



MINISTERIO DE SALUD Y  
PROTECCIÓN SOCIAL



SECRETARÍA DE SALUD  
Y SEGURIDAD SOCIAL

# 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 2022

DOSQUEBRADAS – RISARALDA  
2022



MINISTERIO DE SALUD Y  
PROTECCIÓN SOCIAL



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.....	13
INTRODUCCIÓN .....	14
METODOLOGÍA .....	15
AGRADECIMIENTOS Y RECONOCIMIENTOS INSTITUCIONALES .....	16
CAPITULO I.....	17
Caracterización de los contextos territorial y demográfico. ....	17
1.1 Contexto territorial.....	17
1.1.1 Localización.....	17
Mapa 1: Ubicación Geográfica en el contexto departamental.....	17
Tabla 1. Generalidades Territoriales.....	17
Tabla 2. Distribución por extensión territorial y área de residencia, 2021 .....	17
DIVISIÓN POLÍTICO-ADMINISTRATIVA.....	18
Mapa 2. División Político-administrativa.....	18
Tabla 3. Veredas y su área de extensión: .....	20
1.1.2 Características físicas del territorio .....	20
ZONAS DE RIESGO:.....	21
Tabla 4. Identificación de Escenarios de Riesgo por Fenómenos Amenazantes .....	21
Identificación y Priorización de Amenazas: .....	29
Tabla 5. Clasificación y Priorización de Amenazas .....	29
Tabla 6. Clasificación amenazas identificadas en el Municipio año 2020 .....	29
Objetivos específicos: .....	31
Tabla 7. Análisis de la Vulnerabilidad: .....	32
SISMOLOGÍA Y GEOTECNIA.....	35
RIESGO HIDROLÓGICO.....	35
RIESGO GEOTÉCNICO .....	36
Temperatura y Humedad: .....	36
Mapa 4. Relieve, hidrografía, zonas de riesgo del municipio de Dosquebradas .....	37
Mapa 5. Del relieve de Dosquebradas:.....	37
Mapa 6. Mapa de zonas de riesgo del área urbana de Dosquebradas.....	38



1.1.3 Accesibilidad geográfica .....	38
Tabla 8. Tiempo de traslado, tipo de transporte y distancia en km desde las veredas a la cabecera municipal (Al Centro Administrativo Municipal): .....	39
Tabla 9. Tiempo de traslado, tipo de transporte, distancia en kilómetros desde el municipio hacia los municipios vecinos, (contiguos y que comparten límites).....	39
Tabla 10. Tiempo de traslado, tipo de transporte y distancia en km desde el municipio a otros lugares del país.....	39
Mapa 7. Vías de Comunicación a las veredas consideradas puntos de referencia de la zona rural región oriental.....	40
Mapa 8. Vías de comunicación a Veredas consideradas puntos de referencia de la zona rural región occidental.....	40
Mapa 9. Vías de comunicación municipio de Dosquebradas 2021 .....	41
<b>1.2 CONTEXTO DEMOGRÁFICO .....</b>	<b>42</b>
Tabla 11. Proyecciones de población 2015-2020 - 2023 municipal por sexo, grupos quinquenales de edad .....	42
Tabla 12. Densidad poblacional por kilómetro cuadrado año 2020: .....	43
Tabla 13. Población por área de residencia urbano/rural.....	43
Tabla 14. Proyección Poblacional a 2022: .....	43
Tabla 15. Distribución poblacional por vereda .....	44
Tabla 16. Distribución poblacional por vereda .....	44
Tabla 17. Número de viviendas departamento de Risaralda .....	45
Tabla 18. Número de viviendas ocupadas Departamento de Risaralda.....	45
Tabla 19. Número de hogares en el municipio de Dosquebradas.....	46
Población por Pertenencia Étnica: .....	46
Tabla 20. Población por pertenencia étnica y área de residencia del municipio de Dosquebradas, año 2021.....	46
<b>1.2.1 ESTRUCTURA DEMOGRÁFICA .....</b>	<b>47</b>
Tabla 21. Estructura Demográfica.....	47
Grafica 1. Pirámide poblacional municipio de Dosquebradas, 2015, 2022, 2025.....	48
Tabla 22. Distribución de la población por ciclo vital, municipio de Dosquebradas 2015, 2022, 2025....	49
Tabla 23. Distribución de la población sexo, municipio de Dosquebradas 2015 - 2025.....	49
Tabla 24. Proporción de la población por CICLO VITAL 2015 – 2022 - 2025:.....	49
Otros indicadores de estructura demográfica: .....	50



Tabla 25. Otros indicadores de estructura demográfica en el municipio de Dosquebradas Risaralda, años 2015, 2022, 2025. ....	30
Tabla 26. Análisis de Otros Indicadores Demográficos.....	51
1.2.2 Dinámica demográfica: .....	51
Gráfica 2. Figura de tasa de crecimiento natural, tasa de mortalidad, natalidad y migrantes en el departamento de Risaralda. ....	51
Tabla 27. Tasas específicas de fecundidad:.....	52
1.2.3 MOVILIDAD FORZADA .....	53
Tabla 28. Población en condición de víctimas: Hombres y Mujeres 2022. ....	53
Tabla 29. Población Víctima de Desplazamiento forzado 2022 .....	54
1.2.4 Dinámica Migratoria:.....	55
Tabla 30. Distribución por grupos etarios de la población migrante del municipio de Dosquebradas año 2021 .....	55
Gráfico 11. Pirámide de población migrante atendida 2021 .....	56
Tabla 31. Índices demográficos de la población migrante al municipio de Dosquebradas: .....	56
Tabla 32. Distribución de la población migrante según país de procedencia.....	58
Tabla 33. Atenciones en salud población migrante .....	58
Fuente: SISPRO .....	58
Tabla 34. Atención a población migrante según régimen de afiliación .....	59
Gráfico 8. Atención en salud a migrantes.....	59
CONCLUSIONES DEL CAPÍTULO TERRITORIAL Y DEMOGRÁFICO .....	60
CAPÍTULO II.....	63
ABORDAJE DE LOS EFECTOS DE SALUD Y SUS DETERMINANTES. ....	63
2.1 Análisis de la mortalidad: .....	63
2.1.1 Mortalidad general por grandes causas .....	63
Tabla 35. Tasas de mortalidad ajustadas Total:.....	63
Gráfico 13. Tasas de mortalidad ajustadas por edad Total .....	64
Tabla 36. Tasas de mortalidad ajustadas en Hombres .....	64
Gráfico 14. Tasas de mortalidad justadas por edad en Hombres:.....	65
Tabla 37. Tasas de mortalidad ajustadas en Mujeres.....	65
Gráfico 15. Tasas de mortalidad ajustadas por edad en Mujeres .....	66
Años de Vida Potencialmente Perdidos: .....	66
Tabla 38. Años de vida potencialmente perdidos Total.....	66



Gráfico 16. Años de vida potencialmente perdidos Total .....	67
Tabla 39. Años de vida potencialmente perdidos en hombres.....	67
Gráfico 16. Años de vida potencialmente perdidos en hombres .....	68
Tabla 40. Años de vida potencialmente perdidos en Mujeres.....	68
Gráfico 17. Años de vida potencialmente perdidos en Mujeres .....	69
Tasa 41. Tasa de años de vida potencialmente perdidos Total .....	69
Gráfico 17. Tasas de años de vida potencialmente perdidos ajustados por edad Total.....	70
AJUSTE DE TASAS POR SEXO .....	70
Tabla 42. Tasas de AVPP ajustadas por edad en Hombres.....	70
Grafica 19. Tasa de AVPP ajustada por edad en hombres .....	71
Tabla 43. Tasas de AVPP ajustadas por edad en Mujeres .....	72
Grafica 20. Tasa de AVPP ajustada por edad en Mujeres .....	72
2.1.2 Mortalidad específica por subgrupo: - Tasas ajustadas.....	74
ENFERMEDADES TRANSMISIBLES .....	74
Tabla 44. Mortalidad específica por subgrupo: - Tasas ajustadas Total Enfermedades Transmisibles .....	74
Gráfica 21. Mortalidad específica por subgrupo: - Tasas ajustadas Total Enfermedades transmisibles .	74
Tabla 45. Mortalidad específica por subgrupo: - Tasas ajustadas en Mujeres Enfermedades transmisibles.....	75
Gráfica 22. Mortalidad específica por subgrupo: - Tasas ajustadas en Mujeres Enfermedades transmisible .....	75
Tabla 46. Mortalidad específica por subgrupo: - Tasas ajustadas en Hombres Enfermedades transmisibles.....	76
Gráfica 23. Mortalidad específica por subgrupo: - Tasas ajustadas en Hombres Enfermedades transmisibles.....	76
ENFERMEDADES NEOPLÁSICAS .....	77
Tabla 47. Mortalidad específica por subgrupo: - Tasas ajustadas Total Neoplasias.....	77
Gráfico 24. Mortalidad específica por subgrupo: - Tasas ajustadas Total Neoplasias. ....	78
Tabla 48. Mortalidad específica por subgrupo: - Tasas ajustadas en Mujeres Neoplasias.....	79
Fuente: SISPRO .....	79
Gráfico 25. Mortalidad específica por subgrupo: - Tasas ajustadas en Mujeres por Neoplasias.....	79
Tabla 49. Mortalidad específica por subgrupo: - Tasas ajustadas en Hombres Neoplasias .....	80
Infermedades del Sistema Circulatorio .....	81



Tabla 50. Mortalidad específica por subgrupo: - Tasas ajustadas Total por Enfermedades del Sistema Circulatorio .....	81
Gráfica 27. Mortalidad específica por subgrupo: - Tasas ajustadas total por Enfermedades del Sistema Circulatorio. ....	82
Tabla 51. Mortalidad específica por subgrupo: - Tasas ajustadas en mujeres por Enfermedades del Sistema Circulatorio .....	82
Gráfica 28. Mortalidad específica por subgrupo: - Tasas ajustadas en mujeres por Enfermedades del Sistema Circulatorio.....	83
Tabla 52. Mortalidad específica por subgrupo: - Tasas ajustadas en hombres por Enfermedades del Sistema Circulatorio .....	84
Fuente: SISPRO .....	84
Gráfica 29. Mortalidad específica por subgrupo: - Tasas ajustadas en hombres por Enfermedades del Sistema Circulatorio.....	84
CIERTAS AFECCIONES ORIGINADAS EN EL PERÍODO PERINATAL.....	85
Tabla 53. Mortalidad específica por ciertas afecciones originadas en el período perinatal Total .....	85
Gráfico 30. Mortalidad por ciertas afecciones originadas en el período perinatal Total. ....	86
Tabla 54. Mortalidad específica por ciertas afecciones originadas en el período perinatal Mujeres.....	86
Gráfico 31. Mortalidad por ciertas afecciones originadas en el período perinatal en mujeres. ....	87
Tabla 55. Mortalidad específica por ciertas afecciones originadas en el período perinatal en hombres .	87
Gráfico 32. Mortalidad por ciertas afecciones originadas en el período perinatal en hombres .....	88
CAUSAS EXTERNAS.....	89
Tabla 56. Mortalidad específica por subgrupo: - Tasas ajustadas Total por Causas Externas .....	89
Gráfica 33. Mortalidad específica por subgrupo: - Tasas ajustadas Total por lesiones de causa externa .....	90
.....	90
Tabla 57. Mortalidad específica por subgrupo: - Tasas ajustadas en mujeres por causas externas .....	90
Gráfica 34. Mortalidad específica por subgrupo: - Tasas ajustadas en mujeres causa externa.....	91
Tabla 58. Mortalidad específica por subgrupo: - Tasas ajustadas en hombres por causas externas .....	91
Gráfico 35. Mortalidad específica por subgrupo: - Tasas ajustadas en hombres por causas externa. ..	92
TODAS LAS DEMÁS ENFERMEDADES.....	93
Tabla 59. Mortalidad específica por subgrupo: - Tasas ajustadas Total por las demás enfermedades. .	93
Gráfica 36. Mortalidad específica por subgrupo: - Tasas ajustadas Total por las demás enfermedades.	94
Tabla 60. Mortalidad específica por subgrupo: - Tasas ajustadas en mujeres por las demás enfermedades.....	95



Gráfica 37. Mortalidad específica por subgrupo: - Tasas ajustadas en mujeres por las demás enfermedades..... 96

Tabla 61. Mortalidad específica por subgrupo: - Tasas ajustadas en hombres por las demás enfermedades..... 97

Gráfica 38. Mortalidad específica por subgrupo: - Tasas ajustadas en hombres por las demás enfermedades..... 98

Tabla 62. SemafORIZACIÓN de Mortalidad PDSP. .... 99

SEMAFORIZACIÓN ANÁLISIS:..... 101

2.1.3 Mortalidad materno – infantil y en la niñez ..... 102

Tabla 63: Tasas específicas 16 grandes grupos de mortalidad infantil y del niño en Total menores de 1 año ..... 102

Tabla 64: Tasas específicas 16 grandes grupos de mortalidad infantil y del niño en mujeres menores de 1 año..... 102

..... 102

Tabla 65: Tasas específicas 16 grandes grupos de mortalidad infantil y del niño en hombres menores de 1 año..... 103

Tabla 66: Tasas específicas 16 grandes grupos de mortalidad infantil y del niño en Total de 1 a 4 años. .... 103

..... 103

Tabla 67: Tasas específicas 16 grandes grupos de mortalidad infantil y del niño en mujeres menores de 1 a 4 años ..... 104

Tabla 68: Tasas específicas 16 grandes grupos de mortalidad infantil y del niño en hombres de menores de 1 a 4 años ..... 104

Tabla 69: Tasas específicas 16 grandes grupos de mortalidad infantil y del niño en Total menores de 5 años..... 105

Tabla 70: Tasas específicas 16 grandes grupos de mortalidad infantil y del niño en mujeres menores de 5 años ..... 105

Tabla 71: Tasas específicas 16 grandes grupos de mortalidad infantil y del niño en hombres menores de 5 años ..... 106

2.1.4 Mortalidad relacionada con Salud Mental ..... 108

Tabla 72. Mortalidad relacionada con salud mental en Total..... 108

Tabla 73. Mortalidad relacionada con salud mental en mujeres ..... 108

Tabla 74. Mortalidad relacionada con salud mental en Hombres ..... 109

2.1.5 Mortalidad por COVID ..... 109

Tabla 75. Comparativo de la población fallecida por COVID-19 ..... 109

Tabla 76. Indicadores demográficos mortalidad por COVID-19 ..... 110



Tabla 77. Interpretación de los indicadores demográficos mortalidad por COVID-19.....	111
Tabla 78. Interpretación de los indicadores demográficos mortalidad por COVID-19.....	111
2.1.6 Análisis desigualdad en la mortalidad materno – infantil y en la niñez .....	112
Tabla 79: Semaforización y tendencia de la mortalidad materno – infantil y niñez.....	112
Tabla 80. Mortalidad por COVID-19 según comuna y barrios del municipio de Dosquebradas .....	114
Tabla 81. Causas de mortalidad en población indígena.....	115
<b>DETERMINANTES ESTRUCTURALES .....</b>	<b>116</b>
Tabla 82: Razón de mortalidad materna a 42 días por, Municipio y Etnia.....	116
Gráfica N° 40 Tasa de mortalidad materna a 42 días por, Municipio y Etnia .....	116
Tabla 83: Tasa de mortalidad neonatal, Risaralda/Dosquebradas por Etnia .....	116
Gráfica N°41 Tasa de mortalidad neonatal, Risaralda/Dosquebradas por Etnia.....	117
Tabla 84: Indicadores de Razón de mortalidad materna por área de residencia .....	117
Gráfica N°42 Indicadores de Razón de mortalidad materna por área de residencia .....	117
Tabla 85: Tasa de mortalidad neonatal por área de residencia .....	118
<i>Figura N°43</i> Tasa de mortalidad neonatal por área de residencia .....	118
2.1.5 Identificación de prioridades identificadas por mortalidad general, específica y materno - infantil	119
Tabla 86. Priorización de la mortalidad tasas ajustadas por grandes causas, mortalidad específica por subgrupos y mortalidad infantil. ....	119
Tabla 87. Priorización de la mortalidad por %AVPP por grandes causas. ....	119
<b>2.2 ANÁLISIS DE LA MORBILIDAD .....</b>	<b>120</b>
2.2.1 Principales causas de morbilidad Tabla: por ciclo vital general .....	121
Gráfica N°52: Principales causas de morbilidad general por ciclo vital total .....	121
Gráfica N°52: Principales causas de morbilidad general por ciclo vital en mujeres .....	122
FUENTE: Bodega de Datos SISPRO (SGD) .....	122
Gráfica N56: Principales causas de morbilidad general por ciclo vital en hombres .....	123
2.2.2 MORBILIDAD ESPECÍFICA POR SUBGRUPO. ....	125
Tabla 88. Morbilidad específica por subgrupo en total población.....	125
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 .....	126
Tabla 89. Morbilidad específica por subgrupo en mujeres .....	127



Gráfica N°57: Morbilidad específica por subgrupo en mujeres Condiciones transmisibles y nutricionales, condiciones materno-perinatales, enfermedades no transmisibles, lesiones, y signos y síntomas mal definidos.....	128
Tabla 90. Morbilidad específica por subgrupo en hombres.....	129
Gráfica N°58: Morbilidad específica por subgrupo en hombres: Condiciones transmisibles y nutricionales, Condiciones materno perinatales, enfermedades no transmisibles, lesiones y signos y síntomas mal definidos .....	130
Tabla 91. Enfermedades no transmisibles por 6 ciclos vitales en mujeres y hombres.....	131
Gran causa de morbilidad: Condiciones maternas perinatales .....	136
2.2.3 Morbilidad específica Salud Mental .....	139
Tabla 92. Morbilidad por grandes causas de la Salud Mental por ciclo vital población total.....	139
Tabla 97. Morbilidad por grandes causas de la Salud Mental por ciclo vital en hombres.....	144
2.2.4 MORBILIDAD DE EVENTOS DE ALTO COSTO.....	146
Tabla 98. Semaforización y tendencia de los eventos de alto costos .....	146
Gráfica N°64: Número de personas que en el estadio de su ERC .....	146
2.2.5. MORBILIDAD DE EVENTOS PRECURSORES .....	147
Tabla 100. Morbilidad de eventos precursores .....	147
Análisis de la morbilidad de alto costo .....	148
2.2.6 Morbilidad en la población migrante .....	148
Tabla 101. Índices demográficos de la población migrante al municipio de Dosquebradas: .....	148
Tabla 102. Distribución de la población migrante según país de procedencia.....	150
Tabla 103. Atenciones en salud población migrante .....	150
Fuente: SISPRO .....	150
Tabla 104. Atención a población migrante según régimen de afiliación.....	151
Gráfico 12. Atención en salud a migrantes según régimen de afiliación .....	151
2.2.7 Morbilidad de eventos de notificación obligatoria.....	152
Tabla 105.Semaforización de eventos de notificación obligatoria:Fuente: SIVIGILA. SISPRO. ....	152
ANÁLISIS DE EVENTOS DE INTERES EN SALUD PÚBLICA: .....	153
2.2.7.1 IRAG por virus nuevo.....	156
Tabla 106. Población confirmada con COVID-19.....	156
Fuente: CUBO SEGCVID .....	156
Tabla 107. Otros indicadores de los casos confirmados por COVID-19 .....	157
Tabla 108.Concentración de comorbilidad de los casos confirmados por COVID-19.....	158



Tabla 109. Ámbito de atención de la población confirmada con COVID-19 .....	158
Fuente: CUBO SEGCVID .....	158
2.2.8 ANÁLISIS DE LA POBLACIÓN EN CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD.....	159
Tabla 110. Población en condición de Discapacidad en el municipio de Dosquebradas .....	159
Tabla 111. Distribución de las alteraciones permanentes .....	160
2.2.9 Identificación de las prioridades principales en la morbilidad. ....	161
Tabla 112. Identificación de las prioridades principales en la morbilidad .....	161
Conclusiones del capítulo de Morbilidad. ....	164
2.2.10 Análisis de los determinantes sociales de la salud –DSS. ....	165
Tabla 113. Cobertura de servicios de electricidad, acueducto y alcantarillado .....	165
Tabla 114. Coberturas de Aseo municipio de Dosquebradas.....	166
Tabla 115. IRCA Municipio de Dosquebradas .....	167
Tabla 118. Seguridad alimentaria.....	169
Tabla 119. Sistema sanitario (10 indicadores).....	170
Tabla 120. Cobertura de vacunación contra el COVID-19 .....	171
Tabla 121. Condiciones factores psicológicos y culturales.....	173
Tabla 122. Servicios Habilitados en el municipio de Dosquebradas.....	173
Tabla 123. Oferta de prestadores – Capacidad instalada .....	177
2.2.10.2 Análisis de los determinantes estructurales de las inequidades en salud .....	178
Educación:.....	178
Tabla 124. Coberturas de Educación .....	178
Análisis de Educación.....	178
Pobreza: Índice de Pobreza Multidimensional .....	179
Determinantes de Pobreza 2021 municipio de Dosquebradas .....	179
Tabla 125. Necesidades Básicas Insatisfechas (NBI) cabecera municipal.....	181
Tabla 126. Necesidades Básicas Insatisfechas (NBI) resto del territorio .....	181
Tabla 127. Necesidades Básicas insatisfechas (NBI) total del territorio.....	181
.....	181
Ocupación .....	183
Tabla 128. Tasas de Desempleo .....	183
Capítulo III. Priorización de los efectos de salud.....	185



3.1. Reconocimiento de los principales efectos de salud identificados previamente por la entidad territorial y las EAPB..... 185

3.2. Priorización de los problemas de salud ..... 185

    Tabla 129. Priorización de los problemas de salud según la caracterización del PDSP y análisis de las condiciones de salud del municipio año 2021 ..... 185

3.3. Priorización de los problemas de salud por EAPB ..... 187

    Tabla 130. Priorización de los problemas y condiciones de salud del municipio por EAPB ..... 187





## 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 mejorar las condiciones de salud de la población mediante la regulación 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 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 2022.

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 empieza, 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 del ASIS es un proceso analítico-sintético que permiten a cada ente territorial 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. 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 2022 se utilizaron las siguientes fuentes: Los análisis del comportamiento de la salud a nivel municipal para el 2022, 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 cubos del Sistema Integrado de Información de la Protección Social- SISPR. 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.



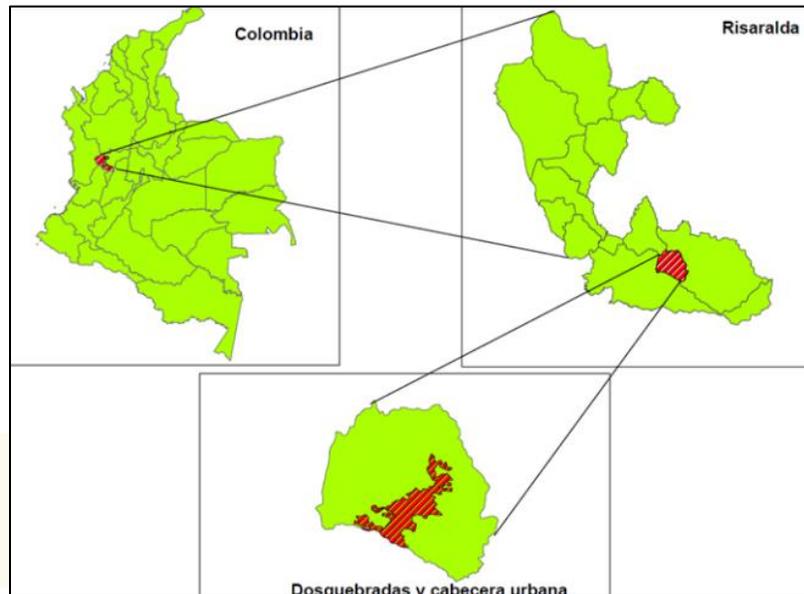
## CAPITULO I.

### Caracterización de los contextos territorial y demográfico.

#### 1.1 Contexto territorial

##### 1.1.1 Localización

Mapa 1: Ubicación Geográfica en el contexto departamental.



Fuente: UTP

Tabla 1. Generalidades Territoriales

GENERALIDADES TERRITORIALES AÑO 2021	
AÑO DE FUNDACIÓN	1944
AÑO DECREACIÓN	1972
POBLACIÓN PROYECTADA DANE 2019	220,771
TEMPERATURA MEDIA	21° - 22°
PRECIPITACIÓN	2600-3200 mm/año
AREA TOTAL	70,58 km <sup>2</sup>

Fuente: Planeación Municipal

Tabla 2. Distribución por extensión territorial y área de residencia, 2021

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 desastre

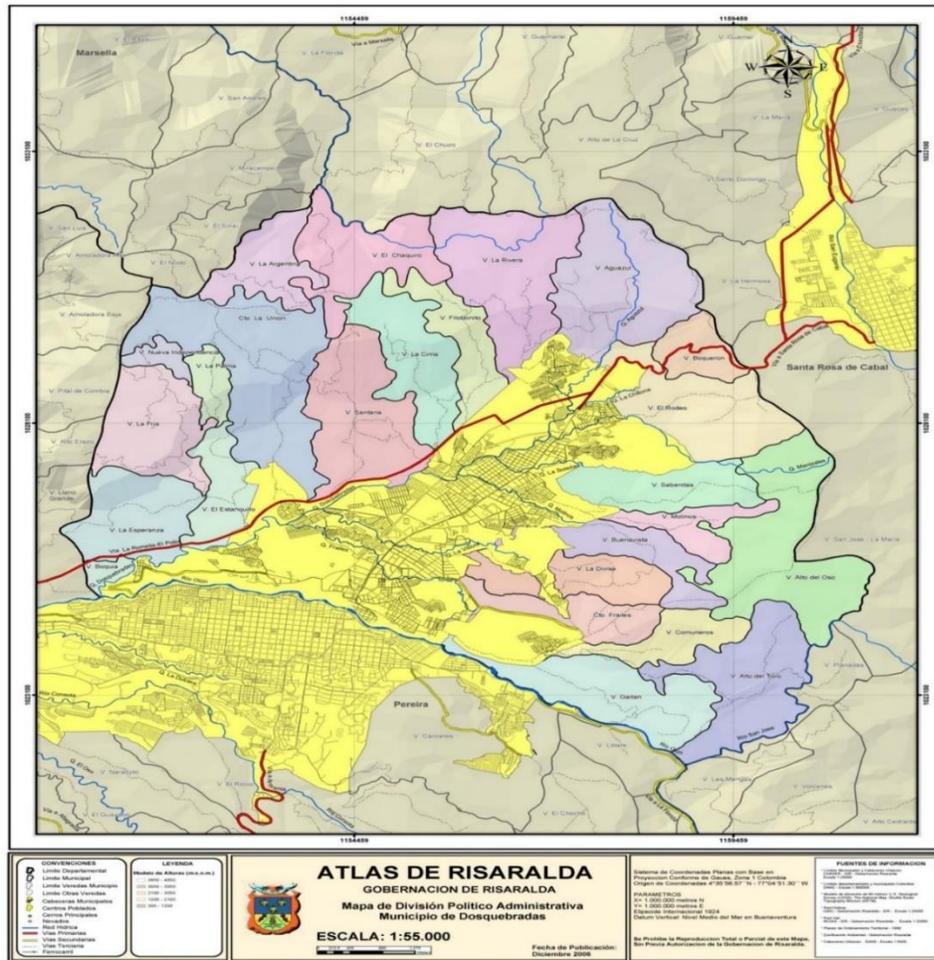


## DIVISIÓN POLÍTICO-ADMINISTRATIVA

Sus límites son:

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

Mapa 2. División Político-administrativa



Fuente: [sociedadespacionaturaleza.files.wordpress.com/2012/05/mapa-ddas.jpg](http://sociedadespacionaturaleza.files.wordpress.com/2012/05/mapa-ddas.jpg)

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

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



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 Cábmulos; 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, Guadales 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 Cábmulos; 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; Versailles; 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 Canoas; El Bosque Carbonero; La Floresta; Estación Gutiérrez; Villa

Barrio Santa Mónica Cra. 19 No. 17-20 – Teléfono: (6) 3320071-3320072

Código Postal 66 1001 – salud@dosquebradas.gov.co – NIT: 800099310-6



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
Frailles	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

<b>Escenarios de riesgo asociado con fenómenos de origen hidrometeorológico</b>	<p><b>Vendavales:</b></p> <p>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 Frailles, 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.</p>
---	--



	<p>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 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.</p> <p><b>Inundación:</b> 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.</p> <p>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.</p> <p>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).</p> <p><b>Por sus consecuencias en número de damnificados se resaltan eventos como:</b></p> <p>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.</p> <p>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.</p> <p>El 28 de marzo del 2002 con 4000 damnificados y 7 viviendas destruidas en los barrios Otún, El Balso, Colegurre, Granada y La Playita,</p> <p>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.</p>
<p><b>Escenarios de riesgo asociado con fenómenos de origen geológico</b></p>	<p>Riesgo por:</p> <p><b>a) Sismo:</b> 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.</p>



	<p>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.</p> <p><b>b) Movimientos de masa y procesos erosivos:</b> 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.</p> <p>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.</p> <p>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.</p> <p><b>c) Erupción volcánica:</b> 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</p> <p>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.</p>
<p><b>Escenarios de riesgo asociados con fenómenos de origen tecnológico</b></p>	<p><b>Riesgo por:</b></p> <p><b>a) Incendio estructural:</b> 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.</p> <p><b>Incendios en el sector Industrial:</b> 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.</p> <p><b>b) Derrame de materiales peligrosos:</b> 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</p>



	<p>han podido entender 2 fugas más y el volcamiento de un camión cisterna con 18 toneladas de amoniaco.</p> <p>El 23/12/2012 Se registró una fuga de gasolina en el poliducto Puerto Salgar Cartago, con un saldo de:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• 111 familias damnificadas</li> <li>• 22 viviendas destruidas totalmente,</li> <li>• 11 no habitables</li> <li>• 65 con daños parciales,</li> <li>• 99 heridos y 17 personas fallecidas.</li> </ul> <p>c) <b>Fugas de gases tóxicos:</b> Se citan por parte del Cuerpo de Bomberos, potencial de afectación por gases derivados de la manipulación de elementos como amoniaco 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.</p> <p>d) <b>Explosiones:</b> 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.</p> <p>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.</p>
<p><b>Escenarios de riesgo asociado con fenómenos de origen humano no intencional</b></p>	<p><b>Riesgo por:</b></p> <p>a) <b>Aglomeraciones de público:</b> 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.</p> <p>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,</p> <p>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.</p> <p>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.</p>



	<p>De otro lado, es notoria la deficiencia o ausencia de planes de contingencia empresariales, en la mayor parte de los casos.</p> <p><b>b) Accidentes de tránsito:</b> 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</p> <p><b>d) Intoxicaciones masivas de personas:</b> Dado que en algunos lugares se manipula o almacenan elementos como cloro y amoniaco, 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 cesarradas y establecimientos educativos.</p>
--	--

### Identificación de Escenarios de Riesgo por Tipo de Elementos:

<p><b>Escenarios de riesgo asociado con otros fenómenos</b></p>	<p><b>Tipo de Riesgo:</b></p> <p><b>a) Biológico:</b> Entre estos se puede tener la incidencia de picaduras insectos, serpientes y agresiones por animales potencialmente transmisores de rabia.</p> <p>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 relación con el comportamiento de la población frente a la presencia de dichos enjambres.</p> <p><b>b) Contaminación de cauces:</b> 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.</p> <p>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 suscritores del sistema de alcantarillado por parte de <u>Serviciudad</u> para el año 2007</p>
---	---



	<p>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, 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</p> <p><b>C. La contaminación atmosférica</b> 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.</p>
<p><b>Riesgo en edificaciones del servicio de salud</b></p>	<p>Edificaciones: Se definen 11 sedes de salud en atención primaria:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>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.</li> <li>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).</li> <li>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.</li> <li>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.</li> <li>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 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.</li> </ul>



MUNICIPIO DE

	<p>Finalmente es importante comentar que en la actualidad la Secretaria de salud Municipal, frente a 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</p>
<p><b>Riesgo en edificaciones educativas</b></p>	<p>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.</p> <p>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.</p> <p>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.</p> <p>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.</p>
<p><b>Riesgo en edificaciones destinadas a vivienda</b></p>	<p>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.</p> <p>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.</p> <p>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.</p>
<p><b>Infraestructura de servicios públicos</b></p>	<p>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.</p> <p>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</p>



	<p>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.</p> <p>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.</p>
<p><b>Infraestructura vial</b></p>	<p><b>a) Vías rurales:</b></p> <p>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.</p> <p>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.</p> <p><b>b) Vías urbanas:</b> 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.</p> <p><b>Vía nacional:</b> En los sectores de La Popa y la vía hacia Boquerón se presentan afectaciones por deslizamientos en sitios definidos.</p>

### Identificación de Escenarios de Riesgo por Actividades Económicas y Sociales

<p><b>Riesgo asociado a actividad industrial y comercial</b></p>	<p>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.</p> <p>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.</p>
<p><b>Riesgo asociado con la actividad minera</b></p>	<p>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.</p>
<p><b>Riesgo asociado con festividades municipales</b></p>	<p>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.</p> <p>Accidentes de tránsito y actos de intolerancia en las Avenidas Simón Bolívar sector del Crucero y la Avenida La Pradera.</p>



### Identificación de Escenarios de Riesgo por Otros Criterios

SECRETARÍA DE SALUD  
Y SEGURIDAD SOCIAL

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

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	
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 toxicas 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)	
	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.	
1.5	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.	
	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.	
<b>2. Vulnerabilidad en aspectos económicos y productivos</b>			<b>Valoración</b>
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
<b>3. Vulnerabilidad en la infraestructura y líneas vitales del municipio</b>			<b>Valoración</b>
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 serían 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
	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)	<b>Menos del 50% de la población tienen cubierto el esquema de vacunación y las necesidades básicas de salud.</b>	

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



## 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 Guadales, 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 Aires, Terrazas de Las Vegas, 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%.

### Mapa 3 Riesgo Geologico municipio de Dosquebradas



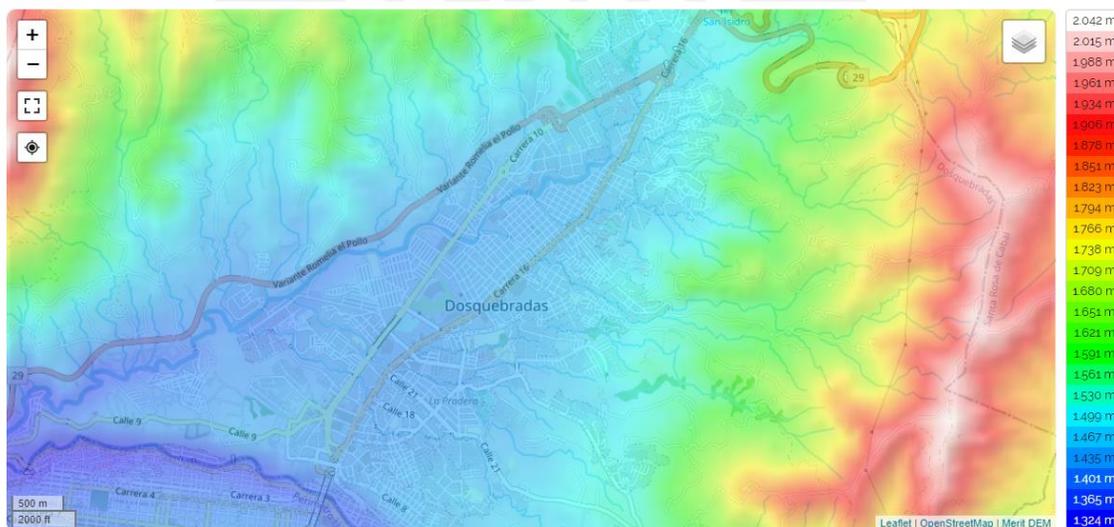


Mapa 4. Relieve, hidrografía, zonas de riesgo del municipio de Dosquebradas



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

Mapa 5. Del relieve de Dosquebradas:

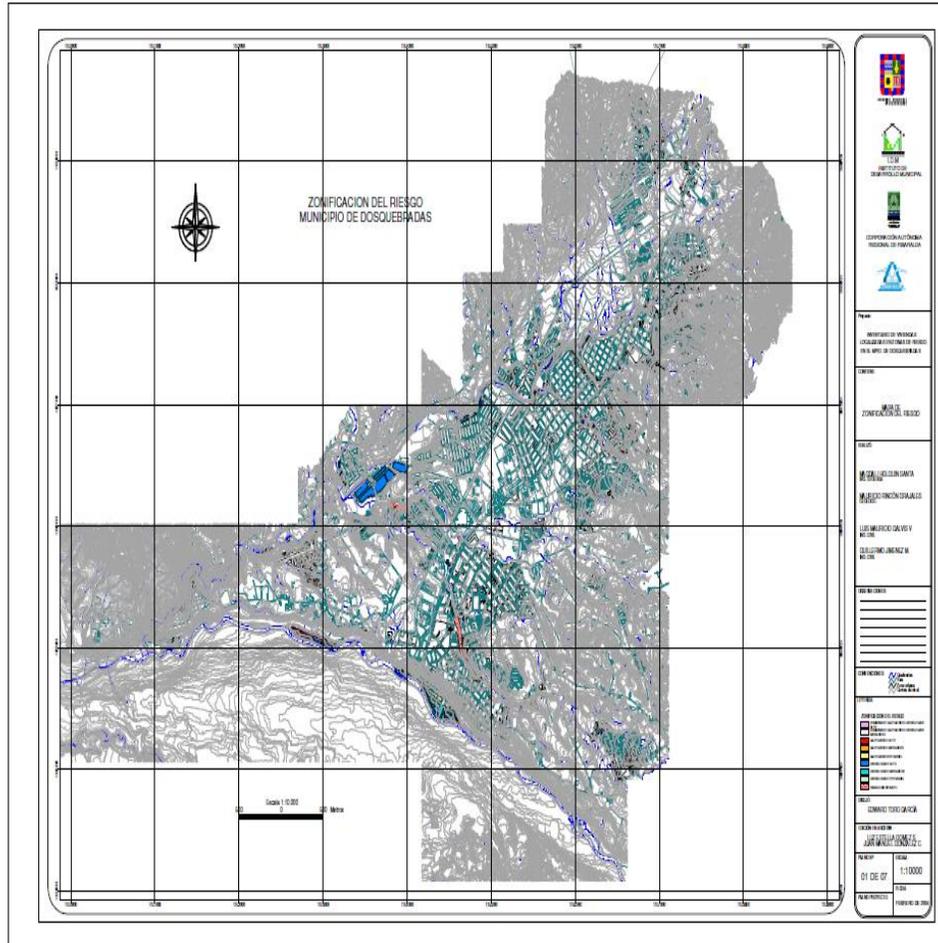


Dosquebradas. Risaralda, Región Andina, Colombia (4.83974 -75.67270)



### Mapa 6. 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

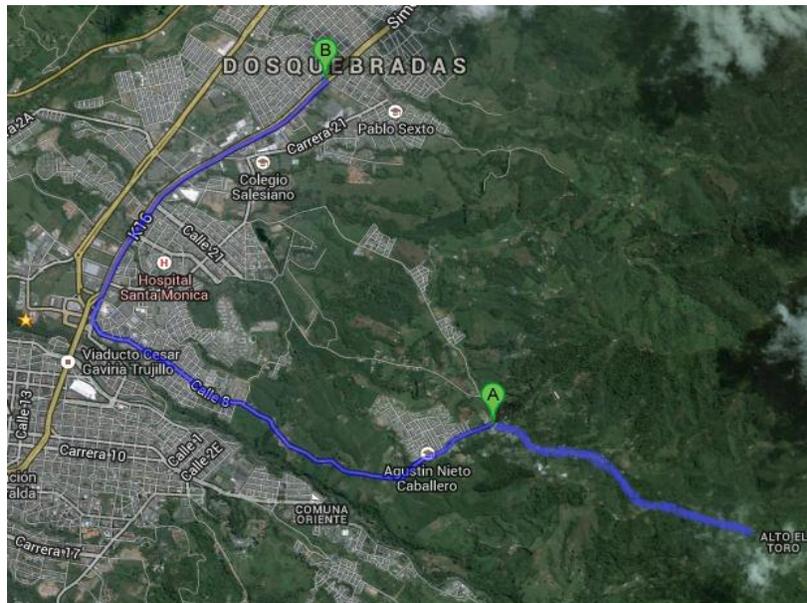
**Tabla 10. Tiempo de traslado, tipo de transporte y distancia en km desde el municipio a otros lugares del país.**

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

Fuente Oficina municipal para la prevención y atención de desastres

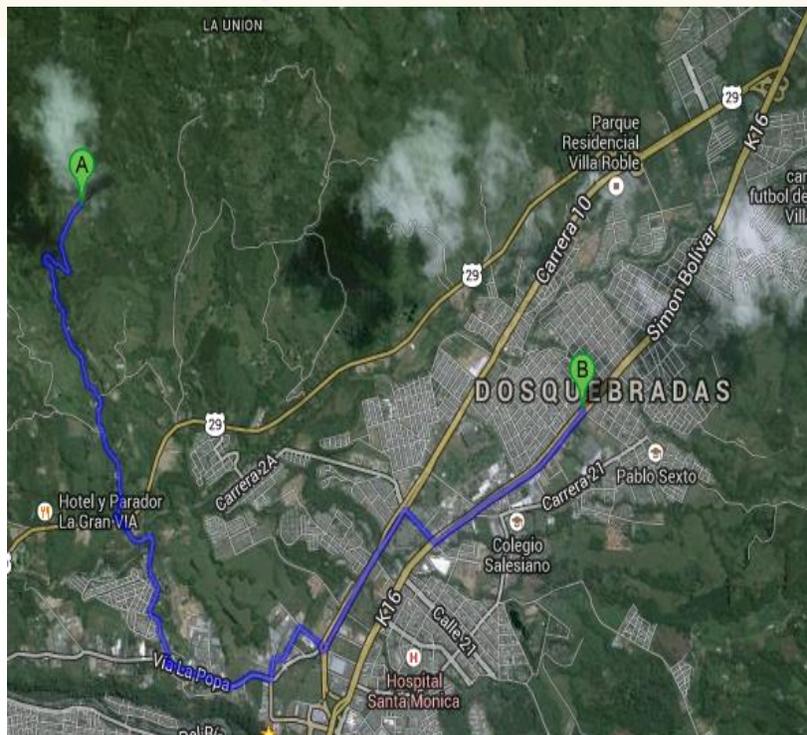


Mapa 7. Vías de Comunicación a las veredas consideradas puntos de referencia de la zona rural región oriental



Fuente: Planeación Municipal

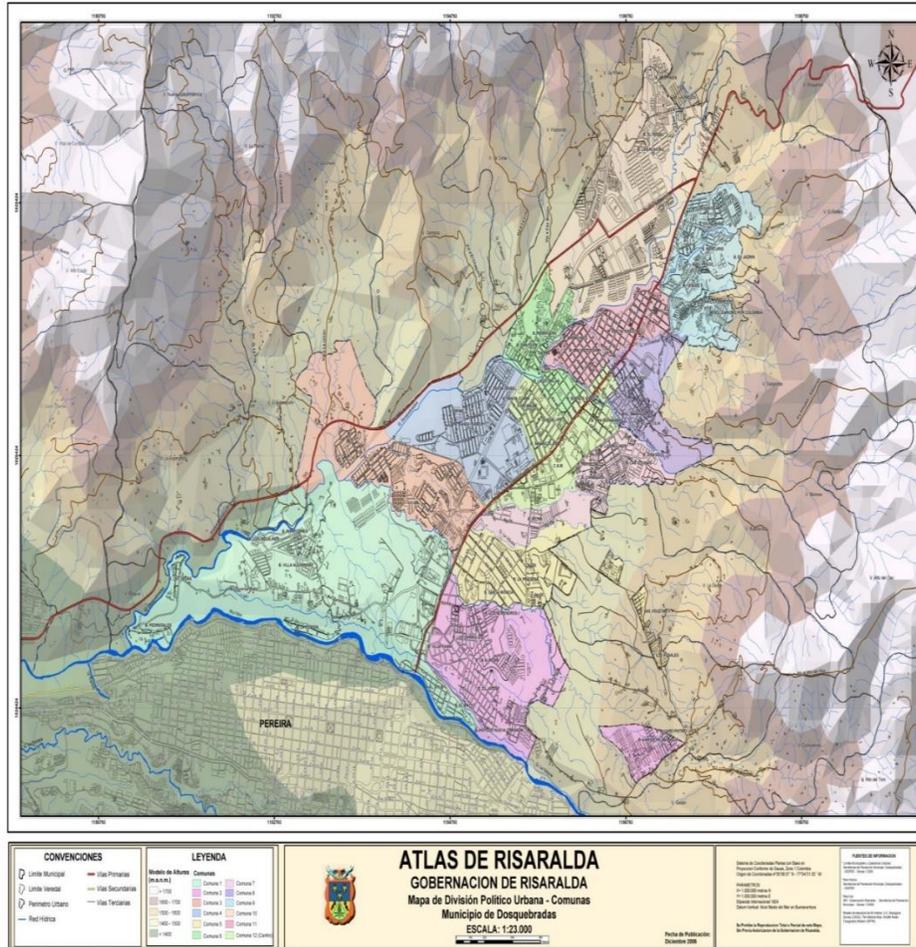
Mapa 8. Vías de Comunicación a Veredas consideradas puntos de referencia de la zona rural región occidental





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.

Mapa 9. Vías de comunicación municipio de Dosquebradas 2021



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 y climáticas de las zonas rurales 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.
- 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 11. Proyecciones de población 2015-2020 - 2023 municipal por sexo, grupos quinquenales de edad**

Grupo de edad	Año					
	2015		2022		2025	
	Hombres	Mujeres	Hombres	Mujeres	Hombres	Mujeres
Total	98.836	110.275	105.971	121.725	109.061	126.276
0-4	6.459	6.193	6.944	6.906	6.797	6.843
5-9	6.799	6.523	7.099	6.909	7.230	7.141
10-14	7.561	7.344	7.123	6.902	7.117	6.930
15-19	8.486	8.511	7.676	7.636	7.336	7.266
20-24	8.960	9.256	8.415	8.782	7.985	8.203
25-29	8.304	8.729	8.613	9.648	8.451	9.330
30-34	8.000	8.635	8.302	9.588	8.584	9.991
35-39	7.078	7.825	7.954	9.045	8.275	9.536
40-44	6.300	7.258	7.607	8.661	8.105	9.228
45-49	6.363	7.707	6.453	7.513	7.182	8.267
50-54	6.002	7.607	6.263	7.721	6.368	7.636
55-59	5.360	6.956	6.059	7.903	6.255	7.971
60-64	4.348	5.680	5.362	7.197	5.759	7.748
65-69	3.310	4.377	4.409	6.080	4.839	6.828
70-74	2.309	3.127	3.166	4.469	3.615	5.272
75-79	1.466	2.021	2.145	3.133	2.463	3.721
80 Y MÁS	1.731	2.526	2.381	3.632	2.700	4.365

Fuente: DANE



Comparando las tablas poblacionales de los años 2015 y 2022 se encuentra que durante los 7 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.

Tabla 12. 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 13. Población por área de residencia urbano/rural

Zona	Zona Urbana		Zona Rural		Total
Población	217.624	95.5%	10.072	4.4%	227.696

Fuente DANE

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 la estadística demográfica del municipio

Tabla 14. Proyección Poblacional a 2022:

PROYECCIÓN DE LA POBLACION TOTAL DEL MUNICIPIO DOSQUEBRADAS							
Año	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022
Cabecera Comuna	179.138	180.942	1.963.347	198.424	186.453	215.452	217.624
1	23.060	23.278	23501	25.499	23.950	24.862	25.336
2	35.216	35.662	36067	39.194	36.863	37.756	38.326
3	16.103	16.255	16411	17.806	16.725	17.689	17.838
4	9.459	9.548	9640	10.459	9.824	10.526	10.649
5	11.725	11.836	11991	13.052	12.291	13.923	13.935
6	9.877	9.970	10066	10.922	10.258	11.952	12.132
7	10.936	11.039	11145	12.093	11.358	12.863	12.916
8	11.288	11.395	11504	12.482	11.724	12.655	12.743
9	18.376	18.549	18728	20.320	19.085	20.852	20.916
10	23.031	23.248	23472	25.467	23.920	25.530	25.658
11	13.313	13.439	13568	14.721	13.827	14.888	15.189
12	10.066	10.161	10259	11.131	10.455	11.956	11.986
Rural	8.442	8.409	8392	8.268	8.367	10.102	10.072
Alto del Nudo	4.474	4.457	4.448	4.382	4.435	5.839	5.829
Las Marcadas	3.968	3.952	3.944	3.886	3.932	4.263	4.243
TOTAL	200.892	202.789	204.739	206.692	208.646	225.554	227.696

Fuente: DANE



Tabla 15. Distribución poblacional por vereda

Años		2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022
Población		8.442	8.409	8.392	8.268	8.367	10.102	10.072
<b>CORREGIMIENTO LAS MARCADAS</b>								
<b>VEREDAS</b>		<b>PARTICIPACIÓN %</b>						
LOS COMUNEROS	13%	544	542	540	1158	539	551	545
FRAILES	12%	422	420	419	909	418	495	496
GAITÁN	12%	420	419	417	909	416	516	510
ALTO DEL TORO	12%	417	415	414	827	413	502	503
SABANITAS	9%	386	384	383	827	382	389	392
LA PLAYITA	9%	373	371	370	744	370	375	370
EL RODEO	7%	309	308	307	661	307	309	307
BUENAVISTA	6%	245	244	243	496	243	251	250
LA DIVISA	5%	210	209	208	413	208	211	213
ALTO DEL OSO	5%	207	206	206	413	205	220	218
NARANJALES	5%	193	193	192	413	192	196	190
LOS MOLINOS	4%	160	159	159	331	158	162	164
LA PRIMAVERA	2%	82	82	83	165	81	86	85
<b>TOTAL</b>	<b>100%</b>	<b>3.968</b>	<b>3.952</b>	<b>3.944</b>	<b>8.268</b>	<b>3.932</b>	<b>4.263</b>	<b>4.243</b>

Fuente: DANE

Tabla 16. Distribución poblacional por vereda

<b>CORREGIMIENTO ALTO DEL NUDO</b>								
VEREDAS	PARTICIPACIÓN %	AÑOS						
		2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022
LA ESPERANZA	8%	356	355	364	353	353	489	481
EL ESTANQUILLO	11%	516	514	529	512	511	659	650
LAS HORTENSIAS	2%	95	95	98	95	94	136	134
LA PALMA	4%	153	152	156	152	152	220	218
LA FRÍA	5%	210	209	214	208	208	320	322
EL CHAQUIRO	3%	168	167	172	167	166	196	198
SANTANA ALTA	3%	142	141	145	140	140	178	179
SANTANA BAJA	6%	324	322	330	321	321	365	368
LA UNIÓN	10%	463	461	474	459	459	589	587
LA ESMERALDA	3%	126	125	129	125	125	162	162
LA NUEVA INDEPENDENCIA	2%	80	80	82	80	80	125	125
LA ARGENTINA	4%	212	211	216	210	210	256	254
LA CIMA	5%	249	248	255	246	247	306	308
FILOBONITO	6%	268	267	275	266	266	326	328
LA RIVERA	8%	352	350	359	349	348	452	454
BOQUERÓN	11%	440	438	451	436	436	623	623
AGUAZUL	4%	178	178	182	177	177	220	221
EL COFRE	4%	143	142	146	141	141	217	217
<b>TOTAL</b>	<b>1</b>	<b>4.474</b>	<b>4.457</b>	<b>4.448</b>	<b>4.437</b>	<b>4.435</b>	<b>5.839</b>	<b>5.829</b>

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 17. Número de viviendas departamento de Risaralda

PROYECCIONES 2005-2022 DE VIVIENDAS DEPARTAMENTO DE RISARALDA POR ÁREA							
Número Total de viviendas Departamento de Risaralda							
2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022
288.170	292.489	296.737	300.911	304.998	309.017	326.803	334.877
Número Total de viviendas Urbanas							
230.661	234.739	238.764	242.716	246.564	250.302	267.285	274.832
Número Total de viviendas Rurales							
57.509	57.750	57.973	58.195	58.434	58.715	59.518	60.045

Tabla 18. Número de viviendas ocupadas Departamento de Risaralda

PROYECCIONES 2005-2022 DE VIVIENDAS OCUPADAS DEPARTAMENTO DE RISARALDA POR ÁREA							
Número Total de viviendas ocupadas Departamento de Risaralda							
2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022
274.140	278.237	282.269	286.232	290.113	293.931	380.941	389.168
Número Total de viviendas ocupadas áreas Urbanas							
222.728	226.609	230.442	234.207	237.874	241.440	300.065	308.274
Número Total de viviendas ocupadas áreas Rurales							
51.412	51.628	51.827	52.025	52.239	52.491	80.876	80.894



Tabla 19. 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.

### Población por Pertenencia Étnica:

Tabla 20. Población por pertenencia étnica y área de residencia del municipio de Dosquebradas, año 2021.

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%
<b>Total</b>	<b>194 890</b>	<b>100,00%</b>	<b>100,00%</b>

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 clasificarse 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 21. Estructura Demográfica

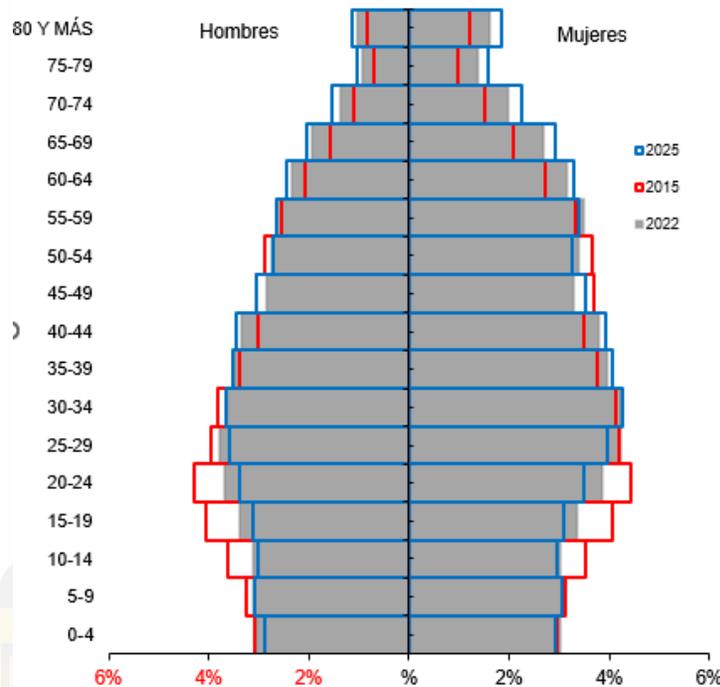
Grupo de edad	Año					
	2015		2022		2025	
	Hombres	Mujeres	Hombres	Mujeres	Hombres	Mujeres
Total	98.836	110.275	105.971	121.725	109.061	126.276
0-4	6.459	6.193	6.944	6.906	6.797	6.843
5-9	6.799	6.523	7.099	6.909	7.230	7.141
10-14	7.561	7.344	7.123	6.902	7.117	6.930
15-19	8.486	8.511	7.676	7.636	7.336	7.266
20-24	8.960	9.256	8.415	8.782	7.985	8.203
25-29	8.304	8.729	8.613	9.648	8.451	9.330
30-34	8.000	8.635	8.302	9.588	8.584	9.991
35-39	7.078	7.825	7.954	9.045	8.275	9.536
40-44	6.300	7.258	7.607	8.661	8.105	9.228
45-49	6.363	7.707	6.453	7.513	7.182	8.267
50-54	6.002	7.607	6.263	7.721	6.368	7.636
55-59	5.360	6.956	6.059	7.903	6.255	7.971
60-64	4.348	5.680	5.362	7.197	5.759	7.748
65-69	3.310	4.377	4.409	6.080	4.839	6.828
70-74	2.309	3.127	3.166	4.469	3.615	5.272
75-79	1.466	2.021	2.145	3.133	2.463	3.721
80 Y MÁS	1.731	2.526	2.381	3.632	2.700	4.365

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 1. Pirámide poblacional municipio de Dosquebradas, 2015, 2022, 2025.



FUENTE: SISPRO

Se puede observar en las pirámides 2021 y 2025 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 22. Distribución de la población por ciclo vital, municipio de Dosquebradas 2015, 2022, 2025.

Municipio de Dosquebradas			
Proporción de Población por ciclo vital años 2015, 2022 y 2025			
Ciclo vital	2015	2022	2025
	Numero	Numero	Numero
Primera infancia (0 a 5 años)	16.039	16.689	16.494
Infancia (6 a 11 años)	17.203	16.715	17.147
Adolescencia (12 a 18 años)	22.968	20.575	19.998
Juventud (19 a 26 años)	27.800	27.634	26.168
Adulthood (27 a 59 años)	93.810	104.109	108.220
Adulto mayor (60 años y +)	29.419	41.974	47.310
<b>TOTAL</b>	<b>198.877</b>	<b>227.696</b>	<b>235.337</b>

Fuente: DANE

Tabla 23. Distribución de la población sexo, municipio de Dosquebradas 2015 - 2025

Año	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025
<b>Total</b>	198877	200832	202795	204739	206692	223782	225554	227.696	230.086	232.768	235.337
<b>Hombres</b>	96647	97789	98939	100089	101249	104514	105153	105.971	106.915	108.013	109.031
<b>Mujeres</b>	102230	103043	103856	104650	105443	119628	120401	121.125	123.171	124.755	126.276

Fuente: DANE

Tabla 24. Proporción de la población por CICLO VITAL 2015 – 2022 - 2025:

Municipio de Dosquebradas						
Proporción de Población por ciclo vital años 2015, 2022 y 2025						
Ciclo vital	2015		2022		2025	
	Numero	Frecuencia Relativa	Numero	Frecuencia Relativa	Numero	Frecuencia Relativa
Primera infancia (0 a 5 años)	16.039	0,1	16.689	0,07	16.494	0,07
Infancia (6 a 11 años)	17.203	0,11	16.715	0,07	17.147	0,07
Adolescencia (12 a 18 años)	23.611	0,13	20.575	0,09	19.998	0,08
Juventud (19 a 26 años)	24.699	0,14	27.634	0,12	26.168	0,11
Adulthood (27 a 59 años)	74.981	0,42	104.109	0,46	108.220	0,45
Adulto mayor (60 años y +)	17.328	0,1	41.974	0,18	47.310	0,20
<b>TOTAL</b>	<b>198.877</b>	<b>1</b>	<b>227.696</b>	<b>1</b>	<b>235.337</b>	<b>1</b>

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.

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 25. Otros indicadores de estructura demográfica en el municipio de Dosquebradas Risaralda, años 2015, 2022, 2025.**

Índice Demográfico	Año		
	2015	2022	2025
<b>Poblacion total</b>	209.111	227.696	235.337
<b>Poblacion Masculina</b>	98.836	105.971	109.061
<b>Poblacion femenina</b>	110.275	121.725	126.276
<b>Relación hombres:mujer</b>	89,63	87,06	86
<b>Razón niños:mujer</b>	22	23	22
<b>Índice de infancia</b>	20	18	18
<b>Índice de juventud</b>	25	22	21
<b>Índice de vejez</b>	15	18	20
<b>Índice de envejecimiento</b>	76	100	112
<b>Índice demografico de dependencia</b>	41,90	45,59	47,57
<b>Índice de dependencia infantil</b>	27,74	26,78	26,37
<b>Índice de dependencia mayores</b>	14,16	18,81	21,20
<b>Índice de Friz</b>	97,82	87,83	81,92

Fuente: DANE



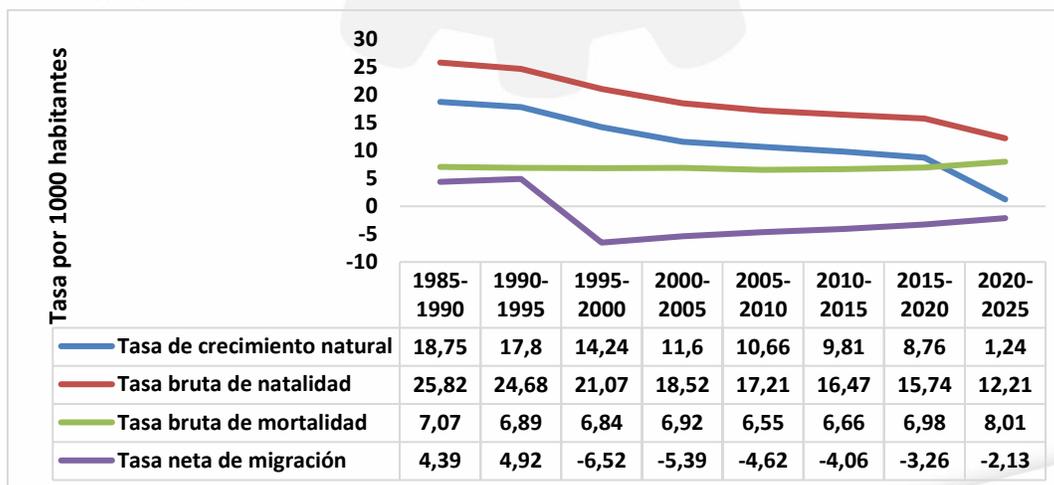
Tabla 26. Análisis de Otros Indicadores Demográficos

Índices demográficos	Interpretación
Relación hombres/mujer	En el año 2015 por cada 90 hombres, había 100 mujeres, mientras que para el año 2022 por cada 87 hombres, había 100 mujeres
Razón niños mujer	En el año 2015 por cada 22 niños y niñas (0-4años), había 100 mujeres en edad fértil (15-49años), mientras que para el año 2022 por cada 23 niños y niñas (0-4años), había 100 mujeres en edad fértil
Índice de infancia	En el año 2015 de 100 personas, 20 correspondían a población hasta los 14 años, mientras que para el año 2022 este grupo poblacional fue de 18 personas
Índice de juventud	En el año 2015 de 100 personas, 25 correspondían a población de 15 a 29 años, mientras que para el año 2022 este grupo poblacional fue de 22 personas
Índice de vejez	En el año 2015 de 100 personas, 15 correspondían a población de 65 años y más, mientras que para el año 2022 este grupo poblacional fue de 18 personas
Índice de envejecimiento	En el año 2015 de 100 personas, 76 correspondían a población de 65 años y más, mientras que para el año 2022 este grupo poblacional fue de 100 personas
Índice demográfico de dependencia	En el año 2015 de 100 personas entre los 15 a 64 años, había 42 personas menores de 15 años ó de 65 años y más (dependientes), mientras que para el año 2022 este grupo poblacional fue de 46 personas
Índice de dependencia infantil	En el año 2015, 28 personas menores de 15 años dependían de 100 personas entre los 15 a 64 años, mientras que para el año 2022 fue de 27 personas
Índice de dependencia mayores	En el año 2015, 14 personas de 65 años y más dependían de 100 personas entre los 15 a 64 años, mientras que para el año 2022 fue de 19 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:

Gráfica 2. 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.

Tabla 27. Tasas específicas de fecundidad:

Indicador	Tasas de Fecundidad															
	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020
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	9,04
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	0,99
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	37,51
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	20,51

Fuente: SISPRO

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 9.04 en el 2020.

En cuanto a la tasa de fecundidad ha venido disminuyendo 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.

### 1.2.3 MOVILIDAD FORZADA

Tabla 28. Población en condición de víctimas: Hombres y Mujeres 2022.

Grupo Etario	Población en condición de Víctima (Hombres y Mujeres)				Total general
	Femenino	Masculino	No definido	Nr - no reportado	
<b>Total</b>	8.605	7.752	21	15	16.393
De 0 a 04 años	86	70			156
De 05 a 09 años	420	479	16	1	916
De 10 a 14 años	569	579	2	1	1.151
De 15 a 19 años	665	741		3	1.409
De 20 a 24 años	779	758			1.537
De 25 a 29 años	948	877			1.825
De 30 a 34 años	795	757			1.552
De 35 a 39 años	717	588			1.305
De 40 a 44 años	696	513			1.209
De 45 a 49 años	588	430			1.018
De 50 a 54 años	531	429			960
De 55 a 59 años	493	374			867
De 60 a 64 años	384	295			679
De 65 a 69 años	343	269			612
De 70 a 74 años	212	181			393
De 75 a 79 años	142	144			286
De 80 años o más	237	266			503
No Definido		2	1		3
No Reportado			2	10	12

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 29. Población Víctima de Desplazamiento forzado 2022

Grupos etarios	Población Víctima de Desplazamiento				
	Mujeres	Hombres	No Definido	No reportado	Total
De 0 a 04 años	86	70			156
De 05 a 09 años	420	478	16	1	915
De 10 a 14 años	565	579	2	1	1147
De 15 a 19 años	648	730		3	1381
De 20 a 24 años	748	736			1484
De 25 a 29 años	904	823			1727
De 30 a 34 años	730	678			1408
De 35 a 39 años	624	515			1139
De 40 a 44 años	580	420			1000
De 45 a 49 años	489	344			833
De 50 a 54 años	438	349			787
De 55 a 59 años	383	293			676
De 60 a 64 años	290	249			539
De 65 a 69 años	251	222			473
De 70 a 74 años	154	150			304
De 75 a 79 años	103	108			211
De 80 años o más	170	209			379
No Definido		2			
			1		3
No Reportado			2	9	11
<b>Total</b>	<b>7.583</b>	<b>6.955</b>	<b>21</b>	<b>14</b>	<b>14.573</b>

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 30. Distribución por grupos etarios de la población migrante del municipio de Dosquebradas año 2021

Grupo de edad	DOSQUEBRADAS		RISARALDA	
	2021		2021	
	Hombres	Mujeres	Hombres	Mujeres
<b>Total</b>	1565	2360	9357	12667
<b>0-4</b>	223	190	1394	1376
<b>5-9</b>	159	156	863	830
<b>10-14</b>	64	61	397	382
<b>15-19</b>	61	288	402	1304
<b>20-24</b>	136	471	800	2184
<b>25-29</b>	183	356	959	1966
<b>30-34</b>	161	264	968	1314
<b>35-39</b>	124	159	705	852
<b>40-44</b>	85	106	575	625
<b>45-49</b>	72	98	400	498
<b>50-54</b>	56	66	367	400
<b>55-59</b>	49	52	362	307
<b>60-64</b>	29	32	290	232
<b>65-69</b>	66	21	302	170
<b>70-74</b>	51	23	255	101
<b>75-79</b>	26	8	158	68
<b>80 Y MÁS</b>	20	9	160	58

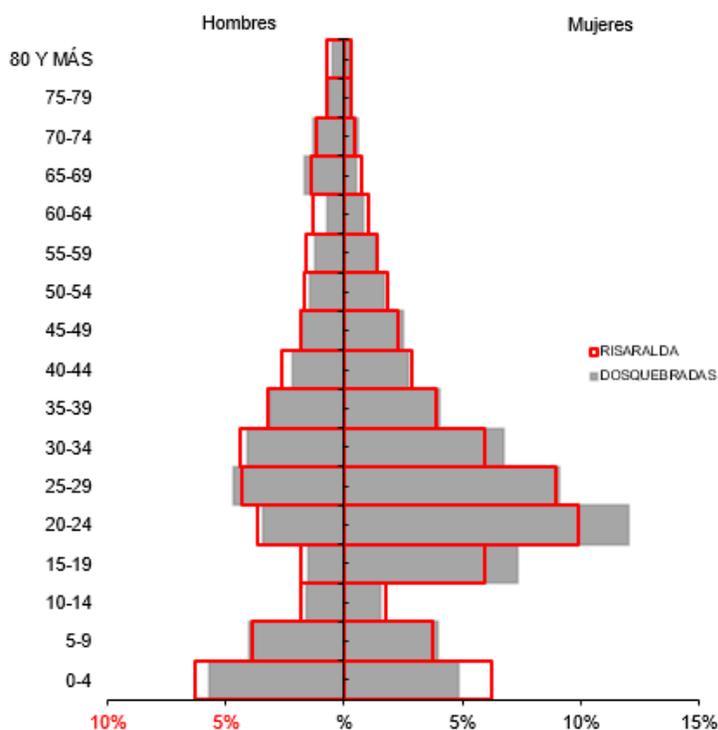
Fuente: SISPRO

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 deficiendo 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 2021



Fuente: SISPRO

Tabla 31. Índices demográficos de la población migrante al municipio de Dosquebradas:

Índice Demográfico	2021	
	MUNICIPIO DE DOSQUEBRADAS	DEPARTAMENTO DE RISARALDA
Poblacion total	3.925	22.024
Poblacion Masculina	1.565	9.357
Poblacion femenina	2.360	12.667
Relación hombres:mujer	66,31	74
Razón 56emog:mujer	24	32
Indice de infancia	22	24
Indice de juventud	38	35
Indice de vejez	7	8
Indice de envejecimiento	33	34
Indice 56emográfico de dependencia	37,82	42,00
Indice de dependencia infantil	29,95	33,80
Indice de dependencia mayores	7,87	8,20
Indice de Friz	112,44	117,03

Fuente: SISPRO



Índices demográficos	Interpretación
<b>Relación hombres/mujer</b>	En el municipio DOSQUEBRADAS para el año 2018 por cada 66 migrantes hombres con atenciones en salud, había 100 mujeres migrantes con atenciones en salud, mientras que para el departamento RISARALDA en el año 2018 por cada 74 migrantes hombres que recibieron atenciones en salud, había 100 mujeres migrantes con atenciones en salud
<b>Razón niños mujer</b>	En DOSQUEBRADAS para el año 2018 por cada 24 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 RISARALDA para el año 2018 por cada 32 niños y niñas (0-4años) migrantes que recibieron atenciones en salud, había 100 mujeres migrantes en edad fértil que recibieron atenciones en salud
<b>Índice de infancia</b>	En DOSQUEBRADAS en el año 2018 de 100 personas migrantes atendidas en los servicios de salud, 22 correspondían a población migrantes hasta los 14 años, mientras que en RISARALDA para el año 2018 este grupo poblacional con atenciones en salud fue de 24 personas migrantes con atenciones en salud
<b>Índice de juventud</b>	En DOSQUEBRADAS en el año 2018 de 100 personas migrantes que recibieron atenciones en salud, 38 correspondían a población de 15 a 29 años migrante, mientras que en RISARALDA en el año 2018 este grupo poblacional fue de 35 personas migrantes con atenciones en salud
<b>Índice de vejez</b>	En DOSQUEBRADAS en el año 2018 de 100 personas migrantes que recibieron atenciones en salud, 7 correspondían a población migrantes de 65 años y más, mientras que en RISARALDA en el año 2018 este grupo poblacional fue de 8 personas migrantes con atenciones en salud
<b>Índice de envejecimiento</b>	En DOSQUEBRADAS en el año 2018 de 100 personas migrantes que recibieron atenciones en salud, 33 correspondían a población migrante de 65 años y más, mientras que en RISARALDA en el año 2018 este grupo poblacional fue de 34 personas migrantes con atenciones en salud
<b>Índice demográfico de dependencia</b>	En DOSQUEBRADAS de 100 personas migrantes entre los 15 a 64 años que recibieron atenciones en salud, hubo 38 personas migrantes menores de 15 años ó de 65 años y más (dependientes) , mientras que en RISARALDA este grupo poblacional fue de 42 personas migrantes con atenciones en salud
<b>Índice de dependencia infantil</b>	En DOSQUEBRADAS, 30 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 RISARALDA fue de 34 personas migrantes con atenciones en salud
<b>Índice de dependencia mayores</b>	En DOSQUEBRADAS, 8 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 RISARALDA fue de 8 personas migrantes con atenciones en salud
<b>Índice de Friz</b>	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 32. 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
		2021	Proporción			2021	Distribución	
DOSQUEBRADAS	Brasil	10	0%	RISARALDA	Brasil	77	0%	13,0%
	Ecuador	35	1%		Ecuador	321	1%	10,9%
	Nicaragua	0	0%		Nicaragua	10	0%	0,0%
	Otros	379	10%		Otros	3253	15%	11,7%
	Panamá	32	1%		Panamá	215	1%	14,9%
	Perú	13	0%		Perú	119	1%	10,9%
	República Bolivariana de Venezuela	3171	81%		República Bolivariana de Venezuela	16478	75%	19,2%
	Sin identificador de país	285	7%		Sin identificador de país	1551	7%	18,4%
	<b>Total</b>	<b>3925</b>	<b>100%</b>		<b>Total</b>	<b>22024</b>	<b>100%</b>	<b>17,8%</b>

Fuente: SISPRO

Tabla 33. Atenciones en salud población migrante

DOSQUEBRADAS	Tipo de atención	Total Migrantes atendidos DOSQUEBRADAS		RISARALDA		Concentración DOSQUEBRADAS
		2021	Distribución	Total Migrantes atendidos RISARALDA	2021	
DOSQUEBRADAS	Consulta Externa	3.017	40%	15.551	39%	19,4%
	Servicios de urgencias	102	1%	1.081	3%	9,4%
	Hospitalización	342	5%	1.305	3%	26,2%
	Procedimientos	2.852	38%	15.667	39%	18,2%
	Medicamentos	1.171	15%	5.780	14%	20,3%
	Nacimientos	93	1%	514	1%	18,1%
	<b>Total</b>	<b>7.577</b>	<b>100%</b>	<b>39.898</b>	<b>100%</b>	<b>19,0%</b>

Fuente: SISPRO

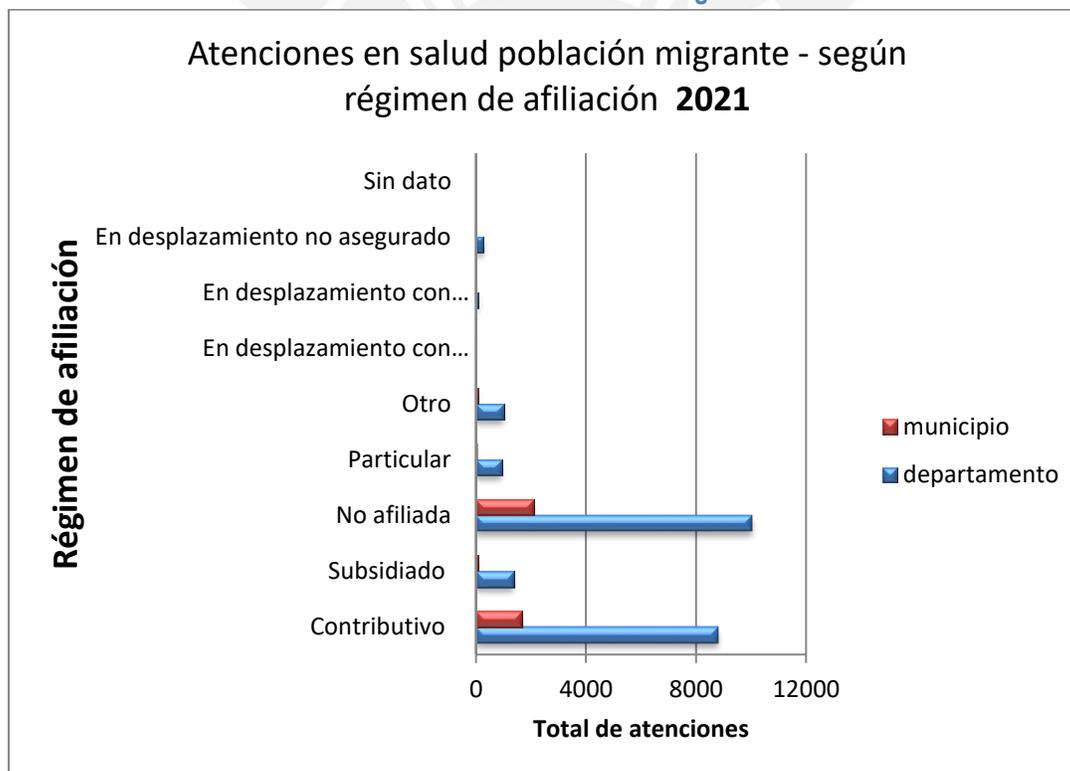


Tabla 34. Atención a población migrante según régimen de afiliación

Regimen de afiliación	Total de migrantes con atenciones en salud en DOSQUEBRADAS	%	Total de migrantes con atenciones en salud en RISARALDA	%	Concentración
Contributivo	1664	42,1	8808	39,1	18,9%
Subsidiado	66	1,7	1378	6,1	4,8%
No afiliada	2107	53,3	10045	44,6	21,0%
Particular	29	0,7	932	4,1	3,1%
Otro	74	1,9	997	4,4	7,4%
En desplazamiento con afiliación al régimen contributivo	2	0,1	7	0,0	28,6%
En desplazamiento con afiliación al régimen subsidiado	2	0,1	90	0,4	2,2%
En desplazamiento no asegurado	6	0,2	278	1,2	2,2%
Sin dato		0,0		0,0	#¡DIV/0!
<b>Total de migrantes atendidos</b>	<b>3950</b>	<b>100</b>	<b>22535</b>	<b>100</b>	<b>17,5%</b>

Fuente: SISPRO.

Gráfico 8. Atención en salud a migrantes



Fuente: SISPRO.



## 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 distensión 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

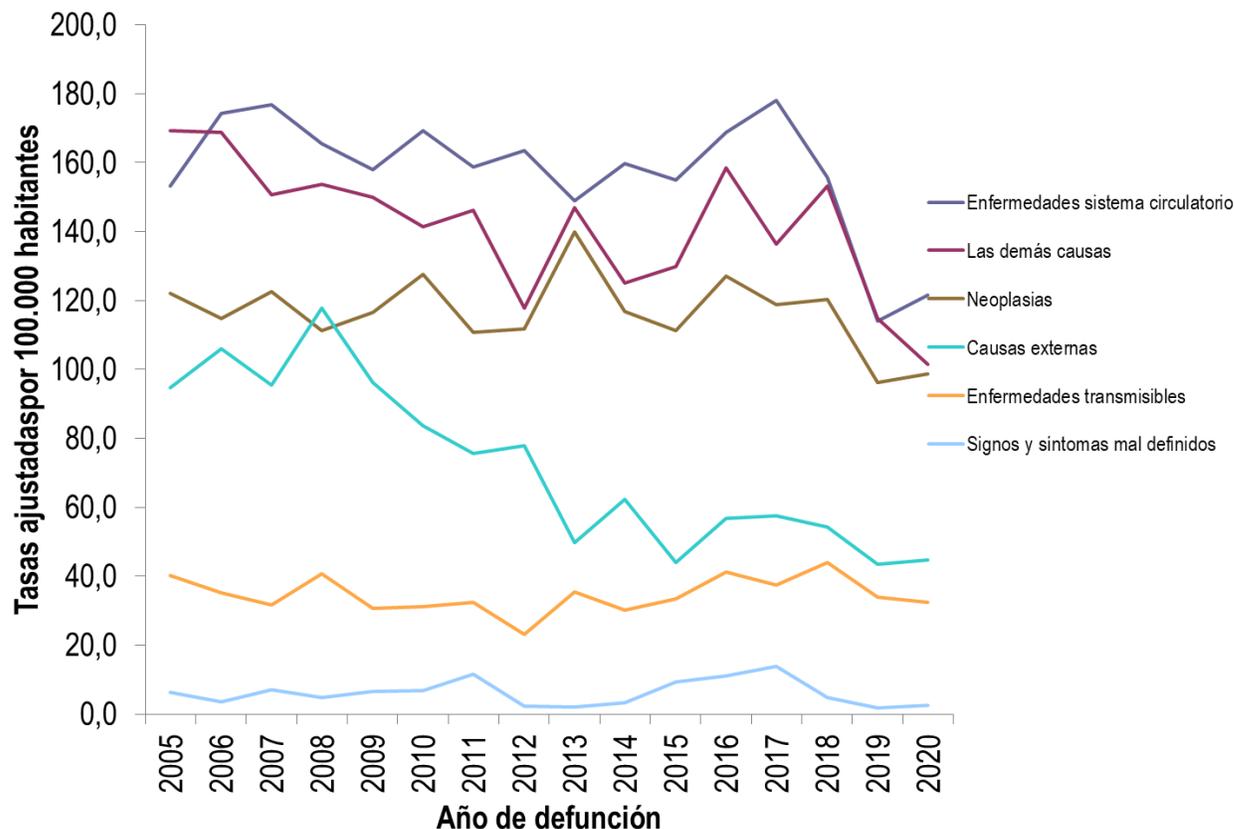
Tabla 35. Tasas de mortalidad ajustadas Total:

Tasas de mortalidad ajustadas																
	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020
<b>Enfermedades sistema circulatorio</b>	153,32	174,27	176,70	165,42	157,9 2	169,3 2	158,6 7	163,4 5	148,8 2	159,6 9	154,8 9	168,7 1	178,0 8	155,6 3	114,0 7	121,53
<b>Las demás causas</b>	169,36	168,88	150,71	153,83	149,8 5	141,3 9	146,1 7	117,7 3	146,8 9	125,0 3	129,8 9	158,3 6	136,3 4	153,1 2	114,9 0	101,45
<b>Neoplasias</b>	122,14	114,67	122,57	111,37	116,4 9	127,6 6	110,7 1	111,7 8	139,8 3	116,8 3	111,2 2	127,1 4	118,7 7	120,3 9	96,06	98,62
<b>Causas externas</b>	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	44,59
<b>Enfermedades transmisibles</b>	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	32,44
<b>Signos y síntomas mal definidos</b>	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	2,48

Fuente: SISPRO



Gráfico 13. Tasas de mortalidad ajustadas por edad Total



Fuente: SISPRO.

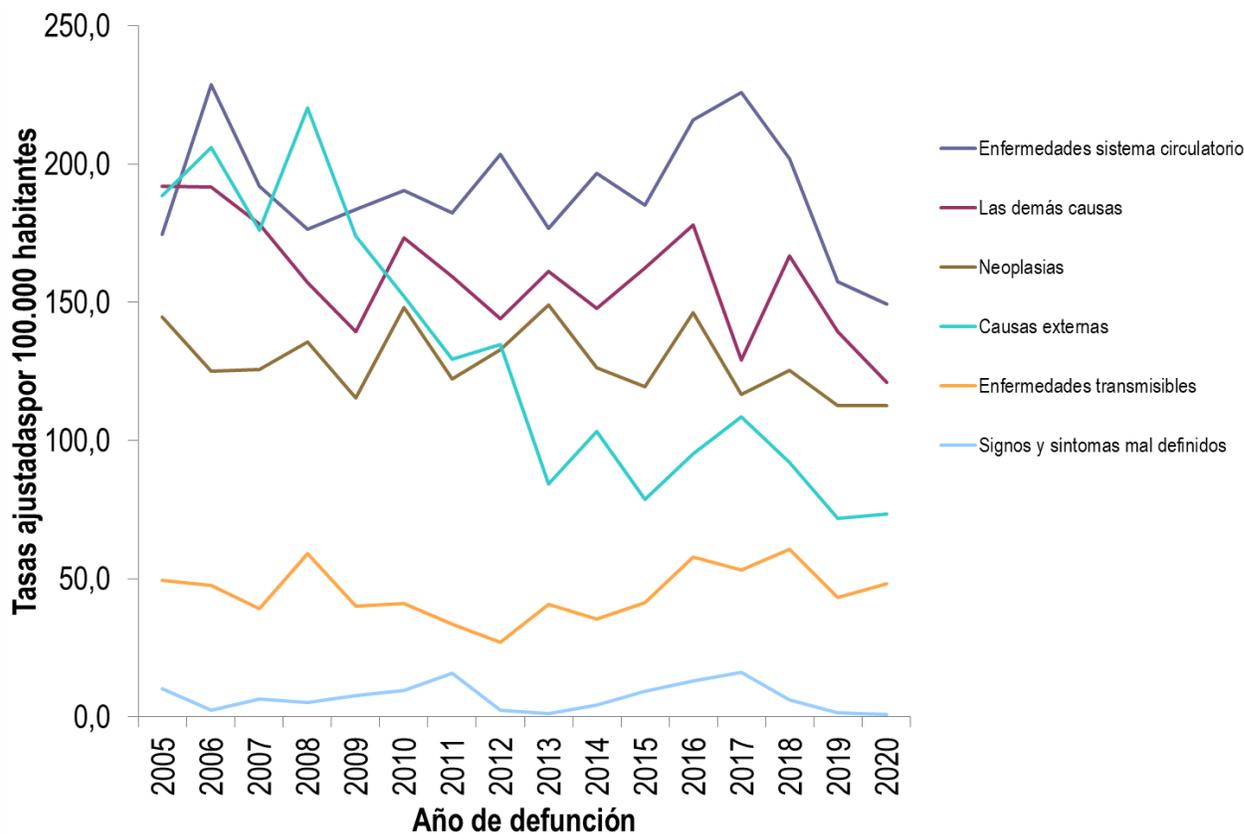
Tabla 36. Tasas de mortalidad ajustadas en Hombres

	Tasas de mortalidad ajustadas Hombres															
	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020
Enfermedades sistema circulatorio	174,5	228,6	191,9	176,3	183,5	190,5	182,3	203,6	176,6	196,6	185,2	215,8	225,9	202,0	157,5	149,2
Las demás causas	191,9	191,7	178,2	157,1	139,4	173,3	159,2	144,0	161,2	147,7	162,3	177,8	129,1	166,7	139,2	120,8
Neoplasias	144,7	124,9	125,8	135,5	115,5	148,0	122,2	132,7	149,1	126,1	119,4	146,2	116,6	125,3	112,7	112,5
Causas externas	188,7	205,9	176,0	220,3	174,0	152,2	129,3	134,6	84,2	103,3	78,59	95,10	108,4	92,12	71,71	73,29
Enfermedades transmisibles	49,4	47,6	39,2	58,9	40,0	41,17	33,52	26,9	40,8	35,48	41,25	57,98	53,30	60,54	43,31	48,14
Signos y síntomas mal definidos	10,3	2,3	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	0,90

Fuente: SISPRO.



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



Fuente: SISPRO.

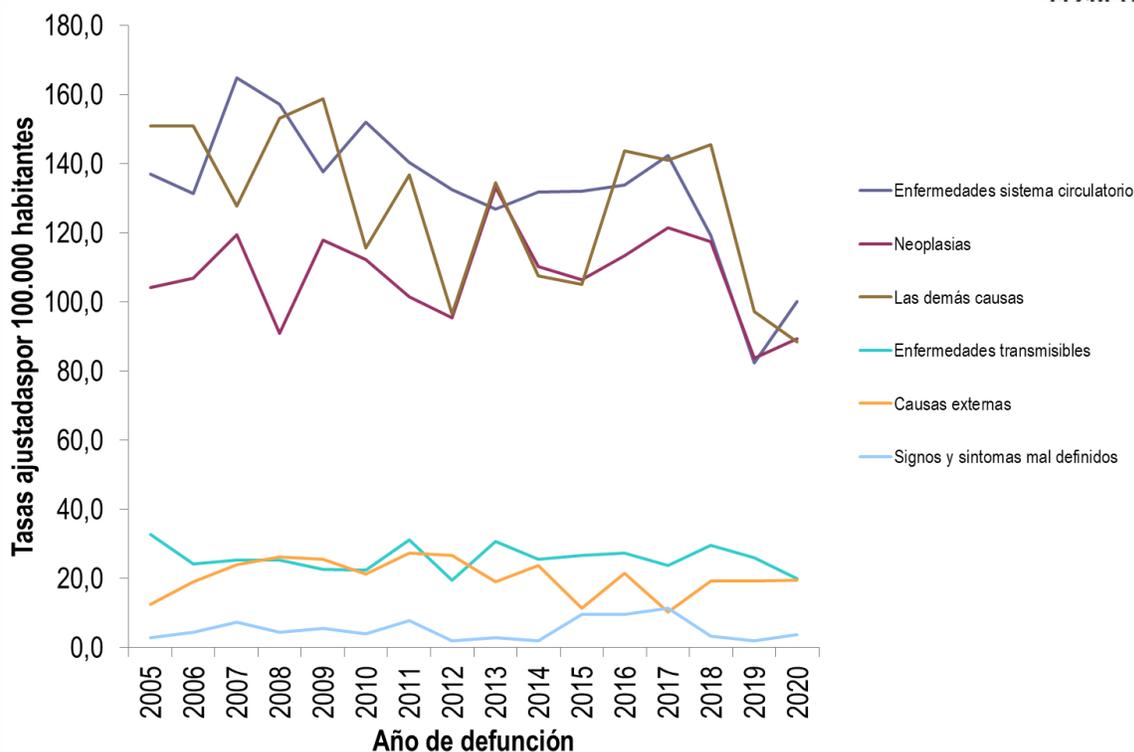
Tabla 37. Tasas de mortalidad ajustadas en Mujeres

Tasas de mortalidad ajustadas Mujeres																
	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020
Enfermedades sistema circulatorio	136,9	131,3	164,9	157,1	137,5	152,0	140,2	132,4	126,9	131,8	132,1	133,8	142,3	119,2	82,51	100,1
Neoplasias	104,1	106,9	119,42	90,91	117,9	112,3	101,5	95,49	133,2	110,3	106,4	113,3	121,5	117,3	83,79	89,39
Las demás causas	150,8	151,0	127,8	153,1	158,7	115,5	136,8	96,60	134,5	107,6	105,1	143,6	141,0	145,5	97,31	88,55
Enfermedades transmisibles	32,7	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	20,04
Causas externas	12,5	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	19,45
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	3,81

Fuente: SISPRO



Gráfico 15. Tasas de mortalidad ajustadas por edad en Mujeres



Fuente: SISPRO

Años de Vida Potencialmente Perdidos:

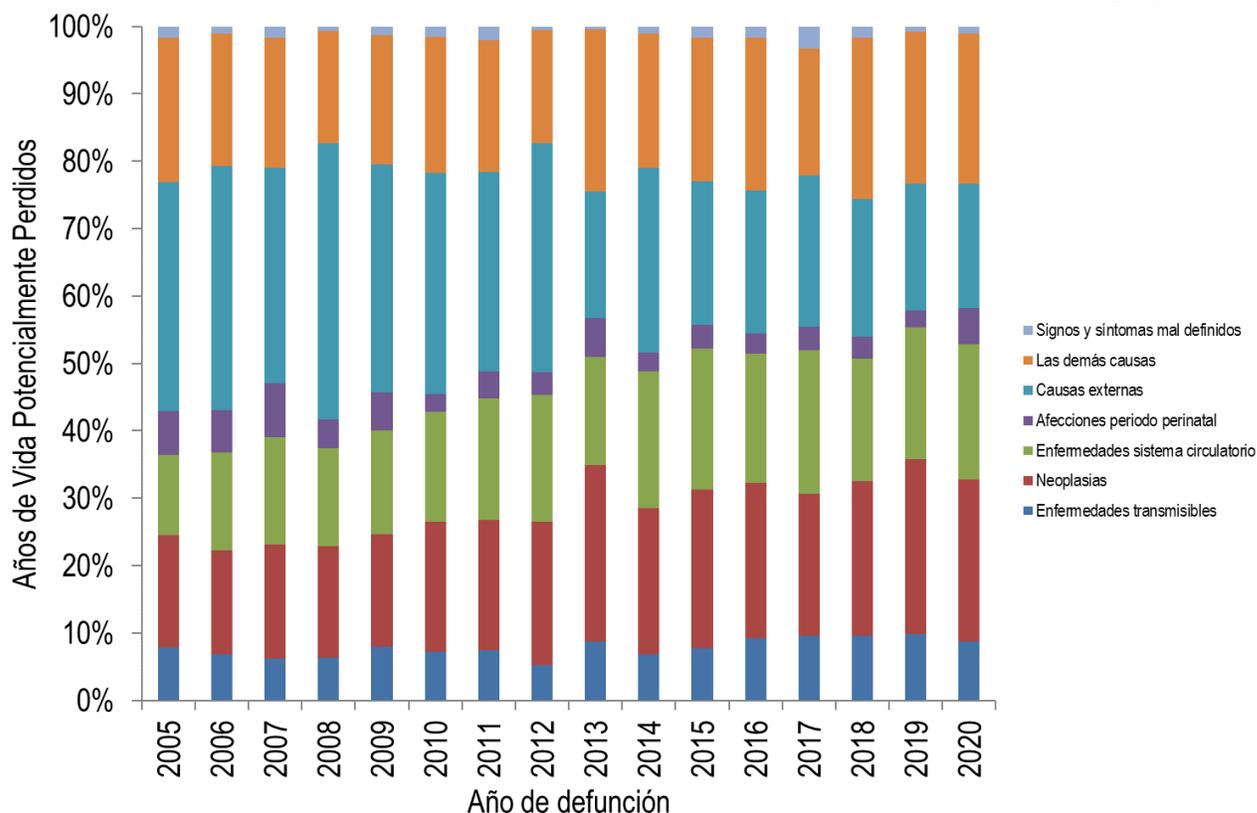
Tabla 38. Años de vida potencialmente perdidos Total

	Años de Vida Potencialmente Perdidos (Barras apiladas) Total															
	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020
Neoplasias	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	5.411
Las demás causas	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	5.024
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	4.522
Causas externas	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	4.124
Enfermedades transmisibles	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	1.950
Signos y síntomas mal definidos	397	239	401	162	311	336	424	101	80	216	316	362	710	376	160	227

Fuente: SISPRO



Gráfico 16. Años de vida potencialmente perdidos Total



Fuente: SISPRO

En un contexto general en el municipio de Dosquebradas, las neoplasias son las de mayor número de años perdidos, cuya incidencia se está incrementando principalmente a expensas de cánceres como el de estómago, pulmón, mamá, cervix, colon, próstata y tiroides. En segundo lugar se ubican Las demás causas tales como (Diabetes Mellitus, Trastornos mentales y del comportamiento, Deficiencias nutricionales y anemias nutricionales, entre otras) En tercer lugar, las causas externas tales como (Accidentes de transporte terrestre, caídas, homicidios, suicidios, entre otras).

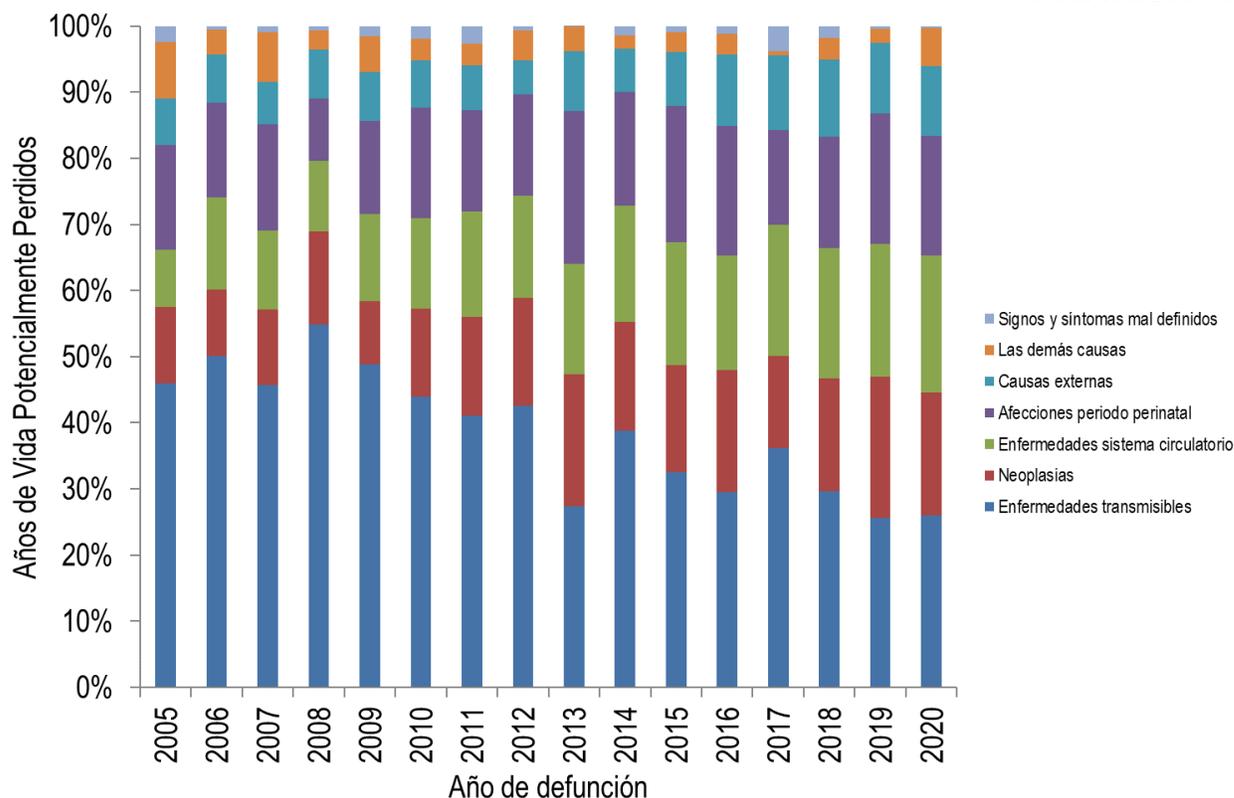
Tabla 39. Años de vida potencialmente perdidos en hombres

Años de Vida Potencialmente Perdidos Barras apiladas en hombres																
	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020
Causas externas	7.317	7.529	6.867	8.950	7.325	6.328	4.945	5.303	2.964	4.489	3.416	3.755	4.36	3.74	2.903	3.29
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	2.40	2.48	2.280	2.62
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	1.68	2.14	2.412	2.36
Las demás causas	2.536	2.147	2.418	1.543	2.104	2.408	1.841	1.896	2.505	1.989	2.158	2.485	1.72	2.12	2.228	2.29
Enfermedades transmisibles	1.111	1.109	960	1.202	1.124	1.019	816	649	983	745	859	1.374	1.35	1.47	1.213	1.34
Signos y síntomas mal definidos	387	82	144	101	238	270	319	82	9	160	97	145	462	232	44	43

Fuente: SISPRO



Gráfico 16. Años de vida potencialmente perdidos en hombres



Fuente: SISPRO

Al analizar el número de años perdidos en los hombres, los signos y síntomas mal definidos son las de mayor número aportan. En segundo lugar se ubican Las demás causas tales como (Diabetes Mellitus, Transtornos mentales y del comportamiento, Deficiencias nutricionales y anemias nutricionales, entre otras) En tercer lugar, las causas externas tales como (Accidentes de transporte terrestre, caídas, homicidios, suicidios, entre otras).

Tabla 40. Años de vida potencialmente perdidos en Mujeres.

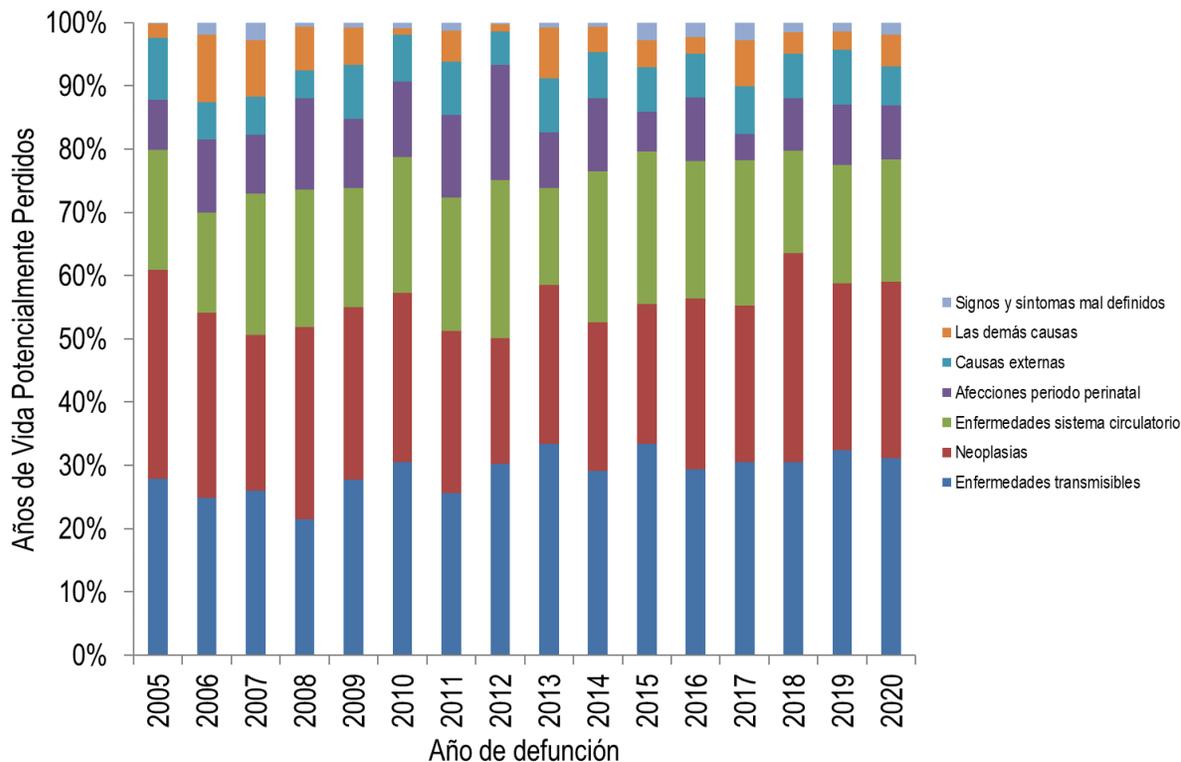
Años de Vida Potencialmente Perdidos Barras apiladas en Mujeres

	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020
Neoplasias	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	3.050
Las demás causas	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	2.730
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	1.896
Causas externas	578	967	855	1.225	1.058	912	1.087	1.259	810	959	492	952	378	802	793	831
Enfermedades transmisibles	723	495	552	374	845	572	705	358	775	609	556	667	686	675	715	607
Signos y síntomas mal definidos	9	157	257	61	73	66	106	19	71	55	219	218	249	144	116	184

Fuente: SISPRO



Gráfico 17. Años de vida potencialmente perdidos en Mujeres



Fuente: SISPRO

Al analizar el número de años perdidos en las mujeres, los signos y síntomas mal definidos son las de mayor número aportan. En segundo lugar se ubican Las demás causas tales como (Diabetes Mellitus, Trastornos mentales y del comportamiento, Deficiencias nutricionales y anemias nutricionales, entre otras) En tercer lugar, las causas externas tales como (Accidentes de transporte terrestre, caídas, homicidios, suicidios, entre otras).

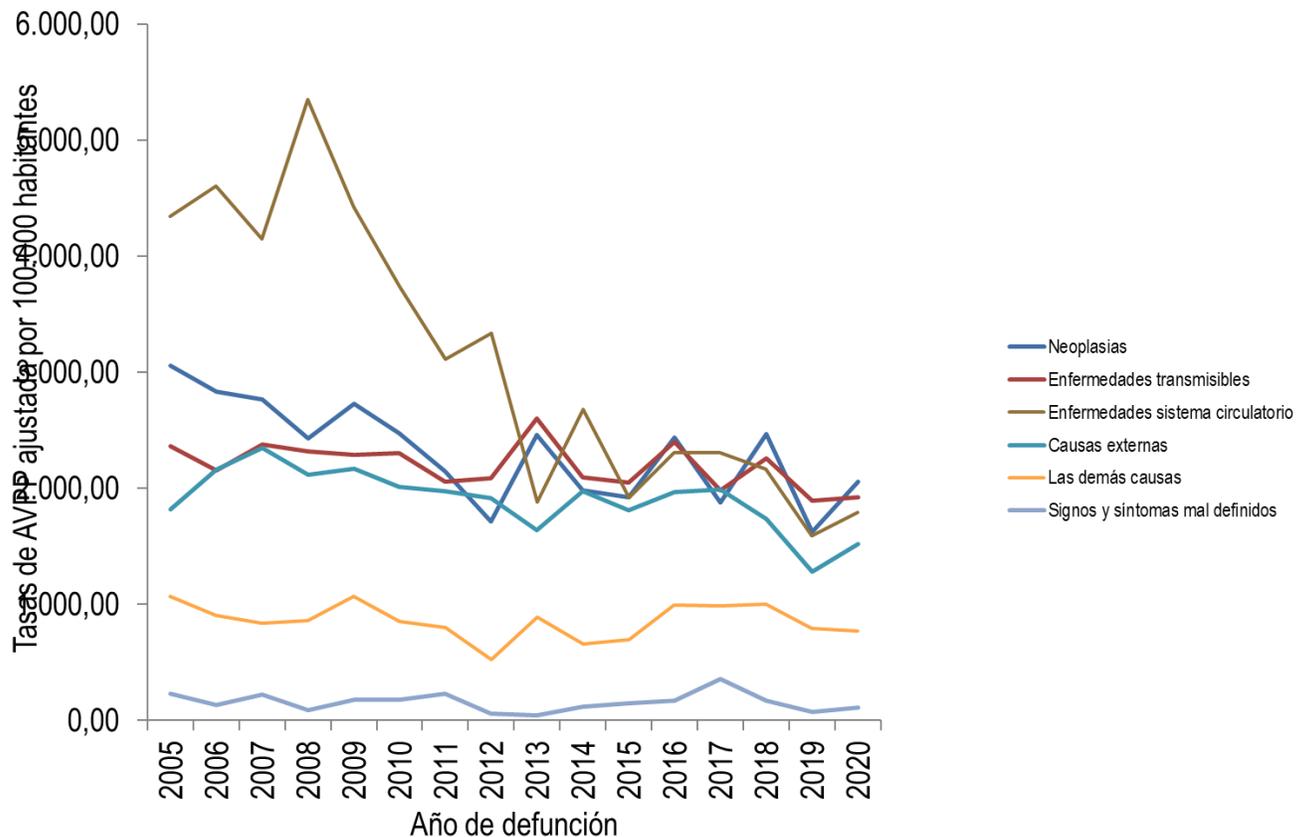
Tasa 41. Tasa de años de vida potencialmente perdidos Total

Tasa de AVPP ajustadas por edad Total																
	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020
Neoplasias	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	2.055,13
Enfermedades transmisibles	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	1.925,35
Enfermedades sistema circulatorio	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	1.793,73
Causas externas	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	1.520,61
Las demás causas	1.067,34	903,7	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	792,8	767,98
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	110,95

Fuente: SISPRO



Gráfico 17. Tasas de años de vida potencialmente perdidos ajustados por edad Total



Fuente: SISPRO

### AJUSTE DE TASAS POR SEXO

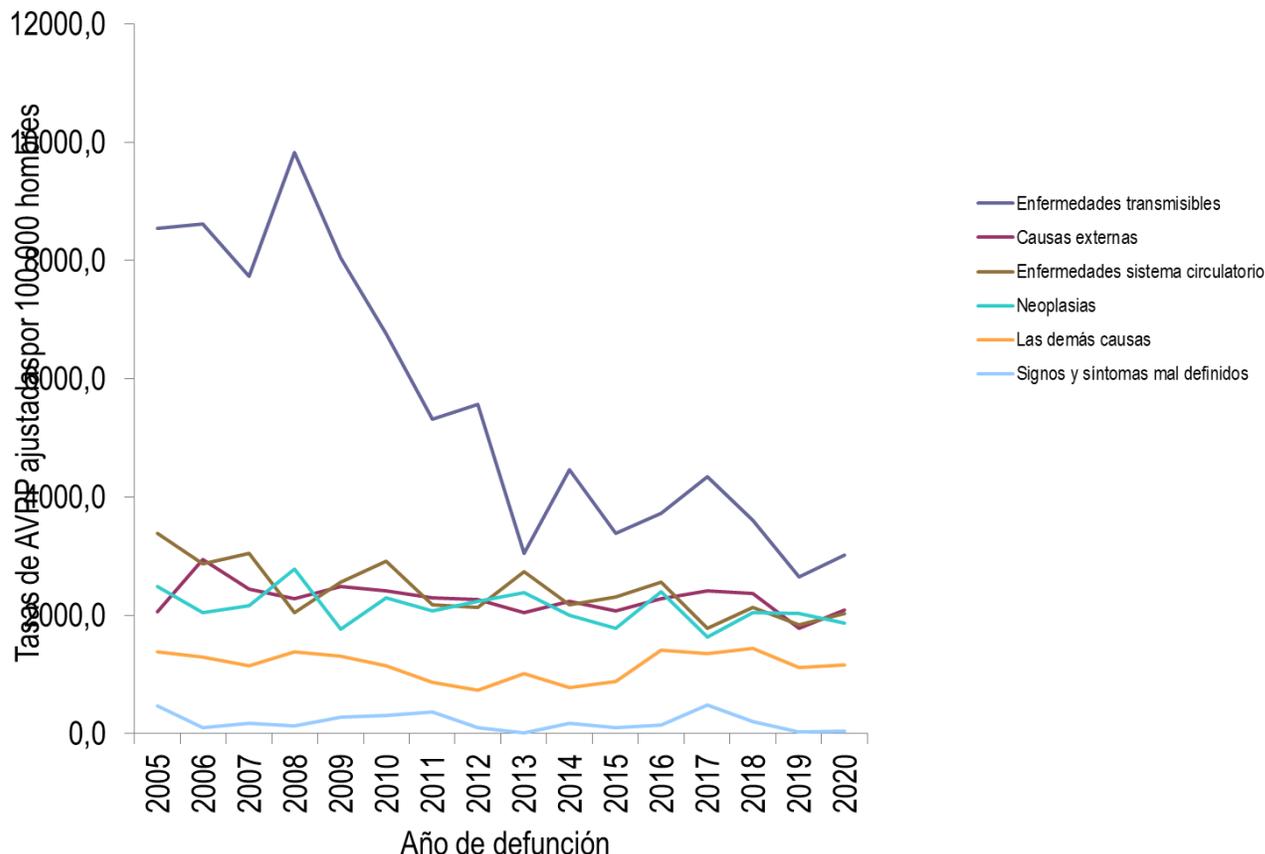
Tabla 42. Tasas de AVPP ajustadas por edad en Hombres.

	Tasa de AVPP ajustadas por edad (figura de líneas) en Hombres															
	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020
<b>Enfermedades transmisibles</b>	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	3.293
<b>Neoplasias</b>	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	2.361
<b>Enfermedades sistema circulatorio</b>	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	2.626
<b>Afecciones periodo perinatal</b>	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	2.294
<b>Causas externas</b>	1.111	1.109	960	1.202	1.124	1.019	816	649	983	745	859	1.374	1.355	1.471	1.213	1.343
<b>Las demás causas</b>	1.359	560	1.119	480	799	480	400	560	400	240	320	400	80	400	240	720
<b>Signos y síntomas mal definidos</b>	387	82	144	101	238	270	319	82	9	160	97	145	462	232	44	43

Fuente: SISPRO



Grafica 19. Tasa de AVPP ajustada por edad en hombres



Fuente: SISPRO

Como se observa, las enfermedades trnsmisibles registran altas tasas en los últimos 4 años indicando una tendencia al incremento (infecciones respiratorias agudas, VIH, Tuberculosis), El comportamiento es muy similar al observar las causas externas (accidentes de transito, homicidios, suicidios). En cuanto a los enfermedades del sistema circulatorio (enfermedades isquémicas del corazón, enfermedades hipertensivas, entre otras) que ocupó el treceer lugar, este comportamiento se podría ser 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. 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.

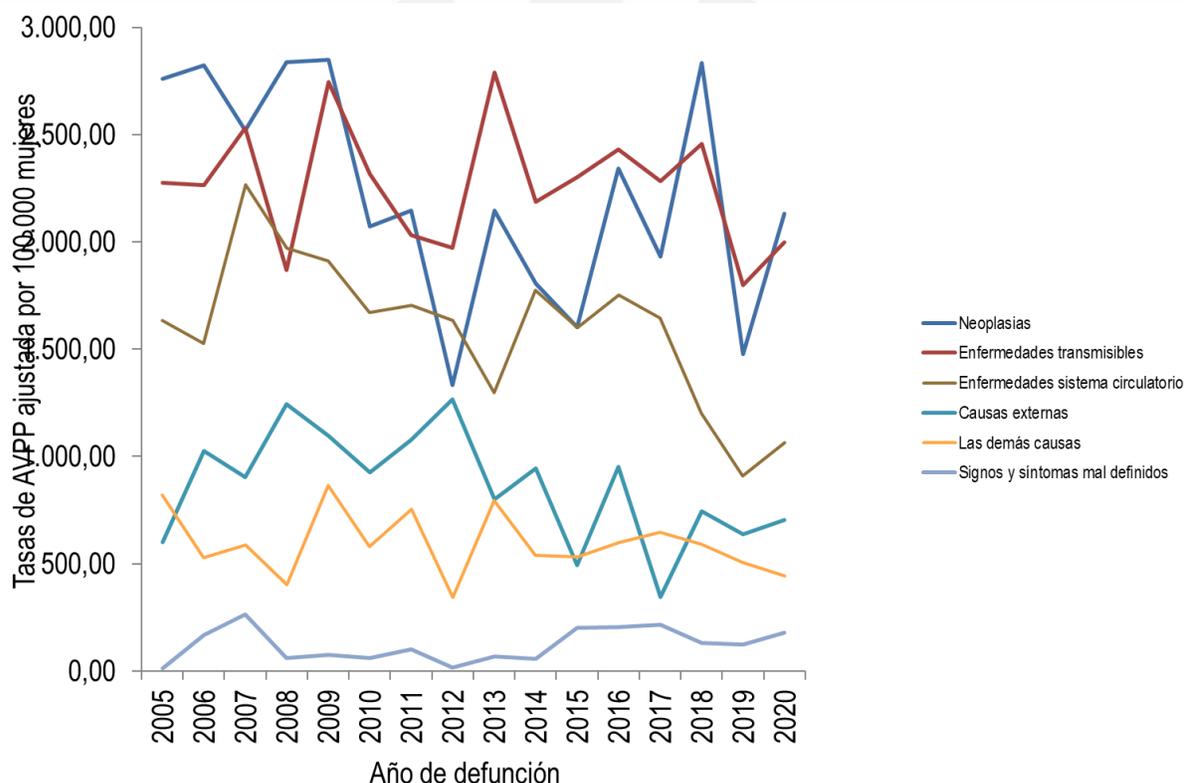


Tabla 43. Tasas de AVPP ajustadas por edad en Mujeres

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	2020
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	3.050
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	2.730
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	1.896
Afecciones periodo perinatal	578	967	855	1.225	1.058	912	1.087	1.259	810	959	492	952	378	802	793	831
Causas externas	723	495	552	374	845	572	705	358	775	609	556	667	686	675	715	607
Las demás causas	165	907	824	577	577	82	412	82	742	330	330	247	660	330	247	495
Signos y síntomas mal definidos	9	157	257	61	73	66	106	19	71	55	219	218	249	144	116	184

Fuente SISPR

Grafica 20. Tasa de AVPP ajustada por edad en Mujeres



Fuente: SISPRO

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.

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 2019 su comportamiento es muy superior a lo observado en las mujeres.



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 distinción de nivel social o cultural. Por lo tanto, se espera que esta información 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.

## ANÁLISIS

Como era de esperarse la mayor cantidad de años de vida potencialmente perdidos son consecuencia 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 de pulmón y el Cáncer de Estomago los más frecuentes, sin desconocer el incremento del Cáncer de mama que registra un incremento sostenido desde el año 2018.

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.

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.

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 registran un resurgimiento importante de la mortalidad con especial participación de la TIBERCULOSIS y EL VIH-SIDA lo que puede representar la pérdida de años de vida estadísticamente representativos.

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.



## 2.1.2 Mortalidad específica por subgrupo: - Tasas ajustadas

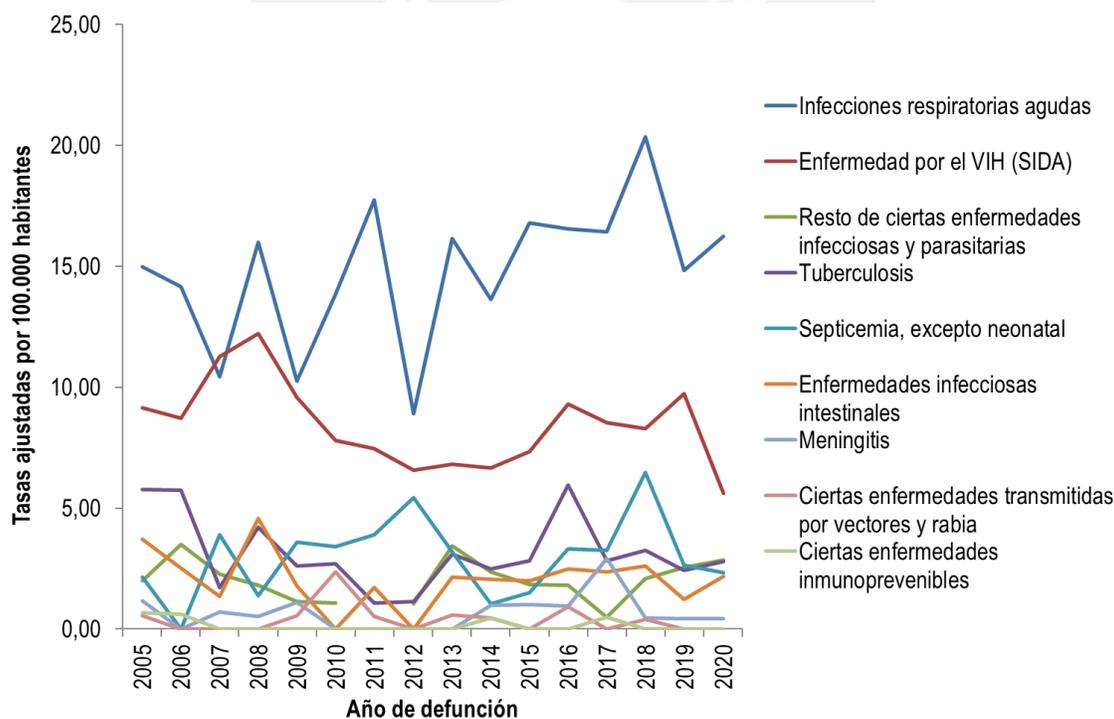
### ENFERMEDADES TRANSMISIBLES

Tabla 44. Mortalidad específica por subgrupo: - Tasas ajustadas Total Enfermedades Transmisibles

Enfermedades transmisibles Total																
	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020
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	16,23
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	5,61
Resto de ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias	2,00	3,50	2,26	1,80	1,12	1,06		1,05	3,43	2,36	1,86	1,81	0,50	2,07	2,56	2,86
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	2,78
Septicemia, excepto neonatal	2,14	0	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	2,32
Enfermedades infecciosas intestinales	3,72	2,52	1,35	4,58	1,78	0	1,71	0	2,15	2,05	1,98	2,48	2,37	2,62	1,23	2,19
Meningitis	1,17	0	0,72	0,53	1,11	0	0	0	0	1,00	1,02	0,96	2,92	0,45	0,44	0,44
Ciertas enfermedades transmitidas por vectores y rabia	0,54	0	0	0	0,57	2,36	0,52	0	0,59	0,47	0	0,91	0,00	0,40	0,00	0,00
Ciertas enfermedades inmunoprevenibles	0,68	0,61	0	0	0	0	0	0	0	0,45	0	0	0,49	0,00	0,00	0,00

Fuente: SISPRO

Gráfica 21. Mortalidad específica por subgrupo: - Tasas ajustadas Total Enfermedades transmisibles



Fuente: SISPRO

En cuanto a la mortalidad específica por subgrupo de las enfermedades transmisibles en la población en general, predominaron las infecciones respiratorias agudas y en segundo lugar la enfermedad por el VIH (SIDA).

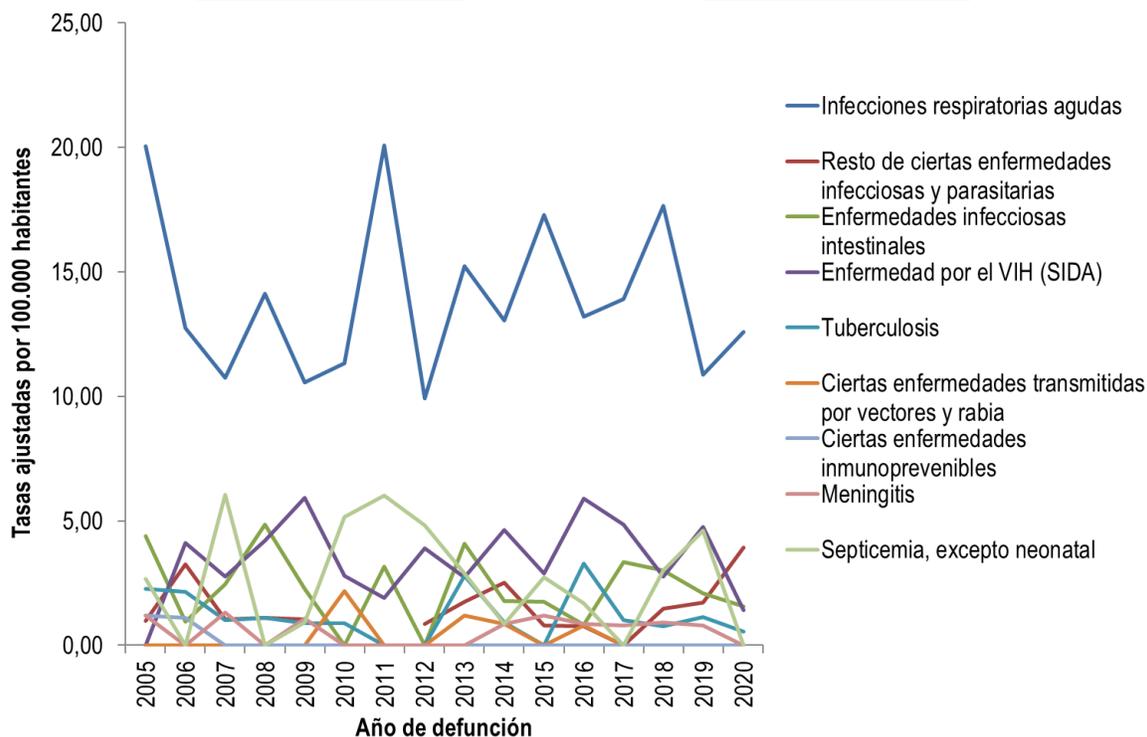


Tabla 45. Mortalidad específica por subgrupo: - Tasas ajustadas en Mujeres Enfermedades transmisibles

Enfermedades transmisibles Mujeres																
	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020
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	12,58
Resto de ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias	0,99	3,27	1,04	1,10	1,05			0,86	1,75	2,52	0,80	0,77	0,00	1,49	1,70	3,94
Enfermedades infecciosas intestinales	4,40	0,96	2,47	4,85	2,26	0	3,18	0	4,08	1,78	1,74	0,83	3,35	3,01	2,08	1,56
Enfermedad por el VIH (SIDA)	0	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	1,42
Tuberculosis	2,26	2,14	1,01	1,10	0,89	0,91	0	0	2,81	0,91	0	3,30	1,00	0,76	1,14	0,54
Ciertas enfermedades transmitidas por vectores y rabia	0	0	0	0	0	2,17	0	0	1,20	0,87	0	0,79	0,00	0,00	0,00	0,00
Ciertas enfermedades inmunoprevenibles	1,20	1,11	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0,00	0,00	0,00	0,00
Meningitis	1,19	0	1,33	0	1,08	0	0	0	0	0,85	1,20	0,85	0,79	0,93	0,81	0,00
Septicemia, excepto neonatal	2,67	0	6,04	0	0,93	5,16	6,00	4,82	2,89	0,85	2,74	1,67	0,00	3,02	4,61	0,00

Fuente: SISPRO

Gráfica 22. Mortalidad específica por subgrupo: - Tasas ajustadas en Mujeres Enfermedades transmisible



Fuente: SISPRO

Al realizar el análisis de la mortalidad específica por subgrupo de la enfermedades transmisibles en tasas ajustadas en mujeres, también predominan las infecciones respiratorias agudas y en segundo lugar ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias.

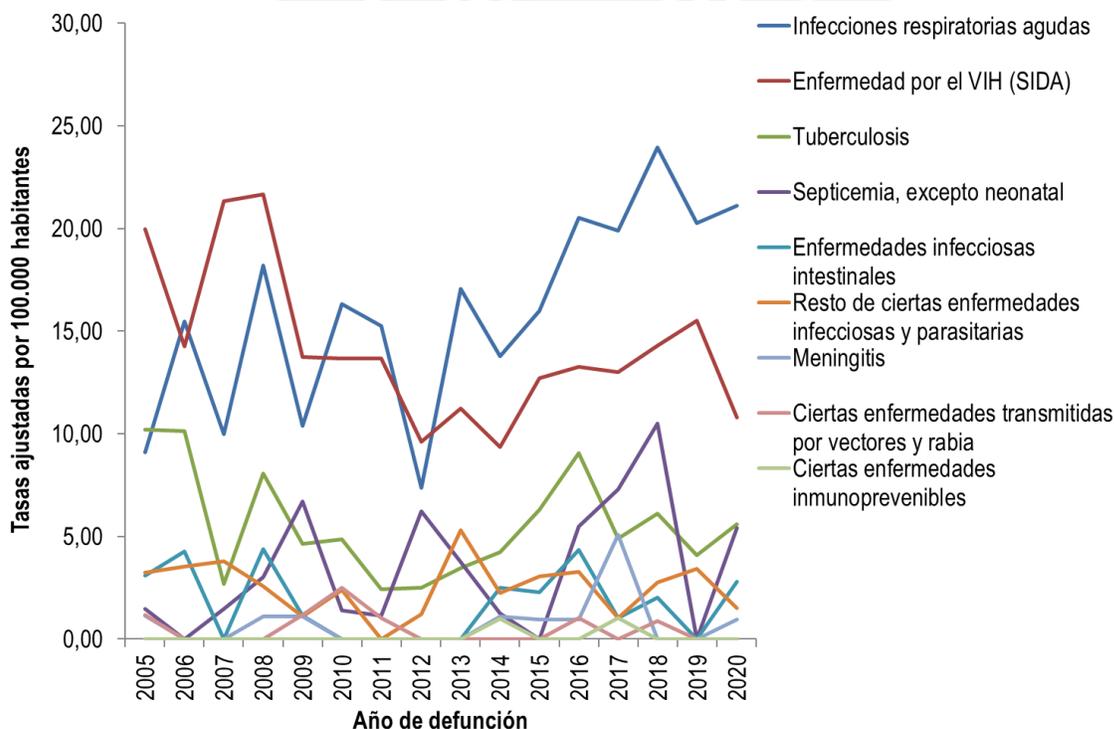


Tabla 46. Mortalidad específica por subgrupo: - Tasas ajustadas en Hombres Enfermedades transmisibles.

Enfermedades transmisibles Hombres																
	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020
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	21,12
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	10,78
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	5,59
Septicemia, excepto neonatal	1,47	0	1,49	3,01	6,72	1,40	1,16	6,24	3,77	1,26	0	5,49	7,30	10,49	0,00	5,40
Enfermedades infecciosas intestinales	3,10	4,26	0	4,39	1,15	0	0	0	0	2,51	2,27	4,35	1,04	2,02	0,00	2,79
Resto de ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias	3,25	3,53	3,79	2,57	1,11	2,41	0	1,21	5,32	2,24	3,05	3,29	1,04	2,77	3,43	1,49
Meningitis	1,16	0	0	1,12	1,10	0	0	0	0	1,10	0,95	0,95	5,09	0,00	0,00	0,95
Ciertas enfermedades transmitidas por vectores y rabia	1,17	0	0	0	1,18	2,50	1,02	0	0	0	0	1,03	0,00	0,89	0,00	0,00
Ciertas enfermedades inmunoprevenibles	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0,99	0	0	1,05	0,00	0,00	0,00

Fuente: SISPRO.

Gráfica 23. Mortalidad específica por subgrupo: - Tasas ajustadas en Hombres Enfermedades transmisibles.



Fuente: SISPRO.

En las tasas ajustadas en hombres con respecto a la mortalidad específica por subgrupo de las enfermedades transmisibles, predominaron las infecciones respiratorias agudas y la enfermedad por VIH (SIDA).



## ENFERMEDADES NEOPLÁSICAS

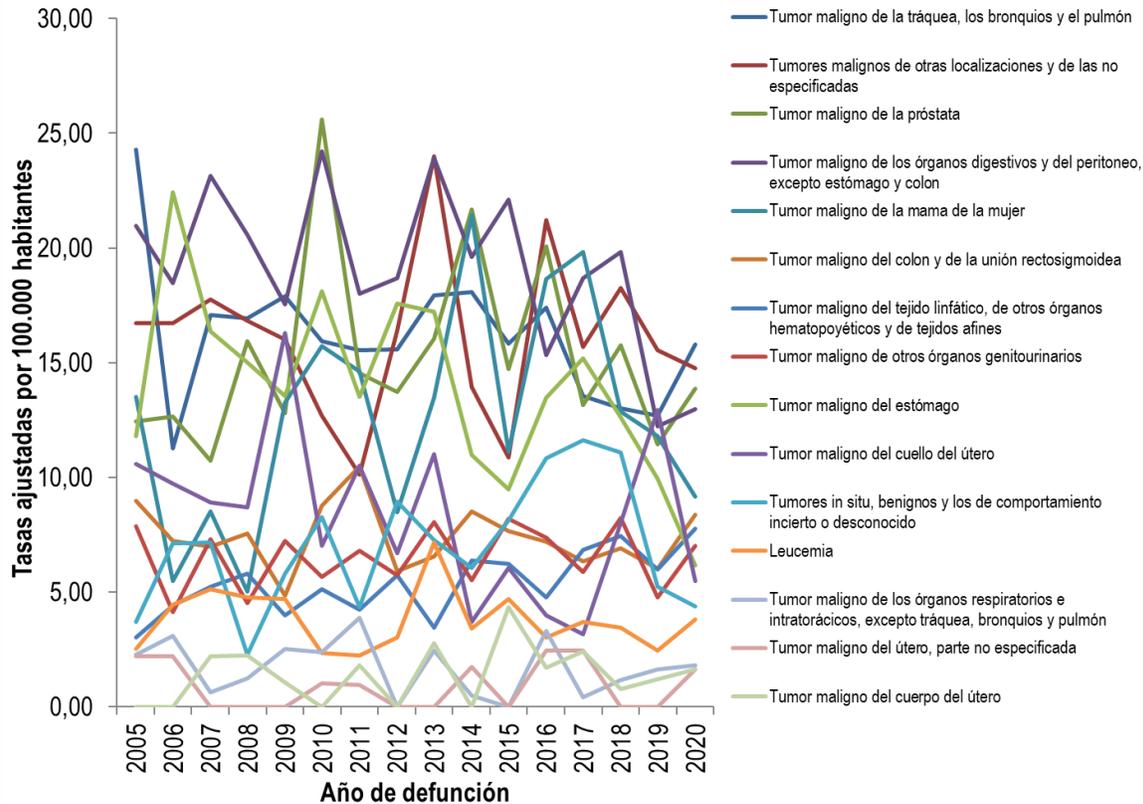
Tabla 47. Mortalidad específica por subgrupo: - Tasas ajustadas Total Neoplasias

Tasas ajustadas Total Neoplasias																
	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020
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	15,80
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	14,74
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	13,85
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	12,98
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	9,17
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	8,36
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	7,75
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	7,02
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	6,17
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	5,47
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	4,37
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	3,81
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	2,44	0,49	0	3,31	0,40	1,16	1,64	1,81
Tumor maligno del útero, parte no especificada	2,20	2,19	0	0	0	1,00	0,95	0	0	1,72	0	2,45	2,45	0,00	0,00	1,62
Tumor maligno del cuerpo del útero	0	0	2,20	2,21	1,04	0	1,79	0	2,78	0	4,35	1,69	2,40	0,76	1,18	1,62

Fuente: SISPRO.



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



Fuente: SISPRO

En el reporte de la mortalidad por subgrupo de causas en la población en general de municipio en lo que respecta a las neoplasias, predominó el tumor maligno de la tráquea, los bronquios y el pulmón.

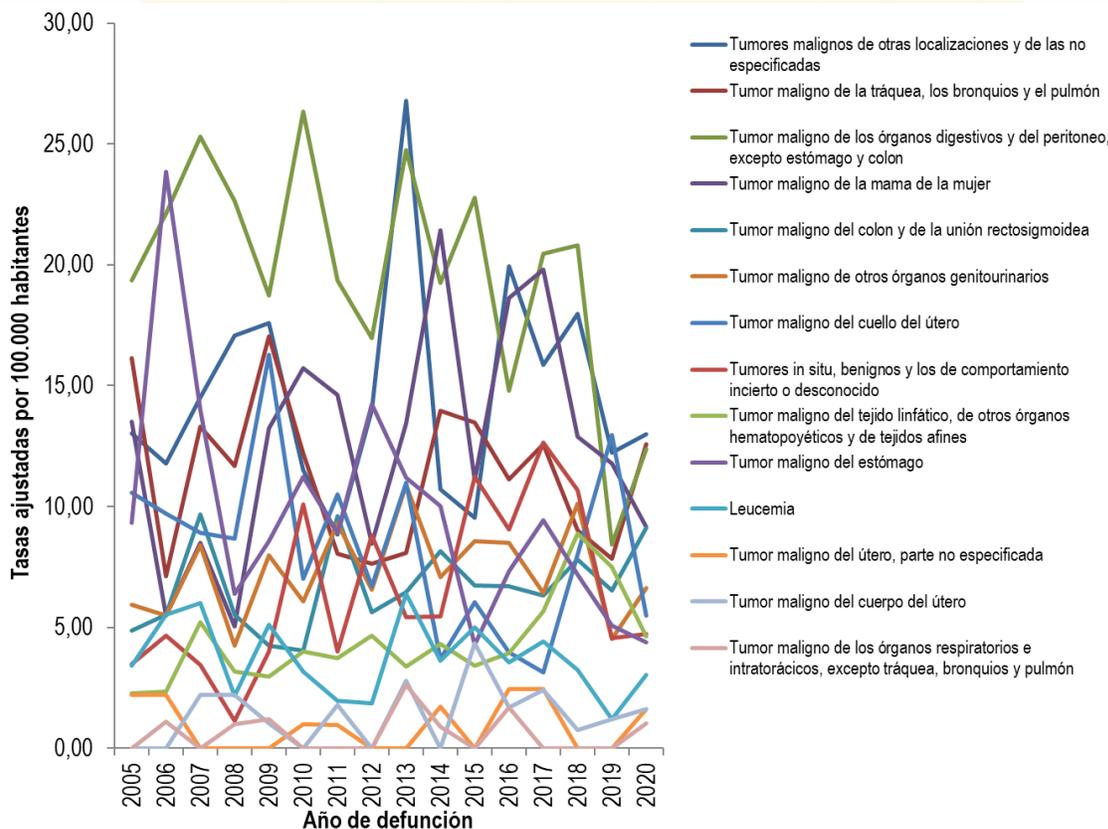


Tabla 48. Mortalidad específica por subgrupo: - Tasas ajustadas en Mujeres Neoplasias

	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020
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	12,99
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	12,59
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	12,38
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	9,17
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	9,13
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	6,63
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	5,47
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	4,73
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	4,61
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	4,39
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	3,05
Tumor maligno del útero, parte no especificada	2,20	2,19	0	0	0	1,00	0,95	0	0	1,72	0	2,45	2,45	0,00	0,00	1,62
Tumor maligno del cuerpo del útero	0	0	2,20	2,21	1,04	0	1,79	0	2,78	0	4,35	1,69	2,40	0,76	1,18	1,62
Tumor maligno de los órganos respiratorios e intratorácicos, excepto tráquea, bronquios y pulmón	0	1,11	0	1,01	1,18	0	0	0	2,61	0,90	0	1,67	0,00	0,00	0,00	1,01

Fuente: SISPRO

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



Fuente: SISPRO

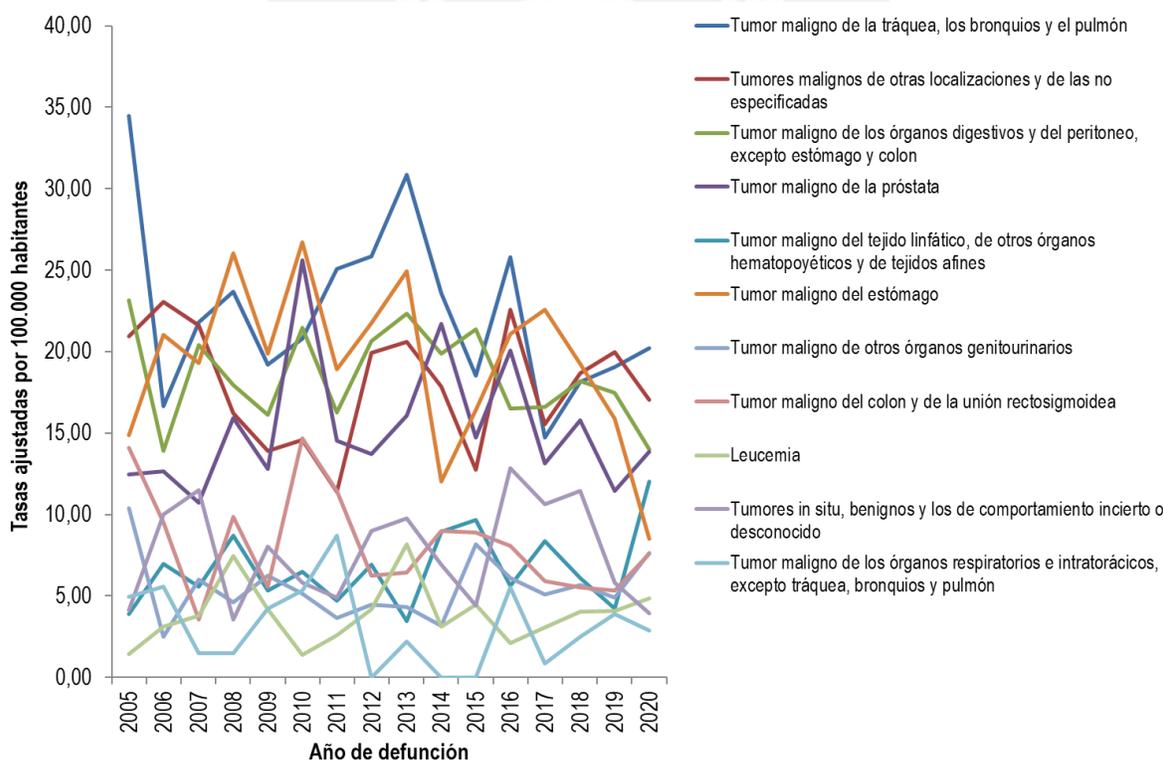


Tabla 49. Mortalidad específica por subgrupo: - Tasas ajustadas en Hombres Neoplasias

Tasas ajustadas en Hombres Neoplasias																
	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020
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	20,23
Tumores malignos de otras localizaciones y de las no especificadas	20,92	23,04	21,62	16,22	13,93	14,57	11,42	19,94	20,60	17,87	12,76	22,58	15,54	18,66	19,98	17,01
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	13,99
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	13,85
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	12,02
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	8,53
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	7,63
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	7,59
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	4,86
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	3,92
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	2,20	0	0	5,55	0,86	2,47	3,90	2,90

Fuente: SISPRO

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



Fuente: SISPRO

Al analizar la mortalidad por subgrupo por las neoplasias entre mujeres y hombres se observó que los tumores malignos de otras localizaciones y de las no especificadas afectaban en mayor proporción a las mujeres y en segundo lugar tumor maligno de la traquea, los bronquios y el pulmón, y a los hombres también le afectan las mismas causas, donde el tumor maligno de traquea, los bronquios y el pulmón están en primer lugar



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.

## Infermedades del Sistema Circulatorio

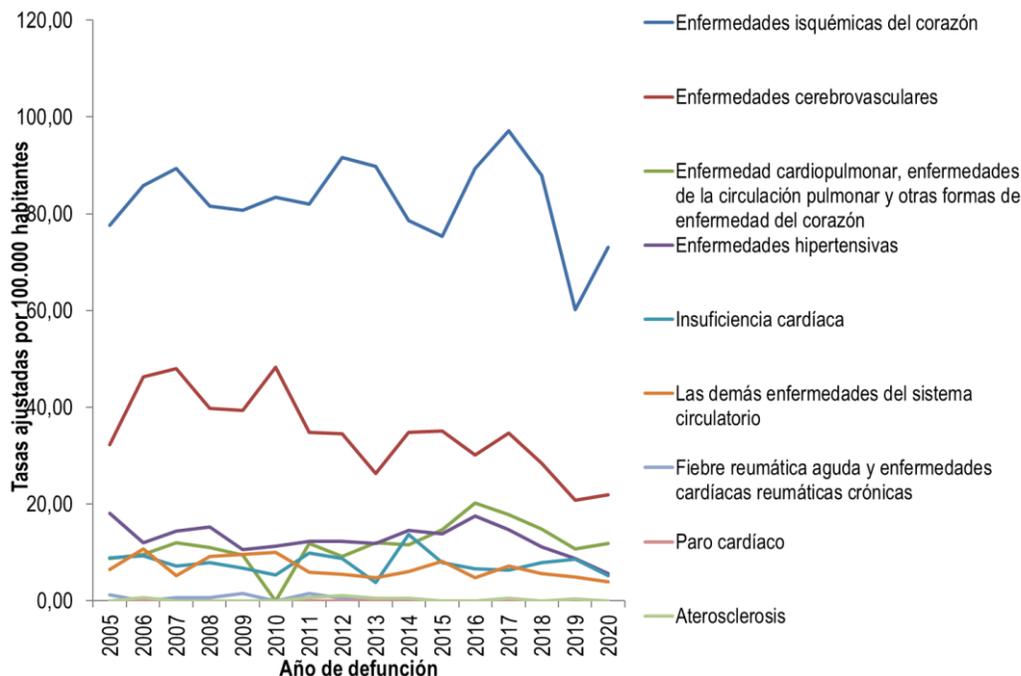
Tabla 50. Mortalidad específica por subgrupo: - Tasas ajustadas Total por Enfermedades del Sistema Circulatorio

	Tasas ajustadas total por enfermedades del sistema circulatorio															
	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020
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	73,09
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	21,90
Enfermedad cardiopulmonar, enfermedades de la circulación pulmonar y otras formas de enfermedad del corazón	8,78	9,60	11,96	11,00	9,50	0,00	11,78	9,10	11,92	11,60	14,63	20,26	17,75	14,78	10,70	11,86
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	5,62
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	5,20
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	3,87
Fiebre reumática aguda y enfermedades cardíacas reumáticas crónicas	1,18	0	0,63	0,63	1,55	0	1,52	0,51	0	0	0	0	0,00	0,00	0,00	0,00
Paro cardíaco	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0,00	0,00	0,00	0,00
Aterosclerosis	0	0,66	0	0	0	0	0,60	1,14	0,52	0,50	0	0	0,46	0,00	0,30	0,00

Fuente: SISPRO.



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



Fuente: SISPRO

En cuanto los indicadores de la tasa de mortalidad específica de la población del municipio por subgrupo de las enfermedades del sistema circulatorio, las enfermedades isquémicas del corazón y las cerebrovasculares ocupan el primer y segundo lugar respectivamente, afectando tanto a hombres y mujeres, pero en mayor proporción a los primeros.

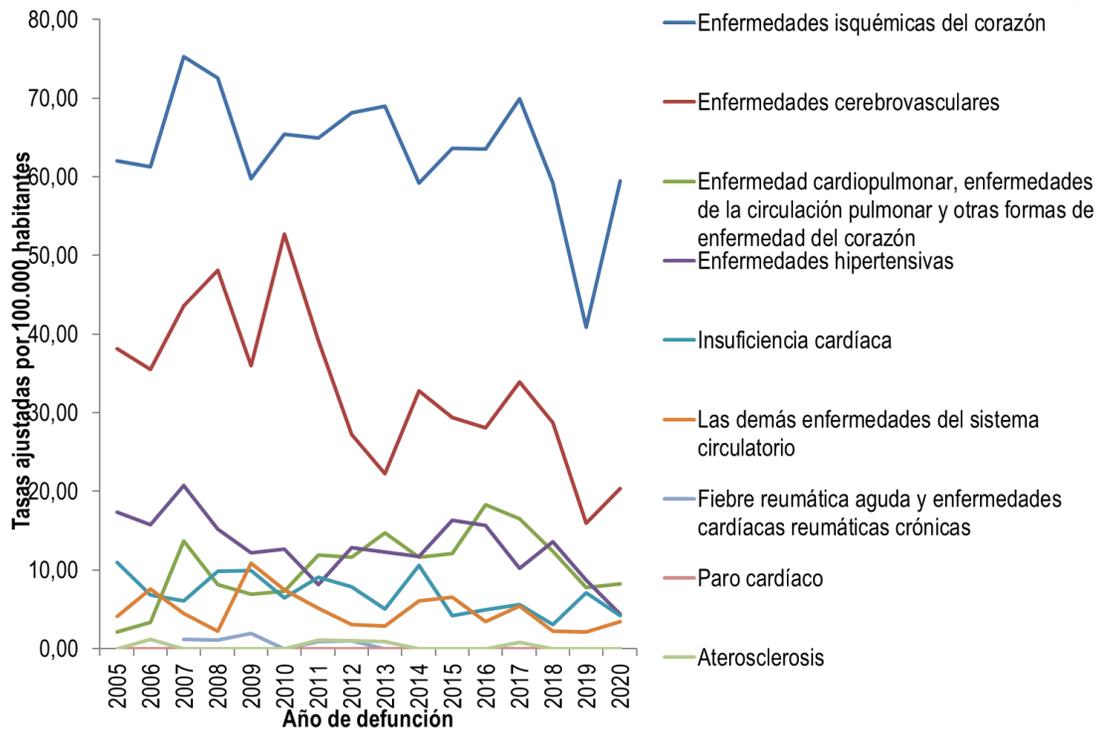
Tabla 51. Mortalidad específica por subgrupo: - Tasas ajustadas en mujeres por Enfermedades del Sistema Circulatorio

Tasas ajustadas en mujeres por enfermedades del sistema circulatorio																
	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020
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	59,51
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	20,39
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	8,23
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	4,40
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	4,19
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	3,46
Fiebre reumática aguda y enfermedades cardíacas reumáticas crónicas	2,15		1,14	1,12	1,94	0	0,90	0,98	0	0	0	0	0,00	0,00	0,00	0,00
Paro cardíaco	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0,00	0,00	0,00	0,00
Aterosclerosis	0	1,16	0	0	0	0	1,06	1,01	0,94	0	0	0	0,81	0,00	0,00	0,00

Fuente: SISPRO



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



Fuente: SISPRO

En cuanto los indicadores de la tasa de mortalidad específica de la población femenina por subgrupo de las enfermedades del sistema circulatorio, las enfermedades isquémicas del corazón y las cerebrovasculares ocupan el primer y segundo lugar respectivamente, afectando tanto a hombres y mujeres, pero en mayor proporción a los primeros.

**El 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 morbimortalidad; 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.

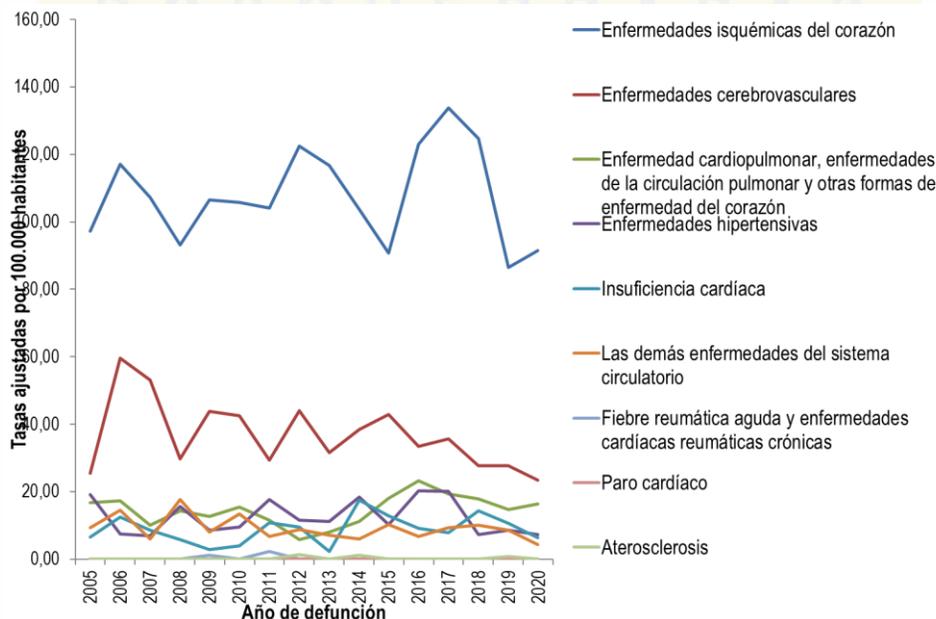


Tabla 52. Mortalidad específica por subgrupo: - Tasas ajustadas en hombres por Enfermedades del Sistema Circulatorio

Tasas ajustadas en hombres por enfermedades del sistema circulatorio																
	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020
Enfermedades isquémicas del corazón	97,20	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	91,50
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	23,37
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	16,30
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	7,33
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	6,38
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	4,36
Fiebre reumática aguda y enfermedades cardíacas reumáticas crónicas	0	0	0	0	1,07	0	2,31	0	0	0	0	0	0,00	0,00	0,00	0,00
Paro cardíaco	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0,00	0,00	0,00	0,00
Aterosclerosis	0	0	0	0	0	0	0	1,32	0	1,22	0	0	0,00	0,00	0,74	0,00

Fuente: SISPRO

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



Fuente: SISPRO



En cuanto los indicadores de la tasa de morbilidad específica de la población masculina por subgrupo de las enfermedades del sistema circulatorio, las enfermedades isquémicas del corazón y las cerebrovasculares ocupan el primer y segundo lugar respectivamente, afectando tanto a hombres y mujeres, pero en mayor proporción a los primeros.

## CIERTAS AFECCIONES ORIGINADAS EN EL PERÍODO PERINATAL

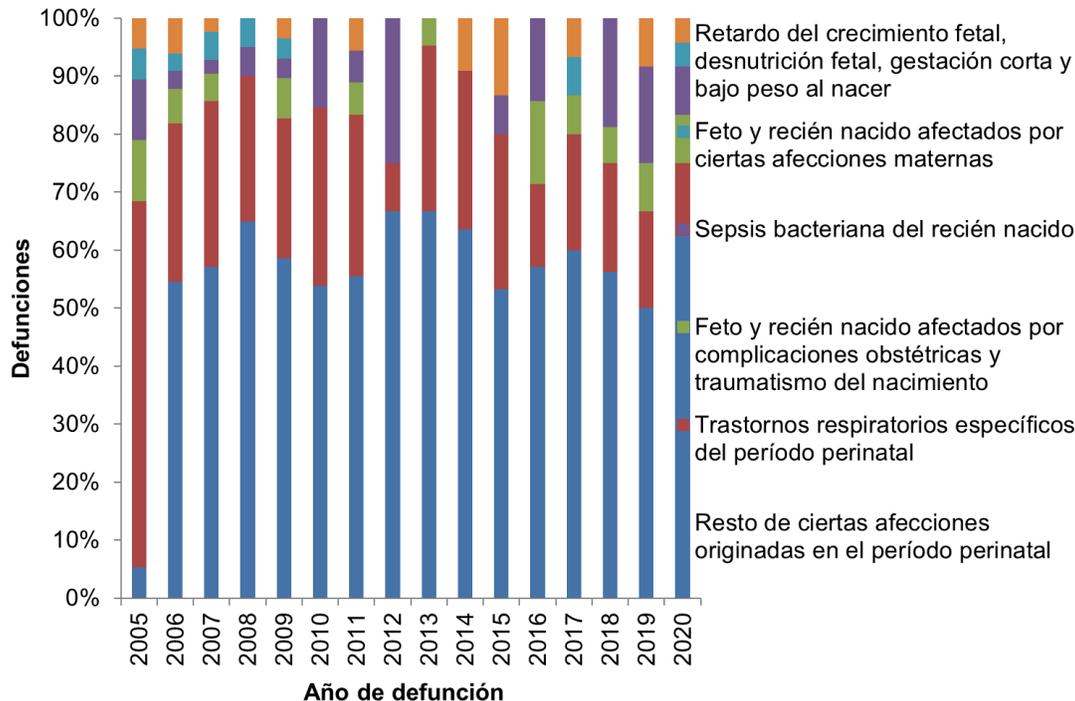
Tabla 53. Mortalidad específica por ciertas afecciones originadas en el período perinatal Total

	Mortalidad por ciertas afecciones originadas en el período perinatal Total															
	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020
Resto de ciertas afecciones originadas en el período perinatal	1	18	24	13	17	7	10	8	14	7	8	8	9	9	6	15
Trastornos respiratorios específicos del período perinatal	12	9	12	5	7	4	5	1	6	3	4	2	3	3	2	3
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	2
Sepsis bacteriana del recién nacido	2	1	1	1	1	2	1	3	0	0	1	2	0	3	2	2
Feto y recién nacido afectados por ciertas afecciones maternas	1	1	2	1	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	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	1

Fuente: SISPRO



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



Fuente: SISPRO

Respecto a la mortalidad específica por ciertas afecciones originadas en el período perinatal en la población del municipio, se observó que estas ocurren debido al resto de ciertas afecciones originadas en el período perinatal y en segundo lugar se ubicaron los trastornos respiratorios específicos de período perinatal.

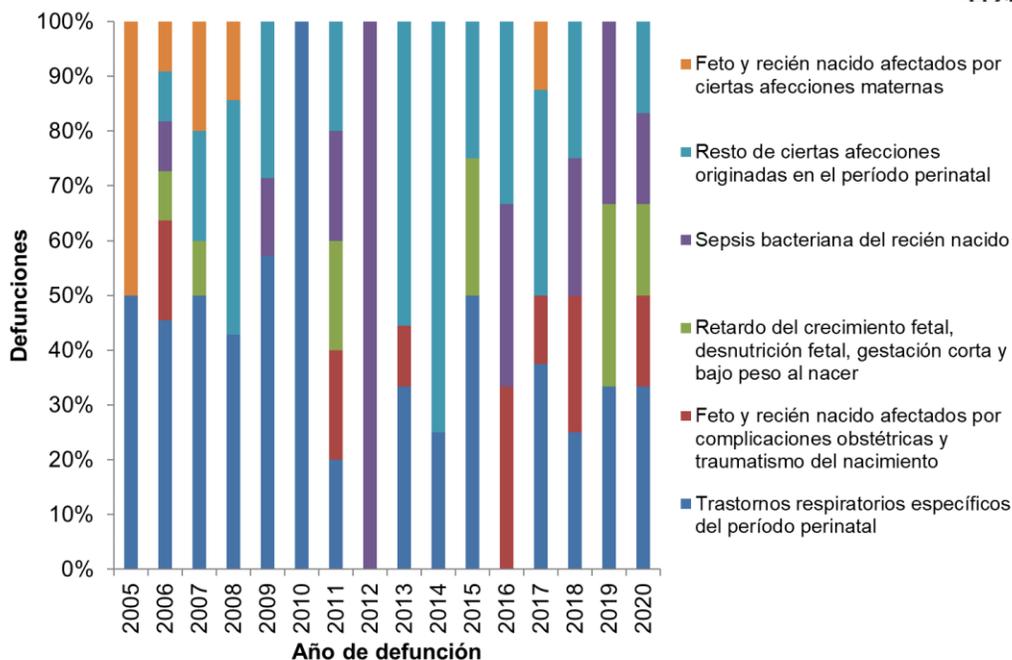
Tabla 54. Mortalidad específica por ciertas afecciones originadas en el período perinatal Mujeres

	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	2020
Trastornos respiratorios específicos del período perinatal	1	5	5	3	4	1	1	0	3	1	2	0	3	1	1	2
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	1
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	1
Sepsis bacteriana del recién nacido	0	1	0	0	1	0	1	1	0	0	0	1	0	1	1	1
Resto de ciertas afecciones originadas en el período perinatal	0	1	2	3	2	0	1	0	5	3	1	1	3	1	0	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	0

Fuente: SISPRO



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



Fuente: SISPRO

Revisando las cifras de la mortalidad específica por ciertas afecciones originada en el periodo perinatal en las mujeres, se observó que estas son más afectadas por los trastornos respiratorios específicos del periodo perinatal e igualmente por que el feto y recién nacido que se hayan afectado por complicaciones obstétricas y traumatismo del nacimiento.

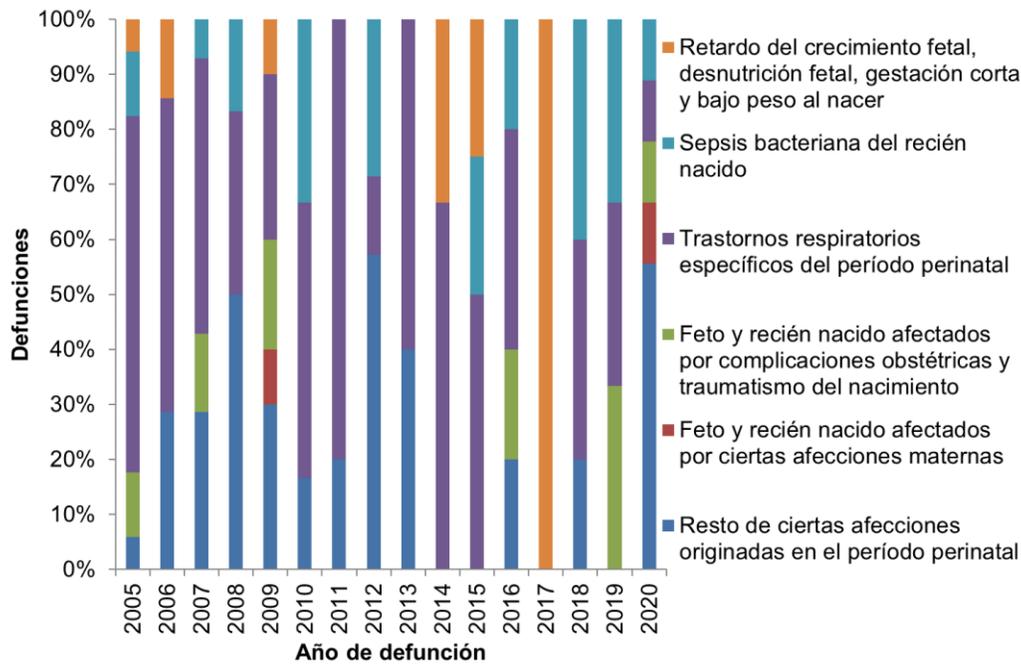
Tabla 55. Mortalidad específica por ciertas afecciones originadas en el período perinatal en hombres

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	2020
Resto de ciertas afecciones originadas en el período perinatal	1	2	4	3	3	1	1	4	2	0	0	1	0	1	0	5
Feto y recién nacido afectados por ciertas afecciones maternas	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
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	1
Trastornos respiratorios específicos del período perinatal	11	4	7	2	3	3	4	1	3	2	2	2	0	2	1	1
Sepsis bacteriana del recién nacido	2	0	1	1	0	2	0	2	0	0	1	1	0	2	1	1
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	0

Fuente: SISPRO



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



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 56. Mortalidad específica por subgrupo: - Tasas ajustadas Total por Causas Externas

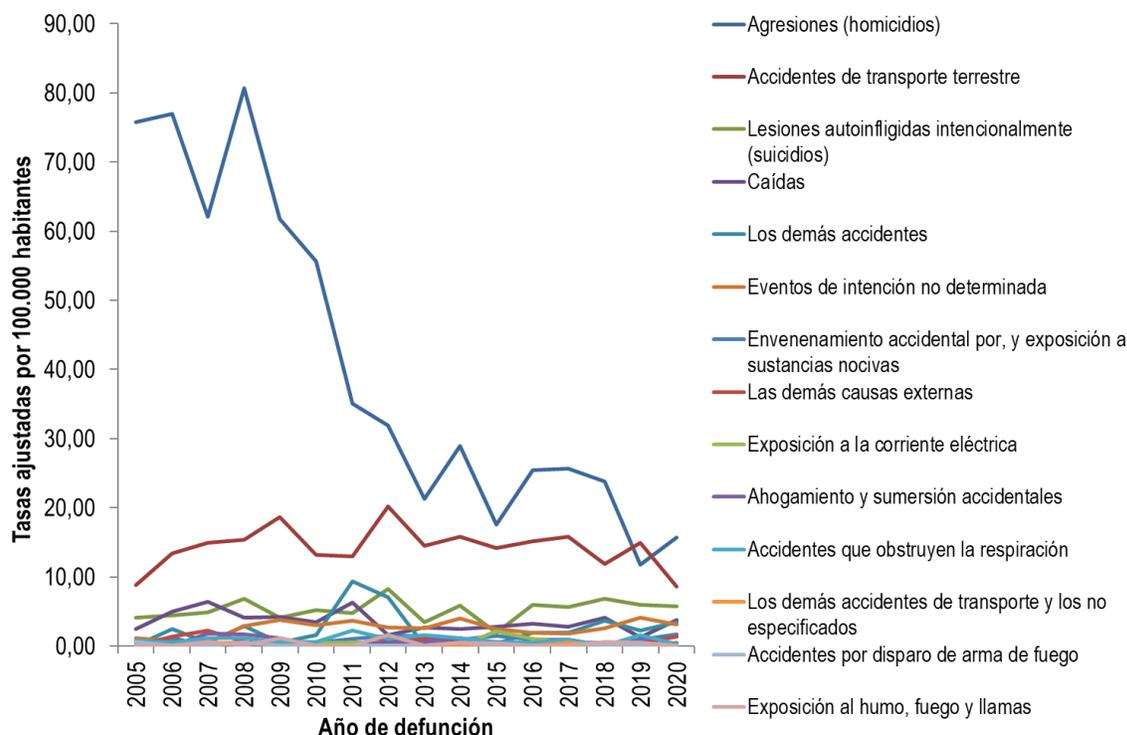
Tasas ajustadas total por causas externas																
	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020
Agresiones (homicidios)	75,78	76,99	62,08	80,71	61,72	55,59	35,01	31,93	21,30	28,97	17,51	25,45	25,68	23,83	11,72	15,66
Accidentes de transporte terrestre	8,81	13,36	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	8,60
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	5,74
Caidas	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	3,79
Los demás accidentes	0	2,44	0,52	2,94	0,53	1,61	9,34	7,04	0	0,47	0,42	1,96	1,87	3,63	2,28	3,45
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	3,16
Envenenamiento accidental por, y exposición a sustancias nocivas	0	1,13	0	0	0,52	0,47	1,00	1,47	1,50	0,92	1,45	0,96	0,98	0,00	0,89	1,71
Las demás causas externas	0	1,41	2,21	0,62	0	0	0	0,96	1,05	0,45	0	0,58	0,49	0,40	0,33	1,33
Exposición a la corriente eléctrica	0,54	0	0	0,52	0	0,48	0,49	0,50	0,45	0	2,10	1,01	0,49	0,00	0,00	0,44
Ahogamiento y sumersión accidentales	0,52	0	1,75	1,70	1,11	0	0	0,58	0,59	1,11	0	0	0,52	0,51	0,00	0,43
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	0,28
Los demás accidentes de transporte y los no especificados	0	0	0,50	0,52	0	0	0	0	0	0	0	0	0,46	0,00	0,00	0,00
Accidentes por disparo de arma de fuego	0,58	0	0	0,52	0	0	0	0	0	0,49	0	0	0,00	0,00	0,00	0,00
Exposición al humo, fuego y llamas	0	0	0,59	0	1,11	0	0	1,59	0	0,44	0,42	0	0,00	0,58	0,44	0,00

Fuente: SISPRO

En cuanto a las tasa de mortalidad específica por subgrupo en el grupo de las causas externas se observó que las agresiones (homicidio) son las que más aportan de manera negativa a la población del municipio y en segundo lugar los accidentes de transporte terrestre.



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



Fuente: SISPRO.

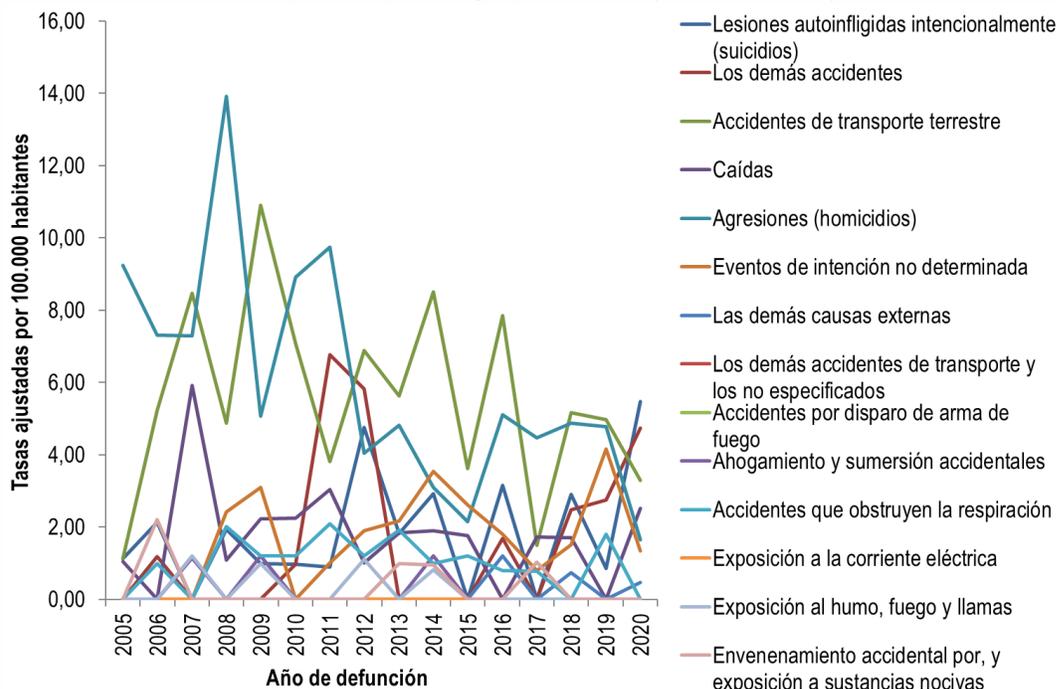
Tabla 57. Mortalidad específica por subgrupo: - Tasas ajustadas en mujeres por causas externas

	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020
<b>Tasas ajustadas en mujeres por causa externa</b>																
Lesiones autoinfligidas intencionalmente (suicidios)	1,13	2,13	0	1,93	0,98	0,98	0,90	4,76	1,81	2,91	0	3,16	0,00	2,91	0,85	5,48
Los demás accidentes	0	1,18	0	0	0	0,97	6,76	5,82	0	0	0	1,69	0,00	2,48	2,74	4,73
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	3,28
Caídas	1,05	0	5,91	1,08	2,23	2,24	3,04	1,01	1,85	1,90	1,76	0	1,72	1,71	0,00	2,51
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	1,63
Eventos de intención no determinada	0	0	0	2,41	3,10	0	1,01	1,90	2,16	3,53	2,60	1,79	0,79	1,50	4,16	1,34
Las demás causas externas	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1,20	0,00	0,74	0,00	0,47
Los demás accidentes de transporte y los no especificados	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0,00	0,00	0,00	0,00
Accidentes por disparo de arma de fuego	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0,00	0,00	0,00	0,00
Ahogamiento y sumersión accidentales	0	0	1,14	0	1,21	0	0	0	0	1,20	0	0	0,00	0,00	0,00	0,00
Accidentes que obstruyen la respiración	0	0,99	0	2,01	1,21	1,21	2,08	1,21	1,92	0,98	1,20	0,79	0,78	0,00	1,80	0,00
Exposición a la corriente eléctrica	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0,00	0,00	0,00	0,00
Exposición al humo, fuego y llamas	0	0	1,20	0	0,98	0	0	1,11	0	0,81	0	0	0,00	0,00	0,00	0,00
Envenenamiento accidental por, y exposición a sustancias nocivas	0	2,20	0	0	0	0	0	0	0,98	0,95	0	0	1,03	0,00	0,00	0,00

Fuente: SISPRO.



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



FUENTE: SISPRO

La mortalidad específica por subgrupo en cuanto a las causas externas en las mujeres se ha manifestado a través de lesiones autoinfligidas intencionalmente y en demás accidentes.

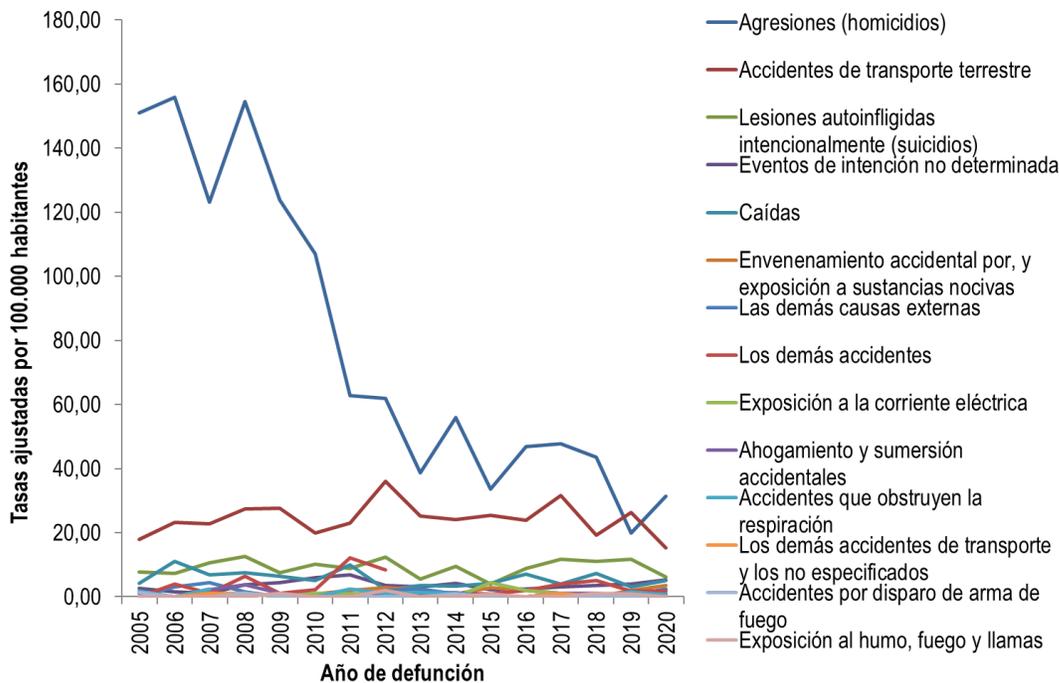
Tabla 58. Mortalidad específica por subgrupo: - Tasas ajustadas en hombres por causas externas

	Tasas ajustadas en hombres por causas externas															
	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020
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	31,40
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	15,18
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	6,14
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	5,25
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	5,05
Envenenamiento accidental por, y exposición a sustancias nocivas	0	0	0	0	1,11	0,92	2,06	2,94	2,13	0,90	2,84	1,94	1,16	0,00	1,89	3,63
Las demás causas externas	0	3,15	4,50	1,44	0	0	0	1,88	2,40	0,99	0	0	1,05	0,00	0,76	2,38
Los demás accidentes	0	3,94	1,08	6,46	1,17	2,16	12,24	8,41	1,02	0,91	2,05	4,00	5,18	1,72	1,69	
Exposición a la corriente eléctrica	1,17	0	0	1,06	0	1,06	0,98	1,10	0,98	0	4,39	2,04	1,05	0,00	0,00	0,94
Ahogamiento y sumersión accidentales	1,11	0	2,23	3,65	1,11	0	0	1,21	1,14	1,26	0	0	1,08	1,01	0,00	0,92
Accidentes que obstruyen la respiración	1,70	0	2,42		0	0	2,53	1,03	1,29	1,14	0	0	1,16	0,00	1,48	0,70
Los demás accidentes de transporte y los no especificados	0	0	1,11	1,06	0	0	0	0	0	0	0	0	1,04	0,00	0,00	0,00
Accidentes por disparo de arma de fuego	1,29	0	0	1,06	0	0	0	0	0	0,96	0	0	0,00	0,00	0,00	0,00
Exposición al humo, fuego y llamas	0	0	0	0	1,15	0	0	2,06	0	0	0,91	0	0,00	1,13	0,93	0,00

Fuente: SISPRO.



Gráfico 35. Mortalidad específica por subgrupo: - Tasas ajustadas en hombres por causas externa.



Fuente: SISPRO.

En cuanto a la mortalidad por las causas extremas en los hombres predominaron los homicidios y los accidentes de transporte terrestre.

**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.



## TODAS LAS DEMÁS ENFERMEDADES

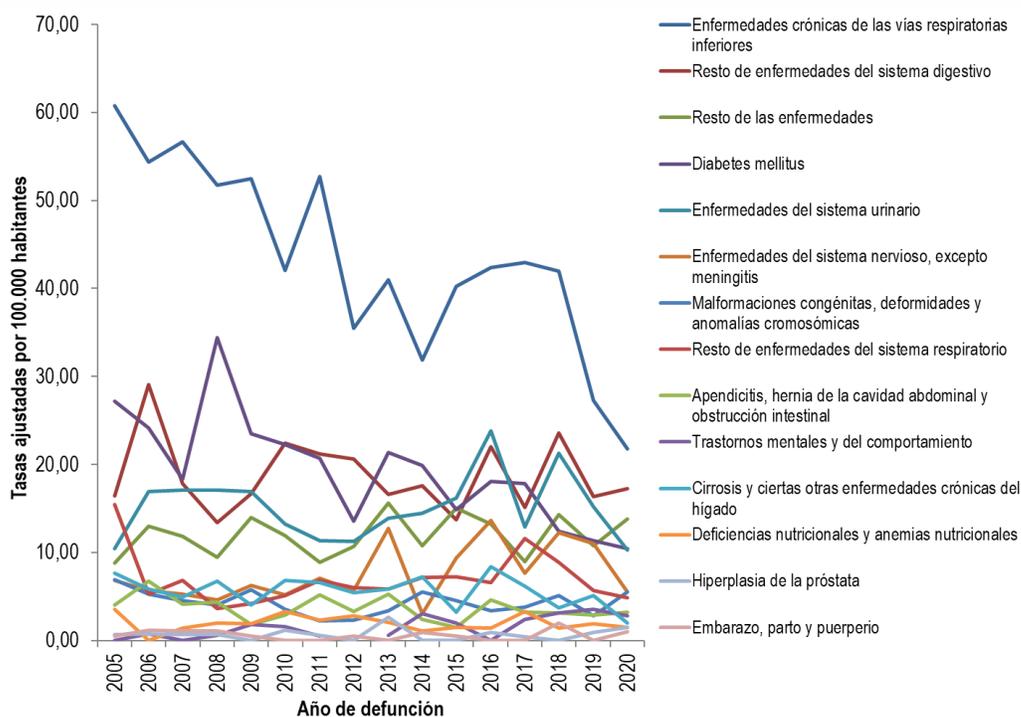
Tabla 59. Mortalidad específica por subgrupo: - Tasas ajustadas Total por las demás enfermedades.

	Tasas ajustadas Total por las demás enfermedades															
	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020
Enfermedades crónicas de las vías respiratorias inferiores	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	21,80
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	17,23
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	13,83
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	10,46
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	10,29
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	5,54
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	5,53
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	4,87
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	3,24
Trastornos mentales y del comportamiento	0	0,75	0	0,62	1,79	1,57	0,52		0,55	3,05	2,01	0	2,36	3,14	3,54	2,77
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	1,99
Deficiencias nutricionales y anemias nutricionales	3,51	0	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	1,47
Hiperplasia de la próstata	0,67	0,75	0,64	0,68	0	1,17	0,60	0	2,64	0	0	0,94	0,46	0,00	0,90	1,45
Embarazo, parto y puerperio	0,51	1,14	1,11	1,06	0,52	0	0	0,53	0	0,92	0,49	0	0,00	1,98	0,00	0,97

Fuente: SISPRO



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



Fuente: SISPRO

En cuanto a la mortalidad específica debidas por las demás en la comunidad del municipio, se observa que las enfermedades crónicas de las vías respiratorias inferiores predominan, sin embargo estas vienen en descenso y en ascenso el resto de enfermedades del sistema digestivo.



Tabla 60. Mortalidad específica por subgrupo: - Tasas ajustadas en mujeres por las demás enfermedades.

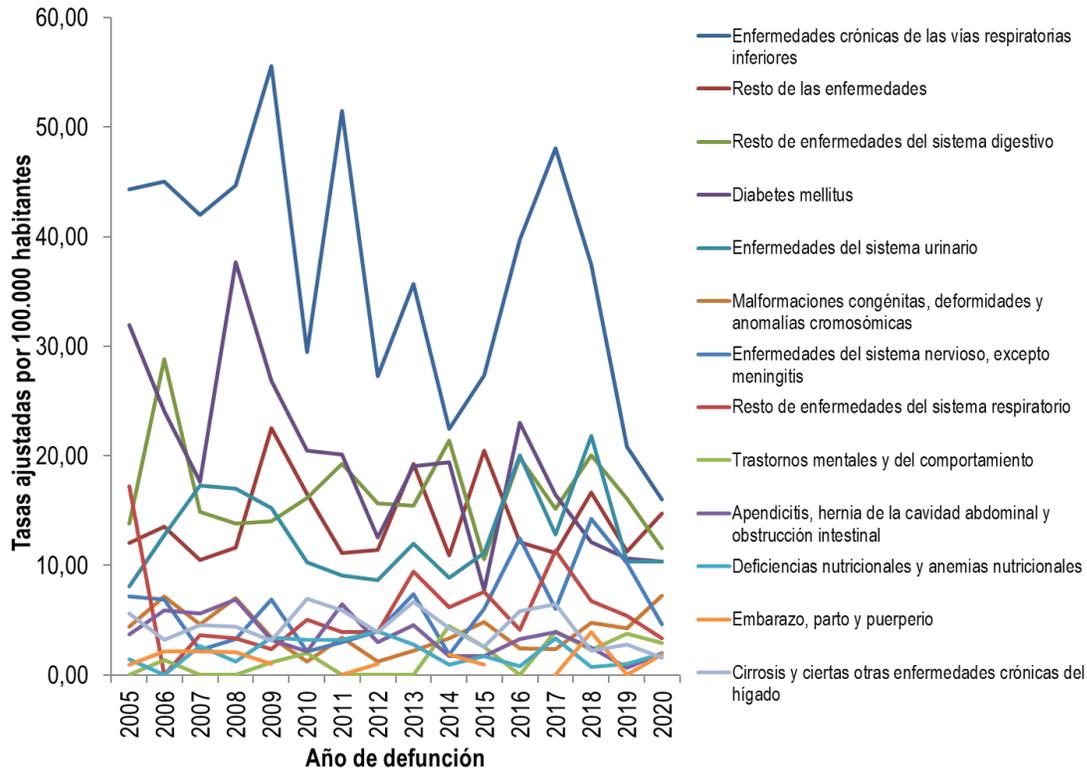
Tasas ajustadas en mujeres por las demás cuasas																
	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020
Enfermedades crónicas de las vías respiratorias inferiores	44,33	45,05	42,01	44,68	55,54	29,49	51,44	27,26	35,68	22,44	27,34	39,72	48,08	37,43	20,84	16,02
Resto 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	14,76
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	11,55
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	10,37
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	10,36
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	7,21
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	4,61
Resto de enfermedades del sistema respiratorio	17,24	0	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	3,33
Trastornos mentales y del comportamiento	0	1,40	0	0	1,18	1,98	0	0	0	4,46	2,56	0	3,96	2,26	3,79	2,91
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	2,02
Deficiencias nutricionales y anemias nutricionales	1,47	0	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	1,96
Embarazo, parto y puerperio	0,94	2,16	2,12	2,10	0,98		0	1,02		1,89	0,98		0,00	3,94	0,00	1,89
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	1,56

Fuente: SISPRO





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



FUENTE: SISPRO



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

SECRETARÍA DE SALUD  
Y SEGURIDAD SOCIAL

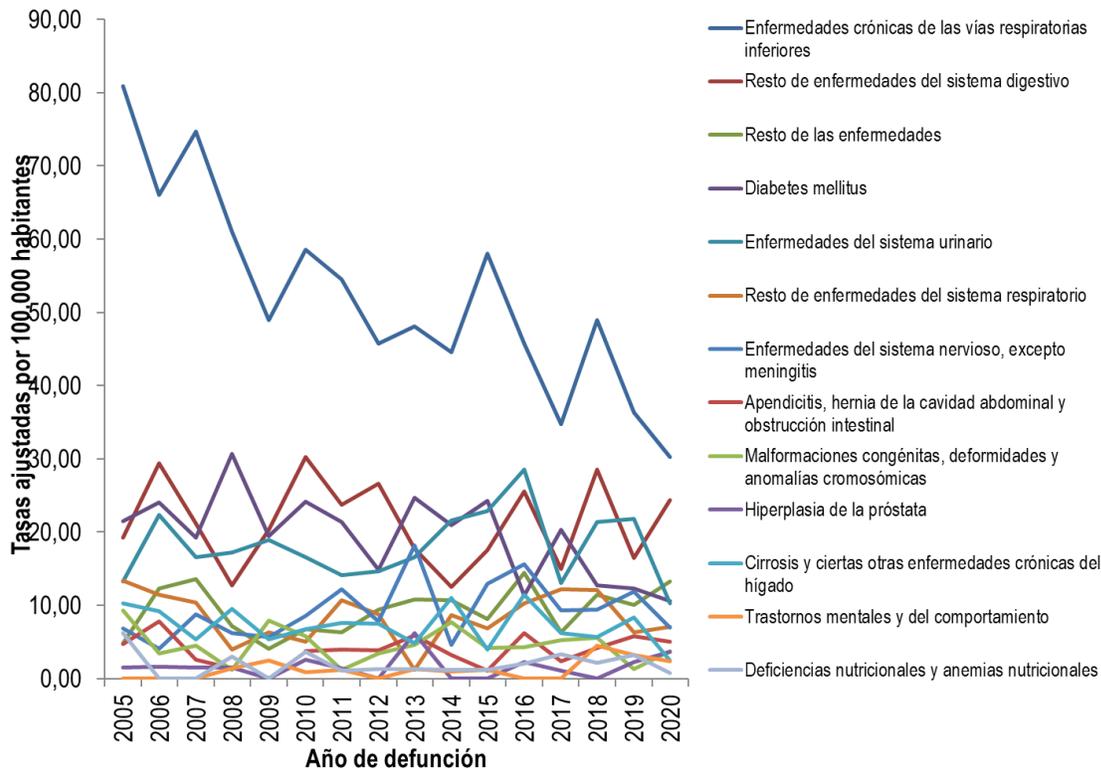
Tasas ajustadas en hombres por las demás enfermedades

	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020
<b>Enfermedades crónicas de las vías respiratorias inferiores</b>	80,94	66,04	74,65	61,03	48,95	58,52	54,55	45,74	48,11	44,54	57,99	45,75	34,79	48,94	36,37	30,22
<b>Resto de enfermedades del sistema digestivo</b>	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	24,39
<b>Resto de las enfermedades</b>	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	13,23
<b>Diabetes mellitus</b>	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	10,63
<b>Enfermedades del sistema urinario</b>	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	10,27
<b>Resto de enfermedades del sistema respiratorio</b>	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	7,05
<b>Enfermedades del sistema nervioso, excepto meningitis</b>	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	7,00
<b>Apendicitis, hernia de la cavidad abdominal y obstrucción intestinal</b>	4,68	7,76	2,58	1,45		3,78	3,92	3,86	5,90	3,22	1,14	6,26	2,32	4,24	5,76	5,05
<b>Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas</b>	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	3,81
<b>Hiperplasia de la próstata</b>	1,47	1,63	1,47	1,50	0	2,63	1,36	0	6,16	0	0	2,23	1,04	0,00	2,22	3,60
<b>Cirrosis y ciertas otras enfermedades crónicas del hígado</b>	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	2,50
<b>Trastornos mentales y del comportamiento</b>	0	0	0	1,44	2,52	0,92	1,16	0	1,29	1,01	1,22	0	0,00	4,45	3,19	2,38
<b>Deficiencias nutricionales y anemias nutricionales</b>	6,22	0	0	3,01	0	3,62	1,08	1,32	1,29	1,19	1,22	2,08	3,36	2,20	3,19	0,76

FUENTE: SISPRO



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



FUENTE: SISPRO

Se muestra un comportamiento similar a las mujeres en el mortalidad por subgrupos de los hombres en la cual predominan las enfermedades crónicas de las vías respiratorias inferiores y en segundo lugar el resto de enfermedades del sistema digestivo.

#### 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 descarte de 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 paciente 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

Tabla 62. Semaforización de Mortalidad PDSP.

Causa de muerte	Risaralda	Dosquebradas	Comportamiento																
			2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020		
Tasa de mortalidad ajustada por edad por accidentes de transporte terrestre	11,29	8,60	↗	↗	↗	↗	↘	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↗	↘	↗	↘	↗	↘
Tasa de mortalidad ajustada por edad por tumor maligno de mama	12,33	9,17	↘	↗	↘	↗	↗	↘	↘	↗	↗	↘	↗	↗	↘	↗	↘	↘	↘
Tasa de mortalidad ajustada por edad por tumor maligno del cuello uterino	6,22	5,47	↘	↘	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↗	↗	↘
Tasa de mortalidad ajustada por edad por tumor maligno de la próstata	13,28	13,85	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↘	↗	↗	↘	↗	↗	↘	↗	↘	↗	↗
Tasa de mortalidad ajustada por edad por tumor maligno del estomago	9,30	6,17	↗	↘	↘	↘	↗	↘	↗	↘	↘	↘	↘	↗	↗	↘	↘	↘	↘
Tasa de mortalidad ajustada por edad por diabetes mellitus	17,55	10,46	↘	↘	↗	↘	↘	↘	↘	↘	↗	↘	↘	↘	↗	↘	↘	↘	↘
Tasa de mortalidad ajustada por edad por lesiones autoinflingidas intencionalmente	5,29	5,74	↗	↗	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↘
Tasa de mortalidad ajustada por edad por trastornos mentales y del comportamiento	2,19	2,77	↗	↘	↗	↗	↘	↘	↘	↘	↗	↗	↘	↘	↗	↗	↗	↗	↘
Tasa de mortalidad ajustada por edad por agresiones (homicidios)	24,07	15,66	↗	↘	↗	↘	↘	↘	↘	↘	↘	↘	↗	↘	↗	↗	↘	↘	↗
Tasa de mortalidad específica por edad por malaria	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Tasa de mortalidad ajustada por edad por enfermedades transmisibles	28,62	32,44	↘	↘	↗	↘	↗	↗	↘	↗	↘	↘	↗	↗	↘	↗	↗	↘	↘
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 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. Factores Genéticos: en una familia es frecuente encontrar varios casos de cancer 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.



## 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 a disminuir en eventos como:

### Accidentes de tránsito:

A pesar que en 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 via, 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, Ccruce de la zona urbana por dos vías nacionales la Autopista del Café y la vía al Valle del Cauca. Disminuyeron para el 2020.

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 una disminución sostenida estadísticamente muy significativo, teniendo en cuenta que en 6 años pasando de 12.8 en el 2018 a 9.17 en el 2020.

En Cancer de Cérvix mantienen una tendencia descendente ya que en el 2018 la tasa pasó 8.03 a 5.47 en el 2020.

En cuanto a 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 2020 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.



2.1.3 Mortalidad materno – infantil y en la niñez

Tabla 63: 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	2020
Ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias	0,00	0,35	0,00	0,00	0,37	0,39	0,00	0,00	0,83	0,00	0,42	0,00	0,00	0,47	0,00	0,49
Tumores (neoplasias)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos	0,37	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
Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas	0,00	0,00	0,00	0,35	0,37	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema nervioso	1,12	0,35	0,34	0,00	0,37	0,00	0,00	0,00	0,41	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del oído y de la apófisis mastoides	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	0,00
Enfermedades del sistema circulatorio	0,00	0,35	0,69	0,00	0,00	0,00	0,00	0,40	0,41	0,00	0,00	0,42	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema respiratorio	1,12	0,35	0,69	0,00	0,74	0,39	0,00	0,40	0,41	0,00	0,00	0,85	0,46	0,00	0,47	0,99
Enfermedades del sistema digestivo	0,00	0,35	0,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,47	0,00	0,00
Enfermedades del sistema genitourinario	0,00	0,35	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
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	7,42
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	3,46
Signos, síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio	1,12	0,00	0,00	0,00	0,74	0,39	0,38	0,00	0,00	0,42	0,00	0,00	0,46	0,00	0,00	0,49
Todas las demás enfermedades	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	0,00
Causas externas de morbilidad y mortalidad	0,37	0,00	0,00	0,70	0,74	0,00	0,00	0,00	0,00	0,42	0,42	0,00	0,00	0,00	0,47	0,00

Fuente: SISPRO.

Tabla 64: 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	2020
Ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,80	0,00	0,00	1,74	0,00	0,88	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Tumores (neoplasias)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,84	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos	0,77	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
Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas	0,00	0,00	0,00	0,76	0,76	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema nervioso	1,54	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
Enfermedades del oído y de la apófisis mastoides	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	0,00
Enfermedades del sistema circulatorio	0,00	0,00	0,71	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,87	0,00	0,00	0,86	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema respiratorio	1,54	0,00	0,71	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,87	0,00	0,00	0,00	0,94	0,00	0,00	1,06
Enfermedades del sistema digestivo	0,00	0,71	0,71	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,96	0,00	0,00
Enfermedades del sistema genitourinario	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	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	6,38
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	0,77	4,24	2,14	3,79	0,00	0,80	1,60	0,84	0,87	1,64	2,64	0,86	1,88	3,86	1,87	4,26
Signos, síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio	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	1,06
Todas las demás enfermedades	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	0,00
Causas externas de morbilidad y mortalidad	0,00	0,00	0,00	1,52	0,76	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,88	0,00	0,00	0,00	0,94	0,00

Fuente: SISPRO.



Tabla 65: 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	2020
Ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias	0,00	0,71	0,00	0,00	0,71	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,92	0,00	0,92
Tumores (neoplasias)	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	0,00
Enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos	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	0,00
Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas	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	0,00
Enfermedades del sistema nervioso	0,73	0,71	0,67	0,00	0,71	0,00	0,00	0,00	0,79	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del oído y de la apófisis mastoides	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	0,00
Enfermedades del sistema circulatorio	0,00	0,71	0,67	0,00	0,00	0,00	0,00	0,77	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema respiratorio	0,73	0,71	0,67	0,00	1,43	0,77	0,00	0,77	0,00	0,00	0,00	1,66	0,00	0,00	0,95	0,92
Enfermedades del sistema digestivo	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	0,00
Enfermedades del sistema genitourinario	0,00	0,71	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
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	8,32
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	2,77
Signos, síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio	2,18	0,00	0,00	0,00	1,43	0,77	0,74	0,00	0,00	0,85	0,00	0,00	0,89	0,00	0,00	0,00
Todas las demás enfermedades	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	0,00
Causas externas de morbilidad y mortalidad	0,73	0,00	0,00	0,00	0,71	0,00	0,00	0,00	0,00	0,85	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Fuente: SISPRO.

Tabla 66: Tasas específicas 16 grandes grupos de mortalidad infantil y del niño en Total 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	2020
Ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias	0,00	0,00	0,00	0,00	16,59	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Tumores (neoplasias)	0,00	8,23	8,25	33,13	8,30	16,61	0,00	0,00	0,00	0,00	8,25	16,46	0,00	8,19	0,00	0,00
Enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos	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	0,00
Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas	0,00	8,23	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8,19	0,00	0,00
Enfermedades del sistema nervioso	0,00	0,00	8,25	8,28	24,89	8,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del oído y de la apófisis mastoides	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	0,00
Enfermedades del sistema circulatorio	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	0,00
Enfermedades del sistema respiratorio	8,19	8,23	16,50	8,28	0,00	0,00	24,90	8,29	0,00	8,26	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema digestivo	16,39	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8,28	0,00	8,25	8,23	0,00	0,00	0,00	8,94
Enfermedades del sistema genitourinario	0,00	0,00	0,00	8,28	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal	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	0,00
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	8,19	0,00	0,00	0,00	8,30	0,00	8,30	8,29	0,00	8,26	8,25	8,23	0,00	0,00	0,00	8,94
Signos, síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8,29	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Todas las demás enfermedades	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	0,00
Causas externas de morbilidad y mortalidad	8,19	8,23	16,50	0,00	16,59	16,61	16,60	8,29	16,55	8,26	0	8,23	8,21	16,39	0,00	8,94

Fuente: SISPRO.



Tabla 67: 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	2020
Ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias	0,00	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Tumores (neoplasias)	0,00	6,73			17,00	17,03	0,00	0,00	0,00	0,00		16,91	0,00	16,84	0,00	0,00
Enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos	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	0,00
Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas	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	16,84	0,00	0,00
Enfermedades del sistema nervioso	0,00	0,00	16,84	0,00	50,89	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del oído y de la apófisis mastoides	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
Enfermedades del sistema circulatorio	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	0,00
Enfermedades del sistema respiratorio	0,00	0,00	0,00	16,94	0,00	0,00	51,12	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema digestivo	0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	16,91	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema genitourinario	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	0,00
Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal	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	0,00
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	6,59	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	16,95	16,91	0,00	0,00	0,00	7,96
Signos, síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio	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	0,00
Todas las demás enfermedades	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	0,00
Causas externas de morbilidad y mortalidad	0,00	6,73	16,84	0,00	17,00	17,03	7,04	7,03	7,00	6,98	0,00	16,91	0,00	0,00	0,00	7,96

Fuente: SISPRO.

Tabla 68: Tasas específicas 16 grandes grupos de mortalidad infantil y del niño en hombres menores de 1 a 4 años

Causa de muerte según lista de tabulación para la mortalidad infantil y del niño	Hombres															
	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020
Ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias	0,00	0,00	0,00	0,00	16,21	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Tumores (neoplasias)	0,00	0,00	16,17	64,83		16,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	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	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 endocrinas, nutricionales y metabólicas	0,00	16,18	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema nervioso	0,00	0,00	0,00	16,21	0,00	16,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del oído y de la apófisis mastoides	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	0,00
Enfermedades del sistema circulatorio	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	0,00
Enfermedades del sistema respiratorio	16,19	16,18	32,35	0,00	0,00	0,00	0,00	16,16	0,00	16,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema digestivo	32,38	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	16,13	0,00	16,07	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	17,80
Enfermedades del sistema genitourinario	0,00	0,00	0,00	16,21	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal	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	0,00
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	16,18	16,16	0,00	16,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Signos, síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	16,16	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Todas las demás enfermedades	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	0,00
Causas externas de morbilidad y mortalidad	16,19	0,00	16,17	0,00	16,21	16,20	16,18	0,00	16,13	0,00	0,00	0,00	15,99	31,91	0,00	0,00

Fuente: SISPRO.



Tabla 69: Tasas específicas 16 grandes grupos de mortalidad infantil y del niño en Total 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	2020
Ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias	0,00	6,62	0,00	0,00	19,93	6,65	0,00	0,00	13,23	0,00	6,59	0,00	0,00	6,55	0,00	7,19
Tumores (neoplasias)	0,00	6,62	6,62	26,55	6,64	13,29	0,00	6,63	0,00	0,00	6,59	13,16	0,00	6,55	0,00	0,00
Enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos	6,61	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
Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas	0,00	6,62	0,00	6,64	6,64	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6,55	0,00	0,00
Enfermedades del sistema nervioso	19,84	6,62	13,24	6,64	26,58	6,65	0,00	0,00	6,61	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del oído y de la apófisis mastoides	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	0,00
Enfermedades del sistema circulatorio	0,00	6,62	13,24	0,00	0,00	0,00	0,00	6,63	6,61	0,00	0,00	6,58	0,00	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	0,00	13,16	6,57	0,00	7,28	14,39
Enfermedades del sistema digestivo	13,23	6,62	6,62	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6,61	0,00	6,59	6,58	0,00	6,55	0,00	7,19
Enfermedades del sistema genitourinario	0	6,62	0	6,64	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal	125,64	119,09	158,82	86,29	112,96	46,52	66,37	53,02	92,60	46,24	52,76	52,64	59,09	58,99	43,66	107,91
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	57,55
Signos, síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio	19,84	0,00	0,00	0,00	13,29	6,65	6,64	6,63	0,00	6,61	0,00	0,00	6,57	0,00	0,00	7,19
Todas las demás enfermedades	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	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	7,19

Fuente: SISPRO

Tabla 70: 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	2020
Ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias	0,00	0,00	0,00	0,00	13,62	13,64	0,00	0,00	27,17	0,00	13,54	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Tumores (neoplasias)	0,00	13,47	0,00	0,00	13,62	13,64	0,00	13,61	0,00	0,00	0,00	13,51	0,00	13,46	0,00	0,00
Enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos	13,39	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
Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas	0,00	0,00	0,00	13,59	13,62	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	13,46	0,00	0,00
Enfermedades del sistema nervioso	26,77	0	13,53	0	40,87	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del oído y de la apófisis mastoides	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	0,00
Enfermedades del sistema circulatorio	0,00	0,00	13,53	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	13,59	0,00	0,00	13,51	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema respiratorio	26,77	0	13,53	13,59	0,00	0,00	40,88	0	13,59	0,00	0,00	0,00	13,48	0,00	0,00	14,45
Enfermedades del sistema digestivo	0,00	13,47	13,53	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	13,51	0,00	13,46	0,00	0,00
Enfermedades del sistema genitourinario	0	0	0	0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	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	86,68
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	72,23
Signos, síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio	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	14,45
Todas las demás enfermedades	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	0,00
Causas externas de morbilidad y mortalidad	0,00	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	14,45

Fuente: SISPRO



**Tabla 71: 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	2020
Ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias	0,00	13,00	0,00	0,00	25,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,77	0,00	14,33
Tumores (neoplasias)	0,00	0,00	12,95	1,89	0,00	12,96	0,00	0,00	0,00	0,00	12,85	12,83	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos	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	0,00
Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas	0,00	13,00	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
Enfermedades del sistema nervioso	13,07	13,00	12,95	12,97	12,97	12,96	0,00	0,00	12,89	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del oído y de la apófisis mastoideas	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	0,00
Enfermedades del sistema circulatorio	0,00	13,00	12,95	0,00	0,00	0,00	0,00	12,91	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema respiratorio	26,14	26,00	38,86	0,00	25,94	12,96	0,00	25,83	0,00	12,87	0,00	25,65	0,00	0,00	14,49	14,33
Enfermedades del sistema digestivo	26,14	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	12,89	0,00	12,85	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	14,33
Enfermedades del sistema genitourinario	0	13,00	0	12,97	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Ciertas afecciones originadas en el período 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	128,96
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	42,99
Signos, síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio	39,21	0,00	0,00	0,00	25,94	12,96	12,94	12,91	0,00	12,87	0,00	0,00	12,80	0,00	0,00	0,00
Todas las demás enfermedades	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	0,00
Causas externas de morbilidad y mortalidad	26,14	0,00	12,95	0,00	25,94	12,96	12,94	0,00	12,89	12,87	0,00	0,00	12,80	25,54	0,00	0,00

Fuente: SISPRO

### Análisis:

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, 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.



Las muertes registradas son bajas 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.

Se observó 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 72. Mortalidad relacionada con salud mental en Total

Patología	Mortalidad relacionada con salud mental en Total															
	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020
Trastornos mentales y del comportamiento	0	0	0	1	2	1	1	0	1	1	1	0	0	4	4	9
SPA	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2
Epilepsia	0	0	0	1	2	1	1	0	1	1	1	0	0	4	1	2

Fuente: SISPRO

Tabla 73. Mortalidad relacionada con salud mental en mujeres

Patología	Mortalidad relacionada con salud mental en Mujeres															
	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020
Trastornos mentales y del comportamiento	0	1	0	0	1	2	0	0	0	5	3	0	5	3	7	6
SPA	0	1	0	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	1

Fuente: SISPRO



Tabla 74. Mortalidad relacionada con salud mental en Hombres

Mortalidad relacionada con salud mental en Hombres																
	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020
Trastornos mentales y del comportamiento	0	1	0	1	3	3	1	0	1	6	4	0	5	7	11	3
SPA	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2
Epilepsia	0	1	0	1	3	3	1	0	1	6	4	0	3	7	2	1

Fuente: SISPRO

### 2.1.5 Mortalidad por COVID

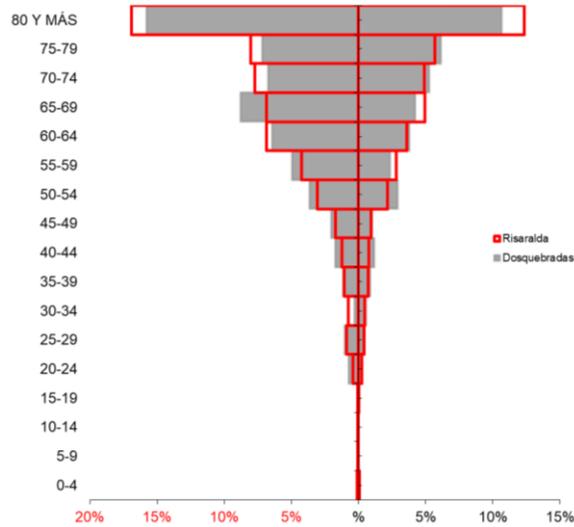
Tabla 75. Comparativo de la población fallecida por COVID-19

Grupo de edad	Dosquebradas		Risaralda	
	2022		2022	
	Hombres	Mujeres	Hombres	Mujeres
Total	270	414	2008	1342
0-4	0	0	3	2
5-9	0	0	1	
10-14	0	0	2	0
15-19	0	0	1	1
20-24	5	1	13	8
25-29	7	2	30	14
30-34	2	4	25	15
35-39	8	6	35	24
40-44	12	8	42	26
45-49	14	7	58	32
50-54	25	20	102	73
55-59	34	16	142	94
60-64	44	26	230	121
65-69	60	29	230	165
70-74	46	36	258	164
75-79	49	42	269	190
80 Y MÁS	108	73	567	413

Fuente: CUBO SEGCOVID



Gráfica 38 Pirámide poblacional mortalidad por covid-19



Fuente: CUBO SEGCOVID

Tabla 76. Indicadores demográficos mortalidad por COVID-19

Índice Demográfico	2022	
	Dosquebradas	Risaralda
Poblacion total	684	3.350
Poblacion Masculina	270	2.008
Poblacion femenina	414	1.342
Relación hombres:mujer	65,22	150
Razón niños:mujer	0	4
Índice de infancia	0	0
Índice de juventud	2	2
Índice de vejez	75	78
Índice de envejecimiento	#¡DIV/0!	32588
Índice demografico de dependencia	183,82	208,47
Índice de dependencia infantil	0,00	0,74
Índice de dependencia mayores	183,82	207,73
Índice de Friz	0,00	3,89

Fuente: CUBO SEGCOVID



Tabla 77. Interpretación de los indicadores demográficos mortalidad por COVID-19

Dosquebradas	Tipo de Comorbilidad	Total Comorbilidad Municipio		Risaralda	Tipo de Comorbilidad	Total Comorbilidad DPTO		Concentración Municipio
		Año	Proporción			Año	Proporción	Año
	Artritis	7	0%		Artritis	45	1%	15,6%
	Asma	23	2%		Asma	99	1%	23,2%
	Cáncer	17	1%		Cáncer	111	2%	15,3%
	Comorbilidades (al menos una)	402	29%		Comorbilidades (al menos una)	2.003	28%	20,1%
	Diabetes	123	9%		Diabetes	597	8%	20,6%
	Enfermedades Huérfanas	5	0%		Enfermedades Huérfanas	16	0%	31,3%
Dosquebradas	EPOC	141	10%	Risaralda	EPOC	690	10%	20,4%
	ERC	94	7%		ERC	531	7%	17,7%
	Hipertensión	259	18%		Hipertensión	1.353	19%	19,1%
	Sobrepeso y Obesidad	102	7%		Sobrepeso y Obesidad	504	7%	20,2%
	Terapia Reemplazo Renal	19	1%		Terapia Reemplazo Renal	95	1%	20,0%
	VIH	4	0%		VIH	12	0%	33,3%
	Mayor de 59	213	15%		Mayor de 59	1.103	15%	19,3%
	<b>Total</b>	<b>1.409</b>	<b>100%</b>		<b>Total</b>	<b>7.159</b>	<b>100%</b>	<b>19,7%</b>

Fuente: CUBO SECOVIG

Tabla 78. Interpretación de los indicadores demográficos mortalidad por COVID-19

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
		Año	Proporción			Año	Proporción	Año
	Consulta Externa	0	0%		Consulta Externa	0	0%	#DIV/0!
	Cuidado Intensivo	69	9%		Cuidado Intensivo	394	10%	17,5%
	Cuidado Intermedio	24	3%		Cuidado Intermedio	123	3%	19,5%
	Domiciliaria	1	0%		Domiciliaria	3	0%	33,3%
Dosquebradas	Hospitalización	79	10%	Risaralda	Hospitalización	436	11%	18,1%
	No Reportado	618	78%		No Reportado	3043	76%	20,3%
	Otro	0	0%		Otro	0	0%	#DIV/0!
	Urgencias	3	0%		Urgencias	16	0%	18,8%
	<b>Total</b>	<b>794</b>	<b>100%</b>		<b>Total</b>	<b>4015</b>	<b>100%</b>	<b>19,8%</b>

Fuente: CUBO SECOVIG



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

Tabla 79: Semaforzación y tendencia de la mortalidad materno – infantil y niñez

Causa de muerte	RISARALDA	DOSQUEBRADAS	Comportamiento														
			2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020
Razón de mortalidad materna	49,81	98,77	>	>	>	>	>	>	>	>	>	>	>	>	>	>	>
Tasa de mortalidad neonatal	7,87	9,88	>	>	>	>	>	>	>	>	>	>	>	>	>	>	>
Tasa de mortalidad infantil	10,86	12,84	>	>	>	>	>	>	>	>	>	>	>	>	>	>	>
Tasa de mortalidad en la niñez	14,05	14,32	>	>	>	>	>	>	>	>	>	>	>	>	>	>	>
Tasa de mortalidad por IRA en menores de cinco años	4,77	7,19	>	>	>	>	>	>	>	>	>	>	>	>	>	>	>
Tasa de mortalidad por EDA en menores de cinco años	15,91	7,19	>	>	>	>	>	>	>	>	>	>	>	>	>	>	>
Tasa de mortalidad por desnutrición en menores de cinco años	11,14	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 aumentar desde el 2019 al 2020, 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 75% 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. Sin embargo, para el 2020 la razón de mortalidad del municipio de Dosquebradas incrementó del indicador departamental, pues pasó de estar en el 2019 en 94.30 a 98.7 para el 2020, 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 a tasa de mortalidad por IRA, a nivel municipal se ha mantenido en cifras muy bajas con una tasa de 7.28 en 2019 frente a 7.1 para el 2020.

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 19% con al menos una comorbilidad, el 18% las personas que era hipertensas con y en tercer lugar se ubicaron los mayores de 59 años con el 15%.

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 80. Mortalidad por COVID-19 según comuna y barrios del municipio de Dosquebradas**

Comuna 2	El Japón; Villa Alquín; Villa Laura; Villa Fanny; La Aurora; Olaya Herrera;Valher; Pío XII; Los Cábulos; Santiago Londoño; Camilo Mejía Duque; Los Héroes; Vela etapa I y II; Altos de Santa Mónica; 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, Guadales del Otún, Monte Bonito, La Giralda.
Comuna 5	El Prado;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; La Pradera Alta etapa I y II; Prado Verde.
Comuna 7	El Progreso; Los Cábulos; Los Molinos; Pablo VI; Milán; Girasol; Villa del Pilar etapa I y II; Jardín Colonial I y II; Las Colinas; Jardines de Milán;Quintas de Jardín Colonial; Bosques de Milán; Villa de los Molinos.
Comuna 4	Santa Isabel etapa I y II

Fuente: Secretaría de Salud y Seguridad Social de Dosquebradas

### **Conclusiones:**

En relación con la mortalidad infantil durante el período 2005 a 2020 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 aumentando.

**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.

**Tabla 81. Causas de mortalidad en población indígena**

CAUSAS	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	Total general
<b>66170 - Dosquebradas</b>	1	0	0	5	2	1	2	4	3	0	2	3	1	1	25
<b>C02 - C00-D48 TUMORES</b>	1	0	0	2	0	0	1	2	0	0	1	1	0	0	8
<b>C09 - I00-I99 ENFERMEDADES DEL SISTEMA CIRCULATORIO</b>	0	0	0	2	1	0	1	1	2	0	0	0	1	0	8
I60-I69 ENFERMEDADES CEREBROVASCULARES	0	0	0	2	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	4
C15-C26 TUMORES MALIGNOS DE LOS ROGANOS DIGESTIVOS	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	1	0	0	0	3
<b>C10 - J00 - J99 ENFERMEDADES DEL SISTEMA RESPIRATORIO</b>	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	1	3
C20 - V01-Y98 CAUSAS EXTERNAS DE MORBILIDAD Y DE MORTALIDAD	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	1	0	0	3
I20-I25 ENFERMEDADES ISQUEMICAS DEL CORAZON	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	2
I30-I52 OTRAS FORMAS DE ENFERMEDAD DEL CORAZON	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	2
<b>C01 - A00-B99 CIERTAS ENFERMEDADES INFECCIOSAS Y PARASITARIAS</b>	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
A30-A49 OTRAS ENFERMEDADES BACTERIANAS	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
C30-C39 TUMORES MALIGNOS DE LOS ORGANOS RESPIRATORIOS E INTRATORACICOS	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1
C50 TUMOR MALIGNO DE LA MAMA	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
C51-C58 TUMORES MALIGNOS DE LOS ORGANOS GENITALES FEMENINOS	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
C60-C63 TUMORES MALIGNOS DE LOS ORGANOS GENITALES MASCULINOS	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1
C81-C96 TUMORES MALIGNOS DEL TEJIDO LINFATICO, DE LOS ORGANOS HEMATOPEYETICOS Y DE TEJIDOS AFINES	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
<b>C04 - E00-E90 ENFERMEDADES ENDOCRINAS, NUTRICIONALES Y METABOLICAS</b>	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1
E40-E46 DESNUTRICION	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1
J09-J18 INFLUENZA (GRIPE) Y NEUMONIA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1
K00-K93 ENFERMEDADES DEL SISTEMA DIGESTIVO	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
K80-K87 TRASTORNOS DE LA VESICULA BILIAR, DE LAS VIAS BILIARES Y DEL PANCREAS	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
V01-V99 ACCIDENTES DE TRANSPORTE	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1
W00-X59 OTRAS CAUSAS EXTERNAS DE TRAUMATISMOS ACCIDENTALES	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1
X85-Y09 AGRESIONES	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1

Fuente: SISPRO



Igualmente se realizó el análisis de la mortalidad con enfoque diferencial teniendo en cuenta mortalidad por grandes causa en la población indigena de Municipio de Dosquebradas evidenciándose que durante el 2008 al 2021 se han reportado 25 defunciones en esta población, ubicándose en primer lugar la mortalidad debido a tumores y enfermedades del sistema circulatorio, seguida de enfermedades cerebrovasculares y en cuarto lugar las enfermedades del sistema respiratorio.

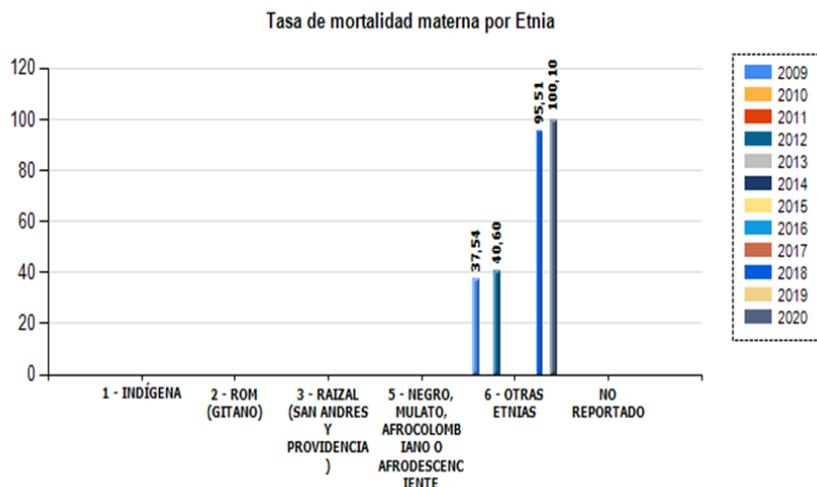
## DETERMINANTES ESTRUCTURALES

Tabla 82: Razón de mortalidad materna a 42 días por, Municipio y Etnia

Etnia	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020
1 - INDÍGENA	0	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	0
3-RAIZAL (SAN ANDRES Y PROVIDENCIA)	0	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	0
6 - OTRAS ETNIAS	37,54	0	0	40,60	0	0	0	0	0	95,51	0	100,10
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	98,77

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

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



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

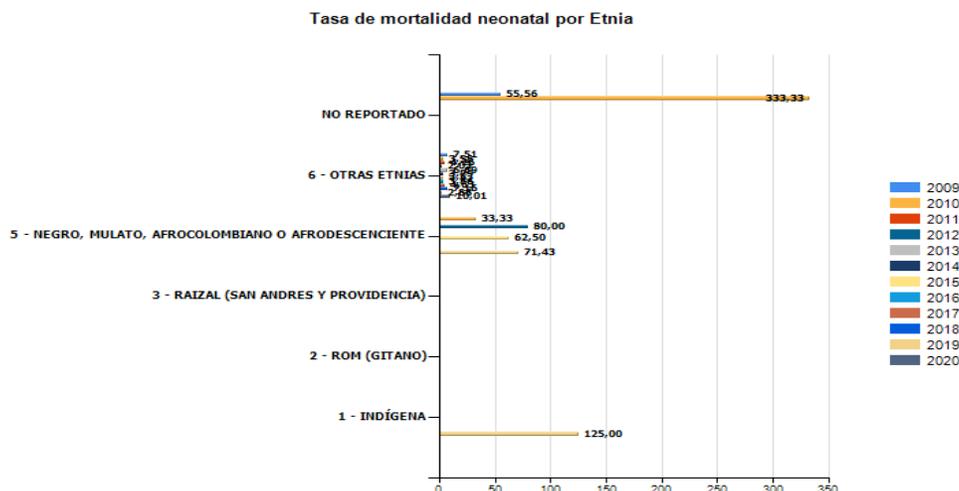
Tabla 83: Tasa de mortalidad neonatal, Risaralda/Dosquebradas por Etnia

Etnia	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020
1 - INDÍGENA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	125,00	0
2 - ROM (GITANO)	0	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	0
5-NEGRO, MULATO, AFROCOLOMBIANO O AFRODESCENDIENTE	0	33,33	0	80,00	0	0	62,50	0	0	0	71,43	0
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	10,01
NO REPORTADO	55,56	333,33	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Total General	7,74	4,32	4,21	3,21	6,61	3,76	4,61	3,80	4,56	7,07	4,24	9,88

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



Gráfica N°41 Tasa de mortalidad neonatal, Risaralda/Dosquebradas por Etnia



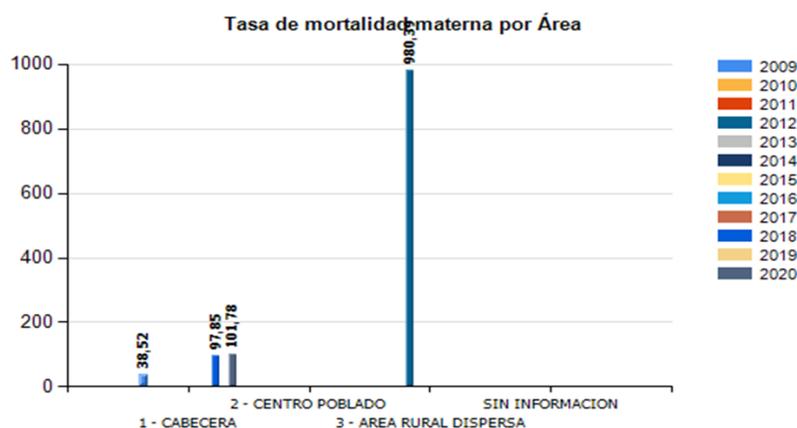
FUENTE: Bodega de Datos de SISPRO (SGD) – Registro de Estadísticas Vitales

Tabla 84: Indicadores de Razón de mortalidad materna por área de residencia

Area Geográfica	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020
1 - CABECERA	38,52	0	0	0	0	0	0	0	0	97,85	0	101,78
2 - CENTRO POBLADO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
3 - AREA RURAL DISPERSA	0	0	0	980,39	0	0	0	0	0	0	0	0
SIN INFORMACION	0	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	98,77

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

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



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

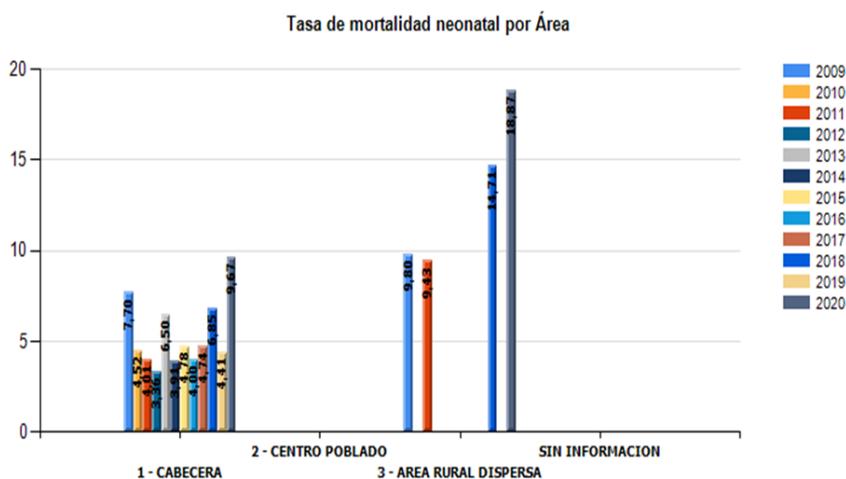


Tabla 85: Tasa de mortalidad neonatal por área de residencia

Area Geográfica	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020
1 - CABECERA	7,70	4,52	4,01	3,36	6,50	3,91	4,78	4,00	4,74	6,85	4,41	9,67
2 - CENTRO POBLADO		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
3 - AREA RURAL DISPERSA	9,80	0	9,43	0	0	0	0	0	0	14,71	0	18,87
SIN INFORMACION	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Total General	7,74	4,32	4,21	3,21	6,61	3,76	4,61	3,80	4,56	7,07	4,24	9,88

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

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



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



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

Tabla 86. 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 2020	Grupos de Riesgo (MIAS)	
General por grandes causas*	1. Enfermedades sistema circulatorio	121,53	141,74	Al alza	001	
	2. Neoplasias	98,62	7,47	Al alza	007	
	3. Causas externas	44,59	55,94	Al alza	012	
Específica por Subcausas o subgrupos	1. Causas Externas:	Agresiones (homicidios)	15,66	22,35	Al alza	012
		Accidentes de transporte terrestre	8,60	10,75	Al descenso	
		Lesiones autoinfligidas intencionalmente (suicidios)	5,74	7,45	Al alza	
	2. Transmisibles y nutricionales:	Infecciones respiratorias agudas	16,23	16,10	Al alza	009
		Tuberculosis	2,78	2,28	Al alza	
	3. Enfermedades del sistema circulatorio:	Enfermedad por el VIH (SIDA)	5,61	8,42	Al descenso	
		Enfermedades isquémicas del corazón	73,09	83,87	Al alza	001
	4. Neoplasias:	Tumor maligno de la mama de la mujer	9,17	12,04	Al descenso	007
		Tumor maligno de los órganos digestivos y del peritoneo, excepto estomago y colon	12,98	17,87	Al alza	
	5. Todas las demás:	Enfermedades crónicas de las vías respiratorias inferiores	21,80	27,35	Al descenso	002
Mortalidad Infantil y de la niñez: 16 grandes causas	1. Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal		92,28	Al descenso	008	
	2. Malformaciones Congénitas, Deformidades Y Anomalías Cromosómicas	5,53	50,92	Al descenso	008	
	3. Enfermedades Endocrinas, Nutricionales Y Metabólicas		14,32	Al descenso		
Mortalidad Materno infantil y en la niñez: Indicadores trazadores	1. Neoplasias		6,36	Al descenso		
	2. Enfermedades del sistema digestivo		1,59	Al descenso		

FUENTE: SISPRO

Tabla 87. Priorización de la mortalidad por %AVPP por grandes causas.

Mortalidad	Prioridad	Municipio de Dosquebradas	Departamento de Risaralda	Tendencia 2005 a 2020	Grupos de Riesgo (MIAS)
General por grandes causas*	1. Causas externas	1.969,14	2.464,85	Al alza	012
	2. Enfermedades sistema circulatorio	2.530,58	3.037,01	Al alza	001
	3. Neoplasias	2.745,23	3.140,52	Al alza	007
	n. Enfermedades transmisibles	975,81	1.113,91	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 cancer de Mama y de los órganos digestivos excepto estomago y colon .

Con respecto a los años de vida potencialmente perdidos la primera causa son las neoplasias que representa el 25% de los años perdidos. Igualmente las enfermedades de sistema circulatorio y las causas externas 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

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

Ciclo vital	Gran causa de morbilidad	Total													Δ pp 2020-2021
		2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	
Primera infancia (0 - 5años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	51,07	51,79	50,26	49,43	46,41	41,99	38,31	44,52	41,65	40,03	31,02	24,07	24,01	-0,06
	Condiciones perinatales	2,17	2,22	3,61	1,76	1,02	2,44	3,21	1,08	1,38	1,59	1,60	2,95	2,72	-0,23
	Enfermedades no transmisibles	33,01	29,40	30,97	33,52	35,57	40,10	42,57	38,09	39,17	40,49	46,96	46,18	49,48	3,29
	Lesiones	4,14	4,54	4,43	5,02	5,74	5,21	5,01	5,53	6,71	7,34	7,05	9,80	8,60	-1,20
	Condiciones mal clasificadas	9,61	12,05	10,73	10,28	11,27	10,25	10,91	10,78	11,09	10,56	13,36	17,00	15,19	-1,81
Infancia (6 - 11 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	29,99	32,96	23,16	21,88	23,13	21,11	20,88	21,82	19,50	17,45	12,95	10,77	7,57	-3,20
	Condiciones maternas	0,01	0,01	0,01	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,01	0,00	0,02	0,05	0,00	-0,05
	Enfermedades no transmisibles	54,25	47,22	59,97	61,90	57,89	61,94	62,99	59,07	59,54	59,47	67,34	63,83	70,32	6,49
	Lesiones	5,05	6,36	5,99	5,25	6,83	5,72	5,52	7,08	7,56	9,74	7,04	10,69	9,30	-1,39
	Condiciones mal clasificadas	10,69	13,46	10,87	10,97	12,35	11,23	10,61	12,03	13,39	13,34	12,65	14,66	12,81	-1,85
Adolescencia (12 - 18 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	20,84	27,20	15,32	15,61	14,89	13,65	12,98	14,99	11,59	10,31	8,38	7,09	4,98	-2,11
	Condiciones maternas	2,76	2,09	2,31	1,92	2,09	1,67	1,41	1,55	2,71	2,91	1,79	2,03	1,27	-0,76
	Enfermedades no transmisibles	60,35	52,13	64,88	66,54	62,51	66,48	66,36	62,47	64,27	63,31	68,91	66,76	71,76	5,00
	Lesiones	5,61	6,73	6,62	6,01	8,11	7,16	8,28	8,75	9,86	10,45	8,09	8,06	8,36	0,30
	Condiciones mal clasificadas	10,44	11,84	10,87	9,92	12,40	11,05	10,97	12,25	11,57	13,02	12,83	16,06	13,63	-2,43
Juventud (14 - 26 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	21,07	26,57	18,32	17,95	17,01	15,61	13,59	16,43	14,04	13,31	10,92	10,86	8,62	-2,24
	Condiciones maternas	5,15	4,78	4,40	4,24	5,00	4,32	4,81	3,84	6,26	6,99	4,98	5,72	5,05	-0,67
	Enfermedades no transmisibles	58,31	52,18	61,32	63,08	59,10	62,56	64,35	59,50	59,85	60,48	64,36	62,21	64,60	2,39
	Lesiones	5,10	5,88	6,23	5,75	7,10	6,81	7,58	10,01	9,46	7,88	7,86	7,57	7,29	-0,29
	Condiciones mal clasificadas	10,37	10,59	9,73	8,98	11,79	10,70	9,67	10,22	10,59	11,34	11,88	13,64	14,45	0,81
Adulthood (27 - 59 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	12,74	16,80	11,07	10,14	10,18	9,72	8,42	10,35	9,03	9,02	7,65	7,14	6,46	-0,68
	Condiciones maternas	0,95	0,90	0,81	0,51	1,05	0,77	0,93	0,65	0,84	1,21	0,76	1,08	0,86	-0,23
	Enfermedades no transmisibles	74,06	68,92	76,00	78,04	74,96	77,28	77,58	74,98	76,89	75,17	77,77	76,88	76,67	-0,21
	Lesiones	4,00	4,52	4,67	4,13	5,14	4,56	5,15	6,11	5,42	5,16	5,05	4,72	4,89	0,17
	Condiciones mal clasificadas	8,25	8,86	7,45	7,18	8,68	7,66	7,93	7,92	7,82	9,44	8,77	10,17	11,12	0,95
Persona mayor (Mayores de 60 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	6,44	9,63	5,68	5,05	5,01	4,86	5,40	5,46	5,05	4,91	3,99	3,23	3,30	0,07
	Condiciones maternas	0,00	0,01	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,01	0,01	0,00
	Enfermedades no transmisibles	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
	Lesiones	87,56	81,24	87,59	88,75	88,11	88,92	87,37	87,90	89,19	87,79	88,40	88,56	87,91	-0,64
	Condiciones mal clasificadas	6,00	9,12	6,73	6,19	6,88	6,21	7,23	6,64	5,76	7,29	7,61	8,21	8,78	0,58

FUENTE: Bodega de Datos SISPRO (SGD),



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

Ciclo vital	Gran causa de morbilidad	Mujeres													Δ pp 2020-2021
		2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	
Primera infancia (0 - 5años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	50,90	51,51	50,72	49,32	47,27	41,87	37,91	45,85	42,26	39,84	31,06	23,05	24,55	1,49
	Condiciones perinatales	2,13	2,79	3,58	1,48	1,06	2,47	2,64	0,71	1,11	1,57	1,70	3,96	3,26	-0,70
	Enfermedades no transmisibles	38,84	29,26	30,91	33,36	35,37	39,71	42,96	37,06	38,72	40,39	46,37	46,63	48,77	2,14
	Lesiones	3,69	3,97	3,81	4,67	4,90	5,08	4,42	4,93	6,45	7,21	6,77	8,46	7,61	-0,86
	Condiciones mal clasificadas	9,44	12,47	10,98	11,17	11,41	10,86	12,07	11,44	11,46	10,99	14,10	17,89	15,81	-2,07
Infancia (6 - 11 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	30,68	33,59	24,24	21,94	23,62	21,88	21,18	22,24	20,20	19,11	13,73	11,39	7,14	-4,25
	Condiciones maternas	0,03	0,01	0,02	0,00	0,01	0,00	0,01	0,00	0,01	0,00	0,03	0,11	0,00	-0,11
	Enfermedades no transmisibles	54,91	47,97	59,61	62,13	57,51	61,80	62,89	59,18	58,66	57,32	65,43	61,38	71,16	9,78
	Lesiones	3,98	4,89	4,71	4,52	6,39	4,70	4,67	6,30	7,41	9,80	6,85	10,70	8,32	-2,38
	Condiciones mal clasificadas	10,41	13,53	11,42	11,41	12,47	11,61	11,25	12,28	13,71	13,77	13,97	16,43	13,38	-3,05
Adolescencia (12 - 18 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	19,32	24,90	14,78	14,79	14,21	12,93	12,85	13,77	10,11	9,40	7,60	7,14	5,03	-2,11
	Condiciones maternas	4,74	3,75	4,03	3,31	3,66	2,91	2,41	2,69	4,56	4,80	3,10	3,49	2,29	-1,21
	Enfermedades no transmisibles	60,84	55,55	65,52	68,00	64,27	67,51	67,07	64,67	65,67	64,29	69,21	63,95	71,42	7,47
	Lesiones	3,79	4,05	4,01	3,55	4,43	4,67	5,27	5,61	7,03	7,67	6,67	6,89	6,59	-0,30
	Condiciones mal clasificadas	11,31	11,76	11,66	10,35	13,43	11,98	12,39	13,26	12,63	13,84	13,42	18,52	14,67	-3,85
Juventud (14 - 26 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	18,96	23,77	16,75	16,19	15,48	13,82	12,72	15,02	12,33	11,40	8,84	8,95	6,85	-2,11
	Condiciones maternas	7,62	7,21	6,65	6,51	7,67	6,69	7,51	6,15	9,77	10,65	7,87	8,67	7,83	-0,84
	Enfermedades no transmisibles	59,40	54,61	62,70	64,57	59,41	64,23	65,21	61,95	60,41	60,91	64,90	61,94	64,18	2,25
	Lesiones	2,98	3,34	3,48	3,35	4,15	3,56	4,02	5,32	5,15	4,55	4,68	4,66	4,73	0,07
	Condiciones mal clasificadas	11,04	11,07	10,42	9,37	13,29	11,70	10,54	11,56	12,34	12,50	13,70	15,78	16,41	0,63
Adultez (27 - 59 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	12,28	15,44	10,19	9,15	9,26	8,94	7,92	9,43	7,95	7,47	6,16	5,57	4,86	-0,71
	Condiciones maternas	1,43	1,37	1,20	0,78	1,62	1,18	1,42	1,00	1,28	1,86	1,18	1,69	1,32	-0,37
	Enfermedades no transmisibles	75,17	71,04	77,75	79,79	76,74	78,77	78,65	77,30	78,93	77,11	79,58	78,61	78,86	0,25
	Lesiones	2,71	3,14	3,21	2,80	3,58	3,14	3,60	3,94	3,60	3,62	3,56	3,37	3,26	-0,11
	Condiciones mal clasificadas	8,42	9,01	7,65	7,47	8,79	7,96	8,40	8,33	8,25	9,94	9,52	10,75	11,71	0,95
Persona mayor (Mayores de 60 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	6,59	10,09	5,97	5,39	5,10	5,12	5,69	5,72	4,95	4,52	3,75	2,86	2,74	-0,11
	Condiciones maternas	0,00	0,01	0,00	0,00	0,00	0,01	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,01	0,01	0,00
	Enfermedades no transmisibles	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
	Lesiones	87,44	81,18	87,39	88,62	88,30	88,65	87,42	87,85	89,63	88,56	88,77	89,45	88,60	-0,85
	Condiciones mal clasificadas	5,97	8,71	6,64	5,98	6,60	6,22	6,89	6,43	5,42	6,92	7,49	7,68	8,65	0,97

FUENTE: Bodega de Datos SISPRO (SGD)



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

Ciclo vital	Gran causa de morbilidad	Hombres													Δ pp 2020-2021
		2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	
Primera infancia (0 - 5 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	51,22	52,04	49,85	49,52	45,68	42,10	38,65	43,34	41,16	40,20	30,99	25,06	23,53	-1,53
	Condiciones perinatales	2,20	1,71	3,65	2,00	0,98	2,41	3,69	1,40	1,60	1,60	1,52	1,96	2,24	0,29
	Enfermedades no transmisibles	32,32	29,53	31,02	33,66	35,74	40,45	42,23	39,01	39,53	40,57	47,49	45,74	50,11	4,37
	Lesiones	4,51	5,05	4,97	5,31	6,45	5,32	5,53	6,07	6,92	7,45	7,31	11,11	9,49	-1,62
	Condiciones mal clasificadas	9,75	11,67	10,50	9,50	11,15	9,72	9,91	10,20	10,79	10,18	12,69	16,14	14,63	-1,50
Infancia (6 - 11 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	29,30	32,33	22,15	21,83	22,67	20,39	20,62	21,45	18,87	16,02	12,24	10,23	7,99	-2,25
	Condiciones maternas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,02	0,00	0,00	0,00
	Enfermedades no transmisibles	53,58	46,46	60,32	61,68	57,87	62,06	63,06	58,98	60,32	61,33	69,08	65,96	69,50	3,54
	Lesiones	6,15	7,82	7,18	5,95	7,23	6,67	6,25	7,77	7,69	9,68	7,21	10,68	10,27	-0,41
	Condiciones mal clasificadas	10,97	13,39	10,36	10,54	12,23	10,87	10,06	11,80	13,11	12,97	11,45	13,12	12,24	-0,88
Adolescencia (12 - 18 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	22,95	30,08	16,04	16,71	15,79	14,61	13,14	16,56	13,78	11,64	9,42	7,01	4,92	-2,10
	Condiciones maternas	0,00	0,01	0,00	0,06	0,00	0,00	0,15	0,07	0,00	0,15	0,05	0,04	0,00	-0,04
	Enfermedades no transmisibles	59,68	47,86	64,02	64,58	60,15	65,10	65,45	59,63	62,21	61,87	68,50	70,58	72,19	1,61
	Lesiones	8,13	10,10	10,13	9,30	13,04	10,50	12,09	12,79	14,00	14,53	9,99	9,66	10,55	0,89
	Condiciones mal clasificadas	9,24	11,95	9,81	9,34	11,02	9,79	9,17	10,94	10,02	11,81	12,04	12,70	12,34	-0,36
Juventud (14 - 26 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	25,48	32,00	21,39	21,24	19,90	18,87	15,12	18,71	17,07	16,94	14,44	14,53	11,80	-2,73
	Condiciones maternas	0,00	0,07	0,00	0,00	0,00	0,00	0,07	0,09	0,04	0,03	0,10	0,03	0,04	0,01
	Enfermedades no transmisibles	56,03	47,47	58,62	60,28	58,50	59,52	62,82	55,54	58,32	59,67	63,43	62,73	65,34	2,61
	Lesiones	9,53	10,81	11,59	10,23	12,62	12,73	13,85	17,61	17,09	14,21	13,24	13,18	11,89	-1,29
	Condiciones mal clasificadas	8,96	9,65	8,39	8,25	8,97	8,88	8,15	8,06	7,48	9,16	8,78	9,53	10,93	1,40
Adultez (27 - 59 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	13,67	19,42	12,89	12,04	11,82	11,19	9,35	12,04	11,14	11,85	10,31	9,91	9,47	-0,45
	Condiciones maternas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,01	0,01	0,00	0,00	0,00	0,01	0,01	0,01	0,00	-0,01
	Enfermedades no transmisibles	71,87	64,85	72,37	74,69	71,78	74,49	75,55	70,71	72,92	71,62	74,56	73,83	72,58	-1,25
	Lesiones	6,54	7,17	7,69	6,66	7,93	7,22	8,06	10,08	8,95	7,99	7,68	7,10	7,93	0,83
	Condiciones mal clasificadas	7,92	8,55	7,04	6,61	8,46	7,09	7,04	7,17	6,99	8,53	7,44	9,14	10,02	0,88
Persona mayor (Mayores de 60 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	6,21	8,87	5,22	4,51	4,87	4,46	4,96	5,04	5,20	5,49	4,36	3,80	4,15	0,35
	Condiciones maternas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Enfermedades no transmisibles	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
	Lesiones	87,75	81,34	87,91	88,96	87,81	89,33	87,29	87,97	88,50	86,68	87,85	87,19	86,86	-0,33
	Condiciones mal clasificadas	6,04	9,79	6,87	6,54	7,32	6,20	7,75	6,98	6,30	7,83	7,79	9,01	8,99	-0,02

FUENTE: Bodega de Datos SISPRO (SGD)

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 - 2020 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 2020, 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 2020, 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, Adulterez 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 transmisibles 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 se 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.

## 2.2.2 MORBILIDAD ESPECÍFICA POR SUBGRUPO.

Tabla 88. Morbilidad específica por subgrupo en total población.

Grandes causas de morbilidad	Subgrupos de causa de morbilidad	Atenciones en el total de la población													Total 2009-2021	% 2009-2021
		2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021		
Condiciones transmisibles y nutricionales (A00-B99, G00-G04, N70-N73, J00-J06, J10-J18, J20-J22, H65-H66, E00-E02, E40-E46, E50, D50-D53, D64.9, E51-E64)	Enfermedades infecciosas y parasitarias (A00-B99, G00, Infecciones respiratorias (J00-J06, J10-J18, J20-J22, H65-E02, E40-E46, E50, D50-D53, D64.9, E51-E64)	20480	35226	24284	30768	43163	38641	29090	18433	21063	28779	23885	19533	19046	352391	51,06
	Deficiencias nutricionales (E00-E02, E40-E46, E50, D50-D53, D64.9, E51-E64)	24869	23711	28433	35141	45741	40246	25794	13351	20511	22167	18137	10636	7433	316170	45,81
	Total	1229	1185	1126	1615	1906	2033	1527	847	1381	1762	2292	2524	2167	21594	3,13
	Total	46578	60122	53843	67524	90810	80920	56411	32631	42955	52708	44314	32693	28646	690155	100,00
Condiciones maternas (O00-O99, P00-P96)	Condiciones maternas (O00-P96)	3663	3457	3945	4663	8439	6745	5591	2248	4893	7725	5439	5738	4632	67178	87,90
	Condiciones derivadas durante el periodo perinatal (P00-P96)	609	676	1144	659	690	1363	1351	186	343	512	470	572	675	9250	12,10
	Total	4272	4133	5089	5322	9129	8108	6942	2434	5236	8237	5909	6310	5307	76428	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)	2030	2155	2770	4477	7111	6411	5419	2618	4503	6620	9930	10292	7381	71717	1,76
	Otras neoplasias (D00-D48)	1625	1395	2548	3908	5321	5798	4605	2002	3466	5129	5626	4886	4783	51092	1,25
	Diabetes mellitus (E10-E14)	4637	4284	9555	13250	13431	14434	8210	6583	16362	18227	19749	23292	21488	173502	4,25
	Desordenes endocrinos (D55-D64 excepto D64.9, D65-D89, E03-E07, E15-E16, E20-E34, Condiciones neuropsiquiátricas (F01-F99, G06-G98)	8824	7883	13212	23252	27614	29706	20299	11538	18981	24952	26262	26774	25334	264631	6,49
	Enfermedades de los órganos de los sentidos (H00-H61, H68-Enfermedades	12589	12332	16771	25874	36363	34582	26083	15196	27234	35459	42516	43185	42763	370947	9,09
	Enfermedades respiratorias	13345	12841	16783	24631	26489	29690	22340	11788	18207	28656	31944	22039	21990	280743	6,88
	Enfermedades digestivas (K20-Enfermedades genitourinarias (N00-N64, N75-N98)	23900	34563	47308	57173	67336	51972	34445	45650	55776	63904	78869	77507	28236	666639	16,34
	Enfermedades de la piel (L00-Enfermedades musculoesqueléticas (M00-M99)	13002	12189	15553	20045	24942	22972	17849	8629	14739	18045	18698	14874	12656	214193	5,25
	Anomalías congénitas (Q00-Enfermedades respiratorias	12870	13096	17026	22686	32004	30383	21288	11755	18309	24587	25043	22916	19649	271612	6,66
	Enfermedades digestivas (K20-Enfermedades genitourinarias (N00-N64, N75-N98)	18626	17159	21784	34556	47063	42990	31314	15784	25271	34190	33081	31082	29908	382808	9,38
	Enfermedades de la piel (L00-Enfermedades musculoesqueléticas (M00-M99)	9713	9660	12331	16334	20425	20074	14003	7380	10649	14691	15230	13934	14132	178556	4,38
	Anomalías congénitas (Q00-Enfermedades respiratorias	20993	21027	30908	44189	56128	57879	43235	26494	37564	43057	59655	43382	41343	525854	12,89
	Condiciones orales (K00-K14)	881	940	1278	2147	2872	2865	2562	1014	1614	2255	2586	1741	2294	25049	0,61
	Total	20464	21509	47484	64695	71844	87224	78807	29701	35760	40178	43307	24599	37020	602592	14,77
	Total	163499	171033	255311	357217	438943	436980	330459	196132	288435	359950	412496	360503	308977	4079935	100,00
	Lesiones (V01-Y89, S00-T98)	Lesiones no intencionales (V01-Y89, Y40-Y86, Y88, Y89)	855	994	1285	1627	2164	1903	1793	1564	1443	1953	2001	2484	1953	22019
Lesiones intencionales (X60-Y09, Y35-Y36, Y870, Y871)		71	69	107	164	283	292	344	129	420	701	613	430	379	4002	1,36
Lesiones de intencionalidad indeterminada (Y10-Y34, Y872)		6	10	7	13	27	17	14	12	24	28	22	49	25	254	0,09
Traumatismos, envenenamientos u algunas otras consecuencias de causas		9564	12032	15636	19259	31366	28706	23608	14111	20811	25842	25398	21030	21537	268900	91,10
Total		10496	13105	17035	21063	33840	30918	25759	15816	22698	28524	28034	23993	23894	295175	100,00
Signos y síntomas mal definidos (R00-R99)	Total	21611	26443	29581	37886	59327	52928	40422	21503	31884	46690	49759	50352	50729	519115	100,00
	Total	21611	26443	29581	37886	59327	52928	40422	21503	31884	46690	49759	50352	50729	519115	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 2020-2021
		2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	
Condiciones transmisibles y nutricionales (A00-B99, G00-G04, N70-N73, J00-J06, J10-J18, J20-J22, H65-H66, E00-E02, E40-E46, E50, D50-D53, D64.9, E51-E64)	Enfermedades infecciosas y parasitarias (A00-B99, G00, G03-G04, N70-N73)	43,97	58,59	45,10	45,57	47,53	47,75	51,57	56,49	49,04	54,60	53,90	59,75	66,49	6,74
	Infecciones respiratorias (J00-J06, J10-J18, J20-J22, H65-H66)	53,39	39,44	52,81	52,04	50,37	49,74	45,73	40,92	47,75	42,06	40,93	32,53	25,95	-6,59
	Deficiencias nutricionales (E00-E02, E40-E46, E50, D50-D53, D64.9, E51-E64)	2,64	1,97	2,09	2,39	2,10	2,51	2,71	2,60	3,21	3,34	5,17	7,72	7,56	-0,16
Condiciones maternas perinatales (O00-O99, P00-P96)	Condiciones maternas (O00-O99)	85,74	83,64	77,52	87,62	92,44	83,19	80,54	92,36	93,45	93,78	92,05	90,94	87,28	-3,65
	Condiciones derivadas durante el periodo perinatal (P00-P96)	14,26	16,36	22,48	12,38	7,56	16,81	19,46	7,64	6,55	6,22	7,95	9,06	12,72	3,65
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)	1,24	1,26	1,08	1,25	1,62	1,47	1,64	1,33	1,56	1,84	2,41	2,85	2,39	0,45
	Otras neoplasias (D00-D48)	0,99	0,82	1,00	1,09	1,21	1,33	1,39	1,02	1,20	1,42	1,36	1,36	1,55	-0,01
	Diabetes mellitus (E10-E14)	2,84	2,50	3,74	3,71	3,06	3,30	2,48	3,36	5,67	5,06	4,79	6,46	6,95	1,67
	Desórdenes endocrinos (D55-D64 excepto D64.9, D65-D89, E03-E07, E15-E16, E20-E34, E65-E88)	5,40	4,61	5,17	6,51	6,29	6,80	6,14	5,88	6,58	6,93	6,37	7,43	8,20	1,06
	Condiciones neuropsiquiátricas (F01-F99, G06-G98)	7,70	7,21	6,57	7,24	8,28	7,91	7,89	7,75	9,44	9,85	10,31	11,98	13,84	1,67
	Enfermedades de los órganos de los sentidos (H00-H61, H68-H93)	8,16	7,51	6,57	6,90	6,03	6,79	6,76	6,01	6,31	7,96	7,74	6,11	7,12	-1,63
	Enfermedades cardiovasculares (I00-I99)	14,62	20,21	18,53	16,01	15,34	11,89	10,42	23,28	19,34	17,75	19,12	21,50	9,14	2,38
	Enfermedades respiratorias (J30-J98)	7,95	7,13	6,09	5,61	5,68	5,26	5,40	4,40	5,11	5,01	4,53	4,13	4,10	-0,41
	Enfermedades digestivas (K20-K92)	7,87	7,66	6,67	6,35	7,29	6,95	6,44	5,99	6,35	6,83	6,07	6,36	6,36	0,29
	Enfermedades genitourinarias (N00-N64, N75-N98)	11,39	10,03	8,53	9,67	10,72	9,84	9,48	8,05	8,76	9,50	8,02	8,62	9,68	0,60
	Enfermedades de la piel (L00-L98)	5,94	5,65	4,83	4,57	4,65	4,59	4,24	3,76	3,69	4,08	3,69	3,87	4,57	0,17
	Enfermedades musculoesqueléticas (M00-M99)	12,84	12,29	12,11	12,37	12,79	13,25	13,08	13,51	13,02	11,96	14,46	12,03	13,38	-2,43
	Anomalías congénitas (Q00-Q99)	0,54	0,55	0,50	0,60	0,65	0,66	0,78	0,52	0,56	0,63	0,63	0,48	0,74	-0,14
	Condiciones orales (K00-K14)	12,52	12,58	18,60	18,11	16,37	19,96	23,85	15,14	12,40	11,16	10,50	6,82	11,98	-3,68
Lesiones (V01-Y89, S00-T98)	Lesiones no intencionales (V01-X59, Y40-Y86, Y88, Y89)	8,15	7,58	7,54	7,72	6,39	6,15	6,96	9,89	6,36	6,85	7,14	10,35	8,17	-2,18
	Lesiones intencionales (X60-Y09, Y35-Y36, Y870, Y871)	0,68	0,53	0,63	0,78	0,84	0,94	1,34	0,82	1,85	2,46	2,19	1,79	1,59	-0,21
	Lesiones de intencionalidad indeterminada (Y10-Y34, Y872)	0,06	0,08	0,04	0,06	0,08	0,05	0,05	0,08	0,11	0,10	0,08	0,20	0,10	-0,10
	Traumatismos, envenenamientos u algunas otras consecuencias de causas externas (S00-T98)	91,12	91,81	91,79	91,44	92,69	92,85	91,65	89,22	91,69	90,60	90,60	87,65	90,14	2,49
Signos y síntomas mal definidos (R00-R99)	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	0,00	

FUENTE: Bodega de Datos SISPRO (SGD)



Tabla 89. Morbilidad específica por subgrupo en mujeres

Atenciones en mujeres														Total 2009-2021	% 2009-2021
2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021			
11.290	19.251	13.498	16.451	22.857	20.720	15.815	9.909	10.749	14.079	11.125	9.188	8.789	183721	49,15	
13.874	13.068	15.946	19.524	25.134	22.362	14.244	7.585	11.463	12.329	10.210	6.018	4.006	175763	47,02	
891	832	791	1.138	1.268	1.380	1.032	567	894	1.114	1.357	1.579	1.449	14292	3,82	
26055	33151	30235	37113	49259	44462	31091	18061	23106	27522	22692	16785	14244	373776	100,00	
3.663	3.445	3.945	4.651	8.427	6.735	5.544	2.230	4.885	7.682	5.400	5.713	4.622	66942	93,4944134	
290	419	540	275	387	714	548	61	122	246	232	378	446	4658	6,51	
3953	3864	4485	4926	8814	7449	6092	2291	5007	7928	5632	6091	5068	71600	100,00	
1.223	1.219	1.695	2.534	4.018	3.699	3.340	1.612	2.743	3.772	5.608	5.894	4.923	42280	1,70	
479	385	657	999	1.382	1.453	1.219	544	998	1.527	1.598	1.428	1.374	14043	0,57	
1.796	1.487	3.567	5.142	5.242	5.695	3.333	2.663	6.204	6.968	7.260	8.996	8.136	66489	2,68003007	
6.311	5.688	9.928	17.145	19.756	21.741	14.857	8.509	14.254	18.545	19.165	19.755	19.047	194701	7,85	
8.846	8.454	11.815	17.119	23.665	21.735	16.012	9.494	16.448	21.258	24.010	24.827	24.919	228602	9,21	
7.699	7.463	9.860	14.451	15.652	17.433	12.776	7.069	11.054	17.315	19.319	13.204	13.314	166609	6,72	
14.375	26.694	32.265	37.147	43.995	24.018	17.864	33.787	34.780	40.190	52.030	44.134		401279	16,17	
6.710	6.352	8.313	10.365	12.969	11.955	9.730	4.620	7.560	8.995	9.816	7.749	6.466	111600	4,49835846	
8.550	8.706	11.378	14.998	19.976	19.532	13.489	7.682	11.924	15.410	15.175	14.235	12.001	173056	6,98	
14.399	13.368	16.588	25.770	33.007	31.437	22.349	11.260	18.179	23.345	22.412	20.261	20.071	272446	10,98	
5.451	5.245	6.976	9.110	11.436	11.279	7.991	4.185	6.253	8.422	8.835	8.219	8.223	101625	4,10	
13.454	13.619	20.479	29.193	35.687	37.247	28.110	17.715	25.181	28.598	39.031	29.411	27.978	345703	13,93	
464	546	667	1.171	1.656	1.554	1.396	585	826	1.328	1.511	944	1.319	13967	0,56298004	
11.650	12.597	27.556	37.538	41.545	50.432	45.019	17.649	20.619	23.414	24.742	14.297	21.447	348505	14,05	
101407	111823	161744	222682	269986	259210	197485	127374	177023	219087	250512	213354	169218	2480905	100,00	
484	573	732	896	1.157	969	883	797	766	962	1.006	1.268	1.078	11571	8,73	
55	35	74	92	196	173	213	74	283	507	397	250	218	2567	1,94	
2	7	1		10	12	8		15	10	11	38	16	130	0,09812283	
4.136	5.051	6.789	8.338	13.169	12.263	9.970	5.766	9.330	11.729	11.852	10.130	9.696	118219	89,23	
4677	5666	7596	9326	14532	13417	11074	6637	10394	13208	13266	11686	11008	132487	100,00	
13.695	16.089	18.725	23.733	36.825	33.561	25.496	13.594	20.292	29.358	31.763	32.125	32.590	327846	100,00	
13695	16089	18725	23733	36825	33561	25496	13594	20292	29358	31763	32125	32590	327846	100,00	

FUENTE: Bodega de Datos SISPRO (SGD)



**Gráfica N°57: 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													
		2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	Δ pp 2020-2021
Condiciones transmisibles y nutricionales (A00-B99, G00, G03-G04, N70-N73, J00-J06, J10-J18, J20-J22, H65-H66, E00-E02, E40-E46, E50, D50-D53, D64.9, E51-)	Enfermedades infecciosas y parasitarias (A00-B99, G00, G03-G04, N70-N73, J00-J06, J10-J18, J20-J22, H65-H66)	43,33	58,07	44,64	44,33	46,40	46,60	50,87	54,86	46,52	51,16	49,03	54,74	61,70	6,96
	Infecciones respiratorias (J00-J06, J10-J18, J20-J22, H65-H66)	53,25	39,42	52,74	52,61	51,02	50,29	45,81	42,00	49,61	44,80	44,99	35,85	28,12	-7,73
	Deficiencias nutricionales (E00-E02, E40-E46, E50, D50-D53, D64.9, E51-)	3,42	2,51	2,62	3,07	2,57	3,10	3,32	3,14	3,87	4,05	5,98	9,41	10,17	0,77
Condiciones maternas perinatales (O00-O99, P00-P96)	Condiciones maternas (O00-O99)	92,66	89,16	87,96	94,42	95,61	90,41	91,00	97,34	97,56	96,90	95,88	93,79	91,20	-2,59
	Condiciones derivadas durante el periodo perinatal (P00-P96)	7,34	10,84	12,04	5,58	4,39	9,59	9,00	2,66	2,44	3,10	4,12	6,21	8,80	2,59
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)	1,21	1,09	1,05	1,14	1,49	1,43	1,69	1,27	1,55	1,72	2,24	2,76	2,91	0,15
	Otras neoplasias (D00-D48)	0,47	0,34	0,41	0,45	0,51	0,56	0,62	0,43	0,56	0,70	0,64	0,67	0,81	0,14
	Diabetes mellitus (E10-E14)	1,77	1,33	2,21	2,31	1,94	2,20	1,69	2,09	3,50	3,18	2,90	4,22	4,81	0,59
	Desordenes endocrinos (D55-D64 excepto D64.9, D65-D89, E03-E07, E15-E16, E20-E34, E65-E88)	6,22	5,09	6,14	7,70	7,32	8,39	7,52	6,68	8,05	8,46	7,65	9,26	11,26	2,00
	Condiciones neuropsiquiátricas (F01-F99, G06-G98)	8,72	7,56	7,30	7,69	8,77	8,39	8,11	7,45	9,29	9,70	9,58	11,64	14,73	3,09
	Enfermedades de los órganos de los sentidos (H00-H61, H68-H93)	7,59	6,67	6,10	6,49	5,80	6,73	6,47	5,55	6,24	7,90	7,71	6,19	7,87	1,68
	Enfermedades cardiovasculares (I00-I99)	14,18	23,87	19,95	16,68	16,30	9,27	9,05	26,53	19,65	18,34	20,77	20,69	0,00	-20,69
	Enfermedades respiratorias (J30-J98)	6,62	5,68	5,14	4,65	4,80	4,61	4,93	3,63	4,27	4,11	3,92	3,63	3,82	0,19
	Enfermedades digestivas (K20-K92)	8,43	7,79	7,03	6,74	7,40	7,54	6,83	6,03	6,74	7,03	6,06	6,67	7,09	0,42
	Enfermedades genitourinarias (N00-N64, N75-N98)	14,20	11,95	10,26	11,57	12,23	12,13	11,32	8,84	10,27	10,66	8,95	9,50	11,86	2,36
	Enfermedades de la piel (L00-L98)	5,38	4,69	4,31	4,09	4,24	4,35	4,05	3,29	3,53	3,84	3,53	3,85	4,86	1,01
	Enfermedades musculoesqueléticas (M00-M99)	13,27	12,18	12,66	13,11	13,22	14,37	14,23	13,91	14,22	13,05	15,58	13,79	16,53	2,75
	Anomalías congénitas (Q00-Q99)	0,46	0,49	0,41	0,53	0,61	0,60	0,71	0,46	0,47	0,61	0,60	0,44	0,78	0,34
	Condiciones orales (K00-K14)	11,49	11,27	17,04	16,86	15,39	19,46	22,80	13,86	11,65	10,69	9,88	6,70	12,67	5,97
Lesiones (V01-Y89, S00-T98)	Lesiones no intencionales (V01-X59, Y40-Y86, Y88, Y89)	10,35	10,11	9,64	9,61	7,96	7,22	7,97	12,01	7,37	7,28	7,58	10,85	9,79	-1,06
	Lesiones intencionales (X60-Y09, Y35-Y36, Y870, Y871)	1,18	0,62	0,97	0,99	1,35	1,29	1,92	1,11	2,72	3,84	2,99	2,14	1,98	-0,16
	Lesiones de intencionalidad indeterminada (Y10-Y34, Y872)	0,04	0,12	0,01	0,00	0,07	0,09	0,07	0,00	0,14	0,08	0,08	0,33	0,15	-0,18
	Traumatismos, envenenamientos u algunas otras consecuencias de causas externas (S00-T98)	88,43	89,15	89,38	89,41	90,62	91,40	90,03	86,88	89,76	88,80	89,34	86,68	88,08	1,40
Signos y síntomas mal definidos (R00-R99)	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	0,00	

FUENTE: Bodega de Datos SISPRO (SGD)



Tabla 90. Morbilidad específica por subgrupo en hombres.

Grandes causas de morbilidad	Subgrupos de causa de morbilidad	Atenciones en hombres														Total 2009-2021	% 2009-2021
		2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021			
Condiciones transmisibles y nutricionales (A00-B99, G00-G04, N70-N73, J00-J06, J10-J18, J20-J22, H65-H66, E00-E02, E40-E46, E50, D50-D53, D64.9, E51-E64)	Enfermedades infecciosas y parasitarias (A00-B99, G00, G03-G04, N70-N73)	9.190	15.975	10.786	14.317	20.306	17.921	13.275	8.524	10.314	14.700	12.760	10.345	10.257	168670	53,31	
	Infecciones respiratorias (J00-J06, J10-J18, J20-J22, H65-H66)	10.995	10.643	12.487	15.617	20.607	17.884	11.550	5.766	9.048	9.838	7.927	4.618	3.427	140407	44,38	
	Deficiencias nutricionales (E00-E02, E40-E46, E50, D50-D53, D64.9, E51-E64)	338	353	335	477	638	653	495	280	487	648	935	945	718	7302	2,31	
	<b>Total</b>	<b>20523</b>	<b>26971</b>	<b>23608</b>	<b>30411</b>	<b>41551</b>	<b>36458</b>	<b>25320</b>	<b>14570</b>	<b>19849</b>	<b>25186</b>	<b>21622</b>	<b>15908</b>	<b>14402</b>	<b>316379</b>	<b>100,00</b>	
Condiciones maternas perinatales (O00-O99, P00-P96)	Condiciones maternas (O00-O99)		12		12	12	10	47	18	8	43	39	25	10	236	4,89	
	Condiciones derivadas durante el periodo perinatal (P00-P96)	319	257	604	384	303	649	803	125	221	266	238	194	229	4592	95,11	
	<b>Total</b>	<b>319</b>	<b>269</b>	<b>604</b>	<b>396</b>	<b>315</b>	<b>659</b>	<b>850</b>	<b>143</b>	<b>229</b>	<b>309</b>	<b>277</b>	<b>219</b>	<b>239</b>	<b>4828</b>	<b>100,00</b>	
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)	807	936	1.075	1.943	3.093	2.712	2.079	1.006	1.760	2.848	4.322	4.398	2.458	29437	1,84	
	Otras neoplasias (D00-D48)	1.146	1.010	1.891	2.909	3.939	4.345	3.386	1.458	2.468	3.602	4.028	3.458	3.409	37049	2,32	
	Diabetes mellitus (E10-E14)	2.841	2.797	5.988	8.108	8.189	8.739	4.877	3.920	10.158	11.259	12.489	14.296	13.352	107013	6,69	
	Desordenes endocrinos (D55-D64 excepto D64.9, D65-D89, E03-E07, E15-E16, E20-E34, E65-E88, F01-F99, G06-G98)	2.513	2.195	3.284	6.107	7.858	7.965	5.442	3.029	4.727	6.407	7.097	7.019	6.287	69930	4,37	
	Condiciones neuropsiquiátricas (F01-F99, G06-G98)	3.743	3.878	4.956	8.755	12.698	12.847	10.071	5.702	10.786	14.201	18.506	18.358	17.844	142345	8,90	
	Enfermedades de los órganos de los sentidos (H00-H61, H68-H93)	5.646	5.378	6.923	10.180	10.837	12.257	9.564	4.719	7.153	11.341	12.625	8.835	8.676	114134	7,14	
	Enfermedades cardiovasculares (I00-I99)	9.525	7.869	15.043	20.026	23.341	27.954	16.581	11.863	20.996	23.714	26.839	33.373	28.236	265360	16,60	
	Enfermedades respiratorias (J30-J98)	6.292	5.837	7.240	9.680	11.973	11.017	8.119	4.009	7.179	9.050	8.882	7.125	6.190	102593	6,42	
	Enfermedades digestivas (K20-K92)	4.320	4.390	5.648	7.688	12.028	10.851	7.799	4.073	6.385	9.177	9.868	8.681	7.648	98556	6,16	
	Enfermedades genitourinarias (N00-N64, N75-N98)	4.227	3.791	5.196	8.786	14.056	11.553	8.965	4.524	7.092	10.845	10.669	10.821	9.837	110362	6,90	
	Enfermedades de la piel (L00-L98)	4.262	4.415	5.355	7.224	8.989	8.795	6.012	3.195	4.396	6.269	6.395	5.715	5.909	76931	4,81	
	Enfermedades musculoesqueléticas (M00-M99)	7.539	7.408	10.429	14.996	20.441	20.632	15.125	8.779	12.383	14.459	20.624	13.971	13.365	180151	11,27	
	Anomalías congénitas (Q00-Q99)	417	394	611	976	1.216	1.311	1.166	429	788	927	1.075	797	975	11082	0,69	
	Condiciones orales (K00-K14)	8.814	8.912	19.928	27.157	30.299	36.792	33.788	12.052	15.141	16.764	18.565	10.302	15.573	254087	15,89	
		<b>Total</b>	<b>62092</b>	<b>59210</b>	<b>93567</b>	<b>134535</b>	<b>168957</b>	<b>177770</b>	<b>132974</b>	<b>68758</b>	<b>111412</b>	<b>140863</b>	<b>161984</b>	<b>147149</b>	<b>139759</b>	<b>1599030</b>	<b>100,00</b>
Lesiones (V01-Y89, S00-T98)	Lesiones no intencionales (V01-Y89, Y40-Y86, Y88, Y89)	371	421	553	731	1.007	934	910	767	677	991	995	1.216	875	10448	6,42	
	Lesiones intencionales (X60-Y09, Y35-Y36, Y870, Y871)	16	34	33	72	87	119	131	55	137	194	216	180	161	1435	0,88	
	Lesiones de intencionalidad indeterminada (Y10-Y34, Y872)	4	3	6	13	17	5	6	12	9	18	11	11	9	124	0,08	
	Traumatismos, envenenamientos u algunas otras consecuencias de causas externas (S00-T98)	5.428	6.981	8.847	10.921	18.197	16.443	13.638	8.345	11.481	14.113	13.546	10.900	11.841	150681	92,62	
	<b>Total</b>	<b>5819</b>	<b>7439</b>	<b>9439</b>	<b>11737</b>	<b>19308</b>	<b>17501</b>	<b>14685</b>	<b>9179</b>	<b>12304</b>	<b>15316</b>	<b>14768</b>	<b>12307</b>	<b>12886</b>	<b>162688</b>	<b>100,00</b>	
Signos y síntomas mal definidos (R00-R99)		7.916	10.354	10.856	14.153	22.502	19.367	14.926	7.909	11.592	17.332	17.996	18.227	18.139	191269	100,00	
	<b>Total</b>	<b>7916</b>	<b>10354</b>	<b>10856</b>	<b>14153</b>	<b>22502</b>	<b>19367</b>	<b>14926</b>	<b>7909</b>	<b>11592</b>	<b>17332</b>	<b>17996</b>	<b>18227</b>	<b>18139</b>	<b>191269</b>	<b>100,00</b>	

FUENTE: Bodega de Datos SISPRO (SGD)



**Gráfica N°58: 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 2020-2021
		2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	
Condiciones transmisibles y nutricionales (A00-B99, G00-N73, J00-J06, J10-J18, J20-J22, H65-H66,	Enfermedades infecciosas y parasitarias (A00-B99, G00, J00-J06, J10-J18, J20-J22, H65-H66,	44,78	59,23	45,69	47,08	48,87	49,16	52,43	58,50	51,96	58,37	59,01	65,03	71,22	6,19
	Infecciones respiratorias (J00-J06, J10-J18, J20-J22, H65-H66,	53,57	39,46	52,89	51,35	49,59	49,05	45,62	39,57	45,58	39,06	36,66	29,03	23,80	-5,23
	Deficiencias nutricionales (E00-E02, E40-E46, E50, D50-D53,	1,65	1,31	1,42	1,57	1,54	1,79	1,95	1,92	2,45	2,57	4,32	5,94	4,99	-0,95
Condiciones materno perinatales (O00-O99, P00-P96)	Condiciones maternas (O00-O99)	0,00	4,46	0,00	3,03	3,81	1,52	5,53	12,59	3,49	13,92	14,08	11,42	4,18	-7,23
	Condiciones derivadas durante el periodo perinatal (P00-P96)	100,00	95,54	100,00	96,97	96,19	98,48	94,47	87,41	96,51	86,08	85,92	88,58	95,82	7,23
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)	1,30	1,58	1,15	1,44	1,83	1,53	1,56	1,46	1,58	2,02	2,67	2,99	1,76	-1,23
	Otras neoplasias (D00-D48)	1,85	1,71	2,02	2,16	2,33	2,44	2,55	2,12	2,22	2,56	2,49	2,35	2,44	0,09
	Diabetes mellitus (E10-E14)	4,58	4,72	6,40	6,03	4,85	4,92	3,67	5,70	9,12	7,99	7,71	9,72	9,55	-0,16
	Desordenes endocrinos (D55-D64 excepto D64.9, D65-D89, E03-E07, E15-E16, E20-E34,	4,05	3,71	3,51	4,54	4,65	4,48	4,09	4,41	4,24	4,55	4,38	4,77	4,50	-0,27
	Condiciones neuropsiquiátricas (F01-F99, G06-G98)	6,03	6,55	5,30	6,51	7,52	7,23	7,57	8,29	9,68	10,08	11,42	12,48	12,77	0,29
	Enfermedades de los órganos de los sentidos (H00-H61, H68-H93,	9,09	9,08	7,40	7,57	6,41	6,89	7,19	6,86	6,42	8,05	7,79	6,00	6,21	0,20
	Enfermedades	15,34	13,29	16,08	14,89	13,81	15,72	12,47	17,25	18,85	16,83	16,57	22,68	20,20	-2,48
	Enfermedades respiratorias (J30-J98)	10,13	9,86	7,74	7,20	7,09	6,20	6,11	5,83	6,44	6,42	5,48	4,84	4,43	-0,41
	Enfermedades digestivas (K20-K92)	6,96	7,41	6,04	5,71	7,12	6,10	5,87	5,92	5,73	6,51	6,09	5,90	5,47	-0,43
	Enfermedades genitourinarias (N00-N64, N75-N98)	6,81	6,40	5,55	6,53	8,32	6,50	6,74	6,58	6,37	7,70	6,59	7,35	7,04	-0,32
	Enfermedades de la piel (L00-L98)	6,86	7,46	5,72	5,37	5,32	4,95	4,52	4,65	3,95	4,45	3,95	3,88	4,23	0,34
	Enfermedades musculoesqueléticas (M00-M99)	12,14	12,51	11,15	11,15	12,10	11,61	11,37	12,77	11,11	10,26	12,73	9,49	9,56	0,07
	Anomalías congénitas (Q00-Q99)	0,67	0,67	0,65	0,73	0,72	0,74	0,88	0,62	0,71	0,66	0,66	0,54	0,70	0,16
	Condiciones orales (K00-K14)	14,20	15,05	21,30	20,19	17,93	20,70	25,41	17,53	13,59	11,90	11,46	7,00	11,14	4,14
Lesiones (V01-Y89, S00-T98)	Lesiones no intencionales (V01-Y89, Y40-Y86, Y88, Y89)	6,38	5,66	5,86	6,23	5,22	5,34	6,20	8,36	5,50	6,47	6,74	9,88	6,79	-3,09
	Lesiones intencionales (X60-Y09, Y35-Y36, Y870, Y871)	0,27	0,46	0,35	0,61	0,45	0,68	0,89	0,60	1,11	1,27	1,46	1,46	1,25	-0,21
	Lesiones de intencionalidad indeterminada (Y10-Y34, Y872)	0,07	0,04	0,06	0,11	0,09	0,03	0,04	0,13	0,07	0,12	0,07	0,09	0,07	-0,02
	Traumatismos, envenenamientos u algunas otras consecuencias de causas	93,28	93,84	93,73	93,05	94,25	93,95	92,87	90,91	93,31	92,15	91,73	88,57	91,89	3,32
Signos y síntomas mal definidos (R00-R99)	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	0,00	

FUENTE: Bodega de Datos SISPRO (SGD)



Tabla 91. 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	2021	Total
Primera Infancia (0 a 5 años)	Anomalías congénitas	179	175	250	403	644	520	478	172	222	266	357	233	321	4.220
	Condiciones neuropsiquiátricas	103	128	207	291	317	436	325	114	210	310	441	403	327	3.612
	Condiciones orales	513	497	323	315	898	1.563	1.821	686	906	1.061	1.086	599	908	11.176
	Desordenes endocrinos	122	109	138	197	221	219	146	67	61	149	177	128	125	1.859
	Diabetes mellitus	1		1		1				4	2	8	20	17	54
	Enfermedades cardiovasculares	19	12	18	24	104	45	40	9	24	42	101	83	40	561
	Enfermedades de la piel	602	610	648	845	1.227	1.083	789	335	518	656	721	546	457	9.037
	Enfermedades de los órganos de los sentidos	400	397	473	615	736	811	582	263	358	493	608	428	430	6.594
	Enfermedades digestivas	428	431	439	640	1.147	982	640	321	470	613	597	631	585	7.924
	Enfermedades genitourinarias	396	459	521	570	1.233	858	664	284	458	754	514	503	362	7.576
	Enfermedades musculoesqueléticas	172	150	181	222	570	584	398	130	200	309	554	271	212	3.953
	Enfermedades respiratorias	1.035	902	1.190	1.269	2.107	1.747	1.453	482	711	945	1.030	488	365	13.724
	Neoplasias malignas	15	4	47	47	29	87	55	27	105	168	62	53	108	807
	Otras neoplasias	19	12	10	23	47	44	25	19	15	34	54	38	33	373
	<b>Total</b>	<b>4.004</b>	<b>3.886</b>	<b>4.446</b>	<b>5.461</b>	<b>9.281</b>	<b>8.979</b>	<b>7.416</b>	<b>2.909</b>	<b>4.262</b>	<b>5.801</b>	<b>6.310</b>	<b>4.424</b>	<b>4.290</b>	<b>71.470</b>
Infancia (6 a 11 años)	Anomalías congénitas	44	57	91	113	181	175	278	64	98	140	173	74	100	1.588
	Condiciones neuropsiquiátricas	236	273	332	645	919	969	664	304	608	758	1.205	653	766	8.332
	Condiciones orales	1.024	1.020	1.934	2.662	2.539	3.316	3.592	1.185	1.505	1.726	1.766	851	1.454	24.574
	Desordenes endocrinos	156	156	199	263	502	474	262	126	215	288	401	269	340	3.651
	Diabetes mellitus	8	4	8	13	42	24	20	11	33	72	41	24	320	620
	Enfermedades cardiovasculares	21	20	30	30	57	51	37	26	37	44	28	64	53	498
	Enfermedades de la piel	338	347	436	517	726	692	523	204	356	409	401	249	320	5.518
	Enfermedades de los órganos de los sentidos	596	656	714	956	961	1.156	932	385	489	615	792	417	509	9.178
	Enfermedades digestivas	284	266	312	461	692	656	463	223	279	431	380	346	312	5.105
	Enfermedades genitourinarias	288	286	344	525	611	619	493	234	389	461	418	363	308	5.339
	Enfermedades musculoesqueléticas	207	200	310	394	685	632	410	141	230	364	568	231	353	4.725



	Enfermedades respiratorias	675	612	727	1.008	1.564	1.250	914	384	565	702	694	358	370	9.823
	Neoplasias malignas	16	5	13	22	23	44	77	9	22	28	82	18	29	362
	Otras neoplasias	11	9	15	26	26	46	38	9	9	25	27	18	29	288
	<b>Total</b>	<b>3.904</b>	<b>3.911</b>	<b>5.465</b>	<b>7.635</b>	<b>9.528</b>	<b>10.104</b>	<b>8.703</b>	<b>3.305</b>	<b>4.835</b>	<b>6.063</b>	<b>6.976</b>	<b>3.930</b>	<b>5.242</b>	<b>79.601</b>
Adolescencia (12 a 17 años)	Anomalías congénitas	62	82	66	99	151	184	156	76	118	421	348	100	166	2.029
	Condiciones neuropsiquiátricas	878	1.041	1.376	1.804	2.738	2.633	2.027	1.025	2.305	2.720	3.263	2.655	3.469	27.934
	Condiciones orales	1.469	1.884	3.878	4.791	4.894	6.083	5.143	1.759	2.377	3.130	2.937	1.203	2.447	41.995
	Desordenes endocrinos	322	447	504	920	1.151	1.160	806	345	714	933	900	717	856	9.775
	Diabetes mellitus	66	43	71	82	98	39	60	43	36	61	54	123	84	860
	Enfermedades cardiovasculares	100	116	139	191	222	270	116	51	388	164	147	226	163	2.293
	Enfermedades de la piel	736	904	1.163	1.588	1.679	1.797	1.185	493	803	1.127	1.254	1.100	1.169	14.998
	Enfermedades de los órganos de los sentidos	910	963	1.240	1.665	1.542	1.730	1.214	560	924	1.280	1.333	808	1.088	15.257
	Enfermedades digestivas	921	1.017	1.164	1.423	1.873	1.721	1.020	516	935	1.102	1.078	756	652	14.178
	Enfermedades genitourinarias	1.347	1.482	1.669	2.438	3.024	2.908	2.068	841	1.706	1.950	1.870	1.518	1.696	24.517
	Enfermedades musculoesqueléticas	657	730	1.026	1.366	2.051	2.252	1.588	771	930	1.569	1.922	804	1.050	16.716
	Enfermedades respiratorias	669	682	838	1.122	1.276	1.216	1.041	414	600	722	861	519	637	10.597
	Neoplasias malignas	9		52	54	41	48	103	10	268	49	159	72	48	913
	Otras neoplasias	37	35	79	131	211	177	173	34	60	112	154	67	113	1.383
		<b>Total</b>	<b>8.183</b>	<b>9.426</b>	<b>13.265</b>	<b>17.674</b>	<b>20.951</b>	<b>22.218</b>	<b>16.700</b>	<b>6.938</b>	<b>12.164</b>	<b>15.340</b>	<b>16.280</b>	<b>10.668</b>	<b>13.638</b>
Juventud (18 a 28 años)	Anomalías congénitas	59	66	57	142	179	191	146	64	78	108	175	155	156	1.576
	Condiciones neuropsiquiátricas	1.705	1.512	1.765	2.881	4.061	3.680	2.620	1.463	2.302	3.220	3.311	3.566	3.452	35.538
	Condiciones orales	2.487	2.693	4.873	6.610	7.522	9.733	8.294	3.019	3.431	4.297	4.642	2.783	3.970	64.354
	Desordenes endocrinos	1.053	786	1.091	2.006	2.577	2.592	1.800	855	1.422	1.898	2.126	1.987	1.796	21.989
	Diabetes mellitus	83	60	75	55	178	179	102	32	80	180	113	205	149	1.491
	Enfermedades cardiovasculares	409	312	365	491	740	701	435	225	322	500	659	670	436	6.265
	Enfermedades de la piel	1.161	941	1.100	1.644	2.201	2.023	1.370	757	1.051	1.459	1.490	1.623	1.547	18.367
	Enfermedades de los órganos de los sentidos	1.150	898	1.127	1.859	2.026	2.066	1.938	1.053	969	1.393	1.689	1.201	1.325	18.694
	Enfermedades digestivas	1.647	1.618	1.834	2.510	3.689	3.186	2.079	1.272	1.620	2.410	2.306	1.818	1.638	27.627
	Enfermedades genitourinarias	3.692	3.235	3.604	5.543	7.209	6.896	4.631	2.250	3.604	4.782	4.328	3.824	3.790	57.388
	Enfermedades musculoesqueléticas	1.499	1.494	1.784	2.406	3.419	3.379	2.643	1.250	1.600	2.593	3.394	2.337	2.046	29.844
	Enfermedades respiratorias	692	561	757	959	1.059	1.188	1.001	437	534	767	772	679	624	10.030
	Neoplasias malignas	54	31	63	102	233	194	172	85	77	213	145	118	133	1.620
	Otras neoplasias	138	68	154	221	331	343	261	105	182	289	261	259	282	2.894



	Total	15.829	14.275	18.649	27.429	35.424	36.351	27.492	12.867	17.272	24.109	25.411	21.225	21.344	297.677
<b>Adultez 29 a 59 años)</b>	Anomalías congénitas	101	131	161	320	404	392	270	169	247	298	348	SECRETARÍA DE SALUD Y SEGURIDAD SOCIAL		3.543
	Condiciones neuropsiquiátricas	4.952	4.492	6.380	8.822	12.297	10.688	7.994	4.641	7.482	9.736	11.053	11.372	11.438	111.347
	Condiciones orales	5.603	5.889	14.118	19.681	21.310	25.118	22.193	9.194	9.897	10.839	11.597	6.667	9.945	172.051
	Desordenes endocrinos	3.582	3.081	5.520	9.535	10.768	12.213	8.813	4.971	7.888	10.602	10.601	10.464	10.610	108.648
	Diabetes mellitus	1.251	1.200	2.102	3.059	3.283	3.539	1.930	1.240	3.568	4.354	4.317	4.613	4.386	38.842
	Enfermedades cardiovasculares	8.161	6.530	10.160	11.761	13.934	15.855	9.144	6.013	10.751	11.986	13.379	14.848	13.335	145.857
	Enfermedades de la piel	2.058	1.914	2.552	3.051	3.958	3.949	2.847	1.529	2.201	2.939	2.994	2.753	3.048	35.793
	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	6.191	7.101	4.716	5.187	64.380
	Enfermedades digestivas	4.145	3.914	5.302	6.894	8.695	8.759	6.473	3.434	5.190	6.762	6.401	6.063	5.270	77.302
	Enfermedades genitourinarias	7.375	6.567	8.195	12.782	16.402	16.125	11.423	5.658	8.719	11.316	10.842	9.767	10.173	135.344
	Enfermedades musculoesqueléticas	8.202	8.020	11.725	16.282	19.996	20.174	15.230	8.951	12.679	15.039	18.535	14.162	13.973	182.968
	Enfermedades respiratorias	1.859	1.758	2.320	2.937	3.525	3.254	2.617	1.234	1.900	2.118	2.616	2.195	1.717	30.050
	Neoplasias malignas	676	670	690	1.228	2.033	1.768	1.590	779	1.032	1.749	2.251	2.462	2.150	19.078
	Otras neoplasias	781	724	1.285	1.978	2.505	3.061	2.331	931	1.541	2.282	2.551	2.048	2.072	24.090
	<b>Total</b>	<b>51.920</b>	<b>47.710</b>	<b>74.545</b>	<b>104.301</b>	<b>125.642</b>	<b>132.063</b>	<b>97.854</b>	<b>51.342</b>	<b>76.983</b>	<b>96.211</b>	<b>104.586</b>	<b>92.421</b>	<b>93.715</b>	<b>1.149.293</b>
<b>Adulto mayor (60 y más años)</b>	Anomalías congénitas	64	100	134	266	284	427	246	174	217	285	301	304	435	3.237
	Condiciones neuropsiquiátricas	4.093	4.004	5.183	9.294	11.228	11.748	9.359	6.691	9.534	12.081	16.737	18.886	18.981	137.819
	Condiciones orales	2.163	2.926	7.261	12.728	12.458	13.470	11.437	5.597	7.176	5.776	7.878	4.916	6.873	100.659
	Desordenes endocrinos	5.000	5.049	8.024	14.335	13.982	14.870	10.557	6.714	9.721	11.516	14.377	15.327	14.947	144.419
	Diabetes mellitus	5.218	5.129	9.761	14.540	12.758	15.344	12.257	8.832	12.425	11.475	16.410	19.879	18.870	162.898
	Enfermedades cardiovasculares	32.285	33.282	50.554	69.203	71.687	86.229	61.951	42.180	62.574	54.929	79.176	89.586	83.715	817.351
	Enfermedades de la piel	2.423	2.194	2.934	4.617	4.607	4.800	3.581	2.403	3.043	4.008	5.454	5.828	5.941	51.833
	Enfermedades de los órganos de los sentidos	5.165	5.921	7.304	10.938	11.345	13.159	10.101	6.600	13.575	18.627	22.967	19.994	17.590	163.286
	Enfermedades digestivas	5.205	5.659	7.135	10.701	12.054	13.528	10.103	5.952	8.253	8.389	12.682	12.598	10.885	123.144
	Enfermedades genitourinarias	5.199	5.243	8.977	17.682	13.349	13.097	9.662	6.391	9.444	9.987	12.431	13.230	11.870	136.562
	Enfermedades musculoesqueléticas	11.233	11.507	17.377	29.158	30.648	34.580	25.418	18.252	24.245	22.356	38.412	32.812	32.197	328.195
	Enfermedades respiratorias	5.304	5.570	6.575	9.179	9.661	9.533	8.651	4.883	7.208	7.918	10.951	11.089	8.603	105.125
	Neoplasias malignas	2.001	2.168	2.587	4.213	5.848	5.918	5.403	2.913	3.558	3.996	8.448	10.795	9.911	67.759
	Otras neoplasias	631	599	1.028	1.721	2.157	2.486	2.046	1.067	1.392	1.967	2.978	3.030	3.543	24.645
	<b>Total</b>	<b>85.984</b>	<b>89.351</b>	<b>134.834</b>	<b>208.575</b>	<b>212.066</b>	<b>239.189</b>	<b>180.772</b>	<b>118.649</b>	<b>172.365</b>	<b>173.310</b>	<b>249.202</b>	<b>258.274</b>	<b>244.361</b>	<b>2.366.932</b>



Ciclo Vital	Sub - causas	Enfermedades no transmisibles en Hombres													
		En Hombres													
		2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	Total
Primera Infancia (0 a 5 años)	Anomalías congénitas	219	201	279	424	607	632	571	213	350	407	399	294	289	4.885
	Condiciones neuropsiquiátricas	176	146	230	319	573	607	532	222	406	489	863	542	676	5.781
	Condiciones orales	572	596	414	381	1.191	2.044	2.084	814	1.120	1.102	1.227	649	1.036	13.230
	Desordenes endocrinos	111	135	140	204	297	343	148	92	119	219	174	146	148	2.276
	Diabetes mellitus		7	3	1	6	3	2	9	16	6	17	25	5	100
	Enfermedades cardiovasculares	18	17	16	37	53	61	48	65	23	34	83	63	35	553
	Enfermedades de la piel	630	688	772	948	1.424	1.208	787	345	570	784	711	478	444	9.789
	Enfermedades de los órganos de los sentidos	443	427	554	759	791	954	665	298	369	540	640	336	361	7.137
	Enfermedades digestivas	527	467	530	670	1.298	986	802	347	474	649	693	612	545	8.600
	Enfermedades genitourinarias	346	295	406	573	1.200	880	674	263	488	678	512	395	507	7.217
	Enfermedades musculoesqueléticas	159	153	183	250	684	563	432	117	187	331	596	268	251	4.174
	Enfermedades respiratorias	1.332	1.199	1.542	1.731	2.902	2.161	1.629	660	1.030	1.313	1.231	541	560	17.831
	Neoplasias malignas	8	15	12	32	19	45	16	11	182	99	42	44	26	551
	Otras neoplasias	19	18	34	32	49	36	51	10	50	23	37	26	34	419
<b>Total</b>	<b>4.560</b>	<b>4.364</b>	<b>5.115</b>	<b>6.361</b>	<b>11.094</b>	<b>10.523</b>	<b>8.441</b>	<b>3.466</b>	<b>5.384</b>	<b>6.674</b>	<b>7.225</b>	<b>4.419</b>	<b>4.917</b>	<b>82.543</b>	
Infancia (6 a 11 años)	Anomalías congénitas	57	55	120	166	175	255	253	58	133	155	200	128	142	1.897
	Condiciones neuropsiquiátricas	330	343	469	821	1.322	1.508	1.342	493	1.175	1.383	1.998	1.136	1.038	13.358
	Condiciones orales	933	954	2.233	2.730	2.677	3.725	3.923	1.287	1.653	2.097	1.999	972	1.463	26.646
	Desordenes endocrinos	104	122	166	255	450	390	265	116	238	312	392	306	250	3.366
	Diabetes mellitus	6	6	15	57	36	23	40	2	13	43	50	52	41	384
	Enfermedades cardiovasculares	17	20	46	41	76	50	30	25	42	48	41	86	54	576
	Enfermedades de la piel	304	300	372	452	639	535	562	190	261	445	344	224	293	4.921
	Enfermedades de los órganos de los sentidos	573	581	661	955	868	998	996	399	445	600	758	422	447	8.703
	Enfermedades digestivas	192	154	238	323	755	518	489	166	320	425	304	320	288	4.492
	Enfermedades genitourinarias	126	144	234	341	407	393	343	142	239	375	259	183	244	3.430
	Enfermedades musculoesqueléticas	160	191	247	353	744	750	528	165	284	408	545	270	333	4.978
	Enfermedades respiratorias	919	875	1.090	1.349	2.088	1.676	1.364	540	750	1.121	980	570	541	13.863
	Neoplasias malignas	9	18	14	18	13	25	83	76	9	84	225	173	9	756
	Otras neoplasias	10	8	21	29	42	30	42	14	9	28	34	24	42	333
<b>Total</b>	<b>3.740</b>	<b>3.771</b>	<b>5.926</b>	<b>7.890</b>	<b>10.292</b>	<b>10.876</b>	<b>10.260</b>	<b>3.673</b>	<b>5.571</b>	<b>7.524</b>	<b>8.129</b>	<b>4.866</b>	<b>5.185</b>	<b>87.703</b>	
Adolescencia (12 a 17 años)	Anomalías congénitas	58	65	102	174	143	201	168	63	129	150	213	127	276	1.869
	Condiciones neuropsiquiátricas	577	697	894	1.283	1.799	2.256	1.595	774	1.660	1.980	3.017	2.579	3.020	22.131
	Condiciones orales	1.330	1.503	3.387	4.240	4.194	4.979	5.042	1.432	2.268	2.505	2.625	1.029	2.280	36.814
	Desordenes endocrinos	207	208	259	510	887	696	442	170	279	400	516	430	414	5.418
	Diabetes mellitus	17	2	71	97	52	128	65	22	126	60	77	127	86	930
	Enfermedades cardiovasculares	109	115	166	211	306	301	128	98	77	130	128	199	210	2.178
	Enfermedades de la piel	785	866	1.064	1.352	1.382	1.525	990	571	604	862	1.092	1.036	1.142	13.271
	Enfermedades de los órganos de los sentidos	681	750	1.018	1.185	999	1.245	972	395	616	878	1.028	622	858	11.247
	Enfermedades digestivas	374	456	472	525	816	763	616	235	374	534	510	388	511	6.574
	Enfermedades genitourinarias	170	254	267	444	736	673	531	183	275	399	474	459	443	5.308
	Enfermedades musculoesqueléticas	579	686	860	963	1.405	1.572	1.180	477	744	1.053	1.396	708	1.075	12.698
	Enfermedades respiratorias	821	796	933	1.433	1.541	1.332	951	471	616	828	941	785	708	12.156



**MINISTERIO DE SALUD Y  
PROTECCIÓN SOCIAL**



MUNICIPIO DE  
DOSQUEBRADAS  
99



	Neoplasias malignas	24	45	71	67	245	69	90	40	25	214	34	70	1.093	
	Otras neoplasias	52	46	59	46	127	164	131	30	56	87	67	70	1.093	
	<b>Total</b>	<b>5.784</b>	<b>6.489</b>	<b>9.623</b>	<b>12.530</b>	<b>14.632</b>	<b>15.904</b>	<b>12.901</b>	<b>4.961</b>	<b>7.849</b>	<b>10.080</b>	<b>12.118</b>	<b>13.671</b>	<b>16.711</b>	
<b>Juventud (18 a 28 años)</b>	Anomalías congénitas	39	32	29	46	70	72	59	18	28	85	107	89	754	
	Condiciones neuropsiquiátricas	631	607	697	1.590	2.472	2.230	2.022	1.035	2.024	2.820	3.558	3.216	3.142	26.044
	Condiciones orales	1.540	1.527	3.012	3.960	4.693	5.810	5.298	1.923	2.107	2.529	2.812	1.565	2.504	39.280
	Desordenes endocrinos	202	146	239	400	573	558	425	205	349	520	474	433	438	4.962
	Diabetes mellitus	42	28	34	91	191	138	88	38	145	171	94	130	122	1.312
	Enfermedades cardiovasculares	236	227	301	442	538	570	460	258	238	350	683	430	319	5.052
	Enfermedades de la piel	824	737	878	1.232	1.770	1.534	999	565	782	961	990	881	949	13.102
	Enfermedades de los órganos de los sentidos	700	633	692	1.200	1.331	1.311	1.217	620	668	842	1.061	757	828	11.860
	Enfermedades digestivas	648	579	687	1.055	1.666	1.417	926	566	660	1.061	1.094	1.000	883	12.242
	Enfermedades genitourinarias	529	434	505	815	1.384	1.077	827	435	620	860	898	919	880	10.183
	Enfermedades musculoesqueléticas	1.163	1.009	1.273	1.852	2.703	2.644	1.893	1.120	1.308	1.585	2.248	1.218	1.397	21.413
	Enfermedades respiratorias	513	363	485	858	715	818	560	263	359	451	447	363	385	6.580
	Neoplasias malignas	25	28	44	70	325	171	119	22	36	75	113	92	78	1.198
	Otras neoplasias	59	41	63	112	151	158	140	46	90	134	96	60	81	1.231
	<b>Total</b>	<b>7.151</b>	<b>6.391</b>	<b>8.939</b>	<b>13.723</b>	<b>18.582</b>	<b>18.508</b>	<b>15.033</b>	<b>7.114</b>	<b>9.414</b>	<b>12.444</b>	<b>14.675</b>	<b>11.153</b>	<b>12.086</b>	<b>155.213</b>
	<b>Adultez 29 a 59 años)</b>	Anomalías congénitas	32	27	54	114	146	108	85	49	84	96	100	112	1.126
Condiciones neuropsiquiátricas		1.509	1.516	1.929	3.390	4.797	4.302	3.233	2.148	3.691	5.156	6.075	6.924	6.220	50.890
Condiciones orales		3.839	3.730	8.558	12.419	13.673	16.152	14.087	5.190	5.786	6.697	7.461	4.335	6.111	108.038
Desordenes endocrinos		1.444	1.177	1.700	3.401	4.008	4.254	3.022	1.758	2.423	3.224	3.663	3.463	3.211	36.748
Diabetes mellitus		899	790	1.304	2.057	2.384	2.431	1.512	1.055	2.217	2.700	2.724	3.361	3.052	26.486
Enfermedades cardiovasculares		4.040	3.227	4.549	6.766	8.486	9.309	5.661	3.830	6.428	7.646	8.372	8.892	7.969	85.175
Enfermedades de la piel		1.326	1.352	1.545	2.254	2.724	2.634	1.760	974	1.290	1.949	1.933	1.794	1.753	23.288
Enfermedades de los órganos de los sentidos		2.260	1.808	2.242	3.591	4.230	4.531	3.290	1.652	2.350	3.655	4.258	2.998	2.903	39.768
Enfermedades digestivas		1.872	1.869	2.377	3.316	4.918	4.555	3.246	1.786	2.520	3.783	4.289	3.775	3.204	41.510
Enfermedades genitourinarias		1.819	1.551	1.835	2.842	5.285	4.195	3.297	1.524	2.233	3.739	3.403	3.562	3.084	38.369
Enfermedades musculoesqueléticas		4.277	4.024	5.377	8.121	10.947	10.462	7.686	4.341	5.704	7.102	9.268	6.777	6.217	90.303
Enfermedades respiratorias		1.276	1.071	1.261	1.861	2.075	2.138	1.570	834	1.160	1.624	1.676	1.296	1.235	19.077
Neoplasias malignas		344	332	345	606	1.150	1.040	805	272	376	873	1.427	1.391	629	9.590
Otras neoplasias		226	184	278	510	612	667	568	222	332	596	526	547	529	5.797
<b>Total</b>		<b>25.163</b>	<b>22.658</b>	<b>33.354</b>	<b>51.248</b>	<b>65.435</b>	<b>66.778</b>	<b>49.822</b>	<b>25.635</b>	<b>36.594</b>	<b>48.840</b>	<b>55.175</b>	<b>49.227</b>	<b>46.236</b>	<b>576.165</b>
<b>Adulto mayor (60 y más años)</b>		Anomalías congénitas	12	14	27	52	75	43	30	28	64	34	56	47	551
	Condiciones neuropsiquiátricas	520	569	737	1.352	1.735	1.944	1.347	1.030	1.830	2.373	2.995	3.961	3.748	24.141
	Condiciones orales	600	602	2.324	3.427	3.871	4.082	3.354	1.406	2.207	1.834	2.441	1.752	2.179	30.079
	Desordenes endocrinos	445	407	780	1.337	1.643	1.724	1.140	688	1.319	1.732	1.878	2.241	1.826	17.160
	Diabetes mellitus	832	654	2.140	2.839	2.573	2.972	1.626	1.537	3.687	3.988	4.298	5.301	4.830	37.277
	Enfermedades cardiovasculares	5.105	4.263	9.965	12.529	13.882	17.663	10.254	7.587	14.188	15.506	17.532	23.703	19.649	171.826
	Enfermedades de la piel	393	472	724	986	1.050	1.359	914	550	889	1.268	1.325	1.302	1.328	12.560
	Enfermedades de los órganos de los sentidos	989	1.179	1.756	2.490	2.618	3.218	2.424	1.355	2.705	4.826	4.880	3.700	3.279	35.419
	Enfermedades digestivas	707	865	1.344	1.799	2.575	2.612	1.720	973	2.037	2.725	2.978	2.586	2.217	25.138
	Enfermedades genitourinarias	1.237	1.113	1.949	3.771	5.044	4.335	3.293	1.977	3.237	4.794	5.123	5.303	4.679	45.855
	Enfermedades musculoesqueléticas	1.201	1.345	2.489	3.457	3.958	4.641	3.406	2.559	4.156	3.980	6.571	4.730	4.092	46.585
	Enfermedades respiratorias	1.431	1.533	1.929	2.448	2.652	2.892	2.045	1.241	3.264	3.713	3.607	3.570	2.761	33.086
	Neoplasias malignas	397	498	589	1.150	1.341	1.362	966	585	1.132	1.503	2.481	2.599	1.646	16.249
	Otras neoplasias	113	88	202	270	401	398	287	222	461	659	838	692	648	5.279
	<b>Total</b>	<b>13.982</b>	<b>13.602</b>	<b>26.955</b>	<b>37.907</b>	<b>43.418</b>	<b>49.245</b>	<b>32.806</b>	<b>21.738</b>	<b>41.176</b>	<b>48.935</b>	<b>57.003</b>	<b>61.487</b>	<b>52.951</b>	<b>501.205</b>



## Análisis:

### 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 neoplásicas 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 caso 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.

DOSQUEBRADAS

DE TODOS



### 2.2.3 Morbilidad específica Salud Mental

**Tabla 92. Morbilidad por grandes causas de la Salud Mental por ciclo vital población total**

Curso de vida	Cantidad de atenciones en el total de la población														Total 2009-2021	% 2009-2021
	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021			
Primera infancia (0 - 5años)	193	271	457	578	720	814	1014	393	909	887	1425	1203	1224	10088	82,46	
	5	0	3	2	0	5	0	0	0	5	2	0	0	22	0,18	
	74	86	74	71	268	91	208	72	140	248	222	252	340	2146	17,54	
	267	357	531	649	988	905	1222	465	1049	1135	1647	1455	1564	12234	100,00	
Infancia (6 - 11 años)	217	268	349	627	614	691	729	424	1790	1691	2076	1089	942	11507	83,92	
	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	2	0,01	
	97	133	151	142	336	312	286	99	155	192	152	150	0	2205	16,08	
	314	401	500	769	950	1003	1015	523	1945	1883	2228	1239	942	13712	100,00	
Adolescencia (12 -17 años)	477	537	758	1221	1664	2057	1724	796	2183	2796	3825	3289	0	21327	82,57	
	25	36	34	113	122	209	150	53	196	220	309	205	209	1881	7,28	
	163	166	192	250	350	360	215	91	153	205	251	224	0	2620	10,14	
	665	739	984	1584	2136	2626	2089	940	2532	3221	4385	3718	209	25828	100,00	
Juventud (18 - 28 años)	939	892	884	2269	3309	2968	3011	1318	2537	5408	4869	5724	5508	39636	89,07	
	40	98	57	461	739	706	797	307	799	2398	960	1101	921	9384	21,09	
	290	234	255	333	543	517	356	282	382	441	537	693	0	4863	10,93	
	1229	1126	1139	2602	3852	3485	3367	1600	2919	5849	5406	6417	5508	44499	100,00	
Adultez (29 - 59 años)	3415	2734	3639	6340	9489	7934	7384	3901	6889	11778	12881	13956	13611	103951	89,56	
	72	41	43	148	372	334	409	304	659	1794	761	918	979	6834	5,89	
	585	559	843	1121	1311	1378	777	434	978	1111	1391	1631	0	12119	10,44	
	4000	3293	4482	7461	10800	9312	8161	4335	7867	12889	14272	15587	13611	116070	100,00	
Vejez (60 años y más)	1012	980	1425	2755	3811	3339	3023	1895	3979	5717	7913	9870	0	45719	92,37	
	0	4	16	4	15	12	7	18	12	47	40	55	85	315	0,64	
	77	110	154	178	155	220	220	167	358	478	530	1130	0	3777	7,63	
	1089	1090	1579	2933	3966	3559	3243	2062	4337	6195	8443	11000	0	49496	100,00	

Fuente: SISPRO



Tabla 93. Morbilidad por grandes causas de la Salud Mental por ciclo vital

Ciclo vital	Gran causa de morbilidad	Total													Δ pp 2020-2021
		2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	
Primera infancia (0 - 5 años)	T trastornos mentales y del comportamiento	72,28	75,91	86,06	89,06	72,87	89,94	82,98	84,52	86,65	78,15	86,52	82,68	78,26	-4,42
	T trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	1,87	0,00	0,56	0,31	0,00	0,55	0,00	0,00	0,00	0,44	0,12	0,00	0,00	0,00
	Epilepsia	27,72	24,09	13,94	10,94	27,13	10,06	17,02	15,48	13,35	21,85	13,48	17,32	21,74	4,42
Infancia (6 - 11 años)	T trastornos mentales y del comportamiento	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	0,00
	T trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,06	0,00	0,00	0,00
	Epilepsia	36,33	37,25	28,44	21,88	34,01	34,48	23,40	21,29	14,78	16,92	9,23	10,31	0,00	-10,31
Adolescencia (12 - 17 años)	T trastornos mentales y del comportamiento	117,60	112,32	94,16	118,49	96,15	110,83	83,06	112,47	185,41	165,90	35,28	85,15	60,23	-24,92
	T trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,06	0,00	0,00	0,00
	Epilepsia	178,65	150,42	142,75	188,14	168,42	227,29	141,08	171,18	208,10	246,34	232,24	226,05	0,00	-226,05
Juventud (18 - 28 años)	T trastornos mentales y del comportamiento	9,36	10,08	6,40	17,41	12,35	23,09	12,27	11,40	18,68	19,38	18,76	14,09	13,36	-0,73
	T trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	61,05	46,50	36,16	38,52	35,43	39,78	17,59	19,57	14,59	18,06	15,24	15,40	0,00	-15,40
	Epilepsia	249,06	207,00	185,31	244,07	216,19	290,17	170,95	202,15	241,37	283,79	266,24	255,53	13,36	-242,17
Adultez (29 - 59 años)	T trastornos mentales y del comportamiento	351,69	249,86	166,48	349,61	334,92	327,96	246,40	283,44	241,85	476,48	295,63	393,40	352,17	-41,23
	T trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	14,98	27,45	10,73	71,03	74,80	78,01	65,22	66,02	76,17	211,28	58,29	75,67	58,89	-16,78
	Epilepsia	108,61	65,55	48,02	51,31	54,96	57,13	29,13	60,65	36,42	38,85	32,60	47,63	0,00	-47,63
Vejez (60 años y más)	T trastornos mentales y del comportamiento	460,30	315,41	214,50	400,92	389,88	385,08	275,53	344,09	278,27	515,33	328,23	441,03	352,17	-88,86
	T trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	1279,03	765,83	685,31	976,89	960,43	876,69	604,26	838,92	656,72	1037,71	782,09	959,18	870,27	-88,91
	Epilepsia	26,97	11,48	8,10	22,80	37,65	36,91	33,47	65,38	62,82	158,06	46,21	63,09	62,60	-0,50
Vejez (60 años y más)	T trastornos mentales y del comportamiento	219,10	156,58	158,76	172,73	132,69	152,27	63,58	93,33	93,23	97,89	84,46	112,10	0,00	-112,10
	T trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	1498,13	922,41	844,07	1149,61	1093,12	1028,95	667,84	932,26	749,95	1135,59	866,55	1071,27	870,27	-201,00
	Epilepsia	379,03	274,51	268,36	424,50	385,73	368,95	247,38	407,53	379,31	503,70	480,45	678,35	0,00	-678,35
Vejez (60 años y más)	T trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	0,00	1,12	3,01	0,62	1,52	1,33	0,57	3,87	1,14	4,14	2,43	3,78	5,43	1,65
	Epilepsia	28,84	30,81	29,00	27,43	15,69	24,31	18,00	35,91	34,13	42,11	32,18	77,66	0,00	-77,66

Fuente: SISPRO



Tabla 94. Morbilidad por grandes causas de la Salud Mental por ciclo vital en mujeres

Curso de vida	Cantidad de atenciones en mujeres														Total 2009-2021	% 2009-2021
	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021			
Primera infancia (0 - 5años)	71	99	179	204	197	313	422	146	282	362	445	498	400	3618	73,28	
			3	2						5	1			11	0,22	
	74	86	74	71	268	91	148	30	47	106	63	113	148	1319	26,72	
	145	185	253	275	465	404	570	176	329	468	508	611	548	4937	100,00	
Infancia (6 - 11 años)	210	262	346	618	597	665	563	280	1.162	1.172	1.543	861	793	9072	90,25	
												1		1	0,01	
	35	39	64	71	194	152	133	26	54	67	80	65	0	980	9,75	
	245	301	410	689	791	817	686	306	1216	1239	1623	926	793	10052	100,00	
Adolescencia (12 -17 años)	262	298	390	604	936	920	884	432	1.197	1.548	1.753	1.687	0	10911	85,41	
													69	690	5,40	
	11	7	12	57	35	44	63	26	87	94	132	53	69	1174	9,19	
	70	76	71	119	176	157	118	47	52	98	85	105	0	1174	9,19	
	343	381	473	780	1147	1121	1065	505	1336	1740	1970	1845	69	12775	100,00	
Juventud (18 - 28 años)	575	507	515	1.156	1.729	1.553	1.416	595	971	2.062	1.826	2.676	2.570	18151	87,82	
													117	1439	6,96	
	8	18	12	67	51	126	83	29	121	523	111	173	117	2518	12,18	
	174	146	168	211	249	255	213	115	215	228	269	275	0	2518	12,18	
	749	653	683	1367	1978	1808	1629	710	1186	2290	2095	2951	2570	20669	100,00	
Adultez (29 - 59 años)	2.551	2.014	2.713	4.541	6.750	5.491	5.162	2.447	3.958	6.608	7.591	8.327	8.435	66588	91,18	
													173	1066	1,46	
	15	6	4	42	72	61	38	51	102	240	106	156	173	6442	8,82	
	307	298	485	561	687	717	462	231	523	584	718	869		6442	8,82	
	2858	2312	3198	5102	7437	6208	5624	2678	4481	7192	8309	9196	8435	73030	100,00	
Vejez (60 años y más)	712	572	1.047	1.934	2.589	2.293	1.731	1.191	2.614	3.943	4.946	6.318		29890	93,09	
			10	1	2	1	3	4	2	20	11	16	38	108	0,34	
	73	105	148	170	144	210	136	85	164	248	259	476		2218	6,91	
	785	677	1195	2104	2733	2503	1867	1276	2778	4191	5205	6794	0	32108	100,00	

Fuente: SISPRO



Tabla 95. Morbilidad por grandes causas de la Salud Mental por ciclo vital en mujeres

Ciclo vital	Gran causa de morbilidad	Mujeres													Δ pp 2020-2021
		2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	
Primera infancia (0 - 5años)	Trastornos mentales y del comportamiento	48,97	53,51	70,75	74,18	42,37	77,48	74,04	82,95	85,71	77,35	87,60	81,51	72,99	-8,51
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	0,00	0,00	1,19	0,73	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,07	0,20	0,00	0,00	0,00
	Epilepsia	51,03	46,49	29,25	25,82	57,63	22,52	25,96	17,05	14,29	22,65	12,40	18,49	27,01	8,51
		100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	0,00
Infancia (6 - 11 años)	Trastornos mentales y del comportamiento	144,83	141,62	136,76	224,73	128,39	164,60	98,77	159,09	353,19	250,43	303,74	140,92	144,71	3,79
	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	0,20	0,00	0,00	0,00
	Epilepsia	24,14	21,08	25,30	25,82	41,72	37,62	23,33	14,77	16,41	14,32	15,75	10,64	0,00	-10,64
		168,97	162,70	162,06	250,55	170,11	202,23	122,11	173,86	369,60	264,74	319,49	151,55	144,71	-6,85
Adolescencia (12 - 17 años)	Trastornos mentales y del comportamiento	180,69	161,08	154,15	219,64	201,29	227,72	155,09	245,45	363,83	330,77	345,08	276,10	0,00	-276,10
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	7,59	3,78	4,74	20,73	7,53	10,89	11,05	14,77	26,44	20,09	25,98	8,67	12,59	3,92
	Epilepsia	48,28	41,08	28,06	43,27	37,85	38,86	20,70	26,70	15,81	20,94	16,73	17,18	0,00	-17,18
		236,55	205,95	186,96	283,64	246,67	277,48	186,84	286,93	406,08	371,79	387,80	301,96	12,59	-289,37
Juventud (18 - 28 años)	Trastornos mentales y del comportamiento	396,55	274,05	203,56	420,36	371,83	384,41	248,42	338,07	295,14	440,60	359,45	437,97	468,98	31,01
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	5,52	9,73	4,74	24,36	10,97	31,19	14,56	16,48	36,78	111,75	21,85	28,31	21,35	-6,96
	Epilepsia	120,00	78,92	66,40	76,73	53,55	63,12	37,37	65,34	65,35	48,72	52,95	45,01	0,00	-45,01
		516,55	352,97	269,96	497,09	425,38	447,52	285,79	403,41	360,49	489,32	412,40	482,98	468,98	-14,00
Adulthood (29 - 59 años)	Trastornos mentales y del comportamiento	1759,31	1088,65	1072,33	1651,27	1451,61	1359,16	905,61	1390,34	1203,04	1411,97	1494,29	1362,85	1539,23	176,39
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	10,34	3,24	1,58	15,27	15,48	15,10	6,67	28,98	31,00	51,28	20,87	25,53	31,57	6,04
	Epilepsia	211,72	161,08	191,70	204,00	147,74	177,48	81,05	131,25	158,97	124,79	141,34	142,23	0,00	-142,23
		1971,03	1249,73	1264,03	1855,27	1599,35	1536,63	986,67	1521,59	1362,01	1536,75	1635,63	1505,07	1539,23	34,16
Vejez (60 años y más)	Trastornos mentales y del comportamiento	491,03	309,19	413,83	703,27	556,77	567,57	303,68	676,70	794,53	842,52	973,62	1034,04	0,00	-1034,04
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	0,00	0,00	3,95	0,36	0,43	0,25	0,53	2,27	0,61	4,27	2,17	2,62	6,93	4,32
	Epilepsia	50,34	56,76	58,50	61,82	30,97	51,98	23,86	48,30	49,85	52,99	50,98	77,91	0,00	-77,91

Fuente: SISPRO



**Tabla 96. Morbilidad por grandes causas de la Salud Mental por ciclo vital en hombres**

Curso de vida	Morbilidad en salud mental	Cantidad de atenciones en hombres														Total 2009-2021	% 2009-2021
		2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021			
Primera infancia (0 - 5años)	Trastornos mentales y del comportamiento	122	172	278	374	523	501	592	247	627	525	980	705	824	6470	88,67	
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	5					5					1			11	0,15	
	Epilepsia							60	42	93	142	159	139	192	827	11,33	
	<b>Total</b>	<b>122</b>	<b>172</b>	<b>278</b>	<b>374</b>	<b>523</b>	<b>501</b>	<b>652</b>	<b>289</b>	<b>720</b>	<b>667</b>	<b>1139</b>	<b>844</b>	<b>1016</b>	<b>7297</b>	<b>100,00</b>	
Infancia (6 - 11 años)	Trastornos mentales y del comportamiento	7	6	3	9	17	26	166	144	628	519	533	228	149	2435	66,53	
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas					1									1	0,03	
	Epilepsia	62	94	87	71	142	160	153	73	101	125	72	85		1225	33,47	
	<b>Total</b>	<b>69</b>	<b>100</b>	<b>90</b>	<b>80</b>	<b>159</b>	<b>186</b>	<b>319</b>	<b>217</b>	<b>729</b>	<b>644</b>	<b>605</b>	<b>313</b>	<b>149</b>	<b>3660</b>	<b>100,00</b>	
Adolescencia (12 -17 años)	Trastornos mentales y del comportamiento	215	239	368	617	728	1.137	840	364	986	1.248	2.072	1.602	0	10416	80,66	
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	14	29	22	56	87	165	87	27	109	126	177	152	140	1051	8,14	
	Epilepsia	93	90	121	131	174	203	97	44	101	107	166	119	0	1446	11,20	
	<b>Total</b>	<b>322</b>	<b>358</b>	<b>511</b>	<b>804</b>	<b>989</b>	<b>1505</b>	<b>1024</b>	<b>435</b>	<b>1196</b>	<b>1481</b>	<b>2415</b>	<b>1873</b>	<b>140</b>	<b>12913</b>	<b>100,00</b>	
Juventud (18 - 28 años)	Trastornos mentales y del comportamiento	364	385	369	1.113	1.580	1.415	1.595	723	1.566	3.346	3.043	3.048	2.938	21485	90,16	
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	32	80	45	394	688	580	714	278	678	1.875	849	928	804	7945	33,34	
	Epilepsia	116	88	87	122	294	262	143	167	167	213	268	418	0	2345	9,84	
	<b>Total</b>	<b>480</b>	<b>473</b>	<b>456</b>	<b>1235</b>	<b>1874</b>	<b>1677</b>	<b>1738</b>	<b>890</b>	<b>1733</b>	<b>3569</b>	<b>3311</b>	<b>3466</b>	<b>2938</b>	<b>23830</b>	<b>100,00</b>	
Adultez (29 - 59 años)	Trastornos mentales y del comportamiento	864	720	926	1.799	2.739	2.443	2.222	1.454	2.931	5.170	5.290	5.629	5.176	37363	86,81	
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	57	35	39	106	300	273	371	253	557	1.554	655	762	806	5768	13,40	
	Epilepsia	278	261	358	560	624	661	315	203	455	527	673	762	0	5677	13,19	
	<b>Total</b>	<b>1142</b>	<b>981</b>	<b>1284</b>	<b>2359</b>	<b>3363</b>	<b>3104</b>	<b>2537</b>	<b>1657</b>	<b>3386</b>	<b>5697</b>	<b>5963</b>	<b>6391</b>	<b>5176</b>	<b>43040</b>	<b>100,00</b>	
Vejez (60 años y más)	Trastornos mentales y del comportamiento	300	408	378	821	1.222	1.046	1.292	704	1.365	1.774	2.967	3.552	0	15829	91,03	
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas		4	6	3	13	11	4	14	10	27	29	39	47	207	1,19	
	Epilepsia	4	5	6	8	11	10	84	82	194	230	271	654	0	1559	8,97	
	<b>Total</b>	<b>304</b>	<b>413</b>	<b>384</b>	<b>829</b>	<b>1233</b>	<b>1056</b>	<b>1376</b>	<b>786</b>	<b>1559</b>	<b>2004</b>	<b>3238</b>	<b>4206</b>	<b>0</b>	<b>17388</b>	<b>100,00</b>	

Fuente: SISPRO



Tabla 97. Morbilidad por grandes causas de la Salud Mental por ciclo vital en hombres

Curso de vida	Morbilidad en salud mental	Hombres												Δ pp 2020-2021	
		2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020		2021
Primera infancia (0 - 5 años)	Trastornos mentales y del comportamiento	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	90,80	85,47	87,08	78,71	86,04	83,53	81,10	-2,43
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	4,10	0,00	0,00	0,00	0,00	1,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,09	0,00	0,00	0,00
	Epilepsia	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	9,20	14,53	12,92	21,29	13,96	16,47	18,90	2,43
		100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	0,00
Infancia (6 - 11 años)	Trastornos mentales y del comportamiento	5,74	3,49	1,08	2,41	3,25	5,19	25,46	49,83	87,22	77,81	46,80	27,01	14,67	-12,35
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,19	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Epilepsia	50,82	54,65	31,29	18,98	27,15	31,94	23,47	25,26	14,03	18,74	6,32	10,07	0,00	-10,07
		56,56	58,14	32,37	21,39	30,40	37,13	48,93	75,09	101,25	96,55	53,12	37,09	14,67	-22,42
Adolescencia (12 - 17 años)	Trastornos mentales y del comportamiento	176,23	138,95	132,37	164,97	139,20	226,95	128,83	125,95	136,94	187,11	181,91	189,81	0,00	-189,81
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	11,48	16,86	7,91	14,97	16,63	32,93	13,34	9,34	15,14	18,89	15,54	18,01	13,78	-4,23
	Epilepsia	76,23	52,33	43,53	35,03	33,27	40,52	14,88	15,22	14,03	16,04	14,57	14,10	0,00	-14,10
		263,93	208,14	183,81	214,97	189,10	300,40	157,06	150,52	166,11	222,04	212,03	221,92	13,78	-208,14
Juventud (18 - 28 años)	Trastornos mentales y del comportamiento	298,36	223,84	132,73	297,59	302,10	282,44	244,63	250,17	217,50	501,65	267,16	361,14	289,17	-71,96
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	26,23	46,51	16,19	105,35	131,55	115,77	109,51	96,19	94,17	281,11	74,54	109,95	79,13	-30,82
	Epilepsia	95,08	51,16	31,29	32,62	56,21	52,30	21,93	57,79	23,19	31,93	23,53	49,53	0,00	-49,53
		393,44	275,00	164,03	330,21	358,32	334,73	266,56	307,96	240,69	533,58	290,69	410,66	289,17	-121,49
Adultez (29 - 59 años)	Trastornos mentales y del comportamiento	708,20	418,60	333,09	481,02	523,71	487,62	340,80	503,11	407,08	775,11	464,44	666,94	509,45	-157,49
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	46,72	20,35	14,03	28,34	57,36	54,49	56,90	87,54	77,36	232,98	57,51	90,28	79,33	-10,95
	Epilepsia	227,87	151,74	128,78	149,73	119,31	131,94	48,31	70,24	63,19	79,01	59,09	90,28	0,00	-90,28
		936,07	570,35	461,87	630,75	643,02	619,56	389,11	573,36	470,28	854,12	523,53	757,23	509,45	-247,78
Vejez (60 años y más)	Trastornos mentales y del comportamiento	245,90	237,21	135,97	219,52	233,65	208,78	198,16	243,60	189,58	265,97	260,49	420,85	0,00	-420,85
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	0,00	2,33	2,16	0,80	2,49	2,20	0,61	4,84	1,39	4,05	2,55	4,62	4,63	0,01
	Epilepsia	3,28	2,91	2,16	2,14	2,10	2,00	12,88	28,37	26,94	34,48	23,79	77,49	0,00	-77,49

Fuente: SISPRO

### Análisis

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.

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



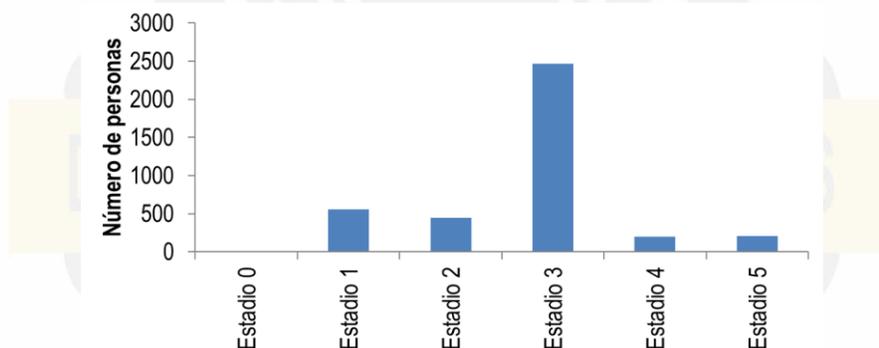
## 2.2.4 MORBILIDAD DE EVENTOS DE ALTO COSTO.

Tabla 98. 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	2021			
Prevalencia en Diagnosticados de la enfermedad renal crónica en fase cinco con necesidad de terapia de restitución o reemplazo renal.	88,61	90,80	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	↗	↗	↗	↗	↗	↘	
Tasa de incidencia de enfermedad renal crónica en fase cinco con necesidad de terapia de restitución o reemplazo renal por 100.000 afiliados	6,94	6,67	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	↗	↘	↗	↗	↗	↘	
Tasa de incidencia de VIH notificada	29,26	17,10	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	↗	-	↗	↘	
Tasa de incidencia de leucemia aguda pediátrica mieloide (menores de 15 años)	0,49	0,00	-	-	-	-	-	-	-	↗	↗	↘	-	-	↗	↘	-	-	-	-	
Tasa de incidencia de leucemia aguda pediátrica linfocítica (menores de 15 años)	4,41	2,22	-	-	-	-	-	↗	↗	↗	↘	-	-	↗	↘	-	↗	↘	-	↘	

FUENTE: Bodega de Datos SISPRO, CAC 2021

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



FUENTE: Bodega de Datos SISPRO, CAC 2021

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 99. Semaforización de la morbilidad de eventos precursores

Evento	Risaralda	Dosquebradas	Comportamiento																		
			2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021			
Prevalencia de diabetes mellitus	3,51	4,21	-	-	-	-	-	-	↗	↘	↗	↗	↗	↗	↗	↗	↗	↗	↗	↗	
Prevalencia de hipertensión arterial	11,91	11,00	-	-	-	-	-	-	↗	↘	↗	↗	↗	↗	↗	↗	↗	↗	↗	↗	

FUENTE: Bodega de Datos SISPRO (SGD)



Dentro de los análisis trimestrales que se desarrollan desde el 2018, 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 100. Morbilidad de eventos precursores

Indicadores de ERC y Precursoras (Años 2010 – 2019)												
Indicador	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021
Número de casos de hipertensión arterial	13.272	14.853	13.655	14.187	16.322	12.996	26763	19.473	18380	21364	26904	27678
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	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	553
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	443
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	2467
Número de personas con ERC en estadio 4	73	134	186	192	161	187	359	405	381	313	229	196
Número de personas con ERC en estadio 5	118	102	113	119	105	89	143	150	131			203
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	5,2
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	10,9
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	40,9
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	8,3
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	17,8
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	0
Prevalencia de diabetes mellitus en personas de 18 a 69 años		2,5	2,49	2,5	3	2,93	0,1		3,68	14,8	8,1	6,3
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	0
Prevalencia de ERC en estadio 5	0,08	0,07	0,08	0,08	0,07				1,13	87,9	131,5	78,8
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	28,5

Fuente: SISPRO



## Análisis de la morbilidad de alto costo

Se evidencia un comportamiento regular de la prevalencia de Hipertensión Arterial con una ligera tendencia al incremento del 2018 al 2021. 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 2018 y 2021 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 morbimortalidad.

## 2.2.6 Morbilidad en la población migrante

Tabla 101. Índices demográficos de la población migrante al municipio de Dosquebradas:

Índice Demográfico	2021	
	DOSQUEBRADAS	RISARALDA
Poblacion total	3.925	22.024
Poblacion Masculina	1.565	9.357
Poblacion femenina	2.360	12.667
Relación hombres:mujer	66,31	74
Razón niños:mujer	24	32
Índice de infancia	22	24
Índice de juventud	38	35
Índice de vejez	7	8
Índice de envejecimiento	33	34
Índice demografico de dependencia	37,82	42,00
Índice de dependencia infantil	29,95	33,80
Índice de dependencia mayores	7,87	8,20
Índice de Friz	112,44	117,03

Fuente: SISPRO



Índices demográficos	Interpretación
<b>Relación hombres/mujer</b>	En el municipio DOSQUEBRADAS para el año 2018 por cada 66 migrantes hombres con atenciones en salud, había 100 mujeres migrantes con atenciones en salud, mientras que para el departamento RISARALDA en el año 2018 por cada 74 migrantes hombres que recibieron atenciones en salud, había 100 mujeres migrantes con atenciones en salud
<b>Razón niños mujer</b>	En DOSQUEBRADAS para el año 2018 por cada 24 niños y niñas (0-4 años) migrantes que recibieron atenciones en salud, había 100 mujeres migrantes en edad fértil (15-49 años) que recibieron atenciones en salud, en contraste RISARALDA para el año 2018 por cada 32 niños y niñas (0-4 años) migrantes que recibieron atenciones en salud, había 100 mujeres migrantes en edad fértil que recibieron atenciones en salud
<b>Índice de infancia</b>	En DOSQUEBRADAS en el año 2018 de 100 personas migrantes atendidas en los servicios de salud, 22 correspondían a población migrantes hasta los 14 años, mientras que en RISARALDA para el año 2018 este grupo poblacional con atenciones en salud fue de 24 personas migrantes con atenciones en salud
<b>Índice de juventud</b>	En DOSQUEBRADAS en el año 2018 de 100 personas migrantes que recibieron atenciones en salud, 38 correspondían a población de 15 a 29 años migrante, mientras que en RISARALDA en el año 2018 este grupo poblacional fue de 35 personas migrantes con atenciones en salud
<b>Índice de vejez</b>	En DOSQUEBRADAS en el año 2018 de 100 personas migrantes que recibieron atenciones en salud, 7 correspondían a población migrantes de 65 años y más, mientras que en RISARALDA en el año 2018 este grupo poblacional fue de 8 personas migrantes con atenciones en salud
<b>Índice de envejecimiento</b>	En DOSQUEBRADAS en el año 2018 de 100 personas migrantes que recibieron atenciones en salud, 33 correspondían a población migrante de 65 años y más, mientras que en RISARALDA en el año 2018 este grupo poblacional fue de 34 personas migrantes con atenciones en salud
<b>Índice demográfico de dependencia</b>	En DOSQUEBRADAS de 100 personas migrantes entre los 15 a 64 años que recibieron atenciones en salud, hubo 38 personas migrantes menores de 15 años ó de 65 años y más (dependientes), mientras que en RISARALDA este grupo poblacional fue de 42 personas migrantes con atenciones en salud
<b>Índice de dependencia infantil</b>	En DOSQUEBRADAS, 30 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 RISARALDA fue de 34 personas migrantes con atenciones en salud
<b>Índice de dependencia mayores</b>	En DOSQUEBRADAS, 8 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 RISARALDA fue de 8 personas migrantes con atenciones en salud
<b>Índice de Friz</b>	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 102. 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
		2021	Proporción			2021	Distribución	
DOSQUEBRADAS	Brasil	10	0%	RISARALDA	Brasil	77	0%	13,0%
	Ecuador	35	1%		Ecuador	321	1%	10,9%
	Nicaragua	0	0%		Nicaragua	10	0%	0,0%
	Otros	379	10%		Otros	3253	15%	11,7%
	Panamá	32	1%		Panamá	215	1%	14,9%
	Perú	13	0%		Perú	119	1%	10,9%
	República Bolivariana de Venezuela	3171	81%		República Bolivariana de Venezuela	16478	75%	19,2%
	Sin identificador de país	285	7%		Sin identificador de país	1551	7%	18,4%
	<b>Total</b>	<b>3925</b>	<b>100%</b>		<b>Total</b>	<b>22024</b>	<b>100%</b>	<b>17,8%</b>

Fuente: SISPRO

Tabla 103. Atenciones en salud población migrante

DOSQUEBRADAS	Tipo de atención	Total Migrantes atendidos DOSQUEBRADAS		RISARALDA		Concentración DOSQUEBRADAS
		2021	Distribución	Total Migrantes atendidos RISARALDA		
				2021	Distribución	
DOSQUEBRADAS	Consulta Externa	3.017	40%	15.551	39%	19,4%
	Servicios de urgencias	102	1%	1.081	3%	9,4%
	Hospitalización	342	5%	1.305	3%	26,2%
	Procedimientos	2.852	38%	15.667	39%	18,2%
	Medicamentos	1.171	15%	5.780	14%	20,3%
	Nacimientos	93	1%	514	1%	18,1%
	<b>Total</b>	<b>7.577</b>	<b>100%</b>	<b>39.898</b>	<b>100%</b>	<b>19,0%</b>

Fuente: SISPRO

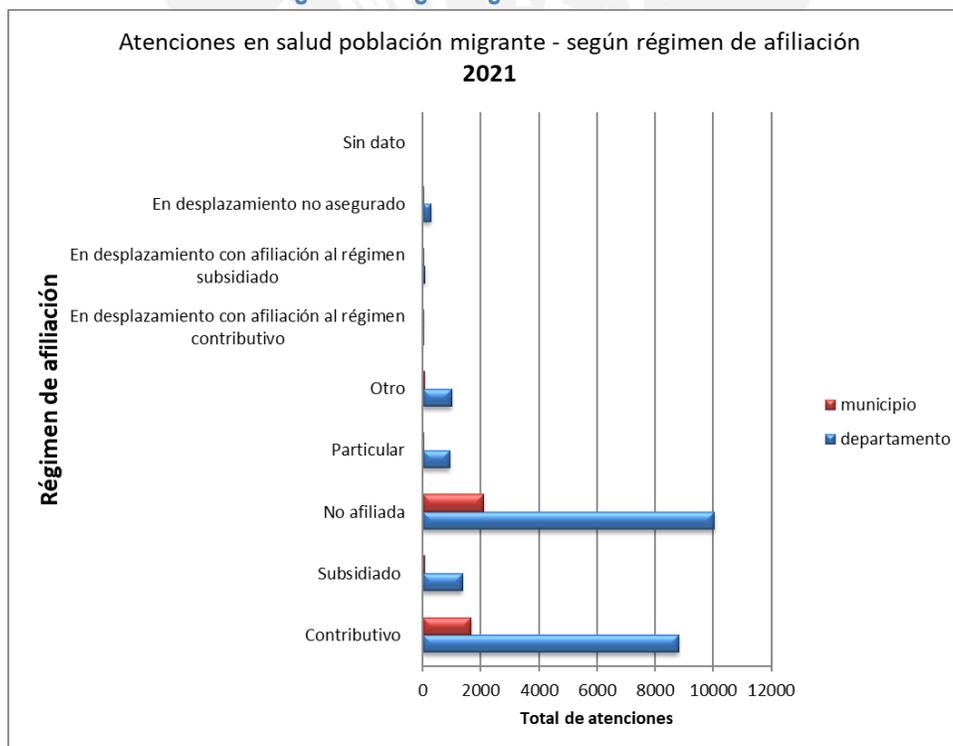


Tabla 104. Atención a población migrante según régimen de afiliación

Regimen de afiliación	Total de migrantes con atenciones en salud en DOSQUEBRADAS	%	Total de migrantes con atenciones en salud en RISARALDA	%	Concentración
Contributivo	1664	42,1	8808	39,1	18,9%
Subsidiado	66	1,7	1378	6,1	4,8%
No afiliada	2107	53,3	10045	44,6	21,0%
Particular	29	0,7	932	4,1	3,1%
Otro	74	1,9	997	4,4	7,4%
En desplazamiento con afiliación al régimen contributivo	2	0,1	7	0,0	28,6%
En desplazamiento con afiliación al régimen subsidiado	2	0,1	90	0,4	2,2%
En desplazamiento no asegurado	6	0,2	278	1,2	2,2%
Sin dato		0,0		0,0	#¡DIV/0!
<b>Total de migrantes atendidos</b>	<b>3950</b>	<b>100</b>	<b>22535</b>	<b>100</b>	<b>17,5%</b>

Fuente: SISPRO.

Gráfico 12. Atención en salud a migrantes según régimen de afiliación



Fuente: SISPRO.



## 2.2.7 Morbilidad de eventos de notificación obligatoria

Tabla 105. Semaforización de eventos de notificación obligatoria: Fuente: **SIVIGILA. SISPRO.**

Causa de muerte	Risaralda	Dosquebradas	Comportamiento																	
			2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020			
<b>Causas externas</b>																				
<b>Accidentes biológicos</b>																				
Agresiones por animales potencialmente transmisores de rabia y rabia	2797,00	499,00	-	↗	↗	↗	↗	↗	↗	↗	↗	↘	↗	↗	↗	↘	↘			
Lesiones y muerte por accidentes de tránsito	10,75	5,74	↗	↗	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↘			
<b>Intoxicaciones</b>																				
Intoxicaciones por fármacos, sustancias psicoactivas y metanol, metales pesados, solventes, gases y otras sustancias químicas	1,04	1,83	↗	-	-	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↘	↘	↗	↗	↗	↗			
<b>Mental</b>																				
Conducta suicida	7,45	5,74	↗	↗	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↘			
<b>Violencia</b>																				
Lesiones por pólvora, minas antipersona y artefactos explosivos	30,00	8,00	-	-	-	-	-	-	-	-	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗			
Violencia intrafamiliar, sexual y de la mujer	359,29	293,29	-	-	-	-	↗	↘	↗	↗	↗	↘	↗	↗	↗	↗	↘			
<b>No transmisibles</b>																				
<b>Cáncer</b>																				
Cáncer (mama, cérvix)	248,00	67,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	↗	↗	↘	↗	↘			
<b>Materno perinatal</b>																				
Bajo peso al nacer	158,00	65,00	↗	↗	↗	↗	↗	↗	↗	↗	↗	↗	↗	↗	↘	↘	↗			
Mortalidad por y asociada a desnutrición en menores de 5 años	33,00	12,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	↗	↘	↗	↘	↗			
<b>Trasmisibles</b>																				
<b>Inmunoprevenibles</b>																				
Evento adverso seguido a la vacunación	2,00	1,00	-	-	-	↗	↗	↗	-	↘	↘	↗	-	↘	-	↗	↘			
<b>Materno perinatal</b>																				
<b>Transmisión aérea y contacto directo</b>																				
Enfermedad similar a influenza-IRAG (vigilancia centinela)	36,67	39,13	-	-	-	-	-	-	-	↗	↘	↗	↗	↘	↘	↗	↘			
Infección Respiratoria Aguda	0,78	0,91	↗	-	-	-	↗	↗	↘	↘	↗	↗	↗	↘	↘	↗	↗			
Infección respiratoria aguda grave (irag inusitado)	44,00	23,00	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	-	-			
Lepra	0,00	2,00	-	↗	↘	-	↗	↘	↗	↘	-	-	-	↗	↘	-	↗			
Tuberculosis pulmonar	6,97	10,14	↗	↘	↘	↘	↗	↗	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗	#REF!	#REF!			
Tuberculosis extrapulmonar	8,97	4,35	-	↗	↗	↗	↗	↘	-	↗	↘	↗	↘	↗	↗	-	↘			
<b>Transmisión sexual y sanguínea</b>																				
Dengue	283,00	75,00	-	↗	↘	↗	↗	↘	↘	↗	↗	↗	↗	↘	↘	↗	↗			
Dengue grave	1,00	2,00	-	↗	↘	-	↗	↘	↘	↗	-	↗	↘	↘	-	↗	↗			
Fiebre amarilla	0,00	1,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	↗	↘	-	-	-	↗			
<b>Trasmítida por alimentos/suelo/agua</b>																				
<b>Vectores</b>																				
Chikugunya	3,00	2,00	-	-	-	-	-	-	-	-	↗	↗	↗	↘	↘	↘	-			
<b>Vigilancia sanitaria</b>																				
<b>Uso y consumo</b>																				
<b>Tasas de incidencia PDSP</b>																				
Tasa de incidencia de dengue clásico según municipio de ocurrencia	69,91	33,25	-	-	↘	↗	↗	↘	↘	↗	↗	↗	↗	↘	↘	↗	↗			
Tasa de incidencia de dengue grave según municipio de ocurrencia	0,39	0,47	-	-	↘	↗	↗	↘	↘	↗	↘	↗	↘	↘	-	↗	↘			
Tasa de incidencia de leptospirosis	0,10	0,00	-	↗	↘	↗	↘	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↘	↘	↘			
Tasa de incidencia de sífilis congénita	1,99	2,47	-	↗	↘	↗	↗	↗	↗	↘	↘	↘	↗	↘	↗	↗	↗			



## ANÁLISIS DE EVENTOS DE INTERES 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:

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 sí 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

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.



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 responsable de planear e implementar estrategias de intervención (Ente territorial, EPS IPS y ESE), a priorizar esta grupo de enfermedades y a formular respuestas efectivas en todos los ámbitos (Hogar, Comunidad Educación, Trabajo) y áreas (Urbana, Rural y Rural Dispersa).

Dentro de las diez primeras causas de morbimortalidad del Municipio, aparece el Cáncer y dentro de éstos el Cáncer de Mama continua su vertiginos incrementos 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.

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 estan 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 morbimortalidad 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.

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.



### 2.2.7.1 IRAG por virus nuevo

Tabla 106. Población confirmada con COVID-19

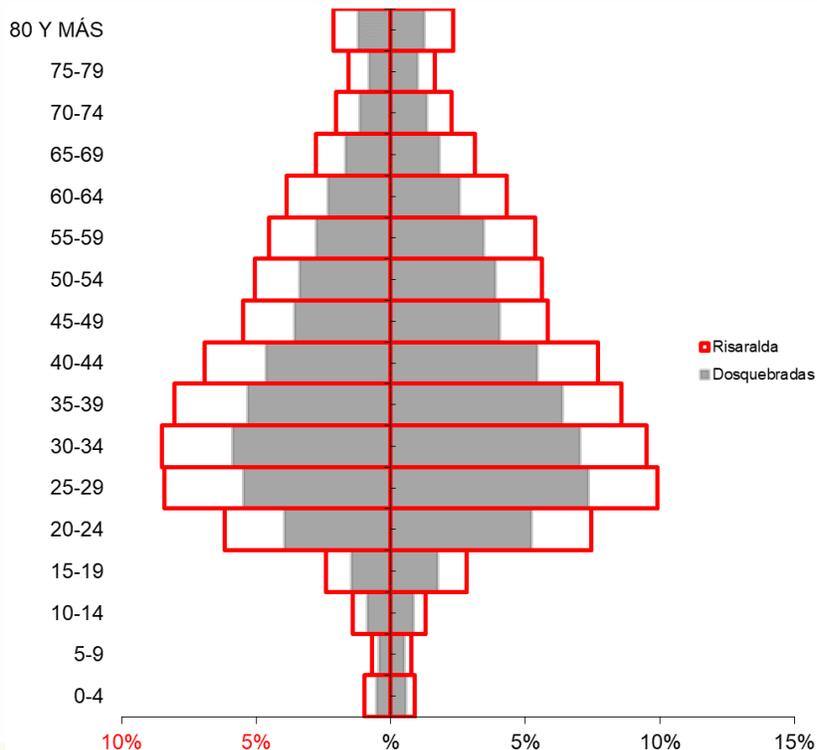
Grupo de edad	DOSQUEBRADAS		RISARALDA	
	2022		2022	
	Hombres	Mujeres	Hombres	Mujeres
<b>Total</b>	10124	12143	29664	34433
<b>0-4</b>	120	127	621	580
<b>5-9</b>	93	113	452	498
<b>10-14</b>	194	185	909	833
<b>15-19</b>	325	387	1.550	1.807
<b>20-24</b>	878	1.165	3.947	4.774
<b>25-29</b>	1.218	1.637	5.390	6.354
<b>30-34</b>	1.304	1.568	5.447	6.088
<b>35-39</b>	1.182	1.423	5.143	5.490
<b>40-44</b>	1.031	1.215	4.428	4.939
<b>45-49</b>	792	898	3.519	3.747
<b>50-54</b>	757	867	3.242	3.591
<b>55-59</b>	612	768	2.897	3.431
<b>60-64</b>	516	567	2.485	2.755
<b>65-69</b>	376	404	1.780	2.015
<b>70-74</b>	255	298	1.300	1.441
<b>75-79</b>	182	221	995	1.052
<b>80 Y MÁS</b>	267	280	1.364	1.485
<b>No Definido</b>	22	20	71	93

Fuente: CUBO SEGCVID

En lo que respecta a morbilidad por COVID-19 por grupos de edad en el municipio para el 2022, se observó que la población más afectada en general estaba en el rango de los 25 a los 44 años, donde las mujeres eran las de mayor concentración.



Gráfica 100 Población confirmada con COVID-19



Fuente: CUBO SEGCOVID

Tabla 107. Otros indicadores de los casos confirmados por COVID-19

Índice Demográfico	2022	
	Municipio	Departamento
Poblacion total	18.977	79.543
Poblacion Masculina	10.212	41.361
Poblacion femenina	8.765	38.182
Relación hombres:mujer	116,51	108
Razón niños:mujer	3	4
Indice de infancia	4	5
Indice de juventud	30	30
Indice de vejez	18	21
Indice de envejecimiento	405	428
Indice demografico de dependencia	16,30	18,91
Indice de dependencia infantil	4,35	4,80
Indice de dependencia mayores	11,95	14,11
Indice de Friz	16,40	18,69

Fuente: CUBO SEGCOVID



Tabla 108. Concentración de comorbilidad de los casos confirmados por COVID-19

DOSQUEBRADAS	Tipo de Comorbilidad	Total Comorbilidad Dosquebradas		RISARALDA	Tipo de Comorbilidad	Total Comorbilidad Risaralda		Concentración Municipio
		2022	Proporción			2022	Proporción	
DOSQUEBRADAS	Artritis	72	0,5%	RISARALDA	Artritis	338	0,5%	21,3%
	Asma	576	3,8%		Asma	2.548	3,7%	22,6%
	Cáncer	173	1,1%		Cáncer	795	1,2%	21,8%
	Comorbilidades (al menos una)	5399	35,8%		Comorbilidades (al menos una)	23.943	35,1%	22,5%
	Diabetes	882	5,8%		Diabetes	3.817	5,6%	23,1%
	Enfermedades Huérfanas	40	0,3%		Enfermedades Huérfanas	164	0,2%	24,4%
	EPOC	830	5,5%		EPOC	3.867	5,7%	21,5%
	ERC	512	3,4%		ERC	2.677	3,9%	19,1%
	Hipertensión	2390	15,8%		Hipertensión	10.967	16,1%	21,8%
	Sobrepeso y Obesidad	2576	17,1%		Sobrepeso y Obesidad	10.767	15,8%	23,9%
	Terapia Reemplazo Renal	42	0,3%		Terapia Reemplazo Renal	216	0,3%	19,4%
	VIH	75	0,5%		VIH	321	0,5%	23,4%
	Mayor de 59	1516	10,1%		Mayor de 59	7.782	11,4%	19,5%
	<b>Total</b>	<b>15.083</b>	<b>100%</b>		<b>Total</b>	<b>68.202</b>	<b>100,0%</b>	<b>22,1%</b>

Fuente: CUBO SEGCOVID

Tabla 109. Ámbito de atención de la población confirmada con COVID-19

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
		2022	Proporción			2022	Proporción	
DOSQUEBRADAS	Consulta Externa	0	0,0%	RISARALDA	Consulta Externa	0	0,0%	#¡DIV/0!
	Cuidado Intensivo	111	0,5%		Cuidado Intensivo	581	0,6%	19,1%
	Cuidado Intermedio	51	0,2%		Cuidado Intermedio	247	0,3%	20,6%
	Domiciliaria	2	0,0%		Domiciliaria	10	0,0%	20,0%
	Hospitalización	351	1,5%		Hospitalización	1863	1,9%	18,8%
	No Reportado	22132	97,7%		No Reportado	95815	97,2%	23,1%
	Otro	0	0,0%		Otro	0	0,0%	#¡DIV/0!
	Urgencias	12	0,1%		Urgencias	75	0,1%	16,0%
	<b>Total</b>	<b>22659</b>	<b>100%</b>		<b>Total</b>	<b>98591</b>	<b>100%</b>	<b>23,0%</b>

Fuente: CUBO SEGCOVID

La infección por virus nuevo se notificó en población que presentaba mas de una comorbilidad, sobrepeso y obesidad e hipertensión. En cuanto al ámbito de atención, el 97,7% no reportó y el 1,5% se confirmó por medio de hospitalización.



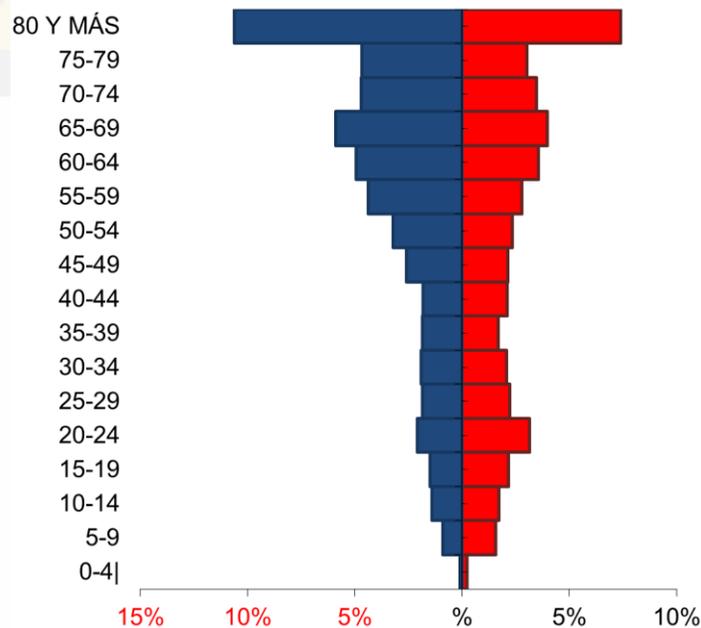
## 2.2.8 ANÁLISIS DE LA POBLACIÓN EN CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD

Tabla 110. Población en condición de Discapacidad en el municipio de Dosquebradas

Grupo de edad	Año	
	2022	
	Hombres	Mujeres
<b>Total</b>	4451	3739
0-4	7	19
5-9	74	129
10-14	115	142
15-19	122	177
20-24	171	258
25-29	152	183
30-34	155	171
35-39	151	139
40-44	150	172
45-49	212	176
50-54	263	191
55-59	359	229
60-64	405	291
65-69	481	325
70-74	384	284
75-79	382	247
80 Y MÁS	868	606

Fuente: SISPRO

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



Fuente: SISPRO



**Tabla 111. Distribución de las alteraciones permanentes**

Tipo de discapacidad	Personas	Proporción**
El movimiento del cuerpo, manos, brazos, piernas	4.199	32,86
El sistema nervioso	2726	21,33
Los ojos	1603	12,54
El sistema cardiorrespiratorio y las defensas	971	7,60
Los oídos	1457	11,40
La voz y el habla	997	7,80
La digestión, el metabolismo, las hormonas	282	2,21
El sistema genital y reproductivo	334	2,61
La piel	127	0,99
Los demás órganos de los sentidos (olfato, tacto y gusto)	82	0,64
Ninguna	0	0,00
Total	12.778	100

Fuente: SISPRO

La distribución de las alteraciones permanentes muestra que la mayoría de los afectados 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 anden 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 112. Identificación de las prioridades principales en la morbilidad

Morbilidad	Prioridad	Municipio de Dosquebradas	Departamento de Risaralda	Tendencia	Grupos de Riesgo (MIAS)
<b>General por grandes causas</b>	1. Enfermedades no transmisible	217768		Incremento	
	2. Condiciones transmisibles y nutricionales	27147		Incremento	
	3. Condiciones maternas perinatales	7766		Incremento	
<b>Especifica por Subcausas o subgrupos</b>	1. Lesiones	11429	Traumatismos, envenenamientos u algunas otras consecuencias de causas externas.	Incremento	
	2. Condiciones Materno-Perinatales:	7552	Condiciones maternas.	Incremento	
	3. Transmisibles y nutricionales:	13943	Enfermedades infecciosas y parasitarias.	Incremento	
	4. No transmisibles:	57792	Enfermedades cardiovasculares.	Incremento	
	5. Neoplasias:	7246	Otras neoplasias malignas	Incremento	
<b>Alto Costo</b>	1. Número de casos de hipertensión arterial	12996		Irregular	
	2. Número de personas con ERC en estadio 3	2075		Incremento	
	3. Prevalencia de diabetes mellitus en personas de 18 a 69 años	2,93		Incremento	
<b>Precusores</b>	1. Prevalencia de hipertensión arterial en personas de 18 a 69 años	10,83		Incremento	
	2. Prevalencia de diabetes mellitus en personas de 18 a 69 años	2,93		Incremento	
	3. Porcentaje de personas con ERC en estadio 3	30,41		Incremento	
<b>Eventos de Notificación Obligatoria (ENO's)</b>	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	
	4. Cáncer de mama	20		Incremento	
<b>Discapacidad</b>	1. Número de personas con discapacidad con alteración permanente en el sistema nervioso	4199		Incremento	
	2. Número de personas con discapacidad con alteración permanente en el movimiento del cuerpo, manos, brazos, piernas	3520		Incremento	
	3. Número de personas con discapacidad con alteración permanente en el sistema cardiorrespiratorio y las defensas	971		Incremento	

### 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 morbimortalidad 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 genero 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 dl 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 suministradora 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.

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.

#### 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 menada para las atenciones de prevención.
- Las dificultades de acceso al servicio.

En tercer lugar, aparecen las enfermedades musculo esqueléticas (Lumbalgias artroalgia túnel carpiano 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 de Estómago, de Pulmón, de Tiroides, de próstata, el Mama y 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 113. Cobertura de servicios de electricidad, acueducto y alcantarillado**

Determinantes intermedios de la salud	Cabecera	Resto
Cobertura de servicios de electricidad	100	99,80
Cobertura de acueducto	90,85	70,26
Cobertura de alcantarillado	90,9	70,20

Fuente: DANE



### Análisis:

Como se puede observar la cobertura de electricidad, prácticamente desde el 2019 registra un 100% de cubrimiento en la cabecera municipal y resto con algunas familias no cubiertas en el 2021 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.

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.

**Tabla 114. Coberturas de Aseo municipio de Dosquebradas**

<i>Coberturas de Aseo - Dosquebradas</i>								
<i>REC 2008</i>			<i>REC 2009</i>			<i>REC 2010</i>		
TOTAL	URBANA	RURAL	TOTAL	URBANA	RURAL	TOTAL	URBANA	RURAL
<b>92,14</b>	96,36	10,14	92,12	96,35	10,12	92,17	96,36	10,23
<i>REC 2011</i>			<i>REC 2012</i>			<i>REC 2013</i>		
TOTAL	URBANA	RURAL	TOTAL	URBANA	RURAL	TOTAL	URBANA	RURAL
<b>87,18</b>	91,65	3,67	86,37	90,64	3,69	93,16	96,75	26,10
<i>REC 2014</i>			<i>REC 2015</i>			<i>REC 2016</i>		
TOTAL	URBANA	RURAL	TOTAL	URBANA	RURAL	TOTAL	URBANA	RURAL
<b>92,25</b>	95,07	23,30	88,92	96,75	18,75	77,49	82,83	8,41
<i>REC 2017</i>			<i>REC 2018</i>			<i>REC 2019</i>		
TOTAL	URBANA	URBANA	TOTAL	URBANA	RURAL	TOTAL	URBANA	RURAL
<b>59,87</b>	62,23	58,40	58,40	58,40	0,00	29,68	30,49	28,05
<i>REC 2019</i>			<i>REC 2020</i>			<i>REC 2021</i>		
TOTAL	URBANA	RURAL	TOTAL	URBANA	RURAL	TOTAL	URBANA	RURAL
<b>29,68</b>	30,49	28,05	<b>83,28</b>	<b>87,79</b>	<b>74,21</b>	83,33	87,86	74,21

Fuente: DANE



Tabla 115. IRCA 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
2021	399	37,3	ALTO

Fuente INS

Tabla 116. IRCA 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
2021	358	3,05	SIN RIESGO	URBANO

Fuente INS



Tabla 117. IRCA 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
2021	41	71.6	ALTO	RURAL

Fuente INS

### 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 118. Seguridad alimentaria.**

Determinantes intermediarios de la salud	Risaralda	Dosquebradas	Comportamiento																		
			2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021			
Porcentaje de nacidos vivos con bajo peso al nacer (EEVV-DANE)	8,6	8,65	↗	↗	↘	↗	↘	↗	↗	↘	↘	↗	↗	↗		↘	↘				

En cuanto al porcentaje de nacidos vivos con bajo peso al nacer se observa que desde el 2020 este indicador viene en descenso.



Tabla 119. Sistema sanitario (10 indicadores)

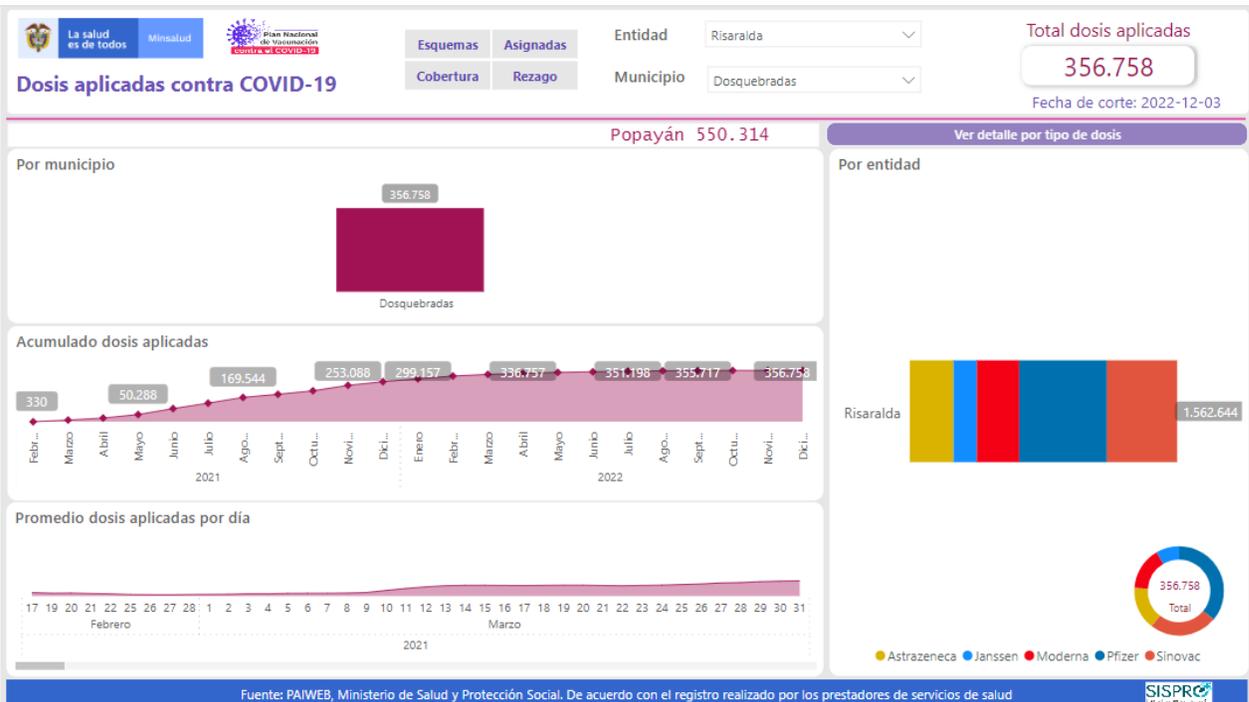
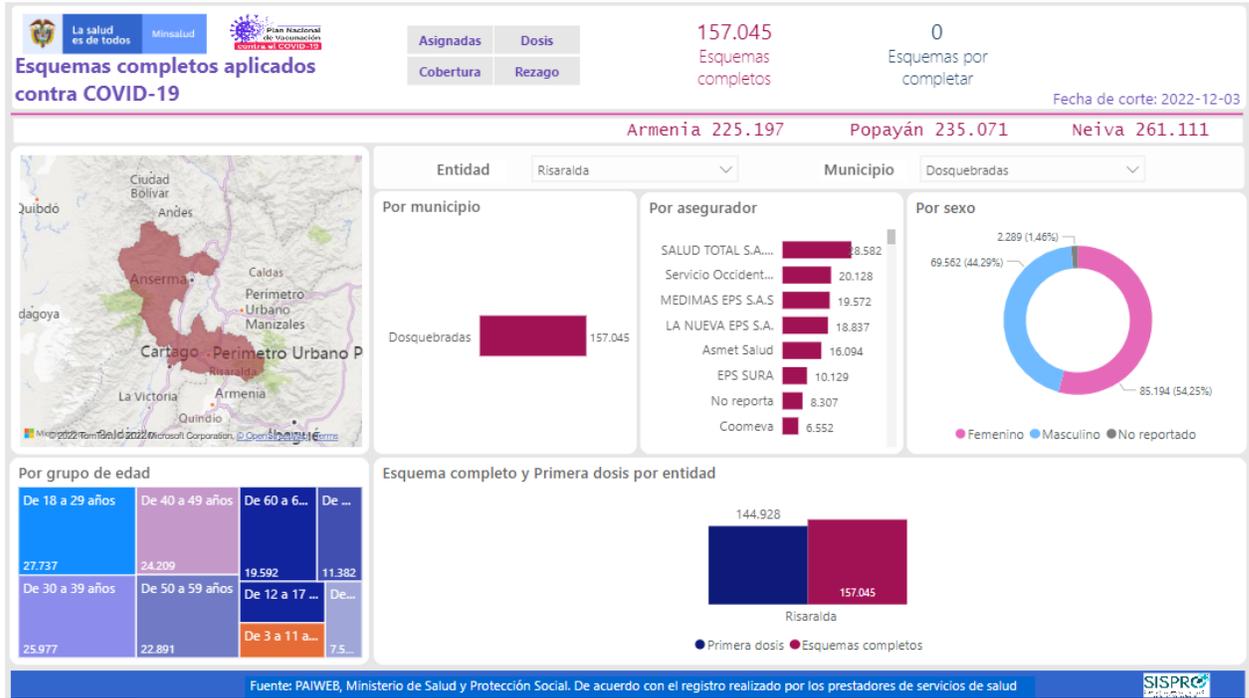
Determinantes intermedios de la salud	Risaralda	Dosquebradas	Comportamiento																		
			2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021			
Porcentaje de hogares con barreras de acceso a los servicios para cuidado de la primera infancia (DNP-DANE)	5,9	1,50																			
Porcentaje de hogares con barreras de acceso a los servicios de salud (DNP-DANE)	3,9	3,60																			
Cobertura de afiliación al SGSSS (MSPS)	100	89,80				-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
Coberturas administrativas de vacunación con BCG para nacidos vivos (MSPS)	98,7	86,40	↗	↗	-	-	-	-	-	↗	↘	↗	↘	↗	↗	↘	↘	↗	↗		
Coberturas administrativas de vacunación con DPT 3 dosis en menores de 1 año (MSPS)	93,1	84,50	↗	↗	-	-	-	-	-	-	-	-	↗	↗	↗	↘	↗	↗	↘		
Coberturas administrativas de vacunación con polio 3 dosis en menores de 1 año (MSPS)	92,5	84,10	↗	↗	-	-	-	-	-	↗	↘	↗	↗	↗	↗	↘	↗	↗	↘		
Coberturas administrativas de vacunación con triple viral dosis en menores de 1 año (MSPS)	90	82,70	↗	↗	-	-	-	-	-	↗	↗	↗	↗	↗	↘	↗	↗	↗	↗		
Porcentaje de nacidos vivos con cuatro o más consultas de control prenatal (EEVV-DANE)	85,76	91,00	↗	↗	↗	↗	↗	↘	↗	↗	↘	↘	↗	↘	↘	↗	↘	↘			
Cobertura de parto institucional (EEVV-DANE)	93,1	99,80	↘	↗	↘	↘	↗	↗	↘	↘	↗	↗	↘	↗	↘	↗	↗	↗			
Porcentaje de partos atendidos por personal calificado (EEVV-DANE)	93,2	99,80	↘	↗	↘	↘	↗	↗	↘	↘	↗	↗	↘	↗	↘	↗	↗	↘			

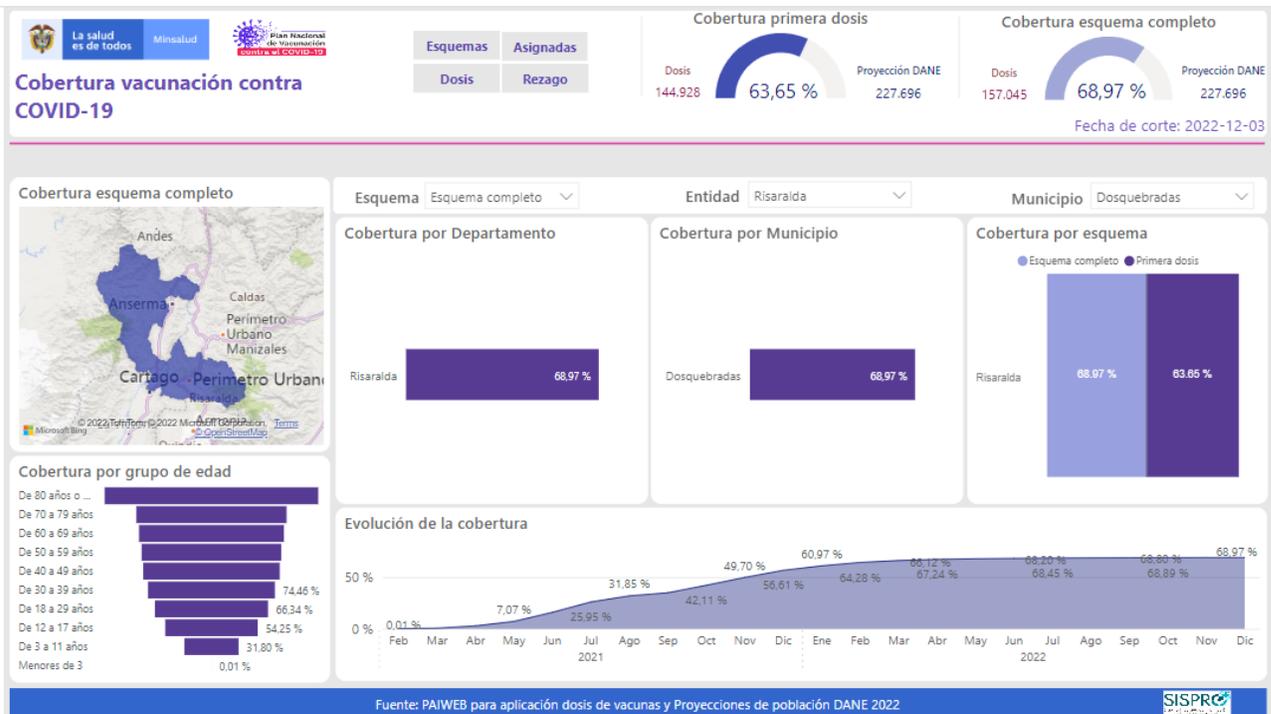
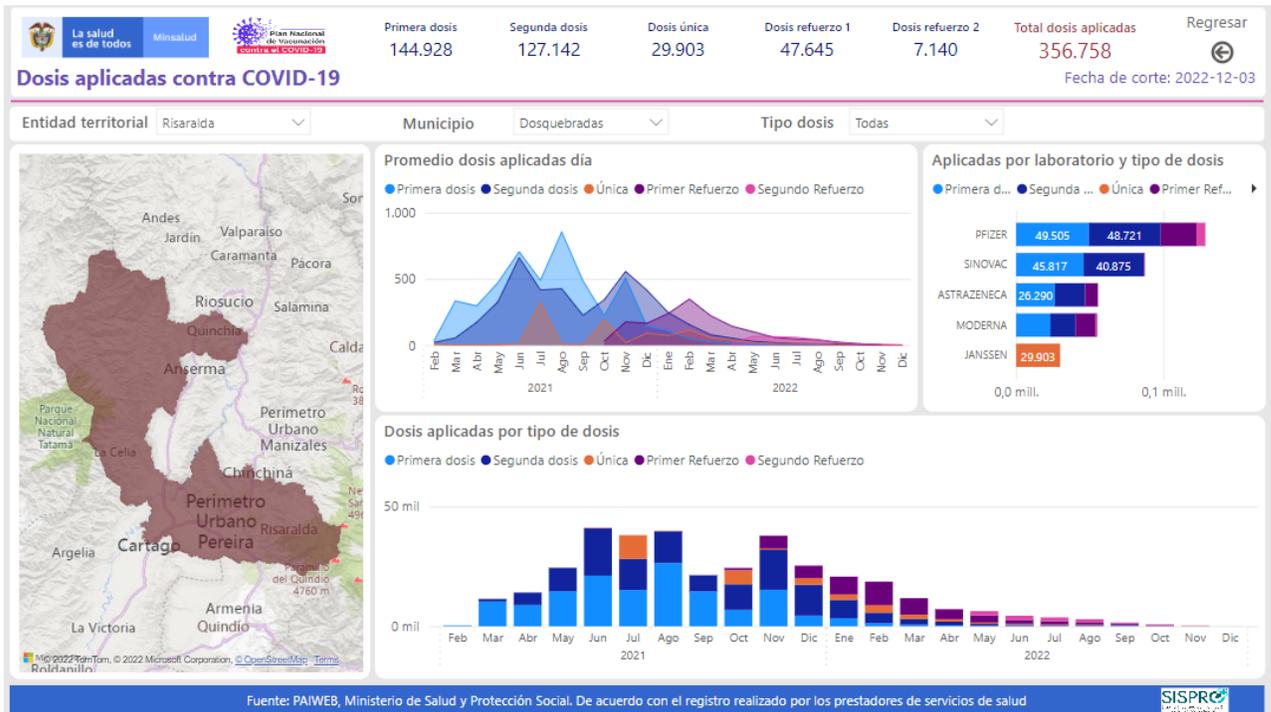
Fuente: SISPRO

Respecto a los indicadores del sistema sanitario, la cobertura de afiliación al SGSSS en el municipio ha venido incrementando en los últimos 2 años, igualmente el indicador de las coberturas administrativas de vacunación con triple viral en menores de 1 año.



**Tabla 120. 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 356.758 dosis, donde el 63.65% (144.928 dosis) de la población del municipio cuenta con cobertura de primera dosis mientras que el 68.97% (157.045 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 en segundo Servicio Occidental de Salud SOS. El promedio diario de dosis aplicadas por días es de 30. La mayor parte de las dosis aplicadas han sido con el biológico PFIZER. La población vacunada de los adultos mayores de 80 años presnetó una cobertura de 125,3%

**Tabla 121. 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	2021			
Tasa de incidencia de violencia intrafamiliar (Instituto Nacional de Medicina Legal y Ciencias Forenses)	24,04	18,77	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	↗	↗	↗	↘	↘	↘
Tasa de incidencia de violencia contra la mujer (Instituto Nacional de Medicina Legal y Ciencias Forenses)	136,62	130,34	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	↗	↘	-	↗	↘	↘

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 122. Servicios Habilitados en el municipio de Dosquebradas**

Grupo Servicio	Indicador	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021
APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA	Número de IPS habilitadas con el servicio de diagnóstico cardiovascular	2	3	4	4	4	5	5
	Número de IPS habilitadas con el servicio de diálisis peritoneal						1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de ecocardiografía	1	1	1	1	1	1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de electrodiagnóstico	3	2	2	2	2	2	3
	Número de IPS habilitadas con el servicio de endoscopia digestiva	2	2	2	2	2	2	2
	Número de IPS habilitadas con el servicio de esterilización	3	3	3	3	3	3	3
	Número de IPS habilitadas con el servicio de fisioterapia	3	3	3	3	4	4	5
	Número de IPS habilitadas con el servicio de fonoaudiología y/o terapia del lenguaje	2	2	1	1	2	4	4
	Número de IPS habilitadas con el servicio de hemodiálisis							1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de laboratorio citologías cervico-uterinas			1	1	1	1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de laboratorio clínico	3	3	3	4	4	5	5
	Número de IPS habilitadas con el servicio de radiología e imágenes diagnosticas	3	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 citologías 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
	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 ginecobstetricia	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	
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	2
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	7
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	2
Número de IPS habilitadas con el servicio de neurología	3	3	4	4	4	3
Número de IPS habilitadas con el servicio de neuropediatría	1	1	1	1	1	1
Número de IPS habilitadas con el servicio de nutrición y dietética	7	7	8	8	7	7
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	6
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	
INTERNACION	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	1	
PROCESOS	Número de IPS habilitadas con el servicio de proceso esterilización	10	12		13	10	10	
PROTECCION ESPECIFICA Y DETECCION 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
	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 angiológica	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 123. Oferta de prestadores – Capacidad instalada

Indicador	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021
Razón de ambulancias básicas por 1.000 habitantes	0,01	0,02	0,03	0,04	0,04	0,05	0,25
Razón de ambulancias medicalizadas por 1.000 habitantes	0,01	0,00	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	0,25
Razón de camas de adulto por 1.000 habitantes	0,28	0,24	0,24	0,21	0,19	0,14	0,55
Razón de camas de cuidado intensivo por 1.000 habitantes	0,02	0,02	0,02	0,02	0,02	0,02	0,00
Razón de camas de cuidado intermedio por 1.000 habitantes	0,03	0,03	0,03	0,03	0,03	0,00	0,00
Razón de camas por 1.000 habitantes	0,42	0,39	0,39	0,39	0,33	0,25	0,89

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 124. Coberturas de Educación

Indicadores	Risaralda	Dosquebradas	Comportamiento																		
			2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021
Porcentaje de hogares con analfabetismo (DNP-DANE)	5,6	7,00			-												-				
Tasa de cobertura bruta de Educación categoría Primaria (MEN)	112,3	100,60	-	-	-	-	-	-	-	-	↗	↗	↗	↘	↘	↗	↘	↗	↗	↘	↗
Tasa de cobertura bruta de Educación Categoría Secundario (MEN)	125,5	108,20	-	-	-	-	-	-	-	-	↗	↘	↘	↘	↗	↘	↘	↗	↗	↘	↘
Tasa de cobertura bruta de Educación Categoría Media (MEN)	102,8	77,84	-	-	-	-	-	-	-	-	↗	↘	↗	↘	↘	↗	↗	↗	↗	↗	↗

FUENTE: DANE-DNP

### Análisis de Educación

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.

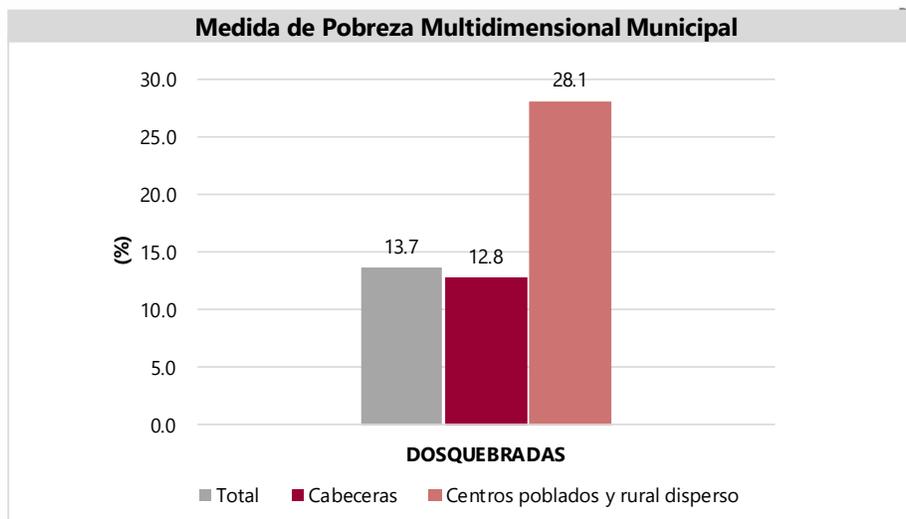
### **Pobreza: Índice de Pobreza Multidimensional**

#### **Determinantes de Pobreza 2021 municipio de Dosquebradas**

<b>Medida de Pobreza Multidimensional Municipal Principales dominios</b>	
<b>Dominio</b>	<b>DOSQUEBRADAS</b>
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



Fuente: Censo Nacional de Población y Vivienda (CNPV 2018)

Privaciones por hogar según variable	Principales dominios			Municipio
	Total	Cabeceras	Centros poblados y rural disperso	
	<b>DOSQUEBRADAS</b>			
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.

- 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 125. Necesidades Básicas Insatisfechas (NBI) cabecera municipal**

Departamentos		Cabeceras						
Código Departamento	Nombre Departamento	Necesidades Basicas Insatisfechas por Categorías %						
66	RISARALDA	0.39	0.44	0.31	0.98	1.21	2.59	2.29
170	DOSQUEBRADAS	0.19	0.23	0.26	0.63	0.93	2.29	2.29

Fuente: DANE

**Tabla 126. Necesidades Básicas Insatisfechas (NBI) resto del territorio**

Departamentos		Centros Poblados y Rural Disperso						
Código Departamento	Nombre Departamento	Necesidades Basicas Insatisfechas por Categorías %						
66	RISARALDA	19.21	6.24	2.19	4.67	7.51	3.80	9.93
170	DOSQUEBRADAS	7.84	1.06	1.58	0.12	2.27	1.32	3.71

Fuente: DANE

**Tabla 127. Necesidades Básicas insatisfechas (NBI) total del territorio**

Departamentos		Total						
Código Departamento	Nombre Departamento	Necesidades Basicas Insatisfechas por Categorías %						
66	RISARALDA	8.14	1.66	0.82	1.25	2.40	1.77	4.18
170	DOSQUEBRADAS	4.31	0.23	0.30	0.25	0.71	0.96	2.36

Fuente: DANE



## Análisis

Como se puede observar no obstante tratarse de datos del último censo, 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 la 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 128. 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.

DOSQUEBRADAS

DE TODOS



### Capítulo III. Priorización de los efectos de salud

#### 3.1. Reconocimiento de los principales efectos de salud identificados previamente por la entidad territorial y las EAPB

- 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 en lo que respecta las lesiones autoinfligidas intencionalmente, coincidente por varias EAPB
- Incremento de la incidencia de patologías Transmisibles (Tuberculosis y VIH-SIDA).
- Incremento de la Razón de mortalidad materna.
- 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 129. Priorización de los problemas de salud según la caracterización del PDSP y análisis de las condiciones de salud del municipio año 2021

Dimensión Plan Decenal	Prioridad	Indicador	Grupos de Riesgo
			(MIAS)
1. Salud Ambiental	Cobertura de acueducto zona rural	70.3	000
	Cobertura de alcantarillado zona rural	70.2	000
	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 de las zonas de riesgo para deslizamiento y generación de avalanchas.		
2. Vida saludable y condiciones no transmisibles	Enfermedades infecciosas y parasitarias (A00-B99, G00, G03-G04, N70-N73)	16899	009
	Infecciones respiratorias (J00-J06, J10-J18, J20-J22, H65-H66)	16383	000
	Mortalidad por Neoplasias: Estomago - Pulmón - Colon - Mama - Próstata - Útero.	233	007
3. Convivencia social y salud mental	Tasa de incidencia de violencia intrafamiliar (Forensis 2021)	18.77	012
	Tasa de incidencia de violencia contra la mujer (Forensis 2021)	130.34	012
	Alta incidencia de lesiones auto inflingidas	120	



	MUNICIPIO DE	
	Incremento de los casos de intento suicida	
	Alta incidencia de consumo de sustancias psicoactivas	18.8
4. Seguridad alimentaria y nutricional	Porcentaje de nacidos vivos con bajo peso al nacer (EEVV-DANE 2021)	8.65
	Alta Incidencia de obesidad mórbida	15,1
	Incidencia de desnutrición crónica	10,4
5. Sexualidad, derechos sexuales y reproductivos	Control prenatal	91.0
	Fecundidad de 15 a 19	51.3
	Mortalidad perinatal	
	Fecundidad de 10 a 14	1.67
6. Vida saludable y enfermedades transmisibles	Cobertura de Terapia Anti Retroviral	83,33
	Alta incidencia de Tuberculosis	67
	Alta incidencia de coinfección por VIH-SIDA x 100	19.3%
	Alta incidencia de muertes por Tuberculosis x 100000	6.2
	Coberturas administrativas de vacunación con triple viral dosis en menores de 1 año (MSPS 2021)	30.6
7. Salud pública en emergencias y desastres	Alta incidencia de muertes por Tuberculosis y/o VIH-SIDA	27%
	Razón de camas de adulto por 1.000 habitantes	0,89
	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	
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%
9. Gestión diferencial en poblaciones vulnerables	1. Incidencia de la Pobreza cifras en porcentaje	17,7
	2. Incidencias de Pobreza Monetaria Extrema	0.8
	3. 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 2022)	99.8%
	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.



### 3.3. Priorización de los problemas de salud por EAPB

Tabla 130. Priorización de los problemas y condiciones de salud del municipio por EAPB

EAPB	Prioridad1	CodGrupo RiesgoP1	IndicadorP1
SALUD TOTAL - ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN CONTRIBUTIVO	2	007	Tasa ajustada de mortalidad por tumor maligno del estómago
EPS SANITAS	1	005	Tasa ajustada de mortalidad por lesiones autoinfligidas intencionalmente (suicidios)
SURA - COMPANIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD SA	1	008	Razón de mortalidad materna
	2	008	Porcentaje de nacidos vivos con bajo peso al nacer
COOMEVA EPS S A	1	001	Tasa ajustada de mortalidad por enfermedades isquémicas del corazón
	2	005	Tasa ajustada de mortalidad por lesiones autoinfligidas intencionalmente (suicidios)
EPS FAMISANAR LTDA	1	008	Porcentaje de nacidos vivos con bajo peso al nacer
	2	001	Captación de Diabetes Mellitus de personas de 18 a 69 años
SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD SA SOS	1	008	Razón de mortalidad materna
NUEVA EPS	1	009	Tasa ajustada de mortalidad por tuberculosis
	2	007	Tasa ajustada de mortalidad por tumor maligno del cuello del útero
Medimas EPS S.A.S	1	003	Porcentaje de personas atendidas por condiciones transmisibles y nutricionales por EAPB
	2	008	Porcentaje de personas atendidas por condiciones materno perinatales por EAPB
COOSALUD EPS S.A	1	008	Porcentaje de mujeres de 15 a 49 años con uso actual de algún método anticonceptivo
	2	003	Prevalencia de obesidad en personas de 18 a 64 años
ASMET SALUD EPS SAS	1	007	Tasa de incidencia de cáncer invasivo de cérvix
	2	009	Cobertura de tratamiento antirretroviral en personas con VIH/Sida
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD UNISALUD DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE COLOMBIA	1	001	Porcentaje de personas atendidas por enfermedades no transmisibles por EAPB
	2	003	Porcentaje de personas atendidas por condiciones transmisibles y nutricionales por EAPB
DIRECCION DE SANIDAD POLICIA NACIONAL	1	005	Tasa ajustada de mortalidad por lesiones autoinfligidas intencionalmente (suicidios)
	2	012	Tasa ajustada de mortalidad por agresiones (homicidios)
ECOPETROL S.A.	1	001	Tasa ajustada de años de vida potencialmente perdidos por enfermedades del sistema circulatorio
	2	007	Tasa ajustada de años de vida potencialmente perdidos por neoplasias

Fuente: Minsalud

Dosquebradas, 24 de febrero de 2023

**Dr. RICARDO MONTILLA BOLAÑOS**

Secretario de Salud y Seguridad Social Municipal

**NORMA CRISTINA HINCAPIE DIAZ**

Profesional Universitario Áreas de la Salud