



*EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
PUERTO DE SALUD CORRALES*

**ANÁLISIS DE SITUACIÓN DE SALUD CON EL MODELO DE LOS DETERMINANTES SOCIALES DE SALUD,
CORRALES 2015**

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO PUESTO DE SALUD CORRALES

**Área de Vigilancia en Salud Pública
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO PUESTO DE SALUD CORRALES**

**Municipio de Corrales
Boyacá, 2015**



TABLA DE CONTENIDO

Contenido

INTRODUCCIÓN	10
METODOLOGÍA.....	12
AGRADECIMIENTOS Y RECONOCIMIENTOS INSTITUCIONALES	14
SIGLAS	15
1. CAPÍTULO I. CARACTERIZACIÓN DE LOS CONTEXTOS TERRITORIAL Y DEMOGRÁFICO.....	17
1.1 Contexto territorial	17
1.1.1 Localización.....	17
1.1.2 Características físicas del territorio	19
1.1.3 Accesibilidad geográfica	23
1.2 Contexto demográfico	25
1.2.1 Estructura demográfica.....	28
1.2.2 Dinámica demográfica.....	34
1.2.3 Movilidad forzada.....	36
2. CAPÍTULO II. ABORDAJE DE LOS EFECTOS DE SALUD Y SUS DETERMINANTES.....	39
2.1.2 Mortalidad específica por subgrupo	49
2.1.3 Mortalidad materno – infantil y en la niñez.....	67
2.1.5.2 Identificación de prioridades identificadas por mortalidad general, específica y materno - infantil	75
2.2 Análisis de la morbilidad.....	79
2.2.1 Principales causas de morbilidad	79
2.2.2 Morbilidad específica por subgrupo	90
2.2.3 Morbilidad de eventos de alto costo	109
2.2.4. Morbilidad de eventos de notificación obligatoria.....	110
2.2.6 Identificación de prioridades principales en la morbilidad	117
2.2.7 Análisis de los Determinantes Sociales de la Salud –DSS	123
2.2.7.1. Análisis de los determinantes intermedios de la salud.....	123
2.2.7.2. Análisis de los determinantes estructurales de las inequidades en salud.....	130



*EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
PUERTO DE SALUD CORRALES*

3. CAPÍTULO III. PRIORIZACIÓN DE LOS EFECTOS DE SALUD	133
3.1. Reconocimiento de los principales efectos de salud identificados previamente	133
3.2. Priorización de los problemas de salud	134



*EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
PUERTO DE SALUD CORRALES*

LISTA DE TABLAS

Tabla 1. Distribución de los municipios por extensión territorial y área de residencia, Municipio Corrales, 2014	18
Tabla 2. Riesgos, Municipio de Corrales, 2014	19
Tabla 3. Tiempo de traslado, tipo de transporte, distancia en kilómetros desde el municipio hacia los municipios vecinos, Municipio Corrales, 2015	23
Tabla 4. Tiempo de traslado y tipo de transporte, desde la vereda hacia la cabecera municipal,	24
Tabla 5. Población por área de residencia, Municipio Corrales, 2015	26
Tabla 6 . Proporción de la población por ciclo vital, MUNICIPIO Corrales, 2005– 2015 – 2020	30
Tabla 7 . Índice demográfico, Municipio Corrales, 2005, 2015, 2020	33
Tabla 8. Otros indicadores de la dinámica de la población, Municipio Corrales, 2013	36
Tabla 9. Distribución de personas víctimas de desplazamiento por edad y sexo, municipio de Corrales 2015	36
Tabla 10. Número de muertes en la infancia y niñez, según la lista de las 67 causas, Municipio Corrales, 2005 – 2013.....	68
Tabla 11. Número de muertes en la infancia y niñez por enfermedades del sistema circulatorio, Municipio Corrales, 2005 – 2013.....	70
Tabla 12. Número de muertes en la infancia y niñez por ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal, Municipio Corrales, 2005 – 2013.....	70
Tabla 13. Número de muertes en la infancia y niñez por malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas, Municipio Corrales, 2005 – 2013	71
Tabla 14. Análisis comparativo de indicadores de mortalidad infantil y en la niñez, CORRALES, 2005 - 2013	73
Tabla 15. Identificación de prioridades en salud del Municipio Corrales, 2013	75
Tabla 16. Principales Causas de Morbilidad en Hombres, Municipio de Corrales, 2009 – 2014	85
Tabla 17. Principales Causas de Morbilidad en Mujeres, Municipio de Corrales, 2009 – 2014	88
Tabla 18. Morbilidad Específica en las Condiciones Transmisibles y Nutricionales, Municipio de Corrales, 2009 – 2014.....	91
Tabla 19. Morbilidad Específica en las Condiciones Materno - Perinatales, Municipio de Corrales, 2009 – 2014 ...	94
Tabla 20. Morbilidad Específica en las Enfermedades No Transmisibles, en la Primera Infancia, Municipio Corrales, 2009 – 2014.....	97
Tabla 21. Morbilidad Específica en las Enfermedades No Transmisibles, en la Infancia, Municipio de Corrales, 2009 – 2014	98
Tabla 22. Morbilidad Específica en las Enfermedades No Transmisibles, en la Adolescencia, Municipio de Corrales, 2009 – 2014.....	99
Tabla 23. Morbilidad Específica en las Enfermedades No Transmisibles, en la Juventud, Municipio de Corrales, 2009 – 2014	101
Tabla 24. Morbilidad Específica en las Enfermedades No Transmisibles, en la Adulthood, Municipio de Corrales, 2009 – 2014	102
Tabla 25. Morbilidad Específica en las Enfermedades No Transmisibles, en la Persona Mayor de 60 Años,	103
Tabla 26. Morbilidad Específica por las Lesiones, Municipio de Corrales, 2009 – 2014.....	106
Tabla 27. Semaforización y tendencia de los eventos de alto costo, Municipio de Corrales, 2008-2014	109



EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
PUESTO DE SALUD CORRALES

Tabla 28. Comportamiento de los eventos de notificación obligatoria Corrales 2008- 2014	110
Tabla 29. Tabla de semaforización de los eventos de notificación obligatoria, Municipio de Corrales, 2007-2014 .	111
Tabla 30. Distribución de las alteraciones permanentes, Municipio de Corrales, 2012 y 2015.....	114
Tabla 31. Distribución de las alteraciones permanentes por grupo de edad en los hombres del municipio Corrales, 2009 al 2014.....	115
Tabla 32. Distribución de las alteraciones permanentes por grupo de edad en las mujeres del municipio Corrales, 2009 a 2014	116
Tabla 33. Prioridades identificadas en la morbilidad atendida, eventos de alto costo, eventos precursores y eventos de notificación obligatoria, Municipio de Corrales, 2014	117
Tabla 34. Determinantes Intermedios de la Salud - Condiciones de Vida, Municipio de Corrales, 2005– 2014.....	124
Tabla 35. Determinantes Intermedios de la Salud - Seguridad Alimentaria y Nutricional, Municipio Corrales, 2014	125
Tabla 36. Determinantes Intermedios de la Salud - Factores Conductuales, Psicológicos y Culturales,.....	126
Tabla 37. Determinantes Intermedios de la Salud - Sistema Sanitario, Municipio de Corrales, 2010 – 2014	127
Tabla 38. Servicios Habilitados en Institución Prestadora de Servicios de Salud, municipio de Corrales, 2014	129
Tabla 39. Otros Indicadores del Sistema Sanitario, Municipio de Corrales, 2014.....	129
Tabla 40. Otros Indicadores de Ingreso, Municipio de Corrales, 2008 – 2012.....	131
Tabla 41. Tasa de Cobertura Bruta de Educación, Municipio de Corrales, 2005 – 2014.....	132
Tabla 42. Priorización de los problemas de salud, Municipio Corrales, 2014	135



*EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
PUERTO DE SALUD CORRALES*

LISTAS DE FIGURAS

Figura 1. Pirámide poblacional, Corrales, 2005 – 2015 - 2020.....	28
Figura 2. Cambio en la proporción de la población por grupo etarios, Municipio Corrales, 2005 – 2015 - 2020	31
Figura 3. Población por sexo y grupo de edad Municipio Corrales, 2015	31
Figura 4. Comparación entre las Tasas Brutas de Natalidad, Mortalidad y Crecimiento Natural del Municipio Corrales, 2005 a 2013.....	34
Figura 5. Tasa de mortalidad ajustada por edad, Municipio Corrales, 2005 – 2013.....	40
Figura 6. Tasa de mortalidad ajustada por edad para los hombres, Municipio Corrales 2005 – 2013.....	41
Figura 7. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las mujeres, Municipio Corrales, 2005 – 2013.....	42
Figura 8. Años de Vida Potencialmente Perdidos –AVPP por grandes causas lista 6/67 Municipio Corrales, 2005 – 2013.....	43
Figura 9. Años de Vida Potencialmente Perdidos –AVPP por grandes causas lista 6/67 en hombres Municipio Corrales, 2005 – 2013.....	44
Figura 10. Años de Vida Potencialmente Perdidos –AVPP por grandes causas lista 6/67 en las mujeres del Municipio Corrales, 2005 – 2013.....	45
Figura 11. Tasa de AVPP por grandes causas lista 6/67 general del Municipio Corrales, 2005 – 2013	46
Figura 12. Tasa de AVPP por grandes causas lista 6/67 ajustado en los hombres del Municipio Corrales 2005 – 2013.....	47
Figura 13. Tasa de AVPP por grandes causas lista 6/67 ajustada en las mujeres del Municipio Corrales, 2005 – 2013.....	48
Figura 14. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades transmisibles total municipio Corrales, 2005.....	49
Figura 15. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades transmisibles en hombres	50
Figura 16. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades transmisibles en mujeres, Municipio Corrales, 2005 – 2013.....	51
Figura 17. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las neoplasias en total, Municipio Corrales, 2005 – 2013	53
Figura 18. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las neoplasias en hombres, Municipio Corrales, 2005 – 2013.....	54
Figura 19. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las neoplasias en mujeres, Municipio Corrales, 2005 – 2013.....	55
Figura 20. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades del sistema circulatorio en total, Municipio Corrales, 2005 – 2013.....	56
Figura 21. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades del sistema circulatorio en hombres, Municipio Corrales, 2005 – 2013.....	57
Figura 22. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades del sistema circulatorio en mujeres, Municipio Corrales, 2005 – 2013.....	58
Figura 23. Tasa de mortalidad ajustada por edad para ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal en total, Municipio Corrales, 2005 – 2013.....	59



*EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
PUERTO DE SALUD CORRALES*

Figura 24. Tasa de mortalidad ajustada por edad para ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal en mujeres, Municipio Corrales, 2005 – 2013.....	60
Figura 25. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las causas externas en total Municipio Corrales, 2005 – 2013.....	61
Figura 26. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las causas externas en hombres, Municipio Corrales, 2005 – 2013	62
Figura 27. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las causas externas en mujeres, Municipio Corrales, 2005 – 2013	63
Figura28. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las demás causas en total, Municipio Corrales, 2005 – 201364	
Figura 29. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las demás causas en hombres, Municipio Corrales, 2005 – 2013.....	65
Figura 30.Tasa de mortalidad ajustada por edad para las demás causas en mujeres, Municipio Corrales, 2005 – 2013.....	66
Figura 31.Tasa de mortalidad neonatal, Municipio Corrales, 2005- 2013.....	73
Figura 32. Tasa de mortalidad infantil, Municipio Corrales, 2005- 2013.....	74
Figura 33. Tasa de mortalidad en la niñez, Municipio Corrales, 2005- 2013	75
Figura 35. Pirámide población en situación de discapacidad, Municipio de Corrales 2014	114



*EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
PUERTO DE SALUD CORRALES*

LISTAS DE MAPAS

Mapa 1. División política administrativa y límites, Municipio Corrales, 2015	18
Mapa 2. Hidrografía, Municipio Corrales, 2015.	21
Mapa 3. Zonas de riesgo, Municipio Corrales, 2014.....	22
Mapa 4. Vías de comunicación, Municipio Corrales, 2015	24
Mapa 5. Ubicación de los hogares del Municipio de Corrales, 2012	27



EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO PUERTO DE SALUD CORRALES

PRESENTACIÓN

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

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

El análisis situacional del Municipio de Corrales ha sido desarrollado en base a información recopilada y analizada de los diferentes sectores municipales y tiene como objetivo ofrecer a todos los gestores responsables de la planeación, ejecución, seguimiento, evaluación y control del Plan de Salud Territorial Municipal, una herramienta de orientación en la revisión y ajustes al diagnóstico de la situación de salud, con el fin de incorporar las acciones correctivas y de mejoramiento en el proceso de formulación de los planes, establecer la línea de base y el valor esperado de las metas cuantitativas de resultado propuestas, para el mejoramiento en la situación de salud de la población, así como formular los siguientes Planes de Salud Territorial en forma más focalizada y coherente con la realidad de la salud local.

Este permitirá al Consejo Territorial de Seguridad Social en Salud, Concejos Municipales, Comités Territoriales de Planeación, equipo técnico y a todos los actores sociales e institucionales que acompañan a la Dirección Municipal de Salud y/o Empresas Sociales del Estado, caracterizar la salud, el nivel de calidad de vida y bienestar de las personas, las familias y la comunidad, de acuerdo con los indicadores propuestos en los contextos territorial, demográfico, socioeconómico, oferta de los servicios y respuesta social, prioridades nacionales en salud, morbilidad y mortalidad. A partir de este documento se podrá tener una caracterización del proceso salud-enfermedad de la población del municipio, así mismo, se podrán identificar los problemas de salud y priorizarlos y a partir de esta priorización, se coordinarán las acciones intersectoriales y en salud y se formularán o ajustarán los proyectos que permitirán resolver estos problemas por cada eje programático y áreas subprogramáticas.



EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO PUERTO DE SALUD CORRALES

INTRODUCCIÓN

Los Análisis de Situación de Salud (ASIS) son procesos analítico-sintéticos que abarcan diversos tipos de análisis. Éstos permiten caracterizar, medir y explicar el contexto de salud-enfermedad de una población, incluyendo los daños y problemas de salud y sus determinantes, sean competencia del sector salud o de otros sectores; también facilitan la identificación de necesidades y prioridades en salud, así como la identificación de intervenciones y programas apropiados y la evaluación de su impacto en salud (OPS, 1999).

El propósito de este documento es facilitar el análisis de la situación de salud de la población del municipio de Corrales, a partir de la descripción de los indicadores propuestos en los contextos territorial, demográfico, socioeconómico, de recursos, servicios y cobertura en salud, prioridades nacionales en salud, la morbilidad y la mortalidad. A fin de lograr un documento de gran utilidad y consulta para las autoridades locales que necesiten tomar decisiones con real impacto, basándose en criterios objetivos de la población estudiada.

A partir de esta descripción y con la participación de los actores sociales e institucionales del municipio, quienes utilizarán dicho documento para generar los procesos de Planificación Local Participativa teniendo en cuenta las necesidades y problemas de salud aquí plasmados y luego se realizará una priorización de éstos según sea el modelo de intervención social más acorde a la realidad vivida por la población. Con esta información se establecerá una línea de base en el diagnóstico de salud para el municipio de Corrales.

Una vez establecida la línea de base, los gestores del Plan Municipal de Desarrollo obtendrán una ayuda valiosa para generar o adecuar propuestas en el sector de Salud Pública y el conjunto de planes de intervención colectivas, según las necesidades cambiantes.

La elaboración del documento Análisis de Situación Municipal de Salud (ASIS) realiza una aproximación sucesiva a la realidad por medio de la caracterización epidemiológica de los problemas prioritarios de salud de la población y factores asociados a la ocurrencia de dichos problemas, así como el reconocimiento de las desigualdades en términos de sexo, edad, raza, factores genéticos, distribución geográfica, accesos y uso de los servicios de salud y factores de inclusión o exclusión social, para dar cuenta de las inequidades.

Por medio de este documento se podrán identificar en primera instancia los grupos poblacionales que integran este municipio y de esta manera identificar las características más importantes entre ellas; con el fin de resaltar las diferentes necesidades presentadas en el ámbito de salud, vivienda y necesidades básicas insatisfechas partiendo desde los servicios públicos hasta la misma evaluación de los factores de



EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO PUERTO DE SALUD CORRALES

riesgo asociados al comportamiento social de los integrantes de cada familia.

Este documento pretende ofrecer una orientación sencilla dirigida a las direcciones municipales de salud y/o ES.E. Municipales para la planeación, recolección, organización y análisis descriptivo de los indicadores contenidos en cada una de las prioridades municipales en salud, los contextos en los que vive la población, la morbilidad y la mortalidad, de tal forma que permita un adecuado seguimiento y evaluación de resultados e impacto logrados en la situación de salud de la población una vez ejecutados los planes de salud territorial.



EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO PUERTO DE SALUD CORRALES

METODOLOGÍA

Los resultados presentados en este documento, corresponden a información recolectada de datos primarios como fuentes de información para el análisis del contexto demográfico se usaron las estimaciones y proyección de la población de los censos 1995, 2005, 2013, 2015, 2020, y los indicadores demográficos. Para el análisis de la mortalidad del municipio, se utilizó la información del periodo entre el 2005 al 2014 de acuerdo a las bases de datos de Estadísticas vitales (nacimientos y defunciones), consolidadas por el Departamento Administrativo Nacional de Estadística- DANE.

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

Para el análisis de las desigualdades en salud y sociales en salud, se estimó las diferencias relativas, tales como el cociente de tasas extremas, cociente ponderado de tasas extremas, el riesgo atribuible poblacional, el riesgo atribuible poblacional relativo (%) y las diferencias absolutas a través de la diferencia de tasas extremas, diferencia ponderada de tasas extremas.

Para el análisis de morbilidad se utilizó la información de los Registros Individuales de Prestación de Servicios – RIPS, las bases de datos de los eventos de alto costo y precursores de la cuenta de alto costo del Ministerio de Salud y Protección Social, el Sistema de Vigilancia de Salud Pública del Instituto Nacional de Salud. El periodo del análisis para los RIPS fue del 2009 al 2014; para los eventos de alto costo y los eventos precursores fue el periodo comprendido entre el 2008 al 2014 y los eventos de notificación obligatoria desde el 2009 al 2014. Se estimaron las medidas de frecuencia (prevalencias o proporción,



*EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
PUERTO DE SALUD CORRALES*

incidencia, letalidad) y otras medidas como la razón de prevalencia, la razón de incidencias y la razón de letalidad para estas medidas se les estimó los intervalos de confianza al 95 por el método de Rothman, K.J.; Greenland, S., para las estimaciones se utilizó la hoja de cálculo de Excel.

Para realizar la priorización de problemas se tuvo en cuenta el análisis del contexto territorial y demográfico, mortalidad, morbilidad, determinantes sociales y estructurales.



*EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
PUERTO DE SALUD CORRALES*

AGRADECIMIENTOS Y RECONOCIMIENTOS INSTITUCIONALES

Se da reconocimiento especial a la doctora Yolima Mesa Romero, por su apoyo, asesoramiento y persistencia en la elaboración de este ASIS.

Agradecemos al grupo de vigilancia en salud pública de la SESALUB por su contribución y asesoramiento en la revisión de la información y la entrega de información recolectada del municipio.

Al gerente Jaime González por su apoyo, acompañamiento y aporte en la elaboración del presente documento.

Al señor alcalde German Castañeda por su acompañamiento en las actividades que promovieron la realización del ASIS.

A la oficina de planeación por su aporte en estadísticas y en bases de datos de demografía del municipio de Corrales.



*EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
PUERTO DE SALUD CORRALES*

SIGLAS

ASIS: Análisis de la Situación de Salud
AVPP: Años de Vida Potencialmente Perdidos
CAC: Cuenta de Alto Costo
CIE10: Clasificación Internacional de Enfermedades, versión 10
DANE: Departamento Administrativo Nacional de Estadística
Dpto: Departamento
DSS: Determinantes Sociales de la Salud
EDA: Enfermedad Diarreica Aguda
ESI: Enfermedad Similar a la Influenza
ESAVI: Eventos Supuestamente Atribuidos a Inmunización
ERC: Enfermedad Renal Crónica
ETA: Enfermedades Transmitidas por Alimentos
ETS: Enfermedades de Transmisión Sexual
ETV: Enfermedades de Transmitidas por Vectores
HTA: Hipertensión Arterial
IC95%: Intervalo de Confianza al 95%
INS: Instituto Nacional de Salud
IRA: Infección Respiratoria Aguda
IRAG: Infección Respiratoria Aguda Grave
LI: Límite inferior
LS: Límite superior
MEF: Mujeres en edad fértil
Mpio: Municipio
MSPS: Ministerio de Salud y Protección Social
NBI: Necesidades Básicas Insatisfechas
No: Número
ODM: Objetivos de Desarrollo del Milenio
OMS: Organización Mundial de la Salud
OPS: Organización Panamericana de Salud



*EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
PUERTO DE SALUD CORRALES*

RIPS: Registro Individual de la Prestación de Servicios

RAP: Riesgo Atribuible Poblacional

PIB: Producto Interno Bruto

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

SGSSS: Sistema General de Seguridad Social en Salud

SISPRO: Sistema Integral de Información de la Protección Social

SIVIGILA: Sistema de Vigilancia en Salud Pública

TB: Tuberculosis

TGF: Tasa Global de Fecundidad

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



EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO PUERTO DE SALUD CORRALES

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

1.1 Contexto territorial

1.1.1 Localización

El municipio de Corrales fue fundado el 28 de Enero de 1782, se encuentra localizado en el centro-oriente del Departamento de Boyacá sobre el flanco oriental de la Cordillera Oriental, pertenece a la provincia del Tundama y se encuentra, a 720 51' 00" de longitud oeste y 50' 50' 15" de latitud norte. Está limitado por el norte con los municipios de Tasco y Betétiva, al occidente con Betétiva y Busbanzá, al sur con Floresta y Nobsa y al oriente con Tópaga y Gámeza (Mapa 1). Está localizado a 18 kilómetros del municipio de Sogamoso.

Corrales tiene una extensión territorial de 62 km² los cuales se distribuyen en cinco veredas y un casco urbano localizado en una altura promedio de 2390 m.s.n.m. y goza de una temperatura promedio de 14°C. La cabecera municipal está ubicada a los 5° 50' 15" de latitud norte y a los 72° 51' 00" de longitud al oeste de Greenwich (E.O.T. Corrales, 2012).

El territorio municipal de Corrales posee delimitación administrativa de veredas y delimitación del perímetro urbano la división existente obedece a criterios de carácter cultural de la comunidad campesina y urbana, que han sido reconocidos para todos los efectos de inversión por parte de la administración. La cabecera municipal posee división de barrios, posee la división de manzanas utilizada por el IGAC y sus efectos catastrales.

El Municipio de Corrales está comprendido por una área urbana (centro) y área rural el cual consta de cinco veredas (Reyes Patria, Bujio, Modecá, Buenavista, Corrales) en cada una de ellas existe una junta de acción comunal responsable de ejercer el liderazgo, Control Social en su área de influencia, realizar el diagnóstico situacional, evaluar, hacer seguimiento e implementar los planes de mejoramiento a las no conformidades y así contribuir para la **“GESTION Y EQUIDAD SOCIAL PARA UN CORRALES PROMETEDOR”**.



EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO PUERTO DE SALUD CORRALES

Corrales es un municipio de 6ª Categoría, identificado con el código DANE No. 215 y el número de identificación tributaria (NIT) 891855748-2. Pertenece a la cuarta categoría dentro de la matriz de cofinanciación con los diferentes fondos del estado.

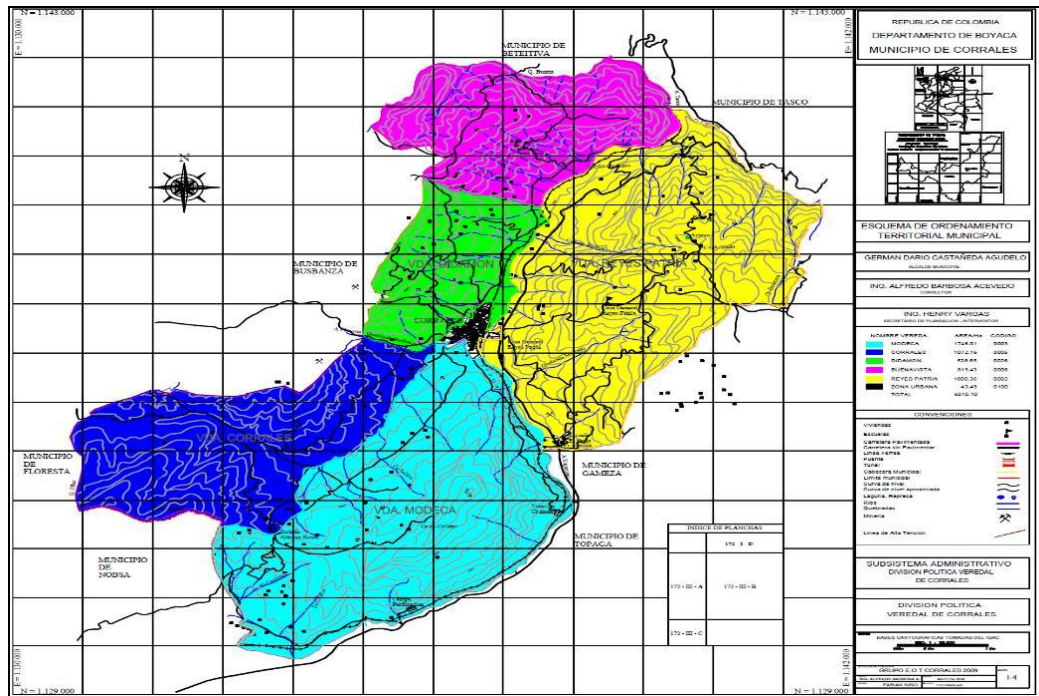
El Municipio de Corrales pertenece a la vertiente del Río Magdalena, con su principal afluente el Río Chicamocha, y corrientes secundarias como la Quebrada de Busbanzá, Quebrada de Mal Paso, Quebrada Chorro Blanco, Quebrada de canelas (límites con Tasco), Quebrada de Búntia (límites con Betétiva)

Tabla 1. Distribución de los municipios por extensión territorial y área de residencia, Municipio Corrales, 2014

Municipio	Extensión urbana		Extensión rural		Extensión total	
	Extensión	Porcentaje	Extensión	Porcentaje	Extensión	Porcentaje
CORRALES	3,5 km ²	5,7%	58,5 km ²	94,3%	62 km ²	100%

Fuente: Sistema de información MPS-SISPRO

Mapa 1. División política administrativa y límites, Municipio Corrales, 2015



Fuente: Plan de desarrollo Corrales 2012 – 2015



1.1.2 Características físicas del territorio

1.1.2.1. Topografía

Corrales presenta una topografía ondulada y quebrada, típica de la Cordillera Oriental, posee una zona de valle fértil en las riberas del río Chicamocha. Dentro de los accidentes geográficos importantes se destacan: alto de Culatas (3000 msnm), alto de Reyes Patria, alto de Torres y alto de Los Pérez.

Pendientes del terreno:

Según el Esquema de Ordenamiento Territorial de Corrales, el municipio presenta las siguientes pendientes de terreno:

- Zona de Pendiente baja (0-4%)
- Zona de Pendiente Media (4-8%)
- Zona de pendiente Media Alta (8-16%)
- Zona de Pendiente Alta (\geq 16%)

1.1.2.2. Riqueza hídrica

La oferta hídrica de Corrales está compuesta por los ríos Chicamocha y Gámeza, las quebradas Busbanzá, Malsitio, Guascuy, Búntia, Canelas y algunas pequeñas quebradas de bajo cauce.

1.1.2.3. Riesgos

El municipio ha presentado los siguientes antecedentes de emergencia y riesgos.

Tabla 2. Riesgos, Municipio de Corrales, 2014

AÑO	EVENTO	AFECTACION
1940	Inundación Río Chicamocha y Quebrada Busbanzá	35% casco urbano
1979	Inundación Quebrada Busbanzá	30% casco urbano
Varios años	Incendios de bosques y laderas	Sector rural

Fuente: PLEC'S, Corrales 2011.



EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO PUERTO DE SALUD CORRALES

El plan local de emergencias y contingencias (PLEC'S) del municipio de Corrales identifica los siguientes escenarios de riesgo según criterios:

- a. Escenario de Riesgo por Deterioro de Vivienda por comején: el 80% de las viviendas del municipio presentan riesgo debido a la antigüedad de las construcciones y la predominancia de materiales como la madera y el adobe, con permanente deterioro.
- b. Escenario de Riesgo por deslizamientos en el sector del Cementerio: presenta condiciones de inestabilidad debido al contenido de arcilla en los suelos, lo que afectaría el barrio La Gloria.
- c. Escenario de Riesgo por explotación de minería de carbón: las explotaciones mineras se llevan a cabo de manera artesanal, lo que ya ha presentado daños como accidentes mineros, mecánicos, derrumbes, explosiones, asfixias y daños ambientales por mala disposición de desechos, además de fugas de gas en el caso de explotaciones y perforaciones adelantadas por la empresa de exploración petrolera.
- d. Escenario de riesgo por inundación de la quebrada Busbanzá: Esta quebrada atraviesa el casco urbano y lleva sus aguas al río Chicamocha. En su trayecto ha presentado amenaza y ha ocasionado inundación (1979).

Así mismo existe riesgo potencialmente alto por desbordamiento del río Chicamocha el cual ya se ha manifestado desde la primera ola invernal en el 2011 y actualmente se aprecia el arrastre de lodo y materiales que afectan los cultivos y pastizales adyacentes y la afectación al tanque de captación del acueducto urbano, dejando sin suministro de agua potable a la población y sin la posibilidad de mantenimiento y/o reparación debido al incremento del caudal que impide la presencia de personas en el lugar.

Por su parte, el plan de Ordenamiento Territorial definió las siguientes zonas de amenaza (POT, 2008):

- Zona de amenaza baja: Sector La Mesita en la vereda Reyes Patria, por presencia de procesos erosivos debidos al relieve semiplano.
- Zona de amenaza media baja: aunque no registran inestabilidad, son zonas susceptibles de presentar movimientos de terreno por la presencia de cárcavas. Esta zona se localiza en las riberas del río Chicamocha hacia el oeste en límites con Busbanzá.
- Zona de amenaza media: zona de erosión moderada con presencia de cárcavas y hondonadas, deslizamientos locales de terreno y cuando hay presencia de lluvias. Esta zona se localiza a lo largo de la quebrada Malsitio y al norte del río Chicamocha.
- Amenaza media alta: zona en la que se presentan fenómenos de erosión moderada a severa debida a fenómenos de remoción en masa especialmente en terrenos ondulados y quebrados sobre la cuenca del río Chicamocha y en la zona minera de El Bujio y Reyes Patria.



EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO PUERTO DE SALUD CORRALES

- Amenaza alta: se presenta erosión severa a muy severa con deslizamientos de grandes proporciones en el sector Buenavista, Modecá y en el casco urbano paralela al río Chicamocha.
- Amenaza muy alta: con presencia de deslizamientos activos especialmente en la temporada invernal. Se localiza en la subcuenca de la quebrada Buntia en límites con Betétiva y al sur oeste del Puente Reyes.
- Amenaza por Inundaciones: posible presencia de avalanchas de gran velocidad y de forma súbita que ocasionan destrucción en cultivos y dejan presencia de lodo y escombros en el casco urbano, en las zonas bajas sobre la ribera del río Chicamocha, la quebrada Malsitio y la quebrada Busbanzá.
- Sismos y Terremotos: el paso de la falla de Soápaga al costado occidental del municipio (Alto de Pérez), representa riesgo de movimientos telúricos. El 13 de octubre de 1986 Corrales fue epicentro de un sismo cuya magnitud fue de 5.1 en la escala de Richter.

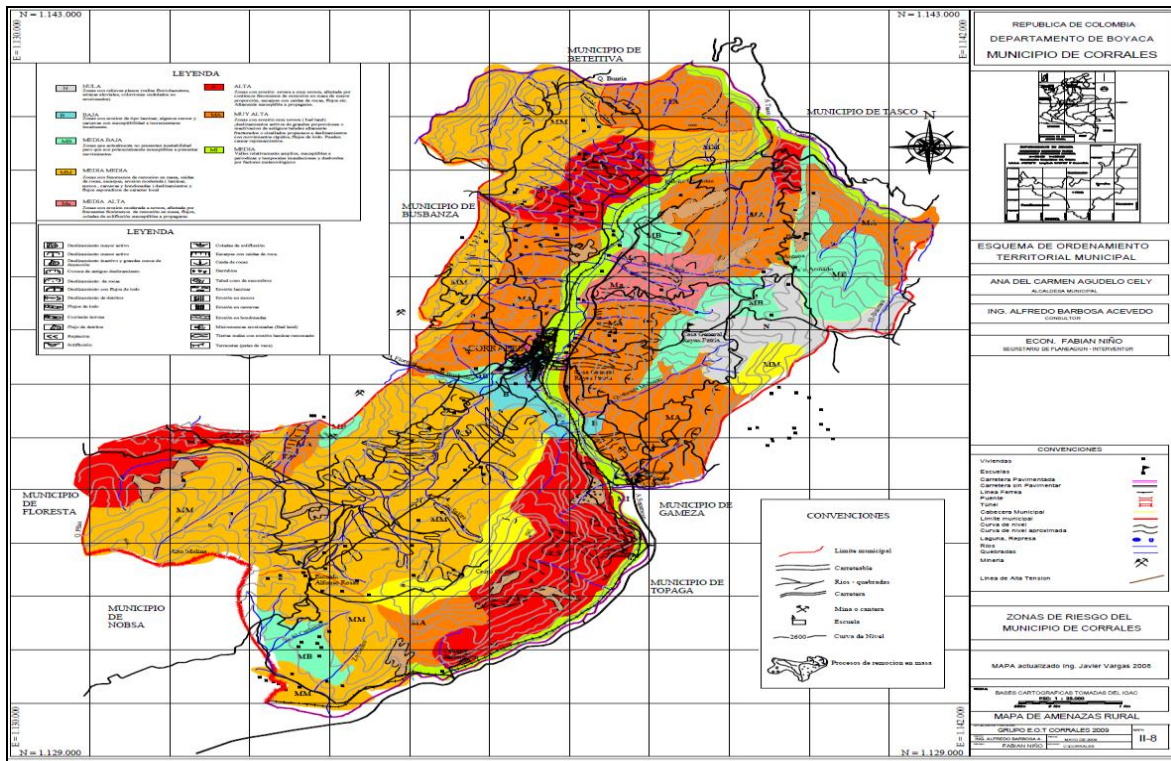
El Municipio Corrales está conformado por las siguientes veredas:

- Modeca: 4.5 km de distancia en Kilómetros desde la vereda a la cabecera municipal
- Corrales: 6 km de distancia en Kilómetros desde las vereda a la cabecera municipal
- Buena Vista: 7.5 km de distancia en Kilómetros desde las vereda a la cabecera municipal
- Reyes Patria: 2.25 km de distancia en Kilómetros desde las vereda a la cabecera municipal
- Didamón: 3 km de distancia en Kilómetros desde las vereda a la cabecera municipal

Mapa 2. Hidrografía, Municipio Corrales, 2015.



EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO PUESTO DE SALUD CORRALES

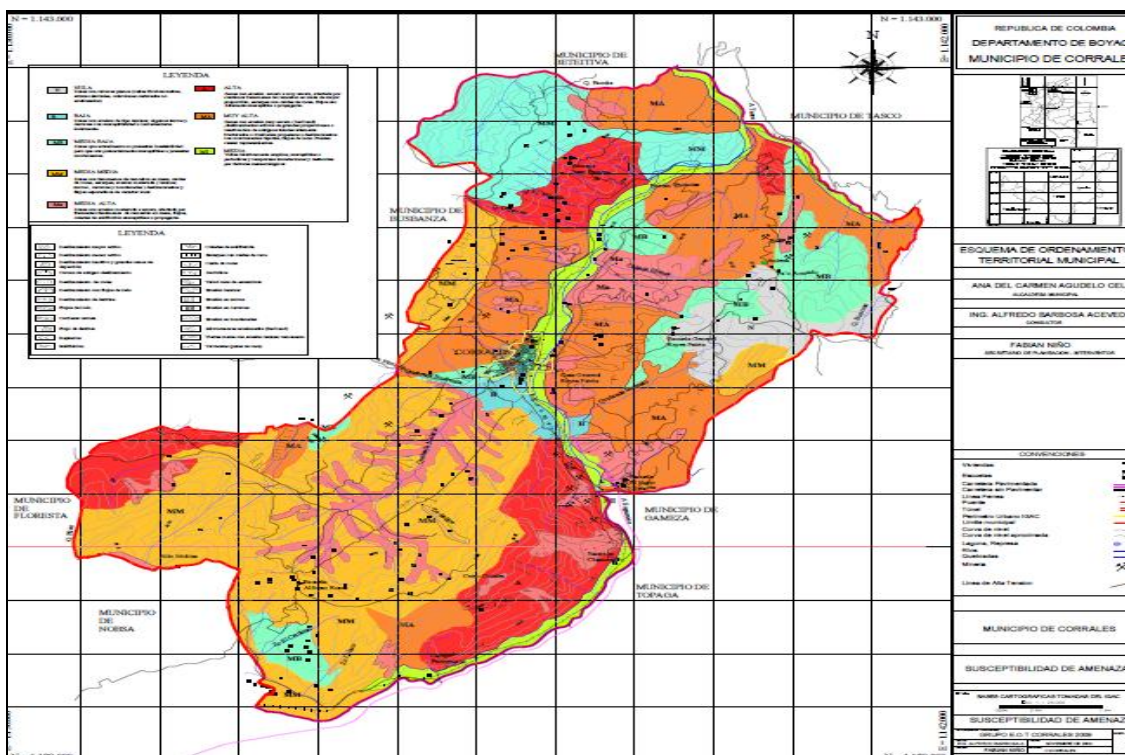


Fuente: Secretaría de Planeación, Alcaldía Municipal, Corrales

Mapa 3. Zonas de riesgo, Municipio Corrales, 2014



EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
PUESTO DE SALUD CORRALES



Fuente: Secretaría de Planeación, Alcaldía Municipal, Corrales

1.1.3. Accesibilidad geográfica

El acceso a las diferentes veredas y sectores a la cabecera municipal, se ve restringida y afectadas por que son destapadas únicamente están recebadas y en época de invierno se presentan deslizamiento y con facilidad se entierran los automotores particulares que se desplazan, no existe una empresa que realice desplazamiento a ninguna de las veredas, en época escolar se puede contar con el transporte municipal de los estudiantes que se desplaza a las veredas sale del colegio a las 2:00 de la tarde, las personas deben desplazarse a pie o en ocasiones en mula o caballo.

Tabla 3. Tiempo de traslado, tipo de transporte, distancia en kilómetros desde el municipio hacia los municipios vecinos, Municipio Corrales, 2015

Municipio	Municipio vecino	Distancia en Kilómetros entre el municipio y su municipio vecino*	Tipo de transporte entre el municipio y el municipio vecino*	Tiempo estimado del traslado entre el municipio al municipio vecino*



EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
PUESTO DE SALUD CORRALES

				Horas	Minutos
Corrales Corrales	Betétiva	45 km	Bus Intermunicipal	1	30
	Busbanzá	7,5 km	Bus Intermunicipal		15
Corrales	Floresta	15 km	Bus Intermunicipal		30
Corrales	Gámeza	35 km	Bus Intermunicipal	1	10
Corrales	Nobsa	30 km	Bus Intermunicipal	1	
Corrales	Tasco	45 km	Bus Intermunicipal	1	30
Corrales	Tópaga	37,5 km	Bus Intermunicipal	1	15

Fuente: Secretaría de Planeación, Alcaldía Municipal Corrales

Mapa 4. Vías de comunicación, Municipio Corrales, 2015



Fuente: Secretaría de Planeación, Alcaldía Municipal, Corrales

Tabla 4. Tiempo de traslado y tipo de transporte, desde la vereda hacia la cabecera municipal,
Municipio Corrales, 2015



**EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
PUERTO DE SALUD CORRALES**

VEREDAS O BARRIOS	ESTADO DE LAS VIAS			DISTANCIA EN HORAS A LA CABECERA MUNICIPAL			TIPO DE TRANSPORTE AUTOMOTOR			FRECUENCIA
	BUENO	REGULAR	MALO	VEHÍCULO AUTOMOTOR	A CABALLO	A PIE	PARTICULAR	EMPRESARIAL	COMUNITARIO	
Modecá		x		25 minutos en vehículo automotor		90 minutos a pie	x			
Corrales	x			45 minutos en vehículo automotor		120 minutos a pie	x			
Buena Vista			x	40 minutos en vehículo automotor		150 minutos a pie	x			
Reyes Patria		x		20 minutos en vehículo automotor		45 minutos a pie	x			
Didamón		x		20 minutos en vehículo automotor		60 minutos a pie				

Fuente: Oficina de Planeación municipal 2015

1.2 Contexto demográfico

Población total

Según el DANE para el 2015 Corrales proyecta una población de 2.273 habitantes. Sin embargo, según la encuesta aplicada al 100% de la población y referenciada en el Sistema de Información con Base Comunitaria para la Atención Primaria en Salud (SICAPS), la población para el 2009 es de 1.539 habitantes. Esta información contrasta con la registrada por el DANE, pues presenta una diferencia de 898 habitantes, situación que se explica por la cantidad de población flotante censada en el municipio debido a la actividad minera que año a año congrega trabajadores y sus familias.

Pese a la llegada permanente de personas que trabajan en la minería y en las empresas que se localizan en la región, la población en su gran mayoría (75,5%) es oriunda del municipio de Corrales, sólo un 24,5% de



EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO PUERTO DE SALUD CORRALES

Población es nacida o proveniente de otros municipios. Según información de los pobladores y de las Autoridades municipales, se desconoce la existencia de población desplazada.

Densidad poblacional por kilómetro cuadrado

Para el municipio de Corrales en el año 2015, la densidad poblacional es de 39 habitantes por kilómetro cuadrado, lo que indica que tienen acceso a los diferentes servicios de salud, servicios públicos y condiciones de vida.

Tabla 5. Población por área de residencia, Municipio Corrales, 2015

Municipio	Población cabecera municipal		Población resto		Población total	Grado de urbanización
	Población	Porcentaje	Población	Porcentaje		
CORRALES	1.555	68.4	718	31.5	2.273	68.4

Fuente: DANE 2015

Grado de urbanización

El grado de urbanización es definido como el porcentaje de la población del municipio que vive en el área urbana. En el municipio de Corrales el grado de urbanización es muy alto con 68.4%. El resto de población se halla ubicada en el área rural.

La cabecera urbana está conformada por 46 manzanas catastrales, distribuidas espacialmente dentro del perímetro urbano en medio de una topografía de suave, a ligeramente inclinada hacia el valle del río Chicamocha.

Número de viviendas

El municipio de Corrales cuenta con 625 viviendas, el 40% (250) se localizan en el sector rural y un 60% (375) en el sector urbano.

En el Municipio de Corrales la vivienda se encuentra en un período de transición puesto que en su mayoría son construcciones en materiales como tapia pisada, adobe, y teja de barro; Esta ha ido cambiando a materiales



**EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
PUERTO DE SALUD CORRALES**

Tabla 4. Población por pertenencia étnica, Municipio Corrales, 2015

PERTENENCIA ÉTNICA	TOTAL POR PERTENENCIA ÉTNICA	PORCENTAJE DE LA POBLACIÓN PERTENENCIA ÉTNICA
Indígena	0	0
ROM (gitana)	0	0
Raizal del archipiélago de San Andrés y Providencia	0	0
Negro(a), mulato(a), afrocolombiano(a) o Afrodescendiente	3	0.13
Ninguno de las anteriores	2.270	0.99
Total población	2.273	100

Fuente: DANE, CENSO 2005

1.2.1 Estructura demográfica

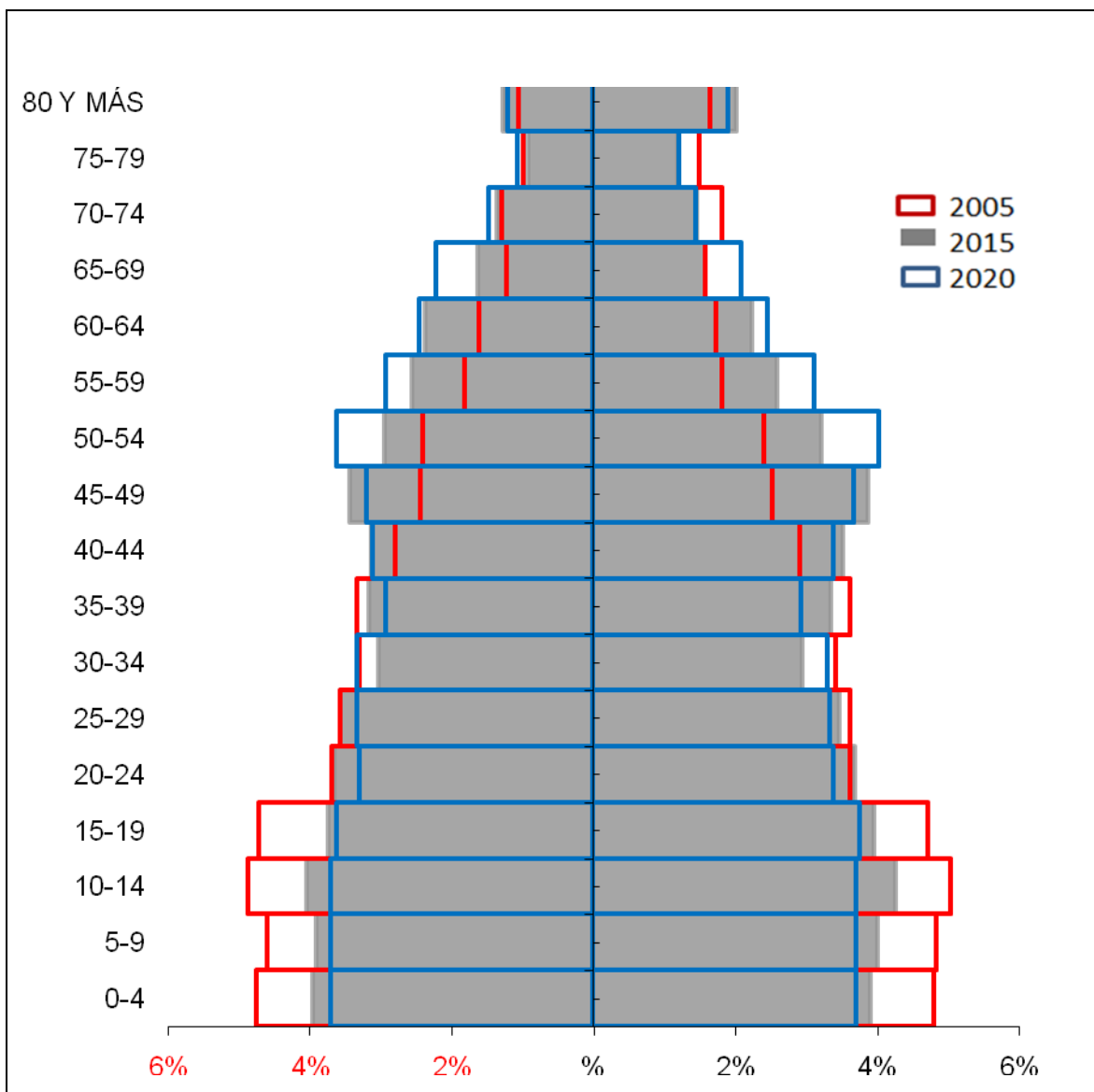
La pirámide poblacional del municipio de Corrales es regresiva y permite observar el comportamiento de la población en tres diferentes años 2005, 2015, 2020 y por grupos de edad, mostrando el descenso de la fecundidad y natalidad para el año 2015, comparado con el año 2005; en los grupos de edad en donde se evidencia cantidad mayor de población es en la edad intermedia, y en población mayor la pirámide se estrecha, y la población está concentrada en el rango de población infantil.

La población del municipio de Corrales para el año 2015 es de 2.273 habitantes y se espera que para el año 2020 valla disminuyendo. La pirámide refleja para el año 2015 hay 1.166 mujeres y 1.107 hombres. Y La proyección a 2020, muestra en la pirámide un cambio de forma a estacionaria moderna, en la que se evidencia la disminución de la natalidad en el número de personas en los grupos más jóvenes y un leve aumento en los grupos de edades mayores.

Figura 1. Pirámide poblacional, Corrales, 2005 – 2015 - 2020



EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
PUESTO DE SALUD CORRALES



Fuente: DANE Censo 2005 y proyecciones poblacionales

Población por grupo de edad

En la siguiente tabla se puede observar la proporción de población por grupos de edad del municipio de Corrales. El grupo de edad comprendido entre los 17 y los 40 años es el de mayor población en los años comparados, de igual forma se evidencia una disminución progresiva del número de personas de los grupos de primera infancia, infancia, adolescencia y juventud; esto debido a los programas de promoción y prevención



EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
PUESTO DE SALUD CORRALES

que brindan capacitación a niños y adolescentes con el fin de disminuir los índices de natalidad en el municipio.

Tabla 6 . Proporción de la población por ciclo vital, MUNICIPIO Corrales, 2005– 2015 – 2020

Ciclo vital	2005		2015		2020	
	Número absoluto	Frecuencia relativa	Número absoluto	Frecuencia relativa	Número absoluto	Frecuencia relativa
Primera infancia (0 a 5 años)	290	10	214	8,73	192	8,28
Infancia (6 a 11 años)	293	11	220	8,97	192	8,28
Adolescencia (12 a 18 años)	348	12	255	10,40	224	9,66
Juventud (14 a 26 años)	549	20	445	18,15	394	17,00
Adulterez (27 a 59 años)	943	34	952	38,84	937	40,44
Persona mayor (60 años y más)	367	13	365	14,89	378	16,31
Total	2.790	100	2.451	100	2.317	100

Fuente: DANE Censo 2005 y proyecciones poblacionales

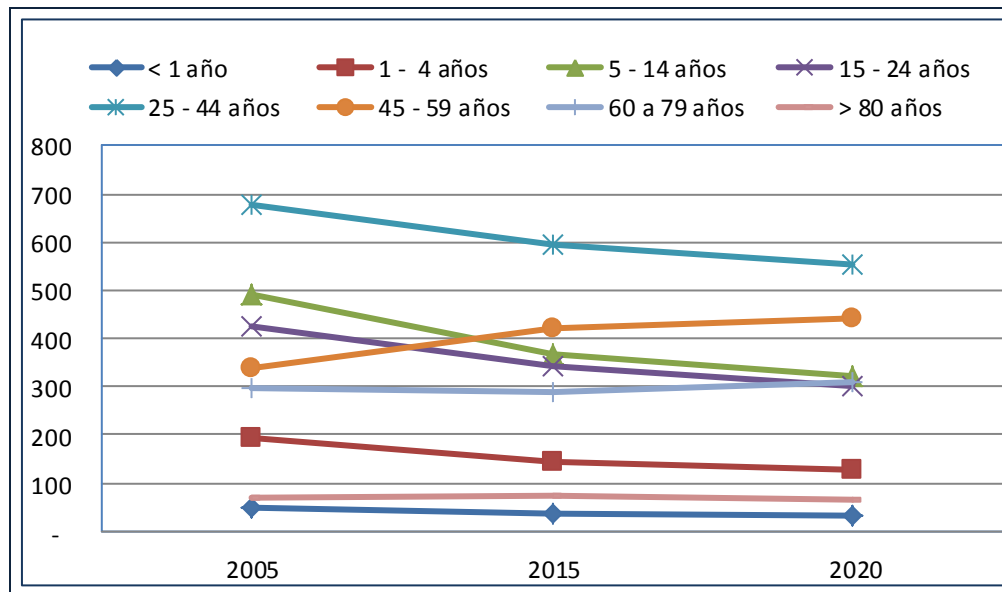
Se evidencia algunos cambios marcados en los años 2005, 2015, 2020 en los diferentes grupos etáreos como: se evidencia una leve tendencia en la disminución de la natalidad, conducta la cual se estima que persistirá al año 2020; la población de la primera infancia, evidencia una disminución en su población con persistencia de la misma al año 2020; la infancia y adolescentes, presenta una disminución notoria para el año 2015 y con persistencia de continuar así para el año 2020, la población en edad productiva (25-44 años) presenta una disminución notoria, para el grupo etareo de (45-59 años) se nota un notorio aumento que tiende a mantenerse



EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
 PUESTO DE SALUD CORRALES

hacia el año 2020, mientras que para el grupo etareo mayor a 60 años se mantiene constante para los años 2005 - 2020; en conclusión a la tabla anterior podemos evidenciar que el municipio de Corrales cada vez encontramos más adultos mayores y menos jóvenes, esto debido a la falta de oportunidades laborales y educativas, pues hacen que nuestros jóvenes migren en busca de una mejor expectativa de vida para ellos y sus familias.

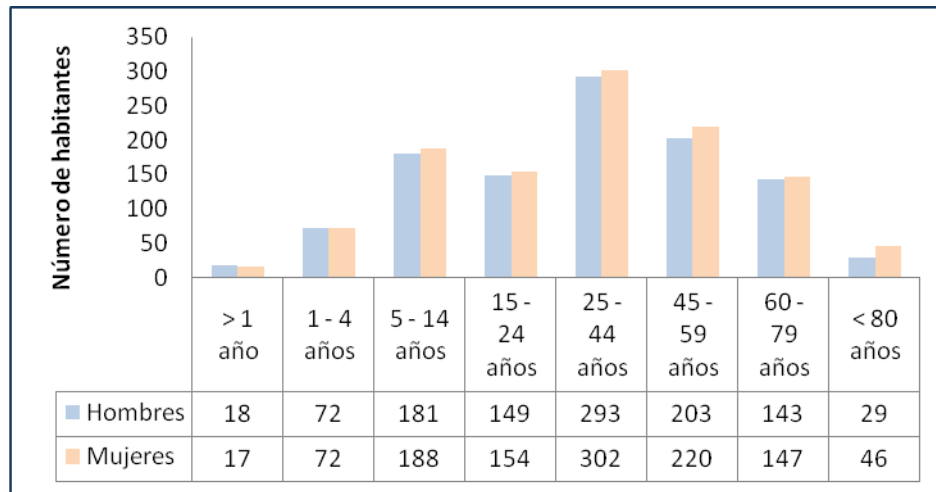
Figura 2. Cambio en la proporción de la población por grupo etarios, Municipio Corrales, 2005 – 2015 - 2020



Fuente: DANE proyecciones poblacionales

La población del municipio de Corrales es heterogénea para los grupos de edad, la mayoría de población es de sexo femenino en la mayoría de los grupos de edades siendo los más notable entre los 25 a 44años.

Figura 3. Población por sexo y grupo de edad Municipio Corrales, 2015



Fuente: DANE censo 2005 y proyecciones poblacionales

Otros indicadores demográficos

- La razón hombre- mujer:** Por cada 100 mujeres hay 97 hombres, esto para el año 2005, se mantiene en esta misma proporción para el año 2015 y un leve aumento de un punto es decir por cada 100 hay 98 hombres para el año 2020, lo que evidencia que en el municipio de Corrales la mayoría de su población es de sexo femenino y se mantiene hasta el año 2020.
- La razón de niños – mujer:** Para el año 2005 por cada 100 mujeres en edad fértil (15 y 49 años), habían 38 niños y niñas entre 0 y 4 años; para el año 2015 por cada 100 mujeres hay 35 niños – niñas, y para el año 2020 esta cifra baja a 34 niños – niñas por cada 100 mujeres, esto muestra una disminución en el grupo de edades de 0 a 4 años los que evidencia una adecuada aplicación de controles de natalidad en el municipio.
- El índice de infancia:** Por cada 100 personas 29 correspondían a población menor de 15 años esta cifra para el año 2005, para el año 2015 notamos una disminución pues pasa a 24 personas menores por cada 100 personas, disminución que continua para el año 2020 pues se estiman 22 personas menores por cada 100 personas, lo que nos indica que año tras año este grupo de personas (menores de 15 años) disminuye levemente.
- El índice de juventud:** Para los años 2005 y 2015, por cada 100 personas, 24 tienen entre 15 y 29 años; para el año 2020 encontraremos que por cada 100 personas 21 tienen entre 15 y 29 años notándose una leve disminución de este grupo etareo.



EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
PUESTO DE SALUD CORRALES

- **El índice de vejez:** Para el año 2005 de cada 100 personas, 14 tienen 65 años y más; para el año 2015 esta cifra aumenta a razón de 16 personas tienen más de 65 años por cada 100 personas y se proyecta para el año 2020 que 18 personas tendrán más 65 años por cada 100 personas lo que nos indica que en el municipio de Corrales cada vez encontraremos más adultos mayores.
- **El índice de envejecimiento:** Por cada 100 niños y jóvenes menores de 15 años hay 50 personas mayores de 65 años estos datos para el año 2005, para el año 2015 encontramos que por cada 100 niños y jóvenes menores de 15 años hay 67 personas mayores de 65 años y se estima que para el 2020 esta cifra siga aumentando quedando que por cada 100 niños y jóvenes menores de 15 años hay 79 personas mayores de 65 años lo que demuestra que nuestra población año a año se envejece más.
- **El índice demográfico de dependencia:** De cada 100 personas entre 15 y 64 años, 66 personas menores de 15 y mayores de 65 años son dependientes para el año 2005, para el 2015 de cada 100 personas entre 15 y 64 años, 55 personas menores de 15 y mayores de 65 años son dependientes y para el 2020 se espera que de cada 100 personas entre 15 y 64 años, 53 personas menores de 15 y mayores de 65 años sean dependientes.
- **Índice dependencia infantil:** Para el año 2005, 48 menores de 15 años dependían de cada 100 personas entre 15 y 64 años; para el año 2015 esta cifra disminuye pues 37 menores de 15 años dependían de cada 100 personas entre 15 y 64 años y para el año 2020 se estima que 34 menores de 15 años dependan de cada 100 personas entre 15 y 64 años.
- **Índice de dependencia de mayores:** Para el año 2005, 48 personas mayores de 65 años dependían de cada 100 personas entre 15 y 64 años cifra para el año 2005, para el 2013, 47 personas mayores de 65 años dependían de cada 100 personas entre 15 y 64 años y para el año 2020 se proyecta que 34 personas mayores de 65 años dependían de cada 100 personas entre 15 y 64 años.
- **Índice de friz:** Este índice para los años 2005 es de 157, para el año 2015 es de 120, y la proyección para el año 2020 es de 114, lo que nos muestra una disminución año tras año significando esto que la población del municipio de Corrales son cada vez más adultos mayores.

Tabla 7 . Índice demográfico, Municipio Corrales, 2005, 2015, 2020

Índice Demográfico	Año		
	2005	2015	2020
Población total	2.544	2.273	2.157
Población Masculina	1.233	1.107	1.055



EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
PUESTO DE SALUD CORRALES

Población femenina	1.311	1.166	1.102
Relación hombres: mujer	94,05	94,94	96
Razón niños: mujer	39	32	31
Índice de infancia	29	24	22
Índice de juventud	24	22	21
Índice de vejez	14	16	18
Índice de envejecimiento	50	67	79
Índice demográfico de dependencia	66,6	55,15	53,52
Índice de dependencia infantil	48,13	37,41	34,16
Índice de dependencia mayores	18,47	17,75	19,36
Índice de Friz	157,51	120,3	114,72

Fuente: DANE, Estadísticas vitales 2005 -2011

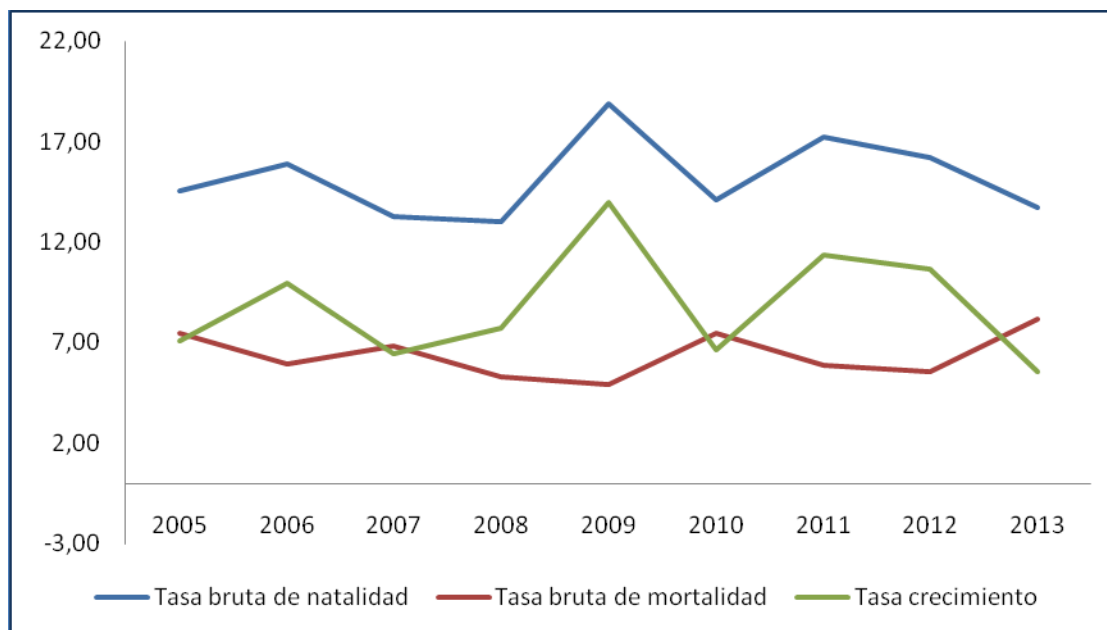
1.2.2. Dinámica demográfica

- **Tasa de Crecimiento Natural:** La tasa de crecimiento natural muestra un comportamiento fluctuante en el tiempo de estudio con aumento significativos en el e año 2006, 2009, 2011 a expensa de la tasa de natalidad, terminando en el año 2013 con un descenso importante a expensas de la tasa de mortalidad.
- **Tasa Bruta de Natalidad:** Para el año 2013, por cada 1000 personas que habitan el municipio se presentan 14 nacimientos, la tasa bruta de natalidad tiene su comportamiento fluctuante a través del tiempo, con un incremento importante en la tasa en el año 2009
- **Tasa Bruta de Mortalidad:** Para el año 2013, por cada 1000 personas que habitan en el municipio de Corrales Fallecen 8 personas.
Entre el año 2005 al 2013 en el municipio de Corrales su comportamiento es estable, con un leve incremento en el año 2013.

Figura 4. Comparación entre las Tasas Brutas de Natalidad, Mortalidad y Crecimiento Natural del Municipio Corrales, 2005 a 2013



EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO PUERTO DE SALUD CORRALES



Fuente: DANE, Estadísticas vitales 2005 -2011

Otros indicadores de la dinámica de la población

Para los indicadores de dinámica poblacional se tuvo en cuenta el reporte del DANE, en el módulo estadísticas vitales, el último año con datos certificados es el 2013 por lo cual se realizaron cálculos con este año:

- **Tasa General de Fecundidad:** La tasa general de fecundidad se refiere a la relación que existe entre el número de nacimientos ocurridos en un cierto período y la cantidad de población femenina 15-49 años en edad fértil en el mismo periodo. Para el año 2013 el municipio de Corrales presentó una tasa de 47 nacimientos por 1000 mujeres en edad fértil.
- **Tasas Específicas de Fecundidad en mujeres entre 10 y 14 años:** Es el número de nacidos vivos de madres de 10 a 14 años de edad durante un período, en el año 2013 en el municipio de Corrales se registraron 20 nacimientos de mujeres de 10 a 14 años, condición no favorable para el municipio.
- **Tasas Específicas de Fecundidad en mujeres entre 15 y 19 años:** El indicador corresponde al número de nacidos vivos de madres de 15 a 19 años de edad durante un período dado, para el año 2013 el municipio de Corrales, se presentó una tasa de 62,5, lo que indica que por cada 1000 mujeres de 15 a 19 años nacen 62 niños. Teniendo en cuenta que los embarazos en este grupo de edad son considerados embarazo en adolescentes y la tasa registrada para el municipio es de frecuencia alta, el fenómeno de la



EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO PUERTO DE SALUD CORRALES

fecundidad adolescente es considerado de gran importancia, no sólo debido a que ha venido en aumento durante los últimos años, sino por las implicaciones sociales negativas que conlleva tanto para la madre y el niño como para la sociedad en general. Por estas razones, contribuir al entendimiento del tema es de gran aporte social, y se deben aumentar las actividades en adolescentes en pro de una educación sexual y reproductiva.

Tabla 8. Otros indicadores de la dinámica de la población, Municipio Corrales, 2013

Indicador	valor
Tasa general de fecundidad - TGF (estimada)	47.05
Tasas Específicas de Fecundidad en mujeres entre 10 y 14 años*	20
Tasas Específicas de Fecundidad en mujeres entre 15 y 19 años*	62.5

Fuente: DANE, estadísticas vitales 2013

Dentro de los objetivos de la E.S.E puesto de salud Corrales se tiene la disminución de embarazos de mujeres de 10 a 19 años de edad con el fin de eliminar barreras de acceso administrativas por medio de la atención de servicios de salud amigables para adolescentes y jóvenes con el fin de promover los derechos sexuales y reproductivos y así mismo prevenir embarazos a temprana edad.

1.2.3 Movilidad forzada

Según el registro único de víctimas (Bodega de Datos de SISPRO) en el municipio de Corrales hasta la fecha agosto 31 de 2013 sólo se ha presentado un caso de victimizados por desplazamiento en el grupo de edad de 25 a 29 años, del sexo masculino, el cual corresponde al 100% de la población de movilidad forzada.

Tabla 9. Distribución de personas víctimas de desplazamiento por edad y sexo, municipio de Corrales 2015

EDAD	MASCULINO
25 a 29 años	100
TOTAL	100%

Fuente: sistema de información de salud MSPS- SISPRO 2015.



EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO PUERTO DE SALUD CORRALES

CONCLUSIONES

1. Según el DANE para el 2015 Corrales proyecta una población de 2.273 habitantes. Sin embargo, según la encuesta aplicada al 100% de la población y referenciada en el Sistema de Información con Base Comunitaria para la Atención Primaria en Salud (SICAPS), la población para el 2009 es de 1.539 habitantes.
2. Para el municipio de Corrales en el año 2015, la densidad poblacional es de 39 habitantes por kilómetro cuadrado, lo que indica que tienen acceso a los diferentes servicios de salud, servicios públicos y condiciones de vida.
3. El grado de urbanización es definido como el porcentaje de la población del municipio que vive en el área urbana. En el municipio de Corrales el grado de urbanización es muy alto con 68.4%. El resto de población se halla ubicada en el área rural.
4. La pirámide poblacional del municipio de Corrales es regresiva y permite observar el comportamiento de la población en tres diferentes años 2005, 2015, 2020 y por grupos de edad, mostrando el descenso de la fecundidad y natalidad para el año 2015, comparado con el año 2005; en los grupos de edad en donde se evidencia cantidad mayor de población es en la edad intermedia, y en población mayor la pirámide se estrecha, y la población está concentrada en el rango de población infantil.
5. La población del municipio de Corrales para el año 2015 es de 2.273 habitantes y se espera que para el año 2020 valla disminuyendo. La pirámide refleja para el año 2015 hay 1.166 mujeres y 1.107 hombres. Y La proyección a 2020, muestra en la pirámide un cambio de forma a estacionaria moderna, en la que se evidencia la disminución de la natalidad en el número de personas en los grupos más jóvenes y un leve aumento en los grupos de edades mayores.
6. Para el municipio de Corrales el índice de infancia, nos indica que por cada 100 personas 29 correspondían a población menor de 15 años esta cifra para el año 2005, para el año 2015 notamos una disminución pues pasa a 24 personas menores por cada 100 personas, disminución que continua para el año 2020 pues se



*EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
PUERTO DE SALUD CORRALES*

estiman 22 personas menores por cada 100 personas, lo que nos indica que año tras año este grupo de personas (menores de 15 años) disminuye levemente.

7. El índice de juventud, nos indica que para los años 2005 y 2015, por cada 100 personas, 24 tienen entre 15 y 29 años; para el año 2020 encontraremos que por cada 100 personas 21 tienen entre 15 y 29 años notándose una leve disminución de este grupo etario.
8. La tasa general de fecundidad se refiere a la relación que existe entre el número de nacimientos ocurridos en un cierto período y la cantidad de población femenina 15-49 años en edad fértil en el mismo periodo. Para el año 2013 el municipio de Corrales presentó una tasa de 47 nacimientos por 1000 mujeres en edad fértil.
9. En el año 2013 en el municipio de Corrales se registraron 20 nacimientos de mujeres de 10 a 14 años, condición no favorable para el municipio.
10. Para el año 2013 el municipio de Corrales, se presentó una tasa Específica de Fecundidad en mujeres entre 15 y 19 años de 62,5, lo que indica que por cada 1000 mujeres de 15 a 19 años nacen 62 niños.



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

Se realiza el análisis de la mortalidad por las grandes causas, específica por subgrupo y materno – infantil y de la niñez; así como la morbilidad atendida y los determinantes de salud intermediarios y estructurales.

En el análisis se incorpora variables que causen gradientes como el género, el nivel educativo, área de residencia, afiliación, etnia.

2.1 Análisis de la mortalidad

La mortalidad es un proceso natural que perturba o altera la dinámica familiar y social. Su análisis es de gran importancia ya que permite conocer y evaluar los factores asociados a este proceso.

Este análisis contiene el comportamiento de las defunciones según la agrupación 6/67 de la organización panamericana de la salud por grandes causas y subcausas, se realizó una estimación de las tasas ajustadas por edad y sexo en el periodo comprendido entre 2005 y 2013 registradas oficialmente por el Departamento Administrativo Nacional De Estadísticas (DANE).

2.1.1 Mortalidad general por grandes causas

Ajuste de tasas por edad

La tasa ajustada por edad nos indicó que las tres principales causas de mortalidad fueron: en primer lugar, las demás causas, se observa un comportamiento fluctuante, para el año 2005 la tasa ajustada por edad, fue de 90,03 por cada 100.000 habitantes, mientras que para el año 2013, se presentó una tasa ajustada de 233,68 por cada 100.000 habitantes; como segunda causa de mortalidad, se presentó, las enfermedades del sistema circulatorio, observando un comportamiento fluctuante durante el período estudiado, en el año 2005 la tasa ajustada por edad fue de: 89,78 por cada 100.000 habitantes, mientras que en el año 2013, fue de 134,88 por cada 100.000 habitantes; y la tercera causa de mortalidad, fue, las causas externas, con un comportamiento fluctuante, en el año 2005, la tasa de mortalidad ajustada por edad fue de, 198,62, por cada 100.000 habitantes, en el año 2013, no se presentaron muertes por esta causa.

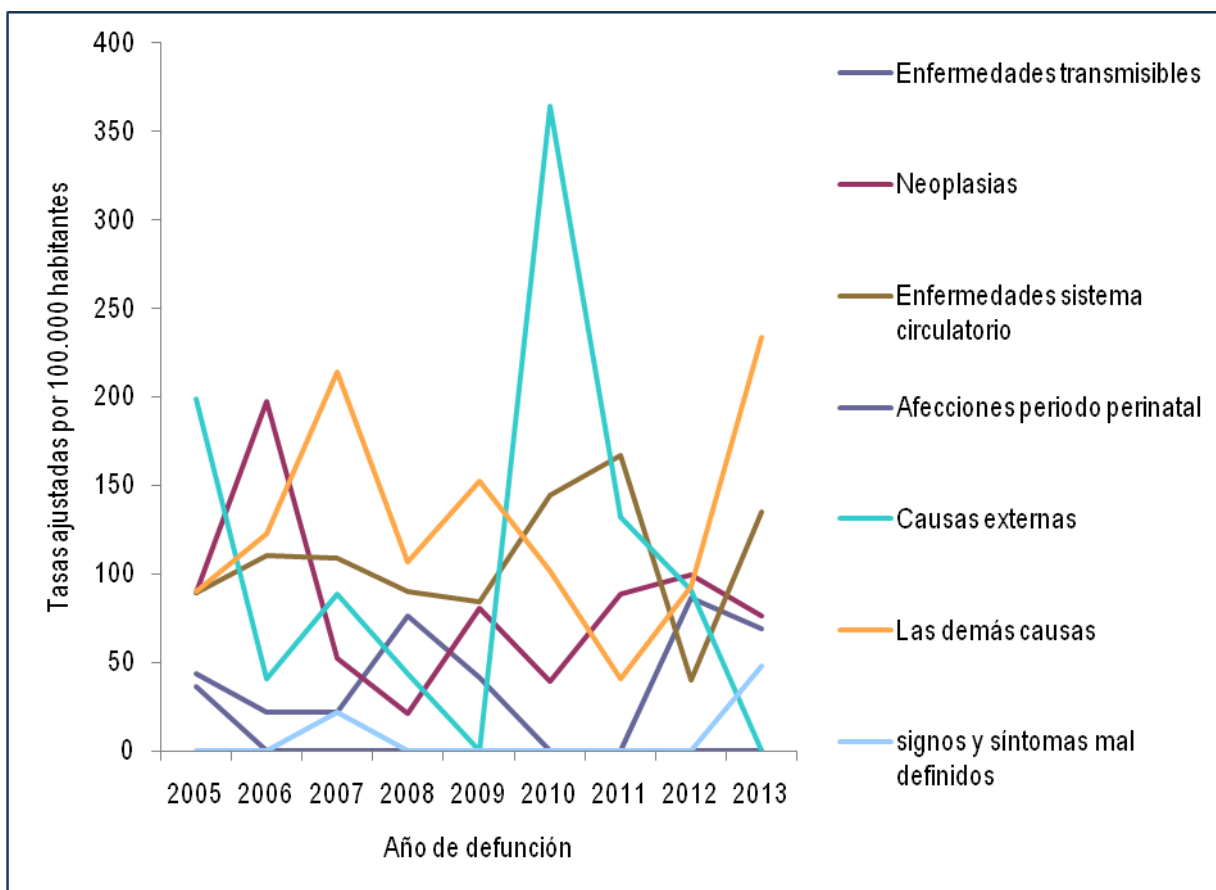
Durante el período de 2005 a 2013, los picos más altos de mortalidad, por tasa ajustada, se presentaron en el año 2013, con una tasa ajustada de 233,68 por cada 100.000 habitantes debido a las demás causas, el siguiente



**EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
PUERTO DE SALUD CORRALES**

pico, se evidencia en el año 2007, con una tasa ajustada de 213,77 por cada 100.000 habitantes, también por las demás causas y el tercer pico más alto lo encontramos en el año 2010, con una tasa ajustada por edad de 364,25 por cada 100.000 habitantes y su causa fue, las causas externas.

Figura 5. Tasa de mortalidad ajustada por edad, Municipio Corrales, 2005 – 2013



Fuente: Sistema de Información en Salud MSPS-SISPRO, DANE-2013

En hombres el comportamiento de las defunciones por grandes causas en el municipio de Corrales en el periodo comprendido entre 2005 y 2013 fue muy fluctuante. El grupo de las causas externas ocupan el primer lugar, en el año 2005 la tasa ajustada por edad fue de: 321,85 por cada 100.000 hombres, y ya en el año 2013 presentó una tasa ajustada de 0, seguido de las demás causas, en el año 2005 la cual presentó una tasa ajustada de: 60,80 por cada 100.000 hombres, mientras que en el año 2013, la tasa ajustada fue de: 260,67 por cada 100.000 hombres y la tercera causa de mortalidad en este género fue por enfermedades del sistema circulatorio, en el año

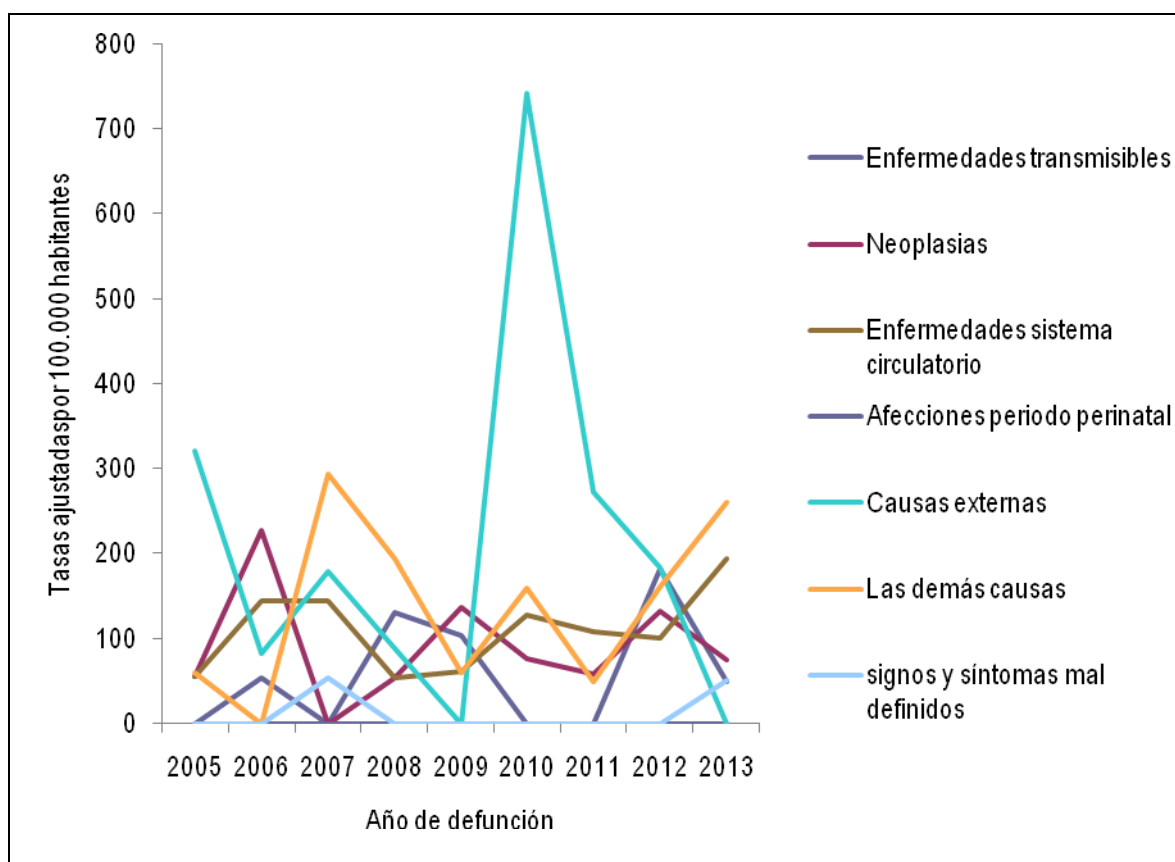


EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO PUERTO DE SALUD CORRALES

2005 la tasa ajustada fue de: 55,93 por cada 100.000 hombres y en el año 2013, fue de 193,93 por cada 100.000 hombres.

Durante el período de 2005 a 2013, los picos más altos de defunciones, en este género se presentaron en el año 2010, en el grupo de las causas externas, con una tasa ajustada por edad de: 741,89 por cada 100.000 hombres, en el año 2005, en el grupo de las causas externas, con una tasa ajustada de: 321,85 por cada 100.000 hombres y en el año 2007, por el grupo de las demás causas, con una tasa ajustada de: 293,50 por cada 100.000 hombres.

Figura 6. Tasa de mortalidad ajustada por edad para los hombres, Municipio Corrales 2005 – 2013



Fuente: Sistema de Información en Salud MSPS-SISPRO, DANE-2013

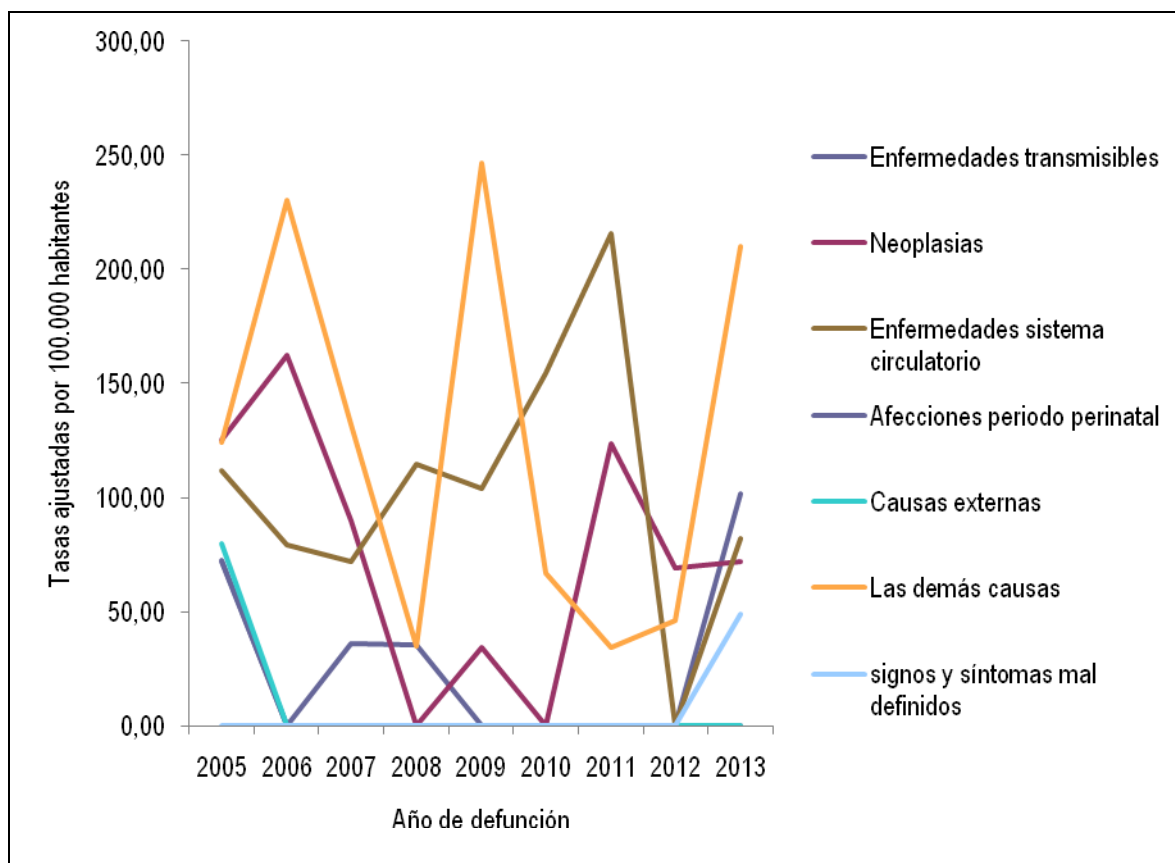
En el caso de las mujeres el comportamiento de las defunciones por grandes causas en el municipio de Corrales en el periodo comprendido entre 2005 y 2013 al igual que en los hombres fue fluctuante. En este grupo poblacional, las demás causas, ocupan el primer lugar con una tasa ajustada por edad de 123,99 por cada



EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO PUERTO DE SALUD CORRALES

100.000 mujeres, en el año 2005, con un aumento importante en los años 2006, 2007 y 2013. Si la población del municipio de Corrales hubiese tenido la misma distribución de la población estándar se esperaría una mortalidad de 209,95 por 100.000 habitantes para el año 2013. En las enfermedades del sistema circulatorio también se observó un comportamiento fluctuante con aumento en las tasas de mortalidad en los años 2005, 2010 y 2011, y posteriormente un descenso en el año 2012 encontrando una tasa de mortalidad en cero por 100.000 habitantes. Si la población del municipio hubiese tenido la misma distribución de la población estándar se esperaría una mortalidad de 81.96 por 100.000 habitantes para el año 2013 a causa de este grupo de enfermedades. Para el grupo de neoplasias el comportamiento en las tasas de mortalidad fue fluctuante con aumento en los años 2005 y 2011, con posterior descenso en el año 2012 y 2013.

Figura 7. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las mujeres, Municipio Corrales, 2005 – 2013



Fuente: Sistema de Información en Salud MSPS-SISPRO, DANE-2013



EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO PUERTO DE SALUD CORRALES

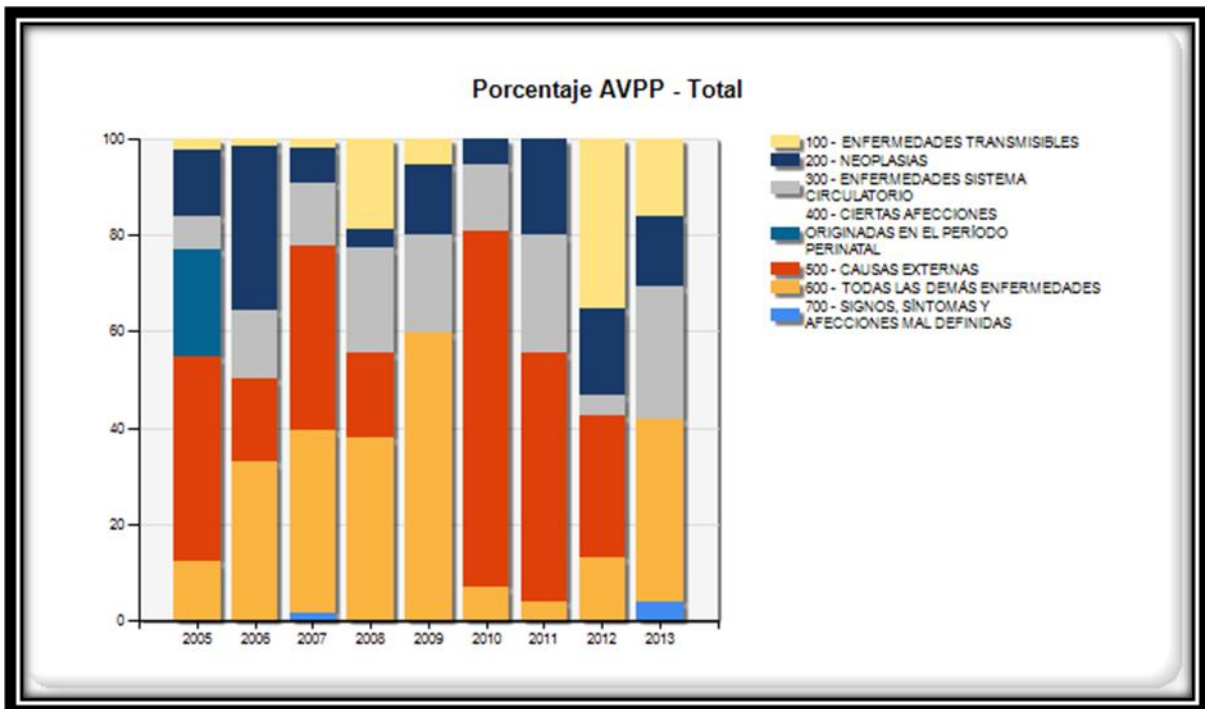
Años de Vida Potencialmente Perdidos – AVPP

El indicador Años de Vida Potenciales Perdidos (AVPP) muestra el impacto sobre la pérdida que sufre la sociedad como consecuencia de la muerte de personas jóvenes. Fundamentándose en los AVPP es que cuando más prematura es la muerte, mayor es la pérdida de vida. Este indicador ha sido ampliamente utilizado para el estudio de las desigualdades en salud, tanto a nivel nacional, como para efectuar comparaciones a nivel. El análisis de la distribución de los AVPP en los distintos estratos socioeconómicos, para iniciar a implementar acciones en salud y en políticas públicas en pro de proteger grupos vulnerables.

Al analizar los AVPP del Municipio Corrales, se evidencia que el período de 2005 al año 2013, se perdieron en total 2337 años, de los cuales 1,487 AVPP (63,62%) corresponde a hombres y 933 AVPP (39,90%) corresponde a mujeres. Las causas que más aportaron AVPP fueron las causas externas con 827 AVPP, que corresponde al 35,38 %, el año que más aportó AVPP, fue el año 2010, con 331 AVPP, que corresponde al 73,69%, seguido por las demás enfermedades con 576 AVPP, que corresponde a 24,64%, mostrando su mayor porcentaje de años perdidos en el año 2009, con 100 AVPP, que corresponde al 59,78% y las enfermedades del sistema circulatorio con 382 AVPP, que corresponde a 16,34%, del total de AVPP.

Los años en que se perdieron más años de vida fue el 2010 con 449 años AVPP, y su principal causa fueron las causas externas, seguido en el año 2005 con 283 años AVPP, y su principal causa fueron las causas externas y finalmente, en el año 2007, con 252 AVPP y su principal causa fueron las causas externas.

Figura 8. Años de Vida Potencialmente Perdidos –AVPP por grandes causas lista 6/67 Municipio Corrales, 2005 – 2013.

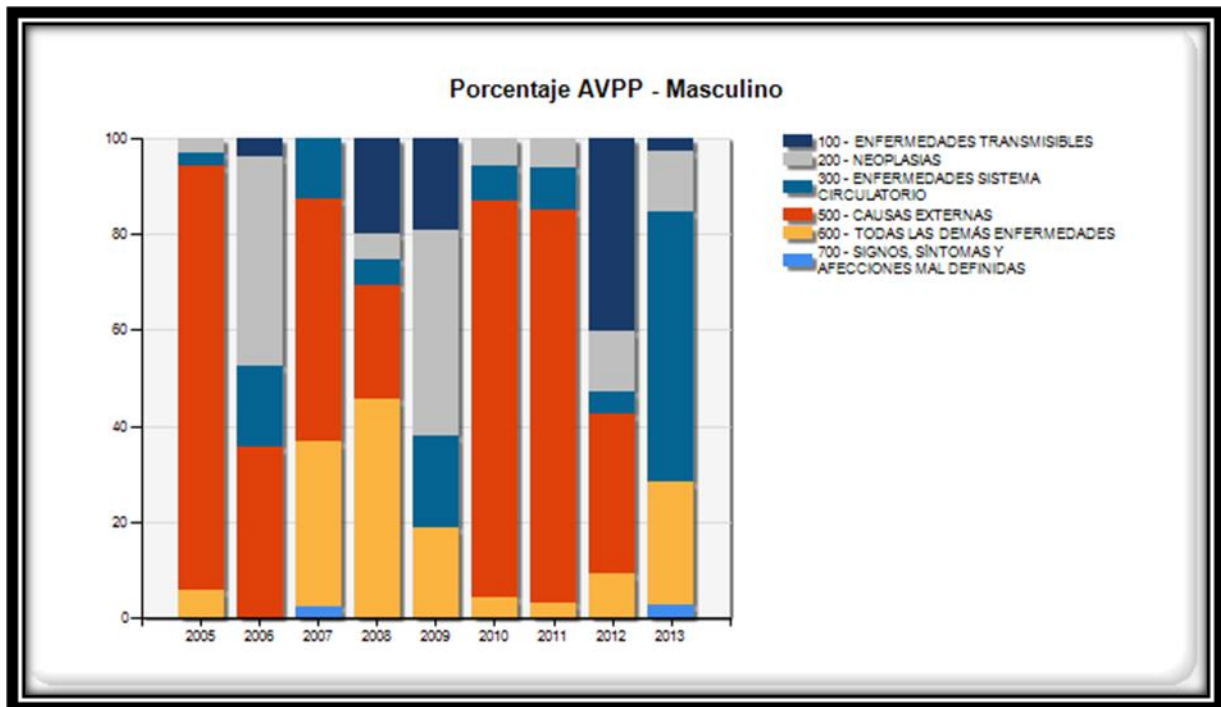


Fuente: Bodega de Datos SISPRO (SGD)- RIPS; Registro de estadísticas vitales, Diciembre de 2013.

Los hombres del municipio de Corrales en los años 2005 - 2013, aportaron mayor cantidad de AVPP que las mujeres, en este periodo los hombres aportaron 1487 AVPP, asociados a causas externas, con 806 AVPP (54%), seguido de las enfermedades del sistema circulatorio, con 202 AVPP (13,58%) y las demás enfermedades, con 201 AVPP (13,51%).

El año que más aportó AVPP, fue en el año 2010, con 401 AVPP, y su principal causa fueron las causas externas con 331 AVPP.

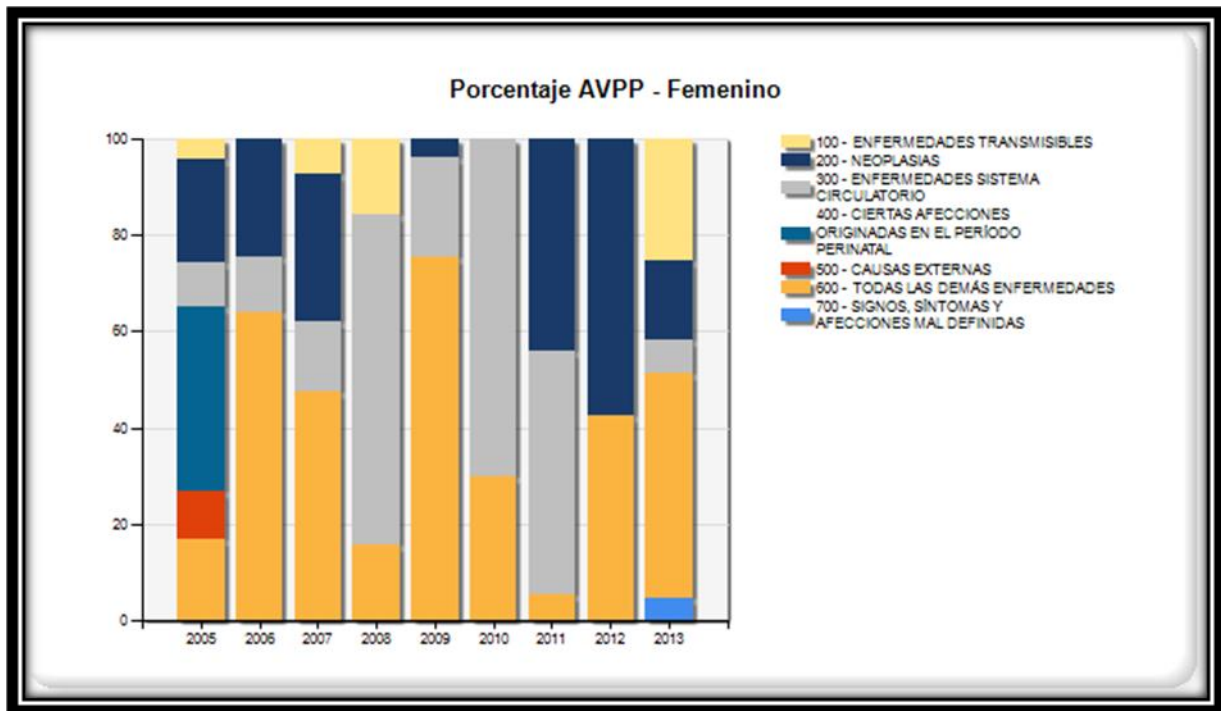
Figura 9. Años de Vida Potencialmente Perdidos –AVPP por grandes causas lista 6/67 en hombres Municipio Corrales, 2005 – 2013



Fuente: Bodega de Datos SISPRO (SGD)- RIPS; Registro de estadísticas vitales, Diciembre de 2013.

En mujeres la revisión de AVPP 2005 – 2013, nos indica que este género aportó 933 Años de vida perdidos. La causa que aporta más AVPP en las mujeres del municipio son: todas las demás enfermedades con 375 AVPP, que corresponde al 40,19% del total de los AVPP, seguida de las neoplasias con 189 AVPP, que corresponde al 20,2% del total de los AVPP para este género, y las enfermedades del sistema circulatorio con 181 AVPP, que corresponde al 19,39%, del total de los AVPP.

Figura 10. Años de Vida Potencialmente Perdidos –AVPP por grandes causas lista 6/67 en las mujeres del Municipio Corrales, 2005 – 2013



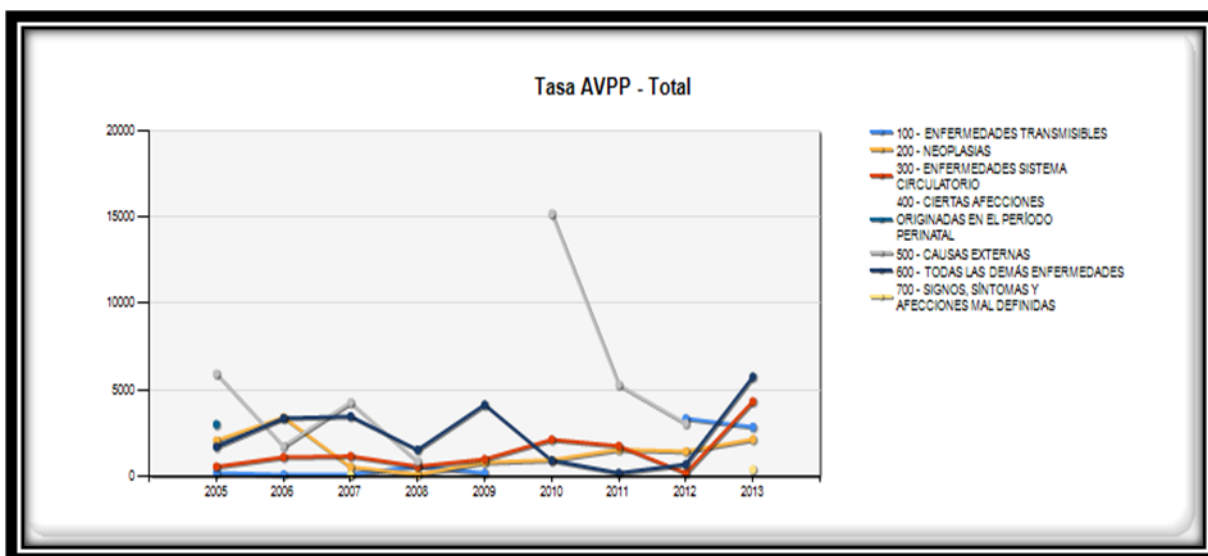
Fuente: Bodega de Datos SISPRO (SGD)- RIPS; Registro de estadísticas vitales, Diciembre de 2013.

Al comparar los AVPP por género es pertinente resaltar que la principal causa de muerte en la población masculina y femenina son las causas externas, por lo cual se deben definir acciones, priorizando en esta población para la ejecución de actividades que minimicen estas patologías.

Tasas ajustadas de los años de Vida Potencialmente Perdidos –AVPP

La causa de muerte que afectó en mayor medida a la población del Municipio Corrales (2005- 2013), estuvo asociada a las causas externas, y la mayor tasa ajustada se presentó en el año 2010, con 15.296 AVPP por cada 100.000 habitantes, seguida de las demás enfermedades, su mayor tasa ajustada se presentó en el año 2013, con 5763 AVPP por cada 100.000 habitantes y la tercera causa de mortalidad, se presentó por neoplasias, su mayor tasa se presentó en el año 2006, con 3410 AVPP por cada 100.000 habitantes.

Figura 11. Tasa de AVPP por grandes causas lista 6/67 general del Municipio Corrales, 2005 – 2013

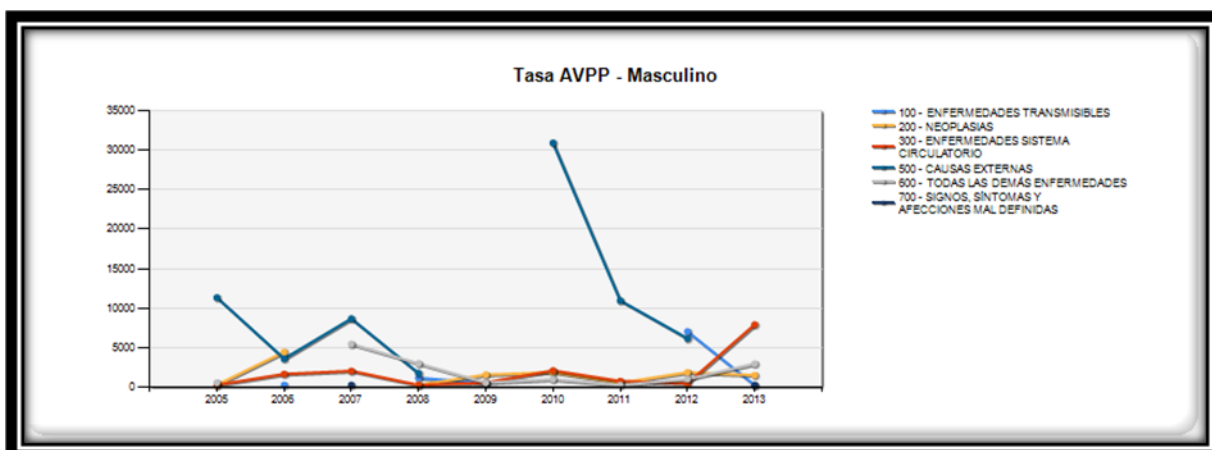


Fuente: Bodega de Datos SISPRO (SGD)- RIPS; Registro de estadísticas vitales, Diciembre de 2013.

Tasa de AVPP ajustada por edad en hombres

En el género masculino en el período de 2005 – 2013, las principales causas de AVPP, según las tasa ajustada la causa que aportó la mayor tasa de AVPP del municipio de Corrales, estuvo asociada a causas externas, el pico más alto de AVPP, se presentó en el año 2010, con 30.935 AVPP, durante el periodo de 2007 a 2012, su comportamiento fue ligeramente fluctuante, aumentando casos en los años 2005, 2010 y 2012, y descendió para los años 2009 y 2013, en segundo lugar se situaron las enfermedades del sistema circulatorio, su pico más alto de AVPP, se presentó en el año 2013, con 7.899 AVPP, aumentando significativamente los casos en el año 2013, en comparación con los años 2005 y 2012 en los cuales no se presenta aumento significativo en los casos y en tercer lugar se encuentra, todas las demás enfermedades, su pico más alto se presentó en el año 2013, con 7899 AVPP.

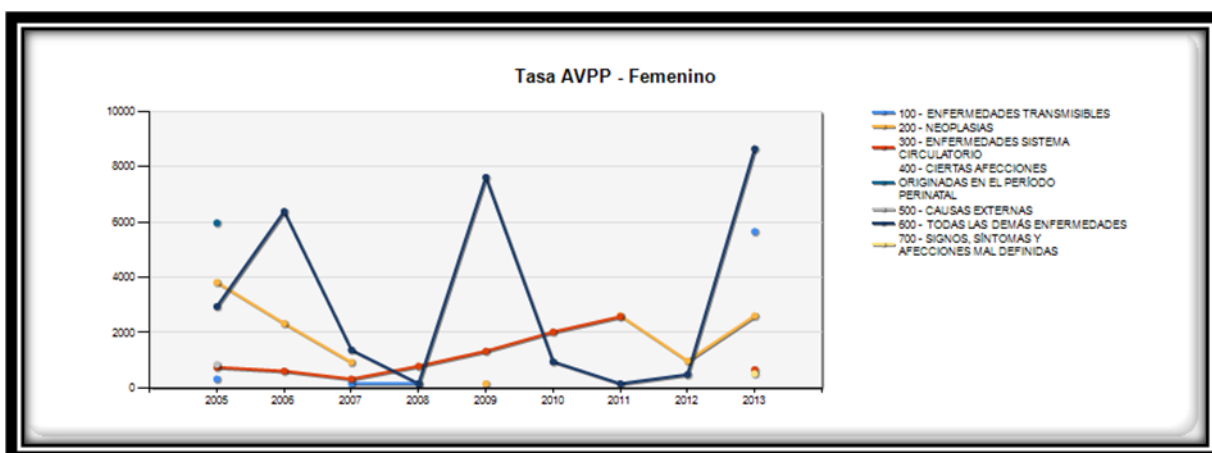
Figura 12. Tasa de AVPP por grandes causas lista 6/67 ajustado en los hombres del Municipio Corrales 2005 – 2013



Fuente: Bodega de Datos SISPRO (SGD)- RIPS; Registro de estadísticas vitales, Diciembre de 2013.

En el género femenino en los años 2005 – 2013, la causa que aportó la mayor tasa de AVPP del municipio de Corrales, estuvo asociada a las demás enfermedades, su pico más alto se evidenció en el año 2013, con 8.661 AVPP, con un aumento significativo en el año 2009 y 2013, la segunda causa, se evidenció por las neoplasias, su pico más alto de AVPP, se presentó en el año 2005, con 3.825 AVPP y la tercera causa, se asoció a: enfermedades del sistema circulatorio, su pico más alto de AVPP, se presentó en el año 2011, con 2.582 AVPP.

Figura 13. Tasa de AVPP por grandes causas lista 6/67 ajustada en las mujeres del Municipio Corrales, 2005 – 2013



Fuente: Bodega de Datos SISPRO (SGD)- RIPS; Registro de estadísticas vitales, Diciembre de 2013.



2.1.2 Mortalidad específica por subgrupo

Tasas ajustadas por la edad

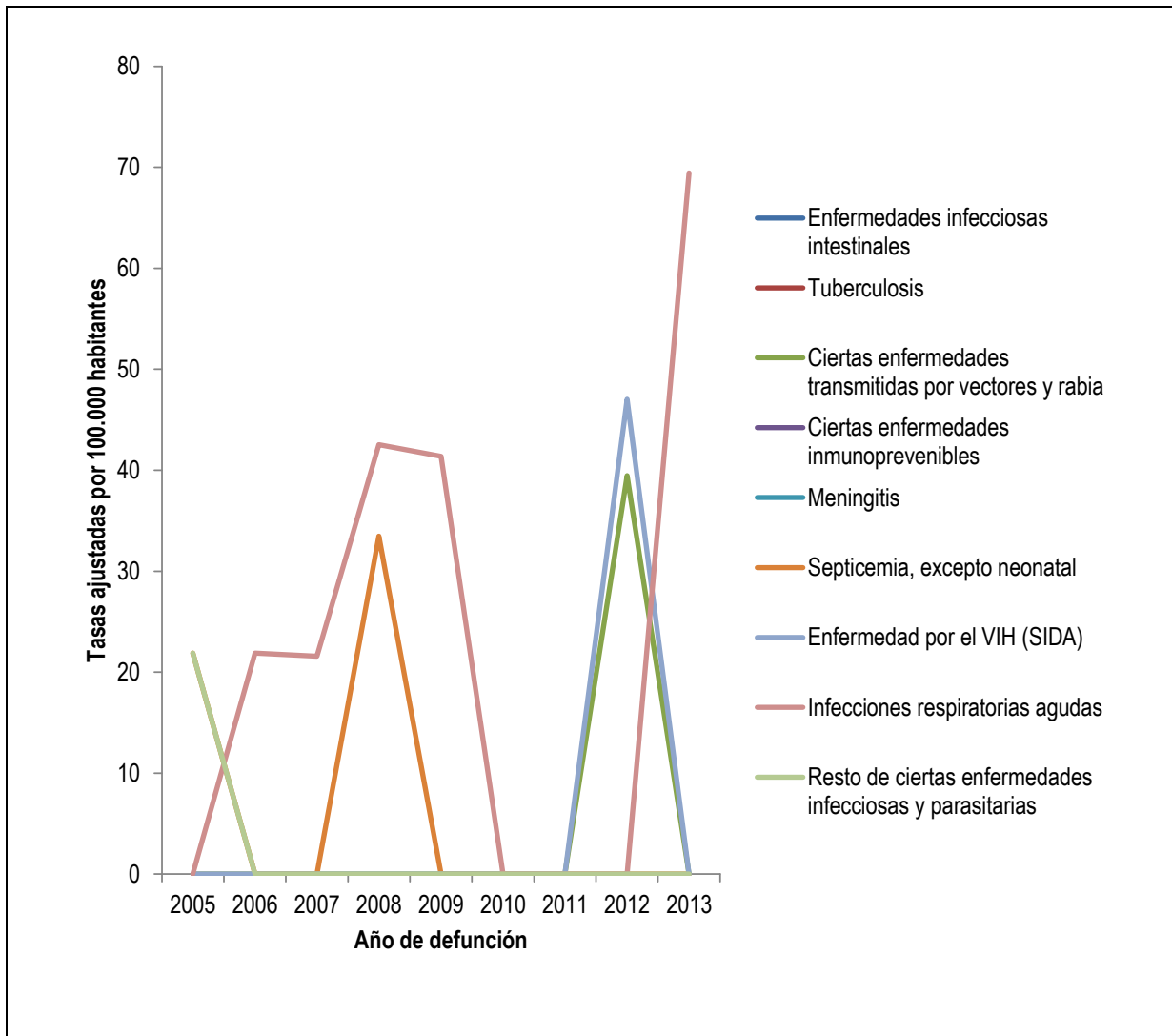
Es necesario realizar un análisis detallado que permitió identificar las patologías que pertenecen a las 6 grandes causas de mortalidad como son las enfermedades transmisibles, las neoplasias (tumores), enfermedades del sistema circulatorio, ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal, causas externas, todas las demás causas y síntomas, signos y afecciones mal definidas.

Enfermedades transmisibles

El grupo de enfermedades transmisibles agrupa nueve subgrupos de las cuales se agrupan las enfermedades infecciosas intestinales, septicemia excepto neonatal, tuberculosis, ciertas enfermedades inmunoprevenibles, ciertas enfermedades transmitidas por vectores, meningitis, enfermedad por el VIH, infecciones respiratorias agudas, resto de enfermedades infecciosas y parasitarias.

En el municipio de Corrales, la principal causa de mortalidad, por el grupo de las enfermedades transmisibles, se presentó por: infecciones respiratorias agudas, alcanzando su pico más alto, en el año 2013, con una tasa ajustada de 69,43 por cada 100.000 habitantes, aunque en el período de 2010 a 2012 no se presentó mortalidad por esta subcausa, la segunda causa de mortalidad, se presentó por: septicemia, excepto neonatal, alcanzado su pico más alto en el año 2008, con una tasa ajustada de 33,48 por cada 100.000 habitantes y se evidenció un descenso importante a partir de este año y llegando al año 2013 con 0 casos por esta causa; y la tercera causa se presentó, por enfermedad por el VIH, y su pico más alto se presentó en el año 2012, con una tasa ajustada de 47,04 por cada 100.000 habitantes.

Figura 14. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades transmisibles total municipio Corrales, 2005



Fuente: Sistema de Información en Salud MSPS-SISPRO, DANE-2013

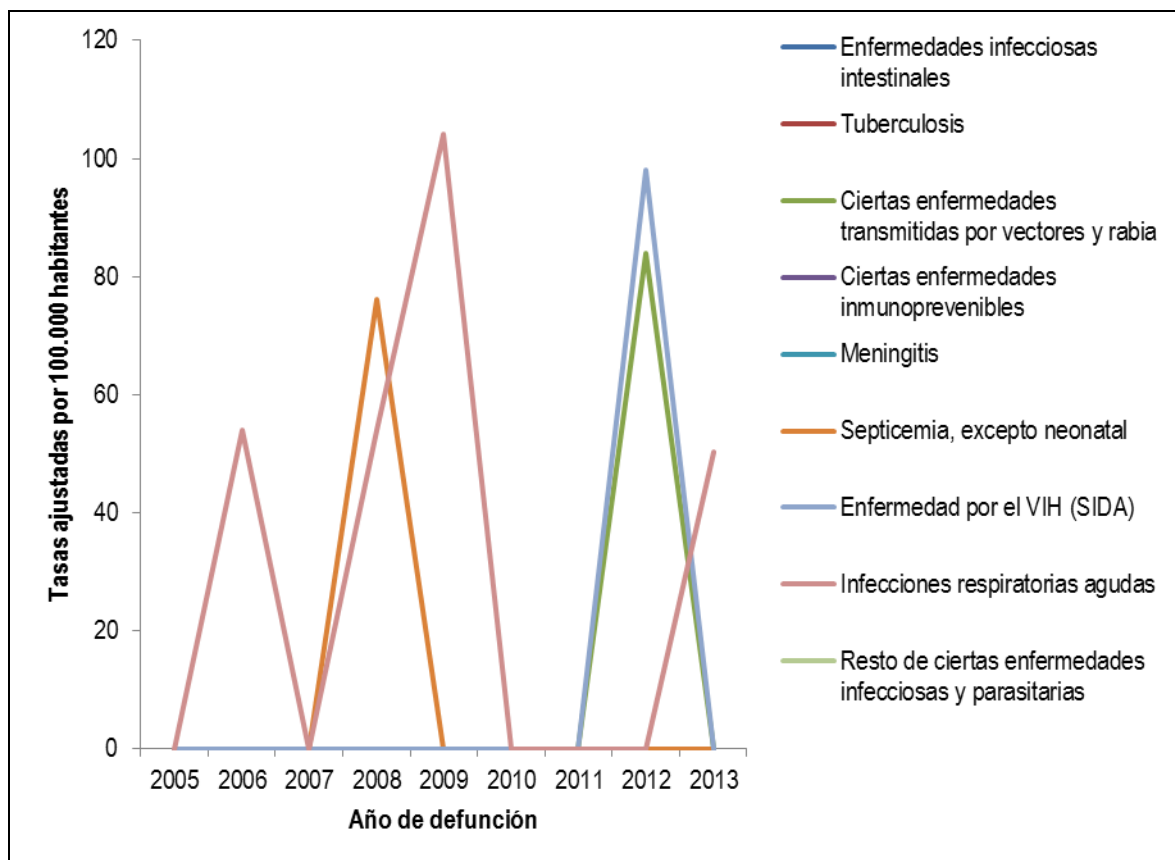
En el género masculino, el análisis de las enfermedades transmisibles, las principales causas de mortalidad fueron por: infecciones respiratorias agudas, alcanzando su pico más alto en el año 2009, con una tasa ajustada de 104,14 por cada 100.000 hombres, la siguiente causa de mortalidad, se presentó por enfermedad por el VIH, con una tasa ajustada de 97,05 por cada 100.000 hombres, seguido de otra causa de mortalidad que se presentó por septicemia excepto neonatal, alcanzando su pico más alto en el año 2008, con una tasa ajustada de 76,21 por cada 100.000 hombres, en los años 2006, 2008, 2009 y 2013.

Figura 15. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades transmisibles en hombres



EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO PUERTO DE SALUD CORRALES

Municipio Corrales, 2005 – 2013



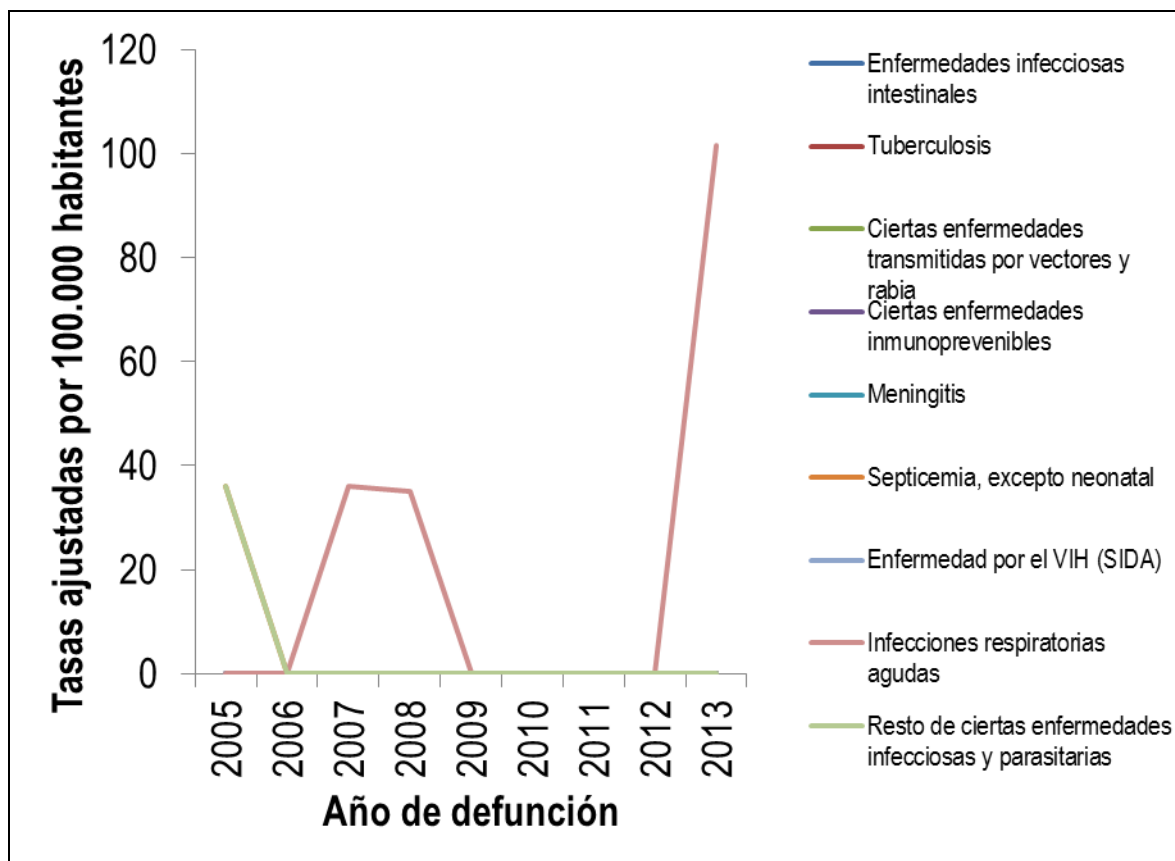
Fuente: Sistema de Información en Salud MSPS-SISPRO, DANE-2013

El análisis de las enfermedades transmisibles en mujeres, muestra en el municipio de Corrales, las causas de mortalidad ocurrieron por: las infecciones respiratorias agudas, alcanzando su pico más alto en el año 2013, con una tasa ajustada de 101,67 por cada 100.000 mujeres, seguido de septicemia excepto neonatal, alcanzando en el año 2005 una tasa ajustada de: 35,95 por cada 100.000 mujeres y por último, se presentaron muertes por, resto de enfermedades infecciosas y respiratorias, alcanzando una tasa ajustada de, 35,95 por cada 100.000 mujeres, en el año 2005.

Figura 16. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades transmisibles en mujeres, Municipio Corrales, 2005 – 2013



EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
PUERTO DE SALUD CORRALES



Fuente: Sistema de Información en Salud MSPS-SISPRO, DANE-2013

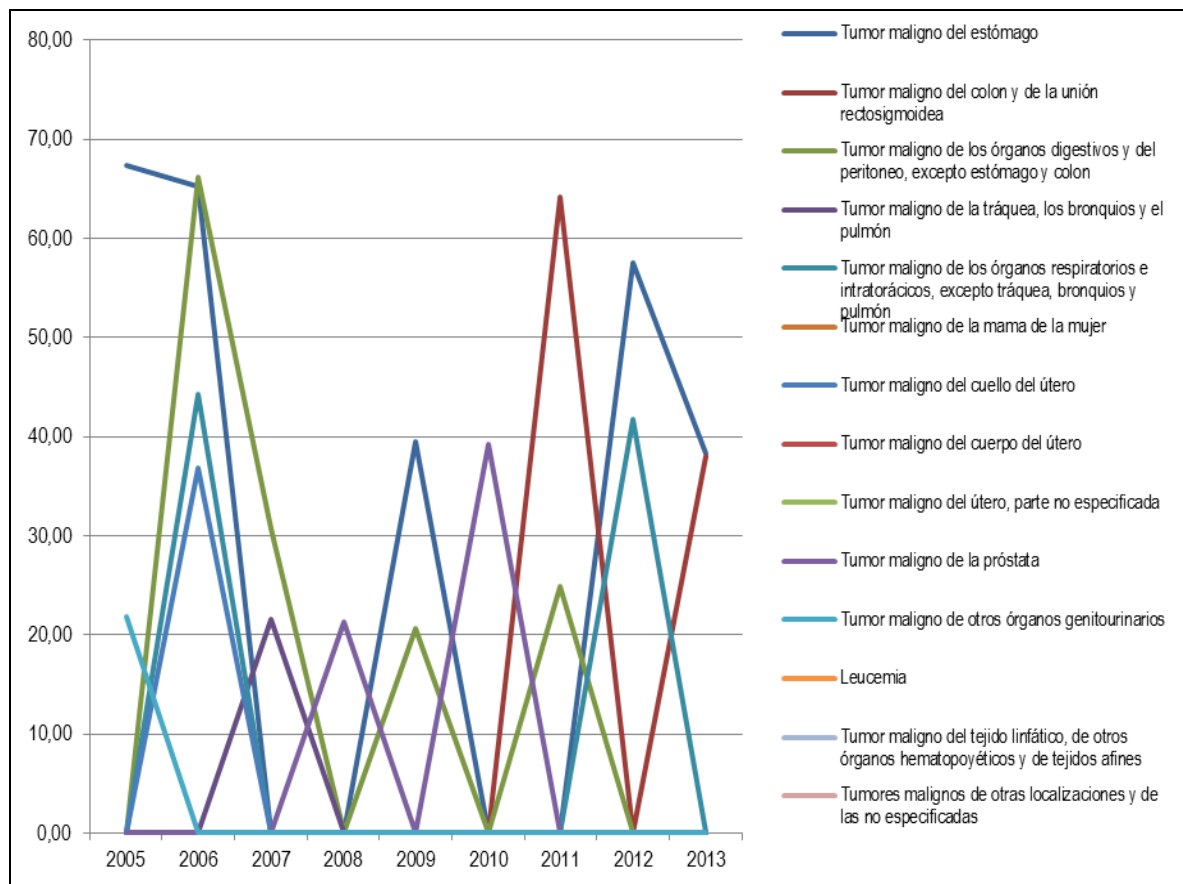
Neoplasias

Las neoplasias tienen 11 subcausas: tumor maligno del estómago, tumor maligno del colon y de la unión recto sigmoidea, tumor maligno de los órganos digestivos y del peritoneo, excepto estómago y colon, tumor maligno de la tráquea, los bronquios y el pulmón, tumor maligno de los órganos respiratorios e intratorácicos, excepto tráquea, bronquios y pulmón, tumor maligno de la próstata, tumor maligno de otros órganos genitourinarios, leucemia, tumor maligno del tejido linfático, de otros órganos hematopoyéticos y tejidos afines, tumores malignos de otras localizaciones y de las no especificadas, tumores in situ, benignos y los de comportamiento incierto o desconocido.

El análisis de las neoplasias mostró que en el municipio de Corrales, las principales causas de mortalidad, se presentaron, por tumor maligno del estómago, alcanzando su pico más alto, en el año 2005, con una tasa

ajustada de: 67,35 por cada 100.000 habitantes, seguida de: tumor maligno de los órganos digestivos y del peritoneo, excepto estómago y colón, alcanzando su pico más alto, en el año 2006, con una tasa ajustada de 66,17 por cada 100.000 habitantes y por último, se presentó mortalidad por: tumor maligno de colon y de la unión rectosigmoidea, alcanzando su pico más alto en el año 2011, con una tasa ajustada de 64,14 por cada 100.000 habitantes.

Figura17. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las neoplasias en total, Municipio Corrales, 2005 – 2013



Fuente: Sistema de Información en Salud MSPS-SISPRO, DANE-2013

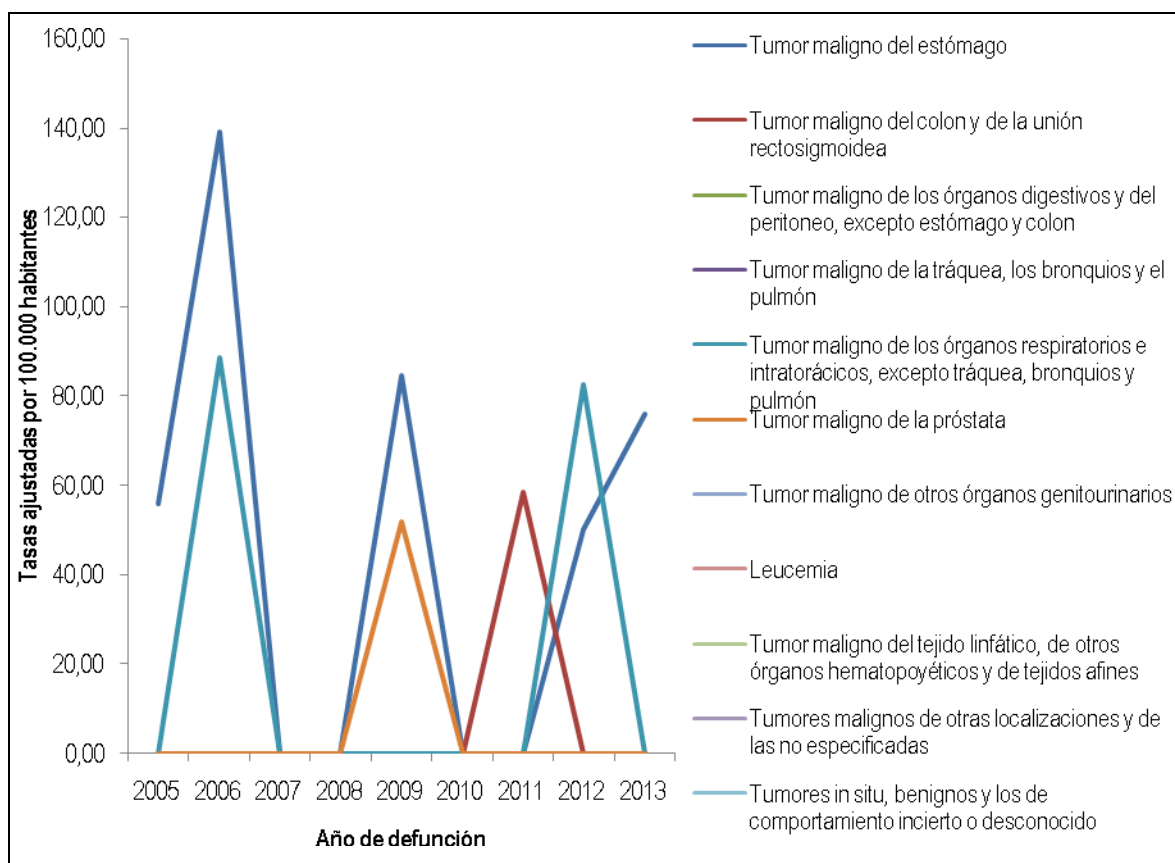
En hombres, las principales causas de mortalidad por este subgrupo de enfermedades, se presentaron, en primer lugar por, tumor maligno del estómago, alcanzando su pico más alto en el año 2006, con una tasa ajustada de 139,17 por cada 100.000 hombres, seguido por tumor maligno de los órganos respiratorios e intratorácicos, excepto tráquea, bronquios y pulmón, alcanzando su pico más alto en el año 2006, con una tasa ajustada de 88,57 por cada 100.000 hombres y por último, se presentó por: tumores malignos localizados y de las no



**EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
PUERTO DE SALUD CORRALES**

especificadas, alcanzando su pico más alto en el año 2010, con una tasa ajustada de 77,12 por cada 100.000 hombres.

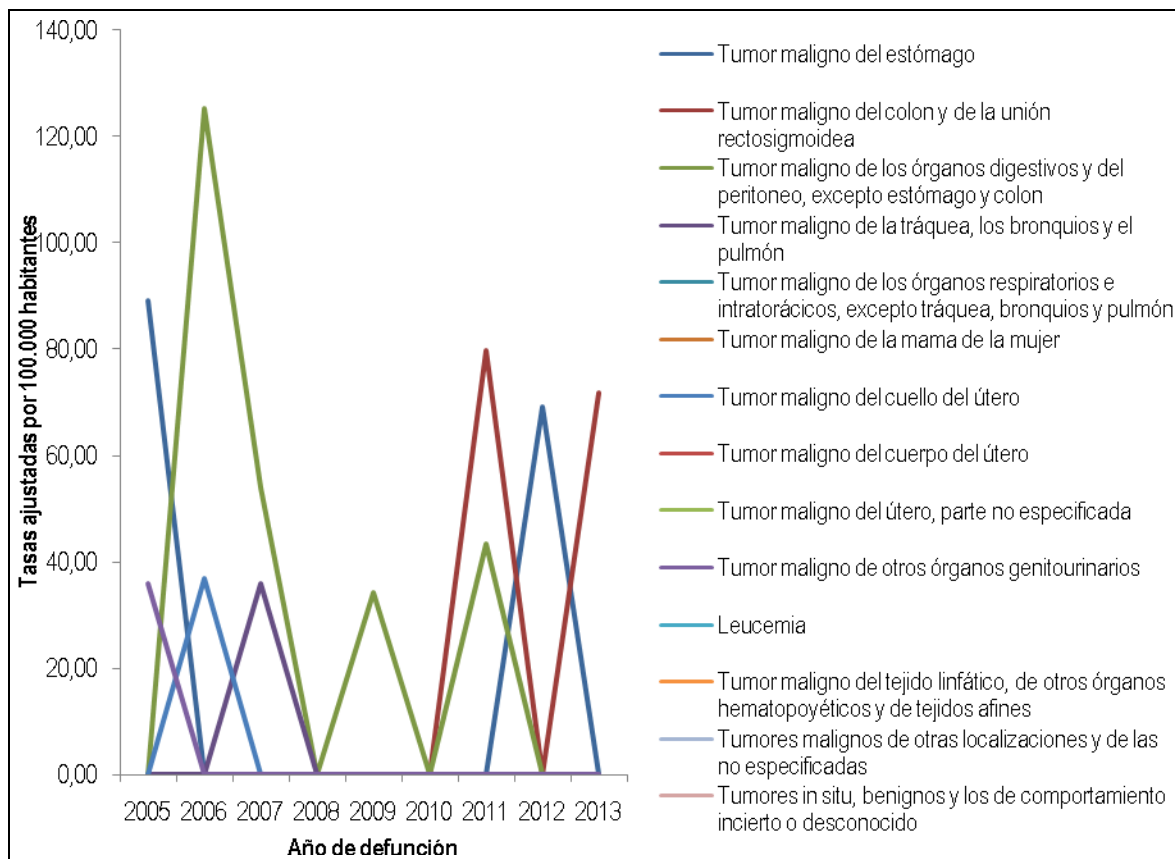
Figura 18. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las neoplasias en hombres, Municipio Corrales, 2005 – 2013



Fuente: Sistema de Información en Salud MSPS-SISPRO, DANE-2013

En mujeres, las principales tres causas de mortalidad, en el subgrupo de las neoplasias, se presentó en primer lugar por: tumor maligno de los órganos digestivos y del peritoneo, excepto estómago y colon, alcanzando su pico más alto en el año 2006, con una tasa ajustada de 125,40 por cada 100.000 mujeres, seguido de tumor maligno del estómago, alcanzando su pico más alto en el año 2005, con una tasa ajustada de 89,05 por cada 100.000 mujeres, y finalmente por tumor maligno del colon y de la unión rectosigmoidea, alcanzando su pico más alto en el año 2011, con una tasa ajustada de 79,82 por cada 100.000 mujeres.

Figura 19. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las neoplasias en mujeres, Municipio Corrales, 2005 – 2013



Fuente: Sistema de Información en Salud MSPS-SISPRO, DANE-2013

Enfermedades del sistema circulatorio

Las enfermedades del sistema circulatorio son el grupo de patologías con más carga de mortalidad con respecto a los otros grandes grupos, este grupo está conformado por 9 subcausas: fiebre reumática aguda y enfermedades cardíacas reumáticas crónicas, enfermedades hipertensivas, enfermedades isquémicas del corazón, enfermedad cardiopulmonar, enfermedades de la circulación pulmonar y otras formas de enfermedad del corazón paro cardíaco, insuficiencia cardíaca, enfermedades cerebrovasculares, aterosclerosis, las demás enfermedades del sistema circulatorio.

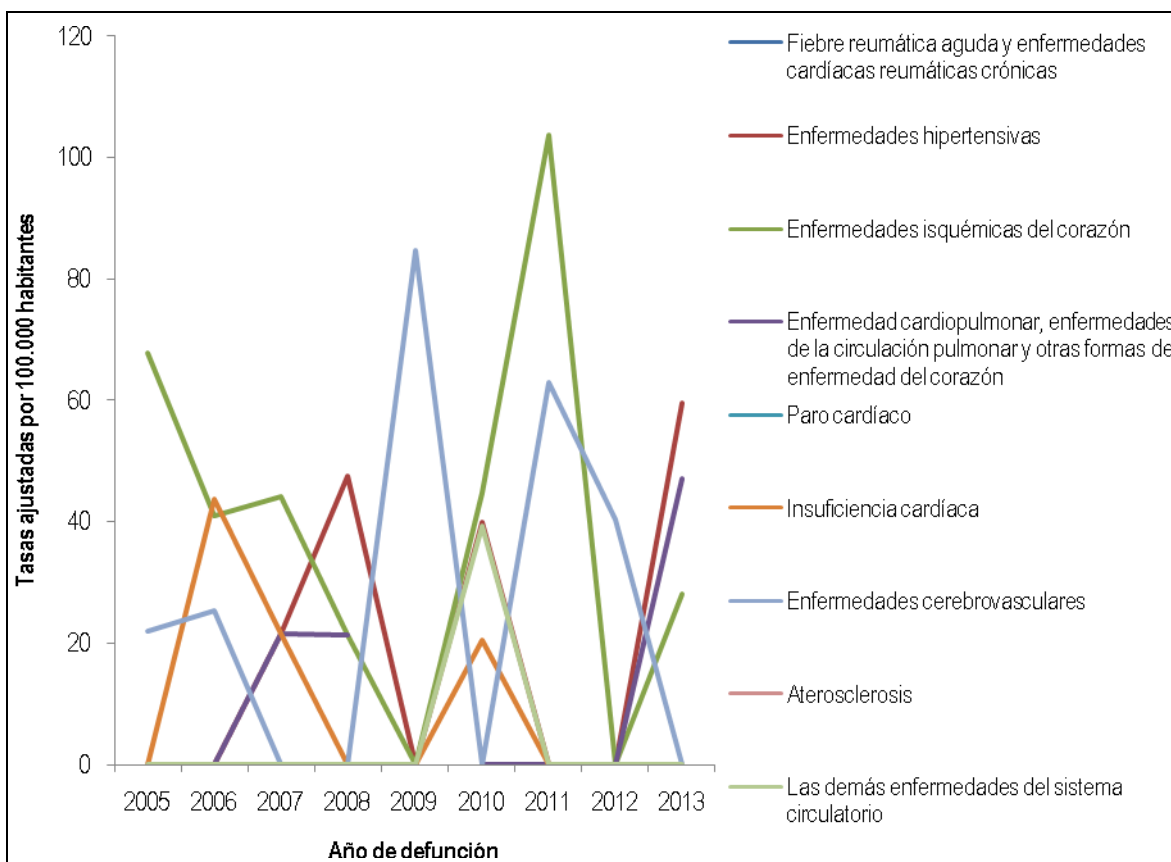
Las enfermedades del sistema circulatorio son el grupo de patologías con más carga de mortalidad con respecto a los otros grandes grupos; dentro de las principales causas de mortalidad en este subgrupo, se encontró, las



EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO PUERTO DE SALUD CORRALES

enfermedades isquémicas del corazón, alcanzando su pico más alto, en el año 2011, con una tasa ajustada de 103,83 por cada 100.000 habitantes, se evidenció una tendencia fluctuante, la siguiente causa de mortalidad se presentó por enfermedades cerebro vasculares, alcanzando su pico más alto en el año 2009, con una tasa ajustada de 84,68 por cada 100.000 habitantes, se evidenció un comportamiento fluctuante y la siguiente causa de mortalidad, fueron las enfermedades hipertensivas, alcanzando su pico más alto en el año 2013, con una tasa ajustada de 59,61 por cada 100.000 habitantes, se evidenció un comportamiento fluctuante.

Figura 20. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades del sistema circulatorio en total, Municipio Corrales, 2005 – 2013



Fuente: Sistema de Información en Salud MSPS-SISPRO, DANE-2013

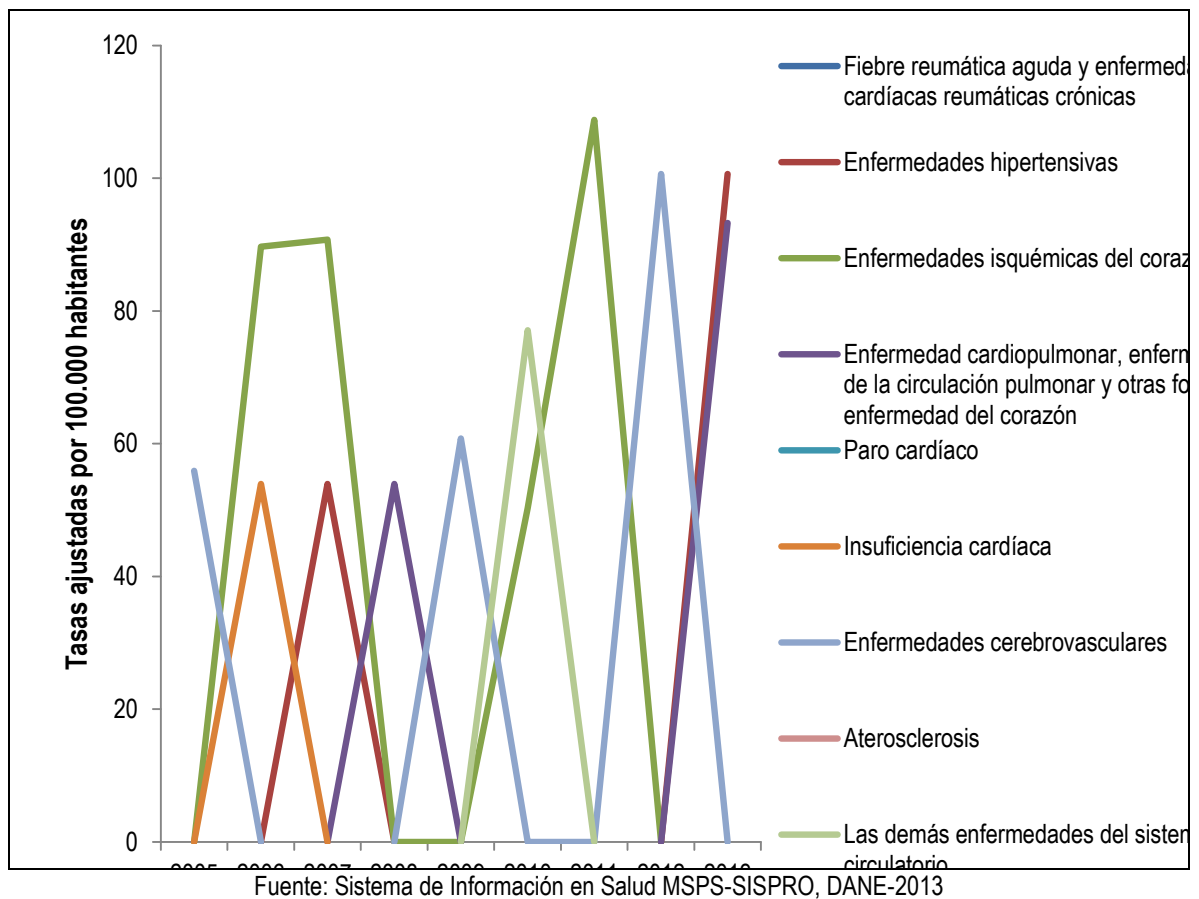
En los hombres, las principales causas de mortalidad por el subgrupo de las enfermedades del sistema circulatorio, se presentó, en primer lugar, las enfermedades isquémicas del corazón, alcanzando su pico más alto, en el año 2011, con una tasa ajustada de 108,79 por cada 100.000 hombres, se evidenció un



**EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
PUESTO DE SALUD CORRALES**

comportamiento fluctuante, con una disminución durante los años 2012 y 2013, la siguiente causa se presentó por enfermedades cerebrovasculares, alcanzando su pico más alto en el año 2013, con una tasa ajustada de 100,67 por cada 100.000 hombres, se evidenció un comportamiento fluctuante, y la siguiente causa, se presentó por enfermedades hipertensivas, alcanzando su pico más alto en el año 2013, con una tasa ajustada de 100,67 por cada 100.000 hombres, se evidenció un comportamiento tendiente al aumento.

Figura 21. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades del sistema circulatorio en hombres, Municipio Corrales, 2005 – 2013



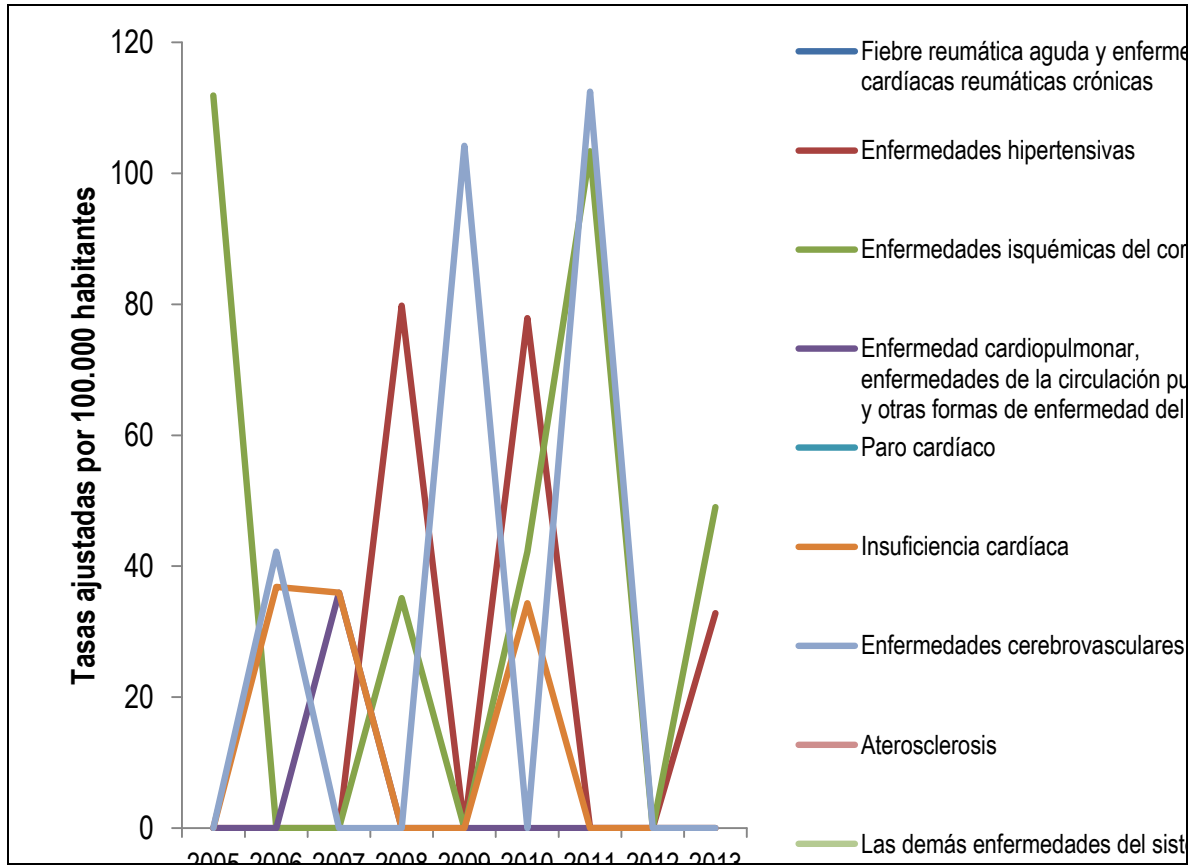
En las mujeres, las tres principales causas de mortalidad por el subgrupo de las enfermedades del sistema circulatorio, fueron: la primera, las enfermedades isquémicas del corazón, alcanzando su pico más alto en el año 2011, con una tasa ajustada de 103,38 por cada 100.000 mujeres, la siguiente causa de mortalidad, se presentó por: enfermedades cerebrovasculares, su comportamiento fue fluctuante, su pico más alto se presentó en el año



**EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
PUESTO DE SALUD CORRALES**

2011, con una tasa ajustada de 112,49 por cada 100.000 mujeres y la siguiente causa de mortalidad, se presentó por las enfermedades hipertensivas, alcanzando su pico más alto en el año 2011, con una tasa ajustada de 112,49 por cada 100.000 mujeres.

Figura 22. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades del sistema circulatorio en mujeres, Municipio Corrales, 2005 – 2013



Fuente: Sistema de Información en Salud MSPS-SISPRO, DANE-2013

Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal

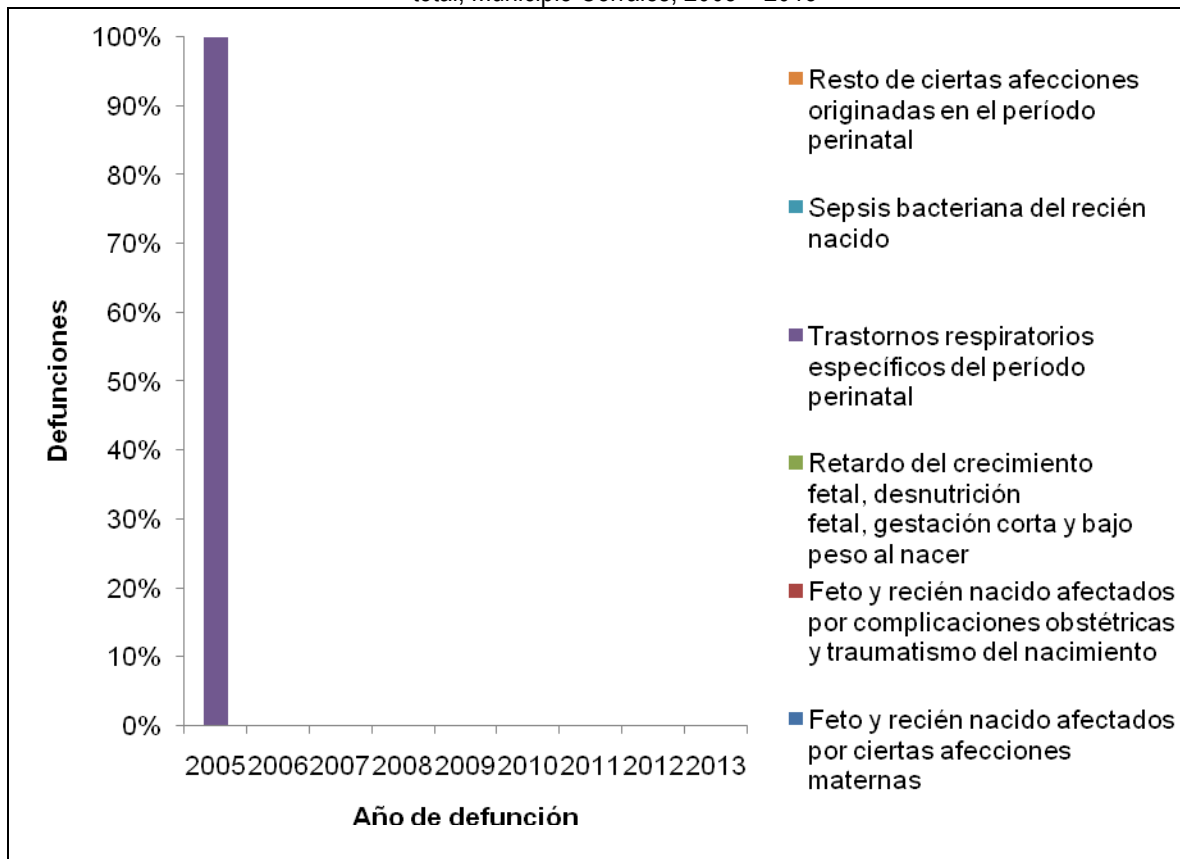
En este grupo se encuentran 6 subcausas: feto y recién nacido afectados por ciertas afecciones maternas, feto y recién nacido afectados por complicaciones obstétricas y traumatismo del nacimiento, retardo del crecimiento fetal, desnutrición fetal, gestación corta y bajo peso al nacer trastornos respiratorios, específicos del período perinatal, sepsis bacteriana del recién nacido, resto de ciertas afecciones originadas en el período perinatal.



EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO PUERTO DE SALUD CORRALES

En el análisis de las afecciones originadas en el periodo perinatal, mostró que, en el municipio de Corrales, en el año 2005, el 100% de mortalidad, correspondió a la subcausa trastornos respiratorios específicos del período perinatal, durante el período de 2006 a 2013, no se presentó mortalidad en este grupo de enfermedades.

Figura 23. Tasa de mortalidad ajustada por edad para ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal en total, Municipio Corrales, 2005 – 2013



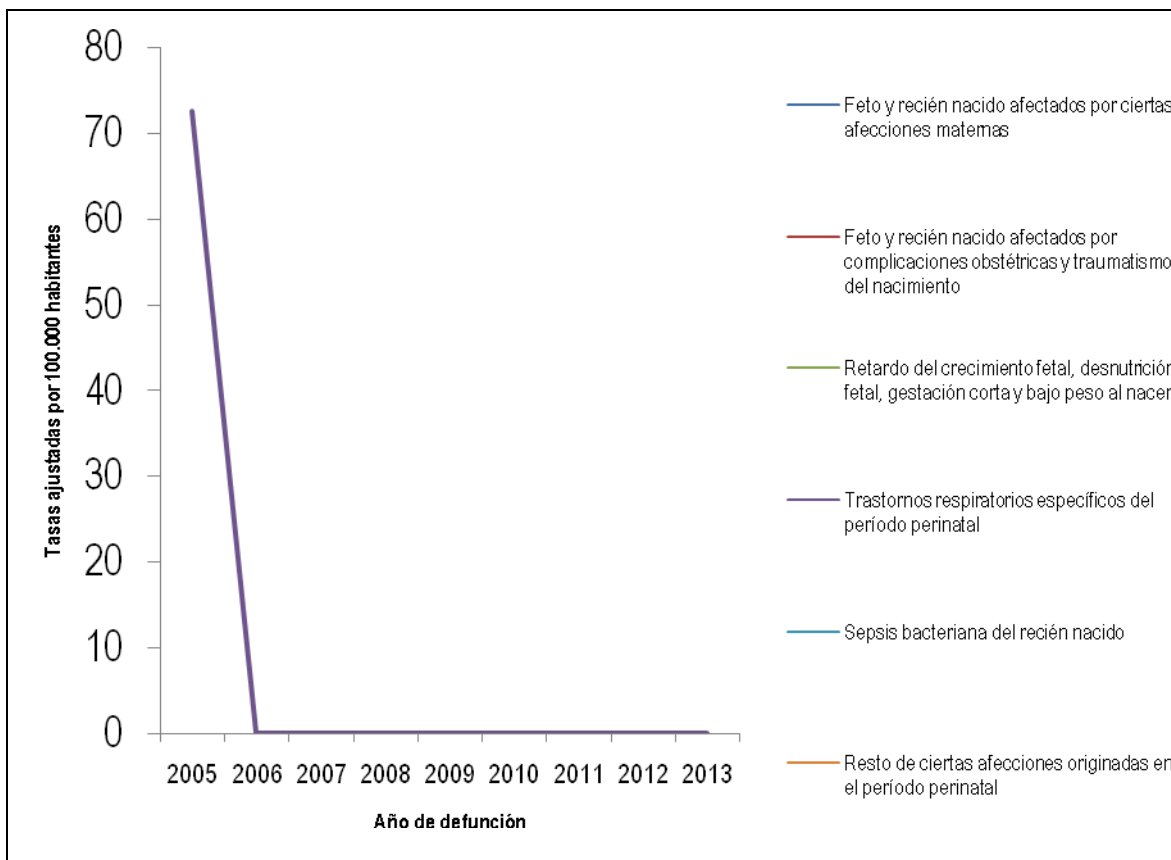
Fuente: Sistema de Información en Salud MSPS-SISPRO, DANE-2013

En las mujeres las afecciones del periodo perinatal sólo se registraron tasas de mortalidad por esta causa en el año 2005, el 100% correspondió a la subcausa trastornos respiratorios específicos del período perinatal, con una tasa de 71,62 muertes por 100.000 mujeres. Las demás subcausas no registraron tasas de mortalidad en el periodo 2005 a 2013.



EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO PUERTO DE SALUD CORRALES

Figura 24. Tasa de mortalidad ajustada por edad para ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal en mujeres, Municipio Corrales, 2005 – 2013



Fuente: Sistema de Información en Salud MSPS-SISPRO, DANE-2013

Causas externas

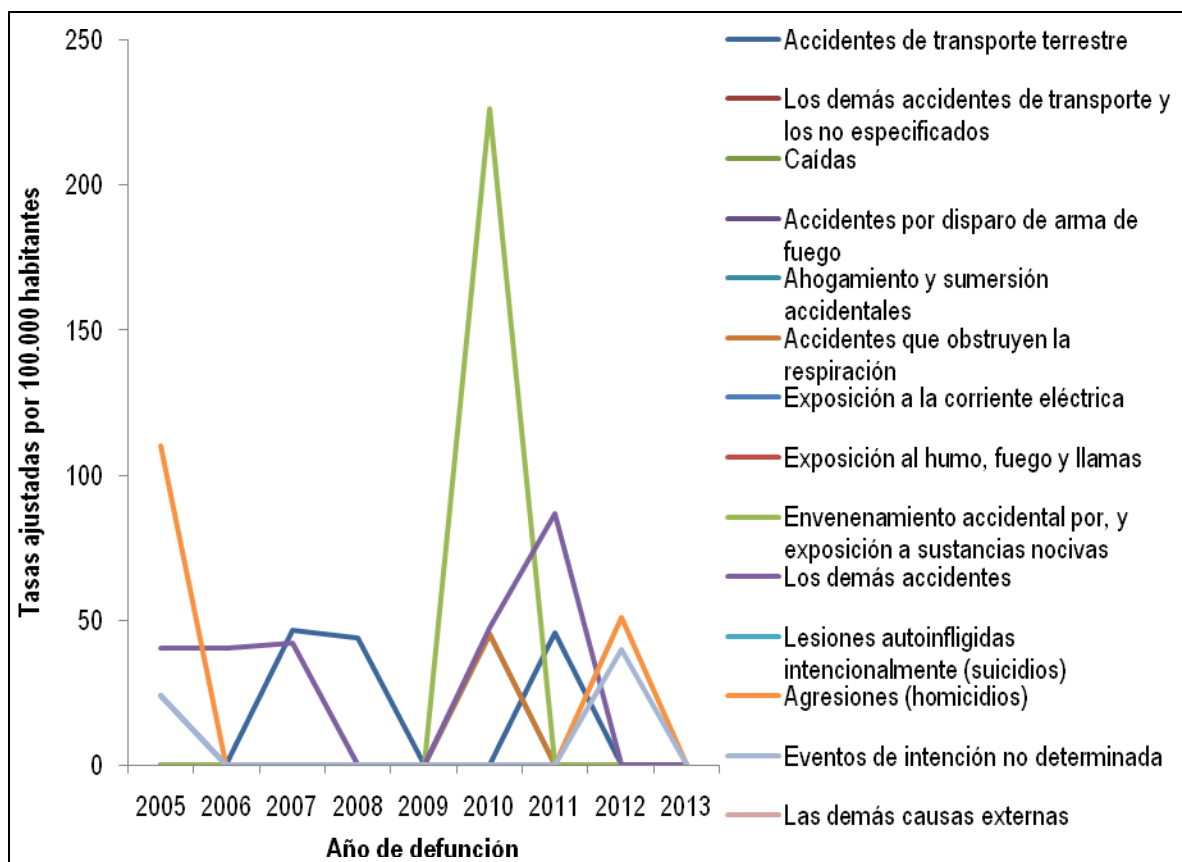
El grupo de lesiones de causa externa lo conforman 14 subgrupos: accidentes de transporte terrestre los demás accidentes de transporte y los no especificados, caídas, accidentes por disparo de arma de fuego, ahogamiento y sumersión accidentales, accidentes que obstruyen la respiración, exposición a la corriente eléctrica, exposición al humo, fuego y llamas, envenenamiento accidental por, y exposición a sustancias nocivas, los demás accidentes, lesiones autoinflingidas intencionalmente (suicidios), agresiones (homicidios) eventos de intención no determinada, las demás causas externas.



EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
PUESTO DE SALUD CORRALES

El análisis de las causas externas mostró que en el municipio de Corrales, por este subgrupo, las tres principales causas de muerte, fueron: la primera, los demás accidentes, alcanzando su pico más alto en el año 2011, con una tasa ajustada de 86,63 por cada 100.000 habitantes, seguida de: envenenamiento accidental por, y exposición a sustancias nocivas, alcanzando su pico más alto en el año 2010, con una y tasa ajustada de 226,48 por cada 100.000 habitantes, y finalmente por: las agresiones (homicidios), alcanzando su pico más alto en el año 2005, con una tasa ajustada de 109,97 por cada 100.000 habitantes.

Figura 25. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las causas externas en total Municipio Corrales, 2005 – 2013



Fuente: Sistema de Información en Salud MSPS-SISPRO, DANE-2013

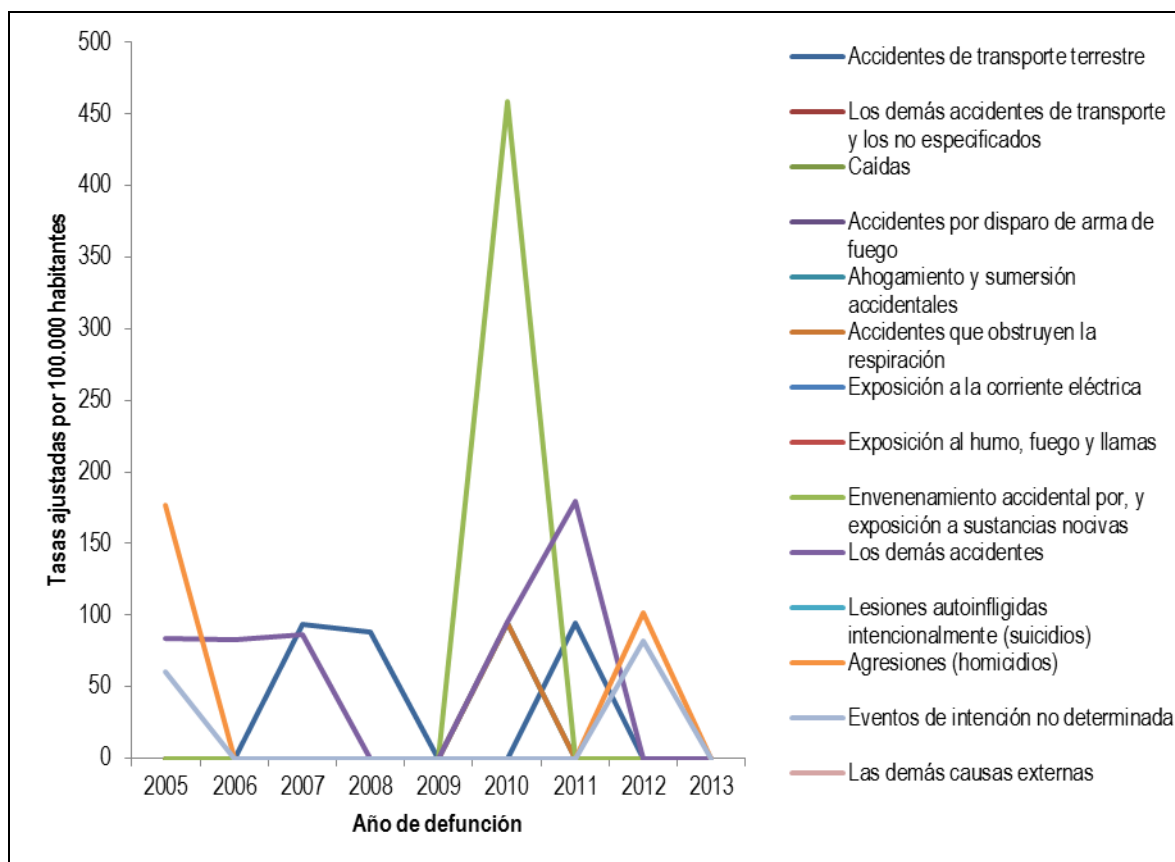
En hombres, en el municipio de Corrales la subcausa que ocupó un primer lugar, fue los demás accidentes, alcanzando su pico más alto en el año 2011, con una tasa ajustada de 179,15 por cada 100.000 hombres, seguido de: envenenamiento accidental por, y exposición a sustancias nocivas, alcanzando su pico más alto en el



**EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
PUERTO DE SALUD CORRALES**

año 2010, con una tasa ajustada de 458,61 por cada 100.000 hombres y finalmente por: los accidentes de transporte terrestre, alcanzando su pico más alto en el año 2011, con una tasa ajustada de 94,08 por cada 100.000 hombres.

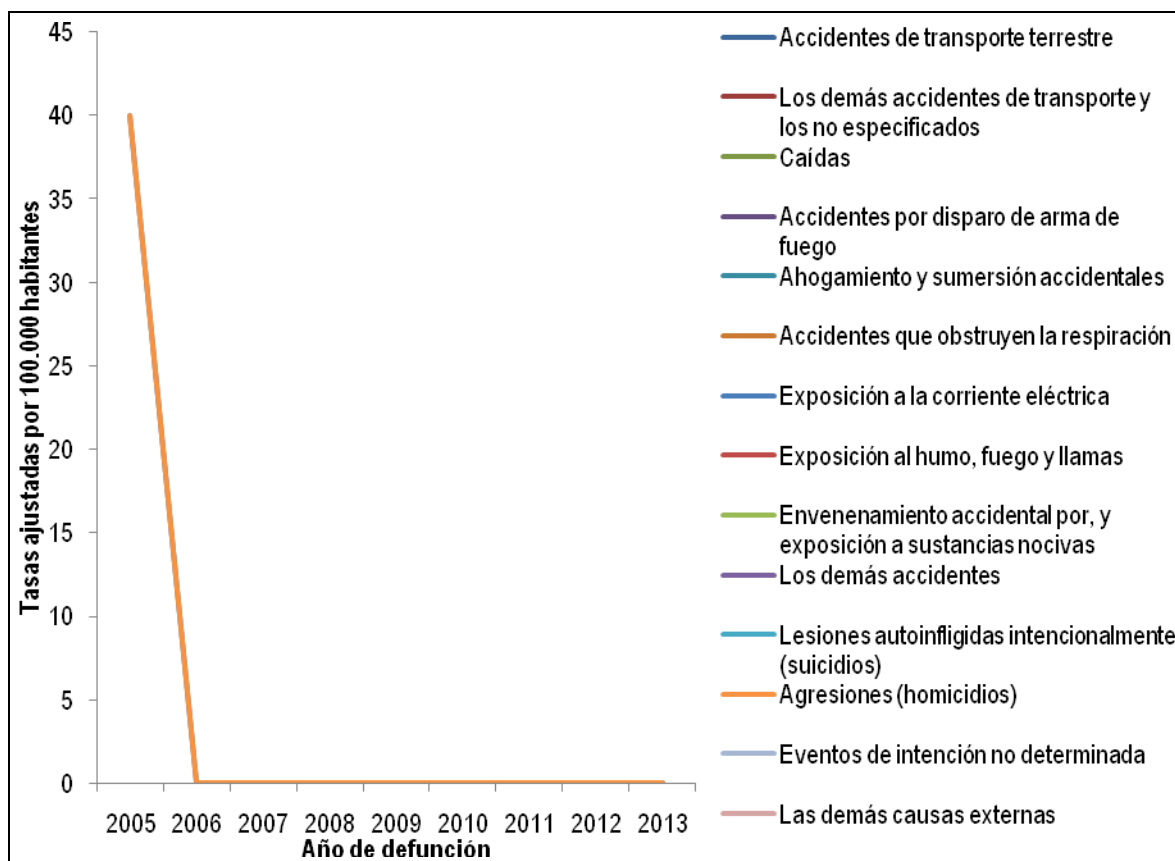
Figura 26. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las causas externas en hombres, Municipio Corrales, 2005 – 2013



Fuente: Sistema de Información en Salud MSPS-SISPRO, DANE-2013

En mujeres, se evidenció dos causas de mortalidad, la primera fue, exposición a corriente eléctrica, se presentó en el año 2005, con una tasa ajustada de 40 por cada 100.000 mujeres, y la segunda, correspondió a agresiones (homicidios), con una tasa ajustada de 40 por cada 100.000 mujeres, que ocurrió en el año 2005. Las demás causas de mortalidad se mantienen en cero.

Figura 27. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las causas externas en mujeres, Municipio Corrales, 2005 – 2013



Fuente: Sistema de Información en Salud MSPS-SISPRO, DANE-2013

Las Demás Causas

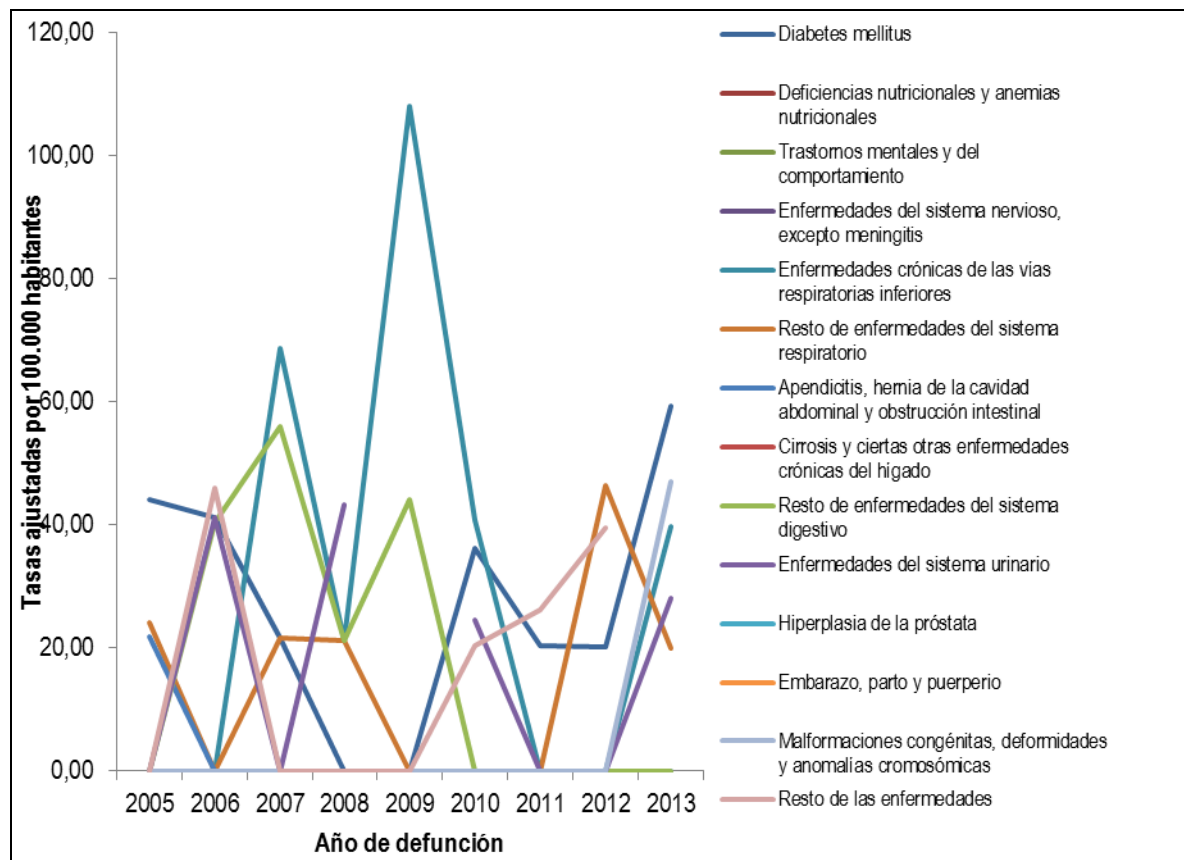
El grupo de las demás causas tienen 13 subgrupos: diabetes mellitus, deficiencias nutricionales y anemias nutricionales, trastornos mentales y del comportamiento, enfermedades del sistema nervioso, excepto meningitis, enfermedades crónicas de las vías respiratorias inferiores, resto de enfermedades del sistema respiratorio, apendicitis, hernia de la cavidad abdominal y obstrucción intestinal, cirrosis y ciertas otras enfermedades crónicas del hígado, resto de enfermedades del sistema digestivo, enfermedades del sistema urinario, hiperplasia de la próstata, malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas, resto de las enfermedades.



EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO PUERTO DE SALUD CORRALES

El análisis para las demás causas, mostró que en el municipio de Corrales, las principales causas de mortalidad por este subgrupo fueron: en primer lugar, las enfermedades crónicas de las vías respiratorias inferiores, con un comportamiento fluctuante, alcanzando su pico más alto, en el año 2009, con una tasa ajustada de 108,07 por cada 100.000 habitantes, seguido de: diabetes mellitus, con un comportamiento fluctuante, el pico más alto, se presentó en el año 2013, con una tasa de 59,34 por cada 100.000 habitantes, y finalmente por: resto de enfermedades del sistema respiratorio, con un comportamiento fluctuante, alcanzó su pico más alto en el año 2012, con una tasa ajustada de 46,34 por cada 100.000 habitantes.

Figura28. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las demás causas en total, Municipio Corrales, 2005 – 2013



Fuente: Sistema de Información en Salud MSPS-SISPRO, DANE-2013

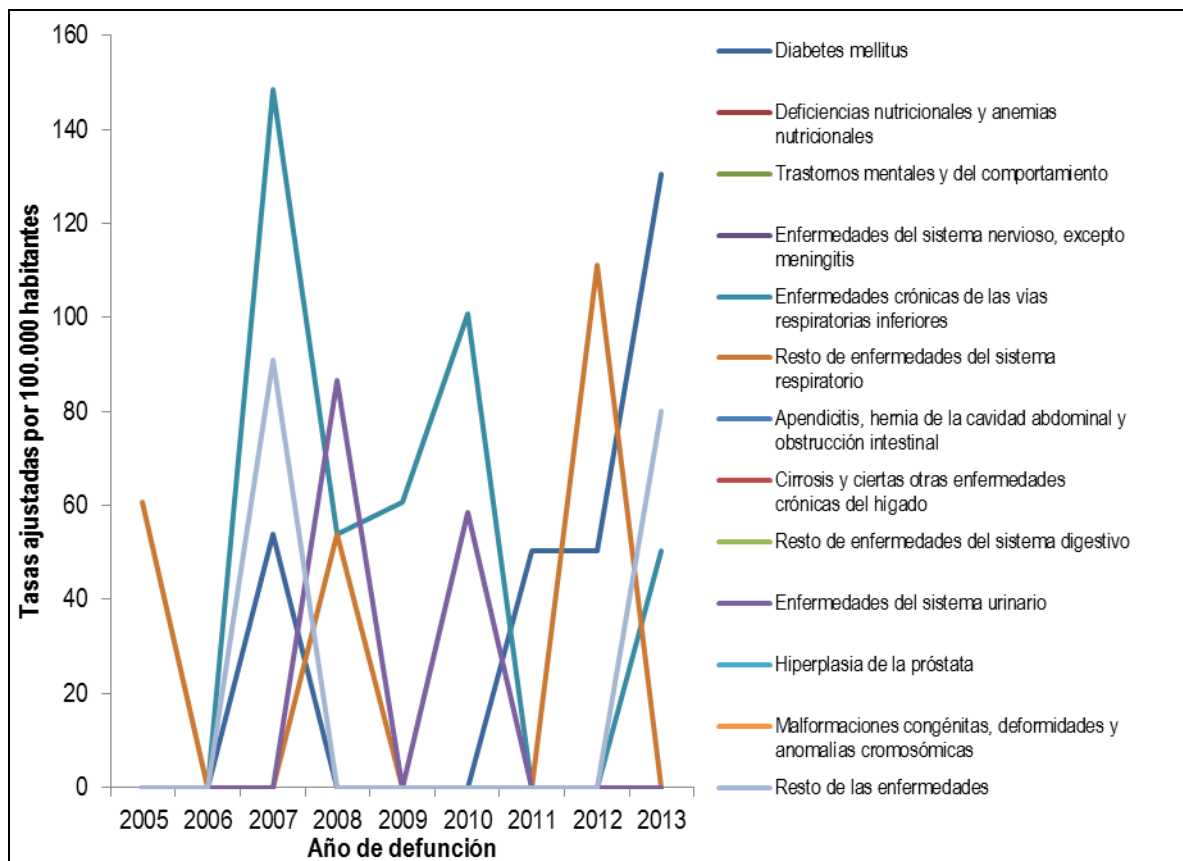
Para las demás causas en hombres, se evidenció que las tres primeras causas de mortalidad, ocurrieron por: enfermedades crónicas de las vías respiratorias inferiores, se observó un comportamiento fluctuante, alcanzó su pico más alto en el año 2007, con una tasa ajustada de 148,57 por cada 100.000 hombres; seguido de, diabetes



EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
PUESTO DE SALUD CORRALES

mellitus, con un comportamiento tendiente al ascenso, se observó que el pico más alto se encontró en el año 2013, con una tasa de mortalidad de, 130.33 por cada 100.000 hombres y finalmente, la siguiente causa de mortalidad, es resto de enfermedades del sistema, con un comportamiento fluctuante, alcanzó su pico más alto en el año 2012, con una tasa ajustada de 111,13 por cada 100.000 hombres.

Figura 29. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las demás causas en hombres, Municipio Corrales, 2005 – 2013



Fuente: Sistema de Información en Salud MSPS-SISPRO, DANE-2013

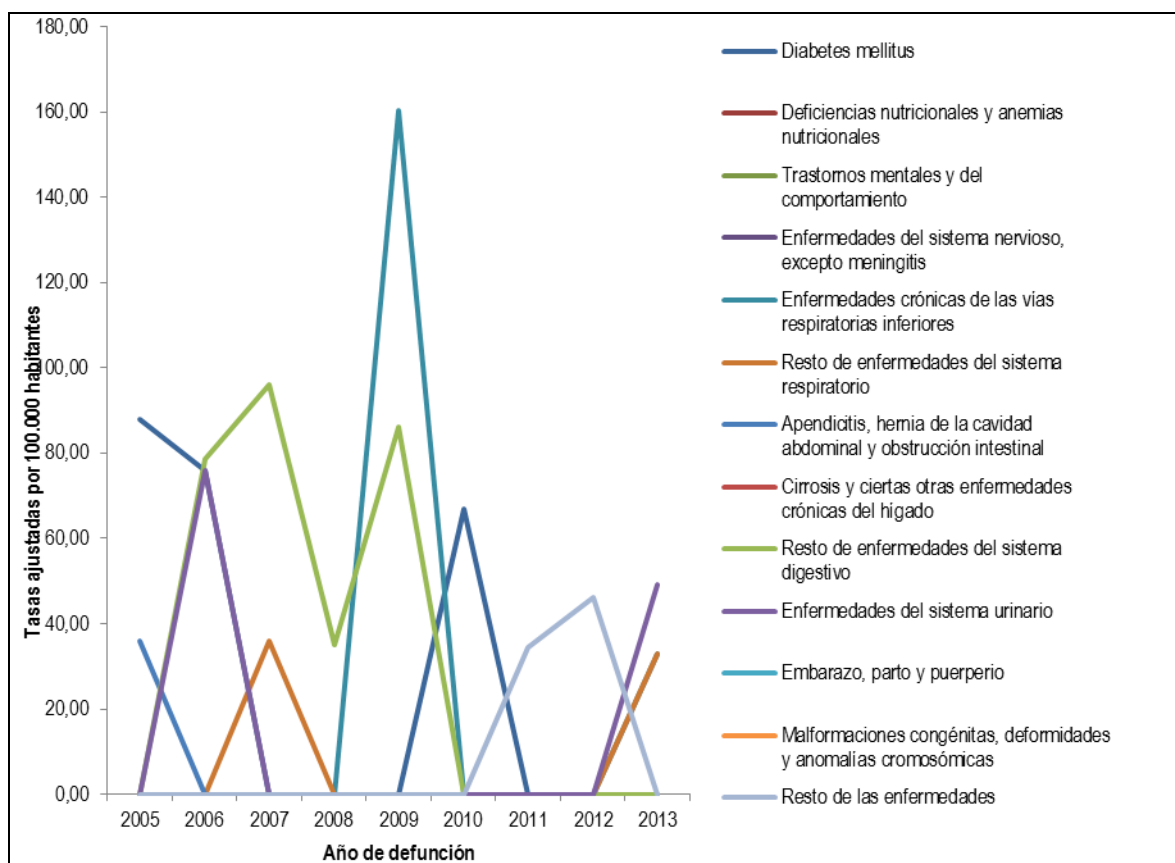
En mujeres, las principales causas de mortalidad, por el subgrupo de las demás causas, fueron: en primer lugar, Resto de enfermedades del sistema digestivo, su comportamiento fluctuante, alcanzando su pico más alto, en el año 2009, con una tasa ajustada de 96,12 por cada 100.000 mujeres; seguido de: resto de enfermedades del sistema respiratorio, alcanzando su pico más alto, en el año 2009, con una tasa ajustada de 160,29 por cada



EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
PUESTO DE SALUD CORRALES

100.000 mujeres y finalmente, las enfermedades del sistema urinario, con un comportamiento fluctuante, alcanzando su pico más alto en el año 2006, con una tasa ajustada de 75,90 por cada 100.000 mujeres.

Figura 30. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las demás causas en mujeres, Municipio Corrales, 2005 – 2013



Fuente: Sistema de Información en Salud MSPS-SISPRO, DANE-2013

Se evidencia que los indicadores de tasa de mortalidad ajustada por edad por tumor maligno del estomago y tasa de mortalidad ajustada por edad por diabetes mellitus, es significativamente mucho más alta al indicador presentado en el departamento de Boyacá, evidenciando que el Municipio de Corrales, se encuentra en peor situación a la identificada en el departamento, el municipio aporta mayor número de casos de mortalidad por las subcausas anteriormente nombradas.

En relación a la tendencia, se observa un comportamiento fluctuante, en la tasa de mortalidad por accidentes de transporte terrestre, no se han evidenciado mortalidad por tumor maligno de mama, mortalidad por tumor maligno



EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO PUESTO DE SALUD CORRALES

de cuello uterino y mortalidad por tumor maligno de próstata., mortalidad por auto-infringidas intencionalmente, mortalidad por trastornos mentales y del comportamiento, mortalidad por malaria, mortalidad por enfermedades infecciosas.

Se observó una tendencia fluctuante, en la mortalidad por tumor maligno de estómago, mortalidad por diabetes mellitus y por mortalidad por agresiones (homicidios).

2.1.3 Mortalidad materno – infantil y en la niñez

Las estadísticas de causa de muerte constituyen una de las herramientas más útiles para el conocimiento de los problemas de salud de una población y orientación de los programas. Los indicadores de salud materno-infantil son considerados un reflejo del resultado de toda la situación de salud de un municipio.

Para el análisis de la mortalidad infantil y en la niñez se utilizó la lista de los 16 grandes grupos que corresponde a ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias; tumores (neoplasias); enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos y ciertos trastornos que afectan el mecanismo de la inmunidad; enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas; enfermedades del sistema nervioso; enfermedades del oído y de la apófisis mastoides; enfermedades del sistema circulatorio; enfermedades del sistema respiratorio; enfermedades del sistema digestivo; enfermedades del sistema genitourinario; ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal; malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas; signos síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio, no clasificados en otra parte; todas las demás enfermedades; causas externas de morbilidad y mortalidad; Síndrome Respiratorio Agudo Grave – SRAG; el período de análisis fue de los años 2005 al 2013.

Durante el período de 2005 a 2013, se presentaron 3 casos de mortalidad infantil y de la niñez, por las siguientes causas: enfermedades del sistema circulatorio, con 1 caso, en el género masculino, ciertas afecciones originadas en el período perinatal, con 1 caso en el género femenino y por malformaciones congénitas, con 1 caso en el género femenino.

Menores de 5 años:



EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
PUESTO DE SALUD CORRALES

En el municipio de Corrales, durante el período de 2005 a 2013, la mortalidad, para niños y niñas de 1 a 4 años, se presentó, por las siguientes grandes causas:

- Enfermedades del sistema circulatorio, con 1 caso, en el año 2013, en el género masculino.
- Ciertas afecciones originadas en el período perinatal, con 1 caso, en el año 2005, en el género femenino.
- Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas, con 1 caso, en el año 2013, en el género femenino.

En total se presentaron 3 casos, con un porcentaje de 66% del total de casos, el género femenino es quien más presentó casos de mortalidad, el género masculino aportó 1 caso, que corresponde al 34%, del total de casos ocurridos.

Tabla 10. Número de muertes en la infancia y niñez, según la lista de las 67 causas, Municipio Corrales, 2005 – 2013

Causa de muerte según lista de tabulación para la mortalidad infantil y del niño	Total								
	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013
Ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Tumores (neoplasias)	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Enfermedades del sistema nervioso	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Enfermedades del oído y de la apófisis mastoides	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Enfermedades del sistema circulatorio	0	0	0	0	0	0	0	0	1
Enfermedades del sistema respiratorio	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Enfermedades del sistema digestivo	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Enfermedades del sistema genitourinario	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Ciertas afecciones originadas en el período perinatal	1	0	0	0	0	0	0	0	0
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	0	0	0	0	0	0	0	0	1
Signos, síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Todas las demás enfermedades	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Causas externas de morbilidad y mortalidad	0	0	0	0	0	0	0	0	0
No aplica	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Total	1	0	0	0	0	0	0	0	2

Fuente: Bodega de Datos de SISPRO (SGD) – Registro de Estadísticas Vitales, 2005 - 2013



EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO PUERTO DE SALUD CORRALES

Número de casos de mortalidad

Subgrupo Ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias

En el municipio de Corrales, durante el período de 2005 a 2013, no se presentaron muertes por enfermedades infecciosas y parasitarias.

Subgrupo de Tumores (neoplasias)

En el municipio de Corrales, durante el período de 2005 a 2013, no se presentaron muertes por tumores (Neoplasias).

Subgrupo Enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos

En el municipio de Corrales, durante el período de 2005 a 2013, no se presentaron muertes por enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos.

Subgrupo Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas

En el municipio de Corrales, durante el período de 2005 a 2013, no se presentaron muertes por enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas.

Subgrupo Enfermedades del sistema nervioso

En el municipio de Corrales, durante el período de 2005 a 2013, no se presentaron muertes por enfermedades del sistema nervioso.

Subgrupo Enfermedades del sistema circulatorio

En el municipio de Corrales, en la niñez y en la infancia en el periodo de 2005 a 2013, se presentó 1 muerte por enfermedades del sistema circulatorio en el género femenino, en el grupo de 0 a 1 años, en el 2013.



EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
PUESTO DE SALUD CORRALES

Tabla 11. Número de muertes en la infancia y niñez por enfermedades del sistema circulatorio, Municipio Corrales, 2005 – 2013

Subgrupo de causas de muerte	Sexo	Edad	Muertes	Muertes	Muertes	Muertes	Muertes	Muertes	Muertes	Muertes	Muertes	Total	
			2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013		
01 - ENFERMEDADES DEL SISTEMA CIRCULATORIO	MASCULINO	De 0 a antes de 1 año										1	1
		Total										1	1
	Total											1	1

Fuente: Bodega de Datos de SISPRO (SGD) – Registro de Estadísticas Vitales, 2005 – 2013

Subgrupo Enfermedades del oído y de la apófisis mastoides

En el municipio de Corrales, durante el período de 2005 a 2013, no se presentaron muertes por enfermedades del oído y de la apófisis mastoidea.

Subgrupo Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal

En el municipio de Corrales, en la niñez y en la infancia en el periodo de 2005 a 2013, se presentó 1 muerte por ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal, por la subcausa otras afecciones respiratorias del recién nacido, en el género masculino, en el grupo de 0 a 1 años, en el 2013.

Tabla 12. Número de muertes en la infancia y niñez por ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal, Municipio Corrales, 2005 – 2013

Subgrupo de causas de muerte	Sexo	Edad	Muertes	Muertes	Muertes	Muertes	Muertes	Muertes	Muertes	Muertes	Muertes	Total
			2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	
07 - OTRAS AFECCIONES RESPIRATORIAS	FEME NINO	De 0 a antes de 1	1									1



**EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
PUERTO DE SALUD CORRALES**

DEL RECIEN NACIDO	año											
	Total	1										1
	Total	1										1
Total		1										1

Fuente: Bodega de Datos de SISPRO (SGD) – Registro de Estadísticas Vitales, 2005 - 2013

Subgrupo Enfermedades del sistema respiratorio

En el municipio de Corrales, durante el período de 2005 a 2013, no se presentaron muertes por enfermedades del sistema respiratorio.

Subgrupo Enfermedades del sistema digestivo

En el municipio de Corrales, durante el período de 2005 a 2013, no se presentaron muertes por enfermedades del sistema digestivo.

Subgrupo Enfermedades del sistema genitourinario

En el municipio de Corrales, durante el período de 2005 a 2013, no se presentaron muertes por enfermedades del sistema genitourinario.

Subgrupo Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas

En el municipio de Corrales, en la niñez y en la infancia, en el periodo 2005 al 2013, se presentó 1 muerte por malformaciones congénitas, en el año 2005, en el género femenino en el grupo de 0 a 1 años.

Tabla 13. Número de muertes en la infancia y niñez por malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas, Municipio Corrales, 2005 – 2013

Subgrupo de causas de muerte	Sexo	Edad	Muertes	Muertes	Muertes	Muertes	Muertes	Muertes	Muertes	Muertes	Muertes	Total
			2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	



EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
PUESTO DE SALUD CORRALES

07 - OTRAS AFECCIONES RESPIRATORIAS DEL RECIEN NACIDO	FEMENINO	De 0 a antes de 1 año	1									1
		Total	1									1
	Total		1									1
Total			1									1

Fuente: Bodega de Datos de SISPRO (SGD) – Registro de Estadísticas Vitales, 2005 - 2013

Subgrupo Signos, síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio

En el municipio de Corrales en la niñez y en la infancia, en el periodo 2005 al 2013, no se presentó muertes por signos, síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio.

Subgrupo Todas las demás enfermedades

En el municipio de Corrales en la niñez y en la infancia, en el periodo 2005 al 2013, no se presentó muertes demás enfermedades.

Subgrupo Causas externas de morbilidad y mortalidad

En el municipio de Corrales en la niñez y en la infancia, en el periodo 2005 al 2013, no se presentó muertes por causas externas de morbilidad y mortalidad.

Indicadores de mortalidad materna infantil y de la niñez

En el municipio de Corrales, durante el año 2013, no se presentaron casos de mortalidad materna, mortalidad por EDA en menores de 5 años, mortalidad por desnutrición en menores de 5 años y muertes por desnutrición.

La tasa de mortalidad neonatal, tasa de mortalidad en la niñez, y la tasa de mortalidad infantil, se evidencian con una tasa significativamente alta con respecto al departamento de Boyacá.

La tendencia de la mortalidad neonatal, ha presentado un comportamiento estable.

La tendencia de la mortalidad infantil, ha presentado un comportamiento descendente.

La tendencia de la mortalidad en la niñez, ha presentado un comportamiento descendente.



EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
PUESTO DE SALUD CORRALES

Tabla 14. Análisis comparativo de indicadores de mortalidad infantil y en la niñez, CORRALES, 2005 - 2013

Causa de muerte	Departamento de Boyacá	Corrales											
			2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	
Razón de mortalidad materna	73,40	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Tasa de mortalidad neonatal	5,20	31,24	##	-	-	##	##	-	-	-	-	-	-
Tasa de mortalidad infantil	15,40	62,50	##	-	-	-	-	-	-	-	↗	↘	-
Tasa de mortalidad en la niñez	12,00	62,50	↘	-	-	-	-	-	-	-	↗	↘	-
Tasa de mortalidad por IRA en menores de cinco años	18,80	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Tasa de mortalidad por EDA en menores de cinco años	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Tasa de mortalidad por desnutrición en menores de cinco años	0,03	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Proporción de muertes infantiles asociadas a la desnutrición	1,32	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-

Fuente: Bodega de Datos de SISPRO (SGD) – Registro de Estadísticas Vitales, 2005 - 2013

Mortalidad materna

En el municipio de Corrales, no se ha presentado mortalidad materna, en el período de 2006 a 2013, mientras que el departamento de Boyacá se presentó una mortalidad materna de 73,40 por cada 100.000 nacidos vivos.

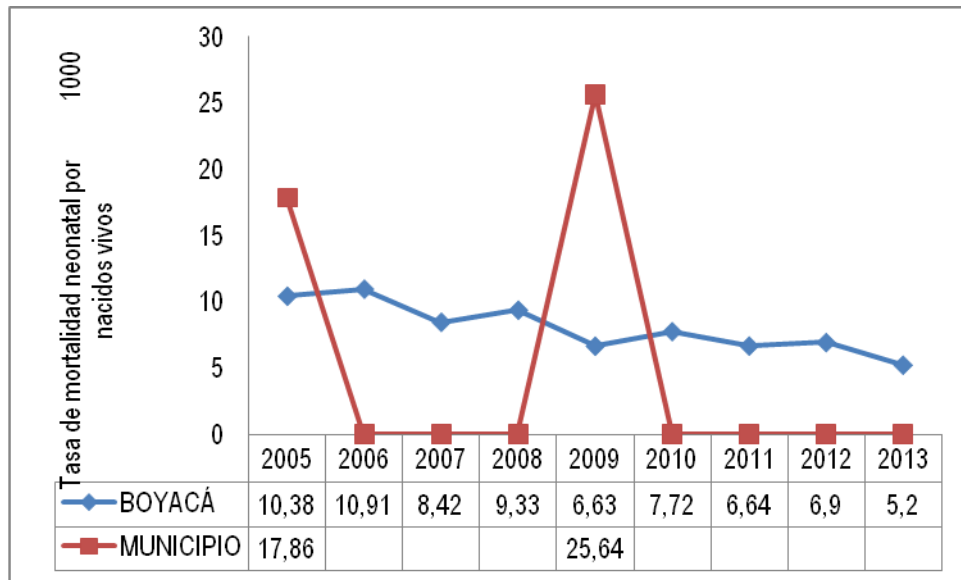
Mortalidad Neonatal

En el municipio de Corrales, para el año 2005 por cada 1000 nacidos vivos se presentaron 17,86 muertes neonatales y para el año 2009 se presentaron 25,64 muertes por cada 1000 nacidos vivos, que pertenece al área rural dispersa, tasas más altas en comparación con el departamento.

Figura 31. Tasa de mortalidad neonatal, Municipio Corrales, 2005- 2013



EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
PUESTO DE SALUD CORRALES

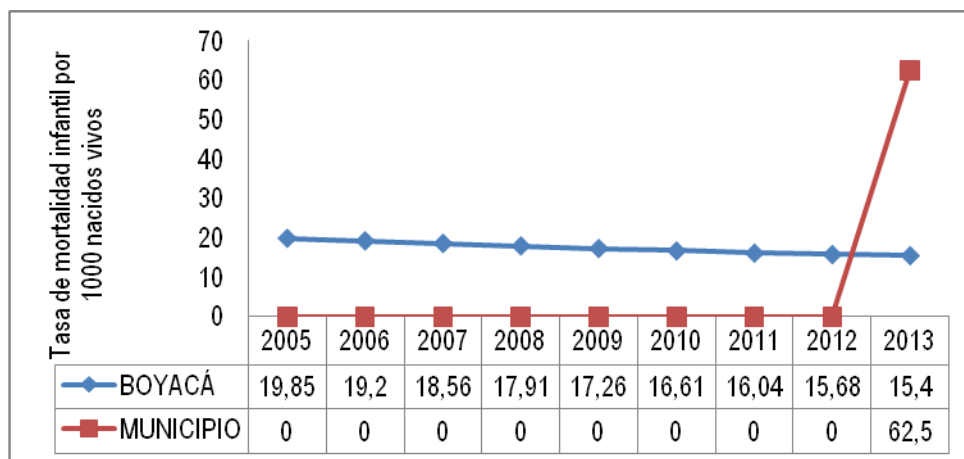


Fuente: Bodega de Datos de SISPRO (SGD) – Registro de Estadísticas Vitales, 2005 - 2013

Mortalidad infantil

En el año 2013, para el municipio de Corrales la tasa de mortalidad infantil fue de 62.5 por cada 1000 nacidos vivos, se evidencia una tasa mayor comparada con la tasa del departamento de Boyacá, lo que indica que nuestro municipio, se encuentra en peor situación.

Figura 32. Tasa de mortalidad infantil, Municipio Corrales, 2005- 2013



Fuente: Bodega de Datos de SISPRO (SGD) – Registro de Estadísticas Vitales, 2005 - 2013

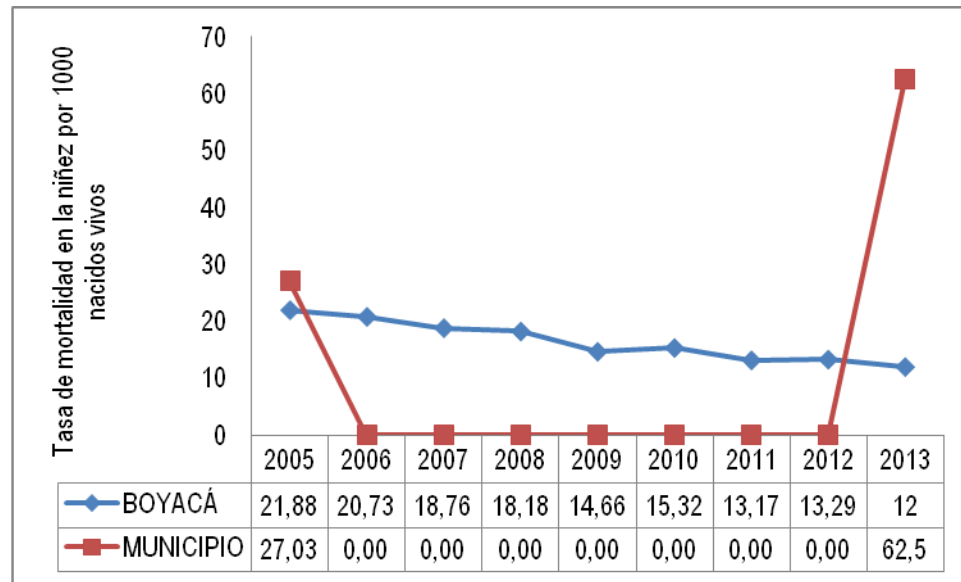


EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
PUESTO DE SALUD CORRALES

Mortalidad en la niñez

En el año 2013, para el municipio de Corrales, la tasa de mortalidad en la niñez fue de 62.5 por cada 1000 nacidos vivos, se evidencia una tasa mayor a la presentada por el departamento, lo que indica que el municipio de Corrales se encuentra en peor situación para los años relacionados.

Figura 33. Tasa de mortalidad en la niñez, Municipio Corrales, 2005- 2013



Fuente: Bodega de Datos de SISPRO (SGD) – Registro de Estadísticas Vitales, 2005 - 2013

2.1.5.2. Identificación de prioridades identificadas por mortalidad general, específica y materno –infantil

Tabla 15. Identificación de prioridades en salud del Municipio Corrales, 2013

	Causa de mortalidad identificada	Municipio Corrales 2013	Boyacá 2013	Tendencia a través del tiempo 2005 al 2013
Mortalidad general por grandes causas	Las demás causas	233,68	No aplica	Aumento
	Enfermedades del sistema circulatorio	134,88		Aumento
	Neoplasias	76,34		Disminuyo
Mortalidad	Infecciones respiratorias	69,43		Aumento



EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
PUESTO DE SALUD CORRALES

especifica por subgrupo	agudas			
	Enfermedades hipertensivas	59,61		Aumento
	Diabetes Mellitus	59,34		Aumento
	Enfermedad cardiopulmonar	47,13		Fluctuante
Mortalidad materno-infantil	Razón de mortalidad materna	0	73,4	
	Tasa de mortalidad neonatal	0	5,2	
	Tasa de mortalidad infantil	0	15,4	
	Tasa de mortalidad en la niñez	62.5	12	aumento
	Tasa de mortalidad por EDA	0	18,8	
	Tasa de mortalidad por IRA	0	0	
	Tasa de mortalidad por DNT	0	0,0	
	Proporción de muertes infantiles asociadas a desnutrición	0	1,32	

Fuente: Bodega de Datos de SISPRO (SGD) – Registro de Estadísticas Vitales, 2005 – 2013



EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO PUERTO DE SALUD CORRALES

CONCLUSIONES

1. La tasa ajustada por edad, nos indicó que las tres principales causas de mortalidad, para el municipio de Corrales, fueron: en primer lugar, las demás causas, para el año 2005 la tasa ajustada por edad, fue de 90,03 por cada 100.000 habitantes, como segunda causa de mortalidad, se presentó, las enfermedades del sistema circulatorio, con una tasa ajustada de 134,88 por cada 100.000 habitantes, en el año 2013, y la tercera causa de mortalidad, fue, las causas externas, en el año 2005, la tasa de mortalidad ajustada por edad fue de, 198,62, por cada 100.000 habitantes.
2. En hombres, las defunciones por grandes causas, entre el período comprendido entre 2005 a 2013, se presentaron por: el grupo de las causas externas ocupan el primer lugar, en el año 2005 la tasa ajustada por edad fue de: 321,85 por cada 100.000 hombres, seguido de: las demás causas, en el año 2013, la tasa ajustada fue de: 260,67 por cada 100.000 hombres y la tercera causa de mortalidad en este género fue por enfermedades del sistema circulatorio, en el año 2013, fue de 193,93 por cada 100.000 hombres.
3. En el caso de las mujeres el comportamiento de las defunciones por grandes causas en el municipio de Corrales, en el periodo comprendido entre 2005 a 2013, se presentaron por: las demás causas, ocupando el primer lugar con una tasa ajustada por edad de 123,99 por cada 100.000 mujeres.
4. En el Municipio Corrales, se evidencia que el período de 2005 al año 2013, se perdieron en total 2337 años, de los cuales el 63,62% (1.487AVPP) corresponde a hombres y el 39,90% (933 AVPP) corresponde a mujeres. Las causas que más aportaron AVPP fueron las causas externas con el 35,38 % (827 años AVPP), seguido por las demás enfermedades con el 24,64% (576 años AVPP), y las enfermedades del sistema circulatorio con el 16,34% (382años AVPP).
5. Las principales causas de mortalidad, por el grupo de las enfermedades transmisibles, se presentó por: infecciones respiratorias agudas con una tasa ajustada de 69,43 por cada 100.000 habitantes, la segunda causa de mortalidad, se presentó por: septicemia, excepto neonatal, alcanzado su pico más alto en el año 2008, con una tasa ajustada de: 33,48 por cada 100.000 y la tercera causa se presentó, por enfermedad por el VIH, con una tasa ajustada de 47,04 por cada 100.000 habitantes.
6. En el subgrupo de las neoplasias, las principales causas de mortalidad, se presentaron, en primer lugar, por tumor maligno del estómago, con una tasa ajustada de: 67,35 por cada 100.000 habitantes, en segundo



*EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
PUERTO DE SALUD CORRALES*

lugar, se presentó mortalidad por: tumor maligno de los órganos digestivos y del peritoneo, excepto estómago y colón, con una tasa ajustada de 66,17 por cada 100.000 habitantes y en tercer lugar, se presentó mortalidad por: tumor maligno de colon y de la unión rectosigmoidea, con una tasa ajustada de 64,14 por cada 100.000 habitantes.

7. Dentro del grupo de las enfermedades del sistema circulatorio, las principales causas de mortalidad en este subgrupo, fueron: las enfermedades isquémicas del corazón, con una tasa ajustada de: 103,83 por cada 100.000 habitantes; la siguiente causa de mortalidad se presentó por enfermedades cerebro vasculares, con una tasa ajustada de 84,68 por cada 100.000 habitantes, y la siguiente causa de mortalidad, fueron las enfermedades hipertensivas, con una tasa ajustada de 59,61 por cada 100.000 habitantes.
8. Para el subgrupo de las afecciones originadas en el periodo perinatal, mostró que, en el municipio de Corrales, se presentó la subcausa trastornos respiratorios específicos del período perinatal con una tasa de 72,62 por cada 100000 habitantes.
9. Las principales causas de muerte, por el subgrupo de las causas externas, fueron: la primera, los demás accidentes, con una tasa ajustada de 86,63 por cada 100.000 habitantes, la segunda causa, se presentó por: envenenamiento accidental por, y exposición a sustancias nocivas, con una tasa ajustada de 226,48 por cada 100.000 habitantes, y la tercera causa fue por: las agresiones (homicidios), con una tasa ajustada de 109,97 por cada 100.000 habitantes.
10. Las principales causas de mortalidad por el subgrupo de las demás causas fueron: en primer lugar las enfermedades crónicas de las vías respiratorias inferiores, con una tasa ajustada de 108, 07 por cada 100.000 habitantes, en segundo lugar, la diabetes mellitus, con una tasa de 59,34 por cada 100.000 habitantes, y la tercera causas de mortalidad, se presentó por: resto de enfermedades del sistema respiratorio, con un comportamiento fluctuante, con una tasa ajustada de 46,34 por cada 100.000 habitantes.
11. Durante el período de 2005 a 2013, se presentaron 3 casos de mortalidad infantil y de la niñez, por las siguientes causas: enfermedades del sistema circulatorio, con 1 caso, en el género masculino, ciertas afecciones originadas en el período perinatal, con 1 caso en el género femenino y por malformaciones congénitas, con 1 caso en el género femenino.



2.2 Análisis de la morbilidad

Se realizó un análisis de la morbilidad agrupada, los eventos de alto costo, los eventos precursores y los eventos de notificación obligatoria, las fuentes de información correspondieron a los Registros Individuales de Prestación de Servicios – RIPS, bases de datos de alto costo y del Sistema de Vigilancia de la Salud Pública – Sivigila.

Para estimar las medidas de frecuencia (prevalencia o proporciones, incidencia, letalidad) y medidas de razón de prevalencia, la razón de incidencias y la razón de letalidad junto con los intervalos de confianza al 95% se empleó el método de Rothman, K.J.; Greenland, S.

2.2.1 Principales causas de morbilidad

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

Morbilidad atendida

La morbilidad atendida es la captada a través de los registros individuales de prestación de servicios RIPS los cuales son la fuente para el presente análisis; el análisis descriptivo se realizó a través de frecuencias relativas (proporciones) de las principales causas de morbilidad del municipio de Corrales, por ciclo vital utilizando la lista adaptada por la Guía ASIS del MSPS. El promedio anual de atenciones en el periodo 2009 a 2014 fue de aproximadamente 10.085 atenciones 2009- 2014; según sexo el 62 % correspondió al femenino y el 38 % al masculino.

La gran causa de morbilidad por carga de la enfermedad para el municipio de Corrales, fueron las enfermedades no transmisibles, en total se presentaron 5537 casos, que corresponde al 66% del total de los casos atendidos.

El análisis de las principales causas de morbilidad por ciclo vital:



EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO PUERTO DE SALUD CORRALES

Primera Infancia (0 a 5 años). Las grandes causas y por ciclo vital en cuatro años diferentes, desde el 2009 hasta el 2014 se puede observar que, para la primera infancia la principal causa de morbilidad fueron: las condiciones transmisibles y nutricionales, en el año 2014, la proporción de atención fue de 41,83% y en el año 2013, la proporción de 51,63%, con una disminución de casos de 9,80 puntos porcentuales, en el año 2009, se presentó el mayor número de casos, con el 53,91%, del total de la consulta para este grupo de edad, la segunda causa de morbilidad, correspondió a las enfermedades no transmisibles, con tendencia al aumento a través de los años. En el año 2014, la proporción de atención fue de 38,78% y en el año 2013, de 32,56%, con un cambio porcentual de 6,23%, lo que indica que se han aumentado los casos.

En el ciclo vital **Infancia (6 a 11 años)**, las principales causas de morbilidad, se presentaron por las condiciones transmisibles y nutricionales, con tendencia fluctuante, la segunda causa de morbilidad, se presentó por: enfermedades no transmisibles.

En el ciclo vital **Adolescencia (12 a 18 años)**, se evidenció que las principales causas de morbilidad, en este grupo de edad, se presentó por, enfermedades no transmisibles, con tendencia al aumento, en el año 2014, la proporción de atención fue de 48,87% y en el año 2013, de 40,78%, con un cambio porcentual de 8,09 puntos porcentuales, lo que nos indica que aumentó el número de casos, en el año 2014, se presentó el mayor número de casos con el 48,87% del total de la consulta para este grupo de edad; la siguiente causa de morbilidad, se presentó por, condiciones transmisibles y nutricionales, en el año 2014, la proporción de consulta fue de 28,05% y en el año 2013, fue de 29,61% con una disminución de casos de 1,55 puntos porcentuales.

Para el ciclo vital de **juventud (14 a 26 años)**, las principales causas de morbilidad, se presentaron, en primer lugar por: enfermedades no transmisibles, con una tendencia al aumento, en el año 2014 la proporción de atención fue de 56,52% y en el año 2013, fue de 46,24%, con un cambio porcentual de 10,28 puntos porcentuales, lo que nos indica un aumento de casos, en el año 2014, se presentó el mayor número de casos con el 56,52%, del total de la consulta. La siguiente causa de morbilidad, se presentó, por condiciones transmisibles y nutricionales, en el año 2014, se presentó una proporción de atención de 17,90% y en el año 2013 de 23,12%, con una disminución de 5,22 puntos porcentuales en la atención con respecto al año 2013.

En Adulthood (27 a 59 años), las principales causas de morbilidad fueron: la primera, las enfermedades no transmisibles, con una tendencia al aumento, en el año 2014, la proporción de consulta fue de 69,12% y en el año 2013, fue de 61,88%, con un cambio porcentual de 7,24% lo que se evidencia un aumento de los casos, el mayor número de casos se presentó en el año 2014, con el 69,12% del total de la consulta para este grupo de edad. La segunda causa de morbilidad, se presentó por condiciones transmisibles y nutricionales. En el año



EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
PUESTO DE SALUD CORRALES

2014, la proporción de consulta fue de 12,16% y en el año 2013, fue de 14,06%, con un cambio porcentual de 1,89 puntos porcentuales, evidenciando la disminución de casos.

En el ciclo vital **Persona Mayor (>60 años)**, las principales causas de morbilidad, se presentaron por: enfermedades no transmisibles, en el año 2014, la proporción de la consulta fue de 76,30% y en el año 2013, fue de 71,15%, con un cambio de 5,15% puntos porcentuales, evidenciando un aumento en el número de casos, en el año 2009, se presentó el mayor número de casos con el 88,76% del total de la consulta para este grupo de edad. La siguiente causa de morbilidad, este grupo de edad, se presentó por: condiciones transmisibles y nutricionales, la proporción de consulta en el año 2014, fue de 7,48% y en el año 2013, fue de 7,28%, con un cambio de 0,20 puntos porcentuales, lo que nos indica un aumento en el número de consultas por esta causa.

Tabla 28. Principales causas de morbilidad, de Corrales 2009 – 2014

Ciclo vital	Gran causa de morbilidad	PROPORCIÓN 2009	PROPORCIÓN 2010	PROPORCIÓN 2011	PROPORCIÓN 2012	PROPORCIÓN 2013	PROPORCIÓN 2014	CAMBIO EN PUNTOS PORCENTUALES 2013 - 2014
Primera infancia (0 - 5 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	53,91	54,17	46,53	53,79	51,63	41,83	-9,80
	Condiciones materno perinatales *	0,00	0,00	0,00	0,69	0,47	0,76	0,30
	Enfermedades no transmisibles	36,52	30,90	33,33	18,62	32,56	38,78	6,23
	Lesiones	3,48	5,56	5,56	5,52	3,26	4,94	1,69
	Signos y síntomas mal definidos	6,09	9,38	14,58	21,38	12,09	13,69	1,60
Infancia (6 - 11 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	44,59	51,69	36,90	42,42	39,41	36,79	-2,62



EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
PUESTO DE SALUD CORRALES

	Condiciones materno perinatales *	0,00	0,42	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Enfermedades no transmisibles	40,54	32,63	41,67	33,33	37,65	42,49	4,84
	Lesiones	8,11	5,93	11,90	6,06	6,47	8,29	1,82
	Signos y síntomas mal definidos	6,76	9,32	9,52	18,18	16,47	12,44	-4,04
Adolescencia (12 -18 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	27,42	34,05	31,82	35,85	29,61	28,05	-1,55
	Condiciones materno perinatales *	3,23	1,29	2,27	0,00	0,56	0,45	-0,11
	Enfermedades no transmisibles	48,39	48,71	43,18	41,51	40,78	48,87	8,09
	Lesiones	11,29	6,47	9,09	6,60	11,17	7,24	-3,93
	Signos y síntomas mal definidos	9,68	9,48	13,64	16,04	17,88	15,38	-2,49
Juventud (14 - 26 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	27,65	27,19	22,91	27,88	23,12	17,90	-5,22
	Condiciones materno perinatales *	4,12	2,84	6,15	1,77	2,60	2,81	0,21
	Enfermedades no transmisibles	52,35	54,85	49,72	52,65	46,24	56,52	10,28
	Lesiones	5,29	5,67	10,06	5,75	10,12	7,16	-2,95



**EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
PUERTO DE SALUD CORRALES**

	Signos y síntomas mal definidos	10,59	9,46	11,17	11,95	17,92	15,60	-2,32
Adultez (27 - 59 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	16,07	16,87	15,25	18,17	14,06	12,16	-1,89
	Condiciones materno perinatales *	1,79	0,46	1,57	1,65	1,45	0,82	-0,63
	Enfermedades no transmisibles	68,62	67,93	66,37	65,87	61,88	69,12	7,24
	Lesiones	5,10	5,93	6,95	3,67	7,68	6,20	-1,48
	Signos y síntomas mal definidos	8,42	8,81	9,87	10,64	14,93	11,70	-3,23
Persona mayor (> 60 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	6,18	12,30	11,49	11,89	7,28	7,48	0,20
	Enfermedades no transmisibles	88,76	73,82	73,19	74,18	71,15	76,30	5,15
	Lesiones	2,25	6,81	8,51	2,87	7,56	5,41	-2,16
	Signos y síntomas mal definidos	2,81	7,07	6,81	11,07	14,01	10,81	-3,19

Fuente: Sistema de Información en Salud Ministerio de Salud y Protección Social – SISPRO.

Principales causas de morbilidad en hombres

El análisis de las principales causas de morbilidad, en el género masculino, por ciclo vital para la **Primera Infancia**, se evidenció que las primeras causas de morbilidad, por grandes causas, fueron: condiciones transmisibles y nutricionales, se evidencia un descenso en la proporción de la consulta, en el año 2014, la



EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO PUERTO DE SALUD CORRALES

proporción de la consulta fue de 44,51% y en el año 2013, fue de 48,20%, con un cambio de 3,69 puntos porcentuales a la disminución, en el año 2010, se presentó el mayor número de casos, con el 56,12%, del total de la consulta para este grupo de edad. La siguiente causa de morbilidad, se presentó por enfermedades no transmisibles, se observa un comportamiento en ascenso, la proporción de la consulta en el año 2014, fue de, 37,80% y en el año 2013, fue de: 36,69%, con un cambio de 1,11 puntos porcentuales.

En el ciclo vital de la **Infancia**, las principales causa de morbilidad, las generó, en primer lugar las condiciones transmisibles y nutricionales, en el año 2014, la proporción de la consulta fue de 32,29%, y en el año 2013, fue de 32,95%, con un cambio porcentual de 0,66%, lo que se evidencia una estabilidad, en la consulta por esta gran causa, el mayor número de casos se presentó en el año 2010, con el 53,38% del total de la consulta, para este grupo de edad. La segunda causa, la generó las enfermedades no transmisibles, en el año 2014, la proporción de la consulta, fue de: 43,75%, y en el año 2013, fue de: 38,64%, con un cambio porcentual de 5,11 puntos porcentuales, lo que evidencia un aumento en la consulta, por esta gran causa.

En el ciclo vital de la **Adolescencia**, las principales causas de morbilidad, las generó, en primer lugar, las enfermedades no transmisibles, en el año 2014, la proporción de la consulta, fue de: 41,18% y en el año 2013, fue de 42,18%, con un cambio de 1,68 puntos porcentuales, lo que se indicó que presentó un comportamiento en aumento, en el año 2009, se presentó el mayor número de casos, con el 52,38% del total de la consulta para este grupo de edad. La segunda causa de morbilidad, la generó, las condiciones transmisibles y nutricionales, en el año 2014, la proporción de la consulta fue de 35,71% y en el año 2013, fue de 32,35%, con un cambio de 3,36 puntos porcentuales, se evidencia un aumento en el número de casos.

En el ciclo vital de la **Juventud**, las principales causas de morbilidad, se presentaron por: enfermedades no transmisibles, en el año 2014, la proporción de la consulta, fue de: 44,96% y en el año 2013, fue de 45,36%, con un cambio de 0,40 puntos porcentuales, lo que indica que disminuyeron los casos, el mayor número de casos se presentó en el año 2009, con el 56,52% del total de la consulta para este grupo de edad. La siguiente causa, se presentó por: condiciones transmisibles y nutricionales, en el año 2014, se presentó una proporción de 27,13% y en el año 2013, se presentó una proporción de 26,80%, con un cambio de 0,33 puntos porcentuales, en el año 2014 con respecto al año 2013.

En el ciclo vital de **Adulthood**, las principales causas de morbilidad, se presentaron por: enfermedades no transmisibles, en el año 2014, se presentó una proporción de consulta de 64,98% y en el año 2013, una proporción de 59,41%, con un cambio porcentual en el año 2014, de 5,56 puntos porcentuales con respecto al año 2013, se evidenció un aumento en el número de casos, en el año 2009, se presentó el mayor número de casos con el 66,41% del total de la consulta para este grupo de edad. La siguiente causa de morbilidad, se



EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
PUESTO DE SALUD CORRALES

presentó por condiciones transmisibles y nutricionales, en el año 2014, se presentó un proporción de 13,08% y en el año 2013, fue de 15,90%, con un cambio de 2,82 puntos porcentuales.

En el ciclo vital de **Persona mayor**, las principales causas de morbilidad, se presentaron por: enfermedades no transmisibles, en el año 2014, se presentó una proporción de 78,14% y en el año 2013, una proporción de: 72,73%, con un cambio de 5,41 puntos porcentuales en el año 2014, con respecto al año 2013, se evidencia un aumento en el número de consultas, asociado a esta causa, el mayor número de casos se presentaron en el año 2009, con el 81,54% del total de la consulta para este grupo de edad.

Tabla 16. Principales Causas de Morbilidad en Hombres, Municipio de Corrales, 2009 – 2014

Ciclo vital	Gran causa de morbilidad	PROPORCIÓN 2009	PROPORCIÓN 2010	PROPORCIÓN 2011	PROPORCIÓN 2012	PROPORCIÓN 2013	PROPORCIÓN 2014	PUNTOS PORCENTUALES
Primera infancia (0 - 5años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	44,07	56,12	48,65	55,56	48,20	44,51	-3,69
	Condiciones materno perinatales *	0,00	0,00	0,00	1,23	0,72	0,00	-0,72
	Enfermedades no transmisibles	44,07	28,06	28,38	12,35	36,69	37,80	1,11
	Lesiones	3,39	5,04	8,11	8,64	3,60	4,88	1,28
	Signos y síntomas mal definidos	8,47	10,79	14,86	22,22	10,79	12,80	2,01
Infancia (6 - 11 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	46,15	53,38	41,67	40,54	32,95	32,29	-0,66
	Enfermedades no transmisibles	41,03	29,05	37,50	37,84	38,64	43,75	5,11
	Lesiones	5,13	6,76	10,42	8,11	10,23	9,38	-0,85
	Signos y síntomas mal definidos	7,69	10,81	10,42	13,51	18,18	14,58	-3,60



EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
PUESTO DE SALUD CORRALES

Adolescencia (12 -18 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	19,05	33,71	34,78	36,96	32,35	35,71	3,36
	Enfermedades no transmisibles	52,38	48,31	43,48	32,61	41,18	42,86	1,68
	Lesiones	23,81	8,99	13,04	10,87	16,18	11,22	-4,95
	Signos y síntomas mal definidos	4,76	8,99	8,70	19,57	10,29	10,20	-0,09
Juventud (14 - 26 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	28,26	31,97	27,08	27,71	26,80	27,13	0,33
	Enfermedades no transmisibles	56,52	50,00	50,00	50,60	45,36	44,96	-0,40
	Lesiones	10,87	11,48	18,75	9,64	17,53	14,73	-2,80
	Signos y síntomas mal definidos	4,35	6,56	4,17	12,05	10,31	13,18	2,87
Adulthood (27 - 59 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	18,75	18,42	14,81	21,67	15,90	13,08	-2,82
	Enfermedades no transmisibles	66,41	58,42	62,96	61,67	59,41	64,98	5,56
	Lesiones	9,38	13,68	12,96	6,67	13,39	13,08	-0,31
	Signos y síntomas mal definidos	5,47	9,47	9,26	10,00	11,30	8,86	-2,44
Persona mayor (> 60 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	9,23	13,57	14,77	13,08	6,99	8,20	1,20
	Enfermedades no transmisibles	81,54	70,71	75,00	75,70	72,73	78,14	5,41
	Lesiones	6,15	6,43	6,82	2,80	9,09	6,01	-3,08
	Signos y síntomas mal definidos	3,08	9,29	3,41	8,41	11,19	7,65	-3,54

Fuente: Sistema de Información en Salud Ministerio de Salud y Protección Social – SISPRO.



Principales causas de morbilidad en mujeres

El análisis de las principales causas de morbilidad, en el género femenino, por ciclo vital para la **Primera Infancia**, fueron: las condiciones transmisibles y nutricionales, en el año 2014, la proporción de consulta fue de: 37,37% y en el año 2013 fue de 57,89%, con un cambio de 20,52 puntos porcentuales, evidenciando una disminución en el número de casos, el mayor número de casos se presentaron en el año 2009, con el 64,29% del total de la consulta para este grupo de edad. La siguiente causa de morbilidad, se presentó por: enfermedades no transmisibles, en el año 2014, se presentó una proporción de 40,40% y en el año 2013, una proporción de 25%, por lo tanto, se presentó un cambio de 15,40 puntos porcentuales, evidenciándose un aumento en el número de los casos.

En la **Infancia**, las principales causas de morbilidad, las generó: las condiciones materno perinatales, en el año 2014, la proporción de consulta fue de 231,27% y en el año 2014, fue de 231,27%, con un cambio de 4,65 puntos porcentuales, lo que evidencia un aumento en el número de casos, en el año 2011, se presentaron el mayor número de casos, con el 47,22%, del total de la consulta para este grupo de edad. La siguiente causa de morbilidad se presentó por: enfermedades no transmisibles, la proporción en el año 2014, fue de 231,27% y en el año 2014, fue de 231,27%, con un cambio de 4,65 puntos porcentuales, lo que evidencia un aumento en el número de casos.

En la **Adolescencia**, las principales causas de morbilidad, se presentaron por: enfermedades no transmisibles, en el año 2014, la proporción de consulta fue de: 53,66% y en el año 2013, fue de 40,54%, con una cambio de 13,12 puntos porcentuales, evidenciando un ascenso en el número de casos, en el año 2014, se presentó el mayor número de casos con el 53,66%, del total de la consulta para este grupo de edad. La siguiente causa de morbilidad, se presentó por: condiciones transmisibles y nutricionales, en el año 2014, la proporción de consulta fue de 21,95%, y en el año 2013, fue de 27,93%, con un cambio de 5,98 punto porcentuales, se evidencia una disminución en el porcentaje de casos asociados a esta gran causa.

En la **Juventud**, las principales causas de morbilidad, se presentaron por: enfermedades no transmisibles, en el año 2014, la proporción de consulta, fue de 62,21%, mientras que en año 2013, fue de 46,59%, con un cambio de 15,63 puntos porcentuales, donde se evidenció un aumento en el número de casos, el mayor número de casos se presentaron en el año 2014, con el 62,21% del total de la consulta para este grupo de edad. La siguiente causa de morbilidad, se presentó por: condiciones transmisibles y nutricionales, la proporción de la consulta en el año 2014, fue de 13,36%, y en el año 2013 de 21,69%, indicando una disminución del porcentaje.



EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
PUESTO DE SALUD CORRALES

En la **Adultez**, las principales causas de morbilidad, se presentaron por enfermedades no transmisibles, en el año 2014, la proporción de la consulta fue de 70,71%, en el año 2013, fue de 63,19%, con un cambio de 7,52 puntos porcentuales, indicando un aumento en el número de los casos, el mayor número de casos, se presentaron en el año 2010, con el 71,79% del total de la consulta, para este grupo de edad. La siguiente causa de morbilidad, se presentó por condiciones transmisibles y nutricionales, en el año 2014, se presentó una proporción de la consulta de 11,81%, y en el año 2013, la proporción de la consulta, fue de 13,08%, con un cambio de 1,27 puntos porcentuales, indicando una disminución en el número de casos.

En la **Persona mayor**, las principales causas de morbilidad, se presentaron por enfermedades no transmisibles, en el año 2014, la proporción de la consulta fue de 75,17% y en el año 2013, fue de 70,09%, con un aumento de 5,07 puntos porcentuales, el mayor número de casos se presentaron en el año 2009, con el 92,92% del total de la consulta para este grupo de edad. La siguiente causa de morbilidad, se presentó por: condiciones transmisibles y nutricionales, en el año 2014, se presentó una proporción de consulta de 7,05%, y en el año 2013, de 7,48%, con un cambio de 0.43 puntos porcentuales, mostrando una disminución.

Tabla 17. Principales Causas de Morbilidad en Mujeres, Municipio de Corrales, 2009 – 2014

Ciclo vital	Gran causa de morbilidad	PROPORCIÓN 2009	PROPORCIÓN 2010	PROPORCIÓN 2011	PROPORCIÓN 2012	PROPORCIÓN 2013	PROPORCIÓN 2014	CAMBIO EN PUNTOS PORCENTUAL ES 2013 - 2014
Primera infancia (0 - 5 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	64,29	52,35	44,29	51,56	57,89	37,37	-20,52
	Condiciones materno perinatales *	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,02	2,02
	Enfermedades no transmisibles	28,57	33,56	38,57	26,56	25,00	40,40	15,40
	Lesiones	3,57	6,04	2,86	1,56	2,63	5,05	2,42
	Signos y síntomas mal definidos	3,57	8,05	14,29	20,31	14,47	15,15	0,68
Infancia (6 - 11 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	0,00	1,14	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00



EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
PUESTO DE SALUD CORRALES

	Condiciones materno perinatales *	40,00	38,64	47,22	27,59	36,59	41,24	4,65
	Enfermedades no transmisibles	40,00	38,64	47,22	27,59	36,59	41,24	4,65
	Lesiones	11,43	4,55	13,89	3,45	2,44	7,22	4,78
	Signos y síntomas mal definidos	5,71	6,82	8,33	24,14	14,63	10,31	-4,32
Adolescencia (12 -18 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	31,71	34,27	30,77	35,00	27,93	21,95	-5,98
	Condiciones materno perinatales *	4,88	2,10	3,08	0,00	0,90	0,81	-0,09
	Enfermedades no transmisibles	46,34	48,95	43,08	48,33	40,54	53,66	13,12
	Lesiones	4,88	4,90	7,69	3,33	8,11	4,07	-4,04
	Signos y síntomas mal definidos	12,20	9,79	15,38	13,33	22,52	19,51	-3,01
Juventud (14 - 26 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	27,42	25,25	21,37	27,97	21,69	13,36	-8,33
	Condiciones materno perinatales *	5,65	3,99	8,40	2,80	3,61	4,20	0,58
	Enfermedades no transmisibles	50,81	56,81	49,62	53,85	46,59	62,21	15,63
	Lesiones	3,23	3,32	6,87	3,50	7,23	3,44	-3,79
	Signos y síntomas mal definidos	12,90	10,63	13,74	11,89	20,88	16,79	-4,09
Adultez (27 - 59 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	14,77	16,24	15,49	16,44	13,08	11,81	-1,27
	Condiciones materno perinatales *	2,65	0,64	2,46	2,47	2,22	1,13	-1,08
	Enfermedades no transmisibles	69,70	71,79	68,31	67,95	63,19	70,71	7,52



EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
PUESTO DE SALUD CORRALES

	Lesiones	3,03	2,78	3,52	2,19	4,66	3,56	-1,10
	Signos y síntomas mal definidos	9,85	8,55	10,21	10,96	16,85	12,78	-4,07
Persona mayor (> 60 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	4,42	11,57	9,52	10,95	7,48	7,05	-0,43
	Enfermedades no transmisibles	92,92	75,62	72,11	72,99	70,09	75,17	5,07
	Lesiones	0,00	7,02	9,52	2,92	6,54	5,03	-1,51
	Signos y síntomas mal definidos	2,65	5,79	8,84	13,14	15,89	12,75	-3,14

Fuente: Sistema de Información en Salud Ministerio de Salud y Protección Social – SISPRO.

2.2.2. Morbilidad específica por subgrupo

Para el análisis de la morbilidad específica por subgrupo se utilizó la lista del estudio mundial de carga de la enfermedad la cual agrupa los códigos CIE10 modificada por el MSPS, se realizó estimación de cambios en puntos porcentuales en las proporciones durante el período 2009 a 2014.

Condiciones transmisibles y nutricionales

En la tendencia de las principales causas de morbilidad, por las condiciones transmisibles y nutricionales para el ciclo vital **Primera Infancia**, fueron las infecciones respiratorias, se evidencia un aumento de 10,56 puntos porcentuales en el año 2014, con respecto al año 2013, en el año 2014, se presentó el mayor número de casos con el 71,82% del total de la consulta, en este grupo de edad, la segunda subcausa fueron las enfermedades infecciosas y parasitarias, en el año 2014 se evidenció una disminución de 10,57 puntos porcentuales, con respecto al año 2013. La última subcausa de morbilidad, se presentó por deficiencias nutricionales, en el año 2014, se observó una disminución de 0,01 puntos porcentuales, con respecto al año 2013.

En la **Infancia**, las subcausas de morbilidad fueron: las infecciones respiratorias, en el año 2014, se evidenció un aumento de 5,17 puntos porcentuales, con respecto al año 2013, el mayor número de casos se presentó en el año 2009, con el 69,70% del total de la consulta, en este grupo de edad. La siguiente subcausa, se presentó por enfermedades infecciosas y parasitarias, en el año 2014, se evidenció una disminución de 2,19 puntos



EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO PUERTO DE SALUD CORRALES

porcentuales, con respecto al año 2013 y la siguiente subcausa de consulta, se presentó por deficiencias nutricionales, con una disminución de 2,99 puntos porcentuales en el año 2014, con respecto al año anterior.

En la **Adolescencia**, las subcausas de morbilidad se presentaron por: en primer lugar, las infecciones respiratorias, en el año 2014, se evidenció disminución de 3,17 puntos porcentuales, con respecto al año 2013, la mayor proporción de consulta se presentó en el año 2010, con el 72.15% del total de la consulta para este año. La segunda subcausa de morbilidad, la generó las enfermedades infecciosas y respiratorias, en el año 2014, se presentó una disminución de 3,13 puntos porcentuales, comparado con el año 2013 y la tercera subcausa de morbilidad, la generó el subgrupo de las deficiencias nutricionales, presentando el 1,89% de la consulta, en el año 2013.

En la **Juventud**, las subcausas de morbilidad, fueron generadas por: las infecciones respiratorias, en el año 2014, se presentó un aumento de 5,54 puntos porcentuales, comparado con el año 2013, la mayor proporción de consulta, se presentó en el año 2014, con el 64,29% del total de la consulta para este año. La siguiente subcausa, la generó las enfermedades infecciosas y parasitarias, en el año 2014, se presentó una disminución de 3,04 puntos porcentuales con respecto al año 2013 y la última subcausa de morbilidad la generó las deficiencias nutricionales, en el año 2014, se presentó una disminución de 2,50 puntos porcentuales con respecto al año 2013.

En la **Adultez**, las subcausas de morbilidad, fueron generadas por: las infecciones respiratorias, en el año 2014, se presentó un aumento de 2,36 puntos porcentuales, comparado con el año 2013, la mayor proporción de consulta, se presentó en el año 2014, con el 67,31% del total de la consulta para este año. La siguiente subcausa, la generó las enfermedades infecciosas y parasitarias, en el año 2014, se presentó una disminución de 3,32 puntos porcentuales con respecto al año 2013 y la última subcausa de morbilidad la generó las deficiencias nutricionales, presentado el 0,96% del total de la consulta, en el año 2014.

En la **persona mayor**, las subcausas de morbilidad, fueron generadas por: las infecciones respiratorias, en el año 2014, se presentó un aumento de 7,91 puntos porcentuales, con respecto al año 2013, la mayor proporción de la consulta se presentó en el año 2014, con el 69,44% del total de la consulta para este grupo de edad. La siguiente subcausa, se presentó por las enfermedades infecciosas y parasitarias, con una disminución de 13,46 puntos porcentuales, en el año 2014, respecto al año 2013. La última subcausa, se presentó por las deficiencias nutricionales, en el año 2014, se evidenció un aumento de 5,56 puntos porcentuales, con respecto al año 2013.

Tabla 18. Morbilidad Específica en las Condiciones Transmisibles y Nutricionales, Municipio de Corrales, 2009 – 2014



EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
PUESTO DE SALUD CORRALES

Ciclo vital	Condiciones transmisibles y nutricionales	PROPORCIÓN 2009	PROPORCIÓN 2010	PROPORCIÓN 2011	PROPORCIÓN 2012	PROPORCIÓN 2013	PROPORCIÓN 2014	CAMBIO EN PUNTOS PORCENTUALES 2013 - 2014
Primera infancia (0 - 5 años)	Enfermedades infecciosas y parasitarias (A00-B99, G00, G03-G04, N70-N73)	32,26	34,62	32,84	37,18	37,84	27,27	-10,57
	Infecciones respiratorias (J00-J06, J10-J18, J20-J22, H65-H66)	62,90	64,74	64,18	61,54	61,26	71,82	10,56
	Deficiencias nutricionales (E00-E02, E40-E46, E50, D50-D53, D64.9, E51-E64)	4,84	0,64	2,99	1,28	0,90	0,91	0,01
Infancia (6 - 11 años)	Enfermedades infecciosas y parasitarias (A00-B99, G00, G03-G04, N70-N73)	30,30	43,44	35,48	42,86	38,81	36,62	-2,19
	Infecciones respiratorias (J00-J06, J10-J18, J20-J22, H65-H66)	69,70	56,56	64,52	57,14	58,21	63,38	5,17
	Deficiencias nutricionales (E00-E02, E40-E46, E50, D50-D53, D64.9, E51-E64)	0,00	0,00	0,00	0,00	2,99	0,00	-2,99
Adolescencia (12 - 18 años)	Enfermedades infecciosas y parasitarias (A00-B99, G00, G03-G04, N70-N73)	41,18	27,85	42,86	42,11	32,08	37,10	5,02
	Infecciones respiratorias (J00-J06, J10-J18, J20-J22, H65-H66)	58,82	72,15	57,14	57,89	66,04	62,90	-3,13
	Deficiencias nutricionales (E00-E02, E40-E46, E50, D50-D53, D64.9, E51-E64)	0,00	0,00	0,00	0,00	1,89	0,00	-1,89



EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
PUESTO DE SALUD CORRALES

Juventud (14 - 26 años)	Enfermedades infecciosas y parasitarias (A00-B99, G00, G03-G04, N70-N73)	34,04	33,04	51,22	46,03	38,75	35,71	-3,04
	Infecciones respiratorias (J00-J06, J10-J18, J20-J22, H65-H66)	63,83	66,09	48,78	53,97	58,75	64,29	5,54
	Deficiencias nutricionales (E00-E02, E40-E46, E50, D50-D53, D64.9, E51-E64)	2,13	0,87	0,00	0,00	2,50	0,00	-2,50
Adultez (27 - 59 años)	Enfermedades infecciosas y parasitarias (A00-B99, G00, G03-G04, N70-N73)	34,92	36,04	36,76	39,39	35,05	31,73	-3,32
	Infecciones respiratorias (J00-J06, J10-J18, J20-J22, H65-H66)	65,08	63,96	63,24	60,61	64,95	67,31	2,36
	Deficiencias nutricionales (E00-E02, E40-E46, E50, D50-D53, D64.9, E51-E64)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,96	0,96
Persona mayor (> 60 años)	Enfermedades infecciosas y parasitarias (A00-B99, G00, G03-G04, N70-N73)	36,36	40,43	25,93	44,83	38,46	25,00	-13,46
	Infecciones respiratorias (J00-J06, J10-J18, J20-J22, H65-H66)	63,64	57,45	74,07	51,72	61,54	69,44	7,91
	Deficiencias nutricionales (E00-E02, E40-E46, E50, D50-D53, D64.9, E51-E64)	0,00	2,13	0,00	3,45	0,00	5,56	5,56

Fuente: Sistema de Información en Salud Ministerio de Salud y Protección Social – SISPRO.

Condiciones materno perinatales



EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
PUESTO DE SALUD CORRALES

La principal subcausa de morbilidad, de la gran causa las condiciones maternas perinatales, en la **Primera Infancia**, fueron las condiciones derivadas durante el período perinatal, en el año 2014 se presentó una disminución de 1 caso con respecto al año 2013. En el año 2013, alcanzó su pico más alto con 2 casos.

En el ciclo vital de la **Infancia**, se presentaron 2 casos en el año 2010.

En el ciclo vital de la **Adolescencia**, la primera subcausa que generó morbilidad, fueron las condiciones maternas, en el año 2014, se presentó un aumento de 1 caso con respecto al año 2013, en el año 2009, 2010 y 2011, se presentaron 2 casos, cada uno. La segunda subcausa, la generó las condiciones perinatales derivadas durante el período perinatal, se presentaron 2 casos en el año 2010.

En el ciclo vital de la **Juventud**, la primera subcausa que generó morbilidad, fueron las condiciones maternas, en el año 2014, se presentó un aumento de 1 caso, con respecto al año 2013, alcanzando su pico más alto en el año 2010 y 2011, con 11 casos cada uno, la segunda subcausa la generó las condiciones derivadas durante el período perinatal, se presentó un aumento de 1 caso en el año 2014, con respecto al año 2013, su pico más alto se presentó en el año 2014, con 2 casos.

En el ciclo vital de la **Adultez**, la primera subcausa que generó morbilidad, fueron las condiciones maternas, en el año 2014, se presentó una disminución de 1 caso, con respecto al año 2013, presentó su pico más alto en el año 2009, 2011 y 2013, con 7 casos, cada año. La segunda subcausa de morbilidad fueron las condiciones derivadas durante el período perinatal.

Tabla 19. Morbilidad Específica en las Condiciones Materno - Perinatales, Municipio de Corrales, 2009 – 2014

Ciclo vital	Subgrupo de causa de morbilidad	CASOS 2009	CASOS 2010	CASOS 2011	CASOS 2012	CASOS 2013	CASOS 2014	CAMBIO EN NUMERO DE CASOS 2013 - 2014
Primera infancia (0 - 5 años)	Condiciones maternas (O00-O99)	0	0	0	0	0	0	0,00
	Condiciones derivadas durante el periodo perinatal (P00-P96)	0	0	0	1	1	2	1,00



EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
PUESTO DE SALUD CORRALES

Infancia (6 - 11 años)	Condiciones maternas (O00-O99)	0	0	0	0	0	0	0,00
	Condiciones derivadas durante el periodo perinatal (P00-P96)	0	2	0	0	0	0	0,00
Adolescencia (12 -18 años)	Condiciones maternas (O00-O99)	2	2	2	0	0	1	1,00
	Condiciones derivadas durante el periodo perinatal (P00-P96)	0	2	1	0	1	0	-1,00
Juventud (14 - 26 años)	Condiciones maternas (O00-O99)	7	11	11	4	8	9	1,00
	Condiciones derivadas durante el periodo perinatal (P00-P96)	0	1	1	0	1	2	1,00
Adultez (27 - 59 años)	Condiciones maternas (O00-O99)	7	3	7	9	7	6	-1,00
	Condiciones derivadas durante el periodo perinatal (P00-P96)	0	1	0	0	3	1	-2,00

Fuente: Sistema de Información en Salud Ministerio de Salud y Protección Social – SISPRO.

Enfermedades no transmisibles



EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO PUERTO DE SALUD CORRALES

Las principales causas de morbilidad por las enfermedades no transmisibles representaron el 16% de las atenciones en el periodo 2009 a 2014, el análisis por ciclo vital permitió establecer las principales subcausas de morbilidad para cada uno de ellos, por ciclo vital, su comportamiento fue así:

En **primera infancia**, las principales subcausas de morbilidad, se presentaron por enfermedades de la piel, en el año 2014, se presentó una disminución de 3,87 puntos porcentuales con respecto al año 2013, el mayor número de casos se presentaron en el año de 2010, con el 24,72% del total de la consulta para este grupo de edad. La siguiente subcausa de morbilidad, se presentó por las enfermedades de los órganos de los sentidos, en el año 2014, se presentó un aumento de 1,76 puntos porcentuales en comparación con el año 2013, y la siguiente subcausa de morbilidad, se presentó por anomalías congénitas, en el año 2014, se presentó una disminución de 7,42 puntos porcentuales, en comparación con el año 2013.

En la **Infancia**, las principales subcausas de morbilidad, se presentaron por: condiciones orales, en el año 2014, se presentó un aumento de 18,90 puntos porcentuales, en comparación con el año 2013, la mayor proporción de consulta se presentó en el año 2009, con el 26,67% del total de la consulta para este grupo de edad; la siguiente subcausa se presentó por las enfermedades de los órganos de los sentidos, en el año 2014, se presentó una disminución de 5,87 puntos porcentuales, en comparación con el año 2013, y la siguiente subcausa de morbilidad, se presentó por las enfermedades de la piel, en el año 2014, se presentó un aumento de 4,92 puntos porcentuales, con respecto al año 2013.

En la **Adolescencia**, las tres principales subcausas de morbilidad, se presentaron en primer lugar, por las condiciones orales, en el año 2014, se presentó un aumento de 6,71 puntos porcentuales, en comparación con el año 2013, la mayor proporción de consultas se presentaron en el año 2009, con el 26,67% del total de las consultas. La segunda subcausa, la generó las enfermedades de los órganos de los sentidos, en el año 2014, se presentó un aumento de 7,04 puntos porcentuales, en comparación con el año 2013. La tercera subcausa de morbilidad, la generó las enfermedades de la piel, en el año 2014, se presentó una disminución de 4,40 puntos porcentuales, en comparación con el año 2013.

En la **Juventud**, las tres principales subcausas de morbilidad, se presentaron en primer lugar, por las enfermedades genitourinarias, en el año 2014, se presentó un aumento de 1,16 puntos porcentuales, en comparación con el año 2013, la mayor proporción se presentó en el año 2012, con el 24,37% del total de las consultas. La segunda subcausa, la generó las condiciones orales, en el año 2014, se presentó un aumento de 12,11 puntos porcentuales, con respecto al año 2013, y la tercera subcausa, la generó las enfermedades digestivas, en el año 2014, se presentó una disminución de 7,24 puntos porcentuales, en comparación con el año 2013.



EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
PUESTO DE SALUD CORRALES

En la **Adulthood**, las tres principales subcausas de morbilidad, se presentaron en primer lugar, por las enfermedades genitourinarias, en el año 2014, se presentó una disminución de 3,42 puntos porcentuales, en comparación con el año 2013, la mayor proporción se presentó en el año 2010, con el 19,79% del total de la consulta. La segunda subcausa, la generó las enfermedades musculo-esqueléticas, en el año 2014, se presentó una disminución de 3,28 puntos porcentuales, en comparación con el año 2013 y la tercera subcausa, la generó las condiciones orales, en el año 2014, se presentó un aumento de 10.81 puntos porcentuales con respecto al año 2013.

En la **Persona Mayor**, las tres principales subcausas de morbilidad, se presentaron en primer, por las enfermedades cardiovasculares, en el año 2014, se presentó una disminución de 0,59 puntos porcentuales, en comparación con el año 2013, la mayor proporción se presentó en el año 2012, con una proporción de 40,88% del total de la consulta. La segunda subcausa, la generó las enfermedades musculo-esqueléticas, en el año 2014, se presentó una disminución de 2,13 puntos porcentuales, en comparación con el año 2013 y la tercera subcausa, se presentó por las enfermedades respiratorias, en el año 2014, se presentó una disminución de 1,64 puntos porcentuales, en comparación con el año 2013.

Tabla 20. Morbilidad Específica en las Enfermedades No Transmisibles, en la Primera Infancia, Municipio Corrales, 2009 – 2014

Ciclo vital	Subgrupo de causa de morbilidad Enfermedades no transmisibles	PROPORCIÓN 2009	PROPORCIÓN 2010	PROPORCIÓN 2011	PROPORCIÓN 2012	PROPORCIÓN 2013	PROPORCIÓN 2014	CAMBIO EN PUNTOS PORCENTUAL ES 2013 - 2014
Primera infancia (0 - 5años)	Neoplasias malignas (C00-C97)	0,00	0,00	0,00	0,00	1,43	0,00	-1,43
	Otras neoplasias (D00-D48)	0,00	1,12	0,00	0,00	4,29	0,00	-4,29
	Diabetes mellitus (E10-E14)	0,00	0,00	2,08	0,00	0,00	0,00	0,00
	Desordenes endocrinos (D55-D64 excepto D64.9, D65-D89, E03-E07, E15-E16, E20-E34, E65-E88)	2,38	1,12	2,08	0,00	0,00	0,00	0,00
	Condiciones neuropsiquiátricas (F01-F99, G06-G98)	11,90	4,49	2,08	0,00	1,43	1,96	0,53

Enfermedades de los órganos de los sentidos (H00-H61, H68-H93)	19,05	19,10	29,17	11,11	10,00	11,76	1,76
Enfermedades cardiovasculares (I00-I99)	0,00	0,00	0,00	0,00	2,86	0,98	-1,88
Enfermedades respiratorias (J30-J98)	2,38	2,25	10,42	7,41	8,57	11,76	3,19
Enfermedades digestivas (K20-K92)	19,05	5,62	2,08	11,11	14,29	11,76	-2,52
Enfermedades genitourinarias (N00-N64, N75-N98)	4,76	3,37	10,42	7,41	8,57	4,90	-3,67
Enfermedades de la piel (L00-L98)	16,67	24,72	14,58	18,52	18,57	14,71	-3,87
Enfermedades musculoesqueléticas (M00-M99)	2,38	4,49	4,17	7,41	2,86	5,88	3,03
Anomalías congénitas (Q00-Q99)	14,29	21,35	6,25	29,63	14,29	6,86	-7,42
Condiciones orales (K00-K14)	7,14	12,36	16,67	7,41	12,86	29,41	16,55

Fuente: Sistema de Información en Salud Ministerio de Salud y Protección Social - SISPRO

Tabla 21. Morbilidad Específica en las Enfermedades No Transmisibles, en la Infancia, Municipio de Corrales, 2009 – 2014

Ciclo vital	Subgrupo de causa morbilidad Enfermedades no transmisibles	PROPORCIÓN 2009	PROPORCIÓN 2010	PROPORCIÓN 2011	PROPORCIÓN 2012	PROPORCIÓN 2013	PROPORCIÓN 2014	CAMBIO EN PUNTOS PORCENTUALES 2013 - 2014
Infancia (6 - 11 años)	Neoplasias malignas (C00-C97)	0,00	0,00	2,86	0,00	0,00	0,00	0,00
	Otras neoplasias (D00-D48)	0,00	0,00	0,00	0,00	1,56	0,00	-1,56
	Diabetes mellitus (E10-E14)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Desordenes endocrinos (D55-D64 excepto D64.9, D65-D89, E03-E07, E15-E16, E20-E34, E65-E88)	6,67	1,30	2,86	4,55	3,13	4,88	1,75
Condiciones neuropsiquiátricas (F01-F99, G06-G98)	13,33	7,79	5,71	0,00	7,81	7,32	-0,50
Enfermedades de los órganos de los sentidos (H00-H61, H68-H93)	36,67	18,18	14,29	13,64	15,63	9,76	-5,87
Enfermedades cardiovasculares (I00-I99)	13,33	2,60	5,71	18,18	7,81	6,10	-1,71
Enfermedades respiratorias (J30-J98)	#¡REF!	#¡REF!	#¡REF!	#¡REF!	#¡REF!	#¡REF!	#¡REF!
Enfermedades digestivas (K20-K92)	0,00	6,49	8,57	4,55	3,13	6,10	2,97
Enfermedades genitourinarias (N00-N64, N75-N98)	13,33	3,90	8,57	4,55	10,94	1,22	-9,72
Enfermedades de la piel (L00-L98)	6,67	20,78	2,86	4,55	10,94	15,85	4,92
Enfermedades musculoesqueléticas (M00-M99)	3,33	3,90	2,86	9,09	7,81	1,22	-6,59
Anomalías congénitas (Q00-Q99)	0,00	18,18	2,86	0,00	6,25	3,66	-2,59
Condiciones orales (K00-K14)	6,67	16,88	42,86	40,91	25,00	43,90	18,90

Fuente: Sistema de Información en Salud Ministerio de Salud y Protección Social - SISPRO

Tabla 22. Morbilidad Específica en las Enfermedades No Transmisibles, en la Adolescencia, Municipio de Corrales, 2009 – 2014

Ciclo vital	Subgrupo de causa de morbilidad Enfermedades no transmisibles	PROPORCIÓN 2009	PROPORCIÓN 2010	PROPORCIÓN 2011	PROPORCIÓN 2012	PROPORCIÓN 2013	PROPORCIÓN 2014	CAMBIO EN PUNTOS PORCENTUALES 2013 - 2014
-------------	---	-----------------	-----------------	-----------------	-----------------	-----------------	-----------------	---



EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
PUESTO DE SALUD CORRALES

	Neoplasias malignas (C00-C97)	0,00	0,00	0,00	0,00	1,37	1,85	0,48
	Otras neoplasias (D00-D48)	3,33	0,88	0,00	0,00	0,00	0,93	0,93
	Diabetes mellitus (E10-E14)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Desordenes endocrinos (D55-D64 excepto D64.9, D65-D89, E03-E07, E15-E16, E20-E34, E65-E88)	0,00	4,42	2,63	4,55	0,00	2,78	2,78
	Condiciones neuropsiquiátricas (F01-F99, G06-G98)	6,67	17,70	7,89	15,91	12,33	4,63	-7,70
Adolescencia (12 -18 años)	Enfermedades de los órganos de los sentidos (H00-H61, H68-H93)	10,00	14,16	18,42	13,64	6,85	13,89	7,04
	Enfermedades cardiovasculares (I00-I99)	3,33	0,88	5,26	6,82	1,37	2,78	1,41
	Enfermedades respiratorias (J30-J98)	0,00	3,54	2,63	0,00	4,11	7,41	3,30
	Enfermedades digestivas (K20-K92)	10,00	14,16	15,79	9,09	15,07	5,56	-9,51
	Enfermedades genitourinarias (N00-N64, N75-N98)	10,00	6,19	15,79	11,36	10,96	15,74	4,78
	Enfermedades de la piel (L00-L98)	20,00	13,27	2,63	6,82	16,44	12,04	-4,40



EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
PUESTO DE SALUD CORRALES

Enfermedades musculoesqueléticas (M00-M99)	6,67	7,96	7,89	11,36	13,70	8,33	-5,37
Anomalías congénitas (Q00-Q99)	3,33	1,77	0,00	2,27	1,37	0,93	-0,44
Condiciones orales (K00-K14)	26,67	15,04	21,05	18,18	16,44	23,15	6,71

Fuente: Sistema de Información en Salud Ministerio de Salud y Protección Social - SISPRO

Tabla 23. Morbilidad Específica en las Enfermedades No Transmisibles, en la Juventud, Municipio de Corrales, 2009 – 2014

Ciclo vital	Subgrupo de causa de morbilidad Enfermedades no transmisibles	PROPORCIÓN 2009	PROPORCIÓN 2010	PROPORCIÓN 2011	PROPORCIÓN 2012	PROPORCIÓN 2013	PROPORCIÓN 2014	CAMBIO EN PUNTOS PORCENTUAL ES 2013 - 2014
Juventud (14 - 26 años)	Neoplasias malignas (C00-C97)	0,00	0,00	0,00	0,84	0,63	0,90	0,28
	Otras neoplasias (D00-D48)	3,37	1,29	1,12	0,00	1,25	0,90	-0,35
	Diabetes mellitus (E10-E14)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Desordenes endocrinos (D55-D64 excepto D64.9, D65-D89, E03-E07, E15-E16, E20-E34, E65-E88)	5,62	3,88	2,25	4,20	1,25	2,26	1,01
	Condiciones neuropsiquiátricas (F01-F99, G06-G98)	7,87	11,21	8,99	10,92	6,88	6,33	-0,54
	Enfermedades de los órganos de los sentidos (H00-H61, H68-H93)	8,99	10,34	11,24	8,40	13,75	10,86	-2,89
	Enfermedades cardiovasculares (I00-I99)	2,25	1,29	2,25	4,20	1,88	2,71	0,84



EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
PUESTO DE SALUD CORRALES

Enfermedades respiratorias (J30-J98)	6,74	1,72	4,49	2,52	3,13	2,26	-0,86
Enfermedades digestivas (K20-K92)	12,36	15,09	13,48	7,56	13,13	5,88	-7,24
Enfermedades genitourinarias (N00-N64, N75-N98)	22,47	19,40	21,35	24,37	18,75	19,91	1,16
Enfermedades de la piel (L00-L98)	10,11	9,05	4,49	7,56	12,50	14,03	1,53
Enfermedades musculoesqueléticas (M00-M99)	8,99	10,34	6,74	10,92	11,88	8,14	-3,73
Anomalías congénitas (Q00-Q99)	1,12	1,29	1,12	0,84	3,13	1,81	-1,32
Condiciones orales (K00-K14)	10,11	15,09	22,47	17,65	11,88	23,98	12,11

Fuente: Sistema de Información en Salud Ministerio de Salud y Protección Social - SISPRO

Tabla 24. Morbilidad Específica en las Enfermedades No Transmisibles, en la Adulthood, Municipio de Corrales, 2009 – 2014

Ciclo vital	Subgrupo de causa de morbilidad Enfermedades no transmisibles	PROPORCIÓN 2009	PROPORCIÓN 2010	PROPORCIÓN 2011	PROPORCIÓN 2012	PROPORCIÓN 2013	PROPORCIÓN 2014	CAMBIO EN PUNTOS PORCENTUALES 2013 - 2014
Adulthood (27 - 59 años)	Neoplasias malignas (C00-C97)	0,75	0,23	0,68	0,28	1,43	0,51	-0,91
	Otras neoplasias (D00-D48)	1,49	1,59	1,70	2,55	1,19	1,89	0,70
	Diabetes mellitus (E10-E14)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Desordenes endocrinos (D55-D64 excepto D64.9, D65-D89, E03-E07, E15-E16, E20-E34, E65-E88)	12,69	7,94	7,14	8,22	9,29	8,06	-1,22
	Condiciones neuropsiquiátricas (F01-F99, G06-G98)	7,84	7,94	5,44	8,22	6,90	7,03	0,13

Enfermedades de los órganos de los sentidos (H00-H61, H68-H93)	7,84	8,16	10,88	6,80	10,48	9,78	-0,70
Enfermedades cardiovasculares (I00-I99)	11,19	9,98	7,82	9,63	9,29	9,78	0,49
Enfermedades respiratorias (J30-J98)	4,85	3,40	3,74	3,97	2,14	2,40	0,26
Enfermedades digestivas (K20-K92)	9,33	10,43	13,95	8,22	9,52	7,55	-1,98
Enfermedades genitourinarias (N00-N64, N75-N98)	15,67	19,73	14,29	17,85	17,14	13,72	-3,42
Enfermedades de la piel (L00-L98)	4,85	4,31	6,46	7,08	4,76	4,29	-0,47
Enfermedades musculoesqueléticas (M00-M99)	17,54	16,78	12,93	13,31	17,86	14,58	-3,28
Anomalías congénitas (Q00-Q99)	0,00	1,13	0,00	0,57	1,43	1,03	-0,40
Condiciones orales (K00-K14)	5,97	8,39	14,97	13,31	8,57	19,38	10,81

Fuente: Sistema de Información en Salud Ministerio de Salud y Protección Social - SISPRO

Tabla 25. Morbilidad Específica en las Enfermedades No Transmisibles, en la Persona Mayor de 60 Años, Municipio de Corrales, 2009 – 2014

Ciclo vital	Subgrupo de causa de morbilidad Enfermedades no transmisibles	PROPORCIÓN 2009	PROPORCIÓN 2010	PROPORCIÓN 2011	PROPORCIÓN 2012	PROPORCIÓN 2013	PROPORCIÓN 2014	CAMBIO EN PUNTOS PORCENTUAL ES 2013 - 2014
Persona mayor (> 60 años)	Neoplasias malignas (C00-C97)	0,00	0,35	0,58	1,10	1,57	0,82	-0,76
	Otras neoplasias (D00-D48)	0,63	1,42	0,58	1,10	0,39	0,54	0,15
	Diabetes mellitus (E10-E14)	1,27	4,26	3,49	4,42	4,33	4,90	0,57



**EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
PUESTO DE SALUD CORRALES**

Desordenes endocrinos (D55-D64 excepto D64.9, D65-D89, E03-E07, E15-E16, E20-E34, E65-E88)	11,39	8,51	5,81	2,21	6,30	4,09	-2,21
Condiciones neuropsiquiátricas (F01-F99, G06-G98)	1,27	2,84	4,07	4,97	1,97	1,91	-0,06
Enfermedades de los órganos de los sentidos (H00-H61, H68-H93)	3,16	13,83	5,81	7,73	10,24	7,63	-2,61
Enfermedades cardiovasculares (I00-I99)	32,28	18,09	27,33	40,88	34,65	34,06	-0,59
Enfermedades respiratorias (J30-J98)	11,39	7,45	13,37	10,50	7,09	5,45	-1,64
Enfermedades digestivas (K20-K92)	4,43	10,99	9,88	4,42	6,69	4,90	-1,79
Enfermedades genitourinarias (N00-N64, N75-N98)	3,80	6,03	4,65	6,08	4,33	7,36	3,03
Enfermedades de la piel (L00-L98)	0,63	2,13	3,49	2,21	1,97	5,45	3,48
Enfermedades musculoesqueléticas (M00-M99)	28,48	24,11	18,02	12,15	19,29	17,17	-2,13
Anomalías congénitas (Q00-Q99)	0,00	0,00	0,58	1,10	0,39	0,54	0,15
Condiciones orales (K00-K14)	1,27	0,00	2,33	1,10	0,79	5,18	4,39

Fuente: Sistema de Información en Salud Ministerio de Salud y Protección Social - SISPRO

Lesiones

Las causas de morbilidad por lesiones para el periodo 2009 – 2014 representaron el 32% de las atenciones.

En la **Primera infancia**, las subcausas que generaron morbilidad en el municipio de Corrales, fueron los Traumatismos, envenenamientos u algunas otras consecuencias de causas externas, en el año 2014, se presentó un aumento de 6,59 puntos porcentuales con respecto al año 2013, la mayor proporción de consulta se



EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO PUERTO DE SALUD CORRALES

presentó en los años 2009 y 2011, con el 100% del total de la consulta para este grupo de edad y la siguiente subcausa, la generó las lesiones no intencionales, en el año 2014, se presentó una disminución de 6,59 puntos porcentuales en comparación con el año 2013.

En la **Infancia**, las subcausas que generaron morbilidad, fueron los Traumatismos, envenenamientos u algunas otras consecuencias de causas externas, en el año 2014, se presentó una disminución de 9,66 puntos porcentuales con respecto al año 2013, durante los años 2009, 2011 y 2012, se presentó la mayor proporción de la consulta, alcanzando el 100% del total de la consulta para este grupo de edad; y la siguiente subcausa, la generó las lesiones no intencionales, en el año 2014, se presentó un aumento de 9,66 puntos porcentuales en comparación con el año 2013.

En la **Adolescencia**, las subcausas que generaron morbilidad, fueron los Traumatismos, envenenamientos u algunas otras consecuencias de causas externas, con un comportamiento estable durante el período de 2009 a 2014, las mayores proporciones de consulta, se presentaron en los años 2009, 2012, 2013 y 2014 con el 100% de la consulta en este grupo de edad y la siguiente subcausa, la generó las lesiones no intencionales, la mayor proporción de la consulta, se presentó en el año 2011, con el 37,50%.

En la **Juventud**, las subcausas que generaron morbilidad, fueron los Traumatismos, envenenamientos u algunas otras consecuencias de causas externas, en el año 2014, se presentó un aumento de 2,14 puntos porcentuales con respecto al año 2013, las mayores proporciones de consulta se presentaron en los años 2009 y 2012, con el 100% de la consulta para este grupo de edad, y la siguiente subcausa, la generó las lesiones no intencionales, en el año 2014, se presentó una disminución de 2,14 puntos porcentuales en comparación con el año 2013.

En la **Adulthood**, las subcausas que generaron morbilidad, fueron los Traumatismos, envenenamientos u algunas otras consecuencias de causas externas, en el año 2014, se presentó una disminución de 3,77 puntos porcentuales con respecto al año 2013, las mayores proporciones de consulta se presentaron en el año 2009, 2011 y 2012, con el 100% del total de consulta para este grupo de edad y por esta subcausa; y la siguiente subcausa, la generó las lesiones no intencionales, en el año 2014, se presentó un aumento de 7,55 puntos porcentuales en comparación con el año 2013.

En el ciclo vital de **Persona mayor**, las subcausas que generaron morbilidad, fueron los Traumatismos, envenenamientos u algunas otras consecuencias de causas externas, en el año 2014, se presentó un aumento de 3,42 puntos porcentuales con respecto al año 2013, la mayor proporción de consulta se presentó en el año 2009, con el 100% del total de la consulta para este grupo de edad y la siguiente subcausa, la generó las lesiones no intencionales, en el año 2014, se presentó una disminución de 3,41 puntos porcentuales en comparación con el año 2013.

Tabla 26. Morbilidad Específica por las Lesiones, Municipio de Corrales, 2009 – 2014

Ciclo vital	Lesiones	PROPORCIÓN 2009	PROPORCIÓN 2010	PROPORCIÓN 2011	PROPORCIÓN 2012	PROPORCIÓN 2013	PROPORCIÓN 2014	CAMBIO EN PUNTOS PORCENTUAL ES 2013 - 2014
Primera infancia (0 - 5 años)	Lesiones no intencionales (V01-X59, Y40-Y86, Y88, Y89)	0,00	12,50	0,00	12,50	14,29	7,69	-6,59
	Lesiones intencionales (X60-Y09, Y35-Y36, Y870, Y871)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Lesiones de intencionalidad indeterminada (Y10-Y34, Y872)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Traumatismos, envenenamientos u algunas otras consecuencias de causas externas (S00-T98)	100,00	87,50	100,00	87,50	85,71	92,31	6,59
Infancia (6 - 11 años)	Lesiones no intencionales (V01-X59, Y40-Y86, Y88, Y89)	0,00	14,29	0,00	0,00	9,09	18,75	9,66
	Lesiones intencionales (X60-Y09, Y35-Y36, Y870, Y871)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Lesiones de intencionalidad indeterminada (Y10-Y34, Y872)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Traumatismos, envenenamientos u algunas otras consecuencias de causas externas (S00-T98)	100,00	85,71	100,00	100,00	90,91	81,25	-9,66



EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
PUESTO DE SALUD CORRALES

Adolescencia (12 -18 años)	Lesiones no intencionales (V01-X59, Y40-Y86, Y88, Y89)	0,00	26,67	37,50	0,00	0,00	0,00	0,00
	Lesiones intencionales (X60-Y09, Y35-Y36, Y870, Y871)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Lesiones de intencionalidad indeterminada (Y10-Y34, Y872)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Traumatismos, envenenamientos u algunas otras consecuencias de causas externas (S00-T98)	100,00	73,33	62,50	100,00	100,00	100,00	0,00
Juventud (14 - 26 años)	Lesiones no intencionales (V01-X59, Y40-Y86, Y88, Y89)	0,00	20,83	27,78	0,00	5,71	3,57	-2,14
	Lesiones intencionales (X60-Y09, Y35-Y36, Y870, Y871)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Lesiones de intencionalidad indeterminada (Y10-Y34, Y872)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Traumatismos, envenenamientos u algunas otras consecuencias de causas externas (S00-T98)	100,00	79,17	72,22	100,00	94,29	96,43	2,14
Adultez (27 - 59 años)	Lesiones no intencionales (V01-X59, Y40-Y86, Y88, Y89)	0,00	5,13	0,00	0,00	5,66	7,55	1,89
	Lesiones intencionales (X60-Y09, Y35-Y36, Y870, Y871)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,89	1,89



EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
PUESTO DE SALUD CORRALES

	Lesiones de intencionalidad indeterminada (Y10-Y34, Y872)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Traumatismos, envenenamientos u algunas otras consecuencias de causas externas (S00-T98)	100,00	94,87	100,00	100,00	94,34	90,57	-3,77
Persona mayor (> 60 años)	Lesiones no intencionales (V01-X59, Y40-Y86, Y88, Y89)	0,00	3,85	5,00	14,29	11,11	7,69	-3,42
	Lesiones intencionales (X60-Y09, Y35-Y36, Y870, Y871)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Lesiones de intencionalidad indeterminada (Y10-Y34, Y872)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Traumatismos, envenenamientos u algunas otras consecuencias de causas externas (S00-T98)	100,00	96,15	95,00	85,71	88,89	92,31	3,42

Fuente: Sistema de Información en Salud Ministerio de Salud y Protección Social - SISPRO



**EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
PUERTO DE SALUD CORRALES**

2.2.3 Morbilidad de eventos de alto costo

Se consideran Enfermedades de Alto Costo aquellas diagnosticadas como terminales y crónicas cuya atención requieren tratamiento continuo y prolongado con medicamentos y procedimientos especiales que representan una gran carga emocional y económica para el paciente, el estado y su familia; corresponden a este tipo de enfermedades las cardíacas, patologías del sistema nervioso central, enfermedad renal aguda o crónica, infección por VIH, cáncer, reemplazo articular total o parcial de cadera o rodilla, y enfermedades de depósito o lisosomales.

En el municipio de Corrales dentro de las enfermedades de alto costo, en los años 2007 al año 2014 se resalta que no se han presentado eventos de alto costo, tales como enfermedad renal, leucemia; sin embargo debemos continuar con acciones de atención precoz a estas patologías y se deben fortalecer acciones de tamizaje y asesoría para VIH.

Tabla 27. Semaforización y tendencia de los eventos de alto costo, Municipio de Corrales, 2008-2014

EVENTO	DEPARTAMENTO DE BOYACÁ	MUNICIPIO DE CORRALES	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015
Prevalencia de enfermedad renal crónica en fase cinco con necesidad de terapia de restitución o reemplazo renal.	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Tasa de incidencia de enfermedad renal crónica en fase cinco con necesidad de terapia de restitución o reemplazo renal por 100.000 afiliados	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Tasa de incidencia de VIH notificada	6,43	0,00	-	-	-	-	-	-	↗	↘	-	-
Tasa de incidencia de leucemia aguda pediátrica mielóide (menores de 15 años)	0,26	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Tasa de incidencia de leucemia aguda pediátrica linfóide (menores de 15 años)	1,60	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-

Fuente: Sivigila 2007 -2014



**EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
PUESTO DE SALUD CORRALES**

2.2.4. Morbilidad de eventos de notificación obligatoria

En el sistema de vigilancia en salud pública vigila más de 50 eventos de interés en salud pública distribuidos en tres componentes: Enfermedades transmisibles, enfermedades no transmisibles y factores de riesgo del ambiente los cuales son notificados semanalmente mediante el software Sivigila.

Durante el periodo de 2008 a 2014 el municipio de Corrales ha notificado eventos de interés en salud pública, los eventos que se han presentado en el municipio son los siguientes: enfermedad transmitida por alimentos o agua (ETA), ESI - IRAG (vigilancia centinela), agresiones por animales potencialmente transmisores de rabia, intento de suicidio, intoxicación por otras sustancias químicas, intoxicación por plaguicidas, intoxicación por solventes, mortalidad perinatal, VIH/sida/mortalidad por sida, tuberculosis pulmonar, varicela individual, vigilancia en salud pública de las violencias de género.

En el municipio de Corrales, durante el período de 2007 a 2014, se reportaron 179 casos de notificación obligatoria, se evidenció que en el año 2011, fue el año con mayor número de eventos reportados, el evento con más casos reportados, fue varicela, con 45 casos, seguido de agresiones por animales potencialmente transmisores de rabia, con 43 casos.

Tabla 28. Comportamiento de los eventos de notificación obligatoria Corrales 2008- 2014

EVENTO DE NOTIFICACIÓN	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	TOTAL
		3	7	7	32	45	34	24	25
AGRESIONES POR ANIMALES POTENCIALMENTE TRANSMISORES DE RABIA			2	7	16	9	9		43
BAJO PESO AL NACER						1	1		2
CHIKUNGUNYA				3					3
DENGUE								1	1
ENFERMEDAD TRANSMITIDA POR ALIMENTOS O AGUA (ETA)				1					1
ESI - IRAG (VIGILANCIA CENTINELA)			1						1
HEPATITIS A		1							1
INTENTO DE SUICIDIO				3			1	1	5
INTOXICACION POR OTRAS SUSTANCIAS QUIMICAS									2
INTOXICACION POR PLAGUICIDAS				1			1		2
INTOXICACIONES								4	4
LESIONES POR POLVORA Y EXPLOSIVOS	1			1					2



EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
PUESTO DE SALUD CORRALES

MENINGITIS POR NEUMOCOCO				1					1
MORBILIDAD MATERNA EXTREMA					1		1		2
MORTALIDAD PERINATAL Y NEONATAL TARDÍA		1			1				2
PAROTIDITIS	2	1	2	3	1		1		10
TUBERCULOSIS PULMONAR		1							1
VARICELA INDIVIDUAL		3	1	4	7	20	5	5	45
VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA DE LAS VIOLENCIAS DE GÉNERO					17	3	5	7	32
VIGILANCIA INTEGRADA DE RABIA HUMANA								7	7
VIH/SIDA/MORTALIDAD POR SIDA					1				1
MALNUTRICION				9	1	1			11

Fuente: SIVIGILA 2007-2014

Letalidad de eventos de notificación obligatoria

En el municipio de Corrales de los años 2007al 2014 no se han presentado eventos de Letalidad de eventos de notificación obligatoria

Tabla 29. Tabla de semaforización de los eventos de notificación obligatoria, Municipio de Corrales, 2007-2014

EVENTOS DE NOTIFICACION OBLIGATORIA	BOYACA 2014	CORRALES										
			2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	
Letalidad por accidente ofídico	0	0	#_DIV/0!	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Letalidad por cólera	0	0	#_DIV/0!	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Letalidad por chagas	0	0	#_DIV/0!	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Letalidad por dengue grave	0,41	0	#_NUM!	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Letalidad por difteria	0	0	#_DIV/0!	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Letalidad por encefalitis (encefalitis equina venezolana, encefalitis del nilo occidental, encefalitis equina del oeste)	0	0	#_DIV/0!	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Letalidad por EDA	0	0	#_DIV/0!	-	-	-	-	-	-	-	-	-



EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
PUESTO DE SALUD CORRALES

Letalidad por enfermedades transmitidas por alimentos	0	0	# _i DIV/0!	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Letalidad por eventos supuestamente atribuidos a inmunización (ESAVI)	0	0	# _i DIV/0!	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Letalidad por fiebre amarilla	0	0	# _i DIV/0!	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Letalidad por fiebre paratifoidea y paratifoidea	0	0	# _i DIV/0!	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Letalidad por hepatitis A	0	0	# _i DIV/0!	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Letalidad por hepatitis B	0	0	# _i DIV/0!	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Letalidad por hipotiroidismo congénito	0	0	# _i DIV/0!	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Letalidad por Infección Respiratoria Aguda Grave (IRAG)	0	0	# _i DIV/0!	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Letalidad por intoxicaciones (plaguicidas, fármacos, Metanol, metales pesados, solventes, otras sustancias químicas, monóxido y otros gases, sustancias psicoactivas)	6	0	# _i NUM!	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Letalidad por leishmaniasis	0	0	# _i DIV/0!	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Letalidad por leishmaniasis cutánea	0	0	# _i DIV/0!	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Letalidad por leishmaniasis mucosa	0	0	# _i DIV/0!	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Letalidad por leishmaniasis visceral	0	0	# _i DIV/0!	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Letalidad por leptospirosis	0	0	# _i DIV/0!	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Letalidad por lesiones por pólvora por juegos pirotécnicos	0	0	# _i DIV/0!	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Letalidad por malaria	0	0	# _i DIV/0!	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Letalidad por malaria falciparum	0	0	# _i DIV/0!	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Letalidad por malaria malariae	0	0	# _i DIV/0!	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Letalidad por malaria vivax	0	0	# _i DIV/0!	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Letalidad por meningitis Haemophilus influenzae - Hi	0	0	# _i DIV/0!	-	-	-	-	-	-	-	-	-



**EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
PUERTO DE SALUD CORRALES**

Letalidad por meningitis Neisseria meningitidis - Nm	0	0	#¡DIV/0!	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Letalidad por meningitis tuberculosa	0	0	#¡DIV/0!	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Letalidad por parálisis flácida	0	0	#¡DIV/0!	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Letalidad por parotiditis	0	0	#¡DIV/0!	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Letalidad por rabia humana	0	0	#¡DIV/0!	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Letalidad por rotavirus	0	0	#¡DIV/0!	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Letalidad por rubeola	0	0	#¡DIV/0!	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Letalidad por sarampión	0	0	#¡DIV/0!	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Letalidad por sífilis congénita	0	0	#¡DIV/0!	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Letalidad por síndrome de rubeola congénita	0	0	#¡DIV/0!	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Letalidad por tétanos accidental	0	0	#¡DIV/0!	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Letalidad por tétanos neonatal	0	0	#¡DIV/0!	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Letalidad por tosferina	0	0	#¡DIV/0!	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Letalidad por tuberculosis	17.04	0	#####	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Letalidad por tuberculosis extra-pulmonar	22.22	0	#####	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Letalidad por tuberculosis pulmonar	#¡REF!	0	#¡REF!	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Letalidad por varicela	0	0	#¡DIV/0!	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-

Fuente: SIVIGILA 2007-2014

2.2.5 Análisis de la población en condición de discapacidad 2009 a 2014

En la distribución de las alteraciones permanentes, Municipio de Corrales, 2012 y 2015, encontramos que el año con mayor reporte fue el año 2015 en comparación con el reporte del año 2012 en el cual casi no se reportó discapacidad en la población del municipio de Corrales. La alteración más representativa en el municipio es la lesión en el sistema nervioso, ocupando un segundo lugar la lesión en la voz y el habla.



**EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
PUERTO DE SALUD CORRALES**

Tabla 30. Distribución de las alteraciones permanentes, Municipio de Corrales, 2012 y 2015

Alteraciones Permanentes	2012	2015	Total General
	Número absoluto	Número absoluto	
El movimiento del cuerpo, manos, brazos, piernas	2	14	16
El sistema cardiorespiratorio y las defensas	0	8	8
El sistema genital y reproductivo	0	2	2
El sistema nervioso	1	31	32
La digestión, el metabolismo, las hormonas	0	2	2
La piel	0	3	3
La voz y el habla	0	18	18
Los demás órganos de los sentidos (olfato, tacto y gusto)	0	1	1
Los oídos	0	9	9
Los ojos	2	15	17
Total	2	39	41

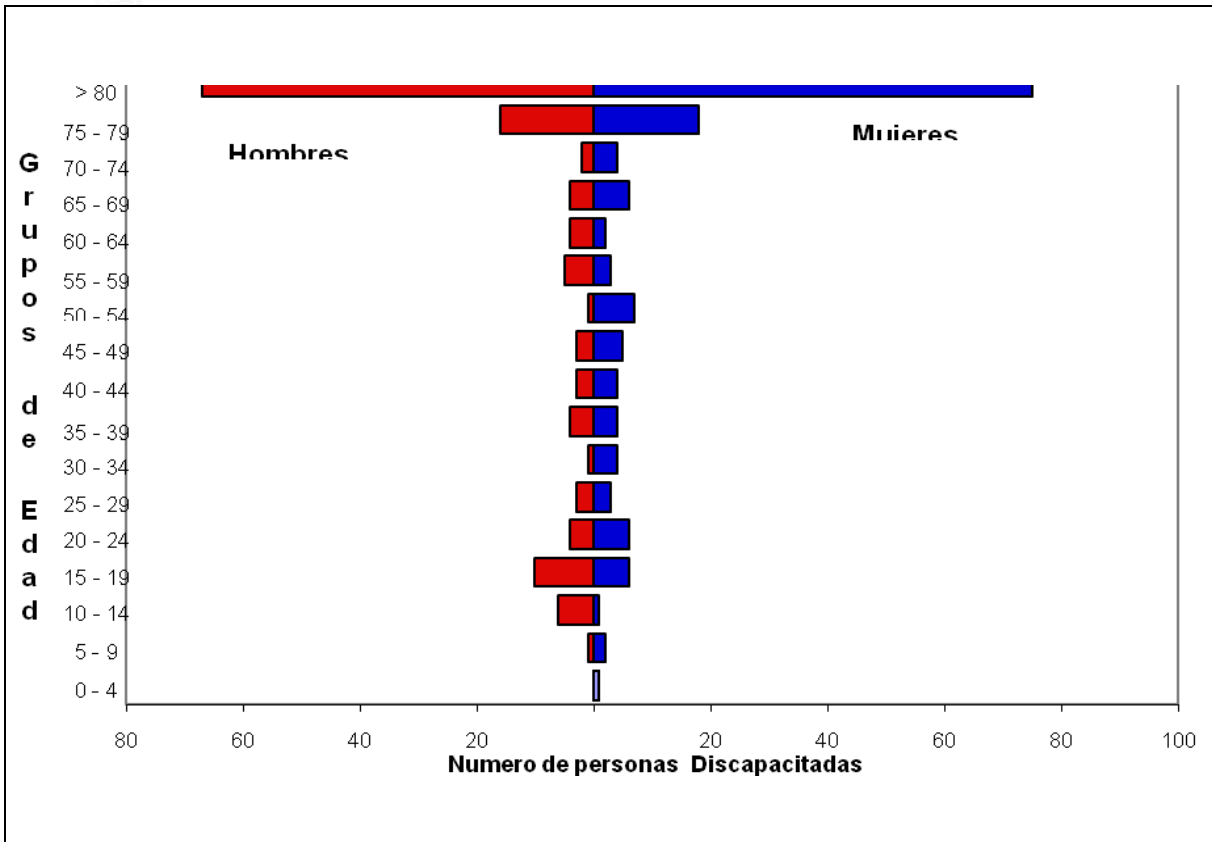
Fuente: Bodega de Datos de SISPRO (SGD) – Registro de Personas con Discapacidad, Noviembre de 2014

En la pirámide población en situación de discapacidad, municipio de Corrales 2014, encontramos mayor cantidad de población femenina, la discapacidad es más representativa en los grupos de edad mayores de 80 años, y en población de 40 a 44 años, y en población menor a 30 años de edad no encontramos discapacidad.

Figura 34. Pirámide población en situación de discapacidad, Municipio de Corrales 2014



EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
PUESTO DE SALUD CORRALES



Fuente: Bodega de Datos de SISPRO (SGD) – Registro de Personas con Discapacidad, Noviembre de 2014

En el municipio de Corrales se tiene reporte de 67 casos de las alteraciones permanentes por grupo de edad en los hombres del municipio Corrales, 2009 al 2014 y la alteración más común es las alteraciones del sistema nervioso.

Tabla 31. Distribución de las alteraciones permanentes por grupo de edad en los hombres del municipio Corrales, 2009 al 2014



EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO PUERTO DE SALUD CORRALES

Grupo de Edad	El movimiento del cuerpo, manos, brazos, piernas	El sistema cardiopulmonar y las defensas	El sistema genital y reproductivo	El sistema nervioso	La digestión, el metabolismo, las hormonas	La piel	La voz y el habla	Los demás órganos de los sentidos (olfato, tacto y gusto)	Los oídos	Los ojos	Total General	
	Número absoluto	Número absoluto	Número absoluto	Número absoluto	Número absoluto	Número absoluto	Número absoluto	Número absoluto	Número absoluto	Número absoluto	Número absoluto	
De 05 a 09 años	1				1			1			1	1
De 10 a 14 años					6			3				6
De 15 a 19 años	2	2			8		1	4		2	4	10
De 20 a 24 años	2	1			3			3			1	4
De 25 a 29 años		1	2		2			3		1	3	3
De 30 a 34 años	1	1	1		1	1	1		1			1
De 35 a 39 años	2		1		3	1		2		1	2	4
De 40 a 44 años					1			1			3	3
De 45 a 49 años					2					1		3
De 50 a 54 años	1				1							1
De 55 a 59 años	2	2			4		1	3	1	4	2	5
De 65 a 69 años	4	1	1		3		1	1		1	4	4
De 70 a 74 años	2	2			1					1	3	4
De 75 a 79 años	2	1			1			1		1	2	2
De 80 años o más	13	7	1		3	1	2			11	10	16
Total	32	18	6		40	3	6	22	2	22	36	67

Fuente: Bodega de Datos de SISPRO (SGD) – Registro de Personas con Discapacidad, Noviembre de 2014

En el municipio de Corrales las mujeres mayores de 80 años son las que más tienen discapacidad, y la lesión que se presentan más casos es en el movimiento del cuerpo, manos y brazos.

Tabla 32. Distribución de las alteraciones permanentes por grupo de edad en las mujeres del municipio Corrales, 2009 a 2014

Grupo de Edad	El movimiento del cuerpo, manos, brazos,	El sistema cardiopulmonar y las defensas	El sistema genital y reproductivo	El sistema nervioso	La digestión, el metabolismo, las hormonas	La piel	La voz y el habla	Los oídos	Los ojos	Total General				
	Número absoluto	Número absoluto	Número absoluto	Número absoluto	Número absoluto	Número absoluto	Número absoluto	Número absoluto	Número absoluto	Número absoluto				
De 05 a 09 años	1		1		1			2		1	2			
De 10 a 14 años										1	1			
De 15 a 19 años	1	2						5		1	3	6		
De 20 a 24 años	3	3						3		1	3	6		
De 25 a 29 años		1						3		1	2	3		
De 30 a 34 años	1	1						4		1	1	4		
De 35 a 39 años								3		1	1	4		
De 40 a 44 años	1	1						4		1	2	4		
De 45 a 49 años	3							3		1	1	5		
De 50 a 54 años	4	1						3		2	4	7		
De 55 a 59 años								3		2	2	3		
De 60 a 64 años	2							1		1	1	2		
De 70 a 74 años	2	1						4		1	3	6		
De 75 a 79 años	4	1						2		2	4	4		
De 80 años o más	15	5						7		4	10	14	18	
Total	37	17			1			47	9	5	18	17	45	75

Fuente: Bodega de Datos de SISPRO (SGD) – Registro de Personas con Discapacidad, Noviembre de 2014



EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
PUESTO DE SALUD CORRALES

2.2.6. Identificación de prioridades principales en la morbilidad

Tabla 33. Prioridades identificadas en la morbilidad atendida, eventos de alto costo, eventos precursores y eventos de notificación obligatoria, Municipio de Corrales, 2014

	Causa de morbilidad priorizada	Departamento de Boyacá 2014	Municipio de Corrales 2014
Morbilidad por grandes causas	Condiciones transmisibles y nutricionales	18,98	24,4
	Condiciones materno perinatales	1,92	2,2
	Enfermedades no transmisibles	55,32	50,9
	Lesiones	6,46	9,9
	Condiciones mal clasificadas	17,29	12,5
Eventos de alto costo	Incidencia de VIH notificada**	6,3	0
	Incidencia de leucemia mieloide aguda en menores de 15 años notificada**	0,2	0
	Incidencia de leucemia linfocítica aguda en menores de 15 años notificada**	1,7	0
Eventos de Notificación Obligatoria	Letalidad por accidente ofídico	0	0
	Letalidad por cólera	0	0
	Letalidad por Chagas	SD	0
	Letalidad por dengue grave		0
	Letalidad por difteria	0,0	0
	Letalidad por EDA		0
	Letalidad por ETA	0,0	0
	Letalidad por ESAVI	0,0	0
	Letalidad por fiebre amarilla	0,0	0
	Letalidad por fiebre paratifoidea y paratifoidea	0,0	0



EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
PUESTO DE SALUD CORRALES

Letalidad por hepatitis A	0,0	0
Letalidad por hepatitis B	0	0
Letalidad por hipotiroidismo congénito	0,0	0
Letalidad por IRAG	4,48	0
Letalidad por intoxicaciones	0,63	0
Letalidad por leishmaniasis	0,88	0
Letalidad por leishmaniasis cutánea	0	0
Letalidad por leishmaniasis mucosa	0	0
Letalidad por leishmaniasis visceral	0	0
Letalidad por Leptospirosis	0	0
Letalidad por lesiones por pólvora por juegos pirotécnicos	0	0
Letalidad por malaria	0	0
Letalidad por malaria falciparum	0	0
Letalidad por malaria malariae	0	0
Letalidad por malaria vivax	0	0
Letalidad por meningitis Haemophilus influenzae – Hi	0	0
Letalidad por meningitis Neisseriameningitidis – Nm	0	0
Letalidad por meningitis tuberculosa	33,33	0
Letalidad por parálisis flácida	0	0
Letalidad por parotiditis	0	0
Letalidad por rabia humana	0	0
Letalidad por rotavirus	0	0
Letalidad por rubeola	0	0
Letalidad por sarampión	0	0



EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
PUESTO DE SALUD CORRALES

		0	0
	Letalidad por sífilis congénita	10	0
	Letalidad por síndrome de rubeola congénita	0	0
	Letalidad por tétanos accidental	0	0
	Letalidad por tétanos neonatal	0	0
	Letalidad por tosferina	4,17	0
	Letalidad por tuberculosis	12,79	0
	Letalidad por tuberculosis extra-pulmonar	11,11	0
	Letalidad por tuberculosis pulmonar	13,24	0
	Letalidad por varicela	0	0

Fuente: Sivigila 2007 - 2014



EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO PUERTO DE SALUD CORRALES

CONCLUSIONES

1. En el municipio de Corrales el promedio anual de atenciones en el periodo 2009 a 2014 fue de aproximadamente 10.085 atenciones 2009- 2014; según sexo el 62 % correspondió al femenino y el 38 % al masculino.
2. La gran causa de morbilidad por carga de la enfermedad para el municipio de Corrales, fueron las enfermedades no transmisibles, en total se presentaron 5537 casos, que corresponde al 66% del total de los casos atendidos.
3. Por las grandes causas, las principales causas de morbilidad por ciclo vital, en el municipio de Corrales, ocurrieron por: en la primera Infancia (0 a 5 años) y en la infancia (6 a 11 años), en primer lugar por las condiciones transmisibles y nutricionales y en segundo lugar por las enfermedades no transmisibles.
En los ciclos vitales de la Adolescencia (12 a 18 años), la juventud (14 a 26 años), la adultez (27 a 59 años) y la persona mayor (>60 años), fueron: en primer lugar por las enfermedades no transmisibles y en segundo lugar por las condiciones transmisibles y nutricionales.
4. El análisis de las principales causas de morbilidad, en el género masculino, por ciclo vital se generaron por: en la Primera Infancia y en la infancia, por orden de importancia, fueron las condiciones transmisibles y nutricionales, las enfermedades no transmisibles; en la adolescencia, en la juventud, en la adultez y persona mayor, por orden de importancia, fueron las enfermedades no transmisibles y las condiciones transmisibles y nutricionales.
5. El análisis de las principales causas de morbilidad, en el género femenino, por ciclo vital, para la Primera Infancia, por orden de importancia, fueron: las condiciones transmisibles y nutricionales y las enfermedades no transmisibles, en el ciclo vital de la Infancia, las principales causas de morbilidad, las generó, las condiciones materno perinatales y las enfermedades no transmisibles. En la Adolescencia, en la juventud, en la adultez, y en la persona mayor, las principales causas de morbilidad, se presentaron por: enfermedades no transmisibles, y condiciones transmisibles y nutricionales.



EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO PUERTO DE SALUD CORRALES

6. En la tendencia de las principales causas de morbilidad, por las condiciones transmisibles y nutricionales para los ciclos vitales de la primera Infancia, en la infancia, en la adolescencia, en la juventud, en la adultez y en la persona mayor, por orden de importancia, fueron las infecciones respiratorias y las enfermedades infecciosas y parasitarias.
7. La principal subcausa de morbilidad, de la gran causa condiciones maternas perinatales, en la Primera Infancia, y en la infancia, fueron las condiciones derivadas durante el período perinatal. En el ciclo vital de la Adolescencia, las subcausas que generaron morbilidad, fueron las condiciones maternas y las condiciones perinatales. En el ciclo vital de la Juventud y la adultez las subcausas que generaron morbilidad, fueron las condiciones maternas, y las condiciones derivadas durante el período perinatal.
8. Las principales causas de morbilidad por las enfermedades no transmisibles representaron el 16% de las atenciones en el periodo 2009 a 2014, En primera infancia, las principales subcausas de morbilidad, las enfermedades de los órganos de los sentidos y las anomalías congénitas. En la Infancia y en la adolescencia, las principales subcausas de morbilidad, se presentaron por: condiciones orales, las enfermedades de los órganos de los sentidos y las enfermedades de la piel. En la Juventud, las tres principales subcausas de morbilidad, se presentaron por: las enfermedades genitourinarias, las condiciones orales y las enfermedades digestivas. En la Adultez, las tres principales subcausas de morbilidad, se presentaron por: las enfermedades genitourinarias, las enfermedades musculo-esqueléticas, y las condiciones orales. En la Persona Mayor, las tres principales subcausas de morbilidad, se presentaron por: las enfermedades cardiovasculares, las enfermedades musculo-esqueléticas y las enfermedades respiratorias.
9. Las causas de morbilidad por lesiones para el periodo 2009 – 2014 representaron el 32% de las atenciones. En la Primera infancia, en la infancia, en la adolescencia, en la juventud, en la adultez y persona mayor, las subcausas que generaron morbilidad en el municipio de Corrales, fueron los Traumatismos, envenenamientos u algunas otras consecuencias de causas externas y las lesiones no intencionales.
10. En el municipio de Corrales dentro de las enfermedades de alto costo, en los años 2007 al año 2014 se resalta que no se han presentado eventos de alto costo, tales como enfermedad renal, leucemia; sin embargo debemos continuar con acciones de atención precoz a estas patologías y se deben fortalecer acciones de tamizaje y asesoría para VIH.



*EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
PUERTO DE SALUD CORRALES*

11. En el municipio de Corrales, durante el período de 2007 a 2014, se reportaron 179 casos de notificación obligatoria, se evidenció que en el año 2011, fue el año con mayor número de eventos reportados, el evento con más casos reportados, fue varicela, con 45 casos, seguido de agresiones por animales potencialmente transmisores de rabia, con 43 casos.

12. En la distribución de las alteraciones permanentes, Municipio de Corrales, 2012 y 2015, encontramos que el año con mayor reporte fue el año 2015 en comparación con el reporte del año 2012 en el cual casi no se reportó discapacidad en la población del municipio de Corrales. La alteración más representativa en el municipio es la lesión en el sistema nervioso, ocupando un segundo lugar la lesión en la voz y el habla.



EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO PUERTO DE SALUD CORRALES

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

Los determinantes sociales de la salud son aquellas situaciones o condiciones o circunstancias que hacen parte del bienestar, calidad de vida, desarrollo humano, que ejercen influencia sobre la salud de las personas y que, actuando e interactuando en diferentes niveles de organización, determinan el estado de salud de la población (Whietehhead, 2006 – PDSP).

Para efectos de los determinante, se hace claridad conceptual acerca de la **equidad**, definida como la ausencia de diferencias injustas, evitables o remediabiles de salud entre las poblaciones, o grupos definidos de manera social, económica, demográfica o geográfica; la **desigualdad** es entendida como la resultante de una situación de salud en la que hay diferencia en el estado de salud entre hombres y mujeres, grupos de edad, grupos étnicos entre otros. Las desigualdades de salud tienen sus raíces en la estratificación social. Entre los aspectos y procesos sociales que influyen sobre la salud, algunos contribuyen a la presencia de brechas sanitarias entre distintos grupos sociales (PDSP 2012 – 2021).

El análisis de la situación de salud ASIS, se fundamenta en el modelo de los determinantes sociales de la salud, para el municipio de **Corrales** se realizó un análisis de los determinantes intermedios de la salud y determinantes estructurales.

2.2.7.1. Análisis de los determinantes intermedios de la salud

Para el análisis de los determinantes intermedios de la salud se estimaron una serie de indicadores que corresponden a circunstancias materiales, conformado por cinco subgrupos: condiciones de vida; disponibilidad de alimentos; condiciones de trabajo; factores conductuales y psicológicos y culturales y sistema sanitario.

Condiciones de vida

El análisis descriptivo de la condiciones de vida se hizo de acuerdo con la estimación de la razón de proporciones y sus intervalos de confianza al 95%, los datos analizados corresponden al año 2005.

- **Cobertura de servicios de electricidad:** Cobertura de servicios de electricidad para el Municipio de Corrales fue del 100%, valor se encuentra por encima del valor departamental, este indicador no muestra diferencias estadísticamente significativas con relación a Boyacá, lo que indica que casi toda la población del Municipio cuenta con el Servicio de Electricidad.



EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
PUESTO DE SALUD CORRALES

- **Cobertura de acueducto:** para el Municipio de Corrales fue del 84,12%, dato por encima del valor del departamento mostrando cifras estadísticamente significativas y un indicador favorable para el Municipio.
- **Cobertura de alcantarillado:** para el Municipio de Corrales fue del 60,39%, dato por encima del valor del departamento mostrando cifras estadísticamente significativas y un indicador favorable para el Municipio.
- **Cobertura de servicios de telefonía:** para el Municipio de Corrales fue del 31,75%, valor se encuentra por encima del valor departamental, este indicador muestra diferencias estadísticamente significativas con relación a Boyacá.
- **Índice de riesgo de la calidad del agua para consumo humano (IRCA):** para el Municipio de Corrales fue del 10,9% indicando que se encuentra en un riesgo alto en la salud de la población, lo que requiere de una intervención inmediata y oportuna, ya que esto puede llevar a que las EDAS sean una de las principales causas de consulta de la población; se puede evidenciar que a medida que pasan los años aumenta el riesgo en la calidad de agua en lugar de disminuir.
- **Porcentaje de hogares sin acceso a fuentes de agua mejorada:** para el Municipio de Corrales fue del 16,9%, valor por debajo del departamento sin mostrar diferencias estadísticamente significativas.
- **Porcentaje de hogares con inadecuada eliminación de excretas:** para el Municipio de Corrales fue del 19,53%, valor por debajo del dato departamental sin diferencias estadísticamente significativas, este indicador es desfavorable en el municipio.
- **Coberturas útiles de vacunación para rabia en Animales:** para el Municipio de Corrales fue del 48%, valor por debajo del dato departamental sin diferencias estadísticamente significativas.

Tabla 34. Determinantes Intermedios de la Salud - Condiciones de Vida, Municipio de Corrales, 2005– 2014

DETERMINANTES INTERMEDIARIOS DE LA SALUD	DEPARTAMENTO DE BOYACA	CORRALES 2014	
Cobertura de servicios de electricidad	87,4	100	
Cobertura de acueducto	67,3	84,12	
Cobertura de alcantarillado	31,2	60,39	
Cobertura de servicios de telefonía	13,5	31,75	
Índice de riesgo de la calidad del agua para consumo humano (IRCA)	6,37	10,9	
Porcentaje de hogares sin acceso a fuentes de agua mejorada (DNP-DANE 2005)	23,2	16,86	



EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
PUESTO DE SALUD CORRALES

Porcentaje de hogares con inadecuada eliminación de excretas (DNP-DANE 2005)	22,5	19,53	
Coberturas útiles de vacunación para rabia en animales (Sivigila)	73,3	48	

Fuente: Censo 2005 - DANE

Disponibilidad de alimentos

La disponibilidad de alimentos según la estimación de la razón de porcentaje (diferencias relativas) de los indicadores de disponibilidad de alimentos y sus intervalos de confianza al 95%

- **Porcentaje de nacidos vivos con bajo peso al nacer:** en el municipio de Corrales en comparación con el departamento nos encontramos con un mayor porcentaje de nacidos vivos con bajo peso al nacer, pero también evidenciamos que en los últimos años se ha fortalecido la estrategia IAMI y se ha garantizado una atención prenatal óptima y precoz para evitar continuar con este alto índice de casos.

Tabla 35. Determinantes Intermedios de la Salud - Seguridad Alimentaria y Nutricional, Municipio Corrales, 2014

DETERMINANTES INTERMEDIARIOS DE LA SALUD	BOYACA 2014	CORRALES 2014	Comportamiento									
			2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	
Porcentaje de nacidos vivos con bajo peso al nacer (EEVV-DANE 2013)	8,75819	9,38		↗	↘	↗	↗	↘	↗	↗	↘	↘

Fuente: Estadísticas Vitales.

Condiciones de trabajo

Para el análisis de este componente se tuvo en cuenta la información disponible para el año 2014. Información de la alcaldía.

- **Accidentalidad en el trabajo:** en el año 2012 se presentaron ochenta nuevos casos de accidentalidad en el trabajo, indicador importante para ser intervenido.
- **Enfermedades relacionadas con el trabajo:** no se presentaron casos en el año 2012.



EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
PUESTO DE SALUD CORRALES

Condiciones factores conductuales, psicológicos y culturales

Para los factores conductuales psicológicos y culturales se realizó la estimación de las diferencias relativas (razón de tasas) con sus intervalos de confianza al 95%. El municipio usó como referencia el departamento (ver tabla 37).

- Tasa de incidencia de violencia intrafamiliar: en el municipio de Corrales en el año 2014 la tasa es de 43,38 en comparación con el departamento no nos encontramos alto riesgo, pero se debe continuar con las acciones que disminuyen este determinante social.
- Tasa de incidencia de violencia contra la mujer: en el municipio de Corrales la tasa es de 84 en comparación con el departamento no nos encontramos alto riesgo, se continúa con la atención familiar y la orientación en actividades lúdicas que incentiven al buen trato.

Tabla 36. Determinantes Intermedios de la Salud - Factores Conductuales, Psicológicos y Culturales, Municipio de Corrales, 2011

DETERMINANTES INTERMEDIOS DE LA SALUD	DEPARTAMENTO DE BOYACA	CORRALES	COMPORTAMIENTO									
			2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	
Tasa de incidencia de violencia intrafamiliar (Forensis 2014)	192,06	43,38							-	↗	↗	↘
Tasa de incidencia de violencia contra la mujer (Forensis 2014)	219,76	84,96							↗	↗	↗	↘

Fuente: FORENSIS – AÑO 2011 y SIVIGILA Boyacá 2011.

Sistema sanitario

Para el análisis del sistema sanitario se realizó la estimación de la razón de proporciones y sus intervalos de confianza al 95%. El municipio usó como referencia el departamento.

- **Porcentaje de hogares con barreras de acceso a los servicios para cuidado de la primera infancia:** El porcentaje de los hogares del Municipio de Corrales es cercano al porcentaje encontrado a nivel departamental, el del municipio es de 15,09% y el del departamento es de 13,5%, es necesario continuar con las medidas para disminuir las barreras que se presentan en los servicios para el cuidado de la primera infancia.



EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO PUERTO DE SALUD CORRALES

- **Porcentaje de hogares con acceso a los servicios de salud:** En el municipio de Corrales este indicador fue de 4%, el cual se encuentra por debajo del índice del departamento. Sin embargo, lo óptimo sería que indicador estuviera en 0, por lo tanto, se debe seguir buscando estrategias que permita eliminar las barreras para el acceso a los servicios de salud.
- **Cobertura de afiliación al SGSSS:** La cobertura del Municipio de Corrales, en cuanto la afiliación al SGSSS, es de 85,97% por debajo del índice del departamento, lo que indica que se debe ampliar la cobertura a la población total del municipio, para de esta manera ampliar a su vez la cobertura a nivel departamental.
- **Cobertura administrativas de vacunación con BCG para nacidos vivos:** el porcentaje que presenta el municipio de Corrales es de 0, esto se debe a que todos los partos son remitidos a Sogamoso o atendidos en otros municipios del departamento, pero el Puesto de Salud, verifica la aplicación del biológico en el primer control de crecimiento y desarrollo y en la consulta post – parto.
- **Coberturas administrativas de vacunación con DPT 3 Dosis en menores de 1 año:** El municipio de Corrales reporta el 54,8% de coberturas de vacunación con DPT 3 dosis, se observa estadística significativa en comparación con el departamento, lo cual nos indica que se deben mejorar las estrategias de vacunación y realizar un plan de mejoramiento en el municipio para ampliar la cobertura al 100%.
- **Coberturas administrativas de vacunación Polio 3 Dosis en menores de 1 año:** La cobertura en el municipio de Corrales es de 52,4%, encontrándose estadística significativa en comparación con el departamento lo cual nos indica que se deben mejorar las estrategias de vacunación y realizar un plan de mejoramiento en el municipio para mejorar la cobertura a un 100%.
- **Coberturas administrativas de vacunación con triple viral dosis menor de 1 año:** El municipio de Corrales reporta 51,2%, se observa estadística significativa en comparación con el departamento, lo cual nos indica que se deben mejorar las estrategias de vacunación y realizar un plan de mejoramiento en el municipio para mejorar la cobertura a un 100%.
- **Porcentaje de nacidos vivos con 4 o más consultas de control prenatal:** En lo referente a este indicador el porcentaje para el municipio de Corrales es de 0%, lo cual podría significar que las mujeres en estado de embarazo no asisten a controles prenatales, por falta de interés, por falta de pedagogía y porque las mujeres gestantes se trasladan a otros municipios.
- **Cobertura de parto institucional:** el total de los partos reportados en el municipio de Corrales, son remitidos al segundo nivel de atención.

Tabla 37. Determinantes Intermedios de la Salud - Sistema Sanitario, Municipio de Corrales, 2010 – 2014



EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
PUESTO DE SALUD CORRALES

DETERMINANTES INTERMEDIOS DE LA SALUD	DEPARTAMENTO DE BOYACA	CORRALES	Comportamiento											
			2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014			
Porcentaje de hogares con barreras de acceso a los servicios para cuidado de la primera infancia (DNP-DANE 2005)	13,5	15,09												
Porcentaje de hogares con barreras de acceso a los servicios de salud (DNP-DANE 2005)	6,9	4,88												
Cobertura de afiliación al SGSSS (MSPS 2014)	87,04	85,97							↗	↗	↘	↘		
Coberturas administrativas de vacunación con BCG para nacidos vivos (MSPS 2014)	88,5	0	####	↘	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Coberturas administrativas de vacunación con DPT 3 dosis en menores de 1 año (MSPS 2014)	88,3	54,8		##	##	##	##	##	##	##	##	##	##	##
Coberturas administrativas de vacunación con polio 3 dosis en menores de 1 año (MSPS 2014)	88,2	52,4		##	##	##	##	##	##	##	##	##	##	##
Coberturas administrativas de vacunación con triple viral dosis en menores de 1 año (MSPS 2014)	88	51,2		##	##	##	↗	##	##	##	##	##	##	##
Porcentaje de nacidos vivos con cuatro o más consultas de control prenatal (EEVV-DANE 2013)	88,1458	0	####	↘	-	-	-	↗	↘					
Cobertura de parto institucional (EEVV-DANE 2013)	98,9674	0	####	↘	-	-	-	-	-					
Porcentaje de partos atendidos por personal calificado (EEVV-DANE 2013)	99,1922	0	####	↘	-	-	-	-	-					

Fuente: DNP – DANE AÑO 2005 Y PROGRAMA PAI MSPS.

Número y Distribución de Servicios Habilitados por Institución Prestadora de Servicios de Salud

El municipio de Corrales, cuenta con IPS cuenta con una IPS pública, de primer nivel de atención, registrada en REPS y cuenta con 20 servicios de salud habilitados.



**EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
PUERTO DE SALUD CORRALES**

Tabla 38. Servicios Habilitados en Institución Prestadora de Servicios de Salud, municipio de Corrales, 2014

SERVICIO HABILITADO	CANTIDAD
ENFERMERÍA	1
MEDICINA GENERAL	1
ODONTOLOGÍA GENERAL	1
PSICOLOGÍA	1
CONSULTA PRIORITARIA	1
TRANSPORTE ASISTENCIAL BÁSICO	1
TOMA DE MUESTRAS DE LABORATORIO CLÍNICO	1
SERVICIO FARMACÉUTICO	1
TAMIZACIÓN DE CÁNCER DE CUELLO UTERINO	1
DETECCIÓN TEMPRANA - ALTERACIONES DEL CRECIMIENTO Y DESARROLLO (MENOR A 10 AÑOS)	1
DETECCIÓN TEMPRANA - ALTERACIONES DEL DESARROLLO DEL JOVEN (DE 10 A 29 AÑOS)	1
DETECCIÓN TEMPRANA - ALTERACIONES DEL EMBARAZO	1
DETECCIÓN TEMPRANA - ALTERACIONES EN EL ADULTO (MAYOR A 45 AÑOS)	1
DETECCIÓN TEMPRANA - CÁNCER DE CUELLO UTERINO	1
DETECCIÓN TEMPRANA - CÁNCER SENO	1
DETECCIÓN TEMPRANA - ALTERACIONES DE LA AGUDEZA VISUAL	1
PROTECCIÓN ESPECÍFICA - VACUNACIÓN	1
PROTECCIÓN ESPECÍFICA - ATENCIÓN PREVENTIVA EN SALUD BUCAL	1
PROTECCIÓN ESPECÍFICA - ATENCIÓN EN PLANIFICACIÓN FAMILIAR HOMBRES Y MUJERES	1
PROCESO ESTERILIZACIÓN	1
TOTAL	20

Fuente: REPS Ministerio de Salud y Protección Social.

Otros indicadores del sistema sanitario

Capacidad Instalada Del Sistema Sanitario Municipio Corrales

Tabla 39. Otros Indicadores del Sistema Sanitario, Municipio de Corrales, 2014

Otros indicadores	Indicadores
Número de IPS públicas	1
Número de IPS privadas	0



EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO PUERTO DE SALUD CORRALES

Número de camas por 1.000 habitantes	0
Número de camas de adulto por 1.000 habitantes	0
Número de ambulancias por 1.000 habitantes	0.43 por 1000 habitantes
Número de ambulancias básicas por 1.000 habitantes	0.43 por 1000 habitantes
Número de ambulancias medicalizadas por 1.000 habitantes	0
Tiempo de traslado de la institución de salud remitente al nivel superior de complejidad	30 minutos

Fuente: REPS Ministerio de Salud y Protección Social.

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

Los determinantes estructurales de la salud combinan elementos de diversos patrones hasta llegar a la construcción de un modelo que revela la existencia de un contexto sociopolítico que genera desigualdades socioeconómicas que responden a una estratificación referida a los niveles de ingresos, educación, género, raza o pertenencia a un grupo étnico. Estos contextos y mecanismos de estratificación socioeconómica se describen como determinantes estructurales de la salud o como factores sociales determinantes de las desigualdades entorno a la salud (Williamson, 1990 – PDSP). Para el municipio de Corrales se midieron los indicadores de: proporción de población en necesidades básicas insatisfechas, proporción de población en miseria y proporción de población en hacinamiento. Se referencian los indicadores de línea de indigencia y coeficiente de Gini para ingreso solo los del departamento.

- **Proporción de población con necesidades básicas insatisfechas:** es un método directo para identificar carencias críticas en una población y caracterizar la pobreza. Usualmente utiliza indicadores directamente relacionados con cuatro áreas de necesidades básicas de las personas: vivienda, servicios sanitarios, educación básica e ingreso mínimo. Para el municipio de Corrales en el año 2011, la proporción de población con necesidades básicas insatisfechas alcanza un 27,95%.
- **Proporción de población en miseria:** Se considera en situación de miseria a los hogares que tienen carencia de dos o más de los indicadores simples de necesidades básicas insatisfechas. Según datos del año 2011 en el municipio de Corrales este indicador se encuentra registrado en el 8,28% siendo superior al del departamento que se califica en el 10,41%



EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
PUESTO DE SALUD CORRALES

- **Proporción de población en hacinamiento:** Los datos del año 2011 registran que para el municipio de Corrales la proporción de población en hacinamiento es del 12,20%, superior a la del departamento que es de 11,24%
- **Coeficiente de Gini para ingresos:** El Coeficiente de Gini (si se acerca a cero indica igualdad y si se acerca a uno, indica inequidad). En el departamento de Boyacá el coeficiente es de 0,64 para el año 2011, En el departamento de Boyacá el coeficiente es de 0,53 para el año 2014, según datos del DANE el coeficiente Gini para el País en el año 2012 fue de 0,54 y para el departamento de 0,53.

Tabla 40. Otros Indicadores de Ingreso, Municipio de Corrales, 2008 – 2012

Indicadores de ingreso	2008	2009	2010	2011	2012
Proporción de población en necesidades básicas insatisfechas				27,95	
Proporción de población bajo la línea de pobreza				S.D	
Proporción de población en miseria				8,28	
Proporción de población en hacinamiento				12,20	
Línea de indigencia* indicadores del departamento	76,499	79,822	80,099	83,024	87,833
Coeficiente de Gini para ingresos* indicadores del departamento.	0,58	0,54	0,54	0,54	0,53

Fuente: DANE Censo – 2005, Cálculo DNP SPSCV con datos Censo 2005.

- **Porcentaje de hogares con analfabetismo:** En el Municipio de Corrales se registra un 16,57% para este ítem, por debajo del valor del departamento, lo cual indica un nivel muy bajo de analfabetismo en el municipio, sin diferencia estadística significativa.
- **Tasa de cobertura bruta de Educación categoría Primaria:** En el año 2014 el Municipio de Corrales reporta 106.8% de cobertura bruta en educación, sin diferencia estadísticamente significativa.
- **Tasa de cobertura bruta de Educación Categoría Secundario:** Se registra un 108.4% para el año 2014 en el Municipio de Corrales, por encima del departamento aunque sin diferencia estadística, pero este ítem nos indica que un gran número de nuestros jóvenes están en nivel secundario de educación.
- **Tasa de cobertura bruta de Educación Categoría Media:** Según datos del 2014 el Municipio de Corrales registró un porcentaje de cobertura de educación media de 120.6%, valor superior al dato departamental (89.9%).



EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
PUESTO DE SALUD CORRALES

Tabla 41. Tasa de Cobertura Bruta de Educación, Municipio de Corrales, 2005 – 2014

Eventos de Notificación Obligatoria	DEPARTAMENTO DE BOYACA	CORRALES	Comportamiento												
			2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	
Porcentaje de hogares con analfabetismo (DNP-DANE 2005)	21,4	16,57			0										
Tasa de cobertura bruta de Educación categoría Primaria (MEN 2014)	92,6	106,8		-	-	-	↗	↘	↗	↗	↘	↘	↘	↗	↗
Tasa de cobertura bruta de Educación Categoría Secundario (MEN 2014)	102,5	108,4		-	-	-	↗	↗	↗	↘	↗	↘	↘	↗	↗
Tasa de cobertura bruta de Educación Categoría Media (MEN 2014)	89,9	120,6		-	-	-	↗	↗	↘	↘	↗	↗	↘	↗	↗

Fuente: DANE Censo – 2005, Cálculo DNP SPSCV con datos Censo 2005.



*EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
PUERTO DE SALUD CORRALES*

3. CAPÍTULO III. PRIORIZACIÓN DE LOS EFECTOS DE SALUD

3.1. Reconocimiento de los principales efectos de salud identificados previamente

El Plan Decenal de Salud Pública PDSP, 2012-2021, incorpora diferentes enfoques complementarios: 1) el enfoque de derechos; 2) el enfoque de perspectiva de género y ciclo de vida (persona mayor, adultez, juventud y niñez); 3) el enfoque diferencial (considerando las necesidades específicas de las poblaciones con

discapacidad, de las víctimas de la violencia, y situaciones de desplazamiento, de la diversidad sexual, y de los grupos étnicos); y 4) el modelo de Determinantes Sociales de Salud DSS, dado que las inequidades en salud están determinadas por procesos que hacen referencia a las condiciones en las cuales las personas nacen, crecen, viven, trabajan y envejecen. Los Determinantes Sociales de la Salud, entendidos como aquellas situaciones o condiciones o circunstancias que hacen parte del bienestar, calidad de vida, desarrollo humano, que ejercen influencia sobre la salud de las personas y que, actuando e interactuando en diferentes niveles de organización, determinan el estado de salud de la población (Whitehead, 2006).



EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO PUERTO DE SALUD CORRALES

El PDSP, para su formulación, define tres componentes esenciales desde la fundamentación teórico-conceptual: 1) los enfoques conceptuales, 2) el diseño estratégico y 3) las líneas operativas que permiten llevar a la práctica las acciones en los planes operativos territoriales.

- *Enfoques y modelo conceptual:* El Plan Decenal de Salud Pública 2012-2021 asume un abordaje con múltiples enfoques: la salud como un derecho, el enfoque diferencial, el enfoque poblacional y el modelo conceptual de los Determinantes Sociales de la Salud.

- *Diseño estratégico:* el PDSP 2012-2021 se despliega mediante estrategias que se configuran como un conjunto de acciones para ocho dimensiones prioritarias y dos dimensiones transversales en el PDSP, entendidas como elementos técnicos y políticos ordenadores del abordaje y de la actuación, con visión positiva de la salud, en las cuales se vinculan la acción sectorial, comunitaria y transectorial.

Dimensiones prioritarias: salud ambiental; sexualidad y derechos sexuales y reproductivos; seguridad alimentaria y nutricional; convivencia social y salud mental; vida saludable y enfermedades transmisibles; vida saludable y condiciones no transmisibles; salud pública en emergencias y desastres; y salud en el entorno laboral.

Dimensiones transversales: gestión diferencial de poblaciones vulnerables y fortalecimiento de la Autoridad Sanitaria para la gestión de la salud.

- *Líneas operativas:* Promoción de la salud, gestión del riesgo en salud y gestión de la salud pública.

3.2. Priorización de los problemas de salud



EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
PUESTO DE SALUD CORRALES

Tabla 42. Priorización de los problemas de salud, Municipio Corrales, 2014

Dimensiones	Problemas	Descripción
Salud ambiental	Falta tratamiento de agua potable	En el área rural no hay tratamiento adecuado del agua. El Índice de riesgo de la calidad del agua para consumo humano (IRCA): para el Municipio de Corrales fue del 10,9% Como consecuencia tenemos en aumento enfermedades infecciosas parasitarias.
	Falta de canalización del alcantarillado	No se cuenta con el desecho de aguas negras en algunas casas del centro del municipio por lo que se acumulan en un punto y atraen la presencia de vectores.
	Alta contaminación en el río Chicamocha	El río Chicamocha es la principal fuente de contaminación en el municipio, día a día se vienen acumulando desechos en él, según estudios realizados, cada año mueren millones de personas en el mundo por beber agua contaminada y aunque los canales endémicos de EDA del municipio nos muestran zona de efectividad, lo ideal sería tener los mínimos casos.
	Falta de educación en la correcta manipulación de alimentos	A pesar del control que se hace en los puestos de comida que abren en temporada de fiestas, se han encontrado personas que siguen trabajando sin sus previos exámenes de manipulación de alimentos, causando enfermedades infecciosas parasitarias. Falta educación en alimentación saludable.
Vida saludable y condiciones no transmisibles	Alta tasa de mortalidad por enfermedades del sistema circulatorio.	Baja conciencia en la adopción de estilos de vida saludable. Falta de adherencia a los programas de prevención, falta de adherencia a los tratamientos médicos instaurados. No hay continuidad en el club de manejo de patologías de alto costo
	Elevada consulta por enfermedades no transmisibles	Las enfermedades no transmisibles representaron el 16% de las atenciones en el periodo 2009 a 2014, falta educación en estilos de vida saludable, elevado índice de sedentarismo, falta de adherencia a tratamientos médicos.
Convivencia social y salud mental	Alto índice de abandono de adultos mayores	El municipio no cuenta con un hogar geriátrico y hay adultos mayores que viven en abandono



EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
PUESTO DE SALUD CORRALES

		total. Falta de concientización y educación hacia los cuidadores y familiares.
Seguridad alimentaria y nutricional	Bajo nivel de oportunidad laboral	Bajos ingresos económicos para manutención de la población menor.
Sexualidad, derechos sexuales y reproductivos	Alto índice de consulta por enfermedades genitourinarias	Hay baja educación sexual oportuna y preventiva. No hay adherencia a los programas de SSR, presentes en el municipio, hay que fortalecer la consulta amigable, métodos de planificación explicando las causas y consecuencias, y educación en ETS e ITS
	Alta tasa de fecundidad en adolescentes	Embarazos no planeados en adolescentes, faltan talleres de promoción de los derechos sexuales y prevención de embarazos no planeados.
	Inicio de vida sexual activa a temprana edad	Relaciones sexuales a temprana edad, Falta de educación intrafamiliar sobre respeto del cuerpo y conciencia tener relaciones sexuales. Falta de adherencia a los programas de prevención.
Vida saludable y enfermedades transmisibles	Alta consulta por enfermedades transmisibles	En todos los ciclos vitales las principales causas de morbilidad, fueron las infecciones respiratorias y las enfermedades infecciosas y parasitarias. No hay suficientes campañas de prevención de enfermedades transmisibles. Falta educación en hábitos de higiene, falta de alcantarillado y canalización de aguas negras.
Salud pública en emergencias y desastres	Falta de socialización del plan de emergencias y desastres.	No se encuentra un plan de contingencia adoptado al municipio que sea a la vez conocido por la población para una situación de emergencia y desastre, en la ola invernal del año 2012 hubo varias casas en el municipio afectadas y en algunas de ellas aún se evidencia esto.
Salud y ámbito laboral	Alto porcentaje de hogares con empleo informal.	La gran mayoría de hogares del municipio de Corrales, cuenta con empleo informal, sin posibilidad de afiliación a seguridad social integral.
Gestión diferencial de las poblaciones vulnerables	Alto porcentaje de familias con NBI	Para el municipio de Corrales en el año 2011, la proporción de población con necesidades básicas insatisfechas alcanza un 27,95%. Falta de trabajo formal, falta de acceso a la educación técnica y universitaria.
	Alto porcentaje de hogares en hacinamiento	Para el municipio de Corrales la proporción de población en hacinamiento es del 12%. Falta de programas de mejoramiento de vivienda



*EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
PUESTO DE SALUD CORRALES*

		y programas de acceso a vivienda propia.
Fortalecimiento de la autoridad sanitaria para la gestión de la salud	Fortalecimiento en la gestión del riesgo	La comunidad no conoce el plan de emergencia de desastres, tanto del municipio, como de las demás entidades presentes en el municipio (Colegio, Puesto de Salud).