



**HOSPITAL SAN ANTONIO DE SOATA  
MUNICIPIO DE COVARACHÍA**

**ANÁLISIS DE SITUACIÓN DE SALUD CON EL MODELO DE LOS DETERMINANTES SOCIALES DE  
SALUD, DEL MUNICIPIO DE COVARACHÍA 2015**

**ESE CENTRO DE SALUD COVARACHÍA**

**Área de Vigilancia en Salud Pública centro de salud Covarachía**

**Municipio Covarachía, Boyacá, 2015**



**HOSPITAL SAN ANTONIO DE SOATA  
MUNICIPIO DE COVARACHÍA**

**TABLA DE CONTENIDO**

INTRODUCCIÓN.....	9
METODOLOGÍA .....	11
AGRADECIMIENTOS Y RECONOCIMIENTOS INSTITUCIONALES .....	12
SIGLAS.....	13
1. CAPÍTULO I. CARACTERIZACIÓN DE LOS CONTEXTOS TERRITORIAL Y DEMOGRÁFICO.....	14
1.1 Contexto territorial.....	14
1.1.1 Localización .....	14
1.1.2 Características físicas del territorio .....	15
1.1.3 Accesibilidad geográfica .....	17
1.2 Contexto demográfico .....	20
1.2.1 Estructura demográfica .....	22
1.2.2 Dinámica demográfica.....	26
1.2.3 Movilidad forzada.....	28
2. CAPÍTULO II. ABORDAJE DE LOS EFECTOS DE SALUD Y SUS DETERMINANTES.....	29
2.1.2 Mortalidad específica por subgrupo .....	35
2.1.3 Mortalidad materno – infantil y en la niñez .....	50
2.1.5.2 Identificación de prioridades identificadas por mortalidad general, específica y materno - infantil.....	61
2.2 Análisis de la morbilidad .....	63
2.2.1 Principales causas de morbilidad .....	64
2.2.2 Morbilidad específica por subgrupo .....	74
2.2.3 Morbilidad de eventos de alto costo .....	93
2.2.4. Morbilidad de eventos de notificación obligatoria.....	94
2.2.6 Identificación de prioridades principales en la morbilidad.....	102
2.2.7 Análisis de los Determinantes Sociales de la Salud –DSS .....	104
2.2.7.1. Análisis de los determinantes intermedios de la salud .....	104
2.2.7.2. Análisis de los determinantes estructurales de las inequidades en salud.....	110
3. CAPÍTULO III. PRIORIZACIÓN DE LOS EFECTOS DE SALUD .....	112
3.1. Reconocimiento de los principales efectos de salud identificados previamente .....	112
3.2. Priorización de los problemas de salud .....	113



**LISTA DE TABLAS**

Tabla 1 .Distribución de los municipios por extensión territorial y área de residencia, Municipio Covarachía, 2014.....	14
Tabla 2. .Distribución veredas y sectores casco Rural .....	15
Tabla 3. Tiempo de traslado, tipo de transporte, distancia en kilómetros desde el municipio hacia los municipios vecinos, Municipio Covarachía, 2014.....	18
Tabla 4 . Tiempo de traslado y tipo de transporte, desde la vereda hacia la cabecera municipal, .....	19
Tabla 5. Población por área de residencia, municipio Covarachía, 2015.....	20
Tabla 6 . Población por pertenencia étnica, municipio Covarachía, 2015.....	21
Tabla 7 . Proporción de la población por ciclo vital, municipio Covarachía, 2005 – 2015 – 2020 .....	23
Tabla 8 . Otros indicadores de estructura demográfica, municipio Covarachía, 2005, 2015, 2020 .....	26
Tabla 9. Otros indicadores de la dinámica de la población, municipio Covarachía, 2013.....	27
Tabla 10.Tendencias de las tasas de mortalidad por causas específicas del Municipio Covarachía, 2005 – 2013 .....	49
Tabla 11. Número de muertes en la infancia y niñez, según la lista de las 67causas, Municipio Covarachía, 2005 – 2013 .....	51
Tabla 12. Número de muertes en la infancia y niñez, por ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias, Municipio Covarachía, 2005 – 2013.....	52
Tabla 13. Número de muertes en la infancia y niñez por ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal, Municipio Covarachía, 2005 – 2013 .....	53
Tabla 14. Número de muertes en la infancia y niñez por malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas, Municipio Covarachía 2005 – 2013.....	55
Tabla 15. Número de muertes en la infancia y niñez por causas externas de morbilidad y mortalidad, Municipio Covarachía 2005 – 2013 .....	57
Tabla 16. Indicadores de mortalidad materno infantil en el municipio de Covarachía, 2005 – 2013.....	58
Tabla 17. Identificación de prioridades en salud del Municipio Covarachía, 2013 .....	61
Tabla 18. Principales Causas de Morbilidad, de Covarachía 2009 – 2014.....	64
Tabla 19. Principales Causas de Morbilidad en Hombres, Municipio de Covarachía, 2009 – 2014 .....	68
Tabla 20. Principales Causas de Morbilidad en Mujeres, Municipio de Covarachía 2009 – 2014.....	71
Tabla 21. Morbilidad Específica en las Condiciones Transmisibles y Nutricionales, Municipio de Covarachía 2009 – 2012.....	74
Tabla 22. Morbilidad Específica en las Condiciones Materno - Perinatales, Municipio de Covarachía, 2009 – 2014 .....	77
Tabla 23. Morbilidad Específica en las Enfermedades No Transmisibles, en la Primera Infancia, Municipio Covarachía, 2009 – 2014.....	79
Tabla 24. Morbilidad Específica en las Enfermedades No Transmisibles, en la Infancia, Municipio de Covarachía, 2009 – 2014 .....	81
Tabla 25. Morbilidad Específica en las Enfermedades No Transmisibles, en la Adolescencia, Municipio de Covarachía, 2009 – 2014.....	82
Tabla 26. Morbilidad Específica en las Enfermedades No Transmisibles, en la Juventud, Municipio de Covarachía, 2009 – 2014 .....	84
Tabla 27. Morbilidad Específica en las Enfermedades No Transmisibles, en la Adulthood, Municipio de Covarachía, 2009 – 2014 .....	86



**HOSPITAL SAN ANTONIO DE SOATA  
MUNICIPIO DE COVARACHÍA**

Tabla 28. Morbilidad Específica en las Enfermedades No Transmisibles, en la Persona Mayor de 60 Años, .....	88
Tabla 29. Morbilidad Específica por las Lesiones, Municipio de Covarachía, 2009 – 2014 .....	90
Tabla 30. Semaforización y tendencia de los eventos de alto costo, Municipio de Covarachía, 2006-2014.....	93
Tabla 31. COMPORTAMIENTO de los eventos de notificación obligatoria, Municipio de Covarachía, 2008-2014 .....	94
Tabla 32. Tabla de semaforización de los eventos de notificación obligatoria, Municipio de Covarachía, 2007-2014 .....	95
Tabla 33. Distribución de las alteraciones permanentes, Municipio de Covarachía, 2009 - 2014 .....	97
Tabla 34. Distribución de las alteraciones permanentes por grupo de edad en los hombres del municipio Covarachía, 2009 al 2014.....	99
Tabla 35. Distribución de las alteraciones permanentes por grupo de edad en las mujeres del municipio Covarachía, 2009 a 2014.....	100
Tabla 36. Prioridades identificadas en la morbilidad atendida, eventos de alto costo, eventos precursores y eventos de notificación obligatoria, Municipio de Covarachía, 2014.....	102
Tabla 37. Determinantes Intermedios de la Salud - Condiciones de Vida, Municipio de Covarachía 2005 – 2014 .....	105
Tabla 38. Determinantes Intermedios de la Salud - Seguridad Alimentaria y Nutricional, Municipio Covarachía, 2014.....	106
Tabla 39. Determinantes Intermedios de la Salud - Factores Conductuales, Psicológicos y Culturales, .....	107
Tabla 40. Determinantes Intermedios de la Salud -Sistema Sanitario, Municipio de Covarachía, 2010 - 2014.....	108
Tabla 41. Servicios Habilitados en Institución Prestadora de Servicios de Salud, municipio de Covarachía, 2014.....	109
Tabla 42. Otros Indicadores del Sistema Sanitario, Municipio de Covarachía, 2014.....	110
Tabla 43. Otros Indicadores de Ingreso, Municipio de Covarachía 2008 – 2012 .....	111
Tabla 44. Tasa de Cobertura Bruta de Educación, Municipio de Covarachía, 2005 – 2014 .....	111
Tabla 45. Priorización de los problemas de salud, Municipio Covarachía, 2014.....	114



LISTAS DE FIGURAS

Figura 1.pirámide poblacional, municipio Covarachía, 2005 – 2015 - 2020 .....	22
Figura 2. Cambio en la proporción de la población por grupo etarios, municipio Covarachía, 2005 – 2015 - 2020 .....	24
Figura 3. Población por sexo y grupo de edad municipio Covarachía, 2015.....	24
Figura 4 Comparación entre las Tasas Brutas de Natalidad, Mortalidad y Crecimiento Natural del Municipio Covarachía, 2005 a 2013.....	27
Figura 5 Tasa de mortalidad ajustada por edad, Municipio Covarachía, 2005 – 2013 .....	29
Figura 6 Tasa de mortalidad ajustada por edad para los hombres, Municipio Covarachía, 2005 – 2013 .....	30
Figura 7 Tasa de mortalidad ajustada por edad para las mujeres, Municipio Covarachía, 2005 – 2013	30
Figura 8 Años de Vida Potencialmente Perdidos –AVPP por grandes causas lista 6/67 Municipio Covarachía, 2005 – 2013. ....	31
Figura 9. Años de Vida Potencialmente Perdidos –AVPP por grandes causas lista 6/67 en hombres Municipio Covarachía, 2005 – 2013.....	32
Figura 10 Años de Vida Potencialmente Perdidos –AVPP por grandes causas lista 6/67 en las mujeres del Municipio Covarachía, 2005 – 2013.....	33
Figura 11 Tasa de AVPP por grandes causas lista 6/67 general del Municipio Covarachía, 2005 – 2013 .....	33
Figura 12 Tasa de AVPP por grandes causas lista 6/67 ajustado en los hombres del Municipio Covarachía 2005 – 2013.....	34
Figura 13 Tasa de AVPP por grandes causas lista 6/67 ajustada en las mujeres del Municipio Covarachía, 2005 – 2013 .....	34
Figura 14 Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades transmisibles, Municipio Covarachía, 2005 – 2013 .....	35
Figura 15 Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades transmisibles en hombres, ..	36
Figura 16 Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades transmisibles en mujeres, ..	37
Figura 17 Tasa de mortalidad ajustada por edad para las neoplasias, Municipio Covarachía, 2005 – 2013.....	37
Figura 18 Tasa de mortalidad ajustada por edad para las neoplasias en hombres, Municipio Covarachía, 2005 – 2013 .....	39
Figura 19 Tasa de mortalidad ajustada por edad para las neoplasias en mujeres Municipio Covarachía, 2005 – 2013 .....	39
Figura 20.Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades del sistema circulatorio, Municipio Covarachía 2005 – 2013 .....	40
Figura 21.Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades del sistema circulatorio en hombres, Municipio Covarachía, 2005 – 2013.....	41
Figura 22 Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades del sistema circulatorio en mujeres, Municipio Covarachía 2005 – 2013 .....	42
Figura 23 Tasa de mortalidad ajustada por edad para ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal, Municipio Covarachía, 2005 – 2013 .....	42



**HOSPITAL SAN ANTONIO DE SOATA  
MUNICIPIO DE COVARACHÍA**

Figura 24 Casos de mortalidad ajustada por edad para ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal, Municipio Covarachía, 2005 – 2013 .....	43
Figura 25 Tasa de mortalidad ajustada por edad para las causas externas Municipio Covarachía, 2005 – 2013 .....	44
Figura 26 Tasa de mortalidad ajustada por edad para las causas externas en hombres Municipio Covarachía, 2005 – 2013 .....	45
Figura 27 Tasa de mortalidad ajustada por edad para las causas externas en mujeres, Municipio Covarachía, 2005 – 2013 .....	46
Figura 28 Tasa de mortalidad ajustada por edad para las demás causas, Municipio Covarachía, 2005 – 2013 .....	47
Figura 29 Tasa de mortalidad ajustada por edad para las demás causas en hombres, Municipio Covarachía, 2005 – 2013 .....	48
Figura 30 Tasa de mortalidad ajustada por edad para las demás causas en mujeres, Municipio Covarachía, 2005 – 2013 .....	49
Figura 31 Tasa de mortalidad neonatal, Municipio Covarachía, 2005- 2013 .....	59
Figura 32 Tasa de mortalidad infantil, Municipio Covarachía, 2005- 2013 .....	60
Figura 33 Tasa de mortalidad en la niñez, Municipio Covarachía, 2005- 2013 .....	60
Figura 34 Pirámide población en situación de discapacidad, Municio de Covarachía, 2014 .....	98



**HOSPITAL SAN ANTONIO DE SOATA  
MUNICIPIO DE COVARACHÍA**

**LISTAS DE MAPAS**

<b>Mapa 1. División política administrativa y límites, Municipio Covarachía, 2015 .....</b>	<b>14</b>
<b>Mapa 2. Hidrografía, Municipio Covarachía, 2014. ....</b>	<b>16</b>
<b>Mapa 3. Zonas de riesgo, Municipio Covarachía, 2014 .....</b>	<b>17</b>
<b>Mapa 4. Vías de comunicación, municipio Covarachía, 2014. ....</b>	<b>18</b>



**HOSPITAL SAN ANTONIO DE SOATA  
MUNICIPIO DE COVARACHÍA**

**PRESENTACIÓN**

El ASIS Análisis de Situación de Salud comprende diversos tipos de análisis, tanto descriptivos como analíticos, que permiten caracterizar, medir y explicar el perfil de salud - enfermedad de la población del municipio, para este caso Covarachía.

La aplicación de este documento permitirá la identificación de los principales efectos de salud, el reconocimiento de las brechas generadas por las desigualdades sanitarias y sus determinantes; en busca del máximo aprovechamiento de la evidencia para la conducción de normas, planes, políticas y proyectos, orientados a subsanar las necesidades básicas de la población y mejorar los indicadores en salud pública, enfocados en los determinantes de salud del municipio.

Este documento está dividido en tres capítulos específicos que abarcan los diferentes temas en salud, la primera, la caracterización de los contextos territorial y demográfico de la población a tratar; la segunda, el abordaje de los efectos de la salud y sus determinantes, y la tercera corresponde a la priorización de los efectos de salud. Estos temas abarcan de manera minuciosa y explícita la problemática y aspectos de gran importancia que se encuentran en el municipio de Covarachía; la división político - administrativa, vías de accesibilidad y localización de viviendas con las que cuenta el municipio.





## **INTRODUCCIÓN**

**El Análisis de Situación de Salud estudia la interacción entre las condiciones de vida, las causas y el nivel de los procesos de salud del municipio, en donde se caracteriza a la población de manera global, ofreciéndonos una visión más concreta de los impactos logrados hasta el momento y las problemáticas, necesidades y prioridades actuales, que necesitan ser intervenidas de manera permanente, para lograr que la población goce un bienestar físico, mental y social; además ayuda a brindar servicios en salud integrales y lograr una buena calidad de vida en la población.**

**El presente documento muestra los resultados del análisis de los indicadores seleccionados aportando evidencia efectiva y oportuna que permita hacer uso de la inteligencia sanitaria, en pro del fortalecimiento en salud necesario para la planificación y la conducción de políticas públicas en salud.**

**Es por ello que a continuación se da a conocer la situación actual de la población del municipio de Covarachía, informe que consistió en la búsqueda Institucional, que generó como producto un Diagnóstico de Salud, dado por las principales causas de morbilidad y mortalidad, datos demográficos, históricos, económicos, políticos, culturales y sociales; información acerca de las características generales del municipio, los aspectos poblacionales, el perfil epidemiológico, factores de riesgo para la salud, afiliación a seguridad social; datos que nos muestran un estado importante del municipio.**

**De acuerdo con lo anterior el primer capítulo contiene la caracterización de los contextos territorial y demográfico, constituidos por una serie de indicadores que permiten identificar necesidades sanitarias como insumo para la coordinación intersectorial y transectorial. El segundo capítulo contiene el análisis de los efectos de salud y sus determinantes, y el tercer capítulo reconoce los principales efectos en salud del capítulo anterior y se realiza su priorización de acuerdo con el método de semaforización; siendo el objetivo fundamental de este documento convertirse en herramienta fundamental para los procesos de gerencia y toma de decisiones en salud.**



**HOSPITAL SAN ANTONIO DE SOATA  
MUNICIPIO DE COVARACHÍA**



**HOSPITAL SAN ANTONIO DE SOATA  
MUNICIPIO DE COVARACHÍA**

**METODOLOGÍA**

La realización del Análisis de Situación de Salud es fruto de una investigación retrospectiva, cronológica y sistemática; para lo cual se tomaron como fuente los datos del año 2005 al año 2014, de instituciones como el Departamento Administrativo Nacional de Estadística (DANE) y el Ministerio de Salud y Protección Social MPS – SISPRO, datos que fueron representados en gráficos de barras, tablas, mapas entre otros para su fácil entendimiento.

Se utilizó como fuente de información las estimaciones y proyecciones de la población de los censos 1985,1993 y 2005 y2020 y Los indicadores demográficos para el análisis del contexto demográfico. Para el análisis de la mortalidad del municipio de Covarachía, 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 un análisis descriptivo de la situación de salud del municipio, dando estimaciones y riesgos atribuibles de la población; por medio de herramientas programáticas que fueron entregados por el ministerio de salud y protección social, los datos obtenidos en el municipio y del centro de salud, se logró un documento compacto y concreto de la situación de Covarachía.



**HOSPITAL SAN ANTONIO DE SOATA  
MUNICIPIO DE COVARACHÍA**

**AGRADECIMIENTOS Y RECONOCIMIENTOS INSTITUCIONALES**

Agradezco primeramente a Dios; por todas las bendiciones recibidas y por permitirme ser partícipe de la realización de este aporte básico para la planeación y gestión de estrategias en salud pública que ayudará a fortalecer sus políticas, subsanar necesidades básicas y mejorar la calidad de vida de una población para el caso el municipio de Covarachía.

A mi referente la doctora Marcela García por el acompañamiento durante la realización del Análisis de Situación de Salud con su apoyo y respuestas a los interrogantes generados durante este proceso.

Al equipo de salud del municipio que se hizo partícipe aportando información importante para el desarrollo y análisis de este documento, como lo es el secretario de salud de Covarachía, la oficina de SISBEN y funcionarios del Centro de Salud.



## SIGLAS

**HOSPITAL SAN ANTONIO DE SOATA  
MUNICIPIO DE COVARACHÍA**

**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**  
**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**



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

Este capítulo busca mostrar la situación de salud del municipio de Covarachía, según aspectos de territorialidad, de cultura, problemática de salud y enfermedad, que a la actualidad está teniendo el municipio. Todo esto se realiza con el fin de mostrar de manera explícita el impacto que ha tenido alrededor de los últimos años en la población y deja ver los problemas que necesiten una rápida intervención para reducir los riesgos y enfermedades.

### 1.1 Contexto territorial

#### 1.1.1 Localización

#### DIVISIÓN POLÍTICA TERRITORIAL

El municipio de Covarachía está distribuido en el casco urbano conformado por dieciséis (16) manzanas, con un total de 166 predios y 159 construcciones; y el área rural dividida en nueve veredas las cuales a su vez están compuestas por diferentes sectores.

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

Municipio	Extensión urbana		Extensión rural		Extensión total	
	Extensión	Porcentaje	Extensión	Porcentaje	Extensión	Porcentaje
Covarachía	1.35km <sup>2</sup>	1.30%	102.714km <sup>2</sup>	98.7%	104.064km <sup>2</sup>	100%

Fuente: Sistema de información MPS-SISPRO

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



Fuente: EOT Covarachía 2012



**HOSPITAL SAN ANTONIO DE SOATA  
MUNICIPIO DE COVARACHÍA**

El municipio de Covarachía limita por el norte con los municipios de San José de Miranda y Capitanejo del departamento de Santander del sur, por el sur limita con el municipio de Tipacoque, por el oriente limita con el municipio de Capitanejo y por el Occidente con los municipio de Onzaga y San Joaquín, dista de Tunja 208 Km.

Con los municipios aledaños las personas del municipio han creado relaciones de bienes y servicios en especial en campos de la educación, salud, el comercio y el transporte. (Ver mapa del municipio)

### 1.1.2 Características físicas del territorio

**Altitud y relieve:** El municipio de Covarachía está ubicado al norte el departamento de Boyacá, sobre la cordillera oriental, tiene una extensión de 103 Km<sup>2</sup> y se encuentra a 2.320 Metros sobre el nivel del mar su cabecera Municipal.

**Hidrografía:** El principal Río es el Chicamocha que baña la parte baja del Municipio y que lo separa de los Municipios de Capitanejo, San José de Miranda y Molagavita. Existen otras quebradas menores como son: El Muerto, El Cantor o Peñaliza, El Guamo, El Higuero y Galván.

El Municipio Covarachía está conformado por las siguientes veredas:

Tabla 2. .Distribución veredas y sectores casco Rural

VEREDA	SECTORES
Nogontova	La Capilla, Lagunitas, Jazmines, Limoncito, el tope, Castillos y Pavas
Potrerito	Moralito, Chivascoque, Topón, el Plan, los Uvos, La Vega, las minas y S.
Centro Afuera	El Espigón, El Guamo y La Falda.
Los Siotes	La Cañada, San José y Santa Cecilia.
Limón Dulce	El Surural, la Florida, Calamar, Patio de Bolo, las Puertas, La Era y Hato Viejo.
Peñaliza	Algodonal, Guayabal, Llano Grande, Pie de peña y Pizarral.
Satova Abajo	Puerto Rico, El Carmen y la Palmera.
Satova Arriba	Llanadas, Granadillo y Simón Bolívar.
Las Tapias	Naranjo, La estancia, Peña Blanca, Las brujas y Gallinacera.

Fuente: EOT Covarachía 2012

Las fuentes de agua del municipio de Covarachía se caracterizan por presentar escasa cobertura vegetal, afloramientos rocosos, tala y rocería intensiva y caudales muy bajos; la mayoría permanecen secas la mayor parte del año, la quebrada Galván es la de mayor caudal y sirve de límite con el municipio de Tipacoque, el río Chicamocha es la cuenca principal del municipio sin embargo los suelos aledaños son erosivos y la vegetación es escasa.



**HOSPITAL SAN ANTONIO DE SOATA  
MUNICIPIO DE COVARACHÍA**

Tabla 3. Hidrografía, Municipio Covarachía, 2014.

<b>CUENCA</b>	<b>MICROCUENCA</b>	<b>VEREDA</b>	<b>ESTADO ACTUAL DE LA MICROCUENCA</b>
Chicamocha	Quebrada El Guamo	Las Tapias Potrerito Centro	Rocería intensiva en los relictos de bosque nativo y en las riveras; el uso actual es cultivos, relictos de bosque nativo y rastrojos, la mayor parte del área de la cuenca es afloramiento rocoso. Es la cuenca de mayor importancia dada la fertilidad de sus riveras.
Chicamocha	Quebrada Chivatera	Peñaliza Limon Dulce	Rocería intensiva en los relictos de bosque nativo y en las riveras especialmente en l parte alta. Presenta la mayor cantidad de bosque en las riveras y en su nacimiento. El uso actual es cultivos, relictos de bosque nativo y rastrojos, la mayor parte del área de la cuenca es afloramiento rocoso. Presenta erosión moderada a severa en la parte baja.
Chicamocha	Quebrada Honda	Satova Arriba Peñaliza	Rocería intensiva en los relictos de bosque nativo del área de la microcuenca y en las riveras especialmente en la parte alta; erosión severa en la mayor parte de su recorrido. Permanece seca la mayor parte del año; las áreas de bosque nativos son muy escasas.
Chicamocha	Quebrada Galvan	Satova Abajo	Rocería intensiva en los relictos de bosque nativo del área de la microcuenca y en las riveras especialmente en la parte alta. Erosión severa en la mayor parte de su recorrido. Permanece con un caudal pequeño la mayor parte del año, constituye el límite con el municipio de Tipacoque. Presenta erosión moderada a severa aguas arriba en el costado derecho desde la desembocadura hasta la parte media alta.
Chicamocha	Quebrada El Medio	Nogontova	La cuenca se encuentra en más de un 95% deforestada, la erosión es moderada a severa en la mayor parte del área de influencia de la cuenca. El uso del suelo es principalmente cultivo de tabaco, buena parte de la zona presenta afloramiento rocoso.
Chicamocha	Quebrada Guaymaral	Nogontova	La cuenca presenta tala y rocería intensiva en los relictos de rastrojos que se encuentran en la parte alta; la erosión es moderada a severa en la zona media baja de la microcuenca. El uso del suelo en cuanto a cultivos es mínimo, la mayor parte del área la constituye afloramiento rocoso.





**HOSPITAL SAN ANTONIO DE SOATA  
MUNICIPIO DE COVARACHÍA**

Fuente: Análisis de Situación de Salud 2013 Municipio de Covarachía.

En Colombia las sequías tienen particular manifestación en los años en los que se presenta el fenómeno del niño, y la región andina es una de las regiones donde principalmente suele pasar, especialmente en las áreas con tendencia seca como el cañón del Chicamocha, teniendo mayor susceptibilidad de incendios forestales; además de provocar medidas obligatorias como los racionamientos de agua potable en la comunidad.

Mapa 2. Zonas de riesgo, Municipio Covarachía, 2014



Fuente: Google maps, google earth.

### 1.1.3 Accesibilidad geográfica

El municipio de Covarachía cuenta con tres vías de acceso terrestres, una pasando por el municipio de Tipacoque, otra por el municipio de Capitanejo que bien puede llegar a la cabecera municipal por la vereda Los Siotes o por la vereda Las Tapias, y la tercera ruta de acceso por el municipio de Onzaga Santander.



**HOSPITAL SAN ANTONIO DE SOATA  
MUNICIPIO DE COVARACHÍA**

Estas vías de acceso se encuentran en regular estado, ya que están sin pavimentar desde la cabecera municipal hasta el municipio vecino.

**Tabla 4. Tiempo de traslado, tipo de transporte, distancia en kilómetros desde el municipio hacia los municipios vecinos, Municipio Covarachía, 2014**

Municipio	Municipio vecino	Distancia en Kilómetros entre el municipio y su municipio vecino*	Tipo de transporte entre el municipio y el municipio vecino*	Tiempo estimado del traslado entre el municipio al municipio vecino*	
				Horas	Minutos
Covarachía	Tipacoque	21.8 km	Terrestre	-	58 min
	Onzaga	38.6 km	Terrestre	1 hra	46 min
	Capitanejo	23.5 km	Terrestre	-	50 min
	San Jose de Miranda	51.3 km	Terrestre	1 hra	20 min
	Molagavita	87.4 km	Terrestre	2 hrs	22 min

Fuente: Google maps. Google earth.

En cuanto a las vías de comunicación en el siguiente mapa se pueden apreciar las tres rutas de acceso al municipio mencionadas anteriormente, la central que llega al municipio por Tipacoque y las vías alternas que pasan por Capitanejo y Onzaga.

**Mapa 3. Vías de comunicación, municipio Covarachía, 2014.**





**HOSPITAL SAN ANTONIO DE SOATA  
MUNICIPIO DE COVARACHÍA**

Fuente: Google maps. Google earth.

Las veredas que conforman el municipio no cuentan con una accesibilidad adecuada al transporte, ya que la línea que facilita la llegada a la cabecera municipal solo hace su ruta el día lunes, (día de mercado) siendo una persona particular; las veredas que cuentan con línea de transporte tres veces al día son aquellas por donde pasa la ruta que viene de otro municipio (Soata) a la cabecera municipal. Las personas que requieran trasladarse a la cabecera municipal en horarios diferentes lo hacen en vehículos particulares aquellos quienes pueden contar con su propio automotor. Son muy escasos los habitantes que se trasladan en transporte animal, y los habitantes de veredas cercanas que lo hacen a pie.

**Tabla 5 . Tiempo de traslado y tipo de transporte, desde la vereda hacia la cabecera municipal, Municipio Covarachía, 2014**

VEREDAS O BARRIOS	ESTADO DE LAS VÍAS			DISTANCIA EN HORAS A LA CABECERA MUNICIPAL			TIPO DE TRANSPORTE AUTOMOTOR			FRECUENCIA
	BUENO	REGULAR	MALO	VEHICULO AUTOMOTOR	A CABALLO	A PIE	PARTICULAR	EMPRESARIAL	COMUNITARIO	
Nogontoa		X		1 hra	3 hrs	6 hrs	X			Una vez por semana
Potrerito		X		40 min	2 hrs	3 hrs	X			Una vez por semana
Centro Afuera		X		20 min	30 min	1 hra	X			Una vez por semana
Los Siotes		X		40 min	2 hrs	3 hrs	X			Una vez por semana
Limon Dulce		X		30 min	45 min	1 hra 1/2	X	X		Tres veces al día
Peñaliza		X		40 min	50min	1 hra 40 min	X	X		Tres veces al día
Satova Abajo			X	1 hra 1/2	2 hrs	4 hrs	X			Dos veces al mes
Satova Arriba		X		1 hra	1 hra 40 min	4 hrs 1/2	X	X		Tres veces al día



**HOSPITAL SAN ANTONIO DE SOATA  
MUNICIPIO DE COVARACHÍA**

Las Tapias			X	1 hora	2 hrs	4 hrs 1/2	X			Una vez por semana
------------	--	--	---	--------	-------	--------------	---	--	--	--------------------

Fuente: Oficina de Planeación municipal 2014

## 1.2 Contexto demográfico

### Población total

Para el año 2015 el municipio cuenta con una población total de 2.861 habitantes, siendo 1.535 habitantes de sexo masculino y 1.326 de sexo femenino; comparado con el año 2005 donde existía una población total de 3.324 habitantes, 1.773 de sexo masculino y 1.551 de sexo femenino, evidenciándose una reducción del 14% en la población total, debido a la falta de oportunidades laborales y educativas de la población productiva en el municipio.

### Densidad poblacional por kilómetro cuadrado

La densidad de la población rural del municipio de Covarachía se encuentra con una extensión de 102.714 km<sup>2</sup>, y con una población de 27.83 personas por km<sup>2</sup>; y el área urbana cuenta con una extensión de 1.35 km<sup>2</sup> con una población de 382.2 personas por km<sup>2</sup>.

### Población por área de residencia urbano/rural.

La población del municipio de Covarachía está distribuida en el área urbana y el área rural con un porcentaje de 18.1% y 81.9% respectivamente, evidenciándose un mayor porcentaje de población en el área rural lo que así mismo dificulta el acceso a los servicios de salud en relación con el transporte hacia la cabecera municipal.

Tabla 6. Población por área de residencia, municipio Covarachía, 2015

Municipio	Población cabecera municipal		Población resto		Población total	Grado de urbanización
	Población	Porcentaje	Población	Porcentaje		Porcentaje
	516	18.1%	2.345	81.9%	2.861	18%

Fuente: DANE 2015

### Grado de urbanización

El grado de urbanización del municipio es relativamente bajo de un 18.1%, ya que la población se encuentra concentrada en su mayoría en el área rural, además de que su cabecera municipal es de pequeña extensión.

### Número de viviendas



**HOSPITAL SAN ANTONIO DE SOATA  
MUNICIPIO DE COVARACHÍA**

El municipio cuenta con un total de 798 viviendas, 639 en el área rural y 159 en el casco urbano. Teniendo en cuenta que las condiciones de las viviendas en el área urbana son buenas en cuanto a estructura y cobertura de servicios públicos como lo es el servicio de energía eléctrica y alcantarillado, y regular en cuanto al estado de prestación del servicio de acueducto; ya que cuentan con dicho servicio, el cual a pesar de las falencias como lo es el no contar con planta de tratamiento de aguas, lleva el preciado líquido a la población.

En el área rural las condiciones de las viviendas cambia ya que la mayoría de la población no cuenta con los recursos suficientes para la construcción de una vivienda adecuada estructuralmente; en cuanto a servicios públicos no cuenta con un servicio de alcantarillado, generando que las personas eliminen sus excretas de forma no adecuada como unidades sanitarias conectadas a pozos sépticos y en algunos casos con vertimientos al aire libre lo cual genera contaminación al medio ambiente. En cuanto al servicio de acueducto un 50% de la población rural no cuenta con el servicio, obteniendo el preciado líquido de vertimientos de fuentes de agua naturales; y la cobertura de servicio eléctrico es de un 95%.

#### Número de hogares

El número de personas por hogar esta en un promedio de 3, y el número de hogares por vivienda es de 1 a 2. El municipio cuenta con un total de 800 hogares según información obtenida de la base de datos del SISBEN para el año 2015, cabe resaltar que las condiciones de habitabilidad en la población del municipio no son las más adecuadas y según los datos obtenidos por el programa SICAPS muestra que el 36.85% es decir 321 familias se encuentran en hacinamiento crítico para el año 2013, de las cuales se redujo el porcentaje con el proyecto de viviendas nuevas que entrego la alcaldía municipal en su gobierno durante el 2015 a un 10.4%.

#### Población por pertenencia étnica

En Covarachía según información del DANE, la población se encuentra distribuida en afrocolombiana y otras pertenencias étnicas con un 0.6% y 99.4% respectivamente; la población afrocolombiana existente se encuentra de paso y no está radicada definitivamente en el municipio.

Tabla 7 . Población por pertenencia étnica, municipio Covarachía, 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	15	0.6%
Ninguno de las anteriores	2846	99.4%
Total Población	2861	100%

Fuente: DANE, CENSO 2005



**HOSPITAL SAN ANTONIO DE SOATA  
MUNICIPIO DE COVARACHÍA**

**1.2.1 Estructura demográfica**

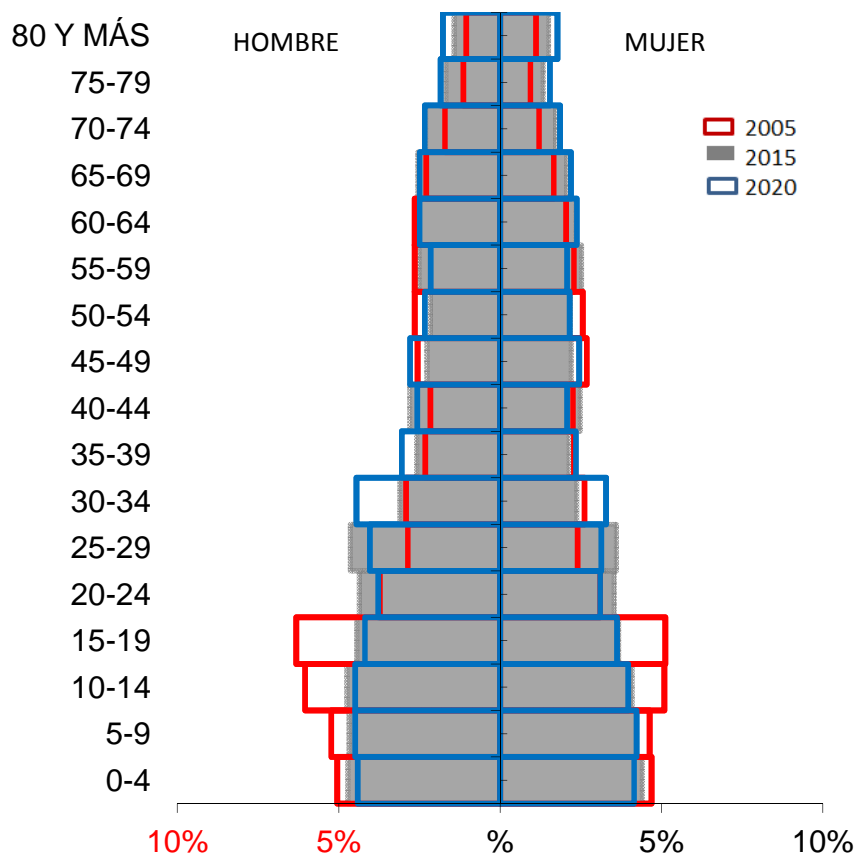
El municipio de Covarachía al igual que el departamento y el país, ha venido cambiando la forma de su pirámide poblacional; para el 2005 el rango de edad con mayor número de personas era de los 10 a los 19 años y disminuyó notablemente la población en edad productiva, manteniendo más ancha su base que su pico; para el 2015 se evidencia que tiende a disminuir el ancho de su base, aumentar su población entre los

20 a 29 años que es la población productiva y comparado con el 2005 va aumentando su población de la tercera edad.

Se trata de una población envejecida con bajas tasas de natalidad y de mortalidad, y con un crecimiento natural reducido.

De acuerdo al comportamiento poblacional se espera que para el 2020 seguirá disminuyendo su base, aumentará la población en edad productiva y así mismo la de la tercera edad; notando que a lo largo de estos años la población masculina levemente es mayor que la femenina.

**Figura 1. pirámide poblacional, municipio Covarachía, 2005 – 2015 - 2020**





**HOSPITAL SAN ANTONIO DE SOATA  
MUNICIPIO DE COVARACHÍA**

Fuente: DANE Censo 2005 y proyecciones poblacionales

**Población por grupo de edad**

La siguiente tabla evidencia en datos más exactos la gráfica anterior, mostrando que la población de la primera infancia, infancia, adolescencia y juventud disminuye notablemente; la población adulta a pesar que disminuye con el paso de los años lo hace levemente en comparación con los grupos de edad más jóvenes,

mientras que el grupo de edad de las personas de 60 años y más, por el contrario aumenta en la primera década y para el 2020 disminuye sutilmente su población.

**Tabla 8 . Proporción de la población por ciclo vital, municipio Covarachía, 2005 – 2015 – 2020**

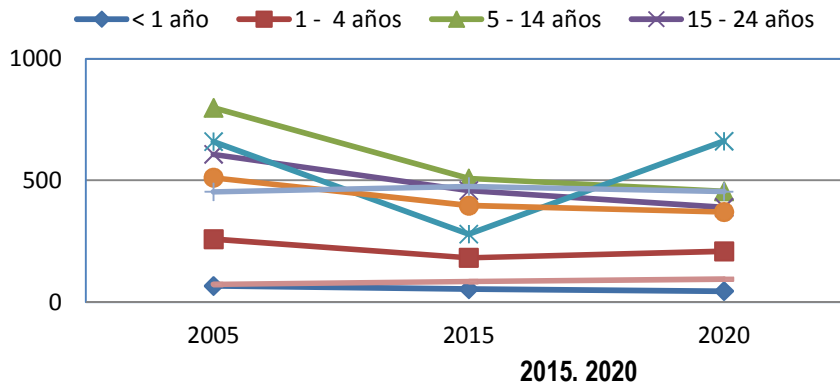
Ciclo vital	2005		2015		2020	
	Número absoluto	Frecuencia relativa	Número absoluto	Frecuencia relativa	Número absoluto	Frecuencia relativa
Primera infancia (0 a 5 años)	386	10,4	312	10,1	273	9,5
Infancia (6 a 11 años)	409	11,0	306	9,9	276	9,6
Adolescencia (12 a 18 años)	542	14,6	338	10,9	301	10,5
Juventud (14 a 26 años)	755	20,3	606	19,6	506	17,7
Adultez ( 27 a 59 años)	1.100	29,6	977	31,5	957	33,4
Persona mayor (60 años y más)	525	14,1	559	18,0	548	19,2
<b>Total</b>	<b>3.717</b>	<b>100</b>	<b>3.098</b>	<b>100</b>	<b>2.861</b>	<b>100</b>

Fuente: DANE Censo 2005 y proyecciones poblacionales

La variación en la población del municipio de Covarachía expresada por grupos etarios nos deja ver que la mayoría tiene una tendencia a disminuir para el año 2020, a excepción de del grupo de 25 a 44 años que disminuyo bruscamente del 2005 al 2015 y así mismo se espera un aumento notable para el 2020. Grupos etarios como los de 60 a 79 años y los mayores de 80 años, tienden a mantenerse estables dentro de un mismo rango con el pasar de los años.



Figura 2. Cambio en la proporción de la población por grupo etarios, municipio Covarachía, 2005 –



Fuente: DANE proyecciones poblacionales

En el siguiente diagrama se puede apreciar la población del municipio representada por grupo etario y sexo, donde se evidencia que en la mayoría de los grupos de edad predomina el sexo masculino, excepto el último grupo (mayores de 80) donde mínimamente prevalece el sexo femenino. El grupo que representa una mayor diferencia entre sexos es la población de los 25 a los 44 años.

Se observa una concentración poblacional en la edad productiva, lo cual es favorable, ya que esto representa un aumento de la economía y a su vez de ingresos al municipio. Vuelve a observarse un aumento en la población de la tercera edad entre los 60 y 79 años, población que termina su etapa productiva e inicia a ser dependiente.

Figura 3. Población por sexo y grupo de edad municipio Covarachía, 2015





Fuente: DANE censo 2005 y proyecciones poblacionales

#### Otros indicadores demográficos

**Relación hombre / mujer:** En el año 2005 por cada 114 hombres, había 100 mujeres, mientras que para el año 2015 por cada 116 hombres, había 100 mujeres.

**Razón niños / mujer:** En el año 2005 por cada 48 niños y niñas (0-4años), había 100 mujeres en edad fértil (15-49años), mientras que para el año 2015 por cada 46 niños y niñas (0-4años), había 100 mujeres en edad fértil.

**Índice de infancia:** En el año 2005 de 100 personas, 31 correspondían a población hasta los 14 años, mientras que para el año 2015 este grupo poblacional fue de 27 personas.

**Índice de juventud:** En el año 2005 de 100 personas, 24 correspondían a población de 15 a 29 años, mientras que para el año 2015 este grupo poblacional fue de 24 personas.

**Índice de vejez:** En el año 2005 de 100 personas, 16 correspondían a población de 65 años y más, mientras que para el año 2015 este grupo poblacional fue de 20 personas.

**Índice de envejecimiento:** En el año 2005 de 100 personas, 51 correspondían a población de 65 años y más, mientras que para el año 2015 este grupo poblacional fue de 73 personas.

**Índice demográfico de dependencia:** En el año 2005 de 100 personas entre los 15 a 64 años, había 72 personas menores de 15 años ó de 65 años y más (dependientes) , mientras que para el año 2015 este grupo poblacional fue de 71 personas.

**Índice de dependencia infantil:** En el año 2005, 53 personas menores de 15 años dependían de 100 personas entre los 15 a 64 años , mientras que para el año 2015 fue de 46 personas.

**Índice de dependencia mayores:** En el año 2005, 19 personas de 65 años y más dependían de 100 personas entre los 15 a 64 años , mientras que para el año 2015 fue de 25 personas.

**Índice de friz:** Representa el porcentaje de población de menos de 20 años (entre 0 y 19 años), con respecto al grupo de población de edades comprendidas entre los 30 y los 49 años. Cuando este



**HOSPITAL SAN ANTONIO DE SOATA  
MUNICIPIO DE COVARACHÍA**

Índice supera el valor de 160 se considera que la población estudiada es una población joven, mientras que si resulta inferior a 60 se considera una población envejecida.

**Tabla 9 . Otros indicadores de estructura demográfica, municipio Covarachía, 2005, 2015, 2020**

Índice Demográfico	Año		
	2005	2015	2020
Población total	3.324	2.861	2.650
Población Masculina	1.773	1.535	1.423
Población femenina	1.551	1.326	1.227
Relación hombres: mujer	114,31	115,76	116
Razón niños: mujer	48	46	43
Índice de infancia	31	27	26
Índice de juventud	24	24	22
Índice de vejez	16	20	21
Índice de envejecimiento	51	73	80
Índice demográfico de dependencia	71,96	70,81	71,08
Índice de dependencia infantil	52,87	45,91	44,03
Índice de dependencia mayores	19,09	24,90	27,05
Índice de Friz	213,07	175,31	145,74

Fuente: DANE 2005 y proyecciones poblacionales

### 1.2.2 Dinámica demográfica

A continuación se describe y analiza el comportamiento de los siguientes indicadores:

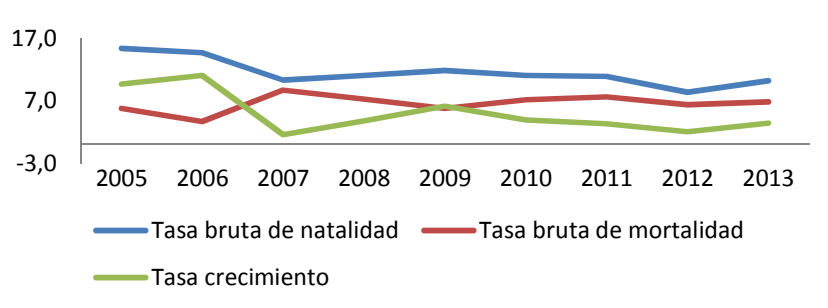
- **Tasa de Crecimiento Natural:** El municipio tuvo un decrecimiento brusco del año 2006 al año 2007 con una tasa de 1.0 en cuanto al crecimiento de su población, luego presentó un notable aumento para el 2009 obteniendo valor de 7.0, que de igual forma no superó el decrecimiento de los años anteriores; del año 2009 al 2012 ha venido disminuyendo esta tasa moderadamente, viéndose que para el año 2013 nuevamente inicia a ascender.
- **Tasa Bruta de Natalidad:** Se observa un descenso moderado en la tasa de natalidad para el año 2007 con un valor de 11.0, los siguientes años se mantienen con cambios leves hasta el año 2012 donde nuevamente disminuye esta tasa hasta un 9.0 y vuelve a ascender para el 2013 con un valor de 11.0.
- **Tasa Bruta de Mortalidad:** La tasa de mortalidad para el municipio ha ido aumentando levemente, teniendo un pico sustancial para el año 2007 con una tasa de 9.0, y presentando variaciones leves durante los siguientes años manteniéndose en una tasa alrededor de 7.0.

Se puede apreciar de acuerdo a los análisis anteriores que el municipio de Covarachía para el 2007 tuvo decrecimiento de su población total por disminución de las tasas de crecimiento y natalidad y a su vez el aumento de la tasa de mortalidad.



**HOSPITAL SAN ANTONIO DE SOATA  
MUNICIPIO DE COVARACHÍA**

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



Fuente: DANE, Estadísticas vitales 2005 -2013

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 para el municipio (42.0) en el año 2013 comparada con el año 2011 (39.1) aumentó levemente.
- Tasas Específicas de Fecundidad en mujeres entre 10 y 14 años: Esta tasa comparada con el año 2011 disminuyo significativamente presentando para el 2013 una tasa de 0.
- Tasas Específicas de Fecundidad en mujeres entre 15 y 19 años: Esta tasa disminuyo su valor en un 5.6, ya que para el 2011 presentaba un valor de 31.4 que bajo a 25.8 para el 2013.

El análisis anterior permite apreciar que la tasa de fecundidad general aumento en las mujeres en edad productiva y disminuyo sustancialmente en la población adolescente, queriendo decir que los programas de salud sexual y reproductiva que se han venido trabajando en el municipio han sido aceptados positivamente por parte de la población.

Tabla 10. Otros indicadores de la dinámica de la población, municipio Covarachía, 2013

INDICADOR	VALOR
Tasa general de fecundidad - TGF (estimada)	42.0
Tasas Específicas de Fecundidad en mujeres entre 10 y 14 años*	0
Tasas Específicas de Fecundidad en mujeres entre 15 y 19 años*	25.8

Fuente: DANE, estadísticas vitales 2013



### 1.2.3 Movilidad forzada

Actualmente en el municipio existe una familia que se radico en Covarachía por causa del desplazamiento conformada por madre cabeza de hogar y sus tres hijos, además de un reinsertado. Cabe resaltar que no se ha presentado población victimizada perteneciente al grupo LGBTI.

#### Conclusiones

- En este primer capítulo se ve como el municipio de Covarachía ha pasado por diferentes problemáticas, como lo es la falta de vías en buenas condiciones para el traslado dentro y fuera del municipio que faciliten la accesibilidad, siendo la problemática de mayor peso la cobertura de servicios públicos y saneamiento básico, las condiciones de las viviendas no son las adecuadas debido a su estructura y materiales de construcción constituyendo un riesgo de colapso, esto sumado a la proliferación de vectores debido a la utilización de paredes de tapia pisada y adobe que actúan como condiciones específicas para su hábitat.
- Con respecto a vivienda la alcaldía que termina su periodo de gobierno en el presente año, ha venido subsanando necesidades entregando proyectos de vivienda nueva y de mejora a la población más vulnerable del municipio.
- Para el año 2015 el municipio cuenta con una población total de 2.861 habitantes, siendo 1.535 habitantes de sexo masculino y 1.326 de sexo femenino.
- Covarachía es un municipio que ha venido cambiando poblacionalmente, en donde predomina más el sexo masculino que el femenino en los diferentes grupos de edad, además de que está concentrándose más la población sobre la edad productiva, disminuyendo la población dependiente como lo es la infantil y la población de la tercera edad, y que a su vez esta última se proyecta un aumento leve para el 2020. Esto último nos permite visualizar que a un futuro aumentara la población de la tercera edad lo que indica que se debe trabajar más la prevención y el cuidado de enfermedades crónicas en la población.
- La tasa general de fecundidad para el municipio (42.0) en el año 2013 comparada con el año 2011 (39.1) aumentó levemente.
- Se observa un descenso moderado en la tasa de natalidad para el año 2007 con un valor de 11.0 por 1000 habitantes, los siguientes años se mantienen con cambios leves hasta el año 2012 donde nuevamente disminuye esta tasa hasta un 9.0 y vuelve a ascender para el 2013 con un valor de 11.0. La tasa de mortalidad para el municipio ha ido aumentando levemente, teniendo un pico sustancial para el año 2007 con una tasa de 9.0, y presentando variaciones leves durante los siguientes años manteniéndose en una tasa alrededor de 7.0.
- Se evidencia que en los últimos años han disminuido las tasas de fecundidad en jóvenes y adolescentes, comparado con los valores de los años anteriores; por lo que se debe seguir trabajando en los servicios amigables con la población adolescente; y a su vez reforzar el tema de salud sexual y planificación familiar en mujeres de edad productiva que es donde se observó el aumento de embarazos.



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

El análisis de mortalidad para el municipio de Covarachía, se realizó por clasificación según las grandes causas y subcausas; así como la morbilidad atendida y los determinantes de salud intermediarios y estructurales; para su complementación se utilizaron variables considerables como desplazamiento, edad, grupo etario, sexo entre otros y graficas con sus respectivas descripciones para su fácil entendimiento.

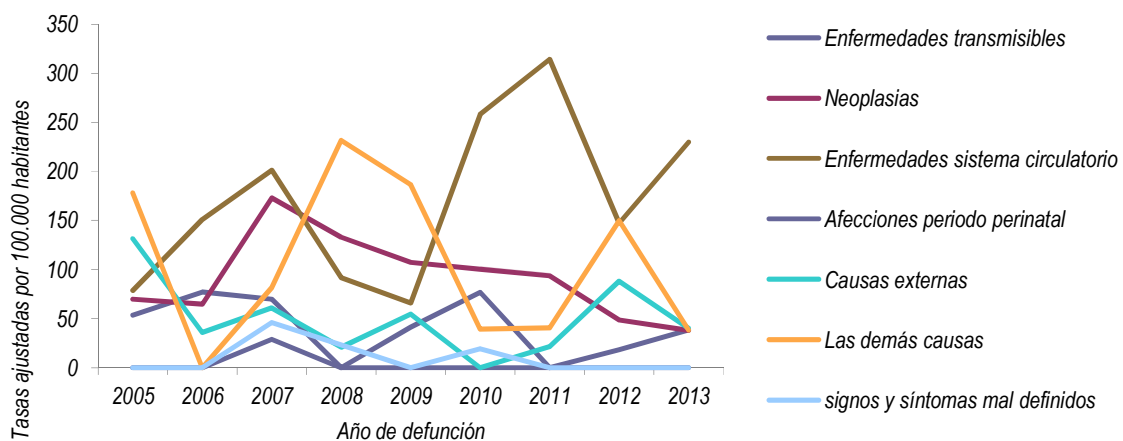
### Ajuste de tasas por edad

Las tasas de mortalidad ajustada con mayor incidencia es la de enfermedades del sistema circulatorio cuyo pico máximo se representa con un valor de 314.36 por 100.000 habitantes en el año 2011 y con una tendencia de aumento para el 2013 en un valor de 229.90; seguida de las demás causas con un pico de 231.85 por cada 100.000 habitantes. Además encontramos las neoplasias cuyo pico más alto está en el 2007 con una tasa de 173.05 por cada 100.000 habitantes.

Entre las tasas de mortalidad de menor incidencia encontramos la tasa de mortalidad por signos y síntomas mal definidos puesto que solo se presentaron casos en los años 2007 y en el 2010 teniendo como pico máximo una tasa de 46.10 por cada 100.000 habitantes; seguida de la tasa de mortalidad por afecciones en el

Periodo perinatal cuyo pico es de 77.17 para el año 2006 y pasando a una tasa de 0 del año 2008 hasta la fecha.

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



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

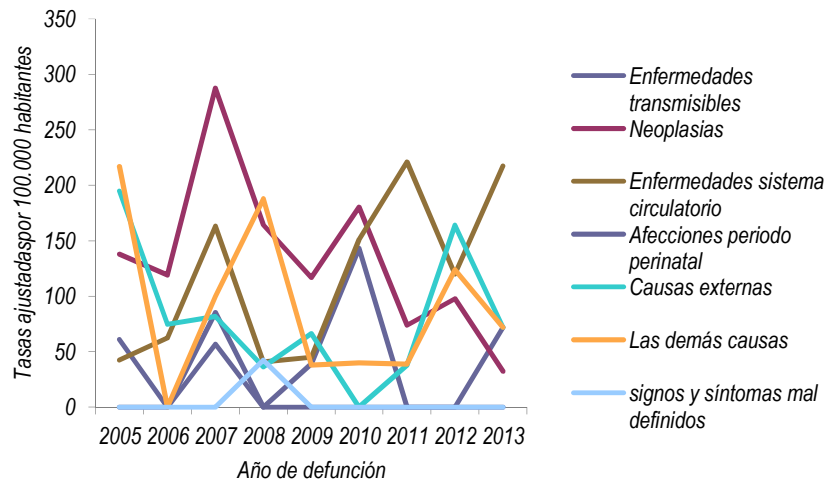
En hombres, la tasa de mortalidad más alta fue por neoplasias con valor de 287.59 por cada 100.000 habitantes, seguida de la tasa de mortalidad por enfermedades del sistema circulatorio con un pico en el año 2011 de 220.89 por cada 100.000 habitantes. La tasa de mortalidad más baja en hombres fue por



**HOSPITAL SAN ANTONIO DE SOATA  
MUNICIPIO DE COVARACHÍA**

signos y síntomas mal definidos con un 42.22 por cada 100.000 habitantes para el año 2008, que comparada con la tasa de mortalidad general vendría siendo la misma causa para la tasa más baja.

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



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

En el caso de las mujeres la tasa de mortalidad más alta está representada por las enfermedades del sistema circulatorio cuyo pico esta con un valor de 419.75 por cada 100.000 habitantes para el año 2011, seguida de las demás causas con un valor de 355.31 por cada 100.000 habitantes para el 2009, que comparadas con las tasas de mayor representatividad en mortalidad general son las mismas causas. Las tasas menos representativas en mortalidad para mujeres son por signos y síntomas mal definidos igual con un valor 101.66 para el 2007.

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



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

**Años de Vida Potencialmente Perdidos – AVPP**

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

Al analizar los AVPP del Municipio Covarachía, (2005- 2013), se evidencia que el mayor porcentaje de años de vida potencialmente perdidos es por causa de las enfermedades del sistema circulatorio siendo más representativo en los años 2006, 2010, 2011 y 2013, seguido de todas las demás enfermedades con un mayor porcentaje en el año 2009 representando casi un 60%. La causa que menos años de vida potencialmente perdidos aporta en el municipio son las afecciones mal definidas teniendo como pico un porcentaje por debajo del 10% para el año 2007.

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



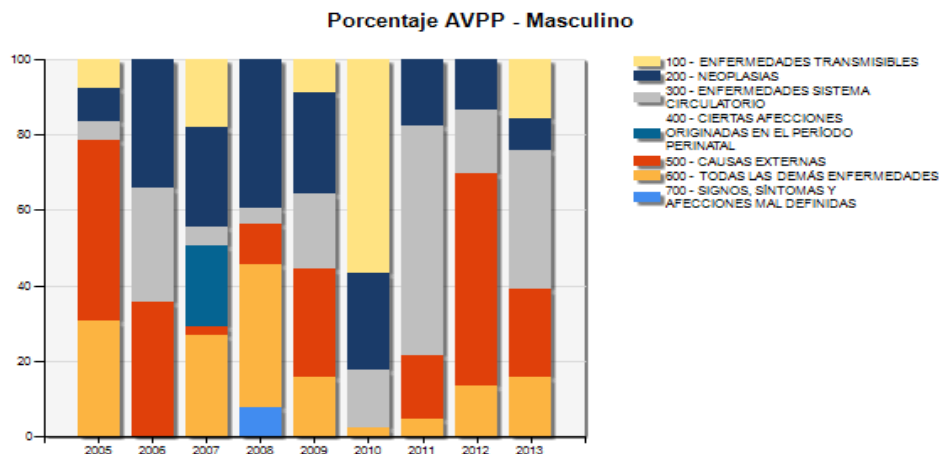
**HOSPITAL SAN ANTONIO DE SOATA  
MUNICIPIO DE COVARACHÍA**

10  
8  
6  
4  
2

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

En los hombres del Municipio Covarachía en los años 2005 - 2013, la causa que aporta un mayor número de años de vida potencialmente perdidos es la muerte por causas externas, seguida de las enfermedades del sistema circulatorio que en el porcentaje de AVPP general era la primera causa. En cuanto a la causa que menos AVPP aporta sigue siendo al igual que en el porcentaje general las afecciones mal definidas.

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



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

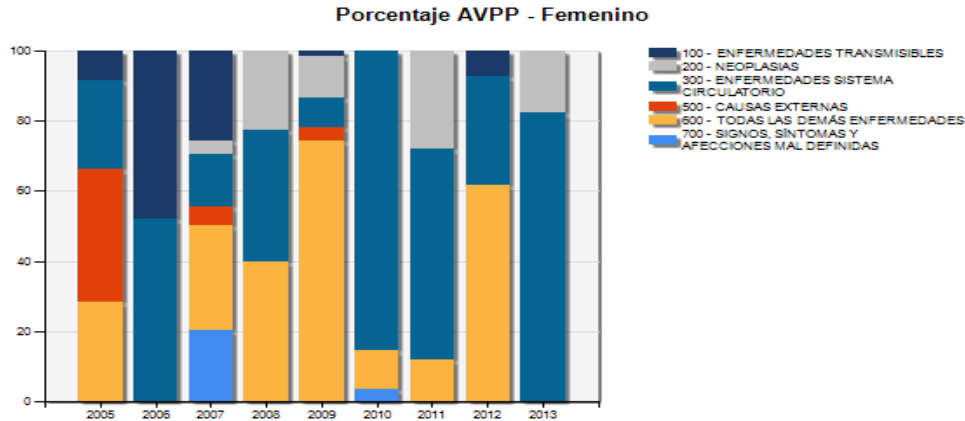
En mujeres la revisión de AVPP (2005 – 2013), nos deja ver que la principal causa que aporta AVPP es al igual que en el porcentaje general las enfermedades del sistema circulatorio seguida de todas las demás enfermedades; y la causa que menos AVPP aporta en mujeres es igual tanto en el porcentaje general como en el de hombres las afecciones mal definidas.





**HOSPITAL SAN ANTONIO DE SOATA  
MUNICIPIO DE COVARACHÍA**

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



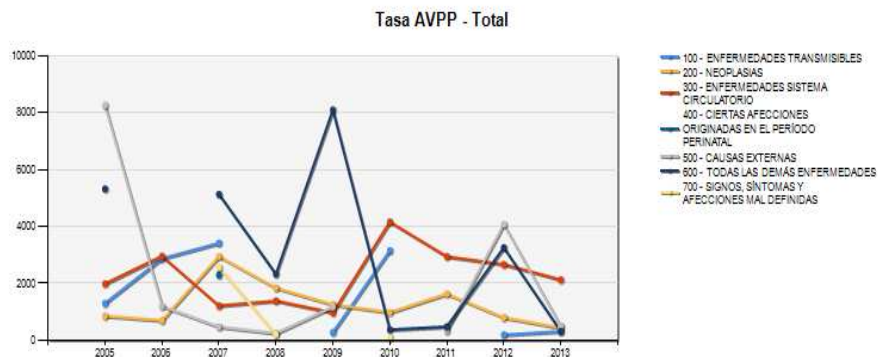
Fuente: Bodega de Datos SISPRO (SGD)- RIPS; Registro de estadísticas vitales, Diciembre de 2013.

Al comparar los AVPP por género es pertinente resaltar que las principales causas en el porcentaje general son las mismas que en el porcentaje para mujeres, enfermedades del sistema circulatorio seguida de las demás enfermedades, lo que cambia para el caso de los hombres dejando como principal causa generadora de AVPP las causas externas seguida de la enfermedades del sistema circulatorio.

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

La causa de muerte que afectó en mayor medida a la población del Municipio Covarachía estuvo asociada a las enfermedades del sistema circulatorio, la causa que genera mayor cantidad de Años de vida perdidos en población joven son las causas externas con su mayor pico en el año 2005 y una tasa por encima de 8000 por cada 100.000 habitantes, seguida de todas las demás enfermedades con un pico máximo en el 2009.

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



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

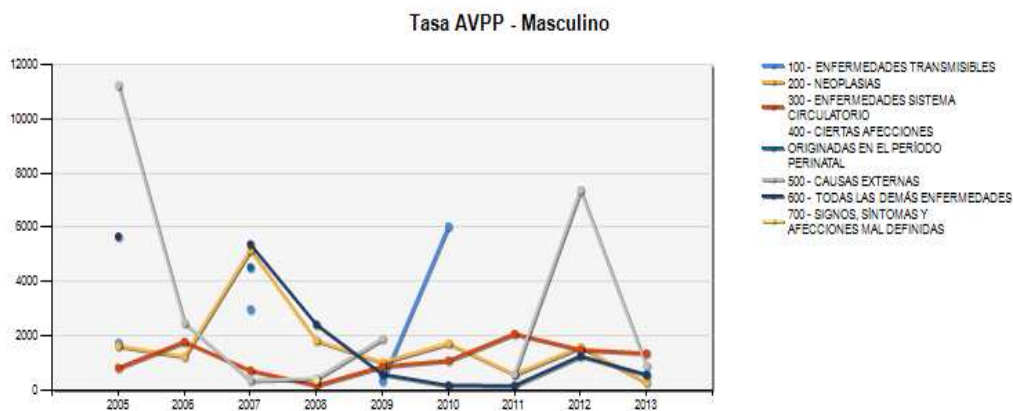


**HOSPITAL SAN ANTONIO DE SOATA  
MUNICIPIO DE COVARACHÍA**

**Tasa de AVPP ajustada por edad en hombres**

En el género masculino la tasa de AVPP que aporta mayor número de años es la muerte por causas externas con un valor por encima de 11000 por cada 100.000 habitantes en su pico más alto para el año 2005, repitiendo para el 2012 el segundo pico con un valor por encima de los 7000 por cada 100.000 habitantes; seguida de la tasa de enfermedades transmisibles que presenta su pico para el 2010.

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



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

En mujeres se evidencia que la tasa que aporta mayor número de años de vida potencialmente perdidos es la muerte por todas las demás enfermedades observándose su máximo pico para el año 2009 con un valor por encima de 15000 por cada 100.000 habitantes y le siguen las enfermedades del sistema circulatorio que en el 2010 presento un pico con una tasa de 7500 por cada 100.000 habitantes.

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



20%

15%

10%

5%

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

Se realizó 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

De las enfermedades transmisibles el pico más elevado lo representan las infecciones respiratorias agudas con una tasa de 69.79 por cada 100.000 habitantes, seguidas de las septicemias, excepto la neonatal con una tasa de 56.22 por cada 100.000 habitantes.

**Figura 14 Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades transmisibles, Municipio Covarachía, 2005 – 2013**

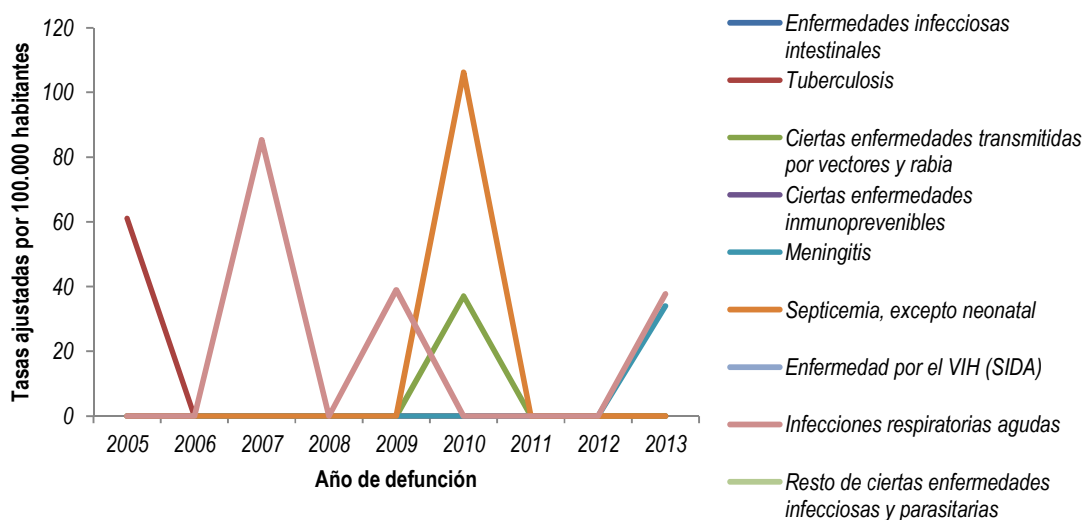


**HOSPITAL SAN ANTONIO DE SOATA  
MUNICIPIO DE COVARACHÍA**

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

En hombres, la tasa de las enfermedades transmisibles más elevada es por causa de la septicemia, excepto la neonatal con un valor de 106.19 por cada 100.000 habitantes, seguida de las infecciones respiratorias agudas con una tasa de 85.38 por cada 100.000 habitantes, que comparadas con las tasas generales se invierten estas dos principales causas.

**Figura 15 Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades transmisibles en hombres, Municipio Covarachía, 2005 – 2013.**



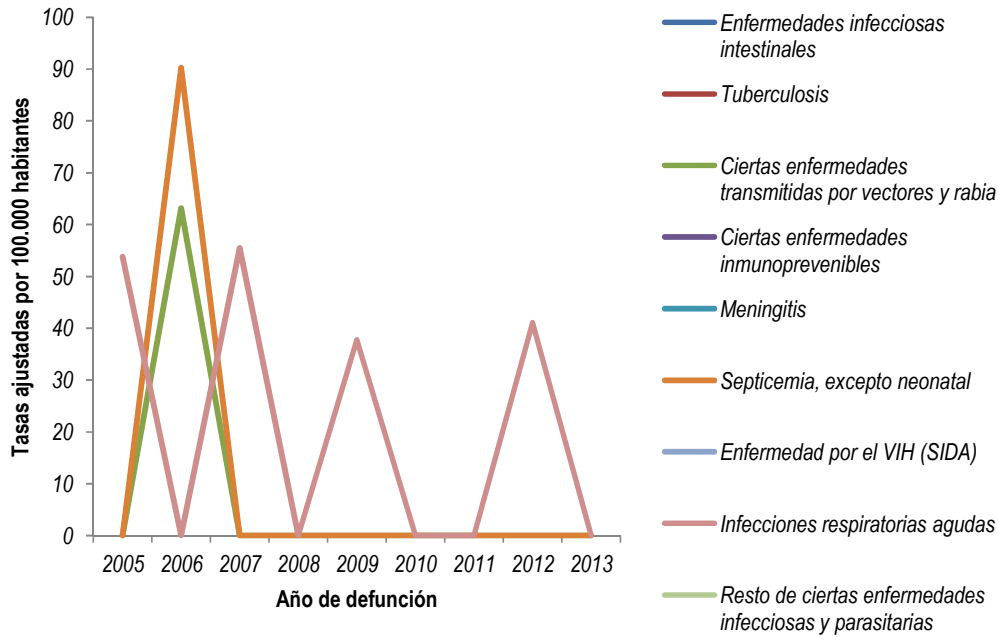
Fuente: Sistema de Información en Salud MSPS-SISPRO, DANE-2013



**HOSPITAL SAN ANTONIO DE SOATA  
MUNICIPIO DE COVARACHÍA**

En mujeres la tasa más elevada es al igual que en el caso de los hombres, la septicemia, excepto la neonatal con un pico para el año 2006 de 90.27 por cada 100.000 habitantes, seguida de ciertas enfermedades transmitidas por vectores con un valor de 63.17 por cada 100.000 habitantes.

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



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

**Neoplasias**

La neoplasia que refleja el máximo pico es la del tumor maligno del estómago con una tasa de 93.94 por cada 100.000 habitantes para el 2008.

**Figura 17 Tasa de mortalidad ajustada por edad para las neoplasias, Municipio Covarachía, 2005 – 2013**



**HOSPITAL SAN ANTONIO DE SOATA  
MUNICIPIO DE COVARACHÍA**

1

Tasas ajustadas por 100.000 habitantes

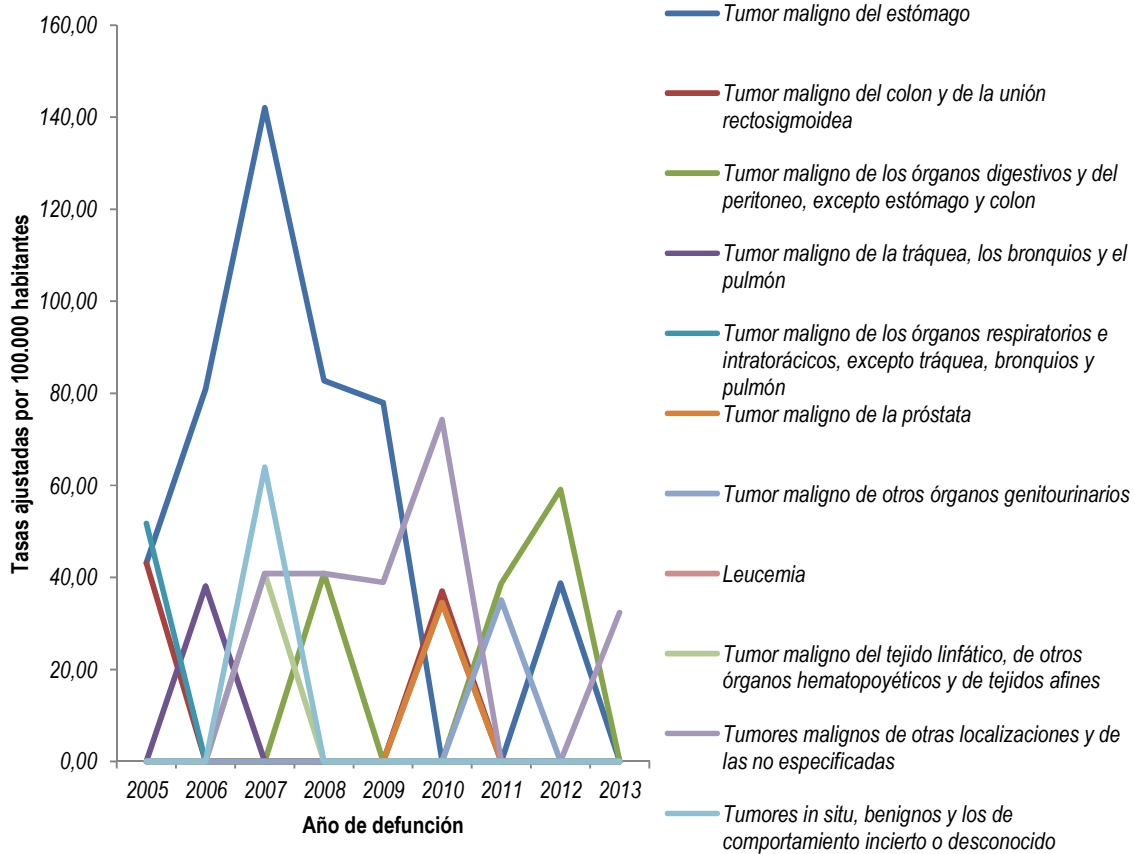
Fuente: Sistema de Información en Salud MSPS-SISPRO, DANE-2013

En hombres las neoplasias que representan las tasas más elevadas de mortalidad son el tumor maligno del estómago al igual que la tasa general con un valor de 142.04 para el 2007, seguida de los tumores malignos de otras localizaciones y de las no especificadas con una tasa de 74.26 por cada 100.000 habitantes para el 2010.



**HOSPITAL SAN ANTONIO DE SOATA  
MUNICIPIO DE COVARACHÍA**

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



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

En las mujeres la tasa más elevada de mortalidad sigue siendo los tumores malignos del estómago con una tasa de 95 por cada 100.000 habitantes en el 2008, seguida del tumor maligno de colon y de la unión recto sigmoidea con una tasa de 68.84 por cada 100.000 habitantes para el 2011.

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



**HOSPITAL SAN ANTONIO DE SOATA  
MUNICIPIO DE COVARACHÍA**

Tasa de mortalidad por 100 000 habitantes

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

**Enfermedades del sistema circulatorio**

En cuanto a las enfermedades del sistema circulatorio la tasa más representativa es a causa de las enfermedades isquémicas del corazón con los tres picos más elevados de la gráfica, siendo el más elevado en el año 2013 con un valor de 173,48 por cada 100.000 habitantes; seguidas de las enfermedades cerebro vasculares que para el 2011 obtuvieron una tasa de 98.58 por cada 100.000 habitantes.

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

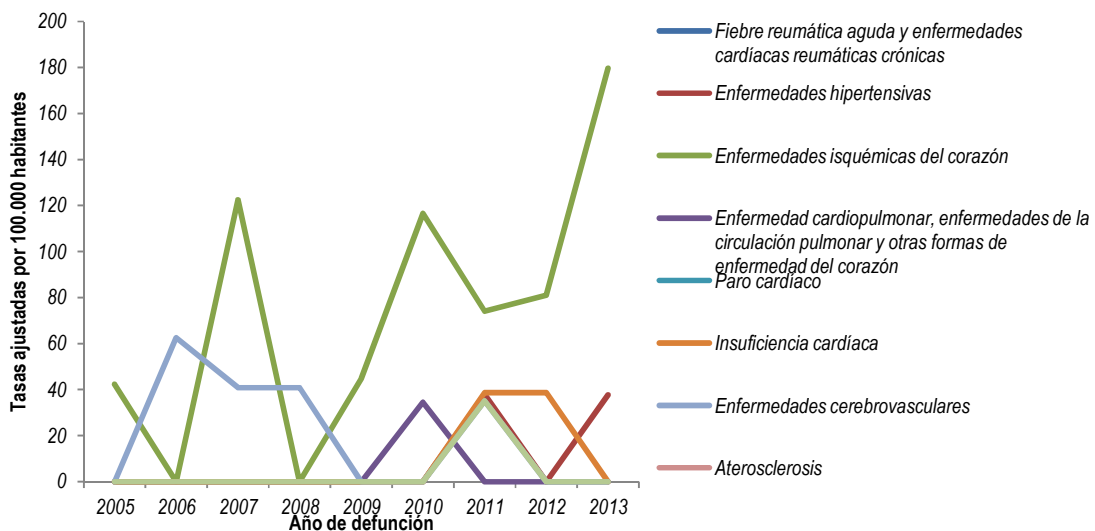




Fuente: Sistema de Información en Salud MSPS-SISPRO, DANE-2013

Las enfermedades del sistema circulatorio son el grupo de patologías con más carga de mortalidad con respecto a los otros grandes grupos; en los hombres las enfermedades isquémicas del corazón representan la tasa de mayor mortalidad para este gran grupo con una tasa de 179.59 por cada 100.000 habitantes para el año 2013, siendo este el pico más relevante. La siguiente causa importante de mortalidad en este gran grupo es la enfermedad cerebrovascular con un valor de 62.44 por cada 100.000 habitantes para el 2006.

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



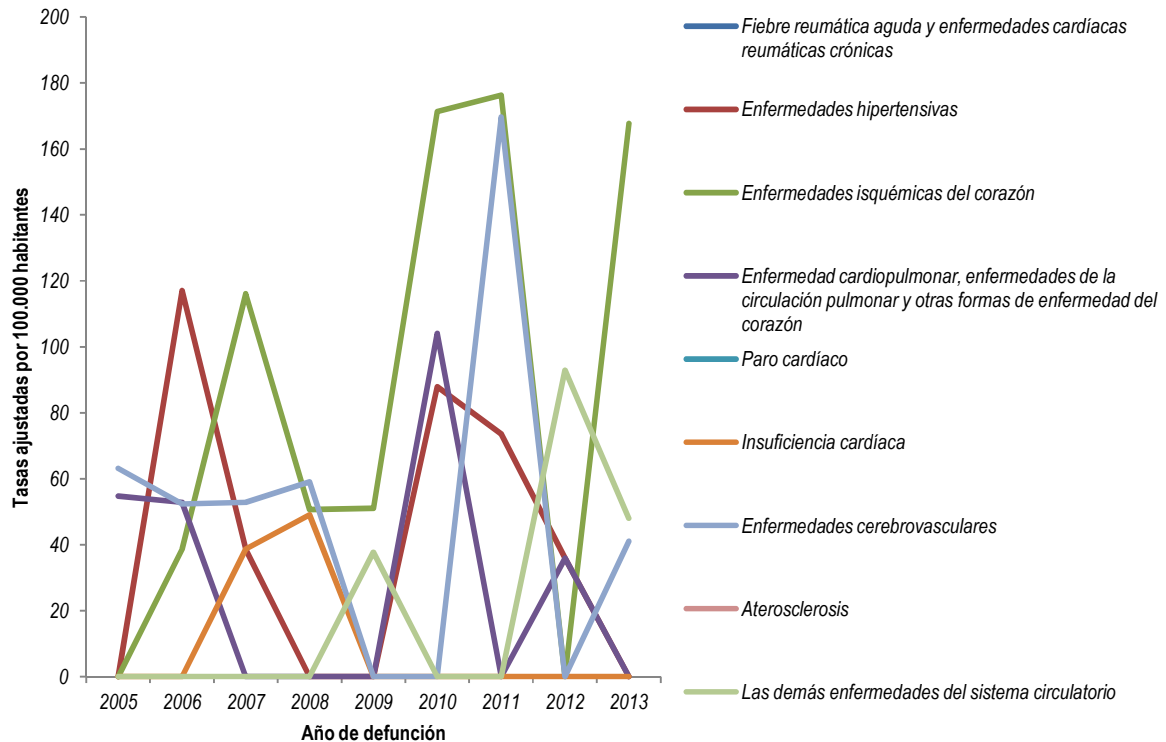
Fuente: Sistema de Información en Salud MSPS-SISPRO, DANE-2013



## HOSPITAL SAN ANTONIO DE SOATA MUNICIPIO DE COVARACHÍA

En las mujeres, la principal causa de mortalidad de este gran grupo, al igual que en los hombres la conforman las enfermedades isquémicas del corazón con un pico máximo de 176.34 por cada 100.000 habitantes para el año 2011, seguida de la tasa de las enfermedades cerebrovasculares con un valor de 169.75 por cada 100.000 habitantes para el mismo año.

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



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

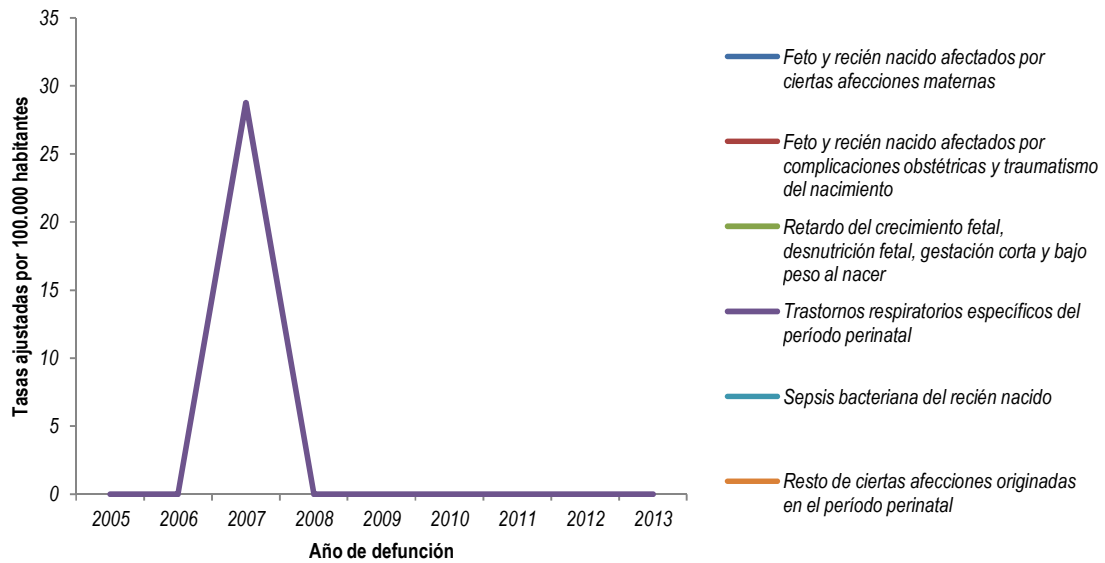
### Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal

En cuanto a las afecciones originadas en el periodo perinatal la tasa de mortalidad para el municipio de Covarachía es a causa de los trastornos respiratorios específicos del periodo perinatal con un valor de 28.76 por cada 100.000 habitantes para el 2007, siendo la única causa.

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



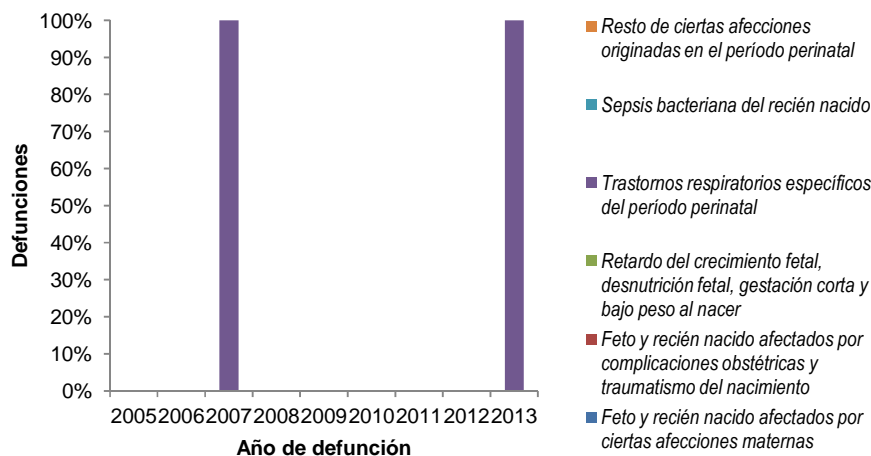
**HOSPITAL SAN ANTONIO DE SOATA  
MUNICIPIO DE COVARACHÍA**



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

En relación con las afecciones originadas en el periodo perinatal muestra que solo se presentaron casos en hombres, siendo uno en el año 2007 y el otro en el año 2013. En las mujeres no se presentaron casos de mortalidad por afecciones del periodo perinatal durante el periodo estudiado.

**Figura 24 Casos de mortalidad ajustada por edad para ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal, Municipio Covarachía, 2005 – 2013**



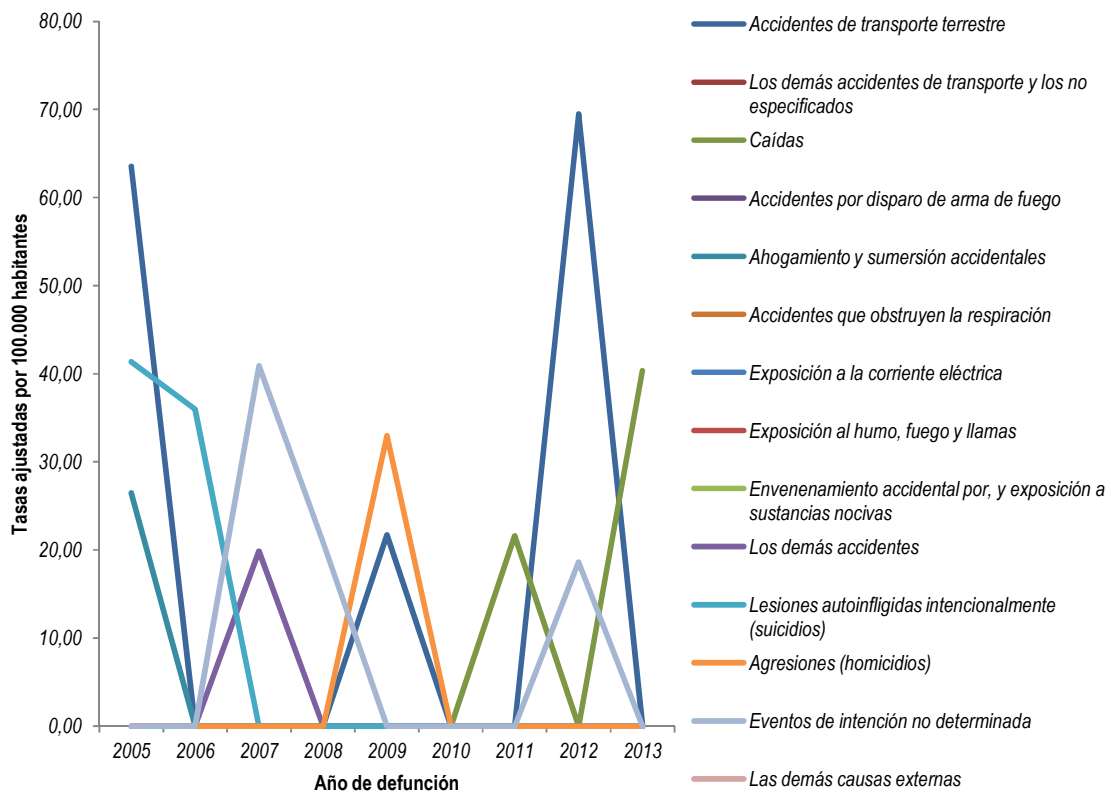
Fuente: Sistema de Información en Salud MSPS-SISPRO, DANE-2013



**Causas externas**

En relación con las causas externas la tasa de mortalidad para el municipio más representativa la justifican los accidentes de transporte terrestre con un valor de 69.48 por cada 100.000 habitantes para el año 2012, seguida de los eventos de intensión no determinada con una tasa de 40.91 por cada 100.000 habitantes para el 2007.

**Figura 25 Tasa de mortalidad ajustada por edad para las causas externas Municipio Covarachía, 2005 – 2013**



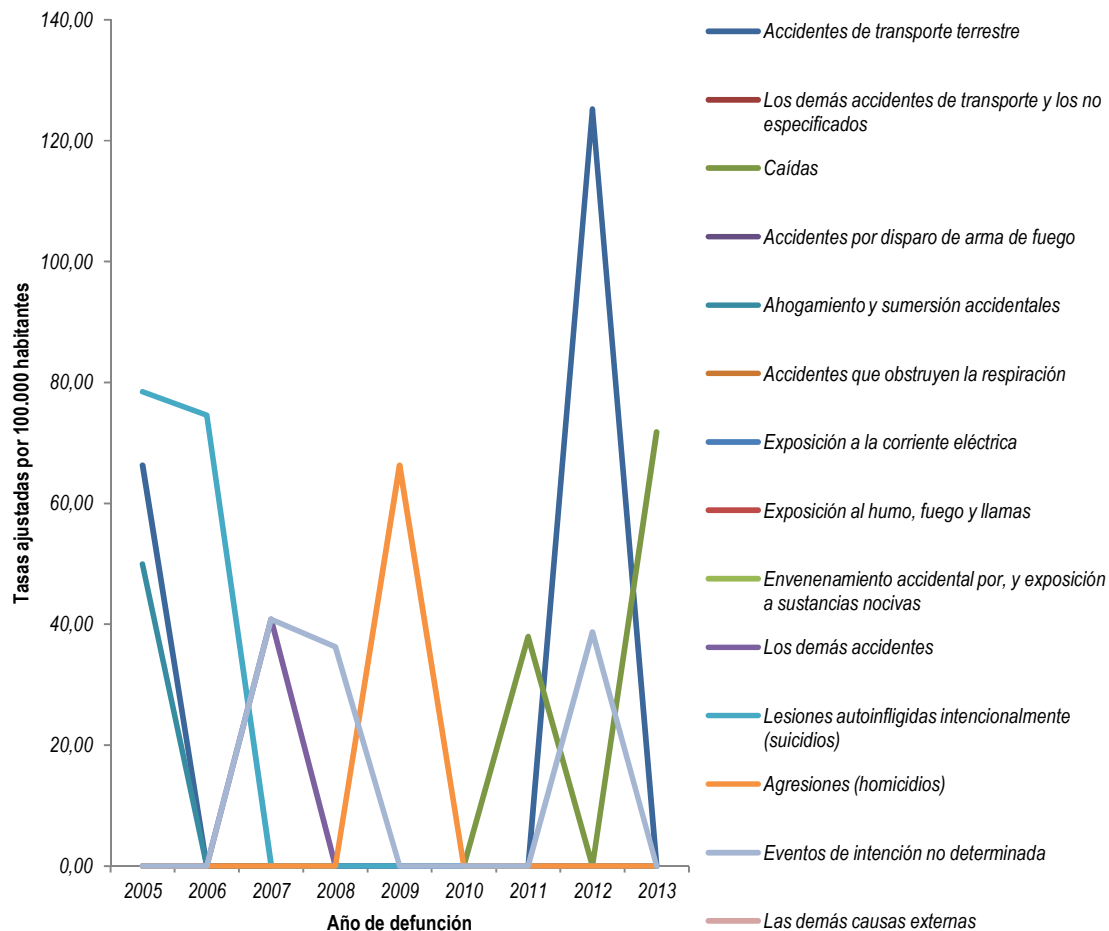
Fuente: Sistema de Información en Salud MSPS-SISPRO, DANE-2013

Para las causas externas en hombres, se observa el pico más elevado para el año 2012 a causa de los accidentes de transporte terrestre con una tasa de 125.22 por cada 100.000 habitantes al igual que en la tasa general de causas externas; le siguen las causas autoinfligidas intencionalmente (suicidios) con una tasa de 74.57 por cada 100.000 habitantes para el 2006. Otra causa que nos deja observar una tasa representativa es a causa de las caídas con un valor de 71.80 por cada 100.000 habitantes para el año 2013.



**HOSPITAL SAN ANTONIO DE SOATA  
MUNICIPIO DE COVARACHÍA**

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



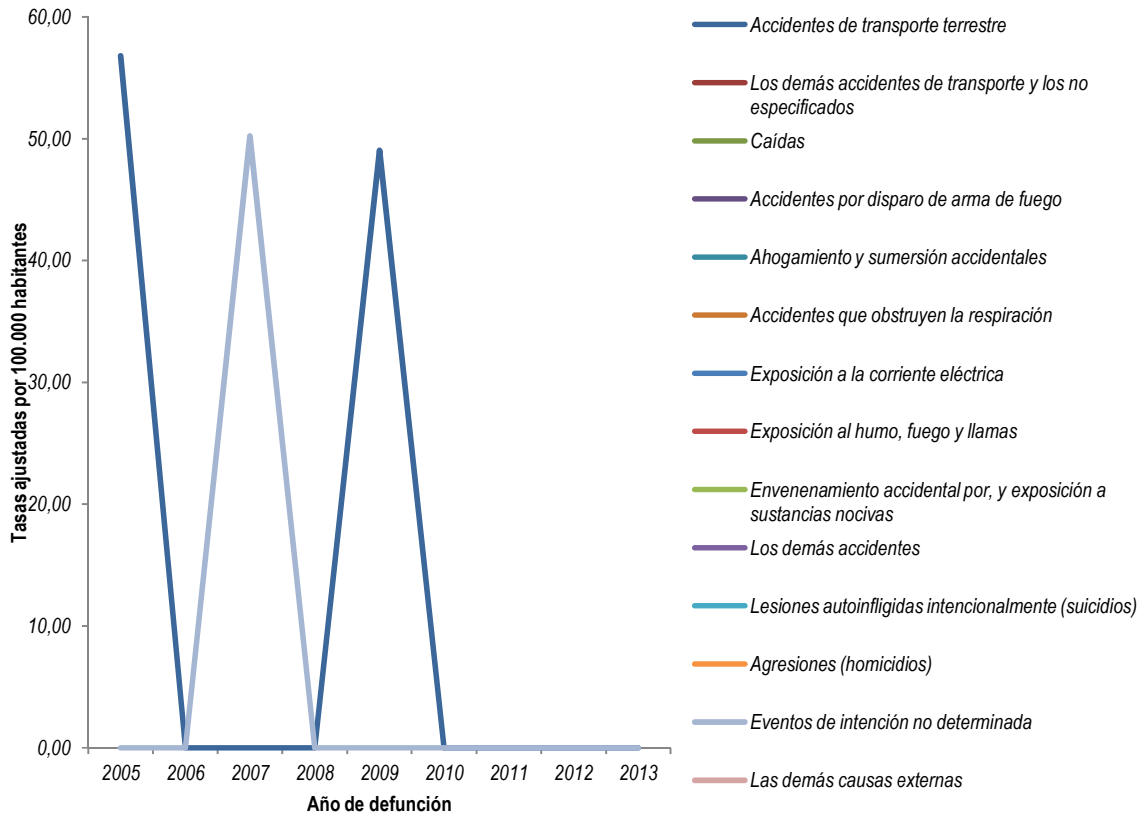
Fuente: Sistema de Información en Salud MSPS-SISPRO, DANE-2013

El comportamiento en mujeres sobre la mortalidad por causas externas evidencia tres picos en su gráfica, dos de los cuales son justificados por los accidentes de transporte terrestre al igual que en las tasa general y la tasa para el grupo de los hombres, siendo el más representativo en el 2005 con una tasa de 57 por cada 100.000 habitantes. La otra tasa está representada por los eventos de intención no determinada con un valor de 50.22 por cada 100.000 habitantes para el año 2007.



**HOSPITAL SAN ANTONIO DE SOATA  
MUNICIPIO DE COVARACHÍA**

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



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

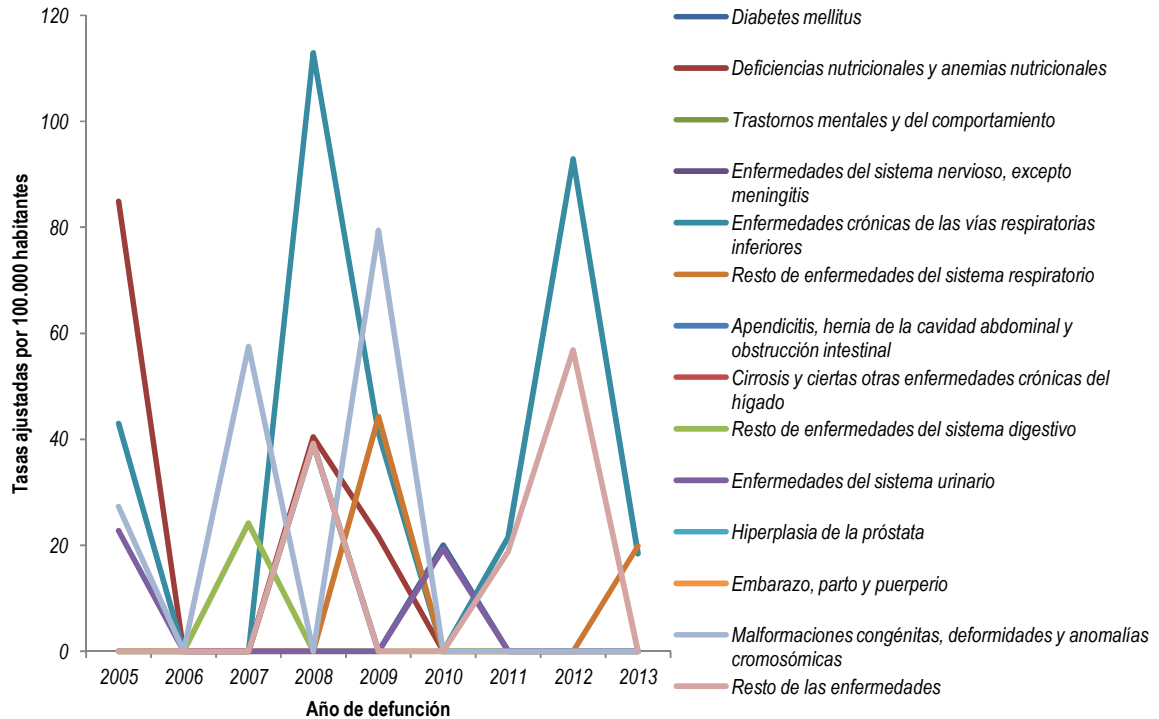
### Las Demás Causas

En esta grafica las tasas más representativas son las de las enfermedades crónicas de las vías respiratorias inferiores que tiene el pico más alto en el año 2008 con un valor de 112.95 por cada 100.000 habitantes, seguida de las deficiencias nutricionales y anemias nutricionales con una tasa de 86 por cada 100.000 habitantes para el año 2005.



**HOSPITAL SAN ANTONIO DE SOATA  
MUNICIPIO DE COVARACHÍA**

**Figura 28 Tasa de mortalidad ajustada por edad para las demás causas, Municipio Covarachía, 2005 – 2013**



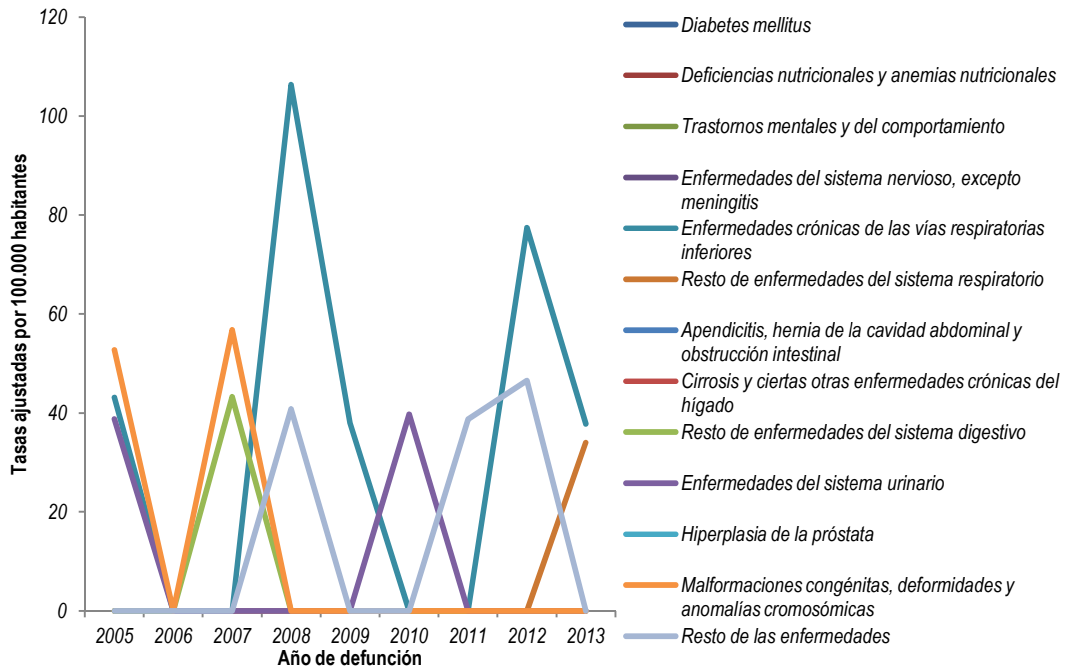
Fuente: Sistema de Información en Salud MSPS-SISPRO, DANE-2013

En hombres, para las demás causas las tasas más significativas son las enfermedades crónicas de las vías respiratorias inferiores al igual que la tasa general de las demás causas con un valor de 106.30 por cada 100.000 habitantes para el año 2008 y con un segundo pico de 77.44 para el 2012. Como segunda causa están las malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas con un valor de 56.79 por cada 100.000 habitantes para el 2007.



**HOSPITAL SAN ANTONIO DE SOATA  
MUNICIPIO DE COVARACHÍA**

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



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

En las mujeres, las tasas de mortalidad para las demás causas más significativas son las malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas con un valor de 169.39 por cada 100.000 habitantes en el año 2009, seguidas de las enfermedades respiratorias crónicas de las vías respiratorias inferiores con una tasa de 125.67 por cada 100.000 habitantes en el 2008; cambiando de orden estas primeras causas en comparación con las principales tasas en el análisis de la gráfica de hombres.





**HOSPITAL SAN ANTONIO DE SOATA  
MUNICIPIO DE COVARACHÍA**

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



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

En la siguiente tabla de semaforización de indicadores, se evidencia que para el año 2013 el municipio de Covarachía no presentó ningún caso de mortalidad específica, que comparado con el año de referencia para el departamento (2014) nos arroja una semaforización en verde; sin embargo se puede apreciar que se presentaron algunos casos, siendo los más relevantes la tasa de mortalidad por tumor maligno del estómago que tuvo casos para los años 2006, 2007, 2008 y 2012, y la tasa de mortalidad por diabetes mellitus que presentó casos para el 2008 y 2009.

Pese a que no está en la tabla, existen otras enfermedades que tienen prevalencia en el municipio como lo son las del sistema circulatorio, siendo más representativas las isquemias del corazón, las enfermedades hipertensivas, cerebrovasculares, insuficiencias cardíacas y enfermedades cardiopulmonares.

**Tabla 11. Tendencias de las tasas de mortalidad por causas específicas del Municipio Covarachía, 2005 – 2013**

Causa de muerte	BOYACÁ 2014	COVARACHÍA 2013												
			2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013				



**HOSPITAL SAN ANTONIO DE SOATA  
MUNICIPIO DE COVARACHÍA**

Tasa de mortalidad ajustada por edad por accidentes de transporte terrestre	14,01	0,00	↘	-	-	↗	↘	-	↗	↘
Tasa de mortalidad ajustada por edad por tumor maligno de mama	6,19	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-
Tasa de mortalidad ajustada por edad por tumor maligno del cuello uterino	4,64	0,00	0	0	0	0	0	0	0	0
Tasa de mortalidad ajustada por edad por tumor maligno de la próstata	12,29	0,00	-	-	-	-	↗	↘	-	-
Tasa de mortalidad ajustada por edad por tumor maligno del estomago	11,59	0,00	↗	↗	↗	↘	↘	-	↗	↘
Tasa de mortalidad ajustada por edad por diabetes mellitus	13,78	0,00	-	-	↗	↘	↗	↘	-	-
Tasa de mortalidad ajustada por edad por lesiones auto-infringidas intencionalmente	4,94	0,00	0	0	0	0	0	0	0	0
Tasa de mortalidad ajustada por edad por trastornos mentales y del comportamiento	0,23	0,00	0	0	0	0	0	0	0	0
Tasa de mortalidad ajustada por edad por agresiones (homicidios)	9,96	0,00	-	-	-	↗	↘	-	-	-
Tasa de mortalidad ajustada por edad por malaria	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-
Tasa de mortalidad ajustada por edad por enfermedades infecciosas (A00-A99)	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-
Tasa de mortalidad ajustada por edad por emergencias y desastres	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-

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

### 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



**HOSPITAL SAN ANTONIO DE SOATA  
MUNICIPIO DE COVARACHÍA**

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.

Para el municipio de Covarachía los casos de mortalidad que se presentaron durante el periodo de estudio fueron 7 los cuales en su mayoría son por malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas para los años 2005, 2007 y 2009 con 4 casos; para el 2005 se presentó un caso por causa externa, un caso por afecciones originadas en el periodo perinatal en el 2007, y un último caso en el 2010 por enfermedades infecciosas y parasitarias.

Menores de un año:

No se presentaron muertes en el rango de edad de 1 a 4 años, por lo tanto los reportados en menores de 5 años son los mismos que los menores de 1 año como se evidencia en la siguiente tabla:

**Tabla 12. Número de muertes en la infancia y niñez, según la lista de las 67 causas, Municipio Covarachía, 2005 – 2013**

Causa de muerte según lista de tabulación para la mortalidad infantil y del niño	Muertes																												
	Hombres													Mujeres										Total					
	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013		
Ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias						1															0	0	0	0	0	1	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	0
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 periodo perinatal			1																		0	0	1	0	0	0	0	0	0
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	1		1																		1	0	2	0	1	0	0	0	0



**HOSPITAL SAN ANTONIO DE SOATA  
MUNICIPIO DE COVARACHÍA**

Signos, síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio																						0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
Todas las demás enfermedades																							0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Causas externas de morbilidad y mortalidad									1														1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
No aplica																							0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
<b>Total</b>	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>1</b>				<b>1</b>	<b>1</b>	<b>1</b>													<b>2</b>	<b>0</b>	<b>3</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	

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

**Subgrupo ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias**

Por enfermedades infecciosas y parasitarias, durante el periodo estudiado solo se presentó un caso de mortalidad en el municipio en el 2010 en un niño menor de un año de sexo masculino teniendo como subcausa una septicemia.

**Tabla 13. Número de muertes en la infancia y niñez, por ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias, Municipio Covarachía, 2005 – 2013**

Subgrupo de causas de muerte	Sexo	Edad	Muertes 2005	Muertes 2006	Muertes 2007	Muertes 2008	Muertes 2009	Muertes 2010	Muertes 2011	Muertes 2012	Muertes 2013	Total Muertes	
DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO	FEMENINO	< 1 año											
		1 a 4 años											
		Total											
	MASCULINO	< 1 año											
		1 a 4 años											
		Total											
Total													
OTRAS ENFERMEDADES INFECCIOSAS INTESTINALES	FEMENINO	< 1 año											
		Total											
	Total												
TUBERCULOSIS	FEMENINO	< 1 año											
		Total											
	Total												
TOS FERINA	MASCULINO	< 1 año											
		Total											
	Total												
INFECCIÓN MENINGOCÓCICA	FEMENINO	< 1 año											
		1 a 4 años											
		Total											



**HOSPITAL SAN ANTONIO DE SOATA  
MUNICIPIO DE COVARACHÍA**

	Total												
SEPTICEMIA	FEMENINO	< 1 año											
		1 a 4 años											
		Total											
	MASCULINO	< 1 año							1				1
		1 a 4 años											
		Total											
Total								1				1	
ENFERMEDAD POR VIRUS DE LA INMUNODEFICIENCIA HUMANA (VIH)	FEMENINO	1 a 4 años											
		Total											
	MASCULINO	< 1 año											
		Total											
	Total												
OTRAS ENFERMEADES VIRALES	MASCULINO	< 1 año											
		1 a 4 años											
		Total											
	Total												
RESTO DE CIERTAS ENFERMEADES INFECCIOSAS Y PARASITARIAS	FEMENINO	< 1 año											
		1 a 4 años											
		Total											
	MASCULINO	< 1 año											
		1 a 4 años											
		Total											
	Total												
Total												1	
Total												1	

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

**Subgrupo ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal**

En esta causa se presentó solamente un caso de un menor de un año de sexo masculino en el año 2007 teniendo como subcausa otras afecciones respiratorias del recién nacido.

**Tabla 14. Número de muertes en la infancia y niñez por ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal, Municipio Covarachía, 2005 – 2013**

Subgrupo de causas de muerte	Sexo	Edad	Muertes 2005	Muertes 2006	Muertes 2007	Muertes 2008	Muertes 2009	Muertes 2010	Muertes 2011	Muertes 2012	Muertes 2013	Total Muertes
FETO Y RECIÉN NACIDO AFECTADO POR FACTORES MATERNOS Y	FEMENINO	< 1 año										
		Total										



**HOSPITAL SAN ANTONIO DE SOATA  
MUNICIPIO DE COVARACHÍA**

POR COMPLICACIONES DEL EMBARAZO	MASCULINO	< 1 año																						
		Total																						
	Total																							
TRASTORNOS RELACIONADOS CON LA DURACIÓN DE LA GESTACIÓN Y EL CRECIMIENTO FETAL	FEMENINO	< 1 año																						
		Total																						
	MASCULINO	< 1 año																						
		Total																						
	Total																							
	HIPOXIA INTRAUTERINA Y ASFIXIA DEL NACIMIENTO	FEMENINO	< 1 año																					
Total																								
MASCULINO		< 1 año																						
		1 a 4 años																						
Total																								
Total																								
DIFICULTAD RESPIRATORIA DEL RECIEN NACIDO	FEMENINO	< 1 año																						
		Total																						
	MASCULINO	< 1 año																						
		Total																						
	Total																							
	NEUMONÍA CONGÉNITA	FEMENINO	< 1 año																					
Total																								
MASCULINO		< 1 año																						
		Total																						
Total																								
OTRAS AFECCIONES RESPIRATORIAS DEL RECIEN NACIDO		FEMENINO	< 1 año																					
	1 a 4 años																							
	Total																							
	MASCULINO	< 1 año																						
		1 a 4 años																						
		Total																						
Total																								
SEPSIS BACTERIANA DEL RECIEN NACIDO	FEMENINO	< 1 año																						
		Total																						
	MASCULINO	< 1 año																						
		Total																						
	Total																							
	TRASTORNOS HEMORRÁGICOS Y	FEMENINO	< 1 año																					
Total																								



**HOSPITAL SAN ANTONIO DE SOATA  
MUNICIPIO DE COVARACHÍA**

HEMATOLÓGICOS DEL FETO Y DEL RECIEN NACIDO		1 a 4 años											
		Total											
	MASCULINO	< 1 año											
		Total											
RESTO DE AFECCIONES PERINATALES	FEMENINO	< 1 año											
		1 a 4 años											
		Total											
	MASCULINO	< 1 año											
		1 a 4 años											
		Total											
		Total											
	Total												1

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

**Subgrupo Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas**

En este grupo se presentaron 4 casos todos en menores de un año, uno por causa de hidrocefalo congénito y espina bífida de sexo femenino en el 2007, otro caso por malformaciones congénitas del corazón de sexo masculino para el 2007, y la última subcausa, otras malformaciones congénitas que provoco dos casos uno de sexo masculino en el 2005 y otro de sexo femenino para el 2009.

**Tabla 15. Número de muertes en la infancia y niñez por malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas, Municipio Covarachía 2005 – 2013**

Subgrupo de causas de muerte	Sexo	Edad	Muertes 2005	Muertes 2006	Muertes 2007	Muertes 2008	Muertes 2009	Muertes 2010	Muertes 2011	Muertes 2012	Muertes 2013	Total Muertes	
HIDROCÉFALO CONGÉNITO Y ESPINA BÍFIDA	FEMENINO	< 1 año			1							1	
		1 a 4 años											
		Total											
	MASCULINO	< 1 año											
		1 a 4 años											
		Total											
	Total				1								1
OTRAS MALFORMACIONES CONGÉNITAS DEL SISTEMA NERVIOSO	FEMENINO	< 1 año											
		1 a 4 años											
		Total											
	MASCULINO	< 1 año											
		1 a 4 años											
		Total											



**HOSPITAL SAN ANTONIO DE SOATA  
MUNICIPIO DE COVARACHÍA**

		Total											
	Total												
MALFORMACIONES CONGÉNITAS DEL CORAZÓN	FEMENINO	< 1 año											
		1 a 4 años											
		Total											
	MASCULINO	< 1 año			1							1	
		1 a 4 años											
		Total											
Total				1							1		
OTRAS MALFORMACIONES CONGÉNITAS DEL SISTEMA CIRCULATORIO	FEMENINO	< 1 año											
		1 a 4 años											
		Total											
	MASCULINO	< 1 año											
		1 a 4 años											
		Total											
Total													
SÍNDROME DE DOWN Y OTRAS ANOMALÍAS CROMOSÓMICAS	FEMENINO	< 1 año											
		1 a 4 años											
		Total											
	MASCULINO	< 1 año											
		Total											
	Total												
OTRAS MALFORMACIONES CONGÉNITAS	FEMENINO	< 1 año					1					1	
		1 a 4 años											
		Total											
	MASCULINO	< 1 año	1										1
		1 a 4 años											
		Total											
Total		1					1				2		
Total		1		2			1				4		

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

**Subgrupo Causas externas de morbilidad y mortalidad**

Por causas externas en el municipio se presentó el caso de un menor de un año de sexo femenino en el 2005 como consecuencia de un accidente de transporte.





**HOSPITAL SAN ANTONIO DE SOATA  
MUNICIPIO DE COVARACHÍA**

**Tabla 16. Número de muertes en la infancia y niñez por causas externas de morbilidad y mortalidad, Municipio Covarachía 2005 – 2013**

Subgrupo de causas de muerte	Sexo	Edad	Muertes 2005	Muertes 2006	Muertes 2007	Muertes 2008	Muertes 2009	Muertes 2010	Muertes 2011	Muertes 2012	Muertes 2013	Total Muertes	
ACCIDENTES DE TRANSPORTE	FEMENINO	< 1 año	1									1	
		1 a 4 años											
		Total											
	MASCULINO	< 1 año											
		1 a 4 años											
		Total											
	Total		1									1	
AHOGAMIENTO Y SUMERSIÓN ACCIDENTALES	FEMENINO	< 1 año											
		1 a 4 años											
		Total											
	MASCULINO	< 1 año											
		1 a 4 años											
		Total											
	Total												
OTROS ACCIDENTES QUE OBSTRUYEN LA RESPIRACIÓN	FEMENINO	< 1 año											
		1 a 4 años											
		Total											
	MASCULINO	< 1 año											
		1 a 4 años											
		Total											
	Total												
EXPOSICIÓN AL HUMO, FUEGO Y LLAMAS	FEMENINO	< 1 año											
		Total											
	MASCULINO	< 1 año											
		Total											
	Total												
ENVENENAMIENTO ACCIDENTAL POR, Y EXPOSICIÓN A SUSTANCIAS NOCIVAS	FEMENINO	< 1 año											
		1 a 4 años											
		Total											
	MASCULINO	< 1 año											
		1 a 4 años											



**HOSPITAL SAN ANTONIO DE SOATA  
MUNICIPIO DE COVARACHÍA**

		Total												
	Total													
TODAS LAS DEMÁS CAUSAS EXTERNAS	FEMENINO	< 1 año												
		1 a 4 años												
		Total												
	MASCULINO	< 1 año												
		1 a 4 años												
		Total												
	Total													
Total			1									1		

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

Para el año 2013 el municipio no presento casos de mortalidad materno infantil por lo que comparados con los datos representativos de ese año para el departamento nos semaforiza en color verde; no se observan diferencias estadísticamente significativas que puedan reflejar cambios en la gráfica, sin embargo se ve variación de las tasas de mortalidad neonatal, infantil y en la niñez del 2006 al 2011. Cabe resaltar que para la razón de mortalidad materna, las tasas de mortalidad por EDA, por IRA y por desnutrición, no se encontraron datos para el municipio de Covarachía.

Tabla 17. Indicadores de mortalidad materno infantil en el municipio de Covarachía, 2005 – 2013.

Causa de muerte	Departamento de Boyacá	Covarachía 2013										
			2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013		
Razón de mortalidad materna	73,40	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Tasa de mortalidad neonatal	5,20	0,00	↘	↗	↘	-	-	-	-	-	-	-
Tasa de mortalidad infantil	15,40	0,00	↘	↗	↘	↗	↗	↘	-	-	-	-
Tasa de mortalidad en la niñez	12,00	0,00	↘	↗	↘	↗	↗	↘	-	-	-	-
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



**HOSPITAL SAN ANTONIO DE SOATA  
MUNICIPIO DE COVARACHÍA**

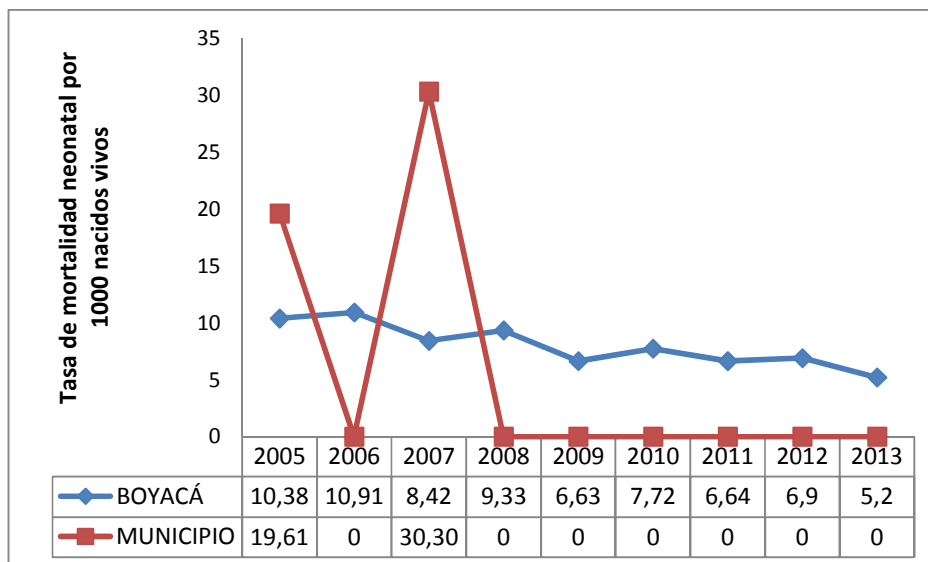
**Mortalidad materna**

En cuanto a mortalidad materna no se presentaron casos durante el periodo de estudio para el municipio de Covarachía.

**Mortalidad Neonatal**

Para el municipio de Covarachía la tasa de mortalidad neonatal presenta un pico en el año 2007 con un valor de 30.30 por cada 1000 nacidos vivos, que comparados con el departamento está muy por encima, esto se debe a la escasa concentración poblacional del municipio relacionada con el único caso presentado.

**Figura 31 Tasa de mortalidad neonatal, Municipio Covarachía, 2005- 2013**



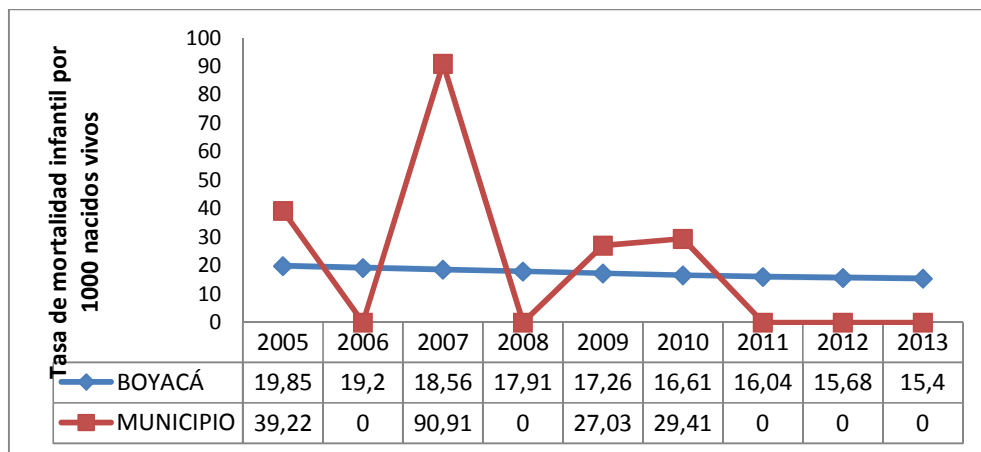
Fuente: Bodega de Datos de SISPRO (SGD) – Registro de Estadísticas Vitales, 2005 - 2013

**Mortalidad infantil**

Para el municipio de Covarachía la tasa de mortalidad infantil presenta un pico en el año 2007 con un valor de 90.91 por cada 1000 nacidos vivos, y presentando casos nuevamente para los años 2009 y 2010 con tasas de 27.03 y 29.41 por cada 1000 nacidos vivos respectivamente, tasas que se observan bastante elevadas debido a la escasa concentración poblacional del municipio relacionada con los únicos casos presentados.



Figura 32 Tasa de mortalidad infantil, Municipio Covarachía, 2005- 2013



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

#### Mortalidad en la niñez

La siguiente grafica representando la mortalidad en la niñez del municipio evidencia su tasa más relevante para el año 2007 con un valor de 90.91 por cada 1000 nacidos vivos, mostrando variaciones a lo largo del periodo estudiado comparada con la tasa del departamento que disminuye levemente manteniéndose en un rango no muy variable.

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



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

Para el municipio de Covarachía no se encontraron datos para reportar sobre mortalidad por EDA, mortalidad por IRA, mortalidad por desnutrición e infantil asociada a desnutrició.

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

Las tres principales causas de mortalidad general son por las enfermedades del sistema circulatorio en primer lugar seguidas de todas las demás enfermedades y las neoplasias a lo largo del periodo de estudio. En cuanto a las principales subcausas se evidencian las infecciones respiratorias agudas, seguidas de la septicemia, excepto la neonatal, ciertas enfermedades transmitidas por vectores y rabia y por último la tuberculosis; apreciando que estas tres últimas no han presentado casos en los últimos tres años hasta el 2013.

Tabla 18. Identificación de prioridades en salud del Municipio Covarachía, 2013

	Causa de mortalidad identificada	Municipio COVARACHÍA 2013	Boyacá	Tendencia a través del tiempo 2005 al 2013
Mortalidad general por grandes causas	Enfermedades del sistema circulatorio.	Tasa ajustada 229.90	No aplica	Ha presentado una gran variabilidad, teniendo sus picos más altos en el 2007 y el 2011.
	Todas las demás enfermedades.	Tasa ajustada 38.32		Al igual que la causa anterior ha variado notablemente,



**HOSPITAL SAN ANTONIO DE SOATA  
MUNICIPIO DE COVARACHÍA**

				presentando sus máximos valores en el 2008 y en el 2012.
	Neoplasias.	Tasa ajustada 38.01		Esta tasa ha venido disminuyendo notablemente desde el 2007 donde tuvo su máximo pico.
Mortalidad específica por subgrupo	Infecciones respiratorias agudas.	Tasa ajustada 18.41		Ha tenido gran variabilidad presentando sus máximos picos en el 2007 y el 2009.
	Septicemia, excepto la neonatal.	Tasa ajustada 0		Durante el periodo de estudio solo presento dos picos, en el 2006 y en el 2010.
	Ciertas enfermedades transmitidas por vectores y rabia.	Tasa ajustada 0		Durante el periodo de estudio solo presento dos picos, en el 2006 y en el 2010.
	Tuberculosis.	Tasa ajustada 0		Su único pico durante el periodo de estudio se presentó en el 2005.
Mortalidad materno-infantil	Razón de mortalidad materna	0	73,4	No se encuentran datos para el municipio de Covarachía.
	Tasa de mortalidad neonatal	0	5,2	Tuvo variabilidad durante los años 2006, 2007 y 2008, presentando un caso en el 2007.
	Tasa de mortalidad infantil	0	15,4	Se evidencian casos en el 2007, 2009 y 2010, disminuyendo los últimos años.
	Tasa de mortalidad en la niñez	0	12	Ha disminuido los últimos años presentando los últimos casos en el 2009 y 2010.



**HOSPITAL SAN ANTONIO DE SOATA  
MUNICIPIO DE COVARACHÍA**

Tasa de mortalidad por EDA	0	18,8	No se encuentran datos para el municipio de Covarachía.
Tasa de mortalidad por IRA	0	0	No se encuentran datos para el municipio de Covarachía.
Tasa de mortalidad por DNT	0	0,0	No se encuentran datos para el municipio de Covarachía.
Proporción de muertes infantiles asociadas a desnutrición	0	1,32	No se encuentran datos para el municipio de Covarachía.

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

#### Conclusiones

La principal causa de mortalidad a lo largo del periodo de estudio está representada por las enfermedades del sistema circulatorio principalmente, y como primera subcausa las infecciones respiratorias agudas que hacen parte de la gran causa de enfermedades transmisibles; lo que evidencia que las subcausas de las enfermedades del sistema circulatorio se han mantenido durante este periodo de tiempo pero no sobrepasaron el pico que representan las IRA.

En cuanto a los años de vida potencialmente perdidos, la causa que aporta mayor cantidad de años es la muerte por causas externas, que se ve reflejada tanto en la gráfica general como en la gráfica para hombres, seguida de las causas clasificadas dentro de todas las demás enfermedades, que para el caso de las mujeres es la primera causa.

En el análisis de las causas de mortalidad materno - infantil, son pocos los datos obtenidos para el municipio de Covarachía en el periodo de estudio, lo que nos deja como tarea reforzar los hábitos de notificación en la institución de salud si llegasen a presentarse casos, puesto que se desconoce si esta situación es por ausencia de casos o por fallas en el proceso de notificación.

#### 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 información correspondieron a los Registros Individuales de Prestación de Servicios – RIPS, bases de dato de alto costo y del Sistema de Vigilancia de la Salud Pública – Sivigila.



**HOSPITAL SAN ANTONIO DE SOATA  
MUNICIPIO DE COVARACHÍA**

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 Covarachía 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 1304.83 atenciones/año; según sexo el 59.76 % correspondió al femenino y el 40.23 % al masculino.

La gran causa de morbilidad por carga de la enfermedad para el municipio de Covarachía durante el periodo de estudio fueron las enfermedades no transmisibles en la mayoría de los ciclos vitales para el año 2011.

El análisis de las principales causas de morbilidad por ciclo vital para la Primera Infancia se encuentra las condiciones transmisibles y nutricionales con un aumento del número de casos para el 2011, seguidas de las enfermedades no transmisibles.

En la infancia las principales causas de morbilidad al igual que en el ciclo vital anterior son las condiciones transmisibles y nutricionales seguidas de las enfermedades no transmisibles cuyos casos se ven aumentados para el año 2011.

Las principales causas de morbilidad tanto en la adolescencia como en la juventud son las enfermedades no transmisibles y los signos y síntomas mal definidos, cuyo aumento de casos se ve reflejado al igual que las demás causas de los anteriores ciclos vitales en el año 2011.

Para la adultez se repiten de igual manera las mismas grandes causas de los anteriores ciclos vitales con la diferencia de que en este grupo de edad se observa un aumento significativo de los casos por año específicamente en el 2013, 2014 y el 2011.

Para las personas mayores de 60 años la causa más relevante de morbilidad sigue siendo las enfermedades no transmisibles que a diferencia de los ciclos vitales anteriores presenta su mayor número de casos para el año 2014 seguido del 2013 y el 2011 (ver tabla).

**Tabla 19. Principales Causas de Morbilidad, de Covarachía 2009 – 2014**





**HOSPITAL SAN ANTONIO DE SOATA  
MUNICIPIO DE COVARACHÍA**

Ciclo vital	Gran causa de morbilidad	PROPORCIÓN N 2009	PROPORCIÓN N 2010	PROPORCIÓN N 2011	PROPORCIÓN N 2012	PROPORCIÓN N 2013	PROPORCIÓN N 2014	CAMBIO EN PUNTOS PORCENTUALES 2013 - 2014
Primera infancia (0 - 5años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	62,50	46,15	51,47	47,15	50,00	46,43	-3,57
	Condiciones materno perinatales *	0,00	0,00	0,00	0,81	0,86	0,71	-0,15
	Enfermedades no transmisibles	25,00	23,08	31,62	25,20	35,34	33,57	-1,77
	Lesiones	0,00	15,38	4,41	4,88	1,72	2,86	1,13
	Signos y síntomas mal definidos	12,50	15,38	12,50	21,95	12,07	16,43	4,36
Infancia (6 - 11 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	44,44	20,00	40,00	35,63	32,39	37,14	4,75
	Condiciones materno perinatales *	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Enfermedades no transmisibles	33,33	40,00	38,57	42,53	43,66	42,86	-0,80
	Lesiones	11,11	40,00	9,29	5,75	4,23	8,57	4,35



**HOSPITAL SAN ANTONIO DE SOATA  
MUNICIPIO DE COVARACHÍA**

	<b>Signos y síntomas mal definidos</b>	<b>11,11</b>	<b>0,00</b>	<b>12,14</b>	<b>16,09</b>	<b>19,72</b>	<b>11,43</b>	<b>-8,29</b>
<b>Adolescencia (12 -18 años)</b>	<b>Condiciones transmisibles y nutricionales</b>	<b>28,57</b>	<b>6,67</b>	<b>20,71</b>	<b>18,31</b>	<b>11,94</b>	<b>17,43</b>	<b>5,49</b>
	<b>Condiciones materno perinatales *</b>	<b>0,00</b>	<b>6,67</b>	<b>0,59</b>	<b>0,70</b>	<b>1,49</b>	<b>4,59</b>	<b>3,09</b>
	<b>Enfermedades no transmisibles</b>	<b>57,14</b>	<b>53,33</b>	<b>55,03</b>	<b>50,00</b>	<b>56,72</b>	<b>44,04</b>	<b>-12,68</b>
	<b>Lesiones</b>	<b>0,00</b>	<b>20,00</b>	<b>6,51</b>	<b>11,27</b>	<b>8,96</b>	<b>4,59</b>	<b>-4,37</b>
	<b>Signos y síntomas mal definidos</b>	<b>14,29</b>	<b>13,33</b>	<b>17,16</b>	<b>19,72</b>	<b>20,90</b>	<b>29,36</b>	<b>8,46</b>
<b>Juventud (14 - 26 años)</b>	<b>Condiciones transmisibles y nutricionales</b>	<b>41,18</b>	<b>4,35</b>	<b>15,02</b>	<b>12,37</b>	<b>10,48</b>	<b>13,44</b>	<b>2,96</b>
	<b>Condiciones materno perinatales *</b>	<b>0,00</b>	<b>10,87</b>	<b>2,58</b>	<b>2,06</b>	<b>4,84</b>	<b>7,53</b>	<b>2,69</b>
	<b>Enfermedades no transmisibles</b>	<b>41,18</b>	<b>54,35</b>	<b>58,37</b>	<b>60,82</b>	<b>62,90</b>	<b>47,85</b>	<b>-15,05</b>
	<b>Lesiones</b>	<b>0,00</b>	<b>13,04</b>	<b>5,58</b>	<b>8,25</b>	<b>6,45</b>	<b>5,91</b>	<b>-0,54</b>



**HOSPITAL SAN ANTONIO DE SOATA  
MUNICIPIO DE COVARACHÍA**

	<b>Signos y síntomas mal definidos</b>	17,65	17,39	18,45	16,49	15,32	25,27	9,95
<b>Adultez (27 - 59 años)</b>	<b>Condiciones transmisibles y nutricionales</b>	7,46	3,85	15,13	10,65	9,72	9,99	0,26
	<b>Condiciones materno perinatales *</b>	0,00	3,85	1,82	1,33	1,25	1,64	0,39
	<b>Enfermedades no transmisibles</b>	71,64	68,27	67,37	74,21	72,78	71,83	-0,94
	<b>Lesiones</b>	11,94	13,46	2,80	4,66	5,83	3,73	-2,11
	<b>Signos y síntomas mal definidos</b>	8,96	10,58	12,89	9,15	10,42	12,82	2,40
<b>Persona mayor (&gt; 60 años)</b>	<b>Condiciones transmisibles y nutricionales</b>	10,81	3,23	8,49	9,04	5,71	8,08	2,37
	<b>Enfermedades no transmisibles</b>	75,68	74,19	79,36	78,37	83,80	78,83	-4,97
	<b>Lesiones</b>	0,00	8,06	2,64	3,90	3,09	4,32	1,23
	<b>Signos y síntomas mal definidos</b>	13,51	14,52	9,52	8,69	7,41	8,77	1,37



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

**Principales causas de morbilidad en hombres**

La tendencia de las principales causas de morbilidad en los hombres en el período 2009 al 2014 por gran causa de morbilidad por ciclo vital humano en la primera infancia se presenta como primera causa las condiciones transmisibles y nutricionales con su máximo número de casos para el año 2011 y las enfermedades no transmisibles como segunda causa.

Para el ciclo vital Infancia se analiza que la primera causa es la morbilidad por enfermedades no transmisibles, seguidas de las condiciones transmisibles y nutricionales, cuyo año con mayor número de casos sigue siendo el 2011; y manteniéndose estas dos grandes causas para el ciclo vital de adolescencia.

Para el ciclo vital Juventud se sigue manteniendo la primera gran causa de los grupos etarios anteriores, mientras que la segunda gran causa de morbilidad nos cambia a signos y síntomas mal definidos.

Las enfermedades no transmisibles se siguen manteniendo como la primera gran causa en los ciclos vitales de adultez y persona mayor, variando la segunda causa, condiciones transmisibles y nutricionales para el primer grupo etario y signos y síntomas mal definidos para el segundo ciclo vital, manteniendo sus valores más altos para el año 2011 en adultez y 2014 y 2011 para persona mayor (ver tabla ).

**Tabla 20. Principales Causas de Morbilidad en Hombres, Municipio de Covarachía, 2009 – 2014**

Ciclo vital	Gran causa de morbilidad	PROPORCIÓN N 2009	PROPORCIÓN N 2010	PROPORCIÓN N 2011	PROPORCIÓN N 2012	PROPORCIÓN N 2013	PROPORCIÓN N 2014	CAMBIO EN PUNTOS PORCENTUALES 2013- 2014
Primera infancia (0 - 5años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	60,00	66,67	46,77	49,15	50,00	41,79	-8,21
	Condiciones materno perinatales *	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,49	1,49
	Enfermedades no transmisibles	30,00	16,67	40,32	27,12	34,62	35,82	1,21
	Lesiones	0,00	16,67	3,23	5,08	0,00	4,48	4,48



**HOSPITAL SAN ANTONIO DE SOATA  
MUNICIPIO DE COVARACHÍA**

	<b>Signos y síntomas mal definidos</b>	<b>10,00</b>	<b>0,00</b>	<b>9,68</b>	<b>18,64</b>	<b>15,38</b>	<b>16,42</b>	<b>1,03</b>
<b>Infancia (6 - 11 años)</b>	<b>Condiciones transmisibles y nutricionales</b>	<b>33,33</b>	<b>12,50</b>	<b>37,93</b>	<b>27,27</b>	<b>37,50</b>	<b>28,95</b>	<b>-8,55</b>
	<b>Enfermedades no transmisibles</b>	<b>66,67</b>	<b>50,00</b>	<b>37,93</b>	<b>50,00</b>	<b>42,50</b>	<b>42,11</b>	<b>-0,39</b>
	<b>Lesiones</b>	<b>0,00</b>	<b>37,50</b>	<b>13,79</b>	<b>2,27</b>	<b>7,50</b>	<b>13,16</b>	<b>5,66</b>
	<b>Signos y síntomas mal definidos</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>10,34</b>	<b>20,45</b>	<b>12,50</b>	<b>15,79</b>	<b>3,29</b>
<b>Adolescencia (12 -18 años)</b>	<b>Condiciones transmisibles y nutricionales</b>	<b>40,00</b>	<b>0,00</b>	<b>23,17</b>	<b>21,21</b>	<b>12,50</b>	<b>24,00</b>	<b>11,50</b>
	<b>Enfermedades no transmisibles</b>	<b>40,00</b>	<b>66,67</b>	<b>54,88</b>	<b>46,97</b>	<b>50,00</b>	<b>44,00</b>	<b>-6,00</b>
	<b>Lesiones</b>	<b>0,00</b>	<b>33,33</b>	<b>8,54</b>	<b>15,15</b>	<b>12,50</b>	<b>2,00</b>	<b>-10,50</b>
	<b>Signos y síntomas mal definidos</b>	<b>20,00</b>	<b>0,00</b>	<b>13,41</b>	<b>16,67</b>	<b>25,00</b>	<b>30,00</b>	<b>5,00</b>



**HOSPITAL SAN ANTONIO DE SOATA  
MUNICIPIO DE COVARACHÍA**

<b>Juventud (14 - 26 años)</b>	<b>Condiciones transmisibles y nutricionales</b>	40,00	0,00	19,00	14,47	9,30	21,21	11,91
	<b>Enfermedades no transmisibles</b>	20,00	71,43	56,00	53,95	58,14	39,39	-18,75
	<b>Lesiones</b>	0,00	28,57	9,00	14,47	16,28	9,09	-7,19
	<b>Signos y síntomas mal definidos</b>	40,00	0,00	16,00	17,11	16,28	30,30	14,02
<b>Adulthood (27 - 59 años)</b>	<b>Condiciones transmisibles y nutricionales</b>	6,25	6,67	16,67	14,21	13,66	11,54	-2,12
	<b>Enfermedades no transmisibles</b>	50,00	53,33	62,75	69,40	66,12	69,23	3,11
	<b>Lesiones</b>	25,00	30,00	5,88	8,74	11,48	6,59	-4,88
	<b>Signos y síntomas mal definidos</b>	18,75	10,00	14,71	7,65	8,74	12,64	3,89
<b>Persona mayor (&gt; 60 años)</b>	<b>Condiciones transmisibles y nutricionales</b>	4,55	2,63	7,69	8,54	5,21	7,93	2,72
	<b>Enfermedades no transmisibles</b>	81,82	78,95	79,88	78,65	84,36	78,19	-6,18



**HOSPITAL SAN ANTONIO DE SOATA  
MUNICIPIO DE COVARACHÍA**

Lesiones	0,00	5,26	2,96	2,49	3,58	5,10	1,52
Signos y síntomas mal definidos	13,64	13,16	9,47	10,32	6,84	8,78	1,94

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

**Principales causas de morbilidad en mujeres**

La tendencia de las principales causas de morbilidad en las mujeres en el período 2009 a 2014 por ciclo vital presentó el siguiente comportamiento a través del cálculo de las frecuencias relativas (proporciones). Para el ciclo vital Primera Infancia junto con el ciclo vital de infancia presentaron como primera causa las condiciones transmisibles y nutricionales, y como segunda gran causa las enfermedades no transmisibles, que siguen evidenciando el mayor número de casos para el año 2011.

Para los ciclos vitales de adolescencia, juventud y adultez se presentan las mismas primeras grandes causas, siendo así la primera las enfermedades no transmisibles y la segunda signos y síntomas mal definidos; para el caso de adultez se evidencia un mayor número de casos durante los años de estudio principalmente en el 2013 y el 2011.

En las personas mayores se sigue presentando como primera gran causa las enfermedades no transmisibles y signos y síntomas mal definidos como segunda causa, presentando aumento de la proporción en los años 2011 y 2014 (ver tabla 21).

**Tabla 21. Principales Causas de Morbilidad en Mujeres, Municipio de Covarachía 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	66,67	28,57	55,41	45,31	50,00	50,68	0,68
	Condiciones materno perinatales *	0,00	0,00	0,00	1,56	1,56	0,00	-1,56
	Enfermedades no transmisibles	16,67	28,57	24,32	23,44	35,94	31,51	-4,43



**HOSPITAL SAN ANTONIO DE SOATA  
MUNICIPIO DE COVARACHÍA**

	Lesiones	0,00	14,29	5,41	4,69	3,13	1,37	-1,76
	Signos y síntomas mal definidos	16,67	28,57	14,86	25,00	9,38	16,44	7,06
Infancia (6 - 11 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	50,00	50,00	43,40	44,19	25,81	46,88	21,07
	Condiciones materno perinatales *	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Enfermedades no transmisibles	16,67	0,00	39,62	34,88	45,16	43,75	-1,41
	Lesiones	16,67	50,00	1,89	9,30	0,00	3,13	3,13
	Signos y síntomas mal definidos	16,67	0,00	15,09	11,63	29,03	6,25	-22,78
Adolescencia (12 -18 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	0,00	11,11	18,39	15,79	11,63	11,86	0,24
	Condiciones materno perinatales *	0,00	11,11	1,15	1,32	2,33	8,47	6,15
	Enfermedades no transmisibles	100,00	44,44	55,17	52,63	60,47	44,07	-16,40





**HOSPITAL SAN ANTONIO DE SOATA  
MUNICIPIO DE COVARACHÍA**

	Lesiones	0,00	11,11	4,60	7,89	6,98	6,78	-0,20
	Signos y síntomas mal definidos	0,00	22,22	20,69	22,37	18,60	28,81	10,21
Juventud (14 - 26 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	41,67	6,25	12,03	11,02	11,11	9,17	-1,94
	Condiciones materno perinatales *	0,00	15,63	4,51	3,39	7,41	11,67	4,26
	Enfermedades no transmisibles	50,00	46,88	60,15	65,25	65,43	52,50	-12,93
	Lesiones	0,00	6,25	3,01	4,24	1,23	4,17	2,93
	Signos y síntomas mal definidos	8,33	25,00	20,30	16,10	14,81	22,50	7,69
Adultez (27 - 59 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	7,84	2,70	14,51	9,09	8,38	9,41	1,03
	Condiciones materno perinatales *	0,00	5,41	2,55	1,91	1,68	2,25	0,57
	Enfermedades no transmisibles	78,43	74,32	69,22	76,32	75,05	72,80	-2,24



**HOSPITAL SAN ANTONIO DE SOATA  
MUNICIPIO DE COVARACHÍA**

	Lesiones	7,84	6,76	1,57	2,87	3,91	2,66	-1,25
	Signos y síntomas mal definidos	5,88	10,81	12,16	9,81	10,99	12,88	1,90
Persona mayor (> 60 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	20,00	4,17	9,28	9,54	6,16	8,22	2,06
	Enfermedades no transmisibles	66,67	66,67	78,84	78,09	83,28	79,45	-3,83
	Lesiones	0,00	12,50	2,32	5,30	2,64	3,56	0,92
	Signos y síntomas mal definidos	13,33	16,67	9,57	7,07	7,92	8,77	0,85

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 se evidencian las mismas dos subcausas, infecciones respiratorias primeramente y enfermedades infecciosas y parasitarias como segunda causa para todos los ciclos vitales, teniendo como variabilidad el número de casos que se ve notablemente aumentado en el grupo etario de adultez (ver tabla 21).

Tabla 22. Morbilidad Específica en las Condiciones Transmisibles y Nutricionales, Municipio de Covarachía 2009 – 2012



**HOSPITAL SAN ANTONIO DE SOATA  
MUNICIPIO DE COVARACHÍA**

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)	10,00	33,33	25,71	27,59	15,52	30,77	15,25
	Infecciones respiratorias (J00-J06, J10-J18, J20-J22, H65-H66)	60,00	33,33	68,57	63,79	44,83	64,62	19,79
	Deficiencias nutricionales (E00-E02, E40-E46, E50, D50-D53, D64.9, E51-E64)	30,00	33,33	5,71	8,62	39,66	4,62	-35,04
Infancia (6 - 11 años)	Enfermedades infecciosas y parasitarias (A00-B99, G00, G03-G04, N70-N73)	25,00	50,00	30,36	32,26	17,39	53,85	36,45
	Infecciones respiratorias (J00-J06, J10-J18, J20-J22, H65-H66)	50,00	50,00	67,86	67,74	65,22	46,15	-19,06
	Deficiencias nutricionales (E00-E02, E40-E46, E50, D50-D53, D64.9, E51-E64)	25,00	0,00	1,79	0,00	17,39	0,00	-17,39
Adolescencia (12 -18 años)	Enfermedades infecciosas y parasitarias (A00-B99, G00, G03-G04, N70-N73)	0,00	0,00	14,29	46,15	37,50	52,63	15,13
	Infecciones respiratorias (J00-J06, J10-J18, J20-J22, H65-H66)	100,00	100,00	85,71	42,31	62,50	42,11	-20,39



**HOSPITAL SAN ANTONIO DE SOATA  
MUNICIPIO DE COVARACHÍA**

	Deficiencias nutricionales (E00-E02, E40-E46, E50, D50-D53, D64.9, E51-E64)	0,00	0,00	0,00	11,54	0,00	5,26	5,26
Juventud (14 - 26 años)	Enfermedades infecciosas y parasitarias (A00-B99, G00, G03-G04, N70-N73)	28,57	50,00	14,29	45,83	30,77	48,00	17,23
	Infecciones respiratorias (J00-J06, J10-J18, J20-J22, H65-H66)	57,14	50,00	85,71	50,00	61,54	48,00	-13,54
	Deficiencias nutricionales (E00-E02, E40-E46, E50, D50-D53, D64.9, E51-E64)	14,29	0,00	0,00	4,17	7,69	4,00	-3,69
Adultez (27 - 59 años)	Enfermedades infecciosas y parasitarias (A00-B99, G00, G03-G04, N70-N73)	40,00	25,00	27,78	37,50	41,43	35,82	-5,61
	Infecciones respiratorias (J00-J06, J10-J18, J20-J22, H65-H66)	60,00	50,00	69,44	62,50	55,71	64,18	8,46
	Deficiencias nutricionales (E00-E02, E40-E46, E50, D50-D53, D64.9, E51-E64)	0,00	25,00	2,78	0,00	2,86	0,00	-2,86
Persona mayor (> 60 años)	Enfermedades infecciosas y parasitarias (A00-B99, G00, G03-G04, N70-N73)	25,00	100,00	32,76	37,25	45,95	48,28	2,33



**HOSPITAL SAN ANTONIO DE SOATA  
MUNICIPIO DE COVARACHÍA**

Infecciones respiratorias (J00-J06, J10-J18, J20-J22, H65-H66)	75,00	0,00	65,52	58,82	43,24	48,28	5,03
Deficiencias nutricionales (E00-E02, E40-E46, E50, D50-D53, D64.9, E51-E64)	0,00	0,00	1,72	3,92	10,81	3,45	-7,36

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

**Condiciones materno perinatales**

Las principales causas de morbilidad por las condiciones materno perinatales en la primera infancia se presentaron 3 casos uno por año en el periodo del 2012 al 2014, siendo su única causa las condiciones

derivadas durante el periodo perinatal. En la adolescencia de igual forma se presenta una única subcausa, la de condiciones maternas con el mayor número de casos para el año 2014.

Durante la juventud se observan dos subcausas, las condiciones maternas siendo esta la principal causa y las condiciones derivadas durante el periodo perinatal, la cual presentó un único caso en el 2010. En la adultez se presentan las mismas dos subcausas que en el ciclo vital anterior evidenciando el mayor número de casos en el año 2011 para las condiciones maternas y un único caso para el mismo año en las derivadas durante el periodo perinatal. (Tabla 22).

**Tabla 23. Morbilidad Específica en las Condiciones Materno - Perinatales, Municipio de Covarachía, 2009 – 2014**

Ciclo vital	Subgrupo de causa de morbilidad	NUMERO DE CASOS 2009	NUMERO DE CASOS 2010	NUMERO DE CASOS 2011	NUMERO DE CASOS 2012	NUMERO DE CASOS 2013	NUMERO DE 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
	Condiciones derivadas durante el periodo perinatal (P00-P96)				1	1	0	-1



**HOSPITAL SAN ANTONIO DE SOATA  
MUNICIPIO DE COVARACHÍA**

Infancia (6 - 11 años)	Condiciones maternas (O00-O99)	0	0	0	0	0	0	0
	Condiciones derivadas durante el periodo perinatal (P00-P96)	0	0	0	0	0	0	0
Adolescencia (12 -18 años)	Condiciones maternas (O00-O99)		1	1	1	1	5	4,00
	Condiciones derivadas durante el periodo perinatal (P00-P96)	0	0	0	0	0	0	0
Juventud (14 - 26 años)	Condiciones maternas (O00-O99)		4	6	4	6	14	8,00
	Condiciones derivadas durante el periodo perinatal (P00-P96)		1					0,00
Adulthood (27 - 59 años)	Condiciones maternas (O00-O99)		4	12	8	9	11	2,00
	Condiciones derivadas durante el periodo perinatal (P00-P96)			1				0,00



**HOSPITAL SAN ANTONIO DE SOATA  
MUNICIPIO DE COVARACHÍA**

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

**Enfermedades no transmisibles**

Las principales causas de morbilidad por las enfermedades no transmisibles por ciclo vital permitió establecer las principales subcausas de morbilidad siendo así que para la primera infancia sus principales causas fueron las condiciones orales seguidas de las anomalías congénitas con sus casos más representativos para el año 2011, 2013 y 2014. En la infancia las principales causas de morbilidad fueron las enfermedades respiratorias y las condiciones orales, que para el grupo etario anterior era la primera causa.

Las principales causas analizadas durante el periodo de estudio en morbilidad para la adolescencia fueron las condiciones neuropsiquiátricas y las condiciones orales. En la juventud la principal subcausa es dada por las condiciones orales seguida de las condiciones genitourinarias. En la adultez están dadas por las enfermedades musculo esqueléticas y las enfermedades digestivas; y en el último ciclo vital las principales son las enfermedades cardiovasculares y las enfermedades musculo esqueléticas (ver tablas de la 24 a la 28).

**Tabla 24. Morbilidad Específica en las Enfermedades No Transmisibles, en la Primera Infancia, Municipio Covarachía, 2009 – 2014**

Ciclo vital	Subgrupo de causa de morbilidad Enfermedades no transmisibles	PROPORCIÓN N 2009	PROPORCIÓN N 2010	PROPORCIÓN N 2011	PROPORCIÓN N 2012	PROPORCIÓN N 2013	PROPORCIÓN N 2014	CAMBIO EN PUNTOS PORCENTUALES 2013 - 2014
Primera infancia (0 - 5 años)	Neoplasias malignas (C00-C97)	0	0	0	0	0	2,13	2,13
	Otras neoplasias (D00-D48)	0	0	0	0	0	0	0
	Diabetes mellitus (E10-E14)	0	0	0	0	0	0	0
	Desordenes endocrinos (D55-D64 excepto D64.9, D65-D89, E03-E07, E15-E16, E20-E34, E65-E88)	0	0	2,33	16,13	12,20	4,26	-7,94



**HOSPITAL SAN ANTONIO DE SOATA  
MUNICIPIO DE COVARACHÍA**

Condiciones neuropsiquiátricas (F01-F99, G06-G98)	25	0	6,98	3,23	7,32	2,13	-5,19
Enfermedades de los órganos de los sentidos (H00-H61, H68-H93)	0	0	16,28	6,45	12,20	10,64	-1,56
Enfermedades cardiovasculares (I00-I99)	0	0	0	0	0	0	0
Enfermedades respiratorias (J30-J98)	0	0	2,33	19,35	7,32	12,77	5,45
Enfermedades digestivas (K20-K92)	0	33,33	9,30	22,58	7,32	10,64	3,32
Enfermedades genitourinarias (N00-N64, N75-N98)	0	0	4,65	3,23	12,20	10,64	-1,56
Enfermedades de la piel (L00-L98)	25	0	11,63	9,68	17,07	6,38	-10,69
Enfermedades musculoesqueléticas (M00-M99)	0	0	4,65	0	7,32	6,38	-0,93
Anomalías congénitas (Q00-Q99)	25	66,67	6,98	16,13	14,63	12,77	-1,87





**HOSPITAL SAN ANTONIO DE SOATA  
MUNICIPIO DE COVARACHÍA**

	Condiciones orales (K00-K14)	25	0	34,88	3,23	2,44	21,28	18,84
--	------------------------------	----	---	-------	------	------	-------	-------

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

**Tabla 25. Morbilidad Específica en las Enfermedades No Transmisibles, en la Infancia, Municipio de Covarachía, 2009 – 2014**

Ciclo vital	Subgrupo de causa de morbilidad Enfermedades no transmisibles	PROPORCIÓN N 2009	PROPORCIÓN N 2010	PROPORCIÓN N 2011	PROPORCIÓN N 2012	PROPORCIÓN N 2013	PROPORCIÓN N 2014	CAMBIO EN PUNTOS PORCENTUALES 2013 - 2014
Infancia (6 - 11 años)	Neoplasias malignas (C00-C97)	0	0	1,85	0	0	0	0
	Otras neoplasias (D00-D48)	0	0	0	0	0	3,33	3,33
	Diabetes mellitus (E10-E14)	0	0	0	0	3,23	0	-3,23
	Desordenes endocrinos (D55-D64 excepto D64.9, D65-D89, E03-E07, E15-E16, E20-E34, E65-E88)	0	0	0	8,11	9,68	3,33	-6,34
	Condiciones neuropsiquiatrias (F01-F99, G06-G98)	66,67	25	5,56	8,11	12,90	6,67	-6,24
	Enfermedades de los órganos de los sentidos (H00-H61, H68-H93)	0	0	18,52	10,81	22,58	30,00	7,42



**HOSPITAL SAN ANTONIO DE SOATA  
MUNICIPIO DE COVARACHÍA**

Enfermedades cardiovasculares (I00-I99)	0	0	1,85	2,70	0	0	0
Enfermedades respiratorias (J30-J98)	33,33	0	16,67	21,62	16,13	26,67	10,54
Enfermedades digestivas (K20-K92)	0	0	5,56	2,70	6,45	6,67	0,22
Enfermedades genitourinarias (N00-N64, N75-N98)	0	0	9,26	5,41	9,68	10,00	0,32
Enfermedades de la piel (L00-L98)	0	50	7,41	10,81	6,45	3,33	-3,12
Enfermedades musculoesqueléticas (M00-M99)	0	0	3,70	5,41	0	0	0
Anomalías congénitas (Q00-Q99)	0	0	0	8,11	3,23	0	-3,23
Condiciones orales (K00-K14)	0	25	29,63	16,22	9,68	10	0,32

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

**Tabla 26. Morbilidad Específica en las Enfermedades No Transmisibles, en la Adolescencia, Municipio de Covarachía, 2009 – 2014**



**HOSPITAL SAN ANTONIO DE SOATA  
MUNICIPIO DE COVARACHÍA**

Ciclo vital	Subgrupo de causa de morbilidad Enfermedades no transmisibles	PROPORCIÓN N 2009	PROPORCIÓN N 2010	PROPORCIÓN N 2011	PROPORCIÓN N 2012	PROPORCIÓN N 2013	PROPORCIÓN N 2014	CAMBIO EN PUNTOS PORCENTUALES 2013 - 2014
Adolescencia (12 -18 años)	Neoplasias malignas (C00-C97)	25	0	1,08	0	2,63	0	-2,63
	Otras neoplasias (D00-D48)	0	12,5	2,15	0	0	0	0
	Diabetes mellitus (E10-E14)	0	0	0	1,41	0	0	0
	Desordenes endocrinos (D55-D64 excepto D64.9, D65-D89, E03-E07, E15-E16, E20-E34, E65-E88)	0	0	4,30	5,63	5,26	6,25	0,99
	Condiciones neuropsiquiátricas (F01-F99, G06-G98)	25	12,5	22,58	21,13	10,53	12,5	1,97
	Enfermedades de los órganos de los sentidos (H00-H61, H68-H93)	0	37,5	11,83	5,63	13,16	14,58	1,43
	Enfermedades cardiovasculares (I00-I99)	25	12,5	0	0	0	2,08	2,08
	Enfermedades respiratorias (J30-J98)	25	0	7,53	9,86	13,16	2,08	-11,07



**HOSPITAL SAN ANTONIO DE SOATA  
MUNICIPIO DE COVARACHÍA**

Enfermedades digestivas (K20-K92)	0	0	8,60	8,45	13,16	6,25	-6,91
Enfermedades genitourinarias (N00-N64, N75-N98)	0	12,5	2,15	8,45	15,79	14,58	-1,21
Enfermedades de la piel (L00-L98)	0	12,5	6,45	12,68	5,26	12,5	7,24
Enfermedades musculoesqueléticas (M00-M99)	0	0	3,23	8,45	2,63	16,67	14,04
Anomalías congénitas (Q00-Q99)	0	0	2,15	2,82	2,63	2,08	-0,55
Condiciones orales (K00-K14)	0	0	27,96	15,49	15,79	10,42	-5,37

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

**Tabla 27. Morbilidad Especifica en las Enfermedades No Transmisibles, en la Juventud, Municipio de Covarachía, 2009 – 2014**

Ciclo vital	Subgrupo de causa de morbilidad Enfermedades no transmisibles	PROPORCIÓN N 2009	PROPORCIÓN N 2010	PROPORCIÓN N 2011	PROPORCIÓN N 2012	PROPORCIÓN N 2013	PROPORCIÓN N 2014	CAMBIO EN PUNTOS PORCENTUALES 2013 - 2014
Juventud (14 - 26 años)	Neoplasias malignas (C00-C97)	0	0	0,74	0,85	1,28	1,12	-0,16



**HOSPITAL SAN ANTONIO DE SOATA  
MUNICIPIO DE COVARACHÍA**

Otras neoplasias (D00-D48)	0	16	2,21	0	1,28	0	-1,28
Diabetes mellitus (E10-E14)	0	0	0	1,69	0	0	0
Desordenes endocrinos (D55-D64 excepto D64.9, D65-D89, E03-E07, E15-E16, E20-E34, E65-E88)	0	4	3,68	7,63	7,69	6,74	-0,95
Condiciones neuropsiquiatrias (F01-F99, G06-G98)	28,57	20	20,59	13,56	7,69	6,74	-0,95
Enfermedades de los órganos de los sentidos (H00-H61, H68-H93)	14,29	12	11,76	7,63	8,97	13,48	4,51
Enfermedades cardiovasculares (I00-I99)	14,29	8	0,74	1,69	2,56	1,12	-1,44
Enfermedades respiratorias (J30-J98)	14,29	0	5,88	5,08	5,13	3,37	-1,76
Enfermedades digestivas (K20-K92)	0	8	8,82	8,47	10,26	6,74	-3,51
Enfermedades genitourinarias (N00-N64, N75-N98)	14,29	16	6,62	15,25	20,51	21,35	0,84



**HOSPITAL SAN ANTONIO DE SOATA  
MUNICIPIO DE COVARACHÍA**

Enfermedades de la piel (L00-L98)	0	0	4,41	6,78	3,85	11,24	7,39
Enfermedades musculoesqueléticas (M00-M99)	0	8	3,68	10,17	6,41	12,36	5,95
Anomalías congénitas (Q00-Q99)	0	4	1,47	3,39	1,28	2,25	0,97
Condiciones orales (K00-K14)	14,29	4	29,41	17,80	23,08	13,48	-9,59

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

**Tabla 28. Morbilidad Específica en las Enfermedades No Transmisibles, en la Adulthood, Municipio de Covarachía, 2009 – 2014**

Ciclo vital	Subgrupo de causa de morbilidad Enfermedades no transmisibles	PROPORCIÓN N 2009	PROPORCIÓN N 2010	PROPORCIÓN N 2011	PROPORCIÓN N 2012	PROPORCIÓN N 2013	PROPORCIÓN N 2014	CAMBIO EN PUNTOS PORCENTUALES 2013 - 2014
Adulthood (27 - 59 años)	Neoplasias malignas (C00-C97)	2,08	0	0,42	0,67	0,19	0,62	0,43
	Otras neoplasias (D00-D48)	2,08	9,86	0,83	0,67	0,95	1,87	0,91
	Diabetes mellitus (E10-E14)	2,08	1,41	0,83	1,12	0,38	1,66	1,28



**HOSPITAL SAN ANTONIO DE SOATA  
MUNICIPIO DE COVARACHÍA**

Desordenes endocrinos (D55-D64 excepto D64.9, D65-D89, E03-E07, E15-E16, E20-E34, E65-E88)	6,25	4,23	11,43	14,57	18,32	11,83	-6,49
Condiciones neuropsiquiátricas (F01-F99, G06-G98)	8,33	7,04	8,94	6,95	8,78	7,05	-1,72
Enfermedades de los órganos de los sentidos (H00-H61, H68-H93)	4,17	11,27	4,57	7,62	6,11	6,64	0,53
Enfermedades cardiovasculares (I00-I99)	14,58	12,68	11,64	11,88	13,74	14,94	1,20
Enfermedades respiratorias (J30-J98)	2,08	4,23	4,16	2,24	3,24	4,15	0,91
Enfermedades digestivas (K20-K92)	12,5	9,86	16,42	14,57	12,40	12,66	0,25
Enfermedades genitourinarias (N00-N64, N75-N98)	25	23,94	11,02	10,76	14,89	14,52	-0,36
Enfermedades de la piel (L00-L98)	6,25	2,82	3,74	5,16	1,91	4,15	2,24
Enfermedades musculoesqueléticas (M00-M99)	12,5	9,86	16,63	17,49	13,55	15,98	2,43



**HOSPITAL SAN ANTONIO DE SOATA  
MUNICIPIO DE COVARACHÍA**

Anomalías congénitas (Q00-Q99)	0	0	0,42	0,67	1,15	0	-1,15
Condiciones orales (K00-K14)	2,08	2,82	8,94	5,61	4,39	3,94	-0,45

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

**Tabla 29. Morbilidad Específica en las Enfermedades No Transmisibles, en la Persona Mayor de 60 Años, Municipio de Covarachía, 2009 – 2014**

Ciclo vital	Subgrupo de causa de morbilidad Enfermedades no transmisibles	PROPORCIÓN N 2009	PROPORCIÓN N 2010	PROPORCIÓN N 2011	PROPORCIÓN N 2012	PROPORCIÓN N 2013	PROPORCIÓN N 2014	CAMBIO EN PUNTOS PORCENTUALES 2013 - 2014
Persona mayor (> 60 años)	Neoplasias malignas (C00-C97)	3,57	2,17	0,55	0,68	1,29	2,65	1,36
	Otras neoplasias (D00-D48)	3,57	2,17	0,74	0,90	0,18	0,88	0,70
	Diabetes mellitus (E10-E14)	3,57	6,52	1,11	2,94	2,03	3,00	0,98
	Desordenes endocrinos (D55-D64 excepto D64.9, D65-D89, E03-E07, E15-E16, E20-E34, E65-E88)	10,71	2,17	8,30	9,05	9,94	7,24	-2,70
	Condiciones neuropsiquiatrias (F01-F99, G06-G98)	3,57	2,17	3,32	4,52	3,13	3,36	0,23





**HOSPITAL SAN ANTONIO DE SOATA  
MUNICIPIO DE COVARACHÍA**

Enfermedades de los órganos de los sentidos (H00-H61, H68-H93)	10,71	13,04	5,72	5,20	5,71	7,77	2,06
Enfermedades cardiovasculares (I00-I99)	21,43	26,09	35,79	36,43	37,75	33,75	-4,01
Enfermedades respiratorias (J30-J98)	10,71	8,70	8,12	5,66	7,00	6,36	-0,64
Enfermedades digestivas (K20-K92)	10,71	8,70	11,07	9,28	8,47	8,13	-0,34
Enfermedades genitourinarias (N00-N64, N75-N98)	7,14	8,70	4,43	3,85	7,55	7,42	-0,13
Enfermedades de la piel (L00-L98)	3,57	4,35	3,32	2,04	2,03	4,24	2,21
Enfermedades musculoesqueléticas (M00-M99)	10,71	13,04	17,16	19,00	14,18	14,31	0,13
Anomalías congénitas (Q00-Q99)	0	0	0	0,23	0,18	0	-0,18
Condiciones orales (K00-K14)	0	2,17	0,37	0,23	0,55	0,88	0,33

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

Lesiones



**HOSPITAL SAN ANTONIO DE SOATA  
MUNICIPIO DE COVARACHÍA**

Las causas de morbilidad por lesiones para el periodo 2009 – 2014 están representadas por dos subcausas, los traumatismos, envenenamientos u otras consecuencias de causas externas, la cual tiene los valores más relevantes; y las lesiones no intencionales que no reporta un mayor número de casos en los diferentes ciclos vitales excepto en las personas mayores donde se evidencian casos en todos los años del periodo estudiado. (ver tabla 30).

**Tabla 30. Morbilidad Específica por las Lesiones, Municipio de Covarachía, 2009 – 2014**

Ciclo vital	Lesiones	PROPORCIÓN N 2009	PROPORCIÓN N 2010	PROPORCIÓN N 2011	PROPORCIÓN N 2012	PROPORCIÓN N 2013	PROPORCIÓN N 2014	CAMBIO EN PUNTOS PORCENTUALES 2013 - 2014
Primera infancia (0 - 5 años)	Lesiones no intencionales (V01-X59, Y40-Y86, Y88, Y89)	0	0,00	16,67	0,00	0,00	25,00	25,00
	Lesiones intencionales (X60-Y09, Y35-Y36, Y870, Y871)	0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Lesiones de intencionalidad indeterminada (Y10-Y34, Y872)	0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Traumatismos, envenenamientos u algunas otras consecuencias de causas externas (S00-T98)	0	100,00	83,33	100,00	100,00	75,00	-25,00
Infancia (6 - 11 años)	Lesiones no intencionales (V01-X59, Y40-Y86, Y88, Y89)	0,00	0,00	7,69	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



**HOSPITAL SAN ANTONIO DE SOATA  
MUNICIPIO DE COVARACHÍA**

	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	100,00	92,31	100,00	100,00	100,00	0,00
Adolescencia (12 -18 años)	Lesiones no intencionales (V01-X59, Y40-Y86, Y88, Y89)	0	33,33	9,09	0,00	16,67	20,00	3,33
	Lesiones intencionales (X60-Y09, Y35-Y36, Y870, Y871)	0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Lesiones de intencionalidad indeterminada (Y10-Y34, Y872)	0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Traumatismos, envenenamientos u algunas otras consecuencias de causas externas (S00-T98)	0	66,67	90,91	100,00	83,33	80,00	-3,33
Juventud (14 - 26 años)	Lesiones no intencionales (V01-X59, Y40-Y86, Y88, Y89)	0	16,67	15,38	0,00	25,00	9,09	-15,91
	Lesiones intencionales (X60-Y09, Y35-Y36, Y870, Y871)	0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00



**HOSPITAL SAN ANTONIO DE SOATA  
MUNICIPIO DE COVARACHÍA**

	Lesiones de intencionalidad indeterminada (Y10-Y34, Y872)	0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Traumatismos, envenenamientos u algunas otras consecuencias de causas externas (S00-T98)	0	83,33	84,62	100,00	75,00	90,91	15,91
Adulterez (27 - 59 años)	Lesiones no intencionales (V01-X59, Y40-Y86, Y88, Y89)	0,00	0,00	0,00	3,57	4,76	8,00	3,24
	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	100,00	100,00	96,43	95,24	92,00	-3,24
Persona mayor (> 60 años)	Lesiones no intencionales (V01-X59, Y40-Y86, Y88, Y89)	0	20,00	5,56	13,64	5,00	6,45	1,45
	Lesiones intencionales (X60-Y09, Y35-Y36, Y870, Y871)	0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00



**HOSPITAL SAN ANTONIO DE SOATA  
MUNICIPIO DE COVARACHÍA**

Lesiones de intencionalidad indeterminada (Y10-Y34, Y872)	0	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)	0	80,00	94,44	86,36	95,00	93,55	-1,45	

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

2.2.3 Morbilidad de eventos de alto costo

En el municipio de Covarachía no se presentaron casos de morbilidad por evento de alto costo para el año 2014 por lo cual la tabla nos semaforiza en color verde comparados con el departamento; se observa que para el año 2012 hubo un caso lo que genera la variabilidad en la tabla, siendo el único durante el periodo de estudio; sin embargo se deben fortalecer las actividades de educación institucional sobre VIH, prevención, formas de contagio, asesorías pre y post prueba, etc

Tabla 31. Semaforización y tendencia de los eventos de alto costo, Municipio de Covarachía, 2006-2014

Evento	BOYACÁ 2014	COVARACHÍA 2014	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014
Tasa de incidencia de VIH notificada	6,43	0,00	-	-	-	-	-	-	↗	↘	-
Tasa de incidencia de leucemia aguda pediátrica mieloide (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

#### 2.2.4. Morbilidad de eventos de notificación obligatoria

De los eventos de notificación obligatoria ocurridos en el municipio para el periodo de estudio el que más número de casos aporta es la malnutrición con un total de 65 casos, los cuales con la realización de las actividades de promoción de la salud y prevención de la enfermedad pueden ser evitados.

El segundo evento con mayor número de eventos es el de agresiones por animales potencialmente transmisores de rabia con 36 casos, puesto que el municipio tiene la mayor parte de su extensión en el área rural donde a la población se le facilita el tener caninos y felinos, además de los animales no domésticos que se pueden encontrar en el área.

Otros eventos como la varicela individual y los casos de violencia de género también se encuentran entre los eventos más reportados con 18 y 13 casos respectivamente. En el caso de las varicelas se debe trabajar haciendo énfasis en la importancia de los esquemas de vacunación al día, formas de contagio y prevención. Sobre la violencia de género desdichadamente Boyacá es un departamento en el cual aún se vive mucho el machismo, concepto que debe tratar de cambiarse por el de igualdad de género.

A pesar de que el municipio es una zona endémica para chagas, solo se presentaron 11 casos durante el transcurso de estos años.

En cuanto al bajo peso al nacer, un evento que es prevenible dentro de lo posible, se presentaron 5 casos durante el 2013 y el 2014.

Tabla 32. Comportamiento de los eventos de notificación obligatoria, Municipio de Covarachía, 2008-2014

Año	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014
<b>COVARACHÍA- TOTAL</b>	7	34	13	27	46	41	15
ACCIDENTE OFÍDICO	1		1				
AGRESIONES POR ANIMALES POTENCIALMENTE TRANSMISORES DE RABIA			3	6	13	12	2
ANOMALÍAS CONGÉNITAS						1	
BAJO PESO AL NACER						3	2
CHAGAS		1		1	3	1	5
CHIKUNGUNYA				1			
DENGUE			1				1
ENFERMEDAD TRANSMITIDA POR ALIMENTOS O AGUA (ETA)		2				1	
EVENTO ADVERSO SEGUIDO A LA VACUNACIÓN.						1	
HEPATITIS A		4					
INFECCIÓN RESPIRATORIA AGUDA GRAVE IRAG INUSITADA			1				

INTENTO DE SUICIDIO					1		
INTOXICACIÓN POR MEDICAMENTOS			1		1		
INTOXICACIÓN POR PLAGUICIDAS		1	3			2	
INTOXICACIONES							
LEISHMANIASIS CUTÁNEA					1		
LESIONES POR PÓLVORA Y EXPLOSIVOS	1				1	1	
MORTALIDAD PERINATAL Y NEONATAL TARDÍA	2			2		1	
PAROTIDITIS							
TUBERCULOSIS PULMONAR		1					
VARICELA INDIVIDUAL	1				10	3	4
VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA DE LAS VIOLENCIAS DE GÉNERO					11	1	1
VIGILANCIA INTEGRADA DE RABIA HUMANA							
VIH/SIDA/MORTALIDAD POR SIDA					1		
MALNUTRICIÓN	2	25	3	17	4	14	

Fuente: Sivigila 2007 -2014

#### Letalidad de eventos de notificación obligatoria

Para el municipio de Covarachía la letalidad por eventos de notificación obligatoria solo presento un caso para el año 2009 siendo este producto de una infección respiratoria aguda grave, para los demás años y eventos no se produjeron casos lo que semaforiza en color verde al comparar los datos con los del departamento.

Tabla 33. Tabla de semaforización de los eventos de notificación obligatoria, Municipio de Covarachía, 2007-2014

Eventos de Notificación Obligatoria	BOYACA 2014	COVARACHÍA 2014										
			2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	
Letalidad por accidente ofídico	0	0		-	-	-	-	-	-	-	-	-
Letalidad por cólera	0	0		-	-	-	-	-	-	-	-	-
Letalidad por chagas	0	0		-	-	-	-	-	-	-	-	-
Letalidad por dengue grave	0,41	0		-	-	-	-	-	-	-	-	-
Letalidad por difteria	0	0		-	-	-	-	-	-	-	-	-

Letalidad por encefalitis (encefalitis equina venezolana, encefalitis del nilo occidental, encefalitis equina del oeste)	0	0		-	-	-	-	-	-	-	-	-
Letalidad por EDA	0	0		-	-	-	-	-	-	-	-	-
Letalidad por enfermedades transmitidas por alimentos	0	0		-	-	-	-	-	-	-	-	-
Letalidad por eventos supuestamente atribuidos a inmunización (ESAVI)	7,69	0		-	-	-	-	-	-	-	-	-
Letalidad por fiebre amarilla	0	0		-	-	-	-	-	-	-	-	-
Letalidad por fiebre paratifoidea y paratifoidea	0	0		-	-	-	-	-	-	-	-	-
Letalidad por hepatitis A	0	0		-	-	-	-	-	-	-	-	-
Letalidad por hepatitis B	0	0		-	-	-	-	-	-	-	-	-
Letalidad por hipotiroidismo congénito	0	0		-	-	-	-	-	-	-	-	-
Letalidad por Infección Respiratoria Aguda Grave (IRAG)	0	0		-	-	-	↗	↘	-	-	-	-
Letalidad por intoxicaciones (plaguicidas, fármacos, Metanol, metales pesados, solventes, otras sustancias químicas, monóxido y otros gases, sustancias psicoactivas)	6	0		-	-	-	-	-	-	-	-	-
Letalidad por leishmaniasis	0	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 Neisseria meningitidis - Nm	0	0		-	-	-	-	-	-	-	-	-
Letalidad por meningitis tuberculosa	0	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		-	-	-	-	-	-	-	-	-
Letalidad por sífilis congénita	0	0		-	-	-	-	-	-	-	-	-
Letalidad por síndrome de rubeola congénita	0	0		-	-	-	-	-	-	-	-	-
Letalidad por tétanos accidental	0	0		-	-	-	-	-	-	-	-	-
Letalidad por tétanos neonatal	0	0		-	-	-	-	-	-	-	-	-
Letalidad por tosferina	0	0		-	-	-	-	-	-	-	-	-
Letalidad por tuberculosis	17,04	0		-	-	-	-	-	-	-	-	-
Letalidad por tuberculosis extra-pulmonar	0	0		-	-	-	-	-	-	-	-	-
Letalidad por tuberculosis pulmonar	22,22	0		-	-	-	-	-	-	-	-	-
Letalidad por varicela	0	0		-	-	-	-	-	-	-	-	-

Fuente: SIVIGILA 2007-2014

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

En Covarachía hay un total de 107 personas discapacitadas, equivalente a un 3.7 % del total de los habitantes del municipio; el valor general más elevado está representado por las alteraciones del movimiento del cuerpo, manos, brazos y piernas con un total de 51 casos, siendo el 2014 el año con mayor reporte de discapacitados. Seguidas de estas están las alteraciones del sistema nervioso con 47 casos y las alteraciones de la voz y el habla con 40 personas.

Tabla 34. Distribución de las alteraciones permanentes, Municipio de Covarachía, 2009 - 2014

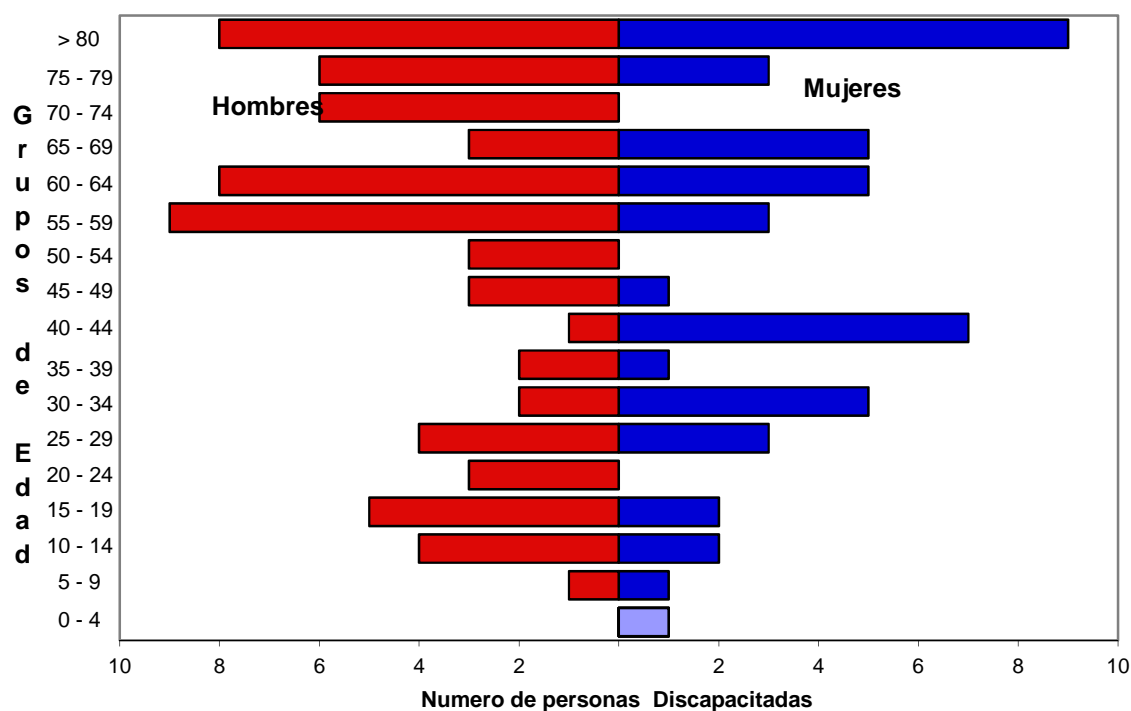
Alteraciones Permanentes	2013	2014	Total General
	Número absoluto	Número absoluto	
El movimiento del cuerpo, manos, brazos, piernas	14	22	51
El sistema cardiorrespiratorio y las defensas	2	11	22
El sistema genital y reproductivo	2	1	5
El sistema nervioso	14	14	47
La digestión, el metabolismo, las hormonas	3	6	13
La piel	1	3	6
La voz y el habla	19	12	40
Los demás órganos de los sentidos (olfato, tacto y gusto)	3	2	6
Los oídos	11	15	35

Los ojos	11	9	29
Total	30	46	107

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

La población que representa la mayor cantidad de población discapacitada es para el caso de las mujeres las mayores de 80 años, mientras que para los hombres está representada en el grupo de edad entre los 55 y 59 años. Se puede analizar que es más la población discapacitada del sexo masculino que del sexo femenino, evidenciando que existen grupos de edad en los cuales no hay población femenina mientras que la masculina se encuentra en todos los grupos etarios.

Figura 34 Pirámide población en situación de discapacidad, Municipio de Covarachía, 2014



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

Teniendo como base que el mayor número de casos de discapacidad es producto de las alteraciones permanentes por movimiento del cuerpo y las del sistema nervioso; en el análisis de la siguiente tabla cabe decir que los grupos de edad con mayor número de personas discapacitadas son las personas de la tercera edad.

**Tabla 35 Distribución de las alteraciones permanentes por grupo de edad en los hombres del municipio Covarachía, 2009 al 2014**

Grupo de Edad	El movimiento	El sistema cardiorrespi	El sistema genit y	El sistema nervioso	La digestión,	La piel	La voz y el habla	Los demás órganos de	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		1
De 10 a 14 años	2			2			3		2	2	4
De 15 a 19 años	2			4	1	2	4				5
De 20 a 24 años	1			1			2		1	1	3
De 25 a 29 años	1			2	1	1	1		1		4
De 30 a 34 años	1			2	1		1				2
De 35 a 39 años	2			2			1				2
De 40 a 44 años									1		1
De 45 a 49 años	1			2						2	3
De 50 a 54 años	3			2					1		3
De 55 a 59 años	5	1		4	1		4		2	1	9
De 60 a 64 años	3	1		3	2	1	4	1	4	2	8
De 65 a 69 años	2	2			1		1		1	1	3
De 70 a 74 años	4	4		3	1		3	1	1	2	6
De 75 a 79 años	3	1		4			1		3	2	6
De 80 años o más	4	4	2	2	2	1	1	1	3	1	8
Total	34	13	3	33	10	5	27	3	21	14	68

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

En la población femenina se evidencia que el mayor número de personas con discapacidad se encuentra en las mujeres mayores de 80 años seguido del grupo de edad de los 40 a 44.

Tabla 36. Distribución de las alteraciones permanentes por grupo de edad en las mujeres del municipio Covarachía, 2009 a 2014

Grupo de Edad	El movimiento	El sistema	El sistema	El sistema	La digestión,	La piel	La voz y el	Los demás	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 0 a 4 años	1			1			1			1	1
De 05 a 09				1							1

años											
De 10 a 14 años			1	2			1			1	2
De 15 a 19 años	2						2				2
De 25 a 29 años				2	1	1	1	2	1	1	3
De 30 a 34 años	4	1		2			3		1	2	5
De 35 a 39 años		1					1				1
De 40 a 44 años	3	2		5	2		2		2	2	7
De 45 a 49 años	1										1
De 55 a 59 años	1	1	1	1			1	1	3	1	3
De 60 a 64 años	2						3		4	1	5
De 65 a 69 años	2	2		2		1				3	5
De 75 a 79 años	2	2		1			1		1	1	3
De 80 años o más	4	2	1	2			1		4	5	9
Total	22	11	3	19	3	2	17	3	16	18	48

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

## 2.2.6 Identificación de prioridades principales en la morbilidad atendida en el municipio

Para la priorización de morbilidad identificada en el municipio para el año 2014 encontramos un porcentaje de cero en cuanto a eventos de alto costo y eventos de notificación obligatoria, esta cifra se compara con el departamento de Boyacá para el mismo año.

Tabla 37. Prioridades identificadas en la morbilidad atendida, eventos de alto costo, eventos precursores y eventos de notificación obligatoria, Municipio de Covarachía, 2014

	Causa de morbilidad priorizada	Departamento de Boyacá 2014	Municipio de Covarachía 2014
Morbilidad por grandes causas	Condiciones transmisibles y nutricionales	20,54%	NO APLICA
	Condiciones materno perinatales	1,69 %	
	Enfermedades no transmisibles	54,20%	
	Lesiones	6,87	
	Condiciones mal clasificadas	16,71	
Eventos de alto costo	Incidencia de VIH notificada **	6,43	0
	Incidencia de leucemia mieloide aguda en menores de 15 años notificada**	0,26	0
	Incidencia de leucemia linfocítica aguda en menores de 15 años notificada**	1,60	0
Eventos de Notificación Obligatoria	Letalidad por accidente ofídico	0	0
	Letalidad por cólera	0	0
	Letalidad por Chagas		0
	Letalidad por dengue grave	12,5	0
	Letalidad por difteria	0	0
	Letalidad por EDA		0
	Letalidad por ETA	0	0
	Letalidad por ESAVI	7,7	0
	Letalidad por fiebre amarilla	0	0
	Letalidad por fiebre paratifoidea y paratifoidea	0	0
	Letalidad por hepatitis A	0	0
	Letalidad por hepatitis B	0	0
	Letalidad por hipotiroidismo congénito	0	0

Letalidad por IRAG		0
Letalidad por intoxicaciones	0,41	0
Letalidad por leishmaniasis	0	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 Neisseria meningitidis – Nm	0	0
Letalidad por meningitis tuberculosa	0	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
Letalidad por sífilis congénita	0	0
Letalidad por síndrome de rubeola congénita	0	0
Letalidad por tétanos accidental	0	0
Letalidad por tétanos neonatal	0	0
Letalidad por tosferina	0	0
Letalidad por tuberculosis	17,04	0

	Letalidad por tuberculosis extra-pulmonar	0	0
	Letalidad por tuberculosis pulmonar	22,2	0
	Letalidad por varicela	0	0

Fuente: Sivigila 2007 - 2014

## Conclusiones

En cuanto a las principales causas de morbilidad prevalecen las condiciones transmisibles y nutricionales para el caso de los primeros ciclos vitales que son infancia y primera infancia, en los jóvenes y adolescentes se destacaban los signos y síntomas mal definidos, mientras que para los demás grupos etarios sobresalen las enfermedades no transmisibles.

A pesar de que el municipio es zona endémica para chagas, se puede apreciar que es un evento que no se encuentra entre los más notificados, como lo son los eventos de morbilidad por malnutrición, agresiones por animales potencialmente transmisores de rabia y varicela individual.

Del total de los habitantes del municipio existe un 3.7% de población discapacitada, aportando un mayor número de personas el sexo masculino que el femenino, y siendo las principales causas las alteraciones permanentes de la movilidad del cuerpo, manos, brazos y piernas, las alteraciones del sistema nervioso y las de la voz y el habla, presentándose más en las personas de la tercera edad.

### 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 (Whietthead, 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 Covarachía, 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. (tabla 37).

- Cobertura de servicios de electricidad: El municipio cuenta con un cobertura de electricidad del 95% para el año 2014, el color amarillo nos indica que aún faltan mejoras, una mínima población por contar con este servicio.
- Cobertura de acueducto y alcantarillado: Para estos servicios básicos de saneamiento el municipio cuenta con unas tasas de coberturas muy bajas, ya que la mayoría de la población asiste en el área rural donde los mencionados servicios aun no son una realidad; además de que Covarachía no cuenta con una planta de tratamiento de agua potable o acueducto que garantice que la calidad del agua es apta totalmente para el consumo humano ni siquiera en el área urbana.
- Cobertura de servicios de telefonía: En la actualidad el municipio no cuenta con líneas de telefonía fija, los habitantes hacen uso de líneas de telefonía móvil.
- Índice de riesgo de la calidad del agua para consumo humano (IRCA): Este índice esta evidentemente muy por encima del índice departamental, corroborando que el agua que llega a cada una de las casas por las instalaciones de acueducto no es lamas apta para el consumo humano. De este modo nos indica que es algo lo cual necesita intervención urgente ya que el agua potable es la base de una buena salud.
- Porcentaje de hogares sin acceso a fuentes de agua mejorada: En este caso el porcentaje también deja ver que necesita intervención inmediata.
- Porcentaje de hogares con inadecuada eliminación de excretas: Un 60.38% del total de la población del municipio se encuentra sin cobertura de alcantarillado que permita una adecuada eliminación de excretas, obligando a los habitantes a solucionar sus necesidades de saneamiento básico con pozos sépticos o eliminando sus desechos al aire libre generando a su vez un problema a nivel ambiental.
- Coberturas útiles de vacunación para rabia en Animales: En cuanto a las coberturas útiles de vacunación, el municipio ha venido trabajando notoriamente evidenciando que ese porcentaje es mayor que el del departamento.

Tabla 38. Determinantes Intermedios de la Salud - Condiciones de Vida, Municipio de Covarachía 2005 - 2014

Determinantes intermediarios de la salud	DEPARTAMENTO DE BOYACÁ	MUNICIPIO DE COVARACHÍA	
Cobertura de servicios de electricidad	87,4	88,1	Amarelo
Cobertura de acueducto	67,3	29,6	Rojo
Cobertura de alcantarillado	31,2	15,1	Rojo
Cobertura de servicios de telefonía	13,5	0	Verde
Índice de riesgo de la calidad del agua para consumo humano (IRCA)	6,37	26,2	Rojo

Porcentaje de hogares sin acceso a fuentes de agua mejorada (DNP-DANE 2005)	23,2	70,59	
Porcentaje de hogares con inadecuada eliminación de excretas (DNP-DANE 2005)	22,5	60,38	
Coberturas útiles de vacunación para rabia en animales (Sivigila)	73,3	93,2	

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%, los datos analizados corresponden al año 2013.

- Porcentaje de nacidos vivos con bajo peso al nacer:

El municipio evidencia tener un porcentaje más elevado de nacidos vivos con bajo peso al nacer que el departamento, lo que nos deja en rojo, queriendo indicar que es algo que se debe intervenir y sobre lo que se debe trabajar prontamente.

Tabla 39. Determinantes Intermedios de la Salud - Seguridad Alimentaria y Nutricional, Municipio Covarachía, 2014

Determinantes intermedios de la salud	BOYACA 2013	COVARACHÍA 2013	Comportamiento								
			2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	
Porcentaje de nacidos vivos con bajo peso al nacer (EEVV-DANE 2013)	8,75819	23,33		↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↗

Fuente: Estadísticas Vitales.

### Condiciones de trabajo

En cuanto a las condiciones laborales en el municipio, la población de Covarachía en más de un 90% se dedica a las labores del campo como la siembra de cultivos y la ganadería; por lo que es una población que no cuenta con seguridad laboral de ninguna índole. En el área urbana los habitantes se dedican de igual manera a labores del campo del hogar y en algunos casos al comercio como lo hacen los de los pequeños locales que al ser independientes no recurren a tener aseguramiento laboral.

### 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 39).

- Tasa de incidencia de violencia intrafamiliar: Para este caso el municipio de Covarachía no presenta datos durante el periodo de estudio.
- Tasa de incidencia de violencia contra la mujer: Esta tasa solo presento casos para el año 2013, donde se aprecia la variación de la tabla.

Tabla 40. Determinantes Intermedios de la Salud - Factores Conductuales, Psicológicos y Culturales, Municipio de Covarachía 2011

Determinantes intermedios de la salud	DEPARTAMENTO DE BOYACÁ	MUNICIPIO COVARACHÍA	Comportamiento									
			2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	
Tasa de incidencia de violencia intrafamiliar (Forensis 2014)	192,06	0							-	-	-	-
Tasa de incidencia de violencia contra la mujer (Forensis 2014)	219,76	0							-	-	↗	↘

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: Esta levemente aumentado comparado con el porcentaje del departamento, nos semaforiza en color amarillo indicando que aún falta mejorar.
- Porcentaje de hogares con barreras de acceso a los servicios de salud: En este determinante si evidenciamos un porcentaje bastante alto con respecto al departamental, puesto que las vías de acceso hacia la cabecera municipal no están en el mejor estado sin contar con el hecho de que conseguir transporte es complicado por la disponibilidad de vehículos.
- Cobertura de afiliación al SGSSS: La cobertura de afiliación de la población se encuentra alrededor de la del departamento, evidenciando que el 100% de la población no se encuentra asegurada.
- Coberturas administrativas de vacunación con BCG para nacidos vivos polio y DPT, Triple viral en niños de un (1) año: El municipio cuenta con una única IPS que es el centro de salud, siendo institución de primer nivel, por lo cual la atención del parto y la vacunación del recién nacido se realiza en la institución de segundo nivel de atención del municipio al cual está vinculada la IPS.
- Porcentaje de nacidos vivos con 4 o más consultas de control prenatal, cobertura de parto institucional y el porcentaje de partos atendidos por personal calificado: En cuanto a la cobertura de consultas de control prenatal se ha venido trabajando fuertemente por lo que no

nos encontramos en una cobertura crítica a pesar de que aún faltan mejoras; y sobre la atención del parto en la institución no se realiza.

Tabla 41. Determinantes Intermedios de la Salud -Sistema Sanitario, Municipio de Covarachía, 2010 - 2014

Determinantes intermedios de la salud	DEPARTAMENTO DE BOYACÁ	MUNICIPIO COVARACHÍA	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	16,69											
Porcentaje de hogares con barreras de acceso a los servicios de salud (DNP- DANE 2005)	6,9	17,8											
Cobertura de afiliación al SGSSS (MSPS 2014)	87,04	89,5							↗	↘	↘	↗	
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	100		-	-	-	-	-	-	-	-	-	↗
Coberturas administrativas de vacunación con polio 3 dosis en menores de 1 año (MSPS 2014)	88,2	120		-	-	-	-	-	-	-	-	-	↗
Coberturas administrativas de vacunación con triple viral dosis en menores de 1 año (MSPS 2014)	88	85,7		-	-	-	-	-	-	-	-	-	↗
Porcentaje de nacidos vivos con cuatro o más consultas de control prenatal (EEVV-DANE	88,1458	85,19		↘	↗	↘	↗	↘	↗				

2013)												
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 Covarachía cuenta con una única IPS siendo esta de primer nivel de atención, la cual ofrece un total de 16 servicios habilitados para la atención de la población en los servicios de consulta externa, transporte asistencial básico, apoyo diagnóstico, protección específica y detección temprana.

Tabla 42. Servicios Habilitados en Institución Prestadora de Servicios de Salud, municipio de Covarachía, 2014

SERVICIO	SERVICIOS HABILITADOS	CANTIDAD TOTAL	FRECUENCIA RELATIVA
Consulta Externa	Enfermería	1	6,25
Consulta Externa	Medicina general	1	6,25
Consulta Externa	Consulta prioritaria	1	6,25
Transporte Asistencial	Transporte asistencial básico	1	6,25
Apoyo Diagnóstico y Complementación Terapéutica	Toma de muestras de laboratorio clínico	1	6,25
Apoyo Diagnóstico y Complementación Terapéutica	Servicio farmacéutico	1	6,25
Apoyo Diagnóstico y Complementación Terapéutica	Tamización de cáncer de cuello uterino	1	6,25
Protección Específica y Detección Temprana	Detección temprana - alteraciones del crecimiento y desarrollo ( menor a 10 años)	1	6,25
Protección Específica y Detección Temprana	Detección temprana - alteraciones del desarrollo del joven ( de 10 a 29 años)	1	6,25
Protección Específica y Detección Temprana	Detección temprana - alteraciones del embarazo	1	6,25
Protección Específica y Detección Temprana	Detección temprana - alteraciones en el adulto ( mayor a 45 años)	1	6,25

Protección Específica y Detección Temprana	Detección temprana - cáncer de cuello uterino	1	6,25
Protección Específica y Detección Temprana	Detección temprana - cáncer seno	1	6,25
Protección Específica y Detección Temprana	Detección temprana - alteraciones de la agudeza visual	1	6,25
Protección Específica y Detección Temprana	Protección específica - vacunación	1	6,25
Protección Específica y Detección Temprana	Protección específica - atención en planificación familiar hombres y mujeres	1	6,25
<b>TOTAL</b>		<b>16</b>	

Fuente: REPS Ministerio de Salud y Protección Social.

Otros indicadores del sistema sanitario

Capacidad Instalada Del Sistema Sanitario del Municipio de Covarachía

Tabla 43. Otros Indicadores del Sistema Sanitario, Municipio de Covarachía, 2014

Otros indicadores	Indicadores
Número de IPS públicas	1
Número de IPS privadas	0
Número de camas por 1.000 habitantes	0 por 1000 habitantes
Número de camas de adulto por 1.000 habitantes	0 por 1000 habitantes
Número de ambulancias por 1.000 habitantes	1 por 1000 habitantes
Número de ambulancias básicas por 1.000 habitantes	1 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	1: 1/2 horas

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 Covarachía 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 Covarachía en el año 2011, la proporción de población con necesidades básicas insatisfechas alcanza un 3.0%.
- 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 2015 para el municipio de Covarachía este indicador se encuentra registrado en el 4%.
- Proporción de población en hacinamiento: Los datos del año 2015 registran que para el municipio de Covarachía la proporción de población en hacinamiento es del 10.4%.

Tabla 44. Otros Indicadores de Ingreso, Municipio de Covarachía 2008 – 2012

Indicadores de ingreso	2008	2009	2010	2011	2012
Proporción de población en necesidades básicas insatisfechas				3.0	
Proporción de población bajo la línea de pobreza				38.5	
Proporción de población en miseria				4	
Proporción de población en hacinamiento				10.4	
Línea de indigencia*indicadores del departamento				0	

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

#### Cobertura Bruta de educación

En el municipio de Covarachía el porcentaje de hogares con analfabetismo en el año 2015 fue superior al nivel departamental, al realizar el análisis de significancia estadística a través del cálculo del intervalo de confianza al 95%, las diferencias observadas entre el departamento y el municipio no fueron estadísticamente significativas, para la tasa bruta de cobertura de educación categoría primaria, secundaria y media, el análisis de significancia estadística a través del intervalo de confianza del 95% no mostró diferencia significativas entre el municipio y el departamento.

Tabla 45. Tasa de Cobertura Bruta de Educación, Municipio de Covarachía, 2005 – 2014

Eventos de Notificación Obligatoria	DEPARTAMENTO DE BOYACÁ	COVARACHÍA 2014	Comportamiento											
			2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014
Porcentaje de hogares con analfabetismo (DNP-DANE 2005)	21,4	43,34			43									

Tasa de cobertura bruta de Educación categoría Primaria (MEN 2014)	92,6	91,3		-	-	-	↗	↘	↗	↘	↗	↗	↘	↗	↗
Tasa de cobertura bruta de Educación Categoría Secundario (MEN 2014)	102,5	84,5		-	-	-	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↘	↗	↗
Tasa de cobertura bruta de Educación Categoría Media (MEN 2014)	89,9	104,1		-	-	-	↗	↗	↗	↗	↗	↘	↗	↗	↗

Fuente: Ministerio de educación 2014.

### 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).

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**



**Tabla 46. Priorización de los problemas de salud, Municipio Covarachía, 2014**

Dimensiones	Problemas	Descripción
Salud ambiental	Problema 1	No se cuenta con planta de tratamiento de aguas o acueducto adecuado para garantizar agua potable a la población, además de que el sistema existente de abastecimiento de agua del municipio no tiene cobertura del 100% siendo más afectada la población del área rural. Esto genera que Covarachía mantenga un Índice de Riesgo de la Calidad del Agua elevado.
	Problema 2	El municipio cuenta con sistema de alcantarillado y eliminación de excretas solo en el área urbana o cabecera municipal, el área rural ha venido subsanando estas necesidades de saneamiento insatisfechas por medio de pozos sépticos y en el peor de los casos eliminación de excretas al aire libre.
	Problema 3	En cuanto a la cobertura del servicio de electricidad en el municipio no está en un 100%.
	Problema 4	Mejoramiento de las vías de acceso al municipio.
Vida saludable y condiciones no transmisibles	Problema 5	Inasistencia de adultos y adultos mayores al programa de crónicos.
	Problema 6	Población con hábitos alimenticios ricos en carbohidratos.
	Problema 7	La principal causa de mortalidad en el municipio son las enfermedades del sistema circulatorio, así mismo es la principal causa de morbilidad en adultos
	Problema 8	Las lesiones de causa externa con la principal causa de muertes tempranas y por tanto representan la mayor tasa ajustada de AVPP, asociada principalmente a accidentes de tránsito.
Convivencia social y salud mental	Problema 9	Casos de violencia intrafamiliar que aunque para el municipio no son muchos según la información reportada en el periodo de estudio, se debe educar en la prevención de estos casos.
	Problema 10	Actualmente existen casos de consumo de sustancias psicoactivas en la población joven y adolescente, población que debe ser trabajada en los programas de promoción de la salud y prevención de la enfermedad del municipio, además de abrir espacios de esparcimiento para ellos.
Seguridad alimentaria y nutricional	Problema 11	Nacidos vivos con bajo peso al nacer.
	Problema 12	Casos de bajo peso en la población menor de 7 años.
	Problema 13	Sobrepeso en la población mayor por estilos de vida no saludables.
Sexualidad, derechos sexuales y reproductivos	Problema 14	Aumento de la fertilidad en las mujeres en edad productiva por falta de adherencia a métodos de planificación familiar y costumbres arraigadas sobre la anticoncepción.
	Problema 15	Poca concurrencia a toma de citología cervicouterina.



*Nombre Institución*

Vida saludable y enfermedades transmisibles	Problema 16	No adherencia a métodos de planificación de barrera (preservativo) como mecanismo de prevención de ITS.
	Problema 17	El municipio es zona endémica para chagas, reforzar la cultura de reconocimiento del animal transmisor y las formas de prevención.
Salud pública en emergencias y desastres	Problema 17	Racionamientos de agua por fenómeno del niño que afectan notoriamente a la población.
Salud y ámbito laboral	Problema 18	La población por ser en su mayoría trabajadores independientes del campo no cuenta con seguridad laboral.
	Problema 19	La población en edad productiva tiende a desplazarse a otros municipios y grandes ciudades en busca de oportunidades laborales.
	Problema 20	El acceso a salud es un problema que radica por la dificultad representada en el área de transporte y la condición de las vías de acceso.
	Problema 21	En cuanto a la cobertura de afiliación al sistema al sistema general de seguridad social en salud la gran mayoría de los habitantes se encuentran ya adscritos al sistema.
Gestión diferencial de las poblaciones vulnerables	Problema 22	En la población infantil para vacunación, se debe educar en la importancia del cumplimiento del esquema completo, ya que en cuanto a DPT Y SRP la cobertura para menores de 1 año se encuentra en amarillo comparada con la del departamento.
	Problema 23	Educar la población y familia gestante en la importancia de los controles prenatales, ya que el número de nacidos vivos que supera los cuatro controles no es el ideal, semaforizando el municipio en amarillo.
	Problema 24	En cuanto a la población en analfabetismo, Covarachía se encuentra en rojo por el alto índice de personas en esta condición comparada con el departamento.
Fortalecimiento de la autoridad sanitaria para la gestión de la salud	Problema 25	Empoderamiento de los funcionarios sobre las necesidades prioritarias en salud que se presentan en el municipio, como lo es las necesidades básicas y de sanidad no satisfechas.