

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

**E.S.E. HOSPITAL SAN JOSE**

**ÁREA DE VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA  
HOSPITAL SAN JOSÉ DE EL COCUY**

**MUNICIPIO EL COCUY, BOYACÁ, 2015**

## TABLA DE CONTENIDO

PRESENTACIÓN.....	9
INTRODUCCIÓN.....	10
METODOLOGÍA.....	11
AGRADECIMIENTOS Y RECONOCIMIENTOS INSTITUCIONALES.....	13
SIGLAS.....	14
1. CAPÍTULO I. CARACTERIZACIÓN DE LOS CONTEXTOS TERRITORIAL Y DEMOGRÁFICO .....	15
1.1 Contexto territorial.....	15
1.1.1 Localización.....	15
1.1.2 Características físicas del territorio.....	15
1.1.3 Accesibilidad geográfica.....	18
1.2 Contexto demográfico.....	21
1.2.1 Estructura demográfica.....	23
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 Ajuste de tasas por edad.....	29
2.1.1 Años de Vida Potencialmente Perdidos – AVPP.....	31
2.1.2 Mortalidad específica por subgrupo.....	36
2.1.3 Mortalidad materno – infantil y en la niñez.....	56
2.1.4 Mortalidad Neonatal.....	61
2.1.5 Mortalidad infantil.....	62
2.2 Análisis de la morbilidad.....	66
2.2.1 Principales causas de morbilidad.....	66
2.2.2 Morbilidad específica por subgrupo.....	73
2.2.3 Morbilidad de eventos de alto costo.....	86
2.2.4. Morbilidad de eventos de notificación obligatoria.....	86
2.2.5 Análisis de la población en condición de discapacidad 2009 a 2014.....	90
2.2.6 Identificación de prioridades principales en la morbilidad.....	97
2.2.7 Análisis de los Determinantes Sociales de la Salud –DSS.....	98
3. CAPÍTULO III. PRIORIZACIÓN DE LOS EFECTOS DE SALUD .....	108

3.1	Reconocimiento de los principales efectos de salud identificados previamente .....	108
3.2	Priorización de los problemas de salud.....	108

## LISTA DE TABLAS

Tabla 1 Distribución de los municipios por extensión territorial y área de residencia, El Cocuy, 2015	15
Tabla 2 Tiempo de traslado, tipo de transporte, distancia en kilómetros desde el municipio hacia los municipios vecinos, Municipio El Cocuy, 2015	19
Tabla 3 Tiempo de traslado y tipo de transporte, desde la vereda hacia la cabecera municipal, Municipio El Cocuy, 2015	21
Tabla 4 Población por área de residencia, Municipio El Cocuy, 2015	22
Tabla 5 Población por pertenencia étnica, Municipio El Cocuy, 2015	22
Tabla 6 Proporción de la población por ciclo vital, Municipio El Cocuy, 2005 – 2015 - 2020	24
Tabla 7 Otros indicadores de estructura demográfica, Municipio El Cocuy, 2005, 2015, 2020	26
Tabla 8 Otros indicadores de la dinámica de la población, Municipio El Cocuy, 2013	28
Tabla 9 Tendencias de las tasas de mortalidad por causas específicas del Municipio El Cocuy, 2005 – 2013	56
Tabla 10 Número de muertes en la infancia y niñez, según la lista de las 67 causas, Municipio El Cocuy, 2005 – 2013	57
Tabla 11 Número de muertes en la infancia y niñez, por tumores, Municipio El Cocuy, 2005 – 2013	58
Tabla 12 Número de muertes en la infancia y niñez por ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal, Municipio El Cocuy, 2005 – 2013	59
Tabla 13 Número de muertes en la infancia y niñez por malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas, Municipio El Cocuy, 2005 – 2013	60
Tabla 14 Indicadores de Mortalidad Materno Infantil y en la niñez, Municipio El Cocuy 2005– 2013.	61
Tabla 15 Identificación de prioridades en salud del Municipio El Cocuy, 2013	64
Tabla 16 Principales Causas de Morbilidad, de El Cocuy 2009 – 2014	68
Tabla 17 Principales Causas de Morbilidad en Hombres, Municipio de El Cocuy, 2009 – 2014	70
Tabla 18 Principales Causas de Morbilidad en Mujeres, Municipio de El Cocuy 2009 – 2014	72
Tabla 19 Morbilidad Específica en las Condiciones Transmisibles y Nutricionales, Municipio de El Cocuy, 2009 – 2012	74
Tabla 20 Morbilidad Específica en las Condiciones Materno - Perinatales, Municipio de El Cocuy, 2009 – 2014	76
Tabla 21 Morbilidad Específica en las Enfermedades No Transmisibles, en la Primera Infancia, Municipio El Cocuy, 2009 – 2014	78
Tabla 22 Morbilidad Específica en las Enfermedades No Transmisibles, en la Infancia, Municipio de El Cocuy, 2009 – 2014	79
Tabla 23 Morbilidad Específica en las Enfermedades No Transmisibles, en la Adolescencia, Municipio de El Cocuy, 2009 – 2014	80
Tabla 24 Morbilidad Específica en las Enfermedades No Transmisibles, en la Juventud, Municipio de El Cocuy, 2009 – 2014	80
Tabla 25 Morbilidad Específica en las Enfermedades No Transmisibles, en la Adulthood, Municipio de El Cocuy, 2009 – 2014	81
Tabla 26 Morbilidad Específica en las Enfermedades No Transmisibles, en la Persona Mayor de 60 Años, Municipio de El Cocuy, 2009 – 2014	82

Tabla 27 Morbilidad Específica por las Lesiones, Municipio de El Cocuy, 2009 – 2014	<b>83</b>
Tabla 28 Semaforización y tendencia de los eventos de alto costo, Municipio de El Cocuy, 2008-2014	<b>86</b>
Tabla 29 Comportamiento de los Eventos de Notificación Obligatoria, Municipio El Cocuy 2011 – 2014.	<b>86</b>
Tabla 30 Tabla de semaforización de los eventos de notificación obligatoria, Municipio de El Cocuy, 2007-2014	<b>88</b>
Tabla 31 Distribución de las alteraciones permanentes, Municipio de El Cocuy, 2009 - 2014	<b>91</b>
Tabla 32 Distribución de las alteraciones permanentes por grupo de edad en los hombres del municipio El Cocuy, 2009 al 2015	<b>93</b>
Tabla 33 Distribución de las alteraciones permanentes por grupo de edad en las mujeres del municipio El Cocuy, 2009 a 2015	<b>94</b>
Tabla 34 Prioridades identificadas en la morbilidad atendida, eventos de alto costo, eventos precursores y eventos de notificación obligatoria, Municipio de El Cocuy, 2014	<b>97</b>
Tabla 35 Determinantes Intermedios de la Salud - Condiciones de Vida, Municipio de El Cocuy, 2005 - 2014	<b>100</b>
Tabla 36 Determinantes Intermedios de la Salud - Seguridad Alimentaria y Nutricional, Municipio El Cocuy, 2013	<b>101</b>
Tabla 37 Determinantes Intermedios de la Salud - Factores Conductuales, Psicológicos y Culturales	<b>101</b>
Tabla 38 Determinantes Intermedios de la Salud -Sistema Sanitario, Municipio de El Cocuy 2010 - 2014	<b>103</b>
Tabla 39 Servicios Habilitados en Institución Prestadora de Servicios de Salud, municipio de El Cocuy, 2014	<b>104</b>
Tabla 40 Otros Indicadores del Sistema Sanitario, Municipio de El Cocuy, 2014	<b>105</b>
Tabla 41 Otros Indicadores de Ingreso, Municipio de El Cocuy, 2008 – 2012	<b>106</b>
Tabla 42 Tasa de Cobertura Bruta de Educación, Municipio El Cocuy, 2005 – 2014	<b>107</b>
Tabla 43 Priorización de los problemas de salud, Municipio de El Cocuy, 2014	<b>110</b>

## LISTA DE FIGURAS

Figura 1 Pirámide poblacional, Municipio El Cocuy, 2005 – 2015 - 2020	23
Figura 2 Cambio en la proporción de la población por grupo etarios, Municipio El Cocuy, 2005 – 2015 - 2020	24
Figura 3 Población por sexo y grupo de edad Municipio El Cocuy, 2015	25
Figura 4 Comparación entre las Tasas Brutas de Natalidad, Mortalidad y Crecimiento Natural del Municipio El Cocuy, 2005 a 2013	27
Figura 5 Tasa de mortalidad ajustada por edad Municipio El Cocuy, 2005 – 2013	29
Figura 6 Tasa de mortalidad ajustada por edad para los hombres, Municipio El Cocuy, 2005 – 2013	30
Figura 7 Tasa de mortalidad ajustada por edad para las mujeres, Municipio El Cocuy, 2005 – 2013	31
Figura 8 Años de Vida Potencialmente Perdidos –AVPP por grandes causas lista 6/67 Municipio El Cocuy, 2005 – 2013.	32
Figura 9 Años de Vida Potencialmente Perdidos –AVPP por grandes causas lista 6/67 en hombres Municipio El Cocuy, 2005 – 2013	33
Figura 10 Años de Vida Potencialmente Perdidos –AVPP por grandes causas lista 6/67 en las mujeres del Municipio El Cocuy, 2005 – 2013	33
Figura 11 Tasa de AVPP por grandes causas lista 6/67 general del Municipio El Cocuy, 2005 – 2013	34
Figura 12 Tasa de AVPP por grandes causas lista 6/67 ajustado en los hombres del Municipio El Cocuy 2005 – 2013	35
Figura 13 Tasa de AVPP por grandes causas lista 6/67 ajustada en las mujeres del Municipio El Cocuy, 2005 – 2013	35
Figura 14 Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades transmisibles, Municipio El Cocuy, 2005 – 2013	36
Figura 15 Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades transmisibles en hombres Municipio El Cocuy, 2005 – 2013	37
Figura 16 Tasa de mortalidad ajustada por edad para las neoplasias, Municipio El Cocuy 2005 – 2013.	38
Figura 17 Tasa de mortalidad ajustada por edad para las neoplasias en hombres, Municipio El Cocuy, 2005 – 2013	39
Figura 18 Tasa de mortalidad ajustada por edad para las neoplasias en mujeres Municipio El Cocuy, 2005 – 2013	40
Figura 19 Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades del sistema circulatorio, Municipio El Cocuy, 2005 – 2013	41
Figura 20 Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades del sistema circulatorio en hombres, Municipio El Cocuy, 2005 – 2013	42
Figura 21 Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades del sistema circulatorio en mujeres, Municipio El Cocuy, 2005 – 2013	43
Figura 22 Tasa de mortalidad ajustada por edad para ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal, Municipio El Cocuy, 2005 – 2013	44
Figura 23 Tasa de mortalidad ajustada para hombres ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal, Municipio El Cocuy, 2005 – 2013	45
Figura 24 Tasa de mortalidad ajustada por edad para ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal en hombres, Municipio El Cocuy, 2005 – 2013	46

Figura 25 Casos de mortalidad por ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal en hombres, Municipio El Cocuy, 2005 – 2013	<b>47</b>
Figura 26 Tasa de mortalidad ajustada por edad para ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal en mujeres, Municipio El Cocuy, 2005 – 2013	<b>48</b>
Figura 27 Casos de mortalidad por ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal en mujeres, Municipio El Cocuy, 2005 – 2013	<b>49</b>
Figura 28 Tasa de mortalidad ajustada por edad para las causas externas Municipio El Cocuy, 2005 – 2013	<b>50</b>
Figura 29 Tasa de mortalidad ajustada por edad para las causas externas en hombres Municipio El Cocuy, 2005 – 2013	<b>51</b>
Figura 30 Tasa de mortalidad ajustada por edad para las causas externas en mujeres, Municipio El Cocuy, 2005 – 2013	<b>52</b>
Figura 31 Tasa de mortalidad ajustada por edad para las demás causas, Municipio El Cocuy, 2005 – 2013	<b>53</b>
Figura 32 Tasa de mortalidad ajustada por edad para las demás causas en hombres, Municipio El Cocuy, 2005 – 2013	<b>54</b>
Figura 33 Tasa de mortalidad ajustada por edad para las demás causas en mujeres, Municipio El Cocuy, 2005 – 2013	<b>55</b>
Figura 34 Tasa de mortalidad neonatal, Municipio El Cocuy, 2005- 2013	<b>62</b>
Figura 35 Tasa de mortalidad infantil, Municipio El Cocuy, 2005- 2013	<b>62</b>
Figura 36 Tasa de mortalidad en la niñez, Municipio El Cocuy, 2005- 2013	<b>63</b>
Figura 37 Letalidad por Intoxicaciones, Municipio El Cocuy, 2007 – 2014	<b>90</b>
Figura 38 Pirámide población en situación de discapacidad, Municipio de El Cocuy, 2015	<b>92</b>
Figura 39 Pirámide población en situación de discapacidad, Departamento de Boyacá, 2014	<b>92</b>

## LISTA DE MAPAS

Mapa 1 División política administrativa y límites, Municipio El Cocuy, 2015	15
Mapa 2 Hidrografía Municipio El Cocuy, 2015.	17
Mapa 3 Zonas de riesgo, Municipio El Cocuy, 2015	18
Mapa 4 Vías de comunicación, Municipio El Cocuy, 2015.	20



## PRESENTACIÓN

Una de las funciones de la Dirección de Epidemiología y Demografía es promover, orientar y dirigir la elaboración del estudio de la situación de salud. (Presidencia de la República, 2011) En este sentido, durante los últimos años se ha venido fortaleciendo el Proceso de Análisis de Situación de Salud (ASIS), que busca el máximo aprovechamiento de la evidencia para la conducción de normas, planes, políticas y proyectos en salud pública

Este documento se ha estructurado a partir de la guía conceptual y metodológica para la construcción del ASIS de El Municipio de El Cocuy, la cual se estructura en cuatro partes: la primera, a través del marco normativo y conceptual define los aspectos teóricos básicos que sustentan el proceso. La segunda parte, presenta las orientaciones metodológicas, describiendo el proceso de ASIS, las fuentes de información disponibles y los métodos de análisis. La tercera parte, brinda las orientaciones para la consolidación del documento ASIS, presenta la macro-estructura del documento y detalla la información a incluir y los métodos a utilizar en cada capítulo. La cuarta parte, se refiere a la difusión y divulgación del ASIS y sugiere algunas ideas para ello.

El presente documento se encuentra enmarcado dentro del Plan Decenal de Salud Pública 2012 - 2021 que contempla la elaboración del Análisis de Situación de Salud como una aproximación sucesiva a la realidad por medio de la caracterización epidemiológica de los problemas prioritarios de salud de cada subgrupo poblacional y los factores asociados a la ocurrencia de dichos problemas, y el reconocimiento de las desigualdades en términos de sexo, edad, pertenencia étnica, factores genéticos, distribución geográfica, acceso y uso de servicios de salud y factores de inclusión o exclusión social, para dar cuenta de las inequidades en la población. El Análisis de Situación de Salud con enfoque de determinantes sociales para la identificación de las desigualdades e inequidades en salud en el municipio de El Cocuy muestra la magnitud y tendencia de los eventos y factores, la mortalidad evitable, la carga oculta y el costo de omisión, que no pueden explicarse o circunscribirse a los tradicionales abordajes de grupos de edad o por sistemas o de patologías o eventos prioritarios o de procesos de gestión en salud; y muestra la necesidad de un abordaje más comprensivo y complejo que permita actuar en las raíces comunes de las causas de los problemas (Marmot M, 2012; Capra, 2002).

La Estrategia PASE a la Equidad en Salud busca brindar elementos conceptuales, normativos, metodológicos, pedagógicos, técnicos y operativos, para la formulación, implementación, monitoreo y evaluación de Planes Territoriales de Salud (PTS) que cumplan con los objetivos estratégicos propuestos en el PDSP; de esta manera pretende en el Municipio del Cocuy la articulación interinstitucional ajustada a la realidad y las prioridades que se establecen para la población, de esta manera lograr la formulación de políticas públicas integrales e integradas, en donde la acción de los distintos sectores se enfoque al servicio de las metas y objetivos de política concertadas.

## INTRODUCCIÓN

El Análisis de Situación de Salud ASIS ha sido definido como “procesos analítico-sintéticos que abarcan diversos tipos de análisis. Permiten caracterizar, medir y explicar el perfil de salud-enfermedad de una población incluyendo los daños y problemas de salud así como sus determinantes, sean estos, competencia del sector salud o de otros sectores. Los ASIS facilitan la identificación de necesidades y prioridades en salud, así como la identificación de intervenciones y programas apropiados y la evaluación de su impacto en salud” (Organización Panamericana de la salud, 1999).

Retomando la definición incluida en la Ley 1122 de 2007 en donde se establece que: “la salud pública está constituida por el conjunto de políticas que buscan garantizar de una manera integrada, la salud de la población por medio de acciones de salubridad dirigidas tanto de manera individual como colectiva, ya que sus resultados se constituyen en indicadores de las condiciones de vida, bienestar y desarrollo del país. Dichas acciones se realizarán bajo la rectoría del Estado y deberán promover la participación responsable de todos los sectores de la comunidad”.

El análisis incluye la aproximación sucesiva a la realidad por medio de la caracterización epidemiológica y social de los problemas prioritarios de salud por cada subgrupo poblacional entendiendo sus diferencias, con el objeto de orientar la toma de decisiones referentes a la prevención de la enfermedad, mitigación del riesgo y atención pertinente a los factores que pueden estar influenciando negativamente en el bienestar de los individuos del municipio de El Cocuy.

La importancia de realizar el ASIS en el Municipio de El Cocuy radica en un acercamiento a la definición de necesidades, prioridades y políticas en salud y la evaluación de su pertinencia; la formulación de estrategias de promoción, prevención, control de daños a la salud, la evaluación de su pertinencia y cumplimiento y la construcción de escenarios prospectivos de salud.

Una necesidad fundamental es disponer de información ya sea ésta cualitativa o cuantitativa, que permita conocer el escenario actual de salud del municipio para proponerse metas y objetivos estableciendo una línea de base para el desarrollo de programas y proyectos dirigidos a mejorar la calidad de vida de la población de El Cocuy.

## METODOLOGÍA

Para reducir la carga de la enfermedad en la población y crear condiciones para modificarla en el futuro, el plan nacional de salud pública ha propuesto tres enfoques: poblacional, de determinantes y de gestión social del riesgo los cuales se tuvieron en cuenta en la recolección y análisis de la información para el Municipio de El Cocuy.

**El Enfoque poblacional** permite identificar, comprender y responder las relaciones entre la dinámica demográfica y los aspectos ambientales, sociales y económicos que son responsabilidad y competencia de los municipios dentro de su territorio. Los cambios en el tamaño, crecimiento, estructura, ubicación o movilidad de la población municipal, influyen sobre las condiciones socioeconómicas y ambientales en el territorio, de igual manera que éstos afectan la dinámica demográfica<sup>1</sup>.

**El enfoque poblacional** en una perspectiva de derechos es importante para los procesos de planeación municipal porque apunta directamente al objetivo de ésta, que es el mejoramiento de la calidad de vida de la población; permite anticipar necesidades y derechos con base en un análisis de las tendencias y la dinámica demográfica y ayuda a los municipios a definir políticas, programas y acciones que se requieren para responder a estas necesidades y garantizar los derechos que surgen de la dinámica poblacional presente y futura; incluye de manera efectiva la participación ciudadana; facilita la evaluación y en consecuencia la implementación de acciones de mejoramiento teniendo en cuenta una línea de base la cual será posible monitorear periódicamente; y aborda los procesos de planeación de manera integral pues permite apreciar las interrelaciones entre la población y el desarrollo, dando claridad para la formulación de políticas, programas y acciones públicas efectivas<sup>2</sup>.

**Enfoque de determinantes sociales de la salud.** Existe una creciente necesidad desde la década de los 70 en establecer la relación existente entre los determinantes sociales y la salud de la población.

Cuando se habla de nivel de salud de una población, en realidad se está refiriendo a distintos factores (Jeannette Vega), sin embargo, la mitad de los factores que influyen sobre cuán saludable es una población tienen que ver con factores sociales. Los factores biológicos son solamente el 15%, los factores ambientales un 10% y los asociados a atención de salud en todas sus gamas no más que el 25%<sup>3</sup>.

La idea central es que la medicina y los servicios de salud constituyen sólo uno de los factores que tiene influencia sobre la salud de la población. En realidad, los factores principales se hallan en el amplio espectro de condiciones sociales y económicas en que vive la gente<sup>4</sup>.

En este documento se han considerado los determinantes sociales de la salud en los diferentes contextos propuestos. Los Análisis de Situación de Salud deben identificar los problemas de salud, la forma como se distribuyen en la población

---

<sup>1</sup>Fondo de Población de las Naciones Unidas (UNFPA). El Enfoque en la planeación del desarrollo municipal. Bogotá, D.C. 2008

<sup>2</sup>Fondo de Población de las Naciones Unidas (UNFPA). El Enfoque en la planeación del desarrollo municipal. Bogotá, D.C. 2008

<sup>3</sup>Vega Jeannette. Enfoque de Determinantes Sociales de la Salud, orientaciones para la Agenda Social. Conferencia presentada Programa de Gerencia Social y Políticas Públicas de la Facultad Latinoamericana de Ciencias Sociales (FLACSO). Construyendo la nueva Agenda Social desde la mirada de los determinantes sociales de la salud. Chile, 2005. Pág. 16.

<sup>4</sup>Giovanni Berlinguer. Determinantes sociales de las enfermedades. Revista Cubana de Salud Pública. Vol.33 no.1 La Habana Jan./Mar. 2007. ISSN 0864-3466

y los factores asociados a estos problemas. A partir de éstos se debe establecer un proceso de priorización y con ello, definir junto con los demás sectores los planes y programas que permitan la resolución a estas situaciones problemáticas.

**Enfoque de gestión social del riesgo.** El enfoque de gestión social del riesgo se plantea como un proceso dinámico, creativo en el cual se construyen soluciones a partir de un abordaje causal de los riesgos de salud en poblaciones específicas, buscando la identificación y modificación de éstos, para evitar desenlaces adversos, teniendo en cuenta que muchos de los eventos de salud no ocurren al azar sino que son predecibles y modificables con el concurso de los actores de salud, otros sectores comprometidos y la comunidad<sup>5</sup>.

Para identificar la atención que requiere la población se toman en cuenta cinco grupos de edad<sup>6</sup> y nueve tipos de riesgo<sup>7</sup> cuyos resultados muestran a la salud como un sector de alta prioridad.

La gestión social del riesgo implica la participación de los diferentes actores sociales e institucionales de una población y propone la utilización de la Planificación Local Participativa.

## FUENTES DE INFORMACIÓN

**Fuentes secundaria.** Para realizar la descripción del Análisis de Situación de Salud se cuenta con múltiples fuentes de información secundaria. Para recoger la información se debe tener en cuenta que sea la más reciente, que esté disponible a nivel municipal y que proceda de una fuente oficial.

Se usó como fuentes de información las estimaciones y proyección de la población de los censos y los indicadores demográficos para el análisis del contexto demográfico. Para el análisis de la mortalidad del municipio, se utilizó la información del periodo entre el 2005 al 2011, de acuerdo a las bases de datos de Estadísticas vitales (nacimientos y defunciones), consolidadas por el Departamento Administrativo Nacional de Estadística - DANE.

Así mismo, se cuenta con archivos o bases de datos bajo la coordinación de las oficinas de control de emergencias y desastres, Departamento de Planeación Nacional, Instituto Colombiano de Medicina Legal, Acción Social, Ministerio del Medio Ambiente, Agua y Vivienda, Ministerio de salud y Protección Social, Instituto Nacional de Salud, (SIVIGILA, SIVICAP), Superintendencia de Servicios Públicos, Secretarías municipales y departamentales de Salud y otros sectores, Sistema Único de Información de los Servicios Públicos (SIU), Sistema de Información Comunitaria en Atención Primaria en Salud (SICAPS), Sistema integral de información de la protección Social (SISPRO) y otras fuentes de información disponibles en el municipio.

Para el análisis de morbilidad se utilizó la información de los Registros Individuales de Prestación de Servicios – RIPS, el Sistema de Vigilancia de Salud Pública del Instituto Nacional de Salud. El periodo del análisis para los RIPS fue del 2009 al 2014; y los eventos de notificación obligatoria desde el 2007 al 2013.

---

<sup>5</sup>Gtz. Cooperación república del Perú y República Federal de Alemania. Planificación del Desarrollo Local con Enfoque de Gestión del Riesgo. Disponible en: [http://www.americlatinagenera.org/main/index2.php?option=com\\_docman&task=doc\\_view&gid=716&Itemid=99999999](http://www.americlatinagenera.org/main/index2.php?option=com_docman&task=doc_view&gid=716&Itemid=99999999)

<sup>6</sup> De 0 a 5 años, 6 a 11, 12 a 17, 18 a 65 y 65 y más

<sup>7</sup> Los riesgos se definen con base en indicadores cuantitativos de cobertura en educación y salud, niveles de nutrición, frecuencias de enfermedades, desempleo, empleo infantil y juvenil y bajos ingresos.

## **AGRADECIMIENTOS Y RECONOCIMIENTOS INSTITUCIONALES**

Este documento se elaboró con la orientación de los profesionales del grupo del área de Vigilancia en Salud Pública de la Secretaría de Salud de Boyacá. Se realiza un agradecimiento especial al Dr. Harvy Humberto Silva Mojica, Gerente de la ESE Hospital San José de El Cocuy y a todo su equipo de trabajo. A las epidemiólogas Ligia Esperanza Buitrago Ramos y Julia Rosario Torres López por su colaboración en el análisis de la información.

## SIGLAS

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

### 1.1 Contexto territorial

#### 1.1.1 Localización.

El Municipio de El Cocuy se encuentra emplazado en la Cordillera Oriental Colombiana con centro en las coordenadas 851.000 m E y 1.195.000 m N según la proyección conforme de Gauss, origen Este Central y alturas que oscilan entre los 2200 y los 4200 m.s.n.m. Se ubica al noreste del Departamento de Boyacá y son sus límites político administrativos los siguientes: Al norte con los municipios de Panqueba y Güicán en 9.8 y 21.7 Km respectivamente. Al Este con el Departamento de Arauca, municipio de Tame en 9.4 Km Al Sur con los municipios de La Salina y Chita en 5.4 y 14.3 Km, respectivamente. Al Occidente con los municipios de La Uvita y San Mateo en 7.9 y 8.8 Km, respectivamente. La extensión total del municipio es de 253 Km<sup>2</sup>.

**Tabla 1 Distribución de los municipios por extensión territorial y área de residencia, El Cocuy, 2015**

Municipio	Extensión urbana		Extensión rural		Extensión total	
	Extensión	Porcentaje	Extensión	Porcentaje	Extensión	Porcentaje
El Cocuy	0.7	0.3	252.3	99.7	253	100

Fuente: Sistema de información MPS-SISPRO

**Mapa 1 División política administrativa y límites, Municipio El Cocuy, 2015**



Fuente: Oficina de Planeación, Departamento de Boyacá.

#### 1.1.2 Características físicas del territorio.

El Cocuy es capital de la Provincia de Gutiérrez, que la conforma junto con los municipios de Chiscas, El Espino, Guacamayas, Panqueba y Güicán. Provincia que colinda al Occidente con la Provincia de García Rovira (en el departamento de Santander), al Suroccidente con la Provincia de Norte y al Sur colinda con la Provincia de Valderrama.



HOSPITAL "SAN JOSÉ"  
EL COCUY - BOYACÁ

## E.S.E. HOSPITAL SAN JOSÉ EL COCUY

La región de El Cocuy está emplazada en la parte más alta y ensanchada de la cordillera Oriental Colombiana, a 440 kilómetros de Bogotá (capital de la República), a 253 kilómetros de Tunja (capital del departamento de Boyacá), a 106 kilómetros de Bucaramanga, a 157 kilómetros de Cúcuta, a 112 kilómetros de Yopal y a 75 kilómetros de Tame. El clima varía desde templado a páramo, la temperatura oscila entre los -4°C y los 20°C, según si se está en una zona de temperatura de páramo o templado, pero en promedio es de 14 °C.

El Cocuy está conformado por las siguientes veredas:

- Carrizal con los siguientes sectores: El Escobal, Patiecitos, Carrizal centro y Loma Alta.
- Carrizalito
- Primavera. Sectores: La pajita, Pantano Chiquito, Tierra Amarilla, Loma de Pozo y la Hoya del Abra.
- Palchacual. Sectores: Los Cucharos, El Juncal, Palchacual centro y la Isleta.
- El Mortiño.
- El Cañaverl con el sector de Agua blanca, La Playa, el Cardón, el Tobalito y ranal.
- El Upal. Sectores de Aguatendida, Los molinos y el Salitre.
- Llano grande. Sectores de los Laureles y Centro.
- El Zanjón o San Agustín.

La Hidrografía en el municipio de El Cocuy está regida por el río pantano grande, cuya cuenca cubre aproximadamente el 80% del territorio; hacia la parte oriental en el sector del Parque Nacional Natural se encuentra la cuenca del río lagunillas; hacia el occidente, en el sector del Escobal las quebradas drenan en dirección al municipio de San Mateo. En general las sub cuencas de los recursos hídricos en la región, son intra montañas, angostas, profundas y en forma de V simétrica; el caudal es continuo en la parte oriental donde están influenciados por la Sierra Nevada e intermitentes en la parte occidental del municipio principalmente en el sector del Escobal.

Ríos Principales: Pantano Grande, extensión 23 kilómetros

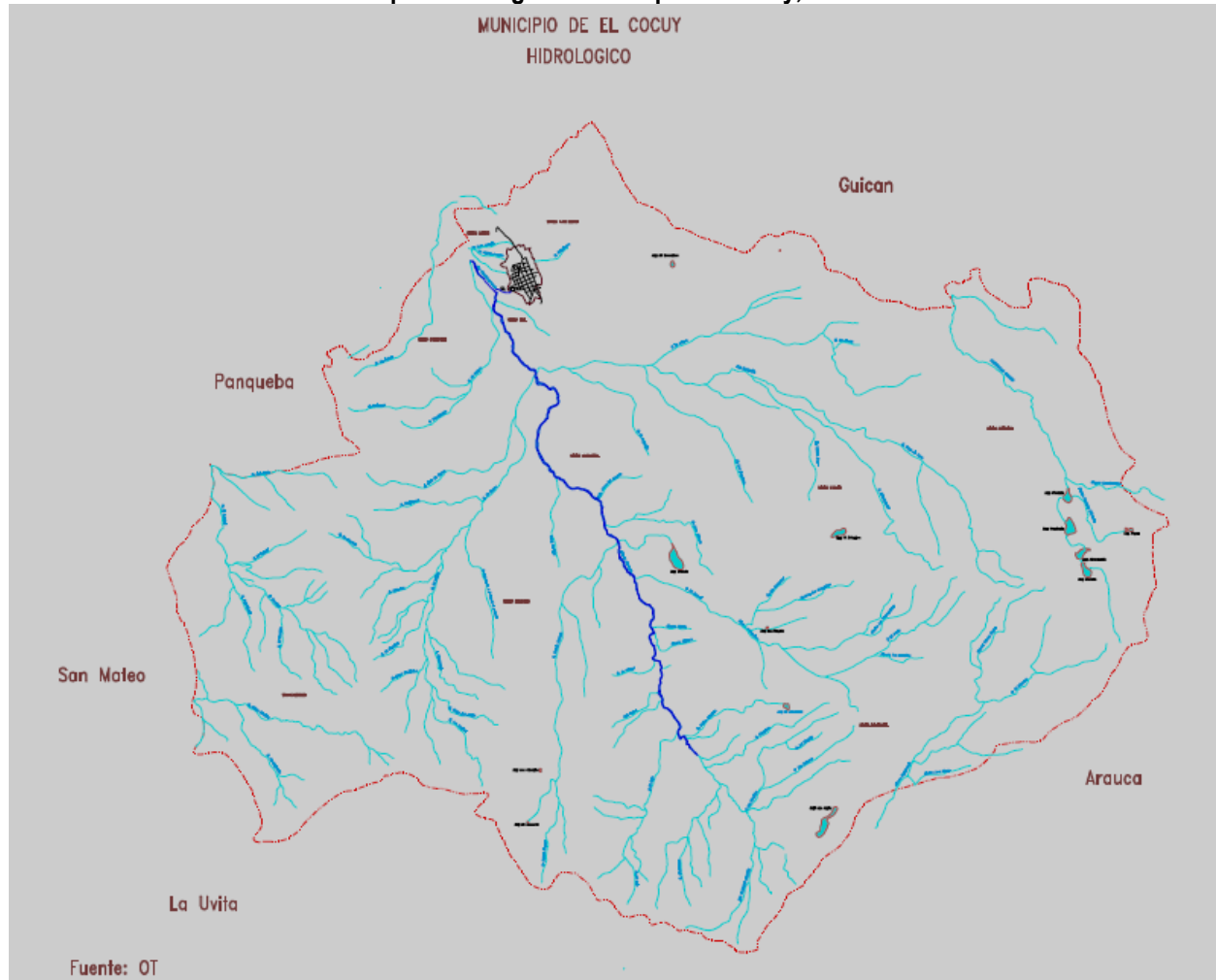
Ríos Secundarios: Río Mortiño, extensión 14 kilómetros

Quebradas: Hoya de Vera, El Hato, Agua Blanca, El Juncal, Salado Grande, El Cojo, Peñas Blancas, Hoya de Labra, El Toboso, Piedra Gorda y El Escobal.

Lagunas: Laguna Grande del Palchacual, Laguna de Las Lajas, Laguna del Ternerero y Lagunillas (Pintada, Cuadrada, Parada y Atravesada) en la Sierra Nevada.



Mapa 2 Hidrografía Municipio El Cocuy, 2015.

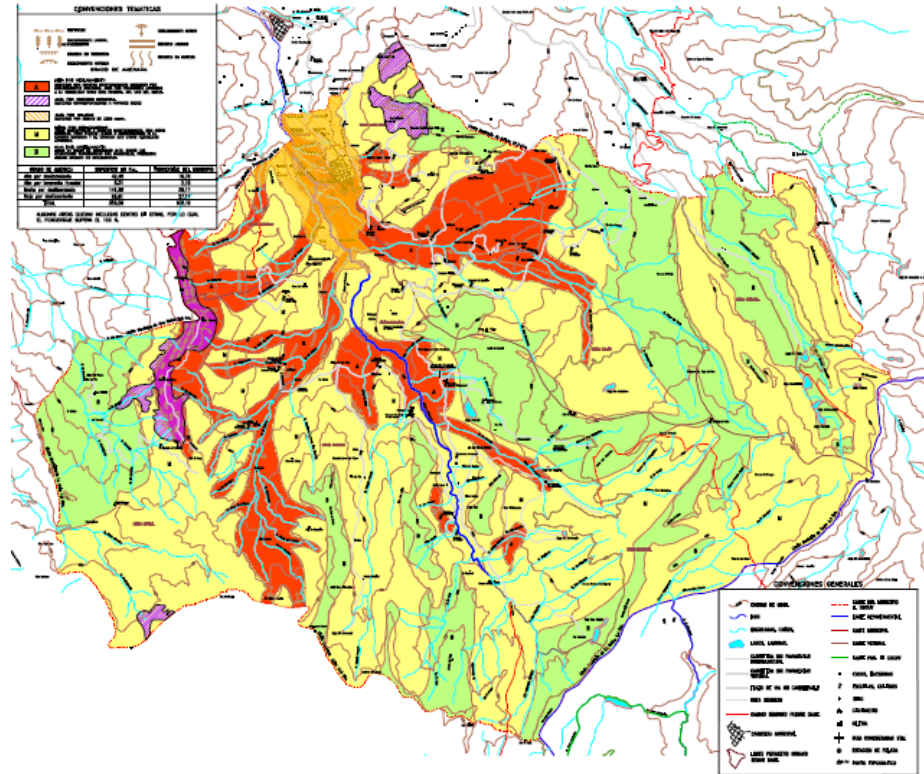


Fuente: Oficina de Planeación. Departamento de Boyacá

De acuerdo al mapa de riesgos, el grado de amenaza alta por deslizamiento es de 16,78% que corresponde a 42,46 Km<sup>2</sup> de superficie, con grado de amenaza media por deslizamiento es del 56,11% correspondiente al 141,9 Km<sup>2</sup> y riesgo de amenaza baja por desplazamiento 68,61 Km<sup>2</sup> (27,11%), con respecto a amenaza por incendios forestales, se encuentra en riesgo el 5,51 Km<sup>2</sup> de superficie (2,18%) correspondiente a áreas de paramos secos y se encuentra una pequeña zona de riesgos por heladas en sectores por debajo de 2800 msnm.

Los principales riesgo o amenazas naturales para el municipio de El Cocuy, lo constituyen los problemas geológicos y deslizamientos, esta dificultad es especialmente sentida en época de invierno, más o menos el 20% de las viviendas del municipio se encuentran con algún riesgo o amenaza natural como deslizamiento inundación, avalancha y otros riesgos.

Mapa 3 Zonas de riesgo, Municipio El Cocuy, 2015



Fuente: Oficina de Planeación. Departamento de Boyacá

### 1.1.3 Accesibilidad geográfica.

Al municipio de El Cocuy se llega desde el centro del país, principalmente por la vía Bogotá, Tunja, Duitama, Santa Rosa de Viterbo, Belén. A partir de éste punto se presentan cuatro opciones: Ruta 1: Soatá, Tipacoque, Capitanejo, El Espino, Panqueba y El Cocuy. Ruta 2: Soatá, Boavita, La Uvita, San Mateo, Guacamayas, Panqueba y El Cocuy. Ruta 3: Paz del Río, Socha, Los Pinos, Chita y El Cocuy. Ruta 4: Paz del Río, Socha, Socotá, Jericó, Cheva, Chita y El Cocuy.



HOSPITAL "SAN JOSÉ"  
EL COCUY - BOYACÁ

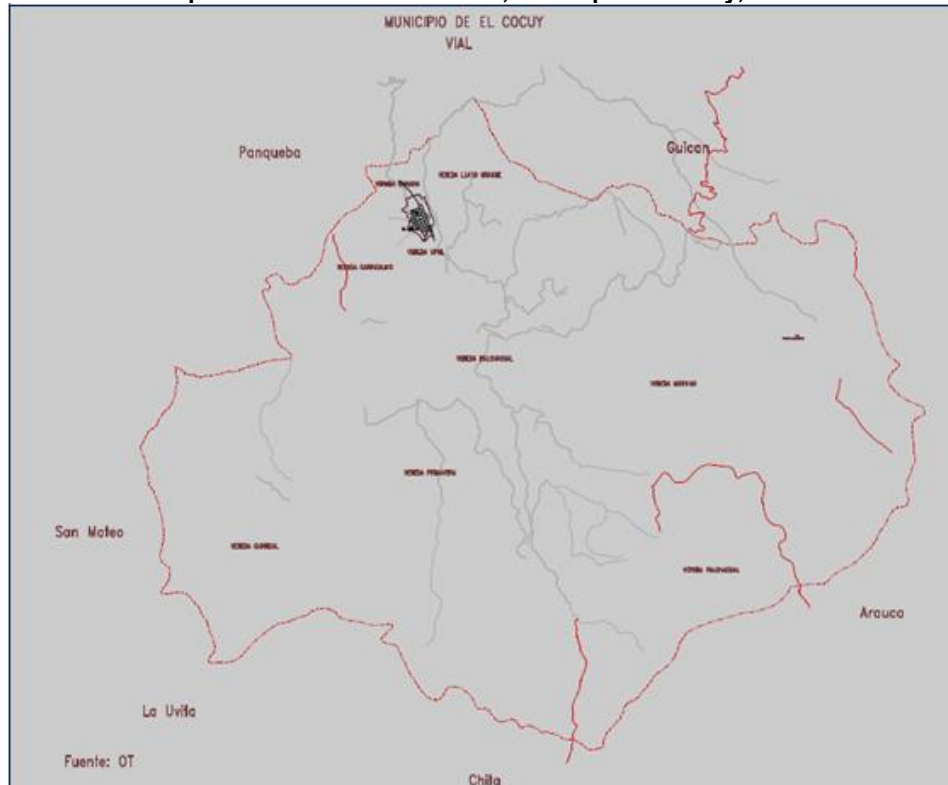
E.S.E. HOSPITAL SAN JOSÉ EL COCUY

**Tabla 2 Tiempo de traslado, tipo de transporte, distancia en kilómetros desde el municipio hacia los municipios vecinos, Municipio El Cocuy, 2015**

Municipio	Municipio vecino	Distancia en Kilómetros entre el municipio y su municipio vecino*	Tipo de transporte entre el municipio y el municipio vecino*	Tiempo estimado del traslado entre el municipio al municipio vecino*	
				Horas	Minutos
EL COCUY	TUNJA	243	Terrestre, vehicular	6	25
	LA UVITA	88,9	Terrestre, vehicular	3	31
	PANQUEBA	20,1	Terrestre, vehicular	1	10
	SAN MATEO	52,1	Terrestre, vehicular	2	09
	GUICAN	7,5	Terrestre, vehicular	00	32
	CHITA	113	Terrestre, vehicular	5	01
	TAME (ARAUCA)	243	Terrestre, vehicular	8	05
	LA SALINA (CASANARE)	276	Terrestre, vehicular	7	09
	TUNJA	243	Terrestre,	6	25
	LA UVITA	88,9	Terrestre, vehicular	3	31

Fuente: Maps google

Mapa 4 Vías de comunicación, Municipio El Cocuy, 2015.



Fuente: Oficina de Planeación. Departamento de Boyacá

La accesibilidad a la cabecera municipal desde cada uno de los sectores del área rural es del 100%. Todas las veredas tienen acceso carretable y el regular estado de alguna de ellas obedece a efectos del invierno y del movimiento geológico. El transporte utilizado ampliamente por la población es el automotor, principalmente en los carros que diariamente trasportan la leche.

**Tabla 3 Tiempo de traslado y tipo de transporte, desde la vereda hacia la cabecera municipal, Municipio El Cocuy, 2015**

VEREDAS O BARRIOS	ESTADO DE LAS VIAS			DISTANCIA EN HORAS A LA CABECERA MUNICIPAL			TIPO DE TRANSPORTE AUTOMOTOR			FRECUENCIA
	BUENO	REGULAR	MALO	VEHÍCULO AUTOMOTOR	A CABALLO	A PIE	PARTICULAR	EMPRESARIAL	COMUNITARIO	
PRIMAVERA		X		1	2 a 1 1/2	2 ½	X	X		Diario
CARRIZAL		X		1/2 a 1	1 a 2 1/2	3 ½	X	X		Diario
CARRIZALITO		X		10 min	1/2	1	X	X		Diario
ZANJÓN	X			10 min	1/2	1	X	X		Diario
LLANO GRANDE		X		1/3	2/3	1	X	X		Diario
CAÑAVERAL		X		1	1 1/2	2 ½	X	X		Diario
EL MORTIÑO	X			1/2	1	2	X	X		Diario
EL UPAL	X			10 min	1/2	1	X	X		Diario
PALCHACUAL	X			2/3	1 1/2	2 ½	X	X		Diario

Fuente: Oficina de Planeación municipal 2014

## 1.2 Contexto demográfico

### Población total

Según proyecciones del DANE para el 2015 el municipio de El Cocuy tiene una población de 5241 habitantes

### Densidad poblacional por kilómetro cuadrado

Existen 27 habitantes por Km cuadrado teniendo en cuenta el número de habitantes dado por el DANE para el año 2015.

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

El 47,2% de la población se ubica en el área rural correspondiente a 2476 habitantes, mientras que en el área urbana se ubica el 52,8% correspondiente a 2765 personas.



HOSPITAL "SAN JOSÉ"  
EL COCUY - BOYACÁ

**Tabla 4 Población por área de residencia, Municipio El Cocuy, 2015**

Municipio	Población cabecera municipal		Población resto		Población total	Grado de urbanización
	Población	Porcentaje	Población	Porcentaje		Porcentaje
<b>El cocuy</b>	2765	52,8	2476	47,2	5241	52,8

Fuente: DANE 2015

### Grado de urbanización

El 52,8% de la población reside en el área urbana teniendo en cuenta la población total del municipio para el año 2015, dato que aumento con respecto al 2013 que fue de 51,9%.

### Número de viviendas y hogares

Según el reporte del Departamento Nacional de Planeación – DNP, de la base de datos del SISBEN validada a corte noviembre de 2013, se reporta que el municipio de El Cocuy cuenta con 1234 hogares.

### Población por pertenencia étnica

La distribución étnica del municipio de El Cocuy está constituida por el 0,11% de indígenas, 0,06% negritudes y el 99,83% no pertenecen a ningún grupo poblacional especial.

**Tabla 5 Población por pertenencia étnica, Municipio El Cocuy, 2015**

Pertenencia étnica	Total por pertenencia étnica	Porcentaje de la población pertenencia étnica
Indígena	6	0,1
ROM (gitana)	3	0,1
Raizal del archipiélago de San Andrés y Providencia	0	0,0
Negro(a), mulato(a), afrocolombiano(a) o Afrodescendiente	0	0,0
Ninguno de las anteriores	5232	99,8
<b>TOTAL</b>	<b>5241</b>	<b>100,0</b>

Fuente: DANE, CENSO 2005



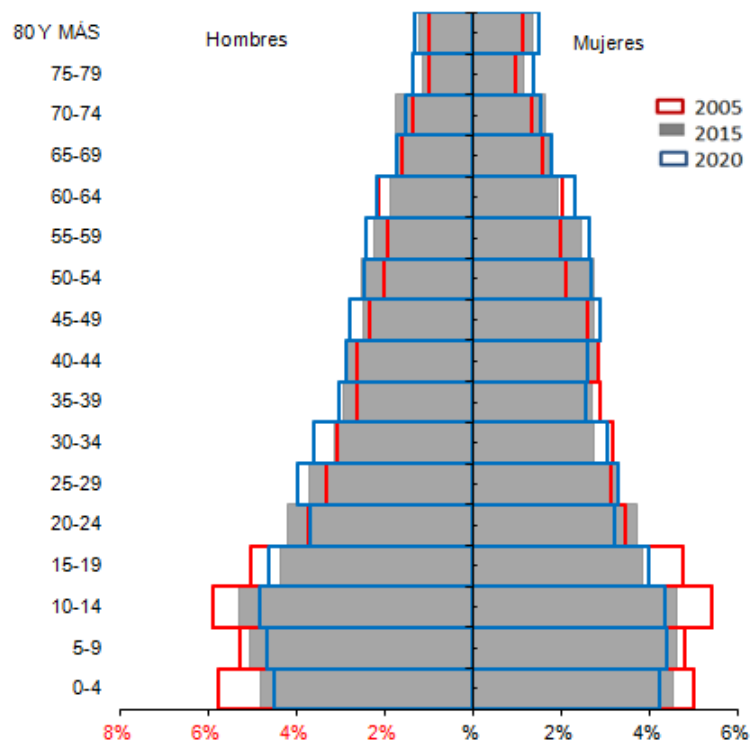
HOSPITAL "SAN JOSÉ"  
EL COCUY - BOYACÁ

## E.S.E. HOSPITAL SAN JOSÉ EL COCUY

### 1.2.1 Estructura demográfica.

El tipo de pirámide para el municipio corresponde a una Estacionaria, o en forma de campana, debido a que los tramos intermedios de edades tienen los mismos efectivos que la base, existiendo una reducción importante hacia la cumbre. Son las típicas de los países en vías de desarrollo, en los que se ha controlado la mortalidad y se ven los primeros indicios de control de la natalidad reciente. Se puede considerar como el paso intermedio desde una pirámide progresiva a otra regresiva.

Figura 1 Pirámide poblacional, Municipio El Cocuy, 2005 – 2015 - 2020



Fuente: DANE Censo 2005 y proyecciones poblacionales

### Población por grupo de edad

El descenso de la tasa de fecundidad a lo largo de los años, a través de los diferentes programas implementados, el resultado de la urbanización, la disponibilidad de métodos anticonceptivos, el avance educativo y los cambios en las aspiraciones y las expectativas de las mujeres (Flórez, 2000; Urrutia, 1990). Colombia vivió una "transición demográfica espectacular", caracterizada por una caída abrupta de la fecundidad, situación similar que ocurrió entre los años 2005 a 2015 en el municipio de El Cocuy, con una disminución que oscila año a año entre 83 y 178 personas, siendo este un número significativo dado que la mayor disminución de la población son lo que se encuentran en la adolescencia.

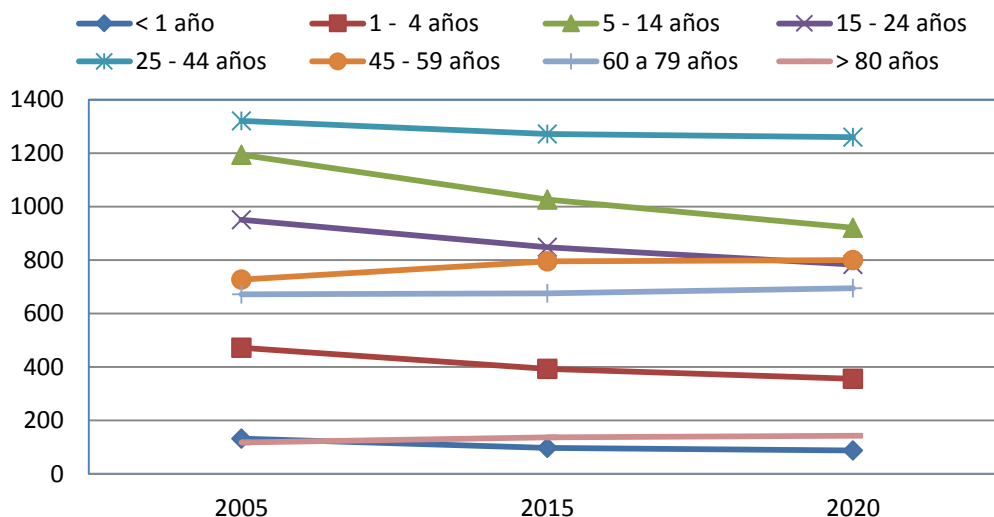
**Tabla 6 Proporción de la población por ciclo vital, Municipio El Cocuy, 2005 – 2015 - 2020**

Ciclo vital	2005		2015		2020	
	Número absoluto	Frecuencia relativa	Número absoluto	Frecuencia relativa	Número absoluto	Frecuencia relativa
Primera infancia (0 a 5 años)	711	11,5	589	10,4	532	9,7
Infancia (6 a 11 años)	703	11,4	620	10,9	554	10,1
Adolescencia (12 a 18 años)	833	13,5	655	11,5	633	11,5
Juventud (14 a 26 años)	1219	19,8	1100	19,3	1020	18,6
Adultez ( 27 a 59 años)	1902	30,9	1912	33,6	1914	34,9
Persona mayor (60 años y más)	788	12,8	811	14,3	836	15,2
<b>Total</b>	<b>6156</b>	<b>100</b>	<b>5687</b>	<b>100</b>	<b>5489</b>	<b>100</b>

Fuente: DANE Censo 2005 y proyecciones poblacionales

Comparado con el 2005 los grupos de edad menores de 18 años han disminuido notoriamente especialmente en la población de 5 a 14 años, con un ligero aumento en la población de mayores de 60 años.

**Figura 2 Cambio en la proporción de la población por grupo etarios, Municipio El Cocuy, 2005 – 2015 - 2020**

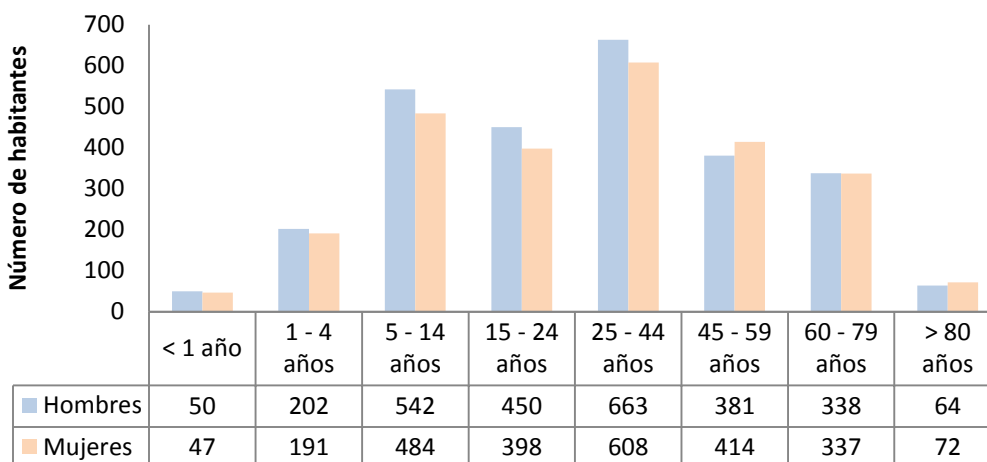


Fuente: DANE proyecciones poblacionales

Si se tiene en cuenta los cambios y proyecciones de población por sexo la disminución en los grupos etareos en su mayoría será a expensas de las mujeres, lo que podría significar una mayor esperanza de vida para los hombres en el municipio.



Figura 3 Población por sexo y grupo de edad Municipio El Cocuy, 2015



Fuente: DANE censo 2005 y proyecciones poblacionales

#### Otros indicadores demográficos

- **La razón hombre:** En el año 2005 por cada 103 hombres, había 100 mujeres, mientras que para el año 2015 por cada 105 hombres, había 100 mujeres
- **La razón de niños:** En el año 2005 por cada 47 niños y niñas (0-4años), había 100 mujeres en edad fértil (15-49años), mientras que para el año 2015 por cada 43 niños y niñas (0-4años), había 100 mujeres en edad fértil
- **El índice de infancia:** En el año 2005 de 100 personas, 32 correspondían a población hasta los 14 años, mientras que para el año 2015 este grupo poblacional fue de 29 personas
- **El índice de juventud:** En el año 2005 de 100 personas, 23 correspondían a población de 15 a 29 años, mientras que para el año 2015 este grupo poblacional fue de 23 personas
- **El índice de vejez:** En el año 2005 de 100 personas, 14 correspondían a población de 65 años y más, mientras que para el año 2015 este grupo poblacional fue de 15 personas
- **El índice de envejecimiento:** En el año 2005 de 100 personas, 44 correspondían a población de 65 años y más, mientras que para el año 2015 este grupo poblacional fue de 53 personas
- **El índice demográfico de dependencia:** En el año 2005 de 100 personas entre los 15 a 64 años, había 73 personas menores de 15 años o de 65 años y más (dependientes), mientras que para el año 2015 este grupo poblacional fue de 68 personas
- **Índice dependencia infantil:** En el año 2005, 56 personas menores de 15 años dependían de 100 personas entre los 15 a 64 años, mientras que para el año 2015 fue de 49 personas
- **Índice de dependencia de mayores:** En el año 2005, 17 personas de 65 años y más dependían de 100 personas entre los 15 a 64 años, mientras que para el año 2015 fue de 20 personas
- **Índice de friz:** Representa la relación entre la población menor de 20 años (entre 0 y 19 años), con respecto a la población entre los 30 y los 49 años. Cuando este índice supera el valor de 160 se considera que la población estudiada es una población joven, mientras que si resulta inferior a 60 se considera una población envejecida. Como el resultado para el 2013 está en 165,14, se considera que la población del municipio joven, comparado con el año 2005 este indicador ha disminuido.



**Tabla 7 Otros indicadores de estructura demográfica, Municipio El Cocuy, 2005, 2015, 2020**

Índice Demográfico	Año		
	2005	2015	2020
Población total	5.582	5.241	5.041
Población Masculina	2.832	2.690	2.599
Población femenina	2.750	2.551	2.442
Relación hombres: mujer	102,98	105,45	106
Razón niños: mujer	47	43	41
Índice de infancia	32	29	27
Índice de juventud	23	23	23
Índice de vejez	14	15	17
Índice de envejecimiento	44	53	61
Índice demográfico de dependencia	72,87	68,36	64,26
Índice de dependencia infantil	55,65	48,70	44,41
Índice de dependencia mayores	17,22	19,66	19,84
Índice de Friz	189,18	165,42	152,85

Fuente: DANE 2005 y proyecciones poblacionales

### 1.2.2 Dinámica demográfica.

Tasa de Crecimiento Natural: Se define como la diferencia entre la tasa de natalidad y la tasa de mortalidad en una población. Para el municipio es de 6,59 lo que significa que disponen como ventajas el escaso contingente de población dependiente adulta y la existencia de numerosa mano de obra.

Tasa Bruta de Natalidad: Es el cociente entre el número de nacimientos ocurridos durante un período determinado (generalmente un año calendario) y la población media del mismo período. Para el año 2013 este indicador es de 12,24 para el municipio, con comportamiento tendiente a la disminución desde el año 2005.

Tasa Bruta de Mortalidad: Es el cociente entre el número de defunciones de todas las edades ocurridas en un período determinado (generalmente en un año calendario) y la población media del mismo período. Para el año 2013 este indicador para el municipio fue de 5,7; con comportamiento oscilante desde el 2005.

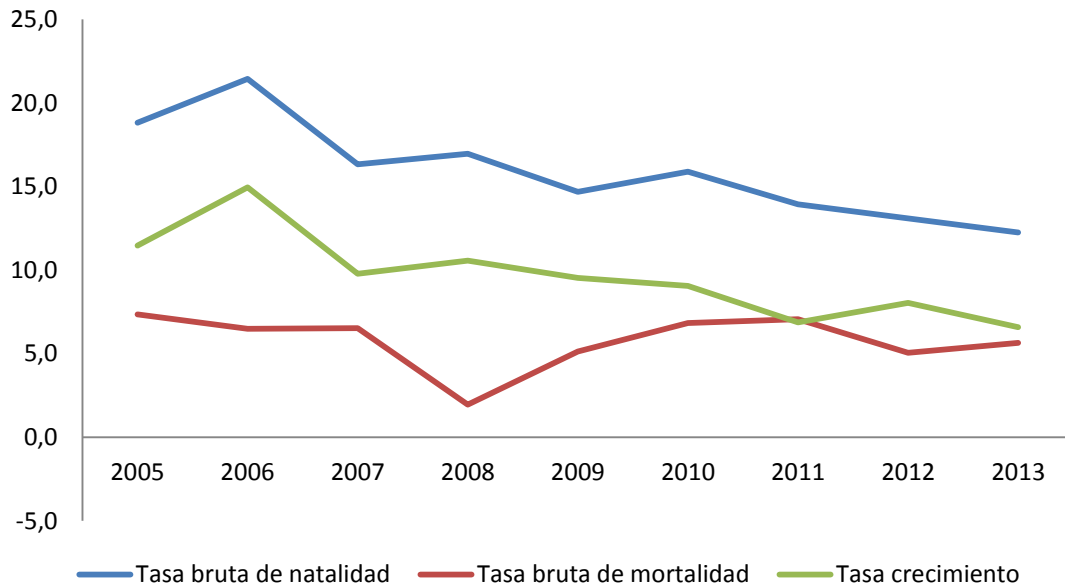
Como se puede observar en la gráfica el Crecimiento Natural de la población tiene un comportamiento a la tendiente a la disminución, efecto de la transición demográfica por la que está pasando el país.



HOSPITAL "SAN JOSÉ"  
EL COCUIY - BOYACÁ

E.S.E. HOSPITAL SAN JOSÉ EL COCUIY

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



Fuente: DANE, Estadísticas vitales 2005 -2011

#### Otros indicadores de la dinámica de la población

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

Tasa General de Fecundidad: En el año 2013 se presentaron 45,8 nacimientos por cada 1000 mujeres en edad reproductiva, cifra que tuvo un descenso significativo comparado con el año 2011 que fue de 70,2 hijos por cada 1000 mujeres.

Tasas Específicas de Fecundidad en mujeres entre 10 y 14 años: En el año 2013 no se presentaron embarazos en mujeres de 10 a 14 años.

Tasas Específicas de Fecundidad en mujeres entre 15 y 19 años: En el municipio de El Cocuy por cada mil mujeres entre 15 y 19 años, 41,7 tiene un embarazo.

**Tabla 8 Otros indicadores de la dinámica de la población, Municipio El Cocuy, 2013**

Indicador	valor
Tasa general de fecundidad - TGF (estimada)	45,8
Tasas Específicas de Fecundidad en mujeres entre 10 y 14 años*	0,0
Tasas Específicas de Fecundidad en mujeres entre 15 y 19 años*	41,7

Fuente: DANE, estadísticas vitales 2013

### 1.2.3 Movilidad forzada.

El municipio de El Cocuy en el período comprendido entre el 10 de junio de 2011 a 31 de agosto de 2013 no reportó personas desplazadas.

### Conclusiones

El 52% de la población total vive en el área urbana lo que significaría que el desarrollo de programas dirigidos a la comunidad debe tener mayor énfasis en esta área, lugar donde reside la mayoría de la población.

Por ciclo vital para los años 2005 al 2013 la distribución población se caracteriza por tener como corte los 25 años en donde los menores presentan disminución porcentual y lo que están por encima presentan aumento porcentual.

El crecimiento natural de la población va decreciendo, aún se puede contar con mano de obra la cual debe ser aprovechada para mejorar ingresos y dirigir programas de promoción de la salud y prevención de la enfermedad especialmente las no transmisibles para mantener la capacidad productiva.

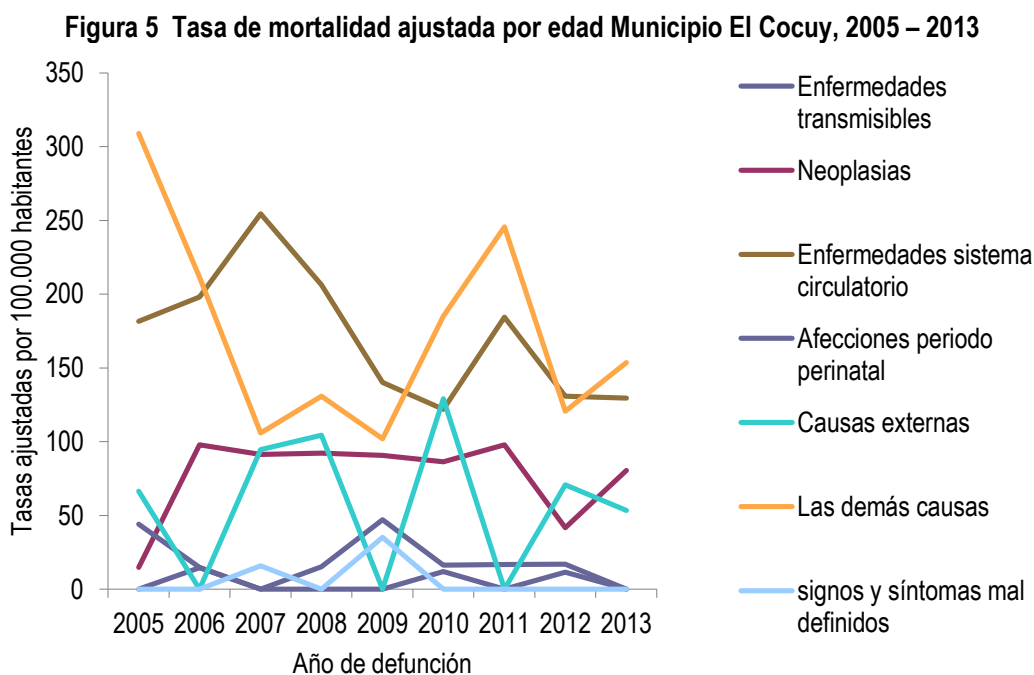
El municipio debe ejecutar un plan de emergencia a nivel con énfasis en el riesgo o amenaza que presenta cada vereda, determinando claramente los equipos de respuesta inmediata, cadena de llamadas etc., a fin de atenderá la población afectada y evitar los procesos migratorios, en especial de la población campesina.

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

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

### 2.1 Ajuste de tasas por edad

La tasa de mortalidad ajustada por edad evidencia que el grupo de patologías que más incide en la mortalidad de la población de El Cocuy son las todas las demás enfermedades entre las que se encuentran la diabetes, deficiencias nutricionales, trastornos mentales, enfermedades del sistema nervioso, enfermedades del sistema respiratorio, apendicitis y obstrucción intestinal, cirrosis, enfermedades del sistema urinario, hiperplasia de la próstata y malformaciones congénitas, mostrando un comportamiento con tendencia a la disminución y una tasa ajustada promedio de 173,8 por cien mil habitantes; en segundo lugar las enfermedades del sistema circulatorio con una tasa ajustada promedio en el periodo 2005 – 2013 de 171,9 por cien mil habitantes y comportamiento fluctuante con tendencia a la disminución pasando de 254,5 por cien mil habitantes en el 2007 a 129,4 en el 2013 si la población del municipio se comportara de forma similar a la población estándar. El tercer lugar lo ocupan las neoplasias cuyo comportamiento en el periodo 2006 al 2011 fue estable, con una tasa promedio de 96,7 por cien mil habitantes, para el año disminuye a 41,7 por cien mil habitantes y aumenta nuevamente para el 2013 con una tasa ajustada de 80,4 por cien mil habitantes si la población del municipio se comportara de forma similar a la población estándar. Las Enfermedades transmisibles, las Afecciones periodo perinatal y los signos y síntomas mal definidos están presentes aunque registran bajas tasas de mortalidad. (Ver figura 6)



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

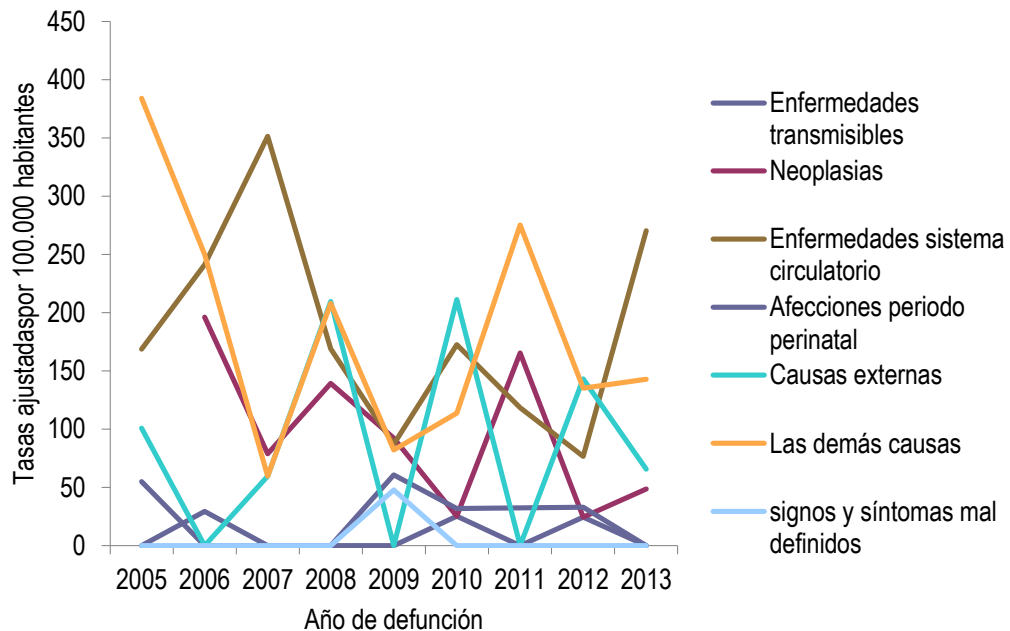


HOSPITAL "SAN JOSÉ"  
EL COCUY - BOYACÁ

## E.S.E. HOSPITAL SAN JOSÉ EL COCUY

Durante el periodo 2005 – 2013 la primera causa de mortalidad en hombres, fue por las enfermedades del sistema circulatorio con una tasa ajustada promedio de 183,8 por cien mil hombres, con un comportamiento tendiente a la disminución pasando de una tasa de 351,2 en el 2007 a 76,6 en el año 2012 para tener un aumento significativo en el año 2013 de 270,2 por cien mil hombres si la población del municipio se comportara de forma similar a la población estándar. El segundo lugar y con una mínima diferencia están las demás causas con una tasa ajustada promedio de 183,3 por cien mil hombres, igual que la anterior con comportamientos oscilantes significativos. El tercer lugar lo ocupa las causas externas con una tasa promedio de 87,8 por cien mil habitantes.

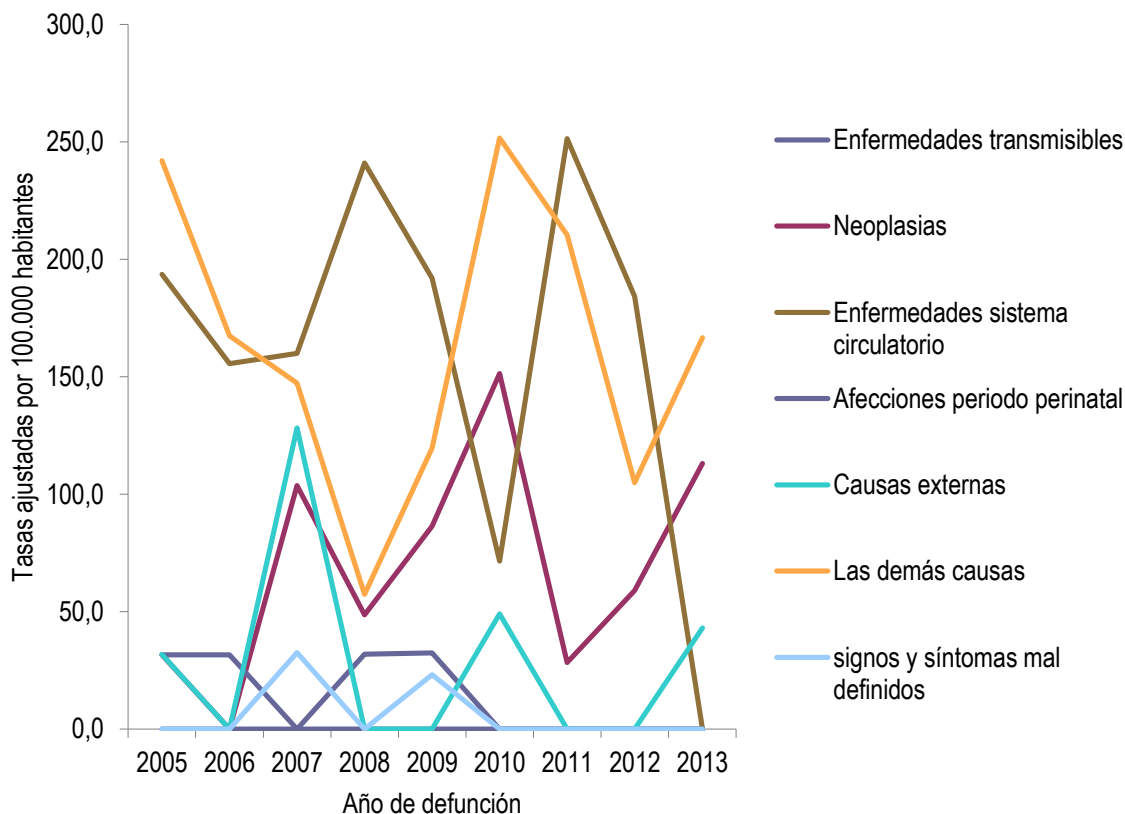
**Figura 6 Tasa de mortalidad ajustada por edad para los hombres, Municipio El Cocuy, 2005 – 2013**



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

En el caso de las mujeres la primera causa de mortalidad por tasa ajustada por edad la constituyeron las demás enfermedades con un promedio de tasa ajustada por edad de 163 por cien mil mujeres, con picos importante en los años 2005 y 2010 para presentar un descenso al año 2013 de 166,6 por cien mil mujeres si la población del municipio se comportara de forma similar a la población estándar. El segundo lugar lo ocupan las enfermedades del sistema circulatorio con una tasa promedio de 160 por cien mil habitantes igualmente con comportamiento fluctuante y dos picos importante uno en el año 2008 con una tasa ajustada de 240 por cien mil mujeres y en el año 2011 con 251,4 por cien mil mujeres si la población del municipio se comportara de forma similar a la población estándar, para descender en el 2013 a 0 casos presentados. En tercer lugar están las neoplasias con una tasa promedio de 69,1 por cien mil mujeres con tendencia al aumento en el periodo estudiado pasando en el 2005 de 31,6 por cien mil mujeres a 113,1 en el 2013 si la población del municipio se comportara de forma similar a la población estándar.

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



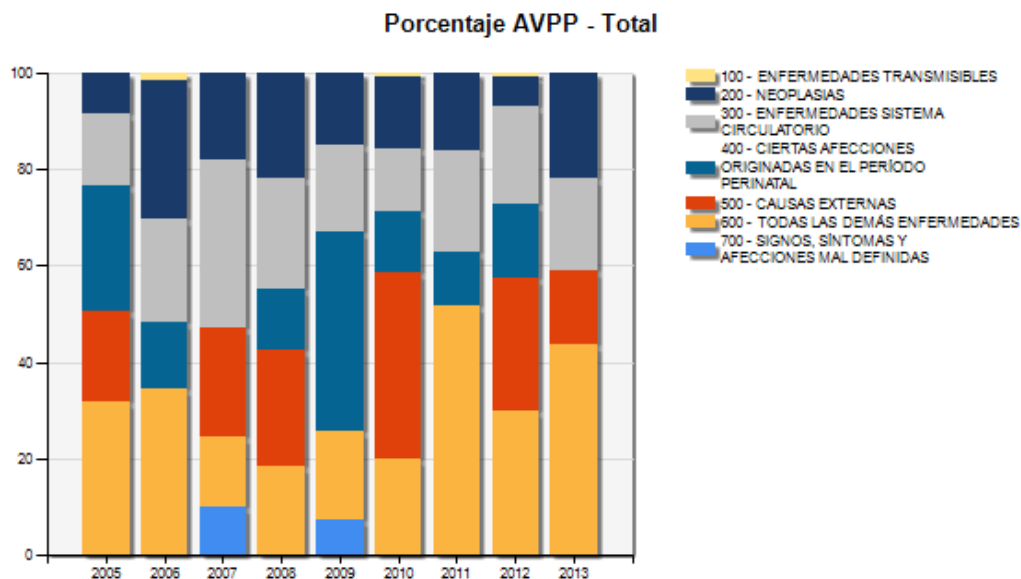
Fuente: Sistema de Información en Salud MSPS-SISPRO, DANE-2013

### 2.1.1 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 de El Cocuy, (2005- 2013), se evidenció que en general en el período estudiado se cuentan con un total de 5.774 años de vida perdidos asociados en primer lugar al grupo de todas las demás enfermedades ( 29,4%) y en segundo lugar a las enfermedades del sistema circulatorio (20,5%), ambos representan el 59,9% del total de años de vida perdidos; las neoplasias son la tercera causa representada en el 16,40% de los años perdidos, las causas externas aportan el 16,18%; menor participación tienen las afecciones del periodo perinatal (15,40%), signos y síntomas mal definidos (1,88%) y las enfermedades transmisibles (0,31%).

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



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

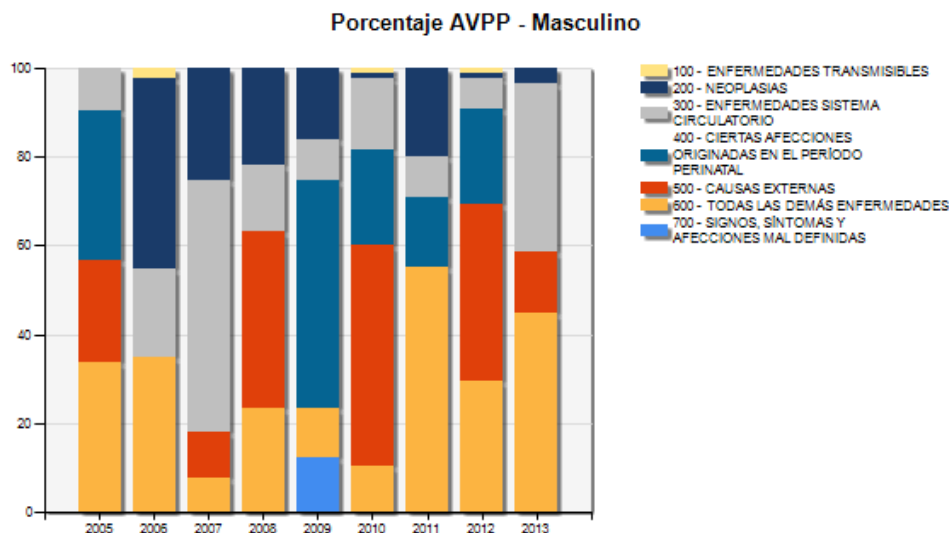
En el periodo 2005- 2013 el número de años de vida perdidos ha sido de 5774 años, siendo más significativo en hombres en un 57,4% que en mujeres que fue del 42,6%.

Los hombres en los años 2005 - 2013, aportaron la mayor cantidad de AVPP (57,4%) que las mujeres, asociados principalmente al grupo de las demás enfermedades con un total de 990 AVPP correspondiente al 17,15%, seguido de las causas externas (11,34%); el tercer lugar lo ocupan las enfermedades del sistema circulatorio con un total de 568 correspondiente al 9,83% y las neoplasias con el 8,43%. La carga por enfermedades trasmisibles solo se presentó en hombres con el 0,31%.





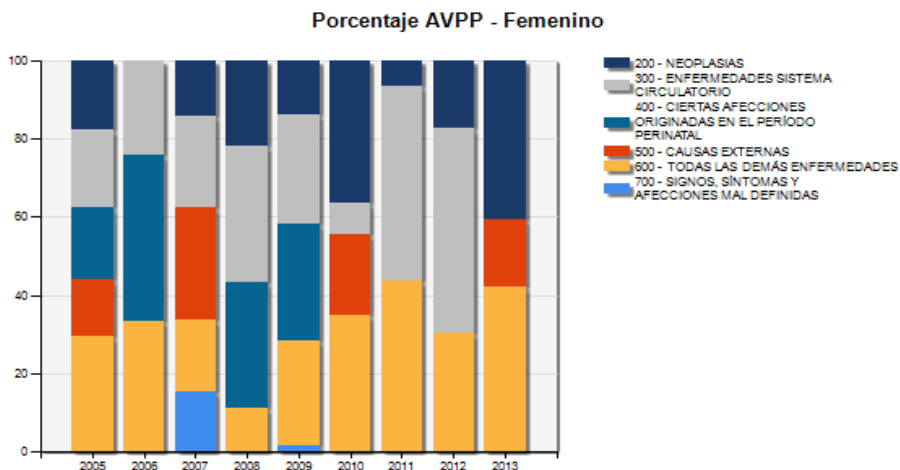
Figura 9 Años de Vida Potencialmente Perdidos –AVPP por grandes causas lista 6/67 en hombres Municipio El Cocuy, 2005 – 2013



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

En mujeres la revisión de AVPP (2005 – 2013), según el análisis de grandes causas mostró mayor carga asociada a todas las demás enfermedades (12,23 %) igual que con el género masculino, en segundo lugar las enfermedades del sistema circulatorio (10,63%) y luego las neoplasias (7,98%) en el género femenino se observó una carga menor asociada a causas externas y a signos y síntomas mal definidos.

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



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



HOSPITAL "SAN JOSÉ"  
EL COCUY - BOYACÁ

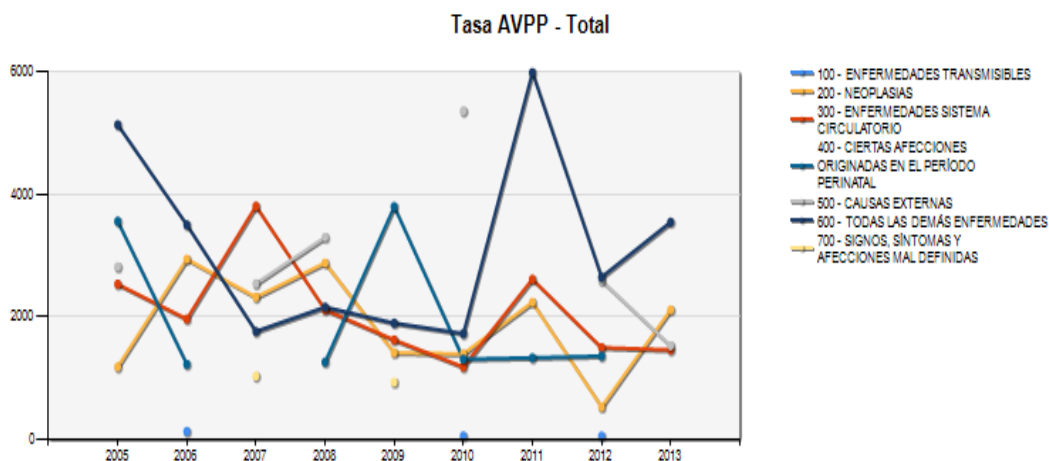
## E.S.E. HOSPITAL SAN JOSÉ EL COCUY

Al comparar los AVPP por género en el municipio de El Cocuy es pertinente resaltar que en hombres y mujeres los AVPP (2005 – 2013), fueron por todas las demás enfermedades, en segundo lugar las causas externas en hombres y las enfermedades del sistema circulatorio en mujeres y en tercer lugar las neoplasias en las mujeres y las enfermedades del sistema circulatorio en hombres.

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

La causa de muerte que afectó en mayor medida a la población del Municipio estuvo asociada a todas las demás enfermedades, al comparar con la tasa ajustada de AVPP vemos que en primer lugar todas las demás enfermedades y en segundo lugar las lesiones de causa externa son las causas con las mayores tasas ajustadas de años de vida perdidos. Lo anterior indica que todas las demás enfermedades en el municipio son responsables del mayor número de muertes en jóvenes y por ende de años de vida potencialmente perdidos, generando un impacto importante en esta población.

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



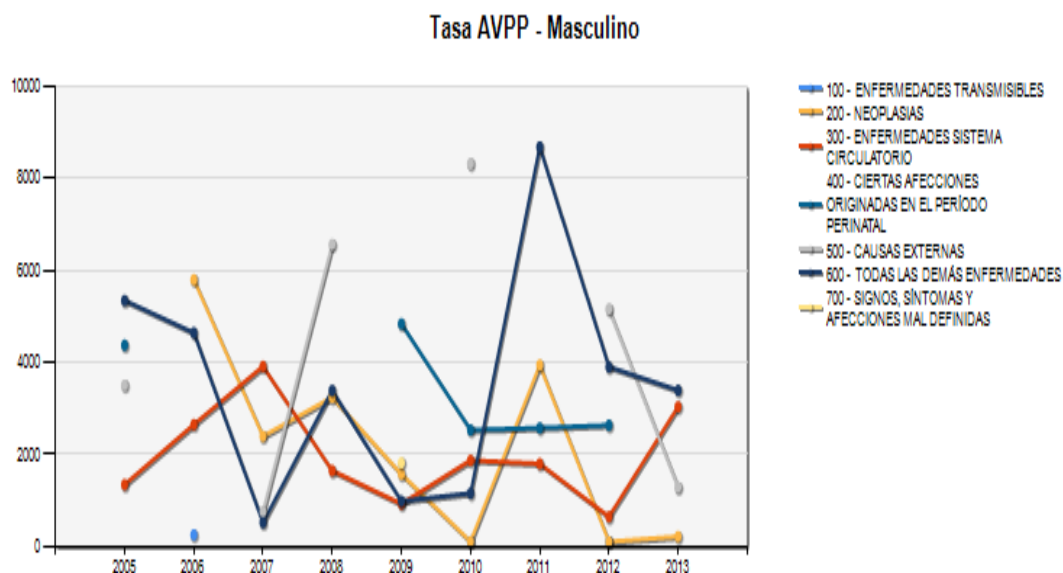
Fuente: Bodega de Datos SISPRO (SGD)- RIPS; Registro de estadísticas vitales, Diciembre de 2013.

### Tasa de AVPP ajustada por edad en hombres

En el sexo masculino la Tasa ajustada de AVPP para el periodo 2005 – 2013 para el municipio de El Cocuy predominan las clasificadas como causas externas, responsables de la mortalidad en población muy joven, por lo cual representaron una carga alta de años perdidos en edades tempranas, hecho que debe ser intervenido con la implementación de medidas de prevención en accidentes de transporte terrestre y las agresiones que son las principales subcausas de este grupo.; todas las demás enfermedades y ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal ocupan el segundo y tercer lugar respectivamente.



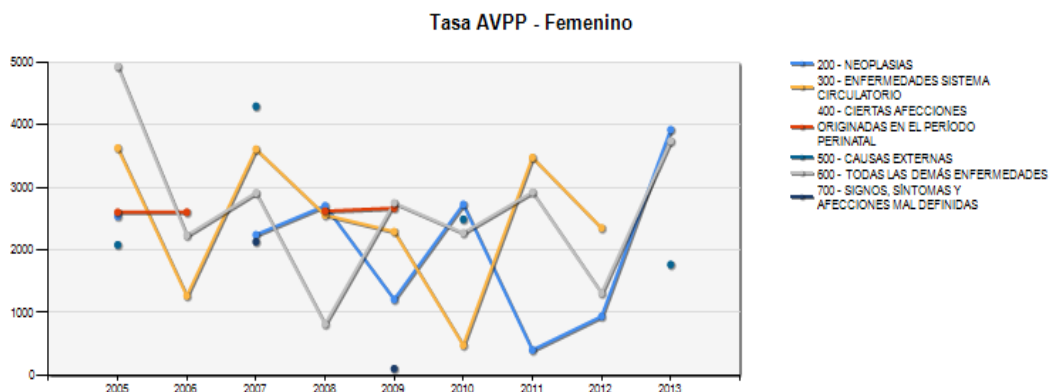
Figura 12 Tasa de AVPP por grandes causas lista 6/67 ajustado en los hombres del Municipio El Cocuy 2005 – 2013



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

Las mujeres evidencian que son las causas externas las responsables de la mayoría de muertes tempranas que generan las mayores tasas ajustadas de años de vida perdidos, seguido de todas las demás causas. Las afecciones del periodo perinatal y las enfermedades del sistema circulatorio ocupan el tercer y cuarto lugar respectivamente.

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



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



## 2.1.2 Mortalidad específica por subgrupo.

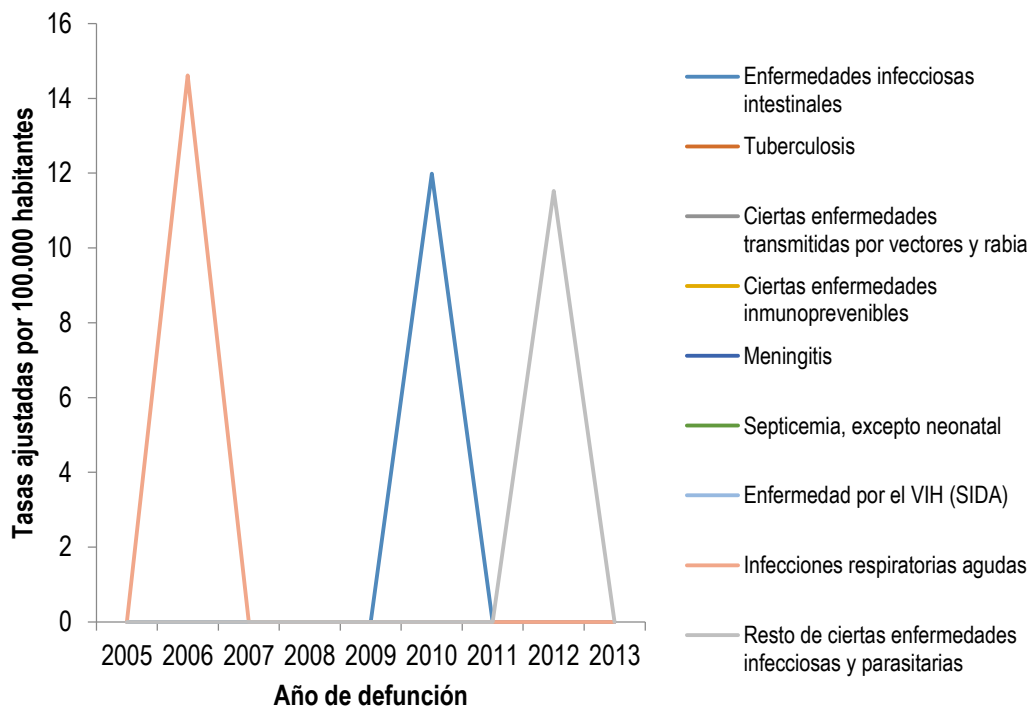
### Tasas ajustadas por la edad

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

Entre las enfermedades transmisibles las que presentan tasas de mortalidad son la infección respiratoria, con una tasa ajustada promedio de 1,62 por 100.000 hab., seguida de las muertes relacionadas con enfermedades infecciosas intestinales, con una tasa ajustada promedio de 1.33 por 100.000 hab. Con casos presentados en el 2006 y 2010 respectivamente.

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



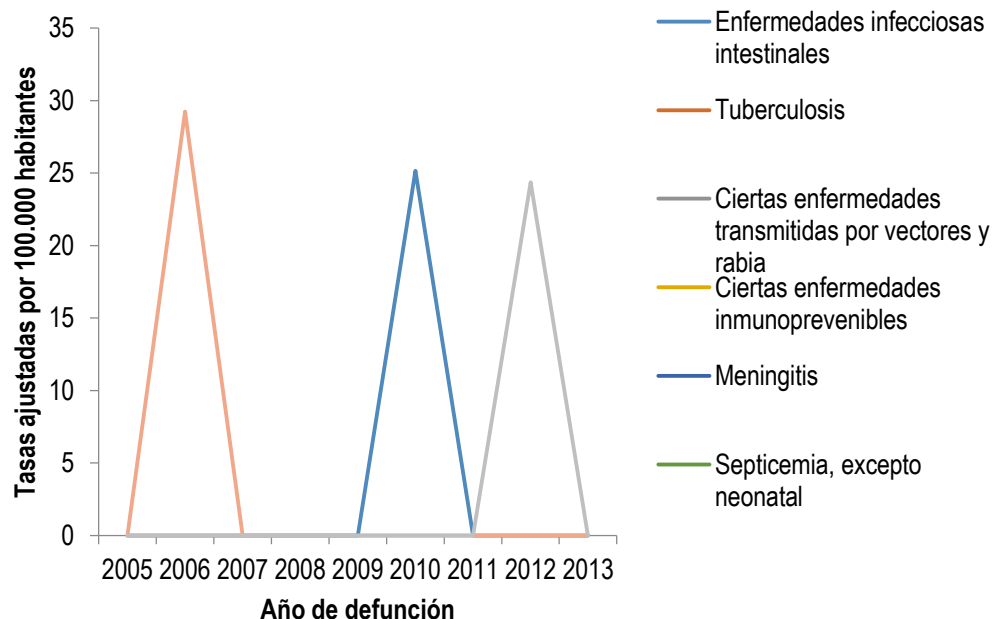
Fuente: Sistema de Información en Salud MSPS-SISPRO, DANE-2013

En hombres para el periodo de estudio las infecciones respiratorias agudas ocupan el primer lugar con tasa ajustada de 29,23 por cien mil hombres por casos presentados en el año 2006, seguido de enfermedades infecciosas intestinales casos presentados en el año 2010 con una tasa ajustada de 25,16 por cien mil habitantes si la población del municipio se comportara de forma similar a la población estándar.



HOSPITAL "SAN JOSÉ"  
EL COCUY - BOYACÁ

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



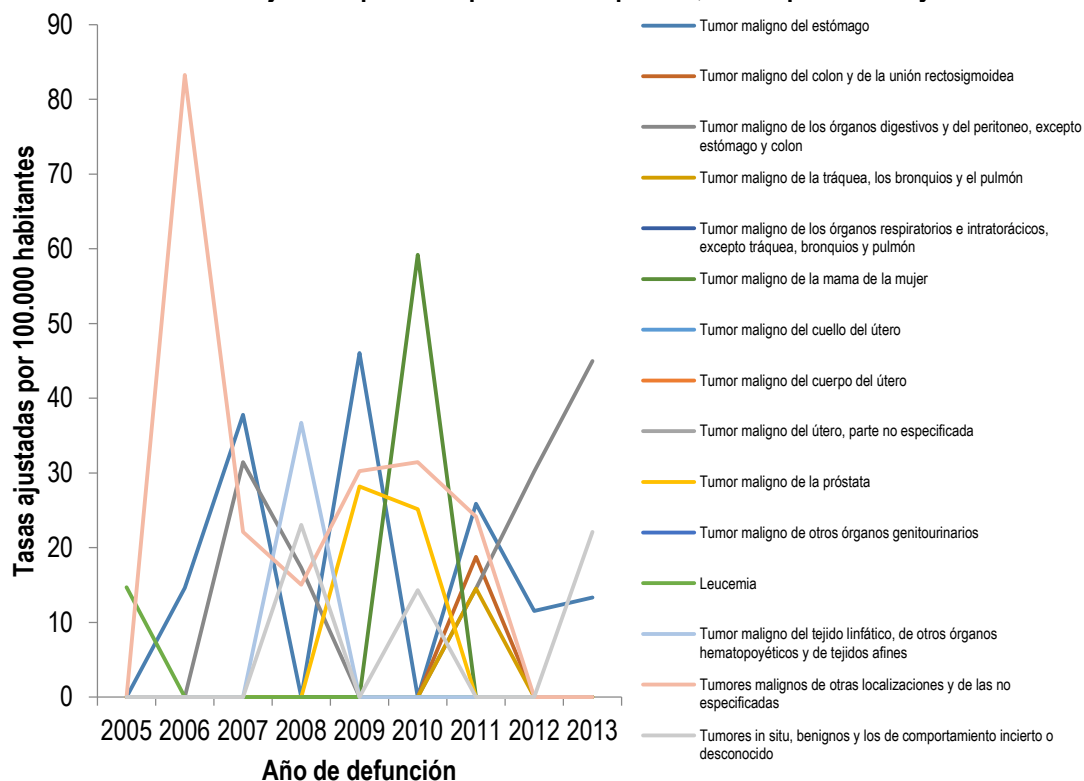
Fuente: Sistema de Información en Salud MSPS-SISPRO, DANE-2013

En el municipio de El Cocuy, entre los años 2005 a 2013 no se presentaron defunciones en mujeres por enfermedades transmisibles.

### Neoplasias

Dentro de las tasas de mortalidad ajustadas por edad para las neoplasias en el Municipio de El Cocuy, se encontró que el primer lugar lo ocupan las relacionadas con Tumores malignos de otras localizaciones y las no especificadas, las cuales presentan una tasa ajustada promedio de 22,91 por cada cien mil habitantes, le siguen las relacionadas con Tumor maligno de estómago, con una tasa ajustada promedio de 16,57 por cada cien mil habitantes, en tercer lugar de importancia se encuentran las muertes relacionadas con Tumor maligno de los órganos digestivos y del peritoneo, excepto estómago y colon las cuales presentan una tasa ajustada promedio de 15,38 muertes por cada cien mil habitantes. Las primeras presentan un comportamiento con tendencia a la disminución, pasando en el año 2006 de 83,28 por cien mil habitantes si la población de municipio se comportara de la misma forma que la población estándar a una tasa de 0 en el año 2013. El Tumor maligno de estómago presenta un comportamiento oscilante con un pico en el año 2009 con una tasa ajustada de 46,06 por cien mil habitantes, si la población de municipio se comportara de la misma forma que la población estándar. Los Tumores malignos de los órganos digestivos y del peritoneo, excepto estómago y colon presentan un aumento en los últimos tres años pasando de 14,50 en el 2011 a 44,99 en el 2013 por cien mil habitantes. (Ver figura 17)

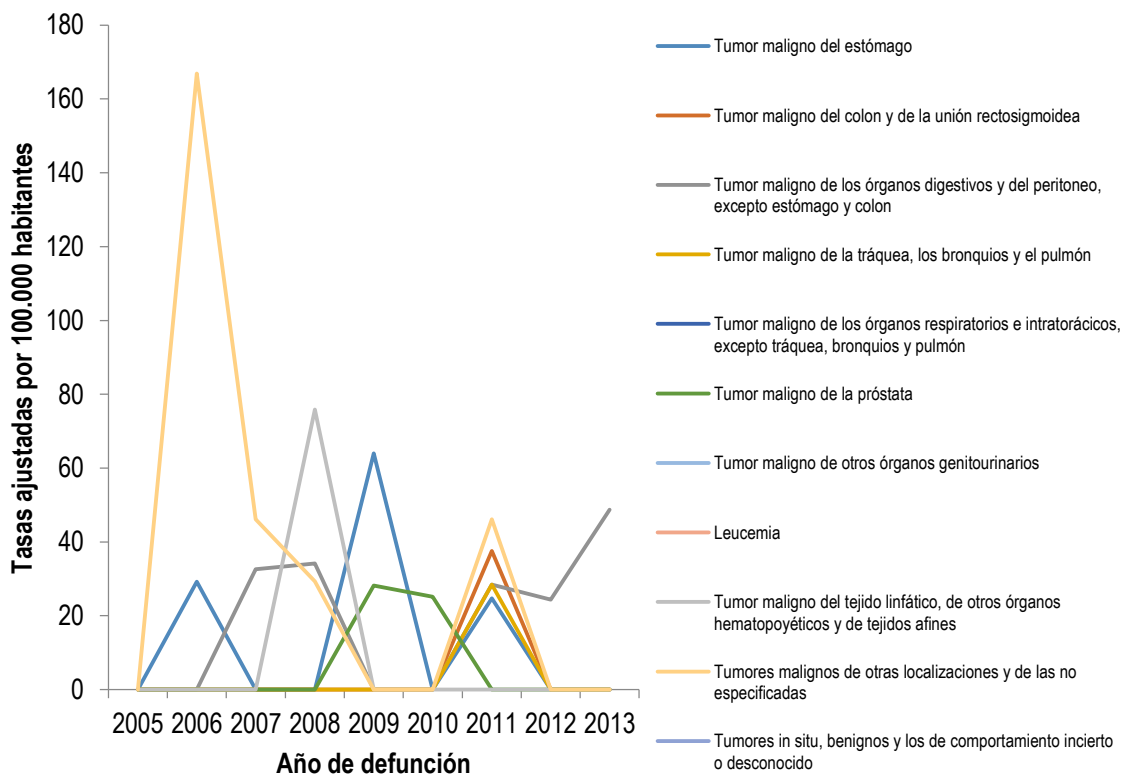
**Figura 16 Tasa de mortalidad ajustada por edad para las neoplasias, Municipio El Cocuy 2005 – 2013.**



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

En el análisis de la mortalidad de las Neoplasias con sus 11 sub causas se encontró en los hombres un comportamiento similar al de la población general, de manera que la enfermedad con mayor carga en la mortalidad la presentan Tumores malignos de otras localizaciones y de las no especificadas, la cual presenta una tasa ajustada promedio de 32,04 muertes por cada cien mil hombres, le sigue el Tumor maligno de los órganos digestivos y del peritoneo, excepto estómago y colon con una tasa ajustada promedio de 18,69 por cada cien mil hombres; en tercer lugar se encuentran las muertes relacionadas con Tumor maligno del estómago, los cuales exhiben una tasa ajustada promedio de 13,10 muertes por cada cien mil hombres. Para el caso de Tumores malignos de otras localizaciones y de las no especificadas se observa un comportamiento oscilante presentándose casos en los años 2006, 2007, 2008 y 2011, en cuanto al Tumor maligno de los órganos digestivos y del peritoneo, excepto estómago y colon se evidencia que para el año 2013 presentó la mayor tasa ajustada en el periodo de estudio de 48,70 por cada 100.000 hombres si la población de municipio se comportara de la misma forma que la población estándar. (Ver figura 17)

Figura 17 Tasa de mortalidad ajustada por edad para las neoplasias en hombres, Municipio El Cocuy, 2005 – 2013



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

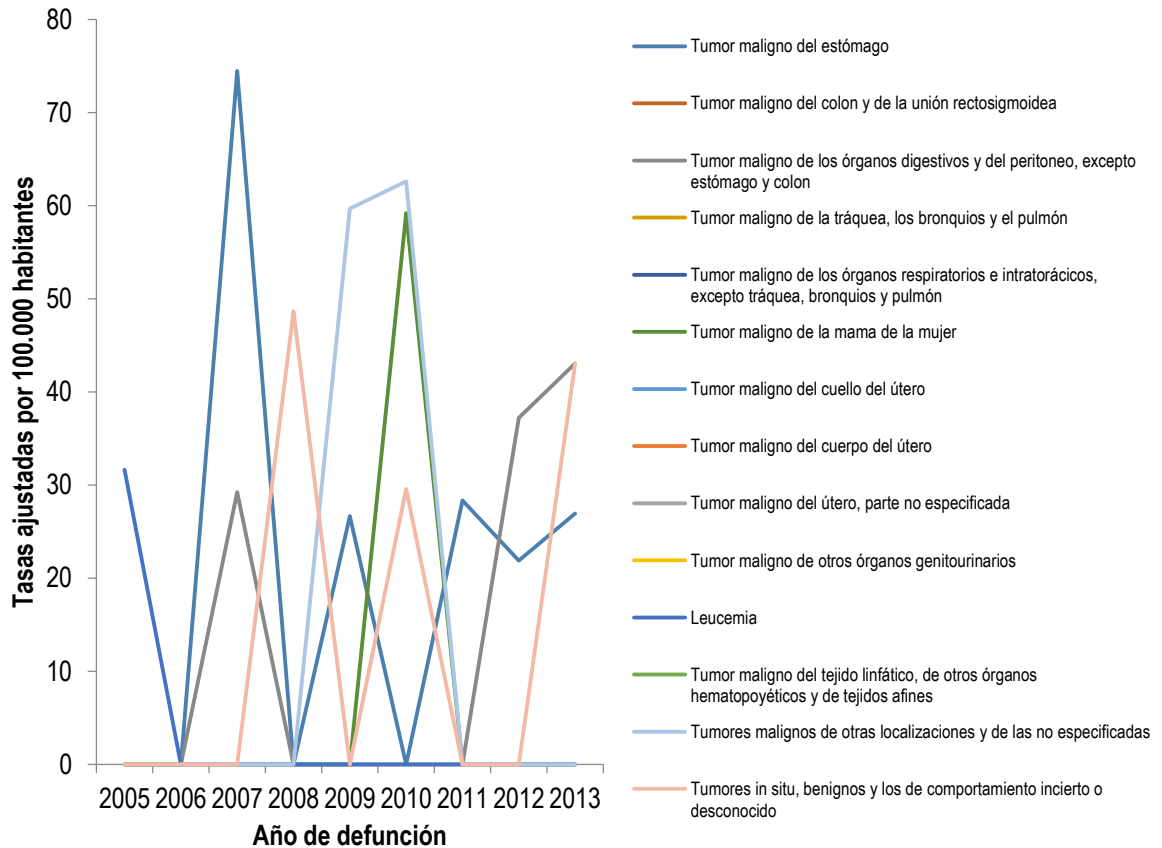
En cuanto a las mujeres Tumor maligno de estómago representa la primera subcausa de mortalidad entre las neoplasias, con una tasa ajustada promedio de 19,80 muertes por cada cien mil mujeres, presentando casos de mortalidad en cinco de los nueve años estudiados, llama la atención que se han presentado casos de mortalidad en los últimos tres años de estudio, en el 2013 si la población hubiese tenido la misma distribución que la población estándar se esperaría una mortalidad de 26,95 por cada 100.000 mujeres. En segundo lugar se encuentran las muertes por Tumores malignos de otras localizaciones y de las no especificadas, con una tasa ajustada promedio de 13,58 muertes por cada cien mil mujeres, presentando casos únicamente en los años 2009 y 2010, en el cual alcanzó una tasa ajustada de 62,59 por cada cien mil mujeres si la población del municipio se comportara de manera similar a la población estándar; Tumores in situ, benignos y los de comportamiento incierto o desconocido, la cual presentó una tasa ajustada promedio de 13,48 muertes por cada cien mil mujeres, presentando casos únicamente en los años 2008, 2010 y 2013, en este último año alcanzó una tasa ajustada de 43,07 por cada cien mil mujeres si la población del municipio se comportara de manera similar a la población estándar; para los casos de mortalidad asociados a Tumor maligno de los órganos digestivos y del peritoneo, excepto estómago y colon, Tumor maligno de la mama de la mujer y Leucemia la tasa de mortalidad ajustada fue baja; mientras que para las ocho subcausas restantes no se presentaron casos de mortalidad. (Ver figura 18).



HOSPITAL "SAN JOSÉ"  
EL COCUIY - BOYACÁ

E.S.E. HOSPITAL SAN JOSÉ EL COCUIY

Figura 18 Tasa de mortalidad ajustada por edad para las neoplasias en mujeres Municipio El Cocuy, 2005 – 2013



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

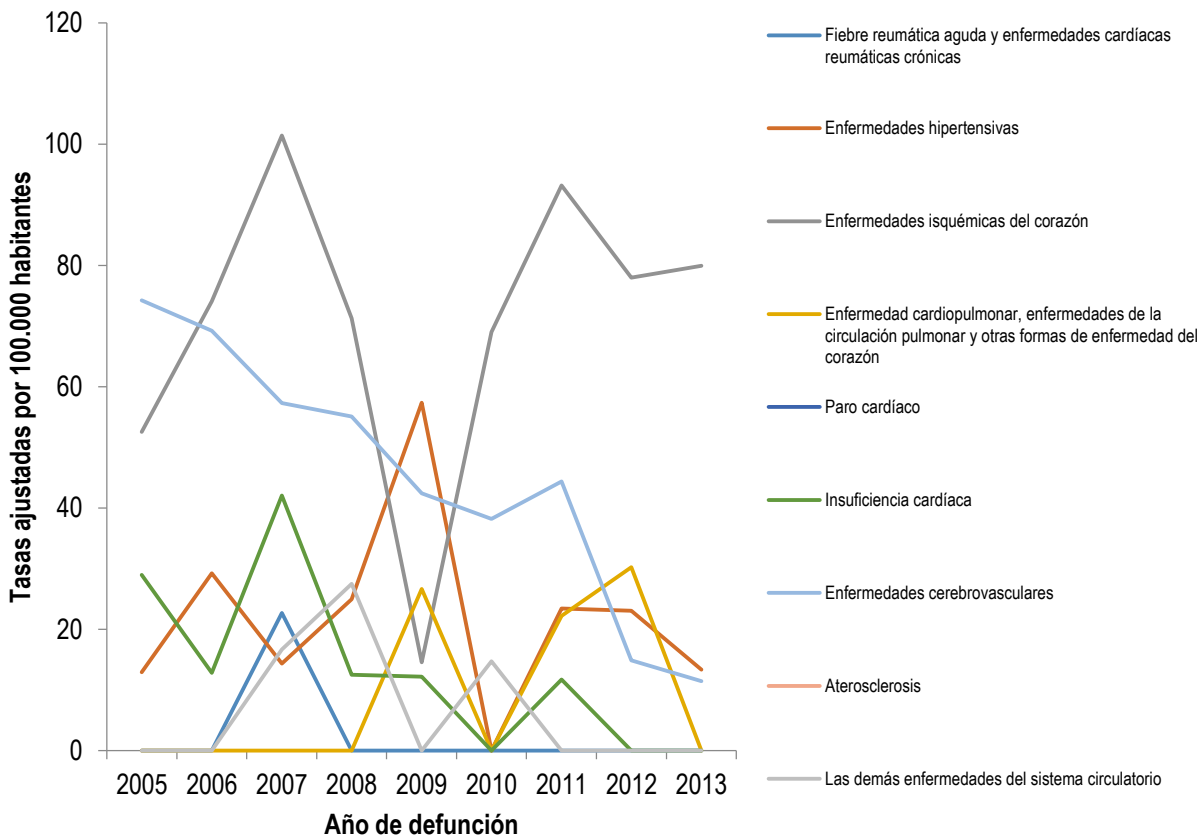
### Enfermedades del sistema circulatorio

Las enfermedades del sistema circulatorio son el grupo de patologías con la segunda mayor carga de mortalidad en el Municipio del Cocuy; se puede observar que las enfermedades isquémicas del corazón son la primera subcausa de mortalidad en este grupo de enfermedades en el periodo 2005 – 2013 con un comportamiento oscilante pero permanente y una tasa promedio de 70,44 por cien mil habitantes, el segundo lugar lo ocupan las enfermedades cerebrovasculares con una tasa ajustada promedio en el periodo de 45,24 por cien mil habitantes y un comportamiento tendiente a la disminución pasando de una tasa ajustada de 74,23 por cien mil habitantes en el 2005 a 11,43 por cien mil habitantes en el 2013 si la población del municipio se comportara de manera similar a la población estándar. En tercer lugar las enfermedades hipertensivas con un comportamiento también oscilante pero con tendencia a la disminución, una tasa promedio en el periodo de 22,69 por cien mil habitantes. (Figura 19)





Figura 19 Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades del sistema circulatorio, Municipio El Cocuy, 2005 – 2013

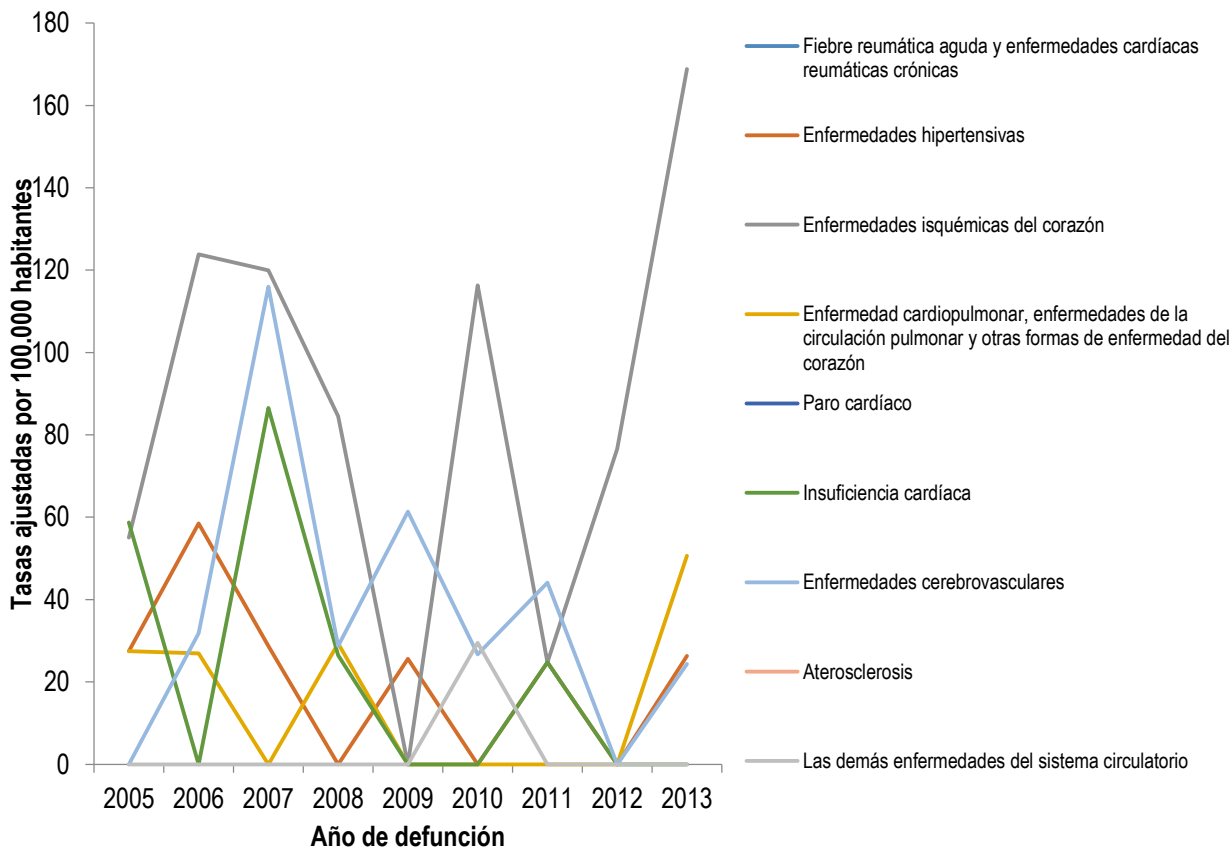


Fuente: Sistema de Información en Salud MSPS-SISPRO, DANE-2013

En el análisis de la mortalidad de las enfermedades del sistema circulatorio con sus subcausas se encontró en los hombres un comportamiento similar al de la población general, de manera que la enfermedad con mayor carga en la mortalidad la presentan las enfermedades isquémicas del corazón, presentado una tasa ajustada promedio de 85,52 muertes por cada cien mil hombres, mostrando un comportamiento fluctuante con amplias variaciones a lo largo del período evaluado, observando un aumento significativo en los últimos tres años presentando para el 2013 la mayor tasa ajustada de mortalidad en todo el periodo estudiado con 168,85 por cada cien mil hombres si la población se comportara de la misma forma que la población estándar para este año; en segundo lugar se encuentran las muertes relacionadas con Enfermedades cerebrovasculares, con una tasa ajustada promedio de 36,99 por cada cien mil hombres, con un comportamiento con tendencia a la disminución pasando de una tasa ajustada 115,98 por cien mil hombres en el 2007 a 24,35 en el año 2013 por cien mil hombres si la población se comportara de la misma forma que la población estándar para este año; en tercer lugar se encuentran las muertes relacionadas con las Insuficiencia cardíaca, las cuales reportan una tasa ajustada promedio de 21,83 por cien mil habitantes, muestra un comportamiento fluctuante y no continuo con casos en los años 2005,2007,2008,y 2011. (Ver figura 20)



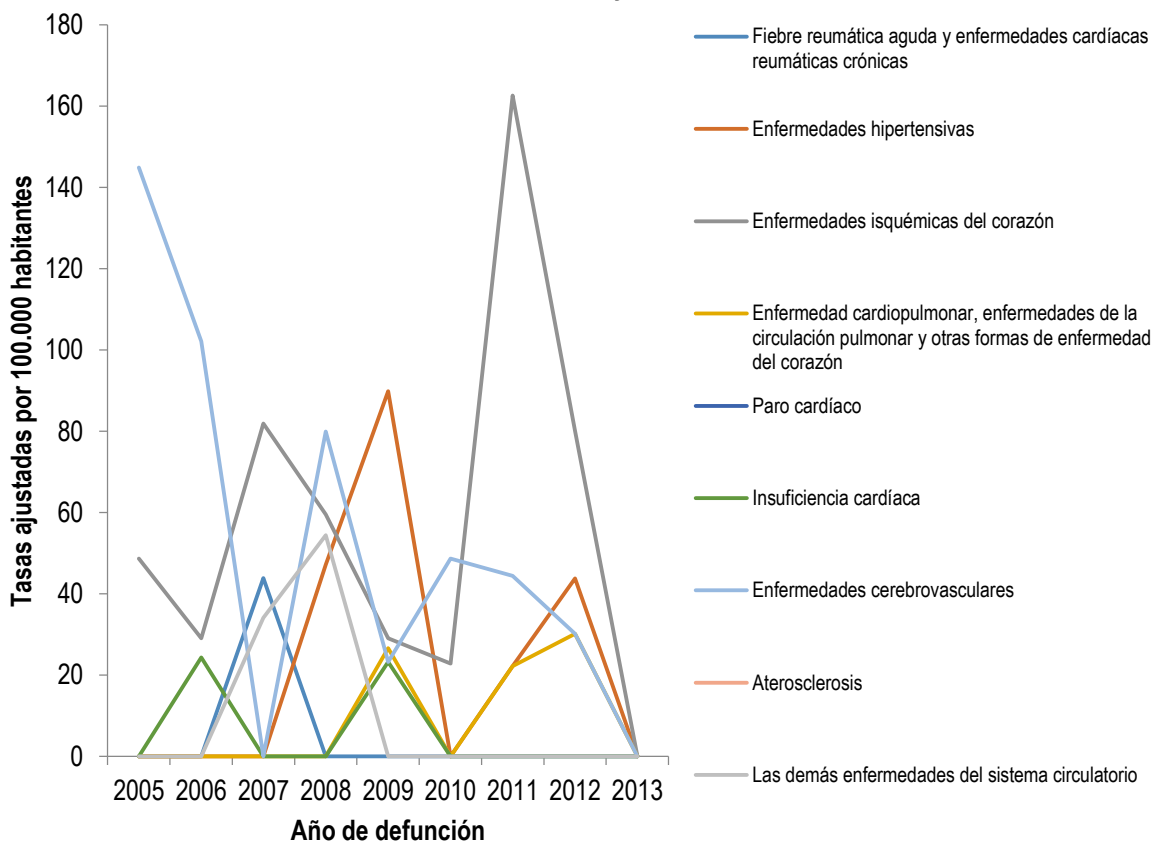
**Figura 20 Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades del sistema circulatorio en hombres, Municipio El Cocuy, 2005 – 2013**



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

En las mujeres, las muertes relacionadas con las enfermedades isquémicas del corazón representan la principal subcausa de mortalidad, presentando una tasa ajustada promedio de 57,08 muertes por cada cien mil mujeres, mostrando un comportamiento irregular, exhibiendo la tasa ajustada más alta para el año 2011 con una tasa ajustada de 162,56 muertes por cada cien mil mujeres, si la población del municipio se comportara como la población estándar, posterior al cual presenta un descenso a cero para el año 2013, le siguen en orden de importancia las muertes relacionadas con las Enfermedades cerebrovasculares, las cuales presentaron una tasa ajustada promedio de 52,59 por cada cien mil mujeres, mostrando un comportamiento irregular, con una tendencia poco evidente hacia la disminución con una tasa ajustada de 30,20 muertes por cada cien mil mujeres si la población del municipio se comportara como la población estándar, para el año 2012, año en que se presentaron los últimos casos. El tercer lugar lo ocupan las muertes relacionadas con las enfermedades hipertensivas, las cuales registran una tasa ajustada promedio de 22,55 por cada cien mil mujeres, mostrando un comportamiento fluctuante de manera que el último año en cual se reportaron casos asociados a esta causa fue en el año 2012 en el cual presentó una tasa ajustada de 43,76 muertes por cada cien mil mujeres, si la población del municipio se comportar como la población estándar. (Ver figura 21)

**Figura 21 Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades del sistema circulatorio en mujeres, Municipio El Cocuy, 2005 – 2013**



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

### Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal

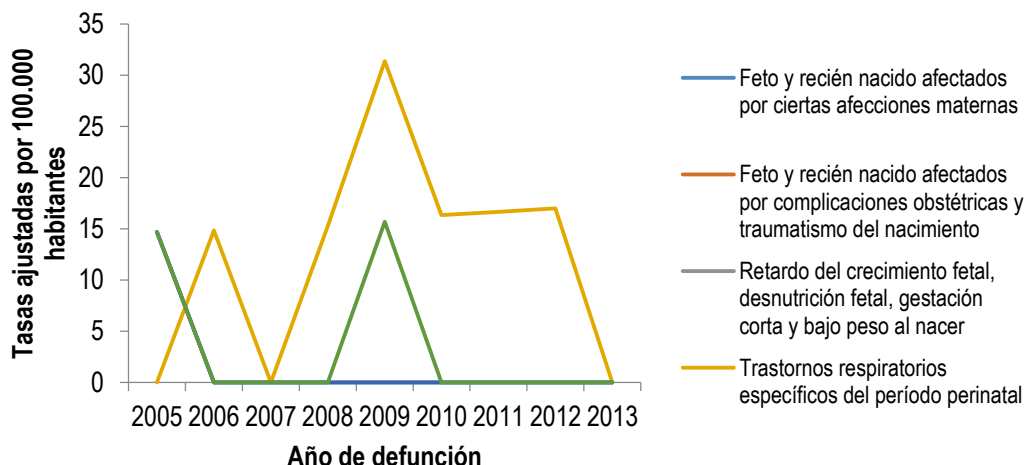
Las mortalidades relacionadas con este grupo de causas presentan comportamientos irregulares y ninguna de ellas presenta tendencia; Trastornos respiratorios específicos del período perinatal son la primera subcausa de mortalidad con una tasa promedio en el periodo de 12,38 por cien mil habitantes; con un comportamiento irregular con su mayor pico en el año 2009 con una tasa ajustada 31,36 por cien mil recién nacidos si la población mantuviera el mismo comportamiento de la población estándar, para disminuir a 0 en el año 2013. El Resto de ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal presento una tasa ajustada promedio de 3,37 por 100.000 hab., solamente se presentó como causa de mortalidad en el año 2005 y 2009 presentando una tasa ajustada de 15,68 muertes por cada 100.000 recién nacidos si la población mantuviera el mismo comportamiento de la población estándar. Se presentaron casos de mortalidad por Sepsis bacteriana del recién nacido y Feto y recién nacido afectados por ciertas afecciones maternas en el año 2005 únicamente. (Ver Figura 22).



HOSPITAL "SAN JOSÉ"  
EL COCUY - BOYACÁ

E.S.E. HOSPITAL SAN JOSÉ EL COCUY

**Figura 22 Tasa de mortalidad ajustada por edad para ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal, Municipio El Cocuy, 2005 – 2013**



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

En relación con las afecciones originadas en el periodo perinatal en hombres no se presenta comportamiento en ninguno de los años estudiados (2005 - 2013) mientras que en las mujeres se presentan muertes específicamente para la subcausa relacionada con Trastornos respiratorios específicos del periodo perinatal del recién nacido y por Resto de ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal; para las primeras se presentan casos por esta subcausa únicamente en el año 2005, en el cual presentaron una tasa ajustada de 109.4 por cada cien mil mujeres, no se presentan más mortalidades asociadas a dicha causa para el resto de años; Resto de ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal, el único año en el que se reportan casos de mortalidad para esta subcausa es el 2009 con una tasa ajustada de 126.6 muertes por cada mil mujeres si la población se comportara de la misma manera que la población estándar, en los años posteriores la tasa se redujo a cero manteniéndose así durante el resto del periodo evaluado.

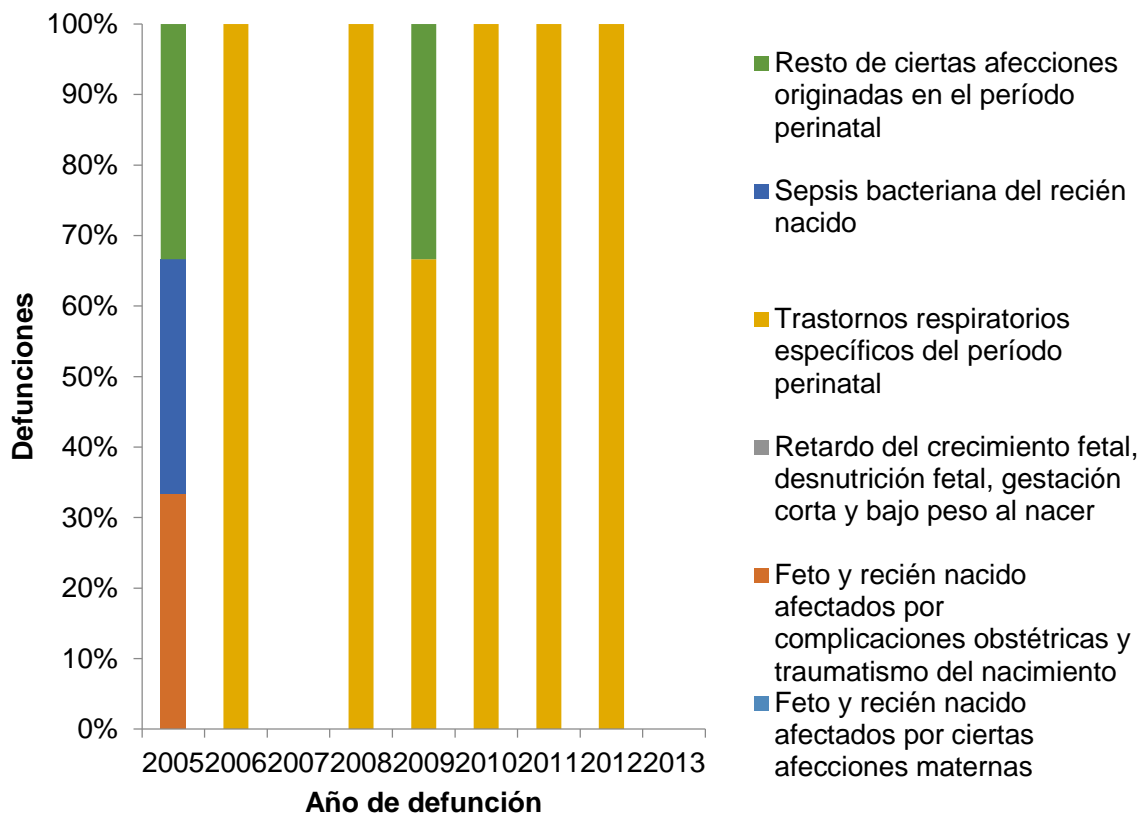
En cuanto a la proporción de casos para esta causa, se encontró que los Trastornos respiratorios específicos del periodo perinatal del recién nacido representan el 100% (n=2) de los casos presentados en el año 2005, mientras que para el año 2009 el Resto de ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal represento el 100% (n=2) de los casos mortales en mujeres. (Ver figura 24, 25)



HOSPITAL "SAN JOSÉ"  
EL COCUY - BOYACÁ

E.S.E. HOSPITAL SAN JOSÉ EL COCUY

**Figura 23 Tasa de mortalidad ajustada para hombres ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal, Municipio El Cocuy, 2005 – 2013**



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

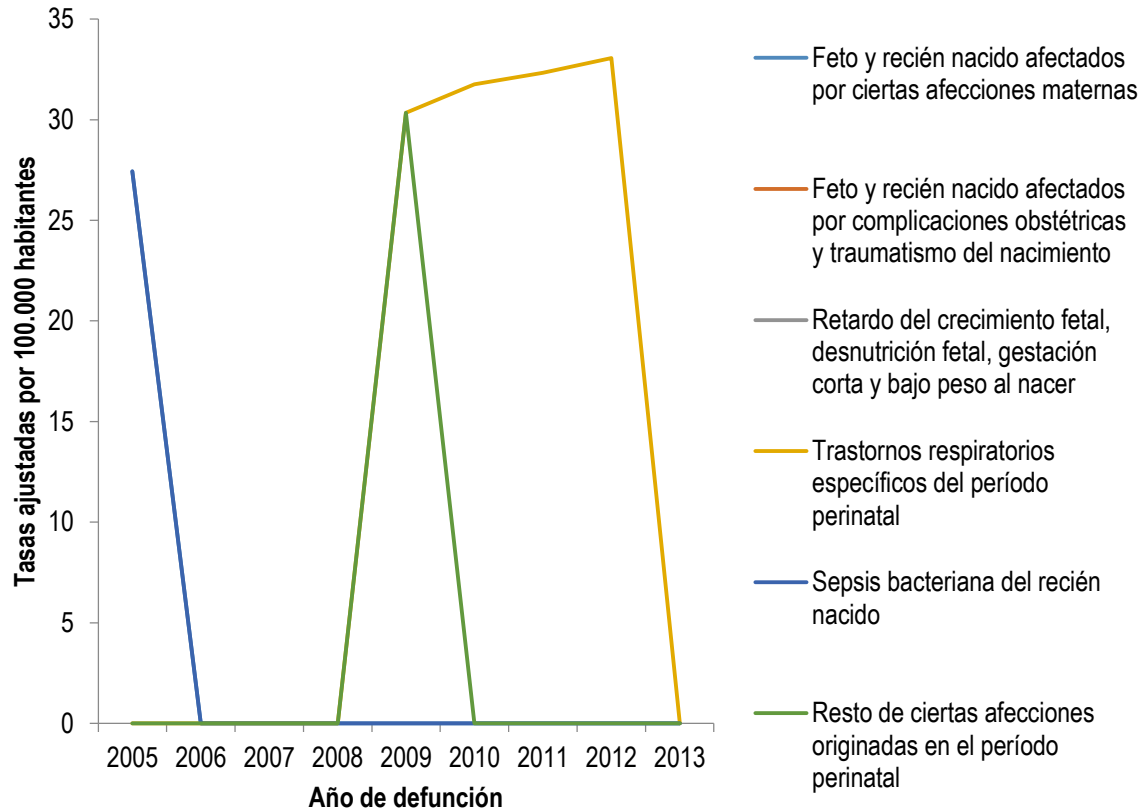
En relación con las afecciones originadas en el periodo perinatal en hombres la principal causa de muerte la originan los trastornos respiratorios con 8 casos específicos del periodo perinatal, es importante revisar la atención prenatal, y la enseñanza de los signos de alarma en el recién nacido.



HOSPITAL "SAN JOSÉ"  
EL COCUY - BOYACÁ

E.S.E. HOSPITAL SAN JOSÉ EL COCUY

Figura 24 Tasa de mortalidad ajustada por edad para ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal en hombres, Municipio El Cocuy, 2005 – 2013

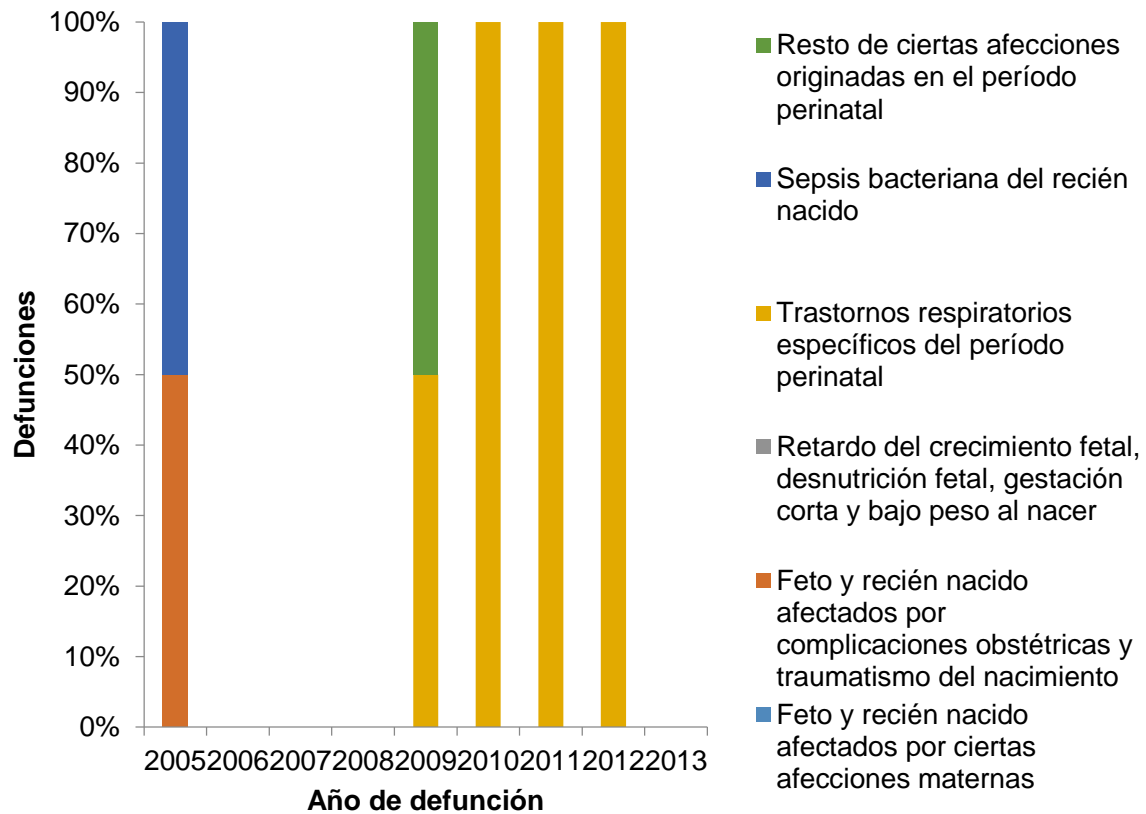


Fuente: Sistema de Información en Salud MSPS-SISPRO, DANE-2013

Los trastornos respiratorios específicos del periodo perinatal son la principal causa de muerte en el periodo 2009 al 2012.



**Figura 25 Casos de mortalidad por ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal en hombres, Municipio El Cocuy, 2005 – 2013**



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

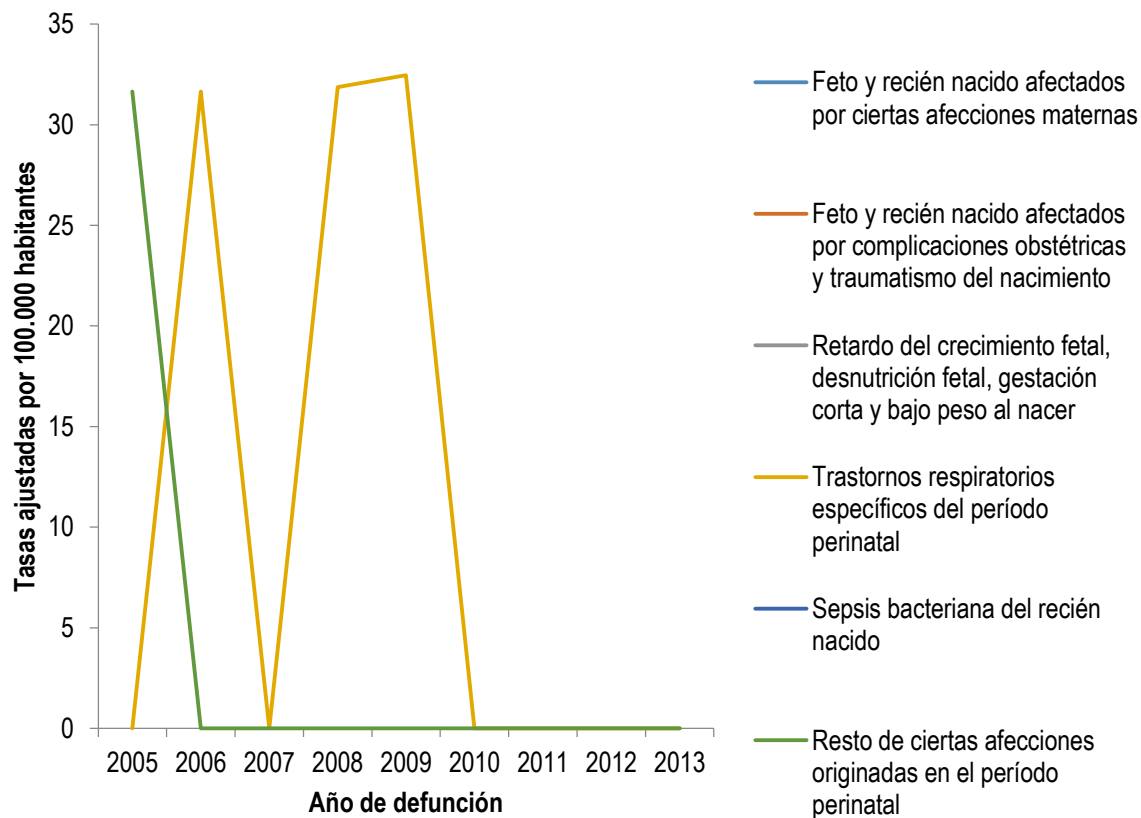
En las mujeres las afecciones del periodo perinatal por el subgrupo de trastornos respiratorios específicos del periodo perinatal se presentaron casos en los años 2006, 2008 y 2010, con tasas similares.



HOSPITAL "SAN JOSÉ"  
EL COCUY - BOYACÁ

## E.S.E. HOSPITAL SAN JOSÉ EL COCUY

**Figura 26 Tasa de mortalidad ajustada por edad para ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal en mujeres, Municipio El Cocuy, 2005 – 2013**



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

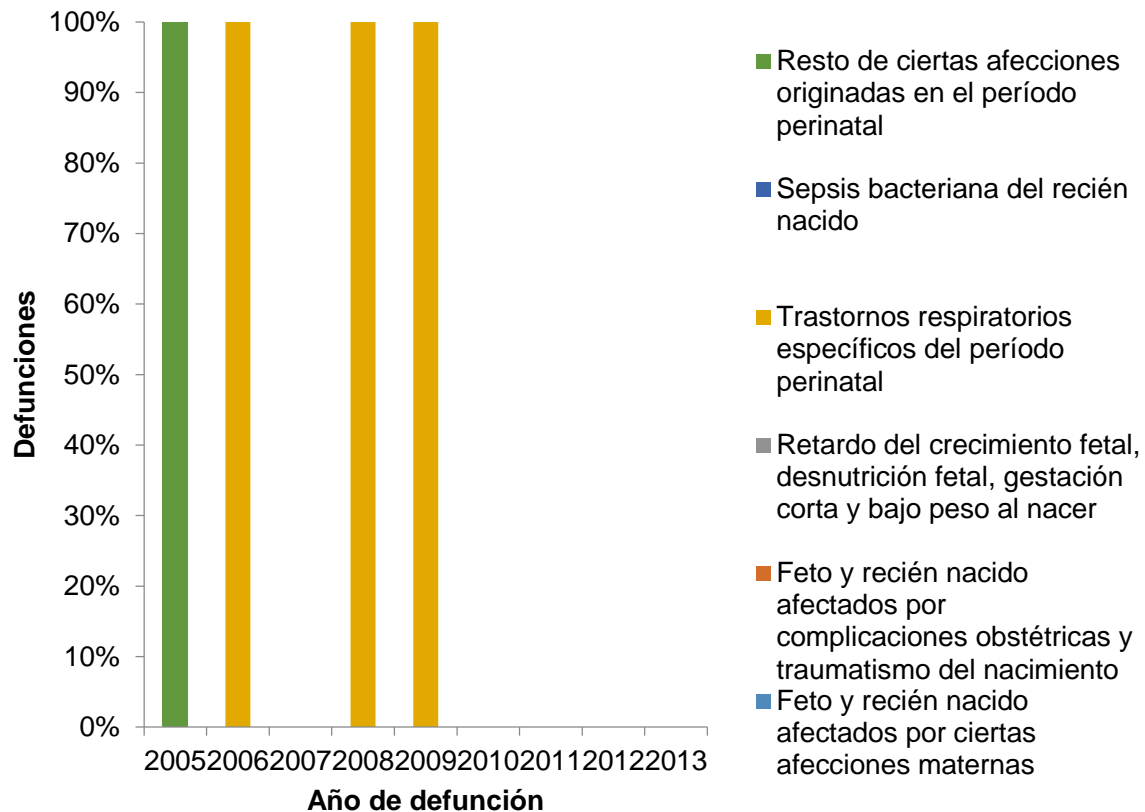




HOSPITAL "SAN JOSÉ"  
EL COCUY - BOYACÁ

E.S.E. HOSPITAL SAN JOSÉ EL COCUY

**Figura 27 Casos de mortalidad por ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal en mujeres, Municipio El Cocuy, 2005 – 2013**



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

### Causas externas

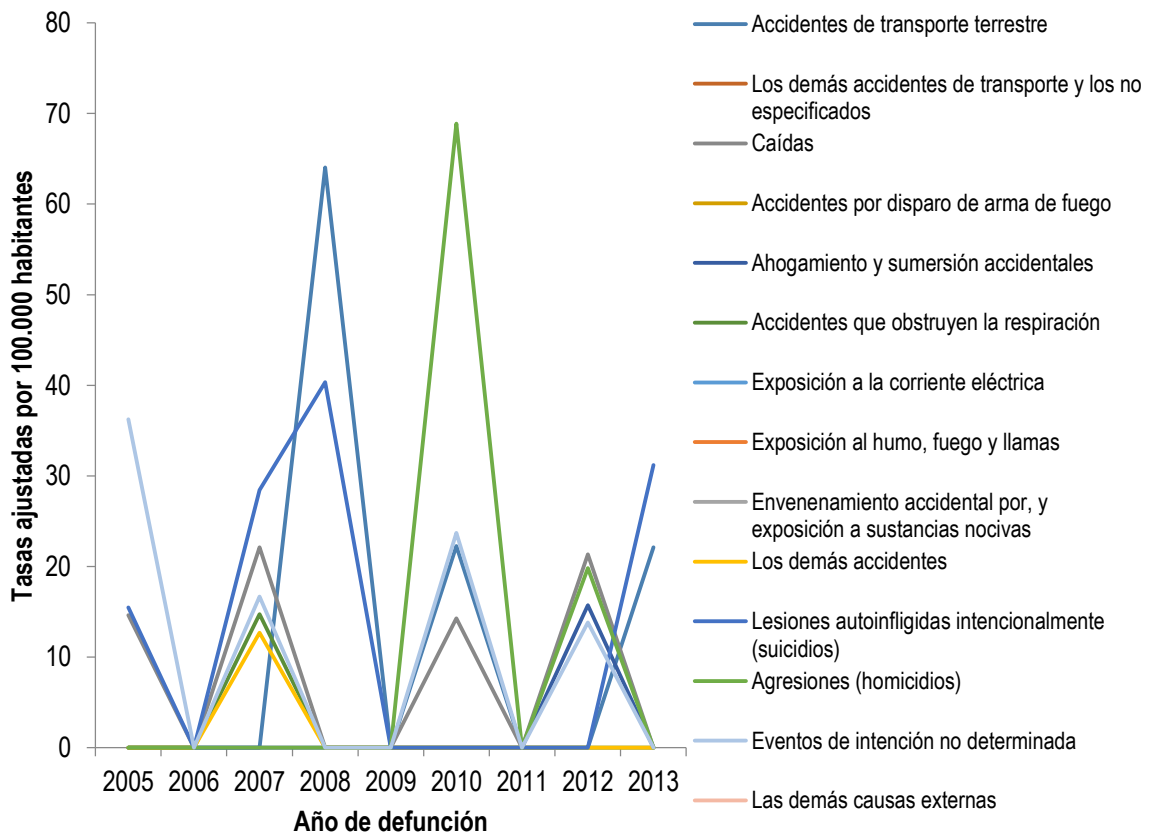
Para las causas externas, se observa que se presentaron casos en el periodo 2005- 2013 en forma discontinua y con comportamiento oscilante, observando que en el 2008 y 2010 se presenta un pico sobresaliente a expensas de accidentes de transporte terrestre y agresiones respectivamente.



HOSPITAL "SAN JOSÉ"  
EL COCUIY - BOYACÁ

## E.S.E. HOSPITAL SAN JOSÉ EL COCUIY

Figura 28 Tasa de mortalidad ajustada por edad para las causas externas Municipio El Cocuy, 2005 – 2013



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

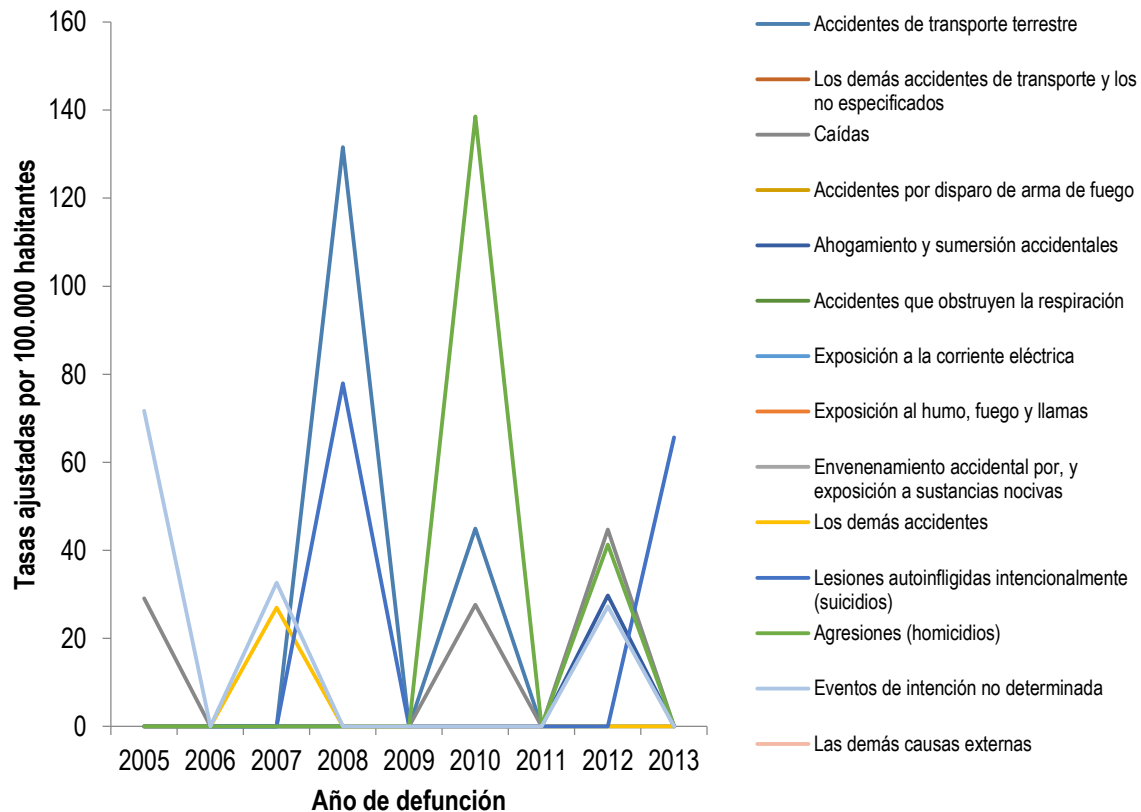
Para las causas externas en hombres, se observa que las agresiones (homicidios) para el año 2010 representaron la tasa de mortalidad ajustada más elevada con un valor de 138,57 por 100000 habitantes, seguido por accidentes de transporte terrestre en el año 2008 con una tasa ajustada por edad de 131,59 por 100000 habitantes. Llama la atención las lesiones autoinfligidas intencionalmente (suicidios) que aparecen en los años 2008 y 2013 en adultos, se sugiere focalizar las políticas de salud mental para la población adulta y adulta mayor.



HOSPITAL "SAN JOSÉ"  
EL COCUY - BOYACÁ

E.S.E. HOSPITAL SAN JOSÉ EL COCUY

Figura 29 Tasa de mortalidad ajustada por edad para las causas externas en hombres Municipio El Cocuy, 2005 - 2013



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

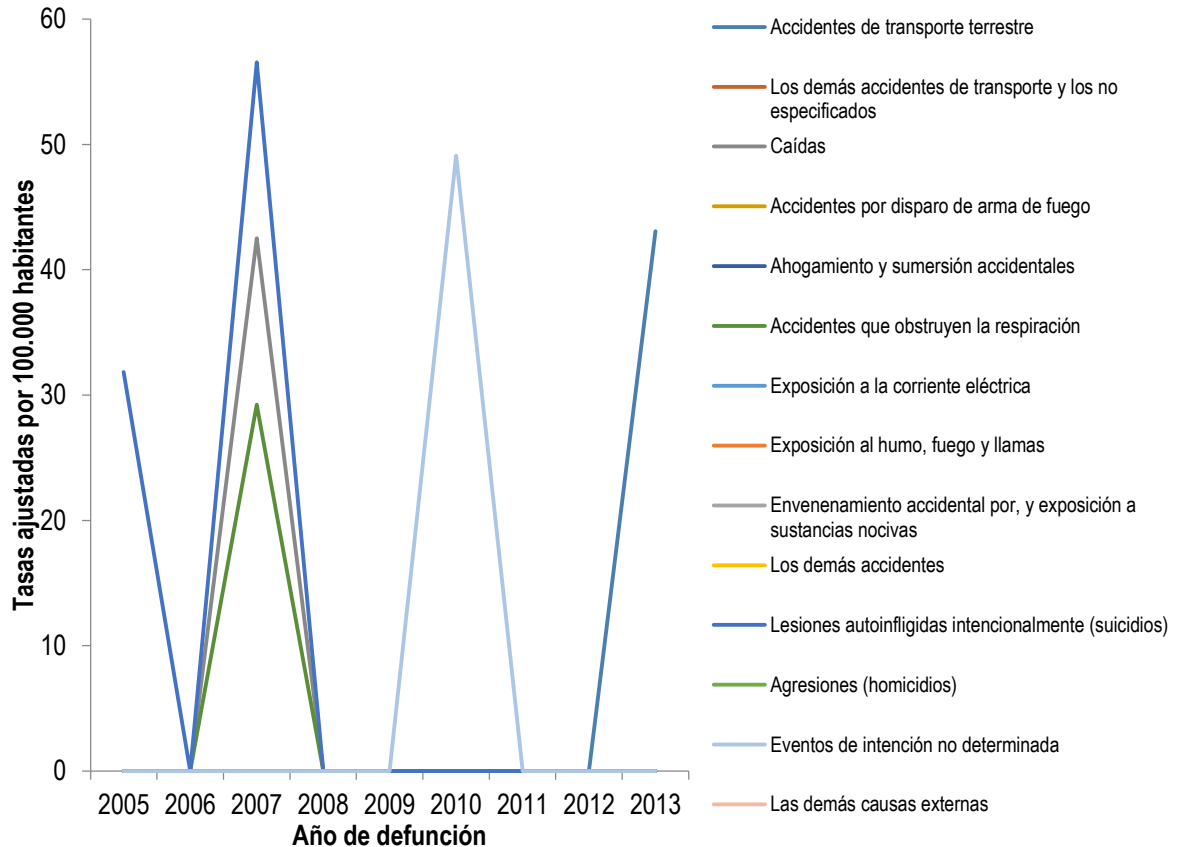
En mujeres el pico más alto se presenta en el año 2007 por lesiones auto infligidas intencionalmente (suicidio) con una tasa ajustada por edad de 56,55 por 100000 habitantes, en el año 2010 se presenta casos de eventos de intención no determinada con una tasa de 49,10 por 100000 habitantes, para el año 2013 se presentan casos de accidente de transporte terrestre con una tasa de 43,07 por 100000 habitantes.



HOSPITAL "SAN JOSÉ"  
EL COCUY - BOYACÁ

## E.S.E. HOSPITAL SAN JOSÉ EL COCUY

Figura 30 Tasa de mortalidad ajustada por edad para las causas externas en mujeres, Municipio El Cocuy, 2005 – 2013



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

### Las Demás Causas

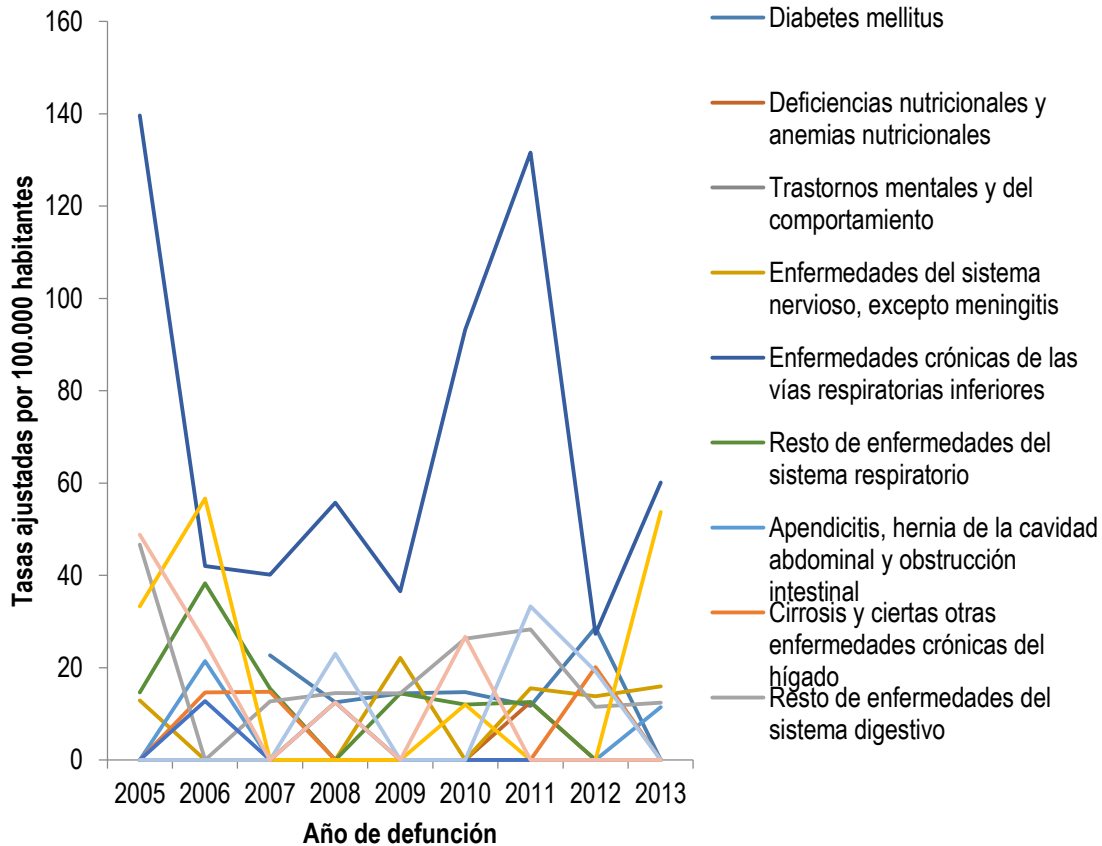
En el periodo 2005 -2013 se presentaron casos de mortalidad por enfermedades crónicas de las vías respiratorias inferiores, con comportamiento fluctuante y con las mayores de tasas ajustadas por edad, con picos en el año 2005 y 2011. En segunda instancia se encuentran el resto de enfermedades del sistema digestivo con comportamiento oscilante durante el periodo 2005 – 2013, llama la atención la ocurrencia de mortalidad por enfermedades del sistema urinario que tuvo la mayor tasa de mortalidad ajustada por edad con el 56,64 por 100000 habitantes para el año 2006.



HOSPITAL "SAN JOSÉ"  
EL COCUY - BOYACÁ

## E.S.E. HOSPITAL SAN JOSÉ EL COCUY

Figura 31 Tasa de mortalidad ajustada por edad para las demás causas, Municipio El Cocuy, 2005 – 2013



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

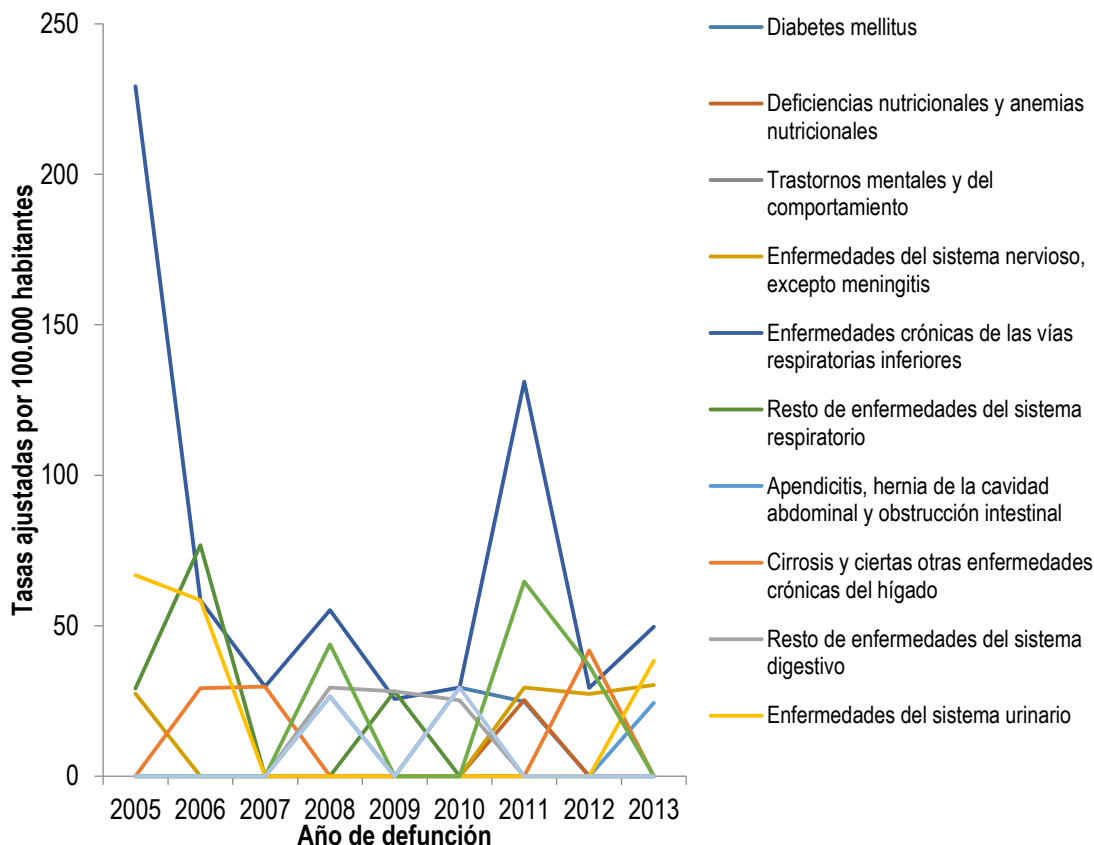
En hombres la mortalidad por subgrupos de enfermedades se presentan en forma discontinua en el periodo a excepción de la mortalidad por enfermedades crónicas de las vías respiratorias inferiores que se mantienen durante todo el periodo con la mayor tasa ajustada por edad siendo la más significativa para el año 2005 con 229,25 por 100000 habitantes.



HOSPITAL "SAN JOSÉ"  
EL COCUIY - BOYACÁ

## E.S.E. HOSPITAL SAN JOSÉ EL COCUIY

Figura 32 Tasa de mortalidad ajustada por edad para las demás causas en hombres, Municipio El Cocuy, 2005 – 2013



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

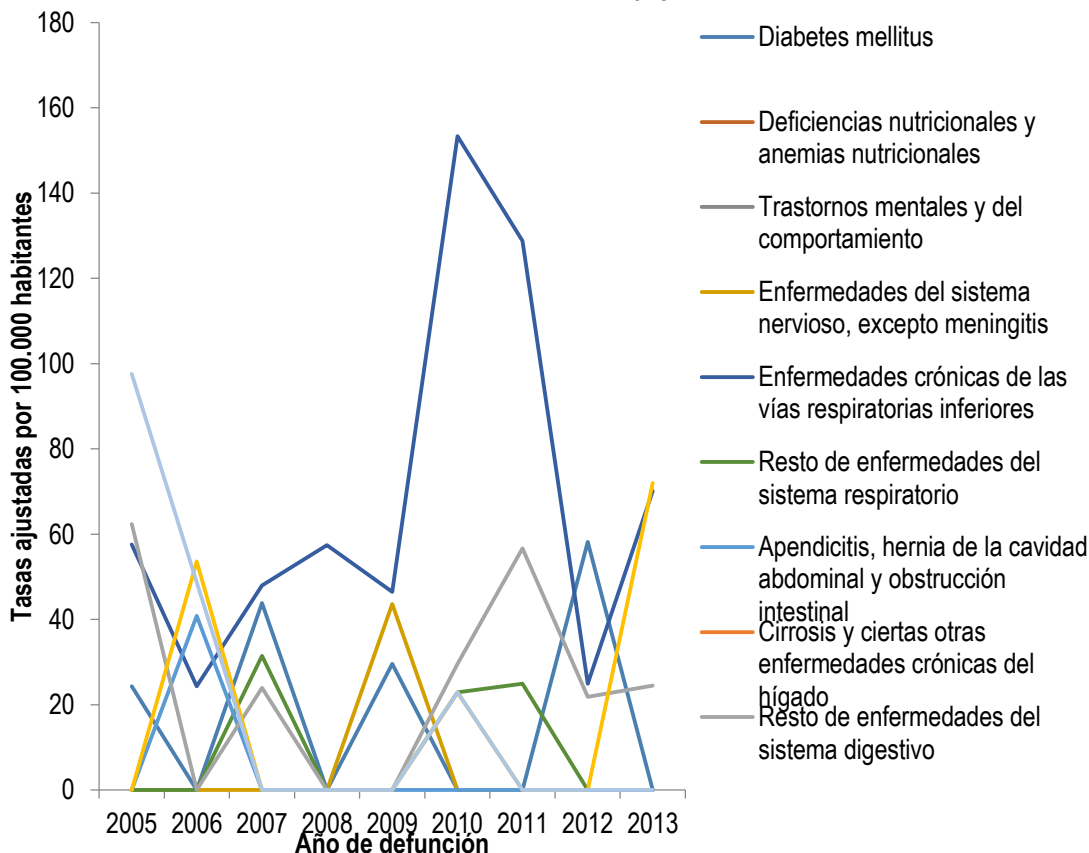
En mujeres al igual que los hombres las enfermedades crónicas de las vías respiratorias inferiores se presentan durante todo el periodo 2005- 2013, con un importante incremento en el periodo 2005- 2010 en donde se presenta la tasa de mortalidad ajustada por edad más alta con 153,33 por 100000 habitantes, del 2011 al 2013 disminuyeron las tasas.



HOSPITAL "SAN JOSÉ"  
EL COCUY - BOYACÁ

E.S.E. HOSPITAL SAN JOSÉ EL COCUY

Figura 33 Tasa de mortalidad ajustada por edad para las demás causas en mujeres, Municipio El Cocuy, 2005 – 2013



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

En la siguiente tabla de semaforización de indicadores, se evidencia que en El Cocuy las tasas de mortalidad ajustada por edad por lesiones auto infligidas intencionales, accidentes de transporte terrestre y tumores malignos de estómago, son superiores a las presentadas por el departamento, con tendencia al aumento si no se realizan acciones y planes de mejoramiento que disminuya esta situación.



**Tabla 9 Tendencias de las tasas de mortalidad por causas específicas del Municipio El Cocuy, 2005 – 2013**

Causa de muerte	BOYACÁ 2013	El Cocuy 2013	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	
Tasa de mortalidad ajustada por edad por accidentes de transporte terrestre	14,01	22,1	-	-	↗	↘	↗	↘	-	↗
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	
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	13,31	↗	↗	↘	↗	↘	↗	↘	
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	31,18	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	
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.





HOSPITAL "SAN JOSÉ"  
EL COCUY - BOYACÁ

## E.S.E. HOSPITAL SAN JOSÉ EL COCUY

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

En el municipio de El Cocuy en el período de 2005 a 2013 se notificaron 15 muertes por grandes causas en menores de 5 años, las cuales predominaron en el grupo de menor de 1 año seguido del grupo de 1 a 4 años. Las tasas de mortalidad más altas se presentaron por ciertas afecciones originadas en el período perinatal, mal formaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas y tumores (neoplasias). La primera y segunda causas se registraron en siete años del período de observación y la tercera solo se presentó en el 2005 y 2006. Para las demás grandes causas no se reportaron casos en ninguno de los grupos de edad, durante el período de 2005 a 2013.

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

Grandes 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	
TUMORES (NEOPLASIAS)	FEMENINO	De 01 a 04 años	1									1	
		Total	1									1	
	MASCULINO	De 0 a antes de 1 año		1									1
		Total		1									1
	Total		1	1									2
CIERTAS AFECCIONES ORIGINADAS EN EL PERIODO PERINATAL	FEMENINO	De 0 a antes de 1 año	1	1		1	1					4	
		Total	1	1		1	1					4	
	MASCULINO	De 0 a antes de 1 año	2				2	1	1	1			7
		Total	2				2	1	1	1			7
	Total		3	1		1	3	1	1	1		11	
	MASCULINO	De 0 a antes de 1 año							1			1	



HOSPITAL "SAN JOSÉ"  
EL COCUY - BOYACÁ

## E.S.E. HOSPITAL SAN JOSÉ EL COCUY

MALFORMACIONES CONGÉNITAS, DEFORMIDADES Y ANOMALÍAS CROMOSÓMICAS		De 01 a 04 años							1			1
		Total							2			2
	Total								2			2
Total			4	2		1	3	1	3	1		15

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

### Número de casos de mortalidad

Por todas las sub causas según la lista 6/67, en el municipio de El Cocuy no se presentaron casos en el periodo 2005 - 2013 por los subgrupos: Ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias, Enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos, Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas, Enfermedades del sistema nervioso, Enfermedades del sistema circulatorio, Enfermedades del sistema respiratorio, Enfermedades del sistema digestivo, Enfermedades del sistema genitourinario, Ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias, Signos, síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio, Todas las demás enfermedades, Causas externas de morbilidad y mortalidad.

### Subgrupo de Tumores (neoplasias)

Se presentó un caso por Leucemia en el año 2005 y un caso por el resto de tumores malignos en el año 2006.

**Tabla 11 Número de muertes en la infancia y niñez, por tumores, Municipio El Cocuy, 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
LEUCEMIA	FEMENINO	De 01 a 04 años	1									1
		Total	1									1
	Total		1									1
RESTO DE TUMORES MALIGNOS	MASCULINO	De 0 a antes de 1 año		1								1
		Total		1								1
	Total			1								1
Total			1	1								2

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

### Subgrupo Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal

Para el periodo 2005- 2013 por el Grupo de ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal se presentaron 11 casos de mortalidad distribuidos en los siguientes subgrupos:



HOSPITAL "SAN JOSÉ"  
EL COCUY - BOYACÁ

## E.S.E. HOSPITAL SAN JOSÉ EL COCUY

- ✓ Un caso en el 2005 por Feto y recién nacido masculino afectado por factores maternos y por complicaciones del embarazo.
- ✓ En los años 2008 y 2009 se presentaron 2 casos por dificultad respiratoria del recién nacido en sexo femenino y masculino.
- ✓ En el año 2006 y 2009 se presenta dos casos de mortalidad por otras afecciones respiratorias del recién nacido en sexo femenino y masculino respectivamente.
- ✓ Por sepsis bacteriana del recién nacido en el periodo 2005 – 2013 se presenta un caso en sexo masculino en el año 2005.
- ✓ Por trastornos hemorrágicos y hematológicos del feto y del recién nacido para el año 2009 se presenta un caso en sexo masculino.
- ✓ Por el resto de afecciones perinatales se presenta un caso en sexo femenino en el año 2005.

**Tabla 12 Número de muertes en la infancia y niñez por ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal, Municipio El Cocuy, 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 RECIEN NACIDO AFECTADO POR FACTORES MATERNOS Y POR COMPLICACIONES DEL EMBARAZO	MASCULINO	De 0 a antes de 1 año	1									1
		Total	1									1
	Total		1									1
DIFICULTAD RESPIRATORIA DEL RECIEN NACIDO	FEMENINO	De 0 a antes de 1 año				1	1					2
		Total				1	1					2
	MASCULINO	De 0 a antes de 1 año						1	1	1		3
		Total						1	1	1		3
	Total					1	1	1	1	1		5
OTRAS AFECCIONES RESPIRATORIAS DEL RECIEN NACIDO	FEMENINO	De 0 a antes de 1 año		1								1
		Total		1								1
	MASCULINO	De 0 a antes de 1 año					1					1
		Total					1					1



HOSPITAL "SAN JOSÉ"  
EL COCUY - BOYACÁ

## E.S.E. HOSPITAL SAN JOSÉ EL COCUY

	Total		1		1					2	
SEPSIS BACTERIANA DEL RECIEN NACIDO	MASCULINO	De 0 a antes de 1 año	1							1	
		Total	1							1	
	Total	1								1	
TRASTORNOS HEMORRÁGICOS Y HEMATOLÓGICOS DEL FETO Y DEL RECIEN NACIDO	MASCULINO	De 0 a antes de 1 año					1			1	
		Total				1				1	
	Total				1					1	
RESTO DE AFECCIONES PERINATALES	FEMENINO	De 0 a antes de 1 año	1							1	
		Total	1							1	
	Total	1								1	
<b>Total</b>			3	1		1	3	1	1	1	11

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

### Subgrupo Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas

Se presentaron para el periodo 2005- 2013 dos casos en sexo masculino en este grupo de enfermedad, uno por malformaciones congénitas del corazón y otro por otras malformaciones congénitas ambos casos en el año 2011.

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

Subgrupo de causas de muerte	Sexo	Edad	Muertes	Muertes	Muertes	Muertes	Muertes	Muertes	Muertes	Muertes	Muertes	Total
			2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	
MALFORMACIONES CONGÉNITAS DEL CORAZÓN	MASCULINO	De 01 a 04 años							1			1
		Total						1			1	
	Total							1			1	
OTRAS MALFORMACIONES CONGÉNITAS	MASCULINO	De 0 a antes de 1 año							1			1
		Total						1			1	
	Total							1			1	
<b>Total</b>								2			2	

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



HOSPITAL "SAN JOSÉ"  
EL COCUIY - BOYACÁ

## E.S.E. HOSPITAL SAN JOSÉ EL COCUIY

A continuación debe presentar un análisis comparativo de indicadores entre el municipio y el departamento de Boyacá, desde el 2005 hasta el 2013.

El municipio de El Cocuy para el año 2013 no se presentó casos de mortalidad en menores de cinco años, ni mortalidad materna. No se presentaron casos de mortalidad por EDA, IRA o desnutrición en menores de cinco años.

**Tabla 14 Indicadores de Mortalidad Materno Infantil y en la niñez, Municipio El Cocuy 2005– 2013.**

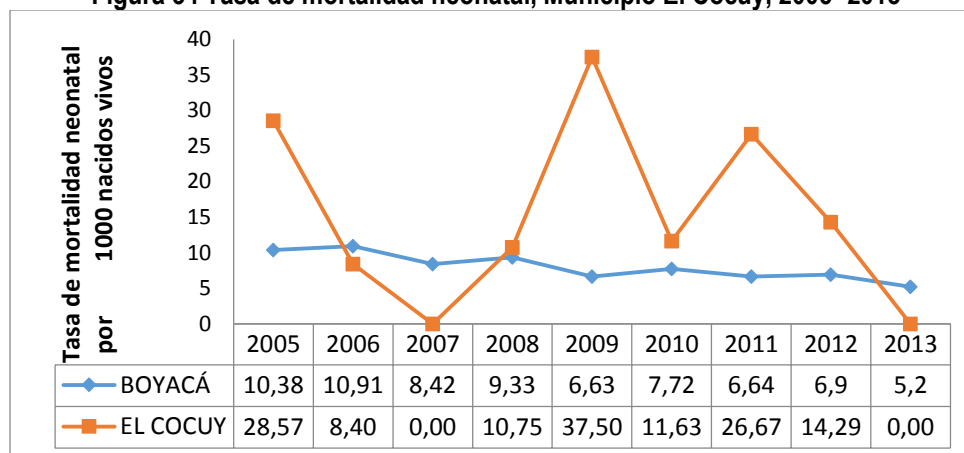
Causa de muerte	Boyacá 2013	El Cocuy 2013	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013
Razón de mortalidad materna	73,40	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-
Tasa de mortalidad neonatal	5,20	0,00	↘	↘	↗	↗	↘	↗	↘	↘
Tasa de mortalidad infantil	15,40	0,00	↘	↘	↗	↗	↘	↗	↘	↘
Tasa de mortalidad en la niñez	12,00	0,00	↘	↘	↗	↗	↘	↗	↘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

### 2.1.4 Mortalidad Neonatal.

La tasa de mortalidad neonatal del municipio de El Cocuy es fluctuante, generalmente en el periodo del 2005 a 2011, comparado con el departamento es superior el indicador en los años 2005 y del 2008 al 2012, pareciera que las acciones de promoción de la salud frente a la identificación temprana de riesgos en el control prenatal no tuvieron un adecuado desarrollo en el municipio. Para el año 2013 no se presentaron casos de mortalidad en este grupo.

Figura 34 Tasa de mortalidad neonatal, Municipio El Cocuy, 2005- 2013

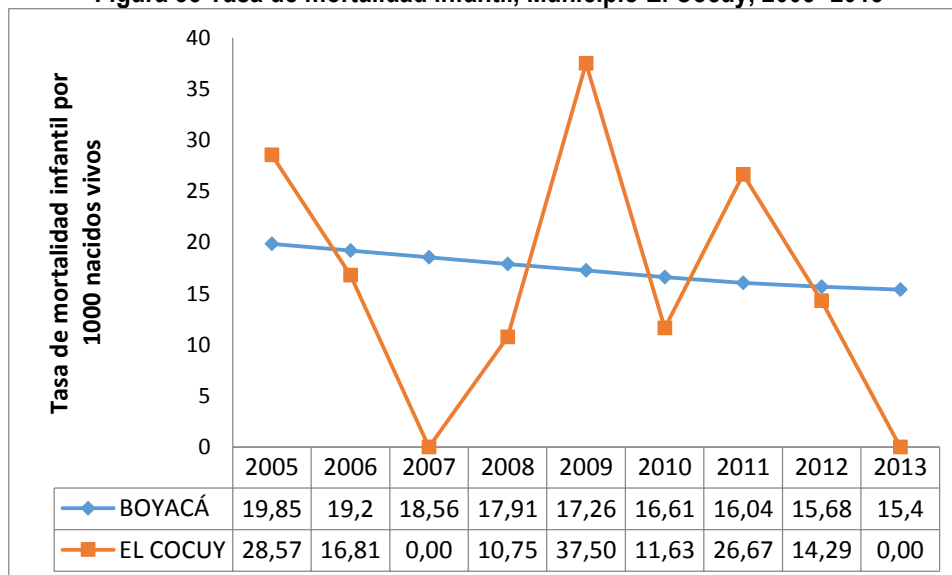


Fuente: Bodega de Datos de SISPRO (SGD) – Registro de Estadísticas Vitales, 2005 - 2013

### 2.1.5 Mortalidad infantil.

El comportamiento de la mortalidad infantil dada por las siguientes causas; tumores, ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal y las malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas, evidencia que durante los años 2009 y 2011 tuvo indicadores superiores a los presentados en el departamento. En el año 2013 no se presentaron casos en este grupo de edad.

Figura 35 Tasa de mortalidad infantil, Municipio El Cocuy, 2005- 2013



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



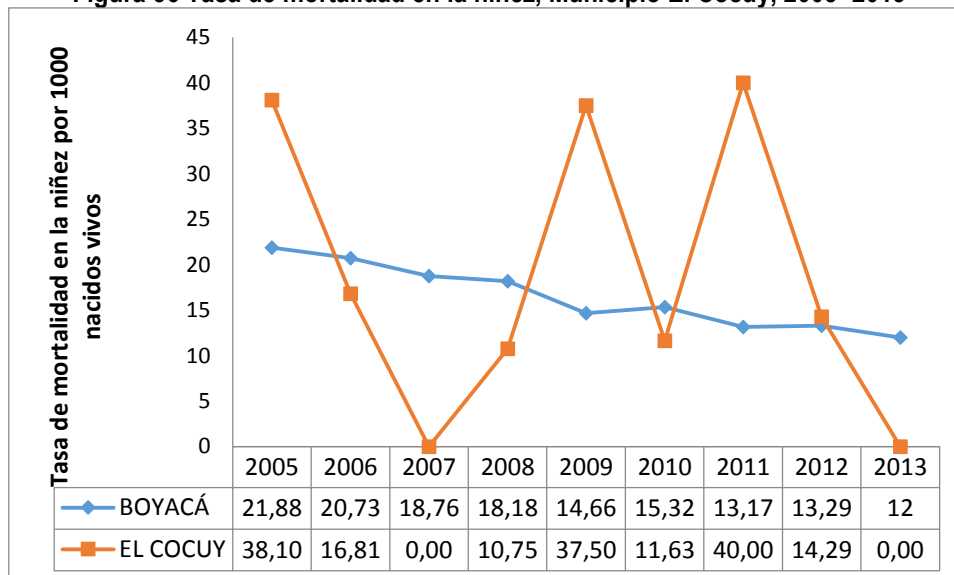
HOSPITAL "SAN JOSÉ"  
EL COCUY - BOYACÁ

E.S.E. HOSPITAL SAN JOSÉ EL COCUY

### 2.1.5.1 Mortalidad en la niñez

En menores de cinco años el comportamiento de la mortalidad ha sido oscilante con tasas superiores a las presentadas en el Departamento en el año 2005, 2009 y 2011, para el año 2013 no se presentaron casos de mortalidad.

Figura 36 Tasa de mortalidad en la niñez, Municipio El Cocuy, 2005- 2013



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

#### Mortalidad por EDA

No se presentaron casos

#### Mortalidad por IRA

No se presentaron casos

#### Mortalidad por Desnutrición

No se presentaron casos

#### Mortalidad infantil asociada a desnutrición

No se presentaron casos

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

**Tabla 15 Identificación de prioridades en salud del Municipio El Cocuy, 2013**

	Causa de mortalidad identificada	Municipio El Cocuy 2013	Boyacá	Tendencia a través del tiempo 2005 al 2013
<b>Mortalidad general por grandes causas</b>	Las demás causas	153,7	<b>No aplica</b>	Variable
	Enfermedades del Sistema Circulatorio	129,4		Disminuyó
	Neoplasias	80,4		Disminuyó
<b>Mortalidad específica por subgrupo</b>	Enfermedades Crónicas de las vías respiratorias	60,1		Variable
	Enfermedades Isquémicas del corazón	13,3		Estable
	Tumor maligno de los órganos digestivos, del peritoneo, excepto estómago y colon.	44,5		Aumentó

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

**Conclusiones**

- ✓ El grupo de patologías que más incide en la mortalidad de la población de El Cocuy según tasas ajustadas por edad en el periodo 2005 al 2013 lo constituyen Todas las demás enfermedades seguido de las enfermedades del sistema circulatorio y las neoplasias.
- ✓ Durante el periodo 2005 – 2013 la primera causa de mortalidad en hombres, fue por las enfermedades del sistema circulatorio, con un comportamiento tendiente a la disminución, seguido por todas las demás causas con comportamientos oscilantes significativos y en tercer lugar lo ocupa las causas externas con una tasa promedio de 87,8 por cien mil habitantes.
- ✓ En el caso de las mujeres la primera causa de mortalidad por tasa ajustada por edad la constituyeron las demás enfermedades con un promedio de tasa ajustada por edad de 163 por cien mil mujeres, seguida por las enfermedades del sistema circulatorio con una tasa promedio de 160 por cien mil mujeres y las neoplasias con una tasa promedio de 69,1 por cien mil mujeres, esta última con tendencia al aumento.
- ✓ Según los AVPP del Municipio de El Cocuy, (2005- 2013), se evidenció que en general en el período estudiado se cuentan con un total de 5.774 años de vida perdidos asociados en primer lugar al grupo de todas las demás enfermedades ( 29,4%) y en segundo lugar a las enfermedades del sistema circulatorio (20,5%), las neoplasias son la tercera causa representada en el 16,40% de los años perdidos, las causas externas aportan el 16,18%;





HOSPITAL "SAN JOSÉ"  
EL COCUY - BOYACÁ

## E.S.E. HOSPITAL SAN JOSÉ EL COCUY

- menor participación tienen las afecciones del período perinatal (15,40%), signos y síntomas mal definidos (1,88%) y las enfermedades transmisibles (0,31%).
- ✓ Los hombres en los años 2005 - 2013, aportaron la mayor cantidad de AVPP (57,4%) que las mujeres, asociados en ambos sexos al grupo de las demás enfermedades seguido de las causas externas en hombres y las enfermedades del sistema circulatorio en las mujeres; el tercer lugar lo ocupan las enfermedades del sistema circulatorio en hombres y las neoplasias en las mujeres.
  - ✓ Teniendo en cuenta la tasa ajustada de AVPP en la población general, todas las demás enfermedades en el municipio son responsables del mayor número de muertes en jóvenes y por ende de años de vida potencialmente perdidos, generando un impacto importante en esta población. En el sexo masculino y femenino la Tasa ajustada de AVPP para el periodo 2005 – 2013 para el municipio de El Cocuy predominan las clasificadas como causas externas.
  - ✓ Entre las enfermedades transmisibles las que presentan tasas de mortalidad son la infección respiratoria, con una tasa ajustada promedio de 1,62 por 100.000 hab., seguida de las muertes relacionadas con enfermedades infecciosas intestinales, con una tasa ajustada promedio de 1.33 por 100.000 hab.
  - ✓ En el grupo de las neoplasias en el Municipio de El Cocuy, se encontró que el primer lugar lo ocupan las relacionadas con Tumores malignos de otras localizaciones y las no especificadas, con una tasa ajustada promedio de 22,91 por cada cien mil habitantes, le siguen las relacionadas con Tumor maligno de estómago, con una tasa ajustada promedio de 16,57 por cada cien mil habitantes, en tercer lugar de importancia se encuentran las muertes relacionadas con Tumor maligno de los órganos digestivos y del peritoneo, excepto estómago y colon las cuales presentan una tasa ajustada promedio de 15,38 muertes por cada cien mil habitantes.
  - ✓ En los hombres la enfermedad con mayor carga en la mortalidad en el grupo de las neoplasias la presentan Tumores malignos de otras localizaciones y de las no especificadas, el Tumor maligno de los órganos digestivos y del peritoneo, excepto estómago y colon y el Tumor maligno del estómago; mientras que en mujeres en su orden la mayor carga de mortalidad por neoplasias son el Tumor maligno de estómago, los Tumores malignos de otras localizaciones y de las no especificadas, y los Tumores in situ, benignos y los de comportamiento incierto o desconocido.
  - ✓ Las enfermedades del sistema circulatorio son el grupo de patologías con la segunda mayor carga de mortalidad en el Municipio del Cocuy; y dentro de este las enfermedades isquémicas del corazón son la primera subcausa de mortalidad con una tasa promedio de 70,44 por cien mil habitantes, el segundo lugar lo ocupan las enfermedades cerebrovasculares con una tasa ajustada promedio en el periodo de 45,24 por cien mil habitantes y un comportamiento tendiente a la disminución. En tercer lugar las enfermedades hipertensivas con un comportamiento también oscilante pero con tendencia a la disminución, una tasa promedio en el periodo de 22,69 por cien mil habitantes.
  - ✓ La mortalidad por causas externas en el Municipio de El Cocuy no tienen un comportamiento definido, se presentó como principal subcausa de muerte en el periodo 2005 – 2013 las Lesiones auto inflingidas intencionalmente (suicidios), con una tasa ajustada promedio de 12,82 muertes por cada 100.000 hab., en segundo lugar los Accidentes de Transporte Terrestres con una tasa ajustada promedio de 12,04 por 100.000 habitantes, y en tercer lugar los Eventos de intención no determinada con una tasa ajustada promedio de 10,04 por cada 100.000 hab.



HOSPITAL "SAN JOSÉ"  
EL COCUY - BOYACÁ

## E.S.E. HOSPITAL SAN JOSÉ EL COCUY

- ✓ Para las causas externas en hombres, se observa que las agresiones (homicidios) representaron la tasa de mortalidad ajustada promedio más elevada con un valor de 19,98 por 100.000 hombres, y en mujeres las lesiones auto inflingidas ocupan el primer lugar con una tasa ajustada promedio de 9,82 por cien mil mujeres.
- ✓ Para el grupo de las Demás Causas, la subcausa de las Enfermedades Crónicas de las vías respiratorias inferiores presentan las tasas ajustadas de mortalidad más altas con respecto a las demás subcausas, tanto en hombres como en mujeres.
- ✓ Con relación a la mortalidad infantil y de la niñez en el municipio de El Cocuy en el período de 2005 a 2013 se notificaron 15 muertes por grandes causas en menores de 5 años, las cuales predominaron en el grupo de menor de 1 año seguido del grupo de 1 a 4 años. Las tasas de mortalidad más altas se presentaron por ciertas afecciones originadas en el período perinatal, mal formaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas y tumores (neoplasias).

### 2.2 Análisis de la morbilidad

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

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

#### 2.2.1 Principales causas de morbilidad.

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

Morbilidad atendida:

La morbilidad atendida es la captada a través de los registros individuales de prestación de servicios RIPS los cuales son la fuente para el presente análisis; el análisis descriptivo se realizó a través de frecuencias relativas (proporciones) de las principales causas de morbilidad del municipio de El Cocuy 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 2.414 atenciones/año; según sexo el 62,3 % correspondió al femenino y el 37,7 % al masculino. Dato estimado ya para el municipio de El Cocuy. La gran causa de morbilidad por carga de la enfermedad para el municipio de El Cocuy son las Enfermedades Crónicas no Transmisibles

El análisis de las principales causas de morbilidad por ciclo vital para la **Primera infancia** las condiciones transmisibles y nutricionales, para el periodo 2009 – 2014 son la principal causa de morbilidad, se presenta de manera oscilante con un mayor pico para el año 2013; las enfermedades no transmisibles, signos y síntomas mal definidas han presentado un



HOSPITAL "SAN JOSÉ"  
EL COCUIY - BOYACÁ

## E.S.E. HOSPITAL SAN JOSÉ EL COCUIY

comportamiento hacia el aumento comparada con el periodo anterior, las condiciones maternas perinatales y las lesiones para el cuatrienio muestran un descenso comparado con el periodo anterior.

En las edades de 6 a 11 años o ciclo vital de **la infancia** se observa que las condiciones transmisibles y nutricionales para el año 2011 presentan su mayor proporción de 54,38, las enfermedades transmisibles se mantienen durante el periodo de manera fluctuante con su mayor proporción para el año 2011 y tiende a mantenerse para el año 2014.

En **Adolescencia** la primera causa de morbilidad de 14 a 16 años se presenta por las enfermedades crónicas no transmisibles – lesiones- que se mantiene durante todo el periodo presentando sus mayores proporciones durante los años 2011 al 2014. Con una proporción para el año 2014 de 61,9. Para este grupo de edad en segunda causa de morbilidad se encuentran las condiciones transmisibles y nutricionales presentando su mayor pico para el año 2011 y un descenso para los años 2013 y 2014.

Para **Juventud**, la primera causa correspondió a las enfermedades no transmisibles, que se mantienen al aumento en los últimos 4 años con una proporción de 4,83%, para el año 2014, la segunda causa fue por las condiciones transmisibles y nutricionales con un mayor pico para el año 2011 y una tendencia a la disminución para el año 2014.

En **Adulthood**, para el cuatrienio las enfermedades no transmisibles en este ciclo vital han presentado una alta proporción, para el año 2011 ocuparon la primera causa de morbilidad, mientras que las condiciones transmisibles y nutricionales ocuparon la segunda manteniéndose con altas proporciones en los últimos cuatro años.

Para **Persona Mayor de 60 años**, en el periodo 2009 – 2014, las enfermedades no transmisibles en este ciclo vital presentaron una alta proporción, en los últimos 4 años ocuparon la primera causa de morbilidad y en segunda causa de morbilidad en este grupo de edad están las condiciones transmisibles y nutricionales que se mantienen oscilantes durante el periodo.



HOSPITAL "SAN JOSÉ"  
EL COCUY - BOYACÁ

E.S.E. HOSPITAL SAN JOSÉ EL COCUY

Tabla 16 Principales Causas de Morbilidad, de El Cocuy 2009 – 2014

Ciclo vital	Gran causa de morbilidad	PROPORCIÓN 2009	PROPORCIÓN 2010	PROPORCIÓN 2011	PROPORCIÓN 2012	PROPORCIÓN 2013	PROPORCIÓN 2014	CAMBIO EN PUNTOS
<b>Primera infancia (0 - 5 años)</b>	Condiciones transmisibles y nutricionales	33,33	31,25	50,13	58,87	79,73	46,41	-33,31
	Condiciones materno perinatales *	0	3,13	0,53	0,87	0,55	1,44	0,89
	Enfermedades no transmisibles	55,56	43,75	32,36	25,54	12,6	38,76	26,15
	Lesiones	0	6,25	4,51	6,49	2,47	5,74	3,28
	Signos y síntomas mal definidos	11,11	15,63	12,47	8,23	4,66	7,66	3
<b>Infancia (6 - 11 años)</b>	Condiciones transmisibles y nutricionales	14,29	35	54,38	41,14	45,07	24,62	-20,46
	Condiciones materno perinatales *	0	0	0	0	0	0	0
	Enfermedades no transmisibles	71,43	55	33,13	44,3	42,72	59,23	16,51
	Lesiones	0	0	3,75	5,7	5,63	6,92	1,29
	Signos y síntomas mal definidos	14,29	10	8,75	8,86	6,57	9,23	2,66
<b>Adolescencia (12 -18 años)</b>	Condiciones transmisibles y nutricionales	9,09	3,7	34,69	30,4	18,7	14,98	-3,72
	Condiciones materno perinatales *	0	0	0,87	3,2	1,74	1,76	0,02
	Enfermedades no transmisibles	72,73	74,07	45,19	50	55,65	59,91	4,26
	Lesiones	4,55	18,52	8,16	4,4	7,83	8,81	0,98
	Signos y síntomas mal definidos	13,64	3,7	11,08	12	16,09	14,54	-1,55
<b>Juventud (14 - 26 años)</b>	Condiciones transmisibles y nutricionales	8,57	11,29	28,31	25,47	15,91	11,66	-4,25



HOSPITAL "SAN JOSÉ"  
EL COCUY - BOYACÁ

## E.S.E. HOSPITAL SAN JOSÉ EL COCUY

	Condiciones materno perinatales *	0	8,06	3,51	4,61	5,81	5,96	0,15
	Enfermedades no transmisibles	74,29	50	49,79	55,83	56,57	61,4	4,83
	Lesiones	5,71	22,58	8,26	3,52	7,83	10,1	2,28
	Signos y síntomas mal definidos	11,43	8,06	10,12	10,57	13,89	10,88	-3,01
<b>Adulthood (27 - 59 años)</b>	Condiciones transmisibles y nutricionales	7,25	5,05	18,55	16,08	11,06	12,05	1
	Condiciones materno perinatales *	1,45	0,92	1,55	1,77	2,55	2,39	-0,16
	Enfermedades no transmisibles	78,26	78,44	68,36	69,96	73,14	72,05	-1,09
	Lesiones	2,9	6,42	3,85	4,06	5,17	4,36	-0,81
	Signos y síntomas mal definidos	10,14	9,17	7,69	8,13	8,08	9,15	1,07
<b>Person older (&gt; 60 años)</b>	Condiciones transmisibles y nutricionales	5	3,81	9,48	9,1	7,42	7,2	-0,21
	Enfermedades no transmisibles	81,67	80,95	79,19	80,41	80,97	80,75	-0,22
	Lesiones	3,33	4,76	3,19	2,3	3,01	3,98	0,96
	Signos y síntomas mal definidos	10	10,48	8,15	8,18	8,6	8,07	-0,53

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**, las condiciones transmisibles y nutricionales para el año 2013 son la primera causa de morbilidad con una proporción de 81,03; relacionado con el año 2014 muestra un decremento de 30.55, mientras que las enfermedades no transmisibles presentaron un descenso, para el año 2013 la proporción fue de 28,70%.

Para el ciclo vital **Infancia**, la primera causa de morbilidad en hombres fueron las condiciones transmisibles y nutricionales, presentando una proporción de 41,28 para el año 2013; seguidas de las enfermedades no transmisibles.

Para el ciclo vital **adolescencia** en el año 2014 la gran causa de morbilidad que ocupó el primer lugar fueron las enfermedades no transmisibles con una proporción del 61,96%, con un aumento de 9,69% puntos porcentuales relacionado con el año 2013.



HOSPITAL "SAN JOSÉ"  
EL COCUIY - BOYACÁ

E.S.E. HOSPITAL SAN JOSÉ EL COCUIY

Para el ciclo vital **Juventud** las enfermedades no transmisibles son la primera causa de morbilidad, siendo para el año 2014 su mayor proporción 61,72 puntos, un incremento de 6,16 puntos relacionado con el año 2013, sin embargo, llama la atención que la gran causa de morbilidad en este ciclo vital que presentó el mayor aumento fueron las lesiones entre el año 2012 al 2014.

Para el ciclo vital **Adulthood** la primera causa de morbilidad en año 2013 la ocupó las enfermedades no transmisibles con una proporción de 73,25% y en segundo lugar las condiciones transmisibles y nutricionales en el año 2012 con una proporción de 17,24 puntos.

Para el Ciclo vital **persona mayor de 60 años** la primera causa correspondió a las enfermedades no transmisibles con una proporción de 78,12%, con aumento de 0,66 puntos porcentuales en el año 2014 con respecto al año 2013 (ver tabla 29).

**Tabla 17 Principales Causas de Morbilidad en Hombres, Municipio de El Cocuy, 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
<b>Primera infancia (0 - 5años)</b>	Condiciones transmisibles y nutricionales	37,5	31,82	48,76	56,52	81,03	50,48	-30,56
	Condiciones materno perinatales *	0	4,55	1	0,87	0,57	1,9	1,33
	Enfermedades no transmisibles	50	40,91	31,84	28,7	12,07	36,19	24,12
	Lesiones	0	4,55	5,47	6,96	2,87	4,76	1,89
	Signos y síntomas mal definidos	12,5	18,18	12,94	6,96	3,45	6,67	3,22
<b>Infancia (6 - 11 años)</b>	Condiciones transmisibles y nutricionales	0	54,55	54,94	44,05	41,28	18,03	-23,25
	Enfermedades no transmisibles	100	45,45	30,25	38,1	41,28	62,3	21,01
	Lesiones	0	0	4,32	8,33	8,26	9,84	1,58
	Signos y síntomas mal definidos	0	0	10,49	9,52	9,17	9,84	0,66
<b>Adolescencia (12 -18 años)</b>	Condiciones transmisibles y nutricionales	0	9,09	34,53	34,74	25	14,13	-10,87
	Enfermedades no transmisibles	80	72,73	43,88	44,21	52,27	61,96	9,68
	Lesiones	20	18,18	11,51	7,37	11,36	9,78	-1,58



HOSPITAL "SAN JOSÉ"  
EL COCUIY - BOYACÁ

## E.S.E. HOSPITAL SAN JOSÉ EL COCUIY

	Signos y síntomas mal definidos	0	0	10,07	13,68	11,36	14,13	2,77
<b>Juventud (14 - 26 años)</b>	Condiciones transmisibles y nutricionales	0	10	24,32	32,17	16,67	11,72	-4,95
	Enfermedades no transmisibles	75	50	46,62	46,96	55,56	61,72	6,16
	Lesiones	12,5	30	17,57	7,83	16,67	19,53	2,86
	Signos y síntomas mal definidos	12,5	10	11,49	13,04	11,11	7,03	-4,08
<b>Adulthood (27 - 59 años)</b>	Condiciones transmisibles y nutricionales	8,51	5,06	17,33	17,24	9,4	11,34	1,95
	Enfermedades no transmisibles	76,6	77,22	66,67	66,09	73,25	71,04	-2,21
	Lesiones	4,26	10,13	7,56	8,62	11,57	8,36	-3,21
	Signos y síntomas mal definidos	10,64	7,59	8,44	8,05	5,78	9,25	3,47
<b>Persona mayor (&gt; 60 años)</b>	Condiciones transmisibles y nutricionales	6,45	4,08	9,07	8,74	8	9,28	1,28
	Enfermedades no transmisibles	77,42	81,63	77,51	81,97	78,12	78,78	0,66
	Lesiones	6,45	6,12	3,94	2,73	4,24	3,71	-0,52
	Signos y síntomas mal definidos	9,68	8,16	9,47	6,56	9,65	8,22	-1,42

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).

En el caso de las mujeres las condiciones trasmisibles y nutricionales fueron la primera causa de consulta en el ciclo vital de la primera Infancia e infancia mientras que para el resto de ciclos vitales las Enfermedades no trasmisibles ocuparon este lugar.

Teniendo en cuenta el cambio en los puntos porcentuales 2013-2014, para la **primera infancia** las condiciones transmisibles y nutricionales disminuyeron en 36,23, mientras que las enfermedades crónicas no transmisibles aumentaron en 28, 26 puntos porcentuales.

Para **Infancia** el grupo de 6 a 11 años las enfermedades no trasmisible aumentaron un 12,29% y las condiciones trasmisibles y nutricionales disminuyeron el 18,6%.



HOSPITAL "SAN JOSÉ"  
EL COCUY - BOYACÁ

E.S.E. HOSPITAL SAN JOSÉ EL COCUY

En la **adolescencia** las enfermedades crónicas no transmisibles aumentan 0,77% ocupando el primer lugar con una prevalencia para el año 2014 de 58,52% puntos y disminuyen en un 4,2% signos y síntomas mal.

En el ciclo vital de la **juventud** las enfermedades no transmisibles aumentan en 4,2% y disminuye las condiciones transmisibles y nutricionales en 3,93%.

En el **adulto** ocupa el primer lugar las enfermedades no transmisibles, aunque muestran una disminución en proporción de 0,64 puntos relacionado con el año 2013 y aumenta la prevalencia en condiciones transmisibles y nutricionales de 0,59% puntos porcentuales y

Para el **adulto mayor** las enfermedades crónicas no transmisibles ocupan el primer lugar presentan una disminución de 0,89% puntos; llama la atención el aumento por lesiones con una proporción de 2,23 puntos (ver tabla 30).

**Tabla 18 Principales Causas de Morbilidad en Mujeres, Municipio de El Cocuy 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
<b>Primera infancia (0 - 5 años)</b>	Condiciones transmisibles y nutricionales	30	30	51,7	61,21	78,53	42,31	-36,23
	Condiciones materno perinatales *	0	0	0	0,86	0,52	0,96	0,44
	Enfermedades no transmisibles	60	50	32,95	22,41	13,09	41,35	28,26
	Lesiones	0	10	3,41	6,03	2,09	6,73	4,64
	Signos y síntomas mal definidos	10	10	11,93	9,48	5,76	8,65	2,89
<b>Infancia (6 - 11 años)</b>	Condiciones transmisibles y nutricionales	20	11,11	53,8	37,84	49,04	30,43	-18,6
	Condiciones materno perinatales *	0	0	0	0	0	0	0
	Enfermedades no transmisibles	60	66,67	36,08	51,35	44,23	56,52	12,29
	Lesiones	0	0	3,16	2,7	2,88	4,35	1,46
	Signos y síntomas mal definidos	20	22,22	6,96	8,11	3,85	8,7	4,85
<b>Adolescencia (12 -18 años)</b>	Condiciones transmisibles y nutricionales	11,76	0	34,8	27,74	14,79	15,56	0,77
	Condiciones materno perinatales *	0	0	1,47	5,16	2,82	2,96	0,15
	Enfermedades no transmisibles	70,59	75	46,08	53,55	57,75	58,52	0,77





HOSPITAL "SAN JOSÉ"  
EL COCUY - BOYACÁ

## E.S.E. HOSPITAL SAN JOSÉ EL COCUY

	Lesiones	0	18,75	5,88	2,58	5,63	8,15	2,51
	Signos y síntomas mal definidos	17,65	6,25	11,76	10,97	19,01	14,81	-4,2
<b>Juventud (14 - 26 años)</b>	Condiciones transmisibles y nutricionales	11,11	11,9	30,06	22,44	15,56	11,63	-3,93
	Condiciones materno perinatales *	0	11,9	5,06	6,69	8,52	8,91	0,4
	Enfermedades no transmisibles	74,07	50	51,19	59,84	57,04	61,24	4,2
	Lesiones	3,7	19,05	4,17	1,57	3,7	5,43	1,72
	Signos y síntomas mal definidos	11,11	7,14	9,52	9,45	15,19	12,79	-2,39
<b>Adulthood (27 - 59 años)</b>	Condiciones transmisibles y nutricionales	6,59	5,04	19,02	15,56	11,75	12,34	0,59
	Condiciones materno perinatales *	2,2	1,44	2,15	2,55	3,61	3,35	-0,26
	Enfermedades no transmisibles	79,12	79,14	69,02	71,68	73,09	72,46	-0,64
	Lesiones	2,2	4,32	2,41	2,04	2,51	2,75	0,24
	Signos y síntomas mal definidos	9,89	10,07	7,4	8,16	9,04	9,1	0,07
<b>Persona mayor (&gt; 60 años)</b>	Condiciones transmisibles y nutricionales	3,45	3,57	9,81	9,36	6,93	5,37	-1,56
	Enfermedades no transmisibles	86,21	80,36	80,55	79,28	83,37	82,48	-0,89
	Lesiones	0	3,57	2,57	1,99	1,98	4,21	2,23
	Signos y síntomas mal definidos	10,34	12,5	7,07	9,36	7,72	7,94	0,22

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

Las principales causas de morbilidad por las condiciones transmisibles y nutricionales en el Municipio de El Cocuy en el periodo 2012 - 2014 para el ciclo vital **Primera Infancia** En la tendencia de las principales causas de morbilidad por las condiciones transmisibles y nutricionales se observó que se presentaron eventos para



HOSPITAL "SAN JOSÉ"  
EL COCUY - BOYACÁ

## E.S.E. HOSPITAL SAN JOSÉ EL COCUY

todas las sub causas, ocupando el primer lugar las infecciones respiratorias, en el año 2014 por esta condición la proporción fue de 43,3% con un aumento de 12,03 puntos porcentuales, las deficiencias nutricionales presentaron aumento en 20,27 puntos porcentuales, su causa en los que los diferentes sectores deben participar en las estrategias de prevención por ser esta una de las morbilidades que genera alto impacto en la calidad de vida.

Para el ciclo vital de la **Infancia** las infecciones respiratorias fueron la principal su causa para el cuatrienio. Durante todo el periodo se muestra estable; para el año 2014 presenta una proporción del 71,88% presentando un aumento importante de 42,71 puntos porcentuales, en tanto que las enfermedades por deficiencias nutricionales aumento de manera importante en 47,92 puntos porcentuales.

Para **Adolescencia**, las infecciones respiratorias ocuparon la primera su causa de morbilidad con una proporción de 73,53%, con un aumento de 10,74 sin embargo, las enfermedades infecciosas y deficiencias nutricionales disminuyeron 6,09 y 4,65 puntos porcentuales respectivamente.

En **Juventud** 2012 la primera su causa correspondió a las infecciones respiratorias, aunque presentan una disminución porcentual de 0,32%; mientras las deficiencias nutricionales aumentan en 2,86 puntos porcentuales.

Para **Adulthood** en el año 2014 la primera su causa fueron las infecciones respiratorias con una proporción de 61,7%, un aumento en 7,21 puntos porcentuales.

En el ciclo vital **Persona Mayor de 60 años** para el año 2014 la primera su causa correspondió a las infecciones respiratorias con una proporción de 32,76%, con un aumento de 10.17 puntos porcentuales. (Ver tabla 31).

**Tabla 19 Morbilidad Específica en las Condiciones Transmisibles y Nutricionales, Municipio de El Cocuy, 2009 – 2012**

Ciclo vital	Condiciones transmisibles y nutricionales	PROPORCIÓN 2009	PROPORCIÓN 2010	PROPORCIÓN 2011	PROPORCIÓN 2012	PROPORCIÓN 2013	PROPORCIÓN 2014	CAMBIO EN PUNTOS PORCENTUAL
Primera infancia (0 - 5años)	Enfermedades infecciosas y parasitarias (A00-B99, G00, G03-G04, N70-N73)	16,67	20	30,16	18,38	9,28	17,53	8,25
	Infecciones respiratorias (J00-J06, J10-J18, J20-J22, H65-H66)	66,67	60	67,2	62,5	31,27	43,3	12,03
	Deficiencias nutricionales (E00-E02, E40-E46, E50, D50-D53, D64.9, E51-E64)	16,67	20	2,65	19,12	59,45	39,18	-20,27



HOSPITAL "SAN JOSÉ"  
EL COCUIY - BOYACÁ

E.S.E. HOSPITAL SAN JOSÉ EL COCUIY

Infancia (6 - 11 años)	Enfermedades infecciosas y parasitarias (A00-B99, G00, G03-G04, N70-N73)	100	14,29	28,16	38,46	13,54	18,75	5,21
	Infecciones respiratorias (J00-J06, J10-J18, J20-J22, H65-H66)	0	85,71	71,26	50,77	29,17	71,88	42,71
	Deficiencias nutricionales (E00-E02, E40-E46, E50, D50-D53, D64.9, E51-E64)	0	0	0,57	10,77	57,29	9,38	-47,92
Adolescencia (12 -18 años)	Enfermedades infecciosas y parasitarias (A00-B99, G00, G03-G04, N70-N73)	50	0	36,13	48,68	32,56	26,47	-6,09
	Infecciones respiratorias (J00-J06, J10-J18, J20-J22, H65-H66)	50	100	63,03	48,68	62,79	73,53	10,74
	Deficiencias nutricionales (E00-E02, E40-E46, E50, D50-D53, D64.9, E51-E64)	0	0	0,84	2,63	4,65	0	-4,65
Juventud (14 - 26 años)	Enfermedades infecciosas y parasitarias (A00-B99, G00, G03-G04, N70-N73)	66,67	42,86	35,04	50	38,1	35,56	-2,54
	Infecciones respiratorias (J00-J06, J10-J18, J20-J22, H65-H66)	33,33	57,14	64,23	48,94	60,32	60	-0,32
	Deficiencias nutricionales (E00-E02, E40-E46, E50, D50-D53, D64.9, E51-E64)	0	0	0,73	1,06	1,59	4,44	2,86





HOSPITAL "SAN JOSÉ"  
EL COCUIY - BOYACÁ

E.S.E. HOSPITAL SAN JOSÉ EL COCUIY

Primera infancia (0 - 5 años)	Condiciones maternas (O00-O99)	0	0	0	0	0	0	0
	Condiciones derivadas durante el periodo perinatal (P00-P96)	0	1	2	2	2	3	1
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)	0	0	3	8	4	4	0
	Condiciones derivadas durante el periodo perinatal (P00-P96)	0	0	0	0	0	0	0
Juventud (14 - 26 años)	Condiciones maternas (O00-O99)	0	5	17	17	23	20	-3
	Condiciones derivadas durante el periodo perinatal (P00-P96)	0	0	0	0	0	3	3
Adulthood (27 - 59 años)	Condiciones maternas (O00-O99)	2	2	25	20	36	26	-10
	Condiciones derivadas durante el periodo perinatal (P00-P96)	0	0	0	0	0	2	2

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 representaron el 61,9% de las atenciones en el año 2014, el análisis por ciclo vital permitió establecer las principales sub causas de morbilidad para cada uno de ellos.: En **primera infancia** la primera causa para el año 2014 correspondió a las condiciones orales de 51,9% y un aumento de 51,9 puntos porcentuales, condición que no se presentó en el año 2013; seguida por las enfermedades respiratorias con una proporción de 7,4% presentando un aumento en 7,4 puntos porcentuales (ver tabla 20).

En **Infancia** para el año 2014 la primera causa de morbilidad la ocupó las condiciones orales con una proporción 53,2% presento un aumento en 1,6 puntos porcentuales, la segunda enfermedades musculo-esqueléticas para el 2014 con una proporción de 7,8% y un aumento mínimo de 6,7 puntos porcentuales (ver tabla 21).

**Adolescencia** para el año 2014 la principal causa de morbilidad fueron las condiciones orales con una proporción de 42,6% presentando un aumento de 2 puntos porcentuales, seguida de las enfermedades



HOSPITAL "SAN JOSÉ"  
EL COCUY - BOYACÁ

E.S.E. HOSPITAL SAN JOSÉ EL COCUY

de los órganos de los sentidos con una proporción de 8,8%, un aumento de 2,6 puntos porcentuales (ver tabla 22).

**Juventud** para el año 2014 la primera causa correspondió a las condiciones orales con una proporción de 39,7%, con un aumento de 10,6 puntos porcentuales, la segunda causa las enfermedades digestivas de 11%, con un aumento de 1,6 puntos (ver tabla 23).

**Adultez** para el año 2014 la primera causa la ocupó las condiciones orales con una proporción de 24,1% un aumento de 5,1 puntos porcentuales, segunda causa enfermedades musculo esqueléticas con una proporción de 15,8% con un leve aumento del 0,3 puntos porcentuales (ver tabla 24).

**Persona Mayor de 60 años** para el año 2014 las enfermedades cardiovasculares ocuparon la primera causa con una proporción de 37,2%, sin embargo presentaron una leve disminución 1,1 puntos porcentuales, seguida de las enfermedades musculo-esqueléticas con una proporción de 13,1%, un aumento de 1,7 puntos porcentuales (ver tabla 25)

**Tabla 21 Morbilidad Específica en las Enfermedades No Transmisibles, en la Primera Infancia, Municipio El Cocuy, 2009 – 2014**

Ciclo vital	Subgrupo de causa de morbilidad Enfermedades no transmisibles	PROPORCIÓN 2009	PROPORCIÓN 2010	PROPORCIÓN 2011	PROPORCIÓN 2012	PROPORCIÓN 2013	PROPORCIÓN 2014	CAMBIO EN PUNTOS PORCENTUALES 2013 - 2014
Primera infancia (0 - 5 años)	Neoplasias malignas (C00-C97)	0	0	0	0	0	1,2	1,2
	Otras neoplasias (D00-D48)	0	0	0	1,7	0	0	0
	Diabetes mellitus (E10-E14)	0	0	0	0	2,2	1,2	-0,9
	Desordenes endocrinos (D55-D64 excepto D64.9, D65-D89, E03-E07, E15-E16, E20-E34, E65-E88)	20	0	0,8	3,4	17,4	2,5	-14,9
	Condiciones neuropsiquiátricas (F01-F99, G06-G98)	10	7,1	5,7	6,8	2,2	3,7	1,5
	Enfermedades de los órganos de los sentidos (H00-H61, H68-H93)	0	21,4	16,4	13,6	15,2	6,2	-9
	Enfermedades cardiovasculares (I00-I99)	0	0	0	0	0	0	0
	Enfermedades respiratorias (J30-J98)	0	0	7,4	8,5	2,2	7,4	5,2
	Enfermedades digestivas (K20-K92)	20	0	8,2	10,2	15,2	7,4	-7,8
	Enfermedades genitourinarias (N00-N64, N75-N98)	10	7,1	9	11,9	4,3	4,9	0,6
	Enfermedades de la piel (L00-L98)	20	0	8,2	30,5	30,4	6,2	-24,3



HOSPITAL "SAN JOSÉ"  
EL COCUY - BOYACÁ

E.S.E. HOSPITAL SAN JOSÉ EL COCUY

Enfermedades musculo-esqueléticas (M00-M99)	10	21,4	2,5	0	0	2,5	2,5
Anomalías congénitas (Q00-Q99)	10	28,6	4,9	6,8	10,9	4,9	-5,9
Condiciones orales (K00-K14)	0	14,3	36,9	6,8	0	51,9	51,9

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

**Tabla 22 Morbilidad Especifica en las Enfermedades No Transmisibles, en la Infancia, Municipio de El Cocuy, 2009 – 2014**

Ciclo vital	Subgrupo de causa de morbilidad Enfermedades no transmisibles	PROPORCIÓN 2009	PROPORCIÓN 2010	PROPORCIÓN 2011	PROPORCIÓN 2012	PROPORCIÓN 2013	PROPORCIÓN 2014	CAMBIO EN PUNTOS PORCENTUALES 2013 - 2014
Infancia (6 - 11 años)	Neoplasias malignas (C00-C97)	0	0	0	1,4	1,1	0	-1,1
	Otras neoplasias (D00-D48)	20	0	0	2,9	1,1	0	-1,1
	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	2,8	4,3	3,3	5,2	1,9
	Condiciones neuropsiquiátricas (F01-F99, G06-G98)	0	9,1	8,5	7,1	5,5	3,9	-1,6
	Enfermedades de los órganos de los sentidos (H00-H61, H68-H93)	20	27,3	14,2	14,3	9,9	11,7	1,8
	Enfermedades cardiovasculares (I00-I99)	0	0	0	0	1,1	1,3	0,2
	Enfermedades respiratorias (J30-J98)	0	18,2	4,7	7,1	7,7	2,6	-5,1
	Enfermedades digestivas (K20-K92)	40	0	6,6	2,9	1,1	5,2	4,1
	Enfermedades genitourinarias (N00-N64, N75-N98)	0	0	14,2	8,6	6,6	6,5	-0,1
	Enfermedades de la piel (L00-L98)	0	0	6,6	11,4	8,8	1,3	-7,5
	Enfermedades musculo-esqueléticas (M00-M99)	0	9,1	3,8	4,3	1,1	7,8	6,7
	Anomalías congénitas (Q00-Q99)	20	9,1	0,9	2,9	1,1	1,3	0,2
	Condiciones orales (K00-K14)	0	27,3	37,7	32,9	51,6	53,2	1,6

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



**Tabla 23 Morbilidad Específica en las Enfermedades No Transmisibles, en la Adolescencia, Municipio de El Cocuy, 2009 – 2014**

Ciclo vital	Subgrupo de causa de morbilidad Enfermedades no transmisibles	PROPORCIÓN 2009	PROPORCIÓN 2010	PROPORCIÓN 2011	PROPORCIÓN 2012	PROPORCIÓN 2013	PROPORCIÓN 2014	CAMBIO EN PUNTOS PORCENTUALES 2013 - 2014
Adolescencia (12 -18 años)	Neoplasias malignas (C00-C97)	0	0	0	0	0	0	0
	Otras neoplasias (D00-D48)	6,3	0	0,6	0	0,8	0,7	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)	6,3	0	2,6	0,8	2,3	0,7	-1,6
	Condiciones neuropsiquiátricas (F01-F99, G06-G98)	0	30	12,9	16,8	14,1	11,8	-2,3
	Enfermedades de los órganos de los sentidos (H00-H61, H68-H93)	0	0	7,1	9,6	6,3	8,8	2,6
	Enfermedades cardiovasculares (I00-I99)	0	0	2,6	2,4	0,8	2,9	2,2
	Enfermedades respiratorias (J30-J98)	12,5	15	3,2	4	3,1	3,7	0,6
	Enfermedades digestivas (K20-K92)	6,3	10	12,9	14,4	7,8	7,4	-0,5
	Enfermedades genitourinarias (N00-N64, N75-N98)	12,5	15	16,8	15,2	10,9	8,1	-2,8
	Enfermedades de la piel (L00-L98)	6,3	0	9	7,2	6,3	3,7	-2,6
	Enfermedades musculoesqueléticas (M00-M99)	12,5	10	12,9	10,4	6,3	8,1	1,8
	Anomalías congénitas (Q00-Q99)	0	0	0,6	0,8	0,8	1,5	0,7
	Condiciones orales (K00-K14)	37,5	20	18,7	18,4	40,6	42,6	2

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

**Tabla 24 Morbilidad Específica en las Enfermedades No Transmisibles, en la Juventud, Municipio de El Cocuy, 2009 – 2014**

Ciclo vital	Subgrupo de causa de morbilidad Enfermedades no transmisibles	PROPORCIÓN 2009	PROPORCIÓN 2010	PROPORCIÓN 2011	PROPORCIÓN 2012	PROPORCIÓN 2013	PROPORCIÓN 2014	CAMBIO EN PUNTOS PORCENTUALES 2013 - 2014
	Neoplasias malignas (C00-C97)	0	0	0	0	0,4	0,4	0





HOSPITAL "SAN JOSÉ"  
EL COCUY - BOYACÁ

E.S.E. HOSPITAL SAN JOSÉ EL COCUY

Juventud (14 - 26 años)	Otras neoplasias (D00-D48)	3,8	0	0,4	0	0,9	0,8	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)	11,5	6,5	3,3	3,4	3,1	0,4	-2,7
	Condiciones neuropsiquiátricas (F01-F99, G06-G98)	3,8	12,9	13,7	14,1	11,6	10,1	-1,5
	Enfermedades de los órganos de los sentidos (H00-H61, H68-H93)	7,7	3,2	3,7	7,8	5,4	3,4	-2
	Enfermedades cardiovasculares (I00-I99)	0	3,2	1,7	2,9	2,7	3	0,3
	Enfermedades respiratorias (J30-J98)	3,8	9,7	1,2	3,4	2,2	3	0,7
	Enfermedades digestivas (K20-K92)	19,2	9,7	14,1	10,2	9,4	11	1,6
	Enfermedades genitourinarias (N00-N64, N75-N98)	11,5	22,6	22,8	20,9	19,2	13,5	-5,7
	Enfermedades de la piel (L00-L98)	7,7	3,2	7,9	7,8	5,8	4,6	-1,2
	Enfermedades musculoesqueléticas (M00-M99)	15,4	16,1	10,4	14,1	9,8	9,7	-0,1
	Anomalías congénitas (Q00-Q99)	0	0	0,8	0,5	0,4	0,4	0
	Condiciones orales (K00-K14)	15,4	12,9	19,9	15	29	39,7	10,6

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

**Tabla 25 Morbilidad Específica en las Enfermedades No Transmisibles, en la Adulthood, Municipio de El Cocuy, 2009 – 2014**

Ciclo vital	Subgrupo de causa de morbilidad Enfermedades no transmisibles	PROPORCIÓN 2009	PROPORCIÓN 2010	PROPORCIÓN 2011	PROPORCIÓN 2012	PROPORCIÓN 2013	PROPORCIÓN 2014	CAMBIO EN PUNTOS PORCENTUALES 2013 - 2014
Adulthood (27 - 59 años)	Neoplasias malignas (C00-C97)	3,7	2,9	1	0,8	1	1,3	0,3
	Otras neoplasias (D00-D48)	5,6	2,9	1,5	1,4	1,1	1,4	0,4



HOSPITAL "SAN JOSÉ"  
EL COCUIY - BOYACÁ

E.S.E. HOSPITAL SAN JOSÉ EL COCUIY

Diabetes mellitus (E10-E14)	2,8	1,8	1	1,6	1,2	0,6	-0,6
Desordenes endocrinos (D55-D64 excepto D64.9, D65-D89, E03-E07, E15-E16, E20-E34, E65-E88)	3,7	8,2	7	9,8	6,1	5,2	-0,9
Condiciones neuropsiquiátricas (F01-F99, G06-G98)	9,3	4,7	10,1	8,7	7,3	9	1,7
Enfermedades de los órganos de los sentidos (H00-H61, H68-H93)	10,2	12,9	4,6	5,4	6,9	3,9	-3
Enfermedades cardiovasculares (I00-I99)	10,2	8,2	10,6	9,6	10,9	9,4	-1,5
Enfermedades respiratorias (J30-J98)	5,6	4,7	1,9	2,7	2	1,8	-0,3
Enfermedades digestivas (K20-K92)	8,3	15,2	15,2	13,5	11,4	11,9	0,4
Enfermedades genitourinarias (N00-N64, N75-N98)	16,7	14,6	16,2	14,8	13,1	12,3	-0,7
Enfermedades de la piel (L00-L98)	4,6	4,1	3,2	3,4	4,4	2,7	-1,6
Enfermedades musculoesqueléticas (M00-M99)	14,8	12,9	18,1	20,8	15,5	15,8	0,3
Anomalías congénitas (Q00-Q99)	0,9	0,6	0	0,1	0,3	0,6	0,3
Condiciones orales (K00-K14)	3,7	6,4	9,6	7,3	19	24,1	5,1

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

**Tabla 26 Morbilidad Específica en las Enfermedades No Transmisibles, en la Persona Mayor de 60 Años, Municipio de El Cocuy, 2009 – 2014**

Ciclo vital	Subgrupo de causa de morbilidad Enfermedades no transmisibles	PROPORCIÓN 2009	PROPORCIÓN 2010	PROPORCIÓN 2011	PROPORCIÓN 2012	PROPORCIÓN 2013	PROPORCIÓN 2014	CAMBIO EN PUNTOS PORCENTUALES 2013 - 2014
Persona mayor (> 60 años)	Neoplasias malignas (C00-C97)	8,2	2,4	1,2	1,1	1,1	1,7	0,6
	Otras neoplasias (D00-D48)	2	1,2	1,3	1,4	0,5	0,3	-0,2
	Diabetes mellitus (E10-E14)	2	2,4	3,2	3,2	2,5	3,2	0,7
	Desordenes endocrinos (D55-D64 excepto D64.9,	8,2	3,5	4,7	6	4,4	2,6	-1,8





HOSPITAL "SAN JOSÉ"  
EL COCUIY - BOYACÁ

E.S.E. HOSPITAL SAN JOSÉ EL COCUIY

Primera infancia (0 - 5 años)	Lesiones no intencionales (V01-X59, Y40-Y86, Y88, Y89)	0	0	0	6,67	22,22	16,67	-5,56
	Lesiones intencionales (X60-Y09, Y35-Y36, Y870, Y871)	0	0	0	0	0	0	0
	Lesiones de intencionalidad indeterminada (Y10-Y34, Y872)	0	0	0	0	0	0	0
	Traumatismos, envenenamientos u algunas otras consecuencias de causas externas (S00-T98)	0	100	100	93,33	77,78	83,33	5,56
Infancia (6 - 11 años)	Lesiones no intencionales (V01-X59, Y40-Y86, Y88, Y89)	0	0	0	11,11	0	11,11	11,11
	Lesiones intencionales (X60-Y09, Y35-Y36, Y870, Y871)	0	0	0	0	0	0	0
	Lesiones de intencionalidad indeterminada (Y10-Y34, Y872)	0	0	0	0	0	0	0
	Traumatismos, envenenamientos u algunas otras consecuencias de causas externas (S00-T98)	0	0	100	88,89	100	88,89	-11,11
Adolescencia (12 - 18 años)	Lesiones no intencionales (V01-X59, Y40-Y86, Y88, Y89)	0	0	7,14	0	5,56	10	4,44
	Lesiones intencionales (X60-Y09, Y35-Y36, Y870, Y871)	0	0	3,57	0	0	0	0
	Lesiones de intencionalidad indeterminada (Y10-Y34, Y872)	0	0	0	0	0	0	0
	Traumatismos, envenenamientos u algunas otras	100	100	89,29	100	94,44	90	-4,44



HOSPITAL "SAN JOSÉ"  
EL COCUIY - BOYACÁ

E.S.E. HOSPITAL SAN JOSÉ EL COCUIY

	consecuencias de causas externas (S00-T98)							
Juventud (14 - 26 años)	Lesiones no intencionales (V01-X59, Y40-Y86, Y88, Y89)	0	14,29	5	0	6,45	7,69	1,24
	Lesiones intencionales (X60-Y09, Y35-Y36, Y870, Y871)	0	0	2,5	0	0	2,56	2,56
	Lesiones de intencionalidad indeterminada (Y10-Y34, Y872)	0	0	0	0	0	0	0
	Traumatismos, envenenamientos u algunas otras consecuencias de causas externas (S00-T98)	100	85,71	92,5	100	93,55	89,74	-3,8
Adultez (27 - 59 años)	Lesiones no intencionales (V01-X59, Y40-Y86, Y88, Y89)	0	7,14	4,84	0	4,11	7,84	3,73
	Lesiones intencionales (X60-Y09, Y35-Y36, Y870, Y871)	0	0	0	0	0	0	0
	Lesiones de intencionalidad indeterminada (Y10-Y34, Y872)	0	0	0	0	0	0	0
	Traumatismos, envenenamientos u algunas otras consecuencias de causas externas (S00-T98)	100	92,86	95,16	100	95,89	92,16	-3,73
Persona mayor (> 60 años)	Lesiones no intencionales (V01-X59, Y40-Y86, Y88, Y89)	0	0	5,56	5	3,57	9,38	5,8
	Lesiones intencionales (X60-Y09, Y35-Y36, Y870, Y871)	0	0	0	0	0	0	0
	Lesiones de intencionalidad indeterminada (Y10-Y34, Y872)	0	0	0	0	0	0	0



HOSPITAL "SAN JOSÉ"  
EL COCUY - BOYACÁ

E.S.E. HOSPITAL SAN JOSÉ EL COCUY

Traumatismos, envenenamientos u algunas otras consecuencias de causas externas (S00-T98)	100	100	94,44	95	96,43	90,63	-5,8
--	-----	-----	-------	----	-------	-------	------

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 El Cocuy durante los años comprendidos entre 2008 y 2014 no se ha reportado ningún caso de VIH, o de leucemia mieloide y linfóide en menores de 15 años, sin embargo, este comportamiento no es el mismo a nivel departamental pues se reportan incidencias de estos eventos. Es importante que el Municipio de El Cocuy fortalezca acciones para la identificación, detección oportuno de cada uno de estos eventos.

**Tabla 28 Semaforización y tendencia de los eventos de alto costo, Municipio de El Cocuy, 2008-2014**

Evento	Boyacá 2014	El Cocuy 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)	0,27	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

Para el Municipio de El Cocuy el comportamiento de eventos de notificación obligatoria en el periodo 2008 - 2014; la mal nutrición se presenta durante todo el periodo de manera oscilante con 56 casos para el año 2014; es de resaltar la importancia de enfocar políticas articuladas hacia estrategias de nutrición adecuada. La agresión por animales se mantiene durante el periodo presentando para el 2014 9 casos. Aparece para el año 2013 y 2014 intentos de suicidio 3 y 4 casos respectivamente, también llama la atención la aparición de eventos de violencia de género en los tres últimos años; en el Municipio de El Cocuy es necesario fortalecer estrategias en salud mental en todos los ciclos vitales.

**Tabla 29 Comportamiento de los Eventos de Notificación Obligatoria, Municipio El Cocuy 2011 – 2014.**

Evento de Interés en Salud Pública	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014
Agresiones Por Animales Potencialmente Transmisores De Rabia		1	5	13	12	13	9



HOSPITAL "SAN JOSÉ"  
EL COCUY - BOYACÁ

E.S.E. HOSPITAL SAN JOSÉ EL COCUY

Anomalías Congenitas						1	
Bajo Peso Al Nacer					4	3	3
Chikungunya				4			
Dengue						1	
Esi - Irag (Vigilancia Centinela)				1			
Hepatitis A	4						
Hepatitis B, C Y Coinfección Hepatitis B Y Delta	2						
Hipotiroidismo Congenito			1				
Intento De Suicidio				1		3	2
Intoxicacion Por Medicamentos	1						1
Intoxicacion Por Plaguicidas	3		1			3	4
Intoxicaciones							
Leishmaniasis Cutanea		1					
Lesiones Por Artefactos Explosivos (Polvora Y Minas Antipersonal)							
Malaria Vivax	1						
Morbilidad Materna Extrema					2		1
Mortalidad Perinatal Y Neonatal Tardía	1	3	2	2	1	3	
Mortalidad Por Ira							1
Parotiditis				1		1	1
Sifilis Congenita	1						
Sifilis Gestacional	1		1				
Varicela Individual	3		1	12	5	3	8
Vigilancia En Salud Pública De Las Violencias De Género					6	6	10









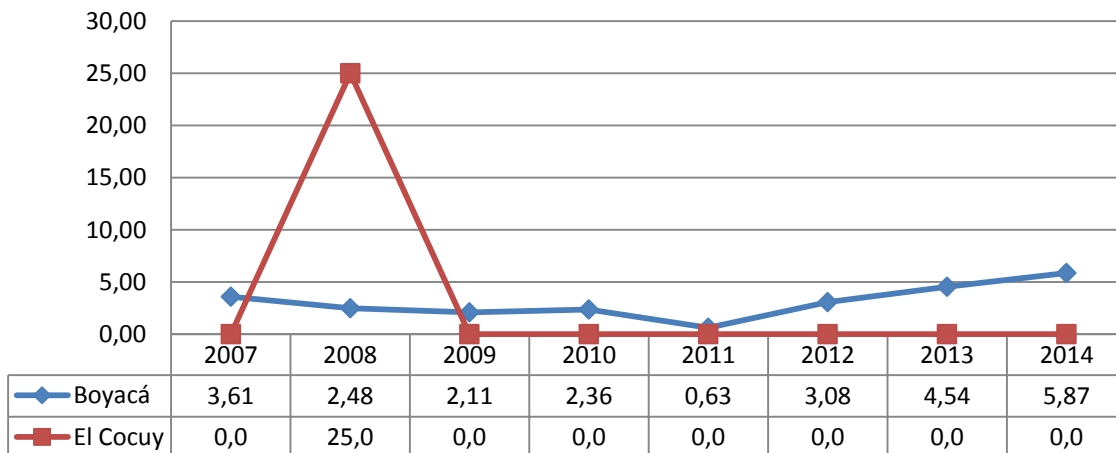
Letalidad por tétanos neonatal	0	0	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Letalidad por tosferina	0	0	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Letalidad por tuberculosis	17,6	0	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Letalidad por tuberculosis extra-pulmonar	33,33	0	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Letalidad por tuberculosis pulmonar	18,18	0	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Letalidad por varicela	0	0	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-

Fuente: SIVIGILA 2007-2014

### Letalidad por intoxicaciones

En el Municipio de El Cocuy la letalidad ocasionada por las intoxicaciones exógenas durante los años 2007 a 2011 presentó un comportamiento con tendencia al descenso, situando al municipio por debajo de los datos de las cifras reportadas por el departamento de Boyacá, y que refleja que el municipio presentó un riesgo de muerte por intoxicaciones inferior al nivel departamental, sin embargo, esta situación cambia sustancialmente en el año 2008 en donde se reportó una letalidad del 25% sobrepasando el indicador departamental en más de 9 veces. Los casos se reportan en sexo masculino en mayores de 45 años.

**Figura 37 Letalidad por Intoxicaciones, Municipio El Cocuy, 2007 – 2014**



Fuente: SIVIGILA 2007 - 2014

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

La población del Municipio de El Cocuy para el periodo 2013 – 2015 se reportar 127 personas en condición de discapacidad con 303 alteraciones; para el periodo 2013 – 201 el mayor número de alteraciones se presenta en el sistema nervioso con 71 casos; seguido con alteraciones en el movimiento del cuerpo, manos, brazos, piernas con 55 casos y en tercer lugar se encuentra alteraciones en los ojos con 44 casos.



HOSPITAL "SAN JOSÉ"  
EL COCUY - BOYACÁ

E.S.E. HOSPITAL SAN JOSÉ EL COCUY

**Tabla 31 Distribución de las alteraciones permanentes, Municipio de El Cocuy, 2009 - 2014**

Alteraciones Permanentes	2013	2014	2015	Total General
	Número absoluto	Número absoluto	Número absoluto	
El movimiento del cuerpo, manos, brazos, piernas	3	34	18	55
El sistema cardio respiratorio y las defensas	0	15	7	22
El sistema genital y reproductivo	1	9	4	14
El sistema nervioso	4	46	21	71
La digestión, el metabolismo, las hormonas	0	9	3	12
La piel	0	3	3	6
La voz y el habla	1	24	16	41
Los demás órganos de los sentidos (olfato, tacto y gusto)	0	6	2	8
Los oídos	0	24	6	30
Los ojos	1	29	14	44
<b>Total Personas con Situación de Discapacidad</b>	<b>4</b>	<b>78</b>	<b>45</b>	<b>127</b>

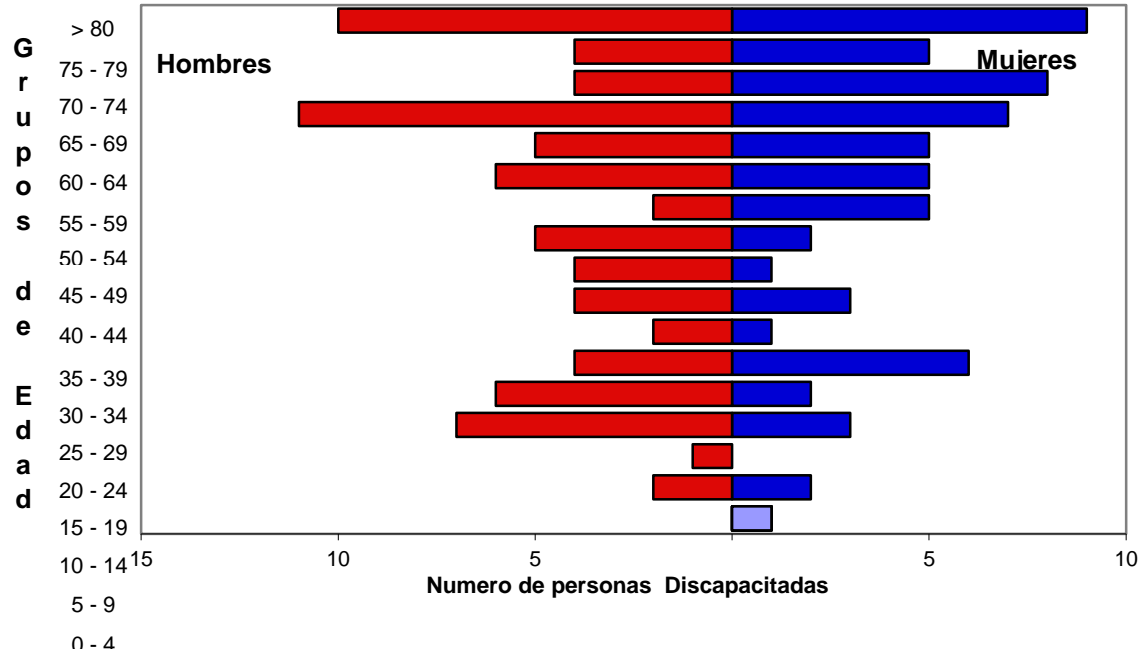
FUENTE: Bodega de Datos de SISPRO (SGD) – Registro de Personas con Discapacidad, Septiembre de 2015

Para el Municipio de El Cocuy según la pirámide Realizarse se observa que en hombres se concentra un 54,2% de discapacidad, mientras que para mujeres es del 45,7%. Para hombres el grupo poblacional donde se presenta más discapacidad es de 65 – 69 años, siendo la primera causa las alteraciones del sistema nervioso con 11 casos y en segundo lugar por movimientos del cuerpo, manos, brazos y piernas; seguido el grupo poblacional de 80 años y más, siendo la primera causa la discapacidad en los ojos y en igual proporción de los oídos y movimiento del cuerpo, manos, brazos, piernas. Para mujeres el grupo poblacional donde más se presenta discapacidad es de 80 años y más; siendo la primera causa de discapacidad por movimiento del cuerpo, manos, brazos y piernas; en igual proporción se encuentra discapacidad de los ojos y los oídos; el segundo grupo poblacional es de 70 – 74 años; presentándose las mismas causas de discapacidad para mujeres.

Al realizar una comparación del Municipio de El Cocuy con el Departamento podemos observar que tanto en hombres como en mujeres el grupo de 80 años y más son los más afectados por discapacidad; A diferencia del Departamento para el Municipio de El Cocuy llama la atención los grupos de 25 – 29 años y de 10 – 19 años en mujeres donde se presenta discapacidad y para hombres llama la atención el grupo de 10 – 19 años; en los dos sexos como causa del sistema nervioso siendo esto un llamado de alerta para el Municipio a encaminar políticas públicas en prevención y detección temprana de enfermedad focalizadas por grupos etarios, puesto que afecta la productividad y la calidad de vida; con consecuencias sociales y familiares de las personas con discapacidades en edad joven a adulta)

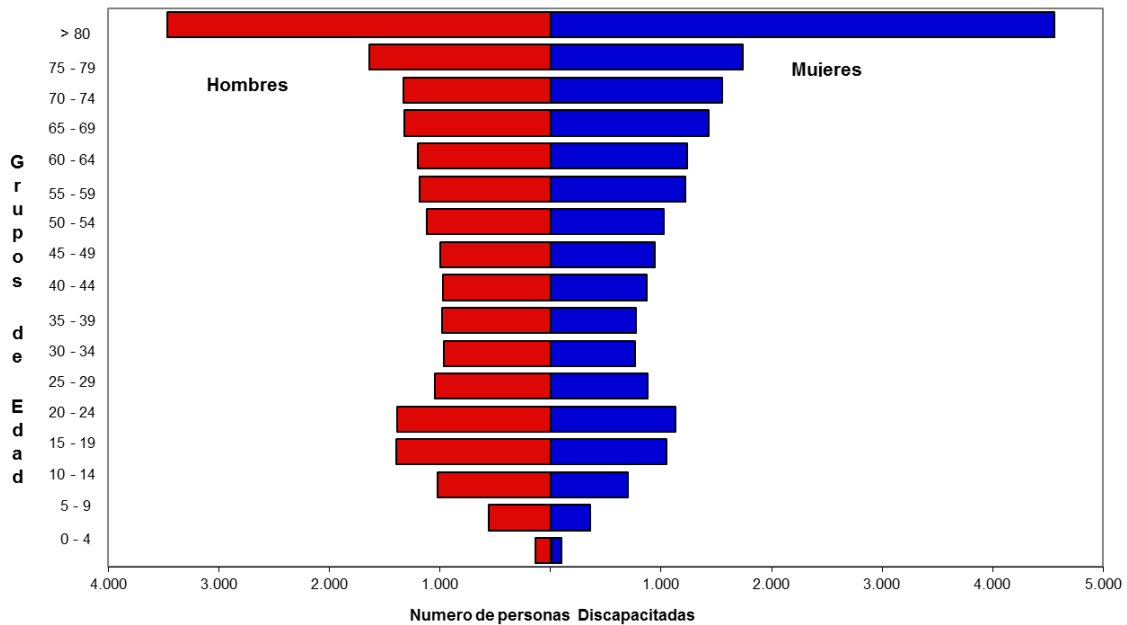


Figura 38 Pirámide población en situación de discapacidad, Municipio de El Cocuy, 2015



Fuente: Bodega de Datos de SISPRO (SGD) – Registro de Personas con Discapacidad, Noviembre de 2015

Figura 39 Pirámide población en situación de discapacidad, Departamento de Boyacá, 2014



Fuente: Bodega de Datos de SISPRO (SGD) – Registro de Personas con Discapacidad, Noviembre de 2015



El 54,2% de la población en condición de discapacidad corresponden a hombres con un total de 77 casos; la edad que mayor número de discapacitados reportó es la de 65 a 69 años con 11 casos quienes presentaron afecciones relacionadas con el sistema nervioso, movimiento del cuerpo, manos, brazos y piernas, los ojo y los oídos, seguido del grupo etario de 80 años y más con 6 casos, quienes presentaron alteración en ojos, oídos, movimiento del cuerpo, manos, brazos y piernas; en tercer lugar se encuentra el grupo quinquenal de 15 – 19 años siendo la principal alteración del sistema nervioso.

**Tabla 32 Distribución de las alteraciones permanentes por grupo de edad en los hombres del municipio El Cocuy, 2009 al 2015**

Grupo de Edad	El movimiento del cuerpo, manos, brazos, piernas	El sistema cardiorrespiratorio y las afecciones	El sistema genital y reproductivo	El sistema nervioso	La digestión, el metabolismo, las afecciones	La piel	La voz y el habla	Los demás órganos de los sentidos (olfato, tacto, gusto)	Los oídos	Los ojos	Total General
	Número absoluto	Número absoluto	Número absoluto	Número absoluto	Número absoluto	Número absoluto	Número absoluto	Número absoluto	Número absoluto		
De 05 a 09 años				1	1						2
De 10 a 14 años	1			1			1			1	1
De 15 a 19 años	1			6			2			2	7
De 20 a 24 años	4	1		3		2	3				6
De 25 a 29 años	2			3			2	1	2	2	4
De 30 a 34 años	1			2	1		2				2
De 35 a 39 años	3	1		2		1	4	1	2	2	4
De 40 a 44 años	3	2	1	3	1		1		1	3	4



HOSPITAL "SAN JOSÉ"  
EL COCUY - BOYACÁ

De 45 a 49 años	3		1	2		1			2	5	
De 50 a 54 años				1					1	2	
De 55 a 59 años	4	2	1	6	1	2	2	2	2	6	
De 60 a 64 años	1			2	2				1	3	
De 65 a 69 años	5	3	2	6	1		2	1	2	3	
De 70 a 74 años		1		2	1		1		1	2	
De 75 a 79 años	1	1				1	3		2	1	
De 80 años o más	5	4	2	3	1				5	7	
<b>Total</b>	<b>34</b>	<b>15</b>	<b>7</b>	<b>43</b>	<b>9</b>	<b>6</b>	<b>24</b>	<b>5</b>	<b>18</b>	<b>31</b>	<b>77</b>

Fuente: Bodega de Datos de SISPRO (SGD) – Registro de Personas con Discapacidad, Noviembre de 2015

En Mujeres para el Municipio de El Cocuy se presentaron 65 casos en situación de discapacidad, los cuales se distribuyeron en primer lugar en el grupo de 80 años y más en 6 casos; siendo la primera causa de discapacidad movimientos del cuerpo, manos, brazos y piernas y con 5 casos alteración de ojos y oídos en segundo grupo se encuentra de 70 – 74 años. Siendo las alteraciones iguales al grupo de edad de 80 años y más.

**Tabla 33 Distribución de las alteraciones permanentes por grupo de edad en las mujeres del municipio El Cocuy, 2009 a 2015**

Grupo de Edad	El movimiento del cuerpo, manos, brazos, piernas	El sistema cardiorrespiratorio y las defensas	El sistema genital y reproductivo	El sistema nervioso	La digestión, el metabolismo, las hormonas	La piel	La voz y el habla	Los demás órganos de los sentidos (olfato, tacto y gusto)	Los oídos	Los ojos	Total General
	Número absoluto	Número absoluto	Número absoluto	Número absoluto	Número absoluto	Número absoluto	Número absoluto	Número absoluto	Número absoluto		
De 45 a 49 años	3		1	2		1			2	5	
De 50 a 54 años				1					1	2	
De 55 a 59 años	4	2	1	6	1	2	2	2	2	6	
De 60 a 64 años	1			2	2				1	3	
De 65 a 69 años	5	3	2	6	1		2	1	2	3	
De 70 a 74 años		1		2	1		1		1	2	
De 75 a 79 años	1	1				1	3		2	1	
De 80 años o más	5	4	2	3	1				5	7	
<b>Total</b>	<b>34</b>	<b>15</b>	<b>7</b>	<b>43</b>	<b>9</b>	<b>6</b>	<b>24</b>	<b>5</b>	<b>18</b>	<b>31</b>	<b>77</b>



E.S.E. HOSPITAL SAN JOSÉ EL COCUY

HOSPITAL "SAN JOSÉ"  
EL COCUY - BOYACÁ

De 0 a 4 años	1			1					1	1
De 05 a 09 años		1	1	2			2		1	1
De 15 a 19 años	1		1	3						3
De 20 a 24 años				2			1			2
De 25 a 29 años	4		1	5	1		3			6
De 30 a 34 años	1			1			1			1
De 35 a 39 años	2			1			2		1	3
De 40 a 44 años				1						1
De 45 a 49 años	1		1						1	2
De 50 a 54 años	2	2		4	1		1	1	1	5
De 55 a 59 años	4			1		1	1	1	2	5
De 60 a 64 años				2	1		3		2	1
De 65 a 69 años	3	2		2			3	1	2	3
De 70 a	5	3	2	2			2		3	3



## E.S.E. HOSPITAL SAN JOSÉ EL COCUY

HOSPITAL "SAN JOSÉ"  
EL COCUY - BOYACÁ

74 años											
De 75 a 79 años			1	3	1		2		2	3	5
De 80 años o más	6	2	1	3			1	2	5	5	9
Total	30	10	8	33	4	1	22	5	16	21	65

Fuente: Bodega de Datos de SISPRO (SGD) – Registro de Personas con Discapacidad, Noviembre de 2015





HOSPITAL "SAN JOSÉ"  
EL COCUIY - BOYACÁ

## E.S.E. HOSPITAL SAN JOSÉ EL COCUIY

### 2.2.6 Identificación de prioridades principales en la morbilidad

Las principales causas de morbilidad para el Municipio de El Cocuy en el año 2014 por grandes causas de morbilidad atendida, la gran causa que más afecta a la población son las enfermedades no transmisibles con una proporción de 54,49 un 12,81 mayor al departamento; seguida de \_condiciones transmisibles nutricionales con una proporción de 25,25% con un 4,61% menor al departamento.

**Tabla 34 Prioridades identificadas en la morbilidad atendida, eventos de alto costo, eventos precursores y eventos de notificación obligatoria, Municipio de El Cocuy, 2014**

	<b>Causa de morbilidad priorizada</b>	<b>Departamento de Boyacá 2014 %</b>	<b>Municipio de El Cocuy 2014 %</b>
Morbilidad por grandes causas	Condiciones transmisibles y nutricionales	18,11	13,5
	Condiciones materno perinatales	1,86	4,6
	Enfermedades no transmisibles	54,49	67,3
	Lesiones	7,50	5,4
	Condiciones mal clasificadas	18,04	9,1

Fuente: Sivigila 2007 - 2014

### Conclusiones

Para el Municipio de El Cocuy Se realizó análisis de la morbilidad agrupada, durante el periodo 2009 al 2014 de los eventos de alto costo, los eventos precursores y los eventos de notificación obligatoria, con fuente de información de Registros Individuales de Prestación de Servicios – RIPS, bases de dato de alto costo y del Sistema de Vigilancia de la Salud Pública – Sivigila. Para estimar las medidas de frecuencia (prevalencia o proporciones, incidencia, letalidad) y medidas de razón de prevalencia, la razón de incidencias y la razón de letalidad junto con los intervalos de confianza al 95% se empleó el método de Rothman, K.J.; Greenland, S. se analizó la información por causas de morbilidad, sub causas y ciclo vital. Se observó que para los ciclos vitales de primera infancia e infancia predominaron las condiciones transmisibles y nutricionales, mientras que para los ciclos vitales de adolescencia, juventud, adultez y persona mayor de 60 años las enfermedades no transmisibles ocuparon la primera causa de morbilidad; para hombres en primera infancia e infancia se encuentran las condiciones transmisibles y nutricionales y para los ciclos vitales adolescencia, juventud, adulto, adulto mayor las enfermedades crónicas no transmisibles ocupan el primer lugar; para las mujeres en el ciclo vital primera infancia continua en primer lugar las condiciones transmisibles y nutricionales, mientras que en infancia, adolescencia, juventud, adulto y adulto mayor se encuentra las enfermedades crónicas no transmisibles.

Las Enfermedades Crónicas no Transmisibles como causa general para el Municipio de El Cocuy ocupan una proporción de 61,9%; mientras las lesiones ocupan 6,69%



HOSPITAL "SAN JOSÉ"  
EL COCUIY - BOYACÁ

## E.S.E. HOSPITAL SAN JOSÉ EL COCUIY

Las infecciones respiratorias se encuentran de primera su causa de morbilidad en todos los ciclos vitales; las deficiencias nutricionales en primera infancia e infancia aumentaron durante el periodo; es importante enfocar políticas articuladas en el Municipio de El Cocuy que permitan estrategias de promoción en alimentación saludable.

Para las enfermedades no transmisibles en primer lugar se ubicaron las condiciones orales en todos los ciclos vitales.

Las condiciones materno perinatales se presentan en todos los ciclos vitales con mayor frecuencia en edades reproductivas (juventud – adultez)

Durante los años comprendidos entre 2009 y 2014 no se reportaron casos de VIH o de leucemia mieloide y linfóide en menores de 15 años. Es necesario trabajar en identificación de enfermedad, factores de riesgo y tamizajes de detección temprana en el Municipio.

El Cocuy no presentó eventos transmitidos por vectores debido a que la altura y clima del municipio no son aptos para que se desarrollen los insectos que transmiten estas enfermedades.

Durante los años 2010 y 2008 se reportaron algunos casos de intoxicaciones por plaguicidas y fármacos, en el 2008 se registró una letalidad del 25% de los casos de intoxicaciones exógenas.

En El Cocuy el único evento de zoonosis que se reportó durante los años 2007 a 2011 fueron las agresiones por animales potencialmente transmisores de rabia, de las cuales el 100% de los casos fueron catalogados como no exposiciones.

### 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 (Whitetehead, 2006 – PDSP).

Para efectos de los determinante, se hace claridad conceptual acerca de la **equidad**, definida como la ausencia de diferencias injustas, evitables o remediables 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 **El Cocuy** se realizó un análisis de los determinantes intermedios de la salud y determinantes estructurales.



HOSPITAL "SAN JOSÉ"  
EL COCUIY - BOYACÁ

### **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 34).

Los siguientes datos son tomados de ASIS 2013 puesto que el Municipio no dispone de información actualizada

- **Cobertura de servicios de electricidad** El municipio de El Cocuy para el año 2005, la cobertura de este indicador estuvo por encima del valor del departamento; al realizar el análisis de la diferencia relativa a través del intervalo de confianza al 95% indicó que la diferencia no era estadísticamente significativa entre la cobertura de servicio de electricidad en el municipio de El Cocuy y el Departamento de Boyacá.
- **Cobertura de acueducto:** Para el año 2005 el municipio de El Cocuy, la cobertura de acueducto era inferior a la del departamento, sin embargo, el análisis de la diferencia relativa a través de los intervalos de confianza al 95%, indicó que la diferencia no era estadísticamente significativa entre el municipio y el departamento. Problema identificado que influye en que la población no tenga acceso a agua potable.
- **Cobertura de alcantarillado:** En el municipio de El Cocuy para el año 2005 este indicador estaba por encima del departamento, al realizar el análisis de las diferencias relativas a través de los intervalos de confianza al 95% se observó que las diferencias observadas fueron estadísticamente significativas y el municipio de El Cocuy estaba mejor frente al departamento.
- **Cobertura de servicios de telefonía:** En el municipio de El Cocuy para el año 2005 está indicador era superior en el municipio con respecto al departamento, al realizar el análisis a través del intervalo de confianza al 95%, las diferencias observadas fueron estadísticamente significativas y el municipio tuvo una situación mejor a la del departamento.
- **Índice de riesgo de la calidad del agua para consumo humano (IRCA):** se define como el grado de riesgo de ocurrencia de enfermedades relacionadas con el no cumplimiento de las características físicas, químicas y microbiológicas del agua para consumo humano; para el año 2014 el municipio de El Cocuy, el IRCA fue inferior al del departamento, al realizar el análisis a través del intervalo de confianza al 95% las diferencias observadas no fueron estadísticamente significativas entre el municipio y el departamento; sin embargo el municipio se encuentra con el índice según IRCA sin riesgo.
- **Porcentaje de hogares sin acceso a fuentes de agua mejorada:** para el año 2005 el municipio de El Cocuy tuvo un porcentaje más alto que el departamento lo que pudo indicar que los habitantes del municipio de El Cocuy tomaban el agua para consumo humano de fuentes directas como pozos, ríos, nacimientos, quebradas sin realizar algún tipo de tratamiento. Al realizar el análisis a través del intervalo de confianza al 95% las diferencias observadas fueron estadísticamente significativas y el municipio estaba en peores condiciones que el departamento.



HOSPITAL "SAN JOSÉ"  
EL COCUY - BOYACÁ

## E.S.E. HOSPITAL SAN JOSÉ EL COCUY

- **Porcentaje de hogares con inadecuada eliminación de excretas:** para este indicador el municipio de El Cocuy estuvo por debajo del nivel departamental con el 20,8%, sin embargo, al realizar el análisis de las diferencias relativas a través del intervalo de confianza al 95% las diferencias observadas no fueron estadísticamente significativas entre el departamento y el municipio.
- **Coberturas útiles de vacunación para rabia en Animales:** El Cocuy no cumple con las coberturas útiles de vacunación, es superando por departamento, al realizar el análisis de las diferencias relativas a través del intervalo de confianza al 95% las diferencias observadas fueron estadísticamente significativas entre el municipio y el departamento, situación que debe analizarse y realizar acciones tendientes al cumplimiento de la meta útil.

**Tabla 35 Determinantes Intermedios de la Salud - Condiciones de Vida, Municipio de El Cocuy, 2005 - 2014**

Determinantes intermedios de la salud	BOYACÁ	EL COCUY	
Cobertura de servicios de electricidad	87,4	94,99	
Cobertura de acueducto	67,3	54,28	
Cobertura de alcantarillado	31,2	47,25	
Cobertura de servicios de telefonía	13,5	30,21	
Índice de riesgo de la calidad del agua para consumo humano (IRCA)	6,37	0,95	
Porcentaje de hogares sin acceso a fuentes de agua mejorada (DNP-DANE 2005)	23,2	44,1	
Porcentaje de hogares con inadecuada eliminación de excretas (DNP-DANE 2005)	22,5	20,8	
Coberturas útiles de vacunación para rabia en animales (Sivigila)	73,3	44	

Fuente: Censo 2005 - DANE

### Disponibilidad de alimentos

- **Porcentaje de nacidos vivos con bajo peso al nacer:** Para el Municipio de El Cocuy para el año 2013 fue de 10,77 superiores al del Departamento que es de 8,75; su tendencia es a la disminución.



HOSPITAL "SAN JOSÉ"  
EL COCUY - BOYACÁ

E.S.E. HOSPITAL SAN JOSÉ EL COCUY

**Tabla 36 Determinantes Intermedios de la Salud - Seguridad Alimentaria y Nutricional, Municipio El Cocuy, 2013**

Determinantes intermediarios de la salud	BOYACÁ 2013	EL COCUY 2013		Comportamiento							
				2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013
<b>Porcentaje de nacidos vivos con bajo peso al nacer (EEVV-DANE 2013)</b>	8,75819	10,77		↗	↗	↘	↗	↗	↘	↗	↘
El comportamiento se grafica de acuerdo con el valor del indicador del año anterior											

Fuente: Estadísticas Vitales.

### Condiciones de trabajo

Para el análisis de este componente se tuvo en cuenta la información disponible para el año 2013 del Municipio de El Cocuy.

- **Incidencia de accidentalidad en el trabajo:** para el año 2012 el municipio de El Cocuy no reportó accidentes en el trabajo al MSPS subdirección de riesgos laborales, lo que puede estar dado por sub registro y/o mala calidad de los RIPS, el municipio debe fortalecer la identificación y reporte de estos eventos.
- **Incidencia de enfermedades relacionadas con el trabajo:** para el año 2012 el municipio de El Cocuy no reportó enfermedades relacionadas con el trabajo al MSPS subdirección de riesgos laborales, el municipio debe fortalecerla identificación, registro y reporte de estas enfermedades.

### 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 36).

Según el reporte de FORENSIS el Municipio de El Cocuy no reporta casos de violencia intrafamiliar de violencia contra la mujer por lo cual se debe mejorar el reporte de medicina legal y reflejar este evento en el Municipio. Sin embargo al Sivigila se reportaron para el periodo 2012 - 2014 como violencia de género un total de 22 casos de los cuales 10 casos fueron del 2014.

**Tabla 37 Determinantes Intermedios de la Salud - Factores Conductuales, Psicológicos y Culturales**

Determinantes intermedios de la salud	BOYACÁ 2014	EL COCUY 2014		Comportamiento									
				2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	
Tasa de incidencia de violencia intrafamiliar (Forensis 2014)	192,06	0								-	-	-	-



HOSPITAL "SAN JOSÉ"  
EL COCUY - BOYACÁ

## E.S.E. HOSPITAL SAN JOSÉ EL COCUY

Tasa de incidencia de violencia contra la mujer (Forensis 2014)	219,76	0								-	-	-	-
El comportamiento se grafica de acuerdo con el valor del indicador del año anterior Para las mediciones únicas aparecerá el único valor registrado													

Fuente: FORENSIS – AÑO 2011 a 2014.

### 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.

Se tomó datos del ASIS 2013 por no contar con datos actualizados.

Porcentaje de nacidos vivos con cuatro o más controles prenatales: 2012 (75%) 2013 (86,5%); % parto institucional 2012 (96,92) 2013 (96,08); % de partos atendidos por personal capacitado 2012 (96,92) 2013 (96,08)

En cuanto los determinantes intermedios de la salud para el Municipio de El Cocuy en relación con el Departamento de Boyacá, en cuanto a hogares con barreras de acceso a los servicios para cuidado de la primera infancia para el año 2013 el Municipio de Cocuy tuvo un porcentaje de 9,2 estando por debajo del Departamento en un 4,3%.

En cuanto al Porcentaje de hogares con barreras de acceso a los servicios de Salud, el Municipio de El Cocuy tuvo 7,7%, mientras que el departamento 6,9%

La Cobertura de afiliación al SGSSS (MSPS 2014) para el Municipio de El Cocuy fue de 86,6 y para el Departamento del 87,04.

La Coberturas administrativas de vacunación con BCG para nacidos vivos (MSPS 2014), el indicador para el Municipio de El Cocuy fue de 53,9, estando muy por debajo del Departamento en un 34,2% y con tendencia a bajar

En cuanto a Coberturas administrativas de vacunación con DPT 3 dosis en menores de 1 año (de MSPS 2014) para el Municipio de El Cocuy el indicador es de 82,9 y del Departamento de 88,3 con tendencia a bajar.

La Coberturas administrativas de vacunación con polio 3 dosis en menores de 1 año (MSPS 2014) para el Municipio fue de 82,9 y para el Departamento de 88,2 y con tendencia a bajar

En Coberturas administrativas de vacunación con triple viral dosis en menores de 1 año (MSPS 2014) el indicador para el Municipio está en 85,9 mientras que para el Departamento está en 88% con tendencia al aumento.

El Porcentaje de nacidos vivos con cuatro o más consultas de control prenatal (EEVV-DANE 2013) en el Municipio de El Cocuy el indicador se encuentra en 86,15 y el Departamento 88,14%

La Cobertura de parto institucional (EEVV-DANE 2013) para el Municipio el indicador está en 96,08% y para el Departamento 98,9%; cobertura que tiende a bajar.

El Porcentaje de partos atendidos por personal calificado (EEVV-DANE 2013); este indicador para el Municipio de El Cocuy está en 96,08% y para el Departamento del 99,19% con tendencia a bajar.



HOSPITAL "SAN JOSÉ"  
EL COCUY - BOYACÁ

E.S.E. HOSPITAL SAN JOSÉ EL COCUY

**Tabla 38 Determinantes Intermedios de la Salud -Sistema Sanitario, Municipio de El Cocuy 2010 - 2014**

Determinantes intermedios de la salud	BOYACÁ	EL COCUY	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 ( ASIS EL COCUY 2013 - DNP-DANE 2005)	13,5	9,2											
Porcentaje de hogares con barreras de acceso a los servicios de ( ASIS EL COCUY 2013 - DNP-DANE 2005)	6,9	7,7											
Cobertura de afiliación al SGSSS (MSPS 2014)	87,04	86,69							↗	↘	↘	↘	
Coberturas administrativas de vacunación con BCG para nacidos vivos (MSPS 2014)	88,5	53,9	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↘	↘	↘	↘	
Coberturas administrativas de vacunación con DPT 3 dosis en menores de 1 año (MSPS 2014)	88,3	82,9	↗	↘	↗	↘	↗	↗	↘	↗	↘	↘	
Coberturas administrativas de vacunación con polio 3 dosis en menores de 1 año (MSPS 2014)	88,2	82,9	↗	↘	↗	↘	↗	↗	↘	↗	↘	↘	
Coberturas administrativas de vacunación con triple viral dosis en menores de 1 año (MSPS 2014)	88	85,9	↗	↗	↘	↘	↘	↗	↗	↘	↘	↗	
Porcentaje de nacidos vivos con cuatro o más consultas de control prenatal (EEVV-DANE 2013)	88,14	86,15	↘	↘	↗	↗	↗	↘	↘	↗	↗		
Cobertura de parto institucional (EEVV-DANE 2013)	98,96	96,08	↗	↗	↘	↗	↘	↘	↗	↘			
Porcentaje de partos atendidos por personal calificado (EEVV-DANE 2013)	99,19	96,08	↗	↗	↘	↗	↘	↘	↗	↘			

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 El Cocuy dispone de una institución de salud del primer nivel de atención; de acuerdo al Registro de Prestadores de Servicios de Salud – REPS, cuenta con 29 servicios habilitados del primer nivel y algunos del segundo nivel como obstetricia, pediatría, fisioterapia y psicología.

El horario de atención para urgencias y hospitalización es de 24 horas mientras que para consulta externa es de lunes a viernes de 8 am – 12m y 2 pm a 6 pm, sábados medio día.



HOSPITAL "SAN JOSÉ"  
EL COCUIY - BOYACÁ

E.S.E. HOSPITAL SAN JOSÉ EL COCUIY

Tabla 39 Servicios Habilitados en Institución Prestadora de Servicios de Salud, municipio de El Cocuy, 2014

SERVICIO	CANTIDAD
General Adultos	1
General Pediátrica	1
Obstetricia	1
Enfermería	1
Medicina General	1
Odontología General	1
Psicología	1
Servicio De Urgencias	1
Transporte Asistencial Básico	1
Laboratorio Clínico	1
Radiología E Imágenes Diagnosticas	1
Toma De Muestras De Laboratorio Clínico	1
Servicio Farmacéutico	1
Toma E Interpretación De Radiografías Odontológicas	1
Fisioterapia	1
Tamización De Cáncer De Cuello Uterino	1
Protección Específica - Atención Del Parto	1
Protección Específica - Atención Al Recién Nacido	1
Detección Temprana - Alteraciones Del Crecimiento Y Desarrollo ( Menor A 10 Años)	1
Detección Temprana - Alteraciones Del Desarrollo Del Joven ( De 10 A 29 Años)	1





HOSPITAL "SAN JOSÉ"  
EL COCUIY - BOYACÁ

## E.S.E. HOSPITAL SAN JOSÉ EL COCUIY

Detección Temprana - Alteraciones Del Embarazo	1
Detección Temprana - Alteraciones En El Adulto ( Mayor A 45 Años)	1
Detección Temprana - Cáncer De Cuello Uterino	1
Detección Temprana - Cáncer Seno	1
Detección Temprana - Alteraciones De La Agudeza Visual	1
Protección Específica – Vacunación	1
Protección Específica - Atención Preventiva En Salud Bucal	1
Protección Específica - Atención En Planificación Familiar Hombres Y Mujeres	1
Proceso Esterilización	1
<b>Total Servicios Habilitados</b>	<b>29</b>

Fuente: REPS Ministerio de Salud y Protección Social.

### Otros indicadores del sistema sanitario

#### Capacidad Instalada Del Sistema Sanitario Municipio El Cocuy

Tabla 40 Otros Indicadores del Sistema Sanitario, Municipio de El Cocuy, 2014

Otros indicadores	Indicadores
Número de IPS públicas	1
Número de IPS privadas	0
Número de camas por 1.000 habitantes	1,3 por 1000 habitantes
Número de camas de adulto por 1.000 habitantes	1,6 por 1000 habitantes
Número de ambulancias por 1.000 habitantes	0.6 por 1000 habitantes
Número de ambulancias básicas por 1.000 habitantes	0.6 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	3 horas

Fuente: REPS Ministerio de Salud y Protección Social.



HOSPITAL "SAN JOSÉ"  
EL COCUY - BOYACÁ

## E.S.E. HOSPITAL SAN JOSÉ EL COCUY

### 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 El Cocuy 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 El Cocuy en el año 2011, la proporción de población con necesidades básicas insatisfechas alcanza un 54,67%.
- Proporción de población en miseria: Se considera en situación de miseria a los hogares que tienen carencia de dos o más de los indicadores simples de necesidades básicas insatisfechas. Según datos del año 2011 para el municipio de El Cocuy este indicador se encuentra registrado en el 26,21% siendo superior al del departamento que se califica en el 10,41%
- Proporción de población en hacinamiento: Los datos del año 2011 registran que para el municipio de El Cocuy la proporción de población en hacinamiento es del 21,74%, superior a la del departamento (11,24%)
- Coeficiente de Gini para ingresos: El Coeficiente de Gini (si se acerca a cero indica igualdad y si se acerca a uno, indica inequidad). En el departamento de Boyacá el coeficiente es de 0,53 para el año 2012, según datos del DANE el coeficiente Gini para el País en el año 2011 fue de 0,55 y para el departamento de 0,54.

**Tabla 41 Otros Indicadores de Ingreso, Municipio de El Cocuy, 2008 – 2012**

Indicadores de ingreso	2008	2009	2010	2011	2012
Proporción de población en necesidades básicas insatisfechas				54,67	
Proporción de población bajo la línea de pobreza				S.D.	
Proporción de población en miseria				26,21	
Proporción de población en hacinamiento				21,74	
Línea de indigencia*indicadores del departamento	76.49 9	79.82 2	80.09 9	83.90 4	87.38 3
Coeficiente de Gini para ingresos* indicadores del departamento.	0,58	0,54	0,54	0,54	0,53

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



HOSPITAL "SAN JOSÉ"  
EL COCUY - BOYACÁ

## E.S.E. HOSPITAL SAN JOSÉ EL COCUY

### Cobertura Bruta de educación

En el municipio de **El Cocuy** el porcentaje de hogares con analfabetismo en el año 2014 fu de 22,65 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 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, mientras que para la tasa de cobertura bruta de educación categoría secundaria es menor que la cobertura del departamento pero las diferencias observadas no fueron estadísticamente significativas.

**Tabla 42 Tasa de Cobertura Bruta de Educación, Municipio El Cocuy, 2005 – 2014**

Eventos de Notificación Obligatoria	DEPARTAMENTO DE BOYACA	MUNICIPIO EL COCUY	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014
Porcentaje de hogares con analfabetismo (DNP-DANE 2005)	21,4	22,65									
Tasa de cobertura bruta de Educación categoría Primaria (MEN 2014)	92,6	87,92	↗	↘	↗	↘	↘	↘	↘	↗	↗
Tasa de cobertura bruta de Educación Categoría Secundario (MEN 2014)	102,5	79,46	↗	↗	↗	↗	↘	↘	↘	↗	↗
Tasa de cobertura bruta de Educación Categoría Media (MEN 2014)	89,9	90,66	↗	↗	↘	-	↗	↘	↘	↗	↗

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

Para el Municipio de El Cocuy, durante el periodo 2005 – 2013; se puede establecer que la principal causa de muerte ajustada por edad, tanto para hombres como para mujeres, fueron que las demás causas, las cuales, han tenido un comportamiento oscilante. En segundo lugar las enfermedades del sistema circulatorio; mostrando una disminución comparado con el periodo 2005 - 2011 y en un tercer lugar para el año 2013 se encuentran las neoplasias y dentro de estas la mayoría son por tumor de órganos digestivos y del peritoneo que tienen al aumento en el último año.



HOSPITAL "SAN JOSÉ"  
EL COCUY - BOYACÁ

## E.S.E. HOSPITAL SAN JOSÉ EL COCUY

El 52% de la población total vive en el área urbana lo que significaría que el desarrollo de programas dirigidos a la comunidad debe tener mayor énfasis en esta área, lugar donde reside la mayoría de la población.

Por ciclo vital para los años 2005 al 2013 la distribución población se caracteriza por tener como corte los 25 años en donde los menores presentan disminución porcentual y lo que están por encima presentan aumento porcentual.

El crecimiento natural de la población va decreciendo, aún se puede contar con mano de obra la cual debe ser aprovechada para mejorar ingresos y dirigir programas de promoción de la salud y prevención de la enfermedad especialmente las no transmisibles para mantener la capacidad productiva.

El municipio debe ejecutar un plan de emergencia a nivel con énfasis en el riesgo o amenaza que presenta cada vereda, determinando claramente los equipos de respuesta inmediata, cadena de llamadas etc., a fin de atenderá la población afectada y evitar los procesos migratorios, en especial de la población campesina.

Para los hombres del Municipio de El Cocuy las enfermedades del sistema circulatorio ocupan el primer lugar de mortalidad dentro de las cuales se encuentran las isquémicas del corazón y la hipertensión arterial. Para las mujeres las demás causas ocupan el primer lugar de mortalidad; dentro de las que se encuentran las enfermedades crónicas de las vías

En el periodo 2005 – 2013 las causas externas tanto en hombres como en mujeres logrado ocupar un lugar de importancia en las principales causas de mortalidad en el Municipio de El Cocuy; siendo para hombres las lesiones autoinflingidas intencionalmente (suicidio) y en mujeres los accidentes de transporte terrestre

Sin diferencia de género se observó que la principal causa de mortalidad general en el municipio de El Cocuy son las enfermedades crónicas no transmisibles; surgen las lesiones autoinflingidas (suicidios) en población adulta, situaciones que reflejan desesperanza, malos hábitos de vida, especialmente en alimentación y sedentarismo; de esta manera; es necesario encaminar políticas públicas en la población que fortalezcan la salud mental, los estilos de vida saludable y la prevención de las enfermedades crónicas no transmisibles en todos los grupos poblacionales a través de estrategias en salud mental, fortalecimiento nutricional, actividad física y estilos de vida saludable

Durante el periodo entre 2005 a 2013, en la población general, las demás causas son la principal razón de la mortalidad prematura (establecida con el indicador de AVPP) municipio; En los hombres las demás causas son la razón de la mayor cantidad de años perdidos, tanto que la mayor cantidad de años de vida perdidos en las mujeres correspondió a las enfermedades del sistema circulatorio; por lo cual es necesario revisar las estrategias utilizadas en el municipio para fortalecer estilos de vida saludable con énfasis en adecuada alimentación, ejercicio físico y la reducción del consumo de alcohol.

En el municipio de El Cocuy en el período de 2005 a 2013 se notificaron 15 muertes por grandes causas en menores de 5 años, las cuales predominaron en el grupo de menor de 1 año seguido del grupo de 1 a 4 años. Las tasas de mortalidad más altas se presentaron por ciertas afecciones originadas en el período perinatal, mal formaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas y tumores (neoplasias).

La tasa de mortalidad neonatal del municipio de El Cocuy es fluctuante, generalmente en el periodo del 2005 a 2011, comparado con el departamento es superior el indicador en los años 2005y del 2008 al 2012, pareciera que las acciones de promoción de la salud frente a la identificación temprana de riesgos en el control prenatal no tuvieron un adecuado desarrollo en el municipio.



HOSPITAL "SAN JOSÉ"  
EL COCUY - BOYACÁ

## E.S.E. HOSPITAL SAN JOSÉ EL COCUY

Las Enfermedades Crónicas no Transmisibles como causa general para el Municipio de El Cocuy ocupan una proporción de 61,9%; mientras las lesiones ocupan 6,69%

Las infecciones respiratorias se encuentran de primera sub causa de morbilidad en todos los ciclos vitales; las deficiencias nutricionales en primera infancia e infancia aumentaron durante el periodo; es importante enfocar políticas articuladas en el Municipio de El Cocuy que permitan estrategias de promoción en alimentación saludable.

Para las enfermedades no transmisibles en primer lugar se ubicaron las condiciones orales en todos los ciclos vitales.

Las condiciones materno perinatales se presentan en todos los ciclos vitales con mayor frecuencia en edades reproductivas (juventud – adultez)

En El Cocuy el único evento de zoonosis que se reportó durante los años 2007 a 2011 fueron las agresiones por animales potencialmente transmisores de rabia, de las cuales el 100% de los casos fueron catalogados como no exposición.

**Tabla 43 Priorización de los problemas de salud, Municipio de El Cocuy, 2014**

<b>Dimensiones</b>	<b>Problemas</b>	<b>Descripción</b>
Salud ambiental	Problema 1	Riesgo de Intoxicaciones por plaguicidas y fármacos en la población en general
	Problema 2	Baja cobertura de acueducto y alcantarillado (datos 2005)
	Problema 3	IRCA (Índice de Riesgo de calidad del Agua para consumo Humano) con un nivel de riesgo medio
	Problema 4	Riesgo ambiental o amenaza que presenta cada vereda
Vida saludable y condiciones no transmisibles	Problema 5	Enfermedades del sistema circulatorio en hombres con altas tasas ajustadas de mortalidad
	Problema 6	Para las mujeres las demás causas ocupan el primer lugar de mortalidad
	Problema 7	En morbilidad las condiciones orales en todos los ciclos vitales son la primera causa
	Problema 8	Discapacidad permanente en un grupo importante de población
	Problema 9	Morbilidad por Enfermedades cardiovasculares en adulto mayor de 60 años
	Problema 10	Para mujeres enfermedades crónicas de las vías respiratorias son la principal subcausa de mortalidad dentro del grupo de las demás causas
	Problema 11	Accidentes de transporte terrestre son la primera subcausa de mortalidad dentro de las lesiones de causa externa, en condición más crítica en relación con el indicador departamental
Convivencia social y salud mental	Problema 12	Mortalidad por Lesiones auto infligidas (suicidios) al parecer sin seguimiento adecuado de los casos presentados, con un indicador



HOSPITAL "SAN JOSÉ"  
EL COCUIY - BOYACÁ

E.S.E. HOSPITAL SAN JOSÉ EL COCUIY

		muy superior al registrado en el nivel departamental
Seguridad alimentaria y nutricional	Problema 13	las deficiencias nutricionales en primera infancia e infancia aumentaron durante el periodo
	Problema 14	Alto proporción de bajo peso al nacer a término en el municipio
	Problema 15	Deficiencias nutricionales que se presentan en todos los ciclos vitales
Sexualidad, derechos sexuales y reproductivos	Problema 16	Las condiciones materno perinatales se presentan en todos los ciclos vitales con mayor frecuencia en edades reproductivas (juventud – adultez); siendo una condición evitable
	Problema 17	Morbilidad presentada por las condiciones materno- perinatales en la Adolescencia.
	Problema 18	Desconocimiento en los derechos sexuales y reproductivos
Vida saludable y enfermedades transmisibles	Problema 19	Agresiones por animales potencialmente transmisores de rabia, de las cuales el 100% de los casos fueron catalogados como no exposición y bajas coberturas de vacunación de perros y gatos.
	Problema 20	Las infecciones respiratorias se encuentran de primera sub causa de morbilidad en todos los ciclos vitales
	Problema 21	Morbilidad por Enfermedades Respiratorias en la adultez y mayores de 60 años.
	Problema 22	Morbilidad por Enfermedades infecciosas y parasitarias en Adolescentes.
Salud pública en emergencias y desastres	Problema 23	Zonas de riesgo de incendios forestales
	Problema 24	Zonas especialmente rurales con riesgo de deslizamientos
Salud y ámbito laboral	Problema 25	Empleo informal sin elementos de protección adecuados
	Problema 26	Políticas empresariales con desarrollo de estrategias en hábitos de vida saludable
Gestión diferencial de las poblaciones vulnerables	Problema 27	Porcentaje de Hogares con barreras de acceso a servicios de cuidado de la primera infancia
	Problema 28	Porcentaje de Hogares con barreras de acceso a servicios de salud
	Problema 29	Porcentaje de necesidades Básicas Insatisfechas de 54,67%.
	Problema 30	Proporción de población en miseria superior al nivel departamental
Fortalecimiento de la autoridad sanitaria para la gestión de la salud	Problema 31	Cobertura de afiliación del 89,3% al sistema de seguridad social en salud incompleta, se esperarí una cobertura del 100%