

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

ESE CENTRO DE SALUD LA CANDELARIA

Área de Vigilancia en Salud Pública ESE Centro De Salud La Candelaria

**MUNICIPIO DE LA CAPILLA
2015**

TABLA DE CONTENIDO

INTRODUCCIÓN.....	9
METODOLOGÍA.....	10
AGRADECIMIENTOS Y RECONOCIMIENTOS INSTITUCIONALES.....	11
1. CAPÍTULO I. CARACTERIZACIÓN DE LOS CONTEXTOS TERRITORIAL Y DEMOGRÁFICO.....	13
1.1 Contexto territorial.....	13
1.1.1 Localización.....	13
1.1.2 Características físicas del territorio.....	13
1.1.3 Accesibilidad geográfica.....	16
1.2 Contexto demográfico.....	19
1.2.1 Estructura demográfica.....	21
1.2.2 Dinámica demográfica.....	24
1.2.3 Movilidad forzada.....	26
2. CAPÍTULO II. ABORDAJE DE LOS EFECTOS DE SALUD Y SUS DETERMINANTES.....	28
2.1.2 Mortalidad específica por subgrupo.....	35
2.1.3 Mortalidad materno – infantil y en la niñez.....	51
2.1.5.2 Identificación de prioridades identificadas por mortalidad general, específica y materno - infantil.....	57
2.2 Análisis de la morbilidad.....	59
2.2.1 Principales causas de morbilidad.....	59
2.2.2 Morbilidad específica por subgrupo.....	67
2.2.3 Morbilidad de eventos de alto costo.....	77
2.2.4. Morbilidad de eventos de notificación obligatoria.....	77
2.2.6 Identificación de prioridades principales en la morbilidad.....	83
2.2.7 Análisis de los Determinantes Sociales de la Salud –DSS.....	85
2.2.7.1. Análisis de los determinantes intermedios de la salud.....	86
2.2.7.2. Análisis de los determinantes estructurales de las inequidades en salud.....	92
3.1. Reconocimiento de los principales efectos de salud identificados previamente.....	94
3.2. Priorización de los problemas de salud.....	95

LISTA DE TABLAS

Tabla 1 .Distribución de los municipios por extensión territorial y área de residencia, Municipio La Capilla, 2015.....	13
Tabla 2. Tiempo de traslado, tipo de transporte, distancia en kilómetros desde el municipio hacia los municipios vecinos, Municipio La Capilla, 2015.....	17
Tabla 3 . Tiempo de traslado y tipo de transporte, desde la vereda hacia la cabecera municipal,	18
Tabla 4. Población por área de residencia Municipio La Capilla, 2015.....	19
Tabla 5 . Población por pertenencia étnica, Municipio La Capilla, 2015.....	20
Tabla 6 . Proporción de la población por ciclo vital, Municipio La Capilla, 2005 – 2015 – 2020	22
Tabla 7 . Otros indicadores de estructura demográfica, Municipio La Capilla, 2005, 2015, 2020	24
Tabla 8. Otros indicadores de la dinámica de la población, Municipio La Capilla, 2013.....	26
Tabla 9. Proporción de la población victimizada de desplazamiento por grupo de edad, sexo, municipio de La Capilla, 2015.....	27
Tabla 10.Tendencias de las tasas de mortalidad por causas específicas del Municipio La Capilla 2005 – 2013	50
Tabla 11. Número de muertes en la infancia y niñez, según la lista de las 67causas, Municipio La Capilla 2005 – 2013.....	52
Tabla 12. Número de muertes en la infancia y niñez por ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal, Municipio La Capilla 2005 – 2013.....	53
Tabla 13. Número de muertes en la infancia y niñez, por signos, síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio, Municipio La Capilla 2005 – 2013.....	54
Tabla 14. Número de muertes en la infancia y niñez por causas externas de morbilidad y mortalidad, Municipio La Capilla, 2005 – 2013.....	54
Tabla 15 análisis comparativo de indicadores mortalidad materno infantil y niñez entre el municipio La Capilla, desde el 2005 hasta el 2013.....	55
Tabla 16. Identificación de prioridades en salud del Municipio La Capilla 2013.....	57
Tabla 17. Principales Causas de Morbilidad, de Municipio La Capilla 2009 – 2014.....	60
Tabla 18. Principales Causas de Morbilidad en Hombres, Municipio de La Capilla, 2009 – 2014	63
Tabla 19. Principales Causas de Morbilidad en Mujeres, Municipio de La Capilla 2009 – 2014	65
Tabla 20. Morbilidad Específica en las Condiciones Transmisibles y Nutricionales, Municipio La Capilla, 2009 – 2014.....	67
Tabla 21. Morbilidad Específica en las Condiciones Materno - Perinatales, Municipio de La Capilla, 2009 – 2014.....	69
Tabla 22. Morbilidad Específica en las Enfermedades No Transmisibles, en la Primera Infancia, Municipio La Capilla, 2009 – 2014.....	70
Tabla 23. Morbilidad Específica en las Enfermedades No Transmisibles, en la Infancia, Municipio La Capilla, 2009 – 2014.....	71
Tabla 24. Morbilidad Específica en las Enfermedades No Transmisibles, en la Adolescencia, Municipio de La Capilla, 2009 – 2014.....	72
Tabla 25. Morbilidad Específica en las Enfermedades No Transmisibles, en la Juventud, Municipio La Capilla de 2009 – 2014.....	73

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO - CENTRO DE SALUD LA CANDELARIA.
LA CAPILLA -2015

Tabla 26. Morbilidad Específica en las Enfermedades No Transmisibles, en la Adultez, Municipio de La Capilla, 2009 – 2014.....	74
Tabla 27. Morbilidad Específica en las Enfermedades No Transmisibles, en la Persona Mayor de 60 Años, Municipio de La Capilla, 2009 – 2014.....	75
Tabla 28. Morbilidad Específica por las Lesiones, Municipio de La Capilla 2009 – 2014.....	75
Tabla 29. Semaforización y tendencia de los eventos de alto costo, Municipio de La Capilla 2008-2014	77
Tabla 30. Tabla de semaforización de los eventos de notificación obligatoria, Municipio de La Capilla 2007-2014.....	78
Tabla 31 comportamiento de los eventos de notificación obligatoria Municipio La Capilla 2008-2014.....	79
Tabla 32. Distribución de las alteraciones permanentes, Municipio de La Capilla, 2009 – 2015.....	80
Tabla 33 Distribución de las alteraciones permanentes por grupo de edad en los hombres del municipio La Capilla, 2009 al 2014	82
Tabla 34. Distribución de las alteraciones permanentes por grupo de edad en las mujeres del municipio La Capilla, 2009 a 2014.....	83
Tabla 35. Prioridades identificadas en la morbilidad atendida, eventos de alto costo, eventos precursores y eventos de notificación obligatoria, Municipio de La Capilla 2014.....	84
Tabla 36. Determinantes Intermedios de la Salud - Condiciones de Vida, Municipio de La Capilla, 2005 - 2014	87
Tabla 37. Determinantes Intermedios de la Salud - Seguridad Alimentaria y Nutricional, Municipio La Capilla, 2014.....	88
Tabla 38. Determinantes Intermedios de la Salud - Factores Conductuales, Psicológicos y Culturales,	89
Tabla 39. Determinantes Intermedios de la Salud -Sistema Sanitario, Municipio de La Capilla, 2010 – 2014	90
Tabla 40. Servicios Habilitados en Institución Prestadora de Servicios de Salud, municipio de La Capilla 2014	91
Tabla 41. Otros Indicadores del Sistema Sanitario, Municipio de La Capilla, 2014.....	92
Tabla 42. Otros Indicadores de Ingreso, Municipio de La Capilla, 2011.....	93
Tabla 43. Tasa de Cobertura Bruta de Educación, Municipio de La Capilla 2005-2014.....	94
Tabla 44. Priorización de los problemas de salud, Municipio La Capilla	95

LISTAS DE FIGURAS

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

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO - CENTRO DE SALUD LA CANDELARIA.
LA CAPILLA -2015

Figura 26 Tasa de mortalidad ajustada por edad para las causas externas en hombres Municipio La Capilla, 2005 – 2013.....	46
Figura 27 Tasa de mortalidad ajustada por edad para las causas externas en mujeres, Municipio La Capilla 2005 – 2013.....	47
Figura 28 Tasa de mortalidad ajustada por edad para las demás causas, Municipio La Capilla, 2005 – 2013	48
Figura 29 Tasa de mortalidad ajustada por edad para las demás causas en hombres, Municipio La Capilla, 2005 – 2013.....	49
Figura 30 Tasa de mortalidad ajustada por edad para las demás causas en mujeres, Municipio La Capilla, 2005 – 2013.....	50
Figura 31 Tasa de mortalidad neonatal, Municipio La Capilla, 2005- 2013	56
Figura 32 Tasa de mortalidad infantil, Municipio La Capilla, 2005- 2013	56
Figura 33. Tasa de mortalidad en la niñez, Municipio La Capilla, 2005- 2013.....	57
Figura 34 Pirámide población en situación de discapacidad, Municipio de La Capilla, 2014	81

LISTAS DE MAPAS

Mapa 1. División política administrativa y límites, Municipio La Capilla, 2015.....	14
Mapa 2. Hidrografía, Municipio La Capilla, 2015.	15
Mapa 3. Zonas de riesgo, Municipio La Capilla, 2015	16
Mapa 4. Vías de comunicación, Municipio La Capilla, 2015.....	18

PRESENTACIÓN

El Plan Decenal de Salud Pública - PDSP 2012- 2021, constituye el marco nacional de política sanitaria, en el cual las entidades territoriales deben adoptar las orientaciones allí plasmadas. El pilar fundamental para la construcción de los Planes de Desarrollo Territorial (PDT) y los Planes Territoriales de Salud Pública (PTSP), es el Análisis de Situación de la Salud- ASIS. Razón por la cual, la ESE Centro de Salud La Candelaria elaboró el análisis de la Situación de Salud con el modelo de Determinantes Sociales de la Salud – DSS.

Para elaborar el análisis de situación de salud del municipio de la Capilla se tuvieron en cuenta los lineamientos del Ministerio de Salud y Protección Social y de la secretaria de Salud de Boyacá del área de vigilancia en salud pública, en los cuales se abordó la guía conceptual y metodológica y sus anexos, los fueron las fuentes de información para desarrollar este documento.

El ASIS del municipio está constituido por tres partes, en la primera se encuentra todo lo relacionado con el contexto territorial y demográfico; con este análisis se pueden identificar los riesgos a los que está expuesto el municipio con relación a sus territorio y los cambios que ha tenido la población para así poder establecer las conductas en salud más adecuadas. En la segunda parte del ASIS se encuentra el abordaje de los efectos de la salud y sus determinantes con el análisis de la mortalidad y morbilidad; y la tercera corresponde a la identificación de las prioridades en salud de acuerdo a los hallazgos del análisis realizado.

INTRODUCCIÓN

La coordinación de Vigilancia en salud pública del municipio de La Capilla, en compañía del equipo interdisciplinario, realiza anualmente un Análisis de Situación de Salud municipal (ASIS), con el fin de recolectar la información necesaria para entender, analizar, y generar propuestas para mejorar la salud del municipio; En esta oportunidad, el ASIS cambia su forma habitual de construcción, ya no se hace un análisis de salud del año inmediatamente anterior, sino que se hace un análisis a través de un periodo de tiempo (2005-2015), esto con el fin de visualizar el comportamiento epidemiológico del municipio y así crear estrategias para prevenir, controlar, combatir, evaluar los eventos de salud – enfermedad, del municipio la capilla.

A partir de las herramientas, y asesoría y asistencia técnica ofrecidas por la Secretaria de Salud Departamental se realizó la construcción de este documento, el cual queda como recurso para administraciones públicas posteriores, para coordinadores de vigilancia en salud publica siguientes, además sirve como recurso académico para poder comprender la dinámica de los procesos Salud – Enfermedad del municipio en el periodo de tiempo ya nombrado.

A continuación se presenta un análisis, que tiene un denso contenido teórico, científico, practico, que se desglosa en una serie de gráficas y análisis en un lenguaje claro y sencillo de entender para cualquier tipo de lector, sea del área de la salud, o de cualquier otra área del conocimiento. Cabe aclarar que en algunos análisis el resultado es corto debido a la limitación de datos y poca información que hay freten a la dinámica epidemiológica del municipio, esto será evaluado y con el tiempo se mejorara los canales de información, lo anterior se convierte en otro resultado y beneficio de este documento.

METODOLOGÍA

Este documento presenta un contenido teórico y analítico, que es más complejo que los documentos presentados en años anteriores, debido a que su enfoque es básicamente el de encontrar las necesidades de salud municipal y crear estrategias para solventar las necesidades básicas de salud que presenta la población. Para realizar esta medición se tuvo en cuenta el análisis de la situación en salud del Municipio de la Capilla basados en las características del entorno territorial, demográfico, socioeconómico, las prioridades nacionales en salud definidas en el PNSP, la oferta de recursos, servicios y coberturas de salud, la morbilidad y la mortalidad; cada uno de ellos con un grupo de indicadores que lo integran, los cuales se desagregarán más adelante y a los que se les hará un análisis descriptivo y posterior priorización.

Todo este análisis fue realizado con una serie de herramientas elaboradas por el Ministerio de Salud y La Secretaria de salud de Boyacá para recolectar, tabular y analizar datos de forma estadística; teniendo fuentes de información confiables como es el caso del DANE (Departamento Nacional de Estadística).

El documento presenta la información a través de tres componentes, descripción del contexto territorial y demográfico, análisis de eventos de salud público, y gestión social de riesgo. La primera parte tiene como objetivo visualizar la dinámica población y demográfica del territorio de la Capilla – Boyacá, así poder evaluar qué tipo de estrategias podrían utilizarse para intervenir en el territorio.

En el Segundo lugar, se encuentra el análisis de mortalidad general por grandes causas, mortalidad específica por subgrupos, mortalidad materna-infantil y en la niñez, análisis y principales causas de la morbilidad de la población, AVPP, morbilidad de eventos de alto costo, los eventos de salud pública relevantes ocurridos en el municipio durante el periodo de 2005 a 2013, teniendo como base una comprensión y evidencia del comportamiento epidemiológico de los eventos y prever incidencia de los eventos. Posterior a este se realiza un análisis de gestión del riesgo, que tiene como objetivo, concluir el profundo análisis con la generación de propuestas, basado en la dinámica poblacional y la ocurrencia de eventos, todo lo anterior con el enfoque de determinantes sociales de la salud, que permitirá establecer la relación existente entre los determinantes sociales y la salud de la población.

Finalmente para la priorización de los efectos de salud, basados en el análisis de la caracterización de los contextos territorial y demografía y el abordaje de los efectos de la salud y sus determinantes se contextualizan los principales problemas de salud del municipio La Capilla Boyacá, y sus determinantes. Dentro de las Fuentes, se encuentran, Fuentes secundaria. Para realizar la descripción del Análisis de Situación de Salud se cuenta con múltiples fuentes de información secundaria. Se recogió la información teniendo en cuenta la más reciente, que está disponible a nivel municipal y que procede de una fuente oficial.

Entre las fuentes disponibles se cuenta con el censo de población, las estadísticas vitales y otras estadísticas del Departamento Administrativo Nacional de Estadística (DANE), el Registro Individual de Información en Salud (RIPS), el Sistema de Vigilancia Alimentaria y Nutricional (SISVAN),

Encuesta Nacional de Salud Bucal, infraestructura física de la alcaldía, Acción Social, SIVIGILA, 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.

AGRADECIMIENTOS Y RECONOCIMIENTOS INSTITUCIONALES

Agradecimiento a los profesionales de la secretaria de salud que con su esfuerzo dedicación y acompañamiento, dieron las herramientas cognitivas para la realización del documentos.

El documento se elaboró con orientación de los profesionales del grupo Análisis Situacional En Salud ASIS quienes facilitaron el proceso de construcción mediante capacitación, elaboración de la plantilla y el suministro de información necesaria.

A la Dra. Ruby Maryory Caro Arias Gerente, Enfermera S.S.O Laura Carolina Sánchez Galindo y Enfermera APS Suly Lorena Leal Salcedo ESE Centro de salud La Candelaria que colaboraron en la recolección análisis y entendimiento del documento. Y al Ingeniero De Planeación Municipal.

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 Haga clic aquí para escribir texto.

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

1.1 Contexto territorial

También conocida como la perla del oriente valletenzano, enclavada sobre la cordillera oriental, este productivo municipio que dista a 92 kms de la capital del departamento y 132 de Bogotá, con una extensión de 56 km², generosamente dotado con los tres climas y promediando la cabecera municipal en sus 19°C. Y 1.700 mts. SNM, este apacible municipio se convierte por excelencia, en uno de los más importantes productores de tomate en el país; así mismo pepino, frijol bola roja, habichuela, arveja, papa, yuca y diferentes frutales propios de este agradable clima y se distingue también por la elaboración de cerámicas en barro.

1.1.1 Localización

El municipio de La Capilla se encuentra localizado al sur occidente del departamento de Boyacá, en la Provincia de Oriente, junto con los municipios de Guateque, Tenza, Sutatenza, Almeida, Guayatá, Somondoco y Chivor.

1.1.2 Características físicas del territorio

En 1793 durante el virreinato de José de Espeleta y Galdeano fue creado el Municipio con el nombre de La Capilla de Tenza.

La extensión territorial es de 57,26 km², categoría del municipio 6, numero de predios 4893 (Rural 4.368; urbano 525).¹

Altitud de la cabecera municipal (metros sobre el nivel del mar): La cabecera municipal se encuentra localizada a 1600 metros/sobre el nivel del mar) Temperatura media: Su temperatura media entre 17.7 y 19 grados C°, lo que caracteriza al municipio de ser agradable por su clima medio, precipitación anual (mm) de 1.262.

Tabla 1 .Distribución de los municipios por extensión territorial y área de residencia, Municipio La Capilla, 2015

Municipio	Extensión urbana		Extensión rural		Extensión total	
	Extensión	Porcentaje	Extensión	Porcentaje	Extensión	Porcentaje
La Capilla	0,279 KM2	0,49%	57,206KM2	99,51 %	57,485 Km2	100%

Fuente: Oficina de planeación del Municipio La Capilla

El Municipio La Capilla está conformado por los siguientes Barrios y veredas:

Barro Blanco Abajo, Barro Blanco Arriba, Camagña, Centro Chaguatoque, Chucío, El Hato Palma Abajo, Palma Arriba, Páramo, Peñas, Suntafita, Ubaneca, Zinc, Truco

Mapa 1. División política administrativa y límites, Municipio La Capilla, 2015



FUENTE: Sitio Web Municipio de La Capilla

Entre los recursos hidrográficos del municipio cuenta con numerosas quebradas que son:

- La Carpintera
- Los Puentes
- Las Roas
- La Clavellina
- La Guaya
- La Guzba
- La Honda
- La Mazamorra
- Agua Blanca
- Chaguatoque
- El Molino
- El Cañatoque
- La Madre Juana
- La Culata
- La Colorada

Lagunas: Laguna de Ubaneca, reserva acuífera

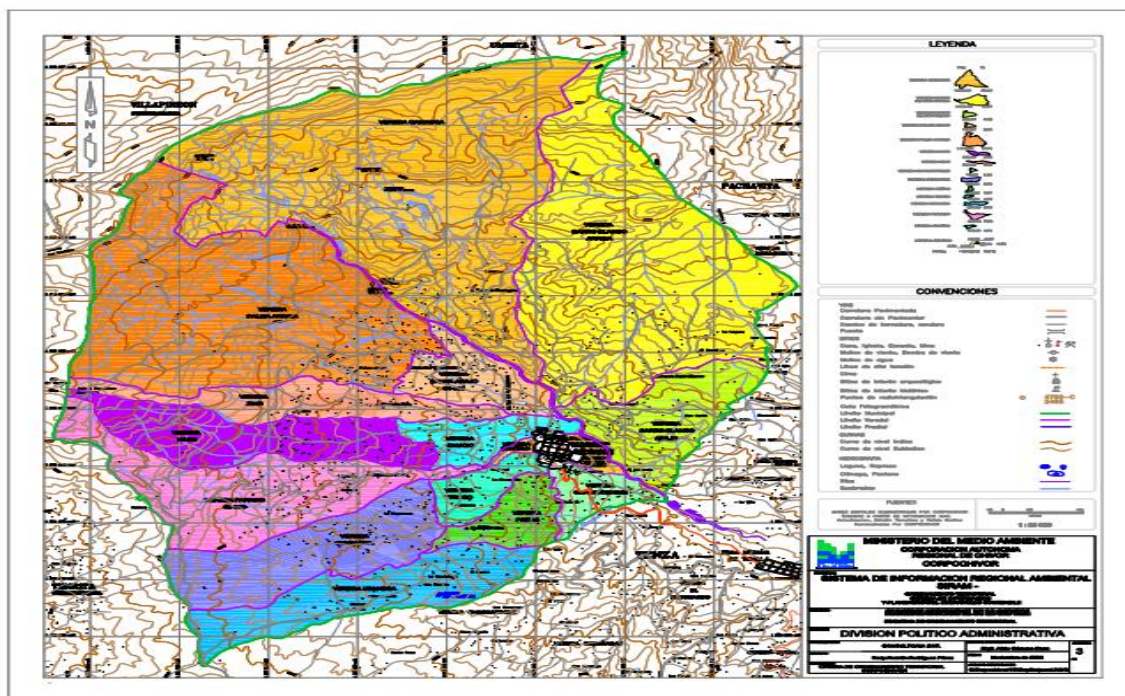
El municipio de La Capilla tiene un excelente potencial Hídrico, el principal la Guaya afluente del río Garagoa y además de esta quebrada en el año 1948 bajo la dirección de Monseñor **JOSEJOAQUIN SALCEDO GUARIN**, se sacó del nacimiento el Acueducto para el Municipio de Sutatenza y los Institutos de Acción Cultural Popular, beneficiando así a todos los estudiantes de Colombia y del Exterior que llegaban a recibir educación fundamental integral. También de la Guaya salen los acueductos de Centro y Chaguatoque, Peñas y otras y un distrito de riego, también es importante la Quebrada el Abaquín de donde se toma el Acueducto

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO - CENTRO DE SALUD LA CANDELARIA.
LA CAPILLA -2015

de palmas y otras, Camagoa y un distrito de Riego. De la Quebrada Colorada se toman un distrito de riego y un acueducto para los Barro Blancos. Otras quebradas muy importantes son la Madreluana, Cañatoque, Aguablanca, el Molino, Clavellina, Carpintera, Honda. Existen varias lagunas; la de Ubaneca, la Chiquita, entre otras, que aportan gran cantidad de agua a los acueductos artesanales para regar cultivos de pepino, habichuela, tomate, frijol bolo rojo, uchuva, granadilla, tomate de árbol, lulo, mora y otras especies que en época de verano surten los mercados de la República. También hay gran variedad de aves como chafés, azulejos, mirlas, arrendajos, armadillos, tinajos, pavos otras especies exóticas.

Hay plantas industriales como el fique, café, higerilla, rigua; plantas medicinales que se llevan a laboratorios para la producción de medicamentos. El municipio de la Capilla se encuentra localizado en el área de influencia del micro cuenca de la quebrada la Guaya correspondiente en aportes a la cuenca del río Garagoa. La quebrada la Guaya está dispuesta en sentido noroccidente – sur oriente y junto a sus principales afluentes por el oriente de norte a sur son: Quebrada Aguablanca, La colorada y Mazamorra; por el occidente de norte a sur: Madre Juana, el Molino, la Clavellina, la Honda, la Gusba, los Puentes, y Chaguatoque; presenta una cuenca de patrón dendrítico, dentro del municipio, dentro de la cuenca del río Guaya en lo que corresponde al municipio de La Capilla se destaca la cuenca media y alta sectores que se caracterizan por presentar de media a media alta precipitación respectivamente Es útil destacar que dentro de un gran porcentaje del mencionado patrón, se encuentran franjas débilmente forestadas, deforestadas y en la gran mayoría de sus taludes presentan derrumbes, la Colorada, la Guaya, la Clavellina, La Honda y Gusba, los cuales se hallan demarcados en el mapa de uso actual del suelo, amenazas y riesgos y uso recomendado, los cuales representan alto riesgo para la población y el desarrollo de sus actividades cotidianas y que representa alrededor del 30% del total de la red hídrica del municipio. La quebrada la Guaya nace en las estribaciones del Páramo Cristales, vereda Camagoa y Palma Arriba, a éstas desembocan.

Mapa 2. Hidrografía, Municipio La Capilla, 2015.



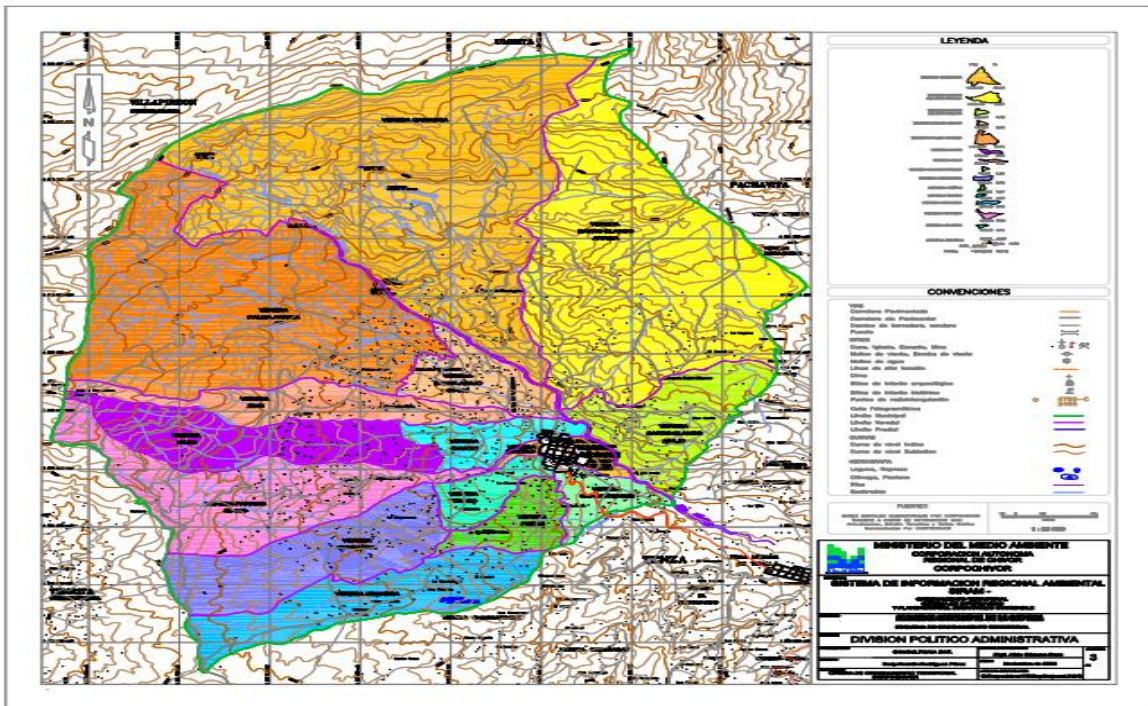
Fuente: Esquema de ordenamiento territorial

AMENAZAS Y RIESGOS

La mayoría de los márgenes de los ríos que conforman la cuenca hidrográfica de la Guaya son inestables, procesos que han generado diferentes tipos de erosión, principalmente en el río la Guaya y las quebradas Madre Juana, La Culata, La Clavellina, La Honda, La Gusba, Cañatoque y Aguablanca; que presentan zonas inestables a lo largo del cauce.

Los deslizamientos de los márgenes de las quebradas, especialmente en épocas de mayor precipitación producen taponamiento de los cauces y por consiguiente avenidas torrenciales que afectan a la población ribereña y especialmente al casco urbano.

Mapa 3. Zonas de riesgo, Municipio La Capilla, 2015



Fuente: Esquema de ordenamiento territorial

1.1.3 Accesibilidad geográfica

Cuenta con varias carreteras que comunican a los Municipios de Tenza, 9,15Kmts., con Pachavita 10,69Kms., con Tibirita 34,6Kmts., por estas vías se puede comunicar con dos capitales, Bogotá (3.5 hrs) y Tunja (4 hrs). El estado físico de las vías no es el adecuado, por varias circunstancias, como la geología de la zona, las administraciones municipales que no priorizan el arreglo, mejoramiento y mantenimiento de las vías. Respecto a las vías del municipio (centro poblado- veredas), la situación está en proceso de modificación, la administración municipal a encaminado fondos y proyectos para mejoramiento, ya existe maquinaria propia por lo tanto se hace constante revisión, mantenimiento, y evaluación de las vías que NO se encuentran pavimentadas. Distancia de referencia: Dista de Tunja, la capital del Departamento 92 kilómetros (tiempo 3

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO - CENTRO DE SALUD LA CANDELARIA.
LA CAPILLA -2015

horas) y de la capital de la República 132 kilómetros. La distancia de la capital de la provincia (Guateque) es de 45 minutos.

Vías Inter-veredales:

Anillo vial: Centro, Peñas, Ubaneca, Suntafitá, Páramo y Truco (incluye algunos ramales) 14 Kms, Vía destapada, en mal estado, poco transitable, por esta vía se comunica con la vía Tunja – Guateque pasando por Tibirita Cundinamarca.

Anillo vial: Centro, Palma Abajo, Palma Arriba, Zinc, Hato y Chucio (incluye algunos ramales). 15 Kms, Vía destapada, en regular estado, con problemas de deslizamiento sobretodo en la Vereda Palma Abajo, por mala conducción de agua y falta de obras de arte.

Ramal: Vereda Páramo, Antena repetidora (Vía a Tibirita). 6 Kms, Vía Destapada, poco transitable.

Anillo vial: Centro, Barro Blancos y Camagoa 11 Kms, Vía destapada, en mal estado, no tiene suficientes obras de arte, poco transitable

Ramal: Palma Arriba, Camagoa (El retiro Escuela). 8 Kms, Vía destapada, en regular estado

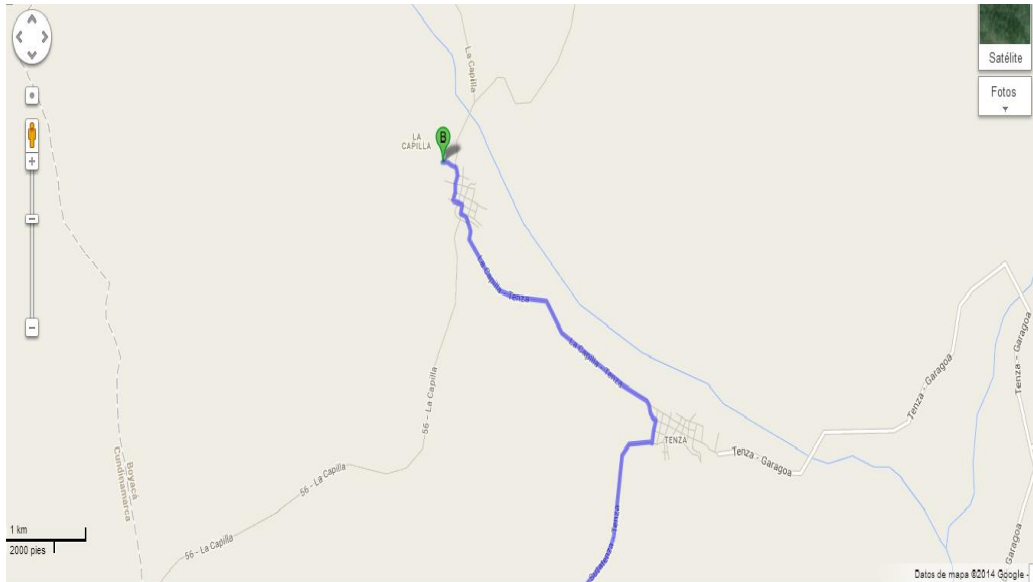
Ramal: Centro, Chaguatoque vía puente el Ingenio

Tabla 2. Tiempo de traslado, tipo de transporte, distancia en kilómetros desde el municipio hacia los municipios vecinos, Municipio La Capilla, 2015

Municipio	Tiempo de traslado entre el municipio y su 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
TENZA	5 MINUTOS	9, 115 KM	Transporte Terrestre Carro particular o público, Bus, Moto	00	5
ÚMBITA	35 MINUTOS	13,6 KM	Transporte Terrestre Carro particular o público, Bus, Moto		
PACHAVITA	40 MINUTOS	10,69 KM	Transporte Terrestre Carro particular o público, Bus, Moto	00	40
TIBIRITA	30 MINUTOS	34,6 KM	Transporte Terrestre Carro particular, Bus, Moto	00	30
GUATEQUE	60 MINUTOS		Transporte Terrestre Carro particular o público, Bus, Moto	1	00
GARAGOA	45 MINUTOS		Transporte Terrestre Carro particular o público, Bus, Moto	00	45
TUNJA	180 MINUTOS	92 KM	Transporte Terrestre Carro particular o público, Bus, Moto	3	00
BOGOTA	180 MINUTOS	132 KM	Transporte Terrestre Carro particular o público, Bus, Moto	3	00

Fuente: IGAC "INSTITUTO GEOGRÁFICO AGUSTINIANO CODASI"

Mapa 4. Vías de comunicación, Municipio La Capilla, 2015.



Fuente: <https://maps.google.com/maps>

Tabla 3 . Tiempo de traslado y tipo de transporte, desde la vereda hacia la cabecera municipal, Municipio La Capilla, 2015

VEREDAS O BARRIOS	ESTADO DE LAS VIAS			DISTANCIA EN HORAS A LA CABECERA MUNICIPAL			TIPO DE TRANSPORTE AUTOMOTOR			FRECUENCIA
	BUENO	REGULAR	MALO	VEHICULO AUTOMOTOR	A CABALLO	A PIE	PARTICULAR	EMPRESARIAL	COMUNITARIO	
Barro Blanco Abajo		X		5 minutos	30 minutos	1 hora	X			
Barro Blanco Arriba		X		10 minutos	40 minutos	1 hora	X			
Camagoa		X		20 minutos	1 hora	1:30 hora	X			
Chaguatoque		X		5 minutos	15 minutos	20 minutos	X			
Chucío		X		5 minutos	15 minutos	20 minutos	X			
Hato		X		5 minutos	15 minutos	20 minutos	X			
Palma Abajo		X		10 minutos	20 minutos	30 minutos	X			
Palma Arriba		X		10 minutos	20 minutos	45 minutos	X			
Páramo		X		15 minutos	25 minutos	45 minutos	X			

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO - CENTRO DE SALUD LA CANDELARIA.
LA CAPILLA -2015

Peñas		X		10 minutos	20 minutos	30	X			
Zuntafita		X		30 minutos	1 hora	2 horas	X			
Ubaneca		X		20 minutos	40 minutos	1:15 hora	X			
Zinc		X		15 minutos	30 minutos	1 hora	X			
Truco		X		10 minutos	20 minutos	45 minutos	X			

Fuente: Oficina de Planeación municipal 2014

1.2 Contexto demográfico

Población total

La población total del municipio de La Capilla para el año 2005 era de 3.178 personas, en el año 2015 la población cambia a 2.550 personas; mostrando así una disminución de 628 personas que equivale a un 19,8%; el análisis basado en los datos usados, muestra como argumento que la disminución está dada por la emigración de la población en edad productiva, disminución en los nacidos vivos y disminución en población anciana (defunciones).

Densidad poblacional por kilómetro cuadrado

Según la ficha de información territorial, el municipio de La Capilla tiene una extensión territorial de 54 kilómetros cuadrados y 2550 habitantes lo que hace que se tenga una densidad poblacional de 47 habitantes por kilómetro cuadrado, esto podría indicar que la población del municipio se encuentra dispersa y que sus programas de salud deben ser enfocados a las comunidades más apartadas.

Población por área de residencia urbano/rural.

La distribución en el paralelo Urbano – Rural, se da de forma desigual, debido a que el mayor porcentaje de población se encuentra distribuido en el área rural (62.9% ilustrando la principal actividad de la población) mientras que un 37.1% de los habitantes se encuentran en la zona urbana. El 62,9% que se encuentran en el área rural nos indica que la población no cuenta los servicios adecuado de las necesidades básicas. Según la tabla 4.

Tabla 4. Población por área de residencia Municipio La Capilla, 2015

Municipio	Población cabecera municipal		Población resto		Población total	Grado de urbanización
	Población	Porcentaje	Población	Porcentaje		
La Capilla	972	38,1	1.578	61,9	2.550	38,1

Fuente: censo DANE 2005 proyecciones 2015

Grado de urbanización

El grado de urbanización se describe como bajo, teniendo como argumento el bajo crecimiento poblacional de la zona urbana, con respecto al rural; partiendo de la afirmación que en el periodo 2005-2015 disminuye la población tanto en el área urbana como rural de forma equitativa. Por lo tanto se mantiene la supremacía en cantidad de habitantes en la zona rural. El porcentaje del grado de urbanización es de 38.1% que corresponde a la población urbana (972 habitantes), que cuenta con los servicios básicos.

Número de viviendas:

Vivienda Urbana: El 9% de las viviendas ubicadas en el área urbana se hallan en mal estado, pisos en tierra, muros en materiales de desecho tabla, bahareque y techos en precarias condiciones, y en algunos casos como aquellas que se hallan ubicados contiguo a las quebradas Gusba y Honda representan riesgo para sus ocupantes. La construcción de vivienda nueva en el municipio de La Capilla, se hace sin tener en cuenta requerimientos estructurales que haga posible el uso de técnicas y elementos sismo-resistentes no existe reglamentación.

Vivienda Rural: El 67% de las viviendas ubicadas en el área rural no son habitables, pues la mayor parte sus pisos son en tierra y sin servicios básicos, pues de un total de 930 viviendas del área rural, el 34% no tienen servicio de Acueducto, el 39% carecen de servicio Sanitario y el 12.5% de Servicio de Energía. Déficit en vivienda en el área rural de 42 unidades, y reubicación de 30 viviendas que se hallan ubicadas en zonas de alto riesgo.

Número de hogares: en el municipio la capilla se encuentran 876 hogares

Población por pertenencia étnica

En el municipio de La Capilla no existe población de tipo indígena, mulata, ROM, raizal, palenquera, no hay presencia, ni registros de estos grupos étnicos en ningún porcentajes, según datos de DNP del años 2015 se tiene un registro de 2 personas de población negro, afrocolombiana, el resto de la población corresponde a otras etnias.

Tabla 5 . Población por pertenencia étnica, Municipio La Capilla, 2015

Pertenencia étnica	Total por pertenencia étnica	Porcentaje de la población pertenencia étnica
Indígena	0	0
Rom (gitana)		0
Raizal del archipiélago de San Andrés y Providencia		0
Negro(a), mulato(a), afrocolombiano(a) o Afrodescendiente	2	0,08
Ninguno de las anteriores	2548	99,9
TOTAL	2550	100

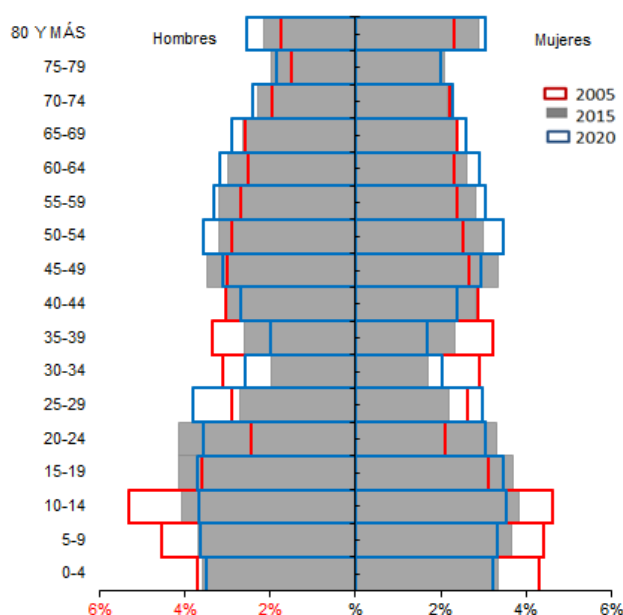
Fuente: FICHA DE INFORMACIÓN TERRITORIAL –DNP 2015

1.2.1 Estructura demográfica

La pirámide población del municipio tiene una forma irregular que podría asimilarse a una de clase regresiva; en el año 2005 se ve concentración en población infantil, con mediana población madura y baja en vejez. Al tener en cuenta los años estudiados se observa que para el 2015 comparado con el 2005 se reduce significativamente la población 15 a 14 y el de 35 a 39 años y se incrementan la cantidad de población de los grupos de 50 a 80 años; también se proyecta que para el año 2020 se mantenga este comportamiento.

En cuanto a la relación entre hombres y mujeres no se evidencian diferencias significativas en los tres periodos de tiempo estudiados sin embargo los hombres son mayores que las mujeres en los tres periodos; el grupo de edad donde se concentra la mayor cantidad de población para el año 2015 corresponde a los de 0 a 14 años. El índice de Friz muestra que la población del municipio está pasando ser madura.

Figura 1. Pirámide poblacional, Municipio La Capilla, 2005 – 2015 – 2020



Fuente: DANE Censo 2005 y proyecciones poblacionales 2015 y 2020

Población por grupo de edad

Viendo la proporción de la población del municipio La Capilla por ciclo vital, en la tabla 6 se observa que en la mayoría de los ciclos vitales la población disminuyó para el 2015 con respecto a 2005 y se espera que continúe disminuyendo para 2020, en los ciclos de primera infancia, infancia y Adolescencia es donde se tienen ese comportamiento, en el ciclo de juventud se observa un aumento para 2015 pero su proyección para 2020 indica una reducción; el ciclo de persona mayor es el único que reporta incremento en los tres periodos de tiempo estudiados. El ciclo vital que concentra el mayor porcentaje de la población es el de adultez con un 36,1% para el año 2015, también se observa que las personas mayores ocupan un 24,2% de la población, por esta razón se deben plantear actividades que permitan que este grupo poblacional tenga un adecuado bienestar.

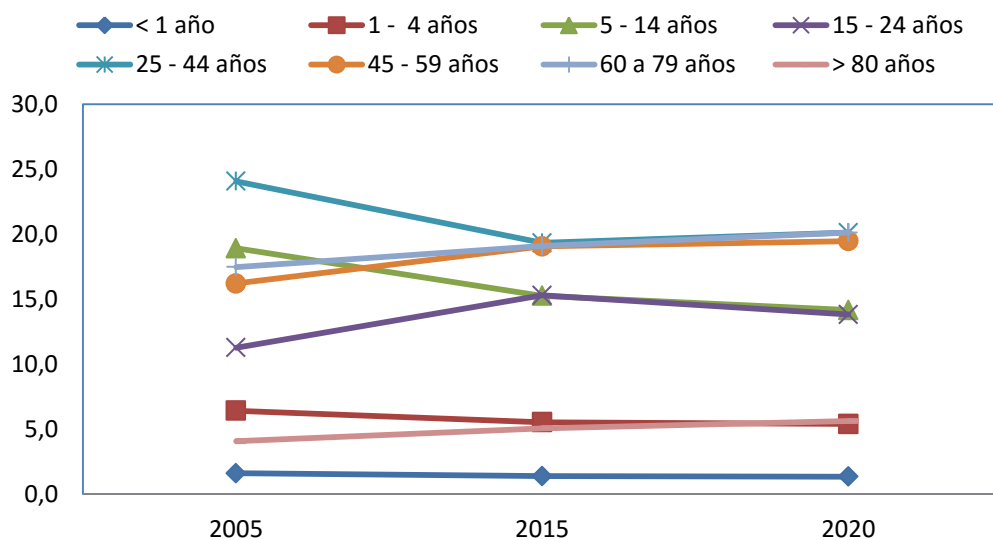
Tabla 6 . Proporción de la población por ciclo vital, Municipio La Capilla, 2005 – 2015 – 2020

Ciclo vital	2005		2015		2020	
	Número absoluto	Frecuencia relativa	Número absoluto	Frecuencia relativa	Número absoluto	Frecuencia relativa
Primera infancia (0 a 5 años)	308	9,7	212	8,3	187	8,1
Infancia (6 a 11 años)	360	11,3	230	9,0	196	8,5
Adolescencia (12 a 18 años)	366	11,5	283	11,1	235	10,1
Juventud (14 a 26 años)	482	15,2	490	19,2	419	18,1
Adultez (27 a 59 años)	1214	38,2	920	36,1	851	36,7
Persona mayor (60 años y más)	684	21,5	616	24,2	596	25,7
Total	3178	100	2550	100	2317	100

Fuente: DANE Censo 2005 y proyecciones poblacionales

Para el municipio la capilla se puede observar en la Figura 2 el cambio de la proporción de población por grupos de edad en los años 2005, 2015 y 2020, en esta se puede ver que en los grupos de edad de < 1 año, los de 1 a 4 años, 5 a 14 años y los de 25 a 44 años muestran una disminución porcentual para el año 2015 y se espera que continúen disminuyendo y en los grupos de 15 a 24 años, los de 45 a 59 años, los de 60 a 79 años y los mayores de 80 años tienden a incrementar con el paso del tiempo. Esta figura es muy útil porque permite identificar los cambios que la población del municipio está presentando y así poder dirigir los programas de salud de manera más eficiente.

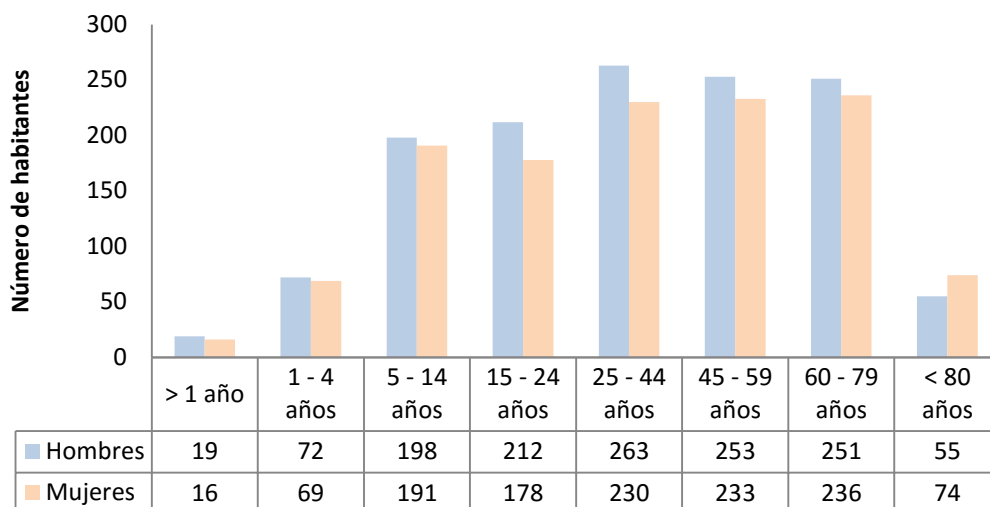
Figura 2. Cambio en la proporción de la población por grupo etarios, Municipio La Capilla, 2005 – 2015 - 2020



Fuente: DANE proyecciones poblacionales

En la figura 3 se analiza el comportamiento entre hombres y mujeres por grupo de edad, en esta se ve que en el municipio de La Capilla se tiene mayor cantidad de población masculina para el año 2015 y esto se refleja en la mayoría de los grupos de edad, los grupos de 15 a 24, los de 25 a 44, los de 45 a 59 y los de 60 a 79 años son los que concentran la mayor cantidad de población de hombres, es importante resaltar que al final de la vida se tiene más población femenina que masculina lo que refleja que la esperanza de vida de las mujeres es mayor.

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



Fuente: DANE censo 2005 y proyecciones poblacionales

Otros indicadores demográficos

- ✓ **Relación hombres/mujer:** En el año 2005 por cada 104 hombres, había 100 mujeres, mientras que para el año 2015 por cada 108 hombres, había 100 mujeres.
- ✓ **Razón niños/ mujer:** En el año 2005 por cada 41 niños y niñas (0-4años), había 100 mujeres en edad fértil (15-49años), mientras que para el año 2015 por cada 36 niños y niñas (0-4años), había 100 mujeres en edad fértil.
- ✓ **Índice de infancia:** En el año 2005 de 100 personas, 27 correspondían a población hasta los 14 años, mientras que para el año 2015 este grupo poblacional fue de 22 personas.
- ✓ **Índice de juventud:** En el año 2005 de 100 personas, 17 correspondían a población de 15 a 29 años, mientras que para el año 2015 este grupo poblacional fue de 20 personas.
- ✓ **Índice de vejez:** En el año 2005 de 100 personas, 22 correspondían a población de 65 años y más, mientras que para el año 2015 este grupo poblacional fue de 24 personas.
- ✓ **Índice de envejecimiento:** En el año 2005 de 100 personas, 80 correspondían a población de 65 años y más, mientras que para el año 2015 este grupo poblacional fue de 109 personas.

- ✓ **Índice demográfico de dependencia:** En el año 2005 de 100 personas entre los 15 a 64 años, había 77 personas menores de 15 años o de 65 años y más (dependientes) , mientras que para el año 2015 este grupo poblacional fue de 69 personas.
- ✓ **Índice de dependencia infantil:** En el año 2005, 48 personas menores de 15 años dependían de 100 personas entre los 15 a 64 años, mientras que para el año 2015 fue de 37 personas.
- ✓ **Índice de dependencia mayores:** En el año 2005, 30 personas de 65 años y más dependían de 100 personas entre los 15 a 64 años , mientras que para el año 2015 fue de 31 personas.
- ✓ **Índice de Friz:** Representa el porcentaje de población de menos de 20 años (entre 0 y 19 años), con respecto al grupo de población de edades comprendidas entre los 30 y los 49 años. Cuando este índice supera el valor de 160 se considera que la población estudiada es una población joven, mientras que si resulta inferior a 60 se considera una población envejecida. Para el municipio de La Capilla se observa que para 2005 era de 138,83, para 2015 de 144,14 y se espera que para 2020 sea de 144,77 esto indica que con el pasar de los años la población joven está disminuyendo y en el municipio sus habitantes están pasando a ser población adulta.

Tabla 7 . Otros indicadores de estructura demográfica, Municipio La Capilla, 2005, 2015, 2020

Índice Demográfico	Año		
	2005	2015	2020
Población total	3.178	2.550	2.317
Población Masculina	1.621	1.323	1.206
Población femenina	1.557	1.227	1.111
Relación hombres: mujer	104,11	107,82	109
Razón niños-mujer	41	36	36
Índice de infancia	27	22	21
Índice de juventud	17	20	21
Índice de vejez	22	24	26
Índice de envejecimiento	80	109	123
Índice demográfico de dependencia	77,44	68,65	68,14
Índice de dependencia infantil	47,79	37,37	35,12
Índice de dependencia mayores	29,65	31,28	33,02
Índice de Friz	138,83	141,14	144,77

Fuente: DANE 2005 y proyecciones poblacionales

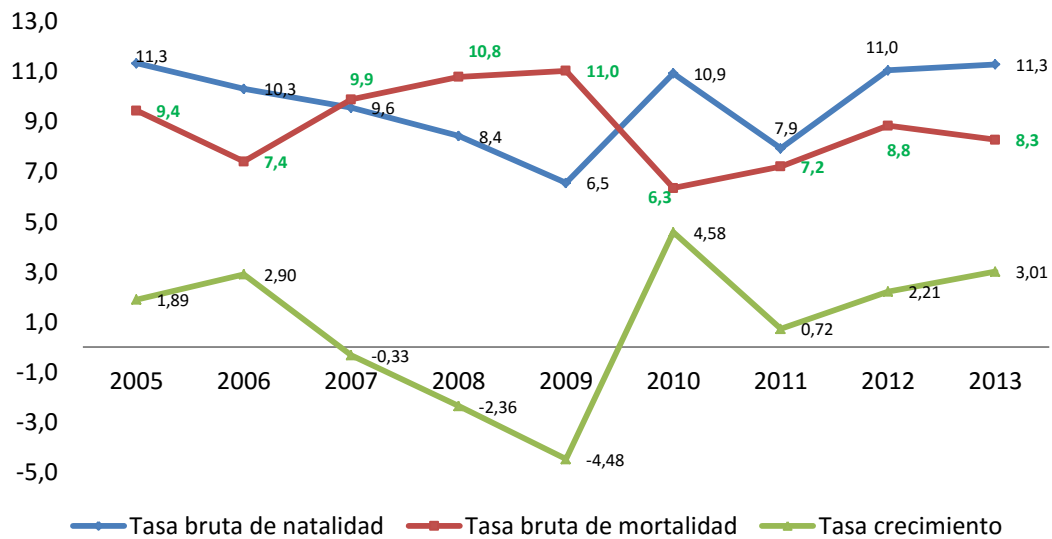
1.2.2 Dinámica demográfica

Tasa de Crecimiento Natural: El comportamiento en la tasa de crecimiento natural señala que para los años 2007, 2008 y 2009 son más las muertes que los nacimientos, esto se evidencio con mayor fuerza para el año 2009 con una tasa de crecimiento natural del $-4,48$, para los demás años el crecimiento natural fue positivo, en el año 2010 se observa el mayor crecimiento poblacional.

Tasa Bruta de Natalidad: La tasa bruta de natalidad mide el efecto de la fecundidad sobre la población relacionando el número de nacimientos con la población total en un periodo determinado, por cada 1000 habitantes. Para el municipio de La Capilla la tasa de natalidad ha presentado un comportamiento variado en el tiempo; para el año 2010 presento un aumento en la tasa de 10,93 nacimientos por mil habitantes, en el 2012 continua aumenta y en el 2013 presentó una tasa de 11,29 nacimientos por cada mil habitantes.

Tasa Bruta de Mortalidad: La tasa de mortalidad para el municipio de La Capilla Boyacá se mantuvo inestable, presentando datos de disminución para los años 2006 y 2010, para los años 2007, 2008 y 2009 presento las tasas de mortalidad más alta y supera las tasas de natalidad, para el año 2013 se tuvo una tasa de 8,3 muertes por 1000 habitantes.

Figura 4 Comparación entre las Tasas Brutas de Natalidad, Mortalidad y Crecimiento Natural del Municipio La Capilla, 2005 a 2013 la población



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 - TGF: La tasa general de fecundidad se refiere a la relación que existe entre el número de nacimientos ocurridos en un cierto período y la cantidad de población femenina en edad fértil (15-49 años) en el mismo periodo. Esta tasa a nivel municipal muestra que para el 2013 el valor fue de 57,8

nacimientos por mil mujeres en edad fértil dato que si se compara con la tasa departamental se evidencia que la de La Capilla se encuentra por debajo de la del departamento.

Tasas Específicas de Fecundidad en mujeres entre 10 y 14 años: Esta tasa hace referencia al número de nacidos vivos de madres entre 10 y 14 años de edad durante un periodo dado. Cuando hablamos de tasa de Fecundidad en mujeres de 10 a 14 años es hablar de maternidad en las niñas, ya que una mujer en esta edad apenas inicia la etapa de desarrollo y cambios hormonales que la llevarán en el futuro a adquirir madurez física, fisiológica y psicológica para ser madre, en el municipio para el año 2013 presento una tasa de 9,52 nacimientos para cada 1000 mujeres de 10 a 14 años, indicador desfavorable para el municipio.

Tasas Específicas de Fecundidad en mujeres entre 15 y 19 años: La Tasa Específica de Fecundidad en Mujeres de 15 a 19 años es el número de nacidos vivos de madres de 15 a 19 años de edad durante un período dado por mil, para el 2013 el municipio presentó una tasa de 29,41 nacimientos en mujeres de este grupo de edad.

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

Indicador	2013
Tasa general de fecundidad - TGF (estimada)	57,8
Tasas Específicas de Fecundidad en mujeres entre 10 y 14 años*	9,52
Tasas Específicas de Fecundidad en mujeres entre 15 y 19 años*	29,41

Fuente: DANE, estadísticas vitales 2013

1.2.3 Movilidad forzada

El desplazamiento forzado interno constituye una violación de los Derechos Humanos, el Derecho Internacional, los derechos constitucionales y la dignidad. En consecuencia, es de interés reconocer este evento en su departamento / distrito / municipio, pero también es necesario identificar las condiciones sociales (enfrentamiento militar, las disputas por la tierra y la usurpación ilegal de predios, los grupos armados), y los efectos sobre el municipio receptor como elevación de índices de pobreza, agudización de los conflictos armados internos, la modificación en las formas de ocupación y prácticas culturales.

En el municipio de La Capilla según el reporte de víctimas se tiene que para el año 2013 hay un registro de 11 personas; para el 2014 hay también 11 personas y para 2015 fue igual de 11 personas, en siguiente tabla se realiza el análisis porcentual casos de 2015 distribuidas por sexo, en esta se observa que en las mujeres se tiene población desplazada en los grupos de 10 a 14, 20 a 24, 25 a 29, 40 a 44 y los 45 a 49 todos con un porcentaje del 20%; en los hombres se reportan casos en los grupos de edad de 05 a 09 años, 10 a 14 años, 15 a 19 años, 20 a 24 años, 35 a 39 años y los de 40 a 44 años cada uno con un 16,67. En población LGBTI no se tienen reportes.

Tabla 9. Proporción de la población victimizada de desplazamiento por grupo de edad, sexo, municipio de La Capilla, 2015.

Grupo de edad	Mujeres victimizadas de desplazamiento	Hombres victimizados de desplazamiento	LGBTI victimizados de desplazamiento
0 a 4 años			
05 a 09 años		16,67	
10 a 14 años	20,0	16,67	
15 a 19 años		16,67	
20 a 24 años	20,0	16,67	
25 a 29 años	20,0		
30 a 34 años			
35 a 39 años		16,67	
40 a 44 años	20,0	16,67	
45 a 49 años	20,0		
50 a 54 años			
55 a 59 años			
60 a 64 años			
65 a 69 años			
70 a 74 años			
75 a 79 años			
80 años o más			
Total	100	100	0,0

Fuente: Registro Único de Víctimas, Bodega de Datos de SISPRO 2015.

LGBTI: Lesbianas, Gais, Bisexuales y personas Transgénero

Conclusiones

En cuanto a la hidrografía del municipio La capilla es bañada por grandes quebradas y lagunas, sin embargo su mantenimiento y cuidado es deficiente, por no contar con el recurso humano suficiente para esta labor.

Las vías de Acceso y comunicación intra-veredales no se encuentran en las mejores condiciones, los mayores riesgos que se presentan se relacionan con los deslizamientos de los márgenes de las quebradas, que producen taponamiento de los cauces y avenidas torrenciales que afectan a la población ribereña y especialmente al casco urbano.

La población total del municipio de La Capilla para el año 2005 era de 3.178 personas, en el año 2015 la población cambia a 2.550 personas; mostrando así una disminución de 628 personas que equivale a un 19,8%.

El municipio tiene una densidad poblacional de 47 habitantes por kilómetro cuadrado, esto podría indicar que la población del municipio se encuentra dispersa y que sus programas de salud deben ser enfocados a las comunidades más apartadas.

La distribución en el paralelo Urbano – Rural, se da de forma desigual, debido a que el mayor porcentaje de población se encuentra distribuido en el área rural (62.9% ilustrando la principal actividad de la población) mientras que un 37.1% de los habitantes se encuentran en la zona urbana.

La pirámide población del municipio tiene una forma irregular que podría asimilarse a una de clase regresiva; en el año 2005 se ve concentración en población infantil, con mediana población madura y baja en vejez. Al tener en cuenta los años estudiados se observa que para el 2015 comparado con el 2005 se reduce significativamente la población 15 a 14 y el de 35 a 39 años y se incrementan la cantidad de población de los grupos de 50 a 80 años; también se proyecta que para el año 2020 se mantenga este comportamiento.

Para el municipio de La Capilla la tasa de crecimiento natural señala que para los años 2007,2008 y 2009 son más las muertes que los nacimientos, esto se evidencio con mayor fuerza para el año 2009 con una tasa de crecimiento natura del -4,48.

En lo relacionado a partos en menores de 14 años, para el caso de La Capilla se observan que para el año 2013 presento una tasa de 9,52 nacimientos para cada 1000 mujeres de 10 a 14 años, indicador desfavorable para el municipio.

En cuanto a la tasa específica de fecundidad en mujeres de 15 a 19 años, considerado partos en adolescentes en el municipio fue de 29,41 nacimientos en mujeres de este grupo de edad. Por tal razón es importante que se tenga este indicador como prioridad y que se establezcan acciones encaminadas a fomentar en los adolescentes la autoprotección y una sexualidad responsable.

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

El análisis de la mortalidad tiene vital importancia en la dinámica de los grupos poblacionales, permitiendo identificar las falencias en prestación de los servicios y el impacto de los programas en salud, ayuda a evaluar las acciones tanto individuales como colectivas realizadas en salud pública, este indicador social y de desarrollo nos apoya en el fundamento de estrategias y políticas públicas para el mejoramiento de la calidad de vida de los pobladores del Municipio de La Capilla.

Para la realización de este análisis de la mortalidad ocurrida en el municipio, las defunciones se agruparon según el orden 6/67 de la Organización Panamericana de la Salud por grandes causas y grupos de subcausas, se hizo una estimación de tasas ajustadas por edad y sexo entre.

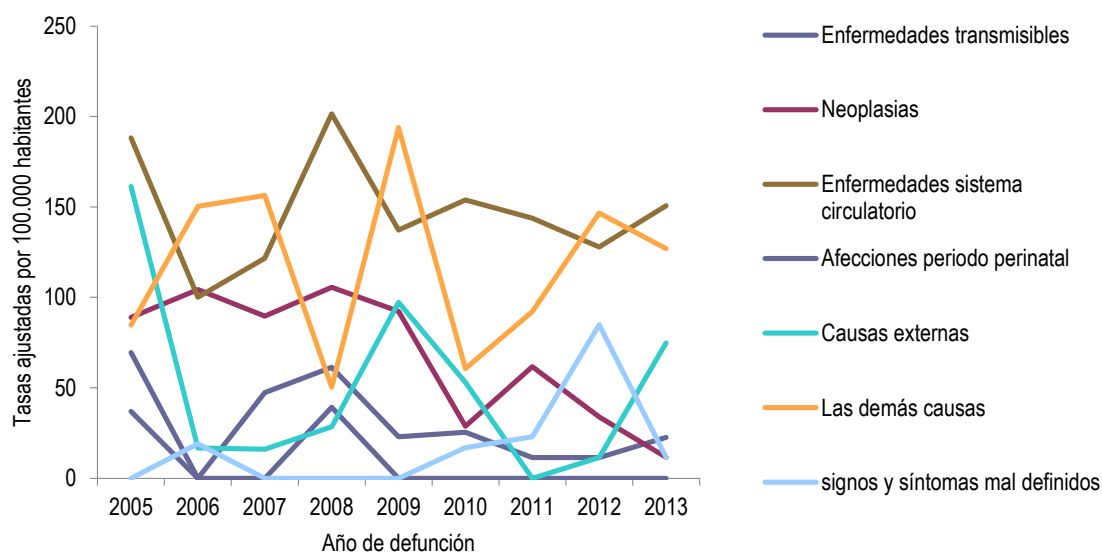
Ajuste de tasas por edad

En la siguiente figura se puede observar las tasas de mortalidad ajustadas por edad para la población general en el municipio de la Capilla para los años 2005 a 2013. En esta se puede observar que las

enfermedades del sistema circulatorio presentaron las mayores tasas de mortalidad y muestran un comportamiento variado en el tiempo, su tasa más representativa se dio en el año 2008 donde presentó una tasa de mortalidad de 201,5 por 100.000 habitantes y finalizó en el año 2013 con una tasa de 150,69 muertes por 100.000 habitantes, también se puede observar que esta causa ha disminuido en los últimos cinco años. En segundo lugar se ubican las demás causas, también con un comportamiento fluctuante en el tiempo de estudio, y presentando un pico en el año 2009 con una tasa de 193,9 por 100.000 habitantes para el año 2013 tuvo una tasa de 127,0 muertes por 100.000 habitantes mostrando una reducción significativa frente a la tasa más alta reportada. En tercer lugar se encuentra la mortalidad por neoplasias la cual presenta una tendencia hacia el descenso, mostrando su mayor aumento en el año 2008 con una tasa de 105,5 muertes por 100.000 habitantes y a partir de allí un descenso significativo.

En cuanto a las otras causas de mortalidad como son las causas externas observamos que el comportamiento presenta en el 2005 una tasa elevada de 161,3 muertes por 100.000 habitantes, pasando a ser constante del 2006 al 2008, para nuevamente presentar un aumento en el 2009 con una tasa de 97,3 por 100.000 habitantes y en el 2013 con una tasa de 74,80 por 100.000 habitantes. En cuanto a enfermedades transmisibles, afecciones perinatales y signos y síntomas mal definidos presentaron un comportamiento estable con tasas de mortalidad por debajo de 50 muertes por 100.000 habitantes para todos los años.

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



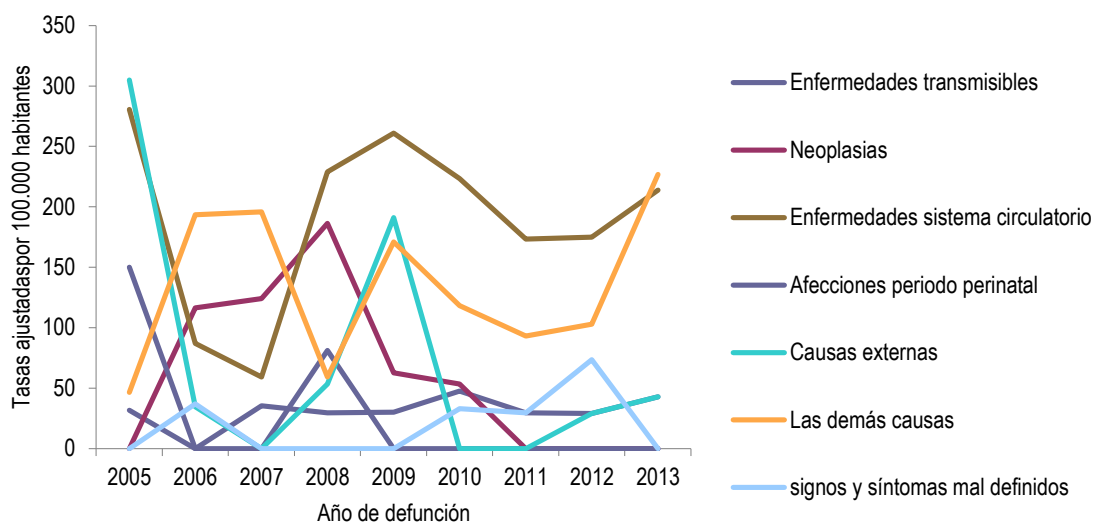
Fuente: Sistema de Información en Salud MSPS-SISPRO, DANE-2013

Mortalidad ajustada por edad en Hombres

En la siguiente figura se observan las causas de mortalidad en el género masculino para el municipio de La Capilla, en esta se puede determinar que la primera causa de mortalidad son las enfermedades del sistema circulatorio, ya que se muestran aumentadas y presentan en los años 2005, 2008, 2009, 2010 y 2013 tasas superiores a 200 muertes por 100.000 hombres, con respecto a esta gran causa se evidencia que para los años 2006 y 2007 las tasas disminuyeron significativamente, en este mismo periodo se puede decir que las

Demás Causas, son determinadas como la segunda causa de muerte para los hombres, y que presentaron un aumento significativo en el año 2013 con una tasa 226,83 muertes por 100.000 hombres, el comportamiento de esta gran causa ha sido variado durante el periodo de estudio. En tercer lugar se encuentran las Causas Externas, con mayor mortalidad en el 2005 con una tasa de 304,78 muertes por 100.000 hombres; en el 2009 también reporto una tasa representativa de 191,09 muertes por 100.000 hombres y para el año 2013 ha disminuido notablemente. Las neoplasias presentan pocos casos de mortalidad en los años 2006, 2007, 2008, 2009 y 2010 con este comportamiento ocupan el cuarto lugar.

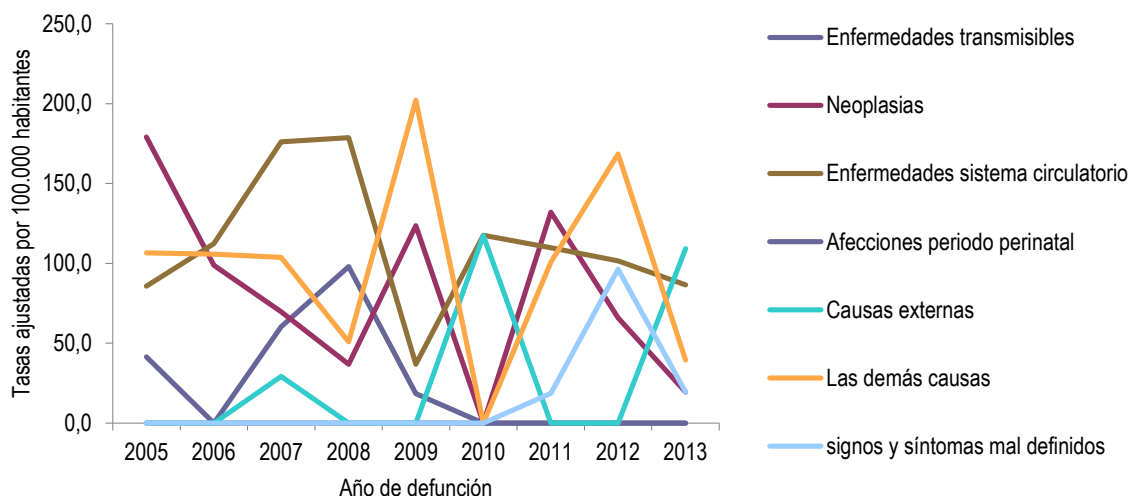
Figura 6. Tasa de mortalidad ajustada por edad para los hombres, Municipio La Capilla, 2005 – 2013



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

En la siguiente figura observamos las causas de mortalidad en el género Femenino, analizando que también para las mujeres las enfermedades del sistema circulatorio ocupan la primera causa de muerte, presentando las tasas más elevadas en los años 2007, 2008 y 2010 las cuales fueron de 176,1, 178,7 y 117,57 muertes por cada 100.000 mujeres, respectivamente, a partir de allí se presenta una disminución progresiva hasta llegar a una tasa de mortalidad de 86,46 por 100.000 mujeres para el año 2013. En segundo lugar se encuentran las demás causas que presentan estabilidad en los primeros tres años estudiados, para luego 2008 presentar un descenso que es seguido por un aumento en el año 2010 donde alcanzo la tasa más elevada con 202,11 muertes por 100.000 mujeres, en el año 2013 se presentó la tasas más baja con un valor de 39,46 muertes por 100.000 mujeres. La tercera causa observada son las neoplasias que han presentado un comportamiento variado en el periodo de estudio pasando de una tasa de 179,1 por 100.000 mujeres en el 2005 a una tasa de 19,36 muertes por 100.000 mujeres para el año 2013. Las causas externas se mantienen estables en los años 2005, 2006, 2007, 2008, 2009, 2011 y 2012, presentan un aumento de la tasa en el 2010 de 117,4 muertes por 100.000 mujeres y en el año 2013 de 109,20 muertes por 100.000 mujeres.

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



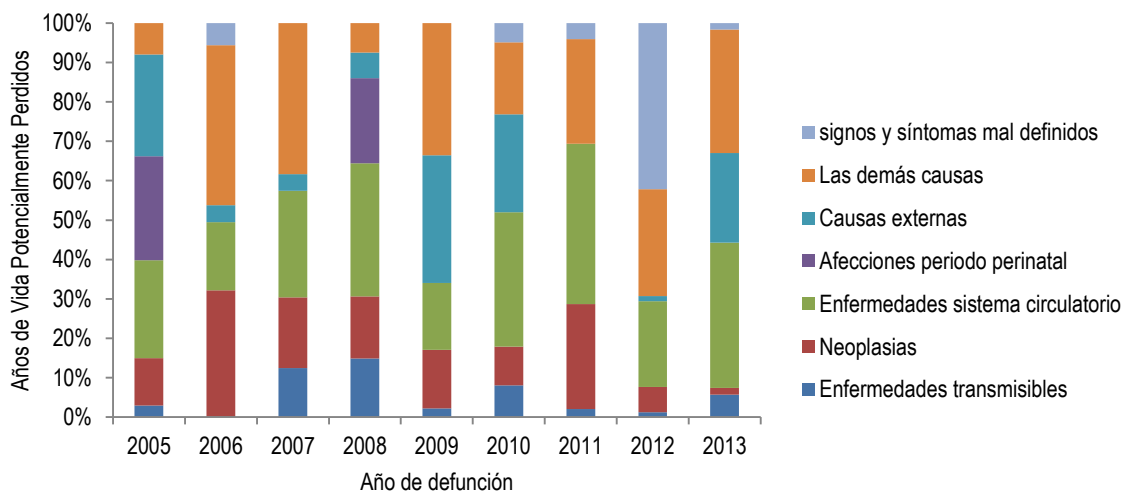
Fuente: Sistema de Información en Salud MSPS-SISPRO, DANE-2013

Años de Vida Potencialmente Perdidos – AVPP

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

Al analizar los AVPP del Municipio de La Capilla, (2005 - 2013), con la clasificación 6/67 de grandes causas se evidencia que la mayor cantidad de Años de Vida Potencialmente Perdidos se presentó por el grupo de las enfermedades del sistema circulatorio con un 27%, en segundo lugar se ubica el grupo de las demás causas con un 23,6%, y en tercer lugar se ubican con un 15,3% las causas externas, con un porcentaje más bajo se encontraron las neoplasias (14,5%), las afecciones del periodo perinatal (8,0%) y las enfermedades transmisibles (5,2%); es importante resaltar que los años 2005, 2009 y 2012 es donde más se perdieron AVPP. Se puede observar que en el periodo estudiado (2005 - 2013) en el municipio se perdieron 3005 años de vida.

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

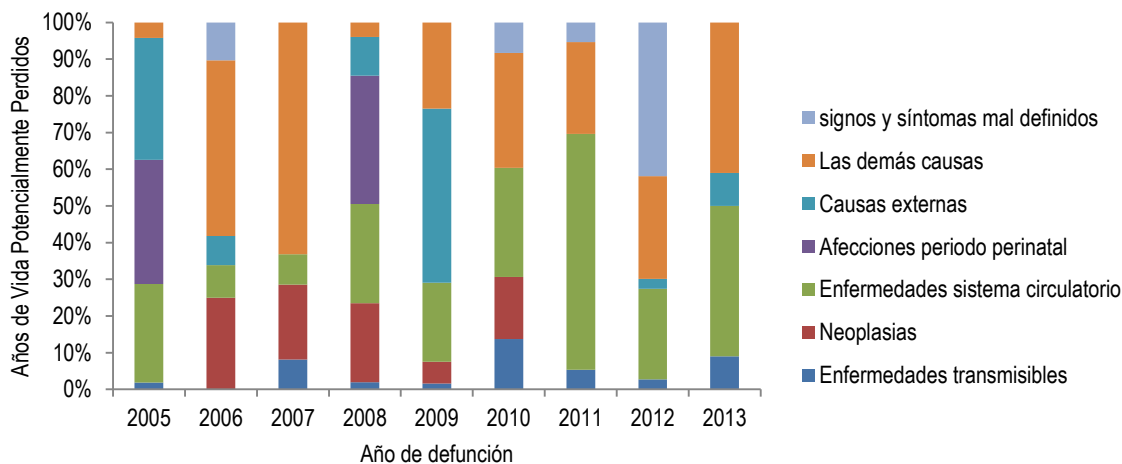


Fuente: Bodega de Datos SISPRO (SGD)- RIPS; Registro de estadísticas vitales, Diciembre de 2013.

AVPP en Hombres

Los hombres del Municipio de La Capilla en los años 2005 - 2013, aportaron por las grandes causas de mortalidad un total de 1796 (59,8%) años de vida potencialmente perdidos, evidenciamos que las enfermedades del sistema circulatorio generan 477 (26,5%) AVPP, seguidas por las Demás Causas con 416 (23,2%) AVPP, y en tercer lugar se encuentran las Causa Externas con 344 (19,1%) AVPP, es importante resaltar que en el género masculino los AVPP por la causa ciertas afecciones originadas en el período perinatal aportaron un total de 239 (13,3%), lo que hace que se deba trabajar para evitar estas mortalidades.

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

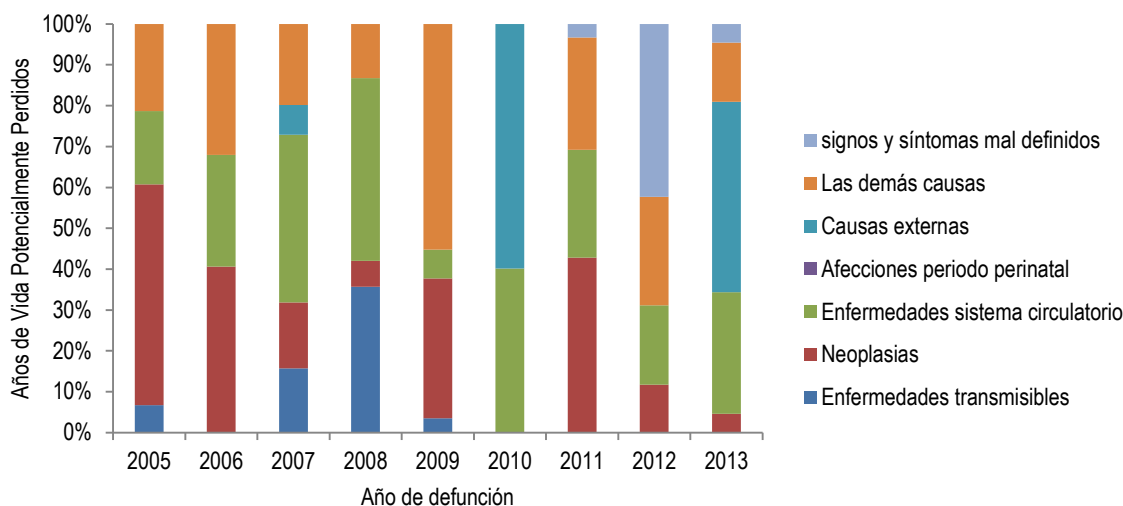


Fuente: Bodega de Datos SISPRO (SGD)- RIPS; Registro de estadísticas vitales, Diciembre de 2013.

AVPP en Mujeres

En mujeres la revisión de AVPP (2005 – 2013), nos muestra que se registraron 1209 (40,2%) de AVPP, donde las Enfermedades de Sistema Circulatorio obtienen el primer lugar de AVPP con 335 años (27,7%), seguido por las Demás causas con 292 (24,1%) AVPP, y en tercer lugar se encuentran las neoplasias con 287 (23,7%) AVPP, las otras causas no superan los 120 AVPP durante el periodo de tiempo estudiado.

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

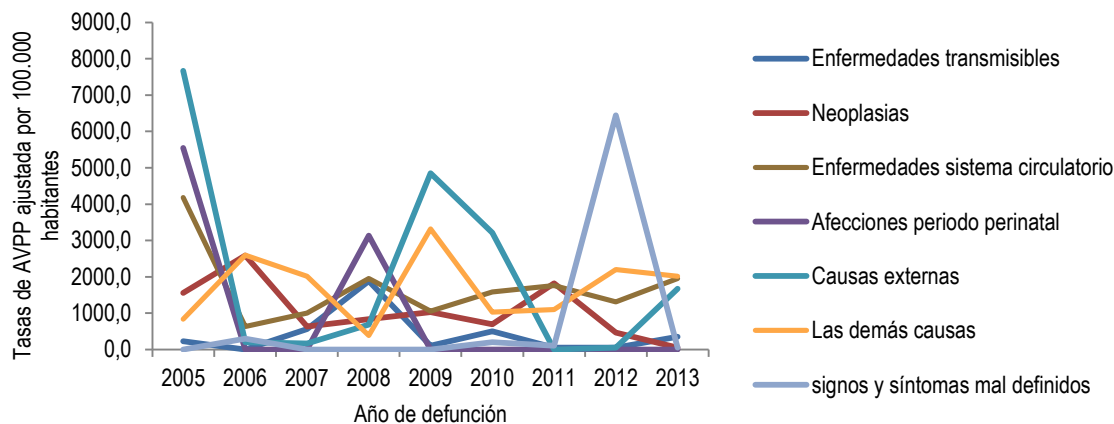


Fuente: Bodega de Datos SISPRO (SGD)- RIPS; Registro de estadísticas vitales, Diciembre de 2013.

Tasas ajustadas de los años de Vida Potencialmente Perdidos –AVPP

Al comparar los AVPP por género es pertinente resaltar que los hombres tienen la mayor cantidad de AVPP a comparación de las mujeres. Al analizar las tasas ajustadas de años de vida potencialmente perdidos se observa que la causa de muerte que afectó en mayor medida a la población del Municipio La Capilla estuvo asociada a: las causas externas que fueron las más relevantes en el año 2005 con una tasa ajustada de 7664,4 por 100,000 habitante, en el año 2009 con una tasa ajustada de 4848,63 por 100.000 habitantes y en el año 2010 con una tasa 3215,08 por 100.000 habitantes, para los demás años esta causa aportó menos tasas de AVPP, en segundo lugar se ubican, las demás causas aportando las tasas más altas en los años 2009 y 2006, y con un comportamiento fluctuante en el tiempo. En tercer lugar se ubican las enfermedades del sistema circulatorio causa que ocupa el primer lugar de la mortalidad general ajustada; las tasas ajustadas de AVPP más altas se presentaron en los años 2005 y 2008, las tasas que menos aportaron mortalidades fueron las enfermedades transmisibles, las afecciones del periodo perinatal y los signos y síntomas mal definidos.

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

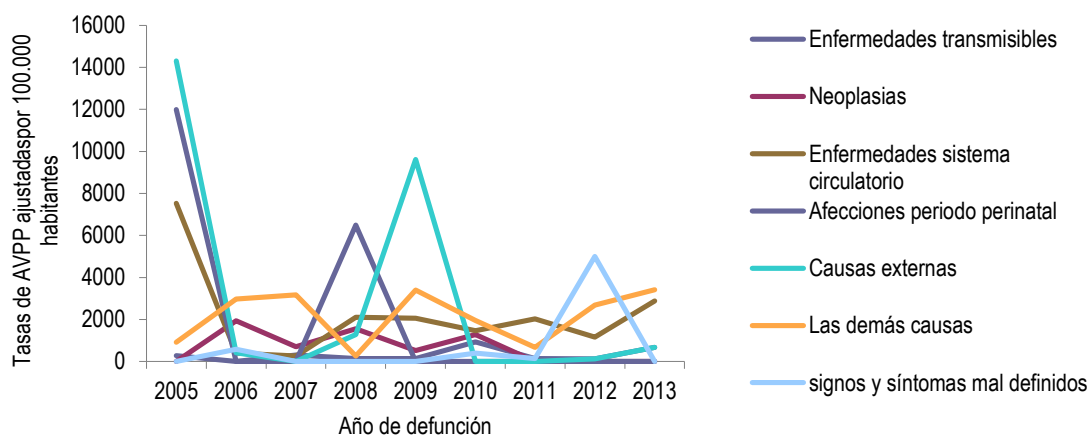


Fuente: Bodega de Datos SISPRO (SGD)- RIPS; Registro de estadísticas vitales, Diciembre de 2013.

Tasa de AVPP ajustada por edad en hombres

En la siguiente gráfica de puntos observamos que las tasas ajustadas para AVPP por Causas externas son las de mayor prevalencia ya que en el 2005 y 2009 presentaron un aumento significativo con tasas de 14311,0 y 9610,0 por 100,000 habitantes, respectivamente; en segundo lugar se ubican las enfermedades del sistema circulatorio con tasas representativas en los nueve años estudiados las tasas de AVPP más altas, se presentaron en los años 2005 y 2013, en tercer lugar se encuentran las demás causas con un comportamiento variado en el tiempo y con sus tasas más altas en los años 2007 y 2013; es de resaltar que estas tres causas también son las que ocupan las mayores de mortalidad ajustadas por edad y sexo. En los hombres las afecciones del Periodo perinatal reportan tasas significativas para el 2005 de 11986,4 muertes por 100.000 hombres y para el 2008 con una tasas de 6491,2 por 100.000 hombres.

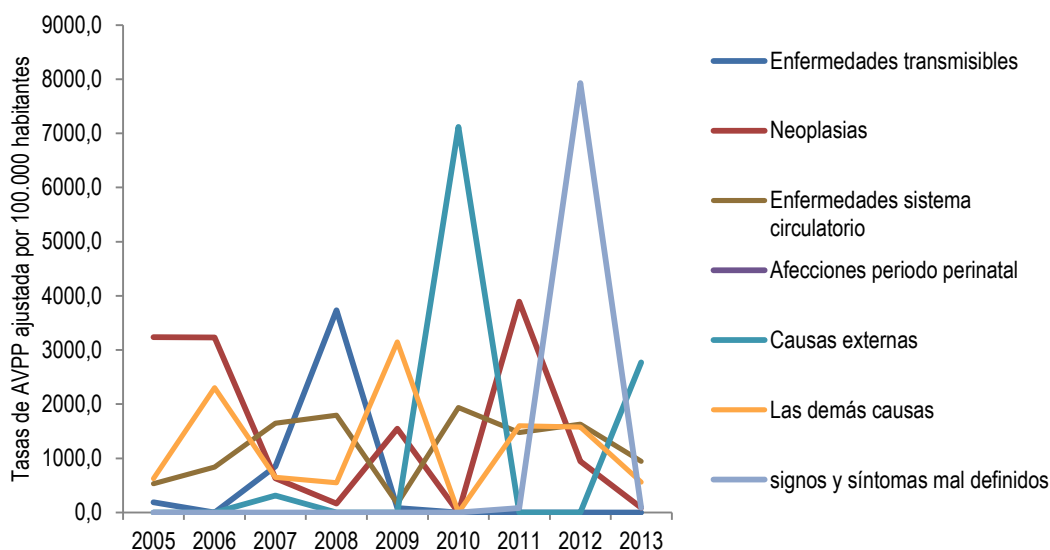
Figura 12 Tasa de AVPP por grandes causas lista 6/67 ajustado en los hombres del Municipio La Capilla 2005 – 2013



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

En la siguiente gráfica de puntos observamos que las tasas ajustadas para AVPP que las neoplasias son la causa que más años de vida perdidos está generando, aunque se observa una disminución de las tasas con el paso de los años , y presentando las tasas más altas en los años 2011 y 2005, en segundo lugar se ubican las enfermedades del sistema circulatorio con un comportamiento variado en los nueve años estudiados y sus tasas más representativas en los años 2010 y 2008 y en tercer lugar se encuentran las demás causas con reporte de tasas significativas en 8 de los nueve años estudiados y su tasa más alta se presentó en el año 2006, esto implica que el municipio trabaje más en estilos de vida saludable y hábitos alimenticios.

Figura 13 Tasa de AVPP por grandes causas lista 6/67 ajustada en las mujeres del Municipio La Capilla, 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

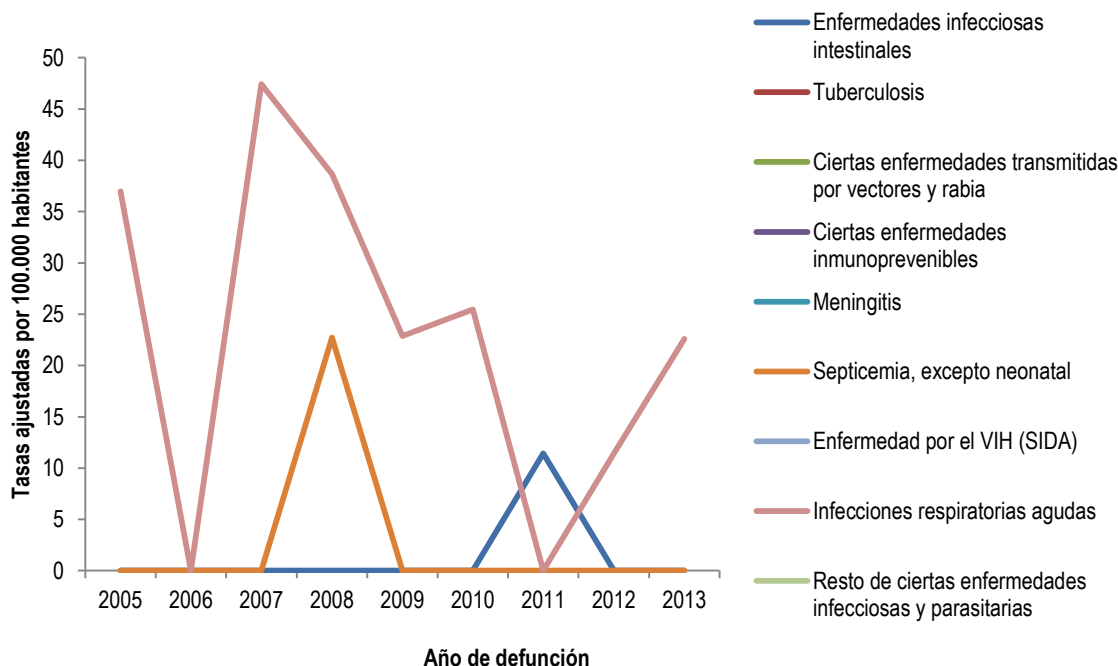
Se realizó un análisis detallado que permitió identificar las patologías que pertenecen a las 6 grandes causas de mortalidad como son las enfermedades transmisibles, las neoplasias (tumores), enfermedades del sistema Circulatorio, ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal, causas externas,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

Enfermedades transmisibles

Al analizar la siguiente figura encontramos que la para la gran causa de las enfermedades transmisibles las mayores tasas de mortalidad ajustada la generan la subcausa de las infecciones respiratorias agudas las cuales generaron mortalidades en 7 de los 9 años estudiados y con un pico en el año 2007 encontrándose una tasa de 47,44 muertes por 100.000 habitantes, en el año 2005 con una tasa de 36,98 muertes por

100,000 habitantes; en segundo lugar se ubica la tasa de mortalidad con un único reporte para el año 2008 la septicemia con una tasa 22,71 por 100.000 habitantes y en tercer lugar se encuentran las enfermedades infecciosas intestinales también presentes en un año con una tasa en el 2011 de 11,44 muertes por 100.000 habitantes.

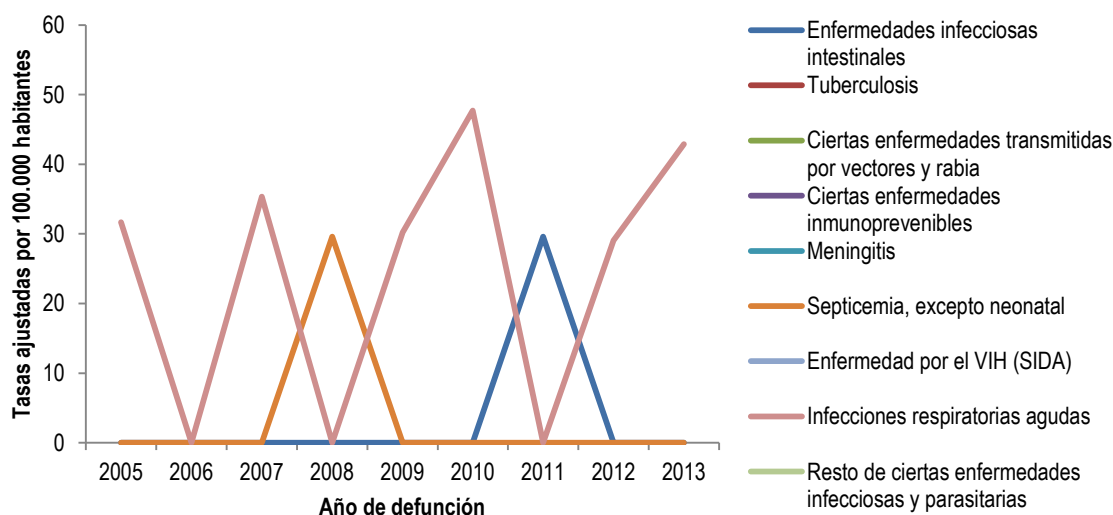
Figura 14. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades transmisibles Municipio La Capilla, 2005 – 2013



De acuerdo a la siguiente figura se puede analizar que dentro del Grupo de Enfermedades transmisibles en Hombres las muertes por infecciones respiratorias son las de mayor prevalencia, aportando casos en los años

2005, 2007, 2009, 2010, 2012 y 2013, presentando su tasa más alta año 2010 con un valor de 47,69 muertes por 100.000 hombres, para los hombres las Enfermedades Infecciosa Intestinal presento una tasa de mortalidad en el año 2011 con un valor de 29,61 muertes por 100.000 hombres, al igual que la septicemia año 2008 con una mortalidad con una tasa igual 29,61 por 100.000 hombres.

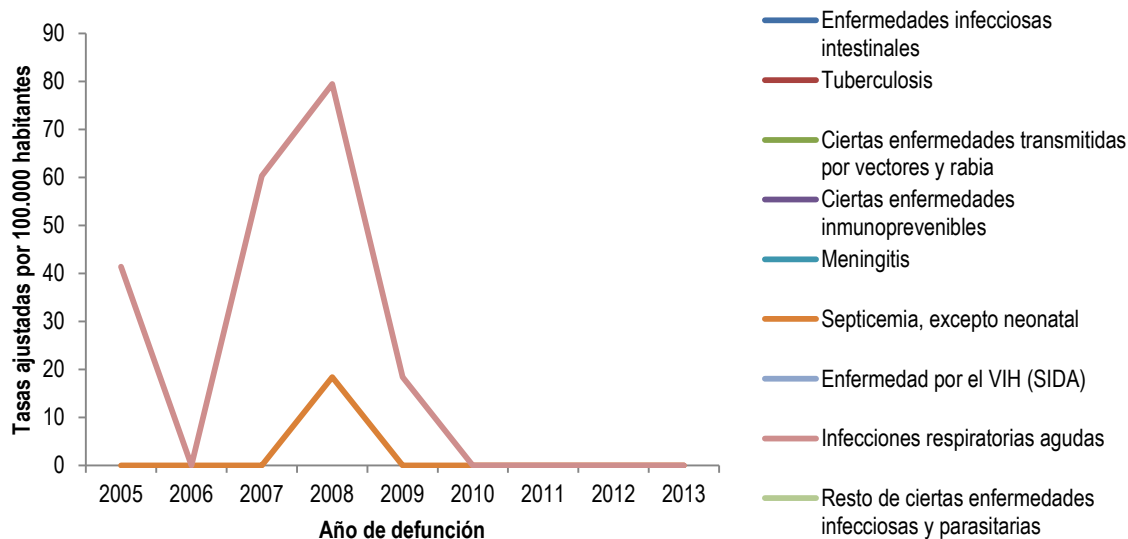
Figura 15 Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades transmisibles en hombres, Municipio La Capilla, 2005 – 2013



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

Para el grupo de las enfermedades transmisibles en mujeres, se evidencia que las infecciones respiratorias agudas son la sub causa que mayor prevalece presentando su tasa más alta en el año 2008, con una tasa de 79,44 por 100.000 mujeres. La segunda sub causa es la septicemia excepto neonatal, que se presentó solo en el 2008 con una tasa de 18,41 por 100.000 mujeres.

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

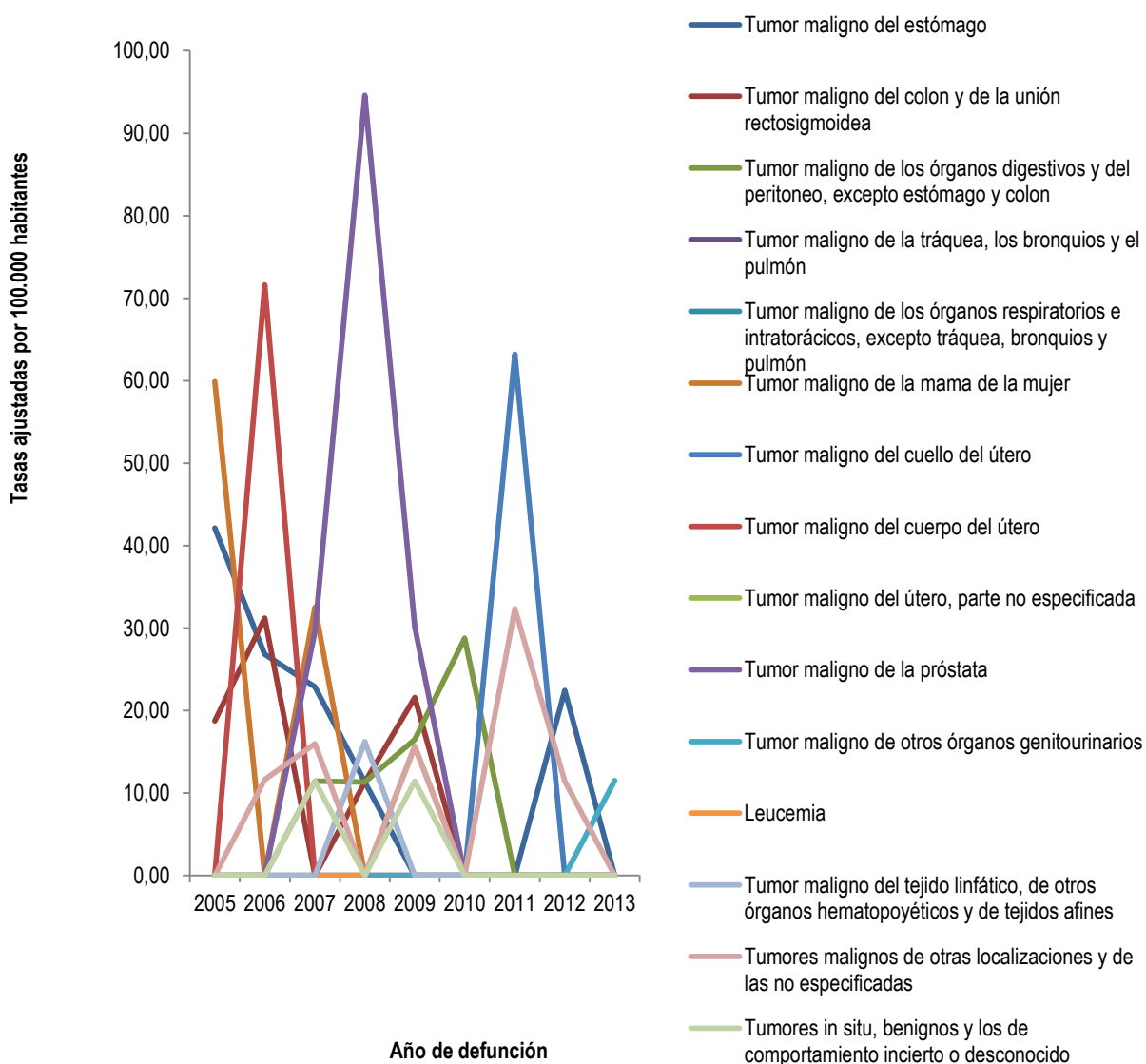


Fuente: Sistema de Información en Salud MSPS-SISPRO, DANE-2013

Neoplasias

En las siguiente figura se analiza la mortalidad por la gran causa de neoplasia en el municipio La Capilla, en esta se observa que la primera sub causa en generar mortalidad corresponde al tumor maligno de estómago, reportando mortalidad en 5 de los 9 años estudiados y con sus tasas más representativas en el año 2005 con una tasa 42,15 muertes por 100.000 habitantes. En segundo lugar se ubica el tumor maligno de otras localizaciones también reportando tasas en 5 de los 9 años estudiados y con su tasa más representativa en el año 2011 con una tasa de 32,35 muertes por 100.000 habitantes, en tercer lugar se ubica el tumor maligno de próstata presentando su tasa más alta en el año 2008 con un valor de 94,64 muertes por 100.000 habitantes.

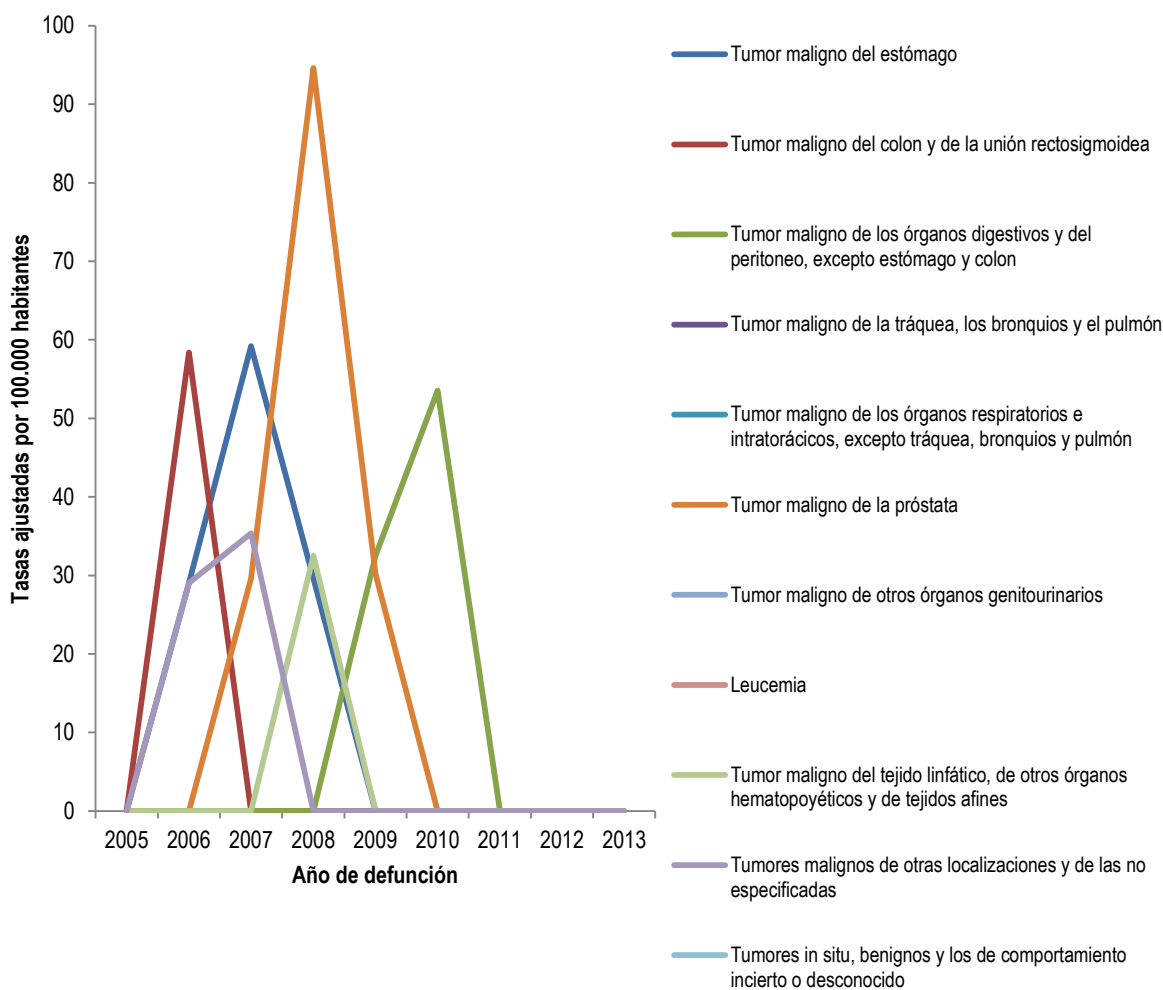
Figura 17 Tasa de mortalidad ajustada por edad para las neoplasias en, Municipio La Capilla 2005 – 2013



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

En género masculino, para la gran causa de las neoplasias se observa que la sub causa con mayor prevalencia corresponde al tumor maligno de próstata, con reporte de tasas en tres de los 9 años estudiados una tasa elevada para el 2008 de 94,60 muertes por 100.000 por hombres, en segundo lugar se ubica el tumor maligno de estómago con una tasa más alta en año 2007 con una tasa de 59,22 muertes por 100.000 hombres, en el tercer lugar se ubican tumor maligno de los órganos digestivos y del peritoneo presentando sus tasas más altas en 2 años y su tasa más alta en año 2010 con una tasa 53,53 muertes por 100.000 hombres.

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

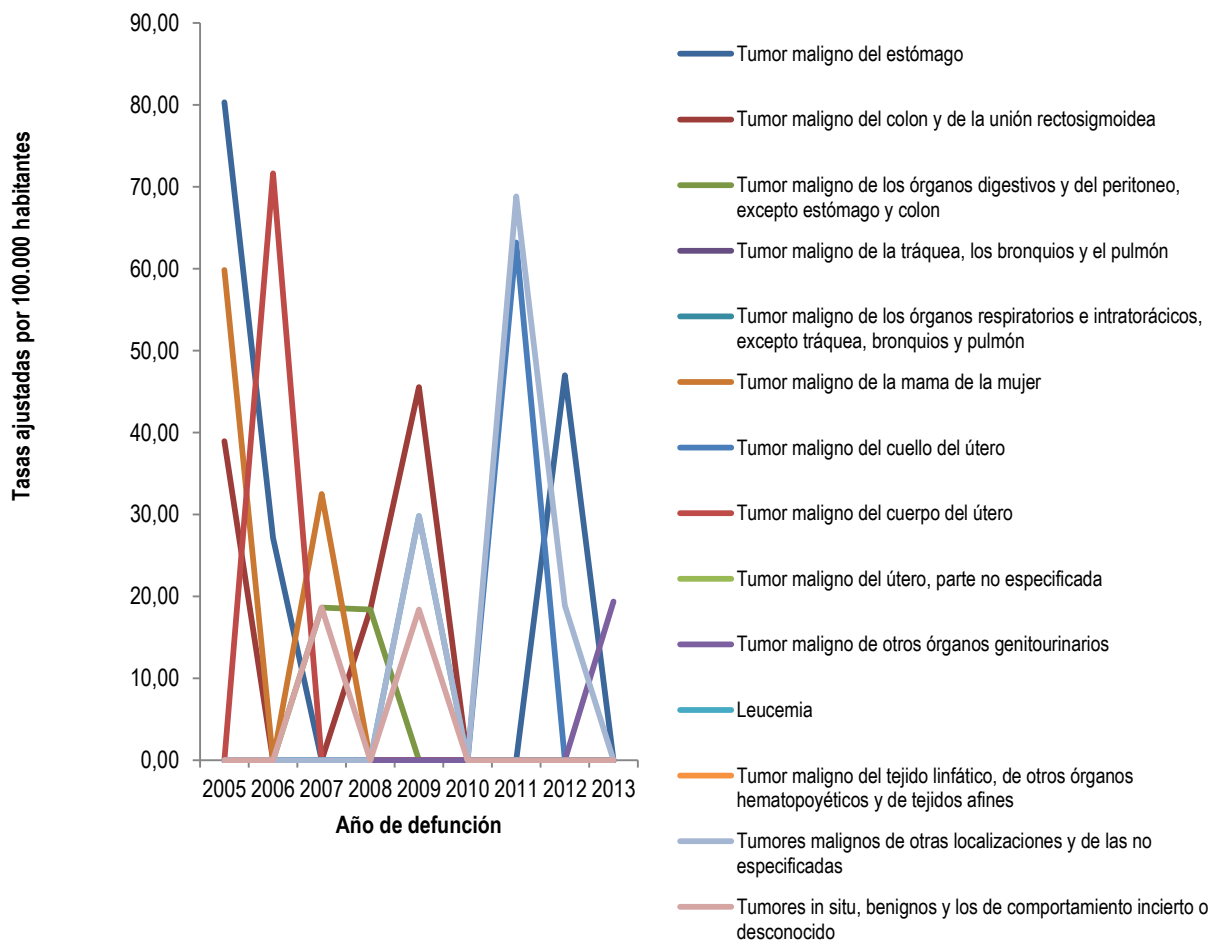


Fuente: Sistema de Información en Salud MSPS-SISPRO, DANE-2013

En la siguiente figura podemos analizar que la gran causa de las neoplasias en las mujeres, la sub causa de tumor maligno de estómago continua siendo la que ocupa el primer lugar presentado tasas en tres años del periodo de estudio y su tasa más representativa en el 2005 con un valor de 80,32 muertes por 100.000

mujeres, en segundo lugar se encuentran los tumores malignos de otras localizaciones también con reportes de tasas en tres años, y su tasa más alta se presentó en el 2011 con un valor de 68,65 muertes por 100.000 mujeres, en tercer lugar se encuentra el tumor maligno de la mama con mortalidad en los años 2005 y 2007 siendo este último el que reporta la tasa más alta con 32,50 muertes por 100.000 mujeres.

Figura 19 Tasa de mortalidad ajustada por edad para las neoplasias en mujeres Municipio La Capilla 2005 – 2013



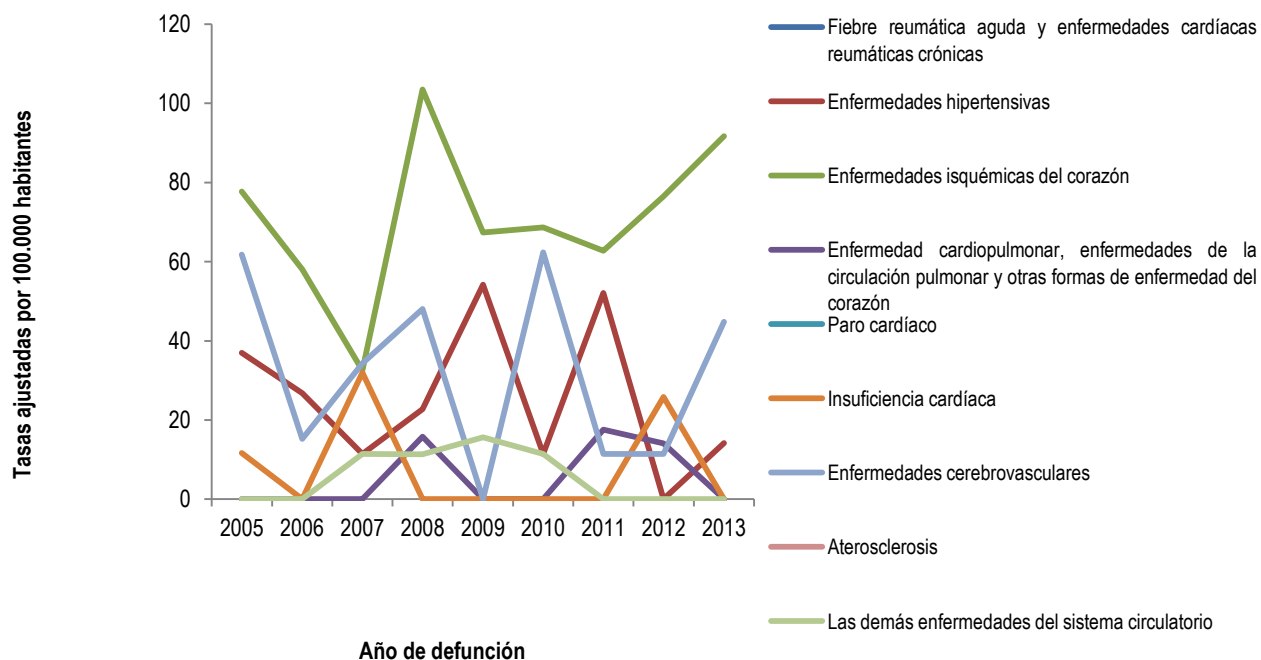
Fuente: Sistema de Información en Salud MSPS-SISPRO, DANE-2013

Enfermedades del sistema circulatorio

Las enfermedades del sistema circulatorio son el grupo de patologías con más carga de mortalidad con respecto a los otros grandes causas de mortalidad; dentro de esta la principal sub causa son las enfermedades isquémicas del corazón las cuales para el año del 2008 presentan la mayor tasa ajustada de 103,54 muertes por 100.000 habitantes, seguida del año 2013 con una tasa de 91,70 muertes por 100.000 habitantes en segundo lugar se ubica la enfermedad cerebrovascular presentando mortalidad en 8 de los 9

años estudiados y con su tasas más altas en los años 2010 y 2005, en tercer lugar se encuentran las enfermedades hipertensivas también con mortalidad en 8 años de los 9 años y con un comportamiento variado en el tiempo y sus tasas más altas en el años 2009 y 2011.

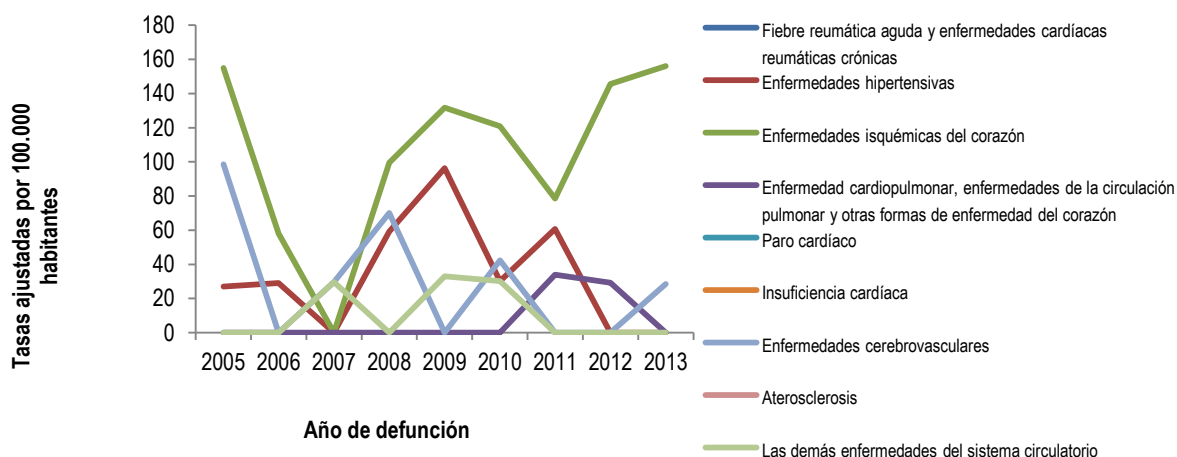
Figura 20 Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades del sistema circulatorio, Municipio La Capilla, 2005 – 2013



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

La mortalidad para enfermedades de sistema circulatorio en hombres se divide en 9 sub grupos. La primera causa de mortalidad enfermedad isquémica del corazón la cual presenta para el año 2005 un aumento significativo con una tasa de 155,04 muertes por 100.000 hombres y para el 2009 con una tasa de 131,71 muertes por 100.000 hombres; en segundo lugar se observa las enfermedades hipertensivas presentando mortalidades en 6 años de los 9 años estudiados y su tasa más alta 2009 una tasa ajustada de 96,29 por 100.000 hombres y en tercer lugar se ubica la enfermedad cerebrovascular con sus tasas más altas en los años 2005 y 2008.

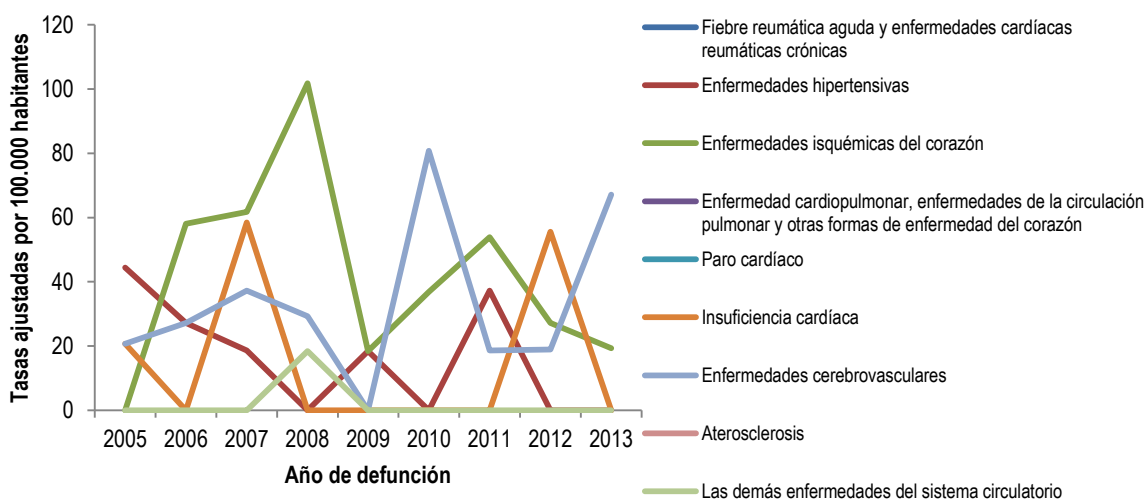
Figura 21. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades del sistema circulatorio en hombres, Municipio La Capilla, 2005 – 2013



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

La mortalidad para enfermedades de sistema circulatorio en mujeres se divide en 9 sub grupos, siendo la primera subcausa las enfermedades isquémicas del corazón, teniendo las tasas más altas en los años 2008 y 2007 con valores de 101,83 y 61,73 muertes por 100.000 mujeres respetivamente; en segundo lugar se ubican las enfermedades cerebrovasculares con reportes de tasa de 8 años de los 9 estudiados y con su tasa más alta en el año 2010 con un valor de 80,74 muertes por 100.000 mujeres, en tercer lugar se ubican las enfermedades hipertensivas generando mortalidad en 5 de los 9 años estudiados y con su tasa más alta en el año 2005 con 44,43 muertes por 1000.000 mujeres.

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

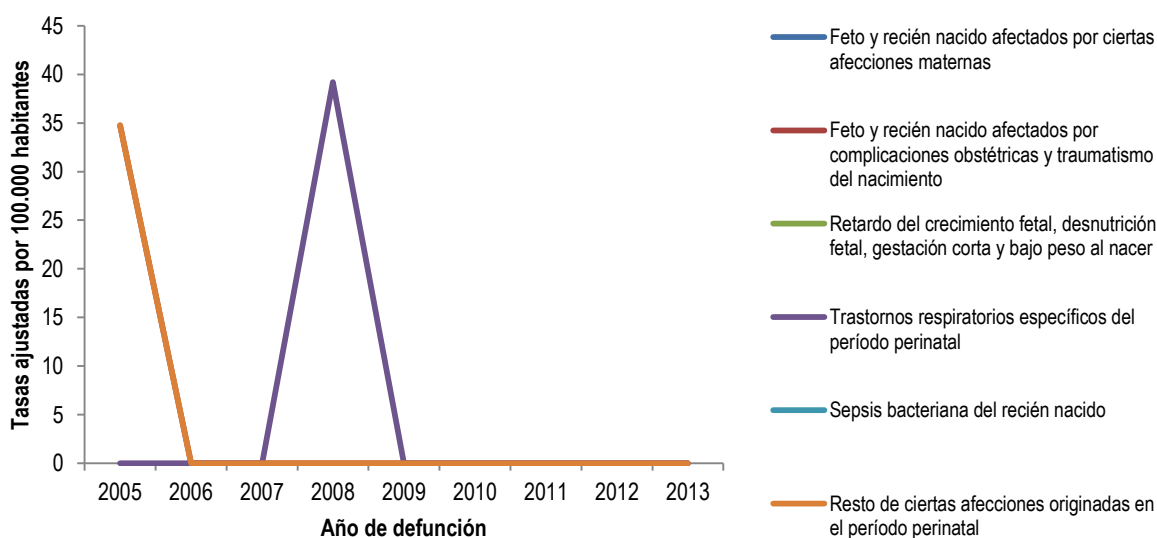


Fuente: Sistema de Información en Salud MSPS-SISPRO, DANE-2013

Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal

En relación con la gran causa de las afecciones originadas en el periodo perinatal en el municipio La Capilla observamos mortalidad por tres sub causas cada una con reporte en un año; los trastornos respiratorios específicos reportan la tasa más alta con 39,20 muertes por 100.000 habitantes para el año 2008 y las causas de feto y recién nacido afectado por complicaciones obstétricas y traumatismo del nacimiento y restos de ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal reporto cada una tasa de 34,75 muertes por 100.000 habitantes para el año 2005.

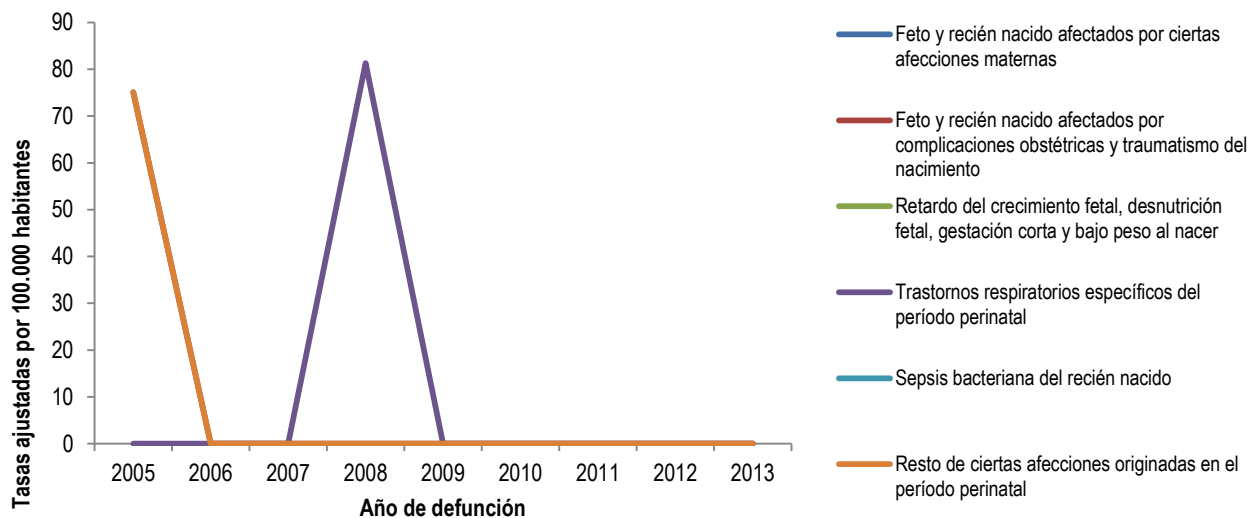
Figura 23 Tasa total de mortalidad ajustada por edad para ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal Municipio La Capilla 2005 – 2013



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

En la siguiente figura observamos mortalidad por subcausas originadas en el periodo perinatal en los Hombres; la mayoría de las defunciones se originaron por trastornos respiratorios específicos del periodo perinatal y la tasa ajustada fue de 81,28 por 100.000 hombres en el año 2008; las segunda causa fue resto de ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal que presentaron una tasa ajustada de 75,08 por 100.000 hombres en el 2005 y las del feto recién nacido afectado por complicaciones obstétricas con una tasas igual.

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



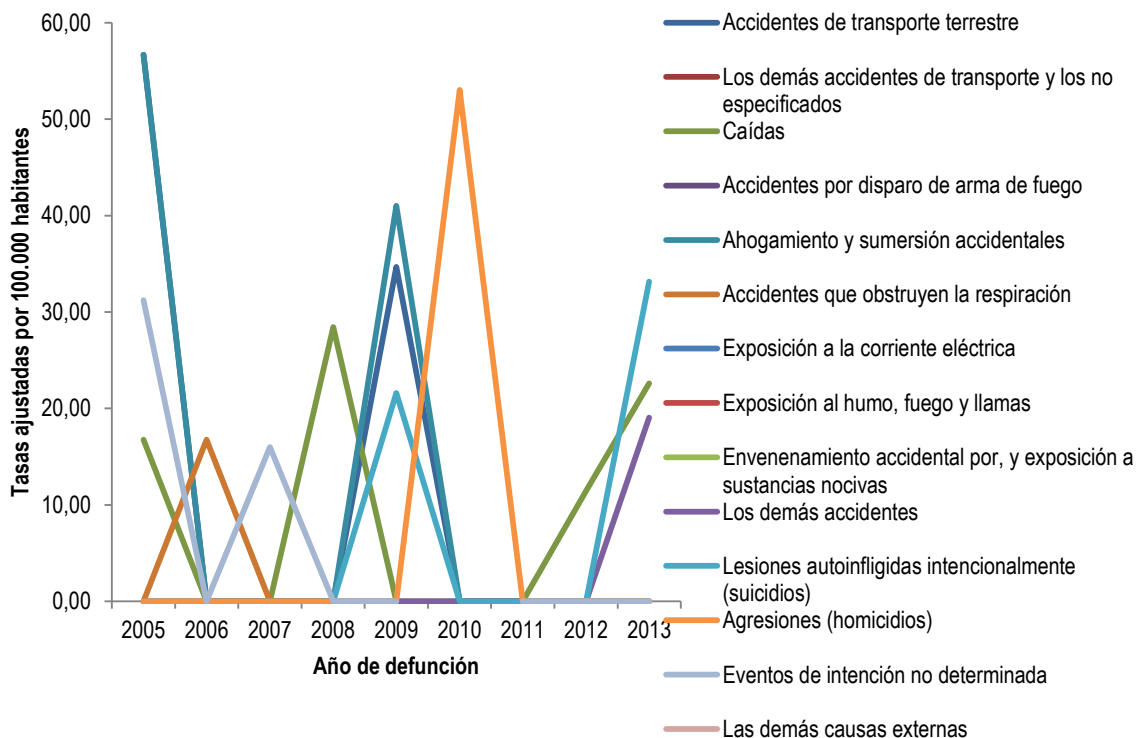
Fuente: Sistema de Información en Salud MSPS-SISPRO, DANE-2013

En municipio La Capilla durante el periodo 2005 al 2013 no se registraron casos de mortalidad perinatal en mujeres

Causas externas

En la siguiente figura se observa la mortalidad por subcausas para las causas externas en el municipio de La Capilla. En esta se puede decir que la principal subcausa es por caídas presentes en 4 de los nueve años estudiados y con la tasa más alta en el año 2008 con un valor de 28,44 muertes por 100.000 habitantes, en segundo lugar se ubican los ahogamientos y sumersión accidentales presentes en dos de los nueve años estudiados presentando su tasa más alta en el año 2005 con un valor de 56,69 muertes por 100.000 habitantes, y en tercer lugar se observan los accidentes de transporte terrestre con casos en los años 2005 y 2009.

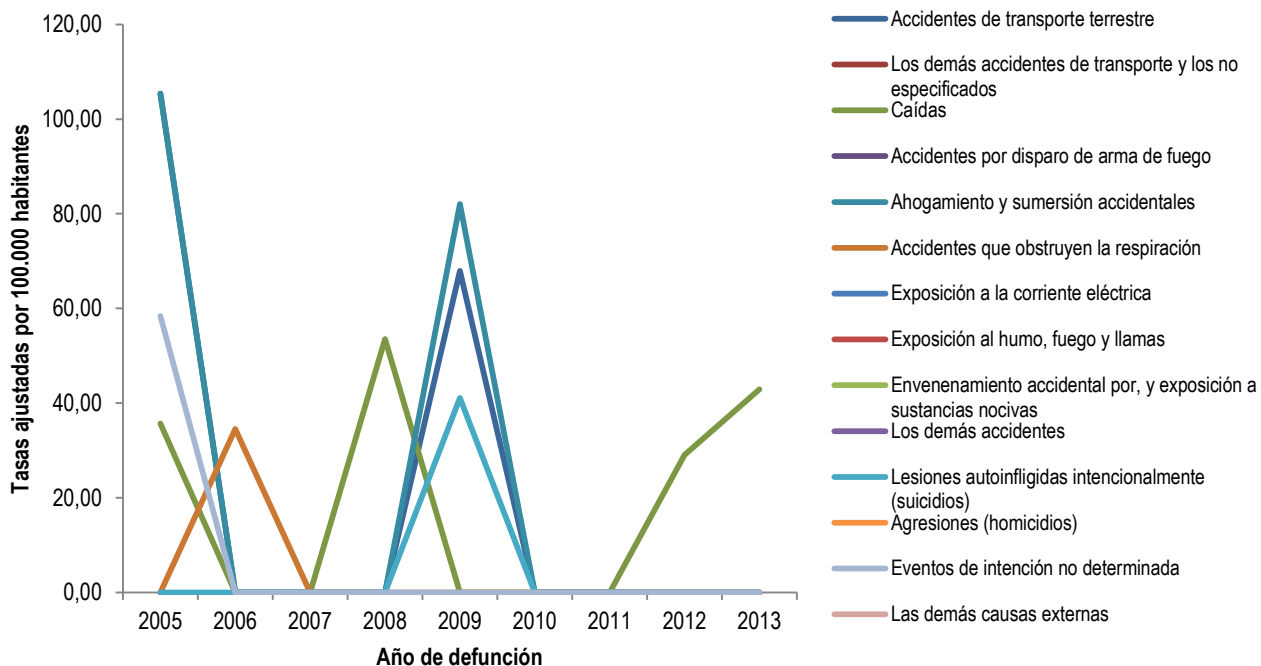
Figura 25 Tasa de mortalidad ajustada por edad para las causas externas Municipio La Capilla, 2005 – 2013



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

En la siguiente figura se observa la mortalidad para causa externas en hombres. Podemos decir que los hombres son los que mayor mortalidad generan por esta gran causa, en cuanto a las subcausas que presentaron la mortalidad se observa que en primer lugar se encuentran las caídas con prevalencia en los años 2005, 2008, 2012 y 2013 siendo su tasa más alta para el año 2008 con un valor de 53,53 muertes por 100.000 hombres; en segundo lugar se ubican el ahogamiento y sumersión, con mortalidad en dos años siendo el 2005 el de mayor prevalencia presento con una tasa ajustada de 105,3 muertes por 100.000 hombres y en tercer lugar se ubican los accidentes de transporte terrestre también con mortalidad en dos de los nueve años estudiados siendo su tasa más alta en el 2005.

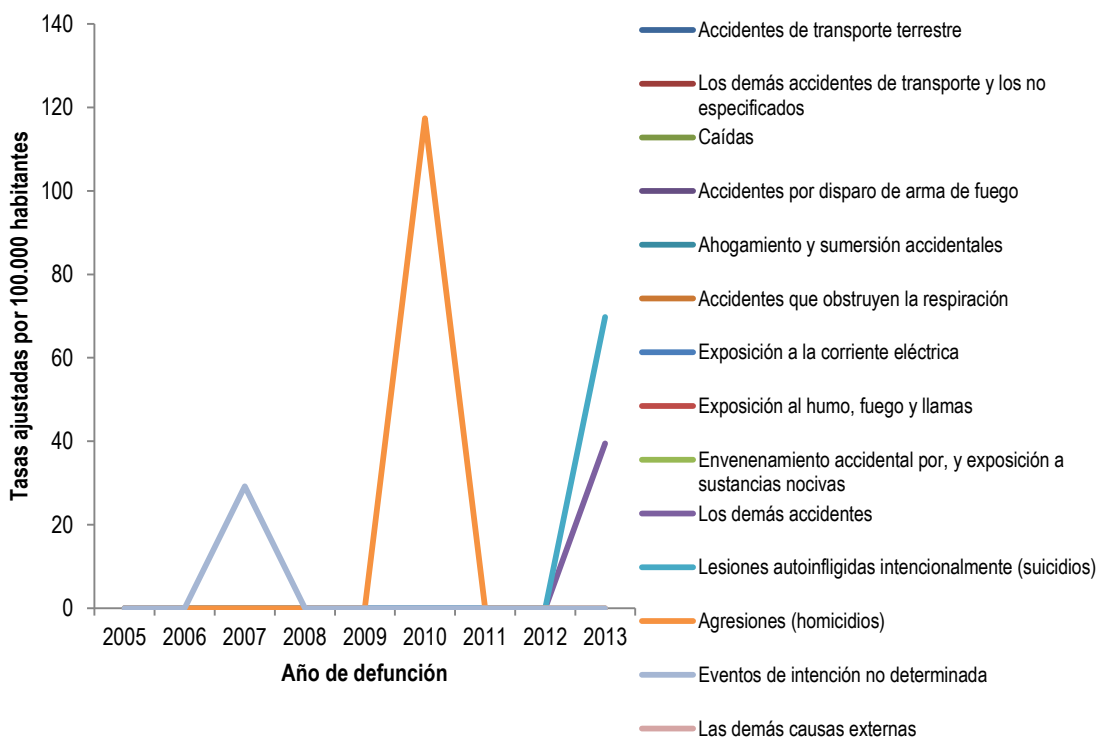
Figura 26 Tasa de mortalidad ajustada por edad para las causas externas en hombres Municipio La Capilla, 2005 – 2013



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

El comportamiento en mujeres por causas externa encontramos en primer lugar se encuentran la subcausa de agresiones homicidios con una tasa significativa en el único año donde se reportaron casos que corresponde al 2010 con una tasa ajustada de 117,43 muertes por 100.000 mujeres, en segundo lugar en mortalidad se ubican las lesiones autoinfligidas, para el 2013 reporto una tasa ajustada de 69,74 muertes por 100.000 mujeres, y en tercer lugar se ubican los demás accidentes con una tasa ajustada de 39,46 muertes por 100.000 mujeres en el año 2013.

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

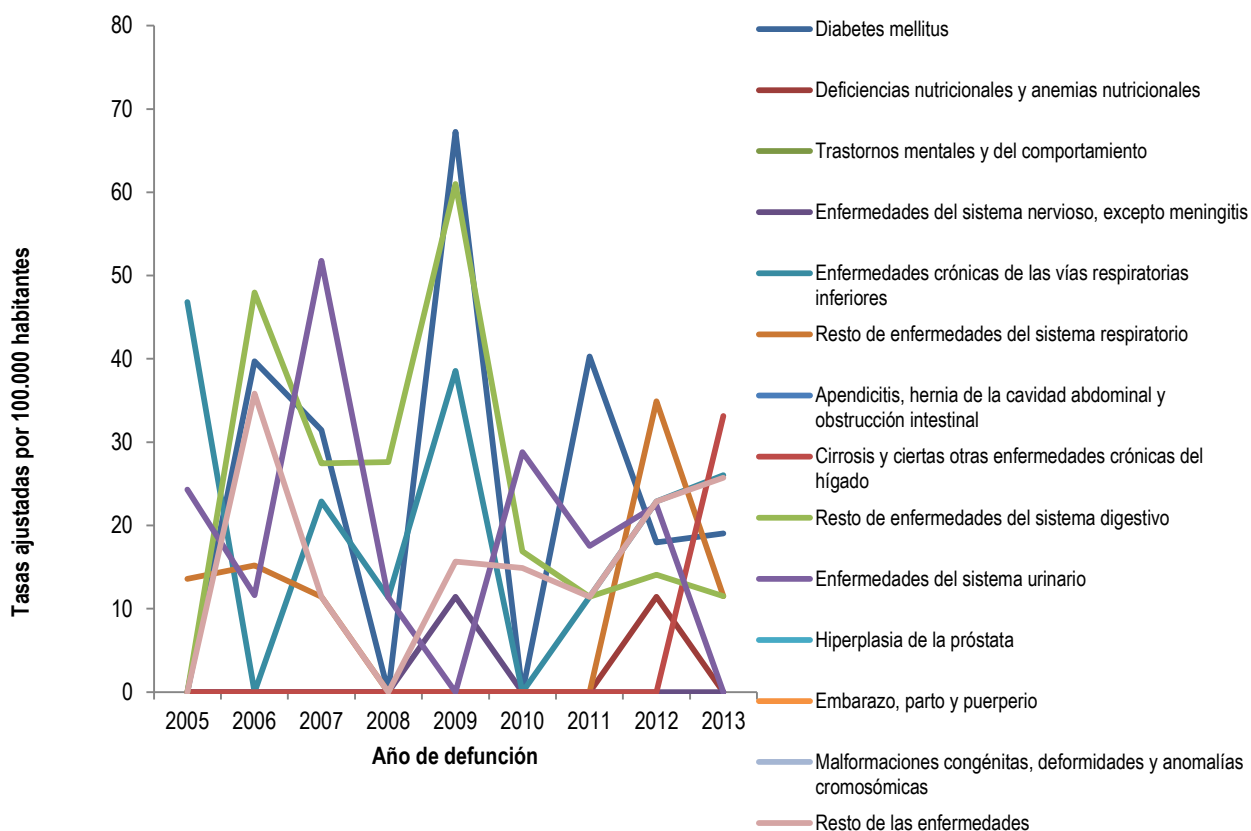


Fuente: Sistema de Información en Salud MSPS-SISPRO, DANE-2013

Las Demás Causas

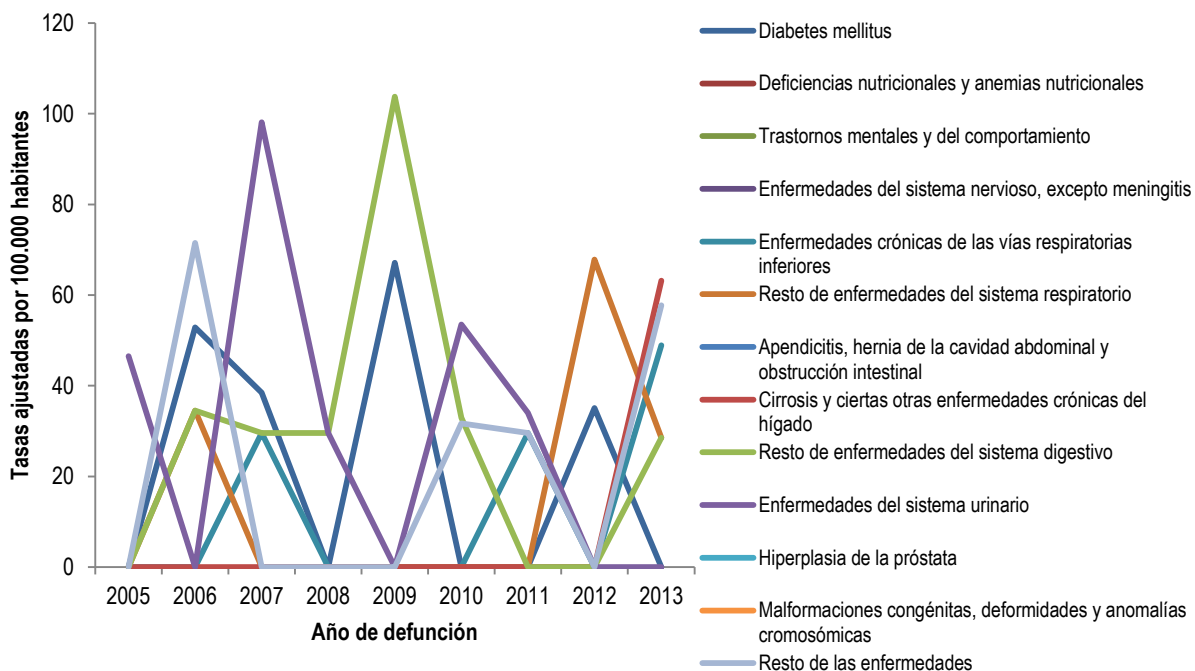
En la siguiente figura se muestra la mortalidad por subcausas para la gran causa de las demás enfermedades en el municipio La Capilla, donde se puede observar que prevalece la mortalidad por las enfermedades del sistema digestivo, con reporte de casos en ocho de los nueve años estudiados y la mayor tasa de mortalidad es en el año 2009 con una tasa ajustada de 60,98 muertes por 100.000 habitantes, en segundo lugar se ubican las tasas de mortalidad por diabetes mellitus con reporte de casos en seis de los nueve años estudiados y con su tasa más representativa en el año 2009 con un valor de 67,27 muertes por 100.000 habitantes y en tercer lugar se encuentra las enfermedades crónicas de las vías respiratorias inferiores con una tasa ajusta en el 2005 de 46,82 muertes por 100.000 habitantes y en 2009 una tasa ajustada de 38,55 muertes por 100.000 habitantes.

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



Esta figura nos muestra la mortalidad por las demás Causas en hombres donde prevalece la mortalidad por la subcausas de resto de enfermedades del sistema digestivo presentados casos en seis de los nueve años estudiados con un gran aumento para el 2009 con una tasa ajustada de 103,81 muertes por 100.000 hombres; las enfermedades del sistema urinario se encuentran en segundo lugar presentando mortalidades en cinco de los nueve años estudiados y con la mayor tasa de ajuste en el año 2007 con 98,11 muertes por 100.000 hombres y sin reporte de casos para los años 2006, 2009, 2012 y 2013 y en tercer lugar se encuentra las causa por resto de enfermedades la cual reporta mortalidades en los años 2006, 2010, 2011 y 2013 y con una tasa ajusta más alta en el 2006 de 71,53 muertes por 100.000 hombres y 2013 una tasa ajustada de 57,72 por 100.000 hombres.

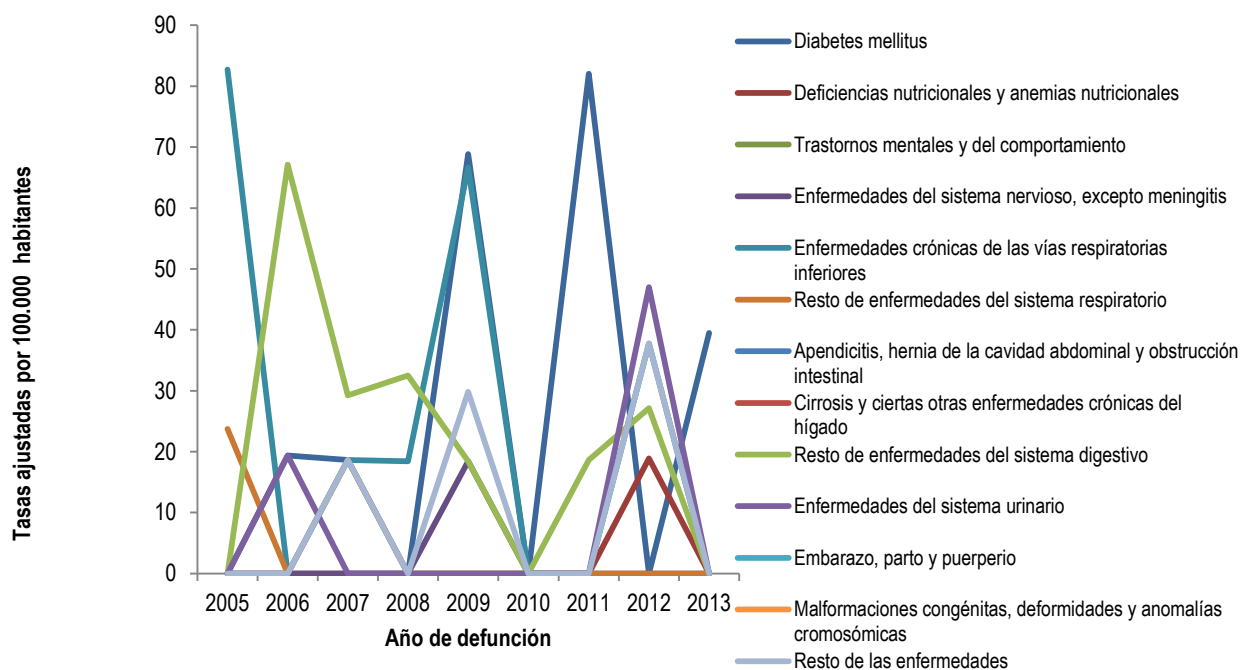
Figura 29 Tasa de mortalidad ajustada por edad para las demás causas en hombres, Municipio La Capilla, 2005 – 2013



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

En mujeres la principal causa de mortalidad en el grupo demás enfermedades se encuentra las enfermedades del sistema digestivo con reporte de mortalidad en seis de los nueve años estudiados y con una tasa ajustada de 67,13 muertes por 100.000 mujeres para el 2006; en segundo lugar se ubica la subcausa de la diabetes mellitus reportando casos de mortalidad en cinco de los nueve años estudiados y con un aumento representativo en el año 2011 con una tasa ajustada de 82,06 por 100.000 mujeres y en el 2008 una tasa ajustada de 68,85 por 100.000 mujeres; en tercer lugar se encuentra la enfermedad crónica de vías respiratorias también con reporte de mortalidad en cinco de los nueve años estudiados y con una tasa ajustada de 82,74 muertes por 100.000 mujeres para el año 2005 y sin reporte de mortalidad en los años 2006, 2010, 2011 y 2013.

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



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

En la siguiente tabla de semaforización de indicadores, se evidencia que el municipio solo reporto en el año 2013 Tasas de mortalidad ajustada por edad por diabetes mellitus con un valor de 19,05 que comparado con el departamento que fue de 13,78 no se evidencian diferencias significativas; y en cuanto a la tasa de mortalidad ajustada por edad por lesiones auto-infringidas intencionalmente el Municipio de La Capilla se encuentra en peores condiciones con respecto al departamento pues para el municipio se tiene una tasa de 33,15 y el departamento con 4,94, los demás indicadores del municipio para el año 2013 se reportaron en cero.

Tabla 10. Tendencias de las tasas de mortalidad por causas específicas del Municipio La Capilla 2005 – 2013

Causa de muerte	Boyacá	La Capilla	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013
Tasa de mortalidad ajustada por edad por accidentes de transporte terrestre	14,01	0,00	↘	-	-	↗	↘	-	-	-
Tasa de mortalidad ajustada por edad por tumor maligno de mama	6,19	0,00	↘	↗	↘	-	-	-	-	-

**EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO - CENTRO DE SALUD LA CANDELARIA.
LA CAPILLA -2015**

Tasa de mortalidad ajustada por edad por tumor maligno del cuello uterino	4,64	0,00	0	0	0	0	0	0	0	0
Tasa de mortalidad ajustada por edad por tumor maligno de la próstata	12,29	0,00	-	↗	↗	↘	↘	-	-	-
Tasa de mortalidad ajustada por edad por tumor maligno del estomago	11,59	0,00	↘	↘	↘	↘	-	-	↗	↘
Tasa de mortalidad ajustada por edad por diabetes mellitus	13,78	19,05	↗	↘	↘	↗	↘	↗	↘	↗
Tasa de mortalidad ajustada por edad por lesiones auto-infringidas intencionalmente	4,94	33,15	0	0	0	0	0	0	0	0
Tasa de mortalidad ajustada por edad por trastornos mentales y del comportamiento	0,23	0,00	0	0	0	0	0	0	0	0
Tasa de mortalidad ajustada por edad por agresiones (homicidios)	9,96	0,00	-	-	-	-	↗	↘	-	-
Tasa de mortalidad ajustada por edad por malaria	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-
Tasa de mortalidad ajustada por edad por enfermedades infecciosas (A00-A99)	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-
Tasa de mortalidad ajustada por edad por emergencias y desastres	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-

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

2.1.3 Mortalidad materno – infantil y en la niñez

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

Para el análisis de la mortalidad infantil y en la niñez se utilizó la lista de los 16 grandes grupos que corresponde a ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias; tumores (neoplasias); enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos y ciertos trastornos que afectan el mecanismo de la inmunidad; enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas; enfermedades del sistema nervioso; enfermedades del oído y de la apófisis mastoides; enfermedades del sistema circulatorio; enfermedades del sistema respiratorio; enfermedades del sistema digestivo; enfermedades del sistema genitourinario; ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal; malformaciones 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.

Número de casos de mortalidad

Para el periodo estudiado 2005 -2013 se presentaron un total de 5 muertes para la infancia y la niñez en el municipio de La Capilla de las cuales 4 se presentaron en menores de 1 año, 3 en el sexo masculino y 1 en el femenino y una muerte en el grupo de 1 a 4 años del sexo masculino. En cuanto a las causas de mortalidad se observan tres muertes de menores de 1 año, las cuales fueron causadas por ciertas afecciones del periodo perinatal, siendo estas en los años 2005 (2) y 2008 (1); por signos y síntomas mal definidos se presentó una muerte en el 2012 en género femenino y por causas externas en el año 2009 se presentó una muerte en menor de 1 a 4 años. Para las otras causas no se presentaron casos de mortalidad en el municipio La Capilla en ninguno de los años estudiados.

Tabla 11. Número de muertes en la infancia y niñez, según la lista de las 67 causas, Municipio La Capilla 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
11 - CIERTAS AFECCIONES ORIGINADAS EN EL PERIODO PERINATAL	MASCULINO	<De 1 año	2			1						3
		Total	2			1						3
	Total		2			1						3
13 - SIGNOS, SÍNTOMAS Y HALLAZGOS ANORMALES CLÍNICOS Y DE LABORATORIO	FEMENINO	De 0 a antes de 1 año								1		1
		Total								1		1
	Total									1		1
15 - CAUSAS EXTERNAS DE MORBILIDAD Y MORTALIDAD	MASCULINO	De 01 a 04 años					1					1
		Total					1					1
	Total					1						1
Total			2			1	1			1		5

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

Por todas las subcausas según la lista 67

A continuación se presenta por subcausa el número de muertes en la niñez e infancia notificadas por sexo y grupo de edad en el Municipio La Capilla durante el periodo 2005 -2013.

Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO - CENTRO DE SALUD LA CANDELARIA.
LA CAPILLA -2015

Para la gran causa de ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal se observa que las subcausas que generaron la mortalidad fueron: feto y recién nacido afectado por factores maternos y por complicaciones del embarazo con una mortalidad en un niño menor de 1 año en el año 2005; por afecciones respiratorias del recién nacido presentando una muerte en el año 2008 en un niño menor de 1 año y por resto de afecciones perinatales también una mortalidad en menor de 1 año para el 2005.

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

Grandes causas de muerte	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	
CIERTAS AFECCIONES ORIGINADAS EN EL PERIODO PERINATAL	01 - 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
	07 - OTRAS AFECCIONES RESPIRATORIAS DEL RECIEN NACIDO	MASCULINO	De 0 a antes de 1 año				1							1
			Total				1							1
		Total				1								1
	11 - RESTO DE AFECCIONES PERINATALES	MASCULINO	De 0 a antes de 1 año	1										1
			Total	1										1
		Total		1										1
Total				2			1						3	

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

Signos, síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio

Para esta gran causa se reportó 1 mortalidad en una niña menor de 1 año para el año 2012 por el Subgrupo Signos, síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio, en lo demás subgrupos no se registran casos de mortalidad.

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO - CENTRO DE SALUD LA CANDELARIA.
LA CAPILLA -2015

Tabla 13. Número de muertes en la infancia y niñez, por signos, síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio, Municipio La Capilla 2005 – 2013

Grandes causas de muerte	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
SIGNOS, SÍNTOMAS Y HALLAZGOS ANORMALES CLÍNICOS Y DE LABORATORIO	OTROS SÍNTOMAS, SIGNOS Y HALLAZGOS ANORMALES CLÍNICOS Y DE LABORATORIO	FEMENINO	De 0 a antes de 1 año								1		1
			Total								1		1
	Total										1		1
	Total											1	

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

Causas externas de morbilidad y mortalidad

Para las causas externas de mortalidad el se presentó un caso de mortalidad en el sexo masculino para el año 2009 por ahogamiento y sumersión accidentales siendo este el único caso de mortalidad en un niño de 1 a 4 años.

Tabla 14. Número de muertes en la infancia y niñez por causas externas de morbilidad y mortalidad, Municipio La Capilla, 2005 – 2013

Grandes causas de muerte	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
CAUSAS EXTERNAS DE MORBILIDAD Y MORTALIDAD	02 - AHOGAMIENTO Y SUMERSIÓN ACCIDENTALES	MASCULINO	De 01 a 04 años					1					1
			Total					1					1
	Total						1						1
	Total						1						1

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

Con el seguimiento y análisis del comportamiento de los indicadores de mortalidad materno - infantil y en la niñez se puede evaluar o medir el avance de las acciones y políticas de salud en el municipio.

En el análisis de mortalidad materno – infantil y en la niñez se tuvo en cuenta los indicadores de razón de razones de la mortalidad materna y la razón de las tasas de mortalidad neonatal, de mortalidad infantil, de mortalidad en la niñez, de mortalidad por EDA, de mortalidad por IRA y mortalidad por desnutrición crónica en

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO - CENTRO DE SALUD LA CANDELARIA.
LA CAPILLA -2015

los menores de cinco años de edad en el período de 2005 a 2011; el municipio tomó como referencia el valor del indicador del departamento.

En la semaforización que a continuación se presenta se analizó que la tasa de mortalidad infantil del municipio de La Capilla las cuales se encuentran en 0 para el año 2013 lo que hace que el municipio se encuentre en mejores condiciones que el departamento.

La Razón de mortalidad materna, La Tasa de mortalidad por IRA en menores de cinco años, Con respecto a la Tasa de mortalidad por EDA en menores de cinco años, La Tasa de mortalidad por desnutrición en menores de cinco años y La Proporción de muertes infantiles asociadas a la desnutrición; no se presentaron durante todo el periodo comprendido entre el año 2005-2013, mientras que la tasa de mortalidad neonatal reporto muertes para el año 2005 y 2008, para la tasa de mortalidad infantil se reportaron muertes en los años 2005,2008 y 2012 y la tasa de mortalidad en la niñez reporto muertes en los años 2005,2008,2009 y 2012.

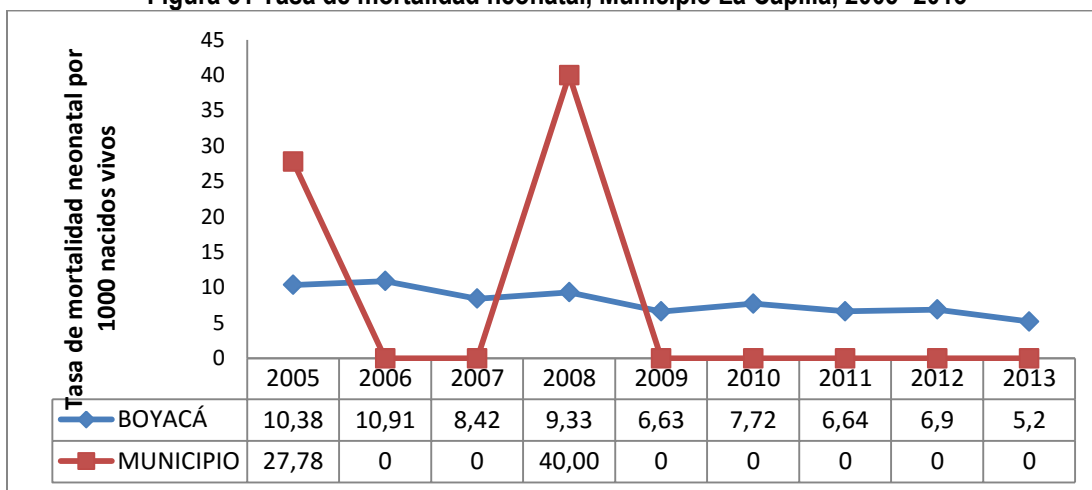
Tabla 15 análisis comparativo de indicadores mortalidad materno infantil y niñez entre el municipio La Capilla, desde el 2005 hasta el 2013.

Indicadores	BOYACA 2013	LA CAPILLA 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	-	-	-	-	-	-	-	-

Mortalidad Neonatal

La tasa de mortalidad neonatal del municipio La Capilla es superior en los años 2005 y 2009 comparada con el departamento ya que en el municipio presento una tasa en el año 2005 de 27,78 muertes por 1000 nacidos vivos y en el 2008 con un valor de 40muertes por cada 1000 nacidos vivos.

Figura 31 Tasa de mortalidad neonatal, Municipio La Capilla, 2005- 2013

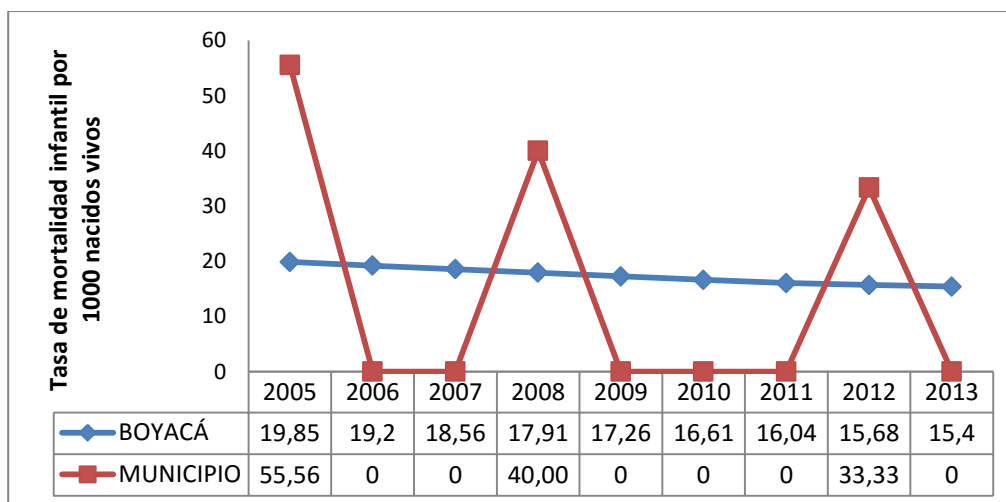


Fuente: Bodega de Datos de SISPRO (SGD) – Registro de Estadísticas Vitales, 2005 - 2013

Mortalidad infantil

La tasa de mortalidad infantil, presento mortalidades para los años 2005, 2008 y 2012 con tasas superiores a las del departamento sin embargo la mayor tasa se obtuvo en el año 2005, la cual fue de 55,56 muertes por 1.000 Nacidos Vivo.

Figura 32 Tasa de mortalidad infantil, Municipio La Capilla, 2005- 2013

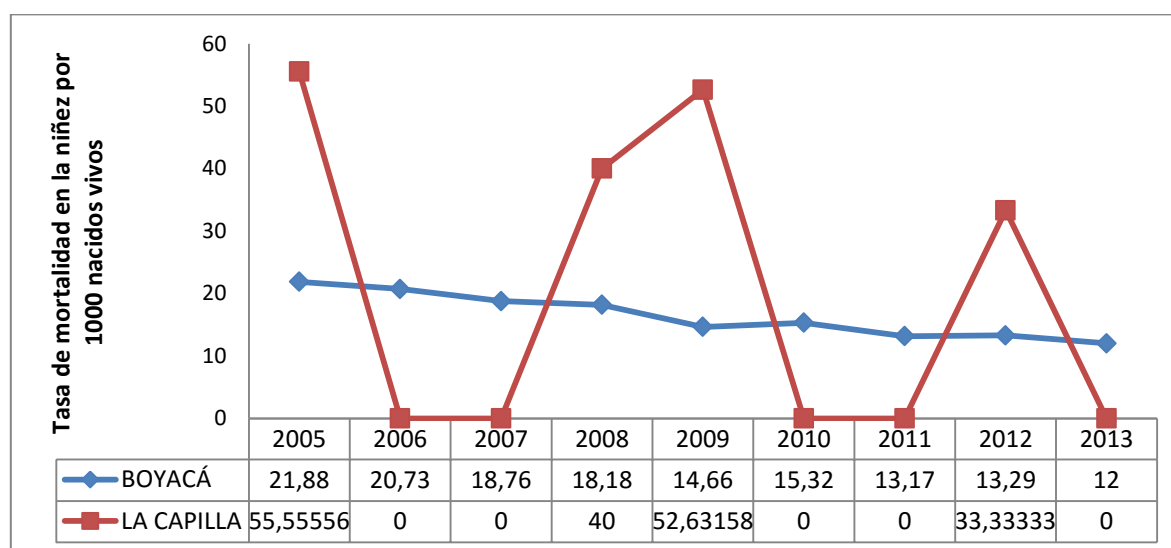


Fuente: Bodega de Datos de SISPRO (SGD) – Registro de Estadísticas Vitales, 2005 – 2013

Mortalidad en la niñez

La tasa de mortalidad en la niñez, presento mortalidades para los años 2005, 2009 y 2012 con tasas superiores a las del departamento sin embargo la mayor tasa se obtuvo en el año 2005, la cual fue de 55,55 por 1.000 Nacidos Vivos.

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



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

No se presentaron casos de mortalidad por Infección Respiratoria Aguda, ni por Desnutrición Crónica, ni por enfermedad diarreica aguda.

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

Las prioridades identificadas en la mortalidad general por las grandes causas, mortalidad específica por subgrupo y la mortalidad materno – infantil y niñez, de acuerdo a las diferencias relativas, la tendencia y los determinantes sociales de la salud; no se presentan mortalidad materno infantil para el año 2013 en el Municipio La Capilla.

Tabla 16. Identificación de prioridades en salud del Municipio La Capilla 2013

	Causa de mortalidad identificada	La Capilla 2013	Boyacá 2013	Tendencia a través del tiempo 2005 al 2013
Mortalidad general por grandes causas	Enfermedades del sistema circulatorio	150,6	No	Fluctuante
	las demás causas	126,9		Fluctuante
	Causas externas	74,80		Disminución

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO - CENTRO DE SALUD LA CANDELARIA.
LA CAPILLA -2015

			aplica	
Mortalidad específica por subgrupo	Enfermedad isquémica del corazón	91,70		Fluctuante
	Enfermedades crónicas de las vías respiratorias inferiores	26,01		Fluctuante
	Lesiones autoinflingidas intencionalmente (suicidios)	33,15		aumento

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

Conclusiones

Durante el periodo 2005 a 2013 se observó que la mortalidad en grandes causas para el municipio La Capilla fueron las enfermedades del sistema circulatorio aunque presente un comportamiento variado en el tiempo.

Se observó que los años de vida potencialmente perdidos para el municipio La Capilla se evidencia como gran causa el sistema circulatorio con 27% de AVPP; en segundo lugar se ubica el grupo de las demás causas con un 23,6%, y en tercer lugar se ubican con un 15,3% las causas externas; en cuanto al grupo de hombres la principal subcausa son las enfermedades del sistema circulatorio las cuales generan un 26,5% AVPP en relación a las mujeres presentaron la misma subcausa del sistema circulatorio con 241 casos AVPP.

En cuanto a la mortalidad de gran causa de enfermedades transmisibles son la mayor tasa de mortalidad, y como sub causa principal se encontró las infecciones respiratorias agudas las cuales generaron mortalidades en 7 de los 9 años estudiados y con un pico en el año 2007 encontrándose una tasa de 47,44 muertes por 100.000 habitantes,.

En las neoplasias la principal sub causa mortalidad es el tumor maligno de estómago reportando mortalidad en 5 de los 9 años estudiados y con sus tasas más representativas en el año 2005 con una tasa 42,15 muertes por 100.000 habitantes.

En sistema circulatorio se evidencia que la principal mortalidad son las enfermedades isquémicas del corazón las cuales para el año del 2008 presentan la mayor tasa ajustada de 103,54 muertes por 100.000 habitantes, seguida del año 2013 con una tasa de 91,70 muertes por 100.000 habitantes; en segundo lugar se ubica la enfermedad cerebrovascular presentando mortalidad en 8 de los 9 años estudiados.

En relación con la gran causa de las afecciones originadas en el periodo perinatal en el municipio La Capilla observamos mortalidad por tres sub causas cada una con reporte en un año; los trastornos respiratorios específicos reportan la tasa más alta con 39,20 muertes por 100.000 habitantes para el año 2008 y las causas de feto y recién nacido afectado por complicaciones obstétricas y traumatismo del nacimiento y restos de ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal reporto cada una tasa de 34,75 muertes por 100.000 habitantes para el año 2005.

En cuanto a las causas externas se evidencio que la principal sub causa son las caídas presentes en 4 de los nueve años estudiados y con la tasa más alta en el año 2008 con un valor de 28,44 muertes por 100.000

habitantes; en segundo lugar se ubican los ahogamientos y sumersión accidentales presentes en dos de los nueve años estudiados.

En el sub grupo de las demás causas la principal subcausa que prevalece es la mortalidad por las enfermedades del sistema digestivo, con reporte de casos en ocho de los nueve años estudiados y la mayor tasa de mortalidad es en el año 2009 con una tasa ajustada de 60,98 muertes por 100.000 habitantes, en segundo lugar se ubican las tasas de mortalidad por diabetes mellitus con reporte de casos en seis de los nueve años estudiados.

Se evidencio que para la infancia y niñez el municipio La Capilla presento 5 muertes de las cuales 4 se presentaron en menores de 1 año reportando 3 en el sexo masculino y una muerte en sexo femenino, y una muerte en el grupo de 1-4 años siendo esta en sexo masculino .

2.2 Análisis de la morbilidad

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

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

Primera Infancia: Las grandes causas de morbilidad en este ciclo vital evidenciaron que las condiciones transmisibles y nutricionales fueron la primera causa de atención durante el periodo de estudio, para el año 2014 presentó una disminución de 8,12 puntos porcentuales respecto al año 2013; en segundo lugar se ubican las enfermedades no transmisibles que tienen un comportamiento variado en el tiempo y presento un aumento en puntos porcentuales de 0,60 para el año 2014 con respecto al 2013 y el tercer lugar fue para los signos y síntomas mal definidos.

Infancia: En este ciclo vital las enfermedades no transmisibles ocuparon el primer lugar durante el periodo de estudio y presentan una tendencia hacia el aumento, para el año 2014 presentaron una proporción de 61,54% y un aumento en puntos porcentuales de 7,11 respecto al año 2013. En segundo lugar se ubican las enfermedades transmisibles y nutricionales con una tendencia en tiempo hacia la disminución.

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO - CENTRO DE SALUD LA CANDELARIA.
LA CAPILLA -2015

Adolescencia: En este ciclo vital las enfermedades no transmisibles ocuparon el primer lugar atención durante el periodo de estudio, para el año 2014 presentaron una proporción de 51,96% y una disminución en puntos porcentuales de 9,09 respecto al año 2013. Y en segundo lugar se ubican las enfermedades transmisibles y nutricionales con una tendencia clara hacia la disminución.

Juventud: Para este ciclo vital se observó que durante el período de estudio la gran causa que reportó la mayor proporción fueron las enfermedades no transmisibles, para el año 2014 presentaron una proporción de 60,37% y un aumento en puntos porcentuales de 3,06 respecto al año 2013. Y en segundo lugar se ubican las enfermedades transmisibles y nutricionales.

Adultez: En este ciclo vital las enfermedades no transmisibles ocuparon el primer lugar durante el período de estudio, para el año 2014 presentaron una proporción de 72,21%, sin embargo reportan una leve disminución medida en puntos porcentuales de 2,44 respecto al año 2013. Llama la atención que en este ciclo vital la segunda causa la ocuparon los signos y síntomas mal definidos durante la mayor parte del período de estudio, situación que sugiere la mejora en la clasificación del diagnóstico de enfermedad.

Persona mayor de 60 años: En este ciclo vital se evidencia que la gran causa de morbilidad que ocupó el primer lugar durante el periodo de estudio correspondió a las enfermedades no transmisibles con proporciones que superan el 80%, para el año 2014 reporto una proporción de 84,22% y una leve disminución medida en puntos porcentuales de 1,00 (ver tabla 17).

Tabla 17. Principales Causas de Morbilidad, de Municipio La Capilla 2009 – 2014

Ciclo vital	Gran causa de morbilidad	Proporción 2009	Proporción 2010	Proporción 2011	Proporción 2012	Proporción 2013	Proporción 2014	CAMBIO EN PUNTOS PORCENTUALES 2013 - 2014
Primera infancia (0 - 5 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	59,22	57,41	15,38	45,16	46,94	38,82	-8,12
	Condiciones materno perinatales *	0,00	3,70	3,85	1,61	2,04	0,00	-2,04
	Enfermedades no transmisibles	31,55	29,63	53,85	45,16	34,69	35,29	0,60
	Lesiones	3,40	0,93	3,85	3,23	4,08	4,71	0,62
	Signos y síntomas mal definidos	5,83	8,33	23,08	4,84	12,24	21,18	8,93
Infancia (6 - 11 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	51,61	52,21	11,54	29,31	22,78	17,95	-4,84
	Condiciones materno perinatales *	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO - CENTRO DE SALUD LA CANDELARIA.
LA CAPILLA -2015

	Enfermedades no transmisibles	37,79	30,09	76,92	58,62	54,43	61,54	7,11
	Lesiones	2,76	8,85	3,85	5,17	8,86	5,13	-3,73
	Signos y síntomas mal definidos	7,83	8,85	7,69	6,90	13,92	15,38	1,46
Adolescencia (12 -18 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	31,71	29,93	17,24	21,28	11,58	14,71	3,13
	Condiciones materno perinatales *	0,41	0,00	0,00	2,13	6,32	2,94	-3,37
	Enfermedades no transmisibles	54,88	47,62	58,62	61,70	61,05	51,96	-9,09
	Lesiones	4,88	2,04	6,90	2,13	4,21	9,80	5,59
	Signos y síntomas mal definidos	8,13	20,41	17,24	12,77	16,84	20,59	3,75
Juventud (14 - 26 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	22,67	23,90	20,75	13,64	8,77	10,98	2,20
	Condiciones materno perinatales *	2,33	0,49	0,00	4,55	9,94	6,10	-3,84
	Enfermedades no transmisibles	62,67	56,59	66,04	63,64	57,31	60,37	3,06
	Lesiones	4,00	2,93	1,89	2,27	8,19	7,32	-0,87
	Signos y síntomas mal definidos	8,33	16,10	11,32	15,91	15,79	15,24	-0,55
Adulthood (27 - 59 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	11,38	10,32	5,91	6,43	8,09	8,08	-0,01
	Condiciones materno perinatales *	1,08	0,48	0,00	1,67	1,56	1,13	-0,42
	Enfermedades no transmisibles	77,60	76,61	79,32	78,57	74,65	72,21	-2,44
	Lesiones	3,11	4,68	5,49	2,62	4,35	3,72	-0,64
	Signos y síntomas mal definidos	6,83	7,90	9,28	10,71	11,35	14,86	3,51

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO - CENTRO DE SALUD LA CANDELARIA.
LA CAPILLA -2015

Persona mayor (> 60 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	4,72	5,55	4,31	1,72	4,52	3,95	-0,58
	Enfermedades no transmisibles	87,17	85,27	85,34	94,42	85,22	84,22	-1,00
	Lesiones	3,69	4,68	1,72	0,86	2,11	2,40	0,29
	Signos y síntomas mal definidos	4,42	4,51	8,62	3,00	8,14	9,43	1,29

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

Principales causas de morbilidad en hombres

Primera Infancia: Las grandes causas de morbilidad en este ciclo vital evidenciaron que las condiciones transmisibles y nutricionales fueron la primera causa de atención durante el periodo de estudio sin embargo muestran una tendencia a la disminución, para el año 2014 presentó una disminución de 16,96 puntos porcentuales respecto al año 2013; en segundo lugar se ubican las enfermedades no transmisibles que tienen un comportamiento variado en el tiempo y presentó un aumento en puntos porcentuales de 2,38 para el año 2014 con respecto al 2013.

Infancia: En este ciclo vital las enfermedades no transmisibles ocuparon el primer lugar durante el periodo de estudio y presentan una tendencia hacia el aumento, para el año 2014 presentaron una proporción de 66,67% y un aumento en puntos porcentuales de 19,44 respecto al año 2013. En segundo lugar se ubican las enfermedades transmisibles y nutricionales con una tendencia en tiempo hacia la disminución.

Adolescencia: En este ciclo vital las enfermedades no transmisibles ocuparon el primer lugar atención durante el periodo de estudio, para el año 2014 presentaron una proporción de 48,48% y una disminución en puntos porcentuales de 18,18 respecto al año 2013. Y en segundo lugar se ubican las enfermedades transmisibles y nutricionales con una tendencia clara hacia la disminución.

Juventud: Para este ciclo vital se observó que durante el período de estudio la gran causa que reportó la mayor proporción fueron las enfermedades no transmisibles, para el año 2014 presentaron una proporción de 68,52% y un aumento en puntos porcentuales de 10,03 respecto al año 2013. Y en segundo lugar se ubican las enfermedades transmisibles y nutricionales.

Adultez: En este ciclo vital las enfermedades no transmisibles ocuparon el primer lugar durante el periodo de estudio, para el año 2014 presentaron una proporción de 72,67%, y un aumento en puntos porcentuales de 1,79 respecto al año 2013. Llama la atención que en este ciclo vital la segunda causa la ocuparon los signos y síntomas mal definidos durante la mayor parte del período de estudio, situación que sugiere la mejora en la clasificación del diagnóstico de enfermedad.

Persona mayor de 60 años: En este ciclo vital se evidencia que la gran causa de morbilidad que ocupó el primer lugar durante el periodo de estudio correspondió a las enfermedades no transmisibles con proporciones que superan el 80%, para el año 2014 reportó una proporción de 82,25% y una leve disminución medida en puntos porcentuales de 0,02 (ver tabla 18).

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO - CENTRO DE SALUD LA CANDELARIA.
LA CAPILLA -2015

Tabla 18. Principales Causas de Morbilidad en Hombres, Municipio de La Capilla, 2009 – 2014

Ciclo vital	Gran causa de morbilidad	Proporción 2009	Proporción 2010	Proporción 2011	Proporción 2012	Proporción 2013	Proporción 2014	Cambio En Puntos Porcentuales 2013- 2014
Primera infancia (0 - 5años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	62,63	60,61	15,38	40,63	48,78	31,82	-16,96
	Condiciones materno perinatales *	0,00	6,06	0,00	0,00	4,88	0,00	-4,88
	Enfermedades no transmisibles	26,26	27,27	69,23	46,88	31,71	34,09	2,38
	Lesiones	4,04	0,00	7,69	6,25	4,88	6,82	1,94
	Signos y síntomas mal definidos	7,07	6,06	7,69	6,25	9,76	27,27	17,52
Infancia (6 - 11 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	49,21	49,23	10,00	38,24	27,78	17,65	-10,13
	Enfermedades no transmisibles	40,48	30,77	80,00	50,00	47,22	66,67	19,44
	Lesiones	3,97	13,85	10,00	5,88	13,89	5,88	-8,01
	Signos y síntomas mal definidos	6,35	6,15	0,00	5,88	11,11	9,80	-1,31
Adolescencia (12 -18 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	31,58	35,38	20,00	26,09	13,89	12,12	-1,77
	Enfermedades no transmisibles	52,63	44,62	65,00	52,17	66,67	48,48	-18,18
	Lesiones	9,47	3,08	10,00	4,35	2,78	15,15	12,37
	Signos y síntomas mal definidos	6,32	16,92	5,00	17,39	16,67	24,24	7,58
Juventud (14 - 26 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	22,11	25,00	31,82	12,12	11,32	9,26	-2,06
	Enfermedades no transmisibles	64,21	56,25	59,09	60,61	58,49	68,52	10,03
	Lesiones	8,42	5,00	4,55	3,03	15,09	9,26	-5,84

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO - CENTRO DE SALUD LA CANDELARIA.
LA CAPILLA -2015

	Signos y síntomas mal definidos	5,26	13,75	4,55	24,24	15,09	12,96	-2,13
Adulthood (27 - 59 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	13,45	12,83	3,75	6,90	7,69	4,97	-2,72
	Enfermedades no transmisibles	71,85	70,59	76,25	73,28	70,88	72,67	1,79
	Lesiones	6,72	6,95	11,25	6,03	8,79	6,83	-1,96
	Signos y síntomas mal definidos	7,98	9,63	8,75	13,79	12,64	15,53	2,89
Persona mayor (> 60 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	7,63	4,37	3,57	1,23	5,32	4,33	-0,99
	Enfermedades no transmisibles	83,94	86,89	87,50	94,44	82,27	82,25	-0,02
	Lesiones	4,02	4,37	1,79	1,23	3,19	3,90	0,70
	Signos y síntomas mal definidos	4,42	4,37	7,14	3,09	9,22	9,52	0,30

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

Principales causas de morbilidad en mujeres

Primera Infancia: Las grandes causas de morbilidad en este ciclo vital evidenciaron que las condiciones transmisibles y nutricionales fueron la primera causa de atención durante el periodo de estudio sin embargo muestran una tendencia a la disminución, para el año 2014 presentó una proporción de 46,34% y un aumento de 0,73 puntos porcentuales respecto al año 2013; en segundo lugar se ubican las enfermedades no transmisibles que tienen un comportamiento variado en el tiempo y presento un disminución en puntos porcentuales de 0,26 para el año 2014 con respecto al 2013.

Infancia: En este ciclo vital las enfermedades no transmisibles ocuparon el primer lugar durante el periodo de estudio y presentan una tendencia hacia el aumento, para el año 2014 presentaron una proporción de 51,85% y una disminución en puntos porcentuales de 8,61 respecto al año 2013. En segundo lugar se ubican las enfermedades transmisibles y nutricionales con una tendencia en tiempo hacia la disminución.

Adolescencia: En este ciclo vital las enfermedades no transmisibles ocuparon el primer lugar atención durante el periodo de estudio, para el año 2014 presentaron una proporción de 53,62% y una disminución en puntos porcentuales de 4,00 respecto al año 2013. Y en segundo lugar se ubican las enfermedades transmisibles y nutricionales con una tendencia clara hacia la disminución.

Juventud: Para este ciclo vital se observó que durante el período de estudio la gran causa que reportó la mayor proporción fueron las enfermedades no transmisibles, para el año 2014 presentaron una proporción de

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO - CENTRO DE SALUD LA CANDELARIA.
LA CAPILLA -2015

56,36% y una disminución en puntos porcentuales de 0,42 respecto al año 2013. Y en segundo lugar se ubican las enfermedades transmisibles y nutricionales.

Adultez: En este ciclo vital las enfermedades no transmisibles ocuparon el primer lugar durante el período de estudio, para el año 2014 presentaron una proporción de 72,05%, y una disminución en puntos porcentuales de 4,09 respecto al año 2013. Llama la atención que en este ciclo vital la segunda causa la ocuparon los signos y síntomas mal definidos durante la mayor parte del período de estudio, situación que sugiere la mejora en la clasificación del diagnóstico de enfermedad.

Persona mayor de 60 años: En este ciclo vital se evidencia que la gran causa de morbilidad que ocupó el primer lugar durante el periodo de estudio correspondió a las enfermedades no transmisibles con proporciones que superan el 80%, para el año 2014 reporto una proporción de 85,51% y una leve disminución medida en puntos porcentuales de 1,89 (ver tabla 19).

Tabla 19. Principales Causas de Morbilidad en Mujeres, Municipio de La Capilla 2009 – 2014

Ciclo vital	Gran causa de morbilidad	Proporción 2009	Proporción 2010	Proporción 2011	Proporción 2012	Proporción 2013	Proporción 2014	Cambio En Puntos Porcentuales 2013 - 2014
Primera infancia (0 - 5años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	56,07	52,38	15,38	50,00	45,61	46,34	0,73
	Condiciones materno perinatales *	0,00	0,00	7,69	3,33	0,00	0,00	0,00
	Enfermedades no transmisibles	36,45	33,33	38,46	43,33	36,84	36,59	-0,26
	Lesiones	2,80	2,38	0,00	0,00	3,51	2,44	-1,07
	Signos y síntomas mal definidos	4,67	11,90	38,46	3,33	14,04	14,63	0,60
Infancia (6 - 11 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	54,95	56,25	12,50	16,67	18,60	18,52	-0,09
	Condiciones materno perinatales *	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Enfermedades no transmisibles	34,07	29,17	75,00	70,83	60,47	51,85	-8,61
	Lesiones	1,10	2,08	0,00	4,17	4,65	3,70	-0,95
	Signos y síntomas mal definidos	9,89	12,50	12,50	8,33	16,28	25,93	9,65
Adolescencia (12 -18 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	31,79	25,61	11,11	16,67	10,17	15,94	5,77

**EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO - CENTRO DE SALUD LA CANDELARIA.
LA CAPILLA -2015**

	Condiciones materno perinatales *	0,66	0,00	0,00	4,17	10,17	4,35	-5,82
	Enfermedades no transmisibles	56,29	50,00	44,44	70,83	57,63	53,62	-4,00
	Lesiones	1,99	1,22	0,00	0,00	5,08	7,25	2,16
	Signos y síntomas mal definidos	9,27	23,17	44,44	8,33	16,95	18,84	1,89
Juventud (14 - 26 años)								
	Condiciones transmisibles y nutricionales	22,93	23,20	12,90	14,55	7,63	11,82	4,19
	Condiciones materno perinatales *	3,41	0,80	0,00	7,27	14,41	9,09	-5,32
	Enfermedades no transmisibles	61,95	56,80	70,97	65,45	56,78	56,36	-0,42
	Lesiones	1,95	1,60	0,00	1,82	5,08	6,36	1,28
	Signos y síntomas mal definidos	9,76	17,60	16,13	10,91	16,10	16,36	0,26
Adultez (27 - 59 años)								
	Condiciones transmisibles y nutricionales	10,55	9,24	7,01	6,25	8,24	9,17	0,93
	Condiciones materno perinatales *	1,51	0,69	0,00	2,30	2,17	1,53	-0,64
	Enfermedades no transmisibles	79,90	79,21	80,89	80,59	76,14	72,05	-4,09
	Lesiones	1,68	3,70	2,55	1,32	2,60	2,62	0,02
	Signos y síntomas mal definidos	6,37	7,16	9,55	9,54	10,85	14,63	3,78
Persona mayor (> 60 años)								
	Condiciones transmisibles y nutricionales	3,03	6,20	5,00	1,97	3,94	3,69	-0,24
	Enfermedades no transmisibles	89,04	84,37	83,33	94,41	87,40	85,51	-1,89
	Lesiones	3,50	4,85	1,67	0,66	1,31	1,42	0,11
	Signos y síntomas mal definidos	4,43	4,58	10,00	2,96	7,35	9,38	2,03

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

El comportamiento de las condiciones transmisibles y nutricionales, conformado por las subcausas de enfermedades infecciosas y parasitarias, infecciones respiratorias y deficiencias nutricionales en los años 2009 a 2014 por ciclo vital humano, muestra que para los ciclos vitales de primera infancia, infancia, adolescencia y de persona mayor de 60 años, las infecciones respiratorias ocuparon el primer lugar de la carga de morbilidad durante el periodo de tiempo estudiado y con una tendencia hacia el aumento, para la primera infancia en el año 2014 tenía un 78,79% de las consultas y un aumento en puntos porcentuales de 2,70 con relación al 2013; en el ciclo de infancia en el 2014 aportó el 64,29% de la morbilidad del municipio y un aumento en puntos porcentuales de 3,17 con relación al 2013; para el ciclo de adolescencia el porcentaje para 2014 correspondió a 53,33% y una disminución de 10,3 puntos porcentuales con relación al 2013 y para el ciclo de persona mayor para el 2014 el porcentaje fue de 73,91% y un aumento de 23,91 puntos porcentuales con respecto al 2013; y en segundo lugar se encuentran las enfermedades infecciosas y parasitarias para estos ciclos vitales; mientras que para los ciclos de juventud y adultez las enfermedades infecciosas y parasitarias ocuparon la primera subcausa de morbilidad con un comportamiento fluctuante en tiempo, para el ciclo de juventud el porcentaje de consultas para el 2014 fue de 44,4% y una disminución de 15,56 puntos porcentuales con respecto al 2013, para el ciclo de adultez para el 2014 fue de 40% y una disminución de 15,77 puntos porcentuales con relación al 2013; y en segundo lugar se encuentra la subcausa de las infecciones respiratoria. (Ver tabla 20).

Tabla 20. Morbilidad Específica en las Condiciones Transmisibles y Nutricionales, Municipio La Capilla, 2009 – 2014

Ciclo vital	Condiciones transmisibles y nutricionales	Proporción 2009	Proporción 2010	Proporción 2011	Proporción 2012	Proporción 2013	Proporción 2014	Cambio En Puntos Porcentuales 2013 - 2014
Primera infancia (0 - 5 años)	Enfermedades infecciosas y parasitarias (A00-B99, G00, G03-G04, N70-N73)	44,26	14,52	50,00	3,57	15,22	15,15	-0,07
	Infecciones respiratorias (J00-J06, J10-J18, J20-J22, H65-H66)	48,36	48,39	50,00	67,86	76,09	78,79	2,70
	Deficiencias nutricionales (E00-E02, E40-E46, E50, D50-D53, D64.9, E51-E64)	7,38	37,10	0,00	28,57	8,70	6,06	-2,64

**EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO - CENTRO DE SALUD LA CANDELARIA.
LA CAPILLA -2015**

Infancia (6 - 11 años)	Enfermedades infecciosas y parasitarias (A00-B99, G00, G03-G04, N70-N73)	67,86	38,98	66,67	35,29	27,78	35,71	7,94
	Infecciones respiratorias (J00-J06, J10-J18, J20-J22, H65-H66)	21,43	32,20	33,33	41,18	61,11	64,29	3,17
	Deficiencias nutricionales (E00-E02, E40-E46, E50, D50-D53, D64.9, E51-E64)	10,71	28,81	0,00	23,53	11,11	0,00	-11,11
Adolescencia (12 -18 años)	Enfermedades infecciosas y parasitarias (A00-B99, G00, G03-G04, N70-N73)	62,82	40,91	60,00	40,00	36,36	40,00	3,64
	Infecciones respiratorias (J00-J06, J10-J18, J20-J22, H65-H66)	28,21	40,91	20,00	60,00	63,64	53,33	-10,30
	Deficiencias nutricionales (E00-E02, E40-E46, E50, D50-D53, D64.9, E51-E64)	8,97	18,18	20,00	0,00	0,00	6,67	6,67
Juventud (14 - 26 años)	Enfermedades infecciosas y parasitarias (A00-B99, G00, G03-G04, N70-N73)	48,53	46,94	45,45	58,33	60,00	44,44	-15,56
	Infecciones respiratorias (J00-J06, J10-J18, J20-J22, H65-H66)	45,59	40,82	45,45	41,67	40,00	50,00	10,00
	Deficiencias nutricionales (E00-E02, E40-E46, E50, D50-D53, D64.9, E51-E64)	5,88	12,24	9,09	0,00	0,00	5,56	5,56
Adultez (27 - 59 años)	Enfermedades infecciosas y parasitarias (A00-B99, G00, G03-G04, N70-N73)	56,84	64,06	50,00	59,26	55,77	40,00	-15,77
	Infecciones respiratorias (J00-J06, J10-J18, J20-J22, H65-H66)	42,11	31,25	50,00	40,74	44,23	60,00	15,77
	Deficiencias nutricionales (E00-E02, E40-E46, E50, D50-D53, D64.9, E51-E64)	1,05	4,69	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Persona mayor (> 60 años)	Enfermedades infecciosas y parasitarias (A00-B99, G00, G03-G04, N70-N73)	71,88	62,50	20,00	12,50	46,67	26,09	-20,58
	Infecciones respiratorias (J00-J06, J10-J18, J20-J22, H65-H66)	28,13	31,25	60,00	87,50	50,00	73,91	23,91

**EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO - CENTRO DE SALUD LA CANDELARIA.
LA CAPILLA -2015**

Deficiencias nutricionales (E00-E02, E40-E46, E50, D50-D53, D64.9, E51-E64)	0,00	6,25	20,00	0,00	3,33	0,00	-3,33
---	------	------	-------	------	------	------	-------

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

Condiciones materno perinatales

Las principales causas de morbilidad para las condiciones materno perinatales conformado por los subgrupos condiciones maternas y condiciones derivadas durante el periodo perinatal, para el período en estudio se reportaron un total de 91 personas atendidas, por ciclo vital, siendo los ciclos vitales de juventud y Adultez los que reportaron la mayor proporción para el período en estudio 39,6% (36 personas cada ciclo), seguido del ciclo vital de adolescencia con el 12,1% (11) y finalmente el ciclo vital primera infancia con el 8,8% (8) (ver tabla 21).

Tabla 21. Morbilidad Especifica en las Condiciones Materno - Perinatales, Municipio de La Capilla, 2009 – 2014

Ciclo vital	Subgrupo de causa de morbilidad de las condiciones maternas perinatales	NUMERO DE CASOS 2009	NUMERO DE CASOS 2010	NUMERO DE CASOS 2011	NUMERO DE CASOS 2012	NUMERO DE CASOS 2013	NUMERO DE CASOS 2014
Primera infancia (0 - 5 años)	Condiciones maternas (O00-O99)	0	0	0	0	0	0
	Condiciones derivadas durante el periodo perinatal (P00-P96)	0	4	1	1	2	0
		0	4	1	1	2	0
Infancia (6 - 11 años)	Condiciones maternas (O00-O99)	0	0	0	0	0	0
	Condiciones derivadas durante el periodo perinatal (P00-P96)	0	0	0	0	0	0
		0	0	0	0	0	0
Adolescencia (12 - 18 años)	Condiciones maternas (O00-O99)	1	0	0	1	6	3
	Condiciones derivadas durante el periodo perinatal (P00-P96)	0	0	0	0	0	0
		1	0	0	1	6	3
Juventud (14 - 26 años)	Condiciones maternas (O00-O99)	7	1		4	16	8
	Condiciones derivadas durante el periodo perinatal (P00-P96)	0	0	0	0	0	0
		7	1	0	4	16	8
Adultez (27 - 59 años)	Condiciones maternas (O00-O99)	9	3	0	7	10	7
	Condiciones derivadas durante el periodo perinatal (P00-P96)	0	0	0	0	0	0
		9	3	0	7	10	7

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

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO - CENTRO DE SALUD LA CANDELARIA.
LA CAPILLA -2015

Enfermedades no transmisibles

La morbilidad atendida por las enfermedades no transmisibles en el ciclo vital primera infancia evidenció que las condiciones orales presentaron la mayor carga de morbilidad en el periodo de tiempo estudiado y muestra una proporción 13,33% en el año 2014, presentando una leve disminución en el año 2014 respecto al año 2013 en 1,37 puntos porcentuales, el segundo lugar fue para la subcausa enfermedades de la piel con una proporción para el 2014 de 20,00% presentando un aumento de 14,12 puntos porcentuales, el tercer lugar correspondió a las anomalías congénitas con una proporción de 20% para el año 2014 y presentando un aumento de 8,24 puntos porcentuales en al año 2014 respecto al 2013 (ver tabla 22).

Tabla 22. Morbilidad Específica en las Enfermedades No Transmisibles, en la Primera Infancia, Municipio La Capilla, 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 - 5años)	Neoplasias malignas (C00-C97)	1,54	0,00	0,00	0,00	5,88	0,00	-5,88
	Otras neoplasias (D00-D48)	0,00	0,00	0,00	3,57	0,00	0,00	0,00
	Diabetes mellitus (E10-E14)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Desordenes endocrinos (D55-D64 excepto D64.9, D65-D89, E03-E07, E15-E16, E20-E34, E65-E88)	3,08	3,13	0,00	3,57	0,00	3,33	3,33
	Condiciones neuropsiquiátricas (F01-F99, G06-G98)	6,15	6,25	0,00	3,57	0,00	6,67	6,67
	Enfermedades de los órganos de los sentidos (H00-H61, H68-H93)	6,15	15,63	0,00	25,00	14,71	0,00	-14,71
	Enfermedades cardiovasculares (I00-I99)	1,54	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Enfermedades respiratorias (J30-J98)	3,08	12,50	14,29	7,14	8,82	13,33	4,51
	Enfermedades digestivas (K20-K92)	12,31	3,13	0,00	0,00	11,76	3,33	-8,43
	Enfermedades genitourinarias (N00-N64, N75-N98)	13,85	6,25	0,00	7,14	23,53	16,67	-6,86
	Enfermedades de la piel (L00-L98)	9,23	18,75	28,57	21,43	5,88	20,00	14,12
	Enfermedades musculoesqueléticas (M00-M99)	6,15	3,13	0,00	7,14	2,94	3,33	0,39
	Anomalías congénitas (Q00-Q99)	15,38	15,63	7,14	14,29	11,76	20,00	8,24
Condiciones orales (K00-K14)	21,54	15,63	50,00	7,14	14,71	13,33	-1,37	

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

**EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO - CENTRO DE SALUD LA CANDELARIA.
LA CAPILLA -2015**

La morbilidad específica por enfermedades no transmisibles en la infancia (6-11 años) prevalece la subcausas de las condiciones orales durante el periodo de tiempo estudiado y reporta para 2014 un porcentaje de 22,9% y una disminución de 5,0 puntos porcentuales con respecto a 2013; en segundo lugar se ubica la subcausa de las Enfermedades de los órganos de los sentidos y presenta una proporción de 12,5% para 2014 y con una disminución en puntos porcentuales de 27,0 en el año 2014 respecto al 2013; el tercer lugar correspondió a Enfermedades de la piel durante el periodo de tiempo estudiado y con una proporción de 6,3% y un aumento de 1,6 puntos porcentuales en el año 2014 respecto al año 2013 (ver tabla 23).

Tabla 23. Morbilidad Específica en las Enfermedades No Transmisibles, en la Infancia, Municipio La Capilla, 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	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
	Otras neoplasias (D00-D48)	0,0	0,0	5,0	0,0	2,3	2,1	-0,2
	Diabetes mellitus (E10-E14)	0,0	0,0	0,0	0,0	2,3	0,0	-2,3
	Desordenes endocrinos (D55-D64 excepto D64.9, D65-D89, E03-E07, E15-E16, E20-E34, E65-E88)	2,4	0,0	15,0	8,8	4,7	6,3	1,6
	Condiciones neuropsiquiátricas (F01-F99, G06-G98)	6,1	8,8	10,0	2,9	2,3	10,4	8,1
	Enfermedades de los órganos de los sentidos (H00-H61, H68-H93)	28,0	32,4	10,0	29,4	39,5	12,5	-27,0
	Enfermedades cardiovasculares (I00-I99)	2,4	0,0	0,0	0,0	2,3	2,1	-0,2
	Enfermedades respiratorias (J30-J98)	1,2	5,9	0,0	2,9	2,3	8,3	6,0
	Enfermedades digestivas (K20-K92)	2,4	0,0	0,0	5,9	0,0	0,0	0,0
	Enfermedades genitourinarias (N00-N64, N75-N98)	3,7	0,0	5,0	11,8	4,7	10,4	5,8
	Enfermedades de la piel (L00-L98)	4,9	11,8	10,0	5,9	4,7	6,3	1,6
	Enfermedades musculoesqueléticas (M00-M99)	3,7	8,8	0,0	2,9	4,7	16,7	12,0
	Anomalías congénitas (Q00-Q99)	0,0	8,8	0,0	2,9	2,3	2,1	-0,2
	Condiciones orales (K00-K14)	45,1	23,5	45,0	26,5	27,9	22,9	-5,0

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

Enfermedades No Transmisibles en la Adolescencia

En el ciclo vital de adolescencia la subcausa de condiciones orales ocupó el primer lugar de las consultas durante los años estudiados y tiene una proporción de 13,2% para el año 2014 y un aumento en puntos porcentuales de 2,9 en el año 2014 respecto al año 2013, el segundo lugar correspondió a la subcausa de

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO - CENTRO DE SALUD LA CANDELARIA.
LA CAPILLA -2015

Enfermedades de los órganos de los sentidos que reporta para 2014 una proporción de 7,5%, y una disminución de 20,0 puntos porcentuales con respecto al 2013; en tercer lugar se encuentran las Condiciones neuropsiquiátricas la cual tiene una proporción para 2014 de 11,3% presentado un aumento de 6,1 puntos porcentuales con respecto al año anterior. (Ver tabla 24)

Tabla 24. Morbilidad Específica en las Enfermedades No Transmisibles, en la Adolescencia, Municipio de La Capilla, 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	0,0	1,7	0,0	-1,7
	Otras neoplasias (D00-D48)	0,7	0,0	0,0	0,0	1,7	1,9	0,2
	Diabetes mellitus (E10-E14)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
	Desordenes endocrinos (D55-D64 excepto D64.9, D65-D89, E03-E07, E15-E16, E20-E34, E65-E88)	9,6	11,4	0,0	10,3	3,4	5,7	2,2
	Condiciones neuropsiquiátricas (F01-F99, G06-G98)	11,9	12,9	29,4	17,2	5,2	11,3	6,1
	Enfermedades de los órganos de los sentidos (H00-H61, H68-H93)	13,3	0,0	23,5	20,7	27,6	7,5	-20,0
	Enfermedades cardiovasculares (I00-I99)	2,2	0,0	0,0	0,0	5,2	3,8	-1,4
	Enfermedades respiratorias (J30-J98)	7,4	7,1	11,8	3,4	5,2	1,9	-3,3
	Enfermedades digestivas (K20-K92)	4,4	4,3	0,0	3,4	8,6	1,9	-6,7
	Enfermedades genitourinarias (N00-N64, N75-N98)	8,1	11,4	5,9	13,8	13,8	18,9	5,1
	Enfermedades de la piel (L00-L98)	12,6	12,9	5,9	6,9	8,6	17,0	8,4
	Enfermedades musculoesqueléticas (M00-M99)	7,4	2,9	0,0	0,0	5,2	11,3	6,1
	Anomalías congénitas (Q00-Q99)	0,0	2,9	0,0	0,0	3,4	5,7	2,2
	Condiciones orales (K00-K14)	22,2	21,4	23,5	24,1	10,3	13,2	2,9

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

Enfermedades No Transmisibles en la Juventud

En el ciclo vital de juventud la subcausa de condiciones orales ocupó el primer lugar de la carga de morbilidad para esta gran causa y presentó para 2014 una proporción de 15,2% y una disminución en puntos porcentuales de 1,2 en el año 2014 respecto al año 2013, en segundo lugar las enfermedades genitourinarias la cual para el año 2014 reporto un 21,2% presentando un aumento de 4,9 puntos porcentuales en el año 2014 respecto al 2013, el tercer lugar se ubica la subcausa de las Enfermedades de los órganos de los

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO - CENTRO DE SALUD LA CANDELARIA.
LA CAPILLA -2015

sentidos que tiene una proporción de 10,1% para 2014 y una disminución puntos porcentuales respectivamente en el año 2014 respecto al 2013 (ver tabla 25).

Tabla 25. Morbilidad Específica en las Enfermedades No Transmisibles, en la Juventud, Municipio La Capilla de 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
Juventud (14 - 26 años)	Neoplasias malignas (C00-C97)	0,0	0,0	0,0	1,8	1,0	0,0	-1,0
	Otras neoplasias (D00-D48)	1,1	0,9	0,0	1,8	3,1	1,0	-2,1
	Diabetes mellitus (E10-E14)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
	Desordenes endocrinos (D55-D64 excepto D64.9, D65-D89, E03-E07, E15-E16, E20-E34, E65-E88)	10,1	10,3	5,7	7,1	3,1	9,1	6,0
	Condiciones neuropsiquiatrias (F01-F99, G06-G98)	7,4	12,1	20,0	12,5	5,1	10,1	5,0
	Enfermedades de los órganos de los sentidos (H00-H61, H68-H93)	8,0	10,3	20,0	14,3	19,4	10,1	-9,3
	Enfermedades cardiovasculares (I00-I99)	3,2	1,7	0,0	1,8	6,1	5,1	-1,1
	Enfermedades respiratorias (J30-J98)	4,8	5,2	8,6	1,8	3,1	2,0	-1,0
	Enfermedades digestivas (K20-K92)	8,5	6,9	2,9	8,9	10,2	6,1	-4,1
	Enfermedades genitourinarias (N00-N64, N75-N98)	18,6	14,7	20,0	17,9	16,3	21,2	4,9
	Enfermedades de la piel (L00-L98)	5,9	9,5	5,7	5,4	9,2	11,1	1,9
	Enfermedades musculo-esqueléticas (M00-M99)	8,5	4,3	2,9	3,6	3,1	6,1	3,0
	Anomalías congénitas (Q00-Q99)	0,5	1,7	0,0	1,8	4,1	3,0	-1,1
	Condiciones orales (K00-K14)	23,4	22,4	14,3	21,4	16,3	15,2	-1,2

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

Enfermedades No Transmisibles en la Adulthood

En el ciclo vital Adulthood la subcausa de las Enfermedades genitourinarias ocuparon el primer lugar durante el periodo de tiempo estudiado y para el 2014 presentó una proporción de 13,20% y una disminución en puntos porcentuales de 2,84 en el año 2014 respecto al año 2013, en segundo lugar se ubican las enfermedades musculo-esqueléticas las cuales tuvieron en el 2014 un 16,55% de la morbilidad y presenta un aumento de 3,43 puntos porcentuales en el año 2014 respecto al 2013, el tercer lugar se encuentran las Enfermedades cardiovasculares con una proporción para 2014 de 12,75% y una disminución de 1,21 puntos porcentuales en el año 2014 respecto al 2013 (ver tabla 26).

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO - CENTRO DE SALUD LA CANDELARIA.
LA CAPILLA -2015

Tabla 26. Morbilidad Especifica en las Enfermedades No Transmisibles, en la Adultez, Municipio de La Capilla, 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
Adultez (27 - 59 años)	Neoplasias malignas (C00-C97)	0,46	1,68	1,06	2,12	1,46	1,34	-0,12
	Otras neoplasias (D00-D48)	1,23	1,89	5,32	2,73	3,13	1,79	-1,34
	Diabetes mellitus (E10-E14)	1,39	1,89	2,13	1,82	1,88	1,34	-0,53
	Desordenes endocrinos (D55-D64 excepto D64.9, D65-D89, E03-E07, E15-E16, E20-E34, E65-E88)	10,19	11,16	10,64	13,33	9,58	12,75	3,17
	Condiciones neuropsiquiátricas (F01-F99, G06-G98)	9,72	7,16	10,11	8,18	8,75	9,40	0,65
	Enfermedades de los órganos de los sentidos (H00-H61, H68-H93)	5,56	7,58	5,32	6,97	7,71	9,17	1,46
	Enfermedades cardiovasculares (I00-I99)	12,19	14,53	7,98	13,64	13,96	12,75	-1,21
	Enfermedades respiratorias (J30-J98)	2,62	1,68	4,79	2,12	2,92	2,46	-0,46
	Enfermedades digestivas (K20-K92)	9,10	10,53	9,57	10,91	8,75	6,71	-2,04
	Enfermedades genitourinarias (N00-N64, N75-N98)	15,12	14,53	13,83	14,24	16,04	13,20	-2,84
	Enfermedades de la piel (L00-L98)	3,70	5,26	3,72	3,64	5,21	6,49	1,28
	Enfermedades musculoesqueléticas (M00-M99)	13,12	13,26	12,23	11,52	13,13	16,55	3,43
	Anomalías congénitas (Q00-Q99)	0,31	0,21	0,53	0,30	1,88	0,67	-1,20
	Condiciones orales (K00-K14)	15,28	8,63	12,77	8,48	5,63	5,37	-0,26

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

Enfermedades No Transmisibles, en Persona Mayor de 60 Años

En el ciclo vital de Persona Mayor de 60 años, La Subcausa de las enfermedades cardiovasculares ocuparon el primer lugar de la carga de la morbilidad para esta gran causa, con una proporción para el 2014 de 40,5% con una disminución en puntos porcentuales de 3,36 en el año 2014 respecto al 2013; el segundo lugar lo ocuparon las enfermedades musculoesqueléticas con una proporción para 2014 de 13,6% y presento un aumento de 2,85 puntos porcentuales en el año 2014 respecto al 2013; el tercer lugar de las subcausas lo ocupan las Enfermedades digestivas con una proporción en el 2014 de 6,1%, y con un aumento de 1,15 puntos porcentuales en el año 2014 respecto al 2013 (ver tabla 27).

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO - CENTRO DE SALUD LA CANDELARIA.
LA CAPILLA -2015

Tabla 27. Morbilidad Específica en las Enfermedades No Transmisibles, en la Persona Mayor de 60 Años, Municipio de La Capilla, 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)	1,52	2,03	1,01	0,91	1,8	2,4	0,67
	Otras neoplasias (D00-D48)	0,34	0,61	2,02	0,23	0,7	1,0	0,31
	Diabetes mellitus (E10-E14)	1,86	2,44	6,06	3,41	4,1	3,7	-0,40
	Desordenes endocrinos (D55-D64 excepto D64.9, D65-D89, E03-E07, E15-E16, E20-E34, E65-E88)	6,26	6,71	3,03	10,23	6,2	5,9	-0,29
	Condiciones neuropsiquiátricas (F01-F99, G06-G98)	2,20	3,05	5,05	2,50	2,8	3,3	0,43
	Enfermedades de los órganos de los sentidos (H00-H61, H68-H93)	5,58	5,28	3,03	3,86	6,7	7,5	0,81
	Enfermedades cardiovasculares (I00-I99)	41,62	44,51	27,27	35,23	43,9	40,5	-3,36
	Enfermedades respiratorias (J30-J98)	6,60	6,71	7,07	8,41	6,5	6,1	-0,44
	Enfermedades digestivas (K20-K92)	6,94	7,32	18,18	12,05	5,0	6,1	1,15
	Enfermedades genitourinarias (N00-N64, N75-N98)	5,58	4,88	12,12	3,86	6,5	6,7	0,17
	Enfermedades de la piel (L00-L98)	4,40	2,85	4,04	1,14	2,7	2,4	-0,21
	Enfermedades musculoesqueléticas (M00-M99)	10,83	10,98	9,09	15,91	10,8	13,6	2,85
	Anomalías congénitas (Q00-Q99)	0,17	0,20	0,00	0,00	0,9	0,0	-0,88
	Condiciones orales (K00-K14)	6,09	2,44	2,02	2,27	1,4	0,6	-0,80

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

Lesiones

La gran causa de morbilidad por lesiones para el periodo 2009 – 2014 la subcausa que más reportó morbilidad corresponde a los traumatismos, envenenamientos u algunas otras consecuencias de causas externas en todos los ciclos vitales y para todos los años del periodo de estudio. (Ver tabla 28).

Tabla 28. Morbilidad Específica por las Lesiones, Municipio de La Capilla 2009 – 2014

Ciclo vital	Lesiones	Proporción 2009	Proporción 2010	Proporción 2011	Proporción 2012	Proporción 2013	Proporción 2014	Cambio En Puntos Porcentuales 2013 - 2014
Primera infancia (0 - 5años)	Lesiones no intencionales (V01-X59, Y40-Y86, Y88, Y89)	0,00	0,00	0,00	0,00	25,00	0,00	-25,00

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO - CENTRO DE SALUD LA CANDELARIA.
LA CAPILLA -2015

	Lesiones intencionales (X60-Y09, Y35-Y36, Y870, Y871)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Lesiones de intencionalidad indeterminada (Y10-Y34, Y872)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Traumatismos, envenenamientos u algunas otras consecuencias de causas externas (S00-T98)	100,00	100,00	100,00	100,00	75,00	100,00	25,00
Infancia (6 - 11 años)	Lesiones no intencionales (V01-X59, Y40-Y86, Y88, Y89)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	25,00	25,00
	Lesiones intencionales (X60-Y09, Y35-Y36, Y870, Y871)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Lesiones de intencionalidad indeterminada (Y10-Y34, Y872)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Traumatismos, envenenamientos u algunas otras consecuencias de causas externas (S00-T98)	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	75,00	-25,00
Adolescencia (12 - 18 años)	Lesiones no intencionales (V01-X59, Y40-Y86, Y88, Y89)	8,33	0,00	50,00	0,00	0,00	20,00	20,00
	Lesiones intencionales (X60-Y09, Y35-Y36, Y870, Y871)	0,00	0,00	0,00	0,00	25,00	0,00	-25,00
	Lesiones de intencionalidad indeterminada (Y10-Y34, Y872)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Traumatismos, envenenamientos u algunas otras consecuencias de causas externas (S00-T98)	91,67	100,00	50,00	100,00	75,00	80,00	5,00
Juventud (14 - 26 años)	Lesiones no intencionales (V01-X59, Y40-Y86, Y88, Y89)	0,00	0,00	0,00	50,00	0,00	16,67	16,67
	Lesiones intencionales (X60-Y09, Y35-Y36, Y870, Y871)	0,00	0,00	0,00	0,00	14,29	0,00	-14,29
	Lesiones de intencionalidad indeterminada (Y10-Y34, Y872)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Traumatismos, envenenamientos u algunas otras consecuencias de causas externas (S00-T98)	100,00	100,00	100,00	50,00	85,71	83,33	-2,38
Adultez (27 - 59 años)	Lesiones no intencionales (V01-X59, Y40-Y86, Y88, Y89)	3,85	3,45	0,00	0,00	14,29	8,70	-5,59
	Lesiones intencionales (X60-Y09, Y35-Y36, Y870, Y871)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

**EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO - CENTRO DE SALUD LA CANDELARIA.
LA CAPILLA -2015**

	Lesiones de intencionalidad indeterminada (Y10-Y34, Y872)	3,85	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Traumatismos, envenenamientos u algunas otras consecuencias de causas externas (S00-T98)	92,31	96,55	100,00	100,00	85,71	91,30	5,59
Persona mayor (> 60 años)	Lesiones no intencionales (V01-X59, Y40-Y86, Y88, Y89)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Lesiones intencionales (X60-Y09, Y35-Y36, Y870, Y871)	0,00	3,70	0,00	0,00	0,00	7,14	7,14
	Lesiones de intencionalidad indeterminada (Y10-Y34, Y872)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Traumatismos, envenenamientos u algunas otras consecuencias de causas externas (S00-T98)	100,00	96,30	100,00	100,00	100,00	92,86	-7,14

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

2.2.3 Morbilidad de eventos de alto costo

Según el análisis realizado en el municipio de La Capilla no se evidencia casos de morbilidad de eventos de alto costo a comparación del departamento por tal razón los indicadores se encuentran en ceros.

Tabla 29. SemafORIZACIÓN y tendencia de los eventos de alto costo, Municipio de La Capilla 2008-2014

Evento	D. BOYACA	LA CAPILLA	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

Letalidad de eventos de notificación obligatoria

Para el municipio de la Capilla en el periodo estudiado no se presentaron casos de letalidad por eventos de notificación obligatoria.

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO - CENTRO DE SALUD LA CANDELARIA.
LA CAPILLA -2015

**Tabla 30. Tabla de semaforización de los eventos de notificación obligatoria, Municipio de La Capilla
2007-2014**

Eventos de Notificación Obligatoria	D. Boyacá	La Capilla	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014
Letalidad por accidente ofídico	0	0	####	-	-	-	-	-	-	-	-
Letalidad por cólera	0	0	####	-	-	-	-	-	-	-	-
Letalidad por Chagas	0	0	####	-	-	-	-	-	-	-	-
Letalidad por dengue grave	18,8	0	####	-	-	-	-	-	-	-	-
Letalidad por difteria	0	0	####	-	-	-	-	-	-	-	-
Letalidad por encefalitis (encefalitis equina venezolana, encefalitis del nilo occidental, encefalitis equina del oeste)	0	0	####	-	-	-	-	-	-	-	-
Letalidad por EDA	0	0	####	-	-	-	-	-	-	-	-
Letalidad por enfermedades transmitidas por alimentos	0	0	####	-	-	-	-	-	-	-	-
Letalidad por eventos supuestamente atribuidos a inmunización (ESAVI)	7,1	0	####	-	-	-	-	-	-	-	-
Letalidad por fiebre amarilla	0	0	####	-	-	-	-	-	-	-	-
Letalidad por fiebre paratifoidea y paratifoidea	0	0	####	-	-	-	-	-	-	-	-
Letalidad por hepatitis A	0	0	####	-	-	-	-	-	-	-	-
Letalidad por hepatitis B	0	0	####	-	-	-	-	-	-	-	-
Letalidad por hipotiroidismo congénito	0	0	####	-	-	-	-	-	-	-	-
Letalidad por Infección Respiratoria Aguda Grave (IRAG)	0	0	####	-	-	-	-	-	-	-	-
Letalidad por intoxicaciones (plaguicidas, fármacos, Metanol, metales pesados, solventes, otras sustancias químicas, monóxido y otros gases, sustancias psicoactivas)	5,8	0	####	-	-	-	-	-	-	-	-
Letalidad por leishmaniasis	0	0	####	-	-	-	-	-	-	-	-
Letalidad por leishmaniasis cutánea	0	0	####	-	-	-	-	-	-	-	-
Letalidad por leishmaniasis mucosa	0	0	####	-	-	-	-	-	-	-	-
Letalidad por leishmaniasis visceral	0	0	####	-	-	-	-	-	-	-	-
Letalidad por leptospirosis	0	0	####	-	-	-	-	-	-	-	-
Letalidad por lesiones por pólvora por juegos pirotécnicos	0	0	####	-	-	-	-	-	-	-	-
Letalidad por malaria	0	0	####	-	-	-	-	-	-	-	-

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO - CENTRO DE SALUD LA CANDELARIA.
LA CAPILLA -2015

Letalidad por malaria falciparum	0	0	####	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Letalidad por malaria malariae	0	0	####	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Letalidad por malaria vivax	0	0	####	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Letalidad por meningitis Haemophilus influenzae - Hi	0	0	####	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Letalidad por meningitis Neisseria meningitidis - Nm	0	0	####	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Letalidad por meningitis tuberculosa	0	0	####	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Letalidad por parálisis flácida	0	0	####	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Letalidad por parotiditis	0	0	####	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Letalidad por rabia humana	0	0	####	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Letalidad por rotavirus	0	0	####	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Letalidad por rubeola	0	0	####	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Letalidad por sarampión	0	0	####	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Letalidad por sífilis congénita	0	0	####	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Letalidad por síndrome de rubeola congénita	0	0	####	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Letalidad por tétanos accidental	0	0	####	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Letalidad por tétanos neonatal	0	0	####	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Letalidad por tosferina	0	0	####	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Letalidad por tuberculosis	17,6	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

En el Municipio de La Capilla para el periodo comprendido entre los años 2008 a 2014 los eventos de notificación que presentan mayor número de casos son la malnutrición con 56 casos; en segundo lugar se ubica la varicela individual con 54 casos y en tercer lugar se encuentran las agresiones por animales potencialmente transmisores de rabia con 39 casos. Es importante resaltar que el año que más evento ha notificado ha sido el 2014 con un total de 45 casos.

Tabla 31 comportamiento de los eventos de notificación obligatoria Municipio La Capilla 2008-2014

EVENTO	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	TOTAL
AGRESIONES POR ANIMALES POTENCIALMENTE TRANSMISORES DE RABIA			2	7	12	7	11	39
DENGUE			1		1	1		3
ENFERMEDAD TRANSMITIDA POR ALIMENTOS O AGUA (ETA)				2	1			3
EVENTO ADVERSO SEGUIDO A LA VACUNACION.			1					1

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO - CENTRO DE SALUD LA CANDELARIA.
LA CAPILLA -2015

EXPOSICIÓN A FLÚOR						1	18	19
HEPATITIS A		3	1					4
INTENTO DE SUICIDIO				1				1
INTOXICACION POR OTRAS SUSTANCIAS QUIMICAS		1						1
INTOXICACION POR PLAGUICIDAS		1	5	1	1		1	9
INTOXICACIONES								0
LESIONES POR POLVORA Y EXPLOSIVOS						1		1
MALARIA VIVAX			1					1
MORBILIDAD MATERNA EXTREMA					1	1		2
MORTALIDAD PERINATAL Y NEONATAL TARDÍA	1							1
PAROTIDITIS							5	5
TUBERCULOSIS PULMONAR								0
VARICELA INDIVIDUAL		6	8	3	21	8	8	54
VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA DE LAS VIOLENCIAS DE GÉNERO					3		2	5
MALNUTRICION		17	5	29	3	2		56

Fuente: SIVIGILA Boyacá 2008-2014

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

Se realizara una descripción de las personas en condición de discapacidad, detallando el tipo de discapacidad. Las alteraciones permanentes están organizadas por las siguientes categorías el sistema nervioso; el movimiento del cuerpo, manos brazos, piernas Los ojos; la voz y habla Los oídos; los demás órganos de los sentidos (olfato, tacto y gusto); la voz y el habla; el sistema cardiorrespiratorio y las defensas; la digestión, el metabolismo y las hormonas.

En el municipio de la capilla Se identificó que las alteraciones de mayor prevaencia fueron del sistema nervioso en el periodo de 2013 y 2015 ya que se presentaron 55 casos en el periodo; siguiéndoles las alteraciones del movimiento del cuerpo, manos, brazos y piernas con 49 casos en total durante el periodo 2013-2015 las alteraciones de los ojos se identificaron 41 caso, Las alteraciones anteriormente nombradas fueron las de mayor prevalencia.

Tabla 32. Distribución de las alteraciones permanentes, Municipio de La Capilla, 2009 – 2015

Alteraciones Permanentes	2013	2014	2015	Total General
	Número absoluto	Número absoluto	Número absoluto	
El movimiento del cuerpo, manos, brazos, piernas	26	3	20	49
El sistema cardiorrespiratorio y las defensas	6	2	4	12
El sistema genital y reproductivo	5	1	1	7
El sistema nervioso	28	2	25	55
La digestión, el metabolismo, las hormonas	6	1	4	11
La piel	0	0	2	2

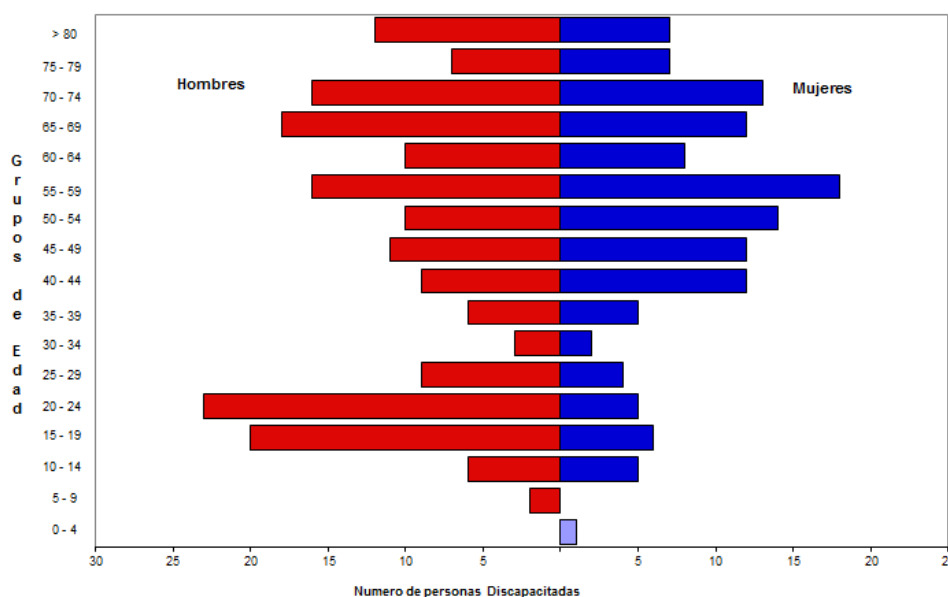
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO - CENTRO DE SALUD LA CANDELARIA.
LA CAPILLA -2015

La voz y el habla	17	2	10	29
Los demás órganos de los sentidos (olfato, tacto y gusto)	2	0	1	3
Los oídos	11	3	10	24
Los ojos	19	4	18	41
Total	45	11	35	91

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

En la siguiente pirámide se analiza la situación poblacional por sexo en la cual se evidencia que el género con mayor discapacidad son los hombre con un total de 178 casos y los grupos que concentran la mayor cantidad de población en condición de discapacidad son los de 15 a 24 años, seguido de los de 65 a 74 años; en mujeres se evidencia una menor población con discapacidad, y los grupos con mayor población son los de 50 a 59 años.

Figura 34 Pirámide población en situación de discapacidad, Municipio de La Capilla, 2014



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

En el grupo de la población masculina se presentan las tres principales alteraciones permanentes de este grupo siendo la primer causa de discapacidad el movimiento del cuerpo manos piernas con un total de casos de 91 personas; seguido del sistema nervioso el cual presenta 83 casos durante el periodo 2009-2014, y en último lugar se encuentra los ojos con 73 casos, se evidencia que el grupo de edad con mayor discapacidad en diferentes tipos es el 20-24 presentando 23 casos en general.

Tabla 33 Distribución de las alteraciones permanentes por grupo de edad en los hombres del municipio La Capilla, 2009 al 2014

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	Número absoluto	
De 05 a 09 años					1		1				2
De 10 a 14 años	2	1		4	2		4			3	6
De 15 a 19 años	7	5	3	11	2		3		2	8	20
De 20 a 24 años	11	2	1	11	4		8		3	9	23
De 25 a 29 años	3			2	3		1			5	9
De 30 a 34 años	3		1	2	1						3
De 35 a 39 años	2	1		3			1	1		1	6
De 40 a 44 años	2			6			1		2	4	9
De 45 a 49 años	5	3	1	5	2		1		3	6	11
De 50 a 54 años	5		1	5	1	1	3	1	3	5	10
De 55 a 59 años	7	3	2	10	5		2	1	1	7	16
De 60 a 64 años	6	1	1	4	1		1			4	10
De 65 a 69 años	14	1	1	9	3	1	4	1	5	8	18
De 70 a 74 años	13	3	2	4	2	2			2	7	16
De 75 a 79 años	3	3	1	2		2	1		3	2	7
De 80 años o más	8	3	1	5	1	1	2	2	3	4	12
Total	91	26	15	83	28	7	33	6	27	73	178

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

En el grupo de la población femenina se presentan las tres principales alteraciones permanentes de este grupo siendo la primer causa de discapacidad el sistema nervioso con 92 casos; seguido movimiento del cuerpo manos piernas con un total de casos de 64; y en último lugar se encuentra los ojos con 54 casos, durante el periodo 2009-2014, se evidencia que el grupo de edad con mayor discapacidad en diferentes tipos es el 55-59 presentando 18 casos en general.

Tabla 34. Distribución de las alteraciones permanentes por grupo de edad en las mujeres del municipio La Capilla, 2009 a 2014

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	Número absoluto	
De 10 a 14 años	1			4	2		3			1	5
De 15 a 19 años				3			2		2	1	6
De 20 a 24 años				3	2		2				5
De 25 a 29 años	1			2			2		2	1	4
De 30 a 34 años				1					1		2
De 35 a 39 años				3			2		1	4	5
De 40 a 44 años	8	2		9		1	2			5	12
De 45 a 49 años	7	2	1	11	1	1	3	2	7	5	12
De 50 a 54 años	9	1	1	10	4	1	1		1	4	14
De 55 a 59 años	8	2		14	4	1	2		6	8	18
De 60 a 64 años	3	2	2	5		1	2		3	4	8
De 65 a 69 años	8	1		8	2		1		3	6	12
De 70 a 74 años	10	3		8	4	3		1	1	7	13
De 75 a 79 años	4	2		7	2				1	5	7
De 80 años o más	5	2		4		1	1	1	4	3	7
Total	64	17	4	92	21	9	23	4	32	54	130

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

2.2.6 Identificación de prioridades principales en la morbilidad

En el periodo 2014 al comparar la causa de morbilidad con el departamento encontramos que para las enfermedades no transmisibles el municipio La Capilla supera al departamento presentando un mayor porcentaje el cual fue de 65,2%, en cuanto a los eventos de alto costo no se presentaron casos para el municipio durante el periodo estudiado ubicando al municipio en mejores condiciones que el departamento.

Tabla 35. Prioridades identificadas en la morbilidad atendida, eventos de alto costo, eventos precursores y eventos de notificación obligatoria, Municipio de La Capilla 2014

	Causa de morbilidad priorizada	Departamento de Boyacá 2014	Municipio de La Capilla 2014
Morbilidad por grandes causas	Condiciones transmisibles y nutricionales	18,11%	10,1 %
	Condiciones materno perinatales	1,86 %	2,9 %
	Enfermedades no transmisibles	54,49%	65,2 %
	Lesiones	7,50%	5,0 %
	Condiciones mal clasificadas	18,04 %	16,8 %
Eventos de alto costo	Incidencia de VIH notificada **	6,43	0
	Incidencia de leucemia mieloide aguda en menores de 15 años notificada**	0,26	0
	Incidencia de leucemia linfocitica aguda en menores de 15 años notificada**	1,60	0

Fuente: Sivigila 2007 - 2014

Conclusiones

Para la morbilidad en la población general se observa que para la mayoría de grupos poblacionales excepto en la primera infancia, las enfermedades no transmisibles ocupan la primera causa en la carga de morbilidad del municipio de La Capilla; en el ciclo de primera infancia son las enfermedades transmisibles y nutricionales la que ocupan la primera causa de morbilidad. Y no se observan diferencias por sexo tanto para hombres como para las mujeres se observa el mismo comportamiento.

Para la causa de las enfermedades transmisibles muestra que para los ciclos vitales de primera infancia, infancia, adolescencia y de persona mayor de 60 años, las infecciones respiratorias ocuparon el primer lugar de la carga de morbilidad durante el periodo de tiempo estudiado, mientras que para los ciclos de juventud y adultez las enfermedades infecciosas y parasitarias ocuparon la primera subcausa de morbilidad con un comportamiento fluctuante en tiempo.

Para las condiciones materno perinatales para el período en estudio se reportaron un total de 91 personas atendidas por ciclo vital, siendo los ciclos vitales de juventud y Adultez los que reportaron la mayor proporción para el período en estudio 39,6% (36 personas cada ciclo), seguido del ciclo vital de adolescencia con el 12,1% (11) y finalmente el ciclo vital primera infancia con el 8,8% (8).

Para las enfermedades no transmisibles en los ciclos de primera infancia, infancia, adolescencia y juventud las condiciones orales ocupan la primera subcausa de morbilidad durante el periodo de estudio; para el ciclo de Adultez las Enfermedades genitourinarias ocuparon el primer lugar durante el periodo de tiempo estudiado y para ciclo de persona mayor de 60 años las enfermedades cardiovasculares ocuparon el primer lugar de la carga de la morbilidad para esta gran causa.

Para la causa de lesiones para el periodo 2009 – 2014 la subcausa que más reportó morbilidad corresponde a los traumatismos, envenenamientos u algunas otras consecuencias de causas externas en todos los ciclos vitales y para todos los años del periodo de estudio.

Según el análisis realizado en el municipio de La Capilla no se evidencia casos de morbilidad de eventos de alto costo a comparación del departamento por tal razón los indicadores se encuentran en ceros.

Para el municipio de la Capilla en el periodo estudiado no se presentaron casos de letalidad por eventos de notificación obligatoria.

En el Municipio de La Capilla para el periodo comprendido entre los años 2008 a 2014 los eventos de notificación que presentan mayor número de casos son la malnutrición con 56 casos; en segundo lugar se ubica la varicela individual con 54 casos y en tercer lugar se encuentran las agresiones por animales potencialmente transmisores de rabia con 39 casos. Es importante resaltar que el año que más evento ha notificado ha sido el 2014 con un total de 45 casos.

En el municipio de la capilla Se identificó que las alteraciones de mayor prevaencia fueron del sistema nervioso en el periodo de 2013 y 2015 ya que se presentaron 55 casos en el periodo; siguiéndoles las alteraciones del movimiento del cuerpo, manos, brazos y piernas con 49 casos en total durante el periodo 2013-2015 las alteraciones de los ojos se identificaron 41 caso, Las alteraciones anteriormente nombradas fueron las de mayor prevalencia.

2.2.7 Análisis de los Determinantes Sociales de la Salud –DSS

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

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

2.2.7.1. Análisis de los determinantes intermedios de la salud

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

Condiciones de vida

El análisis descriptivo de la condiciones de vida se hizo de acuerdo con la estimación de la razón de proporciones y sus intervalos de confianza al 95%, los datos analizados corresponden al año 2005. (Tabla 34).

- **Cobertura de servicios de electricidad:** según DANE 2005 y los determinantes intermediarios de la salud, la cobertura de servicios de electricidad en el municipio de La Capilla es alta en comparación con el departamento, puesto a que en el municipio la cobertura de servicios de electricidad es de 91,1% y en el departamento es de 87,4%. Pero aun así no se observan diferencias significativas.
- **Cobertura de acueducto:** En el municipio de la capilla para el 2005 tenía una cobertura de acueducto alta en comparación con el departamento, ya que en el municipio la cobertura de acueducto es de 71,1% y en el departamento es de 67,3%. Pero aun así no se observan diferencias significativas.
- **Cobertura de alcantarillado:** La cobertura de alcantarillado en el municipio de la capilla es alta en comparación al departamento dado que el municipio y el departamento manejar porcentajes similares; la cobertura de alcantarillado en el municipio es de 29,4% y en el departamento es de 31,2%. Y no se observan diferencias significativas.
- **Cobertura de servicios de telefonía:** Este indicador fue evaluado en el municipio para el año 2005 en 13,6, este indicador se ha modificado en función de los avances de las telecomunicaciones específicamente en la telefonía móvil.
- **Índice de riesgo de la calidad del agua para consumo humano (IRCA):** El índice de riesgo de la calidad del agua para consumo humano 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 en el área urbana el Municipio de reportó un IRCA de 0,86 y el departamento 6,37, lo anterior permitió establecer que aunque el indicador del municipio lo ubica en la categoría sin riesgo y el indicador del departamento lo ubica en la categoría de riesgo bajo, entre los valores registrados no existe diferencia estadísticamente significativa.
- **Porcentaje de hogares sin acceso a fuentes de agua mejorada:** Este indicador se refiere al porcentaje de población con acceso razonable a una cantidad adecuada de agua de una fuente mejorada, como conexión doméstica, pública, pozo protegido o recolección de lluvia. Fuentes no mejoradas incluyen camiones y pozos desprotegidos. Según Datos Censo DANE 2005 para el Municipio este indicador se registró en 46%, mientras que para el departamento fue de 23,2% (74.934 hogares), el análisis de las diferencias relativas estableció que existen diferencias estadísticamente significativa entre el municipio y el departamento, y se hace necesario mejorar el

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO - CENTRO DE SALUD LA CANDELARIA.
LA CAPILLA -2015

indicador debido a que un porcentaje considerable de hogares aún no cuenta con acceso a fuentes de agua mejorada.

- **Porcentaje de hogares con inadecuada eliminación de excretas:** Para el año 2005 según DANE la cobertura municipal se registra en 20,61% y en el departamento en 22,5%, esto quiere que para el municipio es menor; pero no se evidencian diferencias significativas entre municipio y departamento.
- **Coberturas útiles de vacunación para rabia en Animales:** Para el año 2014 este indicador en el municipio se registró en 59% y en el departamento en 73,3%, esto indica un gran riesgo en coberturas de vacunación para rabia animal ya que esta baja en relación con la departamental.

Tabla 36. Determinantes Intermedios de la Salud - Condiciones de Vida, Municipio de La Capilla, 2005 - 2014

Determinantes intermedios de la salud	DPT. Boyacá	La Capilla
Cobertura de servicios de electricidad	87,4	91,1
Cobertura de acueducto	67,3	71,5
Cobertura de alcantarillado	31,2	29,4
Cobertura de servicios de telefonía	13,5	13,6
Índice de riesgo de la calidad del agua para consumo humano (IRCA)	6,37	0,86
Porcentaje de hogares sin acceso a fuentes de agua mejorada (DNP-DANE 2005)	23,2	46
Porcentaje de hogares con inadecuada eliminación de excretas (DNP-DANE 2005)	22,5	20,61
Coberturas útiles de vacunación para rabia en animales (Sivigila)	73,3	59,0

Fuente: Censo 2005 - DANE

Disponibilidad de alimentos

Se realizó el análisis descriptivo de la disponibilidad de alimentos según la estimación de la razón de prevalencias, razón de porcentaje de los indicadores de disponibilidad de alimentos a través del cálculo de las diferencias relativas y sus intervalos de confianza al 95%. Para realizar la comparación el municipio tomó como valor de referencia el departamento, según la información disponible en las fuentes oficiales.

- Porcentaje de nacidos vivos con bajo peso al nacer:** Para el año 2013 el Municipio reportó un porcentaje de nacidos vivos con bajo peso al nacer de 3,3, porcentaje inferior al presentado en el departamento que fue de 8,8; el análisis de los intervalos de confianza permitió establecer que no existen diferencias estadísticamente significativas entre los valores reportados por el municipio y el departamento pero aun así este indicador requiere una intervención inmediata desde los diferentes sectores con el fin de que no se continúen presentando casos. En cuanto a la tendencia, durante el período de estudio (2005 – 2013) se observó que el comportamiento fue fluctuante, sin embargo para los años 2007, 2009 y 2012 se registró aumento respecto a los años anteriores.

Tabla 37. Determinantes Intermedios de la Salud - Seguridad Alimentaria y Nutricional, Municipio La Capilla, 2014

Determinantes intermedios de la salud	DPT. Boyacá	La Capilla 2013	Comportamiento								
			2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	
Porcentaje de nacidos vivos con bajo peso al nacer (EEVV-DANE 2013)	8,8	3,3		↘	↗	↘	↗	↘	↘	↗	-

Fuente: Estadísticas Vitales.

Condiciones de trabajo

- Incidencia de accidentalidad en el trabajo:** No se presentan casos en el municipio de La Capilla.
- Incidencia de enfermedades relacionadas con el trabajo:** No se presentan casos en el municipio de La Capilla.

Condiciones factores, psicológicos y culturales

Se analizan los factores psicológicos y culturales de acuerdo a la estimación de la razón de tasa, razón de prevalencia y sus intervalos de confianza al 95%. El municipio usara como referencia el departamento.

- Tasa de incidencia de violencia intrafamiliar:** Para el año 2014, según Forensis el Municipio reportó una tasa de 38,4 por 100.000 habitantes, en tanto que el departamento reportó una tasa de 192,06. El análisis de las diferencias relativas con intervalos de confianza al 95% estableció diferencias estadísticamente significativas entre el municipio y el departamento, registrando un mejor indicador para el municipio.
- Tasa de incidencia de violencia contra la mujer:** Para el año 2014, según Forensis el Municipio no reportó casos de violencia contra la mujer, el departamento reportó una tasa de 219,76 por 100.000 habitantes. Para estos dos indicadores, el análisis de la tendencia durante el período de estudio (2011 – 2014) evidenció que a partir del año 2012 se reporta disminución de estas tasas de violencia en el municipio, sin embargo se hace necesario mejorar el reporte de la información por parte del municipio al Instituto de Medicina Legal y Ciencias Forenses.

Tabla 38. Determinantes Intermedios de la Salud - Factores Conductuales, Psicológicos y Culturales, Municipio de La Capilla 2011-2014.

Determinantes intermedios de la salud	DPT DE BOYACA	LA CAPILLA 2014	Comportamiento									
			2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	
Tasa de incidencia de violencia intrafamiliar (Forensis 2014)	192,06	38,4							↗	↗	↘	↘
Tasa de incidencia de violencia contra la mujer (Forensis 2014)	219,76	0	####						↗	↘	↘	##

Fuente: FORENSIS – AÑO 2011- 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.

- **Porcentaje de hogares con barreras de acceso a los servicios para cuidado de la primera infancia:** Este indicador hace referencia a la proporción de niños de cero a cinco años. Porcentaje de hogares con barreras de acceso a los servicios para cuidado de la primera infancia reporto un porcentaje de 7,75 mientras que para el departamento fue de 13,5 %. El análisis de las diferencias relativas con intervalos de confianza al 95% no estableció diferencias estadísticamente significativas entre el municipio y el departamento.
- **Porcentaje de hogares con barreras de acceso a los servicios de salud:** Este indicador hace referencia a la proporción personas en el hogar con acceso a salud, nutrición y educación inicial. El municipio reportó un porcentaje de 9,52% mientras que para el departamento fue de 6,9%, El análisis de las diferencias relativas con intervalos de confianza al 95% no estableció diferencias estadísticamente significativas pero aun así el municipio tiene una problemática mayor que la del departamento.
- **Cobertura de afiliación al SGSSS:** según el MSPS, el municipio de La Capilla reportaba una cobertura de afiliación de 84,9% y el departamento de 87,04%, las diferencias observadas a través de los intervalos de confianza al 95% no fueron estadísticamente significativas. El comportamiento para los años 2006 y 2014 mostró una cobertura estable.
- **Coberturas administrativas de vacunación con BCG.** En el municipio La capilla no se vacunan niños con BCG, porque no tienen habilitado la atención de parto, razón por la cual este indicador no se puede comparar.
- **Polio y DPT:** Para el año 2014 el municipio de La Capilla alcanzo las coberturas útiles de vacunación por encima del 95% presentando una cobertura de 120% en el municipio en comparación al departamento de 88,2, las diferencias observadas fueron estadísticamente significativas a favor del municipio.

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO - CENTRO DE SALUD LA CANDELARIA.
LA CAPILLA -2015

- **Triple viral en niños de un (1) año:** para el año 2014 el municipio alcanzo una cobertura de 140% a comparación del departamento que fue del 88%. las diferencias observadas fueron estadísticamente significativas a favor del municipio.
- **Porcentaje de nacidos vivos con 4 o más consultas de control prenatal** El indicador de porcentaje de nacidos vivos con 4 o más consultas de control prenatal para La Capilla año 2013 registró un porcentaje de 93,3, similar al del departamento 88,15%, por lo tanto no se reportaron diferencias significativas entre estos dos indicadores. En la evaluación de la tendencia se observa que para los años 2010 y 2013 no reportó cambios para este indicador.
- **Cobertura de parto institucional:** Este indicador se encuentra con un porcentaje del cero, pues la institución no cuenta con atención de parto habilitado, lo que hace que los niños del municipio nazcan en otras instituciones.
- **Porcentaje de partos atendidos por personal calificado:** En el municipio de La Capilla para el 2013 se registran porcentaje 100% comprada con el departamento que reporta 99,19%. Aun así no se observan diferencias significativas entre municipio y departamento.

Tabla 39. Determinantes Intermedios de la Salud -Sistema Sanitario, Municipio de La Capilla, 2010 – 2014

Determinantes intermedios de la salud	DPT DE BOYACA	LA CAPILLA	Comportamiento										
			2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014		
Porcentaje de hogares con barreras de acceso a los servicios para cuidado de la primera infancia (DNP-DANE 2005)	13,5	7,75											
Porcentaje de hogares con barreras de acceso a los servicios de salud (DNP-DANE 2005)	6,9	9,52											
Cobertura de afiliación al SGSSS (MSPS 2014)	87,04	84,9								↗	↘	↘	↗
Coberturas administrativas de vacunación con BCG para nacidos vivos (MSPS 2014)	88,5	0	####	↘	##	##	-	-	-	-	-	-	-
Coberturas administrativas de vacunación con DPT 3 dosis en menores de 1 año (MSPS 2014)	88,3	120		↗	↗	↘	↘	↗	↘	↗	↘	↘	↗
Coberturas administrativas de vacunación con polio 3 dosis en menores de 1 año (MSPS 2014)	88,2	120		↗	↗	↘	↘	↗	↘	↗	↘	↘	↗
Coberturas administrativas de vacunación con triple viral dosis en menores de 1 año (MSPS 2014)	88	140		↗	↗	↗	↘	↘	↗	↗	↘	↘	↗
Porcentaje de nacidos vivos con cuatro o más consultas de control prenatal (EEVV-DANE 2013)	88,1	93,3		-	-	-	-	-	-	-			

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO - CENTRO DE SALUD LA CANDELARIA.
LA CAPILLA -2015

Cobertura de parto institucional (EEVV-DANE 2013)	98,96	0	####	-	-	-	-	-	-
Porcentaje de partos atendidos por personal calificado (EEVV-DANE 2013)	99,2	100		↘	-	-	-	-	-

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

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

Según el Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud (REPS) el Municipio cuenta con la IPS pública de primer nivel. A través de la IPS pública se ofertan los siguientes servicios.

Tabla 40. Servicios Habilitados en Institución Prestadora de Servicios de Salud, municipio de La Capilla 2014

SERVICIO HABILITADO	CANTIDAD
ENFERMERÍA	1
MEDICINA GENERAL	1
ODONTOLOGÍA GENERAL	1
CONSULTA PRIORITARIA	1
TRANSPORTE ASISTENCIAL BÁSICO	1
TOMA DE MUESTRAS DE LABORATORIO CLÍNICO	1
SERVICIO FARMACÉUTICO	1
TAMIZACIÓN DE CÁNCER DE CUELLO UTERINO	1
DETECCIÓN TEMPRANA - ALTERACIONES DEL CRECIMIENTO Y DESARROLLO (MENOR A 10 AÑOS)	1
DETECCIÓN TEMPRANA - ALTERACIONES DEL DESARROLLO DEL JOVEN (DE 10 A 29 AÑOS)	1
DETECCIÓN TEMPRANA - ALTERACIONES DEL EMBARAZO	1
DETECCIÓN TEMPRANA - ALTERACIONES EN EL ADULTO (MAYOR A 45 AÑOS)	1
DETECCIÓN TEMPRANA - CÁNCER DE CUELLO UTERINO	1
DETECCIÓN TEMPRANA - CÁNCER SENO	1
DETECCIÓN TEMPRANA - ALTERACIONES DE LA AGUDEZA VISUAL	1
PROTECCIÓN ESPECÍFICA – VACUNACIÓN	1
PROTECCIÓN ESPECÍFICA - ATENCIÓN PREVENTIVA EN SALUD BUCAL	1
PROTECCIÓN ESPECÍFICA - ATENCIÓN EN PLANIFICACIÓN FAMILIAR HOMBRES Y MUJERES	1
PROCESO ESTERILIZACIÓN	1
TOTAL	19

Fuente: REPS Ministerio de Salud y Protección Social.

Otros indicadores del sistema sanitario

Se analizaran los siguientes indicadores del sistema sanitario:

- **Número de IPS públicas:** Según el Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud en el municipio de La Capilla se encuentra habilitada solo 1 IPS pública.
- **Número de IPS privadas:** En el municipio de La Capilla no se encuentran habilitadas IPS privadas.
- **Número de ambulancias por 1.000 habitantes:** El indicador de número de ambulancias por 1.000 habitantes es de 0,376. Esto quiere decir que para el municipio de La Capilla se tiene un número de ambulancias de 0,39 por 1.000 habitantes.
- **Tiempo de traslado de la institución de salud remitente al nivel superior de complejidad:** El tiempo estimado de traslado es de 40 minutos.

Tabla 41. Otros Indicadores del Sistema Sanitario, Municipio de La Capilla, 2014

Otros indicadores	Indicadores
Número de IPS públicas	1
Número de IPS privadas	0
Número de camas por 1.000 habitantes	0
Número de camas de adulto por 1.000 habitantes	0
Número de ambulancias por 1.000 habitantes	0,39 Por Mil Habitantes
Número de ambulancias básicas por 1.000 habitantes	0,39 Por Mil Habitantes
Número de ambulancias medicalizadas por 1.000 habitantes	0
Tiempo de traslado de la institución de salud remitente al nivel superior de complejidad	40 horas

Fuente: REPS Ministerio de Salud y Protección Social.

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

Los determinantes estructurales de la salud combinan elementos de diversos patrones hasta llegar a la construcción de un modelo que revela la existencia de un contexto sociopolítico que genera desigualdades socioeconómicas que responden a una estratificación referida a los niveles de ingresos, educación, género, raza o pertenencia a un grupo étnico. Estos contextos y mecanismos de estratificación socioeconómica se describen como determinantes estructurales de la salud o como factores sociales determinantes de las desigualdades entorno a la salud (Williamson, 1990 – PDSF). Para el municipio de **La Capilla** 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 **La Capilla** en el año 2011, la proporción de población con necesidades básicas insatisfechas alcanza un 25,30%, lo que significa que este porcentaje de población no ha cubierto al menos una de las cinco necesidades definidas como básicas.

- 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 La Capilla este indicador se encuentra registrado en el 5,73%.
- Proporción de población en hacinamiento: Los datos del año 2011 registran que para el municipio de La Capilla la proporción de población en hacinamiento es del 5,90%, en el municipio el hacinamiento tiene un comportamiento bajo, pero aun así deben trabajar para que no se convierta en un problema.

Tabla 42. Otros Indicadores de Ingreso, Municipio de La Capilla, 2011

Indicadores de ingreso	2008	2009	2010	2011	2012
Proporción de población en necesidades básicas insatisfechas				25,30	
Proporción de población bajo la línea de pobreza				S.D.	
Proporción de población en miseria				5,73	
Proporción de población en hacinamiento				5,90	

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

Cobertura Bruta de educación

En la siguiente tabla se observó que en el municipio de La Capilla presento un porcentaje de 20,8% hogares con analfabetismo y el departamento presento un porcentaje de 21,4% el municipio presenta un comportamiento de analfabetismo superior al departamento esto es un indicador de riesgo para el municipio. Pero no se observan diferencias estadísticamente significativas entre el municipio y el departamento. En relación con las tasas de cobertura bruta de educación categoría primaria, secundaria y media el municipio presentó un comportamiento similar al departamento las diferencias entre el municipio y el departamento no fueron estadísticamente significativas.

Siendo así los porcentajes de cobertura en Tasa bruta de Educación categoría Primaria el municipio presenta una cobertura 100,5% a diferencia del departamento que presenta una cobertura de 92,6. Los porcentajes de cobertura en Tasa bruta de Educación categoría Secundaria el municipio presenta una cobertura 100,9% a diferencia del departamento que presenta una cobertura de 102,5%. Y para los porcentajes de cobertura en Tasa bruta de Educación categoría Media el municipio presenta una cobertura 95,24% a diferencia del departamento que presenta una cobertura de 89,9%.

Tabla 43. Tasa de Cobertura Bruta de Educación, Municipio de La Capilla 2005-2014

Eventos de Notificación Obligatoria	DPT de Boyacá	La Capilla	Comportamiento											
			2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014
Porcentaje de hogares con analfabetismo (DNP-DANE 2005)	21,4	20,8			14									
Tasa de cobertura bruta de Educación categoría Primaria (MEN 2014)	92,6	100,5	-	-	-	↗	↘	↗	↗	↘	↘	↘	↗	↗
Tasa de cobertura bruta de Educación Categoría Secundario (MEN 2014)	102,5	109,6	-	-	-	↗	↗	↘	↗	↗	↗	↘	↗	↗
Tasa de cobertura bruta de Educación Categoría Media (MEN 2014)	89,9	95,24	-	-	-	↗	↗	↘	↗	↗	↘	↗	↗	↗

Fuente: Ministerio De Educación Nacional 2014

3. CAPÍTULO III. PRIORIZACIÓN DE LOS EFECTOS DE SALUD

3.1. Reconocimiento de los principales efectos de salud identificados previamente

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

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

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

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

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

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

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

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

3.2. Priorización de los problemas de salud

Tabla 44. Priorización de los problemas de salud, Municipio La Capilla

Dimensiones	Problemas	Descripción
Salud ambiental	Problema 1	Las condiciones Proporción de población en necesidades básicas insatisfechas de hacinamiento del municipio de La Capilla son altas ya que al ser comparadas con las del departamento presentan riesgo.
	Problema 2	El IRCA reportado por el Municipio de la Capilla, para el año 2014 fue de, superior al referenciado por el Departamento para el mismo año.
	Problema 4	Los deslizamientos de los márgenes de las quebradas, especialmente en épocas de mayor precipitación producen taponamiento de los cauces y por consiguiente avenidas torrenciales que afectan a la población ribereña y especialmente al casco urbano.
Vida saludable y condiciones no transmisibles	Problema 5	Las enfermedades del Sistema Circulatorio generaron AVPP para el periodo de tiempo estudiado.
	Problema 6	Las Enfermedades no transmisibles representaron la mayor proporción para los ciclos vitales de la Infancia, Adolescencia, Juventud, Adulthood y Persona mayor durante el periodo estudiado.
Convivencia social y salud mental	Problema 11	En el municipio se presentan casos de violencia intrafamiliar y violencias contra la mujer.
		Para el año 2013 el 11,3% de la morbilidad en el ciclo vital de Adolescencia fue debido a condiciones Neuro – psiquiátricas.
Seguridad alimentaria y nutricional	Problema 12	Las condiciones transmisibles y nutricionales obtuvieron una proporción de 29,78% en el total de la morbilidad presentada en el año 2014 para la primera Infancia
Sexualidad, derechos sexuales	Problema 15	en el municipio para el año 2013 presento una tasa de 9,52 nacimientos para cada 1000 mujeres de 10 a 14 años, indicador

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO - CENTRO DE SALUD LA CANDELARIA.
LA CAPILLA -2015

y reproductivos		desfavorable para el municipio.
Vida saludable y enfermedades transmisibles	Problema 18	Las condiciones transmisibles y nutricionales obtuvieron una proporción d 29,78% en el total de la morbilidad presentada en el año 2014 para la primera Infancia.
Salud pública en emergencias y desastres	Problema 22	El mal saneamiento de algunas quebradas del municipio puede presentan un índice de riesgo ya que se pueden presentar deslizamientos y emergencias.
Salud y ámbito laboral	Problema 24	Mejorar el reporte de accidentes de trabajo.
Gestión diferencial de las poblaciones vulnerables	Problema 26	Existen 311 personas con discapacidad en el municipio de la Capilla, de las cuales 156 presentan alteraciones permanentes en el movimiento del cuerpo, manos, brazos, piernas.
Fortalecimiento de la autoridad sanitaria para la gestión de la salud	Problema 30	El número de Ambulancias por 1.000 habitantes es de 0,39, lo cual es insuficiente para la prestación de servicios de salud oportunos