

**ANÁLISIS DE SITUACIÓN DE SALUD CON EL MODELO DE LOS
DETERMINANTES SOCIALES DE SALUD, SAN MIGUEL 2014**

ESE CENTRO DE SALUD SAN MIGUEL DEL MUNICIPIO DE SAN MIGUEL DE SEMA

Área de Vigilancia en Salud Pública

San Miguel de Sema, Boyacá, 2015

TABLA DE CONTENIDO

INTRODUCCIÓN	10
METODOLOGÍA	11
AGRADECIMIENTOS Y RECONOCIMIENTOS INSTITUCIONALES	12
SIGLAS.....	13
1. CAPÍTULO I. CARACTERIZACIÓN DE LOS CONTEXTOS TERRITORIAL Y DEMOGRÁFICO	14
1.1 Contexto territorial	14
1.1.1 Localización	14
1.1.2 Características físicas del territorio	14
1.1.3 Accesibilidad geográfica	15
1.2 Contexto demográfico	17
1.2.1 Estructura demográfica	18
1.2.2 Dinámica demográfica	21
1.2.3 Movilidad forzada	22
2. CAPÍTULO II. ABORDAJE DE LOS EFECTOS DE SALUD Y SUS DETERMINANTES.....	22
2.1.2 Mortalidad específica por subgrupo	28
2.1.3 Mortalidad materno – infantil y en la niñez	36
2.1.5.2 Identificación de prioridades identificadas por mortalidad general, específica y materno -infantil	55
2.2 Análisis de la morbilidad	56
2.2.1 Principales causas de morbilidad	57
2.2.2 Morbilidad específica por subgrupo	68
2.2.3 Morbilidad de eventos de alto costo.....	87
2.2.4. Morbilidad de eventos de notificación obligatoria	88
2.2.6 Identificación de prioridades principales en la morbilidad	95
2.2.7 Análisis de los Determinantes Sociales de la Salud –DSS	97
2.2.7.1. Análisis de los determinantes intermedios de la salud	98
2.2.7.2. Análisis de los determinantes estructurales de las inequidades en salud	103
3. CAPÍTULO III. PRIORIZACIÓN DE LOS EFECTOS DE SALUD	104
3.1. Reconocimiento de los principales efectos de salud identificados previamente	105
3.2. Priorización de los problemas de salud	105

LISTA DE TABLAS

Tabla 1. Distribución de los Municipios por extensión territorial y área de residencia, San Miguel de Sema, 2015.....	15
Tabla 2. Tiempo de traslado, tipo de transporte, distancia en kilómetros desde el Municipio hacia los Municipios vecinos, Municipio san miguel, 2015.....	19
Tabla 3. Tiempo de traslado y tipo de transporte, desde la vereda hacia la cabecera municipal,.....	20
Tabla 4. Población por área de residencia, San Miguel, 2015.....	22
Tabla 5. Población por pertenencia étnica, Municipio San Miguel, 2014.....	22
Tabla 6. Proporción de la población por ciclo vital, san miguel, 2005 – 2015 - 2020.....	24
Tabla 7. Otros indicadores de estructura demográfica, San Miguel de Sema, 2005, 2015, 2020.....	27
Tabla 8. Otros indicadores de la dinámica de la población, San Miguel de Sema, 2013.....	29
Tabla 9. Población victimizada de desplazamiento por grupo de edad, sexo, departamento de Boyacá, junio10 del 2011 a Agosto 31 del 2013.....	29
Tabla 10. Tendencias de las tasas de mortalidad por causas específicas del Municipio San Miguel de Sema, 2005 – 2013.....	55
Tabla 11. Número de muertes en la infancia y niñez, según la lista de las 67 causas, Municipio San Miguel de Sema, 2005 – 2013.....	56
Tabla 12. Número de muertes en la infancia y niñez por enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos, Municipio San Miguel de Sema, 2005 – 2013.....	57
Tabla 13. Número de muertes en la infancia y niñez por malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas, Municipio San Miguel de Sema 2005 – 2013.....	59
Tabla 14. Indicadores de mortalidad materno infantil en la niñez, San Miguel de Sema 2003-2015.....	61
Tabla 15. Identificación de prioridades en salud del Municipio San Miguel de Sema, 2013.....	62
Tabla 16. Principales Causas de Morbilidad, De San Miguel de Sema 2009 – 2014.....	66
Tabla 17. Principales Causas de Morbilidad en Hombres, Municipio de San Miguel de Sema 2009 – 2014.....	70
Tabla 18. Principales Causas de Morbilidad en Mujeres, Municipio de San Miguel de Sema 2009 – 2014.....	74
Tabla 19. Morbilidad Específica en las Condiciones Transmisibles y Nutricionales, Municipio de San Miguel de Sema 2009 – 2012.....	78
Tabla 20. Morbilidad Específica en las Condiciones Materno - Perinatales, Municipio de San Miguel, 2009 – 2014.....	83
Tabla 21. Morbilidad Específica en las Enfermedades No Transmisibles, en la Primera Infancia, Municipio San Miguel de Sema, 2009 – 2014.....	85
Tabla 22. Morbilidad Específica en las Enfermedades No Transmisibles, en la Infancia, Municipio de San Miguel de Sema, 2009 – 2014.....	87
Tabla 23. Morbilidad Específica en las Enfermedades No Transmisibles, en la Adolescencia, Municipio de San Miguel de Sema, 2009 – 2014.....	89
Tabla 24. Morbilidad Específica en las Enfermedades No Transmisibles, en la Juventud, Municipio de San Miguel de Sema, 2009 – 2014.....	92
Tabla 25. Morbilidad Específica en las Enfermedades No Transmisibles, en la Adulthood, Municipio de San Miguel de Sema, 2009 – 2014.....	94
Tabla 26. Morbilidad Específica en las Enfermedades No Transmisibles, en la Persona Mayor de 60 Años, Municipio De San Miguel de Sema, 2009 – 2014.....	97
Tabla 27. Morbilidad Específica por las Lesiones, Municipio de San Miguel de Sema, 2009 – 2014.....	99
Tabla 28. Semaforización y tendencia de los eventos de alto costo, Municipio de San Miguel de Sema, 2008-2014.....	104

Tabla 29. Tabla de semaforización de los eventos de notificación obligatoria, Municipio de San Miguel de Sema, 2007-2014	106
Tabla 30. Distribución de las alteraciones permanentes, Municipio de San Miguel de Sema, 2009 - 2014	108
Tabla 31. Distribución de las alteraciones permanentes por grupo de edad en los hombres del Municipio San Miguel de Sema 2009 al 2014	109
Tabla 32. Distribución de las alteraciones permanentes por grupo de edad en las mujeres del Municipio San Miguel de Sema, 2009 a 2014	111
Tabla 33. Prioridades identificadas en la morbilidad atendida, eventos de alto costo, eventos precursores y eventos de notificación obligatoria, Municipio de San Miguel de Sema 2014	112
Tabla 34. Determinantes Intermedios de la Salud - Condiciones de Vida, Municipio de San Miguel de Sema, 2005 – 2014	117
Tabla 35. Determinantes intermedios de la salud - seguridad alimentaria y nutricional, Municipio San Miguel de Sema, 2014.....	118
Tabla 36. Determinantes Intermedios de la Salud - Factores Conductuales, Psicológicos y Culturales, Municipio de San Miguel de Sema, 2011 a 2014	119
Tabla 38. Determinantes Intermedios de la Salud - Sistema Sanitario, Municipio de San Miguel de Sema, 2010-2014	120
Tabla 39. Servicios Habilitados en Institución Prestadora de Servicios de Salud, Municipio de San Miguel de Sema, 2014.....	121
Tabla 40. Otros Indicadores del Sistema Sanitario, Municipio de San Miguel de Sema, 2014	123
Tabla 41. Otros Indicadores de Ingreso, Municipio de San Miguel de Sema, 2008 – 2011	124
Tabla 42. Tasa de Cobertura Bruta de Educación, Municipio de San Miguel de Sema, 2005 – 2014	125
Tabla 43. Priorización De Los Problemas De Salud, Municipio San Miguel de Sema 2014	126

LISTAS DE FIGURAS

Figura 1. Pirámide poblacional, San Miguel de Sema, 2005 – 2015 - 2020	23
Figura 2. Cambio en la proporción de la población por grupo etarios, San Miguel de Sema, 2005 – 2015 - 2020	24
Figura 3. Población Por Sexo Y Grupo De Edad San Miguel de Sema, 2015	25
Figura 4. Comparación entre las Tasas Brutas de Natalidad, Mortalidad y Crecimiento Natural del San Miguel de Sema, 2005 a 2013	28
Figura 5. Tasa de mortalidad ajustada a por edad, Municipio San Miguel de Sema, 2005 – 2013	32
Figura 6. Tasa de mortalidad ajustada por edad para los hombres, San Miguel de Sema, 2005 – 2013	33
Figura 7. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las mujeres, San Miguel de Sema, 2005 – 2013	34
Figura 8. Años de Vida Potencialmente Perdidos –AVPP por grandes causas lista 6/67 Municipio San Miguel de Sema, 2005 – 2013	35
Figura 9. Años de Vida Potencialmente Perdidos –AVPP por grandes causas lista 6/67 en hombres San Miguel de Sema, 2005 – 2013	36
Figura 10. Años de Vida Potencialmente Perdidos –AVPP por grandes causas lista 6/67 en las mujeres del Municipio San Miguel de Sema, 2005 – 2013	37
Figura 11. Tasa de AVPP por grandes causas lista 6/67 general del Municipio de San Miguel de Sema, 2005 – 2013	38
Figura 12. Tasa de AVPP por grandes causas lista 6/67 ajustado en los hombres del Municipio de San Miguel de Sema 2005 – 2013	39
Figura 13. Tasa de AVPP por grandes causas lista 6/67 ajustada en las mujeres del Municipio San Miguel de Sema, 2005 – 2013	39
Figura 14. Tasa De Mortalidad Ajustada Por Edad Para Las Enfermedades Transmisibles Total	40
Figura 15. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades transmisibles en hombres,	40
Figura 17. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades transmisibles en mujeres,	42
Figura 18. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las neoplasias en total Municipio San Miguel, 2005 – 2013	42
Figura 19. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las neoplasias en hombres, Municipio San Miguel De Sema, 2005 – 2013	43
Figura 20. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las neoplasias en mujeres Municipio San Miguel, 2005 – 2013	44
Figura 21. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades del sistema circulatorio total, Municipio San Miguel de Sema, 2005 – 2013	45
Figura 22. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades del sistema circulatorio en hombres, Municipio San Miguel de Sema, 2005 – 2013	45
Figura 23. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades del sistema circulatorio en mujeres, Municipio San Miguel de Sema, 2005 – 2013	46
Figura 24. Tasa de mortalidad ajustada por edad para ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal en total, Municipio San Miguel de Sema, 2005 – 2013	47
Figura 25. Tasa de mortalidad ajustada por edad para ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal en hombres, Municipio San Miguel, 2005 – 2013	47
Figura 26. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las causas externas en total, Municipio San Miguel, 2005 – 2013	48
Figura 27. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las causas externas en hombres Municipio San Miguel de Sema 2005 – 2013	48

Figura 28. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las causas externas en mujeres, Municipio San Miguel de Sema, 2005 – 2013	49
Figura 29. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las demás causas en total, Municipio San Miguel de Sema, 2005 – 2013	50
Figura 30. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las demás causas en hombres, Municipio San Miguel de Sema, 2005 – 2013	51
Figura 31. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las demás causas en mujeres, Municipio San Miguel de Sema, 2005 – 2013	51
Figura 32. Afecciones perinatales totales casos San Miguel De Sema 2005-2013.....	53
Figura 33. Afecciones perinatales hombres casos San Miguel De Sema 2005-2013	54
Figura 34. Tasa de mortalidad Neonatal Municipio San Miguel de Sema 2005 -2013.....	61
Figura 35. Tasa de mortalidad infantil San Miguel de Sema 2005-2013	62
Figura 36. Pirámide población en situación de discapacidad, Municipio de San Miguel de Sema 2014	108

LISTAS DE MAPAS

Mapa 1. División política administrativa y límites, San Miguel de Sema, 2014	14
Mapa 2. Hidrografía, Municipio San Miguel de Sema, 2014.....	15
Mapa 3. Zonas de riesgo, Municipio de San Miguel de Sema, 2014	15
Mapa 4. Vías de comunicación, San Miguel de Sema, 2014.	16

PRESENTACIÓN

Los ASIS han sido definidos como “procesos analítico - sintéticos que abarcan diversos tipos de análisis. Permiten caracterizar, medir y explicar el perfil de salud - enfermedad de una población incluyendo los daños y problemas de salud así como sus determinantes, sean estos, competencia del sector salud o de otros sectores. Los ASIS facilitan la identificación de necesidades y prioridades en salud, así como la identificación de intervenciones y programas apropiados y la evaluación de su impacto en salud” (Organización Panamericana de la salud, 1999). Estudian la interacción entre las condiciones de vida, causas, condiciones y el nivel de los procesos de salud en las diferentes escalas territoriales, políticas y sociales e incluyen como fundamento el estudio de los grupos poblacionales con diferentes grados de desventaja, consecuencia de la distribución desigual de las condiciones de vida de acuerdo con el sexo, edad y ocupación, entre otras, que se desarrollan en ambientes influenciados por el contexto histórico, geográfico, demográfico, social, económico, cultural, político y epidemiológico, donde se producen relaciones de determinación y condicionamiento (Organización Panamericana de la salud, 1999).

Se realizara el ASIS del Municipio de San Miguel, con el fin de determinar sus características demográficas, sus principales causas de mortalidad, morbilidad, y priorización de problemas, teniendo en cuenta los lineamientos del ministerio de salud para su construcción

INTRODUCCIÓN

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.

El análisis municipal, es una herramienta fundamental para la priorización de problemas, con el fin de identificarlos y darle una pronta solución, identificar las fortalezas y trabajar cada día en ello, así como en las debilidades para superarlas, y así mejorar la situación de salud del Municipio en general

METODOLOGIA

El documento ASIS se construyó bajo el modelo conceptual de Determinantes Sociales de la Salud, la información se recolectó de datos primarios y secundarios de fuentes oficiales, entre las que se encuentran las estimaciones y proyección de población del censo del año 2005, los indicadores demográficos para el contexto demográfico, las bases de datos de estadísticas vitales (nacimientos y defunciones) consolidadas por el departamento Administrativo Nacional de Estadística – DANE, el Plan de Ordenamiento Territorial Municipal, Plan de Desarrollo Municipal, Secretaria de Planeación de la Gobernación de Boyacá, Estudio de Geografía Sanitaria MSPS, entre otros.

Se realizó una presentación descriptiva en persona, tiempo y lugar de la situación de salud e indicadores de salud con medidas de frecuencia (mortalidad, prevalencia, incidencia y letalidad), tasa de mortalidad ajustada por edad, medición de los años de vida Potencialmente Perdidos (AVPP), tasas específicas de mortalidad por el método directo, razón de razones, razón de tasas e intervalos de confianza al 95% por el método de Rothman.; Greenland, S, todo esto a través de la herramienta en excel suministrada por el Ministerio de Salud y Protección Social.

Para el análisis de la morbilidad atendida se utilizó la información de los Registros Individuales de Prestación de Servicios (RIPS), las bases de datos de los eventos de alto costo de la cuenta de alto costo del Ministerio de Salud y Protección social, el Sistema Nacional de Vigilancia en Salud Pública del Instituto Nacional de Salud e información disponible en los archivos de la ESE de Chiscas. El período de análisis de los RIPS fue del 2009 al 2012, para los eventos de alto costo el período comprendido fue entre 2008 y 2012, de los

Finalmente para la priorización de los efectos de salud, basados en el análisis de la caracterización de los contextos territorial y demográfico y el abordaje de los efectos de la salud y sus determinantes se contextualizaron los principales problemas de salud del Municipio de San Miguel de Sema y sus determinantes junto con el reconocimiento de brechas y situaciones de desigualdad sanitaria con el fin de orientar las acciones para la formulación del Plan Decenal de Salud Pública.

AGRADECIMIENTOS Y RECONOCIMIENTOS INSTITUCIONALES

Se agradece a la secretaria de salud, por su orientación para la elaboración de este documento, que será la, base fundamental en la toma de decisiones, para mejora la calidad de vida de la población de este Municipio

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

CAPÍTULO I. CARACTERIZACIÓN DE LOS CONTEXTOS TERRITORIAL Y DEMOGRÁFICO

Contexto territorial

En el primer capítulo se describe el Municipio de San Miguel de Sema en los contextos territorial y demográfico, a través de la descripción de sus características principales: localización, hidrografía, riesgos y vías de comunicación entre otras y en su contexto demográfico: estructura y dinámica poblacional. Se busca conocer la relación entre la población, el territorio, su ambiente y la sociedad, lo que permitirá visualizar los factores determinantes del estado de salud de la población.

1.1.1 Localización

San Miguel de Sema está ubicado en la parte alta de la provincia de occidente del departamento de Boyacá, incrustado en las tierras que conforman la vertiente de la cordillera oriental, zona cuya densidad poblacional es relativamente baja según datos del instituto geográfico Agustín Codazzi se encuentra enmarcado dentro de las coordenadas topográficas :norte 1.096.500 a 1.110.200 este 1.031.700 a 1.043.300 .se localiza además a 5 grados 31,13,, de latitud norte y a 73 grados 43,34,, de longitud al oeste de Greenwich. Dista de Tunja a 77 kilómetros y de Bogotá 120 kilómetros aproximadamente. Sus tierras se distribuyen en el piso térmico frío.

Hasta 1936, San Miguel fue corregimiento de la vecina jurisdicción de Tinaco denominada anteriormente como tunjana y en idioma chibcha juin-cha-ca que significa emansión para el príncipe chibcha. El 28 de abril de 1936 mediante la ordenanza 28, expedida por la asamblea de Boyacá, es declarado corregimiento de Chiquinquirá y desde entonces forma parte de la provincia de occidente. Años más tarde fue declarado Municipio por la ordenanza 24 de diciembre 9 de 1959, condición ratificada por la ordenanza 40 de noviembre 17 de 1960.

En este Municipio la Dirección Local de Salud está en cabeza del Señor alcalde, Doctor Roberto Salinas y funciona en la alcaldía municipal de San Miguel.

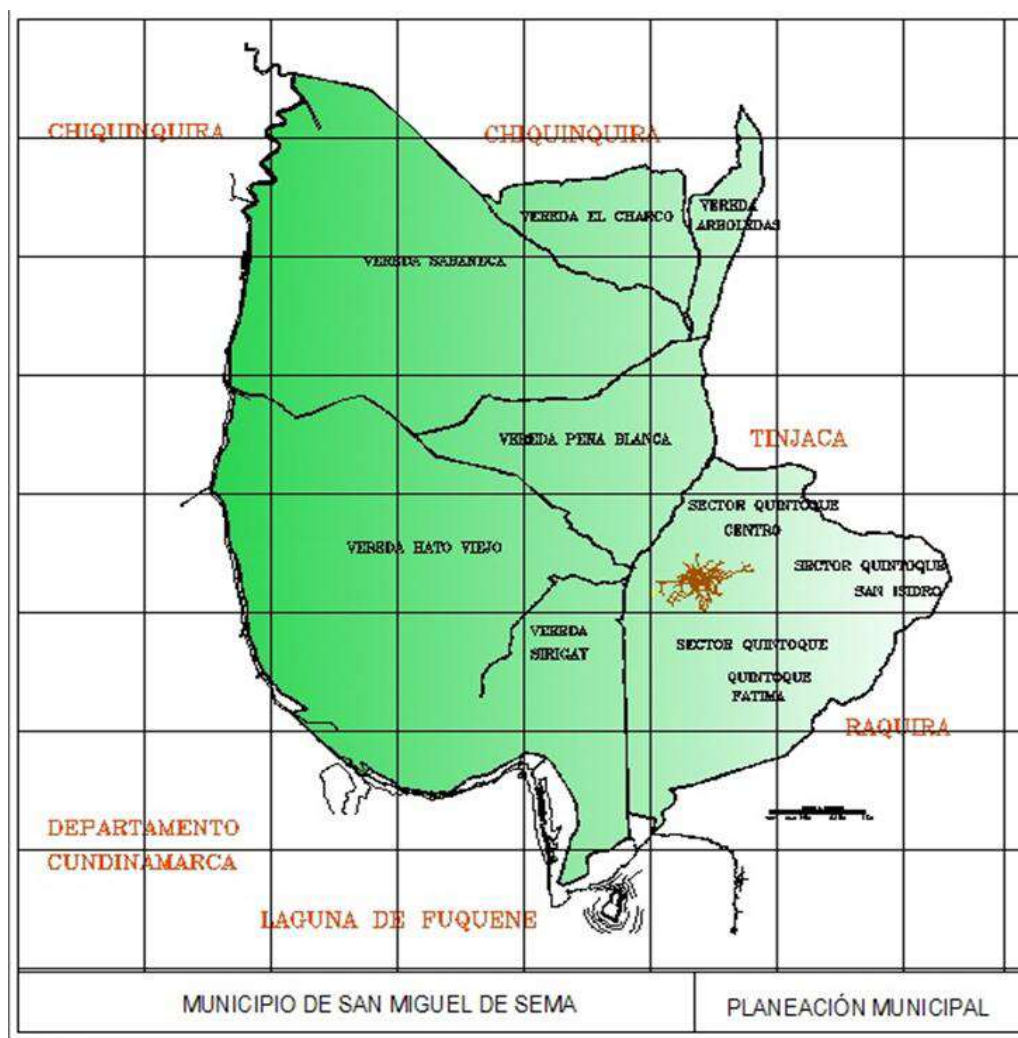
Según la información de subdirección de geografía y cartografía del instituto geográfico Agustín Codazzi y el diccionario geográfico de Colombia el área de San Miguel de Sema es de 70 kilómetros cuadrados. De acuerdo al esquema de ordenamiento territorial del Municipio el área es de 90 kilómetros cuadrados representado en 9044 hectáreas, de las cuales 9023 corresponden a la parte rural y 21 a la superficie urbana

Tabla 1. Distribución de los Municipios por extensión territorial y área de residencia, San Miguel de Sema, 2015

Municipio	Extensión urbana		Extensión rural		Extensión total	
	Extensión	Porcentaje	Extensión	Porcentaje	Extensión	Porcentaje
SAN MIGUEL DE SEMA	0,209	0,22	94,4296	99,78	94,6386	100

Fuente: Sistema de información MPS-SISPRO

Mapa 1. División política administrativa y límites, San Miguel De Sema, 2014



FUENTE: Oficina de planeación municipal.

1.1.2 Características físicas del territorio

El nombre del Municipio de San Miguel de Sema proviene de la Tribu Semita, familia Muisca que habitaban alrededor de la laguna de Fúquene en el sector que actualmente se llama Quintoque. En 1915 la Compañía Sarabia revive el proyecto, que la guerra de 1876 impidió ejecutar al Dr Felipe Paúl, de desecar la laguna de Fúquene, por medio de un túnel que vertiera sus aguas hacia los valles de Tinaco, hecho que concentro en el lugar a muchos operarios que requerían de viviendas cómodas, esta apremiante necesidad de dotar a los numerosos trabajadores del túnel de un albergue digno constituye el origen del actual poblado que no necesito de acta de fundación ya que basto con la donación hecha por la Comunidad de los Padres Agustinos por intermedio del hermano Luis Sáenz Ureta en favor de los primeros pobladores y que se formalizo mediante las escrituras públicas 382 y 442 otorgadas ambas en 1915 ante el Notario Principal de Simijaca. San Miguel de Sema era un corregimiento que pertenecía al Municipio de Chiquinquirá hasta el año de 1960, cuando fue creado como Municipio según ordenanza 40 del 29 de noviembre del mismo año expedida por la Asamblea Departamental.

El **Municipio de san miguel** está conformado por las siguientes veredas:

- Sabaneca
- Hato viejo
- Quintoque
- Sirigay
- Peña blanca
- Charco
- Arboledas
- Fátima
- San Isidro
- Fu adores
- Progreso

Altitud

El casco Urbano del Municipio San Miguel de Sema se encuentra a una altitud de 2.615 metros sobre el nivel del Mar, la mayor parte de su Territorio es plano (60%), con pequeñas inclinaciones (40%).

Las alturas máximas (2.850 MSN) corresponden a:

La cuchilla de Peña Blanca, ubicada en la Vereda de Peña Blanca al Norte del Municipio.

La Reforma, localizada dentro de la Vereda de Quintoque al Occidente del casco urbano.

La altura mínima (2.500 m.s.n.m) corresponde a:

Las Veredas Quintoque, Hato viejo, Sabaneca y Sirigay en mayor parte.

El área rural del Municipio se divide en ocho (8) veredas: Sabaneca, Charco, Arboledas, Hato Viejo, Peña Blanca, Sirigay, San Isidro Centro y Fátima.

Clima

El clima del Municipio de San Miguel de Sema es Frío, con una temperatura que en las horas de la mañana oscila entre los 8 y los 10°C, al medio día oscilan entre los 12° y 14° c y baja nuevamente en las horas de la tarde.

Es de destacar que en el Municipio se presentan abundantes lluvias en todas las épocas del año, en ocasiones con precipitaciones de granizo y neblina durante varias horas en el día. Lo cual favorece la aparición de enfermedades respiratorias.

Ecología

En materia ecológica el principal recurso con que cuenta el Municipio es el Sistema Lagunar de Fúquene, el cual alberga mamíferos, Aves y peces los cuales se encuentran en muy poca cantidad por la destrucción de su hábitad. Se encuentran zonas de bosque andino con predominio de roble y en ellos se pueden observar especies de mamíferos como armadillos y ardillas, igualmente crece de forma silvestre las agras, las uvas de monte y la gulupa. En general el deterioro ambiental se debe a la intervención para ampliar las zonas de pastoreo y en otras zonas las malas prácticas en materia de reforestación con la implantación de especies como pino y eucaliptus.

Actividad económica

Las actividades económicas del Municipio están enmarcadas primordialmente por la producción lechera, puesto que de ella derivan su sustento la gran mayoría de las familias del Municipio. El nivel de productividad en cuanto a la producción lechera es alto dadas las condiciones de producción del Municipio. En este sector podemos ver desde pequeños productores sin ningún tipo de tecnificación, que son la mayoría, hasta los grandes ganaderías en las cuales la producción tiene un grado de tecnificación muy superior al promedio, que aunque son pocos su representatividad dentro de la producción no es despreciable, pasando por los medianos productores cuya tecnificación es mínima o nula y representan un sector importante. La presencia de empresas manufactureras está dada por el asentamiento de una enfriadora de leche de la empresa PARMALAT en el perímetro urbano del Municipio y por nacientes empresas familiares que procesan la leche para producir quesos pero que poseen un grado de tecnificación mínimo y circunscriben su mercado al interior del Municipio. La producción lechera como actividad exportadora y generadora de ingresos para el Municipio se convierte pues en el principal núcleo de desarrollo del mismo y casi en el único medio de inserción del mismo en la comunidad departamental, nacional e internacional. Pero no es ella la única actividad productiva del Municipio pues dentro del mismo se realizan actividades agrícolas de consumo que llevan a que el Municipio tenga una independencia relativa en cuanto a los centros de desarrollo regionales. La principal fuente de ingresos del Municipio es la ganadería lechera, especialmente ganado Holstein, su producción es tan importante que hoy día algunas de las empresas productoras de derivados lácteos, ha instalado centros de acopio. Existen aún zonas del Municipio donde el principal renglón sigue siendo la agricultura principalmente papa y maíz.

Hidrografía

Parte del área del Municipio está dentro de las subcuencas del RÍO SUÁREZ, (forman parte de ella las veredas: El Charco, Arboledas, Sabaneca, Peña Blanca y Hato Viejo) y La LAGUNA DE FUQUENE (se encuentra dentro de las Veredas de Sirigay y Quintoque). Como una extensión menor y dentro de las Veredas de Quintoque se encuentra la Microcuenca de la Quebrada de los Cerezos. La laguna de Fúquene posee una extensión de 3.000 hectáreas y es el principal potencial hídrico de la región.

Mapa 2. Hidrografía, Municipio San Miguel de Sema, 2015



Fuente: Google maps

1.1.3 Accesibilidad geográfica

A continuación se describe el tiempo de traslado, tipo de transporte y distancia en kilómetros de los barrios y veredas al Municipio de San Miguel de Sema.

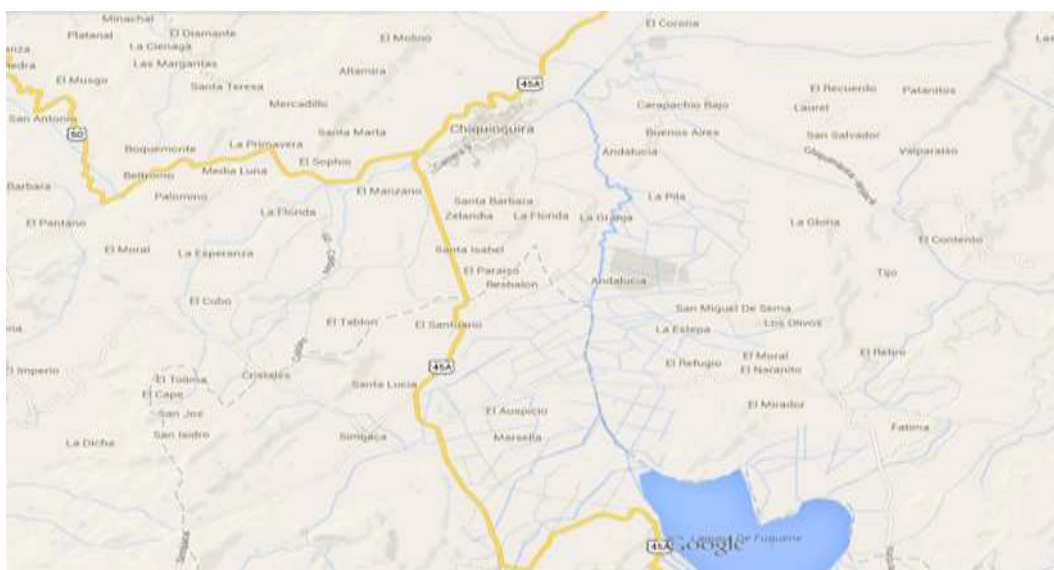
Como no lo muestra la tabla, el Municipio más cercano es Chiquinquirá a 22km, la carretera que comunica con este Municipio, esta lamita pavimentada, y la otra mitad destapada, lo que en ocasiones hace que se retase un poco más el recorrido

Tabla 2. Tiempo de traslado, tipo de transporte, distancia en kilómetros desde el Municipio hacia los Municipios vecinos, Municipio san miguel, 2015

Municipio	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
Bogotá	120 km	Bus	3	30
Chiquinquirá	22 km	Bus		40
Caldas	28 km	Bus		60
Capellanía	22 km	Bus		60
Cucunuba	45 km	Bus	1	30
fuquene	28 km	Bus		60
Guacheta	26 km	Bus	1	10
Raquira	43 km	Bus		60
Saboya	35 km	Bus		60
lenguzaque	54 km	Bus	2	

Fuente: planeación municipal

Mapa 3. Vías De Comunicación, Municipio De San Miguel, 2015



Fuente: Google maps

Las dos veredas más lejanas del Municipio son Arboledas y Siirgay, independiente del tipo de transporte, en general el estado de las carreteras esta bueno, lo cual facilita el accesos de la comunidad, a la cabecera municipal

Tabla 3. Tiempo de traslado y tipo de transporte, desde la vereda hacia la cabecera municipal, San miguel, 2014

VEREDAS O BARRIOS	ESTADO DE LAS VIAS			DISTANCIA EN HORAS A LA CABECERA MUNICIPAL			TIPO DE TRANSPORTE AUTOMOTOR		
	BUENO	REGULAR	MALO	VEHÍCULO AUTOMOTOR	A CABALLO	A PIE	PARTICULAR	EMPRESARIAL	COMUNITARIO
Sabaneca	X			20mtos	35mtos	50mtos	X	X	
Hato viejo	X			25mtos	30mtos	55mtos	X	X	
Qunitoque	X			10mtos	15mtos	25mtos	X		
Sirigay	X			25mtos	30 mtos	55mtos	X		
Peña blanca	X			15mtos	25mtos	35mtos	X	X	
Charco	X			20mtos	30mtos	50mtos	X	X	
Arboledas		X		25mtos	30mtos	55mtos	X		
Fatima	X			15mtos	20mtos	40mtos	X	X	
San isidro	X			20mtos	30mtos	50mtos	X		

Fuente: Oficina de Planeación municipal 2014

1.2 Contexto demográfico

Población total

Para el año 2015 el tamaño de la población del Municipio de San Miguel fue de 4556 habitantes según las proyecciones del departamento administrativo de estadísticas (DANE), que equivale al 0.35% de la población del departamento

Densidad poblacional por kilómetro cuadrado

Según la ficha de información territorial, el Municipio de San Miguel de Sema, tiene un promedio de 65 habitantes por kilómetro Cuadrado, lo cual puede indicar que la población del Municipio no se encuentra concentrada, si no que por el contrario tiende a ser dispersa

Población por área de residencia urbano/rural.

En el Municipio de San Miguel de Sema la población total es de 4556 habitantes, para la cabecera municipal 2015, la población es de 488 habitantes representando un 10,71%, el resto de la población 2015, es de 4068 representada en un 89,28%

Tabla 4. Población por área de residencia, San Miguel, 2015

Municipio	Población cabecera municipal		Población resto		Población total	Grado de urbanización
	Población	Porcentaje	Población	Porcentaje		
San Miguel de Sema	488	10,71	4068	89,28%	4556	10,71

Fuente: DANE 2015

Grado de urbanización

El grado de urbanización del Municipio de San Miguel es de 10,71%

Número de viviendas

El Municipio cuenta con 832 viviendas para el año 2015

Número de hogares

En el Municipio de San Miguel de Sema tiene 1120 hogares para el año 2015, el número promedio de persona por hogar es 2.8 personas

Población por pertenencia étnica

Una revisada la información estadística del DANE, encontramos que el Municipio cuenta con 3 indígenas, los cuales representan el 0,06 % del total de la población del Municipio y 15 personas que pertenecen a las etnias negros, mulatos, afrocolombianos o afrodescendientes, los cuales representan el 0,32% del total de la población.

Tabla 5. Población por pertenencia étnica, Municipio San Miguel, 2014

Pertenencia étnica	Total por pertenencia étnica	Porcentaje de la población pertenencia étnica
Indígena	3	0,06%
Rom (gitana)	0	
Raizal del archipiélago de San Andrés y Providencia	0	
Negro(a), mulato(a), afrocolombiano(a) o Afrodescendiente	15	0,32%
Ninguno de las anteriores	4538	99%

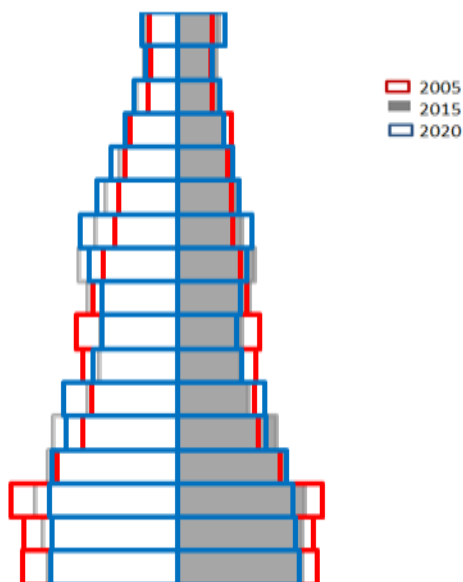
Fuente: DANE, CENSO 2005

1.2.1 Estructura demográfica

La pirámide poblacional de San Miguel de Sema es estacionaria antigua, para el año 2015 existe una población de 4556 en total, mujeres 2098, y hombres 2558, hay mayor población masculina que

femenina, en la base hay una población en edad de los 0 a 9 años considerable, que en el futuro será nuestra población de tercera edad.

Figura 1. Pirámide poblacional, San Miguel de Sema, 2005 – 2015 - 2020



Fuente: DANE Censo 2005 y proyecciones poblacionales

Población por grupo de edad

En esta tabla se muestran los ciclos vitales, y la población por cada uno de ellos, como se puede evidenciar, la población disminuye con el pasar de tiempo, el ciclo vital con mayor población son: juventud para el año 2015, 974 y una frecuencia relativa de 24.4, y adultez con 1646 y una frecuencia relativa de 41.2

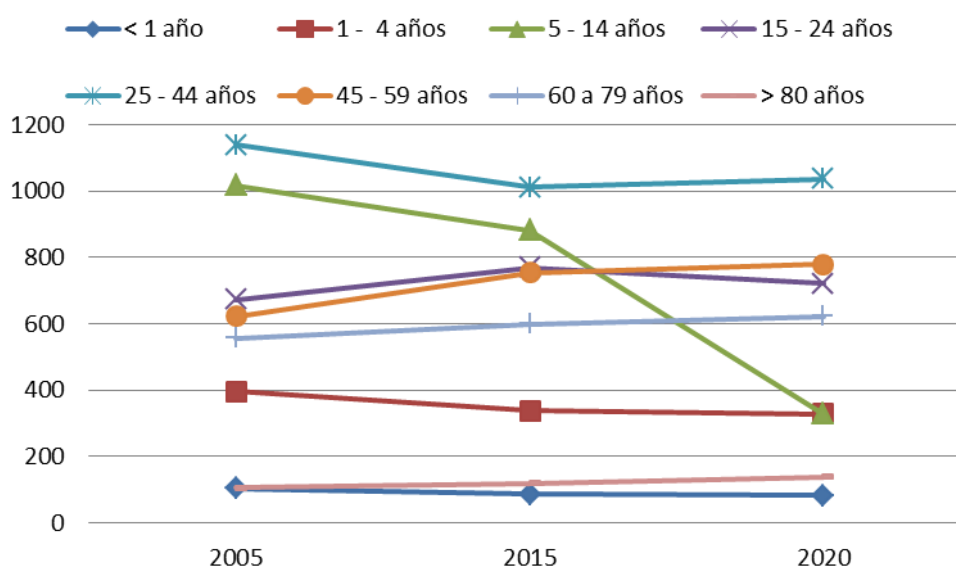
Tabla 6. Proporción de la población por ciclo vital, San Miguel, 2005 – 2015 - 2020

Ciclo vital	2005		2015		2020	
	Número absoluto	Frecuencia relativa	Número absoluto	Frecuencia relativa	Número absoluto	Frecuencia relativa
Primera infancia (0 a 5 años)	591	11.7	508	12.7	491	09.9
Infancia (6 a 11 años)	614	12.2	529	06.4	484	0.97
Adolescencia (12 a 18 años)	622	12.3	587	14.7	588	11.9
Juventud (14 a 26 años)	878	17.4	974	24.4	938	18.9
Adultez (27 a 59 años)	1652	32.9	1646	41.2	1678	33.9
Persona mayor (60 años y más)	662	13.1	718	18.4	760	15.3
Total	5019	100	3988	100	4939	100

Fuente: DANE Censo 2005 y proyecciones poblacionales

Las proyecciones poblacionales DANE, muestran una ligera disminución de la población menor de un año, de 1 - 4 años, plasmando la influencia de las políticas y programas de salud sexual y reproductiva departamentales; por otra parte se evidencia una notable disminución en la población de 5 a 14 años y en la población entre 25 a 44 años relacionándose esto con la búsqueda de opciones educativas y laborales en otros Municipio; así mismo se puede observar un ligero aumento en la población entre 45 -59, 60 - 79 y mayor de 80

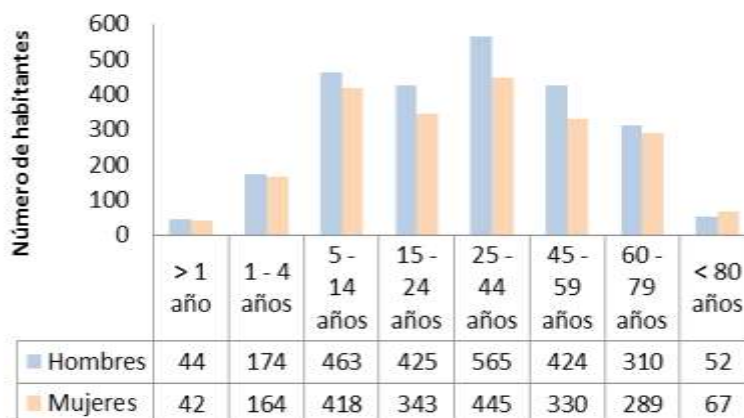
Figura 2. Cambio en la proporción de la población por grupo etarios, San Miguel de Sema, 2005 – 2015 - 2020



Fuente: DANE proyecciones poblacionales

La población por sexo y edad del Municipio de San Miguel de Sema muestra mayor proporción de población masculina en un 53.9 % y menor en la población femenina en un 46.5%, la proporción de mayoría para el sexo masculino permanece de 0 a 79 años, mostrando un cambio a partir de los 80 años, donde la población femenina en esta edad se evidencia como mayoría. Por otra parte la población muestra descenso en el grupo de edad correspondiente a los 15 a 44 años esto relacionándose con la búsqueda de alternativas laborales y educativas de la población dadas las necesidades para mejorar la calidad de vida.

Figura 3. Población Por Sexo Y Grupo De Edad San Miguel de Sema, 2015



Fuente: DANE censo 2005 y proyecciones poblacionales

Otros indicadores demográficos

- Relación hombres/mujer: En el año 2005 por cada 114 hombres, había 100 mujeres, mientras que para el año 2015 por cada 117 hombres, había 100 mujeres
- Razón niños mujer: En el año 2005 por cada 54 niños y niñas (0-4años), había 100 mujeres en edad fértil (15-49años), mientras que para el año 2015 por cada 46 niños y niñas (0-4años), había 100 mujeres en edad fértil
- Índice de infancia: En el año 2005 de 100 personas, 33 correspondían a población hasta los 14 años, mientras que para el año 2015 este grupo poblacional fue de 29 personas
- Índice de juventud: En el año 2005 de 100 personas, 21 correspondían a población de 15 a 29 años, mientras que para el año 2015 este grupo poblacional fue de 23 personas
- Índice de vejez: En el año 2005 de 100 personas, 14 correspondían a población de 65 años y más, mientras que para el año 2015 este grupo poblacional fue de 16 personas
- Índice de envejecimiento: En el año 2005 de 100 personas, 44 correspondían a población de 65 años y más, mientras que para el año 2015 este grupo poblacional fue de 55 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 68 personas
- Índice de dependencia infantil: En el año 2005, 58 personas menores de 15 años dependían de 100 personas entre los 15 a 64 años , mientras que para el año 2015 fue de 48 personas
- Índice de dependencia mayores: En el año 2005, 19 personas de 65 años y más dependían de 100 personas entre los 15 a 64 años , mientras que para el año 2015 fue de 20 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

Tabla 7. Otros indicadores de estructura demográfica, San Miguel de Sema, 2005, 2015, 2020

Índice Demográfico	Año		
	2005	2015	2020
Población total	4,612	4,556	4,513
Población Masculina	2,454	2,458	2,449
Población femenina	2,158	2,098	2,064
Relación hombres: mujer	113.72	117.16	119
Razón niños: mujer	54	46	46
Índice de infancia	33	29	27
Índice de juventud	21	23	23

Índice de vejez	14	16	17
Índice de envejecimiento	44	55	62
Índice demográfico de dependencia	76.91	67.87	64.89
Índice de dependencia infantil	58.15	48.08	44.50
Índice de dependencia mayores	18.76	19.79	20.39
Índice de Friz	172.72	164.44	166.77

Fuente: DANE 2005 y proyecciones poblacionales

1.2.2 Dinámica demográfica

La tasa de crecimiento natural, expresa la diferencia entre los nacimientos y las defunciones y muestra en qué porcentaje la población crece o decrece a expensas de los hechos vitales. Para el Municipio de SAN MIGUEL DE SEMA el crecimiento natural durante los últimos ha sido de 11,27 para el 2005, 5,87 para el 2008, 2,69 para el 2011 y 5,69 para el 2013, mostrando una tendencia a la disminución de nacimientos con relación a las defunciones desde el año 2005.

La tasa bruta de natalidad, mide el efecto de la fecundidad sobre el crecimiento de la población relacionando el número de nacimientos con la población total, para el Municipio de San Miguel de Sema este indicador muestra disminución en el comportamiento durante los años estudiados, la tasa más alta fue en el año 2005 con 14,53 nacimientos por cada mil habitantes y la más baja en año 2012 con 8,30 nacimientos por cada mil habitantes, y la tasa bruta de natalidad para el año 2013 con 10,72 nacimientos por cada 1000 habitantes.

La tasa de mortalidad muestra aumento inicialmente, pero posteriormente se evidencia una ligera disminución, la mortalidad más alta se presentó en el año 2007 con una tasa de 7,17 por mil habitantes; y la mortalidad más baja se presentó en el año 2005 con una tasa de 3,25 por mil habitantes; las tasas de mortalidad están por debajo de las tasas de natalidad. Tasa Bruta de Mortalidad: 5,0 para el año 2013

Figura 4. Comparación entre las Tasas Brutas de Natalidad, Mortalidad y Crecimiento Natural del San Miguel de Sema, 2005 a 2013



Fuente: DANE, Estadísticas vitales 2005 -2011

Otros indicadores de la dinámica de la población

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

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. Se expresa como el número de nacimientos por cada mil mujeres en edad fértil (en un año). Para el Municipio de San Miguel de Sema este indicador para el año 2013 alcanzo 44,6 por cada mil Mujeres en Edad Fértil.

Tasas Específicas de Fecundidad en mujeres entre 10 y 14 años: 0

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 de San Miguel de Sema presenta una tasa de 13,5 nacimientos en mujeres de este grupo de edad; es importante trabajar para reducir la tasa en este grupo pues constituye gran preocupación para el Municipio por ser embarazos en adolescentes

El Municipio cuenta con una tasa general de fecundidad de 44,76 y una tasa de 13,15 en edad de 15 a 19 años, en este grupo de edad se debe reforzar los programas de planificación familiar, así como la educación en salud sexual y reproductiva a través de la consulta diferencia, para reducir aún más esta tasa ya que este grupo de mujeres aún son adolescentes, y un embarazo en edad temprana se considera un alto riesgo

Tabla 8. Otros indicadores de la dinámica de la población, San Miguel de Sema, 2013

Indicador	2013
Tasa general de fecundidad - TGF (estimada)	44,76
Tasas Específicas de Fecundidad en mujeres entre 10 y 14 años*	0
Tasas Específicas de Fecundidad en mujeres entre 15 y 19 años*	13,15

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 el Municipio de Sema, 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 de San Miguel de Sema como elevación de índices de pobreza, agudización de los conflictos armados internos, la modificación en las formas de ocupación y prácticas culturales.

La población victimizada desplazada del Municipio de San Miguel de Sema es de 33 con mayor número de casos en mujeres con 17 víctimas equivalente al 51,1%, con mayoría en los grupos de edad de 25 a 29 con 3 víctimas; mientras que en hombres se presentan 16 víctimas equivalente al 48,4% con mayoría en el grupo poblacional de 20 a 24 con 5 víctimas.

Tabla 9. Población victimizada de desplazamiento por grupo de edad, sexo, Municipio de San Miguel de Sema, 2015

Grupo de edad	No. Mujeres victimizadas de desplazamiento	%	No. Hombres victimizados de desplazamiento	%	No. LGBTI victimizados de desplazamiento
0 a 4 años	1	5,88	0	0,00	0
05 a 09 años	1	5,88	0	0,00	0
10 a 14 años	3	17,65	2	12,50	0
15 a 19 años	1	5,88	0	0,00	0
20 a 24 años	2	11,76	5	31,25	0
25 a 29 años	3	17,65	3	18,75	0
30 a 34 años	1	5,88	1	6,25	0
35 a 39 años	1	5,88	1	6,25	0
40 a 44 años	1	5,88	1	6,25	0
45 a 49 años	2	11,76	1	6,25	0
50 a 54 años	0	0,00	1	6,25	0
55 a 59 años	0	0,00	0	0,00	0
60 a 64 años	0	0,00	0	0,00	0
65 a 69 años	1	5,88	0	0,00	0
70 a 74 años	0	0,00	1	6,25	0
75 a 79 años	0	0,00	0	0,00	0
80 años o más	0	0,00	0	0,00	0
TOTAL	17	100,00	16	100%	0

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

LGBTI: Lesbianas, Gais, Bisexuales y personas Transgenero

Conclusiones

Este capítulo permite realizar una caracterización del Municipio de San Miguel en su demografía, La población del Municipio está ubicada en su mayoría en área rural se caracteriza por ser de conformación campesina, sus actividades principales son la ganadería y la agricultura.

La población de San Miguel de Sema ha tenido una tasa de crecimiento que ha disminuido en comparación con el año 2005, pero ha mantenido una tendencia de estabilidad desde el año 2007, las necesidades de formación y búsqueda de oportunidades laborales en busca de mejorar las condiciones y calidad de vida lleva a la población joven y en edad productiva a desplazarse a las grandes ciudades, esto hace evidente la necesidad de que el Municipio genere alternativas de formación aplicables al sector productivo de la región y de tal manera promover el desarrollo social del Municipio.

Por otra parte aunque ha disminuido la tasa de natalidad es necesario trabajar para disminuir la tasa de fecundidad en población adolescente, y fortalecer en esta población los proyectos de vida y el manejo responsable de la sexualidad.

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

Se realizará el análisis de la mortalidad por las grandes causas, específica por subgrupo y materno – infantil y de la niñez; así como la morbilidad atendida y los determinantes de salud intermediarios y estructurales. El análisis incorporará variables que causen gradientes como el género, el nivel educativo, área de residencia, afiliación, etnia, desplazamiento y condición de discapacidad.

Ajuste de tasas por edad

Para el análisis de la mortalidad se tomaron como referencias los listados de agrupación de mortalidad 6/67 de la Organización Panamericana de la Salud. Este análisis se desagregó por cada quinquenio y sexo en el periodo comprendido de 2005 a 2013 y se realizó por la estimación y ajuste de tasas por edad según el método directo utilizando como población estándar la población mundial.

Dentro de las enfermedades del sistema circulatorio se incluyen enfermedades hipertensivas, enfermedades isquémicas del corazón, enfermedad cardiopulmonar, enfermedades de la circulación pulmonar, insuficiencia cardíaca, enfermedades cerebrovasculares y las demás enfermedades del sistema circulatorio.

Dentro de las demás causas se incluyen diabetes mellitus, deficiencias nutricionales y anemias nutricionales, enfermedades del sistema nervioso, excepto meningitis, enfermedades crónicas de las vías respiratorias inferiores, resto de enfermedades del sistema respiratorio, apendicitis, hernia de la cavidad abdominal y obstrucción intestinal, cirrosis y ciertas otras enfermedades crónicas del hígado, resto de enfermedades del sistema digestivo, enfermedades del sistema urinario, hiperplasia de la próstata, malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas y resto de las enfermedades.

Dentro de las causas externas se incluyen accidentes de transporte terrestre, ahogamiento y sumersión accidentales, accidentes que obstruyen la respiración, agresiones (homicidios) y eventos de intención no determinada

Dentro de las neoplasias se incluyen tumor maligno del estómago, tumor maligno de los órganos digestivos y del peritoneo, excepto estómago y colon, tumor maligno del cuello del útero, tumor maligno de la próstata, tumor maligno del tejido linfático, de otros órganos hematopoyéticos y de tejidos afines y tumores malignos de otras localizaciones y de las no especificadas.

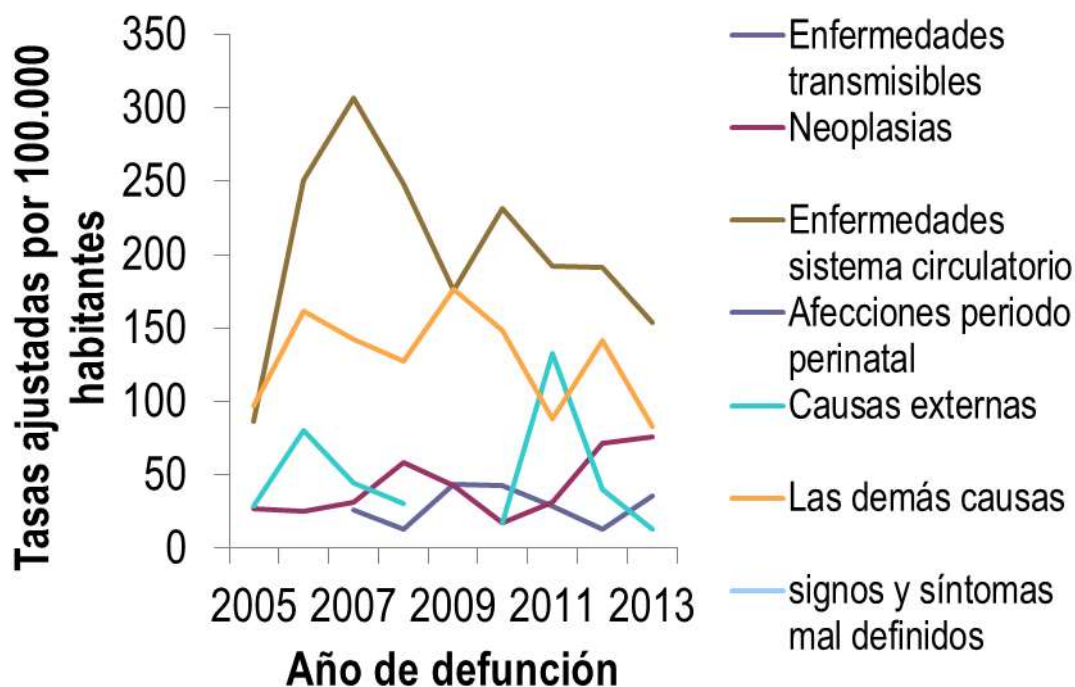
Dentro de las enfermedades transmisibles se incluyen tuberculosis, ciertas enfermedades transmitidas por vectores y rabia e infecciones respiratorias agudas.

Dentro de las afecciones originadas en el período perinatal se incluyen retardo del crecimiento fetal, desnutrición fetal, gestación corta y bajo peso al nacer, trastornos respiratorios específicos del período perinatal, sepsis bacteriana del recién nacido y resto de ciertas afecciones originadas en el período perinatal.

Para población total la gran causa de mortalidad que reportó las tasas ajustadas por edad más altas fueron las enfermedades del sistema circulatorio presentando los picos más altos en el año 2007 con un tasa ajustada por edad de 307,2 por 100.000 habitantes, 2006 con una tasa de 251,1 por 100.000 habitantes, en segundo lugar esta las demás causas con las tasas ajustadas por edad más altas en los años 2009 con una tasa de 176,4 por 100.000 habitantes y 2006 con una tasa ajustada de 162,1 por

100.000 habitantes. Para las demás causas durante el periodo de estudio se evidencia una tendencia a la disminución.

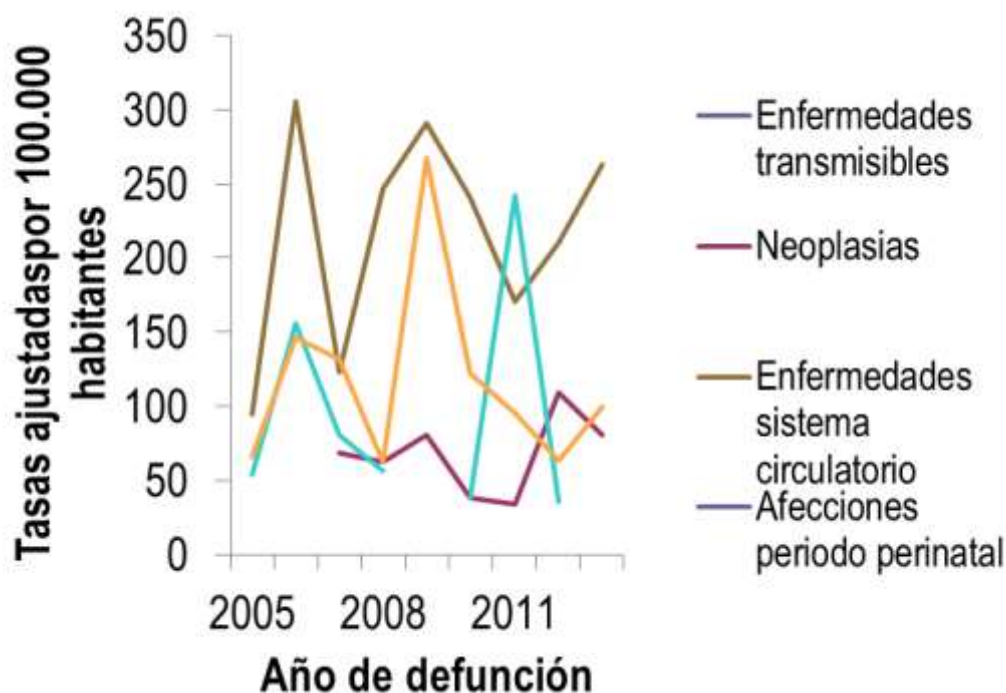
Figura 5. Tasa de mortalidad ajustada, Municipio San Miguel de Sema, 2005 – 2013



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

La gran causa que ocupa el primer lugar con las tasas ajustada más altas en hombres son las enfermedades del sistema circulatorio con el picos más altos en los años 2006 con una tasa ajustada de (305,7 x 100.000 hombres), 2009 con una tasa ajustada de (290.1246,5 x 100000 hombres) seguida de una tasa ajustad de 246,5 en 2008 x 100.000 hombres. En segundo lugar están las demás causas con el pico más alto en el año 2009 y una tasa ajustada por edad de 267,6 x 100.000 hombres, seguida de una tasa ajustada de 146,5 en 2006 presentando un comportamiento fluctuante durante los periodos evaluados, para el año .

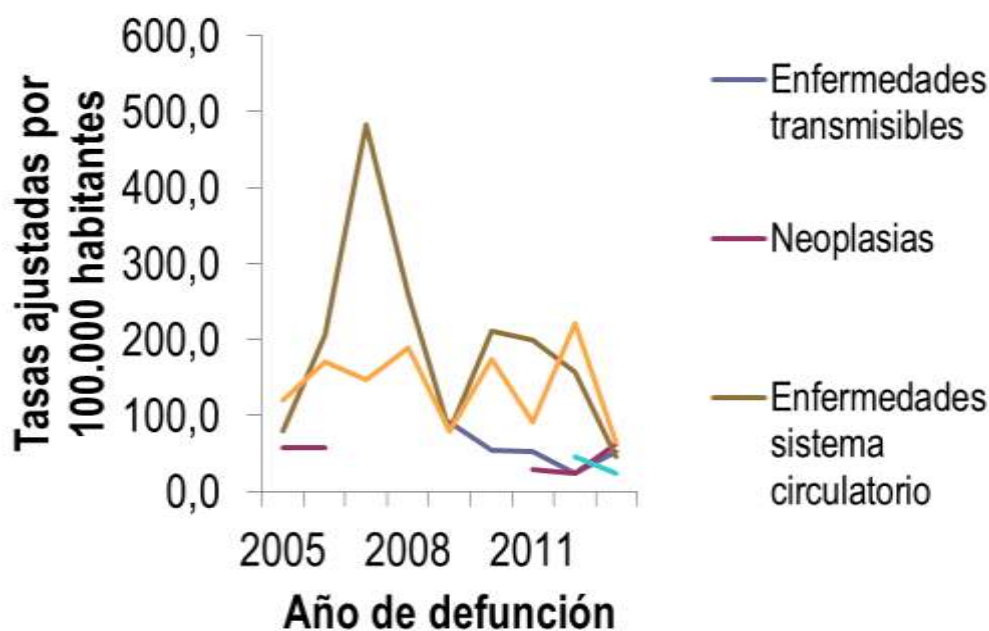
Figura 6. Tasa de mortalidad ajustada por edad para los hombres, San Miguel de Sema, 2005 – 2013



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

La gran causa que ocupa el primer lugar en mujeres son las enfermedades del sistema circulatorio, con la tasa ajustada por edad más alta en los años 2007 con una tasa ajustada de 483,0 x 100.000 mujeres y en 2008 con una tasa ajustada de 258,6 x 100.000 mujeres. Las demás causas ocupan el segundo lugar con una tasa ajustada por edad en 2012 de 221,5 x 100.000 mujeres y en 2008 con una tasa ajustada de 189,2 x 100.000 mujeres.

Figura 7. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las mujeres, San Miguel de Sema, 2005 – 2013



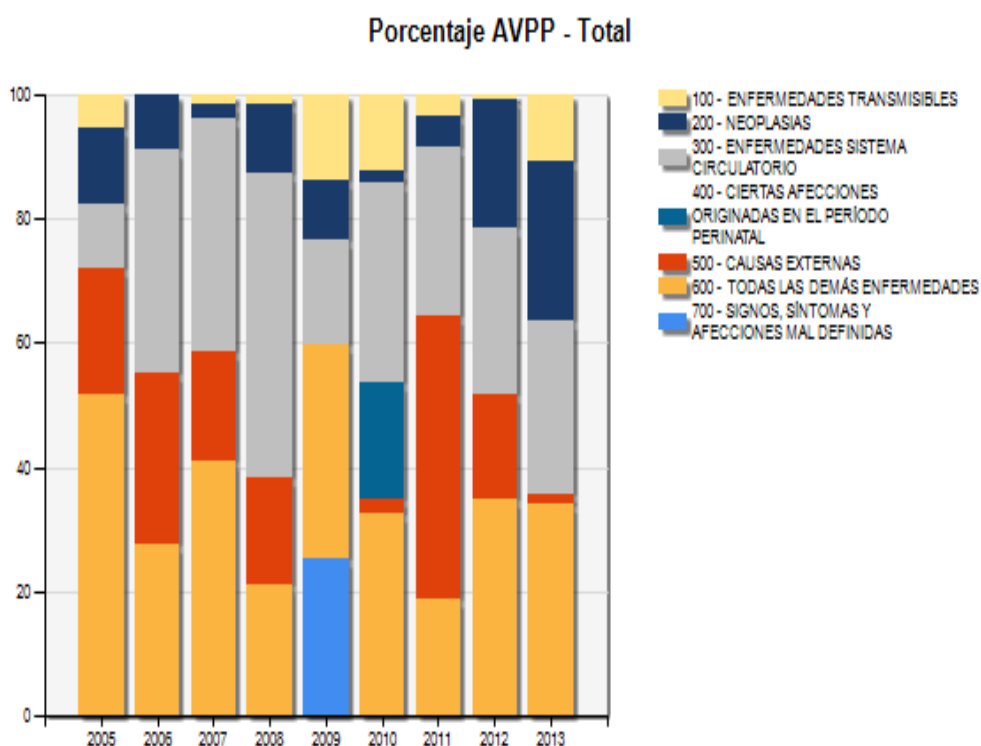
Fuente: Sistema de Información en Salud MSPS-SISPRO, DANE-2013

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 San Miguel, (2005- 2013), se evidencia que las enfermedades de las sistema circulatorio son la principal causa, y en segundo lugar todas las demás causas

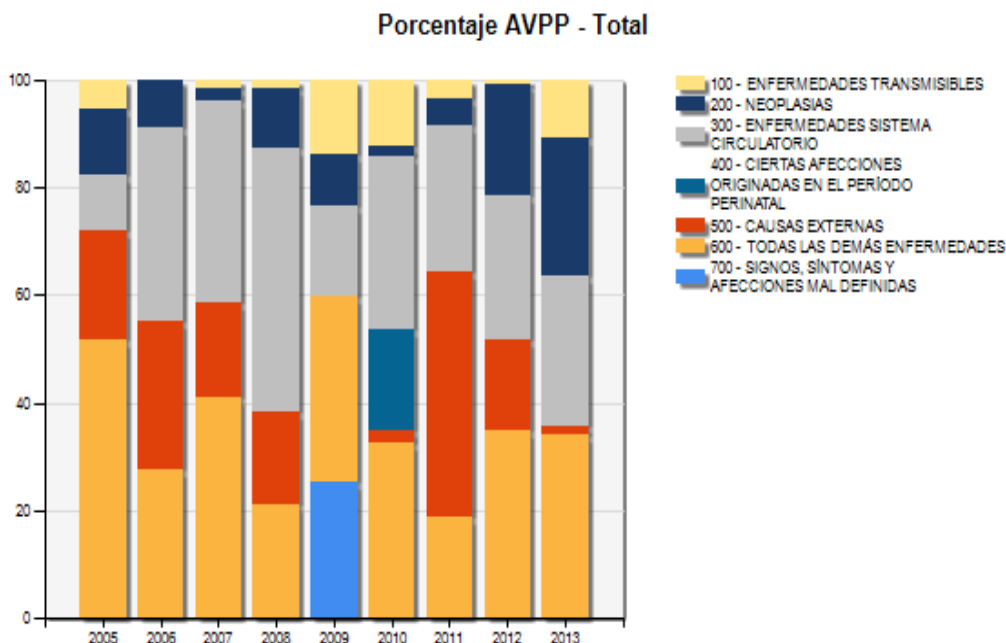
Figura 8. Años de Vida Potencialmente Perdidos –AVPP por grandes causas lista 6/67 Municipio San Miguel de Sema, 2005 – 2013.



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

Los hombres del Municipio San Miguel de Sema en los años 2005 - 2013, aportaron las enfermedades del sistema circulatorio, seguido de causas externas y en tercer lugar todas las enfermedades

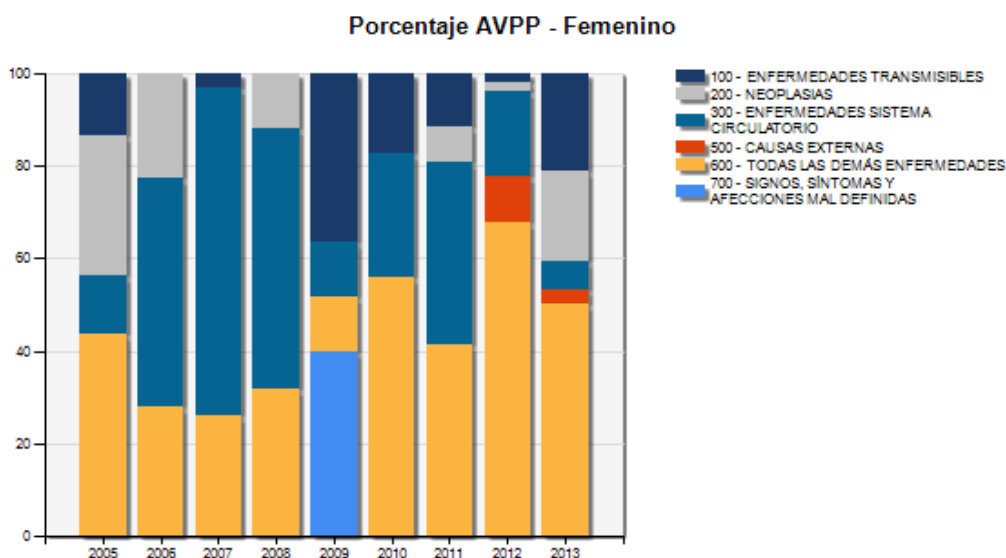
Figura 9. Años de Vida Potencialmente Perdidos –AVPP por grandes causas lista 6/67 en hombres San Miguel de Sema, 2005 – 2013



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

En mujeres la revisión de AVPP (2005 – 2013), en las enfermedades del sistema circulatorio, en segundo lugar todas las demás enfermedades y en tercer lugar enfermedades trasmisibles

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



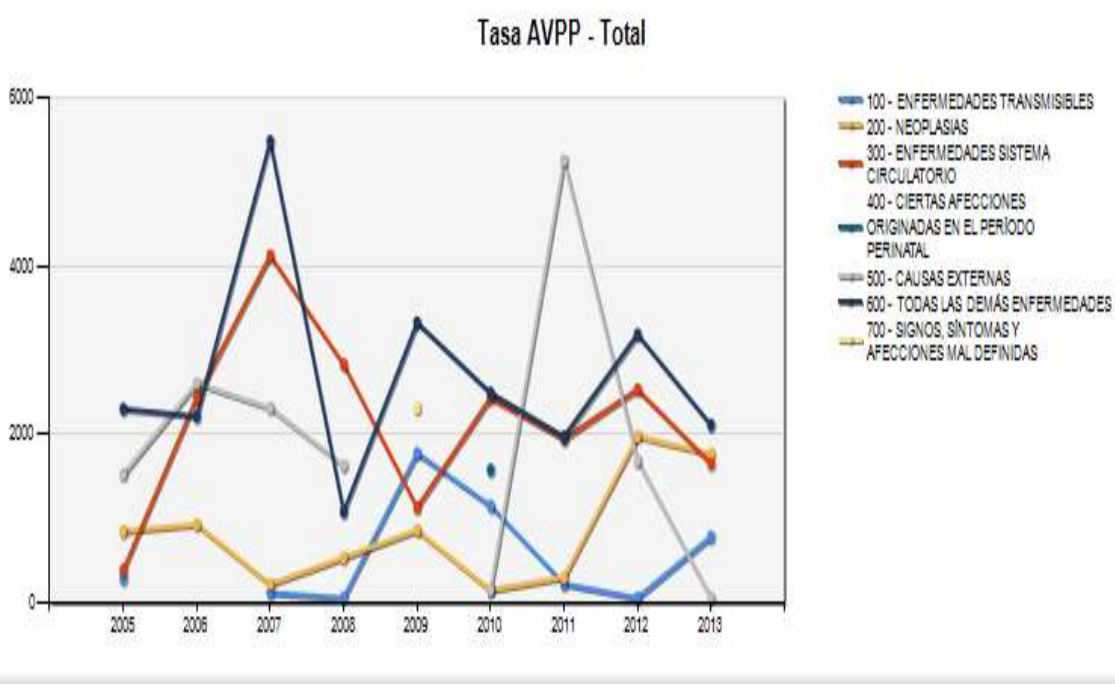
Fuente: Bodega de Datos SISPRO (SGD)- RIPS; Registro de estadísticas vitales, Diciembre de 2013.

Al comparar los AVPP por género es pertinente resaltar que en el total de población, en mujeres y hombres una de las principales causas que aportan AVPP son las enfermedades del sistema circulatorio

Tasas ajustadas de los años de Vida Potencialmente Perdidos –AVPP

La causa de muerte que afectó en mayor medida a la población del Municipio de San Miguel de Sema estuvo asociada a todas las demás enfermedades, y en segundo lugar las enfermedades del sistema circulatorio

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

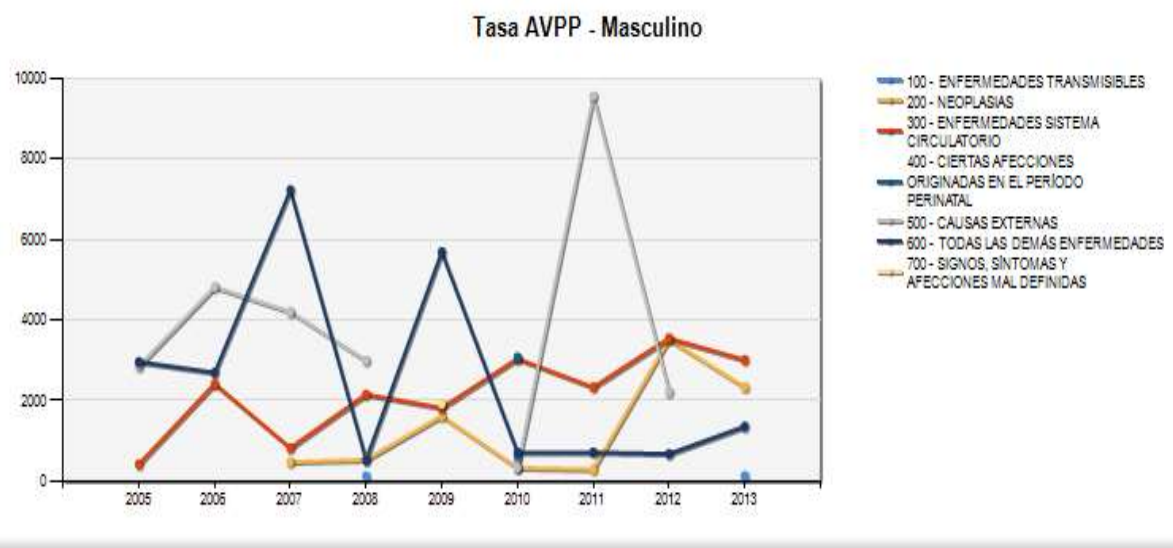


Fuente: Bodega de Datos SISPRO (SGD)- RIPS; Registro de estadísticas vitales, Diciembre de 2013.

Tasa de AVPP ajustada por edad en hombres

En el género masculino todas las demás enfermedades son las que más altas tasa presentó para este género

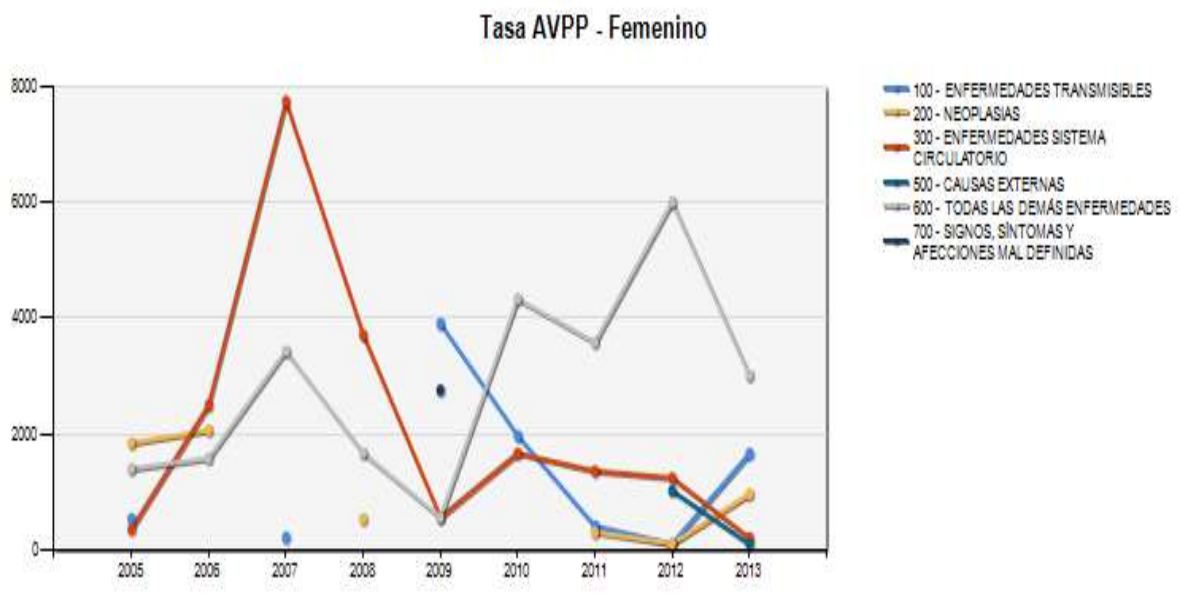
Figura 12. Tasa de AVPP por grandes causas lista 6/67 ajustado en los hombres del Municipio de San Miguel de Sema 2005 – 2013



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

En mujeres se evidencia que las enfermedades del sistema circulatorio son las tasa más altas para este género

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



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

2.1.2 Mortalidad específica por subgrupo

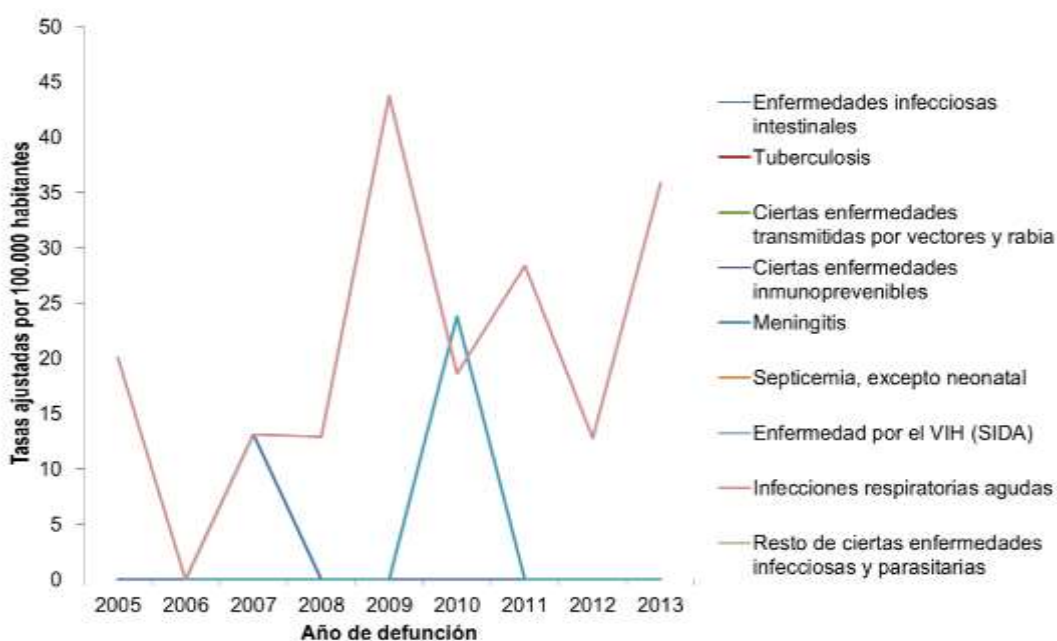
Tasas ajustadas por la edad

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

El grupo de enfermedades transmisibles lo conforman nueve sub causas, de las cuales tres se presentaron en el Municipio de San Miguel, en primer lugar las infecciones respiratorias con el pico más alto en 2009 con una tasa ajustada por edad de 43,7 por 100.000 habitantes, en 2013 con una tasa ajustada por edad de 35,8 por 100.000 habitantes y en 2011 con una tasa ajustada por edad de 28,3 por 100.000 habitantes. En segundo lugar meningitis con una tasa ajustada por edad de 23,7 por 100.000 habitantes en 2010, En tercer lugar esta las enfermedades infecciosas intestinales con una tasa ajustada por edad 13,1 por 100.000 habitantes en 2007,

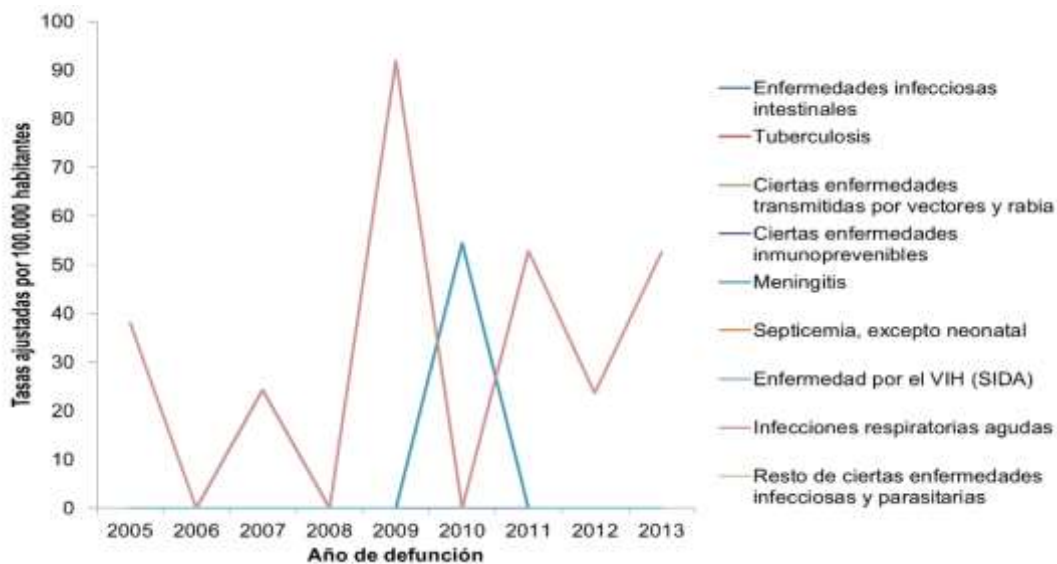
Figura 14 Tasa De Mortalidad Ajustada Por Edad Para Las Enfermedades Transmisibles Total Municipio San Miguel de Sema, 2005 – 2013



Para enfermedades trasmisibles en hombres no se presentaron mortalidades.

En el análisis de mortalidad por enfermedades transmisibles para mujeres, la primera causa es las infecciones respiratorias con una tasa ajustada por edad de 91,9 por 100.000 mujeres en 2009, seguida de una tasa ajustada por edad de 52,8 por 1000.000 mujeres en 2011, seguida de una tasa ajustada por edad de 52,6 por 100.000 mujeres en 2013.

Figura 17 Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades transmisibles en mujeres, Municipio San Miguel de Sema, 2005 – 2013

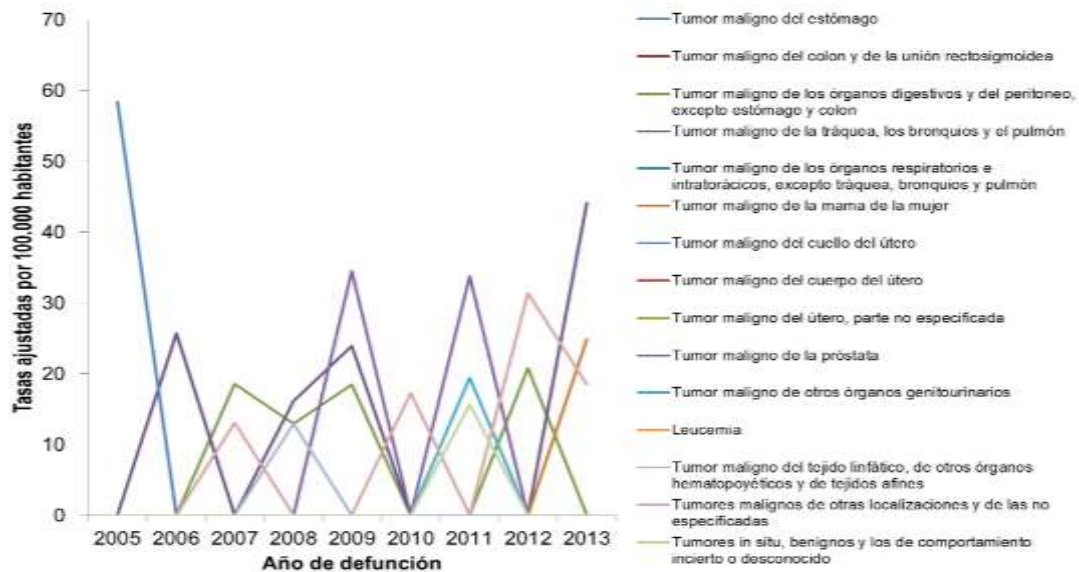


Fuente: Sistema de Información en Salud MSPS-SISPRO, DANE-2013

Neoplasias

El análisis de la mortalidad por neoplasias permitió establecer que las sub causas que presentaron las tasas justada por edad más altas fueron tres, en primer lugar esta tumor maligno de cuello de útero, en el año 2005, con una tasa ajusta por edad de 58,3 por 100.000 habitantes, en segundo lugar esta tumor maligno de la tráquea, bronquios y el pulmón con la tasa más alta en 2006 con una tasa ajustada por edad de 25,7 por 100.000 habitantes, en 2009 con una tasa de 23,9 por 100.000 habitantes. En tercer lugar está el tumo maligno de próstata con una tasa ajustada por edad de 34,5 por 100.000 habitantes en 2009 y una tasa ajustada por edad de 33.7.00 por 100.000 habitantes en 2009.

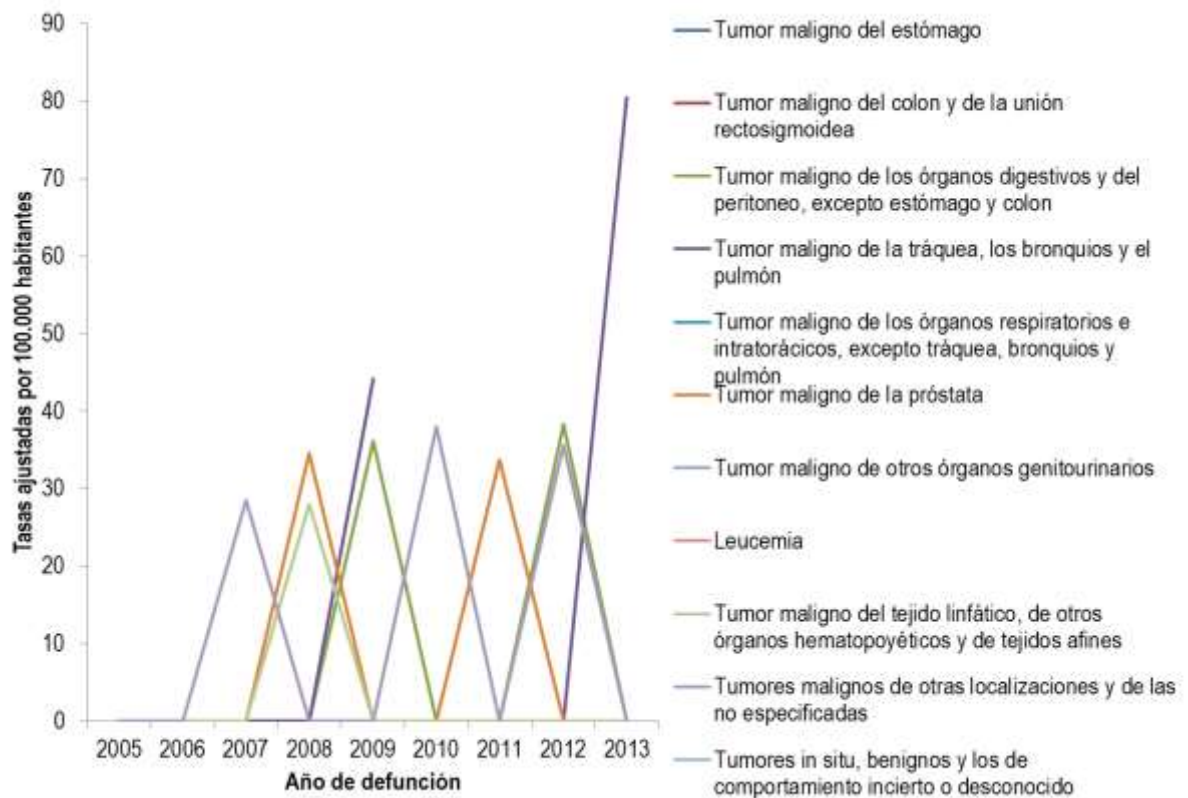
Figura 18. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las neoplasias en total Municipio San Miguel, 2005 – 2013



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

En el análisis de la mortalidad por neoplasias para el género masculino permitió establecer que las sub causas que presentaron las tasas ajustada por edad más altas fueron tres: primera tumor maligno de tráquea, bronquios y pulmón con una tasa ajustada por edad de 80,5 por 100.000 hombres en 2013, en 2009 con una tasa ajustada de 44,1 por 100.000 hombres. En segundo lugar se ubica tumor maligno de los órganos digestivos con una tasa ajustada por edad de 38,3 por 100.000 hombres en 2012, en 2009 con una tasa ajustada por edad de 36,0 por 100.000 hombres. En tercer lugar se ubica tumor maligno de otras localizaciones con su pico más alto en 2012 con una tasa ajustada por edad de 35,6 por 100.000 hombres y en 2007 con una tasa ajustada por edad de 28,4 por 100.000 hombres.

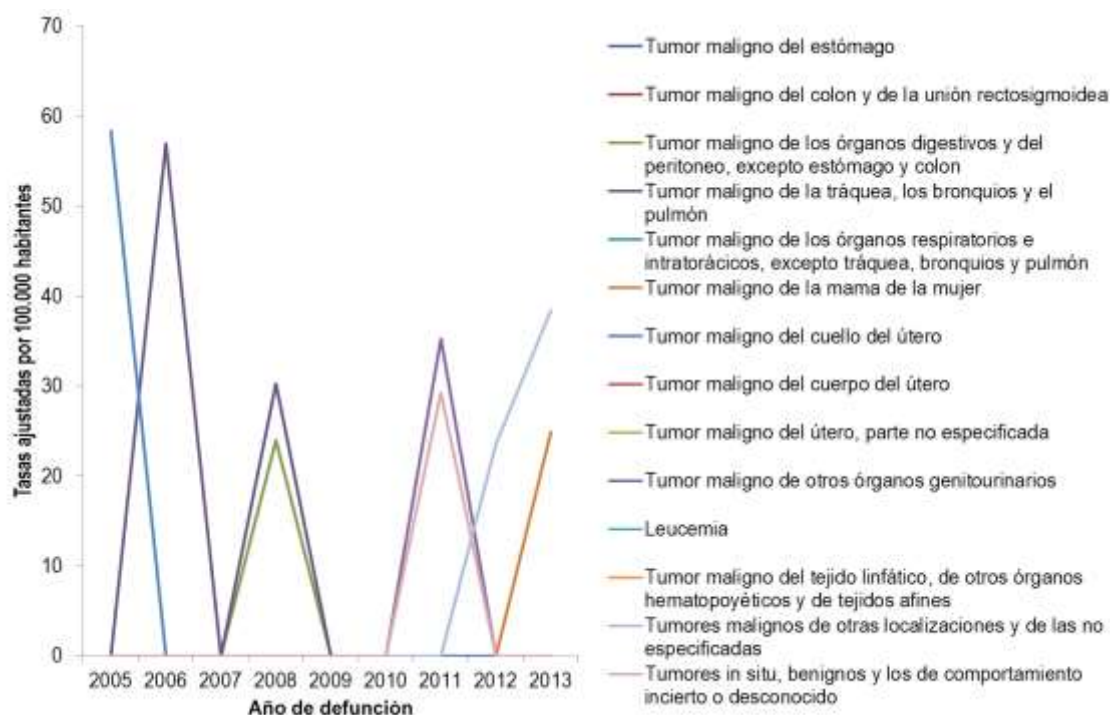
Figura 19 Tasa de mortalidad ajustada por edad para las neoplasias en hombres, Municipio San Miguel De Sema, 2005 – 2013



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

En el análisis de la mortalidad por neoplasias para el género femenino permitió establecer que las sub causas que presentaron las tasas ajustada por edad más altas fueron tres; la primera es tumor maligno de cuello de útero con una sola tasa ajustada por edad de 58,3 por 100.000 mujeres en el año 2006. En segundo lugar esta tumor maligno de la tráquea, bronquios y pulmón con una tasa ajustada por edad de 56,9 en el año 2006, para 2008 con una tasa ajustada por edad de 30,2 por 100.000 mujeres. En tercer lugar está el tumor de otros órganos genitourinarios con una tasa de 35,2 por 100.000 mujeres en 2011.

Figura 20. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las neoplasias en mujeres Municipio San Miguel, 2005 – 2013

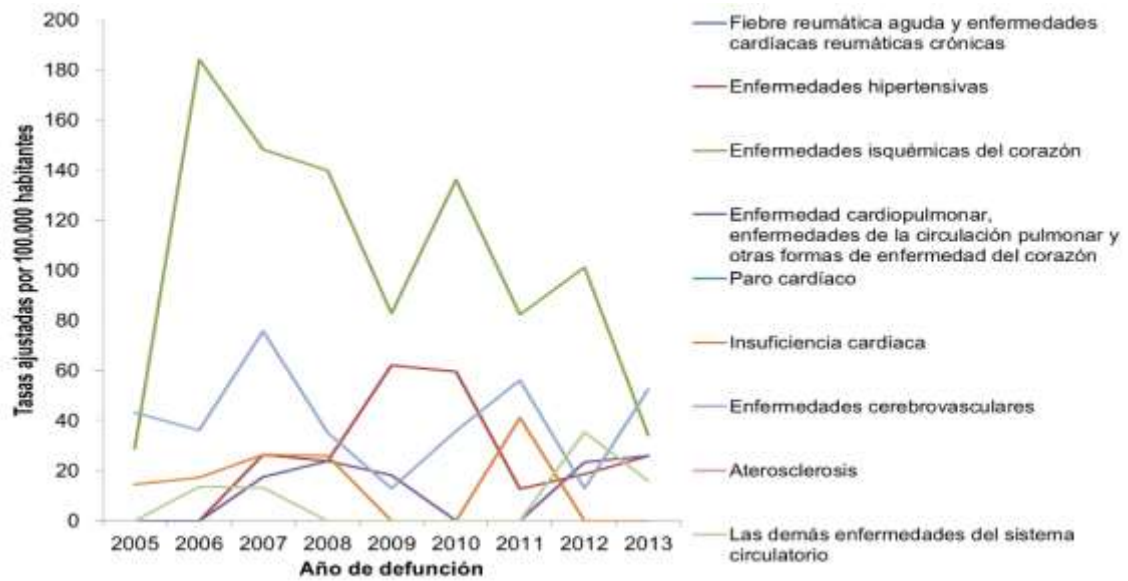


Fuente: Sistema de Información en Salud MSPS-SISPRO, DANE-2013

Enfermedades del sistema circulatorio

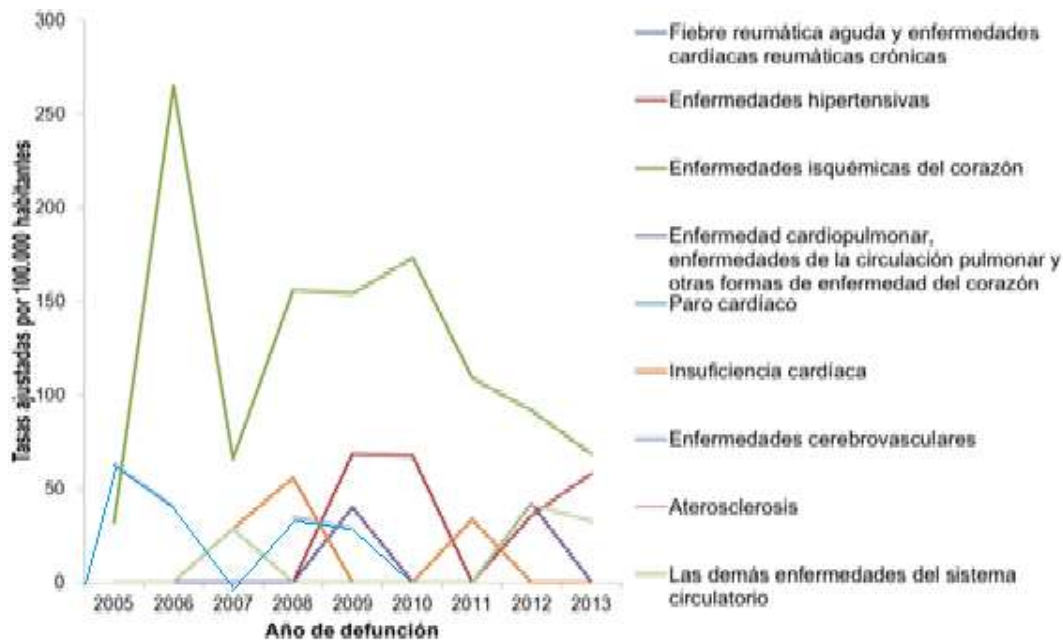
El análisis de la mortalidad de enfermedades del sistema circulatorio permitió establecer que las sub causas que presentaron las tasas ajustadas por edad más altas fueron tres: primer lugar las enfermedades isquémicas del corazón con una tasa ajustada por edad de 148,2 por 100.000 habitantes en el año 2007, una tasa ajustada por edad de 139,7 por 100.000 habitantes en el 2008 y una tasa ajustada por edad de 136 por 100.000 habitantes en 2010. En segundo lugar esta las enfermedades cerebrovasculares con una tasa ajustada por edad de 75,7 por 100.000 habitantes en el año 2007, una tasa ajustada por edad de 56,1 por 100.000 habitantes en el año 2011, en 2013 con una tasa ajustada por edad de 52,5 por 100.000 habitantes. En tercer lugar esta las enfermedades hipertensivas con una tasa ajustada a por edad de 62,0 por 100.000 habitantes en 2009, con una tasa ajustada por edad de 59,4 por 100.000 habitantes en 2010 y en 2007 con una tasa ajustada por edad de 26,2 por 100.000 habitantes

Figura 21 Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades del sistema circulatorio total, Municipio San Miguel de Sema, 2005 – 2013



En el análisis de mortalidad por enfermedades del sistema circulatorio para hombres, se presentaron tres causas que más sobresalieron en el Municipio de San Miguel. En primer lugar esta las enfermedades isquémicas del corazón con una tasa ajustada por edad de 263,5 por 100.000 hombres en 2006, una tasa ajustada por edad de 173,0 por 100.000 hombres en 2010. En segundo lugar esta las enfermedades cerebrovasculares con una tasa ajustada por edad de 104,7 en 2013, seguida de una tasa ajustada por edad de 62,9 por 100.000 hombres en 2005. En tercer lugar se ubica las enfermedades hipertensivas, con una tasa ajustada por edad de 68,4 por 100.000 hombres en 2009, una tasa ajustada por edad de 67,5 por 100.000 habitantes en 2010.

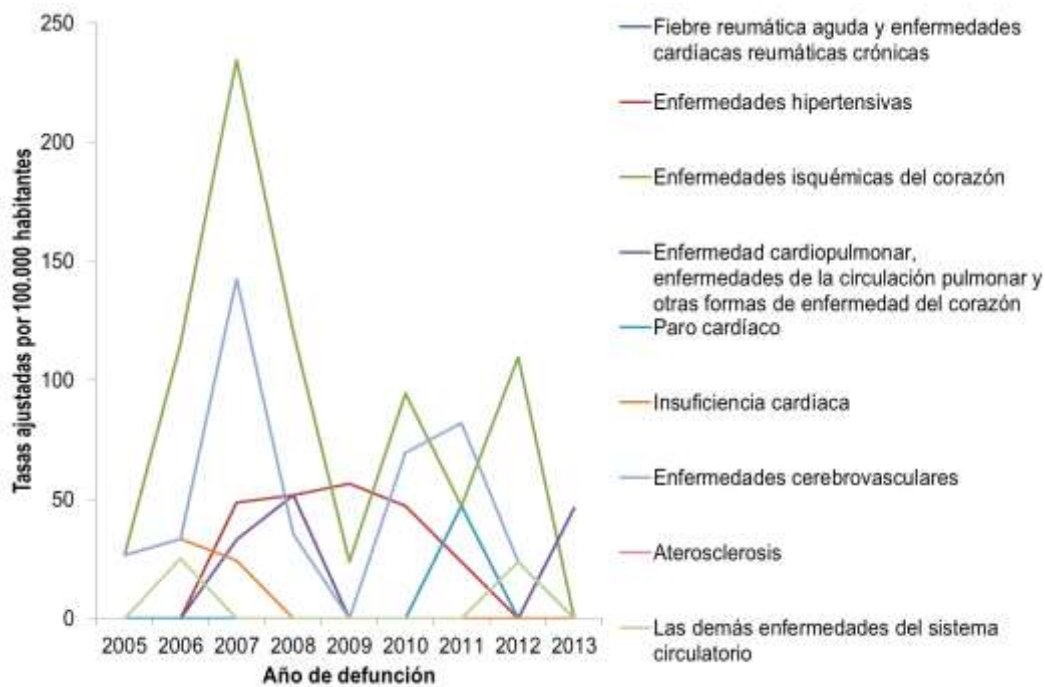
Figura 22. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades del sistema circulatorio en hombres, Municipio San Miguel de Sema, 2005 – 2013



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

En el análisis de mortalidad por enfermedades del sistema circulatorio para mujeres, se presentaron tres causas que más sobresalieron en el Municipio de San Miguel. En primer lugar esta las enfermedades isquémicas del corazón con una tasa ajustada de 235,4 por 100.000 mujeres en 2007, una tasa ajusta por edad de 119.8 por 100.000 mujeres en 2008 y una tasa ajustada por edad de 115,2 por 100.000 mujeres en 2006. En segundo lugar esta las enfermedades cerebrovasculares con una tasa ajustada por edad de 142,4 por 100.000 mujeres en 2007, una tasa ajustada por edad de 81,8 por 100.00 mujeres en 2011. En tercer lugar esta las enfermedades hipertensivas con una tasa ajustada por edad de 51.7 por 100.000 mujeres en 2008 por edad, una tasa ajustada 48,7 por 100.000 mujeres en 2007.

Figura 23. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades del sistema circulatorio en mujeres, Municipio San Miguel de Sema, 2005 – 2013

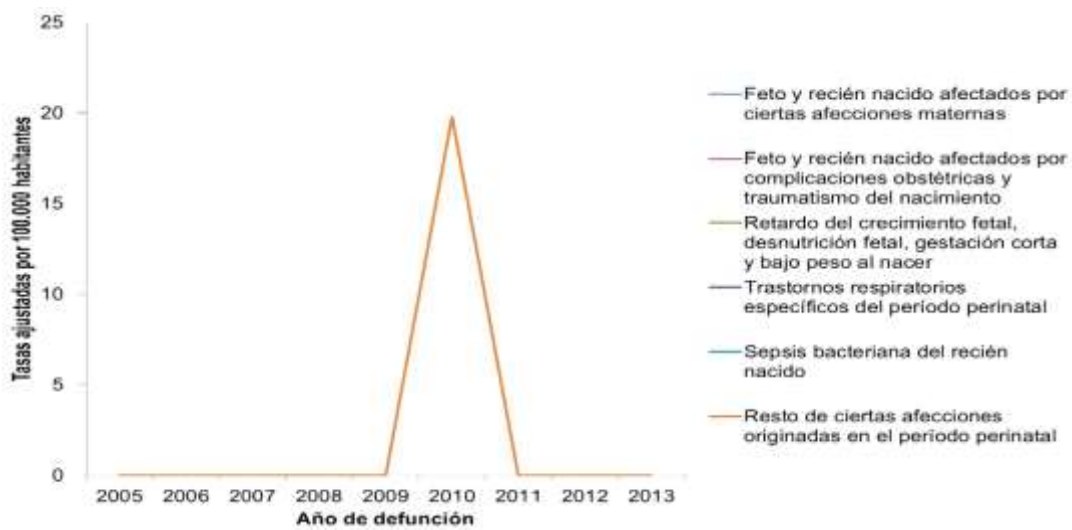


Fuente: Sistema de Información en Salud MSPS-SISPRO, DANE-2013

Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal

El análisis de la mortalidad de ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal permitió establecer que la sub causa que presentó la tasa ajustada por edad fue una sola: resto de ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal con una tasa ajustada por edad con una tasa ajustada de 19,7 por 100.000 habitantes en 2010.

Figura 24 Tasa de mortalidad ajustada por edad para ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal en total, Municipio San Miguel de Sema, 2005 – 2013



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

El análisis de la mortalidad de ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal en el género masculino permitió establecer que la única sub causa que presentó la tasa ajustada por edad fue: resto

de ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal con una tasa ajustada por edad de 38,5 por 100.000 hombres en 2010

Figura 25 Tasa de mortalidad ajustada por edad para ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal en hombres, Municipio San Miguel, 2005 – 2013



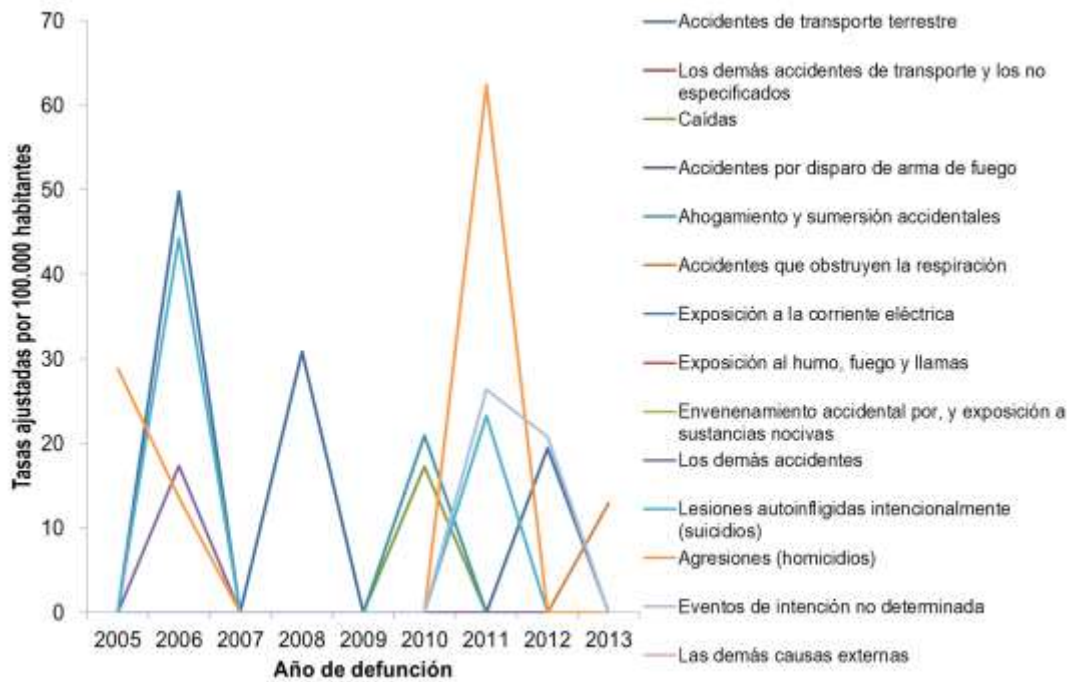
Fuente: Sistema de Información en Salud MSPS-SISPRO, DANE-2013

En las mujeres las afecciones del periodo perinatal no hay reporte de casos por lo tanto no hay grafica ni análisis

Causas externas

El análisis de la mortalidad de causas externas permitió establecer que las sub causas que presentaron las tasas ajustadas por edad más altas fueron dos, en primer lugar está las agresiones (homicidios) con una tasa ajustada por edad de 62.4 por 100.000 habitantes en el año 2011, una tasa ajustada por edad de 28.8 por 100.000 habitantes en el año 2005 y una tasa ajustada por edad de 13.6 por 100.000 habitantes en el año 2006. En segundo lugar esta lesiones auto-infligidas con una tasa ajustada por edad de 44,2 por 100.000 habitantes en el año 2006, una tasa ajustada por edad de 23,2 por 100.000 habitantes en 2011.

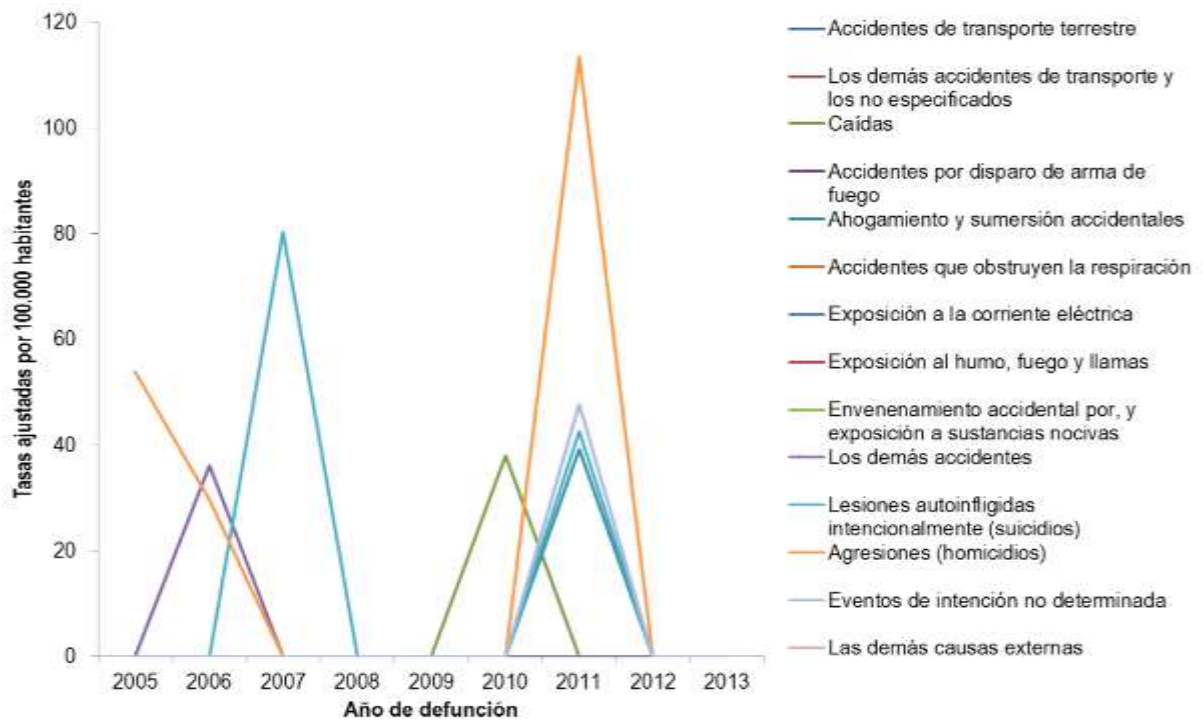
Figura 26 Tasa de mortalidad ajustada por edad para las causas externas en total, Municipio San Miguel, 2005 –2013



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

En el análisis de mortalidad causas externas en los hombres, se presentaron tres causas que más sobresalieron en el Municipio de San Miguel, en primer lugar está las agresiones (homicidios) con una tasa ajustada por edad de 113,4 por 100.000 hombres en 2011, una tasa ajustada por edad de 53,9 por 100.000 hombres en 2005 y una tasa ajustada por edad de 29.6 por 100.000 por hombres en 2006. En segundo lugar están accidentes terrestres con una tasa ajustada por edad de 90.3 por 100.000 hombres en 2006 seguida de una tasa ajustada por edad 56.6 por 100.000 hombres en 2008. En tercer lugar esta lesiones auto-infligidas con una tasa ajustada por edad de 80.2 por 100.00 hombres en 2007, una tasa ajustada por edad de 42.5 por 100.000 hombres en 2012

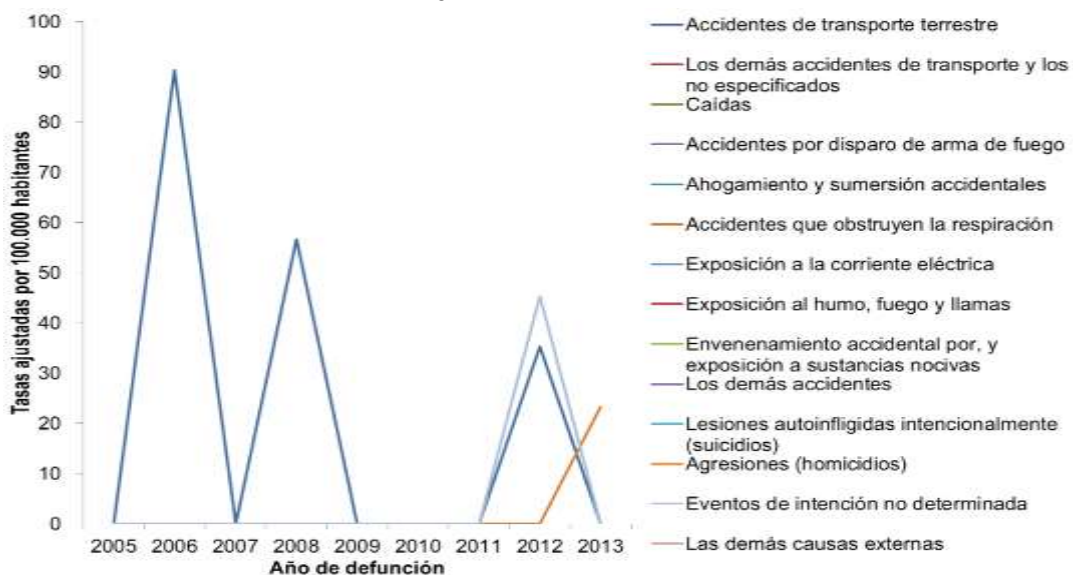
Figura 27 Tasa de mortalidad ajustada por edad para las causas externas en hombres Municipio San Miguel de Sema 2005 – 2013



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

El análisis de la mortalidad de causas externas en el género femenino permitió establecer que las sub causas que presentaron las tasas ajustadas por edad más altas fueron dos, en primer lugar está los eventos de intención no determinada con una tasa ajustada por edad de 45.3 por 100.000 mujeres en 2012,.En segundo lugar esta accidentes que obstruyen la respiración con una tasa ajustada por edad de 23,2 por 100.000 mujeres en 2013.

Figura 28. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las causas externas en mujeres, Municipio San Miguel de Sema, 2005 – 2013

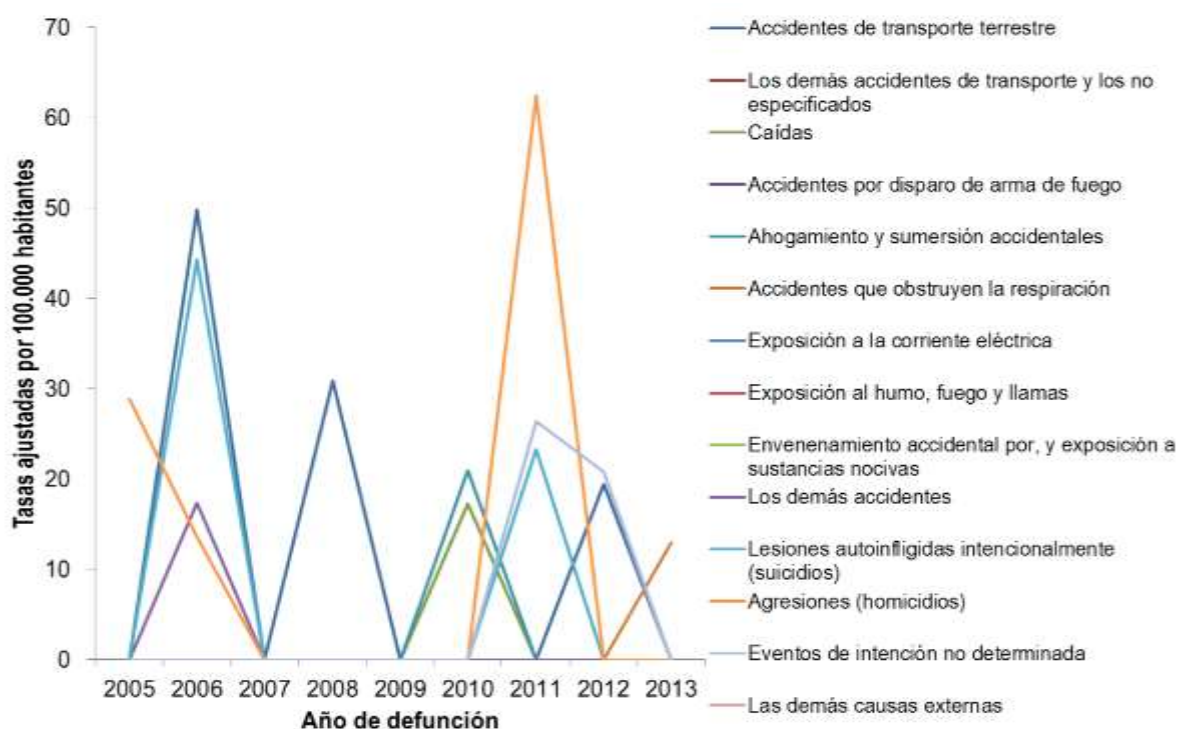


Fuente: Sistema de Información en Salud MSPS-SISPRO, DANE-2013

Las Demás Causas

En el análisis de mortalidad las demás causas, se presentaron tres causas que más sobresalieron en el Municipio de San Miguel, en primer lugar esta las enfermedades crónicas de las vías respiratorias inferiores con una tasa ajustada por edad de 80,6 por 100.000 habitantes en 2008, una tasa ajustada por edad de 59,5 por 100.000 habitantes en 2011 y una tasa ajustada por edad de 57,2 por 100.000m habitantes en 2009. En segundo resto de enfermedades del sistema digestivo con una tasa ajustada por edad de 71.4 por 100.000 habitantes en 2006, una tasa ajustada por edad de 40,9 por 100.000 habitantes en 2012 y una tasa ajustada por edad de 34.8 por 100.000 habitantes en 2005. I. En tercer lugar esta diabetes mellitus con una tasa ajustada por edad de 47.0 por 100.000 habitantes en 2008, una tasa ajustada por edad de 42,3 por 100.000 habitantes en 2010 y una tasa ajustada por edad de 15.3 por 100.000 habitantes en 2012

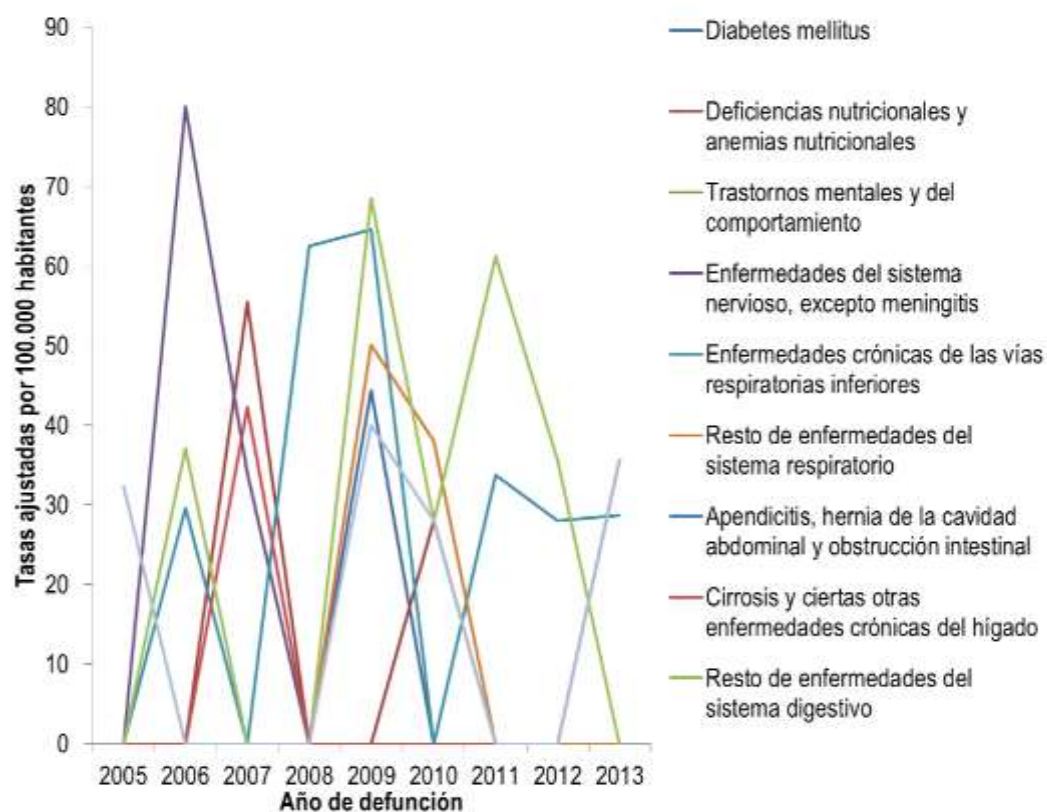
Figura 29 Tasa de mortalidad ajustada por edad para las demás causas en total, Municipio San Miguel de Sema, 2005 – 2013



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

En el análisis de mortalidad de las demás causas en los hombres, se presentaron tres causas que más sobresalieron en el Municipio de San Miguel, en primer lugar esta las enfermedades del sistema nervioso con una tasa ajustada por edad de 80.3 por 100,000 hombres en 2006, una tasa ajustad por edad de 33,9 por 100.000 habitantes en 2007. En segundo lugar se ubica las enfermedades del sistema digestivo unan tasa ajustada por edad de 68.4 por 100.000 hombres en 2009, una tasa ajustada por edad de 61.2 por 100.000 hombres en 2009 y una tasa ajustada por edad de 37,0 por 100.000 hombres en 2006. En tercer lugar se ubica las enfermedades crónicas de las vías respiratorias inferiores con una tasa ajustada por edad de 68.4 por 100.00 hombres en 2009, una tasa ajustada por edad de 61.2 en 2011.

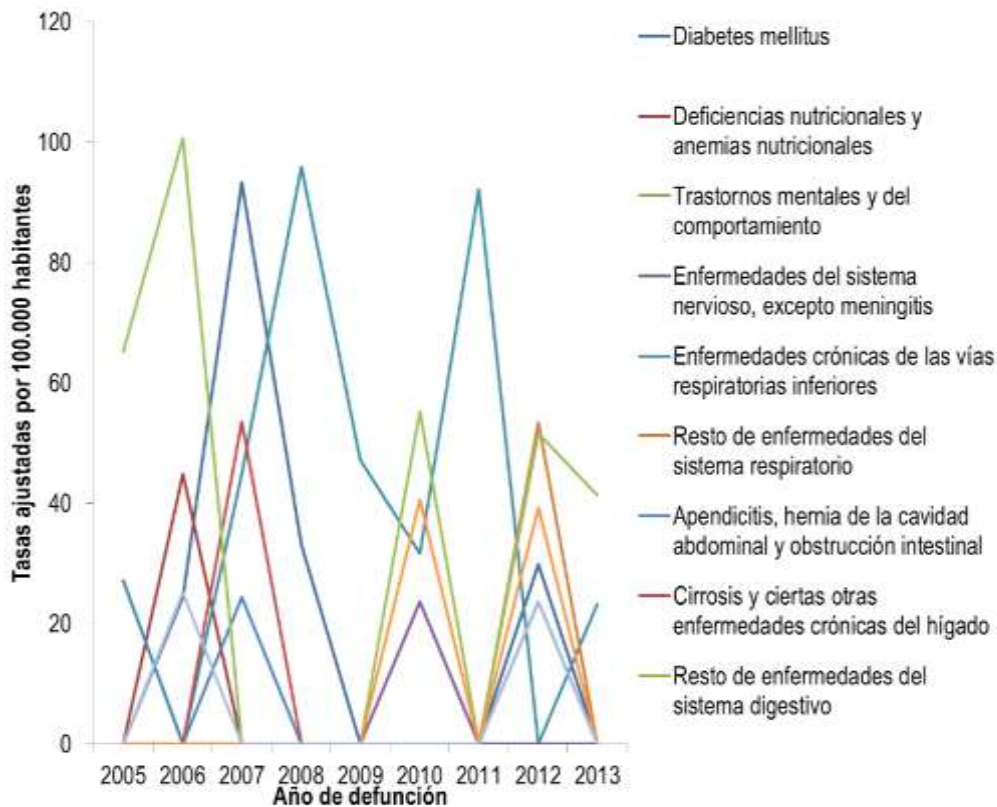
Figura 30 Tasa de mortalidad ajustada por edad para las demás causas en hombres, Municipio San Miguel de Sema, 2005 – 2013



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

En el análisis de mortalidad de las demás causas en las mujeres, se presentaron tres causas que más sobresalieron en el Municipio de San Miguel, en primer lugar esta enfermedades del sistema digestivo con una tasa ajustada por edad de 100.6 por 100.000 mujeres en 2006, una tasa ajustada por edad de 65.2 por 100.000 mujeres en. En segundo lugar esta las enfermedades crónicas de las vías respiratorias con una tasa ajustada por edad de 95.8 por 100.00 mujeres en. En tercer lugar esta lugar2005diabetes mellitus con una tasa ajustada por edad de 93.3 por 100.000 habitantes en 2007, una tasa ajustada por edad de 33.0 por 100.000 habitantes en 2008 y una tasa ajustada por edad de 29.8 por 100.000 habitantes en 2012.

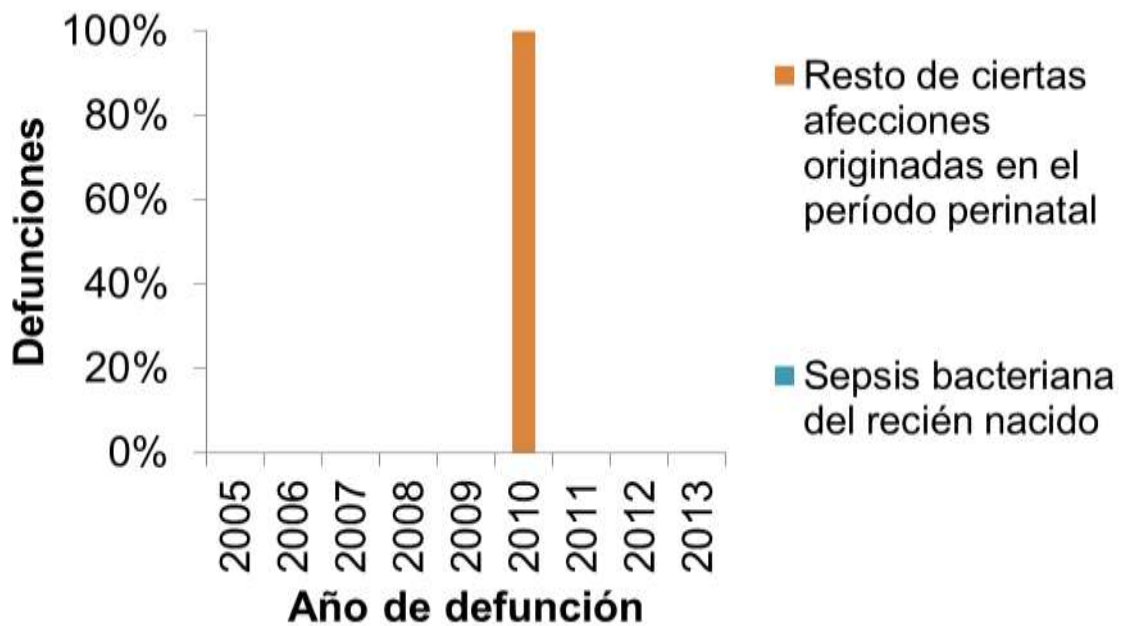
Figura 31 Tasa de mortalidad ajustada por edad para las demás causas en mujeres, Municipio San Miguel de Sema, 2005 – 2013



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

Al realizar un análisis de la gran causa ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal en el Municipio de San Miguel revisando cada año desde el 2005 hasta el 2013, se observó que en el año 2010 hubo dos casos en resto de afecciones perinatales originadas en el periodo perinatal.

Figura 32 Afecciones perinatales totales casos San Miguel De Sema 2005-2013



Al realizar el análisis de la gran causa ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal en el Municipio de San Miguel para los hombres revisando cada año desde el 2005 hasta el 2013, en el año 2005 se

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

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

2.1.3 Mortalidad materno – infantil y en la niñez

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

Para el análisis de la mortalidad infantil y en la niñez se utilizó la lista de los 16 grandes grupos que corresponde a ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias; tumores (neoplasias); enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos y ciertos trastornos que afectan el mecanismo de la inmunidad; enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas; enfermedades del sistema nervioso; enfermedades del oído y de la apófisis mastoides; enfermedades del sistema circulatorio; enfermedades del sistema respiratorio; enfermedades del sistema digestivo; enfermedades del sistema genitourinario; ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal; malformaciones 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 periodo de análisis fue de los años 2005 al 2013.

Por todas las causas según la lista 67

En el periodo de estudio 2005 a 2013, para el Municipio de San Miguel se notificaron 3 muertes en la niñez, el 100% (3 casos) se presentaron en menores de 1 año, en el grupo de 1 a 4 años no hubo ningún caso, según la distribución por sexo el 66.6% (2 casos) correspondió al sexo masculino y el 33.3% (1 caso) correspondió al sexo femenino. Los años del periodo de estudio que reportaron casos de mortalidad fueron 2005 y 2010. La gran causa que arrojó el mayor número de casos fue malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas con 2 casos, seguida de ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal con 1 caso.

Tabla 11. Número de muertes en la infancia y niñez, según la lista de las 67 causas, Municipio San Miguel de Sema, 2005 – 2013

Municipio	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	
San Miguel de Sema	CIERTAS AFECCIONES ORIGINADAS EN EL PERIODO PERINATAL	Masculino	De 0 a antes de 1 año						1				1	
			Total						1				1	
		Total							1				1	
	MALFORMACIONES CONGÉNITAS, DEFORMIDADES Y ANOMALÍAS CROMOSÓMICAS	Femenino	De 0 a antes de 1 año						1					1
			Total						1				1	
		Masculino	De 0 a antes de 1 año	1										
	Total		1											1
	Total			1					1				2	
	Total			1					2				3	

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

Número de casos de mortalidad

Por todas las sub causas según la lista 67

Subgrupo Enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos

A continuación se presenta la sub causa de mortalidad que se presentó en el Municipio de San Miguel encontrando trastornos hemorrágicos y hematológicos del feto y del recién nacido con un solo caso en el género masculino, en el grupo de 0 a 1 año y para el año 2010

Tabla 12. Número de muertes en la infancia y niñez por enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos, Municipio San Miguel de Sema, 2005 – 2013

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

TRASTORNOS HEMORRÁGICOS Y HEMATOLÓGICOS DEL FETO Y DEL RECIEN NACIDO	Masculino	De 0 a antes de 1 año							1				1
		Total							1				1
	Total								1				1

Subgrupo Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas

Se presenta la sub causa de mortalidad que se presentó en el Municipio de San Miguel encontrando otras malformaciones congénitas con un total de 2 casos, un caso en el género femenino en el grupo de edad de 0 a 1 año de edad en el año 2011, en el género femenino hubo 1 caso en la edad de 0 a 1 año de edad, en el año 2005 y 2010 (cada año con un caso respectivamente)

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

Subgrupo de causas de muerte	Sexo	Edad	Muertes 2005	Muertes 2006	Muertes 2007	Muertes 2008	Muertes 2009	Muertes 2010	Muertes 2011	Muertes 2012	Muertes 2013	Total Muertes	
OTRAS MALFORMACIONES CONGÉNITAS	Femenino	De 0 a antes de 1 año							1			1	
		Total						1				1	
	Masculino	De 0 a antes de 1 año	1										1
		Total	1										1
	Total			1					1				2

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

2.1.4 Análisis de mortalidad materno – infantil y en la niñez

Análisis de la mortalidad materno - infantil y en la niñez

Se realizó el análisis de la mortalidad materno infantil y en la niñez teniendo en cuenta los indicadores de razón de mortalidad materna, tasa de mortalidad neonatal, mortalidad infantil, mortalidad en la niñez, mortalidad por Eda, mortalidad por ira y mortalidad por desnutrición crónica en menores de 5 años en el periodo comprendido de 2005 a 2013. Para el año 2013 específicamente el Municipio de San miguel presentó tasas de mortalidad neonatal, infantil y en la niñez.

Tasa de mortalidad neonatal: Para el año 2013 el Municipio registró una tasa mortalidad neonatal de 4.22 por 1000 nacidos vivos mientras que el departamento registró una tasa de mortalidad neonatal de 5,20 por 1000 nacidos vivos, por lo anterior el análisis de diferencias relativas no arrojó diferencias estadísticamente significativas entre el Municipio y el departamento.

Tasa de mortalidad infantil: Para el año 2013 el Municipio registró una tasa de mortalidad infantil de 6.33 por 1000 nacidos vivos, mientras que para el departamento registro una tasa de mortalidad infantil de

15,40 por 1000 nacidos vivos, lo anterior no determinó diferencias estadísticas significativas entre el Municipio y departamento

Tabla 14. Indicadores de mortalidad materno infantil en la niñez, San Miguel de Sema 2003-2015

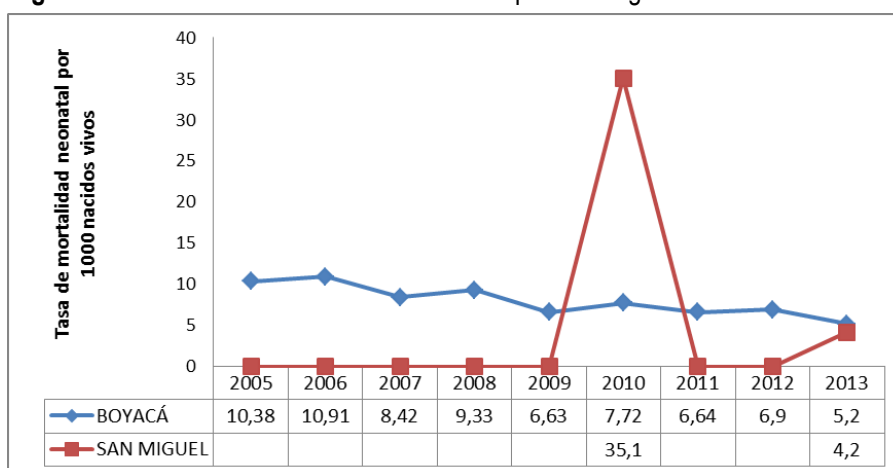
Causa de muerte	BOYACA 2014	SAN MIGUEL DE SEMA									
		2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013		
Razón de mortalidad materna	73,40	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Tasa de mortalidad neonatal	5,20	4,22	-	-	-	-	↗	↘	-	↗	
Tasa de mortalidad infantil	15,40	6,33	↘	-	-	-	↗	↘	-	↗	
Tasa de mortalidad en la niñez	12,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	
Tasa de mortalidad por IRA en menores de cinco años	18,80	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	
Tasa de mortalidad por EDA en menores de cinco años	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	
Tasa de mortalidad por desnutrición en menores de cinco años	0,03	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	
Proporción de muertes infantiles asociadas a la desnutrición	1,32	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	

Fuente: DANE, Sistema Integral de Información de la Protección Social - SISPRO – MSPS

MORTALIDAD NEONATAL

Para el Municipio de San Miguel en el año 2013 se reportó una tasa mortalidad neonatal de 4.22 por 1000 nacidos vivos, mientras que la tasa más representativa en el periodo evaluado de 2005 a 2013 se registró en el año 2010 con una tasa de 35,1 por 1000 nacidos vivos, de este en adelante ha ido en disminución los casos

Figura 34. Tasa de mortalidad Neonatal Municipio San Miguel de Sema 2005 -2013

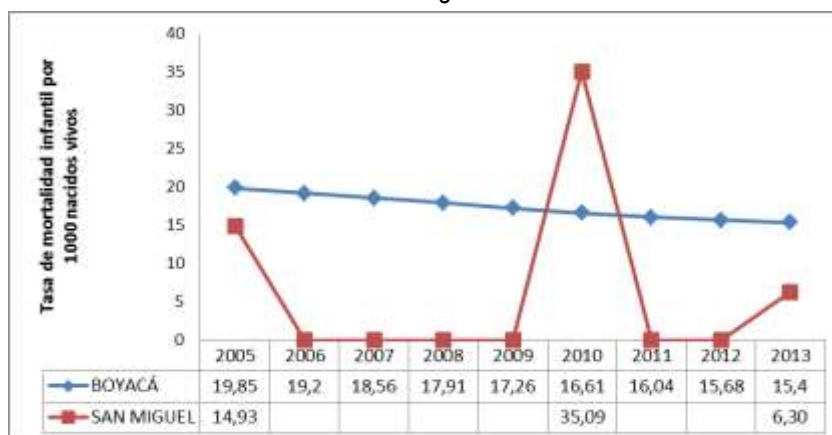


Fuente: DANE, Sistema Integral de Información de la Protección Social - SISPRO – MSPS

MORTALIDAD INFANTIL

El Municipio de San Miguel registró una tasa de mortalidad infantil de 6.3 por 1000 nacidos vivos para el año 2013, una tasa de 14.93 por 1000 nacidos vivos en 2005, la tasa más alta en el periodo evaluado se reportó en el año 2010 (30,09 por 1000 nacidos vivos), a partir de este año han disminuido los casos.

Figura 35. Tasa de mortalidad infantil San Miguel de Sema 2005-2013



Fuente: DANE, Sistema Integral de Información de la Protección Social - SISPRO – MSPS

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

A continuación se describirá las principales causas de causa de mortalidad por grandes causas, subcausas, y mortalidad materno - infantil

Tabla 15. Identificación de prioridades en salud del Municipio San Miguel de Sema, 2013

	Causa De Mortalidad Identificada	San Miguel de Sema	Boyacá	Tendencia A Través Del Tiempo 2005 Al 2013
Mortalidad general por grandes causas	Enfermedades del sistema circulatorio	154,1		Aumentó
	Las demás causas	82,6	No aplica	
	Neoplasias	75,9		
Mortalidad específica por subgrupo	Enfermedades cerebrovasculares.	52,54		Aumentó
	Enfermedades crónicas de las vías respiratorias inferiores	35,85		Aumento
	Tumor maligno de la tráquea ,los bronquios y el pulmón	44,09		Aumentó
Mortalidad materno infantil	Tasa de mortalidad neonatal	4.22	5,2	Aumentó
	Tasa de mortalidad infantil	6.33	15,4	Aumentó

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

Conclusiones

En el estudio de las tasas ajustadas por edad en el Municipio de San Miguel de Sema en el periodo 2013, están las enfermedades del sistema circulatorio con una tasa de 154,1, en segundo lugar esta las demás causas con una tasa de 82,2 y en tercer lugar las neoplasias con tasa de 79,5, las tres grandes causas con aumento en la tendencia a través del tiempo de 2005 a 2013

En el análisis de mortalidad de las demás causas, sobresalieron en el Municipio de San Miguel, en primer lugar las enfermedades crónicas de las vías respiratorias inferiores, en segundo resto de enfermedades del sistema digestivo y en tercer lugar esta diabetes mellitus

En el caso de las mujeres dentro de las demás causas están: en primer lugar enfermedades crónicas de vías respiratorias inferiores, luego resto de enfermedades del sistema digestivo y en tercer lugar diabetes mellitus y en el caso de causas externas predominan los accidentes de tránsito.

En el caso de los hombres dentro de las demás causas están: en primer lugar las enfermedades del sistema digestivo, luego enfermedades crónicas de vías respiratorias inferiores y en tercer lugar enfermedades del sistema nervioso y en el caso de causas externas predominan las agresiones y homicidios

En las subcasuas, para el año 2013 está en primer lugar esta enfermedades cerebrovasculares con una tasa de 52,52, en segundo lugar Tumor maligno de la tráquea, los bronquios y el pulmón con una tasa de 44,09, en tercer lugar enfermedades crónicas de vías respiratorias inferiores con una tasa de 35,85 y en último lugar Enfermedades isquémicas del corazón con una tasa de 34,04, todas con aumento en la tendencia del tiempo 2005 a 2013

Los años de vida potencialmente pérdida que más aportaron mortalidad en la población en general son las enfermedades del sistema circulatorio y en segundo lugar las demás causas

En cuanto a mortalidad materna – infantil, encontramos mortalidad neonatal con una tasa de 4,33 y mortalidad infantil con una tasa de 6,33

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.

2.2.1 Principales causas de morbilidad

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

Morbilidad atendida

La gran causa de morbilidad por carga de la enfermedad para el Municipio de San Miguel de Sema se describirá a continuación

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

Primera Infancia la gran causa de morbilidad atendida es enfermedades no transmisibles, las cuales ocuparon el primer lugar con una proporción de 42.64% en el año 2014 presentando una disminución en puntos porcentuales de 9.22 en el año 2014 respecto al 2013, en los años 2009 a 2013 esta causa había ocupado el primer lugar; el segundo lugar en el año 2014 lo ocupó enfermedades no trasmisibles con una proporción de 37.21% y un aumento en 3.35 puntos respecto al 2013, manteniéndose y en tercer lugar y manteniéndose así desde el 2009 hasta el 2014 están signos y síntomas mal definidos con u proporción de 18,6% aumentando para el ultimo año 6,96 puntos.

Infancia la gran causa de morbilidad atendida es enfermedades no transmisibles, las cuales ocuparon el primer lugar con una proporción de 40,7% en el año 2014 presentando una disminución en puntos porcentuales de 12,7 en el año 2014 respecto al 2013, en los años 2009 a 2013 esta causa había ocupado el tercer lugar; el segundo lugar en el año 2014 lo ocupó la gran causa signos y síntomas mal definidos con una proporción de 25,9% y un incremento en puntos porcentuales de 12,0 en el año 2014 respecto al 2013 había ocupado el tercer lugar, y como última posición encontramos Condiciones transmisibles y nutricionales con una proporción del 24,69, con una disminución de -5,86 puntos porcentuales con respecto al año 2013.

Adolescencia. Las enfermedades no trasmisibles, ocupan el primer, con una proporción para el año 2014 de 42,31% y una disminución de 8,36 puntos porcentuales, respecto al año 2013 este había ocupado el primer lugar, en segundo esta los signos y síntomas más definidos con una proporción para el 2014 de 26,92, y un aumento en puntos porcentuales de 8,74, respecto al 2013 , este ocupaba el tercer lugar, en tercero esta Condiciones transmisibles y nutricionales con 23,08% y una disminución de puntos porcentuales de 0.35, respecto al 2013 ocupada el segundo lugar.

Juventud las Enfermedades no transmisibles son el primer lugar para el 2014 con 46,6% y con una disminución de 5.04 puntos porcentuales, respecto al año 2013 este ocupaba el primer lugar, en segundo esta Signos y síntomas mal definidos con 27,97% para el 2014, con un aumento de 8,47 puntos porcentuales, respecto al 2013 ocupaba el tercer lugar, en tercero esta Condiciones transmisibles y nutricionales con 17,8%para el 2014, y con disminución de 1,95 puntos porcentuales, con respecto a 2013 ocupaba el segundo lugar.

En adultez el primer lugar esta las Enfermedades no transmisibles con el 66.13% para el 2014 y con una disminución de 1.99 puntos porcentuales, con respecto al 2013 también ocupaba el primer lugar, en segundo esta Signos y síntomas mal definidos con el 19,74% para el 2014, y un aumento de 3,40 puntos porcentuales, en tercer lugar Condiciones transmisibles y nutricionales con 8.99%y con una disminución de 2.63 puntos porcentuales.

Persona mayor en primer lugar esta Enfermedades no transmisibles con 72,25% para el año 2014 y con una disminución de 5,21 puntos porcentuales, con respecto al 2013 ocupaba el mismo lugar, en segundo esta Signos y síntomas mal definidos con el 18,03% y con aumento de 6,28 puntos porcentuales para 2014 y en tercer lugar esta Condiciones transmisibles y nutricionales con 7.33% en 2014 y con disminución de 0,46 puntos porcentuales.

Tabla 16. Principales Causas de Morbilidad, De San Miguel de Sema 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	62.78	58.65	55.32	52.17	51.85	42.64	-9.22
	Condiciones materno perinatales *	1.01	4.51	2.13	1.45	1.06	0.78	-0.28
	Enfermedades no	26.84	28.57	31.91	34.78	33.86	37.21	3.35

	transmisibles							
	Lesiones	2.28	1.50	2.13	4.35	1.59	0.78	-0.81
	Signos y síntomas mal definidos	7.09	6.77	8.51	7.25	11.64	18.60	6.96
Infancia (6 - 11 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	54.05	43.90	33.33	34.29	30.56	24.69	-5.86
	Condiciones materno perinatales *	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
	Enfermedades no transmisibles	29.43	31.71	38.89	40.00	53.47	40.74	-12.73
	Lesiones	4.80	2.44	11.11	5.71	2.08	8.64	6.56
	Signos y síntomas mal definidos	11.71	21.95	16.67	20.00	13.89	25.93	12.04
Adolescencia (12 -18 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	36.69	35.63	20.69	25.00	22.73	23.08	0.35
	Condiciones materno perinatales *	1.79	0.00	3.45	0.00	4.55	1.92	-2.62
	Enfermedades no transmisibles	45.41	37.93	55.17	52.08	50.57	42.31	-8.26
	Lesiones	5.59	6.90	6.90	8.33	3.98	5.77	1.79
	Signos y síntomas mal definidos	10.51	19.54	13.79	14.58	18.18	26.92	8.74
Juventud (14 - 26 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	27.80	25.27	14.06	17.27	19.75	17.80	-1.95
	Condiciones materno perinatales *	4.81	4.95	3.13	2.16	5.57	3.81	-1.76
	Enfermedades no transmisibles	48.60	49.45	56.25	63.31	51.65	46.61	-5.04
	Lesiones	6.06	6.04	6.25	4.32	3.54	3.81	0.27
	Signos y síntomas mal definidos	12.73	14.29	20.31	12.95	19.49	27.97	8.47
Adultez (27 - 59 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	19.31	12.91	10.14	7.21	11.62	8.99	-2.63
	Condiciones materno perinatales *	1.42	1.64	0.92	0.60	1.04	1.44	0.41
	Enfermedades no transmisibles	63.77	70.08	75.12	74.47	68.12	66.13	-1.99
	Lesiones	4.34	4.71	3.23	4.50	2.88	3.69	0.81

	Signos y síntomas mal definidos	11.16	10.66	10.60	13.21	16.34	19.74	3.40
Persona mayor (> 60 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	9.60	7.17	1.09	7.29	7.79	7.33	-0.46
	Enfermedades no transmisibles	77.74	83.02	82.61	79.17	77.46	72.25	-5.21
	Lesiones	4.27	3.02	3.26	2.08	3.07	2.36	-0.72
	Signos y síntomas mal definidos	8.38	6.79	13.04	11.46	11.68	18.06	6.38

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

Principales causas de morbilidad en hombres

La tendencia de las principales causas de morbilidad en los hombres en el período 2009 al 2014 por gran causa de morbilidad por ciclo vital humano en:

Primera infancia, para el año 2014 está en primer lugar las Condiciones transmisibles y nutricionales con 43,75% en 2014 con disminución de 4,87 puntos porcentuales, respecto al año 2013; en segundo lugar esta Enfermedades no transmisibles la cual presenta una proporción de 37,50% con un incremento 4,4 puntos porcentuales para el 2014, con respecto al 2013; en tercer lugar los Signos y síntomas mal definidos con 15,63% y con aumento de 1,86 puntos porcentuales en 2014.

En infancia en el 2014 está en primer lugar esta Condiciones transmisibles y nutricionales con 36,36% y con disminución de 7,20 puntos porcentuales, respecto a 2013 ocupaba el segundo lugar, en segundo esta Enfermedades no transmisibles con 32,73% en 2014 y con disminución de 12,82 puntos porcentuales, respecto a 2013 ocupaba el primer lugar, en tercero esta Signos y síntomas mal definidos con 23,645 en 2014 y con 13,74 puntos porcentuales.

En adolescencia En el 2014 está en primer lugar de importancia las Enfermedades no transmisibles con el 40,00% en 2014 y con disminución de 14,43 puntos porcentuales, en relación al año 2013; en segundo esta Signos y síntomas mal definidos con 28,00% en 2014 y con aumento en 14,08 puntos porcentuales con relación al año 2013; , en tercero esta Condiciones transmisibles y nutricionales con 22% en 2014 y con disminución 3,32 puntos porcentuales en relación al año 2013.

En juventud está en primer lugar de importancia las Enfermedades no transmisibles, para 2014 con el 44,71 % y con disminución de 8,05 puntos porcentuales, respecto al 2013; en segundo lugar de importancia los Signos y síntomas mal definidos en 2014 con el 27,03% y con aumento de 9,74 puntos porcentuales en relación con el año 2013; en tercer lugar de importancia las Condiciones transmisibles y nutricionales con 21,8% y con aumento de 0,7 puntos porcentuales en relación con año 2013.

Adulthood Enfermedades no transmisibles ocupan el primer lugar de importancia en 2014 con el 63,3 % y con disminución de 9,09 puntos porcentuales, respecto a 2013; en segundo lugar de importancia los Signos y síntomas mal definidos con 20,24% y aumento con 6,70 puntos porcentuales; en tercer lugar de importancia las Condiciones transmisibles y nutricionales con 8,33% en 2014 y con disminución de 0,69 puntos porcentuales en relación con el año 2013.

En persona mayor para el año 2014 en primer lugar las Enfermedades no transmisibles con 69,70% y con disminución de 7,68 puntos porcentuales en relación con el año 2013; en segundo lugar de importancia los Signos y síntomas mal definidos con 18,18% y con aumento de 5,9 puntos porcentuales en relación con el año 2013; y en tercer lugar de importancia las condiciones trasmisibles y nutricionales esta 8,48% y con aumento de 1,34 puntos porcentuales en relación con el año 2013.

Tabla 17. Principales Causas de Morbilidad en Hombres, Municipio de San Miguel de Sema 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	68.72	62.50	51.72	49.02	48.62	43.75	-4.87
	Condiciones materno perinatales *	0.00	7.50	3.45	1.96	1.83	1.56	-0.27
	Enfermedades no transmisibles	22.47	22.50	31.03	37.25	33.03	37.50	4.47
	Lesiones	3.52	2.50	3.45	5.88	2.75	1.56	-1.19
	Signos y síntomas mal definidos	5.29	5.00	10.34	5.88	13.76	15.63	1.86
Infancia (6 - 11 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	55.67	54.55	46.15	38.71	43.56	36.36	-7.20
	Enfermedades no transmisibles	25.12	27.27	38.46	45.16	45.54	32.73	-12.82
	Lesiones	5.42	3.03	7.69	3.23	0.99	7.27	6.28
	Signos y síntomas mal definidos	13.79	15.15	7.69	12.90	9.90	23.64	13.74
Adolescencia (12 -18 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	44.50	43.90	21.43	23.53	25.32	22.00	-3.32
	Enfermedades no transmisibles	36.65	36.59	64.29	47.06	54.43	40.00	-14.43
	Lesiones	8.38	9.76	7.14	17.65	6.33	10.00	3.67
	Signos y síntomas mal definidos	10.47	9.76	7.14	11.76	13.92	28.00	14.08
Juventud (14 - 26 años)	Condiciones transmisibles y	34.22	28.85	12.00	15.22	20.47	21.18	0.70

	nutricionales							
	Enfermedades no transmisibles	37.43	51.92	68.00	67.39	52.76	44.71	-8.05
	Lesiones	14.44	13.46	4.00	8.70	9.45	7.06	-2.39
	Signos y síntomas mal definidos	13.90	5.77	16.00	8.70	17.32	27.06	9.74
Adulthood (27 - 59 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	19.30	10.83	10.98	8.33	9.02	8.33	-0.69
	Enfermedades no transmisibles	58.19	68.79	76.83	70.37	72.18	63.10	-9.09
	Lesiones	9.06	8.92	7.32	5.56	5.26	8.33	3.07
	Signos y síntomas mal definidos	13.45	11.46	4.88	15.74	13.53	20.24	6.70
Persona mayor (> 60 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	10.66	3.92	2.44	8.16	7.14	8.48	1.34
	Enfermedades no transmisibles	74.18	84.31	80.49	81.63	77.38	69.70	-7.68
	Lesiones	6.97	2.94	4.88	0.00	2.38	3.64	1.26
	Signos y síntomas mal definidos	8.20	8.82	12.20	10.20	13.10	18.18	5.09

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

Principales causas de morbilidad en mujeres

La tendencia de las principales causas de morbilidad en las mujeres en el período 2009 a 2012 por ciclo vital presentó el siguiente comportamiento a través del cálculo de las frecuencias relativas (proporciones).

Para el ciclo vital:

Primera Infancia esta las Condiciones transmisibles y nutricionales con 41,54% para el año 2014, con una disminución de **14.71 puntos porcentuales** con relación al año 2013; en segundo esta Enfermedades no transmisibles con 36,92% para el 2014, **con un aumento de 1.92 puntos porcentuales** con relación al 2013; en tercer lugar esta Signos y síntomas mal definidos con 21,54% para el 2014 **con un aumento de 12,79 puntos porcentuales comparado con el 2013**.

	Condiciones materno perinatales *	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
	Enfermedades no transmisibles	36.15	50.00	40.00	0.00	72.09	57.69	-14.40
	Lesiones	3.85	0.00	20.00	25.00	4.65	11.54	6.89
	Signos y síntomas mal definidos	8.46	50.00	40.00	75.00	23.26	30.77	7.51
Adolescencia (12 -18 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	30.86	28.26	20.00	25.81	20.62	24.07	3.46
	Condiciones materno perinatales *	3.13	0.00	6.67	0.00	8.25	3.70	-4.54
	Enfermedades no transmisibles	51.95	39.13	46.67	54.84	47.42	44.44	-2.98
	Lesiones	3.52	4.35	6.67	3.23	2.06	1.85	-0.21
	Signos y síntomas mal definidos	10.55	28.26	20.00	16.13	21.65	25.93	4.28
Juventud (14 - 26 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	25.16	23.85	15.38	18.28	19.40	15.89	-3.51
	Condiciones materno perinatales *	6.78	6.92	5.13	3.23	8.21	5.96	-2.25
	Enfermedades no transmisibles	53.17	48.46	48.72	61.29	51.12	47.68	-3.44
	Lesiones	2.63	3.08	7.69	2.15	0.75	1.99	1.24
	Signos y síntomas mal definidos	12.25	17.69	23.08	15.05	20.52	28.48	7.95
Adulthood (27 - 59 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	19.31	13.90	9.63	6.67	12.77	9.23	-3.54
	Condiciones	2.03	2.42	1.48	0.89	1.49	1.98	0.49

	s materno perinatales *							
	Enfermedades no transmisibles	66.20	70.69	74.07	76.44	66.33	67.25	0.92
	Lesiones	2.29	2.72	0.74	4.00	1.82	1.98	0.15
	Signos y síntomas mal definidos	10.17	10.27	14.07	12.00	17.58	19.56	1.98
Persona mayor (> 60 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	8.98	9.20	0.00	6.38	8.13	6.45	-1.67
	Enfermedades no transmisibles	79.85	82.21	84.31	76.60	77.50	74.19	-3.31
	Lesiones	2.67	3.07	1.96	4.26	3.44	1.38	-2.06
	Signos y síntomas mal definidos	8.50	5.52	13.73	12.77	10.94	17.97	7.03

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

En la tendencia de las principales causas de morbilidad por las condiciones transmisibles y nutricionales para el ciclo vital

Primera infancia, las Infecciones respiratorias ocupan el primer lugar de importancia con el 70.91% de los casos atendidos, mostrando un aumento de 2,54 puntos porcentuales con respecto al año 2013.

Infancia las Infecciones respiratorias con un 73.17% ocupan el primer lugar de importancia de los casos atendidos, mostrando un aumento en 9.32 puntos porcentuales con respecto al año 2013.

Adolescencia las Infecciones respiratorias con un 83.33% ocupan el primer lugar de importancia de los casos atendidos, mostrando un aumento en 13.33 puntos porcentuales con respecto al año 2013; en segundo lugar esta Enfermedades infecciosas y parasitarias 16,67% ocupan el segundo lugar de importancia de los casos atendidos, mostrando una disminución en 13.33 puntos porcentuales con respecto al año 2013.

Juventud las Infecciones respiratorias con un 76.19% ocupan el primer lugar de importancia de los casos atendidos, mostrando un aumento en 8.24 puntos porcentuales con respecto al año 2013; las Enfermedades infecciosas y parasitarias con el 21.43% ocupan el segundo lugar de importancia con disminución de

	E02, E40-E46, E50, D50-D53, D64.9, E51-E64)								
Juventud (14 - 26 años)	Enfermedades infecciosas y parasitarias (A00-B99, G00, G03-G04, N70-N73)	33.52	34.78	44.44	37.50	32.05	21.43	-10.62	
	Infecciones respiratorias (J00-J06, J10-J18, J20-J22, H65-H66)	66.48	65.22	55.56	62.50	67.95	76.19	8.24	
	Deficiencias nutricionales (E00-E02, E40-E46, E50, D50-D53, D64.9, E51-E64)	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	2.38	2.38	
Adultez (27 - 59 años)	Enfermedades infecciosas y parasitarias (A00-B99, G00, G03-G04, N70-N73)	32.11	33.33	22.73	20.83	32.67	26.79	-5.89	
	Infecciones respiratorias (J00-J06, J10-J18, J20-J22, H65-H66)	67.43	63.49	77.27	79.17	66.34	73.21	6.88	
	Deficiencias nutricionales (E00-E02, E40-E46, E50, D50-D53, D64.9, E51-E64)	0.46	3.17	0.00	0.00	0.99	0.00	-0.99	
Persona mayor (> 60 años)	Enfermedades infecciosas y parasitarias (A00-B99, G00, G03-G04, N70-N73)	30.16	42.11	0.00	57.14	31.58	32.14	0.56	
	Infecciones respiratorias (J00-J06, J10-J18, J20-J22, H65-H66)	69.84	57.89	100.00	28.57	65.79	67.86	2.07	
	Deficiencias nutricionales (E00-E02, E40-E46, E50, D50-D53, D64.9, E51-E64)	0.00	0.00	0.00	14.29	2.63	0.00	-2.63	

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

Condiciones materno perinatales

Las principales causas de morbilidad por las condiciones maternas perinatales en

Primera infancia la primera y única causa para el 2014 son Condiciones derivadas durante el periodo perinatal con el 100%, sin variaciones durante los últimos 5 años, obteniéndose una variación de cero puntos porcentuales en relación al 2013.

Infancia no se reportó casos.

Adolescencia las Condiciones maternas en primer y único lugar de importancia en el 2014 con el 100% y una variación de cero puntos porcentuales en relación con el 2013,

Juventud las Condiciones maternas en primer y único lugar de importancia en el 2014 con el 100% y una variación de cero puntos porcentuales en relación con el 2013.

Adulthood las Condiciones maternas en primer y único lugar de importancia en el 2014 con el 100% y una variación de cero puntos porcentuales en relación con el 2013

Tabla 20. Morbilidad Específica en las Condiciones Materno - Perinatales, Municipio de San Miguel, 2009 – 2014

Ciclo vital	Subgrupo de 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 maternas (O00-O99)	75.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
	Condiciones derivadas durante el periodo perinatal (P00-P96)	25.00	100.00	100.00	100.00	100.00	100.00	0.00
Infancia (6 - 11 años)	Condiciones maternas (O00-O99)	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
	Condiciones derivadas durante el periodo perinatal (P00-P96)	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
Adolescencia (12 - 18 años)	Condiciones maternas (O00-O99)	100.00	0.00	0.00	0.00	100.00	100.00	0.00
	Condiciones derivadas durante el periodo perinatal (P00-P96)	0.00	0.00	100.00	0.00	0.00	0.00	0.00
Juventud (14 - 26)	Condiciones maternas	96.77	88.89	50.00	100.00	100.00	100.00	0.00

años)	(O00-O99)							
	Condiciones derivadas durante el periodo perinatal (P00-P96)	3.23	11.11	50.00	0.00	0.00	0.00	0.00
Adulthood (27 - 59 años)	Condiciones maternas (O00-O99)	100.00	100.00	100.00	100.00	100.00	100.00	0.00
	Condiciones derivadas durante el periodo perinatal (P00-P96)	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00

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

Enfermedades no transmisibles

Las enfermedades no transmisibles por ciclo vital:

Primera Infancia. Para el año 2014 Las Anomalías congénitas con el 20.83% ocupan el primer lugar de importancia con aumento de 2.08 puntos porcentuales en relación al año 2013; en segundo lugar de importancia están las Enfermedades de la piel con 18.75% de ocurrencia, con disminución de 1.5 puntos porcentuales en relación con el año 2013 y en tercer lugar de importancia están las Enfermedades genitourinarias con el 16.66 % de ocurrencia con aumento de 5.72 puntos porcentuales, respecto a 2013, las tres causas ocupan el mismo orden de importancia.

Tabla 21. Morbilidad Específica en las Enfermedades No Transmisibles, en la Primera Infancia, Municipio San Miguel de Sema, 2009 – 2014

Ciclo vital	Subgrupo de causa de morbilidad Enfermedades no transmisibles	PROPORCIÓN 2009	PROPORCIÓN 2010	PROPORCIÓN 2011	PROPORCIÓN 2012	PROPORCIÓN 2013	PROPORCIÓN 2014	CAMBIO EN PUNTOS PORCENTUALES 2013 - 2014
Primera infancia (0 - 5 años)	Neoplasias malignas (C00-C97)	0	0	0	0	0	0	0
	Otras neoplasias (D00-D48)	0	0	0	4.1	0	0	0
	Diabetes mellitus (E10-E14)	0	0	0	0	0	0	0
	Desordenes endocrinos (D55-D64 excepto D64.9, D65-D89, E03-	1.8	2.6	0	0	4.6	2.0	-2.6

E07, E15-E16, E20-E34, E65-E88)								
Condiciones neuropsiquiatrias (F01-F99, G06-G98)	1.8	0	13.3	20.8	1.5	0	-1.5	
Enfermedades de los órganos de los sentidos (H00-H61, H68-H93)	19.8	15.7	6.6	16.6	17.1	4.1	-13.0	
Enfermedades cardiovasculares (I00-I99)	0.9	0	0	0	1.5	2.0	0.5	
Enfermedades respiratorias (J30-J98)	12.2	7.8	6.6	20.8	7.8	10.4	2.6	
Enfermedades digestivas (K20-K92)	5.6	5.2	20	0	7.8	6.2	-1.5	
Enfermedades genitourinarias (N00-N64, N75-N98)	11.3	5.2	6.6	4.1	10.9	16.6	5.7	
Enfermedades de la piel (L00-L98)	19.8	31.5	20	8.3	20.3	18.7	-1.5	
Enfermedades musculoesqueléticas (M00-M99)	5.6	0	0	4.1	1.5	2.0	0.5	
Anomalías congénitas (Q00-Q99)	14.1	7.8	13.3	16.6	18.7	20.8	2.0	
Condiciones orales (K00-K14)	6.6	23.6	13.3	4.1	7.8	16.6	8.8	

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

En el ciclo vital de **infancia** para el año 2014 las Condiciones orales con 21.21% ocupan el primer lugar de importancia, con un aumento de 5.6 puntos porcentuales en relación con el año 2013, en segundo lugar de importancia están las Enfermedades musculoesqueléticas con 15.15% con aumento de 8.65 puntos porcentuales en relación con el año 2013, y en tercer lugar de importancia están las Enfermedades de la piel con el 12,12%, con aumento de 0.43 puntos porcentuales con relación al año 2013.

Tabla 22. Morbilidad Específica en las Enfermedades No Transmisibles, en la Infancia, Municipio de San Miguel de Sema, 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
Infanc	Neoplasias malignas	2.0	7.6	0	0	0	0	0

ia (6 - 11 años)	(C00-C97)							
	Otras neoplasias (D00-D48)	0	0	0	0	1.2	0	-1.2
	Diabetes mellitus (E10-E14)	0	0	0	0	0	0	0
	Desordenes endocrinos (D55-D64 excepto D64.9, D65- D89, E03-E07, E15- E16, E20-E34, E65- E88)	11.2	7.6	14.2	7.1	5.1	6.0	0.8
	Condiciones neuropsiquiátricas (F01-F99, G06-G98)	6.1	0	14.2	14.2	3.8	12.1	8.2
	Enfermedades de los órganos de los sentidos (H00-H61, H68-H93)	34.6	15.3	0	14.2	32.4	12.1	-20.3
	Enfermedades cardiovasculares (I00-I99)	2.0	0	0	0	1.2	0	-1.2
	Enfermedades respiratorias (J30- J98)	5.1	0	0	21.4	3.8	3.0	-0.8
	Enfermedades digestivas (K20-K92)	4.0	0	0	0	3.8	3.0	-0.8
	Enfermedades genitourinarias (N00- N64, N75-N98)	13.2	7.6	0	7.1	9.0	6.0	-3.0
	Enfermedades de la piel (L00-L98)	13.2	38.4	14.2	0	11.6	12.1	0.4
	Enfermedades musculo-esqueléticas (M00-M99)	5.1	0	14.2	7.1	6.4	15.1	8.6
	Anomalías congénitas (Q00- Q99)	0	0	0	0	5.1	9.0	3.8
	Condiciones orales (K00-K14)	3.0	23.0	42.8	28.5	15.5	21.2	5.6

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

En **adolescencia** en el año 2014 las Enfermedades de los órganos de los sentidos ocupan el primer puesto de importancia con 20.45% con disminución de 0.89 puntos porcentuales con relación al año 2013; en segundo lugar de importancia las Enfermedades musculo-esqueléticas 13.6% y con aumento de 5.7 puntos porcentuales con relación al año 2013, y en tercer lugar de importancia las Condiciones neuropsiquiátricas 11.3 % con aumento de 6.8 puntos porcentuales con relación al año 2013 conservándose en el mismo lugar de importancia.

Tabla 23. Morbilidad Específica en las Enfermedades No Transmisibles, en la Adolescencia, Municipio de San Miguel de Sema, 2009 – 2014

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

	transmisibles							
Adolescen cia (12 -18 años)	Neoplasias malignas (C00-C97)	0	0	0	4	1.1	0	-1.1
	Otras neoplasias (D00-D48)	0	0	0	4	2.2	4.5	2.2
	Diabetes mellitus (E10-E14)	0	3.0	0	0	0	0	0
	Desordenes endocrinos (D55-D64 excepto D64.9, D65- D89, E03- E07, E15- E16, E20- E34, E65- E88)	3.9	6.0	0	0	3.3	11.3	7.9
	Condiciones neuropsiquiat rias (F01- F99, G06- G98)	9.3	15.1	12.5	20	4.4	11.3	6.8
	Enfermedade s de los órganos de los sentidos (H00-H61, H68-H93)	32.0	9.0	12.5	12	21.3	20.4	-0.8
	Enfermedade s cardiovascul ares (I00-I99)	0.9	0	0	0	1.1	2.2	1.1
	Enfermedade s respiratorias (J30-J98)	5.9	15.1	12.5	12	8.9	6.8	-2.1
	Enfermedade s digestivas (K20-K92)	5.9	12.1	0	16	7.8	13.6	5.7
	Enfermedade s genitourinaria s (N00-N64, N75-N98)	16.7	6.0	12.5	4	8.9	4.5	-4.4
	Enfermedade s de la piel (L00-L98)	15.2	6.0	18.7	8	12.3	6.8	-5.5
	Enfermedade s musculo- esqueléticas (M00-M99)	7.3	9.0	6.25	4	14.6	13.6	-0.9
	Anomalías congénitas (Q00-Q99)	0.4	0	0	0	1.1	0	-1.1
	Condiciones orales (K00- K14)	1.9	18.1	25	16	12.3	4.5	-7.8

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

En el ciclo de **juventud** durante el año 2014 las Enfermedades digestivas ocuparon el primer puesto de importancia con un 15.45% con aumento de 3.1 puntos porcentuales con relación al año 2013; en segundo lugar de importancia las Enfermedades de los órganos de los sentidos con 14.54% y con aumento de 1.3 puntos porcentuales con relación al año 2013 y en tercer lugar de importancia las Enfermedades musculoesqueléticas con 13.63% y con aumento de 0.89 puntos porcentuales, con relación al año 2013.

Tabla 24. Morbilidad Específica en las Enfermedades No Transmisibles, en la Juventud, Municipio de San Miguel de Sema, 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	2.7	2.2	0.4	0	-0.4
	Otras neoplasias (D00-D48)	0	0	0	1.1	0.9	1.8	0.8
	Diabetes mellitus (E10-E14)	0	1.1	0	0	0	0	0
	Desordenes endocrinos (D55-D64 excepto D64.9, D65-D89, E03-E07, E15-E16, E20-E34, E65-E88)	5.4	6.6	2.7	4.5	2.4	8.1	5.7
	Condiciones neuropsiquiátricas (F01-F99, G06-G98)	10.2	14.4	16.6	15.9	10.2	10.9	0.6
	Enfermedades de los órganos de los sentidos (H00-H61, H68-H93)	17.5	5.5	8.3	5.6	13.2	14.5	1.3
	Enfermedades cardiovasculares (I00-I99)	2.2	2.2	2.7	0	0.4	2.7	2.2
	Enfermedades respiratorias (J30-J98)	4.4	6.6	8.3	6.8	6.8	3.6	-3.2
	Enfermedades digestivas (K20-K92)	9.9	10	5.5	11.3	12.2	15.4	3.1
Enfermedades musculoesqueléticas	25.2	15.5	8.3	13.6	12.2	12.7	0.4	

genitourinarias (N00-N64, N75-N98)								
Enfermedades de la piel (L00-L98)	14.0	11.1	11.1	11.3	11.2	9.0	-2.1	
Enfermedades musculoesqueléticas (M00-M99)	8.6	5.5	2.7	7.9	12.7	13.6	0.8	
Anomalías congénitas (Q00-Q99)	0.6	0	0	0	0.4	0	-0.4	
Condiciones orales (K00-K14)	1.5	21.1	30.5	19.3	16.1	7.2	-8.9	

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

En adultez En el año 2014 las enfermedades musculoesqueléticas ocuparon el primer lugar de importancia con 16.26% y con una disminución de 2.65 puntos porcentuales en relación con el año 2013; en segundo lugar de importancia las enfermedades genitourinarias con 13.10% y con aumento de 1.2 puntos porcentuales en relación al año 2013; en tercer lugar de importancia las enfermedades de los órganos de los sentidos con 10.43% y con disminución de 0.54 puntos porcentuales, en relación al año 2013.

Tabla 25. Morbilidad Específica en las Enfermedades No Transmisibles, en la Adultez, Municipio de San Miguel de Sema, 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)	0.6	0.5	1.2	0.4	1.3	1.9	0.5
	Otras neoplasias (D00-D48)	1.1	1.4	1.2	0.8	2.0	2.9	0.8
	Diabetes mellitus (E10-E14)	1.2	1.7	2.4	1.2	1.5	1.6	0.1
	Desordenes endocrinos (D55-D64 excepto D64.9, D65-D89, E03-E07, E15-E16, E20-E34, E65-E88)	10.1	8.7	7.9	5.6	8.1	8.7	0.6
	Condiciones neuropsiquiátricas (F01-F99, G06-G98)	10.9	7.6	10.4	10.4	5.0	7.03	1.9
	Enfermedades	7.0	5.8	9.2	8.8	10.9	10.4	-0.5

s de los órganos de los sentidos (H00-H61, H68-H93)								
Enfermedades cardiovasculares (I00-I99)	12.0	16.6	13.4	11.2	9.6	12.1	2.5	
Enfermedades respiratorias (J30-J98)	2.9	7.6	7.3	4.4	4.8	3.1	-1.7	
Enfermedades digestivas (K20-K92)	13.3	11.9	9.8	10.0	12.5	8.2	-4.2	
Enfermedades genitourinarias (N00-N64, N75-N98)	16.5	12.8	9.8	11.2	11.8	13.1	1.2	
Enfermedades de la piel (L00-L98)	4.5	1.1	3.6	7.6	4.0	5.0	1.0	
Enfermedades musculoesqueléticas (M00-M99)	16.5	15.4	12.8	15.3	18.9	16.2	-2.6	
Anomalías congénitas (Q00-Q99)	0.2	0.2	0	0.4	0.5	0.7	0.2	
Condiciones orales (K00-K14)	2.5	7.8	10.4	12.0	8.6	8.4	-0.1	

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

Persona mayor, en el año 2014 las Enfermedades cardiovasculares ocupan el primer puesto de importancia con 39.85% y con disminución de 0.88 puntos porcentuales en relación al año 2013, en segundo lugar de importancia las Enfermedades musculoesqueléticas con 11.95% y con aumento de 0.31 puntos porcentuales en relación con el año 2013 y en tercer lugar de importancia las Enfermedades de los órganos de los sentidos con 8.6% y con disminución de 0.56 puntos porcentuales en relación con el año 2013.

Tabla 26. Morbilidad Específica en las Enfermedades No Transmisibles, en la Persona Mayor de 60 Años, Municipio De San Miguel de Sema, 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)	1.1	2.2	1.3	2.6	2.3	3.6	1.2
	Otras neoplasias (D00-D48)	0.1	0.4	1.3	1.3	0.7	1.8	1.0

Diabetes mellitus (E10-E14)	2.5	2.7	2.6	3.9	3.1	3.9	0.8
Desordenes endocrinos (D55-D64 excepto D64.9, D65-D89, E03-E07, E15-E16, E20-E34, E65-E88)	5.4	4.5	1.3	7.8	4.7	2.8	-1.8
Condiciones neuropsiquiatrias (F01-F99, G06-G98)	2.9	1.8	6.5	3.9	2.9	2.1	-0.7
Enfermedades de los órganos de los sentidos (H00-H61, H68-H93)	6.4	3.1	5.2	5.2	9.2	8.6	-0.5
Enfermedades cardiovasculares (I00-I99)	40.9	50.9	40.7	39.4	40.7	39.8	-0.8
Enfermedades respiratorias (J30-J98)	6.8	8.6	13.1	7.8	9.7	5.0	-4.7
Enfermedades digestivas (K20-K92)	8.2	3.6	2.6	7.8	6.3	7.9	1.6
Enfermedades genitourinarias (N00-N64, N75-N98)	8.6	7.2	9.2	5.2	3.9	7.9	4.0
Enfermedades de la piel (L00-L98)	2.7	2.2	1.3	1.3	2.1	3.2	1.1
Enfermedades musculoesqueléticas (M00-M99)	13.1	11.3	10.5	9.2	11.6	11.9	0.3
Anomalías congénitas (Q00-Q99)	0	0.4	0	0	0.5	0	-0.5
Condiciones orales (K00-K14)	0.5	0.4	3.9	3.9	1.5	0.7	-0.8

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

Lesiones

Las causas de morbilidad por lesiones para el periodo 2009 – 2014

En el ciclo vital de

Primera infancia, para el año 2014 los Traumatismos, envenenamientos u algunas otras consecuencias de causas externas ocupan el primer lugar de importancia con el 50% de ocurrencia con disminución de

	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)	87.50	100.00	100.00	100.00	100.00	100.00	0.00
Adolescencia (12 -18 años)	Lesiones no intencionales (V01-X59, Y40-Y86, Y88, Y89)	8.00	0.00	0.00	25.00	0.00	16.67	16.67
	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)	92.00	100.00	100.00	75.00	100.00	83.33	-16.67
Juventud (14 - 26 años)	Lesiones no intencionales (V01-X59, Y40-Y86, Y88, Y89)	7.69	0.00	0.00	16.67	0.00	22.22	22.22
	Lesiones intencionales (X60-Y09, Y35-Y36, Y870, Y871)	7.69	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)	84.62	100.00	100.00	83.33	100.00	77.78	-22.22
Adultez (27 - 59)	Lesiones no intencionales (V01-X59, Y40-	2.04	8.70	0.00	13.33	8.00	4.35	-3.65

años)	Y86, Y88, Y89)							
	Lesiones intencionales (X60-Y09, Y35-Y36, Y870, Y871)	0.00	0.00	0.00	0.00	4.00	4.35	0.35
	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)	97.96	91.30	100.00	86.67	88.00	91.30	3.30
Persona mayor (> 60 años)	Lesiones no intencionales (V01-X59, Y40-Y86, Y88, Y89)	0.00	12.50	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
	Lesiones intencionales (X60-Y09, Y35-Y36, Y870, Y871)	0.00	0.00	0.00	50.00	0.00	0.00	0.00
	Lesiones de intencionalidad indeterminada (Y10-Y34, Y872)	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
	Traumatismos, envenenamientos u algunas otras consecuencias de causas externas (S00-T98)	100.00	87.50	100.00	50.00	100.00	100.00	0.00

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

2.2.3 Morbilidad de eventos de alto costo

Para el análisis de los eventos de alto costo el Ministerio de Salud y Protección Social dentro de los lineamientos para elaboración del ASIS estipula realizar el análisis de la enfermedad renal crónica, la incidencia de VIH, y de leucemia mieloide y linfocítica, sin embargo debido a que la cuenta de alto costo para el evento de enfermedad renal no presenta la información desagregada por Municipios no es posible realizar dicho análisis a nivel municipal, para los otros tres eventos la información es tomada del Sistema de Vigilancia Epidemiológica de Salud Pública (SIVIGILA), teniendo en cuenta la notificación anual de casos.

Tabla 28. Semaforización y tendencia de los eventos de alto costo, Municipio de San Miguel de sema, 2008-2014

Evento	Boyacá	San Miguel de Sema											
			2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	
Tasa de incidencia de VIH notificada	6.40	0.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Tasa de incidencia de leucemia aguda pediátrica mielóide (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

En cuanto a los eventos de notificación obligatoria, encontramos en primer lugar está la varicela individual con 107 casos y el mayor número de casos en 2013 con 37, en segundo lugar encontramos las agresiones por animales potencialmente agresores con un total de 37 casos, siendo el 2013 y 2014 los años con más casos, 10 casos en cada año, y en tercer lugar esta las violencia de género con un total de 25 casos, siendo el año 2013 el año que más casos reporto, con 11 casos

2-2.4. Morbilidad de eventos de notificación obligatoria

Eventos de notificación obligatoria	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	Total general
Agresiones por animales potencialmente transmisores de rabia		3	3	3	6	10	10	2	37
Bajo peso al nacer						1	2	2	5
Esi - IRAG (vigilancia centinela)		3							3
Intoxicación por medicamentos					1				1
Intoxicación por otras sustancias químicas	1								1
Intoxicación por plaguicidas	1	1	1		1	1			5
Intoxicación por sustancias psicoactivas					1				1
Lesiones por pólvora y explosivos						1			1
Meningitis meningococcica									1
Mortalidad perinatal y neonatal tardía		1	1					1	3
Sífilis gestacional					1				1
Varicela individual		4	14	1	15	37	22	14	107
Vigilancia en salud pública de las violencias de género					2	11	8	4	25
Vigilancia integrada de rabia humana								9	9
Malnutrición				2	1	1			4

Letalidad de eventos de notificación obligatoria

Se realiza un análisis descriptivo de la estimación de la razón letalidad y sus intervalos de confianza al 95% durante los años 2007 al 2014. El Municipio usara como referencia el departamento.

En cuanto la carga de los eventos de notificación obligatoria se realizó mediante el análisis de la magnitud y tendencia de la razón de letalidad por cada grupo de eventos de notificación obligatoria como. Para el año 2014 el departamento de Boyacá reporto letalidad en cuatro eventos de notificación obligatoria (Dengue grave, ESAVI, Intoxicación y Tuberculosis), mientras que el Municipio de San Miguel de Sema no reporto ningún caso en el periodo comprendido de 2005 a 2014.

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	0	0	####	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Letalidad por tuberculosis extra-pulmonar	0	0	####	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Letalidad por tuberculosis pulmonar	0	0	####	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Letalidad por varicela	0	0	####	-	-	-	-	-	-	-	-	-

Fuente: SIVIGILA 2007-2014

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

En discapacidad en la población en general del Municipio de San Miguel De Sema podemos identificar tres alteraciones que se presentan con mayor frecuencia, en primer lugar está el movimiento del cuerpo, manos y brazos con 98 casos, siendo el 2014 el año en el más se reportó casos con 72, en segundo lugar esta las alteraciones del sistema nervioso con 84 casos en total siendo el 2014 el año con más casos reportados (n= 65) y en tercer lugar esta alteración de los ojo con 47 casos en total, siendo el 2014 el año con más reportes (n= 24).

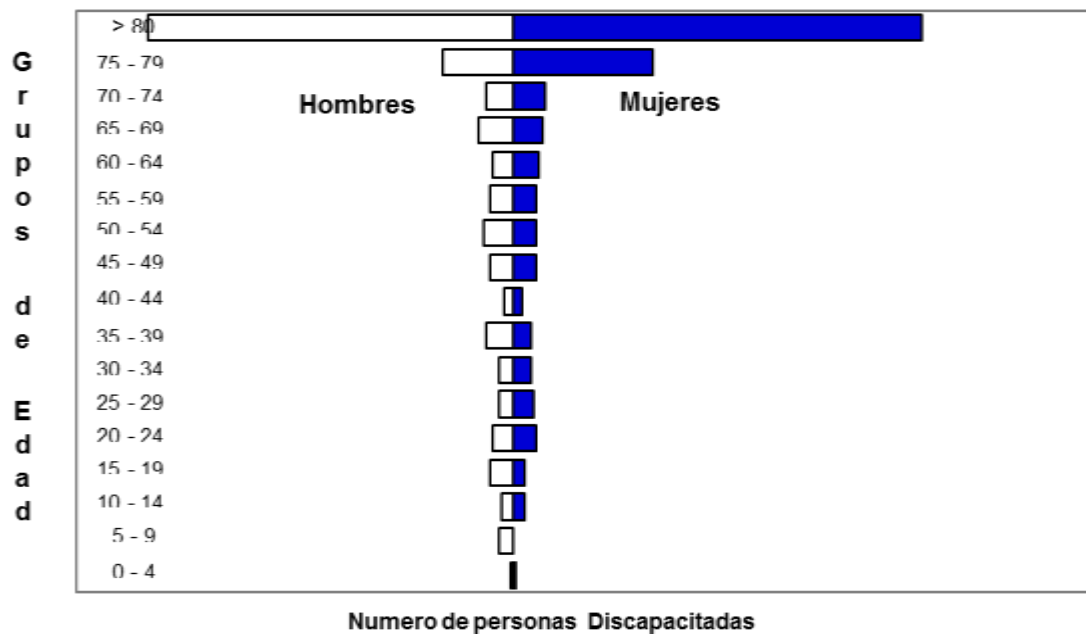
Tabla 30. distribución de las alteraciones permanentes, Municipio de San Miguel de Sema, 2009 - 2014

Alteraciones Permanentes	2012	2014	2015	Total General
	Número absoluto	Número absoluto	Número absoluto	
El movimiento del cuerpo, manos, brazos, piernas	1	72	25	98
El sistema cardiorespiratorio y las defensas	0	14	17	31
El sistema genital y reproductivo	0	5	9	14
El sistema nervioso	1	65	18	84
La digestión, el metabolismo, las hormonas	0	10	8	18
La piel	0	7	1	8
La voz y el habla	0	20	2	22
Los demás órganos de los sentidos (olfato, tacto y gusto)	0	4	1	5
Los oídos	1	23	12	36
Los ojos	1	24	22	47
Total	1	137	34	172

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

La grafica permite observar que los casos de discapacidad aumentan a partir de los 75 años evidenciándose mayor número de casos en las mujeres; en las edades de 15 a 74 años la presencia de casos se conserva proporcional para hombres y para las mujeres, y el menor número de casos se presenta en los menores de 14 años siendo casi nula la presencia e menores de 4 años. El observar la presencia de mayoría de casos en mayores de 80 años es lo esperado por las condiciones de deterioro natural del ser humano y aumento de patologías osteomusculares y de otros tipos en esta edad.

Figura 36 Pirámide población en situación de discapacidad, Municipio de San Miguel de Sema 2014



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

En el grupo de hombres encontramos que en el grupo de edad de 80 años y más presentan el mayor número de alteraciones, de las cuales el movimiento de cuerpo, manos y brazos son las de mayor número, seguida del grupo de edad entre 70 a 74 años, con 12 casos en total, con mayor frecuencia la alteración descrita anteriormente, y en tercer lugar está el grupo de edad entre 55 a 59 años con 10 casos en total con la misma alteración.

Tabla 31 Distribución de las alteraciones permanentes por grupo de edad en los hombres del Municipio San Miguel de Sema 2009 al 2014

Grupo de Edad	El movimiento de 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
De 05 a 09 años		1	1	1	1		1	1	1	1	1
De 10 a 14 años				2	1		2	1		1	5
De 15 a 19 años	1	1		3	1					1	4
De 20 a 24 años	3			5			2			1	8
De 25 a 29 años	1	2		4			1			1	7
De 30 a 34 años	2			3			1			4	5
De 35 a 39 años	1			5			1			1	5
De 40 a 44 años	6	1		3	1		2		2	1	9
De 45 a 49 años	1	1		2			3	1		1	3
De 50 a 54 años	4		1	4	1		3		1	1	8
De 55 a 59 años	9	3	1	5					2	5	10

De 60 a 64 años	4	1	2	3		2		3	3	8	
De 65 a 69 años	5	1		5		1		1	2	7	
De 70 a 74 años	10	3	2	2	1	1	1		5	2	12
De 75 a 79 años	7	3	1	4			3		5	2	9
De 80 años o más	20	5	2	10	3	1	4		8	6	24
Total	74	22	10	61	9	2	27	4	27	33	125

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

En el caso de las mujeres encontramos igual que en los hombres el grupo de edad mayor de 80 años presenta mayor número de alteraciones, un total de 48, de las cuales el movimiento del cuerpo y alteraciones del sistema nervioso son las más frecuentes, seguida por las mujeres que se encuentran entre 75 a 79 años con un total de 11 casos, de las cuales son alteraciones del movimiento y del sistema nervioso las que más discapacidad reportan, y en tercer lugar está el grupo de mujeres que se encuentran entre los 70 a 74 años con 10 casos, con las mismas alteraciones.

Tabla 32. Distribución de las alteraciones permanentes por grupo de edad en las mujeres del Municipio San Miguel de Sema, 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	órganos de los sentidos (olfato, vista, audición)	Los oídos	Los ojos	Total General
De 10 a 14 años	1								1		4
De 20 a 24 años				4		1	2				4
De 25 a 29 años	3			7			5		1	1	8
De 30 a 34 años	4			5			2		1	1	7
De 35 a 39 años	3			4			2		1	2	6
De 40 a 44 años	1			4			2			2	6
De 45 a 49 años	1	1	1	1	1	1				3	3
De 50 a 54 años	7	1		2	1	1	1		2	2	8
De 55 a 59 años	3	2	1	5		1	1			1	8
De 60 a 64 años	6			5		1			1	3	8
De 65 a 69 años	8	1			1		1		1	1	9
De 70 a 74 años	8	2		4	2		1	1	1	2	10
De 75 a 79 años	10	1		3	2	1	2	1	4	4	11
De 80 años o más	38	14	4	22	5	5	6	4	20	23	48
Total	93	22	6	66	12	11	25	6	33	45	140

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

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

	Causa de morbilidad priorizada	Departamento de Boyacá 2014	Municipio De San Miguel 2014
Morbilidad por grandes causas	Condiciones transmisibles y nutricionales	18,11%	20,7%
	Condiciones materno perinatales	1,86 %	1,3%
	Enfermedades no transmisibles	54,49%	50,86%
	Lesiones	7,50%	4,15%
	Condiciones mal clasificadas	18,04%	18,1%
Eventos de alto costo	Incidencia de VIH notificada **	6,43	0
	Incidencia de leucemia mieloide aguda en menores de 15 años notificada**	0,26	0
	Incidencia de leucemia linfocítica aguda en menores de 15 años notificada**	1,60	0
Eventos de Notificación Obligatoria	Letalidad por accidente ofídico	0	0
	Letalidad por cólera	0	0
	Letalidad por Chagas		0
	Letalidad por dengue grave	12,5	0
	Letalidad por difteria	0	0
	Letalidad por EDA		0
	Letalidad por ETA	0	0
	Letalidad por ESAVI	7,7	0
	Letalidad por fiebre amarilla	0	0
	Letalidad por fiebre paratifoidea y paratifoidea	0	0
	Letalidad por hepatitis A	0	0
	Letalidad por hepatitis B	0	0
	Letalidad por hipotiroidismo congénito	0	0
	Letalidad por IRAG		0
	Letalidad por intoxicaciones	0,41	0
	Letalidad por leishmaniasis	0	0
	Letalidad por leishmaniasis cutánea	0	0
	Letalidad por leishmaniasis mucosa	0	0
	Letalidad por leishmaniasis visceral	0	0
	Letalidad por Leptospirosis	0	0
	Letalidad por lesiones por pólvora por juegos pirotécnicos	0	0
	Letalidad por malaria	0	0
	Letalidad por malaria falciparum	0	0
	Letalidad por malaria malariae	0	0
	Letalidad por malaria vivax	0	0
	Letalidad por meningitis Haemophilus influenzae – Hi	0	0
	Letalidad por meningitis Neisseria meningitidis – Nm	0	0
	Letalidad por meningitis tuberculosa	0	0
	Letalidad por parálisis flácida	0	0

Letalidad por parotiditis	0	0
Letalidad por rabia humana	0	0
Letalidad por rotavirus	0	0
Letalidad por rubeola	0	0
Letalidad por sarampión	0	0
Letalidad por sífilis congénita	0	0
Letalidad por síndrome de rubeola congénita	0	0
Letalidad por tétanos accidental	0	0
Letalidad por tétanos neonatal	0	0
Letalidad por tosferina	0	0
Letalidad por tuberculosis	17,04	0
Letalidad por tuberculosis extra-pulmonar	0	0
Letalidad por tuberculosis pulmonar	22,2	0
Letalidad por varicela	0	0
		0

Fuente: Sivigila 2007 - 2014

Conclusiones

Se puede decir que la morbilidad del Municipio de San Miguel de Sema, en el grupo de las grandes causas, la mayor afección son las condiciones trasmisibles y nutricionales seguida de las enfermedades trasmisibles, las cuales afectan principalmente a los ciclos vitales de primera infancia y primera infancia

En el subgrupo de causas para el subgrupo de trasmisibles y nutricionales en toda la población la primera causa es la infección respiratoria, en segundo lugar las parasitosis y enfermedades de vías digestivas y en tercer lugar las deficiencias nutricionales.

En el subgrupo materna perinatal en la primera infancia la principal causa son las condiciones derivadas del periodo perinatal y en la adolescencia, juventud y adutez son las condiciones maternas.

En el subgrupo de enfermedades trasmisibles en orden de % de ocurrencia para la primera infancia se encuentran así: anomalías congénitas, enfermedades de la piel y enfermedad genitourinaria; en la Infancia así: condiciones de salud oral, enfermedades musculo esqueléticas y enfermedades de la piel; Adolescencia así: enfermedades de los órganos de los sentidos, enfermedades musculo esqueléticas y condiciones neuro psiquiátricas; Juventud así: enfermedades de órganos de los sentidos y enfermedades musculo esqueléticas; Aduldez así: enfermedades musculo esqueléticas, enfermedades genitourinarias y enfermedades de los órganos de los sentidos; y por último en las personas mayores así: enfermedades cardiovasculares, enfermedades musculo esqueléticas y enfermedades de órganos de los sentidos. En el sub grupo de lesiones la principales en todas las edades son traumatismos, envenenamientos y otras causas y lesiones no intencionales.

Las patologías de mayor ocurrencia en toda la población del municipio son las del subgrupo de no trasmisibles y las tres patologías que más se resalta son: que varían principalmente entre enfermedades del sistema genitourinario, enfermedades musculo esqueléticas y órganos de los sentidos.

En el caso de los eventos de alto costo no hay casos para el Municipio

En el caso de letalidad no hay casos para el Municipio en el periodo evaluado

En cuanto a discapacidad hay un total de 172 en general, el género más afectado es el femenino, y en la población mayor de 75 años, en la población menor de 74 años la proporción entre hombres y mujeres observándose variaciones mínimas en otras edades y las tres alteraciones más frecuentes son: primero: las relacionadas con los movimientos del cuerpo, brazos manos, segundo alteraciones del sistema nervioso y en tercer lugar alteraciones de los ojos .

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).

El análisis de la situación de salud ASIS, se fundamenta en el modelo de los determinantes sociales de la salud, para el Municipio de San Miguel de Sema se realizó un análisis de los determinantes intermedios de la salud y determinantes estructurales.

2.2.7.1. Análisis de los determinantes intermedios de la salud

Para el análisis de los determinantes intermedios de la salud se estimaron una serie de indicadores que corresponden a circunstancias materiales, conformado por cinco subgrupos: condiciones de vida;

Disponibilidad de alimentos; condiciones de trabajo; factores conductuales y psicológicos y culturales y sistema sanitario.

Condiciones de vida

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

Cobertura de servicios de electricidad es de 98.8% para el Municipio de San Miguel con un a semaforización de color amarillo, lo que significa que no hay una diferencias estadísticamente significativas con el departamento.

Cobertura de acueducto es 46.5%, estadísticamente significativo en comparación con el departamento, con un color rojo, lo que indica que la población esta carente de acueducto, y este es uno de los servicios fundamentales para el consumo sano de agua

Cobertura de alcantarillado: es de 12.7%, estadísticamente significativo en comparación con el departamento, nos indica que el Municipio no cuenta con una adecuada conducción desechos, lo cual implica la presencia de numerosas infecciones que puede afectar a toda la población, especialmente a los más vulnerables

Cobertura de servicios de telefonía:

Índice de riesgo de la calidad del agua para consumo humano (IRCA): DE 14,8% lo que significa un riesgo medio, por lo cual se debe priorizar en el mejoramiento de la calidad del agua para la comunidad

Porcentaje de hogares sin acceso a fuentes de agua mejorada: es de 65,89% un porcentaje muy alto, el Municipio está en riesgo en comparación con el departamento, se debe priorizar el tema de agua, ya que este líquido precioso es fundamental para un adecuado estado de salud

Porcentaje de hogares con inadecuada eliminación de excretas: 25.05% un porcentaje muy bajo, la eliminación de excretas es fundamental para reducir la propagación de enfermedades, lo ideal es contar con una adecuada disposición final

Coberturas útiles de vacunación para rabia en Animales: es de 61%, lo ideal es que el 100% de la población canina y felina se encuentre con la vacunación antirrábica, ya que esta enfermedad en caso de aparecer puede ser mortal para un ser humano, se debe mejorar las acciones de difusión de la información para que la comunidad este atenta y saque a vacunar a sus mascotas tanto en zona rural como en zona urbana, teniendo en cuenta que el evento de agresiones por animales es uno de los más altos en el Municipio

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

Determinantes intermediarios de la salud	BOYACA	SAN MIGUEL DE SEMA	
Cobertura de servicios de electricidad	96,6	99,8	
Cobertura de acueducto	54,9	46,5	
Cobertura de alcantarillado	30,77	12,7	
Cobertura de servicios de telefonía	13,5	0	
Índice de riesgo de la calidad del agua para consumo humano (IRCA)	6,1	14,81	
Porcentaje de hogares sin acceso a fuentes de agua mejorada (DNP-DANE 2005)	23,2	65,89	
Porcentaje de hogares con inadecuada eliminación de excretas (DNP-DANE 2005)	22,5	25,05	
Coberturas útiles de vacunación para rabia en animales (Sivigila)	73,3	61	

Fuente: Censo 2005 - DANE

Disponibilidad de alimentos

La disponibilidad de alimentos según la estimación de la razón de porcentaje (diferencias relativas) de los indicadores de disponibilidad de alimentos y sus intervalos de confianza al 95 %, el Municipio debe garantizar un programa de alimentación segura, que garantice que las poblaciones más vulnerables como los son niños, gestantes y personas de la tercera edad, cuenten con raciones básicas de alimento

Porcentaje de nacidos vivos con bajo peso al nacer: 4.08%, es un porcentaje alto, teniendo en cuenta que es un Municipio pequeño, con tasa de natalidad bajas, al compararlo con el departamento nos encontramos en un riesgo medio, si se observa la tendencia en los periodos evaluados existe una variabilidad en cuanto a aumento y descenso, teniendo disminución en el año 2014

Tabla 35. Determinantes intermedios de la salud - seguridad alimentaria y nutricional, Municipio San Miguel de Sema, 2014

Determinantes intermedios de la salud	BOYACA	SAN MIGUEL DE SEMA 2013	Comportamiento									
			2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	
Porcentaje de nacidos vivos con bajo peso al nacer (EEVV-DANE 2013)	8.75819	4.08		↘	↘	↗	↗	↘	↘	↗	↘	↘

Fuente: Estadísticas Vitales.

Condiciones de trabajo

Según lo reportado a la Subdirección de Riesgos Laborales del Ministerio de Salud y Protección Social para el año 2012 la incidencia de accidentalidad en el trabajo para el Municipio de San Miguel de Sema fue de cero y la incidencia de enfermedades relacionadas con el trabajo fue 0. Lo anterior evidencia que existe subregistro de la información debido en buena parte a la baja afiliación al Sistema General de Riesgos Laborales, adicionalmente el Municipio no cuenta con información actualizada y completa que permita la caracterización de este componente, por lo cual es importante fortalecer la identificación, registro, seguimiento y reporte de la información.

Condiciones factores conductuales, psicológicos y culturales

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

- **Tasa de incidencia de violencia intrafamiliar:** en el caso de violencia intrafamiliar el Municipio ha reportado casos durante 2011 a 2014, con tasa estable para el año 2014 reporta una tasa de 21,9 la cual es significativamente inferior al comportamiento del departamento de Boyacá, el cual reporta para el mismo año una tasa de incidencia de 192 por cada cien mil habitantes.
- **Tasa de incidencia de violencia contra la mujer:** para los años 2011 y 2013 el Municipio reporto casos, mientras que para los años 2012 y 2014 no se reportaron casos, sin embargo las tasa son más altas de violencia contra la mujer que la violencia intrafamiliar

. **Tabla 36** Determinantes Intermedios de la Salud - Factores Conductuales, Psicológicos y Culturales, Municipio de San Miguel de Sema, 2011 a 2014

Determinantes intermedios de la salud	BOYACA	SAN MIGUEL DE SEMA	Comportamiento									
			2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	
Tasa de incidencia de violencia intrafamiliar (Forensis 2014)	192.06	21.9							↗	↘	↗	↗
Tasa de incidencia de violencia contra la mujer (Forensis 2014)	219.76	0	####						↗	↘	↗	↘

Fuente: FORENSIS – AÑO 2011

acceso a los servicios para cuidado de la primera infancia (DNP-DANE 2005)												
Porcentaje de hogares con barreras de acceso a los servicios de salud (DNP-DANE 2005)	6,9	4,86										
Cobertura de afiliación al SGSSS (MSPS 2014)	87,04	52,6							-	-	-	↗
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	88,6		↗	↘	↗	↘	↘	↘	↗	↗	↗
Coberturas administrativas de vacunación con polio 3 dosis en menores de 1 año (MSPS 2014)	88,2	88,6		↗	↘	↗	↘	↘	↘	↗	↗	↗
Coberturas administrativas de vacunación con triple viral dosis en menores de 1 año (MSPS 2014)	88	95,5		↗	↘	↗	↗	↘	↗	↗	↘	↗

Porcentaje de nacidos vivos con cuatro o más consultas de control prenatal (EEVV-DANE 2013)	88,1458	100		↗	↗	↘	↗	↘	↗			
Cobertura de parto institucional (EEVV-DANE 2013)	98,9674	100		-	↘	↗	↘	-	↗			
Porcentaje de partos atendidos por personal calificado (EEVV-DANE 2013)	99,1922	100		-	↘	↗	↘	-	↗			

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

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

El Municipio de San Miguel de Sema, cuenta como único prestador de salud, a la ESE centro de salud, con los s servicios básicos de primer nivel como están descritos en la tabla, adicional a esto, cuenta con los programas de promoción y prevención para toda la comunidad

Tabla 39. Servicios Habilitados en Institución Prestadora de Servicios de Salud, Municipio de San Miguel de Sema, 2014

SERVICIO	CANTIDAD
Enfermería	1
Medicina general	1
Odontología general	1
Consulta prioritaria	1
Transporte asistencial básico	1
Toma de muestras de laboratorio clínico	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 general	18

Fuente: REPS Ministerio de Salud y Protección Social, 2015.

Otros indicadores del sistema sanitario

Capacidad Instalada Del Sistema Sanitario Municipio San Miguel de Sema

Dentro de la capacidad instalada, la ESE centro de salud, por ser, una IPS de primer nivel no cuenta con camas disponibles para paciente, cuenta con una ambulancia básica, y el tiempo promedio de traslado al nivel de mayor complejidad que es el hospital regional de Chiquinquirá en aproximadamente de 40 minutos.

Tabla 40. Otros Indicadores del Sistema Sanitario, Municipio de San Miguel Se Sema, 2014

Otros indicadores	Indicadores
Número de IPS públicas	1
Número de IPS privadas	0
Número de camas por 1.000 habitantes	No aplica
Número de camas de adulto por 1.000 habitantes	No aplica
Número de ambulancias por 1.000 habitantes	0.4
Número de ambulancias básicas por 1.000 habitantes	0.4
Número de ambulancias medicalizadas por 1.000 habitantes	No aplica
Tiempo de traslado de la institución de salud remitente al nivel superior de complejidad	40 mto

Fuente: REPS Ministerio de Salud y Protección Social.

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

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

- 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 San Miguel de Sema en el año 2011, la proporción de población con necesidades básicas insatisfechas alcanza un 31,44%.

- 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 San Miguel de Sema este indicador se encuentra registrado en el 7.32 %
- Proporción de población en hacinamiento: Los datos del año 2011 registran que para el Municipio de San Miguel de Sema la proporción de población en hacinamiento es del 0,38 %

Tabla 41. Otros Indicadores de Ingreso, Municipio de San Miguel de Sema, 2008 – 2011

Indicadores de ingreso	2008	2009	2010	2011	2012
Proporción de población en necesidades básicas insatisfechas				31.44	
Proporción de población en miseria				7,32	
Proporción de población en hacinamiento				0,38	

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

Cobertura Bruta de educación

En el Municipio de San Miguel de Sema el porcentaje de hogares con analfabetismo en el año 2014 fue superior al nivel departamental, al realizar el análisis de significancia estadística a través del cálculo del intervalo de confianza al 95%, las diferencias observadas entre el departamento y el Municipio no fueron estadísticamente significativas, para la tasa bruta de cobertura de educación categoría primaria, secundaria y media, el análisis de significancia estadística a través del intervalo de confianza del 95% no mostró diferencia significativas entre el Municipio y el departamento.

Tabla 42. Tasa de Cobertura Bruta de Educación, Municipio de San Miguel de Sema, 2005 – 2014

Eventos de Notificación Obligatoria	BOYACA	SAN MIGUEL DE SEMA	Comportamiento											
			2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014
Porcentaje de hogares con analfabetismo (DNP-DANE 2005)	21.4	23.27			0									
Tasa de cobertura bruta de Educación categoría Primaria (MEN 2014)	92.6	71.81	-	-	-	↗	↘	↗	↗	↗	↘	↘	↗	↗
Tasa de cobertura bruta de Educación	102.5	74.22	-	-	-	↗	↗	↗	↗	↘	↘	↘	↗	↗

Categoría Secundario (MEN 2014)															
Tasa de cobertura bruta de Educación Categoría Media (MEN 2014)	89.9	75.15		-	-	-	↗	↗	↗	↘	↗	↘	↘	↗	↗

Fuente: Ministerio de Educación, 2014.

3. CAPÍTULO III. PRIORIZACIÓN DE LOS EFECTOS DE SALUD

3.1. Reconocimiento de los principales efectos de salud identificados previamente

A Continuación se describirá los principales problemas del Municipio por dimensiones, para que la autoridades locales, hagan análisis de las mismas y tomen decisiones para reducirlas o eliminarla si es posible

3.2. Priorización de los problemas de salud

Tabla 43. Priorización De Los Problemas De Salud, Municipio San Miguel de Sema 2014

Dimensiones	Problemas	Descripción
Salud ambiental	Problema 1	El 12.56% de las viviendas no cuenta con un adecuada disposición de excretas.
	Problema 2	El 46.5 % de las familias no cuentan con acueducto
	Problema 3	El Municipio registra una proporción del 31,44% personas con NBI insatisfechas.
Vida saludable y condiciones no transmisibles	Problema 4	La principal causa de mortalidad en la población es por Enfermedades del sistema circulatorio
Convivencia social y salud mental	Problema 5	Las agresiones (homicidios)son una de las causas de muerte en la población en general
	Problema 6	Hay hogares en área rural con analfabetismo.
	Problema 7	Problema La tasa de violencia intrafamiliar es de 43,64 %
Seguridad alimentaria y nutricional	Problema 8	Las deficiencias nutricionales y alimentarias constituyen una causa importante de patologías.
Sexualidad, derechos sexuales y reproductivos	Problema 9	Las mujeres del Municipio no tienen adherencia al programa de control prenatal.
	Problema 10	Para el grupo de edad de 15 a 19 la tasa de fecundidad es de 44,76nacimientos por cada 1.000 mujeres lo cual significa que hay que reforzar el programa de planificación familiar en el Municipio a través de diferentes metodologías
vida saludable y enfermedades trasmisibles	Problema 11	Las coberturas de vacunación para BCG recién nacido, DPT 3 dosis y Polio 3 dosis no alcanzan las coberturas útiles en vacunación

	Problema 12	las infecciones respiratorias y las enfermedades parasitarias son la principal causa de morbilidad en los niños
salud pública en emergencias y desastres	Problema 13	Con susceptibilidad a inundar. Área de antiguo predominio de la laguna de Fúquene, la cual en época de invierno recupera su caudal natural causando pérdidas en pastos e inundación vial.
Gestión diferencial de las poblaciones vulnerables	Problema 14	El Municipio cuenta con más de 172 personas discapacitadas .principalmente el grupo de tercera edad
	Problema 15	En el Municipio de San Miguel de Sema el porcentaje de hogares con empleo informal es de 96,4 %
	Problema 16	La población victimizada desplazada del Municipio de San Miguel de Sema es de 33 personas en total
Fortalecimiento de la autoridad sanitaria para la gestión de la salud	Problema 17	La oferta de servicios de salud en el municipio es muy básica para los requerimientos reales.