ANÁLISIS DE SITUACIÓN DE SALUD CON EL MODELO DE LOS DETERMINANTES SOCIALES DE SALUD, TIBASOSA BOYACÁ 2016

ESE INES OCHOA PEREZ DE TIBASOSA

Área de Vigilancia en Salud Pública
Profesional que elaboro el documento

Municipio, Boyacá, 2016

TABLA DE CONTENIDO

PRESENTACIÓN 9
INTRODUCCIÓN 10
METODOLOGÍA 11
AGRADECIMIENTOS Y RECONOCIMIENTOS INSTITUCIONALES 12
SIGLAS 13
CAPÍTULO I. CARACTERIZACIÓN DE LOS CONTEXTOS TERRITORIAL Y DEMOGRÁFICO 14
1.1 Contexto territorial 14
1.1.1 Localización 14
1.1.2 Características físicas del territorio 15
1.1.3 Accesibilidad geográfica 17
1.2 Contexto demográfico 20
1.2.1 Estructura demográfica 23
Población por grupo de edad 24
1.2.2 Dinámica demográfica 28
1.2.3 Movilidad forzada 29
CAPÍTULO II. ABORDAJE DE LOS EFECTOS DE SALUD Y SUS DETERMINANTES 31
2.1 Análisis de la mortalidad 31
2.1.1 Mortalidad general por grandes causas 31
2.1.2 Mortalidad específica por subgrupo 40
2.1.3 Mortalidad materno – infantil y en la niñez 64
2.1.4 Análisis de Indicadores de mortalidad materno – infantil y en la niñez 68
2.1.5 Identificación de prioridades de mortalidad general, específica y materno –infantil 75
2.2 Análisis de la Morbilidad 76
Comportamiento grandes causas de morbilidad municipio de Tibasosa, año 2009 - 2015. 77
2.2.1 Grandes Causas de Morbilidad 77
2.2.2 Morbilidad Específica por Subcausas 83
2.2.3 Morbilidad de eventos de alto costo 105

2.2.4 Morbilidad de eventos de notificación obligatoria 106
2.2.5 Análisis de la población en condición de discapacidad, años 2005 – 2015 109
2.2.6 Identificación de prioridades principales en la morbilidad, Municipio Tibasosa, año 2015. 111
2.2.7 Análisis de los determinantes sociales de la salud –DSS 112
2.2.7.1 Análisis de los determinantes intermedios de la salud 113
2.2.7.2. Análisis de los determinantes estructurales de las inequidades en salud 119
3. CAPÍTULO III. PRIORIZACIÓN DE LOS EFECTOS DE SALUD 120
3.1. Reconocimiento de los principales efectos de salud identificados previamente 120
3.2. Priorización de los problemas de salud 123

LISTA DE TABLAS

Tabla 1.Distribución de los municipios por extensión territorial y área de residencia, Municipio 14
Tabla 2. Tiempo de traslado, tipo de transporte, distancia en kilómetros desde el municipio hacia los municipios vecinos, Municipio de Tibasosa Boyacá, 2016 18
Tabla 3 . Tiempo de traslado y tipo de transporte, desde la vereda hacia la cabecera municipal, ... 19
Tabla 4. Población por área de residencia, Municipio de Tibasosa Boyacá, 2016 21
Tabla 5 . Población por pertenencia étnica, Municipio de Tibasosa Boyacá, 2016. 22
Tabla 6 . Proporción de la población por ciclo vital, Tibasosa Boyacá, 2005 – 2016 – 2020..... 24
Tabla 7 . Otros indicadores de estructura demográfica, Tibasosa Boyacá, 2005, 2016, 2020 27
Tabla 8. Otros indicadores de la dinámica de la población, Tibasosa Boyacá, 2010 a 2014 29
Tabla 9. Población victimizada de desplazamiento por grupo de edad, sexo, Tibasosa de Boyacá, 2015 30
Tabla 10. Tendencias de las tasas de mortalidad por causas específicas, ... 63
Tabla 11. Número de muertes infantiles y en la niñez, según la lista de las 67causas,..... 64
Tabla 12. Número de muertes en la infancia y niñez, por enfermedades del sistema respiratorio, Municipio, Tibasosa 2005 – 2014..... 65
Tabla 13. Número de muertes en la infancia y niñez, por enfermedades del sistema circulatorio, Municipio, Tibasosa 2005 – 2014..... 66
Tabla 14. Número de muertes por ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal,..... 66
Tabla 15. Número de muertes por malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas, Municipio, Tibasosa 2005 – 2014..... 67
Tabla 16. Número de muertes en la infancia y niñez, por causas externas de morbilidad y mortalidad, Municipio, Tibasosa 2005 – 2014..... 68
Tabla 17. Semaforización y tendencia de la mortalidad materno – infantil y niñez, ... 69
Tabla 18. Identificación de prioridades en salud, Municipio, Tibasosa 2014 75
Tabla 19. Proporción gran causa de morbilidad total, hombres, mujeres, por ciclo vital Primera Infancia. Municipio de Tibasosa, años 2009 – 2015. 78
Tabla 20. Proporción gran causa de morbilidad total, hombres, mujeres, por ciclo vital Infancia. Municipio de Tibasosa, años 2009 – 2015. 79
Tabla 21. Proporción gran causa de morbilidad total, hombres, mujeres, por ciclo vital Adolescencia. Municipio de Tibasosa, años 2009 – 2015. 80
Tabla 22. Proporción gran causa de morbilidad total, hombres, mujeres, por ciclo vital Juventud. Municipio de Tibasosa, años 2009 – 2015. 81
Tabla 23. Proporción gran causa de morbilidad total, hombres, mujeres, por ciclo vital Adultez. Municipio de Tibasosa, años 2009 – 2015. 82
Tabla 24. Proporción gran causa de morbilidad total, hombres, mujeres, por ciclo vital Mayores de 60 años. Municipio de Tibasosa, años 2009 – 2015. 83
Tabla 25. Proporción subcausa de morbilidad condiciones maternas y perinatales, por ciclo vital en Población Total. Municipio de Tibasosa, años 2009 – 2015. 84
Tabla 26. Proporción subcausa de morbilidad condiciones maternas y perinatales, por ciclo vital en Hombres. Municipio de Tibasosa, años 2009 – 2015. 85

Tabla 27. Proporción subcausa de morbilidad condiciones maternas y perinatales, por ciclo vital en Mujeres. Municipio de Tibasosa, años 2009 – 2015. 86
Tabla 28. Proporción subcausa de morbilidad condiciones transmisibles y nutricionales, por ciclo vital en población total. Municipio de Tibasosa, años 2009 – 2015..... 87
Tabla 29. Proporción subcausa de morbilidad condiciones transmisibles y nutricionales, por ciclo vital en Hombres. Municipio de Tibasosa, años 2009 – 2015..... 88
Tabla 30. Proporción subcausa de morbilidad condiciones transmisibles y nutricionales, por ciclo vital en Mujeres. Municipio de Tibasosa, años 2009 – 2015. 89
Tabla 31. Proporción subcausa de morbilidad enfermedades no transmisibles, por ciclo vital en Población total. Municipio de Tibasosa, años 2009 – 2015..... 91
Tabla 32. Proporción subcausa de morbilidad enfermedades no transmisibles, por ciclo vital en Hombres. Municipio de Tibasosa, años 2009 – 2015. 94
Tabla 33. Proporción subcausas de morbilidad enfermedades no transmisibles, por ciclo vital en Mujeres. Municipio de Tibasosa, años 2009 – 2015. 97
Tabla 34. Proporción subcausa de morbilidad lesiones por ciclo vital en Población total..... 100
Tabla 35. Proporción subcausa de morbilidad lesiones por ciclo vital en hombres. 102
Tabla 36. Proporción subcausa de morbilidad lesiones por ciclo vital en Mujeres. Municipio de Tibasosa, años 2009 – 2015. 104
Tabla 37.Semaforización y tendencia de los eventos de alto costo, Municipio de Tibasosa, 2007-2015 105
Tabla 38.Semaforización y tendencia de los eventos precursores, Municipio de Tibasosa, 2005-2015..... 106
Tabla 39.Tabla de semaforización de la letalidad de los eventos de notificación obligatoria, ... 106
Tabla 40.Distribucion de población en situación de discapacidad, según la alteración reportada, Municipio de Tibasosa, 2015 110
Tabla 41 Identificación de prioridades principales en la morbilidad, Municipio Tibasosa, año 2015..... 111
Tabla 42. Determinantes Intermedios de la Salud - Condiciones de Vida, Municipio Tibasosa, 2005 – 2015 113
Tabla 43. Determinantes Intermedios de la Salud - Condiciones de Vida, Desagregación según Urbano Rural, Municipio Tibasosa, 2005 – 2015..... 114
Tabla 44. Determinantes Intermedios de la Salud - Disponibilidad de alimentos, ... 115
Tabla 45. Determinantes Intermedios de la Salud - Factores Conductuales, Psicológicos y Culturales, ... 116
Tabla 46. Determinantes Intermedios de la Salud -Sistema Sanitario, Municipio de Tibasosa, 2005 - 2015117
Tabla 47. Servicios Habilitados en Institución Prestadora de Servicios de Salud, municipio de Tibasosa, 2015 118
Tabla 48. Otros Indicadores del Sistema Sanitario, Municipio de Tibasosa, 2015 119
Tabla 49. Otros Indicadores de Ingreso, Municipio de Tibasosa, 2011..... 119
Tabla 50. Tasa de Cobertura Bruta de Educación, Municipio de Tibasosa, 2005 – 2015 120
Tabla 51. Grupos de riesgo Modelo integral de atención en salud – MIAS, Tibasosa 2015 121

LISTAS DE FIGURAS

Figura 1. Pirámide poblacional, de Tibasosa Boyacá, 2005 – 2016– 2020 23
Figura 2. Cambio en la proporción de la población por grupo etarios, Tibasosa Boyacá, 2005 – 2016 - 2020 25
Figura 3. Población por sexo y grupo de edad Tibasosa Boyacá 2016..... 26
Figura 4. Comparación entre las Tasas Brutas de Natalidad, Mortalidad y Crecimiento Natural del Municipio de Tibasosa Boyacá, 2005 a 2014 28
Figura 5. Tasa de mortalidad ajustada por edad, Municipio Tibasosa 2005 – 2014 32
Figura 6. Tasa de mortalidad ajustada por edad para los hombres, Tibasosa 2005-2014 33
Figura 7. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las mujeres Tibasosa, 2005 – 2014 34
Figura 8. Años de Vida Potencialmente Perdidos –AVPP por grandes causas lista 6/67 Tibasosa Boyacá 2005 – 2014..... 35
Figura 9. Años de Vida Potencialmente Perdidos –AVPP por grandes causas lista 6/67 en hombres Municipio Tibasosa Boyacá, 2005 – 2014..... 36
Figura 10. Años de Vida Potencialmente Perdidos –AVPP por grandes causas lista 6/67 en las mujeres Municipio Tibasosa, 2005 – 2014 37
Figura 11. Tasa ajustada de AVPP por grandes causas lista 6/67 del municipio de Tibasosa Boyacá, 2005 – 2014 38
Figura 12. Tasa ajustada de AVPP por grandes causas lista 6/67, en hombres, municipio de Tibasosa Boyacá, 2005 – 2014 39
Figura 13. Tasa ajustada de AVPP por grandes causas lista 6/en mujeres, municipio de Tibasosa Boyacá, 2005 – 2014 40
Figura 14. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades transmisibles, ... 41
Figura 15. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades transmisibles en hombres, ... 42
Figura 16. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades transmisibles en mujeres, ... 43
Figura 17. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las neoplasias, Tibasosa 2005 – 2014. 44
Figura 18. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las neoplasias en hombres, ... 45
Figura 19. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las neoplasias en mujeres, ... 46
Figura 20. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades del sistema circulatorio total, Municipio Tibasosa 2005 – 2014. 48
Figura 21. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades del sistema circulatorio en hombres, municipio Tibasosa 2005 – 2014..... 49
Figura 22. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades del sistema circulatorio en mujeres, Municipio Tibasosa 2005 – 2014..... 50
Figura 23. Tasa de mortalidad ajustada por edad para ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal, Municipio Tibasosa 2005 – 2014. 51
Figura 24. Distribución porcentual para ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal, Municipio, Tibasosa 2005 – 2014. 52
Figura 25. Tasa de mortalidad ajustada por edad para ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal en hombres, Municipio Tibasosa 2005 – 2014 53
Figura 26. Distribución porcentual para ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal en hombres, Municipio, Tibasosa 2005 – 2014. 54

Figura 27. Tasa de mortalidad ajustada por edad para ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal en mujeres, Municipio, Tibasosa 2005 – 2014. 55
Figura 28. Distribución porcentual para ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal en mujeres Municipio, Tibasosa 2005 – 2014. 56
Figura 29. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las Causas Externas, Municipio, Tibasosa 2005 – 2014. 57
Figura 30. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las Causas Externas en hombres, ... 58
Figura 31. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las Causas Externas en mujeres, ... 59
Figura 32. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las demás causas, ... 60
Figura 33.Tasa de mortalidad ajustada por edad para las demás causas en hombres, ... 61
Figura 34. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las demás causas en mujeres, ... 62
Figura 35. Razón de mortalidad materna, Municipio, Tibasosa 2005 - 2014..... 70
Figura 36. Tasa de mortalidad neonatal, Municipio, Tibasosa 2005 – 2014..... 71
Figura 37. Tasa de mortalidad infantil, Municipio, Tibasosa 2005 – 2014 72
Figura 38. Tasa de mortalidad en la niñez, Municipio, Tibasosa 2005 – 2014..... 73
Figura 39. Tasa de mortalidad por IRA *en menores de 5 años*, Municipio, Tibasosa 2005 - 2014 74
Figura 40. Distribución de la morbilidad atendida por ciclo vital y sexo..... 77
Figura 41. Número de personas con enfermedad renal crónica según el estadio 105
Figura 42. Letalidad por Infecciones Respiratorias Agudas, Municipio Tibasosa, 2007– 2014..... 108
Figura 43. Pirámide población en situación de discapacidad, Municipio de Tibasosa, 201 109

LISTAS DE MAPAS

Mapa 1. División política administrativa y límites, Municipio de Tibasosa, Boyacá, 2016 15
Mapa 2. Hidrografía, Municipio de Tibasosa Boyacá, 2016. 16
Mapa 3. Zonas de riesgo, Municipio de Tibasosa, Boyacá,2016 17
Mapa 4. Vías de comunicación, Municipio de Tibasosa Boyacá, 2016. 19
Mapa 5. Densidad poblacional, Municipio de Tibasosa Boyacá, 2016..... 21

PRESENTACIÓN

El Análisis de La situación de Salud -ASIS- es pilar fundamental en la construcción de los Planes de Desarrollo y los planes Territoriales de salud Pública por ser un documento que permite caracterizar, medir y explicar el perfil de salud así como sus determinantes, sean estos del sector salud o de otros sectores, y de esta manera identificar y priorizar los programas e intervenciones apropiadas para el beneficios de la comunidad.

Teniendo en cuenta lo anterior, se realizó para el municipio de Tibasosa el presente documento que contiene el **Análisis de Situación de Salud con el Modelo de los Determinantes Sociales de Salud,** este documento permitirá identificar y priorizar las intervenciones que el municipio debe llevar a cabo en cuanto a las acciones de salud pública, de igual manera permitirá definir las responsabilidades de los diferentes sectores del municipio, todo esto con el ánimo de reducir los factores de riesgo determinantes y así poder garantizar el mejoramiento en la calidad de vida de la población Tibasoseña.

La información contenida en este documento es un complemento importante de los registros del sistema de vigilancia en salud pública y en su importancia puede compararse con la información que se obtiene de otras fuentes tales como el CENSO de población DANE 2005, Las encuestas anuales de calidad de vida, la encuesta nacional de demografía y salud ENDS 2005 y 2010, en conclusión el ASIS – DSS ayudará a complementar la información y comprender mejor la realidad de la situación de salud de la población del municipio.

La información presentada en este análisis, se deja a disposición de la población en general y se espera sirva principalmente de apoyo para los gobernantes actuales y futuros quienes tienen la responsabilidad de conocer la situación de salud de la población y los factores determinantes que la afectan y así mismo puedan llevar a cabo intervenciones oportunas en los diferentes sectores del municipio.

INTRODUCCIÓN

En cualquier país las personas socialmente desfavorecidas tienen menos acceso a los recursos de sanitarios básicos y al sistema de salud en su conjunto. Es así como enferman y mueren con mayor frecuencia que aquéllas que pertenecen a grupos que ocupan posiciones sociales más privilegiadas. Esto se hace más crítico en algunos de los grupos más vulnerables. Estas inequidades han aumentado a pesar de que nunca antes han existido en el mundo la riqueza, los conocimientos y la sensibilidad e interés por los temas que atañen a la salud como en la actualidad.[1]La OMS define los determinantes sociales de la salud como las circunstancias en que las personas nacen, crecen, viven, trabajan y envejecen.[2]

Por otro lado la Organización Panamericana de la Salud define el Análisis de Situación de Salud –ASIS- como el "proceso analítico-sintético que permite 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".

Es así como el Municipio de Tibasosa adopta la guía conceptual y metodológica para la construcción del ASIS – DSS ,siendo conocedores de la importancia de este documento para el municipio y con el objetivo principal de definir cuáles de estos determinantes sociales afectan su población y de esta manera formular políticas públicas acordes a las necesidades priorizadas. Por ende el municipio incorporará el ASIS-DSS como línea base para la planeación, formulación, inspección, vigilancia y control de sus políticas públicas

Este documento realiza un análisis del periodo correspondiente al año 2016 y su alcance es muy amplio ya que no solo involucra al sector salud, si no que permite que los demás sectores hagan parte de él, favoreciendo así al municipio en sus diferentes aspectos de tal manera que al llevar a cabo intervenciones oportunas en aquellos determinantes sociales priorizados se logrará que la población del municipio también se haga partícipe y empiece a conocer, analizar y evaluar los problemas presentes y logre no solo mejorar sus condiciones de vida, si no que pueda gozar de una distribución más equitativa de los recursos.

METODOLOGÍA

El modelo ASIS se construyó bajo el modelo conceptual de Determinantes Sociales en Salud formulada por el Ministerio de salud y Protección Social, contando con datos de calidad que al ser analizados permitan en algún momento planear y formular políticas públicas que garanticen en algún grado que las decisiones tomadas sean acertadas y que estén ajustadas a la realidad de la población.

Los resultados presentados en este documento corresponden al análisis de información recolectada de datos primarios y secundarios sobre el contexto territorial, demográfico y de los efectos en salud (morbilidad y mortalidad) del municipio de Tibasosa.

Para el contexto demográfico, se utilizó la información de estimaciones y proyección de los censos 1985,1993 y 2005 e indicadores demográficos. Para el análisis de la información de la mortalidad de la población de Tibasosa, se utilizó la información del periodo comprendido entre los años 2005 al 2015, de acuerdo a las estadísticas vitales (nacimientos y defunciones) consolidadas por el Departamento de Estadística –DANE.

La metodología usada es descriptiva teniendo en cuenta las variables de persona, lugar y tiempo, de la situación de salud e indicadores de salud, con medidas de frecuencia (mortalidad, prevalencia, incidencia y letalidad) tasas de mortalidad ajustada por edad, años de vida potencialmente perdidos AVPP, tasa específica de mortalidad por método directo, razón de razones y razón de tasas.

Para el análisis de morbilidad se utilizó la información del Registro de Prestación de Servicios de Salud RIPS- de la empresa social del estado "Inés Ochoa Pérez" y la información del Sistema de Vigilancia Epidemiológica. Se estimaron medidas de frecuencia (prevalencia o proporciones, incidencia) y otras medidas como razón de incidencias.

Con el objetivo de que el municipio más adelante pueda evaluar el impacto de las acciones que decida implementar a través de políticas públicas, para priorizar los efectos en salud se utilizó el método hanlon a través de hoja de cálculo de excel.

AGRADECIMIENTOS Y RECONOCIMIENTOS INSTITUCIONALES

Al Equipo de Vigilancia en Salud Publica, en cabeza de la Directora Técnica en Salud Pública Clara Sonia Guerrero Bernal, quienes estuvieron dispuestas con dedicación y compromiso a realizar la presentación y recopilación de los insumos para la realización del presente documento

A la Empresa Social del Estado “Inés Ochoa Pérez” y su gerente Dra. Francis Liliana Tobo Siachoque, por su interés y apoyo para la elaboración del presente documento

A la enfermera Mariana Ardila Ramos, quienes con su esfuerzo y compromiso lograron la construcción y presentación del documento.

Al señor alcalde Leonardo Jonhy Patiño Quijano por su colaboración y apoyo en la elaboración del presente documento igualmente a la oficina de planeación del municipio de Tibasosa.

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 Programás 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

CAPÍTULO I. CARACTERIZACIÓN DE LOS CONTEXTOS TERRITORIAL Y DEMOGRÁFICO

Este primer capítulo caracteriza el Municipio de Tibasosa en su contexto territorial y demográfico; La importancia de este capítulo radica en el hecho de que la interacción de la población en su ambiente físico, no solo con otras personas sino con su entorno físico en general permite la identificación de comportamientos y expresiones de su estado de salud. En el Municipio se identifican comportamientos y expresiones propios de la región; Pero al ser un municipio ubicado en el cinturón turístico e industrial del departamento su población es influenciada en muchos aspectos sociales por diferentes culturas; A continuación se presenta el análisis de indicadores de los mencionados contextos y se establece la relación entre población, territorio, ambiente y sociedad para el municipio.

1.1 Contexto territorial

1.1.1 Localización

El área del municipio es de 94,27 Km2, equivalente a decir también un área de 9430 Hectáreas. El territorio del Municipio está dividido en 14 veredas y el área urbana: Centro, Ayalas, El Espartal, Esterillal, El Chorrito, El Hato, Estancias Contiguas, La Boyera, La Carrera, Las Vueltas, Patrocinio, Resguardo, Peña Negra y Suescún.

Se aprecia que la extensión rural del municipio de Tibasosa es mucho mayor a la urbana en un 97.91% lo que es apto para plantaciones forestales y conservación del ambiente; estos aspectos se pueden considerar una ventaja en la relación territorio población dado que el territorio del municipio en su mayoría rural posibilita el sostenimiento económico de sus habitantes a través de la agricultura y la ganadería, de igual manera al contar con una zona forestal tan amplia la población se beneficia de los recursos naturales básicos para su desarrollo.

Tabla 1.Distribución de los municipios por extensión territorial y área de residencia, Municipio Tibasosa, Boyacá, 2016

Municipio	Extensión urbana		Extensión rural		Extensión total	
	Extensión	Porcentaje	Extensión	Porcentaje	Extensión	Porcentaje
Tibasosa	1,975	2,09%	92,3023	97,91%	94,2773	100%

Fuente: Cartografía Instituto Geográfico Agustín Codazzi- IGAC

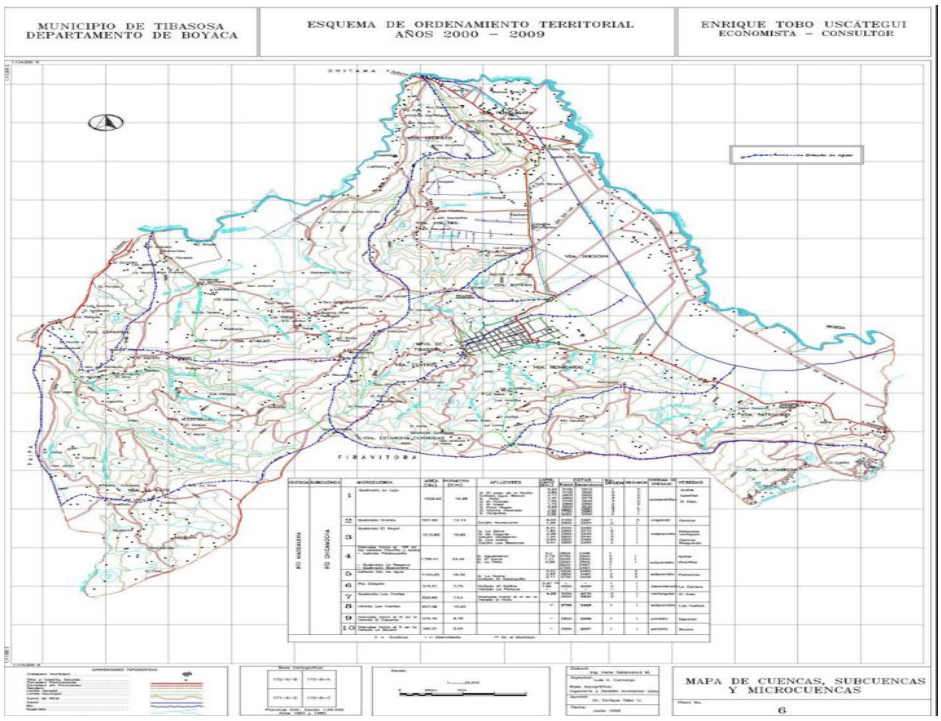
Mapa 1. División política administrativa y límites, Municipio de Tibasosa, Boyacá, 2016

Fuente: Secretaria de Planeación municipal de Tibasosa - 2012

1.1.2 Características físicas del territorio

De los 94,27 Km^2 de extensión del municipio el 89,5 km^2 corresponden al clima frío y 5,5 km^2 corresponden a clima de páramo; Su topografía varía entre valles y montañas y posee altitudes que van desde los 2500 hasta los 3400 m.s.n.m, la temperatura media es de 16 º C, la humedad relativa tiene un promedio del 74 %. Tibasosa presenta dos periodos lluviosos bien marcados el primero durante el segundo bimestre del año y el segundo en el tercer bimestre. El municipio pertenece a la cuenca hidrográfica del río Magdalena y a la subcuenta del río Chicamocha, la cual bordea sus tierras y recibe las aguas de todas las microcuencas del municipio. Las micro cuencas más importantes son las de la Quebrada la Laja, Quebrada Grande, Quebrada el Hogar, Los drenajes de las veredas el Chorrito y Ayalas (Piedecuesta, Reserva y Buenavista), Cañada Ojo de Agua, Río Chiquito, Quebrada Los Frailes, Drenajes en La Vereda Las Vueltas, El Espartal y Boyera. El municipio hidrográficamente es rico pero desafortunadamente muchas de estas fuentes hídricas están contaminadas o están desapareciendo por razones evitables como la tala de bosques nativos, la construcción creciente en los nacimientos, el verano que se ha extendido con el tiempo, etc.

Mapa 2. Hidrografía, Municipio de Tibasosa Boyacá, 2016.



Fuente: Secretaria de Planeación municipal de Tibasosa - 2014

Las amenazas presentes en el municipio según su categoría son:

Naturales: El Municipio posee terrenos en zonas de amenaza causada por eventos de inundación, deslizamientos, heladas y en menor medida por sismos. La parte plana ha sido afectada por inundaciones en especial las veredas de Patrocinio Sector Cruz de Jarro, Chorrito, vereda Peña Negra sector la Germania, vereda Suescún sector Salitrico y la Escuela, vereda Patrocinio sector el Rio y Rio Chiquito y vereda la Carrera en el sector la Laguna, vereda las Vueltas y Ayalas afectando de manera negativa los cultivos y la salud de los habitantes. Existen zonas en riesgo de deslizamiento principalmente en las Veredas Ayalas, La Carrera y Hato. El municipio en general se encuentra localizado en zona de riesgo sísmico.

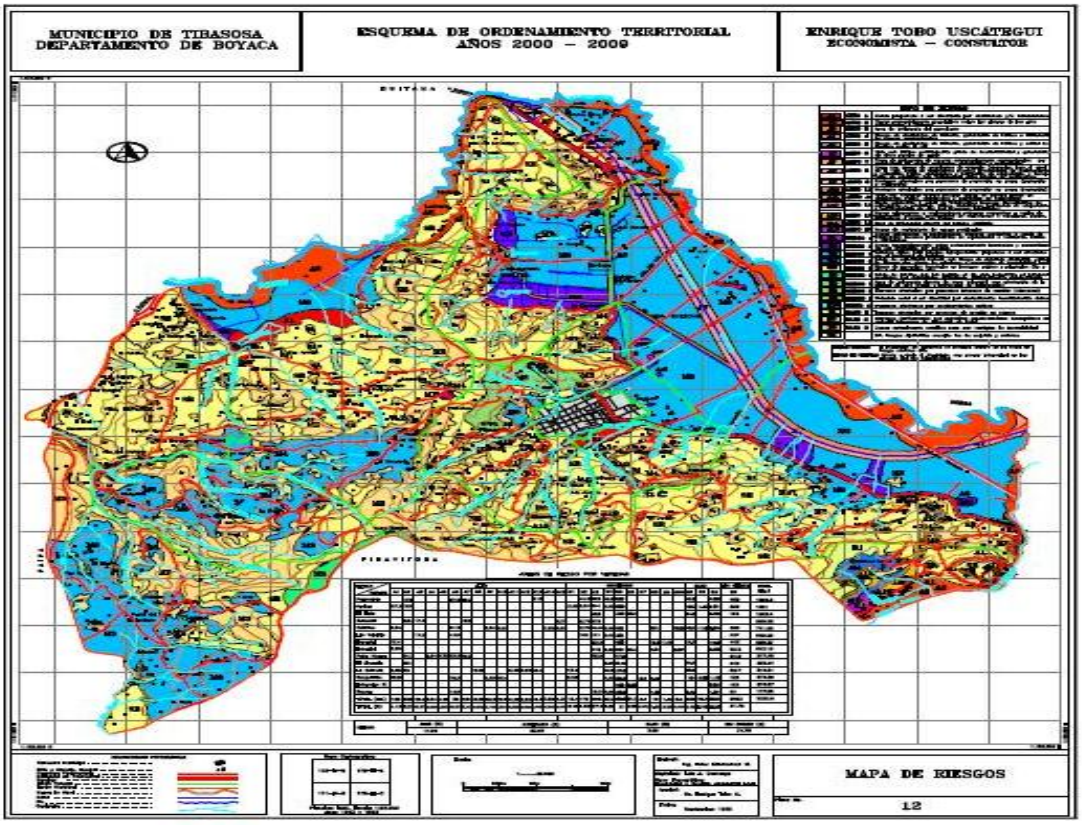
Socio – naturales: El municipio presenta amenaza y vulnerabilidad para incendios forestales en la época de verano dado a que un alto porcentaje de los incendios se consideran provocados; Igualmente amenaza y vulnerabilidad para inundación en la parte plana del municipio ocasionado tal vez por la manipulación de la vertiente del rio Chicamocha por parte de algunos agricultores para el riego de sus cultivos.

Antrópicas: En esta categoría el municipio no es ajeno a las amenazas, ya que por ser un destino turístico con frecuencia se celebran eventos de asistencia masiva que pueden en su momento llegar a generar riesgo en la población por aglomeración de personas; En esta categoría también el municipio incluye como

riego la creciente contaminación de las aguas y del aire debido a la presencia de empresas contaminantes en la región del Sugamuxi. Se considera que la población expuesta es la población general del municipio.

Tecnológicas: En esta categoría existe una amenaza evidente en lo que respecta a las actividades de transporte, ya que pese a que el municipio no se encuentra dentro de los denominados "municipios transportadores", su ubicación geográfica es paso obligatorio de la mayoría de carga pesada que se transporta de Boyacá a Casanare, llevándose a cabo este transporte prácticamente a través de una extensión importante de la zona urbana lo cual pone en riesgo la vida de muchos transeúntes dado la velocidad y el tamaño de los vehículos. La población más expuesta en la urbana.

Mapa 3. Zonas de riesgo, Municipio de Tibasosa, Boyacá,2016



Fuente: Secretaria de Planeación municipal de Tibasosa - 2014

1.1.3 Accesibilidad geográfica

El Municipio de Tibasosa se encuentra ubicado a 66.6 Km por vía pavimentada de la capital del Departamento, con un tiempo de desplazamiento promedio de una hora; Las vías de comunicación existentes son terrestres, en la actualidad aproximadamente tiene 21 Km de vías urbanas de las cuales el 60% se encuentran pavimentadas, el 15% en adoquín , el 15 % se encuentra afirmada y el 10% en tierra, las vías

pavimentadas en el casco urbano cuentan con alcantarillado, cunetas y colectores de aguas lluvias. A nivel rural el municipio tiene aproximadamente 173.5 Km en vías, de los cuales el 15% se encuentran pavimentadas y el 85% restante son vías que se encuentran afirmadas y/o en tierra. La distancia en kilómetros, el tiempo de traslado y el tipo de transporte utilizado para el desplazamiento desde cada vereda hasta la cabecera municipal se registra en la siguiente tabla

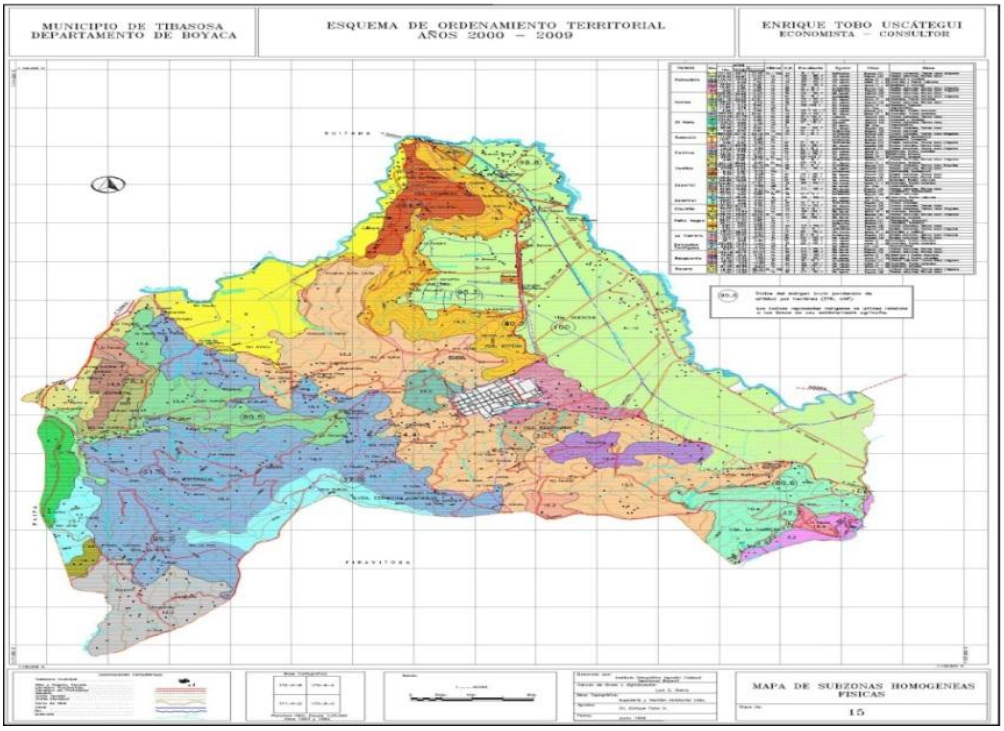
Tabla 2. Tiempo de traslado, tipo de transporte, distancia en kilómetros desde el municipio hacia los municipios vecinos, Municipio de Tibasosa Boyacá, 2016

Municipio	Municipio vecino	Distancia en Kilómetros entre el municipio y su municipio vecino*	Tipo de transporte entre el municipio y el municipio vecino*	Tiempo estimado del traslado entre el municipio al municipio vecino*	
				Horas	Minutos
TIBASOSA	Sogamoso	10.1	Carro	0	10
	Duitama	16.1	Carro	0	15
	Santa Rosa de Viterbo	22.6	Carro	0	34
	Nobsa	13.9	Carro	0	20
	Firavitoba	23.5	Carro	0	40
	Paipa	25.7	Carro	0	40

Fuente: Plan de desarrollo Territorial

Las Vías de Comunicación del municipio se presentan en el Mapa 4, observando que desde el punto de vista nacional la atraviesa la derivación Duitama-Sogamoso de la Carretera Central del Norte, siendo una de las más importantes de Colombia.
Además se presentan las vías inter veredales, las cuales se encuentran en su mayoría sin pavimentación, por lo que se requiere intervención para su mejoramiento ya que durante la temporada invernal representan dificultades para el acceso de la población a la cabecera municipal y a las vías principales del municipio.

Mapa 4. Vías de comunicación, Municipio de Tibasosa Boyacá, 2016.



Fuente: Secretaria de Planeación municipal de Tibasosa - 2014

El municipio de Tibasosa se encuentra conectado regionalmente por vías pavimentadas con el corredor industrial lo que permite que el desplazamiento entre éste y los municipios vecinos sea corto, se evidencia que se requiere mejorar las vías rurales para poder disminuir los tiempos de desplazamiento de la población que habita esta zona y mejorar el acceso a los servicios y programas del municipio, además que fortalecerá la economía del campo.

Tabla 3 . Tiempo de traslado y tipo de transporte, desde la vereda hacia la cabecera municipal, Municipio de Tibasosa Boyacá, 2016

VEREDAS O BARRIOS	ESTADO DE LAS VÍAS			DISTANCIA EN HORAS A LA CABECERA MUNICIPAL			TIPO DE TRANSPORTE AUTOMOTOR			FRECUENCIA
	BUENO	REGULAR	MALO	VEHÍCULO AUTOMOTOR	A CABALLO	A PIE	PARTICULAR	EMPRESARIAL	COMUNITARIO	
El Hato		x		1.5	1	2.5	X			

Espartal		x		1	1	2	X			
Esterillal		X		0.5	0.75	1	X			
Ayalas		x		20	0.5	0.75	X			
Estancias Contiguas		x		0.5	0.5	0.75	X			
El Chorrito	x			0.3	0.5	2		X		15 min
Peña Negra	X			0.25	0.5	1		X		15 min
Suescún	X			0.5	0.75	1.5		X		15 min
Las Vueltas	X			0.5	0.75	1.5		X		15 min
La Boyera	X			0.25	0.5	0.5				
Vereda Centro	X			0.2	0.5	0.5	X			
El Resguardo	X			0.2	0.5	0.5	X			
Patrocinio			x	0.2	0.5	1.5	X			
La Carrera		X		0.5	0.75	2	X			

Fuente: Secretaria de Planeación municipal de Tibasosa - 2014

1.2 Contexto demográfico

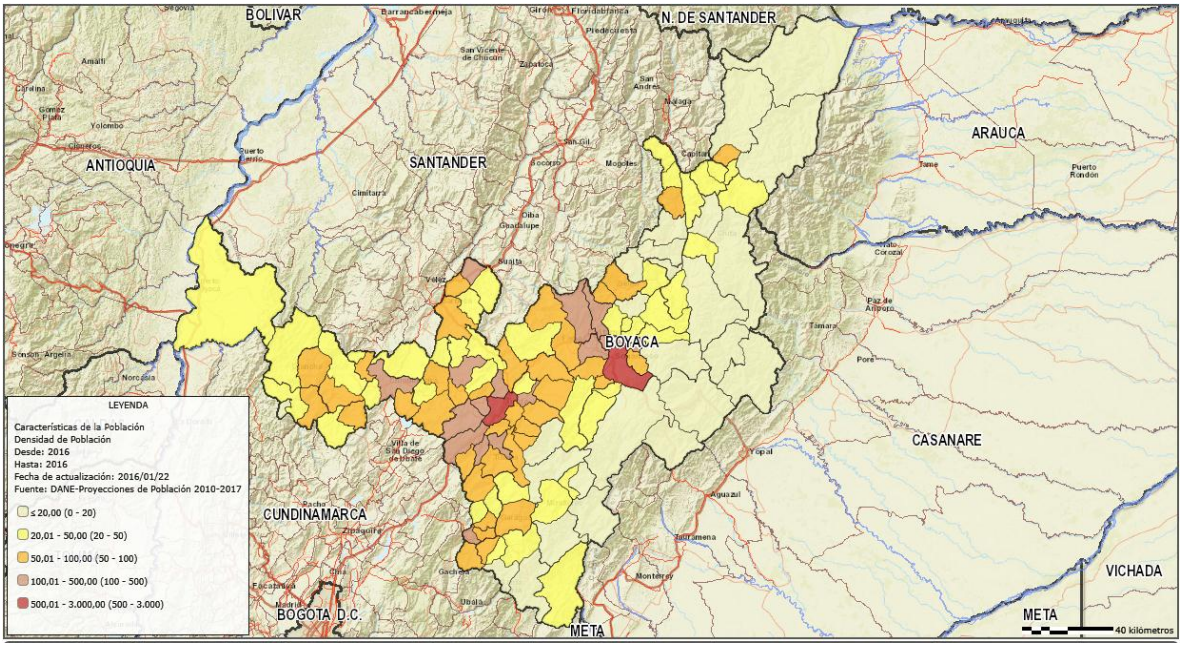
Población total

Según los datos reportados por el Departamento Administrativo Nacional de Estadística (DANE) Para el 2016 se tiene una proyección de población total 14.196 habitantes en el Municipio de Tibasosa, la cual equivale al 1,11% de la población total del departamento. La distribución de la población se presenta con un porcentaje del 31.6% en la cabecera municipal y un 66.1% en el resto del municipio. En el municipio de Tibasosa se encuentra una población de hombres de 7126 en el 2016 con un aumento a comparación del censo de 2005 de 6233 hombres con una diferencia de 893 hombres (12,53%) y en mujeres en el 2016 hay 7070 mientras que en el 2005 habían 6393 mujeres con una diferencia de 677 (9,57%).osa se encuentra entre 100 y 500 personas por kilómetro cuadrado.

Densidad poblacional por kilómetro cuadrado

En base a la población total, se encuentran 149,43 personas por kilómetro cuadrado en el municipio de Tibasosa para el año 2016. El municipio en el mapa 5 se encuentra de color rosado que según convenciones corresponde entre 100 y 500 personas por $Km^{2.}$

Mapa 5. Densidad poblacional, Municipio de Tibasosa Boyacá, 2016.



Fuente: Bodega de datos SISPRO- Modulo geográfico 2015

Población por área de residencia urbano/rural.

En el municipio de Tibasosa se encuentra una diferencia de 32,2% entre la población que se encuentra en la cabecera municipal (4.811 personas) y el resto de población (9.385 personas) lo que representa una población mayormente rural.

Tabla 4. Población por área de residencia, Municipio de Tibasosa Boyacá, 2016

Municipio	Población cabecera municipal		Población resto		Población total	Grado de urbanización
	Población	Porcentaje	Población	Porcentaje		
Tibasosa	4811	33,9%	9385	66,1%	14196	33,9%

Fuente: DANE Proyecciones 2016

Grado de urbanización

El grado de urbanización es considerado como la población que habita en la cabecera municipal, para el año 2016 el grado de urbanización del municipio de Tibasosa es del 33,9% con un pequeño aumento respecto al año anterior, lo cual sugiere que el área rural sigue siendo mayoría, reiterando la necesidad de concentrar acciones hacia el fortalecimiento del campo.

Número de viviendas

El municipio cuenta con 3204 viviendas de las cuales el 34.96 % (1.119 viviendas) se encuentran ubicadas en área urbana y el 65.07 % (2.085 viviendas) en la rural, en cuanto al tipo de vivienda el 91.1 % son casas, el 6.9 % apartamentos y el 2 % cuarto u otro. Del total de viviendas el 47.55 %(1523 viviendas) presentan buenas características y 52.45% (1681 viviendas) requieren de algún tipo de mejoramiento. Así mismo el 6.63% (101 viviendas) viviendas localizadas en zona de amenaza alta, debido a que los terrenos donde se encuentran presentan problemas de deslizamiento. Estas viviendas se localizan en el sector rural 58 y 43 en el sector urbano. Las viviendas urbanas se estratifican así: 21 en estrato I, 508 en estrato II y 299 en estrato III. Lo ideal es que las viviendas estén en estrato III para que las personas puedan gozar del bienestar que proporcionan los servicios públicos completos, la existencia de baño, cocina, pisos consolidados, ventanas, cielo raso y habitaciones suficientes. Los programas de vivienda de interés social deben centrarse en mejorar las viviendas de estrato I y II. La vivienda del sector rural no posee estratificación actualmente.

Número de hogares

3242 hogares el 34.73 % residen en el área urbana y el 65.27 % en la rural, el número de personas por hogar es de 3.8, aunque el 66.5 % de los hogares se conforman de cuatro o menos personas, del total de hogares el 16.6 % cuentan con una actividad económica dentro del hogar. La fuente de información es el Censo Dane 2005

Población por pertenencia étnica

El 0,30% corresponde a población negra, afrocolombiana o afro descendiente, mientras que la población indígena corresponde al 0,01% del total de la población y el resto es el 99,67% de la población correspondiente a ninguna otra etnia poblacional.

Tabla 5 . Población por pertenencia étnica, Municipio de Tibasosa Boyacá, 2016.

Pertenencia étnica	Total por pertenencia étnica	Porcentaje de la población pertenencia étnica
Indígena	2	0,01%
Rom (gitana)	0	0
Raizal del archipiélago de San Andrés y Providencia	0	0

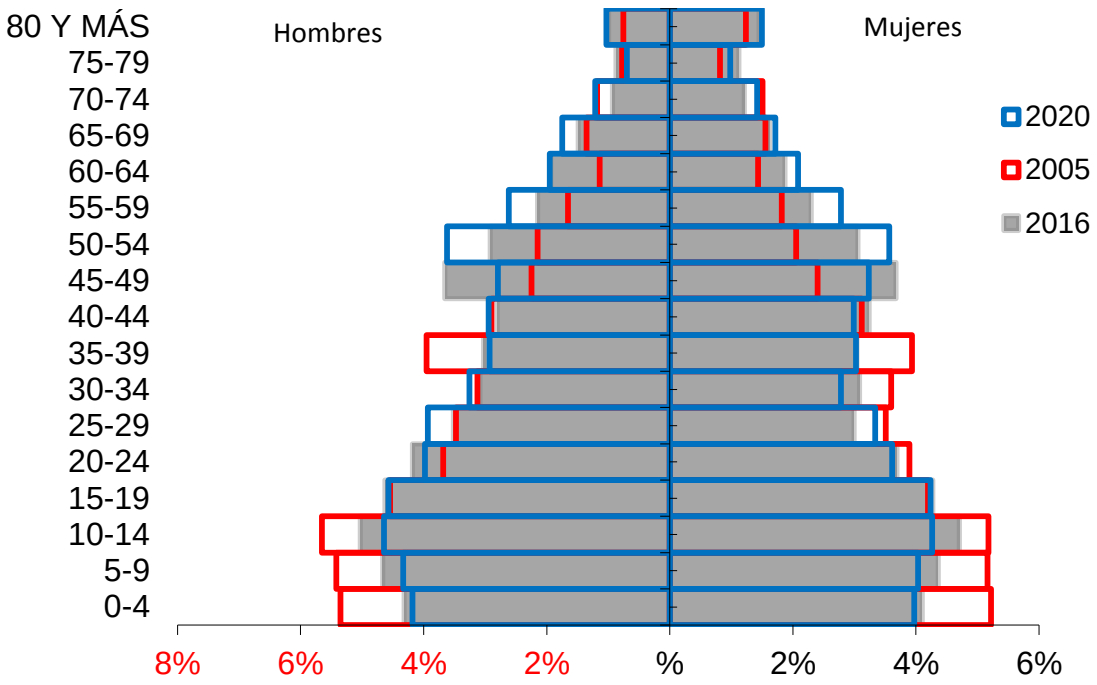
Negro(a), mulato(a), afrocolombiano(a) o Afrodescendiente	44	0,30%
Ninguno de las anteriores	14150	99,67%
TOTAL	14196	100%

Fuente: Censo DANE, 2005

1.2.1 Estructura demográfica

Se puede describir la pirámide poblacional del municipio de Tibasosa construida con las variables de edad y sexo de la población en los años 2005, 2016 y proyección del año 2020 como regresiva donde se evidencia que la población adulta aumenta año tras año lo que lleva a un mayor número de la población envejecida, también se encuentra que la mayor población del municipio en el año 2016 es la de edades entre 10 a 14 años lo que significa gran número de población joven pero que con el tiempo se disminuye. Mientras que las edades de 0 a 14 años y de 35 a 39 años se espera que sigan disminuyendo considerablemente, en las edades de 45 a 59 años se espera que continúen aumentando, todo este comportamiento se aprecia tanto en hombres como en mujeres. La población de 45 a 49 años tiene un comportamiento ascendente en el 2016 y 2020 con respecto al 2005.

Figura 1. Pirámide poblacional, de Tibasosa Boyacá, 2005 – 2016– 2020



Fuente: DANE Censo 2005 y proyecciones poblacionales

Población por grupo de edad

La mayor población del municipio de Tibasosa se concentra en el ciclo vital de adultez entre 27 a 59 años que aumentó del año 2005 al 2016 en un 2,2 % y se espera que en el año 2020 aumente un 1,0% aproximadamente. La menor población es la del ciclo vital de primera infancia que va de 0 a 5 años donde disminuyó del 2005 al 2016 en 2,6 de frecuencia relativa y se proyecta que para el 2020 disminuya en 0,4 %. El ciclo vital de juventud presenta una frecuencia relativa de descenso insignificante durante todos los años estudiados de 21,5 en el 2005; 21,4 en el 2016 y 21,2 en el 2020 pero el número de jóvenes aumenta paulatinamente, la adolescencia su comportamiento es similar y la población aumentara del 2005 al 2020 mientras que la primera infancia y la infancia su frecuencia relativa desciende significativamente parando de 12,8 en el 2005 a 9,8 en el 2005 la primera infancia y de 13,1 en 2005 a 10,3 en el 2020.

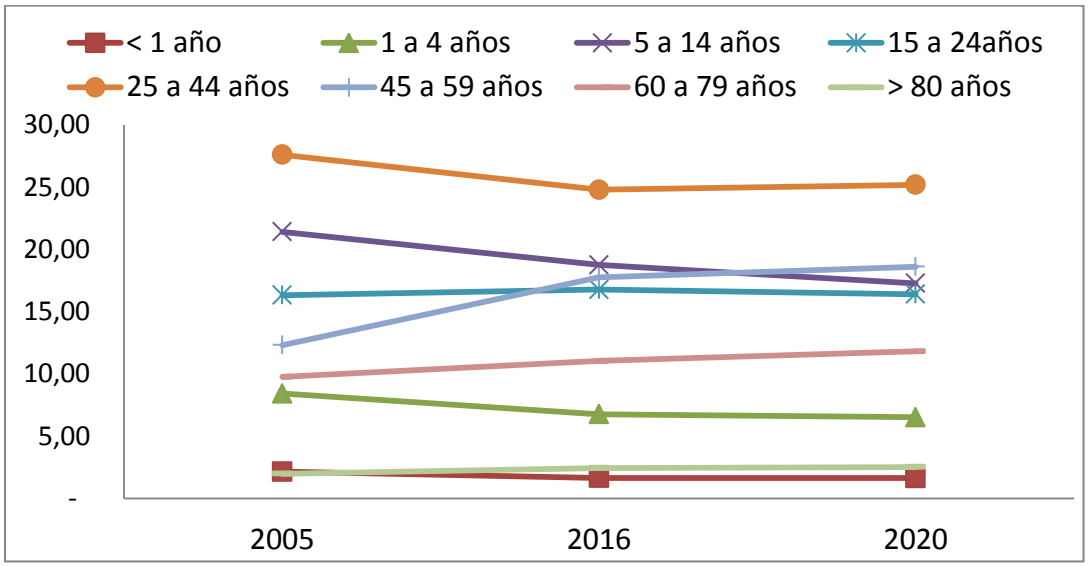
Tabla 6 . Proporción de la población por ciclo vital, Tibasosa Boyacá, 2005 – 2016 – 2020

Ciclo vital	2005		2016		2020	
	Número absoluto	Frecuencia relativa	Número absoluto	Frecuencia relativa	Número absoluto	Frecuencia relativa
Primera infancia (0 a 5 años)	1.598	12,8	1.442	10,2	1.442	9,8
Infancia (6 a 11 años)	1.632	13,1	1.585	11,2	1.515	10,3
Adolescencia (12 a 18 años)	1.708	13,7	1.853	13,1	1.846	12,5
Juventud (14 a 26 años)	2.678	21,5	3.042	21,4	3.126	21,2
Adultez (27 a 59 años)	4.683	37,6	5.652	39,8	6.018	40,8
Persona mayor (60 años y más)	1.483	11,9	1.916	13,5	2.115	14,3
Total	**12.466**	**100,0**	**14.196**	**100,0**	**14.745**	**100,0**

Fuente: DANE Censo 2005 y proyecciones poblacionales

En la figura 2 se encuentra que la proporción de población desde el año 2005 al año 2020 que hay en los grupos etarios de 1 a 4 años, de 5 a 14 años y de 25 a 44 años va en descenso. La proporción de población se encuentra en ascenso en los grupos etarios de 45 a 59 abruptamente y de 60 a 79 años levemente. Se observan estables los grupos etarios de < de 1 año, de 15 a 24 años y los > de 80 años.

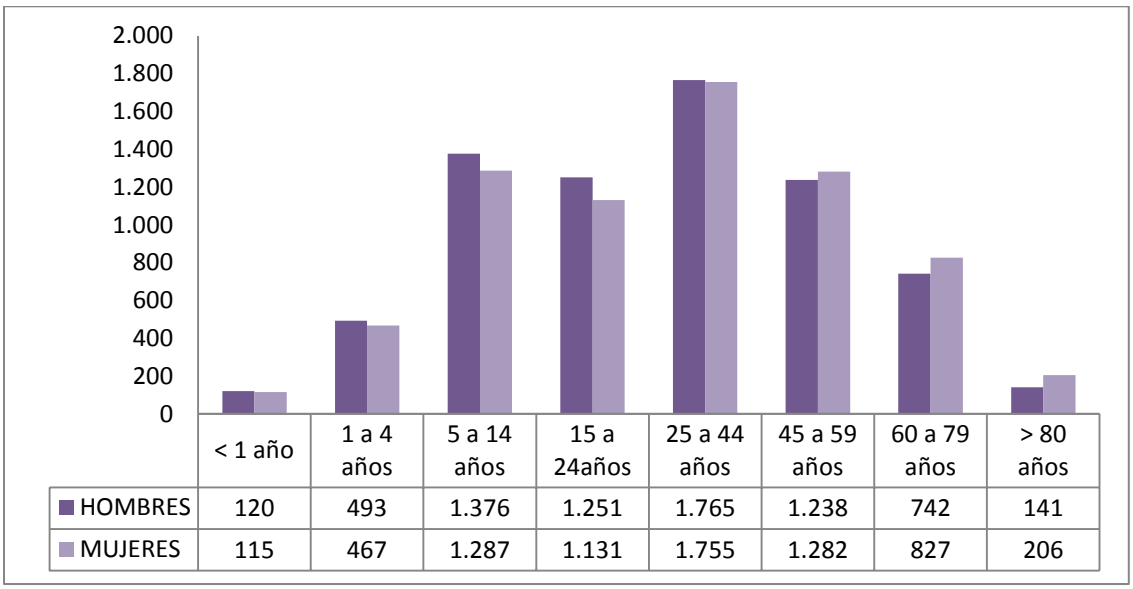
Figura 2. Cambio en la proporción de la población por grupo etarios, Tibasosa Boyacá, 2005 – 2016 - 2020



Fuente: DANE proyecciones poblacionales

La figura 3 nos muestra que la mayoría de población del municipio de Tibasosa la encontramos en el grupo poblacional de 25 a 44 años tanto en hombres como en mujeres y la población minoritaria se concentra en menores de 1 año. Se encuentra mayoría de hombres en edades de < 1 a 44 años de edad mientras que domina el número de mujeres en edades de 45 a > de 80 años.

Figura 3. Población por sexo y grupo de edad Tibasosa Boyacá 2016



	< 1 año	1 a 4 años	5 a 14 años	15 a 24años	25 a 44 años	45 a 59 años	60 a 79 años	> 80 años
HOMBRES	120	493	1.376	1.251	1.765	1.238	742	141
MUJERES	115	467	1.287	1.131	1.755	1.282	827	206

Fuente: DANE censo 2005 y proyecciones poblacionales

Otros indicadores demográficos

La razón hombre: En el año 2005 por cada 97 hombres, había 100 mujeres, mientras que para el año 2016 por cada 101 hombres, hay 100 mujeres

La razón de niños: En el año 2005 por cada 43 niños y niñas (0-4años), había 100 mujeres en edad fértil (15-49años), mientras que para el año 2016 por cada 35 niños y niñas (0-4años), hay 100 mujeres en edad fértil

El índice de infancia: En el año 2005 de 100 personas, 32 correspondían a población hasta los 14 años, mientras que para el año 2016 este grupo poblacional es de 27 personas

El índice de juventud: En el año 2005 de 100 personas, 23 correspondían a población de 15 a 29 años, mientras que para el año 2016 este grupo poblacional es de 23 personas

El índice de vejez: En el año 2005 de 100 personas, 12 correspondían a población de 65 años y más, mientras que para el año 2016 este grupo poblacional es de 13 personas

El índice de envejecimiento: En el año 2005 de 100 personas, 37 correspondían a población de 65 años y más, mientras que para el año 2016 este grupo poblacional es de 50 personas

El índice demográfico de dependencia: En el año 2005 de 100 personas entre los 15 a 64 años, había 70 personas menores de 15 años ó de 65 años y más (dependientes) , mientras que para el año 2016 este grupo poblacional es de 58 personas

Índice dependencia infantil: En el año 2005, 54 personas menores de 15 años dependían de 100 personas entre los 15 a 64 años, mientras que para el año 2016 es de 43 personas

Índice de dependencia de mayores: En el año 2005, 16 personas de 65 años y más dependían de 100 personas entre los 15 a 64 años , mientras que para el año 2016 es de 15 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. La población del municipio de Tibasosa durante los años 2005 a 2016 se considera.

Tabla 7 . Otros indicadores de estructura demográfica, Tibasosa Boyacá, 2005, 2016, 2020

Índice Demográfico	Año		
	2005	2016	2020
Población total	12.626	14.196	14.745
Población Masculina	6.233	7.126	7.440
Población femenina	6.393	7.070	7.305
Relación hombres: mujer	97,50	100,79	102
Razón niños: mujer	43	35	35
Índice de infancia	32	27	25
Índice de juventud	23	23	24
Índice de vejez	12	13	14
Índice de envejecimiento	37	50	56
Índice demográfico de dependencia	69,96	58,38	55,64
Índice de dependencia infantil	54,37	43,04	39,59
Índice de dependencia mayores	15,59	15,34	16,04
Índice de Friz	161,12	140,83	142,98

Fuente: DANE 2005 y proyecciones poblacionales

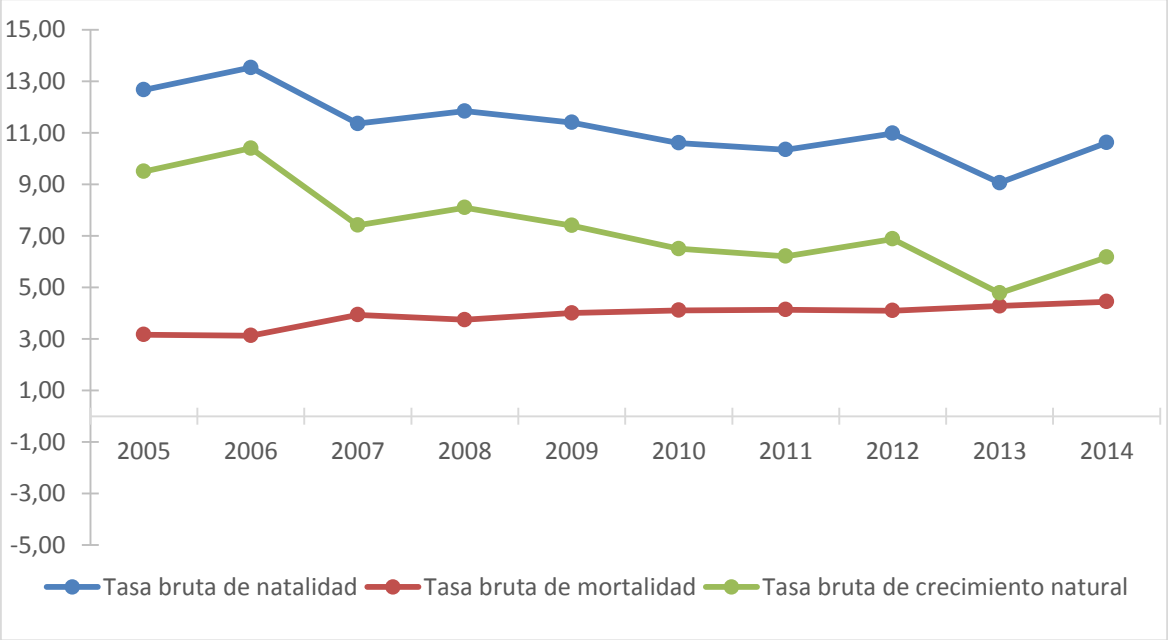
1.2.2 Dinámica demográfica

Tasa Bruta de Natalidad: Mide el efecto de la fecundidad sobre el crecimiento de población relacionando el número de nacimientos con la población total en un período determinado, por lo general de un año, para un área determinada, por cada 1.000 habitantes. A partir del año 2005 predomina un descenso lento y progresivo, con un ascenso en el año 2006 comparado con el 2005, un descenso importante en el año 2013 y un aumento significativo en el año 2014 pero en general, la tasa de natalidad tiende a la disminución en el tiempo. La tasa de natalidad más baja encontrada es la del 2013 con 9,06 nacimientos por 1000 habitantes y la más alta es la del 2007 de 13,53 nacimientos por 1000 habitantes.

Tasa Bruta de Mortalidad: Corresponde al número de defunciones de una población por cada 1.000 habitantes, durante un período determinado (generalmente un año). El comportamiento de la tasa bruta de mortalidad se considera estable con muy leve aumento progresivo desde el 2005 al 2014. Se encuentra la más alta tasa de mortalidad en el año 2014 con 4,45 muertes por 1000 habitantes y la más baja en el año 2006 con 3,13 muertes por 1000 habitantes.

Tasa de Crecimiento Natural: Su comportamiento es variable, con ascenso en el año 2006 a comparación del 2005 relacionado con el aumento de la tasa de natalidad en ese mismo año sin variación en la mortalidad, predominando un descenso en el tiempo estudiado y una disminución considerable en el año 2013 a expensas de los nacimientos.

Figura 4. Comparación entre las Tasas Brutas de Natalidad, Mortalidad y Crecimiento Natural del Municipio de Tibasosa Boyacá, 2005 a 2014



Fuente: DANE, Estadísticas vitales 2005 -2014

Otros indicadores de la dinámica de la población

Tasa General de Fecundidad: Número de niños que nacen por cada mil mujeres (15 a 49 años). La tasa de fecundidad del municipio de Tibasosa se considera relativamente estable entre el 2010 al 2014 encontrando en el año 2013 una baja a 37,08 respecto a los otros años. En el año 2014 en el municipio nacieron 43 niños por cada 1000 mujeres. Presenta un comportamiento fluctuante en los años estudiados iniciando en el año 2010 con 43,03 de tasa de fecundidad pasando a 37,08 en el 2013 y 43,62 de tasa de fecundidad en el 2014.

Tasas Específicas de Fecundidad en mujeres entre 10 y 14 años: Corresponde al número de hijos que nacen por cada mil mujeres de un determinado grupo de edad. Del año 2010 al 2014 se presenta una disminución en la tasa de fecundidad en edades de 10 a 14 años donde en el año 2012 y 2014 no se presentaron nacimientos en mujeres de 10 a 14 años mientras que en el año 2011 y 2013 se encuentra una tasa de fecundidad 1,52 niños por 1000 mujeres entre 10 a 14 años .En el año 2010 se observa una alta tasa de fecundidad de 3,05 niños por 1000 mujeres entre 10 a 14 años.

Tasas Específicas de Fecundidad en mujeres entre 15 y 19 años: Corresponde al número de hijos que nacen por cada mil mujeres de un determinado grupo de edad. Durante los años 2010 a 2014 se evidencia una tasa de fecundidad en mujeres de 15 a 19 años variable donde en el año 2014 hay un aumento de la tasa con 53 niños por 1000 mujeres de esta edad.

Tabla 8. Otros indicadores de la dinámica de la población, Tibasosa Boyacá, 2010 a 2014

Indicador	2010	2011	2012	2013	2014
Tasa general de fecundidad - TGF en mujeres entre 15 a 49 años	43,03	42,08	44,72	37,08	43,62
Tasas Específicas de Fecundidad en mujeres entre 10 y 14 años*	3,05	1,52	0,00	1,52	0,00
Tasas Específicas de Fecundidad en mujeres entre 15 y 19 años*	45,23	39,93	49,67	49,83	53,16

Fuente: DANE, estadísticas vitales 2010 a 2014

1.2.3 Movilidad forzada

La población femenina más afectada por el desplazamiento en el año 2015 fue en edad de 20 a 24 años con 14 mujeres que corresponde al 16,86% y en los hombres los más afectados también corresponden a estas edades con 14 hombres que representan el 17,28%. El total de victimizados por desplazamiento son 166 de los cuales las mujeres superan a los hombres en 2 víctimas que corresponde a un 1,2%. Mujeres en total son 83 víctimas que corresponde al 50% mientras que hombres son 81 víctimas que corresponden a 48,8%, existe un 1,20% que corresponde a 2 víctimas con sexo no definido.

Tabla 9. Población victimizada de desplazamiento por grupo de edad, sexo, Tibasosa de Boyacá, 2015

Grupo de edad	Mujeres victimizadas de desplazamiento		Hombres victimizados de desplazamiento		No definido victimizados de desplazamiento	
	N° personas	Proporción	N° personas	Proporción	N° personas	Proporción
0 a 4 años	5	6,0241	4	4,9383	0	0
05 a 09 años	7	8,4337	6	7,4074	0	0
10 a 14 años	4	4,8193	10	12,3457	0	0
15 a 19 años	8	9,6386	12	14,8148	0	0
20 a 24 años	14	16,8675	14	17,284	0	0
25 a 29 años	7	8,4337	7	8,642	0	0
30 a 34 años	9	10,8434	5	6,1728	0	0
35 a 39 años	7	8,4337	4	4,9383	0	0
40 a 44 años	2	2,4096	3	3,7037	0	0
45 a 49 años	6	7,2289	3	3,7037	0	0
50 a 54 años	9	10,8434	3	3,7037	0	0
55 a 59 años	2	2,4096	1	1,2346	0	0
60 a 64 años	0	0	3	3,7037	0	0
65 a 69 años	0	0	3	3,7037	0	0
70 a 74 años	1	1,2048	1	1,2346	0	0
75 a 79 años	1	1,2048	1	1,2346	0	0
80 años o más	1	1,2048	1	1,2346	2	100
Total	83	50,0	81	48,8	2	1,204819277

Fuente: Registro Único de Víctimas 2015, Sistema de Información en Salud MSPS-SISPRO, DANE-2015.

Conclusiones:

1. El municipio de Tibasosa tiene una población en su mayoría en la zona rural que corresponde al 66,1% mientras que el resto de población se encuentra en la zona urbana correspondiente al 33,9%.
2. El número de hombres y mujeres durante el año 2016 aumentó con respecto al 2005 y en este año sobrepasó el número de hombres con respecto al de mujeres en relación con el año 2005.
3. La pirámide poblacional nos muestra que en el municipio con los años se va aumentando la población envejecida y en población de 0 a 14 años se va disminuyendo igual que la de 35 a 39 años a pesar que en estas edades de 35 a 39 años se encuentra la mayor población del municipio en este momento.
4. La población del municipio de Tibasosa se concentra en el ciclo vital de adultez con 5652 personas (39,81%) y se proyecta que para el año 2020 aumente un 6%, mientras que la menor población del municipio

se concentra en el ciclo vital de primera infancia con 1585 niños (11,16%) proyectándose para el 2020 una disminución del 0,4%.
5. En el municipio de Tibasosa la tasa de fecundidad está priorizada en mujeres de 15 a 19 años la cual ha aumentado paulatinamente del año 2010 a 2014 pasando de 45,23 a 53,16 nacidos vivos en mujeres de 15 a 19 años. Se debe realizar un aumento de actividades educativas. En edades de 10 a 14 años las tasas de fecundidad muestran un comportamiento oscilante presentando en los años 2012 y 2014 tasas de 0 nacimientos en mujeres de 10 a 14 años mientras que en el año 2010 la tasa se encuentra en 3,05 nacidos en mujeres de 10 a 14 años.
6. Se encuentra un gran número de desplazados (166) en el año 2015 y mayormente en mujeres que corresponde a un 50% principalmente en edades de 20 a 24 años y en hombres 48,8% igualmente en edades de 20 a 24 años.

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

2.1 Análisis de la mortalidad

Para el análisis de la mortalidad se tomaron como referencia los listados de agrupación de mortalidad 6/67 de la OPS. Este análisis se basó en el método estadístico tasas ajustadas por edad y se desagregó por sexo en el periodo comprendido de 2005 a 2014 utilizando población estándar mundial.

2.1.1 Mortalidad general por grandes causas

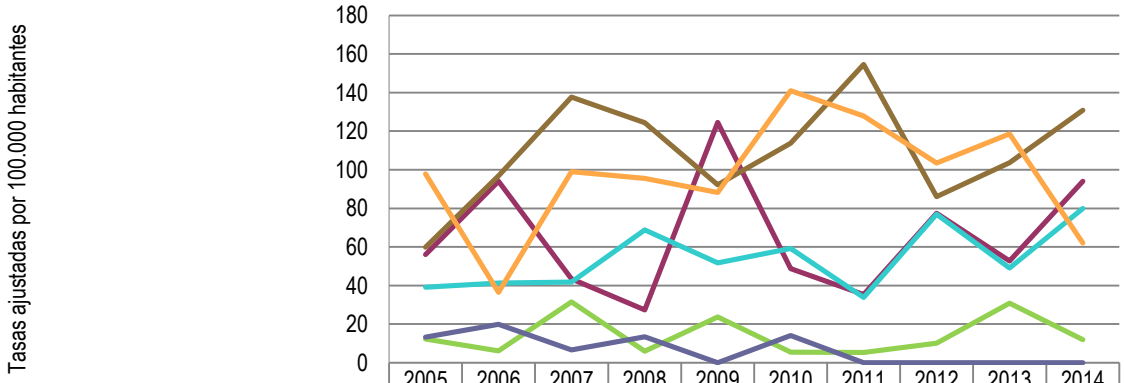
En el periodo de 2005 a 2014 se presentaron 521 defunciones. El año donde se presentaron mayor número de muertes fue el 2014 con 62 que corresponde al 11,90%. De acuerdo a las grandes causas, el 33% de muertes tiene que ver con las Enfermedades del Sistema Circulatorio, el 29% representado por todas las demás enfermedades, el 18% representado por las neoplasias, 14% son las causas externas, 4% son las enfermedades transmisibles y un 2% corresponde a ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal.

- ***Ajuste de tasas por edades***

Para el municipio de Tibasosa en la tasa de mortalidad se observa un comportamiento fluctuante en el periodo de 2005 a 2014, encontrando como primera causa de mortalidad las enfermedades del sistema circulatorio que ocurre en todos los años estudiados y con una tendencia al aumento, presentando un pico alto en el año 2007 con 137,7 muertes por 100.000 habitantes, otro pico en el 2011 con 154,5 muertes por 100.000 habitantes y en el año 2014 nuevamente se encuentra una tasa alta de mortalidad con 130,9 muertes por 100.000 habitantes, mientras que en el año 2005 se observa la más baja tasa de mortalidad con 59,8 muertes por 100.000 habitantes. La segunda causa de mortalidad son las demás causas que se presenta en todos los años estudiados, con un pico elevado en el año 2010 de 141 muertes por 100.000 habitantes y la más baja tasa se encuentra en el año 2006 con 36,4 muertes por 100.000 habitantes, para el año 2014 se presentó una disminución de la tasa de muertes con 62 por 100.000 habitantes quedando en cuarto lugar para ese año. Como tercera causa están las Neoplasias que se presentan en todos los años con la mayor tasa en el año 2009 con 124,6 muertes por 100.000 habitantes y el año 2014 tiende a aumentar con una tasa de mortalidad ajustada por edad de 94,1 por 100.000 habitantes quedando como segunda causa para ese

año. La cuarta causa son las causas externas con la mayor tasa en el año 2014 de 79,9 muertes por 100.000 habitantes. En cuanto a las enfermedades transmisibles se encontró en los años 2007 y 2013 las mayores tasas con 31,6 y 30,9 muertes por 100.000 habitantes respectivamente. Las afecciones del periodo perinatal su mayor tasa se encontró en el año 2006 con 20 muertes por 100.000 habitantes mientras que en 2011, 2012, 2013 y 2014 no se presentaron. Signos y síntomas mal definidos no se encontraron.

Figura 5. Tasa de mortalidad ajustada por edad, Municipio Tibasosa 2005 – 2014

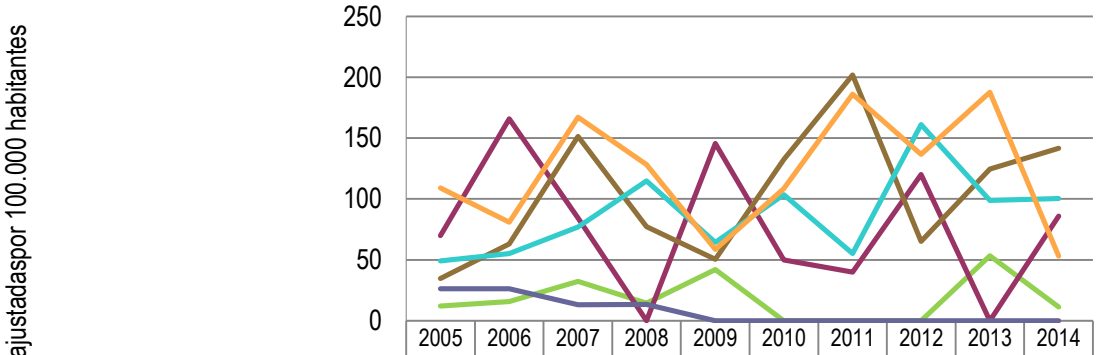


	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014
Enfermedades transmisibles	12,3	6,2	31,6	6,0	23,7	5,6	5,3	10,1	30,9	11,9
Neoplasias	56,1	94,1	43,4	27,3	124,6	48,7	35,4	77,5	52,8	94,1
Enfermedades sistema circulatorio	59,8	96,8	137,7	124,4	92,3	113,8	154,5	86,0	103,7	130,9
Afecciones periodo perinatal	13,3	20,0	6,7	13,5	0,0	14,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Causas externas	39,1	41,4	41,8	68,8	51,8	59,2	33,9	76,9	49,0	79,9
Las demás causas	97,9	36,4	99,1	95,6	88,3	141,0	127,9	103,4	118,5	62,0
Signos y síntomas mal definidos										

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

Para el municipio de Tibasosa se puede determinar que la primer causa de muerte en hombres corresponde a las demás causas presentándose todos los años desde el 2005 al 2014 con un pico alto en el año 2013 de 187,6 muertes por 100.000 hombres, un segundo pico en el año 2011 con 186,2 muertes por 100.000 hombres, también se encontró en el año 2014 el menor número de muertes con 53 por 100.000 hombres. Como segunda causa están las enfermedades del sistema circulatorio presentando la mayor tasa de mortalidad en el año 2011 con 201,9 muertes por 100.000 hombres. El tercer lugar lo tienen las causas externas con la mayor tasa de mortalidad en los años 2012 y 2008 con 160,9 y 114,8 muertes por 100.000 hombres respectivamente. La cuarta causa se encuentra las Neoplasias presentan la mayor tasa en hombres en el año 2006 con 165,9 muertes por 100.000 hombres mientras que en los años 2008 y 2013 no se presentaron En cuanto a enfermedades transmisibles en el año 2013 y el 2009 se presentaron las mayores tasas con 53,3 y 42 muertes por 100.000 hombres respectivamente mientras que en los años 2010, 2011 y 2012 no se presentaron. Las afecciones del periodo perinatal en los años 2005 y 2006 presentaron unas tasas de 26,2 y 26,3 muertes por 100.000 hombres respectivamente luego fueron descendiendo y a partir del 2009 no se han vuelto a presentar. Signos y síntomas mal definidos no se encontraron.

Figura 6. Tasa de mortalidad ajustada por edad para los hombres, Tibasosa 2005-2014

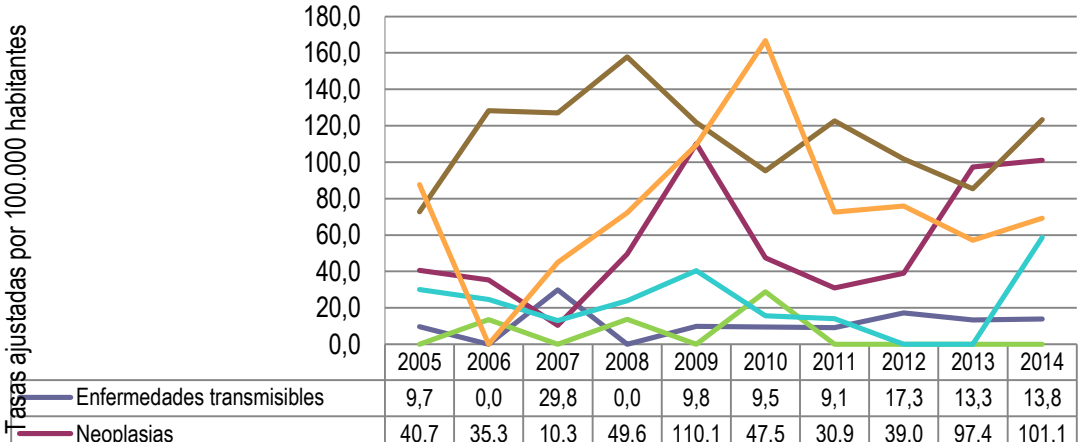


	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014
Enfermedades transmisibles	12,0	15,7	32,3	14,5	42,0	0,0	0,0	0,0	53,3	11,4
Neoplasias	69,9	165,9	84,2	0,0	145,5	50,0	40,0	120,0	0,0	85,9
Enfermedades sistema circulatorio	34,6	62,9	151,2	77,3	50,4	132,3	201,9	65,2	124,6	141,5
Afecciones periodo perinatal	26,2	26,3	13,1	13,2	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Causas externas	49,1	55,1	77,0	114,8	64,3	103,6	55,1	160,9	98,7	100,3
Las demás causas	109,0	80,8	167,1	128,3	58,5	108,6	186,2	136,6	187,6	53,0
Signos y síntomas mal definidos										

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

Para el municipio de Tibasosa podemos visualizar que la primer causa de mortalidad en mujeres se encuentra por Enfermedades del sistema Circulatorio el cual se presenta durante todos los años estudiados que van del 2005 al 2014 con la mayor tasa en el año 2008 de 157,7 muertes por 100.000 mujeres seguida del año 2006 con 128,2 muertes por 100.000 mujeres, el año 2014 muestra una elevación importante con respecto al año anterior con 123,3 muertes por 100.000 mujeres. La segunda causa de muerte son las demás causas donde se detecta significativamente una tendencia al aumento desde 2007 a 2010 y donde se presenta una tasa de 166,7 muertes por 100.000 mujeres, para el año 2014 se detectó un leve aumento en la tasa de mortalidad con respecto al año anterior, con 69,2 muertes por 100.000 mujeres. Como tercera causa tenemos las Neoplasias con un comportamiento oscilante y en aumento, donde la mayor tasa estuvo en el año 2009 con 110,1 muertes por 100.000 mujeres seguida del año 2014 con 101,1 muertes por 100.000 mujeres quedando en segundo lugar para este año. Enfermedades transmisibles durante el año 2007 se hallaron 29,8 muertes por 100.000 mujeres, las afecciones en el periodo perinatal se encontró la mayor tasa en el año 2010 con 28,8 muertes por 100.000 mujeres. Dentro de las causas externas la mayor tasa se encontró en los años 2014 y 2009 con 58,7 y 40,5 muertes por 100.000 mujeres respectivamente mientras que en los años 2012 y 2013 la tasa se encuentra en 0. Signos y síntomas mal definidos no se encontraron.

Figura 7. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las mujeres Tibasosa, 2005 – 2014



	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014
Enfermedades transmisibles	9,7	0,0	29,8	0,0	9,8	9,5	9,1	17,3	13,3	13,8
Neoplasias	40,7	35,3	10,3	49,6	110,1	47,5	30,9	39,0	97,4	101,1
Enfermedades sistema circulatorio	72,8	128,2	127,1	157,7	121,7	95,2	122,7	101,7	85,4	123,3
Afecciones periodo perinatal	0,0	13,5	0,0	13,8	0,0	28,8	0,0	0,0	0,0	0,0
Causas externas	30,0	24,6	13,0	23,9	40,5	15,7	14,0	0,0	0,0	58,7
Las demás causas	87,6	0,0	45,1	72,3	109,4	166,7	72,6	75,8	57,1	69,2
Signos y síntomas mal definidos										

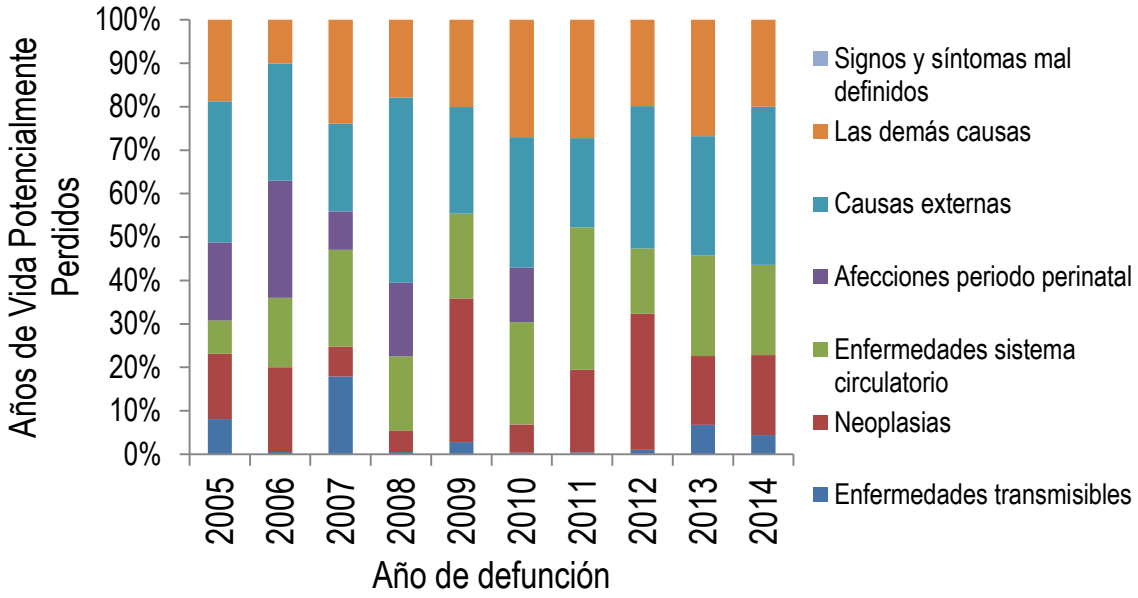
Fuente: DANE, Sistema Integral de Información de la Protección Social - SISPRO – MSPS.

- ***Años de Vida Potencialmente Perdidos –AVPP***

En el municipio de Tibasosa se encontraron 9.890 años de vida potencialmente perdidos de los cuales la primera causa son las causas externas con 2909 AVPP que corresponde al 29%, seguido de todas las demás enfermedades con 2130 AVPP que corresponde a un 22% y las enfermedades del sistema circulatorio con 199 AVPP que es el 20%. El año en que más se aportaron AVPP fue el 2010 con 1.311 AVPP, seguida del año 2011 con 1.065 AVPP.

Para el municipio de Tibasosa la principal causa de AVPP son las causas externas que se encuentran el mayor porcentaje en el año 2008 con 42,6%, le sigue el año 2014 con el 36,38%. La segunda causa que aporta un alto porcentaje de AVPP son las demás causas encontrando en el año 2011 que aporta el 27,23%, siguiéndole el año 2010 con el 27,04% y el año 2013 con el 26,76%. La otra causa de las AVPP son las Enfermedades del sistema circulatorio donde el año 2011 aporta el 32,75%, el año 2010 aporta el 23,54% y el año 2013 el 23,11%.

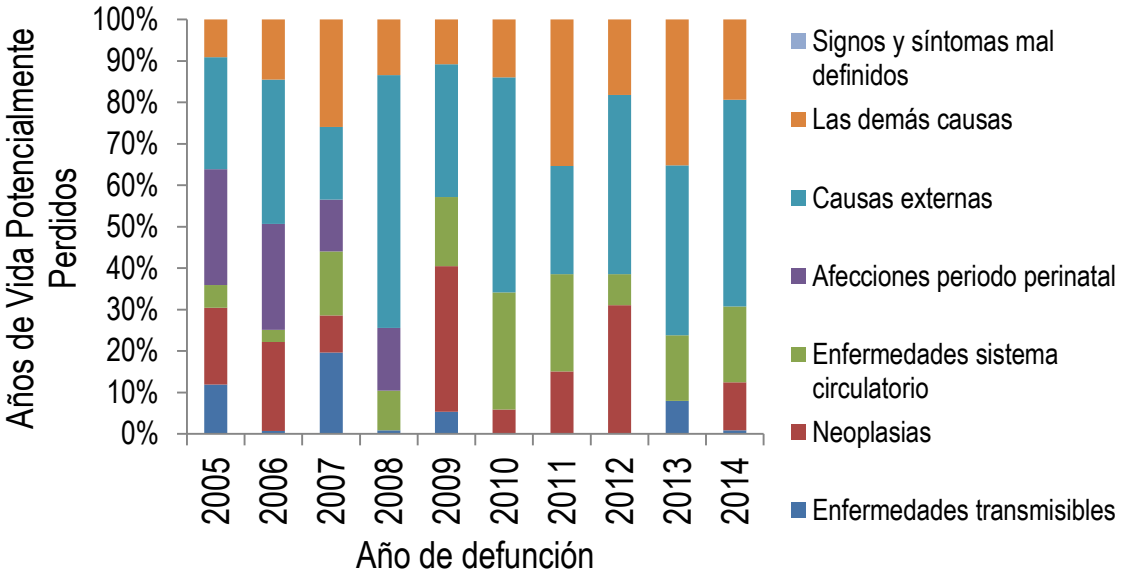
Figura 8. Años de Vida Potencialmente Perdidos –AVPP por grandes causas lista 6/67 Tibasosa Boyacá 2005 – 2014.



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

Para el municipio de Tibasosa la principal causa de AVPP en hombres son las Causas externas que aportó el mayor porcentaje el año 2008 con el 61%, seguido del año 2010 con el 51,95% y el año 2014 con el 49,91%. La segunda causa de AVPP son las demás causas que aportó el mayor porcentaje el año 2011 con el 35,34%, seguido del año 2013 con el 35,2% y el año 2007 con 25,94%. Como tercera causa de las AVPP están las Enfermedades del sistema circulatorio donde el año que presenta el mayor Porcentaje de AVPP es el 2010 con un 28,24%, le continúa el año 2011 con el 23,47% y el año 2014 con el 18,28%. Las causas que aportan el menor número de AVPP en hombres son las enfermedades transmisibles.

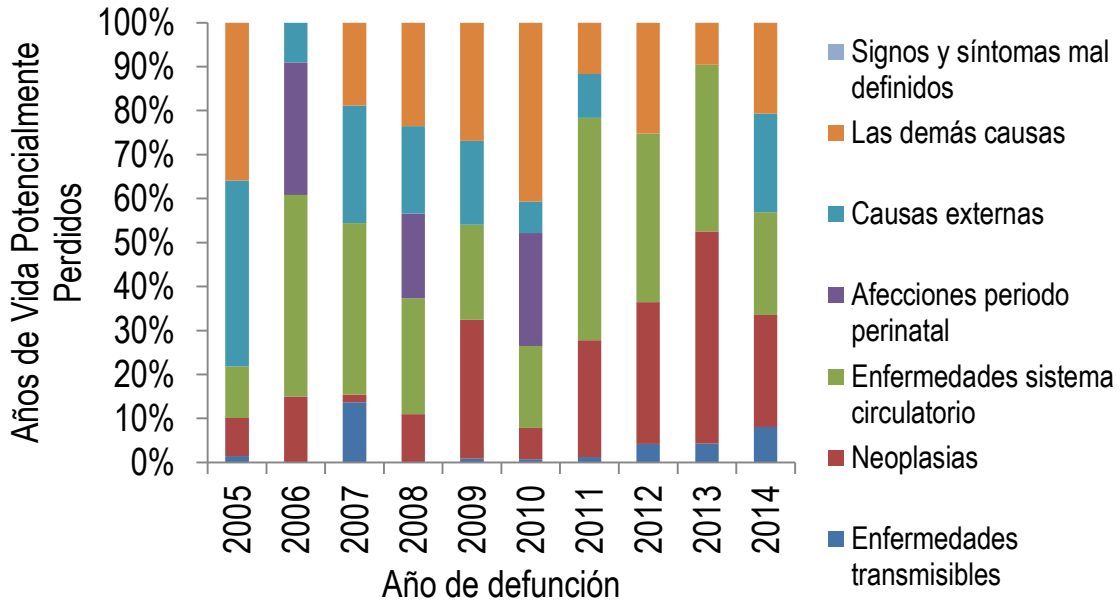
Figura 9. Años de Vida Potencialmente Perdidos –AVPP por grandes causas lista 6/67 en hombres Municipio Tibasosa Boyacá, 2005 – 2014.



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

El municipio de Tibasosa presenta como principal causa de AVPP en las mujeres las Enfermedades del Sistema Circulatorio donde el año 2011 es el que aporta el mayor porcentaje con el 50,59%, le sigue el año 2006 con el 45,90% y el año 2007 con el 39,02%. La segunda causa de AVPP en mujeres son las Neoplasias con un 48,22% en el año 2013, un 32,23% en el 2012 y un 31,58% en el año 2009. La tercera causa son las demás causas con un 40,68% en el año 2010, un 35,92% en el 2005 y un 26,9% en el año 2009.
Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal las ubicamos únicamente en los años 2006 con 30,09%, en el 2010 con 25,66% y en el año 2008 con 19,28%. Las causas de AVPP en mujeres más bajas son las enfermedades transmisibles.

Figura 10. Años de Vida Potencialmente Perdidos –AVPP por grandes causas lista 6/67 en las mujeres Municipio Tibasosa, 2005 – 2014

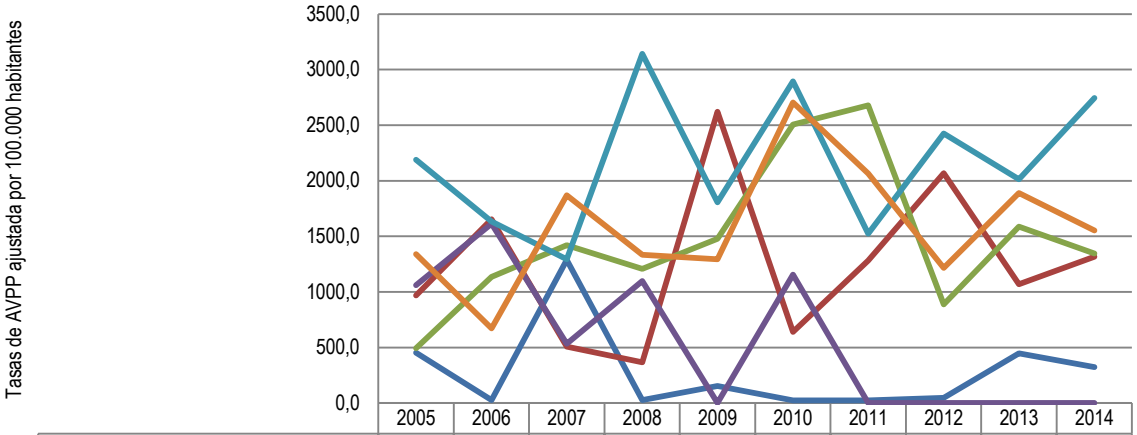


Fuente: DANE, Sistema Integral de Información de la Protección Social - SISPRO – MSPS.

- ***Tasas ajustadas de los Años de Vida Potencialmente Perdidos –AVPP***

En el municipio de Tibasosa la tasa de AVPP tiene como primera causa las Causas externas donde encontramos la mayor tasa en el año 2008 con 3140,9 AVPP por 100.000 habitantes, le sigue el año 2010 con 2895 AVPP por 100.000 habitantes y el año 2014 con 2743 AVPP por 100.000 habitantes presentando un comportamiento ondulante y una tendencia al aumento mostrando un comportamiento al ascenso. La segunda causa son las demás causas donde se observa la mayor tasa en el año 2010 con 2703 AVPP por 100.000 habitantes y el año con la menor tasa es el 2006 con 672,4 AVPP por 100.000 habitantes. La tercera causa son las Enfermedades del sistema circulatorio que tiene su mayor tasa en el año 2011 con 2677,9 AVPP por 100.000 habitantes y el año 2010 con 2506,6 AVPP por 100.000 habitantes.

Figura 11. Tasa ajustada de AVPP por grandes causas lista 6/67 del municipio de Tibasosa Boyacá, 2005 – 2014

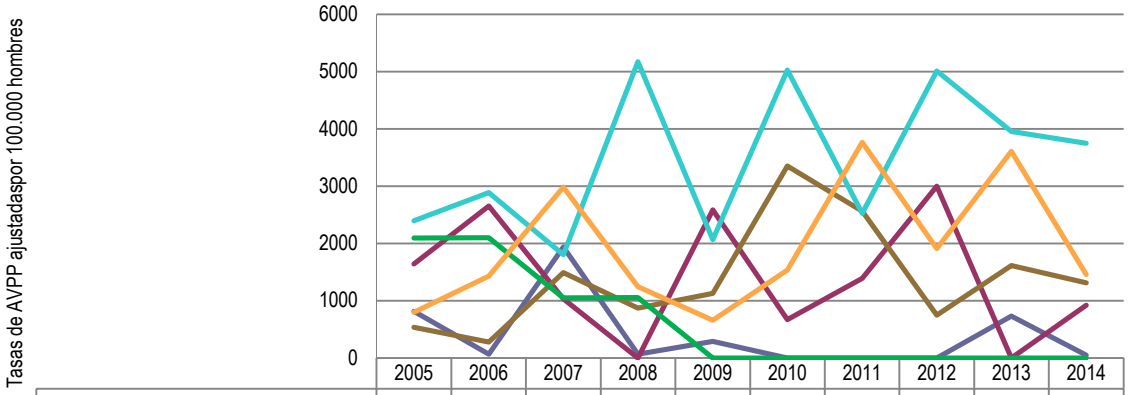


	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014
Enfermedades transmisibles	454,2	27,7	1289,2	26,7	153,9	25,2	24,1	46,0	448,2	322,2
Neoplasias	967,4	1652,9	506,8	367,3	2619,8	639,6	1282,0	2069,4	1070,4	1317,4
Enfermedades sistema circulatorio	494,6	1135,0	1419,3	1208,1	1477,5	2506,6	2677,9	888,3	1588,1	1345,3
Afecciones periodo perinatal	1060,9	1612,9	534,6	1097,5	0,0	1155,6	0,0	0,0	0,0	0,0
Causas externas	2190,4	1634,4	1294,4	3140,9	1805,0	2895,1	1525,1	2424,9	2012,1	2743,3
Las demás causas	1340,0	672,4	1868,3	1332,9	1294,3	2703,2	2064,9	1215,6	1889,5	1552,0
Signos y síntomas mal definidos										

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

El municipio de Tibasosa tiene como primera causa de las AVPP en hombres las causas externas con un comportamiento fluctuante en aumento donde encontramos las mayores tasas en los años 2008, 2010 y 2012 con 5171, 5023 y 5008 AVPP por 100.000 hombres mientras que la menor tasa se encuentra para el año 1803 AVPP por 100.000 hombres. La segunda causa es las demás causas donde encontramos la mayor tasa en el año 2011 con 3764,8 AVPP por 100.000 hombres y el año 2013 3605,6 AVPP por 100.000 hombres. La tercera causa se encuentra las enfermedades del sistema circulatorio ya que esta se presenta en todos los años, la mayor tasa es la del año 2010 con 3350,4 AVPP por 100.000 hombres y la menor tasa en el año 2006 con 281,9 AVPP por 100.000 hombres. Las afecciones del periodo perinatal se encuentran altas las tasas en los años 2005 y 2006 en los años del 2009 al 2014 se encuentran 0.

Figura 12. Tasa ajustada de AVPP por grandes causas lista 6/67, en hombres, municipio de Tibasosa Boyacá, 2005 – 2014

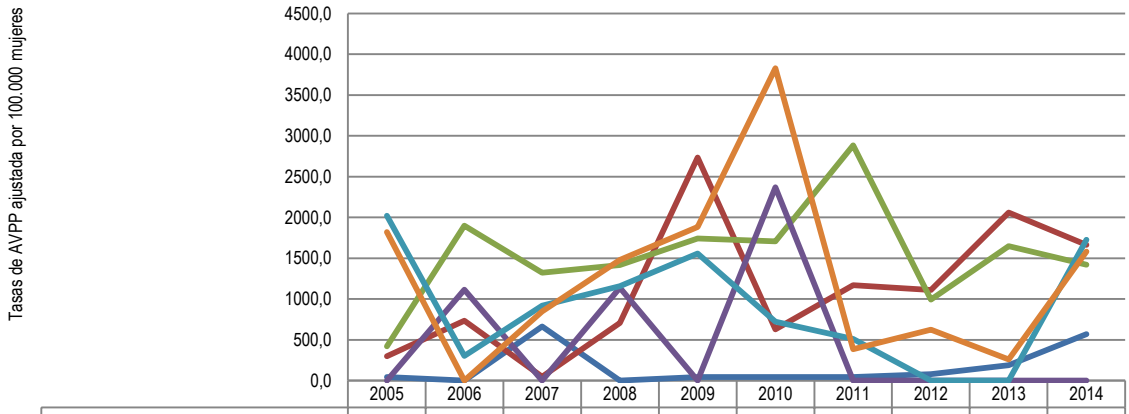


	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014
Enfermedades transmisibles	817,9	70,5	1940,7	65,1	292,5	0,0	0,0	0,0	730,1	50,9
Neoplasias	1641,7	2652,0	1033,3	0,0	2587,5	671,8	1389,4	3000,9	0,0	923,9
Enfermedades sistema circulatorio	538,0	281,9	1493,2	874,3	1129,5	3350,4	2562,5	748,9	1613,2	1314,6
Afecciones periodo perinatal	2095,2	2098,2	1050,9	1058,8	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Causas externas	2395,3	2888,6	1803,2	5171,0	2066,5	5023,8	2525,6	5008,0	3956,9	3748,5
Las demás causas	799,7	1428,0	2984,1	1243,5	657,5	1535,3	3764,8	1912,0	3605,6	1461,0
Signos y síntomas mal definidos										

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

En el municipio de Tibasosa se observa como primera causa de AVPP las enfermedades del sistema circulatorio encontrando la mayor tasa en el año 2011 con 2882 AVPP por 100.000 mujeres con un comportamiento fluctuante y tendencia al aumento al final del periodo. La segunda causa se disputa entre las neoplasias y las demás causas, encontrando en Neoplasia la tasa más alta en el año 2009 con 2735 AVPP por 100.000 mujeres, seguida del año 2013 con 2.059,8 AVPP por 100.000 mujeres y en el año 2014 con 1.664,7 AVPP por 100.000 mujeres. En las demás causas la mas alta tasa se encontró en el año 2010 con 3.827,5 AVPP por 100.000 mujeres, le sigue el año 2009 con 1.881,4 AVPP por 100.000 mujeres y el año 2005 con 1819,5 AVPP por 100.000 mujeres

Figura 13. Tasa ajustada de AVPP por grandes causas lista 6/en mujeres, municipio de Tibasosa Boyacá, 2005 – 2014



	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014
Enfermedades transmisibles	43,9	0,0	663,3	0,0	44,5	43,1	41,3	78,3	189,6	568,2
Neoplasias	297,5	732,7	47,0	705,0	2735,0	629,1	1169,7	1108,3	2059,8	1664,7
Enfermedades sistema circulatorio	419,9	1899,3	1323,2	1416,3	1743,4	1707,6	2882,4	991,7	1647,6	1420,8
Afecciones periodo perinatal	0,0	1113,5	0,0	1137,8	0,0	2369,4	0,0	0,0	0,0	0,0
Causas externas	2018,8	302,2	917,3	1155,3	1558,9	720,6	510,7	0,0	0,0	1724,6
Las demás causas	1819,5	0,0	848,0	1480,2	1881,4	3827,5	383,7	623,6	259,4	1582,2
Signos y síntomas mal definidos										

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

2.1.2 Mortalidad específica por subgrupo

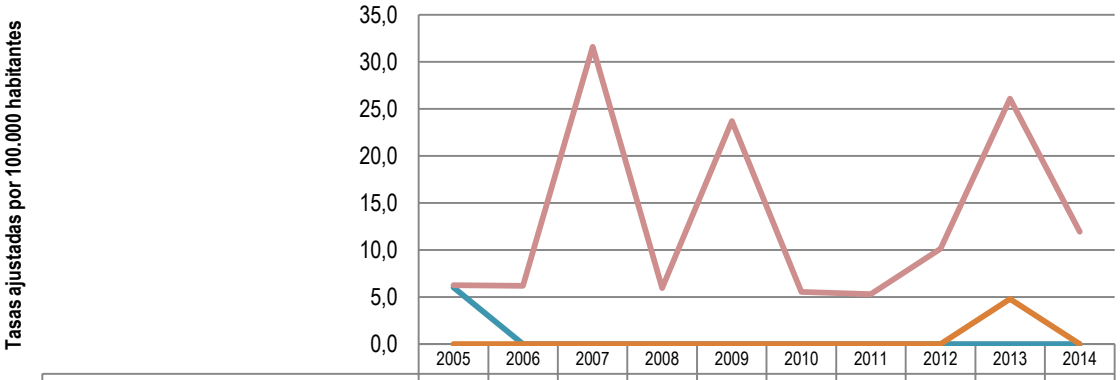
Tasas ajustadas por la edad

- **Enfermedades transmisibles**

Las infecciones respiratorias se presentaron en todos los años del estudio, encontrando que la mayor tasa de mortalidad por enfermedades transmisibles se encuentra en el año 2007 con 31,6 muertes por 100.000

habitantes seguida del año 2013 con una tasa de 26,1 muertes por 100.000 habitantes y en el año 2009 una tasa de 23,9 muertes por 100.000 habitantes. Otra enfermedad transmisible que se presentó fue la septicemia, excepto neonatal únicamente en el año 2013 con una tasa de mortalidad de 4,8 muertes por 100.000 habitantes. En el año 2005 se presentó una tasa de mortalidad de 6,0 muertes por 100.000 habitantes por Meningitis sin presentarse en ningún otro año.

Figura 14. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades transmisibles, Tibasosa 2005 – 2014.

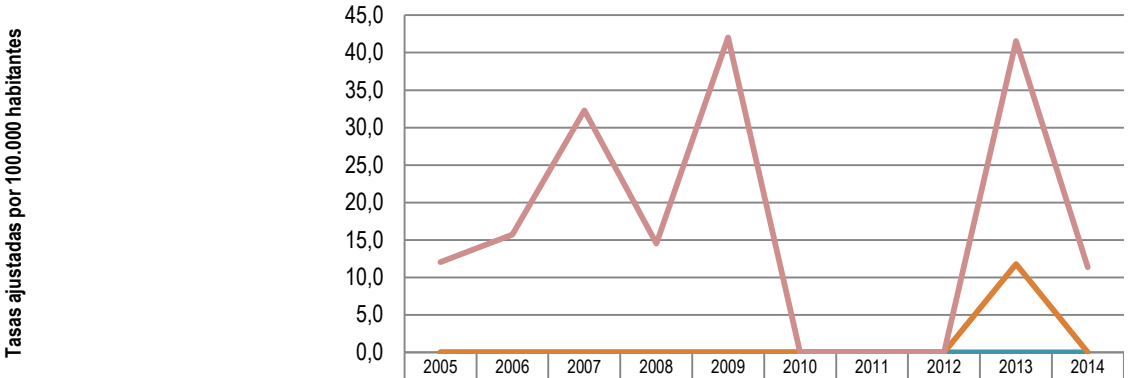


	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014
Enfermedades infecciosas intestinales										
Tuberculosis										
Ciertas enfermedades transmitidas por vectores y rabia										
Ciertas enfermedades inmunoprevenibles										
Meningitis	6,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Septicemia, excepto neonatal	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	4,8	0,0
Enfermedad por el VIH (SIDA)										
Infecciones respiratorias agudas	6,3	6,2	31,6	6,0	23,7	5,6	5,3	10,1	26,1	11,9
Resto de ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias										

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

En el municipio de Tibasosa en los años 2005 a 2014 las Infecciones respiratorias agudas se encontraron comoprincipal subcausa y que para los años 2009 y 2013 se detecta las mayores tasas de mortalidad con 42 y 41,5 muertes por 100.000 hombres respectivamente. Otra sub causa que se encuentra es la septicemia excepto neonatal únicamente en el año 2013 con una tasa de 11,8 muertes por 100.000 hombres.

Figura 15. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades transmisibles en hombres, Tibasosa 2005 – 2014

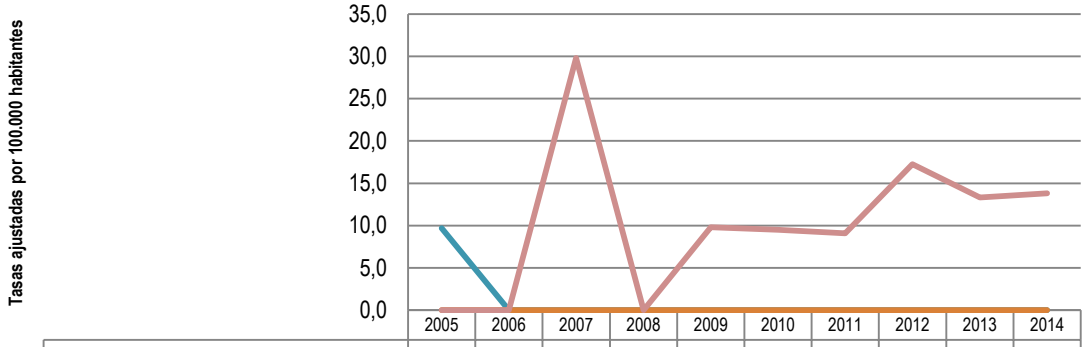


	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014
Enfermedades infecciosas intestinales										
Tuberculosis										
Ciertas enfermedades transmitidas por vectores y rabia										
Ciertas enfermedades inmunoprevenibles										
Meningitis	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Septicemia, excepto neonatal	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	11,8	0,0
Enfermedad por el VIH (SIDA)										
Infecciones respiratorias agudas	12,0	15,7	32,3	14,5	42,0	0,0	0,0	0,0	41,5	11,4
Resto de ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias										

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

La subcausa de muerte en mujeres principalmente son las enfermedades respiratorias agudas con una tasa menor a 29,8 muertes por 100.000 mujeres, donde en el año 2007 se encuentra la mayor tasa seguida del año 2012 con 17,3 muertes por 100.000 mujeres y a partir del año 2009 se muestra una tendencia al ascenso hasta final de periodo. Meningitis es otra de las subcausas que se presenta únicamente en el año 2005 con una tasa de 9,7 muertes por 100.000 mujeres.

Figura 16. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades transmisibles en mujeres, Tibasosa 2005 – 2014



	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014
Enfermedades infecciosas intestinales										
Tuberculosis										
Ciertas enfermedades transmitidas por vectores y rabia										
Ciertas enfermedades inmunoprevenibles										
Meningitis	9,7	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Septicemia, excepto neonatal	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Enfermedad por el VIH (SIDA)										
Infecciones respiratorias agudas	0,0	0,0	29,8	0,0	9,8	9,5	9,1	17,3	13,3	13,8
Resto de ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias										

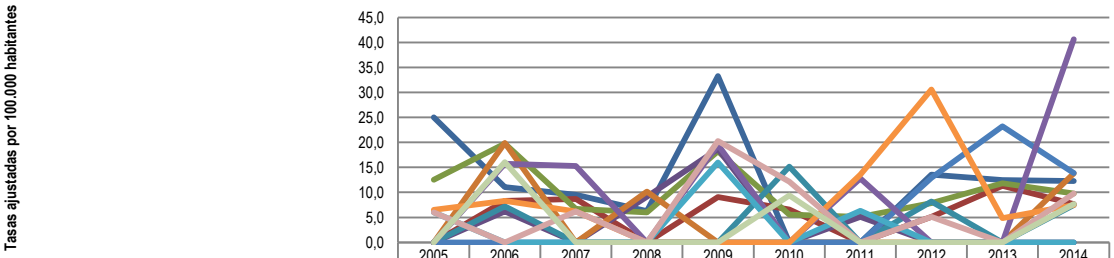
Fuente: DANE, Sistema Integral de Información de la Protección Social - SISPRO – MSPS.

- **Neoplasias**

Dentro de las neoplasias en el municipio de Tibasosa una de las causas de mortalidad son los tumores malignos de estómago evidenciando un pico alto en el año 2009 con una tasa de 33,3 muertes por 100.000 habitantes seguido del año 2005 con una tasa de 25 muertes por 100.000 habitantes, durante los años 2010 y 2011 no se presentó esta causa de muerte en el municipio. Otra de las causas principales es el tumor maligno de próstata con un importante pico máximo de 40,6 muertes por 100.000 habitantes en el año 2014, mientras que en el año 2009 la tasa fue de 19,5 muertes por 100.000 habitantes. Ell tumor maligno de los órganos digestivos y del peritoneo, excepto estómago y colon donde

se encontró con un comportamiento fluctuante que entre los años 2005 y 2014 con una tasa mínima en el año 2011 de 5,1 muertes por 100.000 habitantes y un máximo de 19,7 muertes por 100.000 habitantes en el año 2006. Leucemia se encuentra en 7 años de los diez estudiados con el pico más alto de 30,6 muertes por 100.000 habitantes en el año 2012. El tumor maligno de colon y de la unión rectosigmoidea es otro tipo de neoplasia que se encuentra en casi todos los años estudiados con una tasa alta de mortalidad en el año 2013 con 11,3 muertes por 100.000 habitantes y la menor en el año 2012 con 5,1 muertes por 100.000 habitantes y en los años 2005, 2008 y 2011 no se presenta tasa de mortalidad. Durante el año 2014 la principal causa de muerte fue el tumor maligno de próstata con 40,6 muertes por 100.000 habitantes, seguido del tumor maligno del cuello del útero con 13,9 muertes por 100.000 habitantes y tumor maligno de mama de la mujer con 13,8 muertes por 100.000 habitantes.

Figura 17. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las neoplasias, Tibasosa 2005 – 2014.



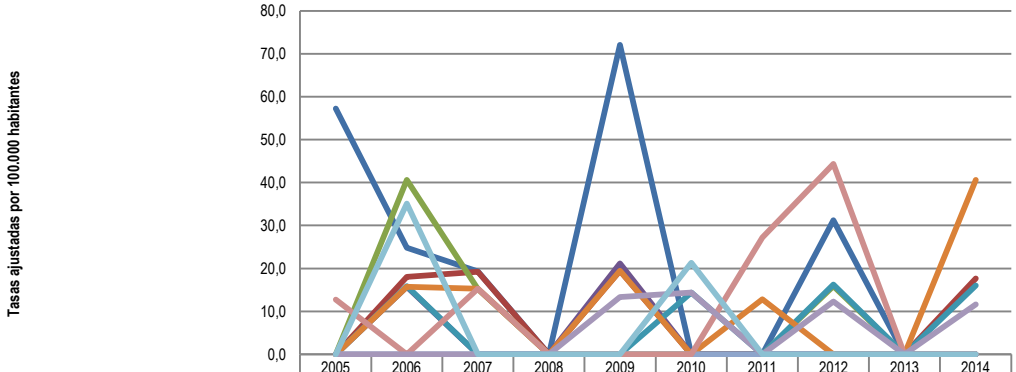
	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014
Tumor maligno del estómago	25,0	11,0	9,5	6,2	33,3	0,0	0,0	13,6	12,5	12,3
Tumor maligno del colon y de la unión rectosigmoidea	0,0	8,3	8,7	0,0	9,1	6,6	0,0	5,1	11,3	7,6
Tumor maligno de los órganos digestivos y del peritoneo, excepto estómago y colon	12,5	19,7	6,7	6,0	18,2	5,6	5,1	7,8	11,8	9,8
Tumor maligno de la tráquea, los bronquios y el pulmón	0,0	6,2	0,0	9,1	18,7	0,0	5,1	0,0	0,0	0,0
Tumor maligno de los órganos respiratorios e intratorácicos, excepto tráquea, bronquios y pulmón	0,0	7,2	0,0	0,0	0,0	15,1	0,0	8,2	0,0	7,4
Tumor maligno de la mama de la mujer	0,0	19,9	0,0	10,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	13,8
Tumor maligno del cuello del útero	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	12,9	23,2	13,9
Tumor maligno del cuerpo del útero										
Tumor maligno del útero, parte no especificada										
Tumor maligno de la próstata	0,0	15,7	15,3	0,0	19,5	0,0	12,8	0,0	0,0	40,6
Tumor maligno de otros órganos genitourinarios	6,0	0,0	0,0	0,0	16,0	0,0	6,3	0,0	0,0	0,0
Leucemia	6,5	8,3	6,2	0,0	0,0	0,0	13,6	30,6	4,8	7,4
Tumor maligno del tejido linfático, de otros órganos hematopoyéticos y de tejidos afines										
Tumores malignos de otras localizaciones y de las no especificadas	6,0	0,0	6,2	0,0	20,3	12,1	0,0	5,1	0,0	9,8
Tumores in situ, benignos y los de comportamiento incierto o desconocido	0,0	16,1	0,0	0,0	0,0	9,4	0,0	0,0	0,0	7,6

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

En el municipio de Tibasosa se presentó como principal causa de mortalidad en hombres fue el tumor maligno de estómago con un máximo de 72 muertes por 100.000 hombres en el año 2009, le sigue el año 2005 con 57,2 muertes por 100.000 hombres y el año 2012 con 31,3 muertes por 100.000 hombres. Otra de las causas

de mortalidad fue el tumor maligno de próstata con un máximo de 40,6 muertes por 100.000 hombres en el año 2014 y un mínimo de 12,8 muertes por 100.000 hombres en el año 2011. La leucemia es otra de las causas de muerte en la cual se observa un comportamiento ascendente aunque no se presenta en todos los años, es el caso de el año 2005 donde se encuentra la menor tasa con 12,7 muertes por 100.000 hombres, ya en el 2007 asciende la tasa a 15,3 muertes por 100.000 hombres, en el 2011 es de 27,2 muertes por 100.000 hombres y en el último año donde se presenta el 2012 con 44,4 muertes por 100.000 hombres. En el año 2014 la principal causa de muerte es el tumor maligno de próstata con 40,6 muertes por 100.000 hombres seguido del tumor maligno de colon y de la unión rectosigmoidea con 17,7 muertes por 100.000 hombres.

Figura 18. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las neoplasias en hombres, Municipio Tibasosa 2005 – 2014



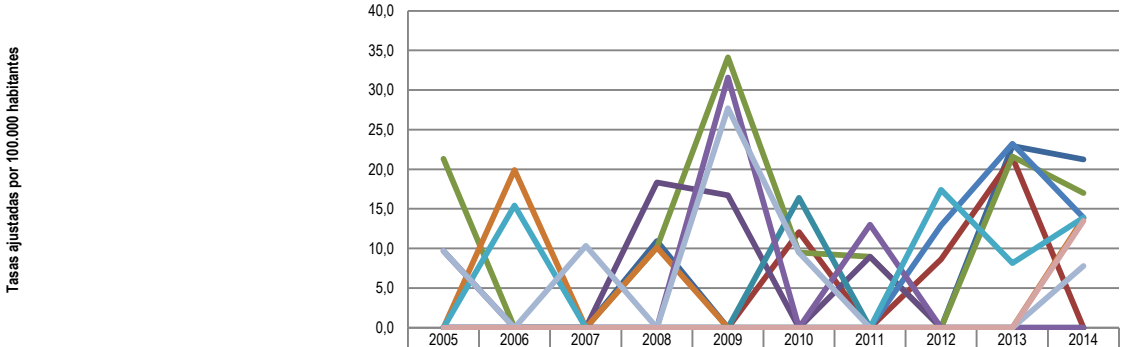
	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014
Tumor maligno del estómago	57,2	24,8	19,3	0,0	72,0	0,0	0,0	31,3	0,0	0,0
Tumor maligno del colon y de la unión rectosigmoidea	0,0	18,0	19,2	0,0	19,5	0,0	0,0	0,0	0,0	17,7
Tumor maligno de los órganos digestivos y del peritoneo, excepto estómago y colon	0,0	40,6	15,2	0,0	0,0	0,0	0,0	15,9	0,0	0,0
Tumor maligno de la tráquea, los bronquios y el pulmón	0,0	15,7	0,0	0,0	21,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Tumor maligno de los órganos respiratorios e intratorácicos, excepto tráquea, bronquios y pulmón	0,0	15,8	0,0	0,0	0,0	14,4	0,0	16,3	0,0	16,0
Tumor maligno de la próstata	0,0	15,7	15,3	0,0	19,5	0,0	12,8	0,0	0,0	40,6
Tumor maligno de otros órganos genitourinarios	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Leucemia	12,7	0,0	15,3	0,0	0,0	0,0	27,2	44,4	0,0	0,0
Tumor maligno del tejido linfático, de otros órganos hematopoyéticos y de tejidos afines										
Tumores malignos de otras localizaciones y de las no especificadas	0,0	0,0	0,0	0,0	13,3	14,4	0,0	12,3	0,0	11,6
Tumores in situ, benignos y los de comportamiento incierto o desconocido	0,0	35,1	0,0	0,0	0,0	21,3	0,0	0,0	0,0	0,0

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

Para las mujeres la principal causa de mortalidad fue el tumor maligno de los órganos digestivos y del peritoneo, excepto estómago y colon con tasas menores de 34,1 muertes por 100.000 mujeres que corresponde al 2009 seguido de una tasa de 21,6 muertes por 100.000 mujeres en el 2013 y de 21,3 muertes por 100.000 mujeres en el año 2005. Otra de las neoplasias que causa mortalidad en mujeres en el municipio son las leucemias encontrando la tasa más alta en el año 2012 con 17,4 muertes por 100.000 mujeres seguido del año 2006 con 15,4 muertes por 100.000 mujeres. El tumor maligno de estómago causa también

gran número de muertes donde en el año 2013 presentó una tasa de 23,0 muertes por 100.000 mujeres, le sigue el año 2014 con una tasa de 21,3 muertes por 100.000 mujeres y en el 2008 una tasa de 10,9 muertes por 100.000 mujeres. El tumor maligno de tráquea, bronquios y pulmón represente un número significativo de muertes especialmente en el año 2008 con 18,3 muertes por 100.000 mujeres, luego 2009 con 16,7 muertes por 100.000 mujeres y en el 2011 una tasa de 8,9 muertes por 100.000 mujeres. En el año 2014 la principal causa de muerte es el tumor maligno de estómago con 21,3 muertes por 100.000 mujeres seguido del tumor maligno de los órganos digestivos y del peritoneo, excepto estómago y colon con 17 muertes por 100.000 mujeres.

Figura 19. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las neoplasias en mujeres, Municipio Tibasosa 2005 – 2014



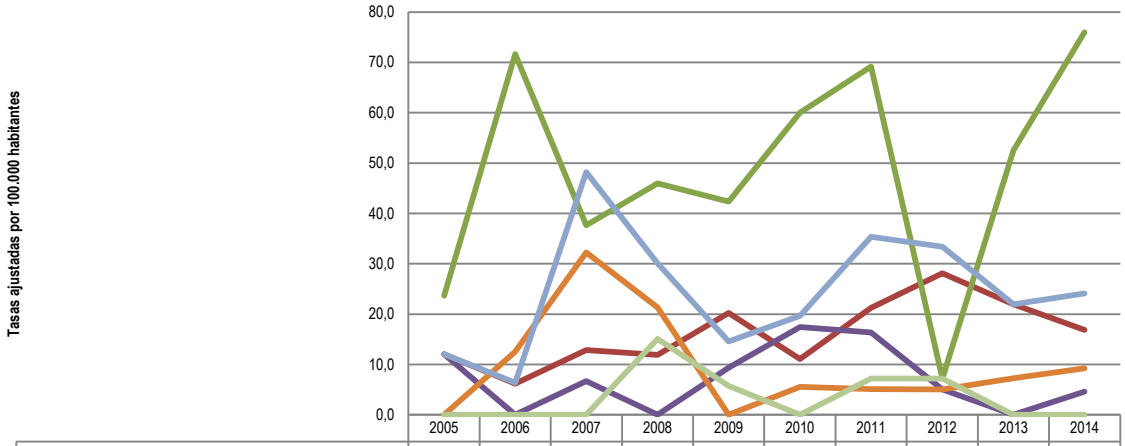
	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014
Tumor maligno del estómago	0,0	0,0	0,0	10,9	0,0	0,0	0,0	0,0	23,0	21,3
Tumor maligno del colon y de la unión rectosigmoidea	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	12,1	0,0	8,6	21,5	0,0
Tumor maligno de los órganos digestivos y del peritoneo, excepto estómago y colon	21,3	0,0	0,0	10,1	34,1	9,5	8,9	0,0	21,6	17,0
Tumor maligno de la tráquea, los bronquios y el pulmón	0,0	0,0	0,0	18,3	16,7	0,0	8,9	0,0	0,0	0,0
Tumor maligno de los órganos respiratorios e intratorácicos, excepto tráquea, bronquios y pulmón	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	16,4	0,0	0,0	0,0	0,0
Tumor maligno de la mama de la mujer	0,0	19,9	0,0	10,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	13,8
Tumor maligno del cuello del útero	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	12,9	23,2	13,9
Tumor maligno del cuerpo del útero										
Tumor maligno del útero, parte no especificada										
Tumor maligno de otros órganos genitourinarios	9,7	0,0	0,0	0,0	31,6	0,0	13,0	0,0	0,0	0,0
Leucemia	0,0	15,4	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	17,4	8,2	13,9
Tumor maligno del tejido linfático, de otros órganos hematopoyéticos y de tejidos afines										
Tumores malignos de otras localizaciones y de las no especificadas	9,7	0,0	10,3	0,0	27,7	9,5	0,0	0,0	0,0	7,8
Tumores in situ, benignos y los de comportamiento incierto o desconocido	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	13,5

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

- **Enfermedades del sistema circulatorio**

El municipio de Tibasosa presenta como causas de mortalidad las enfermedades circulatorias principalmente las enfermedades isquémicas del corazón que se presentaron en todos los años del 2005 al 2014 con las mayores tasas de mortalidad en los años 2014, 2006 y 2011 con tasas de 76, 71,6 y 69,2 muertes por 100.000 habitantes respectivamente. Otra de las enfermedades circulatorias son las enfermedades cerebrovasculares que se presentaron durante los años 2005 a 2014 con una tasa máxima de 48,2 muertes por 100.000 habitantes en el año 2007 seguida de tasa de 35,4 muertes por 100.000 habitantes en el año 2011 y 33,4 muertes por 100.000 habitantes en el año 2012, la menor tasa fue en el año 2006 con 6,4 muertes por 100.000 habitantes. Las enfermedades hipertensivas presentan una tasa de mortalidad ajustada mayor de 28,1 muertes por 100.000 habitantes, le sigue el año 2013 con una tasa de 22,0 muertes por 100.000 habitantes, la menor tasa se encuentra en el año 2006 con 6,2 muertes por 100.000 habitantes. Se encuentran otras causas menos representativas como la insuficiencia cardiaca que presenta una mayor tasa en el año 2007 con 32,3 muertes por 100.000 habitantes. La enfermedad cardiopulmonar, enfermedades de la circulación pulmonar y otras formas de enfermedad del corazón con la mayor tasa en el año en el 2010 y 2011 con 17,4 y 16,4 muertes por 100.000 habitantes respectivamente. En el año 2014 la principal causa de muerte por las enfermedades del sistema circulatorio esta las enfermedades isquémicas del corazón con 76,0 muertes por 100.000 habitantes seguida de las enfermedades cerebrovasculares con 24,1 muertes por 100.000 habitantes.

Figura 20. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades del sistema circulatorio total, Municipio Tibasosa 2005 – 2014.



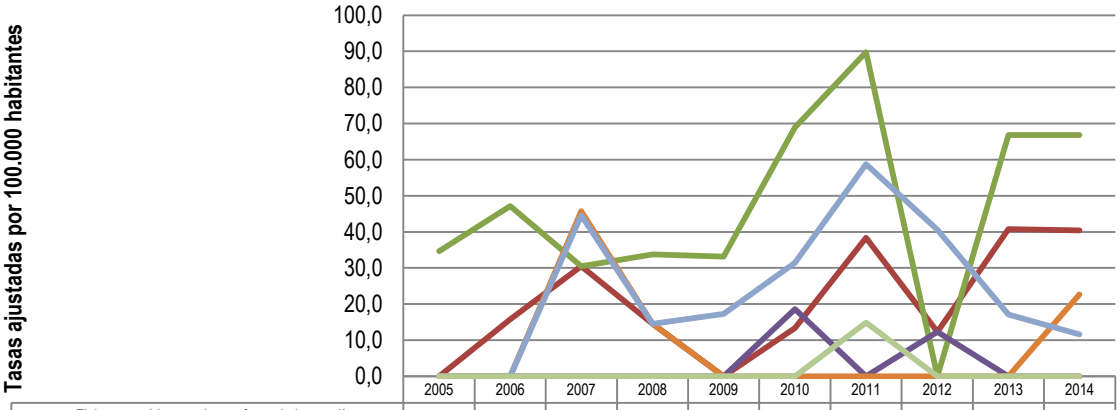
	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014
Fiebre reumática aguda y enfermedades cardíacas reumáticas crónicas										
Enfermedades hipertensivas	12,0	6,2	12,9	11,9	20,3	11,1	21,3	28,1	22,0	16,9
Enfermedades isquémicas del corazón	23,7	71,6	37,7	46,0	42,4	60,0	69,2	7,2	52,5	76,0
Enfermedad cardiopulmonar, enfermedades de la circulación pulmonar y otras formas de enfermedad del corazón	12,0	0,0	6,7	0,0	9,3	17,4	16,4	5,1	0,0	4,6
Paro cardíaco										
Insuficiencia cardíaca	0,0	12,6	32,3	21,3	0,0	5,6	5,1	5,1	7,3	9,2
Enfermedades cerebrovasculares	12,0	6,4	48,2	30,1	14,5	19,7	35,4	33,4	22,0	24,1
Aterosclerosis										
Las demás enfermedades del sistema circulatorio	0,0	0,0	0,0	15,1	5,8	0,0	7,2	7,2	0,0	0,0

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

Para la mortalidad en hombres encontramos en las enfermedades del sistema circulatorio como principal causa, las enfermedades isquémicas del corazón con la mayor tasa en el año 2011 de 89,8 muertes por 100.000 hombres, le sigue el año 2010, 2013 y 2014 con tasas de 68,9, 66,8 y 66,9 muertes por 100.000 hombres y el año con la menor tasa de mortalidad es 2007 con 30,7 muertes por 100.000 hombres y el año 2012 no presento esta causa de muerte. La siguiente causa de mortalidad son las enfermedades cerebrovasculares con una tasa alta de mortalidad en el año 2011 con 58,8 muertes por 100.000 hombres seguido del año 2007 con una tasa de 44,6 muertes por 100.000 hombres; durante los años 2005 y 2006 no se presentaron estas causas de muerte. Otra de las causas de las enfermedades del sistema circulatorio son las enfermedades hipertensivas donde observamos que la tasa más alta se presentó en el año 2013 con 40,7 muertes por 100.000 hombres mientras que en el año 2014 la tasa se encuentra en 40,4 muertes por 100.000 hombres, la tasa más baja se encuentra en el año 2012 con 12,3 muertes por 100.000 hombres mientras que

se presentó esta causa en los años 2005 y 2009. En el año 2014 la principal causa de mortalidad son las enfermedades isquémicas del corazón con una tasa de 66,9 muertes por 100.000 hombres seguida de enfermedades hipertensivas con 40,4 muertes por 100.000 hombres.

Figura 21. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades del sistema circulatorio en hombres, municipio Tibasosa 2005 – 2014



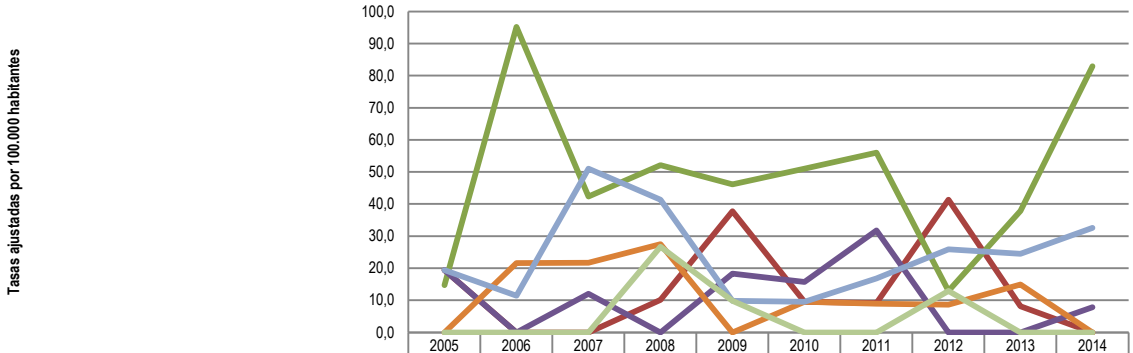
	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014
Fiebre reumática aguda y enfermedades cardíacas reumáticas crónicas										
Enfermedades hipertensivas	0,0	15,7	30,5	14,5	0,0	13,4	38,4	12,3	40,7	40,4
Enfermedades isquémicas del corazón	34,6	47,2	30,5	33,7	33,2	68,9	89,8	0,0	66,8	66,9
Enfermedad cardiopulmonar, enfermedades de la circulación pulmonar y otras formas de enfermedad del corazón	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	18,6	0,0	12,3	0,0	0,0
Paro cardíaco										
Insuficiencia cardíaca	0,0	0,0	45,7	14,5	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	22,7
Enfermedades cerebrovasculares	0,0	0,0	44,6	14,5	17,2	31,4	58,8	40,6	17,1	11,6
Aterosclerosis										
Las demás enfermedades del sistema circulatorio	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	14,9	0,0	0,0	0,0

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

Se encuentra en el municipio de Tibasosa la principal tasa de mortalidad en mujeres a causa de las enfermedades isquémicas del corazón con una tasa máxima en el 2006 de 95,2 muertes por 100.000 mujeres, su comportamiento es oscilante entre 2005 y 2014 y para el año 2014 presenta 83 muertes por 100.000 mujeres, igualmente, presentando una tendencia al ascenso a final del periodo. La segunda causa de muerte en mujeres son las enfermedades cerebrovasculares con tasas hasta de 51,0 muertes por 100.000 mujeres en el año 2007 seguido del año 2008 con una tasa de 41,3 muertes por 100.000 mujeres, esta tasa de mortalidad tienen un comportamiento con tendencia al ascenso, presentando la menor tasa en los años 2010 y 2009 de 9,5 y 9,8 muertes por 100.000 mujeres, mostrando una tendencia al ascenso llegando al 2014 a una tasa de 32,6 muertes por 100.000 mujeres. Las enfermedades hipertensivas son una causa importante

de muertes en mujeres presentando dos años tasas altas de mortalidad como son el 2012 y el 2009 con tasas de 41,3 y 37,7 muertes por 100.000 mujeres respectivamente. La insuficiencia cardiaca provoca muertes en mujeres mayormente en los años 2008, 2007 y 2006 con tasas de 27,5, 21,7 y 21,6 muertes por 100.000 mujeres respectivamente. Las enfermedades cardiopulmonares, enfermedades de la circulación pulmonar y otras formas de enfermedad del corazón se presentó en 6 de los años que se encuentran en estudio con la mayor tasa en el año 2011 de 31,8 muertes por 100.000 mujeres. Para las demás enfermedades del sistema circulatorio se encontraron muertes en los años 2008, 2009 y 2012 con tasas de 26,7, 9,8 y 12,9 muertes por 100.000 mujeres. La principal causa de muerte en mujeres por enfermedades del sistema circulatorio en el año 2014 fue las enfermedades isquémicas del corazón seguidas de las enfermedades cerebrovasculares.

Figura 22. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades del sistema circulatorio en mujeres, Municipio Tibasosa 2005 – 2014



	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014
Fiebre reumática aguda y enfermedades cardíacas reumáticas crónicas										
Enfermedades hipertensivas	19,4	0,0	0,0	10,1	37,7	9,5	9,1	41,3	8,2	0,0
Enfermedades isquémicas del corazón	14,8	95,2	42,4	52,1	46,1	51,0	56,0	12,9	37,8	83,0
Enfermedad cardiopulmonar, enfermedades de la circulación pulmonar y otras formas de enfermedad del corazón	19,4	0,0	12,1	0,0	18,3	15,7	31,8	0,0	0,0	7,8
Paro cardíaco										
Insuficiencia cardíaca	0,0	21,6	21,7	27,5	0,0	9,5	8,9	8,6	14,9	0,0
Enfermedades cerebrovasculares	19,4	11,4	51,0	41,3	9,8	9,5	16,9	25,9	24,5	32,6
Aterosclerosis										
Las demás enfermedades del sistema circulatorio	0,0	0,0	0,0	26,7	9,8	0,0	0,0	12,9	0,0	0,0

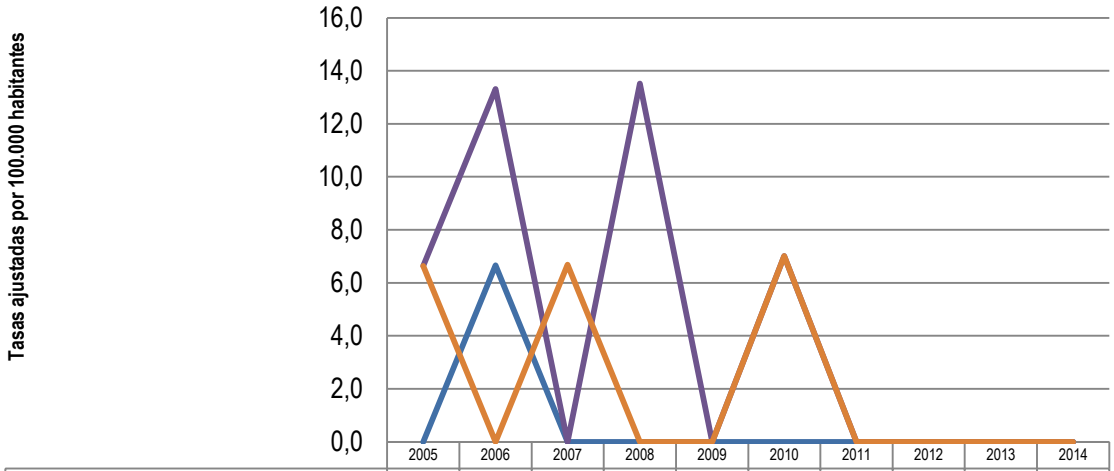
Fuente: DANE, Sistema Integral de Información de la Protección Social - SISPRO – MSPS.

- **Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal**

La principal causa de mortalidad en el periodo perinatal en el municipio de Tibasosa son los trastornos respiratorios específicos del periodo perinatal presentando la mayor tasa en el año 2008 con 13,5 muertes por 100.000 habitantes, le continua el 2006 con 13,3 muertes por 100.000 habitantes y los años 2010 y 2005 con 7,0 y 6,6 muertes por 100.000 habitantes, mientras que en los demás años estas causas no se presentan. Dentro de las causas del resto de ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal se encuentra la mayor tasa de mortalidad en el año 2010 con 7,0 muertes por 100.000 habitantes, le siguen el año 2007 y 2005 con

6,7 y 6.6 muertes por 100.000 habitantes. En feto y recién nacido afectados por ciertas afecciones maternas nos muestra una alta tasa de mortalidad en el año 2006 con 6,7 muertes por 100.000 habitantes y el resto de años no se encuentra tasas. En el año 2014 no se presentaron muertes por afecciones originadas en el periodo perinatal.

Figura 23. Tasa de mortalidad ajustada por edad para ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal, Municipio Tibasosa 2005 – 2014.

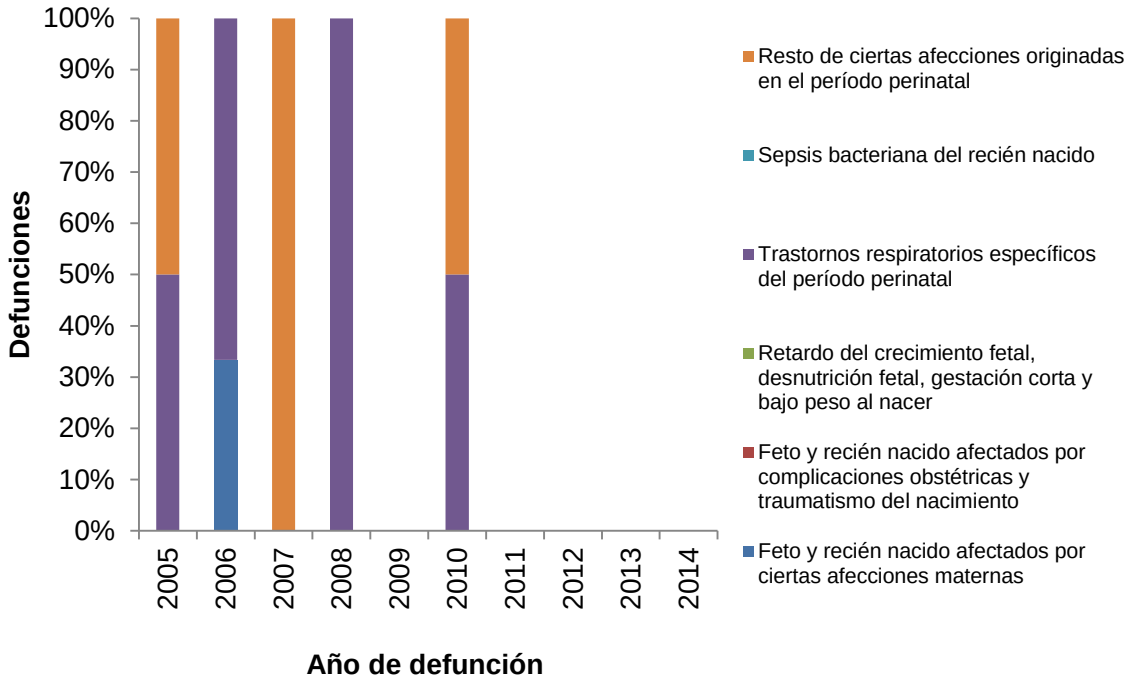


	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014
Feto y recién nacido afectados por ciertas afecciones maternas	0,0	6,7	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Feto y recién nacido afectados por complicaciones obstétricas y traumatismo del nacimiento										
Retardo del crecimiento fetal, desnutrición fetal, gestación corta y bajo peso al nacer										
Trastornos respiratorios específicos del período perinatal	6,6	13,3	0,0	13,5	0,0	7,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Sepsis bacteriana del recién nacido										
Resto de ciertas afecciones originadas en el período perinatal	6,6	0,0	6,7	0,0	0,0	7,0	0,0	0,0	0,0	0,0

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

Durante el año 2005 y 2010 el comportamiento es igual en cuanto a ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal, donde el 50% de estos casos corresponde al resto de ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal y el otro 50% a trastornos respiratorios específicos del periodo perinatal. En el año 2006 el 66,6% corresponde a trastornos respiratorios específicos del periodo perinatal y el 33,3% corresponde a feto y recién nacido afectados por ciertas afecciones maternas. El año 2007 tiene el 100% de las causas por resto de ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal, mientras que el año 2008 su 100% corresponde a trastornos respiratorios específicos del periodo perinatal.

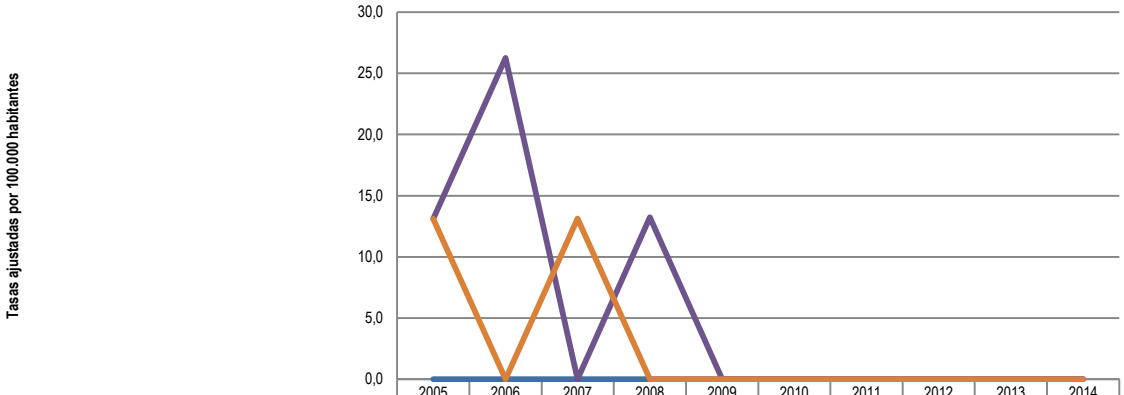
Figura 24. Distribución porcentual para ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal, Municipio, Tibasosa 2005 – 2014.



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

Una de las principales causas de mortalidad en el hombre en el periodo perinatal son los trastornos respiratorios específicos que se encontró la tasa más alta en el año 2006 con 26,3 muertes por 100.000 hombres seguido del año 2008 y el 2005 con 13,2 y 13,1 muertes por 100.000 hombres, mientras que en los años 2007 y 2009 hasta 2014 no se encontró esta causa de muerte. Otra de las causas son el resto de ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal con la más alta tasa en los años 2005 y 2007 con 13,1 muertes por 100.000 hombres y el resto de años no se encontró esta causa. Desde el año 2009 al 2014 no se han presentado muertes por afecciones en el periodo perinatal en hombres.

Figura 25. Tasa de mortalidad ajustada por edad para ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal en hombres, Municipio Tibasosa 2005 – 2014

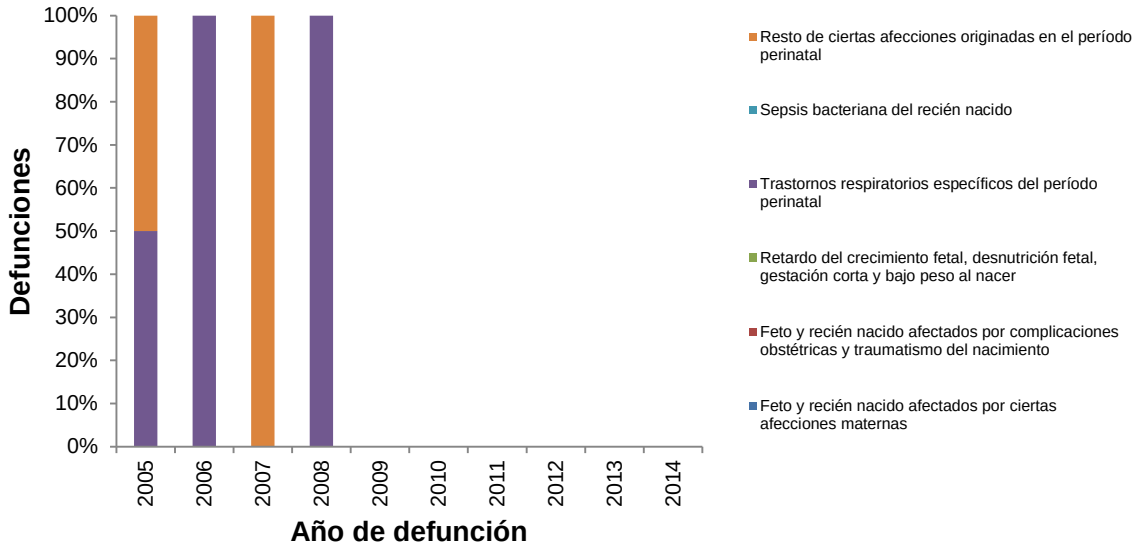


	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014
Feto y recién nacido afectados por ciertas afecciones maternas	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Feto y recién nacido afectados por complicaciones obstétricas y traumatismo del nacimiento										
Retardo del crecimiento fetal, desnutrición fetal, gestación corta y bajo peso al nacer										
Trastornos respiratorios específicos del período perinatal	13,1	26,3	0,0	13,2	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Sepsis bacteriana del recién nacido										
Resto de ciertas afecciones originadas en el período perinatal	13,1	0,0	13,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0

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

En los años 2006 y 2008 en hombres encontramos el 100% de los casos en trastornos respiratorios específicos del periodo perinatal y en el 2007 un 100% en resto de ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal. Para el año 2005 se determina que el 50% de los casos son de trastornos respiratorios específicos del periodo perinatal y el otro 50% del resto de afecciones originadas en el periodo perinatal.

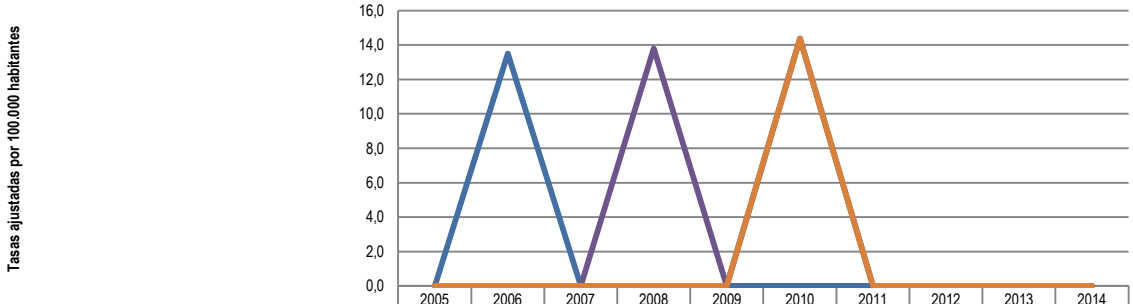
Figura 26. Distribución porcentual para ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal en hombres, Municipio, Tibasosa 2005 – 2014.



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

Para las tasas de mortalidad en el periodo perinatal en mujeres se detecta que hay 3 causas principales como son en el 2010 los trastornos respiratorios específicos del periodo perinatal con una tasa de 14,4 muertes por 100.000 mujeres y en el 2008 una tasa de 13,8 muertes por 100.000 mujeres, otra causa es el resto de ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal que en el 2010 tuvo una tasa de 14,4 muertes por 100.000 mujeres y feto y recién nacido afectados por ciertas afecciones maternas con tasa de 13,5 muertes por 100.000 mujeres. Desde el año 2011 al 2014 no se presentaron muertes por afecciones originadas en el periodo perinatal en mujeres.

Figura 27. Tasa de mortalidad ajustada por edad para ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal en mujeres, Municipio, Tibasosa 2005 – 2014.

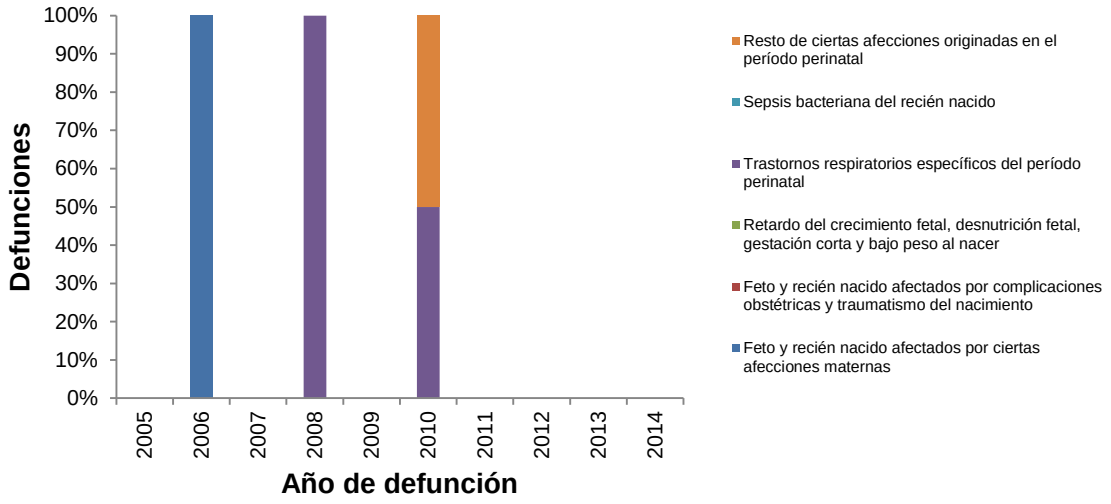


	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014
Feto y recién nacido afectados por ciertas afecciones maternas	0,0	13,5	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Feto y recién nacido afectados por complicaciones obstétricas y traumatismo del nacimiento										
Retardo del crecimiento fetal, desnutrición fetal, gestación corta y bajo peso al nacer										
Trastornos respiratorios específicos del período perinatal	0,0	0,0	0,0	13,8	0,0	14,4	0,0	0,0	0,0	0,0
Sepsis bacteriana del recién nacido										
Resto de ciertas afecciones originadas en el período perinatal	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	14,4	0,0	0,0	0,0	0,0

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

Para el municipio de Tibasosa en el año 2006 el 100% de los casos de mortalidad se debió a feto y recién nacido afectados por ciertas afecciones maternas y en el año 2008 el 100% fueron causadas por trastornos respiratorios específicos del periodo perinatal mientras que en el año 2010 las causas fueron el 50% debido al resto de ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal y el otro 50% a trastornos respiratorios específicos del periodo perinatal.

Figura 28. Distribución porcentual para ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal en mujeres Municipio, Tibasosa 2005 – 2014.

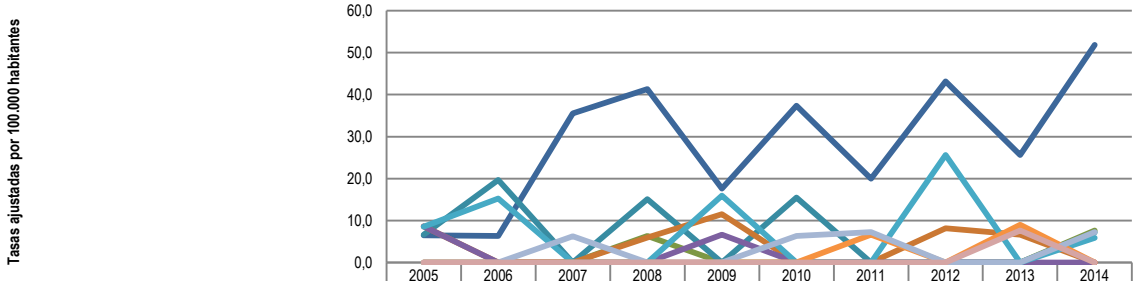


Fuente: DANE, Sistema Integral de Información de la Protección Social - SISPRO – MSPS.

- **Causas externas**

En el municipio de Tibasosa la principal causa externa de mortalidad son los accidentes de transporte terrestre el cual tiene un comportamiento fluctuante con tendencia a aumentar durante los años 2005 a 2014 con una tasa mínima en el año 2006 de 6,4 muertes por 100.000 habitantes y la máxima de 51,8 muertes por 100.000 habitantes en el año 2014. Otra de las causas importantes de mortalidad son el ahogamiento y sumersión accidentales primordialmente en el año 2006 con una tasa de mortalidad de 19,7 muertes por 100.000 habitantes seguidos del año 2010 y 2008 con tasas de 15,5 y 15,1 muertes por 100.000 habitantes respectivamente. Las lesiones autoinfligidas intencionalmente (suicidios) también son una causa alta de mortalidad, encontrando la mayor tasa en el año 2012 con tasa de 25,6 muertes por 100.000 habitantes, le sigue el año 2009 y 2006 con tasas de 16,0 y 15,3 muertes por 100.000 habitantes. Los accidentes que obstruyen la respiración con la mayor tasa se encontró en el año 2009 con 11,5 muertes por 100.000 habitantes seguido del año 2005 con 8,7 muertes por 100.000 habitantes. El año 2014 la principal causa de mortalidad es los accidentes de transporte terrestre y le sigue las caídas con 7,6 muertes por 100.000 habitantes, eventos de intensión no determinada con 7,3 muertes por 100.000 habitantes, ahogamiento y sumersión accidentales con tasa de 7,2 muertes por 100.000 habitantes.

Figura 29. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las Causas Externas, Municipio, Tibasosa 2005 – 2014.



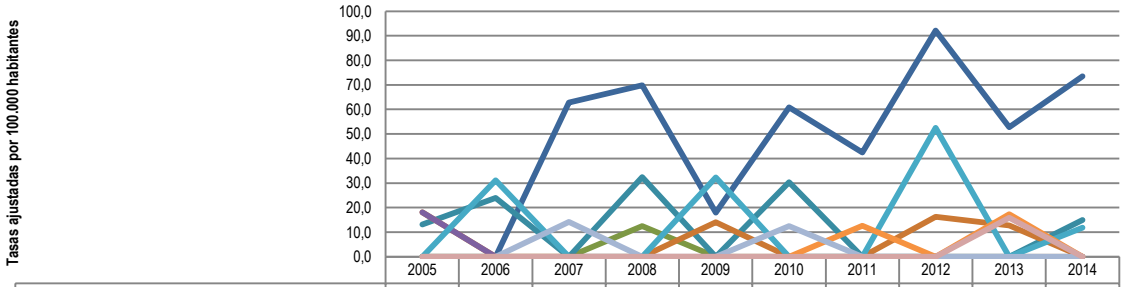
	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014
Accidentes de transporte terrestre	6,5	6,4	35,5	41,3	17,6	37,4	20,0	43,1	25,7	51,8
Los demás accidentes de transporte y los no especificados										
Caídas	0,0	0,0	0,0	6,4	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	7,6
Accidentes por disparo de arma de fuego										
Ahogamiento y sumersión accidentales	6,6	19,7	0,0	15,1	0,0	15,5	0,0	0,0	0,0	7,2
Accidentes que obstruyen la respiración	8,7	0,0	0,0	6,0	11,5	0,0	0,0	8,2	6,7	0,0
Exposición a la corriente eléctrica										
Exposición al humo, fuego y llamas										
Envenenamiento accidental por, y exposición a sustancias nocivas										
Los demás accidentes	8,7	0,0	0,0	0,0	6,6	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Lesiones autoinfligidas intencionalmente (suicidios)	8,6	15,3	0,0	0,0	16,0	0,0	0,0	25,6	0,0	5,9
Agresiones (homicidios)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	6,7	0,0	9,0	0,0
Eventos de intención no determinada	0,0	0,0	6,3	0,0	0,0	6,3	7,2	0,0	0,0	7,3
Las demás causas externas	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	7,7	0,0

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

En las causas externas de muerte en hombres, la principal causa son los accidentes de transporte terrestre con un comportamiento fluctuante y tendencia al ascenso, presentándose la mayor tasa de mortalidad en el año 2012 con 92,1 muertes por 100.000 hombres, le sigue el año 2014 con 73,4 muertes por 100.000 hombres, no se encontró esta causa de muerte en los años 2005 y 2006. Otra de las causas principales de muerte en hombres es el ahogamiento y sumersión accidentales con comportamiento fluctuante durante los años 2005 a 2014, con tasas altas en el año 2008 de 32,5 muertes por 100.000 hombres, también encontramos el año 2010 con una tasa de 30,3 muertes por 100.000 hombres y el año 2006 con 24,0 muertes por 100.000 hombres. Una de las causas de muerte significativas son las lesiones autoinfligidas intencionalmente (suicidas) con la mayor tasa de muerte en el año 2012 de 52,6 muertes por 100.000 hombres, le siguieron los años 2009 con 32,3 muertes por 100.000 hombres y el año 2006 con 31,1 muertes por 100.000 hombres. Los accidentes que obstruyen la respiración también aportan muertes en hombres, mayormente en el año 2005 con 18 muertes por 100.000 hombres, le siguen el año 2012 con 16,3 muertes por 100.000 hombres, el 2009 con 14 muertes por 100.000 hombres y el 2013 con 12,8 muertes por 100.000

hombres. La principal causa de muerte en las causas externas en hombres fue los accidentes de transporte terrestre, le sigue el ahogamiento y sumersión accidentales y las lesiones autoinfligidas intencionalmente (suicidio).

Figura 30. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las Causas Externas en hombres, Municipio, Tibasosa 2005 – 2014.

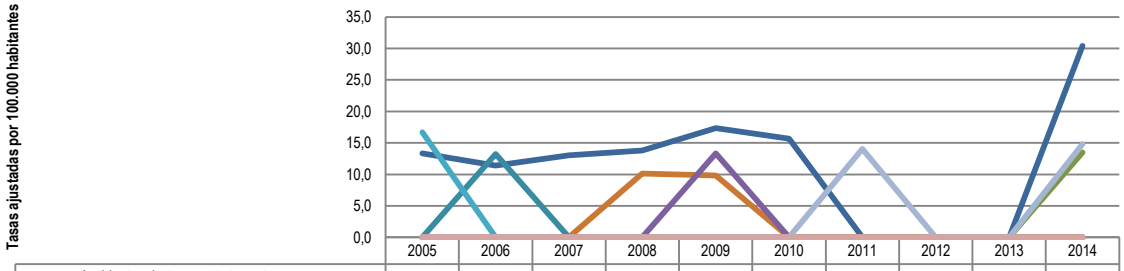


	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014
Accidentes de transporte terrestre	0,0	0,0	62,8	69,8	17,9	60,9	42,4	92,1	52,7	73,4
Los demás accidentes de transporte y los no especificados										
Caídas	0,0	0,0	0,0	12,5	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Accidentes por disparo de arma de fuego										
Ahogamiento y sumersión accidentales	13,1	24,0	0,0	32,5	0,0	30,3	0,0	0,0	0,0	15,0
Accidentes que obstruyen la respiración	18,0	0,0	0,0	0,0	14,0	0,0	0,0	16,3	12,8	0,0
Exposición a la corriente eléctrica										
Exposición al humo, fuego y llamas										
Envenenamiento accidental por, y exposición a sustancias nocivas										
Los demás accidentes	18,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Lesiones autoinfligidas intencionalmente (suicidios)	0,0	31,1	0,0	0,0	32,3	0,0	0,0	52,6	0,0	11,8
Agresiones (homicidios)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	12,6	0,0	17,3	0,0
Eventos de intención no determinada	0,0	0,0	14,2	0,0	0,0	12,4	0,0	0,0	0,0	0,0
Las demás causas externas	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	15,9	0,0

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

Como principal subcausa de las causas externas de muerte en mujeres están los accidentes de transporte terrestre, con la mayor tasa en el año 2014 de 30,4 muertes por 100.000 mujeres, siguiéndole el año 2009 con 17,4 muertes por 100.000 mujeres. También encontramos como subcausas los eventos de intensión no determinada con la más alta tasa el año 2014 de 14,8 muertes por 100.000 mujeres y el 2011 con 14 muertes por 100.000 mujeres. Otras de las subcausas son las caídas que se presentaron en el 2014 con 13,5 muertes por 100.000 mujeres, ahogamiento y sumersión accidentales en el 2006 con 13,2 muertes por 100.000 mujeres, accidentes que obstruyen la respiración en los años 2008 y 2009 con 10,1 y 9,8 muertes por 100.000 mujeres, lesiones autoinfligidas intencionalmente (suicidio) en el 2005 con 16,7 muertes por 100.000 mujeres y los demás accidentes en el 2009 con 13,3 muertes por 100.000 mujeres. El año 2014 tuvo como principal subcausa de muerte los accidentes de transporte terrestre, le sigue los eventos de intensión no determinada y las caídas.

Figura 31. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las Causas Externas en mujeres, Municipio Tibasosa 2005 – 2014.



	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014
Accidentes de transporte terrestre	13,3	11,4	13,0	13,8	17,4	15,7	0,0	0,0	0,0	30,4
Los demás accidentes de transporte y los no especificados										
Caídas	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	13,5
Accidentes por disparo de arma de fuego										
Ahogamiento y sumersión accidentales	0,0	13,2	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Accidentes que obstruyen la respiración	0,0	0,0	0,0	10,1	9,8	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Exposición a la corriente eléctrica										
Exposición al humo, fuego y llamas										
Envenenamiento accidental por, y exposición a sustancias nocivas										
Los demás accidentes	0,0	0,0	0,0	0,0	13,3	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Lesiones autoinfligidas intencionalmente (suicidios)	16,7	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Agresiones (homicidios)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Eventos de intención no determinada	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	14,0	0,0	0,0	14,8
Las demás causas externas	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0

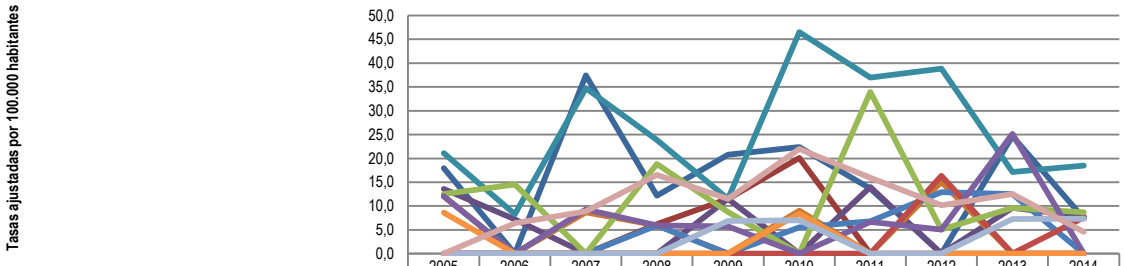
Fuente: DANE, Sistema Integral de Información de la Protección Social - SISPRO – MSPS.

- **Las Demás Causas**

La principal subcausa de muerte dentro de las demás causas están las enfermedades crónicas de las vías respiratorias inferiores hallando la mayor tasa en el año 2010 con 46,5 muertes por 100.000 habitantes, continuando con el año 2012 con 38,8 muertes por 100.000 habitantes, el año 2011 con 37 muertes por 100.000 habitantes y el año 2007 con 34,7 muertes por 100.000 habitantes. También se ubicó dentro de las subcausas la diabetes mellitus con la más alta tasa en el año 2007 de 37,4 muertes por 100.000 habitantes, le sigue el año 2013 con 24,7 muertes por 100.000 habitantes, el 2010 con 22,4 muertes por 100.000 habitantes y el 2009 con 20,8 muertes por 100.000 habitantes mientras que en el año 2014 la tasa fue de 7,4 muertes por 100.000 habitantes una de las mas bajas del periodo estudiado. Otra subcausa son el resto de enfermedades con la tasa más alta el año 2010 con 22 muertes por 100.000 habitantes, luego el año 2008

con 16,5 muertes por 100.000 habitantes y el 2011 con 16 muertes por 100.000 habitantes. El resto de enfermedades del sistema digestivo es otra de las subcausas con la mayor tasa en el año 2011 de 33,9 muertes por 100.000 habitantes, luego viene el año 2008 con 18,8 muertes por 100.000 habitantes y el 2006 con 14,5 muertes por 100.000 habitantes. Para el año 2014 la principal causa de mortalidad fue por enfermedades crónicas de vías respiratorias inferiores y como segunda causa se encuentran el resto de enfermedades del sistema digestivo.

Figura 32. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las demás causas, Municipio Tibasosa 2005 – 2014.



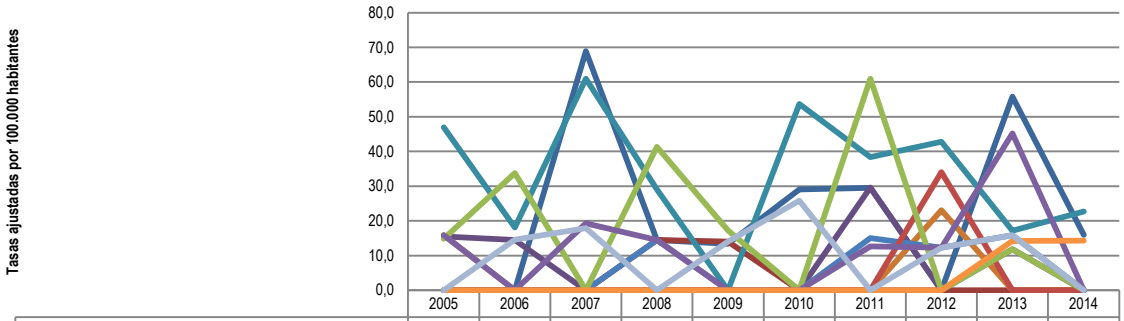
	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014
Diabetes mellitus	18,0	0,0	37,4	12,2	20,8	22,4	13,7	0,0	24,7	7,4
Deficiencias nutricionales y anemias nutricionales	0,0	0,0	0,0	6,2	11,5	20,1	0,0	0,0	0,0	0,0
Trastornos mentales y del comportamiento										
Enfermedades del sistema nervioso, excepto meningitis	13,6	7,2	0,0	0,0	11,5	0,0	14,0	0,0	9,6	7,8
Enfermedades crónicas de las vías respiratorias inferiores	21,1	8,3	34,7	23,9	11,5	46,5	37,0	38,8	17,1	18,5
Resto de enfermedades del sistema respiratorio	12,0	0,0	8,7	6,0	0,0	9,0	0,0	15,1	0,0	0,0
Apendicitis, hernia de la cavidad abdominal y obstrucción intestinal	0,0	0,0	0,0	6,0	0,0	5,6	6,8	12,9	12,5	0,0
Cirrosis y ciertas otras enfermedades crónicas del hígado	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	16,4	0,0	7,6
Resto de enfermedades del sistema digestivo	12,5	14,5	0,0	18,8	8,8	0,0	33,9	5,1	9,6	8,7
Enfermedades del sistema urinario	12,0	0,0	9,3	6,0	5,8	0,0	6,7	5,1	25,2	0,0
Hiperplasia de la próstata										
Embarazo, parto y puerperio	8,6	0,0	0,0	0,0	0,0	8,4	0,0	0,0	0,0	0,0
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	0,0	0,0	0,0	0,0	6,9	7,0	0,0	0,0	7,3	7,3
Resto de las enfermedades	0,0	6,4	8,9	16,5	11,5	22,0	16,0	10,1	12,5	4,6

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

En cuanto a la mortalidad por las demás causas en hombres encontramos principalmente la debida a enfermedades crónicas de las vías respiratorias inferiores con la mayor tasa en el año 2007 con 61 muertes por 100.000 hombres, le sigue una tasa de 57 muertes por 100.000 hombres en el año 2010, luego en el 2005 una tasa de 46,9 muertes por 100.000 hombres y en el 2012 una tasa de 42,8 muertes por 100.000 hombres. La menor tasa se encuentra en el año 2013 con 17,1 muertes por 100.000 hombres. Otra subcausa es la diabetes mellitus con la más alta tasa de mortalidad en el año 2007 de 68,9 muertes por 100.000 hombres y le sigue el año 2013 con 55,8 muertes por 100.000 hombres, como la menor tasa está en 13,3 el año 2009. El resto de enfermedades del sistema digestivo es otra subcausa importante que se presenta con unas tasas

altas de 41,3 y 33,8 muertes por 100.000 hombres en los años 2008 y 2006 respectivamente, como tasa baja está la del año 2013 con 11,8 muertes por 100.000 hombres. El año 2014 presenta como principal causa de muerte las enfermedades crónicas de las vías respiratorias inferiores de 22,7 muertes por 100.000 hombres, la siguiente es la diabetes mellitus con 16 muertes por 100.000 hombres y con 14,3 muertes por 100.000 hombres las malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas.

Figura 33.Tasa de mortalidad ajustada por edad para las demás causas en hombres, Municipio Tibasosa 2005 – 2014.



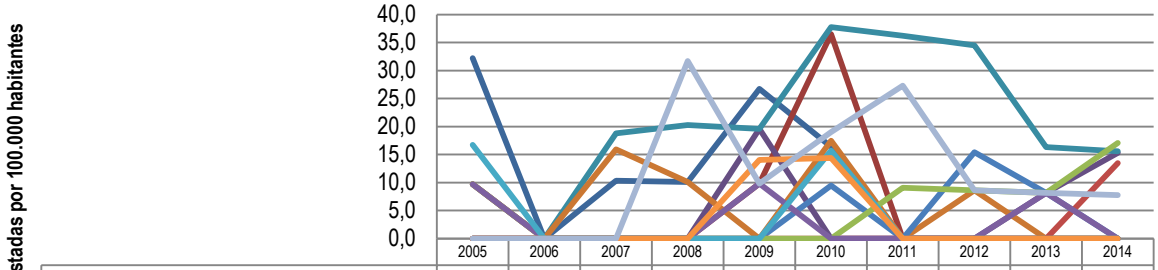
	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014
Diabetes mellitus	0,0	0,0	68,9	14,5	13,3	29,1	29,5	0,0	55,8	16,0
Deficiencias nutricionales y anemias nutricionales	0,0	0,0	0,0	14,5	14,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Trastornos mentales y del comportamiento										
Enfermedades del sistema nervioso, excepto meningitis	15,5	14,5	0,0	0,0	0,0	0,0	29,6	0,0	11,8	0,0
Enfermedades crónicas de las vías respiratorias inferiores	46,9	18,0	61,0	29,0	0,0	53,7	38,4	42,8	17,1	22,7
Resto de enfermedades del sistema respiratorio	15,9	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	23,0	0,0	0,0
Apendicitis, hernia de la cavidad abdominal y obstrucción intestinal	0,0	0,0	0,0	14,5	0,0	0,0	15,0	12,3	15,9	0,0
Cirrosis y ciertas otras enfermedades crónicas del hígado	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	34,0	0,0	0,0
Resto de enfermedades del sistema digestivo	14,8	33,8	0,0	41,3	17,2	0,0	61,0	0,0	11,8	0,0
Enfermedades del sistema urinario	15,9	0,0	19,3	14,5	0,0	0,0	12,6	12,3	45,2	0,0
Hiperplasia de la próstata										
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	14,2	14,3
Resto de las enfermedades	0,0	14,5	17,9	0,0	14,0	25,8	0,0	12,3	15,9	0,0

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

En las demás causas de muerte en mujeres encontramos que la principal subcausa son las enfermedades crónicas de las vías respiratorias inferiores con la mayor tasa de 37,8 muertes por 100.000 mujeres en el año 2010, sigue el año 2011 con 36,2 muertes por 100.000 mujeres y el 2012 con 34,5 muertes por 100.000 mujeres. Otra gran subcausa son el resto de las enfermedades con la mayor tasa en el año 2008 de 31,7 muertes por 100.000 mujeres y en el año 2011 con 27,3 muertes por 100.000 mujeres y la tasa más pequeña en el año 2014 con 7,8 muertes por 100.000 mujeres. El resto de enfermedades del sistema respiratorio tiene una alta tasa en el año 2010 con 17,5 muertes por 100.000 mujeres y en el 2007 el 15,9 muertes por 100.000 mujeres. En el año 2014 la principal causa fue el resto de enfermedades del sistema digestivo con 17,1 muertes por 100.000 mujeres, le sigue las enfermedades crónicas de las vías respiratorias inferiores de 15,6

muertes por 100.000 mujeres y las enfermedades del sistema nervioso, excepto meningitis con 15,3 muertes por 100.000 mujeres.

Figura 34. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las demás causas en mujeres, Municipio, Tibasosa 2005 – 2014.



	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014
Diabetes mellitus	32,2	0,0	10,3	10,1	26,7	16,4	0,0	0,0	0,0	0,0
Deficiencias nutricionales y anemias nutricionales	0,0	0,0	0,0	0,0	9,8	36,5	0,0	0,0	0,0	0,0
Trastornos mentales y del comportamiento										
Enfermedades del sistema nervioso, excepto meningitis	9,7	0,0	0,0	0,0	19,6	0,0	0,0	0,0	8,2	15,3
Enfermedades crónicas de las vías respiratorias inferiores	0,0	0,0	18,8	20,3	19,6	37,8	36,2	34,5	16,3	15,6
Resto de enfermedades del sistema respiratorio	9,7	0,0	15,9	10,1	0,0	17,5	0,0	8,6	0,0	0,0
Apendicitis, hernia de la cavidad abdominal y obstrucción intestinal	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	9,5	0,0	15,4	8,2	0,0
Cirrosis y ciertas otras enfermedades crónicas del hígado	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	13,5
Resto de enfermedades del sistema digestivo	9,7	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	9,1	8,6	8,2	17,1
Enfermedades del sistema urinario	9,7	0,0	0,0	0,0	9,8	0,0	0,0	0,0	8,2	0,0
Embarazo, parto y puerperio	16,7	0,0	0,0	0,0	0,0	15,7	0,0	0,0	0,0	0,0
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	0,0	0,0	0,0	0,0	14,0	14,4	0,0	0,0	0,0	0,0
Resto de las enfermedades	0,0	0,0	0,0	31,7	9,8	19,0	27,3	8,6	8,2	7,8

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

En la siguiente tabla de mortalidad por causas específicas, en el año 2014 se observa que la tasa de mortalidad por accidentes de transporte terrestre es significativamente más alta que la del departamento (4 veces más alta) de 51,8 del municipio frente a 13,25 muertes por 100.000 habitantes en el departamento, con un comportamiento fluctuante año tras año lo que compromete en gran parte a la administración municipal para realizar campañas preventivas con la comunidad, colocar reductores de velocidad y mejorar la iluminación pública a la entrada y salida del municipio. Las tasas de mortalidad por tumor maligno de mama y de cuello uterino del municipio en el 2014 muestran ser más altas con respecto a las del departamento (13,82 contra 7,06 muertes por 100.000 habitantes de tumor maligno de mama y en tumor de cuello uterino es de 13,9 frente a 6,16 muertes por 100.000 habitantes), para lo cual se necesita aumentar los tamizajes preventivos con auto examen de seno y toma de citologías. En cuanto a las tasas de mortalidad por tumor maligno de la próstata en el mismo año 2014 encontramos una tasa mucho más alta que la departamental (40,64 contra 11,78 muertes por 100.000 habitantes) con casi 4 veces más que nos indica mayor control en

hombres adultos con sus exámenes pertinentes. Otra de las tasas a revisar y tener en cuenta son las lesiones autoinfligidas intencionalmente ya que se encuentra levemente más alta que la departamental pero que en años anteriores la sobrepasa importantemente. Mientras que la mortalidad por cáncer de estómago, diabetes mellitus y las enfermedades infecciosas están significativas más bajas que las del departamento pero que en algunos años si se encontraban más altas.

Tabla 10. Tendencias de las tasas de mortalidad por causas específicas, Municipio, Tibasosa 2005 – 2014

Causa de muerte	Dep. Boyacá 2014	TIBASOSA	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014
Tasa de mortalidad ajustada por edad por accidentes de transporte terrestre	13,25	51,80	↘	↗	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗
Tasa de mortalidad ajustada por edad por tumor maligno de mama	7,06	13,82	↗	↘	↗	↘	-	-	-	-	↗
Tasa de mortalidad ajustada por edad por tumor maligno del cuello uterino	6,16	13,90	-	-	-	-	-	-	↗	↗	↘
Tasa de mortalidad ajustada por edad por tumor maligno de la próstata	11,78	40,64	↗	↘	↘	↗	↘	↗	↘	-	↗
Tasa de mortalidad ajustada por edad por tumor maligno del estomago	13,38	12,26	↘	↘	↘	↗	↘	-	↗	↘	↘
Tasa de mortalidad ajustada por edad por diabetes mellitus	11,77	7,44	↘	↗	↘	↗	↗	↘	↘	↗	↘
Tasa de mortalidad ajustada por edad por lesiones auto-infringidas intencionalmente	5,13	5,93	↗	↘	-	↗	↘	-	↗	↘	↗
Tasa de mortalidad ajustada por edad por trastornos mentales y del comportamiento	0,57	#N/A	#	#	#	#	#	#	#	#	#
Tasa de mortalidad ajustada por edad por agresiones (homicidios)	9,57	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)	20,14	11,95	↘	↗	↘	↗	↘	↘	↗	↗	↘
Tasa de mortalidad ajustada por edad por exposición a fuerzas de la naturaleza	0,63	0,00	↘	-	-	-	-	-	-	-	-

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

2.1.3 Mortalidad materno – infantil y en la niñez

Grandes causas según la lista 67

En las muertes infantiles y en la niñez se puede determinar que ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal son la primera causa de muerte tanto en hombres como en mujeres menores de 1 año dentro del periodo 2005 a 2010 con un total de 10 fallecimientos. La segunda causa más frecuente son las malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas encontrando en los años 2009 y 2010 un fallecimiento en cada uno en mujeres de menores de 1 año y en los años 2013 y 2014 también encontramos una muerte en cada año de hombres, uno menor de un año y el otro entre 1 y 4 años. Otra gran causa de muerte son las causas externas de morbilidad y mortalidad ubicadas en el año 2005 un hombre de 1 a 4 años, en el año 2008 una mujer de 1 a 4 años y en el año 2010 un hombre de 1 a 4 años. Las enfermedades del sistema circulatorio y las del sistema respiratorio aportan también muertes, la primera en el año 2013 de mujer de 1 a 4 años y la segunda en el año 2007 de hombre igual de 1 a 4 años.

Tabla 11. Número de muertes infantiles y en la niñez, según la lista de las 67causas, Municipio, Tibasosa 2005 - 2014

Grandes Causas	Año 2005	Año 2006	Año 2007	Año 2008	Año 2009	Año 2010	Año 2011	Año 2012	Año 2013	Año 2014	Total
CAUSAS EXTERNAS DE MORBILIDAD Y MORTALIDAD	**1**			**1**		**1**					**3**
FEMENINO				**1**							**1**
De 01 a 04 años				1							**1**
MÁSCULINO	**1**					**1**					**2**
De 01 a 04 años	1					1					**2**
CIERTAS AFECCIONES ORIGINADAS EN EL PERIODO PERINATAL	**2**	**3**	**1**	**2**		**2**					**10**
FEMENINO		**1**		**1**		**2**					**4**
De 0 a antes de 1 año		1		1		2					**4**
MÁSCULINO	**2**	**2**	**1**	**1**							**6**
De 0 a antes de 1 año	2	2	1	1							**6**
ENFERMEDADES DEL SISTEMA CIRCULATORIO									**1**		**1**
FEMENINO									**1**		**1**
De 01 a 04 años									1		**1**
ENFERMEDADES DEL SISTEMA RESPIRATORIO			**1**								**1**
MÁSCULINO			**1**								**1**
De 01 a 04 años			1								**1**
MALFORMACIONES CONGÉNITAS, DEFORMIDADES Y ANOMALÍAS CROMOSÓMICAS					**1**	**1**			**1**	**1**	**4**
FEMENINO					**1**	**1**					**2**
De 0 a antes de 1 año					1	1					**2**
MÁSCULINO									**1**	**1**	**2**
De 0 a antes de 1 año									1		**1**
De 01 a 04 años										1	**1**
Total general	**3**	**3**	**2**	**3**	**1**	**4**			**2**	**1**	**19**

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

Subcausas según la lista 67

- **Ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias**

No se presentaron durante los años 2005 a 2014

- **Tumores (neoplasias)**

No se encontraron muertes por esta subcausa en los años estudiados.

- **Enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos y ciertos trastornos que afectan el mecanismo de la inmunidad**

No se presentaron muertes con esta subcausa entre los años 2005 a 2014

- **Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas**

No se encontraron muertes con esta subcausa entre los años 2005 a 2014

- **Enfermedades del sistema nervioso**

No se presentaron entre los años 2005 a 2014 muertes debida a esta subcausa

- **Enfermedades del sistema respiratorio**

Durante el año 2007 se encontró una muerte debida a una neumonía en un niño de 1 a 4 años, mientras que en el resto de años estudiados no se presentaron más muertes por esta causa.

Tabla 12. Número de muertes en la infancia y niñez, por enfermedades del sistema respiratorio, Municipio, Tibasosa 2005 – 2014

Subgrupo de causas de muerte	Año 2005	Año 2006	Año 2007	Año 2008	Año 2009	Año 2010	Año 2011	Año 2012	Año 2013	Año 2014	Total
NEUMONÍA			**1**								**1**
MÁSCULINO			**1**								**1**
De 01 a 04 años			1								**1**
Total general			**1**								**1**

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

- **Enfermedades del sistema circulatorio**

En el año 2013 se presentó una muerte en una niña de 1 a 4 años debida a una enfermedad del sistema circulatorio y en los demás años de estudio no hubo más muertes debido a esta causa.

Tabla 13. Número de muertes en la infancia y niñez, por enfermedades del sistema circulatorio, Municipio, Tibasosa 2005 – 2014

Subgrupo de causas de muerte	Año 2005	Año 2006	Año 2007	Año 2008	Año 2009	Año 2010	Año 2011	Año 2012	Año 2013	Año 2014	Total
ENFERMEDADES DEL SISTEMA CIRCULATORIO									**1**		**1**
FEMENINO									**1**		**1**
De 01 a 04 años									1		**1**
Total general									**1**		**1**

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

- **Enfermedades del sistema digestivo**

Durante los años 2005 a 2014 no se encontraron muertes debidas a enfermedades del sistema digestivo.

- **Enfermedades del sistema genitourinario**

En los años 2005 hasta 2014 no se presentan muertes a causa de enfermedades del sistema genitourinario.

- **Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal**

Dentro de este grupo se encontró como primer subcausa de muerte la dificultad respiratoria en los años 2005, 2006 y 2008 en menores de 1 año con un total de 4 casos, seguido del resto de afecciones perinatales con muertes en los años 2005, 2007 y 2010 entre hombres y mujeres menores de 1 año con 3 casos. Otras afecciones respiratorias del recién nacido también aportan 2 muertes, una en el 2008 y otra en el 2010 mientras que feto y recién nacido afectado por factores maternos y complicaciones del embarazo ocasionan una muerte en el año 2006. Entre los años 2011 a 2014 no se presentaron muertes debidas a afecciones en el periodo perinatal.

Tabla 14. Número de muertes por ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal, Municipio, Tibasosa 2005 – 2014

Subgrupo de causas de muerte	Año 2005	Año 2006	Año 2007	Año 2008	Año 2009	Año 2010	Año 2011	Año 2012	Año 2013	Año 2014	Total
DIFICULTAD RESPIRATORIA DEL RECIEN NACIDO	**1**	**2**		**1**							**4**
FEMENINO				**1**							**1**
De 0 a antes de 1 año				1							**1**
MÁSCULINO	**1**	**2**									**3**
De 0 a antes de 1 año	1	2									**3**
FETO Y RECIEN NACIDO AFECTADO POR FACTORES MATERNOS Y POR COMPLICACIONES DEL EMBARAZO		**1**									**1**
FEMENINO		**1**									**1**
De 0 a antes de 1 año		1									**1**
OTRAS AFECCIONES RESPIRATORIAS DEL RECIEN NACIDO				**1**		**1**					**2**
FEMENINO						**1**					**1**
De 0 a antes de 1 año						1					**1**

MÁSCULINO				1							1
De 0 a antes de 1 año				1							1
RESTO DE AFECCIONES PERINATALES	1		1			1					3
FEMENINO						1					1
De 0 a antes de 1 año						1					1
MÁSCULINO	1		1								2
De 0 a antes de 1 año	1		1								2
Total general	2	3	1	2		2					10

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

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

Para este grupo, encontramos 4 subcausas de muerte como son: hidrocéfalo congénito y espina bífida con una muerte en el año 2013 en menor de un año, síndrome de Down y otras anomalías cromosómicas en el 2009 en menor de un año, otras malformaciones congénitas del sistema circulatorio en el 2014 de niño de 1 a 4 años y otras malformaciones congénitas en el 2010 en niña menor de 1 año. En el resto de años estudiados no se presentó muerte a causa de este grupo.

Tabla 15. Número de muertes por malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas, Municipio, Tibasosa 2005 – 2014

Subgrupo de causas de muerte	Año 2005	Año 2006	Año 2007	Año 2008	Año 2009	Año 2010	Año 2011	Año 2012	Año 2013	Año 2014	Total
HIDROCÉFALO CONGÉNITO Y ESPINA BÍFIDA									1		1
MÁSCULINO									1		1
De 0 a antes de 1 año									1		1
OTRAS MALFORMACIONES CONGÉNITAS						1					1
FEMENINO						1					1
De 0 a antes de 1 año						1					1
OTRAS MALFORMACIONES CONGÉNITAS DEL SISTEMA CIRCULATORIO										1	1
MÁSCULINO										1	1
De 01 a 04 años										1	1
SÍNDROME DE DOWN Y OTRAS ANOMALÍAS CROMOSÓMICAS					1						1
FEMENINO					1						1
De 0 a antes de 1 año					1						1
Total general					1	1			1	1	4

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

- **Signos síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio, no clasificados en otra parte**

No se encuentran muertes debidas a esta subcausa durante los años 2005 a 2014.

- **Causas externas de morbilidad y mortalidad**

En este grupo, se encuentran los accidentes de transporte con una muerte en el año 2008 de una niña entre 1 y 4 años y dos ahogamientos y sumersión accidental en el año 2005 y 2010 de hombres entre 1 y 4 años. En el resto de años no se presentan muertes debidas a este grupo.

Tabla 16. Número de muertes en la infancia y niñez, por causas externas de morbilidad y mortalidad, Municipio, Tibasosa 2005 – 2014

Subgrupo de causas de muerte	Año 2005	Año 2006	Año 2007	Año 2008	Año 2009	Año 2010	Año 2011	Año 2012	Año 2013	Año 2014	Total
ACCIDENTES DE TRANSPORTE				1							1
FEMENINO				1							1
De 01 a 04 años				1							1
AHOGAMIENTO Y SUMERSIÓN ACCIDENTALES	1					1					2
MÁSCULINO	1					1					2
De 01 a 04 años	1					1					2
Total general	1			1		1					3

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

- **Todas las demás enfermedades**

Para los años 2005 a 2014 no se presentan muertes a causa de las demás enfermedades.

2.1.4 Análisis de Indicadores de mortalidad materno – infantil y en la niñez

Razón de mortalidad materna: Indica el número de muertes maternas que suceden por cada 100.000 nacidos vivos. La tendencia del indicador durante los años 2006 a 2014 es a permanecer con una tasa de cero. A pesar de este comportamiento se necesita seguir trabajando con las maternas, que asistan a sus controles prenatales, hacerles seguimiento, que se encuentren aseguradas en una EPS que les brinde todos los servicios asistenciales durante su gestación.

***Mortalidad neonatal*:** Indica el número de muertes neonatales que suceden por cada 1.000 nacidos vivos.
La tasa de mortalidad neonatal presenta una tendencia a disminuir. Como estas muertes se presentan principalmente en la IPS de atención de partos y en las primeras semanas de vida, la ESE Inés Ochoa Pérez como IPS de primer nivel debe seguir haciendo seguimiento a las maternas buscándolas cuando no asisten a control y cuando está cerca la fecha probable de parto y citarlas a control de posparto y control de recién nacido porque la principal causa de muerte en este periodo son las dificultades respiratorias y otras afecciones respiratorias, también es importante en los controles prenatales solicitarles ecografía de detalle en la mujer que se encuentre alguna anormalidad ya que una causa principal de muerte son las malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas.

Mortalidad infantil: Indica el número de muertes en menores de un año que suceden por cada 1.000 nacidos vivos. 2021. En el 2011 y 2012 en el municipio la tasa estuvo en cero pero en el año 2013 aumento a 8,0 y ya en el 2014 bajó nuevamente a cero lo que indica que es importante continuar con las actividades de prevención de los programas de AIEPI, PAI, IAMI y PIC que tratan de mejorar la calidad y condiciones de vida de los niños.

Mortalidad en la niñez: Indica el número de muertes en menores de cinco años que suceden por cada 1.000 nacidos vivos. Se puede determinar que la razón de mortalidad en la niñez tiene una tendencia oscilante de ascenso y descenso con los años y mientras que en el 2014 la tasa es de 6,76 muertes en menores de 5 años por cada 1.000 nacidos vivos en el municipio, para el departamento está en 11,11 muertes en menores de 5 años por 1.000 nacidos vivos que es una diferencia de 4,35 puntos por debajo de la departamental. Es necesario controlar las causas por las cuales se presentan estas muertes como son las afecciones originadas en el periodo perinatal (dificultades y afecciones respiratorias), las malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas y causas externas prevenibles como los accidentes de tránsito.

Mortalidad por Infección Respiratoria Aguda – IRA: Indica el número de muertes en menores de cinco años que suceden por IRA por cada 100.000 menores de cinco años. Este indicador ha permanecido durante los años estudiados en cero excepto el año 2007 con una tasa de 75,5 muertes en menores de 5 años por 100.000 menores de 5 años mientras que la del departamento fue más baja con 17,69. Las vacunas que han aparecido para la prevención de enfermedades respiratorias como la de Neumococo y la de anti influenza han ayudado a mantener esta tasa de mortalidad en cero además de la prioridad de la atención en grupos de riesgo como los niños.

Mortalidad por Enfermedad diarreica Aguda – EDA: Indica el número de muertes en menores de cinco años que suceden por EDA por cada 100.000 menores de cinco años. Para prevenir ser parte de una estadística en el departamento hay que continuar aplicando la vacuna de rotavirus, aumentar la estrategia de prevención con medidas de higiene y que toda la comunidad tenga acceso a servicios públicos adecuados.

Mortalidad por desnutrición en menores de cinco años: Indica el número de muertes en menores de cinco años que suceden por desnutrición por cada 100.000 menores de cinco años. El municipio debe intentar que no se presenten casos con la prevención como el acceso a servicios públicos a la comunidad, que tengan acceso a alimentación nutritiva, continuar con los restaurantes escolares, ayudar a las familias que trabajan en agricultura donde el gobierno impida la importación de productos que se dan en el país.

Mortalidad infantil asociada a la desnutrición: Corresponde al número de muertes infantiles asociadas a desnutrición, de todas las muertes en menores de un año. Este es un indicador donde es importante la prevención que va desde el momento del embarazo con controles de nutrición a la materna, control al recién nacido y en cómo se están realizando las técnicas de lactancia materna, conservación de la leche materna, el inicio de la alimentación complementaria y la nutrición a partir del año de edad.

Tabla 17. Semaforización y tendencia de la mortalidad materno – infantil y niñez, Municipio, Tibasosa 2006- 2014

Indicadores de mortalidad Materno Infantil	Boyacá	Tibasosa	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014
Razón de mortalidad materna	25,25	0,00	↘	-	-	-	↗	↘	-	-	-
Tasa de mortalidad neonatal	5,18	0,00	↘	↘	↗	↘	↗	↘	-	↗	↘
Tasa de mortalidad infantil	8,33	0,00	↗	↘	↗	↘	↗	↘	-	↗	↘

Tasa de mortalidad en la niñez	11,11	6,76	↘	↘	↗	↘	↗	↘	-	↗	↘
Tasa de mortalidad por IRA en menores de cinco años	8,18	0,00	-	↗	↘	-	-	-	-	-	-
Tasa de mortalidad por EDA en menores de cinco años	2,73	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Tasa de mortalidad por desnutrición en menores de cinco años	2,73	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Proporción de muertes infantiles asociadas a la desnutrición	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-

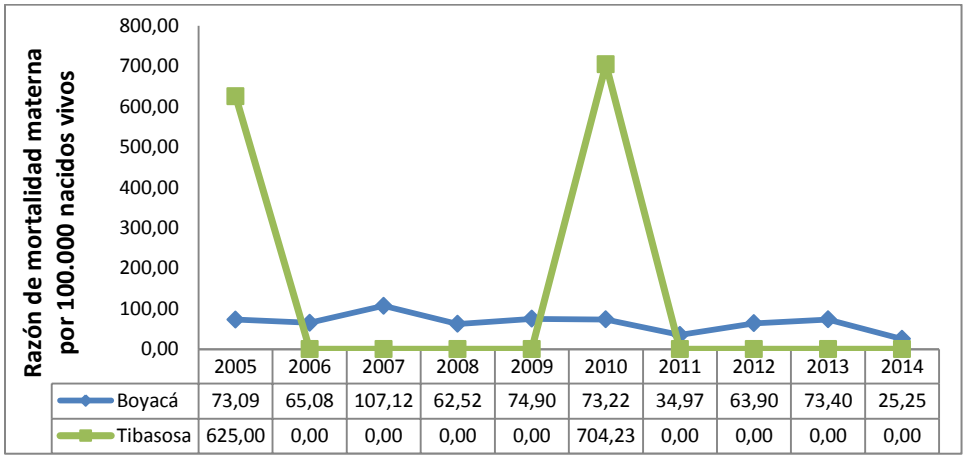
Fuente: DANE, Sistema Integral de Información de la Protección Social - SISPRO – MSPS.

A continuación se presenta un comparativo de la tendencia de cada indicador desde el 2005 hasta el 2014, para el municipio con respecto al departamento.

- **Mortalidad materna**

La razón de la mortalidad materna en Tibasosa se ha caracterizado por mantenerse en 0 con respecto al departamento con excepción de los años 2005 y 2010 que presentan 625 y 704 muertes por 100.000 nacidos vivos respectivamente mientras que en el departamento en estos mismos años fue de 73,09 y 73,22 muertes por 100.000 nacidos vivos respectivamente.

Figura 35. Razón de mortalidad materna, Municipio, Tibasosa 2005 - 2014

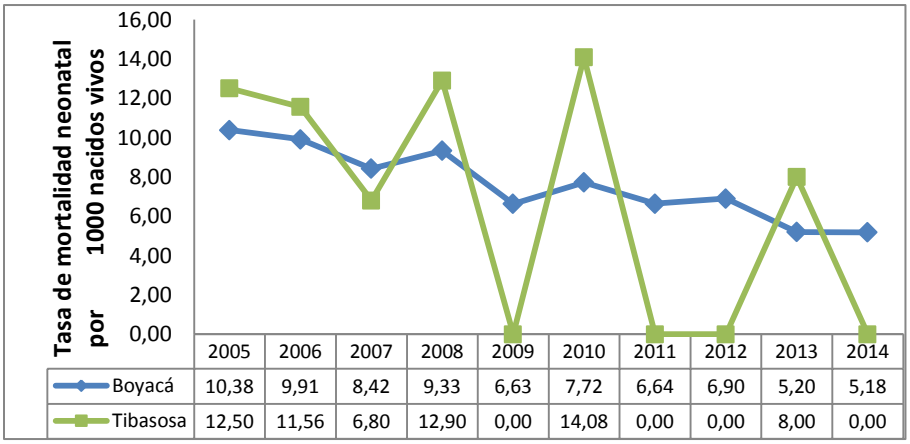


Fuente: DANE, Sistema Integral de Información de la Protección Social - SISPRO – MSPS.

- **Mortalidad Neonatal**

Esta tasa de mortalidad entre los años 2005 y 2014 tiene un comportamiento muy fluctuante encontrando el año 2010 la tasa más alta con 14,08 muertes por cada 1.000 nacidos vivos que es superior a la del departamento que tuvo 7,72 muertes por cada 1.000 nacidos vivos, le sigue el año 2008 con 12,9 muertes por cada 1.000 nacidos vivos mientras que en el departamento fue de 9,33 muertes por cada 1.000 nacidos vivos. Otro año que presentó una alta tasa fue el 2005 con 12,5 muertes por cada 1.000 nacidos vivos a cambio del departamento que fue de 10,38 muertes por cada 1.000 nacidos vivos.

Figura 36. Tasa de mortalidad neonatal, Municipio, Tibasosa 2005 – 2014



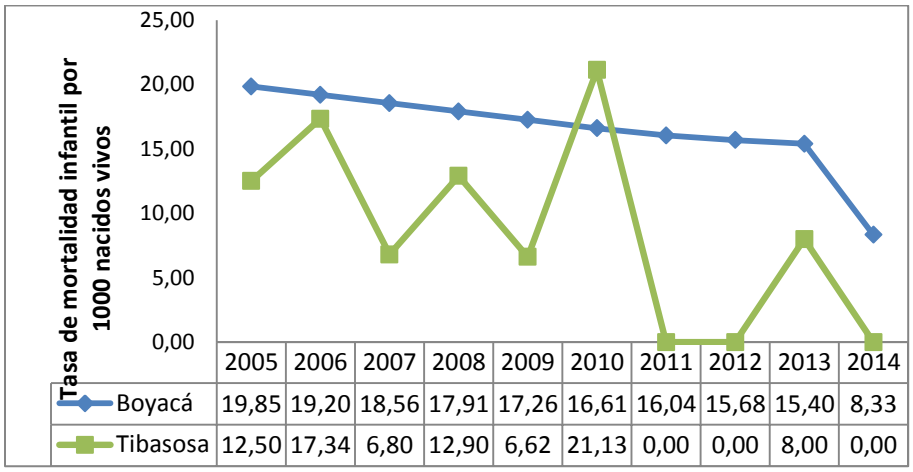
	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014
Boyacá	10,38	9,91	8,42	9,33	6,63	7,72	6,64	6,90	5,20	5,18
Tibasosa	12,50	11,56	6,80	12,90	0,00	14,08	0,00	0,00	8,00	0,00

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

- **Mortalidad infantil**

En el municipio de Tibasosa durante los años 2005 a 2014 la tasa de mortalidad infantil se encuentra por debajo de la del departamento excepto en el año 2010 que tuvo un ascenso importante con respecto al departamento el cual señaló 21,13 muertes por 100.000 nacidos vivos para el mismo año.

Figura 37. Tasa de mortalidad infantil, Municipio, Tibasosa 2005 – 2014



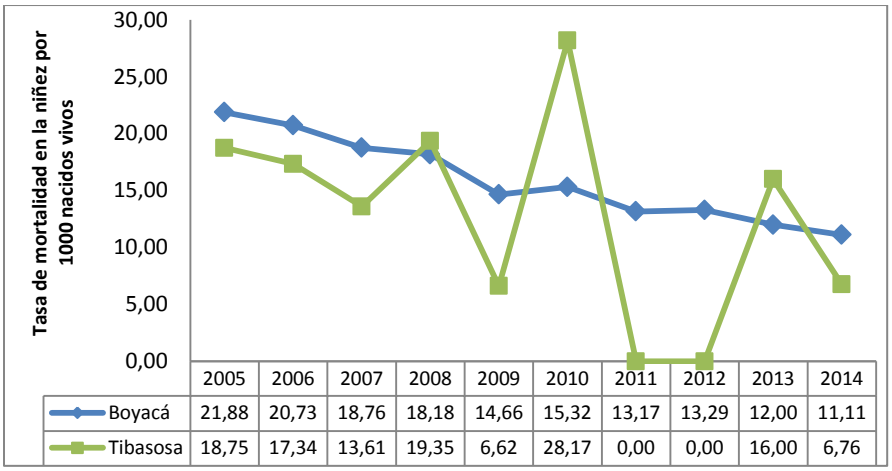
	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014
Boyacá	19,85	19,20	18,56	17,91	17,26	16,61	16,04	15,68	15,40	8,33
Tibasosa	12,50	17,34	6,80	12,90	6,62	21,13	0,00	0,00	8,00	0,00

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

- ***Mortalidad en la niñez***

Durante los años 2005 a 2014 en Tibasosa el indicador muestra un comportamiento variable con periodos de aumento y disminución de la tasa de mortalidad en la niñez, con la mayoría ubicado por debajo del departamento de Boyacá excepto el 2008 con una diferencia de 1,17 puntos, 2010 con una diferencia de 12,85 puntos y en el 2013 con 4 puntos de diferencia en la tasa de mortalidad en la niñez.

Figura 38. Tasa de mortalidad en la niñez, Municipio, Tibasosa 2005 – 2014



	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014
Boyacá	21,88	20,73	18,76	18,18	14,66	15,32	13,17	13,29	12,00	11,11
Tibasosa	18,75	17,34	13,61	19,35	6,62	28,17	0,00	0,00	16,00	6,76

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

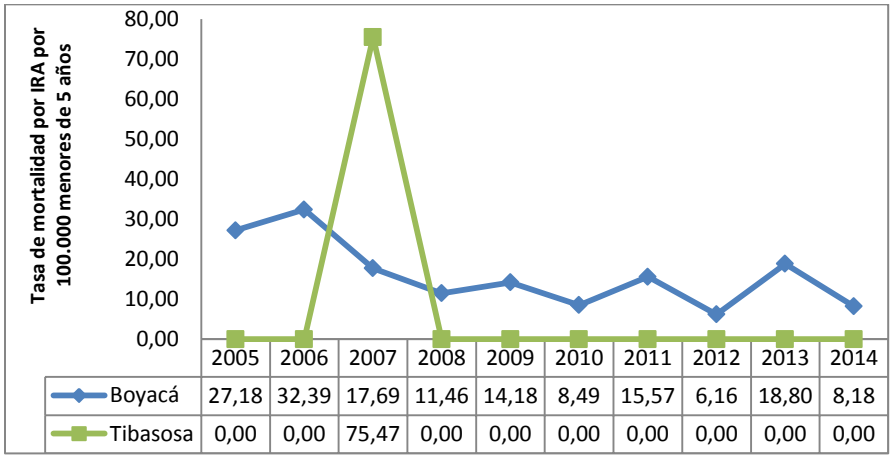
- ***Mortalidad por Enfermedad Diarreica Aguda –EDA en menores de 5 años***

La mortalidad por EDA en el municipio de Tibasosa durante los años 2005 al 2014 no se ha presentado Esto no significa que debamos bajar la guardia en cuanto a la prevención y saber interpretar los signos de alarma.

- ***Mortalidad por Infección Respiratoria Aguda – IRA***

El municipio de Tibasosa en el año 2007 tuvo una tasa de mortalidad significativamente más alta que la del departamento con 75,47 muertes por 100.000 menores de 5 años frente a 17,69 muertes por 100.000 menores de 5 años del departamento. Es importante continuar con medidas preventivas.

Figura 39. Tasa de mortalidad por IRA *en menores de 5 años*, Municipio, Tibasosa 2005 - 2014



	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014
Boyacá	27,18	32,39	17,69	11,46	14,18	8,49	15,57	6,16	18,80	8,18
Tibasosa	0,00	0,00	75,47	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

- ***Mortalidad por desnutrición en menores de 5 años***

Mortalidad por desnutrición en menores de 5 años en el municipio durante el 2005 a 2014 no se ha presentado y es necesario realizar más acciones preventivas ya que el municipio si tiene casos de desnutrición a lo cual, hay que seguir con el seguimiento.

- ***Proporción de muertes infantiles asociadas a la desnutrición***

Muertes infantiles asociadas a la desnutrición en el municipio no se han presentado entre el 2005 y 2014 por lo cual hay que continuar con las acciones preventivas.

2.1.5 Identificación de prioridades de mortalidad general, específica y materno –infantil

Tabla 18. Identificación de prioridades en salud, Municipio, Tibasosa 2014

Mortalidad	Prioridad	Valor del indicador del municipio Tibasosa Año 2014	Valor del indicador del departamento de Boyacá Año 2014	Tendencia 2005 a 2014	Grupos de Riesgo (MIAS)
General por grandes causas*	Enfermedades del sistema circulatorio	130,9	136,3	Aumentó	001
	Neoplasias	94,1	81,4	Aumentó	007
	Causas externas	79,9	46,3	Aumentó	
	Todas las demás causas	62	124,8	Disminuyó	
	Enfermedades transmisibles	11,9	20,1	Disminuyó	009
Específica por Subcausas o subgrupos	Enfermedades isquémicas del corazón	76	64,6	Aumentó	001
	Enfermedades cerebrovasculares	24,1	28,9	Disminuyó	001
	Tumor maligno de estomago	12,3	13,4	Disminuyó	007
	Tumor maligno de la próstata	40,6	11,8	Aumentó	007
	Accidentes de transporte terrestre	51,8	13,3	Aumentó	012
	Ahogamiento y sumersión accidentales	7,2	1,3	Disminuyó	012
Mortalidad Infantil y de la niñez: 16 grandes causas	Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal	0	60,9	Estable	008
	Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	82,71	34,5	Estable	008
	Causas externas de morbilidad y mortalidad	0	19,1	Estable	000
Mortalidad Materno infantil y en la niñez: Indicadores trazadores	Tasa de mortalidad en la niñez (menor de 5 años)	6,76	11,1	Disminuyó	008
	Tasa de mortalidad neonatal	0	5,2	Disminuyó	008
	Tasa de mortalidad infantil	0	8,3	Disminuyó	008
	Tasa de mortalidad por IRA en menores de 5 años	0	2,7	Estable	009

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

Conclusiones

1. El municipio de Tibasosa presenta como primera causa de mortalidad general, las Enfermedades del Sistema Circulatorio las cuales se presentan en todos los años del 2005 al 2014 con un comportamiento fluctuante y tendencia al ascenso, su mayor tasa se encuentra en el año 2011 de 154,5 muertes por 100.000 habitantes.

2. Durante el periodo en estudio se presentaron muertes por afecciones en el periodo perinatal representadas en 20 muertes por 100.000 habitantes
3. Los signos y síntomas mal definidos no se presentaron en ningún año de los estudiados tanto en hombres como en mujeres.
4. La primera causa de muerte en los hombres son las demás causas, con un comportamiento fluctuante con tendencia al ascenso donde su mayor tasa se presenta en el año 2013 con 187,6 muertes por 100.000 hombres.
5. Las afecciones del periodo perinatal en hombres tienen unas tasas de mortalidad altas en los años 2006 y 2005 con 26,3 y 26,2 muertes por 100.000 hombres pero a partir del año 2009 hasta el 2014 no se presentaron.
6. La primera causa de muerte en mujeres son las enfermedades del Sistema Circulatorio en los años 2005 a 2014 con fluctuación en su comportamiento y con tendencia al alza, con la mayor tasa de muerte en el año 2008 de 157,7 muertes por 100.000 mujeres.
7. Las demás causas en mujeres presenta una tasa alta en el 2010 con 166,7 muertes por 100.000 mujeres lo cual representa un comportamiento significativo con respecto a los otros años ya que se encontraban tasas bajas.
8. En mujeres las causas externas tenían un comportamiento relativamente bajo pero en el año 2014 presenta un ascenso importante en la tasa con 58,7 muertes por 100.000 mujeres.
9. La causa que aporta el mayor número de AVPP son las causas externas, las demás causas y las enfermedades del sistema circulatorio en el periodo 2005 a 2014.
10. En las grandes causas la primera causa de muerte ocurre por enfermedades del sistema circulatorio como las enfermedades isquémicas del corazón, enfermedades cerebrovasculares y las enfermedades hipertensivas tanto en hombres como en mujeres.
11. Las enfermedades crónicas de las vías respiratorias inferiores y la diabetes mellitus son la segunda causa de muerte como grandes causas.
12. Los accidentes de transporte terrestre son la causa específica más alta de muertes en el municipio que supera a la del departamento.
13. Para el año 2014 el tumor maligno de mama y cuello uterino y el tumor maligno de próstata son otra causa específica que se presenta en el municipio y son más altas que la del departamento.
14. Una causa específica de muerte importante son las lesiones autoinfligidas intencionalmente (suicidio) que han aumentado con los años y es necesario buscar estrategias de prevención.
15. El más alto promedio de muertes materno infantiles y en la niñez son a causa de ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal como son las dificultades respiratorias y otro tipo de afecciones.
16. Las malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas son otra de las principales causas de las muertes materno infantiles y en la niñez y la tasa supera al departamento en 48,21 muertes por 1.000 niños menores de 5 años.

2.2 Análisis de la Morbilidad

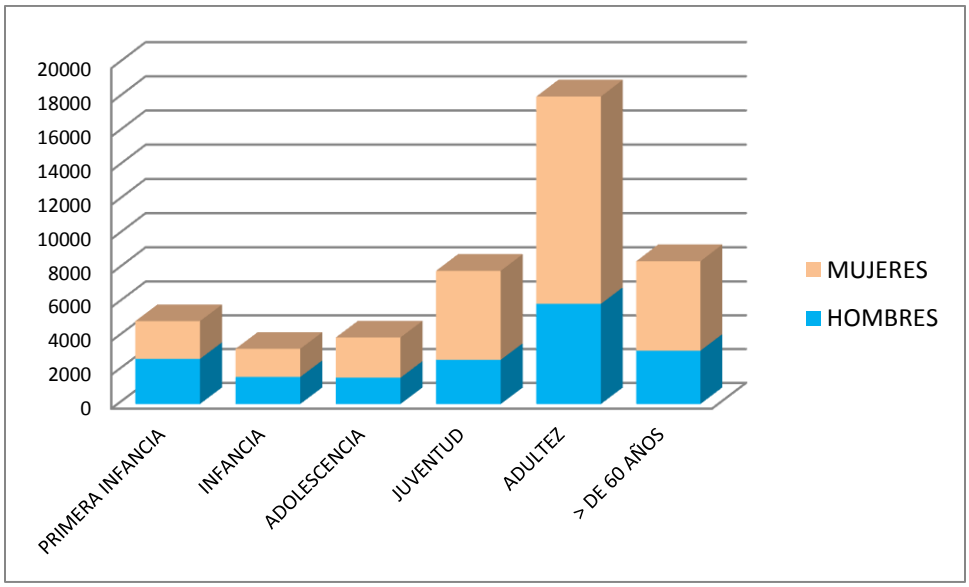
A partir de los registros individuales de prestación de servicios (RIPS), entre enero de 2009 y diciembre de 2015 se atendieron en el municipio de Tibasosa en el ciclo vital de primera infancia un total de 4.907 consultas de los cuales el 54,43% corresponde a hombres y el 45,57% son mujeres, en el ciclo vital de infancia (6 a 11 años) se realizó un total de 3.271 consultas donde el 49,06% fueron hombres y el 50,94% fueron mujeres, en el ciclo vital de adolescencia (12 a 18 años) se realizaron 3.942 consultas de los cuales el

39,54% son hombres y el 60,45% eran mujeres, para el ciclo vital de juventud se atendieron 7.875 consultas y de estas 2.622 fueron de hombres y 5.253 fueron de mujeres. Para el ciclo vital de adultez (27 a 59 años) se atendieron 18.071 consultas con un promedio de 32,84% de hombres y 67,16% de mujeres y para el ciclo vital de persona mayor (mayores de 60 años) se realizaron 8.435 consultas donde el 37,46% fueron hombres y el 62,54% eran mujeres.

Comportamiento grandes causas de morbilidad municipio de Tibasosa, año 2009 - 2015.

Durante el periodo 2009 – 2015 el comportamiento de las grandes causas de morbilidad mostró que el ciclo vital que más consulta es el de la adultez que va de los 27 a los 59 años principalmente las mujeres. El siguiente ciclo vital que más consulta son los mayores de 60 años primordialmente las mujeres y el tercer ciclo vital que más consulta es el de la juventud en edades de 14 a 26 años en su mayoría mujeres.

Figura 40. Distribución de la morbilidad atendida por ciclo vital y sexo Municipio de Tibasosa, años 2009 - 2015.



Fuente: Bodega de Datos de SISPRO (SGD) – RIPS

2.2.1 Grandes Causas de Morbilidad

Durante los años 2009 a 2015 la primera gran causa que aportó las mayores consultas en el ciclo vital de **primera infancia** fueron las condiciones transmisibles y nutricionales con un 45,28% con una diferencia de 4,04 puntos porcentuales en 2015 (44,38%) respecto al 2014. Como segunda gran causa que aporta más consultas son las enfermedades no transmisibles con un 36,07% y una disminución de 2,07 puntos porcentuales entre el 2015 (37,32%) con respecto al 2014. En hombres la primera gran causa de consultas también fueron las condiciones transmisibles y nutricionales con 45,98% y aumento de 3,59 puntos porcentuales en el 2015 (43,75%) con respecto al 2014 y la segunda causa de mayor consulta en este ciclo vital fueron las enfermedades no transmisibles con 34,71% y con una diferencia de -2,15 puntos porcentuales en 2015 el cual presenta un 36,25% respecto al 2014. En mujeres la mayor proporción de consultas la aportan las condiciones transmisibles y nutricionales con 44,45% con diferencia de 4,69 puntos porcentuales entre 2015 (45,24%) y 2014 mientras que la segunda gran causa de consulta en mujeres fueron las enfermedades transmisibles con 37,70 % y una diferencia negativa de 1,77 puntos porcentuales en el 2015 con 38,78% con respecto al 2014.

Tabla 19. Proporción gran causa de morbilidad total, hombres, mujeres, por ciclo vital Primera Infancia. Municipio de Tibasosa, años 2009 – 2015.

Ciclo vital	Gran causa de morbilidad	Total								
		2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	Δ pp 2015-2014	% 2009-2015
Primera infancia (0 - 5años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	47,57	49,25	43,57	54,26	41,87	40,34	44,38	4,04	45,28
	Condiciones perinatales	1,10	1,16	2,36	1,49	1,21	1,47	1,59	0,11	1,41
	Enfermedades no transmisibles	34,07	35,69	33,86	27,23	38,90	39,39	37,32	-2,07	36,07
	Lesiones	3,92	2,78	6,56	3,19	4,51	5,99	4,18	-1,81	4,40
	Condiciones mal clasificadas	13,34	11,12	13,65	13,83	13,52	12,82	12,54	-0,28	12,84

Ciclo vital	Gran causa de morbilidad	Hombres									Mujeres								
		2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	Δ pp 2015-2014	% 2009-2015	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	Δ pp 2015-2014	% 2009-2015
Primera infancia (0 - 5años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	49,39	50,54	45,54	52,48	44,32	40,16	43,75	3,59	45,98	45,63	47,73	41,34	56,14	38,62	40,55	45,24	4,69	44,45
	Condiciones perinatales	1,22	1,28	2,48	1,24	1,16	1,56	1,25	-0,31	1,39	0,97	1,01	2,23	1,75	1,28	1,37	2,04	0,67	1,43
	Enfermedades no transmisibles	33,23	33,40	32,18	28,51	35,84	38,40	36,25	-2,15	34,71	34,95	38,38	35,75	25,88	42,97	40,55	38,78	-1,77	37,70
	Lesiones	3,35	3,00	6,44	4,13	4,82	6,82	5,25	-1,57	4,83	4,53	2,53	6,70	2,19	4,09	5,01	2,72	-2,29	3,89
	Condiciones mal clasificadas	12,80	11,78	13,37	13,64	13,87	13,06	13,50	0,44	13,10	13,92	10,35	13,97	14,04	13,04	12,53	11,22	-1,30	12,52

Fuente: Bodega de Datos de SISPRO (SGD) – RIPS

Para el ciclo vital de **infancia,** la primera gran causa en el periodo 2009 - 2015 fueron las Enfermedades no transmisibles de mayor proporción de consultas con el 49,62%, encontrando que para el año 2015 se presentó una proporción del 50,22% con una disminución de 4,34 puntos porcentuales respecto al 2014. La segunda gran causa que aporta un gran número de consultas son las condiciones transmisibles y nutricionales con un 29,99%, con una proporción de 26,34% en 2015 dando una diferencia de 1,93 puntos porcentuales mas con respecto a 2014. En cuanto a hombres y mujeres, juntos tienen como primer gran causa de consulta las enfermedades no transmisibles con el 49,78% y el 49,46% respectivamente, teniendo

proporciones en 2015 de 51,44% y 49,17% y con diferencias negativas de 2,80 para hombres y 5,69 para mujeres puntos porcentuales con respecto a 2014. La segunda gran causa que ocasiona un alto número de consultas en hombres y mujeres son las condiciones transmisibles y nutricionales con el 28,60% y el 31,33% respectivamente en el periodo, mientras que para 2015 mostraron 24,52% y 27,92% con una diferencia en aumento de 2,40 y 1,35 puntos porcentuales mas con respecto a 2014 en hombres y mujeres.

Tabla 20. Proporción gran causa de morbilidad total, hombres, mujeres, por ciclo vital Infancia. Municipio de Tibasosa, años 2009 – 2015.

Ciclo vital	Gran causa de morbilidad	Total								
		2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	Δ pp 2015-2014	% 2009-2015
Infancia (6 - 11 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	38,46	33,21	27,67	28,49	32,37	24,41	26,34	1,93	29,99
	Condiciones maternas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,15	0,00	-0,15	0,03
	Enfermedades no transmisibles	47,25	47,86	46,60	50,00	47,63	54,56	50,22	-4,34	49,62
	Lesiones	5,77	5,71	7,28	6,70	6,72	5,00	4,69	-0,31	5,84
	Condiciones mal clasificadas	8,52	13,21	18,45	14,80	13,28	15,88	18,75	2,87	14,52

Ciclo vital	Gran causa de morbilidad	Hombres									Mujeres								
		2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	Δ pp 2015-2014	% 2009-2015	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	Δ pp 2015-2014	% 2009-2015
Infancia (6 - 11 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	35,68	34,78	27,43	27,27	29,25	22,12	24,52	2,40	28,60	41,34	31,42	27,96	29,67	34,90	26,57	27,92	1,35	31,33
	Condiciones maternas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,29	0,00	-0,29	0,06
	Enfermedades no transmisibles	49,19	47,83	42,48	48,30	49,66	54,24	51,44	-2,80	49,78	45,25	47,89	51,61	51,65	45,98	54,86	49,17	-5,69	49,46
	Lesiones	8,65	6,02	11,50	7,95	6,80	5,76	5,77	0,01	6,98	2,79	5,36	2,15	5,49	6,65	4,29	3,75	-0,54	4,74
	Condiciones mal clasificadas	6,49	11,37	18,58	16,48	14,29	17,88	18,27	0,39	14,64	10,61	15,33	18,28	13,19	12,47	14,00	19,17	5,17	14,41

Fuente: Bodega de Datos de SISPRO (SGD) – RIPS

En el ciclo vital de Adolescencia se encontró como primera gran causa de consulta las enfermedades no transmisibles con el 57,91% y con una proporción de 57,32% en 2015 dando una disminución de 3,04 puntos porcentuales con respecto al 2014, como segunda gran causa de consulta están las condiciones transmisibles y nutricionales, presentando un aumento de 2,20 puntos porcentuales en el 2015 con una proporción de 16,87% frente al 2014. Con respecto al sexo, la mayor subcausa de consulta en hombres y mujeres son las enfermedades no transmisibles con el 54,33% y el 60,26% respectivamente con proporciones de 50,29 y 61,13% en el 2015 y disminución de 7,10 y 1,10 puntos porcentuales respecto al 2014. Otra subcausa de consulta en los hombres son las condiciones transmisibles y nutricionales con el 19,63% y proporción del

19,65% en el 2015 con 4,0 puntos porcentuales más que el 2014 mientras que en mujeres son las condiciones mal clasificadas con el 16,16% y con diferencia de 1,37 puntos porcentuales más en el 2015 (17,24%) frente al 2014.

Tabla 21. Proporción gran causa de morbilidad total, hombres, mujeres, por ciclo vital Adolescencia. Municipio de Tibasosa, años 2009 – 2015.

Ciclo vital	Gran causa de morbilidad	Total								
		2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	Δ pp 2015-2014	% 2009-2015
Adolescencia (12 -18 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	21,67	21,29	19,23	13,66	15,79	14,67	16,87	2,20	17,38
	Condiciones maternas	2,39	1,76	0,38	2,44	2,42	1,79	1,63	-0,17	1,93
	Enfermedades no transmisibles	54,67	55,95	53,85	62,44	58,32	60,36	57,32	-3,04	57,91
	Lesiones	5,37	5,87	5,38	6,34	8,25	7,84	6,91	-0,93	6,82
	Condiciones mal clasificadas	15,90	15,12	21,15	15,12	15,22	15,34	17,28	1,93	15,96

Ciclo vital	Gran causa de morbilidad	Hombres									Mujeres								
		2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	Δ pp 2015-2014	% 2009-2015	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	Δ pp 2015-2014	% 2009-2015
Adolescencia (12 -18 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	24,14	23,42	25,98	13,56	18,49	15,65	19,65	4,00	19,63	20,00	19,90	12,78	13,73	14,16	14,05	15,36	1,31	15,90
	Condiciones maternas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,58	0,58	0,06	4,00	2,91	0,75	4,29	3,88	2,92	2,19	-0,73	3,15
	Enfermedades no transmisibles	48,28	55,39	48,03	59,89	55,85	57,39	50,29	-7,10	54,33	59,00	56,31	59,40	64,38	59,82	62,23	61,13	-1,10	60,26
	Lesiones	9,36	8,55	6,30	8,47	12,08	12,46	12,14	-0,33	10,33	2,67	4,13	4,51	4,72	5,94	4,93	4,08	-0,85	4,53
	Condiciones mal clasificadas	18,23	12,64	19,69	18,08	13,58	14,49	17,34	2,85	15,65	14,33	16,75	22,56	12,88	16,21	15,88	17,24	1,37	16,16

Fuente: Bodega de Datos de SISPRO (SGD) – RIPS

En cuanto al ciclo vital de Juventud la mayor causa de consulta encontrada son las enfermedades no transmisibles con el 60,46% y una proporción en el año 2015 de 60,09%, presentando una diferencia de 0,30 puntos porcentuales respecto al 2014. La segunda gran causa que motiva consulta son las condiciones mal definidas con un 14,92%, manejando una proporción de 16,96% en el 2015 y con diferencia de 2,07 puntos porcentual respecto al 2014. Respecto a los géneros, para ambos sexos la primera subcausa de consulta son las enfermedades no transmisibles con 58,39% en hombres y 61,49% en mujeres, con proporciones de 60,12 y 60,08% respectivamente en el 2015 presentando un aumento de 3,16 puntos porcentuales en hombres y una disminución de 1,15 puntos porcentuales en mujeres frente al 2014. La siguiente subcausa de consulta en hombres son las condiciones transmisibles y nutricionales con el 15,33% y una diferencia entre el 2015

(con 14,74%) y 2014 de 1,74 puntos porcentuales mientras que en mujeres la siguiente subcausa son las condiciones mal clasificadas con 15,67% y una diferencia de 2,84 puntos porcentuales entre el 2015 (con 18,40%) con respecto al 2014.

Tabla 22. Proporción gran causa de morbilidad total, hombres, mujeres, por ciclo vital Juventud. Municipio de Tibasosa, años 2009 – 2015.

Ciclo vital	Gran causa de morbilidad	Total								
		2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	Δ pp 2015-2014	% 2009-2015
Juventud (14 - 26 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	15,02	16,48	13,30	13,57	12,13	12,79	13,92	1,13	13,85
	Condiciones maternas	3,78	3,87	4,08	4,04	5,24	3,83	2,95	-0,88	4,00
	Enfermedades no transmisibles	61,19	60,59	59,93	63,23	59,30	59,79	60,09	0,30	60,46
	Lesiones	6,67	5,39	6,91	5,72	7,04	8,71	6,08	-2,63	6,77
	Condiciones mal clasificadas	13,33	13,67	15,78	13,45	16,30	14,89	16,96	2,07	14,92

Ciclo vital	Gran causa de morbilidad	Hombres									Mujeres								
		2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	Δ pp 2015-2014	% 2009-2015	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	Δ pp 2015-2014	% 2009-2015
Juventud (14 - 26 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	16,35	19,59	15,92	15,88	13,00	13,00	14,74	1,74	15,33	14,26	14,92	11,85	12,52	11,72	12,67	13,53	0,86	13,12
	Condiciones maternas	0,27	0,23	0,50	0,72	0,00	0,18	0,29	0,11	0,27	5,80	5,69	6,06	5,53	7,71	5,68	4,19	-1,49	5,86
	Enfermedades no transmisibles	58,04	57,86	55,72	58,84	60,54	56,96	60,12	3,16	58,39	63,01	61,96	62,26	65,20	58,71	61,23	60,08	-1,15	61,49
	Lesiones	12,26	10,48	11,94	10,83	13,00	16,30	10,98	-5,32	12,59	3,45	2,85	4,13	3,41	4,22	4,85	3,79	-1,06	3,86
	Condiciones mal clasificadas	13,08	11,85	15,92	13,72	13,45	13,55	13,87	0,32	13,42	13,48	14,58	15,70	13,33	17,63	15,56	18,40	2,84	15,67

Fuente: Bodega de Datos de SISPRO (SGD) – RIPS

En el ciclo vital de Adultez que va de 27 a 59 años, se encuentra como mayor causa de consulta las enfermedades no transmisibles con un 69,48%, mostrando una proporción de 69,65% en el 2015 con una disminución de 1,18 puntos porcentuales respecto al 2014. La otra subcausa de consulta son las condiciones mal clasificadas con un 12,56% y con punto porcentual de diferencia de 1,07 entre 2015 que tiene una proporción de 13,09% frente al 2014. Para lo que tiene que ver con las subcausas en hombres y mujeres, la mayor causa de consulta son las enfermedades no transmisibles con 66,72% y 70,83% presentando el 2015 una proporción de 67,11 en hombres y 70,93 en mujeres con disminución de los puntos porcentuales en 1,26 y 1,13 respectivamente en referencia al 2014. La siguiente causa de consulta en ambos sexos son las condiciones mal clasificadas con el 12,10% en hombres y el 12,79% en mujeres, donde el 2015 presenta proporciones de 12,72 y 13,27% respectivamente con aumento de 1,50 y 0,85 puntos porcentuales con respecto al 2014.

Tabla 23. Proporción gran causa de morbilidad total, hombres, mujeres, por ciclo vital Adultez. Municipio de Tibasosa, años 2009 – 2015.

Ciclo vital	Gran causa de morbilidad	Total								
		2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	Δ pp 2015-2014	% 2009-2015
Adultez (27 - 59 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	13,48	10,98	11,71	10,02	11,53	11,01	10,53	-0,48	11,23
	Condiciones maternas	1,50	1,06	0,76	1,31	1,44	0,96	0,84	-0,12	1,12
	Enfermedades no transmisibles	67,98	69,68	69,06	70,51	68,01	70,83	69,65	-1,18	69,48
	Lesiones	5,68	4,96	5,92	5,71	6,12	5,17	5,89	0,71	5,60
	Condiciones mal clasificadas	11,36	13,32	12,54	12,45	12,90	12,02	13,09	1,07	12,56

Ciclo vital	Gran causa de morbilidad	Hombres									Mujeres								
		2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	Δ pp 2015-2014	% 2009-2015	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	Δ pp 2015-2014	% 2009-2015
Adultez (27 - 59 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	13,38	10,94	13,85	9,55	9,20	10,41	10,09	-0,32	10,77	13,53	11,00	10,52	10,26	12,65	11,31	10,75	-0,55	11,46
	Condiciones maternas	0,15	0,13	0,00	0,00	0,10	0,00	0,00	0,00	0,05	2,18	1,44	1,19	2,00	2,09	1,43	1,26	-0,17	1,65
	Enfermedades no transmisibles	63,54	66,67	64,48	69,17	65,96	68,36	67,11	-1,26	66,72	70,22	70,91	71,63	71,20	69,00	72,05	70,93	-1,13	70,83
	Lesiones	11,54	9,56	9,77	9,69	11,70	10,01	10,09	0,08	10,36	2,72	3,08	3,77	3,64	3,43	2,79	3,78	1,00	3,27
	Condiciones mal clasificadas	11,38	12,70	11,90	11,60	13,04	11,22	12,72	1,50	12,10	11,35	13,57	12,90	12,90	12,84	12,42	13,27	0,85	12,79

Fuente: Bodega de Datos de SISPRO (SGD) – RIPS

El ciclo vital de Mayores de 60 años el mayor motivo de consulta son las enfermedades no transmisibles con un 80,26% y muestra una disminución de 4,37 puntos porcentuales entre 2015 (78,40%) con respecto al 2014, y el segundo motivo de consulta son las condiciones mal definidas con 9,27% y con aumento de 1,16 puntos porcentuales entre 2015(con 9,43%) y 2014. Para los hombres y mujeres la gran mayoría de motivación a consulta son las enfermedades no transmisibles con el 78,83% en hombres y el 81,12% en mujeres, mostrando en el 2015 proporciones de 77,68 en hombres y 78,81% en mujeres, con una disminución de 3,60 y 4,90 puntos porcentuales respectivamente respecto al 2014, la segunda causa también en hombres y mujeres son las condiciones mal clasificadas con un 10,44% y un 8,57% respectivamente, presentando el 2015 proporciones de 10,71 y 8,70% con aumento en puntos porcentuales de 1,70 y 0,91 respecto al 2014.

Tabla 24. Proporción gran causa de morbilidad total, hombres, mujeres, por ciclo vital Mayores de 60 años. Municipio de Tibasosa, años 2009 – 2015.

Ciclo vital	Gran causa de morbilidad	Total								
		2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	Δ pp 2015-2014	% 2009-2015
Persona mayor (Mayores de 60 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	8,22	5,53	6,38	6,53	7,00	5,21	7,41	2,21	6,43
	Condiciones maternas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Enfermedades no transmisibles	77,90	82,61	76,60	80,40	79,34	82,77	78,40	-4,37	80,26
	Lesiones	4,18	3,20	4,26	3,62	4,69	3,76	4,75	1,00	4,04
	Condiciones mal clasificadas	9,70	8,66	12,77	9,45	8,98	8,27	9,43	1,16	9,27

Ciclo vital	Gran causa de morbilidad	Hombres									Mujeres								
		2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	Δ pp 2015-2014	% 2009-2015	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	Δ pp 2015-2014	% 2009-2015
Persona mayor (Mayores de 60 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	8,03	3,99	5,76	5,61	5,60	4,44	8,26	3,82	5,66	8,32	6,41	6,79	7,09	7,88	5,69	6,94	1,25	6,88
	Condiciones maternas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Enfermedades no transmisibles	75,10	81,44	75,18	78,88	77,76	81,28	77,68	-3,60	78,83	79,31	83,28	77,52	81,32	80,35	83,71	78,81	-4,90	81,12
	Lesiones	6,02	4,99	5,40	4,28	6,11	5,27	3,35	-1,92	5,06	3,25	2,18	3,51	3,22	3,78	2,80	5,55	2,75	3,43
	Condiciones mal clasificadas	10,84	9,58	13,67	11,23	10,53	9,02	10,71	1,70	10,44	9,13	8,13	12,18	8,37	7,99	7,79	8,70	0,91	8,57

Fuente: Bodega de Datos de SISPRO (SGD) – RIPS

2.2.2 Morbilidad Específica por Subcausas

La subcausa de condiciones maternas y perinatales durante los años 2009 a 2015, en la **primera infancia** el mayor porcentaje de morbilidad se encuentra por condiciones derivadas durante el periodo perinatal las cuales se presentaron en todos los años, mientras que por condiciones maternas no se presentó en ningún año. Para el ciclo vital de **infancia** con un porcentaje del 100% y con un caso se encuentran como subcausas las condiciones maternas y se encontró presente únicamente durante el año 2014. Para el ciclo vital de **adolescentes** se encuentra un porcentaje de 93,33% correspondiente a 70 casos en total, en condiciones maternas presentes en todos los años del 2009 al 2015 con proporción del 100% en el 2015 y aumento en 6,25 puntos porcentuales respecto al 2014 y en condiciones derivadas durante el periodo perinatal con un promedio de 6,67% que corresponde a 5 casos, se encontró solo en los años 2009, 2010, 2013 y 2014, presentando el 2015 una disminución de 6,25 puntos porcentuales respecto al 2014. Para el ciclo vital de **juventud** la principal causa fueron las condiciones maternas con el 93,83% presente todos los años que corresponde a 289 casos, el año 2015 con una proporcion del 100% presenta un aumento de 11,48 puntos porcentuales frente al 2014 mientras que a causa de las condiciones derivadas durante el periodo perinatal tuvo un porcentaje de 6,17% que significan 19 casos sucedidos en el periodo estudiado, donde el año 2015

presenta una disminución de 11,48 puntos porcentuales frente al 2014 . En el ciclo vital de **adultez** la mayor causa de morbilidad fueron las condiciones maternas con el 96% que corresponde a 192 casos, presentes en todos los años con una proporción en el 2015 de 95,65% y 3,99 puntos porcentuales de diferencia en relación con el 2014 mientras que la segunda subcausa son las condiciones derivadas durante el periodo perinatal con el 4% que corresponde a 8 casos observando en el 2015 una proporción de 4,35% y una disminución de 3,99 puntos porcentuales referente al 2014.

Tabla 25. Proporción subcausa de morbilidad condiciones maternas y perinatales, por ciclo vital en Población Total. Municipio de Tibasosa, años 2009 – 2015.

Ciclo vital	Gran causa de morbilidad	Total								
		2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	Δ pp 2015-2014	% 2009-2015
Primera infancia (0 - 5años)	Condiciones maternas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Condiciones derivadas durante el periodo perinatal	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	0,00	100,00
Infancia (6 - 11 años)	Condiciones maternas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	100,00	0,00	0,00	100,00
	Condiciones derivadas durante el periodo perinatal	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Adolescencia (12 -18 años)	Condiciones maternas	91,67	91,67	100,00	100,00	88,24	93,75	100,00	6,25	93,33
	Condiciones derivadas durante el periodo perinatal	8,33	8,33	0,00	0,00	11,76	6,25	0,00	-6,25	6,67
Juventud (14 - 26 años)	Condiciones maternas	97,30	94,00	95,45	100,00	90,41	88,52	100,00	11,48	93,83
	Condiciones derivadas durante el periodo perinatal	2,70	6,00	4,55	0,00	9,59	11,48	0,00	-11,48	6,17
Adultez (27 - 59 años)	Condiciones maternas	96,43	100,00	91,67	100,00	95,56	91,67	95,65	3,99	96,00
	Condiciones derivadas durante el periodo perinatal	3,57	0,00	8,33	0,00	4,44	8,33	4,35	-3,99	4,00
Persona mayor (Mayores de 60 años)	Condiciones maternas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Condiciones derivadas durante el periodo perinatal	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Fuente: Bodega de Datos de SISPRO (SGD) – RIPS

La gran causa de morbilidad en los hombres se encuentra como condición derivada durante el periodo perinatal en un 100% durante el ciclo vital de **primera infancia** presente en los años 2009 a 2015 con un total de 37 casos. En los otros ciclos vitales no se encuentra ninguna de las causas por condiciones maternas ni perinatales ya que es imposible que esto se presente.

Tabla 26. Proporción subcausa de morbilidad condiciones maternas y perinatales, por ciclo vital en Hombres. Municipio de Tibasosa, años 2009 – 2015.

Ciclo vital	Gran causa de morbilidad	Hombres								
		2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	Δ pp 2015-2014	% 2009-2015
Primera infancia (0 - 5años)	Condiciones maternas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Condiciones derivadas durante el periodo perinatal	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	0,00	100,00
Infancia (6 - 11 años)	Condiciones maternas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Condiciones derivadas durante el periodo perinatal	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Adolescencia (12 -18 años)	Condiciones maternas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Condiciones derivadas durante el periodo perinatal	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Juventud (14 - 26 años)	Condiciones maternas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Condiciones derivadas durante el periodo perinatal	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Adultez (27 - 59 años)	Condiciones maternas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Condiciones derivadas durante el periodo perinatal	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Persona mayor (Mayores de 60 años)	Condiciones maternas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Condiciones derivadas durante el periodo perinatal	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Fuente: Bodega de Datos de SISPRO (SGD) – RIPS

La morbilidad por condiciones maternas y perinatales en mujeres principalmente la encontramos en el ciclo vital de **primera infancia** debido a condiciones derivadas durante el periodo perinatal con un 100% presente durante los años 2009 a 2015 con 32 casos. En el ciclo vital de **infancia** con un 100% se presentó morbilidad debido a condiciones maternas con un solo caso que se encontró en el año 2014. Para el ciclo vital de **adolescencia** el 93,33% de causas se encontró por condiciones maternas con 70 casos, donde en el 2015 hay una proporción del 100% con 7 casos y aumento de 6,25 puntos porcentuales en relación con el 2014 y el 6,67%(5 casos) corresponde a condiciones derivadas durante el periodo perinatal donde en el 2015 no se registraron casos. En el ciclo vital de **juventud** el 93,83% de morbilidad con 289 casos se debe a condiciones maternas con una proporción del 100% en el 2015 y un aumento de 11,48 puntos porcentuales con respecto al 2014 mientras que en condiciones derivadas durante el periodo perinatal tiene un 6,17% con 19 casos y en el año 2015 presentó una disminución de 11,48 puntos porcentuales. Para el ciclo vital de **adultez** la mayor causa de morbilidad en mujeres fue debido a condiciones maternas con un 96% correspondiente a 192 casos, una proporción de 95,65% en el 2015 y un aumento de 3,99 punto porcentual respecto al 2014. Como segunda causa están las condiciones derivadas durante el periodo perinatal con 8 casos correspondiente al 4% donde en el año 2015 la proporción es de 4,35% presentando un descenso de 3,99 puntos porcentuales respecto al 2014.

Tabla 27. Proporción subcausa de morbilidad condiciones maternas y perinatales, por ciclo vital en Mujeres. Municipio de Tibasosa, años 2009 – 2015.

Ciclo vital	Gran causa de morbilidad	Mujeres								
		2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	Δ pp 2015-2014	% 2009-2015
Primera infancia (0 - 5años)	Condiciones maternas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Condiciones derivadas durante el periodo perinatal	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	0,00	100,00
Infancia (6 - 11 años)	Condiciones maternas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	100,00	0,00	0,00	100,00
	Condiciones derivadas durante el periodo perinatal	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Adolescencia (12 -18 años)	Condiciones maternas	91,67	91,67	100,00	100,00	88,24	93,75	100,00	6,25	93,33
	Condiciones derivadas durante el periodo perinatal	8,33	8,33	0,00	0,00	11,76	6,25	0,00	-6,25	6,67
Juventud (14 - 26 años)	Condiciones maternas	97,30	94,00	95,45	100,00	90,41	88,52	100,00	11,48	93,83
	Condiciones derivadas durante el periodo perinatal	2,70	6,00	4,55	0,00	9,59	11,48	0,00	-11,48	6,17
Adultez (27 - 59 años)	Condiciones maternas	96,43	100,00	91,67	100,00	95,56	91,67	95,65	3,99	96,00
	Condiciones derivadas durante el periodo perinatal	3,57	0,00	8,33	0,00	4,44	8,33	4,35	-3,99	4,00
Persona mayor (Mayores de 60 años)	Condiciones maternas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Condiciones derivadas durante el periodo perinatal	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Fuente: Bodega de Datos de SISPRO (SGD) – RIPS

En cuanto a la subcausa de morbilidad por condiciones transmisibles y nutricionales la mayor proporción se encuentra por infecciones respiratorias en todos los ciclos vitales y en todos los años del 2009 al 2015 y principalmente en el ciclo vital de primera infancia mientras que la siguiente causa principal fue las enfermedades infecciosas y parasitarias primordialmente en el ciclo vital de la adultez. Para el ciclo vital de **primera infancia** las infecciones respiratorias representan un 66,79% con 1.484 casos entre el 2009 y 2015, encontrando en el 2015 una proporción de 66,23%(204 casos) y un aumento de 0,35 puntos porcentuales con relación al 2014. En el ciclo vital de **infancia** la principal causa es las infecciones respiratorias con el 62,79% correspondiente a 616 casos, presente todos los años estudiados, durante el año 2015 tuvo una proporción de 57,63%(68 casos) y presentó una disminución de 2,61 puntos porcentuales respecto al 2014. Para el ciclo vital de **adolescencia**, las infecciones respiratorias comprometen el 57,81% correspondiente a 396 casos, de las causas de morbilidad con una diferencia de 4,04 puntos porcentuales del 2015 (con 50,60%) con respecto al 2014. Para el ciclo vital de **Juventud** las infecciones respiratorias durante los años 2009 al 2015 se presentaron 622 casos correspondiente al 57,01%, con proporción en el 2015 de 49,01%(74 casos) y una disminución de 3,65 puntos porcentuales respecto al 2014. En el ciclo vital de **adultez**, durante los años 2009 al 2015 las infecciones respiratorias representan el 53,55%(1.087 casos), con un porcentaje en el 2015 de 56,94%(164 casos) y un aumento de 2,47 puntos porcentuales relacionados con el 2014. En los **mayores de 60 años** las infecciones respiratorias obtienen el 60,15% de causas de morbilidad con 326 casos,

presentando en el 2015 una proporción de 59,78%(55 casos) con disminución de 1,04 puntos porcentuales con relación al 2014.

Tabla 28. Proporción subcausa de morbilidad condiciones transmisibles y nutricionales, por ciclo vital en población total. Municipio de Tibasosa, años 2009 – 2015.

Ciclo vital	Gran causa de morbilidad	Total								
		2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	Δ pp 2015-2014	% 2009-2015
Primera infancia (0 - 5años)	Enfermedades infecciosas y parasitarias	33,33	27,06	30,72	23,92	33,07	28,91	31,82	2,91	29,84
	Infecciones respiratorias	64,69	71,29	68,07	72,55	60,37	65,89	66,23	0,35	66,79
	Deficiencias nutricionales	1,98	1,65	1,20	3,53	6,56	5,21	1,95	-3,26	3,38
Infancia (6 - 11 años)	Enfermedades infecciosas y parasitarias	36,43	30,11	31,58	27,45	30,66	35,54	38,98	3,44	32,93
	Infecciones respiratorias	62,86	67,74	64,91	67,65	60,38	60,24	57,63	-2,61	62,79
	Deficiencias nutricionales	0,71	2,15	3,51	4,90	8,96	4,22	3,39	-0,83	4,28
Adolescencia (12 -18 años)	Enfermedades infecciosas y parasitarias	29,36	31,72	38,00	37,50	29,73	46,56	46,99	0,42	36,64
	Infecciones respiratorias	66,97	64,14	60,00	62,50	55,86	46,56	50,60	4,04	57,81
	Deficiencias nutricionales	3,67	4,14	2,00	0,00	14,41	6,87	2,41	-4,46	5,55
Juventud (14 - 26 años)	Enfermedades infecciosas y parasitarias	33,11	29,95	37,33	44,63	38,46	38,65	47,68	9,03	37,95
	Infecciones respiratorias	62,91	67,28	53,33	52,89	55,62	52,66	49,01	-3,65	57,01
	Deficiencias nutricionales	3,97	2,76	9,33	2,48	5,92	8,70	3,31	-5,38	5,04
Adultez (27 - 59 años)	Enfermedades infecciosas y parasitarias	42,91	36,88	37,50	41,12	41,73	38,26	40,28	2,02	39,80
	Infecciones respiratorias	52,11	58,14	58,15	53,27	44,99	54,48	56,94	2,47	53,55
	Deficiencias nutricionales	4,98	4,98	4,35	5,61	13,28	7,26	2,78	-4,49	6,65
Persona mayor (Mayores de 60 años)	Enfermedades infecciosas y parasitarias	36,07	42,11	33,33	16,92	26,42	31,96	34,78	2,82	31,55
	Infecciones respiratorias	59,02	52,63	60,00	75,38	56,60	60,82	59,78	-1,04	60,15
	Deficiencias nutricionales	4,92	5,26	6,67	7,69	16,98	7,22	5,43	-1,78	8,30

Fuente: Bodega de Datos de SISPRO (SGD) – RIPS

En cuanto a la subcausa de morbilidad por condiciones transmisibles y nutricionales en hombres, la mayor proporción se encuentra por infecciones respiratorias en todos los ciclos vitales y en casi todos los años del 2009 al 2015 y principalmente en el ciclo vital de la primera infancia mientras que la siguiente causa principal están las enfermedades infecciosas y parasitarias primordialmente en el ciclo vital de la adultez. En el ciclo vital de **primera infancia**, las infecciones respiratorias aportan el 65,23% con 801 casos, con porcentaje en el 2015 de 64%(112 casos) un descenso de 0,08 puntos porcentuales en relación al 2014. Para el ciclo vital de **infancia,** las infecciones respiratorias representan el 64,49% con 296 casos, con una proporción de 58,82%(30 casos), y aumento de 5,40 puntos porcentuales frente al 2014. En la **adolescencia** las infecciones respiratorias aportan el 56,86% de causas de morbilidad con 174 casos, presentando el 2015 un porcentaje de 47,06% con 16 casos y tienen un aumento de 2,61 puntos porcentuales respecto al 2014. En la **juventud,** las infecciones respiratorias representan el 58,71% con 236 casos del total de causas de morbilidad, presenta una proporción en el 2015 de 50,98% con 26 casos y tiene un aumento de 0,28 puntos porcentuales respecto al 2014. En el ciclo vital de **adultez** las infecciones respiratorias aportan el 53,68% con 343 casos, un porcentaje en el 2015 de 47,83% con 44 casos y una disminución de 5,66 puntos porcentuales

frente al 2014. Para los **mayores de 60 años** las infecciones respiratorias tuvieron 110 casos con un 61,45% del total de causas de morbilidad con una proporción de 62,16% en el 2015 y un aumento de 2,79 puntos porcentuales con respecto al 2014.

Tabla 29. Proporción subcausa de morbilidad condiciones transmisibles y nutricionales, por ciclo vital en Hombres. Municipio de Tibasosa, años 2009 – 2015.

Ciclo vital	Gran causa de morbilidad	Hombres								
		2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	Δ pp 2015-2014	% 2009-2015
Primera infancia (0 - 5años)	Enfermedades infecciosas y parasitarias	32,10	27,54	33,70	22,05	35,22	30,10	34,29	4,19	30,86
	Infecciones respiratorias	65,43	70,76	65,22	73,23	56,96	64,08	64,00	-0,08	65,23
	Deficiencias nutricionales	2,47	1,69	1,09	4,72	7,83	5,83	1,71	-4,11	3,91
Infancia (6 - 11 años)	Enfermedades infecciosas y parasitarias	31,82	26,92	32,26	16,67	29,07	42,47	39,22	-3,25	31,15
	Infecciones respiratorias	68,18	70,19	64,52	77,08	60,47	53,42	58,82	5,40	64,49
	Deficiencias nutricionales	0,00	2,88	3,23	6,25	10,47	4,11	1,96	-2,15	4,36
Adolescencia (12 -18 años)	Enfermedades infecciosas y parasitarias	34,69	33,33	42,42	29,17	26,53	46,30	52,94	6,64	37,58
	Infecciones respiratorias	63,27	63,49	54,55	70,83	57,14	44,44	47,06	2,61	56,86
	Deficiencias nutricionales	2,04	3,17	3,03	0,00	16,33	9,26	0,00	-9,26	5,56
Juventud (14 - 26 años)	Enfermedades infecciosas y parasitarias	33,33	27,91	37,50	47,73	39,66	43,66	49,02	5,36	38,81
	Infecciones respiratorias	66,67	69,77	56,25	52,27	56,90	50,70	50,98	0,28	58,71
	Deficiencias nutricionales	0,00	2,33	6,25	0,00	3,45	5,63	0,00	-5,63	2,49
Adultez (27 - 59 años)	Enfermedades infecciosas y parasitarias	45,98	35,63	38,46	42,86	51,04	45,74	51,09	5,35	44,76
	Infecciones respiratorias	52,87	63,22	61,54	55,71	43,75	53,49	47,83	-5,66	53,68
	Deficiencias nutricionales	1,15	1,15	0,00	1,43	5,21	0,78	1,09	0,31	1,56
Persona mayor (Mayores de 60 años)	Enfermedades infecciosas y parasitarias	40,00	35,00	31,25	23,81	30,30	34,38	32,43	-1,94	32,40
	Infecciones respiratorias	50,00	60,00	68,75	76,19	57,58	59,38	62,16	2,79	61,45
	Deficiencias nutricionales	10,00	5,00	0,00	0,00	12,12	6,25	5,41	-0,84	6,15

Fuente: Bodega de Datos de SISPRO (SGD) – RIPS

En las condiciones transmisibles y nutricionales en mujeres durante los años 2009 a 2015, las infecciones respiratorias representan el mayor porcentaje de causas de morbilidad en todos los ciclos vitales y en todos los años estudiados mientras que la siguiente causa son las enfermedades infecciosas y parasitarias. Para el ciclo vital de **primera infancia**, durante el 2009 al 2015 las infecciones respiratorias aportan 683 casos con el 68,71% del total de causas de morbilidad con una diferencia de 1,20 puntos porcentuales entre el 2015 (69,17% con 92 casos) respecto al 2014. En la **infancia**, las infecciones respiratorias tienen un 61,30% del total de causas con 320 casos durante el 2009 al 2015 presentando durante el 2015 un porcentaje de 56,72% con 38 casos y una disminución de 8,87 puntos porcentuales frente al 2014. Para la **adolescencia** entre los años 2009 al 2015 el 58,58% correspondiente a 222 casos son infecciones respiratorias que es la mayor causa de morbilidad, mostrando una proporción de 53,06%(26 casos) en el 2015 y un aumento de 5,01 puntos porcentuales respecto al 2014. Entre los años 2009 al 2015 en el ciclo vital de la **juventud** el mayor porcentaje de causas de morbilidad son las infecciones respiratorias con 386 casos que corresponden a 56,02%, con un porcentaje en el 2015 de 48%(48 casos) y una disminución de 5,68 puntos porcentuales

respecto al 2014. En la **adultez** durante los años 2009 al 2015 las infecciones respiratorias aportan el 53,49%(744 casos) de las causas de morbilidad, con una proporción de 61,22% que corresponde a 120 casos y un aumento 6,29 puntos porcentuales respecto al 2014. Para los **mayores de 60 años** las infecciones respiratorias aportan el 59,50% de causas con 216 casos, presentando un porcentaje de 58,18% con 32 casos y el aumento de 3,36 puntos porcentuales respecto al 2014.

Tabla 30. Proporción subcausa de morbilidad condiciones transmisibles y nutricionales, por ciclo vital en Mujeres. Municipio de Tibasosa, años 2009 – 2015.

Ciclo vital	Gran causa de morbilidad	Mujeres								
		2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	Δ pp 2015-2014	% 2009-2015
Primera infancia (0 - 5años)	Enfermedades infecciosas y parasitarias	34,75	26,46	27,03	25,78	29,80	27,53	28,57	1,04	28,57
	Infecciones respiratorias	63,83	71,96	71,62	71,88	65,56	67,98	69,17	1,20	68,71
	Deficiencias nutricionales	1,42	1,59	1,35	2,34	4,64	4,49	2,26	-2,24	2,72
Infancia (6 - 11 años)	Enfermedades infecciosas y parasitarias	40,54	34,15	30,77	37,04	31,75	30,11	38,81	8,70	34,48
	Infecciones respiratorias	58,11	64,63	65,38	59,26	60,32	65,59	56,72	-8,87	61,30
	Deficiencias nutricionales	1,35	1,22	3,85	3,70	7,94	4,30	4,48	0,18	4,21
Adolescencia (12 -18 años)	Enfermedades infecciosas y parasitarias	25,00	30,49	29,41	43,75	32,26	46,75	42,86	-3,90	35,88
	Infecciones respiratorias	70,00	64,63	70,59	56,25	54,84	48,05	53,06	5,01	58,58
	Deficiencias nutricionales	5,00	4,88	0,00	0,00	12,90	5,19	4,08	-1,11	5,54
Juventud (14 - 26 años)	Enfermedades infecciosas y parasitarias	32,97	31,30	37,21	42,86	37,84	36,03	47,00	10,97	37,45
	Infecciones respiratorias	60,44	65,65	51,16	53,25	54,95	53,68	48,00	-5,68	56,02
	Deficiencias nutricionales	6,59	3,05	11,63	3,90	7,21	10,29	5,00	-5,29	6,53
Adultez (27 - 59 años)	Enfermedades infecciosas y parasitarias	41,38	37,38	36,79	40,28	38,46	34,86	35,20	0,34	37,53
	Infecciones respiratorias	51,72	56,07	55,66	52,08	45,42	54,93	61,22	6,29	53,49
	Deficiencias nutricionales	6,90	6,54	7,55	7,64	16,12	10,21	3,57	-6,64	8,99
Persona mayor (Mayores de 60 años)	Enfermedades infecciosas y parasitarias	34,15	44,64	34,48	13,64	24,66	30,77	36,36	5,59	31,13
	Infecciones respiratorias	63,41	50,00	55,17	75,00	56,16	61,54	58,18	-3,36	59,50
	Deficiencias nutricionales	2,44	5,36	10,34	11,36	19,18	7,69	5,45	-2,24	9,37

Fuente: Bodega de Datos de SISPRO (SGD) – RIPS

Las enfermedades no transmisibles aportan un gran porcentaje de casos como causas de morbilidad, con el mayor porcentaje en condiciones orales para todos los ciclos vitales excepto en los mayores de 60 años que tiene como primer causa de consulta las enfermedades cardiovasculares, en general otra causa que aporta gran porcentaje de consulta son las enfermedades de los órganos de los sentidos y las enfermedades de la piel mientras que en los mayores de 60 años otra gran causa de morbilidad son las enfermedades musculo esqueléticas. Para el ciclo vital de **primera infancia** durante los años 2009 al 2015 las condiciones orales aportan el 25,82% con 457 casos, del total de causas de morbilidad en este ciclo vital, con un porcentaje de 31,27% con 81 casos en el 2015 y un aumento de 7,05 puntos porcentuales respecto al 2014. Como segunda

causa de morbilidad están las enfermedades de la piel con un 17,23% y 305 casos, con una proporción de 15,44% es decir 40 casos en el 2015 y una disminución de 1,62 puntos porcentuales con respecto al 2014. Las anomalías congénitas también aportan un importante porcentaje de causas de morbilidad con el 12,54%(222 casos), en el 2015 se presentaron 24 casos con un porcentaje de 9,27% y con una disminución de 1,93 puntos porcentuales respecto al 2014. En el ciclo vital de **infancia** entre el 2009 y el 2015, las condiciones orales muestran 602 casos con un porcentaje alto de 37,09%, en el año 2015 con una proporción de 33,33%(75 casos) y disminución de 5,48 puntos porcentuales respecto al 2014. Otro motivo de morbilidad son las enfermedades de los órganos de los sentidos con un 16,08% correspondiente a 261 casos, con un porcentaje de 14,67% es decir 33 casos en el 2015 y un aumento de 1,46 puntos porcentuales con respecto al 2014, y otra causa de morbilidad son las enfermedades de la piel con el 8,93%(145 casos) que en el 2015 tuvo un porcentaje de 10,22%(23 casos) y un aumento de 0,79 puntos porcentuales respecto al 2014. Entre los años 2009 al 2015 en la **adolescencia** las condiciones orales aportan 680 casos es decir el 29,79%, donde en el año 2015 se ve una proporción de 25,89%(73 casos) con una disminución de 8,25 puntos porcentuales con respecto al 2014, mientras tanto las enfermedades de los órganos de los sentidos aportan 280 casos es decir el 12,26%, donde en el año 2015 se observa un porcentaje de 12,06%(34 casos) con aumento de 3,71 puntos porcentuales frente al 2014 y las enfermedades de la piel con 232 casos o el 10,16% con una proporción en el 2015 de 9,93%(28 casos) y una disminución de 0,46 puntos porcentuales frente al 2014. Para el caso del ciclo vital de la **juventud** en el mismo periodo estudiado las condiciones orales representan un 28,75% con 1.369 casos del total de consultas encontrando en el 2015 un porcentaje de 25,46%(166 casos) y una disminución de 5,22 puntos porcentuales de diferencia respecto al 2014, mientras las enfermedades genitourinarias entregan un 16,95% con 807 casos, donde en el 2015 se ve una proporción de 18,71% con 122 casos y un aumento de 3,22 puntos porcentuales frente al 2014 entre tanto las enfermedades de los órganos de los sentidos aportan 452 casos con el 9,49%, con un porcentaje en el año 2015 de 9,82% con 64 casos y un aumento de 1,45 puntos porcentuales frente al 2014. En cuanto al ciclo vital de **adultez**, las condiciones orales muestran un 15,2%(1909 casos) de las consultas totales en este ciclo vital con un porcentaje en el 2015 de 15,38%(293 casos) y un aumento de 0,93 puntos porcentuales frente al 2014, otra causa de morbilidad son las enfermedades genitourinarias con un 13,96%(1753 casos), una proporción en el 2015 de 14,12%(269 casos) y un aumento de 1,32 puntos porcentuales a comparación con el 2014, también encontramos con una mínima diferencia las enfermedades musculo esqueléticas con 1.720 casos que corresponde al 13,70%, presentando en el 2015 una proporción de 14,80% con 282 casos y un aumento de 0,73 con referencia al 2014. Con los **mayores de 60 años** entre 2009 y 2015 es diferente ya que el más alto porcentaje es el de las enfermedades cardiovasculares con un 34,09% correspondiente a 2.308 casos encontrando en el 2015 una proporción de 41,42%(403 casos) y un aumento de 8,28 puntos porcentuales respecto al 2014, le sigue en porcentaje las enfermedades musculo-esqueléticas con 779 casos correspondiente al 11,51%, donde en el año 2015 se encuentra una proporción de 10,59% con 103 casos y con una disminución de 1,09 puntos porcentuales respecto al 2014, y los desórdenes endocrinos con el 8,61%(583 casos), con un porcentaje en el 2015 de 10,59% con 72 casos, presentando una baja de 2 puntos porcentuales respecto al 2014.

Tabla 31. Proporción subcausa de morbilidad enfermedades no transmisibles, por ciclo vital en Población total. Municipio de Tibasosa, años 2009 – 2015.

Ciclo vital	Gran causa de morbilidad	Total								
		2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	Δ pp 2015-2014	% 2009-2015
Primera infancia (0 - 5años)	Neoplasias malignas	0,00	0,00	0,00	0,78	0,28	0,27	0,00	-0,27	0,17
	Otras neoplasias	0,00	0,65	1,55	0,78	0,56	0,80	0,00	-0,80	0,56
	Diabetes mellitus	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,39	0,39	0,06
	Desordenes endocrinos	2,76	0,97	1,55	0,78	1,98	0,80	1,54	0,74	1,47
	Condiciones neuropsiquiatrías	3,23	2,60	0,78	3,91	3,39	2,93	3,86	0,93	3,05
	Enfermedades de los órganos de los sentidos	10,60	12,66	15,50	18,75	9,60	10,93	12,74	1,81	12,09
	Enfermedades cardiovasculares	0,00	1,30	0,00	0,00	0,00	0,27	0,00	-0,27	0,28
	Enfermedades respiratorias	10,14	7,47	7,75	9,38	12,15	7,73	5,79	-1,94	8,70
	Enfermedades digestivas	5,07	5,19	10,85	5,47	4,80	10,93	8,11	-2,83	7,18
	Enfermedades genitourinarias	7,37	5,52	6,98	9,38	6,50	10,40	8,11	-2,29	7,74
	Enfermedades de la piel	13,82	16,56	19,38	20,31	19,49	17,07	15,44	-1,62	17,23
	Enfermedades musculo-esqueléticas	1,84	2,27	6,20	5,47	3,11	2,40	3,47	1,07	3,11
	Anomalías congénitas	14,29	10,06	12,40	16,41	16,10	11,20	9,27	-1,93	12,54
	Condiciones orales	30,88	34,74	17,05	8,59	22,03	24,27	31,27	7,01	25,82
Infancia (6 - 11 años)	Neoplasias malignas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,64	0,54	0,89	0,35	0,37
	Otras neoplasias	0,00	1,87	2,08	0,56	0,96	0,81	0,89	0,08	0,99
	Diabetes mellitus	0,00	0,00	0,00	0,00	0,32	0,00	0,00	0,00	0,06
	Desordenes endocrinos	2,33	1,49	4,17	4,47	3,21	3,23	4,89	1,65	3,27
	Condiciones neuropsiquiatrías	6,98	5,22	9,38	9,50	8,33	8,36	6,67	-1,69	7,64
	Enfermedades de los órganos de los sentidos	15,70	13,81	11,46	21,23	21,15	13,21	14,67	1,46	16,08
	Enfermedades cardiovasculares	0,00	0,00	0,00	0,56	0,00	1,08	0,89	-0,19	0,43
	Enfermedades respiratorias	7,56	6,72	11,46	8,38	7,69	4,85	4,44	-0,41	6,72
	Enfermedades digestivas	4,65	5,97	6,25	3,35	6,09	5,93	5,78	-0,15	5,55
	Enfermedades genitourinarias	4,65	4,10	1,04	2,23	7,69	5,12	6,67	1,55	5,05
	Enfermedades de la piel	8,14	10,82	10,42	4,47	8,33	9,43	10,22	0,79	8,93
	Enfermedades musculo-esqueléticas	7,56	2,99	1,04	1,12	5,45	6,20	7,11	0,91	4,93
	Anomalías congénitas	2,33	2,24	1,04	1,12	5,45	2,43	3,56	1,13	2,90
	Condiciones orales	40,12	44,78	41,67	43,02	24,68	38,81	33,33	-5,48	37,09
Adolescencia (12 -18 años)	Neoplasias malignas	0,36	0,00	1,43	1,17	0,24	0,00	0,00	0,00	0,31
	Otras neoplasias	1,45	0,26	1,43	0,39	0,49	1,48	2,13	0,64	1,05
	Diabetes mellitus	0,00	0,00	0,00	0,39	0,00	0,19	0,00	-0,19	0,09
	Desordenes endocrinos	3,27	3,41	4,29	7,03	6,34	9,09	4,26	-4,84	5,83
	Condiciones neuropsiquiatrías	6,91	4,99	2,86	7,03	6,59	6,31	8,51	2,20	6,35
	Enfermedades de los órganos de los sentidos	12,73	13,12	10,00	15,63	15,12	8,35	12,06	3,71	12,26
	Enfermedades cardiovasculares	1,09	0,79	0,00	1,56	2,44	1,11	0,35	-0,76	1,18
	Enfermedades respiratorias	3,64	5,25	7,14	3,91	5,37	3,90	4,61	0,71	4,64
	Enfermedades digestivas	10,91	8,92	7,14	5,47	7,56	7,05	4,96	-2,09	7,49
	Enfermedades genitourinarias	8,36	9,97	11,43	8,59	11,22	9,09	12,77	3,68	10,07
	Enfermedades de la piel	7,27	12,07	13,57	7,42	10,73	10,39	9,93	-0,46	10,16
	Enfermedades musculo-esqueléticas	9,82	6,56	12,86	11,72	8,78	7,42	12,41	4,99	9,24
	Anomalías congénitas	0,73	0,26	1,43	1,95	2,68	1,48	2,13	0,64	1,53
	Condiciones orales	33,45	34,38	26,43	27,73	22,44	34,14	25,89	-8,25	29,79

Juventud (14 - 26 años)	Neoplasias malignas	0,49	0,00	0,89	0,71	0,24	0,10	0,00	-0,10	0,27
	Otras neoplasias	1,14	0,50	1,78	1,42	0,73	1,14	0,92	-0,22	1,01
	Diabetes mellitus	0,00	0,25	0,00	0,18	0,12	0,31	0,46	0,15	0,21
	Desordenes endocrinos	4,55	4,76	5,92	6,74	6,30	6,71	6,44	-0,27	5,94
	Condiciones neuropsiquiatrías	5,20	4,51	5,03	5,85	6,66	7,02	7,36	0,34	6,07
	Enfermedades de los órganos de los sentidos	8,46	9,15	4,73	10,64	12,83	8,37	9,82	1,45	9,49
	Enfermedades cardiovasculares	1,46	1,75	1,78	2,30	2,66	1,76	1,38	-0,38	1,89
	Enfermedades respiratorias	2,44	2,13	2,37	3,55	2,66	2,17	2,91	0,74	2,56
	Enfermedades digestivas	9,43	9,77	10,06	7,62	7,14	9,30	4,91	-4,39	8,28
	Enfermedades genitourinarias	17,07	17,54	16,86	15,25	17,80	15,50	18,71	3,22	16,95
	Enfermedades de la piel	7,32	9,15	9,76	8,69	7,99	7,85	7,67	-0,18	8,23
	Enfermedades musculo-esqueléticas	7,48	8,15	10,06	7,62	10,17	7,85	13,34	5,49	9,14
	Anomalías congénitas	0,49	0,13	1,18	1,60	2,91	1,24	0,61	-0,63	1,20
	Condiciones orales	34,47	32,21	29,59	27,84	21,79	30,68	25,46	-5,22	28,75
Adultez (27 - 59 años)	Neoplasias malignas	0,53	0,26	1,29	0,60	0,73	0,90	1,05	0,15	0,76
	Otras neoplasias	1,52	1,68	2,03	1,99	2,34	2,30	1,84	-0,46	2,00
	Diabetes mellitus	1,37	1,26	1,11	1,00	1,38	1,62	1,68	0,06	1,39
	Desordenes endocrinos	9,04	9,32	10,60	10,09	14,61	12,91	10,81	-2,10	11,40
	Condiciones neuropsiquiatrías	5,17	3,98	6,82	6,44	5,56	6,02	5,98	-0,04	5,65
	Enfermedades de los órganos de los sentidos	8,36	9,69	6,82	7,64	9,28	8,51	6,98	-1,52	8,32
	Enfermedades cardiovasculares	9,04	9,16	10,14	9,83	10,61	10,50	12,02	1,52	10,28
	Enfermedades respiratorias	3,12	2,51	3,32	2,52	2,11	2,41	2,36	-0,05	2,53
	Enfermedades digestivas	10,18	11,62	8,94	9,36	8,73	8,17	7,87	-0,29	9,17
	Enfermedades genitourinarias	15,88	14,19	13,46	15,14	13,32	12,80	14,12	1,32	13,96
	Enfermedades de la piel	5,17	4,97	4,42	6,24	5,60	4,89	4,99	0,09	5,19
	Enfermedades musculo-esqueléticas	12,99	12,67	15,67	12,62	13,37	14,08	14,80	0,73	13,70
	Anomalías congénitas	0,30	0,26	0,37	0,07	1,29	0,45	0,10	-0,35	0,45
	Condiciones orales	17,33	18,43	15,02	16,47	11,07	14,45	15,38	0,93	15,20
Persona mayor (Mayores de 60 años)	Neoplasias malignas	1,21	0,44	1,67	0,88	1,33	1,88	1,13	-0,75	1,24
	Otras neoplasias	0,52	0,88	1,85	0,63	1,25	1,10	0,62	-0,49	0,97
	Diabetes mellitus	3,63	3,00	4,07	3,25	4,41	4,09	3,91	-0,18	3,80
	Desordenes endocrinos	10,90	10,22	6,67	7,38	7,65	9,40	7,40	-2,00	8,61
	Condiciones neuropsiquiatrías	2,42	2,47	2,59	2,88	2,66	2,92	3,19	0,27	2,76
	Enfermedades de los órganos de los sentidos	6,40	6,26	5,56	8,00	6,74	6,81	6,58	-0,23	6,68
	Enfermedades cardiovasculares	33,74	30,40	30,56	37,38	32,45	33,14	41,42	8,28	34,09
	Enfermedades respiratorias	8,13	9,07	9,44	7,75	7,82	5,06	5,34	0,29	7,19
	Enfermedades digestivas	8,65	10,04	9,44	6,00	7,40	6,36	6,47	0,12	7,58
	Enfermedades genitourinarias	5,71	5,99	7,59	8,50	9,15	9,01	6,78	-2,23	7,75
	Enfermedades de la piel	2,60	3,35	3,33	2,63	3,66	3,44	2,26	-1,18	3,12
	Enfermedades musculo-esqueléticas	10,21	13,39	12,41	9,63	11,73	11,67	10,59	-1,09	11,51
	Anomalías congénitas	0,00	0,26	0,37	0,13	1,00	0,06	0,10	0,04	0,30
	Condiciones orales	5,88	4,23	4,44	5,00	2,75	5,06	4,21	-0,84	4,40

Fuente: Bodega de Datos de SISPRO (SGD) – RIPS

Durante los años 2009 al 2015 para la morbilidad de enfermedades no transmisibles en hombres, la mayor causa son las condiciones orales excepto en el ciclo vital de los mayores de 60 años cuya mayor causa son las enfermedades cardiovasculares. Otras grandes causas de morbilidad son las enfermedades de los órganos de los sentidos, enfermedades de la piel y las musculo esqueléticas. Para el ciclo vital de **primera infancia** la mayor proporción de morbilidad está en las condiciones orales con 236 casos es decir el 25,46%,

donde en el año 2015 se encuentran 40 casos con un porcentaje de 27,59% y un aumento de 3,73 puntos porcentuales respecto al 2014, le siguen las enfermedades de la piel con 162 casos y el 17,48%, mostrando un porcentaje de 18,62%(27 casos) en el 2015 y con un aumento de 1,87 puntos porcentuales respecto al 2014 y luego están las enfermedades de los órganos de los sentidos con 114 casos y el 12,30%, donde en el 2015 hay una proporción del 13,79%(20 casos) y un aumento de 3,13 puntos porcentuales frente al 2014 de diferencia. Para el ciclo vital de **infancia** durante el 2009 al 2015 la mayor causa de morbilidad está en las condiciones orales con 296 casos y el 37,05%, encontrando una proporción en el año 2015 de 32,71%(35 casos) y diferencia porcentual disminuida de 3,60 del 2015 frente al 2014, siguen las enfermedades de los órganos de los sentidos con el 14,39%(115 casos), una proporción en el 2015 de 14,02% con 15 casos y un aumento de 2,29 puntos porcentuales respecto al 2014 y las condiciones neuropsiquiatricas con 124 casos y el 10,64%, proporción en el 2015 de 7,48%(15 casos) y un aumento de 3,13 referente al 2014. Durante los años 2009 al 2015 en la **adolescencia** el mayor porcentaje de morbilidad está en las condiciones orales con284 casos y el 33,53%, donde en el año 2015 se observa una proporción de 29,89%(26 casos) y una disminución de 7,99 puntos porcentuales frente al 2014, continua las enfermedades de los órganos de los sentidos con 100 casos y el 11,81%, en el año 2015 un porcentaje de 10,34%(9 casos) y un aumento de 3,27 puntos porcentuales con respecto al 2014. Las enfermedades musculo esqueléticas con 92 casos y el 10,86%, donde en el 2015 se encuentre un porcentaje de 10,34%(9 casos) y aumento porcentual de 0,75 frente al 2014. En el ciclo vital de **juventud** entre 2009 y 2015 la mayor causa de morbilidad son las condiciones orales con 514 casos que corresponde al 33,57%, con un porcentaje en el 2015 de 30,29%(63 casos) y disminución porcentual de 2,83 contra el año 2014, le siguen las enfermedades musculo esqueléticas con 189 casos correspondiente al 12,34%, con un porcentaje en el año 2015 de 16,35%(34 casos) y aumento en 4,45 puntos porcentuales respecto al 2014, otra causa son las enfermedades de los órganos de los sentidos con 166 casos y 10,84%, con una proporción en el año 2015 de 11,54%(24 casos) y aumento de 0,93 puntos porcentuales frente al 2014. En la **adultez** la mayor causa de morbilidad son las condiciones orales con el 18,13%(718 casos) del total de la consulta de ese ciclo vital con un porcentaje de 20,59%(126 casos) y un aumento de 2,64 puntos porcentuales respecto al 2014, le continua las enfermedades musculo esqueléticas con el 16,94%(671 casos), con una proporción en el 2015 de 17,65%(108 casos) y un aumento de 1,59 frente al 2014 y están las enfermedades cardiovasculares con el 10,58%(419 casos), con proporción del 12,75%(78 casos) en el 2015 y aumento de 2,36 puntos porcentuales frente al 2014. Para los **adultos mayores de 60 años** la principal causa de consulta son las enfermedades cardiovasculares con 778 casos correspondiente al 31,23%, con una proporción en el año 2015 de 40,80%(142 casos) y un aumento de 10,60 puntos porcentuales respecto al 2014, le sigue las enfermedades musculo esqueléticas con el 11,92%(297 casos), donde en el 2015 hay 44 casos con el 12,64% y aumento de 1,21 respecto al 2014, y otra causa son las enfermedades genitourinarias con 226 casos y el 9,07%, presenta en el 2015 un porcentaje de 6,9%(24 casos) y disminución de 3,51 puntos porcentuales con respecto al 2014.

Tabla 32. Proporción subcausa de morbilidad enfermedades no transmisibles, por ciclo vital en Hombres. Municipio de Tibasosa, años 2009 – 2015.

Ciclo vital	Gran causa de morbilidad	Hombres								
		2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	Δ pp 2015-2014	% 2009-2015
Primera infancia (0 - 5años)	Neoplasias malignas	0,00	0,00	0,00	1,45	0,54	0,51	0,00	-0,51	0,32
	Otras neoplasias	0,00	0,64	1,54	1,45	0,00	0,51	0,00	-0,51	0,43
	Diabetes mellitus	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,69	0,69	0,11
	Desordenes endocrinos	1,83	0,64	3,08	0,00	0,54	1,02	2,07	1,05	1,19
	Condiciones neuropsiquiatrías	5,50	4,49	1,54	1,45	4,84	4,06	4,83	0,77	4,21
	Enfermedades de los órganos de los sentidos	11,93	13,46	15,38	17,39	9,14	10,66	13,79	3,13	12,30
	Enfermedades cardiovasculares	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,51	0,00	-0,51	0,11
	Enfermedades respiratorias	10,09	8,97	7,69	11,59	13,98	10,66	6,21	-4,45	10,14
	Enfermedades digestivas	4,59	6,41	7,69	8,70	4,84	10,66	9,66	-1,00	7,55
	Enfermedades genitourinarias	10,09	5,77	6,15	11,59	6,45	8,63	6,90	-1,73	7,66
	Enfermedades de la piel	12,84	14,10	23,08	20,29	19,89	16,75	18,62	1,87	17,48
	Enfermedades musculo-esqueléticas	0,00	2,56	3,08	2,90	3,23	2,54	4,14	1,60	2,70
	Anomalías congénitas	12,84	8,97	12,31	13,04	12,90	9,64	5,52	-4,13	10,36
	Condiciones orales	30,28	33,97	18,46	10,14	23,66	23,86	27,59	3,73	25,46
Infancia (6 - 11 años)	Neoplasias malignas	0,00	0,00	0,00	0,00	1,37	1,12	1,87	0,75	0,75
	Otras neoplasias	0,00	2,10	0,00	0,00	0,00	1,68	0,93	-0,74	0,88
	Diabetes mellitus	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Desordenes endocrinos	0,00	0,70	4,17	2,35	3,42	1,68	3,74	2,06	2,13
	Condiciones neuropsiquiatrías	7,69	7,69	14,58	14,12	11,64	12,85	7,48	-5,37	10,64
	Enfermedades de los órganos de los sentidos	16,48	9,09	16,67	20,00	17,81	11,73	14,02	2,29	14,39
	Enfermedades cardiovasculares	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,12	0,93	-0,18	0,38
	Enfermedades respiratorias	8,79	7,69	10,42	10,59	8,90	3,35	5,61	2,26	7,26
	Enfermedades digestivas	5,49	4,20	2,08	4,71	8,22	5,59	5,61	0,02	5,51
	Enfermedades genitourinarias	2,20	3,50	0,00	3,53	4,11	3,91	5,61	1,70	3,63
	Enfermedades de la piel	6,59	9,09	10,42	4,71	6,85	10,06	9,35	-0,71	8,26
	Enfermedades musculo-esqueléticas	8,79	4,90	0,00	1,18	6,16	7,82	7,48	-0,34	5,88
	Anomalías congénitas	2,20	2,10	2,08	1,18	6,16	2,79	4,67	1,88	3,25
	Condiciones orales	41,76	48,95	39,58	37,65	25,34	36,31	32,71	-3,60	37,05
Adolescencia (12 -18 años)	Neoplasias malignas	0,00	0,00	3,28	2,83	0,00	0,00	0,00	0,00	0,59
	Otras neoplasias	1,02	0,67	1,64	0,00	1,35	1,52	1,15	-0,37	1,06
	Diabetes mellitus	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Desordenes endocrinos	2,04	3,36	3,28	6,60	5,41	10,10	6,90	-3,20	5,90
	Condiciones neuropsiquiatrías	7,14	4,70	1,64	5,66	8,78	8,08	9,20	1,11	6,85
	Enfermedades de los órganos de los sentidos	10,20	13,42	6,56	16,04	17,57	7,07	10,34	3,27	11,81
	Enfermedades cardiovasculares	2,04	0,67	0,00	2,83	3,38	1,52	0,00	-1,52	1,65
	Enfermedades respiratorias	6,12	7,38	8,20	4,72	8,78	5,56	9,20	3,64	6,97
	Enfermedades digestivas	9,18	7,38	11,48	6,60	6,08	6,06	3,45	-2,61	6,85
	Enfermedades genitourinarias	3,06	2,01	6,56	3,77	3,38	3,54	4,60	1,06	3,54
	Enfermedades de la piel	8,16	9,40	13,11	7,55	9,46	8,08	10,34	2,26	9,09
	Enfermedades musculo-esqueléticas	12,24	8,72	13,11	15,09	10,14	9,60	10,34	0,75	10,86
	Anomalías congénitas	0,00	0,67	0,00	0,94	2,03	1,01	4,60	3,59	1,30
	Condiciones orales	38,78	41,61	31,15	27,36	23,65	37,88	29,89	-7,99	33,53

Juventud (14 - 26 años)	Neoplasias malignas	0,47	0,00	1,79	1,84	0,00	0,32	0,00	-0,32	0,46
	Otras neoplasias	0,94	0,39	1,79	0,61	1,85	1,29	0,00	-1,29	0,98
	Diabetes mellitus	0,00	0,39	0,00	0,00	0,37	0,32	0,96	0,64	0,33
	Desordenes endocrinos	2,82	4,33	7,14	6,75	5,19	6,75	6,73	-0,02	5,55
	Condiciones neuropsiquiatrías	4,23	3,94	2,68	5,52	9,63	8,68	9,13	0,45	6,73
	Enfermedades de los órganos de los sentidos	9,39	10,24	4,46	11,66	14,44	10,61	11,54	0,93	10,84
	Enfermedades cardiovasculares	1,88	3,94	2,68	3,07	2,96	3,54	2,40	-1,13	3,00
	Enfermedades respiratorias	4,23	3,15	1,79	4,91	4,44	2,89	5,77	2,88	3,92
	Enfermedades digestivas	10,33	10,63	9,82	8,59	7,04	9,32	2,88	-6,44	8,36
	Enfermedades genitourinarias	4,23	3,15	8,04	2,45	7,04	4,18	4,81	0,63	4,70
	Enfermedades de la piel	7,51	8,66	11,61	11,04	7,78	6,11	8,65	2,54	8,30
	Enfermedades musculo-esqueléticas	11,27	11,42	10,71	9,82	13,70	11,90	16,35	4,45	12,34
	Anomalías congénitas	0,47	0,00	1,79	1,23	1,85	0,96	0,48	-0,48	0,91
	Condiciones orales	42,25	39,76	35,71	32,52	23,70	33,12	30,29	-2,83	33,57
Adultez (27 - 59 años)	Neoplasias malignas	0,24	0,19	1,38	0,79	0,58	0,59	0,82	0,23	0,63
	Otras neoplasias	0,48	1,13	1,10	0,99	0,87	1,42	1,31	-0,11	1,09
	Diabetes mellitus	1,45	1,32	0,83	0,99	1,74	2,13	2,29	0,16	1,64
	Desordenes endocrinos	7,51	7,36	8,54	8,68	13,81	13,81	10,13	-3,68	10,58
	Condiciones neuropsiquiatrías	5,57	4,72	7,16	6,90	4,51	6,14	5,56	-0,58	5,71
	Enfermedades de los órganos de los sentidos	10,41	10,19	8,54	10,65	12,35	9,68	7,19	-2,49	9,92
	Enfermedades cardiovasculares	10,17	9,25	10,74	9,86	10,61	10,39	12,75	2,36	10,58
	Enfermedades respiratorias	4,36	3,21	4,68	4,14	1,60	2,48	2,61	0,14	3,06
	Enfermedades digestivas	13,32	11,13	10,74	9,47	9,45	8,38	7,84	-0,54	9,72
	Enfermedades genitourinarias	4,84	5,28	3,31	4,93	4,94	4,13	5,39	1,26	4,72
	Enfermedades de la piel	6,30	7,36	5,51	7,69	7,70	6,61	5,88	-0,73	6,79
	Enfermedades musculo-esqueléticas	15,01	16,23	19,56	15,98	18,46	16,06	17,65	1,59	16,94
	Anomalías congénitas	0,48	0,75	0,55	0,00	1,31	0,24	0,00	-0,24	0,48
	Condiciones orales	19,85	21,89	17,36	18,93	12,06	17,95	20,59	2,64	18,13
Persona mayor (Mayores de 60 años)	Neoplasias malignas	1,07	0,25	1,91	1,69	1,53	2,22	1,15	-1,07	1,45
	Otras neoplasias	0,53	0,74	1,44	0,34	1,09	0,85	0,29	-0,57	0,76
	Diabetes mellitus	1,07	2,45	2,39	3,73	2,62	3,41	1,72	-1,69	2,65
	Desordenes endocrinos	7,49	7,60	4,78	7,12	5,24	7,17	5,17	-1,99	6,42
	Condiciones neuropsiquiatrías	3,74	3,68	3,35	2,71	3,93	2,73	3,16	0,43	3,29
	Enfermedades de los órganos de los sentidos	5,35	6,13	5,74	8,47	6,77	7,85	4,60	-3,25	6,62
	Enfermedades cardiovasculares	32,62	27,70	28,23	30,51	29,69	30,20	40,80	10,60	31,23
	Enfermedades respiratorias	11,23	9,31	11,96	8,47	8,30	7,00	7,18	0,19	8,55
	Enfermedades digestivas	8,02	10,54	9,57	7,80	8,08	6,83	6,61	-0,22	8,07
	Enfermedades genitourinarias	5,88	7,84	10,05	10,51	10,04	10,41	6,90	-3,51	9,07
	Enfermedades de la piel	4,28	4,66	1,91	2,71	4,80	3,07	2,30	-0,77	3,49
	Enfermedades musculo-esqueléticas	13,90	12,99	12,44	8,47	12,23	11,43	12,64	1,21	11,92
	Anomalías congénitas	0,00	0,25	0,00	0,00	1,97	0,17	0,29	0,12	0,48
	Condiciones orales	4,81	5,88	6,22	7,46	3,71	6,66	7,18	0,53	5,98

Fuente: Bodega de Datos de SISPRO (SGD) – RIPS

Durante los años 2009 al 2015 para las mujeres en las causas de morbilidad de enfermedades no transmisibles en general, la mayor proporción en los ciclos vitales la encontramos en las condiciones orales excepto en adultez y mayores de 60 años en la mayoría de los años estudiados. Para el ciclo vital de **primera infancia** durante los años estudiados la mayor causa de consulta son las condiciones orales con 221 casos correspondiente al 26,22%, con proporción en el 2015 de 35,96%(41 casos) y aumento de 11,25 con referencia al 2014, le sigue las enfermedades de la piel con 143 casos y 16,96%, presentando un porcentaje de 11,40% en el 2015 y una disminución de 6.01 puntos porcentuales frente al 2014 y las anomalías congénitas con 126 casos o sea 14,95%, en el año 2015 hubo 16 casos que es un 14,04%, y aumento de 1,11 puntos porcentuales respecto al 2014. En el ciclo vital de **infancia** entre el 2009 y el 2015 la primer causa de consulta son las condiciones orales con 306 casos que corresponde al 37,14%, donde en el 2015 se encontraron 40 casos(33,90%) y una disminución de 7,25 puntos porcentuales frente al 2014, siguen las enfermedades de los órganos de los sentidos con 146 casos y el 17,72%, donde en el 2015 hay una proporción de 15,25%(18 casos) y aumento de 0,67 puntos porcentuales con referencia al 2014, y luego las enfermedades de la piel con 9,59%(79 casos), donde en el año 2015 se observaron 13 casos con el 11,02% y aumento de 2,16 puntos porcentuales respecto al 2014. Para el ciclo vital de **adolescencia** la primera causa de morbilidad son las condiciones orales con 396 casos y 27,58%, en el año 2015 se presenta un porcentaje de 24,10%(47 casos) y disminución de 7,86 puntos porcentuales con referencia a 2014, le siguen las enfermedades genitourinarias con 200 casos y 13,93%, donde en el año 2015 hay una proporción de 16,41%(32 casos) y aumento de 4,09 de puntos porcentuales en relación con el 2014, y las enfermedades de los órganos de los sentidos con 180 casos(12,53%), donde en el 2015 se presenta una proporción de 12,82%(25 casos) y aumento de 3,73 frente al 2014. Para el ciclo vital de **juventud** en años del 2009 al 2015 la mayor causa de morbilidad son las condiciones orales con 855 casos y el 26,47%, donde en el 2015 se encontraron 103 casos (con 23,20%) y disminución de 6,33 puntos porcentuales frente al 2014, sigue las enfermedades genitourinarias con el 22,76%(735 casos), con un porcentaje en el 2015 de 25,23% y 112 casos, además un aumento de 4,37 puntos porcentuales respecto al 2014 y las enfermedades de los órganos de los sentidos en 8,85%(286 casos), con un aumento de 1,70 puntos porcentuales y 9,01%(40 casos) en el 2015 respecto al 2014. En la **adultez** la principal causa de morbilidad está en las enfermedades genitourinarias con 1566 casos, el 18,22%, con un aumento de 1,40 puntos porcentuales y 18,25%(236 casos) en el 2015 frente al 2014, siguen las condiciones orales con el 13,86%(1191 casos), con un porcentaje de 12,92%(167 casos) en el 2015 y aumento de 0,10 con respecto al 2014 y las enfermedades musculo esqueléticas con el 12,20%(1049 casos), donde en el 2015 se presentan 174 casos con el 13,46% y aumento de 0,31 frente al 2014. Para los **mayores de 60 años** la principal causa de morbilidad son las enfermedades cardiovasculares con 1530 casos el 35,76%, con aumento de 6,82 puntos porcentuales y 41,76%(261 casos) en el 2015 frente al 2014, continúan las enfermedades musculo esqueléticas con un 11,26%(482 casos), en el 2015 hubo 59 casos con el 9,44% y disminución de 2,38 frente al 2014 con 11,82%, y luego los desórdenes endocrinos con el 9,89%(423 casos), donde en el 2015 hubo 54 casos con 8,64% y disminución de 2,13 puntos porcentuales frente al 2014.

Tabla 33. Proporción subcausas de morbilidad enfermedades no transmisibles, por ciclo vital en Mujeres. Municipio de Tibasosa, años 2009 – 2015.

Ciclo vital	Gran causa de morbilidad	Mujeres								
		2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	Δ pp 2015-2014	% 2009-2015
Primera infancia (0 - 5años)	Neoplasias malignas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Otras neoplasias	0,00	0,66	1,56	0,00	1,19	1,12	0,00	-1,12	0,71
	Diabetes mellitus	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Desordenes endocrinos	3,70	1,32	0,00	1,69	3,57	0,56	0,88	0,32	1,78
	Condiciones neuropsiquiatrías	0,93	0,66	0,00	6,78	1,79	1,69	2,63	0,95	1,78
	Enfermedades de los órganos de los sentidos	9,26	11,84	15,63	20,34	10,12	11,24	11,40	0,17	11,86
	Enfermedades cardiovasculares	0,00	2,63	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,47
	Enfermedades respiratorias	10,19	5,92	7,81	6,78	10,12	4,49	5,26	0,77	7,12
	Enfermedades digestivas	5,56	3,95	14,06	1,69	4,76	11,24	6,14	-5,10	6,76
	Enfermedades genitourinarias	4,63	5,26	7,81	6,78	6,55	12,36	9,65	-2,71	7,83
	Enfermedades de la piel	14,81	19,08	15,63	20,34	19,05	17,42	11,40	-6,01	16,96
	Enfermedades musculo-esqueléticas	3,70	1,97	9,38	8,47	2,98	2,25	2,63	0,38	3,56
	Anomalías congénitas	15,74	11,18	12,50	20,34	19,64	12,92	14,04	1,11	14,95
	Condiciones orales	31,48	35,53	15,63	6,78	20,24	24,72	35,96	11,25	26,22
Infancia (6 - 11 años)	Neoplasias malignas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Otras neoplasias	0,00	1,60	4,17	1,06	1,81	0,00	0,85	0,85	1,09
	Diabetes mellitus	0,00	0,00	0,00	0,00	0,60	0,00	0,00	0,00	0,12
	Desordenes endocrinos	4,94	2,40	4,17	6,38	3,01	4,69	5,93	1,24	4,37
	Condiciones neuropsiquiatrías	6,17	2,40	4,17	5,32	5,42	4,17	5,93	1,77	4,73
	Enfermedades de los órganos de los sentidos	14,81	19,20	6,25	22,34	24,10	14,58	15,25	0,67	17,72
	Enfermedades cardiovasculares	0,00	0,00	0,00	1,06	0,00	1,04	0,85	-0,19	0,49
	Enfermedades respiratorias	6,17	5,60	12,50	6,38	6,63	6,25	3,39	-2,86	6,19
	Enfermedades digestivas	3,70	8,00	10,42	2,13	4,22	6,25	5,93	-0,32	5,58
	Enfermedades genitourinarias	7,41	4,80	2,08	1,06	10,84	6,25	7,63	1,38	6,43
	Enfermedades de la piel	9,88	12,80	10,42	4,26	9,64	8,85	11,02	2,16	9,59
	Enfermedades musculo-esqueléticas	6,17	0,80	2,08	1,06	4,82	4,69	6,78	2,09	4,00
	Anomalías congénitas	2,47	2,40	0,00	1,06	4,82	2,08	2,54	0,46	2,55
	Condiciones orales	38,27	40,00	43,75	47,87	24,10	41,15	33,90	-7,25	37,14
Adolescencia (12 -18 años)	Neoplasias malignas	0,56	0,00	0,00	0,00	0,38	0,00	0,00	0,00	0,14
	Otras neoplasias	1,69	0,00	1,27	0,67	0,00	1,47	2,56	1,10	1,04
	Diabetes mellitus	0,00	0,00	0,00	0,67	0,00	0,29	0,00	-0,29	0,14
	Desordenes endocrinos	3,95	3,45	5,06	7,33	6,87	8,50	3,08	-5,43	5,78
	Condiciones neuropsiquiatrías	6,78	5,17	3,80	8,00	5,34	5,28	8,21	2,93	6,06
	Enfermedades de los órganos de los sentidos	14,12	12,93	12,66	15,33	13,74	9,09	12,82	3,73	12,53
	Enfermedades cardiovasculares	0,56	0,86	0,00	0,67	1,91	0,88	0,51	-0,37	0,91
	Enfermedades respiratorias	2,26	3,88	6,33	3,33	3,44	2,93	2,56	-0,37	3,27
	Enfermedades digestivas	11,86	9,91	3,80	4,67	8,40	7,62	5,64	-1,98	7,87
	Enfermedades genitourinarias	11,30	15,09	15,19	12,00	15,65	12,32	16,41	4,09	13,93
	Enfermedades de la piel	6,78	13,79	13,92	7,33	11,45	11,73	9,74	-1,99	10,79
	Enfermedades musculo-esqueléticas	8,47	5,17	12,66	9,33	8,02	6,16	13,33	7,17	8,29
	Anomalías congénitas	1,13	0,00	2,53	2,67	3,05	1,76	1,03	-0,73	1,67
	Condiciones orales	30,51	29,74	22,78	28,00	21,76	31,96	24,10	-7,86	27,58

Juventud (14 - 26 años)	Neoplasias malignas	0,50	0,00	0,44	0,25	0,36	0,00	0,00	0,00	0,19
	Otras neoplasias	1,24	0,55	1,77	1,75	0,18	1,07	1,35	0,29	1,02
	Diabetes mellitus	0,00	0,18	0,00	0,25	0,00	0,30	0,23	-0,08	0,15
	Desordenes endocrinos	5,47	4,96	5,31	6,73	6,83	6,70	6,31	-0,39	6,13
	Condiciones neuropsiquiatrías	5,72	4,78	6,19	5,99	5,22	6,24	6,53	0,29	5,76
	Enfermedades de los órganos de los sentidos	7,96	8,64	4,87	10,22	12,05	7,31	9,01	1,70	8,85
	Enfermedades cardiovasculares	1,24	0,74	1,33	2,00	2,52	0,91	0,90	-0,01	1,36
	Enfermedades respiratorias	1,49	1,65	2,65	2,99	1,80	1,83	1,58	-0,25	1,92
	Enfermedades digestivas	8,96	9,38	10,18	7,23	7,19	9,28	5,86	-3,43	8,24
	Enfermedades genitourinarias	23,88	24,26	21,24	20,45	23,02	20,85	25,23	4,37	22,76
	Enfermedades de la piel	7,21	9,38	8,85	7,73	8,09	8,68	7,21	-1,47	8,20
	Enfermedades musculo-esqueléticas	5,47	6,62	9,73	6,73	8,45	5,94	11,94	6,00	7,62
	Anomalías congénitas	0,50	0,18	0,88	1,75	3,42	1,37	0,68	-0,69	1,33
	Condiciones orales	30,35	28,68	26,55	25,94	20,86	29,53	23,20	-6,33	26,47
Adultez (27 - 59 años)	Neoplasias malignas	0,66	0,29	1,25	0,50	0,81	1,05	1,16	0,11	0,81
	Otras neoplasias	1,99	1,88	2,49	2,50	3,02	2,71	2,09	-0,62	2,42
	Diabetes mellitus	1,33	1,23	1,25	1,00	1,21	1,38	1,39	0,01	1,27
	Desordenes endocrinos	9,75	10,07	11,63	10,81	14,98	12,49	11,14	-1,35	11,77
	Condiciones neuropsiquiatrías	4,98	3,70	6,65	6,21	6,04	5,97	6,19	0,22	5,63
	Enfermedades de los órganos de los sentidos	7,42	9,49	5,96	6,11	7,86	7,96	6,88	-1,07	7,58
	Enfermedades cardiovasculares	8,53	9,13	9,83	9,81	10,61	10,55	11,68	1,13	10,14
	Enfermedades respiratorias	2,55	2,25	2,63	1,70	2,35	2,38	2,24	-0,13	2,29
	Enfermedades digestivas	8,75	11,81	8,03	9,31	8,39	8,07	7,89	-0,18	8,91
	Enfermedades genitourinarias	20,93	17,61	18,56	20,32	17,19	16,85	18,25	1,40	18,22
	Enfermedades de la piel	4,65	4,06	3,88	5,51	4,63	4,09	4,56	0,47	4,46
	Enfermedades musculo-esqueléticas	12,07	11,30	13,71	10,91	11,01	13,15	13,46	0,31	12,20
	Anomalías congénitas	0,22	0,07	0,28	0,10	1,28	0,55	0,15	-0,40	0,43
	Condiciones orales	16,17	17,10	13,85	15,22	10,61	12,82	12,92	0,10	13,86
Persona mayor (Mayores de 60 años)	Neoplasias malignas	1,28	0,55	1,51	0,40	1,21	1,67	1,12	-0,55	1,12
	Otras neoplasias	0,51	0,96	2,11	0,79	1,34	1,26	0,80	-0,46	1,10
	Diabetes mellitus	4,86	3,30	5,14	2,97	5,51	4,50	5,12	0,62	4,46
	Desordenes endocrinos	12,53	11,69	7,85	7,52	9,14	10,77	8,64	-2,13	9,89
	Condiciones neuropsiquiatrías	1,79	1,79	2,11	2,97	1,88	3,03	3,20	0,17	2,45
	Enfermedades de los órganos de los sentidos	6,91	6,33	5,44	7,72	6,72	6,17	7,68	1,51	6,71
	Enfermedades cardiovasculares	34,27	31,91	32,02	41,39	34,14	34,94	41,76	6,82	35,76
	Enfermedades respiratorias	6,65	8,94	7,85	7,33	7,53	3,87	4,32	0,45	6,40
	Enfermedades digestivas	8,95	9,77	9,37	4,95	6,99	6,07	6,40	0,33	7,29
	Enfermedades genitourinarias	5,63	4,95	6,04	7,33	8,60	8,16	6,72	-1,44	6,99
	Enfermedades de la piel	1,79	2,61	4,23	2,57	2,96	3,66	2,24	-1,42	2,90
	Enfermedades musculo-esqueléticas	8,44	13,62	12,39	10,30	11,42	11,82	9,44	-2,38	11,26
	Anomalías congénitas	0,00	0,28	0,60	0,20	0,40	0,00	0,00	0,00	0,19
	Condiciones orales	6,39	3,30	3,32	3,56	2,15	4,08	2,56	-1,52	3,48

Fuente: Bodega de Datos de SISPRO (SGD) – RIPS

En morbilidad por lesiones la principal causa se encuentra en los traumatismos, envenenamientos u algunas otras consecuencias de causas externas en todos los ciclos vitales y presentes en todos los años del 2009 al 2015. Para el ciclo vital de **primera infancia** los traumatismos, envenenamientos u algunas otras consecuencias de causas externas aportan 201 casos con el 93,06% del total de consultas en este ciclo con una proporción de 93,10%(27 casos) en el 2015 y un aumento de 0,12 puntos porcentuales frente al 2014, luego están las lesiones no intencionales con 15 casos con el 6,94%, Dos casos en el 2015 correspondiente al 6,9% y disminución del 0,12 puntos porcentuales referente al 2014. En el ciclo vital de **infancia** la mayor proporción se encuentra en traumatismos, envenenamientos u algunas otras consecuencias de causas externas con 172 casos correspondiente al 90,05%, donde en el 2015 se presentaron 19 casos(90,48%) y aumento de 5,18 puntos porcentuales respecto al 2014, le sigue las lesiones no intencionales con 19 casos, el 9,95%, donde en el 2015 hubo 2 casos con el 9,95%, y disminución de 5,18 puntos porcentuales respecto al 2014. Para la **adolescencia** la mayor causa de consulta son los traumatismos, envenenamientos u algunas otras consecuencias de causas externas con 251 casos y el 93,31%, en el 2015 un porcentaje de 94,12%(32 casos) y aumento de 4,12 puntos porcentuales respecto al 2014, le sigue las lesiones no intencionales con el 6,32%(17 casos), presenta en el año 2015, 2 casos(5,88%%) y una disminución de 4,12 frente al 2014. Para el ciclo vital de **juventud** la mayor causa de morbilidad son los traumatismos, envenenamientos u algunas otras consecuencias de causas externas con 502 casos un 94,18%, en el 2015 fueron 63 casos(95,45%) y un aumento de 5,38 puntos porcentuales frente al 2014, sigue las lesiones no intencionales con 28 casos de 5,25%, en el 2015 se presentaron 2 casos (3,03%) con disminución de 6,90 puntos porcentuales con respecto al 2014. El ciclo vital de **adultez** tiene la mayor causa de traumatismos, envenenamientos u algunas otras consecuencias de causas externas con 945 casos y el 93,38%, durante el 2015 fueron 150 casos(93,17%) y aumento de 3,99 puntos porcentuales respecto al 2014, siguen las lesiones no intencionales con 64 casos el 6,32%, durante el 2015 fueron 11 casos con el 6,83% y aumenta 2,96 puntos porcentuales respecto al 2014. Para los **mayores de 60 años** el mayor porcentaje se encuentra en los traumatismos, envenenamientos u algunas otras consecuencias de causas externas con un 92,38%(315 casos), en el 2015 fueron 56 casos con un 92,38%, le siguen las lesiones no intencionales con 25 casos con el 7,33%, en el 2015 3 casos con 5,08% y con un aumento de 6,34 frente al 2014.

Tabla 34. Proporción subcausa de morbilidad lesiones por ciclo vital en Población total. Municipio de Tibasosa, años 2009 – 2015.

Ciclo vital	Gran causa de morbilidad	Total								
		2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	Δ pp 2015-2014	% 2009-2015
Primera infancia (0 - 5años)	Lesiones no intencionales	4,00	0,00	8,00	6,67	12,20	7,02	6,90	-0,12	6,94
	Lesiones intencionales	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Lesiones de intencionalidad indeterminada	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Traumatismos, envenenamientos u algunas otras consecuencias de causas externas	96,00	100,00	92,00	93,33	87,80	92,98	93,10	0,12	93,06
Infancia (6 - 11 años)	Lesiones no intencionales	4,76	12,50	13,33	12,50	4,55	14,71	9,52	-5,18	9,95
	Lesiones intencionales	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Lesiones de intencionalidad indeterminada	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Traumatismos, envenenamientos u algunas otras consecuencias de causas externas	95,24	87,50	86,67	87,50	95,45	85,29	90,48	5,18	90,05
Adolescencia (12 -18 años)	Lesiones no intencionales	7,41	5,00	0,00	0,00	6,90	10,00	5,88	-4,12	6,32
	Lesiones intencionales	0,00	0,00	0,00	0,00	1,72	0,00	0,00	0,00	0,37
	Lesiones de intencionalidad indeterminada	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Traumatismos, envenenamientos u algunas otras consecuencias de causas externas	92,59	95,00	100,00	100,00	91,38	90,00	94,12	4,12	93,31
Juventud (14 - 26 años)	Lesiones no intencionales	4,48	1,41	5,13	3,92	4,08	9,93	3,03	-6,90	5,25
	Lesiones intencionales	0,00	0,00	0,00	0,00	2,04	0,00	1,52	1,52	0,56
	Lesiones de intencionalidad indeterminada	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Traumatismos, envenenamientos u algunas otras consecuencias de causas externas	95,52	98,59	94,87	96,08	93,88	90,07	95,45	5,38	94,18
Adultez (27 - 59 años)	Lesiones no intencionales	5,45	4,41	3,23	5,74	6,12	9,79	6,83	-2,96	6,32
	Lesiones intencionales	0,00	0,00	0,00	0,00	0,51	1,03	0,00	-1,03	0,30
	Lesiones de intencionalidad indeterminada	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Traumatismos, envenenamientos u algunas otras consecuencias de causas externas	94,55	95,59	96,77	94,26	93,37	89,18	93,17	3,99	93,38
Persona mayor (Mayores de 60 años)	Lesiones no intencionales	0,00	11,36	3,33	11,11	5,63	11,43	5,08	-6,34	7,33
	Lesiones intencionales	0,00	0,00	0,00	0,00	1,41	0,00	0,00	0,00	0,29
	Lesiones de intencionalidad indeterminada	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Traumatismos, envenenamientos u algunas otras consecuencias de causas externas	100,00	88,64	96,67	88,89	92,96	88,57	94,92	6,34	92,38

Fuente: Bodega de Datos de SISPRO (SGD) – RIPS

Durante los años 2009 al 2015 en los hombres la morbilidad por lesiones principalmente es a causa de los traumatismos, envenenamientos u algunas otras consecuencias de causas externas en todos los ciclos vitales y presentes en todos los años de estudio. Para la **primera infancia** los traumatismos, envenenamientos u algunas otras consecuencias de causas externas tienen un 96,9%(125 casos), donde en el 2015 fueron 21 casos con el 96,9%. Le siguen las lesiones no intencionales con 4 casos con el 3,10%, donde en el 2015 no hubo casos. En el ciclo de la **infancia** la mayor causa son los traumatismos, envenenamientos u algunas otras consecuencias de causas externas con 100 casos y porcentaje de 89,29% y en el 2015 fueron 12 casos (100%) y un aumento de 15,79 puntos porcentuales relacionado con el 2014, le siguen las lesiones no intencionales con 12 casos y el 10,71% y disminución de 15,79 puntos porcentuales respecto al 2014. El ciclo vital de **adolescencia** tiene como principal causa de morbilidad los traumatismos, envenenamientos u algunas otras consecuencias de causas externas con 148 casos y un 95,37%, donde en el 2015 fueron 19 casos (90,48%) le sigue las lesiones no intencionales con 13 casos y el 8,07% donde en el 2015 fueron 2 casos (9,52%) y un aumento de 4,43 puntos porcentuales frente al 2014. En la **juventud** el mayor porcentaje es por traumatismos, envenenamientos u algunas otras consecuencias de causas externas con 313 casos y el 94,85%, en el 2015 se presentaron 37 casos y 4,85% y un aumento de 6,36 puntos porcentuales respecto al 2014 y siguen las lesiones no intencionales con 16 casos y 4,85% donde en el 2015 fue un caso y una disminución de 6,36 puntos porcentuales respecto al 2014. Para la **adultez** la mayor proporción son traumatismos, envenenamientos u algunas otras consecuencias de causas externas con 583 casos y un 94,80%, donde en el 2015 fueron 89 casos y un aumento de 3,19 respecto al 2014 y le sigue las lesiones no intencionales con 30 casos y el 8,56%, donde en el 2015 fueron 3 casos, con disminución de 2,38 puntos porcentuales respecto al 2014. En el ciclo vital de **mayores de 60 años** el mayor porcentaje es de traumatismos, envenenamientos u algunas otras consecuencias de causas externas con 147 casos y el 91,88%, durante el 2015 fueron 14 casos y un aumento de 1,23 puntos porcentuales respecto al 2014 y le sigue las lesiones no intencionales con 12 casos y el 7,50%, , durante el 2015 fue un caso y una disminución de 1,23 puntos porcentuales respecto al 2014.

Tabla 35. Proporción subcausa de morbilidad lesiones por ciclo vital en hombres. Municipio de Tibasosa, años 2009 – 2015.

Ciclo vital	Gran causa de morbilidad	Hombres								
		2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	Δ pp 2015-2014	% 2009-2015
Primera infancia (0 - 5años)	Lesiones no intencionales	0,00	0,00	7,69	0,00	12,00	0,00	0,00	0,00	3,10
	Lesiones intencionales	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Lesiones de intencionalidad indeterminada	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Traumatismos, envenenamientos u algunas otras consecuencias de causas externas	100,00	100,00	92,31	100,00	88,00	100,00	100,00	0,00	96,90
Infancia (6 - 11 años)	Lesiones no intencionales	6,25	16,67	15,38	7,14	10,00	15,79	0,00	-15,79	10,71
	Lesiones intencionales	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Lesiones de intencionalidad indeterminada	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Traumatismos, envenenamientos u algunas otras consecuencias de causas externas	93,75	83,33	84,62	92,86	90,00	84,21	100,00	15,79	89,29
Adolescencia (12 -18 años)	Lesiones no intencionales	10,53	8,70	0,00	0,00	3,13	13,95	9,52	-4,43	8,07
	Lesiones intencionales	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Lesiones de intencionalidad indeterminada	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Traumatismos, envenenamientos u algunas otras consecuencias de causas externas	89,47	91,30	100,00	100,00	96,88	86,05	90,48	4,43	91,93
Juventud (14 - 26 años)	Lesiones no intencionales	6,67	0,00	8,33	3,33	1,72	8,99	2,63	-6,36	4,85
	Lesiones intencionales	0,00	0,00	0,00	0,00	1,72	0,00	0,00	0,00	0,30
	Lesiones de intencionalidad indeterminada	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Traumatismos, envenenamientos u algunas otras consecuencias de causas externas	93,33	100,00	91,67	96,67	96,55	91,01	97,37	6,36	94,85
Adultez (27 - 59 años)	Lesiones no intencionales	4,00	5,26	3,64	7,04	4,92	5,65	3,26	-2,38	4,88
	Lesiones intencionales	0,00	0,00	0,00	0,00	0,82	0,81	0,00	-0,81	0,33
	Lesiones de intencionalidad indeterminada	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Traumatismos, envenenamientos u algunas otras consecuencias de causas externas	96,00	94,74	96,36	92,96	94,26	93,55	96,74	3,19	94,80
Persona mayor (Mayores de 60 años)	Lesiones no intencionales	0,00	16,00	6,67	0,00	8,33	7,89	6,67	-1,23	7,50
	Lesiones intencionales	0,00	0,00	0,00	0,00	2,78	0,00	0,00	0,00	0,63
	Lesiones de intencionalidad indeterminada	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Traumatismos, envenenamientos u algunas otras consecuencias de causas externas	100,00	84,00	93,33	100,00	88,89	92,11	93,33	1,23	91,88

Fuente: Bodega de Datos de SISPRO (SGD) – RIPS

Para las mujeres la principal causa de morbilidad por lesiones son los traumatismos, envenenamientos u algunas otras consecuencias de causas externas en todos los ciclos vitales y presentes en todos los años del 2009 al 2015. En el ciclo vital de **primera infancia** la mayor causa de consultas en lesiones es por traumatismos, envenenamientos u algunas otras consecuencias de causas externas con 76 casos y un 87,36%, donde en el 2015 se presentaron 6 casos seguido de lesiones no intencionales con 11 casos y el 12,64%, donde en el 2015 se presentaron 2 casos, un aumento de 6,82 puntos porcentuales frente al 2014. En el ciclo vital de la **infancia** predominan los traumatismos, envenenamientos u algunas otras consecuencias de causas externas con 72 casos y un 91,14%, donde en el 2015 fueron 7 casos y una disminución de 8,89 puntos porcentuales frente al 2014 y luego están las lesiones no intencionales con 7 casos y el 8,86%, y en el año 2015 se encontraron 2 casos y aumento de 8,89 puntos porcentuales respecto al 2014. Para el ciclo vital de **adolescencia** los traumatismos, envenenamientos u algunas otras consecuencias de causas externas son la mayor causa de morbilidad con 103 casos y un 95,37%, donde en el año 2015 fueron 13 casos y aumento de 3,7% puntos porcentuales respecto al 2014, le sigue las lesiones no intencionales con 4 casos y el 3,70%, sin presentar casos en el 2015 y un aumento de 3,70 puntos porcentuales frente al 2014. En la **juventud** el más alto porcentaje de causas esta en los traumatismos, envenenamientos u algunas otras consecuencias de causas externas con 189 casos y un 93,10%, donde en el 2015 se presentaron 26 casos y un aumento del 4,40 en relación con el 2014 mientras que las lesiones no intencionales aportan 12 casos y el 5,91% mientras que en el 2015 se presentó un caso, con disminución de 7,97 puntos porcentuales respecto al 2014. El ciclo vital de **adultez** da un alto porcentaje de consultas con traumatismos, envenenamientos u algunas otras consecuencias de causas externas con 362 casos y un 91,18%, donde en el 2015 fueron 61 casos y un aumento de 6,98 puntos porcentuales relacionado con el 2014, y en lesiones no intencionales se encuentran 34 casos con el 8,56%, mientras que en el 2015 fueron 8 casos, con una disminución de 5,55 puntos porcentuales frente al 2014. Los **adultos mayores de 60 años** aportaron 168 casos con el 92,82% de traumatismos, envenenamientos u algunas otras consecuencias de causas externas, donde en el 2015 se presentaron 42 casos y un aumento de 11,08 puntos porcentuales relacionado con el 2014, mientras que las lesiones no intencionales aportaron 13 casos con el 7,18%, donde en el 2015 fueron 2 casos y con una disminución de 11,08 puntos porcentuales en relación con el 2014.

Tabla 36. Proporción subcausa de morbilidad lesiones por ciclo vital en Mujeres. Municipio de Tibasosa, años 2009 – 2015.

Ciclo vital	Gran causa de morbilidad	Mujeres								
		2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	Δ pp 2015-2014	% 2009-2015
Primera infancia (0 - 5años)	Lesiones no intencionales	7,14	0,00	8,33	20,00	12,50	18,18	25,00	6,82	12,64
	Lesiones intencionales	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Lesiones de intencionalidad indeterminada	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Traumatismos, envenenamientos u algunas otras consecuencias de causas externas	92,86	100,00	91,67	80,00	87,50	81,82	75,00	-6,82	87,36
Infancia (6 - 11 años)	Lesiones no intencionales	0,00	7,14	0,00	20,00	0,00	13,33	22,22	8,89	8,86
	Lesiones intencionales	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Lesiones de intencionalidad indeterminada	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Traumatismos, envenenamientos u algunas otras consecuencias de causas externas	100,00	92,86	100,00	80,00	100,00	86,67	77,78	-8,89	91,14
Adolescencia (12 -18 años)	Lesiones no intencionales	0,00	0,00	0,00	0,00	11,54	3,70	0,00	-3,70	3,70
	Lesiones intencionales	0,00	0,00	0,00	0,00	3,85	0,00	0,00	0,00	0,93
	Lesiones de intencionalidad indeterminada	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Traumatismos, envenenamientos u algunas otras consecuencias de causas externas	100,00	100,00	100,00	100,00	84,62	96,30	100,00	3,70	95,37
Juventud (14 - 26 años)	Lesiones no intencionales	0,00	4,00	0,00	4,76	7,50	11,54	3,57	-7,97	5,91
	Lesiones intencionales	0,00	0,00	0,00	0,00	2,50	0,00	3,57	3,57	0,99
	Lesiones de intencionalidad indeterminada	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Traumatismos, envenenamientos u algunas otras consecuencias de causas externas	100,00	96,00	100,00	95,24	90,00	88,46	92,86	4,40	93,10
Adultez (27 - 59 años)	Lesiones no intencionales	8,57	3,33	2,63	3,92	8,11	17,14	11,59	-5,55	8,56
	Lesiones intencionales	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,43	0,00	-1,43	0,25
	Lesiones de intencionalidad indeterminada	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Traumatismos, envenenamientos u algunas otras consecuencias de causas externas	91,43	96,67	97,37	96,08	91,89	81,43	88,41	6,98	91,18
Persona mayor (Mayores de 60 años)	Lesiones no intencionales	0,00	5,26	0,00	20,00	2,86	15,63	4,55	-11,08	7,18
	Lesiones intencionales	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Lesiones de intencionalidad indeterminada	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Traumatismos, envenenamientos u algunas otras consecuencias de causas externas	100,00	94,74	100,00	80,00	97,14	84,38	95,45	11,08	92,82

Fuente: Bodega de Datos de SISPRO (SGD) – RIPS

2.2.3 Morbilidad de eventos de alto costo

Para el periodo 2005 al 2015 en el municipio de Tibasosa, no se han presentado casos de Leucemia aguda pediátrica mieloide, en Leucemia aguda pediátrica linfoide ni en VIH.

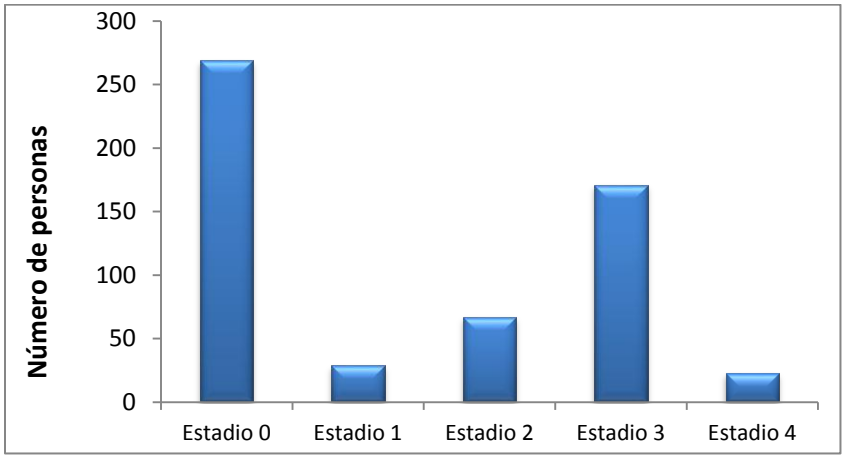
Tabla 37.Semaforización y tendencia de los eventos de alto costo, Municipio de Tibasosa, 2007-2015

Evento	Boyacá 2014	Tibasosa	Comportamiento								
			2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014
Tasa de incidencia de VIH notificada	3,45	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Tasa de incidencia de leucemia aguda pediátrica mieloide (menores de 15 años)	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Tasa de incidencia de leucemia aguda pediátrica linfoide (menores de 15 años)	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-

Fuente: Bodega de Datos SISPRO (SGD)- Sivigila 2007 -2015

La Enfermedad Renal Crónica que hay en el municipio de Tibasosa se encuentra principalmente en el estadio cero con 269 personas, le sigue los encontrados en el estadio tres

Figura 41. Número de personas con enfermedad renal crónica según el estadio Municipio de Tibasosa, años 2010 - 2012.



Fuente: Cuenta de alto costo bodega de sispro (SGD) 2010-2012

La prevalencia de Diabetes Mellitus en el municipio de Tibasosa en el año 2015 no tiene diferencia estadística significativa y es muy similar a la del departamento con tendencia al aumento en los últimos tres años estudiados mientras que la prevalencia de Hipertensión arterial se encuentra significativamente más alta que la del departamento con los mayores años de prevalencia en el 2010 y 2015

Tabla 38.Semaforización y tendencia de los eventos precursores, Municipio de Tibasosa, 2005-2015

Evento	Boyacá 2015	Tibasosa 2015	Comportamiento									
			2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015
Prevalencia de diabetes mellitus	1,59	1,57	-	-	-	-	↗	↘	↘	↗	↗	↗
Prevalencia de hipertensión arterial	6,74	8,01	-	-	-	-	↗	↘	↘	↗	↗	↗

Fuente: Bodega de datos Sispro (SGD) 2015

2.2.4 Morbilidad de eventos de notificación obligatoria

En el municipio de Tibasosa en el año 2014 las Infecciones Respiratorias agudas presentan una letalidad sin diferencia estadísticamente significativa con respecto al departamento siendo la diferencia de 0,01% y durante el periodo 2008 a 2014 en Tibasosa se observa un comportamiento fluctuante de estas infecciones respiratorias agudas.

Tabla 39.Tabla de semaforización de la letalidad de los eventos de notificación obligatoria, Municipio de Tibasosa, 2007-2015

Causa de muerte	Boyacá 2014	Tibasosa 2014	Consolidado						
			2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014
Causas externas									
Accidentes biológicos									
Accidente ofídico	1,33	0	0	0	0	0	0	0	0
Agresiones por animales potencialmente transmisores de rabia y rabia	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-
Intoxicaciones			-	-	-	-	-	-	-
Intoxicaciones por fármacos, sustancias psicoactivas y metanol, metales pesados, solventes, gases y otras sustancias químicas	3,37	0,00	-	-	-	-	-	-	-
Violencia									

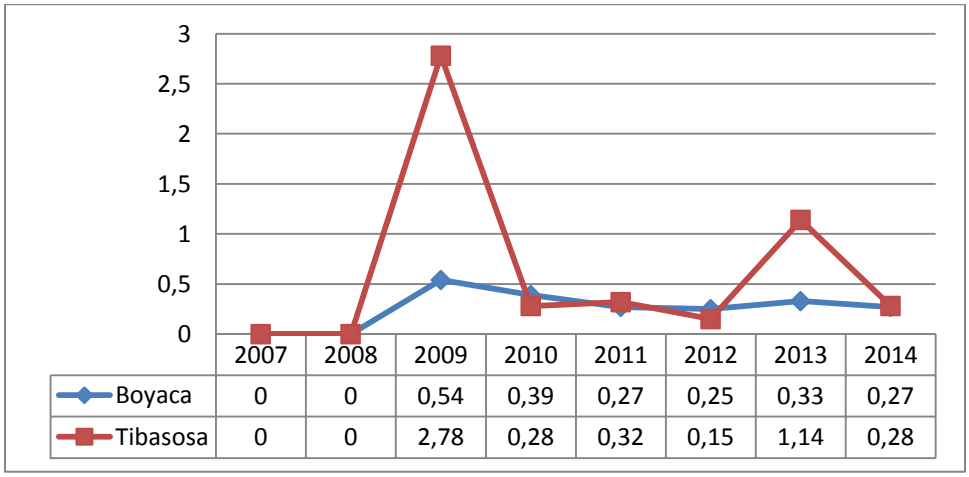
Lesiones por pólvora, minas antipersona y artefactos explosivos	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-
Trasmisibles									
Inmunoprevenibles									
Difteria	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-
Evento adverso seguido a la vacunación	0,00	0	0	0	0	0	0	0	0
Meningitis Neisseria meningitidis	0,00	0	0	0	0	0	0	0	0
Meningitis por Haemophilus influenzae	0,00	0	0	0	0	0	0	0	0
Meningitis: meningococcica streptococo pneumoniae	14,29	0	0	0	0	0	0	0	0
Parálisis flácida aguda (menores de 15 años)	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-
Parotiditis	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-
Sarampión-rubeola	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-
Síndrome de rubeola congénita	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-
Tétanos accidental	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-
Tétanos neonatal	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-
Tosferina	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-
Varicela	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-
Materno perinatal									
Sífilis gestacional	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-
Sífilis congénita	0,00	0	0	0	0	0	0	0	0
Transmisión aérea y contacto directo									
Enfermedad similar a influenza-IRAG (vigilancia centinela)	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-
Infección Respiratoria Aguda	0,27	0,28	-	↗	↘	↗	↘	↗	↘
Infección respiratoria aguda grave (irag inusitado)	0,00	0	0	0	0	0	0	0	0
Lepra	0,00	0	0	0	0	0	0	0	0
Tuberculosis pulmonar	13,41	0,00	-	-	-	-	-	-	-
Tuberculosis extrapulmonar	3,70	0,00	-	-	-	-	-	-	-
Meningitis tuberculosa	12,50	0	0	0	0	0	0	0	0
Transmisión sexual y sanguínea									
Hepatitis distintas a A	0,00	0	0	0	0	0	0	0	0
Chagas crónico y agudo	16,37	0,00	-	-	-	-	-	-	-
Dengue	0,31	0,00	-	-	-	-	-	-	-
Dengue grave	22,22	0,00	-	-	-	-	-	-	-
Fiebre amarilla	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-
Leishmaniasis	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-
Leishmaniasis cutánea	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-
Leishmaniasis mucosa	0,00	0	0	0	0	0	0	0	0

Leptospirosis	0,00	0	0	0	0	0	0	0	0
Malaria	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-
Malaria: vivax	0,00	0	0	0	0	0	0	0	0
Malaria: falciparum	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-
Trasmitida por alimentos/suelo/agua									
Cólera	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-
Enfermedad Diarreica Aguda	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-
Fiebre tifoidea y paratifoidea	0,00	0	0	0	0	0	0	0	0
Hepatitis A	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-
ETA	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-
Tasas de incidencia PDSP									
Tasa de incidencia de dengue según municipio de ocurrencia	217,69	0	0	0	0	0	0	0	0
Tasa de incidencia de dengue grave según municipio de ocurrencia	3,28	0	0	0	0	0	0	0	0
Tasa de incidencia de leptospirosis	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-
Tasa de incidencia de Chagas	49,88	0	0	0	0	0	0	0	0
Tasa de incidencia de sífilis congénita	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-

Fuente: Bodega de Datos SISPRO (SGD)- Sivigila 2007 -2015

Las infecciones Respiratorias agudas en el municipio de Tibasosa durante los años 2007 y 2014 presentaron una significativa letalidad con respecto a la que se ha presentado en el departamento con una diferencia de 2,24% y 0,81% para los años 2009 y 2013 respectivamente más altas.

Figura 42. Letalidad por Infecciones Respiratorias Agudas, Municipio Tibasosa, 2007– 2014

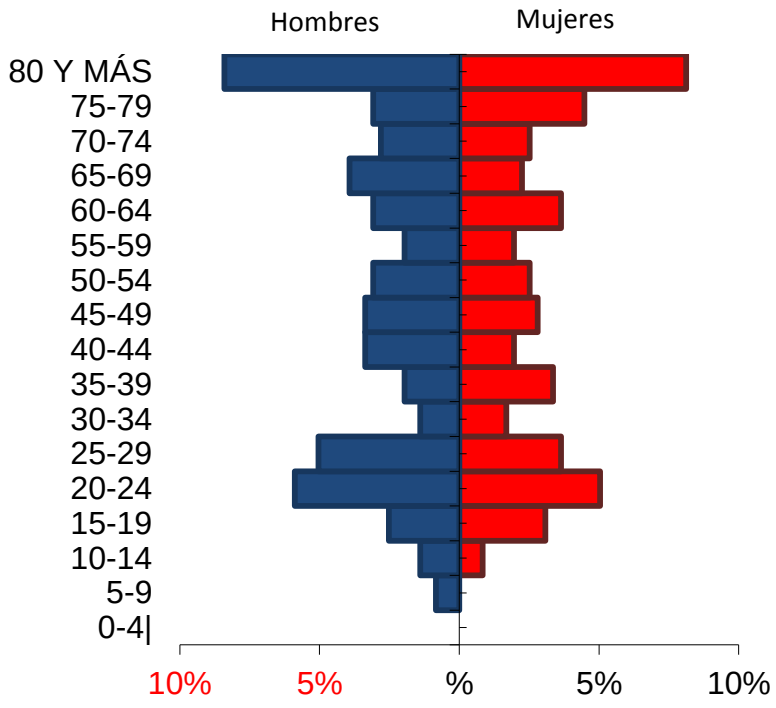


Fuente: Bodega de Datos SISPRO (SGD)- Sivigila 2007 -2015

2.2.5 Análisis de la población en condición de discapacidad, años 2005 – 2015

Para la población en condición de discapacidad en el municipio de Tibasosa durante el año 2015 los mayormente discapacitados son los hombres con 186 casos y una diferencia de 15 casos respecto a las mujeres que son 171 casos, se presentan principalmente en edades de 80 y más años tanto en hombres como en mujeres con 59 casos que corresponde a un 16,52% del total. Otro grupo que presenta un gran número de discapacitados son la población de 20 a 24 años con 39 casos y los de 25 a 29 años con 31 casos.

Figura 43. Pirámide población en situación de discapacidad, Municipio de Tibasosa, 201



Fuente Registro para la Localización y Caracterización de Personas con Discapacidad (RLCPD). Datos disponibles en el cubo de discapacidad del Ministerio de Salud y Protección Social.

En el municipio de Tibasosa el mayor porcentaje de personas en condición de discapacidad se encuentra en las de movimiento del cuerpo, manos, brazos, piernas con un 46,8%, le siguen las alteraciones del Sistema Nervioso con el 43,2% que corresponden a 155 personas y en tercer lugar está la discapacidad en ojos con el 29% correspondiente a 104 personas.

Tabla 40.Distribucion de población en situación de discapacidad, según la alteración reportada, Municipio de Tibasosa, 2015

Tipo de discapacidad	Personas	Proporción**
El movimiento del cuerpo, manos, brazos, piernas	1 68	46,8%
El sistema nervioso	155	43,2%
Los ojos	104	29,0%
El sistema cardiorrespiratorio y las defensas	52	14,5%
Los oídos	59	16,4%
La voz y el habla	78	21,7%
La digestión, el metabolismo, las hormonas	25	7,0%
El sistema genital y reproductivo	11	3,1%
La piel	4	1,1%
Los demás órganos de los sentidos (olfato, tacto y gusto)	6	1,7%
Ninguna		
Total	359	

*Corte año 2015. Consultado septiembre de 2016
** Una persona puede tener más de una discapacidad por lo tanto la suma de la columna de proporciones no será 100%
Fuente: Registro para la Localización y Caracterización de Personas con Discapacidad (RLCPD). Datos disponibles en el cubo de discapacidad del Ministerio de Salud y Protección Social.

2.2.6 Identificación de prioridades principales en la morbilidad, Municipio Tibasosa, año 2015.

Tabla 41 Identificación de prioridades principales en la morbilidad, Municipio Tibasosa, año 2015.

Morbilidad	Prioridad	Valor del indicador del municipio Tibasosa Año 2015	Valor del indicador del departamento de Boyacá 2015	Tendencia	Grupos de Riesgo (MIAS)
General por grandes causas	Enfermedades no transmisibles	64%	66,02%	Disminuyó	000
	Condiciones transmisibles y nutricionales	16%	13,62%	Disminuyó	003 y 009
	Lesiones	6%	5,53%	Disminuyó	012
Específica por Subcausas o subgrupos	Condiciones orales	16,80%	19,64%	Disminuyó	006
	Enfermedades cardiovasculares	15,30%	12,25%	Disminuyó	001
	Infecciones respiratorias	58,60%	53,39%	Disminuyó	002
	Enfermedades infecciosas y parasitarias	38,50%	43,23%	Disminuyó	009
	Traumatismos, envenenamientos u algunas otras consecuencias de causas externas	93,70%	92,59%	Disminuyó	013
	Lesiones no intencionales	6,00%	6,78%	Disminuyó	012
Precursores	Prevalencia de diabetes mellitus	1,57%	1,59%	Aumentó	001
	Prevalencia de Hipertensión arterial	8,01%	6,74%	Aumentó	001
Eventos de Notificación Obligatoria (ENO´s)	Letalidad por Infección Respiratoria Aguda	0,28	0,27	Estable	009
Discapacidad	% por el movimiento del cuerpo, manos, brazos, piernas	46,80%	54,61%		000
	% por el sistema nervioso	43,20%	49,18%		000
	% de los ojos	29%	42,23%		000

Fuente: Bodega de Datos de SISPRO (SGD) – RIPS

Conclusiones

1. La primera gran causa de morbilidad en Tibasosa durante los años 2009 a 2015 fueron las enfermedades no transmisibles en todos los ciclos vitales excepto en primera infancia que ocupa el segundo lugar.
2. El ciclo vital que más acude a consulta en el municipio de Tibasosa es la adultez tanto los hombres como las mujeres.

3. Las personas que mas acuden a consulta en el municipio de Tibasosa son las mujeres durante todos los ciclos vitales excepto en la primera infancia.
4. En la primera infancia, el primer motivo de consulta tanto en hombres como en mujeres son las condiciones transmisibles y nutricionales y los que más acuden a consulta son los hombres.
5. Para las enfermedades no transmisibles en el municipio de Tibasosa, la principal causa de consulta son las condiciones orales en los ciclos vitales de primera infancia, infancia, adolescencia, juventud y adultez, mientras que en los mayores de 60 años son las enfermedades cardiovasculares.
6. En las condiciones transmisibles y nutricionales, el primer motivo de consulta son las infecciones respiratorias en todos los ciclos vitales y principalmente las mujeres excepto en la primera infancia.
7. Las mujeres en el ciclo vital de la adultez presentan como principal causa de morbilidad las enfermedades genitourinarias mientras que en las mayores de 60 años son las enfermedades cardiovasculares.
8. Los hombres mayores de 60 años tienen como principal causa de morbilidad las enfermedades cardiovasculares.
9. Para la gran causa de lesiones se encontró que los traumatismos, envenenamiento y algunas otras consecuencias de consulta externa representan un alto número de atenciones en su mayoría para hombres excepto en los mayores de 60 años.
10. Para los eventos de notificación obligatoria, las infecciones respiratorias agudas son la única causa de letalidad que se presenta en el municipio durante el periodo 2007 a 2014, donde en el año 2009 y 2013 supera al porcentaje que se presenta en el departamento.
11. El principal tipo de discapacidad durante el año 2015 que se encuentra en el municipio de Tibasosa es el del movimiento del cuerpo, manos, brazos y piernas con 168 personas seguido de la discapacidad en el sistema nervioso.
12. La mayor población que presenta condición de discapacidad en el municipio de Tibasosa en el año 2015 son los hombres y mayormente en edades de 80 y mas años
13. Para el municipio de Tibasosa durante el año 2015 se encuentra una gran prevalencia de diabetes mellitus e hipertensión arterial con tendencia a aumentar.

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 (Whietehead, 2006 – PDSP).

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

El análisis de la situación de salud ASIS, se fundamenta en el modelo de los determinantes sociales de la salud, para el Municipio de Tibasosa 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, psicológicos y culturales y sistema sanitario

Condiciones de vida

Se realizó el análisis descriptivo de la condiciones de vida de acuerdo con la estimación de las diferencias relativas de las proporciones y sus intervalos de confianza al 95% los datos analizados corresponden a las coberturas reportadas en el último año por las alcaldías al Sistema único de información SUI y otras fuentes oficiales (IRCA)

El municipio de Tibasosa para los determinantes intermedios en salud y condiciones de vida, no presenta diferencias estadísticas significativas con respecto al departamento; en las coberturas de servicio de electricidad es del 100% mientras que la cobertura del alcantarillado es menor que la del departamento con un 48,75%. En cuanto a la cobertura del servicio de acueducto el municipio tiene el 99,55% que es significativamente mas alta que la del departamento que se encuentra en 72,8%. El índice de riesgo de la calidad del agua para consumo humano es relativamente mejor que la del departamento mientras que el porcentaje de hogares sin acceso a fuentes de agua mejorada y con inadecuada eliminación de excretas se encuentran por debajo de la departamental.

Tabla 42. Determinantes Intermedios de la Salud - Condiciones de Vida, Municipio Tibasosa, 2005 – 2015

Determinantes intermediarios de la salud	Boyacá	Tibasosa
Cobertura de servicios de electricidad	96,6	100,00
Cobertura de acueducto	72,8	99,55
Cobertura de alcantarillado	58,4	48,75
Índice de riesgo de la calidad del agua para consumo humano (IRCA)	33,9	20,29
Porcentaje de hogares sin acceso a fuentes de agua mejorada (DNP-DANE 2005)	23,2	7,1%
Porcentaje de hogares con inadecuada eliminación de excretas (DNP-DANE 2005)	22,5	7,6%

Fuente: Censo 2005 DANE y Reporte de Estratificación y coberturas certificado por la alcaldía al SUI

El porcentaje de la cobertura de servicios de electricidad en cabecera y zona rural en el municipio de Tibasosa se encuentra en el 100%. Para el servicio público de acueducto la cobertura de la zona rural tiene una diferencia poco importante en relación con la de la cabecera pero para el alcantarillado si la diferencia es bastante significativa con una pequeña cobertura del 0,19% en zona rural mientras que en la cabecera es del 100%. El índice de riesgo de la calidad del agua para consumo humano en la zona rural es de 27,05% que es alta con respecto a la cabecera municipal.

Tabla 43. Determinantes Intermedios de la Salud - Condiciones de Vida, Desagregación según Urbano Rural, Municipio Tibasosa, 2005 – 2015

Determinantes intermediarios de la salud	Cabecera	Resto
Cobertura de servicios de electricidad	100	100,00
Cobertura de acueducto	100	99,12
Cobertura de alcantarillado	100	0,19
Índice de riesgo de la calidad del agua para consumo humano (IRCA)	0	27,05
Porcentaje de hogares sin acceso a fuentes de agua mejorada (DNP-DANE 2005)	SD	SD
Porcentaje de hogares con inadecuada eliminación de excretas (DNP-DANE 2005)	SD	SD

Fuente: Censo 2005 DANE y Reporte de Estratificación y coberturas certificado por la alcaldía al SUI

Disponibilidad de alimentos

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

Para el análisis de este componente se conservaron los datos oficiales que tienen como fuente la ENSIN 2010 y solamente se actualizó el indicador de porcentaje de nacidos vivos con bajo peso al nacer tomando como fuente datos DANE – EEVV 2014.

- **Porcentaje de nacidos vivos con bajo peso al nacer:**

Para el porcentaje de nacidos vivos con bajo peso al nacer el municipio de Tibasosa durante el año 2014 aunque no presenta una diferencia significativamente con el departamento, el municipio si tiene un dato mayor con un porcentaje de 12,16% mientras que el departamento tiene un 8,8% con la diferencia de 3,36%. Se puede decir que la adherencia a los micronutrientes en las maternas es un factor importante que incide en este determinante.

Tabla 44. Determinantes Intermedios de la Salud - Disponibilidad de alimentos, Municipio Tibasosa, 2014

Determinantes intermediarios de la salud	Boyacá	Tibasosa	Comportamiento								
			2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014
Porcentaje de nacidos vivos con bajo peso al nacer (EEVV-DANE 2014)	8,8	12,16	↗	↘	↗	↗	↘	↘	↗	↘	↗

Fuente: Estadísticas vitales 2014

Condiciones de trabajo

- **Incidencia de accidentalidad en el trabajo:** El municipio de Tibasosa para el año 2012 reportó cuarenta (40) accidentes de trabajo pero no se cuenta con más información reciente para poder caracterizar la accidentalidad en el trabajo del municipio.

- **Incidencia de enfermedades relacionadas con el trabajo:** Durante el año 2013 no encontró registro de reporte sobre enfermedades relacionadas con el trabajo posiblemente falta un adecuado registro de estos.

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 (2015)**: El municipio de Tibasosa no presenta diferencia estadística significativa pero pero se considera una tasa de incidencia de Violencia intrafamiliar alta con 155,17 casos por 100.000 habitantes mientras que el departamento tiene 192,1 violencias por 100.000 habitantes para el 2015.

- **Tasa de incidencia de violencia contra la mujer (2015):** El municipio de Tibasosa no presenta diferencia estadística significativa aunque el municipio tiene una tasa mas baja que la del departamento con un 78,22 casos por 100.000 habitantes para el 2015.

La tendencia de las tasas en el municipio tanto de violencia intrafamiliar como violencia contra la mujer va en descenso.

Tabla 45. Determinantes Intermedios de la Salud - Factores Conductuales, Psicológicos y Culturales, Municipio Tibasosa 2015

Determinantes intermedios de la salud	Boyaca	Tibasosa	Comportamiento									
			2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015
Tasa de incidencia de violencia intrafamiliar (Forensis 2015)	192,1	155,17						-	↗	↗	↘	↘
Tasa de incidencia de violencia contra la mujer (Forensis 2014)	219,7	78,22						↘	↘	↗	↘	↘

Fuente: Forensis 2015

Sistema sanitario

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

- **Porcentaje de hogares con barreras de acceso a los servicios para cuidado de la primera infancia:** El porcentaje de hogares con barreras de acceso a los servicios para cuidado de la primera infancia en el año 2015, el municipio de Tibasosa no se encuentra diferencia estadística significativamente y es menor al departamental con un 0,17% mientras que en el departamento está de 13,5% quedando en mejor situación.
- **Porcentaje de hogares con barreras de acceso a los servicios de salud:** El porcentaje de hogares con barreras de acceso a los servicios de salud se encuentra por debajo del departamental con una diferencia de 6,85%, sin diferencia estadística significativa.
- **Cobertura de afiliación al SGSSS**: que en la cobertura de afiliación al SGSSS el municipio tiene una diferencia significativa con el departamento siendo mas baja con un 49,70%. Quedando en peor situación.
- **Coberturas administrativas de vacunación con BCG para nacidos vivos polio y DPT, Triple viral en niños de un (1) año:** La cobertura administrativa de vacunas con BGC para nacidos vivos el municipio se encuentra en cero debido a que en este municipio no se atienden partos. Las

coberturas de vacunación para DPT y Polio 3 dosis se encuentran levemente mas bajo que la departamental

- **Porcentaje de nacidos vivos con 4 o más consultas de control prenatal:** El porcentaje de nacidos vivos con 4 o más consultas prenatales es más baja que la departamental con una diferencia estadística significativa de 12,39% quedando en similar situación.

- **Cobertura de parto institucional y el porcentaje de partos atendidos por personal calificado:** En cuanto a la cobertura de parto institucional en el año 2015 no hay una diferencia estadística significativa y es mayor a la departamental en un 8,28% quedando en mejor situación mientras que los partos atendidos por personal calificado no tiene diferencia estadísticamente significativa pero es menor que la departamental en un 1,1%

Tabla 46. Determinantes Intermedios de la Salud -Sistema Sanitario, Municipio de Tibasosa, 2005 - 2015

Determinantes intermedios de la salud	Boyacá	Tibasosa	Comportamiento									
			2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015
Porcentaje de hogares con barreras de acceso a los servicios para cuidado de la primera infancia (DNP-DANE 2005)	13,5	0,17										
Porcentaje de hogares con barreras de acceso a los servicios de salud (DNP-DANE 2005)	6,9	0,05										
Cobertura de afiliación al SGSSS (MSPS 2015)	87,96	49,70								↗	↘	↘
Coberturas administrativas de vacunación con BCG para nacidos vivos (MSPS 2015)	93,4	0,00	↘	↘	↘	↘	-	-	-	-	↗	↘
Coberturas administrativas de vacunación con DPT 3 dosis en menores de 1 año (MSPS 2015)	93,3	89,57	↗	↘	↘	↗	↗	↘	↗	↘	↗	↗
Coberturas administrativas de vacunación con polio 3 dosis en menores de 1 año (MSPS 2015)	93,2	89,57	↗	↘	↘	↗	↗	↘	↗	↘	↗	↗
Coberturas administrativas de vacunación con triple viral dosis en menores de 1 año (MSPS 2015)	93,4	100,81	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↗	↘	↗	↗
Cobertura de parto institucional (EEVV-DANE 2014)	88,98	97,26	↘	↘	↗	↗	↘	↘	↗	↗	↘	
Porcentaje de nacidos vivos con cuatro o más consultas de control prenatal (EEVV-DANE 2014)	98,88	86,49	↗	↗	↘	↘	↘	↗	↗	↘	↘	
Porcentaje de partos atendidos por personal calificado (EEVV-DANE 2014)	99,07	97,97	↘	↘	↗	-	↘	↘	↗	-	↘	

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

Tabla 47. Servicios Habilitados en Institución Prestadora de Servicios de Salud, municipio de Tibasosa, 2015

Apoyo Diagnóstico y Complementación Terapéutica	**4**
706-LABORATORIO CLÍNICO	1
712-TOMA DE MUESTRAS DE LABORATORIO CLÍNICO	1
724-TOMA E INTERPRETACIÓN DE RADIOGRAFÍAS ODONTOLÓGICAS	1
741-TAMIZACIÓN DE CÁNCER DE CUELLO UTERINO	1
Consulta Externa	**5**
312-ENFERMERÍA	1
328-MEDICINA GENERAL	1
334-ODONTOLOGÍA GENERAL	2
359-CONSULTA PRIORITARIA	1
Procesos	**2**
950-PROCESO ESTERILIZACIÓN	2
Protección Especifica y Detección Temprana	**10**
909-DETECCIÓN TEMPRANA - ALTERACIONES DEL CRECIMIENTO Y DESARROLLO (MENOR A 10 AÑOS)	1
910-DETECCIÓN TEMPRANA - ALTERACIONES DEL DESARROLLO DEL JOVEN (DE 10 A 29 AÑOS)	1
911-DETECCIÓN TEMPRANA - ALTERACIONES DEL EMBARAZO	1
912-DETECCIÓN TEMPRANA - ALTERACIONES EN EL ADULTO (MAYOR A 45 AÑOS)	1
913-DETECCIÓN TEMPRANA - CÁNCER DE CUELLO UTERINO	1
914-DETECCIÓN TEMPRANA - CÁNCER SENO	1
915-DETECCIÓN TEMPRANA - ALTERACIONES DE LA AGUDEZA VISUAL	1
916-PROTECCIÓN ESPECÍFICA - VACUNACIÓN	1
917-PROTECCIÓN ESPECÍFICA - ATENCIÓN PREVENTIVA EN SALUD BUCAL	1
918-PROTECCIÓN ESPECÍFICA - ATENCIÓN EN PLANIFICACIÓN FAMILIAR HOMBRES Y MUJERES	1
Transporte Asistencial	**1**
601-TRANSPORTE ASISTENCIAL BÁSICO	1
Total general	**22**

Fuente: REPS Ministerio de Salud y Protección Social.

Otros indicadores del sistema sanitario

No. De IPS Públicas: 1
No. De IPS Privadas: 0
Tiempo de traslado de la institución de salud remitente al nivel superior de complejidad: 15 minutos

Tabla 48. Otros Indicadores del Sistema Sanitario, Municipio de Tibasosa, 2015

Indicador	2015
Razón de ambulancias básicas por 1.000 habitantes	0,07
Razón de ambulancias medicalizadas por 1.000 habitantes	0,00
Razón de ambulancias por 1.000 habitantes	0,07
Razón de camas de adulto por 1.000 habitantes	0,00
Razón de camas de cuidado intensivo por 1.000 habitantes	0,00
Razón de camas de cuidado intermedio por 1.000 habitantes	0,00
Razón de camas por 1.000 habitantes	0,00

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 Tibasosa se midieron los indicadores de: proporción de población en necesidades básicas insatisfechas, proporción de población en miseria y proporción de población en hacinamiento. Se referencian los indicadores de línea de indigencia y coeficiente de Gini para ingreso solo los del departamento.

- **Proporción de población con necesidades básicas insatisfechas**: es un método directo para identificar carencias críticas en una población y caracterizar la pobreza. Usualmente utiliza indicadores directamente relacionados con cuatro áreas de necesidades básicas de las personas: vivienda, servicios sanitarios, educación básica e ingreso mínimo. Para el municipio de Tibasosa en el año 2011, la proporción de población con necesidades básicas insatisfechas alcanzo un 16,18%, la cual es más baja frente a la presentada por el Departamento (30,77%).

- **Proporción de población en hacinamiento**: Los datos del año 2011 registran que para el municipio de Tibasosa la proporción de población en hacinamiento es del 13,75**%,** inferior a la del departamento que alcanzo **(17,6 %)**

Tabla 49. Otros Indicadores de Ingreso, Municipio de Tibasosa, 2011

Indicadores de ingreso	2011
Proporción de población en NBI	16,18
Proporción de población en hacinamiento	13,75

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

Cobertura Bruta de educación

Para el municipio de Tibasosa el porcentaje de hogares con analfabetismo en el año 2005 fue superior al nivel departamental que referencio 21,4%, para el mismo año, 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 fueron estadísticamente significativas quedando en peor situación para la tasa bruta de cobertura de educación categoría primaria, secundaria y media.

Tabla 50. Tasa de Cobertura Bruta de Educación, Municipio de Tibasosa, 2005 – 2015

Eventos de Notificación Obligatoria	Boyacá	Tibasosa	Comportamiento										
			2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015
Porcentaje de hogares con analfabetismo (DNP-DANE 2005)	21,4	23,4%	23,4%										
Tasa de cobertura bruta de Educación categoría Primaria (MEN 2015)	92,12	65,1%	-	↘	↘	↘	↗	↘	↘	↘	↗	↗	↘
Tasa de cobertura bruta de Educación Categoría Secundario (MEN 2015)	101,3	77,5%	-	↘	↗	↘	↗	↗	↘	↘	↘	↘	↗
Tasa de cobertura bruta de Educación Categoría Media (MEN 2015)	85,47	59,7%	-	↗	↘	↘	↗	↘	↗	↗	↘	↘	↘

Fuente: Ministerio de Educación

3. CAPÍTULO III. PRIORIZACIÓN DE LOS EFECTOS DE SALUD

3.1. Reconocimiento de los principales efectos de salud identificados previamente

El Plan Decenal de Salud Pública PDSP, 2012-2021, incorpora diferentes enfoques complementarios: 1) el enfoque de derechos; 2) el enfoque de perspectiva de género y ciclo de vida (persona mayor, adultez, juventud y niñez); 3) el enfoque diferencial (considerando las necesidades específicas de las poblaciones con discapacidad, de las víctimas de la violencia, y situaciones de desplazamiento, de la diversidad sexual, y de los grupos étnicos); y 4) el modelo de Determinantes Sociales de Salud DSS, dado que las inequidades en salud están determinadas por procesos que hacen referencia a las condiciones en las cuales las personas nacen, crecen, viven, trabajan y envejecen. Los Determinantes Sociales de la Salud, entendidos como aquellas situaciones o condiciones o circunstancias que hacen parte del bienestar, calidad de vida, desarrollo

humano, que ejercen influencia sobre la salud de las personas y que, actuando e interactuando en diferentes niveles de organización, determinan el estado de salud de la población (Whitehead, 2006).

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

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

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

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

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

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

Tabla 51. Grupos de riesgo Modelo integral de atención en salud – MIAS, Tibasosa 2015

GRUPO	GRUPO DE RIESGO	EVENTOS ESPECÍFICOS
1	POBLACIÓN CON RIESGO O ALTERACIONES CARDIO CEREBRO VASCULAR METABÓLICAS MANIFIESTAS	Diabetes mellitus
		Accidentes cerebro vasculares
		Hipertensión Arterial Primaria (HTA)
		Enfermedad Isquémica Cardiaca (IAM)
		Enfermedad Renal Crónica
2	POBLACIÓN CON RIESGO O INFECCIONES RESPIRATORIAS CRÓNICAS	EPOC
3	POBLACIÓN EN RIESGO O PRESENCIA DE ALTERACIONES NUTRICIONALES	Deficiencias nutricionales específicamente anemia
		Desnutrición
		Sobrepeso y Obesidad
4	POBLACIÓN CON RIESGO O TRASTORNOS MENTALES O DEL COMPORTAMIENTO MANIFIESTOS DEBIDO A	Psicosis tóxica asociada a consumo de SPA
		Uso Nocivo

	USO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVA Y ADICCIONES	Sobredosis
		Dependencia
		Efectos Agudos y Crónicos sobre la salud
		Problemas sociales agudos y crónicos
5	**POBLACIÓN CON RIESGO O TRASTORNOS PSICOSOCIALES Y DEL COMPORTAMIENTO**	Depresión
		Demencia
		Esquizofrenia
		Suicidio
6	**POBLACIÓN CON RIESGO O ALTERACIONES EN LA SALUD BUCAL**	Caries
		Fluorosis
		Enfermedad Periodontal
		Edentulismo
		Tejidos blandos, Estomatosis
7	**POBLACIÓN CON RIESGO O PRESENCIA DE CANCER**	Ca Piel no Melanoma
		Ca Mama
		Ca Colon y Recto
		Ca Gástrico
		Ca Cuello y LPC en diagramación
		Ca Próstata
		Ca Pulmón
		Leucemias y Linfomas
8	**POBLACIÓN EN CONDICIÓN MATERNO PERINATAL**	IVE
		Hemorragias
		trastornos Hipertensivos complicados
		Infecciosas
		Endocrinológicas y Metabólicas
		Enfermedades congénitas y metabólicas genéticas
		Bajo Peso
		Prematurez
		Asfixia
9	**POBLACIÓN CON RIESGO O INFECCIONES**	TV: Dengue, Chicunguya, Malaria, Leishmania, Chagas
		TS: VIH, HepB, Sífilis, ETS
		ETA
		ERA, Neumonía, EDA
		Inmunoprevenibles
10	**POBLACIÓN EN RIESGO O PRESENCIA DE ZOONOSIS Y AGRESIONES POR ANIMALES**	Accidente Rábico
		Accidente Ofídico
11	**POBLACIÓN CON RIESGO O ENFERMEDAD Y ACCIDENTES LABORALES**	
12	**POBLACIÓN CON RIESGO O SUJETO DE AGRESIONES, ACCIDENTES O TRAUMA**	Violencia relacionada con el conflicto armado
		Violencia de género

		Violencia por conflictividad social
13	**POBLACION CON RIESGO O ENFERMEDADES Y ACCIDENTES RELACIONADOS CON EL MEDIO AMBIENTE**	
14	**POBLACIÓN CON RIESGO O ENFERMEDADES RARAS**	Hemofilia
		Fibrosis Quística
		Artritis idiopática
		Distrofia muscular de Duchenne, Becker y Distrofia miotónica
15	**POBLACIÓN CON RIESGO O TRASTORNOS VISUALES Y AUDITIVOS**	Defecto refractivo (Miopía, Hipermetropia, Astigmatismo)
		Ambliopía
		Glaucoma
		Cataratas
		Retinopatía del prematuro
		Visión baja
		traumas del oido
		Hipoacusia
		Otitis
		Vertigo
16	**POBLACIÓN CON RIESGO O TRASTORNOS DEGENERATIVOS, NEUROPATÍAS Y AUTOINMUNES**	Enfermedades neurológicas
		Enfermedades del colágeno y Artritis

3.2. Priorización de los problemas de salud

Dimensión Plan Decenal	Prioridad	Grupos de Riesgo (MIAS)
1.Salud Ambiental	1. Para el periodo 2005 a 2015 el municipio tiene una baja cobertura de alcantarillado tanto en zona rural como en cabecera municipal	13
	2. Alto índice de riesgo a causa de falta de agua potable para toda la población y sin acceso de fuentes de agua mejorada y eliminación de excretas	13
	3. Alta incidencia de Accidentes rábicos con un gran número de perros callejeros algunos sin dueño aparente que ha aumentado el número de eventos en la parte urbana del municipio también con la presencia del parque zoológico de Guatika se aumentaron las exposiciones rábicas leves y severas.	10
	4. Sin recolección de basura en algunas veredas como Suescun, Resguardo, Ayalas y otras que aumenta el riesgo de accidentes y aumento de problemas respiratorios	0

2. Vida saludable y condiciones no transmisibles	1. Primer causa de muerte entre el 2005 y 2014 son las enfermedades del sistema circulatorio dentro de ellas tenemos las enfermedades isquémicas del corazón como primera gran causa de muertes en hombres y mujeres, le siguen las enfermedades vasculares como segunda causa	1
	2. La primera causa de muerte en los hombres son las demás causas con la mayor tasa en el año 2013 de 187,6 muertes por 100.000 hombres mientras que en mujeres la primer causa son las enfermedades del Sistema Circulatorio con la mayor tasa en el 2008 de 157,7 muertes por 100.000 mujeres	1
	3. Se ha presentado mortalidad infantil y en la niñez, a causa de las dificultades y afecciones respiratorias, las malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas y los accidentes de transporte terrestre han aumentado en los últimos años.	009,008 y 012
	4. La mayor tasa de mortalidad en el municipio por edad es debido a los accidentes de transporte terrestre con una tendencia a aumentar y presente en todos los años del 2005 al 2014, seguido del tumor maligno de próstata	012 y 007
	5. La Mayor subcausa de consulta en el municipio es debido a enfermedades no transmisibles durante los años 2005 a 2015 principalmente las condiciones orales en todos los grupos etareos seguido de las enfermedades cardiovasculares, las musculo esqueléticas y las genitourinarias	0
3. Convivencia social y salud mental	1. La tasa de incidencia de Violencia intrafamiliar y de genero es alta con 155,17 tasa de incidencia para 2015 con tendencia a seguir aumentando	12
	2. Alta frecuencia en intentos de suicidio principalmente en adolescentes y adultos jóvenes por medio de intoxicaciones con sustancias químicas y elementos para cortar las venas	5
4.Seguridad alimentaria y nutricional	En el municipio se han presentado bajos pesos al nacer en casi todos los años del 2005 al 2014 con mayor incidencia en madres adolescentes y a causa de condiciones maternas	8
	2. Alta incidencia de desnutrición en menores de 1 año deben ser protegidos frente a factores predisponentes a la desnutrición como la falta de lactancia materna, inadecuado inicio de la alimentación complementaria y la falta de aplicación de vacunas	3
5. Sexualidad, derechos sexuales y reproductivos	1.Aumento de la tasa de fecundidad especifica en edades de 15 a 19 años con un 53,16 nacidos en 1000 mujeres de estas edades en el año 2014	8
	2. Se ha encontrado alta tasa de fecundidad en edades de 10 a 14 años durante los años 2010, 2011 y 2013	8
	Mortalidad perinatal se ha presentado en el municipio por causas que se pueden prevenir durante la gestación	8
	El servicio amigable y las actividades que se realizan de asistenciales del joven se encuentran habilitados pero no hay adherencia a los programas de p y p en adolescentes con poca asistencia a ellos	0
6. Vida saludable y enfermedades transmisibles	1. La mayor tasa de mortalidad infantil y en la niñez en el año 2014 para enfermedades transmisibles se encuentra en las enfermedades del sistema respiratorio	9
	2.Mayor subcausa de consulta en primera infancia son las enfermedades transmisibles y nutricionales durante el año 2014	09 y 003
	La mayor tasa de Mortalidad por infecciones se debe a las infecciones respiratorias de vías inferiores	8
7. Salud pública en emergencias y desastres	1. Se encuentra un riesgo alto de presentar inundaciones y deslizamiento durante las temporadas de lluvia	13
	2.Alto número de incendios forestales se presenta en el municipio durante el tiempo seco	13
8. Salud y Ámbito laboral	1. No se cuenta con información de accidentalidad laboral	0

	2. En el municipio prevalece el Trabajo Informal tanto para adultos como para jóvenes que llevan a un aseguramiento a salud inseguro	0
	n. Las personas que trabajan en la agricultura no utilizan los elementos de protección personal necesarios durante la fumigación de cultivos y permanecen con la misma ropa todo el día	13
9.Gestion diferencial en poblaciones vulnerables	1. Para el año 2015 en el municipio de Tibasosa se encontraron 166 víctimas de desplazamiento forzado	12
	2. El municipio cuenta con un alto número de discapacitados, los cuales no tiene la facilidad de traslado desde las veredas para poder ser atendidos en salud además algunos viven solos.	0
10. Fortalecimiento de la autoridad sanitaria	1. El servicio de recolección de residuos no se presta en todo el municipio, además los dueños de los animales domésticos no realizan la recolección de las excretas dejadas por estos animales en espacio público.	0