



REPUBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DEL CHOCO
MUNICIPIO DE BAGADO
NIT.8916800554



ANÁLISIS DE LA SITUACIÓN DE SALUD CON EL MODELO DE LOS DETERMINANTES SOCIALES DE SALUD MUNICIPIO DE BAGADO – CHOCÓ

JASSON ANILIO BEDOYA RENTERINA
ALCALDE

DARLINSON MOSQUERA CAMPAÑA
Coordinador Local de Salud

DEPARTAMENTO DEL CHOCO – BAGADO 2014



**REPUBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DEL CHOCO
MUNICIPIO DE BAGADO
NIT.8916800554**



ENTIDAD TERRITORIAL
PROTECCION SOCIAL

MINISTERIO DE SALUD Y

EFREN PALACIOS SERNA
Gobernador del Chocó

ALEJANDRO GAVIRIA URIBE
Ministro de Salud y Protección Social

DANNYS MERCEDES MORENO COROBA
Secretaria de Salud Departamental

FERNANDO RUIZ GOMEZ
Viceministro de Salud Pública y PS

MILADYS MOSQUERA CORDOBA
Vigilancia en Salud Publica

MARTHA LUCIA OSPINA MARTINEZ
Directora Epidemiología y Demografía

YENNY ELENA PALACIOS PINILLA
Enfermera Epidemióloga
Contratista ASIS
Ministerio de Salud y Protección Social

MARIA BELEN JAIMES SANABRIA
Coordinadora del Grupo Planeación

LUZ STELLA RIOS MARIN
Profesional Especializada Grupo
Planeación en Salud – Grupo ASIS



CONTENIDO

PRESENTACIÓN.....	11
INTRODUCCIÓN	13
METODOLOGÍA.....	15
AGRADECIMIENTOS Y RECONOCIMIENTOS INSTITUCIONALES	18
SIGLAS.....	19
CAPITULO I. CARACTERIZACIÓN DE LOS CONTEXTOS TERRITORIAL Y DEMOGRÁFICO	21
1.1 Contexto territorial	21
1.1.1 Localización	21
1.1.2 Características físicas del territorio.....	23
1.1.3 Accesibilidad geográfica.....	26
1.2 Contexto demográfico.....	28
1.2.1 Estructura demográfica.....	29
1.2.2 Dinámica demográfica	34
1. CAPÍTULO II ABORDAJE DE LOS EFECTOS DE SALUD Y SUS DETERMINANTES	39
2.1 ANÁLISIS DE LA MORTALIDAD	39
2.1.1 Mortalidad general por grandes causas.....	39
2.1.2 Mortalidad específica por subgrupo	48
2.1.3 Mortalidad materno – infantil y en la niñez.....	55
2.1.4 Mortalidad materno – infantil y en la niñez.....	71
2.2 ANÁLISIS DE LA MORBILIDAD	81
2.2.1 Principales causas de morbilidad	81
2.2.2 Morbilidad específica por subgrupo	85
2.2.3 Morbilidad de eventos de alto costo	94
2.2.4. Morbilidad de eventos de notificación obligatoria	95
2.2.5 Análisis de la población en condición de discapacidad municipio Bagado acumulado al año 2014.....	99
No se presentaron alteraciones en los años analizados	100



REPUBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DEL CHOCO
MUNICIPIO DE BAGADO
NIT.8916800554



2.2.6 Identificación de prioridades principales en la morbilidad	100
Morbilidad de eventos de alto costo	104
2.2.7 Análisis de los Determinantes Sociales de la Salud –DSS.....	105
2.2.7.1. Análisis de los determinantes intermedios de la salud.....	105
2.2.7.2. <i>Análisis de los determinantes estructurales de las inequidades en salud</i>	112
3. CAPÍTULO III PRIORIZACIÓN DE LOS EFECTOS DE SALUD.....	117
3.1. RECONOCIMIENTO DE LOS PRINCIPALES EFECTOS DE SALUD IDENTIFICADOS PREVIAMENTE	117
3.2. PRIORIZACIÓN DE LOS PROBLEMAS DE SALUD.....	117



LISTA DE TABLA

Tabla 1 Distribución del municipio de Bagado por extensión territorial y área de residencia, 2011	22
Tabla 2 Tiempo de traslado, tipo de transporte y distancia en kilómetros Bagado, Choco 2011	27
Tabla 3 Población por área de residencia Bagado 2011	28
Tabla 4 Número de viviendas y Hogares en el municipio de Bagado 2011	29
Tabla 5 Población por pertenencia étnica y área de residencia del municipio de Bagado, 2011	29
Tabla 6 Proporción de la población por ciclo vital del municipio de Bagado 1985, 1993, 2005, 2013, 2020.....	31
Tabla 7 Otros indicadores de estructura demográfica municipio Bagado, 2005, 2013, 2020.	34
Tabla 8 Otros indicadores de la dinámica de la población del municipio Bagado años 2005 – 2011.....	37
Tabla 9 Población Víctima de desplazamiento forzado por grupo de edad municipio de Bagado.	37
Tabla 10 Semaforización de las tasas de mortalidad por causas específicas municipio Bagado, 2005-2011.	54
Tabla 11 Número de muertes en la infancia y niñez, municipio de Bagado, 2005 – 2011	56
Tabla 12 Número de muertes en la infancia y niñez, por ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias municipio de Bagado, 2005 – 2011	58
Tabla 13 Número de muertes en la infancia y niñez, por tumores, municipio de Bagado, 2005 – 2011.....	61
Tabla 14 Número de muertes en la infancia y niñez, por enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos y ciertos trastornos que afectan el mecanismo de la inmunidad, municipio de Bagado, 2005 – 2011.....	62
Tabla 15 Número de muertes en la infancia y niñez, por enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas, municipio Bagado, 2005 – 2011	63
Tabla 16 Número de muertes en la infancia y niñez, por enfermedades del sistema nervioso; enfermedades del oído y de la apófisis mastoides, municipio Bagado, 2005 – 2011	64
Tabla 17 Número de muertes en la infancia y niñez, por enfermedades del sistema respiratorio, municipio de Bagado, 2005 – 2011	65
Tabla 18 Número de muertes por ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal, municipio, 2005 – 2011	66



REPUBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DEL CHOCO
MUNICIPIO DE BAGADO
NIT.8916800554



Tabla 19 Número de muertes por malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas, municipio de Bagado, 2005 – 2011	67
Tabla 20 Número de muertes por signos síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio, no clasificados en otra parte, municipio de Bagado, 2005 – 2011	69
Tabla 21 Número de muertes en la infancia y niñez, por causas externas de morbilidad y mortalidad, municipio de Bagado, 2005 – 2011	69
Tabla 22 Semaforización y tendencia de la mortalidad materno – infantil y niñez, municipio Bagado,	71
Tabla 23 Identificación de prioridades en salud del municipio de Bagado, 2011	78
Tabla 24 Principales causas de morbilidad, municipio Bagado 2009 – 2012	81
Tabla 25 Principales causas de morbilidad en hombres municipio Bagado 2009 – 2012	83
Tabla 26 Principales causas de morbilidad en mujeres, municipio Bagado 2009 – 2012.	84
Tabla 27 Morbilidad específica en las condiciones transmisibles y nutricionales, municipio 2009 – 2012.....	85
Tabla 28 Morbilidad específica en las condiciones materno - perinatales, municipio Bagado 2009 – 2012.....	87
Tabla 29 Morbilidad específica en las enfermedades no transmisibles, en la primera infancia municipio de Bagado 2009 – 2012.....	88
Tabla 30 Morbilidad específica en las enfermedades no transmisibles, en la infancia municipio Bagado 2009 – 2012.....	88
Tabla 31 Morbilidad específica en las enfermedades no transmisibles, en la infancia municipio Bagado 2009 – 2012.....	89
Tabla 32 Morbilidad específica en las enfermedades no transmisibles, en la juventud municipio Bagado 2009 – 2012.....	89
Tabla 33 Morbilidad específica en las enfermedades no transmisibles, en la adultez municipio Bagado 2009 – 2012.....	90
Tabla 34 Morbilidad específica en las enfermedades no transmisibles, en la persona mayor de 60 años municipio Bagado 2009 – 2012	91
Tabla 35 Morbilidad específica por las lesiones municipio Bagado 2009 – 2012	92
Tabla 36 Morbilidad condiciones mal clasificadas municipio Bagado 2009 – 2012	93
Tabla 37 Semaforización y tendencia de los eventos de alto costos del municipio Bagado 2008-2011	94
Tabla 38 Semaforización de los eventos de notificación obligatoria municipio de Bagado, 2007-2011	95
Tabla 39 Eventos de notificación obligatoria reportados en los hombres del municipio Bagado, 2007-2011	98
Tabla 40 Eventos de notificación obligatoria reportados en las mujeres del municipio Bagado, 2007-2011	98
Tabla 41 Distribución de las alteraciones permanentes Municipio Bagado Año 2002-2013	99



REPUBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DEL CHOCO
MUNICIPIO DE BAGADO
NIT.8916800554



Tabla 42 Distribución de las alteraciones permanentes municipio de Bagado grupos de edades para hombres periodo 2012 – 2013.....	100
Tabla 43 Distribución de las alteraciones permanentes municipio de Bagado grupos de edades para mujeres periodo 2002 – 2013.....	100
Tabla 44 Prioridades identificadas en la morbilidad atendida, eventos de alto costo, eventos precursores y eventos de notificación obligatoria municipio de Bagado.....	101
Tabla 45 Determinantes intermedios de la salud - condiciones de vida del territorio y años	105
Tabla 46 Determinantes intermedios de la salud - seguridad alimentaria y nutricional del municipio Bagado, 2005-2011	106
Tabla 47 Condiciones de trabajo municipio de Bagado - 2012.....	107
Tabla 48 Determinantes intermedios de la salud - factores psicológicos y culturales del, Municipio de Bagado año 2011.....	107
Tabla 49 Determinantes intermedios de la salud -Sistema sanitario del municipio Bagado, 2006-2012	109
Tabla 50 Servicios habilitados de las Instituciones Prestadoras de Salud municipio Bagado, 2012	110
Tabla 51 Otros indicadores de sistema sanitario en el municipio Bagado, 2012 -2013..	112
Tabla 52 Otros indicadores de ingreso, Municipio Bagado 2008-2012.....	113
Tabla 53 Tasa de cobertura bruta de educación del Municipio Bagado, 2005 – 2012....	113
Tabla 54 Tasa de mortalidad neonatal por etnia, Municipio de Bagado 2009 – 2012.....	114
Tabla 55 Mortalidad materna por etnia, Municipio de Bagado 2009 - 2012.....	115
Tabla 56 Priorización de los problemas de salud del municipio, 2013.....	117



LISTAS DE FIGURAS

Figura 1 Pirámide poblacional municipio Bagado, 2005, 2013, 2020	30
Figura 2 Cambio en la proporción de la población por grupo etarios, Bagado, 1985, 1993, 2005 y 2013.....	32
Figura 3 Población por sexo y grupo de edad del municipio de Bagado, 2011	32
Figura 4 Comparación entre la Tasa de Crecimiento natural y las Tasas Brutas de Natalidad, Mortalidad del municipio de Bagado, 1993, 2005, 2011.....	35
Figura 5 Comparación entre la Tasa de Crecimiento Natural y las Tasas Brutas de Natalidad y Mortalidad del municipio de Bagado, 1993 ,2005 y 2011.	36
Figura 6Tasa de mortalidad ajustada por edad del municipio De Bagado, 2005 – 2011 .	40
Figura 7 Tasa de mortalidad ajustada por edad para los hombres del municipio de Bagado, 2005 – 2011.....	41
Figura 8 Tasa de mortalidad ajustada por edad para las mujeres del municipio de Bagado, 2005 – 2011.....	42
Figura 9 Años de Vida Potencialmente Perdidos –AVPP por grandes causas lista 6/67 municipio de Bagado, 2005 – 2011.....	43
Figura 10 Años de Vida Potencialmente Perdidos –AVPP por grandes causas lista 6/67 en hombres del municipio de Bagado, 2005 – 2011	44
Figura 11 Años de Vida Potencialmente Perdidos –AVPP por grandes causas lista 6/67 en las mujeres municipio, 2005 – 2011.....	45
Figura 12 Tasa de AVPP por grandes causas lista 6/67 ajustada en las mujeres del municipio de Bagado, 2005 – 2011.....	47
Figura 13 Tasa de AVPP por grandes causas lista 6/67 ajustado en los hombres del municipio de Bagado, 2005 – 2011.....	48
Figura 14 Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades transmisibles del municipio de Bagado, 2005 – 2011.....	49
Figura 15 Tasa de mortalidad ajustada por edad para las neoplasias del municipio Bagado, 2005 – 2011.....	50
Figura 16 Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades del sistema circulatorio del municipio De Bagado, 2005 – 2011	51
Figura 17 Tasa de mortalidad ajustada por edad para ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal del municipio de Bagado, 2005 – 2011	52
Figura 18 Tasa de mortalidad ajustada por edad para las causas externas del municipio de Bagado 2005 – 2011.....	53
Figura 19 Tasa de mortalidad ajustada por edad para los síntomas, signos y afecciones mal definidas del municipio de Bagado, 2005 – 2011	54



REPUBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DEL CHOCO
MUNICIPIO DE BAGADO
NIT.8916800554



Figura 20 Razón de mortalidad materna, municipio de Bagado, 2005 -2011	72
Figura 21 Tasa de mortalidad neonatal, municipio de Bagado, 2005- 2011	73
Figura 22 Tasa de mortalidad infantil municipio de Bagado, 2005- 2011	74
Figura 23 Tasa de mortalidad en la niñez, municipio de Bagado, 2005- 2011	75
Figura 24 Tasa de mortalidad por EDA, municipio Badado, 2005- 2011	76
Figura 25 Tasa de mortalidad por IRA, municipio de Bagado, 2005- 2011.....	77
Figura 26 Tasa de mortalidad por desnutrición, municipio de Bagado, 2005- 2011	77



REPUBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DEL CHOCO
MUNICIPIO DE BAGADO
NIT.8916800554



LISTAS DE MAPAS

Mapa 1. División política administrativa y límites, municipio de Bagado 2011 **¡Error! Marcador no definido.**



PRESENTACIÓN

El Análisis de Situación de Salud se define como una metodología analítica-sintética que comprende diversos tipos de análisis tanto descriptivos como analíticos, que permiten caracterizar, medir y explicar el perfil de salud-enfermedad de la población en su territorio, incluyendo los daños, riesgos y los determinantes de la salud que los generan.

El Ministerio de Salud y Protección Social en cumplimiento del Decreto 4107 que determina los objetivos y la estructura del Ministerio de Salud y Protección Social, y crea la Dirección de Epidemiología y Demografía atribuyéndole dentro de sus funciones la de “promover, orientar y dirigir la elaboración del estudio de la situación de la salud”, presenta el Análisis de Situación de Salud, Colombia 2014. Este documento es el resultado de meses de trabajo y esfuerzo para evidenciar las desigualdades que causan los determinantes sociales de la salud en las vidas de los colombianos, y representa un avance en disponibilidad de información analizada para la toma de decisiones en el país.

En la actualidad el proceso de Análisis de Situación de Salud se realiza a nivel nacional, departamental, distrital y municipal. Goza de una metodología definida y difundida entre las entidades territoriales a través de la “Guía conceptual y metodológica para la construcción del ASIS de las entidades territoriales”, cuya aplicación ha permitido avanzar exitosamente en la identificación de los principales efectos en salud a considerar durante el Proceso de Planeación Integral en Salud, entendido éste, como “el conjunto de procesos relacionados entre sí, vinculados al Modelo Integrado de Planeación y Gestión, que permiten definir las acciones de formulación, implementación, monitoreo, evaluación y control del Plan Territorial de Salud”.

La presente es la cuarta publicación nacional de este tipo y fue antecedida por el “Análisis de Situación de Salud según regiones, Colombia 2012; el Análisis de Situación de Salud de poblaciones diferenciales, Colombia 2012; y el Análisis de Situación de Salud, Colombia 2013. Al igual que los anteriores, este análisis se desarrolló bajo la perspectiva de los enfoques: poblacional, de derechos y diferencial, y con el modelo conceptual de los determinantes sociales de la salud, lo cual permitió la identificación de los principales efectos en salud, el



**REPUBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DEL CHOCO
MUNICIPIO DE BAGADO
NIT.8916800554**



reconocimiento de las brechas generadas por las desigualdades sanitarias y sus determinantes.

El Ministerio de Salud se complace en poner a disposición de los gobernantes, equipos de gobierno, sociedad civil, academia y demás autoridades, los resultados del análisis de la situación de salud para el año 2014, esperando que logre su posicionamiento en los espacios de toma de decisiones sectoriales y transectoriales, para que en conjunto logremos disipar las desigualdades y las inequidades sociales.



INTRODUCCIÓN

El Análisis de Situación de Salud (ASIS) estudia la interacción entre las condiciones de vida, causas y el nivel de los procesos de salud en las diferentes escalas territoriales, políticas y sociales. Se incluye como fundamento, el estudio de los grupos poblacionales con diferentes grados de desventaja, consecuencia de la distribución desigual de las condiciones de vida de acuerdo con el sexo, edad y nivel socioeconómico, entre otras, que se desarrollan en ambientes influenciados por el contexto histórico, geográfico, demográfico, social, económico, cultural, político y epidemiológico, en donde se producen relaciones de determinación y condicionamiento.

Tomando en consideración lo hasta aquí dicho, el presente documento expone los resultados del análisis de los indicadores seleccionados como trazadores para aportar evidencia efectiva y oportuna que permita hacer uso de la inteligencia sanitaria, en pro del fortalecimiento de la rectoría en salud necesaria para la gobernanza, la planificación y la conducción de políticas públicas en salud.

En armonía con lo anterior, el primer capítulo contiene la caracterización de los contextos territorial y demográfico, cada uno constituido por una serie de indicadores que se comportan como determinantes sociales de la salud, que permitieron caracterizar, georreferenciar el territorio e identificar las necesidades sanitarias como insumo para la coordinación intersectorial y transectorial.

El segundo capítulo contiene el análisis de los efectos de salud y sus determinantes. En primera medida se analizó la mortalidad por grandes causas, específica por subgrupo, y materno-infantil y de la niñez. Asimismo, se examinó la morbilidad atendida, y los determinantes sociales de la salud: intermediarios y estructurales.

El análisis indagó variables que causan gradientes de desigualdad entre grupos como el sexo, nivel educativo, municipio o departamento de residencia, área de residencia, régimen de afiliación al Sistema General de Seguridad Social en Salud (SGSSS), pertenencia étnica, situación de desplazamiento, con discapacidad,



**REPUBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DEL CHOCO
MUNICIPIO DE BAGADO
NIT.8916800554**



entre otras.

Finalmente, en el tercer capítulo se reconocen los principales efectos en salud identificados a lo largo de los capítulos anteriores y se realiza su priorización de acuerdo con el método de semaforización mediante diferencias relativas e intervalos de confianza al 95%.

El objetivo de este documento es convertirse en la herramienta fundamental que los componentes técnicos y Políticos requieren para los procesos de conducción, gerencia y toma de decisiones en salud.



METODOLOGÍA

La construcción del ASIS del TERRITORIO desarrolló la Guía metodológica para el Análisis de la Situación de Salud con el modelo de los determinantes sociales de la Salud aportada por el Ministerio. El documento está conformado por tres capítulos, el primero Territorial y demográfico, el segundo el Abordaje de los determinantes sociales de la salud y el tercero la priorización.

En el Capítulo I Territorio y demografía, se describen los aspectos geográficos (relieve, hidrografía, accidentes geográficos, variables climáticas, pisos térmicos), accesibilidad geográfica y los aspectos demográficos se describen la población total, por municipios, con urbanización, concentración, tendencias del crecimiento poblacional; la distribución de hogares, viviendas, tipología de las viviendas, servicios básicos y sus coberturas. Los aspectos demográficos desarrollan la estructura demográfica del municipio, la pirámide poblacional, la distribución de la población según grupos de edad, ciclo vital, por sexo, la esperanza de vida al nacer, edad media de fecundidad, la dinámica de la migración y la movilidad forzada.

En el capítulo II se presenta el análisis de la mortalidad general a través de las tasas ajustadas por sexo según la lista agrupada 6/67 de la OPS, las tasas específicas ajustadas por sexo por las grandes causas y los años de vida prematura perdidos a través del cálculo de los años de AVPP por sexo y sus respectivas tasas ajustadas de los AVPP.

Para el análisis de la mortalidad del municipio, se utilizó la información del periodo entre el 2005 al 2011, de acuerdo a las bases de datos de Estadísticas vitales (nacimientos y defunciones) consolidadas por el Departamento Administrativo Nacional de Estadística – DANE y organizadas por el SISPRO del Ministerio y las estimaciones y proyecciones de la población de los censos 1985,1993 y 2005, presentando las tasas de mortalidad ajustada por edad, los Años de Vida Potenciales Perdidos – AVPP y las tasas específicas de mortalidad por el método directo, razón de razones, razón de tasas e intervalos de confianza al 95% por el



REPUBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DEL CHOCÓ
MUNICIPIO DE BAGADO
NIT.8916800554



método de Rothman, K.J.; Greenland, S., todo esto a través de la hoja de cálculo en Excel.

También se presenta la mortalidad materno-infantil y en la niñez por las tasas específicas de la razón de mortalidad materna, la tasa de mortalidad neonatal, la tasa de mortalidad infantil ajustada (DANE), la tasa de mortalidad en la niñez ajustada (DANE), la tasa de mortalidad por IRA, EDA y DESNUTRICIÓN en menores de 5 años, presentando el método de la semaforización. Respecto al método de la semaforización se tuvo en cuenta el método de la razón de tasas y el cálculo de sus respectivos intervalos de confianza con el fin de orientar por resultados la ubicación de los colores del semáforo verde, amarillo y rojo por los criterios siguientes:

Si la razón de tasas es menor de uno y el intervalo de confianza no pasa por el uno indica que el indicador de la entidad territorial es significativamente más bajo que el nacional y no requiere intervención, no es inmediata (semáforo color verde). Si la razón de tasas es uno o el intervalo de confianza pasa por el uno indica que el indicador de la entidad territorial no difiere significativamente del nacional y requiere intervención, es mediata (semáforo color amarillo).

Si la razón de tasas es mayor de uno y el intervalo de confianza no pasa por el uno indica que el indicador de la entidad territorial es significativamente más alto que el nacional y requiere intervención inmediata (semáforo color rojo).

Para el análisis de la morbilidad por ciclo vital se utilizó la lista de la carga global de la enfermedad por las 67 causas y por las grandes causas, se presentó la distribución proporcional de dicha carga por años y se muestra la diferencia en puntos porcentuales de la proporción arrojada del último año con respecto al año anterior. Se completa esta parte con los eventos de Alto Costo para la tasa de incidencia de VIH, y las tasas de Leucemia aguda mieloide y linfocítica en menores de 15 años para el municipio y los eventos de notificación obligatoria por las letalidades ocurridas en el periodo del 2008 al 2012.

La morbilidad utilizó la información de los Registros Individuales de Prestación de Servicios – RIPS, las bases de datos de los eventos de alto costo y del Sistema de Vigilancia de Salud Pública SIVIGILA, el periodo del análisis de la morbilidad se dio para el periodo de 2009 al 2012; y para los eventos de notificación obligatoria desde el 2007 al 2011; Se estimaron las medidas de frecuencia (prevalencia o proporciones, incidencia, letalidad) y otras medidas como la razón de prevalencia, la razón de incidencias y la razón de letalidad para estas medidas se les estimó los intervalos de confianza al 95% por el método de Rothman, K.J.; Greenland, S.

El capítulo II concluye en la presentación del reporte acumulado de las personas



**REPUBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DEL CHOCO
MUNICIPIO DE BAGADO
NIT.8916800554**



en condición de discapacidad y el desarrollo de la información sobre los determinantes intermedios y estructurales sobre indicadores de pobreza, de ingreso socio-económico, coberturas educativas, población económicamente activa, tasa de desempleo, condiciones laborales, etnia y área.

El capítulo III desarrolla la priorización donde se optimiza la información relevante por cada aspecto valorado y se lleva a la tabla de identificación de prioridades organizadas por las dimensiones del Plan Decenal de Salud Pública. La Encuesta Nacional de Demografía y Salud (ENDS), la Encuesta Nacional de la Situación Nutricional (ENSIN), el Estudio Nacional de Factores de Riesgo de Enfermedades Crónicas (ENFREC), el Estudio Nacional de Salud Bucal (ENSAB), el Estudio Nacional de Salud Mental, las Encuestas Anuales de Calidad de Vida y la Encuesta Nacional de Salud (ENS 2007), la Superintendencia Nacional de Servicios Públicos, el Índice de Riesgo de la Calidad del Agua - IRCA y Observatorio de coberturas de educación y el Índice Multidimensional de la Pobreza del DNP, forman parte de las fuentes de consulta del ASIS.



REPUBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DEL CHOCO
MUNICIPIO DE BAGADO
NIT.8916800554



AGRADECIMIENTOS Y RECONOCIMIENTOS INSTITUCIONALES

Se agradece de manera especial al señor Alcalde del municipio de Bagado por su apoyo Para la realización de este documento de vital importancia para la administración de la salud de este municipio.

Se agradece a la Secretaria de salud Departamental de Choco por el apoyo técnico ofrecido para la elaboración de este ASIS.

Al Ministerio de Salud y Protección social por la disponibilidad de materiales y guías que facilitaron la construcción de este documento.



SIGLAS

Incluya las siglas, que se mencionan al interior del documento.

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



REPUBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DEL CHOCO
MUNICIPIO DE BAGADO
NIT.8916800554



No: Número

ODM: Objetivos de Desarrollo del Milenio

OMS: Organización Mundial de la Salud

OPS. Organización Panamericana de Salud

RIPS: Registro Individual de la Prestación de Servicios

RAP: Riesgo Atribuible Poblacional

PIB: Producto Interno Bruto

SISBEN: Sistema de Identificación y Clasificación de Potenciales Beneficiarios para los Programas Sociales.

SGSSS: Sistema General de Seguridad Social en Salud

SISPRO: Sistema Integral de Información de la Protección Social

SIVIGILA: Sistema de Vigilancia en Salud Pública

TB: Tuberculosis

TGF: Tasa Global de Fecundidad

VIH: Virus de Inmunodeficiencia Humano Haga clic aquí para escribir texto.



CAPITULO I. CARACTERIZACIÓN DE LOS CONTEXTOS TERRITORIAL Y DEMOGRÁFICO

1.1 Contexto territorial

1.1.1 Localización

El Municipio de Bagadó, se encuentra ubicado en la zona centro oriental del Departamento del Chocó y en el Occidente colombiano en los límites con los departamentos de Antioquia y Risaralda y limita por el Norte con los Municipios de Lloro y el Carmen de Atrato, por el Oriente con el Departamento de Antioquia, por el Sur con el Departamento de Risaralda y el Municipio de Tadó y por el Occidente con los Municipios de Lloro y Cértegui.

La cabecera Municipal, se encuentra localizada, en la margen izquierda del río Andaguada, a los 05°, 24', 32" de Latitud Norte y 76°, 25', 16" de Longitud Oeste respecto al meridiano de Greenwich.

La superficie territorial es de 979 Km², tiene una altura sobre el nivel del mar de 90 metros, una temperatura promedio de 28° C y una precipitación media de 8.000 mm.

División Político Administrativa

La cabecera Municipal de Bagadó, lleva su mismo nombre y cuenta con los siguientes corregimientos y veredas:

Corregimientos: Tapera, Chambare, la Sierra, Playa Bonita, Engrivado, San Marino, Piedra Honda, El Salto, Cuajando. Pescadito, Vividora, Dabaibe, Aguasal.

Veredas: Bartolo (San José), Yacorado, Pasaragama, Hirachura, Muchichi, Ochoa, Cabezón, La Canal, Churina, Pedro Casa, Bombora, Vivicora, Palmira, El Limón, Santa Isabel, Dos quebradas, Mazura, Uripa, Aguasal, Tahami, Cevede, Conondo, Andiato, las Brisas, Dabaibe, Ocotumbo, Matecaña, Río Colorado, Península, Casajero, Pescadito, Pasaguada, Iracal, Quebrada Monte, El Salto, Mojarrita, Churina y Quimpara



REPUBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DEL CHOCO
MUNICIPIO DE BAGADO
NIT.8916800554



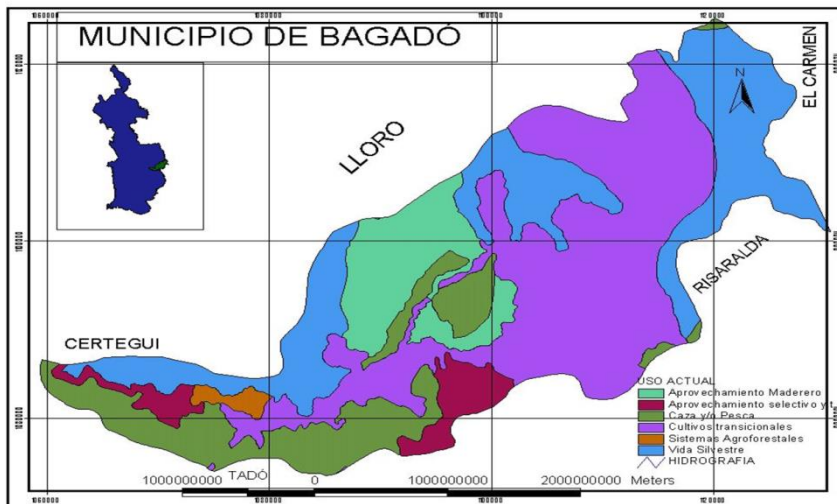
El municipio de Bagado cuenta con una población total de 8219 para el año 2011, de los cuales 2345 correspondiente al 28,5% habitan en el área urbana y 5874 correspondiente al 71,4% habitan en el área Rural.

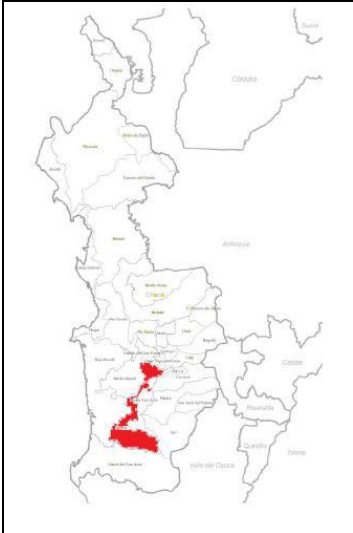
Tabla 1 Distribución del municipio de Bagado por extensión territorial y área de residencia, 2011

Municipio	Extensión urbana		Extensión rural		Extensión total	
	Extensión	Porcentaje	Extensión	Porcentaje	Extensión	Porcentaje
BAGADO	283	29	695	71	979	100

Fuente: PLAN DE DESARROLLO BAGADO 2012-2015

Mapa 1 División política administrativa y límites, municipio de Bagado, 2011





1.1.2 Características físicas del territorio

La comunidad Bagadoseña se ve sometida a inundaciones asociadas a las alteraciones ambientales. Ese tipo de amenaza es la más frecuente y dañina en el territorio municipal, también se presenta amenazas por deslizamientos, vendavales y sísmica.

Bagadó por encontrarse en una zona de alto índice de pluviosidad presenta desbordamiento de ríos y quebradas ocasionando inundaciones que en algunos casos arrastran con los cultivos, casas y crías llevando a estas comunidades a la disminución de su calidad de vida.

La falta de alternativas económicas hace que las comunidades presionen los recursos naturales, por presentarse un manejo inadecuado de la explotación minera y forestal, ocasionando también una degradación del suelo.

Esta misma situación de alto índice de pluviosidad erosiona al suelo llevándose los materiales y sedimentos a los ríos y quebradas ocasionando taponamiento y desbordamiento.

Es importante resaltar que en todas estas situaciones problemáticas, se observa la falta de una conciencia y sensibilidad ambiental, además de la carencia de conocimientos mínimos sobre el medio ambiente, los cuales deben poner en práctica las comunidades asentadas en el territorio Municipal.

El efecto de deslizamiento es de susceptibilidad moderada en casi todo el territorio. A nivel sísmico, el municipio de Bagadó se encuentra en el andén pacífico que está clasificado como zona de alta actividad sísmica.



REPUBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DEL CHOCO
MUNICIPIO DE BAGADO
NIT.8916800554



En segunda instancia se encuentra la actividad económica minera, que está deteriorando las fuentes hídricas al desproteger los suelos de la capa vegetal, por el mal manejo de las actividades y falta de orientación a las comunidades, ya que estas son las receptoras de esta problemática por las enfermedades digestivas que generan las aguas contaminadas.

Amenaza por Movimientos en masa y socavación: se hace referencia a fenómenos de remoción en masa, los cuales comprenden procesos relacionados con desplazamiento o transporte de volúmenes variables de suelo, roca meteorizada, detritos y bloques con incidencia de agua retenida por el suelo y agua lluvia principalmente, sin descartar otras posibles fuentes. Pueden mencionarse entre estos fenómenos deslizamientos rotacionales y planares, reptación, carcavamiento, erosión laminar, flujos de lodo y otros.

Amenaza sísmica: La región está situada en un ambiente generador de sismos fuertes como resultado del choque de las placas Nazca, Caribe y suramericana, esta interacción produce zonas de deformación, acumulación y generación de eventos sismogénicos, caracterizados por su magnitud, intensidad y cantidad.

Amenaza por incendios: Factores naturales: se definieron tres categorías como agentes detonantes y mitigantes ante un posible incendio:

Uso del suelo y cobertura vegetal: debido al uso de la cobertura vegetal que presenta el municipio, se consideran de mayor valor propagador los cultivos limpios y en segundo lugar bosques, característicos de la mayoría del municipio.

Climatología: A partir del mapa climatológico de Bagadó, presentado en este estudio, el mayor brillo solar (horas/año) se registra en la franja oeste y centro-norte. A su vez, la posible incidencia de este ítem en toda la zona, se contrarresta con el altísimo índice de pluviosidad registrado anualmente.

Densidad de drenaje: Considerado como un agente mitigante ante una posible conflagración, la red de drenaje se presenta de manera uniforme, siendo más densa hacia el sector oriental, donde se ubican las mayores extensiones de plantaciones de madera aprovechable.

Factores antrópicos: consta de ocho categorías entre las que se involucran las de tipo detonante y de tipo mitigante:

Zonas rurales nucleadas y dispersas: la interacción del hombre con el medio ambiente se convierte en un factor detonante cuando es éste quien actúa como agente al iniciar una conflagración y desarrollar actividades que involucran combustibles, incineradores, iniciadores de llama, entre otros. La principal amenaza se traslada entonces a los mayores centros poblados (Principalmente el



REPUBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DEL CHOCÓ
MUNICIPIO DE BAGADÓ
NIT.8916800554



suelo urbano de Bagadó) entre los que se cuentan San Marino, Engrivadó, Playa Bonita y los centros nucleados de los resguardos indígenas, entre otros.

Actividad socioeconómica: se clasifican las actividades del sector secundario como las de mayor poder detonante por el tipo de labor realizada y el uso de combustible requerido, frente a los otros sectores de la economía. Conviene destacar además, la obtención de carbón vegetal a partir de quemas indiscriminadas, lo cual se convierte en un peligro ante las pocas acciones preventivas que se tienen en cuenta para una eventual propagación del fuego, concentrándose su práctica en el sector centro-occidental de Bagadó.

Tipo de fuente para cocción de alimentos: en todo el área rural prima la leña como fuente de cocción de los alimentos, elemento que representa un gran factor detonante de incendios. Esta práctica genera acontecimientos adversos adicionales como la contaminación del medio ambiente.

Tipo de vivienda: La vivienda se convierte en medio propagador de una eventual conflagración y su grado de incidencia radica en el material en el cual se construye, resultando de mayor poder propagante las de madera burda, intermedio a alto para las construcciones en bahareque y de menor poder las construidas en ladrillo, bloque o adobe. En el municipio de Bagadó sobresalen las construcciones en madera.

Es destacable el hecho de contar con un promedio muy elevado de construcciones en madera, no solo en el suelo urbano, si no en todos los centros poblados del sector rural, lo cual lo convierte en amenaza media.

Infraestructura en acueducto: corresponde a un agente mitigante por la ubicación de redes de distribución y caudal promedio dan accesibilidad ante una eventualidad. En la zona rural municipal se tiene nula cobertura para el municipio en general. En el sector urbano, se cuenta con cobertura del 45% de acueducto, pero solo a nivel de acometida domiciliaria. En el suelo rural su ausencia se ve menguada por las fuentes hídricas superficiales.

Vías intermunicipales: Generan una buena o mala accesibilidad del Cuerpo de Bomberos y Defensa Civil hasta el sitio del incendio. Para las cabeceras urbanas se tiene mala infraestructura en vías, además de centros rurales nucleados vecinos a las cabeceras. Las demás áreas del municipio no poseen vías carretables de penetración.

Amenaza por inundación: Corresponde a las llanuras de los ríos que por su escasa pendiente son susceptibles a inundarse.



En los ríos se producen inundaciones cuando un cauce fluvial recibe más agua de la que puede contener su lecho natural, en general puede ser el resultado de una lluvia muy intensa caída en poco tiempo, a periodos de lluvia, característica regular en Bagadó durante todo el año, sobre todo cuando el suelo se satura e impide la infiltración del agua, y a la obstrucción accidental de los ríos.

A veces con la actividad antrópica aumenta la posibilidad de generar las inundaciones fluviales debido al incremento en la deforestación, el enderezamiento de los cauces y los desagües y aguas servidas que generan, además de contaminación, la facilidad de fluir sedimentos hacia los cauces.

Su relieve, presenta los Pisos térmicos, calido, templado, frío y piso bioclima tico páramo. En el se localizan los cerros de Caramanta (altura aproximada de 3.900.msnm, en donde nace el río San Juan), San Fernando (con una altura de 3.810msnm) y el San Nicolás (con una altura de 3.780msnm) y el Cerro de Paramillo, en donde nace el Río Andaguada.

La mayor parte del territorio es montañoso, constituyéndose en una razón por la que sus ríos, resultan ser muy caudalosos y de difícil navegabilidad, especialmente es su parte media (Corregimiento de la Sierra) hasta San Marino. La zona de montaña esta dominada por picos, cerros y profundas gargantas por donde pasa el río Andaguada formando Valles hasta de tres niveles de terrazas.

Hidrografía. Su principal cuenca hidrográfica, la constituye el río Andaguada, el cual tiene su origen en los Farallones del Citara más específicamente en el nudo de paramillo y recorre de Oriente a Occidente los Municipios de Bagadó y Lloro entregando sus aguas al río Atrato.

Relieve y clima. En el territorio se reconocen dos sectores, uno al occidente, plano, bajo y selvático, regado por el río Andaguada y sus afluentes, y otro montañoso al Oriente, limítrofe con los departamentos de Antioquia y Risaralda.

1.1.3 Accesibilidad geográfica

Bagadó, dista de Yuto (cabecera municipal del Atrato) por vía fluvial a una distancia aproximada de 55 Km., y su recorrido aguas arriba, se realiza en un tiempo promedio de 3 horas. Con la Ciudad de Quibdó, se conecta a través de



REPUBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DEL CHOCO
MUNICIPIO DE BAGADO
NIT.8916800554



Yuto por vía fluvial y desde allí por una vía pavimentada, en un recorrido de 25 Km. Igualmente, se comunica desde la ciudad capital del departamento por vía terrestre, en un recorrido que atraviesa los Municipios de Cértégui y Tadó, pasando por los corregimientos de, Playa de Oro y el Carmelo, hasta finalmente llegar a la cabecera Municipal en una distancia de 110 Kms aproximadamente. La cabecera Municipal se comunica con el área rural, por vía fluvial aguas abajo, con Bartolo (San José) y Tapera y aguas arriba, con las cabeceras corregimentales de Chambare, La Sierra, Playa Bonita, Engrivado San Marino y Piedra Honda. A través de caminos veredales, Bagadó se comunica con Chambare y con Yacorado. Existen además caminos que comunican a la siguientes poblaciones, La Sierra, el Salto, Cuajando, Engrivado, San marino, La canal; San Marino, Pedro Casa; San Marino, Churina y San Marino, Piedra Honda, el cual interconecta con las comunidades indígenas de Vivicora, hasta llegar a Aguasal, principal centro nucleado del resguardo Indígena Tahami. De allí, se continúa hasta Cevede, en los límites con el Departamento de Risaralda, hasta llegar a la comunidad de Conondo (Agüita), sobre el Carreteable que conduce a Santa Cecilia. También hay caminos veredales desde Piedra Honda y las comunidades indígenas de El Salto, Pescadito, Pasaguada, Cascajero y Dabaibe. Igualmente, existen caminos que de San Marino, conducen a Marmolejo (Aproximadamente 14 Km.) y de Engrivado a Mumbu (15 Km.) sobre la carretera Pereira – Tado. Estos dos últimos, se constituyen en una alternativa muy importante para el destaponamiento de la parte alta del Municipio, por las múltiples dificultades que presenta el río Andaguada, tanto para el transporte de pasajeros como de carga. Así mismo, resulta de vital importancia, la construcción de un Carreteable entre Aguasal y Santa Cecilia.

Tabla 2 Tiempo de traslado, tipo de transporte y distancia en kilómetros Bagado, Choco 2011

Municipios	Tiempo de llegada desde el municipio más alejado a la ciudad capital del departamento, en minutos.	Distancia en Kilómetros desde el municipio más alejado a la ciudad capital del departamento	Tipo de transporte desde el municipio más alejado a la ciudad capital del departamento
BAGADO	3 HORAS	75 KM	FLUVIAL
BAGADO	5 HORAS	110 KM	TERRESTRE

Fuente: PLAN DE DESARROLLO BAGADO 2012-2015



1.2 Contexto demográfico

Población total

El municipio de Bagado cuenta para el año 2011 con una población total de 8219 personas, 2345 en el área rural. Respecto al censo DANE 200 en el cual existían 8454 personas, se estimó un descenso de 235 personas.

Densidad poblacional por kilómetro cuadrado

En el municipio habitan aproximadamente 10,81 personas por Km Cuadrado

Población por área de residencia urbano/rural

En el municipio el 28,5% de los personas habitan en el área urbana y el 71,4 habitan en el área rural

Tabla 3 Población por área de residencia Bagado 2011

Municipio	Población cabecera municipal		Población resto		Población total	Grado de urbanización
	Población	Porcentaje	Población	Porcentaje		
Bagado	2345	28,5	5874	71,4	8219	28,5

Fuente: Plan de Desarrollo 2012-2015 Bagado

Grado de urbanización

El grado de urbanización del municipio es del 28,5, lo que refuerza la evidencia de la población mayoritariamente rural.

Número de viviendas

En el municipio de Bagado el 99,7 de las viviendas son casas. En el área urbana, se estima en 500 el número de viviendas, en su gran mayoría en cemento y ladrillo, en segundo lugar, predomina la construcción en madera. En el área rural, se estiman unas 850 viviendas en un 70 % construidas en madera. Sobresalen en este sector, los núcleos poblacionales de Piedra Honda, La Canal, San Marino, Engrivado, Cuajando, Playa Bonita, El Salto, La Sierra, Chambare, Muchichi.



Número de hogares

El número de personas por hogar en Bagadó es de 4,7; se identificaron 1.750 hogares en el municipio.

Tabla 4 Número de viviendas y Hogares en el municipio de Bagado 2011

Sector	No de Viviendas	No de familias
Urbano	500	600
Rural	850	1.150
Total	1.350	1.750

Fuente: Plan de Desarrollo 2012-2015 Bagado

Población por pertenencia étnica

El 47,7% de la población residente en Bagadó se auto reconoce como Indígena y el 52,9 Afrodescendiente.

Tabla 5 Población por pertenencia étnica y área de residencia del municipio de Bagado, 2011

Población étnica	Población urbana		Población rural		Población total	
	Mujeres	Hombres	Mujeres	Hombres	Mujeres	Hombres
Indígena	156	148	1253	1270	1409	1418
Negro(a), mulato(a), afrocolombiano(a) o Afrodescendiente	980	1088	1757	1802	2737	2890

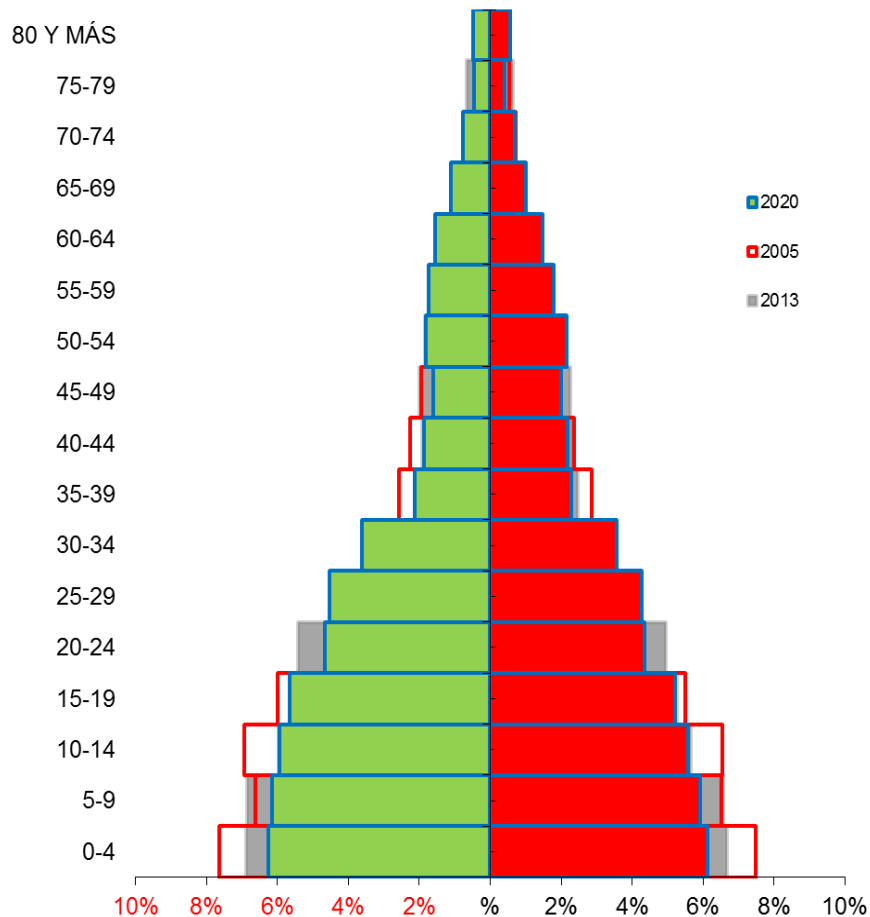
Fuente: plan de desarrollo 2012-2015

1.2.1 Estructura demográfica

La pirámide poblacional de municipio de Bagado es estacionaria Antigua, lo que muestra una población con una elevada tasa de natalidad y/o mortalidad Infantil.



Figura 1 Pirámide poblacional municipio Bagadó, 2005, 2013, 2020



Fuente: DANE

Población por grupo de edad

El comportamiento del crecimiento de la población según cada grupo etario en los años 1985, 1993, 2005, 2013 y proyección 2020, muestra una tendencia al aumento en el año 1993. Los grupos donde se evidencia este aumento para todos los años evaluados son de 1-4 años, 5 a 14 años y 25 a 44 años.



REPUBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DEL CHOCO
MUNICIPIO DE BAGADO
NIT.8916800554



**Tabla 6 Proporción de la población por ciclo vital del municipio de Bagadó
1985, 1993, 2005, 2013, 2020**

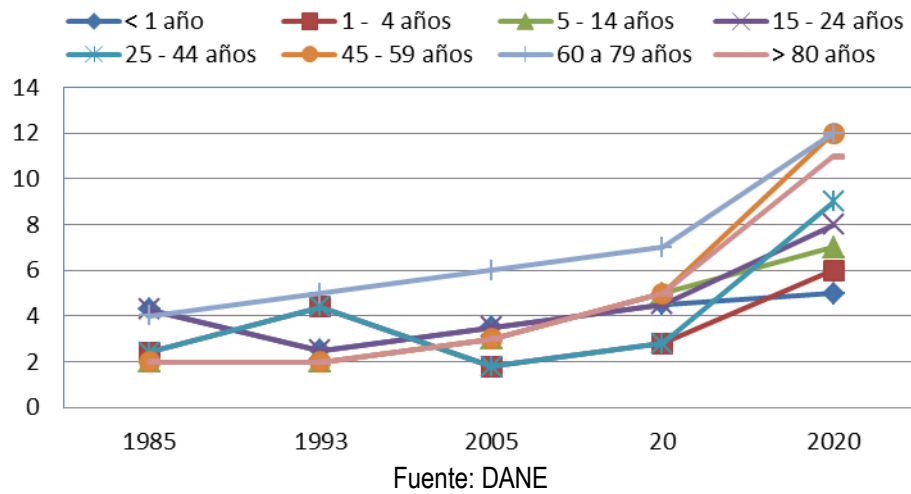
Volumen (número de personas)					
Ciclo vital	Años				
	1985	1993	2005	2013	2020
< 1 año	326	630	282	215	196
1 - 4 años	1199	2256	997	890	776
5 -14 años	2529	4231	2252	2041	1852
15 - 24 años	1978	2982	1631	1733	1560
25 – 44 años	1927	3552	1907	1749	1919
45 – 59 años	683	1154	803	916	874
60 – 79 años	385	919	509	529	583
> 80 años	34	89	73	73	82
Total	9061	15813	8454	8146	7844
Pesos relativos (porcentaje)					
Grupos de edad	Años				
	1985	1993	2005	2013	2020
< 1 año	3.59%	3.98%	3.33%	2.63%	2.49%
1 - 4 años	13.23%	14.26%	11.79%	10.92%	9.89%
5 -14 años	27.91%	26.75%	26.63%	25.05%	23.61%
15 - 24 años	21.82%	18.85%	19.29%	21.27%	19.88%
25 – 44 años	21.26%	22.46%	22.55%	21.47%	24.46%
45 – 59 años	7.53%	9.26%	9.49%	11.24%	11.14%
60 – 79 años	4.24%	3.84%	6.02%	6.49%	7.45%
> 80 años	0.37%	0.56%	0.86%	0.89%	1.04%
Total	100%	100%	100%	100%	100%

Fuente: DANE

A través del tiempo la proporción de la población que se mantiene con un crecimiento estable esta en los grupos poblacionales de 1 a 4, 5 a 14, 15 a 24 y 25 a 44, lo que indica que para este municipio la población es predominantemente joven.

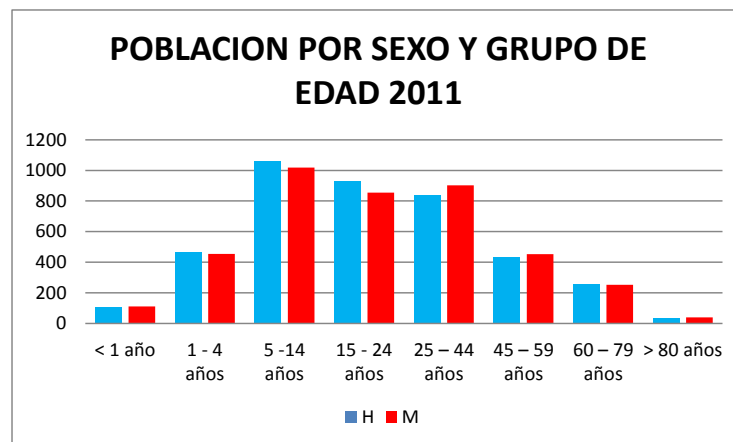


Figura 2 Cambio en la proporción de la población por grupo etarios, Bagadó, 1985, 1993, 2005 y 2013



Para el año 2011, la relación hombre mujer es muy similar, los grupos de edad donde existe mayor población está dado por 5 a14, 15 a 24 y 25 a 59 años.

Figura 3 Población por sexo y grupo de edad del municipio de Bagadó, 2011



Fuente: DANE



Otros indicadores demográficos

Razón de hombre: mujer: Por cada 100 mujeres hay 100 hombres en 2005, 101 en el 2013 y 101 se proyecta para el 2020.

Razón de niños: mujer: Por cada 100 mujeres en edad fértil entre 15 y 49 años hay 66 niños y niñas entre 0 y 4 años en 2005, en el 2013 por cada 100 mujeres en edad fértil entre 15 y 49 años hay 58 niños y niñas entre 0 y 4 años y se proyecta para el 2020 que por cada por cada 100 mujeres en edad fértil entre 15 y 49 años haya 52 niños y niñas entre 0 y 4 años.

Índice de infancia: en el 2005 por cada 100 personas 42 corresponde a menores de 15 años, en 2013 por cada 100 personas 39 corresponden a menores de 15 años y en 2020 se estima que por cada 100 personas 36 sean menores de 15 años

Índice de Juventud: en el 2005 por cada 100 personas 26 tenían entre 15 y 29 años, en 2013 por cada 100 personas 29 tienen entre 15 y 29 años y en 2020 se estima que por cada 100 personas 29 tendrán 15 y 29 años

Índice de vejez: para los 3 años evaluados por cada 100 personas 5 tienen 65 años o más.

Índice de envejecimiento: en el 2005 por cada 100 niños menores de 15 años habían 12 adultos mayores de 65, en el 2013 por cada 100 niños menores de 15 años hay 13 adultos mayores de 65 y en el 2020 se estima que por cada 100 niños menores de 15 años hayan 15 adultos mayores de 65 años

Índice demográfico de dependencia: en 2005 por cada 100 personas entre 15 y 64 años habían 89 menor de 15 y mayor de 65 años, en el 2013 por cada 100 personas entre 15 y 64 años hay 77 menor de 15 y mayor de 65 años, en el 2020 se estima que por por cada 100 personas entre 15 y 64 años habrán 71 personas menores de 15 y mayores de 65 años

Índice de dependencia infantil: en el 2005 de cada 100 personas entre 15 y 64 años había 79 menores de 15 dependiendo de ellas, en el 2013 de cada 100 personas entre 15 y 64 años hay 70 menores de 15 año dependiendo de ellas, en



el 2020 se estima que de cada 100 personas entre 15 y 64 años 63 menores de 15 años dependan de ellas.

Índice de dependencia de mayores: en el 2005 por cada 100 personas entre 15 y 64 años, 10 de más de 65 dependen de ellas, en 2013 por cada 100 personas entre 15 y 64 años, 9 de más de 65 dependen de ellas y se estima que para el 2020 por cada 100 personas entre 15 y 64, 10 de más de 65 años dependerán de ellas.

Índice de Friz: Para los 3 años evaluados se considera que la población es mayoritariamente joven.

Tabla 7 Otros indicadores de estructura demográfica municipio Bagadó, 2005, 2013, 2020.

Indicadores	2005	2013	2020
Razón de hombre: mujer	100.38	101.48	101
Razón de niños: mujer	66	58	52
Índice de infancia	42	39	36
Índice de Juventud	26	29	29
Índice de vejez	5	5	5
Índice de envejecimiento	12	13	15
Índice demográfico de dependencia	88.37	77.47	71
Índice de dependencia infantil	78.68	68,54	64,95
Índice de dependencia de mayores	9.69	9	9.34
Índice de Friz	271.86	272	243

Fuente: DANE

1.2.2 Dinámica demográfica

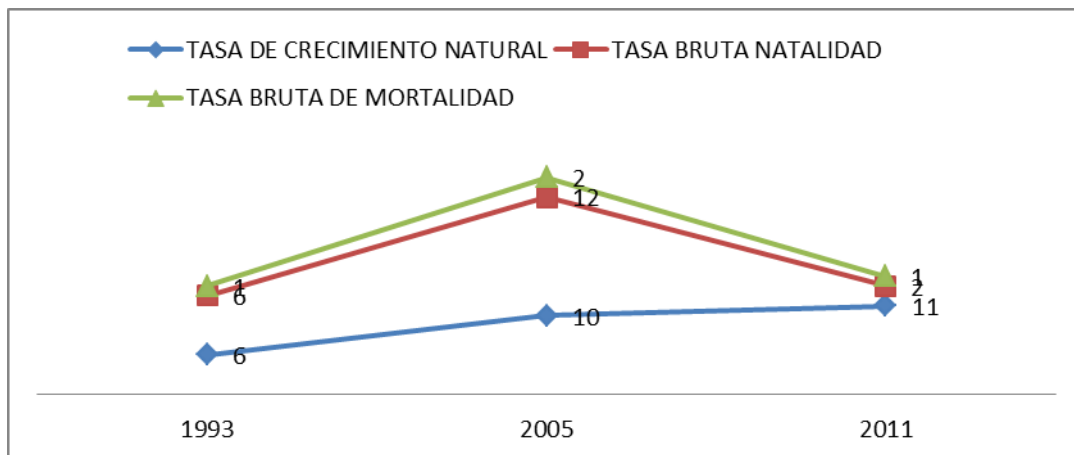
- La Tasa de Crecimiento Natural: La tasa de crecimiento natural para el municipio de Bagadó en los años evaluados (1993-2005 y 2011, muestra una tendencia a tener mayor nacimientos que defunciones.
- La Tasa Bruta de Natalidad: La tasa bruta de natalidad del municipio de Bagadó en los 3 años evaluados, fue de 6, 12 y 2 respectivamente. Es decir por cada 1000 habitantes nacieron 6, 12 y 2 niños. La tasa más alta fue en el año 2005.
- La Tasa Bruta de Mortalidad: Para los años analizados tenemos que por cada mil habitantes para 1993 murió 1 persona, en 2005 por cada mil murieron 2



personas y para el 2011 por cada mil murió 1 persona. Muestra una tasa de mortalidad baja.

- La Tasa Neta de Migración: Se analizó la información disponible por quinquenios encontrando lo siguiente: Para 1993, la tasa neta de migración fue de -33.3, para el 2005 de -35.571 y para el 2011 fue de -31.4. Para los 3 años se evidencia que la tendencia es a tener una población emigrante, probablemente asociado a los procesos sociales vigentes en la zona para la época analizada(Violencia=Desplazamiento)

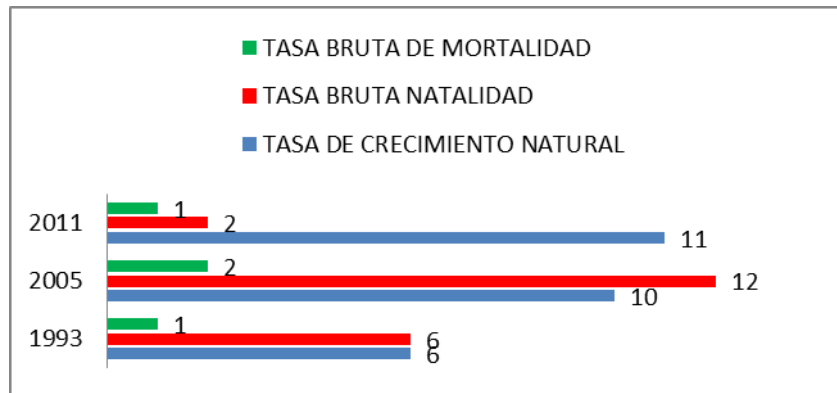
Figura 4 Comparación entre la Tasa de Crecimiento natural y las Tasas Brutas de Natalidad, Mortalidad del municipio de Bagadó, 1993, 2005, 2011.



Fuente: DANE



Figura 5 Comparación entre la Tasa de Crecimiento Natural y las Tasas Brutas de Natalidad y Mortalidad del municipio de Bagadó, 1993 ,2005 y 2011.



Fuente: DANE

Otros indicadores de la dinámica de la población

- La Tasa General de Fecundidad: En el municipio de Bagadó para el año 2011 por cada 1000 mujeres en edad fértil nacen 52, 4 niños.
- La Tasa Global de Fecundidad –TGF: Las mujeres en edad fértil del municipio de Bagadó para el año 2011 tienen un promedio de 1 hijo.
- La Edad Media de Fecundidad: Para el municipio de Bagadó en el año 2011 la edad media de fecundidad es de 22 años.
- La Tasa de Reproducción: Para el municipio de Bagadó en el año 2011 el promedio de hijas que tendrán las mujeres es de 1.

Otros indicadores de la dinámica de la población

El aporte al análisis de la capacidad reproductiva de la población del territorio a partir de la Tasa General y Global de Fecundidad que expresa la posibilidad de reproducción biológica y cultural de la población humana, el número de Nacidos Vivos sobre la población General en referencia a la Natalidad y las Tasas Específicas de Fecundidad en mujeres entre 10 y 14 años nuestra un valor del 0,28 y las tasa entre 15 y 19 años un valor de 12.40.



TASA FECUNDIDA ESPECÍFICA MUJERES

Tabla 8 Otros indicadores de la dinámica de la población del municipio Bagado años 2005 – 2011.

INDICADOR	VALOR
Tasas Específicas de Fecundidad en mujeres entre 10 y 14 años	0.28
Tasas Específicas de Fecundidad en mujeres entre 15 y 19 años	12.40

Al comparar las tasas de fecundidad en el Municipio de Quibdó, se observó que la tasa general en las mujeres de 15 – 19 años presentó un incremento significativo de 12.40 en comparación a las mujeres en edades de 10 – 14.

POBLACION VICTIMA DE DESPLAZAMIENTO FORZADO

Tabla 9 Población Víctima de desplazamiento forzado por grupo de edad municipio de Bagado.

GRUPO DE EDAD	FEMENINO	MASCULINO	Total general
De 0 a 4 años	200	177	377
De 05 a 09 años	249	228	477
De 10 a 14 años	221	202	423
De 15 a 19 años	127	148	275
De 20 a 24 años	126	135	261
De 25 a 29 años	157	118	275
De 30 a 34 años	121	101	222
De 35 a 39 años	115	112	227
De 40 a 44 años	83	68	151
De 45 a 49 años	78	62	140
De 50 a 54 años	85	71	156
De 55 a 59 años	276	236	512
De 60 a 64 años	49	32	81
De 65 a 69 años	28	26	54
De 70 a 74 años	17	21	38
De 75 a 79 años	12	16	28
De 80 años o más	27	86	113
Total general	1971	1839	3810

Fuente: DANE



**REPUBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DEL CHOCO
MUNICIPIO DE BAGADO
NIT.8916800554**



De acuerdo a las estadísticas de la población victimizada, en el municipio de cantón de san pablo se presentaron un total de 3810 personas víctimas de desplazamiento.

El grupo de edad para hombres con mayor número de desplazados es el comprendido entre los 55 a 59 años con 236 desplazados, seguido por el grupo de edad entre los 5 a 9 años con 228 desplazados y el grupo de edad entre los 10 a 14 años con 202 desplazados. En las mujeres el grupo de edad con mayor número de desplazados es el comprendido entre 55 a 59 años con 276 desplazados, seguido por el grupo de edad entre 05 y 09 años con 249 desplazados y el grupo de edad entre 0 y 4 años con 200 desplazados.



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

Este capítulo, muestra de forma secuencial el análisis de la mortalidad por las grandes causas, la mortalidad específica por subgrupo de causas, la mortalidad materno – infantil y de la niñez, el análisis de la desigualdad de la mortalidad materno – infantil y en la niñez, la morbilidad atendida y los determinantes de salud intermediarios y estructurales de la salud frente a las variables que expresan diferencias como el género, el nivel educativo, el área de residencia, la afiliación al Sistema de Salud, la etnia, el desplazamiento y la condición de las personas con discapacidad.

2.1 ANÁLISIS DE LA MORTALIDAD

El análisis de la mortalidad tuvo como referencia la clasificación de la mortalidad 6/67 de la Organización Panamericana de la Salud OPS, y se presenta por grupos quinquenales y sexo para el período descrito en las tablas y figuras, utilizando como fuente de datos: Estadísticas Vitales y Defunciones del DANE y la consulta a través del Cubo de mortalidad del SISPRO del Ministerio de Salud y Protección Social.

2.1.1 Mortalidad general por grandes causas

El análisis de la mortalidad general por grandes causas se desarrollo mediante la estimación y ajuste de tasas por edad y sexo, aplicando para cada caso el método directo, controlando los factores de confusión en la distribución de la población a partir de la población estándar OPS para el ajuste, y permitiendo observar los riesgos de morir en igualdad de condiciones, como se presenta en las figuras 7, 8 y 9:

Ajuste de tasas por edad

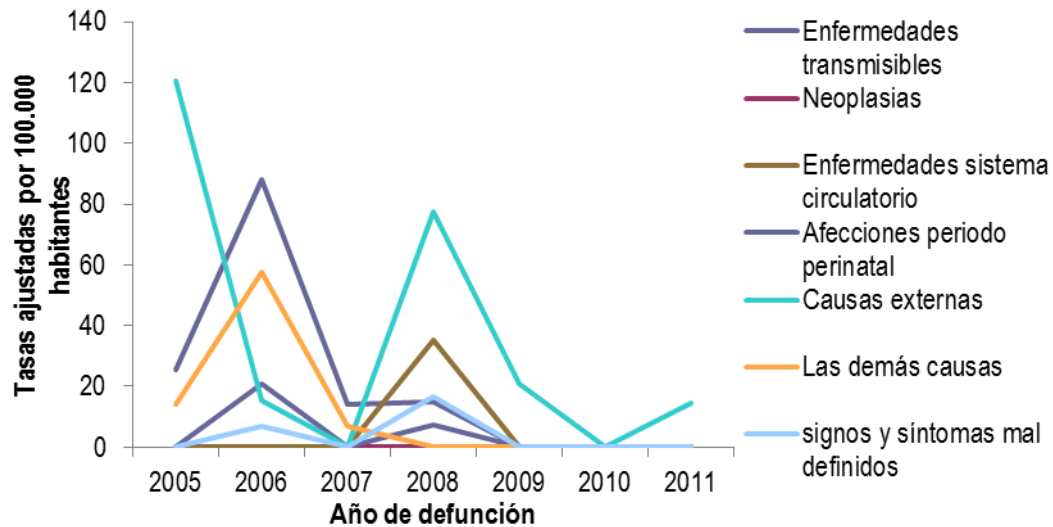
Para el municipio de Bagado el mayor peso según tasas ajustadas de mortalidad está dado por el grupo de causas externas con una tendencia a disminuir desde el 2005 con 120 hasta el 2009 con 20.

Le sigue el grupo de transmisibles con un pico en 2006 y luego una tendencia a disminuir en el 2007 y 2008.

Las demás causas tienen un peso mínimo con una tasa de 57 para el 2006 y de 13 para el 2005.



Figura 6 Tasa de mortalidad ajustada por edad del municipio De Bagado, 2005 – 2011

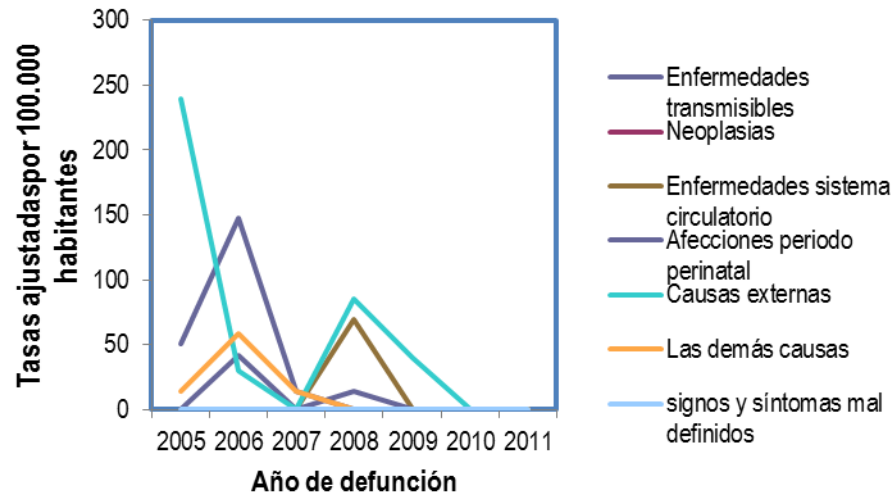


Fuente: Departamento Administrativo Nacional de Estadística DANE. Cubo de EV- SISPRO.- Ministerio de Salud y Protección Social

La tasa de mortalidad ajustada por edad para los hombres del municipio de Bagado está marcada con el mayor peso por el grupo de causas externas, con una tendencia a disminuir desde el año 2005 con 239 hasta el 2009 con 85, para los otros años analizados no se presentaron casos de mortalidad para este grupo. Le siguen las enfermedades transmisibles con un mayor peso en el 2005



Figura 7 Tasa de mortalidad ajustada por edad para los hombres del municipio de Bagado, 2005 – 2011



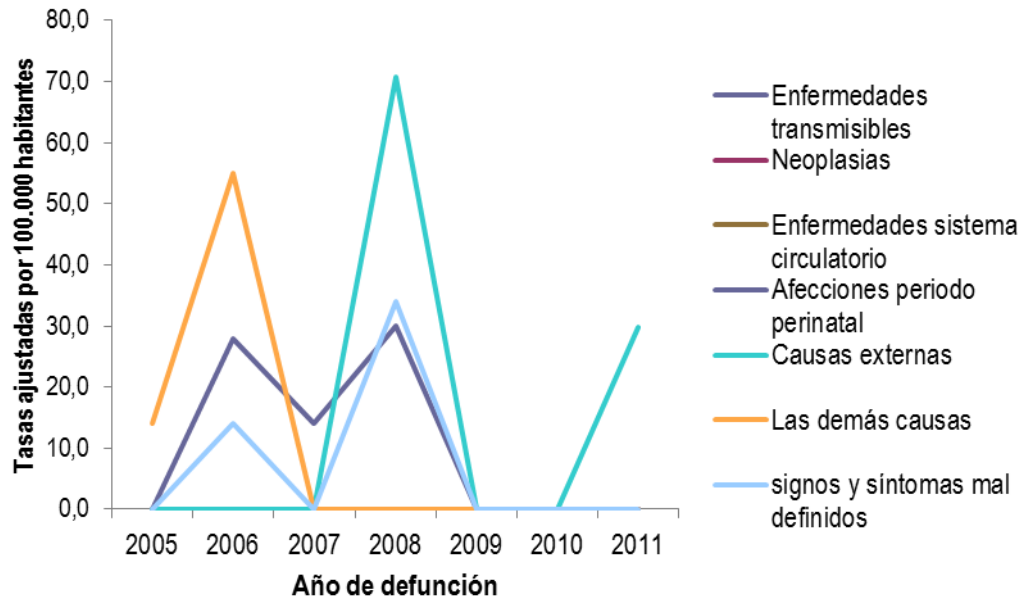
Fuente: Departamento Administrativo Nacional de Estadística DANE. Cubo de EV-SISPRO.- Ministerio de Salud y Protección Social

La tasa de mortalidad ajustada por edad para las mujeres del municipio de Bagado está determinada por el grupo de las demás causas con mayor peso en el año 2006, le sigue el grupo de las transmisibles con una tendencia al aumento desde el 2006 al 2008.

El grupo de las demás causas y causas externas está marcado por los años 2006 y 2008 respectivamente.



Figura 8 Tasa de mortalidad ajustada por edad para las mujeres del municipio de Bagado, 2005 – 2011



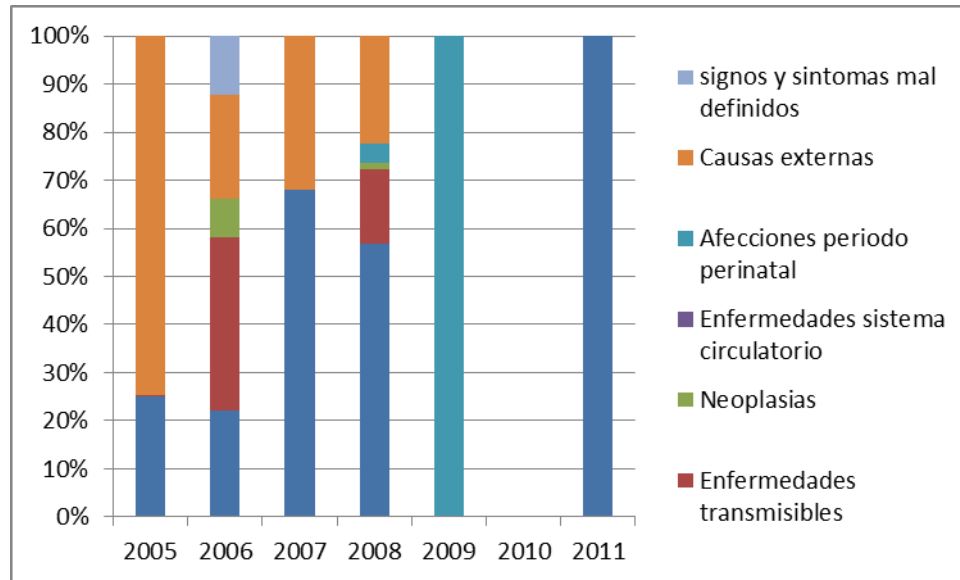
Fuente: Departamento Administrativo Nacional de Estadística DANE. Cubo de EV-SISPRO.- Ministerio de Salud y Protección Social

Comparando las tasas ajustadas por edad según las grandes causas de mortalidad en hombres y mujeres del municipio de Bagado, vemos que el mayor peso de mortalidad lo aporta el género masculino y el grupo de Causas externas es quien marca este peso. Las tasas de mortalidad ajustadas por edad el mayor peso esta dado por el grupo del sexo masculino.

En general las causas de mortalidad que presentan mayor incidencia sobre la mortalidad prematura en el municipio de Bagado entre los años 2005 al 2011 está dado por el grupo de Causas externas y enfermedades transmisibles, la tendencia a través de los años muestra que el 2006 fue el año donde más AVPP se presentaron.



Figura 9 Años de Vida Potencialmente Perdidos –AVPP por grandes causas lista 6/67 municipio de Bagado, 2005 – 2011

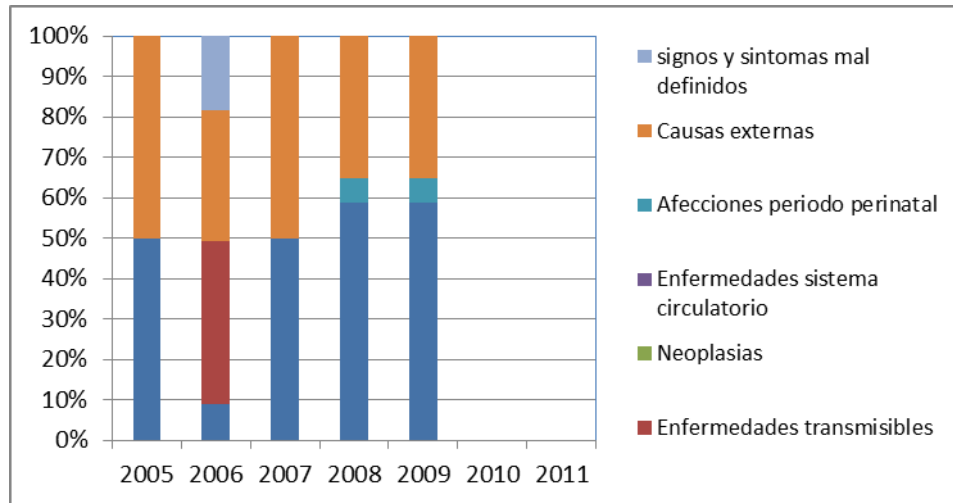


Fuente: Departamento Administrativo Nacional de Estadística DANE. Cubo de EV-SISPRO.- Ministerio de Salud y Protección Social

Para los hombres los AVPP tiene mayor magnitud el grupo de las demás causas a través del tiempo el año 2006 es el año de mayor impacto para la mortalidad prematura.



Figura 10 Años de Vida Potencialmente Perdidos –AVPP por grandes causas lista 6/67 en hombres del municipio de Bagado, 2005 – 2011

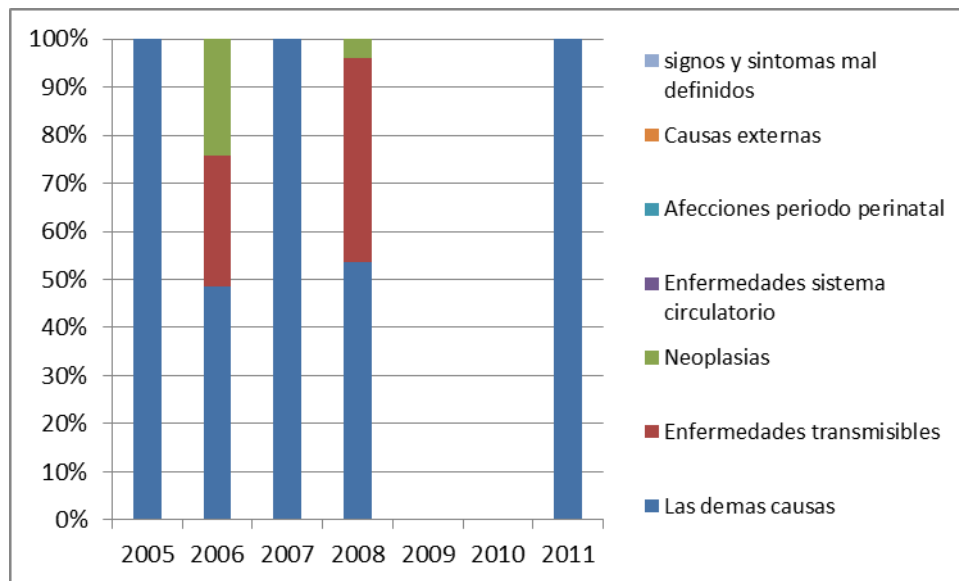


Fuente: Departamento Administrativo Nacional de Estadística DANE. Cubo de EV-SISPRO.- Ministerio de Salud y Protección Social

La magnitud para el caso de las mujeres está marcada por el grupo de las demás causas la tendencia indica que el año 2006 fue el año donde más AVPP se presentaron.



Figura 11 Años de Vida Potencialmente Perdidos –AVPP por grandes causas lista 6/67 en las mujeres municipio, 2005 – 2011



Fuente: Departamento Administrativo Nacional de Estadística DANE. Cubo de EV-SISPRO.- Ministerio de Salud y Protección Social

La mayor magnitud de los AVPP según el sexo está determinada por el sexo masculino y el año 2006 es según la tendencia en el tiempo el año donde más AVPP se presentaron.

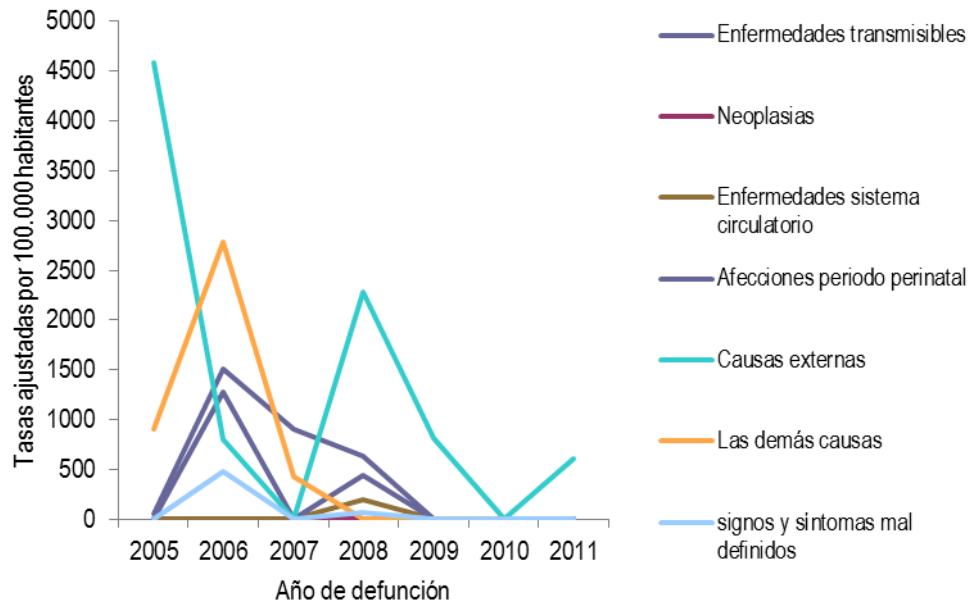
Tasas ajustadas de los años de Vida Potencialmente Perdidos –AVPP

La tasas ajustadas de los años de vida potencialmente perdidos del municipio de Bagado entre los años 2005 a 2011 está marcado por el grupo de las demás causas y las causas externas, la tendencia en el tiempo la determina el año 2006 donde se presentan más casos de mortalidad prematura.



Tasa de AVPP ajustada por edad en las mujeres

Figura1. Tasa de AVPP por grandes causas lista 6/67 general del municipio De Bagado, 2005 – 2011

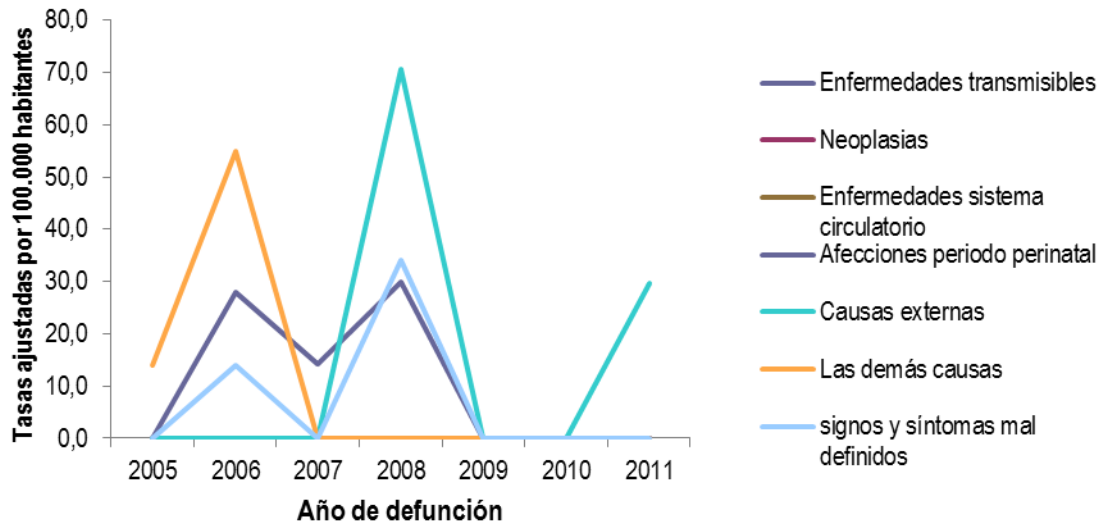


Fuente: Departamento Administrativo Nacional de Estadística DANE. Cubo de EV-SISPRO.- Ministerio de Salud y Protección Social

Para las mujeres del municipio de Bagado la tasa de AVPP la determina el grupo de las demás causas, seguido del grupo de causas externas, 2006 el año donde la tasa de AVPP es más alto.



Figura 12 Tasa de AVPP por grandes causas lista 6/67 ajustada en las mujeres del municipio de Bagado, 2005 – 2011



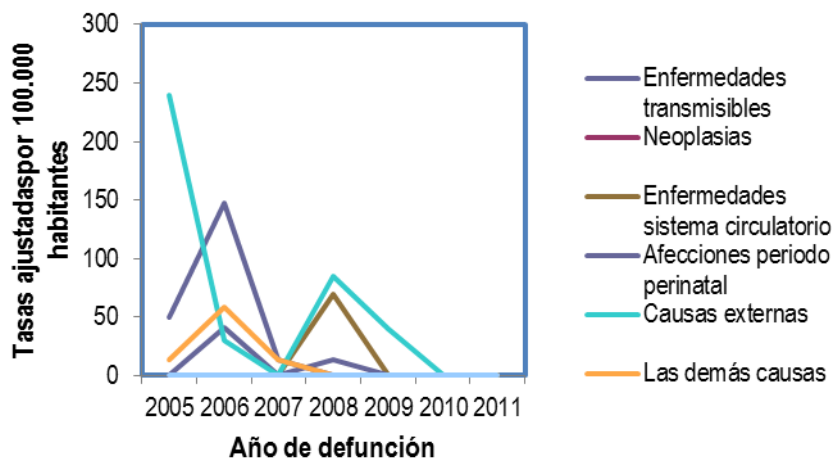
Fuente: Departamento Administrativo Nacional de Estadística DANE. Cubo de EV-SISPRO.- Ministerio de Salud y Protección Social

Tasa de AVPP ajustada por edad en hombres

Para los hombres del municipio de Bagado la tasa de AVPP mas alta la determina el grupo de causas externas y es el año 2008 donde se presentan mayor cantidad de casos.



Figura 13 Tasa de AVPP por grandes causas lista 6/67 ajustado en los hombres del municipio de Bagado, 2005 – 2011



Fuente: Departamento Administrativo Nacional de Estadística DANE. Cubo de EV-SISPRO.- Ministerio de Salud y Protección Social

2.1.2 Mortalidad específica por subgrupo

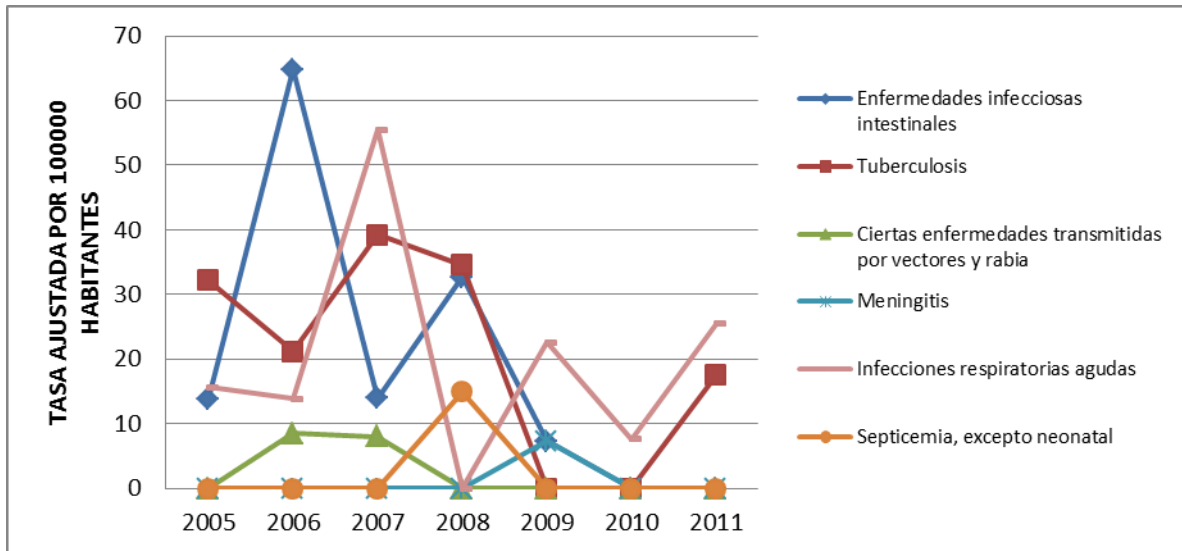
Tasas ajustadas por la edad

Enfermedades transmisibles

En el grupo de enfermedades transmisibles el subgrupo que mayor peso tiene es el de las enfermedades infecciosas intestinales, seguida de la tuberculosis, según la tendencia en el tiempo estos 2 subgrupos muestran que los años 2006 y 2007 respectivamente.



Figura 14 Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades transmisibles del municipio de Bagado, 2005 – 2011



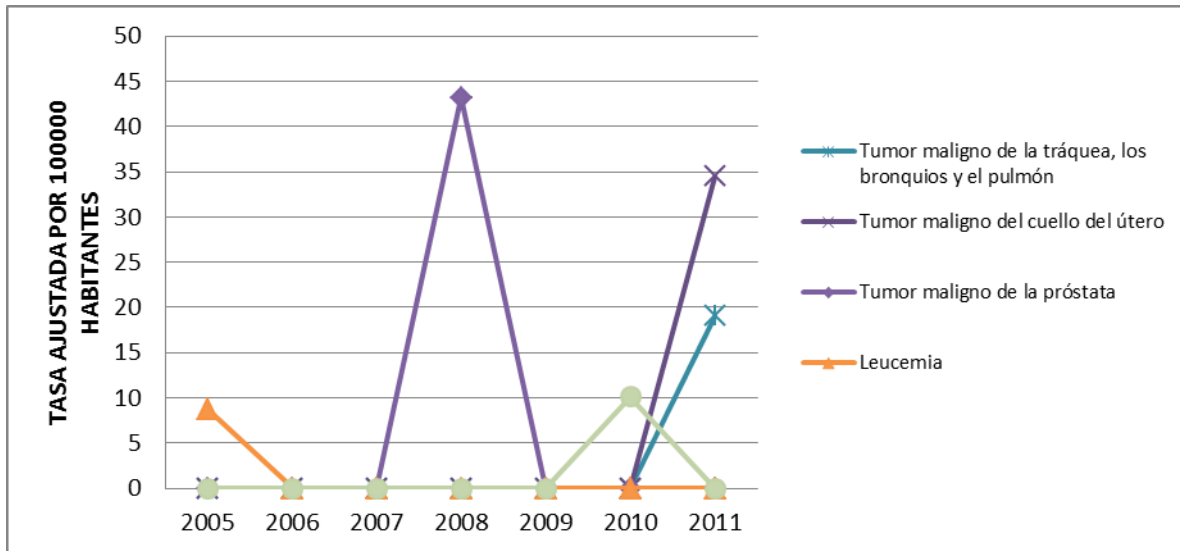
Fuente: Departamento Administrativo Nacional de Estadística DANE. Cubo de EV-SISPRO.- Ministerio de Salud y Protección Social

Neoplasias

Para el grupo de las neoplasias la que mayor peso tiene es el tumor maligno de la próstata, seguido por el tumor maligno del cuello del útero. Las leucemias y los tumores de tráquea, bronquios y pulmón son menos frecuentes.



Figura 15 Tasa de mortalidad ajustada por edad para las neoplasias del municipio Bagado, 2005 – 2011



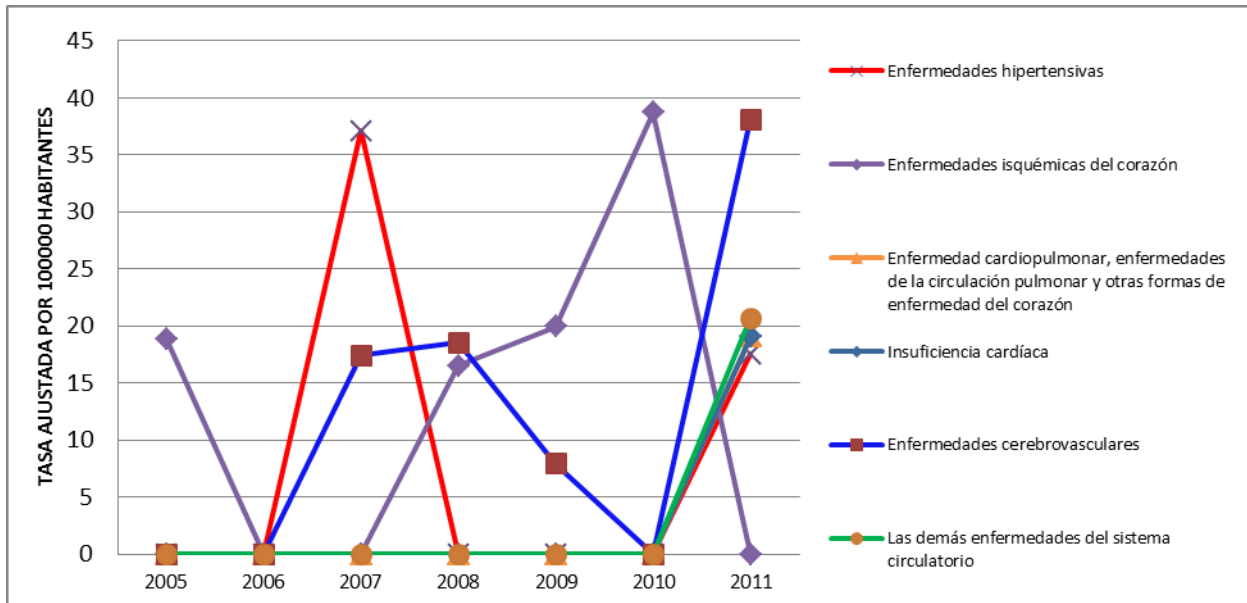
Fuente: Departamento Administrativo Nacional de Estadística DANE. Cubo de EV-SISPRO.- Ministerio de Salud y Protección Social

Enfermedades del sistema circulatorio

Para las enfermedades del sistema circulatorio en el municipio de Bagado el subgrupo que mayor peso tiene es las isquémicas del corazón, seguidas de las cerebrovasculares y las hipertensivas.



Figura 16 Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades del sistema circulatorio del municipio De Bagado, 2005 – 2011



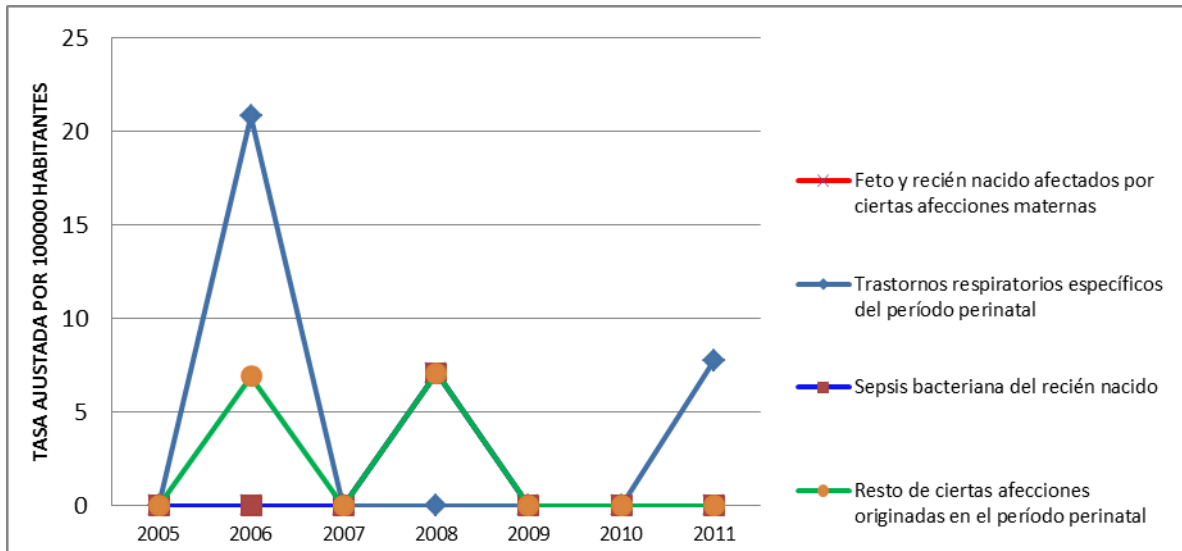
Fuente: Departamento Administrativo Nacional de Estadística DANE. Cubo de EV-SISPRO.- Ministerio de Salud y Protección Social

Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal

Para el grupo de las afecciones originadas en el periodo perinatal la mayor magnitud la representa los trastornos respiratorios específicos del periodo perinatal, seguido por el subgrupo de resto de ciertas afectaciones originadas en el periodo perinatal



Figura 17 Tasa de mortalidad ajustada por edad para ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal del municipio de Bagado, 2005 – 2011



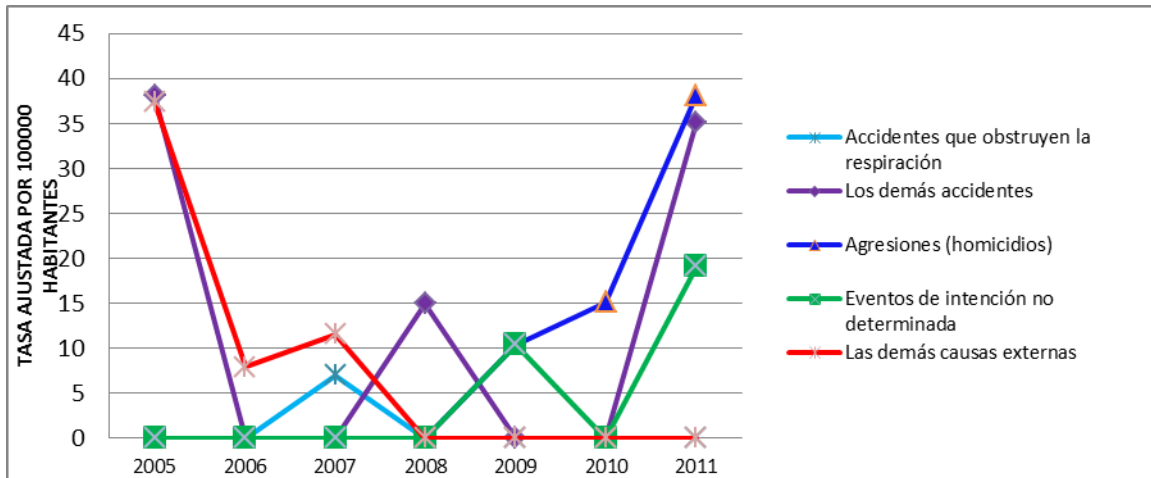
Fuente: Departamento Administrativo Nacional de Estadística DANE. Cubo de EV-SISPRO.- Ministerio de Salud y Protección Social

Causas externas

La magnitud y tendencia de las tasas ajustadas por edad para las causas externas del municipio de Bagado de los años 2005 al 2011 están marcadas por el grupo de los demás accidentes y las demás causas externas.



Figura 18 Tasa de mortalidad ajustada por edad para las causas externas del municipio de Bagado 2005 – 2011



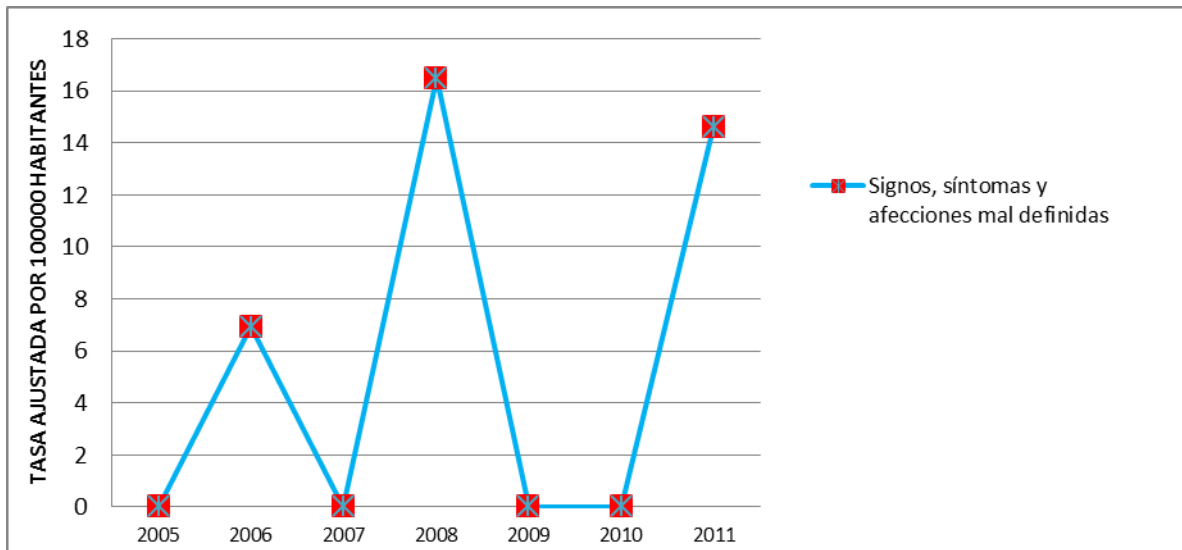
Fuente: Departamento Administrativo Nacional de Estadística DANE. Cubo de EV- SISPRO.- Ministerio de Salud y Protección Social

Síntomas, signos y afecciones mal definidas

Analizando la magnitud y tendencia de las tasas ajustadas por edad para los síntomas, signos y afecciones mal definidas, la mayor magnitud está representada en el año 2008, seguido por el año 2010.



Figura 19 Tasa de mortalidad ajustada por edad para los síntomas, signos y afecciones mal definidas del municipio de Bagado, 2005 – 2011



Fuente: Departamento Administrativo Nacional de Estadística DANE. Cubo de EV- SISPRO.- Ministerio de Salud y Protección Social

Tabla 10 Semaforización de las tasas de mortalidad por causas específicas municipio Bagado, 2005-2011.

Causa de muerte	Chocó	Bagado							
				2006	2007	2008	2009	2010	2011
Tasa de mortalidad por accidentes de transporte terrestre	5,82	0	#####	-	-	-	-	-	-
Tasa de mortalidad por tumor maligno de mama	2,9	0	#####	-	-	-	-	-	-
Tasa de mortalidad por tumor maligno del cuello uterino	3,73	0	#####	-	-	-	-	-	-



Tasa de mortalidad por tumor maligno de la próstata	4,17	0	#####	-	-	-	-	-	-
Tasa de mortalidad por tumor maligno del estomago	2,08	0	#####	-	-	-	-	-	-
Tasa de mortalidad por diabetes mellitus	4,78	12,1 7		-	-	↗	↘	-	↗
Tasa de mortalidad por lesiones auto-infringidas intencionalmente	1,04	0	#####	-	-	-	-	-	-
Tasa de mortalidad por trastornos mentales y del comportamiento	0,42	0	#####	-	-	-	-	-	-
Tasa de mortalidad por agresiones (homicidios)	28,29	36,5		-	-	-	↗	↗	↗
Tasa de mortalidad por malaria	0,83	0	#####	↗	↗	↘	-	-	-
Mortalidad por enfermedades infecciosas (A00-A99)	7,49	12,1 7			↘	↗	↘	↘	↗
Tasa de mortalidad por emergencias y desastres	0,62	24,3 3		↗	↗	-	-	-	-

Fuente: Departamento Administrativo Nacional de Estadística DANE. Cubo de EV- SISPRO.- Ministerio de Salud y Protección Social

2.1.3 Mortalidad materno – infantil y en la niñez

Tasas específicas de mortalidad

Para el municipio de Bagado, el análisis se realizó con el número de muertes y no con tasas específicas de la mortalidad infantil, desagregando por las muertes ocurridas en niños y niñas de acuerdo a la lista de tabulación de las 67 causa, que se agrupa en 67 subgrupos



**REPUBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DEL CHOCO
MUNICIPIO DE BAGADO
NIT.8916800554**



**Tabla 11 Número de muertes en la infancia y niñez, municipio de Bagado,
2005 – 2011**

Grandes causas de muerte	Grupos de edad	No. muertes 2005	No. muertes 2006	No. muertes 2007	No. muertes 2008	No. muertes 2009	No. muertes 2010	No. muertes 2011
Ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias (A00-B99)	Menores de 5 años	0	0	0	0	0	0	0
	Entre 1 y 4 años	2	3	2	2	1	0	0
	Menores de 1 año	0	0	0	0	0	0	0
Tumores (neoplasias) C00-D48	Menores de 5 años	0	0	0	0	0	0	0
	Entre 1 y 4 años	0	0	0	0	0	0	0
	Menores de 1 año	0	0	0	0	0	0	0
Enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos y ciertos trastornos que afectan el mecanismo de la inmunidad (D50-D89)	Menores de 5 años	0	0	0	0	0	0	0
	Entre 1 y 4 años	0	0	0	0	0	0	0
	Menores de 1 año	0	0	0	0	0	0	0
enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas (E00-E88)	Menores de 5 años	0	0	0	0	0	0	0
	Entre 1 y 4 años	2	4	0	1	0	2	3
	Menores de 1 año	0	0	0	0	0	0	0
Enfermedades del sistema nervioso (G00-G98)	Menores de 5 años	0	0	0	0	0	0	0
	Entre 1 y 4 años	0	0	0	0	0	0	1
	Menores de 1 año	0	0	0	0	0	0	0
Enfermedades del oído y de la apófisis mastoides (H60-H93)	Menores de 5 años	0	0	0	0	0	0	0
	Entre 1 y 4 años	0	0	0	0	0	0	0



REPUBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DEL CHOCO
MUNICIPIO DE BAGADO
NIT.8916800554



	Menores de 1 año	0	0	0	0	0	0	0
Enfermedades del sistema circulatorio (I00-I99)	Menores de 5 años	0	0	0	0	0	0	0
	Entre 1 y 4 años	0	0	0	0	0	0	0
	Menores de 1 año	0	0	0	0	0	0	0
Enfermedades del sistema respiratorio (J00-J98)	Menores de 5 años	0	0	0	0	0	0	0
	Entre 1 y 4 años	0	0	1	0	0	0	0
	Menores de 1 año	0	0	0	0	0	0	0
Enfermedades del sistema digestivo (K00-K92)	Menores de 5 años	0	0	0	0	0	0	0
	Entre 1 y 4 años	0	0	0	0	0	0	0
	Menores de 1 año	0	0	0	0	0	0	0
Enfermedades del sistema genitourinario (N00-N98)	Menores de 5 años	0	0	0	0	0	0	0
	Entre 1 y 4 años	2	0	0	0	0	0	0
	Menores de 1 año	0	0	0	0	0	0	0
Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal (P00-P96)	Menores de 5 años	0	0	0	0	0	0	0
	Entre 1 y 4 años	0	0	0	0	0	0	0
	Menores de 1 año	0	4	0	3	0	0	1
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas (Q00-Q99)	Menores de 5 años	0	0	0	0	0	0	0
	Entre 1 y 4 años	0	0	0	0	0	0	0
	Menores de 1 año	0	0	0	0	0	1	1
Signos síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio, no clasificados en otra parte (R00-R99)	Menores de 5 años	0	0	0	0	0	0	0
	Entre 1 y 4 años	0	0	0	0	0	0	0
	Menores de 1 año	0	0	0	0	0	0	0



REPUBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DEL CHOCÓ
MUNICIPIO DE BAGADO
NIT.8916800554



Todas las demás enfermedades (F01-F99, H00-H59, L00-L98, M00-M99)	Menores de 5 años	0	0	0	0	0	0	0
	Entre 1 y 4 años	0	0	0	0	0	0	0
	Menores de 1 año	0	0	0	0	0	0	0
Causas externas de morbilidad y mortalidad (V01-Y89)	Menores de 5 años	0	0	0	0	0	0	0
	Entre 1 y 4 años	0	0	0	0	0	0	0
	Menores de 1 año	0	0	0	0	0	0	0
Síndrome respiratorio agudo grave (SRAG) (U04)	Menores de 5 años	0	0	0	0	0	0	0
	Entre 1 y 4 años	0	0	0	0	0	0	0
	Menores de 1 año	0	0	0	0	0	0	0

Fuente: Departamento Administrativo Nacional de Estadística DANE. Cubo de EV- SISPRO.- Ministerio de Salud y Protección Social

Subgrupo de ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias

La tendencia y la magnitud durante el periodo de 2005 a 2011 de ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias en el municipio de Bagado está marcada por el grupo de otras enfermedades infecciosas intestinales, la tendencia es a presentar el mismo número de casos durante el 2005 al 2009, 2010 y 2011 no se presentaron muertes por esta causa.

Tabla 12 Número de muertes en la infancia y niñez, por ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias municipio de Bagado, 2005 – 2011

Subgrupos de causas de muerte según lista de tabulación para la mortalidad infantil y del niño (67 causas)Grandes causas de muerte	Grupos de edad	No. muertes 2005	No. muertes 2006	No. muertes 2007	No. muertes 2008	No. muertes 2009	No. muertes 2010	No. muertes 2011
Diarrea y gastroenteritis de presunto origen	Menores de 5 años	0	0	0	0	0	0	0
	Entre 1 y 4 años	0	0	0	0	0	0	0



REPUBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DEL CHOCÓ
MUNICIPIO DE BAGADO
NIT.8916800554



infeccioso (A09)	Menores de 1 año	0	0	0	0	0	0	0
Otras enfermedades infecciosas intestinales (A00-A08)	Menores de 5 años	0	0	0	0	0	0	0
	Entre 1 y 4 años	2	3	2	2	1	0	0
	Menores de 1 año	0	0	0	0	0	0	0
Tuberculosis (A15-A19)	Menores de 5 años	0	0	0	0	0	0	0
	Entre 1 y 4 años	1	0	0	0	0	0	0
	Menores de 1 año	0	0	0	0	0	0	0
Tétanos (A33, A35)	Menores de 5 años	0	0	0	0	0	0	0
	Entre 1 y 4 años	0	0	0	0	0	0	0
	Menores de 1 año	0	0	0	0	0	0	0
Difteria (A36)	Menores de 5 años	0	0	0	0	0	0	0
	Entre 1 y 4 años	0	0	0	0	0	0	0
	Menores de 1 año	0	0	0	0	0	0	0
Tos ferina (A37)	Menores de 5 años	0	0	0	0	0	0	0
	Entre 1 y 4 años	0	0	0	0	0	0	0
	Menores de 1 año	0	0	0	0	0	0	0
Infección meningocócica (A39)	Menores de 5 años	0	0	0	0	0	0	0
	Entre 1 y 4 años	0	0	0	0	1	0	0
	Menores de 1 año	0	0	0	0	0	0	0
Septicemia (A40-A41)	Menores de 5 años	0	0	0	0	0	0	0
	Entre 1 y 4 años	0	0	0	0	0	0	0



REPUBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DEL CHOCO
MUNICIPIO DE BAGADO
NIT.8916800554



	Menores de 1 año	0	0	0	0	0	0	0
Poliomelitis aguda (A80)	Menores de 5 años	0	0	0	0	0	0	0
	Entre 1 y 4 años	0	0	0	0	0	0	0
	Menores de 1 año	0	0	0	0	0	0	0
Sarampión (B05)	Menores de 5 años	0	0	0	0	0	0	0
	Entre 1 y 4 años	0	0	0	0	0	0	0
	Menores de 1 año	0	0	0	0	0	0	0
Enfermedad por virus de la inmunodeficiencia humana (VIH) (B20-B24)	Menores de 5 años	0	0	0	0	0	0	0
	Entre 1 y 4 años	0	0	0	0	0	0	0
	Menores de 1 año	0	0	0	0	0	0	0
Otras enfermedades virales (A81-B04, B06-B19, B25-B34)	Menores de 5 años	0	0	0	0	0	0	0
	Entre 1 y 4 años	0	0	0	0	0	0	0
	Menores de 1 año	0	0	0	0	0	0	0
Paludismo (B50-B54)	Menores de 5 años	0	0	0	0	0	0	0
	Entre 1 y 4 años	0	0	0	0	0	0	0
	Menores de 1 año	0	0	0	0	0	0	0
Resto de ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias (A20-A32, A38, A42-A79, B35-B49, B55-B94, B99)	Menores de 5 años	0	0	0	0	0	0	0
	Entre 1 y 4 años	0	0	0	0	0	0	0
	Menores de 1 año	0	0	0	0	0	0	0

Fuente: Departamento Administrativo Nacional de Estadística DANE. Cubo de EV- SISPRO.- Ministerio de Salud y Protección Social



REPUBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DEL CHOCO
MUNICIPIO DE BAGADO
NIT.8916800554



Subgrupo de Tumores (neoplasias)

Para el periodo y grupo poblacional evaluado no se evidenciaron muertes por estas causas en el municipio de Bagado.

Tabla 13 Número de muertes en la infancia y niñez, por tumores, municipio de Bagado, 2005 – 2011

Subgrupos de causas de muerte según lista de tabulación para la mortalidad infantil y del niño (67 causas)	Grupos de edad	No. muertes 2005	No. muertes 2006	No. muertes 2007	No. muertes 2008	No. muertes 2009	No. muertes 2010	No. muertes 2011
Leucemia (C91-C95)	Menores de 5 años	0	0	0	0	0	0	0
	Entre 1 y 4 años	0	0	0	0	0	0	0
	Menores de 1 año	0	0	0	0	0	0	0
Resto de tumores malignos (C00-C90, C96-C97)	Menores de 5 años	0	0	0	0	0	0	0
	Entre 1 y 4 años	0	0	0	0	0	0	0
	Menores de 1 año	0	0	0	0	0	0	0
Resto de tumores (D00-D48)	Menores de 5 años	0	0	0	0	0	0	0
	Entre 1 y 4 años	0	0	0	0	0	0	0
	Menores de 1 año	0	0	0	0	0	0	0

Fuente: Departamento Administrativo Nacional de Estadística DANE. Cubo de EV- SISPRO.- Ministerio de Salud y Protección Social

Subgrupo de enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos y ciertos trastornos que afectan el mecanismo de la inmunidad

En el periodo evaluado se presentaron 12 muertes asociadas a anemias en niños del municipio de Bagado.



Tabla 14 Número de muertes en la infancia y niñez, por enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos y ciertos trastornos que afectan el mecanismo de la inmunidad, municipio de Bagado, 2005 – 2011

Subgrupos de causas de muerte según lista de tabulación para la mortalidad infantil y del niño (67 causas)	Grupos de edad	No. muertes 2005	No. muertes 2006	No. muertes 2007	No. muertes 2008	No. muertes 2009	No. muertes 2010	No. muertes 2011
Anemias (D50-D64)	Menores de 5 años	0	0	0	0	0	0	0
	Entre 1 y 4 años	2	4	0	1	0	2	3
	Menores de 1 año	0	0	0	0	0	0	0
Resto de enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos, y ciertos trastornos que afectan el mecanismo de la inmunidad (D65-D89)	Menores de 5 años	0	0	0	0	0	0	0
	Entre 1 y 4 años	0	0	0	0	0	0	0
	Menores de 1 año	0	0	0	0	0	0	0

Fuente: Departamento Administrativo Nacional de Estadística DANE. Cubo de EV- SISPRO.- Ministerio de Salud y Protección Social

Subgrupo de las enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas

Para el periodo evaluado no se evidenciaron muertes asociadas a este grupo en los niños del municipio de Bagado.



REPUBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DEL CHOCO
MUNICIPIO DE BAGADO
NIT.8916800554



Tabla 15 Número de muertes en la infancia y niñez, por enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas, municipio Bagado, 2005 – 2011

Subgrupos de causas de muerte según lista de tabulación para la mortalidad infantil y del niño (67 causas)	Grupos de edad	No. muertes 2005	No. muertes 2006	No. muertes 2007	No. muertes 2008	No. muertes 2009	No. muertes 2010	No. muertes 2011
Desnutrición y otras deficiencias nutricionales (E40-E64)	Menores de 5 años	0	0	0	0	0	0	0
	Entre 1 y 4 años	0	0	0	0	0	0	0
	Menores de 1 año	0	0	0	0	0	0	0
Resto de enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas (E00-E34, E65-E88)	Menores de 5 años	0	0	0	0	0	0	0
	Entre 1 y 4 años	0	0	0	0	0	0	0
	Menores de 1 año	0	0	0	0	0	0	0

Fuente: Departamento Administrativo Nacional de Estadística DANE. Cubo de EV- SISPRO.-
Ministerio de Salud y Protección Social

Subgrupo de las enfermedades del sistema nervioso; enfermedades del oído y de la apófisis mastoides

Para el periodo evaluado no se evidenciaron muertes asociadas a este grupo en los niños del municipio de Bagado.



Tabla 16 Número de muertes en la infancia y niñez, por enfermedades del sistema nervioso; enfermedades del oído y de la apófisis mastoides, municipio Bagado, 2005 – 2011

Subgrupos de causas de muerte según lista de tabulación para la mortalidad infantil y del niño (67 causas)	Grupos de edad	No. muertes 2005	No. muertes 2006	No. muertes 2007	No. muertes 2008	No. muertes 2009	No. muertes 2010	No. muertes 2011
Meningitis (G00-G03)	Menores de 5 años	0	0	0	0	0	0	0
	Entre 1 y 4 años	0	0	0	0	0	0	0
	Menores de 1 año	0	0	0	0	0	0	0
Resto de enfermedades del sistema nervioso (G04-G98)	Menores de 5 años	0	0	0	0	0	0	0
	Entre 1 y 4 años	0	0	0	0	0	0	0
	Menores de 1 año	0	0	0	0	0	0	0

Fuente: Departamento Administrativo Nacional de Estadística DANE. Cubo de EV- SISPRO.-
Ministerio de Salud y Protección Social

Subgrupo de las enfermedades del sistema respiratorio

Para el periodo evaluado se presentó 1 muerte por enfermedades respiratorias en los niños de Bagado.



REPUBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DEL CHOCO
MUNICIPIO DE BAGADO
NIT.8916800554



Tabla 17 Número de muertes en la infancia y niñez, por enfermedades del sistema respiratorio, municipio de Bagado, 2005 – 2011

Subgrupos de causas de muerte según lista de tabulación para la mortalidad infantil y del niño (67 causas)	Grupos de edad	No. muertes 2005	No. muertes 2006	No. muertes 2007	No. muertes 2008	No. muertes 2009	No. muertes 2010	No. muertes 2011
Neumonía (J12-J18)	Menores de 5 años	0	0	0	0	0	0	0
	Entre 1 y 4 años	0	0	0	0	0	0	0
	Menores de 1 año	0	0	0	0	0	0	0
Otras infecciones respiratorias agudas (J00-J11, J20-J22)	Menores de 5 años	0	0	0	0	0	0	0
	Entre 1 y 4 años	0	0	1	0	0	0	0
	Menores de 1 año	0	0	0	0	0	0	0
Resto de enfermedades del sistema respiratorio (J30-J98)	Menores de 5 años	0	0	0	0	0	0	0
	Entre 1 y 4 años	0	0	0	0	0	0	0
	Menores de 1 año	0	0	0	0	0	0	0

Fuente: Departamento Administrativo Nacional de Estadística DANE. Cubo de EV- SISPRO.-
Ministerio de Salud y Protección Social

En el periodo evaluado se presentaron 8 muertes asociadas al periodo perinatal en municipio de Bagado.



REPUBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DEL CHOCO
MUNICIPIO DE BAGADO
NIT.8916800554



Tabla 18 Número de muertes por ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal, municipio, 2005 – 2011

Subgrupos de causas de muerte según lista de tabulación para la mortalidad infantil y del niño (67 causas)	Grupos de edad	No. muertes 2005	No. muertes 2006	No. muertes 2007	No. muertes 2008	No. muertes 2009	No. muertes 2010	No. muertes 2011
Feto y recién nacido afectado por factores maternos y por complicaciones del embarazo, del trabajo de parto y del parto (P00-P04)	Menores de 1 año	0	0	0	1	0	0	0
Trastornos relacionados con la duración de la gestación y el crecimiento fetal (P05-P08)	Menores de 1 año	0	0	0	0	0	0	0
Traumatismo del nacimiento (P10-P15)	Menores de 1 año	0	0	0	0	0	0	0
Hipoxia intrauterina y asfixia del nacimiento (P20-P21)	Menores de 1 año	0	0	0	0	0	0	0
Dificultad respiratoria del recién nacido (P22)	Menores de 1 año	0	0	0	0	0	0	0
Neumonía congénita (P23)	Menores de 1 año	0	0	0	0	0	0	0
Otras afecciones respiratorias del recién nacido (P24-P28)	Menores de 1 año	0	3	0	0	0	0	1



REPUBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DEL CHOCO
MUNICIPIO DE BAGADO
NIT.8916800554



Sepsis bacteriana del recién nacido (P36)	Menores de 1 año	0	0	0	1	0	0	0
Onfalitis del recién nacido con o sin hemorragia leve (P38)	Menores de 1 año	0	0	0	0	0	0	0
Trastornos hemorrágicos y hematológicos del feto y del recién nacido (P50-P61)	Menores de 1 año	0	0	0	0	0	0	0
Resto de afecciones perinatales (P29, P35, P37, P39, P70-P96)	Menores de 1 año	0	1	0	1	0	0	0

Fuente: Departamento Administrativo Nacional de Estadística DANE. Cubo de EV- SISPRO.-
 Ministerio de Salud y Protección Social

Subgrupo de malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas

Tabla 19 Número de muertes por malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas, municipio de Bagado, 2005 – 2011

Subgrupos de causas de muerte según lista de tabulación para la mortalidad infantil y del niño (67 causas)	Grupos de edad	No. muertes 2005	No. muertes 2006	No. muertes 2007	No. muertes 2008	No. muertes 2009	No. muertes 2010	No. muertes 2011
Hidrocefalo congénito y espina bífida (Q03,Q05)	Menores de 5 años	0	0	0	0	0	0	0
	Entre 1 y 4 años	0	0	0	0	0	0	0
	Menores de 1 año	0	0	0	0	0	0	0
Otras malformaciones congénitas del sistema nervioso	Menores de 5 años	0	0	0	0	0	0	0
	Entre 1 y 4 años	0	0	0	0	0	0	0



REPUBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DEL CHOCO
MUNICIPIO DE BAGADO
NIT.8916800554



(Q00-Q02, Q04, Q06-Q07)	Menores de 1 año	0	0	0	0	0	0	0
Malformaciones congénitas del corazón (Q20-Q24)	Menores de 5 años	0	0	0	0	0	0	0
	Entre 1 y 4 años	0	0	0	0	0	0	0
	Menores de 1 año	0	0	0	0	0	0	0
Otras malformaciones congénitas del sistema circulatorio (Q25-Q28)	Menores de 5 años	0	0	0	0	0	0	0
	Entre 1 y 4 años	0	0	0	0	0	0	0
	Menores de 1 año	0	0	0	0	0	0	0
Síndrome de Down y otras anomalías cromosómicas (Q90-Q99)	Menores de 5 años	0	0	0	0	0	0	0
	Entre 1 y 4 años	0	0	0	0	0	0	0
	Menores de 1 año	0	0	0	0	0	0	0
Otras malformaciones congénitas (Q30-Q89)	Menores de 5 años	0	0	0	0	0	0	0
	Entre 1 y 4 años	0	0	0	0	0	1	1
	Menores de 1 año	0	0	0	0	0	0	0

Fuente: Departamento Administrativo Nacional de Estadística DANE. Cubo de EV- SISPRO.-
 Ministerio de Salud y Protección Social



REPUBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DEL CHOCÓ
MUNICIPIO DE BAGADO
NIT.8916800554



Subgrupo de signos síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio, no clasificados en otra parte

Para el periodo evaluado no se presentaron casos de muertes por estas causas.

Tabla 20 Número de muertes por signos síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio, no clasificados en otra parte, municipio de Bagado, 2005 – 2011

Subgrupos de causas de muerte según lista de tabulación para la mortalidad infantil y del niño (67 causas)	Grupos de edad	No. muertes 2005	No. muertes 2006	No. muertes 2007	No. muertes 2008	No. muertes 2009	No. muertes 2010	No. muertes 2011
Síndrome de muerte súbita infantil (R95)	Menores de 1 años	0	0	0	0	0	0	0
Otros síntomas, signos y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio, no clasificados en otra parte (R00-R94, R96-R99)	Menores de 5 años	0	0	0	0	0	0	0
	Entre 1 y 4 años	0	0	0	0	0	0	0
	Menores de 1 año	0	0	0	0	0	0	0

Fuente: Departamento Administrativo Nacional de Estadística DANE. Cubo de EV- SISPRO.- Ministerio de Salud y Protección Social

Subgrupo de causas externas de morbilidad y mortalidad

Para el periodo evaluado se presentó 1 muerte de un niño del municipio de Bagado por la causa otros accidentes que obstruyen la respiración.

Tabla 21 Número de muertes en la infancia y niñez, por causas externas de morbilidad y mortalidad, municipio de Bagado, 2005 – 2011

Subgrupos de causas de muerte según lista de tabulación para la mortalidad infantil y del niño (67 causas)	Grupos de edad	No. muertes 2005	No. muertes 2006	No. muertes 2007	No. muertes 2008	No. muertes 2009	No. muertes 2010	No. muertes 2011
Accidentes de transporte (V01-V99)	Menores de 5 años	0	0	0	0	0	0	0
	Entre 1 y 4 años	0	0	0	0	0	0	0



REPUBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DEL CHOCO
MUNICIPIO DE BAGADO
NIT.8916800554



	Menores de 1 año	0	0	0	0	0	0	0
Ahogamiento y sumersión accidentales (W65-W74)	Menores de 5 años	0	0	0	0	0	0	0
	Entre 1 y 4 años	0	0	0	0	0	0	0
	Menores de 1 año	0	0	0	0	0	0	0
Otros accidentes que obstruyen la respiración (W75-W84)	Menores de 5 años	0	0	0	0	0	0	0
	Entre 1 y 4 años	0	0	1	0	0	0	0
	Menores de 1 año	0	0	0	0	0	0	0
Exposición al humo, fuego y llamas (X00-X09)	Menores de 5 años	0	0	0	0	0	0	0
	Entre 1 y 4 años	0	0	0	0	0	0	0
	Menores de 1 año	0	0	0	0	0	0	0
Envenenamiento accidental por, y exposición a sustancias nocivas (X85-Y09)	Menores de 5 años	0	0	0	0	0	0	0
	Entre 1 y 4 años	0	0	0	0	0	0	0
	Menores de 1 año	0	0	0	0	0	0	0
Todas las demás causas externas (W00-W64, W85-W99, X10-X39, X50-X84, Y10-Y89)	Menores de 5 años	0	0	0	0	0	0	0
	Entre 1 y 4 años	0	0	0	0	0	0	0
	Menores de 1 año	0	0	0	0	0	0	0

Fuente: Departamento Administrativo Nacional de Estadística DANE. Cubo de EV- SISPRO.-
 Ministerio de Salud y Protección Social



2.1.4 Mortalidad materno – infantil y en la niñez

La mortalidad infantil y en la niñez se describe a partir de las tasas específicas y luego el número de muertes en niños y niñas por edades (menores de 1 año, de 1 a 4 años y menores de 5 años), utilizando la lista de las 67 causas de mortalidad de OPS, la cual agrupa 16 grandes subgrupos, tales como: ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias; tumores, enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos y ciertos trastornos que afectan el mecanismo de la inmunidad, enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas, enfermedades del sistema nervioso, enfermedades del oído y de la apófisis mastoides, enfermedades del sistema circulatorio, enfermedades del sistema respiratorio, enfermedades del sistema digestivo, enfermedades del sistema genitourinario, ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal, malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas; signos síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio, no clasificados en otra parte; todas las demás enfermedades; causas externas de morbilidad y mortalidad; Síndrome Respiratorio Agudo Grave – SRAG. A continuación se describe los análisis contenidos en Tablas de la 10 a la 15. Y los 16 grandes subgrupos en las tablas 18 a la 32:

Tabla 22 Semaforización y tendencia de la mortalidad materno – infantil y niñez, municipio Bagado,

CAUSA DE MUERTE	CHOCO	BAGADO	2006	2007	2008	2009	2010	2011
Razón de mortalidad materna	341,63	0,1	↗	↘	-	-	-	-
Tasa de mortalidad neonatal	13,99	28,17	↘	↘	↗	↘	-	↗
Tasa de mortalidad infantil ajustada (DANE)	24,56	56,3	↘	↘	↗	↗	↘	↗
Tasa de mortalidad en la niñez ajustada (DANE)	30,7	98,5	↘	↘	↗	↘	↘	↗
Tasa de mortalidad por IRA en menores de cinco años	43,7	0,1	↗	↘	-	↗	↘	↗
Tasa de mortalidad por EDA en menores de cinco años	6,04	0,1	↗	↘	↗	↘	↘	-
Tasa de mortalidad por desnutrición en menores de cinco años	0,17	2,62	↗	↘	↗	↘	↗	↗

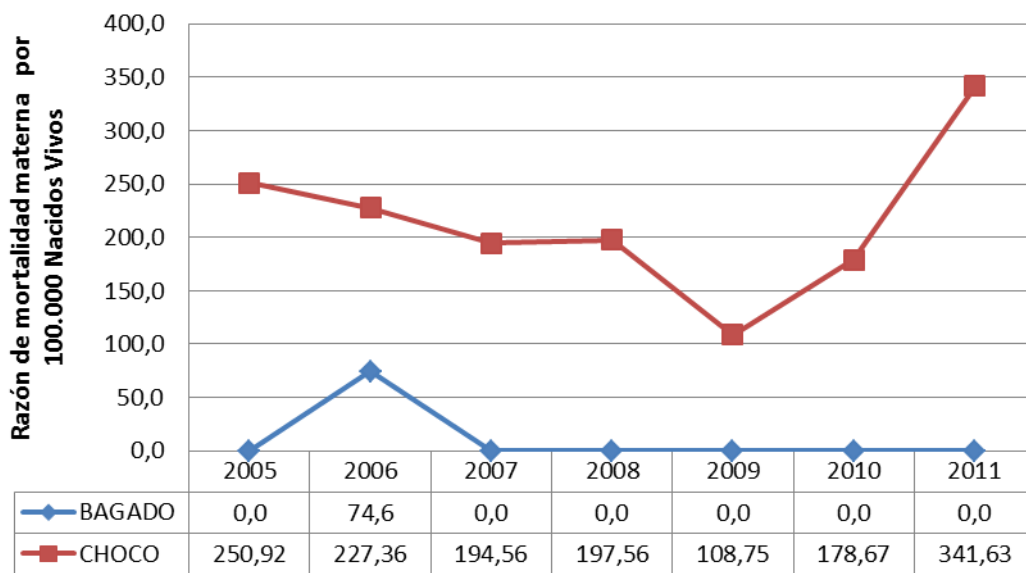
Fuente: Departamento Administrativo Nacional de Estadística DANE. Cubo de EV- SISPRO.-
Ministerio de Salud y Protección Social



Mortalidad materna

Para los años analizados la razón de mortalidad materna en el municipio de Bagado se mantuvo en estable excepto el año 2006 donde se presentó 74 por mil nacidos vivos. Respecto al departamento la tasa es mucho más baja.

Figura 20 Razón de mortalidad materna, municipio de Bagado, 2005 -2011



Fuente: Departamento Administrativo Nacional de Estadística DANE. Cubo de EV- SISPRO.- Ministerio de Salud y Protección Social

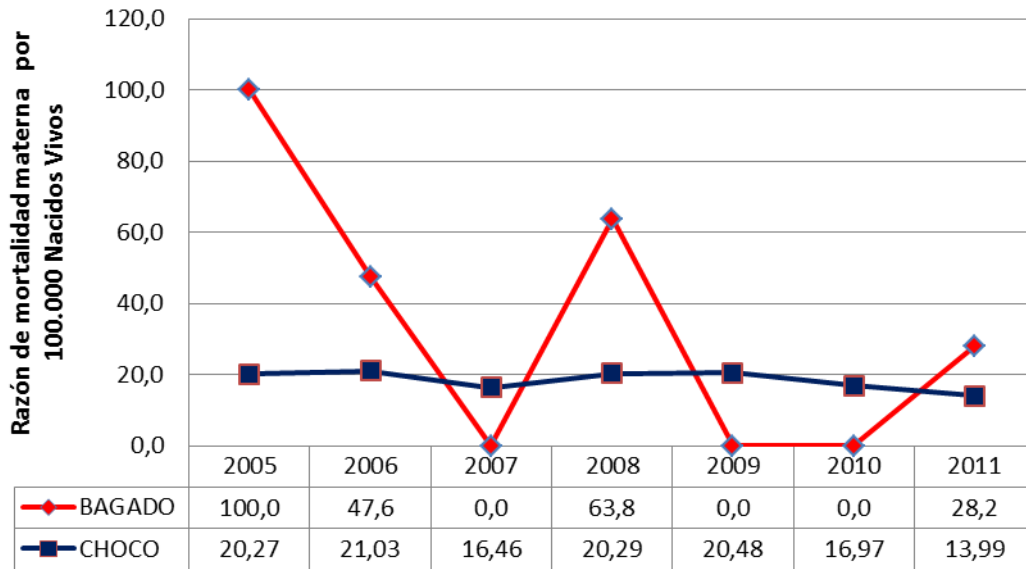
Mortalidad Neonatal

La tasa de mortalidad neonatal en el municipio de Bagado para los años analizados tiene una tendencia cambiante, en el 2005 fue de 100 por cada 1000 NV, disminuyó en el 2006 y 2007 y en el 2008 volvió a subir.

Respecto a la tasa departamental es significativamente más alta.



Figura 21 Tasa de mortalidad neonatal, municipio de Bagado, 2005- 2011



Fuente: Departamento Administrativo Nacional de Estadística DANE. Cubo de EV- SISPRO.- Ministerio de Salud y Protección Social

Mortalidad infantil

La tasa de mortalidad infantil de municipio de Bagado entre los años 2005 al 2011 es alta en los 7 años evaluados, la tendencia es a mantenerse alta. Respecto a la tasa departamental es significativamente más alta la del municipio.

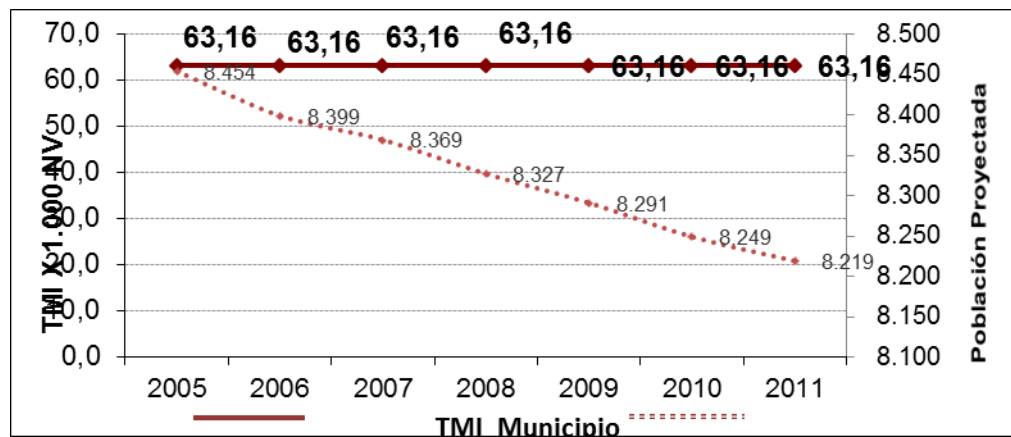
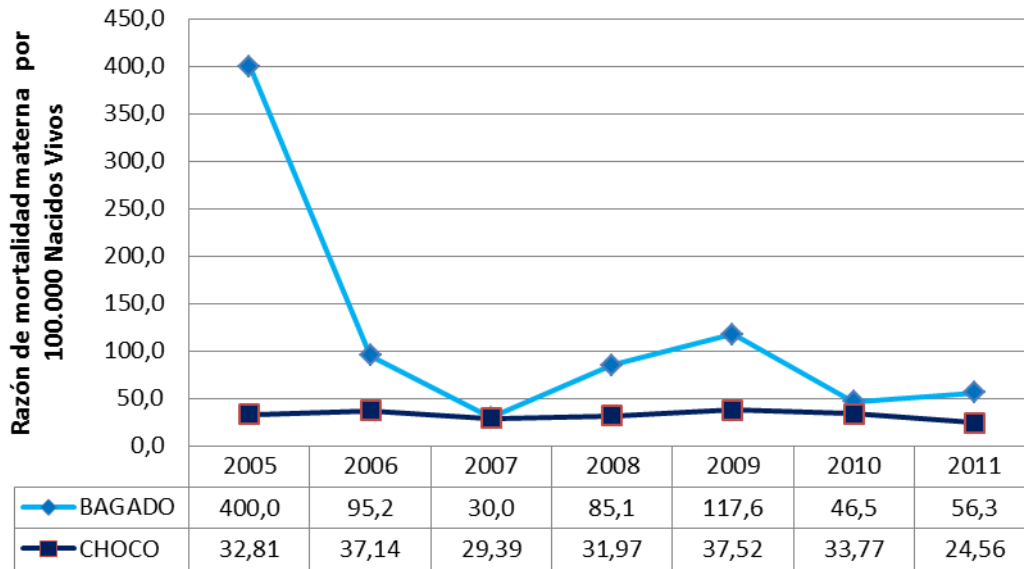




Figura 22 Tasa de mortalidad infantil municipio de Bagado, 2005- 2011



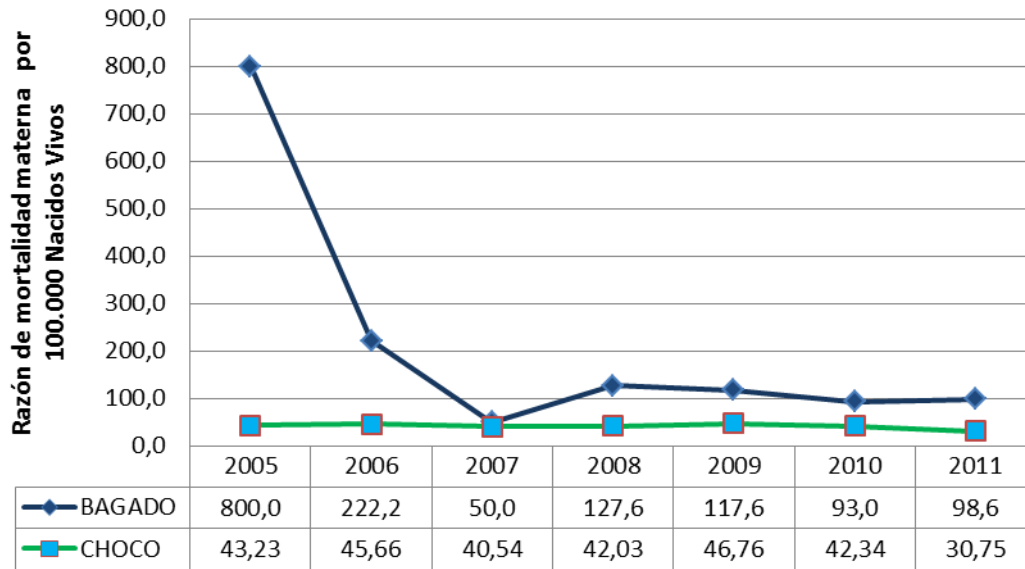
Fuente: Departamento Administrativo Nacional de Estadística DANE. Cubo de EV- SISPRO.-
Ministerio de Salud y Protección Social

Mortalidad en la niñez

La tasa de mortalidad en la niñez en el municipio de Bagado para los años 2005 al 2011 es elevada su tendencia es a mantenerse de esa manera y es significativamente más alta que la tasa departamental, para todos los años evaluados triplica su valor.



Figura 23 Tasa de mortalidad en la niñez, municipio de Bagado, 2005- 2011



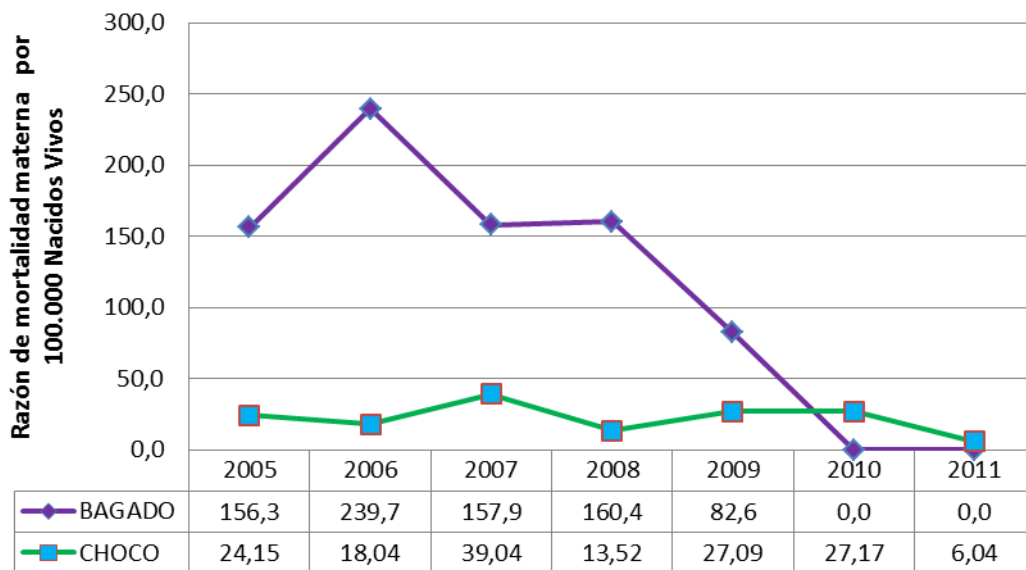
Fuente: Departamento Administrativo Nacional de Estadística DANE. Cubo de EV- SISPRO.-
Ministerio de Salud y Protección Social

Mortalidad por Enfermedad Diarreica Aguda –EDA

La tasa mortalidad por Enfermedad Diarreica Aguda –EDA del 2005 al 2011 tiende al aumento, respecto al departamento es más alta.,



Figura 24 Tasa de mortalidad por EDA, municipio Badado, 2005- 2011



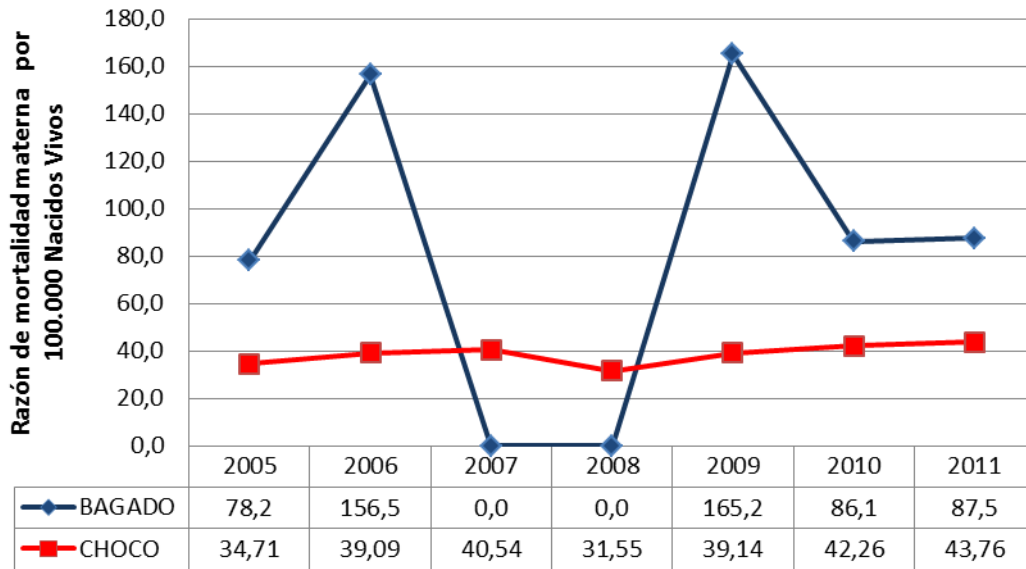
Fuente: Departamento Administrativo Nacional de Estadística DANE. Cubo de EV- SISPRO.-
Ministerio de Salud y Protección Social

Mortalidad por Infección Respiratoria Aguda - IRA

La tasa de mortalidad por Infecciones Respiratoria Aguda - IRA del 2005 al 2011 en el municipio de Bagado tiende a mantenerse alta, excepto los años 2007 y 2008 donde fue de 0. Respecto a la tasa departamental es ligeramente más alta.



Figura 25 Tasa de mortalidad por IRA, municipio de Bagado, 2005- 2011



Fuente: Departamento Administrativo Nacional de Estadística DANE. Cubo de EV- SISPRO.- Ministerio de Salud y Protección Social

Mortalidad por desnutrición crónica

La tasa mortalidad por desnutrición del 2005 al 2011 en el municipio de Bagado es más alta que la tasa departamental, tiende a aumentar en los años analizados.

Figura 26 Tasa de mortalidad por desnutrición, municipio de Bagado, 2005- 2011



Fuente: Departamento Administrativo Nacional de Estadística DANE. Cubo de EV- SISPRO.- Ministerio de Salud y Protección Social



IDENTIFICACIÓN DE PRIORIDADES POR MORTALIDAD GENERAL,
ESPECÍFICA Y MATERNO -INFANTIL

**Tabla 23 Identificación de prioridades en salud del municipio de Bagado,
2011**

	Causa de mortalidad identificada	BAGADO	CHOCO
Mortalidad general por grandes causas	Las demás Causas	42	53
	las causas externas	0	17,5
Mortalidad específica por subgrupo	Enfermedades del sistema Urinario	40	3,5
	Agresiones, Homicidios	38,1	43,5
	Enfermedades Cerebrovasculares	38,1	53,2
	Enfermedades Crónicas de las vías Respiratorias Inferiores	36,5	40
Mortalidad materno-infantil	Tasa de Mortalidad en la niñez	98,6	30,75
	Tasa de mortalidad Infantil	56,3	24,56
	Tasa de mortalidad por IRA	87,5	43,76
	Tasa de mortalidad Neonatal	28,2	13,99

Fuente: Departamento Administrativo Nacional de Estadística DANE. Cubo de EV- SISPRO.-
Ministerio de Salud y Protección Social

Conclusiones

La tasa de mortalidad ajustada por edad para los hombres del municipio de Bagado está marcada con el mayor peso por el grupo de causas externas, con una tendencia a disminuir desde el año 2005 con 239 hasta el 2009 con 85, para los otros años analizados no se presentaron casos de mortalidad para este grupo. La tasa de mortalidad ajustada por edad para las mujeres del municipio de Bagado está determinada por el grupo de las demás causas con mayor peso en el año 2006, le sigue el grupo de las transmisibles con una tendencia al aumento desde el 2006 al 2008.

El grupo de las demás causas y causas externas está marcado por los años 2006 y 2008 respectivamente.



Comparando las tasas ajustadas por edad según las grandes causas de mortalidad en hombres y mujeres del municipio de Bagado, vemos que el mayor peso de mortalidad lo aporta el género masculino y el grupo de Causas externas es quien marca este peso. Las tasas de mortalidad ajustadas por edad el mayor peso esta dado por el grupo del sexo masculino.

En general las causas de mortalidad que presentan mayor incidencia sobre la mortalidad prematura en el municipio de Bagado entre los años 2005 al 2011 está dado por el grupo de Causas externas y enfermedades transmisibles, la tendencia a través de los años muestra que el 2006 fue el año donde más AVPP se presentaron.

La tasas ajustadas de los años de vida potencialmente perdidos del municipio de Bagado entre los años 2005 a 2011 está marcado por el grupo de las demás causas y las causas externas, la tendencia en el tiempo la determina el año 2006 donde se presentan más casos de mortalidad prematura.

Mortalidad específica por subgrupo

- En el grupo de enfermedades transmisibles el subgrupo que mayor peso tiene es el de las enfermedades infecciosas intestinales, seguida de la tuberculosis, según la tendencia en el tiempo estos 2 subgrupos muestran que los años 2006 y 2007 respectivamente.
- Para el grupo de las neoplasias la que mayor peso tiene es el tumor maligno de la próstata, seguido por el tumor maligno del cuello del útero. Las leucemias y los tumores de tráquea, bronquios y pulmón son menos frecuentes
- Para las enfermedades del sistema circulatorio en el municipio de Bagado el subgrupo que mayor peso tiene es las isquémicas del corazón, seguidas de las cerebrovasculares y las hipertensivas.
- Para el grupo de las afecciones originadas en el periodo perinatal la mayor magnitud la representa los trastornos respiratorios específicos del periodo perinatal, seguido por el subgrupo de resto de ciertas afectaciones originadas en el periodo perinatal
- La magnitud y tendencia de las tasas ajustadas por edad para las causas externas del municipio de Bagado de los años 2005 al 2011 están marcadas por el grupo de los demás accidentes y las demás causas externas.



Mortalidad materno – infantil y en la niñez

Las principales primeras causas específicas de muertes en el municipio de Bagado entre los años 2005 al 2011 está dada por las enfermedades nutricionales y las enfermedades infecciosas y parasitarias.

Subgrupo de ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias

La tendencia y la magnitud durante el periodo de 2005 a 2011 de ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias en el municipio de Bagado está marcada por el grupo de otras enfermedades infecciosas intestinales, la tendencia es a presentar el mismo numero de casos durante el 2005 al 2009, 2010 y 2011 no se presentaron muertes por esta causa.

Subgrupo de enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos y ciertos trastornos que afectan el mecanismo de la inmunidad

En el periodo evaluado se presentaron 12 muertes asociadas a anemias en niños del municipio de Bagado.

En el periodo evaluado se presentaron 8 muertes asociadas al periodo perinatal en municipio de Bagado

Para el municipio de Bagado entre los años 2005 al 2011 los indicadores de mortalidad materna infantil se muestran de la siguiente manera:

- La Razón de la mortalidad materna aumento en el año 2006 respecto al 2005, en el 2007 disminuyó respecto al 2006 y desde el 2008 al 2011 se mantuvo igual. Respecto a la semaforización este indicador es más bajo comparado con el departamental.
- Tasa de Mortalidad Neonatal: Este indicador para el municipio de Bagado entre los años 2005 al 2011 muestra un atendencia muy cambiante, entre 2005 y 2007 disminuyo, en 2008 aumento, en 2009 disminuyó, 2010 se mantuvo estable y en 2011 volvió a aumentar respecto al 2010. Según la semaforización este indicador es significativamente más alto que el departamental.
- Tasa de mortalidad Infantil: Este indicador tienen un comportamiento cambiante pero la tendencia es a aumentar en el tiempo. Es significativamente más alto que el indicador departamental.
- Tasa de mortalidad en la niñez: Si bien su tendencia en los años analizados es a disminuir, es según la semaforización mucho más alto que el departamental.
- Tasa de mortalidad por IRA en menores de 5 años : Tendencia cambiante varía entre la disminución y el aumento, no hay diferencias con el indicador departamental



- Tasa de mortalidad por EDA en menores de 5 años : Tendencia cambiante varía entre la disminución y el aumento, no hay diferencias con el indicador departamental
- Tasa de mortalidad por desnutrición en menores de 5 años: Tendencia cambiante varía entre la disminución y el aumento, es significativamente más alto que el departamental.

2.2 ANÁLISIS DE LA MORBILIDAD

El análisis de la morbilidad desarrollo la técnica de la semaforización y tendencia para la prevalencia de enfermedad renal crónica en fase cinco con necesidad de terapia de sustitución o reemplazo renal, la incidencia de VIH notificada, la incidencia de leucemia mieloide aguda en menores de 15 años notificada y la incidencia de leucemia linfocítica aguda en menores de 15 años, a los eventos precursores de hipertensión y diabetes, y para los eventos de notificación obligatoria. Las fuentes de información que alimentaron los insumos para la semaforización fue el Cubo de Registros Individuales de Prestación de Servicios – RIPS de la bodega del SISPRO, las Bases de datos de Alto Costo y el SIVIGILA.

2.2.1 Principales causas de morbilidad

El análisis de las principales causas de la morbilidad atendida utilizó la lista del estudio mundial de carga de la enfermedad que agrupa los códigos CIE10, agrupándose en los siguientes cinco (5) grupos a saber: 1. condiciones transmisibles y nutricionales; 2. condiciones maternas perinatales; 3. enfermedades no transmisibles; 4. lesiones y 5. condiciones mal clasificadas. Este análisis se presenta por ciclo vital y sexo, en la Tabla 22. Principales causas de morbilidad, territorio y años

Tabla 24 Principales causas de morbilidad, municipio Bagado 2009 – 2012

Ciclo vital	Gran causa de morbilidad	2009	2010	2011	2012
Primera infancia (0 - 5 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	120	112	100	76
	Condiciones materno perinatales	13	11	10	5
	Enfermedades no transmisibles	23	21	17	23
	Lesiones	0	0	0	0
	Condiciones mal clasificadas	56	34	43	23
Infancia (6 - 11 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	87	56	43	41
	Condiciones materno perinatales	6	0	0	0



REPUBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DEL CHOCÓ
MUNICIPIO DE BAGADO
NIT.8916800554



	Enfermedades no transmisibles	22	19	21	5
	Lesiones	0	0	0	0
	Condiciones mal clasificadas	12	13	10	9
Adolescencia (12 -18 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	0	0	0	0
	Condiciones materno perinatales	0	0	0	0
	Enfermedades no transmisibles	25	32	34	21
	Lesiones	0	0	4	0
	Condiciones mal clasificadas	12	11	0	0
Juventud (14 - 26 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	0	0	0	0
	Condiciones materno perinatales	0	0	0	0
	Enfermedades no transmisibles	123	134	98	112
	Lesiones	0	0	12	0
	Condiciones mal clasificadas	87	76	89	23
Adulthood (27 - 59 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	0	0	0	0
	Condiciones materno perinatales	0	0	0	0
	Enfermedades no transmisibles	113	143	147	137
	Lesiones	23	18	15	17
	Condiciones mal clasificadas	87	79	88	94
Persona mayor (> 60 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	0	0	0	0
	Enfermedades no transmisibles	21	17	16	15
	Lesiones	0	0	0	0
	Condiciones mal clasificadas	11	8	8	5

Fuente: Departamento Administrativo Nacional de Estadística DANE. Cubo de EV- SISPRO.-
Ministerio de Salud y Protección Social

Principales causas de morbilidad en hombres

Las principales causas de morbilidad para los hombres del municipio de Bagado entre los años 2009 al 2012 está dada por el grupo de enfermedades no transmisibles, a través del tiempo la tendencia es a mantenerse estable, no se evidencian aumentos o descensos significativos en la frecuencia. Respecto al ciclo vital estas causas de morbilidad son más frecuentes desde la Juventud y se mantienen hasta el grupo de persona mayor.



REPUBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DEL CHOCHO
MUNICIPIO DE BAGADO
NIT.8916800554



**Tabla 25 Principales causas de morbilidad en hombres municipio Bagado
2009 – 2012**

Ciclo vital	Gran causa de morbilidad	2009	2010	2011	2012
Primera infancia (0 - 5 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	88	58	47	48
	Condiciones materno perinatales	6	4	6	3
	Enfermedades no transmisibles	11	12	8	11
	Lesiones	0	0	0	0
	Condiciones mal clasificadas	34	15	22	17
Infancia (6 - 11 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	43	24	19	21
	Enfermedades no transmisibles	11	6	12	2
	Lesiones	0	0	0	0
	Condiciones mal clasificadas	5	5	3	7
Adolescencia (12 -18 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	0	0	0	0
	Enfermedades no transmisibles	13	12	17	10
	Lesiones	0	0	4	0
	Condiciones mal clasificadas	5	9	0	0
Juventud (14 - 26 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	0	0	0	0
	Enfermedades no transmisibles	78	87	43	60
	Lesiones	0	0	5	0
	Condiciones mal clasificadas	34	43	51	15
Adulthood (27 - 59 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	0	0	0	0
	Enfermedades no transmisibles	67	76	68	59
	Lesiones	12	8	6	7
	Condiciones mal clasificadas	56	34	65	61
Persona mayor (> 60 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	0	0	0	0
	Enfermedades no transmisibles	11	8	8	4
	Lesiones	0	0	0	0
	Condiciones mal clasificadas	5	2	6	2

Fuente: Departamento Administrativo Nacional de Estadística DANE. Cubo de EV- SISPRO.-
Ministerio de Salud y Protección Social

Principales causas de morbilidad en mujeres

Las principales causas de morbilidad en las mujeres en el municipio de Bagado para los años 2009 al 2012 está determinada por las enfermedades no transmisibles. La tendencia en el tiempo es a ir en aumento.



REPUBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DEL CHOCÓ
MUNICIPIO DE BAGADO
NIT.8916800554



**Tabla 26 Principales causas de morbilidad en mujeres, municipio Bagado
2009 – 2012**

Ciclo vital	Gran causa de morbilidad	2009	2010	2011	2012
Primera infancia (0 - 5años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	32	54	53	28
	Condiciones materno perinatales	7	7	4	2
	Enfermedades no transmisibles	12	9	9	12
	Lesiones	0	0	0	0
	Condiciones mal clasificadas	22	19	21	6
Infancia (6 - 11 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	44	32	24	20
	Condiciones materno perinatales	0	0	0	0
	Enfermedades no transmisibles	11	13	9	3
	Lesiones	0	0	0	0
	Condiciones mal clasificadas	7	8	7	2
Adolescencia (12 -18 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	0	0	0	0
	Condiciones materno perinatales	0	0	0	0
	Enfermedades no transmisibles	12	20	17	11
	Lesiones	0	0	0	0
	Condiciones mal clasificadas	7	2	0	0
Juventud (14 - 26 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	0	0	0	0
	Condiciones materno perinatales	0	0	0	0
	Enfermedades no transmisibles	45	47	55	52
	Lesiones	0	0	7	0
	Condiciones mal clasificadas	53	33	38	8
Adulthood (27 - 59 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	0	0	0	0
	Condiciones materno perinatales	0	0	0	0
	Enfermedades no transmisibles	46	70	79	78
	Lesiones	11	10	9	10
	Condiciones mal clasificadas	31	45	23	33
Persona mayor (> 60 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	0	0	0	0
	Enfermedades no transmisibles	10	9	8	11
	Lesiones	0	0	0	0
	Condiciones mal clasificadas	6	6	2	3

Fuente: Departamento Administrativo Nacional de Estadística DANE. Cubo de EV- SISPRO.-
Ministerio de Salud y Protección Social



2.2.2 Morbilidad específica por subgrupo

El análisis de la morbilidad específica por subgrupo utiliza la lista del estudio mundial de carga de la enfermedad agrupa los códigos CIE10, describe el cambio en proporción del comportamiento de la morbilidad durante la serie de datos por sexo, edad y subgrupo de causa, observado en las tablas desde la 25 a la 33.

Condiciones transmisibles y nutricionales

La tendencia de las principales causas de morbilidad por las condiciones transmisibles y nutricionales en el municipio de Bagado según ciclo vital está dada de la siguiente Manera:

1. Para la primera infancia y la infancia por las enfermedades infecciosas y parasitarias.
2. La tendencia es aumentar en el tiempo.

Tabla 27 Morbilidad específica en las condiciones transmisibles y nutricionales, municipio 2009 – 2012

Ciclo vital	Condiciones transmisibles y nutricionales	2009	2010	2011	2012
Primera infancia (0 - 5años)	Enfermedades infecciosas y parasitarias (A00-B99, G00, G03-G04,N70-N73)	45	38	25	21
	Enfermedades infecciosas y parasitarias (A00-B99, G00, G03-G04,N70-N73)	20	27	26	23
	Infecciones respiratorias (J00-J06, J10-J18, J20-J22, H65-H66)	43	32	39	27
	Deficiencias nutricionales (E00-E02, E40-E46, E50, D50-D53, D64.9, E51-E64)	12	15	16	5
Infancia (6 - 11 años)	Enfermedades infecciosas y parasitarias (A00-B99, G00, G03-G04,N70-N73)	43	32	21	19
	Enfermedades infecciosas y parasitarias (A00-B99, G00, G03-G04,N70-N73)	23	0	0	0
	Infecciones respiratorias (J00-J06, J10-J18, J20-J22, H65-H66)	21	24	22	22
	Deficiencias nutricionales (E00-E02, E40-E46, E50, D50-D53, D64.9, E51-E64)	0	0	0	0
Adolescencia (12 -18 años)	Enfermedades infecciosas y parasitarias (A00-B99, G00, G03-G04,N70-N73)	0	0	0	0
	Enfermedades infecciosas y parasitarias (A00-B99, G00, G03-G04,N70-N73)	0	0	0	0



REPUBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DEL CHOCO
MUNICIPIO DE BAGADO
NIT.8916800554



	Infecciones respiratorias (J00-J06, J10-J18, J20-J22, H65-H66)	0	0	0	0
	Deficiencias nutricionales (E00-E02, E40-E46, E50, D50-D53, D64.9, E51-E64)	0	0	0	0
Juventud (14 - 26 años)	Enfermedades infecciosas y parasitarias (A00-B99, G00, G03-G04,N70-N73)	0	0	0	0
	Enfermedades infecciosas y parasitarias (A00-B99, G00, G03-G04,N70-N73)	0	0	0	0
	Infecciones respiratorias (J00-J06, J10-J18, J20-J22, H65-H66)	0	0	0	0
	Deficiencias nutricionales (E00-E02, E40-E46, E50, D50-D53, D64.9, E51-E64)	0	0	0	0
Adultez (27 - 59 años)	Enfermedades infecciosas y parasitarias (A00-B99, G00, G03-G04,N70-N73)	0	0	0	0
	Enfermedades infecciosas y parasitarias (A00-B99, G00, G03-G04,N70-N73)	0	0	0	0
	Infecciones respiratorias (J00-J06, J10-J18, J20-J22, H65-H66)	0	0	0	0
	Deficiencias nutricionales (E00-E02, E40-E46, E50, D50-D53, D64.9, E51-E64)	0	0	0	0
Persona mayor (> 60 años)	Enfermedades infecciosas y parasitarias (A00-B99, G00, G03-G04,N70-N73)	0	0	0	0
	Enfermedades infecciosas y parasitarias (A00-B99, G00, G03-G04,N70-N73)	0	0	0	0
	Infecciones respiratorias (J00-J06, J10-J18, J20-J22, H65-H66)	0	0	0	0
	Deficiencias nutricionales (E00-E02, E40-E46, E50, D50-D53, D64.9, E51-E64)	0	0	0	0

Fuente: Departamento Administrativo Nacional de Estadística DANE. Cubo de EV- SISPRO.-
 Ministerio de Salud y Protección Social

Condiciones materno perinatales

La tendencia de las principales causas de morbilidad por las condiciones maternas perinatales en el municipio de Bagado, es a aumentar, se da en la primera infancia.



Tabla 28 Morbilidad específica en las condiciones materno - perinatales, municipio Bagado 2009 – 2012

Ciclo vital	Condiciones perinatales	2009	2010	2011	2012
Primera infancia (0 - 5años)	Condiciones derivadas durante el periodo perinatal (P00-P96)*	13	11	10	5
	Total	13	11	10	5
Adolescencia (12 -18 años)	Condiciones maternas (O00-O99)	0	0	0	0
	Condiciones derivadas durante el periodo perinatal (P00-P96)	0	0	0	0
Juventud (14 - 26 años)	Condiciones maternas (O00-O99)	0	0	0	0
	Condiciones derivadas durante el periodo perinatal (P00-P96)	0	0	0	0
Adulthood (27 - 59 años)	Condiciones maternas (O00-O99)	0	0	0	0
	Condiciones derivadas durante el periodo perinatal (P00-P96)	0	0	0	0

Fuente: Departamento Administrativo Nacional de Estadística DANE. Cubo de EV- SISPRO.- Ministerio de Salud y Protección Social

Enfermedades no transmisibles

Las enfermedades no transmisibles para el ciclo vital de la primera infancia marcan la tendencia las enfermedades respiratorias y las enfermedades digestivas. A través del tiempo lo que se nota es que van en aumento.



REPUBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DEL CHOCO
MUNICIPIO DE BAGADO
NIT.8916800554



Tabla 29 Morbilidad específica en las enfermedades no transmisibles, en la primera infancia municipio de Bagado 2009 – 2012

Ciclo vital	Enfermedades no transmisibles	2009	2010	2011	2012
Primera infancia (0 - 5 años)	Neoplasias malignas (C00-C97)	0	0	0	0
	Otras neoplasias (D00-D48)	0	0	0	0
	Diabetes mellitus (E10-E14)	0	0	0	0
	Desordenes endocrinos (D55-D64 excepto D64.9, D65-D89, E03-E07, E15-E16, E20-E34, E65-E88)	0	0	0	0
	Condiciones neuropsiquiatrias (F01-F99, G06-G98)	0	0	0	0
	Enfermedades de los órganos de los sentidos (H00-H61, H68-H93)	5	3	0	0
	Enfermedades cardiovasculares (I00-I99)	1	0	0	0
	Enfermedades respiratorias (J30-J98)	9	12	10	15
	Enfermedades digestivas (K20-K92)	5	4	3	5
	Enfermedades genitourinarias (N00-N64, N75-N98)	3	2	4	3
	Enfermedades de la piel (L00-L98)	0	0	0	0
	Enfermedades musculo-esqueléticas (M00-M99)	0	0	0	0
	Anomalías congénitas (Q00-Q99)	0	0	0	0
Condiciones orales (K00-K14)	0	0	0	0	

Fuente: Departamento Administrativo Nacional de Estadística DANE. Cubo de EV- SISPRO.- Ministerio de Salud y Protección Social

Tabla 30 Morbilidad específica en las enfermedades no transmisibles, en la infancia municipio Bagado 2009 – 2012

Ciclo vital	Enfermedades no transmisibles	2009	2010	2011	2012
Infancia (6 - 11 años)	Neoplasias malignas (C00-C97)	0	0	0	0
	Otras neoplasias (D00-D48)	0	0	0	0
	Diabetes mellitus (E10-E14)	0	0	0	0
	Desordenes endocrinos (D55-D64 excepto D64.9, D65-D89, E03-E07, E15-E16, E20-E34, E65-E88)	0	0	0	0
	Condiciones neuropsiquiatrias (F01-F99, G06-G98)	0	0	0	0
	Enfermedades de los órganos de los sentidos (H00-H61, H68-H93)	8	5	5	0
	Enfermedades cardiovasculares (I00-I99)	0	0	0	0
	Enfermedades respiratorias (J30-J98)	11	10	12	2
	Enfermedades digestivas (K20-K92)	1	2	2	2
	Enfermedades genitourinarias (N00-N64, N75-N98)	2	2	2	1



REPUBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DEL CHOCO
MUNICIPIO DE BAGADO
NIT.8916800554



	Enfermedades de la piel (L00-L98)	0	0	0	0
	Enfermedades musculoesqueléticas (M00-M99)	0	0	0	0
	Anomalías congénitas (Q00-Q99)	0	0	0	0
	Condiciones orales (K00-K14)	0	0	0	0

Fuente: Departamento Administrativo Nacional de Estadística DANE. Cubo de EV- SISPRO.-
 Ministerio de Salud y Protección Social

Tabla 31 Morbilidad específica en las enfermedades no transmisibles, en la infancia municipio Bagado 2009 – 2012

Ciclo vital	Enfermedades no transmisibles	2009	2010	2011	2012
Adolescencia (12 - 18 años)	Neoplasias malignas (C00-C97)	0	0	0	0
	Otras neoplasias (D00-D48)	0	0	0	0
	Diabetes mellitus (E10-E14)	0	0	0	0
	Desórdenes endocrinos (D55-D64 excepto D64.9, D65-D89, E03-E07, E15-E16, E20-E34, E65-E88)	0	0	0	0
	Condiciones neuropsiquiátricas (F01-F99, G06-G98)	0	0	0	0
	Enfermedades de los órganos de los sentidos (H00-H61, H68-H93)	0	0	0	0
	Enfermedades cardiovasculares (I00-I99)	0	0	0	0
	Enfermedades respiratorias (J30-J98)	12	15	5	5
	Enfermedades digestivas (K20-K92)	8	12	15	10
	Enfermedades genitourinarias (N00-N64, N75-N98)	5	0	10	5
	Enfermedades de la piel (L00-L98)	0	3	1	0
	Enfermedades musculoesqueléticas (M00-M99)	0	2	3	1
	Anomalías congénitas (Q00-Q99)	0	0	0	0
	Condiciones orales (K00-K14)	0	0	0	0

Fuente: Departamento Administrativo Nacional de Estadística DANE. Cubo de EV- SISPRO.-
 Ministerio de Salud y Protección Social

Tabla 32 Morbilidad específica en las enfermedades no transmisibles, en la juventud municipio Bagado 2009 – 2012

Ciclo vital	Enfermedades no transmisibles	2009	2010	2011	2012
Juventud (14 - 26 años)	Neoplasias malignas (C00-C97)	0	0	0	0
	Otras neoplasias (D00-D48)	0	0	0	0
	Diabetes mellitus (E10-E14)	0	0	0	0



**REPUBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DEL CHOCO
MUNICIPIO DE BAGADO
NIT.8916800554**



Desordenes endocrinos (D55-D64 excepto D64.9, D65-D89, E03-E07, E15-E16, E20-E34, E65-E88)	0	0	0	0
Condiciones neuropsiquiátricas (F01-F99, G06-G98)	0	0	0	0
Enfermedades de los órganos de los sentidos (H00-H61, H68-H93)	18	15	3	10
Enfermedades cardiovasculares (I00-I99)	0	0	0	2
Enfermedades respiratorias (J30-J98)	20	4	10	20
Enfermedades digestivas (K20-K92)	25	30	20	15
Enfermedades genitourinarias (N00-N64, N75-N98)	30	40	25	30
Enfermedades de la piel (L00-L98)	20	25	20	25
Enfermedades musculoesqueléticas (M00-M99)	20	20	20	20
Anomalías congénitas (Q00-Q99)	0	0	0	0
Condiciones orales (K00-K14)	0	0	0	0

Fuente: Departamento Administrativo Nacional de Estadística DANE. Cubo de EV- SISPRO.-
Ministerio de Salud y Protección Social

Tabla 33 Morbilidad específica en las enfermedades no transmisibles, en la adultez municipio Bagado 2009 – 2012

Ciclo vital	Enfermedades no transmisibles	2009	2010	2011	2012
Adultez (27 - 59 años)	Neoplasias malignas (C00-C97)	0	0	0	0
	Otras neoplasias (D00-D48)	0	0	0	0
	Diabetes mellitus (E10-E14)	5	0	0	0
	Desordenes endocrinos (D55-D64 excepto D64.9, D65-D89, E03-E07, E15-E16, E20-E34, E65-E88)	0	0	0	0
	Condiciones neuropsiquiátricas (F01-F99, G06-G98)	0	0	0	0
	Enfermedades de los órganos de los sentidos (H00-H61, H68-H93)	5	0	5	7



REPUBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DEL CHOCO
MUNICIPIO DE BAGADO
NIT.8916800554



Enfermedades cardiovasculares (I00-I99)	28	40	40	30
Enfermedades respiratorias (J30-J98)	25	30	30	20
Enfermedades digestivas (K20-K92)	20	23	20	45
Enfermedades genitourinarias (N00-N64, N75-N98)	25	20	20	15
Enfermedades de la piel (L00-L98)	0	0	0	0
Enfermedades musculoesqueléticas (M00-M99)	15	30	32	20
Anomalías congénitas (Q00-Q99)	0	0	0	0
Condiciones orales (K00-K14)	0	0	0	0

Fuente: Departamento Administrativo Nacional de Estadística DANE. Cubo de EV- SISPRO.- Ministerio de Salud y Protección Social

Tabla 34 Morbilidad específica en las enfermedades no transmisibles, en la persona mayor de 60 años municipio Bagado 2009 – 2012

Ciclo vital	Enfermedades no transmisibles	2009	2010	2011	2012
Persona mayor (> 60 años)	Neoplasias malignas (C00-C97)	1	0	0	0
	Otras neoplasias (D00-D48)	0	0	0	0
	Diabetes mellitus (E10-E14)	5	0	0	0
	Desordenes endocrinos (D55-D64 excepto D64.9, D65-D89, E03-E07, E15-E16, E20-E34, E65-E88)	0	0	0	0
	Condiciones neuropsiquiátricas (F01-F99, G06-G98)	0	0	0	0
	Enfermedades de los órganos de los sentidos (H00-H61, H68-H93)	0	0	0	2
	Enfermedades cardiovasculares (I00-I99)	5	3	3	2
	Enfermedades respiratorias (J30-J98)	5	5	4	6
	Enfermedades digestivas (K20-K92)	5	5	5	2



REPUBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DEL CHOCO
MUNICIPIO DE BAGADO
NIT.8916800554



Enfermedades genitourinarias (N00-N64, N75-N98)	0	4	4	3
Enfermedades de la piel (L00-L98)	0	0	0	0
Enfermedades musculo-esqueléticas (M00-M99)	0	0	0	0
Anomalías congénitas (Q00-Q99)	0	0	0	0
Condiciones orales (K00-K14)	0	0	0	0

Fuente: Departamento Administrativo Nacional de Estadística DANE. Cubo de EV- SISPRO.-
 Ministerio de Salud y Protección Social

Lesiones

En el grupo de las lesiones, los casos se presentaron en el subgrupo, lesiones no intencionales, todos los casos en el año 2011.

Tabla 35 Morbilidad específica por las lesiones municipio Bagado 2009 – 2012

Ciclo vital	Lesiones	2009	2010	2011	2012
Primera infancia (0 - 5 años)	Lesiones no intencionales (V01-X59, Y40-Y86, Y88, Y89)	0	0	0	0
	Lesiones intencionales (X60-Y09, Y35-Y36, Y870, Y871)	0	0	0	0
	Lesiones de intencionalidad indeterminada (Y10-Y34, Y872)	0	0	0	0
	Traumatismos, envenenamientos u algunas otras consecuencias de causas externas (S00-T98)	0	0	0	0
Infancia (6 - 11 años)	Lesiones no intencionales (V01-X59, Y40-Y86, Y88, Y89)	0	0	0	0
	Lesiones intencionales (X60-Y09, Y35-Y36, Y870, Y871)	0	0	0	0
	Lesiones de intencionalidad indeterminada (Y10-Y34, Y872)	0	0	0	0
	Traumatismos, envenenamientos u algunas otras consecuencias de causas externas (S00-T98)	0	0	0	0
Adolescencia (12 -18 años)	Lesiones no intencionales (V01-X59, Y40-Y86, Y88, Y89)	0	0	4	0



REPUBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DEL CHOCÓ
MUNICIPIO DE BAGADO
NIT.8916800554



	Lesiones intencionales (X60-Y09, Y35-Y36, Y870, Y871)	0	0	0	0
	Lesiones de intencionalidad indeterminada (Y10-Y34, Y872)	0	0	0	0
	Traumatismos, envenenamientos u algunas otras consecuencias de causas externas (S00-T98)	0	0	0	0
Juventud (14 - 26 años)	Lesiones no intencionales (V01-X59, Y40-Y86, Y88, Y89)	0	0	0	0
	Lesiones intencionales (X60-Y09, Y35-Y36, Y870, Y871)	0	0	0	0
	Lesiones de intencionalidad indeterminada (Y10-Y34, Y872)	0	0	0	0
	Traumatismos, envenenamientos u algunas otras consecuencias de causas externas (S00-T98)	0	0	0	0
Adulthood (27 - 59 años)	Lesiones no intencionales (V01-X59, Y40-Y86, Y88, Y89)	0	0	0	0
	Lesiones intencionales (X60-Y09, Y35-Y36, Y870, Y871)	0	0	0	0
	Lesiones de intencionalidad indeterminada (Y10-Y34, Y872)	0	0	0	0
	Traumatismos, envenenamientos u algunas otras consecuencias de causas externas (S00-T98)	0	0	0	0

Fuente: Departamento Administrativo Nacional de Estadística DANE. Cubo de EV- SISPRO.- Ministerio de Salud y Protección Social

Condiciones mal clasificadas

Tabla 36 Morbilidad condiciones mal clasificadas municipio Bagado 2009 – 2012

Ciclo vital	Gran causa de morbilidad	2009	2010	2011	2012
Primera infancia (0 - 5años)	Condiciones mal clasificadas	56	34	43	23
Infancia (6 - 11 años)	Condiciones mal clasificadas	12	13	10	9
Adolescencia (12 -18 años)	Condiciones mal clasificadas	12	11	0	0
Juventud (14 - 26 años)	Condiciones mal clasificadas	87	76	89	23



Adulthood (27 - 59 años)	Condiciones mal clasificadas	87	79	88	94
Persona mayor (> 60 años)	Condiciones mal clasificadas	11	8	8	5

Fuente: Departamento Administrativo Nacional de Estadística DANE. Cubo de EV- SISPRO.- Ministerio de Salud y Protección Social

2.2.3 Morbilidad de eventos de alto costo

El análisis de la morbilidad específica por los eventos de alto, tales como: la enfermedad renal crónica en fase cinco con necesidad de terapia de sustitución o reemplazo renal, la incidencia de VIH notificada, la incidencia de leucemia mieloide aguda en menores de 15 años notificada y la incidencia de leucemia linfocítica aguda en menores de 15 años notificada, se realiza mediante la estimación de la razón de prevalencia y la razón de incidencia con sus respectivos intervalos de confianza al 95%. Y se expresa en la Tabla 37. Semafización y tendencia de los eventos de alto costos del territorio, 2008-2011 y en la Figura 37. Progresión de la Enfermedad Renal Crónica en el departamento y año. A continuación se describe:

Tabla 37 Semafización y tendencia de los eventos de alto costos del municipio Bagado 2008-2011

Evento de alto costo	CHOCO	BAGADO				
			2009	2010	2011	2012
Tasa de incidencia de VIH notificada	6,59	0 #¡NUM!	-	-	-	-
Tasa de incidencia de leucemia aguda pediátrica mieloide (menores de 15 años)	1,49	0 #¡NUM!	-	-	-	-
Tasa de incidencia de leucemia aguda pediátrica linfocítica (menores de 15 años)	1,5	0 #¡NUM!	-	-	-	-

Fuente: Cuenta de Alto Costo Ministerio de Salud y Protección Social



ANALISIS

analizando la morbilidad específica por eventos de alto podemo deducir que no se reportaron casos en los años comparados.

2.2.4. Morbilidad de eventos de notificación obligatoria

El análisis descriptivo de la magnitud y tendencia de la razón de la letalidad de los eventos de notificación obligatoria del territorio utiliza la estimación de la razón letalidad y prioriza la magnitud a partir de los intervalos de confianza al 95%, como se describe en la Tabla 55. SemafORIZACIÓN de los eventos de notificación obligatoria del territorio, años.

Con base en estos resultados que se marcaron en Rojo en la tabla 55, se cruzan con las variables de población por sexo, afiliación y étnia, para identificar diferencias sociales como se aprecian en las Figura 38. Letalidad por Varicela, territorio, 2007 -2011, Figura 39. Letalidad por dengue grave, territorio, 2007 -2011, Figura 40. Letalidad por malaria falciparum, territorio, 2007 -2011 y Figura 41. Letalidad por leishmaniasis visceral, territorio y años:

Tabla 38 SemafORIZACIÓN de los eventos de notificación obligatoria municipio de Bagado, 2007-2011

Eventos de Notificación Obligatoria	CHOCO	BAGADO							
				2006	2007	2008	2009	2010	2011
Letalidad por accidente ofídico	45,35	0		√	-	-	-	-	-
Letalidad por cólera	0,01	0		-	-	-	-	-	-
Letalidad por chagas	0,01	0		-	-	-	-	-	-
Letalidad por dengue grave	46,48	0		-	-	-	-	-	-
Letalidad por difteria	0,1	0		-	-	-	-	-	-



REPUBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DEL CHOCO
MUNICIPIO DE BAGADO
NIT.8916800554



Letalidad por encefalitis (encefalitis equina venezolana, encefalitis del nilo occidental, encefalitis equina del oeste)	0,1	0		-	-	-	-	-	-
Letalidad por EDA	0,1	0		-	-	-	-	-	-
Letalidad por enfermedades transmitidas por alimentos	0,1	0		-	-	-	-	-	-
Letalidad por eventos supuestamente atribuidos a inmunización (ESAVI)	0,1	0		-	-	-	-	-	-
Letalidad por fiebre amarilla	0,1	0		-	-	-	-	-	-
Letalidad por fiebre paratifoidea y paratifoidea	0,1	0		-	-	-	-	-	-
Letalidad por hepatitis A	0,1	0		-	-	-	-	-	-
Letalidad por hepatitis B	0,1	0		-	-	-	-	-	-
Letalidad por hipotiroidismo congénito	0,1	0		-	-	-	-	-	-
Letalidad por Infección Respiratoria Aguda Grave (IRAG)	0,1	0		-	-	-	-	-	-
Letalidad por intoxicaciones (plaguicidas, fármacos, Metanol, metales pesados, solventes, otras sustancias químicas, monóxido y otros gases, sustancias psicoactivas)	0,1	0		-	-	-	-	-	-
Letalidad por leishmaniasis	0,1	0		-	-	-	-	-	-
Letalidad por leishmaniasis cutánea	0,1	0		-	-	-	-	-	-
Letalidad por leishmaniasis mucosa	0,1	0		-	-	-	-	-	-
Letalidad por leishmaniasis visceral	0,1	0		-	-	-	-	-	-



REPUBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DEL CHOCO
MUNICIPIO DE BAGADO
NIT.8916800554



Letalidad por leptospirosis	0,1	0		-	-	-	-	-	-
Letalidad por lesiones por pólvora por juegos pirotécnicos	0,1	0		-	-	-	-	-	-
Letalidad por malaria	0,1	0		-	-	-	-	-	-
Letalidad por malaria falciparum	0,1	0		-	-	-	-	-	-
Letalidad por malaria malariae	0,1	0		-	-	-	-	-	-
Letalidad por malaria vivax	0,1	0		-	-	-	-	-	-
Letalidad por meningitis Haemophilus influenzae - Hi	0,1	0		-	-	-	-	-	-
Letalidad por meningitis Neisseria meningitidis - Nm	0,1	0		-	-	-	-	-	-
Letalidad por meningitis tuberculosa	0,1	0		-	-	-	-	-	-
Letalidad por parálisis flácida	0,1	0		-	-	-	-	-	-
Letalidad por parotiditis	0,1	0		-	-	-	-	-	-
Letalidad por rabia humana	0,1	0		-	-	-	-	-	-
Letalidad por rotavirus	0,1	0		-	-	-	-	-	-
Letalidad por rubeola	0,1	0		-	-	-	-	-	-
Letalidad por sarampión	0,1	0		-	-	-	-	-	-
Letalidad por sífilis congénita	416,77	0		-	-	-	-	-	-
Letalidad por síndrome de rubeola congénita	0,1	0		-	-	-	-	-	-
Letalidad por tétanos accidental	0,1	0		-	-	-	-	-	-
Letalidad por tétanos neonatal	0,1	0		-	-	-	-	-	-



**REPUBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DEL CHOCO
MUNICIPIO DE BAGADO
NIT.8916800554**



Letalidad por tosferina	0,1	0		-	-	-	-	-	-
Letalidad por tuberculosis	124,93	0		-	-	-	-	-	-
Letalidad por tuberculosis extra-pulmonar	0,1	0		-	-	-	-	-	-
Letalidad por tuberculosis pulmonar	144,82	0		-	-	-	-	-	-
Letalidad por varicela	0,1	0		-	-	-	-	-	-

Fuente: SIVIGILA

Tabla 39 Eventos de notificación obligatoria reportados en los hombres del municipio Bagado, 2007-2011

Eventos de Notificación Obligatoria	CHOCO	BAGADO	Diferencias relativas	LI IC 95%	LS IC 95%	2007	2008	2009	2010	2011
Letalidad por Accidente Ofidico	45,2	0,0	0,0002	0,0000	71712,4	0	0	0	0	0
Letalidad por dengue Grave	46,5	0,0	0,0002	0,0000	69969	0	0	0	0	0
Letalidad por sífilis Congénita	416,8	0,0	0,0000	0,0000	7803,2	0	0	0	0	0
Letalidad por TBC	124,9	0,0	0,0001	0,0000	26031,8	0	0	0	0	0

Fuente: SIVIGILA

Eventos de notificación obligatoria reportados en mujeres

Tabla 40 Eventos de notificación obligatoria reportados en las mujeres del municipio Bagado, 2007-2011

Eventos de Notificación Obligatoria	CHOCO	BAGADO	Diferencias relativas	LI IC 95%	LS IC 95%	2007	2008	2009	2010	2011
Letalidad por chagas	45,2	0,0	0,0002	0,0000	71712,4	0	0	0	0	0



Letalidad por dengue grave	46,5	0,0	0,0002	0,0000	69969	0	0	0	0	0
Letalidad por leishmaniasis visceral	416,8	0,0	0,0000	0,0000	7803,2	0	0	0	0	0
Letalidad por malaria falciparum	124,9	0,0	0,0001	0,0000	26031,8	0	0	0	0	0

Fuente: SIVIGILA

2.2.5 Análisis de la población en condición de discapacidad municipio Bagado acumulado al año 2014.

Describe las alteraciones permanentes de las personas en condición de discapacidad desagregado por hombres y mujeres. Se presentan organizadas por sistemas: nervioso, piel, ojos, oído y demás órganos de los sentidos (olfato, tacto y gusto), voz, habla, cardio respiratorio, inmunológico y defensas, digestivo, metabólico y hormonas, genital y reproductivo y, locomotor (movimiento del cuerpo, manos, brazos y las piernas), ver en las Tablas 41, 42 y 43. La fuente de información utilizada es el reporte acumulado del Registro de Localización y Caracterización de Personas con Discapacidad de la bodega de datos del SISPRO disponible desde el 2002 a la fecha actual.

Tabla 41 Distribución de las alteraciones permanentes Municipio Bagado Año 2002-2013

Alteraciones Permanentes	Total General
Total	0

Fuente: Registro de localización y caracterización de las personas en condición de discapacidad

ANÁLISIS

No se presentaron alteraciones en los años analizados.



Tabla 42 Distribución de las alteraciones permanentes municipio de Bagado grupos de edades para hombres periodo 2012 – 2013.

Grupo de Edad	Total General
Total	

Fuente: Registro de localización y caracterización de las personas en condición de discapacidad

ANÁLISIS

No se presentaron alteraciones en los años analizados

Tabla 43 Distribución de las alteraciones permanentes municipio de Bagado grupos de edades para mujeres periodo 2002 – 2013.

Grupo de Edad	Total General
Total	

Fuente: Registro de localización y caracterización de las personas en condición de discapacidad

ANÁLISIS

No se presentaron alteraciones en los años analizados

2.2.6 Identificación de prioridades principales en la morbilidad

Ahora, después de estimar las diferencias relativas, la tendencia y los determinantes sociales de salud, se en listan las cinco principales causas de morbilidad identificadas en las grandes causas de morbilidad atendida en los eventos de alto costo las leucemias mieloides y linfoides presentan una tasa de incidencia Bastante alta con respecto a la del departamento del choco. La morbilidad atendida por grandes causa es de cero. La letalidad en los eventos de notificación obligatoria es de 0.1



REPUBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DEL CHOCO
MUNICIPIO DE BAGADO
NIT.8916800554



Tabla 44 Prioridades identificadas en la morbilidad atendida, eventos de alto costo, eventos precursoros y eventos de notificación obligatoria municipio de Bagado.

	Causa de morbilidad priorizada	Bagado	Choco
Morbilidad atendida por grandes causas	Condiciones transmisibles y nutricionales	120	5228
	Condiciones materno perinatales	80	1467
	Enfermedades no Transmisibles	198	14606
	Lesiones	0	1774
	Condiciones mal clasificadas	0	7948
Eventos de alto costo	Prevalencia de enfermedad renal crónica en fase cinco con necesidad de terapia de restitución o reemplazo renal* (*)	0	14,97
	Incidencia de VIH notificada**	0	6,59
	Incidencia de leucemia mieloide aguda en menores de 15 años notificada**	0	1,49
	Incidencia de leucemia linfoide aguda en menores de 15 años notificada**	0	1,5
Eventos precursoros	Prevalencia de enfermedad renal crónica	5	0
	Prevalencia de hipertensión arterial	5	1,39
Eventos de Notificación Obligatoria	Letalidad por accidente ofídico	45,35	0
	Letalidad por cólera	0	0
	Letalidad por chagas	0	0
	Letalidad por dengue grave	46,48	0
	Letalidad por difteria	0	0
	Letalidad por encefalitis	0	0
	Letalidad por EDA	0	0



REPUBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DEL CHOCO
MUNICIPIO DE BAGADO
NIT.8916800554



Letalidad por ETA	0	0
Letalidad por ESAVI	0	0
Letalidad por fiebre amarilla	0	0
Letalidad por fiebre paratifoidea y paratifoidea	0	0
Letalidad por hepatitis A	0	0
Letalidad por hepatitis B	0	0
Letalidad por hipotiroidismo congénito	0	0
Letalidad por IRAG	0	0
Letalidad por intoxicaciones	0	0
Letalidad por leishmaniasis	0	0
Letalidad por leishmaniasis cutánea	0	0
Letalidad por leishmaniasis mucosa	0	0
Letalidad por leishmaniasis visceral	0	0
Letalidad por leptospirosis	0	0
Letalidad por lesiones por pólvora por juegos pirotécnicos	0	0
Letalidad por malaria	0	0
Letalidad por malaria falciparum	0	0
Letalidad por malaria malariae	0	0
Letalidad por malaria vivax	0	0
Letalidad por meningitis Haemophilus influenzae - Hi	0	0
Letalidad por meningitis Neisseria meningitidis - Nm	0	0



REPUBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DEL CHOCO
MUNICIPIO DE BAGADO
NIT.8916800554



Letalidad por meningitis tuberculosa	0	0
Letalidad por parálisis flácida	0	0
Letalidad por parotiditis	0	0
Letalidad por rabia humana	0	0
Letalidad por rotavirus	0	0
Letalidad por rubeola	0	0
Letalidad por sarampión	0	0
Letalidad por sífilis congénita	0	2,88
Letalidad por síndrome de rubeola congénita	0	0
Letalidad por tétanos accidental	0	0
Letalidad por tétanos neonatal	0	0
Letalidad por tosferina	0	0
Letalidad por tuberculosis	124,93	3,7
Letalidad por tuberculosis extra-pulmonar	0	0
Letalidad por tuberculosis pulmonar	144,82	0
Letalidad por varicela	0	0

Fuente: SIVIGILA

Conclusiones

Las frecuencias relativas de las principales causas de morbilidad en el municipio de Bagado entre los años 2009 al 2012 según ciclo vital está dada de la siguiente manera:

1. Primera Infancia: Condiciones transmisibles y nutricionales, la frecuencia más alta en el año 2009.
2. Infancia: Condiciones transmisibles y nutricionales, frecuencia más alta en el año 2009.
3. Adolescencia: Enfermedades no transmisibles, frecuencia más alta año 2011.



4. Juventud: Enfermedades no transmisibles, frecuencia más alta año 2010.
5. Adulthood: Enfermedades no transmisibles, frecuencia más alta año 2011.
6. Persona mayor: Enfermedades no transmisibles, frecuencia más alta año 2009
7. Las principales causas de morbilidad para los hombres del municipio de Bagado entre los años 2009 al 2012 está dada por el grupo de enfermedades no transmisibles, a través del tiempo la tendencia es a mantenerse estable, no se evidencian aumentos o descensos significativos en la frecuencia. Respecto al ciclo vital estas causas de morbilidad son más frecuentes desde la Juventud y se mantienen hasta el grupo de persona mayor.

Las principales causas de morbilidad en las mujeres en el municipio de Bagado para los años 2009 al 2012 está determinada por las enfermedades no transmisibles. La tendencia en el tiempo es a ir en aumento

Condiciones transmisibles y nutricionales

La tendencia de las principales causas de morbilidad por las condiciones transmisibles y nutricionales en el municipio de Bagado según ciclo vital está dada de la siguiente Manera:

3. Para la primera infancia y la infancia por las enfermedades infecciosas y parasitarias .

La tendencia es aumentar en el tiempo.

Condiciones materno perinatales

La tendencia de las principales causas de morbilidad por las condiciones maternas perinatales en el municipio de Bagado, es a aumentar, se da en la primera infancia.

Enfermedades no transmisibles

Las enfermedades no transmisibles para el ciclo vital de la primera infancia marcan la tendencia las enfermedades respiratorias y las enfermedades digestivas. A través del tiempo lo que se nota es que van en aumento.

Morbilidad de eventos de alto costo

Para el municipio de Bagado los eventos de alto costo no son frecuentes, la prevalencia, porcentaje e incidencias respecto al nivel departamental no tienen cambios significativos, de hecho son más bajas. En los años analizados no se presentaron casos de eventos de alto costo



2.2.7 Análisis de los Determinantes Sociales de la Salud –DSS

El análisis de los determinantes intermedios de la salud utiliza la diferencia relativa, la diferencia absoluta, los índices basados en comparaciones de dos a dos y el índice de concentración observados entre la mortalidad y las variables que causan diferencias como la pobreza, ingreso y nivel educativo.

2.2.7.1. Análisis de los determinantes intermedios de la salud

El análisis de los determinantes intermedios de la salud se organizó en cinco subgrupos: condiciones de vida, disponibilidad de alimentos, condiciones de trabajo, factores conductuales y psicológicos, culturales y los servicios de atención en salud. Las fuentes consultadas son: ENSIN 2010, ENSPA 2011, ENDS 2010, la Cuenta de Alto Costo MSPS 2010 y el Forensis 2011, los resultados se presentan en las tablas de la 60 a la 65:

Condiciones de vida

Según los indicadores de condiciones de vida, se presenta la situación del análisis de los determinantes intermedios de la salud. La cobertura de servicios de electricidad es más alta en el municipio que en el departamento, en ese mismo orden de ideas le siguen los servicios de telefonía. Es importante resaltar que es alto el Porcentaje de hogares sin acceso a fuentes de agua mejorada (DNP-DANE 2005) y el Porcentaje de hogares con inadecuada eliminación de excretas (DNP-DANE 2005) para un 87.8 Para el municipio.

Tabla 45 Determinantes intermedios de la salud - condiciones de vida del territorio y años

Determinantes intermediarios de la salud	Chocó	Bagado	
Cobertura de servicios de electricidad	59,07	38.0	#¡VALOR!
Cobertura de acueducto	29,08	18.8	#¡VALOR!
Cobertura de alcantarillado	17,4	17,4	
Cobertura de servicios de telefonía	8,76	0,7	



Porcentaje de hogares sin acceso a fuentes de agua mejorada (DNP-DANE 2005)	67,8	81,92	
Porcentaje de hogares con inadecuada eliminación de excretas (DNP-DANE 2005)	5,14	82,09	

Fuente: Departamento Nacional de Planeación – Departamento Nacional de Estadísticas.

DISPONIBILIDAD DE ALIMENTO

En Bagado, solo se presenta la información del indicador relacionado al porcentaje de bajo peso al nacer. Este evento se presenta en el 4,76% de los nacimientos en comparación con el 5.2 % del departamento del chocó.

Tabla 46 Determinantes intermedios de la salud - seguridad alimentaria y nutricional del municipio Bagado, 2005-2011

Determinantes intermediarios de la salud	CHOCO	BAGADO	Comportamiento						
			2006	2007	2008	2009	2010	2011	
Porcentaje de nacidos vivos con bajo peso al nacer (EE VV DANE 2011)	5,2	4,76		↗	↘	↘	↗	↘	-

Fuente: Departamento Nacional de Planeación – Departamento Nacional de Estadísticas.

CONDICIONES DE TRABAJO

Se realizó la descripción de la Incidencia de accidentalidad en el trabajo y la Incidencia de enfermedades relacionadas con el trabajo, información disponible para el departamento y años.

Durante el año 2012 no se registraron casos de accidentes en el trabajo, en el mismo año no se presentaron casos en la incidencia de enfermedades relacionadas con el trabajo.



Tabla 47 Condiciones de trabajo municipio de Bagado - 2012

Determinantes intermedios de la salud	CHOCO	BAGADO	Diferencias relativas	LIC 95%	LSIC 95%	Comportamiento						
						2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012
Incidencia de accidentalidad en el trabajo	617,0	0,0	0,0000	#¡NUM!	#¡NUM!							0,0
Incidencia de enfermedades relacionadas con el trabajo	5,0	0,0	0,0000									0,0

Fuente: ministerio de salud laboral

CONDICIONES FACTORES, PSICOLÓGICOS Y CULTURALES

En los factores psicológicos del departamento excepto por la incidencia de violencia intrafamiliar. La tasa de incidencia de violencia contra la mujer en el año analizado fue de 0. En comparación a la tasa de incidencia de violencia intrafamiliar para el 2011 esta fue de 12,2 por 100 mil habitantes.

Tabla 48 Determinantes intermedios de la salud - factores psicológicos y culturales del, Municipio de Bagado año 2011

Determinantes intermedios de la salud	CHOCO	BAGADO	Comportamiento					
			2006	2007	2008	2009	2010	2011
Tasa de incidencia de violencia intrafamiliar (Forensis 2011)	137	12,17						12,2



Tasa de incidencia de violencia contra la mujer (Forensis 2011)	69,3	0	#¡NUM!							-
---	------	---	--------	--	--	--	--	--	--	---

Fuente: Forensis

SISTEMA SANITARIO

Se realizó el análisis del sistema sanitario según la estimación de la razón y proporciones en diferentes indicadores relacionados con coberturas de servicios y frecuencia de barreras. Se destacan dos grandes grupos de indicadores (1) coberturas administrativas de servicios de afiliación y barreras de acceso, (2) coberturas de vacunación que son tomadas de los datos administrativos del programa nacional de ampliado de inmunizaciones del Ministerio de Salud y (3) coberturas de servicios. Los datos se presentan según la disponibilidad de información:

- Porcentaje de hogares con barreras de acceso a los servicios para cuidado de la primera infancia: 54,35%.
- Porcentaje de hogares con barreras de acceso a los servicios de salud: 26,72%
- Cobertura de afiliación al SGSSS: 132,26%.
- Coberturas administrativas de vacunación con BCG, DPT, Polio y triple viral entre 1998 y 2012:

Llama la atención que en repetidas oportunidades, las coberturas administrativas de vacunación con BCG para nacidos vivos (MSPS 2012) solo alcanzo el 143,06 % muy por debajo del rango departamental. En ese mismo orden de ideas se encuentran bajas las Coberturas administrativas de vacunación con DPT 3 dosis en menores de 1 año (MSPS 2012) Coberturas administrativas de vacunación con polio 3 dosis en menores de 1 año (MSPS 2012) en un 74,07%. Las Coberturas administrativas de vacunación con triple viral dosis en menores de 1 año (MSPS 2012) alcanzaron un 109,01%. En lo referente al Porcentaje de nacidos vivos con cuatro o más consultas de control prenatal (EEVV-DANE), se encontró en un 8,60% y por último la Cobertura de parto



REPUBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DEL CHOCO
MUNICIPIO DE BAGADO
NIT.8916800554



institucional (EEVV-DANE) y el Porcentaje de partos atendidos por personal calificado (EEVV-DANE) solo alcanzo un 20,43%

Tabla 45. Determinantes intermedios de la salud -Sistema sanitario del departamento y en la Figura 41 Índice de concentración del porcentaje de hogares con barreras de acceso a los servicios para cuidado de la primera infancia según las NBI en el año de análisis.

Tabla 49 Determinantes intermedios de la salud -Sistema sanitario del municipio Bagado, 2006-2012

Determinantes intermedios de la salud	CHOCO	BAGADO	Comportamiento							
			2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	
Porcentaje de hogares con barreras de acceso a los servicios para cuidado de la primera infancia (DNP-DANE 2005)	29,8	54,35								
Porcentaje de hogares con barreras de acceso a los servicios de salud (DNP- DANE 2005)	22	26,72								
Cobertura de afiliación al SGSSS (MSPS 2011, 2012)	92,53	132,3							↗	↘
Coberturas administrativas de vacunación con BCG para nacidos vivos (MSPS 2012)	80,95	143,1		↘	↘	↗	↘	↗	↗	↗
Coberturas administrativas de vacunación con DPT 3 dosis en menores de 1 año (MSPS 2012)	72,19	74,07		↘	↘	↘	↘	↘	↗	↗
Coberturas administrativas de vacunación con polio 3 dosis en menores de 1 año (MSPS 2012)	72,19	74,1		↘	↘	↘	↘	↘	↗	↗
Coberturas administrativas de vacunación con triple viral dosis en menores de 1 año (MSPS 2012)	86,24	109		↘	↘	↗	↘	↗	↗	↘
Porcentaje de nacidos vivos con cuatro o más consultas de control prenatal (EEVV-DANE)	68,64	8,6		↗	↘	↗	↘	↗	↘	



Cobertura de parto institucional (EEVV-DANE)	96,76	88,73	-	↘	↘	↗	↘	↘	
Porcentaje de partos atendidos por personal calificado (EEVV-DANE)	95,11	20,43	↗	↘	↗	↗	↘	↘	

Fuente: Registro especial de prestadores de servicios -REPS

Los servicios de prestación de salud instalados en el municipio de Bagado incluyen lo siguiente

Tabla 50 Servicios habilitados de las Instituciones Prestadoras de Salud municipio Bagado, 2012

Servicios habilitados	Instituciones Prestadoras de Salud	
	Número absoluto	Frecuencia relativa
Cirugía cardiovascular		
Cardiología		
Cirugía de mano		
Cirugía de mama y tumores tejidos blandos		
Cirugía de tórax		
Cirugía dermatológica		
Cirugía endovascular neurológica		
Cirugía gastrointestinal		
Cirugía general		
Cirugía ginecológica		
Cirugía maxilofacial		
Cirugía neurológica		
Cirugía oftalmológica		
Cirugía oncológica		
Cirugía oral		
Cirugía ortopédica		
Cirugía otorrinolaringología		
Cirugía pediátrica		
Cirugía plástica oncológica		
Cirugía plástica y estética		
Cirugía urológica		
Cirugía vascular y angiológica		
Cuidado intermedio adultos		



REPUBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DEL CHOCO
MUNICIPIO DE BAGADO
NIT.8916800554



Diagnostico cardiovascular		
Ecocardiografía		
Electro-diagnóstico		
Endoscopia digestiva		
Esterilización	1	1
Fisioterapia		
Fonoaudiología y/o terapia del lenguaje		
Hemodinámica		
Implante de tejido óseo		
Laboratorio citologías cervico - uterinas	1	1
Laboratorio clínico	1	1
Laboratorio de histo tecnología		
Laboratorio de patología		
Medicina nuclear		
Nefrología - diálisis renal		
Neumología - fibrobroncoscopia		
Neumología laboratorio función pulmonar		
Otras cirugías		
Quimioterapia		
Radiología e imágenes diagnosticas		
Radioterapia		
Sala de enfermedades respiratorias agudas - ERA		
Sala general de procedimientos menores		
Servicio farmacéutico	1	1
Terapia respiratoria	1	1
Toma de muestras citologías cervico - uterinas	1	1
Toma de muestras de laboratorio clínico	1	1
Toma e interpretación de radiografías odontológicas		
Trasplante de cornea		
Trasplante de tejido osteomuscular		
Ultrasonido		
Urología - litotripsia urológica		
Urología procedimiento		



REPUBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DEL CHOCÓ
MUNICIPIO DE BAGADO
NIT.8916800554



Vacunación	1	1
------------	---	---

Fuente: REPS

Otros indicadores del sistema sanitario.

Se describen los siguientes indicadores del sistema sanitario:

Tabla 51 Otros indicadores de sistema sanitario en el municipio Bagado, 2012 -2013

Otros indicadores	Indicadores
Número de IPS públicas	1
Número de IPS privadas	1
Número de camas por 1.000 habitantes	1
Número de camas de adulto por 1.000 habitantes	2
Número de camas de cuidado intensivo por 1.000 habitantes	0
Número de camas de cuidado intermedio	0
Número de camas de cuidado intensivo adulto	0
Número de camas de cuidado intensivo neonatal	0
Número de camas de cuidado intensivo pediátrico	0
Número de camas de cuidado intermedio Adulto	0
Número de camas de cuidado intermedio Mental	0
Número de camas de cuidado intermedio Neonatal	0
Número de camas de cuidado intermedio pediátrico	0
Número de ambulancias por 1.000 habitantes	0
Número de ambulancias básicas por 1.000 habitantes	0
Número de ambulancias medicalizadas por 1.000 habitantes	0
Tiempo de traslado de la institución de salud remitente al nivel superior de complejidad	2 hora

Fuente: REPS

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

El análisis identificara como determinante estructural: el estrato socioeconómico, los ingresos, la etnia, el nivel educativo y la ocupación se presenta en la población,



la relación entre ellos y los efectos sobre la salud de la población del departamento, distrito y municipio.

- Proporción de población en necesidades básicas insatisfechas, 84,49%.
- Proporción de población en miseria 39.01%
- Proporción de población en hacinamiento 26,32%.

Tabla 52 Otros indicadores de ingreso, Municipio Bagado 2008-2012

Indicadores de ingreso	2008	2009	2010	2011	2012
Proporción de población en necesidades básicas insatisfechas				84,49	
Proporción de población bajo la línea de pobreza					
Proporción de población en miseria				39,01	
Proporción de población en hacinamiento				26,32	
Línea de indigencia*					
Coefficiente de Gini para ingresos*					

Fuente: encuesta de calidad de vida DANE

Cobertura Bruta de educación

El porcentaje de hogares con analfabetismo es bajo con relación al departamento se obtiene un porcentaje del 62,7%. Las coberturas brutas de educación muestran que: En el caso de la educación primaria se tienen unas coberturas de 230,45 % de los niños. En el caso de la educación secundaria se registra cerca del 102,64%, mientras que para la educación media solo se logra el 87,53%.

Tabla 53 Tasa de cobertura bruta de educación del Municipio Bagado, 2005 – 2012

Eventos de Notificación Obligatoria	CHOCO	BAGADO	Comportamiento										
			2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	
Porcentaje de hogares con analfabetismo (DNP-DANE 2005)	41,7	62,7			63								



**REPUBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DEL CHOCO
MUNICIPIO DE BAGADO
NIT.8916800554**



Tasa de cobertura bruta de Educación categoría Primaria (MEN 2012)	130,4	230,45%		-	-	↗	↗	↗	↘	↗	↗	↗	↘
Tasa de cobertura bruta de Educación Categoría Secundario (MEN 2012)	81,9	102,64%		-	-	↗	↗	↗	↘	↗	↘	↗	↘
Tasa de cobertura bruta de Educación Categoría Media (MEN 2012)	55,8	87,53%		-	-	↗	↗	↗	↗	↗	↘	↗	↘

Fuente: MINISTERIO DE EDUCACION NACIONAL

TASA DE DESEMPLEO: IMP ÍNDICE MULTIDIMENSIONAL DE LA POBREZA

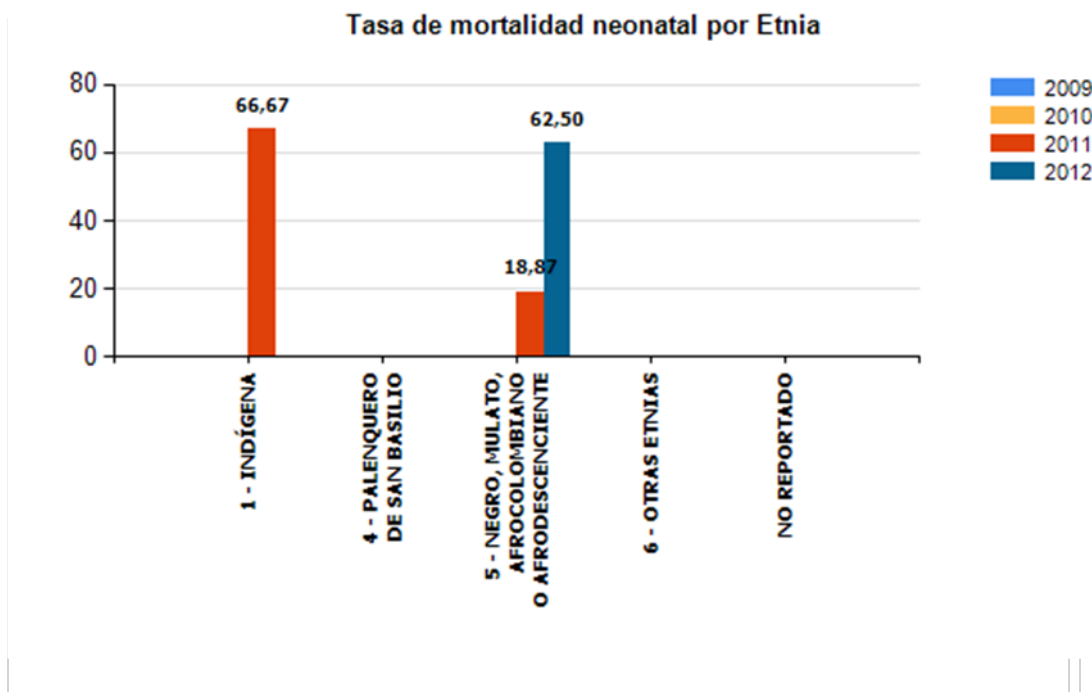
- Tasa de dependencia economía: 85,81
- Trabajo infantil: 6,01
- Empleo informal: 99,20

Fuente: DNP – DANE

ETNIA

Tabla 54 Tasa de mortalidad neonatal por etnia, Municipio de Bagado 2009 – 2012.

Etnia	2009	2010	2011	2012
1 - INDÍGENA			66,67	
4 - PALENQUERO DE SAN BASILIO				
5 - NEGRO, MULATO, AFROCOLOMBIANO O AFRODESCENDIENTE			18,87	62,50
6 - OTRAS ETNIAS				
NO REPORTADO				
Total General			28,17	15,38



FUENTE: DANE

ANÁLISIS

La razón de Mortalidad perinatal presenta diferencias bien significativas en los años analizados así se puede evidenciar que para el año 2011 se obtuvo una tasa de mortalidad neonatal muy elevada con 66,67% por 100.000 nacidos vivos, siendo más alta en la raza indígena. Y en la etnia afrodescendiente en el año 2011 se obtuvo una tasa de mortalidad neonatal de 18,87 por 100.000 nacidos vivos, en el año 2012 se obtuvo una tasa de mortalidad neonatal muy elevada de 62,50% de 100.000 nacidos vivos.

Tabla 55 Mortalidad materna por etnia, Municipio de Bagado 2009 - 2012

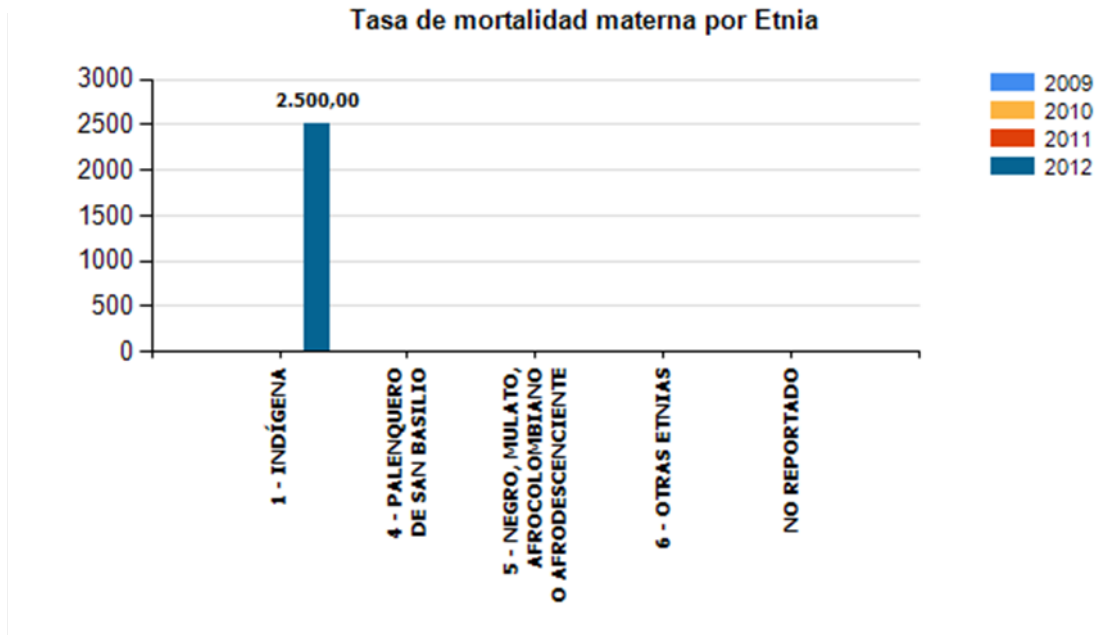
Etnia	2009	2010	2011	2012
1 - INDÍGENA				2.500,00
4 - PALENQUERO DE SAN BASILIO				
5 - NEGRO, MULATO, AFROCOLOMBIANO O AFRODESCENDIENTE				



REPUBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DEL CHOCO
MUNICIPIO DE BAGADO
NIT.8916800554



6 - OTRAS ETNIAS				
NO REPORTADO				
Total General				1.538,46



Fuente: DANE

ANALISIS

La razón de Mortalidad Materna por etnia en la raza indígena durante el año 2012, donde se registraron 2.500 muertes maternas por cada 100.000 nacidos vivos.



3. CAPÍTULO III PRIORIZACIÓN DE LOS EFECTOS DE SALUD

De acuerdo a los efectos de salud identificados en los capítulos uno y dos se propone ahora realizar la priorización en salud, para esto se propone realizar primero el reconocimiento de los problemas de salud y sus determinantes; e identificar los municipios que se encuentran en peor situación con relación las baterías de indicadores estimados a través del documento por el método del Índices de Necesidades en Salud –INS este análisis se realizara únicamente a nivel departamental

3.1. RECONOCIMIENTO DE LOS PRINCIPALES EFECTOS DE SALUD IDENTIFICADOS PREVIAMENTE

Se hará el reconocimiento de los problemas identificados en el primer y segundo capítulo, para delimitar su definición debe ser formulado como una situación negativa que debe ser modificada, se debe definir la población afectada, consecuencias y magnitud expresada de acuerdo con los indicadores estimados en los capítulos uno y dos (Tabla 72).

3.2. PRIORIZACIÓN DE LOS PROBLEMAS DE SALUD

En la siguiente tabla se enlistan las principales dificultades que se presentan en el municipio teniendo en cuenta las dimensiones del Plan Decenal de Salud Pública

Tabla 56 Priorización de los problemas de salud del municipio, 2013

Dimensiones	Problemas
Salud ambiental	Problema 1 inexistencia de acueducto en la zona urbana y en la zona rural con una cobertura aproximada del 40%
	Problema 2 deficiencia de alcantarillado con un 30% y en la zona rural 70% aproximadamente.
	Problema 3 deficiencia en el servicio de recolección de basura
	Problema 4 inexistencia de reciclaje en el municipio
	Problema 5 falta de atención a la población discapacitada y enfermedades huérfanas



REPUBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DEL CHOCO
MUNICIPIO DE BAGADO
NIT.8916800554



	Problema 6 deficiencia en la prestación de los servicios de salud a la población rural y dispersa
Convivencia social y salud mental	Problema 7 falta de mecanismos y estrategias en la búsqueda de las alteraciones de la salud mental
	Problema 8 consumo de sustancias psicoactivas y bebidas alcohólicas
	Problema 9 altos índices de violencia social y violencia intrafamiliar
Seguridad alimentaria y nutricional	Problema 10 dificultad para el acceso de los alimentos desde la seguridad alimentaria
	Problema 11 falta de promoción de los estilos de vida saludable y de buenos hábitos alimenticios
	Problema 12 dificultad a la canasta familiar
Sexualidad, derechos sexuales y reproductivos	Problema 13 alto índice de embarazo a temprana edad, y poca planificación familiar
	Problema 14 deficiencia en la prevención de las enfermedades de transmisión sexual
	Problema 15 riesgo de ETS, ITS, VIH
	Problema 16 mortalidad perinatal
Vida saludable y enfermedades transmisibles	Problema 17 falta de promoción y prevención de las enfermedades transmitidas por vectores y zoonosis
	Problema 18 falencia en la implementación de la estrategia de las enfermedades prevalentes de la infancia
	Problema 19 baja sensibilización de las enfermedades de transmisión sexual a la comunidad
	Problema 20 baja sensibilización sobre la tuberculosis
Salud pública en emergencias y desastres	Problema 21 inexistencia del plan local de emergencia y contingencia
	Problema 22 sensibilización a la comunidad en la prevención de construcción y lugar de la vivienda
	Problema 23 falta de capacitación a la comunidad sobre la atención de emergencias y desastre
	Problema 24 baja capacidad de respuesta logística para la atención de riesgo
Salud y ámbito laboral	Problema 25 falta de promoción de los entornos laborales saludables
	Problema 26 alto índice de explotación infantil
	Problema 27 inexistencia de un programa de salud ocupación implementado
	Problema 28 falta de condiciones laborales de riesgo sin protección en zonas de explotación minera
Gestión diferencial de las poblaciones vulnerables	Problema 29 no se cuenta con la caracterización de la población de grupos vulnerables
	Problema 30 baja inclusión laboral de las personas de población vulnerable



REPUBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DEL CHOCO
MUNICIPIO DE BAGADO
NIT.8916800554



	Problema 31 falta de formulación de políticas públicas a la población vulnerable
Fortalecimiento de la autoridad sanitaria para la gestión de la salud	Problema 32 no existe un técnico ambiental de saneamiento en el municipio
	Problema 33 baja cobertura en las acciones de inspección, vigilancia y control en salud pública
	Problema 34 falta de acciones de prevención en sanidad y manipulación de alimentos

