



Medellín, 20/12/2019

Doctora

**SANDRA LORENA GIRÓN VARGAS**

Directora

Dirección de epidemiología y demografía

Ministerio de Salud y Protección Social

Carrera 13 # 32-76 piso 17 código postal 110311

Asunto: Aval documento Análisis de Situación de Salud ASIS – Puerto Triunfo 2019

Cordial saludo.

De conformidad con lo establecido en la resolución 1536 de 2015, me permito informarle que se ubicó en el servidor SFTP dispuesto por el Ministerio de Salud y Protección Social, el documento ASIS 2019 del municipio de Puerto Triunfo, el cual fue elaborado y actualizado de acuerdo con los lineamientos técnicos y metodológicos establecidos por el Ministerio de Salud y Protección Social y que ya cuenta con el aval de la Secretaria Seccional de Salud y Protección Social de Antioquia.

Atentamente,

LILIAM GABRIELA CANO RAMÍREZ

Secretaria Seccional de Salud y Protección Social de Antioquia

Avalo Documento:	Revisó:	Aprobó:
Sandra Milena Vargas Urrego Profesional Universitario -Despacho	Patricia Elena Pamplona Amaya Profesional Especializado -Despacho	Dr. Mauricio José Jaramillo Cuartas Subsecretario de Salud y Protección Social





**Análisis de Situación de Salud con el Modelo de los Determinantes Sociales de Salud Municipio  
Puerto Triunfo- Antioquia 2019**

**Secretaria de Protección Social, Puerto Triunfo- Antioquia**

**Madeline Arias Giraldo Alcaldesa Municipal  
Yenny Catherine Niño López, Secretaria de Protección Social**

**Elaboración:  
Durlian Abbdy Rojas Gallego GESIS- Contratista apoyo a la Actualización del ASIS**

**Puerto Triunfo, Antioquia, Diciembre de 2019**

## TABLA DE CONTENIDO

PRESENTACIÓN .....	9
INTRODUCCIÓN .....	10
METODOLOGÍA .....	11
AGRADECIMIENTOS Y RECONOCIMIENTOS INSTITUCIONALES .....	14
SIGLAS .....	15
1. CAPITULO I. CARACTERIZACIÓN DE LOS CONTEXTOS TERRITORIAL Y DEMOGRÁFICO .....	17
1.1. Contexto territorial.....	17
1.1.1 Localización.....	17
1.1.2 Características físicas del territorio .....	19
1.1.3 Accesibilidad geográfica .....	21
1.2 Contexto demográfico .....	24
1.2.1 Estructura demográfica.....	27
1.2.2. Dinámica demográfica 2005 a 2017 .....	33
1.2.3 Movilidad forzada .....	35
1.2.4 Dinámica migratoria .....	37
2. CAPÍTULO II. ABORDAJE DE LOS EFECTOS DE SALUD Y SUS DETERMINANTES .....	44
2.1 Análisis de la mortalidad .....	44
2.1.1 Mortalidad general por grandes causas .....	44
2.1.2 Mortalidad específica por subgrupo.....	53
2.1.3 Mortalidad materno – infantil y en la niñez .....	66
2.1.4. Análisis desigualdad en la mortalidad materno – infantil y en la niñez.....	71
2.1.5. Identificación de prioridades por mortalidad general, específica y materno –infantil .....	80
2.2 Análisis de la morbilidad .....	84
2.2.1 Principales causas de morbilidad.....	84
2.2.2 Morbilidad específica por subgrupo .....	88
2.2.3 Morbilidad de eventos de alto costo .....	94
2.2.4. Morbilidad de eventos precursores.....	96
2.2.5 Morbilidad de los eventos de notificación obligatoria.....	97



2.2.6	Identificación de prioridades principales en la morbilidad .....	101
2.2.7.	Conclusiones .....	103
2.2.8	Análisis de los Determinantes Sociales de la Salud –DSS.....	104
3.	CAPÍTULO III. PRIORIZACIÓN DE LOS EFECTOS DE SALUD .....	110
3.1.	Priorización de los problemas de salud.....	110

## LISTA DE TABLA

TABLA 1. DISTRIBUCIÓN DEL MUNICIPIO DE PUERTO TRIUNFO POR EXTENSIÓN TERRITORIAL Y ÁREA DE RESIDENCIA, 2019 .....	18
TABLA 2. TIEMPO DE TRASLADO, TIPO DE TRANSPORTE Y DISTANCIA EN KILÓMETROS DEL MUNICIPIO DE PUERTO TRIUNFO A SUS VEREDAS 2019.....	22
TABLA 3. TIEMPO DE TRASLADO, TIPO DE TRANSPORTE, DISTANCIA EN KILÓMETROS DESDE EL MUNICIPIO HACIA LOS MUNICIPIOS VECINOS, 2019 .....	23
TABLA 4. POBLACIÓN DE PUERTO TRIUNFO ANTIOQUIA POR ÁREA DE RESIDENCIA 2019.....	26
TABLA 5. POBLACIÓN POR PERTENENCIA ÉTNICA DEL MUNICIPIO DE PUERTO TRIUNFO- ANTIOQUIA, 2019.....	27
TABLA 6. PROPORCIÓN DE LA POBLACIÓN POR CICLO VITAL, MUNICIPIO DE PUERTO TRIUNFO, 2005, 2019 Y 2020. ....	29
TABLA 7. OTROS INDICADORES DE ESTRUCTURA DEMOGRÁFICA EN EL MUNICIPIO DE PUERTO TRIUNFO- ANTIOQUIA, 2005, 2019, 2020 .....	33
TABLA 8. OTROS INDICADORES DE LA DINÁMICA DE LA POBLACIÓN DEL MUNICIPIO DE PUERTO TRIUNFO 2017 .....	35
TABLA 9. POBLACIÓN VICTIMIZADA DE DESPLAZAMIENTO POR GRUPO DE EDAD, SEXO, MUNICIPIO DE PUERTO TRIUNFO, AÑO 2019 .....	36
TABLA 10. POBLACIÓN EN DESPLAZAMIENTO FORZADO POR GRUPO DE EDAD, SEXO, MUNICIPIO DE PUERTO TRIUNFO, AÑO 2019 .....	37
TABLA 11. OTROS INDICADORES DEMOGRÁFICOS POBLACIÓN EXTRANJERA, PUERTO TRIUNFO 2017 .....	39
TABLA 12. ATENCIONES EN SALUD DE LA POBLACIÓN EXTRANJERA PUERTO TRIUNFO- ANTIOQUIA 2018 .....	40
TABLA 13. TABLA DE SEMAFORIZACIÓN DE LAS TASAS DE MORTALIDAD POR CAUSAS ESPECÍFICAS MUNICIPIO DE PUERTO TRIUNFO, 2005-2017 .....	66
TABLA 14. TABLA NÚMERO DE MUERTES MENORES DE UN AÑO MUNICIPIO DE PUERTO TRIUNFO ANTIOQUIA, 2005-2017 .....	67
TABLA 15. TABLA NÚMERO DE MUERTES HOMBRES MENORES DE UN AÑO MUNICIPIO DE PUERTO TRIUNFO ANTIOQUIA, 2005-2017 .....	67
TABLA 16. TABLA NÚMERO DE MUERTES MUJERES MENORES DE UN AÑO MUNICIPIO DE PUERTO TRIUNFO ANTIOQUIA, 2005-2017 .....	68
TABLA 17. TABLA NÚMERO DE MUERTES DE 1 A 4 AÑOS MUNICIPIO DE PUERTO TRIUNFO ANTIOQUIA, 2005-2017 .....	68
TABLA 18. TABLA NÚMERO DE MUERTES DE HOMBRES 1 A 4 AÑOS MUNICIPIO DE PUERTO TRIUNFO ANTIOQUIA, 2005-2017 .....	69
TABLA 19. TABLA NÚMERO DE MUERTES DE MUJERES 1 A 4 AÑOS MUNICIPIO DE PUERTO TRIUNFO ANTIOQUIA, 2005-2017 .....	69
TABLA 20. TABLA NÚMERO DE MUERTES MENORES DE 5 AÑOS MUNICIPIO DE PUERTO TRIUNFO ANTIOQUIA, 2005-2017 .....	70
TABLA 21. TABLA NÚMERO DE MUERTES HOMBRES MENORES DE 5 AÑOS MUNICIPIO DE PUERTO TRIUNFO ANTIOQUIA, 2005-2017 .....	70
TABLA 22. TABLA NÚMERO DE MUERTES MUJERES MENORES DE 5 AÑOS MUNICIPIO DE PUERTO TRIUNFO ANTIOQUIA, 2005-2017 .....	71
TABLA 23. SEMAFORIZACIÓN Y TENDENCIA DE LA MORTALIDAD MATERNO – INFANTIL Y NIÑEZ, PUERTO TRIUNFO ANTIOQUIA 2006-2017 .....	71
TABLA 24. INDICADORES DE RAZÓN DE MORTALIDAD MATERNA Y LA TASA DE MORTALIDAD NEONATAL POR ETNIA PUERTO TRIUNFO ANTIOQUIA 2017 .....	79
TABLA 25. INDICADORES DE RAZÓN DE MORTALIDAD MATERNA Y TASA DE MORTALIDAD NEONATAL POR ÁREA DE RESIDENCIA PUERTO TRIUNFO 2017 .....	80
TABLA 26. IDENTIFICACIÓN DE PRIORIDADES EN SALUD DEL MUNICIPIO PUERTO TRIUNFO ANTIOQUIA, 2017.....	81

TABLA 27. PRINCIPALES CAUSAS DE MORBILIDAD, MUNICIPIO PUERTO TRIUNFO ANTIOQUIA 2009 – 2018.....	85
TABLA 28. PRINCIPALES CAUSAS DE MORBILIDAD EN HOMBRES, EN EL MUNICIPIO PUERTO TRIUNFO ANTIOQUIA, 2009 – 2018 ...	86
TABLA 29. PRINCIPALES CAUSAS DE MORBILIDAD EN MUJERES, MUNICIPIO PUERTO TRIUNFO ANTIOQUIA 2009 – 2018 .....	88
TABLA 30. MORBILIDAD ESPECÍFICA POR SUBGRUPO, MUNICIPIO PUERTO TRIUNFO 2009 – 2018.....	89
TABLA 31. MORBILIDAD ESPECÍFICA POR SUBGRUPO, HOMBRES MUNICIPIO PUERTO TRIUNFO ANTIOQUIA, 2009 – 2018 .....	90
TABLA 32. MORBILIDAD ESPECÍFICA POR SUBGRUPO, MUJERES MUNICIPIO PUERTO TRIUNFO ANTIOQUIA, 2009 – 2018 .....	91
TABLA 33. MORBILIDAD ESPECÍFICA POR SUBCAUSA EN SALUD MENTAL MUNICIPIO PUERTO TRIUNFO ANTIOQUIA, 2009 – 2018..	92
TABLA 34. MORBILIDAD ESPECÍFICA POR SUBCAUSA EN SALUD MENTAL EN HOMBRES DEL MUNICIPIO PUERTO TRIUNFO ANTIOQUIA, 2009 – 2018 .....	93
TABLA 35. MORBILIDAD ESPECÍFICA POR SUBCAUSA EN SALUD MENTAL EN MUJERES DEL MUNICIPIO PUERTO TRIUNFO ANTIOQUIA, 2009 – 2018 .....	94
TABLA 36. SEMAFORIZACIÓN Y TENDENCIA DE LOS EVENTOS DE ALTO COSTOS MUNICIPIO DE PUERTO TRIUNFO - ANTIOQUIA, 2009 – 2018 .....	95
TABLA 37. SEMAFORIZACIÓN Y TENDENCIA DE LOS EVENTOS PRECURSORES MUNICIPIO DE PUERTO TRIUNFO ANTIOQUIA, 2012 – 2018.....	97
TABLA 38. TABLA DE SEMAFORIZACIÓN DE LOS EVENTOS DE NOTIFICACIÓN OBLIGATORIA DEL MUNICIPIO PUERTO TRIUNFO ANTIOQUIA 2008- 2017 .....	98
TABLA 39. DISTRIBUCIÓN POBLACIÓN CON DISCAPACIDAD POR GRUPOS DE EDAD Y SEXO, MUNICIPIO DE PUERTO TRIUNFO ANTIOQUIA, SEPTIEMBRE DE 2019 .....	99
TABLA 40. DISTRIBUCIÓN DE ALTERACIONES PERMANENTES MUNICIPIO DE PUERTO TRIUNFO –ANTIOQUIA 2002-2019.....	100
TABLA 41. PRIORIDADES IDENTIFICADAS EN LA MORBILIDAD ATENDIDA, EVENTOS DE ALTO COSTO, EVENTOS PRECURSORES Y EVENTOS DE NOTIFICACIÓN OBLIGATORIA MUNICIPIO PUERTO TRIUNFO ANTIOQUIA 2005-2018.....	102
TABLA 42. CONDICIONES DE VIDA MUNICIPIO DE PUERTO TRIUNFO ANTIOQUIA 2009- 2018 .....	105
TABLA 43. DISPONIBILIDAD DE ALIMENTOS (PORCENTAJE DE NACIDOS VIVOS CON BAJO PESO AL NACER PUERTO TRIUNFO ANTIOQUIA, 2006-2017 .....	105
TABLA 44. FACTORES PSICOLÓGICOS Y CULTURALES (FORENSIS) PUERTO TRIUNFO ANTIOQUIA, 2007 – 2017 .....	106
TABLA 45. SISTEMA SANITARIO PUERTO TRIUNFO ANTIOQUIA 2006- 2018 .....	107
TABLA 46. SERVICIOS HABILITADOS DE LAS INSTITUCIONES PRESTADORAS DE SALUD EN EL MUNICIPIO PUERTO TRIUNFO ANTIOQUIA, 2018 .....	108
TABLA 47. OTROS INDICADORES DE SISTEMA SANITARIO EN EL MUNICIPIO DE PUERTO TRIUNFO ANTIOQUIA AÑO 2018.....	109
TABLA 48. TASA DE COBERTURA DE EDUCACIÓN DEL MUNICIPIO PUERTO TRIUNFO ANTIOQUIA, 2005 – 2018 .....	109
TABLA 49. PRIORIZACIÓN DE LOS PROBLEMAS DE SALUD DEL MUNICIPIO DE PUERTO TRIUNFO ANTIOQUIA 2018 .....	111

## LISTA DE FIGURAS

FIGURA 1. PIRÁMIDE POBLACIONAL DEL MUNICIPIO DE PUERTO TRIUNFO -ANTIOQUIA, 2005, 2019, 2020.....	28
FIGURA 2. CAMBIO EN LA PROPORCIÓN DE LA POBLACIÓN POR GRUPO ETARIOS, DEL MUNICIPIO DE PUERTO TRIUNFO-ANTIOQUIA 2005, 2019 Y 2020.....	30
FIGURA 3. POBLACIÓN POR SEXO Y GRUPO DE EDAD DEL MUNICIPIO DE PUERTO TRIUNFO-ANTIOQUIA, 2019 .....	31
FIGURA 4. COMPARACIÓN ENTRE LA TASA DE CRECIMIENTO NATURAL Y LAS TASAS BRUTAS DE NATALIDAD, MORTALIDAD Y DE CRECIMIENTO NATURAL DE PUERTO TRIUNFO, 2005 A 2017 .....	34
FIGURA 5. PIRÁMIDE POBLACIÓN EXTRANJERA MUNICIPIO DE PUERTO TRIUNFO 2018.....	38
FIGURA 6. PIRÁMIDE DE ATENCIÓN A MIGRANTES, MUNICIPIO DE PUERTO TRIUNFO 2018.....	40
FIGURA 7. AFILIACIÓN EN SALUD DE LA POBLACIÓN EXTRANJERA MUNICIPIO DE PUERTO TRIUNFO 2018 .....	42
FIGURA 8. TASA DE MORTALIDAD AJUSTADA POR GRANDES GRUPOS DEL MUNICIPIO DE PUERTO TRIUNFO- ANTIOQUIA 2005-2017 .....	45
FIGURA 9. TASA DE MORTALIDAD AJUSTADA POR GRANDES GRUPOS PARA LOS HOMBRES DEL MUNICIPIO PUERTO TRIUNFO ANTIOQUIA, 2005 – 2017 .....	46
FIGURA 10. TASA DE MORTALIDAD POR GRANDES GRUPOS PARA LAS MUJERES DEL MUNICIPIO PUERTO TRIUNFO ANTIOQUIA, 2005 – 2017 .....	47
FIGURA 11. AÑOS DE VIDA POTENCIALMENTE PERDIDOS –AVPP POR GRANDES CAUSAS LISTA 6/67 PUERTO TRIUNFO ANTIOQUIA, 2005 – 2017 .....	48
FIGURA 12. AÑOS DE VIDA POTENCIALMENTE PERDIDOS –AVPP POR GRANDES CAUSAS LISTA 6/67 EN HOMBRES DE PUERTO TRIUNFO, ANTIOQUIA 2005-2017 .....	49
FIGURA 13. AÑOS DE VIDA POTENCIALMENTE PERDIDOS –AVPP POR GRANDES CAUSAS LISTA 6/67 MUJERES DE PUERTO TRIUNFO, 2005 – 2017 .....	50
FIGURA 14. TASA DE AVPP POR GRANDES CAUSAS LISTA 6/67 GENERAL DEL MUNICIPIO PUERTO TRIUNFO, 2005 – 2017 .....	51
FIGURA 15. TASA DE AVPP POR GRANDES CAUSAS LISTA 6/67 AJUSTADA EN LOS HOMBRES DEL MUNICIPIO, PUERTO TRIUNFO- ANTIOQUIA, 2005 – 2017 .....	52
FIGURA 16. TASA DE AVPP POR GRANDES CAUSAS LISTA 6/67 AJUSTADA EN LAS MUJERES, DEL MUNICIPIO PUERTO TRIUNFO, 2005 – 2017 .....	53
FIGURA 17. TASA DE MORTALIDAD PARA LAS ENFERMEDADES TRANSMISIBLES EN HOMBRES DEL MUNICIPIO PUERTO TRIUNFO....	54
FIGURA 18. TASA DE MORTALIDAD PARA LAS ENFERMEDADES TRANSMISIBLES EN MUJERES MUNICIPIO PUERTO TRIUNFO ANTIOQUIA, 2005 – 2017 .....	55
FIGURA 19. TASA DE MORTALIDAD PARA LAS NEOPLASIAS EN HOMBRES DEL MUNICIPIO PUERTO TRIUNFO ANTIOQUIA, 2005 – 2017 .....	56
FIGURA 20. TASA DE MORTALIDAD AJUSTADA PARA LAS NEOPLASIAS EN MUJERES DEL MUNICIPIO PUERTO TRIUNFO ANTIOQUIA, 2005 – 2017 .....	57

FIGURA 21. TASA DE MORTALIDAD PARA LAS ENFERMEDADES DEL SISTEMA CIRCULATORIO EN HOMBRES DEL MUNICIPIO PUERTO TRIUNFO ANTIOQUIA 2005 – 2017 .....	58
FIGURA 22. TASA DE MORTALIDAD AJUSTADA PARA LAS ENFERMEDADES DEL SISTEMA CIRCULATORIO EN MUJERES DEL MUNICIPIO PUERTO TRIUNFO 2005 – 2017 .....	59
FIGURA 23. NÚMERO DE MUERTES AJUSTADA PARA CIERTAS AFECCIONES ORIGINADAS EN EL PERIODO PERINATAL EN HOMBRES DEL MUNICIPIO PUERTO TRIUNFO, 2005 – 2017 .....	60
FIGURA 24. NÚMERO DE MUERTES PARA CIERTAS AFECCIONES ORIGINADAS EN EL PERIODO PERINATAL EN MUJERES DEL MUNICIPIO PUERTO TRIUNFO, 2005 – 2017 .....	61
FIGURA 25. TASA DE MORTALIDAD AJUSTADA PARA LAS CAUSAS EXTERNAS EN HOMBRES DEL MUNICIPIO PUERTO TRIUNFO ANTIOQUIA 2005 – 2017 .....	62
FIGURA 26. TASA DE MORTALIDAD AJUSTADA PARA LAS CAUSAS EXTERNAS EN MUJERES DEL MUNICIPIO DE PUERTO TRIUNFO ANTIOQUIA 2005 – 2017 .....	63
FIGURA 27. TASA DE MORTALIDAD AJUSTADA PARA LAS DEMÁS ENFERMEDADES EN HOMBRES DEL MUNICIPIO DE PUERTO TRIUNFO .....	64
FIGURA 28. TASA DE MORTALIDAD AJUSTADA PARA LAS DEMÁS ENFERMEDADES EN MUJERES DEL MUNICIPIO DE PUERTO TRIUNFO .....	65
FIGURA 29. RAZÓN DE MORTALIDAD MATERNA, MUNICIPIO PUERTO TRIUNFO ANTIOQUIA, 2005 -2017 .....	72
FIGURA 30. TASA DE MORTALIDAD NEONATAL, MUNICIPIO PUERTO TRIUNFO ANTIOQUIA, 2005- 2017 .....	73
FIGURA 31. TASA DE MORTALIDAD INFANTIL, MUNICIPIO PUERTO TRIUNFO ANTIOQUIA, 2005- 2017 .....	74
FIGURA 32. TASA DE MORTALIDAD EN LA NIÑEZ, MUNICIPIO PUERTO TRIUNFO ANTIOQUIA, 2005 – 2017.....	75
FIGURA 33. TASA DE MORTALIDAD POR EDA, MUNICIPIO PUERTO TRIUNFO ANTIOQUIA, 2005- 2017 .....	76
FIGURA 34. TASA DE MORTALIDAD POR IRA, MUNICIPIO PUERTO TRIUNFO ANTIOQUIA, 2005 – 2017 .....	77
FIGURA 35. TASA DE MORTALIDAD POR DESNUTRICIÓN, MUNICIPIO PUERTO TRIUNFO ANTIOQUIA, 2005- 2017 .....	78
FIGURA 36. PROGRESIÓN DE LA ENFERMEDAD CRÓNICA, SEGÚN ESTADIO, PUERTO TRIUNFO 2018 .....	96
FIGURA 37. PIRÁMIDE DE LA POBLACIÓN CON DISCAPACIDAD, MUNICIPIO DE PUERTO TRIUNFO- ANTIOQUIA, SEPTIEMBRE DE 2019 .....	100





## LISTA DE MAPAS

MAPA 1. DIVISIÓN POLÍTICA ADMINISTRATIVA Y LIMITES, MUNICIPIO DE PUERTO TRIUNFO 2019 .....	19
MAPA 2. RELIEVE, HIDROGRAFÍA, ZONAS DE RIESGO, MUNICIPIO DE PUERTO TRIUNFO ANTIOQUIA, 2019 .....	21
MAPA 3. VÍAS DE COMUNICACIÓN MUNICIPIO DE PUERTO TRIUNFO, 2019 .....	24
MAPA 4. DENSIDAD POBLACIONAL POR KILÓMETRO CUADRADO DEL MUNICIPIO DE PUERTO TRIUNFO, 2019 .....	25
MAPA 5. POBLACIÓN POR ÁREA DE RESIDENCIA, PUERTO TRIUNFO- ANTIOQUIA 2019.....	26

## PRESENTACIÓN

El Plan Decenal de Salud Pública - PDSP 2012- 2021, constituye el marco nacional de política sanitaria, en el cual las entidades territoriales deben adoptar las orientaciones allí plasmadas. El pilar fundamental para la construcción de los Planes de Desarrollo Territorial (PDT) y los Planes Territoriales de Salud Pública (PTSP), es el Análisis de Situación de la Salud- ASIS. Razón por la cual, el Ministerio elaboró la Guía conceptual y metodológica con el modelo de Determinantes Sociales de la Salud – DSS, y la plantilla para la construcción del documento que da cuenta del ASIS.

La guía conceptual y metodológica y sus anexos y la plantilla constituyen el material básico del taller de capacitación para la elaboración del ASIS con el modelo conceptual de Determinantes Sociales de la Salud (DSS). Estos documentos contienen orientaciones y recomendaciones conceptuales y metodológicas para facilitar a las Entidades Territoriales de Salud su desarrollo.

La plantilla para la construcción del ASIS en las Entidades Territoriales, está estructurada en tres partes, la primera, la caracterización de los contextos territorial y demográfico; la segunda parte es, el abordaje de los efectos de la salud y sus determinantes y la tercera corresponde a la priorización de los efectos de salud de acuerdo a los lineamientos dados en la guía.

En el marco del Plan Decenal de Salud Pública 2012 – 2021, la guía, sus anexos y la plantilla se concretan como un medio para estandarizar la mínima información a contener en el documento de ASIS. Adicionalmente, identifica las desigualdades en salud, que servirán de insumo para la formulación de los Planes Territoriales de salud en los ámbitos departamental, distrital y municipal.

## INTRODUCCIÓN

El análisis de la situación de salud (ASIS) es una de las habilidades de los profesionales de la atención primaria de salud y de manera especial, marcan la diferencia con los enfoques estrictamente biomédicos y clínicos, pues se desarrolla en la comunidad que fundamentalmente identifica y propone soluciones a los principales problemas de salud. Como instrumento de trabajo cumple una función en un momento determinado y mantiene utilidad según su adaptación a las circunstancias cambiantes. Tiene, además, un carácter ético, dado por ser una condición clínica, epidemiológica y social que se realiza en el nivel primario de atención.

Internacionalmente, se le concede mucha atención al ASIS. La Organización Panamericana para la Salud (OPS) en el año 2000, aprobó la iniciativa "La salud pública en las Américas", que define las once funciones esenciales de esta y ubica en primer lugar el monitoreo, evaluación y análisis de la situación de salud

Analizar la situación de salud, en el contexto de los servicios médicos en comunidades especiales es para la Secretaría de Protección Social de Puerto Triunfo conocer la realidad concreta de su comunidad, los diferentes actores implicados (individuales, de grupos, institucionales), antecedentes, las relaciones entre los referidos actores y sus recursos, los escenarios donde ocurren las interacciones, entre otros.

La Secretaría de la Protección Social empleará el ASIS para reducir la incertidumbre de sus decisiones, incluyendo además de los análisis epidemiológicos y estadísticos, la medicina basada en la evidencia, la continuación de atención al individuo, el sentido común, la planificación estratégica, el uso de recursos, la auto eficacia profesional, así como también el aprendizaje desde los errores.

## METODOLOGÍA

La elaboración del ASIS constituye la base para la planificación estratégica y establece prioridades, pues dispone de los recursos locales en función de ellos. Es una práctica habitual en la APS, y se concibe como un tratamiento interdisciplinario y flexible en su aplicación.

Su metodología debe hacer un análisis integral que incluya elementos preventivos y curativos, además de relacionar contextos, riesgos, servicios de salud, participación de la población con los daños y problemas de salud identificados.

Al analizar los aspectos señalados debe compararse, de ser posible, la situación actual con igual período del año anterior y tener en cuenta los lineamientos de trabajo de los servicios de salud de instancias superiores, los indicadores para el año en cuestión, así como los indicadores fundamentales.

Como investigación requiere tiempo, el cual debe planificarse dentro del plan de trabajo de la especialidad. Este proceso es clave para proveer al equipo de salud y a la propia comunidad de una valiosa información que facilite el diseño de estrategias sanitarias que se ajusten a las necesidades de salud de su entorno, con un carácter básicamente preventivo. En la comunidad, esta es una investigación compleja y para su desarrollo el equipo de salud debe conocer aspectos esenciales sobre metodología de la investigación, técnicas participativas y comunicación social.

El análisis de la situación de salud con enfoque poblacional se realiza en un territorio definido y en un período determinado, donde el procedimiento puede tener fines asistenciales, docentes e investigativos

- Asistenciales: Está dirigido a la toma de decisiones para mejorar la calidad de la atención médica y de sus resultados, donde participa la población de la comunidad.
- Docente: Encaminado a que los estudiantes de medicina o residentes asimilen el procedimiento de forma activa, consciente, independiente, creadora y con rigor de acuerdo con el método científico.
- Investigación: Tiene como objetivo encontrar nuevos conocimientos acerca de alguna variable o dimensión de la situación de salud.

En su elaboración se identifican las siguientes etapas:

1. Se obtuvo la información, se analizó y se interpretó los datos: diagnóstico de salud.

2. Se analizó con los actores sociales para precisar necesidades sentidas de salud y prioridades que no siempre se identifican en el proceso diagnóstico.
3. Se realizó la Priorización de problemas detectados
4. Se elaboró el plan de acción.

#### 1. Obtención de la información

Definida la población objetivo y conocidas las variables, dimensiones e indicadores a estudiar, el primer paso fue la búsqueda de datos e información tanto de fuentes primarias como secundarias, relativas a un período determinado, generalmente de un año.

La información de los datos se obtuvieron de fuentes secundarias a partir de diferentes documentos, registros estadísticos, información epidemiológica, historias clínicas, análisis de la situación de salud del año anterior, registros de certificados médicos, entre otros.

#### 2. Análisis e interpretación de datos

Una vez obtenidos los datos, el segundo momento fue organizarlos y presentarlos en tablas y figuras para facilitar su estudio posterior.

#### Identificación de los problemas de salud

Después de elaboradas las tablas y figuras se evaluó los datos e informaciones y se comparó con lo esperado o con normas establecidas para el período, a fin de detectar las diferencias e identificar problemas de salud, lo cual se completa con la participación de la comunidad mediante técnicas cualitativas y de grupos.

Se considera un problema de salud cuando existe un estado de insatisfacción de personal o grupos ante situaciones reales no deseadas del proceso salud- enfermedad y de sus resultados. La necesidad en salud puede considerarse también como la percibida por la población de forma subjetiva o como una carencia, falta o demanda de un servicio y para los responsables o trabajadores de la salud cuando el resultado alcanzado está por debajo del deseado o esperado.

Se usó como fuentes de información las estimaciones y proyección de la población de los censos de 1985, 1993 y 2005 y los indicadores demográficos para el análisis del contexto demográfico. Para el análisis de la mortalidad del departamento/distrito/municipio, se utilizó la información del periodo del 2005 al 2017 de acuerdo a las bases de datos de estadísticas vitales (nacimientos y defunciones) consolidado por el Departamento Administrativo Nacional de Estadística. DANE.



Se realizó una presentación descriptiva en persona, lugar y tiempo de la situación de salud e indicadores de salud con medidas de frecuencia (mortalidad, prevalencia, incidencia y letalidad), tasa de mortalidad ajustada por edad, años de vida potencialmente perdidos-AVVP, tasas específicas de mortalidad por el método directo, razón de razones, razón de tasas e intervalos de confianza de 95% por el método de Rothman, KJ; Greenland, S; todo esto a través de la hoja de cálculo Excel.

Para el análisis de morbilidad se utilizó la información de los Registros Individuales de Prestación de Servicios-RIPS, las bases de datos de los eventos de alto costo y precursores de la cuenta de alto costo del Ministerio de Salud y Protección Social, el Sistema de Vigilancia de Salud Pública del Instituto Nacional de Salud y otra información que contribuya al análisis de la morbilidad en su territorio. El periodo de análisis para los RIPS fue del 2007 al 2018; para los eventos de alto costo y los eventos precursoras fue el periodo comprendido entre el 2012 al 2018 y los eventos de notificación obligatoria desde el 2008 al 2018; 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 método Rothman, KJ.; Greenland, S, para las estimaciones se utilizó la hoja de cálculo de Excel.



## AGRADECIMIENTOS Y RECONOCIMIENTOS INSTITUCIONALES

Teniendo en cuenta las condiciones de tiempo y espacio para la Actualización del Análisis de Situación de Salud se rinde agradecimiento a las siguientes personas que contribuyeron a la realización del presente trabajo:

Al Ministerio de Salud y Protección Social, por el valioso esfuerzo para la definición de una metodología que permita estandarizar la disposición de la información.

A los funcionarios de la Administración Municipal y Departamental:

Madeline Arias Giraldo, Alcaldesa Municipal

Yenny Catherine Niño López, Secretaria de Protección Social

Equipo ASIS, Secretaria Seccional de Salud y Protección Social de Antioquia

## SIGLAS

ASIS: Análisis de la Situación de Salud  
AVPP: Años de Vida Potencialmente Perdidos  
CAC: Cuenta de Alto Costo  
CIE10: Clasificación Internacional de Enfermedades, versión 10  
DANE: Departamento Administrativo Nacional de Estadística  
DPTO: Departamento  
DSS: Determinantes Sociales de la Salud  
EAPB Empresas Administradoras de Planes de Beneficios  
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%  
IAAS Infección Asociada a la Atención en Salud  
INS: Instituto Nacional de Salud  
IPS Instituciones Prestadoras de Servicios  
IRA: Infección Respiratoria Aguda  
IRAG: Infección Respiratoria Aguda Grave  
LI: Límite inferior  
LS: Límite superior  
MIAS Modelo integral en salud  
MEF: Mujeres en edad fértil  
MPIO: Municipio  
MSPS: Ministerio de Salud y Protección Social  
NBI: Necesidades Básicas Insatisfechas  
No: Número  
ODM: Objetivos de Desarrollo del Milenio  
OMS: Organización Mundial de la Salud  
OPS: Organización Panamericana de Salud  
PEP permiso Especial de permanencia  
PIB: Producto Interno Bruto  
RIPS: Registro Individual de la Prestación de Servicios  
RAP: Riesgo Atribuible Poblacional  
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  
TBE Tuberculosis Extra pulmonar  
TGF: Tasa Global de Fecundidad  
VIH: Virus de Inmunodeficiencia Humano

## 1. CAPITULO I. CARACTERIZACIÓN DE LOS CONTEXTOS TERRITORIAL Y DEMOGRÁFICO

### 1.1. Contexto territorial

#### 1.1.1 Localización

El municipio de Puerto Triunfo pertenece a la subregión del Magdalena medio antioqueño y se localiza sobre la margen izquierda del Río Grande de la Magdalena. Respecto a su localización espacial limita con los municipios de Puerto Nare, San Luis, Sonsón y con el Río Grande de la Magdalena, que a su vez es límite con el Departamento de Boyacá. Fue fundado en 1.944 como resultado del desplazamiento de comunidades debido al conflicto entre los partidos tradicionales (liberal y conservador) y erigido municipio por la ordenanza N° 24 de noviembre de 1.977; territorio segregado del municipio de San Luis; distante 180 kilómetros de la ciudad de Medellín, cuya cabecera municipal está a una altura de 150 m.s.n.m., con una temperatura media de 27° C y una extensión total de 361 kilómetros cuadrados.

Mantiene una estrecha relación por afinidad en cuanto a zonas de vida, actividades económicas y cercanía para captación de servicios colectivos y administrativos con los centros poblados de La Danta y San Miguel; hoy pertenecientes al Municipio de Sonsón.

Está localizado de manera estratégica con relación a ejes de comunicación muy importantes a nivel departamental y nacional, como son el Río Grande de la Magdalena, el Ferrocarril del Atlántico, la Troncal de la Paz, la Troncal del Magdalena Medio, la Ruta del Sol y la vía Medellín-Bogotá, que acerca a Puerto Triunfo a importantes centros poblacionales del país como Santafé de Bogotá, Medellín, Puerto Berrio, La Dorada, Honda, y Puerto Boyacá, entre otros.

La dinámica territorial y poblacional que presentan las áreas urbanas y rurales de estos corregimientos se presenta a continuación:

**Corregimiento Puerto Perales:** Conformado únicamente por la vereda Puerto Perales y el área urbana de Puerto Perales. Tiene relaciones estrechas con Puerto Boyacá en comercialización de productos y servicios como salud, recreación, educación y empleo. En este corregimiento se encuentra un aeropuerto que facilita el transporte a ciudades del departamento de Antioquia y otros departamentos. También en este corregimiento se genera empleo para muchos habitantes de las zonas aledañas porque se cuentan con pozos petrolíferos los cuales son operados por Ecopetrol.

**Corregimiento Estación Cocorná:** Conformado únicamente por la vereda Estación Cocorná y el área urbana de estación Cocorná. Por su ubicación es un territorio relativamente aislado frente a las demás áreas urbanas, su dinámica gira en torno al río Cocorná Sur y a las haciendas ganaderas aledañas, tanto del municipio de Puerto Nare, como de Puerto Triunfo. En los últimos años se ha incrementado el turismo por ser rico en pesca, se realizan siembras de alevinos de Bocachico y Bagre dos veces al año y una de tortugas una vez al

año, también se encuentra activa la actividad en la vía férrea lo que incrementa la afluencia de turistas en este corregimiento.

**Corregimiento Las Mercedes:** Conformado por las veredas Balsora, La Estrella Rio claro, La Florida Tres Ranchos y Las Mercedes, y por el área urbana de Las Mercedes. La relación entre las veredas y de éstas con el área urbana es poco dinámica. El área rural tiene alguna relación con las veredas Las Confusas y Los Medios, del municipio de San Luis, y toda esta área a su vez con el área urbana de Doradal, la población de este corregimiento concentra su actividad económica en las fábricas productoras de Cal, en estos últimos años se ha incrementado la actividad hotelera ya que presenta una gran riqueza hídrica, existen también mineros artesanales , en la actualidad el grupo MAPRES ( materiales y preciosos) se encuentra realizando un estudio para conocer si de acuerdo a la actividad minera ( busca de oro) hay presencia de Mercurio, las muestras tomadas en el ambiente y en las orillas de la quebrada las Mercedes indican que no se encuentra Mercurio en el ambiente, se tiene programado convocar por segunda vez a los mineros para realizarles paraclínicos y en caso de dar positivo empezar con la desintoxicación, este proyecto es cofinanciado por la Universidad de Antioquia y la gobernación

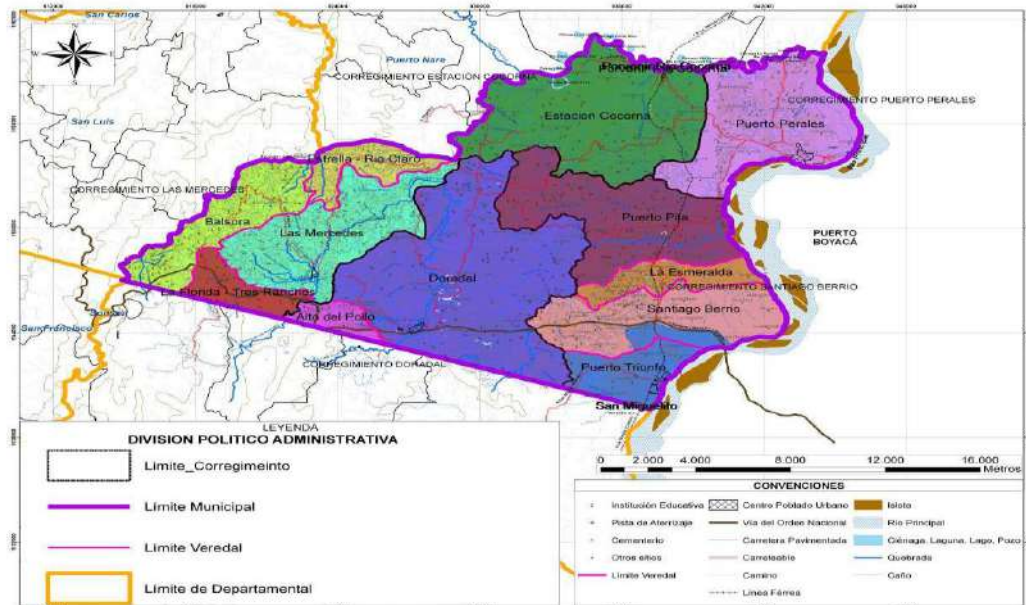
**Corregimiento Doradal:** Conformado por las veredas Doradal y Alto del Pollo y por el área urbana de Doradal, la cual por su localización geográfica y su ubicación sobre la vía Medellín-Bogotá, permite sostener una dinámica comercial y de servicios permanente, llevándola a rivalizar con la cabecera del municipio. La actividad económica de este corregimiento está basada en el comercio y el turismo, en este corregimiento se encuentran la mayoría de los hoteles del municipio, también se encuentra la Cárcel de Mediana el Pesebre la cual tiene aproximadamente 1800 internos, la mayoría de las personas que laboran allí residen en Doradal, su mayor atracción turística es el parque temático la Hacienda Nápoles la cual es visitada por millares de turistas al mes. lo que hace que este corregimiento sea uno de los más prósperos del municipio

**Tabla 1.** Distribución del municipio de Puerto Triunfo por extensión territorial y área de residencia, 2019

Municipio	Extensión urbana		Extensión rural		Extensión total	
	Extensión	Porcentaje	Extensión	Porcentaje	Extensión	Porcentaje
<b>Puerto Triunfo</b>	1.8 km2	0.50%	359 Km2	99.50%	361Km2	100%

Fuente: DANE-SISPRO-MSPS

Mapa 1. División política administrativa y límites, municipio de Puerto Triunfo 2019



Fuente: Esquema de Ordenamiento Territorial 2012, Secretaría de Planeación Municipal 2019

## 1.1.2 Características físicas del territorio

### Altitud y relieve

El municipio se encuentra a 150 msnm y a una distancia de 180 kilómetros de la ciudad de Medellín, de Santa fe de Bogotá 188 km, a Puerto Berrio 80 km y a la Dorada Caldas 60 km.

### Hidrografía

Se encuentra situada a orillas del Rio la Magdalena, el cual presenta una alternativa turística, quebrada la Mercedes ubicada sobre la autopista Medellín-Bogotá, el cañón del Rio Claro al costado de la autopista Medellín Bogotá, San Juan , la Sonia y la Cascada ubicadas en parcelas California del corregimiento de Doradal

## Zonas de riesgo

En el municipio de Puerto Triunfo, las amenazas altas por el fenómeno de inundación, se asocian principalmente a las llanuras de inundación del Río Grande de la Magdalena y el Río Claro-Cocorná Sur. Las áreas que presentan afectaciones por este tipo de amenaza corresponden:

La parte norte de Estación Cocorná, inundada por el Río Claro-Cocorná Sur.

Los costados norte y oriente de Puerto Perales, inundados por el río Magdalena.

La parte central de la vereda Estación Pita.

Un pequeño sector en el costado oriental de la vereda La Esmeralda.

Parte del corregimiento de Doradal, inundado por las quebradas que lo rodean.

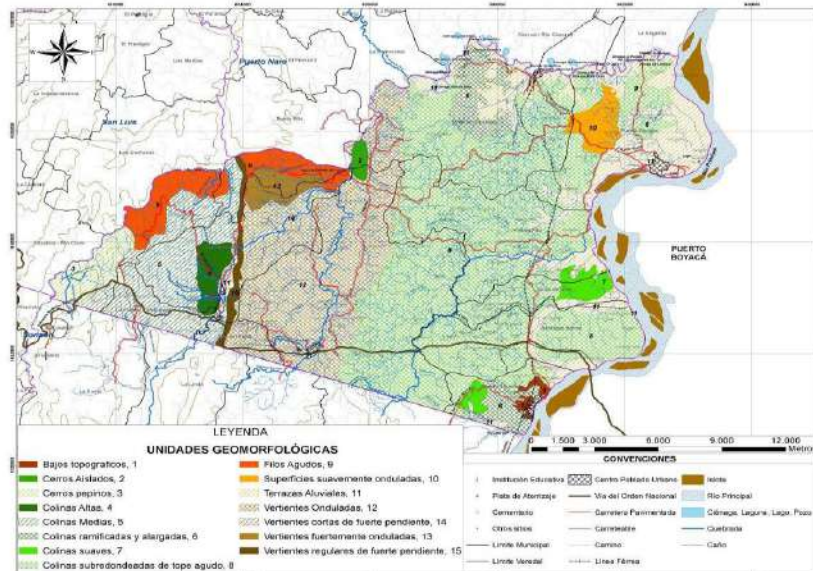
Las áreas al sur y norte de la cabecera municipal, inundadas por el Río Grande de la Magdalena. Las islas del Río Grande de la Magdalena. En el área urbana de Santiago Berrío, en la zona ubicada entre la autopista Medellín-Bogotá y 500 metros sobre la vía que conduce a Puerto Perales, afectando a un gran número de viviendas.

En la cabecera municipal, existe un mayor número de viviendas en porcentaje de riesgo, 172 que equivalen al 22.63% del total de las viviendas de la cabecera, seguida por la zona rural con 388 viviendas en porcentaje de riesgo, que equivalen al 16.97% del total de las viviendas de la zona rural.

Esta situación implica que en todo el municipio se deben adelantar proyectos de reubicación de vivienda y/o realizar programas de mitigación del riesgo. Se cuenta con un plan y comité de gestión del riesgo en cual realiza visitas permanentes en estas zonas como medida preventiva, educando a los habitantes y definiendo puntos de encuentros y actividades a realizar ante otra posible inundación, siendo este riesgo el que aporta el mayor porcentaje de emergencia en el municipio con un 93.75% según información presentada en la ficha del DNP, el 6.25% está dado por movimientos en masa. La administración cuenta con oficina de bomberos los cuales tienen una camioneta con moto bomba que utilizan cuando se presentan inundaciones y con una sede de la Defensa civil la cual esta entrenada en rescate acuático.

**Temperatura y humedad:** presenta una temperatura de 28° con una humedad relativa de 81%

Mapa 2. Relieve, hidrografía, zonas de riesgo, municipio de Puerto Triunfo Antioquia, 2019



**Fuente:** Planeación Municipal, Estudio de amenazas y riesgos para el Municipio de Puerto Triunfo.

### 1.1.3 Accesibilidad geográfica

El sistema vial está referido a la infraestructura física que permite la comunicación de la cabecera municipal con cada uno de los corregimientos y con el área rural del municipio; igualmente con estos sectores entre sí y con la subregión y el resto del departamento y el país; y aquella infraestructura que intercomunica los diferentes sectores de las áreas urbanas que conforman el territorio municipal.

La red de transporte y comunicaciones es una condición del desarrollo y puede modificar el territorio de acuerdo a los objetivos y características del modelo propuesto. Es por ello que el municipio de Puerto Triunfo, debe aprovechar las oportunidades que ofrece la navegabilidad del río Magdalena y las posibilidades que ostenta la Autopista Medellín-Bogotá, teniendo en cuenta que el desarrollo municipal está concentrado en diversos centros urbanos que se articulan entre sí a través de este Eje Estructurante, sobre el cual se ubica el principal centro de prestación de servicios – Doradal , que posee mayor dinamismo que la misma cabecera, precisamente por su localización estratégica con respecto a este eje vial. Los demás centros poblados donde se localiza la mayor parte de la población se encuentran articulados a través de ejes conectores secundarios



que se desprenden del eje estructurante, tal es el caso de los corregimientos Las Mercedes, Estación Cocorná, Puerto Perales y la misma cabecera municipal.

En el área urbana del corregimiento Doradal la morfología del asentamiento responde a la dinámica que ofrece el cruce de este eje estructurante por su área urbana, haciendo que se consoliden sobre esta vía los principales servicios y usos en función de la vocación turística.

Dentro de este sistema vial y de movilidad se destaca la intersección entre la autopista Medellín-Bogotá y el eje conector (Vía alterna a la Troncal de la Paz), donde se ubica Santiago Berrío, que articula la cabecera municipal de Puerto Triunfo con el municipio de Puerto Nare (Cabecera municipal y La Sierra), Santiago Berrío ha generado importantes referentes en el territorio para el desarrollo de proyectos de vivienda, potencial para el ofrecimiento de servicios. Este centro poblado debe consolidarse como un nodo de frontera de Antioquia, conjuntamente con Doradal y la cabecera de Puerto Triunfo (triangulo) que les permita crear nexos con el centro y sur del país. Gracias a la Gobernación de Antioquia se construyeron tres placas huellas en las Cacaoteras, Estación Cocorna y dos en Puerto Perales lo que redujo el tiempo desde la zona urbana a la Cabecera Municipal, cabe mencionar que se tiene proyectado para el año 2019 dar inicio a la pavimentación de la vía que va desde Estación Pita hasta el municipio de Puerto Nare, lo que optimizará el tiempo de viaje de un municipio a otro, durante los 10 últimos años se reconstruyó la vía férrea que llega hasta Santa Marta pero solo hasta el año 2017 comenzó su funcionamiento con trenes de carga.

**Tabla 2.** Tiempo de traslado, tipo de transporte y distancia en kilómetros del municipio de Puerto Triunfo a sus veredas 2019

Veredas y corregimientos del municipio de Puerto Triunfo	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
Doradal	½ horas	14,5 kms	Carro
Puerto Perales	35 minutos	20,2 kms	Carro
Estación Cocorná	50 minutos	25,3 kms	Carro
Las Mercedes	35 minutos	23,8 kms	Carro
La Florida Tres Ranchos	40 minutos	25 kms	Carro
Alto del Pollo	35 minutos	21 kms	Carro
La Estrella	2 horas	32, 8 kms	Carro
Balsora	2 horas	32,7 kms	Carro
Santiago Berrio	10 minutos	4,2 kms	Carro
Estación Pita	20 minutos	10,7 kms	Carro

Fuente: Plan de desarrollo 2016-2019

El municipio cuenta con dos aeródromos, en Puerto Perales y en Doradal, dos puertos fluviales en Puerto Perales y en cabecera, no se dispone con una terminal de transporte terrestre, ni en la cabecera ni en los corregimientos; El municipio es atravesado por el sistema férreo Nacional, el cual tiene tramos en buen estado, el cual ya encuentra en funcionamiento, se espera que con los proyectos de orden Nacional se recupere este sistema de transporte.

En la siguiente tabla se relaciona el tiempo de traslado desde el municipio Puerto Triunfo a cada uno de sus corregimientos y veredas En la zona rural según información brindada por la comunidad, se puede concluir que el 80% de las vías rurales se encuentran en regular estado lo que dificulta la salida de los habitantes de esta zona a la cabecera municipal constituyendo una barrera para el servicio de salud ya que generan demoras en casos de urgencias vitales , lo que pone en riesgo la vida de los pacientes que trasladan desde los corregimientos hasta la cabecera municipal que es donde se encuentra ubicado el hospital, estas vías tienden a deteriorarse en la época de invierno y el 20% restante que corresponde a la vía autopista-Las Mercedes está en buen estado

**Tabla 3.** Tiempo de traslado, tipo de transporte, distancia en kilómetros desde el municipio hacia los municipios vecinos, 2019

Municipio	Municipio vecino	Distancia recorrida en metros entre el municipio de Puerto Triunfo y su municipio vecinos	Tipo de transporte entre el municipio de Puerto Triunfo y los municipios vecinos	Tiempo estimado del traslado entre el municipio al municipio vecino*	
				horas	minutos
Puerto Triunfo	Puerto Nare	36,85 Kms	Carro	2	29
	Puerto Boyacá	29,80 Kms	Carro		35
	Sonsón	75,24 Kms	Carro	7	32
	San Luis	43,22 Kms	Carro	1	45
	San Francisco	106,66 Kms	Carro	2	57
	Puerto Berrio	129 Kms	Carro	3	20

Fuente: DANE, Planeación Municipal 2019



Mapa 3. Vías de comunicación municipio de Puerto Triunfo, 2019



Fuente: Planeación Municipal, Clasificación del Suelo EOT

## 1.2 Contexto demográfico

### Población total

La población total del municipio de Puerto Triunfo según los datos del DANE para el año 2019 corresponde a 21.745 habitantes de los cuales 11 435 son hombres lo que arroja un 52,66% de la población y 10310 son mujeres lo que arroja un 47,34% restante de la población, en la cabecera municipal se tiene 6.721 habitantes lo cual corresponde al 30.9% de la población total, en el área rural se tiene 15.024 habitantes lo cual corresponde al 69.1% de la población total. Se observa que el ciclo vital que más tiene personas está en el rango de 27 a 59 años con 8270 habitantes para el año 2019, la cual corresponde a la población potencialmente activa.

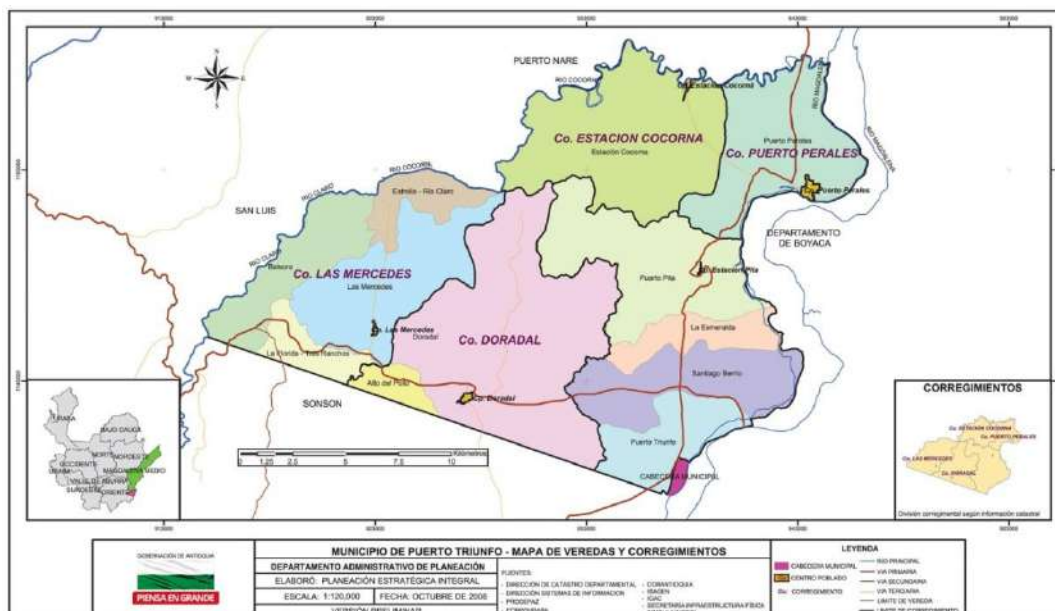
## Densidad poblacional por kilómetro cuadrado

Se estima que viven aproximadamente 59 habitantes por kilómetro cuadrado de extensión de tierra en el municipio de Puerto Triunfo.

## Población por área de residencia urbano/rural

El municipio de Puerto Triunfo actualmente cuenta con un 69,1% de personas asentadas en la zona rural y un 30,9 % de personas en la zona urbana. Es necesario que desde la administración municipal se diseñen y ejecuten planes cuyo objetivo central sea el cierre de las brechas campo- municipio y la superación de la pobreza y la desigualdad, en pro del bienestar de la población , para garantizar el goce efectivo de la salud en la zona rural , ya que desde el hospital San Rafael de San Luis , sede Puerto Triunfo (operador) solo se está enviando un médico a los corregimientos una vez por semana, lo que no permite mejorar la atención integral de la totalidad de las personas que requieren el servicio

Mapa 4. Densidad poblacional por kilómetro cuadrado del municipio de Puerto Triunfo, 2019



Fuente: Planeación Municipal, Clasificación del Suelo EOT

**Tabla 4.** Población de Puerto Triunfo Antioquia por área de residencia 2019

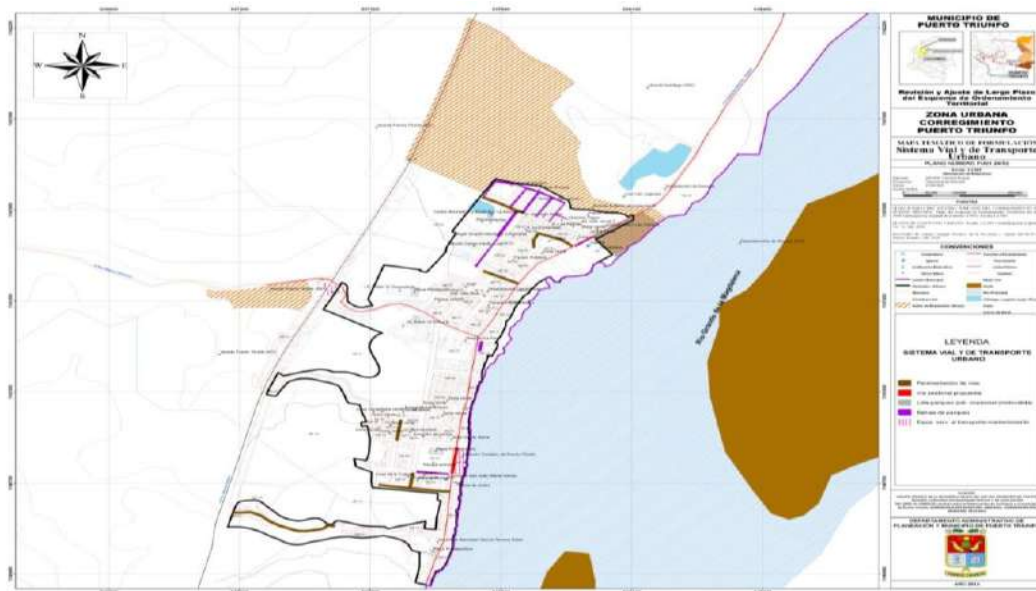
Municipio	Población cabecera		Población resto		Población total	Grado de urbanización
	Población	Porcentaje	Población	Porcentaje		
<b>Puerto Triunfo 2019</b>	6.721	30,9%	15024	69,1%	21.745	30,90%

Fuente: Proyecciones de población DANE. Ficha Municipal DNP Puerto Triunfo

### Grado de urbanización

Es el porcentaje de población que reside en áreas urbanas respecto a la población total, en el municipio de Puerto Triunfo es de 31%. La población que reside en la zona rural del municipio que es 69 % presenta dificultades para acceder a los servicios de salud porque están retiradas de la Cabecera municipal, lo cual se ha mitigado gracias a la construcción de las placas huellas, desde planeación municipal se está trabajando para mejorar la disposición de excretas ya que muchas de ellas se depositan en masas de agua, las personas tienen un alto riesgo de enfermarse por proliferación de vectores, por EDA y roedores

**Mapa 5.** Población por área de residencia, Puerto Triunfo- Antioquia 2019



Fuente: Planeación Municipal, EOT

**Número de viviendas:** En el municipio de Puerto Triunfo según datos suministrados por el Sisben municipal durante el año 2019 contaba con 5748 viviendas en la totalidad de su territorio

**Número de hogares:** En el municipio de Puerto Triunfo según datos suministrados por el Sisben municipal durante el año 2019 se contaba con 5966 hogares en la totalidad de su territorio

El municipio de Puerto Triunfo –Antioquia no cuenta con mapa de hogares para la vigencia 2019

### Población por pertenencia étnica

Según las cifras presentadas por el DANE del censo 2005, la composición etnográfica del municipio es:

1. Raizal del archipiélago de San Andrés y Providencia 0,02%
2. Negro (a), mulato(a), afrocolombiano(a) o Afrodescendiente 0,04 %

Es necesario que se incluyan en el PAS Y COAI estrategias para incluir a estas etnias que residen en el municipio de Puerto Triunfo y garantizar una buena prestación de los servicios de salud y así disminuir la morbilidad de esta población dando cumplimiento a lo proyectado en el Plan Decenal de Salud

**Tabla 5.** Población por pertenencia étnica del municipio de Puerto Triunfo- Antioquia, 2019

Pertenencia étnica	Total por pertenencia étnica	Porcentaje de la población pertenencia étnica
Indígena	0	0%
Rom (gitana)	0	0%
Raizal del archipiélago de San Andrés y Providencia	3	0,02%
Negro(a), mulato(a), afrocolombiano(a) o Afrodescendiente	76	0,04%
Ninguno de las anteriores	21745	99,04%

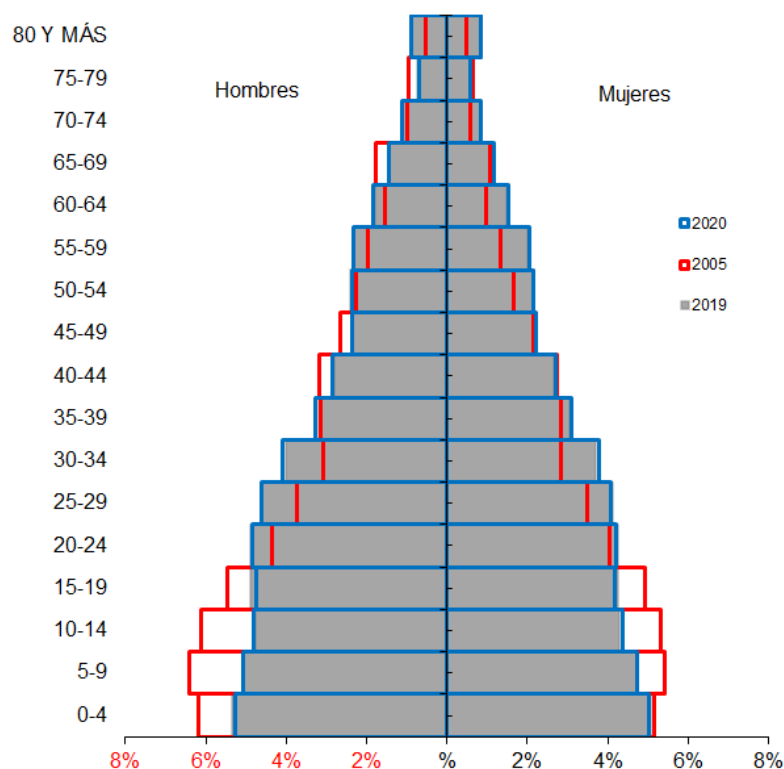
Fuente: Ficha municipal del DNP

#### 1.2.1 Estructura demográfica

La estructura demográfica del municipio de Puerto Triunfo es de tipo regresiva, donde se observa el descenso de la fecundidad en su base para el año 2017 comparada con el año 2005, esto se debe a que las mujeres en etapas de fecundidad de municipio están desplazándose a otras ciudades a educarse y muchas de las que se quedan en el municipio han tomado la decisión de tener un solo hijo , de iniciar la planificación familiar y de

postergar la edad de inicio de la fecundidad ; hay mayor concentración de la población en el grupo de 20 a 24 años que es la población en años productivos; se puede demostrar que para el año 2020 se incrementa la población de adulto mayor en el municipio. lo que evidencia que vamos a tener más población envejecida, esto se debe a que por el cese de la violencia , al municipio han retornado muchos adultos mayores, en la pirámide se observa que se incrementa más en los hombres que en las mujeres, a través de las estrategias de salud pública y APS se deben realizar actividades tendientes a mejorar la calidad de vida y así evitar la mortalidad de las personas en edad productiva, según datos de estadísticas vitales se observa que se presentan más mortalidades en las personas jóvenes ocasionadas por los accidentes de transporte terrestre

Figura 1. Pirámide poblacional del municipio de Puerto Triunfo -Antioquia, 2005, 2019, 2020



Fuente: DANE -SISPRO.MSPS



## Población por ciclo vital

Al analizar la siguiente tabla, se evidencia que del año 2005 al 2019 se presenta un leve aumento gradual en la población, presentándose el mayor incremento en la población adulta (27 a 59 años) de cuatro puntos porcentuales, lo cual corresponde a la población en años productivos, seguido de la población mayor (60 años y más) con un incremento 1,3 puntos porcentuales, esto refleja que estos grupos de personas están desarrollando buenos hábitos de vida, lo que permite un incremento en los años; se observa que el municipio está presentando más índice de vejez con respecto al año 2005, por otro lado se presenta la mayor disminución de la población de infancia (6 a 11 años) con 2,7 puntos porcentuales y la primera infancia con una disminución de 1,3 puntos porcentuales de diferencia con respecto al año 2019, esto se debe a que se les ha dado más oportunidades de empleo a las mujeres por lo cual han decidido postergar el inicio de la fecundidad. Se proyecta que para 2020 la población adulta mayor continúe presentándose estable con un 1 de incremento porcentual

**Tabla 6.** Proporción de la población por ciclo vital, municipio de Puerto Triunfo, 2005, 2019 y 2020.

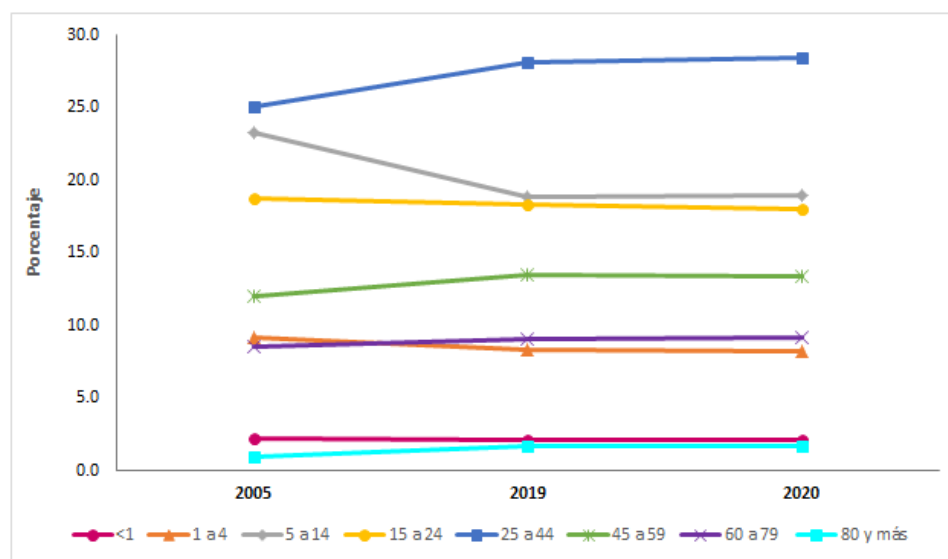
Ciclo vital	2005		2019		2020	
	Número absoluto	Frecuencia relativa	Número absoluto	Frecuencia relativa	Número absoluto	Frecuencia relativa
Primera infancia (0 a 5 años)	2228	13.7	2704	12.4	2726	12.3
Infancia (6 a 11 años)	2295	14.1	2487	11.4	2551	11.5
Adolescencia (12 a 18)	2477	15.2	2764	12.7	2780	12.5
Juventud (19 a 26)	2172	13.4	3169	14.6	3191	14.4
Adultez (27 a 59)	5529	34.0	8270	38.0	8490	38.3
Persona mayor (60 y más)	1547	9.5	2351	10.8	2423	10.9
<b>TOTAL</b>	<b>16248</b>	<b>100</b>	<b>21745</b>	<b>100</b>	<b>22161</b>	<b>100</b>

Fuente: DANE –SISPRO-MSPS

En la siguiente figura se observa como ha sido el comportamiento por grupo de edad de la población del municipio durante el periodo del 2005 al 2019 y lo proyectado para el año 2020, se puede concluir que todos los grupos etarios de la población del municipio de Puerto Triunfo siguen una tendencia de incremento gradual, el grupo de edad comprendido entre los 25 a 44 años presenta un incremento considerable respecto al año 2005 con 3.1 puntos porcentuales, con tendencia al incremento según lo proyectado para el año 2020. Se observa además que el incremento en 1.4 puntos porcentuales en la población de 45 a 59 años, se puede concluir que estas personas mejoraron sus estilos de vida saludable, tuvieron más acceso a los servicios de salud e incrementaron el control de enfermedades, se presenta un leve incremento en los mayores de 80 años y la proyección al 2020 no varía mucho entre el año 2019; se tiene una disminución considerable en el grupo de 5 a 14 años de 4.4 puntos porcentuales con respecto al año 2005, alguna de las causas fue por el

desplazamiento ocasionado por el conflicto armado y por la falta de fuentes de trabajo para sus padres , se puede evidenciar que estos dos fenómenos han mejorado en los últimos años ya que se toma a Puerto Triunfo como laboratorio de Paz y se están construyendo nuevas empresas en el Magdalena Medio , mejorando considerablemente la situación de las personas del municipio.

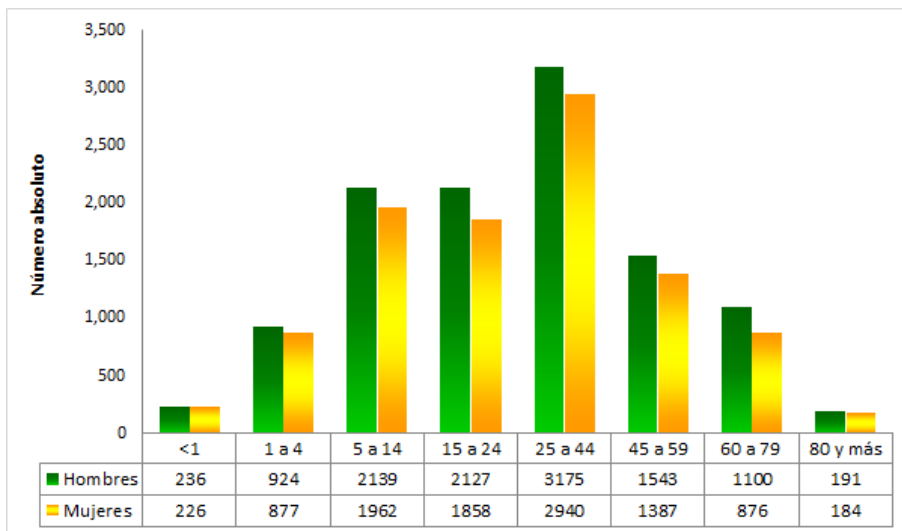
**Figura 2.** Cambio en la proporción de la población por grupo etarios, del municipio de Puerto Triunfo-Antioquia 2005, 2019 y 2020



Fuente: DANE-SISPRO-MSPS

Al realizar el análisis de los grupos etarios del municipio diferenciado por sexo, se observa que en general es mayor la población masculina en el municipio que la femenina, específicamente en edades entre 25 y 44 años, esta población se encuentra en los años potencialmente productivos, seguido de los hombres en edades de 60 a 79 años aumentando el índice de dependencia de mayores , se presenta un incremento en el grupo de los hombres en edades entre 5 a 14 años. También se observa que se está creciendo de forma gradual tanto para los hombres como para las mujeres en los grupos etarios de las edades 45 a 59 para el año 2019. En el municipio de Puerto Triunfo se ha incrementado las edades económicamente productivas ya que se han descentralizado las industrias desde las capitales hacia la región, se tiene el caso de la fábrica Corona la cual esta empleado en la actualidad más hombres por estar en la etapa de construcción, además de la explotación de las caleras, la cementera Argos, explotación de petróleo, la construcción de una sede universitaria y la pavimentación de la vía que va de Estación Pita al municipio de Puerto Nare.

Figura 3. Población por sexo y grupo de edad del municipio de Puerto Triunfo-Antioquia, 2019



Fuente: DANE-SISPRO-MSPS

### Otros indicadores demográficos

En el municipio de Puerto Triunfo el 52.59 % de la población está conformada por hombres, esto se debe a las grandes oportunidades laborales que ofrece la región del Magdalena Medio, en especial el municipio de Puerto Triunfo, las mujeres han postergado la edad para tener hijos debido al estudio u ofertas laborales, en muchos casos la familia se conforma por los padres y un solo hijo lo que hace que nuestro municipio sea un municipio envejecido y disminuya el índice de infancia y aumente el índice de envejecimiento, el índice de dependencia infantil ha disminuido de forma significativa a partir del año 2005 ya que se ha aumentado las posibilidades laborales en personas potencialmente activas económicamente, el índice de dependencia de mayores está aumentando en el tiempo

Tabla 7. Otros indicadores de estructura demográfica en el municipio de Puerto Triunfo-Antioquia, 2005,2019, 2020





Índice Demográfico	Año		
	2005	2019	2020
Poblacion total	16,248	21,745	22,161
Poblacion Masculina	8,822	11,435	11,641
Poblacion femenina	7,426	10,310	10,520
Relación hombres:mujer	118.80	110.91	111
Razón niños:mujer	49	43	43
Índice de infancia	35	29	29
Índice de juventud	26	27	27
Índice de vejez	10	11	11
Índice de envejecimiento	28	37	37
Índice demografico de dependencia	71.25	58.24	58.26
Índice de dependencia infantil	59.29	46.31	46.28
Índice de dependencia mayores	11.96	11.93	11.98
Índice de Friz	199.24	160.21	156.78

Fuente: DANE-SISPRO-MSPS

Índices demográficos	Interpretación
Relación hombres/mujer	En el año 2005 por cada 119 hombres, había 100 mujeres, mientras que para el año 2019 por cada 111 hombres, había 100 mujeres
Razón niños mujer	En el año 2005 por cada 49 niños y niñas (0-4años), había 100 mujeres en edad fértil (15-49años), mientras que para el año 2019 por cada 43 niños y niñas (0-4años), había 100 mujeres en edad fértil
Índice de infancia	En el año 2005 de 100 personas, 35 correspondían a población hasta los 14 años, mientras que para el año 2019 este grupo poblacional fue de 29 personas
Índice de juventud	En el año 2005 de 100 personas, 26 correspondían a población de 15 a 29 años, mientras que para el año 2019 este grupo poblacional fue de 27 personas
Índice de vejez	En el año 2005 de 100 personas, 10 correspondían a población de 65 años y más, mientras que para el año 2019 este grupo poblacional fue de 11 personas
Índice de envejecimiento	En el año 2005 de 100 personas, 28 correspondían a población de 65 años y más, mientras que para el año 2019 este grupo poblacional fue de 37 personas
Índice demografico de dependencia	En el año 2005 de 100 personas entre los 15 a 64 años, había 71 personas menores de 15 años ó de 65 años y más (dependientes), mientras que para el año 2019 este grupo poblacional fue de 58 personas
Índice de dependencia infantil	En el año 2005, 59 personas menores de 15 años dependían de 100 personas entre los 15 a 64 años, mientras que para el año 2019 fue de 46 personas
Índice de dependencia mayores	En el año 2005, 12 personas de 65 años y más dependían de 100 personas entre los 15 a 64 años, mientras que para el año 2019 fue de 12 personas
Índice de Friz	Representa el porcentaje de población de menos de 20 años (entre 0 y 19 años), con respecto al grupo de población de edades comprendidas entre los 30 y los 49 años. Cuando este índice supera el valor de 160 se considera que la población estudiada es una población joven, mientras que si resulta inferior a 60 se considera una población envejecida.

Fuente: DANE-SISPRO-MSPS

**Tabla 7.** Otros indicadores de estructura demográfica en el municipio de Puerto Triunfo- Antioquia, 2005, 2019, 2020.

Indicadores Demográficos	2005	2019	2020
Razón de hombre: mujer	119	100	111
Razón de niños: mujer	49	43	43
Índice de infancia	35	29	29
Índice de Juventud	26	27	27
Índice de vejez	10	11	11
Índice de envejecimiento	28	37	37
Índice demográfico de dependencia	71	58	58
Índice de dependencia infantil	59	46	46
Índice de dependencia de mayores	12	12	12
Índice de Friz	199	164	157

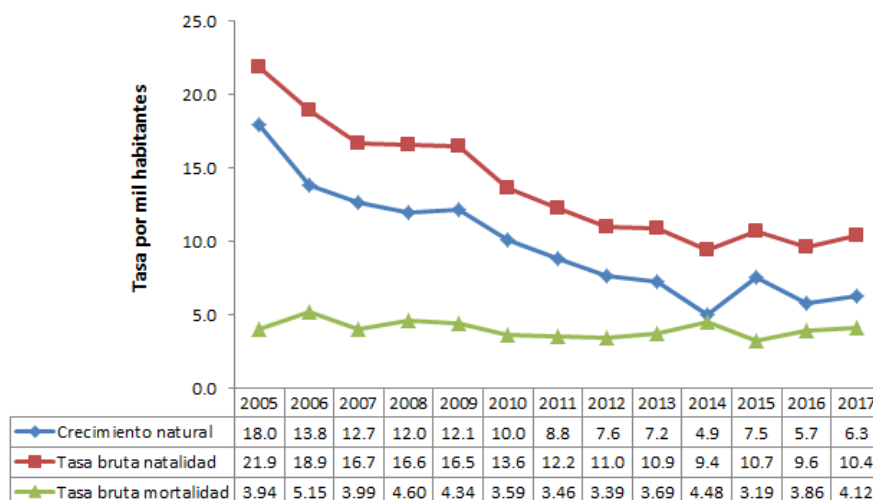
Fuente: DANE - SISPRO – MSPS

### 1.2.2. Dinámica demográfica 2005 a 2017

1. Tasa Bruta de Natalidad: la tasa bruta de natalidad para el año 2017 fue de 10.4 %, aumento en 0.8 % respecto al año anterior , se define que por cada 1.000 habitantes del municipio Puerto Triunfo en el año 2017 nacieron aproximadamente 10 niños.
2. Tasa Bruta de Mortalidad: la tasa de mortalidad bruta durante el año 2017 fue de 4.12 % y aumento en 0.26 % respecto al año 2016 se define que por cada 1.000 habitantes del municipio Puerto Triunfo murieron 4 personas en el año 2017.
3. Tasa de crecimiento natural: El crecimiento poblacional en el municipio Puerto Triunfo durante el año 2017 fue de 6.3 % aumento en 0.6 % respecto al año 2016, es decir la tasa de natalidad fue alta respecto al año anterior por lo tanto el crecimiento de la población aumento.

En la siguiente figura se puede observar que la tasa de natalidad más alta se presentó en el año 2005 ya que por cada 1000 habitantes nacieron 22 niños, a partir de ahí se presenta una tendencia al descenso alcanzando una tasa de 10.4 % en el año 2017 la cual aumenta respecto al año 2016; por este motivo la tasa de crecimiento natural presenta el mismo comportamiento de aumento respecto al año anterior. La tasa bruta de mortalidad presenta aumento respecto al año anterior, se presenta el mayor indicador durante el año 2006 presentándose una tasa de 5. Muertes por cada 1000 habitantes

**Figura 4.** Comparación entre la Tasa de Crecimiento natural y las Tasas Brutas de Natalidad, Mortalidad y de Crecimiento natural de Puerto Triunfo, 2005 a 2017



Fuente: Bodega de Datos SISPRO

### Otros indicadores de la dinámica de la población

- 1 Tasas Específicas de Fecundidad en mujeres entre 10 a 14 años: Para 2017, por cada 1.000 mujeres de 10 a 14 años se presentaron aproximadamente 2 embarazos, se observa una disminución considerable de 5.64 puntos porcentuales respecto al año anterior, se evidencia que las acciones realizadas desde el programa de salud pública han logrado que se disminuya los embarazos en niñas de 10 a 14 años para el año 2017 mitigando y reduciendo el riesgo en salud de los niños, niñas y sus madres debido al gran esfuerzo fisiológico y las dificultades presentadas durante el embarazo y al momento del parto.
- 2 Tasas Específicas de Fecundidad en mujeres entre 15 y 19 años: Para el 2017, por cada 1.000 mujeres de 15 a 19 años se presentaron cerca de 64 embarazos, se observa un incremento respecto al año anterior, desmejorando de alguna forma el bienestar de la población del municipio, este incremento se debe en gran parte al aumento de la población masculina que viene a laborar en las empresas de la región, se deben reforzar las estrategias desarrolladas en el Plan de Intervenciones Colectivas a fin de lograr la disminución de embarazos en este grupo etario, evitando la morbilidad materna extrema y la mortalidad perinatal

**Tabla 8.** Otros indicadores de la dinámica de la población del municipio de Puerto Triunfo 2017

Tasa de fecundidad específica	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017
De 10 a 14	5.77	1.14	7.88	7.81	5.56	5.52	5.50	2.20	3.31	2.22	4.50	7.86	2.22
De 15 a 19	122.35	104.24	87.68	100.00	87.06	88.34	61.38	67.48	73.55	62.16	50.98	61.62	63.71

Fuente: DANE –SISPRO-MSPS

## Esperanza de vida

La Esperanza de vida es expresión del desarrollo socioeconómico del país, el desarrollo integral del sistema de salud, representa el número de años promedio que se espera que un individuo viva desde el momento que nace, si se mantienen estables y constantes las condiciones de mortalidad. En el municipio las esperanzas de vida se ven afectadas por la violencia interpersonal, alta accidentalidad, consumo de sustancias psicoactivas y factores de riesgos que conducen a una mala salud, presentándose en los adolescentes y adultos jóvenes; desde la Secretaria de Protección del municipio se están realizando actividades por medio del Equipo de Salud Pública que busquen preservar la vida de la población Joven del municipio y la oficina de transito del municipio está realizando campañas de uso de Casco y dictando charlas para evitar la accidentalidad en el municipio ya que es la principal causa de muerte en la población en edad productiva.

### 1.2.3 Movilidad forzada

En el municipio Puerto Triunfo las personas en condición de víctimas del conflicto armado han estado denunciando ante las autoridades competentes y solicitando la inscripción en el Registro único de víctimas; el grupo de edad de 15 a 19 años es el que mayor número de víctimas del conflicto armado, reporta con 1091 personas, en la población masculina con 58 personas más que la población femenina, seguido del grupo de edad de 20 a 24 años con 801 víctimas del conflicto armado, se observa el incremento en estos grupos etarios porque cada vez son las familias completas con más de 3 hijos los que llegan a radicarse al municipio buscando empleo y mejorar sus condiciones de vida, las personas víctimas reciben la ayuda respectiva de acuerdo con lo reglamentado por la legislación colombiana pero existen falencias en la prestación del servicio de salud lo que puede llegar a incrementar la morbilidad en el municipio; en total se cuenta con 8.993 personas en condición de víctimas del conflicto armado el municipio de Puerto Triunfo se observa un incremento significativo en la población victima a Septiembre 30 de 2019 respecto al año anterior

**Tabla 9.** Población victimizada de desplazamiento por grupo de edad, sexo, municipio de Puerto Triunfo, año 2019

Grupo de edad	Femenino	Masculino	No definido	No reportado	Total
De 0 a 4 años	160	163	0	0	323
De 05 a 09 años	421	394	0	5	820
De 10 a 14 años	462	455	0	15	932
De 15 a 19 años	513	571	0	7	1,091
De 20 a 24 años	398	403	0	0	801
De 25 a 29 años	341	375	0	0	716
De 30 a 34 años	361	351	0	0	712
De 35 a 39 años	359	310	0	0	669
De 40 a 44 años	291	247	0	0	538
De 45 a 49 años	263	175	0	0	438
De 50 a 54 años	236	148	0	0	384
De 55 a 59 años	208	126	0	0	334
De 60 a 64 años	172	100	0	0	272
De 65 a 69 años	121	88	0	0	209
De 70 a 74 años	82	68	0	0	150
De 75 a 79 años	52	58	0	0	110
De 80 años o más	130	125	0	0	255
No Definido	140	99	0	0	239

**Fuente:** Registro Único de Víctimas – RUV, 20190902

#### 1.2.4 Desplazamiento forzado

En el municipio Puerto Triunfo las personas desplazadas cuentan con ayuda de la administración municipal, han estado realizando la inscripción en el Registro único de víctimas; el grupo de edad de 20-24 años es el grupo etario con mayor número de víctimas de desplazamiento forzado reporta con 639 personas, en la población masculina con 39 personas más que la población femenina, seguido del grupo de edad de 15 a 19 años con 600 personas desplazadas, se observa el incremento respecto al año anterior estas personas vienen al municipio en busca de trabajo y así mejorar su condición de vida, en total se cuenta con 4.741 personas en condición de desplazamiento forzado en el municipio de Puerto Triunfo se observa un incremento significativo en la población víctima respecto al año Septiembre 30 de 2019

**Tabla 10.** Población en desplazamiento forzado por grupo de edad, sexo, municipio de Puerto Triunfo, año 2019

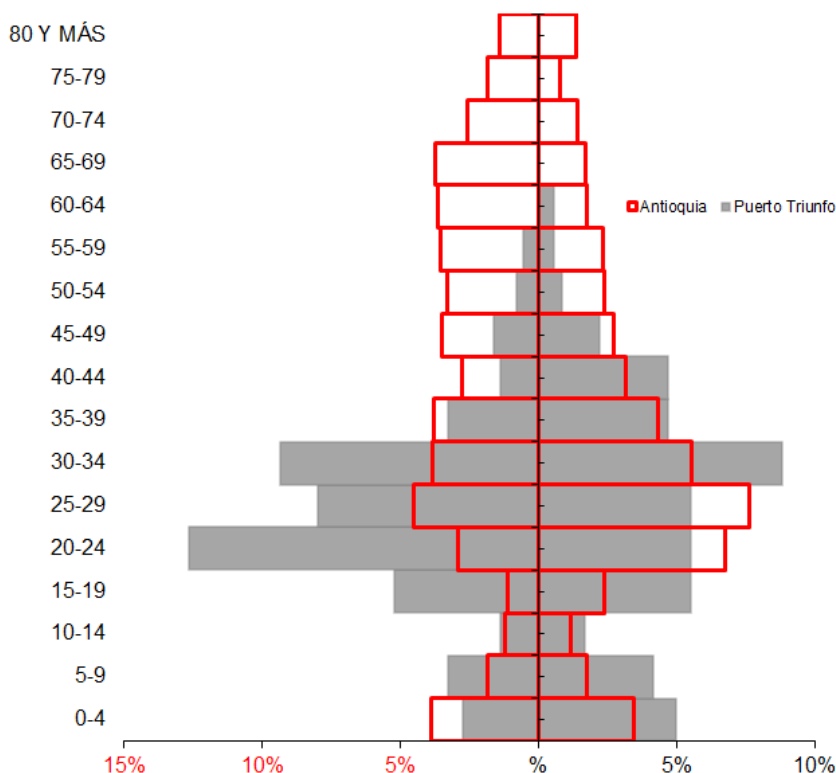
Grupo de edad	Femenino	Masculino	Total
De 0 a 4 años	38	38	76
De 05 a 09 años	189	186	375
De 10 a 14 años	310	281	591
De 15 a 19 años	290	310	600
De 20 a 24 años	300	339	639
De 25 a 29 años	197	206	403
De 30 a 34 años	174	188	362
De 35 a 39 años	206	160	366
De 40 a 44 años	140	142	282
De 45 a 49 años	132	94	226
De 50 a 54 años	114	69	183
De 55 a 59 años	96	67	163
De 60 a 64 años	96	52	148
De 65 a 69 años	65	47	112
De 70 a 74 años	37	34	71
De 75 a 79 años	28	22	50
De 80 años o más	32	61	93
No reportado		1	1
total	2444	2297	4741

**Fuente:** Registro Único de Víctimas – RUV, 20190902

#### 1.2.4 Dinámica migratoria

La dinámica migratoria del municipio de Puerto Triunfo para el año 2019 es de tipo progresiva donde se observa que la migración de hombres extranjeros está por encima que el de las mujeres extranjeras, y por encima de la migración del departamento de Antioquia, se observa que llegan al territorio de Puerto Triunfo población extranjera en años productivos, en el grupo etario de 30-34 años se puede decir que no hay diferencia significativa en el número de extranjeros hombres al de las mujeres extranjeras, en su base comparada con la del departamento se observan más mujeres en los grupos etarios de 0 a 4 y de 5 a 9 años en el municipio de Puerto Triunfo, no se evidencia población extranjera adulta mayor, durante el último han nacido más hijos de venezolanas que de colombianas en el municipio. Los datos para la pirámide población fue la caracterización realizada durante octubre de 2017, es de aclarar que no se han realizado más caracterizaciones en el municipio

Figura 5. Pirámide población extranjera municipio de Puerto Triunfo 2018



Fuente: Caracterización de extranjeros alcaldía municipal 2017

### Otros indicadores demográficos población extranjera

En el municipio para octubre 2017 se tenían 363 migrantes de Venezuela, llegaron al municipio en busca de empleo, la mayoría laboran sacando balastro del río, labor que les pagan diario y se pueden estar ganando un promedio de 120.00 a 150.000 mil pesos por día, lo que permite tener una vida digna acá y poder enviar dinero a sus familias en Venezuela, la mayoría de migrantes se encuentran en edades productivas, también se emplean en fincas y en construcción, en ocasiones emplean más a estas personas que a los mismos de la región porque la mano de obra es más barata, también se ha incrementado la prostitución porque muchas mujeres venezolanas la ejercen a un menor valor, lo que se está convirtiendo en un problema de salud pública ya que muchas vienen con ETS desde su país, desde la Secretaria de Protección Social del municipio se han realizado charlas y brigadas sobre el uso del condón y también se le hace entrega de ellos



Tabla 11. Otros indicadores demográficos población extranjera, Puerto Triunfo 2017

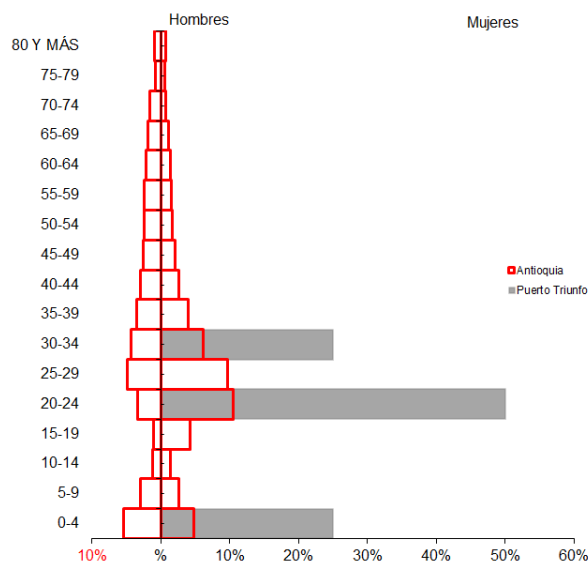
Grupo de edad	Puerto Triunfo 2017		Antioquia 2017	
	2017		2017	
	Hombres	Mujeres	Hombres	Mujeres
<b>Total</b>	183	180	3486	3541
<b>0-4</b>	10	18	275	241
<b>5-9</b>	12	15	129	121
<b>10-14</b>	5	6	85	82
<b>15-19</b>	19	20	79	166
<b>20-24</b>	46	20	206	474
<b>25-29</b>	29	20	319	535
<b>30-34</b>	34	32	270	388
<b>35-39</b>	12	17	268	303
<b>40-44</b>	5	17	195	222
<b>45-49</b>	6	8	245	191
<b>50-54</b>	3	3	234	167
<b>55-59</b>	2	2	250	163
<b>60-64</b>	0	2	258	121
<b>65-69</b>	0	0	263	118
<b>70-74</b>	0	0	181	97
<b>75-79</b>	0	0	131	56
<b>80 Y MÁS</b>	0	0	98	96

Fuente: CARACTERIZACIÓN MUNICIPAL Y DANE-SISPRO-MSPS

El municipio de Puerto Triunfo para el año 2018 el servicio con mayor número de extranjeros atendido en el hospital fue consulta externa y procedimientos con un 31%, de la población atendida, la atención de extranjeros en el servicio de urgencias fue de un 8%, se presentó durante el año un solo parto institucional.



Figura 6. Pirámide de atención a migrantes, municipio de Puerto Triunfo 2018



Fuente DANE-SISPRO-MSPS

Tabla 12. Atenciones en salud de la población extranjera Puerto Triunfo- Antioquia 2018

Puerto Triunfo Tipo de atención	Total Migrantes atendidos Puerto Triunfo		Total Migrantes atendidos Antioquia		Concentración Puerto Triunfo
	2018	Distribución	2018	Distribución	
Puerto Triunfo	Consulta Externa	4 31%	20,866	32%	0.0%
	Servicios de urgencias	1 8%	6,519	10%	0.0%
	Hospitalización	2 15%	2,927	4%	0.1%
	Procedimientos	4 31%	22,978	35%	0.0%
	Medicamentos	1 8%	11,288	17%	0.0%
	Nacimientos	1 8%	1,139	2%	0.1%
	<b>Total</b>	<b>13 100%</b>	<b>65,717</b>	<b>100%</b>	<b>0.0%</b>

Fuente DANE-SISPRO-MSPS

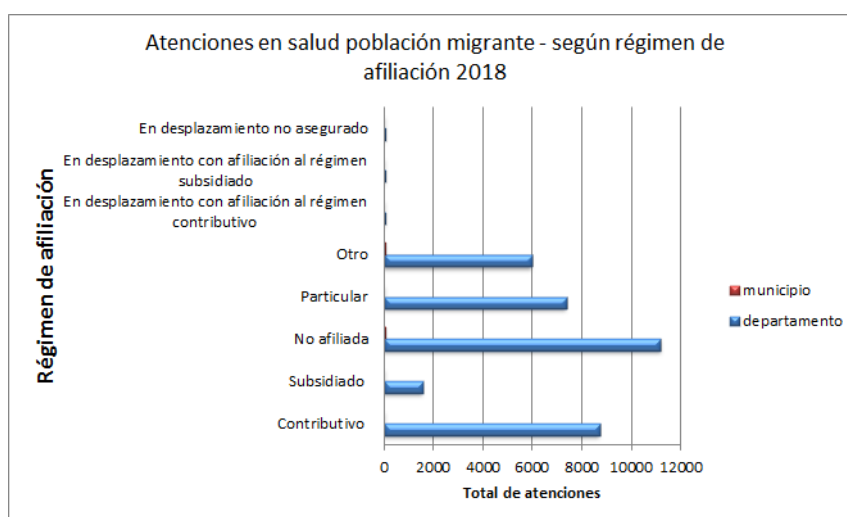
## Otros indicadores de atención a migrantes, Puerto Triunfo 2018

Índices demográficos	Interpretación
Relación hombres/mujer	En el municipio Puerto Triunfo para el año 2018 por cada 0 migrantes hombres con atenciones en salud, había 100 mujeres migrantes con atenciones en salud, mientras que para el departamento Antioquia en el año 2018 por cada 80 migrantes hombres que recibieron atenciones en salud, había 100 mujeres migrantes con atenciones en salud
Razón niños mujer	En el Puerto Triunfo para el año 2018 por cada 33 niños y niñas (0-4 años) migrantes que recibieron atenciones en salud, había 100 mujeres migrantes en edad fértil (15-49 años) que recibieron atenciones en salud, en contraste el Antioquia para el año 2018 por cada 26 niños y niñas (0-4 años) migrantes que recibieron atenciones en salud, había 100 mujeres migrantes en edad fértil que recibieron atenciones en salud
Índice de infancia	En el Puerto Triunfo en el año 2018 de 100 personas migrantes atendidas en los servicios de salud, 25 correspondían a población migrantes hasta los 14 años, mientras que en el Antioquia para el año 2018 este grupo poblacional con atenciones en salud fue de 18 personas migrantes con atenciones en salud
Índice de juventud	En el Puerto Triunfo en el año 2018 de 100 personas migrantes que recibieron atenciones en salud, 50 correspondían a población de 15 a 29 años migrante, mientras que en el Antioquia en el año 2018 este grupo poblacional fue de 34 personas migrantes con atenciones en salud
Índice de vejez	En el Puerto Triunfo en el año 2018 de 100 personas migrantes que recibieron atenciones en salud, 0 correspondían a población migrantes de 65 años y más, mientras que en el Antioquia en el año 2018 este grupo poblacional fue de 12 personas migrantes con atenciones en salud
Índice de envejecimiento	En el Puerto Triunfo en el año 2018 de 100 personas migrantes que recibieron atenciones en salud, 0 correspondían a población migrante de 65 años y más, mientras que en el Antioquia en el año 2018 este grupo poblacional fue de 66 personas migrantes con atenciones en salud
Índice demográfico de dependencia	En el Puerto Triunfo de 100 personas migrantes entre los 15 a 64 años que recibieron atenciones en salud, hubo 33 personas migrantes menores de 15 años ó de 65 años y más (dependientes), mientras que en el Antioquia este grupo poblacional fue de 37 personas migrantes con atenciones en salud
Índice de dependencia infantil	En el Puerto Triunfo, 33 personas migrantes que recibieron atenciones en salud menores de 15 años, dependían de 100 personas migrantes entre los 15 a 64 años, mientras que en el Antioquia fue de 25 personas migrantes con atenciones en salud
Índice de dependencia mayores	En el Puerto Triunfo, 0 personas migrantes que recibieron atenciones en salud de 65 años y más dependían de 100 personas entre los 15 a 64 años, mientras que en el Antioquia fue de 12 personas migrantes con atenciones en salud
Índice de Friz	Representa el porcentaje de población de menos de 20 años (entre 0 y 19 años), con respecto al grupo de población de edades comprendidas entre los 30 y los 49 años. Cuando este índice supera el valor de 160 se considera que la población estudiada es una población joven, mientras que si resulta inferior a 60 se considera una población envejecida.

Fuente DANE-SISPRO-MSPS

En el municipio de Puerto Triunfo para el año 2018 no se ha realizado afiliación al Sistema General de Seguridad Social en Salud a los extranjeros, porque no cuentan con el Permiso especial de permanencia ( PEP) , que es el primer requisito para realizar la inscripción en el Sisben y posteriormente la afiliación , lo que ha incrementado la morbilidad de esta población, se realizó caracterización de la población extranjera que se encuentra residiendo en Puerto Triunfo a fin de establecer estrategias que permitan el acceso a la salud

**Figura 7.** Afiliación en salud de la población extranjera municipio de Puerto Triunfo 2018



Fuente: DANE - SISPRO – MSPS

## Conclusiones del capítulo territorial y demográfico

En este primer capítulo se describen aspectos geográficos y demográficos del municipio Puerto Triunfo, en donde se evidencia en relación con el contexto demográfico que es un municipio con buena accesibilidad geográfica, ya que está ubicado a pocos kilómetros de la autopista Medellín-Bogotá, aunque es un municipio relativamente pequeño la población que se encuentra en edad productiva se traslada a las empresas que quedan a lo largo de la autopista y a la zona rural para laborar, tal es el caso de cementos Argos , Ecopetrol y en estos momentos la construcción de una sede de Corona, también se inició la construcción de la sede universitaria en el corregimiento de Santiago Berrio y la pavimentación de la carretera que va desde Estación Pita hasta el municipio de Puerto Nare, la mayoría de la población adolescente se encuentra estudiando, el clima es cálido lo cual favorece la agricultura, la ganadería y el turismo.

La tasa de fecundidad del municipio de Puerto Triunfo a partir del año 2005 hasta el año 2017, en el rango de edad de 15 a 19 años se observa un aumento de 2.09 puntos porcentuales en la tasa de fecundidad específica ; se presenta una disminución significativa de 5.64 puntos porcentuales en la tasa de fecundidad

especifica en el rango de edad de 10 a 14 años respecto al año anterior , lo que quiere decir que se disminuyeron los nacimientos en el municipio en el año 2017, por lo tanto las acciones de planificación familiar implementadas deben de fortalecerse para evitar embarazos en mujeres de 10 a 19 años y de esta manera ayudar a mejorar la calidad de vida de las familias del municipio; desde la administración municipal se están realizando actividades desde el eje de salud pública encaminadas a mitigar esta situación , dichas actividades se enfocan a promover una sexualidad responsable por medio de charlas, talleres en la población objeto trabajando desde los grados noveno y once en todas las instituciones educativas del municipio.

Según lo reportado en el Registro Único de Víctimas a Septiembre de 2019 en el municipio de Puerto Triunfo el sexo femenino aporta más víctimas con 4710 mujeres , 454 personas más que los hombres, en rango de edad de 15 a 19 se presentan 1091 personas , seguido del rango de edad de 10 a 14 años con 932 niños, niñas y adolescentes , en tercer lugar está el rango de los 5 a los 9 años con 820 niños y niñas , la población víctima del conflicto armado que presenta el municipio para el año 2019 es de 8.993 personas es decir que son el 41,35 % de la población total del municipio para el año 2019 ; en lo referente al desplazamiento forzado para el año 2019 se tienen 4741 personas , se observa que el sexo femenino presenta con mayor frecuencia este fenómeno, razón por la cual la personería y la administración municipal están trabajando con las entidades del gobierno para garantizar las reparaciones de esta población. Se observa que la población víctima de desplazamiento forzado está en aumento con respecto al año anterior, esto quiere decir que muchas familias están retornando a las zonas rurales del municipio de donde salieron en la época del conflicto. Se están desarrollando acciones desde el PIC para mejorar las condiciones de salud de esta población.

Los datos que se presentan en el documento de la población extranjera en el municipio es de la caracterización realizada durante el 2017, no se han realizado más caracterizaciones a esta población, muchas de estas personas para el año 2019 trajeron a sus familias desde Venezuela y se radicaron en el municipio por las posibilidades de trabajo informal que ofrece el corregimiento de Doradal y la cabecera municipal , no se han realizado afiliaciones al Sistema de Seguridad Social en Salud porque son pocos los que están tramitando el permiso especial de permanencia (PEP). Se evidencia un gran número de embarazos de las emigrantes venezolanas, se tiene atención priorizada para menores de 5 años, gestantes y mayores de 60 años, al resto de la población migrante solo se les presta los servicios de urgencias

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

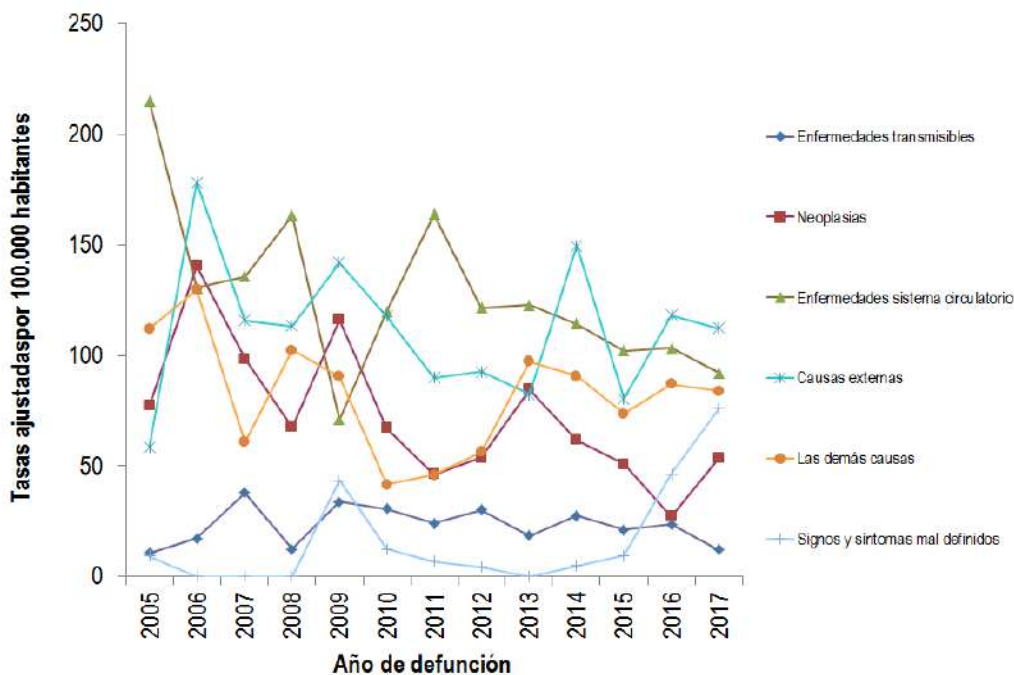
En este capítulo se realizó un análisis de la mortalidad por grandes causas, la morbilidad atendida y los determinantes de salud intermediarios y estructurales, este análisis contiene variables como género, nivel educativo, área de residencia, afiliación desplazamiento y condición de discapacidad.

### 2.1 Análisis de la mortalidad

#### 2.1.1 Mortalidad general por grandes causas

Para la mortalidad por grandes causas en el municipio de Puerto Triunfo para el año 2017 se observa en la siguiente figura que la principal causa de muerte fueron las causas externas las cuales presentaron una tasa de 112.3 muertes por cada 100.000 habitantes, es de anotar que se presentó una disminución con respecto al año 2016, en segundo lugar se encuentra las enfermedades del sistema circulatorio con una tasa de 92.1 muertes por cada 100.000 habitantes, se redujo en 11.2 puntos porcentuales con relación al año 2016, las cuales presentaron su tasa más alta en el año 2005 con relación a los años estudiados; En tercer lugar se ubican las muertes categorizadas en las demás enfermedades con una tasa de 83.8 defunciones por cada 100.000 habitantes quien presenta una disminución con respecto al año 2016, Por su parte el cuarto lugar se encuentran las muertes por signos y síntomas mal definidos quienes registran un aumento considerable con 29.5 puntos porcentuales más que el año 2016. Se evidencia que la mortalidad general por neoplasias presenta una disminución desde el año 2013 hasta el año 2016 y se presenta un aumento significativo de 26.2 para el año 2017, se puede decir que se duplicó con relación al año anterior, desde la administración se ha trabajado con el plan de Intervenciones colectivas en el autocuidado y reconocimiento de signos de alarma de las diferentes morbilidades a fin de acudir a la prestación de los servicios de salud en el momento oportuno disminuyendo el factor de riesgo de muerte por signos de alarma de las diferentes morbilidades a fin de acudir a la prestación de los servicios de salud en el momento oportuno. Se evidencia que la ESE San Rafael de San Luis ha mejorado la prestación del servicio de salud, están prestando servicios de RX y ecografías cada dos meses lo que optimiza la calidad de vida de los habitantes, ya que hay muchas personas que no tienen dinero para acudir a realizarse estos exámenes en otros municipios.

Figura 8. Tasa de mortalidad ajustada por grandes grupos del municipio de Puerto Triunfo- Antioquia 2005-2017

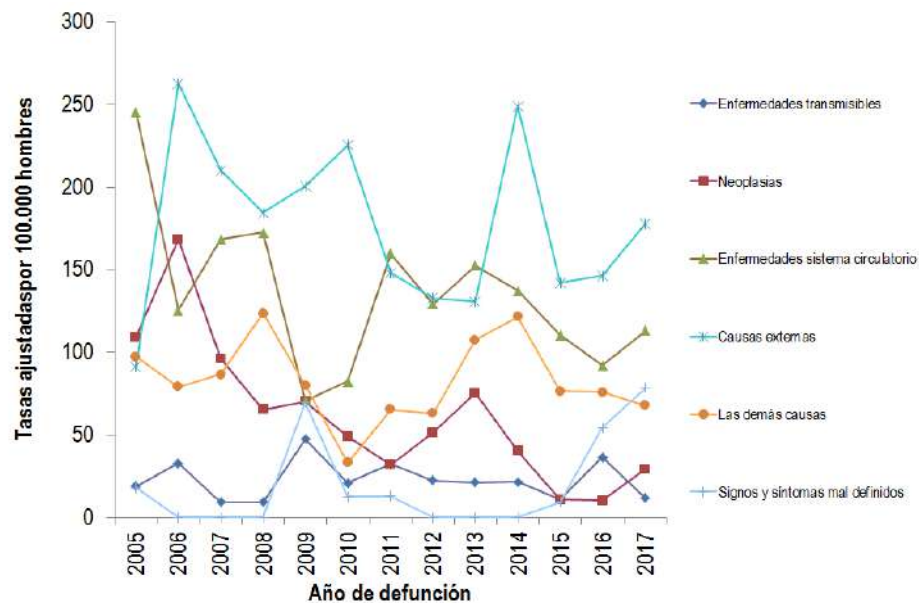


Fuente: DANE SISPRO MSPS

La tasa de mortalidad para los hombres en el año 2017 del municipio Puerto Triunfo se observó que la primera causa corresponde a las causas externas con una tasa de 177.8 muertes por 100.000 hombres presentando un aumento de 31.5 puntos porcentuales con relación al año 2016, en segundo lugar se ubican las enfermedades del sistema circulatorio con una tasa de 113.2 muertes por 100.000 hombres, es de anotar que en el año 2014 se presenta la mayor tasa de mortalidad del periodo analizado con 248.8 puntos porcentuales, presenta un aumento significativo con relación al año 2016, en tercer lugar ubican los signos y síntomas mal definidos con un aumento de 23.9 puntos con relación al año 2016 y en cuarto lugar se ubican todas las demás enfermedades con una tasa de 67.7 muertes por cada 100.000 hombres la cual presenta una disminución considerable con relación al año anterior, las neoplasias también presentan un aumento significativo con relación al 2016.



Figura 9. Tasa de mortalidad ajustada por grandes grupos para los hombres del municipio Puerto Triunfo Antioquia, 2005 – 2017

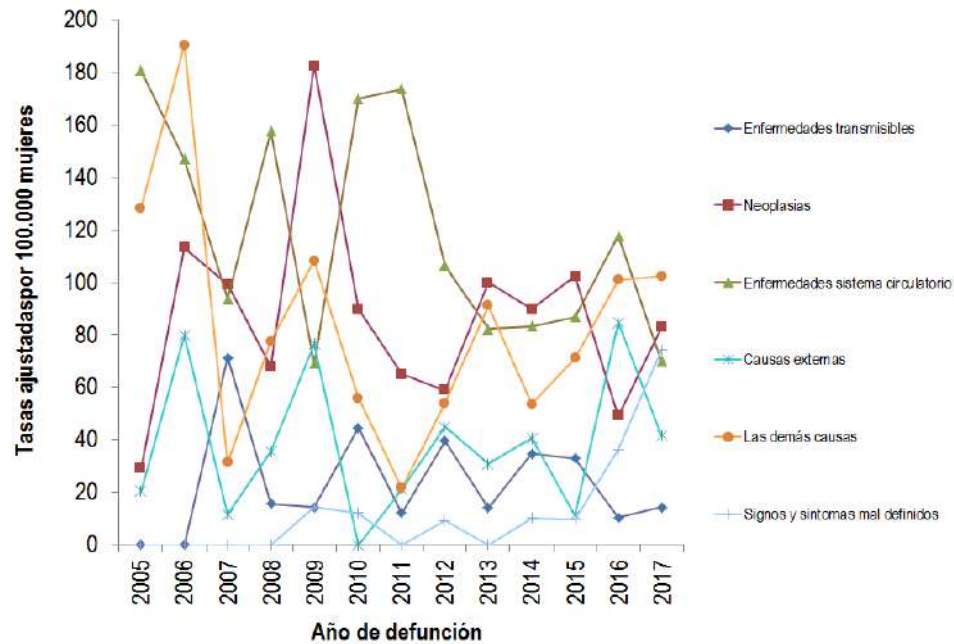


Fuente: DANE SISPRO MSPS

La primera causa de mortalidad general ajustada por grandes causas para las mujeres en el municipio en el año 2017 fueron las demás causas con una tasa de 102.2 muertes por 100.000 mujeres, presenta aumento con respecto al año 2016 , se debe en gran parte al acceso restringido de consulta con especialista por el sistema de asignación de citas por parte de las EPS y los pocos recursos económicos con los que cuenta gran parte de la población del municipio para trasladarse a hospitales de un mayor nivel de complejidad ; en segundo lugar se ubican las Neoplasias con una tasa de 82.8 muertes por cada 100.000 mujeres, presentando un aumento significativo con respecto al año anterior , la cual presento la tasa más alta de mortalidad en el año 2009 y en tercer lugar se encuentran los signos y síntomas mal definidos con 72.4 muertes por 100.000 mujeres se observa un incremento significativo de 37.9 puntos porcentuales en relación con el año anterior , cabe anotar que el hospital del municipio de Puerto Triunfo ha tenido muchas dificultades en la asignación de citas , lo cual afecta de manera directa a los usuarios , desde su liquidación en el 2014 ha sido operado por tres instituciones diferentes lo que ha retrasado muchos procesos de remisiones a especialistas , el municipio de Puerto Triunfo ha hecho acercamientos con la Nueva EPS para tratar que de acepten realizar afiliaciones del régimen subsidiado y así lograr ampliar la cobertura del régimen subsidiado y garantizar el acceso a los diferentes servicios que presta la ESE San Rafael de San Luis , sede Puerto Triunfo y a la fecha no se ha obtenido ninguna respuesta



**Figura 10.** Tasa de mortalidad por grandes grupos para las mujeres del municipio Puerto Triunfo Antioquia, 2005 – 2017

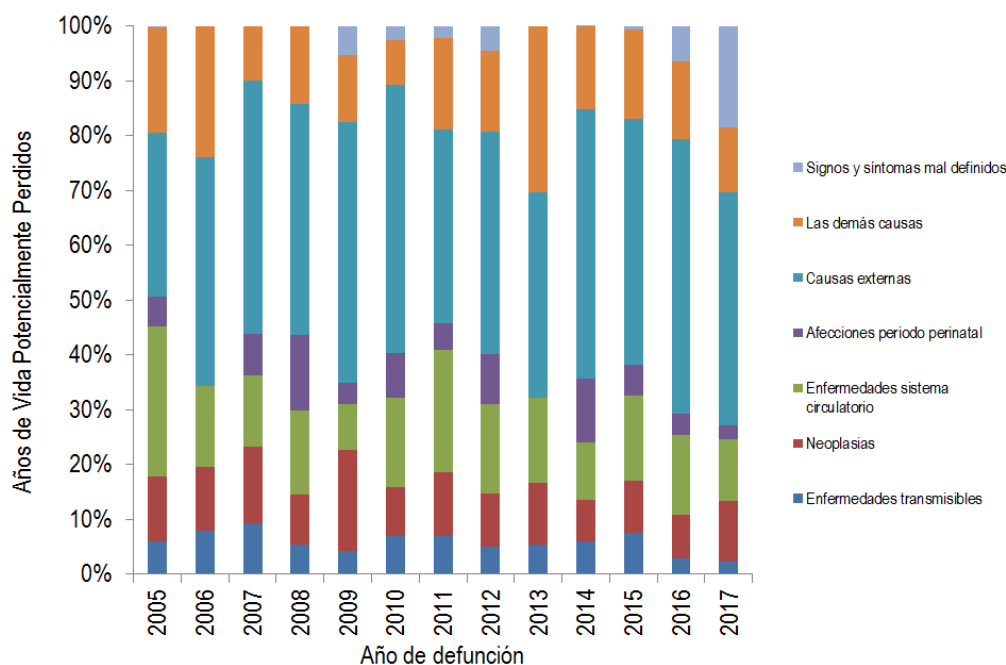


Fuente: DANE SISPRO MSPS

### Años de Vida Potencialmente Perdidos –AVPP

En el municipio de Puerto Triunfo entre el 2005- 2017 se evidenció que los años de vida potencial perdidos fueron por causas externas, de los cuales para el año 2017 se perdieron 910 años de AVPP, presenta una disminución 8.91% con relación al año anterior ; en segundo lugar se encuentran los signos y síntomas mal definidos con 396 años de AVPP, la tendencia ascendiente de sus tasa ajustada muestra una incremento significativo de 304% con respecto al año 2016, en tercer lugar se encuentran las Neoplasias con 238.3 años AVPP, presenta un incremento de 148.8% con respecto al año anterior

Figura 11. Años de Vida Potencialmente Perdidos –AVPP por grandes causas lista 6/67 Puerto Triunfo Antioquia, 2005 – 2017

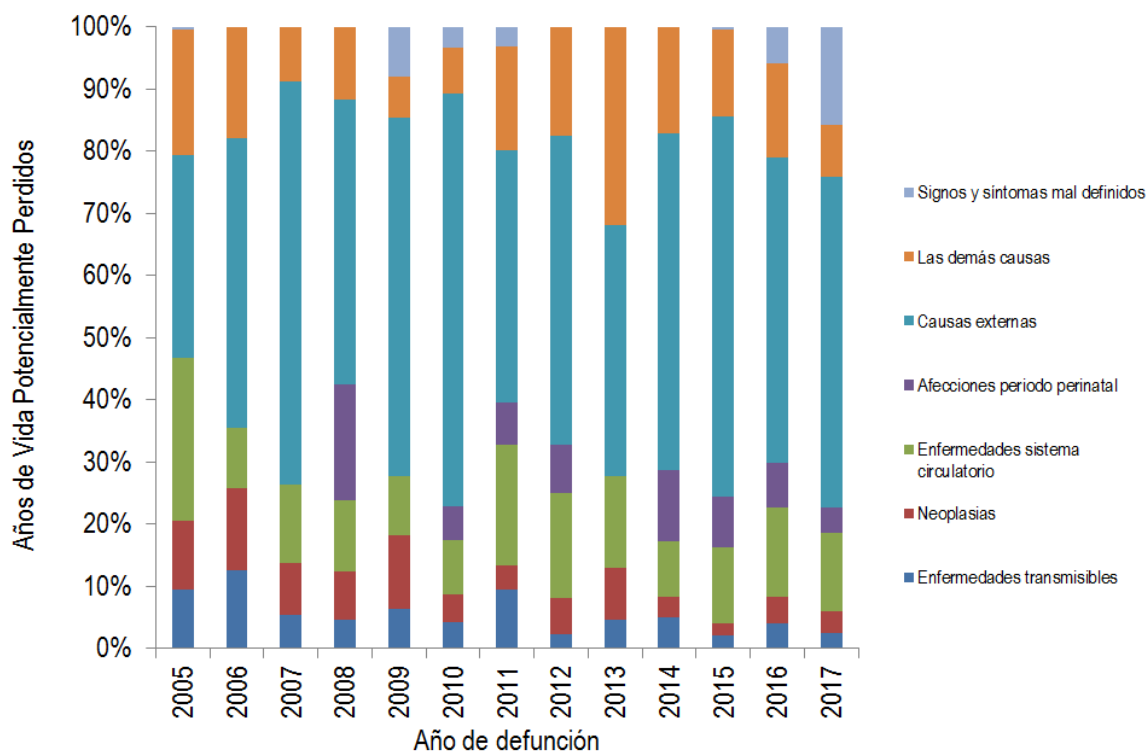


Fuente: DANE SISPRO MSPS

Los hombres del municipio de Puerto Triunfo en el periodo 2005 - 2017, aportan mayor cantidad de AVPP, donde el primer lugar le corresponde a las causas externas para el año 2015 con 704.8 AVPP, presenta un aumento en su tasa de 21.4% con relación al año anterior.

En segundo orden se encontraron los signos y síntomas mal definidos con 209.2 AVPP en el año 2017, presentando un aumento significativo con relación al año 2016 de 68.35 % en sus tasas ajustadas. Y en tercer orden se encuentran las enfermedades del sistema circulatorio con 168.7. AVPP para el año 2017

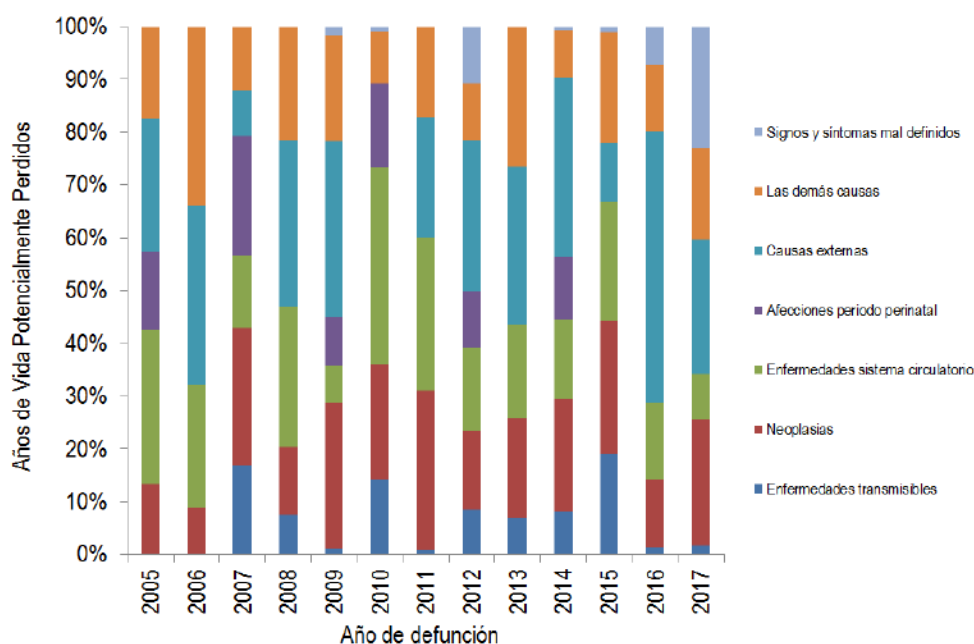
**Figura 12.** Años de Vida Potencialmente Perdidos –AVPP por grandes causas lista 6/67 en hombres de Puerto Triunfo, Antioquia 2005-2017



Fuente: DANE SISPRO MSPS

Las mujeres del municipio de Puerto Triunfo en el periodo 2005 - 2017, aportan menor cantidad de AVPP total, en primer lugar corresponde a las causas externas las cuales para el año 2017 reflejan una disminución significativa en la tasa ajustada de 53% con respecto al año 2016, provocando 206 AVPP ; en segundo orden se encontraron las Neoplasias con una aumento con relación al año anterior de 42 % en sus tasas ajustadas con 193.3 AVPP , seguido de los signos y síntomas mal definidos con 187.3 AVPP presentando un aumento significativo en sus tasas ajustadas de 65,83 % respecto al año anterior.

**Figura 13.** Años de Vida Potencialmente Perdidos –AVPP por grandes causas lista 6/67 mujeres de Puerto Triunfo, 2005 – 2017

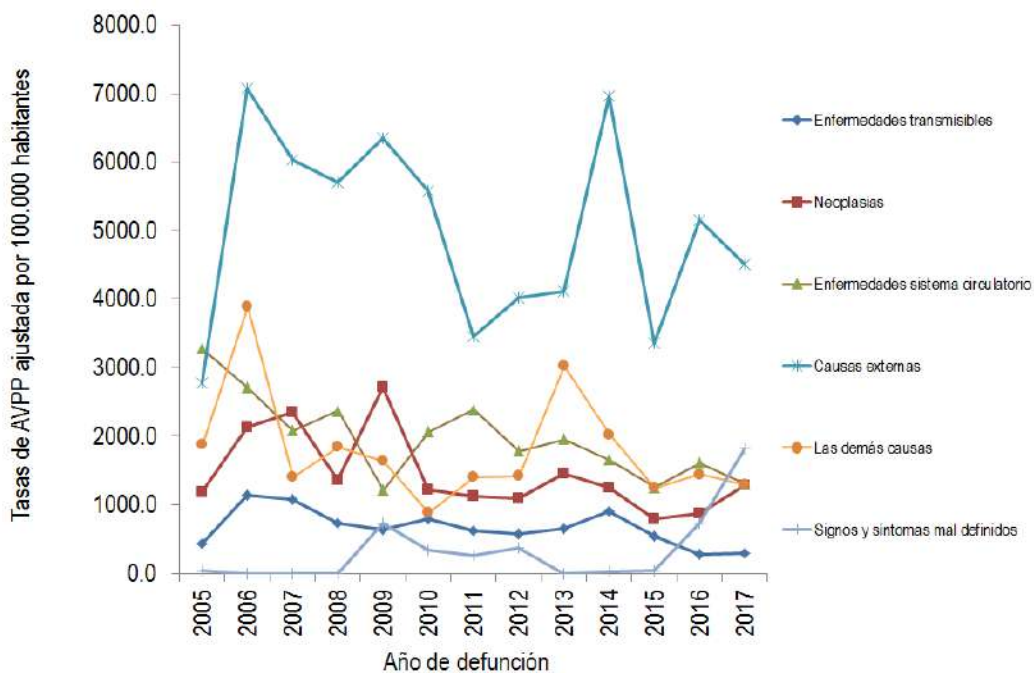


Fuente: DANE SISPRO MSPS

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

Para las tasas ajustadas de Años de Vida Potencialmente Perdidos -AVPP por causas externas para el año 2017 es de 4502.9 presenta una disminución considerable respecto al año 2016, y que a lo largo del periodo de estudio presentan dos picos importantes, uno en el año 2006 con una tasa 7074.7 años de vida potencialmente perdidos por cada 100.000 habitantes y en el 2014 con una tasa de 6959 años de vida perdidos por cada 100. 000 habitantes , se observa que para los signos y síntomas mal definidos en 2017 se presenta una tasa de 1822.8 del total de las muertes por cada 100.000 años de vida potencialmente perdidos por cada 100.000 habitantes, con aumento de 59.72% con respecto al año anterior, en cuanto a las enfermedades del sistema circulatorio se observa que para el año 2017 presenta una tasa de 1303.6 años de vida potencialmente perdidos por cada 100.000 habitantes y que presenta a lo largo del tiempo de estudio un pico en el año 2005 con 3277.6 años de vida potencialmente perdidos por cada 100.000 habitantes, presenta una disminución respecto al año anterior

Figura 14. Tasa de AVPP por grandes causas lista 6/67 general del municipio Puerto Triunfo, 2005 – 2017

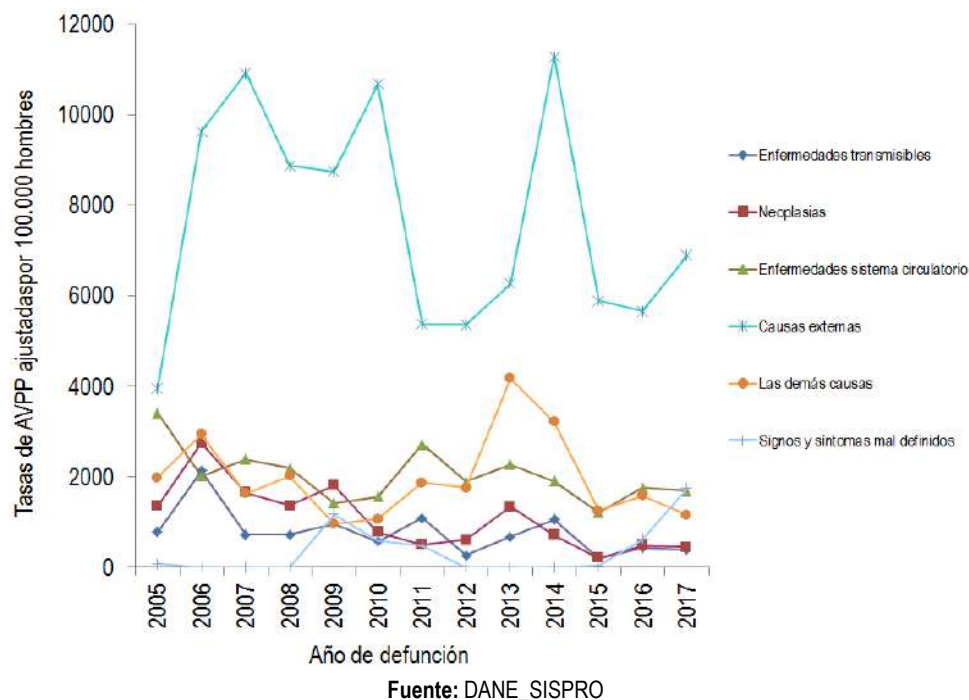


Fuente: DANE SISPRO MSPS

### Tasa de AVPP ajustada por edad en hombres

Al revisar la siguiente figura observamos que las causas externas sobresalen durante todo el periodo estudiado en el aporte de los AVPP para la población masculina, se presenta para el año 2017 una tasa de 6903.3 % AVPP por cada 100.000 hombres con una tendencia al aumento de 17.94% con respecto al año 2016, seguido de los signos y síntomas mal definidos con 1745.9 % AVPP por cada 100.000 hombres con una aumento significativo de 64.24 % con respecto al año 2016 , también las enfermedades del sistema circulatorio que presentan una tasa de 1693.5 % de años de vida potencialmente perdidos con un disminución de 4.20% con respecto al año 2016. Las demás causas, las enfermedades transmisibles y las Neoplasias presentan una disminución en sus tasas respecto al año anterior

Figura 15. Tasa de AVPP por grandes causas lista 6/67 ajustada en los hombres del municipio, Puerto Triunfo-Antioquia, 2005 – 2017

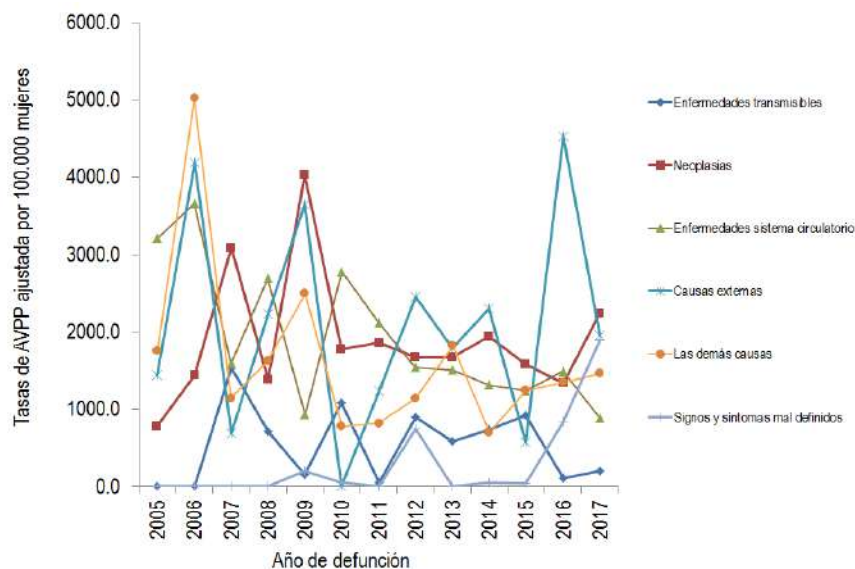


### Tasa de AVPP ajustada por edad en las mujeres

Al revisar la siguiente figura observamos que las Neoplasias presentan para el año 2017 una tasa de 2246.0 AVPP para la población femenina con un aumento significativo de 40.50% con relación al año 2016, seguido de las causas externas que presenta para el año 2017 una tasa de 1946.8% AVPP por cada 100.000 mujeres con una disminución significativa de 57% con respecto al año 2016, seguido de los signos y síntomas mal definidos con una tasa de 1898.7 % AVPP con un aumento de 56.% con respecto al año 2016 y las demás causas con una tasa de 1464.8% AVPP por cada 100.000 mujeres, presenta un aumento de 7.8% con respecto al último año.



**Figura 16.** Tasa de AVPP por grandes causas lista 6/67 ajustada en las mujeres, del municipio Puerto Triunfo, 2005 – 2017



Fuente: DANE SISPRO MSPS

## 2.1.2 Mortalidad específica por subgrupo

### Tasas ajustadas

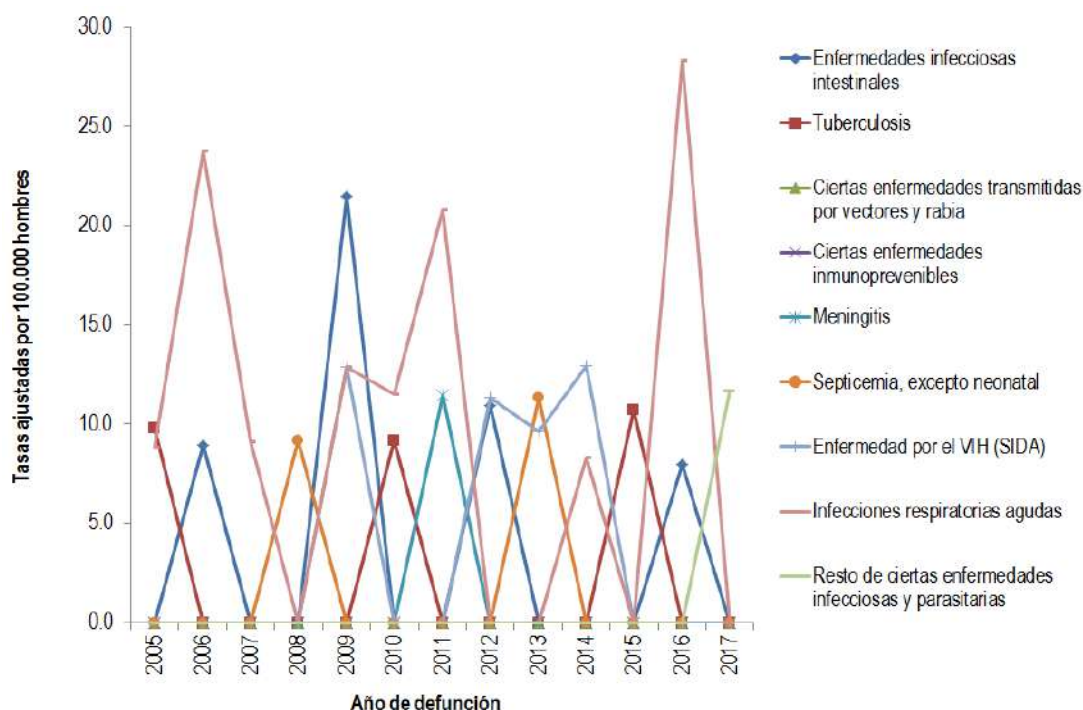
A continuación se realiza análisis de mortalidad específica por las causas dentro de los seis grupos de mortalidad de las enfermedades transmisibles, neoplasias, enfermedades del sistema circulatorio, ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal, causas externas, todas las demás causas, y síntomas, signos y afecciones mal definidas. Se observa que las causas externas (accidentes de transporte terrestre) fue la causa que originó más mortalidad en el municipio durante el año 2017 con un 70.7 por cada 100.000 habitantes, siendo más alta la tasa en los hombres que en las mujeres, en general la tasa de mortalidad total presenta una disminución considerable con respecto al año 2016. también se observa que se incrementó la mortalidad durante el año 2017 a causa de las enfermedades isquémicas del corazón con una tasa de 47.3 por cada 100.000 habitantes siendo más alta la tasa ajustada en los hombres que en las mujeres y presentando un incremento en 2017 con relación al año anterior, la tercera causa de muerte para el año 2017 fue causada por tumor maligno del cuello del útero presenta una tasa de 35.1 por cada 100.00 mujeres con un incremento significativo con relación al año anterior.



## Enfermedades transmisibles en los hombres

En el año 2017 para la población de hombres del municipio se presentó como la primera causa de muerte el resto de ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias con una tasa de mortalidad de 11.7 por cada 100.000 hombres, es la primera vez que se presenta mortalidad por esta causa durante el periodo analizado de 2005 a 2017 ; durante el año 2016 se presenta una tasa de mortalidad por infecciones respiratorias agudas de 28 muertes por cada 100,000 hombres, tasa que no presenta muertes para el año 2017, no se presentaron muertes por ninguna otra enfermedad transmisible para el año 2017

**Figura 17.** Tasa de mortalidad para las enfermedades transmisibles en hombres del municipio Puerto Triunfo Antioquia 2005 – 2017

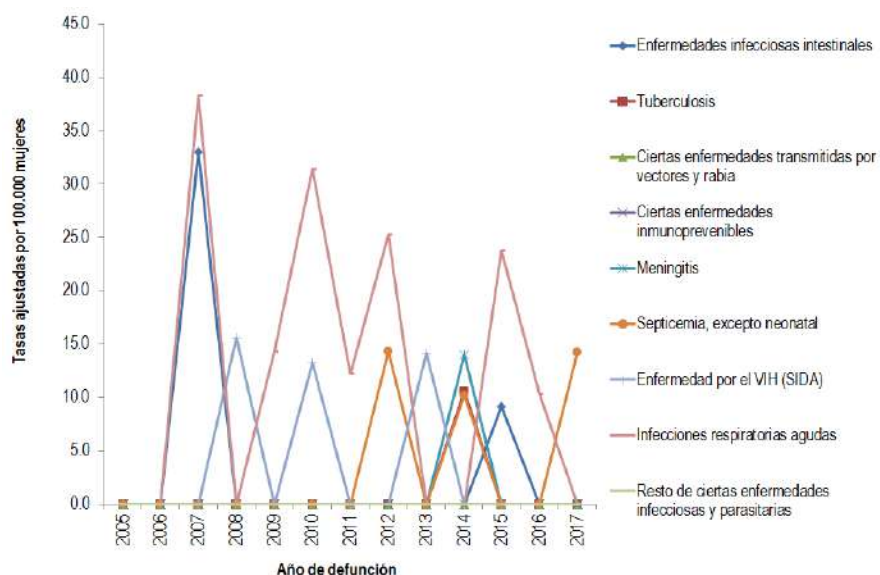


Fuente: DANE SISPRO MSPS

## Enfermedades transmisibles en las mujeres

Para la población de mujeres se presentó como la primera causa de muerte para el año 2017, la Septicemia excepto neonatal con una tasa de 14 muertes por 100.000 mujeres, no se presentaban muertes por esta causa desde el año 2014 no se presentaron muertes por el resto de enfermedades transmisibles para el año 2017

Figura 18. Tasa de mortalidad para las enfermedades transmisibles en mujeres municipio Puerto Triunfo Antioquia, 2005 – 2017

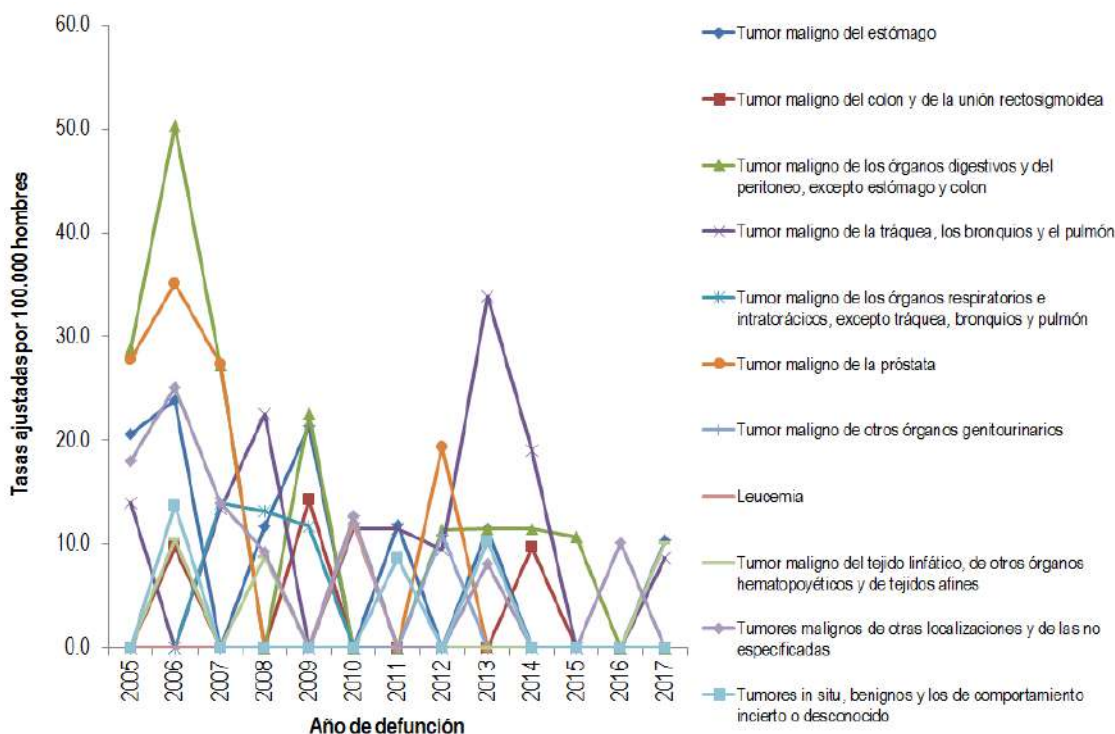


Fuente: DANE SISPRO MSPS

## Neoplasias en los hombres

Para la población de hombres se presentó como la primera causa de muerte para el año 2017 tumor maligno de estómago con una tasa 10,3 muertes por 100.000 hombres, presenta un aumento porcentual en la tasa ajustada con respecto al año anterior, como segunda causa de muerte para el año 2017 está el tumor maligno del tejido linfático, de otros órganos hematopoyéticos y de tejidos afines, con una tasa de 10.1 muertes por cada 100.000 hombres, no se presentaban muerte por esta causa desde el año 2011.

Figura 19. Tasa de mortalidad para las neoplasias en hombres del municipio Puerto Triunfo Antioquia, 2005 – 2017

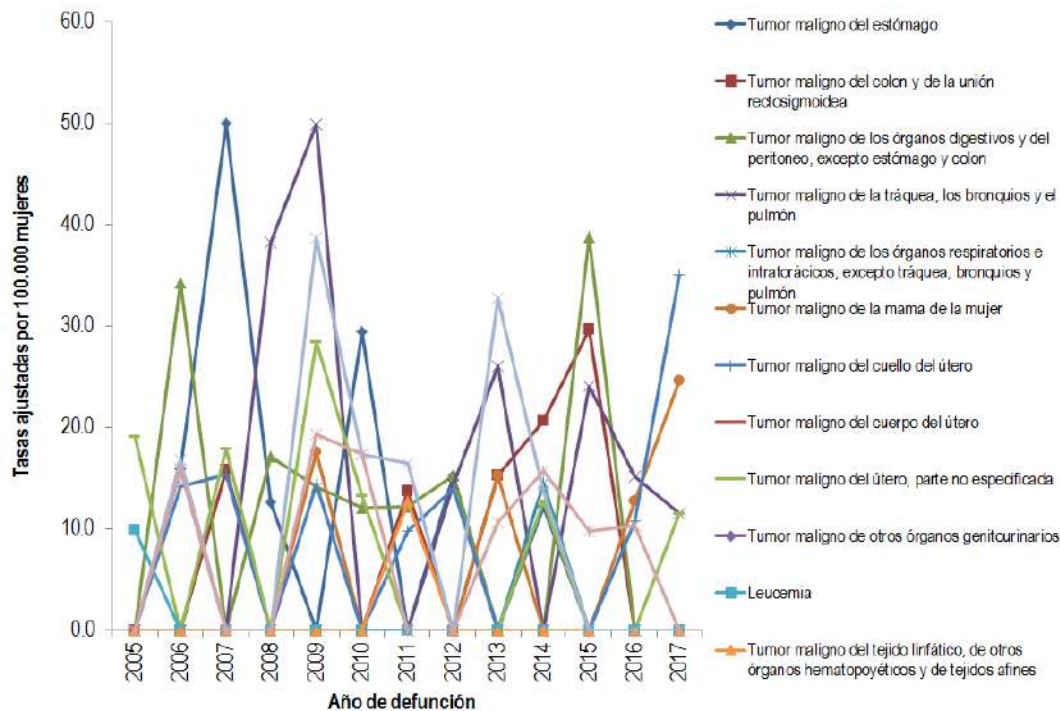


Fuente: DANE SISPRO MSPS

### Neoplasias en las mujeres

Para el año 2017 la tasa de mortalidad en la población femenina más alta fue Tumor maligno del cuello del útero, con una tasa de 35 defunciones por 100.000 mujeres aumentando considerablemente con relación al año anterior, para este grupo de causas también se presentaron muertes por tumor maligno de la mama de la mujer con una tasa de 24.6 muertes con un aumento significativo respecto al año anterior y tumor maligno del útero, parte no especificada con una tasa de 11.6 muertes por cada 100.000 mujeres presentando un aumento respecto al año 2016 y como ultima causa de muertes en este grupo se presenta tumor maligno de la tráquea, los bronquios y el pulmón con una tasa de 11.6 defunciones en mujeres y presentando una disminución con relación al año 2016, se deben realizar brigadas de tomas de citologías desde el hospital en conjunto con la sensibilización con el equipo de salud pública, de igual manera se deben hacer campañas del auto examen de los senos a fin de disminuir el riesgo de muertes en la mujeres del municipio

Figura 20. Tasa de mortalidad ajustada para las neoplasias en mujeres del municipio Puerto Triunfo Antioquia, 2005 – 2017

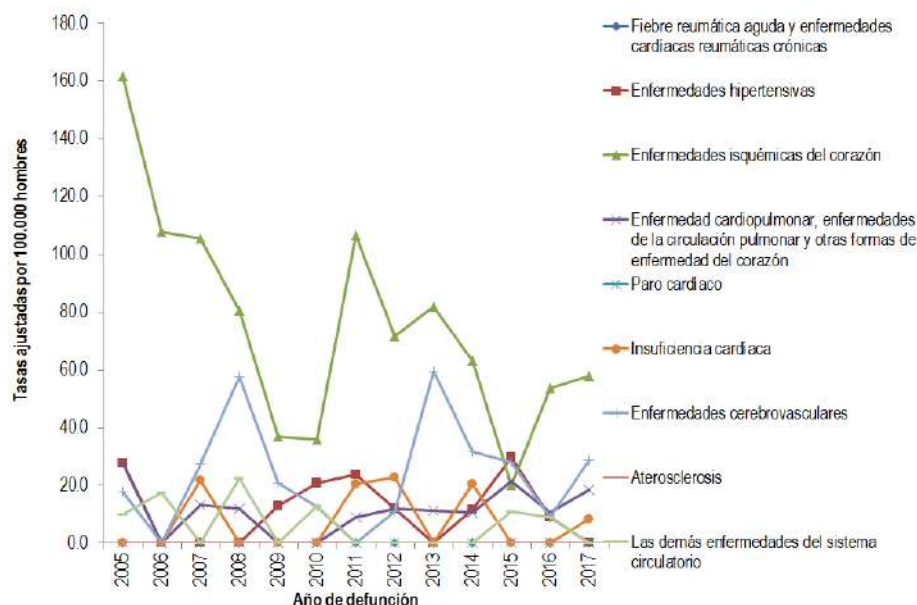


Fuente: DANE SISPRO MSPS

### Enfermedades del sistema circulatorio en hombres

En los hombres para el 2016 se observa como primera causa de muerte las enfermedades isquémicas del corazón con una tasa de 57.8 muertes por cada 100.000 hombres con un aumento con respecto al año anterior, siendo la causa que más afectación ha tenido en el transcurso del periodo estudiado, presentando a inicio del periodo estudiado (2005), aproximadamente 161 muertes por cada cien mil hombres; también se presentaron para este grupo muertes por enfermedades cerebrovasculares con una tasa de 28.6 por cada 100.000 hombres presentando un aumento considerable respecto al año 2016, en tercer lugar se tienen para este grupo muertes por enfermedad cardiopulmonar, enfermedades de la circulación pulmonar y otras formas de enfermedad del corazón con una tasa de 18.5 presentando un aumento considerable con una tasa de 18.5 muertes por cada 100.000 hombres., las cuales presentan un aumento respecto al año anterior, en cuarto lugar se tienen para este grupo muertes por insuficiencia cardiaca con una tasa de 8.4 muertes por cada 100.000 hombres y presentando un aumento con relación al año 2016

**Figura 21.** Tasa de mortalidad para las enfermedades del sistema circulatorio en hombres del municipio Puerto Triunfo Antioquia 2005 – 2017



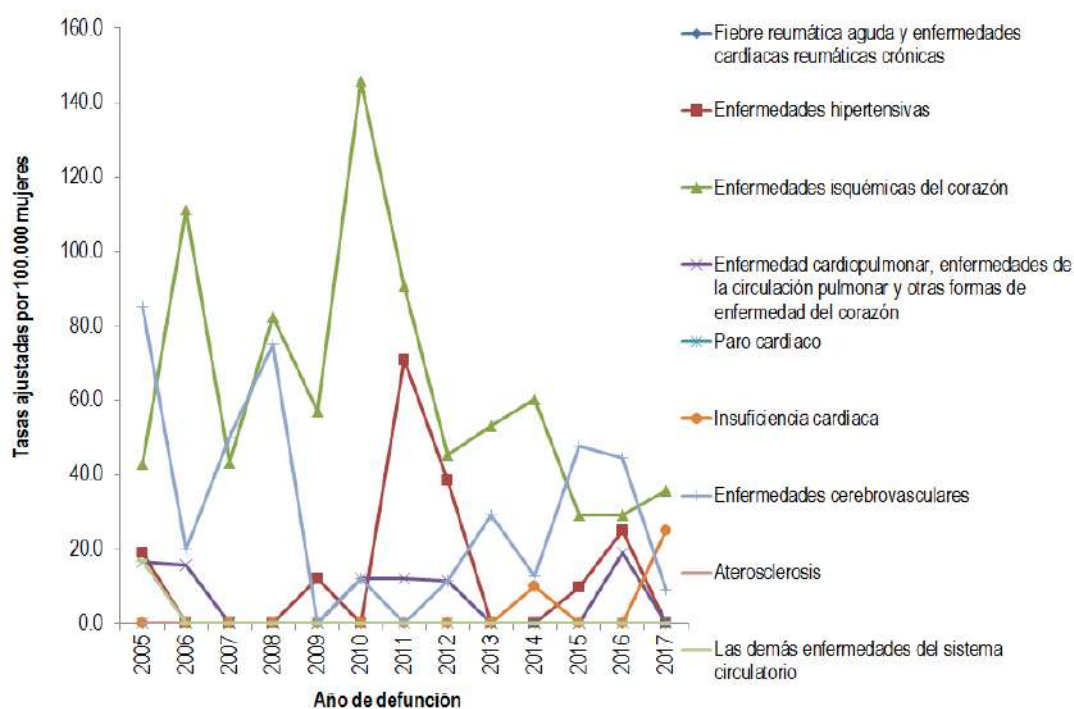
Fuente: DANE SISPRO MSPS

## Enfermedades del sistema circulatorio en mujeres

Las mujeres del municipio presentan como primera causa de muerte para el año 2017 las enfermedades isquémicas del corazón con una tasa de 35.9 muertes por cada cien mil mujeres, es de anotar que dichas muertes por esta causa aumentaron en relación al año anterior. Como segunda causa se presentaron para este grupo, muertes por insuficiencias cardíacas con una tasa de 25 muertes por cada 100.000 mujeres la cual presenta un aumento significativo con respecto al año anterior, También se presentaron para este grupo, muertes por enfermedades cerebrovasculares con una tasa de 9.0 muertes por cada 100.000 mujeres presenta una, disminución significativa con relación al año 2016 donde fue la primera causa de muerte para las mujeres



**Figura 22.** Tasa de mortalidad ajustada para las enfermedades del sistema circulatorio en mujeres del municipio Puerto Triunfo 2005 – 2017

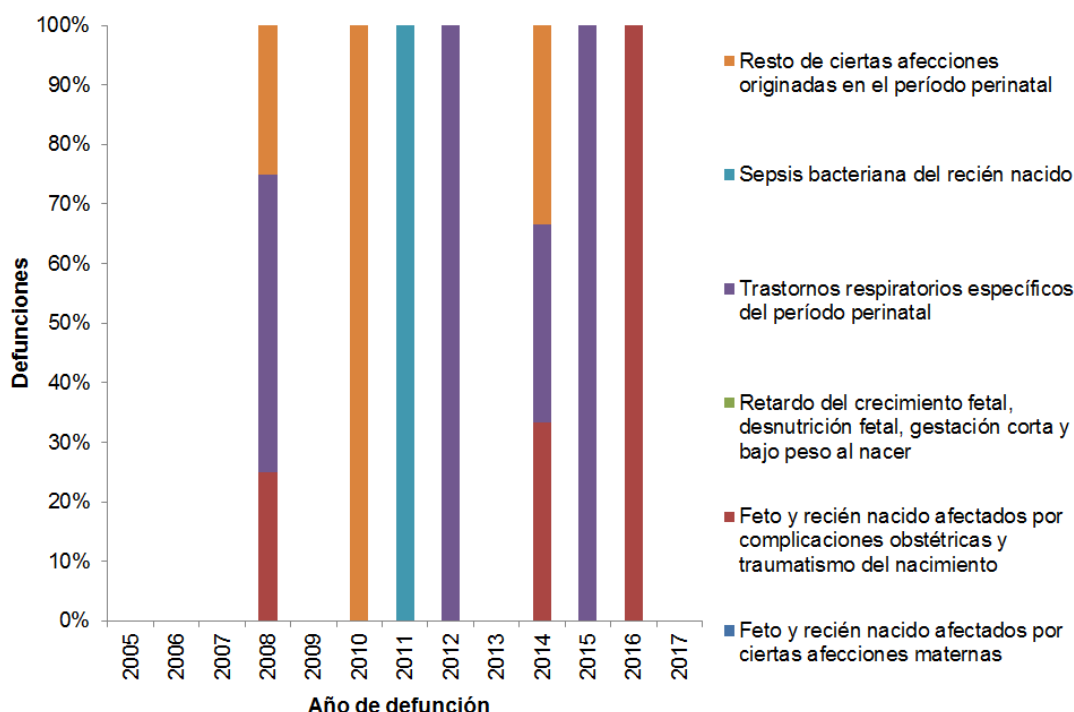


Fuente: DANE SISPRO MSPS

### Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal hombres

Para el año 2017 para ciertas afecciones en el periodo perinatal no se presentaron muertes en los hombres del municipio, cabe resaltar que para el año 2008 se presentó el mayor número de muertes de este por trastornos respiratorios específicos del periodo perinatal con 2% muertes por cada 100.000 hombres

**Figura 23.** Número de muertes ajustada para ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal en hombres del municipio Puerto Triunfo, 2005 – 2017



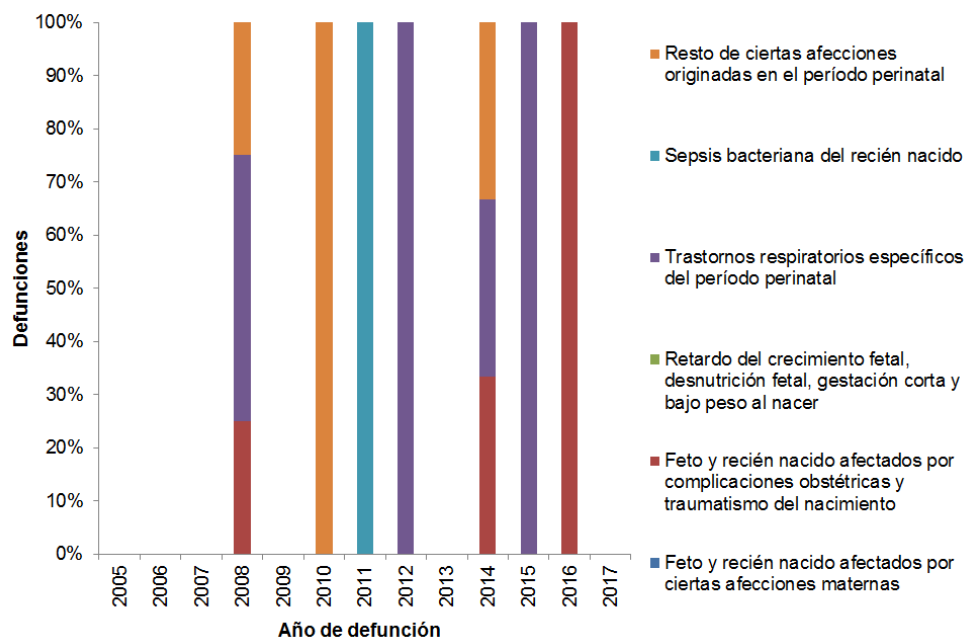
Fuente: DANE SISPRO MSPS

### Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal en mujeres

Para el año 2017 el municipio no presenta ninguna muerte para este grupo de causas presentando una constante para este grupo de enfermedades, en el año 2014 se presenta una muerte por sepsis bacteriana de recién nacido por cada 100.000 nacidos vivos, no se presentan más mortalidades en este grupo de causas



**Figura 24.** Número de muertes para ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal en mujeres del municipio Puerto Triunfo, 2005 – 2017

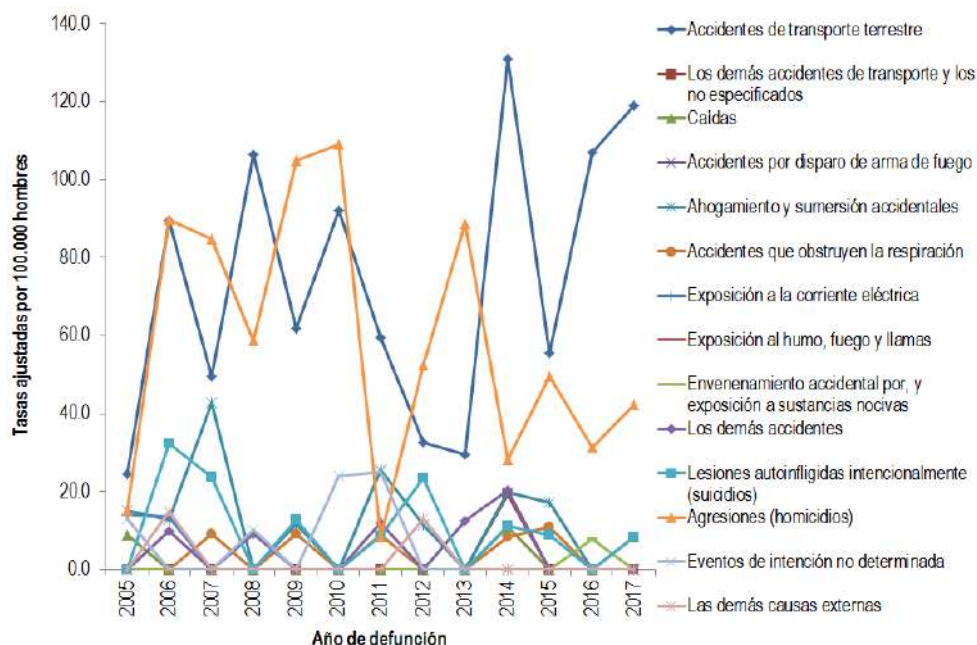


Fuente: DANE SISPRO MSPS

### Causas externas hombres

Las muertes por los accidentes de transporte terrestre ocupan la principal causa de defunciones en el año 2017 con una tasa de 118.9 muertes por cada 100.000 hombres, la cual aumenta con respecto al año inmediatamente anterior. También se presentaron para este grupo de causas muertes por agresiones (homicidios) con una tasa de 42.2 por 100.000 hombres la cual presenta un aumento considerable con relación al año 2016. En tercer lugar se presentaron muertes por lesiones auto infringidas intencionalmente (suicidios) con una tasa de 8.4 muertes por cada 100.000 hombres, presenta aumento respecto al año 2016 y por último se presenta muertes por caídas con una tasa de 8.4 muertes con relación al año anterior, cabe resaltar que el programa de salud pública está realizando campañas de uso de los elementos de protección de los motociclistas y el seguimiento a casos de intento de suicidio

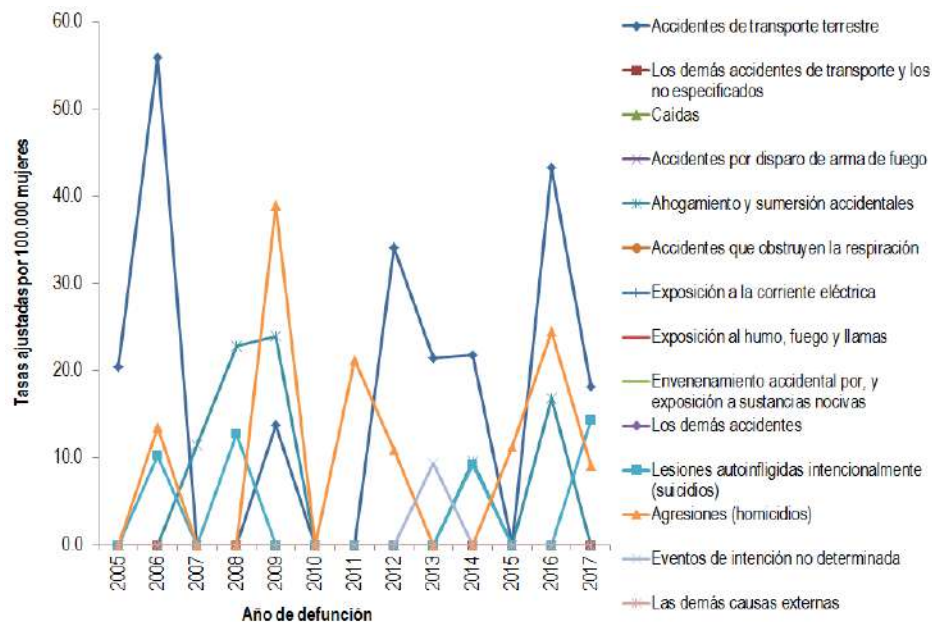
Figura 25. Tasa de mortalidad ajustada para las causas externas en hombres del municipio Puerto Triunfo Antioquia 2005 – 2017



### Causas externas mujeres

Para el año 2017 se presentan muertes por Accidentes de transporte terrestre con una tasa de 18.1 muertes por 100.000 mujeres, la cual disminuye considerablemente respecto al año anterior, para el año por lesiones auto infringidas intencionalmente (suicidios) una tasa de 14.3 muertes por cada 100.000 mujeres presentando un aumento considerables con relación al año anterior , en tercer lugar para este grupo se presentan muertes por agresiones homicidios con una tasa de 9.1 muertes por cada 100.000 mujeres presentando aumento respecto al año 2016.

Figura 26. Tasa de mortalidad ajustada para las causas externas en mujeres del municipio de Puerto Triunfo Antioquia 2005 – 2017

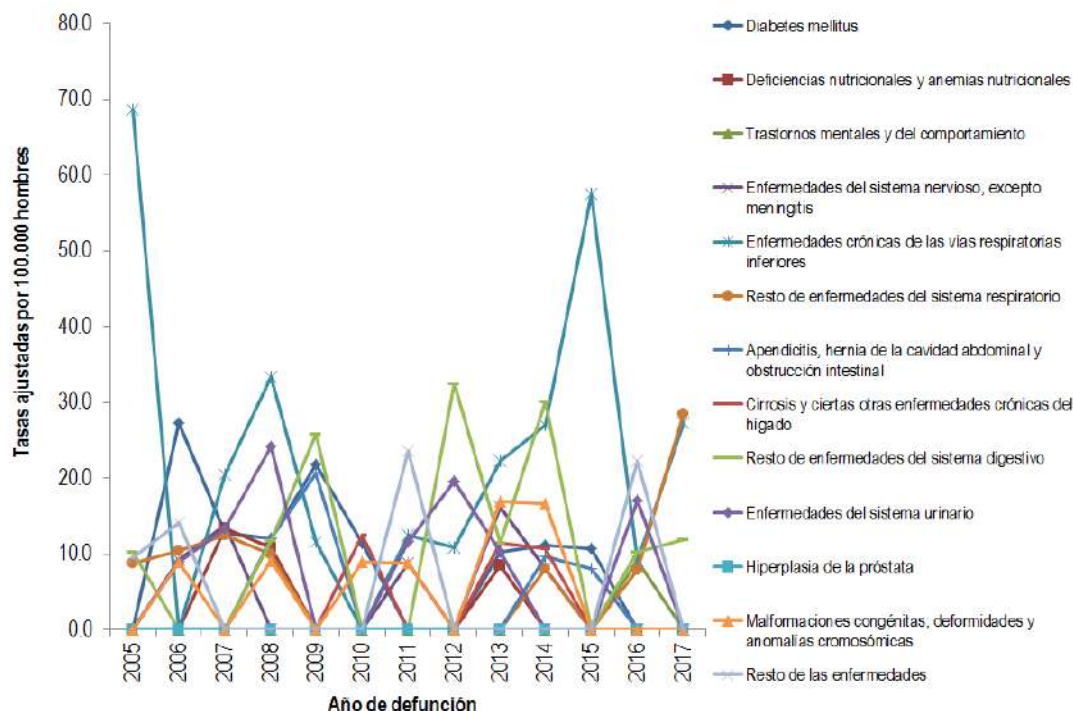


Fuente: DANE SISPRO MSPS

### Mortalidad por las demás causas hombres

En los hombres del municipio para el año 2017, la primera causa de mortalidad del grupo de las demás causas correspondió al resto de enfermedades del sistema respiratorio con una tasa de 28.6 por cada 100.000 hombres , la cual presenta un aumento del 27.97% con respecto al año 2016, seguido de las enfermedades crónicas de las vías respiratorias inferiores con una tasa de 27.3 por cada 100.000 hombres la cual aumento con relación al año 2016, para este grupo también se presentaron muertes por el resto de enfermedades del sistema digestivo con una tasa de 11.9 por 100.000 hombres aumentando con respecto al año anterior

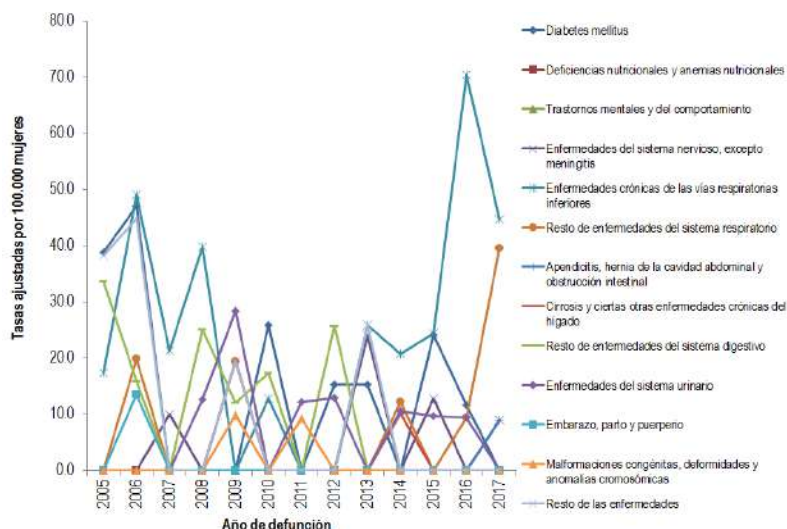
**Figura 27.** Tasa de mortalidad ajustada para las demás enfermedades en hombres del municipio de Puerto Triunfo Antioquia, 2005 – 2017



### Mortalidad por las demás causas mujeres

En las mujeres del municipio para el año 2017 la primera causa de mortalidad del grupo de las demás causas corresponde a las enfermedades crónicas de las vías respiratorias inferiores con una tasa de 44.7 fallecimientos por cada 100.000 mujeres, presentando una disminución considerable en relación al año 2016, también se presentaron para este grupo muertes por el resto de enfermedades del sistema respiratorio con una tasa de 39.6 fallecimientos por cada 100.000 mujeres, aumentando considerablemente respecto al año anterior, siendo mayor la mortalidad por esta patología en las mujeres que en los hombres, además se presentaron Apendicitis, hernia de la cavidad abdominal y obstrucción intestinal con una tasa de 9.0 fallecimientos por cada 100.000 mujeres, es la primera vez que se presentan muertes por esta causa en el periodo analizado

Figura 28. Tasa de mortalidad ajustada para las demás enfermedades en mujeres del municipio de Puerto Triunfo Antioquia, 2005 – 2017



Fuente: DANE SISPRO MSPS

Al hacer el análisis de la tabla de semaforización por causas específicas se observa que la tasa mortalidad ajustada por edad accidentes de transporte terrestre es significativamente más alta que la del departamento para el año 2017 con una diferencia de 55.2, en la tasa ajustada , también se observa que la tasa de mortalidad ajustada por edad por tumor maligno de mama está por encima de la tasa que presenta el departamento, es decir , que el municipio de Puerto Triunfo presenta más fallecimientos por esta causa; y se observa que la tasa de mortalidad ajustada por edad por tumor maligno del cuello uterino es más alta que la del departamento , aunque las tasas de mortalidad ajustada por edad por agresiones ( homicidios), y la tasa ajustada por edad por tumor maligno del estómago no son significativas para el municipio si se observa que estas tasas están por debajo de las tasas que presenta el departamento de Antioquia y la tasa ajustada de mortalidad por edad de lesiones auto-infringidas está por encima del departamento para el año 2017, para disminuir estas mortalidades se tienen programas actividades en el programa de salud pública a fin de concientizar a las mujeres en la realización de las citologías y del autoexamen de seno y así minimizar el riesgo de muerte por estas causas, también están trabajando estrategias de salud mental y haciendo acompañamiento a personas que presentan intentos suicidas, para disminuir el número de muertes por accidentes de tránsito el municipio de Puerto Triunfo creo la oficina de transito donde se tienen 3 agentes activos que están haciendo campañas de sensibilización y de uso de casco y chaleco reflector, de igual forma realizan controles en la vía para así minimizar el riesgo de muertes por accidentes de tránsito , la tasa ajustada por edad por enfermedades transmisibles presenta menos fallecimientos que el departamento de Antioquia



**Tabla 13.** Tabla de semaforización de las tasas de mortalidad por causas específicas municipio de Puerto Triunfo, 2005-2017

Causa de muerte	Antioquia 2017	PUERTO TRIUNFO	Comportamiento													
			2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017		
Tasa de mortalidad ajustada por edad por accidentes de transporte terrestre	15.5	70.7	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗
Tasa de mortalidad ajustada por edad por tumor maligno de mama	13.6	24.6	-	-	↗	↘	-	-	↗	↘	-	↗	↘	↗	↘	↗
Tasa de mortalidad ajustada por edad por tumor maligno del cuello uterino	5.0	35.1	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘	-	-	↗	↘	↗	↘
Tasa de mortalidad ajustada por edad por tumor maligno de la próstata	16.4	0.0	↘	↘	-	-	-	↗	↘	-	-	-	-	-	-	-
Tasa de mortalidad ajustada por edad por tumor maligno del estomago	11.1	6.0	↗	↘	↘	↘	↘	↗	↘	↘	↘	-	↗	↘	↗	↘
Tasa de mortalidad ajustada por edad por diabetes mellitus	10.8	0.0	↘	↘	↗	↗	↘	↗	↘	↗	↗	↘	↘	↘	-	-
Tasa de mortalidad ajustada por edad por lesiones auto-inflingidas intencionalmente	5.9	10.7	↘	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↘	↘	↗	↘	↗	↘
Tasa de mortalidad ajustada por edad por trastornos mentales y del comportamiento	1.6	0.0	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	↗	↘	-	-
Tasa de mortalidad ajustada por edad por agresiones (homicidios)	27.8	26.2	↘	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↘	↘	↗	↘
Tasa de mortalidad específica por edad por malaria	0.0	0.0	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Tasa de mortalidad ajustada por edad por enfermedades transmisibles	32.5	12.1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Tasa de mortalidad específica por exposición a fuerzas de la naturaleza	0.5	0.0	-	-	-	-	-	-	-	-	-	↗	↘	-	-	-

Fuente: DANE SISPRO MSPS

### 2.1.3 Mortalidad materno – infantil y en la niñez

Para el análisis de la mortalidad materno infantil y en la niñez para el año 2017 , se usa la lista de tabulación de a mortalidad del niño de la Organización Mundial de la Salud-OMS, el municipio de Puerto Triunfo para el año 2017 presenta una muerte por signos , síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorios presentando un incremento con respecto al año anterior , no se presenta más muertes para el año 2017 en el grupo menores de un año

**Tabla 14.** Tabla número de muertes menores de un año municipio de Puerto Triunfo Antioquia, 2005-2017

Causa de muerte según lista de tabulación para la mortalidad infantil y del niño	Total												
	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017
Ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0
Enfermedades del sistema nervioso	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0
Enfermedades del sistema respiratorio	2	1	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Enfermedades del sistema genitourinario	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0
Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal	1	0	2	4	1	2	1	2	0	4	1	1	0
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	0	1	0	1	1	1	2	0	2	2	0	0	0
Signos, síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1
Causas externas de morbilidad y mortalidad	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0

Fuente: DANE SISPRO MSPS

La primera causa de muerte para los hombres de este grupo de menores de un año para el año 2017, corresponde a signos, síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorios con un caso, no se presentan más casos de muertes para este grupo de hombres durante el año 2017; esto evidencia que las estrategias del programa de salud pública desarrolladas en el municipio está logrando disminuir los factores de riesgo que causan la mortalidad en este grupo de edad.

**Tabla 15.** Tabla número de muertes hombres menores de un año municipio de Puerto Triunfo Antioquia, 2005-2017

Causa de muerte según lista de tabulación para la mortalidad infantil y del niño	Hombres												
	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017
Ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0
Enfermedades del sistema respiratorio	2	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Enfermedades del sistema genitourinario	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0
Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal	0	0	0	4	0	1	1	1	0	3	1	1	0
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	0	1	0	1	0	1	1	0	2	2	0	0	0
Signos, síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
Causas externas de morbilidad y mortalidad	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0

Fuente: DANE SISPRO MSPS



No se presentan defunciones para las mujeres de este grupo de menores de un año para el año 2017, se observa una tendencia a la disminución respecto al año 2015

**Tabla 16.** Tabla número de muertes mujeres menores de un año municipio de Puerto Triunfo Antioquia, 2005-2017

Causa de muerte según lista de tabulación para la mortalidad infantil y del niño	Mujeres												
	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017
Enfermedades del sistema nervioso	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0
Enfermedades del sistema respiratorio	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal	1	0	2	0	1	1	0	1	0	1	0	0	0
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0
Signos, síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0

**Fuente:** DANE SISPRO MSPS

Para el análisis de la mortalidad en menores de 1 año, entre 1 y 4 años y menores de 5 años, se usa la lista de tabulación de la mortalidad del niño de la Organización Mundial de la Salud- OMS, esta tiene 16 grandes grupos y en total 67 subgrupos. Para el año 2017 presenta una defunción para este grupo de edad por muerte por signos, síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorios con 1 caso es la primera vez que se presenta defunción por esta causa durante todo el periodo analizado

**Tabla 17.** Tabla número de muertes de 1 a 4 años municipio de Puerto Triunfo Antioquia, 2005-2017

Causa de muerte según lista de tabulación para la mortalidad infantil y del niño	Total												
	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017
Enfermedades del sistema respiratorio	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Signos, síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
Causas externas de morbilidad y mortalidad	1	0	2	2	2	0	0	0	0	3	0	2	0

**Fuente:** DANE SISPRO MSPS

El municipio de Puerto Triunfo no presentó defunciones en los hombres de 1 a 4 años durante el año 2017, para el año 2014 se presentaron 3 muertes para este grupo de edad por causas externas de morbilidad y mortalidad, esto significa que las acciones de salud pública para mitigar el factor de riesgo de mortalidad en esta población ha logrado disminuir las defunciones respecto al año 2016

**Tabla 18.** Tabla número de muertes de hombres 1 a 4 años municipio de Puerto Triunfo Antioquia, 2005-2017

Causa de muerte según lista de tabulación para la mortalidad infantil y del niño	Hombres												
	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017
Causas externas de morbilidad y mortalidad	1	0	2	1	1	0	0	0	0	3	0	0	0

**Fuente:** DANE SISPRO MSPS

El municipio de Puerto Triunfo presento una defunción en las mujeres de 1 a 4 años para el año 2017, por muerte por signos, síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorios presentándose por primera vez defunciones por esta causa a través de periodo analizado

**Tabla 19.** Tabla número de muertes de mujeres 1 a 4 años municipio de Puerto Triunfo Antioquia, 2005-2017

Causa de muerte según lista de tabulación para la mortalidad infantil y del niño	Mujeres												
	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017
Enfermedades del sistema respiratorio	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Signos, síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
Causas externas de morbilidad y mortalidad	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	2	0

**Fuente:** DANE SISPRO MSPS

### Tasa de mortalidad en la niñez (menores de 5 años)

Para el periodo de estudio, en este grupo de edad se presentó 2 casos de defunción por signos , síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorios la cual presento un caso en el año 2012, para el año 2017 no se presentan más defunciones , evidenciando que ha mejorado la calidad de vida para las gestantes y para la niñez.

**Tabla 20.** Tabla número de muertes menores de 5 años municipio de Puerto Triunfo Antioquia, 2005-2017

Causa de muerte según lista de tabulación para la mortalidad infantil y del niño	Total												
	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017
Ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0
Enfermedades del sistema nervioso	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0
Enfermedades del sistema respiratorio	2	1	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Enfermedades del sistema genitourinario	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0
Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal	1	0	2	4	1	2	1	2	0	4	1	1	0
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	0	1	0	1	1	1	2	0	2	2	0	0	0
Signos, síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	2
Causas externas de morbilidad y mortalidad	1	0	2	2	2	0	1	0	0	3	0	2	0

Fuente: DANE SISPRO MSPS

La principal causa de muerte para los hombres menores de 5 años para el año 2017 corresponden a signos, síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorios con un caso; para el año 2012 se generó una defunción causada por signos, síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorios se observa que las gestantes han mejorado considerablemente su calidad de vida, por lo tanto presentan menor factor de riesgo de mortalidad por esta causa para la niñez durante el año 2017

**Tabla 21.** Tabla número de muertes hombres menores de 5 años municipio de Puerto Triunfo Antioquia, 2005-2017

Causa de muerte según lista de tabulación para la mortalidad infantil y del niño	Hombres												
	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017
Ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0
Enfermedades del sistema respiratorio	2	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Enfermedades del sistema genitourinario	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0
Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal	0	0	0	4	0	1	1	1	0	3	1	1	0
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	0	1	0	1	0	1	1	0	2	2	0	0	0
Signos, síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
Causas externas de morbilidad y mortalidad	1	0	2	1	1	0	1	0	0	3	0	0	0

Fuente: DANE SISPRO MSPS

Para las mujeres menores de 5 años se presenta 1 muerte durante el año 2017 por muerte por signos , síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorios; no se presentan más defunciones en el 2017 para las mujeres menores de 5 años

**Tabla 22.** Tabla número de muertes mujeres menores de 5 años municipio de Puerto Triunfo Antioquia, 2005-2017

Causa de muerte según lista de tabulación para la mortalidad infantil y del niño	Mujeres												
	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017
Enfermedades del sistema nervioso	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0
Enfermedades del sistema respiratorio	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal	1	0	2	0	1	1	0	1	0	1	0	0	0
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0
Signos, síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1
Causas externas de morbilidad y mortalidad	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	2	0

Fuente: DANE SISPRO MSPS

#### 2.1.4. Análisis desigualdad en la mortalidad materno – infantil y en la niñez

En el municipio de Puerto Triunfo se presenta una disminución para las tasas de mortalidad en la niñez , para el año 2017 se observa una tasa de 8.8 muertes por mil nacidos vivos siendo más baja que la que presenta el departamento, y presentando una disminución significativa con respecto al año 2016, no se presentan más tasas de mortalidad en el municipio para el año 2017 .La Secretaria de Protección Social del municipio tiene dentro de su plan de acción estrategias de búsqueda de maternas y canalización de demanda inducida. No se registra caso de mortalidad por desnutrición en menores de cinco años desde el año 2013 ni por EDA desde el 2006 ni por IRA desde el año 2007.

**Tabla 23.** Semaforización y tendencia de la mortalidad materno – infantil y niñez, Puerto Triunfo Antioquia 2006- 2017

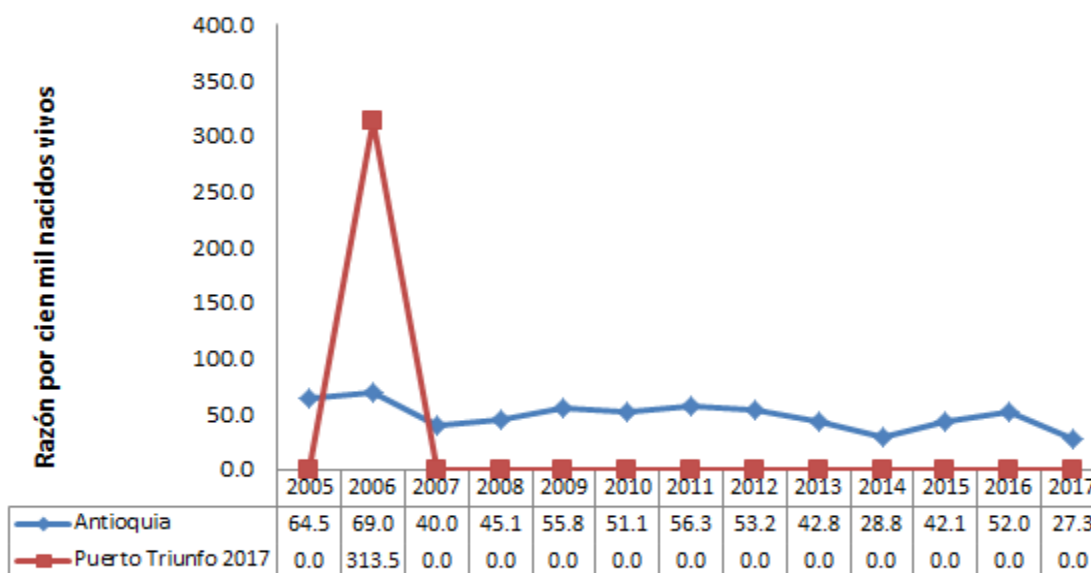
Causa de muerte	Antioquia 2017	Puerto Triunfo 2017	Comportamiento												
			2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	
Razón de mortalidad materna	27.3	0.0	↗	↘	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Tasa de mortalidad neonatal	5.9	0.0	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↗	↘	↗	↘	↗	-	-
Tasa de mortalidad infantil	9.1	0.0	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↗	↘	↗	↘	↗	-	-
Tasa de mortalidad en la niñez	11.1	8.8	↗	↗	↗	↘	↘	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↗	↘
Tasa de mortalidad por IRA en menores de cinco años	8.0	0.0	↗	↗	↘	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Tasa de mortalidad por EDA en menores de cinco años	0.7	0.0	↗	↘	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Tasa de mortalidad por desnutrición en menores de cinco años	1.5	0.0	-	-	-	-	-	-	-	-	↗	↘	-	-	-

Fuente: DANE SISPRO MSPS

## Razón de Mortalidad materna

En cuanto al indicador de mortalidad materna en el departamento, su comportamiento ha fluctuado entre 27.3 y 64.5 muertes por cada cien mil nacidos vivos, tasa que en el último año de estudio tuvo una disminución con respecto al 2016. En el municipio de Puerto Triunfo sólo en 2006 presentó muertes con una tasa de 313.5 defunciones por cada cien mil nacidos vivos, indicador positivo para el periodo de estudio evaluado que posiblemente pueda deberse a estrategias desarrolladas por la administración municipal y el operador del hospital, donde da prioridad a las maternas.

Figura 29. Razón de mortalidad materna, municipio Puerto Triunfo Antioquia, 2005 -2017

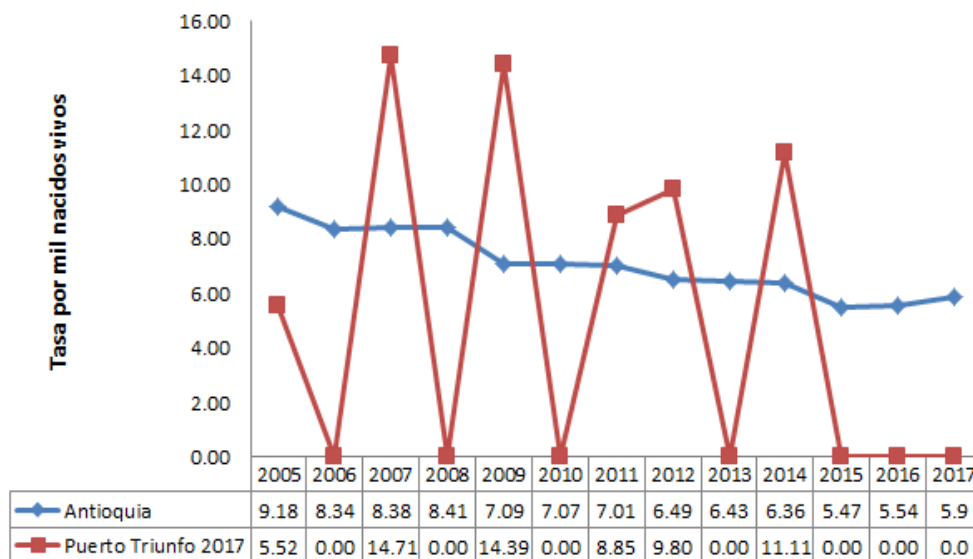


Fuente: DANE SISPRO MSPS

## Mortalidad Neonatal

Al analizar la magnitud y tendencia de la razón de mortalidad Neonatal del departamento de Antioquia en comparación con la del municipio Puerto Triunfo entre el periodo de 2005 al 2017, se observó que para el año 2007 el municipio presenta una tasa más alta que la del departamento, 14.7 muertes por cada 100.000 nacidos vivos, desde el año 2015 no presentan mortalidades neonatales para el municipio. Se continua con el seguimiento a las gestantes que presentan morbilidad materna extrema, gestantes menores de edad de escasos recursos y a las que viven en la zona rural, para disminuir estos casos el municipio realiza búsquedas con el equipo de salud pública y desarrollan estrategias para disminuir el factor de riesgo de muerte neonatal y prestar atención adecuada a las gestantes extranjeras que están llegando al municipio garantizando el bienestar del binomio.

Figura 30. Tasa de mortalidad neonatal, municipio Puerto Triunfo Antioquia, 2005- 2017



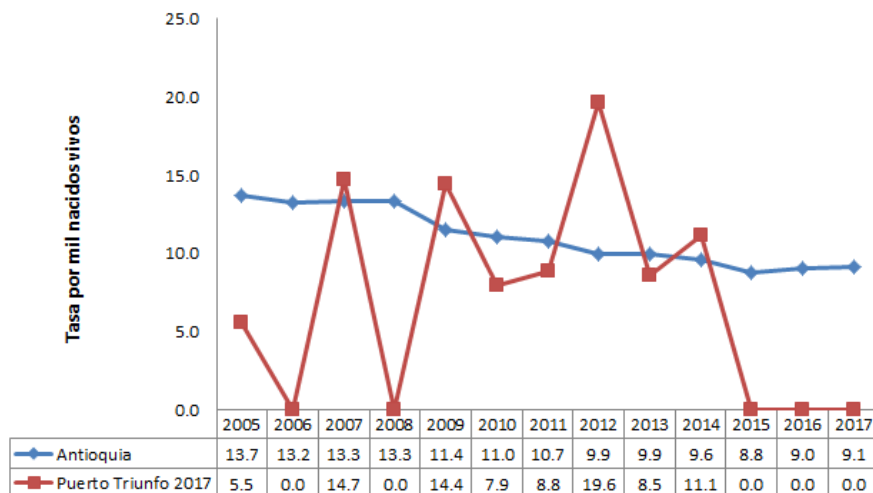
Fuente: DANE SISPRO MSPS

## Mortalidad infantil

Al analizar la magnitud y tendencia de la tasa de mortalidad Infantil del departamento de Antioquia en comparación con la del municipio Puerto Triunfo entre el periodo de 2005 al 2017, se observó que en el año 2012 el municipio presenta la tasa más alta del periodo analizado con 19.6 muertes por cada mil nacidos vivos, desde el año 2015 no se presentan muertes. ; Se continúan reforzando las estrategias de mitigación del riesgo de mortalidad infantil que se han estado desarrollando desde Salud Pública y Atención Primaria en Salud (APS).



Figura 31. Tasa de mortalidad infantil, municipio Puerto Triunfo Antioquia, 2005- 2017

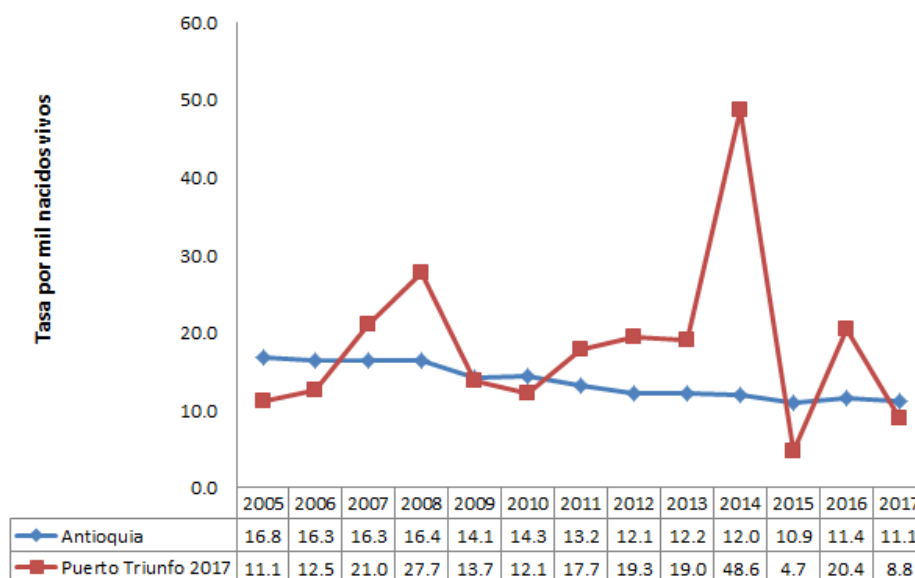


Fuente: DANE SISPRO MSPS

## Mortalidad en la niñez

Al analizar la magnitud y tendencia de la Tasa de mortalidad en la Niñez del departamento de Antioquia en comparación con la del municipio Puerto Triunfo entre el periodo de 2005 al 2017, se observó que para el año 2014 el municipio presentó la mayor tasa de muertes en la niñez. Este aumento puede deberse a que la mayoría de la población es campesina y no acceden a los servicios de salud muchas veces por descuido y otras por faltas de recursos económicos, para el año 2017 presenta una tasa de 8.8 muertes en donde se observa una disminución con respecto al año 2016, la administración municipal ha construido varias placas huellas en los corregimientos de Estación Cocona, Perales, ha realizado mantenimiento y adecuaciones a los centros de salud y ha iniciado la pavimentación de la vía que conduce desde Estación Pita hasta Puerto Nare, lo que mejora la movilidad desde los corregimientos y veredas a la cabecera municipal y mejora la accesibilidad a los servicios de salud, también a través del programa de Salud Pública se están desarrollando estrategias que permitan vigilar el estado de salud de la niñez del municipio.

Figura 32. Tasa de mortalidad en la niñez, municipio Puerto Triunfo Antioquia, 2005 – 2017

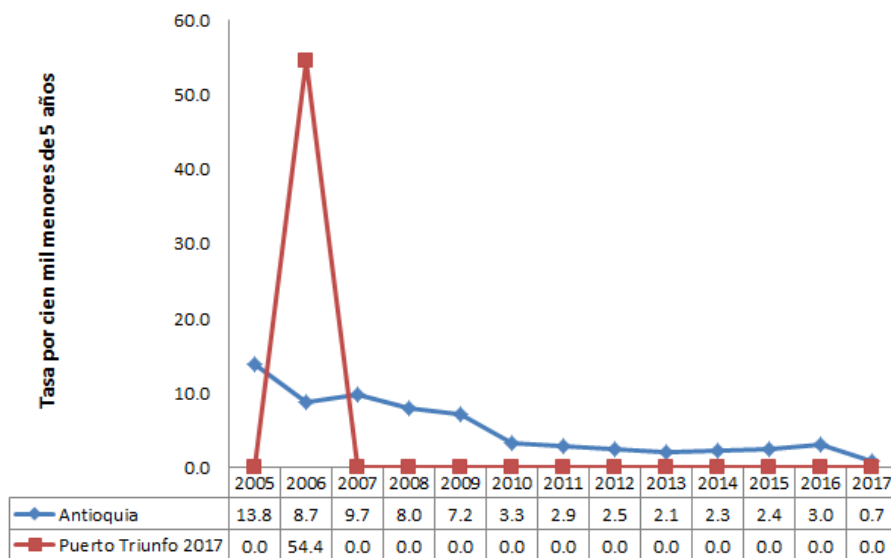


Fuente: DANE\_SISPRO

### Mortalidad por Enfermedad Diarreica Aguda –EDA

Al analizar la tendencia de la tasa de mortalidad por EDA del departamento de Antioquia en comparación con la del municipio Puerto Triunfo entre el periodo de 2005 al 2017, se observó que en el departamento este indicador ha sido constante en los últimos 7 años con una tasa de 0.7 muertes por cien mil menores de 5 años para el año 2017, mientras que el municipio desde el año 2007 no se han presentado muertes por dicho evento.

Figura 33. Tasa de mortalidad por EDA, Municipio Puerto Triunfo Antioquia, 2005- 2017

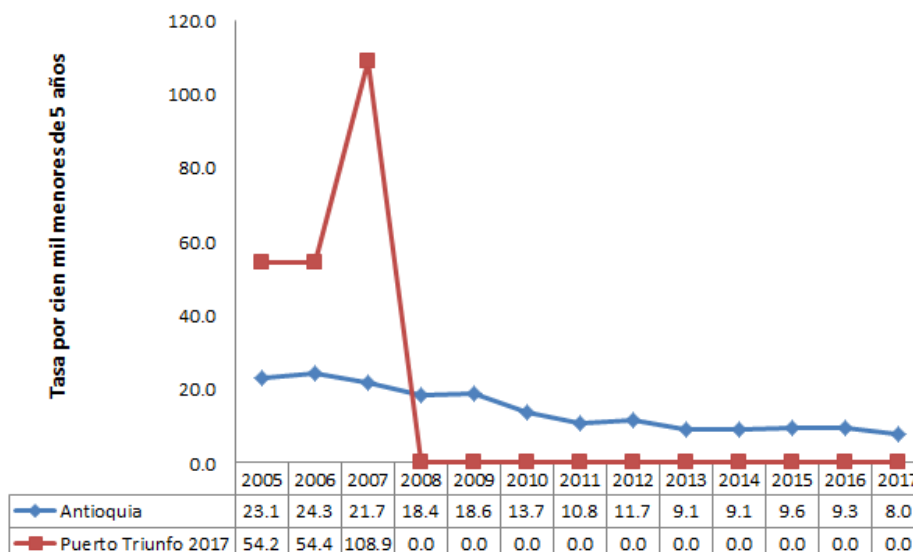


Fuente: DANE SISPRO MSPS

### Mortalidad por Infección Respiratoria Aguda – IRA

Al analizar la tendencia de la tasa de mortalidad por IRA del departamento de Antioquia en comparación con la del municipio Puerto Triunfo entre el periodo de 2005 al 2017, se observa que desde el 2005 al 2007 el municipio aportó más muertes presentando una tasa en este el último año de 108.9 muertes por cien mil menores de 5 años, siendo más alta que la tasa presentada por el departamento. A partir del 2008 el municipio no presenta defunciones por esta causa. Desde la oficina de Protección Social y la ESE San Rafael de San Luis (operador) se coordinan campañas de información y educación a la comunidad sobre medidas de prevención y signos de alarma.

Figura 34 .Tasa de mortalidad por IRA, municipio Puerto Triunfo Antioquia, 2005 – 2017

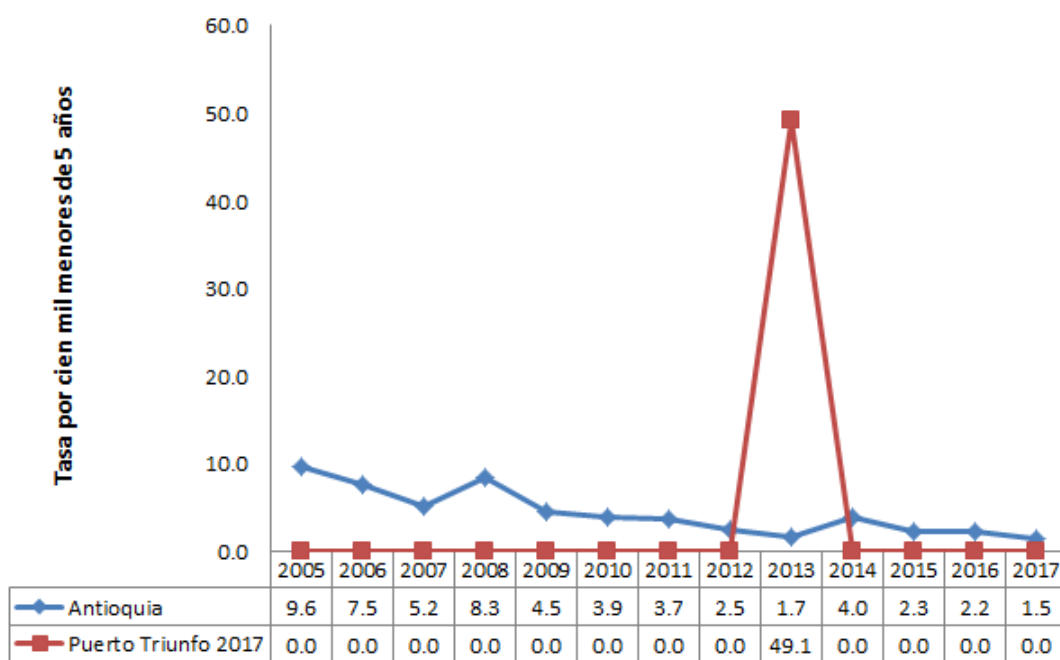


Fuente: DANE SISPRO MSPS

### Mortalidad por desnutrición crónica

Al analizar la tendencia de la tasa de mortalidad por desnutrición crónica del departamento de Antioquia en comparación con la del municipio Puerto Triunfo entre el periodo de 2005 al 2017, se observó que el municipio solo presenta casos en el año 2013 una tasa de 49,09 muertes por 100.000 menores de 5 años quien es muy alta en comparación con el departamento. las estrategias implementadas por el programa de salud pública han ayudado a erradicar los factores de riesgo que pueden ocasionar la desnutrición y la muerte, sobre todo en las veredas y corregimientos alejados de la cabecera municipal , se hace demanda inducida a los controles de crecimiento y desarrollo, el programa de APS realiza seguimiento a los niños y niñas que presentan bajo peso y con riesgo de desnutrición canalizándolos a los servicios del hospital y enseñando hábitos de vida saludable

Figura 35. Tasa de mortalidad por desnutrición, municipio Puerto Triunfo Antioquia, 2005- 2017



Fuente: DANE SISPRO MSPS

### Indicadores de Razón de mortalidad materna y la Tasa de mortalidad neonatal por etnia

En el municipio de Puerto Triunfo no se presentaron casos de mortalidad materna para el año 2017, tampoco se presentaron casos de muertes neonatales por etnias para el año 2017, se continúa con las acciones en las zonas rurales del municipio a fin de evitar el riesgo de mortalidad materna y neonatal en las diferentes etnias

**Tabla 24.** Indicadores de Razón de mortalidad materna y la Tasa de mortalidad neonatal por etnia Puerto Triunfo Antioquia 2017

Etnia	2016	2017	Cambio
<b>Razón de mortalidad materna por 100.000 nacidos vivos</b>			
Indígena	0.0	0.0	0.0
Rom (gitano)	0.0	0.0	0.0
Raizal (San Andrés y providencia)	0.0	0.0	0.0
Palenquero de san basilio	0.0	0.0	0.0
Negro, mulato, afrocolombiano o afrodescendiente	0.0	0.0	0.0
Otras etnias	0.0	0.0	0.0
No reportado	0.0	0.0	0.0
Total general	0.0	0.0	0.0
<b>Mortalidad neonatal por 1.000 nacidos vivos</b>			
Indígena	0.0	0.0	0.0
Rom (gitano)	0.0	0.0	0.0
Raizal (San Andrés y providencia)	0.0	0.0	0.0
Palenquero de San Basilio	0.0	0.0	0.0
Negro, mulato, afrocolombiano o afrodescendiente	0.0	0.0	0.0
Otras etnias	5.2	0.0	-5.2
No reportado	0.0	0.0	0.0
Total general	0.0	0.0	0.0

Fuente: DANE SISPRO MSPS

#### Indicadores de Razón de mortalidad materna y Tasa de mortalidad neonatal por área de residencia

En el municipio de Puerto Triunfo para el año 2017 no se presenta tasa de mortalidad neonatal por área de residencia gracias a la estrategias de salud pública y el programa de APS, la ESE San Rafael también ha realizado brigadas para captar maternas que no asistan al hospital y poder realizar control y canalizar para el hospital



**Tabla 25.** Indicadores de Razón de mortalidad materna y Tasa de mortalidad neonatal por área de residencia Puerto Triunfo 2017

Área	2016	2017	Cambio
<b>Razón de mortalidad materna por 100.000 nacidos vivos</b>			
Cabecera	0.0	0.0	0.00
Centro Poblado	0.0	0.0	0.00
Área rural dispersa	0.0	0.0	0.00
<b>Mortalidad neonatal por 1.000 nacidos vivos</b>			
Cabecera	0.0	0.0	0.00
Centro Poblado	10.5	0.0	-10.53
Área rural dispersa	0.0	0.0	0.00

Fuente: DANE SISPRO MSPS

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

A continuación se identifican y se priorizan las principales causas de mortalidad en la población del municipio de Puerto Triunfo teniendo en cuenta las mayores tasas de mortalidad en general por grandes causas y específica por subgrupos. El municipio de Puerto Triunfo se presenta en las prioridades para el año 2017 en el grupo por grandes causas externas hombres con una tasa de 112.3 fallecidos por cada 100.000 habitantes, se observa que esta tasa está por encima de la que presenta el departamento de Antioquia, presenta una disminución con relación al año 2016, en segundo lugar de tasa de mortalidad se tiene las enfermedades del sistema circulatorio con una tasa de 92.1 fallecidos por cada 100.000 habitantes, la tasa se encuentra por encima a la que presenta el departamento.

En el grupo de específica por Sub causas o subgrupos Puerto Triunfo para el año 2017 presenta como prioridad los accidentes de transporte terrestre con una tasa de 70.7 fallecimientos por 100.000 habitantes está por encima que la presenta el departamento

El municipio presenta para el año 2017 dos casos de muertes en menores de 5 años por signos, síntomas y hallazgos, anormales clínicos y de laboratorio en el grupo infantil y de la niñez por cada 100.000 nacidos vivos y presenta un tasa de mortalidad de 8.8 fallecidos por cada 100.000 menores de 5 años, se encuentra por encima a la que presenta el departamento.

**Tabla 26.** Identificación de Prioridades en Salud del Municipio Puerto Triunfo Antioquia, 2017

Prioridad	Puerto Triunfo 2017	Antioquia 2017	Tendencia 2005 a 2017	Grupos de Riesgo (MIAS)
1. Causas Externas	112.3	63.93	Aumenta	012
2. Enfermedades del sistema circulatorio	92.1	145.56	Disminuye	001
3. Las demas causas	83.8	115.15	Disminuye	000
4. Signos y sintomas mal definidos	75.9	10.65	Aumenta	000
1. Causas Externas: Accidentes de Transporte Terrestre	70.7	15.49	Aumenta	012
2. Enfermedades del sistema circulatorio: Enfermedades isquémicas del corazon	47.3	73.33	Disminuye	001
3. Neoplasias: Tumor maligno del cuello del útero	35.1	5.02	Aumenta	007
4. Las demás enfermedades: Enfermedades crónicas de las vías respiratorias inferiores	34.9	35.05	Fluctuante	002
5. Enfermedades transmisibles: Resto de ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias	6.1	0.98	Aumenta	009
1. Signos, sintomas y hallazgos anormales clinicos y de laboratorio	2	0.93	Aumenta	000
1. Mortalidad menores de 5 años	8.8	11.1	Aumenta	008

Fuente: DANE SISPRO MSPS

## Conclusiones del capítulo de Mortalidad

Las defunciones por causas externas fueron la principal causa de muerte en el municipio de Puerto Triunfo durante el periodo de estudio, seguido de las enfermedades del sistema circulatorio, las neoplasias y las demás enfermedades

Al realizar una recapitulación general de dichas causas de defunción en la población se encuentra que la situación es la siguiente: Para las causas externas se encuentra que los accidentes de transporte terrestre en la población masculina fueron los que más muertes aportaron en la población para el año 2017, los cuales presentaron una tasa de mortalidad de 118.9 muertes por cada 100.000 hombres, presenta un aumento respecto al año 2016, la segunda causa de mortalidad se encuentran las enfermedades isquémicas del corazón las cuales aportaron una tasa de 47.3 fallecidos por cada 100.000 habitantes, aumentando para el último año en estudio, cabe anotar que este subgrupo presenta la mayor tasa de fallecimientos en los hombres; en tercer lugar están las mortalidades por tumor maligno del cuello del útero con una tasa de 35.1 muertos por cada cien mil mujeres y siendo significativamente más alta que la presentada por la misma causa en el año 2016, con 24.3 puntos porcentuales más, se deberán reforzar la estrategias desde salud publica ya que se evidencia que la tasa se triplico con relación al año anterior, eso quiere decir, que no se está concientizando a las mujeres de la importancia de realizarse la citología, también se presenta demora en las autorizaciones por parte de las EPS-S y sus centros de referencia, esto hace que se aumente el factor de riesgo de fallecimiento

Para las demás causas se encontró que las enfermedades crónicas de las vías respiratorias inferiores aportaron una tasa de 34.9 defunciones por cada 100.000 habitantes, siendo más altos los números de casos presentados en la población femenina y presentando un aumento con relación al año 2016, Por su parte, Con relación a los años de vida potencialmente perdidos en el municipio de Puerto Triunfo para el año 2016 se evidencia que en general la causa que más aporte en AVPP muertes por cada 100.000 habitantes fueron las causas externas con una tasa de 4502.9, seguido de los signos y síntomas mal definidos que aportó una tasa de 1822.8 AVPP por cada 100.000 habitantes, las enfermedades del sistema circulatorio con una tasa de 1303 AVPP muertes por cada 100.000 habitantes, seguido de las demás causas de con una tasa de 1292 muertes por cada 100.000 habitantes y que disminuye con relación al año 2016, y al analizarlo por sexo se observa que para el sexo masculino las tres primeras causas de AVPP fueron: las causas externas, signos y síntomas mal definidos y las enfermedades del sistema circulatorio, mientras que en el sexo femenino se encontró que las tres principales causas fueron: causas externas, signos y síntomas mal definidos y las demás causas

Resto de enfermedades del sistema respiratorio presenta una tasa de 34.2 con aumento significativo con relación al año 2016, también se presenta por primera vez en el periodo analizado defunciones por caídas con una tasa de 4.7 por cada 100.000 habitantes

Con respecto a la mortalidad en menores de 5 años para el año 2016 se encontró que la principal causa de defunción fue ocasionada por Signos, síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio con 2 casos, en los menores de 5 años no se observan más casos de mortalidad para el año 2017.

Desde el programa de Salud Pública y la ESE San Rafael de San Luis he están realizando visitas a los corregimientos y zonas rurales del municipio realizando campañas y talleres sobre hábitos de vida saludable, campañas de prevención de embarazos en adolescentes, prevención de enfermedades de transmisión sexual, prevención de consumo de sustancias psicoactivas, visitas a los restaurantes escolares, realización de jornadas extramurales de vacunación, signos de alarma de IRA Y EDA y demanda inducida a los servicios del hospital, todo esto con el fin de minimizar el riesgo de muerte en la población del municipio, en lo referente a la población extranjera que llega continuamente al municipio se les presta servicios de urgencia a todo el que lo requiera y se priorizan para los otros servicios las gestantes, niños menores de 5 años y adultos mayores de 60 años, se realizó caracterización de esta población y al año 2016 se reportó fallecimientos por accidentes de tránsito

Desde la gobernación y la administración municipal se construyeron dos placas huellas en las Julias y Puerto Perales, lo que permite minimizar el tiempo de transporte desde estas veredas y corregimientos aledaños hasta la cabecera municipal, aumentando las posibilidades de vida de las personas que requieran de los servicios del hospital y mejorando considerablemente las condiciones de vida de la población de estas veredas, cabe anotar del gran compromiso y esfuerzo que realiza la administración municipal para mejorar día a día el acceso a los servicios de salud, durante el año 2018 mejoró el parque automotor del hospital realizando mantenimiento a las ambulancias existentes y en la consecución de una nueva ambulancia de transporte básico totalmente dotada, se puede decir que el hospital en este momento cuenta con tres ambulancias en óptimas condiciones, esto disminuye el factor de riesgo de muerte de los pacientes que requieran ser trasladados a otros niveles de complejidad, en el año 2019 se inicia con el raspado de la carretera que va de Estación Pita a Puerto Nare puesto que se iniciara con la pavimentación de esta vía, lo cual beneficia a la población rural mejorando el tiempo de transporte a la cabecera y al hospital.

## 2.2 Análisis de la morbilidad

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

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

### 2.2.1 Principales causas de morbilidad

#### Morbilidad atendida

Se realizó un análisis descriptivo de las frecuencias relativas de las principales causas de morbilidad en el municipio Puerto Triunfo por ciclo vital y sexo utilizando la lista adaptada por la Guía ASIS del MSPS, la fuente información a utilizar corresponde a los RIPS y a la bodega SISPRO

La primera causa de consulta médica en todos los grupos de edad para el año 2018 fue debido a las enfermedades no transmisibles, las cuales se presentaron con mayor frecuencia en la población adulta mayor de 60 años con un 81.97 %, esta enfermedad presentó un aumento de 12 puntos porcentuales respecto al año 2017, seguido de la población adulta con un 70.36 % esta enfermedad presentó un aumento de 5.03 puntos porcentuales respecto al año 2017. En los rangos de edad de 6 a 11 años, de 12 a 18 años, de 14 a 26 años se observa un aumento en los signos y síntomas mal definidos, se presentaron con mayor frecuencia en la adolescencia con 25.24 % aumentando respecto al año 2017

En las causas de morbilidad que más disminuyeron puntos se encuentran en primer lugar los signos y síntomas mal definidos en la primera infancia con una disminución de 9.80 puntos porcentuales con relación al año anterior seguido de las condiciones maternas perinatales en la adolescencia con una proporción de 9.49 puntos porcentuales para una tasa de 5.39 para el 2018 y Condiciones transmisibles y nutricionales en las personas mayores de 60 años con una disminución de 8.35 puntos porcentuales respecto al año 2017

**Tabla 27. Principales causas de morbilidad, municipio Puerto Triunfo Antioquia 2009 – 2018**

Ciclo vital	Gran causa de morbilidad	Total										Δ pp 2018-2017
		2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	
Primera infancia (0 - 5años)	Condiciones maternas perinatales	1.93	4.84	8.37	5.72	3.90	1.69	5.06	0.00	1.75	0.82	-1.92
	Condiciones transmisibles y nutricionales	52.42	43.85	43.89	38.15	36.66	47.99	36.23	25.61	25.66	27.65	1.99
	Enfermedades no transmisibles	30.40	32.78	24.21	30.79	40.02	32.36	35.44	57.44	36.44	44.26	7.82
	Lesiones	5.36	7.47	9.28	8.72	6.40	4.54	8.23	7.27	9.04	9.96	0.92
	Signos y síntomas mal definidos	9.89	11.07	14.25	16.62	13.02	13.42	15.03	9.69	27.11	17.31	-9.80
Infancia (6 - 11 años)	Condiciones maternas perinatales	0.07	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.35	1.15	0.97	-1.18
	Condiciones transmisibles y nutricionales	25.14	27.46	23.53	20.16	14.82	25.11	21.43	19.50	19.08	20.14	1.06
	Enfermedades no transmisibles	47.58	39.70	53.33	55.04	43.81	47.67	51.10	51.06	48.47	44.39	-4.08
	Lesiones	8.97	18.06	9.41	13.70	22.12	11.43	10.81	13.83	15.27	9.89	-5.38
	Signos y síntomas mal definidos	18.24	14.78	13.73	11.11	19.25	15.79	16.67	15.25	16.03	24.61	8.88
Adolescencia (12 - 18 años)	Condiciones maternas perinatales	7.15	6.19	11.44	10.05	12.90	12.40	11.22	12.89	14.88	5.39	-4.49
	Condiciones transmisibles y nutricionales	21.31	18.96	17.58	22.78	9.96	16.77	6.10	9.54	5.79	8.22	2.43
	Enfermedades no transmisibles	43.66	47.20	49.58	39.37	52.94	46.29	52.17	52.32	42.15	51.73	9.58
	Lesiones	10.98	9.86	8.26	11.84	6.93	7.13	13.58	16.75	12.67	9.43	-3.24
	Signos y síntomas mal definidos	16.89	17.79	13.14	15.97	17.27	17.43	16.93	8.51	24.52	25.24	0.72
Juventud (14 - 26 años)	Condiciones maternas perinatales	12.96	13.95	22.18	19.19	20.57	10.74	12.96	15.48	12.34	10.93	-1.40
	Condiciones transmisibles y nutricionales	16.28	12.02	9.27	7.97	8.98	9.93	7.74	7.90	8.09	5.57	-2.52
	Enfermedades no transmisibles	52.34	50.89	46.74	48.63	46.50	55.93	47.64	56.94	47.72	49.48	1.76
	Lesiones	7.73	9.35	6.64	11.81	9.05	10.38	17.89	11.77	12.23	10.73	-1.51
	Signos y síntomas mal definidos	10.69	13.80	15.16	12.40	14.81	13.03	13.77	7.90	19.62	23.29	3.37
Adultez (27 - 59 años)	Condiciones maternas perinatales	1.62	2.89	2.72	3.94	3.01	1.44	2.49	3.48	2.75	1.17	-1.58
	Condiciones transmisibles y nutricionales	12.60	9.39	7.61	7.22	6.97	9.77	8.89	14.78	7.21	5.50	-1.71
	Enfermedades no transmisibles	70.06	70.62	73.27	71.96	73.03	70.17	67.56	65.79	65.33	70.36	5.03
	Lesiones	6.24	6.29	5.85	6.53	5.94	6.08	12.05	9.77	9.43	7.78	-1.65
	Signos y síntomas mal definidos	9.48	10.81	10.54	10.35	11.04	12.53	9.01	6.17	15.28	15.19	-0.09
Persona mayor (Mayores de 60 años)	Condiciones maternas perinatales	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
	Condiciones transmisibles y nutricionales	9.95	7.23	6.25	5.05	9.21	6.56	10.80	4.87	11.70	3.35	-8.35
	Enfermedades no transmisibles	80.29	79.20	79.63	82.23	75.63	76.34	70.52	83.74	69.97	81.97	12.00
	Lesiones	3.28	4.20	5.02	5.05	4.74	6.42	11.38	4.52	7.01	3.40	-3.60
	Signos y síntomas mal definidos	6.49	9.38	9.10	7.67	10.43	10.68	7.30	6.87	11.32	11.28	-0.04

Fuente: RIPS-SISPRO-MSPS

## Principales causas de morbilidad en hombres

La primera causa de consulta médica en todos los grupos de edad de los hombres para el año 2018 fue debido a las enfermedades no trasmisibles, las cuales se presentaron con mayor frecuencia en la población adulta mayor de 60 años con un 81.26 %, esta enfermedad presento un aumento significativo respecto al año 2017, seguido de la población adulta con un 63.90% esta enfermedad presento una leve disminución de 0.16 % puntos porcentuales respecto al año 2017. En los rangos de infancia, juventud y adultez de los hombres se observa un aumento en los signos y síntomas mal definidos, se presentaron con mayor frecuencia en la adolescencia con 22.87 % disminuyendo en 6.76 puntos porcentuales respecto al año 2017.

En las causas de morbilidad que más disminuyeron en los hombres puntos se encuentran en primer lugar las enfermedades no trasmisibles en la juventud con una proporción de 50.78 puntos porcentuales para el año



2018 con una disminución cercana a los 14.59 % puntos porcentuales para el 2017 y los signos y síntomas mal definidos en la primera infancia con una disminución de 11.85 puntos porcentuales respecto al año 2017

**Tabla 28.** Principales causas de morbilidad en hombres, en el municipio Puerto Triunfo Antioquia, 2009 – 2018

Gran causa de morbilidad	Hombres										Δ pp 2018-2017
	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	
Condiciones maternas perinatales	0.89	5.75	2.19	5.50	4.70	1.32	7.07	0.00	1.74	1.18	-0.56
Condiciones transmisibles y nutricionales	55.47	42.25	44.74	34.43	37.01	51.18	42.77	29.51	25.00	30.26	5.26
Enfermedades no transmisibles	28.28	33.00	28.07	29.40	40.29	30.13	24.76	54.64	36.63	45.51	8.88
Lesiones	5.22	9.25	11.84	10.38	8.59	5.13	8.36	8.20	9.88	8.16	-1.73
Signos y síntomas mal definidos	10.15	9.75	13.16	20.28	9.41	12.24	17.04	7.65	26.74	14.89	-11.85
Condiciones maternas perinatales	0.08	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	2.10	3.78	1.69
Condiciones transmisibles y nutricionales	24.04	25.73	31.50	16.03	11.96	24.53	21.48	15.56	19.58	18.38	-1.20
Enfermedades no transmisibles	48.00	37.23	40.16	41.22	43.48	48.30	51.27	56.67	53.15	46.49	-6.66
Lesiones	9.11	20.47	16.54	26.72	28.62	16.23	10.85	10.56	17.48	13.51	-3.97
Signos y síntomas mal definidos	18.77	16.57	11.81	16.03	15.94	10.94	16.40	17.22	7.69	17.84	10.15
Condiciones maternas perinatales	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	2.77	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
Condiciones transmisibles y nutricionales	23.60	19.02	24.53	11.60	12.92	21.80	6.63	8.43	4.32	11.70	7.38
Enfermedades no transmisibles	38.00	42.93	49.06	47.26	58.91	48.27	58.67	53.93	50.62	48.67	-1.95
Lesiones	21.20	22.28	18.24	19.69	12.14	13.49	25.51	25.84	15.43	16.76	1.32
Signos y síntomas mal definidos	17.20	15.76	8.18	21.44	16.02	13.67	9.18	11.80	29.63	22.87	-6.76
Condiciones maternas perinatales	0.00	0.00	2.11	2.77	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
Condiciones transmisibles y nutricionales	20.08	16.05	11.05	11.36	11.11	9.80	9.70	10.10	5.57	6.99	1.42
Enfermedades no transmisibles	49.37	45.06	54.21	48.48	45.10	51.52	41.83	55.05	65.38	50.78	-14.59
Lesiones	23.64	24.07	13.16	26.87	29.41	30.91	35.73	27.27	19.37	22.94	3.57
Signos y síntomas mal definidos	6.90	14.81	19.47	10.53	14.38	7.77	12.74	7.58	9.69	19.29	9.61
Condiciones maternas perinatales	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.17	0.00	0.07	0.07
Condiciones transmisibles y nutricionales	10.92	7.93	7.52	6.61	9.28	11.51	14.63	21.60	5.76	5.95	0.19
Enfermedades no transmisibles	67.46	69.37	65.21	73.27	68.90	67.08	56.20	55.78	63.75	63.90	0.16
Lesiones	12.80	14.05	16.96	11.71	11.31	10.62	19.41	18.71	19.09	16.77	-2.32
Signos y síntomas mal definidos	8.82	8.65	10.31	8.41	10.51	10.79	9.76	3.74	11.40	13.31	1.90
Condiciones maternas perinatales	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
Condiciones transmisibles y nutricionales	9.83	6.57	6.77	4.90	4.87	7.06	5.82	4.95	17.81	3.84	-13.97
Enfermedades no transmisibles	79.69	78.29	83.76	80.19	74.97	72.61	75.34	84.30	59.36	81.26	21.90
Lesiones	2.97	6.00	4.74	7.23	5.42	8.15	12.10	4.95	9.02	3.39	-5.62
Signos y síntomas mal definidos	7.51	9.14	4.74	7.69	14.74	12.18	6.74	5.81	13.81	11.51	-2.30

Fuente: RIPS-SISPRO-MSPS

## Principales causas de morbilidad en mujeres

En las mujeres mayores del municipio la primera causa de morbilidad fueron las enfermedades no transmisibles con un 82.41% en el grupo de mujeres mayores de 60 años, la cual aumento en 2.94 puntos porcentuales en relación al año anterior, es de anotar que esta causa fue la de mayor consulta presentada en todos los ciclos vitales de la mujer, en segundo lugar se presenta las enfermedades no trasmisibles en las mujeres adultas con 72.84 % para el año 2018 y presenta un aumento de 6.61 puntos porcentuales con

relación al año 2017, adicional a ello, es importante mencionar la disminución considerable se presentó en el número de consultas atendidas por Condiciones maternas perinatales en la adolescencia con 19.22 puntos porcentuales , arrojando una tasa de 7.65 consultas para el 2018

También se encontró que las consultas atendidas por enfermedades derivadas de las condiciones transmisibles y nutricionales en la primera infancia con 43.89 %, se evidencia un aumento de 0.5 puntos porcentuales con relación al año 2017, también se presenta en el año 2018 consultas por condiciones maternas perinatales en la población joven con 15.27 % presentando un disminución de 5.91 .porcentuales con relación al año 2017, se presenta en el año 2018 consultas por signos y síntomas mal definidos con 26.55 en la infancia, esta causa de consulta presenta aumento en todos los rangos de edad, se observa la efectividad de las acciones realizadas con salud pública aunque se presenta para el periodo estudiado un leve disminución del embarazo en las mujeres adolescentes y jóvenes del municipio , que son las que por lo general presentan morbilidad materna extrema por sus condiciones de vida , ya que la mayoría son de escasos recursos y no tienen la cultura de asistir a un control prenatal ; es importante mencionar que la causa de consulta para las mujeres durante el año 2018 que presentó más aumento respecto al año anterior los signos y síntomas mal de finidos en adolescente con un aumento de 5.83 puntos porcentuales con relación al año 2017.

**Tabla 29.** Principales causas de morbilidad en mujeres, municipio Puerto Triunfo Antioquia 2009 – 2018

Gran causa de morbilidad	Mujeres										Δ pp 2018-2017
	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	
Condiciones maternas perinatales	3.09	3.72	14.95	6.02	3.00	3.26	3.26	1.93	4.84	8.37	3.53
Condiciones transmisibles y nutricionales	49.01	45.82	42.99	43.23	36.26	38.95	38.95	52.42	43.85	43.89	0.05
Enfermedades no transmisibles	32.78	32.51	20.09	32.69	39.72	36.55	36.55	30.40	32.78	24.21	-8.57
Lesiones	5.52	5.26	6.54	6.45	3.93	6.58	6.58	5.36	7.47	9.28	1.81
Signos y síntomas mal definidos	9.60	12.69	15.42	11.61	17.09	14.67	14.67	9.89	11.07	14.25	3.18
Condiciones maternas perinatales	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.98	0.00	0.16	0.16
Condiciones transmisibles y nutricionales	31.63	33.12	15.63	22.27	19.32	25.50	21.24	26.47	18.49	20.65	2.16
Enfermedades no transmisibles	45.12	47.77	66.41	62.11	44.32	47.25	50.44	41.18	42.86	43.79	0.93
Lesiones	8.14	10.19	2.34	7.03	11.93	8.25	10.62	19.61	12.61	8.85	-3.75
Signos y síntomas mal definidos	15.12	8.92	15.63	8.59	24.43	19.00	17.70	11.76	26.05	26.55	0.50
Condiciones maternas perinatales	10.59	9.61	17.25	14.66	20.39	17.49	18.27	23.81	26.87	7.65	-19.22
Condiciones transmisibles y nutricionales	20.21	18.92	14.06	27.91	8.25	14.10	5.77	10.48	6.97	6.75	-0.21
Enfermedades no transmisibles	46.39	49.55	49.84	35.74	49.48	45.24	48.08	50.95	35.32	53.01	17.69
Lesiones	6.06	3.00	3.19	8.23	3.90	3.75	6.09	9.05	10.45	6.36	-4.09
Signos y síntomas mal definidos	16.75	18.92	15.65	13.45	17.99	19.41	21.79	5.71	20.40	26.23	5.83
Condiciones maternas perinatales	16.38	18.36	28.45	25.15	26.67	14.63	20.35	22.75	21.18	15.27	-5.91
Condiciones transmisibles y nutricionales	15.28	10.74	8.72	6.74	8.34	9.98	6.62	6.87	9.90	5.01	-4.89
Enfermedades no transmisibles	53.12	52.73	44.41	48.69	47.04	57.53	50.95	57.82	35.07	48.97	13.90
Lesiones	3.53	4.69	4.61	6.34	3.01	2.94	7.73	4.50	7.12	5.88	-1.24
Signos y síntomas mal definidos	11.69	13.48	13.82	13.08	14.94	14.93	14.35	8.06	26.74	24.88	-1.86
Condiciones maternas perinatales	2.09	4.03	3.83	5.53	4.40	2.14	3.97	5.34	4.32	1.60	-2.73
Condiciones transmisibles y nutricionales	13.09	9.96	7.65	7.47	5.91	8.93	5.48	10.96	8.03	5.32	-2.71
Enfermedades no transmisibles	70.81	71.12	76.54	71.43	74.94	71.68	74.31	71.40	66.23	72.84	6.61
Lesiones	4.34	3.25	1.35	4.44	3.46	3.88	7.68	4.77	3.91	4.32	0.41
Signos y síntomas mal definidos	9.68	11.65	10.63	11.14	11.29	13.37	8.56	7.53	17.50	15.92	-1.58
Condiciones maternas perinatales	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
Condiciones transmisibles y nutricionales	10.02	7.57	5.82	5.16	11.90	6.19	13.87	4.82	6.23	3.05	-3.88
Enfermedades no transmisibles	80.63	79.67	76.17	83.79	76.03	79.11	67.55	83.36	79.47	82.41	2.94
Lesiones	3.45	3.26	5.25	3.38	4.31	5.13	10.94	4.23	5.21	3.41	-1.80
Signos y síntomas mal definidos	5.90	9.50	12.77	7.66	7.76	9.57	7.64	7.59	9.09	11.13	2.04

Fuente: RIPS-SISPRO-MSPS

## 2.2.2 Morbilidad específica por subgrupo

En el municipio de Puerto Triunfo entre la población general durante los años 2009-2018 la primera causa de la morbilidad presentada para el año 2018 en el grupo de las condiciones maternas perineales, lo definen las condiciones maternas con 94.62% de atenciones, presentando una leve disminución con respecto al 2017 en segundo lugar el subgrupo de lesiones, los traumatismos, envenenamientos o algunas otras consecuencias de causas externas presentaron un 79.87 % de las consultas en este grupo , presentando una disminución de 10.72 puntos porcentuales aproximadamente con relación al año anterior y para el subgrupo de las condiciones transmisibles y nutricionales, las infecciones respiratorias presentaron 54.15 % del total de consultas por esta causa, presentando un aumento de 18.43 puntos porcentuales con respecto al año

anterior; seguido para este mismo subgrupo enfermedades infecciosas y parasitarias 39.67 %, las cuales presentan disminución de 21.10 puntos porcentuales con respecto al año anterior; en cuanto a las enfermedades no transmisibles el subgrupo que más incremento presenta para el año 2018 lo definen las enfermedades cardiovasculares con 23.80 presentando un aumento de 6.79 puntos porcentuales con relación al 2017.

**Tabla 30.** Morbilidad específica por subgrupo, municipio Puerto Triunfo 2009 – 2018

Grandes causas de morbilidad	Subgrupos de causa de morbilidad	Total										Δ pp 2018-2017
		2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	
Condiciones transmisibles y nutricionales	Deficiencias nutricionales	3.28	3.31	3.85	5.31	4.24	4.04	4.13	2.14	3.51	6.18	2.67
	Enfermedades infecciosas y parasitarias	37.53	47.93	46.63	38.15	43.59	49.03	56.95	67.25	60.77	39.67	-21.10
	Infecciones respiratorias	59.19	48.76	49.52	56.54	52.17	46.94	38.92	30.60	35.73	54.15	18.43
Condiciones maternas perinatales	Condiciones derivadas durante el periodo	6.25	16.51	12.42	10.07	8.29	22.69	17.08	2.90	5.16	5.38	0.23
	Condiciones maternas	93.75	83.49	87.58	89.93	91.71	77.31	82.92	97.10	94.84	94.62	-0.23
Enfermedades no transmisibles	Anomalías congénitas	0.31	0.79	0.51	0.57	0.48	0.43	1.14	1.01	3.18	0.52	-2.66
	Condiciones neuropsiquiátricas	3.68	3.52	3.71	4.21	5.00	4.28	5.27	6.25	7.96	5.14	-2.82
	Condiciones orales	9.22	9.96	11.59	12.71	13.68	17.40	7.67	3.44	6.00	8.16	2.16
	Desórdenes endocrinos	3.50	3.81	4.43	2.99	5.04	5.18	3.14	2.88	3.67	3.93	0.26
	Diabetes mellitus	1.48	1.46	2.16	2.47	1.76	2.37	1.81	1.70	3.15	4.88	1.73
	Enfermedades cardiovasculares	19.74	21.44	18.81	17.31	13.23	10.21	10.10	7.29	17.01	23.80	6.79
	Enfermedades de la piel	8.36	6.25	6.41	5.65	6.33	6.47	4.18	3.96	5.27	4.11	-1.16
	Enfermedades de los órganos de los sentidos	5.00	4.25	5.30	5.13	6.50	5.36	9.73	8.19	6.76	7.36	0.59
	Enfermedades digestivas	6.63	6.98	8.51	10.37	8.23	8.08	10.27	7.43	8.58	6.76	-1.82
	Enfermedades genitourinarias	22.28	17.82	17.56	17.31	15.84	16.91	15.94	23.26	12.74	15.09	2.35
	Enfermedades músculo-esqueléticas	12.69	12.37	12.49	11.54	11.94	13.13	9.53	10.69	12.52	12.90	0.38
	Enfermedades respiratorias	4.64	5.99	3.92	6.05	8.11	6.24	13.24	17.29	4.37	4.52	0.15
	Neoplasias malignas	1.51	4.28	3.39	2.39	2.45	2.45	5.74	5.28	6.11	1.37	-4.75
	Otras neoplasias	0.95	1.08	1.20	1.29	1.40	1.49	2.23	1.32	2.66	1.47	-1.19
Lesiones (V01-Y89, S00-T98)	Lesiones de intensionalidad indeterminada	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.12	0.00	0.00	0.00	0.00
	Lesiones intensionales	0.09	0.27	0.85	0.35	0.65	0.59	0.12	0.48	1.03	0.83	-0.20
	Lesiones no intensionales	3.05	1.61	5.11	2.00	3.72	5.14	3.25	7.21	8.39	19.31	10.92
	Traumatismos, envenenamientos y algunas otras consecuencias de causas externas	96.85	98.12	94.03	97.65	95.64	94.27	96.51	92.31	90.58	79.87	-10.72
Signos y síntomas mal definidos (R00-R99)	Signos y síntomas mal definidos	100.00	100.00	100.00	100.00	100.00	100.00	100.00	100.00	100.00	100.00	0.00

Fuente: RIPS-SISPRO-MSPS

### Morbilidad específica por subgrupo hombres

Para los hombres del municipio de Puerto Triunfo durante los años 2009-2018 la primera de causa de morbilidad atendida se presentó en el subgrupo de lesiones por traumatismos, envenenamientos o algunas otras consecuencias de causas externas con 82.60%, presentando una disminución de 10.39 puntos porcentuales con relación al año 2017; como segunda causa de atención se presenta en el subgrupo de condiciones transmisibles y nutricionales por infecciones respiratorias con 59.67 % la cual presenta un aumento significativo con respecto al año anterior en 31.70 . puntos porcentuales , siendo el subgrupo que más presenta aumento de puntos porcentuales respecto al año 2017 , el subgrupo que más disminuye respecto al año 2017 es el de las enfermedades infecciosas y parasitarias con 33.61 puntos porcentuales

**Tabla 31.** Morbilidad específica por subgrupo, hombres municipio Puerto Triunfo Antioquia, 2009 – 2018

Grandes causas de morbilidad	Subgrupos de causa de morbilidad	Hombres										Δ pp 2018-2017
		2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	
Condiciones transmisibles y nutricionales	Deficiencias nutricionales	2.54	3.86	3.01	5.07	4.04	3.03	4.94	1.12	2.89	4.81	1.91
	Enfermedades infecciosas y parasitarias	38.51	47.48	47.74	41.19	45.11	51.36	72.73	70.04	69.13	35.52	-38.61
	Infecciones respiratorias	58.95	48.66	49.25	53.74	50.85	45.61	22.34	28.84	27.97	59.67	31.70
Condiciones maternas perinatales	Condiciones derivadas durante el periodo	100.00	100.00	55.56	77.78	100.00	38.46	100.00	100.00	100.00	100.00	0.00
	Condiciones maternas	0.00	0.00	44.44	22.22	0.00	61.54	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
Enfermedades no transmisibles	Anomalías congénitas	0.61	0.40	0.77	0.52	0.60	0.48	1.91	2.00	6.64	1.05	5.59
	Condiciones neuropsiquiátricas	3.50	4.43	4.11	4.86	5.27	5.84	6.61	8.17	9.09	6.92	2.16
	Condiciones orales	11.42	13.88	14.14	13.60	17.41	19.33	11.66	4.00	6.96	9.78	2.82
	Desórdenes endocrinos	3.64	5.33	2.83	2.46	1.64	4.10	1.70	2.63	3.29	3.28	0.01
	Diabetes mellitus	1.71	1.31	2.40	2.12	1.39	2.81	0.89	1.82	2.06	4.47	2.41
	Enfermedades cardiovasculares	18.45	17.10	21.08	16.95	9.00	8.55	14.59	8.90	12.69	23.55	10.86
	Enfermedades de la piel	12.42	7.85	7.28	6.94	8.86	8.36	4.23	6.09	6.38	4.46	1.92
	Enfermedades de los órganos de los sentidos	6.35	5.23	6.26	6.42	7.21	5.84	11.38	8.45	7.09	8.86	1.77
	Enfermedades digestivas	5.50	8.55	9.94	11.76	11.29	9.23	11.66	6.81	6.44	6.30	0.14
	Enfermedades genitourinarias	11.99	13.28	10.80	9.02	12.14	10.84	12.00	21.25	9.86	9.44	0.42
	Enfermedades musculoesqueléticas	13.99	11.47	13.54	14.54	14.33	13.75	7.09	9.54	14.05	12.64	1.40
	Enfermedades respiratorias	7.24	7.75	4.03	7.13	8.66	6.74	12.00	15.17	5.28	6.49	1.20
	Neoplasias malignas	2.28	3.02	1.97	2.27	1.19	2.65	3.61	4.00	6.83	1.12	5.71
	Otras neoplasias	0.89	0.40	0.86	1.42	1.00	1.48	0.68	1.18	3.35	1.63	1.72
Lesiones (V01-Y89, S00-T98)	Lesiones de intencionalidad indeterminada	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.21	0.00	0.00	0.00	0.00
	Lesiones intencionales	0.17	0.42	0.00	0.59	0.00	0.16	0.00	0.37	0.00	0.65	0.65
	Lesiones no intencionales	2.71	2.11	6.22	2.15	4.37	5.99	2.26	7.69	7.01	16.74	9.73
	Traumatismos, envenenamientos y algunas otras consecuencias de causas externas	97.12	97.47	93.78	97.26	95.63	93.85	97.53	91.94	92.99	82.60	-10.39
Signos y síntomas mal definidos (R00-R99)	Signos y síntomas mal definidos	100.00	100.00	100.00	100.00	100.00	100.00	100.00	100.00	100.00	100.00	0.00

Fuente: RIPS-SISPRO-MSPS

### Morbilidad específica por subgrupo mujeres

Para las mujeres del municipio de Puerto Triunfo durante los años 2009-2018 el subgrupo condiciones maternas y perinatales es la primera de causa de morbilidad atendida por condiciones maternas con 98,40% , presentando un leve aumento respecto al año anterior , seguido por el subgrupo de lesiones por traumatismo, envenenamientos o algunas otras consecuencias de causas externas con 76.48 % de las atenciones presenta una constante durante el tiempo analizado, disminuye respecto al año 2017 en 9.45 puntos porcentuales aproximadamente, en tercer lugar se encuentra el subgrupo de condiciones trasmisibles y nutricionales con las infecciones respiratorias con 49.77 % de las atenciones, presenta un aumento respecto al año anterior



con 6.41 puntos porcentuales aproximadamente, las enfermedades infecciosas y parasitarias presentan la mayor disminución de atenciones para las mujeres durante el año 2017 con 9.57 puntos porcentuales

**Tabla 32.** Morbilidad específica por subgrupo, mujeres municipio Puerto Triunfo Antioquia, 2009 – 2018

Grandes causas de morbilidad	Subgrupos de causa de morbilidad	Mujeres										Δ pp 2018-2017
		2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	
Condiciones transmisibles y nutricionales	Deficiencias nutricionales	3.73	2.94	4.47	5.44	4.39	4.84	3.38	3.25	4.11	7.27	3.16
	Enfermedades infecciosas y parasitarias	36.93	48.24	45.81	36.52	42.44	47.16	42.27	64.23	52.53	42.96	-9.57
	Infecciones respiratorias	59.34	48.82	49.72	58.04	53.17	48.00	54.35	32.52	43.35	49.77	6.41
Condiciones maternas perinatales	Condiciones derivadas durante el periodo	4.67	6.67	11.18	4.63	4.32	21.90	10.04	0.99	1.24	1.60	0.36
	Condiciones maternas	95.33	93.33	88.82	95.37	95.68	78.10	89.96	99.01	98.76	98.40	-0.36
Enfermedades no transmisibles	Anomalías congénitas	0.19	0.97	0.37	0.60	0.42	0.40	0.70	0.39	0.66	0.27	-0.39
	Condiciones neuropsiquiátricas	3.76	3.10	3.50	3.86	4.86	3.45	4.51	5.06	7.14	4.29	-2.85
	Condiciones orales	8.34	8.15	10.23	12.22	11.70	16.36	5.40	3.09	5.31	7.39	2.08
	Desórdenes endocrinos	3.44	3.10	5.30	3.29	6.84	5.76	3.96	3.04	3.95	4.23	0.29
	Diabetes mellitus	1.39	1.53	2.03	2.67	1.95	2.14	2.33	1.63	3.95	5.07	1.12
	Enfermedades cardiovasculares	20.26	23.44	17.60	17.50	15.48	11.10	7.54	6.30	20.15	23.91	3.76
	Enfermedades de la piel	6.73	5.51	5.94	4.95	4.99	5.47	4.16	2.64	4.46	3.95	-0.51
	Enfermedades de los órganos de los sentidos	4.46	3.80	4.79	4.43	6.13	5.10	8.78	8.04	6.53	6.64	0.11
	Enfermedades digestivas	7.09	6.25	7.74	9.61	6.60	7.47	9.48	7.81	10.15	6.98	-3.17
	Enfermedades genitourinarias	26.40	19.92	21.19	21.85	17.80	20.16	18.19	24.51	14.84	17.78	2.94
	Enfermedades musculoesqueléticas	12.17	12.78	11.93	9.89	10.67	12.79	10.92	11.41	11.41	13.02	1.61
	Enfermedades respiratorias	3.60	5.19	3.87	5.46	7.82	5.97	13.95	18.61	3.71	3.59	-0.12
	Neoplasias malignas	1.20	4.86	4.15	2.46	3.12	2.34	6.96	6.07	5.59	1.48	-4.11
	Otras neoplasias	0.97	1.39	1.38	1.22	1.61	1.50	3.11	1.41	2.16	1.39	-0.77
Lesiones (V01-Y89, S00-T98)	Lesiones de intencionalidad indeterminada	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
	Lesiones intencionales	0.00	0.00	2.70	0.00	1.74	1.32	0.29	0.70	3.02	1.04	-1.97
	Lesiones no intencionales	3.46	0.74	2.70	1.76	2.61	3.70	4.65	6.29	11.06	22.48	11.42
	Traumatismos, envenenamientos y algunas otras consecuencias de causas externas	96.54	99.26	94.59	98.24	95.65	94.97	95.06	93.01	85.93	76.48	-9.45
Signos y síntomas mal definidos (R00-R99)	Signos y síntomas mal definidos	100.00	100.00	100.00	100.00	100.00	100.00	100.00	100.00	100.00	100.00	0.00

Fuente: RIPS-SISPRO-MSPS

## Morbilidad específica por subcausas en salud mental

En el municipio de Puerto Triunfo entre la población general durante los años 2009-2018 la primera causa de la morbilidad presentada por la subcausa de salud mental, la definen la epilepsia en la primera infancia con 81.82 % de atenciones, presentando una disminución con respecto al 2017, en segundo lugar están los trastornos mentales y del comportamiento en los mayores de 60 años presentan un 79.60 % de las consultas en este grupo, presentando una disminución de 18.27 puntos porcentuales aproximadamente con relación al



año anterior en tercer lugar se presentaron los trastornos mentales y del comportamiento en la adultez con 78.62 % del total de consultas por esta causa, presentando una leve disminución con respecto al año 2018, se presentan trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas en la juventud con 32.93 con un aumento de 10.01 con respecto al año anterior y siendo los hombres los que aportan mayor número de consultas por esta subcausa

**Tabla 33.** Morbilidad específica por subcausa en salud mental municipio Puerto Triunfo Antioquia, 2009 – 2018

Ciclo vital	Gran causa de morbilidad	Total										Δ pp 2018-2017
		2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	
Primera infancia (0 - 5 años)	Trastornos mentales y del comportamiento	66.67	8.00	0.00	80.00	29.41	20.00	60.00	66.67	0.00	18.18	18.18
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
	Epilepsia	33.33	92.00	100.00	20.00	70.59	80.00	40.00	33.33	100.00	81.82	-18.18
Infancia (6 - 11 años)	Trastornos mentales y del comportamiento	50.00	0.00	83.33	9.09	92.31	71.43	83.33	88.89	80.00	78.18	-1.82
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
	Epilepsia	50.00	0.00	16.67	90.91	7.69	28.57	16.67	11.11	20.00	21.82	1.82
Adolescencia (12 - 18 años)	Trastornos mentales y del comportamiento	66.67	100.00	50.00	94.29	44.44	71.43	0.00	100.00	87.10	77.11	-9.99
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	3.57	0.00	0.00	12.90	6.02	-6.88
	Epilepsia	33.33	0.00	50.00	5.71	55.56	25.00	0.00	0.00	0.00	16.87	16.87
Juventud (14 - 26 años)	Trastornos mentales y del comportamiento	34.29	36.84	81.25	77.78	62.84	56.25	85.42	62.50	57.64	54.75	-2.89
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	0.00	5.26	0.00	0.00	28.57	33.33	6.25	8.33	22.92	32.93	10.01
	Epilepsia	65.71	57.89	18.75	22.22	8.79	10.42	8.33	29.17	19.44	12.32	-7.12
Adultez (27 - 59 años)	Trastornos mentales y del comportamiento	84.06	95.65	60.71	85.90	70.30	87.50	83.19	85.07	77.78	78.62	0.84
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	1.45	2.90	0.00	0.00	0.61	2.68	9.24	1.49	4.27	1.83	-2.45
	Epilepsia	14.49	1.45	39.29	14.10	29.09	9.82	7.56	13.43	17.95	19.55	1.60
Persona mayor (Mayores de 60 años)	Trastornos mentales y del comportamiento	0.00	83.33	5.88	95.83	90.00	100.00	100.00	95.45	97.87	79.60	-18.27
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	0.00	0.00	5.88	0.00	10.00	0.00	0.00	4.55	0.00	1.00	1.00
	Epilepsia	0.00	16.67	88.24	4.17	0.00	0.00	0.00	0.00	2.13	19.40	17.28

Fuente: RIPS-SISPRO-MSPS

### Morbilidad específica por subcausas en salud mental hombres

En el municipio de Puerto Triunfo entre la población de hombres durante los años 2009-2018 la primera causa de la morbilidad presentada por la subcausa de salud mental, la definen trastornos mentales y del comportamiento en la adolescencia con 90 % de atenciones, presentando un aumento significativo con respecto al 2017 de 30 puntos porcentuales , en segundo lugar están los trastornos mentales y del comportamiento en los mayores de 60 años presentan un 78.26 % de las consultas de hombres, presentando una disminución de 20.04 puntos porcentuales aproximadamente con relación al año anterior, en tercer lugar

se presentaron los trastornos mentales y del comportamiento en la adultez con 76.60 % del total de consultas por esta causa, presentando una disminución de 19.70 puntos porcentuales con respecto al año 2018, se presentan trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas en la juventud con 42.90 con un aumento del 29.01 con relación al año 2017

**Tabla 34.** Morbilidad específica por subcausa en salud mental en hombres del municipio Puerto Triunfo Antioquia, 2009 – 2018

Ciclo vital	Gran causa de morbilidad	Hombres										Δ pp 2018-2017
		2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	
Primera infancia (0 - 5 años)	Trastornos mentales y del comportamiento	60.00	13.33	0.00	84.21	100.00	16.67	100.00	100.00	0.00	41.67	41.67
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
	Epilepsia	40.00	86.67	0.00	15.79	0.00	83.33	0.00	0.00	100.00	58.33	-41.67
Infancia (6 - 11 años)	Trastornos mentales y del comportamiento	100.00	0.00	83.33	10.00	87.50	100.00	100.00	100.00	100.00	100.00	0.00
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
	Epilepsia	0.00	0.00	16.67	90.00	12.50	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
Adolescencia (12 - 18 años)	Trastornos mentales y del comportamiento	66.67	0.00	0.00	93.55	70.00	64.71	0.00	100.00	60.00	90.00	30.00
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	5.88	0.00	0.00	40.00	10.00	-30.00
	Epilepsia	33.33	0.00	100.00	6.45	30.00	29.41	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
Juventud (14 - 26 años)	Trastornos mentales y del comportamiento	50.00	87.50	100.00	100.00	62.50	51.22	85.71	57.14	55.56	52.78	-27.78
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	0.00	12.50	0.00	0.00	36.11	39.02	8.57	7.14	13.89	42.90	29.01
	Epilepsia	50.00	0.00	0.00	0.00	1.39	9.76	5.71	35.71	30.56	4.32	-26.23
Adultez (27 - 59 años)	Trastornos mentales y del comportamiento	85.71	80.00	88.89	72.41	94.12	77.78	80.00	91.84	96.30	76.60	-19.70
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	7.14	13.33	0.00	0.00	0.00	3.70	11.00	2.04	0.00	3.19	3.19
	Epilepsia	7.14	6.67	11.11	27.59	5.88	18.52	9.00	6.12	3.70	20.21	16.51
Persona mayor (Mayores de 60 años)	Trastornos mentales y del comportamiento	0.00	100.00	0.00	100.00	83.33	100.00	100.00	100.00	98.31	78.26	-20.04
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	0.00	0.00	0.00	0.00	16.67	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
	Epilepsia	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	1.69	21.74	20.05

Fuente: RIPS-SISPRO-MSPS

### Morbilidad específica por subcausas en salud mental mujeres

En el municipio de Puerto Triunfo entre la población de mujeres durante los años 2009-2018 la primera causa de la morbilidad presentada por la subcausa de salud mental, la definen la epilepsia en la primera infancia con 100 % de atenciones, en segundo lugar están los trastornos mentales y del comportamiento en los mayores de 60 años presentan un 79.78 % de las consultas de mujeres , presentando una disminución de 17.37 puntos porcentuales aproximadamente con relación al año anterior en tercer lugar se presentaron los trastornos mentales y del comportamiento en la adultez con 79.35 % del total de consultas por esta causa,

presentando un aumento de 7.13 con respecto al año 2017, la epilepsia presenta aumento en casi todos los grupos de edades excepto en la infancia, el mayor aumento se presenta en la adolescencia con 22.22 puntos porcentuales, también se presentan trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas en la juventud con 14.04 presentando una disminución de 17.91 con relación al año anterior

**Tabla 35.** Morbilidad específica por subcausa en salud mental en mujeres del municipio Puerto Triunfo Antioquia, 2009 – 2018

Ciclo vital	Gran causa de morbilidad	Mujeres										Δ pp 2018-2017
		2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	
Primera infancia (0 - 5años)	Trastornos mentales y del comportamiento	100.00	0.00	0.00	0.00	7.69	11.63	11.63	66.67	8.00	0.00	-8.00
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
	Epilepsia	0.00	100.00	100.00	100.00	92.31	88.37	88.37	83.33	92.00	100.00	8.00
Infancia (6 - 11 años)	Trastornos mentales y del comportamiento	33.33	0.00	0.00	0.00	100.00	33.33	66.67	80.00	69.23	68.42	-0.81
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
	Epilepsia	66.67	0.00	0.00	100.00	0.00	66.67	33.33	20.00	30.77	31.58	0.81
Adolescencia (12 - 18 años)	Trastornos mentales y del comportamiento	0.00	100.00	100.00	100.00	29.41	81.82	0.00	100.00	92.31	73.02	-19.29
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	7.69	4.76	-2.93
	Epilepsia	0.00	0.00	0.00	0.00	70.59	18.18	0.00	0.00	0.00	22.22	22.22
Juventud (14 - 26 años)	Trastornos mentales y del comportamiento	0.00	0.00	25.00	60.00	63.16	85.71	84.62	70.00	59.72	58.48	-1.24
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	10.00	31.94	14.04	-17.91
	Epilepsia	100.00	100.00	75.00	40.00	36.84	14.29	15.38	20.00	8.33	27.49	19.15
Adultez (27 - 59 años)	Trastornos mentales y del comportamiento	83.64	100.00	47.37	93.88	64.12	96.55	100.00	66.67	72.22	79.35	7.13
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	0.00	0.00	0.00	0.00	0.76	1.72	0.00	0.00	5.56	1.34	-4.22
	Epilepsia	16.36	0.00	52.63	6.12	35.11	1.72	0.00	33.33	22.22	19.31	-2.91
Persona mayor (Mayores de 60 años)	Trastornos mentales y del comportamiento	0.00	75.00	5.88	94.44	100.00	100.00	100.00	95.00	97.14	79.78	-17.37
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	0.00	0.00	5.88	0.00	0.00	0.00	0.00	5.00	0.00	1.12	1.12
	Epilepsia	0.00	25.00	88.24	5.56	0.00	0.00	0.00	0.00	2.86	19.10	16.24

Fuente: RIPS-SISPRO-MSPS

## 2.2.3 Morbilidad de eventos de alto costo

En el municipio de Puerto Triunfo para el año 2018 se observa que la tasa de incidencia del VIH fue de 8.58 casos, más baja a la presentada en el departamento para ese año de estudio (29.03), esta diferencia es significativa. El programa de salud pública realiza talleres, campañas de prevención en lo referente a las enfermedades de transmisión sexual pero debe reforzar sus acciones para tratar de disminuir el riesgo de adquirir esta enfermedad. Por su parte para indicadores como: Prevalencia de enfermedad renal crónica en fase cinco con necesidad de terapia de restitución o reemplazo renal, para año 2018 se presentó una tasa de

tasa de 8.11 por cada 100.000 habitantes , es más baja que la presenta el departamento ( 8,36): la tasa de incidencia de leucemia aguda pediátrica mieloide (menores de 15 años) y para la tasa de incidencia de leucemia aguda pediátrica linfóide (menores de 15 años) no se presentaron datos de eventos de alto costo para el periodo de estudio.

**Tabla 36.** Semaforización y tendencia de los eventos de alto costos municipio de Puerto Triunfo - Antioquia, 2009 – 2018

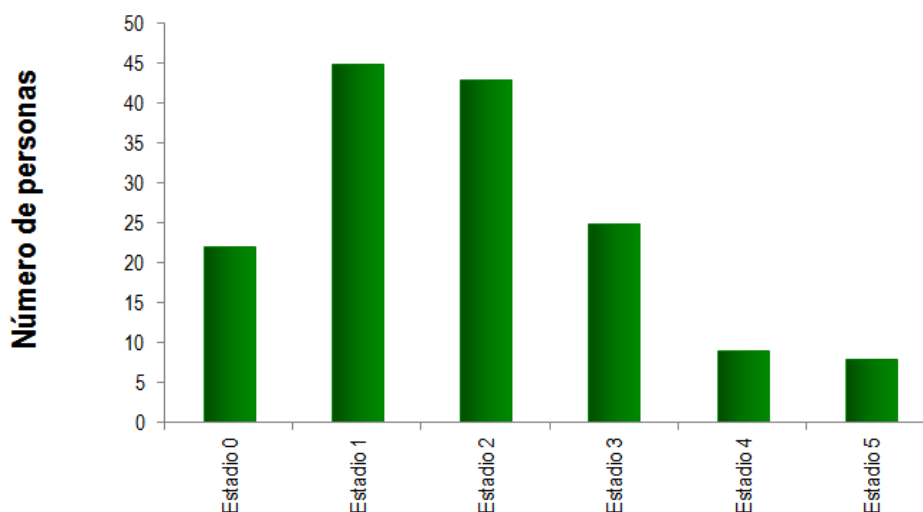
Evento	Antioquia, 2018	Puerto Triunfo 2018	Comportamiento															
			2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018			
Prevalencia en Diagnosticados de la enfermedad renal crónica en fase cinco con necesidad de terapia de restitución o reemplazo renal.	1.00	0.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-			
Tasa de incidencia de enfermedad renal crónica en fase cinco con necesidad de terapia de restitución o reemplazo renal por 100.000 afiliados	8.36	8.11	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-			
Tasa de incidencia de VIH notificada	29.03	8.58	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0			
Tasa de incidencia de leucemia aguda pediátrica mieloide (menores de 15 años), 2017	0.40	0.00	-	-	-	-	-	↗	↘	-	-	-	-	-	-			
Tasa de incidencia de leucemia aguda pediátrica linfóide (menores de 15 años, 2017)	3.60	0.00	-	-	-	-	-	↗	↘	-	-	-	-	-	-			

Fuente: RIPS-SISPRO-MSPS

### Progresión de la enfermedad crónica, según estadio

En el municipio para el año 2018 la progresión de la enfermedad renal crónica presento más casos de en el estadio 1 con 45 personas por cada 100.000 habitantes, seguido de la progresión en estadio 2 con 43 personas por cada 100.000 habitantes, se presentan 25 personas en estadio 3 y 22 personas en estadio 0 es decir en estadios inicial, 9 personas en estadio 4 y por ultimo 8 personas en estadio 5 por cada 100.000 habitantes , desde Salud Publica se deben promover estilos de vida saludable y buenos hábitos alimenticios evitando y controlando la diabetes que es a principal causa de insuficiencia renal y buscando una mejor calidad de vida para los habitantes del municipio

**Figura 36.** Progresión de la enfermedad crónica, según estadio, Puerto Triunfo 2018



Fuente: RIPS-SISPRO-MSPS

#### 2.2.4. Morbilidad de eventos precursores

En el municipio de Puerto Triunfo para el año de 2018 se observa que la tasa de incidencia de hipertensión arterial en personas de 18 a 69 años, fue de 2.83 casos, se presenta más baja que la presentada por el departamento para ese año de estudio (10.13) concluyendo para ese indicador hay diferencia estadísticamente significativa; la prevalencia de diabetes mellitus presenta una tasa de incidencia de 0.90 está más baja que la del departamento (2.89 ), estos indicadores presentan una tendencia a la disminución

**Tabla 37.** Semaforización y tendencia de los eventos precursores municipio de Puerto Triunfo Antioquia, 2012 – 2018

Evento	Antioquia, 2018	Puerto Triunfo, 2018	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018
Prevalencia de diabetes mellitus	2.89	0.90	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	↗
Prevalencia de hipertensión arterial	10.13	2.83	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	↗

Fuente: RIPS-SISPRO-MSPS

## 2.2.5 Morbilidad de los eventos de notificación obligatoria

Para el periodo de estudio, en lo referente a eventos de notificación obligatoria en el municipio se encuentra que la incidencia de dengue clásico está por encima de la notificación del departamento presentando diferencias estadísticamente significativas

En el municipio a través del programa de Salud Pública está realizando visitas de campo en la búsqueda de sintomáticos respiratorios, se realizan brigadas de salud y se hace seguimiento a los pacientes con Tuberculosis y sus familias, desde la Secretaria de Salud y Protección Social de Antioquia realizan asistencias técnicas al municipio y dispensan oportunamente los medicamentos para estos pacientes

En el año 2017 no se presentan letalidades por ningún evento de notificación obligatoria, en el municipio durante el 2017 se presentaron casos de suicidio, tuberculosis y VIH pero su tasa de incidencia es de cero, no se presentan en el municipio notificaciones por cáncer infantil, Meningitis por Haemophilus influenzae, Meningitis: meningococcica estreptococo pneumoniae, lepra, meningitis tuberculosa, Hepatitis A, ni dengue hemorrágico

**Tabla 38.** Tabla de semaforización de los eventos de notificación obligatoria del municipio Puerto Triunfo Antioquia 2008- 2017

Causa de muerte	Antioquia, 2017	Puerto Triunfo, 2017	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017
Letalidad de Infección Respiratoria Aguda	0.51	0.00		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Letalidad de intoxicaciones	0.58	0.00	-	-	↗	↘	-	-	-	-	-	-	-
Letalidad de Tuberculosis farmacorresistente	9.47	0.00	-	-	-	-	-	-	↗	↗	↘	-	-
<b>Tasas de incidencia PDSP</b>													
Tasa de incidencia de dengue clásico según municipio de ocurrencia	60.36	92.98		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Tasa de incidencia de dengue grave según municipio de ocurrencia	0.34	0.00	-	-	-	-	-	↗	↘	↘	-	-	-
Tasa de incidencia de leptospirosis	1.32	0.00	-	-	-	↗	↘	-	-	-	-	-	-
Tasa de incidencia de Chagas	0,15	0.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Tasa de incidencia de sífilis congénita	144.45	0.00	↗	↘	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘	-	-

Fuente: RIPS-SISPRO-MSPS

### Análisis de la peor situación

De las incidencias presentadas en el municipio el Dengue fue el que más se presentó con una tasa de 92.9 por cada 100.000 habitantes , se encuentra por encima de la presentada por el departamento , según consulta Sivigila se puede decir que durante año 2018 en el municipio se reportaron los eventos de notificación obligatoria, como primera causa está la violencia intrafamiliar, sexual y de la mujer con 68 casos por este evento, situación que es preocupante puesto que se ha incrementado de manera significativa el maltrato a las mujeres y niños del municipio, esto se debe a que la mayoría de las mujeres dependen económicamente de su esposo y temen a que quedar solas con sus hijos; además son amas de casa y no ejercen ninguna otra labor que les represente una ingreso económico para suplir sus necesidades , se hace necesario que el municipio se plantee estrategias que tienda a disminuir la violencia , a través de acciones de salud pública y el acompañamiento de la comisaria de familia y las autoridades.

En segundo lugar se encuentra la notificación por parotiditis con 59 casos , este brote se presentó en el centro penitenciario el Pesebre y se les dio manejo según el protocolo emitido por el Instituto Nacional de Salud. También se observa que se presentan 47 casos de intentos de suicidio y 34 casos de tuberculosis en su mayoría provenientes del centro penitenciario el Pesebre, donde se sobrepasó el cupo de internos y viven



en hacinamiento, se hacen constantes rotaciones de internos entre los patios de la cárcel proliferando la tuberculosis por todo el establecimiento, a las personas con intento de suicidio están siendo tratadas por psiquiatría

### Distribución población con discapacidad

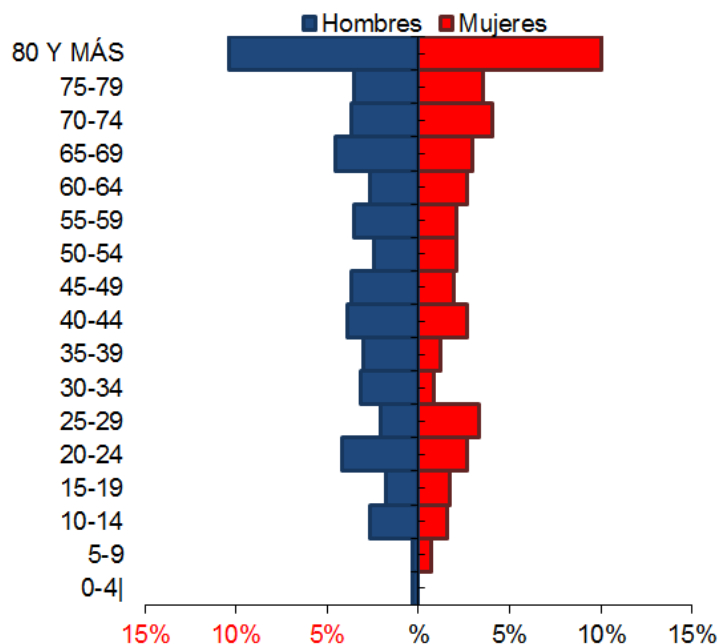
Hasta el mes de septiembre de 2019 el municipio de Puerto Triunfo presenta según la caracterización de las personas en condición de discapacidad un número mayor en la población masculina que la femenina , concentrándose en la población masculina de 80 años y más años con 59 personas, mientras la población femenina tiene para ese mismo grupo etario 57 personas en condición de discapacidad, seguido de la población de 65 a 69 años tiene 26 hombres y 17 mujeres, se observa que para este mismo año la población masculina de 0 a 4 años presenta 2 personas en condición de discapacidad.

**Tabla 39.** Distribución población con discapacidad por grupos de edad y sexo, municipio de Puerto Triunfo Antioquia, Septiembre de 2019

Grupo de edad	Año	
	2019	
	Hombres	Mujeres
Total	318	252
0-4	2	0
5-9	2	4
10-14	15	9
15-19	10	10
20-24	24	15
25-29	12	19
30-34	18	5
35-39	17	7
40-44	22	15
45-49	21	11
50-54	14	12
55-59	20	12
60-64	15	15
65-69	26	17
70-74	21	23
75-79	20	20
80 Y MÁS	59	57

**Fuente** Registro para la Localización y Caracterización de Personas con Discapacidad (RLCPD)

**Figura 37** Pirámide de la población con discapacidad, municipio de Puerto Triunfo- Antioquia, Septiembre de 2019



**Fuente** Registro para la Localización y Caracterización de Personas con Discapacidad (RLCPD)

Para el año 2019 el 65.32 % de la población identificada en el Registro para la Localización y Caracterización de Personas con Discapacidad (RLCPD) en el municipio se encuentran con dificultad en el movimiento del cuerpo, manos, brazos y piernas, seguida de las personas con discapacidad en el sistema nervioso con un 37.65 % de la población identificada en el registro de personas con discapacidad y en tercer lugar se encuentran las personas con alteraciones la voz y el habla con un 23.64% de la población caracterizada.

**Tabla 40.** Distribución de alteraciones permanentes municipio de Puerto Triunfo –Antioquia 2002-2019

Tipo de discapacidad	Personas	Proporción**
El movimiento del cuerpo, manos, brazos, piernas	373	65.32
El sistema cardiorrespiratorio y las defensas	67	11.73
El sistema genital y reproductivo	39	6.83
El sistema nervioso	215	37.65
La digestión, el metabolismo, las hormonas	25	4.38
La piel	19	3.33
La voz y el habla	135	23.64
Los demás órganos de los sentidos (olfato, tacto y gusto)	16	2.80
Los oídos	94	16.46
Los ojos	15	2.63
No reportado	1	0.18
<b>Total</b>	<b>571</b>	<b>100</b>

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

## 2.2.6 Identificación de prioridades principales en la morbilidad

Se realizó un análisis descriptivo de las frecuencias relativas de las principales causas de morbilidad en el municipio y se establece como prioridades para el año 2018 el grupo de grandes causas que aporta más atenciones en el municipio son las enfermedades no transmisibles que se presentan para toda la población, el rango de edad que más consulto por esta causa es la de más de 60 años, presentando una tasa de 81.97% de consultas por cada 100.000 habitantes con un aumento con relación al año anterior, en segundo lugar está el grupo de las condiciones transmisibles y nutricionales en la primera infancia con una tasa de 27.65 consultas por cada 100.000 habitantes y se encuentra por debajo a la que presenta el departamento, en tercer lugar están las lesiones en la juventud con una tasa de 10.73 consultas por cada 100.000 habitantes, presentando un incremento con relación al año anterior, se encuentran por encima de las del departamento.

El grupo de sub causas que se establece como prioridad en el año 2018 las condiciones materno Perinatales : con las Condiciones maternas que presentan una tasa de 94.62% de consultas por cada 100.000 habitantes , tiene un incremento con relación a la presentada por el departamento, seguidas de las lesiones: con los traumatismos, envenenamientos y algunas otras consecuencias de causas externas con una tasa de 79.87% presenta una disminución con relación a la presentada por el departamento, seguidas por Transmisibles y nutricionales: con las infecciones respiratorias y no transmisibles con las enfermedades cardiovasculares las cuales presentan una tasa por encima de la del departamento.

Se establecen como prioridades para el año 2018 como alto costo la incidencia de VIH notificada la cual presenta una tasa más baja que la del departamento , en los precursores tenemos la prevalencia de hipertensión arterial en personas de 18 a 69 años y prevalencia de diabetes mellitus en personas de 18 a 69 años . Estas presentan una tasa más baja con relación a la del departamento



En los eventos de notificación obligatoria se tiene como prioridad para el año 2018. La incidencia del dengue clásico según municipio de ocurrencia que a pesar de las acciones que se hacen desde salud pública y el programa de atención primaria en salud se siguen incrementando, para el año 2018 presenta un incremento significativo respecto a la del departamento, con una tasa de 92.98 %, .

En las discapacidades se priorizaron para el año 2018 las alteraciones de movimiento del cuerpo, manos, brazos, en primer lugar con una tasa de 65.32%, las alteraciones del sistema nervioso que presenta una tasa más baja que la del departamento y las alteraciones de la voz y el habla las cuales están en Aumento con relación al departamento

**Tabla 41.** Prioridades identificadas en la morbilidad atendida, eventos de alto costo, eventos precursores y eventos de notificación obligatoria municipio Puerto Triunfo Antioquia 2005-2018

Prioridad	Puerto Triunfo 2018	Antioquia 2018	Tendencia	Grupos de Riesgo (MIAS)
1. Enfermedades no transmisibles ( mayores de 60 años)	81.97	79.82	Fluctuante	000
2. Enfermedades transmisibles y nutricionales ( primera infancia)	27.65	32.62	Disminuyo	009
3. lesiones ( Juventud)	10.73	7.94	Aumento	000
1. Lesiones: Traumatismos, envenenamientos y algunas otras consecuencias de causas externas	79.87	92.16	Disminuyo	000
2. Condiciones Materno Perinatales: condiciones maternas	94.62	84.69	Aumento	008
3. Transmisibles y nutricionales: infecciones respiratorias	54.15	51.24	Aumento	009
4. No transmisibles: Enfermedades cardiovasculares	23.8	16.16	Aumento	001
5. Transtornos mentales y de comportamiento (adolescencia )	90	80.47	Aumento	SIN DATO
1.Tasa de incidencia de VIH notificada	8.58	29.03	Disminuyo	009
2.Tasa de incidencia de enfermedad renal crónica en fase cinco con necesidad de terapia de restitución o reemplazo renal por 100.000 afiliados	8.11	8.36	Fluctuante	001
1. Prevalencia de hipertensión arterial en personas de 18 a 69 años	3.1	10.9	Disminuyo	001
2.Prevalencia de diabetes mellitus en personas de 18 a 69 años	0.8	2.8	Aumento	001
1.Tasa de incidencia de dengue clásico según municipio de ocurrencia	60.36	92.98	Aumento	009
1.El movimiento del cuerpo, manos, brazos, piernas	65.32	50.63	Aumento	000
2.El sistema nervioso	37.65	53.58	Disminuyo	000
3. la voz y el habla	23.64	21.94	Aumento	000

Fuente: RIPS-SISPRO-MSPS

## 2.2.7. Conclusiones

La morbilidad atendida es registrada a través de los Registros Individuales de Prestación de Servicios RIPS de manera periódica al Ministerio de Salud y Protección Social y estos datos se han puesto a disposición de los usuarios a través del cubo RIPS SISPRO, el municipio Puerto Triunfo para el año 2018 la morbilidad que más presenta consultas con el subgrupo de las condiciones maternas y perinatales con las condiciones maternas con un tasa de 94.62% con una leve disminución con relación al año anterior, seguido del subgrupo de Lesiones con Traumatismos, envenenamientos y algunas otras consecuencias de causas externas con una tasa de 79.87 % presentando una disminución de 10-72 puntos porcentuales aproximadamente con relacional año 2017 en tercer lugar está el subgrupo de la condiciones transmisibles y nutricionales son infecciones respiratorias presentando una tasa de 54.15% con un aumento de 18.43 puntos porcentuales aproximadamente con respecto al año anterior y las enfermedades infecciosas y parasitarias con una tasa de 39.67% presentando una disminución de 21.10 puntos porcentuales respecto al año 2017 . En el grupo de las condiciones no transmisibles se observa que el subgrupo que proporciono el mayor número de consultas es el de las enfermedades cardiovasculares con 23.80 % presentando un aumento de 6.79 puntos porcentuales con respecto al 2017, se incrementaron las consultas por los signos y síntomas mal definidos, representan un factor de riesgo para la salud de los habitantes ya que incluyen los contratiempos durante la atención médica, reacciones anormales y complicaciones posteriores, desde la secretaria de protección social del municipio se iniciaran estrategias a fin de educar a los usuarios y a los médicos acerca de la importancia de dar información exacta a la hora de la consulta y así evitar posibles complicaciones del estado de salud de los usuarios

En las causas de morbilidad que más disminuyeron puntos se encuentran en primer lugar las Enfermedades infecciosas y parasitarias con una tasa de 39.67 para el año 2018 con una disminución cercana a los 21.10 puntos porcentuales y los traumatismos, envenenamientos y algunas otras consecuencias de causas externas con una disminución de 10.72 puntos porcentuales respecto al año 2017

En los eventos de notificación obligatoria para el año 2018 se presenta la Tasa de incidencia de dengue clásico según municipio de ocurrencia con una tasa de 92.98 y se encuentra por encima que la tasa presentada por el departamento

Durante el periodo de 2009 al 2018 el tipo de alteración 65.32 %. Las alteraciones del sistema nervioso presentaron con una distribución porcentual de 37.65. La alteración de la voz y el habla presentó un porcentaje de 23.64 %.

## **2.2.8 Análisis de los Determinantes Sociales de la Salud –DSS**

### **Análisis de los determinantes intermedios de la salud**

#### **Condiciones de vida**



El indicador de cobertura de servicios de electricidad, indica que no hay diferencia estadísticamente significativa en comparación con el indicador que presenta la cabecera y la zona urbana del municipio de Puerto Triunfo para el año 2018, la cobertura de acueducto y alcantarillado de la cabecera es significativamente más alto al reportado para la zona rural del municipio con un 100% de cobertura mientras que en la zona rural se presentan para cobertura de acueducto un 80.37% la cual aumento con relación al año anterior y para cobertura de alcantarillado un 80.09 %, este faltante de cobertura incrementa el riesgo de contraer EDA, proliferación de vectores y roedores aumentando la posibilidad de contraer enfermedades y de inundaciones en zonas habitadas

**Tabla 42.** Condiciones de vida municipio de Puerto Triunfo Antioquia 2009- 2018

Determinantes intermediarios de la salud	Cabecera	Resto
Cobertura de servicios de electricidad	2786.0	2903.00
Cobertura de acueducto	100.0	80.37
Cobertura de alcantarillado	100.0	80.09

Fuente: DANE\_SISPRO

En lo referente a el porcentaje de nacidos vivos con bajo peso al nacer para el año 2017 la tasa del municipio está por debajo a la tasa presentada por el departamento, aunque esta diferencia no es estadísticamente significativa; desde la administración municipal se está trabajando de mano con el hospital a fin de mitigar los factores de riesgo y minimizar la presencia de morbilidad materna extrema y disminuir los embarazos en adolescentes ; ya que estos dos determinantes representan el factor de riesgo de bajo peso en recién nacido y de mortalidad perinatal

**Tabla 43.** Disponibilidad de alimentos (porcentaje de nacidos vivos con bajo peso al nacer Puerto Triunfo Antioquia, 2006-2017

Determinantes intermediarios de la salud	Antioquia, 2017	Puerto Triunfo, 2017	Comportamiento														
			2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017			
Porcentaje de nacidos vivos con bajo peso al nacer (EEVV-DANE 2017)	9.6	9.29	-	↗	↘	↗	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↘	↗			

El comportamiento se grafica de acuerdo con el valor del indicador del año anterior

Fuente: DANE\_SISPRO

## Factores psicológicos y culturales

En el año 2017, para el municipio Puerto Triunfo no se presentó la incidencia de violencia intrafamiliar. La tasa de incidencia de violencia contra la mujer presenta una tasa de 57.3 casos con una disminución con relación a la del departamento.

**Tabla 44.** Factores Psicológicos y culturales (forensis) Puerto Triunfo Antioquia, 2007 – 2017

Determinantes intermedios de la salud	Antioquia	Puerto Triunfo	Comportamiento														
			2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017				
Tasa de incidencia de violencia intrafamiliar (Forensis 2017)	135,91	S.D					>	>	>	>	>	>	>				
Tasa de incidencia de violencia contra la mujer (Forensis 2017)	129,01	57,35					-	-	-	>	>	>	>				

Fuente: DANE\_SISPRO

## Sistema sanitario

Se evidencia que el porcentaje de la cobertura de afiliación al Sistema General de Seguridad Social en Salud y las coberturas administrativas de vacunación con BCG para nacidos vivos para el año 2018 en el municipio de Puerto Triunfo son significativamente más bajas que las coberturas presentadas en el departamento ya que se ha presentado problemas con el Sisben, no se alcanzó la totalidad del barrido de la nueva metodología del Sisben IV en todo el municipio, se hizo cambio de administrador del programa y se tienen encuestas pendientes de visitas, solo se cuenta con un solo DMC para todo el municipio, también afecta el SGSSS la presencia de empresas en la región se tiene mucha población flotante que trabaja por periodos en el municipio y quedan encuestados en el municipio y se van para otras ciudades sin ningún tipo de afiliación, los habitantes de los corregimientos de Estación Cocorna y Puerto Perales quedan más cerca al municipio de Puerto Boyacá por lo tanto acceden de manera más fácil a los servicios de salud y es por esta razón se afilian en este municipio. De esta manera se ve reflejada la disminución de la afiliación en el municipio y se limita el acceso a los servicios de salud incrementado el factor de riesgo de presentarse una mayor morbilidad y mortalidad. En lo que respecta a la vacunación con BCG del recién nacido también se ve afectada por que las gestantes de Puerto Perales y Estación Cocorná van a Puerto Boyacá que tiene un hospital de segundo nivel y que queda a 5 minutos cruzando el río en lancha, con un costo de dos mil pesos el pasaje y para Puerto Triunfo tiene un costo de veinte mil pesos ida y regreso, por carretera destapada y con un tiempo estimado de 50 minutos más o menos.

Las coberturas administrativas de vacunación con DPT 3 dosis en menores de 1 año (MSPS 2016) están por debajo de la departamental, Coberturas administrativas de vacunación con polio 3 dosis en menores de 1 año (MSPS 2016) y Coberturas administrativas de vacunación con triple viral dosis en menores de 1 año (MSPS 2016) están por encima en comparación con la cobertura departamental, en el municipio existe población flotante y usuarios afiliados en Puerto Boyacá por ser más fácil el acceso a la prestación de los servicios de salud. Para los indicadores como el Porcentaje de nacidos vivos con 4 o más consultas de control prenatal, la cobertura de parto institucional están por debajo con relación al departamento y el porcentaje de

partos atendidos por personal calificado se tomó el dato registrado en el año 2018 presentan diferencias leve en relación con el departamento

**Tabla 45.** Sistema sanitario Puerto Triunfo Antioquia 2006- 2018

Determinantes intermedios de la salud	Antioquia 2018	Puerto Triunfo 2018	Comportamiento															
			2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018			
Cobertura de afiliación al SGSSS (MSPS 2018)	93.62	58.40				↗	↗	↗	↗	↘	↘	↘		↗	↗			
Coberturas administrativas de vacunación con BCG para nacidos vivos (MSPS 2018)	95	15.38	↗	↘	↘	↗	↘	↘	↗	↘	↘	↗		↘	↗			
Coberturas administrativas de vacunación con DPT 3 dosis en menores de 1 año (MSPS 2018)	94.8	86.94	↘	↘	↘	↗	↘	↘	↗	↘	-	-	-	-				
Coberturas administrativas de vacunación con polio 3 dosis en menores de 1 año (MSPS 2018)	94.1	108.10	↘	↘	↘	↗	↘	↘	↗	↘	↗			↗	↗			
Coberturas administrativas de vacunación con triple viral dosis en menores de 1 año (MSPS 2018)	94	97.57	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↘	↗		↘	↗			
Porcentaje de nacidos vivos con cuatro o más consultas de control prenatal (EEVV-DANE 2017)	90.62911361	79.10	↘	↘	↘	↗	↗	↘	↗	↗	↗	↗	↗	↘	↘			
Cobertura de parto institucional (EEVV-DANE 2017)	99.30768313	98.60	↗	↘	↗	↘	↗	↗	↘	↗	↗	-	↗	↗	↘			
Porcentaje de partos atendidos por personal calificado (EEVV-DANE 2017)	99.38186456	99.12	↗	↗	↗	↗	↗	↗	↗	↗	-	↘	↘	↗				

Fuente: DANE\_SISPRO

A continuación se relacionan los servicios habilitados de las Instituciones Prestadoras de Salud del Municipio Puerto Triunfo Antioquia, con corte al año 2018

**Tabla 46.** Servicios habilitados de las Instituciones Prestadoras de Salud en el municipio Puerto Triunfo Antioquia, 2018

Grupo Servicio	Indicador	2015	2016	2017	2018
APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA	Número de IPS habilitadas con el servicio de laboratorio clínico	1	1	1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de radiología e imágenes diagnósticas	0	0	0	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de servicio farmacéutico	2	2	1	2
	Número de IPS habilitadas con el servicio de toma de muestras de laboratorio clínico	1	1	1	2
	Número de IPS habilitadas con el servicio de toma e interpretación de radiografías	0	0	0	1
CONSULTA EXTERNA	Número de IPS habilitadas con el servicio de cirugía oral	0	0	0	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de consulta prioritaria	0	0	0	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de endodoncia	0	0	0	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de estomatología	0	0	0	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de medicina general	2	2	1	2
	Número de IPS habilitadas con el servicio de odontología general	2	2	2	3
	Número de IPS habilitadas con el servicio de ortodoncia	0	0	1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de periodoncia	0	0	0	1
INTERNACION	Número de IPS habilitadas con el servicio de rehabilitación oral	0	0	0	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de general adultos	1	1	1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de general pediátrica	1	1	1	1
NO DEFINIDO	Número de IPS habilitadas con el servicio de obstetricia	1	1	1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de proceso esterilización	0	0	2	0
PROCESOS	Número de IPS habilitadas con el servicio de proceso esterilización	1	1	0	2
PROTECCION ESPECIFICA Y DETECCION TEMPRANA	Número de IPS habilitadas con el servicio de detección temprana - alteraciones de la	2	2	1	2
	Número de IPS habilitadas con el servicio de detección temprana - alteraciones del	2	2	1	2
	Número de IPS habilitadas con el servicio de detección temprana - alteraciones del	2	2	1	2
	Número de IPS habilitadas con el servicio de detección temprana - alteraciones del	2	2	1	2
	Número de IPS habilitadas con el servicio de detección temprana - alteraciones en el	2	2	1	2
	Número de IPS habilitadas con el servicio de detección temprana - cáncer de cuello	2	2	1	2
	Número de IPS habilitadas con el servicio de detección temprana - cáncer seno	2	2	1	2
	Número de IPS habilitadas con el servicio de protección específica - atención al recién	1	1	1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de protección específica - atención del parto	1	1	1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de protección específica - atención en	2	2	1	2
	Número de IPS habilitadas con el servicio de protección específica - atención	2	2	1	3
	Número de IPS habilitadas con el servicio de protección específica - vacunación	2	2	1	2
TRANSPORTE ASISTENCIAL	Número de IPS habilitadas con el servicio de transporte asistencial básico	1	1	1	1
URGENCIAS	Número de IPS habilitadas con el servicio de servicio de urgencias	1	1	1	1

Fuente: DANE\_SISPRO

## Otros indicadores del sistema sanitario

**Tabla 47.** Otros indicadores de sistema sanitario en el municipio de Puerto Triunfo Antioquia año 2018

Indicador	2015	2016	2017	2018
Razón de ambulancias básicas por 1.000 habitantes	0.10	0.10	0.05	0.14
Razón de ambulancias medicalizadas por 1.000 habitantes	0.00	0.00	0.00	0.00
Razón de ambulancias por 1.000 habitantes	0.10	0.10	0.05	0.14
Razón de camas de adulto por 1.000 habitantes	0.25	0.24	0.24	0.23
Razón de camas de cuidado intensivo por 1.000 habitantes	0.00	0.00	0.00	0.00
Razón de camas de cuidado intermedio por 1.000 habitantes	0.00	0.00	0.00	0.00
Razón de camas por 1.000 habitantes	0.50	0.49	0.48	0.47

Fuente: DANE\_SISPRO

## Análisis de los determinantes estructurales de las inequidades en salud

Se analizó la cobertura bruta de educación según la estimación de la razón de proporciones y sus intervalos de confianza al 95%. Se tomó como valor de referencia al Departamento de Antioquia.

La tasa de cobertura bruta de educación categoría primaria con 106.98 % está por encima de la presentada por con el departamento para el año 2017, en las tasas de cobertura bruta de educación categoría secundaria y la categoría media se observa que la tasa del departamento es más alta que la presentada por el municipio, lo que significa que las personas no se están preparando para la profesionalización presentándose el riesgo del incremento de las empleos informales, los cuales no dan garantías a aquellas personas que los ejercen ni garantizar un buen nivel de vida. La Secretaria de Planeación municipal inicia labores de construcción de una sede universitaria en el corregimiento de Santiago Berrio, la cual se está entregando en el año 2020, siendo un gran avance para la educación del municipio, también se encuentran prestando servicios de educación: el instituto técnico industrial Pascual Bravo, el Sena y la institución técnica laboral Censa quienes dictan programas de formación superior para los habitantes del municipio y las zonas aledañas

**Tabla 48.** Tasa de cobertura de educación del municipio Puerto Triunfo Antioquia, 2005 – 2018

Eventos de Notificación Obligatoria	Antioquia, 2018	Puerto Triunfo, 2018	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018
Tasa de cobertura bruta de Educación categoría Primaria (MEN 2018)	99.27	106.98	-	↗	↘	↗	↘	↘	↘	↗	↘	↘	↘	↘	↘	↗
Tasa de cobertura bruta de Educación Categoría Secundario (MEN 2018)	108.67	97.92	-	↗	↗	↗	↗	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↘	↘	↗
Tasa de cobertura bruta de Educación Categoría Media (MEN 2018)	81.82	47.72	-	↗	↘	↘	↗	↗	↘	↘	↘	↗	↘	↗	↘	↘

Fuente: MEN

### 3. CAPÍTULO III. PRIORIZACIÓN DE LOS EFECTOS DE SALUD

#### 3.1. Priorización de los problemas de salud

De acuerdo a los problemas de salud anteriormente priorizados con el método de Hanlon, a continuación se describen las principales necesidades en salud para el municipio de Puerto Triunfo en donde se describen los principales problemas que requieren intervención.

##### **Pobreza (NBI)**

Según los resultados generales del censo 2005 el municipio de Puerto Triunfo presenta más necesidades básicas insatisfechas en la cabecera con una tasa de 48.0% por cada 100.000 habitantes la cual presenta un incremento significativo con relación a la de la zona rural que presenta una tasa de 27.51% de necesidades insatisfechas por cada 100.000 habitantes y con una tasa total para todo el municipio de 33.65% la cual está por encima a la que presenta el departamento con 27.78 % de necesidades insatisfechas en la población total

##### **Ocupación**

Los datos presentados para este análisis están solo para el departamento, el cual presenta una tasa de ocupación de 348 % personas ocupadas (empleadas) por cada 100 habitantes, no hay datos para el municipio



**Tabla 49.** Priorización de los problemas de salud del municipio de Puerto Triunfo Antioquia 2018

Dimensión Plan Decenal	Prioridad	Grupos de Riesgo (MIAS)
1. Salud Ambiental	1. Infecciones respiratorias	009
	2. Enfermedades infecciosas y parasitarias	009
	3. Contaminación de fuentes de agua	000
2. Vida saludable y condiciones no transmisibles	1. Mortalidad por accidentes de tránsito	012
	2. Mortalidad por enfermedades isquémicas del corazón	001
	3. Mortalidad por tumor maligno de cuello de útero	007
3. Convivencia social y salud mental	1. Mortalidad por agresiones (Homicidios)	012
	2. Trastornos mentales y de comportamiento	Sin dato
	3. Traumatismos, envenenamientos y algunas otras consecuencias de causas externas	000
4. Seguridad alimentaria y nutricional	transmisibles y nutricionales (primera infancia)	009
	2. Nacidos vivos con bajo peso al nacer	008
	3. Morbilidad materna extrema	009
5. Sexualidad, derechos sexuales y reproductivos	1. Morbilidad por VIH Sida	009
	2. Morbilidad por condiciones maternas	009
6. Vida saludable y enfermedades transmisibles	1. Mortalidad por enfermedades transmisibles: Resto de ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias	009
	2. Morbilidad por infecciones respiratorias	009
	3. Morbilidad por Tuberculosis	012
7. Salud pública en emergencias y desastres	1. Incidencia de dengue clásico según municipio de ocurrencia	009
	2. Morbilidad por enfermedades crónicas respiratorias (Tuberculosis internos cárcel el Pesebre)	012
8. Salud y Ambito laboral	1. Cobertura de afiliación al SGSSS (trabajos informales y movilidad)	011
	2. Afiliación al SGSSS población migrante	011
9. Gestión diferencial en poblaciones vulnerables	1. Afiliación de población víctima del conflicto armado al SGSSS	011
	2. Violencia familiar, sexual y de la mujer	012
10. Fortalecimiento de la autoridad sanitaria	1. Cobertura de vacunación población menor de un año	009
	2. Barreras prestación de servicios de Salud	000
	3. Afiliación al SGSSS internos de la cárcel municipal	000

Fuente: DANE\_SISPRO