

Quibdó, 9 de julio de 2019

Doctora  
**ANDREA YANIRA RODRÍGUEZ**  
Coordinadora Grupo Planeación en Salud.  
Dirección de Epidemiología y Demografía  
Ministerio de Salud y Protección Social

Asunto: Carta de aval del ASIS municipio de Quibdó actualización 2018.

Cordial saludo:

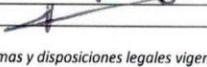
De manera atenta me permito enviar al Ministerio de Salud y Protección Social el Análisis de Situación de Salud con enfoque en determinantes sociales de la salud - ASIS del municipio de Quibdó, el documento fue actualizado con la información suministrada por el ministerio, teniendo en cuenta la metodología definida para dicho proceso.

Agradecemos el acompañamiento recibido y continuaremos fortaleciendo el proceso de análisis en nuestro territorio.

Cordialmente;



**CARLOS TIRSO MURILLO HURTADO**  
Secretario de Salud Departamental

	Nombre	Firma	Fecha
Elaboro	YENNY ELENA PALACIOS PINILLA		Quibdó, 9 de julio de 2019
Reviso	CARLOS TIRSO MURILLO HURTADO		Quibdó, 9 de julio de 2019
Aprobó	CARLOS TIRSO MURILLO HURTADO		Quibdó, 9 de julio de 2019

Los arriba firmantes que hemos revisado el documento, lo encontramos ajustado a las normas y disposiciones legales vigentes. Por lo tanto, bajo nuestra responsabilidad lo presentamos para firma.



ALCALDÍA MUNICIPAL DE  
**Quibdó**

NIT. 891680011-0

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

**ALCALDIA MUNICIPAL DE  
QUIBDÓ**

**SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL DE  
QUIBDÓ**

**BRINNAY CORDOBA RODRIGUEZ**

**COORDINADOR DE VIGILANCIA  
EPIDEMIOLOGICA VICTOR OSCAR KLINGER**

**COORDINADORA DE SALUD  
YAISIRA MATURANA AMAGARA**

**SISTEMAS DE INFORMACION  
ANA MERCEDES NABOYAN RAMIREZ**

**QUIBDO- CHOCO 2018**



Gobernación del Chocó



Libertad y Orden  
República de Colombia

PRESENTACIÓN .....	8
INTRODUCCIÓN.....	9
METODOLOGÍA .....	11
SIGLAS.....	14
CAPITULO I .....	17
1. CARACTERIZACIÓN DE LOS CONTEXTOS TERRITORIAL Y DEMOGRÁFICO... 17	
1.1. CONTEXTO TERRITORIAL .....	17
1.1.2 Características físicas del territorio .....	20
1.1.3 Accesibilidad geográfica .....	25
1.2 .1 Estructura demográfica .....	48
1.2.2 Dinámica demográfica .....	52
1.2.3 Movilidad forzada .....	54
CAPÍTULO II .....	56
2. ABORDAJE DE LOS EFECTOS DE SALUD Y SUS DETERMINANTES .....	56
2.1. ANÁLISIS DE LA MORTALIDAD.....	56
2.1.1. Mortalidad general por grandes causas .....	56
2.1.2 Mortalidad específica por subgrupo .....	66
2.1.3 Mortalidad materno – infantil y en la niñez.....	90
2.1.3 Análisis desigualdad en la mortalidad materno – infantil y niñez.....	90
2.1.5 IDENTIFICACION DE PRIORIDADES POR MORTALIDAD GENERAL ESPECÍFICA Y MATERNO INFANTIL .....	100
2.2 Análisis de la morbilidad.....	101
2.2.2 Morbilidad específica por subgrupo .....	108
2.2.3 Morbilidad de Eventos de Alto Costo.....	117
2.2.4. Morbilidad de eventos de notificación obligatoria .....	117



ALCALDÍA MUNICIPAL DE

**Quibdó**

2.2.5. Análisis de la población en condición de discapacidad municipio de Quibdó acumulado al año 2018.....	124
2.2.6 Identificación de prioridades principales en la morbilidad municipio de Quibdó 2017.....	128
2.2.8 Análisis de los Determinantes Sociales de la Salud –DSS.....	130
CAPÍTULO III .....	142
3 PRIORIZACIÓN DE LOS EFECTOS DE SALUD .....	142
3.1 PRIORIZACIÓN DE LOS PROBLEMAS DE SALUD.....	142



Gobernación del Chocó



Libertad y Orden  
República de Colombia

## LISTA DE TABLA

Tabla 1 Corregimientos del municipio de Quibdó.....	18
Tabla 2 Resguardos Indígenas municipio de Quibdó .....	19
Tabla 3 Localidades de referencia en navegabilidad del río Atrato .....	26
Tabla 4 Navegabilidad transporte fluvial .....	27
Tabla 5 Población por pertenencia étnica del Municipio de Quibdó .....	36
Tabla 6 Tiempo de Traslado y Tipo de Transporte y Distancia, Municipio de Quibdó.....	39
Tabla 7 Extensión territorial corregimientos en km2 municipio de Quibdó .....	47
Tabla 8 Indicadores de Razón de Mortalidad Materna y la Tasa de Mortalidad Neonatal por Etnia municipio de Quibdó, 2005 – 2016 .....	96
Tabla 9 indicadores de razón de mortalidad materna y la tasa de mortalidad Neonatal por área de residencia municipio de Quibdó 2005 -2017 .....	97
Tabla 10 Tasa de Mortalidad materna por Área de Residencia En El Municipio de Quibdó 2009 – 2017 .....	98
Tabla 11 Tasa de mortalidad neonatal por área municipio de Quibdó, 2009 – 2017 .....	99
Tabla 212 Identificación de prioridades en salud del municipio Quibdó, 2016 .....	100
Tabla 213 Principales causas de morbilidad, vital general municipio Quibdó 2009-2016 .....	102
Tabla. 14 Principales causas de morbilidad en hombres municipio Quibdó 2009 – 2017 .....	104
Tabla 15 Principales causas de morbilidad en mujeres, municipio 2009-2017 .....	106
Tabla 16 Morbilidad específica en las condiciones transmisibles y nutricionales Municipio Quibdó 2009 – 2017.....	109
Tabla 17 Morbilidad específica en las condiciones materno - perinatales, municipio Quibdó 2009 – 2017.....	110
Tabla 18 Morbilidad específica en las enfermedades no transmisibles, en la primera infancia municipio Quibdó 2009 – 2017 .....	110
Tabla 19 Morbilidad específica en las enfermedades no transmisibles En la infancia municipio Quibdó 2009 – 2017 .....	112
Tabla 20 Morbilidad específica en las enfermedades no transmisibles, en la adolescencia municipio Quibdó 2009 – 2017 .....	113
Tabla 21 Morbilidad específica en las enfermedades no transmisibles, en la adultez municipio Quibdó 2009 – 2017 .....	114
Tabla 22 Priorización de los problemas de salud del municipio, 2016.....	143

## LISTAS DE FIGURA

Figura 1 Pirámide poblacional municipio Quibdó, 2005, 2015, 2020 .....	48
Figura 2 Cambios en la proporción de la población por grupo etarios 2005, 2015, 2020 .....	50
Figura 3 Población por sexo y grupo de edad 2005, 2015, 2020.....	50
Figura 4 Comparación entre la tasa de crecimiento natural y las tasas bruta de natalidad, mortalidad municipio de Quibdó, 2005 - 2013.....	52
Figura 5 Tasa de mortalidad ajustada Total del Municipio Quibdó, 2005 – 2014.....	57
Figura 6 Tasa de mortalidad ajustada Total del Municipio Quibdó, 2005 – 2014.....	58
Figura 7 Tasa de mortalidad ajustada Total del Municipio Quibdó, 2005 – 2014.....	59
Figura 8 Años de Vida Potencialmente Perdidos –AVPP por grandes causas lista 6/67 municipio Quibdó, 2005 – 2014.....	60
Figura 9 Años de Vida Potencialmente Perdidos –AVPP por grandes causas lista 6/67 en hombres del municipio Quibdó, 2005 – 2014 .....	61
Figura 10 Años de Vida Potencialmente Perdidos –AVPP por grandes causas lista 6/67 en mujeres del municipio Quibdó, 2005 – 2014 .....	62
Figura 11 Tasa de AVPP por grandes causas lista 6/67 general del municipio Quibdó, 2005 – 2014.....	63
Figura 12 Tasa de AVPP por grandes causas lista 6/67 ajustada en las hombres del municipio Quibdó, 2005 – 2014.....	64
Figura 13 Tasa de AVPP por grandes causas lista 6/67 ajustado en los mujeres del municipio Quibdó, 2005 – 2014.....	65
Figura 14 Transmisibles en hombres del municipio Quibdó, 2005 – 2014.....	67
Figura 15 Transmisibles en Mujeres del municipio Quibdó, 2005 – 2014 .....	67
Figura 16 Tasa de mortalidad ajustada por edad para las neoplasias en hombres del municipio Quibdó, 2005 – 2014.....	79
Figura 17 Tasa de mortalidad ajustada por edad para las neoplasias en mujeres del municipio Quibdó, 2005 – 2014.....	80
Figura 18 Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades del sistema circulatorio en hombres del municipio Quibdó, 2005 – 2014.....	81
Figura 19 Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades del sistema circulatorio en mujeres del municipio Quibdó, 2005 – 2014 .....	82
Figura 20 Tasa de mortalidad ajustada por edad para ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal en hombres del municipio Quibdó, 2005 – 2014 .....	83
Figura 21 Tasa de mortalidad ajustada por edad para ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal en mujeres del municipio Quibdó, 2005 – 2014 .....	84
Figura 22 Tasa de mortalidad ajustada por edad para las causas externas en hombres del municipio Quibdó, 2005 – 2014.....	85
Figura 23 Tasa de mortalidad ajustada por edad para las causas externas en mujeres municipio Quibdó, 2005 – 2014.....	86



ALCALDÍA MUNICIPAL DE  
**Quibdó**

NIT: 891680011-0

Figura 24 Tasa de mortalidad ajustada por edad para las demás enfermedades en hombres del municipio Quibdó, 2005 – 2014.....	87
Figura 25 Tasa de mortalidad ajustada por edad para las demás enfermedades en mujeres del municipio Quibdó, 2005 – 2014.....	88
Figura 26 Razón de mortalidad materna, municipio Quibdó, 2005- 2014 .....	90
Figura 27 Tasa de mortalidad neonatal, municipio Quibdó, 2005- 2014 .....	92
Figura 28 Tasa de mortalidad por EDA, municipio Quibdó, 2005- 2014.....	93



Gobernación del Chocó



Libertad y Orden  
República de Colombia



ALCALDÍA MUNICIPAL DE  
**Quibdó**

NIT. 891680011-0

### Lista de mapas

Mapa 1 Localización del Municipio y División Político- Administrativa Quibdó, .....	18
Mapa 2 Resguardos Indígenas Municipio de Quibdó.....	20
Mapa 3 Hidrografía, relieve y zonas de riesgos del municipio de Quibdó, .....	21
Mapa 4 Relieve, hidrografía, zonas de riesgo .....	24
Mapa 5 Cuencas Hidrográficas municipio de Quibdó.....	25
Mapa 6 SISTEMA VIAL MUNICIPIO DE QUIBDO .....	36
Mapa 7 Población pertenencia étnica del municipio de Quibdó, 2016 .....	37



Gobernación del Chocó



Libertad y Orden  
República de Colombia

## PRESENTACIÓN

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

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

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

## INTRODUCCIÓN

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

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

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

El segundo capítulo contiene el análisis de los efectos de salud y sus determinantes. En primera medida se analizó la mortalidad por grandes causas, específica por subgrupo, y materno-infantil y de la niñez. Asimismo, se examinó la morbilidad atendida, y los determinantes sociales de la salud: intermediarios y estructurales. El análisis indagó variables que causan gradientes de desigualdad entre grupos como el sexo, nivel educativo, municipio o departamento de residencia, área de residencia, Régimen de afiliación al Sistema General de Seguridad Social en Salud (SGSSS), pertenencia étnica, situación de desplazamiento, con discapacidad, entre otras.

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

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

## METODOLOGÍA

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

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

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

Para el análisis de la mortalidad del municipio, se utilizó la información del periodo entre el 2005 al 2015, de acuerdo a las bases de datos de Estadísticas vitales (nacimientos y defunciones) consolidadas por el Departamento Administrativo Nacional de Estadística – DANE y organizadas por el SISPRO del Ministerio y las estimaciones y proyecciones de la población de los censos 1985,1993 y 2005, presentando las tasas de mortalidad ajustada por edad, los Años de Vida Potenciales Perdidos – AVPP y las tasas específicas de mortalidad por el método directo, razón de razones, razón de tasas e intervalos de confianza al 95% por el método de Rothman, K.J.; Greenland, S., todo esto a través de la hoja de cálculo en Excel.

También se presenta la mortalidad materno-infantil y en la niñez por las tasas específicas de la razón de mortalidad materna, la tasa de mortalidad neonatal, la tasa de mortalidad infantil ajustada (DANE), la tasa de mortalidad en la niñez ajustada (DANE), la tasa de mortalidad por IRA, EDA y DESNUTRICIÓN en menores de 5 años, presentando el método de la semaforización.

Respecto al método de la semaforización se tuvo en cuenta el método de la razón de tasas y el cálculo de sus respectivos intervalos de confianza con el fin de orientar por resultados la ubicación de los colores del semáforo verde, amarillo y rojo por los criterios siguientes:

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

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

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

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

201  
5.

La morbilidad utilizó la información de los Registros Individuales de Prestación de Servicios – RIPS, las bases de datos de los eventos de alto costo y del Sistema de Vigilancia de Salud Pública SIVIGILA, el periodo del análisis de la morbilidad se dio para el periodo de 2009 al 2015; y para los eventos de notificación obligatoria desde el 2007 al 2015; Se estimaron las medidas de frecuencia (prevalencia o proporciones, incidencia, letalidad) y otras medidas como la razón de prevalencia, la razón de incidencias y la razón de letalidad para estas medidas se les estimó los intervalos de confianza al 95% por el método de Rothman, K.J.; Greenland, S. El capítulo II concluye en la presentación del reporte acumulado de las personas en condición de discapacidad y el desarrollo de la información sobre los determinantes intermedios y estructurales sobre indicadores de pobreza, de ingreso socio-económico, coberturas educativas, población económicamente activa, tasa de desempleo, condiciones laborales, etnia y área.

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

ASIS:	Análisis de la Situación de Salud
AVPP:	Años de Vida Potencialmente Perdidos
CAC:	Cuenta de Alto Costo
CIE10:	Clasificación Internacional de Enfermedades, versión 10
DANE:	Departamento Administrativo Nacional de Estadística
Dpto:	Departamento
DSS:	Determinantes Sociales de la Salud
EDA:	Enfermedad Diarreica Aguda
ESI:	Enfermedad Similar a la Influenza
ESAVI:	Eventos Supuestamente Atribuidos a Inmunización
ERC:	Enfermedad Renal Crónica
ETA:	Enfermedades Transmitidas por Alimentos
ETS:	Enfermedades de Transmisión Sexual
ETV:	Enfermedades de Transmitidas por Vectores
HTA:	Hipertensión Arterial
IC95%:	Intervalo de Confianza al
95% INS:	Instituto Nacional de Salud
IRA:	Infeción Respiratoria
Aguda	
IRAG:	Infeción Respiratoria Aguda Grave
LI:	Límite inferior
LS:	Límite superior
MEF:	Mujeres en edad fértil
Mpio:	Municipio
POT:	Plan de Ordenamiento Territorial
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	
RLCPD:	Registro de Localización y Caracterización de Personas con Discapacidades
RIPS:	Registro Individual de la Prestación de Servicios
RAP:	Riesgo Atribuible Poblacional
PIB:	Producto Interno Bruto
SSPD:	Superintendencia de Servicios Públicos Domiciliarios



ALCALDÍA MUNICIPAL DE  
**Quibdó**

NIT. 891680011-0

SISBEN: Sistema de Identificación y Clasificación de Potenciales Beneficiarios para los Programas Sociales. SGSSS: Sistema General de Seguridad Social en Salud  
SISPRO: Sistema Integral de Información de la Protección Social SIVIGILA: Sistema de Vigilancia en Salud Pública  
TB: Tuberculosis  
TGF: Tasa Global de Fecundidad  
VIH: Virus de Inmunodeficiencia Humano



Gobernación del Chocó



Libertad y Orden  
República de Colombia

Carrera Segunda No 24A - 32, Telefax 671 21 75 Código Postal: 270001.  
Correo-e: [alcaldia@quibdo-choco.gov.co](mailto:alcaldia@quibdo-choco.gov.co), Quibdó - Chocó.



ALCALDÍA MUNICIPAL DE  
**Quibdó**

## AGRADECIMIENTOS Y RECONOCIMIENTOS INSTITUCIONALES

Se agradece de manera especial al señor Alcalde del municipio de Quibdó ISAIS CHALA IBARGUEN, al secretario de salud BRINNAYCORDOBA RODRIGUEZ por su apoyo Para la realización de este documento de vital importancia para la administración de la salud de este municipio.

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

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



Gobernación del Chocó



Libertad y Orden  
República de Colombia

## CAPITULO I

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

#### 1.1. CONTEXTO TERRITORIAL

La ciudad de Quibdó constituye el único centro departamental localizado entre la cordillera y el litoral. Por sus características, es el punto medio de enlace natural que existe entre los dos litorales colombianos, a través de los ríos Atrato y San Juan. Las relaciones de centralidad convergen sobre la zona del istmo San Pablo, específicamente entre Quibdó e Istmina, y se explican por las relaciones de comunicación fluvial que existe entre los dos grandes ríos: Atrato y San Juan.

Quibdó fue el punto de enlace del sur y el centro del Chocó con la costa Atlántica y Medellín, sin embargo esta realidad cambio con la apertura de la carretera Tado—Pereira, la cual permite una mayor autonomía en las relaciones comerciales de la zona del Alto San Juan con el interior. La terminación del puente Yuto sobre el río Atrato, ha sido el resultado de la necesidad de completar circuitos carreteables y la comunicación con el país.

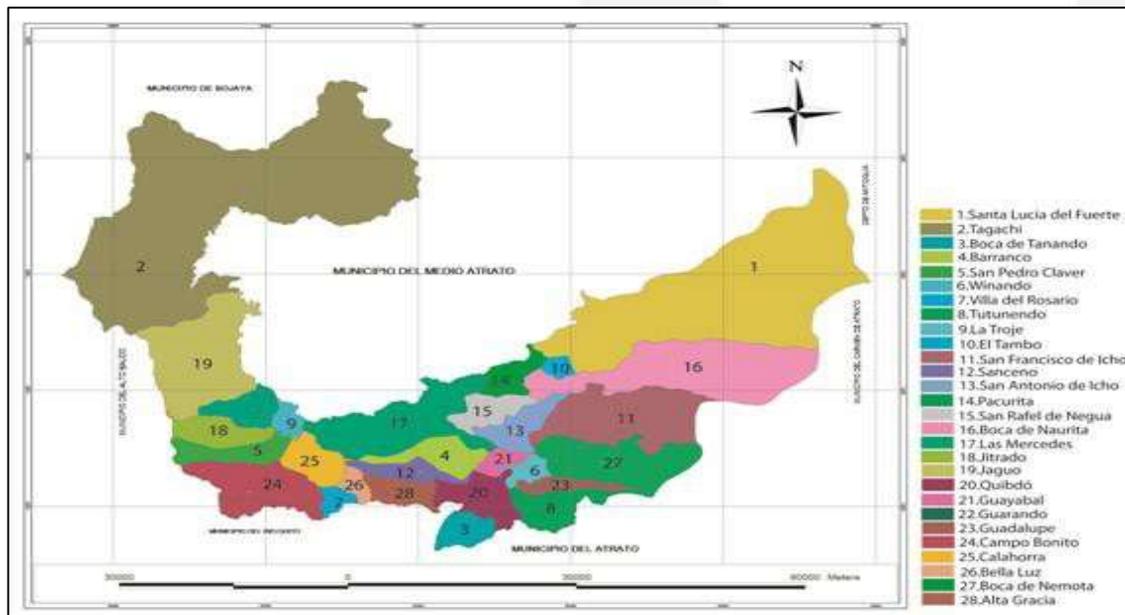
##### 1.1.1

##### Localización

La localización urbano-rural del territorio define las coordenadas geográficas de latitud y longitud ubicadas entre los meridianos de Greenwich. El total del área está conformada por Municipios y corregimientos. Tabla 1: Distribución por extensión y área de residencia del territorio y Mapa 1: División Político Administrativa y Limites del territorio. Aspectos que se detallan a continuación:

El Municipio está Constituido por 27 corregimientos y 14 resguardos indígenas.

Mapa 1 Localización del Municipio y División Político- Administrativa Quibdó,



Fuente: Instituto Geográfico Agustín Codazzi- IGAC

El municipio de Quibdó para el año 2018 cuenta con una población de 116.178 habitantes, distribuidos así 108.978 urbana y 7.200 rural. Por sexo tenemos 58.414 hombres y 57.764.

Tabla 1 Corregimientos del municipio de Quibdó

CORREGIMIENTOS DEL MUNICIPIO DE QUIBDÓ			
1	Altagracia	15	Gitradó
2	Alto Munguidó	16	La Troje
3	Barranco	17	Las Mercedes
4	Bella luz	18	Mojaudó
5	Boca de Nauritá	19	Pacurita

<b>CORREGIMIENTOS DEL MUNICIPIO DE QUIBDÓ</b>			
6	Boca de Nemotá	20	Puerto Murillo
7	Boca de Tanando	21	Sanceno
8	Calahorra	22	San Francisco de Icho
9	Campo Bonito	23	San Rafael de Negúa
10	El Fuerte	24	Tagachí
11	El Tambo	25	Tutunendo
12	Guadalupe	26	Villa del Rosario
13	Guarandó	27	Winandó
14	Guayabal	28	<b>Quibdó (CAPITAL)</b>

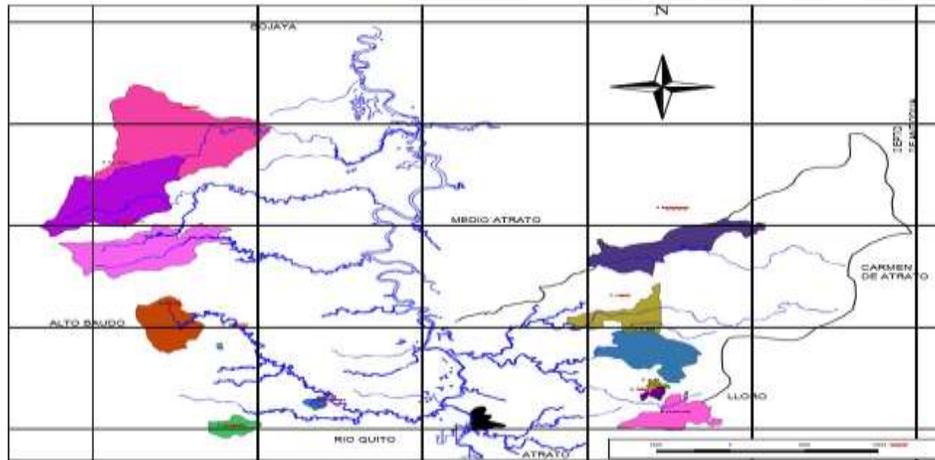
Fuente: plan de ordenamiento territorial oficina de planeación de Quibdó

**Tabla 2 Resguardos Indígenas municipio de Quibdó**

<b>RESGUARDOS INDIGENAS DEL MUNICIPIO DE QUIBDÓ</b>			
1	Chigorodo tangui	11	Mugarado
2	Playa india	12	Carrizal
3	Chuscalito	13	Caima nuevo
4	Unión nemota	14	Jampapa
5	Guamo	15	Guadualito
6	Comita	16	Chorrito
7	Necorra	17	Corete
8	Baratudo	18	Barata
9	Pueblo nuevo	19	El veinte uno
10	Icho	20	El veinte

Fuente: plan de ordenamiento territorial oficina de planeación de Quibdó

## Mapa 2 Resguardos Indígenas Municipio de Quibdó



Fuente: Instituto Geográfico Agustín Codazzi

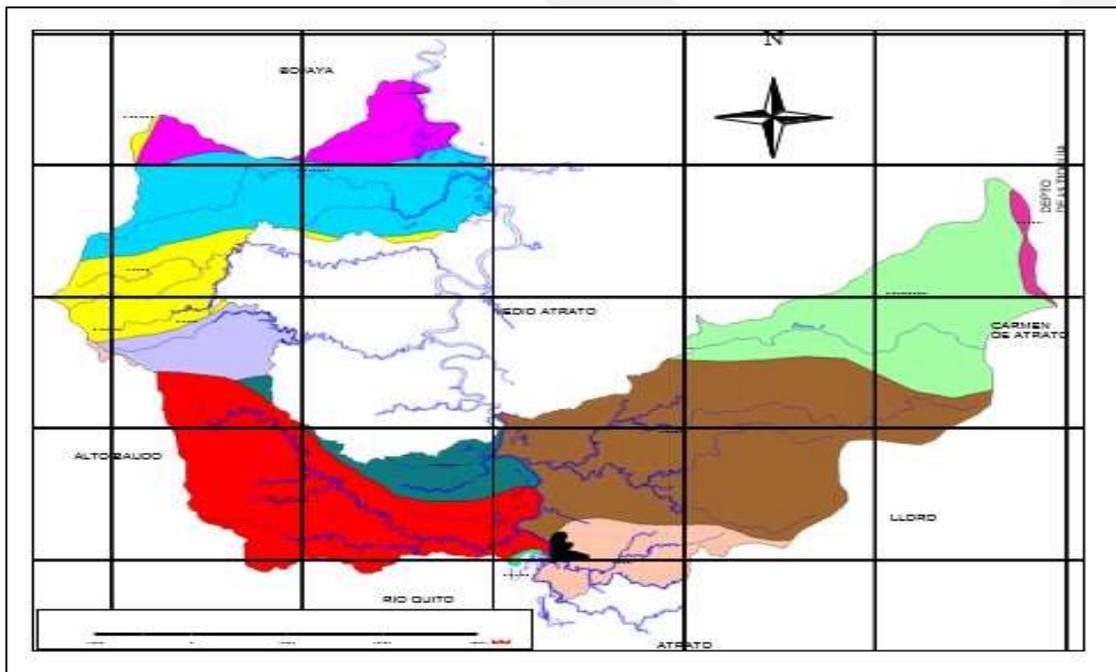
El Municipio no cuenta con una cartografía oficial de demarcación de corregimientos, sin embargo con el proceso de titulación de los territorios, las comunidades reconocen la división administrativa como referente espacial, por lo que los límites definidos para la división de los consejos comunitarios locales, constituye una aproximación a la división corregimental, no obstante, para efectos del ordenamiento en lo que compete a la administración de los recursos, la comunidad como demarcación de límites territoriales de la titulación colectiva no ha definido la totalidad de límites internos por cuanto existen comunidades cuyas posesiones o aprovechamiento tradicional comprometen más de un consejo comunitario local.

### 1.1.2 Características físicas del territorio

Esta parte del documento presenta las características físicas del territorio hacen referencia a la altitud, relieve, hidrografía, temperatura, humedad y la identificación de las zonas de riesgo clasificadas como amenazas de origen natural, socio natural, entrópico no intencional y tecnológico. Esto permite mostrar las zonas proclives a huracanes, vendavales, amenaza por truenos o rayos, heladas, sequias e inundaciones, sismos, actividad volcánica, zonas

De contaminación, derrames, las fugas, las exposiciones e incendios, algunos aspectos físicos del municipio se presentan en el siguiente mapa.

**Mapa 3 Hidrografía, relieve y zonas de riesgos del municipio de Quibdó,**



Fuente: instituto geográfico Agustín Codazzi

### ALTITUD Y RELIEVE HIDROGRAFICO

EL Municipio de Quibdó está ubicado en la región de las calmas ecuatoriales y según el sistema de Holdrige (1963), corresponde a las zonas de vida de bosque muy húmedo tropical (bmh – T) y bosque pluvial tropical (pb-T). Los cuales se caracterizan por altas precipitaciones y temperaturas superiores a 24°C. Quibdó presenta tres unidades climáticas:

Cálido súper húmedo (Cs), con una extensión aproximada de 275.000 ha, equivalentes al 82.39 % del territorio, en donde se localizan todos los centros poblados del municipio.

Medio súper húmedo (Mh), con 47.500 Ha y 14.23 %, se encuentra en esta zona el sector occidental del resguardo de Bebarama.

Muy frío y frío húmedo y perhumado (Fh), 11.250 Ha. Equivalentes al 3.38%, en este sector no se encuentran poblaciones.

El clima cálido súper húmedo se encuentra en la zona de ladera, o sea en las tierras que se localizan en ambas vertientes de la cuenca hidrográfica del medio Atrato.

## TEMPERATURA Y HUMEDAD

Para el análisis de la temperatura se tomaron los datos de la estación meteorológica del Caraño, en la ciudad de Quibdó que se encuentra entre 35 y 47 m.s.n.m. No existe una variación significativa de las temperaturas a través de todo el año. Las fluctuaciones diarias de la temperatura del día y la noche pueden ser superiores a 15°C o sea en menos de 24 horas.

La humedad relativa en el municipio de Quibdó es prácticamente constante con valores entre 86 y 88 % lo cual es benéfico para el proceso agroforestal.

El promedio de evaporación para el municipio es de 985.7 mm/año el cual es muy inferior a los valores de precipitación, lo que como balance hídrico expresa un exceso de agua en el suelo, representando suficiente disponibilidad para las plantas

## SUBCUENCAS HIDROGRÁFICAS

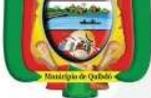
Quibdó Como capital de uno de los departamentos de mayor riqueza natural y forestal del país, cuenta con grandes reservas como el resguardo Bebarama al occidente. La ciudad pertenece además al sistema climático del departamento del Chocó que es general húmedo con altas precipitaciones y al cual corresponde el bosque tropical húmedo. Gran orgullo de la ciudad es estar ubicada a orillas del río más caudaloso del mundo con respecto a la superficie de su cuenca, el río Atrato.

1. RIO BEBARAMA, Ubicada al nororiente del territorio con una extensión de 53.750 ha. En esta área se ubica el resguardo de Bebaramá. Esta

Atrato, al oriente con la subcuenca del río Murri, y el municipio

del  
Carmen de Atrato, al sur con la subcuenca del río Negua.

2. RIO NEGUA, Ubicada al oriente del territorio con una extensión de 90.625 ha. En esta área se encuentran el resguardo de Negua, Ichó, Granja corazón de María, R de Motordó y reg. Playa alta Tutunendo el 21 y las poblaciones de Tutunendo, Negua, Ichó, Nemota, Boca de Nemota. Limita al norte con la subcuenca del Bebaramá, a Oriente con la subcuenca del río Tanguí y el municipio del medio Atrato y la subcuenca del Munguidó, al Occidente con el municipio de Iloró
3. RIO CABI, Ubicada al sur oriente del territorio con una extensión de 19.373 ha. En esta área se encuentran las poblaciones de Pacurita, Guadalupe.
4. RIO TAGACHI, Con una extensión de 46.252 ha. Se encuentran los poblados de Tagachí, resguardo Alto Tagachí, parte del resguardo Alto río buey
5. RIO BUEY, tiene una extensión de 20.621 ha. En la cual se localizan las poblaciones de: San Antonio de buey, vereda campo Santo, Resguardo Alto río buey, Resguardo Río Buey, Resguardo, Bete AuroBete AuroBuey
6. RIO BETE, con una extensión aproximada de 14.379 ha. Bete, parte del resguardo Río Buey, y parte del resguardo Bete AuroBete AuroBuey
7. RIO MUNGUIDO, Tiene una extensión aproximada de 600.000 ha. Se encuentran las poblaciones de La Comunidad, Alta Gracia, Calahorra, Campo bonito, Guarandó, Gitradó, Pueblo nuevo, resguardo Corede- Munguido y resguardo Caimanero de Jampapa
8. RIO QUITO Ubicada al sur occidente del territorio, con una extensión de 350 ha. Se encuentra la población de Barranca



ALCALDÍA MUNICIPAL DE  
**Quibdó**

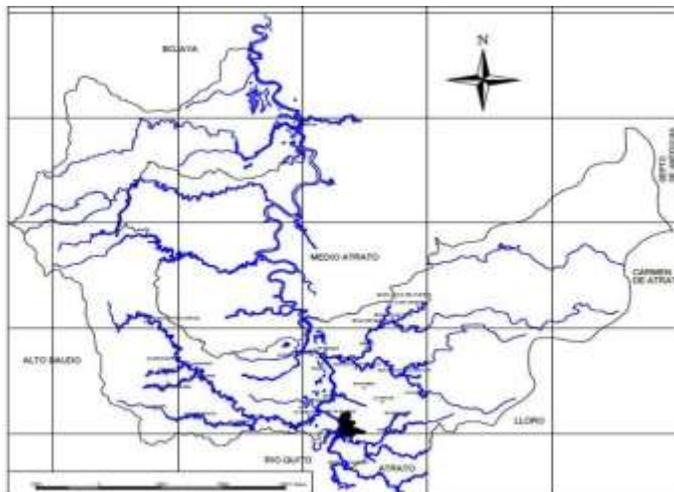
NIT. 891680011-0

aproximada de 450 ha. En este se encuentra una pequeña franja del río Baudó

10. RIO BOJAYA. Se ubica en la parte Nor-oriental del territorio con una extensión aproximada de 726 ha. Que entra al resguardo indígena de Alto río Tagachì
11. MURRI. Con una extensión aproximada de 3.124 ha. Se ubica en el extremo Nor- occidental del municipio, no se encuentran poblaciones en este sector
12. RIO BUCHADÓ. Se encuentra en el extremo Nor – oriental del municipio con una extensión aproximada de 16.253 ha. En donde se encuentra parte del resguardo Indígena de Alto Tagachì.
13. RIO TANGUÍ. Con una extensión aproximada de 15.000 ha

La incidencia de los factores climáticos del clima, temperatura, humedad relativa, precipitación y evaporación favorece un ambiente que se da.

#### Mapa 4 Relieve, hidrografía, zonas de riesgo



Fuente: instituto geográfico Agustín Codazzi

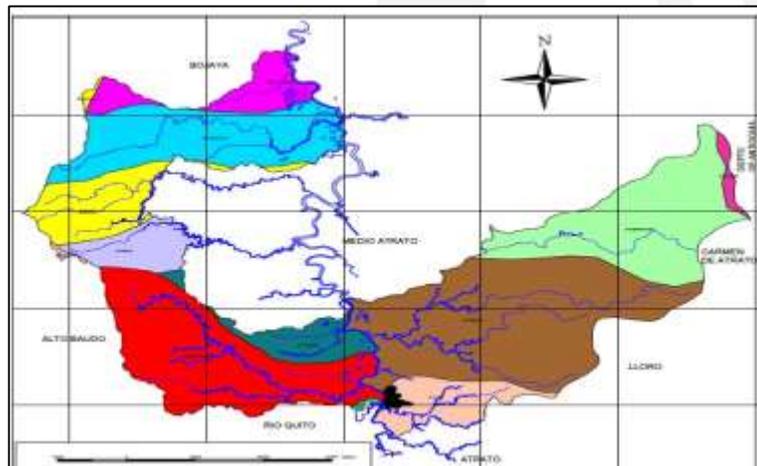




ALCALDÍA MUNICIPAL DE  
**Quibdó**

NIT. 891680011-0

### Mapa 5 Cuencas Hidrográficas municipio de Quibdó



Fuente: instituto geográfico Agustín Codazzi

#### 1.1.3 Accesibilidad geográfica

##### Transporte Fluvial

La estructura regional de transporte está basada fundamentalmente en el modo fluvial, sobre el río Atrato, el cual corre de sur a norte con un tramo navegable de 508 km. Hasta Desembocar en el golfo de Urabá y, el río San Juan, el cual corre de norte a sur con una Longitud navegable de 210 km., hasta desembocar en el océano pacífico.

El río Atrato, principal vía navegable del Chocó, gracias al gran caudal de sus aguas, tiene 150 ríos afluentes, algunos navegables; tiene 8 puertos, el principal de los cuales es Quibdó. Navegable durante todo el año en sus 508 km., para embarcaciones hasta de 200 toneladas, sirve de ruta al comercio de Antioquía y el puerto de Cartagena. En su recorrido no se encuentran saltos rápidos o raudales, por ello los tiempos de movilización Aguas abajo, son menores que las de aguas arriba; siendo su proporción de poco menos de la mitad. Se tiene 18km/ hora aproximadamente y 7km/h respectivamente.





ALCALDÍA MUNICIPAL DE  
**Quibdó**

**Tabla 3 Localidades de referencia en navegabilidad del río Atrato**

LOCALIDAD	LOCALIZACION /KM
Palo Blanco	35.4
Río sucio	105.12
Domingodó	148.92
Curbaradó	157.6
Vigía de Curbaradó	175.20
Vigía del Fuerte	289
Bellavista	297.76
Pto. Martínez	332.8
Tagachí	402.88
Beté	454
Las Mercedes	490.48
Quibdó	508

Fuente: plan de ordenamiento territorial oficina de planeación de Quibdó

El río Atrato ha permitido la integración regional y cumple funciones de provisión de sustentos y comercio para un número importante de municipios del Chocó. El Estudio del Plan Maestro de Transporte - EPTM - del Ministerio de Transporte de julio de 1994, en su diagnóstico describe un deterioro continuo de las condiciones de navegación, la irracional deforestación de las cabeceras de los ríos, los aportes de sólidos en suspensión, el dragado insuficiente, la inexistencia general de mantenimiento, señalización y balizaje, de los cuidados necesarios para la navegación, y de la inadecuada infraestructura portuaria, han contribuido en la pérdida de incidencia de los ríos en la movilización de cargas y pasajeros. De acuerdo al diagnóstico, “la reducción de la red navegable permanente del río Atrato es del 31%, en total se estima que la longitud navegable perdida es cercana al 30%<sup>14</sup>. A esto se le agrega el incremento de la violencia reciente y las dificultades de orden público que impiden el tráfico o lo hacen peligroso en forma permanente.

La flota fluvial dedicada al transporte en el río Atrato se compone básicamente de remolcadores, lanchas mareteras (aptas para el tránsito marítimo), y lanchas de transporte de pasajeros. Las lanchas mareteras, las cuales cubrían principalmente, la ruta Quibdó – Turbo – Cartagena, cuentan con capacidad de carga de 150 toneladas, donde como lo registra en el diagnóstico la firma COECI para el año 1997, en la Propuesta de



formulación plan de ordenamiento, que desde finales de 1996, han suspendido los 6 expresos diarios que trasladaban bienes y personas entre Quibdó y Turbo, y ahora es extraño ver la movilización de cargas interregionales por vía fluvial.<sup>15</sup> El municipio de Quibdó cuenta con cuatro vías fluviales principales y siete vías fluviales transitables que alcanzan a cubrir el 98% de las poblaciones, las cuales a su vez como parte del corredor natural de movilización del Atrato, se convierten en las principales vías de comunicación e intercambio.

En cuanto al movimiento de carga, el principal producto transportado en la cuenca del Atrato es el banano y con alguna participación los abonos, los productos de la pesca y la madera. Entre los productos que se distribuyen en la región, los más importantes son los de consumo, tales como víveres, bebidas, materiales de construcción y los combustibles, de acuerdo con los registros de transporte y las estadísticas de la cuenca fluvial. Se destaca la importancia del movimiento de pasajeros en este modo de transporte, con relación al número de habitantes de la cuenca, tanto de población permanente como de población flotante.

### **Navegabilidad e Infraestructura Portuaria.**

**Tabla 4 Navegabilidad transporte fluvial**

NOMBRE	DISTANCIA NAVEGABLE (kms)	CAUDAL MEDIO (m3/seg)
RIO ATRATO	508	1300
RIO MUNGUIDO	65	
RIO NEGUA	50	130.23
RIO TAGACHI	80	33.51
RIO NEMOTA	20	

Fuente: plan de ordenamiento territorial oficina de planeación de Quibdó

Para el nivel de navegabilidad el estudio define tres épocas del año durante el cual se garantiza la adecuada movilidad, la primera durante la época de lluvia donde se presentan niveles altos que van desde Septiembre a Enero; la segunda durante el verano, Enero – Junio, el cual presenta niveles bajos y, la tercera con niveles medios durante los meses de Julio – Agosto, considerándose en este sentido que se tienen restricciones de navegación



ALCALDÍA MUNICIPAL DE  
**Quibdó**

Para embarcaciones mayores de 25 toneladas, sólo durante 18 días en el año. En el área del municipio se presentan profundidades disponibles para la navegación entre 1 y 13,2 metros, teniendo en cuenta los sondeos realizados tanto en la época seca, como época de lluvias, considerando como puntos críticos para el paso de embarcaciones mayores las localidades de Quibdó, aguas arriba del río Neguá, donde se presentan profundidades menores a los 2 metros para las

épocas secas.<sup>16</sup> En este sentido se observa que existen limitaciones de profundidad para las embarcaciones mayores más no para las embarcaciones artesanales y los botes con motor fuera de borda de pata corta (longitud de eje de 15”), siendo estos los de mayor utilización debido a los requerimientos de operación en el río. Dentro de la evaluación se observan características de algunos afluentes como el río Neguá, el cual presenta una profundidad media de 3,48 metros y un ancho superior de 128 metros.

En cuanto a la infraestructura portuaria, en general, tanto para la cabecera municipal como en las cabeceras corregimentales ubicadas en la margen del río, existen atracaderos o embarcaderos, tipo escalinatas o rampas como instalaciones portuarias mínimas para el cargue y descargue de mercancías o para el embarque de pasajeros. Para la cabecera del Municipio, el estudio de factibilidad y anteproyecto del Terminal Multimodal del Municipio de Quibdó, señala que en Quibdó se dispone de un Puerto fluvial público consistente, en la práctica, de un muelle longitudinal de más de 1000 metros, el cual se extiende sobre la margen derecha del río, desde el mercado hasta la Gobernación. Sin embargo en toda esta longitud sólo se disponen de facilidades para unos doscientos metros, frente a las instalaciones de la División de la Cuenca Fluvial del Atrato, donde se realizan las operaciones de atraque de lanchas marítimas.

En esta misma zona se realizan las operaciones de desembarco de los pasajeros que se desplazan por el río Atrato. En general estas instalaciones son deficientes y riesgosas para las operaciones de las naves y los usuarios. La carencia de facilidades obliga a que el descargue de pequeñas embarcaciones se realice sobre el cauce del río, en formas totalmente artesanales. No se dispone de áreas cerradas para el manejo de la carga y los camiones invaden las vías públicas cuando realizan operaciones de cargue o descargue.

El transporte fluvial de las cuencas afluentes del Río Atrato, se realiza





ALCALDÍA MUNICIPAL DE  
**Quibdó**

por “flete” o contratación por viaje con embarcaciones que son propiedad de los habitantes de cada una de dichas cuencas, en muchos casos estas prestan el servicio de transporte a los vecinos o personas de la comunidad que requieren por enfermedad o transporte de carga de cosechas, efectuando un cobro por el servicio. El aprovisionamiento de combustible en el río es costoso por ser de difícil consecución.

Los problemas que se presentan en el río Atrato, de acuerdo con el estudio de Navegabilidad del río efectuado por la Universidad del Valle<sup>17</sup>, se sintetizan en los siguientes puntos;

- ❖ El río presenta algunas limitaciones en cuanto a la disponibilidad de profundidades suficientes para la navegación de embarcaciones de cierto tonelaje, en épocas de verano o de niveles bajos, como consecuencia de la sedimentación del cauce y el deterioro de la cuenca hidrográfica (especialmente en el medio Atrato, entre Quibdó y Vigía del Fuerte, en los brazos de Montaña y Murindó);
- ❖ A lo largo del río se encuentran empalizadas o acumulación de trozas de madera, así Como troncos hincados, los cuales son obstáculos y peligro para la navegación. Además en la zona deltaica del río se presenta el taponamiento de algunas bocas con bancos de trozas de madera acumuladas en el fondo del río y depósitos flotantes también de trozas de madera;
- ❖ La falta de una planificación y control fluvial, lo mismo que la falta de una infraestructura mínima requerida, han generado problemas, tanto en el transporte de carga como de pasajeros;
- ❖ Los problemas en el transporte de carga están relacionadas con la inexistencia de Facilidades portuarias para el embarque y el desembarque de mercancías, y de bodegas para su almacenamiento. Tampoco existen horarios fijos para la salida y llegada de embarcaciones;



- ❖ En los puntos críticos, donde los niveles mínimos obstaculizan la navegación, no hay señalización que indique las profundidades del canal navegable;
- ❖ La inexistencia de empresas de transporte fluvial establecidas acarrea problemas al Transporte de pasajeros, por cuanto no hay horarios de salida. El transporte de pangas
- ❖ taxis, que prestan el servicio son utilizados para viajes largos. Hoy por problemas de orden público y la cancelación de transportes regulares, el servicio se da por contratación - fletes de acuerdo al número de pasajeros.

## **TRANSPORTE DEPARTAMENTALES**

## **TERRESTRE**

## **CORREDORES**

El plan vial del Chocó cuenta con un total aproximado de 619 km., de los cuales 350 están a cargo de la nación y 269 km., en mal estado a cargo de INVIAS.

Dentro de su estructura presenta en su esquema grandes corredores con disposición radial partiendo de Quibdó así:

- ❖ Corredor Istmina – Quibdó – Medellín: cuenta con 275km desde Quibdó a Medellín y Quibdó – Istmina 74km para un total de 349 km. de los cuales 180 km. aproximadamente corresponden a Antioquía. Constituye la principal vía por medio de la cual el Chocó se ha comunicado con el Departamento de Antioquía, que abastece Los productos esenciales para el consumo de la población.
- ❖ Corredores Istmina –Tadó – Santa Cecilia – Pueblo Rico – Pereira: comunica al Chocó con el interior del país y mejora el intercambio comercial con otras poblaciones Facilitando la entrada de productos y servicios de todo tipo, lo cual se traduce en el Abaratamiento del costo de vida.

- ❖ Para la consolidación de este circuito ha sido de especial importancia la operación del puente de Yuto sobre el río Atrato en el municipio de Atrato.

La situación de los corredores muestra que las vías están a nivel de afirmado, en un 90%, y dentro del programa de mantenimiento del Ministerio, para el Municipio de Quibdó, se han pavimentado los tramos Km. 0 en la Vía La Troje – Tutunendo, aproximadamente 1km; la vía de acceso a Quibdó tramo Puente río Cabí – Ciudadela y; Ciudadela – Puente García Gómez.

De acuerdo al diagnóstico del Plan de desarrollo departamental, la totalidad de la red vial construida carece de las especificaciones técnicas necesarias y requiere rectificación, ampliación, pavimentación y obras complementarias.

### **Corredores municipales.**

La estructura vial de carreteras existentes en el municipio se compone de las siguientes vías;

Quibdó – Guayabal con una longitud de 10 kms., la cual se encuentra en afirmado siendo transitable, a la vez sirve como base para la trocha que ha sido utilizada para llevar maquinaria a las explotaciones mineras de Concepción y Belén, localizadas entre los ríos Bebara y Bebarama y han hecho uso de maquinaria pesada para su labor, la cual recorre la vía Quibdó – Guayabal – Negua – Puné - Concepción<sup>18</sup>.

Quibdó –La Troje–Tutunendo (Corredor Quibdó–Medellín), con una longitud de 15 kms. Quibdó – Pacurita, la cual se encuentra en afirmado sirviendo de conexión entre la cabecera municipal y la cuenca del río Cabí. Quibdó – Pereira, Sirve de conexión con los municipios del Atrato, Certegui, Río Quito, Istmina, Tadó, se encuentra en él, proceso de pavimentación, sirve de comunicación con El centro del país.

En cuanto al movimiento de carga, en general las cargas transportadas que salen de la región por vía terrestre, corresponde principalmente a madera, víveres y productos varios de manufactura artesanal, los cuales distribuyen principalmente en los departamentos de Risaralda, Valle del Cauca y Quindío. Las cargas transportadas por vía terrestre que llegan a la



ALCALDÍA MUNICIPAL DE  
**Quibdó**

región, son productos manufacturados, alimentos procesados, verduras y Ganado provenientes de los departamentos de Risaralda, Antioquía, Caldas y Valle del cauca El transporte de pasajeros a nivel intermunicipal opera con los servicios de las empresas Transportes Arauca, Occidental, Rápido Ochoa y Expreso del Pacífico que viajan entre Quibdó – Istmina – Conduto; Quibdó – Medellín; Quibdó – Pereira y conexiones con el centro del país

**TRANSPORTE AEREO**

La ciudad de Quibdó, como capital del departamento posee un aeropuerto, localizado en el área urbana de la ciudad, cuenta con una pista de 1180 metros con permiso de operación indefinido, está catalogado como un aeropuerto clase D, permite el ingreso de aviones tipo Fokker, ATR, mono motores y bimotores en general que no requieren dimensiones mayores para la maniobra de aterrizaje o despegue.

Las características de la región y de la infraestructura existente, han mejorado ostensiblemente el aeropuerto y la capacidad de las naves se han ido optimizando mejorando el transporte aereo desde y hacia el municipio. Los equipos de transporte aéreo empleados en el momento actual también han mejorado en el transporte Interregional son aquellos empleados por las siguientes compañías que viajan regularmente a Quibdó, definiendo de manera independiente sus rutas y frecuencias.

**Tabla 5 Frecuencia y ruta de transporte**

EMPRESA	RUTA	HORARIO	FRECUENCIA	TIPO DE AVION	CAPACIDAD
EASYFLY	Quibdó -Medellín			JESTREAM 41 de Fabricación británica	30pasajeros
	Quibdó-Bogotá	7:55- 14:35	Diario		
		3:00-5:45	3 veces semanal		
	Quibdó-Medellín			TWIN-OTER Fabricación canadiense	20 pasajeros
	Quibdó-Bahía Solano		Diario		
	Quibdó-Cali	8:00-2:40	Diario		
			Diario		





ALCALDÍA MUNICIPAL DE  
**Quibdó**

EMPRESA	RUTA	HORARIO	FRECUENCIA	TIPO DE AVION	CAPACIDAD
ADA	Quibdó-Pereira	10:00-1:25	Lunes, Mie, Viernes NIT. 89106001190		
	Quibdó-Nuqui	8:50	Lunes, Mie, Viernes		
		10:05			
		12:24			
AEXPA	Quibdó-Nuqui				
	Quibdó-Bahía Solano	09:30			
	Quibdó-Pizarro	10:30	De Lunes a Sábado		
	Quibdó-Pereira	12:00			
		03:00			
SATENA	Quibdó – Bogotá	2:50 p.m.	Diaria	Donnierde fabricación Alemana	25pasajeros
SATENA	Cali – Quibdó – Cali	2:00 / 2:30p.m.	Lun- Mie-Vier	Donnier	
SATENA	Quibdó – Medellín		Diaria	Donnier	
		9:00 / 1:00			
SATENA	Quibdó – Bahía Solano – Quibdó		Lun– Mier -Vier	DonnierdefabricacionAlemana	12pasajeros
TAC	Quibdó – Pizarro				
AEXPA	Quibdó – Nuquí				
LAN	Quibdó-Bogotá	1:50P.M.	Lunes a Viernes		

Fuente: oficina de sistema de información

## DEMANDA DE TRANSPORTE

El movimiento de carga, muestra un desbalance y disminución de los productos que entraron y salieron tanto por vía fluvial, por carretera esta situación mejorado, como consecuencia lógica por el mejoramiento de los





ALCALDÍA MUNICIPAL DE  
**Quibdó**

dos corredores viales más importantes, como son Quibdó – Medellín y Quibdó - Pereira, en el momento actual no se ha optimizado, debido a los problemas de inseguridad que presenta el municipio. Con respecto a las cabeceras de corregimientos, resguardos y comunidades la demanda de transporte está relacionada con el número de pobladores de cada cuenca y al tipo de actividades propias de la misma.

En este sentido la evaluación muestra en orden de importancia después de la cuenca del Atrato, el orden de importancia en movilización de carga y pasajeros la cual está relacionada con las actividades económicas, se sitúa en la cuenca del río Munguidó, con una actividad centrada en la agricultura; seguido por la cuenca de Cabí, con actividades agrícolas y mineras.

La evaluación realizada por COECI, señala como consideración especial de análisis de la demanda de transporte del municipio, es que dadas las limitaciones existentes en el perímetro urbano de Quibdó, este se convirtió desde hace mucho tiempo en un centro de distribución de mercancías, víveres, servicios, comercio, cemento, madera, productos agrícolas, bebidas, gasolina y ACPM, no sólo del municipio sino del departamento.

La evaluación muestra como el cemento con la apertura y mejoramiento de las vías carreteables, así como también la suspensión de la navegación en el río ha generado la disminución del comercio con la costa Atlántica y la implementación del comercio de cemento con Antioquia y el viejo Caldas, lo que indica que Quibdó sirve como distribuidor de este tipo de materiales a las diferentes cuencas del municipio y del departamento. La tendencia para este producto es el incremento en su consumo dados los programas de autoconstrucción, procesos de sustitución en el uso de materiales para la construcción de viviendas y edificaciones institucionales.

Con respecto a la madera en 1994 se registró una movilización hacia el área urbana cerca de 8767 toneladas por vía fluvial, saliendo en total cerca de

20.120 toneladas en el departamento por vía terrestre hacia Risaralda, Quindío y el Valle. Teniendo en cuenta las presiones internacionales para la preservación del medio ambiente, las normas que buscan controlar la tala indiscriminada de árboles y en general las políticas estatales de preservación del medio ambiente, la tendencia con respecto a la movilización de este producto es a la baja, producto de la reducción en la explotación forestal del departamento.

Los productos agrícolas son uno de los productos de mayor importancia en la movilización del transporte en Quibdó, estos se destinan principalmente





ALCALDÍA MUNICIPAL DE  
**Quibdó**

para el consumo interno del departamento y en menor escala a la exportación hacia los departamentos vecinos. Dentro de estos productos se encuentra el plátano, el cual ha decrecido en producción, el maíz que fluctúa permanentemente en su producción, el arroz que se encuentra abasteciendo el departamento con una pequeña cantidad de excedentes para exportación.

Con relación a los víveres y bebidas, lo que se consume tanto en la cabecera municipal como en todos los corregimientos y poblaciones entran por Quibdó y se distribuyen principalmente por vía fluvial a las diferentes cuencas y poblaciones. En consideración que la región no es productora de los mismos su transporte se mantiene y relaciona directamente con las tasas de crecimiento de la población.

Los productos manufacturados, el municipio importa para su consumo, los combustibles y derivados llegan por vía terrestre desde Risaralda y Antioquia, haciendo que se eleven los costos del transporte y disminuye la competitividad del sector con respecto a otras regiones. El aumento de estos productos va en aumento por el crecimiento del parque automotor en nuestro municipio, el mejoramiento de las vías que unen a Quibdó con Pereira y con Medellín lo que aumenta la movilización de productos hacia y desde el municipio. Con respecto al movimiento de pasajeros la demanda de transporte se concentra en la población flotante que llega y sale del casco urbano de Quibdó por motivos de comercio y servicios. El transporte aéreo cubre la movilización de pasajeros interregional hacia otras zonas del país,

El transporte fluvial cubre las necesidades locales y regionales. Y el transporte terrestre se emplea en la movilización a Medellín y Pereira.

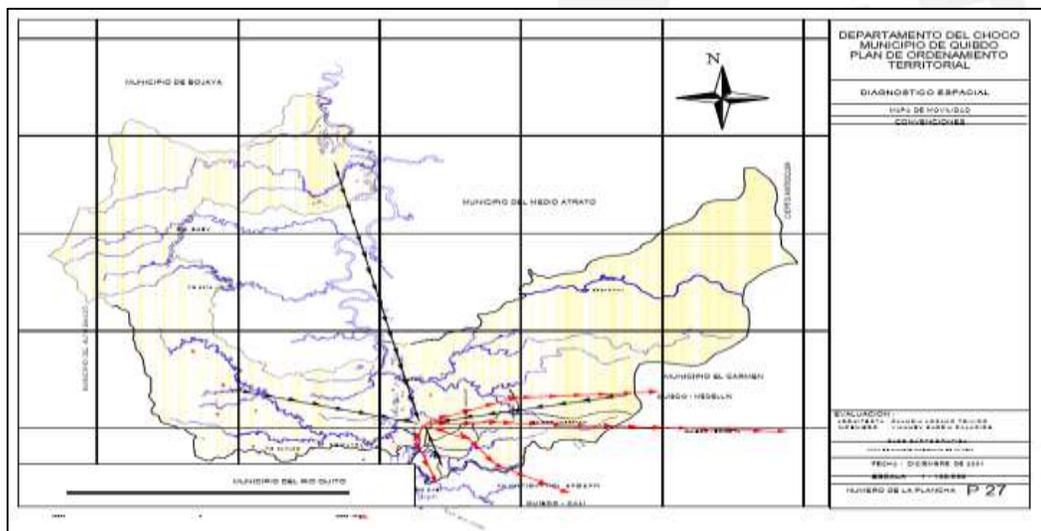




# ALCALDÍA MUNICIPAL DE Quibdó

NIT. 891680011-0

## Mapa 6 SISTEMA VIAL MUNICIPIO DE QUIBDO



Fuente: Instituto Geográfico Agustín Codazzi

## 1.2 Contexto demográfico

### Población por pertenencia étnica

Tabla 5 Población por pertenencia étnica del Municipio de Quibdó

Categorías	Casos	%	Acumulado %
Indígena	1504	1,38	1,38
Rom	1	0	1,38
Raizal de San Andrés y Providencia	21	0,02	1,4
Negro (a), mulato, afrocolombiano	99986	91,63	93,03
Ninguno de los anteriores	3404	3,12	96,15
No Informa	4205	3,85	100
<b>Total</b>	<b>109121</b>	<b>100</b>	<b>100</b>

Fuente: Departamento Administrativo Nacional de Estadísticas - DANE



Gobernación del Chocó



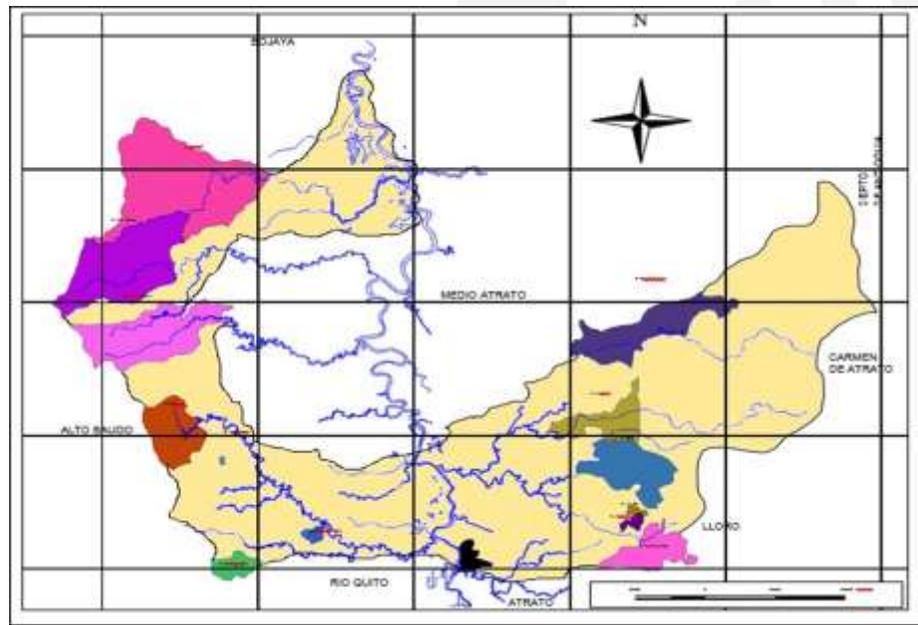
Libertad y Orden  
República de Colombia



ALCALDÍA MUNICIPAL DE  
**Quibdó**

NIT. 891680011-0

**Mapa 7 Población pertenencia étnica del municipio de Quibdó, 2016**



Fuente: Instituto Geográfico Agustín Codazzi

Algunas de las áreas sin titular, corresponden a áreas de concertación interétnicas, es decir que en el momento de la demarcación, existen procesos de solicitud de ampliación o expedición de resolución de resguardos indígenas, o áreas que han sido ocupadas tradicionalmente por los dos grupos étnicos.

Para efecto de este estudio se toma como parámetro de división territorial las micro cuencas y la concertación de las poblaciones para constituir los concejos comunitarios del ACIA para cada corregimiento.





ALCALDÍA MUNICIPAL DE  
**Quibdó**

NIT. 891680011-0

## TIEMPO DE TRASLADO DE LOS CORREGIMIENTOS HACIA QUIBDO

Quibdó, cabecera municipal, que lleva su mismo nombre; territorio compuesto por 27 corregimientos, los principales corregimientos son:

Tutunendo, Neguá, Guayabal, Alta Gracia, Tanguí, La Troje, Las Mercedes, Tagachí, Munguidó, Campo Bonito y La Divisa parte de este territorio, en total los corregimientos poseen un área de 3337.5 km<sup>2</sup>

La siguiente tabla muestra las distancias existentes desde los corregimientos que lo conforma hasta Quibdó capital, en el cual se encuentra la mejor infraestructura para la prestación de servicios de salud para los habitantes.

El Municipio no cuenta con una cartografía oficial de demarcación de corregimientos, sin embargo con el proceso de titulación de los territorios, las comunidades reconocen la división administrativa como referente espacial, por lo que los límites definidos para la división de los consejos comunitarios locales, constituye una aproximación a la división corregimental, no obstante, para efectos del ordenamiento en lo que compete a la administración de los recursos, la comunidad como demarcación de límites territoriales de la titulación colectiva no ha definido la totalidad de límites internos por cuanto existen comunidades cuyas posesiones o aprovechamiento tradicional comprometen más de un consejo comunitario local.

Lo que contiene la siguiente tabla, es basado en el conocimiento propio y la experiencia de los habitantes de las comunidades e instituciones del municipio.



Gobernación del Chocó



Libertad y Orden  
República de Colombia

**Tabla 6 Tiempo de Traslado y Tipo de Transporte y Distancia, Municipio de Quibdó**

Tiempo de traslado, tipo de transporte y distancia en kilómetros, municipio Quibdó					
Corregimiento	Medio de transporte y minutos de traslado desde el municipio más alejados a la ciudad capital			Distancia en kilómetros desde el municipio más alejado a la ciudad capital del Dpto.	Tipo de transporte desde el municipio más alejado a la ciudad capital del departamento
	Aéreo	Terrrestre	Fluvial	Distancia línea directa	
Altagracia	no		X	1 HORA Y MEDIA	Debe aclararse este traslado tiene variación de acuerdo a dos variables importantes en el territorio y son una época seca y otra de invierno donde los ríos tienen agua para el desplazamiento con motor fuera de borda utilizado el caudal de los ríos la época seca o de verano se hace más dispendioso el transporte y las horas en el recorrido se hacen más largas.
Alto Munguidó	no		X	8 HORAS	Debe aclararse este traslado tiene variación de acuerdo a dos variables importantes en el territorio y son una época seca y otra de invierno donde los ríos tienen agua para el desplazamiento con motor fuera de borda utilizado el caudal de los ríos la época seca o de verano se hace más dispendioso el transporte y las horas en el recorrido se hacen más largas.
Barranco	no		X	20 MINUTOS	Debe aclararse este traslado tiene variación de acuerdo a dos variables importantes en el territorio y son una época seca y otra de invierno donde





ALCALDÍA MUNICIPAL DE

**Quibdó**

<b>Tiempo de traslado, tipo de transporte y distancia en kilómetros, municipio Quibdó</b>					
<b>Corregimiento</b>	<b>Medio de transporte y minutos de traslado desde el municipio más alejados a la ciudad capital</b>			<b>Distancia en kilómetros desde el municipio más alejado a la ciudad capital del Dpto.</b>	<b>Tipo de transporte desde el municipio más alejado a la ciudad capital del departamento</b>
	<b>Aéreo</b>	<b>Terrrestre</b>	<b>Fluvial</b>	<b>Distancia línea directa</b>	
					los ríos tienen agua para el desplazamiento con motor fuera de borda utilizado el caudal de los ríos la época seca o de verano se hace más dispendioso el transporte y las horas en el recorrido se hacen más largas.
Bellaluz	no		X	2 HORAS	Se debe aclarar que para lograr, en tiempo real, esta duración se debe tener en cuenta dos variables importantes que son las dos estaciones invierno, y verano además la potencia del motor que utilizará en el desplazamiento
Boca de Naurita	no		X	3 HORAS	Se debe aclarar que para lograr, en tiempo real, esta duración se debe tener en cuenta dos variables importantes que son las dos estaciones invierno, y verano además la potencia del motor que utilizará en el desplazamiento
Boca de Nemotá	no		X	3 HORAS	Se debe aclarar que para lograr, en tiempo real, esta duración se debe tener en cuenta dos variables importantes que son las dos estaciones invierno, y verano además la potencia del motor que utilizará en el desplazamiento
Boca de Tanando	no	X		30 MINUTOS	Se debe aclarar que para lograr, en tiempo real, esta duración se debe tener en cuenta dos variables





ALCALDÍA MUNICIPAL DE

**Quibdó**

Tiempo de traslado, tipo de transporte y distancia en kilómetros, municipio Quibdó					
Corregimiento	Medio de transporte y minutos de traslado desde el municipio más alejados a la ciudad capital			Distancia en kilómetros desde el municipio más alejado a la ciudad capital del Dpto.	Tipo de transporte desde el municipio más alejado a la ciudad capital del departamento
	Aéreo	Terrrestre	Fluvial	Distancia línea directa	
					importantes que son las dos estaciones invierno, y verano además la potencia del motor que utilizará en el desplazamiento
Calahorra	No		X	4 HORAS	Se debe aclarar que para lograr, en tiempo real, esta duración se debe tener en cuenta dos variables importantes que son las dos estaciones invierno, y verano además la potencia del motor que utilizará en el desplazamiento
Campo Bonito	No		X	5 HORAS	Se debe aclarar que para lograr, en tiempo real, esta duración se debe tener en cuenta dos variables importantes que son las dos estaciones invierno, y verano además la potencia del motor que utilizará en el desplazamiento
El Fuerte	No		X	5 HORAS	Se debe aclarar que para lograr, en tiempo real, esta duración se debe tener en cuenta dos variables, importantes que son las dos estaciones invierno, y verano además la potencia del motor que utilizará en el desplazamiento
El Tambo	No	X		4 HORAS	Se debe aclarar que para lograr, en tiempo real, esta duración se debe tener en cuenta dos variables, importantes que son las dos estaciones invierno, y verano además





ALCALDÍA MUNICIPAL DE

**Quibdó**

Tiempo de traslado, tipo de transporte y distancia en kilómetros, municipio Quibdó					
Corregimiento	Medio de transporte y minutos de traslado desde el municipio más alejados a la ciudad capital			Distancia en kilómetros desde el municipio más alejado a la ciudad capital del Dpto.	Tipo de transporte desde el municipio más alejado a la ciudad capital del departamento
	Aéreo	Terrrestre	Fluvial	Distancia línea directa	
					la potencia del motor que utilizará en el desplazamiento
Guadalupe	No		X	1 HORA	Se debe aclarar que para lograr, en tiempo real, esta duración se debe tener en cuenta dos variables, importantes que son las dos estaciones invierno, y verano además la potencia del motor que utilizará en el desplazamiento
Guarandó	No		X	5 HORAS	Se debe aclarar que para lograr, en tiempo real, esta duración, en horas de viaje se debe tener en cuenta dos variables, importantes que son las dos estaciones invierno, y verano además la potencia del motor que utilizará en el desplazamiento
Guayabal	No	X		20 MINUTOS	Se debe aclarar que para lograr, en tiempo real, esta duración en horas de viaje se debe tener en cuenta dos variables, importantes que son las dos estaciones invierno, y verano además la potencia del motor que utilizará en el desplazamiento
Gitradó	No		X	6 HORAS	Se en horas se debe aclarar que para lograr, en tiempo real, esta duración en horas de viaje se debe tener en cuenta dos variables, importantes que son las dos estaciones invierno, y verano además la potencia del motor que utilizará en el desplazamiento





ALCALDÍA MUNICIPAL DE

**Quibdó**

Tiempo de traslado, tipo de transporte y distancia en kilómetros, municipio Quibdó					
Corregimiento	Medio de transporte y minutos de traslado desde el municipio más alejados a la ciudad capital			Distancia en kilómetros desde el municipio más alejado a la ciudad capital del Dpto.	Tipo de transporte desde el municipio más alejado a la ciudad capital del departamento
	Aéreo	Terrrestre	Fluvial	Distancia línea directa	
La Troje	No	X		10 MINUTOS	Se debe aclarar que para lograr, en tiempo real, esta duración en horas de viaje se debe tener en cuenta dos variables, importantes que son las dos estaciones invierno, y verano además la potencia del motor que utilizará en el desplazamiento
Las Mercedes	NA		X	30 MINUTOS	Se debe aclarar que para lograr, en tiempo real, esta duración en horas de viaje, se debe tener en cuenta dos variables, importantes que son las dos estaciones invierno, y verano además la potencia del motor que utilizará en el desplazamiento
Mojaudó	NA		X	6 HORAS	Se debe aclarar que para lograr, en tiempo real, esta duración en horas de viaje se debe tener en cuenta dos variables, importantes que son las dos estaciones invierno, y verano además la potencia del motor que utilizará en el desplazamiento
Pacurita	NA	X		30 MINUTOS	Se debe aclarar que para lograr, en tiempo real, esta duración se debe tener en cuenta dos variables, importantes que son las dos estaciones invierno, y verano además la potencia del motor que utilizará en el desplazamiento
Puerto Murillo	NA		X	1 HORA Y MEDIA	Se debe aclarar que para lograr, en tiempo real, esta duración se debe





ALCALDÍA MUNICIPAL DE

**Quibdó**

Tiempo de traslado, tipo de transporte y distancia en kilómetros, municipio Quibdó					
Corregimiento	Medio de transporte y minutos de traslado desde el municipio más alejados a la ciudad capital			Distancia en kilómetros desde el municipio más alejado a la ciudad capital del Dpto.	Tipo de transporte desde el municipio más alejado a la ciudad capital del departamento
	Aéreo	Terrrestre	Fluvial	Distancia línea directa	
					tener en cuenta dos variables, importantes que son las dos estaciones invierno, y verano además la potencia del motor que utilizará en el desplazamiento
Sanceno	NA		X	20 MINUTOS	Se debe aclarar que para lograr, en tiempo real, esta duración se debe tener en cuenta dos variables, importantes que son las dos estaciones invierno, y verano además la potencia del motor que utilizará en el desplazamiento
San Francisco de Icho	NA	X		1 HORA	Se debe aclarar que para lograr, en tiempo real, esta duración se debe tener en cuenta dos variables, importantes que son las dos estaciones invierno, y verano además la potencia del motor que utilizará en el desplazamiento
San Rafael de Negua	NA		X	2 HORAS	Se debe aclarar que para lograr, en tiempo real, esta duración se debe tener en cuenta dos variables, importantes que son las dos estaciones invierno, y verano además la potencia del motor que utilizará en el desplazamiento
Tagachi	NA		X	5 HORAS	Se debe aclarar que para lograr, en tiempo real, esta duración se debe tener en cuenta dos variables, importantes que son las dos





ALCALDÍA MUNICIPAL DE

**Quibdó**

Tiempo de traslado, tipo de transporte y distancia en kilómetros, municipio Quibdó					
Corregimiento	Medio de transporte y minutos de traslado desde el municipio más alejados a la ciudad capital			Distancia en kilómetros desde el municipio más alejado a la ciudad capital del Dpto.	Tipo de transporte desde el municipio más alejado a la ciudad capital del departamento
	Aéreo	Terrrestre	Fluvial	Distancia línea directa	
					estaciones invierno, y verano además la potencia del motor que utilizará en el desplazamiento
Tutunendo	NA	X		30 MINUTOS	Se debe aclarar que para lograr, en tiempo real, esta duración se debe tener en cuenta dos variables, importantes que son las dos estaciones invierno, y verano además la potencia del motor que utilizará en el desplazamiento
Villa del Rosario	NA				Se debe aclarar que para lograr, en tiempo real, esta duración se debe tener en cuenta dos variables, importantes que son las dos estaciones invierno, y verano además la potencia del motor que utilizará en el desplazamiento
Winandó	NA		X	4 HORAS	este traslado tiene variación de acuerdo al motor fuera de borda utilizado y el caudal de los ríos
			X	4 HORAS	

Fuente: Oficina de planeación y salud pública – alcaldía de Quibdó





ALCALDÍA MUNICIPAL DE

**Quibdó**

NIT. 891680011-0

**Tabla 7 Extensión territorial corregimientos en km2 municipio de Quibdó**

Municipio de Quibdó, Extensión territorial corregimientos en km2		
CORREGIMIENTO	Extensión total en KM2	
	Extensión	Porcentaje
Altagracia	25	0,75
Alto Munguidó	62	1,86
Barranco	10	0,30
Bella luz	21	0,63
Boca de Naurita	25	0,75
Boca de Nemotá	20	0,60
Boca de Tanando	27	0,81
Calahorra	40	1,20
Campo Bonito	60	1,80
El Fuerte	46	1,38
El Tambo	10	0,30
Guadalupe	17	0,51
Guarandó	60	1,80
Guayabal	10	0,30
Gitradó	55	1,65
La Troje	15	0,45
Las Mercedes	17	0,51
Mojaudó	77	2,31
Pacurita	15	0,45
Puerto Murillo	27	0,81
Sanceno	12	0,36
San Francisco de Icho	15	0,45
San Rafael de Negua	5	0,15
Tagachi	73	2,19
Tutunendo	43	1,29
Villa del Rosario	50	1,50
Winandó	48	1,44
QUIBDO	3337,5	100,00

Fuente: Quibdó educativa.com – oficina de salud publica

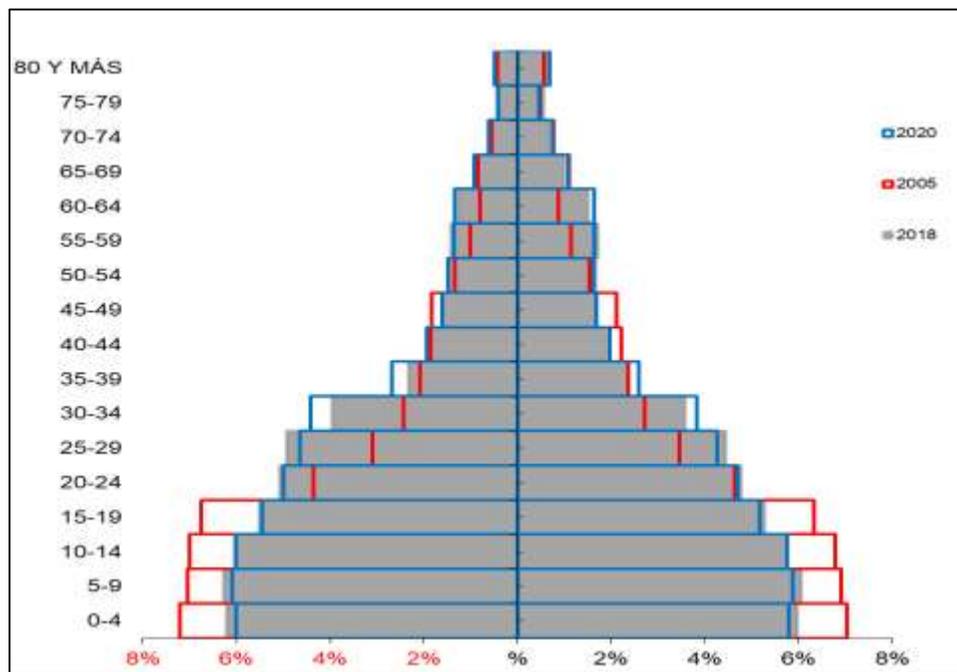


## 1.2 .1 Estructura demográfica

### Pirámide Poblacional

La pirámide poblacional del Municipio de Quibdó es regresiva e ilustra el descenso de la fecundidad y la natalidad con un estrechamiento en su base para 2016, comparado con 2005; los grupos de edad donde hay mayor cantidad de población son los intermedios y a medida que avanza la edad, se evidencia el estrechamiento que representa a la población adulta mayor, de manera similar en hombres y mujeres; además del descenso en la mortalidad. Se proyecta que para 2020 la pirámide poblacional se siga estrechando en su base y aumente la población de edades más avanzadas.

**Figura 1 Pirámide poblacional municipio Quibdó, 2005, 2018, 2020**



Fuente: Departamento Administrativo Nacional de Estadísticas - DANE

### Población por grupo de edad

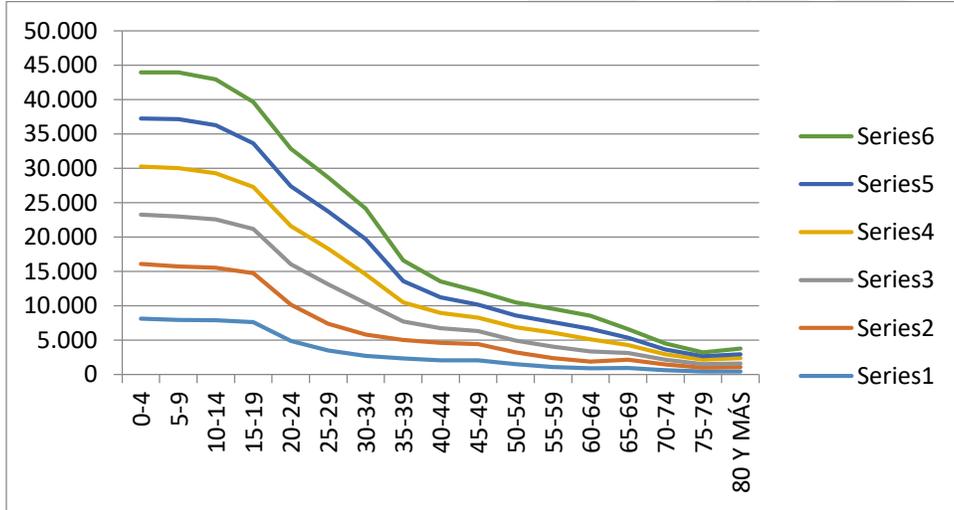
Describe la distribución porcentual de la población por ciclo vital, sexo y grupo de edad, presente en el territorio a partir de las proyecciones del Censo del 2005. A continuación se describe los datos contenidos en la Tabla 5: Proporción de la Población por Ciclo Vital. En la Figura 2. Cambio en la proporción de la Población por grupo etario. Y en la Figura 3: Población por sexo y grupo de edad en el territorio:

**Tabla 8. Proporción de la población por ciclo vital del municipio de Quibdó 2005, 2018 y 2020.**

	2005		2018		2020	
	Hombres	Mujeres	Hombres	Mujeres	Hombres	Mujeres
Total	55.297	57.612	58.414	57.764	58.678	57.621
0-4	8.144	7.944	7.218	6.953	6.994	6.738
5-9	7.939	7.797	7.288	7.038	7.091	6.825
10-14	7.899	7.655	7.017	6.717	6.996	6.689
15-19	7.619	7.149	6.411	6.124	6.332	6.018
20-24	4.923	5.235	5.890	5.550	5.801	5.463
25-29	3.501	3.900	5.736	5.177	5.411	4.964
30-34	2.739	3.068	4.593	4.161	5.138	4.459
35-39	2.350	2.669	2.702	2.771	3.110	3.007
40-44	2.098	2.511	2.161	2.210	2.263	2.297
45-49	2.063	2.396	1.871	1.968	1.878	1.958
50-54	1.502	1.724	1.704	1.956	1.712	1.890
55-59	1.124	1.300	1.657	2.004	1.569	1.913
60-64	897	989	1.475	1.761	1.560	1.895
65-69	945	1.234	967	1.155	1.066	1.262
70-74	622	871	668	798	710	884
75-79	456	541	526	663	481	547
80 Y MÁS	476	629	530	758	566	812

Fuente: Departamento Administrativo Nacional de Estadísticas – DANE

**Figura 2 Cambios en la proporción de la población por grupo etarios 2005, 2018, 2020**

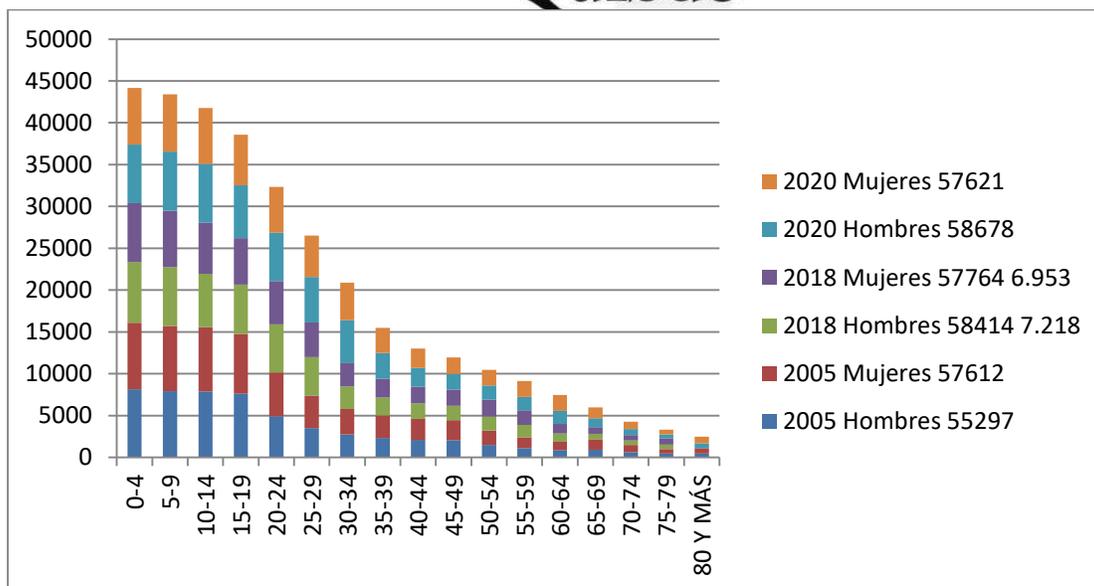


Fuente: Departamento Administrativo Nacional de Estadísticas – DANE

**Figura 3 Población por sexo y grupo de edad 2005, 2018, 2020**



ALCALDÍA MUNICIPAL DE  
**Quibdó**



Fuente Departamento Administrativo Nacional de Estadísticas – DANE

**Tabla 9 Otros indicadores de la estructura demográfica 2018**

Índice Demográfico	Año		
	2005	2018	2020
Población total	112.909	116.178	116.299
Población Masculina	55.297	58.414	58.678
Población femenina	57.612	57.764	57.621
Relación hombres: mujer	95,98	101,13	102
Razón niños: mujer	60	51	49
Índice de infancia	42	36	36
Índice de juventud	29	30	29
Índice de vejez	7	8	8
Índice de envejecimiento	16	22	24
Índice demográfico de dependencia	88,95	71,15	69,44
Índice de dependencia infantil	79,28	62,21	60,22





ALCALDÍA MUNICIPAL DE  
**Quibdó**

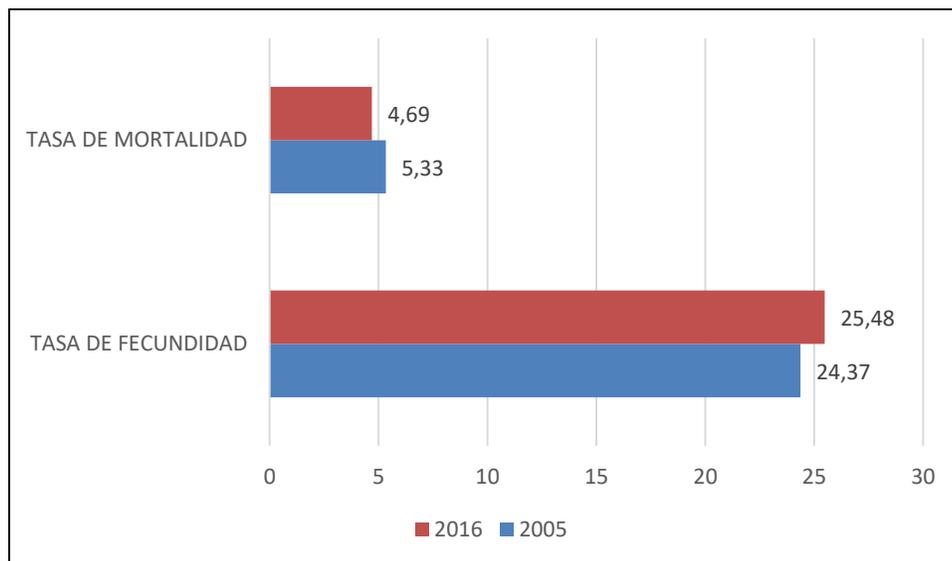
Índice de dependencia mayores	9,66	8,93	9,22
Índice de Friz	312,39	244,09	222,66

Fuente: Departamento Administrativo Nacional de Estadísticas – DANE

### 1.2.2 Dinámica demográfica

La dinámica demográfica muestra el proceso evolutivo de las poblaciones humanas a lo largo del tiempo en el territorio (natalidad y mortalidad) y los factores que hacen que cambie su dimensión (pautas de reproducción y movilización), su distribución geográfica y su estructura (edad y sexo). El proceso de transformación y cambio permanente de estas pautas a lo largo del tiempo se describe a partir del análisis comparativo entre las Tasas de Crecimiento Natural, Tasas Brutas de Natalidad y Mortalidad del territorio para los años del 2005 a 2016, ver Figura 4: Comparación entre Tasas de Crecimiento natural y las Tasas Brutas de Natalidad y Mortalidad del territorio, a partir de las proyecciones del Censo del 2005:

**Figura 4 Comparación entre la tasa de crecimiento natural y las tasas bruta de natalidad, mortalidad municipio de Quibdó, 2005 - 2016**



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





## ALCALDÍA MUNICIPAL DE Quibdó

El análisis de la dinámica poblacional o demográfica, en el municipio permite conocer, a través del estudio de sus habitantes, el crecimiento o disminución de los Mismos, y los factores que en ello intervienen: natalidad, mortalidad, El siguiente análisis, corresponde a los cambios del crecimiento y comportamiento municipal.

**Tasa bruta de natalidad:** La tasa bruta de natalidad del municipio de Quibdó para el año 2005 fue de 24,37 es decir que por cada 1.000 habitantes nacieron 24 niños, y para el año 2016 la tasa bruta de natalidad fue de 29,06 por cada 1000 habitantes.

**Tasa bruta de mortalidad:** La tasa bruta de mortalidad del municipio de Quibdó para el año 2005 fue de 5,33 es decir que por cada 1.000 habitantes murieron 5 personas y para el año 2016 la tasa bruta de mortalidad fue de 4,95 por 1000 habitante.

### Otros indicadores de la dinámica de la población

El aporte al análisis de la capacidad reproductiva de la población del territorio a partir de la Tasa General y Global de Fecundidad que expresa la posibilidad de reproducción biológica y cultural de la población humana, el número de Nacidos Vivos sobre la población General en referencia a la Natalidad y las Tasas Específicas de Fecundidad en mujeres entre 10 y 14 años refleja un valor del 3,53 en el año 2005 y 5.17 % para el año 2016. La tasa de fecundidad en las mujeres de 15 y 19 años en el año 2005 presento una tasa de 43.91% y para el año 2016 no hay datos

**Tabla 10 Otros indicadores de la dinámica de la población del municipio Quibdó años 2005 – 2016**

Indicador	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
Tasa bruta de natalidad	24,37	22,92	23,36	23,71	24,14	23,19	27,66	29,02	29,06	31,52	30,19	25,48
Tasa de fecundidad en mujeres de 10 a 14 años	3,53	3,72	5,00	5,22	6,13	5,64	4,56	7,19	6,38	7,15	6,03	5,17
Tasa de fecundidad en mujeres de 10 a 19 años	43,91	43,63	44,08	45,61	48,30	49,80	50,57	61,35	62,96	0,00	0,00	
Tasa de fecundidad en mujeres de 15 a 19 años	87,15	85,17	84,32	87,33	92,20	96,25	99,38	119,30	124,00	122,13	114,92	98,43

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



Al observar la tabla 9 otros indicadores de la dinámica poblacional del municipio de Quibdó, la tendencia del año 2005 hasta el año 2015 en las variables tasa bruta de natalidad, tasa de fecundidad en mujeres de 10 a 14 años, tasa de fecundidad en mujeres de 10 a 19 años y tasa de fecundidad en mujeres de 15 a 19 años va en crecimiento en los tres grupos etareos, analizados, lo que debe preocupar a las autoridades sanitarias constituidas en el municipio ya que el crecimiento desmedido de la población, en un municipio que como el Choco presenta los niveles mas altos de NBI generara un impacto social negativo por consiguiente se deben diseñar políticas públicas coherentes que permitan controlar el crecimiento poblacional desmedido.

### 1.2.3 Movilidad forzada

El desplazamiento forzado interno constituye una violación de los Derechos Humanos, el Derecho Internacional Humanitario en Colombia, los derechos constitucionales y la dignidad.

El objetivo de la presente sección del documento es describir la situación reciente del desplazamiento forzado en el Municipio de Quibdó.

Un hecho relevante en la dinámica reciente del desplazamiento es el aumento inusitado de personas expulsadas en eventos masivos. En total se han desplazado 46.104 personas, lo que lo hace el Municipio estar entre los mayores número de reportes de desplazamiento forzado del departamento del chocó para el año 2015. Con la asunción de la responsabilidad de la prestación de servicios de salud de la población desplazada sinb ningún tipo de coordinación con los municipios expulsores, lo que lleva a una deficiente prestación de servicios de salud.

**Tabla 11 Víctimas de desplazamiento Municipio de QUIBDÒ 2016**

INDICADOR	2016
Numero de personas victimas del desplazamiento	57.360

Fuente: Registro Unico de Víctimas – RUJ

El desplazamiento forzado interno constituye una violación de los Derechos Humanos, el Derecho Internacional Humanitario en Colombia, los derechos



ALCALDÍA MUNICIPAL DE  
**Quibdó**

constitucionales y la dignidad. El objetivo de la presente sección del documento es describir la situación reciente del desplazamiento forzado en el Municipio de Quibdó. Un hecho relevante en la dinámica reciente del desplazamiento es el aumento inusitado de personas expulsadas en eventos masivos. En total se han desplazado 57360 personas, lo que el Municipio este de entre los que mayor número de reportes de desplazamiento forzado realiza en el departamento del chocó para el año 2016.

**Tabla 12 Víctimas de desplazamiento por sexo y grupo de edad Municipio de QUIBDÓ 2016**

Número de Personas	Etiquetas de columna				
Etiquetas de fila	FEMENINO	MASCULINO	NO DEFINIDO	NR - NO REPORTADO	Total general
27001 - Quibdó	31.865	24.853	11	2.567	59.296
De 0 a 4 años	3.495	3.659		22	7.176
De 05 a 09 años	5.417	5.458	1	478	11.354
De 10 a 14 años	4.830	4.848	6	1.350	11.034
De 15 a 19 años	5.058	4.528	4	1.461	11.051
De 20 a 24 años	5.923	4.106		449	10.478
De 25 a 29 años	4.883	3.151		4	8.038
De 30 a 34 años	3.808	2.170			5.978
De 35 a 39 años	3.015	1.702			4.717
De 40 a 44 años	2.470	1.321			3.791
De 45 a 49 años	2.192	1.205		1	3.398
De 50 a 54 años	2.037	1.215		1	3.253
De 55 a 59 años	1.720	1.064			2.784
De 60 a 64 años	1.224	791			2.015
De 65 a 69 años	765	579			1.344
De 70 a 74 años	595	472			1.067
De 75 a 79 años	665	445			1.110
De 80 años o más	977	769		2	1.748
No Definido	1.592	1.255		37	2.884

Fuente: Registro Unico de Víctimas – RUV





ALCALDÍA MUNICIPAL DE  
**Quibdó**

NIT. 891680011-0

## CAPÍTULO II

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

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

#### 2.1. ANÁLISIS DE LA MORTALIDAD

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

##### 2.1.1. Mortalidad general por grandes causas

El análisis de la mortalidad general por grandes causas se desarrolló mediante la estimación y ajuste de tasas por edad y sexo, aplicando para cada caso el método directo, controlando los factores de confusión en la distribución de la población a partir de la población estándar OPS para el ajuste, y permitiendo observar los riesgos de morir en igualdad de condiciones, como se presenta en las figuras 5, 6 y 7:





ALCALDÍA MUNICIPAL DE  
**Quibdó**

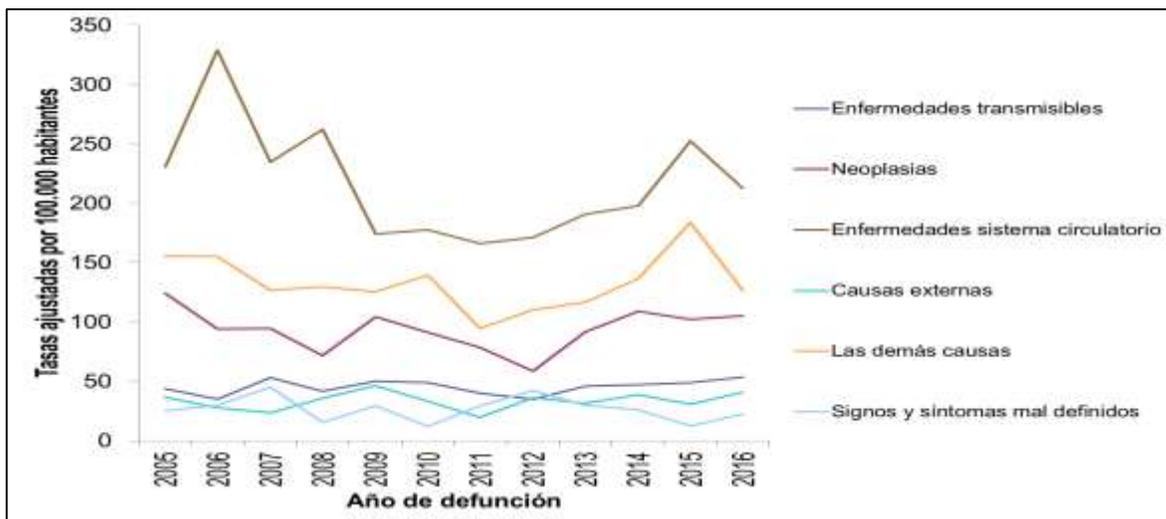
NIT. 891680011-0

### TASA AJUSTADA POR EDAD

Como se muestra en la figura 5, en el período comprendido entre 2005 y 2015 se presentó un aumento significativo en la mortalidad para las enfermedades del sistema circulatorio al pasar de una tasa de 230 muertes por 100.000 habitantes en el 2005 a 230 en el año 2007 siendo esta gran causa de muerte la que mostró un descenso 180 para el año 2010. más significativo comparada con las otras causas. No ocurre así en la mortalidad por las demás causas, cuya tasa pasó de 160 por 100.000 habitantes en el año 2005 a 100 en el año 2011. Asimismo la mortalidad por causas externas con una tasa de 100 por 100.000 habitantes en el año 2005, hasta el año 2011 en el que presentó su pico más alto, hasta 130 por 100.000 habitantes. La mortalidad por neoplasias en el municipio de Quibdó, pasó de 130 por 100.000 en el 2005 y 2009, en los años 2008 y 2010 fue en los que se presentó su pico más bajo, por 100.000 habitantes.

En lo que tiene que ver con enfermedades transmisibles, el pico más alto de mortalidad se presentó en el año 2007 con 70 muertes por 100.000 habitantes, en el año 2005, 2006 y para los subsiguientes años hasta el 2015 la tasa viene en franco descenso.

**Figura 5 Tasa de mortalidad ajustada Total del Municipio Quibdó, 2005 – 2016**



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



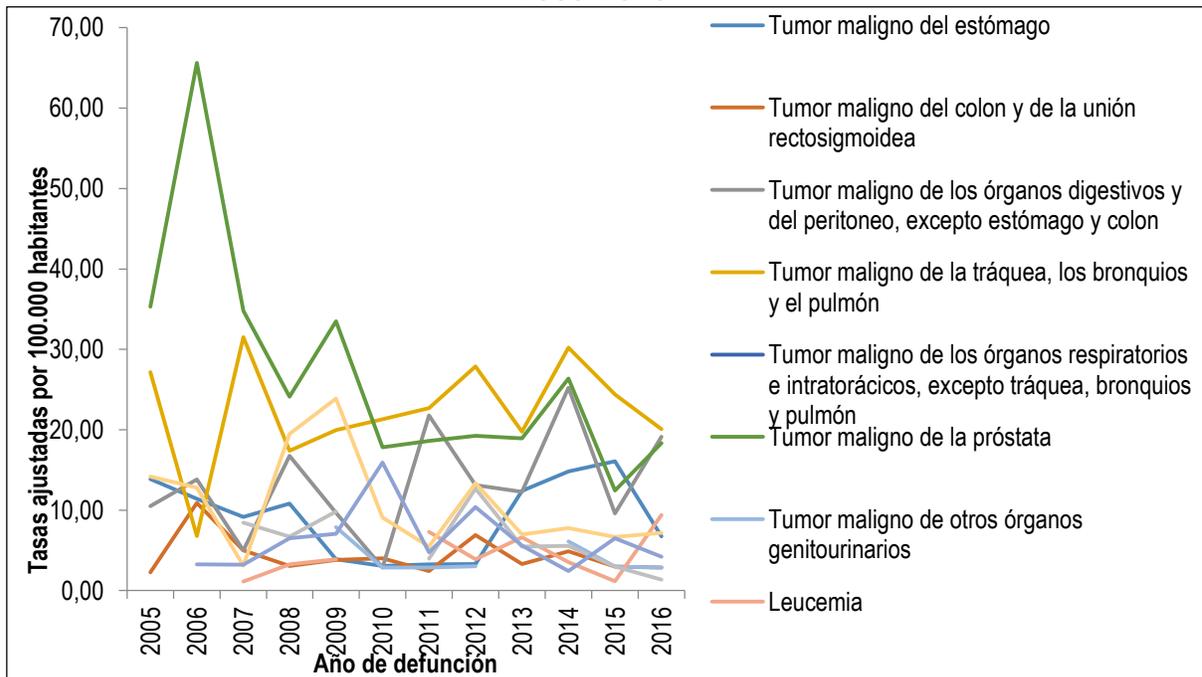


ALCALDÍA MUNICIPAL DE

# Quibdó

En hombres, se observa un aumento paulatino en las tasas de mortalidad para las enfermedades del sistema circulatorio excepto en el año 2010 donde se presentó una disminución en la tasa de 160 por 100.000 hombres. Las causas externas presentaron un aumento paulatinamente año tras años en los cuales se pasó de tener una tasa de 160 para el año 2005 y a una tasa de 240 casos por 100.000 para el año 2011. Pasando a las demás causas, se presentó disminución entre 2010 2011 al pasar de una tasa de 180 por 100.000 a 90 para el 2011 por 100.000 respectivamente. El año en el que se presentaron el pico más alto para esta causa mortalidad fueron 2006 y 2010. Las enfermedades transmisibles han tenido un comportamiento variable, su pico más bajo fue en el año 2010 con una tasa de 60 por 100.000 hombres y el más alto fue en el año 2009 con 130 Por 100.000, sin embargo, la tendencia es a la disminución, el gráfico de tendencia tasa de mortalidad ajustada por edad para los hombres del municipio de Quibdó, nos muestra una tendencia a la baja en las patologías referenciadas en el gráfico de tendencia las neoplasias hacia el censo lo que nos lleva a pensar que hay una mejor tecnología para su diagnósticos.

**Figura 6 Tasa de mortalidad ajustada en hombres del Municipio Quibdó, 2005-2016**



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



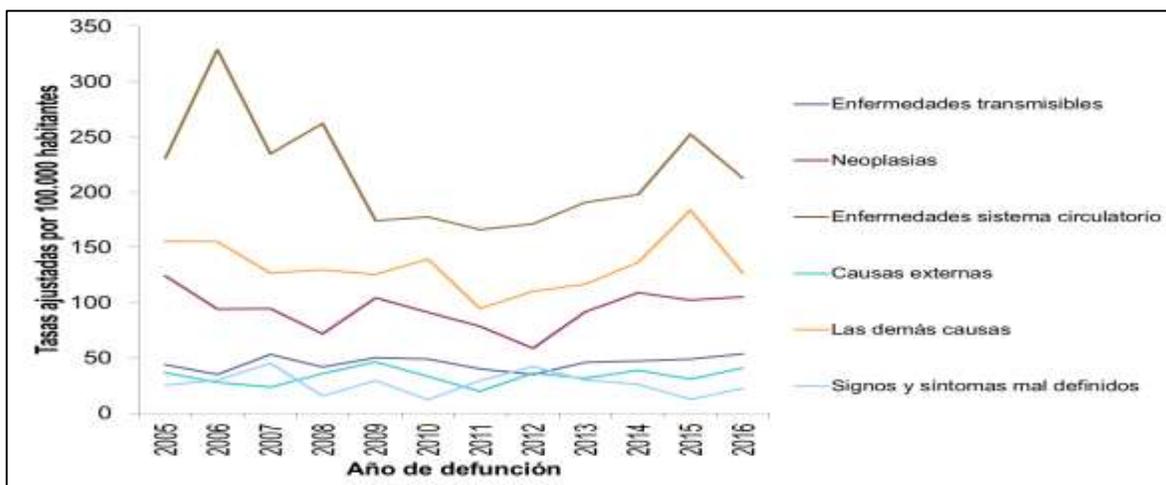


ALCALDÍA MUNICIPAL DE  
**Quibdó**

En mujeres, en el municipio de Quibdó, al contrario de lo sucedido en los hombres, hubo una disminución en la tasa de mortalidad por enfermedades del sistema circulatorio al pasar de 240 muertes por 100.000 mujeres en el año 2005 a 180 en el 2011. La mortalidad por neoplasias en mujeres en el municipio también ha tenido un aumento significativo, pues en el año 2005 la tasa se encontraba en 130 muertes por cada 100.000 mujeres, para pasar a

60 muertes por 100.000 mujeres en el 2008 y para pasar a una tasa de 70 en el 2010. Las tasas de mortalidad por causas externas en el municipio de Quibdó en mujeres son significativamente menos elevadas que la de los hombres en todos los años analizados, sin embargo en el año 2007 se presentó la tasa más alta de mortalidad por esta causa con 50 de la tasa ajustada por 100.000 siendo la tasa más alta de mortalidad en mujeres por esta causa, preocupa que en el gráfico de tendencia de las mujeres la tendencia de todas las patologías referenciadas en el cuadro, tiende al aumento como las enfermedades del sistema respiratorio, las neoplasias, enfermedades transmisibles, lo que amerita entonces construcción de estrategias para intervenir factores de riesgos que nos ayuden a mantenerlo o rebajar la prevalencia de estas patologías.

**Figura 7 Tasa de mortalidad ajustada en mujeres del Municipio Quibdó, 2005 – 2016**



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



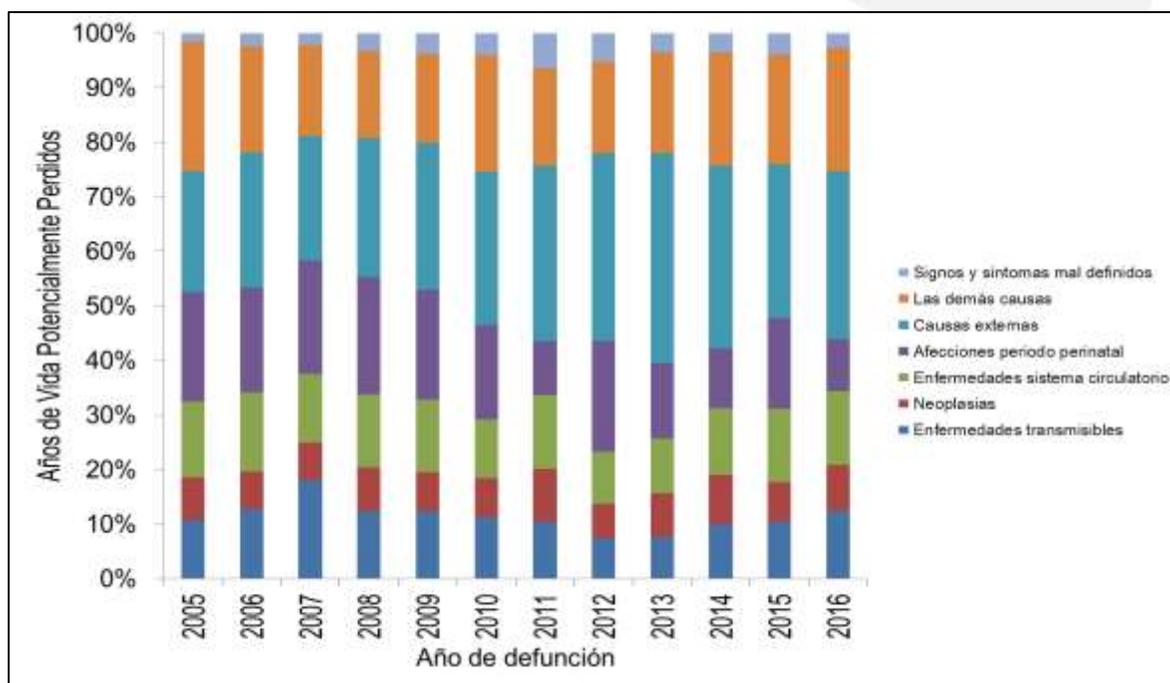


ALCALDÍA MUNICIPAL DE  
**Quibdó**

### Años de Vida Potencialmente Perdidos –AVPP

Los Años de Vida Potencialmente Perdidos (AVPP) muestran la suma de todos los años que habrían vivido las personas que murieron por una cierta causa, si hubieran vivido hasta la edad de la esperanza de vida al nacer en el territorio edad. A continuación se describe el análisis obtenido para los años que se expresan las figuras 8 a la 13: en el gráfico de barra para el 2013 las patologías tenidas en cuentas para el análisis tienen el mismo comportamiento de los años anteriores lo que nos ubica ante la necesidad de diseño de estrategias que permitan reducir el número de casos para los años subsiguientes con el diseño de políticas públicas donde todos los actores asuman la responsabilidad que tienen para lograrlo.

**Figura 8 Años de Vida Potencialmente Perdidos –AVPP por grandes causas lista 6/67 municipio Quibdó, 2005 – 2016**



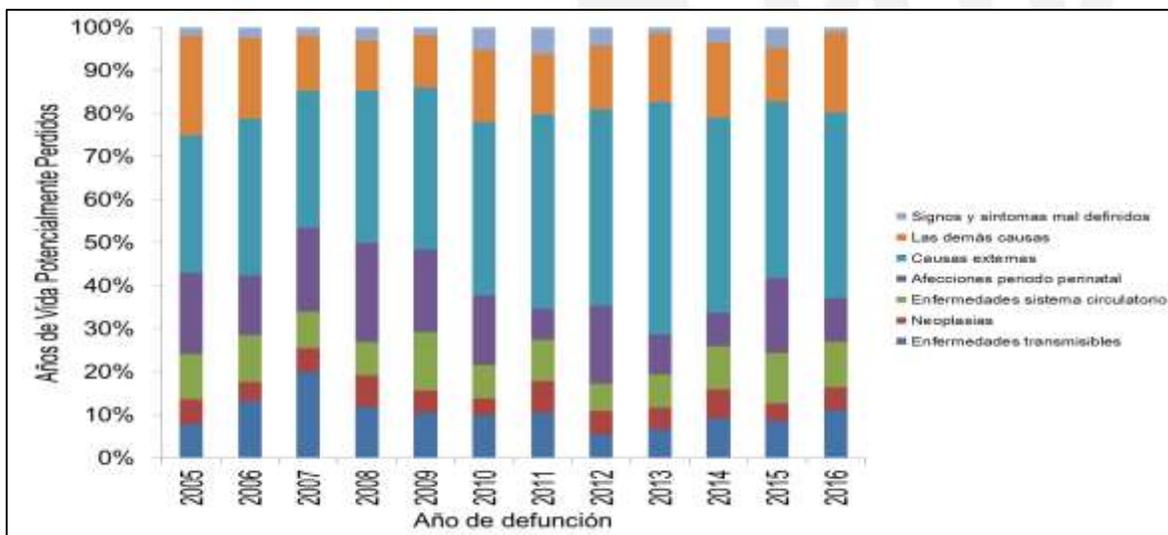
Fuente: Departamento Administrativo Nacional de Estadística DANE. Cubo de SISPRO.-. Ministerio de Salud y Protección Social





# ALCALDÍA MUNICIPAL DE Quibdó

## Figura 9 Años de Vida Potencialmente Perdidos –AVPP por grandes causas lista 6/67 en hombres del municipio Quibdó, 2005 – 2016



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

### ANALISIS

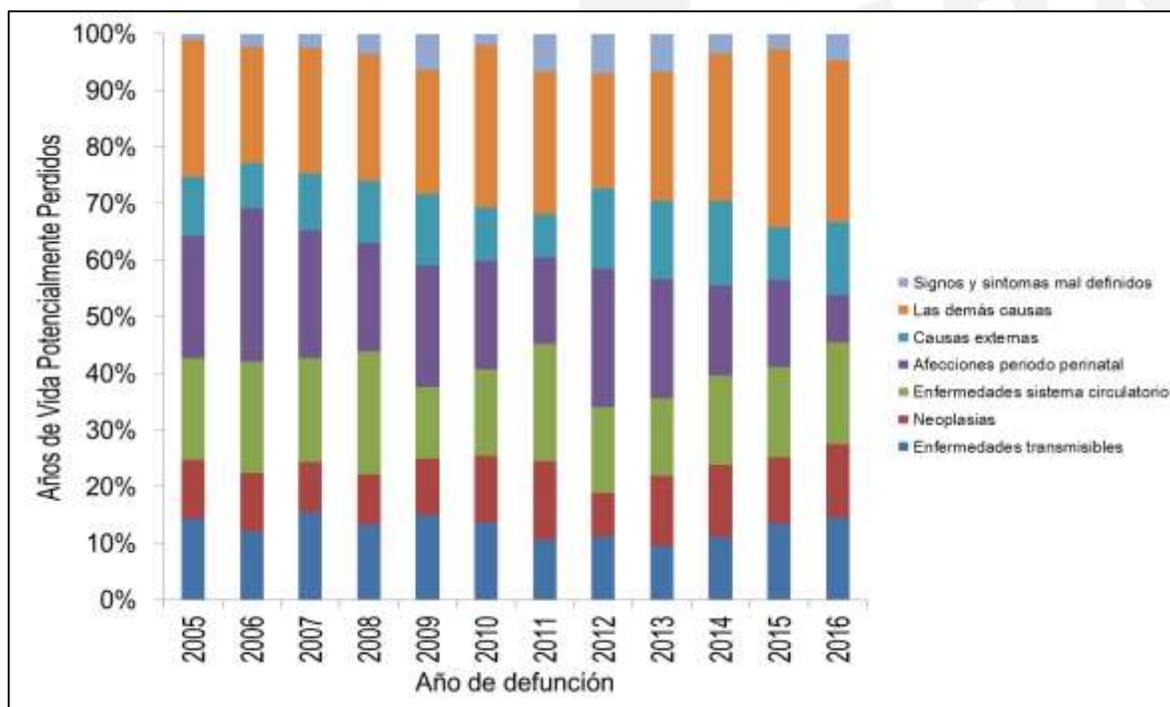
Como se observa en la figura, las causas externas han aportado el mayor número de años de vida perdidos en los años analizados no se evidencia una disminución significativa en ninguno de los años, contrastando con las demás causas cuyo aporte a los años de vida perdidos disminuye significativamente en el 2011 con relación a los demás años. Las enfermedades del sistema circulatorio en el año 2006 - 2009 aportaron el Mayor número de AVPP, comparado con las demás causas y disminuyó su aporte significativamente hasta el 2015.





# ALCALDÍA MUNICIPAL DE Quibdó

### Figura 10 Años de Vida Potencialmente Perdidos –AVPP por grandes causas lista 6/67 en mujeres del municipio Quibdó, 2005 – 2016



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

## ANALISIS

Para los años 2005 - 2014 las enfermedades del sistema circulatorio aportaron el mayor número de Años de Vida Potenciales Perdidos en las mujeres. En este sentido, en los años 2006 con el 30% y 2008 con el 21% las enfermedades del sistema circulatorio aportaron el mayor número de AVPP. Igualmente las demás causas aportaron el mayor número de AVPP en los años 2006 y 2007.

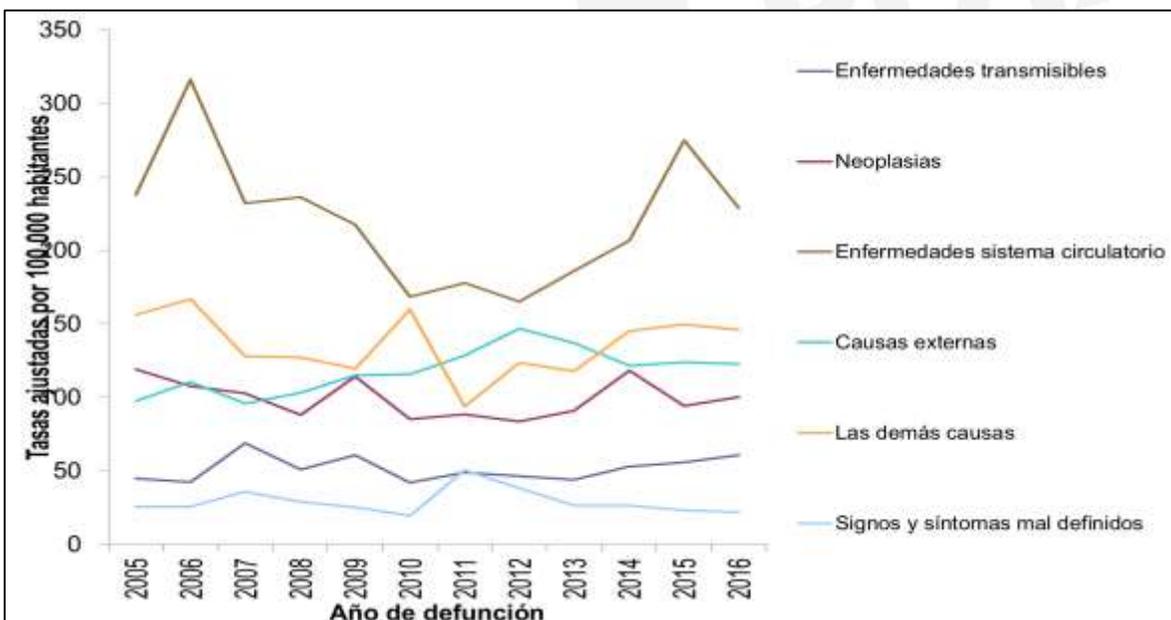




# ALCALDÍA MUNICIPAL DE Quibdó

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

Figura 11. Tasa de AVPP por grandes causas lista 6/67 general del municipio Quibdó, 2005 – 2016



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

### ANALISIS

Como podemos observar las tasas de AVPP ajustada por la edad para ambos sexo entre el periodo de 2005 a 2014, se encuentran en primer lugar las enfermedades agrupadas por causa externas las cuales aportaron la primera causa de muerte en el Municipio de Quibdó. Mientras que para los años 2012 y 2013, se observa un aumento significativo lo que varía nuestra estructura de mortalidad Del mismo modo, las enfermedades del sistema circulatorio fueron la primera Causa de muertes prematuras en los años 2006 y 2009. Es preocupante observar que las causas externas de muertes siguen en aumento en nuestro municipio sin ningún tipo de control lo que amerita una atención especial para lograr su disminución en los próximos años ya que este evento es la primera causa de mortalidad.

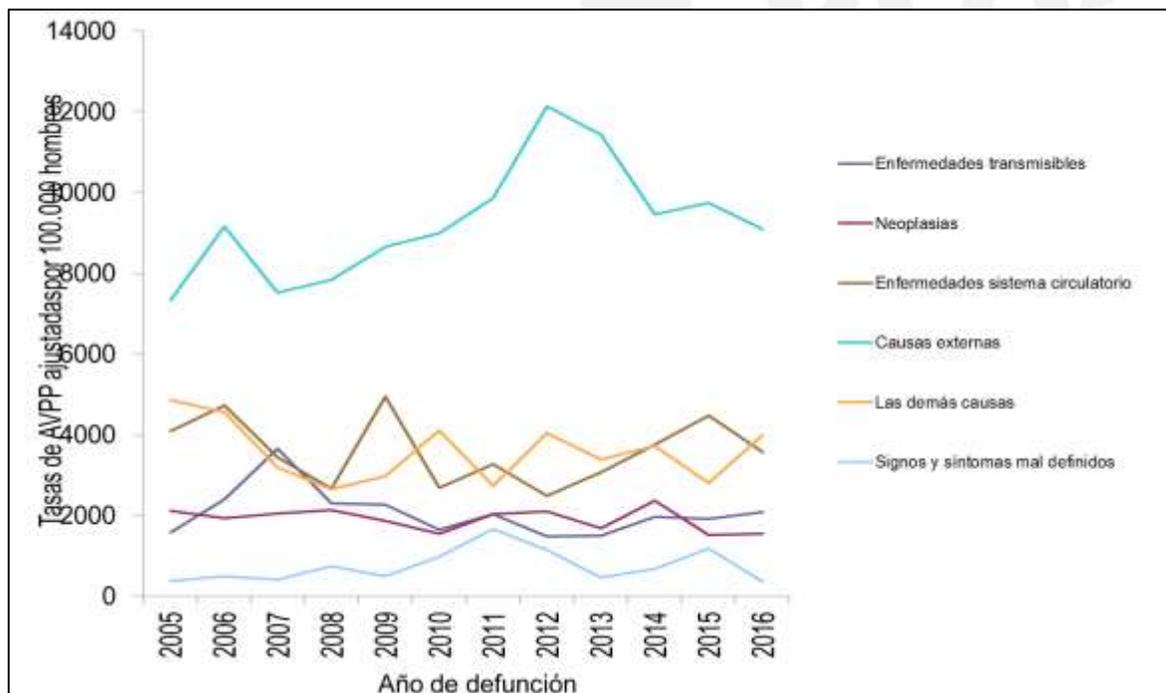




# ALCALDÍA MUNICIPAL DE Quibdó

## Tasa de AVPP ajustada por edad en hombres

Figura 12 Tasa de AVPP por grandes causas lista 6/67 ajustada en las hombres del municipio Quibdó, 2005 – 2016



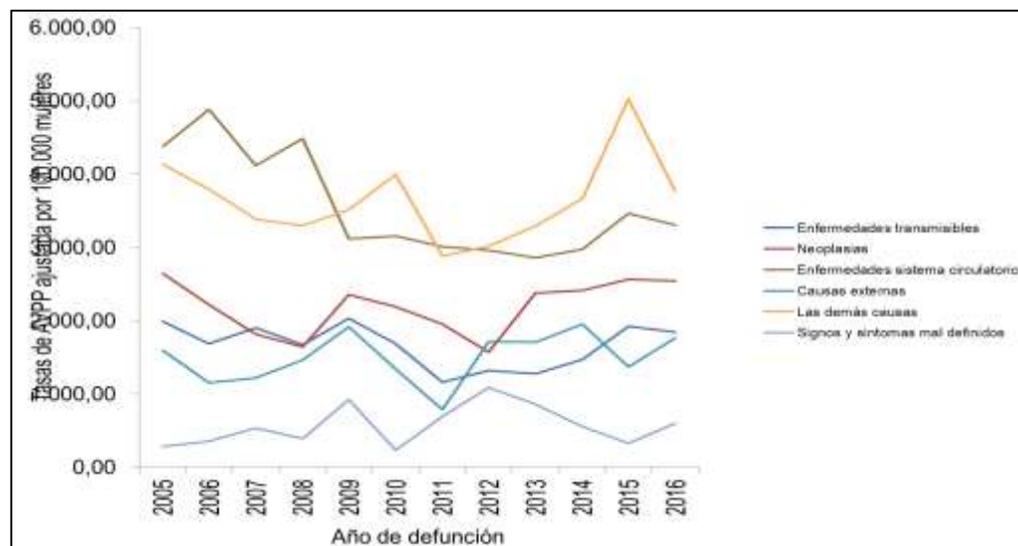
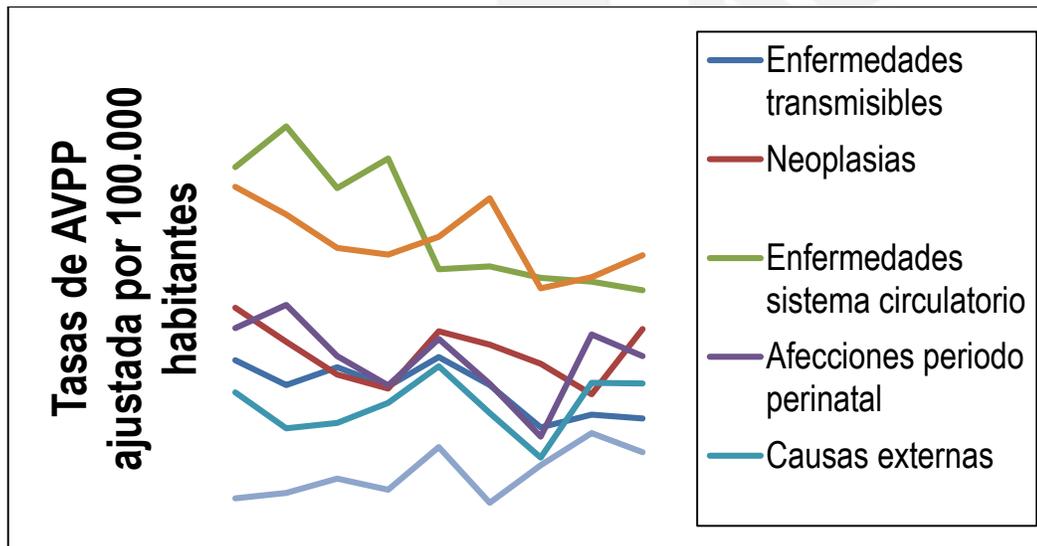
Fuente: Departamento Administrativo Nacional de Estadística DANE. Cubo de EV- SISPRO.- Ministerio de Salud y Protección Social.

En hombres, son las causas externas las que ocupan el primer lugar y la tendencia ha sido al aumento, le siguen las enfermedades del sistema circulatorio que al contrario de las causas externas presentaron una disminución en la tasa entre el 2008 y el 2010. Las demás causas ocupan el tercer lugar con una tendencia franca hacia la disminución desde el año 2007 y 2011. Es de anotar que la tasa ajustada de AVPP por enfermedades del sistema circulatorio y las neoplasias presentan tendencia al aumento



Tasa de AVPP ajustada por edad en las mujeres

Figura 13 Tasa de AVPP por grandes causas lista 6/67 ajustado en los mujeres del municipio Quibdó, 2005 – 2016



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



ALCALDÍA MUNICIPAL DE  
**Quibdó**

En mujeres, como se muestra en la figura, las mayores tasas de AVPP ajustadas están representadas por las enfermedades del sistema circulatorio, con una tendencia hacia la disminución. En ese mismo las demás causa y las neoplasias presentaron tasas de AVPP ajustadas con tendencia al aumento desde el año 2009 y 2010. Las causas externas, ocupan el cuarto lugar, con una tendencia al aumento en sus tasas ajustadas para el año 2009. Es de anotar que los signos y síntomas mal definidos también presentaron tendencia al aumento en sus tasas de AVPP ajustadas para los años 2007, 2009 y 2011. Y para el año 2013 sigue la misma tendencia, Lo que nos ubica ante la necesidad diseñar estrategias que impacten los factores de riesgos que están generando la presencia de esta patología

### 2.1.2 Mortalidad específica por subgrupo

Se realizó el análisis de la mortalidad ajustada específica por edad por los seis grupos 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 por sexo. A continuación se describe el análisis obtenidos para en las figuras de la 14 a la 25. Al finalizar se presenta la semaforización de las tasas de mortalidad por causas específicas del territorio durante el período y años como se observa en la Tabla 9:

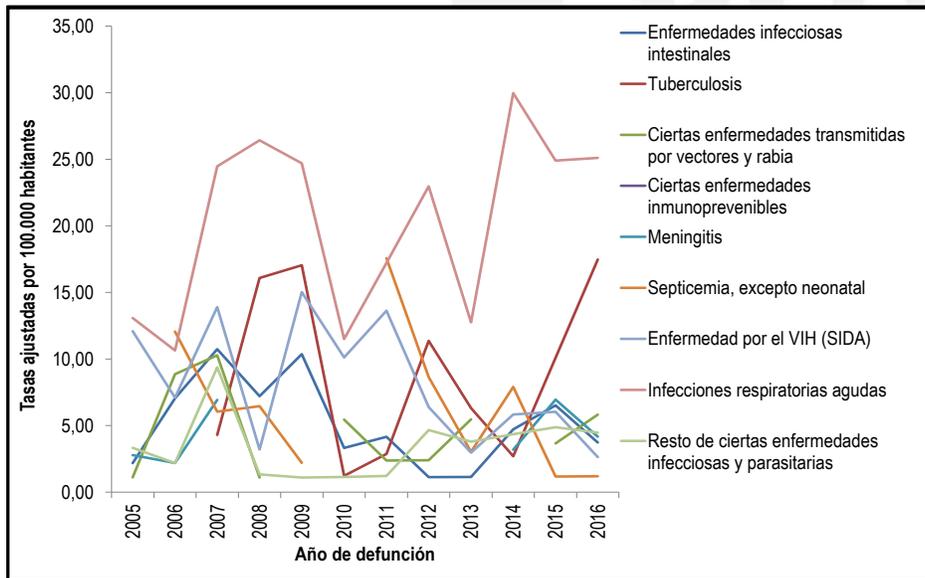
### Tasas ajustadas por la edad

#### Enfermedades transmisibles

Al analizar la tendencia de las enfermedades transmisibles en hombres, se encuentra que las infecciones respiratorias agudas se destacan en todos los años analizados presentando sus mayores picos en el año 2007- 2009 con muertes 27 por 100.000 hombres y en el año 2009 con 25 muertes por 100.000 hombres para disminuir en el año 2011 a 15 por 100.000. Le siguen las enfermedades por VIH/SIDA, con una tendencia muy variable en los años analizados, con su pico más alto en el año 2007 y 2009 con una tasa de 15 por 100.000 hombres, disminuyendo en el año 2010 hasta llegar a una tasa de 10 por 100.000. para el año en 2011 obtuvo nuevamente un aumento en la tasa de 13 por 100.000. En tercer lugar aparece la Tuberculosis, con una tasa de 15 en el año 2008 y 2009 año en el que presentó su pico más alto, para disminuir a 3 en el 2010 y aumentar a 4 por 100.000 en el año 2011 y subsiguientes la tendencia es al aumento

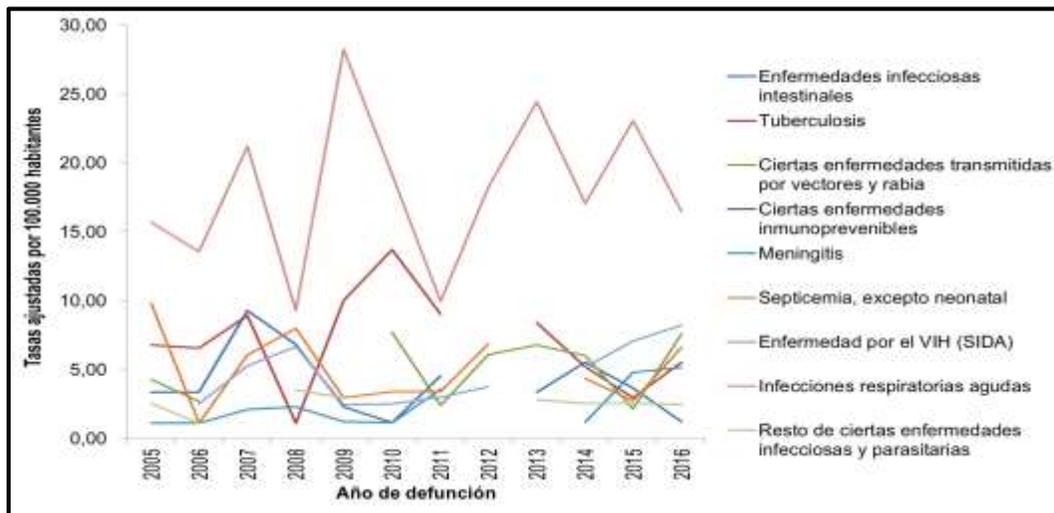


**Figura 14 Transmisibles en hombres del municipio Quibdó, 2005 – 2016**



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

**Figura 15 Transmisibles en Mujeres del municipio Quibdó, 2005 – 2016**



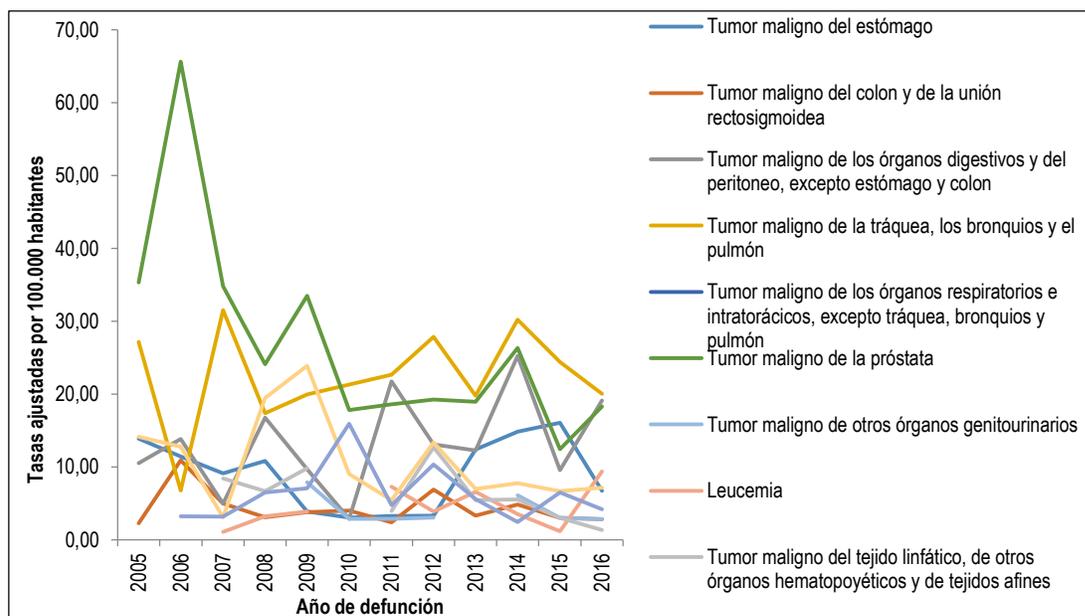
Fuente: Departamento Administrativo Nacional de Estadística DANE. Cubo de EV- SISPRO.- Ministerio de Salud y Protección Social.

## ANALISIS

En las mujeres al igual que en los hombres predominan las enfermedades respiratorias agudas, presentándose para el año 2009 el pico más alto con 27 muertes por 100.000 mujeres, disminuyendo en el 2011 a 10 muertes por 100.000 mujeres. Dentro de las enfermedades transmisibles (Tuberculosis), donde entre 2009 y 2010 se presentó un incremento, pasando de una tasa ajustada de 10 a una de 14 por cada 100.000 mujeres. En el año 2008, se presentó una disminución de la tasa llegando a 2. Las condiciones medioambientales y las necesidades básicas insatisfechas de nuestra población nos ubican en una situación grave frente a las enfermedades infecciosas transmisibles por consiguientes la administración municipal E.P.S. I.PS, deben diseñar estrategias que permitan la atención individual familiar y colectiva para intervenir factores de riesgo que estén generando la problemática.

## NEOPLASIAS

**Figura 16 Tasa de mortalidad ajustada por edad para las neoplasias en hombres del municipio Quibdó, 2005 – 2016**

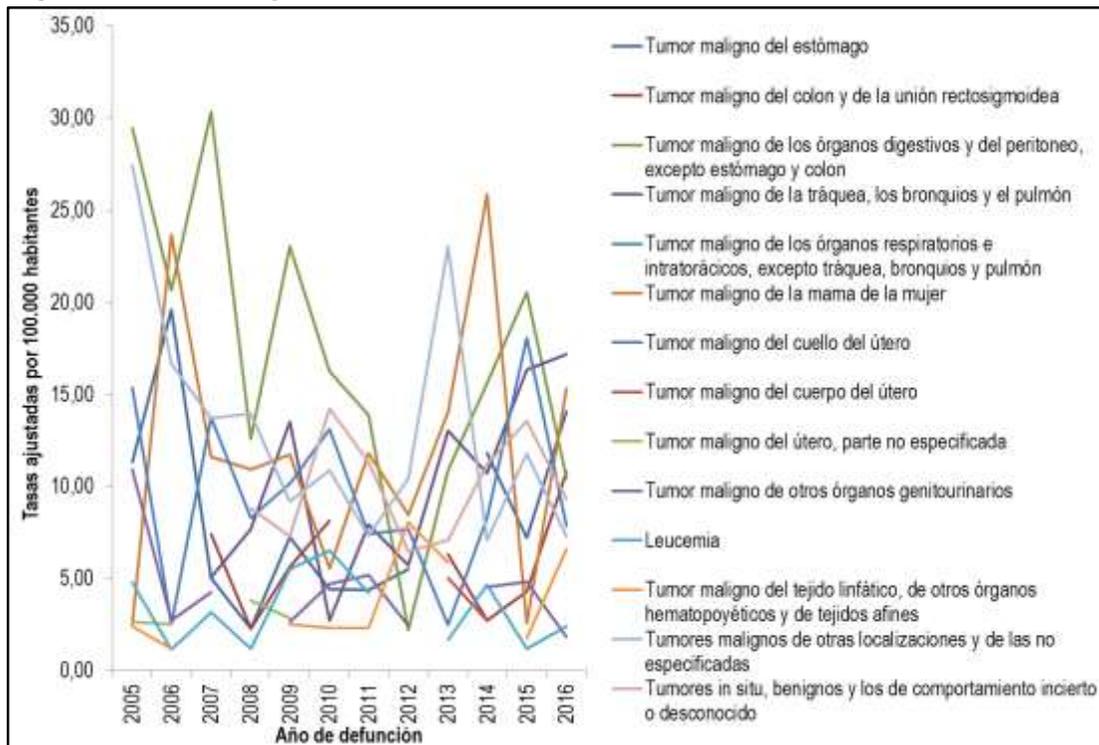


Fuente: Departamento Administrativo Nacional de Estadística DANE. Cubo de EV- SISPRO.- Ministerio de Salud y Protección Social.

## ANALISIS

El tumor maligno de la próstata se constituyó en la principal causa de muerte por neoplasias en hombres en los años analizados, con una tasa de 65 Por 100.000 en el año 2006, disminuyendo a 20 por 100.000 en el 2010, en el año 2007 se presentaron un total de 35 casos, y en al año 2008 la tasa fue de 25 muertes por 100.000 hombres y ya en el año 2011 ésta fue de 21, lo cual muestra claramente tendencia a la disminución en la mortalidad por esta causa. Como segunda causa de muerte encontramos los tumores malignos de la tráquea, los bronquios y el pulmón (tasas ajustadas de 32 respectivamente por 100.000 hombres). El tumor maligno de otras localizaciones y de otra no especificada aportó la primera causa de muerte por neoplasias en hombres para el año 2007 con tasas ajustadas de 28. Respectivamente por cada 100.000 hombres. El mismo comportamiento presenta para el año 2013 lo que nos lleva a presentar que ningún tipo de estrategia intervencionista se ha diseñado para el control de estas patologías ya que nuestra infraestructura de prestación de servicio es solamente del primer nivel de control con algunos procesos y procedimiento de mediana y alta complejidad.

**Figura 17 Tasa de mortalidad ajustada por edad para las neoplasias en mujeres de municipio Quibdó, 2005 – 2016**

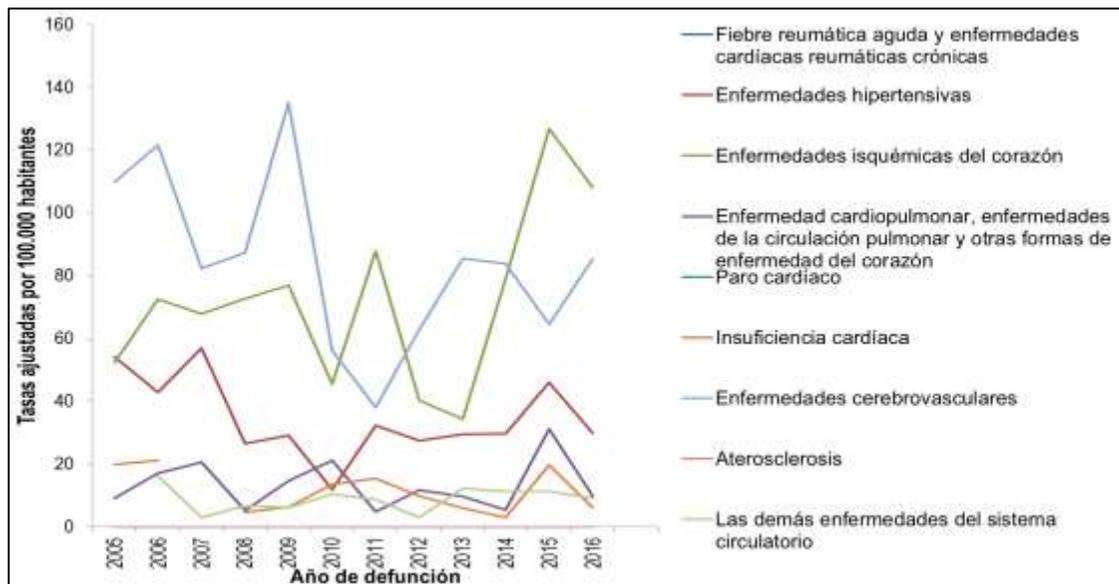


Fuente: Departamento Administrativo Nacional de Estadística DANE. Cubo de EV- SISPRO.- Ministerio de Salud y Protección Social.

En mujeres, la principal causa de mortalidad por neoplasia en los años analizados fue el tumor maligno de los órganos digestivos y del peritoneo excepto estómago y colon. Al analizar el comportamiento de la mortalidad por neoplasias en las mujeres entre el periodo de 2005 a 2011 y tomando en cuenta que la población de mujeres del municipio de Quibdó, se estimó que el tumor maligno de los órganos digestivos, y del peritoneo, excepto estómago y colon ocupó el primer lugar de mortalidad para los años 2005 (tasa ajustada de 30 por 100.000 mujeres), por 100.000 en el año 2007, 30 por 100.000 en el 2009 de 23 y disminuyo en el año 2008 a 13 muertes por 100.000 mujeres. Le sigue el tumor maligno se ubicó como segunda causa de muerte por cáncer de cuello uterino (tasas ajustadas de 27 respectivamente por 100.000 mujeres). Para el 2013 ha mejorado un poco el sistema de referencia y contra referencia en salud lo que posibilita una mejor atención y como consecuencia lógica la disminución de los casos de muerte

### Enfermedades del sistema circulatorio

**Figura 18 Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades del sistema circulatorio en hombres del municipio Quibdó, 2005 – 2016**

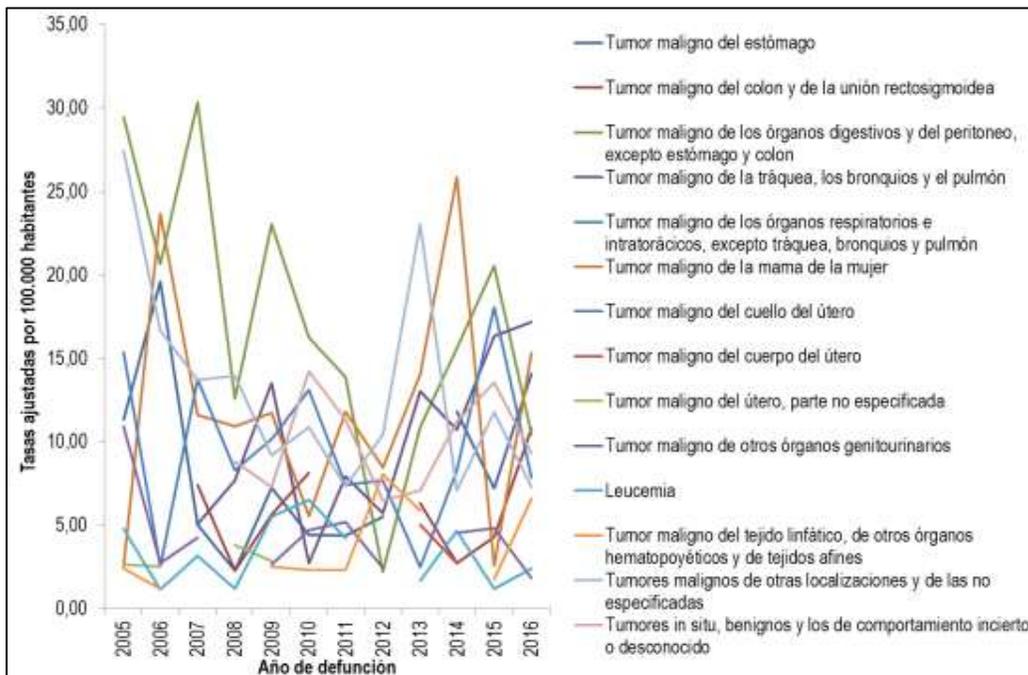


Fuente: Departamento Administrativo Nacional de Estadística DANE. Cubo de EV- SISPRO.- Ministerio de Salud y Protección Social.

## ANALISIS

En hombres la principal causa de muerte en el municipio en los años de 2005 a 2011 analizados fueron las enfermedades cerebro vasculares, con un aumento de 130 por 100.000 para el año 2009 a 120 por 100.000 para el año 2006, Para el año 2011 tuvo un descenso en el la tasa para un 40 por 100.000 habitantes respectivamente. Le siguen las enfermedades Isquémicas del corazón cuya tasa pasó de 70 por 100.000 para los años 2007 y 2009 a 80 por 100.000 en el año 2011. Las tasa de mortalidad por insuficiencia cardiaca en el año 2007 fue de 50 muertes por 100.000 habitantes disminuyó a 30 y 15 en el 2008 y 2010 respectivamente, en el año 2011 la tasa de mortalidad por esta causa fue de 35 muertes por 100.000 hombre. La medida de control para estas patologías tiene una gran relación con el estudio de vida de las personas por consiguientes una población con la NBI, tan alto como la nuestra es apenas lógicos que estas patologías mientras no se mejoren el estilo de vida de nuestras comunidades seguirán persistiendo en el tiempo.

**Figura 19 Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades del sistema circulatorio en mujeres del municipio Quibdó, 2005 – 2016**



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

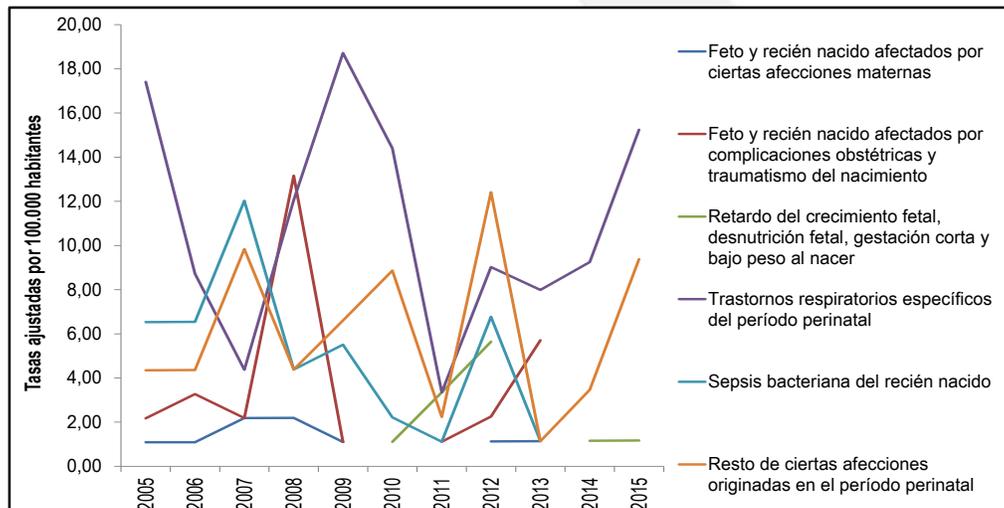
## ANALISIS

En mujeres, al igual que en los hombres la principal causa de muerte por enfermedades del sistema circulatorio fue las enfermedades cerebro vasculares que para el año 2006 presentó una tasa de 160 muerte 100.000 mujeres para disminuir a 119, en el año 2007 y el pico más bajo se Presentó en el año 2008 con 7 muertes por 100.000 mujeres.

En cuanto a las enfermedades isquémicas del corazón es la segunda causa de muerte por enfermedades del sistema circulatorio, sin embargo para los años 2008 de 70 respectivamente por 100.0000 mujeres). Para el año 2006 se ubicaron como tercera causa de muerte las enfermedades hipertensivas para los años 2006 con 70 por 100.000 mujeres y el año 2010 50 de 100.000 mujeres respectivamente y como cuarta causa la insuficiencia cardiaca para el 2006 con una tasa de 26 y un descenso de 20 para el año 2011. La medida de control para estas patologías tiene una gran relación con el estudio de vida de las personas por consiguiendo una población con la NBI, tan alto como la nuestra es apenas lógicos que estas patologías mientras no se mejoren el estilo de vida de nuestras comunidades seguirán persistiendo en el tiempo.

## Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal

**Figura 20 Tasa de mortalidad ajustada por edad para ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal en hombres del municipio Quibdó, 2005 – 2015**



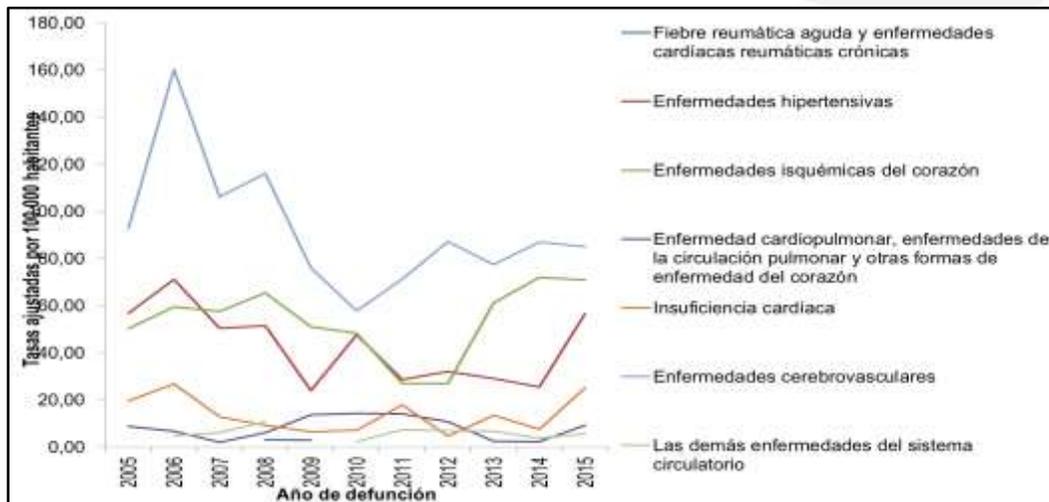
Fuente: Departamento Administrativo Nacional de Estadística DANE. Cubo de EV- SISPRO.- Ministerio de Salud y Protección Social

### ANÁLISIS

En el análisis de la mortalidad en el periodo perinatal (22 semanas completas de gestación o 500 gramos y más, hasta los 7 días completos después del parto) para el sexo femenino se observó que los trastornos respiratorios específicos del periodo perinatal ocuparon la principal causa de muerte en los años 2005, 2009 y 2010 (tasas ajustadas) respectivamente.

En el 2007 las principales causas de muerte fueron la sepsis bacteriana del recién nacido, y en el 2008 feto y recién nacido afectados por ciertas afecciones maternas ocuparon el primer lugar. La situación ha mejorado para los años subsiguientes ya que el gobierno nacional ha estructurado estrategias para mejorar la calidad de la prestación de servicio de salud a la población materna a pesar de lo anterior se nos han seguido presentando casos pero con menor incidencia que en los años anteriores.

**Figura 21 Tasa de mortalidad ajustada por edad para ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal en mujeres del municipio Quibdó, 2005 – 2015**



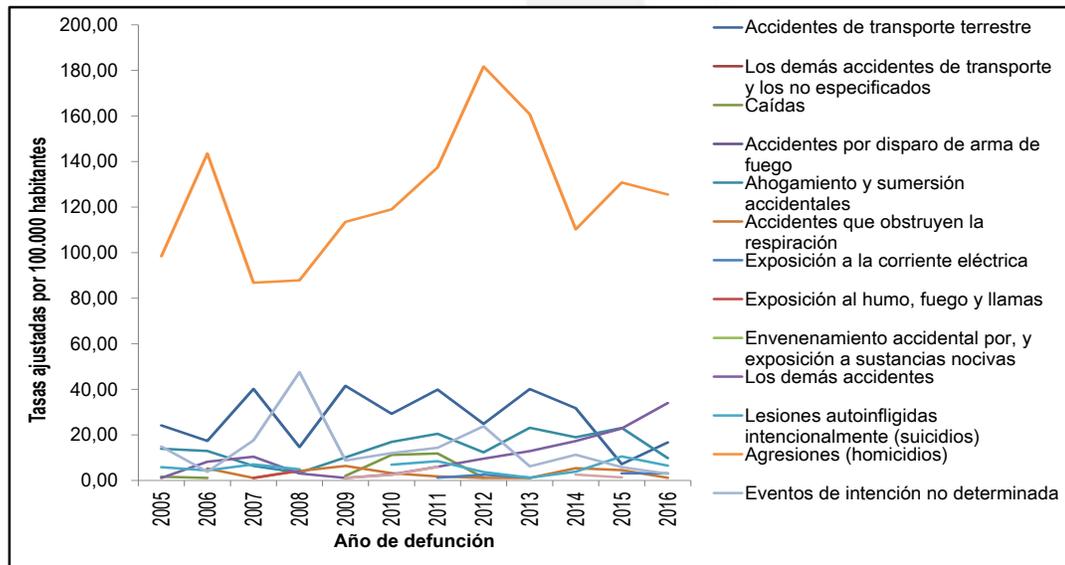
Fuente: Departamento Administrativo Nacional de Estadística DANE. Cubo de EV- SISPRO.- Ministerio de Salud y Protección Social

En el análisis de la mortalidad en el periodo perinatal en mujeres se observó que los trastornos respiratorios específicos del periodo perinatal ocuparon la principal causa de muerte en los años 2005, 2006, 2008 y 2010 respectivamente.

El segundo lugar de muerte fueron la sepsis bacteriana del recién nacido con un aumento significativo en el año 2006, 2007 y 2009, y en el 2006 y 2007 la tercera causa de muerte fue feto y recién nacido afectados por ciertas afecciones maternas ocuparon el primer proporcionalmente.

## Causas externas

**Figura 22 Tasa de mortalidad ajustada por edad para las causas externas en hombres del municipio Quibdó, 2005 – 2016**

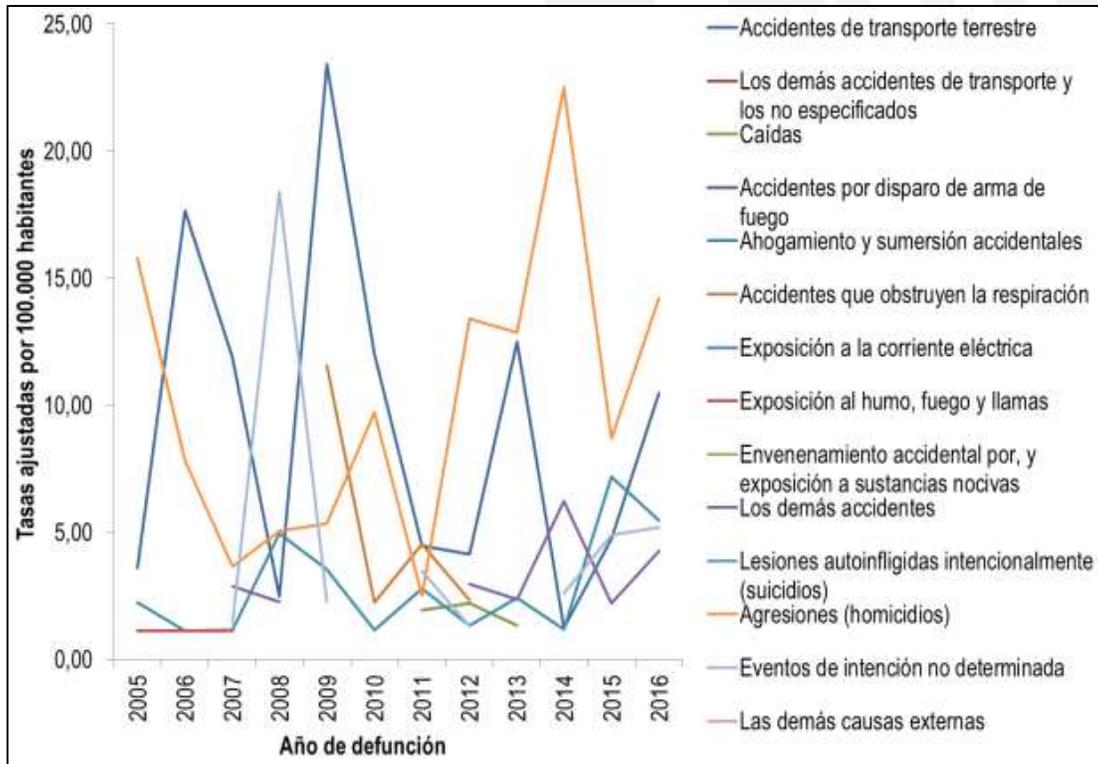


Fuente: Departamento Administrativo Nacional de Estadística DANE. Cubo de EV- SISPRO.- Ministerio de Salud y Protección Social.

## ANALISIS

Tomando en cuenta que la población de hombres del municipio se estimó la magnitud y tendencia de las tasas ajustadas de mortalidad por edad para las causas externas, donde se identificó que para los hombres las agresiones (homicidios) aportaron el mayor número de muertes entre 2005 a 2011 con unas tasas ajustadas para 2005 de 100, 2006 de 142, 2007 de 90, 2008 de 90, 2009 de 115, 2010 de 119 y 2011 de 140, por 100.000 hombres. Los accidentes terrestres fueron la segunda causa de muerte por causas externas en los años 2007 (tasa ajustada de 41 por 100.000 hombres), 2009 (tasa ajustada de 42 por 100.000 hombres). En 2008 fue la tercera causa fue eventos de intención no determinada tasa ajustada de 48 por 100.000 hombres. Es preocupante el aumento del número de muerte por causas externas en el municipio, lo que obliga a todos los actores del ente territorial al diseño de políticas coherentes que vayan desde el núcleo familiar hasta la comunidad en general con el diseño de políticas públicas que mejoren la complejidad de esta problemática.

**Figura 23 Tasa de mortalidad ajustada por edad para las causas externas en mujeres municipio Quibdó, 2005 – 2016**



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

## ANÁLISIS

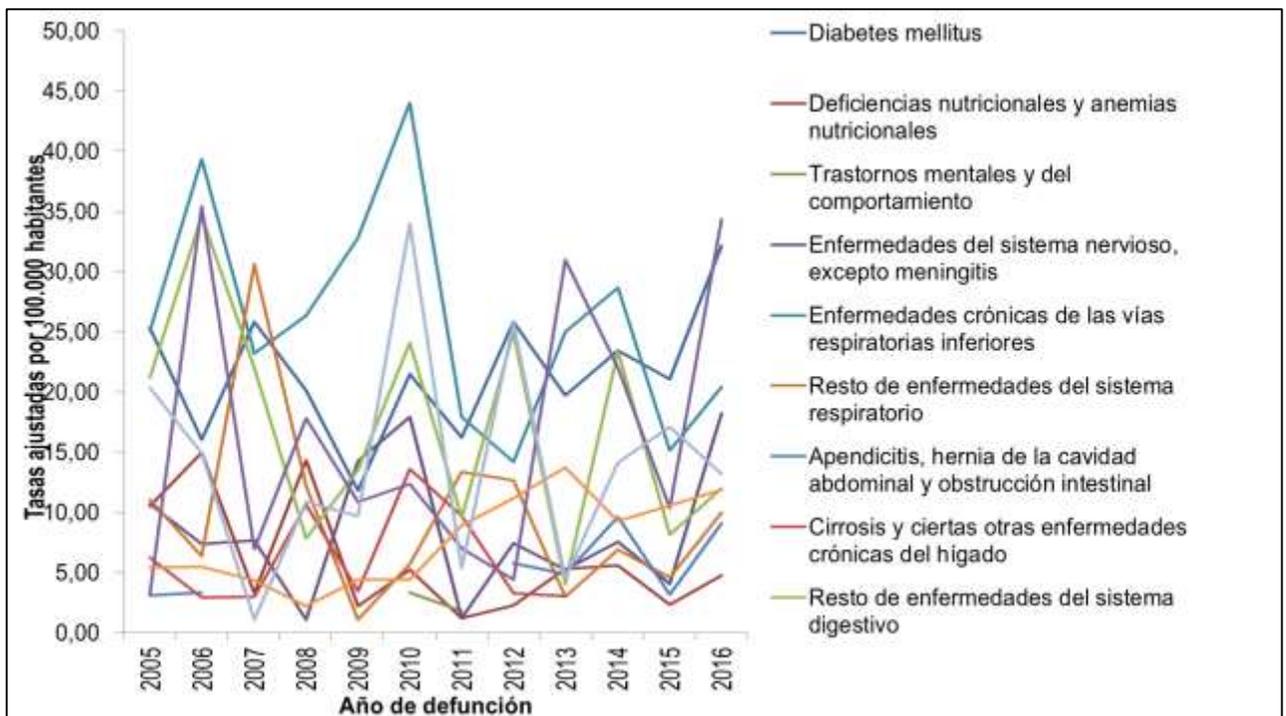
Con base en que la población de mujeres del municipio de Quibdó se encontraron comportamientos similarmente a la población estándar o de referencia, se estimó la magnitud y tendencia de las tasas ajustadas de mortalidad por edad para las causas externas, donde se observó que los accidentes de transporte terrestres en los años 2006 y 2009 ocuparon el primer lugar (tasas ajustadas de 18 y 24, respectivamente por 100.000 mujeres).

Eventos de intensión no determinada se situaron como la principal causa de muerte en los años 2008 (tasa ajustada de 19 por 100.000 mujeres). En 2005 los homicidios fueron la primera y la tercera de las causa de muerte externa.

El aumento del parque automotor y las acciones derivadas de este por una planeación inadecuada del proceso de movilidad en la ciudad lo mismo que la violencia de genero nos ubica en situación de aumento de las muertes en mujeres por causas externas, por consiguiente abría que diseñar estrategias que permitan mejorar las variables o algunas que permitan mejorar esta situación que debe de ser incluida en los planes de desarrollo del ente territorial para intervenir realmente.

### Las demás enfermedades

**Figura 24 Tasa de mortalidad ajustada por edad para las demás enfermedades en hombres del municipio Quibdó, 2005 – 2016**



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

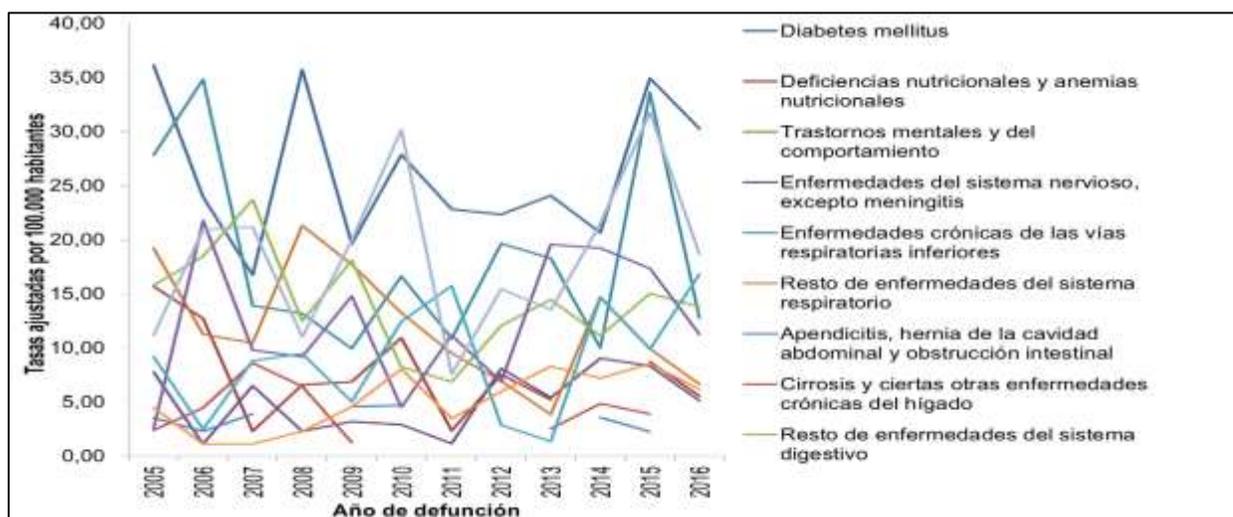
En hombres, las enfermedades crónicas de las vías respiratorias inferiores presentaron las mayores tasas de mortalidad ajustadas entre 2006 y 2010,



## ALCALDÍA MUNICIPAL DE Quibdó

sin embargo se observa un descenso importante en la mortalidad por esta causa desde el año 2005 hasta el 2007. Las enfermedades del sistema urinario ocuparon el segundo lugar en el 2006 entre el grupo de Síntomas, signos y afecciones mal definidas con una tasa ajustada de 36 por 100.00 habitantes respectivamente, en el 2006 las enfermedades del sistema nervioso, excepto meningitis ocuparon el primer lugar y en el 2010 resto de las enfermedades ocupó el primer lugar en los hombres del municipio de Quibdó. Esta situación sigue presentándose en los años subsiguientes debido a que no habido una estrategia para mejorar la prestación de servicios de salud en enfermedades del sistema nervioso, y es lógico que si no existe el diseño de estrategias para intervenir y lograr mejorar en este aspecto, la incidencia y prevalencia de estas patologías se va a mantener.

**Figura 25 Tasa de mortalidad ajustada por edad para las demás enfermedades en mujeres del municipio Quibdó, 2005 – 2016**



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

En las de mujeres del municipio de Quibdó, se identificó que las tasas ajustadas en los años 2006, 2007 y 2009 en las enfermedades del sistema urinario ocuparon el primer lugar, también se identificó que para las mujeres la diabetes mellitus fueron la principal causa de muertes en los años 2005 y 2008, con unas tasas ajustadas de 35 por 100.000 mujeres, también podemos analizar que en el tercer lugar se posesionaron las enfermedades del sistema nerviosos excepto meningitis ocupó en el 2006 con una tasa ajustada de 40 por 100.000.





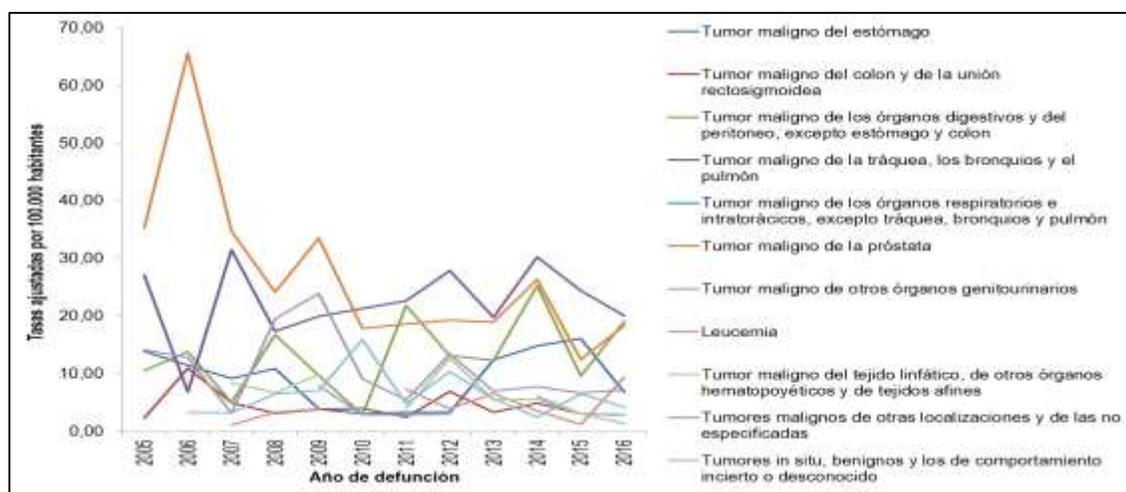
## ALCALDÍA MUNICIPAL DE Quibdó

En la siguiente tabla se presenta el resumen de los indicadores de mortalidad del municipio de Quibdó y la comparación de estos indicadores con los indicadores del departamento del Chocó. En donde se evidencia un gran aumento a nivel del municipio de Quibdó más alta tasa de mortalidad por homicidios, enfermedades infecciosas y tasa de mortalidad en diabetes mellitus. Sorprende que de acuerdo al perfil demográfico, se presente una menor probabilidad de tener tasas altas de por emergencias y desastres.

El diagnóstico de esta enfermedad sigue siendo básico y fundamental especialmente en ciudades subdesarrolladas, al igual que los cambios que se han operado en los sistemas de salud que favorecen que grupos humanos importantes no puedan acceder al diagnóstico oportuno de esta enfermedad

### NEOPLASIAS

**Figura 26 Tasa de mortalidad ajustada por edad para las neoplasias en hombres del municipio Quibdó, 2005 – 2016**



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

### ANALISIS

El tumor maligno de la próstata se constituyó en la principal causa de muerte por neoplasias en hombres en los años analizados, con una tasa de 65 Por 100.000 en el año 2006, disminuyendo a 20 por 100.000 en el 2010, en

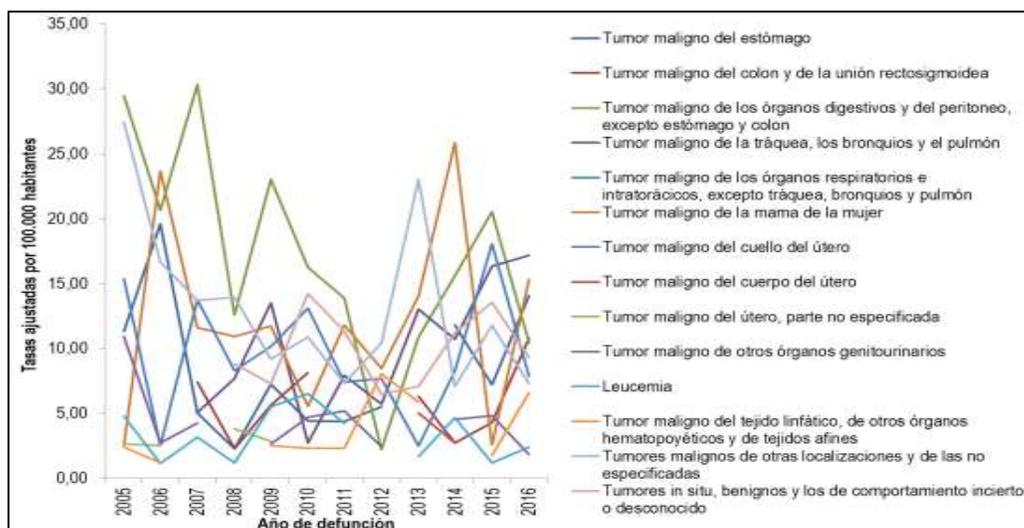




## ALCALDÍA MUNICIPAL DE Quibdó

el año 2007 se presentaron un total de 35 casos, y en el año 2008 la tasa fue de 25 muertes por 100.000 hombres y ya en el año 2011 ésta fue de 21, lo cual muestra claramente tendencia a la disminución en la mortalidad por esta causa. Como segunda causa de muerte encontramos los tumores malignos de la tráquea, los bronquios y el pulmón (tasas ajustadas de 32 respectivamente por 100.000 hombres). El tumor maligno de otras localizaciones y de otra no especificada aportó la primera causa de muerte por neoplasias en hombres para el año 2007 con tasas ajustadas de 28. Respectivamente por cada 100.000 hombres. El mismo comportamiento presenta para el año 2013 lo que nos lleva a presentar que ningún tipo de estrategia intervencionista se ha diseñado para el control de estas patologías ya que nuestra infraestructura de prestación de servicio es solamente del primer nivel de control con algunos procesos y procedimiento de mediana y alta complejidad por lo general casos que son atendidos en otros niveles de complejidad la información se pierde ya que el sistema de referencia y contrareferencia tiene falencias, el subsistema de información que deben corregirse, para que la información sea confiable.

**Figura 27 Tasa de mortalidad ajustada por edad para las neoplasias en mujeres de municipio Quibdó, 2005 – 2016**



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

En mujeres, la principal causa de mortalidad por neoplasia en los años analizados fue el tumor maligno de los órganos digestivos y del peritoneo excepto estómago y colon. Al analizar el comportamiento de la mortalidad por neoplasias en las mujeres entre el periodo de 2005 a 2011 y tomando en cuenta que la población de mujeres del municipio de Quibdó, se estimó que el tumor maligno de los órganos digestivos, y del peritoneo, excepto estómago y colon ocupó el



Gobernación del Chocó



Libertad y Orden  
República de Colombia

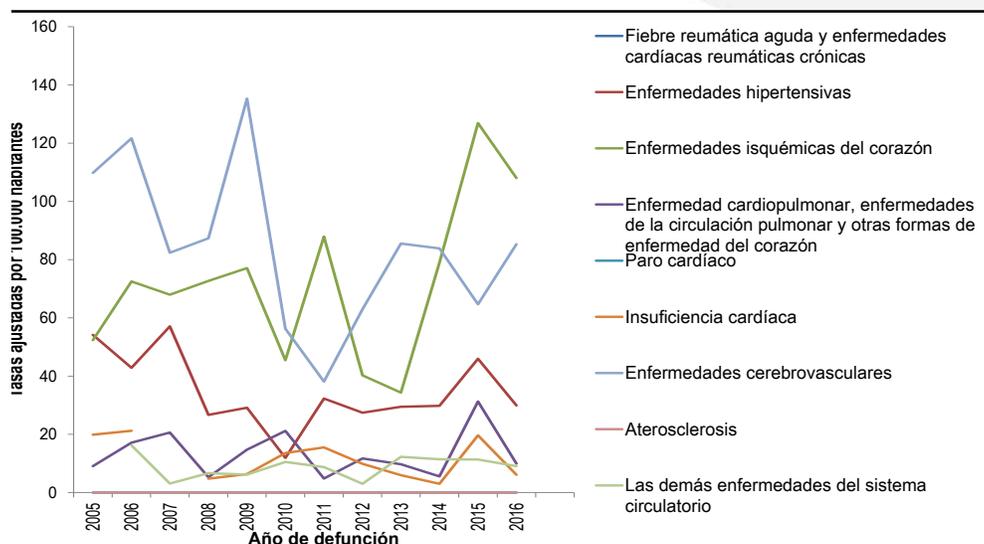


## ALCALDÍA MUNICIPAL DE Quibdó

primer lugar de mortalidad para los años 2005 (tasa ajustada de 30 por 100.000 mujeres), por 100.000 en el año 2007, 30 por 100.000 en el 2009 de 23 y disminuyo en el año 2008 a 13 muertes por 100.000 mujeres. Le sigue el tumor maligno se ubicó como segunda causa de muerte por cáncer de cuello uterino (tasas ajustadas de 27 respectivamente por 100.000 mujeres). Para el 2013 ha mejorado un poco el sistema de referencia y contra referencia en salud lo que posibilita una mejor atención y como consecuencia lógica la disminución de los casos de muerte.

### Enfermedades del sistema circulatorio

**Figura 28 Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades del sistema circulatorio en hombres del municipio Quibdó, 2005 – 2016**



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

### ANALISIS

En hombres la principal causa de muerte en el municipio en los años de 2005 a 2011 analizados fueron las enfermedades cerebro vasculares, con un aumento de 130 por 100.000 para el año 2009 a 120 por 100.000 para el año 2006, Para el año 2011 tuvo un descenso en el la tasa para un 40 por 100.000 habitantes respectivamente. Le siguen las enfermedades Isquémicas del corazón cuya tasa pasó de 70 por 100.000 para los años 2007 y 2009 a 80 por 100.000 en el año 2011. Las tasa de mortalidad por insuficiencia cardiaca en el año 2007 fue de 50 muertes por 100.000 habitantes disminuyó a 30 y 15 en el 2008 y 2010 respectivamente, en el año 2011 la tasa de mortalidad por esta



Gobernación del Chocó



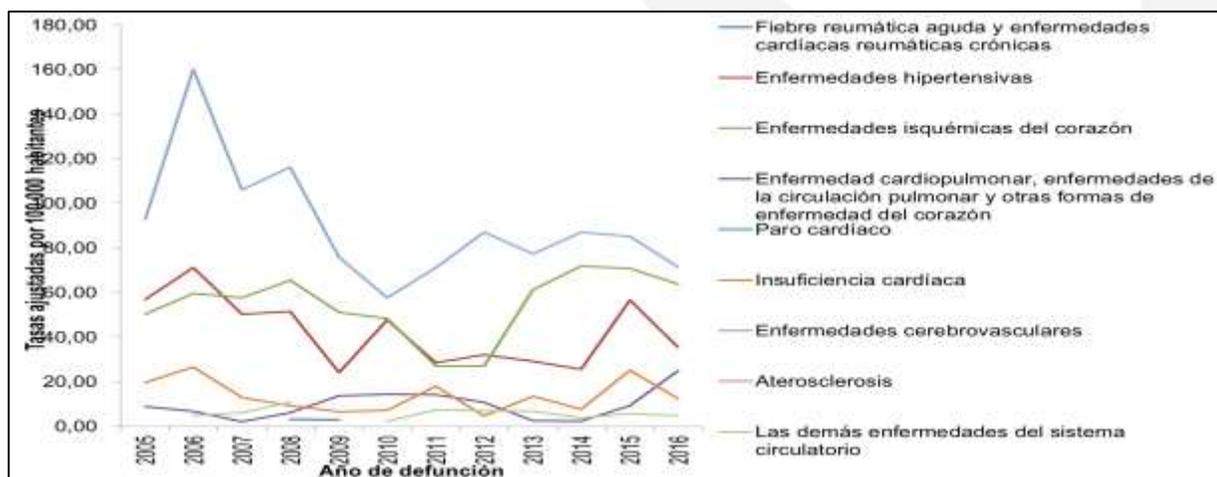
Libertad y Orden  
República de Colombia



## ALCALDÍA MUNICIPAL DE Quibdó

causa fue de 35 muertes por 100.000 hombre. La medida de control para estas patologías tiene una gran relación con el estilo de vida de las personas por consiguientes una población con la NBI, tan alto como la nuestra la información DANE es apenas lógico que estas patologías, mientras no se mejoren las condiciones de marginalidad y se cierren las brechas de las desigualdades en nuestras comunidades seguirán persistiendo en el tiempo.

**Figura 29 Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades del sistema circulatorio en mujeres del municipio Quibdó, 2005 – 2016**



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

### ANÁLISIS

En mujeres, al igual que en los hombres la principal causa de muerte por enfermedades del sistema circulatorio fue las enfermedades cerebro vasculares que para el año 2006 presentó una tasa de 160 muerte 100.000 mujeres para disminuir a 119, en el año 2007 y el pico más bajo se Presentó en el año 2008 con 7 muertes por 100.000 mujeres esta causa en el momento actual siendo la primera causa de mortalidad registrada en el municipio de Quibdó.

En cuanto a las enfermedades isquémicas del corazón es la segunda causa de muerte por enfermedades del sistema circulatorio, sin embargo para los años 2008 de 70 respectivamente por 100.0000 mujeres). Para el año 2006 se ubicaron como tercera causa de muerte las enfermedades hipertensivas para los años 2006 con 70 por 100.000 mujeres y el año 2010 50 de 100.000 mujeres respectivamente y como cuarta causa la insuficiencia cardíaca para el 2006 con una tasa de 26 y un descenso de 20 para el año, 2011. La medida de control para estas patologías tiene una gran relación con el estilo de vida por



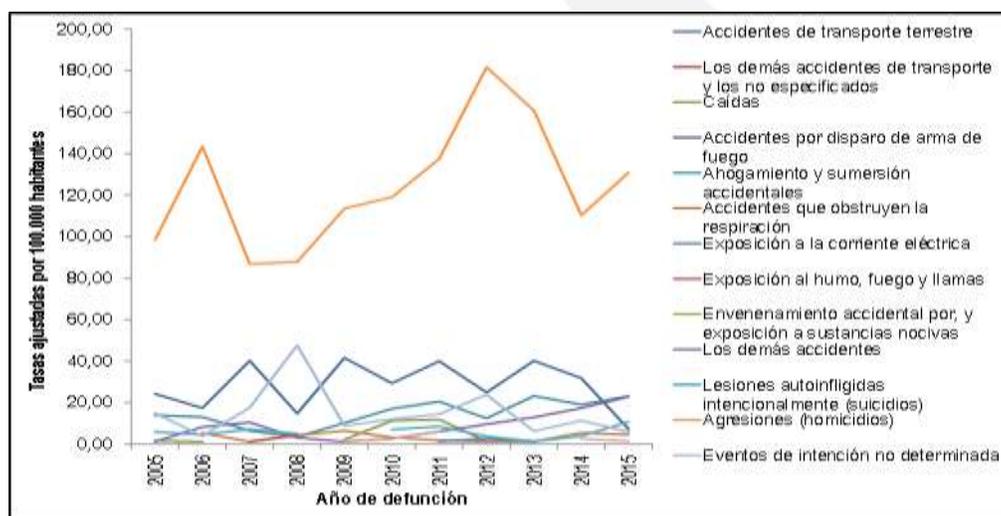


## ALCALDÍA MUNICIPAL DE Quibdó

consiguientes una población con la NBI tan alto cuenta con gran número de factores de riesgo que si no se intervienen, generar problemas de salud en la comunidad.

### Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal

**Figura 30 Tasa de mortalidad ajustada por edad para ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal en hombres del municipio Quibdó, 2005 – 2015**



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

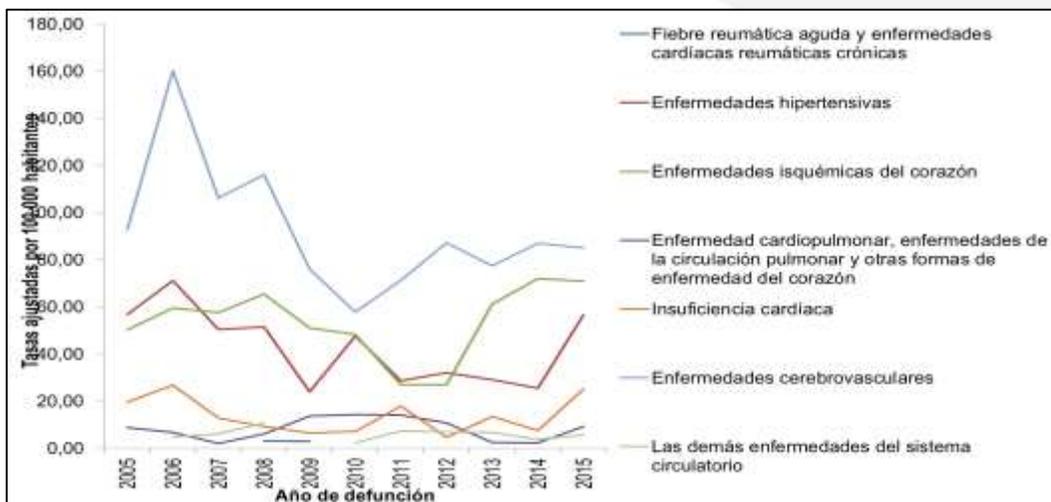
### ANÁLISIS

En el análisis de la mortalidad en el periodo perinatal (22 semanas completas de gestación y, hasta los 7 días completos después del parto) para el sexo femenino se observó que los trastornos respiratorios específicos del periodo perinatal ocuparon la principal causa de muerte en los años 2005, 2009 y 2010 (tasas ajustadas) respectivamente.



En el 2007 las principales causas de muerte fueron la sepsis bacteriana del recién nacido, y en el 2008 feto y recién nacido afectados por ciertas afecciones maternas ocuparon el primer lugar. La situación ha mejorado para los años subsiguientes ya que el gobierno nacional ha estructurado estrategias para mejorar la calidad de la prestación de servicio de salud a la población materna a pesar de lo anterior se nos han seguido presentando casos pero con menor incidencia que en los años anteriores.

**Figura 31 Tasa de mortalidad ajustada por edad para ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal en mujeres del municipio Quibdó, 2005 – 2015**

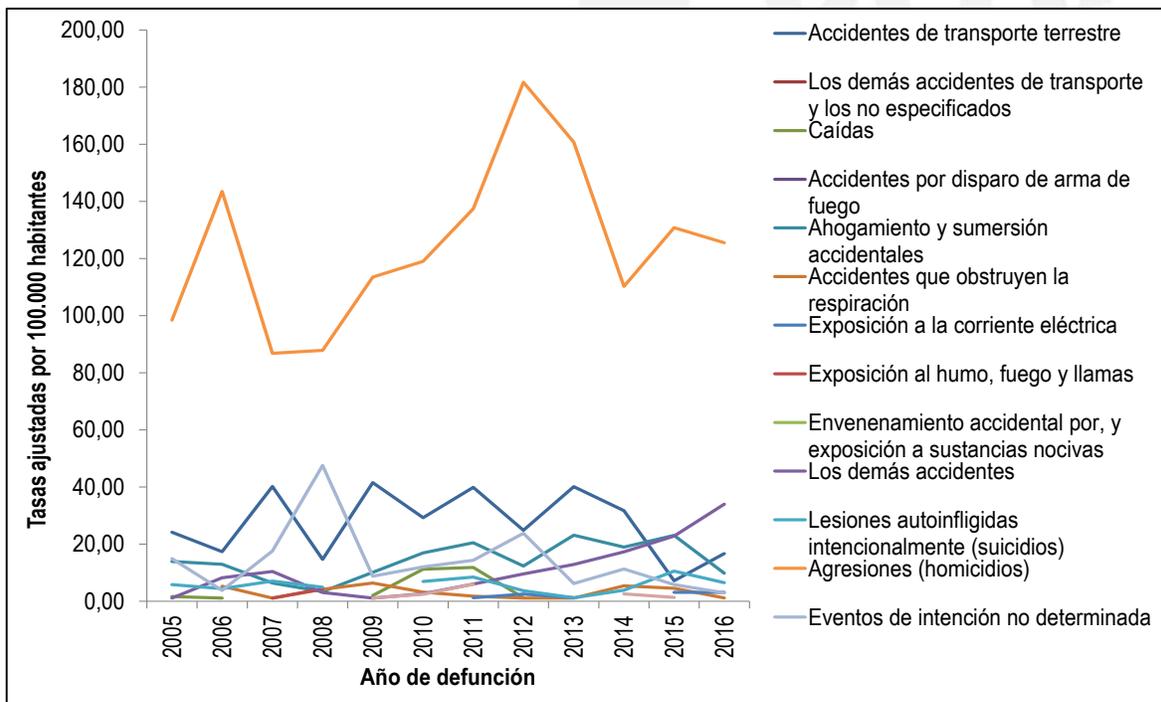


Fuente: Departamento Administrativo Nacional de Estadística DANE. Cubo de EV- SISPRO.- Ministerio de Salud y Protección Social

En el análisis de la mortalidad en el periodo perinatal en mujeres se observó que los trastornos respiratorios específicos del periodo perinatal ocuparon la principal causa de muerte en los años 2005, 2006, 2008 y 2010 respectivamente. El segundo lugar de muerte fueron la sepsis bacteriana del recién nacido con un aumento significativo en el año 2006, 2007 y 2009, y en el 2006 y 2007 la tercera causa de muerte fue feto y recién nacido afectados por ciertas afecciones maternas ocuparon el primer proporcionalmente. Se deben revisar las acciones que se realizan año a año a través del PIC con el propósito desprogramar acciones de intervención a factores de riesgo, intervenirles y susceptibles de evaluación que permitan mejorar esta situación, a mediano y largo plazo.

## Causas externas

**Figura 32 Tasa de mortalidad ajustada por edad para las causas externas en hombres del municipio Quibdó, 2005 – 2016**



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

## ANÁLISIS

Tomando en cuenta que la población de hombres del municipio se estimó la magnitud y tendencia de las tasas ajustadas de mortalidad por edad para las causas externas, donde se identificó que para los hombres las agresiones (homicidios) aportaron el mayor número de muertes entre 2005 a 2011 con unas tasas ajustadas para 2005 de 100, 2006 de 142, 2007 de 90, 2008 de 90, 2009 de 115, 2010 de 119 y 2011 de 140, por 100.000 hombres.

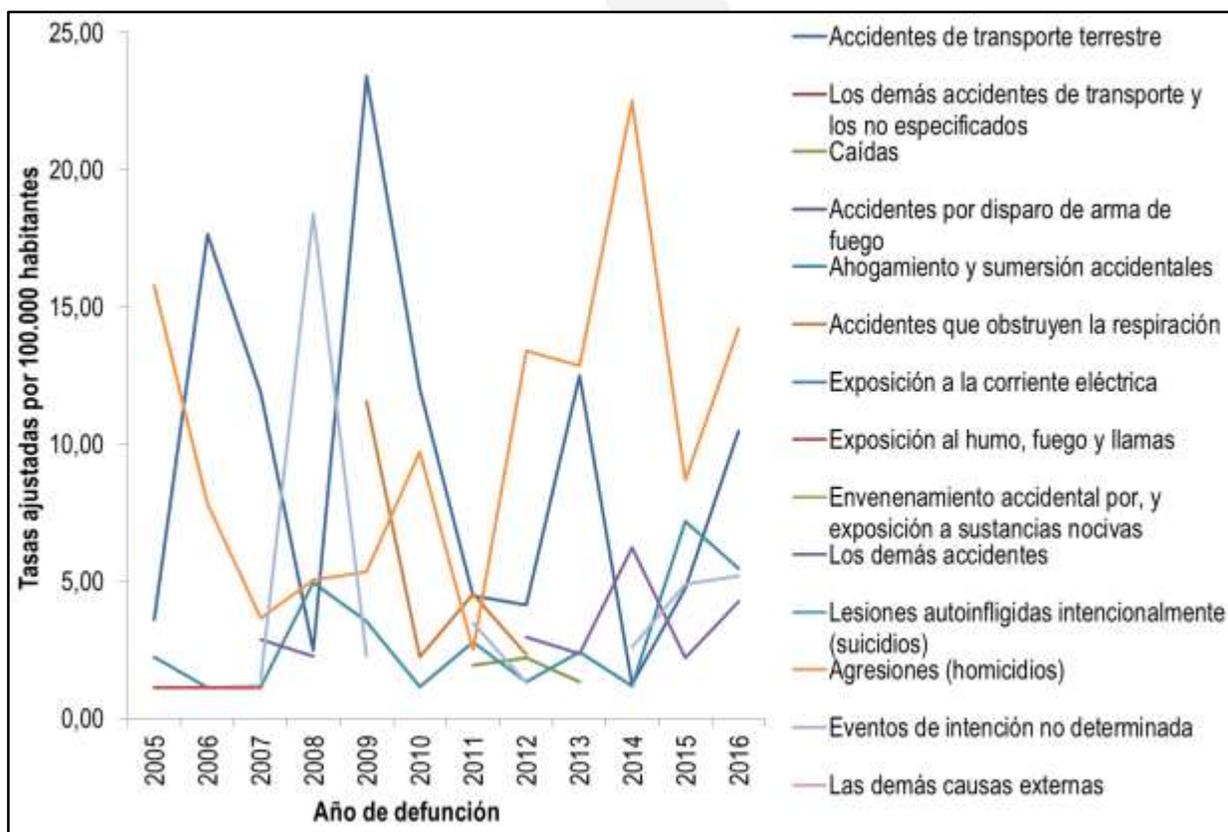
Los accidentes terrestres fueron la segunda causa de muerte por causas externas en los años 2007 (tasa ajustada de 41 por 100.000 hombres), 2009 (tasa ajustada de 42 por 100.000 hombres). En 2008 fue la tercera causa fue eventos de intención no determinada tasa ajustada de 48 por 100.000 hombres. Es preocupante el aumento del número de muerte por causas externas en el



## ALCALDÍA MUNICIPAL DE Quibdó

municipio, lo que obliga a todos los actores del ente territorial al diseño de políticas coherentes que vayan desde el núcleo familiar hasta la comunidad en general con el diseño de políticas públicas que mejoren la complejidad de esta problemática.

**Figura 33 Tasa de mortalidad ajustada por edad para las causas externas en mujeres municipio Quibdó, 2005 – 2016**



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

### ANÁLISIS

Con base en que la población de mujeres del municipio de Quibdó se encontraron comportamientos similares a la población de referencia, se estimó la magnitud y tendencia de las tasas ajustadas de mortalidad por edad para las causas externas, donde se observó que los accidentes de transporte terrestres en los años 2006 y 2009 ocuparon el primer lugar (tasas ajustadas de 18 y 24, respectivamente por 100.000 mujeres).

Eventos de intención no determinada se situaron como la principal causa de





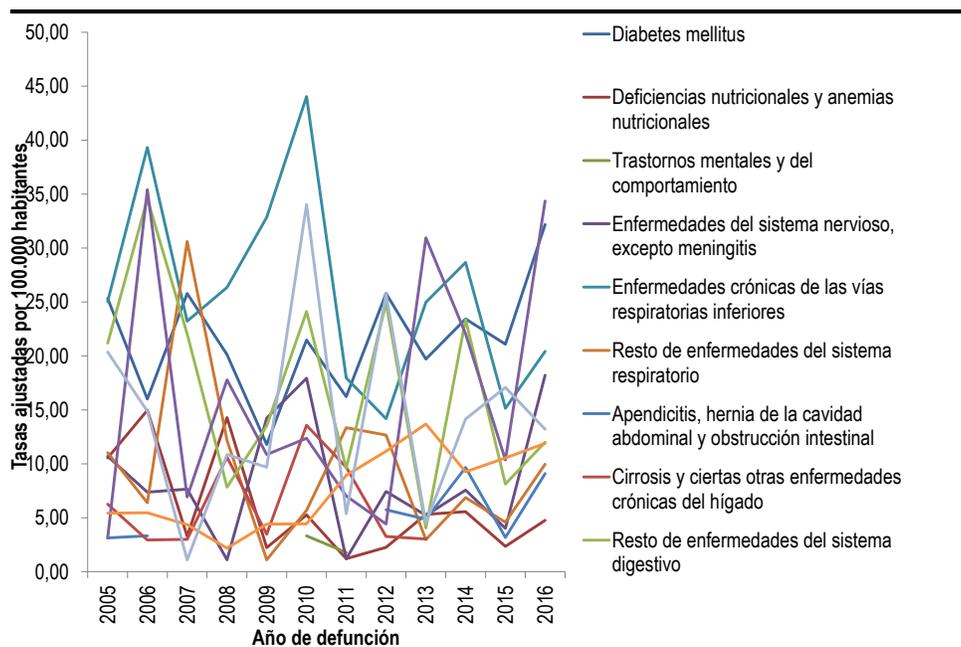
## ALCALDÍA MUNICIPAL DE Quibdó

muerte en los años 2008 (tasa ajustada de 19 por 100.000 mujeres). En 2005 los homicidios fueron la primera y la tercera de las causa de muerte externa.

El aumento del parque automotor y las acciones derivadas de este por una planeación inadecuada del proceso de movilidad en la ciudad lo mismo que la violencia de genero nos ubica en situación de aumento de las muertes en mujeres por causas externas, por consiguiente habría que diseñar estrategias que permitan mejorar las variables o algunas que permitan mejorar esta situación que debe de ser incluida en los planes de desarrollo del ente territorial para intervenir realmente.

### Las demás enfermedades

**Figura 34 Tasa de mortalidad ajustada por edad para las demás enfermedades en hombres del municipio Quibdó, 2005 – 2016**



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

En hombres, las enfermedades crónicas de las vías respiratorias inferiores presentaron las mayores tasas de mortalidad ajustadas entre 2006 y 2010, sin embargo se observa un descenso importante en la mortalidad por esta causa desde el año 2005 hasta el 2007. Las enfermedades del sistema urinario ocuparon el segundo lugar en el 2006 entre el grupo de Síntomas, signos y afecciones mal definidas con una tasa ajustada de 36 por 100.00 habitantes

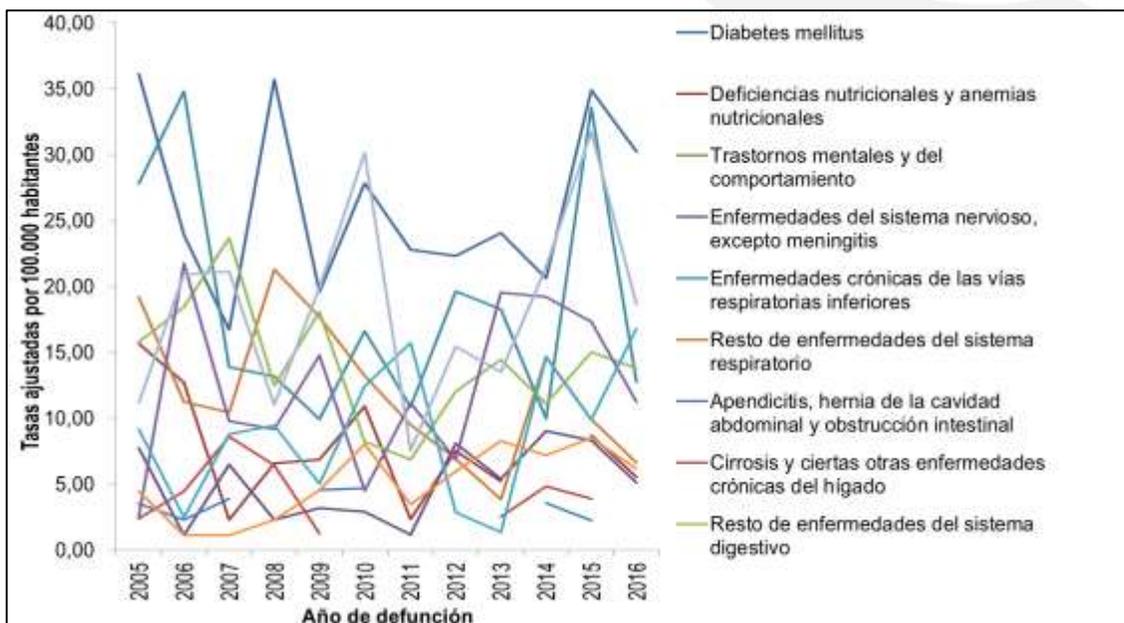




## ALCALDÍA MUNICIPAL DE Quibdó

respectivamente, en el 2006 las enfermedades del sistema nervioso, excepto meningitis ocuparon el primer lugar y en el 2010 resto de las enfermedades ocupó el primer lugar en los hombres del municipio de Quibdó. Esta situación sigue presentándose en los años subsiguientes debido a que no ha habido una estrategia para mejorar la prestación de servicios de salud en enfermedades del sistema nervioso, y es lógico que si no existe el diseño de estrategias para intervenir y lograr mejorar en este aspecto, la incidencia y prevalencia de estas patologías se va a mantener.

**Figura 35 Tasa de mortalidad ajustada por edad para las demás enfermedades en mujeres del municipio Quibdó, 2005 – 2016**



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

En las de mujeres del municipio de Quibdó, se identificó que las tasas ajustadas en los años 2006, 2007 y 2009 en las enfermedades del sistema urinario ocuparon el primer lugar, también se identificó que para las mujeres la diabetes mellitus fueron la principal causa de muertes en los años 2005 y 2008, con unas tasas ajustadas de 35 por 100.000 mujeres, también podemos analizar que en el tercer lugar se posesionaron las enfermedades del sistema nerviosos excepto meningitis ocupó en el 2006 con una tasa ajustada de 40 por 100.000.



**Tabla 13 Tabla de semaforización de las tasas de mortalidad por causas específicas municipio Quibdó, 2005-2016**

Causa de muerte	CHOCO	QUIBDO	Comportamiento												
			2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016		
Tasa de mortalidad ajustada por edad por accidentes de transporte terrestre	5,04	13,90	↗	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗	
Tasa de mortalidad ajustada por edad por tumor maligno de mama	5,10	15,31	↗	↘	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↗	↗	↘	↗	
Tasa de mortalidad ajustada por edad por tumor maligno del cuello uterino	4,39	7,87	↘	↗	↘	↗	↗	↘	↗	↘	↗	↗	↗	↘	
Tasa de mortalidad ajustada por edad por tumor maligno de la próstata	7,34	18,32	↗	↘	↘	↗	↘	↗	↗	↘	↗	↘	↘	↗	
Tasa de mortalidad ajustada por edad por tumor maligno del estomago	3,92	10,91	↗	↘	↘	↘	↘	↗	↗	↗	↗	↗	↘	↘	
Tasa de mortalidad ajustada por edad por diabetes mellitus	13,38	31,30	↘	↗	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↗	↗	↗	
Tasa de mortalidad ajustada por edad por lesiones auto-infringidas intencionalmente	2,11	3,16	↘	↗	↗	↘	↗	↘	↘	↘	↗	↗	↗	↘	
Tasa de mortalidad ajustada por edad por trastornos mentales y del comportamiento	0,32	0,89	↘	-	-	-	↗	↘	↘	-	-	-	-	-	
Tasa de mortalidad ajustada por edad por agresiones (homicidios)	29,22	70,10	↗	↘	↗	↗	↗	↗	↗	↗	↘	↘	↗	↗	
Tasa de mortalidad específica por edad por malaria	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
Tasa de mortalidad ajustada por edad por enfermedades transmisibles	36,15	60,50	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↘	↗	↗	↗	↗	
Tasa de mortalidad específica por exposición a fuerzas de la naturaleza	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	

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

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

El análisis de la mortalidad infantil y en la niñez se utilizara la lista de los 16 grandes grupos que corresponde a ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias; tumores (neoplasias); enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos y ciertos trastornos que afectan el mecanismo de la inmunidad; enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas; enfermedades del sistema nervioso; enfermedades del oído y de la apófisis mastoides; enfermedades del sistema circulatorio; enfermedades del sistema respiratorio; enfermedades del sistema digestivo; enfermedades del sistema genitourinario; ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal; malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas; signos síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio, no clasificados en otra parte; todas las demás enfermedades; causas externas de morbilidad y mortalidad; síndrome respiratorio agudo grave – SRAG.

Todas aquellas causas externas que muestran en la semaforización está haciendo una alerta temprana a las autoridades sanitarias establecidas en el municipio el diseño de políticas públicas que permitan mejorar las variables que inciden en la presentación de estas patologías por las cuales se está muriendo la población del ente territorial.

#### ***Tasas específicas de mortalidad***

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

## MENORES DE 1 AÑO

**Tabla 14 Tasas específicas de mortalidad total infantil y niñez, municipio de Quibdó 2005 – 2016**

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
Ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias	2,18	3,08	3,02	1,11	2,54	2,26	1,26	0,30	1,19	0,55	0,86	1,35
Tumores (neoplasias)										0,27		
Enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos		0,39	0,75		0,36	0,38	0,32	0,30	0,30	0,27		0,34
Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas	1,82	1,54	1,13	1,11	1,09	1,88		1,20	0,90	0,82	0,86	1,02
Enfermedades del sistema nervioso	0,36	1,16	0,38	0,37	0,36	0,75		0,30		0,55	0,57	0,34
Enfermedades del oído y de la apófisis mastoides	0,36											
Enfermedades del sistema circulatorio			0,38			0,38						
Enfermedades del sistema respiratorio	4,00	2,70	3,02	3,70	2,90	3,01	1,57	1,80	0,90	1,92	2,86	2,03
Enfermedades del sistema digestivo		0,39	0,38			0,75	0,32	0,30	0,30			
Enfermedades del sistema genitourinario			0,38							0,27		
Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal	19,99	19,65	18,85	18,88	19,59	15,81	6,61	17,07	10,75	7,42	13,17	7,79
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	3,27	1,93	1,88	1,48	2,54	3,39	3,15	2,99	5,37	3,85	4,58	4,74
Signos, síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio	0,36	1,16		0,74	1,09	0,75	0,94	0,30	0,30	0,82	1,43	
Todas las demás enfermedades		0,39					0,32					
Causas externas de morbilidad y mortalidad		1,54	1,13	0,74	2,18	0,38	0,94	1,20	0,30	0,27	0,29	0,34

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

**Tabla 15 Tasas específicas de mortalidad infantil y niñez hombres en el municipio Quibdó, 2005 – 2016**

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
Ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias	1,41	4,53	5,04	0,71	3,56	2,80	0,63	0,55	1,75	0,54	0,55	1,96
Tumores (neoplasias)												

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
Enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos		0,76	0,72				0,63	0,55	0,58	0,54		
Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas	3,54	1,51	2,16	0,71	0,71	2,10		1,64	0,58	1,62		1,31
Enfermedades del sistema nervioso		1,51	0,72	0,71		0,70				0,54	0,55	0,65
Enfermedades del oído y de la apófisis mastoides												
Enfermedades del sistema circulatorio						0,70						
Enfermedades del sistema respiratorio	1,41	2,27	2,88	5,70	2,85	2,80	2,52	1,10	1,17	2,70	2,77	2,62
Enfermedades del sistema digestivo		0,76	0,72			1,40			0,58			
Enfermedades del sistema genitourinario										0,54		
Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal	20,51	16,62	20,17	23,52	21,38	16,81	6,29	18,09	8,77	6,48	16,08	9,81
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	3,54	3,02	2,88	1,43	2,14	2,10	4,40	3,84	6,43	4,32	4,99	5,89
Signos, síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio	0,71	1,51		0,71	0,71	1,40	0,63	0,55	0,58	1,62	1,66	
Todas las demás enfermedades												
Causas externas de morbilidad y mortalidad		2,27	1,44	0,71	2,85	0,70	1,26	1,10	0,58		0,55	0,65

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

**Tabla 16 Número de muertes en la infancia y niñez, en mujeres en el municipio de Quibdó, 2005 – 2016**

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
Ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias	2,99	1,57	0,79	1,54	1,48	1,63	1,89		0,61	0,56	1,18	0,70
Tumores (neoplasias)										0,56		
Enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos			0,79		0,74	0,81						0,70
Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas		1,57		1,54	1,48	1,63		0,66	1,22		1,78	0,70
Enfermedades del sistema nervioso	0,75	0,79			0,74	0,81		0,66		0,56	0,59	
Enfermedades del oído y de la apófisis mastoides	0,75											

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
Enfermedades del sistema circulatorio			0,79									
Enfermedades del sistema respiratorio	6,73	3,15	3,16	1,54	2,95	3,26	0,63	2,64	0,61	1,12	2,96	1,41
Enfermedades del sistema digestivo							0,63	0,66				
Enfermedades del sistema genitourinario			0,79									
Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal	19,43	22,82	17,39	13,87	17,73	14,66	6,94	15,84	12,81	8,39	10,07	5,62
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	2,99	0,79	0,79	1,54	2,95	4,89	1,89	1,98	4,27	3,36	4,14	3,51
Signos, síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio		0,79		0,77	1,48		1,26				1,18	
Todas las demás enfermedades		0,79					0,63					
Causas externas de morbilidad y mortalidad		0,79	0,79	0,77	1,48		0,63	1,32		0,56		

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

## MENORES DE 1 – 4 AÑOS

**Tabla 17 Tasas específicas de mortalidad infantil y niñez, municipio de Quibdó 2005-2016**

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
Ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias	2,18	3,08	3,02	1,11	2,54	2,26	1,26	0,30	1,19	0,55	0,86	1,35
Tumores (neoplasias)										0,27		
Enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos		0,39	0,75		0,36	0,38	0,32	0,30	0,30	0,27		0,34
Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas	1,82	1,54	1,13	1,11	1,09	1,88		1,20	0,90	0,82	0,86	1,02
Enfermedades del sistema nervioso	0,36	1,16	0,38	0,37	0,36	0,75		0,30		0,55	0,57	0,34
Enfermedades del oído y de la apófisis mastoides	0,36											
Enfermedades del sistema circulatorio			0,38			0,38						
Enfermedades del sistema respiratorio	4,00	2,70	3,02	3,70	2,90	3,01	1,57	1,80	0,90	1,92	2,86	2,03

84

**Estamos Avanzando**

ALCALDÍA DE QUIBDÓ  
Centro Municipal de la Biodiversidad





ALCALDÍA MUNICIPAL DE  
**Quibdó**

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
Enfermedades del sistema digestivo		0,39	0,38			0,75	0,32	0,30	0,30			
Enfermedades del sistema genitourinario			0,38							0,27		
Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal	19,99	19,65	18,85	18,88	19,59	15,81	6,61	17,07	10,75	7,42	13,17	7,79
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	3,27	1,93	1,88	1,48	2,54	3,39	3,15	2,99	5,37	3,85	4,58	4,74
Signos, síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio	0,36	1,16		0,74	1,09	0,75	0,94	0,30	0,30	0,82	1,43	
Todas las demás enfermedades		0,39					0,32					
Causas externas de morbilidad y mortalidad		1,54	1,13	0,74	2,18	0,38	0,94	1,20	0,30	0,27	0,29	0,34

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

**Tabla 18 Tasas específicas de mortalidad infantil y niñez hombres en el municipio Quibdó, 2005 – 2016**

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
Ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias	30,80	30,88	92,89	31,08	15,61	15,71	15,82			16,31	49,54	
Tumores (neoplasias)				15,54	15,61							
Enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos	15,40	15,44										
Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas	30,80	30,88		31,08		15,71					33,03	33,49
Enfermedades del sistema nervioso	15,40					15,71						
Enfermedades del oído y de la apófisis mastoides												
Enfermedades del sistema circulatorio				31,08	31,22							
Enfermedades del sistema respiratorio	76,99	30,88	15,48	31,08	15,61	15,71	15,82	15,96	16,12	32,61		33,49
Enfermedades del sistema digestivo												
Enfermedades del sistema genitourinario								15,96	16,12			
Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal												



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
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas					15,61	15,71	15,82		16,12			16,74
Signos, síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio	15,40		15,48	15,54		31,42	15,82				16,51	
Todas las demás enfermedades												
Causas externas de morbilidad y mortalidad	15,40	15,44	30,96	31,08	62,43	62,84	47,47	47,88	96,73	32,61	33,03	16,74

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

**Tabla 19 Número de muertes en la infancia y niñez, en mujeres en el municipio de Quibdó, 2005 – 2016**

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
Ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias	2,99	1,57	0,79	1,54	1,48	1,63	1,89		0,61	0,56	1,18	0,70
Tumores (neoplasias)										0,56		
Enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos			0,79		0,74	0,81						0,70
Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas		1,57		1,54	1,48	1,63		0,66	1,22		1,78	0,70
Enfermedades del sistema nervioso	0,75	0,79			0,74	0,81		0,66		0,56	0,59	
Enfermedades del oído y de la apófisis mastoides	0,75											
Enfermedades del sistema circulatorio			0,79									
Enfermedades del sistema respiratorio	6,73	3,15	3,16	1,54	2,95	3,26	0,63	2,64	0,61	1,12	2,96	1,41
Enfermedades del sistema digestivo							0,63	0,66				
Enfermedades del sistema genitourinario			0,79									
Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal	19,43	22,82	17,39	13,87	17,73	14,66	6,94	15,84	12,81	8,39	10,07	5,62
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	2,99	0,79	0,79	1,54	2,95	4,89	1,89	1,98	4,27	3,36	4,14	3,51
Signos, síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio		0,79		0,77	1,48		1,26				1,18	
Todas las demás enfermedades		0,79					0,63					
Causas externas de morbilidad y mortalidad		0,79	0,79	0,77	1,48		0,63	1,32		0,56		

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

## MENORES DE 5 AÑOS

**Tabla 20 Tasas específicas de mortalidad total infantil y niñez, municipio de Quibdó 2005 – 2016**

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
Ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias	49,73	68,61	106,44	50,30	56,90	57,28	32,08	6,48	26,21	26,56	53,87	47,87
Tumores (neoplasias)	6,22			6,29	6,32		6,42		6,55	6,64		
Enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos	6,22	12,47	12,52		6,32	6,36	6,42	6,48	6,55	6,64	6,73	6,84
Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas	68,37	43,66	18,78	31,44	25,29	44,55		25,91	32,77	19,92	47,14	47,87
Enfermedades del sistema nervioso	12,43	24,95	6,26	6,29	6,32	19,09	6,42	6,48		19,92	20,20	6,84
Enfermedades del oído y de la apófisis mastoides	6,22											
Enfermedades del sistema circulatorio			6,26	12,58	12,64	6,36		6,48				
Enfermedades del sistema respiratorio	105,67	56,13	75,13	94,32	75,87	57,28	38,50	64,78	39,32	66,40	80,81	54,71
Enfermedades del sistema digestivo		6,24	6,26			12,73	6,42	6,48	6,55			13,68
Enfermedades del sistema genitourinario			6,26					6,48	6,55	6,64		
Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal	341,87	318,09	313,05	320,67	341,40	267,31	134,74	369,27	235,91	179,27	309,76	157,29
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	55,94	31,19	31,30	25,15	50,58	70,01	70,58	71,26	124,51	92,96	107,74	102,58
Signos, síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio	12,43	18,71	6,26	25,15	31,61	25,46	25,66	12,96	19,66	19,92	40,40	13,68
Todas las demás enfermedades		6,24	6,26				6,42					
Causas externas de morbilidad y mortalidad	24,86	56,13	31,30	31,44	69,55	38,19	38,50	51,83	78,64	33,20	33,67	47,87

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

**Tabla 21 Tasas específicas de mortalidad infantil y niñez hombres en el municipio Quibdó, 2005 – 2016**

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
Ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias	49,12	98,47	160,38	37,12	74,56	62,53	25,21	12,73	38,64	26,10	52,94	40,30
Tumores (neoplasias)				12,37	12,43							
Enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos	12,28	24,62	12,34				12,61	12,73	12,88	13,05		
Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas	85,95	49,24	37,01	37,12	12,43	50,03		38,20	12,88	39,15	26,47	53,73
Enfermedades del sistema nervioso	12,28	24,62	12,34	12,37		25,01				13,05	13,23	13,43
Enfermedades del oído y de la apófisis mastoides												
Enfermedades del sistema circulatorio				24,75	24,85	12,51						
Enfermedades del sistema respiratorio	85,95	61,55	61,68	123,75	62,14	62,53	63,03	38,20	38,64	91,36	66,17	80,60
Enfermedades del sistema digestivo		12,31	12,34			25,01			12,88			
Enfermedades del sistema genitourinario								12,73	12,88	13,05		
Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal	356,09	270,80	345,42	408,37	372,81	300,15	126,06	420,17	193,22	156,62	383,80	201,50
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	61,39	49,24	49,35	24,75	49,71	50,03	100,84	89,13	154,58	104,41	119,11	134,34
Signos, síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio	24,56	24,62	12,34	24,75	12,43	50,03	25,21	12,73	12,88	39,15	52,94	
Todas las demás enfermedades												
Causas externas de morbilidad y mortalidad	12,28	49,24	49,35	37,12	99,42	62,53	63,03	63,66	90,17	26,10	39,70	53,73

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

**TABLA 22. TASA ESPECÍFICAS DE LA MORTALIDAD EN MUERTES EN LA INFANCIA Y NIÑEZ, EN MUJERES EN EL MUNICIPIO DE QUIBDÓ, 2005 – 2016**

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
Ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias	50,35	37,93	50,85	63,91	38,61	51,84	39,20		13,34	27,03	54,84	55,72
Tumores (neoplasias)	12,59						13,07		13,34	13,52		
Enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos			12,71		12,87	12,96					13,71	13,93
Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas	50,35	37,93		25,57	38,61	38,88		13,19	53,35		68,55	41,79
Enfermedades del sistema nervioso	12,59	25,29			12,87	12,96	13,07	13,19		27,03	27,42	
Enfermedades del oído y de la apófisis mastoides	12,59											
Enfermedades del sistema circulatorio			12,71					13,19				
Enfermedades del sistema respiratorio	125,88	50,58	88,99	63,91	90,09	51,84	13,07	92,32	40,02	40,55	95,97	27,86
Enfermedades del sistema digestivo							13,07	13,19				27,86
Enfermedades del sistema genitourinario			12,71									
Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal	327,29	366,67	279,68	230,09	308,88	233,28	143,73	316,54	280,11	202,73	233,07	111,44
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	50,35	12,64	12,71	25,57	51,48	90,72	39,20	52,76	93,37	81,09	95,97	69,65
Signos, síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio		12,64		25,57	51,48		26,13	13,19	26,68		27,42	27,86
Todas las demás enfermedades		12,64	12,71				13,07					
Causas externas de morbilidad y mortalidad	37,76	63,22	12,71	25,57	38,61	12,96	13,07	39,57	66,69	40,55	27,42	41,79

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

### 2.1.3 Análisis desigualdad en la mortalidad materno – infantil y niñez

Para el análisis de las desigualdades de la mortalidad materno infantil y de la niñez se utilizó la razón de razones de la mortalidad materna y la razón de las tasas de mortalidad neonatal, mortalidad infantil, mortalidad en la niñez, mortalidad por EDA, mortalidad por IRA y de la mortalidad por desnutrición crónica en los menores de cinco años de edad. Tal como se observa en la Tabla 233. SemafORIZACIÓN y tendencia de la mortalidad materno – infantil y niñez, territorio y años. Así como en las figuras de la 23 a la 27:

**Tabla 23 SemafORIZACIÓN y tendencia de la mortalidad materno – infantil y niñez, municipio Quibdó, 2006- 2016**

Causa de muerte	CHOCO	QUIBDO	Comportamiento										
			2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
Razón de mortalidad materna	273,27	304,77	↘	↗	↘	↘	↗	↗	↘	↗	↗	↘	↗
Tasa de mortalidad neonatal	12,90	7,03	↗	↘	↘	↗	↗	↘	↗	↘	↘	↗	↘
Tasa de mortalidad infantil	26,16	13,35	↘	↘	↘	↗	↘	↘	↗	↘	↘	↗	↘
Tasa de mortalidad en la niñez	41,46	27,47	↗	↗	↘	↘	↘	↘	↗	↘	↘	↗	↘
Tasa de mortalidad por IRA en menores de cinco años	34,02	27,86	↘	↗	↘	↗	↘	↘	↗	↘	↗	↗	↘
Tasa de mortalidad por EDA en menores de cinco años	24,74	13,93	↘	↗	↗	↗	↘	↘	-	↗	↗	↗	↘
Tasa de mortalidad por desnutrición en menores de cinco años	58,77	41,79	↗	↘	↗	↗	↘	↘	↗	↗	↘	↗	↘

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

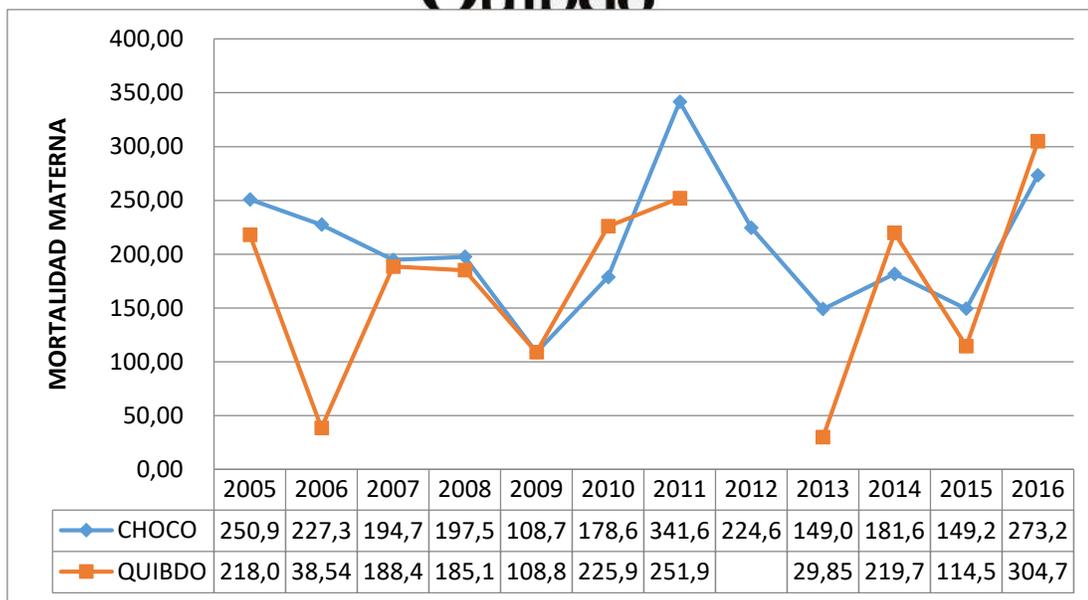
### Mortalidad materna

La razón de mortalidad materna en los años 2005 al 2014, en el municipio de Quibdó presentó su mayor pico en el año 2010 con una tasa de mortalidad de 251,61 en relación al departamento que en ese, mismo año obtuvo una tasa de 341,63 y en el año 2013 presentó la tasa más baja de 29,85 por 100.000.

**Figura 36 Razón de mortalidad materna, municipio Quibdó, 2005- 2016**



# ALCALDÍA MUNICIPAL DE Quibdó



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

91

**Estamos Avanzando**

ALCALDÍA DE QUIBDÓ

Centro Mundial de la Biodiversidad



Gobernación del Chocó



Libertad y Orden  
República de Colombia

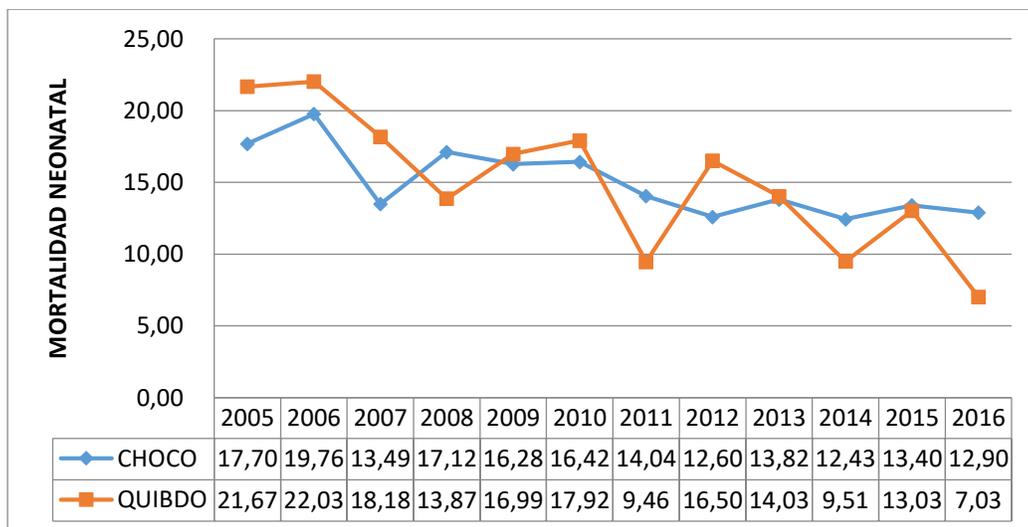
Carrera Segunda No 24A - 32, Telefax 671 21 75 Código Postal: 270001.  
Correo-e: [alcaldia@quibdo-choco.gov.co](mailto:alcaldia@quibdo-choco.gov.co), Quibdó - Chocó.

## Mortalidad Neonatal

Al analizar la tasa de mortalidad neonatal en el municipio de Quibdó se encuentra que la tasa más alta se presentó en el año 2005 con 22,2 muertes por 1.000 nacidos vivos, comparada con la del departamento en el mismo año que alcanzó 26,5 por 1.000 nacidos vivos. El segundo pico más alto se presentó en el año 2006 con una tasa de 20.4 por 1.000 nacidos vivos mientras que para el departamento para el mismo año fue de 21,4 por 1.000 nacidos vivos. En el año 2011 la tasa de mortalidad neonatal en el municipio disminuyó a 9,1, mientras en el departamento ésta fue de 16,5.

Las políticas diseñadas, establecidas y ejecutadas por el nivel nacional han incidido de manera positiva en la reducción de la tasa de la mortalidad neonatal a pesar de no contar con la infraestructura suficiente que nos garantice cumplir al ciento por ciento nuestra población y además las madres han comenzado hacer conciencia de que en el proceso del parto deben ser atendidas por profesionales idóneos.

**Figura 37 Tasa de mortalidad neonatal, municipio Quibdó, 2005- 2016**



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

## Mortalidad por Enfermedad Diarreica Aguda –EDA

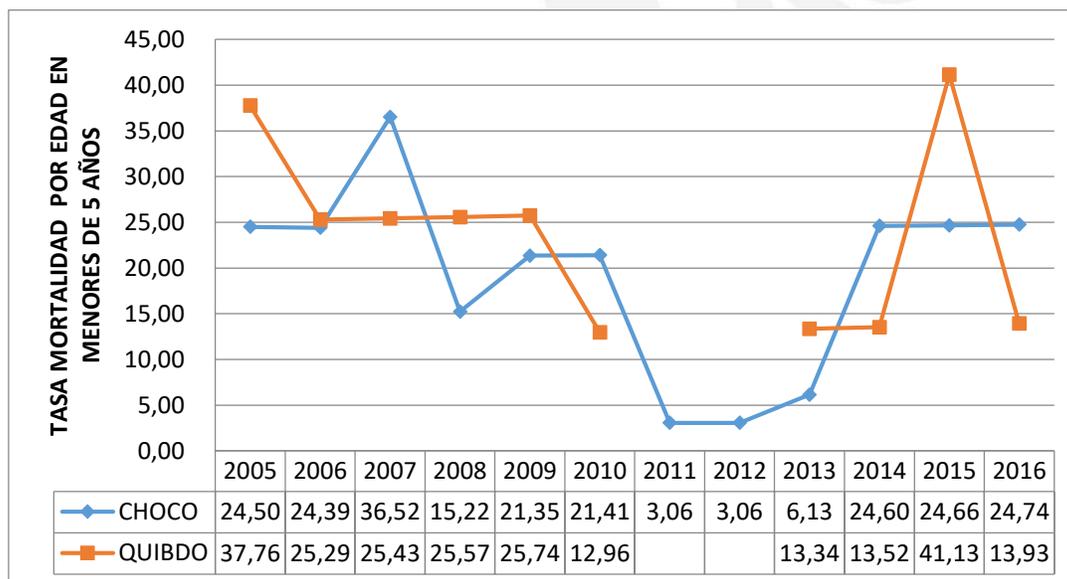
Se observa que las tasas de mortalidad por EDA en menores de 5 años son



## ALCALDÍA MUNICIPAL DE Quibdó

más altas en algunos años en el municipio las del departamento (como se evidencia en la figura 38) sin embargo como se aprecia en la figura, la tendencia ha sido hacia la disminución, la cual fue importante en el año 2011.

**Figura 38 Tasa de mortalidad por EDA, municipio Quibdó, 2005- 2016**



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

### Mortalidad por Infección Respiratoria Aguda – IRA

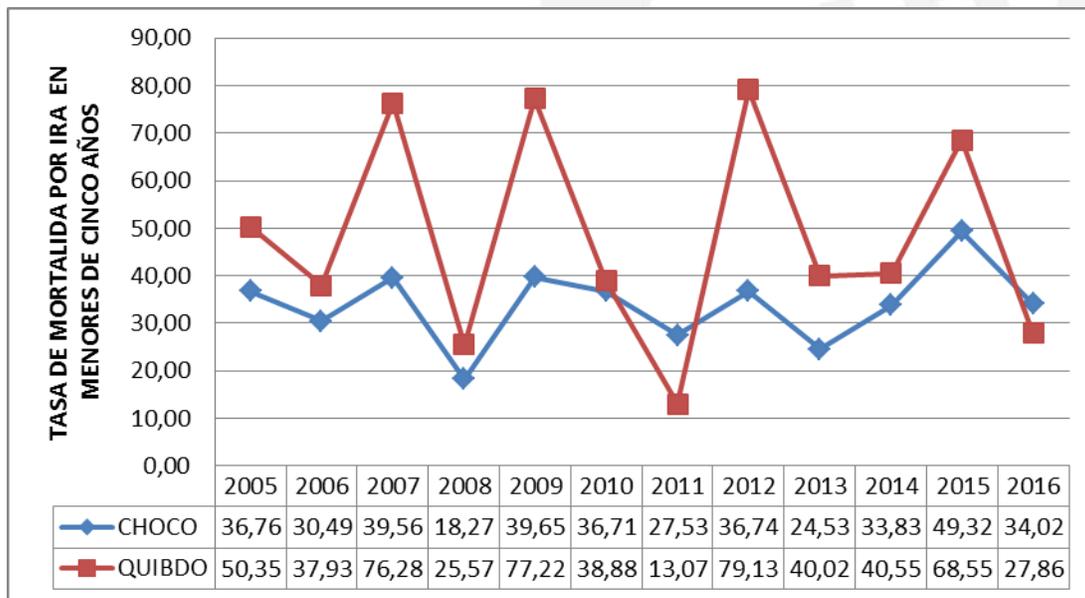
Al igual que en la mortalidad por EDA, las tasas de mortalidad por IRA en menores de 5 años son más altas que las del departamento, alcanzando en el año 2007 una tasa de 68,9 muertes por 100.000 menores de 5 años, en comparación con la del departamento en ese mismo año, la tasa fue de 29,9 muertes por 100.000 menores de 5 años. A pesar de que la tendencia es hacia la disminución para el año 2011 alcanzó una tasa hasta de 38,5

Muertes por 100.00 nacidos vivos, más baja que en el departamento.

La variable de promoción y educación ha incidido de manera positiva en la reducción de los casos de enfermedad diarreica a aguda por que la familia y la comunidad están frente a los signos de alarma de esta patología entonces toman decisiones correctas frente al manejo.



**Figura 26 Tasa de mortalidad por IRA municipio Quibdó, 2005- 2016**



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

## ANALISIS

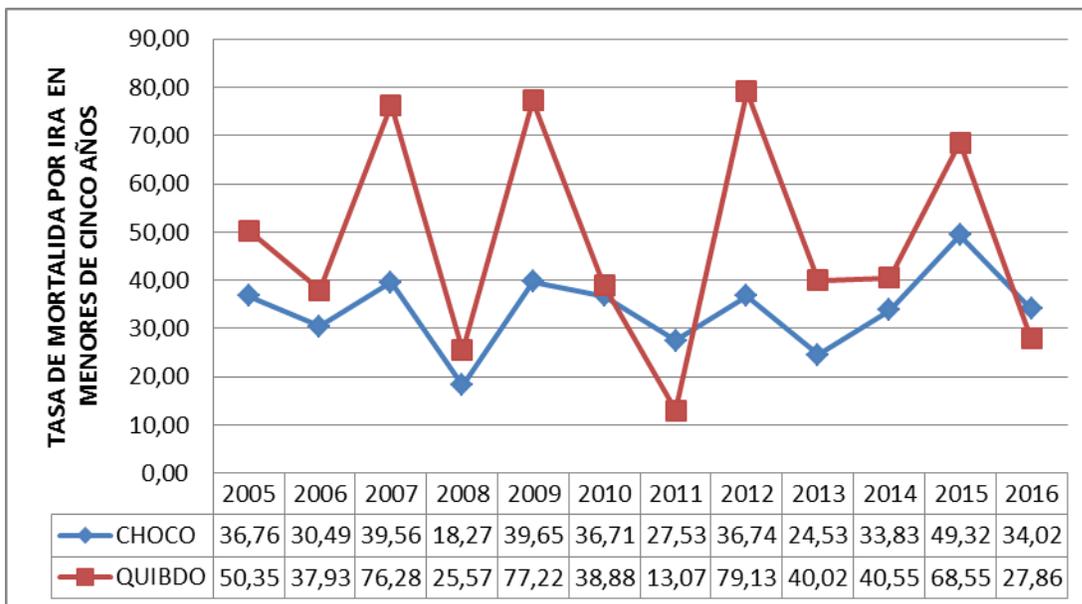
La infección respiratoria aguda es una patología que para reducir su impacto en la población debe mejorarse las condiciones de vida del entorno teniendo en cuenta factores socio económico como ingreso per cápita, mejoramiento en las condiciones de la vivienda de su entorno y el uso racional de los servicios públicos con el propósito de intervenir algunas variables en los factores de riesgo que generan la enfermedad a pesar de que haya situaciones difícil de mejorar como son las condiciones medio ambientales.

**Mortalidad por desnutrición crónica** NIT. 891680011-0

Las tasas de mortalidad por desnutrición comparadas con las del departamento, para el año 2005 la tasa alcanzaron 0,6 por 100.000 menores de 5 años, mientras que en el departamento ésta fue de 0.3 por 100.000 menores de 5 años. Y la más baja fue en el 2007 con una tasa de 0,2 por 100.000 nacidos vivos.

Como observamos en el gráfico de tendencia en el 2007 hubo un pico y de ese año en adelante la tendencia ha sido a la baja porque a pesar de la situación de pobreza de la gran mayoría de nuestra población se ha tomado conciencia en el proceso alimentario de los niños y el valor nutricional de los alimentos que producimos e importamos y la población en general ha comenzado a tener en cuenta buenas prácticas alimentarias, lo que ayuda a reducir la morbilidad por este evento de interés en la salud pública. El pico que se observa para el año 2014 lo genera la búsqueda activa de casos por las políticas diseñadas desde el nivel nacional y de obligatorio cumplimiento para los entes territoriales.

**Tasa de mortalidad por desnutrición, municipio Quibdó, 2005-2016**



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

## DETERMINANTES ESTRUCTURALES

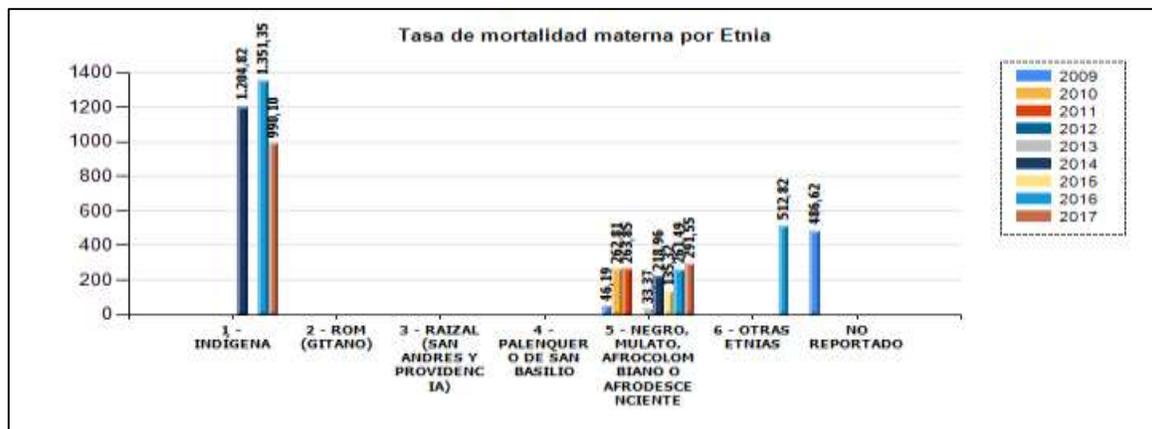
### Razón de Mortalidad Materna Etnia

Durante los años 2010 y 2011 se presentaron Indicadores de Razón de Mortalidad Materna por Etnia los afrodescendiente obtuvieron la mayor tasa en los años analizados. Por poseer información en los años subsiguientes esta situación mejorado.

**Tabla 8 Indicadores de Razón de Mortalidad Materna y la Tasa de Mortalidad Neonatal por Etnia municipio de Quibdó, 2005 – 2016**

Etnia	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017
1 – INDÍGENA						1.204,82		1.351,35	990,10
2 - ROM (GITANO)									
3 - RAIZAL (SAN ANDRES Y PROVIDENCIA)									
4 - PALENQUERO DE SAN BASILIO									
5 - NEGRO, MULATO, AFROCOLOMBIANO O AFRODESCENDIENTE	46,19	262,81	263,85		33,37	218,96	135,32	261,49	291,55
6 - OTRAS ETNIAS								512,82	
NO REPORTADO	486,62								
<b>Total General</b>	<b>108,81</b>	<b>225,90</b>	<b>251,97</b>		<b>29,85</b>	<b>219,72</b>	<b>114,51</b>	<b>304,77</b>	<b>279,42</b>

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



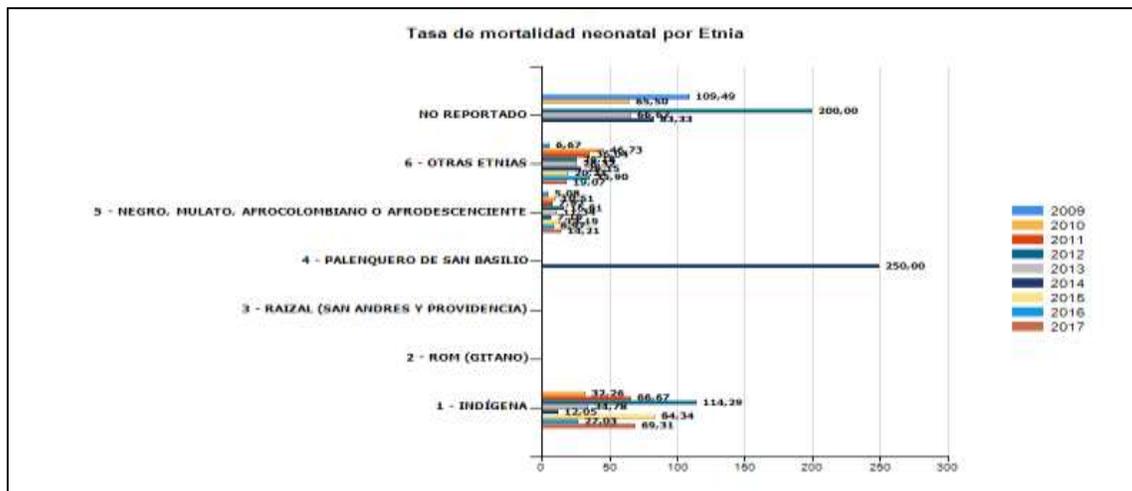
Fuente: Departamento Administrativo Nacional de Estadística DANE. Cubo de EV- SISPRO.- Ministerio de Salud y Protección Social

## Tasa de Mortalidad Neonatal por Etnia

Razón de Mortalidad Materna y la Tasa de Mortalidad Neonatal por Etnia más alta del Municipio de Quibdó, lo reporto la etnia indígena con 114,29 en el año 2012, seguido de otras etnias esta situación ha mejorado un poco porque la infraestructura de prestación en este grupo poblacional ha mejorado.

**Tabla 9 indicadores de razón de mortalidad materna y la tasa de mortalidad Neonatal por área de residencia municipio de Quibdó 2005 -2017**

Etnia	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017
1 - INDÍGENA		32,26	66,67	114,29	34,78	12,05	84,34	27,03	69,31
2 - ROM (GITANO)									
3 - RAIZAL (SAN ANDRES Y PROVIDENCIA)									
4 - PALENQUERO DE SAN BASILIO						250,00			
5 - NEGRO, MULATO, AFROCOLOMBIANO O AFRODESCENDIENTE	5,08	10,51	7,92	16,81	11,34	7,19	13,19	8,97	14,21
6 - OTRAS ETNIAS	6,67	46,73	36,04	26,18	26,32	29,15	20,27	35,90	19,07
NO REPORTADO	109,49	65,50		200,00	66,67	83,33			
<b>Total General</b>	<b>20,67</b>	<b>16,94</b>	<b>9,13</b>	<b>18,87</b>	<b>13,73</b>	<b>9,89</b>	<b>15,75</b>	<b>11,18</b>	<b>16,45</b>



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

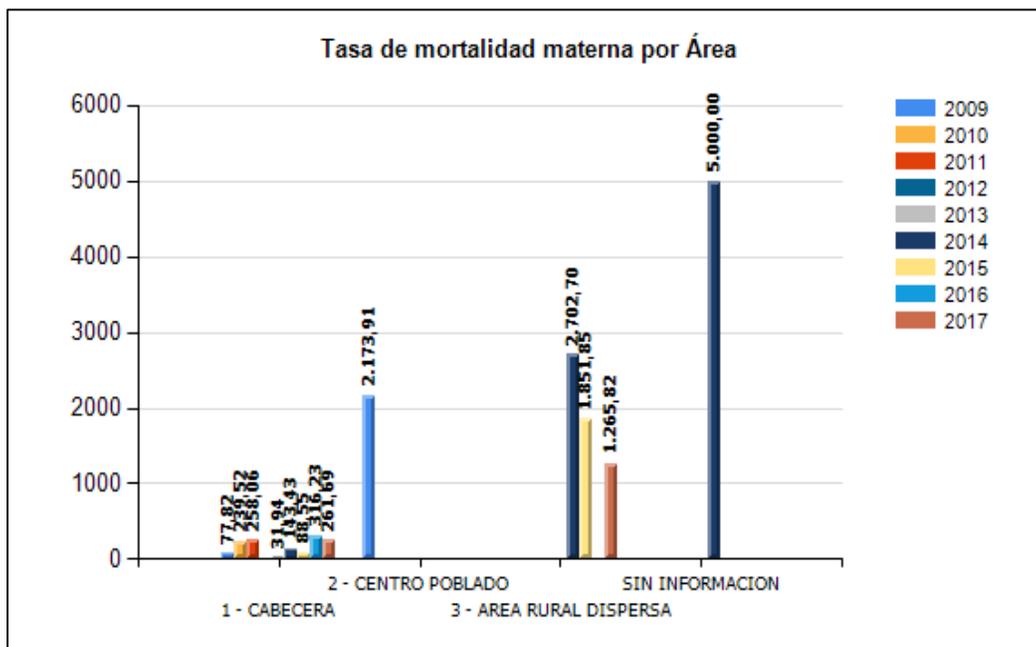
## Razón de mortalidad materna por área

En el año 2009 en el centro poblado se presentó el mayor número de casos de Indicadores de razón de mortalidad materna por área de residencia, seguido de la cabecera que presentó su mayor reporte en el año 2013 de 31,94 a quien existe la posibilidad de registro por tener personal que puede diligenciar el instrumento.

**Tabla 10 Tasa de Mortalidad materna por Área de Residencia En El Municipio de Quibdó 2009 – 2017**

Area Geográfica	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017
1 – CABECERA	77,82	239,52	258,06		31,94	143,43	88,55	316,23	261,69
2 - CENTRO POBLADO	2.173,91								
3 - AREA RURAL DISPERSA						2.702,70	1.851,85		1.265,82
SIN INFORMACION						5.000,00			
<b>Total General</b>	<b>108,81</b>	<b>225,90</b>	<b>251,97</b>		<b>29,85</b>	<b>219,72</b>	<b>114,51</b>	<b>304,77</b>	<b>279,42</b>

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



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

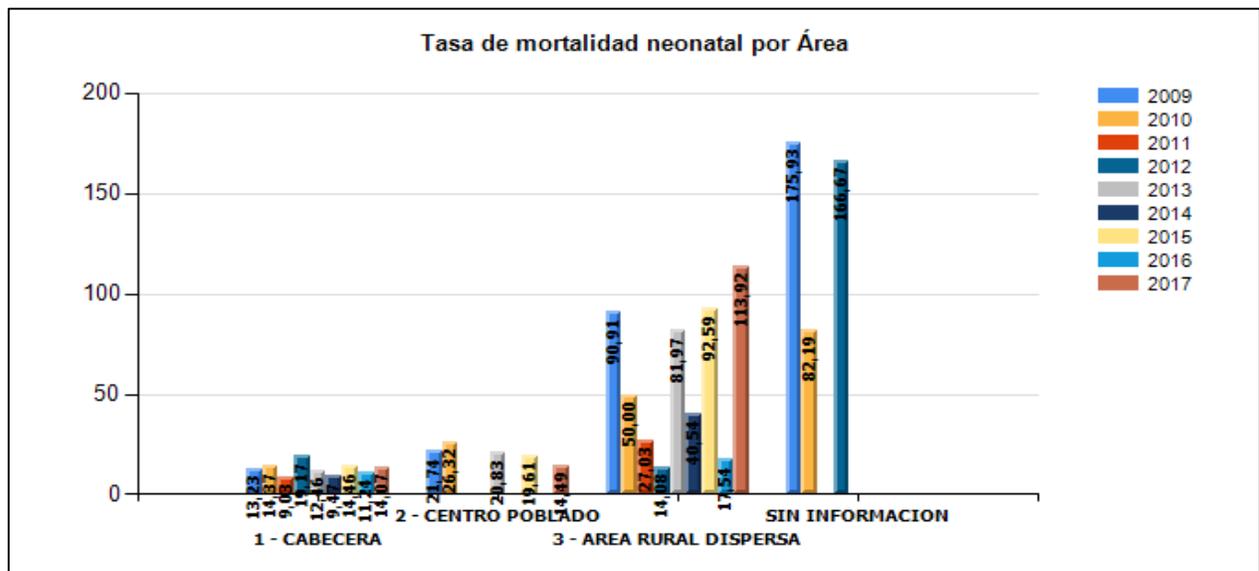
### Tasa de mortalidad neonatal por área

En el año 2009 en el área rural dispersa se presentó el mayor número de casos de Indicadores de mortalidad neonatal por área de residencia con una tasa 90,91, por 1000 nacidos vivos. Seguido del centro poblado que presento su mayor reporte en el año 2010 de 26,32., esta situación variado de manera positiva en los años subsiguientes ya que los registros han mejorado un poco con relaciona años anteriores que no existían fuentes de información confiables y había un marcado su registro

**Tabla 11 Tasa de mortalidad neonatal por área municipio de Quibdó, 2009 – 2017**

Area Geográfica	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017
1 – CABECERA	13,23	14,37	9,03	19,17	12,46	9,47	14,46	11,24	14,07
2 - CENTRO POBLADO	21,74	26,32			20,83		19,61		14,49
3 - AREA RURAL DISPERSA	90,91	50,00	27,03	14,08	81,97	40,54	92,59	17,54	113,92
SIN INFORMACION	175,93	82,19		166,67					
Total General	20,67	16,94	9,13	18,87	13,73	9,89	15,75	11,18	16,45

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



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

## 2.1.5 IDENTIFICACION DE PRIORIDADES POR MORTALIDAD GENERAL ESPECÍFICA Y MATERNO INFANTIL

Las prioridades identificadas en la mortalidad general por las grandes causas, mortalidad específica por subgrupo y la mortalidad materno – infantil y niñez, de acuerdo a las diferencias relativas, la tendencia y los determinantes sociales de la salud (Tabla 40).

**Tabla 212 Identificación de prioridades en salud del municipio Quibdó, 2016**

Mortalidad	Prioridad	CHOCO	QUIBDO	Tendencia 2005 a 2016	Grupos de Riesgo (MIAS)
General por grandes causas*	1. Enfermedades del Sistema Circulatorio	114,44	228,73	↗	001
	2. Todas las demás enfermedades	76,3	146,02	↗	000
	3. Causa Externa	57,13	122,74	↘	012
	4. Neoplasias	47,19	100,02	-	007
	5. Enfermedades Transmisibles	36,15	60,50	↗	009
Específica por Subcausas o subgrupos	Enfermedades Isquémicas del Corazón	44,5	0	↗	001
	Agresiones (homicidios)	29,22	57.060	↗	012
	Signos, Síntomas y afecciones mal definidas	18,44	285.875	↘	000
	Diabetes Mellitus	13,38	14.596	↗	001
	Infecciones Respiratorias aguda	13,11	27.520	↗	009
	Tumor Maligno de tráquea	10,53	0	↗	000
Mortalidad Infantil y de la niñez: 16 grandes causas	1. Ciertas enfermedades originadas en el periodo perinatal	10,42	157,2	-	008
	2. Malformaciones congénitas	4,44	102	-	000
	3. Enfermedades del Sistema Respiratorio	4,27	54,7	↗	009

Mortalidad	Prioridad	CHOCO	QUIBDO	Tendencia 2005 a 2016	Grupos de Riesgo (MIAS)
	4. Ciertas enfermedades infecciosas parasitarias	2,73	47,8	↘	009
Mortalidad Materno infantil y en la niñez: Indicadores trazadores	1. Razón de Mortalidad Materna	273,27	304,77	↗	008
	2. Tasa de Mortalidad Infantil	29,21	13,35	↗	008
	3. Mortalidad por IRA	48,82	27,86	↗	009
	4. Mortalidad por EDA	24,41	13,93	↘	009
	5. Mortalidad por Desnutrición	44,25	41,79	↗	003

Fuente: Coordinación local de Salud

## 2.2 Análisis de la morbilidad

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

### 2.2.1 Principales causas de morbilidad

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

## 27. Principales causas de morbilidad.

**Tabla 213 Principales causas de morbilidad, vital general municipio Quibdó 2009-2016**

Ciclo vital	Gran causa de morbilidad	Total									
		2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2017-2016
Primera infancia (0 - 5años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	43,96	45,40	34,44	44,64	41,86	32,60	32,87	32,70	32,38	-0,31
	Condiciones perinatales	1,32	0,86	2,19	1,72	2,52	2,70	0,86	0,23	0,70	0,47
	Enfermedades no transmisibles	31,89	23,99	31,57	30,11	31,39	27,15	29,76	27,03	35,33	8,30
	Lesiones	3,82	4,41	4,77	3,78	4,21	5,31	5,48	6,26	6,07	-0,18
	Condiciones mal clasificadas	19,01	25,33	27,04	19,75	20,01	32,24	31,03	33,79	25,51	-8,28
Infancia (6 - 11 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	26,57	32,77	18,59	26,65	23,05	18,80	21,62	22,38	22,36	-0,02
	Condiciones maternas	0,07	0,15	1,03	0,46	0,16	0,15	0,12	0,17	0,43	0,26
	Enfermedades no transmisibles	47,60	29,69	41,79	42,70	44,49	36,59	34,58	34,25	41,63	7,38
	Lesiones	6,22	7,37	8,41	6,54	7,20	13,13	8,09	8,56	7,54	-1,02
	Condiciones mal clasificadas	19,54	30,01	30,19	23,65	25,11	31,34	35,58	34,63	28,03	-6,60
Adolescencia (12 -18 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	4,93	10,05	10,21	4,99	5,82	8,64	6,37	4,96	8,25	3,29
	Condiciones maternas	4,93	10,05	10,21	4,99	5,82	8,64	6,37	4,96	8,25	3,29
	Enfermedades no transmisibles	54,97	40,18	47,01	53,21	48,34	39,36	36,89	39,11	46,64	7,52
	Lesiones	5,34	9,24	7,50	7,71	5,34	8,79	9,37	9,21	7,85	-1,36
	Condiciones mal clasificadas	29,84	30,49	25,07	29,11	34,69	34,58	41,00	41,75	29,01	-12,74

Ciclo vital	Gran causa de morbilidad	Total									
		2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2017-2016
Juventud (14 - 26 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	13,27	12,82	11,05	11,55	9,61	9,13	10,64	11,30	8,59	-2,71
	Condiciones maternas	8,01	12,11	18,62	9,49	7,03	12,16	8,30	7,27	13,33	6,06
	Enfermedades no transmisibles	48,55	41,75	41,18	49,53	43,92	39,44	37,42	37,71	39,91	2,20
	Lesiones	4,42	5,78	6,04	5,36	4,67	7,30	7,67	6,84	6,59	-0,25
	Condiciones mal clasificadas	25,75	27,54	23,11	24,07	34,76	31,97	35,97	36,87	31,58	-5,29
Adultez (27 - 59 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	3,42	4,60	7,85	3,60	2,96	4,06	3,20	2,92	5,02	2,10
	Condiciones maternas	3,42	4,60	7,85	3,60	2,96	4,06	3,20	2,92	5,02	2,10
	Enfermedades no transmisibles	65,47	59,94	60,67	69,03	66,18	59,90	57,97	58,12	59,17	1,04
	Lesiones	4,53	5,21	5,77	4,89	4,16	5,76	5,80	5,58	5,17	-0,40
	Condiciones mal clasificadas	23,17	25,66	17,87	18,88	23,75	26,22	29,83	30,46	25,62	-4,84
Persona mayor (Mayores de 60 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	7,44	7,07	5,71	5,37	5,73	4,59	5,71	5,43	4,51	-0,92
	Condiciones maternas	0,02	0,08	0,06	0,01	0,04	0,08	0,03	0,00	0,00	0,00
	Enfermedades no transmisibles	75,70	75,90	77,86	78,25	77,68	74,10	69,27	69,06	72,69	3,63
	Lesiones	2,38	2,87	3,62	3,53	2,59	3,59	3,54	3,64	3,54	-0,10
	Condiciones mal clasificadas	14,46	14,07	12,75	12,83	13,96	17,64	21,45	21,86	19,26	-2,61

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

## Principales causas de morbilidad en hombres

En los hombres, en Quibdó, se advierte que en la primera infancia y la infancia el motivo de consulta principal lo constituye las condiciones transmisibles y

nutricionales con cambios entre el 42 y el 41% de las consultas, seguidas de las enfermedades no transmisibles. Y los signos y síntomas mal definidos En la Adolescencia la primera causa se encuentra las enfermedades no transmisibles con una proporción bastante alta en el año 2011. En el periodo de adultez y personas mayores, el porcentaje de consulta por condiciones no transmisibles aumenta hasta el 68,3%

**Tabla. 14 Principales causas de morbilidad en hombres municipio Quibdó 2009 – 2017**

Ciclo vital	Gran causa de morbilidad	Hombres									
		2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2017-2016
Primera infancia (0 - 5años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	43,83	45,30	34,18	45,76	40,50	31,96	32,59	32,71	32,31	-0,40
	Condiciones perinatales	1,46	1,09	1,13	1,58	2,71	2,92	0,94	0,18	0,75	0,57
	Enfermedades no transmisibles	31,34	24,05	32,52	29,35	31,86	28,20	29,62	26,96	34,95	7,98
	Lesiones	4,13	4,72	5,14	3,99	4,98	5,46	6,02	6,94	6,78	-0,16
	Condiciones mal clasificadas	19,24	24,84	27,03	19,31	19,96	31,45	30,82	33,20	25,21	-7,99
Infancia (6 - 11 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	27,12	33,85	19,96	27,78	23,19	17,29	21,67	22,44	22,39	-0,06
	Condiciones maternas	0,11	0,16	0,16	0,04	0,16	0,09	0,07	0,10	0,55	0,45
	Enfermedades no transmisibles	45,52	27,49	39,08	40,96	43,50	35,49	33,72	33,49	40,21	6,73
	Lesiones	7,95	8,85	11,68	7,65	9,01	18,70	9,38	9,89	9,16	-0,73
	Condiciones mal clasificadas	19,31	29,66	29,13	23,58	24,14	28,43	35,15	34,09	27,69	-6,39
Adolescencia (12 -18 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	0,04	0,00	0,69	0,17	0,22	0,27	0,23	0,09	0,24	0,15

Ciclo vital	Gran causa de morbilidad	Hombres									
		2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2017-2016
	Condiciones maternas	0,04	0,00	0,69	0,17	0,22	0,27	0,23	0,09	0,24	0,15
	Enfermedades no transmisibles	58,76	41,33	55,31	54,25	56,90	47,59	39,97	40,65	56,25	15,60
	Lesiones	9,55	18,76	16,73	13,72	11,20	17,13	15,24	15,09	14,86	-0,23
	Condiciones mal clasificadas	31,61	39,91	26,59	31,68	31,46	34,75	44,32	44,08	28,41	-15,66
Juventud (14 - 26 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	17,50	15,84	14,26	14,80	13,38	11,06	13,62	14,29	10,69	-3,60
	Condiciones maternas	0,14	0,31	0,80	0,19	0,11	0,17	0,19	0,10	0,38	0,27
	Enfermedades no transmisibles	49,33	41,72	48,41	50,84	51,26	45,32	38,83	37,95	47,00	9,05
	Lesiones	8,86	11,96	15,48	12,18	11,39	15,94	13,48	13,50	14,99	1,50
	Condiciones mal clasificadas	24,18	30,16	21,05	21,98	23,87	27,51	33,88	34,16	26,94	-7,22
Adultez (27 - 59 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	0,04	0,02	0,04	0,02	0,06	0,05	0,12	0,30	0,29	-0,02
	Condiciones maternas	0,04	0,02	0,04	0,02	0,06	0,05	0,12	0,30	0,29	-0,02
	Enfermedades no transmisibles	66,89	60,72	68,36	70,89	72,56	64,38	59,44	57,72	62,13	4,42
	Lesiones	9,92	10,60	13,10	10,38	8,52	10,98	11,16	11,02	11,79	0,78
	Condiciones mal clasificadas	23,11	28,64	18,45	18,69	18,80	24,55	29,16	30,66	25,50	-5,16
Persona mayor (Mayores de 60 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	11,96	12,91	9,66	9,51	8,68	7,16	8,15	8,22	6,34	-1,88
	Condiciones maternas	0,00	0,06	0,00	0,00	0,02	0,02	0,03	0,00	0,00	0,00
	Enfermedades no transmisibles	72,63	70,19	74,64	73,24	73,56	70,48	66,27	65,15	71,07	5,92

Ciclo vital	Gran causa de morbilidad	Hombres									
		2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2017-2016
	Lesiones	2,75	3,18	3,31	4,40	3,00	4,02	4,25	4,61	3,96	-0,65
	Condiciones mal clasificadas	12,66	13,66	12,39	12,85	14,75	18,32	21,30	22,02	18,63	-3,39

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

### Principales causas de morbilidad en mujeres

En las mujeres en Quibdó, se advierte que en la primera infancia el motivo de consulta principal lo constituye las condiciones transmisibles y nutricionales con cambios entre el 41,66 y el 43,36% de las consultas, seguidas de las enfermedades no transmisibles. En la infancia y la adolescencia esta causa se convierte en la primera causa y a su vez es la causa que más ha aumentado en los dos últimos años de registro. En el periodo de adultez y personas mayores, el porcentaje de consulta por condiciones no transmisibles aumenta hasta el 68,80%. Este comportamiento se observa de igual manera para las 2013 y 2014 situaciones que se mantiene con muy poca variación.

**Tabla 15 Principales causas de morbilidad en mujeres, municipio 2009-2017**

Ciclo vital	Gran causa de morbilidad	Mujeres									
		2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2017-2016
Primera infancia (0 - 5 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	44,10	45,51	34,74	43,40	43,40	35,79	35,79	43,96	45,40	1,44
	Condiciones perinatales	1,16	0,61	3,48	1,88	2,32	1,21	1,21	1,32	0,86	-0,46
	Enfermedades no transmisibles	32,51	23,94	30,40	30,93	30,87	29,47	29,47	31,89	23,99	-7,90
	Lesiones	3,49	4,07	4,32	3,55	3,35	4,73	4,73	3,82	4,41	0,59

Ciclo vital	Gran causa de morbilidad	Mujeres									
		2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2017-2016
	Condiciones mal clasificadas	18,75	25,87	27,05	20,23	20,07	28,80	28,80	19,01	25,33	6,33
Infancia (6 - 11 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	26,02	31,45	17,38	25,48	22,91	20,46	21,57	22,32	22,34	0,02
	Condiciones maternas	0,03	0,14	1,80	0,89	0,16	0,21	0,18	0,25	0,31	0,06
	Enfermedades no transmisibles	49,73	32,40	44,17	44,50	45,45	37,80	35,47	35,09	43,17	8,08
	Lesiones	4,45	5,56	5,53	5,41	5,42	7,01	6,75	7,11	5,80	-1,31
	Condiciones mal clasificadas	19,77	30,45	31,12	23,72	26,06	34,53	36,03	35,23	28,39	-6,84
Adolescencia (12 - 18 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	7,56	15,05	14,15	7,64	8,27	12,61	9,44	7,48	12,22	4,73
	Condiciones maternas	7,56	15,05	14,15	7,64	8,27	12,61	9,44	7,48	12,22	4,73
	Enfermedades no transmisibles	52,93	39,60	43,57	52,64	44,59	35,45	35,35	38,32	41,89	3,57
	Lesiones	3,07	4,49	3,67	4,40	2,78	4,84	6,43	6,17	4,38	-1,79
	Condiciones mal clasificadas	28,89	25,80	24,45	27,69	36,10	34,49	39,34	40,55	29,30	-11,25
Juventud (14 - 26 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	11,77	11,75	10,08	10,34	8,51	8,44	9,60	10,27	7,87	-2,41
	Condiciones maternas	10,79	16,27	24,00	12,95	9,06	16,38	11,12	9,75	17,80	8,05
	Enfermedades no transmisibles	48,27	41,76	38,99	49,05	41,77	37,37	36,92	37,63	37,46	-0,16
	Lesiones	2,85	3,60	3,19	2,82	2,70	4,26	5,65	4,54	3,69	-0,86
	Condiciones mal clasificadas	26,31	26,62	23,73	24,84	37,96	33,55	36,70	37,81	33,18	-4,63
Adultez (27 - 59 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	4,73	6,23	10,64	4,97	4,04	5,61	4,33	3,83	6,69	2,86
	Condiciones maternas	4,73	6,23	10,64	4,97	4,04	5,61	4,33	3,83	6,69	2,86
	Enfermedades no transmisibles	64,92	59,66	57,91	68,31	63,79	58,17	57,43	58,27	58,12	-0,15
	Lesiones	2,43	3,28	3,15	2,78	2,53	3,74	3,83	3,68	2,84	-0,84

Ciclo vital	Gran causa de morbilidad	Mujeres									
		2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2017-2016
	Condiciones mal clasificadas	23,19	24,60	17,66	18,96	25,59	26,87	30,07	30,40	25,66	-4,73
Persona mayor (Mayores de 60 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	4,73	3,57	3,15	2,88	3,81	2,90	4,07	3,54	3,24	-0,30
	Condiciones maternas	0,04	0,09	0,09	0,02	0,05	0,12	0,03	0,00	0,00	0,00
	Enfermedades no transmisibles	77,53	79,32	79,94	81,27	80,37	76,48	71,30	71,72	73,83	2,10
	Lesiones	2,17	2,69	3,83	3,01	2,32	3,31	3,06	2,98	3,25	0,26
	Condiciones mal clasificadas	15,53	14,32	12,99	12,81	13,45	17,19	21,55	21,76	19,69	-2,07

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

## 2.2.2 Morbilidad específica por subgrupo

El análisis de la morbilidad específica por subgrupo utiliza la lista del estudio Mundial de carga de la enfermedad agrupa los códigos CIE10, describe el Cambio en proporción del comportamiento de la morbilidad durante la Serie de dato por sexo, edad y subgrupo de causa, observado en las Tablas desde la 44 a la 52.

### Condiciones transmisibles nutricionales

Los tres subgrupos las enfermedades respiratorias ocupan una mayor proporción Seguida de las enfermedades parasitarias que ocupan, cerca del 30,4% de toda La consulta. Las enfermedades respiratorias en los otros grupos de edad Presentan una proporción entre 46 y 47,3%. Las enfermedades parasitarias, Están en una proporción muy homogénea e n todos los grupos de edad Excepto para la primera infancia y en la adultez donde disminuye. Las enfermedades asociadas a deficiencias nutricionales presentan Una menor proporción en la primera infancia donde alcanza el 2,1 % de la consulta registrada en el año 2010.

**Tabla 16 Morbilidad específica en las condiciones transmisibles y nutricionales Municipio Quibdó 2009 – 2017**

Grandes causas de morbilidad	Subgrupos de causa de morbilidad	Total									
		2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2017-2016
Condiciones transmisibles y nutricionales (A00-B99, G00-G04, N70-N73, J00-J06, J10-J18, J20-J22, H65-H66, E00-E02, E40-E46, E50, D50-D53, D64.9, E51-E64)	Enfermedades infecciosas y parasitarias (A00-B99, G00, G03-G04, N70-N73)	38,90	40,41	45,65	41,62	42,45	43,54	48,17	47,34	41,57	-5,77
	Infecciones respiratorias (J00-J06, J10-J18, J20-J22, H65-H66)	55,04	56,05	50,10	53,80	51,24	45,86	46,78	48,44	54,66	6,22
	Deficiencias nutricionales (E00-E02, E40-E46, E50, D50-D53, D64.9, E51-E64))	6,06	3,54	4,26	4,58	6,31	10,60	5,05	4,22	3,77	-0,46

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

### Condiciones materno perinatales.

Se presenta una mayor cantidad de casos de condiciones maternas (O00-O99) entre la juventud y la adultez, otra casuística presenta el grupo poblacional de adolescentes entre los 12 y los 18 años. En relación a las condiciones derivadas del periodo perinatal se nota un aumento especial en 2012 la otra información que contiene la tabla en los restantes tabla grupos poblacionales no soporta un análisis detallado por que se observa información deficiente extractados de los RIPS.

**Tabla 17 Morbilidad específica en las condiciones materno - perinatales, municipio Quibdó 2009 – 2017**

Grandes causas de morbilidad	Subgrupos de causa de morbilidad	Total									
		2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2017-2016
Condiciones maternas perinatales (O00-O99, P00-P96)	Condiciones maternas (O00-O99)	47,77	49,20	48,74	48,27	46,66	47,34	48,52	49,21	49,09	-0,12
	Condiciones derivadas durante el periodo perinatal (P00-P96)	52,23	50,80	51,26	51,73	53,34	52,66	51,48	50,79	50,91	0,12

Fuente: Registro Individual de Prestación de Servicios RIPS, cubo SISPRO Ministerio de Salud y Protección social

## ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES

Las enfermedades crónicas no transmisibles, en la primera infancia las de mayor frecuencia en su orden son las enfermedades, respiratorias, las de la piel, las digestivas, las musculoesqueléticas, las anomalías congénitas y las enfermedades de la cavidad bucal las otras patologías no tienen significancia estadística.

**Tabla 18 Morbilidad específica en las enfermedades no transmisibles, en la primera infancia municipio Quibdó 2009 – 2017**

Grandes causas de morbilidad	Subgrupos de causa de morbilidad	Total									
		2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2017-2016
Enfermedades no transmisibles (C00-C97, D00-D48, D55-D64 (menos D64.9), D65-D89, E03-E07, E10-E16, E20-E34, E65-E88, F01-F99, G06-G98, H00-H61, H68-H93, I00-I99, J30-J98, K00-K92, N00-N64, N75-N98,	Neoplasias malignas (C00-C97)	0,73	1,35	2,16	1,14	1,27	2,54	1,62	1,25	2,13	0,88
	Otras neoplasias (D00-D48)	0,76	0,66	1,34	1,32	1,14	1,92	1,82	1,75	2,38	0,64
	Diabetes mellitus (E10-E14)	1,51	1,85	3,10	2,18	2,29	3,25	2,32	2,72	2,64	-0,08
	Desordenes endocrinos (D55-D64 excepto D64.9, D65-D89, E03-E07, E15-E16, E20-E34, E65-E88)	4,10	3,67	5,05	4,54	4,81	4,73	4,38	4,57	4,84	0,28

Grandes causas de morbilidad	Subgrupos de causa de morbilidad	Total									
		2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2017-2016
L00-L98, M00-M99, Q00-Q99)	Condiciones neuropsiquiátricas (F01-F99, G06-G98)	3,81	3,77	5,33	4,38	4,52	6,29	6,14	6,97	7,93	0,96
	Enfermedades de los órganos de los sentidos (H00-H61, H68-H93)	6,67	6,64	8,02	7,93	7,37	8,85	9,77	10,73	10,15	-0,58
	Enfermedades cardiovasculares (I00-I99)	14,97	19,19	18,06	17,10	20,19	19,85	14,05	15,71	14,86	-0,86
	Enfermedades respiratorias (J30-J98)	5,84	5,03	5,34	4,00	3,57	4,14	5,74	4,62	4,65	0,03
	Enfermedades digestivas (K20-K92)	7,27	7,46	7,20	6,01	5,66	6,61	7,14	7,04	7,12	0,08
	Enfermedades genitourinarias (N00-N64, N75-N98)	21,06	18,74	15,26	18,75	17,82	14,11	15,29	14,01	13,61	-0,40
	Enfermedades de la piel (L00-L98)	21,06	18,74	15,26	18,75	17,82	14,11	15,29	14,01	13,61	-0,40
	Enfermedades musculoesqueléticas (M00-M99)	11,97	12,71	13,23	13,43	12,75	12,60	15,72	15,75	14,87	-0,89
	Anomalías congénitas (Q00-Q99)	0,25	0,18	0,66	0,48	0,80	1,01	0,73	0,86	1,20	0,34
	Condiciones orales (K00-K14)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Fuente: Registro Individual de Prestación de Servicios RIPS, cubo SISPRO Ministerio de Salud y Protección Social.

**Tabla 19 Morbilidad específica en las enfermedades no transmisibles En la infancia municipio Quibdó 2009 – 2017**

Ciclo vital	Gran causa de morbilidad										
		2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2017-2016
Primera infancia (0 - 5años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	43,96	45,40	34,44	44,64	41,86	32,60	32,87	32,70	32,38	-0,31
	Condiciones perinatales	1,32	0,86	2,19	1,72	2,52	2,70	0,86	0,23	0,70	0,47
	Enfermedades no transmisibles	31,89	23,99	31,57	30,11	31,39	27,15	29,76	27,03	35,33	8,30
	Lesiones	3,82	4,41	4,77	3,78	4,21	5,31	5,48	6,26	6,07	-0,18
	Condiciones mal clasificadas	19,01	25,33	27,04	19,75	20,01	32,24	31,03	33,79	25,51	-8,28

Fuente: Elaboración a partir de los datos de RIPS, dispuestos en el cubo de SISPRO, del Ministerio de Salud y Protección Social.

En este grupo de edad predominan las enfermedades de la cavidad bucal con más de la mitad de las consultas. Seguidas, de las enfermedades de la piel y las urinarias. En el 2012, se presentaron aumentos significativos en enfermedades orales, mientras que el principal descenso se dio en las enfermedades de la piel.

**Tabla 20 Morbilidad específica en las enfermedades no transmisibles, en la adolescencia municipio Quibdó 2009 – 2017**

Ciclo vital	Gran causa de morbilidad										
		2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2017-2016
Adolescencia (12 -18 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	4,93	10,05	10,21	4,99	5,82	8,64	6,37	4,96	8,25	3,29
	Condiciones maternas	4,93	10,05	10,21	4,99	5,82	8,64	6,37	4,96	8,25	3,29
	Enfermedades no transmisibles	54,97	40,18	47,01	53,21	48,34	39,36	36,89	39,11	46,64	7,52
	Lesiones	5,34	9,24	7,50	7,71	5,34	8,79	9,37	9,21	7,85	-1,36
	Condiciones mal clasificadas	29,84	30,49	25,07	29,11	34,69	34,58	41,00	41,75	29,01	-12,74

Fuente: Registro Individual de Prestación de Servicios RIPS, cubo SISPRO Ministerio de Salud y Protección Social.

En el grupo de adolescentes, predominan las consultas de salud oral. Le siguen en su orden, las enfermedades genitourinarias y las enfermedades de la piel. El aumento de más significativo, en los años 2005 y 2011, se presentó en las alteraciones genitourinarias, mientras que el descenso de más significancia estadística se dio en las enfermedades cardiovasculares.



ALCALDÍA MUNICIPAL DE  
**Quibdó**

NIT. 891680011-0

SECRETARÍA DE SALUD

**Tabla 37 Morbilidad específica en las enfermedades no transmisibles, en la juventud municipio Quibdó 2009 – 2017**

Ciclo vital	Gran causa de morbilidad										
		2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2017-2016
Juventud (14 - 26 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	13,27	12,82	11,05	11,55	9,61	9,13	10,64	11,30	8,59	-2,71
	Condiciones maternas	8,01	12,11	18,62	9,49	7,03	12,16	8,30	7,27	13,33	6,06
	Enfermedades no transmisibles	48,55	41,75	41,18	49,53	43,92	39,44	37,42	37,71	39,91	2,20
	Lesiones	4,42	5,78	6,04	5,36	4,67	7,30	7,67	6,84	6,59	-0,25
	Condiciones mal clasificadas	25,75	27,54	23,11	24,07	34,76	31,97	35,97	36,87	31,58	-5,29

Fuente: Registro Individual de Prestación de Servicios RIPS, cubo SISPRO Ministerio de Salud y Protección Social.

En el grupo de jóvenes se repiten los patrones observados con un aumento en las enfermedades en cavidad bucal y disminución de las enfermedades genitourinarias y las enfermedades de la piel en proporción a los otros años analizados.

**Tabla 21 Morbilidad específica en las enfermedades no transmisibles, en la adultez municipio Quibdó 2009 – 2017**

Ciclo vital	Gran causa de morbilidad										
		2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2017-2016
Adultez (27 - 59 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	3,42	4,60	7,85	3,60	2,96	4,06	3,20	2,92	5,02	2,10
	Condiciones maternas	3,42	4,60	7,85	3,60	2,96	4,06	3,20	2,92	5,02	2,10



**Quibdó productivo, territorio competitivo!**



Carrera Segunda No 24A - 32, Telefax 671 21 75 Código Postal: 270001.  
Correo-e: alcaldia@quibdo-choco.gov.co, Quibdó - Chocó.



Ciclo vital	Gran causa de morbilidad										
		2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2017-2016
	Enfermedades no transmisibles	65,47	59,94	60,67	69,03	66,18	59,90	57,97	58,12	59,17	1,04
	Lesiones	4,53	5,21	5,77	4,89	4,16	5,76	5,80	5,58	5,17	-0,40
	Condiciones mal clasificadas	23,17	25,66	17,87	18,88	23,75	26,22	29,83	30,46	25,62	-4,84

Fuente: Registro Individual de Prestación de Servicios RIPS, c u b o SISPRO Ministerio de Salud y Protección Social.

Como en los otros grupos, las enfermedades genito urinarias, aportan la mayor carga de consulta en la población adulta, sin embargo en el segundo lugar aparecen las enfermedades orales y musculo esqueléticas. Se notifica un descenso importante de la proporción de consultas por enfermedades cardiovasculares aunque cierra el cuatrienio con 11,0% de la consulta por esta causa situación que no parece real ante las evidencias.

**Tabla 39 Morbilidad específica en las enfermedades no transmisibles, en la persona mayor de 60 años municipio Quibdó 2009 – 2017**

Ciclo vital	Gran causa de morbilidad	Total									
		2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2017-2016
Persona mayor (Mayores de 60 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	7,44	7,07	5,71	5,37	5,73	4,59	5,71	5,43	4,51	-0,92
	Condiciones maternas	0,02	0,08	0,06	0,01	0,04	0,08	0,03	0,00	0,00	0,00
	Enfermedades no transmisibles	75,70	75,90	77,86	78,25	77,68	74,10	69,27	69,06	72,69	3,63
	Lesiones	2,38	2,87	3,62	3,53	2,59	3,59	3,54	3,64	3,54	-0,10
	Condiciones mal clasificadas	14,46	14,07	12,75	12,83	13,96	17,64	21,45	21,86	19,26	-2,61

Fuente: Registro Individual de Prestación de Servicios RIPS, c u b o SISPRO Ministerio de Salud y Protección Social.



**Quibdó productivo, territorio competitivo!**



En este grupo, las enfermedades cardiovasculares ocupan cerca de una tercera parte de la consulta. Las enfermedades musculo esqueléticas y genitourinarias ocupan el segundo lugar. Las enfermedades de los órganos de los sentidos alcanzan el 11,9 % de la consulta y la diabetes alcanza el 4,2%.

## Lesiones

En la primera infancia predominan Traumatismos, envenenamientos y otras consecuencias de causas externas y las lesiones tipo envenenamiento y las lesiones no intencionales. Al igual que en los otros grupos del ciclo vital las lesiones no intencionales ocupan también los primeros lugares en la estructura de morbilidad. Los Traumatismos, envenenamientos y algunas otras eventos generados por causas externas A partir de la juventud se notan un aumento en el caso bastante significativo, la falta de oportunidades en este grupo poblacional aumenta los factores de riesgo por las inequidades existentes.

**Tabla 40 Morbilidad específica por las lesiones, municipio Quibdó 2009 – 2017**

Grandes causas de morbilidad	Subgrupos de causa de morbilidad										
		2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2017-2016
Lesiones (V01-Y89, S00-T98)	Lesiones no intencionales (V01-X59, Y40-Y86, Y88, Y89)	5,02	5,48	4,45	4,78	3,52	7,37	5,09	7,03	5,81	-1,21
	Lesiones intencionales (X60-Y09, Y35-Y36, Y870, Y871)	0,66	0,33	0,23	0,56	0,44	0,32	0,36	0,87	1,44	0,56
	Lesiones de intencionalidad indeterminada (Y10-Y34, Y872)	0,00	0,03	0,11	0,07	0,05	0,16	0,26	0,08	0,06	-0,02
	Traumatismos, envenenamientos u algunas otras consecuencias de causas externas (S00-T98)	94,31	94,16	95,21	94,59	95,98	92,15	94,30	92,02	92,69	0,67

Fuente: Registro Individual de Prestación de Servicios RIPS, c u b o SISPRO Ministerio de Salud y Protección Social.

### 2.2.3 Morbilidad de Eventos de Alto Costo

El análisis de la morbilidad específica por los eventos de alto costo, la incidencia de VIH notificada, la incidencia de leucemia mieloide aguda en menores de 15 años notificada y la incidencia de leucemia linfocítica aguda en menores de 15 años notificada, se realiza mediante la estimación de la razón de prevalencia y la razón de incidencia con sus respectivos intervalos de confianza al 95%.

**Tabla 41 Semaforización y tendencia de los eventos de alto costos del municipio Quibdó, 2006-2014**

Evento	Chocó	Quibdó										
			2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	
Prevalencia de enfermedad renal crónica en fase cinco con necesidad de terapia de restitución o reemplazo renal.	0,50	1,80	-	-	-	-	-	↗	↘	-	-	-
Tasa de incidencia de enfermedad renal crónica en fase cinco con necesidad de terapia de restitución o reemplazo renal por 100.000 afiliados	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Tasa de incidencia de VIH notificada	0,91	1,53	-	-	-	-	-	-	-	-	↗	↘
Tasa de incidencia de leucemia aguda pediátrica mieloide (menores de 15 años)	1,00	4,27	-	-	-	-	-	↗	↘	↗	↘	↘
Tasa de incidencia de leucemia aguda pediátrica linfocítica (menores de 15 años)	1,00	2,14	-	-	-	-	↗	↗	↗	↗	↗	↘

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

### 2.2.4. Morbilidad de eventos de notificación obligatoria

El análisis descriptivo de la magnitud y tendencia de la razón de la letalidad de los eventos de notificación obligatoria del territorio utiliza la estimación de la razón letalidad y prioriza la magnitud a partir de los intervalos de confianza al 95%, como se describe en la Tabla 34. Semaforización de los eventos de notificación obligatoria del territorio, años. Con base en estos resultados que se marcaron en Rojo en la tabla 55, se cruzan con las variables de

*Quibdó productivo, territorio competitivo!*



ALCALDÍA MUNICIPAL DE

**Quibdó**

SECRETARÍA DE SALUD

sexo, afiliación y etnia, para identificar diferencias sociales como se aprecian en las Figuras 38. Letalidad por Varicela, territorio, 2007 -2011, Figura 39. Letalidad por dengue grave, territorio, 2007 -2011, Figura 40. Letalidad por malaria falciparum, territorio 2007 -2011 y Figura 41. Letalidad por leishmaniosis visceral, territorio y años:

**Tabla 42 Semaforización de los eventos de notificación obligatoria del municipio Quibdó, 2006-2017**

Causa de muerte	CHOCO	QUIBDO	Comportamiento													
			2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017		
<b>Causas externas</b>																
<b>Accidentes biológicos</b>																
Accidente ofídico	1,26	0,00	-													
Agresiones por animales potencialmente transmisores de rabia y rabia	0,00	0,00	-	↗	↗	↘	-	-	↗	↘	-	↗	↘	-		
Lesiones y muerte por accidentes de tránsito	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
<b>Ambientales</b>																
Vigilancia de la exposición a contaminantes atmosféricos relacionados con ERA	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
<b>Eventos adversos de los servicios de salud</b>																
Infecciones asociadas a la atención salud	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
<b>Intoxicaciones</b>																
Exposición a flúor	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Intoxicaciones por fármacos, sustancias psicoactivas y metanol, metales pesados, solventes, gases y otras sustancias químicas	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
<b>Laboral</b>																



*Quibdó productivo, territorio competitivo!*



Carrera Segunda No 24A - 32, Telefax 671 21 75 Código Postal: 270001.  
Correo-e: alcaldia@quibdo-choco.gov.co, Quibdó - Chocó.



ALCALDÍA MUNICIPAL DE  
**Quibdó**

SECRETARÍA DE SALUD

Causa de muerte	CHOCO	QUIBDO	Comportamiento													
			2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017		
Lesiones en menor trabajador	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
<b>Mental</b>																
Conducta suicida	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Violencia escolar	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
<b>Violencia</b>																
Lesiones por pólvora, minas antipersona y artefactos explosivos	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Violencia intrafamiliar, sexual y de la mujer	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
<b>No transmisibles</b>																
<b>Ambiental</b>																
Vigilancia entomológica	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
<b>Cáncer</b>																
Cáncer (mama, cérvix)	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Cáncer infantil	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
<b>Cardiovascular</b>																
Enfermedades cardiovasculares ((isquémicas del corazón, enfermedades cerebrovasculares, enfermedades hipertensivas e insuficiencia cardiaca; diabetes mellitus insulino dependiente, la asociada con desnutrición, otras especificadas y diabetes mellitus no especificada; enfermedades respiratorias crónicas de vías inferiores, bronquitis crónica simple y mucopurulenta, bronquitis crónica no especificada , enfisema, enfermedad pulmonar obstructiva crónica, asma, estado asmático y bronquiectasia)	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-



**Quibdó productivo, territorio competitivo!**



Carrera Segunda No 24A - 32, Telefax 671 21 75 Código Postal: 270001.  
Correo-e: alcaldia@quibdo-choco.gov.co, Quibdó - Chocó.



ALCALDÍA MUNICIPAL DE  
**Quibdó**

SECRETARÍA DE SALUD

Causa de muerte	CHOCO	QUIBDO	Comportamiento													
			2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017		
<b>Congénitas</b>																
Defectos congénitos	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Enfermedades raras	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
<b>Materno perinatal</b>																
Bajo peso al nacer	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Embarazo en adolescentes	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Morbilidad materna extrema	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Mortalidad materna	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Mortalidad perinatal y neonatal tardía	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Prematuridad	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
IVE	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
<b>Mental</b>																
Consumo de sustancias psicoactivas por vía endovenosa	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
<b>Nutrición</b>																
Vigilancia del estado nutricional en menores de 18 años	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Mortalidad por y asociada a desnutrición en menores de 5 años	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
<b>Trasmisibles</b>																
<b>Ambiental</b>																
Complicaciones geohelminthiasis	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Ebola	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
<b>Emergentes</b>																
Resistencia antimicrobiana * antibióticos	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
<b>Inmunoprevenibles</b>																
Difteria	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Evento adverso seguido a la vacunación	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Meningitis Neisseria meningitidis	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Meningitis por Haemophilus influenzae	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-



*Quibdó productivo, territorio competitivo!*



Carrera Segunda No 24A - 32, Telefax 671 21 75 Código Postal: 270001.  
Correo-e: alcaldia@quibdo-choco.gov.co, Quibdó - Chocó.



ALCALDÍA MUNICIPAL DE  
**Quibdó**

SECRETARÍA DE SALUD

Causa de muerte	CHOCO	QUIBDO	Comportamiento													
			2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017		
Meningitis: meningococcica streptococo pneumoniae	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Parálisis flácida aguda (menores de 15 años)	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Parotiditis	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Sarampión-rubeola	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Síndrome de rubeola congénita	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Tétanos accidental	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Tétanos neonatal	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Tosferina	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Varicela	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
<b>Materno perinatal</b>																
Sífilis gestacional	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Sífilis congénita	3,13	8,33	-	-	-	-	-	-	-	-	↗	↗	↘	-	↗	
<b>Remergentes y olvidadas</b>																
Oncocercosis	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Peste (bubónica/neumónica)	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Tifus	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Ceguera por tracoma	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
<b>Transmisión aérea y contacto directo</b>																
Enfermedad similar a influenza-IRAG (vigilancia centinela)	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Infección Respiratoria Aguda	0,00	0,00	-	↗	↘	↗	↗	↗	↘	↗	↗	↘	↘	-	-	-
Infección respiratoria aguda grave (irag inusitado)	12,50	50,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	↗	↘	-	-
Lepra	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Tuberculosis pulmonar	7,46	6,32	-	↗	↘	↗	↗	↘	↘	↘	↘	↗	↗	↘	-	-
Tuberculosis extrapulmonar	12,00	6,25	-	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↘	↗	↗	↗	↗
Tuberculosis Todas las formas	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Meningitis tuberculosa	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-



**Quibdó productivo, territorio competitivo!**



Carrera Segunda No 24A - 32, Telefax 671 21 75 Código Postal: 270001.  
Correo-e: alcaldia@quibdo-choco.gov.co, Quibdó - Chocó.



ALCALDÍA MUNICIPAL DE  
**Quibdó**

SECRETARÍA DE SALUD

Causa de muerte	CHOCO	QUIBDO	Comportamiento													
			2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017		
<b>Transmisión sexual y sanguínea</b>																
Hepatitis distintas a A	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
VIH/SIDA	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Brucelosis	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Chagas crónico y agudo	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Cisticercosis	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Dengue	3,33	2,08	↗	↘	-	↗	↗	↗	↘	↘	↘	-	-	-	-	-
Dengue grave	0,00	100,00	-	↗	↘	-	↗	-	-	-	-	↗	↘	-	-	-
Encefalitis: nilo occidental, equina del oeste, venezolana	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Enfermedades de origen prionico	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Fiebre amarilla	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Leishmaniasis	0,62	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Leishmaniasis cutánea	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Leishmaniasis mucosa	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Leptospirosis	12,50	0,04	-	↗	-	↘	↗	↗	↗	↘	↘	↘	↗	-	-	-
Malaria	0,04	0,04	-	-	-	-	↗	↘	-	-	↗	↘	-	↗	-	-
Malaria: vivax	0,03	0,07	-	-	-	-	↗	↘	-	-	↗	↘	-	↗	-	-
Malaria: falciparum	0,00	0,03	-	↗	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↘	↗	↗	↘	-	-
Rickettsiosis	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
<b>Trasmitida por alimentos/suelo/agua</b>																
Cólera	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Enfermedad Diarreica Aguda	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Enfermedad Diarreica Aguda por rotavirus	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Fiebre tifoidea y paratifoidea	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Hepatitis A	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	↗	↘	-	-	-	-	-
ETA	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
<b>Vectores</b>																
Chikugunya	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
<b>Vigilancia sanitaria</b>																
<b>Uso y consumo</b>																



*Quibdó productivo, territorio competitivo!*



Carrera Segunda No 24A - 32, Telefax 671 21 75 Código Postal: 270001.  
Correo-e: alcaldia@quibdo-choco.gov.co, Quibdó - Chocó.

Causa de muerte	CHOCO	QUIBDO	Comportamiento													
			2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017		
Consumo de antibióticos	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
<b>Tasas de incidencia PDSP</b>																
Tasa de incidencia de dengue clásico según municipio de ocurrencia	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Tasa de incidencia de dengue grave según municipio de ocurrencia	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Tasa de incidencia de leptospirosis	12,50	25,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Tasa de incidencia de Chagas	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Tasa de incidencia de sífilis congénita	3,13	8,33	-	-	-	-	-	-	-	-	-	↗	↗	↘	-	↗

Fuente: Sistema de Vigilancia en Salud Pública - SIVIGILA

**Letalidad por meningitis Neisseria meningitis – Nm:** La tasa de letalidad para el departamento del chocó para el 2014 fue de 50,00 y para el municipio fue de 33,33.

**Letalidad por sífilis congénita:** Para el departamento la tasa de letalidad por sífilis congénita fue de 1058,44 y para el municipio de 1373, se deben diseñar estrategias de control por parte de la autoridad sanitaria que permita rebajar la incidencia de sífilis gestacional y congénita en un proceso educativo al individuo y a la pareja diagnosticada con la enfermedad.

**Letalidad por tuberculosis y tuberculosis pulmonar:** La tasa de letalidad por TB y TB pulmonar en el departamento fue de 3,28 Y respectivamente mientras que para el municipio fue de 31,58. A pesar de ser una enfermedad curable sigue siendo una amenaza para la salud pública por eso debe considerarse como una emergencia mundial ya que es el resultado del crecimiento demográfico y la estructuración de un programa que llegue a toda la geografía de nuestro ente territorial con estrategias como la búsqueda activa de casos el tratamiento oportuno lo mismo que la adherencia a este que permita el control efectivo de la enfermedad.



*Quibdó productivo, territorio competitivo!*



### **2.2.5. Análisis de la población en condición de discapacidad municipio de Quibdó acumulado al año 2018**

Describe las alteraciones permanentes de las personas en condición de discapacidad desagregado por hombres y mujeres. Se presentan organizadas por sistemas: nervioso, piel, ojos, oído y demás órganos de los sentidos (olfato, tacto y gusto), voz, habla, cardiorrespiratorio, inmunológico y defensas, digestivo, metabólico y hormonas, genital y reproductivo y, locomotor (movimiento del cuerpo, manos, brazos y las piernas), ver en las Tablas 40, 41, 42 y 43. La fuente de información utilizada es el reporte acumulado del Registro de Localización y Caracterización de Personas con Discapacidad de la bodega de datos del SISPRO disponible desde el 2005 a la fecha actual.



ALCALDÍA MUNICIPAL DE  
**Quibdó**

NIT. 891680011-0

SECRETARÍA DE SALUD

**Tabla 43 Indicadores de discapacidad municipio de Quibdó 2005 – 2018**

Indicador	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018
Número de personas con discapacidad con alteración permanente en el movimiento del cuerpo, manos, brazos, piernas	0,00	63,00	178,00	178,00	178,00	178,00	178,00	190,00	191,00	253,00	335,00	231,00	259,00	314,00
Número de personas con discapacidad con alteración permanente en el sistema cardiorrespiratorio y las defensas	0,00	112,00	388,00	388,00	388,00	388,00	388,00	415,00	415,00	420,00	429,00	272,00	273,00	277,00
Número de personas con discapacidad con alteración permanente en el sistema genital y reproductivo	0,00	10,00	34,00	34,00	34,00	34,00	34,00	47,00	47,00	51,00	61,00	21,00	21,00	22,00
Número de personas con discapacidad con alteración permanente en el sistema nervioso	0,00	103,00	271,00	271,00	271,00	271,00	271,00	301,00	302,00	352,00	461,00	256,00	284,00	393,00
Número de personas con discapacidad con alteración permanente en la digestión, el metabolismo, las hormonas	0,00	26,00	178,00	178,00	178,00	178,00	178,00	191,00	191,00	200,00	208,00	98,00	98,00	98,00
Número de personas con discapacidad con alteración permanente en la piel	0,00	24,00	43,00	43,00	43,00	43,00	43,00	49,00	49,00	52,00	58,00	15,00	16,00	16,00
Número de personas con discapacidad con alteración permanente en la voz y el habla	0,00	20,00	36,00	36,00	36,00	36,00	36,00	98,00	99,00	134,00	187,00	29,00	47,00	62,00
Número de personas con discapacidad con alteración permanente en los demás órganos de los sentidos (olfato, tacto y gusto)	0,00	10,00	19,00	19,00	19,00	19,00	19,00	25,00	25,00	32,00	43,00	12,00	12,00	12,00
Número de personas con discapacidad con alteración permanente en los oídos	0,00	26,00	54,00	54,00	54,00	54,00	54,00	121,00	121,00	148,00	178,00	71,00	75,00	85,00
Número de personas con discapacidad con alteración permanente en los ojos	0,00	125,00	277,00	277,00	277,00	277,00	277,00	311,00	311,00	349,00	395,00	178,00	187,00	282,00
Número de personas con discapacidad que trabajan en actividades agrícolas	0,00	6,00	12,00	12,00	12,00	12,00	12,00	12,00	12,00	12,00	13,00	13,00	14,00	14,00
Número de personas con discapacidad que trabajan en actividades de Comercio	0,00	13,00	35,00	35,00	35,00	35,00	35,00	40,00	40,00	43,00	43,00	43,00	43,00	44,00
Número de personas con discapacidad que trabajan en actividades de la Industria	0,00	2,00	4,00	4,00	4,00	4,00	4,00	10,00	10,00	10,00	10,00	10,00	11,00	11,00
Número de personas con discapacidad que trabajan en actividades de servicios	0,00	9,00	57,00	57,00	57,00	57,00	57,00	58,00	58,00	59,00	59,00	59,00	60,00	67,00
Número de personas con discapacidad que trabajan en actividades pecuarias	0,00	0,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	2,00	2,00	2,00	2,00	2,00	2,00	2,00
Número de personas con discapacidad que trabajan en otras actividades económicas	0,00	23,00	52,00	52,00	52,00	52,00	52,00	65,00	65,00	69,00	72,00	74,00	77,00	80,00
Número de personas en condición de discapacidad	0,00	260,00	769,00	769,00	769,00	769,00	769,00	838,00	840,00	948,00	1.130,00	384,00	474,00	761,00
Porcentaje de personas con discapacidad con alteración permanente en el movimiento del cuerpo, manos, brazos, piernas		14,29	12,97					4,35	50,00	42,59	29,41	45,95		17,73
Porcentaje de personas con discapacidad con alteración permanente en el sistema cardiorrespiratorio y las defensas		22,39	40,28					8,70	0,00	0,00	0,98	2,70	1,12	1,34
Porcentaje de personas con discapacidad con alteración permanente en el sistema genital y reproductivo		1,93	1,96					2,90	0,00	0,93	1,47	0,00	0,00	0,33
Porcentaje de personas con discapacidad con alteración permanente en el sistema nervioso		19,69	13,16					7,25	50,00	25,93	45,59	35,14	31,46	40,47
Porcentaje de personas con discapacidad con alteración permanente en la digestión, el metabolismo, las hormonas		5,79	15,13					4,35	0,00	1,85	0,98	0,00	0,00	0,00
Porcentaje de personas con discapacidad con alteración permanente en la piel		1,93	1,57					0,00	0,00	1,85	0,00	0,00	1,12	0,00
Porcentaje de personas con discapacidad con alteración permanente en la voz y el habla		1,16	0,39					10,14	0,00	6,48	4,90	2,70	20,22	5,35
Porcentaje de personas con discapacidad con alteración permanente en los demás órganos de los sentidos (olfato, tacto y gusto)		2,70	0,20					1,45	0,00	0,93	0,98	0,00	0,00	0,00
Porcentaje de personas con discapacidad con alteración permanente en los oídos		4,25	1,77					56,52	0,00	4,63	3,92	0,00	4,49	3,34
Porcentaje de personas con discapacidad con alteración permanente en los ojos		25,48	12,57					4,35	0,00	14,81	11,76	13,51	10,11	31,44
Porcentaje de personas con discapacidad que trabajan en actividades agrícolas		2,32	1,18					0,00	0,00	0,00	0,67	0,00	1,33	0,00
Porcentaje de personas con discapacidad que trabajan en actividades de Comercio		5,02	4,32					7,46	0,00	3,23	0,00	0,00	0,00	0,95
Porcentaje de personas con discapacidad que trabajan en actividades de la Industria		0,77	0,39					8,96	0,00	0,00	0,00	0,00	1,33	0,00
Porcentaje de personas con discapacidad que trabajan en actividades de servicios		3,47	9,43					1,49	0,00	1,08	0,00	0,00	1,33	2,84
Porcentaje de personas con discapacidad que trabajan en actividades pecuarias		0,00	0,20					1,49	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Porcentaje de personas con discapacidad que trabajan en otras actividades		8,88	5,70					19,40	0,00	4,30	2,01	9,68	4,00	1,90

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



**Quibdó productivo, territorio competitivo!**



Carrera Segunda No 24A - 32, Telefax 671 21 75 Código Postal: 270001.  
Correo-e: alcaldia@quibdo-choco.gov.co, Quibdó - Chocó.



ALCALDÍA MUNICIPAL DE  
**Quibdó**

NIT. 891680011-0

SECRETARÍA DE SALUD

**Tabla 44 Distribución de las alteraciones permanentes por grupo de edad en los hombres del municipio de Quibdó 2018**

	2018	
Total	Hombres	%
0-4	130.181	-2%
5-9	352.578	-5%
10-14	428.441	-6%
15-19	406.060	-6%
20-24	455.500	-6%
25-29	308.975	-4%
30-34	229.743	-3%
35-39	202.036	-3%
40-44	170.505	-2%
45-49	157.444	-2%
50-54	141.704	-2%
55-59	120.648	-2%
60-64	92.414	-1%
65-69	73.491	-1%
70-74	54.395	-1%
75-79	43.900	-1%
80 Y MÁS	68.903	-1%

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



**Quibdó productivo, territorio competitivo!**



Carrera Segunda No 24A - 32, Telefax 671 21 75 Código Postal: 270001.  
Correo-e: [alcaldia@quibdo-choco.gov.co](mailto:alcaldia@quibdo-choco.gov.co), Quibdó - Chocó.

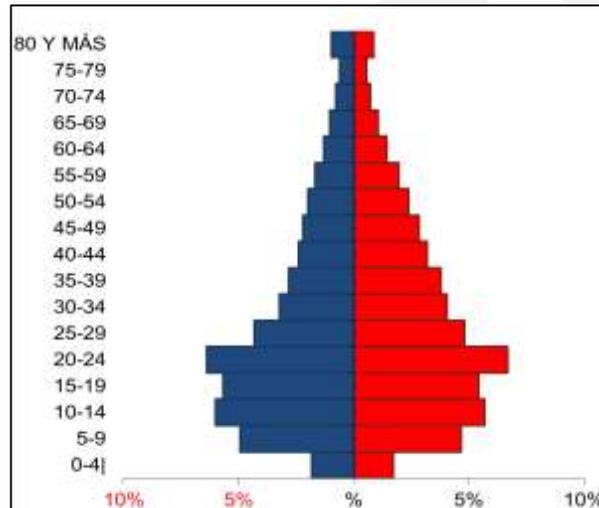


ALCALDÍA MUNICIPAL DE  
**Quibdó**

NIT. 891680011-0

SECRETARÍA DE SALUD

En los hombres hay una mayor frecuencia de discapacidad en el grupo correspondiente al sistema cardiorrespiratorio y las defensas, Siendo el afectado los mayores de 80 años, seguidos de los de 45 a 49 y por los de 60 a 64 años.



**Tabla 45 Distribución de las alteraciones permanentes por grupo de edad en las mujeres del territorio y año 2018**

	2018	
	Mujeres	%
<b>Total</b>		
0-4	123.555	2%
5-9	334.355	5%
10-14	407.410	6%
15-19	388.821	5%
20-24	478.945	7%
25-29	344.683	5%
30-34	290.277	4%
35-39	270.561	4%
40-44	228.831	3%



**Quibdó productivo, territorio competitivo!**



Carrera Segunda No 24A - 32, Telefax 671 21 75 Código Postal: 270001.  
Correo-e: alcaldia@quibdo-choco.gov.co, Quibdó - Chocó.



ALCALDÍA MUNICIPAL DE

SECRETARÍA DE SALUD

	2018	
Total	Mujeres	%
45-49	202.772	3%
50-54	170.802	2%
55-59	139.983	2%
60-64	102.809	1%
65-69	74.804	1%
70-74	51.850	1%
75-79	39.780	1%
80 Y MÁS	62.618	1%

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

En las mujeres hay una mayor frecuencia de discapacidad en el grupo correspondiente al sistema cardiorrespiratorio y las defensas, Siendo el afectado los mayores de 80 años, seguidos de los de 55 a 59 y por los de 60 a 64 años. En ese mismo orden de ideas le siguen las enfermedades del sistema nervioso y en un tercer lugar las enfermedades de la vista.

### 2.2.6 Identificación de prioridades principales en la morbilidad municipio de Quibdó 2017

**Tabla 46 Prioridades identificadas en la morbilidad Atendida, eventos de alto costo, eventos precursores y eventos de notificación obligatoria territorio municipio de Quibdó, 2016**

Morbilidad	Prioridad	QUIBDO 2017	Indicador Chocó 2017	Tendencia	Grupos de Riesgo (MIAS)
General por grandes causas	1. Lesiones	24,3	131.883	↘	12
	2. Condiciones Materno Perinatales:	46,5	91.273	↘	0
	3. Transmisibles y nutricionales:	146,1	312.142	↘	0
	4. No transmisibles:	649,1	1.199.028	↘	



**Quibdó productivo, territorio competitivo!**



Carrera Segunda No 24A - 32, Telefax 671 21 75 Código Postal: 270001.  
Correo-e: alcaldia@quibdo-choco.gov.co, Quibdó - Chocó.



ALCALDÍA MUNICIPAL DE  
**Quibdó**

SECRETARÍA DE SALUD

Morbilidad	Prioridad	QUIBDO 2017	Indicador Chocó 2017	Tendencia	Grupos de Riesgo (MIAS)
Específica por Subcausas o subgrupos	1. Condiciones materna	43,5	85.281	↘	9
	2. Infecciones Respiratorias	73,7	157.541	↘	8
	3. Enfermedades Cardiovasculares	98,2	201.348	↘	12
	4. Traumatismos, envenenamientos u algunas otras consecuencias de causas externas	00	112.538	↘	0
Alto Costo	1. Incidencia de VIH notificada	0,91	2,49	↘	9
	2. Incidencia de leucemia linfoide aguda en menores de 15 años	1,00	2,5	↘	1
	3. Incidencia de leucemia mieloide aguda en menores de 15 años notificada	1,00	0,5	↘	1
Precusores	1. Prevalencia de hipertensión arterial	00	2,90	↗	1
	2. Prevalencia de diabetes mellitus	00	0,93	↗	1
Eventos de Notificación Obligatoria (ENO's)	1. Accidente ofídico	1,26	0,53	↘	10
	2. Bajo peso al nacer	0,0	11,42	↘	8
	3. Embarazo en adolescentes	0,0	23,39	↗	0
	4. Mortalidad materna	0,0	273,27	↘	8
	5. Mortalidad por y asociada a desnutrición en menores de 5 años	0,0	44,25	↘	0
	6. Tétanos accidental	0,0	200	↘	0
	7. Sífilis congénita	0,0	10,26	↘	9
	8. Infección Respiratoria Aguda	0,0	0,8	↗	1
	9. Infección respiratoria aguda grave (irag inusitado)	0,0	33,33	↘	0
	10. Tuberculosis pulmonar	0,0	8,17	↘	9
	11. Tuberculosis Extra pulmonar	0,0	3,85	↘	9



**Quibdó productivo, territorio competitivo!**



Carrera Segunda No 24A - 32, Telefax 671 21 75 Código Postal: 270001.  
Correo-e: alcaldia@quibdo-choco.gov.co, Quibdó - Chocó.



Morbilidad	Prioridad	QUIBDO 2017	Indicador Chocó 2017	Tendencia	Grupos de Riesgo (MIAS)
	12. Dengue	0,0	0,32	↘	9
	13. Dengue grave	0,0	0	↘	9
	14. Leptospirosis	0,0	5,56	↘	9
	15. Malaria	0,25	0,05	↗	9
	16. Malaria: vivax	0,0	0,03	↗	9
	17. Malaria: falciparum	0,0	0,04	↘	9
Discapacidad	1. El movimiento del cuerpo, manos, brazos, piernas	314,0	22.8	↗	7
	1. El sistema nervioso	393,0	20.5	↗	8
	2. Los ojos	282,0	19.7	↗	8

Fuente: oficina de sistema de información

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

El análisis de los determinantes sociales en salud utiliza la diferencia relativa, la diferencia absoluta, los índices basados en comparaciones de dos a dos y el índice de concentración observados entre la mortalidad y las variables que causan diferencias como la pobreza, ingreso y nivel educativo, hacen que esta realidad sea sentida en la población del municipio ya que el NBI en la población está cercano al 83% situación que contrasta con la realidad nacional.

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

El análisis de los determinantes intermedios de la salud se organizó en cinco subgrupos: condiciones de vida, disponibilidad de alimentos, condiciones de trabajo, factores conductuales y psicológicos, culturales y los servicios de atención en salud. Las fuentes consultadas son: ENSIN 2010, ENSPA 2014, ENDS 2014, la Cuenta de Alto Costo MSPS 2010 y el Forenses 2014, los resultados se presentan en las tablas de la 45 a la 50:



*Quibdó productivo, territorio competitivo!*





ALCALDÍA MUNICIPAL DE  
**Quibdó**

NIT. 891680011-0

SECRETARÍA DE SALUD

**Tabla 47 Determinantes intermedios de la salud - condiciones de vida del territorio y años.**

Determinantes intermediarios de la salud	Chocó	Quibdó	
Cobertura de servicios de electricidad	59,07	88,6	Verde
Cobertura de acueducto	29,08	15,7	Rojo
Cobertura de alcantarillado	17,4	14,48	Amarillo
Cobertura de servicios de telefonía	8,76	38,85	Verde
Índice de riesgo de la calidad del agua para consumo humano (IRCA)	66,1	89,51	Rojo
Porcentaje de hogares sin acceso a fuentes de agua mejorada (DNP-DANE 2005)	67,8	85,64	Rojo
Porcentaje de hogares con inadecuada eliminación de excretas (DNP-DANE 2005)	5,14	85,64	Rojo

Fuente: Departamento Nacional de Planeación – Departamento Nacional de Estadísticas

Como se puede evidenciar en el ejercicio de semaforización las condiciones higiénicas sanitaria del municipio son insuficientes porque hay una inadecuada disposición final de excretar, basura, el suministro de agua potable solamente alcanza al 30% de la población tanto del área urbana como de la rural, lo que nos ubica ante la imperiosa necesidad de realizar políticas públicas que mejoren los intereses antes mencionados para garantizar una mejor calidad de vida a la población de este ente territorial.

## DISPONIBILIDAD DE ALIMENTO

En Quibdó, solo se presenta la información del indicador relacionado al porcentaje de bajo peso al nacer. Este evento se presenta en el 9,7% de los nacimientos más alto en comparación con el 8,6% de Chocó. Ante esta situación se hace necesaria la implementación de programas de crecimiento y desarrollo que nos permitan obtener información para la implementación de proyectos y programas de crecimiento y desarrollo en las instituciones prestadoras de servicios en coordinación con las E.P.S. y las autoridades sanitarias de la Municipalidad.



**Quibdó productivo, territorio competitivo!**



Carrera Segunda No 24A - 32, Telefax 671 21 75 Código Postal: 270001.  
Correo-e: alcaldia@quibdo-choco.gov.co, Quibdó - Chocó.

**Tabla 48 Determinantes intermedios de la salud - seguridad alimentaria y nutricional del municipio Quibdó 2017**

Determinantes intermediarios de la salud	CHOCO	QUIBDO	Comportamiento											
			2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017
Porcentaje de nacidos vivos con bajo peso al nacer (EEVV-DANE 2015)	7,3	10,00	↘	↗	↘	↗	↗	↘	↘	↗	↗	↗	↗	↘

Fuente: Departamento Nacional de Planeación – Departamento Nacional de Estadística

## CONDICIONES FACTORES, PSICOLÓGICOS Y CULTURALES

**Tabla 49 Determinantes intermedios de la salud - factores psicológicos y culturales del Municipio de Quibdó año 2015**

Determinantes intermedios de la salud	CHOCO	QUIBDO	Comportamiento										
			2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	
Tasa de incidencia de violencia intrafamiliar (Forensis 2015)	135	480,10							-	↗	↘	↗	↗
Tasa de incidencia de violencia contra la mujer (Forensis 2015)	18	62,22							-	↗	↘	↗	↘

Fuente: Forensis

Como podemos observar el mayor reporte de lo factores psicológicos y culturales se presentó en la Tasa de incidencia de violencia intrafamiliar con un 480,10% y 62,2% para la Tasa de incidencia de violencia contra la mujer valores de referencias de mayor reportes que el departamento. También podemos analizar la semaforización de instrumento planificador el color rojo el municipio de Quibdó, que estamos en alto riesgo, en la incidencia y prevalencia de todas las violencias, con relación con las tasa

Del departamento para el 2015 su comportamiento fue en aumento lo que nos ubica ante la necesidad imperiosa del diseño entre todos los actores sociales del municipio de políticas públicas que nos permitanle intervención de los factores de riesgo que nos generan la problemática.

## SISTEMA SANITARIO

A continuación se presenta el análisis por cada uno de los indicadores del sistema sanitario del municipio de Quibdó.

- Porcentaje de hogares con barreras de acceso a los servicios para cuidado de la primera infancia, por cada 100 hogares de 23% tenían barreras de acceso a los servicios para cuidado de la primera infancia.
- Porcentaje de hogares con barreras de acceso a los servicios de salud, por cada 100 hogares el 10,4% tenían barreras de acceso a los servicios de salud.
- Cobertura de afiliación al SGSSS, para el año 2015 la cobertura de afiliación al SGSSS fue de 120,% a 31 de diciembre de 2015. es importante realizar una observación frente a este porcentaje que existe la posibilidad real de nuestra población sea mayor a los censos que se realizan a través de la institucionalidad (DANE).
- Coberturas administrativas de vacunación con BCG para nacidos vivos, para el año 2018 la cobertura para el municipio es de 93% a pesar de no tener cobertura útil el porcentaje alcanzado no esta en cobertura critica somos conscientes de que hay que mejorar.
- Coberturas administrativas de vacunación con DPT 3 dosis en menores de 1 año, para el año 2018 este indicador fue de 91.6%.
- Coberturas administrativas de vacunación con polio 3 dosis en menores de 1 año, para el año 2018 este indicador fue de 91,5%.
- Coberturas administrativas de vacunación con triple viral dosis en niños de 1 año, para el año 2018 este indicador para el municipio fue de 95.9% alcanzando coberturas utiles.
- Porcentaje de nacidos vivos con 4 o más consultas de control prenatal, para el año 2014 el indicador para el municipio fue de 72,4%, es decir que por cada 100 nacidos vivos aproximadamente el 78 de las madres realizaron 4 o más controles prenatales.
- Cobertura de parto institucional, para el año 2014 el indicador para el municipio fue de 95,3% es decir que por cada 100 partos 99 fueron partos institucionales.

*Quibdó productivo, territorio competitivo!*



- Porcentaje de partos atendidos por personal calificado, para el año 2014 el indicador para el departamento fue de 95,3% es decir, que por cada 100 partos 99, fueron atendidos por personal calificado.

**Tabla 50 Determinantes intermedios de la salud -Sistema sanitario del municipio Quibdó 2006-2017**

Determinantes intermedios de la salud	CHOCO	QUIBDO	Comportamiento													
			2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017		
Porcentaje de hogares con barreras de acceso a los servicios para cuidado de la primera infancia (DNP-DANE 2005)	29,6	23,9														
Porcentaje de hogares con barreras de acceso a los servicios de salud (DNP- DANE 2005)	22,03	10,40														
Cobertura de afiliación al SGSSS (MSPS 2016)	84,44	125,27								-	-	↗	↗	↘	↗	↗
Coberturas administrativas de vacunación con BCG para nacidos vivos (MSPS 2016)	83,84	0,92	↗	↗	↗	↗	↗	↘	↗	↘	↘	↘	↘	↘	↘	↗
Coberturas administrativas de vacunación con DPT 3 dosis en menores de 1 año (MSPS 2016)	72,19	1,02	↗	↗	↗	↗	↘	↘	↗	↘	-	-	-	-	-	-
Coberturas administrativas de vacunación con polio 3 dosis en menores de 1 año (MSPS 2016)	77,70	0,85	-	-	-	-	↗	↘	↗	↘	↘	↘	↗	↘	↘	↘
Coberturas administrativas de vacunación con triple viral dosis en menores de 1 año (MSPS 2016)	83,30	0,86	↗	↘	↘	↗	###	###	###	###	###	###	###	###	###	###
Porcentaje de nacidos vivos con cuatro o más consultas de control prenatal (EEVV-DANE 2015)	65,00	68,33	↘	↗	↗	↗	↗	↗	↘	↗	↘	↘	↘	↘	↘	↘
Cobertura de parto institucional (EEVV-DANE 2015)	97,56	98,97	↗	↘	↗	↗	↘	↗	↘	↘	↘	↗	↘	↘	↘	↘
Porcentaje de partos atendidos por personal calificado (EEVV-DANE 2015)	93,70	99,03	↘	↘	↘	↗	↘	↗	↘	↘	↘	↘	↘	↘	↘	↘

Fuente: Registro especial de prestadores de servicios –REPS

Se presenta una menor número de hogares con barreras a los servicios de salud, comparación con las de barreras de acceso a nivel departamental creemos que esta situación obedece, que Quibdó tiene una mejor infraestructura pública y privada de prestación de servicios de salud de baja y mediana complejidad. En lo que respecta a la acciones programadas en la atención, primera Infancia hay una mayor numero de acciones en el municipio en comparativamente con las del departamento. También hay una cobertura de Triple viral en menores de un año significativamente menor en este municipio. En comparación con Chocó Los demás

Indicadores no presentaron diferencias estadísticamente Significativas, Sin embargo, llama la atención la cobertura de la población en afiliación al sistema de salud.

**Quibdó productivo, territorio competitivo!**





ALCALDÍA MUNICIPAL DE  
**Quibdó**

NIT. 891680011-0

SECRETARÍA DE SALUD

Tabla 51 Servicios habilitados IPS Quibdó 2018

Grupo Servicio	Indicador	2015	2016	2017	2018
APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA	Número de IPS habilitadas con el servicio de diagnóstico cardiovascular	4	5	5	6
	Número de IPS habilitadas con el servicio de diálisis peritoneal	1	1	1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de ecocardiografía	1			
	Número de IPS habilitadas con el servicio de electrodiagnóstico	6	8	12	13
	Número de IPS habilitadas con el servicio de endoscopia digestiva	3	2	1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de esterilización	3	1		1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de fisioterapia	24	24	18	24
	Número de IPS habilitadas con el servicio de fonoaudiología y/o terapia del lenguaje	16	14	14	17
	Número de IPS habilitadas con el servicio de hemodiálisis	2	3	3	3
	Número de IPS habilitadas con el servicio de laboratorio citologías cervico-uterinas	6	5	4	2
	Número de IPS habilitadas con el servicio de laboratorio clínico	33	35	38	39
	Número de IPS habilitadas con el servicio de laboratorio de histotecnología	1	1	1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de laboratorio de patología	8	8	8	7
	Número de IPS habilitadas con el servicio de lactario - alimentación	1	1	1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de neumología - fibrobroncoscopia	1	1	1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de neumología laboratorio función pulmonar	2	2	3	3
	Número de IPS habilitadas con el servicio de quimioterapia	2	2	1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de radiología e imágenes diagnosticas	10	14	15	17
	Número de IPS habilitadas con el servicio de servicio farmacéutico	22	20	22	26
	Número de IPS habilitadas con el servicio de tamización de cáncer de cuello uterino	30	30	30	28
	Número de IPS habilitadas con el servicio de terapia alternativa manual	1	1		
	Número de IPS habilitadas con el servicio de terapia ocupacional	7	7	12	16
	Número de IPS habilitadas con el servicio de terapia respiratoria	15	18	18	21
	Número de IPS habilitadas con el servicio de toma de muestras citologías cervico-uterinas	23	23	20	20
	Número de IPS habilitadas con el servicio de toma de muestras de laboratorio clínico	36	39	44	47
	Número de IPS habilitadas con el servicio de toma e interpretación de radiografías odontológicas	4	4	5	5



*Quibdó productivo, territorio competitivo!*



Carrera Segunda No 24A - 32, Telefax 671 21 75 Código Postal: 270001.  
Correo-e: alcaldia@quibdo-choco.gov.co, Quibdó - Chocó.



ALCALDÍA MUNICIPAL DE  
**Quibdó**

SECRETARÍA DE SALUD

Grupo Servicio	Indicador	2015	2016	2017	2018
	Número de IPS habilitadas con el servicio de transfusión sanguínea	3	5	7	7
	Número de IPS habilitadas con el servicio de ultrasonido	13	18	17	18
CONSULTA EXTERNA	Número de IPS habilitadas con el servicio de anestesia	9	11	10	11
	Número de IPS habilitadas con el servicio de cardiología	7	6	9	9
	Número de IPS habilitadas con el servicio de cardiología pediátrica	1			1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de cirugía cardiovascular				1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de cirugía de cabeza y cuello	1			
	Número de IPS habilitadas con el servicio de cirugía de mama y tumores tejidos blandos	1	1		
	Número de IPS habilitadas con el servicio de cirugía gastrointestinal	2	3	2	2
	Número de IPS habilitadas con el servicio de cirugía general	15	16	16	20
	Número de IPS habilitadas con el servicio de cirugía maxilofacial	2	5	8	8
	Número de IPS habilitadas con el servicio de cirugía oral		1	4	4
	Número de IPS habilitadas con el servicio de cirugía pediátrica	1			
	Número de IPS habilitadas con el servicio de cirugía plástica y estética	2	3	2	3
	Número de IPS habilitadas con el servicio de cirugía vascular	4	4	3	3
	Número de IPS habilitadas con el servicio de coloproctología	1			
	Número de IPS habilitadas con el servicio de consulta prioritaria	10	10	13	12
	Número de IPS habilitadas con el servicio de dermatología	7	7	11	14
	Número de IPS habilitadas con el servicio de dolor y cuidados paliativos	1	2	2	3
	Número de IPS habilitadas con el servicio de endocrinología	3	3	3	3
	Número de IPS habilitadas con el servicio de endodoncia	5	5	4	7
	Número de IPS habilitadas con el servicio de enfermería	44	50	49	50
	Número de IPS habilitadas con el servicio de estomatología	2	1	1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de fisioterapia	20	17	12	11
	Número de IPS habilitadas con el servicio de fonoaudiología y/o terapia del lenguaje	12	11	8	8
	Número de IPS habilitadas con el servicio de gastroenterología	5	5	5	5
	Número de IPS habilitadas con el servicio de ginecología	15	17	20	22
	Número de IPS habilitadas con el servicio de hematología	4	4	4	4
Número de IPS habilitadas con el servicio de hematología oncológica	2	2	1	1	



*Quibdó productivo, territorio competitivo!*



Carrera Segunda No 24A - 32, Telefax 671 21 75 Código Postal: 270001.  
Correo-e: alcaldia@quibdo-choco.gov.co, Quibdó - Chocó.



ALCALDÍA MUNICIPAL DE  
**Quibdó**

SECRETARÍA DE SALUD

Grupo Servicio	Indicador	2015	2016	2017	2018
	Número de IPS habilitadas con el servicio de infectología	2	3	6	4
	Número de IPS habilitadas con el servicio de inmunología		1	1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de medicina del trabajo y medicina laboral	2	2	2	7
	Número de IPS habilitadas con el servicio de medicina estética	3	3	3	4
	Número de IPS habilitadas con el servicio de medicina familiar	4	5	4	5
	Número de IPS habilitadas con el servicio de medicina física y rehabilitación	5	4	5	8
	Número de IPS habilitadas con el servicio de medicina general	68	77	72	70
	Número de IPS habilitadas con el servicio de medicina interna	15	18	21	23
	Número de IPS habilitadas con el servicio de nefrología	7	7	9	10
	Número de IPS habilitadas con el servicio de neumología	2	2	2	2
	Número de IPS habilitadas con el servicio de neurocirugía	1	1	2	3
	Número de IPS habilitadas con el servicio de neurología	8	6	7	9
	Número de IPS habilitadas con el servicio de neuropediatría			1	2
	Número de IPS habilitadas con el servicio de nutrición y dietética	24	29	31	36
	Número de IPS habilitadas con el servicio de odontología general	45	55	55	55
	Número de IPS habilitadas con el servicio de odontopediatría	1	1	3	4
	Número de IPS habilitadas con el servicio de oftalmología	12	10	12	12
	Número de IPS habilitadas con el servicio de oncología clínica	4	4	3	3
	Número de IPS habilitadas con el servicio de optometría	17	16	17	16
	Número de IPS habilitadas con el servicio de ortodoncia	4	8	9	11
	Número de IPS habilitadas con el servicio de ortopedia oncológica	1	1	1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de ortopedia pediátrica	1	1	1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de ortopedia y/o traumatología	15	17	17	19
	Número de IPS habilitadas con el servicio de otorrinolaringología	10	7	8	10
	Número de IPS habilitadas con el servicio de otras consultas de especialidad	4	5	7	10
	Número de IPS habilitadas con el servicio de pediatría	10	13	17	19
	Número de IPS habilitadas con el servicio de periodoncia	2	4	6	7
	Número de IPS habilitadas con el servicio de psicología	36	41	43	49
	Número de IPS habilitadas con el servicio de psiquiatría	8	7	7	8



*Quibdó productivo, territorio competitivo!*



Carrera Segunda No 24A - 32, Telefax 671 21 75 Código Postal: 270001.  
Correo-e: alcaldia@quibdo-choco.gov.co, Quibdó - Chocó.



ALCALDÍA MUNICIPAL DE  
**Quibdó**

SECRETARÍA DE SALUD

Grupo Servicio	Indicador	2015	2016	2017	2018
	Número de IPS habilitadas con el servicio de rehabilitación oral	5	7	9	10
	Número de IPS habilitadas con el servicio de reumatología	1	1	1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de terapia ocupacional	3	3	3	3
	Número de IPS habilitadas con el servicio de terapia respiratoria	10	9	8	7
	Número de IPS habilitadas con el servicio de urología	9	9	10	12
INTERNACION	Número de IPS habilitadas con el servicio de cuidado agudo en salud mental o psiquiatría	1	1	1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de cuidado básico neonatal		1	1	2
	Número de IPS habilitadas con el servicio de cuidado intensivo adultos	3	2	3	3
	Número de IPS habilitadas con el servicio de cuidado intermedio adultos	2	2	4	4
	Número de IPS habilitadas con el servicio de cuidado intermedio neonatal	2	2	2	2
	Número de IPS habilitadas con el servicio de cuidado intermedio pediátrico	1	1	1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de general adultos	8	9	8	11
	Número de IPS habilitadas con el servicio de general pediátrica	7	7	6	7
	Número de IPS habilitadas con el servicio de hospitalización en unidad de salud mental			1	2
	Número de IPS habilitadas con el servicio de internación parcial en hospital	2	2	1	2
	Número de IPS habilitadas con el servicio de obstetricia	6	6	7	7
	Número de IPS habilitadas con el servicio de psiquiatría o unidad de salud mental	2	2	1	1
	NO DEFINIDO	Número de IPS habilitadas con el servicio de cuidado básico neonatal	1		
Número de IPS habilitadas con el servicio de proceso esterilización				6	
OTROS SERVICIOS	Número de IPS habilitadas con el servicio de atención a consumidor de sustancias psicoactivas			1	3
	Número de IPS habilitadas con el servicio de atención domiciliaria de paciente agudo	6	10	12	13
	Número de IPS habilitadas con el servicio de atención domiciliaria de paciente crónico con ventilador	2	2	2	4
	Número de IPS habilitadas con el servicio de atención domiciliaria de paciente crónico sin ventilador	6	6	6	6
PROCESOS	Número de IPS habilitadas con el servicio de proceso esterilización	3	6		9
PROTECCION ESPECIFICA Y DETECCION TEMPRANA	Número de IPS habilitadas con el servicio de atención preventiva salud oral higiene oral	31	30	25	27
	Número de IPS habilitadas con el servicio de detección temprana - alteraciones de la agudeza visual	63	71	72	74



*Quibdó productivo, territorio competitivo!*



Carrera Segunda No 24A - 32, Telefax 671 21 75 Código Postal: 270001.  
Correo-e: alcaldia@quibdo-choco.gov.co, Quibdó - Chocó.



ALCALDÍA MUNICIPAL DE  
**Quibdó**

SECRETARÍA DE SALUD

Grupo Servicio	Indicador	2015	2016	2017	2018
	Número de IPS habilitadas con el servicio de detección temprana - alteraciones del crecimiento y desarrollo ( menor a 10 años)	72	79	78	79
	Número de IPS habilitadas con el servicio de detección temprana - alteraciones del desarrollo del joven ( de 10 a 29 años)	73	79	77	78
	Número de IPS habilitadas con el servicio de detección temprana - alteraciones del embarazo	67	73	73	73
	Número de IPS habilitadas con el servicio de detección temprana - alteraciones en el adulto ( mayor a 45 años)	68	75	76	76
	Número de IPS habilitadas con el servicio de detección temprana - cáncer de cuello uterino	61	66	69	72
	Número de IPS habilitadas con el servicio de detección temprana - cáncer seno	57	62	63	66
	Número de IPS habilitadas con el servicio de planificación familiar	25	24	21	22
	Número de IPS habilitadas con el servicio de promoción en salud	66	61	53	55
	Número de IPS habilitadas con el servicio de protección específica - atención al recién nacido	58	61	57	59
	Número de IPS habilitadas con el servicio de protección específica - atención del parto	53	57	53	55
	Número de IPS habilitadas con el servicio de protección específica - atención en planificación familiar hombres y mujeres	35	45	46	47
	Número de IPS habilitadas con el servicio de protección específica - atención preventiva en salud bucal	41	53	55	56
	Número de IPS habilitadas con el servicio de protección específica - vacunación	15	18	19	19
	Número de IPS habilitadas con el servicio de vacunación	9	8	7	8
QUIRURGICOS	Número de IPS habilitadas con el servicio de cirugía de mama y tumores tejidos blandos	1	2	1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de cirugía dermatológica	2	3	2	3
	Número de IPS habilitadas con el servicio de cirugía gastrointestinal		3	2	2
	Número de IPS habilitadas con el servicio de cirugía general	9	12	9	10
	Número de IPS habilitadas con el servicio de cirugía ginecológica	8	10	8	9
	Número de IPS habilitadas con el servicio de cirugía maxilofacial	4	2	4	4
	Número de IPS habilitadas con el servicio de cirugía neurológica		1	1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de cirugía oftalmológica	8	9	7	6
	Número de IPS habilitadas con el servicio de cirugía oral	2	3	3	4
	Número de IPS habilitadas con el servicio de cirugía ortopédica	7	9	8	11
	Número de IPS habilitadas con el servicio de cirugía otorrinolaringología	6	5	3	4



*Quibdó productivo, territorio competitivo!*



Carrera Segunda No 24A - 32, Telefax 671 21 75 Código Postal: 270001.  
Correo-e: alcaldia@quibdo-choco.gov.co, Quibdó - Chocó.



ALCALDÍA MUNICIPAL DE  
**Quibdó**

SECRETARÍA DE SALUD

Grupo Servicio	Indicador	2015	2016	2017	2018
	Número de IPS habilitadas con el servicio de cirugía pediátrica	1		1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de cirugía plástica y estética	3	3	1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de cirugía urológica	6	9	7	8
	Número de IPS habilitadas con el servicio de cirugía vascular y angiológica		2	2	3
	Número de IPS habilitadas con el servicio de otras cirugías	4	4	1	1
TRANSPORTE ASISTENCIAL	Número de IPS habilitadas con el servicio de transporte asistencial básico	7	8	8	9
	Número de IPS habilitadas con el servicio de transporte asistencial medicalizado	1	3	5	5
URGENCIAS	Número de IPS habilitadas con el servicio de servicio de urgencias	12	12	11	9

Fuente: Registro especial de prestadores de servicios –REPS

**Tabla 52 Otros indicadores de sistema sanitario Quibdó 2015-2018**

Indicador	2015	2016	2017	2018
Razón de ambulancias básicas por 1.000 habitantes	2,73	3,00	3,30	4,67
Razón de ambulancias medicalizadas por 1.000 habitantes		0,96	1,27	1,56
Razón de ambulancias por 1.000 habitantes		3,96	4,57	6,22
Razón de camas de adulto por 1.000 habitantes		35,70	47,83	61,25
Razón de camas de cuidado intensivo por 1.000 habitantes		5,59	5,58	7,09
Razón de camas de cuidado intermedio por 1.000 habitantes		4,19	5,74	7,25
Razón de camas por 1.000 habitantes		65,99	102,46	131,56

Fuente: Registro especial de prestadores de servicios –REPS

### **Cobertura Bruta de educación**

Las coberturas brutas de educación muestran problemas porcentuales que no coinciden en el caso de la educación primaria se tienen 125.30% de los niños programados. En el caso de la educación secundaria se registra cerca del 111,90%, mientras que para la educación media solo se logra 91.74%. Con un porcentaje de analfabetismo del 28,50% de la población en edad escolar.



**Quibdó productivo, territorio competitivo!**



Carrera Segunda No 24A - 32, Telefax 671 21 75 Código Postal: 270001.  
Correo-e: alcaldia@quibdo-choco.gov.co, Quibdó - Chocó.

**Tabla 53 Tasa de cobertura bruta de educación del Municipio Quibdó, 2017**

Eventos de Notificación Obligatoria	CHOCO	QUIBDO	Comportamiento														
			2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017
Porcentaje de hogares con analfabetismo (DNP-DANE 2005)	41,7	28,50			0												
Tasa de cobertura bruta de Educación categoría Primaria (MEN 2016)	120,8	1,18	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	↗
Tasa de cobertura bruta de Educación Categoría Secundario (MEN 2016)	92,4	0,99	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	↗
Tasa de cobertura bruta de Educación Categoría Media (MEN 2016)	72,12	0,82	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	↗

Fuente: MINISTERIO DE EDUCACION NACIONAL

## Pobreza (NBI)

**Tabla 55 Índice de pobreza multidimensional**

Indicadores	Porcentaje
Proporción de población en necesidades básicas insatisfechas	89,4%
Proporción de población en miseria	29,3%
Proporción de población en hacinamiento	19%

Fuente: Cálculos DNP-SPSCV con datos Censo 2005

El 89.4% de la población de municipio de Quibdó se encuentra con necesidades básicas insatisfechas, el 29.3% en Miseria y en hacinamiento el 19% de proporción de población en necesidades básicas insatisfechas.

## OCUPACION

Tabla 56 Tasa de desempleo

OCUPACION	PORCENTAJE
Trabajo infantil	4,6%
Alta Tasa de dependencia económica	62%
Empleo informal	94,7%

Fuente: Cálculos DNP-SPSCV con datos Censo 2005

## CAPÍTULO III

### 3 PRIORIZACIÓN DE LOS EFECTOS DE SALUD

#### 3.1 PRIORIZACIÓN DE LOS PROBLEMAS DE SALUD

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

**Tabla 22 Priorización de los problemas de salud del municipio, 2016**

Dimensión Plan Decenal	Prioridad	Grupos de Riesgo (MIAS)
1. Salud Ambiental	Contaminación de fuentes hídricas.	000
	Disposición de residuos sólidos en comunidades indígenas y afro descendentes	000
	Manipulación inadecuada de alimentos.	000
2. Vida saludable y condiciones no transmisibles	Condiciones orales inadecuadas.	000
	Aumento de enfermedades digestivas	000
	Sub diagnóstico y subregistro de enfermedades crónicas.	000
3. Convivencia social y salud mental	Consumo de sustancias psicoactivas.	000
	Pobre identificación y manejo adherente de pacientes con mentales.	000
	Violencia contra la mujer, consumo de licor y violencia intrafamiliar. Negligencia y machismo en comunidad indígena.	000
4. Seguridad alimentaria y nutricional	Alta prevalencia de desnutrición aguda y crónica en menores de 5 años.	000
	Escasa producción de alimentos en zonas rurales.	000
	Inadecuadas técnica de manipulación de alimentos.	000
5. Sexualidad, derechos sexuales y reproductivos	Persisten casos de ablación de clítoris de niñas en algunas comunidades indígenas.	000



ALCALDÍA MUNICIPAL DE  
**Quibdó**

SECRETARÍA DE SALUD

Dimensión Plan Decenal	Prioridad	Grupos de Riesgo (MIAS)
	Inasistencia de mujeres a programas de planificación familiar y Controles prenatales.	000
	Insuficientes programas de Planificación familiar	000
6. Vida saludable y enfermedades transmisibles	Alta frecuencia de enfermedad respiratoria en niños menores de 5 años.	000
	Prevalencia de enfermedades intestinales de origen infeccioso.	000
	Malaria endémica en los municipios.	000
7. Salud pública en emergencias y desastres	Dificultades en el traslado desde los municipios hasta zonas rurales dispersas.	000
	Zonas de riesgo para deslizamientos de tierra, desbordamiento de ríos, mareas altas, movimientos telúricos, vendavales.	000
		000
8. Salud y Ámbito laboral	Falta de información en el componente laboral	000
	Falta caracterización de la población trabajadora informal de la economía	000
	Pocas opciones de trabajo formal.	000
9. Gestion diferencial en poblaciones vulnerables	Organización deficiente de las comunidades indígenas y afrocolombianas.	000
	Ubicación de territorios alejados y con vías de acceso deficitarias.	000
	Deficiente Programas para la infancia y la adolescencia	000
	Desconocimiento de la población víctima del conflicto armado	000

Fuente: Sispro – grupo MIAS



**Quibdó productivo, territorio competitivo!**



Carrera Segunda No 24A - 32, Telefax 671 21 75 Código Postal: 270001.  
Correo-e: alcaldia@quibdo-choco.gov.co, Quibdó - Chocó.