



ANÁLISIS DE SITUACIÓN DE SALUD CON EL MODELO DE LOS DETERMINANTES SOCIALES DE SALUD

ALCALDÍA DE COLOSÓ

**SECRETARÍA DE SALUD, PROTECCIÓN Y
BIENESTAR SOCIAL**

COLOSÓ, SUCRE, 2022



GOBERNACIÓN DE SUCRE

ALCALDÍA DE COLOSÓ

NIT: 892.280.053-7.

Análisis de situación de salud del Colosó 2022

Alcalde: Isaías Javier Díaz Barrios.

Secretaría de Salud, Protección y Bienestar Social: Yulieth Paola Paternina Ruiz. Jefe oficina de salud pública.

Asesoría: Carlos Villarreal Isaac.

Dirección alcaldía: calle 13 A #4A-80.

PBX: (57-5) 3126534274.

Correo electrónico: alcaldia@coloso-Sucre.gov.co

TABLA DE CONTENIDO

1	CONTEXTOS TERRITORIAL, POLÍTICO-ADMINISTRATIVO Y DEMOGRÁFICO	31
1.1	CARACTERÍSTICAS DEL TERRITORIO	31
1.1.1	LOCALIZACIÓN Y EXTENSIÓN	31
1.1.2	DIVISIÓN POLÍTICO-ADMINISTRATIVA	32
1.1.3	RELIGIÓN Y CULTOS	34
1.1.4	TURISMO	34
1.1.5	GASTRONOMÍA	34
1.2	CARACTERÍSTICAS FÍSICAS.....	35
1.2.1	FISIOGRAFÍA Y USO DEL SUELO	35
1.2.2	ECOSISTEMAS ESTRATÉGICOS	36
1.2.3	HIDROGRAFÍA	39
1.2.4	CLIMA Y CAMBIO CLIMÁTICO	41
1.2.5	ACCESIBILIDAD GEOGRÁFICA	45
1.2.6	AMENAZAS Y GESTIÓN DEL RIESGO	46
1.3	CONTEXTO DEMOGRÁFICO	48
1.3.1	TAMAÑO DE LA POBLACIÓN Y ESTRUCTURA DEMOGRÁFICA	48
1.3.2	POBLACIÓN POR PERTENENCIA ÉTNICA.....	54
1.3.3	APROXIMACIÓN DEMOGRÁFICA EN POBLACIÓN CON DISCAPACIDAD	59
1.3.4	HÁBITAT Y HOGARES	68
1.3.5	DINÁMICA DEMOGRÁFICA	70
1.3.5.1	Crecimiento demográfico.....	70
1.3.5.2	Natalidad bruta	70
1.3.5.3	Mortalidad bruta	71
1.3.5.4	Fecundidad.....	72



1.3.5.5	Aproximación a la Dinámica migratoria	74
1.3.5.6	Movilidad forzada	77
1.3.6	ESPERANZA DE VIDA	81
1.4	CONCLUSIONES Y DISCUSIÓN	82
2	<u>ABORDAJE DE LOS EFECTOS DE LA SALUD Y SUS DETERMINANTES SOCIALES</u>	85
2.1	DETERMINANTES ESTRUCTURALES DE LA SALUD.....	85
2.1.1	POBREZA E INGRESOS	85
2.1.2	EDUCACIÓN	88
2.1.3	ESTRATIFICACIÓN SOCIOECONÓMICA.....	91
2.1.4	ECONOMÍA.....	91
2.2	DETERMINANTES SOCIALES INTERMEDIARIOS DE LA SALUD.....	92
2.2.1.1	Circunstancias materiales.....	92
2.2.1.2	Seguridad alimentaria.....	94
2.2.1.3	Factores conductuales, psicológicos y culturales.....	95
2.2.1.4	Indicadores del sistema sanitario	100
2.2.1.4.1	Riesgos laborales	107
2.2.1.4.2	Talento humano.....	110
2.2.1.4.3	Infraestructura en salud	112
2.3	EFFECTOS EN LA SALUD COLECTIVA	114
2.3.1	MORBILIDAD	114
2.3.1.1	Morbilidad según grandes causas y curso de vida	114
2.3.1.2	Morbilidad en salud mental.....	122
2.3.1.3	Morbilidad en poblaciones vulnerables.....	128
2.3.1.3.1	Morbilidad en migrantes	128
2.3.1.3.2	Morbilidad en población víctima del desplazamiento forzado	129



2.3.1.3.3	Morbilidad en grupos étnicos.....	131
2.3.1.4	Eventos de alto costo y enfermedades precursoras	142
2.3.1.5	Situación de los eventos de notificación obligatoria - ENO.....	145
2.3.1.5.1	Situación de la infección respiratoria aguda	147
2.3.1.6	Discapacidad auto declarada registrada	147
2.3.2	MORTALIDAD	150
2.3.2.1	Mortalidad general y agrupada ajustada.....	150
2.3.2.2	Mortalidad en salud mental	162
2.3.2.3	Mortalidad en poblaciones vulnerables	163
2.3.2.3.1	Mortalidad en indígenas.....	163
2.3.2.3.2	Mortalidad en NARP	165
2.3.2.3.3	Mortalidad en la población víctima	167
2.3.2.4	Mortalidad materno-infantil.....	171
2.3.2.4.1	Mortalidad materna	171
2.3.2.4.2	Mortalidad perinatal y neonatal.....	171
2.3.2.4.3	Mortalidad infantil.....	173
2.3.2.4.4	Mortalidad en población entre 1-4 años	175
2.3.2.4.5	Mortalidad en menores de cinco años.....	175
2.3.2.4.6	Mortalidad trazadora en menor de 5 años	177
2.3.2.5	Semaforización de indicadores de mortalidad trazadores del PDSP	177
2.3.3	PANDEMIA POR COVID-19	179
2.3.4	CONCLUSIONES Y DISCUSIÓN	181
3	<u>PRIORIZACIÓN DE LOS EFECTOS DE SALUD</u>	<u>191</u>
3.1	PRIORIDADES EN MORBILIDAD	191
3.2	PRIORIDADES EN MORTALIDAD	193



3.3 RECONOCIMIENTO DE LOS EFECTOS Y DETERMINANTES DE LA SALUD DESCRITOS EN EL PRESENTE DOCUMENTO SEGÚN DIMENSIONES DEL PDSP	194
<u>4 REFERENCIAS</u>	<u>197</u>

LISTAS DE TABLAS

Tabla 1. División política. Municipio de Colosó.....	33
Tabla 2. Tiempo de traslado en transporte terrestre y distancia en kilómetros desde la cabecera municipal hacia Sincelejo, Corozal y San Marcos y hacia centros poblados. Colosó, Sucre	45
Tabla 3. Indicadores históricos y proyectados de la estructura poblacional. Colosó, Sucre, 2005, 2022, 2035	53
Tabla 4. Población étnica según edad y sexo. Colosó, Sucre, 2018	56
Tabla 5. Indicadores históricos y proyectados de la estructura poblacional étnica. Colosó, Sucre, 2018.....	58
Tabla 6. Indicadores de la estructura poblacional en discapacidad general y según grupo étnico. Colosó, Sucre, 2020	66
Tabla 7. Población con discapacidad según programa social beneficiario. Colosó, Sucre, 2020	66
Tabla 8. Déficit cuantitativo, cualitativo y habitacional. Colosó, Sucre, 2018.....	69
Tabla 9. Proporción de viviendas según tipo. Colosó, Sucre, 2018.....	69
Tabla 10. Tasa global, general y específicas de fecundidad. Colosó, Sucre, 2005-2020.....	73
Tabla 11. Indicadores de la dinámica demográfica de migrantes atendidas en salud. Colosó, Sucre, 2021	76
Tabla 12. Distribución de migrantes atendidos en salud por país de procedencia. Colosó, Sucre, 2021	77



Tabla 13. Pobreza multidimensional total y por dimensiones. Colosó, Sucre, 2005 y 2018.....	85
Tabla 14. NBI total y por dimensiones. Colosó, Sucre, 2005 y 2018	86
Tabla 15. Necesidades básicas insatisfechas en población étnica. Colosó, Sucre, 2018.....	87
Tabla 16. Indicadores de educación. Colosó, Sucre, 2011-2021	90
Tabla 17. Indicadores de circunstancias materiales. Colosó, Sucre, 2010-2021	93
Tabla 18. Indicadores de seguridad alimentaria. Colosó, Sucre, 2005-2020.....	94
Tabla 19. Factores psicológicos de la salud. Colosó, Sucre, 2015-2020	95
Tabla 20. Factores psicológicos de la salud en niños, niñas, adolescentes y juventud. Colosó, Sucre, 2015-2020	96
Tabla 21. Tasas de prevalencia de las violencias de género reportadas en SIVIGILA. Colosó, Sucre, 2020p	96
Tabla 22. Indicadores del Sistema Sanitario. Colosó, Sucre, 2010-2021	107
Tabla 23. Indicadores del SGRL. Colosó, Sucre, 2022	110
Tabla 24. Talento humano en salud efectivo según nivel de formación. Colosó, Sucre, 2021	111
Tabla 25. Talento humano en salud efectivo en grupos étnicos según nivel de formación. Colosó, Sucre, 2021	111
Tabla 26. Prestadores de salud existentes en la red de IPS públicas y privadas. Colosó, Sucre, 2021	112



Tabla 27. Servicios disponibles y densidad por diez mil habitantes en la red de IPS públicas y privadas. Colosó, de Sucre, 2021	113
Tabla 28. Servicios de salud prestados por la red de IPS públicas y privadas según tipo de servicio y naturaleza del prestador. Colosó, Sucre, 2021	113
Tabla 29. Morbilidad atendida por grandes grupos según sexo. Colosó, Sucre, 2009-2021	115
Tabla 30. Morbilidad atendida por curso de vida y sexo. Colosó, Sucre, 2009-2021	119
Tabla 31. Morbilidad atendida por enfermedades y condiciones en salud mental según curso de vida y sexo. Colosó, Sucre, 2009-2021	126
Tabla 32. Distribución del porcentaje de migrantes atendidos en salud según ámbito de atención en salud. Colosó, Sucre, 2021	128
Tabla 33. Distribución relativa de las cinco primeras causas de morbilidad (CIE-10) atendida en migrantes. Colosó, Sucre, 2017-2021	129
Tabla 34. Morbilidad (CIE-10) en población víctima del conflicto armado. Colosó, Sucre, 2009-2019	131
Tabla 35. Distribución de la morbilidad atendida en población indígena y sexo. Colosó, Sucre, 2015-2021	132
Tabla 36. Distribución por curso de vida de la morbilidad atendida en población indígena. Colosó, Sucre, 2015-2021	135
Tabla 37. Distribución de la morbilidad atendida en población NARP y sexo. Colosó, Sucre, 2015-2021	138
Tabla 38. Distribución por curso de vida de la morbilidad atendida en población NARP. Colosó, Sucre, 2015-2021	141

Tabla 39. Semaforización y tendencia de los eventos de alto costo. Colosó, Sucre, 2016-2021	145
Tabla 40. Letalidades por eventos de notificación obligatoria según residencia. Colosó, Sucre, 2010-2021	146
Tabla 41. Morbilidad por eventos de notificación obligatoria según residencia. Colosó, Sucre, 2010-2021	146
Tabla 42. Proporción de personas con discapacidad según tipo de alteración permanente y etnia. Colosó, Sucre, 2021	148
Tabla 43. Tasa de mortalidad ajustada por edad según causas y subcausas agrupadas según sexo. Colosó, Sucre, 2005-2020.....	156
Tabla 44. Porcentaje de muertes por ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal. Colosó, Sucre, 2010-2020	162
Tabla 45. Proporción de muertes por salud mental. Colosó, Sucre, 2005-2020.....	163
Tabla 46. Distribución relativa de la mortalidad en población indígena según grandes causas. Colosó, Sucre, 2008-2020.....	165
Tabla 47. Distribución relativa de la mortalidad en población NARP según causas y subcausas. Colosó, Sucre, 2008-2020.....	167
Tabla 48. Mortalidad agrupada en la población víctima. Departamento de Sucre, 2014-2020	170
Tabla 49. Tasas específicas de mortalidad infantil general y por sexo. Colosó, Sucre, 2010-2020	175
Tabla 50. Tasas específicas de mortalidad en la niñez. Colosó, Sucre, 2010-2020	176



Tabla 51. Semaforización de los indicadores de mortalidad trazadores del PDSP. Colosó, Sucre, 2005-2020 178

LISTAS DE FIGURAS

Figura 1. Área de ecosistemas estratégicos. Morroa, 2016.....	37
Figura 2. Variables climáticas de Colosó, 2016.....	41
Figura 3. Población por área de residencia. Colosó, Sucre, 2018-2022	51
Figura 4. Distribución de la población según curso de vida y sexo. Colosó, Sucre, 2022.....	52
Figura 5. Pirámide poblacional general y comparativa. Colosó, Sucre, 2005, 2022 y 2035.....	52
Figura 6. Edades en quinquenios y su tendencia. Colosó, Sucre, 2005, 2022 y 2035.....	53
Figura 7. Población étnica por área de residencia. Colosó, Sucre, 2018	57
Figura 8. Pirámides poblacionales de grupos étnicos. Colosó, Sucre, 2018.....	57
Figura 9. Población étnica según estado de salud en los últimos 30 días y su atención en salud. Colosó, Sucre, 2018	58
Figura 10. Población étnica según alfabetismo. Colosó, Sucre, 2018	59
Figura 11. Población con discapacidad por área de residencia. Colosó, Sucre, 2020.....	64
Figura 12. Población con discapacidad según pertenencia étnica. Colosó, Sucre, 2020.....	65
Figura 13. Pirámide poblacional general y étnica en discapacidad. Colosó, Sucre, 2020.....	65



Figura 14. Población con discapacidad según nivel SISBEN. Colosó, Sucre, 2020.....	67
Figura 15. Actividades en los últimos 6 meses realizada por la población con discapacidad. Colosó, Sucre, 2020	68
Figura 16. Crecimiento natural calculada. Colosó, Sucre, 2005-2020	70
Figura 17. Tasa bruta de natalidad. Colosó, Sucre, 2005-2020	71
Figura 18. Pirámide poblacional de la población migrante atendida en salud. Colosó, Sucre, 2021	75
Figura 19. Distribución de migrantes atendidos en salud según tipo de vinculación al SGSSS. Colosó, Sucre, 2021	76
Figura 20. Población víctima del desplazamiento forzado. Colosó, Sucre, 2021	78
Figura 21. Población víctima del desplazamiento forzado según género. Colosó, Sucre, 2021	78
Figura 22. Distribución de la población víctima del desplazamiento forzado según edad y sexo. Colosó, Sucre, 2021	79
Figura 23. Pirámide poblacional de la población víctimas del desplazamiento forzado. Colosó, Sucre, 2021	79
Figura 24. Población víctima según área de residencia habitual. Colosó, Sucre, 2021	80
Figura 25. Población víctima según pertenencia étnica. Colosó, Sucre, 2021	80
Figura 26. Población víctima según afiliación al SGSSS. Colosó, Sucre, 2021	81

Figura 27. Comparativo de la esperanza de vida al nacer en Colombia y Departamento de Sucre, proyección 2018-2050	82
Figura 28. Esperanza de vida al nacer según sexo. Departamento de Sucre, 2018-2050.....	82
Figura 29. Necesidades básicas insatisfechas comparativo intercensal. Caimito, Sucre, 2005 y 2018.....	87
Figura 30. Indicadores de educación. Colosó, Sucre, 2011-2021	90
Figura 31. Información del SISBEN IV. Colosó, Sucre, 2022	91
Figura 32. Cultivos transitorios. Colosó, Sucre, 2020.....	92
Figura 33. Infografía de la situación de la violencia de género. Colosó, Sucre, 2020.....	97
Figura 34. Infografía de las lesiones de causa externas relacionadas con violencia de género. Colosó, Sucre, 2020.....	98
Figura 35. Infografía de los delitos relacionados con la violencia de genero. Colosó, Sucre, 2020.....	98
Figura 36. Infografía recién nacidos de madres entre 10 y 14 años considerados como delitos sexuales. Colosó, Sucre, 2020	99
Figura 37. Número de casos de violencia sexual en el marco del conflicto armado. Colosó, Sucre, 2020.....	100
Figura 38. Esquemas completos aplicados contra COVID-19. Colosó, Sucre, 2022.....	102
Figura 39. Vacunas contra COVID-19 asignadas y aplicadas. Colosó, Sucre, 2022.....	102

Figura 40. Cobertura de vacunación contra COVID-19. Colosó, Sucre, 2022.....	104
Figura 41. Infografía mercado laboral. Colosó, Sucre, 2009-2021.....	108
Figura 42. Morbilidad atendida por grandes grupos. Colosó, Sucre, 2009-2021	117
Figura 43. Morbilidad atendida por grandes grupos y sexo. Colosó, Sucre, 2021	117
Figura 44. Morbilidad atendida por curso de vida y sexo. Colosó, Sucre, 2021	121
Figura 45. Morbilidad atendida por gran causa y curso de vida. Colosó, Sucre, 2021	121
Figura 46. Morbilidad atendida por enfermedades y condiciones en salud mental. Colosó, Sucre, 2021	123
Figura 47. Morbilidad atendida por enfermedades y condiciones en salud mental en población general. Colosó, Sucre, 2009-2021	125
Figura 48. Población víctima del conflicto armado atendida en salud según ámbito de atención. Colosó, Sucre, 2009-2019	130
Figura 49. Proporción de la ERC según estadio de la enfermedad. Colosó, Sucre, 2021	144
Figura 50. Proporción de personas con discapacidad según tipo de alteración permanente y sexo. Colosó, Sucre, 2021	150
Figura 51. Distribución de muertes. Colosó, Sucre, 2010-2020	151
Figura 52. Tasa de mortalidad ajustada por edad según causas y subcausas. Colosó, Sucre, 2005-2020.....	159

Figura 53. Tasa y proporción de AVPP según sexo. Colosó, Sucre, 2005-2020.....	161
Figura 54. Proporción de muertes por eventos de salud mental. Colosó, Sucre, 2005-2020.....	163
Figura 55. Distribución de muertes en población indígena. Colosó, Sucre, 2008-2020.....	164
Figura 56. Distribución de muertes en población NARP. Colosó, Sucre, 2008-2020	166
Figura 57. Distribución de muertes en población víctima. Colosó, Sucre, 2020.....	168
Figura 58. Razón de mortalidad materna. Colosó, Sucre, 2005- 2020	171
Figura 59.Tasa de mortalidad perinatal general y por sexo. Colosó, Sucre, 2005- 2020.....	172
Figura 60.Tasa de mortalidad neonatal según sexo. Colosó, Sucre, 2005- 2020	173
Figura 61.Tasa de mortalidad infantil según sexo. Colosó, Sucre, 2005-2020.....	174
Figura 62.Tasa de mortalidad en la niñez (0-5 años) en Colombia y Colosó, Sucre, 2005-2020	175
Figura 63. Tasa de mortalidad ajustada por enfermedad diarreica aguda, infección respiratoria aguda y desnutrición en menor de cinco años. Colosó, Sucre, 2005- 2020.....	177
Figura 64. Infografía de la situación del COVID-19. Colosó, Sucre, 2020-2022.....	180



LISTAS DE MAPAS

Mapa 1. Localización del municipio	32
Mapa 2. División político-administrativa. Colosó	33
Mapa 3. Vocación y conflicto del suelo. Colosó, Sucre	36
Mapa 4. Ecosistemas estratégicos. Colosó, Sucre, 2020	37
Mapa 5. Amenaza por salinización, Departamento de Sucre, 2012.....	38
Mapa 6. Zonas de desertificación y erosión en el Departamento de Sucre, 2012-2013.....	38
Mapa 7. Mapa hidrográfico y localización de jagüeyes. Colosó, Sucre.....	40
Mapa 8. Alteraciones de la precipitación, durante el primer trimestre del segundo año en presencia de un fenómeno típico de El Niño y la Niña. Departamento de Sucre, 2014	43
Mapa 9. Variables climáticas del Departamento de Sucre	44
Mapa 10. Mapa vial. Colosó, Sucre	46
Mapa 11. Amenazas, inundaciones y movimientos en masa. Departamento de Sucre.....	47
Mapa 12. Mapa de amenaza sísmica. Departamento de Sucre.....	48
Mapa 13. IPM urbano. Colosó, Sucre, 2018.....	86



PRESENTACIÓN

El Plan Decenal de Salud Pública (PDSP) 2012-2021 fue establecido por la Ley 1438 de 2011 y la Resolución 1841 de 2013, que instauran las políticas de salud pública sectoriales, intersectoriales y comunitarias, implantando objetivos, metas, estrategias, dimensiones, componentes, líneas de acción, recursos y responsables de la salud pública, donde uno de los insumos básicos es el análisis de la situación de salud, que contiene los determinantes sociales de la salud, tomando en cuenta estadísticas descriptivas que caracterizan, estiman mostrando lo que hay en el perfil salud-enfermedad de los habitantes del territorio, incluyendo los daños, las inseguridades y los factores de salud que comprenden [1].

Al presente, el proceso se desarrolla usando una metodología analítica-sintética, propuesta por el Ministerio de Salud y Protección Social para caracterizar, medir y explicar el proceso salud-enfermedad, consiguientemente, deben ser usados desde el nivel central hasta el local y disponiendo de una metodología contextualizada en la “Guía Conceptual y Metodológica para la Construcción del ASIS de las Entidades Territoriales”, lo cual ha permitido fortalecer en el proceso de planeación integral en salud, entendido este 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”. El ASIS se desarrolló bajo la perspectiva de los enfoques poblacionales, de derechos, diferencial y con el modelo conceptual de los determinantes sociales de la salud.

De acuerdo con lo dispuesto en la Resolución 1536 de 2015, se actualizó el análisis del estado de salud 2022 bajo el modelo de determinantes sociales de salud, y se complace en poner a disposición de funcionarios, equipos de gobierno, sociedad civil, academia y otros actores dentro y fuera del sector salud para orientar las decisiones necesarias para cambiar activamente el estado de salud de los habitantes.



INTRODUCCIÓN

El Análisis de Situación de Salud (ASIS) examina la interacción entre las condiciones de vida, las causas y el nivel de los procesos de salud en diferentes niveles territoriales, políticos y sociales. En otras palabras, estudia las relaciones e interacciones entre las condiciones de vida, las causas y el nivel de los procesos de salud. Entre otras cosas, la base es la investigación de grupos de población con diferentes desventajas, que se remontan a la distribución desigual de las condiciones de vida según género, edad y nivel socioeconómico que se desarrollan en entornos históricos, geográficos, demográficos, sociales, económicos, culturales influenciados por el contexto político y epidemiológico que conducen a relaciones de determinación y condicionamiento.

La situación y la realidad sanitaria en gran parte del país presenta problemas estructurales de años atrás que han desembocado en una innumerable legislación en salud que en sí misma constituyen enormes desafíos para el sector, principalmente por los cambios continuos en los modelos de atención. Las zonas con mejores niveles socioeconómicos en donde hay alta concentración de recursos terminan en un bajo rendimiento causando altos niveles de pobreza e inequidad para el resto.

Lo anterior significa que la población pobre tiene un mayor riesgo de enfermarse y morir con barreras para acceder a los servicios de salud a pesar de estar afiliada, y, por otro lado, el resto de la población (una minoría) que tiene menor riesgo de enfermar tiene un mayor acceso a la atención médica. Las decisiones de inversión en el sector de la salud deben estar determinadas por las prioridades de intervención con recursos limitados y escasos y asignarse a los problemas de mayor costo social. Por tanto, el ASIS como método estandarizado de identificación de problemas de salud debe tenerse en cuenta en los procesos de planificación estratégica en salud.



Tomando en consideración lo hasta aquí dicho, el presente documento expone los resultados del análisis de los indicadores seleccionados como trazadores y otros adicionales 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, la conducción de políticas públicas en salud y constituye un puente de entendimiento que conecta: los procesos de vigilancia en salud pública, asignación de recursos y la equidad en salud.

De acuerdo con el contenido anterior, la primera parte contiene las características del contexto geográfico, político y demográfico, cada contexto está compuesto por una serie de indicadores, estos indicadores se reconocen como determinantes sociales de la salud.

La segunda contiene el análisis de los determinantes sociales de la salud colectiva (intermediarios y estructurales) como la pobreza, la economía local, el sistema educativo, las circunstancias materiales como las coberturas de los servicios públicos y la calidad del agua para consumo humano; la seguridad alimentaria y nutricional, los factores conductuales, psicológicos y culturales que afectan la salud y la garantía de los derechos de las niñas, niños, adolescentes y juventud.

El tercer apartado analiza el Sistema General de Seguridad Social en Salud, incluyendo cobertura, indicadores de calidad de los servicios prestados, recursos humanos en salud e infraestructura disponible.

El inciso cuarto analiza la morbilidad general y grupal, el curso de vida, salud mental, eventos del Sivigila, enfermedades de alto costo, mortalidad general y especificidad. Los indicadores de desarrollo sostenible como la mortalidad materna e infantil y las enfermedades prevalentes de la infancia (IRA, EDA y desnutrición) están relacionados, adicionalmente se incluye la situación de la pandemia de COVID-19. El análisis investiga variables que conducen a gradientes de desigualdad entre géneros, nivel educativo, zona de residencia, vinculación al SGSSS, pertenencia étnica,



desplazamiento forzado, discapacidad, entre otras desde la perspectiva de los determinantes sociales de la salud y la relación con la enfermedad.

La parte final reconoce las principales prioridades en morbilidad y mortalidad, además de las prioridades según las dimensiones de Plan Decenal de Salud Pública. En el futuro inmediato podrán incorporarse otros problemas de salud que enriquezcan la percepción, más amplia y diversificada, de las situaciones que acontecen en la geografía heterogénea del territorio. La actualización del ASIS muestra los resultados de los indicadores trazadores entendiendo el rezago de información propia de las fuentes consultadas, con el objetivo de aportar evidencia que permita hacer su uso en fortalecimiento de la rectoría y gobernanza del sector salud y así apoyar el desarrollo de políticas públicas sanitarias.



METODOLOGÍA

El Análisis de Situación de Salud se compila con base en la información proporcionada en materiales oficiales y publicaciones del gobierno, organizaciones no gubernamentales y el mundo académico, y entendiendo los rezagos de información de los materiales de consulta.

Si bien utiliza una metodología analítico-sintética, el documento se hace un poco más extenso debido a que la mayor parte de los indicadores están desagregados por variables de tiempo, lugar y persona, visibilizando a los grupos étnicos, convirtiéndose en una fuente de consulta y referencia directa para los diferentes actores de la administración local, de esta manera como para otros sectores interesados como la academia o el sector privado.

Para la construcción del contexto territorial y demográfico se tomó como referencia la información del Plan de Desarrollo, el Instituto Geográfico Agustín Codazzi (IGAC), el Instituto de Hidrología, Meteorología y Estudios Ambientales de Colombia (IDEAM) y el Departamento Nacional de Planeación (DNP). Para el análisis demográfico se utilizaron las proyecciones censales e indicadores demográficos del Departamento Administrativo Nacional de Estadística - DANE y los indicadores provistos en el almacén de datos del SISPRO. También se consultaron el Registro de Víctimas Individuales (RUV) y el "Registro de Localización y Caracterización de Personas con Discapacidad".

Para el análisis de los efectos de salud se emplearon los datos dispuestos en el SISPRO provenientes de diversas fuentes estatales y locales, información tomada desde el año 2005; la morbilidad atendida procedente de los RIPS a partir de 2009. La información sobre eventos de interés en salud pública procede del Sivigila a partir de 2007 y eventos de la Cuenta de Alto Costo disponible. Adicionalmente, se incluyó información resultante de las encuestas ENDS, informes de FORENSIS, los observatorios nacionales dispuestos en las diferentes instituciones gubernamentales, minisitio COVID-



19 del Instituto Nacional de Salud e información suministrada por la Secretaría de Salud del Departamento de Sucre.

Para analizar los determinantes intermedios de la salud y los determinantes estructurales de la desigualdad en salud, se ha incluido información del SISPRO y obtenida del Ministerio de Educación, el Departamento de Planeación Nacional y del DANE, que se profundizará a medida que se analice la información, también se tuvieron en cuenta otras fuentes gubernamentales y no gubernamentales. Los datos se procesaron en Microsoft Excel y Epidat 3.1, Epidat 4.1 para evaluar algunas tendencias se usó la regresión lineal de Joinpoint y el método de mínimos cuadrados. Para el cálculo se utilizaron plantillas en Excel elaboradas por la Secretaría de Salud del Departamento de Sucre.

A través de la estadística descriptiva se aproximó la distribución, tendencia central y dispersión de los datos. Se usó el método directo para ajustar la tasa de mortalidad por edad utilizando la población de referencia propuesta por la Organización Mundial de la Salud. Para clasificar las causas, se empleó la lista corta de 6/67 mortalidad propuesta por la Organización Panamericana de la Salud, que incluyó seis categorías principales y una residual, en total son 67 subcategorías de diagnóstico basadas en la Clasificación Internacional de Enfermedades 10.ª edición (signos, síntomas y estados morbosos mal definidos, enfermedades transmisibles, tumores, enfermedades del aparato circulatorio, ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal, las demás enfermedades, causas externas de traumatismos y envenenamientos) y la carga de mortalidad se estimó usando los AVPP.

Se usó este modelo para analizar la tendencia de los indicadores y describir los eventos trazadores de la mortalidad materna e infantil que incluye mortalidad materna, mortalidad en menor de 1 año (infantil), mortalidad neonatal, mortalidad de niños menores de cinco años general y específica por enfermedad diarreica aguda, infecciones respiratorias agudas y desnutrición.



El análisis de la mortalidad infantil se realiza a través de una lista específica, que agrupa 16 categorías (determinadas enfermedades infecciosas y parasitarias, tumores, enfermedades de la sangre y órganos hematopoyéticos, y determinadas enfermedades que afectan el mecanismo inmunológico; enfermedades endocrinas, nutrición Y enfermedades metabólicas; enfermedades del sistema nervioso, enfermedades del oído y mastoides, enfermedades del sistema circulatorio, enfermedades del sistema respiratorio, enfermedades del sistema digestivo, enfermedades del sistema genitourinario, ciertas enfermedades de origen perinatal; malformaciones congénitas, anomalías cromosómicas anormales; cromosomas Anormalidades; signos, síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio que no se clasifican en otra parte; causas externas de morbilidad y muerte, síndrome respiratorio agudo severo y todas las demás enfermedades).

Para cada indicador incluido en el ASIS se aplicaron métodos de análisis de desigualdad básicos e intermedios como diferencias absolutas y relativas, riesgos atribuibles poblacionales, índices de desproporcionalidad, e índices de disimilitud. Para el análisis de desigualdades se calcularon razones de tasas e intervalos de confianza al 95% por el método de Rothman, K.J., Greenland, S. en algunos indicadores se presentan los valores del Departamento y Municipio, mostrando los intervalos de confianza y mini gráfico del comportamiento según año del indicador, así mismo se utilizó la regresión por mínimos cuadrados para estimar la tendencia lineal de estos.

Para la priorización se extrajeron aquellas identificadas en el análisis y para reconocer aquellas con mayor necesidad de intervención, al final de cada capítulo se incluye una conclusión identificando las prioridades y al final del documento, estas son contextualizadas y ordenadas en las dimensiones del Plan Decenal de Salud Pública.

Adicionalmente, se incorpora para 2021 una aproximación de la situación de salud en grupos étnicos, en donde además de los indicadores



demográficos, sí analizará la morbilidad por discapacidad, morbilidad general y mortalidad por capítulos y subcapítulos de la CIE-10, además de los indicadores materno-infantiles.

La Secretaría de Salud de Sucre dentro de las asistencias técnicas realizadas a los municipios, puso a disposición una plantilla en MS-Word, la cual se redactó para la creación o actualización del documento ASIS y que cumple con los criterios de forma, contenido y completitud.

SIGLAS & ACRÓNIMOS

APC: Cambio porcentual anual estimado de la razón, en el modelo de regresión por JOINPOINT.

ASIS: Análisis de la Situación de Salud.

AVPP: Años de Vida Potencialmente Perdidos.

CAC: Cuenta de Alto Costo.

CIE 10: Clasificación Internacional de Enfermedades, versión 10.

COVID-19: Enfermedad por nuevo coronavirus 2019.

DANE: Departamento Administrativo Nacional de Estadística.

DPTO: Departamento.

DSS: Determinantes Sociales de la Salud.

EDA: Enfermedad Diarreica Aguda.

EEVV: Estadísticas vitales.

ENSM: Encuesta Nacional de Salud Mental.

ERC: Enfermedad Renal Crónica.

ESAVI: Eventos Supuestamente Atribuidos a Inmunización.

ESI: Enfermedad Similar a la Influenza.

Estimación lineal: En Excel, calcula las estadísticas de una línea con el método de los "mínimos cuadrados" para calcular la línea recta que mejor se ajuste a los datos y después devuelve una matriz que describe la línea.

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%.

Indicadores demográficos - índice de dependencia infantil: refleja la proporción de personas menores de 15 años dependientes por cada 100 personas entre 15 y 64 años.

Indicadores demográficos - índice de dependencia mayores: Muestra la proporción de personas de 65 y más años por cada 100 personas entre 15 y 64 años.

Indicadores demográficos - índice de envejecimiento: este índice es considerado el indicador más sensible al proceso de envejecimiento de una población y representa la población en edades teóricamente inactivas para trabajar.

Indicadores demográficos - índice de Friz: representa el porcentaje de población de menos de 20 años (entre 0 y 19 años), con respecto al grupo de población de edades comprendidas entre los 30 y los 49 años. Si este índice es mayor de 160, la población se considera joven, si se halla entre 60 y 160, madura, y si es menor de 60, vieja.

Indicadores demográficos - índice de infancia: refleja el número de personas hasta los 14 años de vida por cada 100 habitantes.

Indicadores demográficos - índice de juventud: refleja el número de personas jóvenes (entre 15 y 29) años por cada 100 habitantes.

Indicadores demográficos - índice de masculinidad: es el indicador más utilizado para expresar la composición por sexo de una población y refleja número de hombres por cada 100 mujeres.

Indicadores demográficos - índice de vejez: refleja la proporción de personas de 65 y más años por cada 100 habitantes.



Indicadores demográficos - índice demográfico de dependencia: es el cociente de las personas en edades dependientes respecto a las personas en edades productivas.

Indicadores demográficos - razón niños/mujer: expresa la relación entre los niños y las niñas menores de 5 años por cada 100 mujeres en edad fértil (15 a 49 años), al estar estrechamente relacionada con la fecundidad se constituye como un indicador indirecto de la misma, también refleja la carga de hijos en edad preescolar por mujer.

INS: Instituto Nacional de Salud.

IRA: Infección Respiratoria Aguda.

IRAG: Infección Respiratoria Aguda Grave.

JOINPOINT: modelo de punto de unión estadísticamente significativo utilizando el método de permutación de Monte Carlo. Permite probar que un cambio aparente en la tendencia es estadísticamente significativo.

LI: Límite inferior.

LS: Límite superior.

MEF: Mujeres en edad fértil.

Mpio: Municipio.

MSPS: Ministerio de Salud y Protección Social.

NBI: Necesidades Básicas Insatisfechas.

No: Número.

ODM: Objetivos de Desarrollo del Milenio.

OMS: Organización Mundial de la Salud.

OPS. Organización Panamericana de Salud.

PIB: Producto Interno Bruto.

PP: Diferencia en puntos porcentuales entre dos valores.

R2: En Excel. El coeficiente de determinación compara los valores y calculados y reales y los rangos con valor de 0 a 1. Si es 1, hay una correlación perfecta en la muestra, es decir, no hay diferencia entre el valor Y calculado y el valor Y real. En el otro extremo, si el coeficiente de determinación es 0, la ecuación de regresión no es útil para predecir un valor Y.

RAP: Riesgo Atribuible Poblacional.

RIPS: Registro Individual de la Prestación de Servicios.

RLCPD: Registro de Localización y Caracterización de Personas con Discapacidad.

SABE: Encuesta de salud, bienestar y demografía del Ministerio de Salud y Protección Social 2015.

SARS CoV-2: Síndrome agudo respiratorio severo producido por Coronavirus 2.

SGSSS: Sistema General de Seguridad Social en Salud.

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

SISPRO: Sistema Integral de Información de la Protección Social.

SIVIGILA: Sistema de Vigilancia en Salud Pública.

SSPD: Superintendencia de Servicios Públicos Domiciliarios.

TB: Tuberculosis.

TGF: Tasa Global de Fecundidad.



TRR: Terapia de reemplazo renal.

UD: Unidades Dobson.

UV: Radiación ultravioleta.

VIH: Virus de Inmunodeficiencia Humano.

Convenciones para la semaforización:

- Amarillo: indica que no hay diferencia estadísticamente significativa frente al indicador de comparación.
- Rojo: el indicador es estadísticamente peor frente al indicador de comparación.
- Verde: el indicador es estadísticamente mejor frente al indicador de comparación.

Adicionalmente hay una escala de colores que muestra el rango de valores mínimo y máximo en las series analizadas.



1 CONTEXTOS TERRITORIAL, POLÍTICO-ADMINISTRATIVO Y DEMOGRÁFICO

1.1 CARACTERÍSTICAS DEL TERRITORIO

El municipio se identifica con código DANE 70204. La Contaduría General de la Nación a 2022 lo clasificó en categoría 6, con un porcentaje de gastos de funcionamiento del 53,9% (límite 70%), ubicándose en el puesto 19 a nivel departamental, en donde el primero es el que más porcentaje tiene.

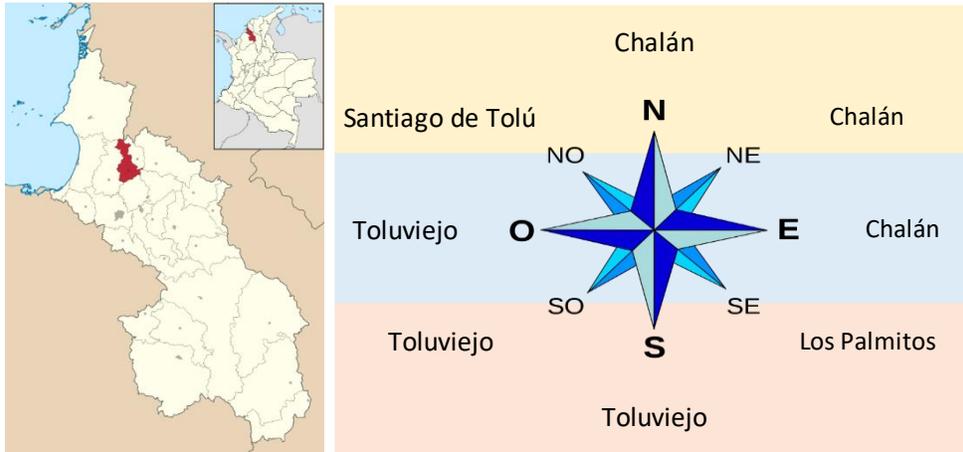


1.1.1 LOCALIZACIÓN Y EXTENSIÓN

El Municipio de Colosó está ubicado en la subregión Montes de María, localizado en las coordenadas Latitud 9.49282908 Longitud -75.35371782 (decimal, 9° 29' 39"N 75° 21' 09"O). Limita al Norte con Chalán, Chalán, Santiago de Tolú, al Sur con Toluviejo, Los Palmitos, Toluviejo, al Este con Chalán y al Oeste con Toluviejo. El territorio se encuentra a una altura media de 133 msnm, el HUSO horario es UTC-5. Su extensión territorial comprende 127 km² que equivalen al 1,19% del Departamento.



Mapa 1. Localización del municipio



Fuente: Wikipedia, límites elaboración propia.

1.1.2 DIVISIÓN POLÍTICO-ADMINISTRATIVA

El municipio de Colosó está dividido en 17 barrios, 4 corregimientos y 21 veredas [2]:

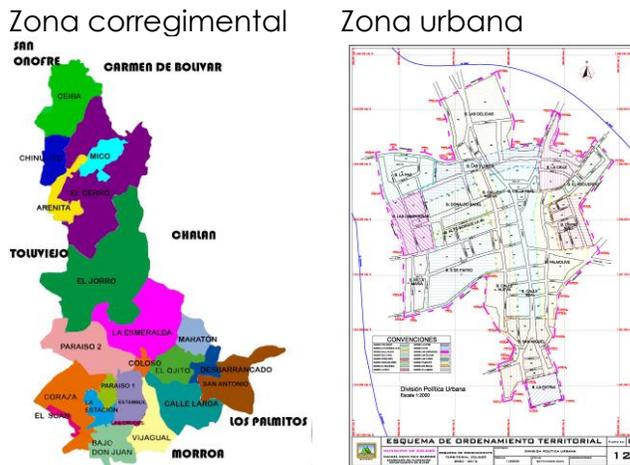
Barrios: San Miguel, Calle Real, Calle Nueva, El Palmolive, El Recuerdo, Divino Niño, La Paz, La Cruz, La Plaza, Las Delicias, Donaldo Badel, Av. Villa María, La Patria, 6 de Enero, Las Campesinas, Calle las Flores, Alto Bosque.

Corregimiento: El Cerro, Chinulito, La Ceiba, Bajo Don Juan.

Veredas: Brazo seco, Arenitas, El Mico, El Corozo, Hundidero, La Esmeralda, Maratón, Rebatíño, El Ojito, Desbarrancado Arriba, Desbarrancado Abajo, San Antonio, Arroyo Grande, San Miguel de Calle Larga, Vijagual, Estambul, Las Cruces.



Mapa 2. División político-administrativa. Colosó



Fuente: elaboración propia a partir de la ficha territorial departamental y municipal del DNP (Terridata) y del Geoportal DANE ¹; EOT municipal 2004-2012.

Tabla 1. División política. Municipio de Colosó

Barrios	Corregimientos	Veredas
San Miguel	El Cerro (965.7 ha)	Brazo seco
Calle real		Arenitas
Calle Nueva		El Mico
El Palmolive		El Corozo
El Recuerdo	Chinulito (2.176.18 ha)	
Divino Niño	La Ceiba (1.109.93 ha)	
La Paz	Colosó (6.976.59 ha) (territorio rural alrededor de la cabecera)	Hundidero
La Cruz		La Esmeralda
La Plaza		Maratón
Las Delicias		Rebatiño
Donaldo Badel		El Ojito
Av., Villa María		Desbarrancado Arriba
La Patria		

¹ Centros poblados son aquellos que las administraciones municipales no han aportado información al organismo correspondiente para clasificarlos como corregimientos, caseríos o inspecciones de policía.



Barrios	Corregimientos	Veredas
6 de Enero Las Campesinas Calle las Flores Alto Bosque	Bajo Don Juan (2.095.95 ha)	Desbarrancado Abajo
		San Antonio
		Arroyo Grande
		San Miguel de Calle Larga
		Vijagual
		Estambul
		Las Cruces

Fuente: Plan de Desarrollo Municipal 2020-2023.

1.1.3 RELIGIÓN Y CULTOS

La religión dominante es la católica-cristiana y con mucha menor presencia los testigos de Jehová, mormones y religiones naturales [3].

1.1.4 TURISMO



Se relaciona directamente con visita a monumentos arquitectónicos como la iglesia de San Miguel arcángel, la antigua alcaldía municipal construida en madera, la biblioteca municipal una antigua casona arquitectura clásica, el salto de Sereno el cual es una cascada de agua cristalina de 20 m de altura,

Guacharaca y las pozas Arizal que es una de las principales piscinas naturales, así como la cueva del Diablo ubicada a un costado del Cerro hundidero [4]. Adicionalmente en el mes de enero se celebran las fiestas de corrales [5]. Además de sus artesanías de cestería de rollo.

1.1.5 GASTRONOMÍA

La gastronomía local está representada por platos ricos en harinas grasas y carbohidratos como el mote de queso (sopa cremosa con ñame y queso costeño) [5].



1.2 CARACTERÍSTICAS FÍSICAS

1.2.1 FISIOGRAFÍA Y USO DEL SUELO

El territorio del Municipio de Colosó pertenece a la formación geológica de la Serranía de San Jacinto o Montes de María, unidad constituida por cinturones montañosos, escabrosos y disertados, que combinan valles y montañas escarpadas con alturas que oscilan entre los 200 y los 700 msnm. Sus máximas alturas en el municipio son: cerro de Coraza, cerro de Cáceres, cerro de Membrillar, Pico de la Piche y otras elevaciones que también hacen parte del territorio del municipio de Chalán tales como la Paredilla, Sillete del Medio, cerro de Canal, cerro Grande, cerro de Sereno, el Cerrito, cerro de las Campanas y cerro el cielo. El relieve predominante es Piedemonte.

Los valles que circundan los arroyos del municipio son de gran fertilidad, entre estos valles se encuentran ubicados El Bajo Don Juan, la Muerte, Coraza, Joey, Columbeta, el Ojito, Sereno, Pajarito, El Zuán y Agua Florida. Los suelos tienen textura franco-arcillosa, provenientes de materiales con orígenes en el terciario y cuaternario donde predominan las calcáreas, calizas y arcillo litas, además de rocas sedimentarias, lo que determina un comportamiento o reacción básica del suelo altamente saturada.

Los conflictos de uso del suelo resultan de la discrepancia entre el uso que hace el ser humano del medio natural y el uso que debería tener de acuerdo con sus potencialidades y restricciones ambientales (ecológicas, culturales, sociales y económicas); también se define por el grado de armonía que existe entre la conservación de la oferta ambiental y el desarrollo sostenible del territorio, la sobre utilización, que trae como consecuencia la baja fertilidad e improductividad de los suelos, con implicaciones en disponibilidad y acceso en materia de Seguridad alimentaria y nutricional, solo el 40,80% del suelo presenta un uso adecuado (acorde a su vocación), el mayor conflicto se presenta por



subutilización (35,31%), seguido por sobre utilización (21,83%) y conflicto en otros conflictos (1,64%), el municipio no presenta una diferencia significativa frente a la distribución de suelo en comparación con el Departamento de Sucre [6]. En el mapa siguiente puede observarse el uso, la vocación del suelo y sus áreas en conflicto.

Mapa 3. Vocación y conflicto del suelo. Colosó, Sucre



Fuente: IGAC, geoportal.

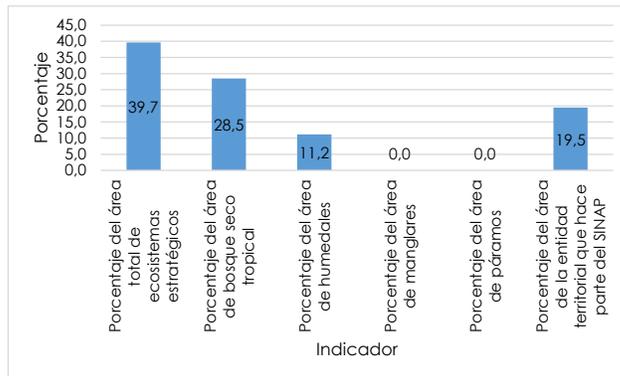
1.2.2 ECOSISTEMAS ESTRATÉGICOS

El área total de ecosistemas estratégicos representa el 39,66% (5.174,0 ha), la proporción aportada al Departamento es del 1,13%, las áreas están representadas así: área de bosque seco tropical (28,50%) y humedales (11,16%). El área de bosque estable pasó de 400,19 ha en el año 2000 a 77,00 para el 2010 y en 2016 el valor es de 36,03. Entre 2000 y 2016 la pérdida ha sido del 91%, urgen políticas de recuperación forestal para minimizar el impacto del cambio climático; según informe de la USAID el 48% del municipio se encuentra en alerta por deforestación y la tendencia climática es volverse más seco y caliente, por lo tanto, está en un momento crucial para fomentar la conservación y restauración del ecosistema [7].



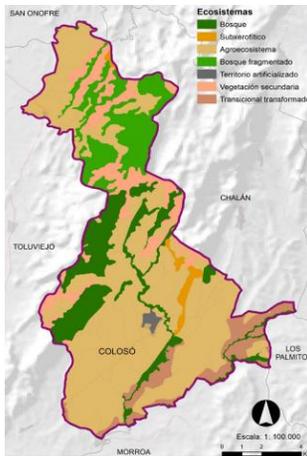
La desertificación es un proceso de degradación del suelo en zonas áridas, semiáridas y sub húmedas secas que genera pérdida de los ecosistemas terrestres, con lo cual se genera escasez de agua con la consecuente presión económica y social sobre los recursos, situación que pone en alto nivel de vulnerabilidad la seguridad alimentaria y el sustento de comunidades campesinas, es urgente la elaboración e implementación de una política de uso sustentable del suelo en el territorio, está en el municipio es tiene una zona moderada al norte y baja en el resto. La salinización de los suelos del municipio está asociada con mínima acumulación de sales en geofomas por suelos bien drenados y el mapa de erosión muestra sedimentación baja-moderada en una porción importante del municipio.

Figura 1. Área de ecosistemas estratégicos. Morroa, 2016



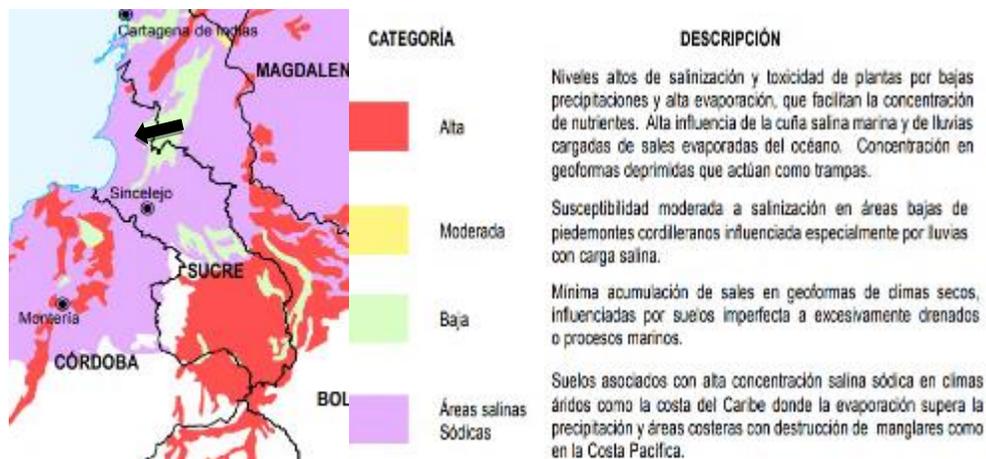
Fuente: DNP, Terridata, 2022.

Mapa 4. Ecosistemas estratégicos. Colosó, Sucre, 2020



Fuente: Insumos técnicos para la formulación del Plan de Desarrollo 2020 – 2023, entendiendo la riqueza natural de Colosó – Sucre, USAID.

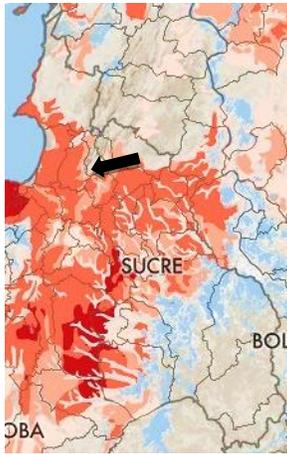
Mapa 5. Amenaza por salinización, Departamento de Sucre, 2012



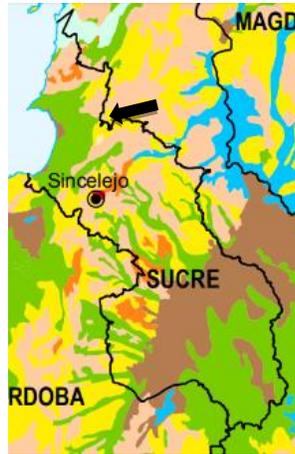
Fuente: Sistema de información geográfica para la planeación y el ordenamiento territorial, mapas temáticos.

Mapa 6. Zonas de desertificación y erosión en el Departamento de Sucre, 2012-2013

Desertificación 2013 Erosión 2012



Tendencia a la desertificación



GRADO DE EROSIÓN	DESCRIPCIÓN
Muy severa	Pérdida crítica completa del horizonte A por efectos climatológicos y afectación antrópica.
Severa	Ausencia avanzada de cobertura vegetal y deterioro extremo de suelos por erosión natural clima seco y/o actividades antrópicas. Pérdida > 75 % del horizonte A.
Moderada	Estado avanzado de degradación de suelos con pérdida de 25 a 75 % del horizonte A.
Baja	Pérdida < 25% del horizonte A de suelos por afectaciones parciales naturales y antrópicas.
Sin erosión	Áreas sin ningún indicador de procesos erosivos.
No apreciable	No se aprecia pérdida del horizonte superficial del suelo
PROCESOS RELACIONADOS	
Sedimentación Eólica	Actuación de meteorización con transporte eólico y sedimentación.
Sedimentación Activa	Acumulación de sedimentos por procesos fluviales.
Áreas salinas	Suelos con procesos de salinización.
Explotaciones Mineras	Procesos antrópicos de explotación minera con excavación de suelos y rocas.
OTRAS UNIDADES	
Cuerpo de agua	Zona Urbana

Fuentes: Centro de Estudios Estratégicos Latinoamericanos – CEELAT. Sistema de información geográfica para la planeación y el ordenamiento territorial, mapas temáticos.

1.2.3 HIDROGRAFÍA

La red hidrológica del municipio de Colosó está determinada por la microcuenca del arroyo de Colosó, que tiene su mayor extensión en el municipio y una pequeña fracción en los municipios de Tolú Viejo y Chalán. Esta microcuenca posee una extensión de 101,06 kilómetros y nace con el nombre de arroyo Pilarcito a 600 msnm y desemboca en el arroyo Pichilín, después de recorrer el municipio de norte a sur. La mayor parte de los arroyos de zonas bajas de Colosó se comportan como corrientes estacionales, es decir que por ellos corre agua en periodo de lluvias mientras que en verano se secan.

Otra microcuenca es la del arroyo Chinulito, ubicado al norte, con un drenaje de oriente a occidente, así como otros arroyos que tiene su nacimiento en las partes altas de la montaña en los alrededores del cerro de las Campanas a unos 500 msnm y que hacen parte de la vertiente del



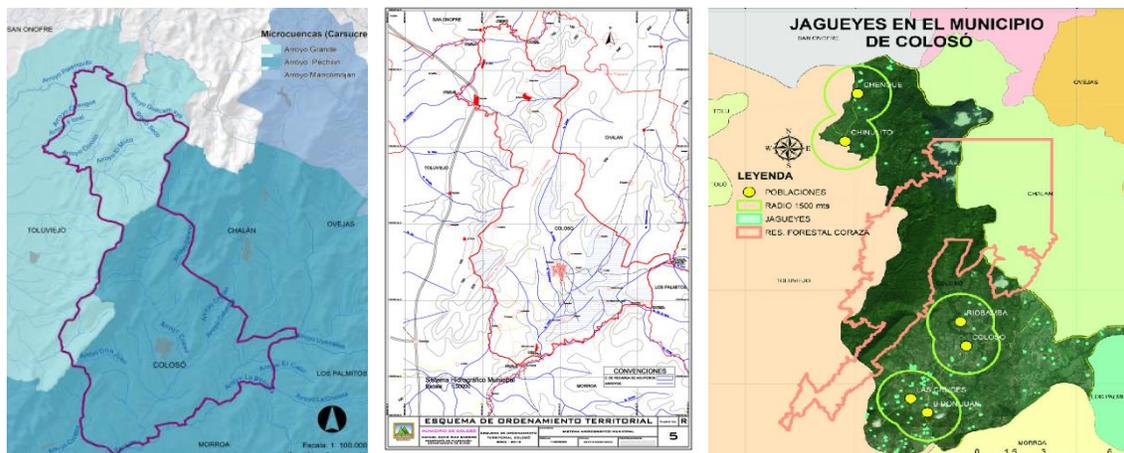
golfo de Morrosquillo del departamento de Sucre tales como el Bobo, Camaján y Camarón.

La microcuenca del arroyo Pichilín que drena sus aguas de oriente a sur occidente en un corto recorrido por el territorio Colosoano, pues su mayor extensión se ubica en el municipio de Morroa.

Otros recursos hídricos de importancia son los ojos de aguas o manantiales que se forman cuando la roca caliza se fracciona, dando salida a los depósitos subterráneos que se surten de agua en épocas de lluvias. Estos manantiales son la fuente de abastecimiento del acueducto urbano y micro - acueducto de la zona rural.

Las reservas de las provincias hidrogeológicas son susceptibles de aprovechamiento, hay zonas del municipio que carecen del recurso, especialmente en los centros poblados; la decisión de aprovechar tales recursos de agua subterránea es una decisión política, que debe obedecer a las necesidades identificadas y que deben estar reflejados en el Plan Departamental de Aguas. [8].

Mapa 7. Mapa hidrográfico y localización de jagüeyes. Colosó, Sucre



Fuente: Insumos técnicos para la formulación del Plan de Desarrollo 2020 – 2023, entendiendo la riqueza natural de Colosó – Sucre, USAID; EOT municipal 2004-2012.

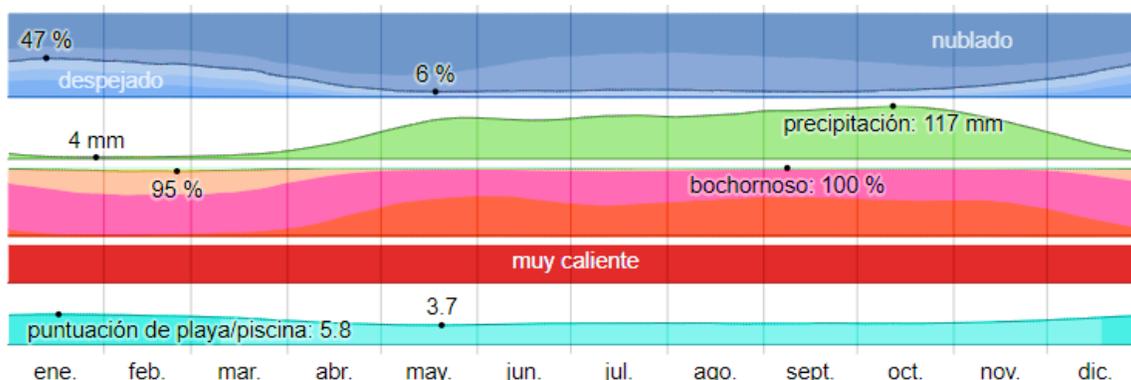
1.2.4 CLIMA Y CAMBIO CLIMÁTICO

Los fenómenos climáticos extremos son cada vez más intensos y frecuentes, el cambio climático influye en los determinantes sociales y medioambientales de la salud, a saber, un aire limpio, agua potable, alimentos suficientes y una vivienda segura [9]. Conocer la disponibilidad del recurso hídrico en el territorio permitirá proyectar su regulación y el adecuado aprovechamiento en actividades como la agricultura, la ganadería, el consumo humano y las demandas de los ecosistemas existentes.

En Colosó, la clasificación climática según la escala Caldas – Lang es cálido árido. Su temperatura promedio varía entre 26 y 28 °C, con precipitaciones que registran un rango entre 1.000 a 1.500 mm anuales y un promedio de días lluvia de 50-100 días.

Colosó muestra una irradiación solar entre 4 y 5 horas día, con 1 o 2 días sin brillo, y un índice UV entre 8 y 9 catalogados como una exposición alta y peligrosa, de acuerdo con las especificaciones internacionales de la Organización Mundial de la Salud (OMS) y la Organización Meteorológica Mundial (OMM). La problemática anterior es relevante por cuanto una de las actividades principales son el trabajo del campo, ventas ambulantes y el mototaxismo (informal), que expone a los sujetos a cáncer y envejecimiento prematuro de la piel, cataratas y otros daños oculares, daños e incluso supresión del sistema inmunitario, alergias, reacciones y desarrollo de hipersensibilidad. Es poco el desarrollo o el impulso sobre todo en el sector público el uso de la energía solar para satisfacer las necesidades energéticas, sobre todo en la zona rural.

Figura 2. Variables climáticas de Colosó, 2016



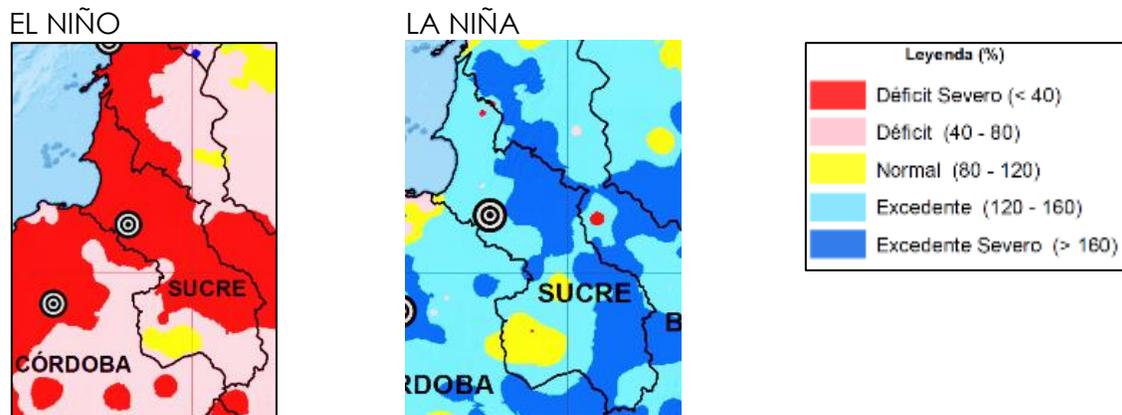
Fuente: Weather Spark. Fecha de consulta: 25/11/2018.

“El Niño” y “La Niña” son parte de la oscilación del sur El Niño, (ENSO por sus siglas). ENSO es una fluctuación natural de las temperaturas superficiales del mar y la presión superficial del aire del Océano Pacífico Tropical entre el este y oeste [10], este trastorna los patrones de precipitación y circulación atmosférica, presentándose cada 3 a 7 años. Las afectaciones para el recurso hídrico son más críticas para el trimestre diciembre a febrero, cuando se presentan eventos de El Niño, y para el trimestre septiembre-octubre-noviembre, cuando el evento es La Niña.

Estos fenómenos han afectado al territorio en especial durante el primer trimestre del segundo año del fenómeno del Niño hubo un déficit severo (menos del 40%) y con excedente (120-160%). Esta situación influye en los determinantes sociales y medioambientales de la salud como un aire limpio, agua potable, alimentos suficientes y una vivienda segura. Las temperaturas extremas del aire contribuyen directamente a las defunciones por enfermedades cardiovasculares y respiratorias, sobre todo entre las personas de edad avanzada, debido a que causan un aumento de los niveles de ozono y de otros contaminantes del aire que agravan estas enfermedades. Los niveles de polen y otros alérgenos también son mayores en caso de calor extremo y pueden provocar asma.



Mapa 8. Alteraciones de la precipitación, durante el primer trimestre del segundo año en presencia de un fenómeno típico de El Niño y la Niña. Departamento de Sucre, 2014



Fuente: Instituto Geográfico Agustín Codazzi – IGAC. Fecha de consulta 2018/09/04.

La gran intensidad de las lluvias por el fenómeno de la Niña afecta a zonas propensas a inundaciones, por lo que muchas personas pueden verse obligadas a desplazarse, lo que acentúa a su vez el riesgo de efectos en la salud, desde trastornos mentales hasta enfermedades transmisibles, también podría verse afectado el suministro de agua potable y la escasez de este puede poner en peligro la higiene y aumentar el riesgo de enfermedades diarreicas. El incremento en la precipitación puede ocasionar un aumento en los casos de enfermedad respiratoria aguda clínicamente indistinguible del COVID-19, por ello es importante mantener una vigilancia colectiva del evento a través del Siveg, fomentar y vigilar las actualizaciones periódicas de los planes de emergencia o contingencia para la prevención en la comunidad y preparación de los establecimientos de salud ante posibles cambios en los escenarios epidemiológicos.

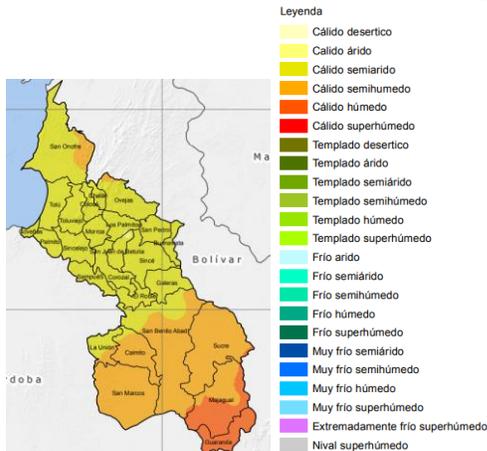
La Política Nacional de Cambio Climático promueve una gestión que contribuya a avanzar en una senda de desarrollo resiliente al clima y baja en carbono, que reduzca los riesgos asociados a las alteraciones sus



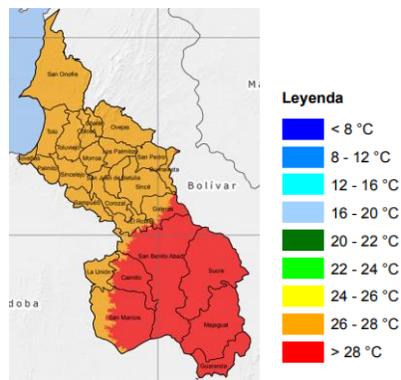
efectos, en especial mitigación de gases de efecto invernadero (GEI). Colosó presenta un índice de vulnerabilidad y riesgo por cambio climático del 14,17 ocupando el lugar número 17 a nivel departamental. Este índice es evaluado por varios componentes, el 43,06% del territorio presenta amenazas, la sensibilidad por parte de autoridades y población respecto al problema es 26%, su capacidad adaptativa frente al cambio climático es del 74,39% y su vulnerabilidad es del 12,67% [11]. Colosó centra su economía en el sector agropecuario (pastoreo), por lo que se destacan las emisiones debidas a la fermentación entérica y quema de pastizales, en general el municipio aporta unas emisiones netas entre 13 y 39 Mton CO₂ equivalente, una de las más bajas del Departamento [12].

Mapa 9. Variables climáticas del Departamento de Sucre

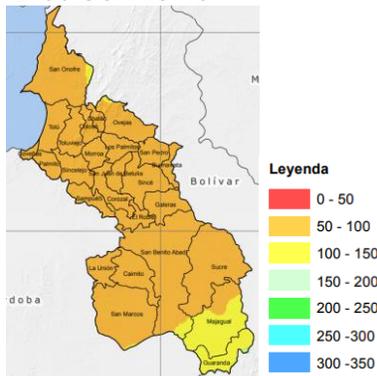
Clasificación Climática Caldas – Lang



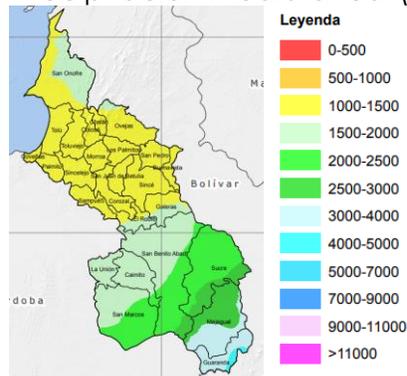
Temperatura media anual (°C)



Días con lluvia



Precipitación media anual (mm)





Índice UV



Número de días con brillo solar



Fuente: Instituto de Hidrología, Meteorología y Estudios Ambientales – IDEAM.

1.2.5 ACCESIBILIDAD GEOGRÁFICA

Para llegar hasta Colosó se cuenta con tres vías de acceso: La primera, la más transitada, es la que de Sincelejo conduce a Tolú, se desvía en Tolú Viejo a la altura del puente Pichilín. Esta vía Tiene 33 km totalmente asfaltado. Otra vía de acceso se desprende de la carretera troncal de occidente a la altura de la Cruceta en el municipio de Ovejas, pasa por Chalán y se llega a Colosó, esta vía es poco transitada. La última, la que constituye un desvío a la altura del corregimiento de la Palmira municipio de Tolú Viejo sobre la vía Sincelejo-Tolú, desviándose a la altura de Palmira, pasa por las poblaciones de Caracol, las piedras y entra a Colosó por el corregimiento de El Bajo Don Juan.

Tabla 2. Tiempo de traslado en transporte terrestre y distancia en kilómetros desde la cabecera municipal hacia Sincelejo, Corozal y San Marcos y hacia centros poblados. Colosó, Sucre

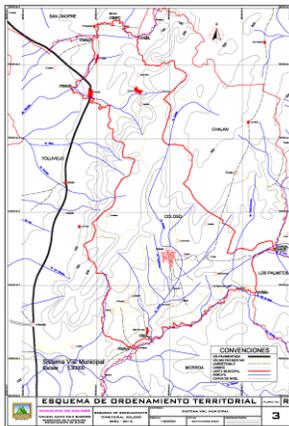
Desde Cabecera hasta:	Tiempo de llegada		Distancia en Kilómetros	Tipo de transporte usado
	Horas	Minutos		
Sincelejo	0	50	35.3	Auto, Bus, Moto
Corozal	1	22	49.4	Auto, Bus, Moto
Tolú Viejo	0	19	14.8	Auto, Bus, Moto
Chalán	0	21	9.3	Auto, Bus, Moto
San Onofre	0	59	53.8	Auto, Bus, Moto



Desde Cabecera hasta:	Tiempo de llegada		Distancia en Kilómetros	Tipo de transporte usado
	Horas	Minutos		
Morroa	0	54	22.9	Auto, Bus, Moto
Ovejas	0	57	25.5	Auto, Bus, Moto
El Carmen de Bolívar (Bolívar)	1	26	53.2	Auto, Bus, Moto
Corregimientos				
Chinulito	0	41	34.0	Auto, Bus, Moto
Bajo Don Juan	0	9	4.5	Auto, Bus, Moto
El Paraíso	0	6	2.4	Auto, Bus, Moto
El Ojito	0	8	3.5	Auto, Bus, Moto

Fuente: Elaboración propia a partir de consulta en Google Maps.

Mapa 10. Mapa vial. Colosó, Sucre



Fuente: EOT municipal 2004-2012.

1.2.6 AMENAZAS Y GESTIÓN DEL RIESGO

El 2,3% del territorio se encuentra amenazado por fenómenos hidrometeorológicos (300,3 ha), cuyo índice de riesgo ajustado por capacidades se estimó en 42,7 ocupando el puesto 15 en el ranking departamental. El porcentaje de inversión en fortalecimiento institucional se invierten 95,6% y manejo de desastres el 4,4%, dejando por fuera el conocimiento y reducción del riesgo. El Fondo Nacional de Gestión de Riesgo de Desastres, se creó con fines de interés público y asistencia social, uno de sus objetivos es implementar la política de Gestión del Riesgo en

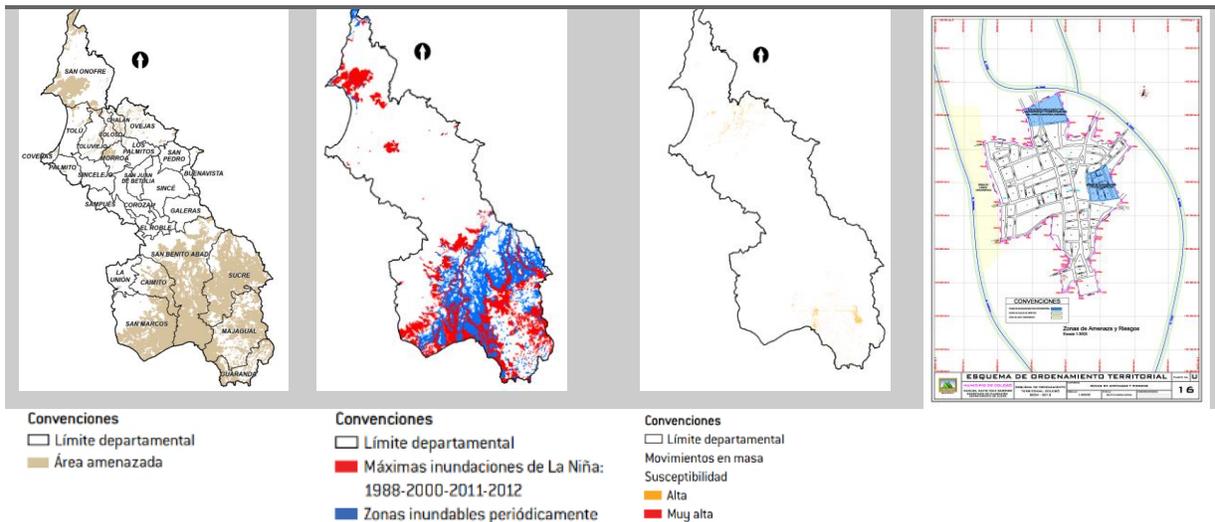


donde están incluidos los procesos de conocimiento y reducción del riesgo y manejo de desastres [13].

Colombia se localiza dentro de una de las zonas sísmicas más activas de la Tierra porque convergen las placas tectónicas de Nazca y del Caribe contra la placa suramericana. El movimiento del terreno se calcula en términos de aceleración horizontal máxima en roca (PGA), y se estima para probabilidades del 2%, 10% o 50% de sobrepasarse en un tiempo de 50 años. La amenaza sísmica en Colosó es intermedia, con una intensidad esperada fuerte y daño potencial ligero (PGA 9,2-18%).

Mapa 11. Amenazas, inundaciones y movimientos en masa. Departamento de Sucre

Área amenazada Inundaciones lentas Movimiento en masa en Amenazas urbanas



Fuente: DNP, Terridata, EOT municipal 2004-2012.



Mapa 12. Mapa de amenaza sísmica. Departamento de Sucre



Fuente: Servicio Geológico Colombiano.

1.3 CONTEXTO DEMOGRÁFICO

1.3.1 TAMAÑO DE LA POBLACIÓN Y ESTRUCTURA DEMOGRÁFICA

Entre los censos 2005 y 2018 la variación intercensal fue del -0,7%, equivalente a -64 personas. A 2022 el territorio está un -0,2% menos poblado respecto al censo del 2005 con un volumen de 8.943 personas, equivalente al 0,9% a nivel departamental. La proporción de hombres es del 53% (n=4.698) y las mujeres el 47% (n=4.245).

Siendo un municipio con menos de 30.000 habitantes, sus principales desafíos son dinamizar el sector socioeconómico, asegurar suficiente mano de obra para la economía local, garantizar la participación comunitaria; entre sus oportunidades están el cuidado y preservación del medioambiente, y control de riesgos [14].

La densidad poblacional hace referencia cuantitativa entre la cantidad de población y la superficie del territorio que habita y refleja los niveles de desarrollo (entre áreas urbanas y rurales), a mayor oferta de servicios y mejores condiciones de vida, conduce a una mayor demanda por parte de la población para habitarlas. Para el año 2022 la densidad poblacional



se estimó en 70,4 habitantes por km². La distribución de la población según área de residencia es predominantemente rural con el 57% equivalente a 5.142 habitantes el área urbana aportó el 43% (n= 3.801 personas).

Según proyecciones del DANE, para el año 2022 la primera infancia (10,1%), la infancia (10,3%) y la adolescencia (10,3%) aportan un 30,8% de la población, entre tanto la juventud un 17,2%, los adultos el 36,4% y las personas mayores un 15,7% representan el 69,2%. La segunda fase de la transición demográfica se caracteriza por una reducción en la población infantil y un aumento en las personas mayores [15]. A continuación, se observa la distribución de la población por grupos quinquenales de edad y su comparación entre 2005 y las proyecciones a 2022, la cual muestra una tendencia a la disminución de las edades menores de 15 años, un estancamiento en las edades relacionadas con juventud y un aumento de la población adulta y persona mayor. En Colosó la pirámide poblacional es progresiva, característicamente tiene una base ancha frente a unos grupos superiores que se van reduciendo, consecuencia una alta natalidad y mortalidad, acorde a la brecha de mortalidad entre los sexos, se observa una mayor población femenina en edades avanzadas; se deduce que la estructura de la población es eminentemente joven y con perspectivas de crecimiento, resultado de una esperanza de vida baja. Lo anterior es producto de la transición demográfica, en otras palabras, la población en quince años se considerará madura. Las tendencias demográficas de movilidad, la urbanización y la densidad de población, y la longevidad y el envejecimiento de la población probablemente nos han hecho más vulnerables a las pandemias en general.

Los indicadores de la estructura poblacional se describen a continuación:

- **Índice de masculinidad:** Es el indicador más utilizado para expresar la composición por sexo de una población y refleja número de hombres por cada 100 mujeres. En el año 2005 presentó un valor en 114,7, esa cifra para el 2022 disminuyó (110,7 equivalentes a -4,0 puntos), y se prevé que para el 2035 el valor continúe disminuyendo (109,0).



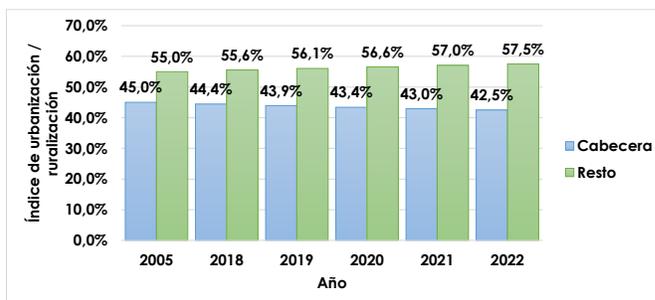
- **Razón niños/mujer:** Expresa la relación entre los niños y las niñas menores de 5 años por cada 100 mujeres en edad fértil (15 a 49 años), al estar estrechamente relacionada con la fecundidad se constituye como un indicador indirecto de la misma, también refleja la carga de hijos en edad preescolar por mujer. En el año 2005 presentó un valor en 45,3, esa cifra para el 2.022 disminuyó (35,3 equivalentes a -10,0 puntos), y se calcula que para el 2035 el valor continúe disminuyendo (29,7).
- **Índice de infancia:** Refleja el número de personas hasta los 14 años de vida por cada 100 habitantes. En el año 2005 presentó un valor en 32,1, esa cifra para el 2.022 disminuyó (25,6 equivalentes a -6,5 puntos), y se predice que para el 2035 el valor continúe disminuyendo (22,1).
- **Índice de juventud:** Refleja el número de personas jóvenes (entre 15 y 29) años por cada 100 habitantes. En el año 2005 presentó un valor en 26,7, esa cifra para el 2.022 disminuyó (23,8 equivalentes a -3,0 puntos), y se pronostica que para el 2035 el valor continúe disminuyendo (20,9).
- **Índice de vejez:** Refleja la proporción de personas de 65 y más años por cada 100 habitantes. En el año 2005 presentó un valor en 7,6, esa cifra para el 2.022 aumentó (11,5 equivalentes a 3,9 puntos), y se prevé que para el 2035 el valor continúe aumentando (15,1).
- **Índice de envejecimiento:** Este índice es considerado el indicador más sensible al proceso de envejecimiento de una población y representa la población en edades teóricamente inactivas para trabajar. En el año 2005 presentó un valor en 32,7, esa cifra para el 2.022 aumentó (61,1 equivalentes a 28,4 puntos), y se proyecta que para el 2035 el valor continúe aumentando (88,8).
- **Índice demográfico de dependencia:** Es un indicador de dependencia económica y muestra el cociente de las personas en edades dependientes respecto a las personas en edades productivas. En el año 2005 presentó un valor en 65,8, esa cifra para el 2.022 disminuyó (58,9



equivalentes a -6,8 puntos), y se proyecta que para el 2035 el valor se mantenga sin cambios importantes (59,3).

- **Índice de dependencia infantil:** Refleja la proporción de personas menores de 15 años dependientes por cada 100 personas entre 15 y 64 años. En el año 2005 presentó un valor en 53,2, esa cifra para el 2.022 disminuyó (40,7 equivalentes a -12,5 puntos), y se proyecta que para el 2035 el valor continúe disminuyendo (35,2).
- **Índice de dependencia mayores:** Muestra la proporción de personas de 65 y más años por cada 100 personas entre 15 y 64 años. En el año 2005 presentó un valor en 12,6, esa cifra para el 2.022 aumentó (18,2 equivalentes a 5,6 puntos), y se proyecta que para el 2035 el valor continúe aumentando (24,1).
- **Índice de Friz:** Representa el porcentaje de población de menos de 20 años (entre 0 y 19 años), con respecto al grupo de población de edades comprendidas entre los 30 y los 49 años. Si este índice es mayor de 160, la población se considera joven, si se halla entre 60 y 160, madura, y si es menor de 60, vieja. En el año 2005 presentó un valor en 143,52, esa cifra para el 2.022 disminuyó (104,42 equivalentes a -39,1 puntos), y se proyecta que para el 2035 el valor continúe disminuyendo (80,97).

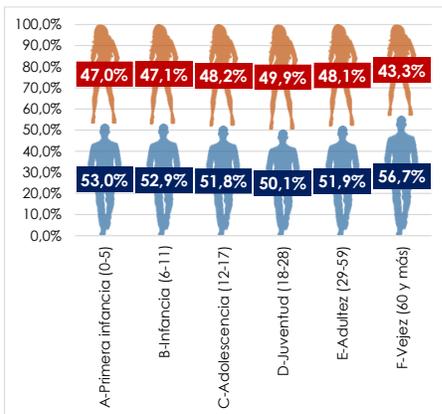
Figura 3. Población por área de residencia. Colosó, Sucre, 2018-2022



Fuente: proyecciones censales del DANE basadas en el Censo Nacional de Población y Vivienda 2018.

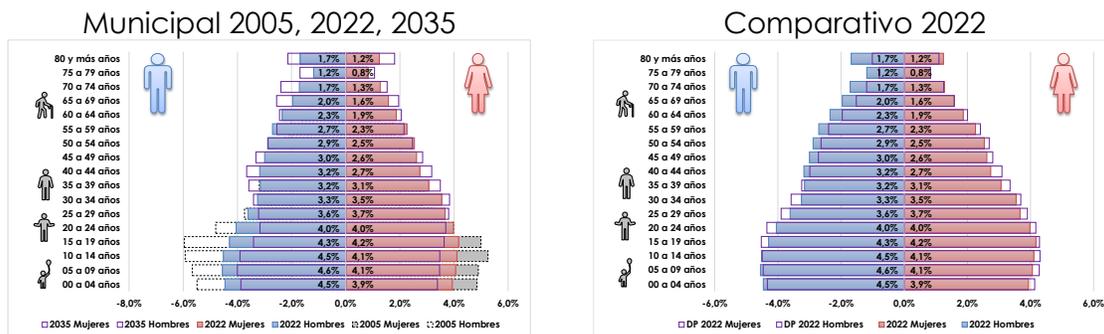


Figura 4. Distribución de la población según curso de vida y sexo. Colosó, Sucre, 2022



Fuente: proyecciones censales del DANE basadas en el Censo Nacional de Población y Vivienda 2018.

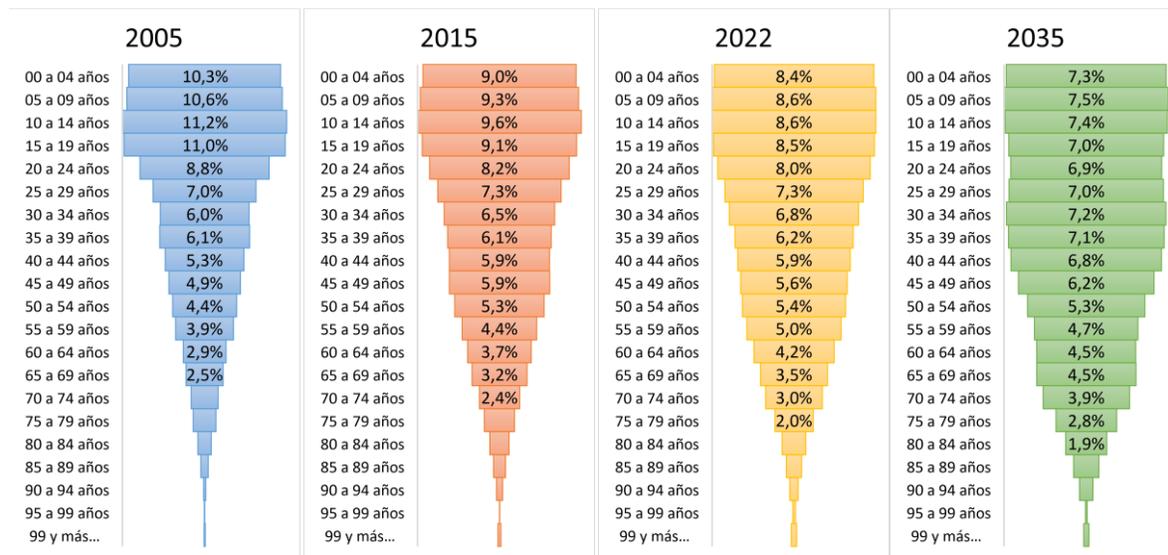
Figura 5. Pirámide poblacional general y comparativa. Colosó, Sucre, 2005, 2022 y 2035



Fuente: proyecciones censales del DANE basadas en el Censo Nacional de Población y Vivienda 2018.



Figura 6. Edades en quinquenios y su tendencia. Colosó, Sucre, 2005, 2022 y 2035



Fuente: proyecciones censales del DANE basadas en el Censo Nacional de Población y Vivienda 2018.

Tabla 3. Indicadores históricos y proyectados de la estructura poblacional. Colosó, Sucre, 2005, 2022, 2035

Índices Demográficos	Año			Tendencia	DP 2022
	2005	2022	2035		
Población total	6.208	8.943	10.068		972.350
Población Masculina	3.316	4.698	5.251		487.139
Población femenina	2.892	4.245	4.817		485.211
Razón hombre:mujer	114,7	110,7	109,0		100,4
Razón niños:mujer	45,3	35,3	29,7		33,5
Índice de infancia	32,1	25,6	22,1		26,0
Índice de juventud	26,7	23,8	20,9		25,1
Índice de vejez	10,5	15,7	19,6		13,3
Índice de envejecimiento	32,7	61,1	88,8		51,0
Índice demográfico de dependencia	65,8	58,9	59,3		54,6
Índice de dependencia infantil	53,2	40,7	35,2		40,2
Índice de dependencia mayores	12,6	18,2	24,1		14,4
Índice de Friz	192,5	138,9	106,8		136,6



Fuente: proyecciones censales del DANE basadas en el Censo Nacional de Población y Vivienda 2018.

1.3.2 POBLACIÓN POR PERTENENCIA ÉTNICA

La población que se autorreconoce como étnica según datos del CNPV 2018 representa el 13,7% correspondiendo a 1.071 personas y ocupando el 12 lugar en el Departamento de Sucre. La distribución por grupo es la siguiente: los indígenas aportan el 11,6% (902) y el grupo NARP un 2,2% (169).

La estructura demográfica de la población étnica según datos del CNPV 2018 es la siguiente:

- **Índice de masculinidad:** Es el indicador más utilizado para expresar la composición por sexo de una población y refleja número de hombres por cada 100 mujeres. En el grupo de indígenas presentó un valor en 87,1, esa cifra para los NARP fue de 65,7.
- **Razón niños/mujer:** Expresa la relación entre los niños y las niñas menores de 5 años por cada 100 mujeres en edad fértil (15 a 49 años)"&", al estar estrechamente relacionada con la fecundidad se constituye como un indicador indirecto de la misma"&", también refleja la carga de hijos en edad preescolar por mujer. En el grupo de indígenas presentó un valor en 24,9, esa cifra para los NARP fue de 19,4.
- **Índice de infancia:** Refleja el número de personas hasta los 14 años de vida por cada 100 habitantes. En el grupo de indígenas presentó un valor en 24,9, esa cifra para los NARP fue de 21,9.
- **Índice de juventud:** Refleja el número de personas jóvenes (entre 15 y 29) años por cada 100 habitantes. En el grupo de indígenas presentó un valor en 21,8, esa cifra para los NARP fue de 17,2.



- **Índice de vejez:** Refleja la proporción de personas de 65 y más años por cada 100 habitantes. En el grupo de indígenas presentó un valor en 9,4, esa cifra para los NARP fue de 10,1.
- **Índice de envejecimiento:** Este índice es considerado el indicador más sensible al proceso de envejecimiento de una población y representa la población en edades teóricamente inactivas para trabajar. En el grupo de indígenas presentó un valor en 60,4, esa cifra para los NARP fue de 59,5.
- **Índice demográfico de dependencia:** Es un indicador de dependencia económica y muestra el cociente de las personas en edades dependientes respecto a las personas en edades productivas. En el grupo de indígenas presentó un valor en 52,4, esa cifra para los NARP fue de 47,0.
 - **Índice de dependencia infantil:** Refleja la proporción de personas menores de 15 años dependientes por cada 100 personas entre 15 y 64 años. En el grupo de indígenas presentó un valor en 38,0, esa cifra para los NARP fue de 32,2.
 - **Índice de dependencia mayores:** Muestra la proporción de personas de 65 y más años por cada 100 personas entre 15 y 64 años. En el grupo de indígenas presentó un valor en 14,4, esa cifra para los NARP fue de 14,8.
- **Índice de Friz:** Representa el porcentaje de población de menos de 20 años (entre 0 y 19 años), con respecto al grupo de población de edades comprendidas entre los 30 y los 49 años. Si este índice es mayor de 160, la población se considera joven, si se halla entre 60 y 160, madura, y si es menor de 60, vieja. En el grupo de indígenas presentó un valor en 107,1, esa cifra para los NARP fue de 78,7.

La mayoría de los indígenas residen en centros poblados (45,7%), por el contrario, los NARP están distribuidos con poca diferencia según el área de



residencia, pero unificando los centros poblados y el área rural dispersa, la mayoría reside en zonas rurales.

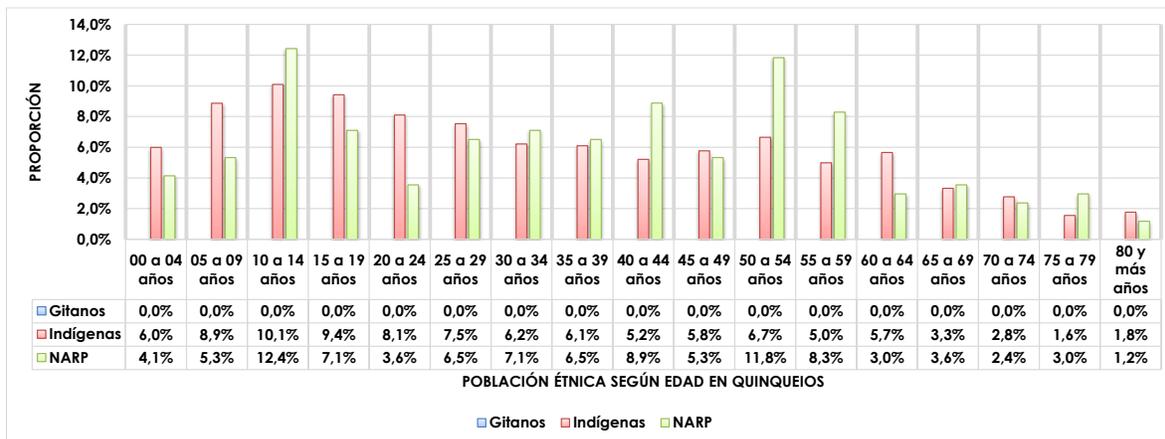
El 15% de los indígenas y el 18% de los NARP manifestaron haber estado enfermos los últimos 30 días, de estos, el 79% de los indígenas y 63% de los NARP recibieron atención médica.

El nivel de alfabetismo en los indígenas fue del 84% similar al grupo NARP (85%).

El cabildo indígena Colosó pertenece a la etnia Zenú y son parte activa de la población que mantiene su legado cultural en la gastronomía (como la chicha brava de maíz), la medicina tradicional con la etnobotánica, los ritos y leyendas, los modos de vida y las costumbres que se identifican con la caña flecha y el sombrero vueltiao, símbolo de Colombia en el mundo.

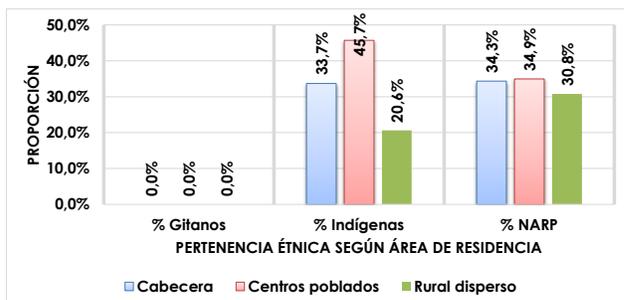
Los grupos étnicos del municipio, comparten retos comunes como la inclusión diferencial en la prestación de los servicios de educación y salud, presupuesto diferencial para los grupos étnicos en las entidades del Estado, sistema de información con estadísticas diferenciales por grupo étnico, mayor cobertura de servicios públicos, implementación de sistemas de información geo referencial de dicha, promoción de la preservación cultural de las etnias, acceso a estudios superiores, superación del analfabetismo, organización empresarial, agrícola, pecuaria y artesanal, cobertura vial en territorios étnicos, dotación de las instituciones etnoeducativas, programas de vivienda diferenciales, mejoramiento del orden público y seguridad nutricional y alimentaria.

Tabla 4. Población étnica según edad y sexo. Colosó, Sucre, 2018



Fuente: DANE, el Censo Nacional de Población y Vivienda 2018.

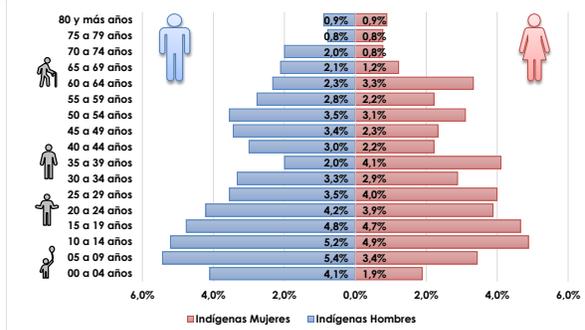
Figura 7. Población étnica por área de residencia. Colosó, Sucre, 2018



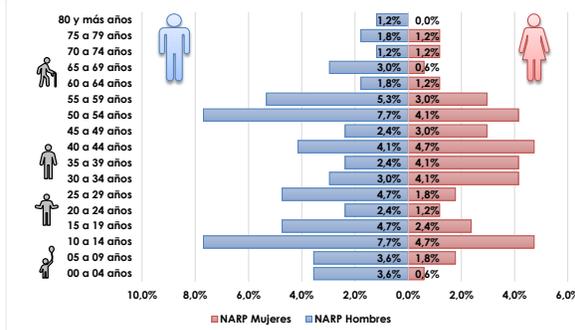
Fuente: DANE, Censo Nacional de Población y Vivienda 2018.

Figura 8. Pirámides poblacionales de grupos étnicos. Colosó, Sucre, 2018.

Indígenas



NARP





Fuente: DANE, Censo Nacional de Población y Vivienda 2018.

Tabla 5. Indicadores históricos y proyectados de la estructura poblacional étnica. Colosó, Sucre, 2018

Índice Demográfico	CNPV 2018		
	Indígenas	NARP	Gitanos
Población total	902	169	0
Población Masculina	482	102	0
	53,4%	60,4%	0,0%
Población femenina	420	67	0
	46,6%	39,6%	0,0%
Razón hombre:mujer	114,8	152,2	0,0
Razón niños:mujer	24,9	19,4	0,0
Índice de infancia	24,9	21,9	0,0
Índice de juventud	25,1	17,2	0,0
Índice de vejez	15,1	13,0	0,0
Índice de envejecimiento	60,4	59,5	0,0
Índice demográfico de dependencia	52,4	47,0	0,0
Índice de dependencia infantil	38,0	32,2	0,0
Índice de dependencia mayores	14,4	14,8	0,0
Índice de Friz	147,6	104,3	0,0

Fuente: DANE, Censo Nacional de Población y Vivienda 2018.

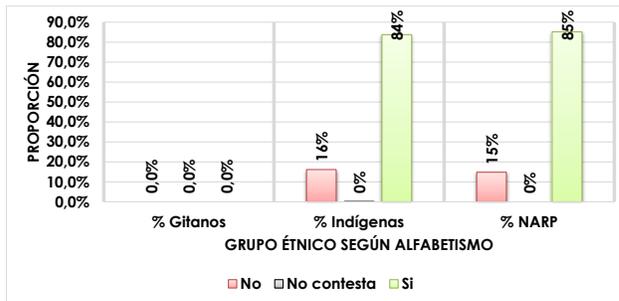
Figura 9. Población étnica según estado de salud en los últimos 30 días y su atención en salud. Colosó, Sucre, 2018



Fuente: DANE, Censo Nacional de Población y Vivienda 2018.



Figura 10. Población étnica según alfabetismo. Colosó, Sucre, 2018



Fuente: DANE, Censo Nacional de Población y Vivienda 2018.

1.3.3 APROXIMACIÓN DEMOGRÁFICA EN POBLACIÓN CON DISCAPACIDAD

Según datos del registro para la localización y caracterización de personas con discapacidad (RLCPD) a 2020, se han registrado un acumulado de 756 equivalentes al 1,1% del Departamento; los hombres aportaron el 56% y las mujeres el 44%. Los menores de 15 años representan el 10%, las personas entre 15 y 59 años el 43% y los mayores de 60 años un 47%. Acorde al área de residencia habitual, el 76% están en la cabecera municipal, el 12% en centros poblados y en zona rural el 11%. Respecto a las actividades realizadas en los últimos 6 meses el 41% está incapacitado permanente para trabajar sin pensión, el 24% realizando oficios del hogar, un 12% estudiando, el 11% otra actividad, el 4% realiza actividades de autoconsumo o se encuentra incapacitado permanente para trabajar con pensión respectivamente, el 3% trabajando y 2% buscando trabajo. El 87% de la población no reporta nivel del SISBEN, solo el 13% el cual se encuentra en nivel uno.

Los indicadores demográficos son los siguientes:

- **Relación hombres/mujer:** en el año 2020 para el departamento de Sucre por cada 79 hombres, había 100 mujeres, mientras que en el municipio fueron 115.



- **Razón niños/mujer:** en el año 2020 para el departamento de Sucre por cada 3 niños y niñas (0-4 años) con discapacidad, había 100 mujeres en edad fértil (15-49 años), mientras que para el municipio el valor fue 7.
- **Índice de infancia:** en el año 2020 para el departamento de Sucre de 100 personas con discapacidad, 5 correspondían a población hasta los 14 años, mientras que en el municipio el valor fue 9.
- **Índice de juventud:** en el año 2020 de 100 personas con discapacidad, 12 correspondían a población de 15 a 29 años, mientras que para el municipio este grupo poblacional fue de 13 personas.
- **Índice de vejez:** en el año 2020 para el departamento de Sucre de 100 personas con discapacidad, 63 correspondían a población de 65 años y más, mientras que en el municipio fue de 57.
- **Índice de envejecimiento:** en el año 2020 para el departamento de Sucre por cada 100 personas menores de 15 años con discapacidad, había 1174 de 65 años o más, mientras que en el municipio el valor fue 663 personas.
- **Índice demográfico de dependencia:** en el año 2020 para el departamento de Sucre de 100 personas entre los 15 a 64 años con discapacidad, había 176 personas menores de 15 años o mayores de 65 años y más (dependientes), mientras que en el municipio había 139 personas.
- **Índice de dependencia infantil:** en el año 2020, para el departamento de Sucre 15 personas menores de quince años con discapacidad dependían de 100 personas entre los 15 a 64 años, mientras que el municipio fue de 20.
- **Índice de dependencia mayores:** en el año 2020, para el departamento de Sucre 161 personas de 65 años y más dependían de 100 personas entre los 15 a 64 años, para el municipio fue de 119 personas.



- **Índice de Friz:** representa el porcentaje de población de menos de 20 años (entre 0 y 19 años), con respecto al grupo de población de edades comprendidas entre los 30 y los 49 años. Cuando este índice supera el valor de 160 se considera que la población estudiada es una población joven, mientras que si resulta inferior a 60 se considera una población envejecida. Para el departamento de Sucre fue de 75 mientras que en el municipio fue de 79.

El 13,8% de la población con discapacidad se encuentran algún tipo de programa social de beneficios, llamar atención que el 84% no están ninguno de los anteriores. Según el sistema de identificación de beneficiarios – SISBEN, el 87% de esta población no está reportada, probablemente en debilidades durante la realización de la encuesta o la transcripción de esta en los sistemas de información correspondientes, sobre el 13% se encuentra reportado y es nivel I.

El 11,32% de la población registrada con discapacidad ese autorreconoce dentro de un grupo étnico, dentro de los cuales los indígenas representan un 1,35%, en los cuales las personas con estas condiciones se concentran en los mayores de 60 años y los NARP un 9,96%, a diferencia del anterior, la discapacidad converge en los menores de 40 años tal como se observa en las pirámides poblacionales.

En los **indígenas** para la vigencia 2020 estos mismos indicadores se comportan así:

- **Relación hombres/mujer:** en el año 2020 para el departamento de Sucre por cada 91 hombres, había 100 mujeres, mientras que en el municipio fueron 97.
- **Índice de infancia:** en el año 2020 para el departamento de Sucre de 100 personas con discapacidad, 5 correspondían a población hasta los 14 años, mientras que en el municipio el valor fue 1.



- **Índice de juventud:** en el año 2020 de 100 personas con discapacidad, 13 correspondían a población de 15 a 29 años, mientras que para el municipio este grupo poblacional fue de 13 personas.
- **Índice de vejez:** en el año 2020 para el departamento de Sucre de 100 personas con discapacidad, 64 correspondían a población de 65 años y más, mientras que en el municipio fue de 69.
- **Índice de envejecimiento:** en el año 2020 para el departamento de Sucre por cada 100 personas menores de 15 años con discapacidad, había 1390 de 65 años o más, mientras que en el municipio el valor fue 5300 personas.
- **Índice demográfico de dependencia:** en el año 2020 para el departamento de Sucre de 100 personas entre los 15 a 64 años con discapacidad, había 179 personas menores de 15 años o mayores de 65 años y más (dependientes), mientras que en el municipio había 157 personas.
- **Índice de dependencia infantil:** en el año 2020, para el departamento de Sucre 13 personas menores de quince años con discapacidad dependían de 100 personas entre los 15 a 64 años, mientras que el municipio fue de 3.
- **Índice de dependencia mayores:** en el año 2020, para el departamento de Sucre 166 personas de 65 años y más dependían de 100 personas entre los 15 a 64 años, para el municipio fue de 153 personas.
- **Índice de Friz:** representa el porcentaje de población de menos de 20 años (entre 0 y 19 años), con respecto al grupo de población de edades comprendidas entre los 30 y los 49 años. Cuando este índice supera el valor de 160 se considera que la población estudiada es una población joven, mientras que si resulta inferior a 60 se considera una población envejecida. Para el departamento de Sucre fue de 74 mientras que en el municipio fue de 43.



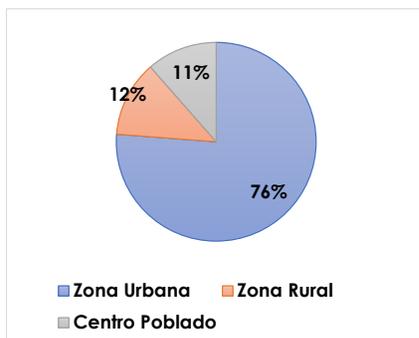
En el grupo **NARP** para la vigencia 2020 estos mismos indicadores se comportan así:

- **Relación hombres/mujer:** en el año 2020 para el departamento de Sucre por cada 89 hombres, había 100 mujeres, mientras que en el municipio fueron 246.
- **Índice de infancia:** en el año 2020 para el departamento de Sucre de 100 personas con discapacidad, 5 correspondían a población hasta los 14 años, mientras que en el municipio el valor fue 24.
- **Índice de juventud:** en el año 2020 de 100 personas con discapacidad, 14 correspondían a población de 15 a 29 años, mientras que para el municipio este grupo poblacional fue de 33 personas.
- **Índice de vejez:** en el año 2020 para el departamento de Sucre de 100 personas con discapacidad, 60 correspondían a población de 65 años y más, mientras que en el municipio fue de 20.
- **Índice de envejecimiento:** en el año 2020 para el departamento de Sucre por cada 100 personas menores de 15 años con discapacidad, había 1093 de 65 años o más, mientras que en el municipio el valor fue 82 personas.
- **Índice demográfico de dependencia:** en el año 2020 para el departamento de Sucre de 100 personas entre los 15 a 64 años con discapacidad, había 159 personas menores de 15 años o mayores de 65 años y más (dependientes), mientras que en el municipio había 67 personas.
- **Índice de dependencia infantil:** en el año 2020, para el departamento de Sucre 14 personas menores de quince años con discapacidad dependían de 100 personas entre los 15 a 64 años, mientras que el municipio fue de 41.



- **Índice de dependencia mayores:** en el año 2020, para el departamento de Sucre 145 personas de 65 años y más dependían de 100 personas entre los 15 a 64 años, para el municipio fue de 26 personas.
- **Índice de Friz:** representa el porcentaje de población de menos de 20 años (entre 0 y 19 años), con respecto al grupo de población de edades comprendidas entre los 30 y los 49 años. Cuando este índice supera el valor de 160 se considera que la población estudiada es una población joven, mientras que si resulta inferior a 60 se considera una población envejecida. Para el departamento de Sucre fue de 75 mientras que en el municipio fue de 175.

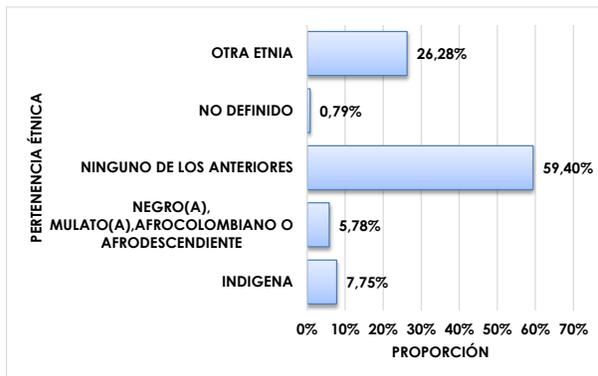
Figura 11. Población con discapacidad por área de residencia. Colosó, Sucre, 2020



Fuente: SISPRO, cubo discapacidad, consultado el 12/04/2022.



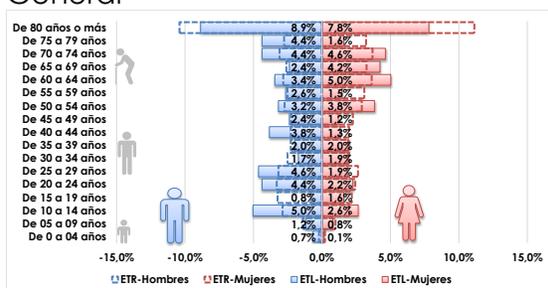
Figura 12. Población con discapacidad según pertenencia étnica. Colosó, Sucre, 2020



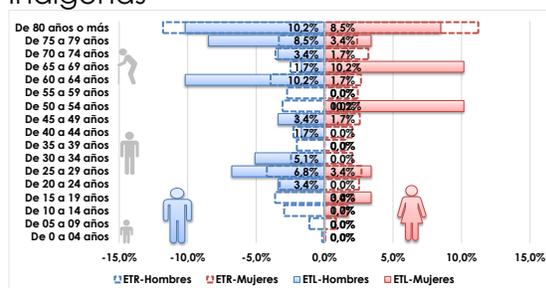
Fuente: SISPRO, cubo discapacidad, consultado el 12/04/2022.

Figura 13. Pirámide poblacional general y étnica en discapacidad. Colosó, Sucre, 2020

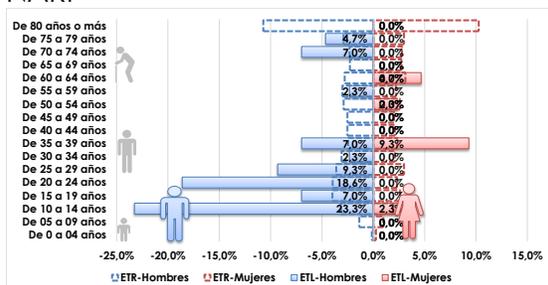
General



Indígenas



NARP



Fuente: SISPRO, cubo discapacidad, consultado el 12/04/2022.

Tabla 6. Indicadores de la estructura poblacional en discapacidad general y según grupo étnico. Colosó, Sucre, 2020

General

Índices Demográficos en Discapacidad	2020	
	ETR	ETL
Población total	95.896	927
Población Masculina	42.469	495
	44,3%	53,4%
Población femenina	53.427	432
	55,7%	46,6%
Razón hombre:mujer	79	115
Razón niños:mujer	3	7
Índice de infancia	5	9
Índice de juventud	12	13
Índice de vejez	63	57
Índice de envejecimiento	1174	663
Índice demográfico de dependencia	176	139
Índice de dependencia infantil	15	20
Índice de dependencia mayores	161	119
Índice de Friz	75	79

Indígena

Índices Demográficos en Discapacidad	2020	
	ETR	ETL
Población total	9.369	77
Población Masculina	4.469	38
	47,7%	49,4%
Población femenina	4.900	39
	52,3%	50,6%
Razón hombre:mujer	91	97
Razón niños:mujer	1	0
Índice de infancia	5	1
Índice de juventud	13	13
Índice de vejez	64	69
Índice de envejecimiento	1390	5300
Índice demográfico de dependencia	179	157
Índice de dependencia infantil	13	3
Índice de dependencia mayores	166	153
Índice de Friz	74	43

NARP

Índices Demográficos en Discapacidad	2020	
	ETR	ETL
Población total	8.503	45
Población Masculina	4.009	32
	47,1%	71,1%
Población femenina	4.494	13
	52,9%	28,9%
Razón hombre:mujer	89	246
Razón niños:mujer	2	0
Índice de infancia	5	24
Índice de juventud	14	33
Índice de vejez	60	20
Índice de envejecimiento	1093	82
Índice demográfico de dependencia	159	67
Índice de dependencia infantil	14	41
Índice de dependencia mayores	145	26
Índice de Friz	75	175

Convenciones: Departamento de Sucre (ETR), municipio (ETL)

Fuente: SISPRO, cubo discapacidad, consultado el 12/04/2022.

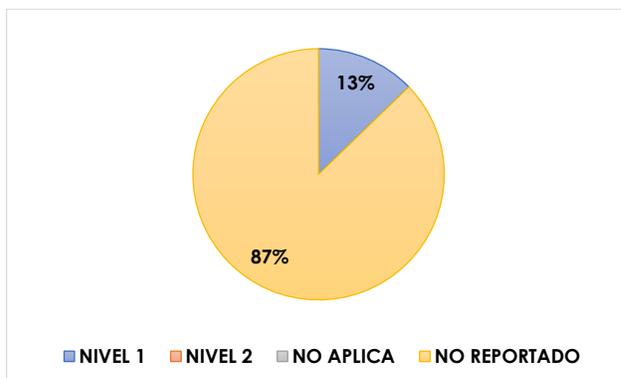
Tabla 7. Población con discapacidad según programa social beneficiario. Colosó, Sucre, 2020



PROGRAMA SOCIAL	PROPORCIÓN
NINGUNO	84,1%
OTRO PROGRAMA DE BIENESTAR	7,9%
PROTECCIÓN	2,4%
NO DEFINIDO	2,1%
HOGAR COMUNITARIO	1,6%
HOGAR INFANTIL	1,3%
CLUB JUVENIL	0,5%
HOGAR SUSTITUTO	0,1%
Total general	100,0%

Fuente: SISPRO, cubo discapacidad, consultado el 12/04/2022.

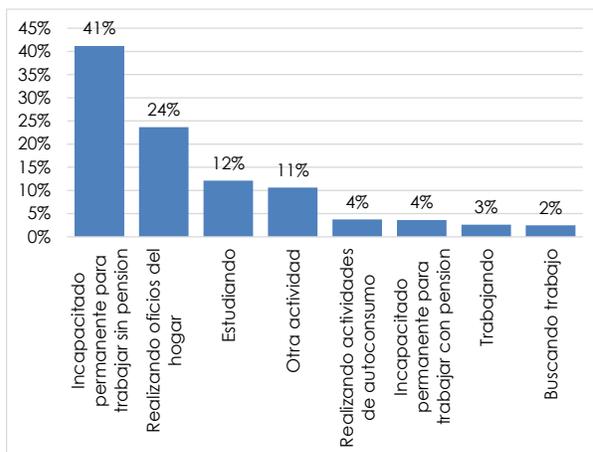
Figura 14. Población con discapacidad según nivel SISBEN. Colosó, Sucre, 2020



Fuente: SISPRO, cubo discapacidad, consultado el 12/04/2022.



Figura 15. Actividades en los últimos 6 meses realizada por la población con discapacidad. Colosó, Sucre, 2020



Fuente: SISPRO, cubo discapacidad, consultado el 12/04/2022.

1.3.4 HÁBITAT Y HOGARES

Según el CNPV 2018 en el territorio hay 2.410 viviendas, su uso principal es para residencia (96,6%) y el 3,4% son mixtas. El 40,6% de las viviendas se encuentran ubicadas en la cabecera municipal, el 32,2% en centros poblados y el 27,3% en el área rural dispersa. En cuanto a la clase, el 94,6% son casas y el 0,3% apartamentos, las tradicionales indígenas aportan el 3,5%. El número de hogares en la vivienda es predominantemente unifamiliar (81,5%). En las paredes predomina como material principal el bloque, ladrillo, piedra, madera pulida aportando el 22,2% seguido por tapia pisada, bahareque, adobe con el 3,2% y en los pisos el cemento, gravilla aportando el 25,0% seguido por baldosa, vinilo, tableta, ladrillo, laminado con el 4,0%. En las viviendas censadas el 69,3% tenía servicio de acueducto, con alcantarillado el 37,3%, con servicio de gas un 62,4%, aseo el 29,7%, con energía eléctrica el 80,5%, según la encuesta el 2,3% cuenta con servicio de internet.



Datos del CNPV 2018 informan que en el territorio existen 2.307 hogares, confirmados la mayoría por tres o cuatro personas. En la cabecera se asientan un 73,3%, en los centros poblados un 10,3% y el área rural dispersa aporta un 16,4%. El 33,9% cuenta con tres cuartos.

El déficit cuantitativo de vivienda se estimó en 69,0%, y el cualitativo en 27,0%, para un déficit habitacional del 96,0%; en la cabecera municipal el déficit cuantitativo de vivienda tuvo un valor de 82,1%, el cualitativo en 11,9%, generando un déficit habitacional del 94,0%; en los centros poblados y área rural dispersa son los que presentan los mayores problemas con un déficit cuantitativo de vivienda en 58,3%, el cualitativo en 39,2%, con un déficit habitacional del 97,6%.

Tabla 8. Déficit cuantitativo, cualitativo y habitacional. Colosó, Sucre, 2018.

Entidad territorial	Total			Cabeceras			Centros Poblados y Rural Disperso		
	Déficit cuantitativo	Déficit cualitativo	Déficit habitacional	Déficit cuantitativo	Déficit cualitativo	Déficit habitacional	Déficit cuantitativo	Déficit cualitativo	Déficit habitacional
70204-Colosó	69.02	26.95	95.97	82.07	11.92	93.99	58.34	39.24	97.58

Fuente: DANE, Censo Nacional de Población y Vivienda 2018.

Tabla 9. Proporción de viviendas según tipo. Colosó, Sucre, 2018

Entidad territorial	Casa	Apartamento	Tipo cuarto	Casa indígena	Tradicional Étnica	Otro tipo de vivienda
70204-Colosó	94,65%	0,29%	1,54%	3,49%	0,00%	0,04%
70-Sucre (censo 2018)	83,30%	11,12%	3,62%	1,77%	0,04%	0,13%
70-Sucre (censo 2005)	90,80%	5,20%	2,60%	1,20%	0,02%	0,20%
Diferencia	-15,50%	+5,92%	+1,02%	+0,57%	+0,02%	-0,07%

Fuente: DANE, Censo Nacional de Población y Vivienda 2018.

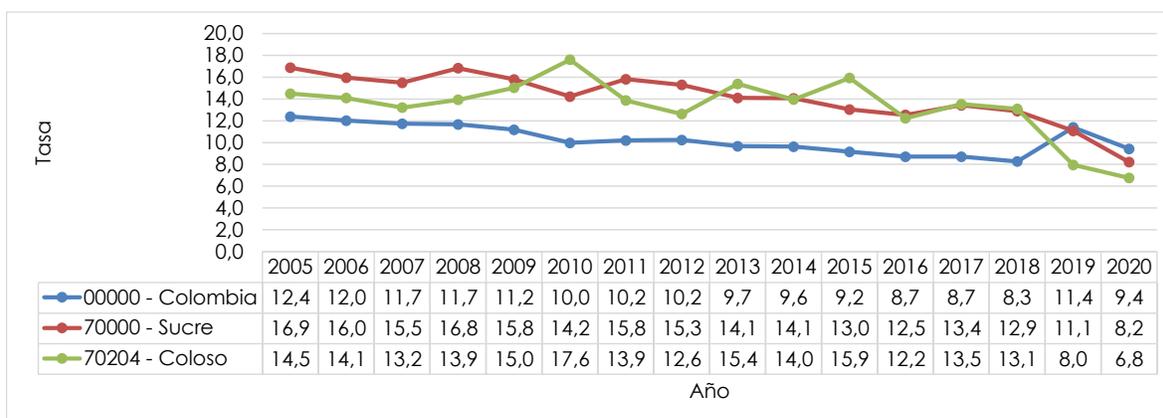


1.3.5 DINÁMICA DEMOGRÁFICA

1.3.5.1 CRECIMIENTO DEMOGRÁFICO

El crecimiento demográfico expresa el comportamiento incremental o no de las poblaciones, teniendo en cuenta los nacimientos, las defunciones y las migraciones. La TCN pasó de 14,5 en el año 2005 a 6,8 en 2020, lo que representa una diferencia de -7,7 puntos; el promedio para el periodo se estimó en 13,35 (desviación estándar 2,61). Su tendencia general es descendente y comparado con el valor con el departamental (9,4), no presentó una diferencia estadísticamente significativa (IC 95% 0,34-1,52). El valor mínimo se registró en el año 2020 y el máximo en 2010 (17,60).

Figura 16. Crecimiento natural calculada. Colosó, Sucre, 2005-2020



Fuente: elaboración propia a partir de datos del cubo de estadísticas vitales dispuesto en el SISPRO.

1.3.5.2 NATALIDAD BRUTA

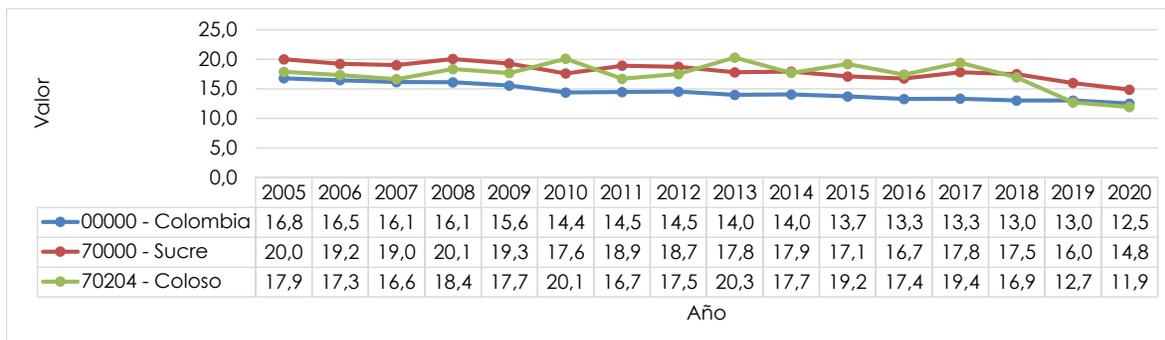
Según fuente DANE desde 2005 hasta 2020 se han registrado un acumulado de 1.724 nacimientos, equivalente al 0,7% a nivel departamental. La tasa bruta de natalidad muestra una tendencia lineal descendente.



Para la vigencia 2020 presentó un valor de 11,9 por mil nacidos vivos, la cual no mostró una diferencia estadísticamente significativa (IC 95% 0,5-1,4) frente al departamento. La proporción de nacidos vivos mujeres fue de 57,7% respecto al 2005 la diferencia fue de 17,2%, los nacimientos en hombres representan el 42,3%, la diferencia respecto al principio del periodo fue de -17,2%; no se registraron nacimientos en grupos étnicos.

Según el lugar de residencia del recién nacido, el 46,2% residen en la cabecera municipal, el 26,0% en centros poblados y el área rural dispersa aportó el 27,9%. Un 88,8% de los nacimientos están afiliados al régimen subsidiado y un 10,2% al régimen contributivo, el régimen excepción representó el 1,0%.

Figura 17. Tasa bruta de natalidad. Coloso, Sucre, 2005-2020



Fuente: elaboración propia a partir de datos del cubo de estadísticas vitales dispuesto en el SISPRO.

1.3.5.3 MORTALIDAD BRUTA

Durante el periodo 2005-2020, se registraron un acumulado de 408 muertes, con un promedio anual de 26 (desviación estándar 8), el indicador muestra que su tendencia lineal ascendente. Para la vigencia 2020, la tasa de mortalidad bruta presentó un valor de 5,2 por 1000 habitantes y comparando el valor municipal con el departamental, no presentó una

diferencia estadísticamente significativa (IC 95% 0,3-2,6). El valor mínimo se registró en el año 2010 (2,5) y el máximo para el año 2017 (5,9).

A 2020, la tasa de mortalidad general en mujeres fue de 4,1 y en los hombres del 6,1, en general, el sexo masculino aportó 1,5 más muertes que las mujeres, sin mortalidades registradas en grupos étnicos.

La mayor proporción se registró en cabecera con el 57,8%, seguido por área rural dispersa (35,6%), y centro poblado (6,7%). Según el tipo de vinculación al SGSSS, el subsidiado aportó una proporción de mortalidad del 90,9%, seguido por el régimen excepción con un valor de 4,5% y el régimen contributivo (4,5%).

1.3.5.4 FECUNDIDAD

En el municipio de Coloso la tasa global de fecundidad muestra una tendencia ascendente y se estimó que a 2020 que cada mujer en edad reproductiva tenga 2,20 hijos, valor que frente al Departamento no es significativa (IC 95% 0,3-4,3), en comparación con el año anterior se registró una disminución del -6,7%.

La fecundidad general es ascendente; frente al Departamento su diferencia es no significativa (IC 95% 0,9-1,4). Para la vigencia 2020 fue de 71,13 hijos por cada mil mujeres entre 15-49 años, ocupando el 14 lugar en el ranking departamental, y en comparación con el año anterior se registró una disminución del -5,8%.

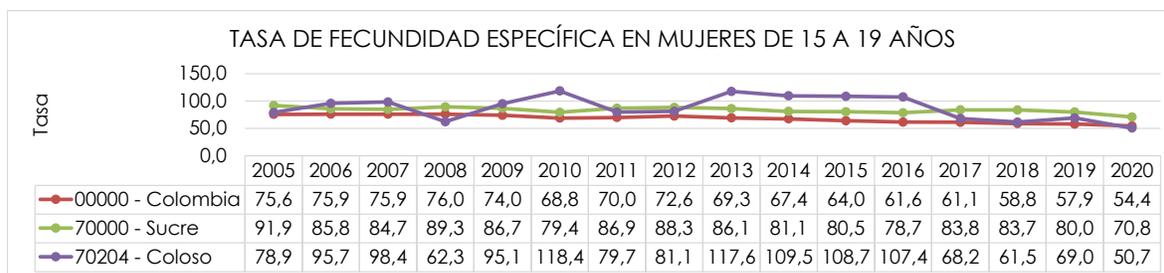
- **Mujeres de 10 a 14 años:** durante el periodo 2005-2020, se registraron un acumulado de 17 nacimientos con un promedio anual de 1. La tasa de fecundidad específica en mujeres de 10 a 14 años registró una tendencia general es descendente sin casos en 2020. El valor máximo se registró en el año 2005 (8,7).
- **Mujeres de 15 a 19 años:** durante el periodo 2005-2020, se registraron un acumulado de 418 nacimientos con un promedio anual de 16

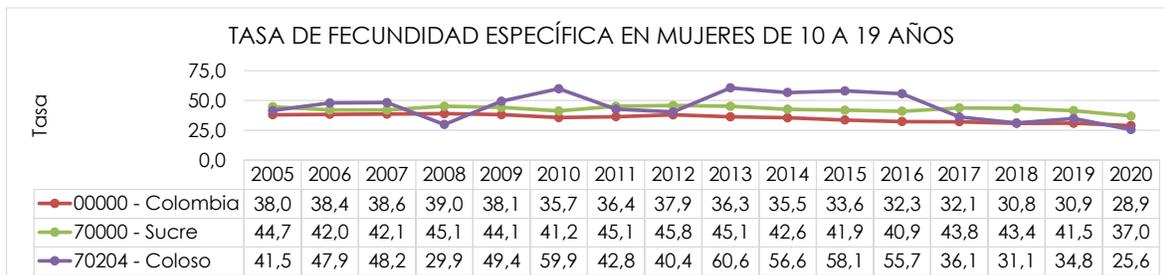


(desviación estándar 13). La tasa de fecundidad específica en mujeres de 15 a 19 años registró una tendencia general es descendente. Para la vigencia 2020 presentó un valor de 69,0, ocupando el puesto número 22 en el ranking departamental. Comparando el valor municipal con el departamental, no presentó una diferencia estadísticamente significativa (IC 95% 0,7-1,1). El valor máximo se registró en el año 2010 (118,4).

- Mujeres de 10 a 19 años:** durante el periodo 2005-2020, se registraron un acumulado de 435 nacimientos con un promedio anual de 17 (desviación estándar 14). La tasa de fecundidad específica en mujeres de 10 a 19 años registró una tendencia general es descendente. Para la vigencia 2020 presentó un valor de 34,8, ocupando el puesto número 22 en el ranking departamental. Comparando el valor municipal con el departamental, no presentó una diferencia estadísticamente significativa (IC 95% 0,6-1,2). El valor máximo se registró en el año 2013 (60,6).

Tabla 10. Tasa global, general y específicas de fecundidad. Coloso, Sucre, 2005-2020





Fuente: elaboración a partir de datos de las estadísticas vitales y proyecciones de población 2005-2020 del DANE, cubo de indicadores dispuesto en SISPRO.

1.3.5.5 APROXIMACIÓN A LA DINÁMICA MIGRATORIA

Según información del cubo de la Circular 029 de 2017 contenida en SISPRO, en 2021 se atendieron un total de 4 migrantes. El 25% son hombres y el 75% mujeres. Los menores de 15 años representan el 25%, el grupo de 15 a 64 años aporta el 75%. Los indicadores demográficos para población migrante atendida muestran que un tercio de esta población es dependiente económicamente de otra.

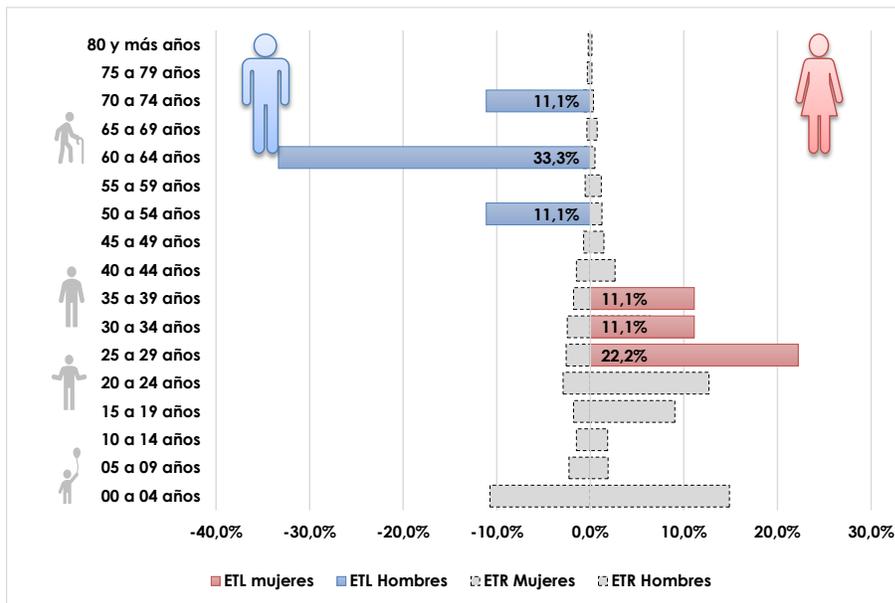
La distribución de la población migrante atendida en salud según tipo de vinculación al sistema general de seguridad social en salud para la vigencia 2021, muestra que el 77,8% tiene otro tipo de vinculación o no está afiliada y es 2,5 veces el nivel departamental, en la vigencia pasada fue del 75,0%; el régimen subsidiado aporta el 11,1%, las atenciones en el régimen contributivo representan el 11,1%, debido a situaciones propias del sistema de información es posible que algunas personas atendidas sean registradas en más de un régimen de afiliación o sean mal clasificadas como no afiliados, por ello la sumatoria no siempre refleja el total aritmético sino al número de atenciones en salud.

La gran mayoría de los migrantes atendidos en salud demandaron servicios de procedimientos de salud (40%), consultas (20%), hospitalizaciones (20%),



medicamentos (20%). El 100% de los migrantes atendidos proceden de Venezuela.

Figura 18. Pirámide poblacional de la población migrante atendida en salud. Colosó, Sucre, 2021



Fuente: Reporte información Circular 029 de 2017 MSPS.



Tabla 11. Indicadores de la dinámica demográfica de migrantes atendidas en salud. Colosó, Sucre, 2021

Indicador Demográfico	00-Colombia	70204 - Coloso
Población total	311.533	4
Población Masculina	114.467	1
Población femenina	197.066	3
Índice de masculinidad	58,1	33,3
Razón niños/mujer	25,4	0,0
Índice de infancia	21,9	25,0
Índice de juventud	34,6	25,0
Índice de vejez	5,6	0,0
Índice de envejecimiento	36,6	0,0
Índice demográfico de dependencia	38,0	33,3
Índice de dependencia infantil	30,3	33,3
Índice de dependencia mayores	7,8	0,0
Índice de Friz	75,73	100,00
Índice de Burgdöfer	1,66	1,00

Fuente: Reporte información Circular 029 de 2017 Ministerio de Salud y Protección Social contenida en SISPRO.

Figura 19. Distribución de migrantes atendidos en salud según tipo de vinculación al SGSSS. Colosó, Sucre, 2021

Vinculación al SGSSS	Número		Proporción		Dif. relativa
	Ref	ET	Ref	ET	
0 - no definido	0	0	0,0%	0,0%	-
1 - contributivo	210.666	1	26,1%	11,1%	0,4
2 - subsidiado	85.769	1	10,6%	11,1%	1,0
3 - vinculado	294.250	6	36,5%	66,7%	1,8
4 - particular	106.804	0	13,2%	0,0%	0,0
5 - otro	143.861	1	17,8%	11,1%	0,6
6 - desplazado con afiliación a régimen contributivo	1.078	0	0,1%	0,0%	0,0
7 - desplazado con afiliación a régimen subsidiado	357	0	0,0%	0,0%	0,0
8 - desplazado no asegurado o vinculado	2.348	0	0,3%	0,0%	0,0
Total	807.071	9	0,0%	0,0%	

Fuente: Reporte información Circular 029 de 2017 Ministerio de Salud y Protección Social contenida en SISPRO.



Tabla 12. Distribución de migrantes atendidos en salud por país de procedencia. Colosó, Sucre, 2021

País de procedencia	Número		Proporción		Dif. relativa
	Ref	ET	Ref	ET	
Venezuela	231.734	4	74,2%	100,0%	1,3
Kuwait	0	0	0,0%	0,0%	-
Resto	79.803	0	25,6%	0,0%	0,0

Fuente: Reporte información Circular 029 de 2017 Ministerio de Salud y Protección Social contenida en SISPRO.

1.3.5.6 MOVILIDAD FORZADA

En Colosó con corte al 31/10/2022 según el RUV, se han registrado un total acumulado de 26.398 víctimas por ocurrencia, 8.403 víctimas por declaración, 7.531 víctimas por ubicación para un total de 7.018 sujetos de atención; los hechos victimizantes suman 28.703, en donde los principales son el desplazamiento forzado, los homicidios y las amenazas.

En el cubo de poblaciones especiales del SISPRO con fecha de corte al 30/10/2022 la distribución por edad los menores de 15 años aportan el 19,5%, los de 15-44 años el 49,9%, el grupo de 45-49 años un 13,6% y los de 60 y más el 17,0%; el 49% de las víctimas son hombres y el 51% mujeres. Respecto al autorreconocimiento étnico, el 1,3% son indígenas y el 33,1% NARP. Según el área de residencia, el 45% está en la cabecera municipal, el 4% en centro poblado y el 52% en área rural dispersa.

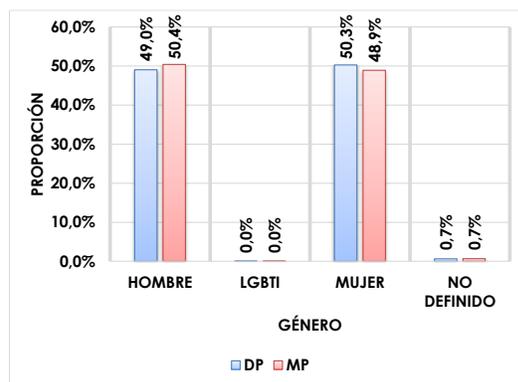


Figura 20. Población víctima del desplazamiento forzado. Coloso, Sucre, 2021

Víctimas por Hecho Victimizante - Municipio COLOSO - Fecha Corte 31/10/2022					
Hecho Victimizante	26.398 VÍCTIMAS OCURRENCIA ①	8.403 VÍCTIMAS DECLARACIÓN ①	7.531 VÍCTIMAS UBICACIÓN ①	7.018 SUJETOS DE ATENCIÓN ①	28.673 EVENTOS ①
① Acto ter...					
① Amenaza	28	6	10	9	28
① Delitos ...	222	50	78	74	223
① Desapari...	32	0	5	4	35
① Desplaza...	110	17	45	43	113
① Homicidio	25.622	7.881	7.464	6.966	26.799
① Minas An...	1.147	605	362	333	1.195
① Secuestro	2	2	2	2	2
① Tortura	23	1	4	3	23
① Vinculac...	2	0	4	2	2
① Abandono...	1	1	5	5	1
① Perdida ...	130	0	119	115	169
① Lesiones...	15	7	2	0	15
① Lesiones...	4	1	2	1	4
① Lesiones...	11	0	2	2	11
① Sin informacion	52	0	7	6	53

Fuente: SISPRO, cubo poblaciones especiales.

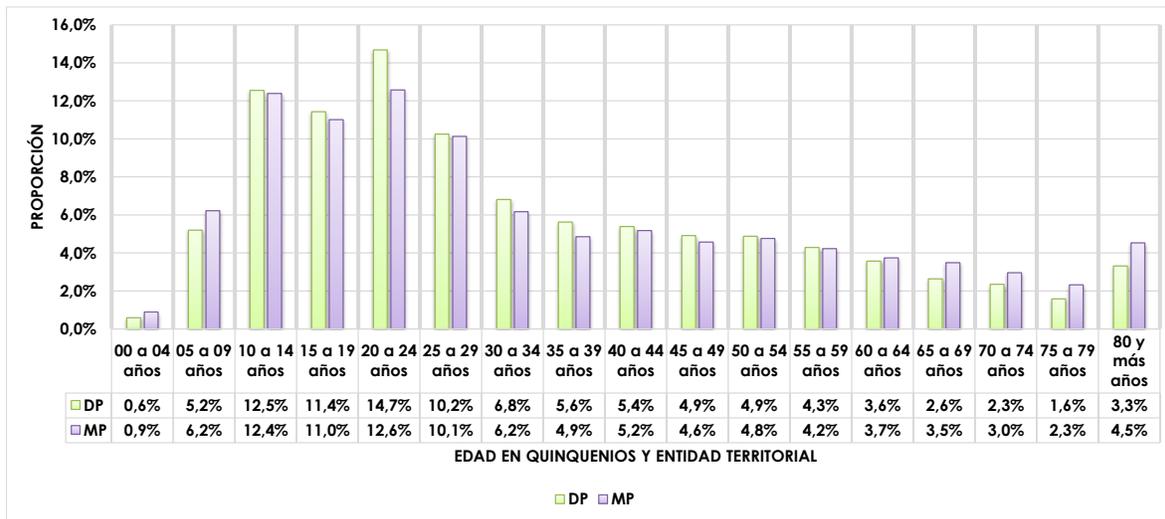
Figura 21. Población víctima del desplazamiento forzado según género. Coloso, Sucre, 2021



Fuente: SISPRO, cubo poblaciones especiales.

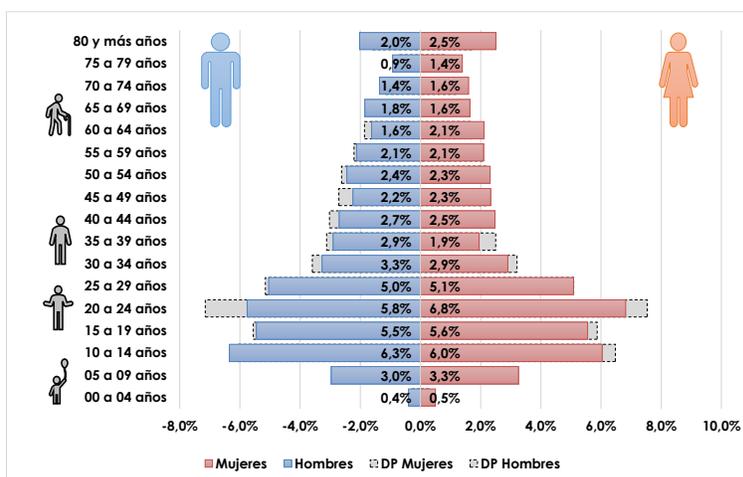


Figura 22. Distribución de la población víctima del desplazamiento forzado según edad y sexo. Colosó, Sucre, 2021



Fuente: SISPRO, cubo poblaciones especiales.

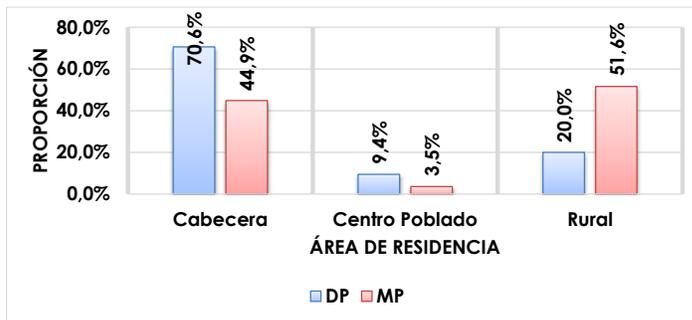
Figura 23. Pirámide poblacional de la población víctimas del desplazamiento forzado. Colosó, Sucre, 2021



Fuente: SISPRO, cubo poblaciones especiales.

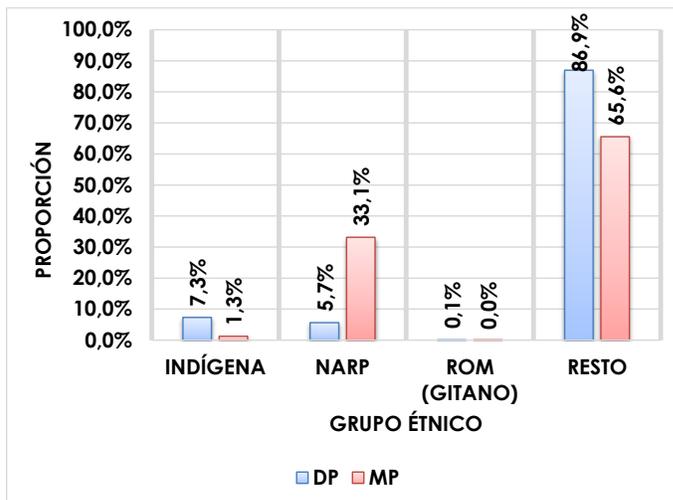


Figura 24. Población víctima según área de residencia habitual. Colosó, Sucre, 2021



Fuente: SISPRO, cubo poblaciones especiales.

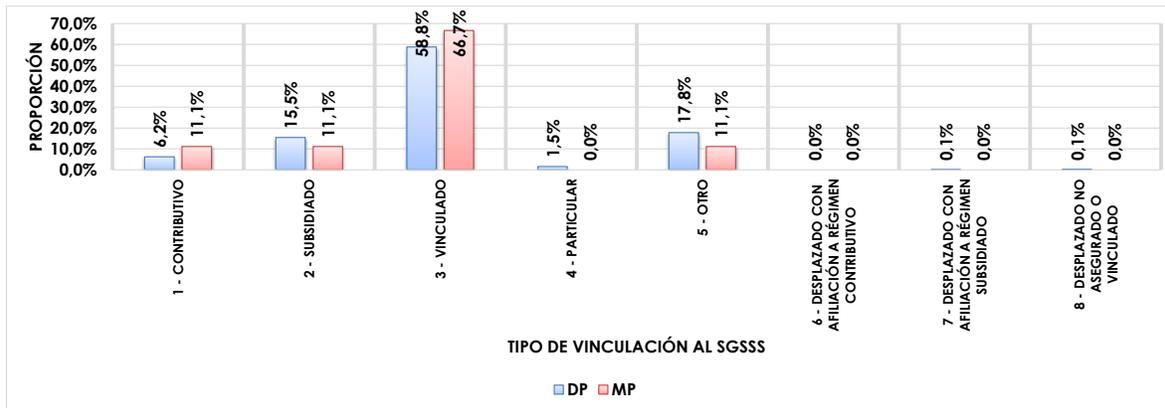
Figura 25. Población víctima según pertenencia étnica. Colosó, Sucre, 2021



Fuente: SISPRO, cubo poblaciones especiales.



Figura 26. Población víctima según afiliación al SGSSS. Colosó, Sucre, 2021



Fuente: SISPRO, cubo poblaciones especiales.

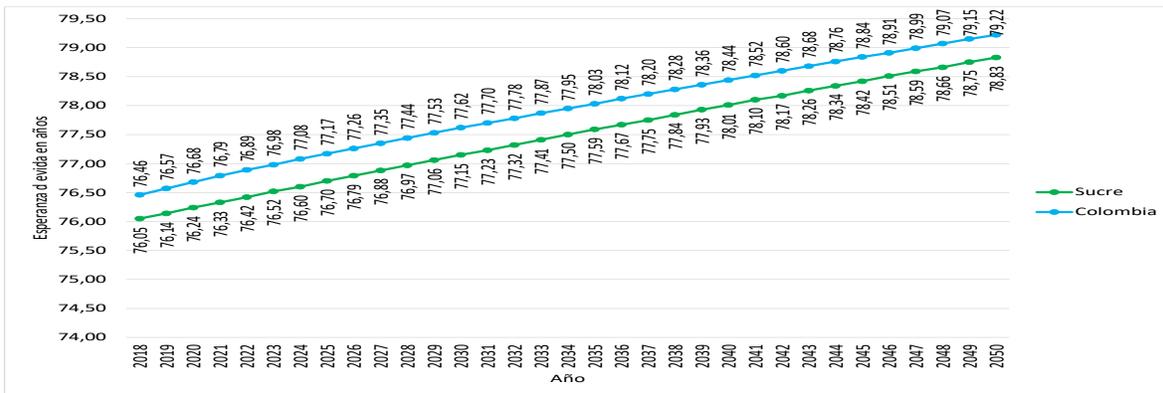
1.3.6 ESPERANZA DE VIDA

Tomado del ASIS Departamental 2021. La esperanza de vida pasó de 74 años para el año 2000 a 76,3 años para el año 2021 según datos del DANE, reflejando un aumento de 2,3 años, y este valor no presenta una diferencia estadísticamente significativa frente al país.

La esperanza de vida de los hombres (74,3 años) es 4,2 años más baja que las mujeres (78,5), concordando con las cifras promedio mundiales, publicada por la OMS, en las cuales los hombres tienen un valor 4,4 años menor que las mujeres.

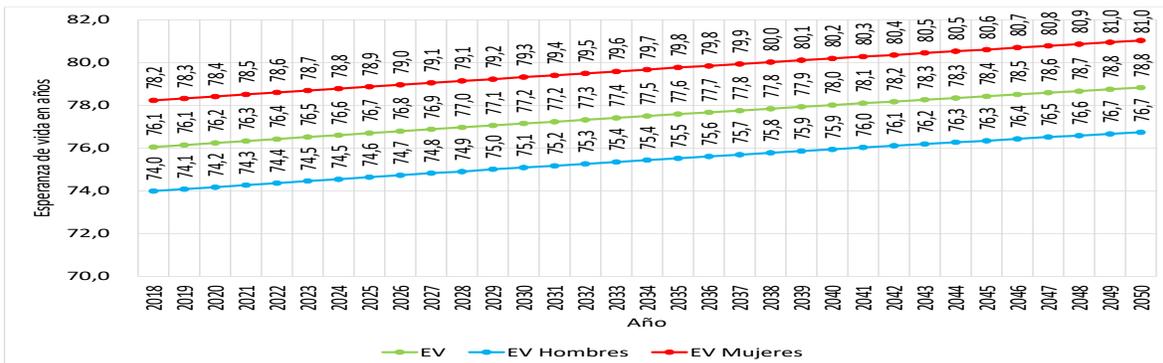


Figura 27. Comparativo de la esperanza de vida al nacer en Colombia y Departamento de Sucre, proyección 2018-2050



Fuente: DANE, anexo estimaciones e indicadores el cambio demográfico por sexo a nivel nacional y departamental, proyecciones 2018-2050.

Figura 28. Esperanza de vida al nacer según sexo. Departamento de Sucre, 2018-2050



Fuente: DANE, anexo estimaciones e indicadores el cambio demográfico por sexo a nivel nacional y departamental, proyecciones 2018-2050.

1.4 CONCLUSIONES Y DISCUSIÓN

El municipio a 2022 lo clasificó en categoría 6 (Contaduría General de la Nación), con un porcentaje de gastos de funcionamiento del 53,9%, está



ubicado en la subregión Montes de María, su extensión territorial equivale al 1,19% del Departamento; está dividido en 17 barrios, 4 corregimientos y 21 veredas. La religión dominante es la católica-cristiana; su turismo se relaciona con visitas a monumentos arquitectónicos y estructuras naturales como las fuentes de agua naturales, estas últimas fueron protagonistas de un brote por leptospirosis en 2010; su gastronomía local está representada por platos ricos en harinas grasas y carbohidratos.

El 41% del suelo presenta un uso adecuado (acorde a su vocación) lo que conlleva a pensar en sus implicaciones en la disponibilidad y acceso de alimentos, un tercio de territorio esta subutilizado. El 40% de municipio tienen ecosistemas estratégicos por bosque seco tropical y humedales, debido a la deforestación se ha perdido el 91%, por lo que urgen políticas de recuperación forestal, de continuar el suelo se volverá más seco y caliente. El clima es cálido árido con altos índices UV que favorecen cáncer y enfermedades de la piel, daños oculares, alteración del sistema inmunitario, enfermedades cardiovasculares y respiratorias, entre otras.

El 2,3% del territorio se encuentra amenazado por fenómenos hidrometeorológicos. Durante la época lluviosa se afectan zonas propensas a inundaciones, por lo que muchas personas pueden verse obligadas a desplazarse, lo que acentúa a su vez el riesgo de efectos en la salud, desde trastornos mentales hasta enfermedades transmisibles, también podría verse afectado el suministro de agua potable y la escasez de este puede poner en peligro la higiene y aumentar el riesgo de enfermedades diarreicas. El municipio cuenta con buenas vías principales de acceso, pero el área rural no.

La población a 2022 representa el 0,9% a nivel departamental, sin diferencia marcada entre sexos y producto de la segunda fase de la transición demográfica se caracteriza por una reducción en la población infantil y un aumento en las personas mayores, con una esperanza de vida departamental de 76,3 años; sus principales desafíos son dinamizar el sector socioeconómico, asegurar suficiente mano de obra para la



economía local, garantizar la participación comunitaria; entre sus oportunidades están el cuidado y preservación del medioambiente, y control de riesgos, más aun siendo un municipio con residencia rural (57%).

La población que se autorreconoce como étnica según datos del CNPV 2018 representa el 13,7%, donde los indígenas aportan el 11,6% y los NARP un 2,2%, esta población muestra altos índices de dependencia y residencia predominantemente rural.

En el municipio a 2020 se han caracterizado 756 personas con discapacidad (1,1% del departamento) con mayoría en edades adulta y vejez residiendo en la cabecera; cabe señalar que el 41% está incapacitado permanente para trabajar sin pensión, el 87% de la población no reporta nivel del SISBEN y solo el 13,8% recibe algún tipo de beneficios de programas sociales, el 11% son étnicos.

Las viviendas son de uso residencial (casas) y el 40,6% se ubican en la cabecera municipal, con hogares unifamiliares (81,5%) conformados la mayoría por tres o cuatro personas, pero el déficit habitacional es del 96%.

Su crecimiento demográfico es negativo debido a la expulsión generada por el conflicto armado y su tendencia va en descenso. El municipio no resulta atractivo para la población migrante, la cual es casi inexistente.

2 ABORDAJE DE LOS EFECTOS DE LA SALUD Y SUS DETERMINANTES SOCIALES

2.1 DETERMINANTES ESTRUCTURALES DE LA SALUD

2.1.1 POBREZA E INGRESOS

Según el CNPV 2018, el índice de pobreza multidimensional se estimó en 59,6%, valor significativamente más alto que el nivel departamental, en la cabecera el 56,2% de la población se encuentra en este nivel de pobreza y en el área rural es del 62,2%. Las dimensiones más críticas fueron analfabetismo, bajo logro educativo, inadecuada eliminación de excretas, sin acceso a fuente de agua mejorada, principalmente en el área rural.

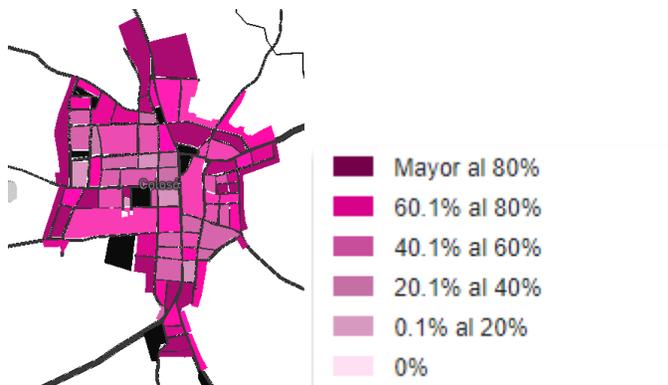
Tabla 13. Pobreza multidimensional total y por dimensiones. Colosó, Sucre, 2005 y 2018

IPM - Dominio	Total	Cabecera	Resto	IC 95%
Analfabetismo	31,6	25,8	36,1	1,0-1,9
Bajo logro educativo	70,0	61,4	76,9	1,0-1,6
Barreras a servicios para cuidado de la primera infancia	1,3	1,0	1,6	0,3-7,5
Barreras de acceso a servicios de salud	5,6	7,8	3,9	0,2-1,3
Desempleo de larga duración	47,2	54,0	41,8	0,6-1,0
Hacinamiento crítico	17,0	22,2	13,0	0,3-1,0
Inadecuada eliminación de excretas	26,1	15,5	34,5	1,6-3,1
Inasistencia escolar	3,6	2,5	4,4	0,7-4,5
Material inadecuado de paredes exteriores	45,3	84,2	14,6	0,1-0,3
Material inadecuado de pisos	65,0	59,5	69,3	0,9-1,5
Rezago escolar	21,7	18,1	24,5	0,9-2,0
Sin acceso a fuente de agua mejorada	14,1	1,9	23,7	8,3-18,7
Sin aseguramiento en salud	9,7	10,1	9,3	0,5-1,8
Trabajo infantil	0,8	0,4	1,1	0,4-17,8
Trabajo informal	94,1	92,4	95,4	0,8-1,3
IPM municipal	59,6	56,2	62,2	0,9-1,4
IPM Dpto.Sucre	41,7	32,8	56,8	1,3-2,2



Fuente: DANE, censos nacionales 2005 y 2018.

Mapa 13. IPM urbano. Colosó, Sucre, 2018



Fuente: Geoportal DANE, IPM por manzana 2018.

El valor del índice de necesidades básicas insatisfechas en el municipal (61%) es más alto que del departamental (29,1%), también en la cabecera y área rural, especialmente el componente de dependencia económica. El NBI en los indígenas fue superior al departamental a expensas del componente vivienda, pero en el grupo NARP es significativamente más bajo.

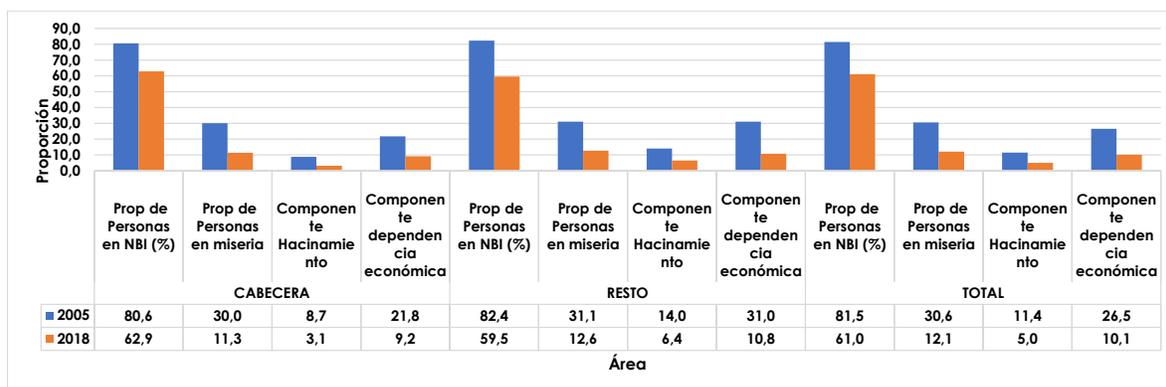
Tabla 14. NBI total y por dimensiones. Colosó, Sucre, 2005 y 2018



NECESIDADES BÁSICAS INSATISFECHAS	DP	MP	2005	2018	Dif. intercensal	IC 95%	Micrográfico 2005-2018
TOTAL							
Prop de Personas en NBI (%)	29,1	61,0	81,5	61,0	-20,5	1,6-2,7	
Prop de Personas en miseria	8,0	12,1	30,6	12,1	-18,5	0,9-2,6	
Componente Hacinamiento	16,6	5,0	11,4	5,0	-6,5	0,1-0,7	
Componente dependencia económica	4,5	10,1	26,5	10,1	-16,4	1,2-4,2	
CABECERA							
Prop de Personas en NBI (%)	24,2	62,9	80,6	62,9	-17,7	2,0-3,3	
Prop de Personas en miseria	6,7	11,3	30,0	11,3	-18,7	0,9-3,0	
Componente Hacinamiento	14,3	3,1	8,7	3,1	-5,6	0,1-0,7	
Componente dependencia económica	4,6	9,2	21,8	9,2	-12,6	1,0-3,8	
RESTO							
Prop de Personas en NBI (%)	38,3	59,5	82,4	59,5	-22,8	1,2-2,0	
Prop de Personas en miseria	10,4	12,6	31,1	12,6	-18,5	0,7-2,1	
Componente Hacinamiento	20,9	6,4	14,0	6,4	-7,6	0,1-0,7	
Componente dependencia económica	4,2	10,8	31,0	10,8	-20,2	1,4-4,7	

Fuente: DANE, censos nacionales 2005 y 2018.

Figura 29. Necesidades básicas insatisfechas comparativo intercensal. Caimito, Sucre, 2005 y 2018



Fuente: DANE, censos nacionales 2005 y 2018.

Tabla 15. Necesidades básicas insatisfechas en población étnica. Colosó, Sucre, 2018



NBI 2018 SEGÚN ÉTNIA Y CATEGORÍA	DP	MP	IC 95%	Micrográfico
INDÍGENAS				
Prop de Personas en NBI (%)	34,33	61,64	1,4-2,3	
Prop de Personas en miseria	10,41	14,08	0,8-2,3	
Componente vivienda	19,04	56,43	2,3-3,8	
Componente Servicios	5,05	6,65	0,6-2,8	
Componente Hacinamiento	9,01	4,10	0,2-1,2	
Componente Inasistencia	1,06	0,89	0,1-6,7	
Componente dependencia económica	12,92	10,53	0,4-1,5	
GITANOS				
Prop de Personas en NBI (%)	23,13	0,00	---	
Prop de Personas en miseria	5,97	0,00	---	
Componente vivienda	0,75	0,00	---	
Componente Servicios	1,49	0,00	---	
Componente Hacinamiento	5,22	0,00	---	
Componente Inasistencia	11,19	0,00	---	
Componente dependencia económica	15,67	0,00	---	
NARP				
Prop de Personas en NBI (%)	78,22	43,20	0,4-0,7	
Prop de Personas en miseria	28,84	5,92	0,1-0,5	
Componente vivienda	41,53	34,91	0,6-1,2	
Componente Servicios	20,97	4,73	0,1-0,6	
Componente Hacinamiento	17,59	4,73	0,1-0,7	
Componente Inasistencia	10,65	0,00	---	
Componente dependencia económica	21,98	4,73	0,1-0,5	

Fuente: DANE, CNPV 2018.

2.1.2 EDUCACIÓN

Los indicadores educativos a 2021 son los siguientes:

- **Hogares con analfabetismo (%)**: el valor del indicador fue 31,6%, frente al Departamento (27,0%) no es estadísticamente diferente. Entre los censos 2005 y 2018 disminuyó -14,6 puntos porcentuales.
- **Cobertura bruta**: el valor del indicador fue 117,8% con una tendencia lineal descendente, respecto a la vigencia anterior tuvo una diferencia de 2,9 puntos porcentuales, frente al Departamento (108,5%) no es estadísticamente diferente.
- **Cobertura neta**: el valor del indicador fue 96,5% con una tendencia lineal descendente, respecto a la vigencia anterior tuvo una diferencia de 1,5 puntos porcentuales; frente al Departamento (95,5%) no es estadísticamente diferente.



- **Aprobación:** el valor del indicador fue 81,1% con una tendencia lineal descendente, respecto a la vigencia anterior tuvo una diferencia de 1,4 puntos porcentuales; frente al Departamento (89,8%) no es estadísticamente diferente.
- **Deserción:** el valor del indicador fue 8,0% con una tendencia lineal descendente, respecto a la vigencia anterior tuvo una diferencia de 6,5 puntos porcentuales; frente al Departamento (2,5%) es significativamente mayor.
- **Repitencia:** el valor del indicador fue 14,0% con una tendencia lineal ascendente, respecto a la vigencia anterior tuvo una diferencia de 5,1 puntos porcentuales; frente al Departamento (4,0%) es significativamente mayor.
- **Reprobación:** el valor del indicador fue 10,9% con una tendencia lineal ascendente, respecto a la vigencia anterior tuvo una diferencia de -7,9 puntos porcentuales; frente al Departamento (7,7%) no es estadísticamente diferente.



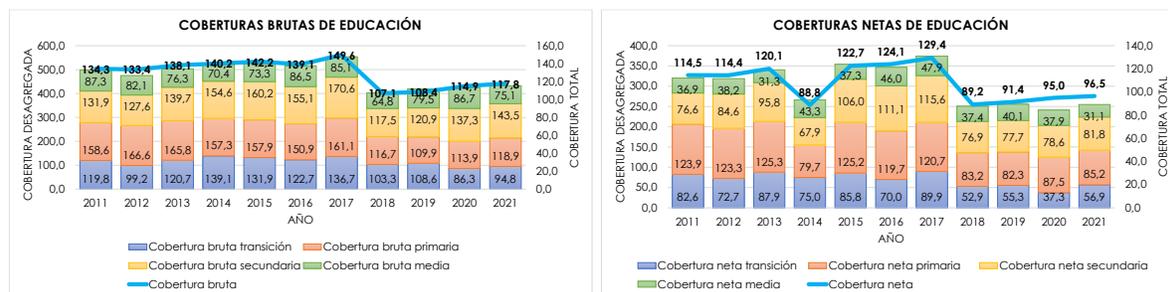
ANÁLISIS DE LA SITUACIÓN DE SALUD 2022

Tabla 16. Indicadores de educación. Colosó, Sucre, 2011-2021

Determinantes - Educación	ETR	ETL	2005	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	Δ	IC 95%	χ	σ	TL	Micrográfico	
Hogares con analfabetismo (%)	27,0	31,6	46,2								31,6				14,6				D		
Cobertura bruta	108,5	117,8		134,3	133,4	138,1	140,2	142,2	139,1	149,6	107,1	108,4	114,9	117,8	29	0,9-1,3	129,5	14,8	D		
Cobertura bruta transición	111,5	94,8		119,8	99,2	120,7	139,1	131,9	122,7	136,7	103,3	108,6	86,3	94,8	8,5	0,7-1,0	114,8	17,7	D		
Cobertura bruta primaria	114,1	118,9		158,6	166,6	165,8	157,3	157,9	150,9	161,1	116,7	109,9	113,9	118,9	5,1	0,9-1,2	143,4	23,1	D		
Cobertura bruta secundaria	111,7	143,5		131,9	127,6	139,7	154,6	160,2	155,1	170,6	117,5	120,9	137,3	143,5	2,2	1,1-1,5	141,7	16,9	D		
Cobertura bruta media	87,1	75,1		87,3	82,1	76,3	70,4	73,3	86,5	85,1	64,8	79,5	86,7	75,1	-18,7	0,7-1,1	78,8	7,5	D		
Cobertura neta	95,5	96,5		114,5	114,4	120,1	88,8	122,7	124,1	129,4	89,2	91,4	95,0	96,5	1,5	0,8-1,2	107,8	15,7	D		
Cobertura neta transición	63,9	56,9		82,6	72,7	87,9	75,0	85,8	70,0	89,9	52,9	55,3	37,3	56,9	19,6	0,7-1,2	69,7	17,1	D		
Cobertura neta primaria	92,2	85,2		123,9	123,3	125,3	79,7	125,2	119,7	120,7	83,2	82,3	87,5	85,2	-2,2	0,7-1,1	105,1	20,7	D		
Cobertura neta secundaria	78,7	81,8		76,6	84,6	95,8	67,9	106,0	111,1	115,6	76,9	77,7	78,6	81,8	3,2	0,8-1,3	88,4	16,1	A		
Cobertura neta media	45,3	31,1		36,9	38,2	31,3	43,3	37,3	46,0	47,9	37,4	40,1	37,9	31,1	-16,8	0,5-1,0	38,8	5,3	A		
Aprobación	89,8	81,1		84,2	85,1	95,4	79,9	82,6	80,3	82,4	80,3	86,3	79,6	81,1	1,4	0,7-1,1	83,4	4,6	D		
Aprobación transición	96,6	93,1		100,0	100,0	99,3	99,4	99,3	98,5	96,6	95,6	97,0	90,2	93,1	2,9	0,8-1,2	97,2	3,2	D		
Aprobación primaria	91,2	84,8		87,3	87,5	93,7	84,2	88,3	87,5	82,6	85,5	88,4	91,6	84,8	-6,8	0,8-1,2	87,4	3,2	D		
Aprobación secundaria	86,3	71,5		81,0	77,2	96,4	69,3	68,9	62,6	75,3	67,3	79,3	60,9	71,5	10,6	0,7-1,0	73,6	9,9	D		
Aprobación media	90,0	94,4		64,8	86,5	98,6	79,2	93,2	97,3	98,6	90,2	91,2	86,8	94,4	7,6	0,9-1,3	89,2	10,0	A		
Deserción	2,5	8,0		5,7	0,8	2,3	8,0	1,2	0,5	0,9	2,9	2,8	1,5	8,0	5,5	1,6-6,4	3,2	2,8	D		
Deserción transición	2,4	6,9		0,0	0,0	0,7	0,6	0,7	1,5	1,3	2,5	1,8	8,3	6,9	-3,4	1,4-6,2	2,2	2,8	A		
Deserción primaria	2,2	2,6		2,8	1,6	1,9	6,9	0,5	0,5	0,5	1,7	1,1	0,9	2,6	1,6	0,3-4,0	1,9	1,8	D		
Deserción secundaria	3,0	15,4		4,6	0,0	3,7	11,7	2,3	0,3	1,6	5,0	5,4	1,2	15,4	14,3	3,1-8,4	4,6	4,9	D		
Deserción media	2,4	3,7		0,0	0,0	1,4	6,7	0,9	0,0	0,0	1,2	2,6	1,1	3,7	2,7	0,6-4,3	1,6	2,1	A		
Repitencia	4,0	14,0		3,4	2,3	1,7	7,5	1,9	1,2	0,5	7,4	11,2	8,9	14,0	5,1	2,1-5,9	5,5	4,6	A		
Repitencia transición	1,1	0,0		0,0	2,5	2,1	1,3	0,7	0,0	0,0	0,6	1,5	0,0	-1,5	---	---	---	0,8	0,9	D	
Repitencia primaria	3,0	5,7		3,8	4,0	3,0	0,0	3,6	1,3	0,1	8,7	8,8	9,1	5,7	-8,3	0,8-4,4	4,4	3,3	A		
Repitencia secundaria	6,0	27,6		4,2	0,0	0,2	7,6	0,2	1,5	1,2	9,4	19,0	11,0	27,6	16,6	3,2-6,6	7,4	9,0	A		
Repitencia media	3,4	7,4		1,1	0,0	0,0	0,8	0,0	0,0	0,6	5,2	5,8	7,4	1,6	1,1-4,5	1,9	2,8	A			
Reprobación	7,7	10,9		10,1	14,1	2,2	12,0	0,0	19,3	16,7	16,8	10,9	18,8	10,9	17,9	0,8-2,6	12,0	6,3	A		
Reprobación transición	1,1	0,0		0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	2,0	1,9	1,2	1,5	0,0	-1,5	---	0,6	0,9	A		
Reprobación primaria	6,6	12,6		9,9	11,0	4,4	8,9	11,2	12,0	16,9	12,8	10,5	7,4	12,6	5,2	1,1-3,3	10,7	3,2	A		
Reprobación secundaria	10,7	13,1		14,5	0,0	0,0	19,0	0,0	37,0	23,2	27,7	15,3	38,0	13,1	-24,8	0,7-2,1	17,1	13,7	A		
Reprobación media	7,6	1,9		5,7	13,5	0,0	14,2	5,9	2,7	1,4	8,5	6,3	12,1	1,9	-10,3	0,1-1,0	6,6	5,0	A		

Fuente: estadísticas del Ministerio de Educación Nacional y CNPV 2018 del DANE.

Figura 30. Indicadores de educación. Colosó, Sucre, 2011-2021



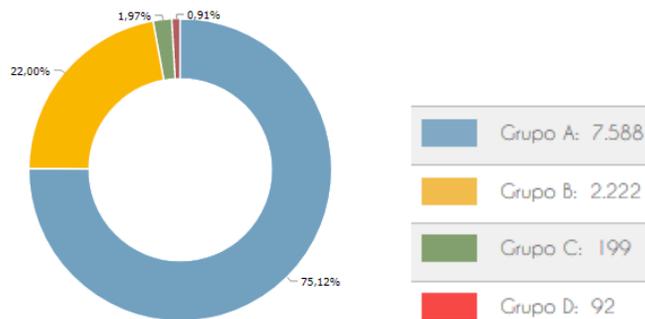
Fuente: estadísticas del Ministerio de Educación Nacional y CNPV 2018 del DANE.



2.1.3 ESTRATIFICACIÓN SOCIOECONÓMICA

Según información consignada el portal Terridata del DNP, para 2022 se aplicó la encuesta SISBEN IV, en donde se han registrado 3.119 fichas con 3.846 hogares y 10.101 personas, el 75,1% son del grupo A (pobreza extrema), 22% son del grupo B (pobreza moderada), el 2% del grupo C (vulnerable) y finalmente el 0,9% del grupo D (no pobre, no vulnerable).

Figura 31. Información del SISBEN IV. Colosó, Sucre, 2022



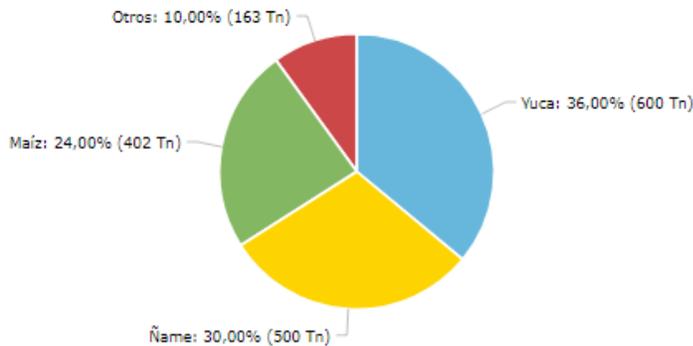
Fuente: DNP, Terridata, consultado el 23/11/2023.

2.1.4 ECONOMÍA

En el municipio las actividades económicas terciarias representan el 75,6% del valor agregado, las primarias el 14,3% y las secundarias un 10,1%. Los cultivos transitorios principales son la yuca (36%), ñame (30%) y maíz (24%), los permanentes son únicamente el aguacate. El mototaxismo es una actividad que ha incrementado durante los últimos años pese a que no es formal.

A nivel rural las unidades de producción agropecuaria el 89,5% tienen acceso a riego, las barreras para el desarrollo del campo estarían en débil acceso a maquinaria (4,6%), infraestructura (19%), créditos (4,6%) y asistencia técnica (71%) [16].

Figura 32. Cultivos transitorios. Colosó, Sucre, 2020



Fuente: DNP, Terridata, consultado el 23/11/2022.

2.2 DETERMINANTES SOCIALES INTERMEDIARIOS DE LA SALUD

2.2.1.1 CIRCUNSTANCIAS MATERIALES

Las circunstancias materiales hacen referencia a las condiciones de vida relacionadas con la vivienda y el acceso a servicios públicos; la disponibilidad de alimentos o aquello relacionado con seguridad alimentaria, y las condiciones de trabajo. La prestación de los servicios públicos ofrecidos por las entidades privadas es eficiente, a diferencia de los que brinda el Estado. A consecuencia de esto, se ha tratado de privatizar todos los servicios para buscar eficiencia y así mejorar la calidad de vida del departamento. La cobertura de los servicios públicos es la siguiente:

- **Acueducto**, 89,9% cobertura general, 88,2% urbana y 99,6% rural, su tendencia es ascendente en el periodo analizado. El valor es estadísticamente mayor que el departamento.
- **Alcantarillado**, 75,2% cobertura general, 88,2% urbana y sin cobertura rural, su tendencia es ascendente en el periodo analizado. El valor es



estadísticamente mayor que el departamento. esta situación se convierte en un factor de riesgo para el desarrollo de enfermedades gastrointestinales, de la piel, vectoriales e infecciosas en general.

- **Aseo**, 75,2% cobertura general, 88,2% urbana y sin cobertura a nivel rural, su tendencia es ascendente en el periodo analizado. El valor es estadísticamente mayor que el departamento. al igual que el anterior representa un problema de salud pública a nivel colectivo.
- **Energía** (2019), 99,6% cobertura general, 100,0% urbana y 99,3% rural, su tendencia es ascendente en el periodo analizado. El valor es no estadísticamente diferente del departamento.
- **IRCA**, 4,8 lo cual significa que el agua para consumo humano no muestra riesgo, comparado con el departamento su valor es estadísticamente menor. El valor del IRCA no es consistente con la situación epidemiológica del municipio por lo tanto debe ser revisado.

Tabla 17. Indicadores de circunstancias materiales. Colosó, Sucre, 2010-2021

SERVICIO	ETR	ETL	2005	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	Δ	̄	σ	IC 95%	TL	Micrográfico
70204-Colosó																				
Acueducto																				
1) Total	65,8	53,3	76,2	46,8	60,1	60,1	57,9	57,8	65,0	67,0	0,0	87,1	89,9	53,3	-36,6	58,6	23,5	0,6-1,1	A	
2) Urbano	93,0	96,0	98,1	99,9	99,9	99,9	99,9	99,9	72,8	75,0	0,0	84,9	88,2	96,0	7,8	83,3	29,5	0,8-1,3	D	
3) Rural	27,3	12,4	52,4	0,0	18,2	18,2	16,5	16,4	14,2	13,9	0,0	99,6	99,6	12,4	-87,2	28,1	35,9	0,3-0,8	A	
Alcantarillado																				
1) Total	47,2	53,3	38,5	33,3	21,8	21,8	21,2	21,1	23,7	34,4	0,0	72,4	75,2	53,3	-21,9	34,4	23,3	0,9-1,5	A	
2) Urbano	73,7	96,0	71,1	71,0	42,5	42,5	42,6	42,6	27,4	39,5	0,0	84,9	88,2	96,0	7,8	52,5	29,2	1,1-1,6	A	
3) Rural	9,2	12,4	3,0	0,0	0,1	0,1	0,1	0,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	12,4	12,4	1,2	3,7	0,8-2,3	A	
Aseo																				
1) Total	55,4	53,3	0,0	46,8	29,9	29,9	29,0	28,9	32,5	66,9	0,0	72,4	75,2	53,3	-21,9	42,2	23,0	0,7-1,3	A	
2) Urbano	90,4	96,0	0,0	99,9	58,3	58,3	58,4	58,4	37,5	74,8	0,0	84,9	88,2	96,0	7,8	65,0	28,9	0,9-1,3	A	
3) Rural	6,5	12,4	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	13,9	0,0	0,0	0,0	12,4	12,4	2,4	5,3	1,1-3,3	A	
Energía																				
1) Total	95,4	99,6	0,0	100,0	97,9	93,0	93,0	93,0	100,0	0,0	91,5	99,6			8,1	85,4	32,2	0,9-1,3	A	
2) Urbano	95,4	100,0	0,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	0,0	99,3	100,0			0,7	88,8	33,3	0,9-1,3	A	
3) Rural	92,2	99,3	0,0	100,0	95,7	93,0	84,8	84,8	100,0	0,0	85,4	99,3			13,9	82,6	31,6	0,9-1,3	A	
Irca																				
1) Total	16,3	4,8	8,2	35,0	17,1	10,3	9,8	0,0	41,2	50,9	15,4	3,8	0,0	4,8	4,8	17,1	17,5	0,1-0,7	D	
2) Urbano	17,4	4,8	7,9	33,1	13,1	9,5	3,9	0,0	41,2	50,9	15,4	37,5	0,0	4,8	4,8	19,0	18,3	0,1-0,7	A	
3) Rural	100,0	0,0	12,0	42,0	26,4	18,8	66,7	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	14,0	22,6	---	D	



Fuente: Sistema de Información Eléctrico Colombiano - SIEL, Sistema Único de Información de Servicios Públicos Domiciliarios - SUI, Sistema de Información de la Vigilancia de la Calidad del Agua para Consumo Humano – SIVICAP.

2.2.1.2 SEGURIDAD ALIMENTARIA

El porcentaje de nacidos vivos a término con bajo peso al nacer (37 semanas y <2500 gr) tuvo un valor a 2020 de 5,4% sin significancia estadística frente al nivel departamental (3,6%). Frente a la vigencia anterior muestra una diferencia de -2,6 puntos. En hombres su valor fue 9,1% y sin casos en mujeres.

El porcentaje de nacidos vivos con bajo peso al nacer (<2500 gr) tuvo un valor a 2020 de 11,7% sin significancia estadística frente al nivel departamental (9,2%). Frente a la vigencia anterior muestra una diferencia de -0,2 puntos. En hombres su valor fue 13,6 y en las mujeres 9,1, con una razón de 7 mujeres por cada 10 hombres.

En el periodo analizado no se registraron casos en población étnica.

Tabla 18. Indicadores de seguridad alimentaria. Colosó, Sucre, 2005-2020

SEGURIDAD ALIMENTARIA	DP	MP	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	IC 95%	Δ	X	σ	TL	Micrográfico	
Porcentaje de nacidos vivos a término con bajo peso al nacer (37 semanas y <2500 gr)	3,6	5,4	3,3	2,0	1,2	0,0	0,0	3,5	2,1	5,2	0,9	2,3	4,3	3,3	0,0	5,1	8,1	5,4	0,7-3,5	-2,6	2,9	2,3	A		
Porcentaje de nacidos vivos a término con bajo peso al nacer en hombres	4,6	9,1	5,6	0,0	1,9	0,0	0,0	5,6	3,4	6,1	1,6	2,5	5,9	2,5	0,0	7,9	14,3	9,1	1,0-3,8	-5,2	4,1	4,0	A		
Porcentaje de nacidos vivos a término con bajo peso al nacer en mujeres	2,7	0,0	1,9	3,7	0,0	0,0	0,0	1,7	0,0	4,3	0,0	2,1	3,4	4,0	0,0	2,4	2,0	0,0	---	-2,0	1,6	1,6	A		
Brecha entre sexos (mujer:hombre)	5,8	0,0	3,3	-	0,0	-	-	3,1	0,0	7,0	0,0	8,5	5,9	16,0	-	3,1	1,4	0,0							
Porcentaje de nacidos vivos con bajo peso al nacer (<2500 gr)	9,2	11,7	4,7	3,8	4,9	4,5	7,5	5,0	5,0	7,7	5,8	12,5	12,5	9,9	8,0	13,7	11,8	11,7	0,7-2,2	-0,2	8,1	3,5	A		
Porcentaje de nacidos vivos con bajo peso al nacer en hombres	10,5	13,6	4,8	2,0	4,9	5,3	5,9	7,1	7,9	5,9	7,6	10,2	19,1	8,7	8,5	19,6	18,5	13,6	0,8-2,2	-5,0	9,3	5,5	A		
Porcentaje de nacidos vivos con bajo peso al nacer en mujeres	8,0	9,1	4,6	5,3	4,9	3,6	9,1	3,1	0,0	9,4	3,7	14,5	7,7	10,9	7,5	8,2	5,4	9,1	0,6-2,2	3,7	6,7	3,6	A		
Brecha entre sexos (mujer:hombre)	7,6	6,7	9,7	25,8	9,9	6,9	15,5	4,3	0,0	16,0	4,9	14,3	4,0	12,5	8,9	4,2	2,9	6,7							

Fuente: Cubo de indicadores dispuesto en el SISPRO, ENSIN 2010.



2.2.1.3 FACTORES CONDUCTUALES, PSICOLÓGICOS Y CULTURALES

Según información contenida en FORENSIS, entre las vigencias 2015 a 2020 no se han registrado casos de violencia contra niños niñas y adolescentes, tampoco contra el adulto mayor, en cuanto a la violencia intrafamiliar el indicador presenta valores en la vigencia 2015 a 2018, por lo cual se deduce que existe subregistro.

Tabla 19. Factores psicológicos de la salud. Colosó, Sucre, 2015-2020

Determinantes intermedios - factores psicológicos	ETR	ETL	2015	2016	2017	2018	2019	2020	Δ	\bar{X}	σ	IC 95%	TL	Micrográfico
1-VIOLENCIA CONTRA NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES (VIF)														
Hombre	5,8	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	---		
Mujer	6,7	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	---		
Total	6,2	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	---		
4-VIOLENCIA CONTRA EL ADULTO MAYOR (VIF)														
Hombre	15,3	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	---		
Mujer	1,6	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	---		
Total	8,3	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	---		
TOTAL VIOLENCIA INTRAFAMILIAR (VIF)														
Hombre	6,3	0,0	0,0	0,0	0,0	34,1	0,0	0,0	0,0	5,7	13,9	---	A	
Mujer	10,2	0,0	105,6	70,7	71,1	0,0	0,0	0,0	0,0	41,2	46,9	---	D	
Total	8,2	0,0	51,4	34,5	34,7	17,4	0,0	0,0	0,0	23,0	20,8	---	D	

Fuente: FORENSIS.

En cuanto a los factores conductuales y psicológicos en niños, niñas, adolescentes y juventud, en el periodo se registró una tasa de suicidios en juventudes de 66,5 para la vigencia 2020 únicamente, la cual es estadísticamente superior al departamento.

La tasa de exámenes medicolegales por presunto delito sexual presentó datos solo en la vigencia 2015 en la población de NNA.



Tabla 20. Factores psicológicos de la salud en niños, niñas, adolescentes y juventud. Colosó, Sucre, 2015-2020

FACTORES CONDUCTUALES Y PSICOLÓGICOS EN NIÑOS, NIÑAS, ADOLESCENTES Y JUVENTUD	ETR	ETL	2015	2016	2017	2018	2019	2020	IC 95%	Δ	̄	σ	TL	Micrográfico
Patología-Tasa de suicidios														
Niños, niñas y adolescentes	8,6	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	—	0,0	0,0	0,0	SC
Juventud (18-28 años)	27,4	66,5	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	66,5	1,9-3,1	66,5	11,1	27,2	A
Violencia sexual-Tasa de exámenes médico legales por presunto delito sexual														
Niños, niñas y adolescentes	21,2	0,0	286,5	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	—	0,0	47,8	117,0	D
Juventud (18-28 años)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	—	0,0	0,0	0,0	SC
Tasa de violencia intrafamiliar (18-28 años)														
	59,9	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	—	0,0	0,0	0,0	SC

Fuente: FORENSIS.

En SIVIGE, entre 2015 y 2020 se registraron un acumulado de 98 casos de violencia de género, preliminarmente a 2020 fueron 23 y en comparación con la vigencia 2019 (13 casos) aumentó en un 77%, probablemente relacionado con la pandemia de COVID-19.

Datos preliminares a 2020 muestran la siguiente distribución: violencia física (tasa 194,1 por cien mil habitantes), violencia sexual (tasa 45,8 por cien mil habitantes), negligencia o abandono (tasa 11,5 por cien mil habitantes), violencia psicológica (tasa 11,5 por cien mil habitantes).

Tabla 21. Tasas de prevalencia de las violencias de género reportadas en SIVIGILA. Colosó, Sucre, 2020p

SIVIGILA	Dpto	Mpio	IC 95%
Violencia física	155,2	194,7	1,1-1,4
Violencia sexual	47,6	45,8	0,7-1,3
Negligencia y abandono	8,5	11,5	0,8-2,4
Violencia psicológica	4,5	11,5	1,4-4,6

Tasas por cien mil habitantes. 2020p: datos preliminares a 2020.

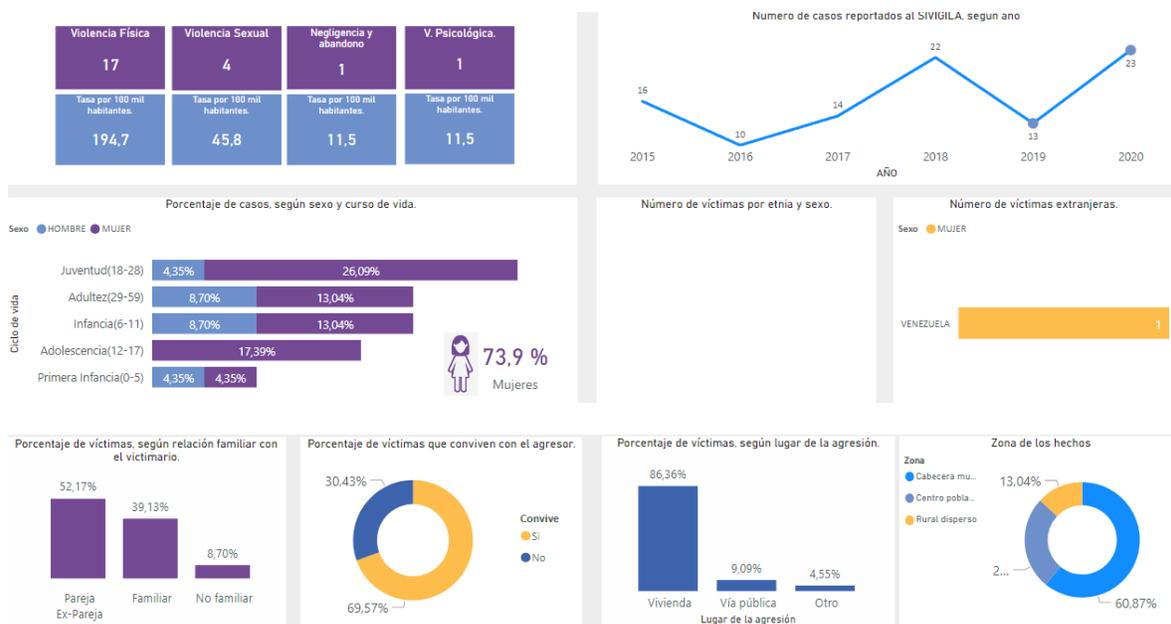
Fuente: SIVIGE, fecha de consulta 1/07/2022.

La distribución por curso de vida muestra que la mayor proporción de casos se reportan: juventud (30,4%), seguido por la adultez e infancia (21,7 respectivamente). De la población afectada, el 73,9% son mujeres, sin casos en grupos étnicos. La gran mayoría de los hechos ocurren en la cabecera municipal (60,9%), seguido por centros poblados (26,1%) y el área rural dispersa (13%). En el 52,7% de los casos el agresor es la pareja o



expareja, en un 8,7% no son familiares y las agresiones por familiares es del 31,1%. Concordante con la información anterior el 69,6% de las víctimas vive con el agresor, y el 83,4% de estas ocurren dentro de la vivienda, el 9,1% en la vía pública y el resto en otros espacios.

Figura 33. Infografía de la situación de la violencia de género. Colosó, Sucre, 2020



Fuente: SIVIGE, datos preliminares 2020, consultado el 7/07/2022.

Se atendieron 18 casos de lesiones de causa externas relacionadas con violencia basada en género entre 2016 y 2020, para esta última vigencia el 100% fueron delitos sexuales, desde el año 2017 viene en descenso. Al igual que la violencia de género, las mujeres son las más afectadas (100%) en primera infancia e infancia. Los actos de violencia son cometidos por agresor desconocido.



Figura 34. Infografía de las lesiones de causa externas relacionadas con violencia de género. Colosó, Sucre, 2020



Fuente: SIVIGE, datos preliminares 2020, consultado el 7/07/2022.

Datos de la Fiscalía muestran que preliminarmente a 2020 ocurrieron 6 casos y frente al 2019 disminuyeron en 2. La distribución acumulada es la siguiente: 6 casos violencia sexual (tasa 0,01), 12 casos de violencia intrafamiliar (tasa 0,02) sin registro de hostigamientos, discriminación, feminicidios o trata de personas. La mayoría son mujeres (83,3%) de la zona rural (100%) entre los 6 y 11 años (infancia).

Figura 35. Infografía de los delitos relacionados con la violencia de género. Colosó, Sucre, 2020

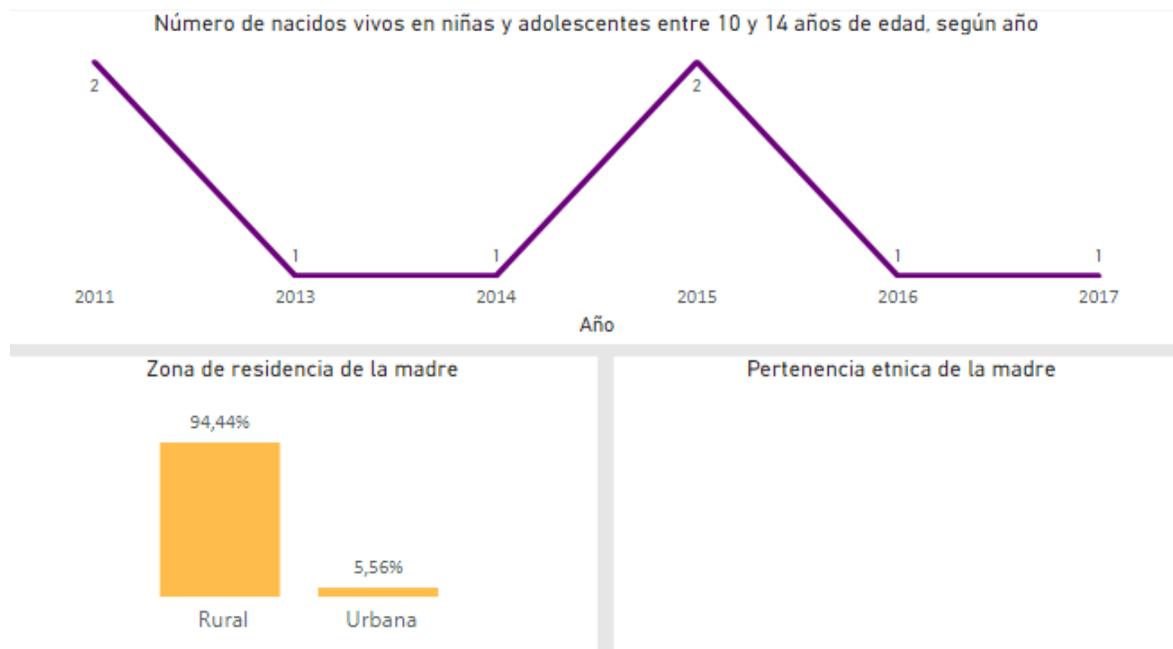


Fuente: SIVIGE, datos preliminares 2020, consultado el 7/07/2022.



Según DANE, entre 2011 y 2020 se registraron 8 nacidos vivos de madres entre 10 y 14 años, el último fue en 2017. No se registraron nacimientos en grupos étnicos.

Figura 36. Infografía recién nacidos de madres entre 10 y 14 años considerados como delitos sexuales. Colosó, Sucre, 2020



Fuente: SIVIGE, datos preliminares 2020, consultado el 7/07/2022.

La violencia sexual en el marco del conflicto armado ha registrado un acumulado de 15 casos entre 2001 hasta 2008; sin casos a 2020.



Figura 37. Número de casos de violencia sexual en el marco del conflicto armado. Colosó, Sucre, 2020



Fuente: SIVIGE, datos preliminares 2020, consultado el 7/07/2022.

2.2.1.4 INDICADORES DEL SISTEMA SANITARIO

BARRERAS DE ACCESO

Porcentaje de hogares con barreras de acceso a los servicios para cuidado de la primera infancia: según información del CNPV 2018 realizado por el DANE, el valor del indicador fue del 1,3%, el cual no es estadísticamente diferente del Departamento (2,0%). El Ministerio de Salud y Protección Social expidió el Decreto 064 de 2020, por el cual se establece la afiliación de oficio y se pretende lograr la cobertura universal y la continuidad del aseguramiento en salud, esta estrategia es de vital importancia en tiempos de pandemia.

Porcentaje de hogares con barreras de acceso a los servicios de salud: según información del CNPV 2018 realizado por el DANE, el valor fue del 5,6%, el cual no es estadísticamente diferente del Departamento (6,2%).

COBERTURAS DE AFILIACIÓN AL SGSSS

Cobertura de afiliación al SGSSS: según información del cubo BDUA, la cobertura fue del 83,4%, la cual muestra una tendencia ascendente y no es estadísticamente diferente del Departamento (100,1%). El cambio respecto a la vigencia anterior fue de 1,3 puntos porcentuales, la distribución según régimen fue la siguiente: 5,5% contributivo, 77,3% subsidiado, 0,6% especial o excepción.



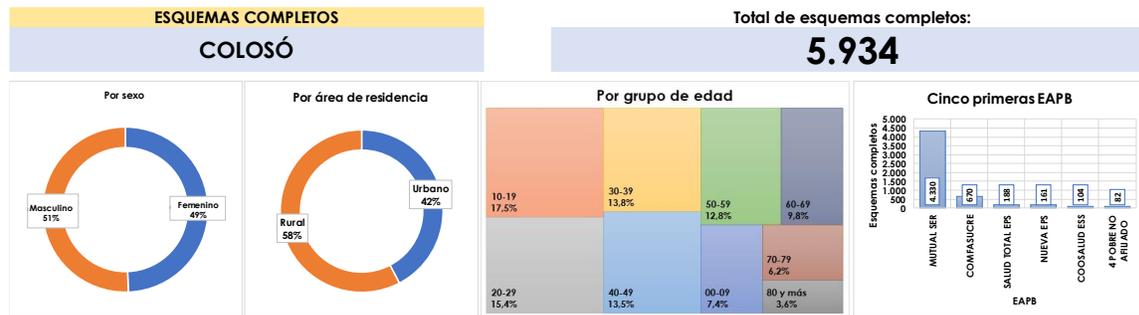
COBERTURAS DE VACUNACIÓN

Las coberturas administrativas de vacunación a 2021 son: **BCG** en el recién nacido 97,3%, la cual aumentó respecto al año anterior. La tercera dosis con **pentavamente** (Tosferina, Difteria, Tétanos, Infección por Haemophilus influenzae del tipo B, Hepatitis B) en menor de un año 80,5%, la cual aumentó respecto a la vigencia anterior por debajo de la meta del 95%. La tercera dosis con **antipolio** en menor de un año 80,5%, la cual aumentó respecto al valor anterior por debajo de la meta del 95%. La vacunación con **triple viral** (Sarampión, Rubéola, Parotiditis) en población de un año 85,3%, este valor subió a la anualidad anterior igual o superior a la meta del 95%.

Debido a que la información dispuesta insisto presenta retrasos en la carga, se presentan resultados recopilados por el grupo anti-COVID-19 de la Secretaría de Salud del Departamento de Sucre (corte al 30/11/2022). Respecto al **COVID-19**, en el municipio se han aplicado un total de 5.934 esquemas completos, en el 49% se aplicaron en mujeres y el 51% en hombres. Acorde con la estructura poblacional, los grupos de 10-19 años (17,5%), 20-29 años (15,4%), 30-39 años (13,8%) y 40-49 años (13,5%) representan la mayoría de los esquemas completos; la población con más riesgo de complicaciones por el COVID-19 representada por los grupos de 60-69 años (9,8%), 70-79 años (6,2%) y 80 y más años (3,6%) de los esquemas completos aplicados. Las EAPB con mayores esquemas completos aplicados fueron: Mutual SER, Comfasucre, Salud Total EPS, Nueva EPS, Coosalud ESS.



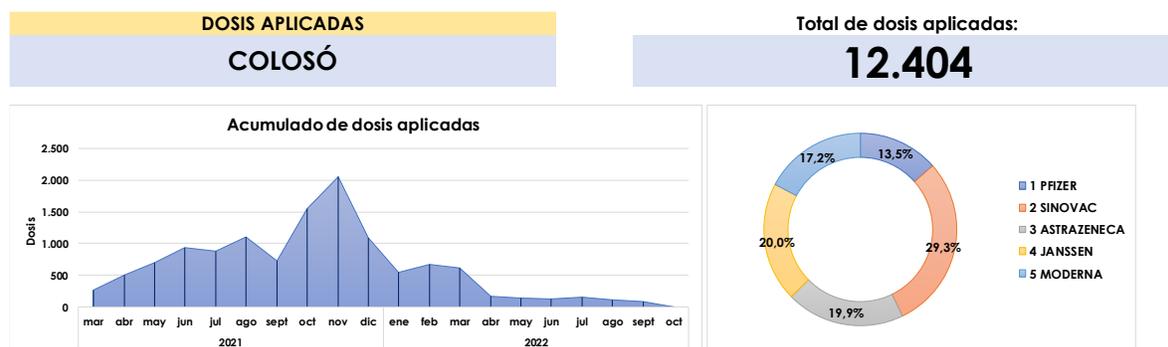
Figura 38. Esquemas completos aplicados contra COVID-19. Colosó, Sucre, 2022



Fuente: elaboración propia a partir de base de datos del grupo COVID-19 de la Secretaría de Salud del Departamento de Sucre, corte al 30/11/2022.

En el territorio se han aplicado un total de 12.404 dosis (30/11/2022); la distribución por laboratorio es la siguiente: Pfizer (13,5%), Sinovac (29,3%), AstraZeneca (19,9%), Janssen (20%) y Moderna (17,2%). El promedio de dosis aplicadas por día llegó a su pico en noviembre de 2021, a partir de allí va en descenso acorde a la dinámica del Plan Nacional de Vacunación.

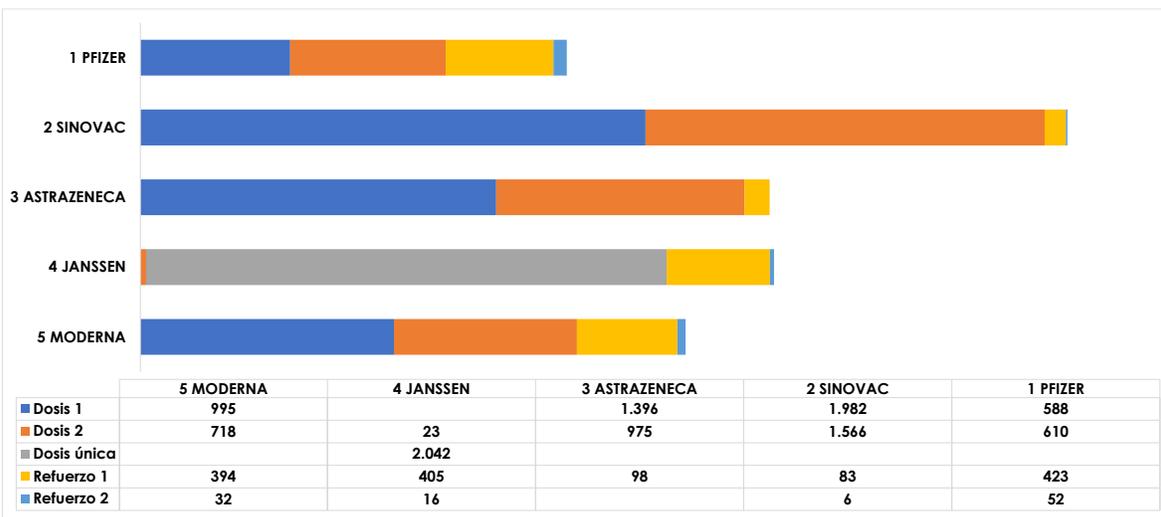
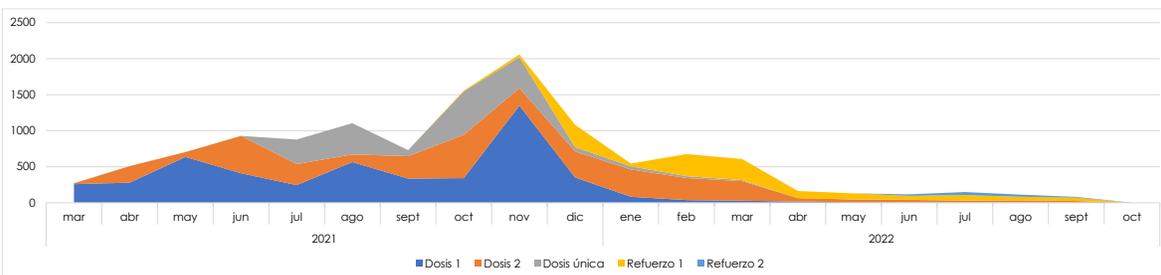
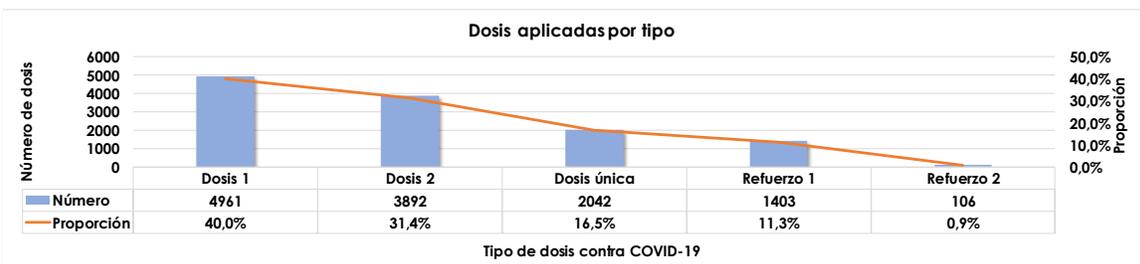
Figura 39. Vacunas contra COVID-19 asignadas y aplicadas. Colosó, Sucre, 2022





DOSIS APLICADAS CONTRA COVID-19
COLOSÓ

Primeras dosis	Segundas dosis	Dosis únicas	Dosis refuerzo 1	Dosis refuerzo 2	Errores programáticos	Total dosis aplicadas
4.961	3.892	2.042	1.403	106	0	12.404
40,0%	31,4%	16,5%	11,3%	0,9%	0,0%	



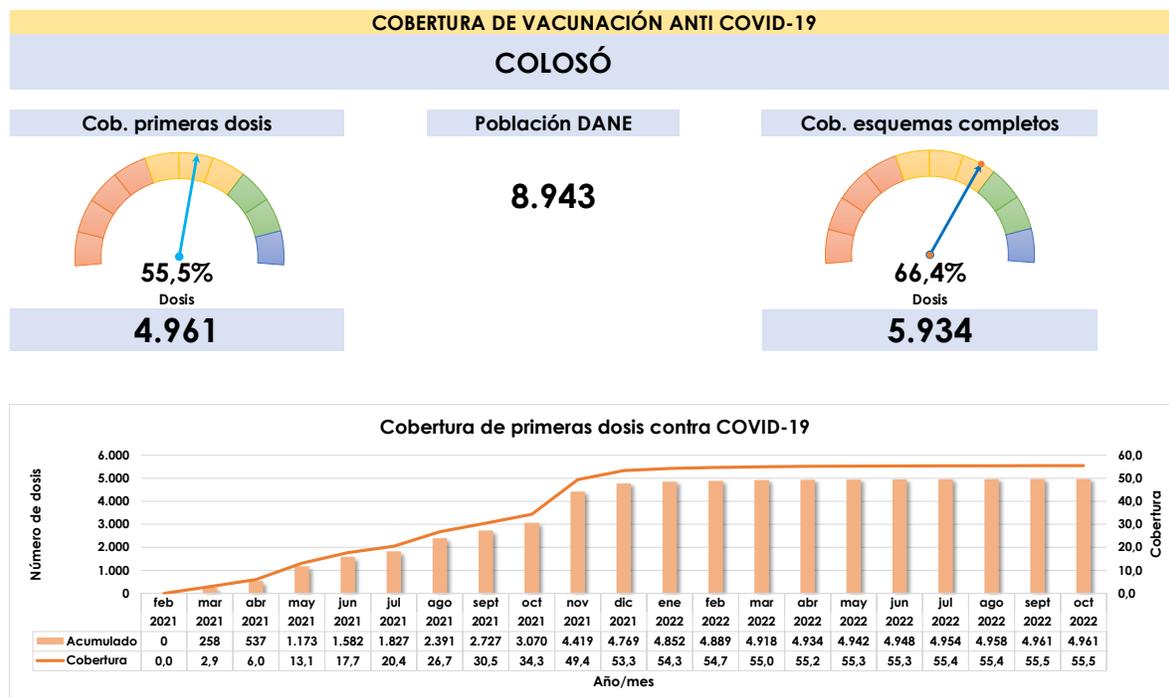
Fuente: elaboración propia a partir de base de datos del grupo COVID-19 de la Secretaría de Salud del Departamento de Sucre, corte al 30/11/2022.

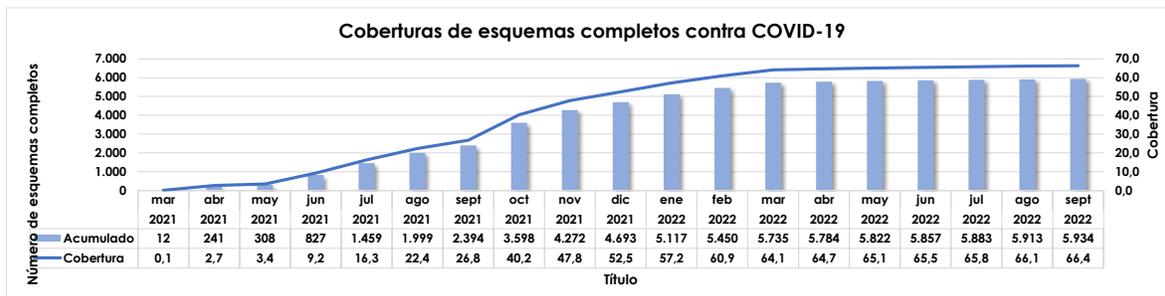


Al mismo corte anterior, se han aplicado 4.961 esquemas de primera dosis que corresponden al 55,5% de la población y 5.934 dosis con esquemas completos que equivale a una cobertura del 66,4% de la población general (8.943 según proyección DANE), a partir de marzo de 2022 la evolución ha sido lenta (menos de 0,5% mensual promedio), donde se evidencia el impacto negativo de la desinformación en redes sociales.

Las coberturas de primeras dosis en población de 60 y más años no supera el 90%, pero la más crítica se observó en el grupo de 0-9 años; cifras más bajas se registran en la cobertura con esquemas completos. Pese a la resistencia de algunos grupos de población a la inmunización, la evolución de la cobertura ha sido ascendente desde el inicio del Plan Nacional de Vacunación, pero lenta desde mediados de año.

Figura 40. Cobertura de vacunación contra COVID-19. Colosó, Sucre, 2022





Fuente: elaboración propia a partir de base de datos del grupo COVID-19 de la Secretaría de Salud del Departamento de Sucre, corte al 30/11/2022.

RIAS MATERNO PERINATAL

Porcentaje de nacidos vivos con cuatro o más consultas de control prenatal: el 88,3% tuvieron cuatro o más controles prenatales, el cual no es estadísticamente diferente del Departamento (79,9%). El cambio respecto a la vigencia anterior fue de 1,1 puntos porcentuales y muestra una tendencia ascendente. El promedio de controles prenatales a 2019 fue de 6.

Porcentaje de partos atendidos por personal calificado: el 99,0% fueron atendidos por personal calificado, cuyo valor no es estadísticamente diferente del Departamento (99,2%). Referente al año anterior, tuvo una diferencia de -1,0 puntos porcentuales y muestra una tendencia descendente.



Porcentaje de partos institucionales: el 99,0% fueron partos institucionales, dato que no es estadísticamente diferente del Departamento (99,2%). y muestra una tendencia descendente.

Porcentaje de partos por cesárea: Su tendencia lineal basada en el método de mínimos cuadrados se observa ascendente, el 75,0% de los partos fueron por este procedimiento, el cual no es estadísticamente diferente del Departamento (69,5%). Frente al año anterior mostró un cambio en 5,0 puntos porcentuales

Promedio de controles prenatales: el promedio fue de 5,8, el cual no es estadísticamente diferente del Departamento (5,4). El cambio respecto a la vigencia anterior fue de -0,2 y muestra una tendencia ascendente.



Tabla 22. Indicadores del Sistema Sanitario. Colosó, Sucre, 2010-2021

Determinantes - Sistema Sanitario	ETR	ETL	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	Δ	Σ	σ	TL	IC 95%	Micrográfico
BARRERAS DE ACCESO																				
Porcentaje de hogares con barreras de acceso a los servicios para cuidado de la primera infancia	2,0	1,3									1,3								0,1-3,6	
Porcentaje de hogares con barreras de acceso a los servicios de salud	6,2	5,6									5,6								0,4-2,1	
COBERTURAS DE AFILIACIÓN AL SGSSS																				
Cobertura de afiliación al SGSSS	100,1	83,4	81,5	79,2	76,7	79,6	78,3	78,7	78,0	79,5	80,3	82,0	82,1	83,4	1,3	79,6	1,7	A	0,7-1,0	
Cobertura de afiliación al régimen contributivo	17,8	5,5	0,3	0,5	0,4	0,9	1,0	1,4	2,4	2,7	3,0	3,9	5,7	5,5	-0,2	2,0	1,7	A	0,1-0,7	
Cobertura de afiliación al régimen subsidiado	80,0	77,3	81,2	78,3	75,9	78,3	76,8	76,8	74,9	76,1	76,7	77,4	75,8	77,3	1,5	77,1	1,7	D	0,8-1,2	
Cobertura de afiliación al régimen especial/excepción	2,3	0,6	0,0	0,4	0,4	0,4	0,5	0,5	0,7	0,7	0,7	0,6	0,6	0,6	0,0	0,5	0,2	A	0,0-3,2	
COBERTURAS DE VACUNACIÓN																				
Coberturas administrativas de vacunación con BCG para recién nacidos	99,9	97,3	105,5	90,3	88,1	101,4	83,5	76,9	59,7	79,7	95,1	91,3	67,6	97,3	29,78	86,37	###	D	0,8-1,2	
Coberturas administrativas de vacunación con pentavalente 3 dosis en <1 año	96,9	80,5	93,7	100,0	88,1	85,8	102,4	95,5	79,9	77,4	101,6	79,1	74,3	80,5	6,21	88,20	###	D	0,7-1,0	
Coberturas administrativas de vacunación con antipolio 3 dosis en <1 año	96,7	80,5	93,7	100,8	88,1	85,8	102,4	95,5	79,9	76,7	101,6	80,0	75,7	80,5	4,86	88,39	###	D	0,7-1,0	
Coberturas administrativas de vacunación con triple viral dosis en <1 año	89,9	85,3	88,9	117,9	91,2	101,6	107,2	103,9	86,8	87,3	98,4	103,5	71,8	85,3	13,53	95,32	###	D	0,8-1,2	
Coberturas administrativas de vacunación COVID-19 primeras dosis	51,8	46,2	Corte 2022/10/09																	
Coberturas administrativas de vacunación COVID-19 completas	51,2	42,9	Corte 2022/10/09																	
RIESGOS MATERNO PERINATAL																				
Porcentaje de nacidos vivos con cuatro o más consultas de control prenatal	79,9	88,3	78,3	63,9	76,9	75,8	76,0	88,4	92,1	91,1	81,1	87,3	88,3		1,1	81,7	8,6	A	0,9-1,4	
Porcentaje de partos atendidos por personal calificado	99,2	99,0	100,0	100,0	100,0	100,0	99,0	100,0	98,0	98,2	96,9	100,0	99,0		-1,0	99,2	1,1	D	0,8-1,2	
Porcentaje de partos institucionales	99,2	99,0	100,0	100,0	100,0	100,0	99,0	100,0	97,9	98,2	96,7	100,0	99,0		-1,0	99,2	1,1	D	0,8-1,2	
Porcentaje de partos por cesárea	69,5	75,0	48,8	55,0	53,8	65,0	74,0	72,3	75,2	69,6	62,9	70,0	75,0		5,0	65,6	9,4	A	0,9-1,4	
Promedio de controles prenatales	5,4	5,8	5,3	4,6	5,5	5,5	6,0	6,4	6,6	6,7	5,6	6,1	5,8		-0,1	5,8	0,6	A	0,5-2,4	

Fuente: cubo de indicadores, PAI, BDU y estimaciones del CNPV 2018 del DANE.

2.2.1.4.1 RIESGOS LABORALES

La información dispuesta en el portal Terridata del DNP a 2016 muestra una disminución importante en el promedio mensual de trabajadores cotizantes al SGSSS, pasando de 143 en el 2005 a 189 en el 2015 y luego 154 en 2016, la mayor proporción de trabajadores cotizantes se encuentran en las edades entre 29 y 40 años, según sexo el 53,61% son hombres y el



46,39% mujeres. No se cuenta con registro de empresas generadoras de empleo formal.

El porcentaje de personas ocupadas formalmente con respecto a la población total es del 4,22%, mientras que el promedio departamental es del 27,5%.

Figura 41. Infografía mercado laboral. Colosó, Sucre, 2009-2021



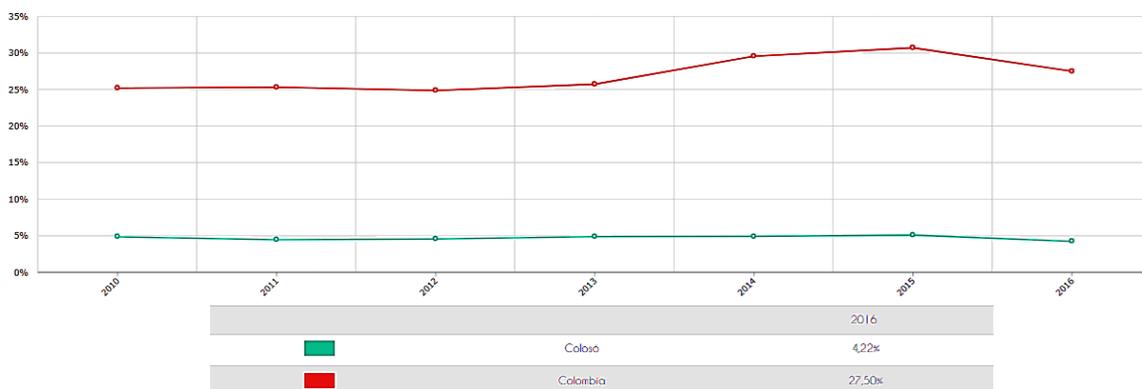
Edad	Colosó		Colombia	
	Número de cotizantes	Porcentaje	Número de cotizantes	Porcentaje
17 años o menos	0	0,00 %	5.257	0,06 %
18 y 28 años	22	14,40 %	1.957.993	23,51 %
29 y 40 años	48	30,74 %	2.800.574	33,62 %
41 y 50 años	41	26,75 %	1.747.926	20,98 %
51 y 59 años	26	16,50 %	1.126.933	13,53 %
60 años o más	16	10,14 %	511.892	6,15 %
sin reporte de edad	2	1,46 %	179.231	2,15 %



Año	Colosó			Colombia		
	Hombres	Mujeres	Sin Reporte	Hombres	Mujeres	Sin Reporte
2016	53,61%	46,39%	0,00%	55,04%	44,95%	0,01%

Porcentaje de personas ocupadas formalmente con respecto a la población total

Fuente: DNP a partir de FILCO - Ministerio del Trabajo - 2010-2016



Fuente: Terridata del DNP.

Según la página de indicadores de riesgos laborales del Ministerio de Salud y Protección Social, el municipio a 2022 tiene 63 empresas afiliados SGRL, 361 trabajadores dependientes, 98 trabajadores independientes, 12 estudiantes afiliados SGRL, 17 voluntarios. Las compañías aseguradoras fueron: Compañía Suramericana Administradora de Riesgos Profesionales y Seguros Vida, Positiva Compañía de Seguros y Seguros de Vida Colpatria SA.

Tabla 23. Indicadores del SGRL. Colosó, Sucre, 2022

Indicador SGSSST	Valor	Indicador SGSSST	Valor
Nro empresas afiliados SGRL	63	Nro IPP AT	0
Nro trabajadores dependiente afiliados SGRL.	361	Nro IPP EL	0
Nro trabajadores independientes afiliados SGRL	98	Nro presuntos AT por ocupacion	0
Nro estudiantes afiliados SGRL	12	Nro AT sucedidos por ocupacion	0
Voluntario	17	Nro presuntas EL por ocupacion	0
Nro presuntos AT	0	Nro EL sucedidas y calificadas por ocupacion	0
Nro AT sucedidos	0	Nro muertes reportadas presuntos AT por ocupacion	0
Nro presuntas EL	0	Nro muertes reportadas presuntas E Lpor ocupacion	0
Nro EL sucedidas	0	Nro muertes AT calificados origen laboral por ocupacion	0
Nro muertes reportadas presuntos AT	0	Nro muertes por EL calificados origen laboral por ocupacion	0
Nro muertes reportadas presuntas EL	0	Nro nuevas pensiones invalidez por AT por ocupacion	0
Nro muerte sreportadas AT calificados	0	Nro nuevas pensiones invalidez por EL por ocupacion	0
Nro muertes EL calificados	0	Nro IPP AT por ocupación	0
Nro nuevas pensiones invalidez AT	0	Nro IPP EL por ocupación	0
Nro nuevas pensiones invalidez EL	0		

Convenciones: accidente de trabajo (AT), enfermedad laboral (EL), incapacidad permanente parcial (IPP).

Fuente: Administradoras de Riesgos Laborales- Subdirección de Riesgos Laborales del Ministerio de Salud y Protección Social. Fecha de corte septiembre de 2022.

2.2.1.4.2 TALENTO HUMANO

Según el lugar donde labora y en consulta realizada en el RETHUS, el número estimado del talento humano en salud fue de 105 distribuidos así: auxiliar (58,1%), universitario (39,0%), especialización (1,9%), tecnólogo (1,0%), La densidad del talento humano por cada 10 mil habitantes según perfil se estimó así: auxiliar (68,91), auxiliar (68,9), universitario (46,3), especialización (2,3), tecnólogo (1,1).

La distribución según área del área de conocimiento es la siguiente: auxiliar en enfermería (55,8%), psicología (9,6%), enfermería (9,6%), medicina (5,8%), odontología (4,8%), bacteriología (4,8%), fisioterapia (2,9%), química farmacéutica (1,9%), auxiliar en servicios farmacéuticos (1,9%), auxiliar en salud oral (1,0%), tecnología en regencia de farmacia (1,0%). La densidad por cada 10 mil habitantes según perfil se estimó así: auxiliar en enfermería (65,52), psicología (11,30), enfermería (11,30), medicina (6,78), odontología



(5,65), bacteriología (5,65), fisioterapia (3,39), química farmacéutica (2,26), auxiliar en servicios farmacéuticos (2,26), auxiliar en salud oral (1,13), tecnología en regencia de farmacia (1,13).

Existe un total de 12 personas (THS) registradas en RETHUS, en los indígenas (n=3) el 67% son profesionales y el 33% auxiliares; pese a que el municipio no tiene censada población gitana, 9 de ellas se autorreconocen como tal, (100% auxiliares), este dato debe ser revisado en coordinación con la Secretaría de Salud del Departamento de Sucre.

Tabla 24. Talento humano en salud efectivo según nivel de formación. Colosó, Sucre, 2021

THS SEGÚN ÁREA DE CONOCIMIENTO				THS SEGÚN PERFIL				TALENTO HUMANO EN SALUD			
No.	%	Densidad		No.	%	Densidad		No.	%	Densidad	
AUXILIAR	61	58.1%	68.9	A02 - AUXILIAR EN ENFERMERÍA	58	55.8%	65.5	M15 - PEDIATRÍA	1	1.0%	1.1
UNIVERSITARIO	41	39.0%	46.3	P11 - PSICOLOGÍA	10	9.6%	11.3	Q05 - NEUROCIROLOGÍA	0	0.0%	0.0
ESPECIALIZACIÓN	2	1.9%	2.3	P03 - ENFERMERÍA	10	9.6%	11.3	P06 - INSTRUMENTACIÓN QUIRÚRGICA	0	0.0%	0.0
TECNÓLOGO	1	1.0%	1.1	P07 - MEDICINA	6	5.8%	6.8	TC99 - OTROS TÉCNICOS PROFESIONALES DE LA SALUD	0	0.0%	0.0
DOCTORADO	0	0.0%	0.0	P09 - ODONTOLOGÍA	5	4.8%	5.6	D99 - OTRA ESPECIALIDAD DIAGNÓSTICA	0	0.0%	0.0
MAESTRÍA	0	0.0%	0.0	P01 - BACTERIOLOGÍA	5	4.8%	5.6	Q0103 - CIRUGÍA DE MAMA Y TUMORES DE TEJIDOS BLAND	0	0.0%	0.0
TÉCNICO PROFESIONAL	0	0.0%	0.0	P04 - FISIOTERAPIA	3	2.9%	3.4	DA99 - DOCTORADO	0	0.0%	0.0
NO DEFINIDO	0	0.0%	0.0	P17 - QUÍMICA FARMACÉUTICA	2	1.9%	2.3	T10 - TECNOLOGÍA EN MECÁNICA DENTAL	0	0.0%	0.0
TOTAL GENERAL	105	100.0%	118.6	A05 - AUXILIAR EN SERVICIOS FARMACÉUTICOS	2	1.9%	2.3	E01 - SALUD FAMILIAR Y COMUNITARIA	0	0.0%	0.0
	0	0.0%		A03 - AUXILIAR EN SALUD ORAL	1	1.0%	1.1	OD06 - CIRUGÍA ORAL	0	0.0%	0.0
				T14 - TECNOLOGÍA EN REGENCIA DE FARMACIA	1	1.0%	1.1	E02 - SALUD OCUPACIONAL	0	0.0%	0.0

Fuente: cubo RETHUS dispuesto en la bodega de datos del SISPRO.

Tabla 25. Talento humano en salud efectivo en grupos étnicos según nivel de formación. Colosó, Sucre, 2021

THS efectivo según nivel de formación	Indígenas			NARP			Rrom			Total general	
	Número	Proporción	Razón	Número	Proporción	Razón	Número	Proporción	Razón	Número	Proporción
0-No definido	0	0%	-	0	-	-	0	0%	-	0	0%
1-Tecnólogo	0	0%	-	0	-	-	0	0%	-	0	0%
2-Técnico profesional	0	0%	-	0	-	-	0	0%	-	0	0%
3-Auxiliar	1	33%	10	0	-	0	9	100%	90	10	83%
4-Universitario	2	67%	100	0	-	0	0	0%	0	2	17%
5-Especialización	0	0%	-	0	-	-	0	0%	-	0	0%
6-Maestría	0	0%	-	0	-	-	0	0%	-	0	0%
7-Doctorado	0	0%	-	0	-	-	0	0%	-	0	0%
9-No reporta	0	0%	-	0	-	-	0	0%	-	0	0%
Total	3	100%	3	0	-	0	9	100%	8	12	100%

Fuente: cubo RETHUS dispuesto en la bodega de datos del SISPRO.

2.2.1.4.3 INFRAESTRUCTURA EN SALUD

El Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud - REPS, a 25/04/2022, cuenta con 2 IPS registradas, una como profesional independiente (privada) y otra como IPS (ESE) pública en el nivel 1 de complejidad. Respecto al número de sedes existentes, el 100% (n=2) cuentan con una.

El municipio, a esa fecha de corte disponía de 37 camas, distribuidas en la siguiente modalidad: 49% SPA adultos (n=18, densidad 55,9 camas por diez mil hab.), 16% adultos (n=6, densidad 18,6 camas por diez mil hab.), 11% salud mental adulto (n=4, densidad 12,4 camas por diez mil hab.), 8% TPR (n=3, densidad 3,7 camas por diez mil hab.).

Para el transporte asistencial en el municipio se dispone la modalidad terrestre, vehículos que son destinados exclusivamente al transporte de pacientes, del personal operativo de salud, equipos e insumos. Para 2021 se disponen de 3 ambulancias, a una razón de 9,3 por cada diez mil habitantes. Según la modalidad el 100% son básicas. La norma internacional recomienda 1 ambulancia por cada 25.000 habitantes equivalente a 0,4 por cada 10.000, el territorio cumple con la recomendación.

Tabla 26. Prestadores de salud existentes en la red de IPS públicas y privadas. Colosó, Sucre, 2021

Prestadores de servicios de salud - REPS	No.	%
Profesional Independiente	1	50,0%
Instituciones - IPS	1	50,0%
Transporte Especial de Pacientes	0	0,0%
Objeto Social Diferente a la Prestación de Servicios de Salud	0	0,0%
Total general	2	100,0%

Fuente: REPS. Fecha de consulta 25/04/2022.

Tabla 27. Servicios disponibles y densidad por diez mil habitantes en la red de IPS públicas y privadas. Colosó, de Sucre, 2021

Capacidad instalada	Num	%	Densidad
AMBULANCIAS	3	2,9%	9,3
Básica	3	100,0%	9,3
CAMAS	37	35,9%	115,0
SPA Adultos	18	48,6%	55,9
Adultos	6	16,2%	18,6
Salud Mental Adulto	4	10,8%	12,4
TPR	3	8,1%	3,7
Pediátrica	3	8,1%	1,9
SPA Pediátricas	2	5,4%	2,5
Salud Mental Pediátrico	1	2,7%	1,2
Obstetricia	0	0,0%	0,0
Farmacodependencia	0	0,0%	0,0
CAMILLAS	25	24,3%	15,5
Otras patologías	18	72,0%	11,2
Salud Mental	4	16,0%	2,5
Observación Adultos Hombres	1	4,0%	0,6
Observación Adultos Mujeres	1	4,0%	0,6
Observación Pediátrica	1	4,0%	0,6
SPA	0	0,0%	0,0
CONSULTORIOS	15	14,6%	9,3
Consulta Externa	14	93,3%	8,7
Urgencias	1	6,7%	0,6
SALAS	1	1,0%	0,6
Partos	1	100,0%	0,6
Procedimientos	0	0,0%	0,0
SILLAS	22	21,4%	13,7
Otras patologías	18	81,8%	11,2
Salud Mental	4	18,2%	2,5
SPA	0	0,0%	0,0
Total general	103	100,0%	64,1

Fuente: REPS. Fecha de consulta 25/04/2022.

Tabla 28. Servicios de salud prestados por la red de IPS públicas y privadas según tipo de servicio y naturaleza del prestador. Colosó, Sucre, 2021

Servicio de salud	Privada		Pública		Total No.	Total %
	No.	%	No.	%		
Apoyo Diagnóstico y Complementación Terapéutica	8	57%	6	46%	14	52%
Consulta Externa	6	43%	4	31%	10	37%
Atención Inmediata	0	0%	3	23%	3	11%
Total general	14	100%	13	100%	27	100%

Fuente: REPS. Fecha de consulta 25/04/2022.



2.3 EFECTOS EN LA SALUD COLECTIVA

2.3.1 MORBILIDAD

2.3.1.1 MORBILIDAD SEGÚN GRANDES CAUSAS Y CURSO DE VIDA

A 2021 la morbilidad atendida por grandes causas se relaciona con las enfermedades no transmisibles que aportaron un 71,8%, aumentando 1,6% frente a la vigencia anterior, su tendencia es al alza sin diferencia estadística frente al departamento (37,5%, IC 95% 0,8-1,3), en la distribución de causas en los hombres fue del 70,8% y en las mujeres un 74,9%; las principales causas fueron: 28,6% enfermedades cardiovasculares (hombres 31,4% y mujeres 30,2%), 11,2% enfermedades genitourinarias (hombres 8,6% y mujeres 12,1%), 10,6% enfermedades musculo-esqueléticas (hombres 10,2% y mujeres 10,5%).

En segundo lugar, están los signos y síntomas mal definidos con un 15,6% y una tendencia ascendente.

Las condiciones transmisibles y nutricionales en tercer puesto aportan el 6,1% y una tendencia descendente, sin una diferencia estadísticamente significativa frente al departamento (7,9%, IC 95% 0,4-1,7), en la distribución por sexo, los hombres aportaron un 7,6% y en las mujeres un 4,6%; las subcausas representativas fueron: 48,3% enfermedades infecciosas y parasitarias (hombres 52,6% y mujeres 50,5%), 44,1% infecciones respiratorias (hombres 42,3% y mujeres 41,6%), 7,6% deficiencias nutricionales (hombres 5,1% y mujeres 7,9%).

En cuarta posición se encuentran las lesiones (4,6%), las cuales disminuyeron(-1,1%) frente a la vigencia anterior, en el período analizado la tendencia es descendente, sin diferencia estadística frente al departamento (4,5%, IC 95% 0,4-2,5), en los hombres la proporción fue del



7,7% y en las mujeres un 2,6%; las subcausas fueron: 94,8% traumatismos, envenenamientos u algunas otras consecuencias de causas externas (hombres 95,4% y mujeres 93,9%), 4,1% lesiones no intensionales (hombres 3,5% y mujeres 3,4%), 1,2% lesiones intensionales (hombres 1,1% y mujeres 2,7%).

Finalmente, las condiciones maternas perinatales en quinta posición aportaron el 1,8% de la morbilidad atendida, disminuyendo en -0,3% en comparación con el año 2020, su tendencia general es descendente y sin diferencia estadística frente al departamento (2,3%, IC 95% 0,2-3,4); el porcentaje de atenciones en hombres fue del 0,3% y en mujeres 2,3%; las principales causas fueron: 90,8% condiciones maternas (hombres 17,9% y mujeres 96,9%), 9,2% condiciones derivadas durante el periodo perinatal (hombres 82,1% y mujeres 3,1%).

Tabla 29. Morbilidad atendida por grandes grupos según sexo. Colosó, Sucre, 2009-2021

Morbilidad atendida ambos sexos	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	Acum	Δ	TL	ETR	ETL	IC 95%	Minigráfico
Enfermedades no transmisibles	66,3%	58,2%	57,2%	64,7%	66,2%	67,3%	68,7%	9,0%	68,6%	63,7%	65,2%	70,2%	71,8%	64,0%	1,6%	A	67,5%	71,8%	0,8-1,3	
Enfermedades cardiovasculares	12,5%	8,3%	12,4%	11,5%	12,8%	10,9%	17,7%	41,5%	22,2%	31,2%	11,5%	30,9%	28,6%	18,5%	2,3%	A	26,4%	28,6%	0,8-1,6	
Enfermedades genitourinarias	9,3%	19,4%	12,9%	16,0%	9,0%	7,6%	6,1%	6,2%	8,1%	5,5%	10,1%	8,9%	11,2%	9,3%	2,3%	D	12,2%	11,2%	0,5-1,7	
Enfermedades musculoesqueléticas	12,4%	11,5%	12,2%	13,2%	11,5%	7,7%	7,1%	8,3%	9,3%	7,8%	11,0%	8,3%	10,6%	9,5%	2,3%	D	11,0%	10,6%	0,5-1,8	
Diabetes mellitus	3,3%	1,4%	1,6%	2,2%	1,5%	1,0%	0,9%	1,5%	1,5%	4,5%	1,4%	4,8%	8,4%	2,8%	2,6%	A	6,6%	8,4%	0,6-2,5	
Enfermedades de los órganos de los sentidos	5,6%	6,5%	5,5%	7,1%	2,9%	4,1%	7,1%	8,5%	15,4%	12,7%	10,6%	9,6%	7,9%	7,8%	1,7%	A	7,8%	7,9%	0,5-2,0	
Condiciones orales	29,4%	18,1%	21,4%	16,4%	15,1%	8,2%	9,7%	9,4%	15,6%	12,1%	26,0%	10,8%	7,3%	13,5%	16,5%	D	6,4%	7,3%	0,6-2,3	
Condiciones neuropsiquiátricas	4,9%	4,5%	2,0%	3,7%	20,5%	44,4%	36,1%	3,6%	6,5%	7,3%	7,1%	5,0%	6,1%	17,9%	1,0%	D	8,2%	6,1%	0,3-1,6	
Enfermedades digestivas	3,3%	7,5%	9,9%	10,5%	9,1%	5,0%	4,3%	5,6%	5,3%	4,1%	6,0%	6,0%	5,5%	5,9%	-0,5%	D	4,9%	5,5%	0,5-2,6	
Enfermedades de la piel	5,3%	8,6%	8,4%	9,0%	5,0%	4,4%	3,7%	5,4%	4,1%	4,7%	6,3%	5,8%	4,9%	5,4%	-0,9%	D	4,3%	4,9%	0,5-2,7	
Enfermedades respiratorias	4,6%	6,9%	7,9%	6,6%	9,4%	4,0%	3,6%	6,3%	5,4%	5,9%	4,7%	3,6%	3,8%	4,9%	0,2%	D	3,9%	3,8%	0,4-2,7	
Desórdenes endocrinos	8,2%	5,7%	4,4%	2,6%	1,7%	1,7%	2,9%	2,3%	3,0%	2,4%	3,4%	3,3%	2,9%	2,9%	-0,4%	D	4,6%	2,9%	0,2-2,0	
Otras neoplasias	0,2%	0,3%	0,4%	0,4%	0,7%	0,5%	0,3%	0,5%	1,3%	0,8%	0,9%	0,9%	1,2%	0,7%	0,2%	A	1,3%	1,2%	0,1-5,3	
Anomalías congénitas	0,6%	0,3%	0,3%	0,3%	0,4%	0,2%	0,2%	0,1%	0,6%	0,5%	0,8%	0,9%	1,0%	0,5%	0,1%	A	0,8%	1,0%	0,2-9,1	
Neoplasias malignas	0,5%	1,0%	0,7%	0,3%	0,6%	0,3%	0,2%	0,8%	1,6%	0,4%	1,3%	0,9%	0,5%	0,5%	-0,4%	A	1,5%	0,9%	0,1-4,7	
Signos y síntomas mal definidos	10,8%	8,9%	15,7%	12,2%	13,6%	16,6%	19,8%	88,7%	18,2%	25,8%	21,8%	16,3%	15,6%	21,2%	-0,7%	D	17,8%	15,6%	0,5-1,4	
Condiciones transmisibles y nutricionales	14,4%	24,8%	17,4%	14,0%	9,3%	10,3%	7,3%	1,0%	6,1%	5,9%	7,2%	5,6%	6,1%	8,6%	0,5%	D	7,9%	6,1%	0,4-1,7	
Enfermedades infecciosas y parasitarias	48,7%	36,2%	28,8%	31,1%	39,5%	36,2%	37,2%	19,8%	39,9%	30,2%	42,5%	51,9%	48,3%	37,7%	16,6%	A	57,6%	48,3%	0,6-1,1	
Infecciones respiratorias	40,1%	58,3%	69,6%	67,9%	59,1%	62,9%	61,5%	77,9%	53,9%	64,6%	51,8%	42,1%	44,1%	58,9%	2,0%	A	34,2%	44,1%	1,0-1,7	
Deficiencias nutricionales	11,2%	5,4%	1,6%	1,0%	1,4%	0,9%	1,3%	2,3%	6,3%	5,2%	5,7%	5,9%	7,6%	3,3%	1,6%	A	8,2%	7,6%	0,5-1,9	
Lesiones	5,5%	6,2%	7,6%	7,1%	7,3%	4,3%	2,9%	1,1%	4,7%	2,8%	4,6%	5,7%	4,6%	4,6%	-1,1%	D	4,5%	4,6%	0,4-2,5	
Traumatismos, envenenamientos u algunas otras	97,5%	93,0%	94,8%	95,7%	96,9%	95,7%	92,2%	98,9%	83,8%	92,3%	80,7%	76,2%	94,8%	90,9%	18,5%	D	92,2%	94,8%	0,8-1,3	
Lesiones no intensionales	1,7%	4,3%	3,7%	2,5%	3,1%	3,9%	7,8%	1,1%	15,2%	5,3%	15,4%	19,1%	4,1%	7,4%	-15,0%	A	6,5%	4,1%	0,2-1,7	
Lesiones intensionales	0,0%	2,4%	1,5%	1,8%	0,0%	0,4%	0,0%	0,0%	1,0%	2,3%	2,7%	3,4%	1,2%	1,4%	-2,2%	A	1,2%	1,2%	0,2-6,1	
Lesiones de intensionalidad indeterminada	0,8%	0,3%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	1,2%	1,3%	0,0%	0,3%	-1,3%	A	0,2%	0,0%	—	
Condiciones maternas perinatales	3,0%	1,8%	2,1%	2,0%	3,6%	1,5%	1,3%	0,3%	2,4%	1,8%	1,2%	2,2%	1,8%	1,7%	-0,3%	D	2,3%	1,8%	0,2-3,4	
Condiciones maternas	92,3%	80,0%	95,7%	98,8%	94,8%	89,3%	95,1%	92,9%	80,6%	92,0%	96,9%	95,5%	90,8%	93,0%	14,8%	A	90,5%	90,8%	0,8-1,2	
Condiciones derivadas durante el periodo perinatal	7,7%	20,0%	4,3%	1,2%	5,2%	10,7%	4,9%	7,1%	19,4%	8,0%	3,1%	4,5%	9,2%	7,0%	1,8%	D	9,5%	9,2%	0,5-1,9	



ANÁLISIS DE LA SITUACIÓN DE SALUD 2022

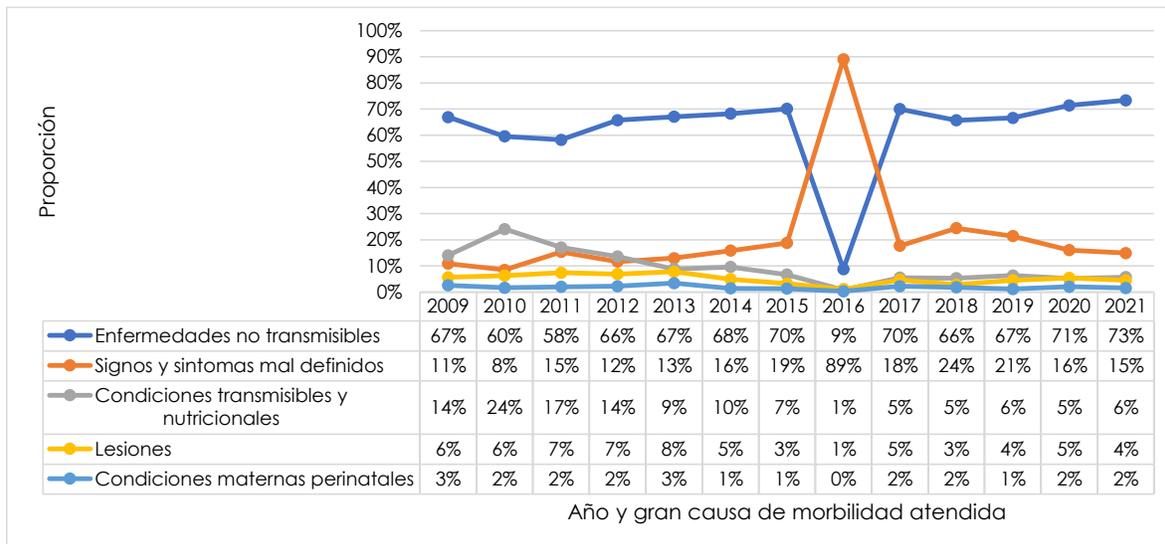
Morbilidad atendida	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	Acum	Δ	TL	ETR	ETL	IC 95%	Minigráfico	
Morbilidad atendida hombres																					
Enfermedades no transmisibles	65,4%	55,6%	54,4%	61,9%	64,1%	64,1%	67,5%	11,2%	72,9%	64,0%	65,1%	72,4%	70,8%	63,0%	-1,6%	A	66,0%	70,8%	0,8-1,4		
Enfermedades cardiovasculares	12,8%	8,1%	11,8%	14,8%	16,7%	13,3%	15,7%	48,9%	23,1%	32,9%	12,4%	33,1%	31,4%	19,8%	-1,7%	A	27,5%	31,4%	0,8-1,6		
Enfermedades musculoesqueléticas	13,6%	11,8%	10,8%	14,7%	10,6%	8,3%	6,6%	6,5%	10,3%	7,5%	11,2%	8,4%	10,2%	9,4%	1,8%	D	10,0%	10,2%	0,6-1,9		
Diabetes mellitus	3,4%	1,1%	1,7%	1,5%	0,7%	0,5%	0,5%	1,2%	1,5%	4,2%	1,1%	4,0%	8,7%	2,4%	4,8%	A	6,5%	8,7%	0,7-2,6		
Enfermedades genitourinarias	4,3%	9,6%	6,5%	11,6%	8,5%	5,4%	4,2%	4,1%	5,6%	3,9%	6,8%	8,0%	8,6%	6,6%	0,7%	D	9,8%	8,6%	0,5-1,7		
Enfermedades de los órganos de los sentidos	7,0%	8,6%	6,0%	9,1%	3,4%	4,2%	7,8%	9,0%	16,7%	12,1%	10,8%	9,0%	8,2%	8,2%	-0,8%	A	8,2%	8,2%	0,5-2,0		
Condiciones orales	29,8%	17,6%	22,7%	15,1%	13,8%	8,7%	9,4%	8,4%	18,7%	13,9%	29,6%	10,7%	7,9%	14,2%	-2,8%	D	6,7%	7,9%	0,6-2,4		
Condiciones neuropsiquiátricas	3,1%	3,9%	2,9%	2,4%	20,3%	43,7%	39,5%	5,1%	7,9%	8,1%	7,1%	5,1%	6,3%	18,6%	1,2%	D	10,0%	6,3%	0,3-1,4		
Enfermedades digestivas	3,3%	9,8%	9,2%	9,9%	7,5%	4,1%	3,8%	3,9%	3,1%	3,7%	5,0%	5,8%	4,8%	5,3%	-1,0%	D	5,3%	4,8%	0,4-2,2		
Enfermedades respiratorias	4,4%	8,1%	10,2%	7,9%	10,2%	5,3%	4,5%	5,1%	4,9%	6,7%	5,9%	4,6%	4,5%	5,9%	-1,2%	D	4,6%	4,5%	0,4-2,5		
Enfermedades de la piel	7,4%	12,2%	10,4%	10,6%	5,9%	4,5%	4,8%	5,9%	4,1%	4,3%	6,2%	4,8%	4,3%	5,7%	-1,6%	D	4,9%	4,3%	0,3-2,2		
Desórdenes endocrinos	9,6%	6,1%	6,3%	1,7%	1,5%	1,3%	2,6%	1,2%	1,6%	1,1%	2,1%	3,7%	1,9%	2,3%	-1,9%	D	3,2%	1,9%	0,1-2,4		
Otras neoplasias	0,4%	0,1%	0,2%	0,3%	0,3%	0,2%	0,2%	0,2%	0,9%	0,6%	0,7%	0,6%	1,4%	0,5%	0,7%	A	0,9%	1,4%	0,3-8,4		
Anomalías congénitas	0,3%	0,7%	0,4%	0,2%	0,4%	0,1%	0,2%	0,0%	0,5%	0,6%	0,6%	0,7%	1,0%	0,4%	0,3%	A	0,9%	1,0%	0,1-8,1		
Neoplasias malignas	0,6%	2,3%	0,9%	0,2%	0,2%	0,4%	0,1%	0,6%	1,0%	0,6%	0,4%	1,4%	0,9%	0,6%	-0,5%	D	1,6%	0,9%	0,1-4,5		
Signos y síntomas mal definidos	10,3%	7,9%	17,9%	12,1%	13,4%	16,2%	19,1%	85,4%	15,8%	25,0%	21,2%	13,2%	13,7%	20,2%	0,5%	A	16,6%	13,7%	0,5-1,4		
Lesiones	8,1%	8,9%	10,7%	11,3%	14,0%	9,5%	5,3%	2,2%	5,2%	4,9%	6,2%	8,6%	7,7%	7,7%	-0,1%	D	7,0%	7,7%	0,5-2,2		
Traumatismos, envenenamientos u algunas otras lesiones	100,0%	93,8%	94,5%	96,5%	96,4%	97,0%	94,0%	97,9%	94,6%	96,0%	87,8%	83,3%	95,4%	94,0%	12,1%	D	92,6%	95,4%	0,8-1,3		
Lesiones no intencionales	0,0%	5,4%	3,4%	3,4%	3,6%	2,5%	6,0%	2,1%	5,4%	4,0%	10,5%	14,5%	3,5%	5,3%	-10,9%	A	6,3%	3,5%	0,2-1,6		
Lesiones intencionales	0,0%	0,0%	2,1%	0,1%	0,0%	0,4%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	1,7%	1,1%	0,6%	-0,7%	A	0,9%	1,1%	0,2-8,1		
Lesiones de intencionalidad indeterminada	0,0%	0,8%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,8%	0,5%	0,0%	0,2%	-0,5%	A	0,2%	0,0%	—		
Condiciones transmisibles y nutricionales	16,0%	26,9%	17,0%	14,6%	8,3%	10,1%	8,0%	1,2%	6,0%	5,9%	7,5%	5,7%	7,6%	9,0%	1,8%	D	10,1%	7,6%	0,4-1,5		
Enfermedades infecciosas y parasitarias	52,6%	36,3%	27,1%	27,5%	32,5%	31,7%	33,9%	20,4%	42,6%	25,6%	40,8%	48,0%	52,6%	35,5%	4,6%	D	62,1%	52,6%	0,6-1,1		
Infecciones respiratorias	40,9%	60,2%	71,1%	71,7%	65,8%	67,2%	65,1%	77,8%	53,5%	70,5%	54,4%	45,7%	42,3%	61,8%	-3,3%	D	32,1%	42,3%	1,0-2,1		
Deficiencias nutricionales	6,4%	3,6%	1,8%	0,8%	1,7%	1,1%	1,1%	1,9%	3,9%	3,9%	4,8%	6,3%	5,1%	2,7%	-1,2%	A	5,8%	5,1%	0,4-8,1		
Condiciones maternas perinatales	0,3%	0,7%	0,1%	0,0%	0,1%	0,1%	0,0%	0,0%	0,2%	0,2%	0,0%	0,0%	0,3%	0,1%	0,3%	D	0,3%	0,3%	0,0-3,4		
Condiciones derivadas durante el periodo perinatal	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	—	100,0%	100,0%	66,7%	100,0%	82,1%	93,7%	-13,9%	A	79,1%	82,1%	0,8-1,3		
Condiciones maternas	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	—	0,0%	0,0%	33,3%	0,0%	17,9%	6,3%	17,9%	A	20,9%	17,9%	0,5-1,4		
Morbilidad atendida mujeres																					
Enfermedades no transmisibles	67,8%	61,9%	60,6%	68,0%	68,9%	70,8%	71,7%	7,3%	68,4%	66,7%	67,6%	70,9%	74,9%	66,4%	-1,0%	A	68,4%	74,9%	0,9-1,4		
Enfermedades cardiovasculares	11,9%	8,6%	13,8%	10,7%	11,4%	11,7%	22,7%	42,3%	24,3%	33,5%	11,9%	31,5%	30,2%	19,8%	-1,3%	A	25,8%	30,2%	0,8-1,7		
Enfermedades musculoesqueléticas	11,6%	23,5%	16,0%	18,0%	9,1%	9,4%	7,7%	6,9%	9,7%	6,4%	11,9%	8,9%	12,1%	10,7%	-1,1%	D	13,5%	12,1%	0,5-1,6		
Diabetes mellitus	13,0%	11,1%	13,2%	13,3%	12,1%	8,0%	8,3%	9,4%	9,2%	8,1%	11,6%	8,1%	10,5%	9,9%	2,4%	D	11,6%	10,5%	0,5-1,7		
Enfermedades de los órganos de los sentidos	4,4%	1,5%	1,7%	2,8%	2,1%	1,4%	1,4%	1,6%	1,5%	5,4%	1,9%	5,9%	9,0%	3,3%	1,1%	A	6,7%	9,0%	0,7-2,6		
Condiciones orales	5,0%	5,7%	4,9%	6,3%	2,5%	4,0%	6,9%	7,1%	15,6%	13,3%	10,7%	10,0%	7,7%	7,6%	-2,4%	A	7,6%	7,7%	0,5-2,0		
Enfermedades digestivas	26,3%	17,8%	19,8%	16,4%	15,3%	8,4%	10,5%	9,8%	13,8%	10,2%	23,5%	10,6%	6,1%	12,8%	-1,5%	D	6,3%	6,1%	0,4-2,2		
Condiciones neuropsiquiátricas	3,9%	6,7%	10,8%	10,7%	10,1%	5,9%	5,0%	6,9%	6,4%	4,5%	6,8%	6,1%	5,5%	6,5%	-1,6%	D	4,7%	5,5%	0,5-2,7		
Enfermedades de la piel	5,2%	4,8%	1,5%	4,1%	22,3%	40,9%	28,2%	1,8%	5,0%	6,2%	6,6%	4,6%	5,3%	15,9%	0,7%	D	7,1%	5,3%	0,3-1,7		
Desórdenes endocrinos	4,6%	6,6%	7,3%	7,8%	4,3%	4,2%	2,9%	3,6%	3,3%	4,2%	5,4%	5,9%	4,3%	4,7%	-1,6%	D	3,9%	4,3%	0,4-2,8		
Enfermedades respiratorias	8,7%	6,3%	3,5%	3,2%	1,7%	1,9%	3,0%	3,3%	3,2%	3,1%	4,2%	2,7%	3,4%	3,1%	0,6%	D	5,4%	3,4%	0,2-1,8		
Otras neoplasias	4,4%	6,4%	6,1%	5,5%	7,2%	2,8%	2,4%	5,3%	4,4%	4,0%	3,4%	2,5%	3,0%	3,7%	0,5%	D	3,5%	3,0%	0,3-2,7		
Anomalías congénitas	0,0%	0,3%	0,6%	0,5%	0,8%	0,8%	0,4%	0,7%	1,3%	0,8%	1,2%	1,1%	1,1%	0,8%	0,0%	A	1,6%	1,1%	0,1-4,4		
Neoplasias malignas	0,6%	0,6%	0,5%	0,4%	0,8%	0,3%	0,3%	0,9%	1,8%	0,2%	0,3%	1,1%	1,0%	0,6%	-0,1%	A	1,6%	1,0%	0,1-4,9		
Signos y síntomas mal definidos	0,6%	0,1%	0,3%	0,3%	0,3%	0,2%	0,3%	0,4%	0,5%	0,3%	0,7%	0,8%	0,8%	0,4%	0,0%	A	0,7%	0,8%	0,1-10,0		
Lesiones	11,2%	8,8%	13,7%	11,4%	12,6%	15,6%	18,5%	91,2%	18,8%	24,1%	21,6%	17,6%	15,6%	20,8%	-1,0%	A	18,4%	15,6%	0,5-1,4		
Traumatismos, envenenamientos u algunas otras lesiones	100,0%	92,1%	96,4%	94,9%	98,2%	95,5%	87,9%	100,0%	76,4%	88,0%	75,1%	68,8%	93,9%	87,8%	26,1%	D	91,6%	93,9%	0,3-2,9		
Lesiones no intencionales	2,6%	4,2%	3,6%	1,9%	1,8%	4,1%	12,1%	0,0%	21,8%	7,2%	18,9%	24,4%	3,4%	9,4%	-2,1%	D	6,7%	3,4%	0,2-1,5		
Lesiones intencionales	0,0%	3,7%	0,0%	3,2%	0,0%	0,4%	0,0%	0,0%	1,8%	4,8%	4,2%	4,5%	2,7%	2,3%	-1,8%	A	1,6%	2,7%	0,5-5,7		
Lesiones de intencionalidad indeterminada	1,3%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	1,8%	2,3%	0,0%	0,5%	-2,3%	A	0,1%	0,0%	—		
Condiciones maternas perinatales	3,9%	2,2%	3,2%	3,5%	5,5%	2,2%	2,1%	0,4%	3,4%	2,7%	1,8%	3,2%	2,3%	2,5%	-0,9%	D	3,5%	2,3%	0,2-2,4		
Condiciones derivadas durante el periodo perinatal	97,2%	100,0%	97,8%	99,7%	97,3%	95,2%	96,9%	93,5%	86,3%	98,3%	98,3%	96,7%	96,9%	97,0%	0,2%	D	94,3%	96,9%	0,8-1,3		
Condiciones maternas	2,8%	0,0%	2,2%	0,3%	2,7%	4,8%	3,1%	6,5%	13,7%	1,7%	1,7%	3,3%	3,1%	3,0%	-0,2%	A	5,7%	3,1%	0,2-1,7		

Convenciones: valor promedio acumulado en el periodo (Acum); Diferencia en puntos porcentuales entre 2020 y 2021 (Δ pp); Valor del indicador a 2021 en el municipio (ETL); Valor del indicador a 2021 en el departamento (ETR); Intervalo de confianza (IC 95%); Tendencia lineal mediante el método de mínimos cuadrados (TL, ascendente(A), descendente (D), sin cambios (SC)). Semafización ETL: rojo (peor situación), amarillo (sin diferencia estadística), verde (mejor situación).

Fuente: Base de datos de morbilidad ASIS suministrada por el Ministerio de Salud y Protección Social.

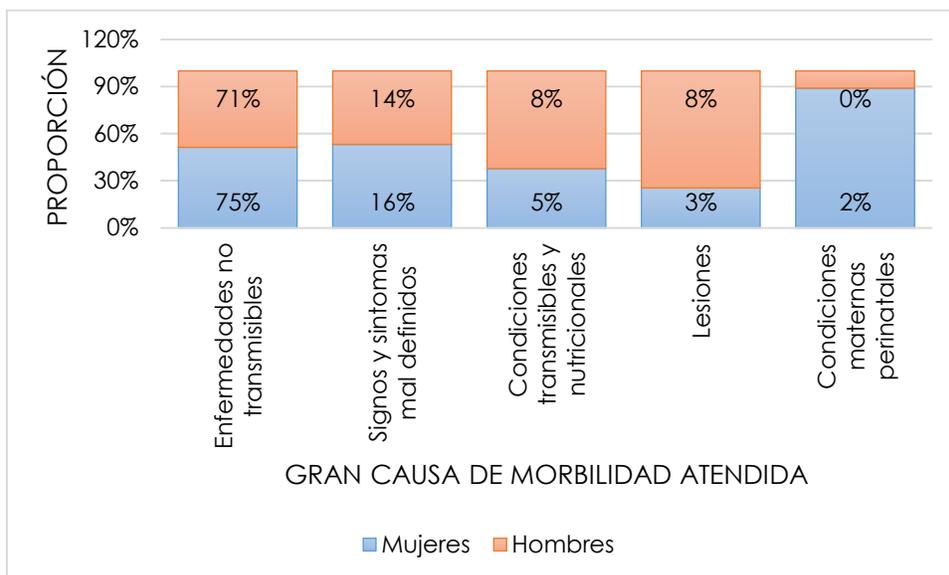


Figura 42. Morbilidad atendida por grandes grupos. Colosó, Sucre, 2009-2021



Fuente: Base de datos de morbilidad ASIS suministrada por el Ministerio de Salud y Protección Social.

Figura 43. Morbilidad atendida por grandes grupos y sexo. Colosó, Sucre, 2021





Fuente: Base de datos de morbilidad ASIS suministrada por el Ministerio de Salud y Protección Social.

Según curso de vida la distribución a 2021 fue la siguiente:

1. Primera infancia (5,8% de las atenciones en salud): 46,2% enfermedades no transmisibles (hombres 43,7% y mujeres 49,3%); 23,6% condiciones transmisibles y nutricionales (hombres 23,2% y mujeres 24,1%); 21,1% signos y síntomas mal definidos (hombres 22,0% y mujeres 20,0%); 7,0% lesiones (hombres 8,4% y mujeres 5,4%); 2,1% condiciones maternas perinatales (hombres 2,7% y mujeres 1,3%).

2. Infancia (4,6% de las atenciones en salud): 63,2% enfermedades no transmisibles (hombres 55,8% y mujeres 69,7%); 16,8% signos y síntomas mal definidos (hombres 16,0% y mujeres 17,4%); 12,5% condiciones transmisibles y nutricionales (hombres 17,0% y mujeres 8,6%); 7,0% lesiones (hombres 11,2% y mujeres 3,3%); 0,6% condiciones maternas perinatales (mujeres 1,1%).

3. Adolescencia (8,5% de las atenciones en salud): 58,3% enfermedades no transmisibles (hombres 59,8% y mujeres 57,3%); 23,5% signos y síntomas mal definidos (hombres 16,9% y mujeres 27,5%); 6,9% lesiones (hombres 13,7% y mujeres 2,7%); 6,9% condiciones transmisibles y nutricionales (hombres 9,6% y mujeres 5,2%); 4,5% condiciones maternas perinatales (mujeres 7,3%).

4. Juventud (10,8% de las atenciones en salud): 61,0% enfermedades no transmisibles (hombres 57,6% y mujeres 62,3%); 21,6% signos y síntomas mal definidos (hombres 19,1% y mujeres 22,5%); 6,1% condiciones maternas perinatales (mujeres 8,4%); 5,7% lesiones (hombres 13,0% y mujeres 3,0%); 5,6% condiciones transmisibles y nutricionales (hombres 10,3% y mujeres 3,8%).

5. Adultez (36,0% de las atenciones en salud): 74,5% enfermedades no transmisibles (hombres 69,3% y mujeres 76,6%); 15,4% signos y síntomas mal definidos (hombres 14,1% y mujeres 15,9%); 4,6% condiciones transmisibles y nutricionales (hombres 6,4% y mujeres 3,9%); 4,5% lesiones (hombres 10,0% y



mujeres 2,3%); 1,0% condiciones maternas perinatales (hombres 0,2% y mujeres 1,3%).

6. Vejez (34,3% de las atenciones en salud): 85,8% enfermedades no transmisibles (hombres 84,6% y mujeres 86,8%); 8,8% signos y síntomas mal definidos (hombres 9,6% y mujeres 8,3%); 2,7% lesiones (hombres 3,1% y mujeres 2,4%); 2,6% condiciones transmisibles y nutricionales (hombres 2,8% y mujeres 2,5%).

Tabla 30. Morbilidad atendida por curso de vida y sexo. Colosó, Sucre, 2009-2021

Morbilidad atendida ambos sexos	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	Acum	Δ	TL	ETR	ETL	IC 95%	Minigráfico
1. Primera infancia	10,8%	15,4%	16,4%	11,9%	13,3%	11,3%	11,4%	8,7%	6,8%	8,1%	7,7%	5,7%	5,8%	9,8%	0,1%	D	7,6%	5,8%	0,3-1,7	
Enfermedades no transmisibles	37,1%	31,4%	32,0%	30,7%	52,4%	54,8%	48,8%	5,3%	40,1%	36,8%	42,0%	46,5%	46,2%	42,6%	-6,2%	A	43,0%	46,2%	0,8-1,4	
Condiciones transmisibles y nutricionales	31,0%	53,7%	38,0%	39,8%	20,6%	26,5%	19,9%	5,7%	30,6%	23,8%	28,9%	16,4%	23,6%	26,6%	7,2%	D	23,7%	23,6%	0,7-1,5	
Signos y síntomas mal definidos	27,5%	11,0%	22,4%	22,5%	20,2%	14,9%	28,3%	88,5%	20,0%	36,0%	22,7%	21,6%	21,1%	25,3%	-6,5%	A	24,6%	21,1%	0,6-1,3	
Lesiones	3,2%	2,1%	7,2%	6,9%	5,9%	2,9%	2,5%	0,3%	4,6%	2,1%	6,1%	12,7%	7,0%	4,5%	-4,7%	A	6,1%	7,0%	0,5-2,4	
Condiciones maternas perinatales	1,3%	1,8%	0,4%	0,2%	1,0%	0,9%	0,4%	0,2%	4,6%	1,3%	0,3%	2,9%	2,1%	0,9%	-6,8%	A	2,7%	2,1%	0,2-3,0	
2. Infancia	7,1%	8,7%	10,1%	6,4%	3,6%	9,2%	12,0%	6,0%	4,9%	5,1%	6,0%	5,0%	4,6%	7,3%	-4,3%	D	5,0%	4,6%	0,4-2,3	
Enfermedades no transmisibles	63,1%	49,9%	49,6%	55,0%	52,2%	78,0%	81,3%	4,7%	62,1%	47,0%	54,1%	63,7%	63,2%	64,6%	-6,5%	A	57,5%	63,2%	0,9-1,4	
Signos y síntomas mal definidos	9,2%	10,1%	19,4%	10,4%	21,7%	11,2%	12,2%	93,0%	17,1%	36,9%	28,8%	16,4%	16,8%	19,6%	0,3%	A	21,9%	16,8%	0,5-1,2	
Condiciones transmisibles y nutricionales	19,4%	33,8%	23,4%	24,4%	14,6%	8,2%	5,1%	1,0%	7,5%	9,9%	11,6%	8,7%	12,5%	10,9%	3,8%	D	12,6%	12,5%	0,6-1,7	
Lesiones	8,3%	6,2%	7,6%	10,3%	10,9%	2,6%	1,4%	1,3%	13,0%	6,2%	5,3%	10,8%	7,0%	4,8%	-3,8%	D	7,6%	7,0%	0,4-1,9	
Condiciones maternas perinatales	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,6%	0,0%	0,0%	0,0%	0,3%	0,0%	0,1%	0,4%	0,6%	0,1%	0,1%	A	0,4%	0,6%	0,1-20,3	
3. Adolescencia	9,8%	10,2%	10,9%	14,0%	17,7%	26,8%	17,1%	11,9%	11,7%	13,0%	12,7%	10,9%	8,5%	15,1%	-3,4%	D	10,1%	8,5%	0,4-1,7	
Enfermedades no transmisibles	57,9%	52,0%	55,2%	61,2%	81,3%	71,9%	72,1%	4,1%	52,2%	64,8%	54,1%	58,8%	58,3%	63,9%	-6,3%	D	56,7%	58,3%	0,8-1,3	
Signos y síntomas mal definidos	19,6%	13,8%	16,8%	13,7%	8,2%	19,9%	17,5%	94,9%	24,3%	24,3%	33,4%	26,8%	23,5%	23,4%	-3,3%	A	23,9%	23,5%	0,7-1,5	
Lesiones	2,5%	8,3%	7,8%	8,6%	4,5%	2,0%	3,6%	0,0%	10,7%	4,5%	5,3%	5,2%	6,9%	4,3%	1,6%	D	6,6%	6,9%	0,5-2,2	
Condiciones transmisibles y nutricionales	13,7%	25,1%	17,5%	14,1%	3,7%	4,8%	4,7%	0,8%	9,1%	3,6%	5,3%	7,4%	6,9%	6,3%	-6,5%	D	8,5%	6,9%	0,4-1,7	
Condiciones maternas perinatales	6,3%	0,8%	2,8%	2,3%	2,3%	1,4%	2,1%	0,1%	3,7%	2,7%	1,9%	1,8%	4,5%	2,1%	2,7%	D	4,3%	4,5%	0,4-2,7	
4. Juventud	14,3%	16,4%	13,7%	16,0%	16,6%	14,5%	11,8%	12,6%	11,2%	10,9%	14,1%	11,2%	10,8%	13,1%	-6,4%	D	13,1%	10,8%	0,5-1,5	
Enfermedades no transmisibles	63,1%	53,9%	57,0%	63,5%	47,1%	54,1%	59,0%	7,3%	55,7%	40,2%	63,7%	57,4%	61,0%	54,4%	1,6%	D	53,8%	61,0%	0,9-1,5	
Signos y síntomas mal definidos	11,3%	7,6%	14,5%	11,9%	12,5%	14,6%	23,4%	88,4%	25,8%	40,2%	22,3%	20,9%	21,6%	22,8%	0,7%	A	24,1%	21,6%	0,6-1,4	
Condiciones maternas perinatales	9,6%	5,3%	6,4%	9,2%	14,4%	5,4%	5,9%	1,5%	9,3%	9,4%	4,7%	10,1%	6,1%	7,0%	-4,0%	D	8,4%	6,1%	0,3-1,6	
Lesiones	4,3%	8,9%	8,6%	7,0%	17,1%	16,7%	6,3%	2,5%	5,8%	4,9%	5,0%	6,8%	5,7%	8,6%	-1,1%	D	5,7%	5,7%	0,4-2,3	
Condiciones transmisibles y nutricionales	11,6%	24,3%	13,4%	8,4%	8,9%	9,2%	5,4%	0,4%	3,4%	5,3%	4,2%	4,8%	5,6%	7,2%	0,8%	D	8,0%	5,6%	0,3-1,6	
5. Adultez	35,6%	31,2%	31,0%	32,2%	30,2%	23,7%	28,1%	32,6%	34,2%	30,6%	36,6%	33,9%	36,0%	31,1%	2,1%	A	37,1%	36,0%	0,7-1,3	
Enfermedades no transmisibles	71,1%	71,6%	66,7%	75,7%	72,3%	70,7%	7,1%	77,7%	66,7%	73,4%	71,5%	74,5%	68,8%	68,8%	0,0%	D	69,8%	74,5%	0,9-1,3	
Signos y síntomas mal definidos	7,3%	6,8%	13,1%	9,0%	12,8%	15,1%	19,7%	91,0%	15,7%	26,6%	18,3%	17,0%	15,4%	20,3%	1,6%	A	17,1%	15,4%	0,5-1,5	
Condiciones transmisibles y nutricionales	13,5%	13,9%	9,9%	7,6%	7,0%	8,2%	5,3%	0,1%	2,8%	3,2%	3,6%	5,0%	4,6%	5,6%	-0,4%	D	7,4%	4,6%	0,3-1,6	
Lesiones	7,0%	6,2%	7,9%	6,5%	6,4%	4,0%	3,5%	1,6%	2,6%	2,6%	4,2%	5,1%	4,5%	4,4%	-6,5%	D	4,2%	4,5%	0,4-2,7	
Condiciones maternas perinatales	1,3%	1,4%	2,4%	1,2%	1,5%	0,5%	0,8%	0,1%	1,3%	1,0%	0,6%	1,4%	1,0%	0,9%	-6,5%	D	1,5%	1,0%	0,1-4,7	
6. Vejez	22,4%	18,1%	18,0%	19,6%	18,6%	14,6%	19,5%	28,1%	31,3%	32,3%	22,9%	33,4%	34,3%	23,6%	0,9%	A	27,1%	34,3%	0,9-1,8	
Enfermedades no transmisibles	82,3%	76,5%	75,1%	79,2%	76,3%	73,3%	79,5%	15,2%	81,1%	84,0%	76,2%	85,5%	85,8%	76,6%	0,3%	A	83,7%	85,8%	0,8-1,3	
Signos y síntomas mal definidos	4,9%	6,0%	10,3%	7,9%	11,2%	14,5%	14,2%	83,9%	14,1%	12,2%	16,7%	8,9%	8,8%	16,0%	0,0%	A	10,6%	8,8%	0,4-1,6	
Lesiones	6,0%	6,5%	5,4%	4,9%	5,4%	3,3%	2,1%	0,5%	2,8%	1,3%	3,6%	3,3%	2,7%	3,0%	-6,6%	D	2,6%	2,7%	0,3-3,4	
Condiciones transmisibles y nutricionales	6,8%	11,1%	9,2%	7,9%	7,1%	8,8%	4,2%	0,3%	2,0%	2,6%	3,6%	2,2%	2,6%	4,3%	0,4%	D	2,0%	2,6%	0,3-2,9	
Condiciones maternas perinatales	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,1%	0,0%	0,0%	-0,1%	A	0,1%	0,0%	0-30987193,0	



ANÁLISIS DE LA SITUACIÓN DE SALUD 2022

Morbilidad atendida hombres	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	Acum	Δ	TL	ETR	ETL	IC 95%	Minigráfico
1. Primera infancia	12,5%	22,6%	23,2%	16,9%	22,8%	15,0%	15,5%	12,5%	10,3%	12,7%	10,9%	7,7%	8,6%	14,0%	0,7%	D	10,4%	8,4%	0,4-1,6	
Enfermedades no transmisibles	35,1%	32,7%	34,4%	35,0%	56,4%	51,5%	35,7%	4,9%	43,3%	38,3%	39,5%	47,5%	43,7%	40,4%	-3,8%	A	42,3%	43,7%	0,8-1,4	
Condiciones transmisibles y nutricionales	35,8%	52,4%	38,8%	34,5%	16,0%	27,5%	22,7%	6,2%	32,6%	23,1%	30,3%	19,3%	23,2%	26,3%	4,0%	D	24,1%	23,2%	0,6-1,4	
Signos y síntomas mal definidos	23,9%	8,5%	22,2%	21,4%	22,2%	16,9%	38,5%	88,5%	17,9%	35,2%	24,3%	20,2%	22,0%	27,5%	1,8%	A	24,3%	22,0%	0,6-1,4	
Lesiones	3,0%	3,1%	9,3%	8,9%	5,0%	3,1%	3,0%	0,4%	4,9%	1,8%	5,7%	12,8%	8,4%	5,0%	-4,4%	A	6,9%	8,4%	0,6-2,4	
Condiciones maternas perinatales	2,2%	3,3%	0,2%	0,2%	0,5%	0,9%	0,1%	0,0%	1,3%	1,6%	0,3%	0,2%	2,7%	0,8%	2,5%	D	2,4%	2,7%	0,3-3,7	
2. Infancia	9,0%	12,0%	12,8%	8,2%	4,9%	12,5%	17,5%	9,0%	6,9%	7,5%	6,6%	5,9%	9,9%	-0,7%	D	6,6%	5,9%	0,4-2,0		
Enfermedades no transmisibles	64,9%	46,5%	50,7%	54,5%	47,1%	81,4%	81,9%	4,3%	65,8%	47,5%	53,2%	64,3%	55,8%	65,2%	-8,5%	D	56,0%	55,8%	0,8-1,3	
Condiciones transmisibles y nutricionales	14,4%	39,7%	24,0%	22,3%	18,4%	8,5%	4,9%	1,5%	3,4%	8,7%	11,7%	9,2%	17,0%	11,0%	7,8%	D	12,8%	17,0%	0,8-2,1	
Signos y síntomas mal definidos	11,3%	7,4%	17,2%	9,4%	24,6%	6,8%	11,8%	92,9%	18,8%	37,8%	29,8%	13,5%	16,0%	18,4%	2,5%	A	21,3%	16,0%	0,5-1,2	
Lesiones	9,3%	6,5%	8,1%	13,9%	9,9%	3,2%	1,4%	1,3%	11,4%	5,9%	5,3%	13,0%	11,2%	5,3%	-1,9%	A	9,7%	11,2%	0,6-2,1	
Condiciones maternas perinatales	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	A	0,1%	0,0%	—	
3. Adolescencia	9,9%	12,8%	13,1%	13,1%	14,1%	25,7%	20,1%	10,4%	10,1%	14,3%	14,6%	9,3%	8,8%	15,6%	-0,5%	D	10,3%	8,8%	0,4-1,6	
Enfermedades no transmisibles	54,7%	45,5%	54,4%	51,8%	74,4%	62,3%	69,3%	6,4%	64,8%	64,7%	54,6%	70,1%	59,8%	60,8%	-10,3%	A	57,8%	59,8%	0,8-1,3	
Signos y síntomas mal definidos	24,5%	14,7%	21,1%	15,3%	11,4%	27,8%	19,7%	92,3%	16,4%	24,5%	32,6%	17,4%	16,9%	25,0%	-0,5%	A	21,2%	16,9%	0,5-1,3	
Lesiones	2,8%	10,7%	8,5%	13,7%	8,7%	3,9%	5,6%	0,0%	11,4%	7,5%	7,2%	6,5%	13,7%	6,8%	7,2%	D	11,8%	13,7%	0,8-2,2	
Condiciones transmisibles y nutricionales	17,9%	29,1%	16,0%	19,3%	5,5%	6,0%	5,4%	1,3%	7,3%	3,2%	5,5%	6,0%	9,6%	7,4%	3,5%	D	10,3%	9,6%	0,5-1,7	
Condiciones maternas perinatales	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	A	0,2%	0,0%	—	
4. Juventud	11,4%	10,6%	10,6%	12,8%	14,0%	14,0%	7,7%	9,1%	7,3%	9,0%	11,8%	9,4%	8,0%	10,5%	-1,4%	D	10,5%	8,0%	0,4-1,5	
Enfermedades no transmisibles	70,5%	55,9%	51,5%	63,6%	39,0%	45,8%	59,0%	11,8%	58,5%	38,5%	66,1%	62,4%	57,6%	52,6%	-4,8%	D	56,5%	57,6%	0,8-1,3	
Signos y síntomas mal definidos	16,4%	5,9%	23,7%	13,0%	9,9%	8,8%	16,6%	77,9%	21,4%	43,4%	20,8%	18,1%	19,1%	19,6%	1,0%	A	19,6%	19,1%	0,6-1,5	
Lesiones	7,4%	21,7%	15,6%	15,9%	47,2%	40,5%	19,6%	8,8%	17,0%	11,5%	8,3%	13,4%	13,0%	21,8%	-0,5%	D	11,8%	13,0%	0,6-1,9	
Condiciones transmisibles y nutricionales	5,7%	16,4%	9,2%	7,5%	3,9%	4,9%	4,8%	1,5%	3,1%	6,6%	4,9%	6,1%	10,3%	6,0%	4,2%	D	11,7%	10,3%	0,5-1,6	
Condiciones maternas perinatales	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	SC	0,3%	0,0%	—	
5. Adultez	31,6%	23,0%	21,7%	24,8%	22,2%	17,7%	19,4%	25,8%	26,9%	21,2%	28,8%	27,6%	28,1%	23,4%	0,5%	A	32,8%	28,1%	0,6-1,2	
Enfermedades no transmisibles	64,0%	68,2%	60,3%	68,5%	67,9%	70,4%	72,0%	6,8%	78,7%	62,7%	74,4%	66,9%	69,3%	66,3%	2,4%	A	66,6%	69,3%	0,8-1,3	
Signos y síntomas mal definidos	4,7%	6,1%	15,4%	10,0%	12,2%	15,0%	15,5%	89,8%	14,8%	28,1%	15,1%	16,3%	14,1%	19,0%	-2,1%	A	15,5%	14,1%	0,5-1,5	
Lesiones	13,6%	12,7%	17,0%	13,5%	14,0%	7,1%	6,9%	3,4%	3,8%	6,6%	7,2%	12,1%	10,0%	9,1%	-2,0%	D	7,5%	10,0%	0,7-2,5	
Condiciones transmisibles y nutricionales	17,7%	13,0%	7,4%	8,1%	5,9%	7,5%	5,6%	0,0%	2,7%	2,6%	3,3%	4,8%	6,4%	5,5%	1,8%	D	10,4%	6,4%	0,3-1,3	
Condiciones maternas perinatales	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,2%	0,0%	0,2%	A	0,0%	0,2%	0,0-48,4	
6. Vejez	25,6%	19,1%	18,5%	24,1%	21,9%	15,1%	19,8%	33,1%	38,5%	36,3%	26,4%	39,5%	40,7%	26,5%	1,2%	A	29,5%	40,7%	1,0-1,9	
Enfermedades no transmisibles	83,9%	79,7%	77,0%	81,2%	81,7%	74,4%	77,0%	20,3%	82,9%	82,8%	74,2%	85,3%	84,6%	76,7%	-0,7%	D	82,1%	84,6%	0,8-1,3	
Signos y síntomas mal definidos	1,8%	6,0%	10,3%	6,3%	6,7%	12,0%	14,2%	78,5%	14,3%	12,9%	17,8%	7,6%	9,6%	15,4%	2,0%	A	11,4%	9,6%	0,4-1,6	
Lesiones	5,8%	4,7%	5,5%	6,3%	6,3%	4,5%	3,3%	1,0%	1,2%	2,1%	4,3%	4,1%	3,1%	3,7%	-1,0%	D	3,0%	3,1%	0,3-3,2	
Condiciones transmisibles y nutricionales	8,4%	9,7%	7,3%	6,2%	5,3%	9,0%	5,4%	0,1%	1,7%	2,3%	3,7%	3,0%	2,8%	4,2%	-0,2%	D	3,5%	2,8%	0,2-2,6	
Condiciones maternas perinatales	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	SC	0,0%	0,0%	—	

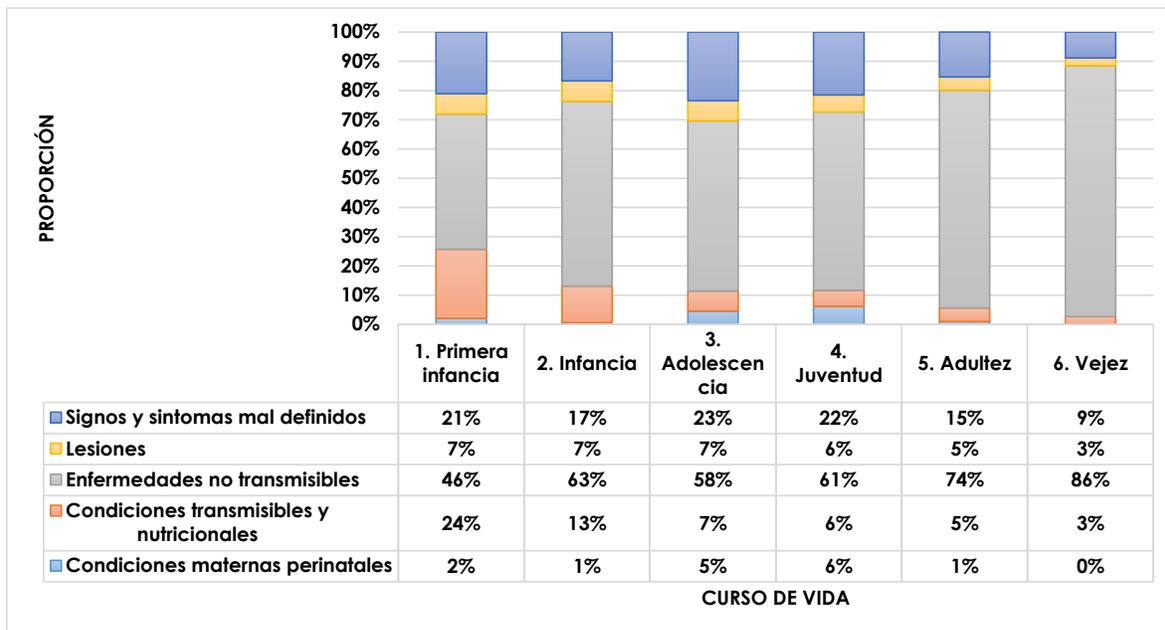
Morbilidad atendida mujeres	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	Acum	Δ	TL	ETR	ETL	IC 95%	Minigráfico
1. Primera infancia	9,8%	11,1%	12,1%	8,9%	7,3%	9,0%	8,7%	6,4%	4,8%	5,4%	5,6%	4,5%	4,2%	7,2%	-0,3%	D	5,9%	4,2%	0,3-1,8	
Enfermedades no transmisibles	38,5%	29,8%	29,1%	25,8%	44,5%	58,1%	63,3%	5,8%	36,2%	34,6%	45,0%	45,4%	49,3%	45,2%	-3,9%	A	43,8%	49,3%	0,9-1,5	
Condiciones transmisibles y nutricionales	27,4%	55,2%	43,0%	45,7%	29,6%	25,5%	16,8%	5,2%	28,1%	24,9%	27,3%	13,6%	24,1%	27,1%	16,5%	D	23,2%	24,1%	0,7-1,5	
Signos y síntomas mal definidos	30,2%	14,0%	22,7%	23,7%	16,2%	12,8%	16,9%	88,5%	22,7%	37,3%	20,8%	22,9%	20,0%	22,7%	-2,9%	A	24,8%	20,0%	0,5-1,2	
Lesiones	3,4%	1,0%	4,6%	4,5%	7,6%	2,7%	2,0%	0,2%	4,3%	2,4%	6,7%	12,6%	5,4%	4,0%	-7,2%	A	5,2%	5,4%	0,4-2,4	
Condiciones maternas perinatales	0,6%	0,0%	0,6%	0,2%	2,0%	0,8%	0,0%	0,4%	8,6%	0,8%	0,3%	5,5%	1,3%	1,1%	-1,4%	D	3,0%	1,3%	0,1-2,4	
2. Infancia	6,0%	6,7%	8,3%	5,3%	2,8%	7,1%	8,6%	4,3%	3,7%	4,3%	5,0%	4,0%	3,9%	5,7%	-1,1%	D	4,1%	3,9%	0,4-2,6	
Enfermedades no transmisibles	61,5%	53,6%	48,5%	55,5%	58,0%	74,2%	80,6%	5,3%	58,3%	46,5%	55,0%	63,1%	69,7%	63,9%	-8,6%	A	59,0%	69,7%	0,9-1,5	
Signos y síntomas mal definidos	7,3%	13,1%	21,5%	11,3%	18,5%	16,0%	12,8%	93,2%	15,3%	36,1%	27,8%	19,2%	17,4%	20,9%	-1,8%	A	22,5%	17,4%	0,5-1,2	
Condiciones transmisibles y nutricionales	23,9%	27,5%	22,8%	26,2%	10,3%	7,8%	5,3%	0,3%	11,8%	11,0%	11,6%	8,2%	8,6%	10,8%	-4,4%	D	12,3%	8,6%	0,4-1,4	
Lesiones	7,3%	5,9%	7,1%	7,1%	11,9%	2,0%	1,3%	1,2%	14,6%	6,5%	5,4%	8,6%	3,3%	4,3%	-3,3%	D	5,6%	3,3%	0,2-1,7	
Condiciones maternas perinatales	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	1,2%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,2%	0,9%	1,1%	0,2%	-0,2%	A	0,6%	1,1%	0,3-1,7	
3. Adolescencia	9,8%	8,6%	9,5%	14,5%	19,9%	27,5%	12,8%	12,2%	11,5%	11,8%	8,4%	14,9%	14,9%	10,0%	-4,5%	D	10,0%	8,4%	0,4-1,7	
Enfermedades no transmisibles	59,8%	57,8%	56,0%	66,1%	84,3%	77,3%	74,5%	3,0%	46,5%	64,8%	53,7%	53,6%	57,3%	65,8%	-7,7%	D	56,1%	57,3%	0,8-1,3	
Signos y síntomas mal definidos	16,8%	13,0%	13,0%	12,9%	6,8%	15,4%	15,6%	96,2%	27,9%	24,2%	34,1%	31,1%	27,5%	22,4%	-3,6%	A	25,6%	27,5%	0,7-1,6	
Condiciones maternas perinatales	10,1%	1,5%	5,1%	3,6%	3,3%	2,2%	3,9%	0,2%	5,4%	4,6%	3,3%	2,6%	7,3%	3,4%	-7,7%	D	6,7%	7,3%	0,5-2,2	
Condiciones transmisibles y nutricionales	11,2%	21,5%	18,7%	11,4%	3,0%	4,2%	4,1%	0,6%	9,9%	3,9%	5,2%	8,0%	5,2%	5,6%	-2,8%	D	7,4%	5,2%	0,3-1,7	
Lesiones	2,2%	6,1%	7,2%	5,9%	2,6%	0,8%	1,9%	0,0%	10,3%	2,4%	3,8%	4,6%	2,7%	2,7%	-0,0%	D	4,1%	2,7%	0,2-2,2	
4. Juventud	16,0%	19,9%	15,6%																	



ascendente(A), descendente (D), sin cambios (SC)). Semaforización ETL: rojo (peor situación), amarillo (sin diferencia estadística), verde (mejor situación).

Fuente: Base de datos de morbilidad ASIS suministrada por el Ministerio de Salud y Protección Social.

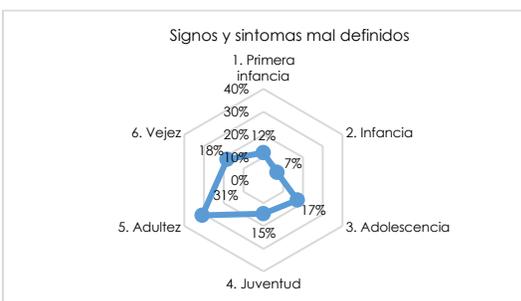
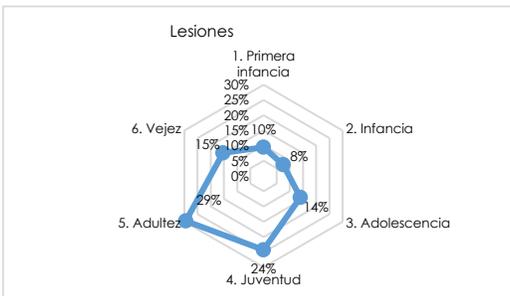
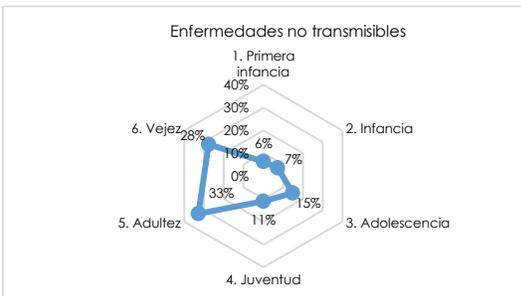
Figura 44. Morbilidad atendida por curso de vida y sexo. Colosó, Sucre, 2021



Fuente: Base de datos de morbilidad ASIS suministrada por el Ministerio de Salud y Protección Social.

Figura 45. Morbilidad atendida por gran causa y curso de vida. Colosó, Sucre, 2021





Fuente: Base de datos de morbilidad ASIS suministrada por el Ministerio de Salud y Protección Social.

2.3.1.2 MORBILIDAD EN SALUD MENTAL

La morbilidad atendida por salud mental a 2021 en la población general está representada principalmente por los trastornos mentales y del comportamiento que aportaron el 81,3% (hombres 77,3% y mujeres 85,2%); muestra una diferencia de 11,8% respecto a la vigencia anterior y su tendencia no muestra cambios relevantes. Esta ocupó el primer lugar en la morbilidad por curso de vida, la mayoría sin diferencia estadística frente al departamento.

Le sigue la epilepsia que generó el 17,4% (hombres 20,3% y mujeres 14,6%); frente al año pasado tuvo un aumento/descenso en -8,6% con una tendencia que se observa hacia la baja. Por curso de vida ocupó el segundo lugar, donde en la juventud, adultez y vejez fue estadísticamente superior el departamento.



Por último, se encuentran los trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas con un 1,3% (hombres 2,4% y mujeres 0,2%); comparada con la vigencia pasada su aumento/disminución fue del -3,2%, su tendencia lineal se muestra sin cambios relevantes. Según curso de vida esta causal se ubicó en el tercer lugar, ninguna fue estadísticamente superior al departamento.

En los **indígenas**, la morbilidad atendida por salud mental acumulada hasta el 2021 está representada principalmente por trastornos mentales y del comportamiento que aportaron el 70,4% (hombres 76,2% y mujeres 50%); muestra una diferencia de 77,3% respecto a la vigencia anterior. Le sigue los trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas que generó el 18,5% (hombres 23,8%); frente al año pasado tuvo un aumento/descenso en 22,7%. Posteriormente se encuentra la epilepsia con un 11,1% (mujeres 50%).

En los **NARP**, la morbilidad atendida por salud mental acumulada hasta el 2021 está representada principalmente por trastornos mentales y del comportamiento que aportaron el 87,1% (hombres 84,0% y mujeres 88,2%); muestra una diferencia de 8,2% respecto a la vigencia anterior. Le sigue la epilepsia que generó el 12,0% (hombres 13,6% y mujeres 11,5%); frente al año pasado tuvo un aumento/descenso en -7,6%. Por último, se encuentran los trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas con un 0,9% (hombres 2,4% y mujeres 0,4%); comparada con la vigencia pasada su aumento/disminución fue del -0,6%.

Figura 46. Morbilidad atendida por enfermedades y condiciones en salud mental. Colosó, Sucre, 2021

Población general

CAUSA DE SALUD MENTAL - AMBOS SEXOS	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	Acum	Δ pp	TL	ETR	ETL	IC 95%	Minigráfico
C05 - TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO	77,8%	50,0%	72,4%	87,5%	83,5%	96,6%	97,8%	86,0%	61,5%	76,7%	74,8%	69,5%	81,3%	90,7%	13,6%	SC	79,7%	81,3%	0,8-1,3	
G40-G47 - EPILEPSIA	22,2%	50,0%	27,6%	11,6%	16,2%	2,2%	2,2%	4,7%	30,3%	21,8%	21,7%	26,1%	17,4%	8,2%	-3,6%	D	12,4%	17,4%	0,9-2,3	
F10-F19 - TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS	0,0%	0,0%	0,0%	0,9%	0,3%	1,2%	0,0%	9,3%	8,2%	1,5%	3,4%	4,5%	1,3%	1,2%	-2,2%	SC	7,9%	1,3%	0,0-0,9	
Acum	100,0%																			



ANÁLISIS DE LA SITUACIÓN DE SALUD 2022

CAUSA DE SALUD MENTAL - HOMBRES	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	Acum	Δ pp	TL	ETR	ETL	IC 95%	Minigráfico
C05 - TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO	33,3%	76,1%	74,4%	94,1%	95,5%	98,7%	79,2%	59,9%	75,3%	75,7%	76,4%	77,3%	91,5%	0,7%	NA	76,7%	77,3%	0,8-1,3		
G40-G47 - EPILEPSIA	66,7%	23,9%	23,1%	5,3%	2,5%	1,3%	4,2%	26,3%	23,0%	19,7%	17,4%	20,3%	6,7%	2,8%	NA	11,2%	20,3%	1,2-2,8		
F10-F19 - TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS	0,0%	0,0%	2,6%	0,6%	1,9%	0,1%	16,7%	13,9%	1,6%	4,6%	6,2%	2,4%	1,8%	3,7%	NA	12,1%	2,4%	0,1-0,7		
Acum	100,0%																			

CAUSA DE SALUD MENTAL - MUJERES	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	Acum	Δ pp	TL	ETR	ETL	IC 95%	Minigráfico
C05 - TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO	77,8%	100,0%	58,3%	94,5%	73,8%	97,8%	96,4%	94,7%	63,8%	77,8%	73,6%	55,4%	85,2%	89,6%	2,8%	D	83,1%	85,2%	0,8-1,3	
G40-G47 - EPILEPSIA	22,2%	0,0%	41,7%	5,5%	26,2%	1,9%	3,6%	5,3%	36,2%	20,9%	24,7%	43,6%	14,6%	10,1%	3,9%	A	13,7%	14,6%	0,6-1,8	
F10-F19 - TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,3%	0,0%	0,0%	0,0%	1,3%	1,7%	1,1%	0,2%	0,4%	4,9%	A	3,2%	0,2%	0,0-0,5	
Acum	100,0%																			

Indígenas

CAUSA DE SALUD MENTAL - AMBOS SEXOS	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	Acum	Δ pp	TL	ETR	ETL	IC 95%	Minigráfico
C05 - TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO												100,0%	100,0%	0,0%	77,3%	70,4%	77,3%	77,3%	0,0-1,3	
F10-F19 - TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS												0,0%	0,0%	0,0%	22,7%	18,5%	22,7%	22,7%	0,0-0,5	
G40-G47 - EPILEPSIA												0,0%	0,0%	100,0%	0,0%	11,1%	10,0%	10,0%	0,0-0,5	
Acum	100,0%																			

CAUSA DE SALUD MENTAL - HOMBRES	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	Acum	Δ pp	TL	ETR	ETL	IC 95%	Minigráfico
C05 - TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO														76,2%	76,2%	76,2%	76,2%	76,2%	0,0-0,5	
F10-F19 - TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS														23,8%	23,8%	23,8%	23,8%	23,8%	0,0-0,5	
Acum	100,0%																			

CAUSA DE SALUD MENTAL - MUJERES	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	Acum	Δ pp	TL	ETR	ETL	IC 95%	Minigráfico
C05 - TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO										100,0%	100,0%	0,0%	100,0%	50,0%	100,0%	100,0%	50,0%	100,0%	0,0-0,5	
G40-G47 - EPILEPSIA										0,0%	0,0%	100,0%	0,0%	50,0%	100,0%	100,0%	50,0%	100,0%	0,0-0,5	
Acum	100,0%																			

NARP

CAUSA DE SALUD MENTAL - AMBOS SEXOS	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	Acum	Δ pp	TL	ETR	ETL	IC 95%	Minigráfico
C05 - TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO	100,0%	100,0%	89,3%	90,6%	74,4%	97,8%	96,7%	87,5%	49,4%	63,9%	53,0%	53,5%	61,6%	87,1%	2,2%	D	87,1%	88,2%	0,0-0,5	
G40-G47 - EPILEPSIA	0,0%	0,0%	10,7%	9,4%	25,3%	2,2%	3,1%	12,5%	34,2%	30,3%	42,9%	45,9%	38,4%	12,0%	0,0%	38,4%	42,9%	12,0%	0,0-0,5	
F10-F19 - TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,3%	0,0%	0,1%	0,0%	16,5%	5,8%	4,1%	0,6%	0,0%	0,9%	-0,6%	0,0%	0,9%	0,0%	0,0-0,5	
Acum	100,0%																			

CAUSA DE SALUD MENTAL - HOMBRES	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	Acum	Δ pp	TL	ETR	ETL	IC 95%	Minigráfico
C05 - TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO		100,0%	87,0%	80,0%	98,3%	94,4%	94,8%	66,7%	53,1%	62,0%	59,4%	72,7%	52,6%	84,0%	20,2%	D	84,0%	88,2%	0,0-0,5	
G40-G47 - EPILEPSIA		0,0%	13,0%	20,0%	1,0%	5,6%	3,7%	33,3%	20,4%	30,6%	35,8%	27,3%	47,4%	13,6%	20,2%	A	47,4%	47,4%	0,0-0,5	
F10-F19 - TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS		0,0%	0,0%	0,0%	0,7%	0,0%	1,5%	0,0%	26,5%	7,4%	4,7%	0,0%	0,0%	2,4%	0,0%	0,0%	2,4%	0,0%	0,0-0,5	
Acum	100,0%																			

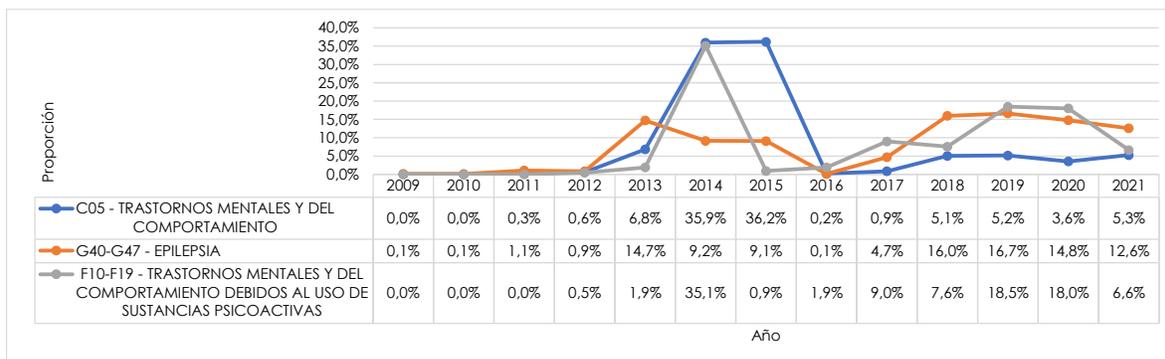
CAUSA DE SALUD MENTAL - MUJERES	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	Acum	Δ pp	TL	ETR	ETL	IC 95%	Minigráfico
C05 - TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO	100,0%	100,0%	100,0%	95,5%	54,0%	98,7%	96,9%	100,0%	43,3%	65,1%	46,9%	43,3%	72,1%	88,2%	20,2%	D	88,2%	88,2%	0,0-0,5	
G40-G47 - EPILEPSIA	0,0%	0,0%	0,0%	4,5%	46,0%	1,3%	3,1%	0,0%	56,7%	30,2%	49,6%	55,8%	27,9%	11,5%	-20,2%	A	27,9%	27,9%	0,0-0,5	
F10-F19 - TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	4,7%	3,5%	1,0%	0,0%	0,4%	-0,0%	0,0%	0,4%	0,0%	0,0-0,5	
Acum	100,0%																			

Convenciones: valor promedio acumulado en el periodo (Acum); Diferencia en puntos porcentuales entre 2020 y 2021 (Δ pp); Valor del indicador a 2021 en el municipio (ETL); Valor del indicador a 2021 en el departamento (ETR); Intervalo de confianza (IC 95%); Tendencia lineal mediante el método de mínimos cuadrados (TL, ascendente(A), descendente (D), sin cambios (SC)). Semafización ETL: rojo (peor situación), amarillo (sin diferencia estadística), verde (mejor situación).



Fuente: Base de datos de morbilidad ASIS suministrada por el Ministerio de Salud y Protección Social.

Figura 47. Morbilidad atendida por enfermedades y condiciones en salud mental en población general. Colosó, Sucre, 2009-2021



Fuente: Base de datos de morbilidad ASIS suministrada por el Ministerio de Salud y Protección Social.

Según curso de vida la distribución de la morbilidad atendida en salud mental para la vigencia 2021 fue la siguiente:

1-Primera infancia (6,3% de las atenciones en salud): 95,6% trastornos mentales y del comportamiento (hombres 96,3% y mujeres 92,9%); 4,4% epilepsia (hombres 3,7% y mujeres 7,1%).

2-Infancia (24,1% de las atenciones en salud): 98,8% trastornos mentales y del comportamiento (hombres 100,0% y mujeres 96,6%); 1,2% epilepsia (mujeres 3,4%).

3-Adolescencia (30,4% de las atenciones en salud): 93,3% trastornos mentales y del comportamiento (hombres 85,4% y mujeres 96,9%); 4,0% epilepsia (hombres 6,8% y mujeres 2,7%); 2,7% trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas (hombres 7,8% y mujeres 0,4%).



4-Juventud (8,2% de las atenciones en salud): 53,4% trastornos mentales y del comportamiento (hombres 9,1% y mujeres 80,0%); 46,6% epilepsia (hombres 90,9% y mujeres 20,0%) y es estadísticamente superior al departamento.

5-Adultez (17,1% de las atenciones en salud): 63,6% trastornos mentales y del comportamiento (hombres 68,0% y mujeres 58,6%); 33,7% epilepsia (hombres 26,8% y mujeres 41,4%) y es estadísticamente superior al departamento; 2,7% trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas (hombres 5,2%).

6-Vejez (13,9% de las atenciones en salud): 56,0% trastornos mentales y del comportamiento (hombres 43,6% y mujeres 69,4%); 44,0% epilepsia (hombres 56,4% y mujeres 30,6%) y es estadísticamente superior al departamento.

Tabla 31. Morbilidad atendida por enfermedades y condiciones en salud mental según curso de vida y sexo. Colosó, Sucre, 2009-2021

CAUSA DE SALUD MENTAL - AMBOS SEXOS	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	Acum	Δ pp	TL	ETR	ETL	IC 95%	Minigráfico	
De 0 a 05 años	0,0%	0,0%	58,6%	15,2%	13,4%	16,9%	12,7%	4,7%	6,1%	9,8%	11,8%	8,1%	6,3%	13,4%	-1,8%	D	8,0	6,3	0,4-1,7		
C05 - TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO			94,1%	100,0%	98,4%	97,2%	97,4%	100,0%	57,1%	74,8%	80,7%	78,3%	95,6%	94,7%	17,3%	D	80,3	95,6	1,0-1,5		
G40-G47 - EPILEPSIA			5,9%	0,0%	1,6%	2,8%	2,6%	0,0%	42,9%	25,2%	18,5%	21,7%	4,4%	5,3%	-11,3%	A	18,0	4,4	0,1-0,6		
F10-F19 - TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS			0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,7%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	A	1,7	0,0	---		
De 06 a 11 años	11,1%	0,0%	0,0%	8,0%	8,6%	30,1%	45,0%	7,0%	22,9%	30,0%	34,6%	31,0%	24,1%	33,1%	4,9%	D	12,9	24,1	1,3-2,8		
C05 - TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO	100,0%			77,8%	96,6%	98,7%	99,8%	100,0%	88,7%	96,7%	94,4%	97,0%	98,8%	98,6%	1,9%	A	87,2	98,8	0,9-1,4		
G40-G47 - EPILEPSIA				22,2%	3,4%	1,3%	0,2%	0,0%	11,3%	3,3%	5,3%	1,5%	1,2%	1,3%	-0,4%	D	11,0	1,2	0,0-0,6		
F10-F19 - TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS	0,0%			0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,3%	1,5%	0,0%	0,1%	-5,5%	A	1,8	0,0	---		
De 12 a 17 años	11,1%	50,0%	17,2%	27,7%	62,7%	44,9%	34,0%	37,2%	24,7%	12,1%	16,7%	24,9%	30,4%	36,6%	-5,5%	D	14,1	30,4	1,5-3,1		
C05 - TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO	100,0%	0,0%	10,0%	93,5%	78,6%	97,1%	97,7%	93,8%	64,9%	72,9%	84,8%	78,2%	93,3%	92,9%	13,1%	A	78,3	93,3	1,0-1,5		
G40-G47 - EPILEPSIA	0,0%	100,0%	90,0%	6,5%	21,4%	0,6%	2,3%	6,3%	12,3%	18,8%	12,0%	18,0%	4,0%	5,5%	-14,0%	D	9,4	4,0	0,2-1,1		
F10-F19 - TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	2,3%	0,0%	0,0%	22,8%	8,3%	3,1%	3,8%	2,7%	1,7%	-1,0%	A	12,3	2,7	0,1-0,7		
De 18 a 28 años	33,3%	0,0%	3,4%	3,6%	9,5%	4,8%	5,8%	18,6%	19,9%	10,0%	11,3%	15,3%	8,2%	7,1%	1,2%	A	18,7	8,2	0,2-0,9		
C05 - TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO	33,3%			0,0%	50,0%	96,9%	91,3%	86,6%	50,0%	41,3%	39,4%	40,3%	30,8%	53,4%	22,6%	D	71,2	53,4	0,6-1,0		
G40-G47 - EPILEPSIA	66,7%			100,0%	50,0%	3,1%	5,7%	13,4%	0,0%	45,7%	60,6%	41,1%	52,3%	46,6%	4,7%	D	11,5	46,6	3,0-5,4		
F10-F19 - TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS	0,0%			0,0%	0,0%	0,0%	3,0%	0,0%	50,0%	13,0%	0,0%	18,6%	16,9%	0,0%	5,0%	-14,9%	A	17,3	0,0	---	
De 29 a 59 años	44,4%	50,0%	5,2%	32,1%	4,9%	1,8%	1,6%	30,2%	9,1%	28,9%	14,3%	17,9%	11,7%	6,4%	-0,9%	D	31,1	17,1	0,3-0,9		
C05 - TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO	100,0%	100,0%	0,0%	86,1%	61,2%	58,9%	89,8%	100,0%	42,9%	73,5%	57,3%	41,4%	63,6%	64,9%	22,1%	D	79,3	63,6	0,6-1,0		
G40-G47 - EPILEPSIA	0,0%	0,0%	100,0%	11,1%	32,8%	41,1%	10,2%	0,0%	57,1%	24,9%	39,6%	55,9%	33,7%	33,1%	-2,4%	A	13,4	33,7	1,8-3,5		
F10-F19 - TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS	0,0%	0,0%		2,8%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	1,6%	3,0%	2,6%	2,7%	2,0%	0,1%	A	7,3	2,7	0,1-1,2		
De 60 y más	0,0%	0,0%	15,5%	13,4%	0,9%	1,4%	0,9%	2,3%	17,3%	9,1%	11,4%	2,7%	13,9%	3,4%	11,2%	A	15,1	13,9	0,5-1,6		
C05 - TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO			100,0%	80,0%	58,3%	95,4%	87,7%	0,0%	55,0%	69,0%	50,8%	52,2%	56,0%	64,3%	3,8%	D	85,7	56,0	0,5-0,8		
G40-G47 - EPILEPSIA			0,0%	20,0%	41,7%	4,6%	8,8%	100,0%	45,0%	31,0%	47,7%	47,8%	44,0%	33,0%	-8,8%	A	12,4	44,0	2,6-4,8		
F10-F19 - TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS			0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	3,5%	0,0%	0,0%	0,0%	1,5%	0,0%	0,0%	0,6%	0,0%	A	1,9	0,0	---		
Acum	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%							



ANÁLISIS DE LA SITUACIÓN DE SALUD 2022

CAUSA DE SALUD MENTAL - HOMBRES	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	Acum	Δ pp	TL	ETR	ETL	IC 95%	Minigráfico
De 0 a 05 años	0.0%	0.0%	63.0%	23.1%	27.0%	17.7%	7.3%	8.3%	5.8%	15.4%	14.6%	7.9%	10.0%	13.3%	2.1%	D	9.3	10.0	6.2-10	
C05 - TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO			93.1%	100.0%	98.9%	95.8%	95.1%	100.0%	62.5%	68.0%	75.8%	75.6%	96.3%	92.2%	2.7%	D	84.7	96.3	0.9-1.4	
G40-G47 - EPILEPSIA			6.9%	0.0%	1.1%	4.2%	4.9%	0.0%	37.5%	32.0%	23.2%	24.4%	3.7%	7.7%	20.7%	A	13.7	3.7	0.1-0.8	
F10-F19 - TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS			0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	1.0%	0.0%	0.0%	0.1%	0.0%	A	1.6	0.0	---	
De 06 a 11 años	0.0%	0.0%	15.4%	17.5%	37.2%	50.5%	8.3%	29.9%	40.9%	36.1%	40.1%	32.2%	40.3%	85.0%	A	14.7	32.2	1.5-3.1		
C05 - TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO			83.3%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	90.2%	96.0%	99.2%	98.7%	100.0%	99.6%	81.3%	A	90.1	100.0	0.9-1.4		
G40-G47 - EPILEPSIA			16.7%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	9.8%	4.0%	0.4%	0.0%	0.0%	0.3%	0.0%	D	7.8	0.0	---		
F10-F19 - TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS			0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.4%	1.3%	0.0%	0.1%	1.3%	A	2.2	0.0	---		
De 12 a 17 años	66.7%	21.7%	5.1%	31.5%	40.7%	38.0%	12.5%	29.2%	13.4%	17.8%	26.8%	19.1%	34.0%	87.4%	A	14.9	19.1	0.8-2.0		
C05 - TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO			0.0%	10.0%	50.0%	91.2%	94.2%	99.1%	100.0%	57.5%	80.0%	87.6%	73.0%	85.4%	93.6%	A	74.8	85.4	0.9-1.4	
F10-F19 - TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS			0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	4.7%	0.0%	32.5%	4.6%	4.1%	4.6%	7.8%	2.9%	8.2%	A	16.2	7.8	0.2-1.0	
G40-G47 - EPILEPSIA	100.0%	90.0%	50.0%	8.8%	1.0%	0.9%	0.0%	10.0%	15.4%	8.3%	22.4%	6.8%	3.5%	5.6%	D	9.0	6.8	0.4-1.6		
De 18 a 28 años	0.0%	0.0%	5.1%	17.2%	2.0%	3.3%	33.3%	16.1%	10.3%	12.8%	14.4%	6.1%	5.7%	83.3%	A	22.0	6.1	0.1-0.6		
C05 - TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO			100.0%	3.6%	22.1%	10.7%	0.0%	45.5%	76.0%	48.3%	41.5%	90.9%	32.1%	2.4%	A	7.8	90.9	9.4-14.2		
G40-G47 - EPILEPSIA			0.0%	96.4%	77.9%	89.3%	50.0%	27.3%	24.0%	26.4%	31.7%	9.1%	58.6%	82.6%	D	68.3	9.1	0.1-0.3		
F10-F19 - TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS			0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	50.0%	27.3%	0.0%	25.3%	26.8%	0.0%	9.2%	26.8%	A	23.9	0.0	---		
De 29 a 59 años	33.3%	0.0%	30.8%	6.0%	2.0%	0.4%	33.3%	3.4%	11.9%	9.4%	9.0%	18.0%	4.2%	1.1%	D	27.5	18.0	0.4-1.0		
C05 - TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO			100.0%	75.0%	69.2%	57.6%	61.9%	100.0%	20.0%	53.4%	55.4%	66.7%	68.0%	42.4%	1.4%	D	72.7	68.0	0.7-1.2	
G40-G47 - EPILEPSIA			0.0%	16.7%	20.5%	42.4%	38.1%	0.0%	80.0%	37.9%	43.1%	27.5%	26.8%	33.1%	41.6%	A	14.5	26.8	1.3-2.7	
F10-F19 - TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS			0.0%	8.3%	10.3%	0.0%	0.0%	0.0%	8.6%	1.5%	5.9%	5.2%	4.5%	0.7%	A	12.9	5.2	0.2-1.0		
De 60 y más	0.0%	15.2%	20.5%	0.8%	0.4%	0.3%	4.2%	15.3%	8.0%	9.1%	1.8%	14.5%	2.5%	1.7%	D	11.6	14.5	0.7-2.1		
C05 - TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO			100.0%	62.5%	60.0%	80.0%	75.0%	100.0%	52.4%	25.6%	48.4%	60.0%	56.4%	43.0%	3.6%	A	15.1	56.4	2.9-4.9	
G40-G47 - EPILEPSIA			0.0%	37.5%	40.0%	20.0%	8.3%	100.0%	47.6%	74.4%	50.0%	40.0%	43.6%	55.8%	3.6%	D	81.4	43.6	0.4-0.7	
F10-F19 - TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS			0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	16.7%	0.0%	0.0%	0.0%	1.6%	0.0%	0.0%	1.2%	D	3.6	0.0	---		
Acum	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%						

CAUSA DE SALUD MENTAL - MUJERES	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	Acum	Δ pp	TL	ETR	ETL	IC 95%	Minigráfico	
De 0 a 05 años	0.0%	0.0%	41.7%	11.0%	1.0%	16.0%	20.6%	0.0%	6.4%	5.3%	7.7%	8.6%	2.6%	13.5%	8.0%	D	6.7	2.6	0.1-1.3		
C05 - TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO			100.0%	100.0%	85.7%	99.1%	98.6%		50.0%	90.6%	94.4%	83.3%	92.9%	97.7%	1.5%	D	73.4	92.9	1.0-1.6		
G40-G47 - EPILEPSIA			0.0%	0.0%	14.3%	0.9%	1.4%		50.0%	9.4%	5.6%	16.7%	7.1%	2.3%	1.5%	A	24.8	7.1	0.1-0.6		
F10-F19 - TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS			0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%		0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	NA	1.8	0.0	---		
De 06 a 11 años	11.1%	0.0%	0.0%	4.1%	0.6%	21.7%	37.0%	5.3%	12.8%	21.3%	32.4%	12.5%	16.1%	24.1%	3.6%	A	10.9	16.1	0.9-2.4		
C05 - TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO			100.0%	66.7%	0.0%	95.9%	99.5%	100.0%	83.3%	97.7%	86.8%	85.7%	96.6%	96.5%	18.8%	A	82.9	96.6	1.0-1.4		
G40-G47 - EPILEPSIA			0.0%	33.3%	100.0%	4.1%	0.5%	0.0%	16.7%	2.3%	13.2%	11.4%	3.4%	3.4%	8.0%	D	16.0	3.4	0.1-0.6		
F10-F19 - TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS			0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	2.9%	0.0%	0.1%	2.9%	A	1.1	0.0	---			
De 12 a 17 años	11.1%	0.0%	0.0%	39.7%	91.0%	49.9%	28.0%	68.4%	18.1%	11.2%	15.0%	21.1%	41.7%	39.8%	23.6%	A	13.2	41.7	2.3-4.3		
C05 - TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO				96.6%	74.7%	99.9%	94.8%	92.3%	82.4%	66.2%	80.0%	91.5%	96.9%	92.1%	4.4%	D	82.7	96.9	1.0-1.4		
G40-G47 - EPILEPSIA				3.4%	25.3%	0.1%	5.2%	7.7%	17.6%	22.1%	18.6%	6.8%	2.7%	7.6%	1.1%	A	9.8	2.7	0.1-0.9		
F10-F19 - TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS				0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	11.8%	1.4%	1.7%	0.4%	0.3%	1.3%	A	7.5	0.4	0.0-1.1		
De 18 a 28 años	33.3%	0.0%	16.7%	2.7%	2.5%	8.2%	9.5%	0.0%	25.5%	9.7%	9.0%	17.1%	10.2%	8.9%	1.0%	D	15.0	10.2	0.4-1.3		
C05 - TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO			33.3%	0.0%	100.0%	100.0%	85.2%		54.2%	52.5%	69.0%	29.2%	80.0%	79.6%	5.8%	D	75.9	80.0	0.8-1.3		
G40-G47 - EPILEPSIA			66.7%	100.0%	0.0%	0.9%	14.8%		45.8%	47.5%	26.2%	70.8%	20.0%	18.9%	3.8%	D	17.6	20.0	0.7-1.8		
F10-F19 - TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS			0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	3.9%	0.0%	0.0%	0.0%	4.8%	0.0%	0.0%	1.5%	0.0%	A	6.5	0.0	---		
De 29 a 59 años	44.4%	100.0%	25.0%	32.9%	3.9%	1.6%	3.1%	26.3%	17.0%	42.5%	21.2%	36.1%	16.1%	9.2%	20.0%	D	35.1	16.1	0.3-0.7		
C05 - TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO			100.0%	100.0%	91.7%	50.0%	60.9%	97.4%	100.0%	50.0%	78.0%	58.6%	28.7%	58.6%	66.3%	2.8%	D	85.2	58.6	0.5-0.9	
G40-G47 - EPILEPSIA			0.0%	0.0%	8.3%	50.0%	39.1%	2.6%	0.0%	50.0%	22.0%	37.4%	70.3%	41.4%	33.1%	13.9%	A	12.5	41.4	2.4-4.5	
F10-F19 - TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS			0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	4.0%	1.0%	0.0%	0.7%	1.0%	A	2.4	0.0	---		
De 60 y más	0.0%	0.0%	16.7%	9.4%	1.0%	2.6%	1.8%	0.0%	20.2%	10.0%	14.4%	4.4%	13.3%	4.8%	1.7%	A	19.1	13.3	0.4-1.2		
C05 - TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO			100.0%	100.0%	57.1%	98.6%	91.1%		63.2%	65.6%	51.3%	61.5%	69.4%	73.8%	1.9%	D	88.7	69.4	0.6-1.0		
G40-G47 - EPILEPSIA			0.0%	0.0%	42.9%	1.4%	6.9%		36.6%	34.4%	47.1%	38.5%	30.6%	26.0%	1.9%	A	10.6	30.6	2.0-4.1		
F10-F19 - TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS			0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%		0.0%	0.0%	1.5%	0.0%	0.0%	0.3%	0.0%	A	0.8	0.0	---		
Acum	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%							

Convenciones: valor promedio acumulado en el periodo (Acum); Diferencia en puntos porcentuales entre 2020 y 2021 (Δ pp); Valor del indicador a 2021 en el municipio (ETL); Valor del indicador a 2021 en el departamento (ETR); Intervalo de confianza (IC 95%); Tendencia lineal mediante el método de mínimos cuadrados (TL, ascendente(A), descendente (D), sin cambios (SC)). Semaforización ETL: rojo (peor situación), amarillo (sin diferencia estadística), verde (mejor situación).

Fuente: Cubo RIPS dispuesto en la bodega de datos del SISPRO.

2.3.1.3 MORBILIDAD EN POBLACIONES VULNERABLES

2.3.1.3.1 MORBILIDAD EN MIGRANTES

De conformidad a lo registrado en el cubo RIPS (Circular 029 de 2017), la población migrante atendida a 2021 fueron 26 (corte 15/04/2022), según ámbito de atención, la mayor morbilidad atendida fue por demandada por los servicios de procedimientos de salud (35%), consultas (19%), medicamentos (19%), cabe anotar que los nacimientos generaron el 4% y son 1,6 veces más altos que en el departamento. Las tres primeras causas de morbilidad atendida fueron: enfermedades del sistema digestivo (25%), síntomas, signos y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio, no clasificados en otra parte (25%) y enfermedades del sistema genitourinario (25%).

Tabla 32. Distribución del porcentaje de migrantes atendidos en salud según ámbito de atención en salud. Colosó, Sucre, 2021

SERVICIO	Número		Proporción		DR
	70 - Sucre	70204 - Coloso	70 - Sucre	70204 - Coloso	
PROCEDIMIENTOS DE SALUD	1.913	9	25%	35%	1,4
CONSULTAS	2.361	5	31%	19%	0,6
MEDICAMENTOS	1.585	5	21%	19%	0,9
HOSPITALIZACIONES	1.003	4	13%	15%	1,2
URGENCIAS	627	2	8%	8%	0,9
RECIEN NACIDOS	179	1	2%	4%	1,6
Total general	7.668	26	100,0%	100,0%	

Convenciones: Diferencia en puntos porcentuales entre municipio y departamento (DR).

Fuente: Reporte información Circular 029 de 2017 Ministerio de Salud y Protección Social contenida en SISPRO.

Tabla 33. Distribución relativa de las cinco primeras causas de morbilidad (CIE-10) atendida en migrantes. Coloso, Sucre, 2017-2021

DIAGNÓSTICO DE EGRESO - RIPS C029-2017 (NUM.ATENC.)	Número		Proporción		DR
	70 - Sucre	70204 - Coloso	70 - Sucre	70204 - Coloso	
C11 - ENFERMEDADES DEL SISTEMA DIGESTIVO	34	1	2,8%	25,0%	9,0
C18 - SINTOMAS, SIGNOS Y HALLAZGOS ANORMALES CLINICOS Y DE LABORATORIO, NO CLASIFICADOS EN OTRA PARTE	135	1	11,1%	25,0%	2,3
C14 - ENFERMEDADS DEL SISTEMA GENITOURINARIO	66	1	5,4%	25,0%	4,6
C15 - EMBARAZO, PARTO Y PUERPERIO	312	1	25,6%	25,0%	1,0
C12 - ENFERMEDADES DE LA PIEL Y DEL TEJIDO SUBCUTANEO	34	0	2,8%	0,0%	0,0
C20 - CAUSAS EXTERNAS DE MORBILIDAD Y DE MORTALIDAD	3	0	0,2%	0,0%	0,0
C05 - TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO	0	0	0,0%	0,0%	-
C06 - ENFERMEDADES DEL SISTEMA NERVIOSO	14	0	1,1%	0,0%	0,0
C04 - ENFERMEDADES ENDOCRINAS, NUTRICIONALES Y METABOLICAS	14	0	1,1%	0,0%	0,0
C02 - TUMORES	3	0	0,2%	0,0%	0,0
C13 - ENFERMEDADES DEL SISTEMA OSTEOMUSCULAR Y DEL TEJIDO CONJUNTIVO	8	0	0,7%	0,0%	0,0
C16 - CIERTAS AFECCIONES ORIGINALES EN EL PERIODO PERINATAL	106	0	8,7%	0,0%	0,0
C03 - ENFERMEDADES DE LA SANGRE Y DE LOS ORGANOS HEMATOPOYETICOS, Y CIERTOS TRASTORNOS QUE AFECTAN EL MECANISMO DE LA INMUNIDAD	12	0	1,0%	0,0%	0,0
C07 - ENFERMEDADES DEL OJO Y SUS ANEXOS	74	0	6,1%	0,0%	0,0
C17 - MALFORMACIONES CONGENITAS, DEFORMIDADES Y ANOMALIAS CROSONICAS	2	0	0,2%	0,0%	0,0
C08 - ENFERMEDADES DEL OIDO Y DE LA APOFISIS MASTOIDES	3	0	0,2%	0,0%	0,0
C19 - TRAUMATISMOS, ENVENENAMIENTOS Y ALGUNAS OTRAS CONSECUENCIAS DE CAUSA EXTERNAS	66	0	5,4%	0,0%	0,0
C09 - ENFERMEDADES DEL SISTEMA CIRCULATORIO	39	0	3,2%	0,0%	0,0
C01 - CIERTAS ENFERMEDADES INFECCIOSAS Y PARASITARIAS	36	0	3,0%	0,0%	0,0
C10 - ENFERMEDADES DEL SISTEMA RESPIRATORIO	257	0	21,1%	0,0%	0,0
Total general	1.218	4	100,0%	100,0%	1,0

Convenciones: Diferencia en puntos porcentuales entre municipio y departamento (DR).

Fuente: Reporte información Circular 029 de 2017 Ministerio de Salud y Protección Social contenida en SISPRO.

2.3.1.3.2 MORBILIDAD EN POBLACIÓN VÍCTIMA DEL DESPLAZAMIENTO FORZADO

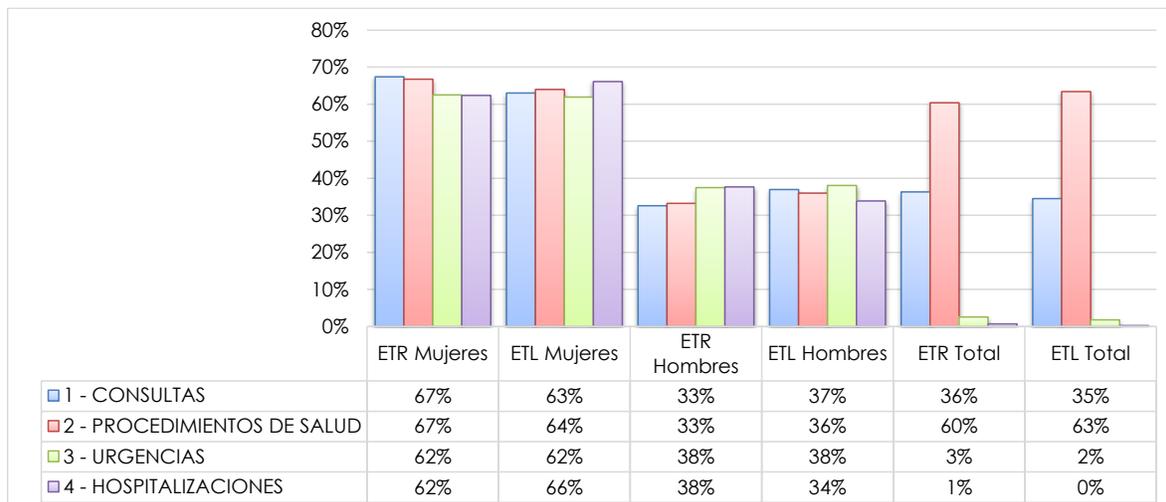
Se aclara que en la fuente consultada no se encuentra morbilidad registrada a 2020, por lo tanto, se analiza la vigencia 2019. Según el ámbito de atención, las consultas representan el 37,6% (hombres 48,7%, mujeres 51,3%) con una razón de 21 - consultas por cada 100 a nivel departamental, le siguen procedimientos de salud con el 37,6% (hombres



48,9%, mujeres 51,1%), urgencias aportando un 19,4% (hombres 43,1%, mujeres 56,9%), finalmente, las hospitalizaciones aportando un 5,4% (hombres 36,6%, mujeres 63,4%).

En el primer lugar de la morbilidad atendida en población víctima del conflicto armado están enfermedades del sistema digestivo que aportaron el 27,2%, dicho valor es estadísticamente superior al departamental, aunque presentó un aumento del 16,7% respecto al 2018, su tendencia se muestra descendente; le siguen traumatismos, envenenamientos y algunas otras consecuencias de causa externas que contribuyeron con el 22,5%, valor que es estadísticamente más alto que el departamental, respecto a la vigencia anterior presentó un aumento del 11,3% , su tendencia se muestra ascendente; en el tercer lugar se ubican síntomas, signos y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio, no clasificados en otra parte con el 15,7% comparado con el año anterior, se observó una disminución del -5,2% , su tendencia se muestra ascendente .

Figura 48. Población víctima del conflicto armado atendida en salud según ámbito de atención. Colosó, Sucre, 2009-2019



Fuente: cubo de poblaciones especiales contenido en el SISPRO.



Tabla 34. Morbilidad (CIE-10) en población víctima del conflicto armado. Colosó, Sucre, 2009-2019

EVENTO DE MORBILIDAD SEGÚN CIE-10	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	Δ	̄	σ	TL	ETR	ETL	IC 95%	Minigráfico
C11 - ENFERMEDADES DEL SISTEMA DIGESTIVO	13,7%	16,0%	23,1%	19,7%	14,2%	11,8%	12,1%	2,1%	9,6%	10,5%	27,2%	16,7%	14,5%	6,9%	D	11,0	27,2	1,7-3,6	
C19 - TRAUMATISMOS, ENVENENAMIENTOS Y ALGUNAS OTRAS CONSECUENCIAS DE CAUSA EXTERNAS	6,4%	5,4%	6,3%	5,7%	5,8%	4,4%	3,4%	3,0%	3,7%	11,2%	22,5%	11,3%	7,1%	5,6%	A	4,6	22,5	3,2-7,4	
C18 - SINTOMAS, SIGNOS Y HALLAZGOS ANORMALES CLINICOS Y DE LABORATORIO, NO CLASIFICADOS EN OTRA PARTE	7,3%	7,4%	11,5%	10,8%	14,4%	15,5%	21,4%	82,1%	24,9%	20,9%	15,7%	-3,2%	21,1%	21,0%	A	29,4	15,7	0,3-0,9	
CD9 - ENFERMEDADES DEL SISTEMA CIRCULATORIO	36,3%	11,7%	9,7%	13,1%	15,5%	13,2%	17,9%	5,1%	21,4%	27,9%	6,9%	-2,1%	16,3%	9,3%	D	13,2	6,9	0,2-1,1	
C13 - ENFERMEDADES DEL SISTEMA OSTEOMUSCULAR Y DEL TEJIDO CONJUNTIVO	6,3%	7,7%	6,2%	7,8%	5,6%	5,6%	4,5%	1,2%	5,3%	3,9%	4,9%	1,0%	5,4%	1,8%	D	6,1	4,9	0,3-1,9	
C14 - ENFERMEDADES DEL SISTEMA GENITOURINARIO	4,5%	9,3%	6,3%	8,8%	6,4%	5,8%	5,1%	1,0%	4,5%	3,2%	4,4%	1,2%	5,4%	2,4%	D	7,0	4,4	0,2-1,6	
C10 - ENFERMEDADES DEL SISTEMA RESPIRATORIO	7,5%	15,4%	14,5%	11,9%	10,6%	8,1%	6,5%	1,5%	11,1%	4,8%	3,4%	-1,4%	8,7%	4,5%	D	4,9	3,4	0,2-2,0	
CD7 - ENFERMEDADES DEL OJO Y SUS ANEXOS	1,8%	1,9%	1,6%	2,1%	0,8%	1,4%	2,8%	0,5%	3,9%	3,1%	3,2%	0,0%	2,1%	1,0%	A	3,7	3,2	0,3-2,6	
CD6 - ENFERMEDADES DEL SISTEMA NERVIOSO	1,2%	2,2%	2,3%	1,3%	2,2%	3,5%	2,1%	0,5%	1,6%	1,9%	1,8%	0,0%	1,9%	0,8%	D	2,2	1,8	0,2-3,5	
CD4 - ENFERMEDADES ENDOCRINAS, NUTRICIONALES Y METABOLICAS	3,8%	4,3%	3,0%	3,0%	2,4%	2,1%	2,5%	0,5%	1,5%	4,5%	1,8%	-2,7%	2,7%	1,2%	D	3,9	1,8	0,1-2,0	
C12 - ENFERMEDADES DE LA PIEL Y DEL TEJIDO SUBCUTANEO	1,5%	3,5%	3,4%	3,8%	2,2%	2,3%	1,6%	0,5%	1,4%	1,4%	1,7%	0,4%	2,1%	1,0%	D	2,1	1,7	0,2-3,6	
CD1 - CIERTAS ENFERMEDADES INFECCIOSAS Y PARASITARIAS	2,5%	6,8%	3,1%	3,3%	2,2%	2,6%	2,5%	0,3%	1,6%	0,9%	1,7%	0,8%	2,5%	1,7%	D	2,8	1,7	0,1-2,7	
CD5 - TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO	0,4%	0,1%	0,3%	0,8%	4,2%	16,1%	12,6%	0,2%	0,8%	1,5%	1,3%	-0,2%	3,5%	5,5%	A	2,3	1,3	0,1-3,1	
CD8 - ENFERMEDADES DEL OIDO Y DE LA APOFISIS MASTOIDES	1,2%	2,4%	1,3%	2,1%	0,9%	1,4%	1,2%	0,2%	0,7%	0,6%	0,8%	0,2%	1,2%	0,6%	D	1,0	0,8	0,1-1,7	
C15 - EMBARAZO, PARTO Y PUERPERIO	3,7%	2,4%	3,0%	2,6%	5,0%	3,0%	1,3%	0,4%	2,0%	1,6%	0,7%	-0,8%	2,3%	1,3%	D	2,0	0,7	0,0-3,6	
CD3 - ENFERMEDADES DE LA SANGRE Y DE LOS ORGANOS HEMATOPOYETICOS, Y CIERTOS TRASTORNOS QUE AFECTAN EL MECANISMO DE LA INMUNIDAD	0,5%	1,5%	2,3%	1,5%	1,0%	0,7%	0,8%	0,2%	1,0%	0,5%	0,7%	0,2%	1,0%	0,6%	D	0,9	0,7	0,1-8,5	
CD2 - TUMORES	0,6%	1,1%	0,9%	1,1%	2,4%	1,5%	0,7%	0,2%	2,2%	1,1%	0,6%	-0,4%	1,1%	0,7%	A	1,5	0,6	0,0-5,0	
C20 - CAUSAS EXTERNAS DE MORBILIDAD Y DE MORTALIDAD	0,1%	0,2%	0,2%	0,3%	0,2%	0,1%	0,3%	0,3%	1,7%	0,1%	0,4%	0,3%	0,3%	0,4%	A	0,8	0,4	0,0-11,5	
C17 - MALFORMACIONES CONGENITAS, DEFORMIDADES Y ANOMALIAS CROSOMICAS	0,2%	0,3%	0,6%	0,2%	0,3%	0,1%	0,3%	0,2%	0,4%	0,4%	0,3%	-0,1%	0,3%	0,1%	A	0,4	0,3	0,0-28,2	
C16 - CIERTAS AFECIONES ORIGINALES EN EL PERIODO PERINATAL	0,6%	0,2%	0,4%	0,1%	3,5%	0,7%	0,5%	0,2%	0,7%	0,1%	0,0%	-0,1%	0,6%	1,0%	D	0,1	0,0	0-61524238,5	

Convenciones: Diferencia en puntos porcentuales entre 2019 y 2018 (Δ); promedio (̄); desviación estándar (σ); Valor del indicador a 2019 en el municipio (ETL); Valor del indicador a 2019 en el departamento (ETR); Intervalo de confianza (IC 95%); Tendencia lineal mediante el método de mínimos cuadrados (TL, ascendente(A), descendente (D), sin cambios (SC)). Semaforización ETL: rojo (peor situación), amarillo (sin diferencia estadística), verde (mejor situación).

Fuente: cubo RIPS contenido en el SISPRO.

2.3.1.3.3 MORBILIDAD EN GRUPOS ÉTNICOS

Población indígena:

A 2021 la morbilidad atendida por grandes causas se relaciona con las enfermedades no transmisibles que aportaron un 66,0%, disminuyendo -5,1% frente a la vigencia anterior, su tendencia es a la baja sin diferencia estadística frente al departamento (-58,1%, IC 95% 0,7-1,2), en la distribución de causas en los hombres fue del 50,6% y en las mujeres un 73,4%; las principales causas fueron: 19,1% enfermedades cardiovasculares (hombres 20,3% y mujeres 18,7%), 13,7% enfermedades músculo-esqueléticas (hombres 8,9% y mujeres 15,3%) y 12,7% enfermedades de los órganos de los sentidos (hombres 6,3% y mujeres 14,9%).



Le siguen las condiciones transmisibles y nutricionales que aportaron un 17,2%, aumentando 9,2% frente a la vigencia anterior, su tendencia es a la baja estadísticamente más alto que el departamento (-43,1%, IC 95% 1,5-3,9), en la distribución de causas en los hombres fue del 34,6% y en las mujeres un 8,8%; las principales causas fueron: 85,4% enfermedades infecciosas y parasitarias (hombres 87,0% y mujeres 82,1%), 13,4% infecciones respiratorias (hombres 11,1% y mujeres 17,9%) y 1,2% deficiencias nutricionales (hombres 1,9%).

Continúan los signos y síntomas mal definidos que aportaron un 13,7%, disminuyendo -0,3% frente a la vigencia anterior, su tendencia es al alza sin diferencia estadística frente al departamento (84,2%, IC 95% 0,5-1,5).

Prosiguen las lesiones que aportaron un 3,2%, disminuyendo -1,6% frente a la vigencia anterior, su tendencia es al alza sin diferencia estadística frente al departamento (1,2%, IC 95% 0,2-2,2), en la distribución de causas en los hombres fue del 2,6% y en las mujeres un 3,4%; las principales causas fueron: 93,3% traumatismos, envenenamientos u algunas otras consecuencias de causas externas (hombres 100,0% y mujeres 90,9%) y 6,7% lesiones no intensionales (mujeres 9,1%).

Tabla 35. Distribución de la morbilidad atendida en población indígena y sexo. Colosó, Sucre, 2015-2021

Morbilidad atendida ambos sexos	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	Acum	Δ	TI	EFR	ETL	IC 95%	Minigráfico
Enfermedades no transmisibles	46,7%	85,7%	59,2%	86,6%	63,4%	62,4%	48,6%	2,8%	63,3%	55,9%	60,1%	71,1%	66,0%	62,1%	-5,1%	D	70,3%	64,0%	0,7-1,2	
Enfermedades cardiovasculares	28,6%	33,3%	0,0%	8,2%	8,5%	18,1%	13,2%	50,0%	9,7%	29,8%	8,3%	25,8%	19,1%	16,7%	-6,7%	A	27,6%	19,1%	0,4-1,1	
Enfermedades musculo-esqueléticas	14,3%	5,6%	17,2%	27,8%	15,5%	20,5%	17,6%	0,0%	6,5%	7,0%	18,8%	9,3%	13,7%	15,2%	4,4%	D	11,0%	13,7%	0,7-2,1	
Condiciones orales	14,3%	5,6%	13,8%	7,2%	9,9%	8,4%	19,1%	0,0%	16,1%	12,3%	25,4%	13,9%	8,3%	13,1%	-5,6%	A	5,2%	8,3%	0,8-3,1	
Enfermedades genitourinarias	0,0%	16,7%	0,0%	7,2%	7,0%	19,3%	10,3%	0,0%	22,6%	7,0%	11,6%	11,3%	12,7%	11,5%	1,4%	A	11,9%	12,7%	0,6-1,9	
Enfermedades de los organos de los sentidos	14,3%	0,0%	3,4%	6,2%	9,9%	8,4%	20,6%	0,0%	29,0%	10,5%	9,4%	9,3%	12,7%	10,9%	3,5%	A	7,5%	12,7%	1,0-2,9	
Enfermedades digestivas	28,6%	27,8%	41,4%	10,3%	14,1%	9,6%	14,7%	50,0%	3,2%	1,8%	4,4%	3,1%	2,5%	7,1%	-0,5%	D	4,4%	2,5%	0,2-2,0	
Enfermedades de la piel	0,0%	5,6%	10,3%	9,3%	19,7%	7,2%	0,0%	0,0%	3,2%	14,0%	4,4%	7,2%	2,9%	6,3%	-4,4%	D	3,4%	2,9%	0,3-2,7	
Enfermedades respiratorias	0,0%	0,0%	6,9%	10,3%	4,2%	0,0%	1,5%	0,0%	3,2%	7,0%	3,9%	1,5%	11,1%	5,7%	9,6%	A	5,1%	11,1%	1,2-3,9	
Condiciones neuropsiquiátricas	0,0%	0,0%	0,0%	4,1%	7,0%	2,4%	2,9%	0,0%	3,2%	7,0%	2,2%	6,2%	5,4%	4,4%	-0,8%	A	8,0%	5,4%	0,3-1,6	
Diabetes mellitus	0,0%	5,6%	0,0%	3,1%	1,4%	1,2%	0,0%	0,0%	0,0%	1,8%	0,6%	7,2%	7,3%	3,9%	0,1%	A	8,6%	7,3%	0,4-1,8	
Desordenes endocrinos	0,0%	0,0%	0,0%	5,2%	2,8%	2,4%	0,0%	0,0%	3,2%	1,8%	7,2%	2,1%	3,2%	3,3%	1,1%	A	3,8%	3,2%	0,3-2,5	
Otras neoplasias	0,0%	0,0%	6,9%	1,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	3,3%	1,5%	0,3%	1,1%	-1,2%	D	1,4%	0,3%	0,0-7,4	
Neoplasias malignas	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,6%	0,5%	0,3%	0,4%	-0,2%	A	1,4%	0,3%	0,0-6,5	
Anomalías congénitas	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	1,0%	0,3%	0,3%	0,7%	-0,7%	A	0,5%	0,3%	0,0-2,1	
Condiciones transmisibles y nutricionales	20,0%	9,5%	20,4%	4,5%	12,5%	10,5%	7,1%	0,0%	16,3%	2,9%	8,6%	8,1%	17,2%	10,7%	9,2%	D	7,0%	17,2%	1,5-3,9	
Enfermedades infecciosas y parasitarias	33,3%	0,0%	20,0%	0,0%	21,4%	57,1%	40,0%	0,0%	50,0%	66,7%	53,8%	68,2%	85,4%	61,8%	17,2%	A	76,0%	85,4%	0,9-1,4	
Infecciones respiratorias	0,0%	100,0%	80,0%	100,0%	71,4%	42,9%	60,0%	0,0%	50,0%	33,3%	46,2%	22,7%	13,4%	35,2%	-9,3%	A	18,7%	13,4%	0,4-1,2	
Deficiencias nutricionales	66,7%	0,0%	0,0%	0,0%	7,1%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	9,1%	1,2%	3,0%	3,0%	-7,9%	A	5,3%	1,2%	0,0-1,4	
Signos y síntomas mal definidos	33,3%	4,8%	6,1%	7,1%	16,1%	21,1%	27,9%	97,2%	14,3%	30,4%	26,9%	13,9%	13,7%	21,2%	-0,3%	A	15,9%	13,7%	0,5-1,5	
Lesiones	0,0%	0,0%	12,2%	1,8%	6,3%	3,8%	2,9%	0,0%	6,1%	2,0%	3,0%	4,8%	3,2%	3,6%	-1,6%	A	4,4%	3,2%	0,2-2,2	
Traumatismos, envenenamientos u algunas otras consecuencias de causas externas	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	60,0%	50,0%	0,0%	100,0%	100,0%	77,8%	92,3%	93,3%	87,9%	1,0%	A	93,0%	93,3%	0,8-1,2		
Lesiones no intensionales	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	50,0%	0,0%	0,0%	0,0%	22,2%	7,7%	6,7%	9,1%	1,0%	A	6,0%	6,7%	0,5-2,4		
Lesiones intensionales	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	40,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	3,0%	0,0%	A	1,0%	0,0%	—	
Lesiones de intensionalidad indeterminada	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	A	0,0%	0,0%	—	
Condiciones maternas perinatales	0,0%	0,0%	2,0%	0,0%	1,8%	2,3%	13,6%	0,0%	0,0%	8,8%	1,3%	2,2%	0,0%	2,4%	-2,2%	A	2,4%	0,0%	—	
Condiciones maternas	0,0%	0,0%	100,0%	0,0%	100,0%	100,0%	100,0%	0,0%	100,0%	75,0%	100,0%	0,0%	97,7%	100,0%	-100,0%	A	98,9%	0,0%	—	
Condiciones derivadas durante el periodo perinatal	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	25,0%	0,0%	0,0%	0,0%	2,3%	A	1,1%	0,0%	—	



superior al departamento; 6,3% signos y síntomas mal definidos (hombres 20%); 6,3% condiciones transmisibles y nutricionales, (mujeres 9,1%).

2. Infancia (11,3% de las atenciones en salud): 81,5% enfermedades no transmisibles (hombres 50%, mujeres 94,7%), y es estadísticamente superior al departamento; 13% condiciones transmisibles y nutricionales (hombres 37,5%, mujeres 2,6%); 3,7% signos y síntomas mal definidos (hombres 6,3%, mujeres 2,6%); 1,9% lesiones (hombres 6,3%).

3. Adolescencia (13,2% de las atenciones en salud): 46,0% enfermedades no transmisibles (hombres 43,8%, mujeres 48,4%); 30,2% signos y síntomas mal definidos (hombres 12,5%, mujeres 48,4%); 20,6% condiciones transmisibles y nutricionales (hombres 37,5%, mujeres 3,2%), y es estadísticamente superior al departamento; 3,2% lesiones (hombres 6,3%).

4. Juventud (12,4% de las atenciones en salud): 72,9% enfermedades no transmisibles (hombres 28,6%, mujeres 86,7%), y es estadísticamente superior al departamento; 15,3% signos y síntomas mal definidos (hombres 35,7%, mujeres 8,9%); 11,9% condiciones transmisibles y nutricionales (hombres 35,7%, mujeres 4,4%).

5. Adulthood (33,2% de las atenciones en salud): 75,9% enfermedades no transmisibles (hombres 86,5%, mujeres 72,7%); 13,9% signos y síntomas mal definidos (hombres 8,1%, mujeres 15,7%); 7,6% lesiones (hombres 2,7%, mujeres 9,1%); 2,5% condiciones transmisibles y nutricionales (hombres 2,7%, mujeres 2,5%).

6. Vejez (26,5% de las atenciones en salud): 50,8% enfermedades no transmisibles (hombres 32,7%, mujeres 63,5%); 39,7% condiciones transmisibles y nutricionales (hombres 57,7%, mujeres 27,0%), y es estadísticamente superior al departamento; 9,5% signos y síntomas mal definidos (hombres 9,6%, mujeres 9,5%).

En resumen, se puede ver que los trastornos mentales y del comportamiento son la causa más frecuente de salud mental en todos los grupos de edad, excepto en la juventud, donde la epilepsia es la causa



más común. También se puede ver que el uso de sustancias psicoactivas es una causa significativamente menor de trastornos mentales y del comportamiento en todos los grupos de edad.

Tabla 36. Distribución por curso de vida de la morbilidad atendida en población indígena. Colosó, Sucre, 2015-2021

CAUSA DE SALUD MENTAL - AMBOS SEXOS	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	Acum	Δ pp	TL	ETR	ETL	IC 95%	Minigráfico
1-Primera infancia	0,0%	0,0%	58,6%	15,2%	13,4%	16,9%	12,7%	4,7%	6,1%	9,8%	11,8%	8,1%	6,3%	13,4%	-1,8%	D	8,0	6,3	0,4-1,7	
C05 - TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO			94,1%	100,0%	98,4%	97,2%	97,4%	100,0%	57,1%	74,8%	80,7%	78,3%	95,6%	94,7%	1,8%	A	80,3	95,6	1,0-1,5	
G40-G47 - EPILEPSIA			5,9%	0,0%	1,6%	2,8%	2,6%	0,0%	42,9%	25,2%	18,5%	21,7%	4,4%	5,3%	11,3%	A	18,0	4,4	0,1-0,6	
F10-F19 - TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS			0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,7%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	A	1,7	0,0	—	
2-Infancia	11,1%	0,0%	0,0%	8,0%	8,4%	30,1%	45,0%	7,0%	22,9%	30,0%	34,6%	31,0%	24,1%	33,1%	1,9%	A	12,9	24,1	1,3-2,8	
C05 - TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO	100,0%			77,8%	96,6%	98,7%	99,8%	100,0%	88,7%	96,7%	94,4%	97,0%	98,8%	98,6%	1,9%	A	87,2	98,8	0,9-1,4	
G40-G47 - EPILEPSIA	0,0%			22,2%	3,4%	1,3%	0,2%	0,0%	11,3%	3,3%	5,3%	1,5%	1,2%	1,3%	-0,4%	A	11,0	1,2	0,0-0,6	
F10-F19 - TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS	0,0%			0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,3%	1,5%	0,0%	0,1%	-0,5%	A	1,8	0,0	—	
3-Adolescencia	11,1%	50,0%	17,2%	27,7%	42,7%	44,9%	34,0%	37,2%	24,7%	12,1%	16,7%	24,9%	30,4%	34,6%	9,5%	D	14,1	30,4	1,5-3,1	
C05 - TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO	100,0%	0,0%	10,0%	93,5%	78,6%	97,1%	97,7%	93,8%	64,9%	72,9%	84,8%	78,2%	93,3%	92,9%	13,1%	A	78,3	93,3	1,0-1,5	
G40-G47 - EPILEPSIA	0,0%	100,0%	90,0%	6,5%	21,4%	0,6%	2,3%	6,3%	12,3%	18,8%	12,0%	18,0%	4,0%	5,5%	14,0%	D	9,4	4,0	0,2-1,1	
F10-F19 - TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	2,3%	0,0%	0,0%	22,8%	8,3%	3,1%	3,8%	2,7%	1,7%	-1,0%	A	12,3	2,7	0,1-0,7	
4-Juventud	33,3%	0,0%	3,4%	3,6%	9,5%	4,8%	5,8%	18,6%	19,9%	10,0%	11,3%	15,3%	8,2%	7,1%	1,2%	A	18,7	8,2	0,2-0,9	
C05 - TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO	33,3%		0,0%	50,0%	96,9%	91,3%	86,6%	50,0%	41,3%	39,4%	40,3%	30,8%	53,4%	70,2%	22,6%	A	71,2	53,4	0,6-1,0	
G40-G47 - EPILEPSIA	66,7%		100,0%	50,0%	3,1%	5,7%	13,4%	0,0%	45,7%	60,6%	41,1%	52,3%	46,6%	24,8%	1,7%	A	11,5	46,6	3,0-5,4	
F10-F19 - TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS	0,0%		0,0%	0,0%	0,0%	3,0%	0,0%	50,0%	13,0%	0,0%	18,6%	16,9%	0,0%	5,0%	-14,9%	A	17,3	0,0	—	
5-Adultez	44,4%	50,0%	5,2%	32,1%	4,9%	1,8%	1,6%	30,2%	9,1%	28,9%	14,3%	17,9%	17,1%	6,4%	-0,9%	D	31,1	17,1	0,3-0,9	
C05 - TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO	100,0%	100,0%	0,0%	86,1%	61,2%	58,9%	89,8%	100,0%	42,9%	73,5%	57,3%	41,4%	63,6%	64,9%	22,1%	D	79,3	63,6	0,6-1,0	
G40-G47 - EPILEPSIA	0,0%	0,0%	100,0%	11,1%	32,8%	41,1%	10,2%	0,0%	57,1%	24,9%	39,6%	55,9%	33,7%	33,1%	-2,2%	A	13,4	33,7	1,8-3,5	
F10-F19 - TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS	0,0%	0,0%	0,0%	2,8%	6,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	1,6%	3,0%	2,6%	2,7%	2,0%	0,1%	A	7,3	2,7	0,1-1,2	
6-Vejez	0,0%	0,0%	15,5%	13,4%	0,9%	1,4%	0,9%	2,3%	17,3%	9,1%	11,4%	2,7%	13,9%	3,4%	13,2%	A	15,1	13,9	0,5-1,6	
C05 - TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO			100,0%	80,0%	58,3%	95,4%	87,7%	0,0%	55,0%	69,0%	50,8%	52,2%	56,0%	66,3%	3,8%	A	85,7	56,0	0,5-0,8	
G40-G47 - EPILEPSIA			0,0%	20,0%	41,7%	4,6%	8,8%	100,0%	45,0%	31,0%	47,7%	47,8%	44,0%	33,0%	8,8%	A	12,4	44,0	2,6-4,8	
F10-F19 - TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS			0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	3,5%	0,0%	0,0%	0,0%	1,5%	0,0%	0,0%	0,6%	0,0%	A	1,9	0,0	—	
Acum	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%						



ANÁLISIS DE LA SITUACIÓN DE SALUD 2022

CAUSA DE SALUD MENTAL - HOMBRES	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	Acum	Δ pp	TL	ETR	ETL	IC 95%	Minigráfico
1-Primera infancia	0.0%	63.0%	23.1%	27.0%	17.7%	7.3%	8.3%	5.8%	15.4%	14.4%	7.9%	10.0%	13.3%	2.1%	A	9.3	10.0	0.6-2.0		
C05 - TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO		93.1%	100.0%	98.9%	95.8%	95.1%	100.0%	62.5%	68.0%	75.8%	75.6%	96.3%	92.2%	2.7%	A	84.7	96.3	0.9-1.4		
G40-G47 - EPILEPSIA		6.9%	0.0%	1.1%	4.2%	4.9%	0.0%	37.5%	32.0%	23.2%	24.4%	3.7%	7.7%	20.7%	A	13.7	3.7	0.1-0.8		
F10-F19 - TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS		0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	1.0%	0.0%	0.0%	0.1%	0.0%	A	1.6	0.0	—		
2-Infancia	0.0%	0.0%	15.4%	17.5%	37.2%	50.5%	8.3%	29.9%	40.9%	36.1%	40.1%	32.2%	40.3%	38.0%	A	14.7	32.2	1.5-3.1		
C05 - TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO		83.3%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	90.2%	96.0%	99.2%	98.7%	100.0%	99.6%	3.3%	A	90.1	100.0	0.9-1.4		
G40-G47 - EPILEPSIA		16.7%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	9.8%	4.0%	0.4%	0.0%	0.0%	0.3%	3.0%	A	7.8	0.0	—		
F10-F19 - TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS		0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.4%	1.3%	0.0%	0.1%	1.3%	A	2.2	0.0	—		
3-Adolescencia	66.7%	21.7%	5.1%	31.5%	40.7%	38.0%	12.5%	29.2%	13.4%	17.8%	26.8%	19.1%	34.0%	17.6%	A	14.9	19.1	0.8-2.0		
C05 - TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO		0.0%	10.0%	50.0%	91.2%	94.2%	99.1%	100.0%	57.5%	80.0%	87.6%	73.0%	85.4%	93.6%	A	84.4	85.4	0.9-1.4		
F10-F19 - TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS		0.0%	0.0%	0.0%	4.7%	0.0%	0.0%	32.5%	4.6%	4.1%	4.6%	7.8%	2.9%	3.2%	A	16.2	7.8	0.2-1.0		
G40-G47 - EPILEPSIA		100.0%	90.0%	50.0%	8.8%	1.0%	0.9%	0.0%	10.0%	15.4%	8.3%	22.4%	6.8%	3.5%	A	9.0	6.8	0.4-1.6		
4-Juventud	0.0%	0.0%	5.1%	17.2%	2.0%	3.3%	33.3%	16.1%	10.3%	12.8%	14.4%	6.1%	5.7%	18.3%	A	22.0	6.1	0.1-0.6		
C05 - TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO		100.0%	3.6%	22.1%	10.7%	0.0%	45.5%	76.0%	48.3%	41.5%	90.9%	32.1%	4.2%	4.2%	A	7.8	90.9	9.4-14.2		
G40-G47 - EPILEPSIA		0.0%	96.4%	77.9%	89.3%	50.0%	27.3%	24.0%	26.4%	31.7%	9.1%	58.6%	22.6%	22.6%	A	68.3	9.1	0.1-0.3		
F10-F19 - TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS		0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	50.0%	27.3%	0.0%	25.3%	26.8%	0.0%	9.2%	26.8%	A	23.9	0.0	—		
5-Adultez	33.3%	0.0%	30.8%	6.0%	2.0%	0.4%	33.3%	3.4%	11.9%	9.4%	9.0%	18.0%	4.2%	1.1%	A	27.5	18.0	0.4-1.0		
C05 - TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO		100.0%	75.0%	69.2%	57.6%	61.9%	100.0%	20.0%	53.4%	55.4%	66.7%	68.0%	42.4%	1.4%	A	72.7	68.0	0.7-1.2		
G40-G47 - EPILEPSIA		0.0%	16.7%	20.5%	42.4%	38.1%	0.0%	80.0%	37.9%	43.1%	27.5%	26.8%	33.1%	3.6%	A	14.5	26.8	1.3-2.7		
F10-F19 - TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS		0.0%	8.3%	10.3%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	8.6%	1.5%	5.9%	5.2%	4.5%	0.7%	A	12.9	5.2	0.2-1.0		
6-Vejez	0.0%	15.2%	20.5%	0.8%	0.4%	0.3%	4.2%	15.3%	8.0%	9.1%	1.8%	14.5%	2.5%	1.7%	A	11.6	14.5	0.7-2.1		
C05 - TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO		100.0%	62.5%	60.0%	80.0%	75.0%	0.0%	47.6%	74.4%	50.0%	40.0%	43.6%	55.8%	3.6%	A	81.4	43.6	0.4-0.7		
G40-G47 - EPILEPSIA		0.0%	37.5%	40.0%	20.0%	8.3%	100.0%	52.4%	25.6%	48.4%	60.0%	56.4%	43.0%	3.4%	A	15.1	56.4	2.9-4.9		
F10-F19 - TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS		0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	16.7%	0.0%	0.0%	0.0%	1.6%	0.0%	0.0%	1.2%	0.0%	A	3.6	0.0	—		
Acum	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%					

CAUSA DE SALUD MENTAL - MUJERES	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	Acum	Δ pp	TL	ETR	ETL	IC 95%	Minigráfico	
1-Primera infancia	0.0%	0.0%	41.7%	11.0%	1.0%	16.0%	20.4%	0.0%	4.4%	5.3%	7.7%	8.4%	2.4%	13.5%	0.0%	D	6.7	2.6	0.1-1.3		
C05 - TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO		100.0%	100.0%	85.7%	99.1%	98.6%	50.0%	90.6%	94.4%	83.3%	92.9%	97.7%	1.5%	A	73.4	92.9	1.0-1.6				
G40-G47 - EPILEPSIA		0.0%	0.0%	14.3%	0.9%	1.4%	50.0%	9.4%	5.6%	16.7%	7.1%	2.3%	9.5%	A	24.8	7.1	0.1-0.6				
F10-F19 - TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS		0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	A	1.8	0.0	—			
2-Infancia	11.1%	0.0%	4.1%	0.6%	21.7%	37.0%	5.3%	12.8%	21.3%	32.4%	12.5%	16.1%	24.1%	6.6%	A	10.9	16.1	0.9-2.4			
C05 - TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO		100.0%	66.7%	0.0%	95.9%	99.5%	100.0%	83.3%	97.7%	86.8%	85.7%	96.6%	96.5%	1.8%	A	82.9	96.6	1.0-1.4			
G40-G47 - EPILEPSIA		0.0%	33.3%	100.0%	4.1%	0.5%	0.0%	16.7%	2.3%	13.2%	11.4%	3.4%	3.4%	0.0%	A	16.0	3.4	0.1-0.6			
F10-F19 - TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS		0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	2.9%	0.0%	0.0%	0.1%	0.0%	A	1.1	0.0	—			
3-Adolescencia	11.1%	0.0%	0.0%	39.7%	91.0%	49.9%	28.0%	66.4%	18.1%	11.2%	15.0%	21.1%	41.7%	39.8%	2.3%	A	13.2	41.7	2.3-4.3		
C05 - TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO		100.0%	96.6%	74.7%	99.9%	94.8%	92.3%	82.4%	66.2%	80.0%	91.5%	96.9%	92.1%	4.4%	A	82.7	96.9	1.0-1.4			
G40-G47 - EPILEPSIA		0.0%	3.4%	25.3%	0.1%	5.2%	7.7%	17.6%	22.1%	18.6%	6.8%	2.7%	7.6%	3.1%	A	9.8	2.7	0.1-0.9			
F10-F19 - TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS		0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	11.8%	1.4%	1.7%	0.4%	0.3%	3.3%	A	7.5	0.4	0.0-1.1			
4-Juventud	33.3%	0.0%	16.7%	2.7%	2.5%	8.2%	9.5%	0.0%	25.5%	9.7%	9.0%	17.1%	10.2%	8.9%	0.0%	D	15.0	10.2	0.4-1.3		
C05 - TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO		33.3%	0.0%	100.0%	100.0%	95.2%	85.2%	54.2%	52.5%	69.0%	29.2%	80.0%	79.6%	2.8%	A	75.9	80.0	0.8-1.3			
G40-G47 - EPILEPSIA		66.7%	100.0%	0.0%	0.9%	14.8%	45.8%	47.5%	26.2%	70.8%	20.0%	18.9%	33.1%	33.1%	A	17.4	20.0	0.7-1.8			
F10-F19 - TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS		0.0%	0.0%	0.0%	3.9%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	4.8%	0.0%	0.0%	1.5%	0.0%	A	6.5	0.0	—			
5-Adultez	44.4%	100.0%	25.0%	32.9%	3.9%	1.6%	3.1%	26.3%	17.0%	42.5%	21.2%	36.1%	16.1%	9.2%	2.0%	D	35.1	16.1	0.3-0.7		
C05 - TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO		100.0%	100.0%	91.7%	50.0%	60.9%	97.4%	100.0%	50.0%	78.0%	58.6%	28.7%	58.6%	66.3%	2.8%	D	85.2	58.6	0.5-0.9		
G40-G47 - EPILEPSIA		0.0%	0.0%	42.9%	1.4%	8.9%	36.8%	34.4%	47.1%	38.5%	30.6%	26.0%	33.1%	33.1%	A	10.6	30.6	2.0-4.1			
F10-F19 - TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS		0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	4.0%	1.0%	0.0%	0.7%	0.0%	A	2.4	0.0	—			
6-Vejez	0.0%	0.0%	16.7%	9.4%	1.0%	2.6%	1.8%	0.0%	20.2%	10.0%	14.4%	4.6%	13.3%	4.5%	0.7%	A	19.1	13.3	0.4-1.2		
C05 - TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO		100.0%	100.0%	57.1%	98.6%	91.1%	63.2%	65.6%	51.5%	61.5%	69.4%	73.8%	79.6%	9.9%	A	88.7	69.4	0.6-1.0			
G40-G47 - EPILEPSIA		0.0%	0.0%	42.9%	1.4%	8.9%	36.8%	34.4%	47.1%	38.5%	30.6%	26.0%	33.1%	33.1%	A	10.6	30.6	2.0-4.1			
F10-F19 - TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS		0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	1.5%	0.0%	0.0%	0.3%	0.0%	A	0.8	0.0	—			
Acum	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%						

Convenciones: valor promedio acumulado en el periodo (Acum); Diferencia en puntos porcentuales entre 2020 y 2021 (Δ); Valor del indicador a 2021 en el municipio (ETL); Valor del indicador a 2021 en el departamento (ETR); Intervalo de confianza (IC 95%); Tendencia lineal mediante el método de mínimos cuadrados (TL, ascendente(A), descendente (D), sin cambios (SC)). Semafización ETL: rojo (peor situación), amarillo (sin diferencia estadística), verde (mejor situación).



Fuente: Cubo RIPS dispuesto en la bodega de datos del SISPRO.

Población NARP:

A 2021 la morbilidad atendida por grandes causas se relaciona con las enfermedades no transmisibles que aportaron un 79,6%, aumentando 4,2% frente a la vigencia anterior, su tendencia es al alza sin diferencia estadística frente al departamento (70,5%, IC 95% 0,9-1,4), en la distribución de causas en los hombres fue del 76,8% y en las mujeres un 81,1%; las principales causas fueron: 38,2% enfermedades cardiovasculares (hombres 39,3% y mujeres 37,6%), 10,7% diabetes mellitus (hombres 10,7% y mujeres 10,7%), 9,6% enfermedades musculo-esqueléticas (hombres 9,2% y mujeres 9,8%).

Le siguen los signos y síntomas mal definidos que aportaron un 12,5%, disminuyendo -2,7% frente a la vigencia anterior, su tendencia es al alza sin diferencia estadística frente al departamento (102,9%, IC 95% 0,4-1,2).

Continúan las lesiones que aportaron un 4,1%, disminuyendo -0,4% frente a la vigencia anterior, su tendencia es a la baja sin diferencia estadística frente al departamento (-31,1%, IC 95% 0,3-2,0), en la distribución de causas en los hombres fue del 7,7% y en las mujeres un 2,1%; las principales causas fueron: 95,3% traumatismos, envenenamientos u algunas otras consecuencias de causas externas (hombres 97,4% y mujeres 91,3%), 3,8% lesiones intensionales (hombres 2,6% y mujeres 6,3%), 0,8% lesiones no intensionales (mujeres 2,5%).

Prosiguen las condiciones transmisibles y nutricionales que aportaron un 3,2%, disminuyendo -0,2% frente a la vigencia anterior, su tendencia es a la baja sin diferencia estadística frente al departamento (-135,1%, IC 95% 0,2-2,0), en la distribución de causas en los hombres fue del 3,8% y en las mujeres un 2,9%; las principales causas fueron: 58,5% enfermedades infecciosas y parasitarias (hombres 55,3% y mujeres 60,7%), 39,9% infecciones respiratorias (hombres 42,1% y mujeres 38,3%), 1,6% deficiencias nutricionales (hombres 2,6% y mujeres 0,9%).

ANÁLISIS DE LA SITUACIÓN DE SALUD 2022

Las condiciones maternas perinatales que aportaron un 0,6%, disminuyendo -1,0% frente a la vigencia anterior, su tendencia es a la baja sin diferencia estadística frente al departamento (-7,2%, IC 95% 0,0-3,3), se presentaron exclusivamente en mujeres (0,9%); las principales causas fueron: 100,0% condiciones maternas (mujeres 100,0%).

Tabla 37. Distribución de la morbilidad atendida en población NARP y sexo. Colosó, Sucre, 2015-2021

Morbilidad atendida ambos sexos	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	Acum	Δ	TL	ETR	ETL	IC 95%	Minigráfico
Enfermedades no transmisibles	69,1%	62,7%	61,0%	68,1%	69,5%	70,8%	74,4%	8,4%	74,5%	71,9%	71,8%	75,4%	79,6%	68,7%	4,2%	A	49,5%	79,6%	0,9-1,4	
Enfermedades cardiovasculares	11,2%	8,2%	15,2%	13,8%	14,8%	15,6%	26,4%	57,1%	28,7%	38,8%	14,3%	36,3%	38,2%	23,6%	9,9%	A	28,4%	38,2%	1,0-1,8	
Diabetes mellitus	6,0%	1,2%	1,9%	2,7%	1,9%	1,4%	1,4%	1,1%	1,4%	6,2%	2,2%	6,1%	10,7%	3,5%	4,6%	A	4,4%	10,7%	0,9-3,0	
Enfermedades musculo-esqueléticas	15,6%	11,0%	12,6%	14,8%	11,6%	9,0%	8,9%	7,3%	10,4%	8,1%	12,5%	8,0%	9,6%	10,2%	6,6%	D	12,5%	9,6%	0,4-1,4	
Enfermedades genitourinarias	8,2%	17,0%	12,1%	15,4%	8,8%	8,7%	7,4%	3,8%	7,8%	5,3%	9,6%	7,4%	9,5%	9,1%	-2,1%	D	13,9%	9,8%	0,1-4,3	
Enfermedades de los órganos de los sentidos	6,0%	7,4%	4,9%	7,7%	2,5%	4,0%	7,6%	6,5%	17,2%	13,2%	11,2%	9,9%	7,5%	7,9%	4,2%	A	7,8%	7,8%	0,5-2,0	
Condiciones orales	22,6%	17,1%	19,7%	14,9%	14,0%	9,1%	11,2%	8,4%	15,7%	10,0%	25,4%	9,8%	4,7%	12,9%	14,2%	D	4,9%	4,7%	0,4-2,4	
Enfermedades digestivas	4,2%	8,1%	10,6%	10,1%	9,0%	5,9%	5,3%	4,6%	4,9%	4,4%	6,8%	6,3%	4,6%	6,4%	-1,7%	D	4,9%	4,6%	0,4-2,4	
Condiciones neuropsiquiátricas	3,4%	4,5%	1,9%	3,0%	24,5%	36,2%	23,0%	2,7%	5,2%	5,6%	6,0%	4,0%	4,4%	14,6%	4,3%	D	7,7%	4,4%	0,3-2,9	
Enfermedades de la piel	6,6%	8,4%	8,2%	8,1%	4,2%	4,1%	3,3%	2,7%	2,4%	2,8%	3,8%	4,6%	2,7%	4,2%	-1,0%	D	3,0%	2,7%	0,3-2,9	
Desórdenes endocrinos	11,6%	7,7%	4,7%	2,8%	1,5%	1,7%	2,7%	2,3%	1,7%	2,3%	3,3%	2,6%	2,6%	2,8%	-4,2%	D	3,9%	2,6%	0,2-2,3	
Enfermedades respiratorias	3,8%	7,4%	6,8%	5,6%	5,9%	3,0%	1,9%	1,9%	2,4%	2,2%	3,3%	2,5%	2,3%	3,3%	-4,3%	D	3,0%	2,3%	0,2-2,8	
Otras neoplasias	0,0%	0,2%	0,4%	0,5%	0,4%	0,8%	0,5%	0,4%	0,8%	0,5%	1,2%	0,9%	1,5%	0,7%	4,4%	A	1,4%	1,8%	0,2-4,7	
Neoplasias malignas	0,8%	1,7%	0,7%	0,4%	0,7%	0,4%	0,2%	0,8%	1,3%	0,3%	0,2%	1,2%	0,3%	0,6%	1,1%	D	1,4%	1,3%	0,2-5,1	
Anomalías congénitas	0,2%	0,3%	0,3%	0,2%	0,3%	0,1%	0,2%	0,4%	0,2%	0,2%	0,3%	0,2%	0,5%	0,3%	4,3%	A	4,0%	0,5%	0,1-18,5	
Signos y síntomas mal definidos	10,6%	7,3%	14,6%	10,2%	11,4%	13,7%	15,6%	90,0%	16,3%	20,0%	19,9%	15,2%	12,5%	18,6%	-4,7%	D	18,0%	12,5%	0,1-12,9	
Lesiones	6,2%	6,4%	6,7%	6,2%	8,8%	6,6%	4,0%	1,2%	4,2%	3,0%	4,2%	4,5%	4,1%	5,0%	-4,4%	D	5,3%	4,1%	0,3-2,0	
Traumatismos, envenenamientos u algunas otras con	100,0%	93,0%	96,9%	96,2%	97,0%	98,5%	91,5%	97,3%	82,8%	95,4%	86,7%	81,0%	95,3%	93,9%	14,4%	D	92,3%	95,3%	0,8-1,3	
Lesiones intensionales	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,2%	0,0%	0,0%	1,6%	0,0%	1,7%	1,1%	3,8%	0,6%	8,8%	A	1,7%	3,8%	0,6-6,1	
Lesiones no intensionales	0,0%	6,3%	3,1%	3,8%	3,0%	1,4%	8,5%	2,7%	15,6%	4,6%	10,3%	16,9%	0,8%	5,3%	-14,1%	A	4,0%	0,8%	0,1-2,2	
Lesiones de intensionalidad indeterminada	0,0%	0,8%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	1,3%	1,1%	0,0%	0,2%	-1,1%	A	0,0%	0,0%	—	
Condiciones transmisibles y nutricionales	12,7%	22,3%	15,9%	12,7%	7,4%	0,0%	4,9%	0,4%	3,3%	3,4%	3,2%	3,4%	3,2%	6,4%	-4,2%	D	4,9%	3,2%	0,2-2,0	
Enfermedades infecciosas y parasitarias	53,3%	33,3%	23,1%	31,2%	52,9%	41,0%	41,9%	16,7%	62,7%	36,6%	49,4%	65,0%	58,5%	40,4%	14,6%	A	57,3%	58,5%	0,8-1,3	
Infecciones respiratorias	40,2%	61,6%	75,3%	68,1%	45,5%	58,7%	56,5%	83,3%	37,3%	60,6%	49,4%	32,9%	39,9%	57,9%	7,0%	D	34,0%	39,9%	0,9-1,6	
Deficiencias nutricionales	6,5%	5,2%	1,5%	0,7%	1,6%	0,3%	1,6%	0,0%	0,0%	2,9%	1,3%	2,1%	1,6%	1,7%	-4,5%	D	2,6%	1,6%	0,0-3,3	
Condiciones maternas perinatales	1,4%	1,3%	1,8%	2,8%	2,9%	1,1%	1,1%	0,1%	1,6%	1,7%	0,9%	1,6%	0,6%	1,4%	-1,0%	D	2,3%	0,6%	0,0-0,9	
Condiciones maternas	100,0%	96,0%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	96,0%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	99,8%	0,0%	A	99,4%	100,0%	0,8-1,2	
Condiciones derivadas durante el periodo perinatal	0,0%	4,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	4,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,2%	0,0%	D	0,6%	0,0%	—	

Morbilidad atendida hombres	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	Acum	Δ	TL	ETR	ETL	IC 95%	Minigráfico
Enfermedades no transmisibles	66,6%	62,6%	58,0%	65,9%	65,0%	58,6%	68,1%	10,5%	77,4%	71,0%	70,4%	76,0%	76,8%	64,7%	0,8%	A	69,4%	76,8%	0,9-1,4	
Enfermedades cardiovasculares	11,9%	9,5%	12,6%	17,6%	22,2%	24,8%	28,2%	63,5%	28,2%	40,0%	14,3%	37,4%	39,3%	26,5%	3,9%	A	31,5%	39,3%	0,9-1,7	
Diabetes mellitus	4,7%	1,1%	1,3%	1,2%	0,8%	0,7%	0,8%	0,7%	1,0%	6,0%	1,3%	4,5%	10,7%	2,9%	8,2%	A	6,2%	10,7%	0,9-3,1	
Enfermedades musculo-esqueléticas	14,5%	11,2%	11,5%	16,3%	11,9%	13,5%	11,6%	4,3%	10,7%	6,6%	13,2%	10,0%	9,2%	11,5%	-0,8%	D	11,3%	9,2%	0,4-1,6	
Enfermedades genitourinarias	4,7%	8,8%	7,3%	12,0%	9,1%	8,7%	6,7%	4,3%	5,2%	4,0%	5,9%	8,5%	8,2%	7,6%	-0,3%	D	12,3%	8,2%	0,3-3,3	
Enfermedades de los órganos de los sentidos	9,3%	10,8%	5,6%	10,2%	3,5%	5,4%	11,2%	7,0%	19,2%	12,8%	12,0%	8,2%	8,1%	9,3%	-1,0%	A	7,7%	8,1%	0,5-2,0	
Condiciones orales	25,9%	12,3%	19,7%	14,0%	13,7%	13,5%	13,7%	7,8%	19,5%	13,7%	30,4%	9,4%	5,9%	15,1%	13,4%	D	4,4%	5,9%	0,6-2,9	
Condiciones neuropsiquiátricas	1,0%	3,7%	2,7%	1,9%	18,6%	13,3%	8,9%	4,3%	7,2%	7,0%	6,1%	4,0%	4,8%	7,5%	0,8%	A	10,5%	4,8%	0,2-1,1	
Enfermedades digestivas	3,6%	11,0%	11,5%	8,8%	7,6%	6,7%	6,5%	3,5%	3,2%	4,1%	5,8%	5,7%	3,9%	6,3%	1,8%	D	4,4%	3,9%	0,3-2,4	
Enfermedades de la piel	9,3%	11,9%	10,0%	8,7%	4,9%	5,5%	6,6%	3,5%	2,7%	2,1%	3,5%	3,9%	3,0%	5,2%	0,9%	D	2,7%	3,0%	0,3-3,4	
Otras neoplasias	0,0%	0,2%	0,0%	0,3%	0,0%	0,2%	0,5%	0,0%	0,0%	0,2%	0,6%	0,2%	2,2%	0,5%	2,0%	A	1,6%	2,2%	0,4-5,2	
Enfermedades respiratorias	2,6%	6,6%	9,4%	7,1%	6,3%	5,3%	2,7%	0,9%	2,0%	2,2%	4,5%	3,9%	2,2%	4,3%	1,7%	D	3,1%	2,2%	0,2-2,6	
Desórdenes endocrinos	11,9%	8,8%	6,9%	1,5%	1,0%	1,6%	2,4%	0,0%	0,5%	0,7%	2,2%	3,7%	1,2%	2,4%	2,5%	D	2,1%	1,2%	0,1-3,5	
Neoplasias malignas	0,5%	3,1%	1,0%	0,2%	0,1%	0,6%	0,0%	0,9%	0,5%	0,4%	0,2%	0,5%	1,2%	0,5%	0,8%	D	1,4%	1,2%	0,1-5,2	
Anomalías congénitas	0,0%	0,9%	0,6%	0,2%	0,2%	0,1%	0,2%	0,0%	0,0%	0,1%	0,1%	0,2%	0,1%	0,2%	-0,1%	D	0,3%	0,1%	0,0-480,7	
Signos y síntomas mal definidos	9,0%	4,3%	17,9%	10,5%	10,1%	14,3%	15,4%	86,8%	15,8%	19,6%	19,9%	12,7%	11,7%	18,3%	-1,0%	A	16,1%	11,7%	0,4-1,3	
Lesiones	9,7%	8,7%	10,2%	11,4%	18,9%	17,6%	9,7%	2,2%	4,2%	6,1%	6,3%	8,7%	7,7%	10,1%	1,0%	D	16,1%	10,0%	0,1-7,5	
Traumatismos, envenenamientos u algunas otras con	100,0%	92,1%	96,7%	95,8%	96,4%	99,3%	94,6%	95,8%	100,0%	98,1%	91,7%	88,1%	97,4%	96,1%	3,3%	D	89,8%	97,4%	0,9-1,3	
Lesiones intensionales	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	1,6%	2,6%	0,3%	3,0%	A	2,2%	2,6%	0,3-3,9	
Lesiones de intensionalidad indeterminada	0,0%	1,6%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,6%	0,0%	0,0%	0,1%	0,0%	D	0,0%	0,0%	—	
Lesiones no intensionales	0,0%	6,3%	3,3%	4,2%	3,6%	0,7%	5,4%	4,2%	0,0%	1,9%	7,7%	10,3%	0,0%	3,5%	-10,3%	A	8,0%	0,0%	—	
Condiciones transmisibles y nutricionales	14,8%	24,3%	13,9%	12,2%	6,1%	9,5%	6,8%	0,5%	2,5%	3,2%	3,4%	2,6%	3,8%	6,9%	3,1%	D	5,0%	3,8%	0,3-2,1	
Enfermedades infecciosas y parasitarias	58,1%	38,6%	16,8%	19,5%	46,1%	35,7%	40,6%	0,0%	53,8%	34,5%	51,2%	68,4%	55,3%	36,9%	-3,2%	A	60,4%	55,3%	0,7-1,2	
Infecciones respiratorias	32,6%	56,8%	81,6%	80,5%	53,9%	64,3%	58,9%	100,0%	46,2%	61,8%	48,8%	23,7%	42,1%	61,5%	18,4%	D	34,2%	42,1%	0,9-1,7	
Deficiencias nutricionales	9,3%	4,5%	1,6%	0,0%	0,0%	0,0%	0,5%	0,0%	0,0%	3,6%	0,0%	7,9%	2,6%							



Morbilidad atendida mujeres	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	Acum	Δ	TL	ETR	ETL	IC 95%	Minigráfico
Enfermedades no transmisibles	70,8%	62,8%	62,8%	69,4%	71,9%	76,1%	76,9%	7,2%	73,0%	72,4%	72,5%	75,0%	81,1%	70,7%	4,1%	A	69,5%	81,1%	0,9-1,5	
Enfermedades cardiovasculares	10,7%	7,5%	16,6%	11,8%	11,1%	12,5%	25,7%	52,1%	29,0%	38,2%	14,3%	35,7%	37,6%	22,2%	1,9%	A	24,8%	37,6%	1,0-1,9	
Diabetes mellitus	6,8%	1,3%	2,2%	3,5%	2,4%	1,6%	1,6%	2,1%	1,6%	6,4%	2,7%	7,0%	10,7%	3,7%	3,8%	A	6,5%	10,7%	0,9-3,0	
Enfermedades genitourinarias	10,4%	21,6%	14,7%	17,1%	8,6%	8,7%	7,6%	3,4%	9,3%	5,9%	11,4%	6,8%	10,2%	9,7%	3,4%	A	14,7%	10,2%	0,4-1,3	
Enfermedades musculoesqueléticas	16,2%	10,8%	13,1%	14,1%	11,5%	7,5%	8,0%	9,6%	10,2%	8,8%	12,2%	7,0%	9,8%	9,7%	2,8%	A	13,2%	9,8%	0,4-1,4	
Enfermedades de los órganos de los sentidos	3,9%	5,4%	4,6%	6,5%	2,0%	3,5%	6,4%	6,2%	16,1%	13,3%	10,7%	10,8%	7,1%	7,2%	-3,6%	A	7,7%	7,1%	0,4-1,9	
Enfermedades digestivas	4,5%	6,4%	10,2%	10,7%	9,8%	5,7%	4,9%	5,5%	5,9%	4,5%	7,3%	6,6%	5,0%	6,4%	-1,6%	A	5,1%	5,0%	0,4-2,4	
Condiciones neuropsiquiátricas	4,9%	4,9%	1,4%	3,5%	27,3%	43,8%	28,0%	1,4%	4,1%	5,0%	6,0%	4,1%	4,1%	17,8%	0,0%	A	6,5%	4,1%	0,2-1,6	
Condiciones orales	20,5%	19,8%	19,6%	15,4%	14,1%	7,6%	10,3%	8,9%	13,6%	8,3%	22,8%	10,1%	4,0%	11,8%	-1,1%	A	5,1%	4,0%	0,2-2,0	
Desordenes endocrinos	11,4%	7,0%	3,6%	3,4%	1,7%	1,8%	2,8%	4,1%	2,3%	3,1%	3,9%	2,1%	3,3%	3,0%	1,2%	A	4,8%	3,3%	0,2-2,0	
Enfermedades de la piel	4,9%	6,4%	7,2%	7,8%	3,8%	3,6%	2,1%	2,1%	2,2%	3,1%	4,0%	5,0%	2,5%	3,8%	-2,5%	A	3,2%	2,5%	0,2-2,7	
Enfermedades respiratorias	4,5%	7,8%	5,4%	4,8%	5,7%	2,3%	1,6%	2,7%	2,6%	2,2%	2,7%	1,8%	2,3%	2,9%	0,5%	A	2,9%	2,3%	0,2-2,9	
Neoplasias malignas	1,0%	0,9%	0,6%	0,5%	0,9%	0,4%	0,2%	0,7%	1,8%	0,2%	1,6%	1,4%	0,6%	0,6%	-0,2%	A	1,4%	1,4%	0,2-5,1	
Otras neoplasias	0,0%	0,1%	0,6%	0,6%	0,7%	1,0%	0,5%	0,7%	1,2%	0,6%	1,5%	1,3%	1,2%	0,9%	-0,1%	A	1,6%	1,2%	0,1-4,6	
Anomalías congénitas	0,3%	0,0%	0,1%	0,2%	0,3%	0,1%	0,2%	0,7%	0,3%	0,4%	0,2%	0,8%	0,3%	0,5%	0,5%	A	0,5%	0,8%	0,2-14,7	
Signos y síntomas mal definidos	11,7%	9,0%	12,8%	10,0%	12,1%	13,5%	15,6%	91,7%	16,6%	20,3%	19,8%	16,5%	12,9%	18,7%	-3,6%	A	19,0%	12,9%	0,4-1,2	
Signos y síntomas mal definidos	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	0,0%	A	19,0%	100,0%	4,3-6,4	
Condiciones transmisibles y nutricionales	11,3%	21,2%	17,0%	13,0%	8,2%	7,0%	4,1%	0,3%	3,8%	3,4%	3,2%	3,8%	2,9%	6,1%	-0,9%	A	4,8%	2,9%	0,2-1,9	
Enfermedades infecciosas y parasitarias	49,0%	29,7%	26,1%	37,3%	55,7%	44,2%	42,7%	33,3%	65,8%	37,5%	48,3%	63,8%	60,7%	42,3%	-3,1%	A	55,6%	60,7%	0,8-1,4	
Infecciones respiratorias	46,9%	64,7%	72,3%	61,7%	42,1%	55,4%	55,0%	66,7%	34,2%	60,0%	49,7%	36,2%	38,3%	55,8%	2,1%	A	34,0%	38,3%	0,8-1,5	
Deficiencias nutricionales	4,1%	5,6%	1,5%	1,0%	2,3%	0,4%	2,3%	0,0%	0,0%	2,5%	2,0%	0,0%	0,9%	1,8%	0,9%	A	10,4%	0,9%	0,0-0,7	
Lesiones	3,9%	5,1%	4,6%	3,3%	3,4%	1,8%	1,8%	0,6%	4,2%	1,4%	3,1%	2,3%	2,1%	2,4%	-0,1%	A	3,2%	2,1%	0,2-2,5	
Traumatismos, envenenamientos u algunas otras con	100,0%	93,8%	97,2%	97,0%	98,9%	95,2%	84,8%	100,0%	73,8%	89,8%	81,4%	66,7%	91,3%	89,2%	24,6%	A	96,0%	91,3%	0,8-1,2	
Lesiones intensionales	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,8%	0,0%	0,0%	2,4%	0,0%	3,4%	0,0%	6,3%	1,2%	4,3%	A	0,9%	4,3%	0,1-14,9	
Lesiones no intensionales	0,0%	6,2%	2,8%	3,0%	1,1%	4,0%	15,2%	0,0%	23,8%	10,2%	13,1%	30,2%	2,5%	9,1%	-2,7%	A	3,1%	2,5%	0,2-2,8	
Lesiones de intensionalidad indeterminada	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	2,1%	3,2%	0,0%	0,5%	0,0%	0,0%	A	0,0%	0,0%	—	
Condiciones maternas perinatales	2,3%	1,9%	2,8%	4,4%	4,4%	1,5%	1,6%	0,1%	2,5%	2,5%	1,4%	2,4%	0,9%	2,0%	-1,5%	A	3,5%	0,9%	0,0-2,0	
Condiciones maternas	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	96,0%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	99,9%	0,0%	A	97,7%	100,0%	0,8-1,2	
Condiciones derivadas durante el periodo perinatal	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	4,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,1%	0,0%	A	0,3%	0,0%	—	

Convenciones: valor promedio acumulado en el periodo (Acum); Diferencia en puntos porcentuales entre 2020 y 2021 (Δ); Valor del indicador a 2021 en el municipio (ETL); Valor del indicador a 2021 en el departamento (ETR); Intervalo de confianza (IC 95%); Tendencia lineal mediante el método de mínimos cuadrados (TL, ascendente(A), descendente (D), sin cambios (SC)). Semaforización ETL: rojo (peor situación), amarillo (sin diferencia estadística), verde (mejor situación).

Fuente: Cubo RIPS dispuesto en la bodega de datos del SISPRO.

Según curso de vida la distribución a 2021 fue la siguiente:

1. Primera infancia (5,8% de las atenciones en salud): 46,2% enfermedades no transmisibles (hombres 43,7%, mujeres 49,3%); 23,6% condiciones transmisibles y nutricionales (hombres 23,2%, mujeres 24,1%); 21,1% signos y síntomas mal definidos (hombres 22,0%, mujeres 20,0%); 7,0% lesiones (hombres 8,4%, mujeres 5,4%); 2,1% condiciones maternas perinatales (hombres 2,7%, mujeres 1,3%).

2. Infancia (4,6% de las atenciones en salud): 63,2% enfermedades no transmisibles (hombres 55,8%, mujeres 69,7%); 16,8% signos y síntomas mal definidos (hombres 16,0%, mujeres 17,4%); 12,5% condiciones transmisibles y nutricionales (hombres 17,0%, mujeres 8,6%); 7,0% lesiones (hombres 11,2%, mujeres 3,3%); 0,6% condiciones maternas perinatales (mujeres 1,1%).

3. Adolescencia (8,5% de las atenciones en salud): 58,3% enfermedades no transmisibles (hombres 59,8%, mujeres 57,3%); 23,5% signos y síntomas mal



definidos (hombres 16,9%, mujeres 27,5%); 6,9% lesiones (hombres 13,7%, mujeres 2,7%); 6,9% condiciones transmisibles y nutricionales (hombres 9,6%, mujeres 5,2%); 4,5% condiciones maternas perinatales (mujeres 7,3%).

4. Juventud (10,8% de las atenciones en salud): 61,0% enfermedades no transmisibles (hombres 57,6%, mujeres 62,3%); 21,6% signos y síntomas mal definidos (hombres 19,1%, mujeres 22,5%); 6,1% condiciones maternas perinatales, mujeres 8,4%); 5,7% lesiones (hombres 13,0%, mujeres 3,0%); 5,6% condiciones transmisibles y nutricionales (hombres 10,3%, mujeres 3,8%).

5. Adultez (36,0% de las atenciones en salud): 74,5% enfermedades no transmisibles (hombres 69,3%, mujeres 76,6%); 15,4% signos y síntomas mal definidos (hombres 14,1%, mujeres 15,9%); 4,6% condiciones transmisibles y nutricionales (hombres 6,4%, mujeres 3,9%); 4,5% lesiones (hombres 10,0%, mujeres 2,3%); 1,0% condiciones maternas perinatales (hombres 0,2%, mujeres 1,3%).

6. Vejez (34,3% de las atenciones en salud): 85,8% enfermedades no transmisibles (hombres 84,6%, mujeres 86,8%); 8,8% signos y síntomas mal definidos (hombres 9,6%, mujeres 8,3%); 2,7% lesiones (hombres 3,1%, mujeres 2,4%); 2,6% condiciones transmisibles y nutricionales (hombres 2,8%, mujeres 2,5%).



Morbilidad atendida mujeres	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	Acum	Δ	TL	ETR	ETL	IC 95%	Minigráfico
1. Primera infancia	9,8%	11,1%	12,1%	8,9%	7,3%	9,0%	8,7%	6,4%	4,8%	5,4%	5,6%	4,5%	4,2%	7,2%	-0,3%	D	5,9%	4,2%	0,3-1,8	
Enfermedades no transmisibles	38,5%	29,8%	29,1%	25,8%	44,5%	58,1%	63,5%	5,8%	36,2%	34,6%	45,0%	45,4%	49,3%	45,2%	8,9%	A	43,8%	49,3%	0,9-1,5	
Condiciones transmisibles y nutricionales	27,4%	55,2%	43,0%	45,7%	29,6%	25,5%	16,8%	5,2%	28,1%	24,9%	27,3%	13,6%	24,1%	27,1%	19,5%	D	23,2%	24,1%	0,7-1,5	
Signos y síntomas mal definidos	30,2%	14,0%	22,7%	23,7%	16,2%	12,8%	16,9%	88,5%	22,7%	37,3%	20,8%	22,9%	20,0%	22,7%	9,7%	A	24,8%	20,0%	0,5-1,2	
Lesiones	3,4%	1,0%	4,6%	4,5%	7,6%	2,7%	2,0%	0,2%	4,3%	2,4%	6,7%	12,6%	5,4%	4,0%	7,2%	A	5,2%	5,4%	0,4-2,4	
Condiciones maternas perinatales	0,6%	0,0%	0,6%	0,2%	2,0%	0,8%	0,8%	0,4%	8,6%	0,8%	0,3%	5,5%	1,3%	1,1%	14,2%	A	3,0%	1,3%	0,1-2,4	
2. Infancia	6,0%	6,7%	8,3%	5,3%	2,8%	7,1%	8,6%	4,3%	3,7%	4,3%	5,0%	4,0%	3,9%	5,7%	-0,1%	D	4,1%	3,9%	0,4-2,6	
Enfermedades no transmisibles	61,5%	53,6%	48,5%	55,5%	58,0%	74,2%	80,6%	5,3%	58,3%	46,5%	53,0%	63,1%	69,7%	63,9%	8,6%	A	59,0%	69,7%	0,9-1,5	
Signos y síntomas mal definidos	7,3%	13,1%	21,5%	11,3%	18,5%	16,0%	12,8%	93,2%	15,3%	36,1%	27,8%	19,2%	17,4%	20,9%	9,8%	A	22,5%	17,4%	0,5-1,2	
Condiciones transmisibles y nutricionales	23,9%	27,5%	22,8%	26,2%	10,3%	7,8%	5,3%	0,3%	11,8%	11,0%	11,6%	8,2%	8,6%	10,8%	0,4%	D	12,3%	8,6%	0,4-1,4	
Lesiones	7,3%	5,9%	7,1%	7,1%	11,9%	2,0%	1,3%	1,2%	14,6%	6,5%	5,4%	8,6%	3,3%	4,3%	6,3%	A	5,6%	3,3%	0,2-1,7	
Condiciones maternas perinatales	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	1,2%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,2%	0,9%	1,1%	0,2%	0,2%	A	0,6%	1,1%	0,3-1,7	
3. Adolescencia	9,8%	8,6%	9,5%	14,5%	19,9%	27,5%	15,2%	12,8%	12,5%	12,2%	11,5%	11,8%	8,4%	14,9%	8,5%	D	10,0%	8,4%	0,4-1,7	
Enfermedades no transmisibles	59,8%	57,8%	56,0%	66,1%	84,3%	77,3%	74,5%	3,0%	46,5%	64,8%	53,7%	53,6%	57,3%	65,8%	8,7%	D	56,1%	57,3%	0,8-1,3	
Signos y síntomas mal definidos	16,8%	13,0%	13,0%	12,9%	6,8%	15,4%	15,6%	96,2%	27,9%	24,2%	34,1%	31,1%	27,5%	22,4%	8,6%	A	25,6%	27,5%	0,7-1,6	
Condiciones maternas perinatales	10,1%	1,5%	5,1%	3,6%	3,3%	2,2%	3,9%	0,2%	5,4%	4,6%	3,3%	2,6%	7,3%	3,4%	8,7%	D	6,7%	7,3%	0,5-2,2	
Condiciones transmisibles y nutricionales	11,2%	21,5%	18,7%	11,4%	3,0%	4,2%	4,1%	0,6%	9,9%	3,9%	5,2%	8,0%	5,2%	5,6%	2,8%	D	7,4%	5,2%	0,3-1,7	
Lesiones	2,2%	6,1%	7,2%	5,9%	2,6%	0,8%	1,9%	0,0%	10,3%	2,4%	3,8%	4,6%	2,7%	2,7%	2,0%	D	4,1%	2,7%	0,2-2,2	
4. Juventud	16,0%	19,9%	15,6%	17,8%	18,2%	14,8%	14,4%	14,7%	13,4%	12,1%	15,5%	12,3%	12,5%	14,7%	0,2%	D	14,6%	12,5%	0,5-1,5	
Enfermedades no transmisibles	60,1%	53,3%	59,4%	63,4%	51,1%	59,0%	59,0%	5,7%	54,8%	41,0%	62,6%	55,2%	62,3%	55,2%	2,1%	D	52,7%	62,3%	0,9-1,5	
Signos y síntomas mal definidos	9,2%	8,1%	10,6%	11,4%	13,8%	18,0%	25,6%	92,1%	27,1%	38,7%	23,1%	22,1%	22,5%	24,2%	0,4%	A	24,0%	22,5%	0,6-1,3	
Condiciones maternas perinatales	13,7%	6,9%	9,2%	13,1%	21,3%	8,6%	7,8%	2,0%	12,2%	13,6%	7,0%	14,6%	8,4%	10,1%	6,2%	D	11,8%	8,4%	0,4-1,4	
Condiciones transmisibles y nutricionales	14,0%	26,8%	15,2%	8,8%	11,3%	11,7%	5,7%	0,0%	3,5%	4,7%	3,9%	4,2%	3,8%	7,7%	4,4%	A	6,3%	3,8%	0,2-1,6	
Lesiones	3,1%	4,8%	5,6%	3,2%	2,5%	2,7%	1,9%	0,2%	2,3%	2,0%	3,4%	3,9%	3,0%	2,8%	0,9%	D	3,1%	3,0%	0,3-3,0	
5. Adultez	37,9%	36,1%	36,8%	36,5%	35,3%	27,4%	33,6%	36,6%	38,4%	36,1%	41,6%	37,6%	40,6%	35,8%	2,9%	A	39,7%	40,6%	0,8-1,4	
Enfermedades no transmisibles	74,5%	72,9%	69,0%	78,5%	74,0%	73,0%	70,3%	7,2%	77,3%	68,0%	72,9%	73,5%	76,6%	69,7%	0,0%	D	71,4%	76,6%	0,9-1,3	
Signos y síntomas mal definidos	8,5%	7,1%	12,2%	8,7%	13,0%	15,1%	21,3%	91,6%	16,1%	26,1%	19,7%	17,3%	15,9%	20,8%	8,4%	A	17,9%	15,9%	0,5-1,4	
Condiciones transmisibles y nutricionales	11,4%	14,3%	10,9%	7,4%	7,4%	8,5%	5,2%	0,2%	2,8%	3,3%	3,7%	5,1%	3,9%	5,6%	1,1%	D	5,9%	3,9%	0,3-1,8	
Lesiones	3,7%	3,8%	4,6%	3,7%	3,5%	2,7%	2,2%	0,9%	2,1%	1,2%	2,8%	2,0%	2,3%	2,5%	0,3%	D	2,6%	2,3%	0,2-3,2	
Condiciones maternas perinatales	1,9%	1,9%	3,3%	1,7%	2,1%	0,7%	1,1%	0,2%	1,8%	1,3%	0,8%	2,1%	1,3%	1,3%	0,8%	D	2,2%	1,3%	0,1-3,3	
6. Vejez	20,5%	17,6%	17,7%	17,0%	16,6%	14,2%	19,4%	25,2%	27,2%	29,9%	20,8%	29,8%	30,5%	21,8%	0,9%	A	25,7%	30,5%	0,8-1,7	
Enfermedades no transmisibles	81,1%	74,4%	74,0%	77,5%	71,9%	72,6%	81,1%	11,4%	79,6%	84,9%	77,7%	85,7%	86,8%	76,6%	1,1%	A	84,8%	86,8%	0,8-1,3	
Signos y síntomas mal definidos	7,2%	6,0%	10,3%	9,3%	14,9%	16,2%	14,1%	88,1%	14,0%	11,6%	15,9%	9,8%	8,3%	16,5%	8,6%	A	10,1%	8,3%	0,4-1,6	
Condiciones transmisibles y nutricionales	5,6%	12,0%	10,5%	9,4%	8,5%	8,7%	3,5%	0,4%	2,3%	2,8%	3,5%	1,6%	2,5%	4,4%	0,9%	D	2,7%	2,5%	0,3-3,2	
Lesiones	6,1%	7,6%	5,3%	3,8%	4,7%	2,4%	1,3%	0,2%	4,1%	0,7%	2,9%	2,7%	2,4%	2,5%	-0,3%	D	2,4%	2,4%	0,3-3,6	
Condiciones maternas perinatales	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,1%	0,0%	0,0%	-0,1%	A	0,1%	0,0%	-0,343220,2	

Convenciones: valor promedio acumulado en el periodo (Acum); Diferencia en puntos porcentuales entre 2020 y 2021 (Δ); Valor del indicador a 2021 en el municipio (ETL); Valor del indicador a 2021 en el departamento (ETR); Intervalo de confianza (IC 95%); Tendencia lineal mediante el método de mínimos cuadrados (TL, ascendente(A), descendente (D), sin cambios (SC)). Semafización ETL: rojo (peor situación), amarillo (sin diferencia estadística), verde (mejor situación).

Fuente: Cubo RIPS dispuesto en la bodega de datos del SISPRO.

2.3.1.4 EVENTOS DE ALTO COSTO Y ENFERMEDADES PRECURSORAS

DIABETES MELLITUS:

Captación de diabetes mellitus de personas de 18 a 69 años: para el año 2021 muestra un valor de 82,0 por 100 personas en riesgo, sin diferencia estadísticamente significativa frente al departamento y muestra una tendencia ascendente.

Prevalencia de diabetes mellitus en personas de 18 a 69 años: para el año 2021 muestra un valor de 2,9 por 100 personas en riesgo, sin diferencia

estadísticamente significativa frente al departamento y muestra una tendencia ascendente.

HIPERTENSIÓN ARTERIAL:

Captación de hipertensión arterial de personas de 18 a 69 años: para el año 2021 muestra un valor de 18,4 por 100 personas en riesgo, sin diferencia estadísticamente significativa frente al departamento y muestra una tendencia descendente.

Prevalencia de hipertensión arterial en personas de 18 a 69 años: para el año 2021 muestra un valor de 5,3 por 100 personas en riesgo, sin diferencia estadísticamente significativa frente al departamento y muestra una tendencia descendente.

ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA:

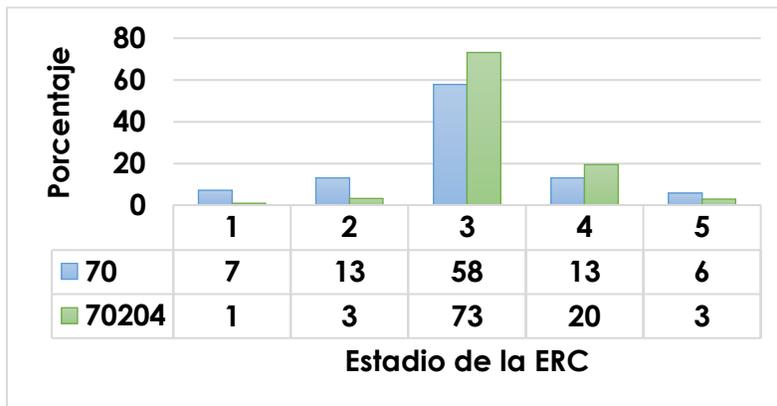
Porcentaje de pacientes en diálisis con catéter temporal: para el año 2021 muestra un valor de 25,0%, sin diferencia estadísticamente significativa frente al departamento y muestra una tendencia descendente.

Prevalencia de enfermedad renal crónica en estadio 5: para el año 2021 muestra un valor de 102,4 por cien mil personas, sin diferencia estadísticamente significativa frente al departamento y muestra una tendencia ascendente.

Tasa de incidencia de enfermedad renal crónica en estadio 5: para el año 2021 muestra un valor de 45,5 por cien mil personas, significativamente más alto que el departamento y muestra una tendencia ascendente.



Figura 49. Proporción de la ERC según estadio de la enfermedad. Colosó, Sucre, 2021



Fuente: elaboración propia a partir de los RIPS dispuestos en la Bodega de Datos del SISPRO.

VIH:

Cobertura de TAR en PVV: para el año 2021 muestra un valor de 81,8 por 100 personas en riesgo, sin diferencia estadísticamente significativa frente al departamento y muestra una tendencia descendente.

Cobertura de TAR en PVV 15-49 años: para el año 2021 muestra un valor de 71,4 por 100 personas en riesgo, significativamente más bajo que el departamento y muestra una tendencia descendente.

Incidencia de VIH: para el año 2021 muestra un valor de 41,9 por cien mil personas, significativamente más alto que el departamento y muestra una tendencia ascendente.

Prevalencia de VIH: para el año 2021 muestra un valor de 0,2 por 100 personas en riesgo, sin diferencia estadísticamente significativa frente al departamento y muestra una tendencia ascendente.



Prevalencia de VIH 15-49 años: para el año 2021 muestra un valor de 0,2 por 100 personas en riesgo, sin diferencia estadísticamente significativa frente al departamento y muestra una tendencia ascendente.

Tabla 39. SemafORIZACIÓN y tendencia de los eventos de alto costo. Colosó, Sucre, 2016-2021

	2016	2017	2018	2019	2020	2021	Δ pp	\bar{X}	σ	ETR	ETL	IC 95%	TL	Minigráfico
DIABETES MELLITUS														
Captación de diabetes mellitus de personas de 18 a 69 años	64,3	63,4	69,8	87,3	75,1	82,0	6,9	73,7	9,7	66,8	82,0	1,0-1,5	A	
Prevalencia de diabetes mellitus en personas de 18 a 69 años	2,25	2,41	2,58	3,01	2,63	2,89	0,26	2,63	0,29	2,40	2,89	0,4-3,8	A	
HIPERTENSIÓN ARTERIAL														
Captación de hipertensión arterial de personas de 18 a 69 años	26,8	26,3	28,0	29,9	19,1	18,4	-0,7	24,7	4,8	25,6	18,4	0,5-1,1	D	
Prevalencia de hipertensión arterial en personas de 18 a 69 años	7,6	7,7	8,1	8,7	5,5	5,3	-0,2	7,1	1,4	7,5	5,3	0,3-1,7	D	
ERC														
Porcentaje de pacientes en diálisis con catéter temporal	50,0	50,0	75,0	66,7	33,3	25,0	-8,3	50,0	19,0	31,4	25,0	0,5-1,2	D	
Prevalencia de enfermedad renal crónica en estadio 5	86,2	104,0	122,1	157,5	80,5	102,4	21,9	108,8	28,0	94,7	102,4	0,9-1,3	A	
Tasa de incidencia de enfermedad renal crónica en estadio 5	-	-	69,8	87,5	11,5	45,5	34,0	35,7	37,6	18,0	45,5	1,9-3,4	A	
VIH/SIDA														
Cobertura de TAR en PVV	100,0	100,0	100,0	83,3	88,9	81,8	-7,1	92,3	8,7	97,3	81,8	0,7-1,0	D	
Cobertura de TAR en PVV 15-49 años	100,0	100,0	100,0	75,0	85,7	71,4	-14,3	88,7	13,3	96,7	71,4	0,6-0,9	D	
Incidencia de VIH	-	-	-	14,8	14,3	41,9	27,5	11,8	16,3	15,7	41,9	2,0-3,6	A	
Prevalencia de VIH	0,05	0,03	0,06	0,09	0,13	0,15	0,02	0,08	0,05	0,23	0,15	0,0-99,0	A	
Prevalencia de VIH 15-49 años	0,09	0,06	0,06	0,14	0,20	0,20	-0,01	0,13	0,06	0,35	0,20	0,0-46,2	A	

Convenciones: Diferencia en puntos porcentuales entre 2020 y 2021 (Δ pp); promedio (\bar{X}); desviación estándar (σ); Valor del indicador a 2021 en el municipio (ETL); Valor del indicador a 2021 en el departamento (ETR); Intervalo de confianza (IC 95%); Tendencia lineal mediante el método de mínimos cuadrados (TL, ascendente (A), descendente (D), sin cambios (SC)). SemafORIZACIÓN ETL: rojo (peor situación), amarillo (sin diferencia estadística), verde (mejor situación).

Fuente: elaboración propia a partir de informes de la Cuenta de Alto Costo.

2.3.1.5 SITUACIÓN DE LOS EVENTOS DE NOTIFICACIÓN OBLIGATORIA - ENO

A 2021 no se registraron letalidades por EISP. Para la vigencia 2021, solo la infección respiratoria aguda (IRA) con una tasa de prevalencia de 1036,9



casos por cien mil habitantes, tuvo un valor significativamente más alto que el departamento.

Para la vigencia 2021, los eventos de notificación obligatoria que tuvieron valores significativamente más altos que el departamento fueron: morbilidad por EDA (tasa 677,8), animales potencialmente transmisores de Rabia (tasa 361,5), violencia de género (tasa 259,8), intoxicaciones (tasa 145,0), Leishmaniasis cutánea (tasa 118,8), Hepatitis B (tasa 11,3),

Tabla 40. Letalidades por eventos de notificación obligatoria según residencia. Colosó, Sucre, 2010-2021

LETALIDAD POR ENO	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	ETR	ETL	IC 95%	Minigráfico
210 - DENGUE	11,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	---	
850 - VIH/SIDA/MORTALIDAD POR SIDA	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	100,0	0,0	0,0	0,0	0,0	5,4	0,0	---	
735 - ANOMALIAS CONGENITAS	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	100,0	0,0	0,0	0,0	18,5	0,0	---	

Convenciones: Valor del indicador a 2021 en el municipio (ETL); Valor del indicador a 2021 en el departamento (ETR); Intervalo de confianza (IC 95%). Semafización ETL: rojo (peor situación), amarillo (sin diferencia estadística), verde (mejor situación).

Fuente: cubo SIVIGILA dispuesto en la bodega de datos SISPRO.

Tabla 41. Morbilidad por eventos de notificación obligatoria según residencia. Colosó, Sucre, 2010-2021

EISP 2021	Casos		Tasa		IC 95%
	70-Sucre	Colosó	70-Sucre	Colosó	
Morbilidad por EDA	3.349	60	348,0	677,8	1,8-2,1
Animales potencialmente transmisores de rabia	2.071	32	215,2	361,5	1,5-1,9
Violencia de género	2.110	23	219,2	259,8	1,0-1,3
IRA	99.797	149	1036,9	168,3	0,1-0,2
Intoxicaciones	352	4	115,4	145,0	1,1-1,5
Leishmaniasis Cutánea	115	6	31,4	118,8	3,2-4,5
Morbilidad materna extrema	747	5	51,6	49,0	0,7-1,3
Intento de suicidio	428	4	44,5	45,2	0,8-1,4
Hepatitis B	36	1	3,7	11,3	1,7-5,4
Tuberculosis	101	1	10,5	11,3	0,6-1,9
Mortalidad perinatal	225	1	15,6	9,8	0,3-1,2
Sífilis gestacional	234	1	15,7	9,8	0,3-1,2
BPNT	399	2	2,8	2,0	0,2-2,9



Convenciones: Intervalo de confianza (IC 95%). Semaforización ETL: rojo (peor situación), amarillo (sin diferencia estadística), verde (mejor situación).

Fuente: cubo SIVIGILA dispuesto en la bodega de datos SISPRO.

2.3.1.5.1 SITUACIÓN DE LA INFECCIÓN RESPIRATORIA AGUDA

En el periodo analizado entre 2007 y 2021, solo en el año 2016 el municipio presentó un caso de infección respiratoria aguda grave inusitada (IRAG), por lo que se deben aunar esfuerzos para que las estrategias de búsqueda activa sean más eficientes, siendo un municipio con alta pobreza multidimensional y uso de combustibles vegetales, es probable que la situación tenga un importante subregistro.

2.3.1.6 DISCAPACIDAD AUTO DECLARADA REGISTRADA

En la **población general** las cinco principales alteraciones permanentes fueron: 27,6% el movimiento del cuerpo, manos, brazos, piernas (n=210), 6,7% el sistema cardiorrespiratorio y las defensas (n=51), 1,4% el sistema genital y reproductivo (n=11), 19,6% el sistema nervioso (n=149), 2,9% la digestión, el metabolismo, las hormonas (n=22).

En la **población indígena** las cinco principales alteraciones permanentes fueron: 30,5% el movimiento del cuerpo, manos, brazos, piernas (n=18), 22,0% los ojos (n=13), 15,3% el sistema nervioso (n=9), 10,2% los oídos (n=6), 6,8% el sistema cardiorrespiratorio y las defensas (n=4).

En la **población NARP** las cinco principales alteraciones permanentes fueron: 31,8% el movimiento del cuerpo, manos, brazos, piernas (n=14), 18,2% los ojos (n=8), 15,9% el sistema nervioso (n=7), 13,6% la voz y el habla (n=6), 6,8% la piel (n=3).

En la **población víctima del conflicto armado**, las alteraciones permanentes se relacionaron así: 29,3% el movimiento del cuerpo, manos, brazos, piernas



(n=159), 21,2% el sistema nervioso (n=115), 17,7% los ojos (n=96), 12,9% la voz y el habla (n=70), 6,8% el sistema cardiorrespiratorio y las defensas (n=37).

Tabla 42. Proporción de personas con discapacidad según tipo de alteración permanente y etnia. Colosó, Sucre, 2021

Población general

Tipo de alteración permanente	70 - SUCRE	70204 - COLOSO	CO
El movimiento del cuerpo, manos, brazos, piernas	23,4%	27,6%	1,2
El sistema nervioso	21,8%	19,6%	0,9
Los ojos	18,8%	17,6%	0,9
La voz y el habla	10,9%	14,1%	1,3
El sistema cardiorrespiratorio y las defensas	9,3%	6,7%	0,7
Los oídos	6,5%	6,3%	1,0
La piel	2,2%	3,0%	1,4
La digestión, el metabolismo, las hormonas	3,6%	2,9%	0,8
El sistema genital y reproductivo	2,4%	1,4%	0,6
Los demás órganos de los sentidos (olfato, tacto y gusto)	1,2%	0,8%	0,7

Indígenas

Tipo de alteración permanente	70 - SUCRE	70204 - COLOSO	CO
El movimiento del cuerpo, manos, brazos, piernas	24,5%	30,5%	1,2
Los ojos	20,4%	22,0%	1,1
El sistema nervioso	17,7%	15,3%	0,9
Los oídos	8,0%	10,2%	1,3
El sistema cardiorrespiratorio y las defensas	8,8%	6,8%	0,8
La voz y el habla	11,3%	6,8%	0,6
La digestión, el metabolismo, las hormonas	3,4%	3,4%	1,0
Los demás órganos de los sentidos (olfato, tacto y gusto)	1,5%	1,7%	1,2
El sistema genital y reproductivo	2,6%	1,7%	0,7
La piel	1,9%	1,7%	0,9



NARP

Tipo de alteración permanente	70 - SUCRE	70204 - COLOSO	CO
El movimiento del cuerpo, manos, brazos, piernas	24,5%	31,8%	1,3
Los ojos	18,2%	18,2%	1,0
El sistema nervioso	24,3%	15,9%	0,7
La voz y el habla	12,2%	13,6%	1,1
La piel	1,7%	6,8%	3,9
El sistema cardiorrespiratorio y las defensas	6,6%	4,5%	0,7
La digestión, el metabolismo, las hormonas	2,6%	4,5%	1,7
El sistema genital y reproductivo	1,7%	2,3%	1,3
Los oídos	7,1%	2,3%	0,3
Los demás órganos de los sentidos (olfato, tacto y gusto)	1,2%	0,0%	0,0

Población víctima del conflicto armado

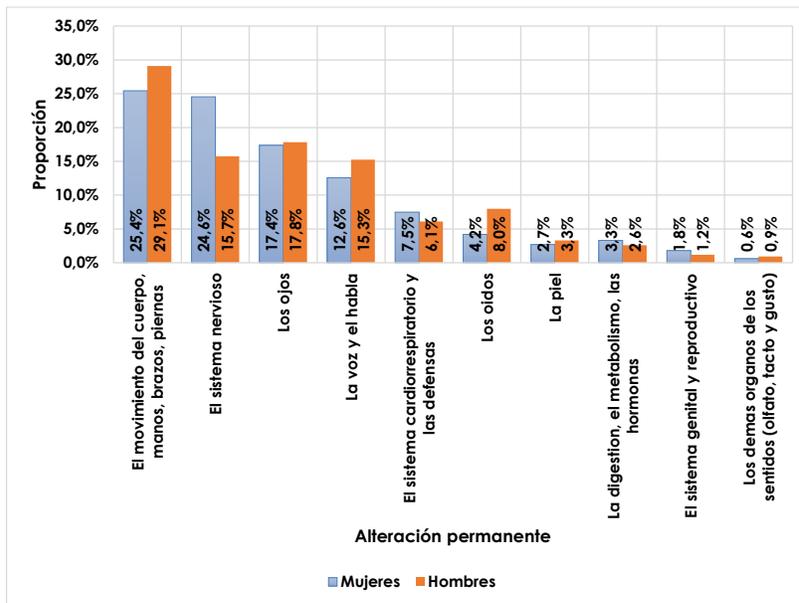
Tipo de alteración permanente	70 - SUCRE	70204 - COLOSO	CO
El movimiento del cuerpo, manos, brazos, piernas	25,0%	29,3%	1,2
El sistema nervioso	21,6%	21,2%	1,0
Los ojos	20,1%	17,7%	0,9
La voz y el habla	9,0%	12,9%	1,4
El sistema cardiorrespiratorio y las defensas	8,8%	6,8%	0,8
Los oídos	6,0%	5,2%	0,9
La digestión, el metabolismo, las hormonas	3,5%	2,6%	0,7
La piel	2,5%	2,2%	0,9
El sistema genital y reproductivo	2,5%	1,8%	0,7
Los demás órganos de los sentidos (olfato, tacto y gusto)	1,1%	0,2%	0,2
Total general	100,0%	100,0%	

Convenciones: Diferencia relativa (CO). Semafización: rojo (mayor diferencia), verde (menor diferencia).

Fuente: cubo discapacidad dispuesto en la bodega de datos SISPRO.



Figura 50. Proporción de personas con discapacidad según tipo de alteración permanente y sexo. Colosó, Sucre, 2021



Fuente: cubo discapacidad dispuesto en la bodega de datos SISPRO.

2.3.2 MORTALIDAD

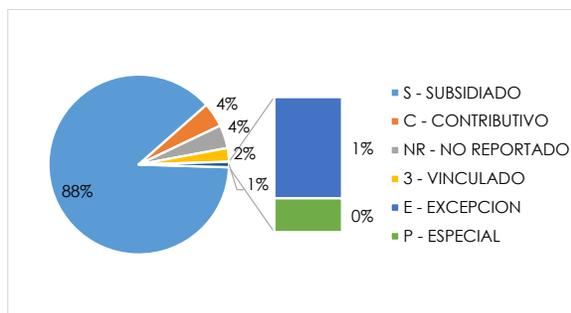
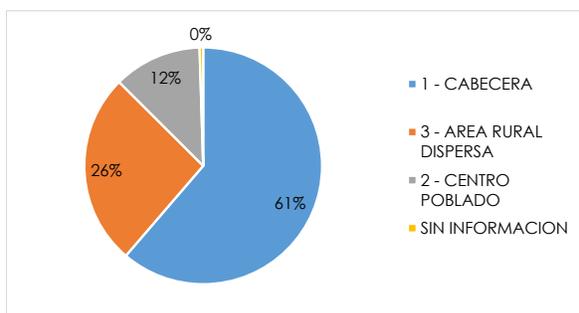
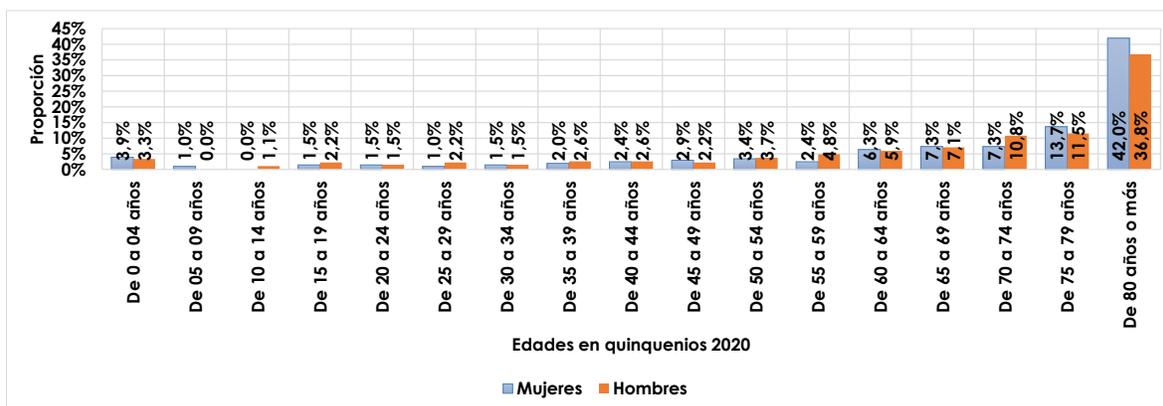
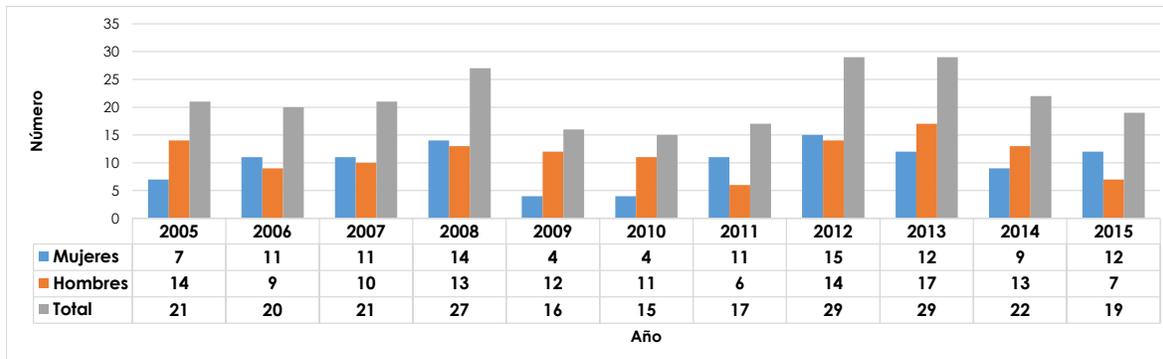
2.3.2.1 MORTALIDAD GENERAL Y AGRUPADA AJUSTADA

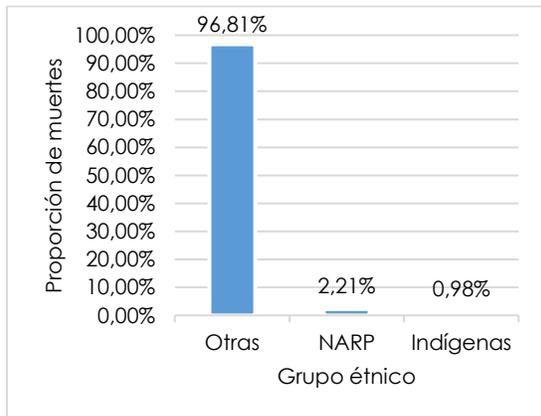
Entre 2005 y 2020 en el territorio ocurrieron un acumulado de 408 muertes con un promedio anual de 48 defunciones y una desviación estándar de 90, para la vigencia 2020 se registraron un total de 45, entre los dos últimos años aumentó en 4 muertes. Del total de muertes, se autorreconocen en un grupo étnico el 3,2% así: NARP (2,2%), Indígenas (1,0%). En cuanto al reconocimiento como víctimas del conflicto armado, el 37% afirmó serlo. Según área de residencia habitual, en cabecera se registró el 61%, en área rural dispersa un 26% y en centro poblado el 12%. La distribución según tipo de vinculación al SGSSS principalmente está dada por: subsidiado (88,0%),



contributivo (4,4%), no reportado (4,2%), vinculado (2,5%), excepción (0,7%), especial (0,2%).

Figura 51. Distribución de muertes. Colosó, Sucre, 2010-2020





Fuente: cubo de estadísticas vitales dispuesto en la bodega de datos SISPRO.

A 2020 como primera causa de mortalidad por grandes causas se ubican las enfermedades sistema circulatorio aportando una tasa ajustada de 107,4 muertes por cien mil habitantes (hombres 124,9, mujeres 82,2), con una razón de 152 hombres por cada 100 mujeres. El indicador es significativamente menor al valor departamental; frente a la vigencia anterior disminuyó en -16,1 puntos. Esta causa aportó el 21,1% de los AVPP con una tasa de 1.712 AVPP. Las subcausas principales fueron:

- Enfermedades cerebrovasculares aportando una tasa ajustada de 42,0 muertes por cien mil habitantes (hombres 42,3, mujeres 39,0), con una razón de 108 hombres por cada 100 mujeres. El valor del indicador es significativamente mayor al valor departamental; comparando con el año anterior ha aumentado en 26,6 puntos.
- Enfermedades isquémicas del corazón aportando una tasa ajustada de 38,0 muertes por cien mil habitantes (hombres 56,6, mujeres 14,4), con una razón de 393 hombres por cada 100 mujeres. El valor del indicador es significativamente menor al valor departamental; comparando con el año anterior ha disminuido en -20,4 puntos.
- Enfermedades hipertensivas aportando una tasa ajustada de 27,4 muertes por cien mil habitantes (hombres 26,1, mujeres 28,8), con una



razón de 91 hombres por cada 100 mujeres. El valor del indicador no existe diferencia estadística entre el valor del indicador y el valor de referencia (Departamento de Sucre); comparando con el año anterior ha disminuido en -9,7 puntos.

Le siguen en segundo lugar las causas externas aportando una tasa ajustada de 82,6 muertes por cien mil habitantes (hombres 142,6, mujeres 21,6), con una razón de 660 hombres por cada 100 mujeres. Su valor es significativamente mayor al departamental; frente a la vigencia anterior aumentó en 61,2 puntos. Esta causa aportó el 35,2% de los AVPP con una tasa de 3.386 AVPP. Las subcausas principales fueron:

- Agresiones (homicidios) aportando una tasa ajustada de 49,2 muertes por cien mil habitantes (hombres 96,1). El valor del indicador es significativamente mayor al valor departamental; comparando con el año anterior ha disminuido en 49,2 puntos.
- Lesiones autoinfligidas intencionalmente (suicidios) aportando una tasa ajustada de 12,5 muertes por cien mil habitantes (hombres 25,3). El valor del indicador es significativamente mayor al valor departamental; comparando con el año anterior ha disminuido en 12,5 puntos.
- Accidentes que obstruyen la respiración aportando una tasa ajustada de 11,3 muertes por cien mil habitantes (hombres 21,1). El valor del indicador es significativamente mayor al valor departamental; comparando con el año anterior ha disminuido en 11,3 puntos.

Continúan las neoplasias generando una tasa de mortalidad ajustada de 75,4 muertes por cien mil habitantes (hombres 62,8, mujeres 45,5), con una razón de 138 hombres por cada 100 mujeres. El valor del indicador no presentó diferencia estadística frente al departamento; frente a la vigencia anterior aumentó en 16,3 puntos. Esta causa aportó el 12,2% de los AVPP con una tasa de 0.980 AVPP. Las subcausas principales fueron:

- Tumor maligno del cuerpo del útero aportando una tasa ajustada de 23,9 muertes por cien mil mujeres. El valor del indicador es



significativamente mayor al valor departamental; comparando con el año anterior ha aumentado en 23,9 puntos.

- Tumor maligno de los órganos digestivos y del peritoneo, excepto estómago y colon aportando una tasa ajustada de 20,9 muertes por cien mil habitantes (hombres 21,1, mujeres 21,6), con una razón de 98 hombres por cada 100 mujeres. El valor del indicador es significativamente mayor al valor departamental; comparando con el año anterior ha aumentado en 11,7 puntos.
- Tumor maligno de la próstata aportando una tasa ajustada de 15,6 muertes por cien mil hombres. El valor del indicador no existe diferencia estadística entre el valor del indicador y el valor de referencia (Departamento de Sucre); comparando con el año anterior ha aumentado en 15,6 puntos.

En el cuarto lugar están enfermedades transmisibles generando una tasa de mortalidad ajustada de 72,0 muertes por cien mil habitantes (hombres 70,5, mujeres 80,3), con una razón de 88 hombres por cada 100 mujeres. El valor del indicador es significativamente mayor al departamento; frente a la vigencia anterior aumentó en 61,0 puntos. Esta causa aportó el 23,5% de los AVPP con una tasa de 2.264 AVPP. Las subcausas principales fueron:

- Enfermedad por el VIH (SIDA) aportando una tasa ajustada de 38,6 muertes por cien mil habitantes (hombres 51,4, mujeres 27,7), con una razón de 186 hombres por cada 100 mujeres. El valor del indicador es significativamente mayor al valor departamental; comparando con el año anterior ha aumentado en 38,6 puntos.
- Infecciones respiratorias agudas aportando una tasa ajustada de 33,4 muertes por cien mil habitantes (hombres 19,1, mujeres 52,6), con una razón de 36 hombres por cada 100 mujeres. El valor del indicador es significativamente mayor al valor departamental; comparando con el año anterior ha aumentado en 22,4 puntos.



En quinto lugar, se ubican todas las demás enfermedades generando una tasa de mortalidad ajustada de 61,3 muertes por cien mil habitantes (hombres 42,2, mujeres 86,0), con una razón de 49 hombres por cada 100 mujeres. El valor del indicador es significativamente menor al departamento; frente a la vigencia anterior disminuyó en -44,4 puntos. Esta causa aportó el 8,0% de los AVPP con una tasa de 0.497 AVPP. Las subcausas principales fueron:

- Resto de las enfermedades aportando una tasa ajustada de 21,9 muertes por cien mil habitantes (hombres 10,6, mujeres 36,0), con una razón de 29 hombres por cada 100 mujeres. El valor del indicador es significativamente mayor al valor departamental; comparando con el año anterior ha aumentado en 15,7 puntos.
- Diabetes mellitus aportando una tasa ajustada de 15,1 muertes por cien mil habitantes (mujeres 35,6). El valor del indicador no existe diferencia estadística entre el valor del indicador y el valor de referencia (Departamento de Sucre); comparando con el año anterior ha disminuido en -14,8 puntos.
- Enfermedades del sistema urinario aportando una tasa ajustada de 6,1 muertes por cien mil habitantes (hombres 10,6). El valor del indicador no existe diferencia estadística entre el valor del indicador y el valor de referencia (Departamento de Sucre); comparando con el año anterior ha disminuido en -0,1 puntos.



Tabla 43. Tasa de mortalidad ajustada por edad según causas y subcausas agrupadas según sexo. Colosó, Sucre, 2005-2020

CAUSA DE MORTALIDAD AGRUPADA 667 AMBOS SEXOS	IT	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	A	ETR	IC 95%	TL	Minigráfico			
300 - ENFERMEDADES SISTEMA CIRCULATORIO		192.1	115.4	125.0	116.2	159.6	81.4	108.4	217.3	281.8	159.9	157.9	381.2	255.2	209.7	123.6	107.4	16.1	154.5	107.4	0.5-0.8	A			
307 - ENFERMEDADES CEREBROVASCULARES		57.8	44.9	0.0	27.1	18.2	0.0	36.8	34.6	0.0	0.0	20.0	75.9	21.1	58.1	15.4	42.0	36.6	30.8	42.0	1.0-1.8	A			
303 - ENFERMEDADES ISQUEMICAS DEL CORAZÓN		96.5	51.4	80.6	70.9	25.7	43.2	48.0	139.2	231.6	77.4	98.6	262.2	156.6	34.2	58.4	38.0	80.4	87.4	38.0	0.3-0.6	A			
302 - ENFERMEDADES HIPERTENSIVAS		0.0	0.0	25.7	0.0	25.7	18.4	23.5	0.0	20.2	63.1	19.4	19.4	58.1	38.7	37.1	27.4	19.7	23.3	27.4	0.8-1.7	A			
301 - FIEBRE REUMÁTICA AGUDA Y ENFERMEDADES CARDÍACAS REUMÁTICAS CRÓNICAS		0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	---	A		
306 - INSUFICIENCIA CARDÍACA		38.9	19.1	18.6	18.2	36.8	0.0	0.0	19.5	0.0	0.0	20.0	0.0	0.0	21.4	0.0	0.0	0.0	2.0	0.0	---	D			
308 - ATROSCLEROSIS		0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	---	D			
309 - LAS DEMÁS ENFERMEDADES DEL SISTEMA CIRCULATORIO		0.0	0.0	0.0	0.0	26.7	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	22.8	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	4.4	0.0	---	D			
304 - ENFERMEDAD CARDIOPULMONAR, ENFERMEDADES DE LA CIRCULACIÓN PULMONAR		0.0	0.0	0.0	0.0	26.7	19.7	0.0	24.0	29.9	19.4	0.0	19.4	57.3	12.6	0.0	0.0	2.6	6.5	0.0	---	A			
305 - PARO CARDÍACO		0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	---	A			
500 - CAUSAS EXTERNAS		35.0	50.4	50.8	45.5	33.4	0.0	43.9	0.0	36.7	87.6	15.9	15.0	80.4	20.4	82.6	81.2	36.3	82.6	1.9-2.8	---	A			
512 - AGRESIONES (HOMICIDIOS)		35.0	18.7	32.2	0.0	0.0	0.0	15.8	0.0	43.4	0.0	0.0	20.7	0.0	0.0	49.2	49.2	49.2	14.8	49.2	2.5-4.4	---	A		
511 - LESIONES AUTOINFLIGIDAS INTENCIONALMENTE (SUICIDIOS)		0.0	13.0	0.0	0.0	0.0	0.0	14.4	0.0	21.8	0.0	0.0	0.0	22.6	0.0	0.0	0.0	0.0	4.9	12.5	1.5-4.4	---	A		
506 - ACCIDENTES QUE OBSTRUYEN LA RESPIRACIÓN		0.0	0.0	0.0	18.2	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	11.3	11.3	0.2	11.3	29.9-96.2	---	A	
513 - EVENTOS DE INTENCIÓN NO DETERMINADA		0.0	0.0	18.6	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	23.5	15.9	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	9.7	9.7	1.7	9.7	3.0-10.7	---	A	
504 - ACCIDENTES POR DISPARO DE ARMA DE FUEGO		0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.1	0.0	---	---			
505 - AHOGAMIENTO Y SUMERSIÓN ACCIDENTALES		0.0	0.0	0.0	13.1	29.2	0.0	13.7	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	1.2	0.0	---	B		
509 - ENVENENAMIENTO ACCIDENTAL POR, Y EXPOSICIÓN A SUSTANCIAS NOCVIAS		0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	---	---			
510 - LOS DEMÁS ACCIDENTES		0.0	18.7	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	30.4	0.0	0.0	0.0	2.2	0.0	---	B			
502 - LOS DEMÁS ACCIDENTES DE TRANSPORTE Y LOS NO ESPECIFICADOS		0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	---	---			
503 - CAÍDAS		0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	20.7	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	2.0	2.0	---	A			
514 - LAS DEMÁS CAUSAS EXTERNAS		0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.3	0.0	---	---			
508 - EXPOSICIÓN AL HUMO, FUEGO Y LLAMAS		0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	---	---			
501 - ACCIDENTES DE TRANSPORTE TERRESTRE		0.0	0.0	0.0	14.2	13.2	0.0	0.0	0.0	15.0	0.0	0.0	15.0	21.1	0.0	21.4	0.0	11.4	8.0	0.0	---	A			
507 - EXPOSICIÓN A LA CORRIENTE ELÉCTRICA		0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.6	0.0	---	---			
200 - NEOPLASIAS		44.7	116.9	148.3	85.6	23.3	41.2	85.3	75.9	71.0	97.7	82.4	63.9	133.7	62.0	59.1	75.4	63.3	78.2	75.4	0.8-1.2	---	A		
208 - TUMOR MALIGNO DEL CUERPO DEL ÚTERO		0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	23.9	23.9	1.1	23.9	14.4-32.1	---	A		
203 - TUMOR MALIGNO DE LOS ÓRGANOS DIGESTIVOS Y DEL PERITONEO, EXCEPTO ESTÓMAGO Y COLÓN		18.4	44.3	0.0	45.3	0.0	0.0	22.0	18.6	0.0	21.1	0.0	22.6	0.0	9.3	20.9	17.7	9.4	20.9	1.5-3.4	---	D			
210 - TUMOR MALIGNO DE LA PRÓSTATA		0.0	0.0	46.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	40.9	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	15.6	15.6	11.8	15.6	0.8-2.2	---	D			
215 - TUMORES IN SITU, BENIGNOS Y LOS DE COMPORTAMIENTO INCERTO O DESCONOCIDO		0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	25.3	0.0	18.8	0.0	0.0	0.0	22.1	0.0	9.0	9.0	4.0	9.0	1.2-4.3	---	D			
202 - TUMOR MALIGNO DEL COLÓN Y DE LA UNIÓN RECTOSIGMOIDEA		0.0	0.0	24.0	0.0	0.0	0.0	0.0	17.6	19.0	0.0	0.0	0.0	0.0	9.7	6.1	3.7	4.0	6.1	0.7-3.4	---	A			
213 - TUMOR MALIGNO DEL TEJIDO LINFÁTICO, DE OTROS ÓRGANOS HEMATOPOYÉTICOS Y DE TEJIDOS AFINES		0.0	23.8	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	18.5	0.0	0.0	0.0	2.8	0.0	---	---				
211 - TUMOR MALIGNO DE OTROS ÓRGANOS GENITOURINARIOS		0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	18.4	0.0	0.0	23.5	0.0	19.4	9.3	0.0	0.0	19.3	3.9	0.0	11.9	0.0	---	A			
206 - TUMOR MALIGNO DE LA MAMA DE LA MUJER		0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	39.5	0.0	0.0	0.0	0.0	39.5	0.0	---	A			
207 - TUMOR MALIGNO DEL CUELLO DEL ÚTERO		0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	41.1	37.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	5.1	0.0	---	A			
212 - LEUCEMIA		0.0	0.0	0.0	0.0	18.4	0.0	14.5	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	4.1	0.0	---	B			
204 - TUMOR MALIGNO DE LA TRÁQUEA, LOS BRONQUIOS Y EL PULMÓN		26.3	0.0	0.0	0.0	0.0	22.8	0.0	20.8	0.0	0.0	0.0	0.0	21.4	6.2	0.0	6.2	4.2	0.0	---	---				
214 - TUMORES MALIGNOS DE OTRAS LOCALIZACIONES Y DE LAS NO ESPECIFICADAS		0.0	23.8	26.5	40.2	0.0	0.0	19.9	18.6	20.0	0.0	0.0	22.8	15.3	0.0	0.0	0.0	9.7	0.0	---	---				
209 - TUMOR MALIGNO DEL ÚTERO, PARTE NO ESPECIFICADA		0.0	0.0	51.7	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	37.8	37.8	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.6	0.0	---	B			
205 - TUMOR MALIGNO DE LOS ÓRGANOS RESPIRATORIOS E INTRATORÁICOS, EXCEPTO TRÁQUEA, BRONQUIOS Y PULMÓN		0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	1.0	0.0	---	---			
201 - TUMOR MALIGNO DEL ESTÓMAGO		0.0	25.1	0.0	23.3	0.0	0.0	17.8	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	24.6	0.0	34.6	4.8	4.8	---	B				
100 - ENFERMEDADES TRANSMISIBLES		0.0	23.8	0.0	120.1	23.3	0.0	104.5	0.0	0.0	23.5	38.7	36.7	19.4	11.0	72.0	81.0	27.2	72.0	2.1-3.3	---	A			
107 - ENFERMEDAD POR EL VIH (SIDA)		0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	36.7	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	38.6	8.6	4.1	38.6	6.9-13.1	---	A		
108 - INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS		0.0	23.8	0.0	94.6	23.3	0.0	67.8	0.0	0.0	23.5	0.0	36.7	19.4	11.0	33.4	22.4	17.2	33.4	1.4-2.7	---	D			
101 - ENFERMEDADES INFECCIOSAS INTESTINALES		0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	1.1	0.0	---	A			
102 - TUBERCULOSIS		0.0	0.0	0.0	25.5	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.5	0.0	---	A			
106 - SEPTICEMIA, EXCEPTO NEONATAL		0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	1.9	0.0	---	A			

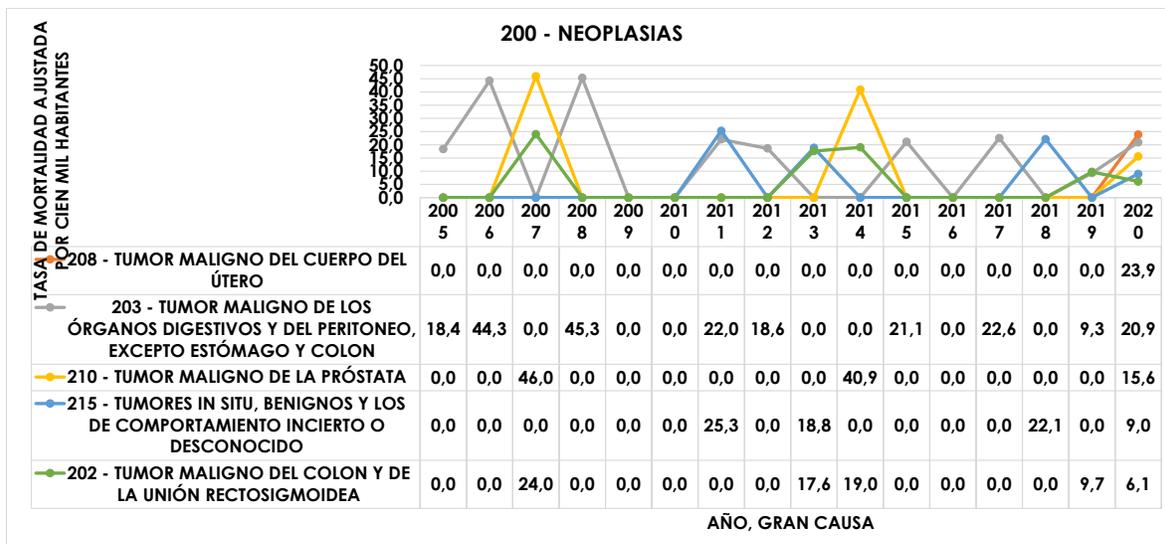
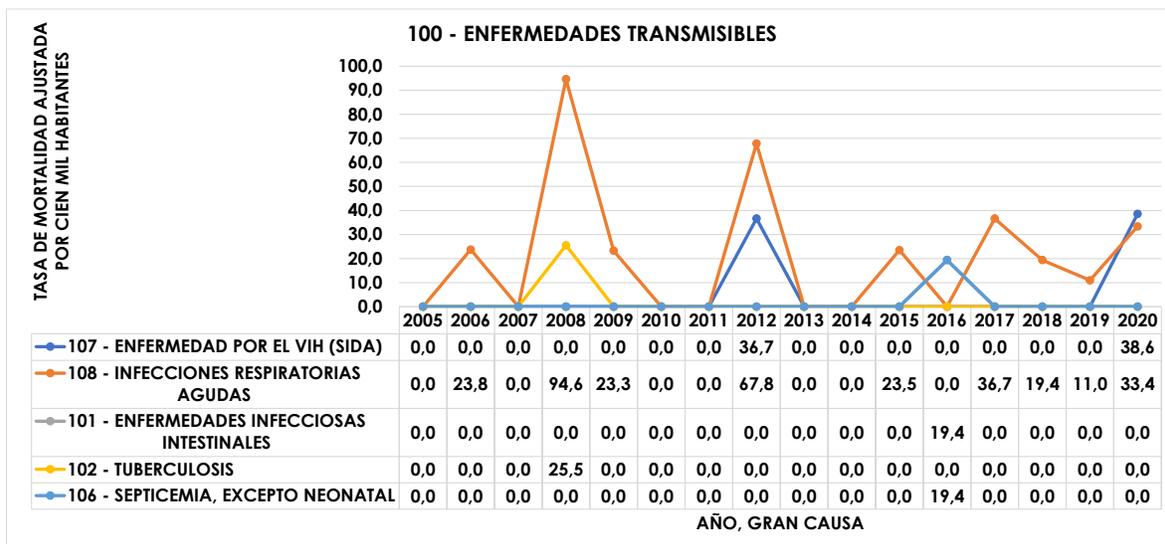


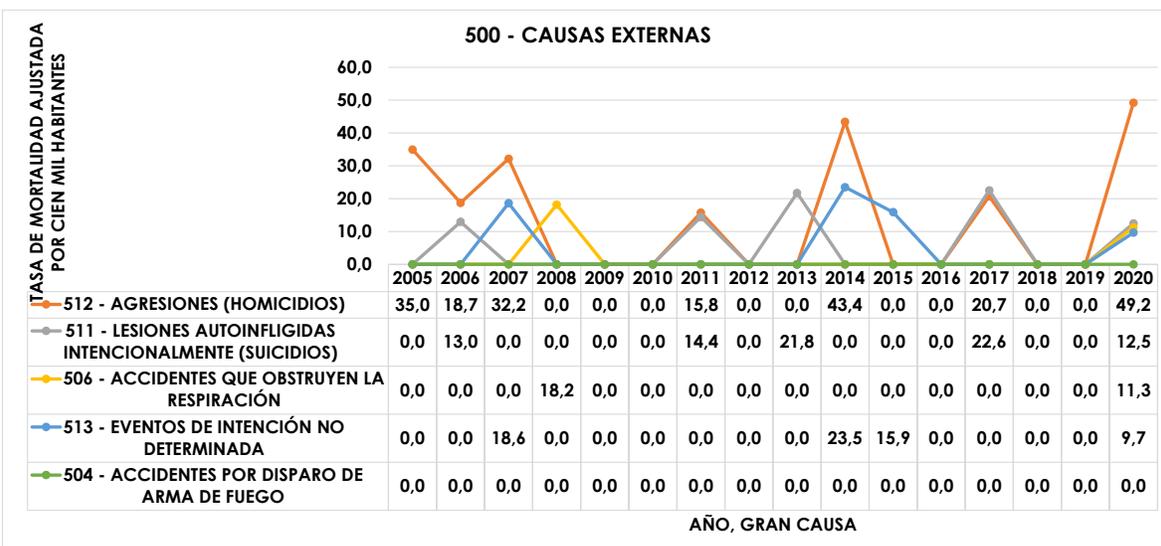
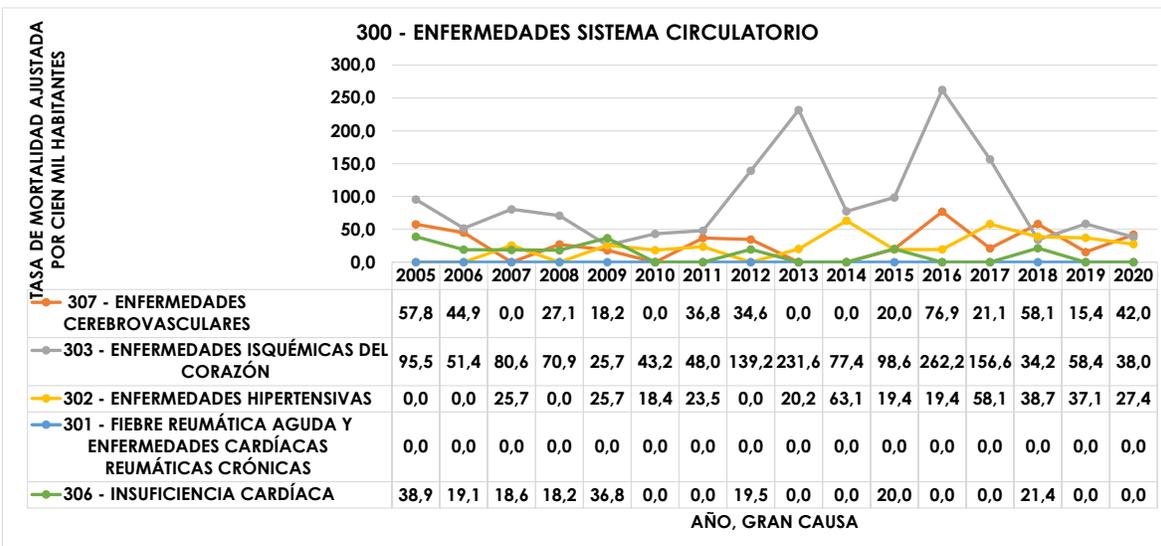
ANÁLISIS DE LA SITUACIÓN DE SALUD 2022

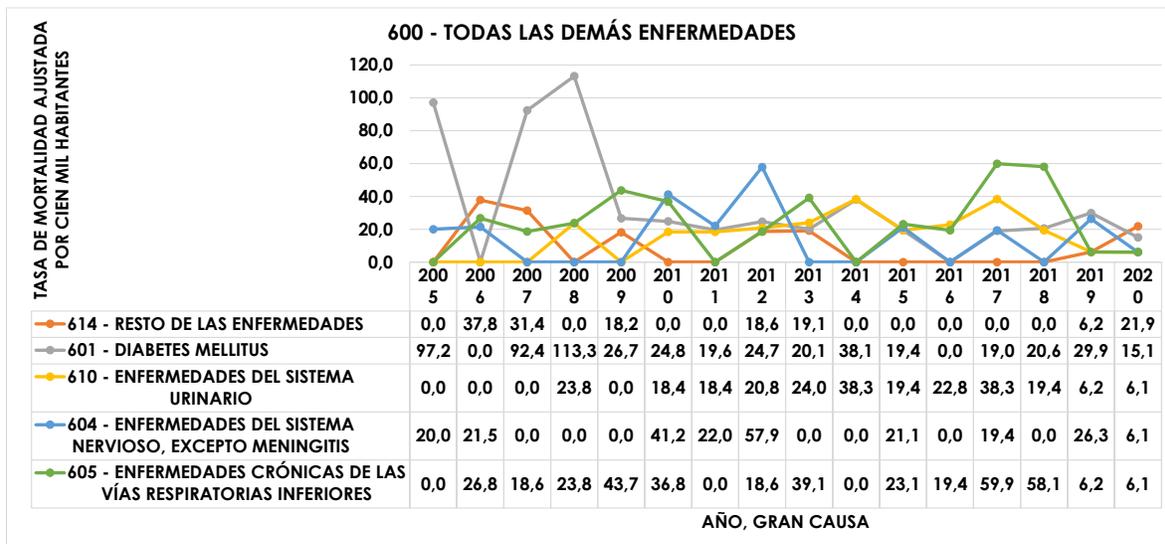
CAUSA DE MORTALIDAD AGRUPADA 667 EN MUJERES	TL	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	Δ	ETR	ETL	IC 95%	TL	Minigráfico		
600 - TODAS LAS DEMÁS ENFERMEDADES		107,8	169,2	189,2	288,1	92,3	89,9	161,9	202,8	71,1	111,1	168,3	75,5	114,5	37,8	166,8	86,0	38,8	99,14	86,0	0,7-1,1	D			
614 - RESTO DE LAS ENFERMEDADES		0,0	75,4	64,4	0,0	36,0	0,0	0,0	36,8	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	36,0	36,0	14,41	36,0	1,8-3,5	D			
601 - DIABETES MELLITUS		107,8	0,0	88,2	237,9	56,3	53,9	40,1	52,9	40,4	38,2	37,8	0,0	0,0	0,0	0,0	68,6	35,6	25,52	35,6	1,0-1,9	D			
604 - ENFERMEDADES DEL SISTEMA NERVIOSO, EXCEPTO MENINGITIS		0,0	44,8	0,0	0,0	0,0	36,0	46,1	76,3	0,0	0,0	43,4	0,0	0,0	0,0	61,5	14,4	10,87	14,4	0,8-2,2	A				
603 - TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO		0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	---	---		
612 - EMBARAZO, PARTO Y PUERPERIO		0,0	0,0	36,6	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	36,4	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	---	---	
608 - CIRROSIS Y CIERTAS OTRAS ENFERMEDADES CRÓNICAS DEL HÍGADO		0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	49,3	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	4,3	0,0	---	A	
609 - RESTO DE ENFERMEDADES DEL SISTEMA DIGESTIVO		0,0	49,0	0,0	0,0	0,0	0,0	46,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	---	D	
610 - ENFERMEDADES DEL SISTEMA URINARIO		0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	37,8	0,0	38,4	37,8	14,7	0,0	-8,7	6,64	0,0	0,0	0,0	---	A	
605 - ENFERMEDADES CRÓNICAS DE LAS VÍAS RESPIRATORIAS INFERIORES		0,0	0,0	0,0	50,2	0,0	0,0	36,8	0,0	0,0	37,8	76,3	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	11,87	0,0	---	A	
602 - DEFICIENCIAS NUTRICIONALES Y ANEMIAS NUTRICIONALES		0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	36,4	0,0	37,8	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	5,9	0,0	---	D	
613 - MALFORMACIONES CONGÉNITAS, DEFORMIDADES Y ANOMALÍAS CROMOSÓMICAS		0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	29,7	0,0	30,7	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	---	---	
606 - RESTO DE ENFERMEDADES DEL SISTEMA RESPIRATORIO		0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	2,85	0,0	---	---	
607 - APENDICITIS, HERNIA DE LA CAVIDAD ABDOMINAL Y OBSTRUCCIÓN INTESTINAL		0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	22,1	0,0	-2,1	1,22	0,0	0,0	0,0	---	A	
300 - ENFERMEDADES SISTEMA CIRCULATORIO		77,8	186,6	112,9	147,1	36,0	76,9	173,6	153,9	293,8	113,3	162,9	383,2	151,0	183,1	198,7	82,2	116,5	129,78	82,2	0,5-0,8	A			
307 - ENFERMEDADES CEREBROVASCULARES		40,0	93,6	0,0	0,0	36,0	0,0	71,9	0,0	0,0	40,9	113,7	0,0	75,5	0,0	39,0	30,0	30,0	27,29	39,0	1,0-2,0	A			
302 - ENFERMEDADES HIPERTENSIVAS		0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	50,3	0,0	39,5	0,0	37,8	37,8	37,8	51,7	28,8	-2,9	20,96	28,8	1,0-2,0	A	0,0-0,3	A			
303 - ENFERMEDADES ISQUÉMICAS DEL CORAZÓN		37,8	55,3	76,1	111,1	0,0	36,0	51,4	153,9	193,2	113,3	43,4	231,7	113,3	32,1	122,1	14,4	10,77	70,74	14,4	0,1-0,3	A			
308 - ATROSCLEROSIS		0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	---	---	
306 - INSUFICIENCIA CARDÍACA		0,0	37,8	36,8	36,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	40,9	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	1,28	0,0	0,0	---	D	
301 - FIEBRE REUMÁTICA AGUDA Y ENFERMEDADES CARDÍACAS REUMÁTICAS CRÓNICAS		0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,22	0,0	---	---	
309 - LAS DEMÁS ENFERMEDADES DEL SISTEMA CIRCULATORIO		0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	3,28	0,0	0,0	---	---	
304 - ENFERMEDAD CARDIOPULMONAR, ENFERMEDADES DE LA CIRCULACIÓN PULMONAR		0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	41,0	0,0	61,2	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	37,8	24,9	0,0	-2,9	6,01	0,0	0,0	0,0	---	A	
305 - PARO CARDÍACO		0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	---	---	
100 - ENFERMEDADES TRANSMISIBLES		49,0	0,0	50,2	0,0	0,0	43,4	0,0	50,2	37,8	32,7	0,0	80,3	86,3	21,16	80,3	3,0-4,7	10,7	22,5	10,7	1,2-2,2	A			
108 - INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS		49,0	0,0	50,2	0,0	0,0	43,4	0,0	50,2	37,8	32,7	0,0	80,3	86,3	21,16	80,3	3,0-4,7	10,7	22,5	10,7	1,2-2,2	A			
107 - ENFERMEDAD POR EL VIH (SIDA)		0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	27,7	27,7	1,79	27,7	10,7-22,5	A			
106 - SEPTICEMIA, EXCEPTO NEONATAL		0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	1,65	0,0	0,0	---	---	
101 - ENFERMEDADES INFECCIOSAS INTESTINALES		0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	37,8	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,97	0,0	0,0	---	A	
102 - TUBERCULOSIS		0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,45	0,0	0,0	---	---	
103 - CIERTAS ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR VECTORES Y RABIA		0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	---	---	
109 - RESTO DE CIERTAS ENFERMEDADES INFECCIOSAS Y PARASITARIAS		0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	1,85	0,0	0,0	---	---	
104 - CIERTAS ENFERMEDADES INMUNOPREVENIBLES		0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,15	0,0	0,0	---	---	
105 - MENINGITIS		0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,22	0,0	0,0	---	---	
200 - NEOPLASIAS		93,3	86,8	109,8	92,3	0,0	0,0	140,9	154,2	37,8	37,8	88,0	88,8	145,8	0,0	22,4	45,5	21,1	63,93	45,5	0,5-1,0	D			
208 - TUMOR MALIGNO DEL CUERPO DEL ÚTERO		0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	23,9	23,9	1,11	23,9	14,4-32,1	A			
203 - TUMOR MALIGNO DE LOS ÓRGANOS DIGESTIVOS Y DEL PERITONEO, EXCEPTO ESTÓMAGO Y COLÓN		37,1	37,8	0,0	92,3	0,0	0,0	46,1	36,8	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	22,4	21,6	-6,7	9	21,6	1,6-3,7	D				
213 - TUMOR MALIGNO DEL TEJIDO LINFÁTICO, DE OTROS ÓRGANOS HEMATOPOYÉTICOS Y DE TEJIDOS AFINES		0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	2,86	0,0	0,0	---	---	
211 - TUMOR MALIGNO DE OTROS ÓRGANOS GENTOURINARIOS		0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	50,2	0,0	37,8	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	5,2	0,0	0,0	---	A	
215 - TUMORES IN SITU, BENIGNOS Y LOS DE COMPORTAMIENTO INCERTO O DESCONOCIDO		0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	54,8	0,0	37,8	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	4,06	0,0	0,0	---	D	
202 - TUMOR MALIGNO DEL COLÓN Y DE LA UNIÓN RECTOSIGMOIDEA		0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	4,7	0,0	0,0	---	---	
209 - TUMOR MALIGNO DEL ÚTERO, PARTE NO ESPECIFICADA		0,0	0,0	51,7	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	37,8	37,8	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,57	0,0	0,0	---	D	
204 - TUMOR MALIGNO DE LA TRÁQUEA, LOS BRONQUIOS Y EL PULMÓN		56,9	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	43,4	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	2,86	0,0	0,0	---	D	



Figura 52. Tasa de mortalidad ajustada por edad según causas y subcausas. Colosó, Sucre, 2005-2020



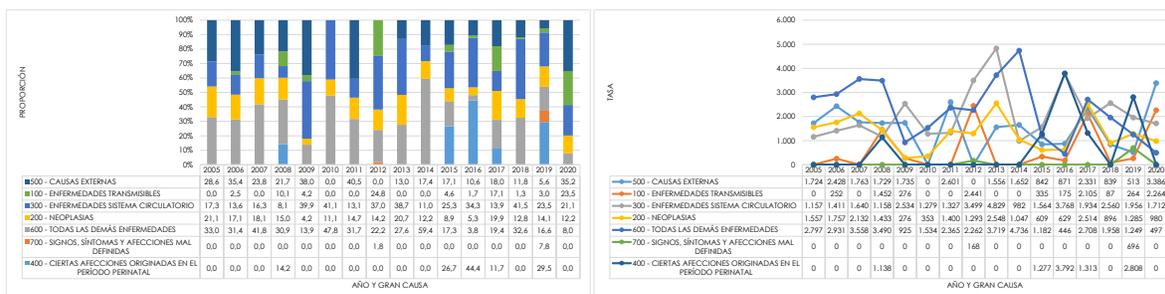




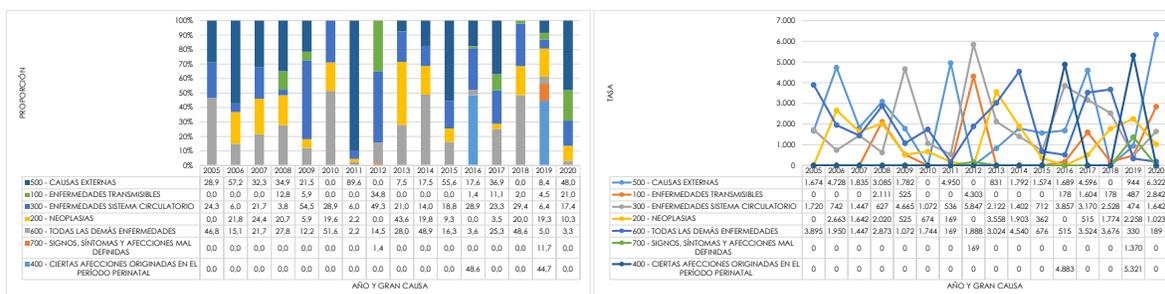
Fuente: reporte de mortalidad ajustada en SISPRO.

Figura 53. Tasa y proporción de AVPP según sexo. Colosó, Sucre, 2005-2020

General

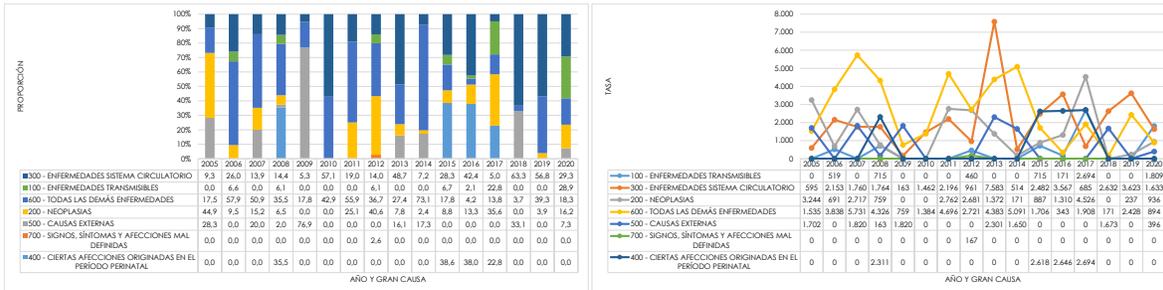


Hombres





Mujeres



Fuente: reporte AVPP SISPRO.

Las principales causas de mortalidad perinatal fueron trastornos respiratorios específicos del período perinatal (75,0%), el cual aumentó un 8,3%, y muestra una tendencia ascendente; siguen resto de ciertas afecciones originadas en el período perinatal (25,0%), el cual disminuyó en -8,3%,

Tabla 44. Porcentaje de muertes por ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal. Colosó, Sucre, 2010-2020

PORCENTAJE DE MUERTES PERINATALES	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	Acum	Δ	ETR	ETL	TL	IC 95%	Minigráfico
404 - TRASTORNOS RESPIRATORIOS ESPECÍFICOS DEL PERÍODO PERINATAL	0,0%	33,3%	0,0%	66,7%	20,0%	40,0%	20,0%	50,0%	75,0%	66,7%	75,0%	42,6%	8%	69,4	75,0	A	0,9-1,4	
406 - RESTO DE CIERTAS AFECIONES ORIGINADAS EN EL PERÍODO PERINATAL	50,0%	33,3%	100,0%	0,0%	20,0%	60,0%	40,0%	12,5%	25,0%	33,3%	25,0%	31,9%	-8%	17,7	25,0	D	1,0-2,1	
405 - SEPSIS BACTERIANA DEL RECIÉN NACIDO	0,0%	16,7%	0,0%	0,0%	60,0%	0,0%	40,0%	12,5%	0,0%	0,0%	0,0%	14,9%	0%	4,8	0,0	D	---	
402 - FETO Y RECIÉN NACIDO AFECTADOS POR COMPLICACIONES OBSTÉTRICAS Y TRAUMATISMO DEL NACIMIENTO	50,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	12,5%	0,0%	0,0%	0,0%	4,3%	0%	4,8	0,0	D	---	
401 - FETO Y RECIÉN NACIDO AFECTADOS POR CIERTAS AFECIONES MATERNAS	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0%	1,6	0,0	SC	---	
403 - RETARDO DEL CRECIMIENTO FETAL, DESNUTRICIÓN FETAL, GESTACIÓN CORTA Y BAJO PESO AL NACER	0,0%	16,7%	0,0%	33,3%	0,0%	0,0%	0,0%	12,5%	0,0%	0,0%	0,0%	6,4%	0%	1,6	0,0	D	---	

Fuente: cubo de estadísticas vitales (defunciones) dispuesto en SISPRO.

2.3.2.2 MORTALIDAD EN SALUD MENTAL

Entre 2005 y 2020 se registró una muerte relacionada con salud mental, la cual fue por epilepsia (100%) en el sexo femenino, desde la vigencia 2007 no se registran fallecimientos.

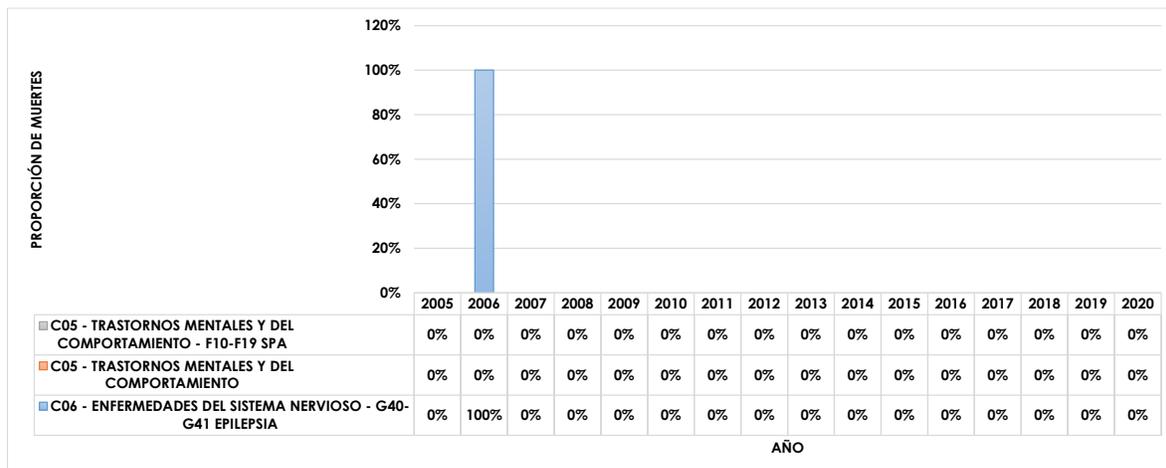


Tabla 45. Proporción de muertes por salud mental. Colosó, Sucre, 2005-2020

Causas de mortalidad en salud mental		2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	Acum	ETR	ETL	TL	Mimigráfico	IC 95%	
C06 - ENFERMEDADES DEL SISTEMA NERVIOSO - G40-G41 EPILEPSIA		0%	100%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	100%	60.9	0.0	D	Λ	---
FEMENINO		0%	100%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	100%	57.1	0.0	D	Λ	---
MASCULINO		0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	42.9	0.0	SC		---
C05 - TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO		0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	39.1	0.0	SC		---
MASCULINO		0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	44.4	0.0	SC		---
FEMENINO		0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	55.6	0.0	SC		---
C05 - TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO - F10-F19 SPA		0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0.0	0.0	SC		---
MASCULINO		0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0.0	0.0	SC		---
FEMENINO		0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0.0	0.0	SC		---
Acum		0%	100%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	100%					---

Fuente: cubo de estadísticas vitales (defunciones) dispuesto en SISPRO.

Figura 54. Proporción de muertes por eventos de salud mental. Colosó, Sucre, 2005-2020



Fuente: cubo de estadísticas vitales (defunciones) dispuesto en SISPRO.

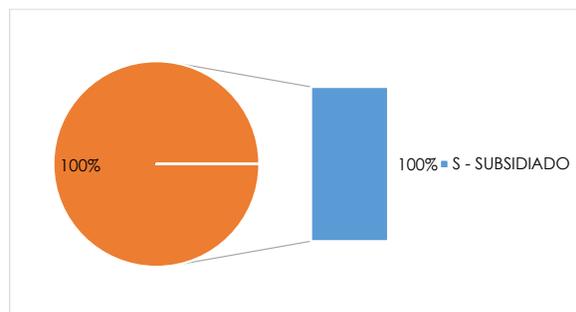
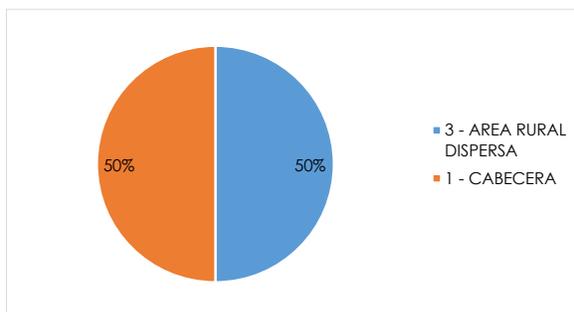
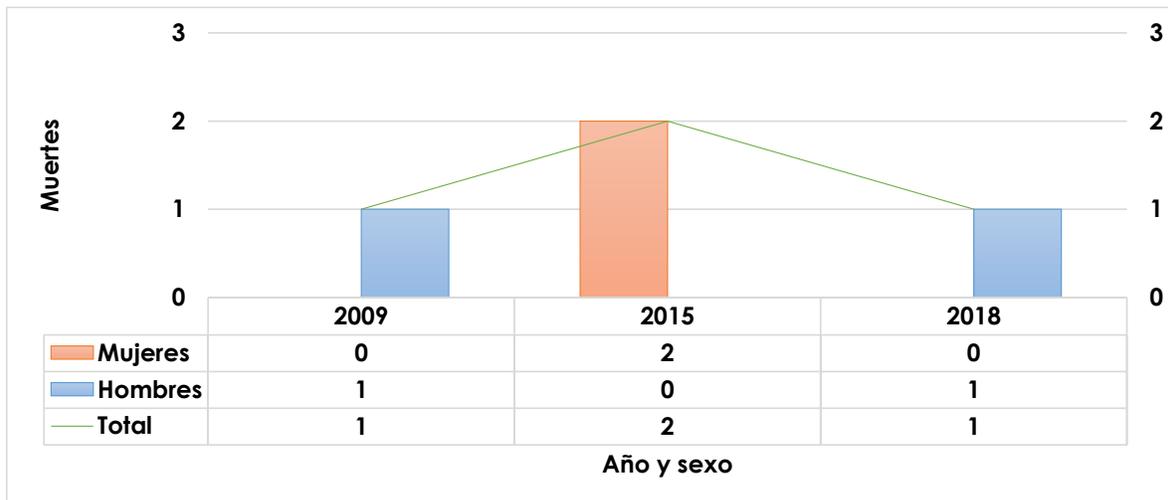
2.3.2.3 MORTALIDAD EN POBLACIONES VULNERABLES

2.3.2.3.1 MORTALIDAD EN INDÍGENAS

Entre 2005 y 2020 en el territorio ocurrieron un acumulado de 4 muertes, sin casos desde 2018. En cuanto al reconocimiento como víctimas del conflicto armado, el 75% afirmó serlo. Según área de residencia habitual, en área rural dispersa se registró el 50% y en cabecera un 50%. La totalidad estuvo afiliada al régimen subsidiado.



Figura 55. Distribución de muertes en población indígena. Colosó, Sucre, 2008-2020



Fuente: cubo de estadísticas vitales dispuesto en la bodega de datos SISPRO.

En el total del periodo se puede observar que las enfermedades del sistema circulatorio y cardiopulmonar son las causas más comunes con un 75% y 33% respectivamente, seguido de neoplasias con un 25%. En general, se puede observar un cambio en las causas de mortalidad a lo largo del periodo analizado, con un aumento en las enfermedades hipertensivas e insuficiencia cardíaca y una disminución en las enfermedades del sistema circulatorio y enfermedades cardiopulmonares.



Tabla 46. Distribución relativa de la mortalidad en población indígena según grandes causas. Colosó, Sucre, 2008-2020

CAUSA DE MORTALIDAD AGRUPADA	2009	2015	2018	Total
300 - ENFERMEDADES SISTEMA CIRCULATORIO	100,0%	50,0%	100,0%	75,0%
306 - INSUFICIENCIA CARDÍACA	0,0%	0,0%	100,0%	33,3%
302 - ENFERMEDADES HIPERTENSIVAS	0,0%	100,0%	0,0%	33,3%
304 - ENFERMEDAD CARDIOPULMONAR, ENFERMEDADES DE LA CIRCULACIÓN PULMONAR	100,0%	0,0%	0,0%	33,3%
200 - NEOPLASIAS	0,0%	50,0%	0,0%	25,0%
209 - TUMOR MALIGNO DEL ÚTERO, PARTE NO ESPECIFICADA		100,0%		100,0%
Total	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%

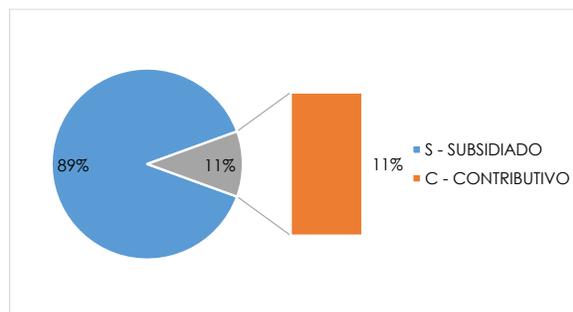
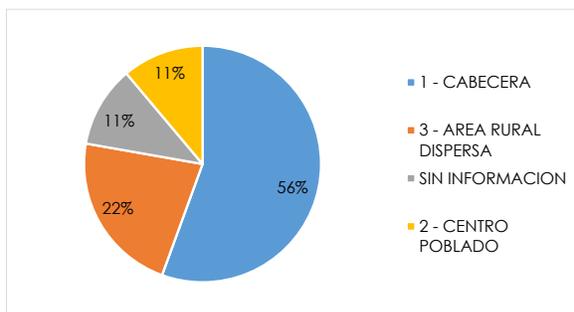
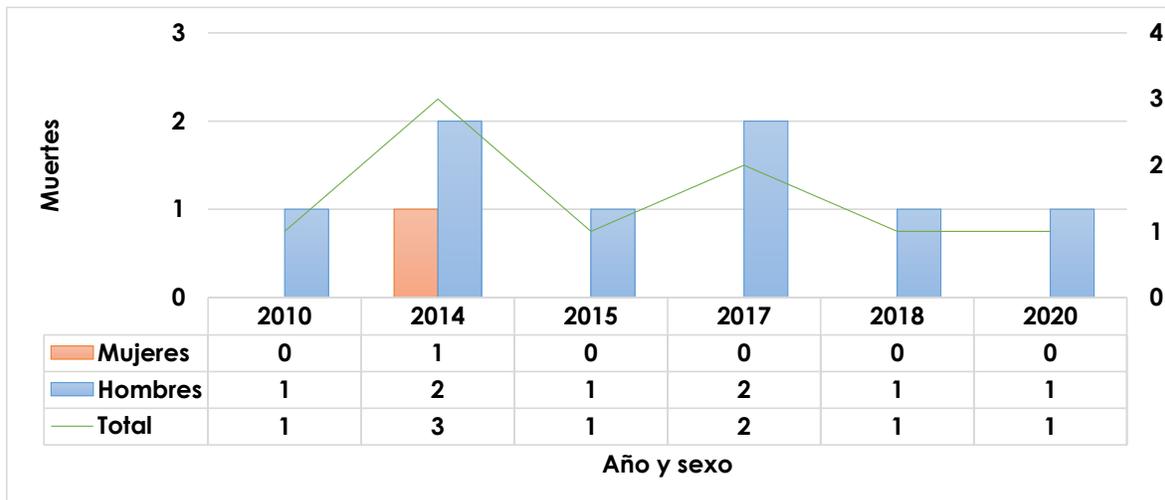
Fuente: cubo de estadísticas vitales (defunciones) dispuesto en SISPRO.

2.3.2.3.2 MORTALIDAD EN NARP

Entre 2005 y 2020 en el territorio ocurrieron un acumulado de 9 muertes con un promedio anual de 3 defunciones y una desviación estándar de 3, para la vigencia 2020 se registraron un total de una. En cuanto al reconocimiento como víctimas del conflicto armado, el 33% afirmó serlo. Según área de residencia habitual, en cabecera se registró el 56%, en área rural dispersa un 22% y sin información el 11%. La distribución según tipo de vinculación al SGSSS principalmente está dada por: subsidiado (88,9%) y contributivo (11,1%).



Figura 56. Distribución de muertes en población NARP. Colosó, Sucre, 2008-2020



Fuente: cubo de estadísticas vitales dispuesto en la bodega de datos SISPRO.

En primer lugar, se observa que las "todas las demás enfermedades" representan el 44,4% de la mortalidad total en estos años. Dentro de esta categoría, se destacan las enfermedades crónicas de las vías respiratorias inferiores con un 75% de la proporción de mortalidad, seguidas por el resto de las enfermedades del sistema digestivo con un 25%.

En segundo lugar, las enfermedades del sistema circulatorio representan el 22,2% de la mortalidad total, con las enfermedades isquémicas del

corazón y las enfermedades hipertensivas como las subcausas principales con un 50% cada una.

En tercer lugar, las enfermedades transmisibles representan el 11,1% de la mortalidad total, con las infecciones respiratorias agudas como la única subcausa representada con un 100%.

En cuarto lugar, las neoplasias representan el 11,1% de la mortalidad total, con el tumor maligno de los órganos digestivos y del peritoneo, excepto estómago y colon, como la única subcausa representada con un 100%.

Por último, las causas externas representan el 11,1% de la mortalidad total, con las caídas como la única subcausa representada con un 100%.

Tabla 47. Distribución relativa de la mortalidad en población NARP según causas y subcausas. Colosó, Sucre, 2008-2020

CAUSA DE MORTALIDAD AGRUPADA	2010	2014	2015	2017	2018	2020	Total
600 - TODAS LAS DEMÁS ENFERMEDADES	100,0%	0,0%	0,0%	100,0%	100,0%	0,0%	44,4%
605 - ENFERMEDADES CRÓNICAS DE LAS VÍAS RESPIRATORIAS INFERIORES	100,0%			50,0%	100,0%		75,0%
609 - RESTO DE ENFERMEDADES DEL SISTEMA DIGESTIVO	0,0%			50,0%	0,0%		25,0%
300 - ENFERMEDADES SISTEMA CIRCULATORIO	0,0%	66,7%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	22,2%
303 - ENFERMEDADES ISQUÉMICAS DEL CORAZÓN		50,0%					50,0%
302 - ENFERMEDADES HIPERTENSIVAS		50,0%					50,0%
100 - ENFERMEDADES TRANSMISIBLES	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	100,0%	11,1%
108 - INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS						100,0%	100,0%
200 - NEOPLASIAS	0,0%	0,0%	100,0%	0,0%	0,0%	0,0%	11,1%
203 - TUMOR MALIGNO DE LOS ÓRGANOS DIGESTIVOS Y DEL PERITONEO, EXCEPTO ESTÓMAGO Y COLON			100,0%				100,0%
500 - CAUSAS EXTERNAS	0,0%	33,3%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	11,1%
503 - CAÍDAS		100,0%					100,0%
Total	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%

Fuente: cubo de estadísticas vitales (defunciones) dispuesto en SISPRO.

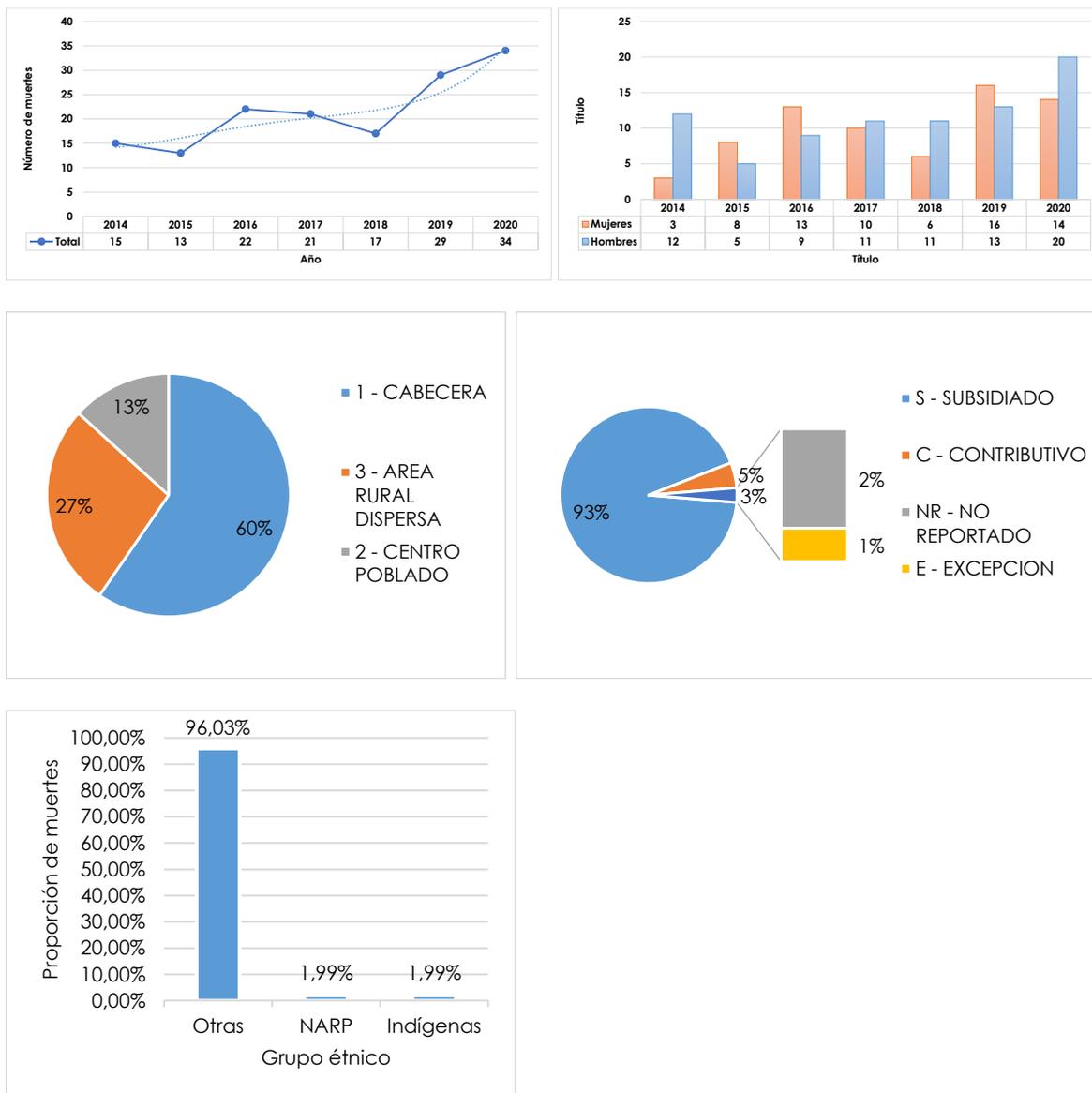
2.3.2.3.3 MORTALIDAD EN LA POBLACIÓN VÍCTIMA

Entre 2005 y 2020 en el territorio ocurrieron un acumulado de 151 muertes con un promedio anual de 38 defunciones, para la vigencia 2020 se registraron un total de 34, entre los dos últimos años aumentó en 5 muertes. Del total, se autorreconocen en un grupo étnico el 4% así: NARP (2%), Indígenas (1,99%). Según área de residencia habitual, en cabecera se



registró el 60%, en área rural dispersa un 27% y en centro poblado el 13%. La distribución según tipo de vinculación al SGSSS principalmente está dada por: subsidiado (92,7%), contributivo (4,6%), no reportado (2,0%), excepción (0,7%).

Figura 57. Distribución de muertes en población víctima. Colosó, Sucre, 2020





Fuente: cubo de estadísticas vitales dispuesto en la bodega de datos SISPRO.

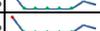
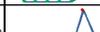
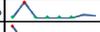
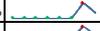
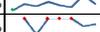
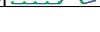
La causa de mortalidad más común son las enfermedades del sistema circulatorio, con un valor acumulado de 40%. Las enfermedades isquémicas del corazón y las hipertensivas son las causas más prevalentes dentro de esta categoría; la tendencia es variable, con un aumento significativo en 2016 y luego un descenso en los siguientes años.

La segunda causa de mortalidad más común fueron todas las demás enfermedades con un acumulado de 27%, representadas por la Diabetes mellitus, seguida de las enfermedades del sistema urinario y las crónicas de las vías respiratorias inferiores.

La tercera posición están las neoplasias, con un valor acumulado de 14%. Los tumores malignos del estómago, el colon y la próstata son las causas más prevalentes.

Las causas externas aportaron el 10% de la mortalidad en donde las subcausas principales fueron las agresiones (homicidios), los accidentes de transporte terrestre y las lesiones autoinfligidas homicidas intencionalmente o suicidios.

Tabla 48. Mortalidad agrupada en la población víctima. Departamento de Sucre, 2014-2020

CAUSA DE MORTALIDAD AGRUPADA	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	Acum	Δ	Minigráfico
300 - ENFERMEDADES SISTEMA CIRCULATORIO	27%	38%	68%	33%	47%	45%	26%	40%	8%	
303 - ENFERMEDADES ISQUÉMICAS DEL CORAZÓN	0%	60%	67%	29%	13%	38%	33%	39%	5%	
302 - ENFERMEDADES HIPERTENSIVAS	75%	20%	7%	43%	13%	38%	22%	26%	6%	
307 - ENFERMEDADES CEREBROVASCULARES	0%	0%	20%	14%	38%	15%	44%	21%	9%	
304 - ENFERMEDAD CARDIOPULMONAR, ENFERMEDADES DE LA CIRCULACIÓN PULMONAR	25%	0%	0%	14%	25%	8%	0%	8%	8%	
306 - INSUFICIENCIA CARDÍACA	0%	20%	0%	0%	13%	0%	0%	3%	0%	
309 - LAS DEMÁS ENFERMEDADES DEL SISTEMA CIRCULATORIO	0%	0%	7%	0%	0%	0%	0%	2%	0%	
600 - TODAS LAS DEMÁS ENFERMEDADES	40%	38%	14%	24%	29%	31%	24%	27%	8%	
601 - DIABETES MELLITUS	33%	20%	0%	20%	20%	33%	25%	24%	8%	
610 - ENFERMEDADES DEL SISTEMA URINARIO	33%	20%	33%	40%	20%	0%	13%	20%	3%	
605 - ENFERMEDADES CRÓNICAS DE LAS VÍAS RESPIRATORIAS INFERIORES	0%	20%	33%	20%	60%	0%	13%	17%	3%	
604 - ENFERMEDADES DEL SISTEMA NERVIOSO, EXCEPTO MENINGITIS	0%	20%	0%	0%	0%	33%	13%	12%	21%	
607 - APENDICITIS, HERNIA DE LA CAVIDAD ABDOMINAL Y OBSTRUCCIÓN INTESTINAL	0%	0%	0%	0%	0%	22%	13%	7%	-10%	
614 - RESTO DE LAS ENFERMEDADES	0%	0%	0%	0%	0%	0%	25%	5%	25%	
602 - DEFICIENCIAS NUTRICIONALES Y ANEMIAS NUTRICIONALES	0%	0%	33%	0%	0%	11%	0%	5%	-1%	
608 - CIRROSIS Y CIERTAS OTRAS ENFERMEDADES CRÓNICAS DEL HÍGADO	0%	20%	0%	0%	0%	0%	0%	2%	0%	
612 - EMBARAZO, PARTO Y PUERPERIO	17%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	2%	0%	
606 - RESTO DE ENFERMEDADES DEL SISTEMA RESPIRATORIO	17%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	2%	0%	
609 - RESTO DE ENFERMEDADES DEL SISTEMA DIGESTIVO	0%	0%	0%	20%	0%	0%	0%	2%	0%	
200 - NEOPLASIAS	20%	8%	9%	19%	12%	10%	18%	14%	7%	
214 - TUMORES MALIGNOS DE OTRAS LOCALIZACIONES Y DE LAS NO ESPECIFICADAS	0%	0%	50%	25%	0%	0%	0%	10%	0%	
209 - TUMOR MALIGNO DEL ÚTERO, PARTE NO ESPECIFICADA	33%	100%	0%	0%	0%	0%	0%	10%	0%	
201 - TUMOR MALIGNO DEL ESTÓMAGO	0%	0%	0%	0%	0%	67%	0%	10%	0%	
202 - TUMOR MALIGNO DEL COLON Y DE LA UNIÓN RECTOSIGMOIDEA	33%	0%	0%	0%	0%	0%	17%	10%	0%	
210 - TUMOR MALIGNO DE LA PRÓSTATA	33%	0%	0%	0%	0%	0%	17%	10%	0%	
203 - TUMOR MALIGNO DE LOS ÓRGANOS DIGESTIVOS Y DEL PERITONEO, EXCEPTO ESTÓMAGO Y COLON	0%	0%	0%	0%	0%	0%	33%	10%	0%	
215 - TUMORES IN SITU, BENIGNOS Y LOS DE COMPORTAMIENTO INCIERTO O DESCONOCIDO	0%	0%	0%	0%	50%	0%	17%	10%	-30%	
204 - TUMOR MALIGNO DE LA TRÁQUEA, LOS BRONQUIOS Y EL PULMÓN	0%	0%	0%	0%	50%	33%	0%	10%	7%	
207 - TUMOR MALIGNO DEL CUELLO DEL ÚTERO	0%	0%	50%	25%	0%	0%	0%	10%	0%	
211 - TUMOR MALIGNO DE OTROS ÓRGANOS GENITOURINARIOS	0%	0%	0%	25%	0%	0%	0%	5%	0%	
208 - TUMOR MALIGNO DEL CUERPO DEL ÚTERO	0%	0%	0%	0%	0%	0%	17%	5%	0%	
206 - TUMOR MALIGNO DE LA MAMA DE LA MUJER	0%	0%	0%	25%	0%	0%	0%	5%	0%	
500 - CAUSAS EXTERNAS	13%	8%	5%	14%	6%	7%	15%	10%	1%	
512 - AGRESIONES (HOMICIDIOS)	50%	0%	0%	33%	0%	0%	40%	20%	0%	
501 - ACCIDENTES DE TRANSPORTE TERRESTRE	0%	0%	100%	0%	0%	100%	0%	20%	100%	
511 - LESIONES AUTOINFLIGIDAS INTENCIONALMENTE (SUICIDIOS)	0%	0%	0%	33%	0%	0%	20%	13%	0%	
513 - EVENTOS DE INTENCIÓN NO DETERMINADA	0%	100%	0%	0%	0%	0%	20%	13%	0%	
503 - CAÍDAS	50%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	7%	0%	
505 - AHOGAMIENTO Y SUMERSIÓN ACCIDENTALES	0%	0%	0%	33%	0%	0%	0%	7%	0%	
510 - LOS DEMÁS ACCIDENTES	0%	0%	0%	0%	100%	0%	0%	7%	-10%	
506 - ACCIDENTES QUE OBSTRUYEN LA RESPIRACIÓN	0%	0%	0%	0%	0%	0%	20%	7%	0%	
100 - ENFERMEDADES TRANSMISIBLES	0%	8%	5%	10%	6%	3%	18%	8%	2%	
108 - INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS		100%	0%	100%	100%	100%	50%	67%	0%	
107 - ENFERMEDAD POR EL VIH (SIDA)		0%	0%	0%	0%	0%	33%	17%	0%	
109 - RESTO DE CIERTAS ENFERMEDADES INFECCIOSAS Y PARASITARIAS		0%	0%	0%	0%	0%	17%	8%	0%	
101 - ENFERMEDADES INFECCIOSAS INTESTINALES		0%	100%	0%	0%	0%	0%	8%	0%	
* 700 - SIGNOS, SÍNTOMAS Y AFECCIONES MAL DEFINIDAS	0%	0%	0%	0%	0%	3%	0%	1%	3%	

Fuente: cubo de estadísticas vitales dispuesto en la bodega de datos SISPRO.



2.3.2.4 MORTALIDAD MATERNO-INFANTIL

2.3.2.4.1 MORTALIDAD MATERNA

En Coloso, durante el periodo 2005-2020 se registraron un acumulado de un caso ocurrido en 2014, desde dicha vigencia no se registran más casos.

Figura 58. Razón de mortalidad materna. Colosó, Sucre, 2005- 2020



Fuente: cubo de indicadores dispuesto en SISPRO.

2.3.2.4.2 MORTALIDAD PERINATAL Y NEONATAL

2.3.2.4.2.1 MORTALIDAD PERINATAL

En el periodo 2005-2020, Colosó registró un acumulado de 22 casos de mortalidad perinatal, con una tendencia general ascendente. La tasa de mortalidad perinatal para la vigencia 2020 fue de 9,5 mil nacidos vivos, ubicándose en el puesto número 22 del ranking departamental sin presentar una diferencia estadísticamente significativa (IC 95% 0,4-1,3). Los hombres fueron el único grupo en el que se registraron muertes, con vinculación al SGSSS subsidiado (TM 11,4) y residencia en área rural dispersa (TM 33,3), sin casos en grupos étnicos.



Figura 59. Tasa de mortalidad perinatal general y por sexo. Colosó, Sucre, 2005- 2020



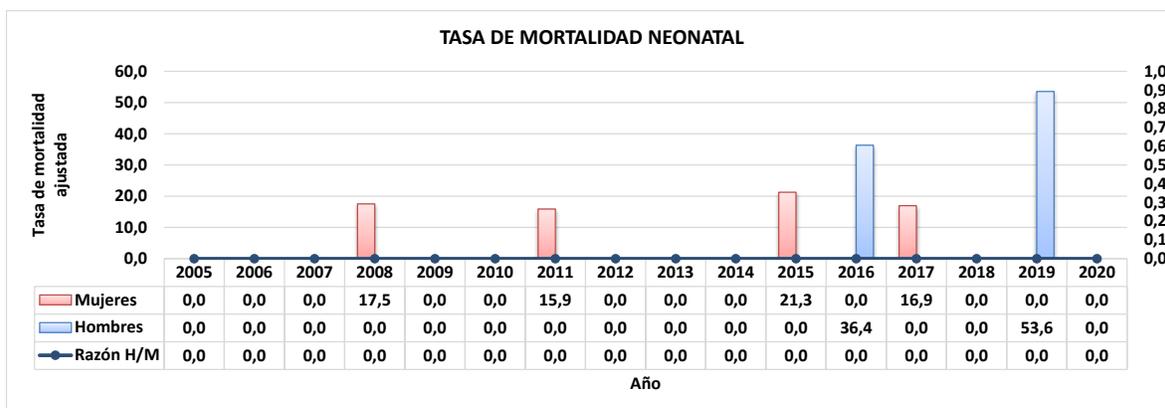
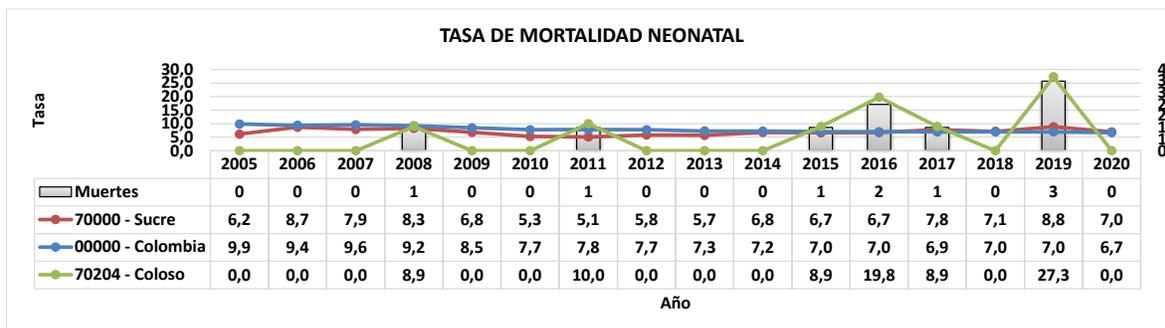
Fuente: cubo de indicadores dispuesto en SISPRO.

2.3.2.4.2 MORTALIDAD NEONATAL

En Coloso, durante el periodo 2005-2020 se registraron un acumulado de 9 casos, sin fallecimientos en 2020. El análisis muestra que se han registrado varios años sin muertes (2005, 2006, 2007, 2009, 2010, 2013, 2014, 2015, 2018, 2020), lo que indica una situación positiva en términos de salud materna e infantil. Sin embargo, también se observan picos en algunos años (2008, 2011, 2016, 2017, 2019), con un máximo de 27,3 muertes por mil nacidos vivos en 2019.



Figura 60. Tasa de mortalidad neonatal según sexo. Coloso, Sucre, 2005-2020



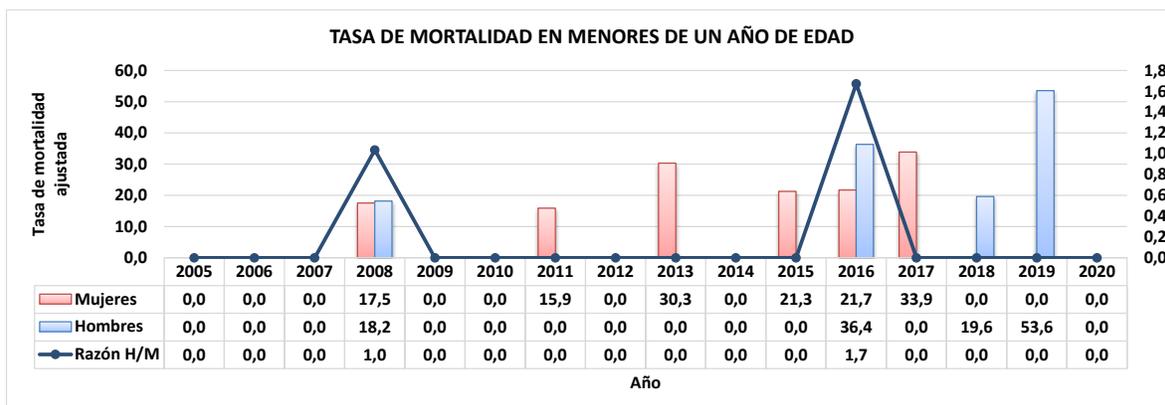
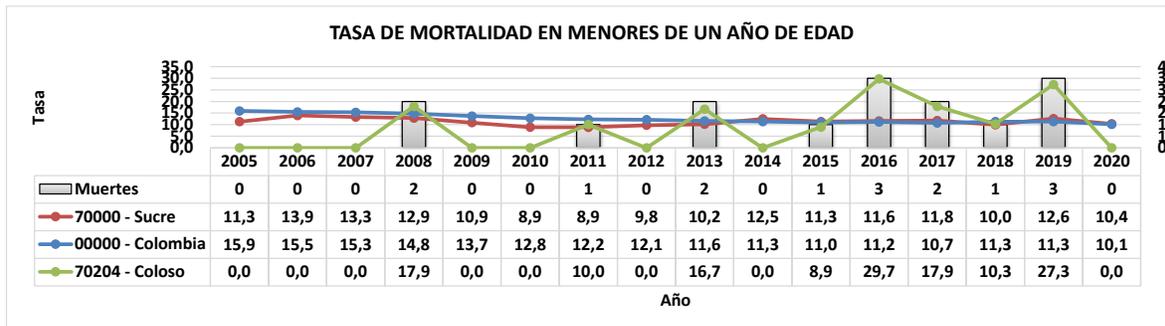
Fuente: cubo de indicadores dispuesto en SISPRO.

2.3.2.4.3 MORTALIDAD INFANTIL

En Coloso, durante el periodo 2005-2020 se registraron un acumulado de 15 casos, sin fallecimientos registrados para la vigencia 2020. En los años 2005 a 2010, no se registraron muertes infantiles, pero a partir de 2011, se registraron algunas con un pico en 2013 con una tasa de 16,7 muertes por mil nacidos vivos. En el año 2019, la tasa de mortalidad infantil alcanzó su máximo con 27,3 muertes por mil nacidos vivos. En términos de género, no se observa una diferencia significativa entre hombres y mujeres, aunque en 2013, la tasa de mortalidad infantil en hombres fue mayor con una tasa de 36,4 muertes por mil nacidos vivos.



Figura 61. Tasa de mortalidad infantil según sexo. Colosó, Sucre, 2005- 2020



Fuente: cubo de indicadores dispuesto en SISPRO.

Las afecciones originadas en el período perinatal representaron el mayor porcentaje de mortalidad infantil, con un acumulado de 27,3% en 2020; las malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas fueron el segundo factor más importante, con un acumulado de 5,4% en 2020. Por otro lado, las enfermedades del sistema respiratorio y del sistema circulatorio fueron factores mucho menos importantes, con acumulados de 2,2% y 1,7%, respectivamente, en 2020. Es importante destacar que, a lo largo de los años, se ha observado una tendencia hacia una disminución.



Tabla 49. Tasas específicas de mortalidad infantil general y por sexo. Colosó, Sucre, 2010-2020

MORTALIDAD INFANTIL AMBOS SEXOS	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	Acum	Δ	ETR	ETL	IC 95%	TL	Minigráfico
11 - CIERTAS AFECIONES ORIGINADAS EN EL PERIODO PERINATAL	0,0	0,0	0,0	8,9	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	8,9	29,7	8,9	0,0	27,3	0,0	120	27,3	4,4	0,0	---	A	
12 - MALFORMACIONES CONGÉNITAS, DEFORMIDADES Y ANOMALÍAS CROMOSÓMICAS	0,0	0,0	0,0	8,9	0,0	0,0	10,0	0,0	8,3	0,0	0,0	0,0	0,0	10,3	0,0	0,0	5,4	0,0	3,8	0,0	---	A	
08 - ENFERMEDADES DEL SISTEMA RESPIRATORIO	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	8,9	0,0	0,0	2,2	0,0	0,2	0,0	---	A	
07 - ENFERMEDADES DEL SISTEMA CIRCULATORIO	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	8,3	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	1,7	0,0	0,2	0,0	---	A	

MORTALIDAD INFANTIL EN HOMBRES	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	Acum	Δ	ETR	ETL	IC 95%	TL	Minigráfico
11 - CIERTAS AFECIONES ORIGINADAS EN EL PERIODO PERINATAL	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	36,4	0,0	0,0	53,4	0,0	18,0	53,4	5,4	0,0	---	A	
12 - MALFORMACIONES CONGÉNITAS, DEFORMIDADES Y ANOMALÍAS CROMOSÓMICAS	0,0	0,0	0,0	18,2	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	19,4	0,0	0,0	7,4	0,0	4,0	0,0	---	A	

MORTALIDAD INFANTIL EN MUJERES	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	Acum	Δ	ETR	ETL	IC 95%	TL	Minigráfico
11 - CIERTAS AFECIONES ORIGINADAS EN EL PERIODO PERINATAL	0,0	0,0	0,0	17,5	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	21,3	21,7	17,0	0,0	0,0	0,0	11,1	0,0	3,2	0,0	---	A	
12 - MALFORMACIONES CONGÉNITAS, DEFORMIDADES Y ANOMALÍAS CROMOSÓMICAS	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	15,9	0,0	15,2	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	5,2	0,0	3,5	0,0	---	D	
08 - ENFERMEDADES DEL SISTEMA RESPIRATORIO	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	17,0	0,0	0,0	4,2	0,0	0,3	0,0	---	A	
07 - ENFERMEDADES DEL SISTEMA CIRCULATORIO	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	15,2	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	3,0	0,0	0,4	0,0	---	A	

Fuente: reportes ASIS dispuesto en SISPRO.

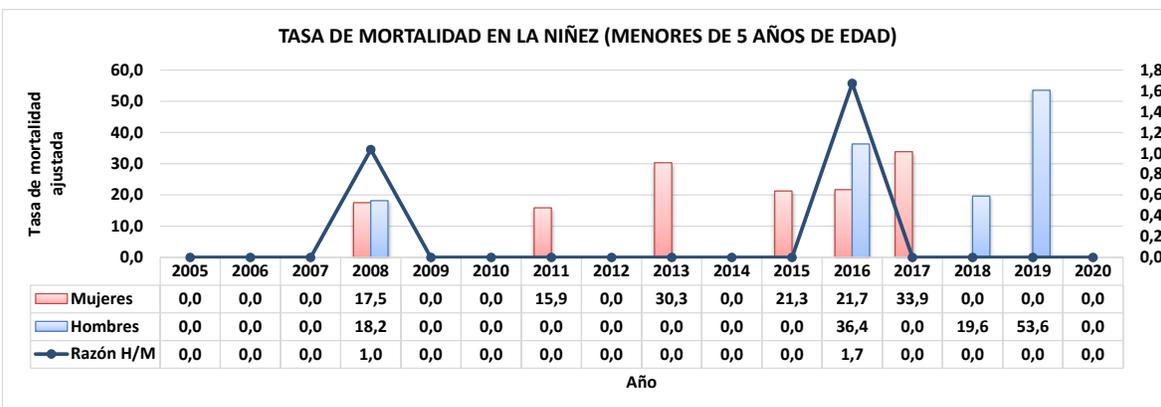
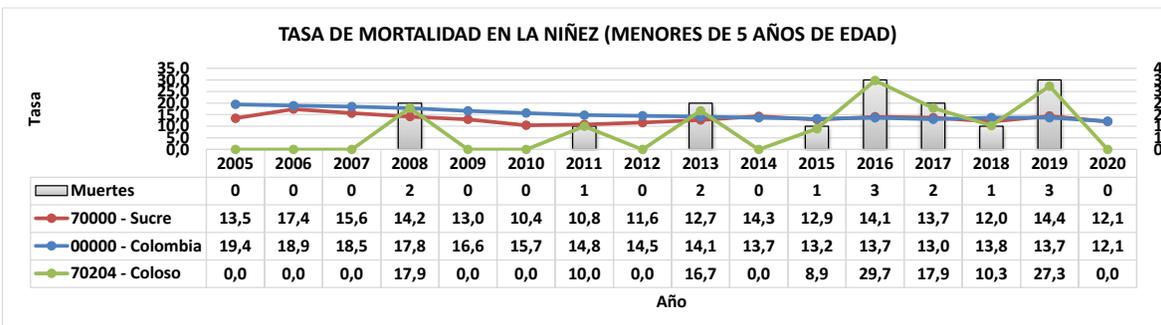
2.3.2.4.4 MORTALIDAD EN POBLACIÓN ENTRE 1-4 AÑOS

Entre 2005 y 2020 no se registraron mortalidades en este grupo de edad.

2.3.2.4.5 MORTALIDAD EN MENORES DE CINCO AÑOS

En Coloso, durante el periodo 2005-2020 se registraron un acumulado de 15 muertes. El indicador tasa de mortalidad en la niñez (menores de 5 años de edad) registró una tendencia fluctuante a lo largo de los años, pero en general es ascendente. No se registraron casos en 2020, sin embargo, en cuanto al género, se puede observar que en el período 2005-2015, la tasa de mortalidad fue similar para ambos géneros. Sin embargo, en el periodo 2016-2019, la tasa de mortalidad infantil fue más alta para los hombres en 2017 y 2019, mientras que en las mujeres fue más alta en 2018 y 2019.

Figura 62. Tasa de mortalidad en la niñez (0-5 años) en Colombia y Colosó, Sucre, 2005-2020



Fuente: cubo de indicadores dispuesto en SISPRO.

Según la mortalidad agrupada, ciertas afecciones originadas en el período perinatal y las malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas prevalecen en el periodo analizado, siendo más altas en mujeres, mientras que las segundas son más prevalentes en hombres. La tendencia lineal es ascendente para las causas de mortalidad en la niñez.

Tabla 50. Tasas específicas de mortalidad en la niñez. Coloso, Sucre, 2010-2020

MORTALIDAD NIÑEZ AMBOS SEXOS		IT	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	Acum	Δ	ETR	ETL	IC 95%	TL	Minigráfico
11 - CIERTAS AFECCIONES ORIGINADAS EN EL PERIODO PERINATAL			0,0	0,0	0,0	155,8	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	174,8	530,0	179,9	0,0	396,8	0,0	205,3	396,8	73,8	0,0	---	A	
12 - MALFORMACIONES CONGÉNITAS, DEFORMIDADES Y ANOMALÍAS CROMOSÓMICAS			0,0	0,0	0,0	155,8	0,0	0,0	163,7	0,0	168,9	0,0	0,0	0,0	182,2	0,0	0,0	95,8	0,0	66,5	0,0	---	A		
08 - ENFERMEDADES DEL SISTEMA RESPIRATORIO			0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	179,9	0,0	0,0	0,0	45,0	0,0	6,1	0,0	---	A		
07 - ENFERMEDADES DEL SISTEMA CIRCULATORIO			0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	168,9	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	33,8	0,0	6,1	0,0	---	A	

MORTALIDAD NIÑEZ AMBOS HOMBRES		IT	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	Acum	Δ	ETR	ETL	IC 95%	TL	Minigráfico
11 - CIERTAS AFECCIONES ORIGINADAS EN EL PERIODO PERINATAL			0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	689,7	0,0	0,0	751,9	0,0	288,3	751,9	92,23	0,0	---	A	
12 - MALFORMACIONES CONGÉNITAS, DEFORMIDADES Y ANOMALÍAS CROMOSÓMICAS			0,0	0,0	0,0	306,8	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	354,6	0,0	0,0	132,3	0,0	68,58	0,0	---	A		



MORTALIDAD NIÑEZ AMBOS MUJERES	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	Acum	Δ	ETR	ETL	IC 95%	TL	Minigráfico
11 - CIERTAS AFECCIONES ORIGINADAS EN EL PERIODO PERINATAL	0,0	0,0	0,0	316,5	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	358,4	362,3	369,0	0,0	0,0	0,0	0,0	200,9	0,0	54,46	0,0	---	A	
12 - MALFORMACIONES CONGÉNITAS, DEFORMIDADES Y ANOMALÍAS CROMOSÓMICAS	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	335,6	0,0	346,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	113,6	0,0	64,36	0,0	---	D	
08 - ENFERMEDADES DEL SISTEMA RESPIRATORIO	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	369,0	0,0	0,0	0,0	92,3	0,0	4,95	0,0	---	A	
07 - ENFERMEDADES DEL SISTEMA CIRCULATORIO	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	346,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	69,2	0,0	9,9	0,0	---	A	

Fuente: reportes ASIS dispuesto en SISPRO.

2.3.2.4.6 MORTALIDAD TRAZADORA EN MENOR DE 5 AÑOS

En Coloso, durante el periodo 2005-2020 se registraron un acumulado de una muerte por IRA en menor de 5 años en 2017. No se han registrado muertes por EDA ni por desnutrición en la niñez lo que podría suponer un subregistro.

Figura 63. Tasa de mortalidad ajustada por enfermedad diarreica aguda, infección respiratoria aguda y desnutrición en menor de cinco años. Colosó, Sucre, 2005- 2020



Fuente: cubo de indicadores dispuesto en SISPRO.

2.3.2.5 SEMAFORIZACIÓN DE INDICADORES DE MORTALIDAD TRAZADORES DEL PDSP

Los indicadores de mortalidad trazadora en los últimos 15 años, desde el 2005 hasta el 2020 muestran un reflejo de la situación para incidir en los factores de riesgo de la población; debido a la variabilidad en las tasas se analiza el valor acumulado (tasa de mortalidad acumulada – TMA). En primer lugar,



las enfermedades infecciosas intestinales representan una incidencia mínima en el período, con un acumulado de sólo 3,9 muertes por cien mil habitantes, al igual que la anterior, la tuberculosis también tiene una incidencia baja (TMA 5,1). El VIH (SIDA) tuvo un aumento significativo en el año 2020, con una tasa del 38,6 (estadísticamente superior al departamento), pero ha disminuido en los últimos años, con un acumulado de 15 muertes por cien mil habitantes; en cuanto a los tumores malignos, podemos ver una tendencia ascendente, el cáncer de estómago ha mantenido valores bajos (TMA 13), pero el cáncer de mama en mujeres y el cáncer de cuello del útero han experimentado un aumento en los últimos años (TMA 9,9 y TMA 15,6 respectivamente), por otra parte, el cáncer de próstata ha tenido una tasa estable (TMA 17,1).

En cuanto a los accidentes de transporte terrestre, podemos ver que su incidencia ha sido variable a lo largo del período, con una tasa de mortalidad ajustada acumulada de 12,5; por otro lado, las lesiones autoinfligidas intencionalmente (suicidios) y las agresiones (homicidios) también han tenido una incidencia variable, con acumulados de 12% y 23,9, respectivamente, pero este último registró la mortalidad más alta en 2020.

Por último, la diabetes mellitus (TMA 40) se destaca como una de las causas más importantes de mortalidad trazadora entre 2005 y 2020.

Tabla 51. Semaforización de los indicadores de mortalidad trazadores del PDSP. Colosó, Sucre, 2005-2020

CAUSA DE MORTALIDAD TRAZADORA	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	Acum	Δ	EIR	ETL	IC 95%	TL	Minigráfico	
101 - ENFERMEDADES INFECCIOSAS INTESINALES	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	19,4	0,0	0,0	0,0	0,0	3,9	0,0	1,1	0,0	---	A		
102 - TUBERCULOSIS	0,0	0,0	0,0	25,5	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	5,1	0,0	0,5	0,0	---	D		
107 - ENFERMEDAD POR EL VIH (SIDA)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	36,7	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	38,6	15,0	38,6	4,1	38,6	6,9-13,1	A		
201 - TUMOR MALIGNO DEL ESTÓMAGO	0,0	25,1	0,0	0,0	23,3	0,0	0,0	17,8	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	24,6	0,0	13,0	24,6	4,8	0,0	---	D	
206 - TUMOR MALIGNO DE LA MAMA DE LA MUJER	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	39,5	0,0	0,0	0,0	9,9	0,0	11,1	0,0	---	A		
207 - TUMOR MALIGNO DEL CUELLO DEL ÚTERO	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	41,1	37,0	0,0	0,0	0,0	15,6	0,0	5,1	0,0	---	A		
210 - TUMOR MALIGNO DE LA PRÓSTATA	0,0	0,0	46,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	40,9	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	15,6	17,1	15,6	11,8	15,6	0,8-2,2	D		
501 - ACCIDENTES DE TRANSPORTE TERRESTRE	0,0	0,0	0,0	14,2	13,2	0,0	0,0	15,0	0,0	0,0	15,0	21,1	0,0	21,4	0,0	0,0	12,5	21,4	8,0	0,0	---	A		
511 - LESIONES AUTOINFLIGIDAS INTENCIONALMENTE (SUICIDIOS)	0,0	13,0	0,0	0,0	0,0	0,0	14,4	0,0	21,8	0,0	0,0	0,0	22,6	0,0	0,0	12,5	12,0	-12,5	4,9	12,5	1,5-4,4	A		
512 - AGRESIONES (HOMICIDIOS)	35,0	18,7	32,2	0,0	0,0	0,0	15,8	0,0	0,0	43,4	0,0	0,0	20,7	0,0	0,0	49,2	23,9	49,2	14,8	49,2	2,5-4,4	D		
601 - DIABETES MELLITUS	97,2	0,0	92,4	113,3	26,7	24,8	19,6	24,7	20,1	38,1	19,4	0,0	19,0	20,6	29,9	15,1	40,0	14,8	22,4	15,1	0,4-1,1	D		
603 - TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,8	0,0	---	SC	



MORTALIDAD TRAZADORA MATERNO INFANTIL	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	%Δ	x	σ	ETR	ETL	IC 95%	TL	Minigráfico
RAZÓN DE MORTALIDAD MATERNA A 42 DÍAS	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	961.5	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	60.1	232.8	65.8	0.0	---	A	
TASA DE MORTALIDAD EN LA NIÑEZ (MENORES DE 5 AÑOS DE EDAD)	0.0	0.0	0.0	17.9	0.0	0.0	10.0	0.0	16.7	0.0	8.9	29.7	17.9	10.3	27.3	0.0	27.3	8.7	10.1	12.1	0.0	---	A	
TASA DE MORTALIDAD EN MENORES DE UN AÑO DE EDAD	0.0	0.0	0.0	17.9	0.0	0.0	10.0	0.0	16.7	0.0	8.9	29.7	17.9	10.3	27.3	0.0	27.3	8.7	10.1	10.1	0.0	---	A	
TASA DE MORTALIDAD EN NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS POR ENFERMEDAD DIARREICA AGUDA	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	3.4	0.0	---	SC	
TASA DE MORTALIDAD EN NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS POR INFECCIÓN RESPIRATORIA AGUDA	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	179.9	0.0	0.0	0.0	0.0	11.2	43.5	6.8	0.0	---	A	
TASA DE MORTALIDAD NEONATAL	0.0	0.0	0.0	8.9	0.0	0.0	10.0	0.0	0.0	0.0	8.9	19.8	8.9	0.0	27.3	0.0	27.3	5.2	8.0	6.7	0.0	---	A	
TASA DE MORTALIDAD PERINATAL	0.0	0.0	0.0	8.9	9.3	0.0	19.8	28.0	16.4	9.5	8.8	19.8	8.8	10.2	44.6	9.5	-35.1	12.1	11.4	15.0	9.5	0.3-1.2	A	
TASA DE MORTALIDAD POR DESNUTRICIÓN EN MENORES DE 5 AÑOS	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	6.7	0.0	---	SC	

Fuente: elaboración propia a partir del cubo de estadísticas vitales dispuesto en la bodega de datos del SISPRO.

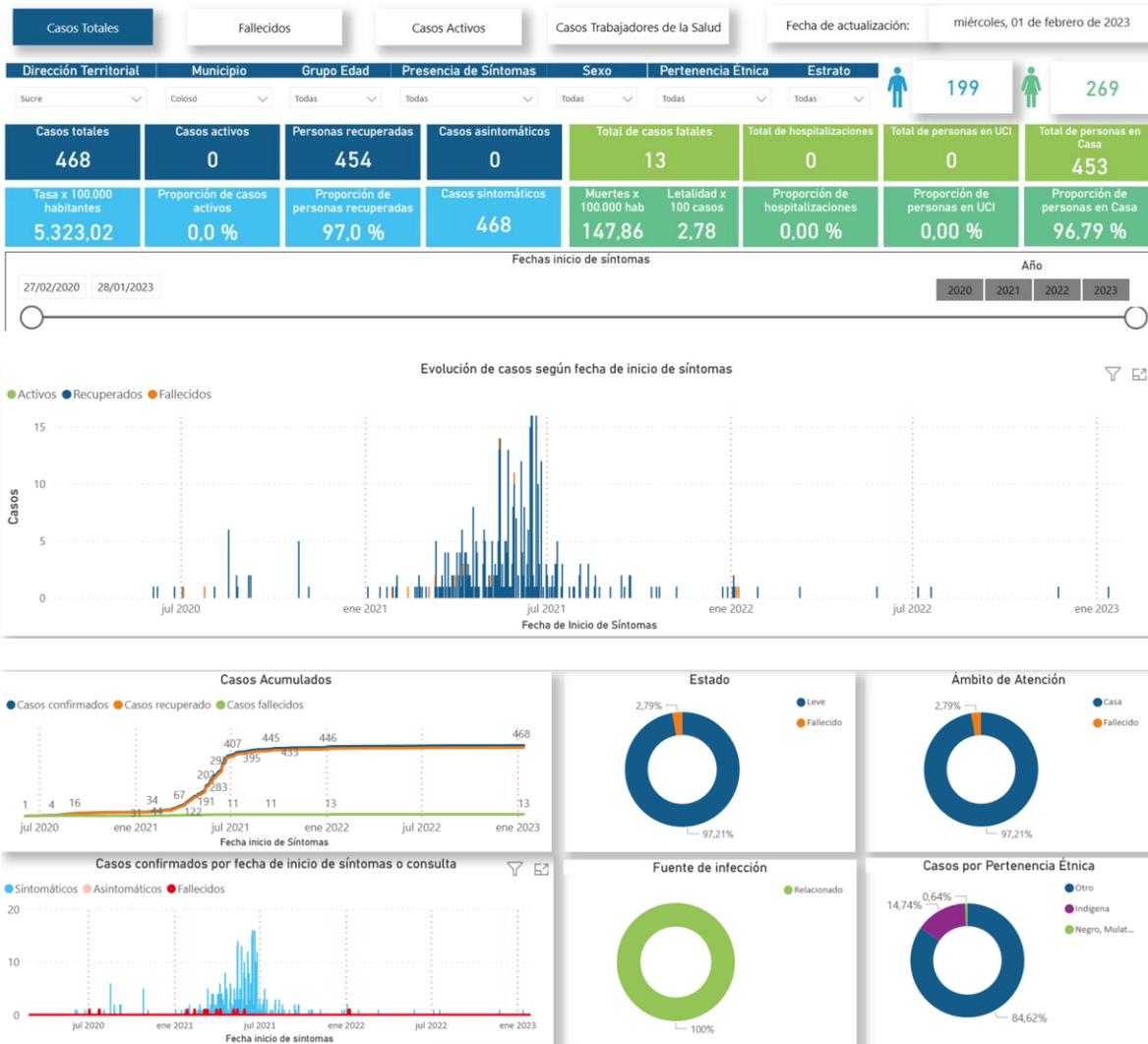
2.3.3 PANDEMIA POR COVID-19

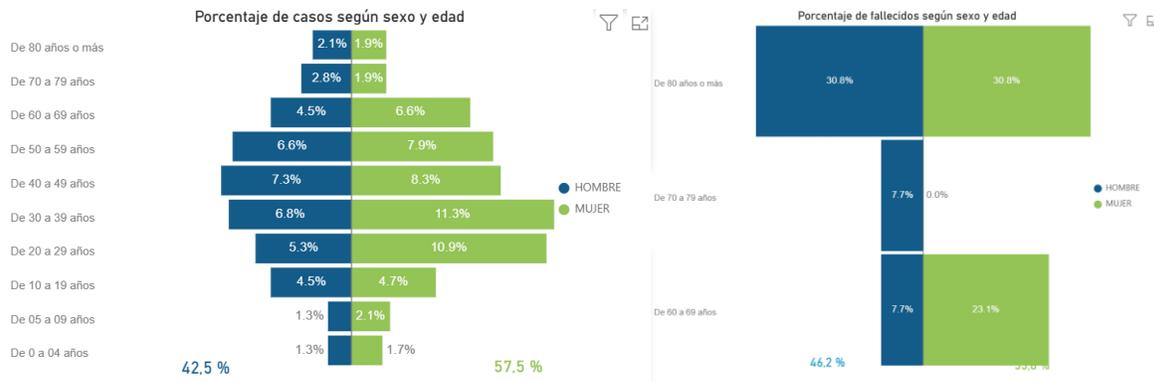
Según el portal dispuesto por el Instituto Nacional de Salud, con corte a 01/02/2023 se reportaron 468 casos de los cuales el 97% se recuperaron, hubo 13 muertes que equivalen a una tasa de mortalidad de 147,9 muertes por cien mil habitantes y una letalidad de 2,8 por cada 100 casos; el 97% de esta población fueron atendidos en casa. A la fecha de este informe no se reportan casos activos sin que esto quiera decir que el virus no siga circulando por lo tanto se debe seguir fortaleciendo la vigilancia en salud pública de este evento.

El 14,7% de la población afectada fue del grupo étnico indígena; la fuente de infección fue un 100% de casos relacionados y el 97% fueron casos leves; la mayor población afectada fueron los de 20 a 39 años ligeramente más en mujeres que hombres.



Figura 64. Infografía de la situación del COVID-19. Colosó, Sucre, 2020-2022





Fuente: INS, fecha de consulta 4/02/2023.

2.3.4 CONCLUSIONES Y DISCUSIÓN

En el municipio, la pobreza multidimensional muestra un índice alto en la cabecera y el área rural, con un 59,6% de la población afectada; las dimensiones más críticas incluyen el analfabetismo, el bajo rendimiento educativo, la falta de acceso a fuentes de agua mejoradas y la eliminación inadecuada de excretas. Además, el índice de necesidades básicas insatisfechas también muestra un valor elevado (61%), mientras que en el departamento es más bajo (29,1%) y persiste más desfavorable en el área rural debido a una alta dependencia económica, asimismo, es mayor en los indígenas, con un componente vivienda más representativo.

Los indicadores educativos muestran un panorama diverso en cuanto a la educación en 2021. Por un lado, se destaca la disminución en el porcentaje de hogares con analfabetismo, lo cual es un avance significativo, pero por otro lado preocupa la tendencia descendente en las coberturas brutas y netas. el índice de aprobación escolar va en descenso, lo cual puede ser un indicador de una disminución en la calidad; además, la deserción y la repitencia son mayores en comparación con el Departamento, lo cual puede estar relacionado con falta de motivación o interés por parte de los estudiantes.



La encuesta SISBEN IV es una herramienta importante para conocer la situación socioeconómica de la población. Los resultados muestran un panorama preocupante, ya que el 75,1% de las personas registradas se encuentran en pobreza extrema, lo cual demuestra una falta de acceso a los recursos básicos necesarios para una vida digna. Además, el 22% están en pobreza moderada, lo que significa que están en una situación precaria y vulnerable a caer en la pobreza extrema. Es necesario tomar medidas concretas para reducir estas cifras y mejorar la calidad de vida de la población e implementar políticas públicas que fomenten el empleo, la educación y la salud, entre otras áreas clave.

El municipio presenta una economía predominantemente terciaria, con una dependencia de servicios y comercio. La producción agrícola está limitada por la falta de cultivos permanentes y un aumento en la actividad no formal del mototaxismo. Además, las barreras en el acceso a maquinaria, infraestructura, créditos y asistencia técnica limitan el desarrollo de la agricultura en el área rural.

Las coberturas de los servicios de acueducto, alcantarillado y aseo son mayores en comparación con el departamento y presenta una tendencia ascendente, pero su falta en el área rural representa un problema que impacta la salud pública. En cuanto a la energía, se encontró que la cobertura es similar al departamento. El valor del IRCA no es consistente con la situación epidemiológica del municipio, por lo que debe ser revisado. La prestación de servicios públicos eficientes es importante para mejorar las condiciones de vida, pero aún existen problemas de cobertura que deben solucionarse para garantizar la salud.

En 2020 el porcentaje de nacidos vivos con bajo peso al nacer fue de 5,4% sin significancia estadística con respecto al nivel departamental, además, se encontró una disminución en comparación con la vigencia anterior. La distribución por género indicó en los hombres fue mayor que en las mujeres, y no se registraron casos en población étnica.



Se evidencia una falta de registro de casos de violencia contra niños, niñas, adolescentes y adulto mayor. En cuanto a los factores conductuales y psicológicos, se registró una tasa elevada de suicidios en jóvenes en el año 2020, lo cual es una preocupación importante. Además, los exámenes medicolegales por presunto delito sexual solo se registraron en la vigencia 2015 en la población de niños, niñas y adolescentes. La violencia de género registró un acumulado de 98 casos entre 2015 y 2020, con un aumento de 77% en comparación con 2019, probablemente relacionado con la pandemia de COVID-19, con predominio en la juventud, siendo las mujeres las más afectadas por su pareja o expareja (52,7%). La gran mayoría de los hechos ocurren dentro de la vivienda. En concordancia con las lesiones de causa externa relacionadas con violencia basada en género, se atendieron 18 casos entre 2016 y 2020, siendo las mujeres las más afectadas. La Fiscalía registró una disminución de casos en comparación con el año anterior. Es importante destacar la falta de registro de casos de violencia en niños, niñas, adolescentes y adulto mayor, lo cual puede ser un indicativo de subregistro. Además, la tasa elevada de suicidios en jóvenes y el aumento de casos de violencia de género son preocupaciones importantes, es necesario tomar medidas para contrarrestar esta situación.

Aunque existen barreras de acceso a los servicios de salud, la cobertura de afiliación al SGSSS muestra una tendencia positiva y las coberturas de vacunación están en aumento. Sin embargo, todavía existe un desafío para alcanzar las metas de cobertura en vacunación.

Respecto a los riesgos laborales, la información disponible indica una disminución en el número de trabajadores cotizantes al SGSSS en los últimos años, con una edad promedio de trabajadores formales entre 29 y 40 años, la mayoría del sexo masculino. Además, se destaca una falta de empleo formal y una concentración de trabajadores informales. La información proporcionada por el Ministerio de Salud y Protección Social sobre el número de empresas y trabajadores afiliados al SGRL es limitada y no se cuenta con un registro de empresas generadoras de empleo formal.



El talento humano en salud es un factor crítico para garantizar la accesibilidad y calidad de los servicios de salud. La información recopilada en el RETHUS sobre el talento humano en salud en el municipio muestra una distribución desequilibrada con predominio de auxiliares, con una densidad de 68,91 por cada 10 mil habitantes que comparación con la densidad de profesionales universitarios (46,3) es mucho mayor. Según área de conocimiento la mayoría son auxiliares de enfermería, seguidos por profesionales de psicología y enfermería. Por el contrario, las áreas de medicina, odontología, bacteriología, fisioterapia, química farmacéutica y tecnología en regencia de farmacia tienen una presencia mucho más limitada. En conclusión, el municipio enfrenta desafíos significativos en cuanto a la distribución y diversidad del talento humano en salud.

En el REPS se encontró que hay 2 IPS registradas, una privada y una pública, y que ambas cuentan con una sola sede. El 49% de las camas disponibles son para atención por psicoactivos en adultos, seguido de las camas generales con un 16% y de salud mental adulto con un 11%. Además, la densidad de camas por diez mil habitantes cumple con el estándar recomendado. En cuanto al transporte asistencial, se dispone de 3 ambulancias terrestres destinadas exclusivamente al transporte de pacientes y el personal de salud, equipos e insumos, la razón de ambulancias por diez mil habitantes cumple con la recomendación internacional de 1 ambulancia por cada 25.000 habitantes.

La morbilidad atendida en 2021 en salud mental está representada mayoritariamente por trastornos mentales y del comportamiento, seguido de la epilepsia y trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas. Su distribución varía según el curso de vida y la población étnica, pero en general la distribución se mantiene.

Los datos recopilados en el cubo RIPS muestran que la población migrante atendida en 2021 fue de 26, y según el ámbito de atención, los servicios de procedimientos de salud fueron los más demandados con un 35% de morbilidad. Las tres principales causas de morbilidad fueron enfermedades



del sistema digestivo, síntomas, signos y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio, y enfermedades del sistema genitourinario. Los nacimientos generaron solo el 4% de la morbilidad atendida y son 1,6 veces más altos que en el departamento.

A 2019 las consultas y los procedimientos de salud son los dos tipos de atención más representativos en población víctima del conflicto armado, con una razón de 21 consultas por cada 100 a nivel departamental. Además, las enfermedades del sistema digestivo son las principales causas de morbilidad en esta población, aunque su tendencia se muestra descendente. Traumatismos, envenenamientos y algunas otras consecuencias de causa externas también contribuyen significativamente a la morbilidad y su tendencia se muestra ascendente. Por último, se encuentran los síntomas, signos y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio, que, comparados con el año anterior, presentaron una disminución del -5,2% y su tendencia se muestra ascendente.

En la población indígena, las enfermedades no transmisibles siguen siendo la principal causa de morbilidad atendida en 2021, con un 66,0%, disminuyendo en comparación con el período anterior. La distribución de causas varía según el género, con las mujeres presentando una mayor incidencia de enfermedades cardiovasculares y de los órganos de los sentidos. Por su parte, las condiciones transmisibles y nutricionales aumentaron un 9,2%, siendo las enfermedades infecciosas y parasitarias las principales causas. A lo largo del curso de vida, las enfermedades no transmisibles siguen siendo la causa principal de atención en salud, siendo la adolescencia la edad en la que las condiciones transmisibles y nutricionales tienen una mayor incidencia. Por último, las lesiones y signos y síntomas mal definidos continúan siendo causas menos frecuentes.

La morbilidad atendida en 2021 en la población NARP se relaciona principalmente con enfermedades no transmisibles, que representaron un 79,6% de las atenciones en salud. La tendencia en estas enfermedades es al alza, con las principales causas siendo enfermedades cardiovasculares,



diabetes mellitus y enfermedades musculoesqueléticas. La distribución de las enfermedades no transmisibles varió según género, con los hombres teniendo una tasa del 76,8% y las mujeres una tasa del 81,1%. Las lesiones, las condiciones transmisibles y nutricionales, y las condiciones maternas perinatales representaron un 4,1%, 3,2% y 0,6% de las atenciones en salud, respectivamente, con una tendencia a la baja. La distribución de las enfermedades varía según la edad, con la primera infancia y la infancia teniendo una mayor tasa de enfermedades no transmisibles, mientras que las condiciones maternas perinatales solo se presentaron en mujeres.

Para el año 2021, la captación de diabetes mellitus y la prevalencia de esta en personas de 18 a 69 años muestran un valor elevado y una tendencia ascendente, por el contrario, la captación y prevalencia de hipertensión arterial muestra van en descenso. En cuanto a la enfermedad renal crónica en estadio 5, se observó una tasa de incidencia significativamente más alta que el departamento y una tendencia ascendente en la prevalencia. La cobertura de TAR en PVV y en personas de 15 a 49 años también muestra un valor más bajo y una trayectoria descendente, pero la incidencia de VIH es significativamente más alta que el departamento y va en ascenso, similar a su prevalencia en población general.

Los eventos de notificación obligatoria del sistema de vigilancia Sivigila para la vigencia 2021, no registraron letalidades. Sin embargo, la IRA tuvo una tasa de prevalencia significativamente más alta que el departamento, al igual que otros eventos, durante el periodo analizado entre 2007 y 2021 como la EDA, agresiones por animales potencialmente transmisores de rabia, violencia de género, intoxicaciones, leishmaniasis cutánea y hepatitis B. Solo en 2016 se registró un caso de IRAG. Debido a la alta pobreza multidimensional y el uso de combustibles vegetales en el municipio, es probable que haya un importante subregistro en la situación, por lo tanto, se deben aunar esfuerzos para mejorar la eficiencia en las estrategias de búsqueda activa.



En cuanto a las alteraciones permanentes en población con discapacidad (general, étnicos y víctimas), las cinco principales incluyen el movimiento del cuerpo, manos, brazos y piernas, seguido del sistema nervioso, los ojos, la voz y el habla, y en algunos casos el sistema cardiorrespiratorio y defensas o la piel. Sin embargo, la frecuencia de estas alteraciones varía entre las poblaciones, siendo más alta en la población indígena y NARP en comparación con la población general y víctima del conflicto armado. Estos hallazgos sugieren la importancia de considerar la diversidad en la distribución de discapacidades en diferentes grupos poblacionales para mejorar la atención y apoyo a estas personas.

La mayoría de las muertes se registraron en la cabecera municipal, lo que sugiere la necesidad de mejorar la atención médica y el acceso a servicios de salud en las zonas rurales y áreas dispersas. También es importante tener en cuenta la pertenencia a un grupo étnico y el reconocimiento como víctimas del conflicto armado, ya que estos factores pueden afectar la salud y el acceso a los servicios de atención médica de la población. La mortalidad por enfermedades del sistema circulatorio fueron las principales entre 2005 y 2020, seguida por las causas externas, las neoplasias, las enfermedades transmisibles y otras enfermedades.

El análisis de las causas de mortalidad en el municipio arroja datos importantes sobre la salud de los colosoanos y permite identificar los principales problemas que deben abordarse para mejorar las condiciones de vida de los habitantes. En este sentido, se observa que las enfermedades del sistema circulatorio son una preocupación importante, ya que representan la principal causa de muerte, principalmente por enfermedades cerebrovasculares, enfermedades isquémicas del corazón y enfermedades hipertensivas, aunque se registra una disminución en comparación con el año anterior, aún es necesario fortalecer las medidas preventivas y de atención para reducir aún más la tasa de mortalidad por estas enfermedades.



Por otro lado, las causas externas, principalmente las agresiones (homicidios), tienen un impacto significativo, se destaca la necesidad de implementar políticas públicas y medidas preventivas para reducir la violencia y mejorar la seguridad en el territorio. En cuanto a las neoplasias, se observa un aumento en la tasa de mortalidad, lo que sugiere la necesidad de intensificar las medidas de prevención y control de cáncer, especialmente en el tumor maligno del cuerpo del útero, tumor maligno de los órganos digestivos y del peritoneo, excepto estómago y colon, y el tumor maligno de la próstata. En lo que respecta a las enfermedades transmisibles, se observa un aumento significativo en la tasa de mortalidad por VIH (SIDA), lo que indica la necesidad de fortalecer los programas de prevención, diagnóstico y tratamiento de esta enfermedad, además, las infecciones respiratorias agudas también son una preocupación importante, por lo que se deben promover medidas preventivas, especialmente en la población infantil y adulta mayor. Las demás enfermedades están representadas por el resto de las enfermedades, la Diabetes mellitus y las enfermedades del sistema urinario. Además, las causas de mortalidad perinatal estuvieron relacionadas con trastornos respiratorios específicos del período perinatal.

En la población étnica y víctima se observaron diferencias entre las causas de mortalidad. En la población indígena, las enfermedades del sistema circulatorio y cardiopulmonar fueron las causas más comunes, con un cambio en la prevalencia de las enfermedades hipertensivas e insuficiencia cardíaca a lo largo del tiempo. En NARP, se observa una alta proporción de mortalidad por enfermedades crónicas de las vías respiratorias inferiores, seguidas de enfermedades del sistema circulatorio, enfermedades transmisibles, neoplasias y causas externas. En la población víctima, las enfermedades del sistema circulatorio son la causa principal de mortalidad, seguidas de todas las demás enfermedades y neoplasias, mientras que las causas externas aportan una proporción significativa de mortalidad. Estos resultados sugieren la necesidad de intervenciones específicas para prevenir y tratar las enfermedades más comunes en cada



grupo, así como medidas para reducir la mortalidad por causas externas en la población víctima.

El municipio de Coloso presenta una situación de mortalidad materna, perinatal, neonatal, infantil y en menores de 5 años, con una tendencia fluctuante en algunos casos y ascendente en otros. Se observa una disminución en algunas causas de mortalidad infantil, como las enfermedades del sistema respiratorio y circulatorio, mientras que las afecciones originadas en el período perinatal y las malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas prevalecen. Se destaca una baja mortalidad por EDA y desnutrición en la niñez, aunque esto podría estar relacionado con un subregistro. Los hombres son más propensos a sufrir muertes en todas las categorías, con una vinculación al SGSSS subsidiado y residencia en área rural.

Los indicadores de mortalidad trazadora reflejan la situación de riesgo en la población. Las enfermedades infecciosas intestinales y la tuberculosis tienen una incidencia baja, mientras que el VIH (SIDA) ha experimentado un aumento significativo en el 2020, pero ha disminuido en los últimos años. Los tumores malignos muestran una tendencia ascendente, con el cáncer de mama en mujeres y el cáncer de cuello del útero en aumento. Los accidentes de transporte terrestre, las lesiones autoinfligidas intencionalmente y las agresiones tienen una incidencia variable, con las agresiones registrando la mortalidad más alta en 2020. Finalmente, la diabetes mellitus se destaca como una de las causas más importantes de mortalidad trazadora en el período analizado.

La pandemia por COVID-19 muestra una tasa de mortalidad del 2,8% por cada 100 casos, siendo el grupo étnico indígena el más afectado con un porcentaje del 14,7%. La fuente de infección se relaciona con el 100% de los casos, lo que indica la necesidad de seguir fortaleciendo la vigilancia en salud pública de este evento. La mayoría de los afectados fueron personas jóvenes de entre 20 y 39 años, siendo ligeramente más afectadas las mujeres que los hombres. La mayoría de los casos fueron leves y se



recuperaron, pero se debe tener en cuenta que el virus aún podría estar circulando y continuar siendo una amenaza para la salud pública.

3 PRIORIZACIÓN DE LOS EFECTOS DE SALUD

A continuación, se presentan la priorización realizada de acuerdo con los efectos de salud identificados en los capítulos anteriores.

3.1 PRIORIDADES EN MORBILIDAD

MORBILIDAD ATENDIDA	ETR	ETL	TL	MIAS
Enfermedades no transmisibles	67,3	71,8	A	0
Enfermedades cardiovasculares	26,3	28,6	A	1
Enfermedades genitourinarias	12,2	11,2	D	0
Enfermedades musculoesqueléticas	11,0	10,6	D	0
Signos y síntomas mal definidos	17,9	15,6	A	0
Condiciones transmisibles y nutricionales	8,0	6,1	D	3
Enfermedades infecciosas y parasitarias	56,3	48,3	A	9
Infecciones respiratorias	35,3	44,1	D	9
Deficiencias nutricionales	8,4	7,6	A	3
Lesiones	4,5	4,6	D	12
Traumatismos, envenenamientos u algunas otras consecuencias de causas externas	92,1	94,8	D	12
Lesiones no intensionales	6,5	4,1	A	12
Lesiones intensionales	1,2	1,2	A	12
Condiciones maternas	89,6	90,8	A	8
Condiciones derivadas durante el periodo perinatal	10,4	9,2	D	8
MORBILIDAD ATENDIDA POR CURSO DE VIDA	ETR	ETL	TL	MIAS
1. PRIMERA INFANCIA	8,1	7,4	D	-
Enfermedades no transmisibles	42,5	45,8	A	0
Condiciones transmisibles y nutricionales	23,9	23,8	D	3
Signos y síntomas mal definidos	24,7	21,2	A	0
Lesiones	6,1	7,1	A	12
Condiciones maternas perinatales	2,7	2,1	A	8
2. INFANCIA	5,3	5,8	D	-
Enfermedades no transmisibles	57,2	62,4	A	0
Signos y síntomas mal definidos	22,2	17,4	A	0
Condiciones transmisibles y nutricionales	12,6	12,5	D	3
Lesiones	7,6	7,2	D	12



MORBILIDAD ATENDIDA POR CURSO DE VIDA	ETR	ETL	TL	MIAS
Condiciones maternas perinatales	0,4	0,6	A	8
3. ADOLESCENCIA	9,9	9,6	D	-
Enfermedades no transmisibles	56,6	58,2	D	0
Signos y síntomas mal definidos	24,2	23,7	A	0
Lesiones	6,5	6,9	A	12
Condiciones transmisibles y nutricionales	8,6	6,8	D	3
Condiciones maternas perinatales	4,1	4,4	D	8
4. JUVENTUD	13,3	12,5	D	-
Enfermedades no transmisibles	53,8	60,4	D	0
Signos y síntomas mal definidos	24,2	22,2	A	0
Condiciones maternas perinatales	8,3	6,7	D	8
Lesiones	5,8	5,5	D	12
Condiciones transmisibles y nutricionales	8,0	5,2	D	3
5. ADULTEZ	36,5	33,8	A	-
Enfermedades no transmisibles	69,8	74,1	D	0
Signos y síntomas mal definidos	17,2	15,5	A	0
Condiciones transmisibles y nutricionales	7,3	4,8	D	3
Lesiones	4,2	4,5	D	12
Condiciones maternas perinatales	1,5	1,1	D	8
6. VEJEZ	26,8	31,0	A	-
Enfermedades no transmisibles	83,8	86,1	A	0
Signos y síntomas mal definidos	10,5	8,9	A	0
Lesiones	2,6	2,6	D	12
Condiciones transmisibles y nutricionales	3,0	2,4	D	3
Condiciones maternas perinatales	0,0	0,0	A	8
CAUSA DE SALUD MENTAL	ETR	ETL	TL	MIAS
Trastornos mentales y del comportamiento	79,7%	81,3%	SC	4
Epilepsia	12,4%	17,4%	D	4
Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	7,9%	1,3%	SC	4
ENFERMEDADES DE ALTO COSTO	ETR	ETL	TL	MIAS
Prevalencia de diabetes mellitus en personas de 18 a 69 años	2,4	2,9	A	1
Captación de hipertensión arterial de personas de 18 a 69 años	25,6	18,4	D	1
Prevalencia de enfermedad renal crónica en estadio 5	94,7	102,4	A	1
Cobertura de TAR en PVV	97,3	80,8	D	1
Incidencia de VIH	15,7	25,9	A	9

MORBILIDAD POR EVENTOS DE INTERÉS EN SALUD PÚBLICA	ETR	ETL	TL	MIAS
Morbilidad por EDA	348,0	677,8	N/A	9
Animales potencialmente transmisores de rabia	215,2	361,5	N/A	9
Violencia de genero	219,2	259,8	N/a	12
DISCAPACIDAD	ETR	ETL	TL	MIAS
El movimiento del cuerpo, manos, brazos, piernas	25,0	29,3	N/A	0
El sistema cardiorrespiratorio y las defensas	8,8	6,8	N/A	0
El sistema genital y reproductivo	2,5	1,8	N/A	0

3.2 PRIORIDADES EN MORTALIDAD

CAUSA DE MORTALIDAD AGRUPADA	ETR	ETL	TL	MIAS
300 - Enfermedades sistema circulatorio	141,6	107,4	A	1
307 - Enfermedades cerebrovasculares	27,0	42,0	A	1
303 - Enfermedades isquémicas del corazón	77,2	38,0	A	1
302 - Enfermedades hipertensivas	18,8	27,4	A	1
500 - Causas externas	54,2	82,6	A	12
512 - Agresiones (homicidios)	24,1	49,2	D	12
511 - Lesiones autoinfligidas intencionalmente (suicidios)	5,3	12,5	A	12
506 - Accidentes que obstruyen la respiración	0,8	11,3	A	12
200 - Neoplasias	104,0	75,4	D	7
208 - Tumor maligno del cuerpo del útero	1,4	23,9	A	7
203 - Tumor maligno de los órganos digestivos y del peritoneo, excepto estómago y colon	13,8	20,9	D	7
210 - Tumor maligno de la próstata	13,3	15,6	D	7
100 - Enfermedades transmisibles	28,6	72,0	A	9
107 - Enfermedad por el VIH (sida)	4,5	38,6	A	9
108 - Infecciones respiratorias agudas	16,7	33,4	D	9
101 - Enfermedades infecciosas intestinales	1,5	0,0	A	9
600 - Todas las demás enfermedades	110,2	61,3	D	1
614 - Resto de las enfermedades	12,4	21,9	D	1
601 - Diabetes mellitus	17,6	15,1	D	1
610 - Enfermedades del sistema urinario	10,6	6,1	A	0



MORTALIDAD TRAZADORA MATERNO INFANTIL	ETR	ETL	TL	MIAS
Tasa de mortalidad perinatal	15,0	9,5	A	8

3.3 RECONOCIMIENTO DE LOS EFECTOS Y DETERMINANTES DE LA SALUD DESCRITOS EN EL PRESENTE DOCUMENTO SEGÚN DIMENSIONES DEL PDSP

Dimensión	Cod	Problemas centrales	MIAS
1. Salud ambiental	1.1.	Cobertura insuficiente en servicios básicos de acueducto, alcantarillado y aseo.	13
	1.2.	Ausencia de política de control animal aumenta agresiones y riesgo de transmisión de rabia en humanos.	13
	1.3.	El conflicto del suelo en el municipio genera baja fertilidad e improductividad con implicaciones en seguridad alimentaria y nutricional	9
	1.4.	La mala condición de las vías corregimentales afecta la movilidad relacionada con la salud de la población.	0
2. Vida saludable y condiciones no transmisibles	2.1.	Morbilidad y mortalidad elevadas por enfermedades cardiovasculares y cerebrovasculares.	1
	2.2.	Bajo nivel de detección temprana de enfermedades precursoras en la población con enfermedad renal crónica como la Diabetes mellitus e hipertensión arterial.	1
	2.3.	Alta morbilidad por enfermedades genitourinarias y musculo esqueléticas	0
	2.4.	Elevada tasa de mortalidad por cáncer de útero y próstata en la población masculina y femenina.	7
	2.5.	Alta prevalencia de ERC estadio 5	1
3. Convivencia social y salud mental	3.1.	Elevada mortalidad por causas externas en la población, especialmente por homicidios y suicidios.	12



Dimensión	Cod	Problemas centrales	MIAS
	3.3.	Alta proporción de morbilidad por trastornos mentales y del comportamiento.	12
	3.4.	Alta prevalencia de violencias de género.	12
4. Seguridad alimentaria y nutricional	4.1.	Bajo peso al nacer en una proporción elevada de recién nacidos.	8
5. Sexualidad, derechos sexuales y reproductivos	5.1.	Alta morbilidad y mortalidad por VIH/SIDA con baja proporción de acceso al tratamiento.	9
	5.2.	Persistencia en la derivación al parto por cesárea.	8
	5.3.	Alta fecundidad en adolescentes.	8
	5.4.	Alto riesgo de transmisión de Hepatitis B en poblaciones vulnerables.	9
6. Vida saludable y enfermedades transmisibles	6.1.	Alta incidencia por Leishmaniasis cutánea en el territorio.	8
	6.2.	Alta morbilidad por EDA con aumento en la carga de enfermedad y costos de atención en salud.	9
	6.3.	Alta incidencia de enfermedades respiratorias agudas (IRA) como causa de mortalidad y morbimortalidad.	9
	6.4.	Falta de cumplimiento de la meta del 95% en la cobertura de vacunación con pentavacante y antipolio en menores de un año.	9
7. Salud pública en emergencias y desastres	7.1.	Territorio amenazado por fenómenos hidrometeorológicos con afectación en la salud y en el suministro de agua.	13
8. Salud y ámbito laboral	8.1.	Ausencia de un sistema de registro de accidentes laborales.	11
	8.2.	Baja proporción de trabajadores cotizantes al SGSSS.	11
9. Gestión diferencial de las poblaciones vulnerables	9.1.	Ausencia de modelos de atención en salud con enfoque diferencial y de género.	0
	9.2.	Proceso de envejecimiento de la población vulnerable, evidenciado por el aumento del índice de vejez, envejecimiento y dependencia mayores, y la disminución del índice de dependencia infantil y del índice de Friz.	
	9.3.	Alta morbilidad en población migrante atendida y elevada tasa de nacimientos.	0



Dimensión	Cod	Problemas centrales	MIAS
	9.4.	Prevalencia de enfermedades digestivas y traumatismos en la población víctima del conflicto armado.	0
	9.5.	Alta prevalencia de enfermedades no transmisibles en la población indígena y NARP como causantes de morbilidad y mortalidad.	0
10. Fortalecimiento de la autoridad sanitaria para la gestión de la salud	10.1.	El modelo actual de gestión y contratación de personal de salud no es apropiado para cumplir con las competencias requeridas en el sector.	0
	10.2.	Los sistemas de información no están consolidados ni integrados, lo que afecta la eficiencia de los procesos para la ejecución de competencias y administrativos, generando desgaste.	0
	10.3.	Debilidades en la articulación intra e intersectorial de la gestión de acciones de promoción de la salud, prevención de la enfermedad e IVC.	0
	10.4.	La obsolescencia del modelo de prestación de servicios y la crisis financiera.	0

4 REFERENCIAS

- [1] Ministerio de Salud y Protección Social, «Análisis de la situación de salud de Colombia,» Imprenta nacional, Bogotá DC, 2015.
- [2] Departamento Administrativo de Estadísticas, «División político-administrativa de Colombia, Divipola 2012 resumen,» Bogotá D.C., 2012.
- [3] Gobernación de Sucre, «Análisis de la Situación de Salud,» 2021.
- [4] I. K. M. Jiménez, «Propuesta de turismo activo y experiencial para el municipio de Colosó, Sucre,» Cartagena de Indias DTYC, 2013.
- [5] Wikipedia, «Colosó,» 19 02 2022. [En línea]. Available: <https://es.wikipedia.org/wiki/Colosó>. [Último acceso: 10 07 2022].
- [6] Departamento Nacional de Planeación, «Ficha territorial,» Bogotá D.C., 2021.
- [7] USAID, «Insumos técnicos para la formulación del Plan de Desarrollo 2020 - 2023. Entendiendo la riqueza natural de,» 2019.
- [8] Instituto de Hidrología, Meteorología y Estudios Ambientales, «Estudio Nacional de Aguas,» Bogotá, D.C., 2010.
- [9] Organización mundial de la salud., «Cambio climático, nota descriptiva 266,» 29 06 2016. [En línea]. [Último acceso: 20 11 2016].
- [10] S. Cortes, «Qué es ENSO - La Oscilación del Sur "El Niño",» Universidad de Arizona, 28 02 2016. [En línea]. Available: <https://www.climas.arizona.edu/blog/qué-es-enso-la-oscilación-del-sur-el-niño>. [Último acceso: 14 10 2018].
- [11] Departamento Nacional de Planeación, «Terridata,» 02 10 2019. [En línea]. Available: <https://terridata.dnp.gov.co/index-app.html#/perfiles/70001>.

- [12] IDEAM, PNUD, MADS, DNP, CANCELLERÍA, «Inventario nacional de gases de efecto invernadero de Colombia 2012, tercera comunicación nacional de cambio climático,» Bogotá D.C., 2015.
- [13] UNGRD, «Fondo Nacional de Gestión del Riesgo de Desastres,» 2013. [En línea]. Available: <http://portal.gestiondelriesgo.gov.co/Paginas/Fondo-Nacional-de-Calamidades.aspx>.
- [14] DANE, «Triaje poblacional Departamento de Sucre,» 2020.
- [15] Ministerio de Salud y Protección Social, «Análisis de la situación de salud,» Bogotá D.C., 2018.
- [16] Departamento Nacional de Planeación, «Terridata,» 2022. [En línea]. Available: <https://terridata.dnp.gov.co/index-app.html#/perfiles/70001>.
- [17] Registro Único de Víctimas, «Registro Nacional de Información - RNI,» RUV, 01 10 2019. [En línea]. Available: <https://cifras.unidadvictimas.gov.co/Home/Intensidad?vvg=1>. [Último acceso: 30 10 2018].
- [18] Naciones Unidas, «El impacto del COVID-19 en América Latina y el Caribe,» 2020.
- [19] S. M. Catalina Sanabria, «¿Cómo se vivió la violencia sexual durante el conflicto armado?,» 2021.