



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

YUMARIS PATRICIA HENRIQUEZ BANQUET
Alcaldesa

MARINA FABRA ROMERO
Secretaria de salud y protección social

Nechí, noviembre de 2025



Tabla de contenido

1.....	5
2.....	5
3. INTRODUCCIÓN	6
4. SIGLAS.....	9
5. CAPITULO I. ILUSTRACIÓN DEL TERRITORIO	10
1.1 Contexto territorial	10
1.1.1 Localización	10
1.1.2 Relaciones de la sociedad y el ambiente en el territorio	11
1.2. Contexto poblacional y demográfico	19
5.1.4 Población LGBTIQ+	26
2.1 Procesos económicos y condiciones de trabajo del territorio	39
2.2 Condiciones de vida del territorio	41
3.1.2 Mortalidad específica por subgrupo	51
3.1.3. Morbilidad de eventos de notificación obligatoria	81
6. CAPÍTULO VI. PROPUESTAS DE RESPUESTA Y RECOMENDACIONES EN EL TERRITORIO EN EL MARCO DEL PDSP 2022 2031 Y EL MODELO DE SALUD PREVENTIVO PREDICTIVO FUNDAMENTADO EN LA ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD	96



LISTA DE TABLAS

TABLA 1..DISTRIBUCIÓN DEL MUNICIPIO DE NECHÍ POR EXTENSIÓN TERRITORIAL Y ÁREA DE RESIDENCIA, 2025	10
TABLA 2.TIEMPO DE TRASLADO, TIPO DE TRANSPORTE Y DISTANCIA EN KILÓMETROS MUNICIPIO DE NECHÍ	15
TABLA 3.TIEMPO DE TRASLADO, TIPO DE TRANSPORTE, DISTANCIA EN KILÓMETROS DESDE LA CABECERA HACIA LAS VEREDAS DEL MUNICIPIO DE NECHÍ, 2025	17
TABLA 4.POBLACIÓN POR ÁREA DE RESIDENCIA MUNICIPIO DE NECHÍ 2025.....	19
TABLA 5.POBLACIÓN POR PERTENENCIA ÉTNICA DEL MUNICIPIO DE NECHÍ, 2025	20
TABLA 6.PROPORCIÓN DE LA POBLACIÓN POR GRUPO ETARIO, MUNICIPIO DE NECHÍ 2020,2025, 2030	22
TABLA 7.OTROS INDICADORES DE ESTRUCTURA DEMOGRÁFICA EN EL MUNICIPIO NECHÍ, 2020, 2025, 202923	23
TABLA 8.OTROS INDICADORES DE LA DINÁMICA DE LA POBLACIÓN DEL MUNICIPIO DE NECHÍ, 2014-2024..	25
TABLA 12.DISTRIBUCIÓN DE POBLACIÓN MIGRANTE RADICA EN EL MUNICIPIO SEGÚN SEXO MUNICIPIO DE NECHÍ.....	28
TABLA 13. SERVICIOS HABILITADOS DE LAS INSTITUCIONES PRESTADORAS DE SALUD, MUNICIPIO DE NECHÍ, 2024	29
TABLA 14. DETERMINANTES INTERMEDIOS DE LA SALUD -SISTEMA SANITARIO DEL DEPARTAMENTO DE ANTIOQUIA Y DEL MUNICIPIO DE NECHÍ 2006 – 2024	30
TABLA 22.DEFUNCIÓNES EN MENORES DE 5 AÑOS, SEGÚN CAUSAS, MUNICIPIO DE NECHÍ 2015-2024	61
TABLA 23.DEFUNCIÓNES EN HOMBRES MENORES DE 5 AÑOS, SEGÚN CAUSAS, MUNICIPIO DE NECHÍ 2015-2024	62
TABLA 24.DEFUNCIÓNES EN MUJERES MENORES DE 5 AÑOS, SEGÚN CAUSAS, MUNICIPIO DE NECHÍ 2015-2024	62
TABLA 26.INDICADORES TASA DE MORTALIDAD NEONATAL POR ETNIA, NECHÍ 2023- 2024	64
TABLA 35.PRINCIPALES CAUSAS DE MORBILIDAD EN MUJERES, EN EL MUNICIPIO DE NECHÍ, 2015 – 2024 ...	71
TABLA 36.PRINCIPALES CAUSAS DE MORBILIDAD POR SUBGRUPOS. NECHÍ, 2015 – 2024	73
TABLA 37.PRINCIPALES CAUSAS DE MORBILIDAD POR SUBGRUPOS EN HOMBRES. NECHÍ, 2015 – 2024	74
TABLA 38.PRINCIPALES CAUSAS DE MORBILIDAD POR SUBGRUPOS EN MUJERES. NECHÍ, 2015 – 2024.....	75
TABLA 39.MORBILIDAD ESPECÍFICA POR SUBGRUPOS DE CAUSAS DE MORBILIDAD EN SALUD MENTAL, MUNICIPIO DE NECHÍ ANTIOQUIA 2015– 2024	77
TABLA 40.MORBILIDAD ESPECÍFICA POR SUBGRUPOS DE CAUSAS DE MORBILIDAD EN SALUD MENTAL EN LOS HOMBRES, MUNICIPIO DE MUNICIPIO DE NECHÍ, ANTIOQUIA 2015– 2024	78
TABLA 41.MORBILIDAD ESPECÍFICA POR SUBGRUPOS DE CAUSAS DE MORBILIDAD EN SALUD MENTAL EN LAS MUJERES, MUNICIPIO DE NECHÍ ANTIOQUIA 2015– 2024	79
TABLA 42.SEMAFORIZACIÓN Y TENDENCIA DE LOS EVENTOS DE ALTO COSTOS DEL MUNICIPIO DE NECHÍ ANTIOQUIA 2017– 2024	80
TABLA 43.EVENTOS PRECURSORES DEL MUNICIPIO DE NECHÍ ANTIOQUIA, 2015 -2024	80
TABLA 44.TABLA DE SEMAFORIZACIÓN DE LOS EVENTOS DE NOTIFICACIÓN OBLIGATORIA DEL MUNICIPIO DE NECHÍ, 2016 – 2024	81
TABLA 45.TABLA DE ATENCIÓN POBLACIÓN MIGRANTE. MUNICIPIO DE NECHÍ. 2025	83
TABLA 46.TABLA DE ATENCIÓN POBLACIÓN MIGRANTE SEGÚN TIPO DE AFILIACIÓN AL SISTEMA DE SALUD. MUNICIPIO DE NECHÍ. 2025	83
TABLA 47.TABLA DE ATENCIÓN POBLACIÓN MIGRANTE SEGÚN TIPO DE AFILIACIÓN AL SISTEMA DE SALUD. MUNICIPIO DE NECHÍ.....	83
TABLA 51.MATRIZ NÚCLEOS DE INEQUIDAD SOCIO SANITARIA DEL MUNICIPIO DE NECHÍ 2025	96
TABLA 52. PROPUESTAS POR EJE ESTRATÉGICO DEL PDSP SEGÚN TABLA DE NÚCLEO DE INEQUIDADES MUNICIPIO DE NECHÍ 2025.....	97



LISTA DE ILUSTRACION

ILUSTRACIÓN 1. PIRÁMIDE POBLACIONAL MUNICIPIO DE NECHÍ, 2020, 2025, 2030	21
ILUSTRACIÓN 2. POBLACIÓN POR SEXO Y GRUPO DE EDAD DEL MUNICIPIO DE NECHÍ, 2025	24
ILUSTRACIÓN 3. COMPARACIÓN ENTRE LAS TASAS BRUTAS DE NATALIDAD Y MORTALIDAD DEL MUNICIPIO DE NECHÍ, 2014-2024	24
ILUSTRACIÓN 14. DEMANDA POR DESAGREGACIÓN TERRITORIAL - AGENDA ANTIOQUIA 2040, NECHI, 2022.	36
ILUSTRACIÓN 15. TASA DE FORMALIDAD LABORAL, NECHI, 2021	39
ILUSTRACIÓN 16. TASA DE DESEMPLEO, NECHI, 2024	40
ILUSTRACIÓN 20. TASA DE AVPP POR GRANDES CAUSAS LISTA 6/67 DEL MUNICIPIO DE NECHÍ, 2015 – 2024	51
ILUSTRACIÓN 33. NÚMERO DE DEFUNCIONES POR EPILEPSIAS EN EL MUNICIPIO DE NECHÍ, 2015 – 2024	65
ILUSTRACIÓN 34. NÚMERO DE DEFUNCIONES POR TRASTORNOS MENTALES Y DE COMPORTAMIENTO EN EL MUNICIPIO DE NECHÍ, 2015 – 2024	66



LISTA DE MAPAS

MAPA 1.DIVISIÓN POLÍTICA ADMINISTRATIVA Y LIMITES, MUNICIPIO DE NECHÍ 2019.....	10
MAPA 2.RELIEVE, HIDROGRAFÍA, MUNICIPIO DE NECHÍ 2019.....	11
MAPA 3.ZONAS DE RIESGO DEL MUNICIPIO NECHÍ, 2019	14
MAPA 4.VÍAS DE COMUNICACIÓN DEL MUNICIPIO DE NECHÍ, 2020	18
MAPA 5.DENSIDAD POBLACIONAL POR KILÓMETRO CUADRADO DEL MUNICIPIO DE NECHÍ, 2019....	



1. INTRODUCCIÓN

El **Análisis de Situación de Salud (ASIS)** es una herramienta clave para comprender y responder a las necesidades sanitarias de una población. En el año 2025, este ejercicio se desarrolla en un contexto global marcado por desafíos emergentes, con el propósito de ofrecer una visión integral, participativa y territorial de la salud. A través de un enfoque colaborativo, el ASIS permite identificar prioridades, evaluar recursos disponibles y proponer estrategias efectivas orientadas a mejorar el bienestar colectivo.

Los ASIS son procesos analítico-sintéticos que posibilitan **caracterizar, medir y explicar** el contexto salud-enfermedad de una población. Incluyen la descripción de daños y problemas de salud, así como de sus determinantes, sean estos de competencia del sector salud o de otros sectores. Además, facilitan la identificación de necesidades y prioridades sanitarias, así como el diseño de intervenciones, programas y proyectos en el marco de la evaluación de su impacto en salud.

Los resultados y conclusiones de estos análisis ofrecen una **visión integral de la situación sanitaria del territorio**, constituyéndose en insumos esenciales para la toma de decisiones, la formulación de políticas y la gestión eficiente de recursos. De este modo, el ASIS se convierte en un instrumento estratégico para la comunidad científica, técnica y los tomadores de decisiones, al orientar la planeación, ejecución y evaluación de planes, programas y proyectos desde la gestión territorial en salud.

En concordancia, el **Plan Decenal de Salud Pública 2022-2031** establece una hoja de ruta para avanzar en el mejoramiento de la salud de la población en un contexto atravesado por inequidades y retos emergentes. Bajo este marco, el análisis de situación de salud adquiere especial relevancia como herramienta que permite reconocer las necesidades específicas de las comunidades y diseñar intervenciones efectivas, promoviendo un enfoque integral que prioriza la prevención, la promoción de la salud y el acceso equitativo a servicios de calidad.



METODOLOGIA

Para la elaboración del **documento ASIS del municipio de Nechi**, se adoptó la metodología propuesta por el Ministerio de Salud y Protección Social (MSPS), complementada con fuentes de información oficiales y propias, que permiten establecer un diagnóstico integral de la situación de salud en el marco de la participación social. El documento se estructuró en seis capítulos, siguiendo la organización sugerida por el MSPS.

En cuanto a las **fuentes de información**, se utilizaron las estimaciones y proyecciones poblacionales derivadas del Censo Nacional de 2018, actualizadas con la serie poblacional 2023 (postpandemia), así como los indicadores demográficos para el análisis del contexto poblacional. Para el estudio de la **mortalidad en el departamento de Antioquia**, se empleó la información del periodo 2014-2023, proveniente de las estadísticas vitales (nacimientos y defunciones) consolidadas por el Departamento Administrativo Nacional de Estadística (DANE).

Respecto a la **morbilidad**, se analizaron los Registros Individuales de Prestación de Servicios (RIPS) del periodo 2014 -2024, dispuestos en el visor suministrado por el Ministerio. Asimismo, se incorporaron los datos de **eventos de alto costo y eventos precursores**, actualizados a 2024, y los **Eventos de Notificación Obligatoria (ENO)**, reportados entre 2017 y 2024 a partir de los indicadores calculados y entregados por el MSPS al ente territorial. La presentación de la situación de salud e indicadores se realizó mediante un análisis descriptivo de persona, lugar y tiempo, utilizando como herramienta de apoyo hojas de cálculo en Excel.

En el **componente participativo**, se desarrollaron escenarios orientados a consolidar e integrar información cuantitativa y cualitativa, con el propósito de explicar los principales problemas y necesidades en salud del territorio. Para ello, se aplicó la técnica de investigación acción-participativa bajo la metodología de **cartografía social**, lo que permitió construir un panorama desde la realidad de las comunidades y priorizar los efectos en salud identificados en el proceso.



AGRADECIMIENTOS Y RECONOCIMIENTOS INSTITUCIONALES

Ministerio de Salud y Protección Social.

Secretaría Seccional de Salud y Protección Social de Antioquia por la asesoría y acompañamiento recibido durante todo el proceso de construcción de este documento

Secretaría de salud del Municipio de Nechi

La comunidad y participante de los procesos de cartografía social

Equipos básicos en salud del Municipio de Nechi



2. SIGLAS

ASIS. Análisis de la Situación de Salud
AVPP. Años de Vida Potencialmente Perdidos
CAC. Cuenta de Alto Costo
CIE10. Clasificación Internacional de Enfermedades, versión 10
DANE. Departamento Administrativo Nacional de Estadística
DSS. Determinantes Sociales de la Salud
EDA. Enfermedad Diarreica Aguda
ESI. Enfermedad Similar a la Influenza
ESAVI. Eventos Supuestamente Atribuidos a Inmunización
ERC. Enfermedad Renal Crónica
ETA. Enfermedades Transmitidas por Alimentos
ETS. Enfermedades de Transmisión Sexual
ETV. Enfermedades de Transmitidas por Vectores
HTA. Hipertensión Arterial
IC95%. Intervalo de Confianza al 95%
INS. Instituto Nacional de Salud
IRA. Infección Respiratoria Aguda
IRAG. Infección Respiratoria Aguda Grave
LI. Límite inferior
LS. Límite superior
MEF. Mujeres en edad fértil
MSPS. Ministerio de Salud y Protección Social
NBI. Necesidades Básicas Insatisfechas
ODM. Objetivos de Desarrollo del Milenio
OMS. Organización Mundial de la Salud
OPS. Organización Panamericana de Salud
RIPS. Registro Individual de la Prestación de Servicios
RAP. Riesgo Atribuible Poblacional
PIB. Producto Interno Bruto
SISBEN. Sistema de Identificación y Clasificación de Potenciales Beneficiarios para los Programas Sociales.
SGSSS. Sistema General de Seguridad Social en Salud
SISPRO. Sistema Integral de Información de la Protección Social
SIVIGILA. Sistema de Vigilancia en Salud Pública
TB. Tuberculosis
TGF. Tasa Global de Fecundidad
VIH. Virus de Inmunodeficiencia Humano



3. CAPITULO I. ILUSTRACIONCIÓN DEL TERRITORIO

1.1 Contexto territorial

1.1.1 Localización

El municipio de Nechí se localiza a 358 km de la ciudad de Medellín, entre las coordenadas 8°05' 45" de Latitud Norte y 74°46' 30" de Longitud Oeste con relación al meridiano Greenwich. Posee una extensión de 914 km², la cabecera se encuentra a 30 metros sobre el nivel del mar, con una temperatura promedio de 28°.

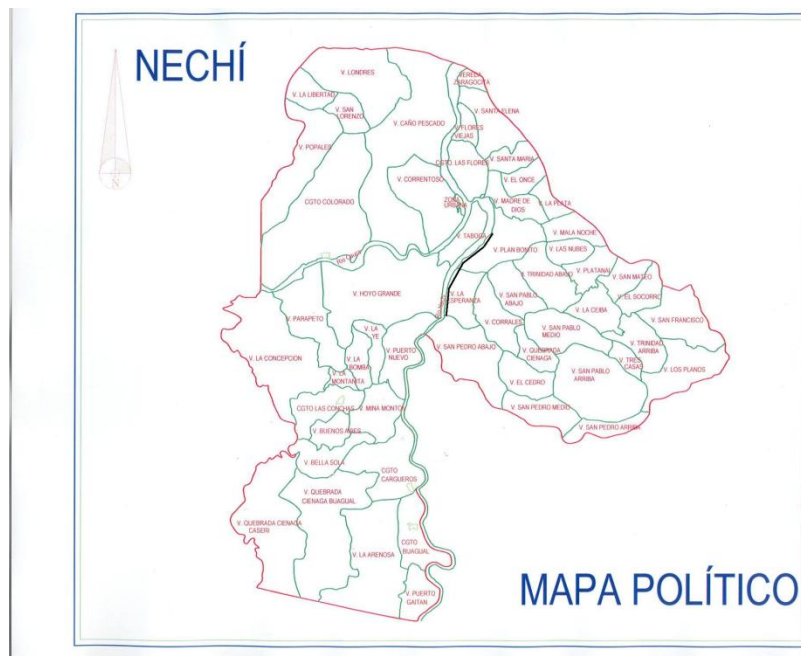
Tabla 1..Distribución del municipio de Nechí por extensión territorial y área de residencia, 2023

Municipio	Extensión urbana		Extensión rural		Extensión total	
	Extensión	Porcentaje	Extensión	Porcentaje	Extensión	Porcentaje
NECHI	127.47 Km2	13.9%	792.53 Km2	86.1	914 Km2	100

Fuente: secretaria de Planeación municipal Nechí

Limita por el norte con el departamento de Córdoba y el departamento de Bolívar, por el este con el departamento de Bolívar, por el sur con los municipios de El Bague y Caucasia y por el oeste con Caucasia.

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



Fuente: secretaria de Planeación municipal Nechí



Posee los siguientes corregimientos. Bijagual, Cargueros, Colorado, La Concha y las Flores y las veredas de Londres, Caño pescado, Zagarocita, Flores viejas, Santa María, El once, Madre de Dios, La Plata, La mala noche, Las nubes, Platanal, San Mateo, El Socorro, San Francisco, Los planos, San Pedro Arriba, San Pablo Arriba, Tres casas, Trinidad Arriba, San Pablo Medio, Quebrada Ciega, El Cedro, San Pedro Abajo, Corrales, La Esperanza, Plan Bonito, Taboga, La esperanza, Taboga, Hoyo Grande, La Ye, Puerto Nuevo, Parapeto, La bomba, montaña.

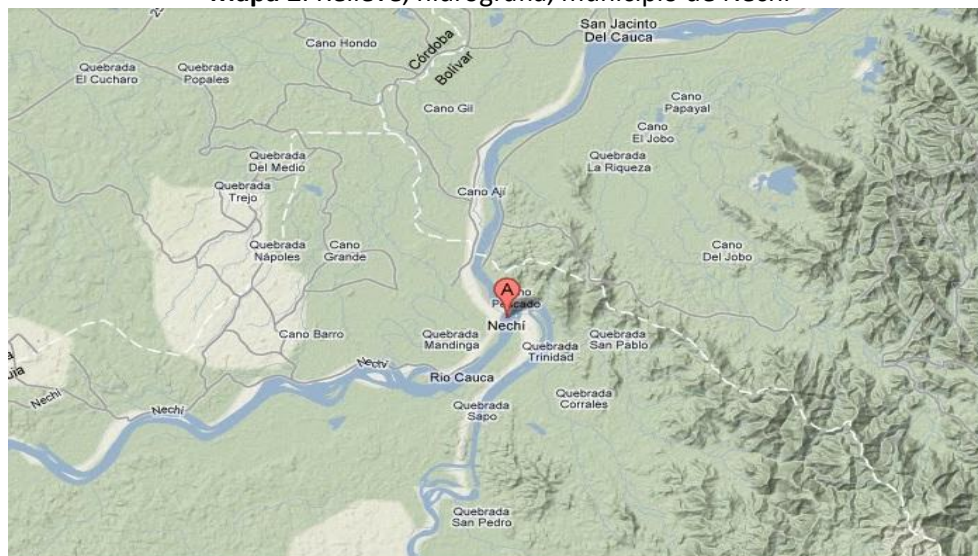
1.1.2 Relaciones de la sociedad y el ambiente en el territorio

Altitud y Relieve

La gran mayoría del territorio del Municipio de Nechí cuenta con bosques húmedos naturales tanto tropicales como premontano, las que conservan fauna y flora únicas de la Subregión del Bajo Cauca en Antioquia.

La subregión del Bajo Cauca está situada al Nordeste del departamento de Antioquia. Comprende las tierras entre las planicies del Bajo río Cauca y las estribaciones occidentales de la cordillera central hasta la Serranía de San Lucas, entre los ríos Nechí y el río Cauca, teniendo como eje este último; limita políticamente con los Departamentos de Córdoba y Bolívar. Comprende los Municipios de Tarazá, Cáceres, Zaragoza, El Bagre, Nechí y Caucasia. Véase Plano No.DR1. Esta región está comprendida por las planicies cálidas perhúmedas (2.000 - 4.000 mm/año), húmedas (1.000 - 2.000 mm/año) y las vertientes cálidas super húmedas (4.000 - 8.000 mm/año), como prolongación de las vertientes caucanas del Nordeste. La mayor parte del territorio se encuentra entre alturas comprendidas entre los 0 y 1.000 msnm.

Mapa 2. Relieve, hidrografía, municipio de Nechí



Fuente: Secretaría de Planeación municipal Nechí



Hidrografía

El sistema hidrográfico del Municipio de Nechí, está conformado por las hoyas hidrográficas de los ríos Cauca y Nechí, 2 importantes ríos caracterizados por su gran caudal y longitud. Además de un gran número de ríos, quebradas, caños, ciénagas, afluentes de los anteriores que se utilizan como arterias fluviales y despensas piscícolas. Este sistema cuenta además con las cuencas de los ríos Cacería y la quebrada Trinidad y San Pedro, las subcuencas de las quebradas. Caño Barro, Q. El Combite, La Popalito, Caño El Sapo, Q. Sabalito, Q. Caño Pescado, Q. Ciénaga, Q. San Pablo, y las microcuencas. Caño Grande, Caño Prieto, Caño Plata, Q. La Arenosa, Caño El Burro, Caño Caballero, Q. Corrales, Q. L. Fragua, Caño La Espinosa, Q. San Francisco, Q. La Platanal, Q. La Muerte, Q. La Mala Noche, Q. San Mateo, Caño Quebrada Ciénaga, G. La Laguna, Q. Chispas y Q. La Esperanza, como las más importantes dentro del sistema hídrico del Municipio.

Zonas de riesgo

Amenazas de Origen Natural

La amenaza natural activa o potencial más inmediata para el municipio de Nechí, es la amenaza alta por inundación por tener extensas áreas localizadas en las llanuras de inundación de los ríos Nechí y Cauca. Asociado a esto se presenta socavación lateral de orillas. El río Cauca, a lo largo del trayecto Caucasia – Nechí; se comporta como un río de valle y presenta localmente rasgos distintos según prevalezcan en él diversas condiciones de velocidad, descarga, tipos y cantidad de materiales, ángulo de desembocadura del Río Nechí, etc. Estas condiciones le imprimen distintos ambientes fluviales, variables en el tiempo, que tienen incidencia directa en su arremetida contra el casco urbano del municipio y le hacen comportar en tramos como río trenzado y en otros como río meándrico; situación que se agrava más con la explotación incontrolada del recurso aurífero aguas arriba de esta cabecera.

Amenaza Sísmica

El municipio de Nechí se ha ubicado dentro de una zona de Riesgo Sísmico Intermedio, según la zonificación del territorio colombiano, publicada en el Código Colombiano de Construcciones Sismo-Resistentes. Esto quiere decir, que existe la posibilidad de presentarse sismos fuertes con epicentro en otros sitios. La actividad y/o reactivación de las fallas que limitan el área donde se ubica Nechí es aún desconocida. El efecto de los sismos en zonas conformadas por sedimentos aluviales puede ocasionar licuefacción de ellos por ser menos compactos que la roca sólida. Las edificaciones en el centro son de material mientras que en la periferia son de madera, en ambos casos son de un piso, lo que disminuye la vulnerabilidad.



Zonificación de Amenazas y Riesgos en el Área Urbana

El casco urbano es susceptible a las amenazas por socavación lateral de orillas e inundaciones. Comprende las áreas más susceptibles a ser socavadas por el río Cauca y/o Nechí. Presentan problemas de inestabilidad del talud que es atacado por estos ríos, que se agrava en épocas de crecientes, por el aumento del poder erosivo de la corriente a causa de su mayor velocidad. Con el tiempo la socavación puede causar divagación del cauce e inestabilidad en los taludes de las márgenes al ser atacados en su parte inferior. Esta zona se ubica en los sectores San Nicolás, el Centro y La Playa, en donde existen 26 viviendas en alto riesgo.

En relación con el riesgo de inundación la dinámica que presentan los ríos Cauca y Nechí asociada al crecimiento urbanístico incontrolado del municipio, hacen que las inundaciones sean cada vez más difíciles de manejar, porque el dragado de caños y del mismo lecho del río Cauca y la construcción de obras de defensa parecen no ser soluciones definitivas, debido a la dinámica del río.

Los sectores inmediatos al Cauca que son inundados directamente por este son. parte de los barrios La Lucha y La Playa, sector del Centro, barrios 20 de enero, San Nicolás y Villa María.

Hacia el norte del casco urbano, en la actual llanura de inundación, se localizan once viviendas, en una franja de terreno entre el Jarillón y el río, que las pone en riesgo inminente de inundación dado que están expuestas directamente a las fluctuaciones del río. De igual forma, hacia el sur, existen 18 viviendas en madera en riesgo alto y 29 viviendas en material en riesgo medio por inundación.

Zonificación de Amenazas en la Zona Rural

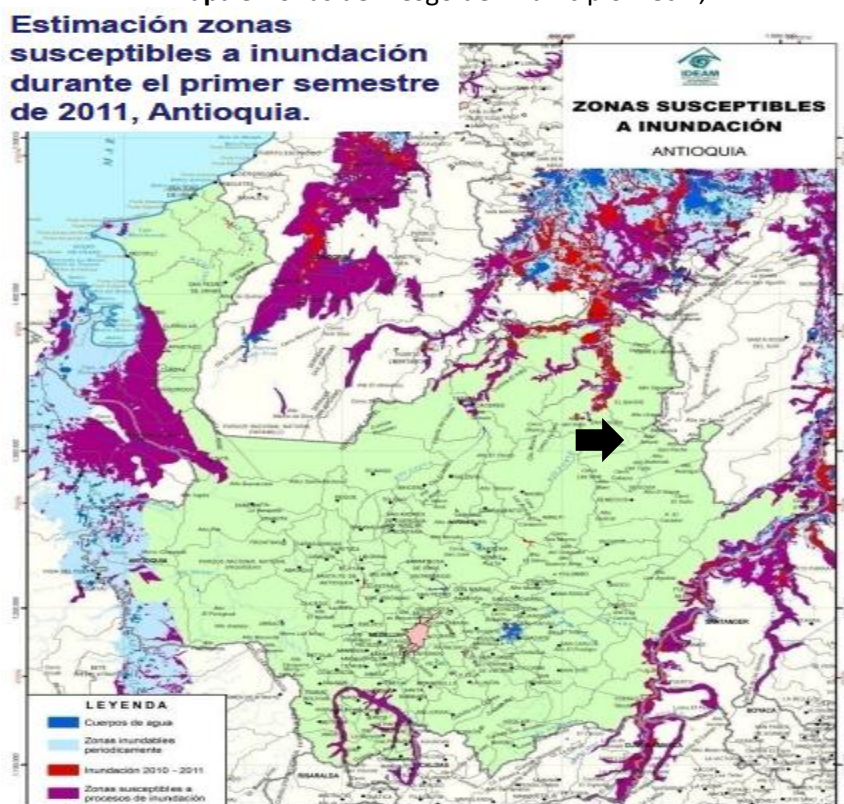
En la zona rural del municipio de Nechí, las zonas localizadas en la llanura aluvial de los ríos Cauca y Nechí, de topografía plana, son zonas de amenaza alta a las inundaciones. Estos ríos presentan una gran actividad erosiva que se hace evidente en sus orillas, manifestándose como socavación lateral.

La inestabilidad del tramo Caucasia – Nechí, se refleja en la presentación de drásticos cambios manifestados como el corte de un complejo de meandros. Los más fuertes cambios se han presentado entre Colorado y Nechí, en el cual se observan muchos canales abandonados, cuya actividad es impredecible, poniendo en peligro poblaciones y vías como la de Nechí y vía Colorado - Nechí, en esta última la sinuosidad del río en 1.961 - 1.985 ha presentado un leve aumento.



Entre los factores causantes de las modificaciones de la llanura aluvial, se identifican. La constante creación y obstrucción de canales artificiales y naturales, la presencia de zonas bajas (depresiones) en la parte occidental de la llanura aluvial hacia donde pueden confluir las aguas del Río Nechí, la fuerte alteración de las ciénagas mediante la comunicación de éstas con los canales naturales y artificiales y mediante el dragado en las mismas. El resto del área rural localizada sobre zonas de colinas y montañas corresponde a zonas sin amenaza por inundación.

Mapa 3. Zonas de Riesgo del Municipio Nechí,



Fuente: IDEAM

1.1.3. Accesibilidad geográfica

En el Municipio de Nechí se encuentra los sistemas de vía terrestre y fluvial, en donde éste último pasa a ser importante actualmente para la cabecera, debido a los imprevistos que causó el desbordamiento del río Cauca sobre la banca de la vía principal donde se comunica el municipio con el de Cauca y el Departamento.



Tabla 2. Tiempo de traslado, tipo de transporte y distancia en kilómetros municipio de Nechí

Municipios	Tiempo de llegada desde el municipio a la capital	Distancia en Kilómetros	Tipo de transporte
Medellín	556	358.1	Vía Terrestre

Fuente: EOT Municipal

Sistema Vial Primario

Son aquellas cuya función es la de comunicar y establecer relaciones directas entre la cabecera municipal con los principales centros poblados. Para el caso del municipio de Nechí, se considera por el Esquema de Ordenamiento, como vía principal la vía que comunica a Caucaasia con la cabecera municipal de Nechí y que además en su trayecto comunica con el corregimiento de Colorado.

Vía Nechí – Caucaasia. Presenta regular estado, al momento tiene un tramo pavimentado hasta el sitio Campo Alegre. El total de vía, desde Caucaasia hasta Nechí está sin pavimentar y presenta regular estado, su longitud es de 72 kilómetros, en su recorrido pasa por el corregimiento de Colorado por toda su cabecera y por las haciendas la Judea, Uruguay, Laredo, la espiga, Mazatlán, Caucana, nuevo mundo, Veracruz, Junín.

A nivel de la red vial municipal, este sistema vial primario es de mucha importancia porque es el que integra la cabecera con el sector Londres y Caño Pescado, que son las veredas de mayor producción agropecuaria del municipio, y con uno de los principales centros regionales de comercialización y prestación de servicios como es el municipio de Caucaasia, desde la cual se integra con la capital del Departamento de Antioquia y con la Costa Atlántica.

Sistema Vial Secundario

Pertenece a la red vial rural y alimenta la red vial primaria, comunicando los corregimientos y centros poblados más importantes o que están altamente densificados, o sitios de interés económico.

Nechí - Caño Pescado - Londres. Se encuentra en dirección Noroccidental del Municipio de Nechí y atraviesa la finca Patio Bonito. En su trayecto se pasa por el puente Bolombolo, el cual es demasiado pequeño para evacuar las aguas lluvias en épocas de invierno, lo que provoca el desbordamiento de ésta por encima de banca de vía, destruyéndola por completo. La longitud desde la cabecera Municipal hasta este sitio es de aproximadamente 2.5 kilómetros. La vía se encuentra en muy mal estado porque no tiene obras de drenajes, cunetas ni desagües; al poco mantenimiento y al invierno se suma el alto tráfico que se tiene



debido a que en esta zona se encuentra el sector más agrícola y ganadero del municipio; también en el paso se encuentra el botadero de basuras (relleno sanitario) del municipio.

Más adelante se encuentra el sitio denominado el Segundo Puente hasta llegar a la escuela de Caño Pescado; este tramo de vía es de aproximadamente 1 kilómetro y se encuentra en pésimas condiciones debido a que no cuenta con obras de drenajes, afirmado, cunetas etc. Otro factor que deteriora mucho este tramo de vía es el alto tráfico de tractores y maquinaria pesada agrícola.

De este punto se continua hacia la vereda Londres por una vía de aproximadamente 5 kilómetros de longitud, la que presenta mejores condiciones debido a que cuenta con afirmado y obras de drenajes por medio de tubería de 36". Es una vía muy transitada por maquinaria agrícola pesada como por vehículos pequeños como motos y camperos, que constantemente prestan el servicio de transporte en la zona. Esta vía continúa hacia el punto Las Chontas ubicado en el Departamento de Córdoba.

Nechí – Vía san Jacinto. Ubicada en la margen izquierda en dirección del río Cauca hasta el Municipio de San Jacinto del Departamento de Bolívar; su longitud es de aproximadamente 5 kilómetros hasta el sitio el Brazuelo, lugar donde el Departamento de Antioquia limita con el Departamento de Bolívar. Cruza la hacienda Santa Clara, Santa Anita. Presenta muy malas condiciones en su carpeta debido a que no tiene obras de drenajes, cunetas, y obras transversales. A esta vía no se le han hecho obras de mejoramiento en su superficie de rodadura. En épocas de invierno no permite el tránsito vehicular y de maquinaria. Está vía recorre una de las zonas más ganaderas del municipio por lo que se tiene un alto tráfico de camiones transportando ganado, de allí el deterioro que presenta constantemente, como también el desbancamiento por encontrarse ubicada a orillas del río Cauca.

C. Vía Puerto Nuevo – La Concha. Desde la cabecera Municipal hasta el Corregimiento La Concha la comunicación se da por medio del río Nechí hasta un punto llamado Puerto Nuevo ubicado en la margen izquierda del río Nechí, desde allí se continua por vía terrestre, pasando por los centros poblados La Ye, La Bomba, Concepción y Parapeto.

El corregimiento Cargueros y Bijagual - Caucasia. Desde estos dos corregimientos se va al municipio de Caucasia por una vía, con un recorrido de aproximadamente 3 horas, la cual en época de invierno es intransitable por no contar con las respectivas obras de drenaje.

Sistema Vial Terciario

Son aquellas cuya función es la de vincular pequeños y medianos caseríos, veredas y parajes. Normalmente confluyen a la red secundaria o a la red primaria.



Tabla 3. Tiempo de traslado, tipo de transporte, distancia en kilómetros desde la cabecera hacia las Veredas del Municipio de Nechí, 2025

Corregimientos/Veredas	Tiempo de llegada desde la cabecera a las veredas en horas	Distancia en Kilómetros desde la cabecera a las veredas	Tipo de transporte desde la cabecera a las veredas
Corregimiento Bijagual	2	60	Fluvial
Corregimiento de Cargueros	2	58	Fluvial
Corregimiento de Colodado	0,7	17	Terrestre
Corregimiento Las Cochas	2	17	Terrestre
Corregimiento de las Flores	0,3	3	Fluvial
Puerto Gaitán	2	60	Fluvial
Puerto Corozo	3	60	Fluvial y terrestre
La Arenosa	3	65	Fluvial y terrestre
Quebrada ciénaga B	3	62	Fluvial y terrestre
Quebrada ciénaga C	3	65	Fluvial y terrestre
Bella sola	2	20	Terrestre
Buenos aires	1	20	Terrestre
Hoyo grande	1	10	Terrestre
Popales	1	25	Terrestre
San lorenzo	1	17	Terrestre
La Libertad	1	18	Terrestre
Londres	1	15	Terrestre
Caño pescado	0,5	12	Terrestre
Correntoso	0,3	7	Terrestre
Las Corocitas	0,5	5	Terrestre
Las Chontas	1	17	Terrestre
La Montañita	2	20	Terrestre
Puerto Astilla	1	30	Fluvial
La Bomba	1	17	Terrestre
La concepcion	1	19	Terrestre
Parapeto	1	14	Terrestre
La Ye	1	12	Terrestre
Puerto nuevo	1	15	Terrestre
Monterrey	0,5	5	Terrestre
Zaragocita	0,5	3	Fluvial
Santa Elena	0,5	5	Fluvial
Santa Maria	1	8	Terrestre
Flores Viejas	0,5	3	Fluvial
El Once	1	5	Terrestre
Madres de Dios	1	7	Terrestre
Morroputo	0,5	2	Fluvial
Chispa	0,5	2	Terrestre
La Plata	1	7	Terrestre
Plan Bonito	0,5	4	Fluvial
Mala Noche	2	8	Fluvial
Taboga	1	3	Terrestre
La Esperanza	1	5	Fluvial
Corrales	2	8	Fluvial y terrestre
San Pablo Abajo	1	5	Fluvial y terrestre
San Pablo Medio	2	10	Fluvial y terrestre
San Pablo Arriba	3	18	Fluvial y terrestre
Quebrada Ciénaga	3	13	Fluvial y terrestre
San Pedro Abajo	2	10	Fluvial
San pedro medio	2	13	Fluvial
San pedro arriba	3	17	Fluvial
El cedro	2	13	Fluvial y terrestre
Platanal	2	13	Fluvial y terrestre
Trinidad Abajo	2	8	Fluvial y terrestre
Trinidad Arriba	2	11	Fluvial y terrestre
Tres casas	3	18	Fluvial y terrestre
Fragua	3	13	Fluvial y terrestre
San Francisco	3	15	Fluvial y terrestre
Los Planos	3	18	Fluvial y terrestre
San Mateo	3	15	Fluvial y terrestre
Mochilon	1	3	Terrestre
Granada	0,3	2	Fluvial
Las nubes	2	10	Terrestre

Fuente: secretaria de Planeación y Obras Públicas



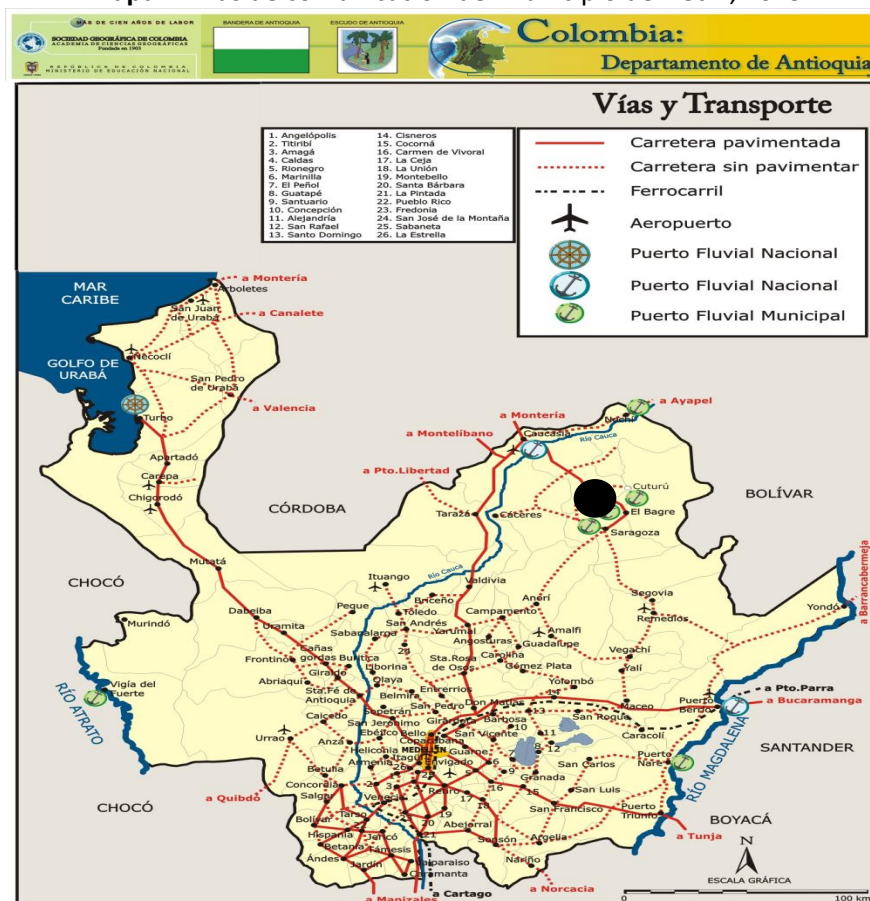
Sistema Vial Fluvial

Nechí – Las Flores. La única alternativa de comunicación entre estos dos centros poblados es mediante el transporte fluvial, siendo su recorrido de 5 minutos.

Nechí – Corregimiento Colorado. Debido al constante rompimiento de la vía Cauca – Nechí, que comunica con el poblado de Colorado, el transporte entre éstos se realiza a través de la vía fluvial del río Cauca, con una duración de 35 minutos desde la cabecera municipal de Nechí.

Nechí - Corregimiento Cargueros y Bijagual – Puerto Gaitán. Para comunicarse desde la cabecera municipal a estos Corregimientos se va por el río Nechí aproximadamente 45 minutos, estos corregimientos están ubicados en la margen izquierda del río Nechí. De aquí se continúa otros 10 minutos hasta el centro poblado de Puerto Gaitán.

Mapa 4. Vías de comunicación del municipio de Nechí, 2025



Fuente: IGAC



1.2. Contexto poblacional y demográfico

Población total

El municipio de Nechí cuenta con 28.100, habitantes para el año 2025 por estadísticas del DANE, al comparar esta población con respecto al año 2024, se observa un aumento del 0,7%, situación que puede deberse a que la principal fuente productivas en el municipio es la minería, atrayendo mano de obra que impacta en los índices poblacionales como la natalidad, la mortalidad en el municipio

Densidad poblacional por kilómetro cuadrado

La extensión del municipio es de 925 Km², y según la población para 2025, que es de 28.100, la densidad poblacional es de 30,4 habitantes por Km².

Población por área de residencia urbano/rural

La mayor proporción de la población se encuentra ubicada en el área urbana (56,2%) y una menor proporción en el área rural (43,8%).

Tabla 4. Población por área de residencia municipio de Nechí 2025

Cabecera municipal		Resto		Total	Grado de urbanización
Nº	%	Nº	%		
15.798	56,2	12.302	43,8	28.100	56,2

Fuente: DANE-SISPRO-MSPS

Grado de urbanización

El grado de urbanización del municipio es de 56.2% lo cual indica que el mayor número de habitantes del Municipio se concentran en la zona urbana, evidenciando un aumento con respecto al año anterior, lo que puede deberse al flujo migratorio desde el área rural al área urbana, en busca de mejor calidad de vida, empleo o posiblemente los problemas de orden público por presencias de grupos al margen de la Ley en estas zonas llevan a esta situación.

Número de viviendas

El municipio de Nechi cuenta con 8.835 viviendas, la cual residen 3,8 personas, el 46,5% de estas viviendas son de madera y el 42% son de material de ladrillo.

El 58,5% de las viviendas cuenta con servicios de acueducto, 91,3% cuenta servicios de energía eléctrica, el 2,5% con servicio de alcantarillado y el 55% cuenta servicio de recolección de basura



En el municipio se tiene 9.282 hogares

Población por pertenencia étnica

En el municipio de acuerdo con la información suministrada por el DANE en la actualidad se encuentran los siguientes grupos étnicos.

Tabla 5. Población por pertenencia étnica del Municipio de Nechí, 2025

Autoreconocimiento étnico	Casos	%
Indígena	111	0,4%
Gitano(a) o Rrom	0	0,0%
Raizal del Archipiélago de San Andrés, Providencia y Santa Catalina	1	0,0%
Palenquero(a) de San Basilio	0	0,0%
Negro(a), mulato(a), afrodescendiente, afrocolombiano(a)	3.434	12,2%
Ningún grupo étnico-racial	24.554	87,4%
Total	28.100	100%

Fuente: DANE

1.2.1 Estructura demográfica

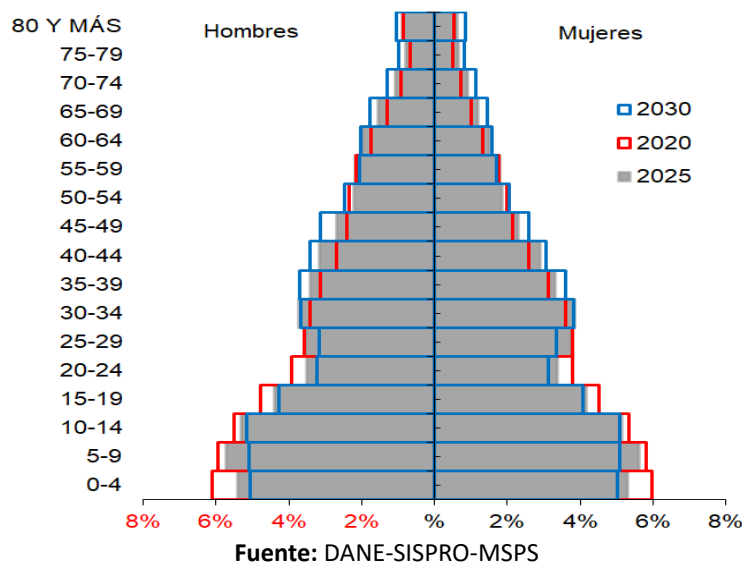
La estructura piramidal del municipio de Nechi no muestra que para el 2025 con respecto al 2020, se registra un incremento del 4,4%, nos muestra que la población es joven y adulta joven, el 41% de la población se encuentran en el rango de edad de 0 años a 19 años, mientras que el grupo de edad de las personas mayores de 60 años tienen menos participación en la estructura poblacional con 11% de la población.

Es importante describir que el 41% de la población se encuentra en el rango de edad de 25 a 59 años, las fuentes de empleabilidad en el municipio son limitadas, lo que aumenta el desempleo y se convierte esta situación un factor riesgos para que nuestra población en especial los hombres que ingresan a los grupos armados ilegales en busca de unos ingresos, es necesario, fortalecer las políticas de empleabilidad y hacer gestión para promover el empleo digno y formales en el municipio.

La pirámide nos describe un crecimiento en todos los rangos de edad, excepto en la población de 0 a 4 años de edad, posiblemente debido a la disminución de los nacimientos, y en la población de 15 a 24 años de edad y 50 a 54 años de edad, lo cual puede ser causa la aumento de la mortalidad entre el 2020 y 2025, en especial las defunciones por causa externas, a causa del orden público en el municipio, afectando en mayor proporción a la zona rural que son las que les afecta esta situación migren a otros municipios, en busca de mejor calidad de vida, lo que también puede ser la causa de la disminución de estas poblaciones así mismo la búsqueda de mejores oportunidades e ingresos digno migran a otros lugares.



Ilustración 1. Pirámide poblacional municipio de Nechí, 2020, 2025, 2030



Población por grupo de edad

Para el año 2025 se observa un incremento de la población aproximadamente en un 4,4% con respecto al año 2020. El grupo que más se creció poblacionalmente fue el de ciclo vital de la adultez con aportando el 37,9% del total de la población, luego le sigue la población los mayores de 60 años, aunque describe un crecimiento significativo, son los que menos población registra aportando el 11,3% del total de la población, el demás ciclo vitales para el 2025 registran una disminución de su población.

En el municipio de Nechi, el crecimiento de la población mayor de 60 años nos está indicando posiblemente aumento en la esperanza de vida para nuestra población, como efecto a los diferentes programas de protección específica y detección temprana, en el mejoramiento de las coberturas y acceso a estos programas que permite detectar factores de riesgos, que se puedan atender de manera oportuna y evitar el aumento de la mortalidad de esta población.

En relación con el crecimiento de la población del ciclo vital de la adultez, es una población clasificada como independiente y económicamente activa, en el municipio no hay muchas fuentes de empleo, sin embargo, muchas personas, en este grupo de edad llegan al territorio a trabajar en el tema de la minería, algunos de manera legal, pero también de manera ilegal.

En los ciclos vitales donde se observa disminución de la población como en el caso de la primera infancia, puede ser por la reducción de los nacimientos que influyen de manera significativa en el crecimiento de la población.



En el grupo de la adolescencia y de la juventud, este asociado a las muertes prematuras a causa de la violencia, la migración a otros municipios en busca de mejores oportunidades de estudio en especial en buscas de estudios universitarios al terminar la secundaria.

Así mismo y en especial a la población joven que emigra en buscas de oportunidades laborales para mejorar su calidad de vida

Tabla 6.Proporción de la población por grupo etario, municipio de Nechí 2020,2025, 2030

Ciclo vital	2020		2025		2030	
	Número absoluto	Frecuencia relativa	Número absoluto	Frecuencia relativa	Número absoluto	Frecuencia relativa
Primera infancia (0 a 5 años)	3.889	14,5	3.647	13,0	3.491	12,1
Infancia (6 a 11 años)	3.708	13,8	3.780	13,5	3.562	12,4
Adolescencia (12 a 18)	3.756	14,0	3.697	13,2	3.718	12,9
Juventud (19 a 26)	3.319	12,4	3.164	11,3	2.975	10,3
Adultez (27 a 59)	9.605	35,8	10.649	37,9	11.328	39,3
Persona mayor (60 y más)	2.575	9,6	3.163	11,3	3.760	13,0
TOTAL	26.852	100	28.100	100	28.834	100

Fuente: DANE-SISPRO-MSPS

Otros indicadores demográficos

Relación hombres/mujer: En el año 2020 por cada 106 hombres, había 100 mujeres, mientras que para el año 2025 por cada 107 hombres, había 100 mujeres

Razón niños mujer: En el año 2020 por cada 51 niños y niñas (0-4años), había 100 mujeres en edad fértil (15-49años), mientras que para el año 2025 por cada 45 niños y niñas (0-4años), había 100 mujeres en edad fértil.

Índice de infancia: En el año 2020 de 100 personas, 35 correspondían a población hasta los 14 años, mientras que para el año 2025 este grupo poblacional fue de 33 personas

Índice de juventud: En el año 2020 de 100 personas, 24 correspondían a población de 15 a 29 años, mientras que para el año 2025 este grupo poblacional fue de 23 personas

Índice de vejez: En el año 2020 de 100 personas, 7 correspondían a población de 65 años y más, mientras que para el año 2025 este grupo poblacional fue de 8 personas

Índice de envejecimiento: En el año 2020 de 100 personas, 19 correspondían a población de 65 años y más, mientras que para el año 2025 este grupo poblacional fue de 24 personas



Índice demográfico de dependencia: En el año 2020 de 100 personas entre los 15 a 64 años, había 70 personas menores de 15 años o de 65 años y más (dependientes), mientras que para el año 2025 este grupo poblacional fue de 67 personas.

Índice de dependencia infantil: En el año 2020, 59 personas menores de 15 años dependían de 100 personas entre los 15 a 64 años, mientras que para el año 2025 fue de 54 personas.

Índice de dependencia mayores: En el año 2020, 11 personas de 65 años y más dependían de 100 personas entre los 15 a 64 años, mientras que para el año 2025 fue de 13 personas.

Tabla 7. Otros indicadores de estructura demográfica en el municipio Nechí, 2020, 2025, 2029

Índice Demográfico	Año		
	2020	2025	2030
Poblacion total	26.852	28.100	28.834
Poblacion Masculina	13.827	14.513	14.875
Poblacion femenina	13.025	13.587	13.959
Relación hombres:mujer	106,2	106,8	106,6
Razón niños:mujer	51,4	45,2	42,6
Indice de infancia	34,7	32,5	30,5
Indice de juventud	24,4	22,8	21,2
Indice de vejez	6,5	7,7	9,4
Indice de envejecimiento	18,8	23,8	30,9
Indice demografico de dependencia	70,1	67,4	66,4
Indice de dependencia infantil	59,0	54,5	50,7
Indice de dependencia mayores	11,1	12,9	15,7
Indice de Friz	190,5	162,0	143,7

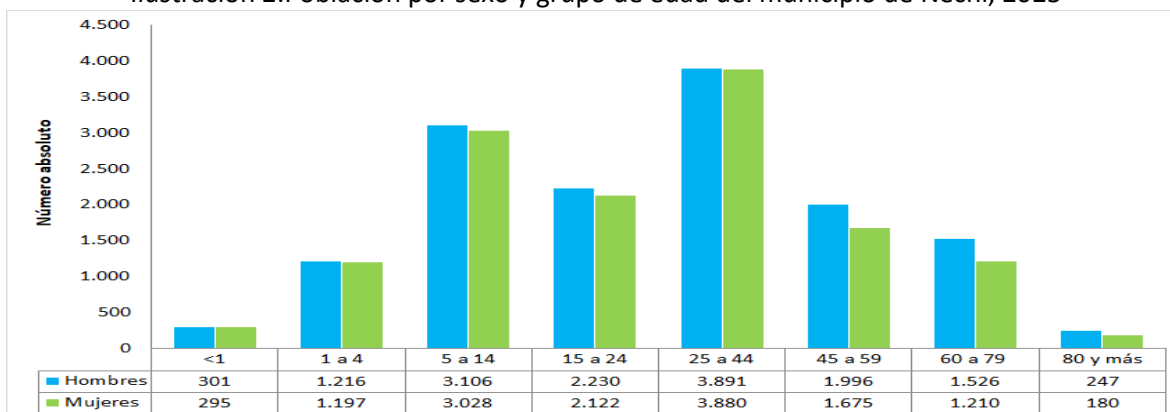
Fuente: DANE-SISPRO-MSPS

La siguiente ilustración muestra que el 51,64% del total de la población es masculina, comportamiento que se evidencia en todos los ciclos vitales

En ambos sexos el mayor número de personas se encuentran en el grupo de edad de 25 a 44 años, con un 27,65% del total de la población. En este grupo se ubica la población económicamente activa, como hemos mencionado el Municipio de Nechi, no hay muchas fuentes de empleos formales, aumentado el desempleo e incrementando la informalidad, en la cual no se garantiza acceso a la seguridad social integral. El reto para la administración municipal es la generación de empleo e incentivar proyectos productivos y emprendimiento no solo a la población masculina sino también a las mujeres que aportan un número significativo de la población total y que a causa de la violencia ha tenido que asumir la responsabilidad del hogar, así mismo fortalecer las coberturas a los programas de promoción de la salud y prevención de enfermedades específico para estas poblaciones.



Ilustración 2. Población por sexo y grupo de edad del municipio de Nechí, 2025

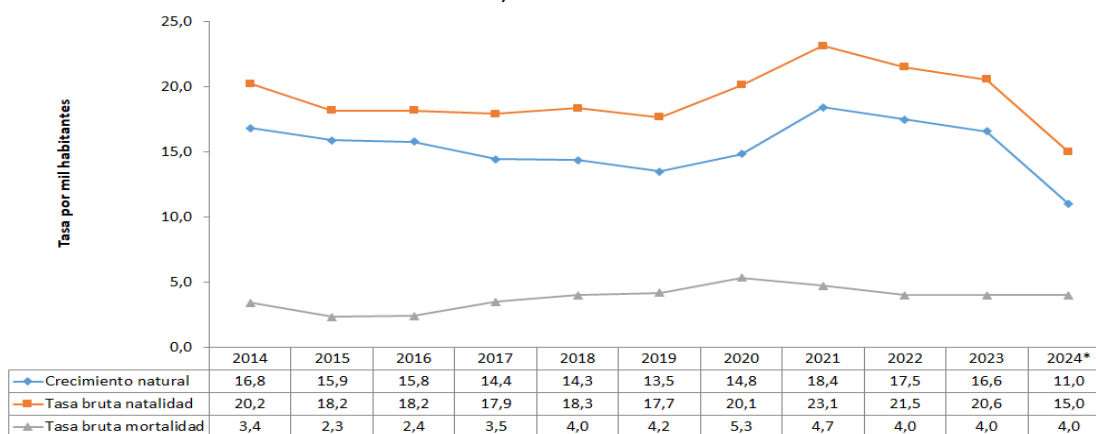


Fuente: DANE-SISPRO-MSPS

1.2.2 Dinámica demográfica

En el comportamiento en el indicador de crecimiento que nos permite analizar la dinámica de la mortalidad y la natalidad, para el municipio de Nechí en el año 2024 se observa una disminución del 5,6 punto con respecto al 2023, debido a que los nacimientos son mayores que las defunciones y observándose que la tasa de natalidad describe una disminución de 5,6 nacimiento para el año 2024, mientras que las defunciones registran un comportamiento igual al año anterior.

Ilustración 3. Comparación entre las Tasas Brutas de Natalidad y Mortalidad del municipio de Nechí, 2014-2024



Fuente: DANE-SISPRO-MSPS

Otros indicadores de la dinámica de la población

Para el municipio de Nechí presenta una disminución de los nacimientos para la vigencia 2024, y en la cual se ve reflejado en la tasa de fecundidad en adolescente, con tendencia a la disminución de este indicador.



Este resultado puede ser, a la implementación de programas y estrategias en el 2024 como los equipos básicos en salud que impacta positivamente en los micro territorios con equipos profesionales interdisciplinarios que a través de la estrategia atención primaria en salud y en articulación con el equipo de salud pública interviene a la población es especialmente a la que residen en la zona rural con mayores barreras de acceso a los servicios de salud, de manera colectiva e individual.

Sin embargo, hay que seguir articulando acciones para reducir los embarazos en adolescentes, en especial, los que ocurren en mujeres entre 10 a 14 de años, ya que estos son considerados como abusos sexuales y deben ser reportados además deben tener toda la atención y seguimientos por las autoridades competentes, sin embargo, un gran número de casos quedan sin esclarecerse por temor de los padres cuando están involucrados grupos al margen de la Ley.

Tabla 8. Otros indicadores de la dinámica de la población del municipio de Nechí, 2014-2024

Tasa de fecundidad específica	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024*	Tendencia
De 10 a 14	14,8	11,2	15,7	14,9	8,9	15,7	8,8	12,8	7,7	11,1	9,7	
De 15 a 19	119,4	103,7	107,7	105,4	100,5	111,5	149,1	170,3	162,5	146,7	115,8	
De 10 a 19	68,0	58,7	63,0	61,4	55,6	59,8	73,1	84,6	77,7	72,2	57,3	

Fuente: DANE, SISPRO, MSPS

1.2.3 Movilidad forzada

La población desplazada del municipio reportada para 2024 es de 5.504 personas, que corresponde al 19.58% del total de la población, su distribución por sexo está representada en el 54.49% corresponde a mujeres y el 45.51% a los hombres, es importante describir que este comportamiento puede ser a que un gran número de mujeres son víctimas, debido a que son las que sufren el flagelo de la violencia, se convierte en cabeza de familias, les toca emigrar de sus territorios especialmente del área rural donde se asientan estos grupos a la zona urbana en búsqueda seguridad y mejor calidad de vida.

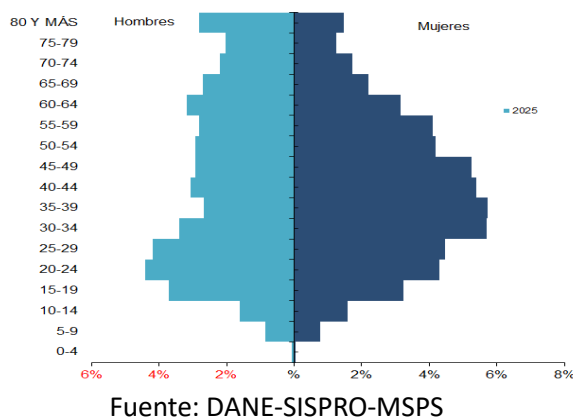
El 65,48% se encuentran en el rango de edad de 20 a 59 años, es población trabajadora

La población joven y de la adultez es la población que mayor porcentaje aportan, posiblemente porque son las más afectado por la guerra y el conflicto armado, ya sea por salir del territorio al sentirse amenazados u obligados a ser parte de estos grupos, se desplaza en especial a la zona urbana en busca de seguridad para ello se y sus familias.

El desplazamiento forzado, las amenazas y los homicidios son la primera causa de movilización forzada.



Ilustración 4. Pirámide poblacional municipio de Nechí, 2024



3.1.4 Población LGBTIQ+

En el municipio de Nechí algunas situaciones como la Ausencia de organizaciones legalmente constituidas. Aunque existen grupos, movimientos y organizaciones identificados en el municipio, la mayoría no se encuentran legalmente constituidos. Por lo tanto, se requiere apoyo institucional para su conformación y legalización. La necesidad de programas de inclusión social. Es fundamental plantear programas que fomenten la inclusión social de la comunidad LGTBIQ+, con el objetivo de garantizar su derecho a la igualdad en todos los ámbitos de la sociedad, la falta de formulación e implementación de políticas públicas que garanticen la participación y transversalización del tema de la diversidad sexual en todo el municipio.

Situaciones como la discriminación, exclusión y vulneración de derechos en distintos ámbitos como la cultura, política, educación, salud y seguridad personal. Estas problemáticas requieren de medidas y políticas específicas que garanticen el pleno ejercicio de los derechos de la comunidad LGTBIQ+ y promuevan su inclusión y empoderamiento en la sociedad.

Se cuenta con censo de LGBTI elaborado en el año 2024 por la concurrencia de APS de la gobernación de Antioquia; donde se evidencia una caracterización de 30 personas en condición de LGBTI; evidenciando identidad de género: Hombre cisgénero :8, Mujer cisgénero :16, Persona no binaria: 1, Personas de género fluido o no conformes con el binario: 1, Persona transgénero (hombre/mujer): 1.

Mesa Diversa de Nechí. Mediante el acta 01 del 23 de abril de 2019 se llevó a cabo la conformación de este espacio, el cual tiene como finalidad promover y garantizar los derechos de la población LGBTI. Es importante enunciar que esta Mesa fue conformada con el acompañamiento de la Alcaldía Municipal y la Gobernación de Antioquia, por lo cual tienen asiento en ella representantes de estas entidades y personas LGBTI.



Corporación Nechí Diversa.

Actualmente es la única organización LGBTI del Municipio que se encuentra legalmente constituida.

Desde la ESE Hospital Municipal Misericordia se garantiza la prestación de servicios y la atención de la población de LGTBI de acuerdo a lo establecido en las normas, ya que es un derecho la atención, por lo tanto, se vuelve un actor en la implementación de la Política Pública su contribución al desarrollo de acciones en materia de salud sexual y reproductiva, procesos de denuncia en casos de abuso sexual y atención de la salud mental.

la población LGBTIQ+ en el municipio de Nechí enfrenta diversas problemáticas relacionadas con sus derechos,

Crear espacios inclusivos y participativos donde se promueva la diversidad y se escuchen las voces de la comunidad LGBTI en los procesos políticos.

El plan de desarrollo “**NECHI PRIMERO 24/7**” propone la transversalidad del enfoque de género como actor importante en la transformación del territorio, la ejecución de programas y proyectos, la integración de retos para la sostenibilidad ambiental y el cumplimiento de las propuestas del programa de gobierno.

1.2.5 Dinámica migratoria

En el municipio no se encuentra caracterizada la población extranjera, hay presencia de algunas familias venezolanas asentadas en varios barrios de la cabecera municipal, probablemente laborando en la pesca, la minería y actividades comerciales del municipio.

De acuerdo con la información reportada en SISPRO de acuerdo registradas sea identificados al 2024, 77 personas migrantes, de las cuales 75.32% se encuentran identificadas como de sexo femenino que corresponde 58 mujeres y al 24,68% y el resto son hombres que corresponde a 19 hombres.

El grupo de edad que mayor población en condición de migrantes con el 67% son los de 20 a 49 años, las cuales es posible que haya asentado en el territorio en busca de empleo en algunas de las actividades económica especialmente en la Minería.

Es importante que desde la administración municipal se haga una caracterización de esta población con el fin de identificar que personas se encuentran de manera regular en el país y hacer la gestión de afiliación al sistema de salud, en caso de que no se encuentren laborando de manera formal o las personas migrantes que se encuentren de manera irregular analizar su situación ya que esta población estaría a cargo de la administración municipal en el tema de salud.



Tabla 9. Distribución de población Migrante radica en el municipio según Sexo Municipio de Nechí

Grupo de edad	Municipio de Nechí	
	Hombres	Mujeres
Total	19	58
0-4	7	2
5-9	2	1
10-14		5
15-19	3	5
20-24	1	13
25-29	2	9
30-34		8
35-39	2	6
40-44	1	3
45-49		2
50-54	1	3
55-59		1
60-64	-	-
65-69	-	-
70-74	-	-
75-79	-	-
80 Y MÁS	-	-

Fuente: SISPRO – MINSALUD

1.2.6 Población Campesina

El municipio de Nechí, en la zona rural tiene una cobertura de energía eléctrica rural 95.40%, Cobertura de acueducto (Censo) 13.30% y la Superintendencia de servicios públicos domiciliarios registra una cobertura de alcantarillado rural (Censo) 0.75%.

Nuestro campesinado presenta deficiencia en Cobertura de aseo rural 11.73%.

Una de nuestra problemática del sector campesino es la deficiencia de los servicios de salud y educación, especialmente en aquellas zonas de difícil acceso, se tiene una de Tasa de Analfabetismo Rural es del 13.43% y el acceso al internet es limitado y con baja cobertura.

La principal actividad economía para la mayoría de nuestros campesinos son la agricultura y la ganadería, la situación de orden público, el conflicto armado por la disputa del territorio, han generado que gran parte de esta población, en especial, la masculina y joven se traslade a la zona urbana o en algunas ocasiones fuera del municipio, escaseando la mano de obra.

El indicador de Índice de Necesidades Básicas Insatisfechas - NBI – en el área rural 67.30 Puntos porcentuales y Población en condición de miseria en el área rural 27.19 Puntos porcentuales.

Del total de la población el 44% son consideramos campesinos, el 54% de esta población son hombres.

Entre las principales afectaciones en salud para la población campesina, se encuentran las infecciones respiratorias, Enfermedades diarreicas y de la piel, así como las transmitidas por vectores como dengue y malaria.

En general concluimos que nuestros campesinos son una población vulnerable, carente de muchos servicios salud, educación, servicios públicos, en la aumenta aún más los riesgos de morbilidad y mortalidad.



1.3 Contexto Institucional de protección social y sectorial en salud

Servicios habilitados IPS

En el municipio, se cuenta con dos IPS una pública que es la ESE Hospital La Misericordia, ubicada en la cabecera municipal, y la IPS privada Enfoques Empresariales S.A.S, igualmente de complejidad uno, se encuentra ubicada en la cabecera municipal barrio santa lucia.

Tabla 10. Servicios habilitados de las Instituciones Prestadoras de Salud, municipio de Nechí, 2024

Grupo Servicio	Indicador	2024
APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA	Número de IPS habilitadas con el servicio de electrodiagnóstico	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de esterilización	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de fisioterapia	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de laboratorio clínico	2
	Número de IPS habilitadas con el servicio de lactario - alimentación	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de servicio farmacéutico	2
	Número de IPS habilitadas con el servicio de tamización de cáncer de cuello uterino	2
	Número de IPS habilitadas con el servicio de toma de muestras citologías cervico-uterinas	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de toma de muestras de laboratorio clínico	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de toma e interpretación de radiografías	
CONSULTA EXTERNA	Número de IPS habilitadas con el servicio de ultrasonido	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de consulta prioritaria	
	Número de IPS habilitadas con el servicio de dermatología	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de enfermería	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de fisioterapia	
	Número de IPS habilitadas con el servicio de ginecobstetricia	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de medicina general	2
	Número de IPS habilitadas con el servicio de medicina interna	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de nutrición y dietética	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de odontología general	2
	Número de IPS habilitadas con el servicio de ortopedia y/o traumatología	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de pediatría	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de psicología	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de terapia respiratoria	
INTERNACION	Número de IPS habilitadas con el servicio de vacunación	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de general adultos	2
	Número de IPS habilitadas con el servicio de general pediátrica	1
NO DEFINIDO	Número de IPS habilitadas con el servicio de obstetricia	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de proceso esterilización	
PROCESOS	Número de IPS habilitadas con el servicio de proceso esterilización	2
PROTECCION ESPECIFICA Y DETECCION TEMPRANA	Número de IPS habilitadas con el servicio de atención preventiva salud oral higiene oral	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de detección temprana - alteraciones de la	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de detección temprana - alteraciones del	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de detección temprana - alteraciones del	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de detección temprana - alteraciones del	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de detección temprana - alteraciones en el	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de detección temprana - cáncer de cuello	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de detección temprana - cáncer seno	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de planificación familiar	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de promoción en salud	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de protección específica - atención al recién	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de protección específica - atención del parto	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de protección específica - atención en	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de protección específica - atención preventiva	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de protección específica - vacunación	1
TRANSPORTE ASISTENCIAL	Número de IPS habilitadas con el servicio de transporte asistencial básico	2
URGENCIAS	Número de IPS habilitadas con el servicio de servicio de urgencias	2

Fuente: SISPRO-MSPS



Sistema sanitario

Los indicadores del sistema sanitario muestran diferencias estadísticamente significativas, con respecto al departamento en el indicador Porcentaje de hogares con barreras de acceso a los servicios de salud la cual está en una situación crítica para el municipio con resultado 7 puntos por encima del resultado departamental, teniendo en cuenta que el 43,8% de la población residen en la zona rural, lo cual no es fácil acceder a los servicios de salud de manera oportuna ya que los prestadores están ubicados en la zona urbana del municipio, a través de brigadas y jornadas de salud así como la estrategia Atención primaria en salud y Equipos Básicos en salud, se logra llegar a estas comunidades alejadas del zona urbana de nuestro municipio.

El otro indicador que se encuentran en una situación crítica para el municipio Coberturas administrativas de vacunación con BCG para nacidos vivos 2024, con un resultado del 12,3% de cobertura, no alcanza la meta establecida por el Ministerio de salud y protección social que es del 95%, la situación que puede explicar este resultado es que la mayoría de los recién nacido nacer por fuera del municipio a donde se les aplica este biológico, generando cobertura para el municipio donde nace mas no donde reside el menor, sin embargo la meta asignada por el municipio corresponde al número de nacimiento del territorio en la vigencia anterior.

En los demás indicadores de vacunación el Municipio cumple con la meta establecida y aunque no hay diferencias significativas con el departamento es mejor el resultado para nuestro territorio.

Tabla 11. Determinantes intermedios de la salud -Sistema sanitario del departamento de Antioquia y del municipio de Nechí 2006 – 2024

Determinantes intermedios de la salud	Antioquia	Nechi	Comportamiento																		
			2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024
Porcentaje de hogares con barreras de acceso a los servicios para cuidado de la primera infancia (DNP-DANE) 2019	7,3	3,4													↗						
Porcentaje de hogares con barreras de acceso a los servicios de salud (DNP-DANE) 2019	2,6	9,7													↗						
Cobertura de afiliación al SGSSS (MSPS) 2024	103,4	101,1					↗	↗	↗	↗	↗	↗	↗	↗	↗	↗	↗	↗	↗	↗	↗
Coberturas administrativas de vacunación con BCG para nacidos vivos (MSPS) 2024	88,6	12,3	↘	↗	↗	↗	↗	↗	↗	↗	↗	↗	↗	↗	↗	↗	↗	↗	↗	↗	↗
Coberturas administrativas de vacunación con DPT 3 dosis en menores de 1 año (MSPS) 2024	89,0	95,5	↘	↗	↗	↗	↗	↗	↗	↗	↗	↗	↗	↗	↗	↗	↗	↗	↗	↗	↗
Coberturas administrativas de vacunación con polio 3 dosis en menores de 1 año (información departamento-Preliminar) 2024	88,8	95,5	↘	↗	↗	↗	↗	↗	↗	↗	↗	↗	↗	↗	↗	↗	↗	↗	↗	↗	↗
Coberturas administrativas de vacunación con triple viral dosis en menores de 1 año (MSPS) 2024	91,7	97,7	↗	↗	↗	↗	↗	↗	↗	↗	↗	↗	↗	↗	↗	↗	↗	↗	↗	↗	↗
Porcentaje de nacidos vivos con cuatro o más consultas de control prenatal (EEVV-DANE) 2024	92,9	81,8	↘	↗	↗	↗	↗	↗	↗	↗	↗	↗	↗	↗	↗	↗	↗	↗	↗	↗	↗
Cobertura de parto institucional (EEVV-DANE) 2024	99,4	98,6	↘	↗	↗	↗	↗	↗	↗	↗	↗	↗	↗	↗	↗	↗	↗	↗	↗	↗	↗
Porcentaje de partos atendidos por personal calificado (EEVV-DANE) 2024	99,4	98,8	↘	↗	↗	↗	↗	↗	↗	↗	↗	↗	↗	↗	↗	↗	↗	↗	↗	↗	↗

Fuente: DANE, SISPRO, MSPS

Caracterización EAPB

En el municipio de Nechí de acuerdo con la información DANE a de 2025, tiene una población 28.100 de las cuales 28.203 se encuentran afiliados al Sistema de seguridad social con una cobertura de 100,373%, es resultado es posible a que la cobertura se calcula con



proyección DANE, mientras que la realidad en relación del número de habitantes puede ser mayor a esta proyección, así mismo la población especial como indígenas, o población víctima algunos no se encuentran sisbenizados

La distribuidos de acuerdo con el tipo de régimen de la siguiente manera.

Al régimen contributivo 1.321 personas que corresponde al 4,70%, Subsidiado 26.373 con un 93.85%, el 1,39% régimen de excepción que corresponde a 391 afiliados y fuerzas militares 118 con 0.42%.

Se tiene una población PNA caracterizada como población pobre y vulnerable no asegurada de 13, según información SISBEN IV, en el municipio desde el área de aseguramiento se viene desarrollando acciones para la promoción y caracterización de esta para asegurarla en salud siempre y cuando no tenga capacidad de pago y existe otra población caracterizada como población no pobre no vulnerable ubicada en el grupo D sin seguridad social 25 personas.

En el municipio de Nechi el 93.24% de los afiliados se encuentra en la EAPB Coosalud, con mayor número de usuarios en el régimen subsidiado, seguido de la EAPB Savia salud régimen subsidiado y menor porcentaje Nueva EPS que predomina mayor número de usuarios al contributivo.

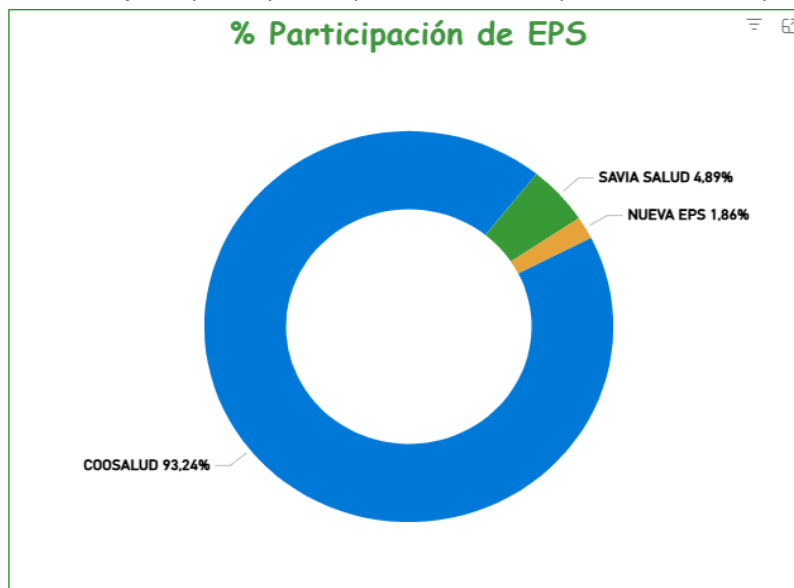
Ilustración 5. Afiliados por EAPB y tipo de régimen, municipio de Nechi a septiembre de 2025



Fuente: Seccional de salud de Antioquia

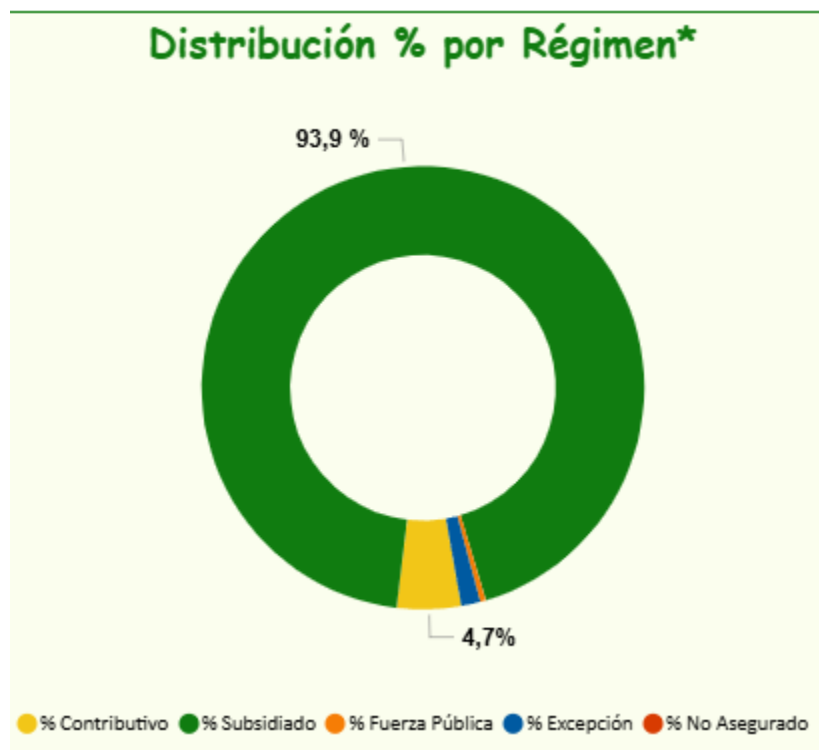


Ilustración 6. Porcentaje de participación por EAPB, Municipio de Nechi a septiembre de 2025



Fuente: Seccional de salud de Antioquia

Ilustración 7. Cobertura de afiliación por régimen, Municipio de Nechi a septiembre de 2025



Fuente: Seccional de salud de Antioquia



1.4. Gobierno y gobernanza en el sector salud

1.4.1 Políticas Públicas Municipales

En el municipio se han formulado las siguientes políticas públicas en aras de garantizar el bienestar y calidad de vida de los habitantes de nuestro municipio en especial de la población más vulnerable de nuestro territorio.

- Política pública de adulto mayor. Operativa, pero requiriendo, fortaleciendo
- Política pública de discapacidad. Actualizada en 2023
- Política pública de salud mental. en proceso de actualización
- Política pública de seguridad alimentaria. Actualizada en 2023
- Política Pública de Niñez e Infancia. Operativa, pero requiriendo, fortaleciendo
- Política pública de juventud. Operativa, pero requiriendo, fortaleciendo
- Política Pública municipal para las mujeres. En proceso de actualización

1.4.2. Agenda 2040

Es la hoja de ruta para el futuro del departamento ya está definida y que buscar es lograr una Antioquia equitativa, educada, competitiva, sostenible, multicultural y en paz. Así es la visión de departamento que inspira la Agenda 2040, plan estratégico que orientará el desarrollo de proyectos y alianzas de alto impacto durante las próximas dos décadas en la región. El objetivo. Construir el departamento que sueñan todos los antioqueños.

Es un Programa Bandera del Plan de Desarrollo UNIDOS por la Vida 2020-2023, pertenece a la Línea 5. Nuestra Gobernanza, El principal objetivo es construir en conjunto con los antioqueños un plan estratégico territorial para el desarrollo del Departamento, con fundamento en la participación de la ciudadanía, asociación de actores del desarrollo y generación de conocimiento colectivo y por supuesto. Proyectos, programas e indicadores de largo plazo. Es una oportunidad para que UNIDOS soñemos y construyamos una Antioquia que ponga la vida en el centro de todo, una Antioquia equitativa, con identidad, sostenible y regenerativa, competitiva, y con buena gobernabilidad.

Componente de Inversión.

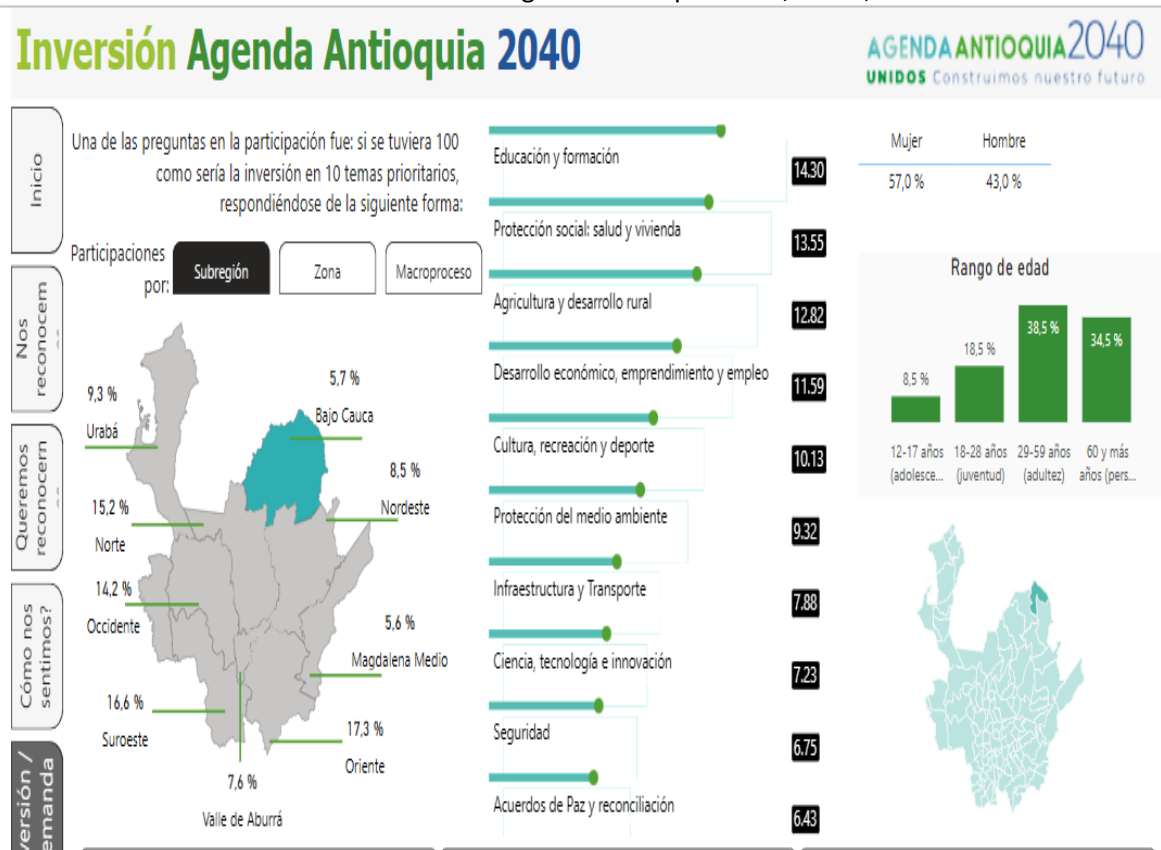
En la reunión de concertación de la Agenda 2040, participaron diferentes actores del Municipio de Nechi (Adultos Mayores – Ambiental – funcionarios y servidores públicos – Instancias de participación, organizaciones sociales y comunitarias – juventud – mujeres - personas con discapacidad y víctimas), en la que se indagó a los asistentes sobre. “Si tuviera 100 como sería la inversión en 10 temas prioritarios” dando como resultado lo siguiente.



De acuerdo con la apreciación de los participantes de la agenda 2040, el mayor porcentaje de inversión se debería hacer en el municipio para la educación y formación con 14% aspecto importante que influyen en lo social y en lo económico, nuestros jóvenes podrán tener mejores oportunidades laborales, accediendo a la educación media y profesional,

En segundo lugar, está la línea de protección social con 13,55% que incluye salud y vivienda, lograr atenciones oportunas a los servicios de salud con calidad y oportunidad, no solo en el primer nivel de atención sino en mediana y alta complejidad.

Ilustración 11. Inversión Agenda Antioquia 2040, Nechi, 2022



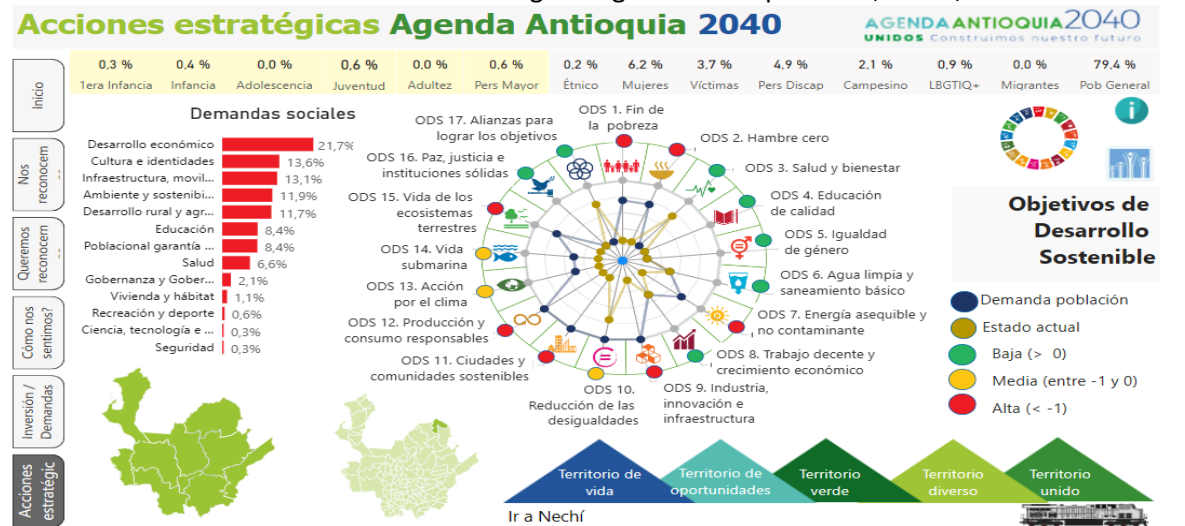
Fuente: Agenda Antioquia 2040.

Componente Acciones estratégicas.

En el Municipio Nechi, dentro de las demandas sociales identificadas en las acciones estratégicas, los diferentes grupos sociales que intervinieron en las actividades de la agenda 2040 sus mayores demandas sociales para determinar donde se deben de focalizar las políticas para lograr las mejores condiciones de bienestar son. en primer lugar, encontramos desarrollo económico con un 21,7%, segundo lugar se identifican cultura e identidades 13,6% y con el 13,1% ocupando el tercer lugar infraestructura, movilidad y transporte.



Ilustración 12. Acciones estratégicas Agenda Antioquia 2040, Nechí, 2022.



Fuente: Agenda Antioquia 2040.

En este indicador se analizó el fin de la pobreza, en la cual se observa que el desarrollo rural y agropecuario es un tema importante para los habitantes la cual se debe apuntar a fortalecer este sector en aras de mayor crecimiento, luego le sigue el desarrollo económico y la gobernanza y gobernabilidad.

En cuanto a línea de salud y bienestar, los participantes le apostaron con un mayor número de aportes a la salud con el 82% y el 17% para deporte y recreación

Ilustración 13. Demanda por desagregación territorial - Agenda Antioquia 2040, Nechí, 2022.



Fuente: Agenda Antioquia 2040.



Ilustración 4. Demanda por desagregación territorial - Agenda Antioquia 2040, Nechi, 2022.



Fuente: Agenda Antioquia 2040.

1.5 Reconocimiento del territorio desde la Cartografía social

El municipio de Nechi se encuentran ubicado en la región del bajo cauca del Departamento de Antioquia, de acuerdo con el proceso de análisis del Territorio en el proceso de cartografía social realizado para la construcción del ASIS vigencia 2025, a nivel cultura se tiene muchos mitos, especialmente en la población indígena, el uso de hierbas medicinales y ritos para la cura de enfermedades, que hacen que estas poblaciones solo acudan a los servicios de salud cuando se agravan la enfermedad

Entre los factores de riesgos que estén afectando salud a nivel cultura, la automedicación y tratamiento de las enfermedades con medicamentos no prescritos por los profesionales de la salud, y uso hierbas utilizadas para algunas enfermedades sin un diagnóstico establecido.

La inadecuada alimentación y los pocos hábitos saludable propios de nuestra cultura se convierte en riesgos latente para aumentar la morbilidad por estas situaciones

Otra de las problemáticas relacionadas con aspectos culturales es el consumo del agua sin hervir o los alimentos sin lavado antes del consumo, ya que se piensa que al hacer lavado se les quita los nutrientes.

En conclusión, en este aspecto las Creencias y costumbres ancestrales pueden ser beneficiosas, sin embargo, es importante sensibilizar a toda la población la importante de acudir a la medicina tradicional en especial a las poblaciones indígenas, respetando sus culturas y costumbres.

En el aspecto social la problemática son el consumo de sustancias psicoactivas especialmente en los jóvenes, violencia intrafamiliar y enfermedades de transmisión sexual



y embarazos en adolescente, es posible que todas estas problemáticas estén asociadas al conflicto armado por la disputa del territorio, esta situación puede estar relacionadas con el microtráfico.

En el componente ambiental las problemáticas por la contaminación del aire, manejo inadecuado de residuos y escasez de agua potable para consumo humano, Las fuertes temporada de lluvias se convierten en un factor de riesgos para las presencias de enfermedades relacionadas con las Infecciones Respiratorias de Aguda, Enfermedades Diarreicas Agudas, así como enfermedades de la Piel entre otras aumentado la probabilidad de morir o enfermar por esta situación.

En el componente político la participación social es un proceso que a pesar que desde la secretaria de salud se viene fortaleciendo es muy baja la participación, la poca credibilidad en los procesos del estado y la exclusión en la toma de decisiones y la falta de cumplimiento y aplicación de las leyes que benefician a todas las poblaciones vulnerables del nuestro territorio se convierte en un factor de riesgos para garantizar el bienestar no solo físico sino también mental de nuestras poblaciones para la población

Por último, en el aspecto económico las pocas fuentes de empleo en el territorio, que no garantiza ingresos dignos en los hogares, para el acceso a la canasta familiar, para minimizar los riesgos de desnutrición en nuestra población.

El aumento de la economía informal, que aumenta la probabilidad de accidentes y enfermedades asociadas a la actividad que económica, sin accesos a servicios de salud integral como ARL, son una problemática que aqueja al municipio.



1.5. Conclusión

En el municipio de Nechí, el 56,2% reside en la zona urbana del municipio, con una tendencia al aumento de la población, con mayor acceso a los servicios de salud, educación, y demás servicios básicos, situación contraria a la población que reside en la zona rural, ya que se encuentran en situación de vulnerabilidad, con difícil accesos a los servicios de salud no solo



por el acceso geográfico sino también por situaciones de orden público a causa del conflicto armado, que dificultan que los servicios básicos lleguen a estos micro territorios, así como algunas ocasiones la institucionalidad, haciendo estén más riesgos de enfermar o morir por enfermedades asociadas a factores de riesgos persistentes en esta zona.

La pirámide poblacional nos describe al municipio de Nechi como un municipio donde la mayoría de su población es joven, en edad productiva, situación que es preocupante y en la que se requiere establecer políticas de generación de empleo, promover la inversión en el territorio, ya que en la actualidad se cuenta con fuentes de empleos limitadas, lo que posiblemente esté generando la emigración de esta población a otros municipios en busca de empleo y/o de estudios, que favorezca su calidad de vida y sus familias, otra de las consecuencias que pueden generar el flagelo de la falta de empleo, es que algunos jóvenes en busca de ingresos se vinculan a grupos al margen de la ley y microtráfico, aumentando los riesgos de morir.

Es necesario garantizar el fortalecimiento de la educación, en especial la educación técnica y profesional, espacios de sana recreación y deporte, que le permita a nuestros jóvenes pensar en proyectos de vida para el bienestar individual y de la nuestra sociedad.

Una de las principales economías del municipio es la minera, que en algunas ocasiones practicada de manera ilegal, generando problemas de salud, inseguridad laboral y aumento de la economía informal, así como problema de orden público, violencia por disputa de los territorios donde se practican estas prácticas, generando desplazamiento de la población rural a la zona urbana o muchas veces a otros municipios, es importante que se establezca política de seguridad y se articulen acciones con las entidades nacionales para el fortalecimiento de la vigilancia a la minería con el fin de evitar la ilegalidad, pueden estar afectando el desarrollo económico y ambiental del municipio, además puede generar problemas de salud debido a las inadecuadas prácticas para la explotación de las mismas.

El fortalecimiento de los programas de detección temprana y protección específica como son los de crecimiento y desarrollo, vacunación y programas para adulto joven y adultez a través de la implementación de las rutas de promoción y mantenimiento de la salud son estrategias importantes para minimizar los riesgos de mortalidad y morbilidad en nuestro municipio, las cuales han venido presentando un impacto positivo, reflejado en el indicador de esperanza de vida, aumento de la población mayor de 60 años.

Los embarazos en la población de 10 a 14 años y de 15 a 19 años, presentan una tasa significativamente alta, sin embargo, en el periodo analizado se observa una tendencia a la disminución de los embarazos en esta población.



Acciones que se realizan a través de los equipos básicos en salud y salud pública bajo la estrategia Atención primaria es salud nos permite llegar a lugares alejado de la zona urbana, eliminando las barreras de acceso a los servicios de salud a estas poblaciones.

2. CAPITULO II. CONDICIONES SOCIALES, ECONÓMICAS Y DE CALIDAD DE VIDA DESDE LA PERSPECTIVA DE LOS DETERMINANTES SOCIALES DE LA SALUD Y LOS ENFOQUES DIFERENCIALES Y TERRITORIALES

2.1 Procesos económicos y condiciones de trabajo del territorio

Ocupación

Trabajo decente y crecimiento económico.

Tasa de Formalidad Laboral.

Mide el porcentaje de la población formal ocupada en el municipio de Nechi. Esta incluye los ocupados que laboran en una empresa de cinco trabajadores o más, incluyendo los profesionales independientes, patrones, empleadores, obreros y empleados del gobierno, y excluyendo trabajadores.

Para el Municipio de Nechi. la tasa de formalidad laboral es del 24,39% por cada mil trabajadores formales, comparado con el 2019 presento un aumento del 1%, siendo un aspecto positivo para el municipio, ya que genera estabilidad en la economía del municipio, se va disminuyendo la informalidad laboral y se garantiza mayores beneficios a los trabajadores en tema de salud, pensión y riesgos laborales.

En el municipio de Nechi las son la minería, la agricultura, la pesca, la extracción de madera y en una menor escala la ganadería.

De acuerdo con la información suministrada por el SISBEN el 28,6% de las personas que se encuentra identificada realizan oficios del Hogar, luego le sigue con el 27,3% estudiando y 19,1% trabajando, de este grupo la mayoría se encuentran trabajando en actividades de manera independiente en primer lugar con el 43,5%, el 27% jornaleros o peón y 17% en empresas particulares.

Solo el 3,6% se encuentra cotizando a pensión

Ilustración 5.Tasa de Formalidad Laboral, Nechi, 2021



Fuente: DANE – Gran Encuesta Integrada de Hogares (GEIH)

Tasa de desempleo.

Mide el porcentaje de personas que están buscando trabajo, respecto al número de personas que integran la fuerza laboral.

Para el municipio en el año 2021 se presentó una tasa de desempleo del 5,51% por cada mil personas que integran la fuerza laboral en el municipio, comparado con el año 2019 presentó una disminución del 6%, siendo un resultado favorable para el municipio.

Se deben seguir articulando acciones para fomentar el empleo en el municipio, en especial a los jóvenes, que eviten el ingreso de estos a grupos ilegales al margen de la Ley.

Ilustración 6. Tasa de desempleo, Nechí, 2024



Fuente: DANE – Gran Encuesta Integrada de Hogares (GEIH)

En relación con los hogares con viviendas inadecuadas en Nechí existe déficit cuantitativo y cualitativo de la vivienda, es decir viviendas que no cuentan con servicios básicos, con tienen deficiencias en infraestructura y en las cuales existe hacinamiento crítico, específicamente en la zona rural del Municipio.

En el municipio de Nechí la población que vive con sus necesidades básicas insatisfechas es del 62.40%. Estas necesidades se entienden a partir de los siguientes indicadores simples. Hogares con viviendas inadecuadas, hogares en viviendas sin servicios básicos, hogares en hacinamiento crítico, hogares con alta dependencia económica y ausentismo escolar. La población que vive en miseria es de 38.35% lo que significa que tiene más de tres necesidades básicas insatisfechas. Y el 17.70% de la población vive en hacinamiento, que refiere a la que un dormitorio es compartido por más de tres personas.



2.2 Condiciones de vida del territorio

Condiciones de vida

El comportamiento a los indicadores de condiciones de vida comparado entre la cabecera y el resto del municipio, se observa que no hay diferencias significativas con el municipio, excepto en el indicador de acueducto siendo la situación más crítica para la zona rural con respecto a la zona urbana del municipio, factor de riesgo para la presencia de enfermedades respiratorias, de la piel y enfermedades diarreicas en casos que las aguas de consumo humano se vean contaminadas y que pueden estar influyendo en el aumento de las Enfermedades infecciosas y parasitarias, especialmente en la primera infancia.

Tabla 13. Determinantes intermedios de la salud - condiciones de vida de Nechí 2024

Determinantes intermedios de la salud	Cabecera	Resto
Cobertura de servicios de electricidad 2023 (índice de cobertura de energía eléctrica ICEE Unidad de Planeación Minero Energética - UPME 2025)	95,9	90,0
Cobertura de acueducto (DNP - TerriData) 2022	100,0	16,2
Cobertura de alcantarillado (DNP - TerriData) 2022	0,0	0,0

Fuente: DANE, SISPRO, MSPS

Disponibilidad de alimentos

En el indicador de porcentaje de niños con bajo peso al nacer en el municipio de Nechí no presenta diferencia significativa con el indicador departamental, es mejor el resultado para el municipio.

Es importante a través de los equipos básicos en salud y salud pública realizar la captación de materna para ingresos oportunos a los controles prenatales con el fin de hacer seguimiento y monitorear los riesgos en el embarazo inclusive asociados al bajo peso.

Tabla 14. Determinantes intermedios de la salud - seguridad alimentaria y nutricional del departamento de Antioquia y del municipio de Nechí. 2007-2024

Determinantes intermediarios de la salud	Antioquia	Nechi	Comportamiento																	
			2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024*
Porcentaje de nacidos vivos con bajo peso al nacer (EEVV-DANE) 2024*	11,3	10,0	-	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓

Fuente: DANE, SISPRO, MSPS

Cobertura de la vacunación PAI

Las coberturas de vacunación del programa ampliado de inmunización para el 2024, registran coberturas útiles mayores 95%, dando cumplimiento a los lineamientos establecidos por el Ministerio de salud y protección social, con mejores resultados con respecto al departamento.



Este resultado se debe a los esfuerzos y articulaciones que se viene haciendo para captar todos nuestros niños y niñas, para el cumplimiento de su esquema de vacunación acorde a su edad.

En la cobertura de vacunación del BCG, nos muestra un resultado crítico para el Municipio arrojando una cobertura 12,8% para el 2024, esta situación se debe a que mayoría de los nacimientos se dan por fuera del municipio y es allí donde se le aplica la vacuna de BCG mas no al sitio de residencia del menor y afectando la cobertura para este.

Tabla 15. Determinantes intermedios de la salud – Cobertura de vacunación municipio de Nechí.2006-2024

Determinantes intermedios de la salud	Antioquia	Nechí	Comportamiento																			
			2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	
Coberturas administrativas de vacunación con BCG para nacidos vivos (MSPS) 2024	88,6	12,3	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
Coberturas administrativas de vacunación con DPT 3 dosis en menores de 1 año (MSPS) 2024	89	95,5	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
Coberturas administrativas de vacunación con polio 3 dosis en menores de 1 año (Información departamento-Preliminar) 2024	88,8	95,5	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
Coberturas administrativas de vacunación con triple viral dosis en menores de 1 año (MSPS) 2024	91,7	97,7	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	

Fuente: DANE, SISPRO, MSPS

Cobertura Bruta de educación

La tasa de cobertura bruta de educación en categoría primaria y secundaria, se encuentran muy similar al indicador departamental, lo que indica que en el municipio la población en edad de cursar la primaria y la secundaria accede al sistema educativo del municipio, logrando coberturas positivas, adicionalmente que existe población cursando primaria y secundaria, en extra-edad.

La tasa de porcentaje de hogares con analfabetismo y la tasa de cobertura de educación media presenta diferencia estadísticamente significativa con el indicador departamental, siendo más críticas para el municipio de Nechí, lo que indica entre otros la baja capacidad del municipio para atender la población escolar y las barreras de acceso geográfico y económico de la población, principalmente la que reside en el área rural.

De acuerdo con la información registrada a noviembre de 2025 en el SISBEN la población de 5 a 16 años, en el criterio de educación. Se encuentra en el nivel educativo básica primaria el 39.7% de la población en este rango de edad, el 22,4% en la básica secundaria, nivel media técnica 3.3% y solo el 1.5% ha accedido a la educación superior y posgrado el 0,1%, nos describe una población que se queda en el nivel secundaria, posiblemente porque en el municipio no se cuenta instituciones educativas para preparación técnica o profesional, la cual debe trasladarse a otros municipios, y por condiciones económica no lo pueden hacer.



Se aclara que es posible que las personas no actualicen de manera continua sus cambios de condiciones en el SISBEN, y que haya subregistro en la información.

Tabla 16. Tasa de cobertura bruta de educación del Municipio de Nechí, 2013-2022

Indicadores	Antioquia	Nechi	Comportamiento																	
			2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022
Porcentaje de hogares con analfabetismo (DNP-DANE) 2018	4,5	11,5	-																	
Tasa de cobertura bruta de Educación categoría Primaria (MEN) 2022	103,3	105,5	↗	↗	↗	↗	↘	↘	↗	↗	↗	↘	↗	↘	↘	↘	↘	↘	↘	↗
Tasa de cobertura bruta de Educación Categoría Secundario (MEN) 2022	115,4	113,7	↗	↗	↘	↗	↘	↘	↘	↗	↗	↗	↗	↗	↗	↘	↗	↗	↘	↗
Tasa de cobertura bruta de Educación Categoría Media (MEN) 2022	94,2	70,9	↗	↗	↘	↗	↗	↘	↗	↘	↘	↘	↘	↗	↗	↗	↗	↗	↗	↗

Fuente: DANE- SISPRO- MSPS

Pobreza (NBI o IPM)

El Índice de Pobreza Multidimensional – Global (IPM Global) es una medición de la pobreza que refleja las múltiples carencias que enfrentan las personas pobres al mismo tiempo en áreas como educación, salud, entre otros.

Este indicador se define el porcentaje de la población en condición de pobreza, a través de 5 dimensiones.1) condiciones educativas del hogar, 2) condiciones de la niñez y la juventud, 3) trabajo, 4) salud y 5) acceso a servicios públicos y condiciones de la vivienda. Estas dimensiones incluyen 15 indicadores, y aquellos hogares que tengan privación en por lo menos el 33% de los indicadores, son considerados pobres.

Para el municipio de Nechi para el año 2025 de acuerdo con información del Sisbén a noviembre de 2025 es de 54,1, se observa un índice de pobreza que nos indica que la mayoría de nuestra población tiene al menos una necesidad insatisfecha ya sea en aspectos de salud, educación, alimentación vivienda entre otros.

Dinámicas de convivencia en el territorio.

En el aspecto de convivencia en el territorio, que se analiza de acuerdo con tasa de violencia intrafamiliar y tasa de violencia contra la mujer, los resultados de estos indicadores para el año 2024, en el primer caso se registran que por cada cien mil habitantes se presenta 78,9 casos por violencia intrafamiliar en la que población más afectada son las mujeres y menores de edad.

En el caso de la violencia contra la mujer se registraron 237,5 casos por cada cien mil mujeres.



Ambos indicadores presentan resultados favorables para el municipio con respecto al departamento, sin embargo, es posible que se presente un subregistro en la información presentada debido a que a muchos casos no se denuncia por miedo o amenazas.

Es necesario articular con gobierno, comisaria y le oficina de atención a la mujer y las familias con el fin de garantizar el bienestar de nuestra familia, propiciar espacios saludables y convivencia sana en el territorio

Tabla 17. Determinantes intermedios de la salud - factores psicológicos y culturales del departamento de Antioquia y de Nechí.2024

Determinantes intermedios de la salud	Antioquia	Nechí
Tasa de violencia intrafamiliar. Fuente: Instituto Nacional de Medicina Legal y Ciencias Forenses - INMLCF 2023	255,5	78,9
Tasa de Violencia contra la mujer. Fuente: Instituto Nacional de Medicina Legal y Ciencias Forenses - INMLCF 2023	530,8	237,5

Fuente: SSSYPS

2.4 Análisis de la población en condición de discapacidad

La ilustración de distribución de la discapacidad del municipio de Nechí al 2025, de acuerdo con la información certificada en SISPRO para este año se tiene un reporte de 204 personas en situación de discapacidad.

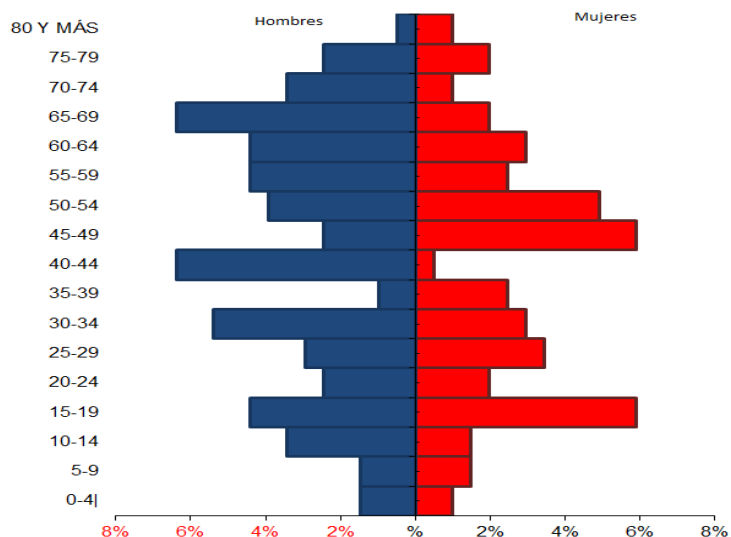
El 57% de las personas en situación de discapacidad son hombres y el 43% son mujeres.

El 43% de la población en situación de discapacidad corresponde a la población entre 25 a 59 años, población económicamente activa, posiblemente esta discapacidad esté relacionada con trabajo o sus labores asociadas a la minería especialmente aquellas que se realizan de manera ilegal sin ningún tipo de protección ni afiliación integral al sistema de seguridad social que incluya salud, pensión y Riesgos laborales, en el municipio hay un alto porcentaje de la población trabajadora en la economía informal, por la falta de empleos formales en el municipios, que garantice acceso a la seguridad social incluida la protección en riesgos laborales, desde la administración atreves de la secretaria de salud, y promover en la economía informal el autocuidado, y la protección requerida para una adecuada realización de su labor en busca de sus integridad y de la comunidad, así mismo la protección para evitar secuelas o accidentes que generen discapacidad.

La población mayor de 60 años que situación de discapacidad aporta el 26% que puedes estar asociadas al mismo proceso del envejecimiento.



Ilustración 17. Pirámide de la población en condición de discapacidad, Nechí, 2025



Fuente: Bodega de Datos de SISPRO (SGD) – Registro de Personas con Discapacidad, 2025

En cuanto a la distribución de las alteraciones permanentes en la población de Nechí se observa que en primer lugar está las discapacidades por lesiones físicas con un 63,6% de esta población, en segundo lugar, estas la discapacidad relacionada con aspectos intelectuales con 34,1% y las discapacidades asociadas a salud mental por diagnósticos psicosociales un 22.7%

Un porcentaje significativo registra múltiples discapacidades que corresponde al 29,5 de la población en situación de discapacidad, 64 personas.

En el municipio se viene desarrollando acciones para la atención de esta población, así como la gestión para la caracterización en SISPRO mediante asignación de cupo para la certificación, sin embargo, no se cuenta con recursos financieros para garantizar una atención integral y los cupos asignados por el Ministerio de salud no son suficiente para caracterizar la totalidad de la población.

Tabla 18. Distribución de las alteraciones Municipio de Nechí 2025

Categoría Discapacidad	Hombres	Proporción Hombres**	Mujeres	Proporción Mujeres**
Física	82	70,7	56	63,6
Visual	12	10,3	11	12,5
Auditiva	9	7,8	7	8,0
Intelectual	32	27,6	30	34,1
Psicosocial (Mental)	28	24,1	20	22,7
Sordoceguera	0	0,0	0	0,0
Múltiple	38	32,8	26	29,5
Total	116		88	

Fuente: Bodega de Datos de SISPRO (SGD) – Registro de Personas con Discapacidad, 2025



2.5 Condiciones sociales, económicas y de la vida desde la cartografía social

Las Condiciones sociales, económicas y de la vida desde la cartografía social la agricultura es una de las principales fuentes de ingreso económico en el municipio, de productos como el arroz, Maíz, Yuca, plátano y ñame morado, aunque genera empleo para nuestros habitantes, las condiciones en relación con el sistema de salud no son favorable, la mayoría se considera trabajos informales, afiliados al régimen subsidiado y no cuenta con afiliación a riesgos laborales.

La Minería es una fuente de empleo importante en el municipio, cuando se practica de manera legal con las garantías de protección así como acceso al sistema general de seguridad social, como salud, pensión y ARL, sin embargo esta actividad económica puede ser también un problema social para el municipio, en primer lugar no se garantiza por no ser un empleo formal los derechos al SGSSS, el orden público, conflicto armado para las disputas de estos territorios y migración al municipio de población en busca de trabajo que posiblemente genere alteraciones del orden público.

Por último, la pesca es otra fuente de empleo en el municipio de igual manera se realiza de manera informal,

Todas las clases de actividad económica que se desarrolla en el territorio se ven afectadas por el conflicto, el Municipio de Nechi, hay presencia de grupos armados ilegales, que afecta el bienestar y la vida de sus habitantes, cobro de vacunas, explotación de los trabajadores especialmente en la minería ilegal y reclutamiento de menores de edad para incorporarlos en sus actividades ilícitas, así como el microtráfico.

Los determinantes en salud vinculados a las actividades económicas en el territorio están relacionados con la desigualdad en los ingresos, bienes y los servicios, no todos nuestros habitantes tienen accesos a estos aspectos con calidad y oportunidad, las condiciones de vida asociadas a la educación, condiciones de trabajo y tiempo, libre, vivienda y la dificultad de acceder a los servicios de salud.





2.6 Conclusiones del capítulo

Las condiciones de vida y sus determinantes para el municipio de Nechi, son un factor de riesgos para la salud de la población especialmente aquellas que residen en la zona rural del territorio, la ineficiencia en los servicios de alcantarillado y acueducto, que no garantizan el acceso agua potables apta para consumo humano, aumenta los riesgos enfermedades transmisibles, como las infecciones respiratorias, enfermedades diarreica y enfermedades de la piel.

En el municipio de Nechi no se cuenta con amplias fuentes de empleo formales que garantice a los trabajadores seguridad social integral a salud, pensión y ARL, haciendo que los que trabajan en la economía informal al acudir a los servicios de salud por alguna enfermedad o accidente asociado a la práctica de su actividad laboral, sean atendidos como enfermedad general, agotando estos recursos y generando subregistros en el perfil de morbimortalidad ya que se registran estos eventos como enfermedades generales.

El índice de necesidades básicas insatisfecha para el municipio que se registra según información del SISBEN está por el por encima del 50%, es decir que la mayor parte de las familias en nuestros territorios carecen de necesidades básicas, que les garanticen mejor calidad de vida, bienestar y vida digna

Una situación que es de suma importancia es la falta de acceso a la educación técnica y profesional ya que en el municipio no se cuenta con esta institución para que nuestros jóvenes que culmina la educación secundaria y que en la mayoría de las situaciones no cuenta con recursos financieros para trasladarse a otros municipios a continuar su proceso educativo, y se quedan en el municipio y se suman a las actividades que se ofrecen y como hemos descrito a la economía informal o algunos se vinculan a los grupos ilegales en busca de ingresos económicos sin medir las consecuencias.

En relación con la población en situación de Discapacidad se considera que se tiene un subregistro ya que se considera en las estadísticas las personas que se encuentran certificado en SISPRO mas no toda la población en estas condiciones que reside en el municipio, desde la administración municipal se viene realizando gestión para aumentar los cupo y certificar más población.



3. CAPITULO III.SITUACIÓN DE SALUD Y CALIDAD DE VIDA EN EL TERRITORIO.MORBILIDAD, MORTALIDAD, PROBLEMÁTICAS Y NECESIDADES SOCIALES Y AMBIENTALES QUE AFECTAN LA SALUD EN EL TERRITORIO

3.1. Análisis de la mortalidad

3.1.1 Mortalidad general por grandes causas

Para el año 2024 se registra una disminución de las defunciones en 10.8 defunciones por cien mil habitantes, la primera causa de defunciones para el 2024 fueron por las demás causas registrando una tasa de 138,32 defunciones por cada cien mil habitantes, seguido de las enfermedades del sistema circulatorio aportaron el 31% de las defunciones, los inadecuados hábitos y estilos de vida poco saludable, en la que se incluyan hábitos alimentarios saludables y la baja participación realización de actividad física y pocos espacios recreación y deporte en el municipio, pueden estar incluyendo negativamente en las tasa de mortalidad por esta causa ha dejado 129,92 por cada cien mil habitantes, las neoplasias registran un número importante de defunciones con 11 defunciones por cada mil habitantes, la situación del sector salud, atención y tratamientos inoportuno, entrega inoportunas y en algunos casos la no entrega, así como la falta de atenciones de ayudas diagnosticas para la detección temprana de enfermedades como las neoplasias, pueden estar incidiendo en las muertes por estas causas

Las causas externas nos están mostrando una reducción de 3,4 defunciones por cien mil habitantes para el 2024, lo que es una situación favorable para el municipio, evidenciando un avance importante en los temas de seguridad en el territorio

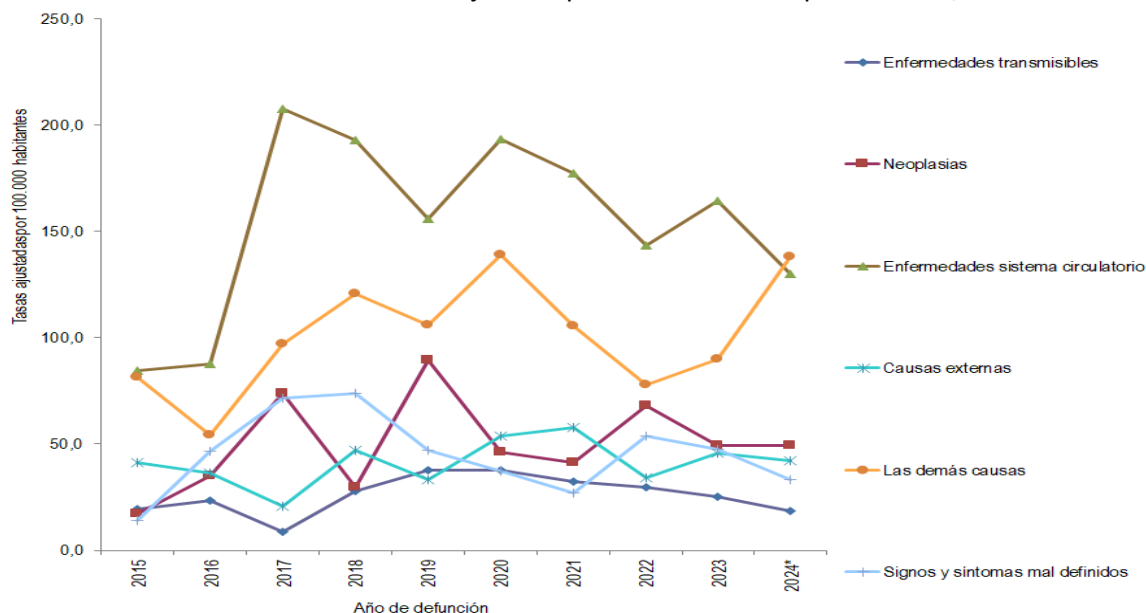
En relación al comportamiento de la mortalidad por sexo se observa en los hombres que las enfermedades del sistema circulatorio ocupan el primer lugar de defunción por esta causa, teniendo más riesgos de morir por esta causa con respecto a las mujeres, para el año 2024 se registraron 133,06 de funciones por cada cien mil hombres y comparado con el 2023, se observa una disminución de las defunciones por esta causa, en segundo lugar estas las defunciones por las demás causas en la que por cada cien mil hombres se murieron 117,90 hombres, en casos contrario a las defunciones por enfermedades del sistema circulatorio, las defunciones por esta causa aumentaron en un 50% para el 2024.

La población masculina sigue siendo la que mayores riesgos de morir por estas causas, aunque registra una disminución leven con respecto al 2023, presenta un significado importante de defunciones.

En las mujeres la primera causa de defunción para el 2024 ocurrieron por las demás causas aportando 163,68 defunciones por cada cien mil mujeres, seguido de las defunciones por enfermedades del sistema circulatorio que aporato 127,31 defunciones por cien mil mujeres.



Ilustración 18. Tasa de mortalidad ajustada por edad del municipio de Nechí, 2015 – 2024



Fuente: DANE-SISPRO-MSPS

Años de Vida Potencialmente Perdidos –AVPP

Para el año 2024 se registra una disminución de los Años de vida potencialmente perdidos, las demás causas aportaron el mayor número de muertes prematuras 764,61 AVPP, las muertes por causa externa, aunque ocupa en el cuarto lugar en las causas de defunción, registro el segundo lugar en las muertes prematuras, es decir, que nuestra población se está muriendo muy joven, en el caso de las muertes por causas externas pueden estar asociadas a hechos relacionados con el conflicto armado y el microtráfico, son una de las problemáticas más sentida en nuestro municipio relacionada con el tema de seguridad

Las enfermedades del sistema circulatorio registran un numero de AVPP, las cuales pueden estar asociado a estilos de vida y alimentación poco saludable, poca actividad física por la falta de espacios deportivo y de recreación en el municipio, que favorecen el sedentarismo y el consumo de bebidas alcohólica como medio de recreación,

De Igual manera hay situaciones que pueden estar aportando de manera negativa y aumentando los riesgos de morir por enfermedades crónicas como la escasez de medicamentos de control, inoportunidad en las citas médicas especialista, inoportunidad exámenes y ayudas diagnósticas para la detección de enfermedades que nos permita identificar riesgos e intervenirlos de manera oportuna.

En el caso de los hombres son la población con mayor riesgo de morir por causas externas, se describe que esta causa es la que más muertes prematuras registraron en el año 2024,

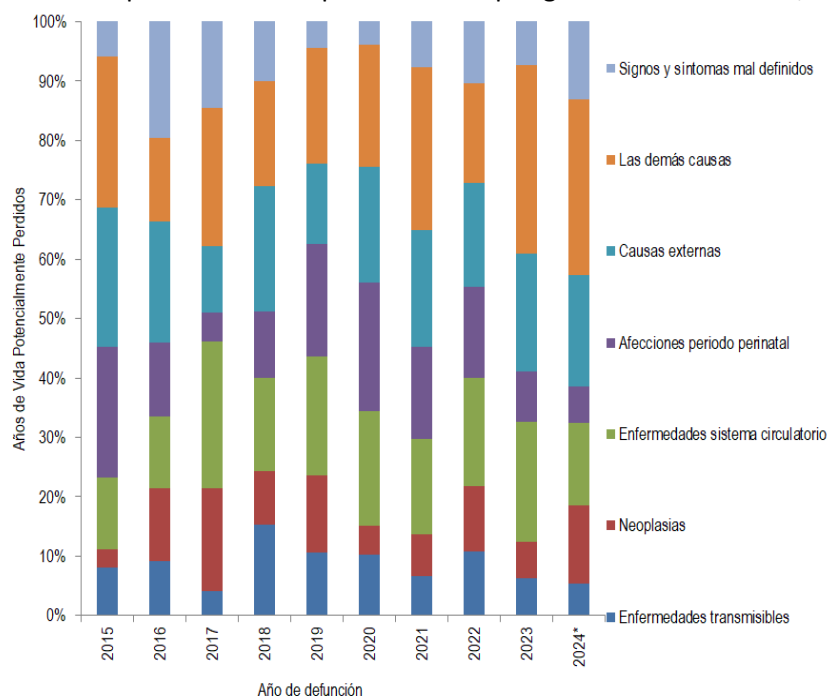


aportando 446,88 AVVP, nuestra población joven es la que más está siendo afectada por el flagelo de la violencia.

En las mujeres las defunciones por las demás causas son las que más AVPP aportaron en el 2024, registrando 488 AVPP, es importante fortalecer la clasificación del diagnóstico, se requiere definir diagnósticos claros y concisos lo cual se reflejara de la misma manera en el perfil de morbilidad con el fin de intervenir y realizar acciones que se reduzca las muertes prematuras.

Se debe seguir en el fortalecimiento de acciones de protección y mantenimiento de la salud captar las poblaciones según ciclos vitales a las diferentes actividades descritas en la resolución 3280

Ilustración 19. Años de vida potencialmente perdidos total por grandes causas Nechí, 2015-2024



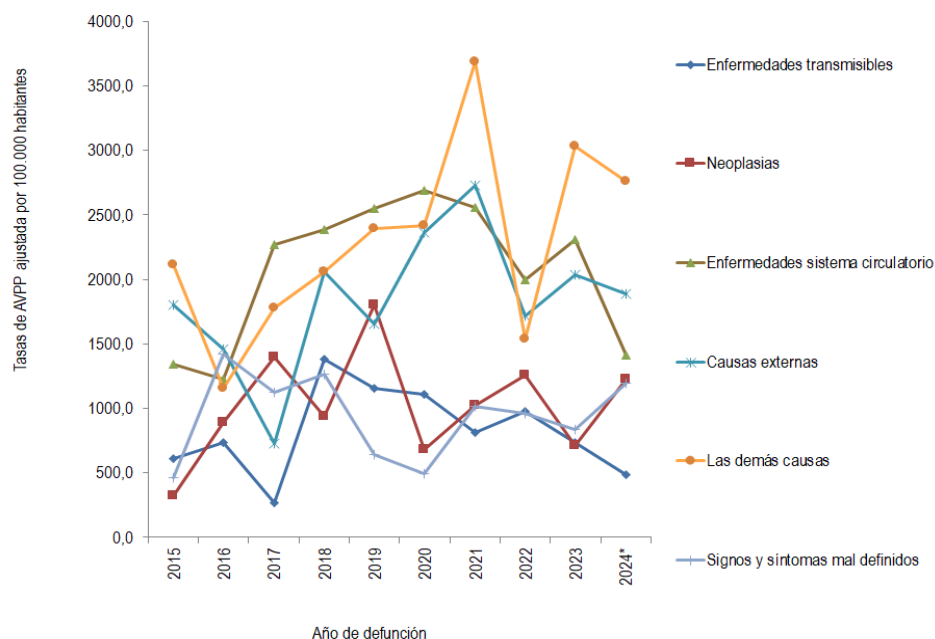
Fuente: DANE-SISPRO-MSPS

Tasas ajustadas de los años de Vida Potencialmente Perdidos –AVPP

En el municipio de Nechí las demás causas son las que tienen más peso para la pérdida de AVPP registrando para el 2024 una tasa de 2761,92 AVPP por cien mil habitantes en el municipio, con una proporción del 30,79% del total de AVPP, la segunda tasa más alta fueron las defunciones por causa externa aportando 2761,92 por cien mil habitantes del Municipio, que corresponde el 21%.



Ilustración 7. Tasa de AVPP por grandes causas lista 6/67 del municipio de Nechí, 2015 – 2024



Fuente: DANE-SISPRO-MSPS

El comportamiento de los AVPP en los hombres de Nechí, en primer lugar, se pierden más años por las defunciones por causa externa con una proporción del 33% del total de los años potenciales de vida perdidos, con una tasa de AVPP de 3466,12 AVPP por cien mil hombres, en segundo lugar, estas las defunciones por las demás causas con una proporción de 18% y registrando 1933,76 AVPP por cada cien mil hombres.

En el caso de las mujeres una proporción del 47% y registrando 3668,72 AVPP por cada cien mil mujeres ocupando la primera causa de defunción para el 2024 en registrar la tasa más alta de AVPP, en segundo lugar, estas los AVPP por enfermedades del Sistema circulatorio que registraron 1340,28 AVPP por cada cien mil mujeres

3.1.2 Mortalidad específica por subgrupo

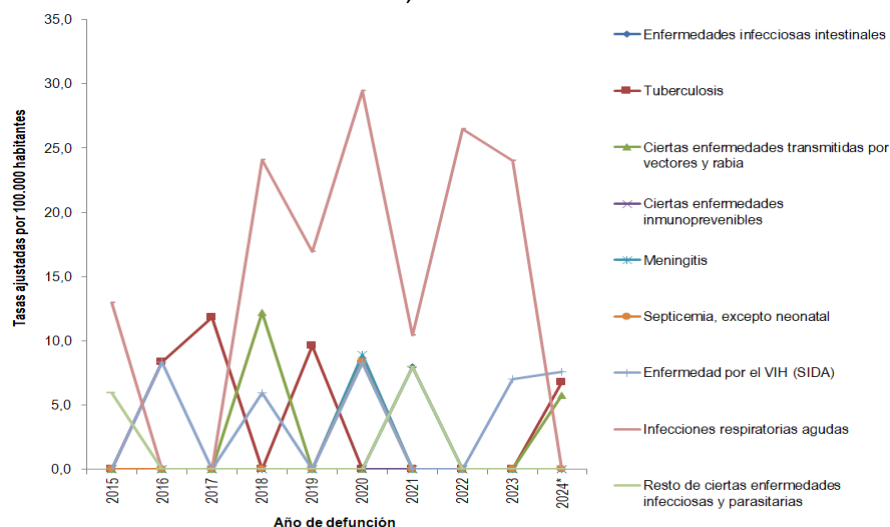
Enfermedades transmisibles

Las enfermedades transmisibles son la que menos defunciones aportaron en el año 2024 con 5% de las defunciones, en el subgrupo de estas enfermedades la primeras causas están relacionadas con las Infecciones respiratorias agudas con una tasa de 7,6 defunciones por cada cien mil habitantes, registrando una disminución de 10 defunciones por cien mil habitantes con respecto al 2023, factores de riesgos como la contaminación del ambiente, que pueden estar relacionados con inadecuados disposición de basuras, los cambios variables del clima así como el consumos de cigarrillos y estilos de vida inadecuados, son factores que pueden estar relacionados con las defunciones por esta causa.



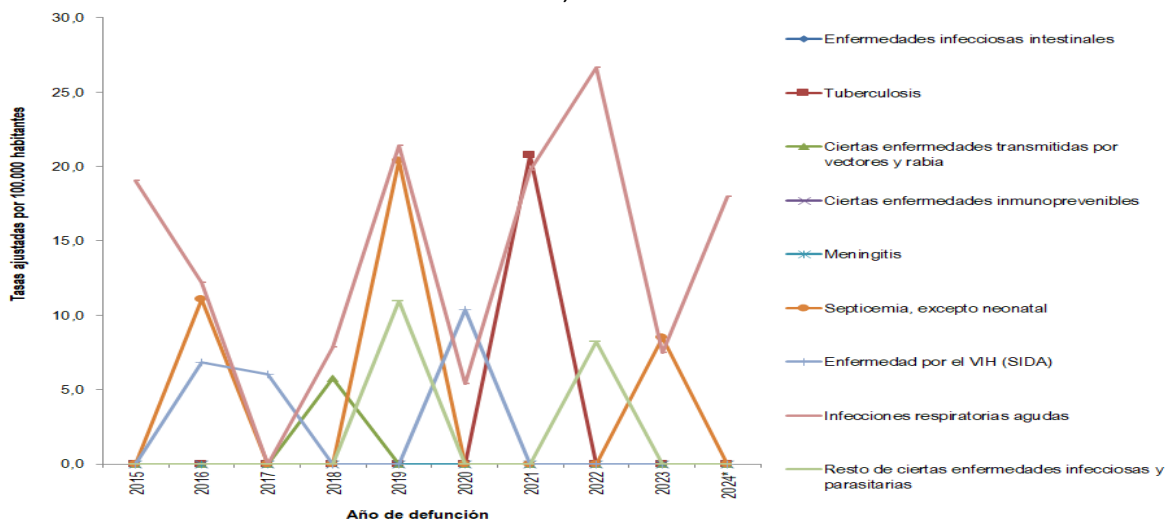
El comportamiento de las muertes por esta causa por sexo, hombres son la que más defunciones aportan, siendo Enfermedad por el VIH (SIDA) la primera causa de defunción en este grupo de enfermedades con una tasa de 7,5 por cada cien mil hombres, en el caso de las mujeres las Infecciones respiratorias agudas las que más muertes aportaron con una tasa de 17,98 defunciones por cien mil mujeres, en los hombres no se registran defunciones por infecciones respiratorias agudas y en las mujeres no se registran casos de defunciones por VIH - SIDA

Ilustración 21. Tasa de mortalidad para las enfermedades transmisibles en hombres del municipio de Nechí, 2015 – 2024



Fuente: DANE-SISPRO-MSPS

Ilustración 22. Tasa de mortalidad para las enfermedades transmisibles en mujeres del municipio de Nechí, 2015 – 2024



Fuente: DANE-SISPRO-MSPS



Neoplasias

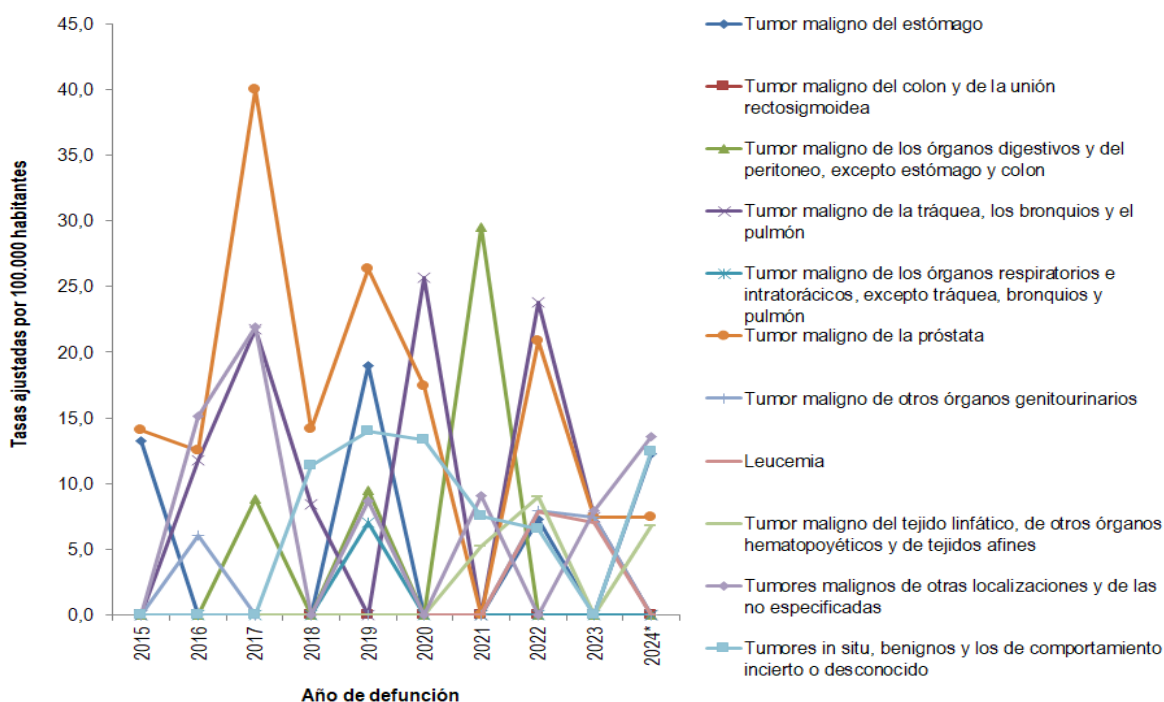
Las defunciones aportan el 11% del total de las defunciones en el 2024 siendo los hombres los que más riesgos presentaron de morir por esta causa en este año.

En el caso del comportamiento de las defunciones por las subcausa, el Tumor maligno del cuello del útero aportan la tasa más alta de defunciones por esta causa específicamente en las mujeres que registraron 17,43 defunciones por cada cien mil mujeres, en segundo lugar están las defunciones por Tumores malignos de otras localizaciones y de las no especificadas registraron 11,21 defunciones por mil habitantes, en ambos sexo se registraron defunciones por esta causa, en los hombres se presentaron más defunciones por esta causa que en las mujeres

En el caso de los hombres el Tumor maligno del estómago aportó un número importante de defunciones y en las mujeres el Tumor maligno de los órganos digestivos y del peritoneo, excepto estómago y colon fue la primera causa de muerte en este grupo de enfermedades

Se requiere fortalecer acciones para la detección temprana de este diagnóstico que se le garantice atención oportuna a los usuarios desde el diagnóstico oportunos hasta garantizar el tratamiento continuos y oportunos.

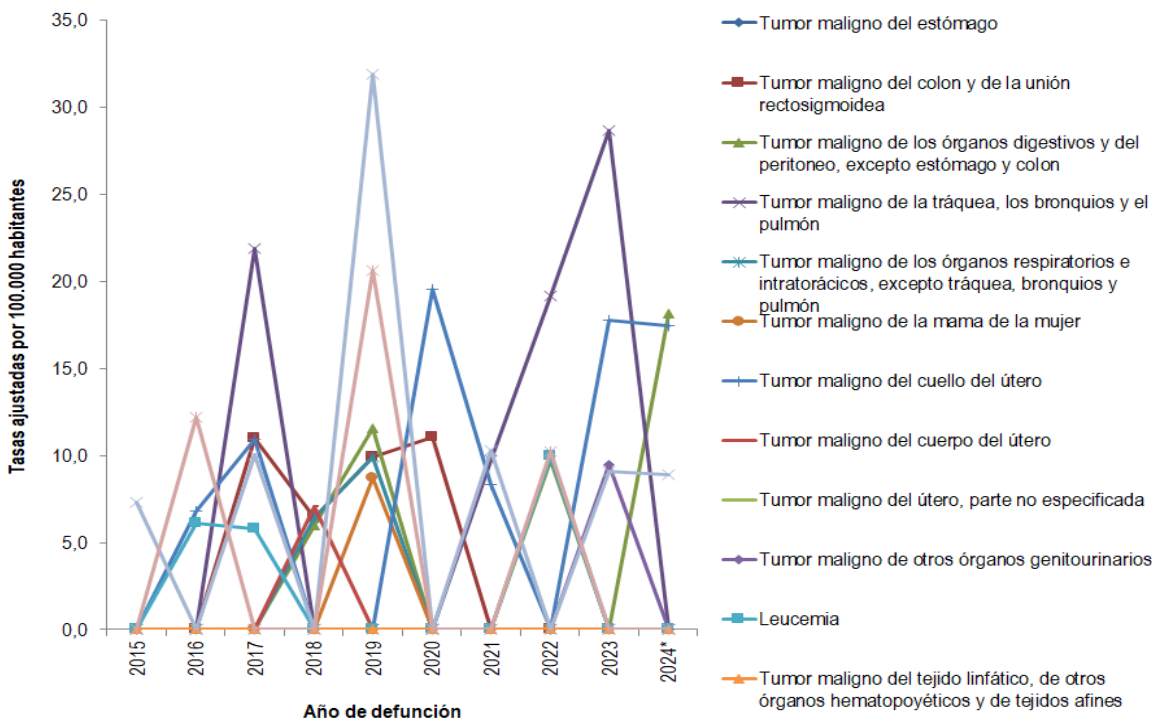
Ilustración 23. Tasa de mortalidad para las neoplasias en hombres del municipio de Nechí, 2015 – 2024



Fuente: DANE-SISPRO-MSPS



Ilustración 24. Tasa de mortalidad para las neoplasias en Mujeres del municipio de Nechí, 2015 – 2024



Fuente: DANE-SISPRO-MSPS

Enfermedades del sistema circulatorio

Las defunciones del sistema circulatorio son la segunda causa de defunción por cien mil habitantes con un 31% de las defunciones registrada en el año 2024, en este grupo las Enfermedades isquémicas del corazón reporta para este año 54,97 muertes por cada cien habitantes, representa un aumento de 34 defunciones comparada con el 2023, la segunda causa son las Enfermedades hipertensivas quien para el 2024 las cuales registraron 32 defunciones por cien mil habitantes, presenta una leve reducción con respecto al 2023

Las enfermedades cerebro vasculares registran defunciones para el 2024 de 30 defunciones pocas cien mil habitantes

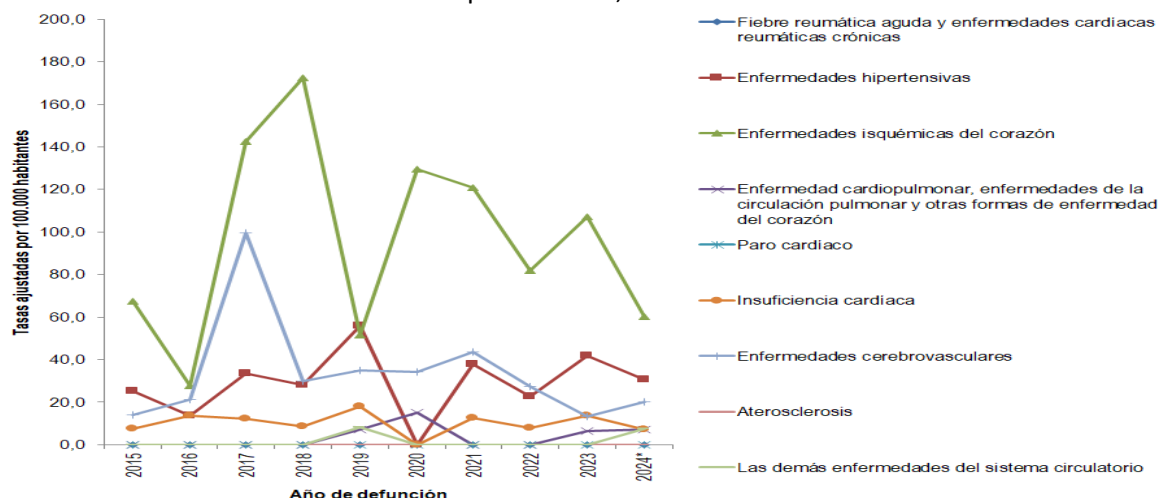
En el caso de los hombres Enfermedades isquémicas del corazón fueron las que más defunciones presentaron en el 2024, seguidos Enfermedades hipertensivas, este mismo comportamiento se presenta en la población femenina a excepción que la segunda causa de muertes este grupo fueron por enfermedades cerebrovasculares.

Desde las acciones de salud pública y Equipos Básicos en salud mediante la estrategia de atención primaria en salud y realizar acciones articuladas entre la atención individual y desde su colectivo que permita identificar riesgos y se intervenga para minimizar riesgos de



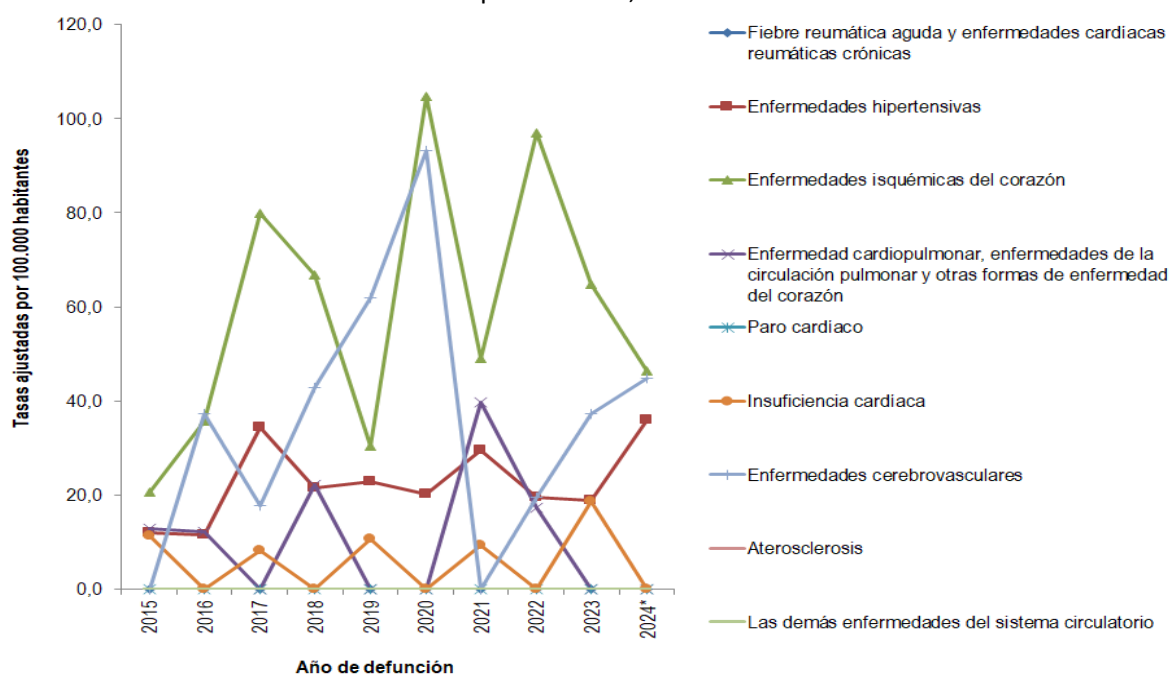
morir de manera prematuras por estas causas. Las acciones van encaminadas a lograr sensibilizar en nuestra comunidad estilos y hábitos de vida adecuados, promocionando la actividad física no solo en nuestros adultos mayores sino además en la población joven.

Ilustración 25. Tasa de mortalidad para las enfermedades del sistema circulatorio en hombres del municipio de Nechí, 2015 – 2024



Fuente: DANE-SISPRO-MSPS

Ilustración 26. Tasa de mortalidad para las enfermedades del sistema circulatorio en mujeres del municipio de Nechí, 2015 – 2024



Fuente: DANE-SISPRO-MSPS



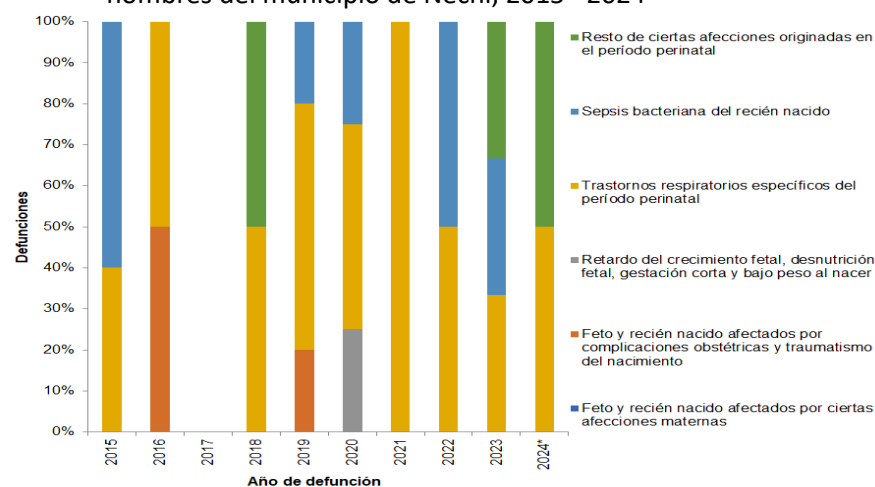
Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal

Durante el periodo de análisis 2015 al 2024 se registran en el municipio de Nechí 46 defunciones del periodo perinatal, los años donde se registraron más defunciones por esta causa fue el 2020 se registraron 8 defunciones.

Las causas que más muertes generaron para el último año de análisis se registraron 2 defunciones a causa de Trastornos respiratorios específicos del período perinatal y Resto de ciertas afecciones originadas en el período perinatal con una defunción cada una respectivamente, los casos se presentaron en hombres.

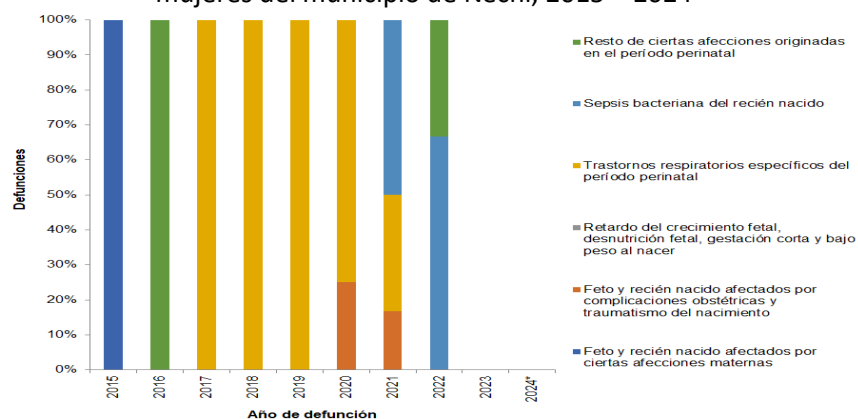
Para el 2024 no se registraron defunciones en este grupo de causas.

Ilustración 27. Número de defunciones por ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal en hombres del municipio de Nechí, 2015– 2024



Fuente: DANE-SISPRO-MSPS

Ilustración 28. Número de defunciones por ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal en mujeres del municipio de Nechí, 2015 – 2024



Fuente: DANE-SISPRO-MSPS



Causas externas

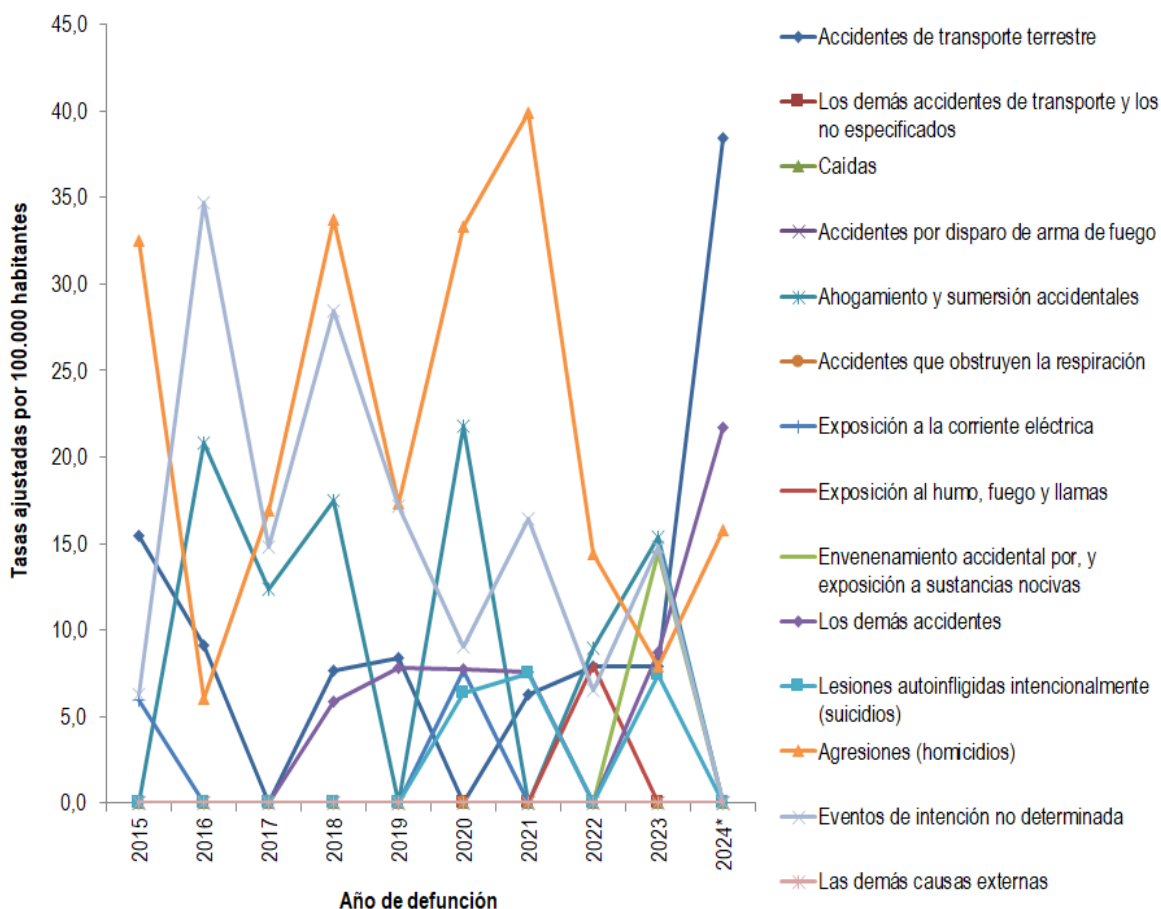
Para el año para el 2024 las defunciones por Accidentes de transporte terrestre registraron el mayor número de defunciones por estas causas con una tasa de 19 defunciones por cien mil habitantes, en segundo lugar, aportando 11,67 defunciones por cien mil habitantes los homicidios.

Los hombres fueron los que registraron defunciones por esta causa, los accidentes de tránsito y los homicidios ocupan el primer y segundo lugar respectivamente.

Para el 2024 no se registran defunciones por causa externa en las mujeres

Para el año 2024 no se registran muertes por Lesiones autoinfligidas intencionalmente (suicidios).

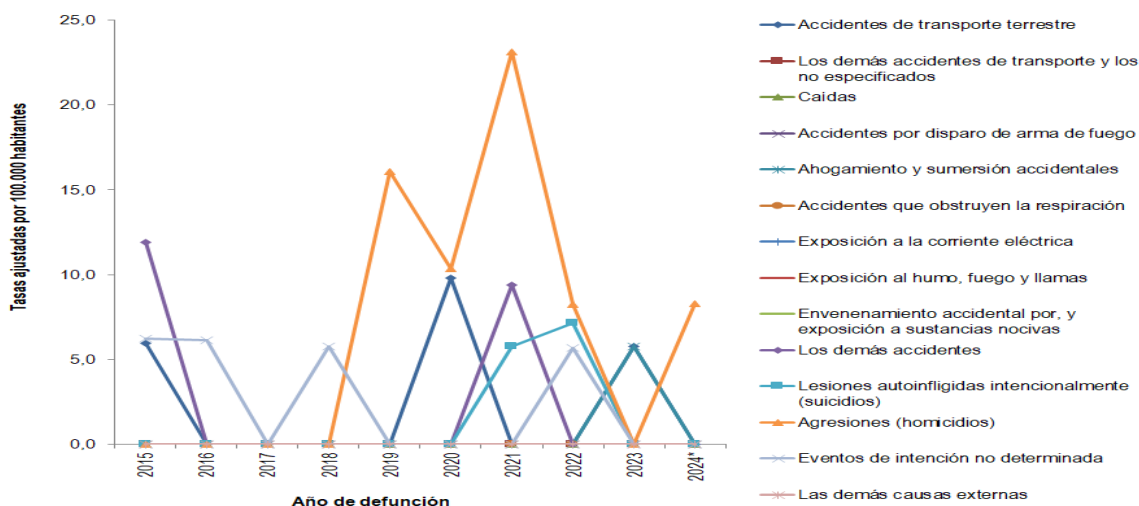
Ilustración 29. Tasa de mortalidad para las causas externas en hombres del municipio de Nechí, 2014 – 2023



Fuente: DANE-SISPRO-MSPS



Ilustración 30. Tasa de mortalidad para las causas externas en mujeres del municipio de Nechí, 2015– 2024



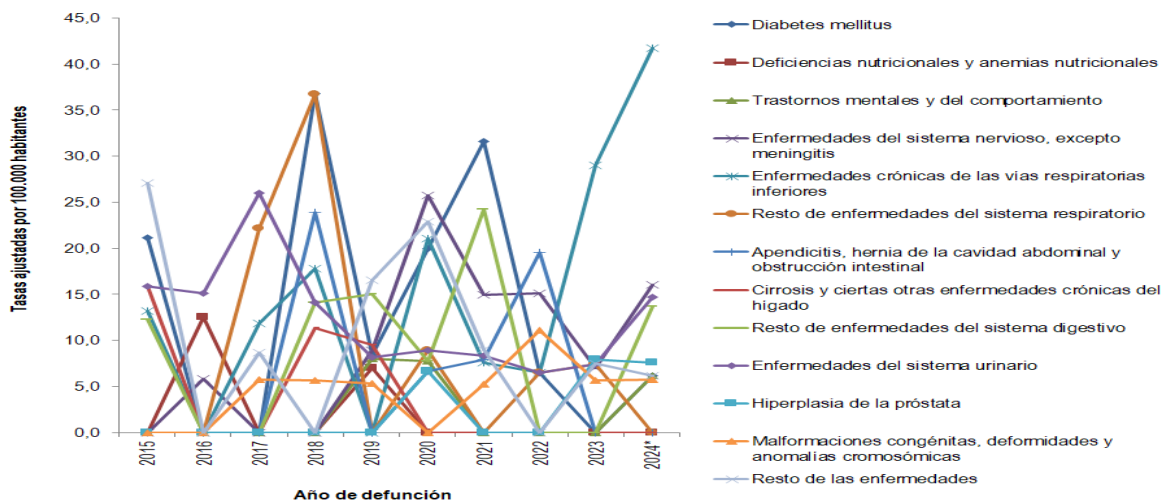
Fuente: DANE-SISPRO-MSPS

Las demás causas

Las demás causas son la primera causa de defunción para el 2024 en el municipio de Nechí, siendo las muertes por Enfermedades crónicas de las vías respiratorias inferiores con una tasa de 31,86 defunciones por cien mil habitantes, los hombres presentaron mayores riesgos de morir por esta enfermedad que las mujeres, aportando 41,71 defunciones por cien mil hombres.

Las segundas causas que registro más defunciones por la demás causa fueron las muertes por Resto de las enfermedades siendo las mujeres las que mayor número de defunciones registran.

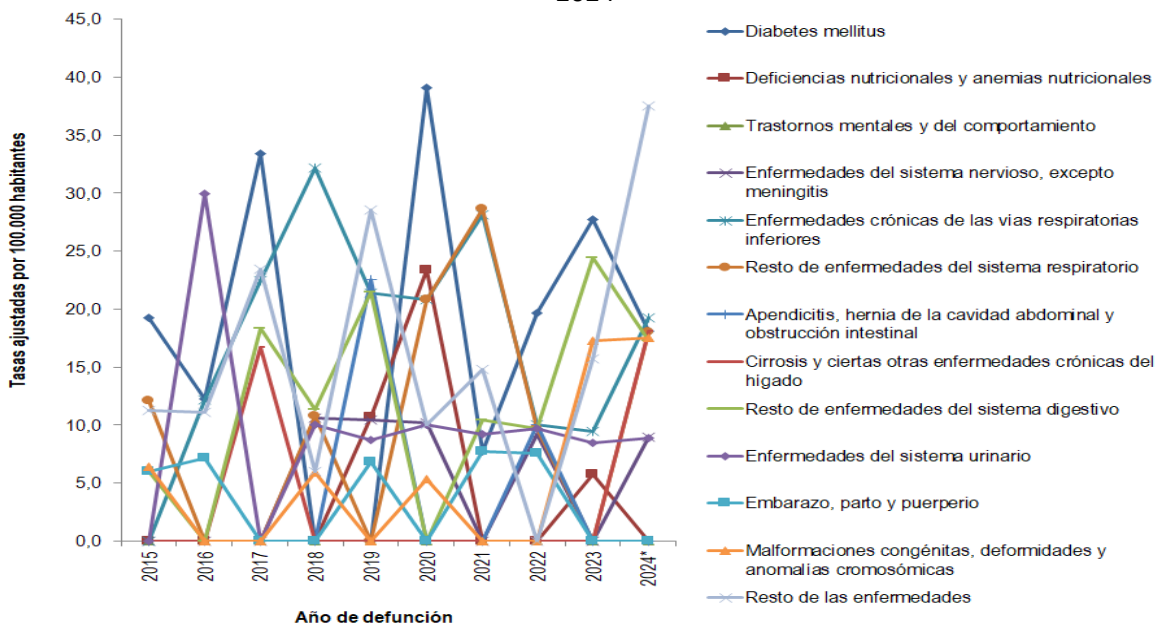
Ilustración 31. Tasa de mortalidad para demás causas hombres del municipio de Nechí, 2015 – 2024



Fuente: DANE-SISPRO-MSPS



Ilustración 32. Tasa de mortalidad para demás causas en mujeres del municipio de Nechí, 2015 – 2024



Fuente: DANE-SISPRO-MSPS

3.1.3 Mortalidad materno – infantil y en la niñez

Mortalidad en menores de 1 año tasas específicas 16 grandes grupos, ciclo vital, H y M.

En el municipio de Nechí la principal causa de mortalidad en menores de 1 año, durante el período 2024, fueron en primer lugar por Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas con tasa de 9,57 defunciones por mil nacidos vivos, las niñas registraron el mayor número de defunciones por esta causa con una tasa de 15,62 por cien mil nacidos vivos, la segunda causa de defunción en este grupo fueron por Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal con una tasa de 4,78, en este casos la defunciones las aportaron los niños con 8,85 defunciones por mil nacidos vivo ambas causas registraron un leve aumento con respecto del 2023.

En las demás causas de defunción de este grupo no se registraron defunciones para el año 2024

Hacer fortalecer las rutas de atención en salud materno perinatal y captar de manera oportuna a las maternas en especial la de la zona rural para ingresos a los controles prenatales de manera oportuna con el fin de identificar factores de riesgos durante el proceso de gestación que se permitan ser intervenidos de manera oportuna de los mismo.



Tabla 19. Defunciones, en menores de 1 año según causas, municipio de Nechí, 2015 – 2024

Causa de muerte según lista de tabulación para la mortalidad infantil y del niño	Total									
	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024*
Ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias	0,00	0,00	0,00	0,00	4,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Tumores (neoplasias)	0,00	2,23	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema nervioso	0,00	2,23	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema circulatorio	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,75	0,00
Enfermedades del sistema respiratorio	0,00	0,00	0,00	2,11	0,00	3,70	4,77	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema digestivo	2,27	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal	13,61	6,68	2,22	8,46	14,86	14,81	11,13	8,47	3,51	4,78
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	0,00	0,00	2,22	4,23	0,00	1,85	1,59	1,69	7,02	9,57
Signos, síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio	0,00	0,00	0,00	2,11	0,00	0,00	0,00	1,69	0,00	0,00
Causas externas de morbilidad y mortalidad	2,27	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,69	0,00	0,00

Fuente: DANE-SISPRO-MSPS

Tabla 20. Defunciones, en hombres menores de 1 año según causas, municipio de Nechí 2015-2024

Causa de muerte según lista de tabulación para la mortalidad infantil y del niño	Hombres									
	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024*
Enfermedades del sistema nervioso	0,00	4,59	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema circulatorio	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3,58	0,00
Enfermedades del sistema respiratorio	0,00	0,00	0,00	4,22	0,00	3,76	6,19	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema digestivo	4,27	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal	21,37	9,17	0,00	8,44	19,38	15,04	3,10	6,43	7,17	8,85
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	0,00	0,00	4,35	4,22	0,00	0,00	3,10	3,22	3,58	4,42
Signos, síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio	0,00	0,00	0,00	4,22	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Causas externas de morbilidad y mortalidad	4,27	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Fuente: DANE-SISPRO-MSPS

Tabla 21. Defunciones, en mujeres menores de 1 año según causas, municipio de Nechí 2015-2024

Causa de muerte según lista de tabulación para la mortalidad infantil y del niño	Mujeres									
	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024*
Ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias	0,00	0,00	0,00	0,00	9,39	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Tumores (neoplasias)	0,00	4,33	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema respiratorio	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3,65	3,27	0,00	0,00	0,00
Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal	4,83	4,33	4,52	8,47	9,39	14,60	19,61	10,75	0,00	0,00
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	0,00	0,00	0,00	4,24	0,00	3,65	0,00	0,00	10,31	15,63
Signos, síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3,58	0,00	0,00
Causas externas de morbilidad y mortalidad	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3,58	0,00	0,00

Fuente: DANE-SISPRO-MSPS



Mortalidad en menores de 1 a 4 años 16 grandes grupos, ciclo vital, H y M.

En la población de 1 a 4 años en el municipio de Nechí durante el periodo 2024 no se registraron defunciones en esta población durante la vigencia

Mortalidad en menores de 5 años, 16 grandes grupos, ciclo vital, H y M.

La primera causa de defunción en la niñez para el 2024, esta relacionadas por Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas, con una tasa de 130,85 defunciones por cada cien menores de 5 años en el municipio de Nechí, la cual se describe un aumento significativo con respecto al año anterior que se registraron 63,17 defunciones por cada cien mil menores de 5 años, en las niñas esta es la primera causa de consulta, la segunda causa de defunción este grupo de edad son muertes por Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal con un tasa de 65,42 defunciones por cada con mil menores de 5 años niños, los casos presentado solo se registraron en niños.

Es importante fortalecer la atención a la población menor de 5 años a través de los programas de crecimiento y desarrollo, establecer estrategias para garantizar el acceso a los servicios de salud a las comunidades de difícil acceso en el municipio que permita la atención en salud de la población más vulnerables logrando mujeres y hombres sanos

Tabla 12. Defunciones en menores de 5 años, según causas, municipio de Nechí 2015-2024

Causa de muerte según lista de tabulación para la mortalidad infantil y del niño	Total									
	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024*
Ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias	0,00	34,38	0,00	0,00	0,00	60,96	0,00	0,00	0,00	0,00
Tumores (neoplasias)	0,00	0,00	33,72	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	29,94	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema nervioso	0,00	0,00	33,72	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema respiratorio	0,00	34,38	0,00	0,00	32,59	0,00	59,88	89,82	0,00	0,00
Enfermedades del sistema digestivo	0,00	34,38	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema genitourinario	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal	315,46	206,26	101,15	33,09	130,38	213,35	239,52	209,58	157,93	65,42
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	0,00	0,00	0,00	33,09	65,19	30,48	29,94	29,94	63,17	130,85
Signos, síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio	0,00	0,00	0,00	0,00	32,59	0,00	0,00	29,94	31,59	0,00
Causas externas de morbilidad y mortalidad	35,05	68,75	33,72	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	31,59	0,00

Fuente: DANE-SISPRO-MSPS



Tabla 13. Defunciones en hombres menores de 5 años, según causas, municipio de Nechí 2015-2024

Causa de muerte según lista de tabulación para la mortalidad infantil y del niño	Hombres									
	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024*
Ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias	67,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema nervioso	0,00	65,92	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema circulatorio	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	63,57	0,00
Enfermedades del sistema respiratorio	0,00	0,00	0,00	63,73	0,00	59,03	117,86	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema digestivo	67,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema genitourinario	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal	336,02	#####	0,00	127,47	301,39	#####	58,93	125,08	127,15	129,62
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	0,00	0,00	64,72	63,73	60,28	0,00	58,93	125,08	63,57	64,81
Causas externas de morbilidad y mortalidad	67,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Fuente: DANE-SISPRO-MSPS

Tabla 14. Defunciones en mujeres menores de 5 años, según causas, municipio de Nechí 2015-2024

Causa de muerte según lista de tabulación para la mortalidad infantil y del niño	Mujeres									
	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024*
Ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias	0,00	0,00	0,00	0,00	123,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Tumores (neoplasias)	0,00	69,01	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	60,75	0,00	0,00	64,98	0,00
Enfermedades del sistema respiratorio	70,37	0,00	0,00	0,00	0,00	60,75	60,86	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema digestivo	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	64,98	0,00
Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal	70,37	69,01	67,70	133,42	123,30	243,01	365,19	191,45	0,00	0,00
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	0,00	0,00	0,00	66,71	0,00	60,75	0,00	0,00	194,93	198,15
Signos, síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	63,82	0,00	0,00
Causas externas de morbilidad y mortalidad	70,37	69,01	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	63,82	129,95	0,00

Fuente: DANE-SISPRO-MSPS

Al observar la semaforización y la tendencia de la mortalidad materno– infantil y niñez para el municipio de Nechí, para el año 2024 se evidencian diferencias estadísticamente significativas entre el municipio y el departamento, siendo mayor para el municipio que aporta una tasa más alta que los indicadores departamentales, específicamente en el indicador de Tasa de mortalidad infantil que para el municipio describe una situación crítica por encima de la tasa de departamental, en las Tasa de mortalidad neonatal y Tasa de mortalidad en la niñez se presentaron casos en el municipio para el periodo analizado, sin



embargo es resultado está por debajo del resultado de referencia que en este caso es el departamental.

En los demás indicadores analizados Tasa de mortalidad por IRA en menores de cinco años Tasa de mortalidad por EDA en menores de cinco años, muertes maternas y Tasa de mortalidad por desnutrición en menores de cinco años no se presentaron muertes para el año 2024

La articulación con las instituciones que atiende la niñez en el municipio así mismo con una oportuna atención a las maternas que garanticen un proceso de gestación seguro y una atención con calidad pueden influir en la disminución de las muertes en la población menor de 5 años en el Municipio

Tabla 25. Semaforización y tendencia de la mortalidad materno – infantil y niñez, municipio de Nechí, 2015- 2024

Causa de muerte	Antioquia	Nechí	Comportamiento										
			2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	
Razón de mortalidad materna	30,7	0,0	↘	↘	↘	-	-	-	-	-	-	-	
Tasa de mortalidad neonatal	5,4	9,6	↘	↘	↘	↗	↗	↗	↘	↘	↘	↗	
Tasa de mortalidad infantil	8,4	14,4	↘	↘	↘	↗	↗	↗	↘	↘	↘	↗	
Tasa de mortalidad en la niñez	11,5	14,4	↗	↘	↘	↗	↗	↗	↘	↘	↗	↘	
Tasa de mortalidad por IRA en menores de cinco años	7,3	0,0	↗	↘	-	↗	↘	↗	-	↘	-	-	
Tasa de mortalidad por EDA en menores de cinco años	2,8	0,0	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
Tasa de mortalidad por desnutrición en menores de cinco años	3,3	0,0	-	-	-	-	-	↗	↘	-	↗	↘	

Fuente: DANE-SISPRO-MSPS

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

Para la vigencia 2024 no se presentaron muertes maternas en el municipio de Nechi, en el caso de la tasa de mortalidad neonatal por etnia, se presentaron casos en otra etnia con cambio de 4.3 defunciones neonatales menos en otra etnia para el 2024 con respecto al 2023, evidenciando un aumento en las muertes neonatales



Tabla 15. Indicadores Tasa de mortalidad neonatal por etnia, Nechí 2023- 2024

Etnia	2023	2024	Cambio
Mortalidad neonatal por 1.000 nacidos vivos			
Indígena	0,0	0,0	0,0
Rom (gitano)	0,0	0,0	0,0
Raizal (San Andrés y providencia)	0,0	0,0	0,0
Palenquero de San Basilio	0,0	0,0	0,0
Negro, mulato, afrocolombiano o afrodescendiente	0,0	0,0	0,0
Otras etnias	5,3	9,6	4,3
No reportado	0,0	0,0	0,0
Total general	5,3	9,6	4,3

Fuente: DANE, SISPRO, MSPS

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

Según área de residencia no se presentaron Muertes maternas en el municipio de Nechí para la vigencia 2024.

La mortalidad neonatal, se presenta un tasa de mortalidad en la cabecera municipal de 5,1 por cada mil nacidos vivos en la zona urbana del Municipio, indicador que presenta un aumento con respecto al año anterior que fue de 1.1 casos, en la zona rural este indicador es mayor con una tasa de 19,2 defunciones neonatales por cien mil nacidos vivos en el área rural, el cual puede deberse al difícil acceso a los servicios de salud, la baja cultura del autocuidado en el periodo de gestación, la falta de recursos económicos que le permita a estas comunidades acudir al centro de salud más cercano a la cabecera municipal para recibir atención oportuna.

Tabla 27. Indicadores Tasa de mortalidad neonatal por área de residencia 2023 – 2024

Área	2023	2024	Cambio
Mortalidad neonatal por 1.000 nacidos vivos			
Cabecera	4,0	5,1	1,10
Centro Poblado	0,0	0,0	0,00
Área rural dispersa	10,4	19,2	8,87

Fuente: DANE, SISPRO, MSPS



3.1.4 Mortalidad relacionada con Salud Mental

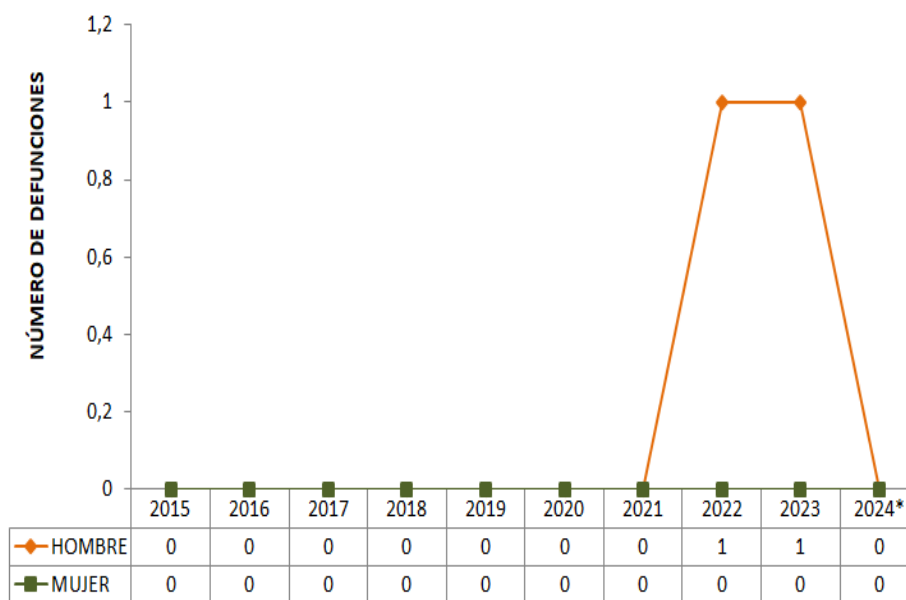
En el municipio las defunciones por salud mental en el Municipio, representa en las estadísticas pocas defunciones por esta causa, situación que se puede estar, presentado un subregistro de Información, e inconsistencias en el proceso de codificación de las defunciones que tenga una relación con los eventos de salud mental

Para el municipio de Nechí durante el periodo 2015 al 2024, se presentaron 7 defunciones relacionadas con la salud mental, específicamente por Trastornos mentales y de comportamiento que durante el periodo de análisis registro 3 defunciones, la Epilepsia enfermedad que deja una serie de secuelas, tanto psicológicas como físicos y las Muertes por trastornos mentales, debido al consumo de sustancias psicoactivas aportaron cada una de 2 defunciones.

Todos los casos presentados fueron en hombres, durante el análisis no se registraron defunciones por estas causas en las mujeres, es posible que este comportamiento este impactando en las muertes prematuras o AVPP en nuestro municipio.

Durante el último año de análisis año 2024 se registra un caso por Trastornos mentales y de comportamiento en hombre, en los demás eventos analizados no se registran casos para este periodo

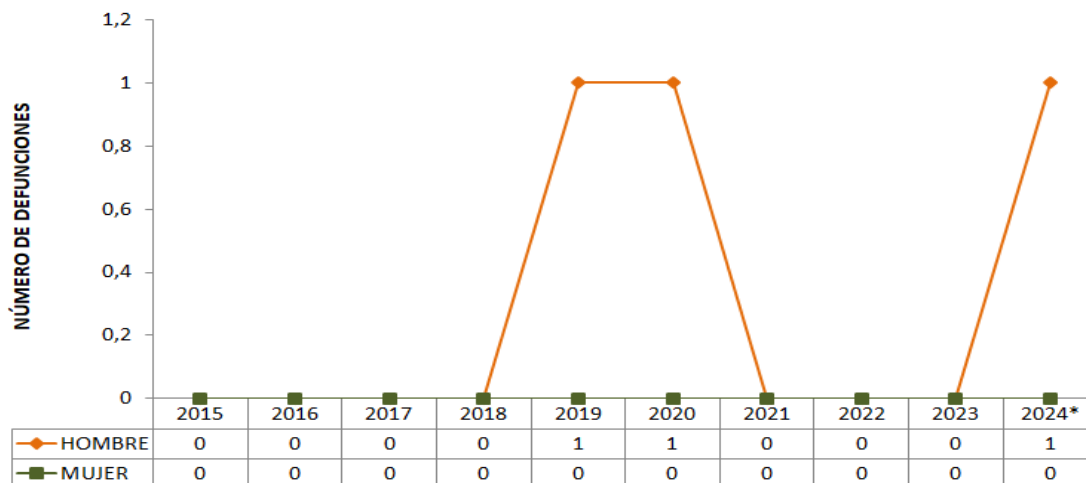
Ilustración 8. Número de defunciones por epilepsias en el municipio de Nechí, 2015 – 2024



Fuente: DANE-SISPRO-MSPS

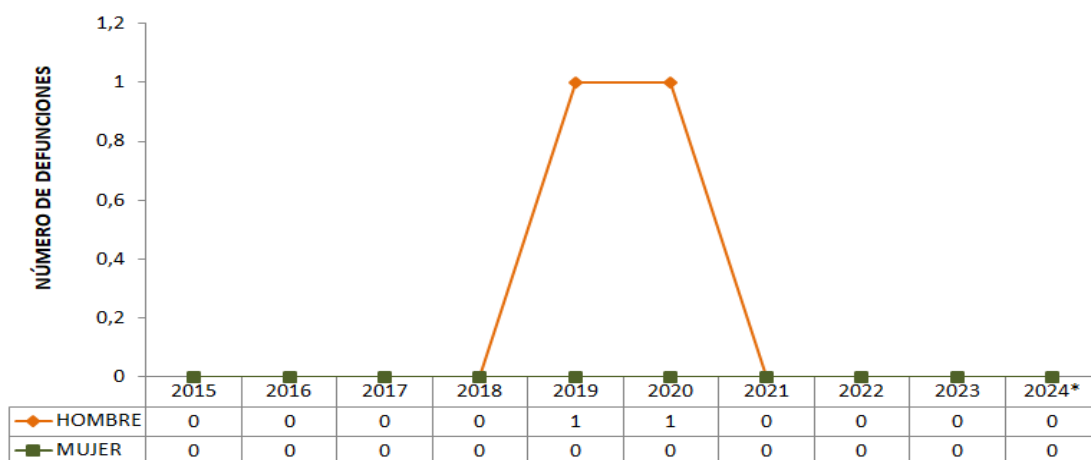


Ilustración 9. Número de defunciones por Trastornos mentales y de comportamiento en el municipio de Nechí, 2015 – 2024



Fuente: DANE-SISPRO-MSPS

Ilustración 35. Número de defunciones por Trastornos mentales y de comportamiento debido al uso de sustancias psicoactivas en el municipio de Nechí, 2015 – 2024



Fuente: DANE-SISPRO-MSPS

3.1.5 Conclusiones de mortalidad

Durante el periodo de evaluado relacionado con el comportamiento de la mortalidad en el Municipio se pueden Concluir los siguientes aspectos

- La Mortalidad General por grandes causas para el 2024 se evidencia una disminución de las defunciones en el municipio, para este año la causa de muerte que más casos certificaron fue por la demás causa en especial en las mujeres que registraron el mayor de defunciones por esta causa.



- Las enfermedades sistema circulatorio aportó un número significativo de defunciones, a pesar de que para este último año la muertes por esta causa redujeron notablemente, los hombres son los que más muertes aportan por estas causa, es necesario fortalecer las acciones de promoción de la salud y estilos de vida salud, así como fortalecer la ruta de promoción y mantenimiento de la salud que permita detectar riesgos de salud en nuestras población, con el fin de que puedan atenderse oportunamente.
- Las causas externas, aunque se ubican en la cuarta causa de muerte en el municipio, si aportan un número importante de muertes prematuras o Años de vida potencialmente, indicándonos que la población que me estas afectándose por hecho asociados a esta causa son los jóvenes en especial la población masculina, en las mujeres, aunque para el periodo de análisis se registraron algunos casos durante el 2024 no se presentaron muertes por estas causas
- Con relación al comportamiento de la mortalidad por subgrupo el grupo de las enfermedades del sistema circulatorio son la que registran las tasas más altas para el 2024, en especial las defunciones por Enfermedades isquémicas del corazón y las enfermedades hipertensivas, como se ha mencionado anteriormente, el acceso a los servicios de salud, estilos de vida saludables, alimentación sana y la actividad física, pueden minimizar los riesgos de estas enfermedades especialmente en la población joven.
- Es necesario fortalecer los programas de promoción y mantenimiento de la salud relacionados con la detección temprana de diagnósticos y tratamientos oportunos, para evitar la mortalidad por enfermedades como las neoplasias, su detección oportuna puede mitigar los riesgos de morir tempranamente por esta patología, sensibilizar en la importancia de realizar periódicamente el examen de mama y citologías en las mujeres y en los hombres el tamizaje de próstata.
- La mortalidad de menores de 5 años en el municipio para el año 2024 se presentaron defunciones en esta población, la causa de defunción que aportó más muerte fue por Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas, en especial en las niñas menores de 5 años, en los niños se registraron muertes por esta causa, pero con menos proporción, mientras que, por Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal, en los niños se registraron el mayor número de casos.
- Según la semaforización y la tendencia de la mortalidad materno– infantil y niñez para el municipio de Nechí, para la vigencia 2024 no se registraron defunciones



maternas, por Infecciones Respiratoria Aguda y Enfermedad Diarreica Aguda en menores de cinco años, ni por desnutrición en menores de 5 años, sin embargo, se presenta una situación crítica para el municipio en la mortalidad infantil, registrando un resultado por encima de la referencia que es el departamento.

- El comportamiento de las defunciones relacionadas con la salud mental en el municipio, se observa un registro de pocas defunciones por esta causa, lo que podemos pensar que se tiene un subregistro de información, a causas posiblemente de diagnósticos o definición inadecuada de la causa básica de muerte,

3.2 Análisis de la morbilidad

3.2.1 Principales causas de morbilidad

Durante el periodo el 2024 se presentó incremento de las consultas del 1,7% con respecto al 2023. Para este último año de análisis se registraron 69.600 consultas, el ciclo vital que más uso de los servicios hizo en este periodo fueron el ciclo vital de la adultez que aportó el 32% de las consultas para este periodo, luego le siguen la población mayor de 60 años, con 23%, estas consultas pueden estar asociadas a consultas de los programas de mantenimiento y promoción de la salud.

El 55% de estas consultas están relacionadas con las enfermedades no transmisibles. Es importante describir que las condiciones mal clasificadas aportan el segundo puesto en consultas para este periodo, es importante fortalecer como se mencionó en el análisis de mortalidad, la codificación de los diagnósticos claros, que evidencie una situación real del estado de salud de nuestra población, capacitación continua al personal de salud, con el objetivo de establecer condiciones de morbilidad real de nuestra población y así mismo intervenir y generar estrategias para minimizar los riesgos que están alterando el estado de la salud de nuestras comunidades.

Las enfermedades transmisibles aportan el 11% de las consultas por esta causa, el grupo que más consultó por esta causa son primera infancia, suelen estar relacionadas con infecciones respiratorias, Enfermedades diarreicas entre otras del grupo de transmisible, desde la secretaría de salud se desarrollan dentro del plan de intervenciones colectivas estrategia para la prevención de este tipo de enfermedades en la población menor y evitar el riesgo de morir o enfermar por este tipo de causa, así como la capacitación en los territorios especialmente a las comunidades rurales, en la identificación de signos y alarmas relacionadas con estas enfermedades y se puedan brindar una atención inicial mientras se atiende por el personal de la salud.



El comportamiento de la morbilidad por sexo se observa que las mujeres durante el periodo de análisis son las que más consultas, demostrando una vez que son las más responsable no solo con su salud sino con la salud de la familia.

Las mujeres registraron el 59% de las consultas, de igual manera, así como en el comportamiento general, la morbilidad por enfermedades no trasmisibles, son las que aportan consultas en ambos sexos, siendo las mujeres las que más consultas por esta causa y según ciclo vital la adultez y la población mayor de 60 años tanto en hombres y mujeres

Las lesiones son el evento que registro menos consulta para la vigencia 2024, con 6%, siendo los hombres que más consultaron por esta causa, el ciclo vital que más consulto por lesiones fueron los de la adultez, estas consultas pueden estar asociados a hechos violentos.

Tabla 28. Principales causas de morbilidad, en el municipio de Nechí 2015 – 2024

Ciclo vital	Gran causa de morbilidad	Total										
		2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	Δ pp 2024-2023
Primera infancia (0 - 5años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	45,80	37,59	37,06	36,29	31,71	22,72	34,03	34,10	34,57	36,80	0,78
	Condiciones perinatales	0,11	0,00	0,00	0,40	6,77	21,87	14,00	13,18	9,24	9,81	0,57
	Enfermedades no transmisibles	24,86	16,41	14,70	22,18	31,16	31,08	28,89	31,06	31,55	32,10	0,55
	Lesiones	4,99	3,43	3,83	3,83	3,76	5,25	5,24	3,86	5,96	6,26	0,30
	Condiciones mal clasificadas	24,25	42,58	44,41	37,30	26,60	19,08	17,84	17,81	18,68	18,04	0,65
Infancia (6 - 11 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	36,63	25,07	25,52	16,79	19,87	18,08	23,26	24,82	23,41	23,77	0,36
	Condiciones maternas	0,13	0,00	0,00	0,00	0,33	0,05	0,00	0,00	0,67	0,03	0,64
	Enfermedades no transmisibles	26,21	29,89	25,26	24,89	34,52	40,18	38,91	42,99	38,10	37,80	0,29
	Lesiones	5,51	4,39	4,38	4,92	5,55	17,71	11,52	8,52	10,82	9,07	1,75
	Condiciones mal clasificadas	31,52	40,65	44,85	53,40	38,72	23,99	26,30	23,66	27,00	29,32	2,32
Adolescencia (12 -18 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	22,70	14,32	14,25	11,31	9,76	10,42	9,85	13,92	11,59	12,69	1,10
	Condiciones maternas	7,82	3,62	4,84	3,06	8,95	14,51	17,50	16,92	11,12	11,71	0,59
	Enfermedades no transmisibles	30,40	25,40	30,01	29,37	36,72	40,02	40,29	38,01	42,78	41,69	1,09
	Lesiones	6,97	3,46	5,67	5,05	3,91	7,87	11,22	5,55	6,57	6,47	0,10
	Condiciones mal clasificadas	32,11	53,19	45,23	51,21	40,66	27,18	21,14	25,62	27,93	27,43	0,50
Juventud (14 - 26 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	14,03	10,16	8,78	6,13	7,33	7,76	8,97	9,26	8,66	9,33	0,68
	Condiciones maternas	10,11	5,11	5,20	6,93	10,53	24,57	25,26	22,07	21,89	19,46	2,43
	Enfermedades no transmisibles	38,03	30,88	32,68	39,23	40,27	35,18	38,03	39,67	37,21	38,94	1,72
	Lesiones	4,70	4,38	4,27	4,52	3,83	7,98	5,82	6,48	7,13	7,97	0,84
	Condiciones mal clasificadas	32,12	49,47	49,08	43,18	38,04	24,52	21,93	22,52	25,11	24,30	0,81
Adultez (27 - 59 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	12,83	6,33	6,34	4,44	6,20	7,52	8,54	9,22	10,29	9,17	1,12
	Condiciones maternas	1,77	0,73	1,06	0,71	2,11	3,47	3,82	4,15	2,78	2,88	0,10
	Enfermedades no transmisibles	48,82	48,18	56,90	53,69	57,61	61,87	60,83	63,50	62,28	63,51	1,23
	Lesiones	3,43	3,72	5,24	3,11	3,61	6,84	6,57	5,06	5,12	6,40	1,28
	Condiciones mal clasificadas	33,35	41,04	30,46	38,05	30,47	20,31	20,25	18,08	19,53	18,04	1,49
Persona mayor (Mayores de 60 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	11,05	5,11	4,42	4,27	4,85	5,79	5,76	5,51	5,88	5,71	0,17
	Condiciones maternas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Enfermedades no transmisibles	54,31	46,80	70,21	65,20	72,29	79,48	74,52	78,33	78,79	78,13	0,66
	Lesiones	2,12	1,94	3,07	2,81	3,14	2,75	5,96	5,55	3,86	5,83	1,97
	Condiciones mal clasificadas	32,51	46,15	22,31	27,72	19,52	11,98	13,76	10,61	11,47	10,33	1,14

Fuente: DANE, SISPRO, MSPS



Tabla 29. Principales causas de morbilidad en hombres, en el municipio de Nechí 2015 – 2024

Ciclo vital	Gran causa de morbilidad	Hombres										
		2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	Δ pp 2024-2023
Primera infancia (0 - 5 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	46,06	36,24	39,62	32,26	33,43	20,35	32,16	38,06	37,65	36,86	0,80
	Condiciones perinatales	0,07	0,00	0,00	0,00	7,02	24,45	14,19	12,26	11,18	9,91	1,26
	Enfermedades no transmisibles	26,94	17,25	14,06	20,28	30,38	31,65	29,33	33,16	27,72	27,77	0,05
	Lesiones	4,99	3,93	4,15	3,69	4,01	5,81	6,28	3,86	4,67	7,00	2,33
	Condiciones mal clasificadas	21,94	42,58	42,17	43,78	25,16	17,74	18,04	17,66	18,77	18,46	0,32
Infancia (6 - 11 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	36,46	25,20	22,49	19,06	20,15	16,68	19,70	25,25	24,30	24,54	0,25
	Condiciones maternas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,12	0,00	0,12
	Enfermedades no transmisibles	24,66	32,02	25,44	23,28	32,41	38,36	39,08	39,56	37,85	36,55	1,30
	Lesiones	6,35	4,72	6,51	7,34	7,02	20,96	15,85	9,56	12,66	11,04	1,62
	Condiciones mal clasificadas	32,53	38,06	45,56	50,31	40,41	24,00	25,37	25,63	25,07	27,87	2,79
Adolescencia (12 - 18 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	27,41	12,01	12,00	12,45	11,85	14,91	12,15	19,71	11,91	14,48	2,57
	Condiciones maternas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,47	0,30	0,53	0,03	0,74	0,71
	Enfermedades no transmisibles	29,44	36,59	37,14	32,85	39,22	40,13	37,90	38,32	51,63	49,69	1,94
	Lesiones	11,94	6,42	12,00	9,93	7,61	17,94	24,91	11,41	10,40	9,31	1,09
	Condiciones mal clasificadas	31,20	44,97	38,86	44,77	41,33	26,56	24,72	30,03	26,03	25,78	0,25
Juventud (14 - 26 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	13,99	11,07	17,71	3,00	9,05	11,22	12,45	9,86	8,52	14,95	6,43
	Condiciones maternas	0,00	1,48	0,00	0,00	0,00	0,20	0,00	0,53	0,35	0,12	0,22
	Enfermedades no transmisibles	37,50	29,52	36,57	41,63	46,32	41,76	48,45	50,09	46,47	42,26	4,20
	Lesiones	15,47	15,87	16,57	13,73	7,86	23,20	16,44	16,16	19,58	20,30	0,72
	Condiciones mal clasificadas	33,04	42,07	29,14	41,63	36,76	23,61	22,66	23,36	25,09	22,37	2,72
Adultez (27 - 59 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	11,21	6,82	6,70	3,83	6,28	7,06	8,21	9,84	10,83	10,29	0,54
	Condiciones maternas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,12	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Enfermedades no transmisibles	52,25	48,81	53,13	50,44	56,67	60,58	59,83	63,37	60,17	60,44	0,26
	Lesiones	6,95	8,65	11,54	6,27	6,64	13,29	12,77	9,92	10,01	13,02	3,01
	Condiciones mal clasificadas	29,58	35,92	28,63	39,46	30,29	19,06	19,20	16,87	18,99	16,25	2,74
Persona mayor (Mayores de 60 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	12,45	4,37	4,45	4,95	5,10	5,84	5,74	6,94	7,10	5,97	1,13
	Condiciones maternas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Enfermedades no transmisibles	54,87	49,04	65,92	61,92	68,71	77,62	75,02	75,94	76,86	76,94	0,08
	Lesiones	2,08	3,28	6,46	4,12	3,43	3,12	7,12	6,64	4,44	6,06	1,62
	Condiciones mal clasificadas	30,59	43,31	23,16	29,00	22,76	13,41	12,12	10,48	11,60	11,03	0,57

Fuente: DANE, SISPRO, MSPS



Tabla 16.Principales causas de morbilidad en mujeres, en el municipio de Nechí, 2015 – 2024

Ciclo vital	Gran causa de morbilidad	Mujeres										
		2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	Δ pp 2024-2023
Primera infancia (0 - 5años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	45,48	38,81	34,50	39,43	29,95	26,19	36,35	35,39	31,03	30,40	0,63
	Condiciones perinatales	0,16	0,00	0,00	0,72	6,52	18,08	13,77	14,33	7,01	9,69	2,68
	Enfermedades no transmisibles	22,35	15,64	15,34	23,66	31,96	30,24	28,34	28,43	35,95	36,91	0,96
	Lesiones	4,99	2,97	3,51	3,94	3,49	4,44	3,96	3,86	7,44	5,43	2,00
	Condiciones mal clasificadas	27,02	42,57	46,65	32,26	28,08	21,04	17,59	17,99	18,57	17,57	1,01
Infancia (6 - 11 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	36,76	24,92	27,85	14,82	19,63	19,58	26,26	24,42	22,49	22,93	0,44
	Condiciones maternas	0,24	0,00	0,00	0,00	0,61	0,10	0,00	0,00	1,24	0,06	1,18
	Enfermedades no transmisibles	27,45	27,38	25,11	26,28	36,36	42,13	38,77	46,27	38,35	39,18	0,83
	Lesiones	4,84	4,00	2,74	2,83	4,27	14,20	7,88	7,53	8,92	6,92	2,00
	Condiciones mal clasificadas	30,71	43,69	44,29	56,06	39,13	23,99	27,09	21,78	29,00	30,91	1,91
Adolescencia (12 -18 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	20,54	15,20	14,96	10,65	8,55	8,40	8,74	11,55	11,37	11,34	0,03
	Condiciones maternas	11,39	4,99	6,39	4,83	14,11	20,82	25,79	23,60	18,66	20,00	1,34
	Enfermedades no transmisibles	30,83	21,15	27,74	27,36	35,28	39,97	41,44	37,88	36,77	35,65	1,12
	Lesiones	4,70	2,34	3,65	2,22	1,78	3,35	4,61	3,15	3,98	4,33	0,35
	Condiciones mal clasificadas	32,53	56,32	47,26	54,94	40,28	27,47	19,42	23,82	29,22	28,68	0,54
Juventud (14 - 26 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	14,04	9,96	6,51	7,27	6,67	6,62	7,97	9,09	8,70	6,97	1,74
	Condiciones maternas	12,51	5,91	6,51	9,45	14,54	32,59	32,49	28,41	29,17	27,61	1,55
	Enfermedades no transmisibles	39,39	31,17	31,69	38,36	37,97	33,01	35,05	36,60	34,09	37,53	3,44
	Lesiones	2,14	1,86	1,16	1,17	2,30	2,97	2,77	3,63	2,92	2,77	0,15
	Condiciones mal clasificadas	31,90	51,09	54,12	43,75	38,52	24,82	21,71	22,27	25,12	25,11	0,01
Adultez (27 - 59 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	13,51	6,11	6,20	4,69	6,16	7,74	8,69	8,92	10,04	8,60	1,44
	Condiciones maternas	2,52	1,07	1,45	1,00	3,08	5,15	5,66	6,14	4,08	4,34	0,26
	Enfermedades no transmisibles	47,08	47,98	58,27	55,02	58,07	62,50	61,32	63,56	63,27	65,07	1,80
	Lesiones	1,93	1,47	2,95	1,82	2,13	3,70	3,57	2,73	2,83	3,04	0,21
	Condiciones mal clasificadas	34,95	43,37	31,13	37,47	30,56	20,91	20,75	18,65	19,78	18,95	0,83
Persona mayor (Mayores de 60 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	9,89	5,53	4,40	3,73	4,67	5,74	5,79	4,15	4,82	5,46	0,65
	Condiciones maternas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Enfermedades no transmisibles	53,84	45,52	72,38	67,78	74,81	81,20	74,03	80,61	80,47	79,23	1,24
	Lesiones	2,16	1,17	1,35	1,78	2,93	2,41	4,83	4,50	3,35	5,61	2,27
	Condiciones mal clasificadas	34,11	47,78	21,87	26,70	17,25	10,65	15,35	10,73	11,36	9,69	1,67

Fuente: DANE, SISPRO, MSPS

3.2.2 Morbilidad específica por subgrupo

Condiciones transmisibles y nutricionales

Las condiciones transmisibles y nutricionales registran el 11% de las consultas para el 2024, en este subgrupo de enfermedades El 47% de estas consultas están relacionadas con



Enfermedades infecciosas y parasitarias, siendo las mujeres que más consulta por esta causa con el 48% de las atenciones por esta enfermedad.

En segundo lugar, con el 37% de las consultas están las consultas por Infecciones respiratoria, en este caso son los hombres los que más registraron consulta por estas enfermedades.

En el municipio no se cuenta con agua potable y los servicios de alcantarillado y acueducto son precarios tanto en la zona urbana y más crítico para la zona rural, factor de riesgo para la presencia de estas enfermedades, es importante fortalecer las acciones en prevención de los riesgos asociados a estas patologías, capacitar a las comunidades en la detección temprana de las enfermedades respiratorias y Enfermedades diarreicas agudas, especialmente aquellas comunidades de difícil acceso a los servicios de salud, así como promover ambientes saludables, manipulación y preparación saludable y adecuada de los alimentos, tratamiento del agua para consumo humano.

Condiciones materno-perinatales

Con relación a las condiciones maternos perinatales fueron las que menos consultas aportaron para la vigencia 2024, aportando un 6% del total de consultas.

Las mujeres aportaron el 89% de las consultas por esta causa, específicamente por condiciones maternas

Las Condiciones maternas aporoto el mayor número de consultas aportaron con 85% de las consultas por esta causa y evidenciando una disminución las consultas con respecto al 2023.

Es posible que las consultas por condiciones maternas estén relacionadas con atención a controles prenatales y atención de posparto.

Enfermedades no transmisibles

La morbilidad por esta causa es la que mayor consulta aportan para la vigencia 2024 con un 55% de las consultas, evidenciándose el mayor número de consulta generan son las Enfermedades cardiovasculares, seguido de las consultas por Enfermedades genitourinarias aportando el 19% y 18%.

Las consultas por estas enfermedades han registrado un aumento con respecto al 2023,

Respectivamente en el análisis por sexo, esta causa presenta el mismo comportamiento en ambos sexos, siendo las mujeres que más consultas aportan, la cual puede deberse a que son más comprometidas con su salud y la de la familia, mientras que la población masculina



que puede tener mayores riesgos de enfermar por esta causa, por sus estilos de vida, el consumo de bebidas alcohólicas, cigarrillos entre otros, hacen poco uso de este de manera oportuna.

Lesiones

Las consultas por esta causa, representa un porcentaje muy bajo para el 2024, con aporte del 6%, los hombres son los que más consultas por esta causa, esta población ya sea por aspectos laborales, sociales están más en la calle, por lo tanto, tiene mayor riesgo de enfermar por estos eventos, así como más riesgos de consultar por eventos asociados al orden público y hechos violentos.

El mayor número de consultas asociados a esta causa son los diagnósticos de Traumatismos, envenenamientos u algunas otras consecuencias de causas externas con el 95% de las consultas por lesiones

Tabla 17.Principales causas de morbilidad por subgrupos. Nechí, 2015 – 2024

Grandes causas de morbilidad	Subgrupos de causa de morbilidad	Total										
		2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	Δ pp 2024-2023
Condiciones transmisibles y nutricionales (A00-B99, G00-G04, N70-N73, J00-J06, J10-J18, J20-J22, H65-H66, E00-E02, E40-E46, E50, D50-D53, D64.9, E51-E64)	Enfermedades infecciosas y parasitarias (A00-B99, G00, G03-G04, N70-N73)	37,40	37,47	34,78	34,85	43,45	51,74	44,07	44,93	45,62	47,02	1,40
	Infecciones respiratorias (J00-J06, J10-J18, J20-J22, H65-H66)	52,27	45,11	51,36	41,87	44,53	34,35	29,40	35,95	38,04	37,41	-0,62
	Deficiencias nutricionales (E00-E02, E40-E46, E50, D50-D53, D64.9, E51-E64))	10,33	17,42	13,86	23,29	12,02	13,91	26,53	19,12	16,34	15,56	-0,78
Condiciones maternas perinatales (O00-Q99, P00-P96)	Condiciones maternas (O00-Q99)	99,53	100,00	100,00	98,26	87,98	82,61	86,87	85,08	86,58	85,56	-1,02
	Condiciones derivadas durante el periodo perinatal (P00-P96)	0,47	0,00	0,00	1,74	12,02	17,39	13,13	14,92	13,42	14,44	1,02
Enfermedades no transmisibles (C00-C97, D00-D48, D55-D64 (menos D64.9), D65-D89, E03-E07, E10-E16, E20-E34, E65-E88, F01-F99, G06-G98, H00-H61, H68-H93, I00-I99, J30-J98, K00-K32, N00-N64, N75-N98, L00-L98, M00-M99, Q00-Q99)	Neoplasias malignas (C00-C97)	0,51	1,12	0,96	1,00	1,21	4,00	3,01	2,75	4,91	4,18	-0,73
	Otras neoplasias (D00-D48)	1,20	0,81	0,64	0,46	1,11	1,46	1,25	1,83	2,50	1,76	-0,75
	Diabetes mellitus (E10-E14)	2,03	3,04	3,90	2,77	3,76	5,00	4,27	4,52	4,00	3,60	-0,40
	Desórdenes endocrinos (D55-D64 excepto D64.9, D65-D89, E03-E07, E15-E16, E20-E34, E65-E88)	2,64	2,95	2,46	3,03	4,94	3,82	4,18	4,75	5,02	6,53	1,51
	Condiciones neuropsiquiátricas (F01-F99, G06-G98)	4,93	5,28	6,27	5,05	5,89	6,31	7,68	8,31	8,23	7,92	-0,30
	Enfermedades de los órganos de los sentidos (H00-H61, H68-H93)	3,40	3,80	2,88	2,92	3,02	2,72	5,49	5,59	6,36	4,84	-1,52
	Enfermedades cardiovasculares (I00-I99)	14,60	18,35	27,46	28,51	22,90	26,70	19,52	19,97	18,65	19,07	-0,42
	Enfermedades respiratorias (J30-J98)	3,95	3,57	4,32	2,89	2,83	3,06	3,37	3,15	3,26	2,74	-0,52
	Enfermedades digestivas (K20-K92)	7,05	5,66	5,53	3,87	5,88	6,97	7,35	8,53	9,15	9,39	0,23
	Enfermedades genitourinarias (N00-N64, N75-N98)	31,25	17,68	16,50	18,39	20,46	17,30	18,57	17,95	15,59	18,23	2,64
	Enfermedades de la piel (L00-L98)	7,94	5,89	4,89	3,31	5,47	5,30	5,31	5,42	5,78	5,79	0,01
	Enfermedades musculoesqueléticas (M00-M99)	14,25	11,03	13,40	10,17	9,70	9,95	12,99	12,25	11,11	11,05	-0,06
	Anomalías congénitas (Q00-Q99)	0,48	0,48	0,45	0,12	0,83	0,79	0,58	1,10	0,93	1,23	0,30
Lesiones (V01-Y89, S00-T98)	Condiciones orales (K00-K14)	5,78	20,35	10,36	17,51	12,01	6,64	6,43	3,88	4,49	3,66	-0,84
	Lesiones no intencionales (V01-Y89, Y40-Y86, Y88, Y89)	7,88	5,32	4,36	5,40	6,76	5,74	4,23	4,28	4,84	3,94	-0,90
	Lesiones intencionales (X60-Y09, Y35-Y36, Y870, Y871)	0,10	0,27	0,34	2,52	0,39	0,87	1,63	0,85	0,69	0,43	-0,25
	Lesiones de intencionalidad indeterminada (Y10-Y34, Y872)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,05	0,07	0,19	0,06	0,15	0,32	0,17
	Traumatismos, envenenamientos u algunas otras consecuencias de causas externas (S00-T98)	92,02	94,41	95,30	92,09	92,81	93,32	93,96	94,80	94,32	95,31	0,98
	«e y síntomas mal definidos (R00-R99)	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	0,00

Fuente: DANE, SISPRO, MSPS



Tabla 18.Principales causas de morbilidad por subgrupos en hombres. Nechí, 2015 – 2024

Grandes causas de morbilidad	Subgrupos de causa de morbilidad	Hombres										
		2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	Δ pp 2024-2023
Condiciones transmisibles y nutricionales (A00-B99, G00-G04, N70-N73, J00-J06, J10-J18, J20-J22, H65-H66, E00-E02, E40-E46, E50, D60-D63, D64.9, E51-E64)	Enfermedades infecciosas y parasitarias (A00-B99, G00, G03-G04, N70-N73)	36,03	40,65	36,65	34,24	43,31	52,50	46,17	45,07	42,61	49,74	7,13
	Infecciones respiratorias (J00-J06, J10-J18, J20-J22, H65-H66)	54,78	47,83	54,80	46,94	48,05	35,45	31,85	39,35	44,93	38,47	-6,47
	Deficiencias nutricionales (E00-E02, E40-E46, E50, D60-D63, D64.9, E51-E64))	9,18	11,52	8,54	18,82	8,64	12,05	21,98	15,58	12,45	11,79	-0,66
Condiciones maternas perinatales (O00-Q99, P00-P96)	Condiciones maternas (O00-Q99)	0,00	100,00	#DIV/0!	#DIV/0!	4,00	2,55	2,76	5,78	2,53	8,92	6,39
	Condiciones derivadas durante el periodo perinatal (P00-P96)	100,00	0,00	#DIV/0!	#DIV/0!	96,00	97,45	97,24	94,22	97,47	91,08	-6,39
Enfermedades no transmisibles (C00-C97, D00-D48, D65-D64 (menos D64.9), D65-D89, E03-E07, E10-E16, E20-E34, E65-E88, F01-F99, G06-G98, H00-H61, H68-H93, I00-I99, J30-J98, K00-K92, N00-N64, N75-N98, L00-L98, M00-M99, Q00-Q99)	Neoplasias malignas (C00-C97)	0,37	2,16	0,68	1,06	1,00	6,23	4,00	3,73	6,36	6,37	0,01
	Otras neoplasias (D00-D48)	0,61	0,77	0,45	0,33	0,92	1,38	0,82	1,74	1,44	1,16	-0,27
	Diabetes mellitus (E10-E14)	1,87	3,42	1,13	2,25	3,03	3,70	3,10	2,59	3,22	2,91	-0,31
	Desórdenes endocrinos (D65-D64 excepto D64.9, D65-D89, E03-E07, E15-E16, E20-E34, E65-E88)	1,61	2,02	2,03	3,15	3,67	2,57	2,93	4,36	4,93	6,42	1,49
	Condiciones neuropsiquiátricas (F01-F99, G06-G98)	4,99	5,23	9,83	6,67	7,91	7,97	8,59	10,09	9,55	9,05	-0,50
	Enfermedades de los órganos de los sentidos (H00-H61, H68-H93)	4,18	5,23	3,95	4,01	3,28	3,06	6,20	6,51	7,39	5,17	-2,22
	Enfermedades cardiovasculares (I00-I99)	16,23	19,11	30,62	28,67	20,75	24,23	20,96	20,06	18,02	17,90	-0,12
	Enfermedades respiratorias (J30-J98)	5,13	3,77	4,41	2,82	3,70	3,56	4,00	3,87	4,03	2,74	-1,29
	Enfermedades digestivas (K20-K92)	7,93	6,00	4,29	3,19	6,34	7,05	7,38	10,57	9,79	9,69	-0,10
	Enfermedades genitourinarias (N00-N64, N75-N98)	21,97	9,55	12,88	13,74	17,07	13,61	15,77	13,28	12,35	15,89	3,53
	Enfermedades de la piel (L00-L98)	11,36	8,65	6,55	3,89	6,85	6,95	6,26	5,87	7,09	7,11	0,01
	Enfermedades musculoesqueléticas (M00-M99)	14,42	9,97	14,12	9,82	10,13	11,32	12,74	12,45	10,66	11,09	0,43
	Anomalías congénitas (Q00-Q99)	0,69	0,56	0,68	0,16	1,04	1,11	0,62	1,52	1,18	1,00	-0,18
Condiciones orales (K00-K14)	8,62	23,57	8,36	20,25	14,31	7,25	6,63	3,35	3,99	3,51	-0,48	
Lesiones (V01-Y89, S00-T98)	Lesiones no intencionales (V01-Y89, Y40-Y86, Y88, Y89)	8,93	5,33	3,80	5,18	5,68	4,88	4,14	4,51	4,52	4,34	-0,18
	Lesiones intencionales (X60-Y09, Y35-Y36, Y870, Y871)	0,00	0,00	0,54	3,81	0,25	0,72	0,18	0,36	0,46	0,41	-0,06
	Lesiones de intencionalidad indeterminada (Y10-Y34, Y872)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,08	0,10	0,00	0,00	0,04	0,20	0,16
	Traumatismos, envenenamientos u algunas otras consecuencias de causas externas (S00-T98)	91,07	94,67	95,65	91,01	93,99	94,29	95,68	95,14	94,98	95,05	0,07
os y síntomas mal definidos (R00-R99)		100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	0,00

Fuente: DANE, SISPRO, MSPS



Tabla 19.Principales causas de morbilidad por subgrupos en Mujeres. Nechí, 2015 – 2024

Grandes causas de morbilidad	Subgrupos de causa de morbilidad	Mujeres										Δ pp 2024-2023
		2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	
Condiciones transmisibles y nutricionales (A00-B99, G00-G04, N70-N73, J00-J06, J10-J18, J20-J22, H65-H66, E00-E02, E40-E46, E50, D50-D53, D64.9, E51-E64)	Enfermedades infecciosas y parasitarias (A00-B99, G00, G03-G04, N70-N73)	38,29	35,63	33,63	35,21	43,57	51,19	42,63	44,83	48,07	44,42	-3,65
	Infecciones respiratorias (J00-J06, J10-J18, J20-J22, H65-H66)	50,63	43,54	49,23	38,79	41,80	33,56	27,72	33,31	32,43	36,40	3,97
	Deficiencias nutricionales (E00-E02, E40-E46, E50, D50-D53, D64.9, E51-E64)	11,08	20,83	17,14	26,00	14,63	15,25	29,64	21,86	19,50	19,18	-0,32
Condiciones maternas perinatales (O00-O99, P00-P96)	Condiciones maternas (O00-O99)	99,65	100,00	100,00	98,26	94,70	93,38	93,54	92,12	94,82	92,60	-2,23
	Condiciones derivadas durante el periodo perinatal (P00-P96)	0,35	0,00	0,00	1,74	5,30	6,62	6,46	7,88	5,18	7,40	2,23
Enfermedades no transmisibles (C00-C97, D00-D48, D55-D64 (menos D64.9), D65-D89, E03-E07, E10-E16, E20-E34, E65-E88, F01-F99, G06-G98, H00-H61, H68-H93, I00-I99, J30-J98, K00-K92, N00-N64, N75-N98, L00-L98, M00-M99, Q00-Q99)	Neoplasias malignas (C00-C97)	0,59	0,58	1,07	0,96	1,32	2,59	2,39	2,15	3,99	2,70	1,29
	Otras neoplasias (D00-D48)	1,51	0,83	0,71	0,52	1,22	1,51	1,52	1,89	3,19	2,16	1,03
	Diabetes mellitus (E10-E14)	2,11	2,85	4,99	3,03	4,18	5,81	5,00	5,71	4,51	4,07	-0,43
	Desórdenes endocrinos (D55-D64 excepto D64.9, D65-D89, E03-E07, E15-E16, E20-E34, E65-E88)	3,19	3,43	2,63	2,97	5,66	4,60	4,97	5,00	5,08	6,60	1,52
	Condiciones neuropsiquiátricas (F01-F99, G06-G98)	4,90	5,30	4,86	4,23	4,73	5,26	7,11	7,20	7,37	7,16	-0,22
	Enfermedades de los órganos de los sentidos (H00-H61, H68-H93)	2,98	3,07	2,45	2,36	2,88	2,50	5,05	5,02	5,71	4,63	-1,08
	Enfermedades cardiovasculares (I00-I99)	13,72	17,96	26,21	28,43	24,12	28,25	18,61	19,91	19,05	19,87	0,82
	Enfermedades respiratorias (J30-J98)	3,31	3,46	4,28	2,93	2,33	2,75	2,97	2,70	2,77	2,74	-0,03
	Enfermedades digestivas (K20-K92)	6,58	5,48	6,02	4,23	5,61	6,91	7,33	7,26	8,74	9,18	0,43
	Enfermedades genitourinarias (N00-N64, N75-N98)	36,21	21,89	17,92	20,77	22,39	19,62	20,32	20,85	17,68	19,83	2,15
	Enfermedades de la piel (L00-L98)	6,10	4,47	4,24	3,01	4,69	4,27	4,71	5,15	4,93	4,89	-0,04
	Enfermedades musculoesqueléticas (M00-M99)	14,17	11,58	13,11	10,35	9,45	9,09	13,15	12,12	11,39	11,02	-0,37
	Anomalías congénitas (Q00-Q99)	0,37	0,43	0,36	0,10	0,72	0,59	0,55	0,84	0,77	1,39	0,63
	Condiciones orales (K00-K14)	4,25	18,68	11,15	16,11	10,70	6,26	6,31	4,21	4,82	3,76	-1,06
Lesiones (V01-Y89, S00-T98)	Lesiones no intencionales (V01-X59, Y40-Y86, Y88, Y89)	6,50	5,30	5,26	5,82	8,27	7,34	4,39	3,96	5,33	3,23	-2,10
	Lesiones intencionales (X60-Y09, Y35-Y36, Y870, Y871)	0,22	0,76	0,00	0,00	0,58	1,16	4,26	1,57	1,03	0,48	-0,55
	Lesiones de intencionalidad indeterminada (Y10-Y34, Y872)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,53	0,15	0,32	0,54	0,22
	Traumatismos, envenenamientos u algunas otras consecuencias de causas externas (S00-T98)	93,27	93,94	94,74	94,18	91,15	91,50	90,82	94,32	93,32	95,76	2,43
Signos y síntomas mal definidos (R00-R99)		100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	0,00

Fuente: DANE, SISPRO, MSPS

3.2.3 Morbilidad específica salud mental

Para el municipio de Nechí se reporta un número de consulta en el año 2024 de 5.661 atenciones por esta causa, en todo el periodo de análisis las consultas por esta causa han ido aumentando, registrándose para este año 853 más que el año anterior 2023



El ciclo vital que más uso de los servicios por esta causa fue el de la Adultez (29 - 59 años) el registrando el 35% de las consultas, seguido del ciclo vital de la juventud que aporta el 22% del total de las consultas para este último año de análisis.

Los hombres aportan el 49% de estas consultas, posiblemente por la violencia de los grupos armados al margen de la ley que generan desplazamiento, pueden estar influyendo en el comportamiento de la morbilidad por salud mental, relacionadas con factores de riesgos como el estrés y angustia que se generan y altera el normal comportamiento del ser humano, especialmente en el caso de la población femenina que registro un 51% de la morbilidad por esta causa.

La enfermedad que genero el mayor número de consultas son las Trastornos mentales y del comportamiento con 67%, especialmente en las mujeres, en la cual hemos mencionados que posiblemente estos hechos este relacionados con violencia contra la mujer.

De igual manera del comportamiento de la mortalidad por eventos asociados a la salud mental los casos registrados para el 2024 fueron por esta misma causa, es importante fortalecer la política pública en salud mental, identificar qué factores están presente en el municipio que este aumentando estos eventos.

La segunda causa de consulta por este grupo de enfermedad la registran son las consultas por la ansiedad con el 15% de las consultas, con mayor proporción de estas consultas la aportan los hombres, el ciclo vital que más consulto por esta causa fueron los del 29 – 59 años.

Las Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas son las que menos consultas aportando el 7% de la consulta por salud mental, los hombres son los que padecieron esta situación en especialmente la Juventud (18 - 28 años), esta cifra no evidencia la realidad del municipio, la problemática social en nuestra región es el microtráfico y la disputa territorio por cultivos ilícitos, generando un subregistro de la en el perfil de morbilidad relacionado con la salud mental del municipio de Nechi



GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA
República de Colombia



Tabla 20. Morbilidad específica por subgrupos de causas de morbilidad en salud mental, Municipio de Nechí Antioquia 2015– 2024

Ciclo vital	Gran causa de morbilidad	Total										
		2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	Δ pp 2024-2023
Primera infancia (0 - 5años)	Trastornos mentales y del comportamiento	54,55	33,33	5,56	100,00	72,41	42,62	56,04	70,89	72,16	89,84	17,69
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	0,00	0,00	0,00	0,00	3,45	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Epilepsia	45,45	50,00	94,44	0,00	22,41	52,46	40,10	24,32	23,05	9,98	-13,07
	Depresión	0,00	0,00	0,00	0,00	1,72	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Ansiedad	0,00	16,67	0,00	0,00	0,00	4,92	3,86	4,79	4,79	0,18	-4,62
Infancia (6 - 11 años)	Trastornos mentales y del comportamiento	13,04	89,66	90,00	87,50	55,22	74,00	64,33	76,37	82,67	90,26	7,59
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	0,00	0,00	10,00	0,00	28,36	0,00	1,27	0,00	0,00	0,00	0,00
	Epilepsia	78,26	10,34	0,00	0,00	11,44	22,00	24,20	13,92	7,90	4,28	-3,68
	Depresión	0,00	0,00	0,00	0,00	3,48	0,00	7,64	0,00	1,22	0,00	-1,22
	Ansiedad	8,70	0,00	0,00	12,50	1,49	4,00	2,55	9,70	8,21	5,46	-2,74
Adolescencia (12 - 17 años)	Trastornos mentales y del comportamiento	51,02	33,33	44,44	25,00	51,52	38,66	64,07	47,52	52,71	58,27	5,56
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	0,00	0,00	0,00	0,00	2,42	5,04	9,76	0,21	1,36	5,52	4,16
	Epilepsia	16,33	55,56	50,00	62,50	31,21	44,12	9,92	33,06	13,14	17,68	4,54
	Depresión	0,00	11,11	0,00	8,33	10,00	4,20	2,44	2,69	14,91	7,07	-7,83
	Ansiedad	32,65	0,00	5,56	4,17	4,85	7,98	13,82	16,53	17,89	11,46	-6,43
Juventud (18 - 28 años)	Trastornos mentales y del comportamiento	43,96	33,33	57,14	47,62	49,48	52,72	49,81	52,07	51,37	60,03	8,66
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	2,20	0,00	11,90	0,00	21,47	15,37	13,37	7,65	4,20	15,72	11,52
	Epilepsia	19,78	33,33	26,19	47,62	20,94	21,75	19,38	15,93	8,58	9,00	0,43
	Depresión	15,38	33,33	4,76	0,00	1,05	3,07	7,56	9,03	16,21	3,08	-13,13
	Ansiedad	18,68	0,00	0,00	4,76	7,07	7,09	9,88	15,31	19,64	12,16	-7,48
Adultez (29 - 59 años)	Trastornos mentales y del comportamiento	67,53	40,32	51,58	58,61	51,34	50,32	57,34	51,13	57,33	62,99	5,66
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	11,69	1,61	1,05	6,56	1,86	2,24	2,37	1,35	0,46	8,16	7,70
	Epilepsia	13,85	50,00	30,53	18,44	31,75	27,32	19,35	24,86	16,12	11,97	-4,15
	Depresión	0,43	6,45	8,42	4,51	5,36	2,72	5,10	1,70	4,82	2,65	-2,17
	Ansiedad	6,49	1,61	8,42	11,89	9,69	17,41	15,83	20,96	21,27	14,22	-7,05
Vejez (60 años y más)	Trastornos mentales y del comportamiento	40,00	62,86	38,89	68,09	47,66	63,72	52,87	26,35	48,69	70,53	21,84
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	2,86	5,71	0,00	0,00	3,91	0,00	0,82	0,00	2,34	0,00	-2,34
	Epilepsia	34,29	20,00	27,78	17,02	37,50	30,70	39,75	67,74	32,60	10,30	-22,30
	Depresión	0,00	2,86	5,56	4,26	4,69	0,47	0,82	1,41	2,20	3,86	1,66
	Ansiedad	22,86	8,57	27,78	10,64	6,25	5,12	5,74	4,50	14,17	15,31	1,14

Fuente: DANE, SISPRO, MSPS



GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA
República de Colombia



Tabla 21. Morbilidad específica por subgrupos de causas de morbilidad en salud mental en los hombres, Municipio de Municipio de Nechí, Antioquia 2015– 2024

Curso de vida	Morbilidad en salud mental	Hombres										
		2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	Δ pp 2024-2023
Primera infancia (0 - 5años)	Trastornos mentales y del comportamiento	84,62	40,00	0,00	100,00	74,07	31,11	39,22	86,78	97,16	97,41	0,25
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	0,00	0,00	0,00	0,00	7,41	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Epilepsia	15,38	40,00	100,00	0,00	14,81	62,22	60,78	12,40	1,42	2,59	1,17
	Depresión	0,00	0,00	0,00	0,00	3,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Ansiedad	0,00	20,00	0,00	0,00	0,00	6,67	0,00	0,83	1,42	0,00	-1,42
Infancia (6 - 11 años)	Trastornos mentales y del comportamiento	19,35	91,67	88,89	84,62	75,76	80,49	58,24	71,33	76,28	88,41	12,12
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	0,00	0,00	11,11	0,00	6,06	0,00	2,20	0,00	0,00	0,00	0,00
	Epilepsia	67,74	8,33	0,00	0,00	12,12	14,63	39,56	23,08	14,74	6,52	-8,22
	Depresión	0,00	0,00	0,00	0,00	3,03	0,00	0,00	0,00	0,64	0,00	-0,64
	Ansiedad	12,90	0,00	0,00	15,38	3,03	4,88	0,00	5,59	8,33	5,07	-3,26
Adolescencia (12 - 17 años)	Trastornos mentales y del comportamiento	60,00	25,00	22,22	5,88	58,30	44,44	55,22	38,49	47,95	60,68	12,74
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	0,00	0,00	0,00	0,00	2,55	5,23	10,00	0,38	2,16	10,68	8,52
	Epilepsia	40,00	75,00	66,67	88,24	22,13	37,91	17,83	52,83	18,79	16,67	-2,12
	Depresión	0,00	0,00	0,00	0,00	13,19	0,65	0,00	0,38	20,30	5,98	-14,32
	Ansiedad	0,00	0,00	11,11	5,88	3,83	11,76	16,96	7,92	10,80	5,98	-4,82
Juventud (18 - 28 años)	Trastornos mentales y del comportamiento	38,10	0,00	58,82	45,95	43,89	49,19	49,24	56,55	52,25	58,90	6,65
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	4,76	0,00	14,71	0,00	25,79	14,92	20,80	10,82	5,79	25,70	19,91
	Epilepsia	57,14	100,00	26,47	51,35	30,32	28,23	21,41	11,01	8,62	7,63	-0,99
	Depresión	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,40	0,31	8,35	22,52	0,13	-22,39
	Ansiedad	0,00	0,00	0,00	2,70	0,00	7,26	8,26	13,28	10,81	7,63	-3,18
Adultez (29 - 59 años)	Trastornos mentales y del comportamiento	68,86	30,43	60,00	64,65	52,26	53,77	60,58	60,23	65,29	56,67	-8,63
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	18,34	0,00	0,00	16,16	5,81	6,60	5,79	3,22	1,30	21,73	20,43
	Epilepsia	10,73	60,87	20,00	15,15	29,68	38,21	26,95	16,67	19,74	14,13	-5,61
	Depresión	0,35	4,35	8,89	1,01	0,00	0,47	0,22	0,95	0,22	0,27	0,05
	Ansiedad	1,73	4,35	11,11	3,03	12,26	0,94	6,46	18,94	13,45	7,20	-6,25
60 años y más)	Trastornos mentales y del comportamiento	55,56	52,63	33,33	42,86	49,12	81,58	80,19	44,87	40,91	70,15	29,24
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	11,11	10,53	0,00	0,00	8,77	0,00	0,94	0,00	3,21	0,00	-3,21
	Epilepsia	22,22	26,32	33,33	42,86	42,11	14,91	11,32	41,67	48,93	3,88	-45,05
	Depresión	0,00	5,26	0,00	0,00	0,00	0,00	0,94	2,56	0,27	7,46	7,20
	Ansiedad	11,11	5,26	33,33	14,29	0,00	3,51	6,60	10,90	6,68	18,51	11,83

Fuente: DANE, SISPRO, MSPS



Tabla 22. Morbilidad específica por subgrupos de causas de morbilidad en salud mental en las mujeres, Municipio de Nechí Antioquia 2015– 2024

Ciclo vital	Gran causa de morbilidad	Mujeres										
		2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	Δ pp 2024-2023
Primera infancia (0 - 5años)	Trastornos mentales y del comportamiento	11,11	0,00	100,00	#DIV/0!	70,97	75,00	61,54	59,65	53,89	57,41	3,52
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	0,00	0,00	0,00	#DIV/0!	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Epilepsia	88,89	100,00	0,00	#DIV/0!	29,03	25,00	33,33	32,75	38,86	41,67	2,81
	Depresión	0,00	0,00	0,00	#DIV/0!	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Ansiedad	0,00	0,00	0,00	#DIV/0!	0,00	0,00	5,13	7,60	7,25	0,93	-6,35
Infancia (6 - 11 años)	Trastornos mentales y del comportamiento	0,00	88,24	100,00	100,00	51,19	44,44	72,73	84,04	88,44	93,79	5,35
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	0,00	0,00	0,00	0,00	32,74	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Epilepsia	100,00	11,76	0,00	0,00	11,31	55,56	3,03	0,00	1,73	0,00	-1,73
	Depresión	0,00	0,00	0,00	0,00	3,57	0,00	18,18	0,00	1,73	0,00	-1,73
	Ansiedad	0,00	0,00	0,00	0,00	1,19	0,00	6,06	15,96	8,09	6,21	-1,88
Adolescencia (12 -17 años)	Trastornos mentales y del comportamiento	50,00	40,00	66,67	71,43	34,74	28,24	69,35	58,45	60,73	57,08	-3,64
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	0,00	0,00	0,00	0,00	2,11	4,71	9,61	0,00	0,00	2,96	2,96
	Epilepsia	13,64	40,00	33,33	0,00	53,68	55,29	5,19	9,13	3,64	18,18	14,55
	Depresión	0,00	20,00	0,00	28,57	2,11	10,59	3,90	5,48	5,82	7,61	1,79
	Ansiedad	36,36	0,00	0,00	0,00	7,37	1,18	11,95	26,94	29,82	14,16	-15,65
Juventud (18 - 28 años)	Trastornos mentales y del comportamiento	45,71	40,00	50,00	60,00	57,14	57,71	50,79	43,33	49,61	61,66	12,04
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	1,43	0,00	0,00	0,00	15,53	16,00	0,53	1,48	1,03	1,35	0,32
	Epilepsia	8,57	20,00	25,00	20,00	8,07	12,57	15,87	25,56	8,48	10,98	2,50
	Depresión	20,00	40,00	25,00	0,00	2,48	6,86	20,11	10,37	3,60	7,32	3,72
	Ansiedad	24,29	0,00	0,00	20,00	16,77	6,86	12,70	19,26	37,28	18,69	-18,59
Adultez (29 - 59 años)	Trastornos mentales y del comportamiento	65,32	46,15	44,00	54,48	50,91	48,55	55,23	45,70	53,85	66,80	12,95
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	0,58	2,56	2,00	0,00	0,00	0,00	0,15	0,23	0,09	0,00	-0,09
	Epilepsia	19,08	43,59	40,00	20,69	32,73	21,74	14,39	29,75	14,53	10,67	-3,86
	Depresión	0,58	7,69	8,00	6,90	7,88	3,86	8,28	2,15	6,84	4,09	-2,75
	Ansiedad	14,45	0,00	6,00	17,93	8,48	25,85	21,95	22,17	24,69	18,44	-6,25
Vejez (60 años y más)	Trastornos mentales y del comportamiento	34,62	75,00	40,00	78,79	46,48	43,56	31,88	21,70	56,94	70,88	13,94
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,72	0,00	1,42	0,00	-1,42
	Epilepsia	38,46	12,50	26,67	6,06	33,80	48,51	61,59	74,28	15,30	16,21	0,91
	Depresión	0,00	0,00	6,67	6,06	8,45	0,99	0,72	1,13	4,25	0,55	-3,70
	Ansiedad	26,92	12,50	26,67	9,09	11,27	6,93	5,07	2,89	22,10	12,36	-9,73

Fuente: DANE, SISPRO, MSPS

3.2.4 Morbilidad de eventos de alto costo

Para el año 2024 no se evidencia diferencias significativas entre el municipio y el departamento, en los indicadores incidencia de enfermedad renal crónica en fase cinco con



necesidad de terapia de restitución o reemplazo renal e incidencia de VIH, los resultados de ambos indicadores son muy favorables para el municipio.

Los indicadores de Prevalencia en Diagnosticados de la enfermedad renal crónica en fase cinco con necesidad de terapia de restitución o reemplazo renal y progresión de los resultados para el municipio de Nechí, para el último año de análisis se encuentran en estado crítico, muy por encima de la referencia departamental

El indicador de Tasa de incidencia de leucemia aguda pediátrica mieloide (menores de 15 años), presenta diferencia significativa, el municipio de Nechí presenta mayor riesgo para padecer esta enfermedad.

Tabla 23.Semaforización y tendencia de los eventos de alto costos del municipio de Nechí
Antioquia 2017– 2024

Evento	Antioquia	Nechí	Comportamiento									
			2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024		
Prevalencia en Diagnosticados de la enfermedad renal crónica en fase cinco con necesidad de terapia de restitución o reemplazo renal por 100.000 habitantes (año 2024)	88,2	107,9	↗	↗	↗	↗	↘	↘	↘	↗		
Tasa de incidencia de enfermedad renal crónica en fase cinco con necesidad de terapia de restitución o reemplazo renal por 100.000 habitantes (año 2024)	10,9	3,6	-	↗	↘	↘	↘	↘	↘	↗		
Tasa de incidencia de VIH notificada por 100.000 afiliados (año 2024)	39,0	7,2	↗	↗	↗	↘	↘	↗	↗	↘		
Tasa de incidencia de leucemia aguda pediátrica mieloide (menores de 15 años) (año 2023)	1,3	10,2	-	-	-	-	-	-	↗			
Tasa de incidencia de leucemia aguda pediátrica linfóide (menores de 15 años) (años 2023)	4,4	0,0	↘	-	-	-	↗	↘	-			

Fuente: DANE, SISPRO, MSPS

3.2.5 Morbilidad de eventos precursores

En la morbilidad por eventos precursores no hay diferencia estadísticamente significativa con los mismos indicadores a nivel departamental por lo que no se evidencia ninguna situación de riesgo con respecto a los eventos precursores para el municipio de Nechí.

Tabla 24.Eventos precursores del municipio de Nechí Antioquia, 2015 -2024

Evento	Antioquia	Nechí	Comportamiento									
			2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024		
Prevalencia de diabetes mellitus (año 2024)	4,5	1,5	↗	↘	↗	↗	↗	↘	↗	↗		
Prevalencia de hipertensión arterial (año 2024)	14,7	3,9	↗	↘	↗	↗	↘	↘	↗	↗		

Fuente: DANE, SISPRO, MSPS



3.1.3. Morbilidad de eventos de notificación obligatoria

Con relación a los eventos de notificación obligatoria, no existe diferencia estadísticamente significativa en los indicadores analizados para la vigencia 2023, el evento que reporto el mayor número de casos fueron los diagnósticos por enfermedades transmitidas por vectores la malaria registro 493 casos, siendo la malaria vivax quien más apporto en este grupo, luego le sigue el dengue con 262 casos reportados, no se registran letalidad por estos casos

Tabla 25.Tabla de semaforización de los eventos de notificación obligatoria del municipio de Nechí, 2016 – 2024

Evento	Antioquia	Nechí	Comportamiento							
			2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023
100 - ACCIDENTE OFIDICO	744	17	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
110 - BAJO PESO AL NACER	0	0	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
112 - MORTALIDAD POR DESNUTRICIÓN	19	1	-	-	-	-	-	-	-	-
113 - DESNUTRICIÓN AGUDA EN MENORES DE 5 AÑOS	2168	23	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
155 - CÁNCER DE LA MAMA Y CUELLO UTERINO	2516	2	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
210 - DENGUE	5241	262	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
217 - CHIKUNGUNYA	5	0	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
220 - DENGUE GRAVE	81	4	-	-	-	-	-	-	-	-
300 - AGRESIONES POR ANIMALES POTENCIALMENTE TRANSMISORES DE RABIA	19051	37	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
330 - HEPATITIS A (BROTE)	684	0	-	-	-	-	-	-	-	-
340 - HEPATITIS B	275	1	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
342 - ENFERMEDADES HUÉRFANAS - RARAS	0	0	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
345 - ESI - IRAG (VIGILANCIA CENTINELA)	728	0	-	-	-	-	-	-	-	-
348 - INFECCIÓN RESPIRATORIA AGUDA GRAVE IRAG INUSITADA	6818	10	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
356 - INTENTO DE SUICIDIO	6286	18	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
360 - INTOXICACIÓN POR PLAGUICIDAS	819	9	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
370 - INTOXICACIÓN POR FÁRMACOS	4284	6	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
380 - INTOXICACIÓN POR METANOL	28	0	-	-	-	-	-	-	-	-
390 - INTOXICACIÓN POR METALES PESADOS	12	0	-	-	-	-	-	-	-	-
400 - INTOXICACIÓN POR SOLVENTES	92	0	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
410 - INTOXICACIÓN POR OTRAS SUSTANCIAS QUÍM.	801	5	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
412 - INTOXICACIÓN POR MONÓXIDO DE CARBONO Y OTROS GASES	289	0	-	-	-	-	-	-	-	-
414 - INTOXICACIÓN POR SUSTANCIAS PSICOACTIVAS	1188	0	-	-	-	-	-	-	-	-
420 - LEISHMANIASIS CUTÁNEA	1031	2	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
450 - LEPROA	6	1	-	-	-	-	-	-	-	-
452 - LESIONES POR ARTEFACTOS EXPLOSIVOS	199	5	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
455 - LEPTOSPIROSIS	40	1	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
456 - LEUCEMIA AGUDA PEDIÁTRICA LINFOIDE	55	0	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
457 - LEUCEMIA AGUDA PEDIÁTRICA MIELOIDE	14	1	-	-	-	-	-	-	-	-
458 - LESIONES POR POLVORA	0	0	-	-	-	-	-	-	-	-
459 - CÁNCER INFANTIL	153	0	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
460 - MALARIA ASOCIADA (FORMAS MIXTAS)	145	6	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
470 - MALARIA FALCIPARUM	1743	61	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
490 - MALARIA VIVAX	14867	422	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
495 - MALARIA COMPLICADA	299	10	-	-	-	-	-	-	-	-
500 - MENINGITIS MENINGOCÓCCICA	30	0	-	-	-	-	-	-	-	-
530 - MENINGITIS TUBERCULOSA	72	0	-	-	-	-	-	-	-	-
549 - MORBILIDAD MATERNA EXTREMA	3780	36	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
550 - MORTALIDAD MATERNA	37	0	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
560 - MORTALIDAD PERINATAL Y NEONATAL TARDIA	800	3	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
580 - MORTALIDAD POR DENGUE	8	1	-	-	-	-	-	-	-	-
590 - MORTALIDAD POR EDA 0-4 AÑOS	3	0	-	-	-	-	-	-	-	-
600 - MORTALIDAD POR IRA	21	0	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
620 - PAROTIDITIS	744	0	-	-	-	-	-	-	-	-
735 - ANOMALIAS CONGENITAS	1446	3	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
740 - SÍFILIS CONGÉNITA	156	2	-	-	-	-	-	-	-	-
750 - SÍFILIS GESTACIONAL	1237	6	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
760 - TÉTANOS ACCIDENTAL	2	0	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
800 - TOSFERINA	6	0	-	-	-	-	-	-	-	-
810 - TUBERCULOSIS EXTRA PULMONAR	625	0	-	-	-	-	-	-	-	-
820 - TUBERCULOSIS PULMONAR	3312	4	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
825 - TUBERCULOSIS FÁRMACORESISTENTE	145	1	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
831 - VARICELA INDIVIDUAL	2895	2	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
850 - VIH/SIDA/MORTALIDAD POR SIDA	2976	3	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
875 - VCM, VIF, VSX	24602	31	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
895 - ZIKA	5	0	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓

Fuente: SISPRO-MSPS-RIPS

El comportamiento de los eventos de interés en salud pública a diciembre de 2024, de acuerdo con lo reportado en el Sivigila WEB las enfermedades por vectores siguen siendo



el primer evento de Notificación obligatoria en el municipio, especialmente la malaria que aportó 524 casos reportados en el SIVIGILA que corresponde, seguido de los casos de dengue 372 casos reportados,

En relación con el comportamiento de los eventos de interés en salud pública relacionados con la salud mental, se registraron en el 2024, 3 casos de intento de suicidio, evidenciando una reducción frente a los casos reportados para el 2023.

Ilustración 365. Número de casos reportados en el SIVIGILA en el municipio de Nechí 2024



Fuente: SIVIGILA

3.2.7 Morbilidad población migrante

Se registraron 77 atenciones de población migrantes de acuerdo con los reportes de los registros individuales, esta atención reporta el 33% de las consultas externa y medicamentos del 30%

En cuanto al sistema de afiliación de esta población al 85,7% no está afiliado a ningún tipo de régimen subsidiado, posiblemente son persona que se encuentran en el municipio de manera irregular lo cual no puede tramitar el permiso de protección temporal ante migración Colombia, situación que afecta no solo en salud, si no en el acceso a un trabajo formal que le garantice acceso salud, como ARL, pensión.

Esta atención las asume el departamento por ser Nechi Municipio no certificado, sin embargo, es costo bastante algo para nuestro sistema de salud, es importante, sensibilizar a esta población sobre la importancia de realizar gestión de este documento.



Al subsidiado solo 1,3% de estas atenciones fueron atendidas a población afiliadas al régimen Subsidiado, al contributivo no se registran atención a esta población.

Según la procedencia de los migrantes el 87% son personas procedentes de Venezuela

Tabla 26.Tabla de atención población migrante. Municipio de Nechí. 2025

Nechi	Tipo de atención	Nechi	
		Año	Distribución
Nechi	Consulta Externa	70	33%
	Hospitalización	8	4%
	Medicamentos	64	30%
	Procedimientos	47	22%
	Nacimientos		0%
	Urgencias	21	10%
	Total	210	100%

Fuente: SISPRO-MSPS-RIPS

Tabla 27.Tabla de atención población migrante según tipo de afiliación al Sistema de salud. Municipio de Nechí. 2025

Regimen de afiliación	Antioquia	%	Nechi	%	Concentración
Contributivo	45302	29,0	0	0,0	0,0%
Subsidiado	45083	28,9	1	1,3	0,0%
No afiliada	16177	10,4	66	85,7	0,4%
Particular	29906	19,2	2	2,6	0,0%
Otro	17207	11,0	8	10,4	0,0%
En desplazamiento con afiliación al régimen contributivo	569	0,4	0	0,0	0,0%
En desplazamiento con afiliación al régimen subsidiado	348	0,2	0	0,0	0,0%
En desplazamiento no asegurado	1518	1,0	0	0,0	0,0%
Sin dato	0	0,0	0	0,0	#DIV/0!
Total de migrantes atendidos	156110	100	77	100	0,0%

Fuente: SISPRO-MSPS-RIPS

Tabla 28.Tabla de atención población migrante según tipo de afiliación al Sistema de salud. Municipio de Nechí.

Nechi	País de procedencia del migrante	Total de Atenciones en salud según procedencia	
		Año	Distribución
Nechi	Brasil	0	0%
	Ecuador	0	0%
	Nicaragua	0	0%
	Otros	10	13%
	Panamá	0	0%
	Perú	0	0%
	República Bolivariana de Venezuela	67	87%
	Sin identificador de país	0	0%
	Total	77	100%

Fuente: SISPRO-MSPS-RIPS



3.2.8 Conclusiones de morbilidad

- Para el 2024 el 59% de las consultas se presentaron en mujeres, siendo las que más uso de los servicios de salud hicieron, las mujeres tienden a tener mayor preocupación por su salud además de que suelen estar más pendientes en el hogar de las enfermedades o del estado de salud de los hijos, son las que más acuden por controles prenatales, exámenes rutinarios de control y ayudas diagnosticas relacionadas con la detección temprana de cáncer mama, cáncer de útero entre otros eventos que requiere tamizajes, lo que aumentan las consultas en especial en esta población, en el caso de los hombres el comportamiento es diferente, se ha evidenciado que solo consulta cuando están enfermos o cuando ya está el proceso de la enfermedad, no suele asistir a los programas de promoción y mantenimiento de la salud.
- Principal motivo de consulta durante los años 2024 en ambos sexos fueron las Enfermedades no transmisibles, con el 56% de las consultas y por ciclo vital el mayor número de consulta los aportaron los de la Adultez y mayores de 60 años, se observa una disminución de las consultas con respecto al 2022,

El fortalecimiento de las actividades de las rutas de atención en salud enmarcadas en la resolución 3280, para la promoción y mantenimiento de la salud, reducen los riesgos de enfermar de menara prematuras por enfermedades no transmisible, en especial en la población Joven acudir a los diferentes programas y actividades establecidas para ellos, fomentar y promover la actividad física, puede ser de gran impacto para prevenir los riesgos que estén asociados a tipo de enfermedades.

La administración municipal juega un papel muy importante en el trabajo articulado con la ESE a través del equipo de salud pública y Equipos básicos en salud, sin embargo, realizar inversión en espacios deportivos y de recreación, para nuestra población en todos los ciclos vitales.

- Las enfermedades cerebrovasculares fueron las que más aportaron consultas para el año 2024, con el 19% del total de las consultas por enfermedades transmisibles, las mujeres consultaron más que los hombres por esta causa.
- Otras de las que enfermedad que apporto un número importante de consulta y en especial en la mujer fue la enfermedad genitourinaria
- Con relación a la consulta asociadas enfermedades por salud mental podemos describir que las distintas formas de violencia al interior del hogar y el aumento de las desigualdades sociales que repercuten en una mayor probabilidad de depresión,



ansiedad, trastorno de estrés postraumático y consumo de sustancias psicoactivas, particularmente, en personas que presenta algún antecedente asociado a trastorno mentales previo o en quienes han tenido duelos difíciles, para nuestro municipios las consultas tuvieron un comportamiento de aumento de las consulta por salud mental para el 2024 con mayor proporción de registro en los hombres.

Las consultas por Trastornos mentales y del comportamiento son las que más registran mayor uso de los servicios de salud, tanto en hombres como en las mujeres es la primera causa de consultas, situación que afecta en mayor proporción a la población femenina.

- En cuanto a los eventos de notificación obligatoria, se observa para el municipio de Nechi, las enfermedades transmitidas por vectores, malaria y el dengue, registran el mayor número de consulta es necesario fortalecer las acciones de prevención de enfermedades por vectores, ambientes saludables, evitar la acumulación de aguas estancadas

3.3 Análisis de la cartografía social en la priorización de los efectos de salud

Durante este capítulo se realizará un análisis de las respuestas de los diferentes actores ante las problemáticas y necesidades sociales y ambientales que afectan la salud en el municipio de Nechí. Este análisis es gran importancia para comprender las intervenciones realizadas por los diferentes actores, identificar brechas en la atención de salud y las estrategias más costo-efectivas para abordar las necesidades existentes. Es un proceso que implica examinar cómo diversos grupos e instituciones abordan y responden a los desafíos relacionados con la salud en una comunidad.

Aspectos claves que incluye la metodología del Ministerio de salud para este tipo de análisis. Identificación de Actores, Análisis de Respuestas, Identificación de Fortalezas y Debilidades, Detección de Brechas, Análisis de Coordinación y Colaboración y Desarrollo de Estrategias.

En el marco de este proceso se priorizaron un sin número de necesidades en cada uno de los micro territorios que se realizó este proceso y en la cual se evidencio muchas necesidades en común y las cuales se priorizaron.

además, nos permitieron identificar los núcleos de inequidad son considerados como herramientas que permiten identificar y priorizar los determinantes sociales que afecta de manera negativa la salud y el bienestar de nuestra población



4. CAPITULO IV. ANÁLISIS DE LAS RESPUESTAS DE LOS DIFERENTES ACTORES ANTE LAS PROBLEMÁTICAS Y NECESIDADES SOCIALES Y AMBIENTALES QUE AFECTAN LA SALUD EN EL TERRITORIO

En este capítulo se definieron los actores sociales e institucionales que nos permitieron involucrados en los procesos de participación y definición de las problemáticas y determinantes en salud que están en nuestro territorio con el fin de que su articulación y aporte nos permita como entidad intervenir con estrategias que favorezcan positivamente en la salud, bienestar y calidad de vida de nuestros habitantes

Tabla 48. Tabla de Actores, municipio de Nechí 2025

ID	Núcleo de Inequidad sociosanitaria	TRANSFORMACIÓN ESPERADA O ACTIVIDAD	SECTORIAL / INTERSECTORIAL	Respuesta Institucional		Respuesta organizaciones no gubernamentales		Identificación de posibles conflictos		
				Dependencia o institución	Respuesta actual o a desarrollar en el marco del PDT	Nombre de organización	Respuesta actual o a desarrollar	Actor	Posible beneficio o afectación negativa	Personas u organizaciones que permiten la resolución de los posibles conflictos
1	El aumento de la minería ilegal en el municipio sin ningún control en el uso mecanizado de mercurio y de otro químico presenta un alto riesgo para la salud de la población	Reducir las enfermedades por Intoxicación por la utilización de químicos en el Municipio de Nechi	Sectorial	Secretaría de salud y protección social ESE Hospital la Misericordia	En el plan de desarrollo y plan territorial en salud No incluye metas orientada a la reducción de las enfermedades por intoxicación por sustancias químicas	No se encuentran organizaciones no gubernamentales que estén trabajando el tema en el territorio	No se encuentran organizaciones no gubernamentales que estén trabajando el tema en el territorio	Comunidad	Beneficio: Reducción de la contaminación por mercurio y demás sustancias químicas utilizadas en los procesos de la minería	Sector ambiental Asociación minera del Municipio



2	En el Municipio de Nechi el aumento del microtráfico, es una de las problemáticas más sentidas en el territorio, que trae como consecuencia la disputa de territorios de grupos ilegales aumentando los homicidios en especial a nuestra población Joven y el aumento de sustancias psicoactivas	Reducir la tasa de mortalidad por Causas externas en el municipio de Nechi Reducir la morbilidad por enfermedades asociadas al consumo de sustancias psicoactivas	Intersectorial	Secretaria de salud y protección social secretaria de Gobierno - Comisaria de Familia ESE Hospital la Misericordia secretario de Educación, Deporte y Cultura	En el plan de desarrollo y plan territorial en salud Se tiene meta orientadas a la reducción de la mortalidad por causas externas	No se encuentran organizaciones no gubernamentales que estén trabajando el tema en el territorio	No se encuentran organizaciones no gubernamentales que estén trabajando el tema en el territorio	Comunidad	Beneficio: Reducción de las muertes violentas en el municipio Reducción del consumo de sustancias psicoactivas	Secretaria de gobierno Comisaria de familia ICBF
3	En el Municipio de Nechi la falta de oportunidades para nuestros jóvenes, en relaciona a la educación técnica o profesional, así como pocas fuentes de empleo y la problemática social que se presenta relacionada	Reducir los embarazos en adolescentes	Intersectorial	Secretaria de salud y protección social secretaria de Gobierno - Comisaria de Familia ESE Hospital la Misericordia secretaria de Educación, Deporte y Cultura	En el plan de desarrollo y plan territorial en salud Se tiene meta orientadas a la reducción de la Embarazos en adolescentes	No se evidencian organizaciones que en la actualidad estén trabajando el tema	No se evidencian organizaciones que en la actualidad estén trabajando el tema	Comunidad	Beneficio: Reducción de los embarazos en adolescentes	ESE Hospital la Misericordia Equipos básicos en salud secretaria de gobierno Comisaria de familia ICBF



	con la presencia de grupos al ilegales aumenta los riesgos de embarazos en adolescente en nuestro municipio									
4	En el Municipio de Nechi la presencia de hábitos alimenticios inadecuados, usos predominantes de remedición caseros por nuestras creencias y costumbres ancestrales y la falta de educación en salud en especial en la zona rural son un factor de riesgos presente para aumenta la presencia de enfermedades relacionadas con el sistema circulatorio	Reducir la mortalidad por enfermedades del sistema circulatorio	Sectorial	Secretaria de salud y protección social y ESE Hospital la Misericordia	En el plan de desarrollo y plan territorial en salud Se tiene meta orientadas a la reducción de la mortalidad por enfermedades del sistema circulatorio	No se evidencian organizaciones que en la actualidad estén trabajando el tema	No se evidencian organizaciones que en la actualidad estén trabajando el tema	Comunidad	Beneficio: Reducción de la mortalidad por enfermedades del sistema circulatorio	ESE Hospital la Misericordia Equipos básicos en salud



5	En el municipio de Nechi la Condiciones precarias de vivienda, exposición a la contaminación ambiental, los Cambios climáticos, la falta de los servicios básicos en especial de alcantarillado aumenta la presencia de mosquitos causante de las enfermedades como el dengue, malaria en el territorio	Reducir la morbilidad por dengue y malaria en el municipio	Intersectorial	Secretaria de salud y protección social Sector ambiental ESE Hospital la Misericordia	En el plan de desarrollo y plan territorial en salud Se tiene meta orientadas a la reducción de la morbilidad por dengue y malaria	No se evidencian organizaciones que en la actualidad estén trabajando el tema	No se evidencian organizaciones que en la actualidad estén trabajando el tema	Comunidad	Beneficio: Reducción de enfermedades transmitidas por vectores	ESE Hospital la Misericordia Equipos básicos en salud Sector ambiental secretaria de Planeación
6	En el municipio de Nechi la baja participación social de nuestras comunidades tiene múltiples consecuencias negativas en los procesos de las mismas comunidades como la sociedad, debido a la falta de confianza en	Fortalecer los procesos participativos en el Municipio	Sectorial	Secretaria de salud y protección social ESE Hospital la Misericordia	En el plan de desarrollo y plan territorial en salud No incluye metas relacionada con fortalecer los procesos participativos	No se evidencian organizaciones que en la actualidad estén trabajando el tema	No se evidencian organizaciones que en la actualidad estén trabajando el tema	Comunidad	Beneficio: Aumento de la participación social de los diferentes actores de nuestro municipio Recuperación de la confianza en los procesos de la institucionalidad para que permita avanzar en el	Veedurías ciudadanas Consejo Municipal CTSSS COPACOS



	la institucionalidad, aumenta la desigualdad social								desarrollo de nuestras comunidades y de la sociedad	
7	En el Municipio de Nechi la falta de empleos formales, la desigualdad de ingresos generando dependencia económica y limitada opciones de sobrevivencia, el machismo, el consumo de sustancia alcohólicas aumentan los riesgos de que las mujeres de nuestro territorio sean violentadas,	Reducir la violencia contra las mujeres en el municipio de Nechi	Intersectorial	Secretaria de salud y protección social secretaria de Gobierno - Comisaria de Familia ESE Hospital la Misericordia secretario de Educación, Deporte y Cultura	En el plan de desarrollo y plan territorial en salud Se tiene meta orientadas a la eliminación de la violencia intrafamiliar	No se evidencian organizaciones que en la actualidad estén trabajando el tema	No se evidencian organizaciones que en la actualidad estén trabajando el tema	Comunidad	Beneficio: Reducción de la violencia contra la mujer	Secretaria de gobierno Comisaria de familia

Fuente: Elaboración propia – Secretaría de salud Nechí 2025



5. CAPITULO V. PRIORIZACIÓN DE LOS PROBLEMAS Y NECESIDADES SOCIALES DE LA SALUD EN EL TERRITORIO

Se realiza priorización de las problemáticas del territorio, se establecieron problemas o necesidades según el contexto del Plan Decenal de Salud Pública del municipio de Nechí, teniendo en cuenta la actividad de cartografía social realizada en el mes de noviembre de 2024. Para lograr la homologación se siguieron los siguientes pasos. Definición de criterios de priorización, Participación de los interesados Discusión y consenso. Validación de los criterios y Reconocimiento de los principales efectos de salud identificados previamente.

El análisis de los resultados arrojados en el municipio de Nechí, se hizo el reconocimiento de los principales efectos de salud identificados y que aquejan a la población, con el fin de impactar en las áreas donde más se presentan problemas en salud o que influyen en esta presentación.

Situaciones que impactaron en el perfil de morbilidad de nuestro municipio.

Tabla 49. Tabla completa con todas las problemáticas con la puntuación: Magnitud, Severidad, Efectividad, Severidad – Nechi 2025

I D	Núcleo de Inequidad socio sanitaria	TRANSFORMACIÓN ESPERADA O ACTIVIDAD	SECTORIAL / INTERSECTORIAL	Respuesta Institucional		Respuesta organizaciones no gubernamentales		Identificación de posibles conflictos		
				Dependencia o institución	Respuesta actual o a desarrollar en el marco del PDT	Nombre de organización	Respuesta actual o a desarrollar	Actor	Posible beneficio o afectación negativa	Personas u organizaciones que permiten la resolución de los posibles conflictos
1	El aumento de la minería ilegal en el municipio sin ningún control en el uso mecanizado de mercurio y de otro químico presenta un alto riesgo para la salud de la población	Reducir las enfermedades por Intoxicación por la utilización de químicos en el Municipio de Nechi	Sectorial	Secretaría de salud y protección social ESE Hospital la Misericordia	En el plan de desarrollo y plan territorial en salud No incluye metas orientada a la reducción de las enfermedades por intoxicaciones por sustancias químicas	No se encuentran organizaciones no gubernamentales que estén trabajando el tema en el territorio	No se encuentran organizaciones no gubernamentales que estén trabajando el tema en el territorio	Comunidad	Beneficio: Reducción de la contaminación por mercurio y demás sustancias químicas utilizadas en los procesos de la minería	Sector ambiental Asociación minera del Municipio



GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA
República de Colombia



2	En el Municipio de Nechi el aumento del microtráfico, es una de las problemáticas más sentidas en el territorio, que trae como consecuencia la disputa de territorios de grupos ilegales aumentando los homicidios en especial a nuestra población Joven y el aumento de sustancias psicoactivas	Reducir la tasa de mortalidad por Causas externas en el municipio de Nechi Reducir la morbimortalidad por enfermedades asociadas al consumo de sustancias psicoactivas	Intersectorial	Secretaria de salud y protección social secretaria de Gobierno - Comisaria de Familia ESE Hospital la Misericordia secretaria de Educación, Deporte y Cultura	En el plan de desarrollo y plan territorial en salud Se tiene meta orientadas a la reducción de la mortalidad por causas externas	No se encuentran organizaciones no gubernamentales que estén trabajando el tema en el territorio	No se encuentran organizaciones no gubernamentales que estén trabajando el tema en el territorio	Comunidad	Beneficio: Reducción de las muertes violentas en el municipio Reducción del consumo de sustancias psicoactivas	Secretaria de gobierno Comisaria de familia ICBF
3	En el Municipio de Nechi la falta de oportunidades para nuestros jóvenes, en relaciona a la educación técnica o profesional, así como pocas fuentes de empleo y la problemática social que se presenta relacionada con la presencia de grupos al ilegales aumenta los riesgos de embarazos en	Reducir los embarazos en adolescentes	Intersectorial	Secretaria de salud y protección social secretaria de Gobierno - Comisaria de Familia ESE Hospital la Misericordia secretaria de Educación, Deporte y Cultura	En el plan de desarrollo y plan territorial en salud Se tiene meta orientadas a la reducción de la Embarazos en adolescentes	No se evidencian organizaciones que en la actualidad estén trabajando el tema	No se evidencian organizaciones que en la actualidad estén trabajando el tema	Comunidad	Beneficio: Reducción de los embarazos en adolescentes	ESE Hospital la Misericordia Equipos básicos en salud secretaria de gobierno Comisaria de familia ICBF



	adolescente en nuestro municipio									
4	En el Municipio de Nechi la presencia de hábitos alimenticios inadecuados, usos predominantes de remedición caseros por nuestras creencias y costumbres ancestrales y la falta de educación en salud en especial en la zona rural son un factor de riesgos presente para aumenta la presencia de enfermedades relacionadas con el sistema circulatorio	Reducir la mortalidad por enfermedades del sistema circulatorio	Sectorial	Secretaria de salud y protección social y ESE Hospital la Misericordia	En el plan de desarrollo y plan territorial en salud Se tiene meta orientadas a la reducción de la mortalidad por enfermedades del sistema circulatorio	No se evidencian organizaciones que en la actualidad estén trabajando el tema	No se evidencian organizaciones que en la actualidad estén trabajando el tema	Comunidad	Beneficio: Reducción de la mortalidad por enfermedades del sistema circulatorio	ESE Hospital la Misericordia Equipos básicos en salud
5	En el municipio de Nechi la Condiciones precarias de vivienda, exposición a la contaminación ambiental, los Cambios climáticos, la falta de los servicios básicos en especial de alcantarillado	Reducir la morbilidad por dengue y malaria en el municipio	Intersectorial	Secretaria de salud y protección social Sector ambiental ESE Hospital la Misericordia	En el plan de desarrollo y plan territorial en salud Se tiene meta orientadas a la reducción de la morbilidad por dengue y malaria	No se evidencian organizaciones que en la actualidad estén trabajando el tema	No se evidencian organizaciones que en la actualidad estén trabajando el tema	Comunidad	Beneficio: Reducción de enfermedades transmitidas por vectores	ESE Hospital la Misericordia Equipos básicos en salud Sector ambiental secretaria de Planeación



	aumenta la presencia de mosquitos causante de las enfermedades como el dengue, malaria en el territorio									
6	En el municipio de Nechi la baja participación social de nuestras comunidades tiene múltiples consecuencias negativas en los procesos de las mismas comunidades como la sociedad, debido a la falta de confianza en la institucionalidad , aumenta la desigualdad social	Fortalecer los procesos participativos en el Municipio	Sectorial	Secretaria de salud y protección social ESE Hospital la Misericordia	En el plan de desarrollo y plan territorial en salud No incluye metas relacionada con fortalecer los procesos participativos	No se evidencian organizaciones que en la actualidad estén trabajando el tema	No se evidencian organizaciones que en la actualidad estén trabajando el tema	Comunidad	Beneficio: Aumento de la participación social de los diferentes actores de nuestro municipio Recuperación de la confianza en los procesos de la institucionalidad para que permita avanzar en el desarrollo de nuestras comunidades y de la sociedad	Veedurías ciudadanas Consejo Municipal CTSS COPACOS
7	En el Municipio de Nechi la falta de empleos formales, la desigualdad de ingresos generando dependencia económica y limitada opciones de sobrevivencia, el machismo, el consumo de sustancia	Reducir la violencia contra las mujeres en el municipio de Nechi	Intersectorial	Secretaria de salud y protección social secretaria de Gobierno - Comisaria de Familia ESE Hospital la Misericordia secretario de Educación, Deporte y Cultura	En el plan de desarrollo y plan territorial en salud Se tiene meta orientadas a la eliminación de la violencia intrafamiliar	No se evidencian organizaciones que en la actualidad estén trabajando el tema	No se evidencian organizaciones que en la actualidad estén trabajando el tema	Comunidad	Beneficio: Reducción de la violencia contra la mujer	Secretaria de gobierno Comisaria de familia



GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA
República de Colombia



Salud

alcohólicas aumentan los riesgos de que las mujeres de nuestro territorio sean violentadas,									
---	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Fuente: Elaboración propia – Secretaría de Salud Nechí 2025



Construcción de Núcleos de inequidad sociosanitaria a nivel territorial.

Esta construcción implica identificar y analizar las disparidades significativas existentes en el acceso a los servicios de salud del municipio de Nechí y los determinantes sociales que lo afectan, con el fin de apoyar la orientación de políticas públicas y programas de salud pública hacia la población más vulnerable en las intervenciones que ellos consideran más necesarias para garantizar la calidad de vida.

Tabla 29. Matriz Núcleos de Inequidad Sociosanitaria del municipio de Nechí 2025

Criterios Problemas	Puntaje total priorización
El aumento de la minería ilegal en el municipio sin ningún control en el uso mecanizado de mercurio y de otro químico presenta un alto riesgos para la salud de la población	18
En el Municipio de Nechi el aumento del microtráfico, es una de las problemáticas más sentidas en el territorio, que trae como consecuencia la disputa de territorios de grupos ilegales aumentando los homicidios en especial a nuestra población Joven y el aumento de sustancias psicoactivas	18
En el Municipio de Nechi la falta de oportunidades para nuestros jóvenes, en relaciona a la educación técnica o profesional, así como pocas fuentes de empleo y la problemática social que se presenta relacionada con la presencia de grupos al ilegales aumenta los riesgos de embarazos en adolescente en nuestro municipio	18
En el Municipio de Nechi la presencia de hábitos alimenticios inadecuados, usos predominantes de remedición caseros por nuestras creencias y costumbres ancestrales y la falta de educación en salud en especial en la zona rural son un factor de riesgos presente para aumenta la presencia de enfermedades relacionadas con el sistema circulatorio	16
En el municipio de Nechi la Condiciones precarias de vivienda, exposición a la contaminación ambiental, los Cambios climáticos, la falta de los servicios básicos en especial de alcantarillado aumenta la presencia de mosquitos causante de las enfermedades como el dengue, malaria en el territorio	18
En el municipio de Nechi la baja participación social de nuestras comunidades tiene múltiples consecuencias negativas en los procesos de las mismas comunidades como la sociedad, debido a la falta de confianza en la institucionalidad, aumenta la desigualdad social	16
En el Municipio de Nechi la falta de empleos formales, la desigualdad de ingresos generando dependencia económica y limitada opciones de sobrevivencia, el machismo, el consumo de sustancia alcohólicas aumentan los riesgos de que las mujeres de nuestro territorio sean violentadas.	15

Fuente: Elaboración propia – Secretaría de Salud Nechí 2025



VI. PROPUESTAS DE RESPUESTA Y RECOMENDACIONES EN EL TERRITORIO EN EL MARCO DEL PDSP 2022-2031 Y EL MODELO DE SALUD PREVENTIVO PREDICTIVO FUNDAMENTADO EN LA ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD

En este capítulo se encontrará el planteamiento de propuestas como respuesta y recomendaciones realizadas por los actores participantes en las diferentes actividades planteadas en los capítulos anteriores, en coherencia con el modelo de salud preventivo y predictivo, propuestas que podrán ser tomadas en cuenta para la planeación en salud municipal y para el plan de desarrollo municipal que se está gestando en el municipio de Nechí.

Tabla 30. Propuestas por eje estratégico del PDSP según tabla de núcleo de inequidades municipio de Nechí 2025

ID	NÚCLEO DE INEQUIDAD SOCIO SANITARIA (SEGÚN PRIORIZACIÓN DEL CAPITULO V)	TRANSFORMACIÓN ESPERADA O ACTIVIDAD SECTORIAL	SECTORIAL / INTERSECTORIAL	EJE PDSP 2022-2031	OBJETIVO POR EJE ESTRATÉGICO	RESULTADOS ESPERADOS POR EJE PDSP 2022-2031	PILARES DEL MODELOS DE SALUD PREVENTIVO, PREDICTIVO Y RESOLUTIVO
1	El aumento de la minería ilegal en el municipio sin ningún control en el uso mecanizado de mercurio y de otro químico presenta un alto riesgos para la salud de la población	Reducir las enfermedades por Intoxicación por la utilización de químicos en el Municipio de Nechí	Sectorial	Eje 3. Determinantes sociales de la salud	Transformar las circunstancias injustas relacionadas con peores resultados de salud de la población, mediante la definición de acciones de carácter inter y transectorial en los planes de desarrollo territorial, con el fin de avanzar en la reducción de	Territorios saludables articulados y trabajando por la paz, la convivencia pacífica y la resiliencia.	i) Gobernabilidad, Gobernanza y Territorialización



					brechas socio sanitarias.		
2	En el Municipio de Nechi el aumento del microtráfico, es una de las problemáticas más sentidas en el territorio, que trae como consecuencia la disputa de territorios de grupos ilegales aumentando los homicidios en especial a nuestra población Joven y el aumento de sustancias psicoactivas	Reducir la tasa de mortalidad por Causas externas en el municipio de Nechi Reducir la morbimortalidad por enfermedades asociadas al consumo de sustancias psicoactivas	Intersectorial	Eje 3 Determinantes sociales de la salud	Desarrollar capacidades y liderazgo para la cogestión, coadministración y cogobierno en un diálogo armónico con las formas organizativas de los pueblos y comunidades, organizaciones ciudadanas, sociales y comunitarias, a través del liderazgo y la generación de alianzas, acciones conjuntas, articuladas e integradas para el logro de resultados en salud, según la naturaleza de los problemas y las circunstancias sociales del territorio.	Entidades Territoriales Departamentales, Distritales y Municipales con mecanismos fortalecidos para el ejercicio de la Rectoría en Salud.	i) Gobernabilidad, Gobernanza y Territorialización
3	En el Municipio de Nechi la falta de oportunidades para nuestros jóvenes, en relaciona a la educación técnica o profesional, así como pocas fuentes de empleo y la problemática social que se presenta relacionada con la presencia de	Reducir los embarazos en adolescentes	Intersectorial	Eje 4 Atención Primaria en Salud	Desarrollar acciones sectoriales e intersectoriales dirigidas a promover la salud, prevenir la enfermedad y	Entidades Territoriales Departamentales, Distritales que organizan la prestación	i) Gobernabilidad, Gobernanza y Territorialización



GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA
República de Colombia



	grupos al ilegales aumenta los riesgos de embarazos en adolescente en nuestro municipio				recuperar la salud de la población, en escenarios como ciudades, espacios periurbanos, rurales, territorios indígenas y otros entornos donde las personas y colectivos desarrollan la vida cotidiana, aportando a la garantía del derecho fundamental a la salud.	de servicios de salud en redes integrales e integradas territoriales bajo un modelo de salud predictivo, preventivo y resolutivo fundamentado o en la Atención Primaria en Salud — APS con criterios de subsidiaridad y complementariedad,	
4	En el Municipio de Nechi la presencia de hábitos alimenticios inadecuados, usos predominantes de remedición caseros por nuestras creencias y costumbres ancestrales y la falta de educación en salud en especial en la zona rural son un factor de riesgos presente para aumenta la presencia de enfermedades relacionadas con el sistema circulatorio	Reducir la mortalidad por enfermedades del sistema circulatorio	Sectorial	Eje 3 Determinantes sociales de la salud	Desarrollar acciones sectoriales e intersectoriales dirigidas a promover la salud, prevenir la enfermedad y recuperar la salud de la población, en escenarios como ciudades, espacios periurbanos, rurales, territorios indígenas y otros entornos donde las personas y colectivos desarrollan la vida cotidiana, aportando a la garantía del derecho fundamental a la salud.	Entidades Territoriales Departamentales, Distritales que organizan la prestación de servicios de salud en redes integrales e integradas territoriales bajo un modelo de salud predictivo, preventivo y resolutivo fundamentado o en la Atención	i) Gobernabilidad, Gobernanza y Territorialización



						Primaria en Salud — APS con criterios de subsidiaridad y complementariedad,	
5	En el municipio de Nechi la Condiciones precarias de vivienda, exposición a la contaminación ambiental, los Cambios climáticos, la falta de los servicios básicos en especial de alcantarillado aumenta la presencia de mosquitos causante de las enfermedades como el dengue, malaria en el territorio	Reducir la morbilidad por dengue y malaria en el municipio	Intersectorial	Eje 3 Determinantes sociales de la salud	Transformar las circunstancias injustas relacionadas con peores resultados de salud de la población, mediante la definición de acciones de carácter inter y transectorial en los planes de desarrollo territorial, con el fin de avanzar en la reducción de brechas sociosanitarias.	Entidades Territoriales Departamentales, Distritales y Municipales con mecanismos fortalecidos para el ejercicio de la Rectoría en Salud.	i) Gobernabilidad, Gobernanza y Territorialización
6	En el municipio de Nechi la baja participación social de nuestras comunidades tiene múltiples consecuencias negativas en los procesos de las mismas comunidades como la sociedad, debido a la falta de confianza en la institucionalidad, aumenta la desigualdad social	Fortalecer los procesos participativos en el Municipio	Sectorial	Eje 1 Gobernabilidad y gobernanza de la Salud Pública	Desarrollar capacidades y liderazgo para la cogestión, coadministración y cogobierno en un diálogo armónico con las formas organizativas de los pueblos y comunidades, organizaciones ciudadanas, sociales y comunitarias, a través del liderazgo y	Entidades Territoriales Departamentales, Distritales y Municipales con mecanismos fortalecidos para el ejercicio de la Rectoría en Salud.	i) Gobernabilidad, Gobernanza y Territorialización



					la generación de alianzas, acciones conjuntas, articuladas e integradas para el logro de resultados en salud, según la naturaleza de los problemas y las circunstancias sociales del territorio.		
7	En el Municipio de Nechi la falta de empleos formales, la desigualdad de ingresos generando dependencia económica y limitada opciones de sobrevivencia, el machismo, el consumo de sustancia alcohólicas aumentan los riesgos de que las mujeres de nuestro territorio sean violentadas,	Reducir la violencia contra las mujeres en el municipio de Nechi	Intersectorial	Eje_2. _Pueblos_y_comunidades_etnicas_y_campesina_mujeres_sectores_LGBTIQ_y_otras_poblaciones_por_condicion_yo_situacion.	Contar con elementos para la acción que le permita aproximarse a las condiciones de vida y salud de las diferentes poblaciones de acuerdo con sus particularidades y necesidades, mediante el respeto a la integridad y la participación social, y como garante en la construcción conjunta de intervenciones desde el dialogo horizontal y respetuoso de sus saberes, prácticas y creencias	Prácticas, saberes y conocimientos para la salud pública reconocidos y fortalecidos para Pueblos y comunidades étnicas, mujeres, población campesina, LBGTIQ+ y otras poblaciones por condición y/o situación.	i) Gobernabilidad, Gobernanza y Territorialización

Fuente: Elaboración propia NE– Secretaría de Salud Nechí 2025

