

		MUNICIPIO DE YALÍ	Código: PDO-FR- 12
			Versión: 01
			Página 1 de 95

Análisis de Situación de Salud participativo del municipio de Yalí

John Jairo Giraldo Posada
Alcalde Municipal

Leon Darío Berrera Ríos
Secretaría de Salud

Fabio Pérez Oliveros
Contratista ASIS
Gerente de Sistemas de Información en Salud
Realizado por

Municipio Yalí, Antioquia, Colombia
2025

		MUNICIPIO DE YALÍ	Código: PDO-FR- 12
			Versión: 01
			Página 2 de 95

CONTENIDO

CONTENIDO.....	2
INTRODUCCIÓN	8
AGRADECIMIENTOS Y RECONOCIMIENTOS INSTITUCIONALES	9
CAPITULO I: CONFIGURACIÓN 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
1.1.2 Accesibilidad geográfica	14
1.2 CONTEXTO POBLACIONAL Y DEMOGRÁFICO	16
1.2.1. Estructura Demográfica	18
1.2.2 Dinámica demográfica.....	23
1.2.3 Movilidad forzada	25
1.2.4 Población LGBTIQ+.....	27
1.2.5. Dinámica migratoria	27
1.2.6 Población Campesina	29
1.3 CONTEXTO INSTITUCIONAL DE PROTECCIÓN SOCIAL Y SECTORIAL EN SALUD.....	30
Caracterización EAPB	35
1.4 GOBIERNO Y GOBERNANZA EN EL SECTOR SALUD.....	38
1.4.1 Políticas Públicas Municipales.....	38
1.4.2 Agenda Antioquia 2040 resultados del municipio en indicadores relacionados.....	39
1.5 RECONOCIMIENTO DEL TERRITORIO DESDE LA CARTOGRAFÍA SOCIAL	40
1.6 CONCLUSIONES DEL CAPITULO	42
CAPÍTULO II. PROCESOS ECONOMICOS Y CIRCUNSTANCIAS DE LA VIDA SOCIAL	44
2.1 PROCESOS ECONÓMICOS Y CONDICIONES DE TRABAJO DEL TERRITORIO	44
2.2 CONDICIONES DE VIDA DEL TERRITORIO	44
2.3 DINÁMICAS DE CONVIVENCIA EN EL TERRITORIO	48
2.4 ANÁLISIS DE LA POBLACIÓN EN CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD	49
2.5 CONDICIONES SOCIALES, ECONÓMICAS Y DE LA VIDA DESDE LA CARTOGRAFÍA SOCIAL	50
2.6 CONCLUSIONES DEL CAPITULO	51
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	52
3.1 ANÁLISIS DE LA MORTALIDAD	52
3.1.1 Mortalidad general por grandes causas	52
3.1.2 Mortalidad específica por subgrupo	58
3.1.3 Mortalidad materno – infantil y en la niñez	63
3.1.4 Mortalidad relacionada con salud mental	66
3.1.5 Conclusiones de mortalidad	67
3.2 ANÁLISIS DE LA MORBILIDAD	69
3.2.1 Principales causas de morbilidad	69
3.2.2 Morbilidad específica por subgrupo.....	72
3.2.3 Morbilidad específica salud mental	73
3.2.4 Morbilidad de eventos de alto costo.....	75
3.2.5 Morbilidad de eventos precursores.....	77
3.2.6 Morbilidad de eventos de notificación obligatoria	78

		MUNICIPIO DE YALÍ	Código: PDO-FR- 12
			Versión: 01
			Página 3 de 95

3.2.7 Morbilidad población migrante	81
3.2.8 Conclusiones de morbilidad	82
3.3 ANÁLISIS DE LA CARTOGRAFÍA SOCIAL EN LA PRIORIZACIÓN DE LOS EFECTOS DE SALUD	83
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	87
CAPITULO V: PRIORIZACIÓN DE LOS PROBLEMAS Y NECESIDADES SOCIALES DE LA SALUD EN EL TERRITORIO	91
CAPITULO VI: PROPUESTAS DE RESPUESTA Y RECOMENDACIONES EN EL TERRITORIO EN EL MARCO DEL PLAN DECENAL DE SALUD PÚBLICA 2022 — 2031 Y EL MODELO DE SALUD PREVENTIVO Y PREDICTIVO FUNDAMENTADO EN LA ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD – APS	93

		MUNICIPIO DE YALÍ	Código: PDO-FR- 12
			Versión: 01
			Página 4 de 95

LISTA DE TABLAS

Tabla 1. Extensión Territorial. Municipio de Yalí - Antioquia. 2025.....	10
Tabla 2. Tiempo de traslado, tipo de transporte y distancia en kilómetros	14
Tabla 3. Tiempo de traslado, tipo de transporte, distancia en kilómetros. Municipio de Yalí Antioquia, hacia los municipios vecinos, 2023.....	15
Tabla 4. Distribución de población por área de residencia. Municipio de Yalí - Antioquia, 2025.....	17
Tabla 5. Grado de urbanización. Municipio de Yalí - Antioquia, 2025	17
Tabla 6. Número de viviendas. Municipio de Yalí - Antioquia, 2025	17
Tabla 7. Número de hogares. Municipio de Yalí - Antioquia, 2025.....	18
Tabla 8. Población por pertenencia étnica. Municipio de Yalí - Antioquia, 2025.....	18
Tabla 9. Otros indicadores de estructura demográfica. Municipio de Yalí – Antioquia. 2025.....	20
Tabla 10. Otros indicadores de estructura demográfica. Municipio de Yalí - Antioquia, 2020, 2025, 2030.....	22
Tabla 11. Tasas específicas de fecundidad 10 a 14, 15 a 19, 10 a 19 años	25
Tabla 12. Servicios habilitados de las Instituciones Prestadoras de Salud. Municipio de Yalí - Antioquia, 2015 - 2023	30
Tabla 13. Otros indicadores de sistema sanitario. Municipio de Yalí - Antioquia, 2005 - 2024.....	35
Tabla 14. Indicadores trazadores EAPB Régimen Subsidiado. 2012 – 2025	35
Tabla 15. Indicadores trazadores EAPB Régimen Subsidiado. 2012 – 2024	37
Tabla 16. Determinantes intermedios de la salud - condiciones de vida. Municipio de Yalí - Antioquia, 2024.....	44
Tabla 17. Determinantes intermedios de la salud - seguridad alimentaria y nutricional. Municipio de Yalí - Antioquia, 2006 – 2024	45
Tabla 18. Tasa de cobertura bruta de educación. Municipio de Yalí - Antioquia, 2022	47
Tabla 19. Necesidades Básicas Insatisfechas (Índice NBI). Municipio de Yalí - Antioquia, 2018.....	48
Tabla 20. Determinantes intermedios de la salud - factores psicológicos y culturales. Municipio de Yalí - Antioquia 2002 – 2022	48
Tabla 21. Distribución de las alteraciones permanentes. Municipio de Yalí - Antioquia, 2025.....	50
Tabla 22. Número de casos de mortalidad infantil, según la lista de las 16 grandes causas. Municipio de Yalí - Antioquia, 2015 – 2024	63
Tabla 23. Número de casos de mortalidad en menores de 5 años, según la lista de las 16 grandes causas. Municipio de Yalí - Antioquia, 2014 – 2023	64
Tabla 24. Semaforización y tendencia de la mortalidad materno – infantil y niñez. Municipio de Yalí - Antioquia, 2014 – 2023	65
Tabla 25. Causas de morbilidad atendida por ciclo vital, municipio de Yalí 2015 - 2024	69
Tabla 26. Principales causas de morbilidad. Municipio de Yalí - Antioquia, 2015 – 2024	70

		MUNICIPIO DE YALÍ	Código: PDO-FR- 12
			Versión: 01
			Página 5 de 95

Tabla 27. Principales causas de morbilidad en mujeres. Municipio de Yalí - Antioquia, 2015 – 2024.....	71
Tabla 28. Principales causas de morbilidad específicas por subgrupo. Municipio de Yalí - Antioquia 2015 – 2024.....	73
Tabla 29. Principales causas de morbilidad de salud mental. Municipio de Yalí - Antioquia, 2015 – 2024.....	75
Tabla 30. Semaforización y tendencia de los eventos de alto costo. Municipio de Yalí - Antioquia 2017 – 2024.....	76
Tabla 31. Semaforización y tendencia de los eventos precursores. Municipio de Yalí - Antioquia, 2016 – 2024.....	77
Tabla 32. Semaforización de los eventos de notificación obligatoria. Causas Externas. Municipio de Yalí - Antioquia, 2016 – 2023	79
Tabla 33. Atenciones en salud de la población migrante.....	81
Tabla 34. Priorización de problemas y necesidades en salud Yalí 2025	92

		MUNICIPIO DE YALÍ	Código: PDO-FR- 12
			Versión: 01
			Página 6 de 95

LISTA DE FIGURAS

Figura 1. Pirámide poblacional municipio de Yalí 2025	20
Figura 2. Población por sexo y grupo de edad. Municipio de Yalí - Antioquia, 2025....	22
Figura 3. Comparación entre la tasa de crecimiento natural y las tasas brutas de natalidad, mortalidad. municipio de Yalí - Antioquia, 2005 - 2024	24
Figura 4. Población víctima de desplazamiento por grupo de edad y sexo. Municipio de Yalí - Antioquia, 2020, 2025 y 2030	26
Figura 5. Pirámide población migrante. municipio de Yalí - Antioquia, 2025.....	28
Figura 6. Pirámide poblacional de la Población en Situación de Discapacidad. Municipio de Yalí - Antioquia, 2025	49
Figura 7. Tasa de mortalidad general por grandes causas. Municipio de Yalí - Antioquia, 2015 – 2024.....	52
Figura 8. Distribución Porcentual de Años de Vida Potencialmente Perdidos – AVPP por grandes causas lista 6/67. Municipio de Yalí - Antioquia, 2015 – 2024	54
Figura 9. Tasa de Años de Vida Potencialmente Perdidos general – AVPP por grandes causas lista 6/67	56
Figura 10. Tasa de AVPP por grandes causas lista 6/67 ajustada en los hombres. Municipio de Yalí - Antioquia, 2015 – 2024	57
Figura 11. Tasa de AVPP por grandes causas lista 6/67 ajustada en los hombres. Municipio de Yalí - Antioquia, 2015 – 2024	58
Figura 12. Tasa de mortalidad para las enfermedades transmisibles. Yalí - Antioquia, 2015 – 2024.....	58
Figura 13. Tasa de mortalidad para las neoplasias. Municipio de Yalí - Antioquia, 2015 – 2024.....	59
Figura 14. Tasa de mortalidad para el sistema circulatorio. Municipio de Yalí - Antioquia, 2015 – 2024.....	60
Figura 15. Tasa de mortalidad para las causas externas. Municipio de Yalí - Antioquia, 2015 – 2024.....	61
Figura 16. Tasa de mortalidad para las demás enfermedades. Municipio de Yalí - Antioquia, 2015 – 2024.....	62
Figura 17. Tasa de mortalidad neonatal por área. Municipio de Yalí - Antioquia, 2009 – 2024.....	66
Figura 18. Progresión de la Enfermedad Renal Crónica según estadio. Municipio de Yalí - Antioquia, 2017 - 2024	77
Figura 19. Afiliación en salud de la población migrante.....	82

		MUNICIPIO DE YALÍ	Código: PDO-FR- 12
			Versión: 01
			Página 7 de 95

LISTA DE MAPAS

Mapa 3. Relieve e hidrografía. Municipio de Yalí - Antioquia, 2021	12
Mapa 4. Zonas de riesgo. Municipio de Yalí - Antioquia, Antioquia, 2021	13
Mapa 5. Riesgo zona Urbana. Municipio de Yalí - Antioquia, Antioquia, 2021	13
Mapa 6. Vías de comunicación. Municipio de Yalí - Antioquia, 2021	16

		MUNICIPIO DE YALÍ	Código: PDO-FR- 12
			Versión: 01
			Página 8 de 95

INTRODUCCIÓN

La Secretaría de Salud, Desarrollo y Bienestar Social del municipio de Yalí - Antioquia presenta y dispone el documento de ASIS del municipio con el fin de contribuirle al conocimiento de la situación de salud de sus habitantes, lo que le permitirá conocer la dinámica de la población y los Determinantes Sociales de la Salud que inciden en el proceso salud enfermedad de sus habitantes, orientará las intervenciones locales dirigidas a disminuir las inequidades en salud y facilitará la toma de decisiones del gobierno local.

En ese sentido el ASIS del municipio de Yalí - Antioquia se constituye en el insumo fundamental para orientar y complementar la fase diagnóstica de los procesos de planeación en salud en conjunto con los sectores y actores del municipio con base en la Política Nacional del PDSP 2022 – 2031, y para los Planes de Desarrollo Municipal y los Planes Territoriales en Salud.

El documento del ASIS está estructurado en seis partes, o seis capítulos: la primera, hace referencia a la configuración del territorio; la segunda, corresponde al abordaje de los procesos económicos y circunstancias de la vida social, una tercera etapa, son los desenlaces mórbidos y mortales de la salud de acuerdo a los lineamientos técnicos y metodológicos desarrollando el modelo de los Determinantes Sociales de la Salud para la valoración de las inequidades en salud del municipio, suministrados por el Ministerio de Salud y Protección Social y las otras tres partes abordan temas de los análisis y respuestas a las diferentes problemáticas y necesidades sociales, así como la priorización de las necesidades sociales y sus problemáticas y finalmente unas propuestas de respuesta y soluciones a las diferentes problemáticas alineadas con el PDSP 2022 – 2031, así como su articulación con los diferentes planteamientos del modelo preventivo y predictivo fundamentado en la Atención Primaria en Salud.

El Análisis de Situación de Salud, ASIS; como proceso permanente de mejoramiento se continuará actualizando y profundizando con los aportes y disponibilidad de los sistemas de información nacional, departamental y local, a partir de la síntesis realizada para cada una de las áreas estudiadas como son los aspectos demográficos, la mortalidad, la morbilidad y otros determinantes de salud, optimizando para cada unidad temática del documento las fuentes de información oficial del sistema de salud, citando a continuación las más relevantes para cada caso, los Registros Individuales de Prestación de Servicios (RIPS), los Registros de Vigilancia en Salud Pública SIVIGILA, la información censal y los registros vitales compilados por el DANE, y otras fuentes de información en salud, disponibles en los cubos del Sistema Integral de Información del Ministerio de Salud y Protección Social - SISPRO.

		MUNICIPIO DE YALÍ	Código: PDO-FR- 12
			Versión: 01
			Página 9 de 95

AGRADECIMIENTOS Y RECONOCIMIENTOS INSTITUCIONALES

Desde la Secretaría de Salud, Desarrollo y Bienestar Social del Municipio de Yalí - Antioquia, agradecemos a todas las instituciones y personas que aportaron en la elaboración del documento ASIS, entre las cuales destacamos el Ministerio de Salud y Protección Social, la Secretaría Seccional de Salud y Protección Social de Antioquia quienes nos han orientado en la realización de este proyecto, con sus aportes ayudaron a la construcción de este análisis, el señor Alcalde Municipal y al equipo de trabajo de la Secretaría de Salud, Desarrollo y Bienestar Social.

También se expresan los agradecimientos al equipo de trabajo de la E.S.E. Hospital la Misericordia, quienes con sus aportes contribuyeron a la construcción de un análisis real de la situación en salud de nuestro municipio.

¡Muchas Gracias!

		MUNICIPIO DE YALÍ	Código: PDO-FR- 12
			Versión: 01
			Página 10 de 95

CAPITULO I: CONFIGURACIÓN DEL TERRITORIO

1.1 Contexto Territorial

El surgimiento del municipio de Yalí - Antioquia se da a mediados del año 1880, cuando un trabajador de una mina de la región denominada Doñana, y de nombre Lorenzo Yalí, construyó un rancho en el camino entre las poblaciones de Yolombó y Remedios; a partir de la construcción de este primer rancho, otros mineros comenzaron a levantar sus casas en lo que pronto se convertiría en la primera calle del pueblo.

En 1894 se creó la Parroquia de Yalí, y en 1956 este distrito fue erigido a la categoría de municipio; igualmente, durante este año se terminaron de construir el matadero y la plaza de ferias municipales.

Yalí tiene una posición privilegiada, ya que está localizado en la cresta de una de las estribaciones de la Cordillera Central de los Andes colombianos, y así, sus lugareños consideran que el municipio sirve de garita natural para vigilar un vasto sector de la parte baja del nordeste del departamento de Antioquia.

Fundación del distrito: El 22 de febrero de 1.888.

Erección en municipio: 1956

Apelativos: Ciudad de las Colinas, Ciudad Jovial del Nordeste "Pueblo de las Tres F"

Extensión: 477 km²

Distancia de Medellín, 126 km

1.1.1 Localización

Tabla 1. Extensión Territorial. Municipio de Yalí - Antioquia. 2025

Municipio	Extensión Urbana		Extensión Rural		Extensión Total	
	Extensión	Porcentaje	Extensión	Porcentaje	Extensión	Porcentaje
Yalí - Antioquia	1	0,21	482,00	99,79	483,00	100,0

Fuente: DANE-SISPRO-MSPS

El municipio de Yalí - Antioquia, se abre camino sobre las montañas de la cordillera central de los Andes colombianos, y pertenece a la subregión Nordeste del Departamento de Antioquia.

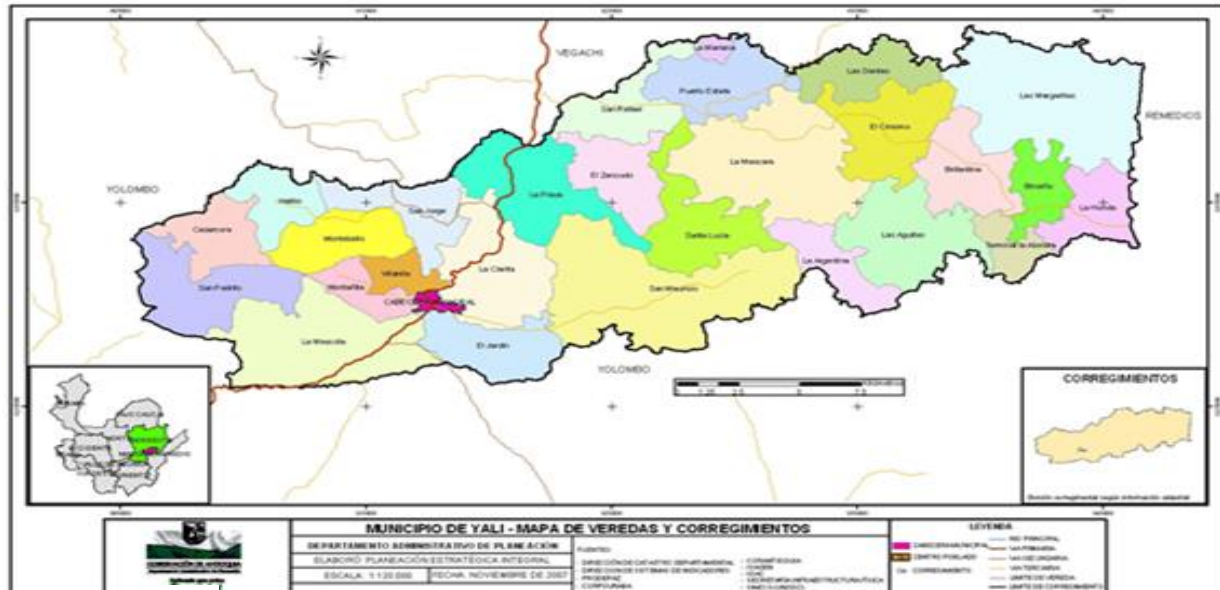
Limita por el norte con los municipios de Vegachí - Antioquia y Amalfi - Antioquia, por el este con el municipio de Remedios - Antioquia y por el sur y el oeste con el municipio de Yolombó - Antioquia.

Dista 130 km de la ciudad de Medellín y posee una extensión de 477 km², la extensión del área urbana es de 1 Km² y la extensión del área rural es de 483 Km².

Fuente: Planeación Municipal Yalí, 2021

		MUNICIPIO DE YALÍ	Código: PDO-FR- 12
			Versión: 01
			Página 11 de 95

Mapa 1. División política administrativa y límites. Municipio de Yalí - Antioquia, 2021



Fuente: Planeación Municipal Yalí, 2021

1.1.2 Relaciones de la sociedad y el ambiente en el territorio

Altitud y relieve

El municipio de Yalí - Antioquia presenta una temperatura promedio de 23°C; su altitud es de 1.250 metros sobre el nivel del mar y de acuerdo con las condiciones del territorio se caracteriza por que su topografía es escarpada y conformada por montañas, colinas y valles; siendo sus principales accidentes geográficos el grupo montañoso de tres cerros: el Sabaneta, el Requintadero y El Tetóná, que tiene una altura de 1.610 Mts sobre el nivel del mar.

Hidrografía

El municipio de Yalí - Antioquia está bañado por 5 ríos y numerosas quebradas.

Ríos

San Bartolomé

La Cruz

El Pescado

El Volcán

El Guarquiná

Quebradas

La Candelaria

Montañita

La Unión

La Perla

El Viento

Mangalá

Malabrigo

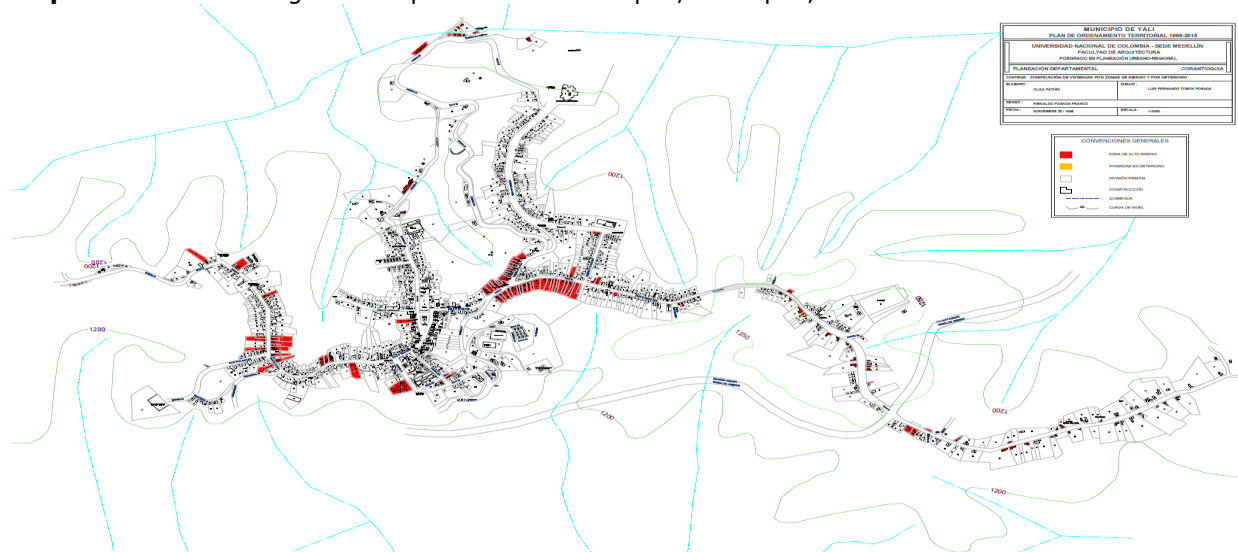
La Guasabra

La Guaira

Además de estos podemos mencionar el Lago de Los Naranjos en la vereda San Pedrito, y la microcuenca El Cariaño que abastece de agua a la zona urbana.

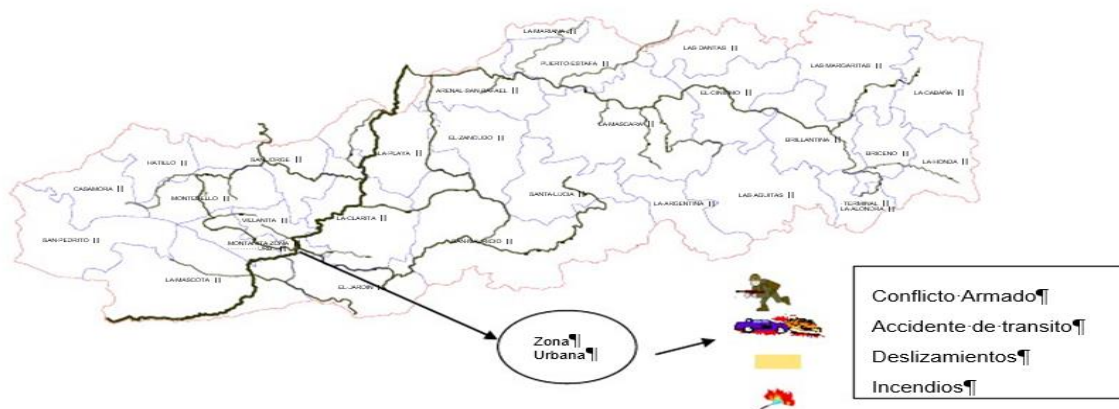
		MUNICIPIO DE YALÍ	Código: PDO-FR- 12
			Versión: 01
			Página 13 de 95

Mapa 2. Zonas de riesgo. Municipio de Yalí - Antioquia, Antioquia, 2021



Fuente: Plan Municipal para la Gestión del Riesgo. Yalí – Antioquia, 2021

Mapa 3. Riesgo zona Urbana. Municipio de Yalí - Antioquia, Antioquia, 2021



Fuente: Plan Municipal para la Gestión del Riesgo. Yalí – Antioquia, 2021

Es indudable que el municipio de Yalí - Antioquia se puede ver afectado por eventos Naturales, Tecnológicos y Antrópicos, los cuales se cualifican considerando la probabilidad, frecuencia y recurrencia.

En el municipio de Yalí - Antioquia solo se ha registrado un pequeño incendio forestal, sin mayores consecuencias en la zona Guayabito; por la gran extensión y los cambios climáticos, se considera que tenemos riesgo de que continúen este tipo de amenazas.

Al estudiar la posibilidad de ocurrencia de las anteriores amenazas, no solo se han revisado los acontecimientos históricos del municipio, sino también la situación económica, política y cultural de otras regiones y del país en general, las cuales se puede presentar tanto en el área urbana como rural de este municipio.

		MUNICIPIO DE YALÍ	Código: PDO-FR- 12
			Versión: 01
			Página 14 de 95

1.1.2 Accesibilidad geográfica

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

Municipio	Distancia en Kilómetros entre el Municipio de Yalí - Antioquia al municipio de Medellín Antioquia	Tipo de Transporte entre el Municipio de Yalí - Antioquia al municipio de Medellín Antioquia	Tiempo estimado del traslado entre el Municipio de Yalí - Antioquia al municipio de Medellín Antioquia	
			Horas	Minutos
Medellín	130MK	Terrestre (Carro)	3	0

Fuente: Secretaría de Planeación Municipal, Yalí – Antioquia, 2021

Para llegar a Yalí desde Medellín la Capital de Antioquia existen tres rutas, debes tomar la autopista norte hacia la "TRONCAL DEL NORDESTE", pasando por los siguientes municipios:

Ruta 1: Medellín- Yalí - Porce - Yolombó - Yalí.

Ruta 2: Medellín - Yalí - Porce - Cisneros - San José del Nús - Maceo - Yalí.

Ruta 3: Medellín - Yalí - Porce - Amalfi - Yalí.

En el mes de diciembre del año 2021 se inauguró la conexión de cuarta generación que unió a Medellín con el Nordeste, se trata de una vía de 160 kilómetros que se conectará con otras concesiones, en un corredor de doble calzada rumbo a los puertos en las costas Caribe y Pacífica, así como con el río Magdalena.

Entre sus principales beneficios se destacan la integración de los municipios del nordeste del departamento de Antioquia con la capital del departamento y con el resto del país, el desarrollo económico de las zonas aledañas al Proyecto, reducción de los tiempos de viaje y reducción de los costos de transporte, mejor movilidad para el transporte de usuarios y carga, desde Medellín y el departamento de Antioquia, generación de empleos directos e indirectos que contribuirán al desarrollo de la región y mejoramiento de la seguridad vial como consecuencia de las excelentes especificaciones técnicas.

		MUNICIPIO DE YALÍ	Código: PDO-FR- 12
			Versión: 01
			Página 15 de 95

Tabla 3. Tiempo de traslado, tipo de transporte, distancia en kilómetros. Municipio de Yalí Antioquia, hacia los municipios vecinos, 2023

Municipio	Municipio Vecino	Distancia en Kilómetros entre el Municipio de Yalí - Antioquia y su municipio Vecino	Tipo de Transporte entre el Municipio de Yalí - Antioquia y su municipio Vecino	Tiempo estimado del traslado entre el Municipio de Yalí - Antioquia y su municipio Vecino	
				Horas	Minutos
Yalí - Antioquia	Remedios - Antioquia	60Km	Terrestre (Carro - Moto)	1	40
Yalí - Antioquia	Vegachí - Antioquia	18Km	Terrestre (Carro - Moto)	0	25
Yalí - Antioquia	Yolombó - Antioquia	26Km	Terrestre (Carro - Moto)	0	45

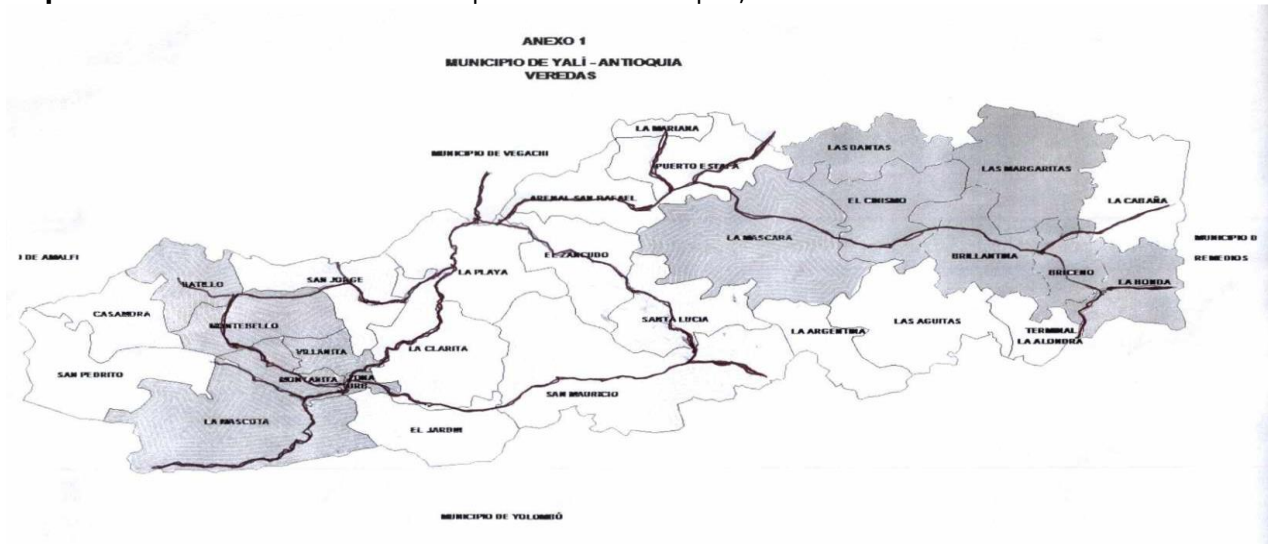
Fuente: Secretaría de Planeación Municipal, Yalí - Antioquia, 2021

En el municipio de Yalí - Antioquia en la mayoría de las veredas no hay acceso hasta la misma y se debe entrar a pie, en caballo o si la vía lo permite en moto; se tienen veredas muy lejanas, de más de 2 horas y media de tiempo de traslado y más de 40 kilómetros de distancia de la cabecera municipal, situación que desfavorece la oportuna prestación del servicio de salud.

Dadas las dificultades presentadas para los desplazamientos rurales, desde la Gobernación de Antioquia se inició el proceso de construcción de 4 kilómetros de placa huella en la red vial terciaria del municipio, en el marco de la ejecución del convenio interadministrativo, esto con el fin de minimizar el tiempo de desplazamiento en el área rural de los municipios, de igual forma desde la Administración Municipal se llevan a cabo mantenimientos preventivos y correctivos a las vías rurales para mitigar los inconvenientes que se presentan en cuestiones de accesibilidad que es transversal para la ejecución de diferentes actividades las comunidades y más un municipio que es más del 90% rural.

		MUNICIPIO DE YALÍ	Código: PDO-FR- 12
			Versión: 01
			Página 16 de 95

Mapa 4. Vías de comunicación. Municipio de Yalí - Antioquia, 2021



Fuente: Secretaría de Planeación Municipal. Yalí – Antioquia, 2021

1.2 Contexto poblacional y demográfico

Población total

La población del municipio de Yalí para el año 2025 ha registrado un total de 8152 habitantes, evidenciando un incremento respecto al año 2020 cuando alcanzó los 7826 habitantes y con una diferencia frente a la proyección del 2023; donde se espera tener un total 8378 habitantes, esto considerando todo el comportamiento poblacional, y la dinamica migratoria dentro del municipio.

Para el año 2023 el municipio de Yalí - Antioquia según el DANE cuenta con 8.091 habitantes, de los cuales el 51,9% está concentrado en la cabecera municipal (4.201 personas), mientras que el restante 48,1% de la población está en la zona rural (3.890 personas) y un grado de urbanización de 51,9%. Con respecto a la distribución de la población de acuerdo a los ciclos vitales; la primera infancia; es decir los niños con edades comprendidas entre los 0 a los 5 años, ha venido presentando una disminución de 1 unidad porcentual promedio en los periodos 2020, 2025 y la proyección al 2030; esta situación contrasta con los habitantes de 60 años o más, debido a que se evidencia un aumento en los mayores de 60 años, mientras que los Yaliseños que están en edades económicamente activos se muestran como un grupo estable y sin mayores variaciones con respecto a su dinámica de crecimiento poblacional tal como se refleja en la pirámide poblacional.

Densidad poblacional por kilómetro cuadrado

La densidad poblacional del municipio de Yalí - Antioquia es de 16,87 habitantes por Kilómetro cuadrado respecto a la población DANE 2025.

Densidad Poblacional = $8.152 \text{ habitantes} / 483 \text{ Km}^2 = 16,87 \text{ Hab/ Km}^2$

Distribución de Población por área de residencia

		MUNICIPIO DE YALÍ	Código: PDO-FR- 12
			Versión: 01
			Página 17 de 95

Frente al año 2025 el municipio presenta un incremento poblacional del 1%, situación similar a la que se puede evidenciar en la zona urbana que presenta un incremento del 1,6%, mientras la zona rural del municipio se presenta un decrecimiento del 0,12%.

Tabla 4. Distribución de población por área de residencia. Municipio de Yalí - Antioquia, 2025

Cabecera municipal		Resto		Total	Grado de urbanización
N°	%	N°	%		
4,268	52.4	3,884	47.6	8,152	52.4

Fuente: DANE-SISPRO-MSPS

Grado de urbanización

El municipio de Yalí - Antioquia, presenta un grado de urbanización del 52,4%, lo que indica que la población viene realizando un proceso de migración a la zona urbana, situación que impone retos a la Entidad Territorial con el fin de poder atender las NBI de estas poblaciones que, en busca de una mejor calidad de vida y oportunidades sociales, salen de su zona de origen hacia este lugar. Lo anterior supone que, desde la administración municipal se formulen estrategias efectivas enfocadas en la zona rural que validen la importancia de este sector, su productividad y beneficios para la economía en general, logrando así que las personas que allí habitan no tomen posteriormente la decisión de migrar.

Tabla 5. Grado de urbanización. Municipio de Yalí - Antioquia, 2025

Cabecera municipal		Resto		Total	Grado de urbanización
N°	%	N°	%		
4,268	52.4	3,884	47.6	8,152	52.4

Fuente: DANE-SISPRO-MSPS

Número de viviendas

En el municipio de Yalí - Antioquia según la base de datos del DANE se cuenta con un total de 2.600 viviendas, de estas 1.260 están ubicadas en la zona urbana y 1.340 en la zona rural, información que varía con respecto a los años anteriores ya que registraba que con el efecto migratorio existe la necesidad de construir unidades de vivienda y se genera expansión del territorio.

Tabla 6. Número de viviendas. Municipio de Yalí - Antioquia, 2025

Municipio	Total, población	Total viviendas cabecera	Total viviendas resto	Total viviendas municipio
Yalí	8152	1296	1386	2682

Fuente: DANE-SISPRO-MSPS

Número de hogares y mapa

Para el año 2025 el municipio de Yalí - Antioquia contaba aproximadamente con 2.562 hogares, en el área urbana un total de 1.176 hogares y en el área rural 1.156 hogares.

		MUNICIPIO DE YALÍ	Código: PDO-FR- 12
			Versión: 01
			Página 18 de 95

El municipio de Yalí - Antioquia no dispone de un mapa de hogares; sin embargo, la mayoría de la población se encuentra ubicada en la zona rural, según la información DANE se viene presentando un aumento constante en el porcentaje de urbanización.

Tabla 7. Número de hogares. Municipio de Yalí - Antioquia, 2025

Municipio	Total, población	Total viviendas cabecera	Total viviendas resto	Total viviendas municipio
Yalí	8152	1160	1340	2500

Fuente: DANE-SISPRO-MSPS

Población por etnia

Definir el tipo de etnia en nuestra población es de vital importancia, ya que dentro de cada una de ellas se ven compiladas una serie de prácticas culturales, lingüísticas, religiosas y comportamentales que constituyen una estructura social y política. Ahora bien, esta identificación se convierte en una herramienta fundamental para direccionar de manera asertiva las políticas públicas que se desarrollen, de manera que estas cuenten con un enfoque diferencial sin excluir ni dejar atrás las características individuales del territorio, aumentando así la efectividad y el alcance de las acciones que se pueden realizar en pro de las condiciones específicas del territorio. En el municipio de Yalí - Antioquia, se tiene identificadas 13 personas indígenas (0,2%) y 53 personas negro(a), afrodescendiente, afrocolombiano(a) (0,7%).

Tabla 8. Población por pertenencia étnica. Municipio de Yalí - Antioquia, 2025

Autoreconocimiento étnico	Casos	%
Indígena	13	0.2%
Gitano(a) o Rrom	0	0.0%
Raizal del Archipiélago de San Andrés, Providencia y Santa Catalina	0	0.0%
Palenquero(a) de San Basilio	0	0.0%
Negro(a), mulato(a), afrodescendiente, afrocolombiano(a)	53	0.7%
Ningún grupo étnico-racial	8,086	99.2%
Total	8,152	100%

Fuente: DANE-SISPRO-MSPS

1.2.1. Estructura Demográfica

Para el municipio de Yalí - Antioquia, se evidencia en el año 2025 frente al año 2024 un aumento tanto en la población femenina y masculina en los grupos de 34 a 44 años y de 55 años en adelante, en cuanto a las reducciones se evidencian de manera más notoria en los grupos de edad de 20 a 24 años, 15 a 19 años, 10 a 14, 5 a 9 y 0 a 4 años.

Para la proyección al año 2030 frente al año 2025 se evidencia un posible aumento en la población de 40 a 44 años y de 60 años en adelante, lo que nos indica un envejecimiento de la población del municipio, mientras se muestra como constante la población de 30 a 39 años, de 45 a 49 años y 55 a 59 años; la población menor

		MUNICIPIO DE YALÍ	Código: PDO-FR- 12
			Versión: 01
			Página 19 de 95

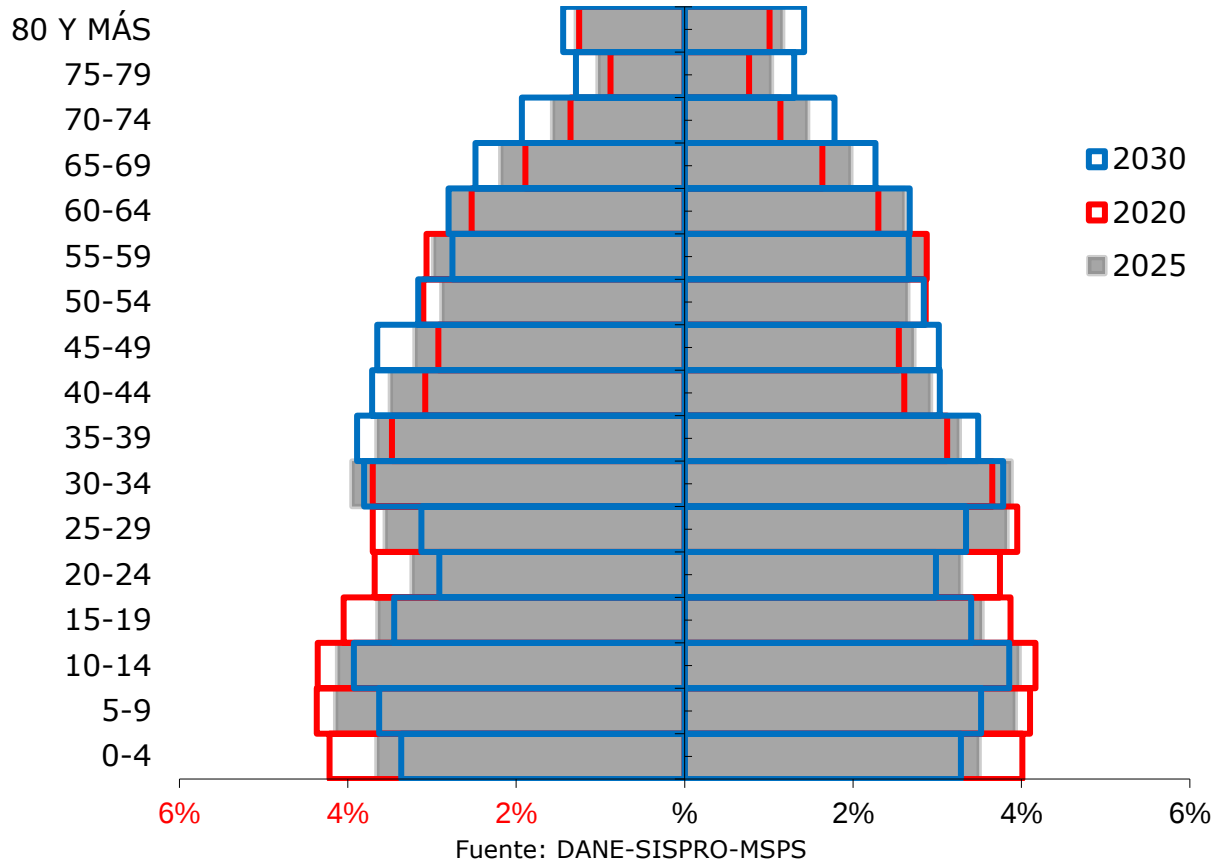
nos indica una tendencia al descenso principalmente en los grupos de 0 a 4 años y 15 a 19 años.

Para el año 2025 se evidencia una pirámide poblacional con base ancha, principalmente en los grupos de edad de 5 a 9 años y 10 a 14 años, así como importantes aglomeraciones en los grupos de 50 a 54 años, 55 a 59 años y 80 años en adelante.

Al analizar la población del municipio de Yalí - Antioquia por curso de vida, es posible evidenciar que para el año 2025 frente al año 2020, el número de personas clasificadas dentro del curso de vida correspondiente a la adultez (27 a 59 años) y personas mayores (60 años y más) fueron los únicos que registraron incremento de manera significativa, mientras para la proyección al año 2030 frente al año 2024 esta tendencia se observa para todos los cursos a excepción de primera infancia (0 a 5 años), adolescencia (12 a 18 años) y juventud (19 a 26 años).

Para el año 2025, la mayor proporción de personas por ciclo vital en el municipio de Yalí - Antioquia, se encontró en la adultez (42,8%), personas mayores (16,6%), seguido de adolescencia (12 a 18 años) y Juventud (19 a 26 años) con una frecuencia relativa de 10,8% y 11% respectivamente. Dicho panorama también se refleja en la pirámide poblacional según su comportamiento evidencia una población que cada vez cuenta con menos población de la primera infancia, infancia y adolescencia y en consecuencia los adultos y adultos mayores aumentan a nivel municipal en general. Es evidente entonces que, se constituye como una acción de importancia a realizar el desarrollo de estrategias que permitan aumentar factores como la productividad y competitividad en la población adulta, pues hay un envejecimiento progresivo. De esta manera, el ideal es aumentar los factores protectores en salud desde el concepto de promoción y mantenimiento de la misma, para así mitigar los factores de riesgo que conllevan a una vejez desfavorable, logrando en última instancia que desde los distintos campos de intervención de las acciones en salud se promueva de manera óptima el envejecimiento activo, saludable, autónomo y con mayor grado de independencia.

Figura 1. Pirámide poblacional municipio de Yalí 2025



Otros indicadores de estructura demográfica

Tabla 9. Otros indicadores de estructura demográfica. Municipio de Yalí – Antioquia. 2025

Índices demográficos	Interpretación
Relación hombres/mujer	En el año 2020 por cada 107 hombres, había 100 mujeres, mientras que para el año 2025 por cada 106 hombres, había 100 mujeres
Razón niños mujer	En el año 2020 por cada 35 niños y niñas (0-4años), había 100 mujeres en edad fértil (15-49años), mientras que para el año 2025 por cada 31 niños y niñas (0-4años), había 100 mujeres en edad fértil
Índice de infancia	En el año 2020 de 100 personas, 25 correspondían a población hasta los 14 años, mientras que para el año 2025 este grupo poblacional fue de 23 personas
Índice de juventud	En el año 2020 de 100 personas, 23 correspondían a población de 15 a 29 años, mientras que para el año 2025 este grupo poblacional fue de 21 personas

		MUNICIPIO DE YALÍ	Código: PDO-FR- 12
			Versión: 01
			Página 21 de 95

Índice de vejez	En el año 2020 de 100 personas, 10 correspondían a población de 65 años y más, mientras que para el año 2025 este grupo poblacional fue de 12 personas
Índice de envejecimiento	En el año 2020 de 100 personas, 39 correspondían a población de 65 años y más, mientras que para el año 2025 este grupo poblacional fue de 50 personas
Índice demográfico de dependencia	En el año 2020 de 100 personas entre los 15 a 64 años, había 54 personas menores de 15 años ó de 65 años y más (dependientes), mientras que para el año 2025 este grupo poblacional fue de 54 personas
Índice de dependencia infantil	En el año 2020, 39 personas menores de 15 años dependían de 100 personas entre los 15 a 64 años, mientras que para el año 2025 fue de 36 personas
Índice de dependencia mayores	En el año 2020, 15 personas de 65 años y más dependían de 100 personas entre los 15 a 64 años, mientras que para el año 2025 fue de 18 personas
Índice de Friz	Ajustar la interpretación según resultado

EL municipio de Yalí para la vigencia evaluada presenta una estructura demográfica que muestra una transición poco a poco hacia el envejecimiento poblacional. Para el año 2025, la población total asciende a 8.152 habitantes, con una relación hombres-mujer estable (106 hombres por cada 100 mujeres). Sin embargo, lo más relevante es el cambio en la composición por edades: el índice de infancia desciende a 23,3 y el índice de juventud a 21,1 reflejando una disminución sostenida de los grupos más jóvenes.

Del mismo modo, el índice de vejez aumenta a 11.7 y el índice de envejecimiento alcanza 50,2 lo que significa que en 2025 ya hay la mitad de personas mayores por cada 100 niños, un crecimiento notable frente a 2020. Este comportamiento anticipa un aumento de la demanda por servicios orientados a enfermedades crónicas, dependencia y cuidado.

La carga total de dependencia se mantiene similar (54), pero cambia su composición: baja la dependencia infantil y sube la de los mayores, lo que confirma el envejecimiento como tendencia central. El índice de Friz, ubicado en 112,6, clasifica a Yalí en 2025 como una población madura, con natalidad en descenso y adultos mayores en aumento.

Lo anterior muestra que los yaliseños son un grupo poblacional que están en una etapa madura y activamente productiva, razón que hace que en los diferentes sectores económicos del municipio se evidencie una alta participación y dinamismo económico,

		MUNICIPIO DE YALÍ	Código: PDO-FR- 12
			Versión: 01
			Página 22 de 95

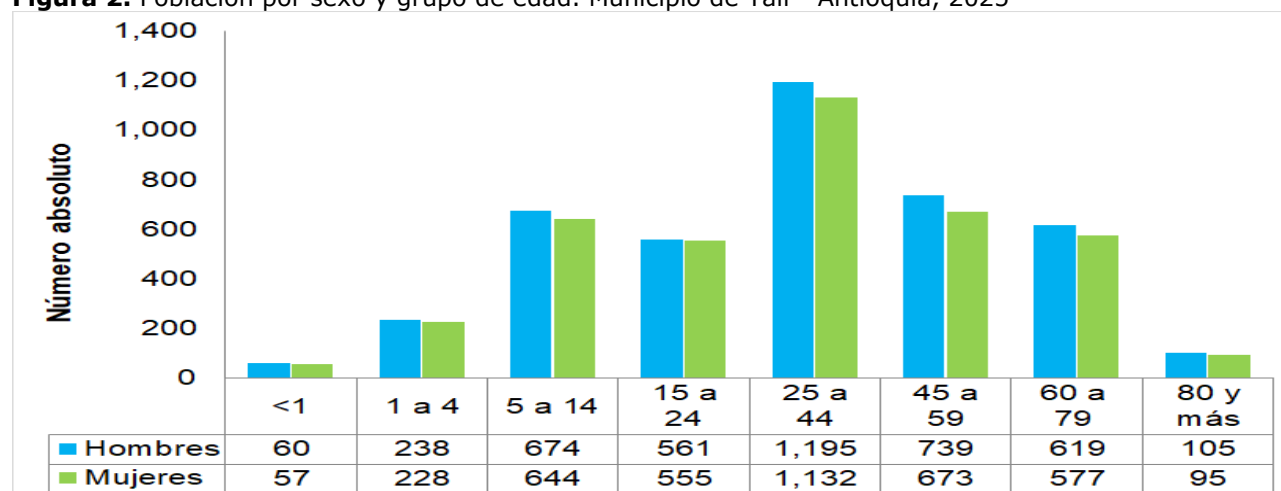
sectores como la minería, la agricultura, ganadería y algunos servicios, se han convertido en el apalancamiento para el desarrollo del municipio y de la región.

Tabla 10. Otros indicadores de estructura demográfica. Municipio de Yalí - Antioquia, 2020, 2025, 2030

Índice Demográfico	Año		
	2020	2025	2030
Poblacion total	7,826	8,152	8,378
Poblacion Masculina	4,042	4,191	4,302
Poblacion femenina	3,784	3,961	4,076
Relación hombres:mujer	106.8	105.8	105.5
Razón niños:mujer	35.0	30.5	28.8
Indice de infancia	25.2	23.3	21.6
Indice de juventud	23.0	21.1	19.2
Indice de vejez	9.9	11.7	13.9
Indice de envejecimiento	39.4	50.2	64.5
Indice demografico de dependencia	54.2	53.9	55.0
Indice de dependencia infantil	38.9	35.9	33.5
Indice de dependencia mayores	15.3	18.0	21.6
Indice de Friz	132.0	112.6	100.2

Fuente: DANE-SISPRO-MSPS

Figura 2. Población por sexo y grupo de edad. Municipio de Yalí - Antioquia, 2025



Fuente: DANE-SISPRO-MSPS

Se evidencia una tendencia de cambio proporcional de la población por grupos etarios en el municipio de Yalí - Antioquia, de manera general en el periodo 2020, 2025 y 2030. Es posible evidenciar que el mayor incremento se da en el grupo de 25 a 44 años, mientras el descenso más notable en el grupo de 15 a 24 años.

La población Yaliseña ha venido experimentando, año tras año una disminución de su población en los ciclos vitales iniciales de la vida y poco a poco registra un aumento

		MUNICIPIO DE YALÍ	Código: PDO-FR- 12
			Versión: 01
			Página 23 de 95

de su población adulta mayor, situación que se confirma mediante el índice de vejez; cuando en el 2020 se evidenciaron que de 100 personas, 10 correspondían a población de 65 años y más, mientras que para el año 2025 este grupo poblacional fue de más de 11 personas.

También mediante el índice de Friz se puede establecer que periodo a periodo analizado, la población yaliseña ha estado en una fase de población madura debido al compartamiento del índice de friz el cual ha sido 132 en el 2020, para el 2025 fue de 112.6 y se tiene una proyección para el 2030 de 100.9

1.2.2 Dinámica demográfica

Tasa de Crecimiento Natural

Este indicador en el municipio de Yalí - Antioquia, presentó un comportamiento de análisis, toda vez que la tasa de crecimiento natural fue de 2,9; mientras que la tasa bruta de mortalidad alcanzó un 5,2; lo que indica que está siendo mayor el número de defunciones con respecto a los nacimientos del municipio. Este comportamiento viene reflejándose en los años 2017, 2018, 2021, 2024 y 2025. El crecimiento más alto se dio en el año 2007 (10,2) mientras que los más bajos fueron en los años 2021 - 2023 (2,7 y 2,9). Es posible evidenciar que para el año 2021 llama la atención que la tasa se disminuye notoriamente a un 2,7 lo cual demuestra que, con el tiempo la tasa de natalidad va en descenso abruptamente puesto que las familias cada vez tienden a tener menor número de hijos.

Tasa Bruta de Mortalidad

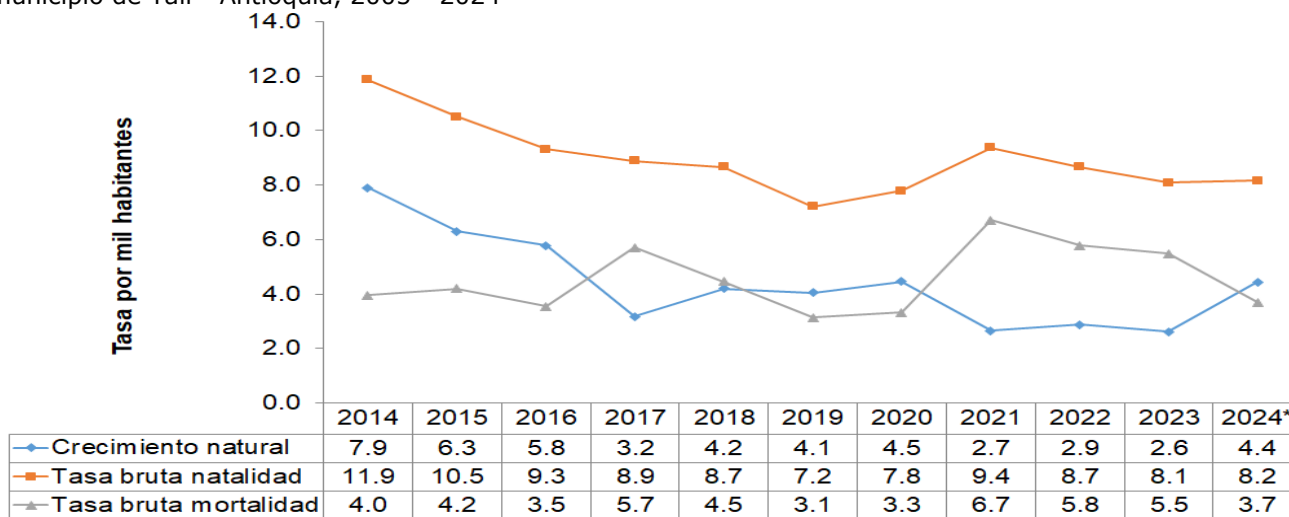
Por cada 1.000 habitantes para el año 2025 mueren en el municipio de Yalí - Antioquia 5,2 personas, representando esto un aumento significativo en la mortalidad en el último trienio en comparación con el año 2020 que presenta una de las tasas más bajas desde el año 2005 (3,3). Este indicador presenta su valor más alto para el periodo analizado en el año 2021 (6,7) lo cual llama la atención de manera importante, pues es necesario evaluar la evitabilidad o no de las causas de mortalidad al enfrentar un aumento de casi el doble de la tasa respecto al año 2020 y un incremento en los años posteriores.

Tasa Bruta de Natalidad

Por cada 1.000 habitantes para el año 2024 nacen en el municipio de Yalí - Antioquia 8,2 evidenciando así un aumento leve con respecto a lo observado en el año 2020 (2,8). Sin embargo y con respecto al comportamiento en los últimos años de la natalidad, se evidencia una disminución pasando de 9,4 nacidos en el 2021 a 8,1 en el 2024. Para el año 2005; este indicador presenta sus valores más altos en los años 2005 (14,0) y 2007 (13,9), así mismo se evidencia su tendencia al descenso desde el año 2014, situación que puede estar relacionada directamente con las actividades de promoción y mantenimiento de la salud adelantadas en el territorio desde programas como salud sexual y reproductiva con población clave que es intervenida desde sus características individuales.

Con respecto a la población migrante que haya podido ser atendida en la jurisdicción del municipio de Yalí y luego de realizar la respectiva búsqueda de dicha población no se evidencian nacimientos o defunciones respectivas de dicho grupo poblacional sin embargo si se han realizado diversas atenciones por los servicios de la Institución Prestadora de los Servicios de Salud en el municipio.

Figura 3. Comparación entre la tasa de crecimiento natural y las tasas brutas de natalidad, mortalidad. municipio de Yalí - Antioquia, 2005 - 2024



Fuente: DANE-SISPRO-MSPS

Tasas específicas de fecundidad en mujeres entre 10 a 14 años

En cuanto a la tasa de fecundidad en mujeres de 10 a 14 años se evidencia que desde el año 2020 esta se mantiene en 0,0 y un registro de 6,2 nacimientos en el 2022: teniendo en cuenta la tendencia al descenso que se ha tenido desde el año 2014.

La disminución de este indicador se debe a las actividades colectivas que se vienen desarrollando en el municipio asociadas a la población objeto en el desarrollo adecuado de la vida sexual y lo que ello conlleva con respecto a la responsabilidad individual.

De igual forma se fortalecieron las actividades grupales desde los sectores educativos con el fin de potencializar las destrezas de los adolescentes y jóvenes del municipio.

Tasas específicas de fecundidad en mujeres entre 15 a 19 años

En cuanto a la tasa de fecundidad en mujeres de 15 a 19 años se evidencia un aumento para el año 2023 con respecto al año 2022 pasando de 44,1 al 64,8 Mientras que para el año 2019 hubo una tasa de 32,5 siendo ese el año que menor nacimientos presentó.

Tasas específicas de fecundidad en mujeres entre 10 a 19 años

La tasa de fecundidad en mujeres de 10 a 19 años; presentó un aumento, pasando de 24,2 en el año 2022 a 30,7 casos en el año 2023. Dentro de este grupo poblacional se ha venido presentando un incremento año a año lo cual implica fortalecer diferentes estrategias educativas sobre la salud sexual y reproductiva.

Teniendo en cuenta esta situación es importante realizar intervenciones individuales y colectivas de manera estratégica en población clave, ya que es posible que la mayoría de los embarazos presentados estén relacionados con falta de información respecto a preconcepción y métodos anticonceptivos. Es por esto que este tema no debe ser ajeno a la agenda de salud permanente del municipio trabajando en pro de la población adolescente específicamente desde el componente de salud sexual y reproductiva.

Otros indicadores de la dinámica de la población

Tabla 11. Tasas específicas de fecundidad 10 a 14, 15 a 19, 10 a 19 años

Tasa de fecundidad específica	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024*	Tendencia
De 10 a 14	2.4	0.0	4.8	4.8	0.0	3.0	0.0	0.0	6.2	0.0	0.0	
De 15 a 19	85.1	65.3	36.7	42.0	59.7	32.5	55.7	49.5	44.1	64.8	41.5	
De 10 a 19	42.3	31.1	20.0	22.4	28.5	17.3	27.0	23.8	24.2	30.7	19.6	

Fuente: DANE-SISPRO-MSPS

1.2.3 Movilidad forzada

Población víctima de desplazamiento por grupo de edad y sexo

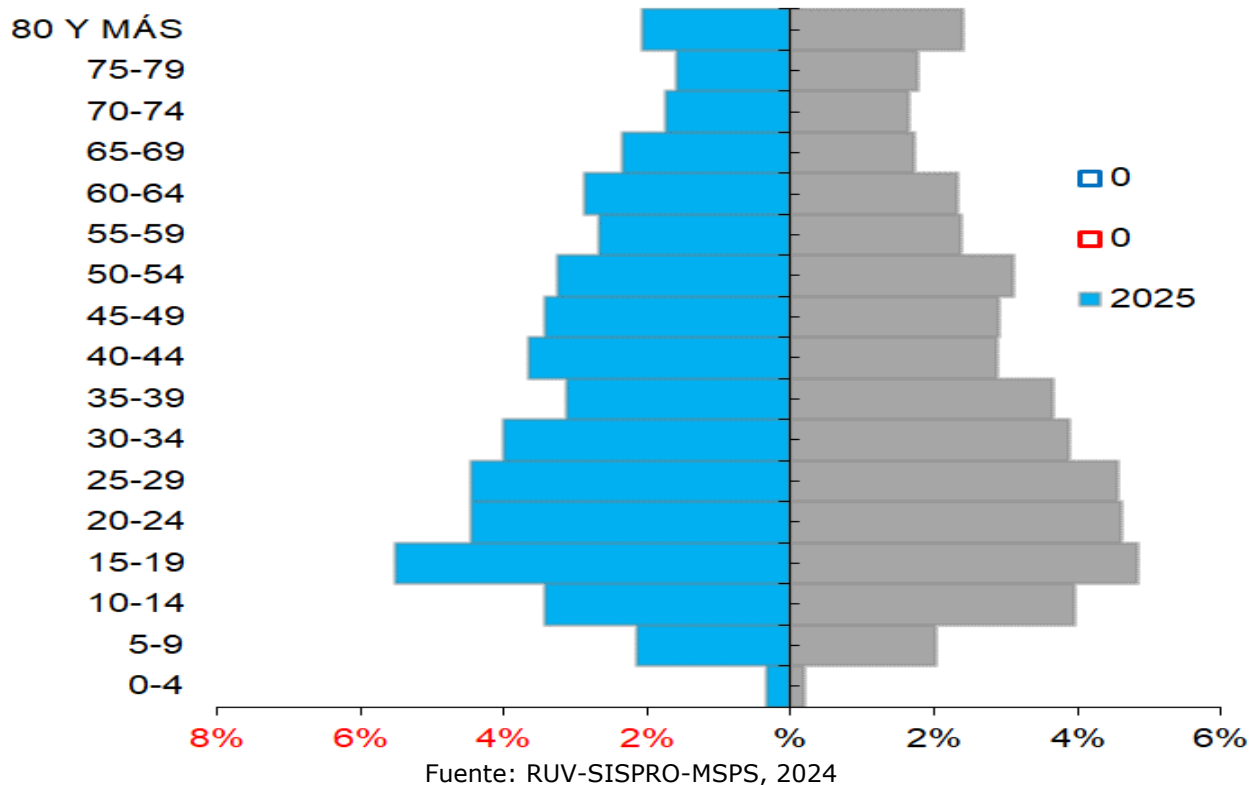
La presencia de grupos al margen de la ley que se encuentran en el territorio constituye uno de los factores primordiales para el aumento del índice de desplazamiento forzado; ya que sus actividades involucran disputa de territorios, actividades económicas ilegales y demás acciones que de una u otra forma violentan de manera directa o indirecta los derechos fundamentales del ser humano. De esta manera, las condiciones sociales se ven afectadas y terminan por deteriorar la calidad de vida en distintos niveles incluyendo la misma salud desde cada una de sus dimensiones. Ahora bien, es tarea primordial del municipio la identificación de víctimas de manera diferencial con la finalidad de desarrollar estrategias que permitan brindar el apoyo necesario para mejorar la influencia de los determinantes sociales en la calidad de vida y desarrollo de la misma.

Con respecto a la información registrada en el RNI se evidencia una disminución del 10% del periodo del 2020 en la población víctima de conflicto armado respecto a la cantidad presentada en 2024, con una mayor concentración en el grupo correspondiente a las edades comprendidas entre los 30 - 34 años, este hecho se puede atribuir a los tiempos en los cuales el sistema puede reconocer una persona

		MUNICIPIO DE YALÍ	Código: PDO-FR- 12
			Versión: 01
			Página 26 de 95

como víctima ya que en el municipio no se han tenido en el último año desplazamientos masivos en el territorio.

Figura 4. Población víctima de desplazamiento por grupo de edad y sexo. Municipio de Yalí - Antioquia, 2020, 2025 y 2030



Población víctima de desplazamiento con enfoque diferencial

La multiplicidad de actores armados, la disputa de territorios, la posición estratégica, las actividades económicas ilegales, entre otras, se convierten en la base del desplazamiento forzado, el cual viola todo tipo de derechos en el ser humano, y se convierte en el inicio de una cadena de factores que deterioran la calidad de vida de las personas; por ello es importante que las entidades municipales conozcan e identifiquen estos grupos poblacionales con el fin de promover iniciativas que lleven a la caracterización y apoyo desde todas las dimensiones necesarias para mejorar las condiciones de vida en presente y futuro de estas víctimas.

Con respecto a la información registrada en el RNI se registra 4 mujeres indígenas en y un hombre, posiblemente no se estén identificando estos grupos poblacionales en el momento de hacer el registro y es necesario fortalecer el proceso de sistemas de información y el registro adecuado con calidad de dato para así poder tener una mejor fuente estadística y que permita la toma de decisiones y desarrollo de actividades.

		MUNICIPIO DE YALÍ	Código: PDO-FR- 12
			Versión: 01
			Página 27 de 95

1.2.4 Población LGBTIQ+

Desde principios del 2016 y hasta la actualidad, desde la administración departamental se ha venido promoviendo, desde el programa Antioquia Reconoce e Incluye la Diversidad Sexual y de Género, acciones afirmativas hacia la población LGBTIQ+, centrándose en la creación de espacios de reconocimiento e inclusión que garanticen el acceso y la protección de derechos de este sector, además de fomentar su participación ciudadana en espacios de concertación y deliberación en los municipios del departamento.

El objetivo principal del programa es la creación de redes de trabajo interinstitucional, intersectorial y poblacional que aporten herramientas e insumos para la inclusión de la población LGBTIQ+ en el marco de la Política Pública de Participación Ciudadana. Con lo anterior, se han realizado espacios importantes que convocaron a población LGBTI de más de 60 municipios del departamento, tales como: Encuentros Departamentales, Subregionales y el acompañamiento de mesas municipales con la intención de fortalecer el liderazgo de personas que le apuestan al respeto de la diversidad sexual y de género.

El municipio de Yalí y desde su administración no ha sido ajena a dichas directrices departamentales y se ha venido trabajando primeramente en realizar un diagnóstico, el cual permita conocer específicamente la población LGBTIQ+ del municipio, sus necesidades, problemáticas y con base en este diagnóstico poder realizar intervenciones colectivas que estén articuladas al nivel departamental y con las políticas nacionales, de manera que se evidencie un municipio incluyente y respetuoso de los derechos de todos sus habitantes sin importar especificidades de cualquier índole.

1.2.5. Dinámica migratoria

En Colombia y Perú se registra el mayor incremento en términos absolutos y relativos de la inmigración sudamericana, situación asociada principalmente a la migración venezolana y de Centroamérica y el caribe de los últimos años.

Colombia en los últimos años tras la crisis económica surgida en Venezuela se ha convertido en el primer país receptor de población procedente de este territorio, es este uno de los motivos para que se desarrolle un plan de respuesta del sector salud ante esta situación, de manera que las fronteras sean seguras y sostenibles, como se ha podido visualizar en las políticas implementadas en el nuevo gobierno posicionado en el presente año, ya que se han abierto dichas fronteras plenamente.

Así, las acciones se han podido orientar a la atención integral en territorio a personas que ingresan en calidad de migrantes al país, respondiendo a la política integral migratoria (Ley 2136) por medio de la cual se establecen las definiciones, principios y lineamientos para la reglamentación y orientación de la política integral migratoria del estado colombiano –PIM del estado colombiano; en relación con los espacios de direccionamiento, coordinación institucional, fortalecimiento de competencias para la gestión migratoria y desarrollo normativo. En concordancia con lo que la Constitución

		MUNICIPIO DE YALÍ	Código: PDO-FR- 12
			Versión: 01
			Página 28 de 95

política de Colombia establece y, los instrumentos internacionales en materia de derechos humanos ratificados por el estado, y demás normas vigentes en la materia.

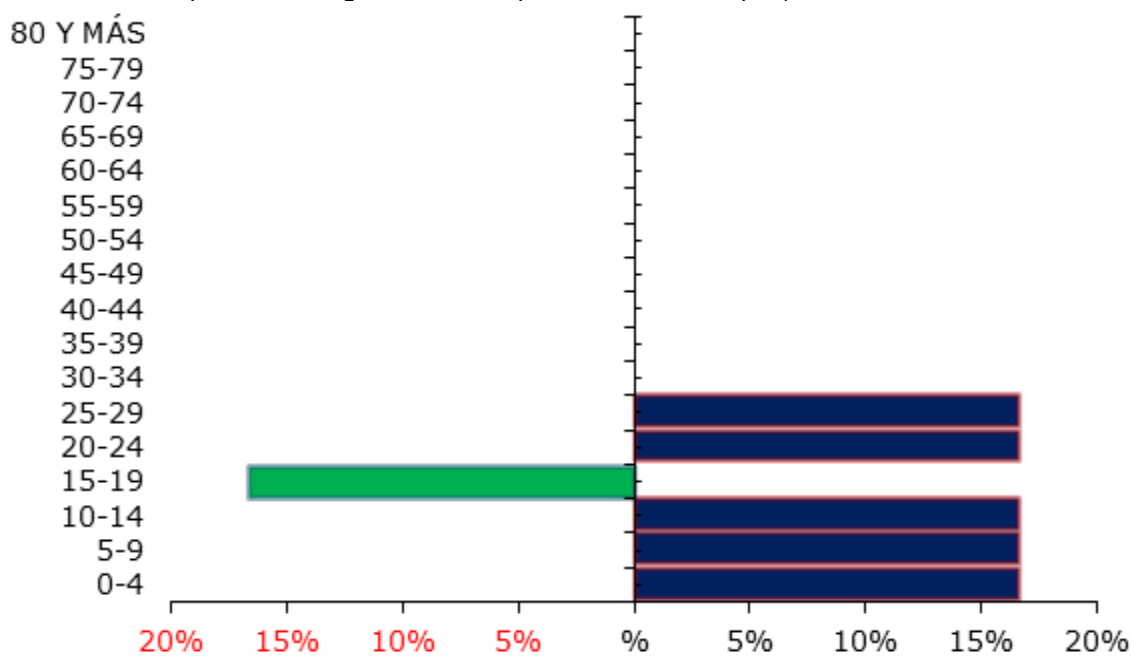
Ahora bien, el municipio de Yalí - Antioquia, a pesar de las elevadas cifras presentadas a nivel nacional respecto a presencia de población migrante cuenta con una cantidad mínima dentro de su territorio, ya que no oferta opciones de empleo que sean atractivas para las necesidades económicas que deben suplir estas personas. A pesar de esto, la población presente es atendida de manera integral desde los servicios de salud ofertados por la administración municipal.

Para el año 2025, el municipio de Yalí - Antioquia, cuenta con un total de 14 personas migrantes, pertenecientes en su totalidad a la república bolivariana de Venezuela.

Conociendo la cantidad de extranjeros que habitan el territorio, desde la administración municipal se han implementado estrategias para hacer efectiva la atención de la población migrante en servicios de salud, administrativos y las demás ayudas que fortalezcan la sana convivencia y calidad de vida de toda la población.

En la institución prestadora de servicios de salud del municipio se han atendido en los servicios de consulta externa, 3 pacientes, mientras que en hospitalización fueron 3, en el servicio farmacéutico también fueron 3 y se realizaron 4 procedimientos, hubo un nacimiento y se atendió una urgencia médica.

Figura 5. Pirámide población migrante. municipio de Yalí - Antioquia, 2025



Fuente: DANE-SISPRO-MSPS

		MUNICIPIO DE YALÍ	Código: PDO-FR- 12
			Versión: 01
			Página 29 de 95

1.2.6 Población Campesina

La figura del campesino se ha transformado con el tiempo, y hoy en día hay una nueva generación de estas poblaciones que mudaron de piel y que se dedican a ser empresarios y emprendedores del agro.

De conformidad con el informe del DANE en su encuesta de Calidad de Vida (ECV); “Caracterización sociodemográfica del campesinado colombiano” existe alrededor de un 26.4% de la población que se autor reconoce como campesina, esto equivale a 10.208.534 millones de personas, lo anterior en edades comprendidas entre los 15 años y más a nivel nacional. De estos el 48.8% son mujeres y el 51.2 hombres. Ahora bien, la población campesina tiene un mayor número de personas ubicadas en los rangos de edad más altos, entre 41 a 64 y de 65 en adelante (53,7%). La población no campesina, por su parte, tiene el mayor número de personas ubicadas en los primeros rangos de edad, es decir entre los 15 a 25 años y los 26 a 40 años (53,3%). Esto implica que la mayoría de los campesinos se ubica en rangos de edad altos, mientras que la población no campesina pertenece en su mayoría a los rangos jóvenes. De manera evidente la auto identificación campesina manifiesta un fuerte componente etario, al asociarse con la población mayor, mientras que los jóvenes en edad productiva podrían estar experimentando procesos de descampesinización o transformación identitaria. (1)

El departamento de Antioquia presenta una población campesina que oscilan entre 786.070 – 1.467.473 habitantes; sin embargo, porcentualmente el departamento no posee una mayoría de su población campesina, ubicándose entre los departamentos con menos población campesina respecto a la no campesina. Entre el 14.51% - 27.7% es la participación de la población campesina en Antioquia respecto al total nacional

	Total	Proporción
Campesino	10.208.534	26,4%
No campesino	28.434.599	73,6%

Fuente: Encuesta Nacional de Calidad de Vida (ECV) 2020

La población campesina en el departamento de Antioquia es mayoritariamente urbana, sin embargo afronta las mismas condiciones que el nivel nacional con respecto al temas como educación y servicios de salud, es así como el 90.7% de la población campesina sabe leer y escribir mientras que el otro 9.3% no sabe leer ni escribir, es casi un 10% de analfabetismo en la población campesina antioqueña, grupo en el cual se deben fortalecer las estrategias educativas para que el 100% pueda acceder al sistema educativo departamental.

El acceso a los servicios de salud en temas de cobertura es altamente efectivo, evidenciándose un 79.8% afiliados al régimen subsidiado y su percepción con respecto a los servicios de salud es buena en más de un 70%, sin embargo, se debe mejorar en temas de oportunidad en la asignación de citas, acceso a más especialidades y evitar la tramitología excesiva.

		MUNICIPIO DE YALÍ	Código: PDO-FR- 12
			Versión: 01
			Página 30 de 95

El municipio de Yalí proporcionalmente representa alrededor de un 70% de ruralidad, razón por la cual se evidencia entre la comunidad dificultades de acceso a los servicios de salud, demandando un mejor servicio, al momento de diferenciar por sexo se evidencia una prevalencia del sexo masculino y entre las mujeres yaliseñas es menor la proporción que se reconoce como no campesina.

1.3 Contexto Institucional de protección social y sectorial en salud

Servicios habilitados IPS

De acuerdo con el Registro Especial de Prestadores de Salud (REPS) de Colombia, existen cuatro categorías de clasificación para los prestadores: profesionales independientes, entidades con objeto social diferente a la prestación de servicios, instituciones prestadoras de servicios de salud (IPS) y transporte especial de pacientes.

Las IPS tienen como objeto social la prestación de servicios de salud y además se encuentran habilitadas por el Sistema Obligatorio de Garantía de Calidad (SOGC). En Colombia, las IPS se han clasificado, de acuerdo con su naturaleza jurídica, en públicas, privadas y mixtas. Solo para las públicas existe una categorización de acuerdo con el nivel complejidad de la institución.

La E.S.E Hospital la Misericordia es un establecimiento que tienen como actividad principal la prestación, el diagnóstico y el tratamiento de servicios médicos, aunque su prioridad es la parte hospitalaria también prestan servicios no hospitalarios.

De acuerdo con el tratamiento médico y la especificidad de la enfermedad, y cuenta con los siguientes servicios habilitados.

Tabla 12. Servicios habilitados de las Instituciones Prestadoras de Salud. Municipio de Yalí - Antioquia, 2015 - 2023

Grupo Servicio	Indicador	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024
APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA	Número de IPS habilitadas con el servicio de electrodiagnóstico	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de esterilización	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de fisioterapia							1	1	1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de laboratorio clínico	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
	Número de IPS habilitadas con el	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1

		MUNICIPIO DE YALÍ	Código: PDO-FR- 12
			Versión: 01
			Página 31 de 95

	servicio de radiología e imágenes diagnósticas										
	Número de IPS habilitadas con el servicio de servicio farmacéutico	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de tamización de cáncer de cuello uterino	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de toma de muestras citologías cervico-uterinas	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de toma de muestras de laboratorio clínico	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de toma e interpretación de radiografías odontológicas	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
CONSULTA EXTERNA	Número de IPS habilitadas con el servicio de cardiología	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de dermatología	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de enfermería	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de ginecobstetricia	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de medicina general	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de medicina interna	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de neumología	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
	Número de IPS habilitadas con el			1	1	1	1	1	1	1	1

		MUNICIPIO DE YALÍ	Código: PDO-FR- 12
			Versión: 01
			Página 32 de 95

	servicio de nutrición y dietética										
	Número de IPS habilitadas con el servicio de odontología general	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de pediatría	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de psicología							1	1	1	1
INTERNACION	Número de IPS habilitadas con el servicio de general adultos	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de general pediátrica	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de obstetricia	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
NO DEFINIDO	Número de IPS habilitadas con el servicio de proceso esterilización			1							
PROCESOS	Número de IPS habilitadas con el servicio de proceso esterilización	1	1		1	1	1	1	1	1	1
PROTECCION ESPECIFICA Y DETECCION TEMPRANA	Número de IPS habilitadas con el servicio de atención preventiva salud oral higiene oral	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de detección temprana - alteraciones de la agudeza visual	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de detección temprana - alteraciones del crecimiento y desarrollo (menor a 10 años)	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
	Número de IPS habilitadas con el	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1

		MUNICIPIO DE YALÍ	Código: PDO-FR- 12
			Versión: 01
			Página 33 de 95

	servicio de detección temprana - alteraciones del desarrollo del joven (de 10 a 29 años)											
	Número de IPS habilitadas con el servicio de detección temprana - alteraciones del embarazo	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de detección temprana - alteraciones en el adulto (mayor a 45 años)	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de detección temprana - cáncer de cuello uterino	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de detección temprana - cáncer seno	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de planificación familiar	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de promoción en salud	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de protección específica - atención al recién nacido	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de protección específica - atención del parto	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de protección	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1

		MUNICIPIO DE YALÍ	Código: PDO-FR- 12
			Versión: 01
			Página 34 de 95

	específica - atención en planificación familiar hombres y mujeres											
	Número de IPS habilitadas con el servicio de protección específica - atención preventiva en salud bucal	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de protección específica - vacunación	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de vacunación	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
TRANSPORTE ASISTENCIAL	Número de IPS habilitadas con el servicio de transporte asistencial básico	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
URGENCIAS	Número de IPS habilitadas con el servicio de urgencias	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1

Fuente: SISPRO-DANE

Otros indicadores del sistema sanitario

En el municipio de Yalí - Antioquia, se cuenta con una sola Institución Prestadora de Salud, la Empresa Social del Estado Hospital La Misericordia, la cual presta servicios de primer nivel de atención, por lo tanto, la población del municipio que requiere atención especializada se debe trasladar al municipio de Yolombó - Antioquia, que es el segundo nivel más cercano o el municipio de Medellín, donde se facilitaría el acceso a todos los niveles de atención.

Tabla 13. Otros indicadores de sistema sanitario. Municipio de Yalí - Antioquia, 2005 - 2024

Determinantes intermedios de la salud	Antioqui a		Diferencias relativas	LI IC 95%	LS IC 95%	Comportamiento																									
		Yalí				2005	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	1.3	0.1781	0.0319	0.9935	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	1.3	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0						
Porcentaje de hogares con barreras de acceso a los servicios de salud (DNP- DANE) 2019	2.6	2.9	1.1154	0.3528	3.5260	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	2.9	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0						
Cobertura de afiliación al SGSSS (MSPS) 2024	103.4	83.8	0.8107	0.6545	1.0042	0.0	0.0	0.0	0.0	73.4	74.3	75.4	77.6	77.0	76.3	75.2	73.9	74.7	72.8	80.6	82.2	83.4	84.0	85.2	83.8						
Coberturas administrativas de vacunación con BCG para nacidos vivos (MSPS) 2024	88.6	15.1	0.1701	0.1027	0.2818	49.3	42.0	47.5	40.5	48.0	41.4	39.4	58.3	60.8	40.2	47.6	40.0	25.5	25.6	27.2	15.6	37.7	30.4	10.7	15.1						
Coberturas administrativas de vacunación con DPT 3 dosis en menores de 1 año (MSPS) 2024	89.0	100.0	1.1236	0.9236	1.3669	57.6	55.5	51.0	81.0	40.5	48.7	57.5	85.4	81.4	77.2	119.0	79.0	85.1	87.2	85.2	42.2	102.9	126.1	96.0	100.0						
Coberturas administrativas de vacunación con polio 3 dosis en menores de 1 año (Información departamento- Preliminar) 2024	88.8	100.0	1.1258	0.9255	1.3696	57.6	55.0	51.5	81.0	40.5	48.7	58.5	84.5	81.4	77.2	119.0	79.0	85.1	87.2	85.2	41.4	102.9	126.1	96.0	100.0						
Coberturas administrativas de vacunación con triple viral dosis en menores de 1 año (MSPS) 2024	91.7	90.7	0.9889	0.8049	1.2149	78.2	59.4	52.0	72.2	57.6	50.0	94.4	111.2	43.9	75.6	114.0	97.0	99.0	89.5	82.9	53.9	95.8	107.2	100.0	90.7						
Porcentaje de nacidos vivos con cuatro o más consultas de control prenatal (EEVV-DANE) 2024	92.9	92.4	0.9954	0.8118	1.2205	85.4	82.1	89.5	82.0	80.0	85.5	90.6	90.5	87.7	87.8	87.5	88.7	92.5	92.4	89.1	86.9	91.9	88.4	87.7	92.4						
Cobertura de parto institucional (EEVV-DANE) 2024	99.4	100.0	1.0063	0.8272	1.2242	93.3	96.3	99.0	98.1	97.7	97.7	100.0	98.6	98.6	97.8	98.7	98.6	100.0	98.5	100.0	100.0	98.6	100.0	100.0	100.0						
Porcentaje de partos atendidos por personal calificado (EEVV-DANE) 2024	99.4	100.0	1.0057	0.8267	1.2235	92.5	94.3	95.3	98.1	98.9	98.8	100.0	98.7	98.6	98.9	98.8	98.6	100.0	98.5	100.0	100.0	98.6	100.0	100.0	100.0						

Fuente: SISPRO-DANE

Caracterización EAPB

Análisis de indicadores trazadores EAPB

Indicadores Trazadores: son aquellos indicadores que representan de forma fiable la calidad del servicio brindado. alcanzar. Son puntos finales que guían la acción. Pueden ser tanto de corto como de largo plazo.

Tabla 14. Indicadores trazadores EAPB Régimen Subsidiado. 2012 – 2025

RÉGIMEN SUBSIDIADO					
	Indicador	COOSALUD	NUEVA EPS SA	SAVIA SALUD	Análisis
Caracterización de la morbilidad	Porcentaje de nacidos vivos con bajo peso al nacer - 2021	0,00	0,00	8,89	En cuanto al porcentaje de nacidos vivos con bajo peso al nacer para el periodo analizado en el municipio de Yalí, es posible observar que de la población afiliada al régimen subsidiado perteneciente a Savia salud se presentó un porcentaje de 8,89% casos, mientras que

		MUNICIPIO DE YALÍ	Código: PDO-FR- 12
			Versión: 01
			Página 36 de 95

					para las EAPB Coosalud y Nueva EPS el porcentaje se refleja en 0,0%. Lo anterior indica que es necesario continuar fortaleciendo el programa de maternidad segura con el fin de velar por la salud integral del recién nacido.
	Porcentaje de transmisión materno infantil del VIH a 18 meses	SD	SD	SD	No se cuenta con datos respecto a porcentaje de transmisión materno infantil del VIH a 18 meses por lo cual no es posible realizar el respectivo análisis.
Caracterización territorial y demográfica	Número de personas afiliadas por pertenencia étnica - 2021	475	1.143	3.557	En cuanto al número de personas afiliadas por pertenencia étnica para el periodo analizado en la población afiliada al régimen subsidiado del municipio de Yalí, se encuentra que la mayor cantidad corresponde a Savia Salud con un valor de 3557, seguida de Nueva EPS con 1143 y Coosalud con 475.
	Porcentaje de afiliados que declaran ser desplazados - 2021	15,91	21,83	14,51	Respecto al porcentaje de afiliados que declaran ser desplazados para la población afiliada al régimen subsidiado del municipio de Yalí, se evidencia que la mayor proporción corresponde a la EAPB Nueva EPS con un porcentaje total de 21,83%. Seguida de Coosalud y Savia Salud con un porcentaje de 15,91% y 14,51% respectivamente.
	Porcentaje de la población del departamento afiliada por EAPB - 2021	5,77	5,69	13,52	En lo que refiere al porcentaje de la población del departamento afiliada por EAPB se evidencia que el mayor porcentaje pertenece a Savia Salud, situación que concuerda con el volumen de usuarios que atiende la entidad a nivel departamental.
	Tasa de crecimiento total por EAPB - 2021	8,41	35,53	-0,45	Respecto a la tasa de crecimiento total por EAPB para la población afiliada al régimen subsidiado del municipio de Yalí se ve mayormente representada en la EAPB Nueva EPS con un

		MUNICIPIO DE YALÍ	Código: PDO-FR- 12
			Versión: 01
			Página 37 de 95

					total de 35,53, lo cual se relaciona directamente con la percepción de la calidad en el servicio de salud prestado,
--	--	--	--	--	---

Fuente: SISPRO-MSPS

Tabla 15. Indicadores trazadores EAPB Régimen Subsidiado. 2012 – 2024

RÉGIMEN CONTRINUTIVO					
	Indicador	COOSALUD	NUEVA EPS SA	SAVIA SALUD	Análisis
Caracterización de la morbilidad	Porcentaje de nacidos vivos con bajo peso al nacer - 2021	0,00	100,00	0,00	En cuanto al porcentaje de nacidos vivos con bajo peso al nacer para el periodo analizado en el municipio de Yalí, es posible observar que de la población afiliada al régimen contributivo perteneciente a Nueva EPS se presentó un porcentaje de 100% de casos, mientras que para las EAPB Coosalud y Savia Salud el porcentaje se refleja en 0,0%. Lo anterior indica que es necesario continuar fortaleciendo el programa de maternidad segura con el fin de velar por la salud integral del recién nacido.
	Porcentaje de afiliados que declaran ser desplazados - 2021	10,00	12,00	15,22	Respecto al porcentaje de afiliados que declaran ser desplazados para la población afiliada al régimen contributivo del municipio de Yalí, se evidencia que la mayor proporción corresponde a la EAPB Savia salud con un porcentaje total de 15,22%. Seguida de Nueva EPS y Coosalud con un porcentaje de 12% y 10% respectivamente.
	Porcentaje de la población del municipio afiliada por EAPB - 2021	0,69	9,45	1,63	Respecto al porcentaje de la población del municipio afiliada por EAPB, se encuentra que la mayor cantidad de usuarios de régimen contributivo se ubican en la EAPB Nueva EPS con un 9,45; situación que no difiere de la presentada a nivel departamental.
	Tasa de fecundidad en mujeres de 15 a 19 años - 2021	0,00	52,63	200,00	En cuanto a la tasa de fecundidad en mujeres de 15 a 19 años de la población afiliada al régimen

		MUNICIPIO DE YALÍ	Código: PDO-FR- 12
			Versión: 01
			Página 38 de 95

					contributivo del municipio de Yalí, la EAPB Savia Salud registra una tasa de 200. Lo anterior representa un reto para la EAPB Savia Salud en lo referente al fortalecimiento de servicios de planificación familiar, asesoría preconcepcional y prevención temprana del embarazo.
--	--	--	--	--	---

Fuente: SISPRO-MSPS

1.4 Gobierno y gobernanza en el sector salud

1.4.1 Políticas Públicas Municipales

En el municipio de Yalí y desde su consejo se han creado y aplican de acuerdo a las consideraciones de las mismas, las siguientes políticas públicas conjuntamente con el plan de gobierno:

Acuerdo N.010 del 2015 por medio de la cual se crea la política comunal en el municipio de Yalí Antioquia. La anterior, busca fortalecer la asociación comunal en la comunidad Yaliseña a fin que se logre potencializar las capacidades de la comunidad, participación, inclusión e incidencia de la comunidad con las diferentes entidades gubernamentales y no gubernamentales en búsqueda del desarrollo integral de las comunidades.

Acuerdo N.011 del 2015 por medio de la cual se crea la política pública de discapacidad para el municipio de Yalí Antioquia. La cual brinda el direccionamiento conceptual y operativo para la construcción de un Yalí incluyente en discapacidad, con equidad social, desarrollo de capacidades y generación de oportunidades para la población con discapacidad, aportando así al mejoramiento de la calidad de vida y al desarrollo económico y social del municipio.

Acuerdo N.012 del 2015 por medio de la cual se crea la política pública de envejecimiento y vejez para el municipio de Yalí Antioquia. La cual establece como finalidad de la política pública la promoción, protección, restablecimiento, ejercicio y garantía de los derechos de la población adulta mayor, así como la creación de espacios que permitan su participación, en condiciones de equidad, en la vida social, política, cultural y democrática del municipio.

Acuerdo N.017 del 2017 por medio de la cual se adopta la política de salud pública mental y se crea el comité de salud mental para el municipio de Yalí. Esta política busca la atención de las diferentes problemáticas de salud mental que presenta la población yaliseña, con un enfoque diferencial, psicosocial y cultural de manera que se respeten los principios de universalidad, calidad, equidad, integridad y en especial el principio de corresponsabilidad tal y como lo señaló la "Política nacional del campo

		MUNICIPIO DE YALÍ	Código: PDO-FR- 12
			Versión: 01
			Página 39 de 95

de la salud mental, documento propuesta para discusión y acuerdos en el año 2007”. También esta política ha estado interconectada a la política nacional de salud mental, la cual está basada en cinco componentes y los cuales rigen la política en Yalí: 1. Promoción de la convivencia y la salud mental en los entornos, a través del cual se promoverán estilos de vida saludables, el cuidado de los menores de edad y el fortalecimiento de los vínculos sociales. También se apoyará el programa Sacúdete, del Gobierno Nacional, para promover entre los adolescentes y jóvenes modos, condiciones y estilos de vida saludable, la salud mental, la prevención de problemas, trastornos mentales y el consumo de alcohol y otras sustancias psicoactivas.

1.4.2 Agenda Antioquia 2040 resultados del municipio en indicadores relacionados

La agenda Antioquia 2040 es uno de los programas bandera del Plan de Desarrollo UNIDOS por la Vida 2020-2024, cuyo objetivo es construir en conjunto con los antioqueños y antioqueñas 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.

Es el futuro Antioquia nos convoca, y esta Agenda es la oportunidad de fortalecernos como sociedad antioqueña.

Participación de la ruta territorial

Los habitantes del municipio reconocen como un territorio con falta de oportunidades, lo cual se convierte en un reto para la Administración Municipal rediseñando estrategias que permitan avanzar en la profesionalización de los adolescentes y jóvenes para que ello conlleve a mejorar la economía, ya que la gran mayoría de los pobladores ejerce actividad económica de manera informal ya que el fuerte del municipio es la minería. El reflejo de las faltas de oportunidades lleva a los pobladores a querer subsanar estas dificultades y ser reconocidos por la equidad social con grandes oportunidades para sus habitantes.

Los pobladores del municipio a pesar de las dificultades que se tienen se puede aducir que son personas positivas cargados de alegría y con confianza en que su territorio pueda ser mejor cada día que pasa y que se puedan ejecutar proyectos que permitan mejorar la calidad de vida de sus habitantes, esto se ve reflejado en las opciones de inversión y es bastante importante reflejar que la población tiene como prioridad la protección social y la educación que es un punto importante que tienen presente para salir adelante y mejorar sus situación laboral y tener una mejor economía familiar.

		MUNICIPIO DE YALÍ	Código: PDO-FR- 12
			Versión: 01
			Página 40 de 95

1.5 Reconocimiento del territorio desde la Cartografía social

Dentro de la construcción participativa del análisis de la situación de salud (ASIS) en el municipio de Yalí - Antioquia, se construyó una propuesta teórico- práctica dando como resultado un instrumento que nos permitió conocer y reconocer la realidad territorial del municipio, convirtiéndose en una herramienta de investigación que permito a quienes lo vivenciaron observar, aprender y representar las dinámicas territoriales.

La participación ciudadana y comunitaria fue un pilar fundamental en la construcción del análisis de situación de salud del municipio, ya que garantizo que las acciones allí definidas, representen las necesidades, los intereses y las expectativas de la ciudadanía. En este sentido, este proceso promovió la participación, el enfoque inclusivo y democrático para la toma de decisiones. Las actividades participativas de la priorización de problemas en salud.

Ahora bien, Dentro del proceso de convocatoria y para llevar a cabo la priorización de problemas se involucró la participación de representantes de las diferentes dependencias de la entidad territorial, actores tales como juntas de acción comunal, comités gerontológicos, veedurías ciudadanas, colectivos culturales, colectivos LGTBI, grupos juveniles, copacos, asociaciones de usuarios, representantes del Consejo Territorial de Seguridad social en salud entre otros, mesa de víctimas, comité de discapacidad, entre otros.



El proceso participativo del ASIS, inició con la identificación y priorización de problemáticas y se concretó con la identificación de causas y con la definición de acciones orientadas a la mitigación de las problemáticas priorizadas; todo ello con un enfoque ciudadano, comunitario e incluyente; por medio de reuniones, mesas de trabajo, jornadas de diálogo y encuestas.

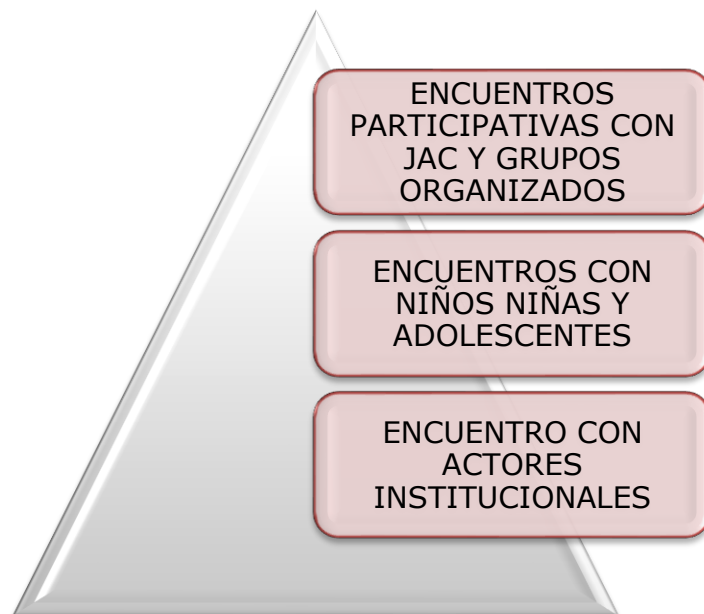
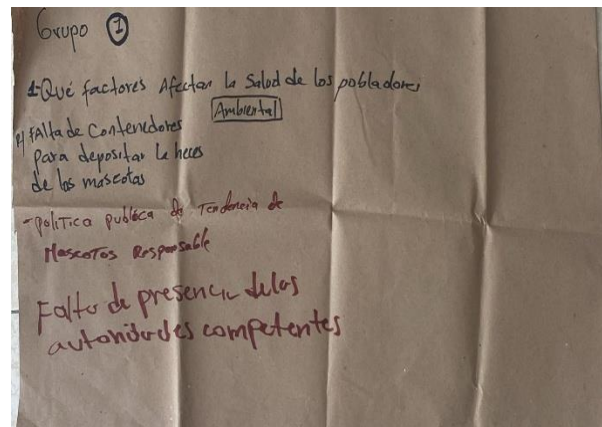
Es importante anotar que, una vez identificadas las problemáticas prioritarias, se procedió a involucrar a los ciudadanos con propuestas de acciones concretas para

abordarlas; así se promovió la creatividad y la innovación, fomentando la participación activa de la comunidad en la búsqueda de acciones viables y aplicables en el territorio. Nos entusiasma resaltar, que adicional a la participación de jóvenes, adultos y adultos mayores, se realizaron actividades específicas con niños y niñas entre los siete y diez años; quienes pudieron expresar sus “problemáticas”, sus deseos y propuestas para mejorar su vecindario o comunidad.

Podemos evidenciar también que después de realizado dicho análisis desde la cartografía social, se logró establecer la priorización de los problemas en salud y sus determinantes sociales para la toma de decisiones, definiendo la población afectada, costo, consecuencias y magnitud expresada de acuerdo con los indicadores contemplados dentro del análisis.

entorno:
utilizadas: BOLETEROS DE RESPUESTA EN PRESENCIA DE LOS SER

Preguntas orientadoras					
¿Cuáles son las principales problemáticas en salud?	¿Los oficios u ocupaciones generan afectaciones en salud e la población?	¿Qué factores están afectando la salud de los pobladores?	¿Qué riesgos se identifican en el Territorio que puedan afectar a corto o largo plazo la salud de los pobladores?	¿Qué actores (beneficiarios, cooperantes, perjudicados, oponentes) se involucran en la problemática?	¿Cuál e contribuc los actores dar respu la proble
Falta cultura de autocuidado.	SI	- Falta de acceso a servicios de salud - Falta de acceso a servicios de salud - Falta de acceso a servicios de salud	- Falta de acceso a servicios de salud - Falta de acceso a servicios de salud - Falta de acceso a servicios de salud	- Falta de acceso a servicios de salud - Falta de acceso a servicios de salud - Falta de acceso a servicios de salud	- Falta de acceso a servicios de salud - Falta de acceso a servicios de salud - Falta de acceso a servicios de salud
Falta de profesionales de salud.	SI	- Falta de acceso a servicios de salud - Falta de acceso a servicios de salud - Falta de acceso a servicios de salud	- Falta de acceso a servicios de salud - Falta de acceso a servicios de salud - Falta de acceso a servicios de salud	- Falta de acceso a servicios de salud - Falta de acceso a servicios de salud - Falta de acceso a servicios de salud	- Falta de acceso a servicios de salud - Falta de acceso a servicios de salud - Falta de acceso a servicios de salud
No hay una atención oportuna.	SI	- Falta de acceso a servicios de salud - Falta de acceso a servicios de salud - Falta de acceso a servicios de salud	- Falta de acceso a servicios de salud - Falta de acceso a servicios de salud - Falta de acceso a servicios de salud	- Falta de acceso a servicios de salud - Falta de acceso a servicios de salud - Falta de acceso a servicios de salud	- Falta de acceso a servicios de salud - Falta de acceso a servicios de salud - Falta de acceso a servicios de salud
Contar con personal.	SI	- Falta de acceso a servicios de salud - Falta de acceso a servicios de salud - Falta de acceso a servicios de salud	- Falta de acceso a servicios de salud - Falta de acceso a servicios de salud - Falta de acceso a servicios de salud	- Falta de acceso a servicios de salud - Falta de acceso a servicios de salud - Falta de acceso a servicios de salud	- Falta de acceso a servicios de salud - Falta de acceso a servicios de salud - Falta de acceso a servicios de salud
Las personas no cuentan con recursos suficientes.	SI	- Falta de acceso a servicios de salud - Falta de acceso a servicios de salud - Falta de acceso a servicios de salud	- Falta de acceso a servicios de salud - Falta de acceso a servicios de salud - Falta de acceso a servicios de salud	- Falta de acceso a servicios de salud - Falta de acceso a servicios de salud - Falta de acceso a servicios de salud	- Falta de acceso a servicios de salud - Falta de acceso a servicios de salud - Falta de acceso a servicios de salud



Mesas de concertación comunitaria Asis 2024 – Muniipio de Yalí

		MUNICIPIO DE YALÍ	Código: PDO-FR- 12
			Versión: 01
			Página 42 de 95

1.6 Conclusiones del capítulo

El municipio de Yalí ha presentado un importante grado de urbanización, lo que demuestra que la población presente en zona rural cada vez es más poca, pues gradualmente ha ido migrando a la cabecera municipal. Esta situación invita a la entidad territorial a tomar en cuenta la realización de acciones que puedan contribuir al fortalecimiento de los servicios prestados en las instituciones de salud, infraestructura vial, instituciones educativas, programas de cultura, recreación, deporte, diversidad e inclusión, de manera que, las medidas a tomar se caractericen por tener un enfoque diferencial desde las particularidades de cada tipo de población.

Con respecto a las vías de acceso, el municipio de Yalí cuenta con buenas vías de accesibilidad desde la capital del departamento, así como la región cuenta con proyectos de infraestructura que buscan mejorar las vías de acceso a la región, sin embargo para las vías terciarias y por la lejanía de ellas mismas; aun se evidencian trayectos para mejorar dentro del municipio de Yalí.

Para el municipio de Yalí - Antioquia, se evidencia en el año 2025 frente al año 2015 un aumento tanto en la población femenina como masculina en los grupos de 35 a 44 años y de 55 años en adelante, en cuanto a las reducciones se evidencian de manera más notoria en los grupos de edad de 20 a 24 años, 15 a 19 años, 10 a 14, 5 a 9 y 0 a 4 años.

Para la proyección al año 2030 frente al año 2025 se indica un posible aumento en la población de 40 a 44 años y de 60 años en adelante, lo que nos indica un envejecimiento de la población del municipio, mientras se evidencia como constante la población de 30 a 39 años, de 45 a 49 años y 55 a 59 años; la población menor se indica en posible tendencia al descenso principalmente en los grupos de 0 a 4 años y 15 a 19 años.

Para el año 2025 se evidencia una pirámide poblacional con base ancha, principalmente en los grupos de edad de 5 a 9 años y 10 a 14 años, así como importantes aglomeraciones en los grupos de 50 a 54 años, 55 a 59 años y 80 años en adelante.

Al analizar la población del municipio de Yalí - Antioquia por ciclos vitales, es posible evidenciar que para el año 2025 frente al año 2015, el número de personas clasificadas dentro del ciclo vital correspondiente a la adultez (27 a 59 años) y personas mayores (60 años y más) fueron los únicos que registraron incremento de manera significativa, mientras para la proyección al año 2029 frente al año 2024 esta tendencia se observa para todos los ciclos a excepción de primera infancia (0 a 5 años), adolescencia (12 a 18 años) y juventud (19 a 26 años).

Para el año 2025 la mayor proporción de personas por ciclo vital en el municipio de Yalí - Antioquia, se encuentra en la adultez (42,8%), adulto mayor (16,6%), seguido de juventud (19 a 26 años) y adolescencia (12 a 18 años) con una frecuencia relativa

		MUNICIPIO DE YALÍ	Código: PDO-FR- 12
			Versión: 01
			Página 43 de 95

de 11% y 10,8% respectivamente. Es evidente entonces que, se constituye como una acción de importancia a realizar el desarrollo de estrategias que permitan aumentar factores como la productividad y competitividad en la población adulta, pues hay un envejecimiento progresivo. De esta manera, el ideal es aumentar los factores protectores en salud desde el concepto de promoción y mantenimiento de la misma, para así mitigar los factores de riesgo que conllevan a una vejez desfavorable, logrando en última instancia que desde los distintos campos de intervención de las acciones en salud se promueva de manera óptima el envejecimiento activo, saludable, autónomo y con mayor grado de independencia.

La tasa de crecimiento natural es negativa; es decir el número de muertes es mayor al número de nacimientos que ocurren en el municipio, aunque para el año 2020 (4,1) presenta una tendencia a la disminución frente al año 2022 (2,7). El crecimiento más alto se dio en el año 2007 (10,2) mientras el más bajo fue en el año 2021 (2,7). Es posible evidenciar que para el año 2021 llama la atención que la tasa se disminuye notoriamente a un 2,7 lo cual demuestra que, con el tiempo la esperanza de vida va en descenso abruptamente. En cuanto a la tasa de fecundidad en mujeres de 10 a 14 años se evidencia que desde el año 2020 esta se mantiene en 0,0 con un incremento en el 2022 a 6,2 y posteriormente vuelve a 0,0: teniendo en cuenta la tendencia al descenso que se ha tenido desde el año 2014.

El municipio de Yalí - Antioquia no es un municipio receptor de población migrante debido a que no tiene suficientes fuentes de empleo que sean atractivas y satisfagan las necesidades de este grupo, sin embargo, no se puede restar importancia a los servicios que se les puedan prestar en el municipio.

Con respecto a la cartografía social, este ejercicio permitió identificar de fuente directa de la comunidad las diferentes problemáticas sociales que se vienen presentado desde los diferentes puntos de vista de la población y a su vez de las respuesta que se esperan obtener con respecto a los temas expuestos, tales como el cuidado del medio ambiente, la potabilidad del agua en todas las zonas del municipio, incluida la zona rural, también con respecto a la demanda inducida para los diferentes ciclos vitales de atención en salud de manera que se fortalezcan los programas de hipertensión, hábitos de vida saludables etc.

También se evidencio el interés por la capacitación sobre el manejo de problemáticas como los desastres naturales y su afrontamiento de la manera más idónea protegiendo siempre la vida y su entorno familiar.

También es importante mencionar los esfuerzos para mejorar la infraestructura y mala vial de la zona urbana, en la cual se están realizando esfuerzos para pavimentar los espacios públicos, los programas educativos también se están mejorando, así como la educación de la población, el sistema sanitario y el hospital municipal.

		MUNICIPIO DE YALÍ	Código: PDO-FR- 12
			Versión: 01
			Página 44 de 95

CAPÍTULO II. PROCESOS ECONOMICOS Y CIRCUNSTANCIAS DE LA VIDA SOCIAL

2.1 Procesos económicos y condiciones de trabajo del territorio

Economía

La economía de la población Yaliseña está basada en la producción de caña de azúcar (panela), la ganadería de doble propósito, la minería y la agricultura

Ocupación

En el municipio de Yalí el Producto Interno Bruto se contrajo en el año 2020 en un 3,86%, porcentaje superior a la caída presentada en la subregión del Nordeste 1,1% y menor también que la reducción observada en todo el Departamento de Antioquia 5,45%. Si bien dicho porcentaje se entiende como una reducción en la producción total de bienes y servicios, también es cierto que dadas las condiciones impuestas por la pandemia del Covid-19, y la consecuente recesión económica derivada de dicha problemática; el comportamiento sectorial fue disparejo, con sectores económicos más golpeados que otros.

Bajo este escenario, el comportamiento del PIB municipal se soporta en la composición o participación de algunas ramas de actividad económica. La subregión del Nordeste, al igual que el municipio de Yalí, presentan un importante aporte de las actividades agrícolas, aunque en los últimos años también han crecido otros sectores asociados a los servicios, como el comercio y el turismo.

Finalmente, la estabilidad que presenta la producción del municipio de Yalí - Antioquia en el período comprendido entre los años 2014 – 2020; y el relativo buen desempeño observado en el período de mayor afectación de la pandemia, soportan la recuperación de las actividades económicas y positivas perspectivas de crecimiento para los años 2022 y de allí en adelante.

La evolución de la tasa de desempleo del municipio de Yalí - Antioquia, se obtiene información que pasa de un nivel del 5,41% en 2020 al 9,33% en 2025 y el 6,55% permitiendo observar una recuperación de empleo relativa en el año 2025, pero aún está por encima de los niveles observados en periodos anteriores.

2.2 Condiciones de vida del territorio

Tabla 16. Determinantes intermedios de la salud - condiciones de vida. Municipio de Yalí - Antioquia, 2024

Determinantes intermedios de la salud	Cabecera	Resto	Diferencias relativas	LI IC 95%	LS IC 95%
Cobertura de servicios de electricidad	100.0	96.3	0.9629	0.7885	1.1758
Cobertura de acueducto	100.0	18.8	0.1880	0.1196	0.2954
Cobertura de alcantarillado	100.0	0.0	0.0000	0.0000	0.0000

Fuente: DANE-SISPRO-MSPS

Cobertura de servicios de electricidad

Actualmente el suministro de energía lo presta Empresas Pública de Medellín - EPM, con una cobertura en el sector urbano del 100% y en la zona rural un 96,3 %, es posible que se desconozca si existe alguna zona rural a la cual no se haya llegado esta conectividad y es deber de la administración municipal verificar esta información para así gestionar el acceso a los servicios públicos de todo el municipio, dado que gracias a la energía, se pueden utilizar una gran cantidad de aparatos y maquinaria que mejoran la calidad de vida de sus habitantes.

Cobertura de acueducto

El servicio urbano de acueducto está a cargo de la A.A.S. S.A. E.S.P., para el año 2023 se cuenta con una cobertura en la zona urbana de 100% y en la zona rural del 18,8%, lo que indicaría que no se llevaron a cabo proyectos o programas con el fin de mejorar las condiciones de vida de los yaliseños en este componente, se debe tener presente que el agua potable ayuda a estar sanos, a hacer la digestión, mantiene la musculatura en buen estado, actúa refrigerando o calentando el cuerpo y ayuda a transportar el oxígeno entre las células de nuestro cuerpo.

Cobertura de alcantarillado

El servicio urbano de alcantarillado está a cargo de la A.A.S. S.A. E.S.P., para el año 2023 se cuenta con una cobertura en la zona urbana de 100% en la zona rural del 0,0% igualmente esta situación como el acueducto no varía de manera positiva, presentándose un riesgo para la población de adquirir enfermedades transmisibles y parasitarias, se considera un servicio básico, el acceso al agua potable y al saneamiento es imprescindible para prevenir enfermedades infecciosas y proteger la salud de las personas.

Tabla 17. Determinantes intermedios de la salud - seguridad alimentaria y nutricional. Municipio de Yalí - Antioquia, 2006 – 2024

Determinantes intermediarios de la salud	Antioquia	Yalí	Diferencias relativas	LIC 95%	LS IC 95%	Comportamiento																			
						2006	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	4.5	0.4023	0.1604	1.0087	8.2	7.5	9.6	8.0	8.2	3.5	5.3	8.2	3.3	7.5	5.6	14.9	3.0	9.1	9.8	6.8	14.5	6.2	4.5	

Fuente: DANE-SISPRO-MSPS

Seguridad alimentaria

Este componente es evaluado a través del porcentaje de nacidos vivos con bajo peso al nacer, encontrándose que esta proporción es menor en el municipio de Yalí frente al referente departamental, pero esta no representa una diferencia estadísticamente significativa. Siendo en el municipio 4,5 mientras que a nivel departamental es 11,3 durante el año 2024.

Los factores que influyen para que esta situación de bajo peso al nacer se presente en el municipio de Yalí - Antioquia son los programas para gestantes, con un ingreso oportuno a los controles prenatales, donde se les puede brindar asesoría para el consumo de los suplementos como calcio, hierro y ácido fólico, así como la utilización de los productos del campo para llevar una dieta que pueda suplir algunos

		MUNICIPIO DE YALÍ	Código: PDO-FR- 12
			Versión: 01
			Página 46 de 95

alimentos esenciales con los que no cuentan en su canasta familiar, además debemos indicar que las condiciones económicas de la población no son las mejores ya que se tiene un alto índice de madres adolescentes.

Coberturas de la vacunación PAI

La vacunación extramural (veredas hatillo, la máscara, la brillantina) en brigadas de salud y justicia móvil

También se han realizado jornadas en concertación con la comunidad de trapiches paneleros (El placer, La Esperanza).

Se han realizado jornadas de vacunación en la población escolar I.E Lorenzo Yalí, donde se ha logrado una cobertura de más del 70%.

Con respecto a los canales de comunicación para las convocatorias masivas por canales de comunicación locales; tanto de Alcaldía Municipal como de la E.S.E Hospital La Misericordia.

Perifoneos convocatorias masivas, según etapa y biológico disponible.

Vacunación en barrios más poblados del municipio en horarios no laborales para favorecer una mayor afluencia de usuarios.

Espacios educativos emisora local

Articulación con el programa de primera infancia modalidad familiar con el fin de sensibilizar y captar este grupo poblacional.

Sensibilización a las usuarias que asisten al programa de control prenatal, actividades educativas realizadas por convenios Alcaldía – Hospital (Plan de intervenciones colectivas, estrategia de Atención Primaria en Salud).

Convocatoria a espacios de vacunación extramural, rural y rural disperso.

Sensibilización a través de llamadas telefónicas a usuarias según base de datos entrega por la coordinadora de Promoción y Prevención Hospital La Misericordia.

Dentro del municipio y en articulación con la E.S.E Hospital La Misericordia, siempre se ha garantizado la vacunación sin barreras para toda la población, en especial de los ciclos vitales de la primera infancia e infancia. Datos que siempre son apoyados y registrados mediante el paiweb institucional; logrando una efectividad de más del 70% según la respectiva ruta de cada paciente vacunado

También es importante mencionar que con respecto a la vacuna de BCG; el municipio de Yalí evidencia diferencias estadísticamente significativas con respecto al referente departamental, lo cual indica que se deben implementar estrategias que permitan cumplir con las metas de vacunación en dicha población.

		MUNICIPIO DE YALÍ	Código: PDO-FR- 12
			Versión: 01
			Página 47 de 95

Cobertura bruta de educación

Tanto el porcentaje de hogares con analfabetismo como las tasas de cobertura brutas de educación del municipio de Yalí frente al departamento de Antioquia, presentan una diferencia estadísticamente significativa negativa para el municipio.

Esto se asocia al desplazamiento que se debe realizar de los adolescentes hasta la cabecera municipal u otra institución en el área rural para terminar sus estudios básicos lo que devenga recursos económicos con los cuales no cuenta, además esta población vive a distancias bastante considerables de las instituciones educativas.

Este análisis se debe socializar con el sector educativo y tomar medidas al respecto para implementar estrategias o modificar el Acuerdo Municipal del Plan Educativo Municipal, que, aunque muestra avances importantes aún no logra estar en mejor condición frente al departamento.

La educación dentro del municipio de Yalí presnta grandes retos para ofrecer cada día mejores estandares de calidad educativos frente a las diferencias significativas con el referente departamental.

Tabla 18. Tasa de cobertura bruta de educación. Municipio de Yalí - Antioquia, 2022

Indicadores	Antioquia	Yali	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	13.8	-													▲					
Tasa de cobertura bruta de Educación categoría Primaria (MEN) 2022	103.3	89.1	▲	▼	▼	▲	▲	▼	▼	▼	▼	▼	▼	▼	▼	▼	▲	▼	▲	▲	
Tasa de cobertura bruta de Educación Categoría Secundario (MEN) 2022	115.4	85.6	▲	▲	▼	▲	▲	▼	▼	▼	▲	▼	▼	▼	▲	▼	▲	▼	▼	▲	
Tasa de cobertura bruta de Educación Categoría Media (MEN) 2022	94.2	63.8	▲	▲	▲	▲	▼	▼	▼	▲	▲	▼	▲	▼	▲	▼	▲	▼	▼	▲	

Fuente: SISPRO-DANE

		MUNICIPIO DE YALÍ	Código: PDO-FR- 12
			Versión: 01
			Página 48 de 95

Pobreza (NBI)

El porcentaje de NBI para el municipio de Yalí - Antioquia, muestra una incidencia de alta, es una medida de pobreza que considera varias dimensiones, en contraste a indicadores como la línea de pobreza; pues relaciona el bienestar de un hogar no en términos de su capacidad de consumo (pobreza de acuerdo con el ingreso) sino en términos de algunos elementos críticos de la canasta de servicios de vivienda, o servicios educativos que efectivamente consume.

Tabla 19. Necesidades Básicas Insatisfechas (Índice NBI). Municipio de Yalí - Antioquia, 2018

Municipio	Categoría	Personas en NBI cabecera	Personas en NBI resto	Personas en NBI total
Yalí - Antioquia	6	20,67	66,35	44,94

Fuente: SISPRO-DANE

2.3 Dinámicas de convivencia en el territorio

• Factores, psicológicos y culturales

Existe un problema de subregistro por temor a denunciar a las personas que fomentan la violencia de género e intrafamiliar, sin embargo, con las cifras obtenidas se identifica que tanto la tasa de incidencia de violencia contra la mujer, así como la tasa de incidencia de violencia intrafamiliar presentan una diferencia estadísticamente no significativa para el municipio de Yalí frente al departamento de Antioquia,

Aun así el municipio está trabajando continuamente en estrategias para disminuir estas tasas y/o mejorar la notificación, y así tener calidad del dato e identificar la situación real del municipio con el fin de poder diseñar mejores estrategias con enfoque diferencial que ayuden a garantizar la seguridad y el bienestar de la mujer y las familias

Tabla 20. Determinantes intermedios de la salud - factores psicológicos y culturales. Municipio de Yalí - Antioquia 2002 - 2022

Determinantes intermedios de la salud	Antioquia	Yalí
Tasa de violencia intrafamiliar. Fuente: Instituto Nacional de Medicina Legal y Ciencias Forenses - INMLCF 2023	47.5	37.4
Tasa de Violencia contra la mujer. Fuente: Instituto Nacional de Medicina Legal y Ciencias Forenses - INMLCF 2023	52.2	25.6

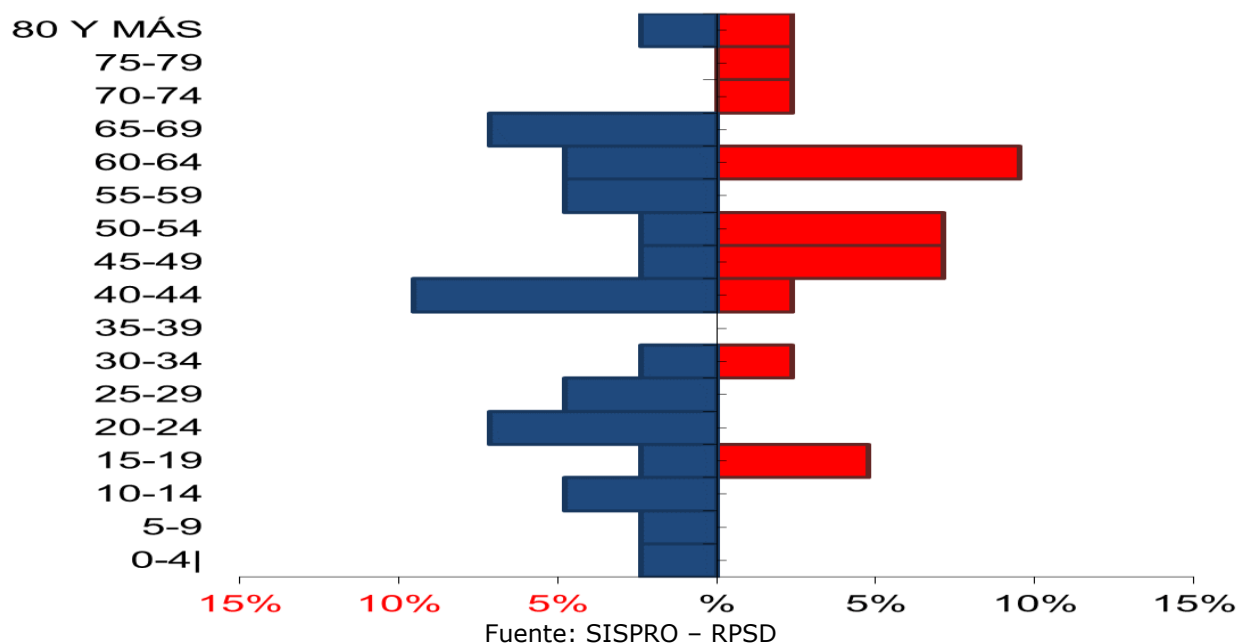
Fuente: DANE-SISPRO-MSPS

		MUNICIPIO DE YALÍ	Código: PDO-FR- 12
			Versión: 01
			Página 49 de 95

2.4 Análisis de la población en condición de discapacidad

Para el municipio de Yalí - Antioquia en el año 2022, cuenta con un total de 500 personas en situación de discapacidad, se identifica que en su mayoría son hombres (160). Por grupos de edad predomina el de 25 a 29 años (12,2%), seguido de 50 a 54 años (9,3%) y 60 a 64 años (7,9%), el grupo de edad de 0 a 4 años es el único que no cuenta con este grupo poblacional.

Figura 6. Pirámide poblacional de la Población en Situación de Discapacidad. Municipio de Yalí - Antioquia, 2025



La distribución de las alteraciones permanentes en la población del Municipio de Yalí - Antioquia para el año 2025; muestra que el mayor porcentaje es para las alteraciones del sistema nervioso (25,80%), seguido del movimiento del cuerpo, manos, brazos y piernas (23,80%) y los ojos (17,80%).

Se debe focalizar y ejecutar de manera más proactiva la Política Pública de Discapacidad, para llegar a toda la población afectada, tratando de disminuir y/o mitigar las secuelas, así como mejorar la calidad de vida de las personas con estas situaciones.

Es importante destacar que las alteraciones de los ojos se vienen presentando en aumento y con poca atención ya que el servicio de optometría no se presta en el municipio, por lo cual las personas afectadas deben ser remitidas a la ciudad capital y en varios casos los usuarios no realizan la gestión adecuada y no reciben el tratamiento.

		MUNICIPIO DE YALÍ	Código: PDO-FR- 12
			Versión: 01
			Página 50 de 95

Tabla 21. Distribución de las alteraciones permanentes. Municipio de Yalí - Antioquia, 2025

Total	500	
El movimiento del cuerpo, manos, brazos, piernas	119	23.80
El sistema cardiorrespiratorio y las defensas	26	5.20
El sistema genital y reproductivo	7	1.40
El sistema nervioso	129	25.80
La digestión, el metabolismo, las hormonas	9	1.80
La piel	9	1.80
La voz y el habla	70	14.00
Los demás órganos de los sentidos (olfato, tacto y gusto)	8	1.60
Los oídos	34	6.80
Los ojos	89	17.80
Ninguna	0	0.00

Fecha de consulta: 15 de agosto 2024.

Fuente: RLCP- SISPRO- MISANLUD

** Una persona puede tener más de una discapacidad por lo tanto la suma de la columna de proporciones no será 100%

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

Fuente: SISPRO – RPSD

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

La cartografía social permitió la obtención de mapas elaborados de manera colectiva dentro de un espacio participativo que implica intercambios y debates acerca del territorio. Desde esta perspectiva y teniendo en cuenta las condiciones sociales, económicas y de la vida podemos interpretar que dentro del municipio de Yalí se puede evidenciar que la transición demográfica es heterogénea, por tanto, en el municipio se lleva a un envejecimiento acelerado y a una carga creciente para los sistemas de salud y protección social, generando desafíos en cuanto a estrategias de intervención que garanticen atención integral a la población mayor de bajos recursos para evitar que se profundicen sus condiciones de pobreza.

En segundo lugar, el envejecimiento lleva a un aumento de la demanda de provisión de cuidados, especialmente de cuidados prolongados en el tiempo. Cada vez más existirá un escenario donde las familias, sobre todo las mujeres, que son las principales proveedoras de cuidado, tendrán una mayor inserción en el mercado de trabajo y menos tiempo para labores de cuidado no remuneradas. Por lo tanto, se requiere fortalecer la política pública de personas mayores.

Ahora bien, en cuanto a la comprensión de las brechas urbano-rurales y las miradas diferenciales sugieren la necesidad de tener presente el enfoque territorial que tenga en cuenta los vínculos entre los contextos urbanos y rurales, lo cual implica la necesidad de fortalecer la presencia del Estado, la prestación de servicios y la garantía de los derechos humanos y económicos, sociales y ambientales en todos los asentamientos humanos y a lo largo del territorio.

Con respecto a las zonas rurales del municipio la cartografía evidencia e indica un rezago de la zona rural frente a la urbana. Por tanto, es un desafío garantizar a la población rural el acceso efectivo a la salud, la educación, el empleo y la vivienda de calidad.

		MUNICIPIO DE YALÍ	Código: PDO-FR- 12
			Versión: 01
			Página 51 de 95

2.6 Conclusiones del capítulo

Con respecto al capítulo II se tienen aspectos relevantes sobre el acceso al paquete de servicios públicos entre los cuales se cuenta con electricidad, acueducto y alcantarillado; en especial en la cabecera municipal; sin embargo en ciertas locaciones rurales se debe mejorar la cobertura del servicio.

Con respecto a la seguridad alimentaria se evidencia una mejor condición con respecto al comportamiento departamental; sin embargo se deben fortalecer los programas para gestantes, con un ingreso oportuno a los controles prenatales, donde se les puede brindar asesoría para el consumo de los suplementos como calcio, hierro y ácido fólico, así como la utilización de los productos del campo para llevar una dieta que pueda suplir algunos alimentos esenciales con los que no cuentan en su canasta familiar, además debemos indicar que las condiciones económicas de la población no son las mejores ya que se tiene un alto índice de madres adolescentes.

Un factor muy importante y de seguimiento riguroso tiene que ver con la violencia intrafamiliar y la contra la mujer; esto debido a que actualmente el municipio de Yalí tiene un comportamiento por encima del referente departamental, situación que pone en riesgo la vida e integridad de las personas de los hogares yaliseños, así como de la mujer. Es importante fortalecer las campañas educativas y la concientización respecto de la vida y la integridad física, mental y emocional; así como la resolución de conflictos mediante el diálogo.

También es valioso continuar fortaleciendo los diferentes programas y estrategias que buscan ofrecer una mejor oferta académica para la población yaliseña, de manera que se pueda tener una mayor y mejor cobertura de la educación en el municipio y por consiguiente disminuir el analfabetismo de la población.

El municipio de Yalí ha venido teniendo mejoras respecto a periodos anteriores; sin embargo aun persisten retos frente a temas educativos y adecuación y cubrimiento de los servicios de alcantarillado; donde se evidencian diferencias estadísticamente significativas con respecto al referente departamental. Si bien los nacimientos del municipio, han estado en condiciones de peso normales; es importante seguir con los esfuerzos para no permitirse presentar casos de desnutrición o condiciones similares, tanto en los recién nacidos como en la demás población infantil.

Con la vacunación, a pesar de que en la gran mayoría se evidencia buen comportamiento de la vacunación; es importante seguir fortaleciendo estrategias para erradicar diferencias como el cumplimiento de la bcg, de manera que se puedan seguir manteniendo y previniendo enfermedades.

También mejorando y conservando los indicadores de educación, seguridad alimentaria, y protección de la población yaliseña.

		MUNICIPIO DE YALÍ	Código: PDO-FR- 12
			Versión: 01
			Página 52 de 95

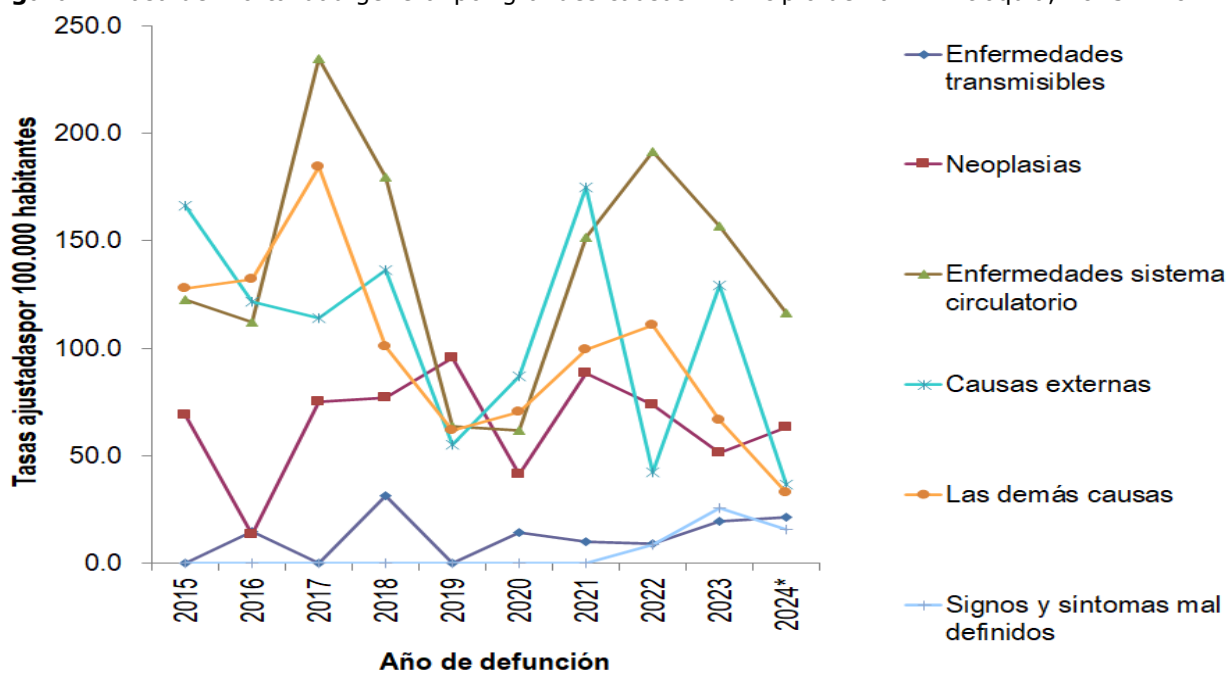
CAPITULO III: SITUACIÓN DE SALUD Y CALIDAD DE VIDA EN EL TERRITORIO: MORBILIDAD, MORTALIDAD, PROBLEMÁTICAS Y NECESIDADES SOCIALES Y AMBIENTALES QUE AFECTAN LA SALUD EN EL TERRITORIO

3.1 Análisis de la mortalidad

3.1.1 Mortalidad general por grandes causas

La mortalidad general por grandes causas para el municipio de Yalí - Antioquia en el período 2015 – 2024, indica que la principal causa de muerte en la población obedece a las enfermedades del sistema circulatorio, lo que ha representado una disminución desde el año 2023 hasta el año 2024; también se evidencia que para el 2023 presentó un total de 156,9 muertes por cada cien mil hombres, mientras que para el 2024, la tasa fue de 116. Todo lo anterior representó una disminución en dicha patología de los años mencionados. Esta realidad no es ajena a la situación expuesta a nivel nacional respecto a estas patologías y que para el municipio de Yalí es un alivio poder reflejar una disminución en dichas patologías, pues al igual que con las anteriores mencionadas se relacionan con los estilos de vida saludables. En este sentido es necesario fortalecer la implementación de las Rutas de Atención Integral en Salud desde el modelo de la promoción y mantenimiento de la misma, de manera que, mediante la prevención e identificación temprana sea posible brindar a cada individuo según su ciclo vital la educación e intervenciones que requiere de manera oportuna y optima, desarrollando así factores protectores que permitan mitigar el riesgo y disminuir gradualmente las tasas de mortalidad.

Figura 7. Tasa de mortalidad general por grandes causas. Municipio de Yalí - Antioquia, 2015 – 2024



Fuente: DANE-SISPRO-MSPS

		MUNICIPIO DE YALÍ	Código: PDO-FR- 12
			Versión: 01
			Página 53 de 95

Hombres

En la población masculina del municipio de Yalí - Antioquia para el periodo 2015 – 2024, es posible posicionar como primera causa de mortalidad: las enfermedades del sistema circulatorio con su tasa más alta para el año 2017, aportando 234,5 muertes por cada cien mil hombres, para el año 2018 se indican 179,5 muertes por cada cien mil hombres, tendencia que va en aumento hasta presentarse en 2024 una cantidad de a 116,2 muertes por cada cien mil hombres.

Las neoplasias en los hombres son la segunda causa de muerte para el periodo analizado 2015 – 2024, en especial en el 2024 donde se presentó un total de 63.1 muertes por cada cien mil hombres. Las causas externas son la tercera causa de muerte en la población masculina yaliseña con un total de 36,6 muertes por cada cien mil hombres, así mismo esta causa en el año 2017 fue de 174 muertes.

Finalmente, la cuarta causa de muerte para los hombres, se da por las demás causas, con una tendencia fluctuante, y su punto más alto en el año 2017 con 184,5 muertes por cada cien mil hombres, a partir de este año comienza a presentar unas disminuciones considerables, resaltando por último una disminución para el año 2024 con 33,0 muertes por cada cien mil hombres.

Mujeres

En las Mujeres del municipio de Yalí - Antioquia para el periodo 2015 – 2024, se evidencia que las enfermedades del sistema circulatorio son la primera causa de muerte, con tasas variables durante el periodo estudiado, su tasa más relevante se dio en el año 2014 con 111,8 muertes por cada cien mil mujeres, aunque presenta algunas tendencias a la disminución también se evidencian altos picos en los años 2016 (206,6) y 2017 (202,6) y una disminución para el año 2023 a 70,2 muertes por cada cien mil mujeres.

Como segunda causa para el año 2024 fueron las neoplasias con 37,5 muertes por cada cien mil mujeres, aunque durante el periodo analizado, el pico más alto fue durante el año 2019 con 181 muertes. Las demás causas son la tercera causa de mortalidad, con su tasa más alta para el año 2024, aportando 17 muertes por cien mil mujeres; finalmente es posible evidenciar como las demás patologías (enfermedades transmisibles, causas externas y los signos y síntomas mal definidos) no presentaron casos durante el año 2024, lo que representa una disminución con respecto al año 2023.

La mortalidad general por grandes casuas de la población yaliseña esta representada principalmente por enfermedades asociadas al sistema circulatorio y durante el periodo analizado del 2015 al 2024 las muertes en promedio de 139 muertes por cada cien mil habitantes, luego se evidencia una disminución y seguido a esto de los años 2021 a 2024 el promedio de muertes volvió a incrementar a los 166,6 mujeres fallecidas.

		MUNICIPIO DE YALÍ	Código: PDO-FR- 12
			Versión: 01
			Página 54 de 95

Por otro lado, las neoplasias para el año 2024 fueron la segunda causa de muerte con 63,1 muertes por cada 100,000 habitantes.

También las causas externas fueron el tercer motivo de defunción para el año 2024 con 36 muertes por cada cien mil habitantes.

Estas enfermedades se ven directamente relacionadas con los estilos de vida, los hábitos desarrollados por cada uno de los individuos y su adherencia o no a los tratamientos brindados mediante la atención en salud en la institución hospitalaria del municipio.

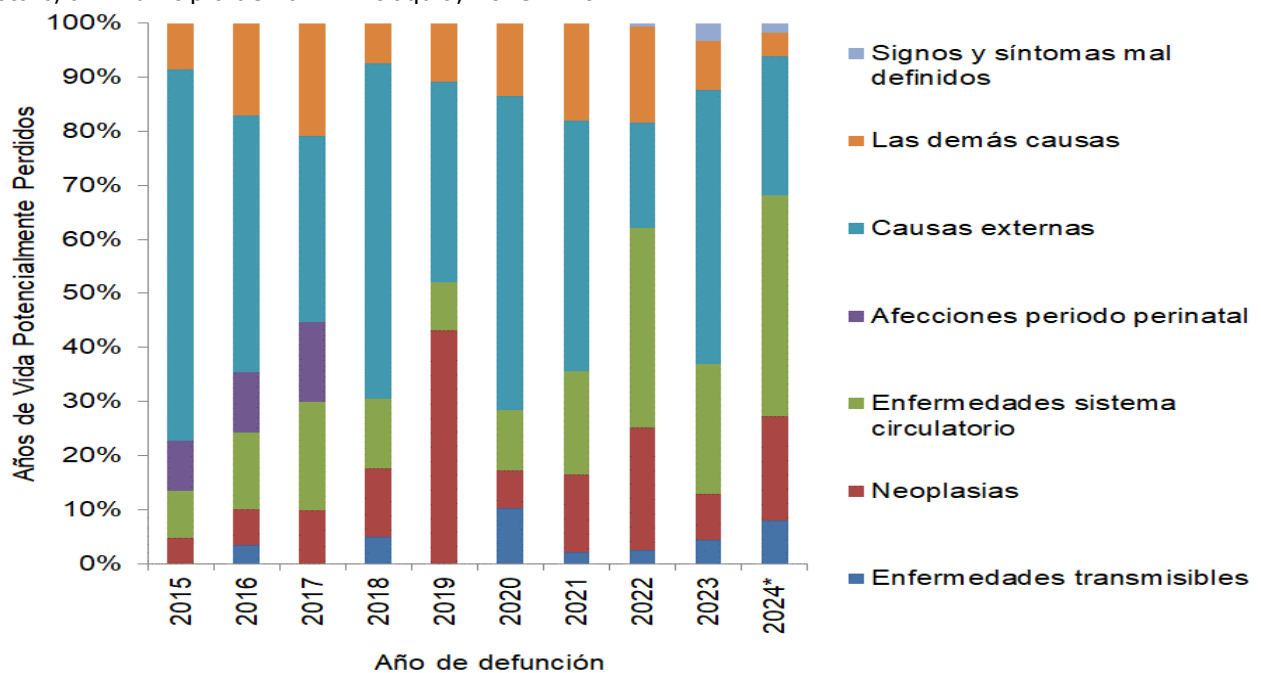
Años de Vida Potencialmente Perdidos – AVPP

Los años de vida potencialmente perdidos - AVPP en la población en general del municipio de Yalí - Antioquia, entre los años 2015 a 2024, se vieron representados de manera principal por las enfermedades del sistema circulatorio con un total de 529 AVPP, seguido por las neoplasias 572 durante el periodo del 2015 - 2024.

Para el año 2021 en el municipio de Yalí - Antioquia, las demás causas sugieren 574 AVPP, con respecto a las demás causas, para el año 2024 no se presentaron muertes por dichas patologías.

Cabe destacar que las afecciones en el periodo perinatal y los signos y síntomas mal definidos no registran ningún tipo de información. Ahora bien, también resaltar la variación de todas las causas en las cuales se evidencia un aumento significativo respecto al 2020 a excepción de las enfermedades transmisibles que por el contrario mantienen una tendencia a la disminución.

Figura 8. Distribución Porcentual de Años de Vida Potencialmente Perdidos – AVPP por grandes causas lista 6/67. Municipio de Yalí - Antioquia, 2015 – 2024



Fuente: DANE-SISPRO-MSPS

		MUNICIPIO DE YALÍ	Código: PDO-FR- 12
			Versión: 01
			Página 55 de 95

AVPP Hombres

Distribución porcentual de Años de Vida Potencialmente Perdidos en hombres – AVPP por grandes causas lista 6/67.

Los AVPP en los hombres del municipio de Yalí - Antioquia, entre los años 2015 a 2024, estuvieron representados en primer lugar por las enfermedades sistema circulatorio con un total de 9296,8 AVPP, seguido de las enfermedades del sistema circulatorio con 3977,1 AVPP y las demás causas con 1270,7 AVPP.

Para el año 2024 en los hombres del municipio de Yalí - Antioquia, las causas externas aportan 4.304 AVPP, le siguen las enfermedades sistema circulatorio con 3.316 AVPP, las neoplasias con 2452 AVPP y las demás causas con 1554,9 AVPP.

AVPP Mujeres

Distribución porcentual de Años de Vida Potencialmente Perdidos en mujeres – AVPP por grandes causas lista 6/67.

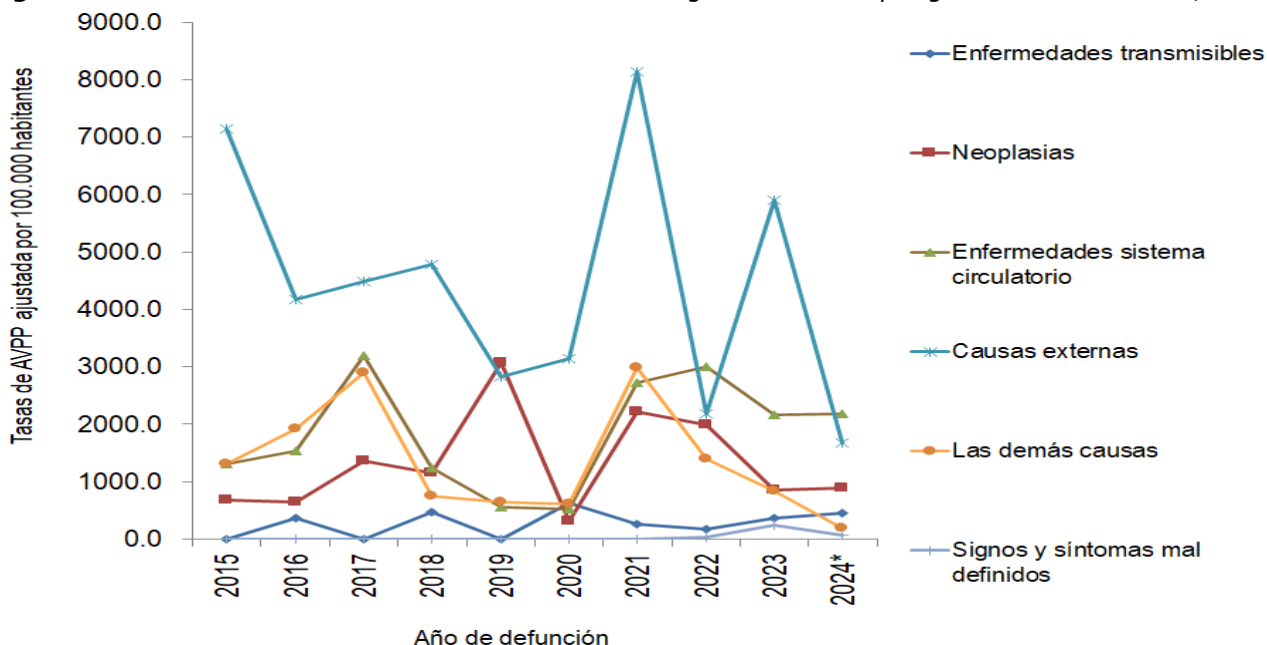
Los AVPP en las mujeres del municipio de Yalí - Antioquia, entre los años 2015 a 2024, estuvieron representados en primer lugar por las causas externas con un total de 1193,9 AVPP, seguido de las neoplasias con un total de 655,2 AVPP.

Para el año 202 en las mujeres del municipio de Yalí - Antioquia, las enfermedades del sistema circulatorio aportaron 1411,7 AVPP, seguidas finalmente de las demás causas con un total de 1224 AVPP. Para el año 2023 a diferencia del año 2024 se registran datos para AVPP para causas externas, signos y síntomas mal definidos y enfermedades transmisibles con 0 AVPP.

Tasa de AVPP por grandes causas lista 6/67 general

Tasa de Años de Vida Potencialmente Perdidos – AVPP por grandes causas lista 6/67
Para la población del municipio de Yalí - Antioquia en el periodo 2015 - 2024, se evidencia que la causa principal de AVPP son las causas externas, con su cifra más alta en el año 2021, donde se perdieron 8.147 años por cada cien mil habitantes, en este periodo presenta una tendencia fluctuante sin embargo a pesar de que para el año 2020 se presentó su tasa más baja con 2832,7 AVPP por cada cien mil habitantes; para el año 2023 se dio lugar a un incremento que registra 8.147 AVPP por cada cien mil habitantes, así como el 2025 presentó nuevamente un incremento; quedando en 5213,27.

Figura 9. Tasa de Años de Vida Potencialmente Perdidos general – AVPP por grandes causas lista 6/67



Fuente: DANE-SISPRO-MSPS

Tasa de Años de Vida Potencialmente Perdidos en hombres – AVPP por grandes causas lista 6/67.

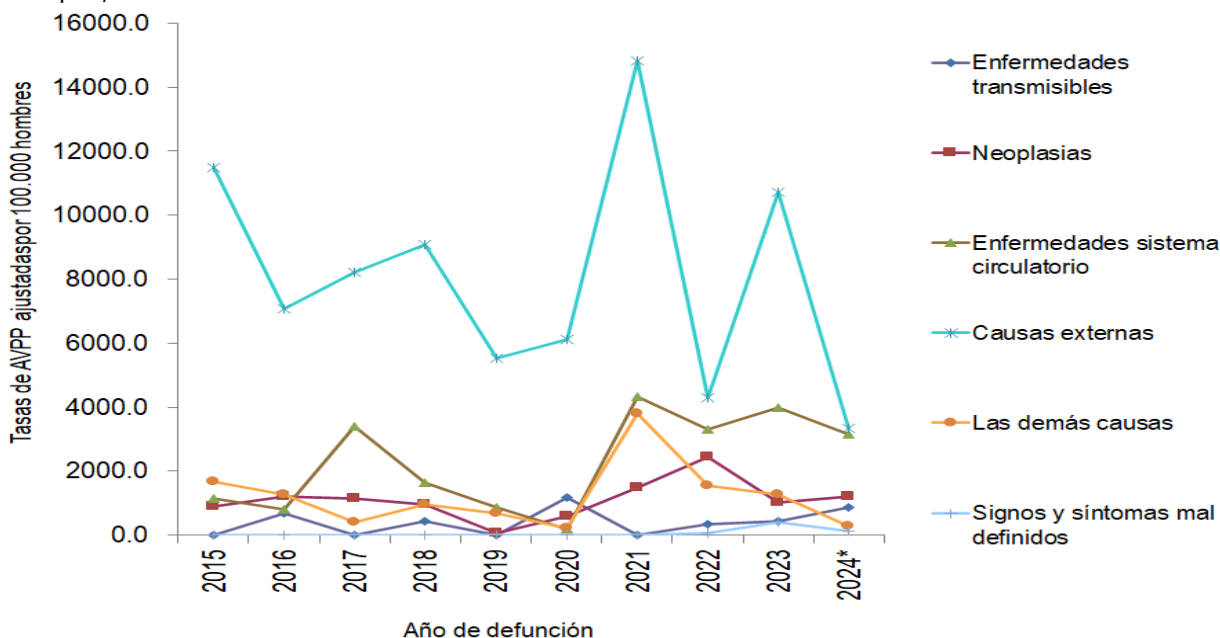
Para los hombres del municipio de Yalí - Antioquia en el periodo 2015 - 2024, se evidencia que la causa principal de AVPP son las enfermedades del sistema circulatorio, con su cifra más alta en el año 2017, donde se perdieron 3190,7 años por cada cien mil hombres, en este periodo se presenta una tendencia fluctuante, para el año 2019 presenta su tasa más baja con 555 AVPP por cada cien mil hombres; y finalmente para el año 2024 se evidencia un aumento de más del doble respecto al año anterior en la tasa de AVPP por esta causa con una cifra de 2188,8 por cada cien mil habitantes.

En segundo lugar, se encuentran las enfermedades del sistema circulatorio con una cifra de 3977,1 AVPP, vale la pena destacar que la tendencia en el periodo es fluctuante, siendo esta última, una de las tasas registradas la más bajas.

Posterior a esto, se encuentran las causas externas con una tasa de 1682,7 AVPP por cada cien mil habitantes, que, tras venir de una tendencia a la disminución, evidencian para el 2021 su tasa más elevada en relación a años anteriores.

Finalmente se encuentran las neoplasias con una tasa de 1009,3 AVPP tras venir de una disminución marcada para el año 2019 con un registro de 888,9 AVPP por cada cien mil hombres; lo que representa un aumento considerable.

Figura 10. Tasa de AVPP por grandes causas lista 6/67 ajustada en los hombres. Municipio de Yalí - Antioquia, 2015 - 2024



Fuente: DANE-SISPRO-MSPS

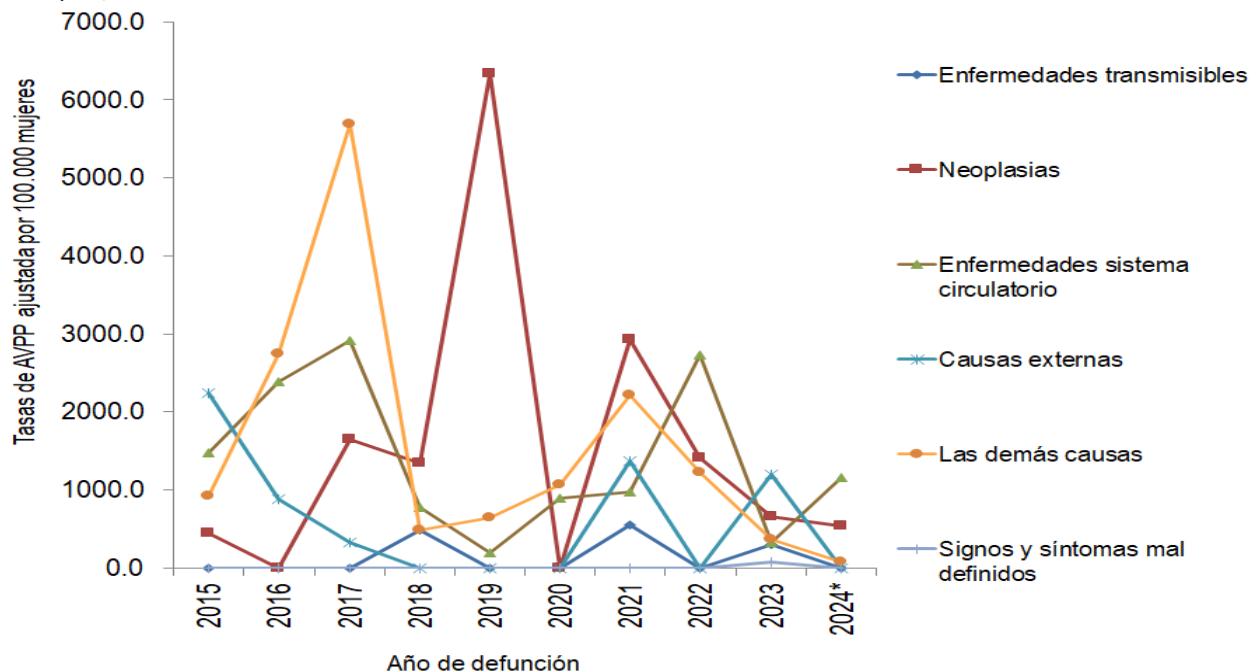
AVPP Mujeres

Para las mujeres del municipio de Yalí - Antioquia en el periodo 2015 - 2024, se evidencia que la causa principal de AVPP son las enfermedades del sistema circulatorio, presentando su cifra más alta en el año 2017 con 2914 AVPP por cada cien mil mujeres. La tendencia para esta causa ha sido fluctuante, por lo tanto, para el año 2021 se muestra un aumento significativo en la tasa (2.930,8), teniendo en cuenta que para el año 2020 la tasa registrada fue de 0,0 AVPP.

En segundo lugar, se ubican las neoplasias, con su cifra más alta en el año 2019, donde se perdieron 6341 años por cada cien mil mujeres, en este periodo presenta una tendencia fluctuante sin embargo para el año 2020 presenta una disminución considerable (0) respecto al año 2020 donde las cifras presentadas fueron de 0 AVPP por cada cien mil mujeres.

En tercer lugar, se encuentran las demás causas, las cuales venían mostrando una tendencia al aumento desde el año 2018 hasta el 2022 que la tasa se mantuvo a partir de los 478 AVPPP por cada cien mil mujeres. Para el año 2021 la tasa presentada es de 1374,8 lo que representa un aumento significativo en relación al periodo analizado.

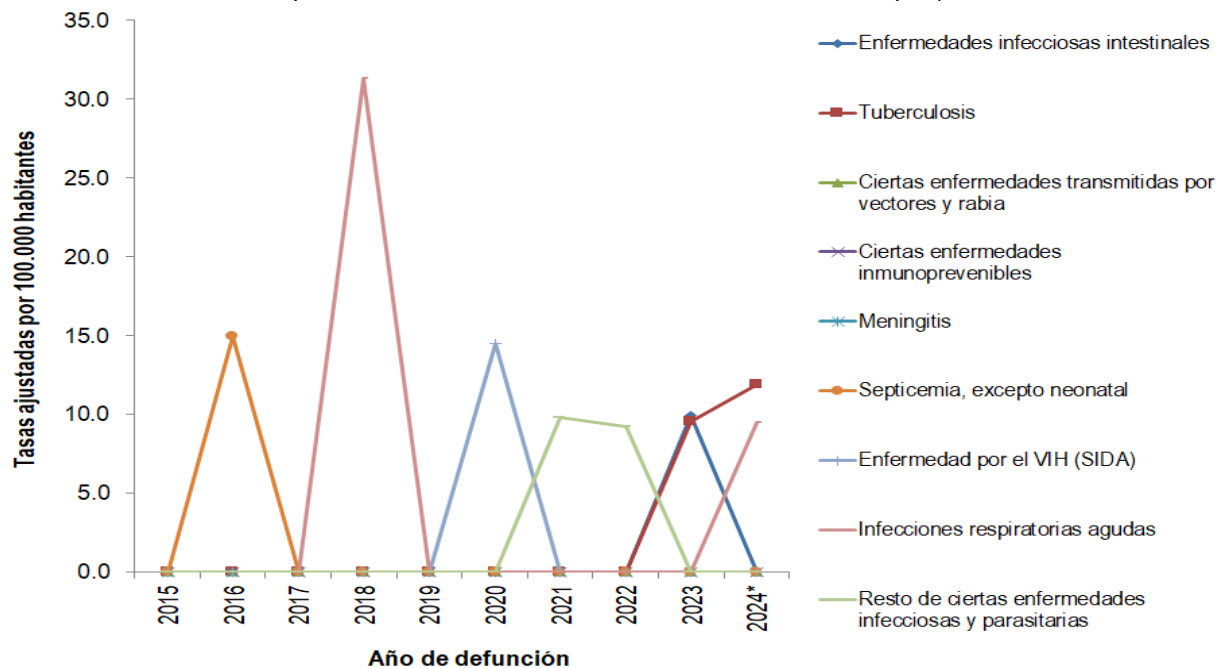
Figura 11. Tasa de AVPP por grandes causas lista 6/67 ajustada en los hombres. Municipio de Yalí - Antioquia, 2015 - 2024



3.1.2 Mortalidad específica por subgrupo

Mortalidad por enfermedades transmisibles hombres y mujeres

Figura 12. Tasa de mortalidad para las enfermedades transmisibles. Yalí - Antioquia, 2015 - 2024



Fuente: DANE-SISPRO-MSPS

		MUNICIPIO DE YALÍ	Código: PDO-FR- 12
			Versión: 01
			Página 59 de 95

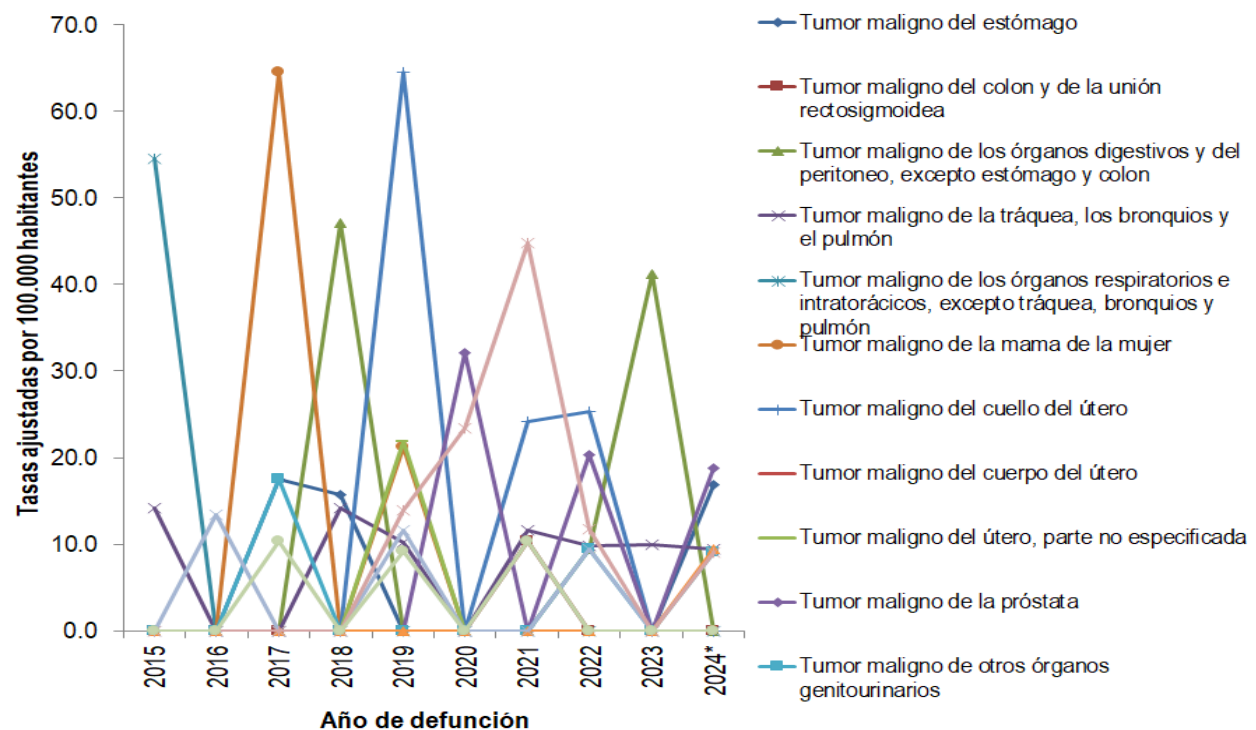
Para la población del municipio de Yalí - Antioquia, cabe resaltar que en el periodo comprendido entre 2015 - 2024, el registro de mortalidad por los eventos asociados a ñas enfermedades transmisibles como primera causa tenemos las infecciones respiratorias agudas con un 31,3 muertes por cada cien mil habitantes en el año 2018. En una segunda instancia se tiene la septicemia, excepto neonatal con una tasa de 14,9% durante el año 2016 y para el año 2023 los casos de tuberculosis y meningitis tuvieron una tasa que alcanzó los 9,5.

Para el resto de las demas causas y en los años de 2014, 2015, el comportamiento estuvo minimizado a 0 casos.

Por lo tanto es importante revisar las estrategias de promoción y mantenimiento de la salud para prevención de aparición de este tipo de patologías, además de la educación brindada respecto al acceso oportuno a la consulta en servicios de salud.

Mortalidad por enfermedades Neoplásicas hombres y mujeres

Figura 13. Tasa de mortalidad para las neoplasias. Municipio de Yalí - Antioquia, 2015 – 2024



Fuente: DANE-SISPRO-MSPS

Para los habitantes del municipio de Yalí - Antioquia en el periodo 2015 – 2024, se evidenció como principal causa de mortalidad por neoplasias, el tumor maligno de la mama de la mujer durante los años de 2014 y 2017 con una tasa de 43,1 muertes por cada cien mil habitantes y 64,6 muertes por cada cien mil habitantes durante el año 2017. Para el resto del periodo esta patología se mantuvo en 0 casos.

		MUNICIPIO DE YALÍ	Código: PDO-FR- 12
			Versión: 01
			Página 60 de 95

Sin embargo, en el mismo grupo de las mujeres, pero con el tumor maligno del cuello uterino y para los años 2019, 2021, 2022 y se presentaron tasas de muertes superiores al comportamiento de las muertes en el periodo analizado; dicho esto, para el 2020 fueron 64,5 muertes por cada cien mil habitantes, y luego se produjo una disminución hasta las 23,4 y ,24,2 muertes por cada cien mil habitantes

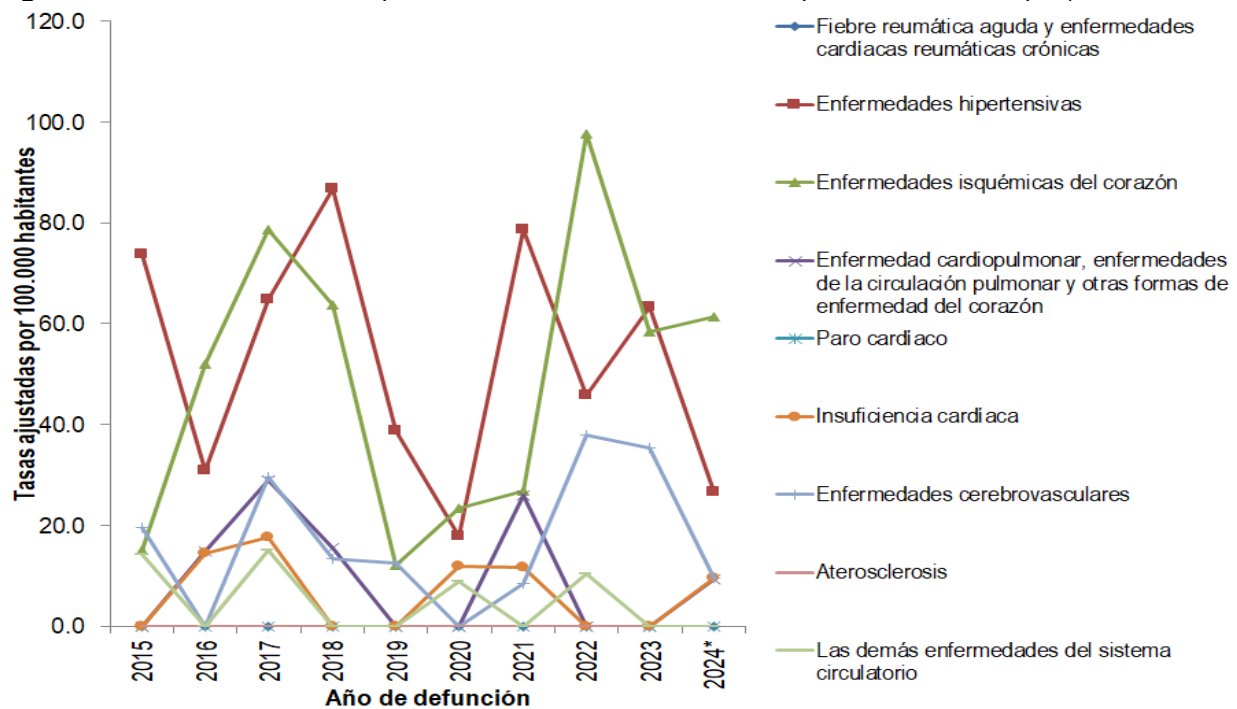
Sin embargo y de acuerdo con el comportamiento de las defunciones por las diferentes causas para el año 2023 se presentó una disminución generalizada e incluso en algunas patologías en cero (0) con excepción del tumor maligno del útero parte no especificada con 41,2 muertes por cada 100.000 mujeres.

Mortalidad por enfermedades del sistema circulatorio hombres y mujeres

Con respecto a las enfermedades del sistema circulatorio en hombres y mujeres; estas estuvieron representadas principalmente por las enfermedades hipertensivas, teniendo un comportamiento muy homogéneo con respecto al número de muertes del periodo de analisis 2015 – 2024; en el cual el año 2018 fue el que mayor número de muertes presentó con un tasa de 86,8 muertes por cada cien mil habitantes. Seguido de las enfermedades isquémicas del corazón logrando en el año 2022 una cifra de 97,6 muertes por cada cien mil habitantes. Aún así para el 2024 estas causas disminuyeron alcanzando 63,2 muertes por enfermedades hipertensivas y 58,3 muertes por cada cien mil habitantes.

Las muertes por paro cardíaco durante el periodo de analisis(2015 – 2024) fueron de cero(0) casos.

Figura 14. Tasa de mortalidad para el sistema circulatorio. Municipio de Yalí - Antioquia, 2015 – 2024



Fuente: DANE-SISPRO-MSPS

		MUNICIPIO DE YALÍ	Código: PDO-FR- 12
			Versión: 01
			Página 61 de 95

Mortalidad en el periodo perinatal

La mortalidad en el periodo perinatal, a pesar de ser poco frecuente durante dicho análisis, presentó muertes durante los años 2016 – 2017. Para los hombres fue un total de una muerte por el resto de ciertas afecciones originadas en el período perinatal, la sepsis bacteriana del recién nacido durante el 2016; un caso. En el 2017, en la población femenina; se presentó un caso por feto y recién nacido afectados por complicaciones obstétricas y traumatismo del nacimiento y también un caso por los trastornos respiratorios específicos del período perinatal.

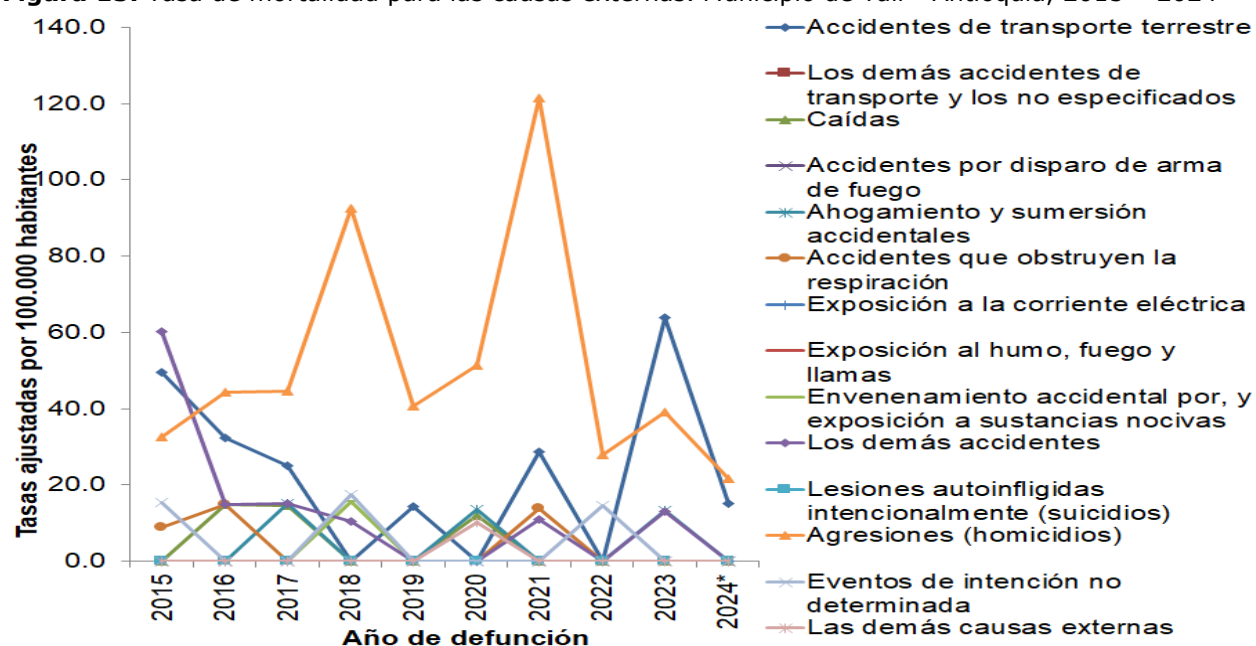
Por el resto del periodo analizado, no hubo defunciones por dichas causas.

Mortalidad por causas externas hombres y mujeres

Durante el periodo 2015 – 2024, en los habitantes del municipio de Yalí - Antioquia, se evidencia como causas principal de muertes en por causas externas, las agresiones (homicidios) con su tasa más alta en el año 2021, presentando 121,5 muertes por cada cien mil habitantes, para el año 2015 presenta una de sus tasas más bajas de todo el periodo (32,4); como segunda causa se encuentran los accidentes de transporte terrestre en el año 2024, aportando 50,8 muertes por cada cien mil habitantes y finalmente se encuentran los demás accidentes, su mayor tasa se dio en el año 2015 con 60,3 muertes por cada cien mil habitantes.

En este sentido se destaca la disminución de mortalidad por caídas, ahogamiento y sumersión accidentales y las demás causas externas que para el año 2024 presentaron cifras de 0 casos; 13,5 y 10,1 respectivamente, pues para el año 2021 la tasa de mortalidad registrada por cien mil habitantes es de 0,0.

Figura 15. Tasa de mortalidad para las causas externas. Municipio de Yalí - Antioquia, 2015 – 2024



Fuente: DANE-SISPRO-MSPS

		MUNICIPIO DE YALÍ	Código: PDO-FR- 12
			Versión: 01
			Página 63 de 95

anomalías cromosómicas con 18,8; 13,9 y 14,3 muertes por cada cien mil habitantes respectivamente.

Es importante destacar la disminución en la mortalidad por el resto de enfermedades del sistema respiratorio, las enfermedades del sistema urinario e hiperplasia de próstata que para el año 2020 presentaron tasas de 8,9; 11,5 y 8,9 respectivamente, frente al año 2021 en donde la tasa disminuyó notoriamente a 0,0 para cada causa.

3.1.3 Mortalidad materno – infantil y en la niñez

Para el análisis de la mortalidad infantil y en la niñez se utilizó la lista de los 16 grandes grupos que corresponde a ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias, tumores (neoplasias), enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos, enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas, enfermedades del sistema nervioso, enfermedades del oído y de la apófisis mastoides, enfermedades del sistema circulatorio, enfermedades del sistema respiratorio, enfermedades del sistema digestivo, enfermedades del sistema genitourinario, ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal, malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas, signos, síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio, todas las demás enfermedades y causas externas de morbilidad y mortalidad.

Mortalidad por causas específicas 16 grandes grupos por sexo en menores de 1 año: infantil

Tabla 22. Número de casos de mortalidad infantil, según la lista de las 16 grandes causas. Municipio de Yalí - Antioquia, 2015 – 2024

Causa de muerte según lista de tabulación para la mortalidad infantil y del niño	Hombres										Mujeres										Total									
	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024 *	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024 *	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024 *
Ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	
Tumores (neoplasias)	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	
Enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	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	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	
Enfermedades del sistema nervioso	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	
Enfermedades del oído y de la apófisis	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	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	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	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	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	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	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	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	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	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	26.3	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	22.73	71.42	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	32.25	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	
Signos, síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	
Todas las demás enfermedades	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	
Causas externas de morbilidad y mortalidad	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	22.73	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	

Fuente: DANE-SISPRO-MSPS

En el periodo 2015 - 2025 en la población total de menores de 1 año del municipio de Yalí - Antioquia, se presentaron muertes principalmente a causa de ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal en la población femenina, con su tasa más alta en el año 2015 y 2017 (22,73 – 71,42), tanto las malformaciones

		MUNICIPIO DE YALÍ	Código: PDO-FR- 12
			Versión: 01
			Página 64 de 95

congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas como las enfermedades del sistema digestivo presentaron su pico en el año 2021 en hombres con (32,26), mientras que en las mujeres, causas externas de morbilidad y mortalidad, tuvieron su tasa más alta en el año 2015 (22,73) en las mujeres.

Cabe resaltar que, de manera general, ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal fue la causa que más muertes representó en la población con 29,85 muertes por cada cien mil niños menores de 1 año y con respecto a los años 2015 – 2024 no se presenta ninguna defunción por dicho grupo de causas.

Mortalidad por las tasas específicas 16 grandes grupos por sexo en niños de 1 a 4 años

Se observa que la mortalidad en la población de 1 a 4 años del municipio de Yalí - Antioquia, para el periodo 2015 - 2024, no se registraron defunciones por las 16 grandes causas consideradas para este grupo poblacional de 1 a 4 años.

Mortalidad por las tasas específicas 16 grandes grupos por sexo en menores de 5 años: niñez

Para el año 2017 se registra mortalidad para la causa de ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal, logrando el para el año 2017 su mayor número de muertes por dicha causa con 196,46 muertes por cada cien mil niños y niñas en dicho año.

Dentro del periodo 2015 – 2024, se han evidenciado muertes principalmente por malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas en especial en el año 156,99 y en lo referente a los demás años y causas no se evidencian otras defunciones asociadas a este grupo de causas y para el grupo poblacional.

Tabla 23. Número de casos de mortalidad en menores de 5 años, según la lista de las 16 grandes causas. Municipio de Yalí - Antioquia, 2014 – 2023

Causa de muerte según lista de tabulación para la mortalidad infantil y del niño	Hombres										Mujeres										Total									
	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024*	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024*	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024*
Ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	
Tumores (neoplasias)	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	
Enfermedades de la sangre y de los órganos henn	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	
Enfermedades endocrinas, nutricionales y metal	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	
Enfermedades del sistema nervioso	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	
Enfermedades del oído y de la apófisis mastoide	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	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	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	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	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	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	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	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	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	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 período perin	204.08	194.35	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	400.80	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	100.00	0.00	196.46	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
Malformaciones congénitas, deformidades y anc	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	303.35	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	156.98	0.00	0.00	0.00	0.00
Signos, síntomas y hallazgos anormales clínicos y	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	
Todas las demás enfermedades	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	
Causas externas de morbilidad y mortalidad	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	204.08	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00

Fuente: DANE-SISPRO-MSPS

Semaforización y tendencia de la mortalidad materno – infantil y niñez

Tabla 24. Semaforización y tendencia de la mortalidad materno – infantil y niñez. Municipio de Yalí - Antioquia, 2014 – 2023

Antioquia, 2014 – 2023			Comportamiento										
Causa de muerte	Antioquia	Yalí	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024*	
Razón de mortalidad materna	30.7	0.0	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
Tasa de mortalidad neonatal	5.4	0.0	↗	↗	↗	↘	-	-	↗	↘	-	-	
Tasa de mortalidad infantil	8.4	0.0	↗	↘	↗	↘	-	-	↗	↗	↘	-	
Tasa de mortalidad en la niñez	11.5	0.0	↗	↘	↗	↘	-	-	↗	↗	↘	-	
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

En las siguientes figuras se observa la comparación de varios indicadores importantes para la mortalidad materno - infantil, en caso de suceder algún evento, estos son analizados en el comité municipal de vigilancia epidemiológica "COVE" Municipal y se realiza el plan de mejoramiento.

Actualmente el municipio de Yalí - Antioquia se encuentra en procesos de mejoramiento con el sistema de captación de maternas de la zona rural y el sistema de referencia a otros niveles de complejidad.

Es importante mencionar que para el año 2023 no se presentaron casos respecto al grupo de indicadores mencionados, estan el municipio de Yalí por debajo del comportamiento departamental. Desde la administración municipal en cabeza de su secretaria de salud y porteccción social se sigue trabajando para mantener este comportamiento de los indicadores y en los mejores niveles de atención para la población yaliseña.

La tasa de mortalidad neonatal presentó su nivel mas alto para el año 2017, en el cual fueron 29,9 mientas que al 2021 disminuyó a 13,5 y finalmente en el 2022 y 2023 ha sido de cero(0).

Situación somiliar ha sucedido con la tasa de mortalidad infantil, año 2017 fueron 29,9 muertes por cada cien mil nacimientos y se reduce a cero(0) casos para el 2024.

		MUNICIPIO DE YALÍ	Código: PDO-FR- 12
			Versión: 01
			Página 66 de 95

Indicadores de razón de mortalidad materna y la Tasa de mortalidad neonatal por etnia

Mortalidad materna por etnia

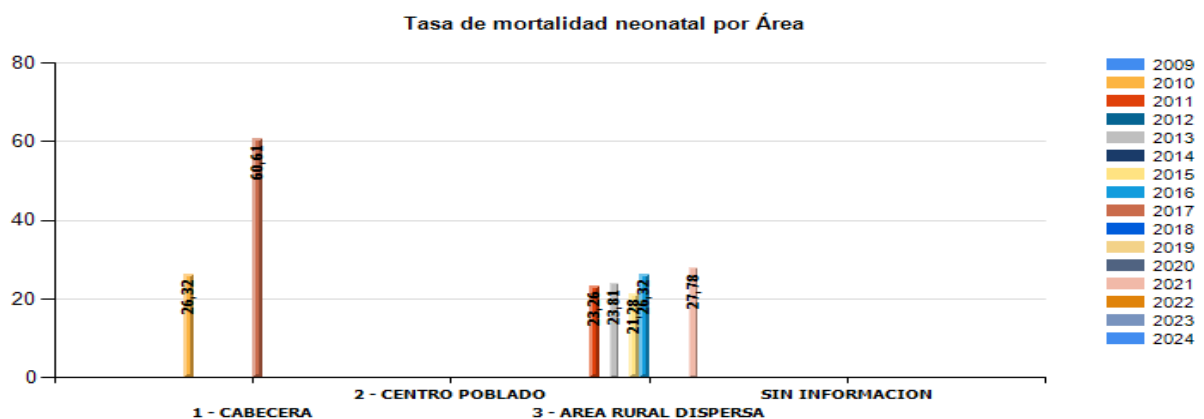
Para el periodo analizado no se presentaron casos de mortalidad materna en el municipio de Yalí – Antioquia, de igual manera sucedió con las muertes neonatales por etnia, con respecto a dicho grupo y durante el periodo no hubo casos.

Indicadores de razón de mortalidad materna por área

La mortalidad materna área de residencia no presentó casos en el municipio de Yalí - Antioquia para el período 2009 – 2024.

Tasa de mortalidad neonatal por área de residencia

Figura 17. Tasa de mortalidad neonatal por área. Municipio de Yalí - Antioquia, 2009 – 2024



Durante el periodo de analisis, 2009 – 2024 se presentaron ciertos incrementos en las defunciones, como sucedió en el año 2017 en el area rural dispersa para el cual se registro una tasa de 27.78 defunciones por cada 1000 nacidos vivos en el municipio de Santa Bárbara. A su vez para el final del periodo 2022 – 2024, no se presentaron defunciones.

3.1.4 Mortalidad relacionada con salud mental

Para los profesionales de salud mental, la definición de salud debe incluir bienestar subjetivo, autonomía, competencia, reconocimiento de la habilidad de realizarse intelectual y emocionalmente; dado el creciente fenómeno de las enfermedades mentales, esta se ha situado de alta complejidad para el área de la salud pública, e incluye factores sociales y culturales; según la OMS, de las 10 enfermedades más frecuentes y de alto costo entre la población mundial, al menos 4 son de tipo mental: epilepsia, depresión, alcoholismo y trastorno bipolar.

Con respecto a la salud mental del periodo 2015 al 2024 tenemos que por el consumo de sustancias psicoactivas no ocurrieron muertes dentro del periodo analizado; sin embargo, por epilepsia se presentó un caso para el año 2006 en población masculina, también por trastornos mentales y de comportamiento se contaron dos casos; uno en el año 2018 población masculina y un caso en el año 2022 población femenina.

		MUNICIPIO DE YALÍ	Código: PDO-FR- 12
			Versión: 01
			Página 67 de 95

Mientras que para el año 2023 - 2024 no hubo defunciones por causas relacionadas con la salud mental en la población yaliseña.

La mortalidad relacionada por los diferentes trastornos evidencia casos para los años del 2018 y luego en el 2022, por los demás años; no se presentaron defunciones asociadas a los diferentes trastornos.

3.1.5 Conclusiones de mortalidad

Para la población del municipio de Yalí - Antioquia en el periodo 2015 - 2024, se evidencia que la causa principal de AVPP son las causas externas, con su cifra más alta en el año 2021, donde se perdieron 8.147 años por cada cien mil habitantes, en este periodo se presenta una tendencia fluctuante, luego se evidencia una disminución para el año 2022, donde se presentó su tasa más baja con 2.190 AVPP por cada cien mil habitantes; para el año 2024 se dio lugar a un incremento que registra 5213,27 AVPP por acá cien mil habitantes. En segundo lugar, para el año 2023 se posicionaron las enfermedades del sistema circulatorio con su mayor tasa en el año 2017 con 3190,7 AVPP por cada cien mil habitantes, a partir de allí la tendencia se mostró de manera fluctuante, hasta llegar al año 2023 donde se evidencia nuevamente una elevación significativa en la tasa con una cifra de 2989,4 AVPP por cada cien mil habitantes.

En tercer lugar, se encuentran las neoplasias con una tasa de 850,1137 AVPP para el 2023, siendo esta una de las cifras más bajas desde el año 2017 donde el registro fue de 2369,5 AVPP por cada cien mil habitantes. Esto demuestra, que la población está envejeciendo y cursando por la aparición de enfermedades de tipo crónico propias de este curso de vida.

Patologías como la tuberculosis, los tumores de los órganos digestivos, también del estómago, las enfermedades isquémicas del corazón y los diferentes que obstruyen la respiración fueron para el periodo analizado, las principales causas de defunción, por lo que es importante profundizar en la promoción de la salud y prevención de la enfermedad, siguiendo los lineamientos de resoluciones como la 3280, mediante la cual se establecen estrategias y lineamientos para prevenir estas y las demás patologías para la población, en este caso para la población yaliseña.

Para los hombres del municipio de Yalí - Antioquia, en el periodo 2015 – 2024, se resalta la poca mortalidad que aportan las enfermedades transmisibles comparado con las demás subcausas, ya que solo en 4 de los 13 casos analizados se registró mortalidad, cabe anotar que las únicas subcausas que reportan casos fueron las enfermedades crónicas de las respiratorias en los años 2014, 2022, 2019 y 2023.

Para las mujeres del municipio de Yalí - Antioquia, en el periodo 2014 – 2023, la principal subcausa asociada con las enfermedades transmisibles son las infecciones agudas respiratorias, también encontramos las enfermedades infecciosas intestinales, la enfermedad por VIH (SIDA) y finalmente el resto de ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias.

Para el año 2023 la única causa de mortalidad presente dentro de las enfermedades transmisibles corresponde a la tuberculosis, causa que no se había visto reflejada en este apartado en el periodo analizado. Por lo tanto, es importante revisar las estrategias de promoción y mantenimiento de la salud orientadas a la prevención de las patologías que tienen cabida en este grupo y la identificación de signos de alarma para consulta oportuna en los servicios de salud para que se brinde un tratamiento oportuno.

		MUNICIPIO DE YALÍ	Código: PDO-FR- 12
			Versión: 01
			Página 68 de 95

Durante el periodo 2015 – 2024, en los habitantes del municipio de Yalí - Antioquia, se evidencia como causas principal de muertes en el sistema circulatorio, las enfermedades isquémicas del corazón con su tasa más alta en el año 2017 con 120,7 muertes por cada cien mil habitantes, para el año 2019 presenta su segunda tasa más baja de todo el periodo (0,0); como segunda causa se encuentran las enfermedades hipertensivas con su pico en el año 2018, aportando 103,0 muertes por cada cien mil habitantes y finalmente se encuentran las enfermedades cerebrovasculares, su mayor tasa se dio en el año 2022 con 51,6 muertes por cada cien mil habitantes.

Para el año 2023 la principal causa de mortalidad por enfermedades del sistema circulatorio en el municipio de Yalí – Antioquia fueron las enfermedades isquémicas del corazón con 116,1 muertes por cada cien mil habitantes. En segundo lugar, se posicionan las enfermedades hipertensivas con 72,7 muertes por cada cien mil habitantes, seguido de enfermedades cardiovasculares con 51,9 muertes por cada cien mil habitantes.

Durante el periodo 2014 – 2023, en los habitantes del municipio de Yalí - Antioquia, se evidencia como causas principal de muertes en por causas externas, las agresiones (homicidios) con su tasa más alta en el año 2021, presentando 239,6 muertes por cada cien mil habitantes, para el año 2015 presenta una de sus tasas más bajas de todo el periodo (32,4); como segunda causa se encuentran los eventos de intención no determinada con su pico en el año 2014, aportando 59 muertes por cada cien mil habitantes y finalmente se encuentran los demás accidentes, su mayor tasa se dio en el año 2014 con 60,3 muertes por cada cien mil habitantes.

Para el año 2023 la principal causa de mortalidad por causas externas en los habitantes del municipio de Yalí corresponde a agresiones (homicidios) con 121,5 muertes por cada cien mil habitantes, cifra que no se aleja de la tendencia presentada dentro de los 16 años analizados, seguido de accidentes de transporte terrestre con 28,5 muertes por cada cien mil habitantes. En último lugar se ubican los accidentes que obstruyen la respiración y los demás accidentes con 13,7 y 10,9 muertes por cada cien mil habitantes respectivamente.

Es importante destacar la disminución en la mortalidad por el resto de enfermedades del sistema respiratorio, las enfermedades del sistema urinario e hiperplasia de próstata que para el año 2020 presentaron tasas de 11,9; 11,5 y 8,9 respectivamente, frente al año 2021 en donde la tasa disminuyó notoriamente a 0,0 para cada causa.

En el municipio de Yalí - Antioquia se debe realizar un trabajo conjunto con todas las dependencias de la Administración Municipal con el fin de afectar positivamente los Determinantes Sociales de la Salud de la población teniendo como precedente que nuestras comunidades pueden tener diferentes costumbres de vida, se es consciente que cambiar estas acciones es un trabajo constante, acompañado de información para la salud y educación que enfoque a la población a crear entornos saludables para el desarrollo.

3.2 Análisis de la morbilidad

3.2.1 Principales causas de morbilidad

Las grandes causas de morbilidad atendida para el municipio de Yalí - Antioquia, durante el período 2015 - 2024, muestra que la principal causa en todos los ciclos vitales se da por enfermedades no transmisibles, a excepción del ciclo de primera infancia donde se da como principal las condiciones transmisibles y nutricionales.

Para el año 2024 se establece como causa principal de morbilidad en todos los ciclos vitales las enfermedades no trasmisibles, siendo superiores las atenciones en el ciclo de persona mayor; en todos los casos, esta causa presenta tendencia al aumento al año 2024 frente al año 2023, siendo superior en el ciclo de primera infancia.

Tabla 25. Causas de morbilidad atendida por ciclo vital, municipio de Yalí 2015 - 2024

		Total											
Ciclo vital	Gran causa de morbilidad	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	Δ pp 2024-2023	
Primera infancia (0 - 5años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	36.18	50.94	41.83	37.88	35.75	31.15	38.06	29.90	28.09	24.07	4.01	
	Condiciones perinatales	4.38	0.67	2.49	7.28	0.78	5.76	1.45	9.31	5.75	3.09	2.67	
	Enfermedades no transmisibles	35.93	31.32	37.05	37.15	42.23	44.24	34.67	36.17	40.44	50.00	9.56	
	Lesiones	5.85	5.91	6.67	3.58	6.30	5.76	4.36	6.27	5.75	2.47	3.28	
	Condiciones mal clasificadas	17.66	11.16	11.95	14.11	14.94	13.09	21.45	18.35	19.97	20.37	0.40	
Infancia (6 - 11 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	21.81	25.00	25.08	26.65	17.21	16.09	12.27	17.37	10.70	9.93	0.77	
	Condiciones maternas	0.00	0.00	0.00	0.40	0.00	1.15	0.00	0.00	0.29	0.00	0.29	
	Enfermedades no transmisibles	40.44	43.09	48.15	43.29	46.81	50.96	54.86	53.55	62.87	55.32	7.55	
	Lesiones	11.58	9.35	9.93	9.62	13.12	10.34	12.73	6.08	6.75	10.64	3.89	
	Condiciones mal clasificadas	26.17	22.56	16.84	20.04	22.86	21.46	20.14	23.01	19.38	24.11	4.73	
Adolescencia (12 -18 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	12.30	11.96	15.68	12.55	9.86	9.92	7.72	8.15	7.60	6.07	-1.53	
	Condiciones maternas	4.60	3.07	4.46	4.92	2.75	5.67	5.07	5.60	1.15	0.00	-1.15	
	Enfermedades no transmisibles	46.73	47.82	47.27	53.95	50.69	55.26	55.79	49.48	60.19	62.35	2.16	
	Lesiones	11.33	10.16	9.22	4.65	10.76	13.77	10.36	10.15	10.26	10.53	0.27	
	Condiciones mal clasificadas	25.04	26.99	23.37	23.92	25.94	15.38	21.06	26.62	20.80	21.05	0.25	
Juventud (14 - 26 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	10.01	14.07	12.07	11.58	10.33	6.92	9.05	7.05	6.37	8.38	2.01	
	Condiciones maternas	9.40	5.66	7.24	9.00	6.29	9.23	12.09	9.29	8.34	9.38	1.04	
	Enfermedades no transmisibles	43.84	45.90	54.08	51.20	47.40	54.52	49.86	50.91	54.36	33.73	-20.63	
	Lesiones	13.06	13.92	7.61	7.39	12.74	12.88	8.84	12.29	9.34	35.73	26.38	
	Condiciones mal clasificadas	23.68	20.45	19.00	20.83	23.23	16.44	20.16	20.46	21.58	12.77	11.81	
Adultez (27 - 59 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	8.36	9.57	8.91	7.76	6.55	6.38	6.62	5.21	7.15	6.27	-0.87	
	Condiciones maternas	0.88	0.95	0.41	0.72	0.80	3.09	1.51	1.55	0.81	0.97	0.16	
	Enfermedades no transmisibles	67.18	68.39	70.72	69.23	69.47	66.14	69.27	70.48	64.53	69.30	4.76	
	Lesiones	6.74	6.98	7.20	5.63	6.26	9.73	6.62	7.21	9.51	8.32	-1.19	
	Condiciones mal clasificadas	16.84	14.12	12.77	16.67	16.92	14.66	15.97	15.55	18.00	15.14	-2.87	
Persona mayor (Mayores de 60 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	7.59	6.26	5.68	6.48	6.46	4.91	3.60	4.57	5.49	9.65	4.16	
	Condiciones maternas	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.03	0.00	0.00	0.00	0.00	
	Enfermedades no transmisibles	76.56	79.28	82.70	81.21	80.33	82.10	81.49	74.48	72.26	71.78	-0.47	
	Lesiones	4.18	5.55	3.77	2.69	3.25	4.20	3.17	5.59	5.43	3.22	-2.21	
	Condiciones mal clasificadas	11.66	8.91	7.85	9.62	9.96	8.79	11.71	15.36	16.83	15.35	-1.47	

Fuente: SISPRO-MSPS-RIPS

Principales causas de morbilidad en hombres

Las grandes causas de morbilidad atendida para los hombres del municipio de Yalí - Antioquia, durante el período 2015 - 2024, muestra que la principal causa en todos los ciclos vitales se da por enfermedades no transmisibles, a excepción del ciclo de primera infancia donde se da como principal las condiciones transmisibles y nutricionales.

Para el año 2024 se establece como causa principal de morbilidad en todos los ciclos vitales las enfermedades no trasmisibles, siendo superiores las atenciones en el ciclo de persona mayor; en los ciclos de infancia y juventud presenta tendencia al aumento al año 2024 frente al año 2022, mientras el mayor descenso se observa en el ciclo de adolescencia.

Se evidencia un aumento general en todas las causas de morbilidad en hombres para el 2022 respecto al año 2021, sin embargo, el único descenso relevante se evidencia en el curso de juventud a nivel de condiciones mal clasificadas, lo que indica una mejora en la clasificación médica.

Tabla 26. Principales causas de morbilidad. Municipio de Yalí - Antioquia, 2015 – 2024

		Hombres										
Ciclo vital	Gran causa de morbilidad	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	Δ pp 2024-2023
Primera infancia (0 - 5años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	39.91	54.63	42.64	42.95	37.54	33.13	44.61	31.86	27.60	26.09	1.51
	Condiciones perinatales	3.36	1.13	2.64	0.27	0.66	6.75	0.00	11.60	7.33	4.35	2.98
	Enfermedades no transmisibles	33.63	27.77	38.49	38.83	40.70	39.26	37.32	37.38	40.72	44.93	4.21
	Lesiones	7.85	5.87	5.28	4.92	5.48	7.98	4.37	4.79	6.98	4.35	2.64
	Condiciones mal clasificadas	15.25	10.61	10.94	13.03	15.61	12.88	13.70	14.36	17.38	20.29	2.91
Infancia (6 - 11 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	20.63	22.94	23.99	28.05	17.33	14.72	14.69	17.43	10.68	15.58	4.91
	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	32.50	43.72	48.29	40.59	42.00	53.37	54.98	51.14	57.29	44.16	-3.13
	Lesiones	17.50	12.12	9.97	11.67	18.44	10.43	11.37	9.14	10.06	15.58	5.52
	Condiciones mal clasificadas	29.38	21.21	17.76	19.69	22.22	21.47	18.96	22.29	21.97	24.68	2.70
Adolescencia (12 -18 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	14.60	14.58	17.78	13.08	9.73	11.70	8.46	10.56	7.52	7.81	0.29
	Condiciones maternas	0.00	0.00	0.00	0.16	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
	Enfermedades no transmisibles	41.12	43.06	43.64	58.69	49.24	47.87	54.38	49.06	58.42	71.88	12.46
	Lesiones	20.44	21.06	18.59	6.86	16.87	22.87	18.43	15.02	18.22	4.69	-13.53
	Condiciones mal clasificadas	23.84	21.30	20.00	21.21	24.16	17.55	18.73	25.35	15.84	15.63	-0.22
Juventud (14 - 26 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	12.83	17.36	14.08	13.62	10.16	7.05	8.63	10.35	6.95	3.80	-3.15
	Condiciones maternas	0.36	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
	Enfermedades no transmisibles	42.07	34.95	49.28	51.44	40.65	48.24	50.60	43.27	52.81	21.10	-31.71
	Lesiones	28.52	34.73	19.25	18.02	31.61	30.08	23.02	26.50	21.66	70.46	48.81
	Condiciones mal clasificadas	16.22	12.97	17.39	16.92	17.58	14.63	17.75	19.88	18.58	4.64	-13.94
Adultez (27 - 59 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	8.97	10.04	8.71	7.52	6.57	5.56	6.13	4.12	9.23	8.60	-0.63
	Condiciones maternas	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.09	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
	Enfermedades no transmisibles	59.75	61.84	67.86	64.54	64.84	62.73	69.25	66.92	58.08	65.92	7.84
	Lesiones	15.20	14.38	12.07	10.59	13.49	17.98	12.20	16.21	17.51	14.65	-2.87
	Condiciones mal clasificadas	16.08	13.74	11.36	17.35	15.10	13.64	12.42	12.75	15.17	10.83	-4.34
Persona mayor (Mayores de 60 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	6.27	6.50	4.64	6.56	5.94	6.65	3.91	3.87	6.42	10.16	3.74
	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	74.45	77.79	81.20	76.97	79.65	78.82	81.14	74.79	70.86	73.97	3.11
	Lesiones	4.91	6.60	5.04	4.08	3.83	4.88	3.84	5.87	6.08	3.81	-2.27
	Condiciones mal clasificadas	14.36	9.12	9.12	12.39	10.58	9.65	11.11	15.47	16.64	12.06	-4.58

Fuente: SISPRO-MSPS-RIPS

Principales causas de morbilidad en mujeres

Las grandes causas de morbilidad atendida para las mujeres del municipio de Yalí - Antioquia, durante el período 2014 - 2023 muestra que la principal causa en todos los ciclos vitales se da por enfermedades no transmisibles.

Para el año 2023 se establece como causa principal de morbilidad en todos los ciclos vitales las enfermedades no trasmisibles, siendo superiores las atenciones en el ciclo de persona mayor. En el ciclo de adolescencia específicamente se presenta tendencia al descenso frente al año 2021, mientras el mayor aumento se observa en el ciclo de persona mayor.

Se evidencian otras reducciones importantes en las lesiones por condiciones mal clasificadas (30,31) y condiciones maternas en la juventud (13,38). En cuanto a aumento se destacan las condiciones transmisibles y nutricionales en la infancia (21,17) y las enfermedades no transmisibles en la juventud (62,0).

Tabla 27. Principales causas de morbilidad en mujeres. Municipio de Yalí - Antioquia, 2015 – 2024

		Mujeres											
Ciclo vital	Gran causa de morbilidad	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	Δ pp 2024-2023	
Primera infancia (0 - 5años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	31.73	45.51	40.93	32.85	33.81	29.68	33.40	28.05	28.57	22.58	6.99	
	Condiciones perinatales	5.60	0.00	2.32	14.25	0.90	5.02	2.49	7.14	4.20	2.15	2.05	
	Enfermedades no transmisibles	38.67	36.54	35.44	35.49	43.88	47.95	32.78	35.02	40.17	53.76	3.00	
	Lesiones	3.47	5.98	8.23	2.24	7.19	4.11	4.36	7.67	4.54	1.08	3.46	
	Condiciones mal clasificadas	20.53	11.96	13.08	15.17	14.21	13.24	26.97	22.13	22.52	20.43	2.09	
Infancia (6 - 11 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	23.19	26.82	26.37	24.76	17.06	18.37	9.95	17.30	10.73	3.13	7.60	
	Condiciones maternas	0.00	0.00	0.00	0.94	0.00	3.06	0.00	0.00	0.55	0.00	0.55	
	Enfermedades no transmisibles	49.64	42.53	47.99	46.93	52.49	46.94	54.75	56.01	67.82	68.75	0.93	
	Lesiones	4.71	6.90	9.89	6.84	6.82	10.20	14.03	2.93	3.82	4.69	0.87	
	Condiciones mal clasificadas	22.46	23.75	15.75	20.52	23.62	21.43	21.27	23.75	17.09	23.44	3.35	
Adolescencia (12 -18 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	10.99	10.42	14.39	12.29	9.95	8.82	7.29	6.91	7.65	5.46	2.18	
	Condiciones maternas	7.23	4.87	7.20	7.37	4.53	9.15	7.99	8.48	1.80	0.00	1.80	
	Enfermedades no transmisibles	49.93	50.61	49.50	51.52	51.63	59.80	56.60	49.70	61.19	59.02	2.18	
	Lesiones	6.12	3.79	3.47	3.52	6.80	8.17	5.73	7.64	5.74	12.57	3.33	
	Condiciones mal clasificadas	25.73	30.31	25.43	25.31	27.09	14.05	22.40	27.27	23.62	22.95	0.67	
Juventud (14 - 26 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	8.29	12.45	11.21	10.67	10.41	6.86	9.23	5.75	6.13	12.50	3.37	
	Condiciones maternas	14.94	8.44	10.33	12.99	9.32	14.31	17.15	12.97	11.73	17.80	3.08	
	Enfermedades no transmisibles	44.93	51.30	56.13	51.10	50.66	57.97	49.55	53.94	54.99	45.08	9.92	
	Lesiones	3.60	3.68	2.65	2.68	3.65	3.43	2.91	6.65	4.34	4.55	0.20	
	Condiciones mal clasificadas	28.24	24.13	19.68	22.56	25.95	17.44	21.16	20.69	22.80	20.08	2.73	
Adultez (27 - 59 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	8.13	9.36	9.00	7.87	6.54	6.86	6.86	5.78	6.14	5.07	0.07	
	Condiciones maternas	1.23	1.37	0.59	1.06	1.18	4.86	2.26	2.36	1.20	1.47	0.27	
	Enfermedades no transmisibles	70.10	71.31	72.04	71.48	71.61	68.15	69.28	72.35	67.63	71.03	3.40	
	Lesiones	3.41	3.67	4.95	3.25	2.91	4.86	3.87	2.50	5.66	5.07	0.59	
	Condiciones mal clasificadas	17.13	14.29	13.42	16.34	17.76	15.26	17.73	17.02	19.36	17.35	0.01	
Persona mayor (Mayores de 60 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	8.56	6.10	6.39	6.43	6.82	3.23	3.31	5.11	4.74	9.21	4.47	
	Condiciones maternas	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.06	0.00	0.00	0.00	0.00	
	Enfermedades no transmisibles	78.10	80.31	83.72	83.90	80.79	85.27	81.81	74.25	73.38	69.92	3.46	
	Lesiones	3.65	4.82	2.89	1.81	2.85	3.55	2.56	5.37	4.90	2.71	2.19	
	Condiciones mal clasificadas	9.69	8.77	6.99	7.87	9.54	7.96	12.25	15.27	16.97	18.16	1.19	

Fuente: SISPRO-MSPS-RIPS

		MUNICIPIO DE YALÍ	Código: PDO-FR- 12
			Versión: 01
			Página 72 de 95

3.2.2 Morbilidad específica por subgrupo

Para el análisis de las atenciones en salud específica por subgrupo se utilizó la lista de estudio mundial de carga de la enfermedad que agrupa los códigos CIE10 modificada por el Ministerio de Salud y Protección Social, donde se realizó la estimación de cambios en las proporciones durante el periodo 2015 a 2024, teniendo en cuenta las patologías específicas de las grandes causas.

Condiciones transmisibles y nutricionales

Para el periodo 2015 - 2024 en cuanto a las enfermedades transmisibles y nutricionales en el municipio de Yalí, se aprecia que la causa principal para el año 2022 fueron las infecciones respiratorias con un porcentaje de 48,10%, lo cual representa una tendencia a la baja respecto al año anterior donde la cifra registrada fue de 60% para esta subcausa. Por otro lado, se evidencia un descenso notorio para las enfermedades infecciosas y parasitarias que en el 2022 se posicionaron como las de mayor atención médica con 46,38 y para el 2024 muestran un 9,36% de aumento en este sentido.

Condiciones maternas perinatales

Para el periodo 2015 - 2024 por condiciones maternas perinatales en el municipio de Yalí, se observa que las condiciones maternas son las que presentan el mayor número de atenciones en salud y con tendencia al aumento, pasando en el año 2022 de 74,88 frente al año 2023 con 81,59 lo que representó un aumento del 6,71; en cambio las condiciones derivadas durante el periodo perinatal presentan una disminución en consultas representado en un 25,12 a 18,41 de atenciones en los años del 2022 al 2024.

Es preocupante evidenciar que las condiciones maternas se presentan en un gran número para cada año analizado y esto se asocia a las condiciones de vida de la población, ya que la extensión del municipio es netamente rural y de difícil acceso de la población a los servicios de salud, adicional a esto podríamos indicar que las costumbres de cada familia no permiten en ocasiones a que se les brinde atención en el momento indicado.

Enfermedades no transmisibles

Para el periodo 2015 - 2024 por enfermedades no transmisibles en el municipio de Yalí, se encuentra que las condiciones orales representan la mayor proporción de atención con relación a las demás causas. Con un total de 18,59%, le siguen causas como las condiciones orales y las enfermedades musculoesqueléticas con una tendencia al aumento respecto al 2024.

En este último año de análisis es importante destacar el aumento en las condiciones musco esqueléticas y las enfermedades genitourinarias con 14,52% y 15,59 %respectivamente.

Lesiones

Para el periodo 2015 - 2024 por lesiones en el municipio de Yalí, se encuentra que los traumatismos, envenenamientos, y algunas otras consecuencias de causas externas representan la mayor causa de consulta con un porcentaje aproximado de (95,12%) para el año 2024 seguido de las lesiones no intencionales con un (4,33%).

Tabla 28. Principales causas de morbilidad específicas por subgrupo. Municipio de Yalí - Antioquia 2015 – 2024

Grandes causas de morbilidad	Subgrupos de causa de morbilidad	Total											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)	36.68	44.13	38.36	40.34	39.30	51.75	50.00	37.01	46.38	54.69	8.31	
	Infecciones respiratorias (J00-J06, J10-J18, J20-J22, H65-H66)	59.54	53.70	59.30	57.76	55.61	44.21	45.45	60.00	48.10	31.25	-16.85	
	Deficiencias nutricionales (E00-E02, E40-E46, E50, D50-D53, D64.9, E51-E64))	3.78	2.17	2.34	1.90	5.09	4.04	4.55	2.99	5.53	14.06	8.54	
Condiciones maternas perinatales (O00-O99, P00-P96)	Condiciones maternas (O00-O99)	86.10	96.73	88.53	76.29	97.26	91.02	95.89	74.88	81.59	91.86	10.27	
	Condiciones derivadas durante el periodo perinatal (P00-P96)	13.90	3.27	11.47	23.71	2.74	8.98	4.11	25.12	18.41	8.14	-10.27	
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)	2.02	0.64	0.56	1.53	1.78	2.53	4.05	1.27	1.41	3.70	2.29	
	Otras neoplasias (D00-D48)	0.72	1.67	1.58	1.39	1.43	1.32	0.91	1.01	1.47	2.03	0.56	
	Diabetes mellitus (E10-E14)	3.01	5.83	6.88	7.97	5.85	3.04	5.27	4.08	1.21	2.27	1.07	
	Desordenes endocrinos (D55-D64 excepto D64.9, D65-D89, E03-E07, E15-E16, E20-E34, E65-E88)	2.88	3.28	3.32	4.06	4.29	4.62	5.30	4.41	8.64	8.22	-0.41	
	Condiciones neuropsiquiátricas (F01-F99, G06-G98)	3.09	3.92	3.59	3.46	5.22	5.15	5.41	7.14	7.72	8.63	0.91	
	Enfermedades de los órganos de los sentidos (H00-H61, H68-H93)	9.25	7.34	5.54	7.37	7.62	6.70	6.70	9.18	6.84	6.22	-0.61	
	Enfermedades cardiovasculares (I00-I99)	23.50	25.98	25.53	22.26	20.94	20.60	20.42	17.51	8.17	13.66	5.49	
	Enfermedades respiratorias (J30-J98)	3.90	4.17	3.60	3.47	4.85	6.15	2.87	4.18	3.46	3.77	0.32	
	Enfermedades digestivas (K20-K92)	6.02	4.60	4.60	4.76	5.41	9.19	4.53	8.66	5.97	5.58	-0.39	
	Enfermedades genitourinarias (N00-N64, N75-N98)	13.38	12.10	11.58	13.26	12.95	13.45	10.95	11.98	15.59	13.70	-1.89	
	Enfermedades de la piel (L00-L98)	8.03	7.59	6.62	7.10	6.18	5.60	6.12	4.55	5.40	4.92	-0.48	
	Enfermedades musculoesqueléticas (M00-M99)	15.11	13.14	11.80	11.79	11.75	13.15	13.31	12.71	14.52	13.96	-0.55	
	Anomalías congénitas (Q00-Q99)	0.86	0.57	0.69	0.40	0.84	0.30	0.42	0.48	1.21	0.67	-0.53	
	Condiciones orales (K00-K14)	8.24	9.16	14.10	11.18	10.89	8.19	13.75	12.83	18.41	12.65	-5.76	
Lesiones (V01-Y89, S00-T98)	Lesiones no intencionales (V01-X59, Y40-Y86, Y88, Y89)	5.93	6.95	4.73	5.64	4.37	1.90	3.98	2.46	4.33	3.24	-1.10	
	Lesiones intencionales (X60-Y09, Y35-Y36, Y870, Y871)	0.25	0.88	0.75	1.33	0.74	0.16	2.21	0.39	0.15	0.81	0.63	
	Lesiones de intencionalidad indeterminada (Y10-Y34, Y872)	0.00	0.13	0.00	0.66	0.09	0.00	0.15	0.29	0.39	1.03	0.64	
	Traumatismos, envenenamientos u algunas otras consecuencias de causas externas (S00-T98)	93.81	92.04	94.53	92.37	94.80	97.94	93.66	96.85	95.12	94.92	-0.20	
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: SISPRO-MSPS-RIPS

3.2.3 Morbilidad específica salud mental

La ley de Salud Mental 1616 de 2013, tiene como objetivo garantizar el ejercicio pleno del derecho a la salud mental a la población colombiana, priorizando a los niños, las niñas y adolescentes, mediante la promoción de la salud y la prevención del trastorno mental, la Atención Integral e Integrada en Salud mental en el ámbito del Sistema General de Seguridad Social en Salud, de conformidad con lo preceptuado en el artículo 49 de la Constitución y con fundamento en el enfoque promocional de Calidad de vida y la estrategia y principios de la Atención Primaria en Salud.

		MUNICIPIO DE YALÍ	Código: PDO-FR- 12
			Versión: 01
			Página 74 de 95

Colombia ha invertido grandes esfuerzos y recursos en diferentes estudios de prevalencia de eventos en salud mental, entre ellos las encuestas nacionales de salud mental, realizadas en 1993, 1997, 2003 y 2015 y el Estudio Nacional de Consumo de Sustancias Psicoactivas en Colombia de 2008 y 2013, así como en las Encuestas de Salud Mental de 1993 y 1997 donde se recolectó información sobre el consumo de sustancias psicoactivas (SPA).

Principales causas de morbilidad de salud mental

Para el periodo 2015 - 2024 en el municipio de Yalí - Antioquia, se identifica que la causa principal de atención por salud mental en todos los ciclos vitales los trastornos mentales y del comportamiento sin excepción alguna.

Para el año 2024 la causa predominante de atención son los trastornos mentales y del comportamiento, evidenciando una tendencia importante al aumento en la primera infancia (78,07%) y la adolescencia (59,72), en los ciclos de vida para los cuales en el año 2021 la principal causa de atención fue la epilepsia.

Para ese mismo año se observan otros aumentos importantes en la consulta por trastornos mentales y del comportamiento por uso de sustancias psicoactivas en la adolescencia, la cual ha presentado una disminución a cero (0), además de la ansiedad en la juventud (31,64%), mientras las reducciones se evidencian en epilepsia en la primera infancia (25,34%) y en la adolescencia disminuye a cero(0) porcentaje de disminución de 15,63.

Tabla 29. Principales causas de morbilidad de salud mental. Municipio de Yalí - Antioquia, 2015 – 2024

Ciclo vital	Gran causa de morbilidad	Total										Δ pp 2024- 2023
		2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	
Primera infancia (0 - 5años)	Trastornos mentales y del comportamiento	0.00	77.78	92.31	69.57	15.00	75.00	33.33	68.57	43.48	47.83	4.35
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
	Epilepsia	100.00	22.22	7.69	30.43	85.00	25.00	66.67	25.71	47.83	47.83	0.00
	Depresión	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	8.70	0.00	-8.70
	Ansiedad	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	5.71	0.00	4.35	4.35
Infancia (6 - 11 años)	Trastornos mentales y del comportamiento	81.48	77.78	61.54	92.86	83.33	22.22	84.21	63.16	74.07	43.12	-30.95
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	6.48	0.00	-6.48
	Epilepsia	18.52	0.00	15.38	7.14	4.76	66.67	10.53	12.28	4.63	45.87	41.24
	Depresión	0.00	22.22	0.00	0.00	4.76	11.11	5.26	1.75	1.85	1.83	-0.02
	Ansiedad	0.00	0.00	23.08	0.00	7.14	0.00	0.00	22.81	12.96	9.17	-3.79
Adolescencia (12 -17 años)	Trastornos mentales y del comportamiento	64.71	50.00	47.06	96.30	58.14	50.00	36.84	62.75	59.46	64.06	4.60
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	0.00	15.00	5.88	0.00	4.65	7.14	0.00	5.88	0.00	0.00	0.00
	Epilepsia	5.88	5.00	29.41	3.70	27.91	14.29	47.37	13.73	0.00	1.56	1.56
	Depresión	11.76	0.00	5.88	0.00	2.33	14.29	7.89	7.84	2.03	5.47	3.44
	Ansiedad	17.65	30.00	11.76	0.00	6.98	14.29	7.89	9.80	38.51	28.91	-9.61
Juventud (18 - 28 años)	Trastornos mentales y del comportamiento	34.62	56.41	60.00	76.54	69.23	64.37	61.40	51.66	55.24	55.61	0.36
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	0.00	1.28	11.11	2.47	0.00	0.00	3.51	0.74	6.99	3.74	-3.25
	Epilepsia	46.15	11.54	11.11	8.64	4.40	5.75	0.00	1.85	1.40	4.67	3.27
	Depresión	3.85	2.56	8.89	2.47	17.58	24.14	12.28	22.88	6.64	15.42	8.78
	Ansiedad	15.38	28.21	8.89	9.88	8.79	5.75	22.81	22.88	29.72	20.56	-9.16
Adultez (29 - 59 años)	Trastornos mentales y del comportamiento	52.94	61.50	55.86	60.91	56.90	53.97	68.55	59.27	62.02	58.51	-3.51
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	0.00	3.74	0.69	2.27	13.36	3.35	1.41	1.71	0.57	0.15	-0.42
	Epilepsia	26.47	7.49	15.86	20.68	10.78	11.72	2.12	10.49	3.82	11.15	7.33
	Depresión	0.98	1.07	5.52	4.53	10.78	12.97	8.48	3.90	3.24	5.42	2.17
	Ansiedad	19.61	26.20	22.07	11.61	8.19	17.99	19.43	24.63	30.34	24.77	-5.58
Vejez (60 años y más)	Trastornos mentales y del comportamiento	73.68	67.01	81.58	46.34	64.58	62.16	72.95	75.29	57.78	59.70	1.92
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	2.70	0.00	0.00	0.30	0.00	-0.30
	Epilepsia	5.26	0.00	10.53	31.71	16.67	0.00	20.49	3.53	12.57	13.43	0.86
	Depresión	2.63	11.34	2.63	11.38	1.04	5.41	3.28	0.00	10.78	11.44	0.66
	Ansiedad	18.42	21.65	5.26	10.57	17.71	29.73	3.28	21.18	18.56	15.42	-3.14

Fuente: SISPRO-MSPS-RIPS

3.2.4 Morbilidad de eventos de alto costo

En la semaforización siguiente se observa el comparativo de enfermedades de alto costo del Departamento con el municipio de Yalí, para el 2024. Se evidencia un aumento en la prevalencia en diagnosticados de la enfermedad renal crónica en fase cinco con necesidad de terapia de restitución o reemplazo renal, por 100.00 afiliados

con 326,08 y 0,00 respectivamente; presentando un mejor indicador el municipio de Yalí.

Ahora bien, el VIH muestra una tendencia al aumento (12,57) respecto a lo notificado en el año 2024, lo que invita a continuar con las actividades de prevención de la enfermedad desde el programa de salud sexual y reproductiva toda vez que el indicador ha venido presentando mejores comportamientos con respecto al departamento.

Con respecto a la leucemia el referente departamental esta en un indicador de 3,00 mientras que el municipio de Yalí fue de cero(0)

Tabla 30. Semaforización y tendencia de los eventos de alto costo. Municipio de Yalí - Antioquia 2017 – 2024

Evento	Antioquia	Yalí	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	24.8	↗	↘	↘	↗	↗	↘	↗	↘
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	12.4	↗	↘	↗	↗	↘	↘	-	↗
Tasa de incidencia de VIH notificada por 100.000 afiliados (año 2024)	39.0	12.5	↗	↘	↘	↗	↘	-	↗	↘
Tasa de incidencia de leucemia aguda pediátrica mieloide (menores de 15 años) (año 2023)	1.3	0.0	-	-	-	-	-	-	-	-
Tasa de incidencia de leucemia aguda pediátrica linfoide (menores de 15 años) (años 2023)	4.4	0.0	-	-	-	-	-	-	-	-

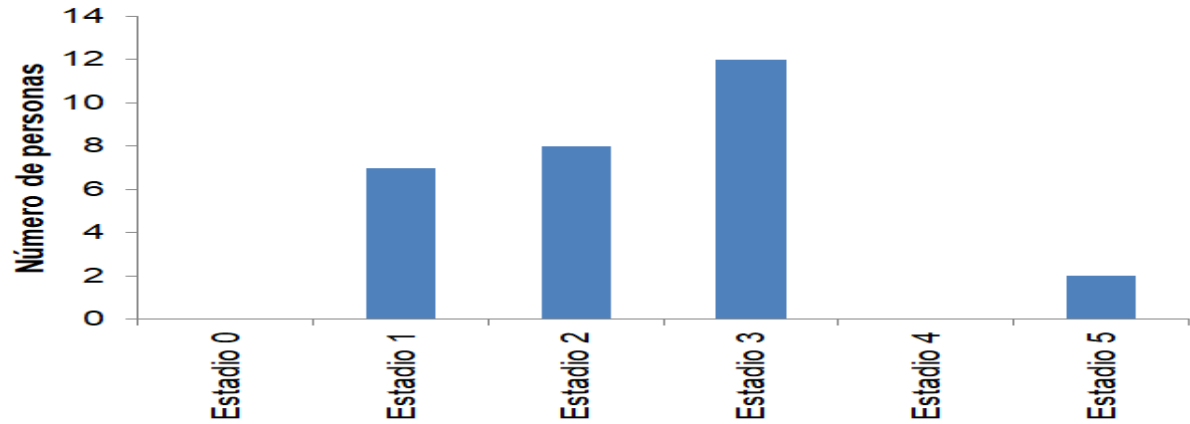
Fuente: SISPRO – MSPS – RIPS

Con respecto a la enfermedad renal crónica podemos evidenciar que para el municipio de Yalí - Antioquia registra personas en cada uno de los estadios (3 y 5) presentando la mayor progresión de esta enfermedad para el estadio 3 con 12 personas registradas, en segundo lugar, se ubica el estadio 2 con 8 personas y el, estos dos problemas de salud pueden causar daño permanente a los riñones.

Con el fin de reducir el riesgo de contraer una enfermedad renal las personas deben mantenerse en forma y activo ya que esto ayuda a reducir la presión arterial, se recomienda hacer actividades aeróbicas como caminar, correr o andar en bicicleta, controlar regularmente el nivel de azúcar en sangre porque alrededor del 50% de las personas diabéticas desarrollan daño renal, por lo que es fundamental que se controlen periódicamente para comprobar el estado de sus funciones renales. El daño puede reducirse o evitarse si se detecta en forma temprana, controlar su presión arterial, aunque mucha gente sabe que la presión arterial alta puede provocar un

derrame cerebral o un ataque al corazón, pocos saben que también es la causa más común de daño renal.

Figura 18. Progresión de la Enfermedad Renal Crónica según estadio. Municipio de Yalí - Antioquia, 2017 - 2024



Fuente: DANE-SISPRO-MSPS

3.2.5 Morbilidad de eventos precursores

Se observa que la prevalencia de diabetes mellitus y la de hipertensión arterial presentan diferencias satisfactorias para el municipio de Yalí - Antioquia con respecto al indicador departamental. Igualmente sucede con el indicador prevalencia de hipertensión arterial en personas de 18 a 69 años (año 2024) siendo el indicador para el departamento 14,7 mientras que para el municipio de Yalí es de 10,01. Claramente es un indicador que refleja las buenas estrategias y programas implementados para el manejo de dicha población, sin embargo la oportunidad de mejora siempre estara en función de poder brindar servicios con calidad y calidez a la población.

Tabla 31. Semaforización y tendencia de los eventos precursores. Municipio de Yalí - Antioquia, 2016 - 2024

Evento	Antioquia	Yalí	Diferencias relativas	LI IC 95%	LS IC 95%										
						2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	
Prevalencia de diabetes mellitus (año 2024)	4.5	2.9	0.6308	0.1982	2.0077	0.8	1.2	1.2	1.1	1.7	1.2	0.3	1.5	2.9	
Prevalencia de hipertensión arterial (año 2024)	14.7	10.1	0.6902	0.3729	1.2774	10.7	8.2	7.6	3.2	6.4	2.5	5.5	7.9	10.1	

Fuente: DANE-SISPRO-MSPS

		MUNICIPIO DE YALÍ	Código: PDO-FR- 12
			Versión: 01
			Página 78 de 95

3.2.6 Morbilidad de eventos de notificación obligatoria

Los eventos de notificación obligatoria constituyen aquellas situaciones en salud de relevancia que, por su potencial de causar afecciones a nivel individual y colectivo son objeto de vigilancia continua para su mitigación y control. Estos eventos, se encuentran priorizados por parte del Instituto Nacional de Salud y cuentan con protocolos para su estricto seguimiento.

Para los eventos priorizados, durante el periodo analizado se ha registrado letalidad a causa de Accidente ofídico, letalidad por Intoxicaciones, letalidad por conducta suicida y letalidad por Tuberculosis Extrapulmonar y letalidad por Tuberculosis Pulmonar.

En las tablas que se relacionan a continuación se refleja la semaforización de las tasas de morbilidad correspondientes a los eventos de notificación obligatoria del municipio de Yalí - Antioquia para el periodo comprendido entre el año 2008 y el 2023.

Adicionalmente y al comparar los indicadores con respecto al referente departamental se evidencia que el municipio de Yalí tiene un comportamiento dentro del comparativo departamental.

Tabla 32. Semaforización de los eventos de notificación obligatoria. Causas Externas. Municipio de Yalí - Antioquia, 2016 – 2023

Evento	Antioquia	Yalí	Comportamiento								
			2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	
100 - ACCIDENTE OFIDICO	744	6	↘	↘	↘	↘	↘	↘	↘	↘	
110 - BAJO PESO AL NACER	0	0	-	↘	↘	↘	-	-	↘	↘	
113 - DESNUTRICIÓN AGUDA EN MENORES DE 5 AÑOS	2168	4	-	-	↘	↘	↘	-	↘	↘	
155 - CÁNCER DE LA MAMA Y CUELLO UTERINO	2516	2	-	-	↘	↘	↘	↘	↘	↘	
210 - DENGUE	5241	24	↘	↘	-	↘	↘	↘	↘	↘	
217 - CHIKUNGUNYA	5	0	↘	-	-	-	-	-	-	-	
220 - DENGUE GRAVE	81	0	-	-	-	-	-	-	-	-	
300 - AGRESIONES POR ANIMALES POTENCIALMENTE TRANSMISORES DE RABIA	19051	21	↘	↘	↘	↘	↘	↘	↘	↘	
330 - HEPATITIS A (BROTE)	684	1	-	-	-	-	-	-	-	↘	
340 - HEPATITIS B	275	0	-	-	-	-	-	-	-	-	
343 - HIPOTIROIDISMO CONGENITO	86	0	-	-	-	-	-	-	↘	↘	
345 - ESI - IRAG (VIGILANCIA CENTINELA)	728	1	-	-	-	-	-	-	-	↘	
348 - INFECCION RESPIRATORIA AGUDA GRAVE IRAG INUSITADA	6818	2	-	-	-	-	-	-	↘	↘	
356 - INTENTO DE SUICIDIO	6286	3	-	↘	↘	↘	↘	↘	↘	↘	
357 - INFECCION ASOCIADA A DISPOSITIVOS	0	0	↘	↘	-	-	-	-	-	-	
360 - INTOXICACIÓN POR PLAGUICIDAS	819	0	↘	↘	-	↘	↘	-	↘	↘	
370 - INTOXICACIÓN POR FÁRMACOS	4284	1	-	↘	-	-	↘	↘	-	↘	
410 - INTOXICACIÓN POR OTRAS SUSTANCIAS QUÍM.	801	0	↘	-	-	↘	↘	↘	↘	-	
414 - INTOXICACION POR SUSTANCIAS PSICOACTIVAS	1188	3	-	-	-	-	-	-	-	↘	
420 - LEISHMANIASIS CUTÁNEA	1031	1	↘	↘	↘	↘	↘	↘	↘	-	
430 - LEISHMANIASIS MUCOSA	14	0	-	-	-	-	-	-	-	-	
452 - LESIONES POR ARTEFACTOS EXPLOSIVOS	199	0	-	-	-	-	-	-	-	-	
455 - LEPTOSPIROSIS	40	0	-	-	-	-	-	-	-	-	
456 - LEUCEMIA AGUDA PEDIATRICA LINFOIDE	55	0	-	-	-	-	-	-	-	-	
458 - LESIONES POR POLVORA	0	0	-	-	-	-	-	-	-	-	
470 - MALARIA FALCIPARUM	1743	0	-	-	-	-	-	-	-	-	
490 - MALARIA VIVAX	14867	4	-	-	-	↘	↘	-	-	↘	
495 - MALARIA COMPLICADA	299	0	-	-	-	-	-	-	-	-	
520 - MENINGITIS POR NEUMOCOCO	58	0	-	-	↘	↘	↘	↘	-	-	
530 - MENINGITIS TUBERCULOSA	72	0	-	-	-	-	-	-	-	-	
549 - MORBILIDAD MATERNA EXTREMA	3780	3	-	↘	-	-	↘	-	↘	↘	
560 - MORTALIDAD PERINATAL Y NEONATAL TARDIA	800	2	↘	-	↘	-	-	-	-	↘	
600 - MORTALIDAD POR IRA	21	0	-	-	-	-	-	-	-	-	
620 - PAROTIDITIS	744	0	-	-	-	-	-	-	-	-	
735 - ANOMALIAS CONGENITAS	1446	1	-	-	-	-	-	↘	↘	↘	
740 - SÍFILIS CONGÉNITA	156	1	-	-	-	-	-	-	-	↘	
750 - SÍFILIS GESTACIONAL	1237	5	-	-	-	-	-	↘	↘	↘	
810 - TUBERCULOSIS EXTRA PULMONAR	625	1	-	-	-	-	-	↘	↘	↘	
820 - TUBERCULOSIS PULMONAR	3312	2	↘	↘	-	↘	-	↘	↘	↘	
831 - VARICELA INDIVIDUAL	2895	0	↘	↘	-	-	-	-	-	-	
850 - VIH/SIDA/MORTALIDAD POR SIDA	2976	1	-	-	↘	↘	↘	↘	↘	-	
875 - VCM. VIF. VSX	24602	21	↘	↘	↘	↘	↘	↘	↘	↘	

Fuente: DANE-SISPRO-MSPS

Fuente: DANE-SISPRO-MSPS

- ↘ significa que el indicador disminuyó con respecto al anterior
- ↗ significa que el indicador aumentó con respecto al anterior
- significa que el indicador se mantuvo igual con respecto al anterior

Intoxicaciones

Las sustancias tóxicas de origen natural como los productos químicos manufacturados pueden generar daño a la salud humana, tras la exposición por distintas causas, que por lo general pueden estar asociadas a situaciones laborales,

		MUNICIPIO DE YALÍ	Código: PDO-FR- 12
			Versión: 01
			Página 80 de 95

accidentales o intencionales y para el año 2023 presentan disminución con respecto al año anterior y por debajo del indicador departamental.

No transmisibles

Las condiciones no transmisibles constituyen todas aquellas afecciones que se presentan en la población por condiciones propias relacionadas con la salud de cada individuo, ya sea por predisposiciones genéticas o como resultado de hábitos de vida no favorables que, tienen como consecuencia la aparición de alteraciones a nivel sistémico que se reflejan finalmente en enfermedades principalmente crónicas que requieren de tratamiento médico constante y adherencia estricta al mismo por parte de quien las padece.

Trasmisibles

Las condiciones transmisibles se definen como todas aquellas causadas por agentes infecciosos específicos o por su acción en un huésped susceptible, y que, además de esto tienen un gran potencial de causar efectos nocivos no solamente a nivel de la salud individual sino también colectiva.

Los eventos transmisibles presentan condiciones de mejora frente al referente demartamental durante el periodo analizado.

Inmunoprevenibles: El comportamiento de la letalidad por los eventos inmunoprevenibles ha evidenciado impactos importantes relacionados con la estrategia de vacunación, con la ausencia de mortalidad. Con respecto a la situación del departamento no se evidencian cambios significativos.

Materno perinatal: Las condiciones materno perinatales cobran gran relevancia en la salud individual y colectiva, respecto al comportamiento de la letalidad para estos eventos se evidencia en 0 la notificación para sífilis gestacional y congénita, lo que indica que, en este sentido se ha gestionado el riesgo de manera adecuada dentro del programa de maternidad.

Transmisión aérea y contacto directo: Aunque las tasas de incidencia y mortalidad por tuberculosis en el departamento han presentado una tendencia al aumento en los últimos cinco años, en el municipio para el 2022 la letalidad por tuberculosis pulmonar y tuberculosis en todas sus formas se han presentado en menor proporción con 12,57 respectivamente. A pesar de que la situación no es alarmante, al tratarse de un evento de gran magnitud e impacto en la salud pública por su alta transmisividad, se debe continuar trabajando arduamente en la captación de sintomáticos respiratorios y, la adherencia al tratamiento de los pacientes del programa para un egreso satisfactorio que disminuya el riesgo de reinfección y contagio a convivientes.

		MUNICIPIO DE YALÍ	Código: PDO-FR- 12
			Versión: 01
			Página 81 de 95

Trasmitida por alimentos/suelo/agua: La letalidad por patologías de riesgo ambiental, las enfermedades transmitidas por alimentos, el agua y el uso de las diferentes sustancias químicas en el municipio, no presentaron diferencias significativas durante los años evaluados. La cobertura de agua potable en la zona rural favorece la baja transmisión de patologías vehiculizadas por el agua. Con respecto a los indicadores del municipio, comparados con el departamento no se evidencian cambios significativos en las patologías de origen ambiental.

Vectores: El comportamiento de la letalidad por enfermedades transmitidas por vectores presenta de igual manera para el Departamento de Antioquia, que, para el municipio de Yalí una tasa de 0,0: lo que da cuenta de la eficiencia de las acciones desempeñadas desde el componente de salud ambiental para la gestión del riesgo de las condiciones específicas que se consideran factores de riesgo para la aparición de los agentes causantes de estas enfermedades.

3.2.7 Morbilidad población migrante

Tabla 33. Atenciones en salud de la población migrante

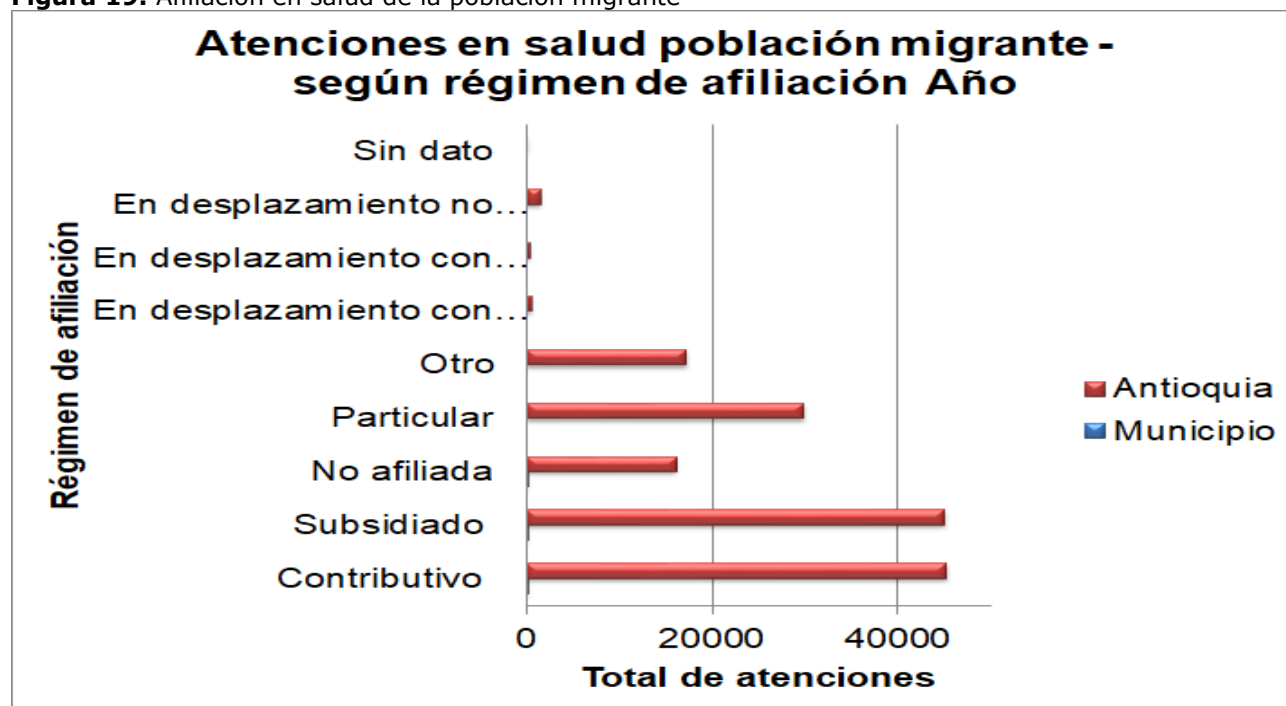
Entidad territorial	Tipo de atención	Yalí		Antioquia		Concentración Entidad territorial
		Año	Distribución	Año	Distribución	Año
Entidad territorial	Consulta Externa	3	20%	105,359	36%	0.0%
	Hospitalización	3	20%	9,601	3%	0.0%
	Medicamentos	3	20%	49,017	17%	0.0%
	Procedimientos	4	27%	108,447	37%	0.0%
	Nacimientos	1	7%	1,927	1%	0.1%
	Urgencias	1	7%	15,586	5%	0.0%
	Total	15	100%	289,937	100%	0.0%

Fuente: DANE-SISPRO-MSPS

Con respecto al municipio de Yalí y la población migrante, a pesar de las elevadas cifras presentadas a nivel nacional respecto a presencia de población migrante cuenta con una cantidad mínima dentro de su territorio, ya que no oferta opciones de empleo que sean atractivas para las necesidades económicas que deben suplir estas personas. A pesar de esto, la población presente es atendida de manera integral desde los servicios de salud ofertados por la administración municipal.

Para el año 2024, el municipio de Yalí - Antioquia, cuenta con un total de 6 personas migrantes, pertenecientes en su totalidad a la república bolivariana de Venezuela. Referente a la seguridad social de la población extranjera atendida, se tiene que 2 son del regimen contributivo, 2 más son del regimen subsidiado y 2 son población no afiliada. Asi tambien se tiene que, en su totalidad toda la población extranjera atendida esta en el ciclo vital de la adolescencia.

Figura 19. Afiliación en salud de la población migrante



3.2.8 Conclusiones de morbilidad

Las grandes causas de morbilidad atendida para el municipio de Yalí - Antioquia, durante el período 2015 - 2024, muestra que la principal causa en todos los ciclos vitales se da por enfermedades no transmisibles, a excepción del ciclo de primera infancia donde se da como principal las condiciones transmisibles y nutricionales.

Para el año 2024 se establece como causa principal de morbilidad en todos los ciclos vitales las enfermedades no trasmisibles, siendo superiores las atenciones en el ciclo de persona mayor; en todos los casos, esta causa presenta tendencia al aumento al año 2024 frente al año 2023, siendo superior en el ciclo de primera infancia.

Para el periodo 2015 - 2024 en cuanto a las enfermedades transmisibles y nutricionales en el municipio de Yalí - Antioquia, se aprecia que la causa principal fueron las infecciones respiratorias, a pesar de que, para el año 2021 la causa que mayores atenciones aporoto fueron las enfermedades infecciosas y parasitarias, para la cual se presenta entonces, un descenso marcado por un 15,2%. Siendo entonces para las infecciones respiratorias evidente un aumento en las consultas del 15,6%.

Para el periodo 2015 - 2024 por enfermedades no transmisibles en el municipio de Yalí - Antioquia, se encuentra que las enfermedades cardiovasculares representan la mayor proporción de atención con relación a las demás causas. Aunque para el año 2023 sigue siendo la causa principal de morbilidad atendida presenta una tendencia

		MUNICIPIO DE YALÍ	Código: PDO-FR- 12
			Versión: 01
			Página 83 de 95

al descenso, le siguen causas como las enfermedades musculoesqueléticas y condiciones orales, estas con tendencia al aumento frente al año 2024.

En cuanto a las lesiones en los hombres del municipio de Yalí - Antioquia, para el periodo 2015 - 2024 se encuentra que los traumatismos, envenenamientos u algunas otras consecuencias de causas externas, son la causa principal de atención; para el año 2011 sigue estando en primer lugar de consulta y con tendencia leve a la disminución (2,5%), mientras las demás categorías como lo son lesiones no intencionales y lesiones intencionales presentan una tendencia al aumento en 2,4% y 0,2% respectivamente.

Por condiciones maternas perinatales en las mujeres del municipio de Yalí - Antioquia, se observa que las condiciones maternas son las que presentan el mayor número de atenciones en salud, aunque con tendencia al descenso al año 2022 frente al año 2024 (7%); en cambio las condiciones derivadas durante el periodo perinatal presentan un aumento en consultas del 7%.

Para el periodo 2011 – 2023 en el municipio de Yalí - Antioquia, se identifica que la causa principal de atención por salud mental en todos los ciclos vitales los trastornos mentales y del comportamiento sin excepción alguna.

Para las causas externas es posible evidenciar que el evento accidente ofídico se señala de color rojo, ya que presenta una elevada cifra respecto a la presentada por el departamento de Antioquia, mientras que los eventos agresiones por animales potencialmente transmisores de rabia y rabia, intoxicaciones y conducta suicida se mantienen por debajo de la cifra notificada a nivel departamental. Ahora bien, la violencia intrafamiliar, sexual y de la mujer presenta una cifra elevada, aunque con poca diferencia de la presentada a nivel departamental, por lo cual se requiere especial atención en las acciones orientadas a la mitigación de este evento.

En relación a los eventos no transmisibles se destaca la semaforización los eventos cáncer de mama o cérvix y defectos congénitos se evidencian en color rojo, lo que indica una tasa elevada con diferencia significativa respecto al departamento de Antioquia, por lo que, es importante desarrollar estrategias orientadas a la consulta temprana a los servicios de salud para la detección oportuna de patologías dentro de las distintas rutas de atención según curso de vida.

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

El reconocimiento del territorio a través de la cartografía social en el municipio de Yalí, Antioquia, constituye una herramienta fundamental para comprender las dinámicas sociales, ambientales, culturales y económicas que configuran la vida comunitaria. Este proceso participativo permite que los habitantes sean protagonistas en la construcción de su propio territorio, al identificar los recursos, problemáticas, oportunidades y relaciones que se tejen en su entorno.

Desde la cartografía social, los pobladores de Yalí aportan sus saberes, experiencias y percepciones para elaborar mapas que reflejan no solo la geografía física del

		MUNICIPIO DE YALÍ	Código: PDO-FR- 12
			Versión: 01
			Página 84 de 95

municipio, sino también los aspectos simbólicos e históricos que definen su identidad. En estos ejercicios se evidencian elementos como:

- Los recursos naturales (ríos, quebradas, montañas, zonas de producción agrícola y minera).
- La infraestructura comunitaria (centros educativos, puestos de salud, vías, espacios culturales y deportivos).
- Las zonas de conflicto o vulnerabilidad (riesgos ambientales, barreras de acceso a servicios, focos de inseguridad o contaminación).
- Los lugares significativos para la memoria colectiva y la cohesión social (sitios sagrados, espacios de encuentro, manifestaciones culturales).

El proceso de cartografía social en Yalí fomenta el reconocimiento colectivo del territorio como un espacio vivo e interdependiente, donde confluyen múltiples actores e intereses. A través de talleres, recorridos y diálogos comunitarios, las comunidades logran visualizar la manera en que las transformaciones económicas —especialmente las derivadas de la minería y la agricultura— han impactado el ambiente y las condiciones de vida.

Asimismo, esta herramienta fortalece la planificación participativa, ya que los mapas contruidos de forma colectiva se convierten en insumos valiosos para los planes de desarrollo local, la gestión del riesgo, la promoción de la salud y la sostenibilidad ambiental. En este sentido, la cartografía social no solo es un ejercicio técnico, sino también pedagógico y político, porque impulsa la organización comunitaria y la apropiación del territorio.

La construcción y priorización de problemas fue desarrollada en cinco fases:

1.Recolección de información a través de actores institucionales allí se realizó el análisis de información de datos sociodemográficos, económicos, históricos, ambientales y de daño en la salud dentro del municipio.

2. Acercamiento: El equipo de la secretaria de salud, desarrollo y bienestar social se reunió con autoridades municipales y sanitarias a fin de acordar el objetivo de la cartografía social, además de realizar, recorridos en la zona. A partir de estas actividades, se facilitó el contacto con habitantes y autoridades locales, así como la identificación de las condiciones físico-ambientales y sociales del territorio.

3. talleres de priorización de problemáticas: este ejercicio fue desarrollado a través de la construcción de mapas en donde cada grupo poblacional identifico los sitios que dificultan o favorecen la salud, finalmente cada grupo realizo la semaforización de los problemas de salud y cuales podrían ser sus causas y posibles soluciones desde la dinámica social e institucional.

4. Análisis de problemas y priorización. Se convocó a los representantes de cada grupo, designados en los talleres, en sesión del COPACO se priorizaron las problemáticas tanto a nivel urbano como rural. Los participantes analizaron los

		MUNICIPIO DE YALÍ	Código: PDO-FR- 12
			Versión: 01
			Página 85 de 95

problemas priorizados con base en cinco componentes: determinantes sociales y ambientales; efectos para la salud; responsables de la solución de esos problemas (individual, familiar, comunitario, social); responsabilidad de la población; factibilidad de solución. Se alentó la reflexión acerca de la interacción entre los problemas de salud y los aspectos sociales y ambientales del municipio.

5. **finalmente se validó** la información con las diferentes fuerzas vivas, en donde se expusieron las problemáticas más representativas en el área de la salud y se generaron posibles estrategias de intervención a través de la vinculación en el Plan de acción en salud a desarrollarse durante la próxima vigencia fiscal.



		MUNICIPIO DE YALÍ	Código: PDO-FR- 12
			Versión: 01
			Página 86 de 95



		MUNICIPIO DE YALÍ	Código: PDO-FR- 12
			Versión: 01
			Página 87 de 95

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 el municipio de Yalí-Antioquia, la salud de la comunidad es una prioridad fundamental. Ante las complejas problemáticas y necesidades sociales y ambientales que impactan directamente el bienestar de nuestros habitantes es esencial realizar un análisis exhaustivo de las respuestas de los diferentes actores involucrados desde las autoridades gubernamentales hasta las organizaciones de la sociedad civil y los ciudadanos mismos, cada uno desempeña un papel crucial en la búsqueda de soluciones efectivas y sostenibles.

Las problemáticas del municipio fueron asociadas a los ejes estratégicos del Plan decenal de salud pública donde se establecieron la respuesta institucional, respuesta social, los actores involucrados, la posición del rol del actor, los intereses y la gestión de conflictos.

Es por esto que es importante establecer las respuestas de los diferentes actores ante las problemáticas y necesidades sociales y ambientales del municipio tales como:

DÉFICIT Y BARRERAS DE ATENCIÓN EN LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS DE SALUD EN EL ÁREA URBANA Y RURAL: Se deben desarrollar estrategias integrales que promuevan la inclusión social, el acceso a los servicios básicos de salud y la protección de las poblaciones vulnerables.

Se identifican como actores secretaria de salud municipal , IPS y EAPB , desde la secretaria de Salud , Desarrollo y Bienestar Social se continuara con las siguientes acciones : estrategias de participación social en salud, con inclusión de poblaciones diferenciales, en los diferentes mecanismos e instancias de participación municipal , seguimiento al SIAU de las EAPB e IPS para garantizar la política pública de participación social en salud, así como la política de humanización de los servicios de salud ,de igual manera se continuara con la implementación del protocolo de atención sicosocial para las víctimas del conflicto en la ESE Municipal .

		MUNICIPIO DE YALÍ	Código: PDO-FR- 12
			Versión: 01
			Página 88 de 95

SALUD MENTAL : Se debe realizar fortalecimiento de la red de servicios de salud para la atención de personas con trastornos mentales , fortalecimiento del sector educativo para desarrollar factores protectores para la promoción de la convivencia y la salud mental , fortalecimiento de acciones para la prevención de la conducta suicida en el entorno hogar, comunitario , trabajo articulado entre los actores para la implementación de programas sobre el fomento del bienestar y la convivencia para prevenir problemáticas psicosociales en especial las relaciones con la mortalidad por suicidio , los actores que participan son secretaria de salud y bienestar social , EAPB, IPS educación .

ALTA CONTAMINACIÓN E INTOXICACION POR RESIDUOS QUÍMICOS Y ORGÁNICOS ACUMULADOS EN ZONA URBANA DE YALÍ Y VEREDAS ALEDAÑAS

La problemática ambiental derivada de la acumulación inadecuada de residuos químicos y orgánicos en el municipio de Yalí, ha generado preocupaciones crecientes en materia de salud pública, contaminación de fuentes hídricas, degradación del suelo y afectación de los ecosistemas locales. Frente a esta situación, diversos actores institucionales, comunitarios y privados han desplegado respuestas con alcances y limitaciones que merecen un análisis integral.

la Secretaría de Salud Municipal y la ESE Hospital la Misericordia, ha enfocado su respuesta principalmente en la atención médica de casos de intoxicación aguda o enfermedades relacionadas con la contaminación ambiental, más que en la prevención o control de los riesgos, Se han desarrollado brigadas extramurales con actividades de educación en manejo de residuos domésticos y promoción del saneamiento básico.

Sin embargo, no existe un sistema de vigilancia epidemiológica ambiental fortalecido que permita identificar y registrar casos de intoxicación crónica o contaminación por metales pesados, La respuesta del sector salud ha sido reactiva, limitada por la falta de personal técnico especializado, recursos financieros y coordinación interinstitucional.

Por su parte, la Oficina de Planeación y el área ambiental, ha desarrollado algunas acciones para el manejo de residuos sólidos y orgánicos, como campañas de limpieza, recolección comunitaria y puntos ecológicos en la cabecera municipal, no obstante, persiste la carencia de un Plan de Gestión Integral de Residuos Sólidos (PGIRS) plenamente implementado y con enfoque rural.

En el ámbito minero y agrícola, no hay control suficiente sobre el uso y disposición de sustancias químicas peligrosas (como mercurio o pesticidas),

		MUNICIPIO DE YALÍ	Código: PDO-FR- 12
			Versión: 01
			Página 89 de 95

además de la debilidad en la gestión ambiental municipal y escasa regulación sobre residuos peligrosos y contaminantes químicos. Limitan la capacidad de respuesta.

Las comunidades rurales y urbanas han mostrado preocupación por la contaminación visible en quebradas, fuentes de agua y zonas de disposición de basuras., Algunos líderes y juntas de acción comunal han impulsado jornadas comunitarias de limpieza y sensibilización ambiental, No obstante, la participación ciudadana es baja y no existe una cultura ambiental consolidada. En muchos casos, las prácticas inadecuadas (como arrojar residuos en ríos o quemar basura) persisten por falta de alternativas y educación ambiental.

BAJA ADOPCIÓN DE ESTILOS DE VIDA SALUDABLES PARA LA PREVENCIÓN DE ENFERMEDADES CRÓNICAS NO TRANSMISIBLES

Las enfermedades crónicas no transmisibles (ECNT) —como la hipertensión arterial, la diabetes mellitus, las enfermedades cardiovasculares y respiratorias crónicas— representan una de las principales causas de morbilidad y mortalidad en el municipio de Yalí, A pesar de los esfuerzos institucionales, persiste una baja adopción de estilos de vida saludables, tanto en el área urbana como en las veredas rurales, lo que evidencia un núcleo de inequidad en salud asociado a factores sociales, culturales, económicos y educativos.

El sector salud, a través del ESE hospital La Misericordia y la Secretaría de Salud Municipal, ha desarrollado actividades relacionadas con la promoción de hábitos saludables, como jornadas de control de peso, presión arterial, glicemia, y programas de promoción de la actividad física y la alimentación balanceada.

El sector educativo cumple un rol importante en la formación de hábitos desde edades tempranas. En Yalí, algunas instituciones educativas han incorporado contenidos sobre alimentación saludable, actividad física y salud mental, no obstante, en ocasiones estas acciones no son sostenidas ni articuladas con el sector salud. Falta implementación de programas escolares de vida saludable que involucren a las familias y comunidades. En las zonas rurales, el acceso a alimentos balanceados y a espacios para la recreación sigue siendo limitado.

ALTO ÍNDICE DE ENFERMEDADES PREVALENTES ESPECIALMENTE INFECCIONES RESPIRATORIAS Y ENFERMEDADES DIARREICAS AGUDAS

En el municipio de Yalí, las enfermedades prevalentes transmisibles, particularmente las infecciones respiratorias agudas (IRA) y las enfermedades diarreicas agudas (EDA), constituyen un importante problema de salud pública. Estas patologías afectan principalmente a niños menores de cinco años, adultos

		MUNICIPIO DE YALÍ	Código: PDO-FR- 12
			Versión: 01
			Página 90 de 95

mayores y población con condiciones socioeconómicas vulnerables, tanto en el área urbana como en las zonas rurales del municipio.

Las condiciones ambientales, sanitarias, socioeconómicas y de infraestructura de servicios públicos han contribuido a mantener altos índices de estas enfermedades, pese a los esfuerzos institucionales por reducir su incidencia.

a través del ESE hospital La Misericordia y la Secretaría de Salud Municipal, ha desarrollado programas orientados a la detección, atención y seguimiento de casos de IRA y EDA. Se realizan actividades como:

- Jornadas de vacunación, controles de crecimiento y desarrollo y educación sanitaria.
- Vigilancia epidemiológica y reporte de casos.
- Distribución de medicamentos básicos y suero de rehidratación oral.

Por su parte las empresas prestadoras de servicios públicos han realizado acciones de mantenimiento, cloración y limpieza de redes, pero con escaso control comunitario y poca sostenibilidad.

El sector educativo ha contribuido mediante campañas escolares sobre lavado de manos, manejo del agua y cuidado del ambiente. No obstante, las acciones suelen ser esporádicas, dependientes de proyectos institucionales temporales y no se articulan de manera sostenida con los servicios de salud ni con los comités ambientales escolares.

Ahora bien, a través de las juntas de acción comunal, asociaciones rurales y líderes comunitarios se ha mostrado interés en mejorar las condiciones de su entorno, pero carecen de los recursos técnicos y financieros para implementar proyectos de saneamiento, reforestación o tratamiento de aguas.

		MUNICIPIO DE YALÍ	Código: PDO-FR- 12
			Versión: 01
			Página 91 de 95

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

En el municipio de Yalí, siguiendo los lineamientos establecidos por el ministerio de Salud y protección social, realiza caracterización política de organizaciones sociales y comunitarias , por medio de mesas de trabajo del área urbana y rural del municipio donde hubo participación de la comunidad , de actores políticos y sociales donde se destaca en la identificación y priorización de las problemáticas en el territorio, las comorbilidades, estilos de vida, y edad los cuales juegan roles importantes , mientras que externamente el acceso a los servicios de salud, condiciones socioeconómicas y nivel educativo también impactan.

Abordar este problema requiere políticas públicas integrales, que incluyan prevención de enfermedades, mejoras en atención médica y sistema de vigilancia en salud más sólidos, Reducir desigualdades socioeconómicas y proteger el medio ambiente también son necesarios.

El ejercicio de priorización comunitaria y sectorial se convirtió en un aspecto clave para llevar el proceso de planeación, dado que recoge componentes que permiten identificar y ordenar los problemas que afectan a la comunidad de una manera participativa, técnica y justa.

Fue así como se partió entonces de la recolección de información de fuentes como Estadísticas de salud (morbilidad, mortalidad, cobertura). Condiciones sociales (pobreza, empleo, educación, saneamiento). Percepción de la comunidad sobre sus principales problemas a través de talleres de cartografía social, Desarrollados tanto en el área urbana como rural, A partir de este diagnóstico se listaron los problemas detectados, fue importante tener en cuenta que antes de priorizar se realizó un ejercicio de comprender las causas y consecuencias de cada problema, además de definir los criterios de que permitieron valorar objetivamente cada uno de ellos.

Cada problema se valoró con una escala numérica (1 a 3 o 1 a 5) para cada criterio. Luego se sumaron los puntajes para obtener un ranking de problemas.

Ahora bien, problemáticas tales como déficit y barreras de atención en la prestación de los servicios de salud en el área urbana y rural, Salud mental, alta contaminación e intoxicación por residuos químicos y orgánicos acumulados en zona urbana de Yalí y veredas aledañas, baja adopción de estilos de vida saludables para la prevención de enfermedades crónicas no transmisibles, y alto

		MUNICIPIO DE YALÍ	Código: PDO-FR- 12
			Versión: 01
			Página 92 de 95

índice de enfermedades prevalentes especialmente infecciones respiratorias y enfermedades diarreicas agudas.

A continuación, se relaciona la priorización de los problemas identificados

Tabla 34. Priorización de problemas y necesidades en salud Yalí 2025

Criterios Problemas	Puntaje total priorización
La dispersión rural, la falta de cobertura de los servicios extramurales, la falta de atención continua en las veredas, la restricción de servicios o medicamentos no cubiertos, la falta de seguimiento a los casos crónicos, las limitaciones de equipos medicamentos y número de profesionales generan déficit y altas barreras de atención en la prestación de servicios de salud en el área urbana y rural	Total 20
La inestabilidad laboral, la precariedad de las condiciones de trabajo, el aislamiento y social, la falta de espacios recreativos y el consumo de alcohol y sustancia psicoactivas Incrementan de factores de riesgo que afectan la salud mental de la población yaliseña, generando y perpetuando ciclos de violencias y desajustes emocionales en sus habitantes	Total 18
el manejo inadecuado de residuos sólidos y orgánicos, la contaminación por residuos mineros y químicos, e uso intensivo de agroquímicos en la agricultura, la débil educación ambiental y las deficiencias institucionales y de control generan la Alta contaminación e intoxicación por residuos químicos y orgánicos acumulados en zona urbana de Yalí y veredas aledañas, lo que ocasiona el incremento de enfermedades gastrointestinales, respiratorias y dérmicas por exposición a contaminantes y vectores	Total 16
la falta de continuidad, seguimiento y cobertura territorial de las acciones de promoción y prevención, poca articulación entre el sistema educativo y el sector salud para promover estilos de vida saludables de forma permanente y continua y la baja apropiación de lo comunitaria de los programas de autocuidado generan una baja adopción de estilos de vida saludable para la prevención de enfermedades no transmisibles, especialmente actividad física,	Total 15
Las deficiencias en el acceso a agua potable, el manejo inadecuado de residuos sólidos y aguas residuales, fallas en la calidad del agua acumulación de residuos orgánicos y químicos producen un alto índice de enfermedades prevalentes especialmente IRAS Y EDAS, afectando la salud especialmente a los niños y niñas menores de cinco años	Total 13

		MUNICIPIO DE YALÍ	Código: PDO-FR- 12
			Versión: 01
			Página 93 de 95

CAPITULO VI: PROPUESTAS DE RESPUESTA Y RECOMENDACIONES EN EL TERRITORIO EN EL MARCO DEL PLAN DECENAL DE SALUD PÚBLICA 2022 – 2031 Y EL MODELO DE SALUD PREVENTIVO Y PREDICTIVO FUNDAMENTADO EN LA ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD – APS

Es imperativo invertir en programas de promoción y prevención que permitan una detección temprana de trastornos mentales y brinden un apoyo integral a las personas en situación de vulnerabilidad. La implementación de programas de rehabilitación y reinserción social es crucial para mejorar la calidad de vida de los afectados y contribuir al bienestar de la comunidad en su conjunto.

La gestión del riesgo en salud pública debe centrarse en la promoción de la salud mental, la prevención del suicidio y la reducción del consumo de sustancias psicoactivas, implementando estrategias basadas en evidencia para fortalecer la capacidad de respuesta de la comunidad y los servicios de salud.

La prevención y el control de enfermedades transmisibles, junto con la promoción de estilos de vida saludables, requieren un enfoque integral que involucre a todos los sectores de la sociedad. Es esencial fortalecer la vigilancia epidemiológica, capacitar al personal de salud en la respuesta a emergencias y mejorar la infraestructura sanitaria para garantizar una atención efectiva y oportuna.

Gestión del Conocimiento para la Salud Pública La recopilación, análisis y aplicación del conocimiento en salud pública son claves para la toma de decisiones informadas y la implementación de políticas inclusivas. La integración social y económica de personas en situación de vulnerabilidad, como aquellas en condición de calle, debe abordarse mediante programas que faciliten el acceso a oportunidades laborales, vivienda digna y atención en salud.

La generación y uso de información de calidad permitirán optimizar la gestión de los recursos disponibles y fortalecer la respuesta a los desafíos emergentes en salud pública. **Gestión Integral de la Atención Primaria en Salud** La atención primaria en salud debe enfocarse en la mejora continua de la calidad y eficiencia de los servicios, con una gestión centrada en el paciente.

La garantía de la calidad del agua y la protección contra riesgos ambientales son esenciales para la prevención de enfermedades y la promoción de entornos saludables. Es necesario fortalecer los programas de atención a grupos poblacionales

		MUNICIPIO DE YALÍ	Código: PDO-FR- 12
			Versión: 01
			Página 94 de 95

específicos, como los adultos mayores, asegurando su acceso equitativo a los servicios de salud y promoviendo su autonomía y bienestar.

Gobierno y Gobernanza de la Salud Pública La modernización de la infraestructura de salud es una prioridad para garantizar servicios de calidad y accesibles para toda la población. La transparencia y la rendición de cuentas de las EPS deben fortalecerse mediante mecanismos de supervisión efectivos que aseguren una gestión eficiente de los recursos.

La participación comunitaria en la planificación y ejecución de proyectos de salud es fundamental para lograr soluciones sostenibles y adaptadas a las necesidades locales. La descentralización de los servicios de salud contribuirá a mejorar la equidad en el acceso y la calidad de la atención en todos los sectores de la población.

Gestión y Desarrollo del Talento Humano en Salud Pública El fortalecimiento del talento humano en salud pública es esencial para enfrentar los desafíos actuales y futuros del sector. La formación continua y la actualización en conocimientos y habilidades deben ser una prioridad para garantizar la calidad de la atención y la eficiencia en la prestación de servicios de salud.

Un personal de salud capacitado y motivado es clave para la implementación efectiva de políticas y programas que respondan a las necesidades de la población de manera integral y equitativa.

Gestión Intersectorial de los Determinantes Sociales de la Salud La participación activa de las comunidades vulnerables y personas con discapacidad en la formulación e implementación de políticas públicas es un paso fundamental hacia la equidad social y económica.

Es crucial diseñar estrategias inclusivas que promuevan la integración de estos grupos en los procesos de toma de decisiones y garanticen su acceso a servicios de salud, educación y empleo. La implementación de programas intersectoriales fortalecerá la respuesta a los determinantes sociales de la salud y contribuirá al desarrollo sostenible de la sociedad.

		MUNICIPIO DE YALÍ	Código: PDO-FR- 12
			Versión: 01
			Página 95 de 95

Anexos.

Carpeta comprimida

Insumos generados

Anexos capitulo IV, V, VI

Cartografía Social: fotos, bitácora

Infografía