

		MUNICIPIO DE YALÍ	Código: PDO-FR- 12
			Versión: 01
			Página 1 de 104

Análisis de Situación de Salud participativo del municipio de Yalí

John Jairo Giraldo Posada
Alcalde Municipal

Leon Darío Berrera Ríos
Secretario de Salud, Desarrollo y Bienestar Social

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

Municipio Yalí, Antioquia, Colombia
2024

		MUNICIPIO DE YALÍ	Código: PDO-FR- 12
			Versión: 01
			Página 2 de 104

1. CONTENIDO

1. CONTENIDO	2
2. INTRODUCCIÓN	8
3. AGRADECIMIENTOS Y RECONOCIMIENTOS INSTITUCIONALES	9
1. 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	19
1.2.2 Dinámica demográfica	22
1.2.3 Movilidad forzada	24
1.2.4 Población LGBTIQ+	26
1.2.5 Dinámica migratoria	27
1.2.6 Población Campesina	28
1.3 CONTEXTO INSTITUCIONAL DE PROTECCIÓN SOCIAL Y SECTORIAL EN SALUD	29
Caracterización EAPB	32
1.4 GOBIERNO Y GOBERNANZA EN EL SECTOR SALUD	35
1.4.1 Políticas Públicas Municipales	35
1.4.2 Agenda Antioquia 2040 resultados del municipio en indicadores relacionados	36
1.5 RECONOCIMIENTO DEL TERRITORIO DESDE LA CARTOGRAFÍA SOCIAL	37
1.6 CONCLUSIONES DEL CAPITULO	40
2. CAPÍTULO II. PROCESOS ECONOMICOS Y CIRCUNSTANCIAS DE LA VIDA SOCIAL	41
2.1 PROCESOS ECONÓMICOS Y CONDICIONES DE TRABAJO DEL TERRITORIO	41
2.2 CONDICIONES DE VIDA DEL TERRITORIO	42
2.3 DINÁMICAS DE CONVIVENCIA EN EL TERRITORIO	45
2.4 ANÁLISIS DE LA POBLACIÓN EN CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD	45
2.5 CONDICIONES SOCIALES, ECONÓMICAS Y DE LA VIDA DESDE LA CARTOGRAFÍA SOCIAL	47
2.6 CONCLUSIONES DEL CAPITULO	47
3. CAPITULO III: SITUACIÓN DE SALUD Y CALIDAD DE VIDA EN EL TERRITORIO: MORBILIDAD, MORTALIDAD, PROBLEMÁTICAS Y NECESIDADES SOCIALES Y AMBIENTALES QUE AFECTAN LA SALUD EN EL TERRITORIO	48
3.1 ANÁLISIS DE LA MORTALIDAD	48
3.1.1 Mortalidad general por grandes causas	48
3.1.2 Mortalidad específica por subgrupo	57
3.1.3 Mortalidad materno – infantil y en la niñez	62
3.1.4 Mortalidad relacionada con salud mental	66
3.1.5 Conclusiones de mortalidad	66
3.2 ANÁLISIS DE LA MORBILIDAD	69
3.2.1 Principales causas de morbilidad	69
3.2.2 Morbilidad específica por subgrupo	71
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	76
3.2.6 Morbilidad de eventos de notificación obligatoria	77

		MUNICIPIO DE YALÍ	Código: PDO-FR- 12
			Versión: 01
			Página 3 de 104

3.2.7 Morbilidad población migrante	80
3.2.8 Conclusiones de morbilidad	80
3.3 ANÁLISIS DE LA CARTOGRAFÍA SOCIAL EN LA PRIORIZACIÓN DE LOS EFECTOS DE SALUD	82
4. CAPITULO IV: ANÁLISIS DE LAS RESPUESTAS DE LOS DIFERENTES ACTORES ANTE LAS PROBLEMÁTICAS Y NECESIDADES SOCIALES Y AMBIENTALES QUE AFECTAN LA SALUD EN EL TERRITORIO.....	83
5. CAPÍTULO V: PRIORIZACIÓN DE LOS PROBLEMAS Y NECESIDADES SOCIALES DE LA SALUD EN EL TERRITORIO.....	90
RESULTADOS PRIORIZACIÓN DE PROBLEMAS MÉTODO HANLON.....	92
NÚCLEO DE INEQUIDADES CON PROBLEMÁTICAS PRIORIZADAS.....	95
6. CAPÍTULO VI: PROPUESTAS DE RESPUESTAY RECOMENDACIONES EN EL TERRITORIO EN EL MARCO DEL PDSP 2022 – 2031 Y EL MODELO DE SALUD PREVENTIVO PREDICTIVO FUNDAMENTADO EN LA ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD.....	97
BIBLIOGRAFÍA.....	104

		MUNICIPIO DE YALÍ	Código: PDO-FR- 12
			Versión: 01
			Página 4 de 104

LISTA DE TABLAS

Figura 1. Pirámide poblacional. Municipio de Yalí - Antioquia, 2019, 2024, 2029	17
Figura 2. Pirámide poblacional municipio de Yalí 2023	20
Figura 3. Población por sexo y grupo de edad. Municipio de Yalí - Antioquia, 2024....	22
Figura 4. Comparación entre la tasa de crecimiento natural y las tasas brutas de natalidad, mortalidad. municipio de Yalí - Antioquia, 2005 - 2023	23
Figura 5. Población víctima de desplazamiento por grupo de edad y sexo. Municipio de Yalí - Antioquia, 2019, 2024 y 2029.....	25
Figura 6. Pirámide población migrante. municipio de Yalí - Antioquia, 2023.....	28
Figura 7. Pirámide poblacional de la Población en Situación de Discapacidad. Municipio de Yalí - Antioquia, 2022	46
Figura 8. Tasa de mortalidad general por grandes causas. Municipio de Yalí - Antioquia, 2014 – 2023.....	49
Figura 9. Tasa de mortalidad en hombres. Municipio de Yalí - Antioquia, 2014 – 2023	50
Figura 10. Tasa de mortalidad mujeres. Municipio de Yalí - Antioquia, 2014 – 2023...	51
Figura 11. Distribución Porcentual de Años de Vida Potencialmente Perdidos – AVPP por grandes causas lista 6/67. Municipio de Yalí - Antioquia, 2014 – 2022.....	52
Figura 12. Distribución Porcentual de Años de vida potencialmente perdidos – AVPP por grandes causas lista 6/67 en hombres Yalí - Antioquia, 2014 – 2022	53
Figura 13. Distribución porcentual de años de vida potencialmente perdidos – AVPP por grandes causas lista 6/67 en las mujeres. Yalí - Antioquia, 2014 – 2022.....	53
Figura 14. Tasa de Años de Vida Potencialmente Perdidos general – AVPP por grandes causas lista 6/67	54
Figura 15. Tasa de AVPP por grandes causas lista 6/67 ajustada en los hombres. Municipio de Yalí - Antioquia, 2014 – 2023	55
Figura 16. Tasa de AVPP por grandes causas lista 6/67 ajustado en las mujeres. Municipio de Yalí - Antioquia, 2014 – 2023	56
Figura 17. Tasa de mortalidad para las enfermedades transmisibles. Yalí - Antioquia, 2014 – 2023.....	57
Figura 18. Tasa de mortalidad para las neoplasias. Municipio de Yalí - Antioquia, 2014 – 2023.....	58
Figura 19. Tasa de mortalidad para el sistema circulatorio. Municipio de Yalí - Antioquia, 2014 – 2023.....	59
Figura 20. Tasa de mortalidad para las causas externas. Municipio de Yalí - Antioquia, 2014 – 2023.....	60
Figura 21. Tasa de mortalidad para las demás enfermedades. Municipio de Yalí - Antioquia, 2014 – 2023.....	61
Figura 22. Mortalidad relacionada por trastornos	66
Figura 23. Mortalidad relacionada por trastornos mentales debido al consumo.....	66
Figura 24. Mortalidad relacionada por Epilepsia por sexo Yalí - Antioquia, 2005 – 2023	66

		MUNICIPIO DE YALÍ	Código: PDO-FR- 12
			Versión: 01
			Página 5 de 104

Figura 25. Progresión de la Enfermedad Renal Crónica según estadio. Municipio de Yalí - Antioquia, 2011 - 2023 76

Figura 26. Afiliación en salud de la población migrante..... 80

		MUNICIPIO DE YALÍ	Código: PDO-FR- 12
			Versión: 01
			Página 6 de 104

LISTA DE FIGURAS

Figura 1. Pirámide poblacional. Municipio de Yalí - Antioquia, 2019, 2024, 2029	17
Figura 2. Pirámide poblacional municipio de Yalí 2023	20
Figura 3. Población por sexo y grupo de edad. Municipio de Yalí - Antioquia, 2024....	22
Figura 4. Comparación entre la tasa de crecimiento natural y las tasas brutas de natalidad, mortalidad. municipio de Yalí - Antioquia, 2005 - 2023	23
Figura 5. Población víctima de desplazamiento por grupo de edad y sexo. Municipio de Yalí - Antioquia, 2019, 2024 y 2029.....	25
Figura 6. Pirámide población migrante. municipio de Yalí - Antioquia, 2023.....	28
Figura 7. Pirámide poblacional de la Población en Situación de Discapacidad. Municipio de Yalí - Antioquia, 2022	46
Figura 8. Tasa de mortalidad general por grandes causas. Municipio de Yalí - Antioquia, 2014 – 2023.....	49
Figura 9. Tasa de mortalidad en hombres. Municipio de Yalí - Antioquia, 2014 – 2023	50
Figura 10. Tasa de mortalidad mujeres. Municipio de Yalí - Antioquia, 2014 – 2023...	51
Figura 11. Distribución Porcentual de Años de Vida Potencialmente Perdidos – AVPP por grandes causas lista 6/67. Municipio de Yalí - Antioquia, 2014 – 2022.....	52
Figura 12. Distribución Porcentual de Años de vida potencialmente perdidos – AVPP por grandes causas lista 6/67 en hombres Yalí - Antioquia, 2014 – 2022	53
Figura 13. Distribución porcentual de años de vida potencialmente perdidos – AVPP por grandes causas lista 6/67 en las mujeres. Yalí - Antioquia, 2014 – 2022.....	53
Figura 14. Tasa de Años de Vida Potencialmente Perdidos general – AVPP por grandes causas lista 6/67	54
Figura 15. Tasa de AVPP por grandes causas lista 6/67 ajustada en los hombres. Municipio de Yalí - Antioquia, 2014 – 2023	55
Figura 16. Tasa de AVPP por grandes causas lista 6/67 ajustado en las mujeres. Municipio de Yalí - Antioquia, 2014 – 2023	56
Figura 17. Tasa de mortalidad para las enfermedades transmisibles. Yalí - Antioquia, 2014 – 2023.....	57
Figura 18. Tasa de mortalidad para las neoplasias. Municipio de Yalí - Antioquia, 2014 – 2023.....	58
Figura 19. Tasa de mortalidad para el sistema circulatorio. Municipio de Yalí - Antioquia, 2014 – 2023.....	59
Figura 20. Tasa de mortalidad para las causas externas. Municipio de Yalí - Antioquia, 2014 – 2023.....	60
Figura 21. Tasa de mortalidad para las demás enfermedades. Municipio de Yalí - Antioquia, 2014 – 2023.....	61
Figura 22. Mortalidad relacionada por trastornos	66
Figura 23. Mortalidad relacionada por trastornos mentales debido al consumo.....	66
Figura 24. Mortalidad relacionada por Epilepsia por sexo Yalí - Antioquia, 2005 – 2023	66

		MUNICIPIO DE YALÍ	Código: PDO-FR- 12
			Versión: 01
			Página 7 de 104

Figura 25. Progresión de la Enfermedad Renal Crónica según estadio. Municipio de Yalí - Antioquia, 2011 - 2023 76

Figura 26. Afiliación en salud de la población migrante..... 80

LISTA DE MAPAS

Mapa 1. Subregión Nordeste, Departamento de Antioquia, 2021 11

Mapa 2. División política administrativa y límites. Municipio de Yalí - Antioquia, 2021 . 11

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 15

		MUNICIPIO DE YALÍ	Código: PDO-FR- 12
			Versión: 01
			Página 8 de 104

2. 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 104

3. 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 104

1. 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. 2023

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.

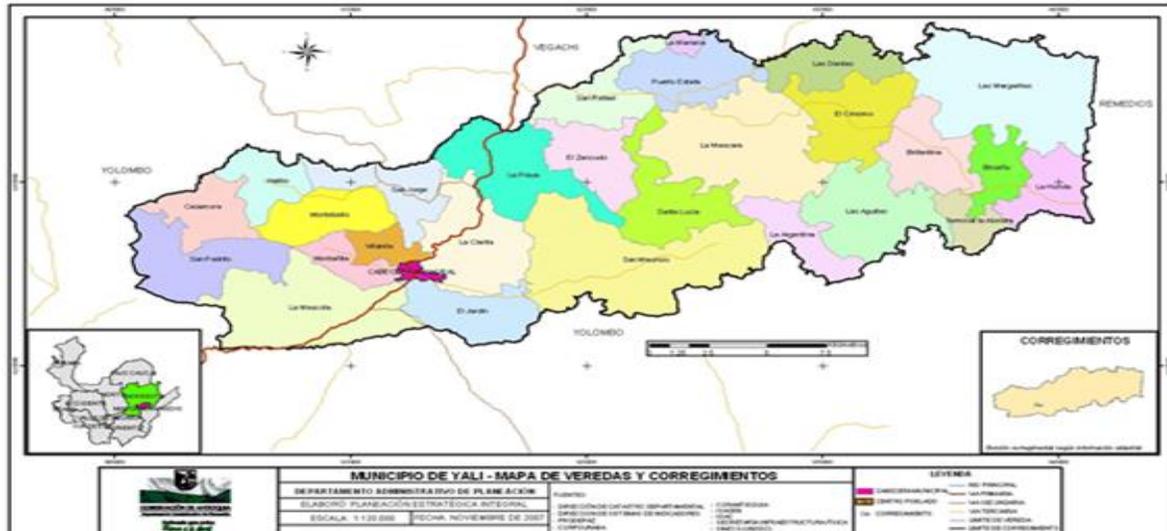
		MUNICIPIO DE YALÍ	Código: PDO-FR- 12
			Versión: 01
			Página 11 de 104

Mapa 1. Subregión Nordeste, Departamento de Antioquia, 2021



Fuente: Planeación Municipal Yalí, 2021

Mapa 2. 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 Tetoná, 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

		MUNICIPIO DE YALÍ	Código: PDO-FR- 12
			Versión: 01
			Página 12 de 104

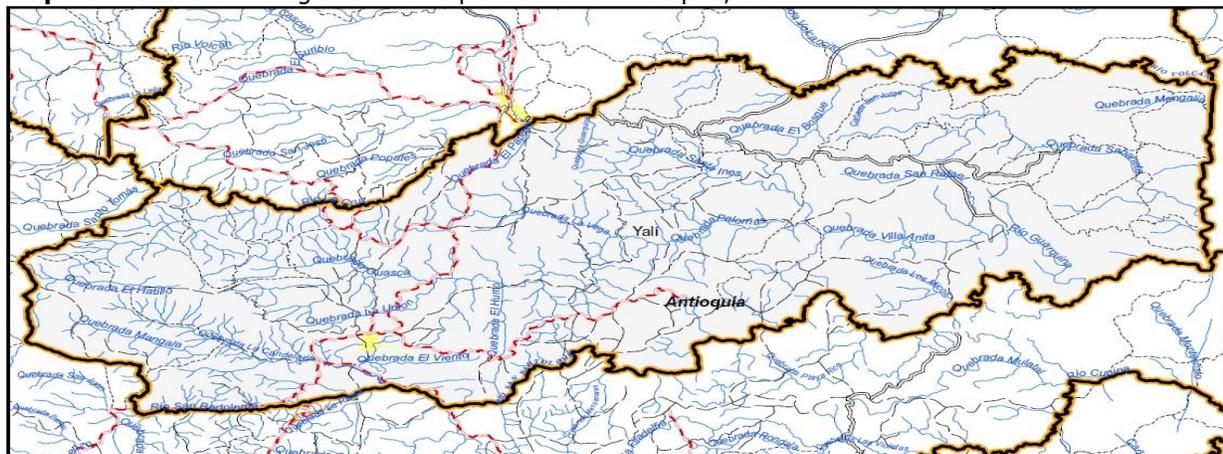
San Bartolomé
La Cruz
El Pescado
El Volcán
El Guarquiná

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.

Mapa 3. Relieve e hidrografía. Municipio de Yalí - Antioquia, 2021



Fuente: Planeación Municipal. Yalí, Antioquia, 2021

Zonas de Riesgo – Identificación de Amenazas

Para la identificación de amenazas existentes en el municipio se ha tenido en cuenta tanto la posibilidad de ocurrencia de algunos fenómenos naturales, tecnológicos y antrópicos, como la información existente históricamente en un periodo de 20 años con la ocurrencia de eventos, con consecuencias de pérdidas significativas.

Incendios Estructurales: Existen registros de conatos de incendios en viviendas, pues en su mayoría son de madera y dada la falta de energía eléctrica en algunos sectores se cocina con leña y se alumbrá con velas, resaltando el incendio en la estación de combustible, y una casa en la Vereda de las Dantas.

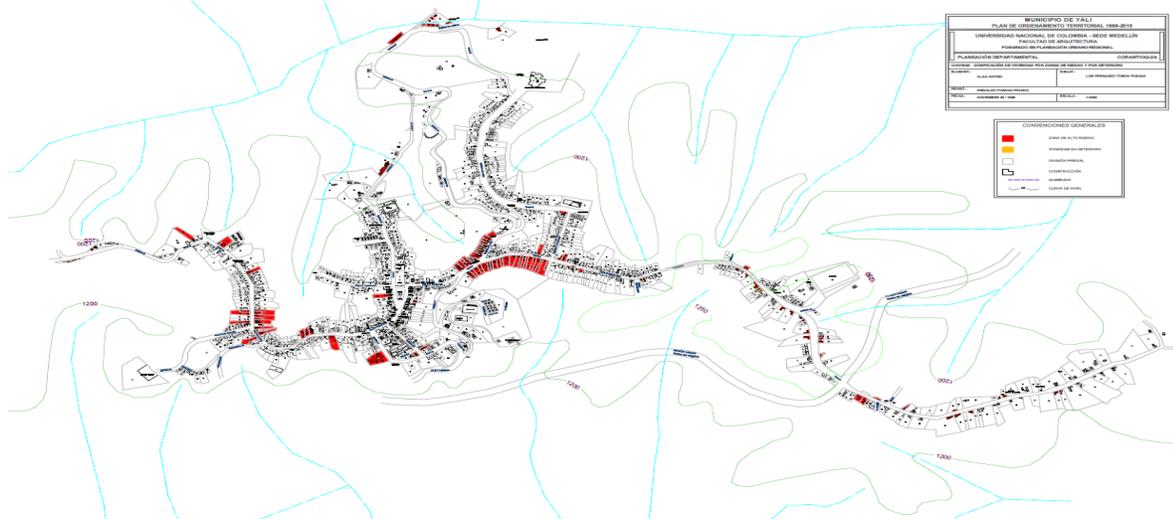
Sismos: El municipio está expuesto a dichos fenómenos naturales por la cercanía a fallas geológicas de importancia regional, existen registros de afectaciones a viviendas en los últimos 20 años.

Vendavales: Han afectado tanto la zona urbana como rural, por lo general asociados a grandes tempestades, en época de invierno, destechando algunas casas.

Problema de Orden Público: Se ha presentado en toda la región durante los últimos años.

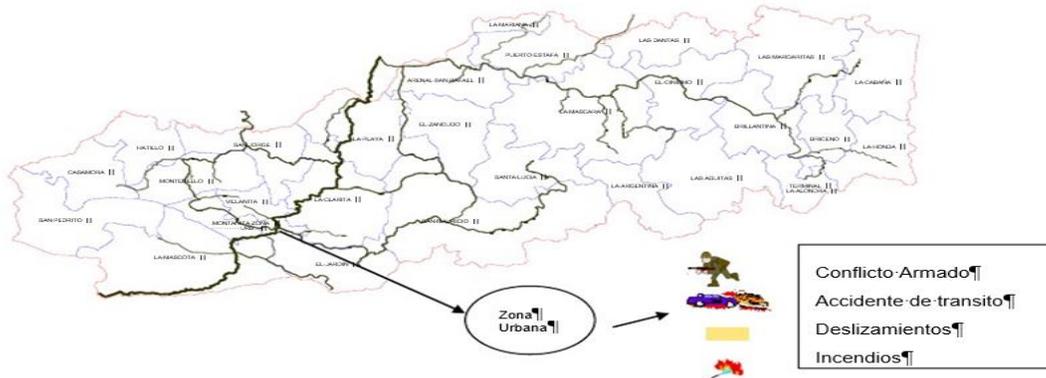
Accidentes Transito: Afectados en repetidas ocasiones por causa técnicas, climatológicas y por la topografía de la región, y registra un alto índice en la troncal pavimentada recientemente

Mapa 4. Zonas de riesgo. Municipio de Yalí - Antioquia, Antioquia, 2021



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

Mapa 5. 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 104

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.

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 -	Tipo de Transporte entre el Municipio de Yalí -	Tiempo estimado del traslado entre el Municipio de Yalí - Antioquia y su municipio Vecino
		Yalí -	Yalí -	

		MUNICIPIO DE YALÍ	Código: PDO-FR- 12
			Versión: 01
			Página 16 de 104

1.2 Contexto poblacional y demográfico

Población total

Tabla 4. Población total. Municipio de Yalí - Antioquia, 2024

Municipio	Total	Cabecera municipal		Resto	
		N°	%	N°	%
Yalí	8091	4,201	51.9	3,890	48.1

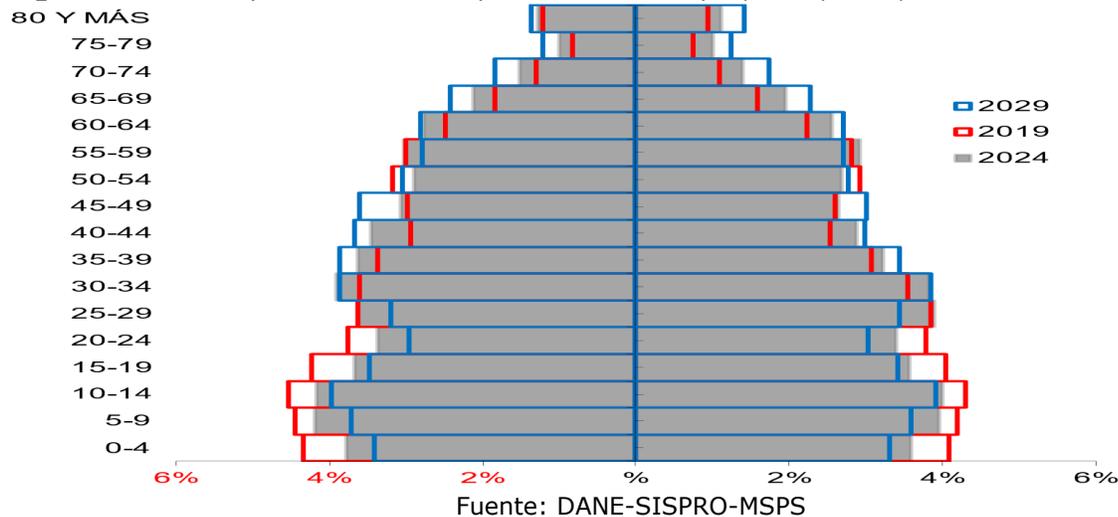
Fuente: DANE-SISPRO-MSPS

Para el último censo del DANE realizado en el año 2018 fueron varios los municipios de Colombia que redujeron en más de 25% su población, el análisis que deja este proceso de recolección de datos a través de las encuestas casa a casa y con la actualización de los datos, es que en 473 municipios del país decreció la población, este fenómeno lo podemos evidenciar por dos vías: por migración o por pocos nacimientos y más defunciones.

Quienes emigran lo hacen especialmente por motivos económicos y, adicionalmente, “esta población tiene una connotación y es que son las personas más jóvenes, hombres y mujeres en edades reproductivas, lo que genera un doble efecto, porque la fecundidad baja”. La visión que nos brinda la presentación de estos datos es que los grupos poblacionales en los que más se presenta esta tendencia están en el rango de 18 a 45 años, “En el campo la remuneración es demasiado baja y las posibilidades de acceso a educación casi nula, entonces los jóvenes, especialmente mujeres, buscan desplazarse a las ciudades capitales o intermedias, y eso ha despoblado el campo”.

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 1.0 unidades porcentuales promedio en los periodos 2019, 2024 y la proyección al 2029; 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.

Figura 1. Pirámide poblacional. Municipio de Yalí - Antioquia, 2019, 2024, 2029



Al analizar la población del municipio de Yalí - Antioquia por curso de vida, es posible evidenciar que para el año 2024 frente al año 2015, 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 2029 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 2024 la mayor proporción de personas por ciclo vital en el municipio de Yalí - Antioquia, se encuentra 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.

		MUNICIPIO DE YALÍ	Código: PDO-FR- 12
			Versión: 01
			Página 18 de 104

Densidad poblacional por kilómetro cuadrado

La densidad poblacional del municipio de Yalí - Antioquia es de 16,8 habitantes por Kilómetro cuadrado respecto a la población DANE 2024.

Densidad Poblacional = 8.091 habitantes/ 483 Km² = 16,8 Hab/ Km2

Distribución de Población por área de residencia

Frente al año 2024 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 5. Distribución de población por área. Municipio de Yalí - Antioquia, 2024

Cabecera municipal		Resto		Total	Grado de urbanización
N°	%	N°	%		
4,201	51.9	3,890	48.1	8,091	51.9

Fuente: DANE-SISPRO-MSPS

Grado de urbanización

El municipio de Yalí - Antioquia, presenta un grado de urbanización del 51,9%, 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 6. Grado de urbanización. Municipio de Yalí - Antioquia, 2024

Cabecera municipal		Resto		Total	Grado de urbanización
N°	%	N°	%		
4,201	51.9	3,890	48.1	8,091	51.9

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 7. Número de viviendas. Municipio de Yalí - Antioquia, 2024

Municipio	Total, población	Total viviendas cabecera	Total viviendas resto	Total viviendas municipio
Yalí	8091	1260	1340	2600

Fuente: DANE-SISPRO-MSPS

		MUNICIPIO DE YALÍ	Código: PDO-FR- 12
			Versión: 01
			Página 19 de 104

Número de hogares y mapa

Para el año 2024 el municipio de Yalí - Antioquia contaba aproximadamente con 2.246 hogares, en el área urbana un total de 1.135 hogares y en el área rural 1.111 hogares.

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, pero según la información DANE se viene presentando un aumento constante en el % de urbanización.

Tabla 8. Número de hogares. Municipio de Yalí - Antioquia, 2024

Municipio	Total, población	Total viviendas cabecera	Total viviendas resto	Total viviendas municipio
Yalí	8091	1260	1340	2600

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 10 personas indígenas (0,16%) y 39 personas negro(a), afrodescendiente, afrocolombiano(a) (0,63%).

Tabla 9. Población por pertenencia étnica. Municipio de Yalí - Antioquia, 2018

Autoreconocimiento étnico	Casos	%
Gitano(a) o Rrom	0	0.00
Indígena	10	0.16
Negro(a), Mulato(a), Afrodescendiente, Afrocolombiano(a)	39	0.63
Ningún grupo étnico	6,142	98.52
No informa	43	0.69
Palenquero(a) de San Basilio	0	0.00
Raizal del Archipiélago de San Andrés, Providencia y Santa Catalina	0	0.00
Total	6,234	100

Fuente: DANE-SISPRO-MSPS

1.2.1. Estructura Demográfica

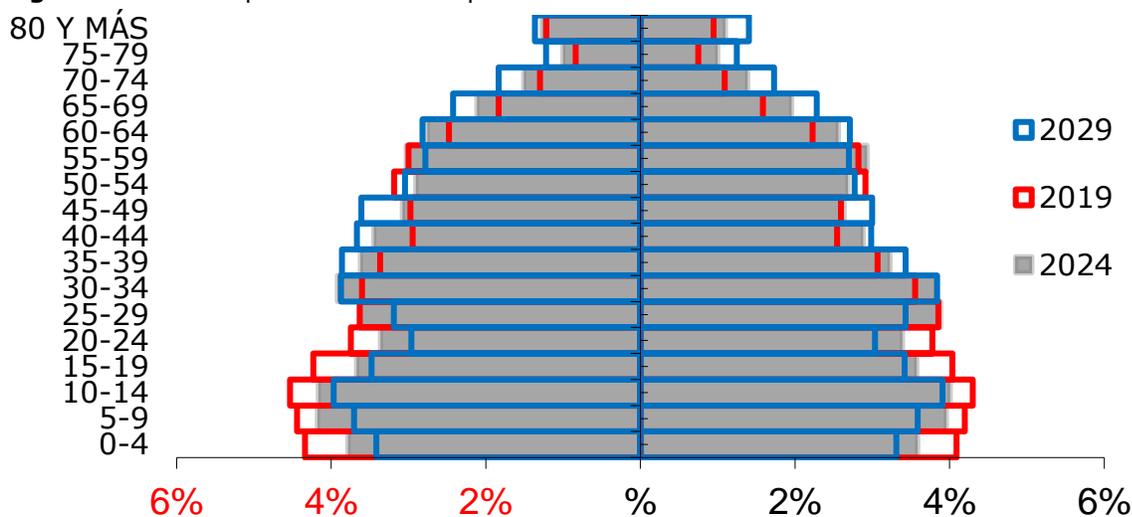
Para el municipio de Yalí - Antioquia, se evidencia en el año 2024 frente al año 2023 un aumento tanto en la población femenina y masculina en los grupos de 34 a 44 años y de 55 años en adelante, en cuanto a las reducciones se evidencian de manera más notoria en los grupos de edad de 20 a 24 años, 15 a 19 años, 10 a 14, 5 a 9 y 0 a 4 años.

Para la proyección al año 2029 frente al año 2024 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 nos indica una tendencia al descenso principalmente en los grupos de 0 a 4 años y 15 a 19 años.

Para el año 2024 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.

En el municipio se a tener una población mayormente productiva y con un envejecimiento dado el aumento de la esperanza de vida, es por lo anterior que se deben masificar las acciones individuales y colectivas con el fin de mejorar la calidad de vida de los adultos mayores y que tengan un envejecimiento con calidad.

Figura 2. Pirámide poblacional municipio de Yalí 2023



Otros indicadores de estructura demográfica

Tabla 10. Otros indicadores de estructura demográfica. Municipio de Yalí – Antioquia. 2024

Índices demográficos	Interpretación
Relación hombres/mujer	En el año 2019 por cada 107 hombres, había 100 mujeres, mientras que para el año 2024 por cada 106 hombres, había 100 mujeres
Razón niños mujer	En el año 2019 por cada 36 niños y niñas (0-4años), había 100 mujeres en edad fértil (15-49años), mientras que para el año 2024 por cada 31 niños y niñas (0-4años), había 100 mujeres en edad fértil

		MUNICIPIO DE YALÍ	Código: PDO-FR- 12
			Versión: 01
			Página 21 de 104

Índices demográficos	Interpretación
Índice de infancia	En el año 2019 de 100 personas, 26 correspondían a población hasta los 14 años, mientras que para el año 2024 este grupo poblacional fue de 24 personas
Índice de juventud	En el año 2019 de 100 personas, 23 correspondían a población de 15 a 29 años, mientras que para el año 2024 este grupo poblacional fue de 22 personas
Índice de vejez	En el año 2019 de 100 personas, 10 correspondían a población de 65 años y más, mientras que para el año 2024 este grupo poblacional fue de 11 personas
Índice de envejecimiento	En el año 2019 de 100 personas, 37 correspondían a población de 65 años y más, mientras que para el año 2024 este grupo poblacional fue de 48 personas
Índice demográfico de dependencia	En el año 2019 de 100 personas entre los 15 a 64 años, había 55 personas menores de 15 años o de 65 años y más (dependientes), mientras que para el año 2024 este grupo poblacional fue de 54 personas
Índice de dependencia infantil	En el año 2019, 40 personas menores de 15 años dependían de 100 personas entre los 15 a 64 años, mientras que para el año 2024 fue de 36 personas
Índice de dependencia mayores	En el año 2019, 15 personas de 65 años y más dependían de 100 personas entre los 15 a 64 años, mientras que para el año 2024 fue de 17 personas
Índice de Friz	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 138.6 en el 2019, para el 2024 fue de 116.1 y se tiene una proyección para el 2029 de 101.9

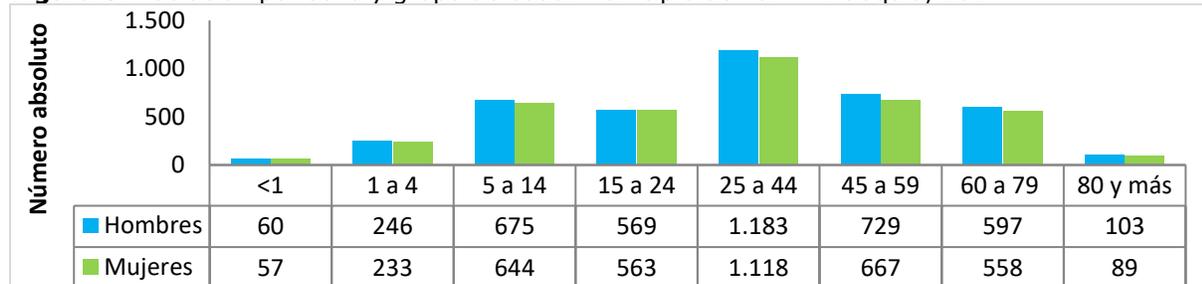
Tabla 11. Otros indicadores de estructura demográfica. Municipio de Yalí - Antioquia, 2019, 2024, 2029

Índice Demográfico	Año		
	2019	2024	2029
Población total	7,630	8,091	8,339
Población Masculina	3,943	4,162	4,272
Población femenina	3,687	3,929	4,067
Relación hombres: mujer	106.9	105.9	105.0
Razón niños: mujer	36.0	31.5	29.1
Índice de infancia	25.9	23.7	21.9
Índice de juventud	23.3	21.5	19.5
Índice de vejez	9.6	11.3	13.5
Índice de envejecimiento	36.9	47.9	61.7
Índice demográfico de dependencia	54.9	53.9	54.8
Índice de dependencia infantil	40.1	36.4	33.9

Índice de dependencia mayores	14.8	17.4	20.9
Índice de Friz	138.6	116.1	101.9

Fuente: DANE-SISPRO-MSPS

Figura 3. Población por sexo y grupo de edad. Municipio de Yalí - Antioquia, 2024



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 2019, 2024 y 2029. Es posible evidenciar que el mayor incremento se da en el grupo de 60 a 79 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 de su población adulta mayor, situación que se confirma mediante el índice de vejez; cuando en el 2019 se evidenciaron que de 100 personas, 10 correspondían a población de 65 años y más, mientras que para el año 2024 este grupo poblacional fue de más de 11 personas.

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, 2017, 2021, 2022 y 2023. 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 2023 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

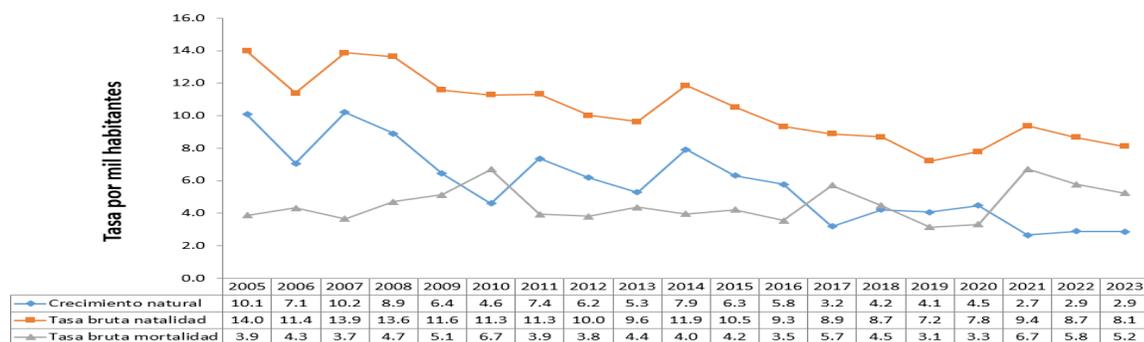
periodo analizado en el año 2021 (6,7) lo cual llama la atención de manera importante, pues es necesario evaluar la evitabilidad o no de las causas de mortalidad al enfrentar un aumento de casi el doble de la tasa respecto al año 2020 y un incremento en los años posteriores.

Tasa Bruta de Natalidad

Por cada 1.000 habitantes para el año 2023 nacen en el municipio de Yalí - Antioquia 8,1 evidenciando así un aumento leve con respecto a lo observado en el año 2020 (7,8). 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 2023. 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 4. Comparación entre la tasa de crecimiento natural y las tasas brutas de natalidad, mortalidad, municipio de Yalí - Antioquia, 2005 - 2023



Fuente: DANE-SISPRO-MSPS

Otros indicadores de la dinámica de la población

Tabla 12. Tasas específicas de fecundidad 10 a 14, 15 a 19, 10 a 19 años

Tasa de fecundidad específica	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023
De 10 a 14	6.7	2.2	6.9	4.7	0.0	4.8	2.4	4.9	4.9	2.4	0.0	4.8	4.8	0.0	3.0	0.0	0.0	6.2	0.0
De 15 a 19	88.6	75.5	117.5	73.4	74.3	76.2	66.5	81.9	73.2	85.1	65.3	36.7	42.0	59.7	32.5	55.7	49.5	44.1	64.8
De 10 a 19	43.4	35.5	58.5	37.6	36.4	40.1	34.3	43.1	38.4	42.3	31.1	20.0	22.4	28.5	17.3	27.0	23.8	24.2	30.7

Fuente: DANE-SISPRO-MSPS

		MUNICIPIO DE YALÍ	Código: PDO-FR- 12
			Versión: 01
			Página 24 de 104

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.

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.

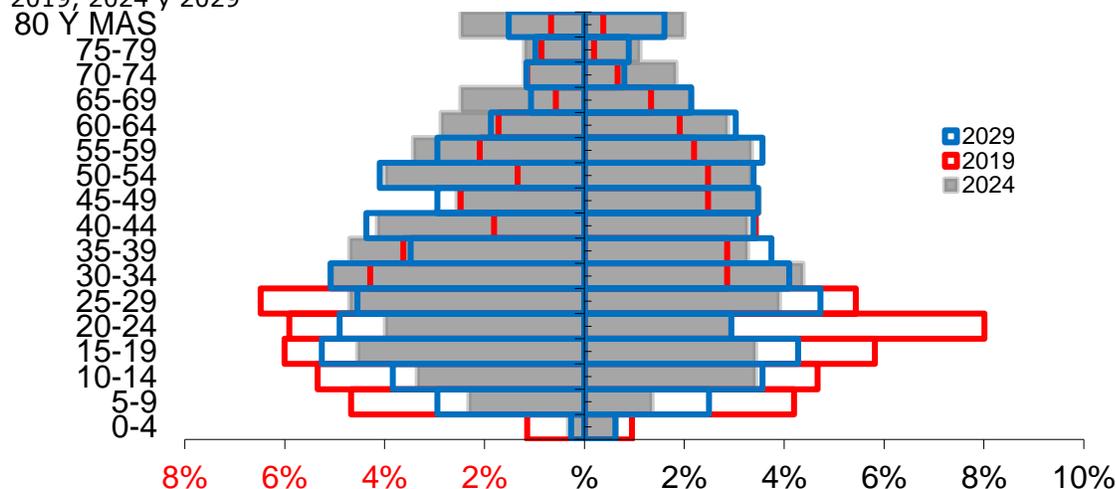
Con respecto a la información registrada en el RNI se evidencia una disminución del 10% del periodo del 2019 en la población víctima de conflicto armado respecto a la cantidad presentada en 2024, con una mayor concentración en el grupo correspondiente a las edades comprendidas entre los 30 - 34 años, este hecho se puede atribuir a los tiempos en los cuales el sistema puede reconocer una persona como víctima ya que en el municipio no se han tenido en el último año desplazamientos masivos en el territorio.

Tabla 13. Población víctima de desplazamiento por grupo de edad y sexo. Municipio de Yalí - Antioquia, 2019, 2024 y 2029

Grupo de edad	2019		Año 2024		2029	
	Hombres	Mujeres	Hombres	Mujeres	Hombres	Mujeres
Total	526	523	669	587	575	547
0-4	12	10	4	8	3	7
5-9	49	44	29	17	33	28
10-14	56	49	42	43	43	40
15-19	63	61	57	43	59	48
20-24	62	84	50	37	55	33
25-29	68	57	59	49	51	53
30-34	45	30	64	55	57	46
35-39	38	30	59	41	39	42
40-44	19	36	52	41	49	38
45-49	26	26	32	44	33	39
50-54	14	26	50	42	46	38
55-59	22	23	43	42	33	40
60-64	18	20	36	36	21	34
65-69	6	14	31	27	12	24
70-74	12	7	15	23	13	9
75-79	9	2	15	14	11	10
80 Y MAS	7	4	31	25	17	18

Fuente: RUV-SISPRO-MSPS, 2024

Figura 5. Población víctima de desplazamiento por grupo de edad y sexo. Municipio de Yalí - Antioquia, 2019, 2024 y 2029



Fuente: RUV-SISPRO-MSPS, 2024

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

		MUNICIPIO DE YALÍ	Código: PDO-FR- 12
			Versión: 01
			Página 26 de 104

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.

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.

		MUNICIPIO DE YALÍ	Código: PDO-FR- 12
			Versión: 01
			Página 27 de 104

1.2.5. Dinámica migratoria

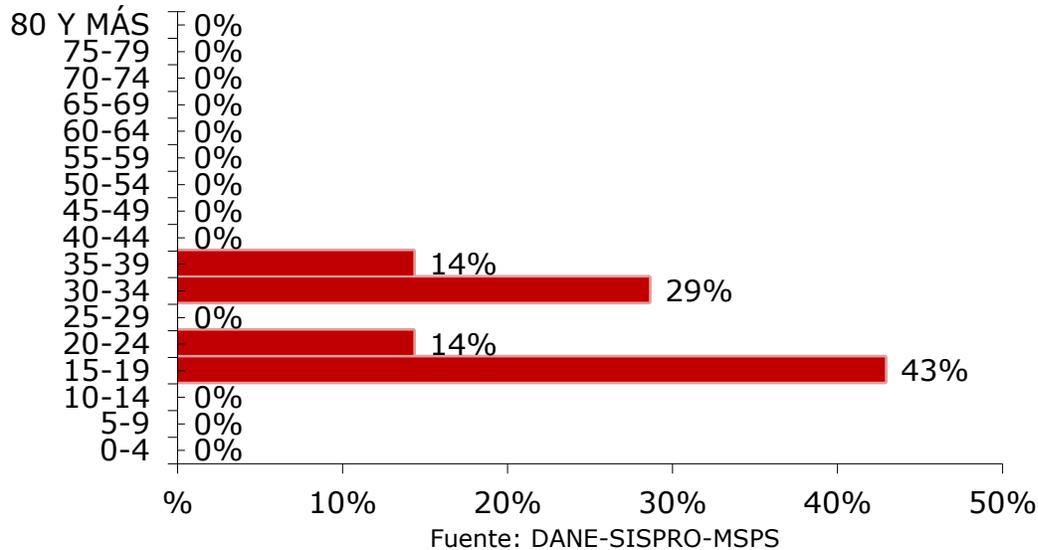
En Colombia y Perú se registra el mayor incremento en términos absolutos y relativos de la inmigración sudamericana, situación asociada principalmente a la migración venezolana y de Centroamérica y el caribe de los últimos años.

Es evidente que 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 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 2023, el municipio de Yalí - Antioquia, cuenta con un total de 14 personas migrantes, pertenecientes en su totalidad a la república bolivariana de Venezuela.

Figura 6. Pirámide población migrante. municipio de Yalí - Antioquia, 2023



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

		MUNICIPIO DE YALÍ	Código: PDO-FR- 12
			Versión: 01
			Página 29 de 104

	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.

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.

		MUNICIPIO DE YALÍ	Código: PDO-FR- 12
			Versión: 01
			Página 30 de 104

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

Tabla 14. 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
APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA	Número de IPS habilitadas con el servicio de electro diagnóstico	1	1	1	1	1	1	1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de laboratorio clínico	1	1	1	1	1	1	1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de servicio farmacéutico	1	1	1	1	1	1	1	1
CONSULTA EXTERNA	Número de IPS habilitadas con el servicio de medicina general	1	1	1	1	1	1	1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de odontología general	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
	Número de IPS habilitadas con el servicio de detección temprana - alteraciones de la agudeza visual	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
	Número de IPS habilitadas con el servicio de detección temprana - alteraciones del desarrollo del joven (de 10 a 29 años)	1	1	1	1	1	1	1	1

		MUNICIPIO DE YALÍ								Código: PDO-FR- 12
										Versión: 01
										Página 31 de 104

	Número de IPS habilitadas con el servicio de detección temprana - alteraciones del embarazo	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
TRANSPORTE ASISTENCIAL	Número de IPS habilitadas con el servicio de transporte asistencial básico	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

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.

Con respecto a la disponibilidad de vehículos tipo ambulancia se tiene que; las ambulancias básicas han venido presentando una tendencia a la mejora, pasando de 0.12 a 1.03 vehículos de traslado asistencial básico lo que facilita el traslado de pacientes, bien sea dentro del mismo municipio o hacia otros municipios y según la necesidad. Así mismo también la razón de camas es de 1.54 por cada 1000 habitantes; todos estos servicios se tienen en su nivel más básico o baja complejidad dentro de las necesidades de la población Yaliseña.

Tabla 15. Otros indicadores de sistema sanitario. Municipio de Yalí - Antioquia, 2015 - 2022

Indicador	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022
Razón de ambulancias básicas por 1.000 habitantes	0.12	0.24	0.24	0.23	0.23	0.26	1.03	1.03
Razón de ambulancias medicalizadas por 1.000 habitantes	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
Razón de ambulancias por 1.000 habitantes	0.12	0.24	0.24	0.23	0.23	0.26	1.03	1.03
Razón de camas de adulto por 1.000 habitantes	0.36	0.36	0.35	0.35	0.35	0.39	1.54	1.54
Razón de camas de cuidado intensivo por 1.000 habitantes	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00

		MUNICIPIO DE YALÍ	Código: PDO-FR- 12
			Versión: 01
			Página 32 de 104

Razón de camas de cuidado intermedio por 1.000 habitantes	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
Razón de camas por 1.000 habitantes	0.84	0.83	0.82	0.82	0.81	0.91	2.56	2.56

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 16. Indicadores trazadores EAPB Régimen Subsidiado. 2012 – 2024

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 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 u valor de 3557, seguida de Nueva EPS con 1143 y Coosalud con 475.
	Porcentaje de afiliados que	15,91	21,83	14,51	Respecto al porcentaje de afiliados que declaran ser

		MUNICIPIO DE YALÍ	Código: PDO-FR- 12
			Versión: 01
			Página 33 de 104

	declaran ser desplazados - 2021				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 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 17. 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

		MUNICIPIO DE YALÍ	Código: PDO-FR- 12
			Versión: 01
			Página 34 de 104

					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 contributivo del municipio de Yalí, la EAPB Savia Salud registra una tasa de 200. Lo anterior representa un reto

		MUNICIPIO DE YALÍ	Código: PDO-FR- 12
			Versión: 01
			Página 35 de 104

					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 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,

		MUNICIPIO DE YALÍ	Código: PDO-FR- 12
			Versión: 01
			Página 36 de 104

la cual esta 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 se 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.

Competitividad sostenible

El municipio presenta tendencia al aumento de su población lo cual obliga a generar mejores oportunidades educativas y laborales.

		MUNICIPIO DE YALÍ	Código: PDO-FR- 12
			Versión: 01
			Página 37 de 104

La agricultura es un fuerte en el municipio y aunque el porcentaje de producción agrícola este bajo, teniendo en cuenta que la población ejerce las labores agrícolas, pero mayormente la minería ilegal.

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.



		MUNICIPIO DE YALÍ	Código: PDO-FR- 12
			Versión: 01
			Página 38 de 104

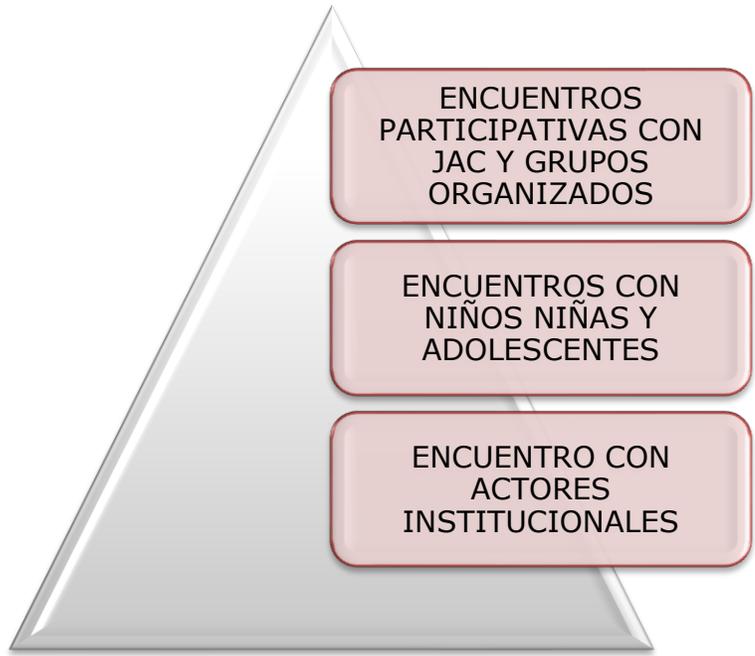
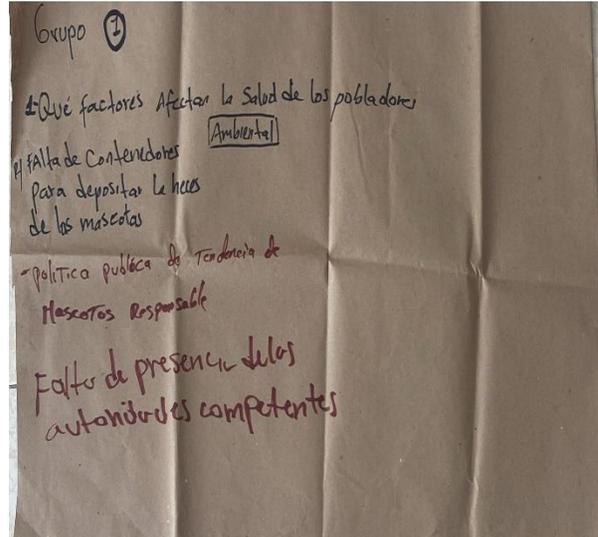
El proceso participativo del ASIS, inició con la identificación y priorización de problemáticas y se concretó con la identificación de causas y con la definición de acciones orientadas a la mitigación de las problemáticas priorizadas; todo ello con un enfoque ciudadano, comunitario e incluyente; por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

entro:
utilizadas: BARRERAS DE DENEGACION EN PRESTACION 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 problem
Falta cultura de autocuida. d.o.	Si	- tal vez un poco de tecnología - contaminación - saneamiento	Químicos, los tóxicos de pesticidas.	promotor de salud. Practicantes de salud.	Socia en los centros de salud.
Falta de profesionales de segundo nivel.	Si	- Inestabilidad - hay hipertensión - diabetes con otros...	mucos alergias.		
Si no hay una atención oportuna se puede generar contagios.		Falta de contenedores para depositar la basura.	Falta de agua, químicos, los moscos de los moscos, el agua de los animales.		
Contar con personal idoneo.		hacer cumplir las leyes.			
Las personas no cuentan los recursos suficientes.					



Mesas de concertacion comunitaria Asis 2024 – Muniipio de Yalí

		MUNICIPIO DE YALÍ	Código: PDO-FR- 12
			Versión: 01
			Página 40 de 104

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.

Para el municipio de Yalí - Antioquia, se evidencia en el año 2024 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 2029 frente al año 2024 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 2024 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 2024 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 2024 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 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

		MUNICIPIO DE YALÍ	Código: PDO-FR- 12
			Versión: 01
			Página 41 de 104

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 2019 (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.

2. 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

		MUNICIPIO DE YALÍ	Código: PDO-FR- 12
			Versión: 01
			Página 42 de 104

por la pandemia del Covid-19, y la consecuente recesión económica derivada de dicha problemática; el comportamiento sectorial fue disparado, 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 2019 al 9,33% en 2020 y el 6,55% en 2021, permitiendo observar una recuperación de empleo relativa en el año 2021, pero aún está por encima de los niveles observados antes de la pandemia.

2.2 Condiciones de vida del territorio

Tabla 18. Determinantes intermedios de la salud - condiciones de vida. Municipio de Yalí - Antioquia, 2023

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,

		MUNICIPIO DE YALÍ	Código: PDO-FR- 12
			Versión: 01
			Página 43 de 104

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 19. Determinantes intermedios de la salud - seguridad alimentaria y nutricional. Municipio de Yalí - Antioquia, 2006 – 2023

Determinantes intermedios de la salud	Antioquia	Yalí	Diferencias relativas	LI IC 95%	LS IC 95%	Comportamiento																		
						2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023*
Porcentaje de nacidos vivos con bajo peso al nacer (EEVV-DANE)	11.3	6.2	0.5446	0.2471	1.2001	10.8	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

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 6,2 mientras que a nivel departamental es 11,3 durante el año 2023.

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 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

Concertación y vacunación Trapiches Paneleros (El placer, La Esperanza)

Vacunación población escolar I.E Lorenzo Yalí.

Convocatoria masiva 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

		MUNICIPIO DE YALÍ	Código: PDO-FR- 12
			Versión: 01
			Página 45 de 104

términos de algunos elementos críticos de la canasta de servicios de vivienda, o servicios educativos que efectivamente consume.

Tabla 21. 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 significativa positiva para el municipio de Yalí frente al Departamento de Antioquia,

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

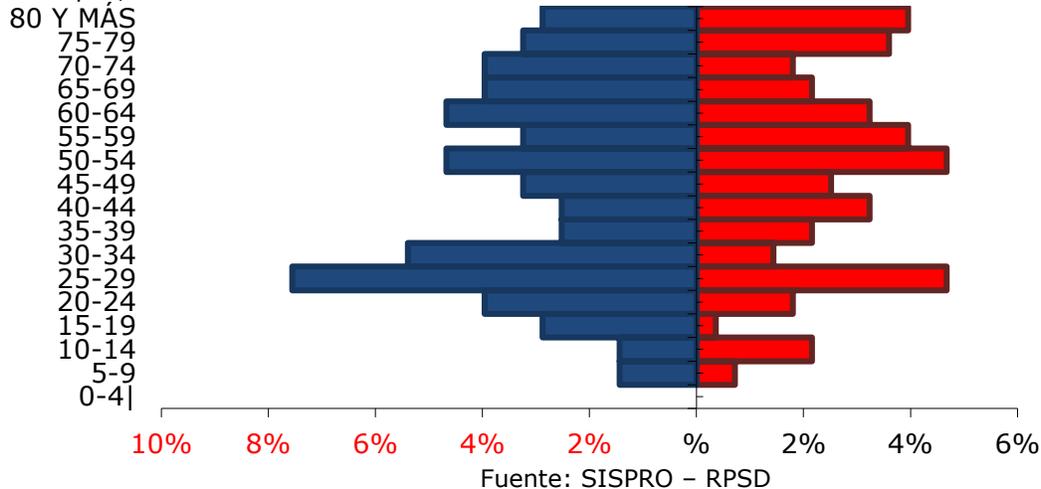
Determinantes intermedios de la salud	Antioquia	Yalí
Tasa de incidencia de violencia intrafamiliar (Intituto Nacional de Medicina Legal y Ciencias Forenses)	42.0	106.0
Tasa de incidencia de violencia contra la mujer (Intituto Nacional de Medicina Legal y Ciencias Forenses)	35.4	64.1

Fuente: DANE-SISPRO-MSPS

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 7. Pirámide poblacional de la Población en Situación de Discapacidad. Municipio de Yalí - Antioquia, 2022



La distribución de las alteraciones permanentes en la población del Municipio de Yalí - Antioquia para el año 2022; 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.

Tabla 23. Distribución de las alteraciones permanentes. Municipio de Yalí - Antioquia, 2022

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- MINSALUD

** 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

		MUNICIPIO DE YALÍ	Código: PDO-FR- 12
			Versión: 01
			Página 47 de 104

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.

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.

		MUNICIPIO DE YALÍ	Código: PDO-FR- 12
			Versión: 01
			Página 48 de 104

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.

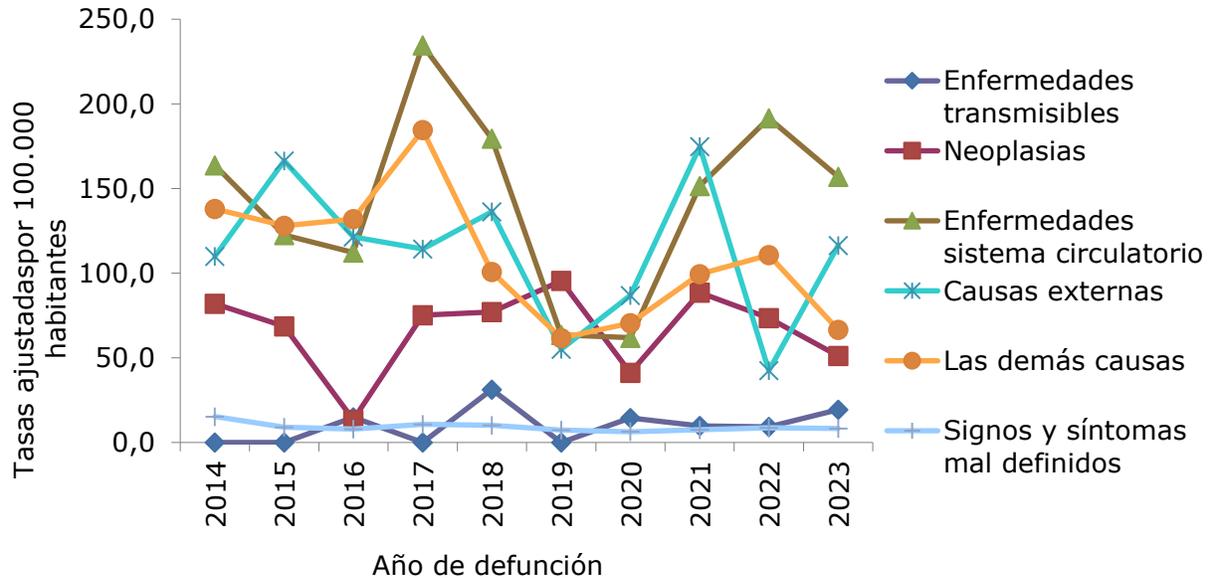
3. CAPITULO III: SITUACIÓN DE SALUD Y CALIDAD DE VIDA EN EL TERRITORIO: MORBILIDAD, MORTALIDAD, PROBLEMÁTICAS Y NECESIDADES SOCIALES Y AMBIENTALES QUE AFECTAN LA SALUD EN EL TERRITORIO

3.1 Análisis de la mortalidad

3.1.1 Mortalidad general por grandes causas

La mortalidad general por grandes causas para el municipio de Yalí - Antioquia en el período 2014 – 2023, indica que la principal causa de muerte en la población obedece a las enfermedades del sistema circulatorio, con una tasa de 156,9 por cada 100.000 habitantes, realidad que no es ajena a la situación expuesta a nivel nacional respecto a estas 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 óptima, desarrollando así factores protectores que permitan mitigar el riesgo y disminuir gradualmente las tasas de mortalidad.

Figura 8. Tasa de mortalidad general por grandes causas. Municipio de Yalí - Antioquia, 2014 – 2023



Fuente: DANE-SISPRO-MSPS

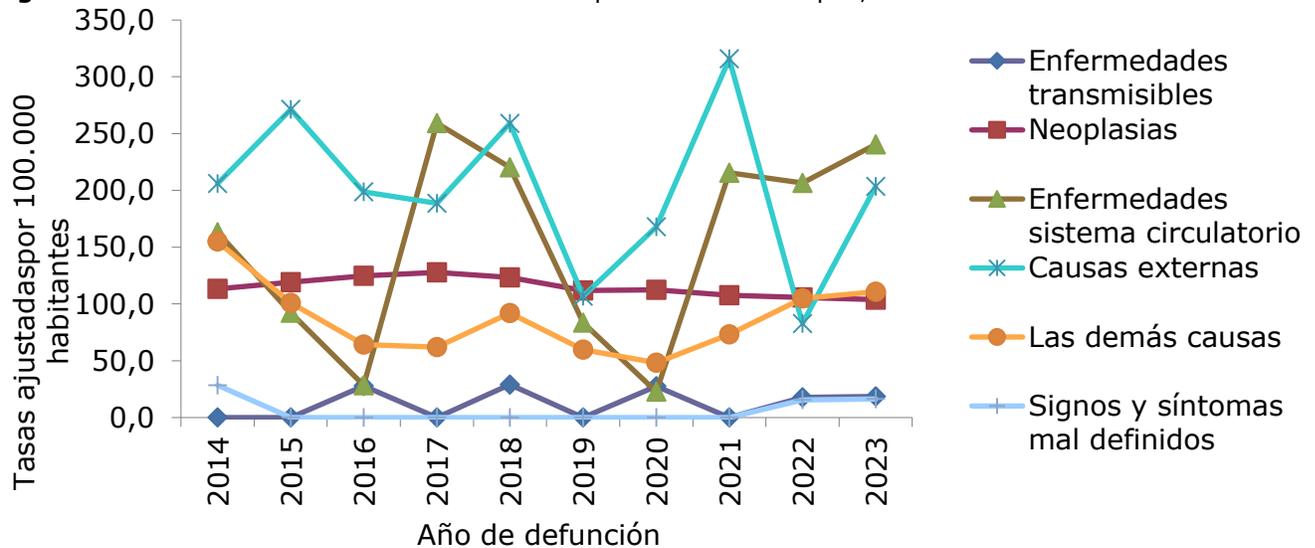
Hombres

En la población masculina del municipio de Yalí - Antioquia para el periodo 2014 – 2023, es posible posicionar como primera causa de mortalidad: las enfermedades del sistema circulatorio con su tasa más alta para el año 2017, aportando 259,1 muertes por cada cien mil hombres, para el año 2018 se indican 220,3 muertes por cada cien mil hombres, tendencia que va en aumento hasta presentarse en 2023 una cantidad de a 240,4 muertes por cada cien mil hombres.

Las causas externas en los hombres son la segunda causa de muerte para el año 2023 con 203,5 muertes por cada cien mil hombres. Las demás causas son la tercera causa de muerte en la población masculina yaliseña con un total de 110,8 muertes por cada cien mil hombres, así mismo esta causa en el año 2014 fue de 155 muertes.

Finalmente, la cuarta causa de muerte para los hombres, se da por las neoplasias, con una tendencia fluctuante, y su punto más alto en el año 2017 con 127,8 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 2023 con 103,8 muertes por cada cien mil hombres.

Figura 9. Tasa de mortalidad en hombres. Municipio de Yalí - Antioquia, 2014 – 2023



Fuente: DANE-SISPRO-MSPS

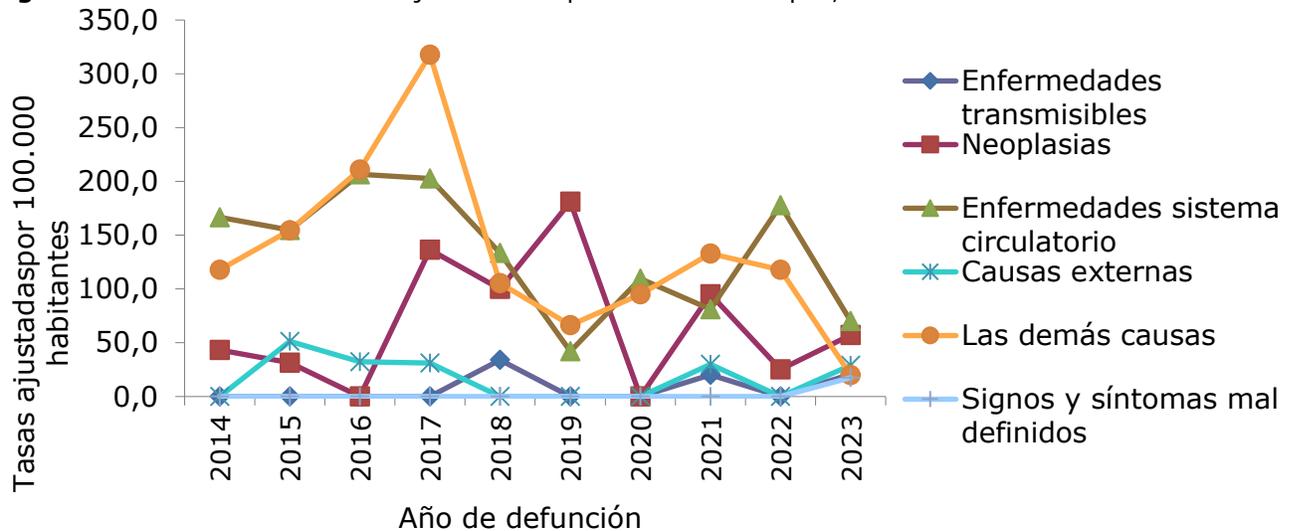
Mujeres

En las Mujeres del municipio de Yalí - Antioquia para el periodo 2014 – 2023, 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 2016 con 206,6 muertes por cada cien mil mujeres, aunque presenta algunas tendencias a la disminución también se evidencian altos picos en los años 2017 (202,6) y 2022 (177,9) y una disminución para el año 2023 a 70,2 muertes por cada cien mil mujeres.

Como segunda causa para el año 2023 fueron las neoplasias con 57,3 muertes por cada cien mil mujeres, aunque durante el periodo analizado, el pico más alto fue durante el año 2019 con 181 muertes. Las causas externas son la tercera causa de mortalidad, con su tasa más alta para el año 2015, aportando 51,3 muertes por cien mil mujeres; finalmente es posible evidenciar como las enfermedades transmisibles constituyeron la cuarta causa de mortalidad en mujeres para el año 2023 (20,8 muertes por cada cien mil mujeres), en el año 2022 presentan una disminución total, registrando 0 muertes por cien mil mujeres.

Para el año 2022 es importante destacar que se mantiene la tendencia de 0 muertes por cada cien mil mujeres por causas externas y por otras causas como las demás causas y signos y síntomas mal definidos con menos muertes de la población de las mujeres yaliseñas.

Figura 10. Tasa de mortalidad mujeres. Municipio de Yalí - Antioquia, 2014 – 2023



Fuente: DANE-SISPRO-MSPS

La mortalidad general por grandes causas de la población yaliseña esta representada principalmente por enfermedades asociadas al sistema circulatorio y durante el periodo analizado del 2014 al 2018 las muertes en promedio de 162,5 muertes por cada cien mil habitantes, luego se evidencia una disminución y seguido a esto de los años 2021 a 2023 el promedio de muertes volvió a incrementar a los 166,6 mujeres fallecidas.

Por otro lado, las causas externas para el año 2023 fueron la segunda causa de muerte con 116,3 muertes por cada 100,000 habitantes.

También las demás causas fueron el tercer motivo de defunción para el año 2023 con 66 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.

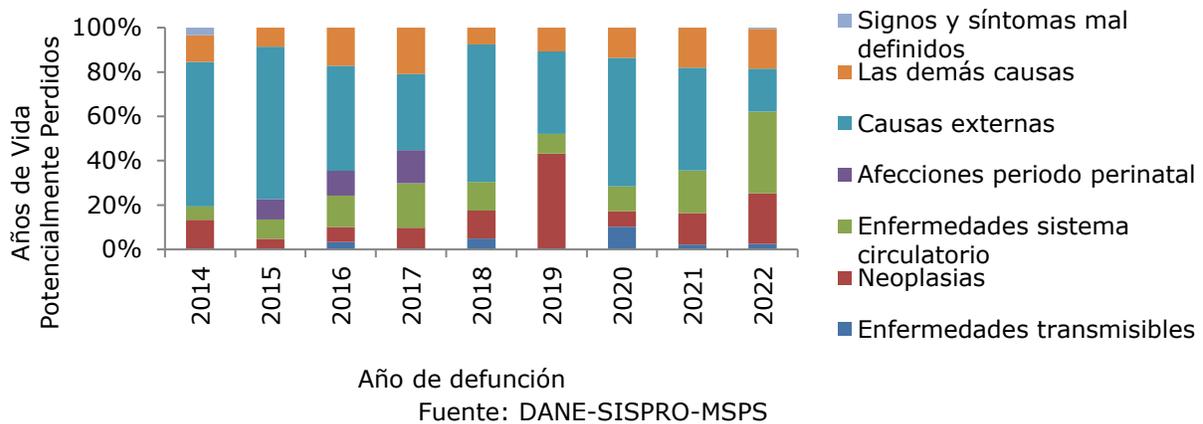
Años de Vida Potencialmente Perdidos – AVPP

Los AVPP en la población en general del municipio de Yalí - Antioquia, entre los años 2014 a 2022, se vieron representados de manera principal por las causas externas con un total de 5213 AVPP, seguido por enfermedades del sistema circulatorio con 2159,4.

Para el año 2021 en el municipio de Yalí - Antioquia, las causas externas sugieren 8147 AVPP, seguidos de las demás causas con 2989 AVPP, posteriormente se encuentran las enfermedades del sistema circulatorio con 2723 AVPP; finalizando la lista se encuentran las neoplasias y enfermedades transmisibles con 2219 y 265 AVPP respectivamente.

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 11. Distribución Porcentual de Años de Vida Potencialmente Perdidos – AVPP por grandes causas lista 6/67. Municipio de Yalí - Antioquia, 2014 – 2022

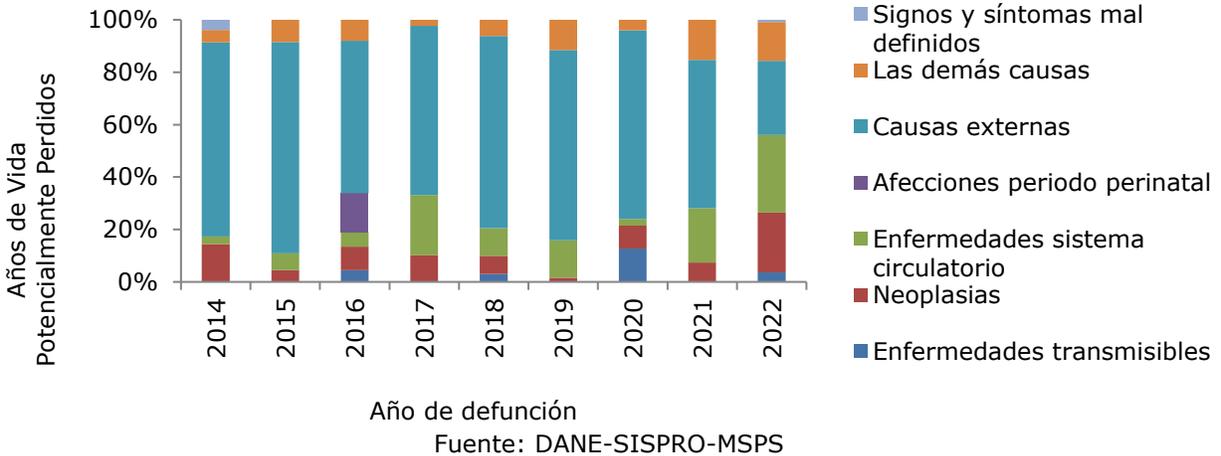


AVPP Hombres

Los AVPP en los hombres del municipio de Yalí - Antioquia, entre los años 2014 a 2022, estuvieron representados en primer lugar por las causas externas 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 2021 en los hombres del municipio de Yalí - Antioquia, las causas externas aportan 4304 AVPP, le siguen las enfermedades sistema circulatorio con 3316 AVPP, las neoplasias con 2452 AVPP y las demás causas con 1554,9 AVPP.

Figura 12. Distribución Porcentual de Años de vida potencialmente perdidos – AVPP por grandes causas lista 6/67 en hombres Yalí - Antioquia, 2014 – 2022

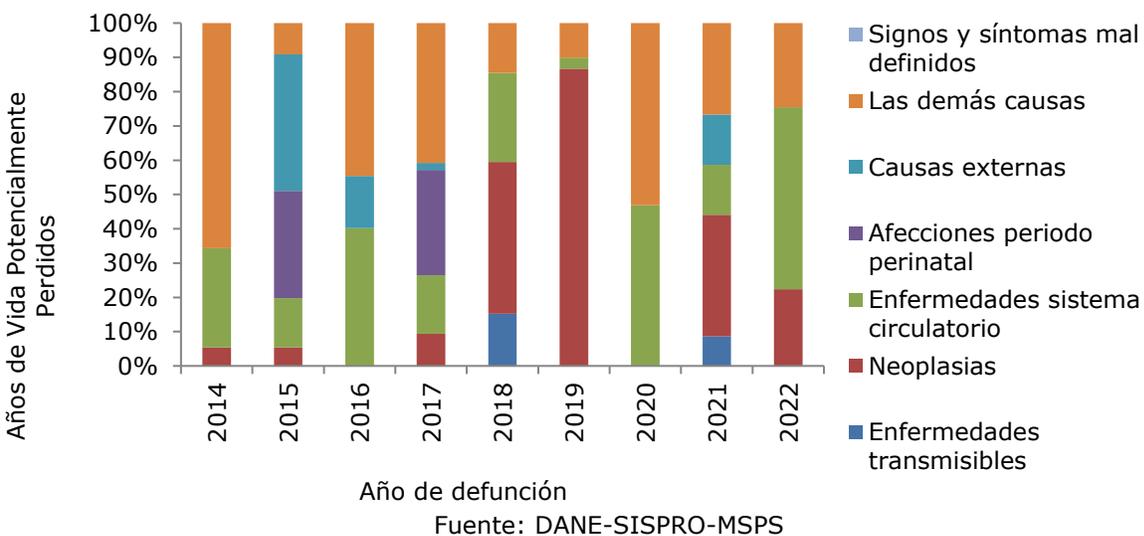


AVPP Mujeres

Los AVPP en las mujeres del municipio de Yalí - Antioquia, entre los años 2014 a 2022, 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 2022 a diferencia del año 2023 se registran datos para AVPP para causas externas, signos y síntomas mal definidos y enfermedades transmisibles con 0 AVPP.

Figura 13. Distribución porcentual de años de vida potencialmente perdidos – AVPP por grandes causas lista 6/67 en las mujeres. Yalí - Antioquia, 2014 – 2022

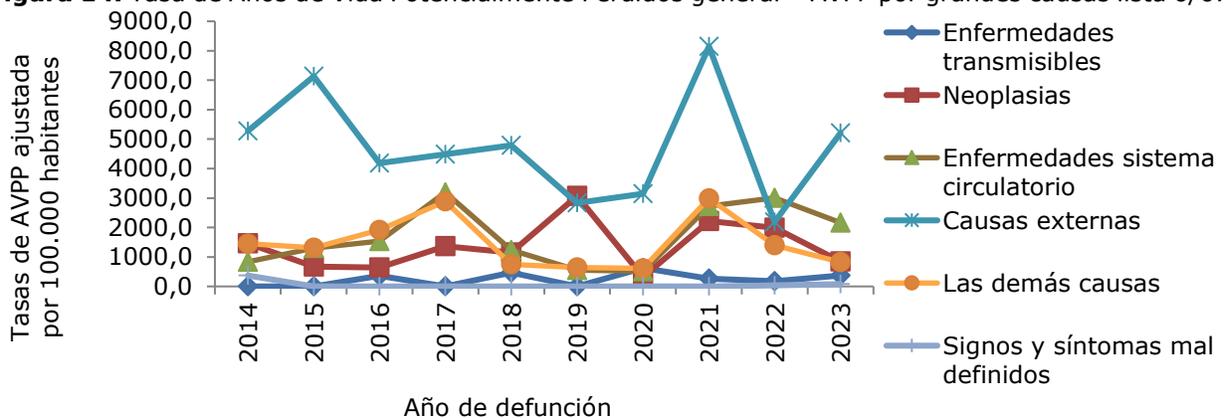


Tasa de AVPP por grandes causas lista 6/67 general

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 2014 - 2022, se evidencia que la causa principal de AVPP son las causas externas, con su cifra más alta en el año 2021, donde se perdieron 8147 años por cada cien mil habitantes, en este periodo presenta una tendencia fluctuante sin embargo a pesar de que para el año 2019 se presentó su tasa más baja con 2832,7 AVPP por cada cien mil habitantes; para el año 2021 se dio lugar a un incremento que registra 8147 AVPP por cada cien mil habitantes, así como el 2023 presentó nuevamente un incremento; quedando en 5213,27.

Figura 14. 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.

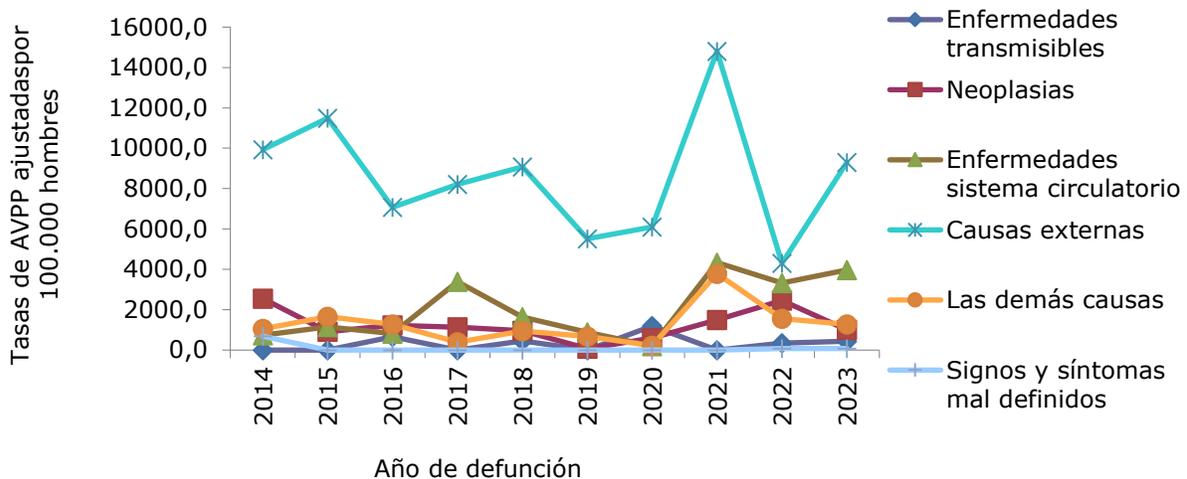
Para los hombres del municipio de Yalí - Antioquia en el periodo 2014 - 2023, se evidencia que la causa principal de AVPP son las causas externas, con su cifra más alta en el año 2021, donde se perdieron 14805,9 años por cada cien mil hombres, en este periodo se presenta una tendencia fluctuante, para el año 2019 presenta su tasa más baja con 5516,6 AVPP por cada cien mil hombres; y finalmente para el año 2023 se evidencia un aumento de más del doble respecto al año anterior en la tasa de AVPP por esta causa con una cifra de 9296,8 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 demás causas con una tasa de 1270,4 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 72,8 AVPP por cada cien mil hombres; lo que representa un aumento considerable.

Figura 15. Tasa de AVPP por grandes causas lista 6/67 ajustada en los hombres. Municipio de Yalí - Antioquia, 2014 - 2023



Fuente: DANE-SISPRO-MSPS

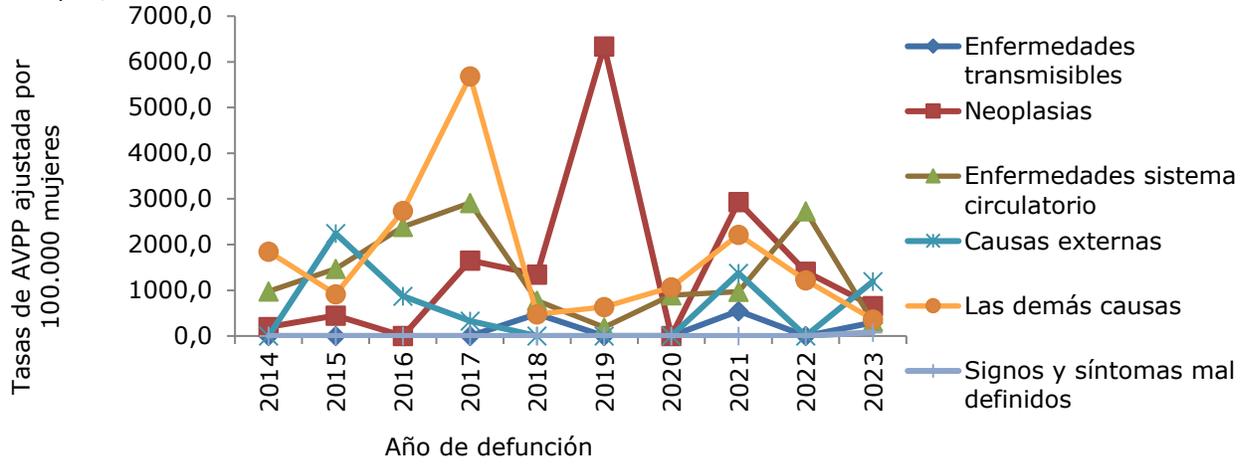
Tasa de Años de Vida Potencialmente Perdidos en mujeres – AVPP por grandes causas lista 6/67.

Para las mujeres del municipio de Yalí - Antioquia en el periodo 2014 - 2023, se evidencia que la causa principal de AVPP son las causas externas, presentando su cifra más alta en el año 2015 con 2241 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 demás causas, con su cifra más alta en el año 2017, donde se perdieron 655,2 años por cada cien mil mujeres, en este periodo presenta una tendencia fluctuante sin embargo para el año 2021 presenta un incremento considerable (2930,8) 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 16. Tasa de AVPP por grandes causas lista 6/67 ajustado en las mujeres. Municipio de Yalí - Antioquia, 2014 - 2023

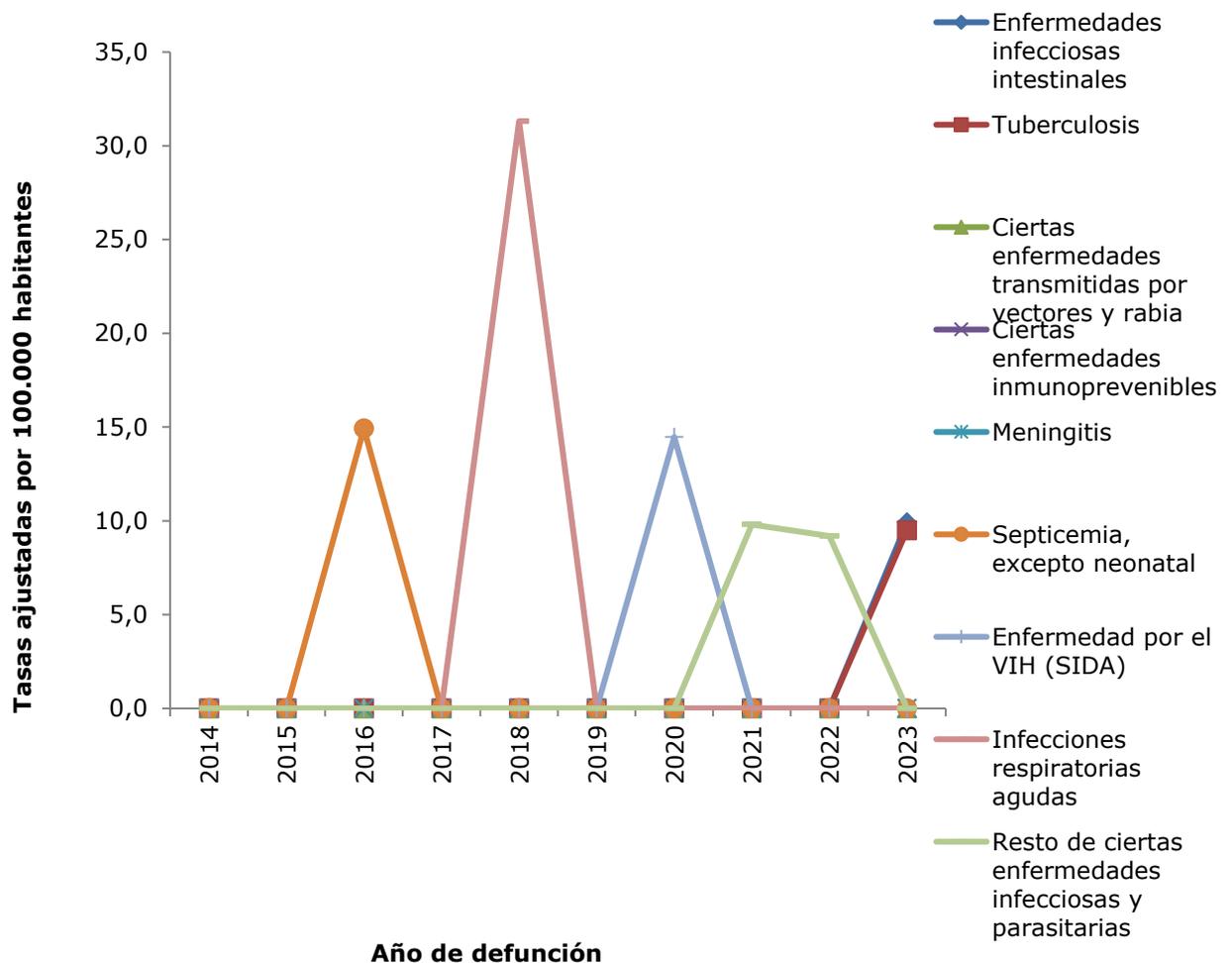


Fuente: DANE-SISPRO-MSPS

3.1.2 Mortalidad específica por subgrupo

Mortalidad por enfermedades transmisibles: hombres y mujeres

Figura 17. Tasa de mortalidad para las enfermedades transmisibles. Yalí - Antioquia, 2014 – 2023



Fuente: DANE-SISPRO-MSPS

Para la población del municipio de Yalí - Antioquia, cabe resaltar que en el periodo comprendido entre 2014 - 2023, 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. Es importante mencionar que con respecto a los dos grupos; las enfermnedades transmisibles tanto en hombre como mujeres tiene un comportamiento heterogeneo con respecto a su acumulado; donde las infecciones

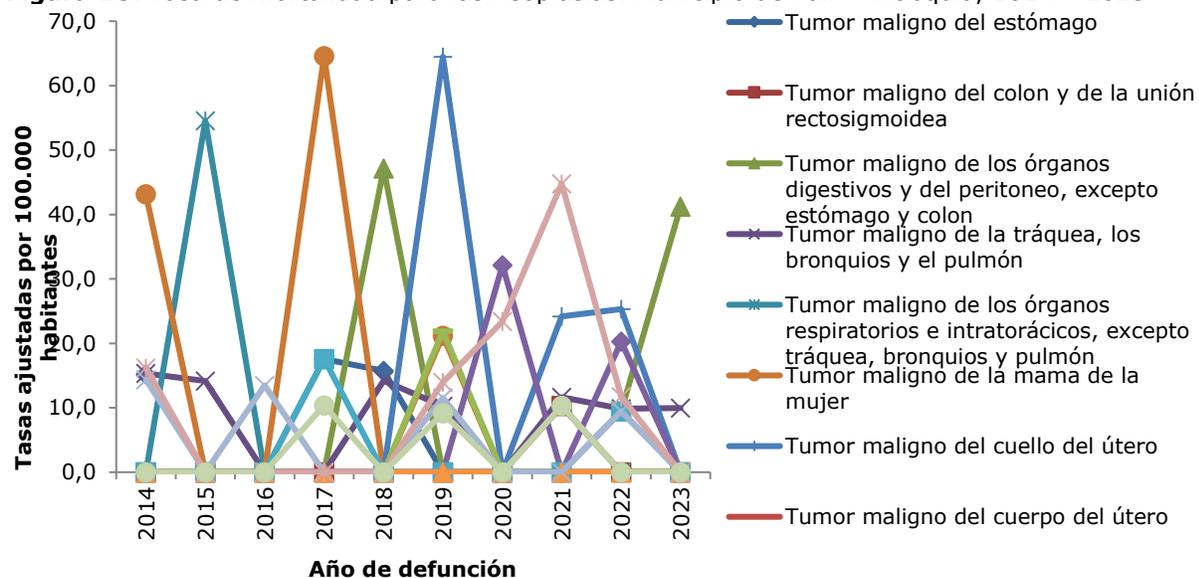
respiratorias agudas se presentan en ambos grupos. También se destaca en los hombres la septicemia, excepto la neonatal, la cual tuvo su máximo pico durante el año 2016.

Para el resto de las demás 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 18. Tasa de mortalidad para las neoplasias. Municipio de Yalí - Antioquia, 2014 – 2023



Fuente: DANE-SISPRO-MSPS

Para los habitantes del municipio de Yalí - Antioquia en el periodo 2014 – 2023, 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.

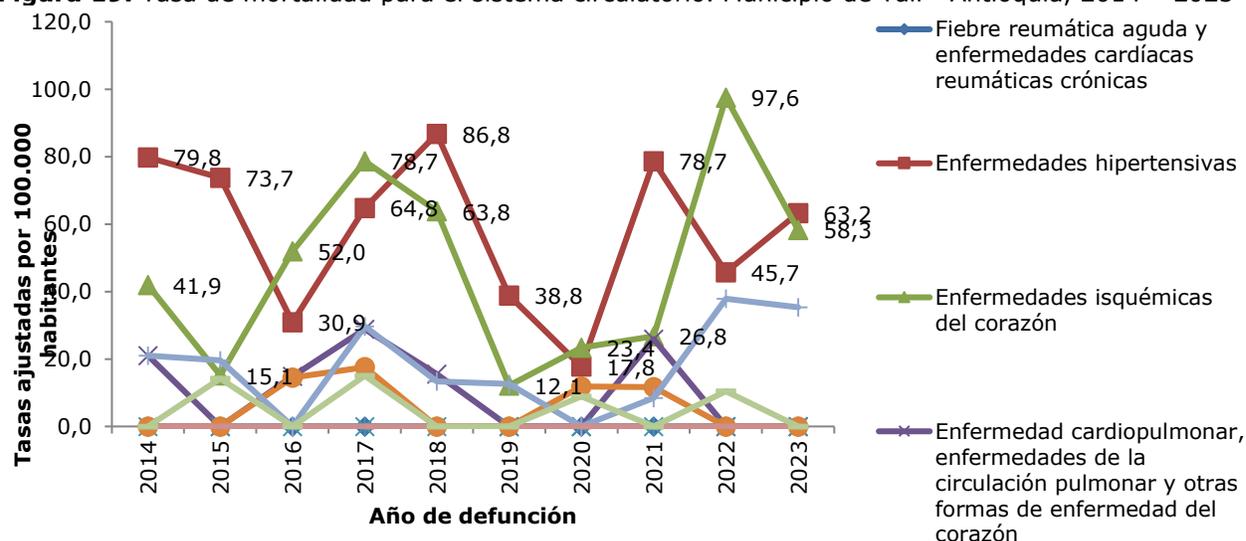
Sin embargo, en el mismo grupo de las mujeres, pero con el tumor maligno del cuello uterino y para los años 2019, 2021, 2022 y se presentaron tasas de muertes superiores al comportamiento de las muertes en el periodo analizado; dicho esto, para el 2019 fueron 64,5 muertes por cada cien mil habitantes,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

Con respecto al grupo de los varones, la enfermedad neoplásica con mayor letalidad durante el periodo analizado fue el tumor maligno de los órganos respiratorios e intratorácicos, excepto tráquea, bronquios y pulmón, siendo así el tumor de mama en las mujeres y el de los órganos respiratorios e intratorácicos, excepto tráquea, bronquios y pulmón; los mas representativos en el desarrollo del grupo de las neoplasias en la población Yaliseña.

Mortalidad por enfermedades del sistema circulatorio hombres y mujeres

Figura 19. Tasa de mortalidad para el sistema circulatorio. Municipio de Yalí - Antioquia, 2014 – 2023



Fuente: DANE-SISPRO-MSPS

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 análisis 2014 – 2023; 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 2023 estas causas disminuyeron alcanzando 63,2 muertes por enfermedades hipertensivas y 58,3 muertes por cada cien mil habitantes.

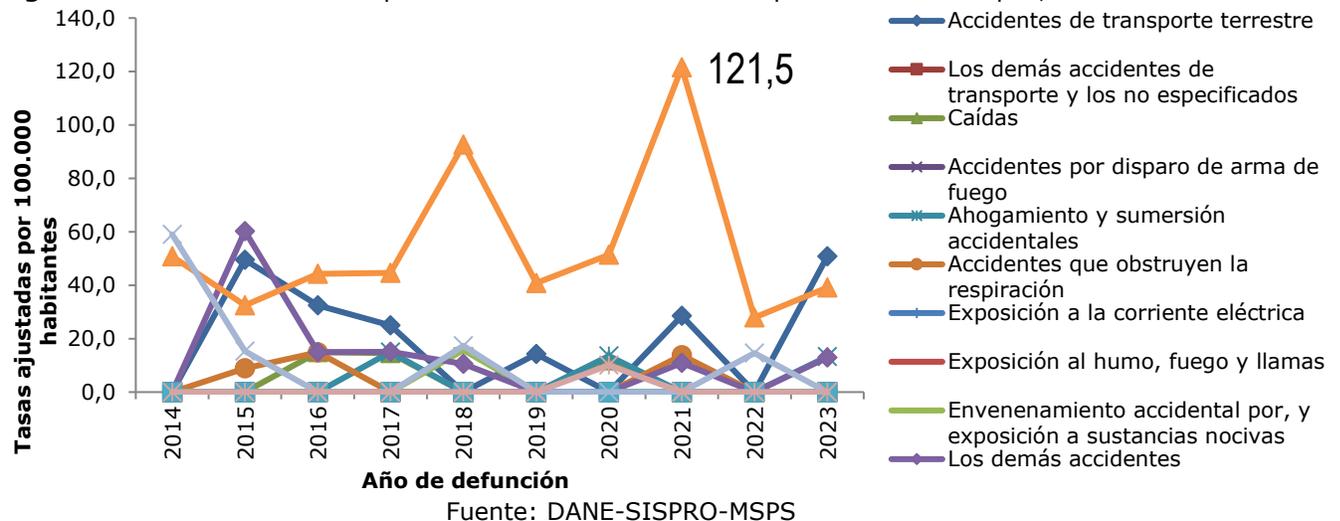
Las muertes por paro cardíaco durante el periodo de análisis (2014 – 2023) fueron de cero(0) casos.

Tan en hombres como mujeres y durante el periodo de análisis; las enfermedades isquémicas del corazón y las hipertensivas; han sido las que mayor representatividad han tenido y esto se refleja en el acumulativo general donde se evidencia para el año 2023 una tasa de 63,2 muertes por cada cien mil yaliseños, así como 58,3, cifra que aunque representa una disminución, también se puede constatar que el

comportamiento viene siendo vertiginoso pero no a tal punto de caer a cero casos por dichas patologías.

Mortalidad por causas externas hombres y mujeres Figura 22

Figura 20. Tasa de mortalidad para las causas externas. Municipio de Yalí - Antioquia, 2014 – 2023



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 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 2023, 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.

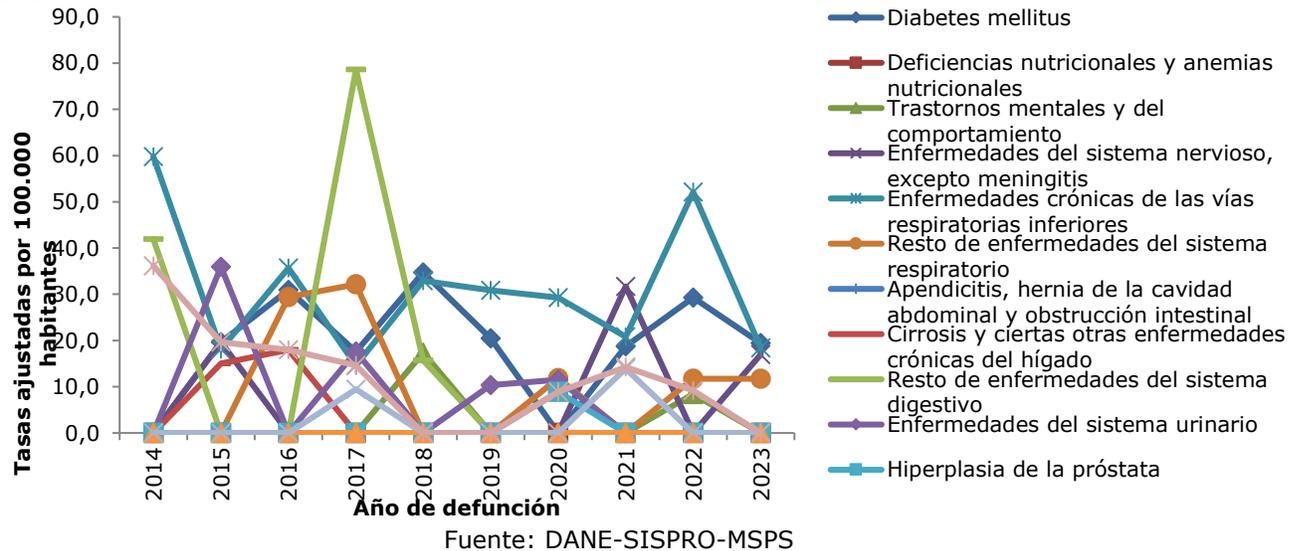
En este sentido se destaca la disminución de mortalidad por caídas, ahogamiento y sumersión accidentales y las demás causas externas que para el año 2023 presentaron cifras de 0 casos; 13,5 y 10,1 respectivamente, pues para el año 2021 la tasa de mortalidad registrada por cien mil habitantes es de 0,0.

Los homicidios son la principal causa de muerte para el grupo de los hombres, logrando el punto mas alto durante el año 2021 con 121 muertes por cada cien mil habitantes y en el caso de las mujeres, estan los accidentes de trasnporte terrestre y los eventos de intencion no determinada.

Mortalidad por las demás enfermedades hombres y mujeres

Figura 29

Figura 21. Tasa de mortalidad para las demás enfermedades. Municipio de Yalí - Antioquia, 2014 - 2023



Durante el periodo 2014 - 2023 en los habitantes del municipio de Yalí - Antioquia, se evidencia como causas principal de muertes por las demás enfermedades, las enfermedades crónicas de las vías respiratorias inferiores con su tasa más alta en el año 2014, presentando 59,8 muertes por cada cien mil habitantes; como segunda causa se encuentran el resto de enfermedades del sistema digestivo con su pico en el año 2014, aportando 59,8 muertes por cada cien mil habitantes, sin embargo para el año 2019, 2020 y 2021 esta tasa se encuentra en 0, y finalmente se encuentran la cirrosis y ciertas otras enfermedades crónicas del hígado, su mayor tasa se dio en el año 2016 con 18,2 muertes por cada cien mil hombres, en este caso la tasa se presenta en cero desde el año 2017.

Para el año 2021 la principal causa de mortalidad por las demás enfermedades en los habitantes del municipio de Yalí - Antioquia fueron las enfermedades del sistema nervioso, excepto meningitis con 31,7 muertes por cada cien mil habitantes, seguido de enfermedades crónicas de las vías respiratorias con 20,8 muertes por cada cien mil habitantes, cifra que se mantiene dentro del promedio dentro de la tendencia de los 16 años analizados. En los últimos lugares se ubica la mortalidad por diabetes mellitus, resto de las enfermedades y malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas con 18,8; 13,9 y 14,3 muertes por cada cien mil habitantes respectivamente.

Las enfermedades crónicas de las vías respiratorias, fueron las principales causa de muerte en la población masculina con 66,6 muertes por cada cien mil habitantes. Sin embargo y en las mujeres; los trastornos mentales y del comportamiento son los que mayor representación tuvieron, exactamente para el año 2017.

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 24. Número de casos de mortalidad infantil, 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										
	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023			
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	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	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	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	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	0,00			
Enfermedades del oído y de la apófisis mastoides	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	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	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	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	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	0,00			
Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal	0,00	0,00	26,32	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	22,73	0,00	71,43	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	12,50	14,08	29,85	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	0,00	32,26	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	13,51	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	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	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	0,00	22,73	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	12,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00			

Fuente: DANE-SISPRO-MSPS

En el periodo 2014 - 2023 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 2017 (71,43), tanto las malformaciones 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

Tabla 26. 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									
	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023
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	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	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	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	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	0.00
Enfermedades del oído y de la apófisis mastoidea	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	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	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	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	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	0.00
Ciertas afecciones originadas en el período perinatal	0.00	0.00	199.55	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	209.08	0.00	400.80	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	209.08	199.55	9.21	136.46	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	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	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	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	0.00	209.08	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	209.08	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 27. Semaforización y tendencia de la mortalidad materno – infantil y niñez. Municipio de Yalí - Antioquia, 2014 – 2023

Causa de muerte	Antioquia	Yalí	Comportamiento										
			2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	
Razón de mortalidad materna	25.46	0.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Tasa de mortalidad neonatal	4.90	0.00	☒	☑	☑	☑	☒	-	-	-	☑	☒	-
Tasa de mortalidad infantil	7.60	0.00	☒	☑	☒	☑	☒	-	-	-	☑	☑	☒
Tasa de mortalidad en la niñez	9.61	0.00	☒	☑	☒	☑	☒	-	-	-	☑	☑	☒
Tasa de mortalidad por IRA en menores de cinco años	5.32	0.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Tasa de mortalidad por EDA en menores de cinco años	1.16	0.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Tasa de mortalidad por desnutrición en menores de cinco años	3.01	0.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-

Fuente: DANE-SISPRO-MSPS

En las siguientes tablas 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, están el municipio de Yalí por debajo del comportamiento departamental. Desde la administración municipal en cabeza de su secretaria de salud y protección 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 mientras 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 2023.

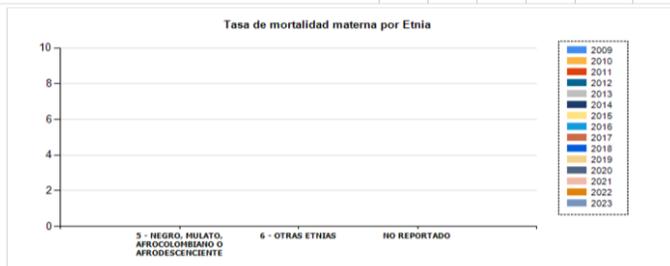
Indicadores de razón de mortalidad materna y la Tasa de mortalidad neonatal por etnia

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

Tabla 28. Tasa de mortalidad materna por etnia. Municipio de Yalí - Antioquia, 2009 – 2023

Etnia	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023
5 - NEGRO, MULATO, AFROCOLOMBIANO O AFRODESCENDIENTE	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
6 - OTRAS ETNIAS	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
NO REPORTADO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Total General	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0



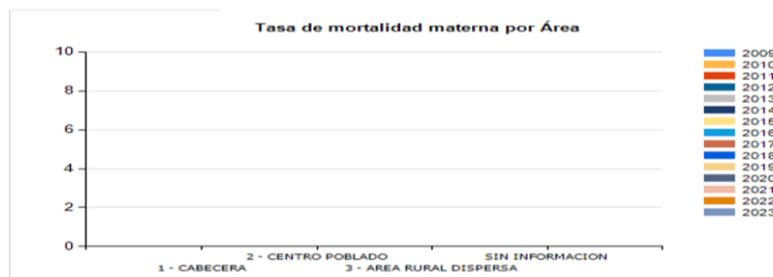
Fuente: DANE-SISPRO-MSPS

Indicadores de razón de mortalidad materna y tasa de mortalidad neonatal por área de residencia

La mortalidad materna y neonatal por área de residencia no presentó casos en el municipio de Yalí - Antioquia para el período 2009 – 2023.

Tabla 29. Tasa de mortalidad materna por área. Municipio de Yalí - Antioquia, 2009 – 2023

Area Geográfica	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023
1 - CABECERA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
2 - CENTRO POBLADO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
3 - AREA RURAL DISPERSA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
SIN INFORMACION	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Total General	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0



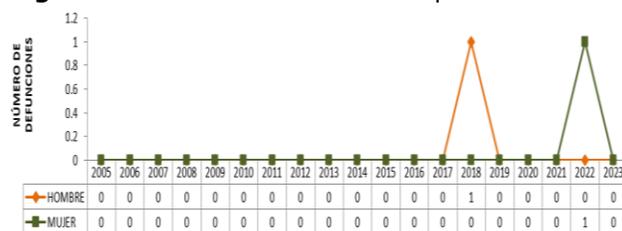
Fuente: DANE-SISPRO-MSPS

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.

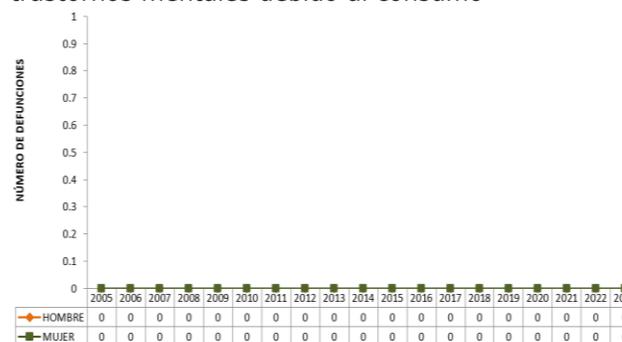
Con respecto a la salud mental del periodo 2005 al 2023 tenemos que por el consumo de sustancias psicoactivas no ocurrieron muertes dentro del periodo analizado; sin embargo, por epilepsia se presentó un caso para el año 2006 en población masculina, también por trastornos mentales y de comportamiento se contaron dos casos; uno en el año 2018 población masculina y un caso en el año 2022 población femenina. Mientras que para el año 2023 no hubo defunciones por causas relacionadas con la salud mental en la población yaliseña.

Figura 22. Mortalidad relacionada por trastornos



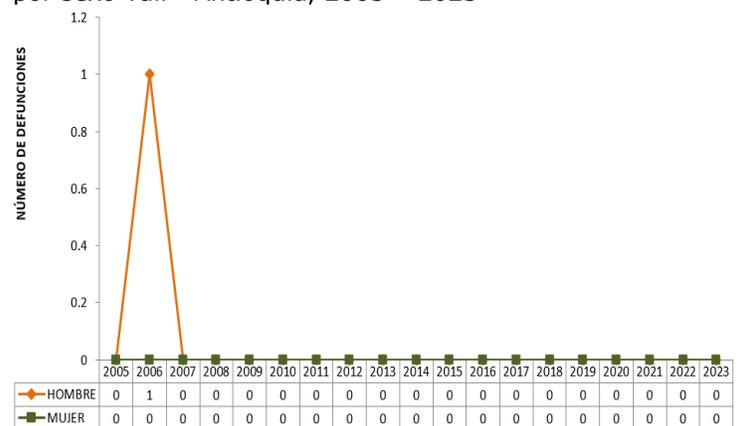
Fuente: DANE-SISPRO-MSPS

Figura 23. Mortalidad relacionada por trastornos mentales debido al consumo



Fuente: DANE-SISPRO-MSPS

Figura 24. Mortalidad relacionada por Epilepsia por sexo Yalí - Antioquia, 2005 - 2023



Fuente: DANE-SISPRO-MSP

3.1.5 Conclusiones de mortalidad

Para la población del municipio de Yalí - Antioquia en el periodo 2014 - 2023, se evidencia que la causa principal de AVPP son las causas externas, con su cifra más

		MUNICIPIO DE YALÍ	Código: PDO-FR- 12
			Versión: 01
			Página 67 de 104

alta en el año 2021, donde se perdieron 8147 años por cada cien mil habitantes, en este periodo presenta una tendencia fluctuante sin embargo a pesar de que para el año 2022 se presentó su tasa más baja con 2190 AVPP por cada cien mil habitantes; para el año 2023 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.

Para los hombres del municipio de Yalí - Antioquia, en el periodo 2014 - 2023, 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 sub causa 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.

Durante el periodo 2014 - 2023, 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.

		MUNICIPIO DE YALÍ	Código: PDO-FR- 12
			Versión: 01
			Página 68 de 104

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.

Dada la información sobre mortalidad por Agresiones (Homicidios) es importante desarrollar acciones mediante la articulación de secretarías y actores encargados de control y orden público, de manera que el derecho a la integridad física y emocional de cada uno de los habitantes sea garantizado la seguridad y protección de los derechos humanos fundamentales sin importar distinción desde los determinantes sociales. Ahora bien, es tarea del estado propiamente que la educación, el empleo, el desarrollo económico, la disminución de la pobreza y la seguridad sean factores priorizados en la construcción de un territorio en paz.

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

Tabla 30. Causas de morbilidad atendida por ciclo vital, municipio de Yalí 2011 - 2023

Ciclo vital	Gran causa de morbilidad	Total													Δ pp 2023-2022	Tendencia
		2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023		
Primera infancia (0 - 5años)	Trastornos mentales y del comportamiento	0.00	0.00	0.00	66.67	0.00	77.78	92.31	69.57	15.00	75.00	28.57	70.59	1.02	-69.56	
	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	0.00	0.00	0.00	
	Epilepsia	0.00	100.00	100.00	33.33	100.00	22.22	7.69	30.43	85.00	25.00	57.14	26.47	1.13	-25.34	
	Depresión	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.20	0.20	
	Ansiedad	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	14.29	2.94	97.64	94.70	
Infancia (6 - 11 años)	Trastornos mentales y del comportamiento	100.00	0.00	82.35	21.43	81.48	77.78	61.54	92.86	83.33	22.22	84.21	63.16	74.07	10.92	
	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	0.00	6.48	6.48	
	Epilepsia	0.00	100.00	17.65	78.57	18.52	0.00	15.38	7.14	4.76	66.67	10.53	12.28	4.63	-7.65	
	Depresión	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	22.22	0.00	0.00	4.76	11.11	5.26	1.75	1.85	0.10	
	Ansiedad	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	23.08	0.00	7.14	0.00	0.00	22.81	12.96	-9.84	
Adolescencia (12 - 17 años)	Trastornos mentales y del comportamiento	100.00	42.86	49.93	100.00	64.71	50.00	47.06	96.30	58.14	50.00	36.84	62.75	59.72	-3.02	
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	0.00	0.00	49.63	0.00	0.00	15.00	5.88	0.00	4.65	7.14	0.00	5.88	0.00	-5.88	
	Epilepsia	0.00	28.57	0.29	0.00	5.88	5.00	29.41	3.70	27.91	14.29	47.37	13.73	0.00	-13.73	
	Depresión	0.00	0.00	0.00	0.00	11.76	0.00	5.88	0.00	2.33	14.29	7.89	7.84	2.08	-5.76	
	Ansiedad	0.00	28.57	0.15	0.00	17.65	30.00	11.76	0.00	6.98	14.29	7.89	9.80	38.19	28.89	
Juventud (18 - 28 años)	Trastornos mentales y del comportamiento	50.00	64.29	79.25	32.00	39.13	61.97	57.45	73.81	63.00	63.64	60.34	52.24	55.00	2.76	
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	0.00	0.00	0.94	4.00	0.00	1.41	10.64	2.38	0.00	0.00	3.45	0.75	7.14	6.40	
	Epilepsia	25.00	21.43	0.00	44.00	39.13	2.82	14.89	11.90	13.00	6.82	1.72	0.75	1.43	0.68	
	Depresión	25.00	0.00	0.00	0.00	4.35	2.82	8.51	2.38	16.00	3.86	12.07	23.13	6.79	-6.35	
	Ansiedad	0.00	14.29	19.81	20.00	17.39	30.99	8.51	9.52	8.00	5.68	22.41	23.13	29.64	6.51	
Adultez (29 - 59 años)	Trastornos mentales y del comportamiento	27.45	50.77	51.31	48.48	52.94	61.50	55.86	60.91	56.90	53.97	68.55	59.27	62.11	2.84	
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	0.00	1.54	0.00	1.52	0.00	3.74	0.69	2.27	13.36	3.35	1.41	1.71	0.59	-1.12	
	Epilepsia	64.71	23.08	5.62	30.30	26.47	7.49	15.86	20.68	10.78	11.72	2.12	10.49	3.71	-6.78	
	Depresión	0.00	0.00	0.75	0.76	0.98	1.07	5.52	4.53	10.78	12.97	8.48	3.90	3.32	-0.58	
	Ansiedad	7.84	24.62	42.32	18.94	19.61	26.20	22.07	11.61	8.19	17.99	19.43	24.63	30.27	5.64	
Vejez (60 años y más)	Trastornos mentales y del comportamiento	50.00	100.00	51.08	53.45	73.68	67.01	81.58	46.34	64.58	62.16	72.95	75.29	57.98	-17.32	
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	0.00	0.00	0.00	3.45	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	2.70	0.00	0.00	0.31	0.31	
	Epilepsia	0.00	0.00	0.36	6.90	5.26	0.00	10.53	31.71	16.67	0.00	20.49	3.53	11.27	8.74	
	Depresión	25.00	0.00	1.08	1.72	2.63	11.34	2.63	11.38	1.04	5.41	3.28	0.00	10.74	10.74	
	Ansiedad	25.00	0.00	47.48	34.48	18.42	21.65	5.26	10.57	17.71	29.73	3.28	21.18	18.71	-2.46	

Fuente: SISPRO-MSPS-RIPS

Las grandes causas de morbilidad atendida para el municipio de Yalí - Antioquia, durante el período 2011 - 2023, 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 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 todos los casos, esta causa presenta tendencia al aumento al año 2023 frente al año 2022, siendo superior en el ciclo de primera infancia.

Tabla 31. Principales causas de morbilidad. Municipio de Yalí - Antioquia, 2011 - 2023

Ciclo vital	Gran causa de morbilidad	Hombres													App 2023-2022	Tendencia
		2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023		
Primera infancia (0-5 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	53.62	50.58	46.03	41.96	39.91	54.63	42.64	42.95	37.54	33.13	44.61	31.86	27.60	-4.26	
	Condiciones perinatales	0.00	0.58	1.66	5.43	3.36	1.13	2.64	0.27	0.66	6.75	0.00	11.60	7.33	-4.28	
	Enfermedades no transmisibles	30.43	30.81	39.56	31.96	33.63	27.77	38.49	38.83	40.70	39.26	37.32	37.38	40.72	3.33	
	Lesiones	2.90	5.23	3.33	8.70	7.85	5.87	5.28	4.92	5.48	7.98	4.37	4.79	6.98	2.20	
Infancia (6-11 años)	Condiciones mal clasificadas	13.04	12.79	9.43	11.96	15.25	10.61	10.94	13.03	15.61	12.88	13.70	14.36	17.38	3.61	
	Condiciones transmisibles y nutricionales	24.00	29.57	34.55	27.46	20.63	22.94	23.99	28.05	17.33	14.72	14.69	17.43	10.68	-6.75	
	Condiciones maternas	0.00	0.00	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 no transmisibles	44.00	41.74	39.42	38.93	32.50	43.72	48.29	40.59	42.00	53.37	54.98	51.14	57.29	6.15	
Adolescencia (12-18 años)	Lesiones	24.00	10.43	10.46	15.16	17.50	12.12	9.97	11.67	18.44	10.43	11.37	19.14	10.06	0.92	
	Condiciones mal clasificadas	8.00	18.26	15.57	18.44	29.38	21.21	17.76	19.69	22.22	21.47	18.96	22.29	21.97	-0.31	
	Condiciones transmisibles y nutricionales	37.50	26.15	12.11	12.06	14.60	14.58	17.78	13.08	9.73	11.70	8.46	10.56	7.52	-3.04	
	Condiciones maternas	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.16	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	
Juventud (14-26 años)	Enfermedades no transmisibles	50.00	43.08	57.74	39.48	41.12	43.06	43.64	58.69	49.24	47.87	54.38	49.06	58.42	9.35	
	Lesiones	12.50	16.41	14.94	29.31	20.44	21.06	18.59	16.86	16.87	22.87	18.43	15.02	18.22	3.19	
	Condiciones mal clasificadas	0.00	14.36	15.21	19.15	23.84	21.30	20.00	11.21	24.16	17.55	18.73	25.35	15.84	9.51	
	Condiciones transmisibles y nutricionales	0.00	11.11	10.19	12.92	12.83	17.36	14.08	13.62	10.16	7.05	8.63	10.35	6.95	-3.40	
Adultez (27-59 años)	Condiciones maternas	0.00	0.00	0.00	0.00	0.36	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	
	Enfermedades no transmisibles	60.00	61.57	52.82	42.09	42.07	34.95	49.28	51.44	40.65	48.24	50.60	43.27	52.81	9.54	
	Lesiones	20.00	14.35	17.90	22.94	28.52	34.73	19.25	18.02	31.61	30.08	23.02	26.50	21.66	-4.84	
	Condiciones mal clasificadas	20.00	12.96	19.09	22.05	16.22	12.97	17.39	16.92	17.58	14.63	17.75	19.88	18.58	-1.29	
Persona mayor (Mayores de 60 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	4.29	8.76	9.86	7.29	8.97	10.04	8.71	7.52	6.57	5.56	6.13	4.12	9.23	5.11	
	Condiciones maternas	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.09	0.00	0.00	0.00	0.00	
	Enfermedades no transmisibles	76.67	71.69	63.33	63.96	59.75	61.84	67.86	64.54	64.84	62.73	69.25	66.92	58.08	-8.84	
	Lesiones	13.33	7.64	11.58	11.93	15.20	14.38	12.07	10.59	13.49	17.98	12.20	16.21	17.51	1.11	
Persona mayor (Mayores de 60 años)	Condiciones mal clasificadas	5.71	11.91	15.23	16.82	16.08	13.74	11.36	17.35	15.10	13.64	12.42	12.75	15.17	2.42	
	Condiciones transmisibles y nutricionales	7.59	3.31	4.84	4.65	6.27	6.50	4.64	6.56	5.94	6.74	3.98	4.72	6.35	1.83	
	Condiciones maternas	0.00	0.21	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 no transmisibles	76.58	81.57	86.01	74.20	74.45	77.79	81.20	76.97	79.64	78.65	82.60	75.47	44.58	-30.89	
Persona mayor (Mayores de 60 años)	Lesiones	6.96	3.73	4.12	14.30	4.91	6.60	5.04	4.08	3.84	4.94	3.69	6.52	4.50	-2.02	
	Condiciones mal clasificadas	8.86	11.18	5.02	6.85	14.36	9.12	9.12	12.39	10.58	9.66	9.72	13.29	44.58	31.28	

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 2011 - 2023, 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 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 los ciclos de infancia y juventud presenta tendencia al aumento al año 2023 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 32. Principales causas de morbilidad en mujeres. Municipio de Yalí - Antioquia, 2011 – 2023

Ciclo vital	Gran causa de morbilidad	Mujeres													Δ pp 2023-2022	Tendencia
		2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023		
Primera infancia (0 - 5 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	40.00	41.14	38.29	31.55	31.73	45.51	40.93	32.85	33.81	29.68	33.40	28.05	28.57	0.52	
	Condiciones perinatales	0.00	6.86	1.71	3.21	5.60	0.00	2.32	14.25	0.90	5.02	2.49	7.14	4.20	-2.94	
	Enfermedades no transmisibles	33.33	29.71	40.86	38.77	38.67	36.54	35.44	35.49	43.88	47.95	32.78	35.02	40.17	5.15	
	Lesiones	0.00	5.71	5.99	7.49	3.47	5.98	18.23	2.24	7.19	4.11	4.36	7.67	4.54	-3.13	
	Condiciones mal clasificadas	26.67	16.57	13.16	18.98	20.53	11.96	13.08	15.17	14.21	13.24	26.97	22.13	22.52	0.40	
Infancia (6 - 11 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	40.91	23.68	17.84	20.45	23.19	26.82	26.37	24.76	17.06	18.37	9.95	17.30	10.73	-6.57	
	Condiciones maternas	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.94	0.00	3.06	0.00	0.00	0.55	0.55	
	Enfermedades no transmisibles	40.91	53.29	38.12	41.18	49.64	42.53	47.99	46.93	52.49	46.94	54.75	56.01	67.82	11.81	
	Lesiones	0.00	4.61	25.86	18.77	4.71	6.90	19.89	6.84	6.82	10.20	14.03	2.93	3.82	0.89	
	Condiciones mal clasificadas	18.18	18.42	17.18	19.61	22.46	23.75	15.75	20.52	23.62	21.43	21.27	23.75	17.09	-6.66	
Adolescencia (12 - 18 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	11.24	10.11	16.64	9.31	10.99	10.42	14.39	12.29	9.95	8.82	7.29	6.91	7.65	0.74	
	Condiciones maternas	0.00	28.05	10.41	15.08	7.23	4.87	7.20	7.37	4.53	9.15	7.99	8.48	1.80	-6.69	
	Enfermedades no transmisibles	22.47	39.08	41.17	45.45	49.93	50.61	49.50	51.52	51.63	59.80	56.60	49.70	61.19	11.49	
	Lesiones	60.67	4.37	3.07	5.76	6.12	3.79	3.47	3.52	6.80	8.17	5.73	7.64	5.74	-1.90	
	Condiciones mal clasificadas	5.62	18.39	28.72	24.39	25.73	30.31	25.43	25.31	27.09	14.05	22.40	27.27	23.62	-3.65	
Juventud (14 - 26 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	6.90	11.72	5.22	11.09	8.29	12.45	11.21	10.67	10.41	6.86	9.23	5.75	6.13	0.39	
	Condiciones maternas	11.21	7.68	7.90	17.24	14.94	8.44	10.33	12.99	19.32	14.31	17.15	12.97	11.73	-1.25	
	Enfermedades no transmisibles	67.24	57.37	63.05	47.08	44.93	51.30	56.13	51.10	50.66	57.97	49.55	53.94	54.99	1.05	
	Lesiones	0.00	1.82	3.53	3.23	3.60	3.68	2.65	2.68	3.65	3.43	2.91	16.65	4.34	-2.31	
	Condiciones mal clasificadas	14.66	21.41	20.31	21.37	28.24	24.13	19.68	22.56	25.95	17.44	21.16	20.69	22.80	2.11	
Adultez (27 - 59 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	3.90	6.88	5.91	7.79	8.13	9.36	9.00	7.87	6.54	6.86	6.86	5.78	6.14	0.36	
	Condiciones maternas	4.13	2.42	3.54	1.83	1.23	1.37	0.59	1.06	1.18	4.86	2.26	2.36	1.20	-1.16	
	Enfermedades no transmisibles	79.13	73.32	75.77	69.00	70.10	71.31	72.04	71.48	71.61	68.15	69.28	72.35	67.63	-4.71	
	Lesiones	2.75	1.89	3.02	3.90	3.41	3.67	4.95	3.25	2.91	4.86	3.87	2.50	5.66	3.16	
	Condiciones mal clasificadas	10.09	15.50	11.75	17.49	17.13	14.29	13.42	16.34	17.76	15.26	17.73	17.02	19.36	2.35	
Persona mayor (Mayores de 60 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	7.32	6.96	8.52	8.39	8.56	6.10	6.39	6.43	6.82	3.23	3.62	6.31	8.02	1.71	
	Condiciones maternas	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.08	0.00	0.00	0.00	
	Enfermedades no transmisibles	54.27	82.00	82.82	80.37	78.10	80.31	83.72	83.90	80.79	85.27	81.89	74.70	43.99	-30.71	
	Lesiones	35.67	3.03	1.30	2.13	3.65	4.82	2.89	1.81	2.85	3.55	2.61	5.82	4.01	-1.81	
	Condiciones mal clasificadas	2.74	8.02	7.35	9.10	9.69	8.77	6.99	7.87	9.54	7.96	11.79	13.17	43.99	30.81	

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).

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

		MUNICIPIO DE YALÍ	Código: PDO-FR- 12
			Versión: 01
			Página 72 de 104

estimación de cambios en las proporciones durante el periodo 2011 a 2023, teniendo en cuenta las patologías específicas de las grandes causas.

Condiciones transmisibles y nutricionales

Para el periodo 2011 - 2023 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 2023 muestran un 9,36% de aumento en este sentido.

Condiciones maternas perinatales

Para el periodo 2011 - 2023 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 2023.

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 2011 - 2023 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 18,41%, le siguen causas como las condiciones orales y las enfermedades musculoesqueléticas con una tendencia al aumento respecto al 2023.

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 2011 - 2023 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 2023 seguido de las lesiones no intencionales con un (4,33%).

Tabla 33. Principales causas de morbilidad específicas por subgrupo. Municipio de Yalí - Antioquia 2011 – 2023

Grandes causas de morbilidad	Subgrupos de causa de morbilidad	Total													Δ pp 2023-2022	Tendencia
		2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023		
Condiciones transmisibles y nutricionales (A00-B99, G00-G04, N70-N73, J00-J06, J10-J18, J20-J22, H65-H66, E00-E02, E40-E46, E50, D50-D53, D64.9, E51-E64)	Enfermedades infecciosas y parasitarias (A00-B99, G00, G03-G04, N70-N73)	40.38	40.13	39.54	37.43	36.68	44.13	38.36	40.34	39.30	51.75	50.00	37.01	46.38	9.36	
	Infecciones respiratorias (J00-J06, J10-J18, J20-J22, H65-H66)	59.62	54.52	54.44	55.05	59.54	53.70	59.30	57.76	55.61	44.21	45.45	60.00	48.10	-11.90	
	Deficiencias nutricionales (E00-E02, E40-E46, E50, D50-D53, D64.9, E51-E64)	0.00	5.35	6.03	7.52	3.78	2.17	2.34	1.90	5.09	4.04	4.55	2.99	5.53	2.54	
Condiciones maternas perinatales (O00-O99, P00-P96)	Condiciones maternas (O00-O99)	100.00	92.23	93.74	89.14	86.10	96.73	88.53	76.29	97.26	91.02	95.89	74.88	81.59	6.71	
	Condiciones derivadas durante el periodo perinatal (P00-P96)	0.00	7.77	6.26	10.86	13.90	3.27	11.47	23.71	2.74	8.98	4.11	25.12	18.41	-6.71	
Enfermedades no transmisibles (C00-C97, D00-D48, D55-D64 (menos D64.9), D65-D89, E03-E07, E10-E16, E20-E34, E65-E88, F01-F99, G06-G98, H00-H61, H68-H93, I00-I99, J30-J98, K00-K92, N00-N64, N75-N98, L00-L98, M00-M99, Q00-Q99)	Neoplasias malignas (C00-C97)	0.40	1.18	2.48	1.60	2.02	0.64	0.56	1.53	1.78	2.53	4.05	1.27	1.41	0.14	
	Otras neoplasias (D00-D48)	0.91	2.04	3.89	1.11	0.72	1.67	1.58	1.39	1.43	1.32	0.91	1.01	1.47	0.46	
	Diabetes mellitus (E10-E14)	1.32	2.24	1.62	2.63	3.01	5.83	6.88	7.97	5.85	3.04	5.27	4.08	1.21	-2.87	
	Desórdenes endocrinos (D55-D64 excepto D64.9, D65-D89, E03-E07, E15-E16, E20-E34, E65-E88)	5.47	3.48	2.49	3.30	2.88	3.28	3.32	4.06	4.29	4.62	5.30	4.44	8.64	4.23	
	Condiciones neuropsiquiátricas (F01-F99, F34, F39, F60-F69)	6.48	5.02	5.38	4.27	3.09	3.92	3.59	3.46	5.22	5.15	5.41	7.11	7.72	0.68	
	Enfermedades de los órganos de los sentidos (H00-H61, H68-H93)	4.76	7.67	8.64	6.48	9.25	7.34	5.54	7.37	7.62	6.70	6.70	9.18	6.84	-2.34	
	Enfermedades cardiovasculares (I00-I99)	21.76	23.29	22.37	25.54	23.50	25.98	25.53	22.26	20.94	20.60	20.42	17.51	8.17	-9.34	
	Enfermedades respiratorias (J30-J98)	3.95	4.82	5.65	4.24	3.90	4.17	3.60	3.47	4.85	6.15	2.87	4.18	3.46	-0.73	
	Enfermedades digestivas (K20-K92)	12.25	7.48	8.57	7.65	6.02	4.60	4.60	4.76	5.41	9.19	4.53	8.66	5.97	-2.69	
	Enfermedades genitourinarias (N00-N64, N75-N98)	18.42	15.37	14.29	14.02	13.38	12.10	11.58	13.26	12.95	13.45	10.95	11.98	15.59	3.61	
Enfermedades de la piel (L00-L98)	6.38	8.43	8.96	8.68	8.03	7.59	6.62	7.10	6.18	5.60	6.12	4.55	5.40	0.85		
Enfermedades musculoesqueléticas (M00-M99)	12.45	15.14	12.18	14.59	15.11	13.14	11.80	11.79	11.75	13.15	13.31	12.71	14.52	1.80		
Anomalías congénitas (Q00-Q99)	0.30	0.58	0.59	0.66	0.86	0.57	0.69	0.40	0.84	0.30	0.42	0.48	1.21	0.72		
Condiciones orales (K00-K14)	5.16	3.26	2.91	5.24	8.24	9.16	14.10	11.18	10.89	8.19	13.75	12.83	18.41	5.58		
Lesiones (V01-Y89, S00-T98)	Lesiones no intencionales (V01-X59, Y40-Y46, Y89, Y90)	0.83	4.42	4.55	2.56	5.93	6.95	4.73	5.64	4.37	1.90	3.98	2.46	4.33	1.88	
	Lesiones intencionales (X60-Y09, Y35-Y36, Y870, Y871)	0.00	0.88	0.35	0.21	0.25	0.88	0.75	1.33	0.74	0.16	2.21	0.39	0.15	-0.24	
	Lesiones de intencionalidad indeterminada (Y10-Y34, Y872)	0.83	0.88	0.79	0.00	0.00	0.13	0.00	0.66	0.09	0.00	0.15	0.29	0.39	0.09	
otras consecuencias de causas externas (S00-T98)	98.33	93.81	94.32	97.23	93.81	92.04	94.53	92.37	94.80	97.94	93.66	96.85	95.12	-1.73		
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	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.

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).

Tabla 34. Principales causas de morbilidad de salud mental. Municipio de Yalí - Antioquia, 2011 – 2023

Ciclo vital	Gran causa de morbilidad	Total												Δ pp 2023-2022	Tendencia	
		2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022			2023
Primera infancia (0 - 5 años)	Trastornos mentales y del comportamiento	0.00	0.00	0.00	66.67	0.00	77.78	92.31	69.57	15.00	75.00	28.57	70.59	1.02	-6.56	
	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	0.00	0.00	0.00	
	Epilepsia	0.00	100.00	100.00	33.33	100.00	22.22	7.69	30.43	85.00	25.00	57.14	26.47	1.13	-25.34	
	Depresión	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.20	0.20	
	Ansiedad	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	14.29	2.94	97.64	97.64	
Infancia (6 - 11 años)	Trastornos mentales y del comportamiento	100.00	0.00	82.35	21.43	81.48	77.78	61.54	92.86	83.33	22.22	84.21	63.16	74.07	10.92	
	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	0.00	6.48	6.48	
	Epilepsia	0.00	100.00	17.65	78.57	18.52	0.00	15.38	7.14	4.76	66.67	10.53	12.28	4.63	-7.65	
	Depresión	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	22.22	0.00	0.00	4.76	11.11	5.26	1.75	1.85	0.10	
	Ansiedad	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	23.08	0.00	7.14	0.00	0.00	22.81	12.96	9.84	
Adolescencia (12 - 17 años)	Trastornos mentales y del comportamiento	100.00	42.86	49.33	100.00	64.71	50.00	47.06	96.30	58.14	50.00	36.84	62.75	59.72	-3.02	
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	0.00	0.00	49.63	0.00	0.00	15.00	5.88	0.00	4.65	7.14	0.00	5.88	0.00	-5.88	
	Epilepsia	0.00	28.57	0.29	0.00	5.88	5.00	29.41	3.70	27.91	14.29	47.37	13.73	0.00	-13.73	
	Depresión	0.00	0.00	0.00	0.00	11.76	0.00	5.88	0.00	2.33	14.29	7.89	7.84	2.08	-5.76	
	Ansiedad	0.00	28.57	0.15	0.00	17.65	50.00	11.76	0.00	6.38	14.29	17.89	19.80	38.19	28.19	
Juventud (18 - 28 años)	Trastornos mentales y del comportamiento	50.00	64.29	79.25	32.00	39.13	61.97	57.45	73.81	63.00	63.64	60.34	52.24	55.00	2.76	
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	0.00	0.00	0.94	4.00	0.00	1.41	10.64	2.38	0.00	0.00	3.45	0.75	7.14	6.40	
	Epilepsia	25.00	21.43	0.00	44.00	39.13	2.82	14.89	11.90	13.00	6.82	1.72	0.75	1.43	0.68	
	Depresión	25.00	0.00	0.00	0.00	4.35	2.82	8.51	2.38	16.00	23.86	12.07	23.13	6.79	-6.35	
	Ansiedad	0.00	14.29	19.81	20.00	17.39	30.99	8.51	9.52	8.00	5.68	22.41	23.13	29.64	6.51	
Adultez (29 - 59 años)	Trastornos mentales y del comportamiento	27.45	50.77	51.31	48.48	52.94	61.50	55.86	60.91	56.90	53.97	68.55	59.27	62.11	2.84	
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	0.00	1.54	0.00	1.52	0.00	3.74	0.69	2.27	13.36	3.35	1.41	1.71	0.59	-1.12	
	Epilepsia	64.71	23.08	5.62	30.30	26.47	7.49	15.86	20.68	10.78	11.72	2.12	10.49	3.71	-6.78	
	Depresión	0.00	0.00	0.75	0.76	0.98	1.07	5.52	4.53	10.78	12.97	18.48	13.90	3.32	-0.58	
	Ansiedad	7.84	24.62	42.32	18.94	19.61	26.20	22.07	11.61	8.19	17.99	19.43	24.63	30.27	6.64	
Vejez (60 años y más)	Trastornos mentales y del comportamiento	50.00	100.00	51.08	53.45	73.68	67.01	81.58	46.34	64.58	62.16	72.95	75.29	57.98	-17.32	
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	0.00	0.00	0.00	3.45	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	2.70	0.00	0.00	0.31	0.31	
	Epilepsia	0.00	0.00	0.36	6.90	5.26	0.00	10.53	31.71	16.67	0.00	20.49	3.53	12.27	8.74	
	Depresión	25.00	0.00	1.08	1.72	2.63	11.34	2.63	11.38	1.04	5.41	3.28	0.00	10.74	10.74	
	Ansiedad	25.00	0.00	47.48	34.48	18.42	21.65	5.26	10.57	17.71	29.73	3.28	21.18	18.71	-2.46	

Principales causas de morbilidad de salud mental

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 el año 2023 la causa predominante de atención son los trastornos mentales y del comportamiento, evidenciando una tendencia importante al aumento en la primera infancia (74,07%) 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 (29,64%), 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 13,73.

Tabla 35. Principales causas de morbilidad de salud mental. Municipio de Yalí - Antioquia, 2011 – 2023

Ciclo vital	Gran causa de morbilidad	Total												Δ pp 2023-2022	Tendencia	
		2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022			2023
Primera infancia (0 - 5años)	Trastornos mentales y del comportamiento	0.00	0.00	0.00	66.67	0.00	77.78	92.31	69.57	15.00	75.00	28.57	70.59	1.02	-69.56	
	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	0.00	0.00	0.00	
	Epilepsia	0.00	100.00	100.00	33.33	100.00	22.22	7.69	30.43	85.00	25.00	57.14	26.47	1.13	-25.34	
	Depresión	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.20	0.20	
Infancia (6 - 11 años)	Trastornos mentales y del comportamiento	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	6.48	6.48	
	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	0.00	0.00	0.00	
	Epilepsia	0.00	100.00	17.65	78.57	18.52	0.00	15.38	7.14	4.76	66.67	10.53	12.28	4.63	7.65	
	Depresión	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	22.22	0.00	0.00	4.76	11.11	5.26	1.75	1.85	0.10
Adolescencia (12 - 17 años)	Trastornos mentales y del comportamiento	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	0.00	0.00	49.63	0.00	0.00	15.00	5.88	0.00	4.65	7.14	0.00	5.88	0.00	-5.88	
	Epilepsia	0.00	28.57	0.29	0.00	5.88	5.00	29.41	3.70	27.91	14.29	47.37	13.73	0.00	13.73	
	Depresión	0.00	0.00	0.00	0.00	11.76	0.00	15.88	0.00	2.33	14.29	7.89	17.84	2.08	17.84	
Juventud (18 - 28 años)	Trastornos mentales y del comportamiento	50.00	64.29	79.25	32.00	39.13	61.97	57.45	73.81	63.00	63.64	60.34	52.24	55.00	2.76	
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	0.00	0.00	0.94	4.00	0.00	1.41	10.64	2.38	0.00	0.00	3.45	0.75	7.14	6.40	
	Epilepsia	25.00	21.43	0.00	44.00	39.13	2.92	14.89	11.90	3.00	6.82	1.72	0.75	1.43	0.68	
	Depresión	25.00	0.00	0.00	0.00	4.35	2.82	8.51	2.38	16.00	23.86	12.07	23.13	6.79	16.35	
Adultez (29 - 59 años)	Trastornos mentales y del comportamiento	0.00	1.54	0.00	1.52	0.00	3.74	0.69	2.27	13.36	3.35	1.41	1.71	0.59	-1.12	
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	64.71	23.08	5.62	30.30	26.47	7.49	15.86	20.68	10.78	11.72	2.12	10.49	3.71	-6.78	
	Epilepsia	0.00	0.00	0.75	0.76	0.98	1.07	5.52	4.53	10.78	12.97	8.48	3.90	3.32	-0.58	
	Depresión	7.84	24.62	42.32	18.94	19.61	26.20	22.07	11.61	8.19	17.99	19.43	24.63	30.27	5.64	
Vejez (60 años y más)	Trastornos mentales y del comportamiento	50.00	100.00	51.08	53.45	73.68	67.01	81.58	46.34	64.58	62.16	72.95	75.29	57.98	-17.32	
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	0.00	0.00	0.00	3.45	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	2.70	0.00	0.00	0.31	0.31	
	Epilepsia	0.00	0.00	0.36	6.90	5.26	0.00	10.53	11.71	16.67	0.00	20.49	3.53	12.27	8.74	
	Depresión	25.00	0.00	1.08	1.72	2.63	11.34	2.63	11.38	1.04	5.41	3.28	0.00	10.74	10.74	
	Ansiedad	25.00	0.00	42.48	34.48	18.42	21.65	5.26	10.57	17.71	29.73	3.28	21.18	18.71	-8.46	

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 2023. 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 2023, 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 36. SemafORIZACIÓN y tendencia de los eventos de alto costo. Municipio de Yalí - Antioquia 2017 - 2023

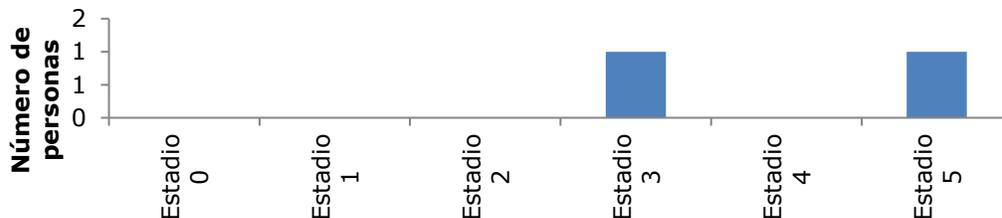
Evento	Antioquia	Yalí	Comparativo						
			2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023
Prevalencia en Diagnosticados de la enfermedad renal crónica en fase cinco con necesidad de terapia de restitución o reemplazo renal. (año 2022)	3.15	0.06	<input checked="" type="checkbox"/>						
Tasa de incidencia de enfermedad renal crónica en fase cinco con necesidad de terapia de restitución o reemplazo renal por 100.000 afiliados (año 2022)	326.08	0.00	<input checked="" type="checkbox"/>	-					
Tasa de incidencia de VIH notificada (año 2023)	39.85	12.57	<input checked="" type="checkbox"/>	-	<input checked="" type="checkbox"/>				
Tasa de incidencia de leucemia aguda pediátrica mieloide (menores de 15 años) (año 2023)	0.75	0.00	-	-	-	-	-	-	-
Tasa de incidencia de leucemia aguda pediátrica linfóide (menores de 15 años) (año 2023)	3.00	0.00	-	-	-	-	-	-	-

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 1 personas registradas, en segundo lugar, se ubica el estadio 5 con 1 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 25. Progresión de la Enfermedad Renal Crónica según estadio. Municipio de Yalí - Antioquia, 2011 - 2023



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.

		MUNICIPIO DE YALÍ	Código: PDO-FR- 12
			Versión: 01
			Página 77 de 104

Igualmente sucede con el indicador prevalencia de hipertensión arterial en personas de 18 a 69 años (año 2022) siendo el indicador para el departamento 75,96 mientras que para el municipio de Yalí es de 16,02. 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 estará en función de poder brindar servicios con calidad y calidez a la población.

Tabla 37. SemafORIZACIÓN y tendencia de los eventos precursores. Municipio de Yalí - Antioquia, 2016 - 2022

Evento	Antioquia	Yalí	Diferencias relativas	LI IC 95%	LS IC 95%	Años						
						2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022
Prevalencia de diabetes mellitus en personas de 18 a 69 años (año 2022)	29.19	0.71	0.0244	0.0024	0.2488	1.75	3.36	3.32	2.86	2.61	14.00	0.71
Prevalencia de hipertensión arterial en personas de 18 a 69 años (año 2022)	75.96	16.02	0.2109	0.1292	0.3441	10.89	23.26	21.19	18.84	17.82	2.03	16.02

Fuente: DANE-SISPRO-MSPS

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 38. Semaforzación de los eventos de notificación obligatoria. Causas Externas. Municipio de Yalí - Antioquia, 2008 – 2023

Evento	Antioquia	Santa Bárbara	Comportamiento														
			2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022
ACCIDENTE OFIDICO	744	0	-	↘	-	↗	↗	↘	↘	-	↗	↘	↗	-	↘	↗	↘
BAJO PESO AL NACER	0	0	-	-	-	-	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗	-	↘	↗	↘
DESNUTRICIÓN AGUDA EN MENORES DE 5	2168	0	-	-	-	-	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗	-	↘	↗	↘
DENGUE	5241	1	-	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘
CHIKUNGUNYA	5	0	-	-	↗	↘	-	-	-	↗	↘	↗	↘	-	-	-	-
DENGUE GRAVE	81	0	-	↗	↘	-	-	-	-	-	-	↗	↘	-	-	-	-
EXPOSICIÓN A FLUOR	0	0	-	-	↗	↘	-	-	-	-	-	↗	↘	-	-	-	-
EVENTO ADVERSO SEGUIDO A LA VACUNACIÓN POTENCIALMENTE TRANSMISORES DE RABIA	38	0	-	-	↗	↘	↗	↘	-	-	-	-	-	-	-	-	-
HEPATITIS A (BROTE)	19051	87	↗	↗	↗	↗	↗	-	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗
HEPATITIS B	684	1	-	↗	↘	↗	-	-	↗	↘	↗	↘	↗	↘	-	↗	↘
HEPATITIS B	275	0	-	-	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘	-	↗	↘
HIPOTIROIDISMO CONGENITO	86	0	-	-	-	↗	↘	↗	↘	↗	↘	-	-	-	-	↗	↘
ESI IRAG (VIGILANCIA CENTINELA)	728	0	-	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘	-	↗	↘	↗
INFECCION RESPIRATORIA AGUDA GRAVE IRAG INSITUADA	6818	8	-	-	-	-	-	↗	-	-	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗
INTENTO DE SUICIDIO	6286	21	-	-	-	-	-	-	-	↗	↘	-	↗	↘	-	-	↗
INFECCION ASOCIADA A DISPOSITIVOS	0	0	-	-	-	-	-	-	-	-	↗	↘	-	-	-	-	-
INTOXICACIÓN POR PLAGUICIDAS	819	3	↗	↗	-	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗	-	↗	↘	↗	↘
INTOXICACIÓN POR FÁRMACOS	4284	11	↗	-	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗
INTOXICACIÓN POR SOLVENTES	92	0	-	-	↗	↘	↗	↘	-	↗	↘	-	↗	↘	↗	↘	-
INTOXICACIÓN POR OTRAS SUSTANCIAS QUÍMICAS	801	2	-	-	-	↗	↘	↗	↘	-	-	↗	↘	-	↗	↘	-
INTOXICACION POR MONOXIDO DE CARBONO Y OTROS GASES	289	0	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	↗	↘	-
INTOXICACION POR SUSTANCIAS PSICOACTIVAS	1188	0	-	↗	-	↗	↘	↗	↘	↗	↘	-	-	-	↗	↘	↗
LEISHMANIASIS CUTÁNEA	1031	0	-	↗	↘	↗	↘	-	-	-	-	-	↗	↘	↗	↘	-
LESIONES POR ARTEFACTOS EXPLOSIVOS	199	0	-	-	-	-	-	-	↗	↘	↗	↘	↗	↘	-	-	-
LEPTOSPIROSIS	40	0	↗	↘	-	-	↗	↘	↗	↘	↗	↘	-	-	-	↗	↘
LEUCEMIA AGUDA PEDIATRICA LINFOIDE	55	0	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	↗	↘	-
LESIONES POR POLVORA	0	0	↗	-	↗	↘	↗	↘	↗	↘	-	-	-	-	-	-	-
CANCER INFANTIL	153	0	-	-	-	-	-	-	↗	↘	↗	↘	-	↗	↘	↗	↘
MALARIA ASOCIADA (FORMAS MIXTAS)	145	0	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
MALARIA FALCIPARUM	1743	0	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘	-	-	-	↗	↘	-	-
MALARIA MALARIE	0	0	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
MALARIA VIVAX	14867	0	-	↗	↘	↗	↘	-	-	↗	↘	-	↗	↘	↗	↘	-
MENINGITIS TUBERCULOSA	72	0	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	↗	↘	-	-	-
MORTALIDAD POR MALARIA	6	0	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
MORBILIDAD MATERNA EXTREMA	3780	10	-	-	-	-	-	↗	↘	↗	↘	↗	↘	-	↗	↘	↗
MORTALIDAD MATERNA	37	0	↗	↘	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
MORTALIDAD PERINATAL Y NEONATAL TARDIA	800	2	↗	↗	↗	↗	↗	↗	↗	↗	↗	↗	↗	↗	↗	↗	↗
MORTALIDAD POR IRA	21	0	-	-	-	-	-	-	↗	↘	↗	↘	-	-	-	-	-
PARÁLISIS FLÁCIDA AGUDA (< DE 15 AÑOS)	0	0	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-

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

Eventos adversos de los servicios de salud

Las infecciones asociadas a la atención de la salud (IAAS) se definen como aquellas que afectan al paciente durante el proceso de asistencia en los servicios de salud. El Municipio de Yalí- Antioquia cuenta con un único servicio de observación y hospitalización en la E.S.E Hospital La Misericordia, el ultimo, con poca afluencia de pacientes, por lo que, dentro del periodo analizado no se presentan cifras notificadas.

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, 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

		MUNICIPIO DE YALÍ	Código: PDO-FR- 12
			Versión: 01
			Página 79 de 104

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.

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.

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

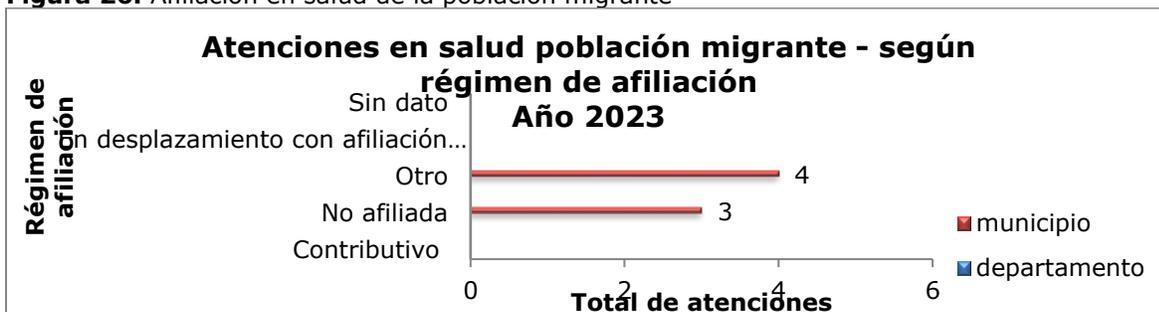
Tabla 39. Atenciones en salud de la población migrante

Entidad territorial	Tipo de atención	Entidad referencia				Concentración Entidad territorial
		Total Migrantes atendidos Entidad territorial		Total Migrantes atendidos Entidad referencia		
		Año	Distribución	Año	Distribución	
Entidad territorial	Consulta Externa	2	13%	-	0%	0.0%
	Servicios de urgencias	-	0%	-	0%	0.0%
	Hospitalización	3	20%	-	0%	0.0%
	Procedimientos	7	47%	-	0%	0.0%
	Medicamentos	3	20%	-	0%	0.0%
	Nacimientos	-	0%	-	0%	0.0%
	Total	15	100%	-	0%	0.0%

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 2023, el municipio de Yalí - Antioquia, cuenta con un total de 7 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 3 son no afiliados y los demás 4 son otro medio de aseguramiento. Así también se tiene que, de estos, 4 están en el ciclo vital juventud y los otros 3 en la adultez.

Figura 26. 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 2011 - 2023, 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.

		MUNICIPIO DE YALÍ	Código: PDO-FR- 12
			Versión: 01
			Página 81 de 104

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 todos los casos, esta causa presenta tendencia al aumento al año 2023 frente al año 2022, siendo superior en el ciclo de primera infancia.

Para el periodo 2011 - 2023 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 aportó fueron las enfermedades infecciosas y parasitarias, para la cual se presenta entonces, un descenso marcado por un 14,7%. Siendo entonces para las infecciones respiratorias evidente un aumento en las consultas del 15,6%.

Para el periodo 2011 - 2023 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 al descenso, le siguen causas como las enfermedades musculo esqueléticas y condiciones orales, estas con tendencia al aumento frente al año 2023.

En cuanto a las lesiones en los hombres del municipio de Yalí - Antioquia, para el periodo 2011 - 2023 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 2023 (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.

Así entonces para el año 2023 el principal tipo de atención a la población migrante fue el de consulta externa con un 48%, seguido de procedimientos con 7%, hospitalización con 20% y por último servicio de urgencias con 4%, cifras que no distan con las presentadas por el departamento, a diferencia de consulta externa que supera en un 11% al porcentaje de atenciones brindadas en este servicio a nivel Departamental (37%)

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

		MUNICIPIO DE YALÍ	Código: PDO-FR- 12
			Versión: 01
			Página 82 de 104

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.

Ahora bien, en relación a las enfermedades transmisibles se destaca el comportamiento de enfermedades como la tuberculosis extrapulmonar, tuberculosis todas las formas, VIH (SIDA), leishmaniasis y leishmaniasis cutánea, que, a pesar de estar presentes se encuentran por debajo de la tasa notificada por el departamento de Antioquia.

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

Después de llevar a cabo el proceso participativo de priorización de los efectos de salud De acuerdo a lo manifestado por la población, resultan nuevamente como prioritarios los niños/niñas y adultos mayores. En el área de adultos existe una referencia a mayor prioridad por las mujeres. En los criterios sociales aparece el tema de la gravedad y frecuencia en problemas de salud como la diabetes, cáncer y problemas cardiovasculares. Además aparecieron temas en el área del adulto mayor como la salud bucal, discapacidad y postración, y salud mental.

La población consideró que el acceso a la prestación de servicios de salud con calidad y oportunidad especialmente en el área rural es ineficiente por lo tanto pidió soluciones en términos de acceso a urgencias y reparación para lograr una mayor equidad.

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

Tabla 40. Priorizaciones problemáticas, actores y roles

Problemática	Actores Políticos e Institucionales responsables	Actores Sociales y Comunitarios responsables	Respuesta Institucional, e Intersectoriales	Respuesta Social	Posición o Rol del Actor o Sector	Intereses	Contribución / Gestión de Conflictos
Incremento de los factores de riesgo que afectan la salud mental de la población antioqueña generando conductas suicidas y adictivas, trastornos mentales.	<p>HOMO Hospital Mental María Upegui ESE CARISMA ESCUELA CONTRA LA DROGADICCIÓN Secretaria Seccional de Salud y Protección Social de Antioquia Secretaria de las Mujeres Secretaria de Gobierno Secretaria de Inclusión Social (infancia y adolescencia, indígenas, discapacidad, negritudes, adulto mayor Secretaria Educación Policía Nacional - ejército- infancia y adolescencia Comisarias ICBF Policía Judicial (CTI, SIJIN, Fiscalía General de la Nación Juzgados Procuraduría Personerías Contraloría Instituciones Educativas municipales Juntas de Acción Comunal Juntas Administradoras Locales Líneas de atención (123 línea de atención social, 106 de salud mental, 141Protección de niñas, niños y adolescentes, 155 violencia contra las mujeres ,</p>	<p>Juntas de Acción Comunal Juntas Administradoras Locales Organizaciones de mujeres lideresas Asociación de usuarios Colombo plan USAID UNODC OIM</p>	<p>Entidades que tienen como misión ser respondientes a las situaciones relacionadas con la salud mental y el bienestar de las comunidades, de manera directa e indirecta. El trabajo en equipo, articulado, transectorial y la comunicación permanente deben ser fortalecidas.</p>	<p>Entidades que cuentan con recursos humanos y/o financieros que su finalidad es llegar directamente a las poblaciones y trabajar con el uno a uno en territorio. Se debe fortalecer el empoderamiento comunitario en relación con la salud mental</p>	<p>Cooperantes y Beneficiarios</p>	<p>Incrementar factores protectores de la salud mental en la población antioqueña para generar bienestar físico mental, emocional y social de los individuos, las familias y las comunidades.</p>	<p>Diagnóstico, activación de rutas, apropiación del conocimiento Abogacía para apropiación de recursos, transferencias de capacidades e implementación de estrategia de intervención.</p>

		MUNICIPIO DE YALÍ	Código: PDO-FR- 12
			Versión: 01
			Página 84 de 104

Problemática	Actores Políticos e Institucionales responsables	Actores Sociales y Comunitarios responsables	Respuesta Institucionales, e Intersectoriales	Respuesta Social	Posición o Rol del Actor o Sector	Intereses	Contribución / Gestión de Conflictos
	Bomberos, y Defensa Civil DAGRAD Secretaria General y privada de la Gobernación Gerencia de Comunicaciones Universidades aliadas (Luis amigo, UNIMINUTO, CES, U de A, Fundación Universitaria Alcaldías Municipales y Distritales Secretaría de Agricultura Indeportes Antioquia Instituto de Cultura de Antioquia - ICPA Secretaría de Juventud Ministerio de Salud y Protección Social Ministerio de Justicia y del Derecho Defensoría del Pueblo						

		MUNICIPIO DE YALÍ	Código: PDO-FR- 12
			Versión: 01
			Página 85 de 104

Problemática	Actores Políticos e Institucionales responsables	Actores Sociales y Comunitarios responsables	Respuesta Institucionales, e Intersectoriales	Respuesta Social	Posición o Rol del Actor o Sector	Intereses	Contribución / Gestión de Conflictos
déficit y altas barreras de atención en la prestación de los servicios de salud en el área urbana y rural	Secretaria de gobierno y educación secretaria de salud, desarrollo y bienestar social, secretaria de planeación Municipal, comisaria de familia, ESE Hospital La misericordia, casa de la cultura, oficina de deportes y recreación, personería Municipal, instituciones educativas Municipales, comité de discapacidad, oficina de Juventud, concejo municipal, bomberos, defensa civil, consejo Municipal de Juventud, Consejo territorial de seguridad social en salud	juntas de acción comunal, cabildo de adulto mayor, comité de discapacidad, mesa de víctimas, asociaciones de mujeres, Plataformas Juveniles, asociaciones de usuarios de las EPS e IPS, asociaciones de padres de familia	Desde los actores institucionales y políticos se cuenta con el conocimiento adecuado en la implementación de protocolos y rutas de atención, además de promover la reducción de factores de riesgo comunes	se encuentran las formas espontaneas de los habitantes para contribuir al apoyar las iniciativas del sector salud, permitiendo mejorar el acceso en la prestación	Cooperantes y Beneficiarios	disminuyen las barreras de acceso a los diferentes servicios de salud y aumenta la calidad u oportunidad en el servicio	gestión para la apropiación de recursos, cualificación del talento humano y control social efectivo a través de veedurías en salud
Incremento de factores de riesgo que afectan la salud mental de la población yaliseña	Secretaria de gobierno y educación secretaria de salud, desarrollo y bienestar social, secretaria de planeación Municipal, comisaria de familia, ESE Hospital La misericordia casa de la cultura, oficina de deportes y recreación, personería Municipal, instituciones educativas Municipales, comité de discapacidad, oficina de Juventud, concejo municipal, bomberos, defensa civil, consejo Municipal de Juventud, Consejo territorial de seguridad social en salud	juntas de acción comunal, cabildo de adulto mayor, comité de discapacidad, mesa de víctimas, asociaciones de mujeres, Plataformas Juveniles, asociaciones de usuarios de las EPS e IPS, asociaciones de padres de familia	integración de la promoción y prevención en los diferentes sistemas desarrollando acciones que logren un mayor sentido de justicia e igualdad, capacidad de generar diagnósticos y levantamientos de línea base con indicadores para la toma de decisiones	Fortalecimiento de los procesos psicosocioemocionales a partir de estrategias de intervención individual y colectiva priorizado desde las comunidades	Cooperantes y Beneficiarios	incrementan los factores protectores de la salud mental en la población yaliseña para generar bienestar físico mental, emocional y social de los individuos, las comunidades y familias.	gestión, estrategias de intervención y recursos.

		MUNICIPIO DE YALÍ	Código: PDO-FR- 12
			Versión: 01
			Página 86 de 104

Problemática	Actores Políticos e Institucionales responsables	Actores Sociales y Comunitarios responsables	Respuesta Institucionales, e Intersectoriales	Respuesta Social	Posición o Rol del Actor o Sector	Intereses	Contribución / Gestión de Conflictos
Alta contaminación e intoxicación por residuos químicos y orgánicos acumulados en zona urbana de Yalí y veredas aledañas.	Secretaria de gobierno y educación secretaria de salud, desarrollo y bienestar social, secretaria de planeación Municipal, comisaria de familia, ESE Hospital La misericordia casa de la cultura, oficina de deportes y recreación, personería Municipal, instituciones educativas Municipales, comité de discapacidad, oficina de Juventud, concejo municipal, bomberos, defensa civil, consejo Municipal de Juventud, Consejo territorial de seguridad social en salud	juntas de acción comunal, cabildo de adulto mayor, comité de discapacidad, mesa de víctimas, asociaciones de mujeres, Plataformas Juveniles, asociaciones de usuarios de las EPS e IPS, asociaciones de padres de familia	generación de estrategias de información, educación y capacitación que ayuden a prevenir los riesgos químicos y ambientales	sensibilización y empoderamiento comunitario a través de acciones que permitan mitigar los riesgos ambientales	Cooperantes y Beneficiarios	disminuyen los índices de contaminación e intoxicación por residuos químicos y orgánicos	gestión, estrategias de intervención y recursos.
baja adopción de estilos de vida saludable para la prevención de enfermedades no transmisibles, especialmente actividad física	Secretaria de gobierno y educación secretaria de salud, desarrollo y bienestar social, secretaria de planeación Municipal, comisaria de familia, ESE Hospital La misericordia casa de la cultura, oficina de deportes y recreación, personería Municipal, instituciones educativas Municipales, comité de discapacidad, oficina de Juventud, concejo municipal, bomberos, defensa civil, consejo Municipal de Juventud, Consejo territorial de seguridad social en salud	juntas de acción comunal, cabildo de adulto mayor, comité de discapacidad, mesa de víctimas, asociaciones de mujeres, Plataformas Juveniles, asociaciones de usuarios de las EPS e IPS, asociaciones de padres de familia	implementación de ofertas institucionales que permitan potenciar el uso y aprovechamiento del tiempo libre	evaluaciones y planificaciones comunitarias que permitan implementar programas de que generen cultura del autocuidado	Cooperantes y Beneficiarios	Disminuyen las enfermedades crónicas y degenerativas a través del fomento de hábitos y estilos de vida saludables que ayuden a controlarlas o prevenirlas	Medición de resultados en salud, calidad de vida y costo efectividad, de las intervenciones en salud

		MUNICIPIO DE YALÍ	Código: PDO-FR- 12
			Versión: 01
			Página 87 de 104

Problemática	Actores Políticos e Institucionales responsables	Actores Sociales y Comunitarios responsables	Respuesta Institucionales, e Intersectoriales	Respuesta Social	Posición o Rol del Actor o Sector	Intereses	Contribución / Gestión de Conflictos
Altos índices de violencia intrafamiliar y violencia de genero	Secretaria de gobierno y educación secretaria de salud, desarrollo y bienestar social, secretaria de planeación Municipal, comisaria de familia, ESE Hospital La misericordia casa de la cultura, oficina de deportes y recreación, personería Municipal, instituciones educativas Municipales, comité de discapacidad, oficina de Juventud, concejo municipal, bomberos, defensa civil, consejo Municipal de Juventud, Consejo territorial de seguridad social en salud	juntas de acción comunal, cabildo de adulto mayor, comité de discapacidad, mesa de víctimas, asociaciones de mujeres, Plataformas Juveniles, asociaciones de usuarios de las EPS e IPS, asociaciones de padres de familia	fortalecimiento de estrategias alternativas que permitan prevenir la violencia en el ámbito familiar y de genero	aumento de las relaciones sanas, estables y estimulantes entre los diferentes actores sociales de las comunidades	Cooperantes y Beneficiarios	disminuyen los casos de violencia intrafamiliar y de genero	diagnósticos, activación de rutas y empoderamiento en los diferentes entornos
Aumento de Desnutrición y Malnutrición en grupos vulnerables	Secretaria de gobierno y educación secretaria de salud, desarrollo y bienestar social, secretaria de planeación Municipal, comisaria de familia, ESE Hospital La misericordia casa de la cultura, oficina de deportes y recreación, personería Municipal, instituciones educativas Municipales, comité de discapacidad, oficina de Juventud, concejo municipal, bomberos, defensa civil, consejo Municipal de Juventud, Consejo territorial de seguridad social en salud	juntas de acción comunal, cabildo de adulto mayor, comité de discapacidad, mesa de víctimas, asociaciones de mujeres, Plataformas Juveniles, asociaciones de usuarios de las EPS e IPS, asociaciones de padres de familia	Abordaje interdisciplinario y fomento de comunicación abierta entre las instituciones que permita fortalecer la relevancia del cuidado nutricional	fortalecimiento de los procesos pedagógicos al interior de los diferentes entornos que permitan aumentar las buenas prácticas nutricionales	Cooperantes y Beneficiarios	disminuye la proporción de niños con bajo peso al nacer y la morbilidad por deficiencias nutricionales	Promoción efectiva de las acciones orientadas al cuidado de la salud, la promoción primordial y la prevención de la enfermedad y la muerte evitable

		MUNICIPIO DE YALÍ	Código: PDO-FR- 12
			Versión: 01
			Página 88 de 104

Problemática	Actores Políticos e Institucionales responsables	Actores Sociales y Comunitarios responsables	Respuesta Institucionales, e Intersectoriales	Respuesta Social	Posición o Rol del Actor o Sector	Intereses	Contribución / Gestión de Conflictos
Poca capacitación para la prevención del riesgo en emergencias y desastres	Secretaria de gobierno y educación secretaria de salud, desarrollo y bienestar social, secretaria de planeación Municipal, comisaria de familia, ESE Hospital La misericordia casa de la cultura, oficina de deportes y recreación, personería Municipal, instituciones educativas Municipales, comité de discapacidad, oficina de Juventud, concejo municipal, bomberos, defensa civil, consejo Municipal de Juventud, Consejo territorial de seguridad social en salud	juntas de acción comunal, cabildo de adulto mayor, comité de discapacidad, mesa de víctimas, asociaciones de mujeres, Plataformas Juveniles, asociaciones de usuarios de las EPS e IPS, asociaciones de padres de familia	Reducción del grado de vulnerabilidad de la población y comunidades, a través del mejoramiento de infraestructura, bienes, procesos servicios etc.	conocimiento de las amenazas y riesgos a los que están expuestos, capacitarse en cómo prevenirlos y generar planes de intervención en manejo de emergencias y desastres	Cooperantes y Beneficiarios	aumenta la capacidad de respuesta institucional y comunitaria ante un evento de riesgo natural o masivo	gestión, estrategias de intervención y recursos.
alto índice de enfermedades prevalentes especialmente IRAS Y EDAS	Secretaria de gobierno y educación secretaria de salud, desarrollo y bienestar social, secretaria de planeación Municipal, comisaria de familia, ESE Hospital La misericordia casa de la cultura, oficina de deportes y recreación, personería Municipal, instituciones educativas Municipales, comité de discapacidad, oficina de Juventud, concejo municipal, bomberos, defensa civil, consejo Municipal de Juventud, Consejo territorial de seguridad social en salud	juntas de acción comunal, cabildo de adulto mayor, comité de discapacidad, mesa de víctimas, asociaciones de mujeres, Plataformas Juveniles, asociaciones de usuarios de las EPS e IPS, asociaciones de padres de familia	Fortalecimiento de la capacidad de los actores estatales institucionales y comunitarios para la gestión de políticas, planes y programas a favor de la salud y el bienestar de la infancia, con el fin de reducir la morbilidad y mortalidad infantil.	identificación y potenciación de agentes comunitarios en salud, generación de capacidades y procesos de réplica en las comunidades	Cooperantes y Beneficiarios	prevenir mediante la promoción y prevención las enfermedades transmisibles y prevalentes	Promoción efectiva de las acciones orientadas al cuidado de la salud, la promoción primordial y la prevención de la enfermedad y la muerte evitable

		MUNICIPIO DE YALÍ	Código: PDO-FR- 12
			Versión: 01
			Página 89 de 104

Problemática	Actores Políticos e Institucionales responsables	Actores Sociales y Comunitarios responsables	Respuesta Institucionales, e Intersectoriales	Respuesta Social	Posición o Rol del Actor o Sector	Intereses	Contribución / Gestión de Conflictos
condiciones de vulnerabilidad para los trabajadores informales en entorno laboral especialmente en el sector minero	Secretaria de gobierno y educación secretaria de salud, desarrollo y bienestar social, secretaria de planeación Municipal, comisaria de familia, ESE Hospital La misericordia casa de la cultura, oficina de deportes y recreación, personería Municipal, instituciones educativas Municipales, comité de discapacidad, oficina de Juventud, concejo municipal, bomberos, defensa civil, consejo Municipal de Juventud, Consejo territorial de seguridad social en salud	juntas de acción comunal, cabildo de adulto mayor, comité de discapacidad, mesa de víctimas, asociaciones de mujeres, Plataformas Juveniles, asociaciones de usuarios de las EPS e IPS, asociaciones de padres de familia	incremento de la seguridad y salud de los trabajadores mineros a través de estrategias de promoción y prevención en riesgos asociados a su actividad económica	empoderamiento comunitario en cultura del autocuidado especialmente en personas que ejercen la minería	Cooperantes y Beneficiarios	fomentar la cultura del autocuidado o que permitan reconocer riesgos y acciones para su disminución y eliminación a través de prácticas seguras en el sector minero	Abogacía para apropiación de recursos, transferencias de capacidades e implementación de estrategia de intervención.
déficit en el acceso a la atención integral para la población especial constitucional (adultos mayores, personas en situación de discapacidad)	Secretaria de gobierno y educación secretaria de salud, desarrollo y bienestar social, secretaria de planeación Municipal, comisaria de familia, ESE Hospital La misericordia casa de la cultura, oficina de deportes y recreación, personería Municipal, instituciones educativas Municipales, comité de discapacidad, oficina de Juventud, concejo municipal, bomberos, defensa civil, consejo Municipal de Juventud, Consejo territorial de seguridad social en salud	juntas de acción comunal, cabildo de adulto mayor, comité de discapacidad, mesa de víctimas, asociaciones de mujeres, Plataformas Juveniles, asociaciones de usuarios de las EPS e IPS, asociaciones de padres de familia	fortalecimiento de acciones integrales que mejoren las condiciones de vida las poblaciones vulnerables a través de activación oportuna de rutas en el sector salud	fomento de la participación social y comunitaria a través de espacios de concertación y control social (veedurías ciudadanas)	Cooperantes y Beneficiarios	fortalecer la prestación de los servicios integrales y de salud a las poblaciones vulnerables : primera infancia, niñez, adolescentes, jóvenes, adulto mayor, personas en situación de discapacidad y víctimas del conflicto armado	diagnósticos, activación de rutas y participación en espacios de concertación social y comunitaria

		MUNICIPIO DE YALÍ	Código: PDO-FR- 12
			Versión: 01
			Página 90 de 104

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

Metodología utilizada

Se utilizó la metodología de Hanlon para determinar las prioridades de conformidad con las diferentes problemáticas manifiestas por parte de la población yaliseña permitiendo identificar mediante los criterios de; magnitud del problema, severidad del mismo, eficacia de la solución y factibilidad del programa respuesta a cada problemática identificada y priorizada de manera que se lograra identificar las necesidades en salud, sociales, medio ambientales de la población.

Este método fue aplicado durante la actual vigencia 2024 con la participación activa de los diferentes actores sociales y políticos del municipio como lo son: representante de la secretaria de gobierno y educación, secretario de salud, desarrollo y bienestar social, secretaria de planeación municipal, comisaria de familia, E.S.E Hospital La Misericordia, Casa de la Cultura, personería municipal, Instituciones educativas municipales, juntas de acción comunal, asociaciones de mujeres, comité de discapacidad, oficina de juventud, concejo municipal, bomberos, defensa civil, consejo municipal de juventud, concejo territorial de seguridad social en salud y representante de los comerciantes y transportadores del municipio.

De acuerdo a la metodología Hanlon y a la cartografía social. los efectos de salud identificados para el municipio, se realiza el reconocimiento de los principales problemas de salud y sus determinantes y se priorizan las problemáticas que afectan en mayor medida a la población del municipio, de acuerdo con las dimensiones del Plan Decenal el cual presenta las siguientes instrucciones:

Magnitud

Criterio que permite determinar el tamaño de un problema o necesidad. Se refiere a qué tan grande e importante es un problema de salud y se puede medir a través de tasas de morbilidad y mortalidad generales y específicas. Se definió de la siguiente manera:

- ❖ Baja: (0 a 25%)
- ❖ Medio: (26 a 50%)
- ❖ Alto: (51 a 75%)
- ❖ Muy Alto: (Mayor a 75%)

Pertinencia

Es la medición entre una necesidad real de interés en salud pública, ante una percepción formal de la comunidad obtenida a través del ASIS participativo.

En este caso la pregunta a responder es: ¿Cuál es el grado de adecuación o de compromiso que tiene la política respecto al contexto social en el cual se desarrolla y respecto del marco cultural de la población en la que se da?

		MUNICIPIO DE YALÍ	Código: PDO-FR- 12
			Versión: 01
			Página 91 de 104

Ponderaciones: Bajo – Medio – Alto – Muy Alto

Trascendencia

Permite valorar las consecuencias biológicas, psicosociales, socioeconómicas, socioculturales de los daños en salud en las personas, las familias, las comunidades y el territorio.

En este caso la pregunta a responder es: ¿Qué tan duradero o grave es el problema por sus efectos a través del tiempo?

Se definió de la siguiente manera:

- ❖ Baja: (0 a 25%)
- ❖ Medio: (26 a 50%)
- ❖ Alto: (51 a 75%)
- ❖ Muy Alto: (Mayor a 75%)

Capacidad de intervención

Se determina a partir de dos categorías: Factibilidad y Viabilidad.

Factibilidad: Se refiere a las posibilidades desde el punto de vista político, a través de las autoridades regionales, el ministerio de salud, agencias, voluntarios y/o otras fuentes de intervenir y jerarquizar la resolución de los problemas en salud.

Ponderaciones: Bajo – Medio – Alto – Muy Alto

Viabilidad: Posibilidad de llevar un programa de salud con la voluntad política. Hace referencia al personal humano capacitado, recursos materiales e infraestructura, capacidad física instalada, capacidades básicas para la gestión de la salud pública.

Ponderaciones: Bajo – Medio – Alto – Muy Alto

En el municipio de Yalí – Antioquia, se realizó un ejercicio de cartografía en la cual participaron varios sectores en el mes de enero de 2024 y se establecieron necesidades en nuestro territorio y se priorizaron a atreves de la metodología de Hanlon

En el proceso de cartografía realizado en el municipio de Yalí, se contó con la participación de diferentes sectores del territorio como el sector educativo, grupo de adulto mayores, sector salud a través de las ESE Hospital la Misericordia y de las EAPB Savia salud y COOSALUD, así poblaciones vulnerables víctimas y LGTBI

La actividad se realiza explicándole a los asistentes sobre la importancia de la planeación integral en salud, enmarcada en la resolución 100 de 2024, siendo el ASIS una herramienta fundamental para el proceso de la planeación en salud.

Se define unas preguntas orientadoras en las cuales a través de mesas de trabajos se dan las respuestas como son

		MUNICIPIO DE YALÍ	Código: PDO-FR- 12
			Versión: 01
			Página 92 de 104

Cuáles son las problemáticas en salud que se identifican en el territorio o en sus comunidades;

Cuáles serían las principales causantes de esta problemática;

Cuáles serían las principales estrategias de solución a esta problemática;

¿Cuáles serían las soluciones desde la participación comunitarias aportarían a la solución de la problemática?

¿Cuál sería la articulación con otros sectores para la solución de la problemática?

De la cartografía social podemos concluir que la problemática más sentida en el municipio de Yalí está asociada a la salud mental, garantía en la prestación de servicios de salud a las poblaciones vulnerables, logrando que sea más oportuna, calidad y más humanizada, especialmente aquellas que se encuentran más alejada del casco urbano.

Resultados priorización de problemas Método Hanlon

Dimensión PDSP	Problema	Magnitud	Severidad	Efectividad	Factibilidad					
					Pertinencia	Economía	Recursos	Legalidad	Aceptabilidad	
		(0-10)	(0-10)	(0.5-1,5)	(0-1)	(0-1)	(0-1)	(0-1)	(0-1)	
Gobierno y Gobernanza de la Salud Pública	déficit y altas barreras de atención en la prestación de los servicios de salud en el área urbana y rural	8	10	1	1	1	1	1	1	18
Pueblos comunidades étnicas campesina, mujeres, sectores LGBTIQ+ y otras poblaciones por condición y/o situación.	déficit en el acceso a la atención integral para la población con protección especial constitucional (adultos mayores, personas en situación de discapacidad)	5	10	1	1	1	1	1	1	15
Gestión Intersectorial de los Determinantes Sociales en Salud	Altos índices de violencia intrafamiliar y violencia de genero	9	9	1	1	1	1	1	1	18
	condiciones de vulnerabilidad para los trabajadores informales en entorno laboral especialmente en el sector minero	8	8	1	1	1	1	1	1	16

Dimensión PDSP	Problema	Magnitud	Severidad	Efectividad	Factibilidad					
Gestión integral atención primaria salud	baja adopción de estilos de vida saludable para la prevención de enfermedades no transmisibles, especialmente actividad física	9	10	1	1	1	1	1	1	19
	Aumento de Desnutrición y Malnutrición en grupos vulnerables	7	8	1	1	1	1	1	1	15
Gestión integral Atención Primaria Salud	Incremento de factores de riesgo que afectan la salud mental de la población yaliseña	10	10	1	1	1	1	1	1	20
	Alta contaminación e intoxicación por residuos químicos y orgánicos acumulados en zona urbana de Yalí y veredas aledañas.	8	8	1	1	1	1	1	1	16
	alto índice de enfermedades prevalentes especialmente IRAS Y EDAS	8	8	1	1	1	1	1	1	16
Cambio climático, emergencias, desastres y pandemias	Poca capacitación para la prevención del riesgo en emergencias y desastres	6	8	1	1	1	1	1	1	14
Conocimiento en salud pública y Soberanía Sanitaria	Poco conocimiento del recurso humano en salud para vigilancia epidemiológica y sistemas de información en salud	5	7	1	1	1	1	1	1	12
Personal de Salud	Poca continuidad del talento humano dentro de los programas banderas de la ESE	5	7	1	1	1	1	1	1	12
	Talento humano poco calificado y capacitado para el desarrollo de	5	10	1	1	1	1	1	1	15

		MUNICIPIO DE YALÍ	Código: PDO-FR- 12			
			Versión: 01			
			Página 94 de 104			

Dimensión PDSP	Problema	Magnitud	Severidad	Efectividad	Factibilidad					
	las actividades administrativas, misionales y asistenciales de la ESE									

Fuente: Elaboración propia

Reconocimiento de los principales efectos de salud identificados previamente

La priorización de problemas en salud se aborda con el fin de dar respuesta al Plan Decenal de Salud Pública 2022 - 2031, el cual debe confluir políticas sectoriales e intersectoriales, concertadas y coordinadas, que permitan impactar positivamente los determinantes sociales. Además de ello, el PDSP encuentra su mayor insumo en los Análisis de la Situación de Salud con el Modelo de los Determinantes Sociales de la Salud que es actualizado por los Entes Territoriales.

Para la Administración Municipal de Yalí, es muy importante identificar las principales necesidades del municipio para la toma de decisiones y la priorización de sus planes, programas y proyectos, además de identificar los problemas de salud de una comunidad, lo que le permite tener una mirada real sobre la situación y poder proyectar acciones, crear ambientes favorables a la salud, fortalecer las acciones y participación comunitaria, desarrollar actitudes personales saludables y la reorientación de los servicios de salud.

Para el municipio de Yalí - Antioquia, es de suma importancia focalizar la población del área rural, dada que se ven enfrentados a problemáticas como concentración y proliferación de virus y vectores, barreras de acceso a los servicios de salud y educación, falta de saneamiento básico y agua potable, entre otros.

Se reconoce la importancia de haber realizado este análisis que focaliza más a la población por variables de sexo, edad, ciclo vital, y año de consulta o muerte, permitiendo así crear acciones o estrategias que lleguen a las personas o comunidades más afectadas por los diferentes riesgos.

		MUNICIPIO DE YALÍ	Código: PDO-FR- 12
			Versión: 01
			Página 95 de 104

Núcleo de inequidades con problemáticas priorizadas

Problema Priorizado	Causas Directas	Determinantes Sociales de la Salud Afectados	Núcleos de Inequidad	Problema Transformado	Propuesta de Respuesta y Recomendaciones (Elementos PDM-PTS)
déficit y altas barreras de atención en la prestación de los servicios de salud en el área urbana y rural	Barreras geográficas y de transporte: Largas distancias y dificultad para acceder a los servicios de salud por falta de vías adecuadas y medios de transporte asequibles	entorno residencial, ingresos y situación económica	injusticias socioeconómicas	Prestación de servicios de salud con criterios de calidad y oportunidad	mejoramiento continuo de la capacidad de respuesta en los servicios de salud a través de mejoramiento continuo de calidad en eficiencia y eficacia
Incremento de factores de riesgo que afectan la salud mental de la población yaliseña	factores de riesgo tales como deficientes hábitos de estilos de vida saludable, consumo de sustancias psicoactivas, stress, inestabilidad financiera, poco acceso a educación y trabajo digno	condiciones de empleo y trabajo, ingresos y situación económica, factores sicosociales y factores conductuales y biológicos	procesos como el conflicto armado interno, la migración forzada y el narcotráfico	disminución de índices de enfermedades de origen mental dentro de la población	Diseño e implementación de estrategias que permitan favorecer la creación de factores protectores en las familias y comunidades para mejorar la salud mental de los habitantes
Alta contaminación e intoxicación por residuos químicos y orgánicos acumulados en zona urbana de Yalí y veredas aledañas.	inadecuadas prácticas de la comunidad en el manejo de sustancias químicas y orgánicas	condiciones de empleo y trabajo	conflictos socio-ambientales y cambio climático	disminución de casos de intoxicaciones por residuos químicos y orgánicos reportados en sistemas de información	diseño e implementación de estrategias que atiendan las enfermedades ambientales en el municipio
baja adopción de estilos de vida saludable para la prevención de enfermedades no transmisibles, especialmente actividad física	poca actividad física y aumento del sedentarismo	condiciones de empleo y trabajo	injusticias socioeconómicas	mejoramiento de estilos de vida saludables a través de programas de autocuidado y uso y aprovechamiento del tiempo libre	Fortalecimiento de los recursos y estrategias que favorecen la salud en la población yaliseña con el objetivo de promover el bienestar integral en todas las esferas de la vida: física, mental, emocional y social, tanto a nivel individual como familiar y comunitario.

		MUNICIPIO DE YALÍ	Código: PDO-FR- 12
			Versión: 01
			Página 96 de 104

Altos índices de violencia intrafamiliar y violencia de género	factores de riesgo en los hogares como consumo de sustancias psicoactivas , alcoholismo e inseguridad alimentaria	ingresos y situación económica	injusticias socioeconómicas		Diseño e implementación de estrategias que permitan favorecer la creación de factores protectores en las familias y comunidades para mejorar la salud mental de los habitantes
Aumento de Desnutrición y Malnutrición en grupos vulnerables	falta de acceso a los alimentos básicos, hábitos y estilos de vida poco saludable, ausencia de redes de apoyo	ingresos y situación económica	injusticias socioeconómicas	Mejoramiento de la seguridad alimentaria y nutricional a través de la implementación de políticas públicas de SAN e programas institucionales	El empoderamiento de las comunidades a través de la capacitación continua y la participación activa. Se fomentará la colaboración con instituciones locales y se buscarán alianzas para asegurar la sostenibilidad de la SAN a largo plazo.
Poca capacitación para la prevención del riesgo en emergencias y desastres	explotación irracional del medio ambiente	entorno residencial, vivienda y situación material	conflictos socio ambientales y cambio climático	Mejoramiento de la capacidad instalada y de respuesta ante una emergencia o desastre natural	Implementación de estrategias de sensibilización y educación en las comunidades para prevenir y fortalecer la gestión del riesgo en emergencias y desastres
alto índice de enfermedades prevalentes especialmente IRAS Y EDAS	Tratamiento de las aguas servidas ocasionan que la contaminación del agua sea mayor y que la que es aprovechable se reduzca.	ingresos y situación económica-vivienda y situación material	Conflictos socio. Ambientales y cambio climático	disminución de índices de enfermedades prevalentes en la infancia	implementación de intervenciones focalizadas y la promoción de prácticas saludables contribuirán a reducir la incidencia de IRA y EDA, mejorando así la salud y calidad de vida de la población
condiciones de vulnerabilidad para los trabajadores informales en entorno laboral especialmente en el sector minero	impactos ambientales, disputas territoriales, violación de derechos humanos fundamentales como la salud	condiciones de empleo y trabajo, ingresos y situación económica	conflictos socio ambientales y cambio climático	mejoramiento de las condiciones laborales del sector , a través del empoderamiento y acceso al sistema de salud y oferta institucional	Combinar acciones institucionales que mejoren la accesibilidad y eficiencia del sistema, con iniciativas sociales que empoderen a la comunidad para participar activamente en su propia protección laboral.

		MUNICIPIO DE YALÍ	Código: PDO-FR- 12
			Versión: 01
			Página 97 de 104

déficit en el acceso a la atención integral para la población con protección especial constitucional (adultos mayores, personas en en situación de discapacidad)	desigualdad de oportunidades, desempleo, pobreza, falta de oportunidades a nivel de salud, educación, recreación, vivienda y relaciones sociales	ingresos y situación económica, condiciones de empleo y trabajo	injusticias socioeconómicas	disminuir las barreras de acceso a los programas institucionales a través de estrategias de atención integral a poblaciones vulnerables	abordar de manera efectiva las necesidades no atendidas en los entornos familiares y comunitarios, contribuyendo a mejorar la salud y calidad de vida de la población con protección especial constitucional
---	--	---	-----------------------------	---	--

Construcción de núcleos de inequidad sociosanitaria a nivel territorial
Fuente: DANE-SISPRO-MSPS-secretaria Salud Municipio de Yalí

6. CAPÍTULO VI: PROPUESTAS DE RESPUESTAY RECOMENDACIONES EN EL TERRITORIO EN EL MARCO DEL PDSP 2022 – 2031 Y EL MODELO DE SALUD PREVENTIVO PREDICTIVO FUNDAMENTADO EN LA ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD

		MUNICIPIO DE YALÍ	Código: PDO-FR- 12
			Versión: 01
			Página 98 de 104

PILAR DEL MODELO DE SALUD RELACIONADO	COMPONENTE DEL MODELO DE SALUD	EJE PDSP 2022-2031	OBJETIVO POR EJE ESTRATÉGICO	RESULTADOS ESPERADOS POR EJE PDSP 2022-2031	PROPUESTA DE RESPUESTA (Respuesta ingresada en núcleo de inequidades)	RECOMENDACIONES (PDM y PTS)	PROBLEMÁTICA PRIORIZADA
Integridad del Sector Salud	Calidad e inspección, vigilancia y control.	Eje 1. Gobernabilidad y gobernanza de la Salud Pública	Desarrollar capacidades y liderazgo para la cogestión, coadministración y cogobierno en un diálogo armónico con las formas organizativas de los pueblos y comunidades, organizaciones ciudadanas, sociales y comunitarias, a través del liderazgo y la generación de alianzas, acciones conjuntas, articuladas e integradas para el logro de resultados en salud, según la naturaleza de los problemas y las circunstancias sociales del territorio.	Entidades Territoriales Departamentales, Distritales y Municipales con mecanismos fortalecidos para el ejercicio de la Rectoría en Salud.	mejoramiento continuo de la capacidad de respuesta en los servicios de salud a través de mejoramiento continuo de calidad en eficiencia y eficacia	AVANCEMOS JUNTOS POR EL FORTALECIMIENTO Y EL BIENESTAR SOCIAL	déficit y altas barreras de atención en la prestación de los servicios de salud en el área urbana y rural
	Fortalecimiento de la autoridad sanitaria y transectorialidad.						

		MUNICIPIO DE YALÍ	Código: PDO-FR- 12
			Versión: 01
			Página 99 de 104

Territorialización social, Gobernanza y Gobernabilidad	Fortalecimiento de la autoridad sanitaria y transectorialidad	Eje 2 .Pueblos y comunidades étnicas y campesina, mujeres, sectores LGBTQ+ y otras poblaciones por condición y/o situación.	Mejorar las condiciones de vida y salud de las diferentes poblaciones de acuerdo a sus particularidades y necesidades, mediante el respeto a la integridad y participación social	Gobiernos departamentales, distritales y municipales que lideran el desarrollo de estrategias para el reconocimiento de contextos de inequidad social, étnica y de género y la generación de respuestas I intersectoriales v - transectoriales.	abordar de manera efectiva las necesidades no atendidas en los entornos familiares y comunitarios, contribuyendo a mejorar la salud y calidad de vida de la población con protección especial constitucional	AVANCEMOS JUNTOS POR EL FORTALECIMIENTO Y EL BIENESTAR SOCIAL	déficit en el acceso a la atención integral para la población con protección especial constitucional (adultos mayores, personas en en situación de discapacidad)
Territorialización social, Gobernanza y Gobernabilidad	Fortalecimiento de la autoridad sanitaria y transectorialidad	Eje 3. Determinantes sociales de la salud	Transformar las circunstancias injustas relacionadas con peores resultados de salud de la población, mediante la definición de acciones de carácter inter y transectorial en los planes de desarrollo territorial, con el fin de avanzar en la reducción de brechas socio sanitarias.	Entorno económico favorable para la salud	Diseño e implementación de estrategias que permitan favorecer la creación de factores protectores en las familias y comunidades para mejorar la salud mental de los habitantes	AVANCEMOS JUNTOS POR EL FORTALECIMIENTO Y EL BIENESTAR SOCIAL	Altos índices de violencia intrafamiliar y violencia de genero
Redes integrales e integradas de servicios de salud	Gestión territorial para la conformación y operación de las Redes Integrales e Integradas de Servicios de Salud y el cuidado de la salud.		Territorios saludables articulados y trabajando por la paz, la convivencia pacífica y la resiliencia.	Combinar acciones institucionales que mejoren la accesibilidad y eficiencia del sistema, con iniciativas sociales que empoderen a la comunidad para participar activamente en su propia protección laboral.	AVANCEMOS JUNTOS POR EL FORTALECIMIENTO PRODUCTIVO	condiciones de vulnerabilidad para los trabajadores informales en entorno laboral especialmente en el sector minero	

		MUNICIPIO DE YALÍ	Código: PDO-FR- 12
			Versión: 01
			Página 100 de 104

	<p>Territorialización, conformación, coordinación y gestión de las RISS.</p>	EJE 4. Gestión integral de atención primaria en salud	<p>Desarrollar acciones sectoriales e intersectoriales dirigidas a promover la salud, prevenir la enfermedad y recuperar la salud de la población, en escenarios como ciudades, espacios periurbanos, rurales, territorios indígenas y otros entornos donde las personas y colectivos desarrollan la vida cotidiana, aportando a la garantía del derecho fundamental a la salud.</p>	<p>Entidades Territoriales Departamentales, Distritales que organizan la prestación de servicios de salud en redes integrales e integradas territoriales bajo un modelo de salud predictivo, preventivo y resolutivo fundamentado en la Atención Primaria en Salud — APS con criterios de subsidiaridad y complementariedad,</p>	<p>Fortalecimiento de los recursos y estrategias que favorecen la salud en la población yaliseña con el objetivo de promover el bienestar integral en todas las esferas de la vida: física, mental, emocional y social, tanto a nivel individual como familiar y comunitario</p>	<p>AVANCEMOS JUNTOS POR EL FORTALECIMIENTO Y EL BIENESTAR SOCIAL</p>	<p>baja adopción de estilos de vida saludable para la prevención de enfermedades no transmisibles, especialmente actividad física</p>
	<p>Gestión territorial para la conformación y operación de las Redes Integrales e Integradas de Servicios de Salud y el cuidado de la salud.</p>		<p>Agentes del sistema de salud que garantizan el acceso de la población con criterios de longitudinalidad, continuidad, puerta de entrada, enfoques familiar y comunitario con acciones, universales, sistemáticas, permanentes y participativas bajo un enfoque familiar y comunitario fundamentado en la</p>	<p>El empoderamiento de las comunidades a través de la capacitación continua y la participación activa. Se fomentará la colaboración con instituciones locales y se buscarán alianzas para asegurar la sostenibilidad de la SAN a largo plazo.</p>	<p>AVANCEMOS JUNTOS POR EL FORTALECIMIENTO Y EL BIENESTAR SOCIAL</p>	<p>Aumento de Desnutrición y Malnutrición en grupos vulnerables</p>	

		MUNICIPIO DE YALÍ	Código: PDO-FR- 12
			Versión: 01
			Página 101 de 104

				Atención Primaria en Salud - APS.		AVANCEMOS JUNTOS POR EL FORTALECIMIENTO Y EL BIENESTAR SOCIAL	Incremento de factores de riesgo que afectan la salud mental de la población yaliseña
					diseño e implementación de estrategias que atiendan las enfermedades ambientales en el municipio	AVANCEMOS JUNTOS POR EL FORTALECIMIENTO PRODUCTIVO	Alta contaminación e intoxicación por residuos químicos y orgánicos acumulados en zona urbana de Yalí y veredas aledañas.
	Fortalecimiento del nivel primario con Equipos Básicos de Salud y Centros de Atención Primaria en Salud			Nivel primario de atención con equipos de salud territoriales y centros de atención primaria en salud fortalecidos en su infraestructura, insumos, dotación y personal de salud como puerta de entrada y primer contacto con el Sistema de Salud, para dar respuesta a las necesidades en salud de la población de su territorio,	implementación de intervenciones focalizadas y la promoción de prácticas saludables contribuirán a reducir la incidencia de IRA y EDA, mejorando así la salud y calidad de vida de la población	AVANCEMOS JUNTOS CON INFRAESTRUCTURA QUE MEJORAR LAS CONDICIONES DE VIDA DE LOS CIUDADANOS	alto índice de enfermedades prevalentes especialmente IRAS Y EDAS
Integridad del Sector Salud	Ciencia, tecnología e innovación.	Eje 5. Cambio climático, emergencias, desastres y pandemias	Reducir los impactos de las emergencias, desastres y el cambio climático en la salud	Nivel Nacional y entes territoriales preparados y fortalecidos para la gestión del conocimiento, prevención, y atención	Implementación de estrategias de sensibilización y educación en las comunidades para prevenir y	AVANCEMOS JUNTOS POR UN AMBIENTE Y DESARROLLO SOSTENIBLE	Poca capacitación para la prevención del riesgo en emergencias y desastres

		MUNICIPIO DE YALÍ	Código: PDO-FR- 12
			Versión: 01
			Página 102 de 104

Redes integrales e integradas de servicios de salud	Gestión territorial para la conformación y operación de las Redes Integrales e Integradas de Servicios de Salud y el cuidado de la salud.		humana y ambiental, a través de la gestión integral del riesgo como un proceso que propende por la seguridad sanitaria, el bienestar y la calidad de vida de las personas, por medio de la formulación, ejecución, seguimiento y evaluación de políticas, planes, programas y proyectos dentro del territorio.	sectorial e intersectorial de emergencias, desastres y pandemias.	fortalecer la gestión del resigo en emergencias y desastres		
		Eje 6. Conocimiento en Salud Pública y soberanía sanitaria	Capacidades fortalecidas Gestión conocimiento pública para la gestión del conocimiento en salud	Capacidades fortalecidas para la gestión del conocimiento en salud pública	fortalecer las capacidades técnicas y sistemáticas para el análisis epidemiológico y de sistemas de información	AVANCEMOS JUNTOS POR EL FORTALECIMIENTO Y EL BIENESTAR SOCIAL	Poco conocimiento del recurso humano en salud para vigilancia epidemiológica y sistemas de información en salud

		MUNICIPIO DE YALÍ	Código: PDO-FR- 12
			Versión: 01
			Página 103 de 104

		Eje 7. Personal de Salud	<p>Crear y desarrollar mecanismos para mejorar la distribución, disponibilidad, formación, educación continua así como, las condiciones de empleo y trabajo digno y decente del personal de salud dentro del municipio.</p>	<p>Talento Humano en Salud formado para la gestión integral de la salud pública</p>	<p>Talento humano idóneo y capacitado para el desarrollo de las actividades administrativas, misionales y asistenciales de la ESE</p>	<p>AVANCEMOS JUNTOS POR EL FORTALECIMIENTO Y EL BIENESTAR SOCIAL</p>	<p>talento humano poco capacitado para el desarrollo de sus funciones</p>
--	--	---------------------------------	---	---	---	--	--

		MUNICIPIO DE YALÍ	Código: PDO-FR- 12
			Versión: 01
			Página 104 de 104

Bibliografía

1. Estadísticas vitales
<https://www.datosantioquia.com/salud/estadisticas-vitales/>
2. Caracterización sociodemográfica del campesinado colombiano
<https://www.dane.gov.co/files/investigaciones/notas-estadisticas-casen/doc-CASEN-CaracsociodemoCampesinadoCO.pdf>
3. Política nacional de salud mental
<https://www.minsalud.gov.co/Paginas/Gobierno-presenta-Politica-Nacional-de-Salud-Mental.aspx>