



Análisis de Situación de Salud participativo del municipio de Donmatías

Javier Darío López Restrepo
Alcalde Municipal

1

Liliana Gómez Restrepo
Secretaría de Salud y Protección Social

Ilduara María Correa Ospina
Realizado por:

Municipio Donmatías, Antioquia, Colombia
2024



Tabla de contenido

1. CAPITULO I: CONFIGURACIÓN DEL TERRITORIO	12
1.1 Contexto territorial	12
1.1.3 Accesibilidad geográfica	15
1.2 Contexto poblacional y demográfico	17
1.2.1 Estructura demográfica	20
1.2.2 Dinámica demográfica	26
1.2.3 Movilidad forzada	30
1.2.4 Población LGBTIQ+	31
1.2.5 Dinámica migratoria	32
1.2.6 Población Campesina	33
1.3 Contexto Institucional de protección social y sectorial en salud	34
1.4 Gobierno y gobernanza en el sector salud	38
1.4.1 Políticas Públicas Municipales	38
1.4.2 Agenda Antioquia 2040 resultados del municipio en indicadores relacionados 38	
1.5 Reconocimiento del territorio desde la Cartografía social	41
1.6 Conclusiones del capítulo	42
2. CAPITULO II: CONDICIONES SOCIALES, ECONÓMICAS Y DE CALIDAD DE VIDA DESDE LA PERSPECTIVA DE LOS DETERMINANTES SOCIALES DE LA SALUD Y LOS ENFOQUES DIFERENCIALES Y TERRITORIALES.....	44
2.1 Procesos económicos y condiciones de trabajo del territorio	44
2.2 Condiciones de vida del territorio	47
2.3 Dinámicas de convivencia en el territorio	51
2.4 Análisis de la población en condición de discapacidad	51
2.5 Condiciones sociales, económicas y de la vida desde la cartografía social.....	53
2.6 Conclusiones del capítulo	54
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.....	55
3.1 Análisis de la mortalidad.....	55
3.1.1 Mortalidad general por grandes causas:.....	55
3.1.2 Mortalidad específica por subgrupo	61
3.1.3 Mortalidad materno – infantil y en la niñez.....	69



3.1.4 Mortalidad relacionada con Salud Mental	76
3.1.5 Conclusiones de mortalidad	77
3.2 Análisis de la morbilidad.....	77
3.2.1 Principales causas de morbilidad	77
3.2.2 Morbilidad especifica por subgrupo.....	80
3.2.3 Morbilidad especifica salud mental	83
3.2.4 Morbilidad de eventos de alto costo.....	87
3.2.5 Morbilidad de eventos precursores	87
3.2.6 Morbilidad de eventos de notificación obligatoria	88
3.2.7 Morbilidad población migrante.....	90
3.2.8 Conclusiones de morbilidad	92
3.3 Análisis de la cartografía social en la priorización de los efectos de salud	92
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	93
5. CAPITULO V: PRIORIZACIÓN DE LOS PROBLEMAS Y NECESIDADES SOCIALES DE LA SALUD EN EL TERRITORIO.....	95
6. CAPITULO VI: PROPUESTAS DE RESPUESTA Y RECOMENDACIONES EN EL TERRITORIO EN EL MARCO DEL PLAN DECENAL DE SALUD PÚBLICA 2022 — 2031 Y EL MODELO DE SALUD PREVENTIVO Y PREDICTIVO FUNDAMENTADO EN LA ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD – APS	98



Lista de Tablas

Tabla 1. Distribución de los municipios por extensión territorial y área de residencia, 2024.....	12
Tabla 2. Tiempo de traslado, tipo de transporte y distancia en kilómetros a las veredas del municipio de Donmatías. 2024.....	16
Tabla 3. Tiempo de traslado, tipo de transporte, distancia en kilómetros desde el municipio hacia los municipios vecinos, 2024.....	17
Tabla 4. Población por área de residencia. Municipio de Donmatías, 2024.....	18
Tabla 5. Población por pertenencia étnica y área de residencia del municipio de Donmatías. 2018.....	20
Tabla 6. Otros indicadores de estructura demográfica en el municipio de Donmatías. 2019, 2024, 2029.....	23
Tabla 7. Proporción de la población por grupo etario, el municipio Donmatías 2019, 2024, 2029.....	25
Tabla 8. Otros indicadores de la dinámica de la población del municipio de Donmatías. 2023.....	29
Tabla 9. Servicios habilitados IPS. 2023.....	35
Tabla 10. Sistema sanitario de Donmatías. 2006-2023.....	36
Tabla 11. Afiliados por régimen municipio de Donmatías. Octubre de 2024.....	37
Tabla 12. Afiliación en salud de la población por régimen. Octubre 2024.....	37
Tabla 13. Políticas públicas municipales. 2024.....	38
Tabla 14. Variación en ocupados en el municipio de Donmatías.....	45
Tabla 15. Variación en ocupados en el municipio de Donmatías por género.....	45
Tabla 16. Variación en ocupados en el municipio de Donmatías por zona.....	46
Tabla 17. Variación en ocupados en el municipio de Donmatías por formalidad laboral.....	46
Tabla 18. Variación en ocupados en el municipio de Donmatías por rama de actividad económica.....	47
Tabla 19. Determinantes Intermedios de la Salud - Condiciones de Vida, Desagregación según Urbano Rural, Municipio de Donmatías, Antioquia.....	48
Tabla 20. Disponibilidad de alimentos del municipio de Donmatías, 2020.....	48
Tabla 21. Tasa de cobertura de educación, Donmatías 2005, 2022.....	50
Tabla 22. NBI total. Donmatías.....	50
Tabla 23. NBI cabecera. Donmatías.....	50
Tabla 24. NBI centros poblados y rural disperso. Donmatías.....	51
Tabla 25. Factores, psicológicos y culturales del departamento, 2022.....	51
Tabla 26. Distribución de las alteraciones permanentes del municipio de Donmatías, 2024.....	52
Tabla 27. Tasas específicas de mortalidad infantil y niñez, según la lista de las 67 causas del Municipio de Donmatías, menores de 1 año. 2005 – 2023.....	70



Tabla 28. Tasas específicas de mortalidad infantil y niñez, según la lista de las 67 causas del Municipio de Donmatías, niños menores de 1 año. 2005 – 2023 70

Tabla 29. Tasas específicas de mortalidad infantil y niñez, según la lista de las 67 causas del Municipio de Donmatías, niñas menores de 1 año. 2005 – 2023 71

Tabla 30. Tasas específicas de mortalidad infantil y niñez, del Municipio de Donmatías, niños y niñas de 1 a 4 años. 2005 – 2023..... 71

Tabla 31. Tasas específicas de mortalidad infantil y niñez, según la lista de las 67causas del Municipio de Donmatías, niños de 1 a 4 años. 2005 – 2023..... 72

Tabla 32. Tasas específicas de mortalidad infantil y niñez, según la lista de las 67causas del Municipio de Donmatías, niñas de 1 a 4 años. 2005 – 2023..... 72

Tabla 33. Tasas específicas de mortalidad infantil y niñez, según la lista de las 67 causas del Municipio de Donmatías, menores de 5 año. 2005 – 2023..... 73

Tabla 34. Tasas específicas de mortalidad infantil y niñez, según la lista de las 67 causas del Municipio de Donmatías, niños menores de 5 año. 2005 – 2023 73

Tabla 35. Tasas específicas de mortalidad infantil y niñez, según la lista de las 67 causas del Municipio de Donmatías, niñas menores de 5 año. 2005 – 2023 74

Tabla 36. Semaforización y tendencia de la mortalidad materno – infantil y niñez, Donmatías 2005, 2023..... 74

Tabla 37. Principales causas de morbilidad, Donmatías, 2011-2023 78

Tabla 38. Principales causas de morbilidad en hombres, Donmatías, 2011-2023 79

Tabla 39. Principales causas de morbilidad en mujeres, Donmatías, 2009-2023 79

Tabla 40. Morbilidad específica en las condiciones transmisibles y nutricionales, Donmatías, 2009-2023 81

Tabla 41. Morbilidad específica en las condiciones transmisibles y nutricionales en los hombres Donmatías, 2009-2023 82

Tabla 42. Morbilidad específica en las condiciones transmisibles y nutricionales en los hombres Donmatías, 2009-2023 83

Tabla 43. Morbilidad salud mental, Donmatías, 2009-2023..... 83

Tabla 44. Morbilidad salud mental en los hombres, Donmatías, 2009-2023 84

Tabla 45. Morbilidad salud mental en las mujeres Donmatías, 2009-2023..... 85

Tabla 46. Semaforización y tendencia de los eventos de alto costos de Donmatías, 2009-2023 87

Tabla 47. Eventos precursores de Donmatías, 2009-2022..... 87

Tabla 48. Eventos notificación obligatoria Donmatías, 2023 88

Tabla 49. Atención de población migrante por tipo de atención, Donmatías, 2024 90

Tabla 50. Atención a la población migrante extranjera, según país de procedencia, Municipio de Donmatías, año 2024 91



Lista de Gráficos

Ilustración 1. División política administrativa urbana, municipio de Donmatías. 2024.....	12
Ilustración 2. División política administrativa rural, municipio de Donmatías. 2024.....	13
Ilustración 3. Vías de comunicación del municipio de Donmatías. 2024.....	17
Ilustración 4. Pirámide poblacional del municipio de Donmatías. 2019, 2024, 2029.....	21
Ilustración 5. Cambio en la proporción de la población por grupo etarios, Municipio de Donmatías, 2019, 2024, 2029.....	25
Ilustración 6. Población por sexo y grupo de edad del municipio de Donmatías. 2024.....	26
Ilustración 7. Tasa de Crecimiento Total o exponencial del municipio de Donmatías. 2005- 2025.....	27
Ilustración 8. Comparación entre la Tasa de Crecimiento natural y las tasas brutas de natalidad, mortalidad, 2005-2023.....	28
Ilustración 9. Comparación de la esperanza de vida al nacer, por sexo, del Departamento de Antioquia, 2005 – 2023.....	30
Ilustración 10. Población desplazada por ciclo vital y sexo, municipio de Donmatías. 2024.....	31
Ilustración 11. Atenciones en salud a la población migrante, municipio de Donmatías. 2024.....	33
Ilustración 12. Demandas de población agenda 2040. Donmatías.....	40
Ilustración 13. Características adicionales del Municipio.....	40
Ilustración 14. Evolución de la Tasa de Desempleo en Donmatías.....	44
Ilustración 15. Evolución de la Tasa de Informalidad en Donmatías.....	45
Ilustración 16. Esquemas completos aplicados. 2023.....	49
Ilustración 17. Dosis aplicadas contra COVID 19.....	49
Ilustración 18. Distribución grupo de edad en hombres y mujeres. Donmatías 2024.....	52
Ilustración 19. Tasa de mortalidad ajustada por edad del municipio de Donmatías. 2014-2023.....	55
Ilustración 20. Tasa de mortalidad ajustada por edad para los hombres del municipio de Donmatías. 2014-2023.....	56
Ilustración 21. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las mujeres del municipio de Donmatías. 2014 – 2023.....	57
Ilustración 22. Años de Vida Potencialmente Perdidos –AVPP por grandes causas lista 6/67 municipio de Donmatías. 2005-2022.....	57
Ilustración 23. AVPP por grandes causas en hombres. 2014-2022.....	58



Ilustración 24. AVPP por grandes causas en mujeres. 2014-2022.....	58
Ilustración 25. Tasa de AVPP por grandes causas lista 6/67 del municipio de Donmatías. 2005 – 2023.....	59
Ilustración 26. Tasa de AVPP por grandes causas lista 6/en los hombres del municipio de Donmatías. 2005 – 2023.....	60
Ilustración 27. Tasa de AVPP por grandes causas lista 6/en las mujeres del municipio de Donmatías. 2005-2023.....	60
Ilustración 28. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades transmisibles en hombres del municipio de Don Matías. 2005-2023	61
Ilustración 29. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades transmisibles del municipio de Donmatías de la población femenina. 2005-2023	62
Ilustración 30. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las neoplasias en los hombres. Donmatías. 2005 – 2023.....	63
Ilustración 31. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las neoplasias de la población femenina del municipio de Donmatías. 2005 – 2023	63
Ilustración 32. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades del sistema circulatorio en hombres del municipio de Donmatías. 2005-2023.....	64
Ilustración 33. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades del sistema circulatorio de la población femenina del municipio de Donmatías. 2005-2023.....	65
Ilustración 34. Tasa de mortalidad ajustada por edad para ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal de los hombres del municipio de Donmatías. 2005 – 2023	65
Ilustración 35. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las causas externas de los hombres del municipio de Donmatías. 2005 – 2023	66
Ilustración 36. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las causas externas de las mujeres del municipio de Donmatías. 2005 – 2023.....	67
Ilustración 37. Tasa de mortalidad ajustada por edad para los síntomas, signos y afecciones mal definidas los hombres del municipio de Donmatías. 2005-2023	68
Ilustración 38. Tasa de mortalidad ajustada por edad para los síntomas, signos y afecciones mal definidas las mujeres del municipio de Donmatías. 2005-2023	69
Ilustración 39. Mortalidad neonatal por etnia	75
Ilustración 40. Mortalidad Neonatal por área.....	76
Ilustración 41. Mortalidad relacionada con Salud Mental, Epilepsia, Municipio de Donmatías, Antioquia 2005 – 2023.....	77
Ilustración 42. Atención de población migrante según régimen de afiliación, Donmatías, 2009-2024	91



INTRODUCCIÓN

El análisis de la situación de salud es una herramienta fundamental para comprender y abordar las necesidades sanitarias de una población. En el año 2024, este análisis se enmarca en un contexto global marcado por desafíos emergentes que tienen como objetivo ofrecer una visión integral y participativa de la salud del territorio. A través de un enfoque colaborativo, que busca identificar las prioridades de salud, evaluar los recursos disponibles y proponer estrategias efectivas para mejorar el bienestar de la población.

Los Análisis de Situación de Salud (ASIS) son procesos analítico-sintéticos que permiten caracterizar, medir y explicar el contexto de salud-enfermedad de una población, incluyendo los daños y problemas de salud y sus determinantes, sean competencia del sector salud o de otros sectores; también facilitan la identificación de necesidades y prioridades en salud, así como la identificación de intervenciones, programas y proyectos en el marco de la evaluación de su impacto en salud.

Los resultados y conclusiones del ASIS ofrecen una visión completa de la situación de salud del territorio, proporcionando insumos claves para la toma de decisiones, la elaboración de políticas y la gestión efectiva de los recursos. Este documento se convierte en un instrumento esencial para la comunidad científica, técnica y los tomadores de decisiones, guiando el desarrollo y evaluación de políticas públicas, así como la implementación de planes, programas y proyectos desde la planificación y gestión territorial en salud.

El Plan Decenal de Salud Pública 2022-2031 establece una hoja de ruta para mejorar la salud de la población en un contexto de inequidades y desafíos emergentes. En este marco, el análisis de situación de salud del territorio se convierte en una herramienta esencial para identificar las necesidades específicas de la comunidad y diseñar intervenciones efectivas, promoviendo un enfoque integral que prioriza la prevención, la promoción de la salud y el acceso equitativo a servicios de calidad.



METODOLOGIA

Para la construcción del documento ASIS del municipio de Donmatías, se adopta la metodología propuesta por el Ministerio de Salud y Protección Social (MSPS), así como fuentes de información dispuestas por dicha entidad, y fuentes propias que permitan establecer un diagnóstico de salud en el marco de la participación social. Este documento fue diseñado con la estructura propuesta, basada en 6 capítulos.

Se usa como fuentes de información las estimaciones y proyecciones de la población del censo 2018 con actualización de la serie población año 2023 (post pandemia) y los indicadores demográficos para el análisis del contexto demográfico. Para el análisis de la mortalidad del departamento de Antioquia, se utiliza la información del período entre el 2014 al 2023, de acuerdo con las bases de datos de estadísticas vitales (nacimientos y defunciones), consolidadas por el Departamento Administrativo Nacional de Estadística - DANE. Para el análisis de morbilidad se utiliza la información de los Registros Individuales de Prestación de Servicios -RIPS- dispuesta en un visor suministrado por el Ministerio, los datos de los eventos de alto costo y precursores, así como los Eventos de Notificación Obligatoria -ENOS, corresponden a indicadores calculados por el Ministerio y suministrados al ente territorial. El período del análisis para los RIPS es del 2011 al 2023; para los eventos de alto costo y los eventos precursores actualizados a 2023 y los eventos de notificación obligatoria desde el 2007 al 2023.

Se realiza una presentación descriptiva en persona, lugar y tiempo de la situación de salud e indicadores de salud a través de la hoja de cálculo Excel.

Con respecto al componente participativo, se desarrollaron escenarios para consolidar e integrar la información cualitativa y cuantitativa buscando explicar los problemas y necesidades en salud en el departamento. Para ello, se hizo uso de la técnica de investigación acción participativa bajo la metodología de cartografía social, permitiendo generar un panorama desde la realidad de los territorios a través de la priorización de los efectos en salud.



AGRADECIMIENTOS

Ministerio de Salud y Protección Social

Secretaría Seccional de Salud y Protección Social de Antioquia

Todo el Equipo de Trabajo

10

Alcalde Municipal

Javier Darío López Restrepo

Secretaria de Salud y Protección Social

Liliana Gómez Restrepo

Profesional en Gerencia en Sistemas de Información en Salud

Ilduara María Correa Ospina

Demás Dependencias de la Alcaldía Municipal

ESE Hospital Francisco Eladio Barrera

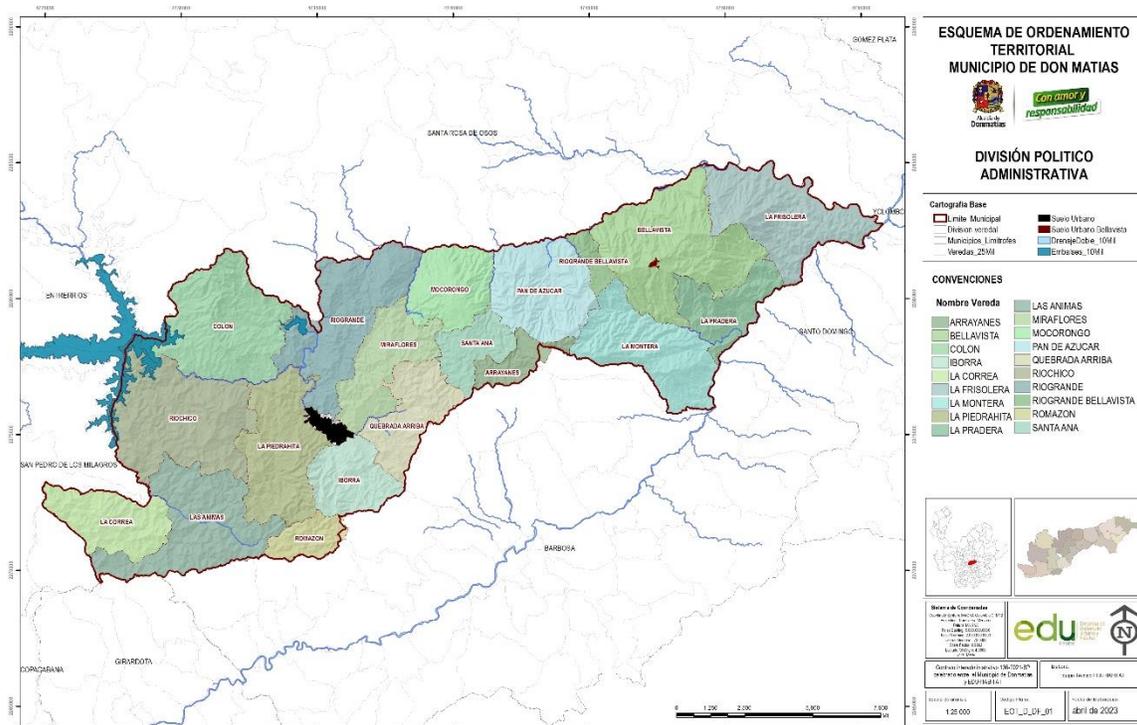


SIGLAS

ASIS: Análisis de la Situación de Salud.
AVPP: Años de Vida Potencialmente Perdidos.
BPN: Bajo Peso al Nacer.
CAC: Cuenta de Alto Costo.
CIE10: Clasificación Internacional de Enfermedades, versión 10.
DANE: Departamento Administrativo Nacional de Estadística.
DSS: Determinantes Sociales de la Salud.
EDA: Enfermedad Diarreica Aguda.
ESAVI: Eventos Supuestamente Atribuibles a Vacunación e Inmunización.
ERC: Enfermedad Renal Crónica.
ETA: Enfermedades Transmitidas por Alimentos.
ETS: Enfermedades de Transmisión Sexual.
ETV: Enfermedades de Transmitidas por Vectores.
HTA: Hipertensión Arterial.
INS: Instituto Nacional de Salud.
IRA: Infección Respiratoria Aguda.
IRAG: Infección Respiratoria Aguda Grave.
MEF: Mujeres en Edad Fértil.
MSPS: Ministerio de Salud y Protección Social.
NBI: Necesidades Básicas Insatisfechas.
ODS: Objetivos de Desarrollo Sostenible.
OMS: Organización Mundial de la Salud.
OPS. Organización Panamericana de Salud.
RIPS: Registro Individual de la Prestación de Servicios.
SISBEN: Sistema de Identificación y Clasificación de Potenciales Beneficiarios para los Programas Sociales.
SGSSS: Sistema General de Seguridad Social en Salud.
SISPRO: Sistema Integral de Información de la Protección Social.
SIVIGILA: Sistema de Vigilancia en Salud Pública.
TB: Tuberculosis.
TGF: Tasa Global de Fecundidad.
VIH: Virus de Inmunodeficiencia Humano.



Ilustración 2. División política administrativa rural, municipio de Donmatías. 2024



Fuente: Secretaría de Planeación de Donmatías. 2022 (EOT)

1.1.2 Relaciones de la sociedad y el ambiente en el territorio

Altitud y relieve

Altitud de la cabecera municipal (metros sobre el nivel del mar): 2.200 metros

Temperatura media: 16 grados centígrados

Distancia de referencia: 49 kilómetros

Hidrografía

El municipio de Donmatías debido a su privilegiada ubicación se beneficia con una gran diversidad ecológica.

Contamos con un gran recurso hídrico al cual aportan varios ecosistemas dentro de los que se destacan la microcuenca Ánimas – Piedrahita (que en la actualidad alimenta el sistema de acueducto de estas dos veredas y el área urbana) la microcuenca Iborra Ramazón y el sistema montañoso Santa Elena en donde fluyen las aguas de más de 10 microcuencas hidrográficas.



Nuestro municipio cuenta con veredas ubicadas tanto en terrenos altos (San Andrés, La Correa, Ánimas, Ramazón, etc.) como a nivel de Río Porce (Montera, Pradera, Arenales, Frisolera, San José) lo que le provee variedad de climas y por ende enorme diversidad en flora y fauna. Como sitios especiales tenemos la reserva ecológica Chupadero los Salados, el Sendero Ecológico y el embalse de las Empresas Públicas.

Para disminuir el impacto ambiental que causan las basuras se trabaja el proyecto de manejo de residuos sólidos en once veredas, las cuales también cuentan con sistemas de tratamiento de aguas residuales en sus escuelas y en la mayoría de las fincas, además se están montando los planes de manejo de residuos en todas las instituciones y sectores del área urbana, población que se verá beneficiada con el saneamiento de la Quebrada Donmatías mediante obras adelantadas dentro del plan maestro de acueducto y alcantarillado. (Informe de gestión para el Concejo Municipal, n.d.)

14

Zonas de riesgo

El municipio viene adelantando el proceso de identificación de las zonas de riesgo a través de la Secretaría de Planeación Municipal, actualmente el proceso se encuentra en documentación, sin embargo, en el municipio se identifican amenazas por erosión, movimientos de masa, sísmica, antrópica e inundación. (Concejo Municipal, 2000)

Amenaza por erosión:

- Se observan socavamientos en la Quebrada Don Matías y en varios lugares.
- Entre el Barrio Villa María y la troncal Norte sobre la ribera derecha de la Quebrada.
- En la entrada al Barrio Villa María, junto al estadero Rincón Holandés, en ambas riberas de la Quebrada afectando el puente y la banca de la vía tronca1.
- En la entrada a la cabecera Municipal
- Sobre la Avenida Sucre en la vía de ingreso al Municipio.
- Sector de la carrera 30 con calles Sánchez y Páez.
- Sector de la carrera 31 con calle 30.
- Sector del polideportivo

Amenaza por movimientos de masa:



Por deslizamientos en la cabecera se encuentran amenazadas 3 viviendas ubicadas sobre la Avenida Sucre 100 m antes del Barrio 6 de junio, sobre la variante vieja junto a la granja Los Sauces.

Amenaza por inundación:

Las inundaciones pueden amenazar 2 viviendas ubicadas en la calle 29 con carrera 31

Amenaza sísmica:

El Municipio de Don Matías se encuentra ubicado en una zona de riesgo intermedio.

15

Amenaza antrópica:

Este Municipio se destaca por la construcción de taludes verticales sobre las laderas y muy comunes en la cabecera Municipal.

La administración municipal en alianza con la gobernación de Antioquia realizó inversión para la mitigación del riesgo con la construcción del muro de contención en el barrio Luis López de Mesa (puente el ahorcado)

1.1.3 Accesibilidad geográfica

En el Municipio de Donmatías solo existen vías terrestres, para acceder a las veredas, las cuales se describen a continuación:



Tabla 2. Tiempo de traslado, tipo de transporte y distancia en kilómetros a las veredas del municipio de Donmatías. 2024

Vereda	Tiempo de llegada desde las veredas al Municipio de Donmatías.	Distancia en Kilómetros desde las veredas al Municipio de Donmatías.	Tipo de transporte desde las veredas hasta el Municipio de Donmatías.
Vereda Arenales	3 horas	35	Vehicular vías secundarias
Vereda la Frislera	2 horas y media	30	Vehicular vías secundarias
Vereda Pradera	2 horas	25	Vehicular vías secundarias
Vereda La Montera	1 y media	20	Vehicular vías secundarias
Vereda Quebrada Arriba	30 minutos	7	Vehicular vías secundarias
Vereda Iborra	20 minutos	5	Vehicular vías secundarias
Vereda Miraflores	30 minutos	8	Vehicular vías secundarias
Vereda Arrayanes	1 hora	15	Vehicular vías secundarias
Vereda Santa Ana	1 y media	18	Vehicular vías secundarias
Vereda Pandeazucar	40 minutos	12	Vehicular vías secundarias
Vereda Riogrande Bellavista	50 minutos	16	Vehicular vías secundarias
Corregimiento de Bellavista	1 hora	2	Vehicular vías secundarias
Vereda Colon	15 minutos	8	Vehicular vías secundarias
Vereda Riochico	15 minutos	10	Vía troncal
Corregimiento de Riogrande	10 minutos	10	Vía troncal
Vereda Bocatoma	50 minutos	15	Vehicular vías secundarias
Vereda la Piedrahita	20 minutos	12	Vehicular vías secundarias
Vereda las Animas	25 minutos	15	Vehicular vías secundarias
Vereda la Correa	50 minutos	18	Vehicular vías secundarias
Vereda Ramazón	1 hora	21	Vehicular vías secundarias

Fuente: Secretaría de Planeación Municipal

La administración municipal en alianza con la gobernación de Antioquia invirtió en el mantenimiento de la infraestructura vial rural de la vereda Colon, Iborra, La Meseta, Bocatoma, la Piedrahita, San Ana, San Andrés, Miraflores, El Rosario, Las Animas, La Correa, se realizó el suministro de afirmado, conformación y compactación para vías terciarias y mantenimiento rutinario de la vía departamental a través de rocería, limpieza de cuentas y limpieza de obras transversales.

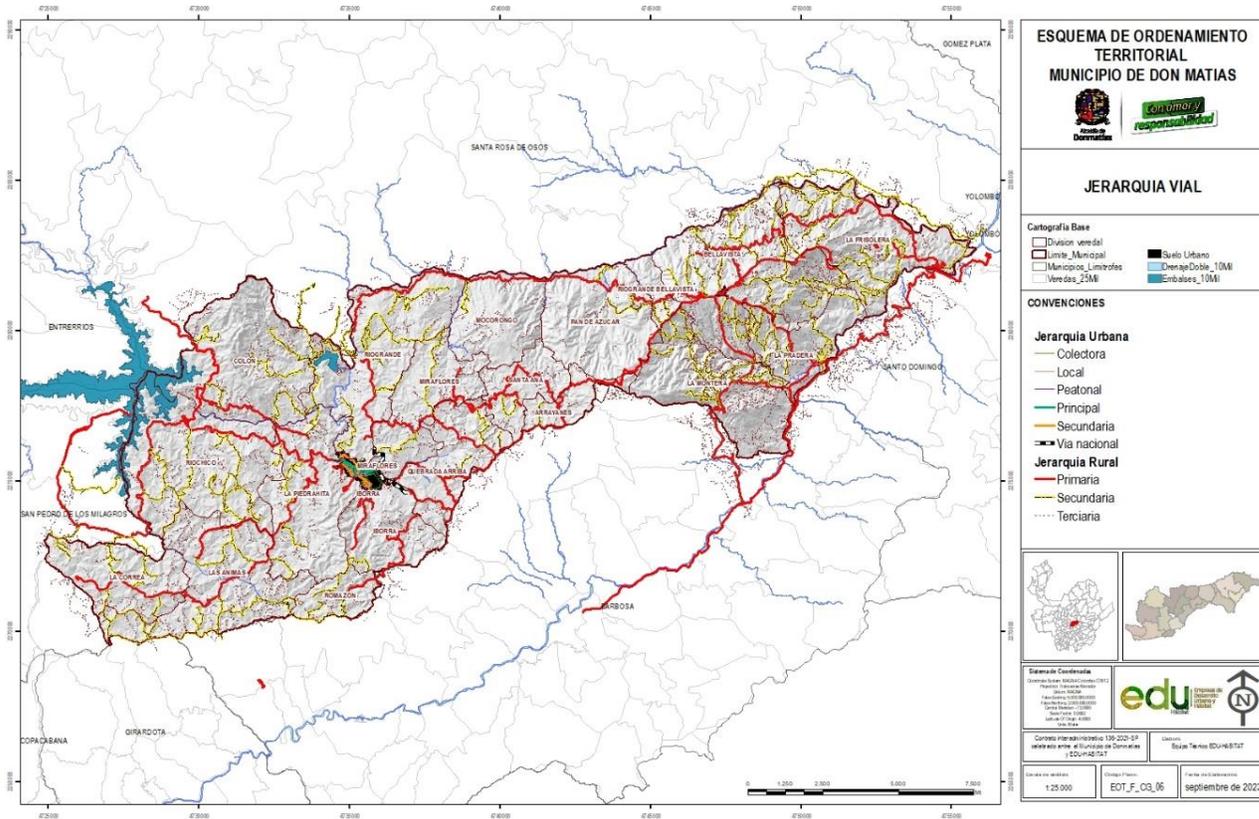


Tabla 3. Tiempo de traslado, tipo de transporte, distancia en kilómetros desde el municipio hacia los municipios vecinos, 2024

Municipios	Tiempo de llegada desde el municipio más alejado a la ciudad capital del departamento, en minutos.	Distancia en Kilómetros desde el municipio más alejado a la ciudad capital del departamento	Tipo de transporte desde el municipio más alejado a la ciudad capital del departamento
Medellín	50 minutos	51	Automotor
Santa Rosa	40 minutos	30	Automotor
Entrerriós	1 hora	40	Automotor
Copacabana	40 minutos	40	Automotor
Barbosa	40 minutos	25	Automotor
Girardota	40 minutos	30	Automotor

Fuente: Secretaría de Planeación Municipal

Ilustración 3. Vías de comunicación del municipio de Donmatías. 2024



Fuente: Secretaría de Planeación Municipal

1.2 Contexto poblacional y demográfico



Población total

Para el año 2024, el Municipio de Donmatías tiene una proyección según el DANE de 20.360 habitantes contra los 17.701 que se habían proyectado para el año 2005, esto demuestra un aumento de 2.659 habitantes. Donmatías es un municipio receptor de población, máxime en la cabecera municipal. Situación que podría atribuirse, entre otros factores, al desarrollo industrial y económico que ha evidenciado el municipio a partir de la segunda mitad del siglo XX y que ha generado en la población donmatieña mejoras en sus condiciones de vida.

Densidad poblacional por km2

El Municipio de Donmatías está compuesto por 183 Km², el cual comprende 178,6 Km² en la zona rural y 2,4 Km² para el sector urbano. En el Municipio de Donmatías se observa un claro predominio del sector urbano ya que ocupa el 68.3% de total del territorio, lo que deja para la zona rural un porcentaje del 31.7%.

Para el 2024, la densidad poblacional general ascendió a 111.25 habitantes por km², esto se da porque el municipio de Donmatías cuenta con una fuerte actividad económica, industrial, con buenas ofertas laborales, principalmente en las fábricas de confección. Al observar la densidad poblacional en el área urbana, se identifica que esta alcanza los 13.904 habitantes por cada Km², dejando en evidencia el aumento de personas migrantes que llegan al territorio en busca de establecer una residencia permanente o semipermanente. Mientras tanto, en la zona rural del territorio se observa una leve disminución; donde para el año 2024 la densidad poblacional se ubicó en 6.456 habitantes por cada Km².

Es importante conocer el promedio de habitantes por kilómetro cuadrado del municipio de Donmatías, ya que, de acuerdo con la dinámica propia del territorio, se puede entender el impacto social, económico, ambiental y de salud para buscar estrategias que permitan satisfacer las necesidades básicas de la población y su desarrollo económico.

Tabla 4. Población por área de residencia. Municipio de Donmatías, 2024

Cabecera municipal		Resto		Total	Grado de urbanización
N°	%	N°	%		
13.904	68,3	6.456	31,7	20.360	68,3

Fuente: Planeación Municipio de Donmatías



El municipio de Donmatías no dispone de un mapa donde se identifique la población por área de residencia.

Grado de urbanización

El Grado de urbanización del Municipio de Donmatías obedece a un 68.3% ya que la población de la zona urbana está proyectada en 13.904 habitantes, esto demuestra una mayor concentración de las personas en el casco urbano, en la zona rural están radicados alrededor de 6.456 habitantes lo que equivale al 31.7% de la población

Número de viviendas

Según el censo realizado por el DANE, en el municipio en el año 2018 había 6.570 viviendas, de las cuales 4262 correspondían a la zona urbana y 2308 a la zona rural y centros poblados, de acuerdo al SISBEN, en el año 2024, había 5.838 viviendas.

Se conoce que el municipio de Donmatías, existe 6.5701 viviendas; donde 4.690 se encuentran ocupadas con personas presentes, 1.336 ocupado con todas las personas ausentes, 187 residen en vivienda temporal para vacaciones y 357 viviendas desocupadas. Así mismo, se observó que el 68.54% de las viviendas encuestadas son casas, el 30.23% son apartamentos, el 1,19% son tipo cuartos y el 0.05% son otro tipo de viviendas.

Número de hogares

Para el 2018, según el Censo Nacional de Población y Vivienda el 51.6% de los hogares del municipio de Donmatías reconocieron como jefe del hogar a la mujer, mientras que el 48.4% restante reconocieron al hombre como jefe del hogar.

Según el censo de 2018, había 4.719 hogares, de los cuales, 3.713 eran de la zona urbana y 1.006 en la zona rural. De acuerdo a la base de datos del SISBEN IV, para el año 2024, Donmatías tiene 16.541 personas sisbenizadas en el territorio, para un total de 5.929 hogares, 5.838 viviendas y un promedio de personas por hogar de 2.79.

Población por pertenencia étnica

Según el Censo Nacional de Población y Vivienda realizado en el 2018, en el Municipio de Donmatías solo se presenta el 0,45% de población Negro(a), mulato(a), afrocolombiano(a) o Afrodescendiente, el resto están catalogados como otros.



Tabla 5. Población por pertenencia étnica y área de residencia del municipio de Donmatías. 2018

Autoreconocimiento étnico	Casos	%
Gitano(a) o Rrom	0	0.00
Indígena	0	0.00
Negro(a), Mulato(a), Afrodescendiente, Afrocolombiano(a)	64	0.45
Ningún grupo étnico	14 113	99.33
No informa	31	0.22
Palenquero(a) de San Basilio	0	0.00
Raizal del Archipiélago de San Andrés, Providencia y Santa Catalina	0	0.00
Total	14 208	100

Fuente: DANE-SISPRO-MSPS.

Nota: No se cuenta con el Mapa población étnica del municipio de Donmatías.

1.2.1 Estructura demográfica

La pirámide poblacional tiene forma de campana, con una base angosta por la reducción de los nacimientos como resultado de los programas de planificación familiar, mayor acceso de las mujeres a formación educativa, participación en el campo laboral, la adherencia social a diferentes estrategias como equidad de género, derechos sexuales y reproductivos, entre otros; por otro lado, se observa que la cúspide se va engrosando por el aumento del peso relativo de la población en edades avanzadas, lo que muestra que se tiene un mayor control en la vida sexual, las familias ahora tienen menos hijos y los núcleos se componen por menos miembros, situación que se seguirá observando según lo proyectado para el año 2025, la población con edades superiores tiende a aumentar, esto puede deberse a las importantes ganancias en esperanza de vida logradas en los últimos años, junto con tasas de fecundidad inferiores al nivel de reemplazo, esto ha originado un crecimiento de la cantidad de personas mayores en el municipio, frente a este tipo de comportamiento demográfico, es imprescindible implementar estrategias que a largo plazo mitiguen el envejecimiento poblacional y permitan a los gobiernos lidiar con la carga financiera de este envejecimiento demográfico.

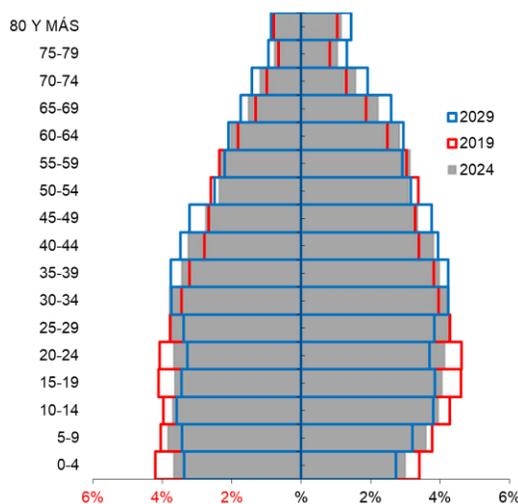
También se puede apreciar en la pirámide poblacional del municipio de Donmatías que, las mujeres tienen más de expectativa de vida que los hombres, posiblemente por los roles que estas desempeñan en la sociedad, es importante aclarar que los datos de esta pirámide poblacional corresponden a proyecciones del censo del año 2019 para 2024 y 2029, esto significa que pueden existir



variaciones con respecto a la población real del municipio, debido a que Donmatías actualmente vive un fenómeno muy particular en cuanto a movimiento migratorio se refiere, que tuvo sus inicios en la década de 1980 con el inicio de un fuerte éxodo de Donmatieño a los Estados Unidos, específicamente a Boston (Massachussets). No se tiene una cifra exacta del número de migrantes del municipio, pero las cifras del Ministerio de Relaciones Exteriores (2017) permitirían dar cuenta de un aproximado de 10.000 personas que partieron principalmente a países como España, Italia y Chile, además del mencionado, Estados Unidos. No obstante, lo anterior, no se tiene noticia de la conformación de espacios u organizaciones que los congreguen como colonias en sus lugares de residencia.

De igual manera este proceso se convirtió bidireccional debido al estilo productivo y económico del municipio el que está basado en la confección y la agricultura las cuales hicieron que personas de varias regiones del país vieran Donmatías como su lugar de destino para encontrar oportunidad de empleo y mejoramiento de la calidad de vida, por eso se habla de una alta cifra de residentes provenientes a la costa caribe y la costa pacífica del país; y dicho fenómeno aumento con la migración venezolana la cual causo que al municipio se concentraran alrededor de 700 ciudadanos venezolanos tanto en la zona rural como urbana. Todo lo previamente descrito obliga que desde la administración se consoliden espacios de construcción y concertación, las cuales permitan al municipio en un territorio para la convivencia, el respeto y el desarrollo a partir de la diferencia y la diversidad pluricultural.

Ilustración 4. Pirámide poblacional del municipio de Donmatías. 2019, 2024, 2029



Fuente: DANE-SISPRO-MSPS.



Otros indicadores demográficos

Relación hombres/mujer: En el año 2019 por cada 88 hombres, había 100 mujeres, mientras que para el año 2024 por cada 87 hombres, había 100 mujeres

Razón niños mujer: En el año 2019 por cada 27 niños y niñas (0-4años), había 100 mujeres en edad fértil (15-49años), mientras que para el año 2024 por cada 24 niños y niñas (0-4años), había 100 mujeres en edad fértil

Índice de infancia: En el año 2019 de 100 personas, 24 correspondían a población hasta los 14 años, mientras que para el año 2024 este grupo poblacional fue de 22 personas

Índice de juventud: En el año 2019 de 100 personas, 25 correspondían a población de 15 a 29 años, mientras que para el año 2024 este grupo poblacional fue de 24 personas

Índice de vejez: En el año 2019 de 100 personas, 9 correspondían a población de 65 años y más, mientras que para el año 2024 este grupo poblacional fue de 10 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 47 personas

Índice demográfico de dependencia: En el año 2019 de 100 personas entre los 15 a 64 años, había 48 personas menores de 15 años o de 65 años y más (dependientes), mientras que para el año 2024 este grupo poblacional fue de 47 personas

Índice de dependencia infantil: En el año 2019, 35 personas menores de 15 años dependían de 100 personas entre los 15 a 64 años, mientras que para el año 2024 fue de 32 personas

Índice de dependencia mayores: En el año 2019, 13 personas de 65 años y más dependían de 100 personas entre los 15 a 64 años, mientras que para el año 2024 fue de 15 personas

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



Tabla 6. Otros indicadores de estructura demográfica en el municipio de Donmatías. 2019, 2024, 2029

Grupo de edad	Año					
	2019		2024		2029	
	Hombres	Mujeres	Hombres	Mujeres	Hombres	Mujeres
Total	9.032	10.300	9.470	10.890	9.729	11.227
0-4	810	658	746	609	705	573
5-9	781	730	782	731	719	672
10-14	768	826	752	804	751	798
15-19	792	889	740	826	723	807
20-24	787	891	745	842	685	775
25-29	729	828	776	880	710	802
30-34	666	764	770	867	784	886
35-39	620	737	701	811	785	888
40-44	539	656	661	777	728	827
45-49	513	633	560	681	675	786
50-54	503	651	482	630	523	663
55-59	454	586	482	637	460	609
60-64	351	480	411	576	440	617
65-69	252	361	308	452	365	542
70-74	191	250	239	319	297	402
75-79	125	158	157	214	198	277
80 Y MÁS	151	202	158	234	181	303

Fuente: DANE-SISPRO-MSPS.

Población por ciclo vital

Analizando la proporción por grupos de edad a través de los 3 años de estudio, se logra evidenciar que el grupo de edad que más aumentó para el año 2024 es el de 27 a 59 años, demostrando así que la pirámide tiende a cambiar y a crecer en los rangos de edad en población adulta, mientras que el fenómeno sucede en forma inversa para los primeros años de edad, lo que permite concluir que la sociedad está teniendo un mayor control en la vida sexual y los núcleos familiares cada vez están compuestos por menos personas.

En el municipio se intervienen todos los ciclos vitales, por lo tanto, se ejecutan diferentes programas para la atención integral en cada uno. En la cabecera municipal, opera la Estrategia buen comienzo con enfoque institucional y con enfoque familiar en articulación con la ESE Francisco Eladio Barrera y se cuenta con 2 centros de desarrollo infantil. El municipio contaba con la implementación de los programas de complementación alimentaria, especialmente el programa de MANA infantil, sin embargo, éste no continuó su ejecución debido a un rediseño del mismo por parte del departamento.

En cuanto a los adolescentes y jóvenes, es complejo dentro de la dinámica cultural dado que, pese a la oferta educativa de programas técnicos y tecnológicos que ofrece el municipio para esta población, es la que más se rehúsa a hacer valer este derecho, esto es entendido ya que, Donmatías es un



municipio agroindustrial, donde la economía de las familias depende en gran medida del trabajo en las fábricas de confección, de la tierra y lo que esta suministra, es por ello, que muchas de estas familias, vinculan en estas actividades económicas a los hijos especialmente desde temprana edad, para que cooperen en el desarrollo financiero. Otras de las razones por las cuales no terminan de estudiar o no ingresan a la secundaria, es porque, no en todas las veredas se cuenta con esta oferta educativa y muchos no cuentan con el recurso económico para desplazarse hasta la sede más cercana.

En el municipio se han venido fortaleciendo programas a través de la articulación de diferentes sectores y actores para intervenir este grupo poblacional para el desarrollo económico por ser el más productivo y para el desarrollo de las potencialidades de los individuos y las comunidades. Pese al fortalecimiento de los diferentes programas, esta población se ha visto altamente afectada a nivel social dentro de la dinámica del municipio dado, al aumento del consumo de sustancias psicoactivas, violencias de género, intentos de suicidio y enfermedades de transmisión sexual.

En la población adulta, las principales problemáticas observadas con este grupo poblacional, se le atribuyen principalmente a los patrones culturales y a los modos de vida de las personas. Son el grupo etario más desprotegido por la institucionalidad pues, muchos de ellos no aplican para servicios de salud de detección temprana y protección específica y especialmente, son los más reacios a vincularse con procesos dirigidos por las entidades locales.

En el municipio se cuenta con el programa de atención integral al adulto mayor, el cual es ejecutado por la administración municipal, pero, este programa atiende solo un pequeño porcentaje de la población anciana del municipio. Aunque se interviene con actividad física a los adultos de la zona rural, se recomienda que las instituciones y los sectores intervengan más esta población, puesto que requieren de acompañamiento psicosocial especialmente, por sus factores de riesgo asociados no solo a lo biológico y lo clínico sino también al maltrato por parte de sus familiares, al abandono y a las precarias condiciones económicas a las cuales se encuentran expuestos algunos.

Por otro lado, se realizan actividades de promoción y prevención dirigidas a todos los grupos de edad a través del equipo interdisciplinario de salud pública y atención primaria en salud, pero que es necesario fortalecer este programa principalmente en la zona rural.



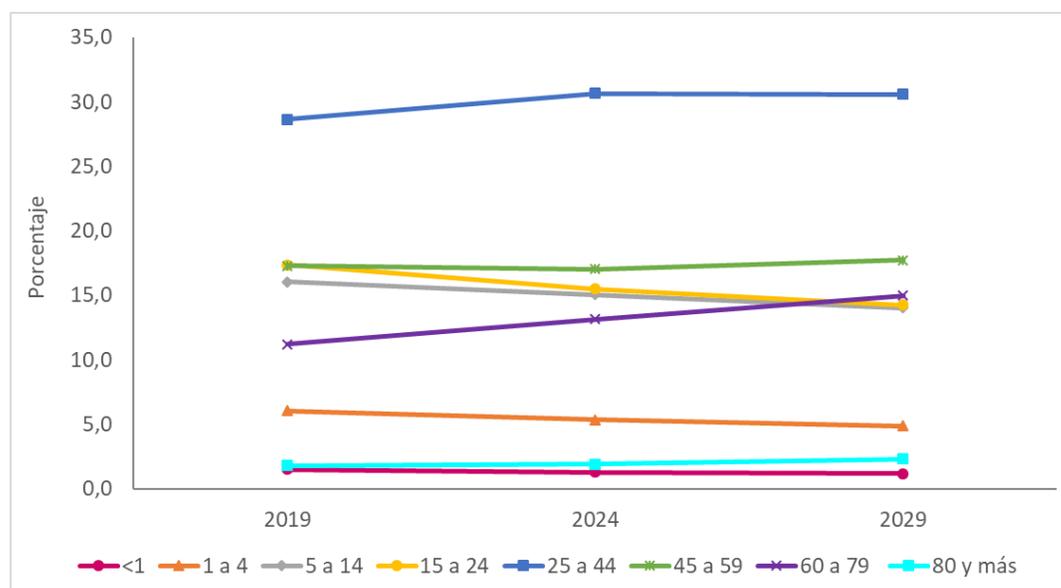
Tabla 7. Proporción de la población por grupo etario, el municipio Donmatías 2019, 2024, 2029

Ciclo vital	2019		2024		2029	
	Número absoluto	Frecuencia relativa	Número absoluto	Frecuencia relativa	Número absoluto	Frecuencia relativa
Primera infancia (0 a 5 años)	1.766	9,1	1.650	8,1	1.544	7,4
Infancia (6 a 11 años)	1.839	9,5	1.838	9,0	1.741	8,3
Adolescencia (12 a 18)	2.310	11,9	2.191	10,8	2.164	10,3
Juventud (19 a 26)	2.657	13,7	2.556	12,6	2.347	11,2
Adulthood (27 a 59)	8.239	42,6	9.057	44,5	9.538	45,5
Persona mayor (60 y más)	2.521	13,0	3.068	15,1	3.622	17,3
TOTAL	19.332	100	20.360	100	20.956	100

Fuente: DANE-SISPRO-MSPS.

La Dinámica Poblacional del municipio de Donmatías, se encuentra en la etapa de transición, donde se refleja una disminución de la natalidad y un leve aumento de las edades mayores. Para el año 2024, se puede evidenciar un leve crecimiento en la población de 27 a 59 años, y se espera que para el año 2029 también sea el más representativo en la pirámide poblacional.

Ilustración 5. Cambio en la proporción de la población por grupo etarios, Municipio de Donmatías, 2019, 2024, 2029.

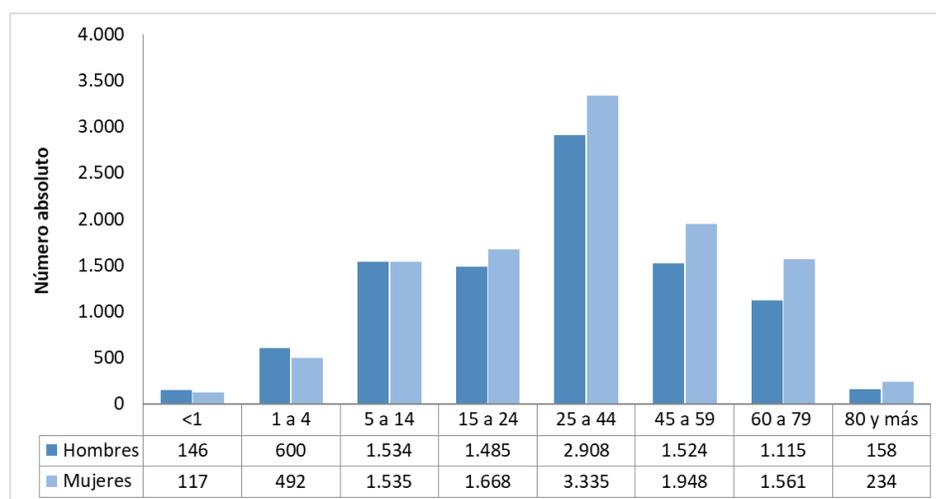


Fuente: DANE-SISPRO-MSPS.



De acuerdo a las proyecciones de la población por sexo y grupo de edad del municipio de Donmatías, para el año 2024, se encuentra que el número de mujeres entre los 25 años y los 44 años es superior a los demás grupos de edad, seguido del grupo de 45 a 59 años. Es claro que predomina la población que está edad económicamente activa, y puede deberse a que los textiles se convirtieron no solo en una fuente de ingresos para las familias antioqueñas, sino en la primera oportunidad de empleo, principalmente para muchas mujeres que comenzaron a dedicarse a la manufactura de denim, el textil que se utiliza para hacer jeans y otras prendas. En el municipio predomina la población femenina, es decir que hay 1.420 mujeres (10.890) más que hombres (9.470).

Ilustración 6. Población por sexo y grupo de edad del municipio de Donmatías. 2024



Fuente: DANE-SISPRO-MSPS.

1.2.2 Dinámica demográfica

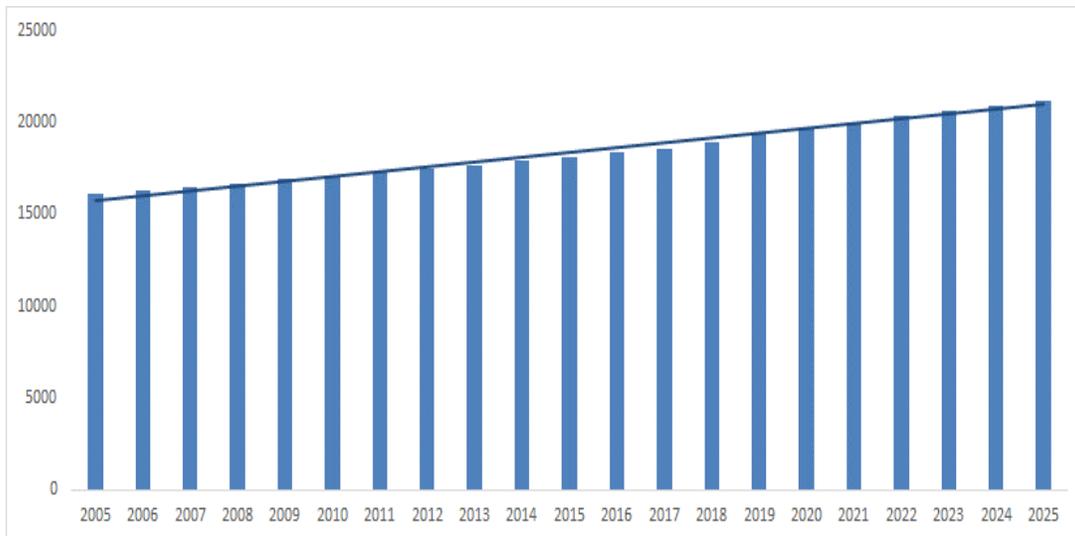
Tasa de crecimiento natural: El comportamiento de la tasa bruta de mortalidad ha sido inferior en comparación con la tasa bruta de natalidad, lo que indica una tasa de crecimiento natural positiva. Para el año 2023, ésta tasa tuvo una notable disminución con respecto al año anterior pasando de 5.6 a 3.6 por cada 1000 habitantes.

Tasa de Crecimiento Total o exponencial: No se tiene información a nivel municipal, sin embargo, ha estado íntimamente unida a la variación histórica de la natalidad, la mortalidad y la migración. La población ha aumentado debido a aquellos momentos en los que la natalidad ha estado por encima de la mortalidad, además de los avances técnicos y los cambios sociales de todo tipo,



desde económicos hasta ideológicos, ocurridos a lo largo del tiempo por la recepción de personas que llegan al municipio en busca de empleo en las fábricas de confección, principalmente por la población migrante de Venezuela, en el siguiente gráfico, se puede observar el aumento de la población, se espera que a 2025, siga aumentando.

Ilustración 7. Tasa de Crecimiento Total o exponencial del municipio de Donmatías. 2005- 2025



Fuente: DANE, proyecciones de población

Tasa bruta de natalidad: Esta viene disminuyendo desde el año 2005 ya que era de 20,8 por cada 1000 nacidos vivos y para el año 2023 fue de 8.3, evidenciado que las campañas de promoción y prevención han sido efectivas, sin embargo, se deben seguir fortaleciendo.

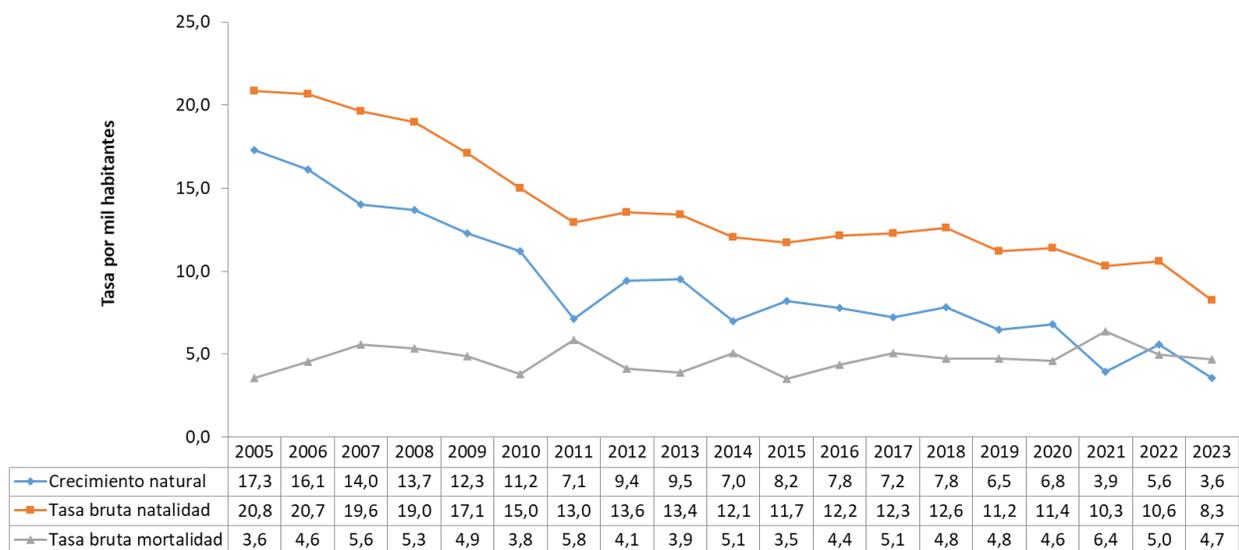
En el municipio, se han venido realizando talleres a estudiantes de las instituciones educativas sobre derechos sexuales y reproductivos y equidad de género con enfoque diferencial, acciones educativas en salud para la creación de criterios acerca del embarazo adolescente y la planificación familiar; especialmente en población adolescente y juvenil, charlas a gestantes del municipio para la preparación a la gestación, parto y puerperio, actividades encaminadas a la promoción de la salud y prevención de enfermedades de transmisión sexual (cuidado del cuerpo-trato digno-), se han implementado estrategias de sensibilización a la comunidad por medio de actividades lúdico educativas virtuales acerca de la Prevención del abuso sexual en niños. Signos y alertas de un niño abusado con enfoque diferencial, se ha realizado programa radial y/o televisivo sobre el empoderamiento de los derechos sexuales y reproductivos.



Tasa bruta de mortalidad: Del periodo evaluado se ha podido evidenciar un comportamiento oscilante, sin embargo, en los últimos 2 años ha disminuido, pasando de 5 a 4.7 muertes por cada 1000 personas.

Al analizar la tasa de crecimiento, se puede evidenciar que la tasa bruta de natalidad es superior a las tasas de mortalidad, lo que permitirá que la población del Municipio de Donmatías siga creciendo, es importante evaluar las estrategias para seguir controlando la natalidad, es importante tener en cuenta que hay mucha población flotante que llega al municipio en busca de empleo por la gran cantidad de fábricas de confección que existen.

Ilustración 8. Comparación entre la Tasa de Crecimiento natural y las tasas brutas de natalidad, mortalidad, 2005-2023



Fuente: DANE-SISPRO-MSPS.

Otros indicadores de la dinámica de la población

- **Tasas Específicas de Fecundidad en mujeres entre 10 y 14 años:** La tasa ha tenido un comportamiento oscilante entre el 2005 y 2023. En el último año no se registran nacimientos en mujeres de 10 a 14 años.
- **Tasas Específicas de Fecundidad en mujeres entre 15 y 19 años:** Entre el año 2005 y 2023, la tasa ha tenido un comportamiento oscilante. Para el año 2023, la tasa fue de 44.3 nacimientos por cada 1.000 mujeres en edad de 15 a 19, lo que representa una leve disminución con respecto al año anterior.



- **Tasas Específicas de Fecundidad en mujeres entre 10 y 19 años:** en el periodo evaluado, la tasa ha tenido un comportamiento oscilante. Para el año 2023, la tasa fue de 22.5 nacimientos por cada 1.000 mujeres en edad de 10 a 19 años, lo que representa una considerable disminución con respecto al año anterior.

La ocurrencia del embarazo de niñas menores de 14 años es un evento de alto impacto en salud pública para cualquier territorio, ya que las niñas no cuentan con las capacidades y condiciones necesarias para enfrentar, manejar o superar la situación, adicionalmente, porque se ha demostrado que los riesgos y las consecuencias adversas del embarazo prematuro y del subsiguiente proceso de maternidad o paternidad no pueden ser sólo atribuibles a la inmadurez física, o psicológica de la etapa de la adolescencia, sino que deben considerarse también variables como la pobreza, la marginalidad, la desescolarización, la carencia de acceso a servicios de salud, (Boletín de la Organización Mundial de la Salud, 2009)

Tabla 8. Otros indicadores de la dinámica de la población del municipio de Donmatías. 2023

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	1,0	3,9	4,9	1,0	2,0	3,0	2,0	2,0	2,0	0,0	0,0	0,9	2,7	0,0	0,0	1,2	3,6	1,2	0,0
De 15 a 19	85,5	81,8	68,8	64,4	58,7	62,0	53,2	55,1	54,6	52,4	50,1	37,1	41,4	45,0	41,6	40,7	39,8	52,1	44,3
De 10 a 19	41,6	41,7	36,5	33,1	31,3	34,0	29,0	29,8	29,3	26,8	25,2	18,9	21,8	22,4	21,6	21,6	22,3	27,2	22,5

Fuente: DANE, Bodega de Datos de SISPRO (SGD) – Registro de Estadísticas Vitales, 2005 – 2023.

Esperanza de vida

La esperanza de vida es expresión del desarrollo socioeconómico del país y el desarrollo integral del sistema de salud; representa el número de años promedio que se espera que un individuo viva desde el momento que nace, si se mantienen estables y constantes las condiciones de mortalidad.

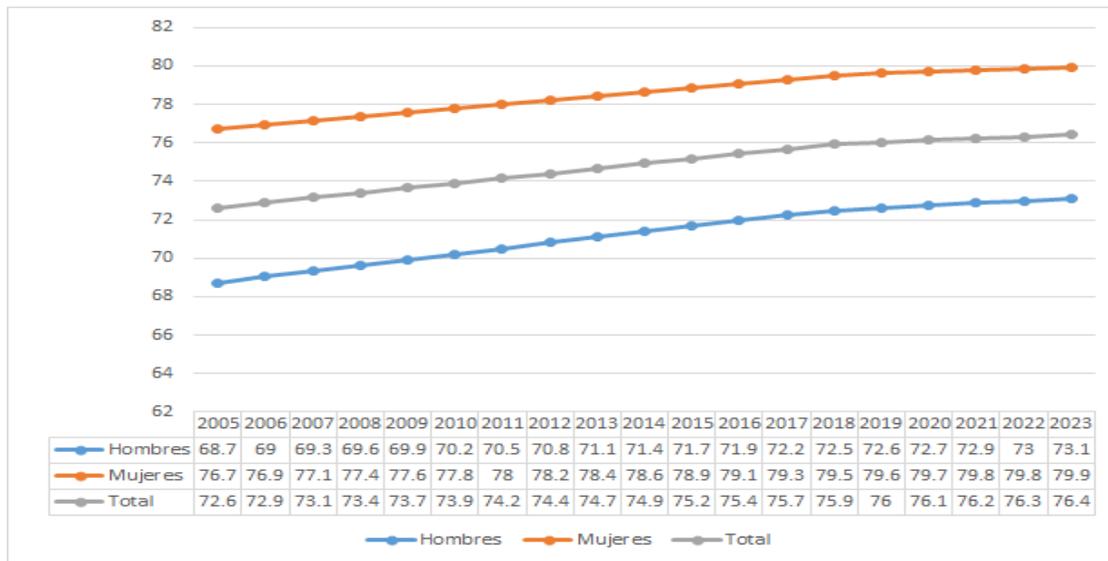
Debido que a nivel municipal no se cuenta con información de la esperanza de vida, se comparte la esperanza de vida a nivel departamental, desagregada por sexo desde el año 2005, año desde el cual se observa que viene aumentando progresivamente la esperanza de vida de la población del departamento de Antioquia, pasando de 72,6 años a esperar que una persona que nace en el año 2023 viva 76,4 años independiente de su sexo.

Si se analiza la esperanza de vida al nacer por sexo, se evidencia que las mujeres tienen una esperanza de vida mayor, siendo de casi 80 años en el 2023, frente



a 73 años que se espera que un hombre nacido en este año viva, pero que de igual forma para ambos sexos viene aumentando.

Ilustración 9. Comparación de la esperanza de vida al nacer, por sexo, del Departamento de Antioquia, 2005 – 2023.



Fuente: ASIS departamental 2023.

1.2.3 Movilidad forzada

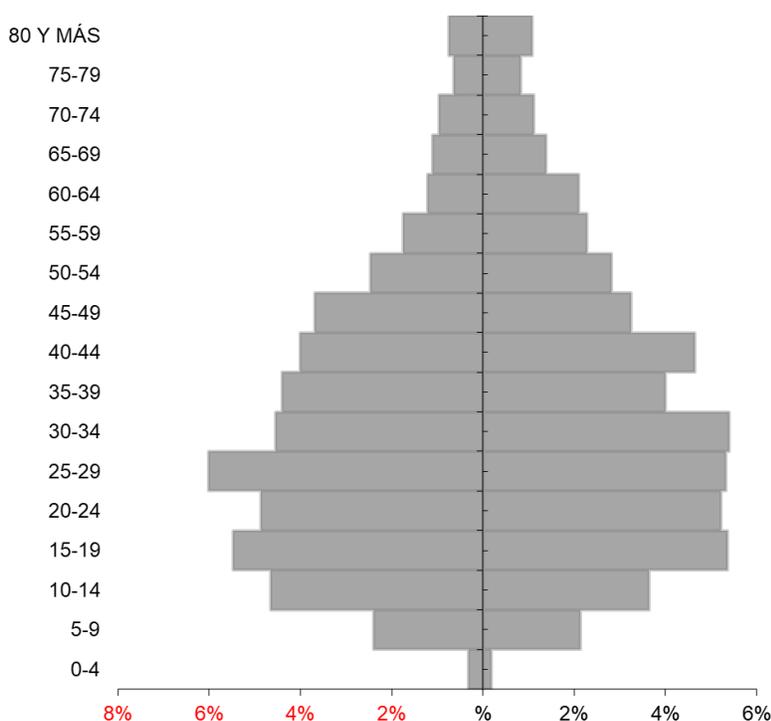
El desplazamiento forzado y los hechos victimizantes constituyen una violación de los Derechos Humanos, el Derecho Internacional, los derechos constitucionales y la dignidad. Oficialmente no se dispone de desplazados y de personas víctimas por zona de residencia, solo se dispone información desagregada por grupos de edad, evidenciando que hay más desplazados en edad de 25 a 29 años; de acuerdo a la edad de estas personas en situación de desplazamiento es posible decir que llegan al municipio en busca de empleo por la cantidad de fábricas de confección que les ofrecen una posibilidad de mejorar su calidad de vida.

Según el Registro Único de Víctimas, se registran 2.798 personas víctimas del conflicto residentes en Donmatías, de los cuales hay una mayor participación de las mujeres con un 50.8% (1.421) y los hombres con el 49% (1.377).

En el siguiente gráfico se identifica que la mayor proporción se encuentran en los ciclos de 15 a 19 años con el 9.6%, seguido del grupo de 10 a 14 y de 25 a 29 con el 11.32%, principalmente en la población masculina.



Ilustración 10. Población desplazada por ciclo vital y sexo, municipio de Donmatías. 2024



Fuente: DANE-SISPRO-MSPS.

1.2.4 Población LGBTIQ+

No existe estadísticas a nivel municipal de la población LGTBI.

En el municipio de Donmatías, al igual que en muchas otras partes del mundo, existe una población LGBTIQ+ diversa. Sin embargo, debido a la falta de datos específicos a nivel local y a la posibilidad de que algunas personas no se sientan cómodas revelando su orientación sexual o identidad de género, es difícil proporcionar una descripción detallada de esta comunidad en el municipio, sin embargo, existen algunos problemas que se han venido evidenciando con la población LGBTIQ+ como es la discriminación, rechazo, falta de comprensión o falta de apoyo por parte de sus familias y comunidades.

Es fundamental trabajar hacia la creación de entornos seguros, acogedores y equitativos para todas las personas, independientemente de su orientación sexual o identidad de género promoviendo programas de educación y sensibilización en las escuelas, lugares de trabajo y comunidades locales para aumentar la comprensión y la aceptación de la diversidad sexual y de género,



fomentando la creación de espacios comunitarios seguros y de apoyo para la población LGBTIQ+, donde las personas puedan conectarse, compartir experiencias y acceder a recursos y servicios relevantes, entre otros.

1.2.5 Dinámica migratoria

La llegada de miles de venezolanos a Colombia en los últimos años se ha convertido en un reto para el país por lo cual ha tenido que realizar acciones para asegurar a la población migrante la atención en salud, la afiliación al sistema de salud para quienes cumplan los requisitos; el control de alimentos y bebidas que ingresan al país; la vigilancia de brotes y epidemias; y las intervenciones colectivas, entre las que se incluyen la denuncia de situaciones de violencia y el fortalecimiento de espacios de convivencia.

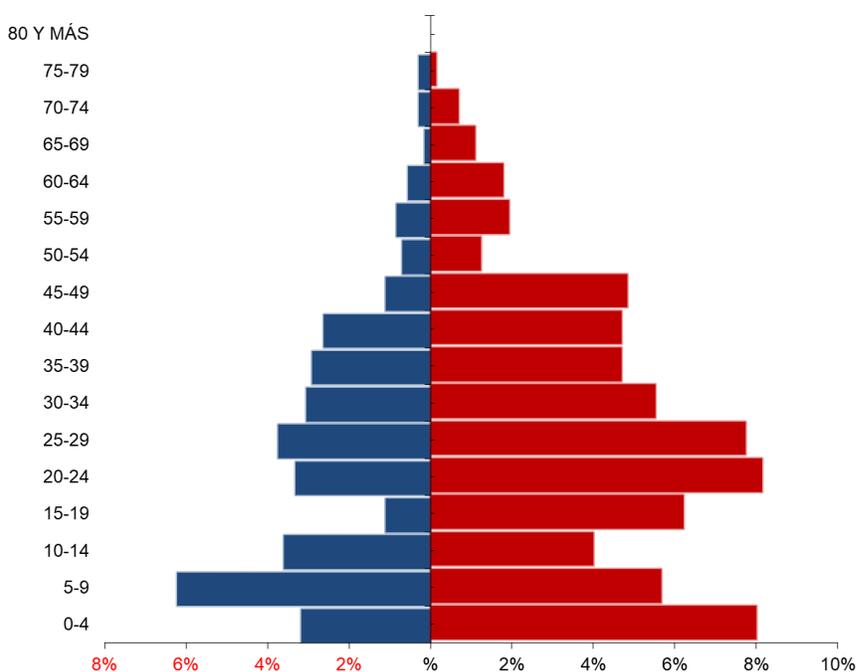
La exposición de los migrantes a los riesgos derivados de los desplazamientos de población, trastornos psicosociales, problemas de salud reproductiva, mayor mortalidad neonatal, uso indebido de drogas, trastornos nutricionales, alcoholismo y exposición a la violencia, aumenta su vulnerabilidad a las enfermedades no transmisibles. El problema principal con respecto a esas enfermedades es la interrupción de la atención, bien por falta de acceso a ella o a quienes la dispensan o por el desmoronamiento de los sistemas de atención sanitaria; sin embargo, en las IPS se les garantiza la atención en el servicio de urgencias sin excepción.

En el Municipio de Donmatías, se tenía un registro de 436 personas atendidas en la ESE Hospital Francisco Eladio Barrera en el año 2021, pasando a 500 en el año 2022, 432 en el 2023 y 724 en el 2024. El Municipio de Donmatías es receptor de población migrante por las oportunidades laborales en las fábricas de confección, porcicultura y agrícolas, por lo tanto, se han venido fortaleciendo actividades para esta población con el fin de prevenir los embarazos en adolescentes, se han priorizado la atención en gestantes y recién nacidos, con la atención oportuna.

En la pirámide poblacional, se puede observar que la población femenina consulta más en comparación con los hombres, principalmente en los grupos de edad de 20 a 34 años, los grupos de edad de 50 y más son las más bajas de todas, sin embargo, se ajusta a la realidad, debido a que Donmatías es receptor de la población migrante en edad económicamente activa para laborar por la industria de la confección.



Ilustración 11. Atenciones en salud a la población migrante, municipio de Donmatías. 2024



Fuente: DANE-SISPRO-MSPS.

1.2.6 Población Campesina

La población campesina del municipio de Donmatías se dedica principalmente a actividades agrícolas, ganaderas y relacionadas con el campo. Estas personas suelen estar arraigadas a la tierra y a la vida rural, con una conexión profunda con la naturaleza y un estilo de vida tradicional.

La agricultura es una parte fundamental de la economía y el sustento de la población campesina en Donmatías. Los cultivos principales incluyen café, plátano, maíz, cacao y diversos productos hortícolas. Además de la agricultura, la ganadería también es una actividad importante para la población campesina en Donmatías al igual que la cría de ganado bovino, porcino, ovino y avícola.

Las viviendas de la población campesina suelen ser rústicas, construidas con materiales locales como madera, adobe o bahareque. La población campesina en Donmatías enfrenta grandes desafíos como la migración de jóvenes a otros países y se debe a múltiples motivaciones y causas, en muchos casos, los jóvenes migran a otros países en busca de mejores oportunidades económicas y una mejor calidad de vida, incluyendo acceso a servicios de salud, educación, vivienda y seguridad personal.



Por otro lado, en algunas familias, puede existir una presión social o expectativas para que los jóvenes emigren en busca de mejores oportunidades, ya sea para ayudar económicamente a sus familias o para mejorar su propio estatus social, sin embargo, para muchos jóvenes, la migración puede ser una oportunidad para explorar el mundo, aprender sobre diferentes culturas y ampliar sus horizontes personales y profesionales.

En casos extremos, algunos jóvenes pueden verse obligados a emigrar debido a la violencia, o la inseguridad. Es importante tener en cuenta que la migración de los jóvenes de Donmatías a otros países puede tener impactos tanto positivos como negativos. Por un lado, proporciona oportunidades de crecimiento personal y profesional, así como una fuente importante de remesas que benefician a las familias y comunidades del municipio. Sin embargo, también resulta en la pérdida de mano de obra calificada y en la separación de familias, así como en desafíos emocionales y culturales para los propios migrantes.

34

1.3 Contexto Institucional de protección social y sectorial en salud

El municipio de Donmatías cuenta con la IPS Prosalco y la ESE Hospital Francisco Eladio Barrera, la IPS Con familiar Camacol y Promedan fueron liquidadas en el año 2018, sin embargo, a finales del 2019 habilitaron la IPS Emma para la atención de los usuarios afiliados a la EPS Medimas, para el 2020 la IPS también fue liquidada.



Tabla 9. Servicios habilitados IPS. 2023

Grupo Servicio	Indicador	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023
APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA	Número de IPS habilitadas con el servicio de diagnóstico cardiovascular	1	1	1	1	2	2	2	2	2
	Número de IPS habilitadas con el servicio de fisioterapia	1	1	1	1	1	1	1	1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de laboratorio clínico	2	2	2	2	2	2	2	2	2
	Número de IPS habilitadas con el servicio de radiología e imágenes	3	3	3	2	2	2	2	2	2
	Número de IPS habilitadas con el servicio de servicio farmacéutico	3	3	3	2	3	3	3	3	3
	Número de IPS habilitadas con el servicio de tamización de cáncer de cuello	3	3	4	3	3	3	3	3	3
	Número de IPS habilitadas con el servicio de toma de muestras citológicas	1	1	1	1	1	1	1	1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de toma de muestras de	3	3	3	3	3	3	3	3	3
	Número de IPS habilitadas con el servicio de toma e interpretación de	4	4	3	2	2	2	2	2	2
	Número de IPS habilitadas con el servicio de ultrasonido	2	2	2	2	2	2	2	2	2
CONSULTA EXTERNA	Número de IPS habilitadas con el servicio de consulta prioritaria	1	2	2	2	2	2	2	2	2
	Número de IPS habilitadas con el servicio de dermatología	1	1	1	1	1	1	1	1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de enfermería	4	4	4	3	2	3	3	3	3
	Número de IPS habilitadas con el servicio de fisioterapia	1	1	1	1	1	1	1	1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de ginecobstetricia	2	2	2	2	3	3	3	3	3
	Número de IPS habilitadas con el servicio de medicina familiar					1	1	1	1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de medicina general	4	4	4	3	3	3	3	3	3
	Número de IPS habilitadas con el servicio de medicina interna	1	1	1	2	2	2	2	2	2
	Número de IPS habilitadas con el servicio de nutrición y dietética	3	3	2	3	3	3	3	3	3
	Número de IPS habilitadas con el servicio de odontología general	4	4	3	2	3	3	3	3	3
	Número de IPS habilitadas con el servicio de odontopediatría		1	1	1	1	1	1	1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de oftalmología	1	1	1	1	1	1	1	1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de optometría	1	1	1	1	1	1	2	2	2
	Número de IPS habilitadas con el servicio de ortodoncia	1	2	1	1	1	1	1	1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de ortopedia y/o traumatología	2	2	2	2	2	2	2	2	2
	Número de IPS habilitadas con el servicio de pediatría		1	1	1	2	2	2	2	2
	Número de IPS habilitadas con el servicio de periodoncia					1	1	1	1	1
Número de IPS habilitadas con el servicio de psicología	3	3	2	3	3	3	3	3	3	
INTERNACION	Número de IPS habilitadas con el servicio de general adultos	1	1	1	1	1	1	1	1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de general pediátrica	1	1	1	1	1	1	1	1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de obstetricia	1	1	1	1	1	1	1	1	1
NO DEFINIDO	Número de IPS habilitadas con el servicio de proceso esterilización			3						
PROCESOS	Número de IPS habilitadas con el servicio de proceso esterilización	3	3		2	3	3	3	3	3
PROTECCION ESPECIFICA Y DETECCION TEMPRANA	Número de IPS habilitadas con el servicio de atención preventiva salud oral	3	3	2	1	1	1	1	1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de detección temprana -	4	4	4	3	3	3	3	3	3
	Número de IPS habilitadas con el servicio de detección temprana -	4	4	4	3	3	3	3	3	3
	Número de IPS habilitadas con el servicio de detección temprana -	4	4	4	3	3	3	3	3	3
	Número de IPS habilitadas con el servicio de detección temprana -	4	4	4	3	3	3	3	3	3
	Número de IPS habilitadas con el servicio de detección temprana -	4	4	4	3	3	3	3	3	3
	Número de IPS habilitadas con el servicio de detección temprana - cáncer	4	4	4	3	3	3	3	3	3
	Número de IPS habilitadas con el servicio de detección temprana - cáncer	4	4	4	3	3	3	3	3	3
	Número de IPS habilitadas con el servicio de planificación familiar	3	3	2	1	1	1	1	1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de promoción en salud	3	3	2	1	1	1	1	1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de protección específica -	3	3	3	2	3	3	3	3	3
	Número de IPS habilitadas con el servicio de protección específica -	2	2	2	2	2	2	2	2	2
	Número de IPS habilitadas con el servicio de protección específica -	4	4	4	3	3	3	3	3	3
	Número de IPS habilitadas con el servicio de protección específica -	3	3	4	3	3	3	3	3	3
	Número de IPS habilitadas con el servicio de protección específica -	1	2	2	2	3	3	3	3	3
Número de IPS habilitadas con el servicio de vacunación	2	2	2	1	1	1	1	1	1	
TRANSPORTE ASISTENCIAL	Número de IPS habilitadas con el servicio de transporte asistencial básico	1	1	1	1	1	1	1	1	1
URGENCIAS	Número de IPS habilitadas con el servicio de servicio de urgencias	1	1	1	1	1	1	1	1	1

Fuente: RES-MSPS

Otros indicadores del sistema sanitario

Sistema sanitario

En el Municipio de Donmatías con una confianza del 95% se observa una diferencia estadísticamente significativa entre las coberturas de vacunación con BCG para nacidos vivos del municipio y las del departamento, siendo más bajas para el municipio, en el último año se presentó una disminución con respecto al



año anterior. Las demás coberturas de vacunación del municipio son superiores a las del departamento sin diferencia significativa.

El municipio de Donmatías debe trabajar principalmente en mejorar las coberturas de vacunación, para que las coberturas mejoren considerablemente, se deben adoptar estrategias que permitan coberturas superiores al 90%. Por otro lado, es muy importante sostener los demás indicadores que se tienen por encima del departamento de Antioquia y en la medida de lo posible mejorarlos.

Tabla 10. Sistema sanitario de Donmatías. 2006-2023

Determinantes intermedios de la salud	Antioquia	Don Matías	Comportamiento																	
			2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023
Porcentaje de hogares con barreras de acceso a los servicios para cuidado de la primera infancia (DNP-DANE)	7,3	2,1																		
Porcentaje de hogares con barreras de acceso a los servicios de salud (DNP- DANE)	2,6	0,7																		
Cobertura de afiliación al SGSSS (MSPS)	103,2	112,3																		
Coberturas administrativas de vacunación con BCG para nacidos vivos (MSPS)	88,3	15,1																		
Coberturas administrativas de vacunación con DPT 3 dosis en menores de 1 año (MSPS)	89,5	101,5																		
Coberturas administrativas de vacunación con polio 3 dosis en menores de 1 año (MSPS)	89,0	102,5																		
Coberturas administrativas de vacunación con triple viral dosis en menores de 1 año (MSPS)	92,2	100,5																		
Porcentaje de nacidos vivos con cuatro o más consultas de control prenatal (EEVV-DANE)	91,5	91,0																		
Cobertura de parto institucional (EEVV-DANE)	99,3	98,7																		
Porcentaje de partos atendidos por personal calificado (EEVV-DANE)	99,3	99,4																		

Fuente: DANE-SISPRO-MSPS

Caracterización EAPB

En el municipio de Donmatías, la proporción de la población afiliada al régimen contributivo es mayor con respecto a los demás regímenes, esto es debido a que, en las empresas, principalmente las de la confección, afilian a sus empleados, sin embargo, se ha evidenciado que en el municipio hay muchas empresas informales y no afilian a sus trabajadores, situación que ha generado dificultades al momento de presentarse un accidente laboral.

Desde la Secretaría de Salud y Protección Social de Donmatías, se hacen campañas de afiliación y se les explica la importancia de evitar la evasión y elusión, ya que esto implica una serie de responsabilidades y pueden presentarse sanciones frente a la ley. Para ello existe la Unidad de Gestión Pensional y Parafiscales, mejor conocida como UGPP, la cual es una entidad administrativa de orden nacional que monitoriza y controla el cumplimiento de los estándares normativos obligatorios ante el Sistema de Protección Social.



En el municipio de Donmatías, con corte a octubre de 2024, había 22.762 afiliados, de los cuales, 13.079 correspondían al régimen contributivo y 9.430 correspondían al régimen subsidiado, solo 253 eran del régimen de excepción y especial.

Tabla 11. Afiliados por régimen municipio de Donmatías. Octubre de 2024

Manual de Consulta	Nacional	Departamento Antioquia	Municipio Donmatías
	octubre de 2024	octubre de 2024	octubre de 2024
Contributivo	23.250.967	4.088.520	13.079
Subsidiado	26.604.626	2.849.422	9.430
Excepción & Especiales	2.231.218	115.795	253
Afiliados	52.086.811	7.053.737	22.762
Población DANE	52.834.171	6.919.756	20.406
Cobertura	98,59%	100,00%	100,00%
Afiliados Subsidiado sin SISBEN IV	5.824.681	582.385	2.578
Afil. Pob. Especiales Subsidiado sin SISBEN IV	2.399.926	225.588	546
Afiliados de Oficio sin SISBEN IV	19.818	3.092	3
Afiliados Régimen Sub. No Pobre, No Vulnerable	27.581	11.280	46

Fuente: Ministerio de Salud y Protección Social

En el municipio, el régimen contributivo predomina con respecto al régimen subsidiado, siendo la EPS sura la que más afiliados tiene con un total de 10.029, seguido de Salud Total con 1.528, en el régimen subsidiado lo encabeza la EPS Savia salud con 5.686 afiliados, seguido de EPS Sura.

En el municipio se cuentan con 2 IPS, de las cuales, la IPS Prosalco atiende a la población afiliada en la EPS Sura y Salud total, los demás afiliados son atendidos en la ESE Hospital Francisco Eladio Barrera (afiliados en la EPS Savia Salud, Nueva EPS, Vinculados, entre otros).

Tabla 12. Afiliación en salud de la población por régimen. Octubre 2024

Nombre Entidad	Contributivo	Subsidiado	Excepción & Especiales	Total Afiliados
EPS Sura	10.029 (76,68%)	2.712 (28,76%)		12.741 (55,97%)
Savia Salud	752 (5,75%)	5.686 (60,30%)		6.438 (28,28%)
Salud Total EPS	1.528 (11,68%)	742 (7,87%)		2.270 (9,97%)
Nueva Eps	763 (5,83%)	290 (3,08%)		1.053 (4,63%)
Régimen de Excepción			253 (100,00%)	253 (1,11%)
Epm	7 (0,05%)			7 (0,03%)
Total Afiliados Régi..	13.079 (100,00%)	9.430 (100,00%)	253 (100,00%)	22.762 (100,00%)

Fuente: Ministerio de Salud y Protección Social



1.4 Gobierno y gobernanza en el sector salud

1.4.1 Políticas Públicas Municipales

Políticas públicas

Las políticas públicas tienen como objetivo promover la equidad y la inclusión social, garantizando que la población tenga igualdad de oportunidades, acceso a los servicios y recursos necesarios para su desarrollo, independientemente de su origen socioeconómico, género, etnia u otras características. A continuación, se relacionan algunas de las políticas municipales de Donmatías.

38

Tabla 13. Políticas públicas municipales. 2024

SUBSECTOR	POLÍTICA PÚBLICA ENTIDAD TERRITORIAL	ACUERDO
DISCAPACIDAD	Adoptar la Política Pública de Discapacidad en el Municipio de Donmatías con el propósito de garantizar y asegurar el ejercicio efectivo de los derechos de las personas con discapacidad, mediante la adopción de medidas de inclusión, acción y eliminación de toda forma de discriminación en razón a la discapacidad de una persona	ACUERDO No 17 del 2021
JUVENTUD	establecer el marco institucional para garantizar a todos los jóvenes la participación activa en la toma de decisiones y la vida cívica.	Acuerdo municipal N 02 del 23 mayo de 2019
ADULTO MAYOR	Promoción, protección, restablecimiento, ejercicio y garantía de sus derechos, así como las bases y disposiciones que les permita participar en condiciones de equidad, en la vida social, económica, política, cultural y democrática del municipio	Acuerdo 05 del 12 de mayo del 2011
NIÑEZ	Política Pública para la primera infancia, la infancia, la adolescencia y el fortalecimiento familiar para el Municipio de Donmatías- Antioquia, la cual orientará de manera permanente los planes, programas y proyectos que la Administración Municipal realice hacia este amplio e importante grupo poblacional, adoptando los lineamientos y directrices generales que permitan articular esfuerzos de los diferentes actores que intervienen en todo el proceso	Acuerdo N 178 del 2021
TODA LA POBLACION	Adoptar la Política Pública de Salud Mental e integral para la Prevención y Atención del Consumo de Sustancias Psicoactivas y Ruta Futuro del municipio de DONMATÍAS, para el periodo 2021 – 2031	Proyecto de acuerdo nro. 05 del 2021

Fuente: Alcaldía, 2024

1.4.2 Agenda Antioquia 2040 resultados del municipio en indicadores relacionados

La Agenda Antioquia 2040 es un Programa Bandera del Plan de Desarrollo UNIDOS por la Vida 2020-2023, pertenece a la Línea 5: Nuestra Gobernanza. El principal objetivo es construir en conjunto con los antioqueños 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.

“La Agenda Antioquia 2040 es un diálogo para la construcción del futuro del departamento, millones de antioqueños y antioqueñas aportando a la construcción de esta agenda en la que se plantea cómo se sueñan a Antioquia. Con esta agenda es creado un plan estratégico para Antioquia; 20 años es metodológicamente adecuado y se trabaja de acuerdo a 5 pilares: equidad; competitividad; sostenibilidad y regeneratividad; gobernanza y gobernabilidad e identidades; sobre estos se hace la deliberación. Estando presentes en todos los municipios de Antioquia, en cada municipio se estuvo una semana. Abordando 4 estrategias para aproximarnos a los 6’677.930 de antioqueños y antioqueñas: territorial; sectorial; poblacional y diáspora”.

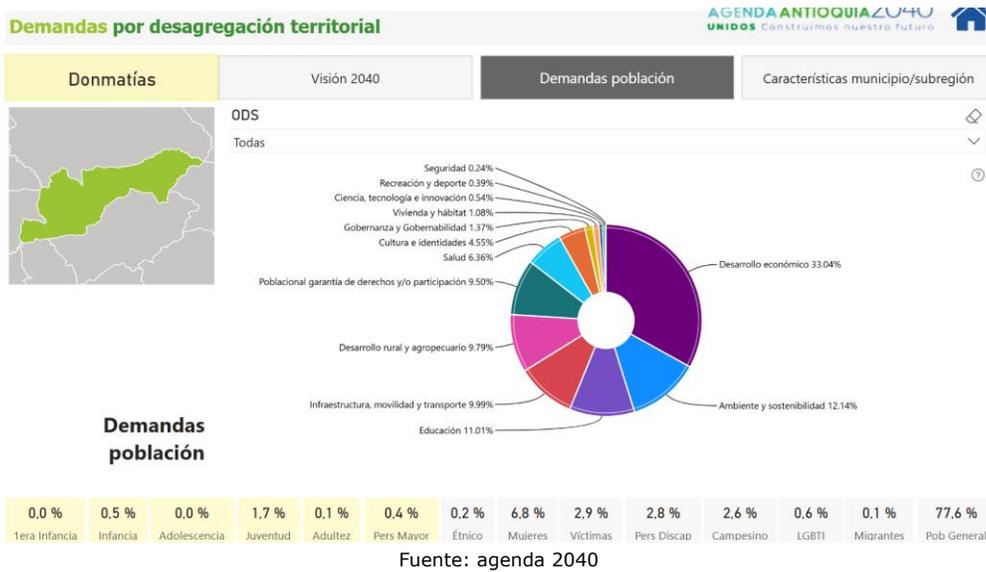
Planificar una agenda 2040 consolidada y concreta que reúna la verdadera realidad social, para que esta pueda perdurar en las administraciones venideras. También se hace énfasis en el presupuesto asignado para esta tarea, si bien la planificación está muy bien elaborada, sin presupuesto no se podrá ejecutar de la mejor manera, ni avanzar en el tiempo planeado.

Porcentajes de demandas de la población

Se prioriza el desarrollo económico con un 33,04%, seguido por el ambiente y sostenibilidad con el 12,14%, en tercer lugar, la educación con un 11,01% %, seguido por infraestructura, movilidad y transporte con un 9.99%. Es importante para la población impulsar el desarrollo económico, ya que debido a la pandemia hubo mucha pérdida, lo que ocasionó desempleo, pobreza; por otro lado, priorizaron el ambiente, ya que a través de este se puede impulsar el desarrollo económico, fomentando el empleo, la producción de alimentos propios de la región.



Ilustración 12. Demandas de población agenda 2040. Donmatías



Características adicionales del Municipio

Donmatías cuenta con 20.020 habitantes con una extensión hectárea de 20.330 de las cuales, 0.06% es bosque natural. El 0.32% del municipio es de producción agrícola. Don Matías se caracteriza por ser el municipio de Antioquia con el mayor número de fábricas de confección contando con 795 empresas legalmente constituidas, se han evidenciado pequeñas empresas familiares que se encuentran establecidas de manera informal.

Ilustración 13. Características adicionales del Municipio





1.5 Reconocimiento del territorio desde la Cartografía social

La problemática social en Donmatías, presenta varios aspectos relevantes, como lo es la migración a Estados Unidos, ya que, durante las últimas décadas, un gran número de donmatieños ha emigrado a Boston, Estados Unidos. Esta migración ha generado una doble vida para muchas familias, con parientes viviendo a 4,000 kilómetros de distancia. Aunque las remesas enviadas por los migrantes han impulsado el desarrollo económico en Donmatías, también han dejado atrás familias fragmentadas y desafíos en la convivencia.

La fuerza laboral donmatieña en Boston ha propiciado un auge de construcción en el pueblo. Edificios con acabados propios de sectores urbanos más prósperos, como El Poblado y Laureles, ahora se encuentran esparcidos por todo Donmatías. Por otro lado, se ha evidenciado que existen diversas dificultades económicas que afectan a la comunidad, como es la dependencia de la economía primario-exportadora: Donmatías se basa principalmente en actividades agropecuarias y textiles, lo que la hace vulnerable a las fluctuaciones de los precios internacionales de los productos básicos.

Adicionalmente, la falta de infraestructura adecuada, como carreteras dificulta el desarrollo económico. Esto afecta la competitividad de las empresas locales y la atracción de inversiones.

El desarrollo económico en Donmatías, se caracteriza por una combinación de actividades económicas, recursos naturales y desafíos específicos que afectan el crecimiento y la prosperidad del municipio. Dada la ubicación rural de Donmatías, la agricultura y la ganadería son sectores económicos importantes. Los agricultores pueden cultivar una variedad de cultivos, como café, plátano, cacao, maíz, frutas y hortalizas. La ganadería también es una actividad importante, como la cría de ganado bovino y porcino.

Hay una presencia significativa de pequeñas empresas y comercios locales en Donmatías, que incluyen tiendas, restaurantes y principalmente fábricas de confección. Estas empresas son vitales para la economía local y proporcionar empleo e ingresos a la comunidad.

En cuanto al acceso a la vivienda, algunos residentes enfrentan dificultades para acceder a viviendas adecuadas y seguras, lo que afecta su calidad de vida y bienestar general. Algunas viviendas en Donmatías no cumplen con estándares básicos de habitabilidad, lo que incluye problemas de infraestructura, falta de servicios básicos como agua potable y saneamiento, o viviendas en condiciones precarias que representan riesgos para la salud y seguridad de los residentes.



Por otro lado, Donmatías experimenta un crecimiento poblacional significativo debido a la migración interna desde otras áreas, esto ejerce presión adicional sobre la disponibilidad de viviendas, especialmente si la oferta no puede mantenerse al ritmo del crecimiento de la población.

El acceso a los servicios de salud en áreas rurales se ve afectado por una serie de desafíos, Donmatías carece de instalaciones de salud adecuadas como centros de salud en la zona rural más alejada, lo que dificulta que los residentes accedan a atención médica de calidad cerca de sus hogares.

Por otro lado, la falta de educación sobre la salud y la prevención de enfermedades conlleva a que los residentes de Donmatías no busquen atención médica preventiva o no reconozcan la importancia de buscar atención médica cuando sea necesario.

Aunque en Donmatías se cuenta con el hospital y con Prosalco, la calidad de la atención médica es deficiente debido a la falta de capacitación del personal médico, la falta de personal asistencial y la escasez de equipos médicos adecuados.



problemas de salud mental por depresión, trastorno por problemas económicos, problemas familiares.
Trastornos que afectan su capacidad a tiempos, edad.
Crecimiento de mal estado:
Crecimiento con niños y adolescentes el ambiente.
mucho desempleo y especulación por vivienda.



1.6 Conclusiones del capítulo

- Donmatías se encuentra en el norte de Antioquia, se caracteriza por ser un territorio industrial con alrededor de 250 fábricas de confección (entre fami, micro y mediana empresa), maquilan para las mejores marcas del país y grandes multinacionales, además exporta prendas a otros países; Donmatías también se caracteriza por ser un territorio económico basado en los cultivos de tomate de árbol, papa y frijol, entre otros, además de la comercialización de la leche, lo que permite generar buenas fuentes de empleo.



- Donmatías cuenta con una extensión de 181 Km², de los cuales, su extensión rural es mayor; está conformado con 20 veredas y un corregimiento, la vereda más distante de la zona urbana es de 3 horas. Algunas veredas tienen vías en mal estado, cuyo efecto ha sido producido por el invierno que hemos vivido en los últimos años, sin embargo, desde la administración municipal, se han venido interviniendo algunas vías con placa huellas, entre otros mejoramientos.
- Por otro lado, en el municipio se han identificado zonas de riesgo por erosión, movimientos de masa, inundación, amenaza sísmica, antrópica e inundación, actualmente el proceso de identificación se encuentra en documentación por parte de la Secretaría de Planeación Municipal con el fin de buscar estrategias para mitigar e intervenir los riesgos más críticos.
- La población del municipio de Donmatías está envejeciendo y ha venido incrementando ya que llegan en busca de empleo, debido a que las fábricas de confección son una oportunidad para buscar fuentes de ingreso para su sostenimiento. En el Municipio predomina la población femenina con respecto a la población masculina en el periodo analizado, principalmente en edad económicamente activa para laborar (predominan las mujeres de 25 a 44 años).
- Las campañas sobre la salud sexual y reproductiva se han venido fortaleciendo, lo que se evidencia en la disminución de la natalidad y la fecundidad presentando una base estrecha en la pirámide poblacional.
- La tasa de crecimiento aumentó en 2024 según lo proyectado, ya que los nacimientos superan considerablemente las defunciones ocurridas en el municipio y la migración ha aumentado considerablemente.
- No se cuenta con estadísticas de LGTBIQ+ ni población campesina específicamente.
- En la cartografía realizada con actores del consejo municipal de seguridad social en salud y del comité de participación ciudadana, se encontró que en la zona rural hay grandes desafíos como es el difícil acceso por el estado de las vías, difícil acceso a los servicios de salud por los bajos recursos para el desplazamiento a la zona urbana; la presencia de factores de riesgo como las fuentes hídricas que no son aptas para consumo humano, entre otros.



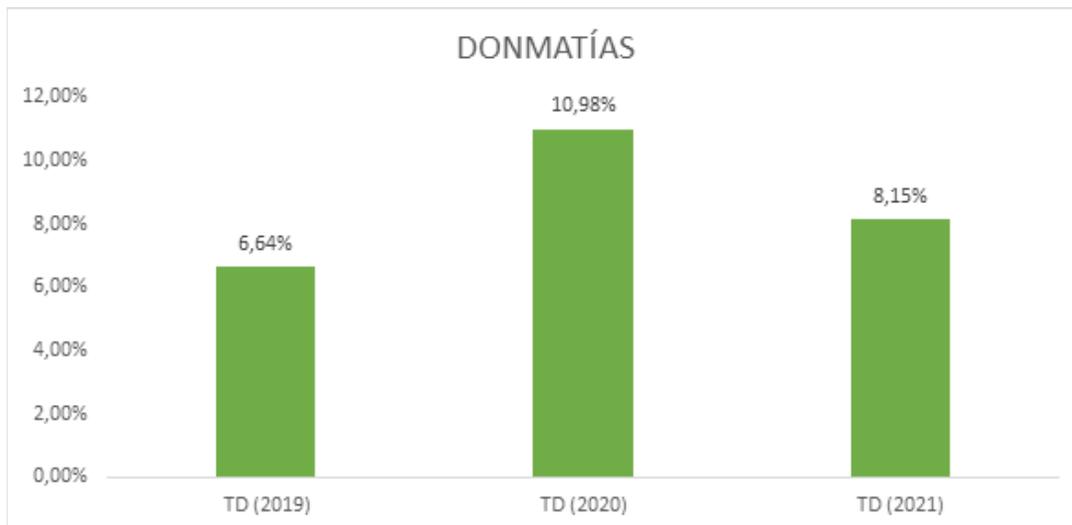
2. CAPITULO II: CONDICIONES SOCIALES, ECONÓMICAS Y DE CALIDAD DE VIDA DESDE LA PERSPECTIVA DE LOS DETERMINANTES SOCIALES DE LA SALUD Y LOS ENFOQUES DIFERENCIALES Y TERRITORIALES

2.1 Procesos económicos y condiciones de trabajo del territorio

Ocupación (Boletín Económico Municipal Antioquia 2021)

Analizando la evolución de la tasa de desempleo del municipio de Donmatías, se observa que pasa de un nivel del 6,64% en 2019 al 10,98% en 2020 y el 8,15% 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.

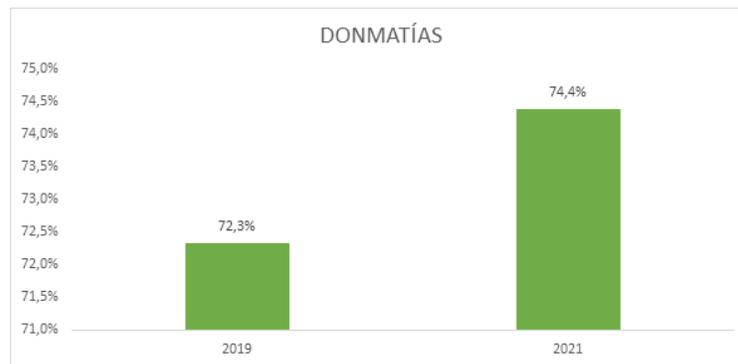
Ilustración 14. Evolución de la Tasa de Desempleo en Donmatías.



Fuente: Boletín Económico Municipal Antioquia 2021

En cuanto a la tasa de informalidad (construida como la proporción de ocupados que no cotizan a salud y pensión como contribuyentes) se observa que esta pasó del 72,3% en 2019 al 74,4% en 2021, lo que indicaría que una buena parte de los empleos que se han recuperado en el municipio son empleos informales. Esto representa un reto.

Ilustración 15. Evolución de la Tasa de Informalidad en Donmatías



Fuente: Boletín Económico Municipal Antioquia 2021

45

En términos de pérdidas de empleos, en el municipio de Donmatías se reporta una pérdida de 264 puestos de trabajo al corte de agosto de 2021, lo que representa el 3,23% del total de empleos que se tenían en el municipio en 2019.

Tabla 14. Variación en ocupados en el municipio de Donmatías.

Municipio	Ocupados 2019	Ocupados 2021	Variación (#)	Variación (%)
DONMATÍAS	8.170	7.906	-264	-3,23%

Fuente: Boletín Económico Municipal Antioquia 2021

Estas pérdidas se concentran principalmente en la mano de obra femenina, en términos porcentuales, con una disminución en la ocupación del 3,51%, equivalente a 125 puestos de trabajos, mientras en los hombres es del 3,02% (139 puestos de trabajo), lo que, sin duda, amplía las brechas de género en el municipio.

Tabla 15. Variación en ocupados en el municipio de Donmatías por género

Género	Ocupados 2019	Ocupados 2021	Variación (#)	Variación (%)
Hombres	4.602	4.463	-139	-3,02%
Mujeres	3.568	3.443	-125	-3,51%

Fuente: Boletín Económico Municipal Antioquia 2021

El empleo por zonas muestra que en Donmatías las mayores pérdidas estuvieron en la zona rural, con una disminución en la ocupación del 4,69%, mientras en la zona urbana es de tan solo el 2,46%, lo que indica que los principales retos en torno a la recuperación se encuentran en el casco rural.



Tabla 16. Variación en ocupados en el municipio de Donmatías por zona.

Zona	Ocupados 2019	Ocupados 2021	Variación (#)	Variación (%)
Urbano	5.338	5.206	-131	-2,46%
Rural	2.832	2.699	- 133	-4,69%

Fuente: Boletín Económico Municipal Antioquia 2021

Como se observó en el comportamiento de la tasa de informalidad del municipio, a pesar de que las pérdidas de empleos fueron mayores en el empleo informal por número de puestos de trabajo, en términos porcentuales, se perdieron más empleos formales (3,9%), lo que genera una presión a que incremente la tasa de informalidad del municipio.

46

Tabla 17. Variación en ocupados en el municipio de Donmatías por formalidad laboral.

Formalidad Laboral	Ocupados 2019	Ocupados 2021	Variación (#)	Variación (%)
Formales	2.091,816	2.010,302	-82	-3,90%
Informales	6.078,477	5.895,677	-183	-3,01%

Fuente: Boletín Económico Municipal Antioquia 2021

El análisis por ramas de actividad económica indica que hubo un comportamiento bastante heterogéneo. Mientras en sectores como el de electricidad, gas, agua y alcantarillado la ocupación creció un 37,3%, en el sector de establecimientos financieros, inmuebles, servicios públicos y otros se tuvo una disminución del 24,39%. Se observa adicionalmente que otros sectores como el comercio, la construcción y la minería son los otros que presentan incrementos en la ocupación en comparación con 2019, pero sectores como servicios, agricultura, industria manufacturera y el sector de transporte, almacenamiento y comunicaciones siguen sin recuperar sus empleos.



Tabla 18. Variación en ocupados en el municipio de Donmatías por rama de actividad económica.

Rama de actividad	Ocupados 2019	Ocupados 2021	Variación (#)	Variación (%)
Agricultura, silvicultura y pesca	1.780	1.672	-109	-6,10%
Comercio, hoteles, restaurantes, bares y similares	1.470	1.484	14	0,96%
Construcción	742	832	90	12,07%
Electricidad, gas, agua y alcantarillado	19	26	7	37,30%
Establecimientos financieros, inmuebles, sector público y otros	529	400	-129	-24,39%
Industria Manufacturera	1.101	1.091	-10	-0,91%
Minería	19	19	0	0,70%
Servicios sociales, comunales y personales	1.978	1.858	-120	-6,08%
Transporte, almacenamiento y comunicaciones	531	524	-7	-1,36%

Fuente: Boletín Económico Municipal Antioquia 2021

2.2 Condiciones de vida del territorio

Condiciones de vida

La cobertura de acueducto y el alcantarillado en el área rural aun es deficiente, no se cuenta con recursos para ampliar la cobertura, sin embargo, se han realizado talleres, capacitaciones a la comunidad sobre el estilo de hábitos saludables como hervir el agua antes de consumirse, lavar las frutas u otros. Por otro lado, se han instalado pozos sépticos para la eliminación de excretas en algunas zonas.

Actualmente se encuentra en implementación el programa para la Gestión Integral de los Residuos Sólidos, el cual entre otras cosas busca reducir el volumen de residuos que se deben disponer en el relleno sanitario, a través de campañas de sensibilización, manejo de la compostera, coordinación de los recicladores, entre otras acciones.

El análisis de la cobertura de servicios públicos permite ver que la cobertura de servicios de electricidad en la zona urbana es del 100% y en la zona rural es de 99.9%, sin embargo, para los demás servicios se tiene una cobertura del 100 en la zona urbana, pero para la zona rural es todo lo contrario, la cobertura está en cero.



Tabla 19. Determinantes Intermedios de la Salud - Condiciones de Vida, Desagregación según Urbano Rural, Municipio de Donmatías, Antioquia.

Determinantes intermedios de la salud	Cabecera	Resto
Cobertura de servicios de electricidad	100,0	99,9
Cobertura de acueducto	100,0	0,0
Cobertura de alcantarillado	100,0	0,0

Fuente: Reporte de Estratificación y coberturas certificado por la alcaldía al SUI, IRCA departamental.

Seguridad alimentaria y nutricional

Con una confianza del 95%, se evidencia que no hay una diferencia estadísticamente significativa entre el porcentaje de nacidos vivos con bajo peso al nacer del departamento de Antioquia y el municipio de Donmatías con una tendencia al aumento en el último año, las diferentes acciones realizadas en el municipio no han sido suficiente, por lo tanto, es necesario seguir fomentando el ingreso de las maternas al programa de control prenatal con el fin de disminuir el bajo peso al nacer y evitar la muerte de la madre e hijo.

Tabla 20. Disponibilidad de alimentos del municipio de Donmatías, 2020

Determinantes intermedios de la salud	Antioquia	Don Matias	Comportamiento																		
			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	16,8	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓

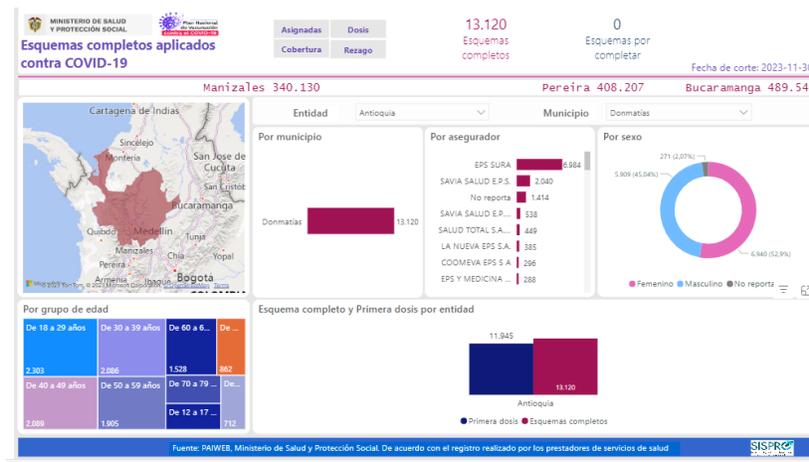
Fuente: DANE-SISPRO-MSPS

Cobertura de la vacunación PAI

En el municipio de Donmatías con corte al 30 de noviembre de 2023, se tiene un registro de 30.335 personas vacunadas, de las cuales solo 13.120 personas tienen el esquema completo: 11.945 con primera dosis, 10.157 con segunda dosis, 2.963 con dosis única, 4.323 con 1 dosis de refuerzo, 1.007 con 2 dosis de refuerzo. La EPS Sura la de mayor cobertura con 6.984 personas vacunadas, seguido de la EPS Savia Salud con 2.040 vacunados contra el COVID19. La población femenina es la de mayor cobertura, con 6.940 mujeres vacunadas, 5.909 hombres y 272 como no reportado.



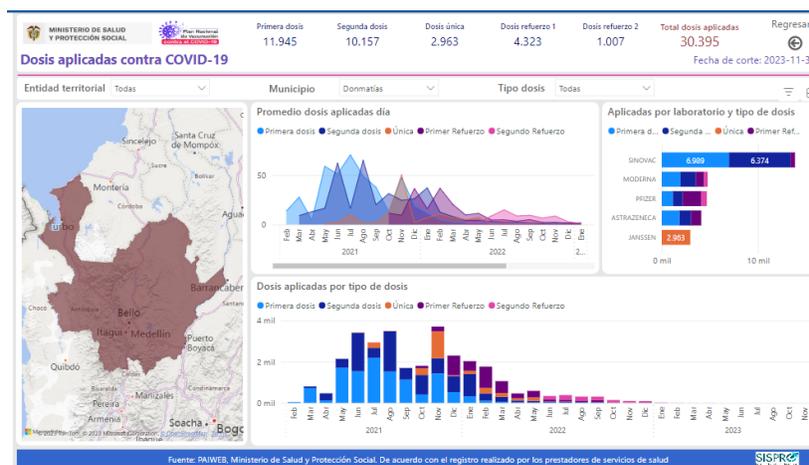
Ilustración 16. Esquemas completos aplicados. 2023



Fuente: Ministerio de Salud

Sinovac es la vacuna de mayor proporción, con primera (6.989) y segunda dosis (6.374), seguido de la vacuna moderna, Pfizer, Astrazeneca y Janssen

Ilustración 17. Dosis aplicadas contra COVID 19



Fuente: Ministerio de Salud

Educación

Con una confianza del 95%, no se evidencia una diferencia estadísticamente significativa en los indicadores de educación del departamento de Antioquia y el Municipio, En Donmatías se ofrecen diferentes programas educativos técnicos y tecnológicos a través del SENA para fortalecer la educación en el municipio, para que los jóvenes tengan más opciones y no tengan que emigrar a la ciudad de Medellín a otros municipios aledaños, sin embargo, es necesario resaltar que la tasa de cobertura bruta de educación secundaria es superior a la del departamento con una diferencia estadísticamente significativa.



Tabla 21. Tasa de cobertura de educación, Donmatías 2005, 2022

Indicadores	Antioquia	Don Matías	Comportamiento																			
			2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022
Porcentaje de hogares con analfabetismo (DNP-DANE)	4,5	3,4			-																	
Tasa de cobertura bruta de Educación categoría Primaria (MEN)	100,0	104,4	-	-	☑	☑	☑	☑	☑	☑	☑	☑	☑	☑	☑	☑	☑	☑	☑	☑	☑	☑
Tasa de cobertura bruta de Educación Categoría Secundario (MEN)	89,9	130,9	-	-	☑	☑	☑	☑	☑	☑	☑	☑	☑	☑	☑	☑	☑	☑	☑	☑	☑	☑
Tasa de cobertura bruta de Educación Categoría Media (MEN)	89,9	83,8	-	-	☑	☑	☑	☑	☑	☑	☑	☑	☑	☑	☑	☑	☑	☑	☑	☑	☑	☑

Fuente: DANE-SISPRO-MPSP

Necesidades básicas insatisfechas (NBI)

A continuación, se relacionan los porcentajes de las necesidades básicas insatisfechas según DANE, se concluye que la mayor proporción de personas con necesidades básicas insatisfechas para los componentes de miseria, vivienda, servicios, hacinamiento, inasistencia, y dependencia económica se encuentran en la zona rural con un porcentaje alto de 12.84%, mientras que el porcentaje para el área urbana es de 4.18%.

Es evidente que el componente de dependencia económica es más alto en ambas zonas, con respecto a los demás componentes, esto puede deberse que la población adulta mayor ha venido en aumento, además de que en la mayoría de los hogares hay mucha población que no se encuentra en edad económicamente activa para laborar por ser menores de edad o personas con alguna discapacidad.

Tabla 22. NBI total. Donmatías

Total						
Necesidades Basicas Insatisfechas por Categorías %						
Prop de Personas en NBI (%)	Prop de Personas en miseria	Componente vivienda	Componente Servicios	Componente Hacinamiento	Componente Inasistencia	Componente dependencia económica
6.10	0.34	0.08	0.10	0.84	2.05	3.40

Fuente: DANE

Tabla 23. NBI cabecera. Donmatías

Cabeceras						
Necesidades Basicas Insatisfechas por Categorías %						
Prop de Personas en NBI (%)	Prop de Personas en miseria	Componente vivienda	Componente Servicios	Componente Hacinamiento	Componente Inasistencia	Componente dependencia económica
4.18	0.29	0.01	0.12	0.62	1.69	2.04



Fuente: DANE

Tabla 24. NBI centros poblados y rural disperso. Donmatías

Centros Poblados y Rural Disperso						
Necesidades Basicas Insatisfechas por Categorías %						
Prop de Personas en NBI (%)	Prop de Personas en miseria	Componente vivienda	Componente Servicios	Componente Hacinamiento	Componente Inasistencia	Componente dependencia económica
12.84	0.51	0.32	0.03	1.63	3.35	8.16

Fuente: DANE

51

2.3 Dinámicas de convivencia en el territorio

Condiciones factores, psicológicos y culturales

En el Municipio de Donmatías, se estima con una confianza del 95% que la tasa de incidencia de violencia contra la mujer es inferior en comparación con la tasa del departamento, significativamente favorable para el municipio, esto puede deberse a que hay un subregistro de la información, ya que desde comisaria de familia captan la mayoría de casos y ellos no siempre los reportan a la secretaria de salud.

Tabla 25. Factores, psicológicos y culturales del departamento, 2022

Determinantes intermedios de la salud	Antioquia	Don Matías
Tasa de incidencia de violencia intrafamiliar (Intituto Nacional de Medicina Legal y Ciencias Forenses)	42,0	18,7
Tasa de incidencia de violencia contra la mujer (Intituto Nacional de Medicina Legal y Ciencias Forenses)	35,4	15,0

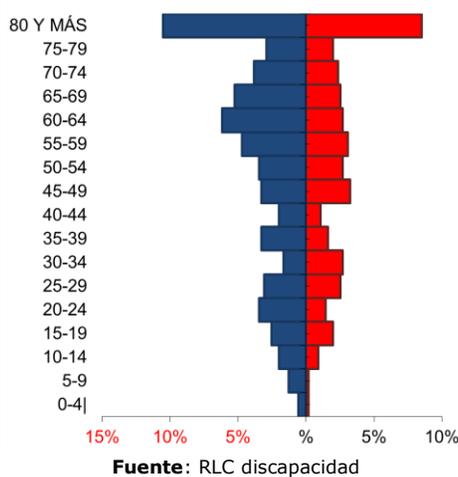
Fuente: DANE-SISPRO-MSPS

2.4 Análisis de la población en condición de discapacidad

Según el registro para la localización y caracterización de personas con discapacidad, para el año 2024 se registraron un total de 552 personas, de las cuales un 60.1% (332) eran hombres, y el restante 39.85% (220) mujeres. Según la pirámide poblacional de personas en condición de discapacidad se puede observar que para los rangos de edad de población joven, adulta y adulta mayor hasta los 79 años predominan la mayor proporción en los hombres; el rango de 80 años y más, aporta la mayor proporción de personas en condición de discapacidad, principalmente en los hombres.



Ilustración 18. Distribución grupo de edad en hombres y mujeres. Donmatías
2024



Verificando el reporte de discapacidad – Alteraciones permanentes del Ministerio de Salud se observa que para el municipio de Donmatías hubo 552 personas en condición de discapacidad, el mayor número de alteraciones permanentes en el año 2024 se debe a las relacionadas con el sistema nervioso, el movimiento del cuerpo, manos, brazos, piernas. Desde la administración municipal, se ha venido fortaleciendo la inclusión social a través de diferentes programas con la articulación interinstitucional. Se tienen grupos de danzas, chirimías, manualidades, además la administración municipal con recursos propios les da un subsidio bimestral a algunas personas que se priorizan a través de visitas domiciliarias, además de identificar a los que cuentan con bajos recursos económicos.

Tabla 26. Distribución de las alteraciones permanentes del municipio de Donmatías, 2024

Tipo de discapacidad	Personas Proporción*	
Total	555	
El movimiento del cuerpo, manos, brazos, piernas	265	47,75
El sistema cardiorrespiratorio y las defensas	128	23,06
El sistema genital y reproductivo	38	6,85
El sistema nervioso	309	55,68
La digestión, el metabolismo, las hormonas	37	6,67
La piel	31	5,59
La voz y el habla	119	21,44
Los demás órganos de los sentidos (olfato, tacto y gusto)	14	2,52
Los oídos	87	15,68
Los ojos	178	32,07
Ninguna	0	0,00

Fuente: RLC discapacidad



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

Condiciones sociales: La migración a otros países a menudo es facilitada por redes familiares. Muchos habitantes de Don Matías tienen familiares en otros países, lo que les proporciona un soporte social y económico en el destino de migración. Esta red de apoyo ayuda a reducir los riesgos y costos asociados con el proceso migratorio.

Para muchas personas, la migración es vista como una forma de mejorar sus condiciones de vida, acceder a una mejor educación para sus hijos, y lograr una estabilidad económica que es difícil de alcanzar en el municipio.

Condiciones económicas: Muchos migrantes de Don Matías buscan mejorar sus condiciones económicas al acceder a empleos mejor remunerados en otros países. La diferencia en los salarios, es un factor clave que impulsa la migración.

Factores como la inflación, la falta de servicios públicos adecuados y la inestabilidad económica también incitan a las personas a buscar un futuro más prometedor fuera del país.

Las remesas enviadas por aquellos que ya han migrado son una fuente importante de ingresos para muchas familias en Don Matías. Esto crea una red de migración, donde las personas siguen los pasos de familiares que ya se han establecido en otros países, principalmente en los Estados Unidos, España. La migración se convierte en una forma de mejorar la calidad de vida de las familias que permanecen en Colombia.

Por otro lado, se ha venido evidenciando que, en la zona rural, algunas viviendas quedan muy alejadas de la carretera y el transporte es deficiente y costoso, por lo tanto, el desplazamiento a la zona urbana es limitado por la falta de recursos.

En algunas viviendas hay adultos mayores y personas con discapacidad que se les dificulta asistir a los centros de salud, por su movilidad reducida.

Condiciones culturales: en algunas veredas se cuentan con grupos de adulto mayor en la cual realizan diversas actividades para su bienestar y se cuenta con un acompañamiento que favorecen la actividad física y espacios lúdicos recreativos por parte de la administración municipal.

En algunas veredas no se cuentan con puntos de recreación como canchas, por lo tanto, se propone que se pueda gestionar la construcción para la participación de la comunidad en espacios de esparcimiento.



Condiciones políticas: se cuentan con juntas de acción comunal, donde se reúnen con frecuencia y tratan diferentes temas relacionados con la vereda

2.6 Conclusiones del capítulo

En términos de pérdidas de empleos, en el municipio de Donmatías se reporta una pérdida de 264 puestos de trabajo al corte de agosto de 2021, lo que representa el 3,23% del total de empleos que se tenían en el municipio en 2019.

Estas pérdidas se concentran principalmente en la mano de obra femenina, en términos porcentuales, con una disminución en la ocupación del 3,51%, equivalente a 125 puestos de trabajos, mientras en los hombres es del 3,02% (139 puestos de trabajo), lo que, sin duda, amplía las brechas de género en el municipio.

El análisis de la cobertura de servicios públicos permite ver que la cobertura de servicios de electricidad en la zona urbana es del 100% y en la zona rural es de 99.9%, sin embargo, para los demás servicios se tiene una cobertura del 100 en la zona urbana, pero para la zona rural es todo lo contrario, la cobertura está en cero.

en el año 2023, el porcentaje de nacidos vivos fue inferior al porcentaje del departamento, sin presentar una diferencia significativa; por otro lado; la cobertura de vacunación cumple con la meta nacional, a excepción de la vacunación de BCG, porque los nacidos vivos son vacunados en otros municipios y no cuenta a las estadísticas del municipio.

La mayor proporción de personas con necesidades básicas insatisfechas para los componentes de miseria, vivienda, servicios, hacinamiento, inasistencia, y dependencia económica se encuentran en la zona rural con un porcentaje alto de 12.84%, mientras que el porcentaje para el área urbana es de 4.18%.

Con una confianza del 95% que la tasa de incidencia de violencia contra la mujer es inferior en comparación con la tasa del departamento, significativamente favorable para el municipio

Por otro lado, la población en condición de discapacidad presenta en mayor proporción alteraciones del movimiento del cuerpo, manos, brazos, piernas, seguido por las alteraciones del sistema nervioso, alteraciones de la voz y el habla.

En la cartografía se pudo identificar algunas condiciones económicas, culturales y sociales que afectan considerablemente a la población principalmente en la zona rural.



Adicionalmente, la migración de los habitantes de Don Matías a otros países es impulsada principalmente por la falta de oportunidades laborales y educativas locales, la búsqueda de mejores condiciones de vida, y las redes familiares que facilitan este proceso. A pesar de las dificultades que enfrentan al migrar, muchas personas ven en la emigración una salida hacia un futuro más prometedor para ellos y sus familias.

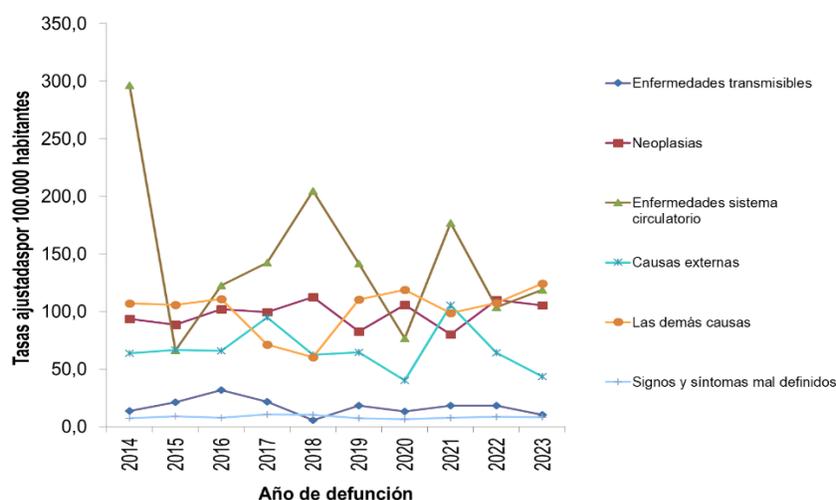
3. CAPITULO III: SITUACIÓN DE SALUD Y CALIDAD DE VIDA EN EL TERRITORIO: MORBILIDAD, MORTALIDAD, PROBLEMÁTICAS Y NECESIDADES SOCIALES Y AMBIENTALES QUE AFECTAN LA SALUD EN EL TERRITORIO

3.1 Análisis de la mortalidad

3.1.1 Mortalidad general por grandes causas:

Entre el 2014 y 2023, la principal causa de muerte en la población general fueron las enfermedades del sistema circulatorio, aportando en el año 2023, 118.8 defunciones por 100.000 habitantes. Las demás causas, se presentan como segunda causa de defunción aportando 124.2 muertes anuales por 100.000 habitantes para 2023. Se hace necesario fortalecer los hábitos y estilos de vida saludables como el consumo de frutas, verduras, entre otros; adoptar hábitos como el ejercicio frecuente, evitar el consumo del tabaco y el alcohol para disminuir el riesgo de enfermedades crónicas.

Ilustración 19. Tasa de mortalidad ajustada por edad del municipio de Donmatías. 2014-2023

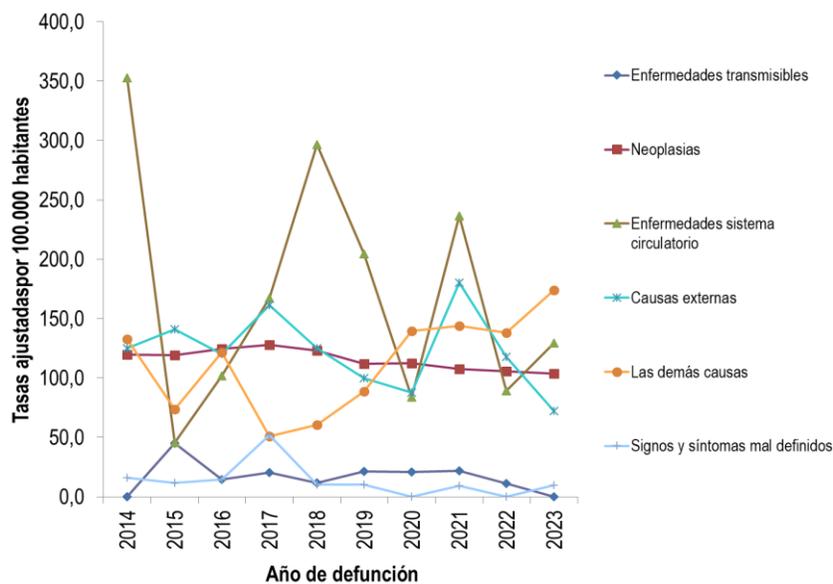




Fuente: SISPRO-MSPS

Entre 2014 y 2023, la principal causa de defunción en los hombres fueron las demás causas con la tasa más alta en el año 2023 con 174 muertes por 100.000 hombres, seguido de las enfermedades del sistema circulatorio con 129.3 muertes. Se debe priorizar las estrategias para una alimentación saludable, la sensibilización sobre la venta de alimentos bajos en grasa saturada, estrategias con la población sobre actividad física, el control de enfermedades crónicas de acuerdo a las rutas de atención del autocuidado y autoexamen ligado a programas de detección y diagnóstico precoz, garantizar el acceso, oportunidad y calidad de los servicios para el tratamiento del cáncer entre otros.

Ilustración 20. Tasa de mortalidad ajustada por edad para los hombres del municipio de Donmatías. 2014-2023

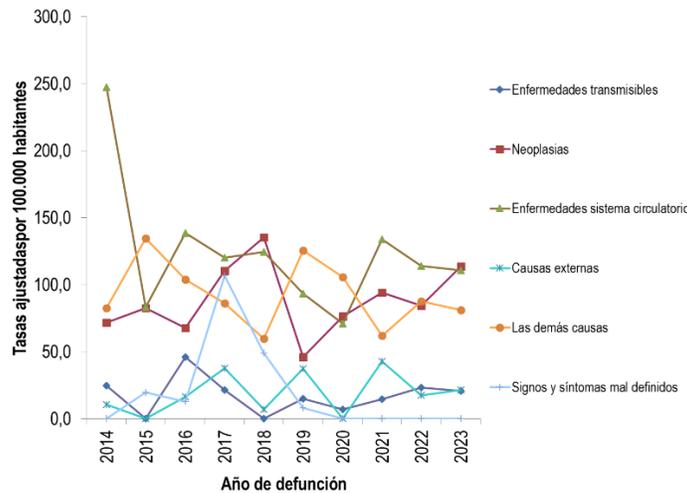


Fuente: SISPRO-MSPS

Entre el año 2014 y 2023, la principal causa de mortalidad en las mujeres, fueron las neoplasias, las cuales aportaron 113.8 muertes por cien mil mujeres en el año 2023, como segunda causa de muerte se encontraron las enfermedades isquémicas del corazón con 110.8 muertes por cada 100.000 mujeres en el mismo año.



Ilustración 21. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las mujeres del municipio de Donmatías. 2014 – 2023

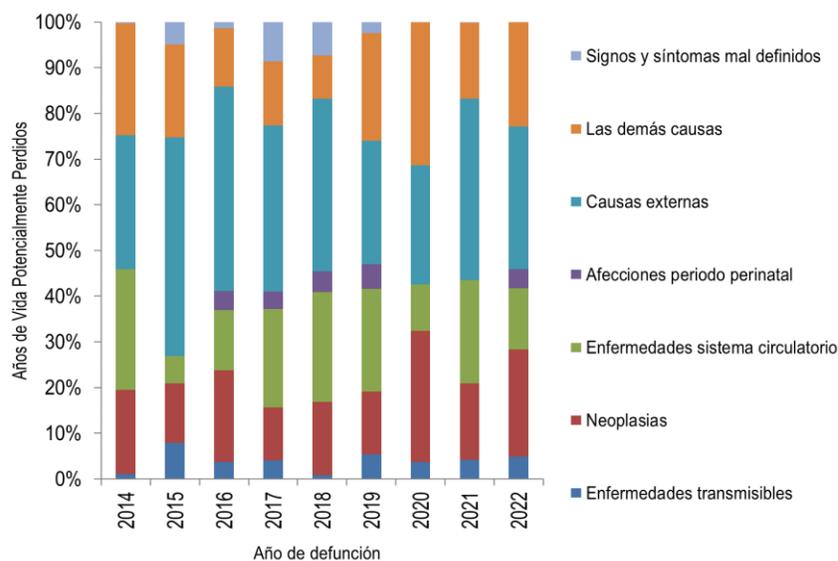


Fuente: SISPRO-MSPS

Años de Vida Potencialmente Perdidos –AVPP

En el municipio de Donmatías, los años de vida potencialmente perdidos fueron principalmente por las causas externas con 591, seguido de las neoplasias con 445, de igual manera las demás causas y las enfermedades del sistema circulatorio, fueron las causas por las que más se perdieron años.

Ilustración 22. Años de Vida Potencialmente Perdidos –AVPP por grandes causas lista 6/67 municipio de Donmatías. 2005-2022

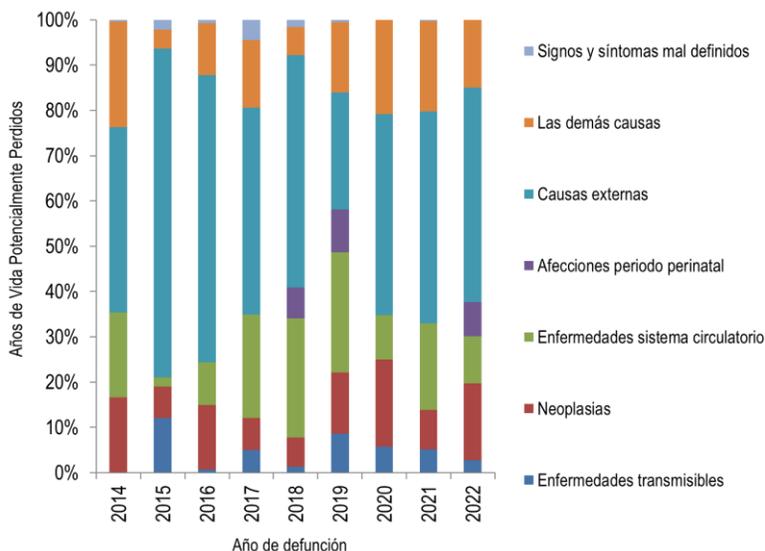


Fuente: SISPRO-MSPS



Para el municipio de Donmatías entre el año 2014 y 2022, por las causas externas se perdieron más años de vida, con 498 seguido de las neoplasias con 180 AVVP en el último año.

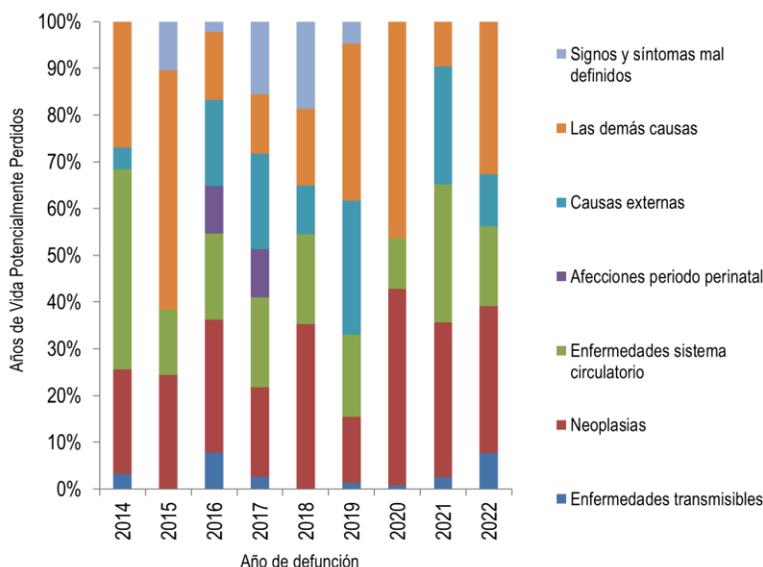
Ilustración 23. AVPP por grandes causas en hombres. 2014-2022



Fuente: SISPRO-MSPS

En el año 2022, de los años de vida potencialmente perdidos en las mujeres, fueron por las demás causas con 276 en el año 2022, seguido de las neoplasias con 266.

Ilustración 24. AVPP por grandes causas en mujeres. 2014-2022



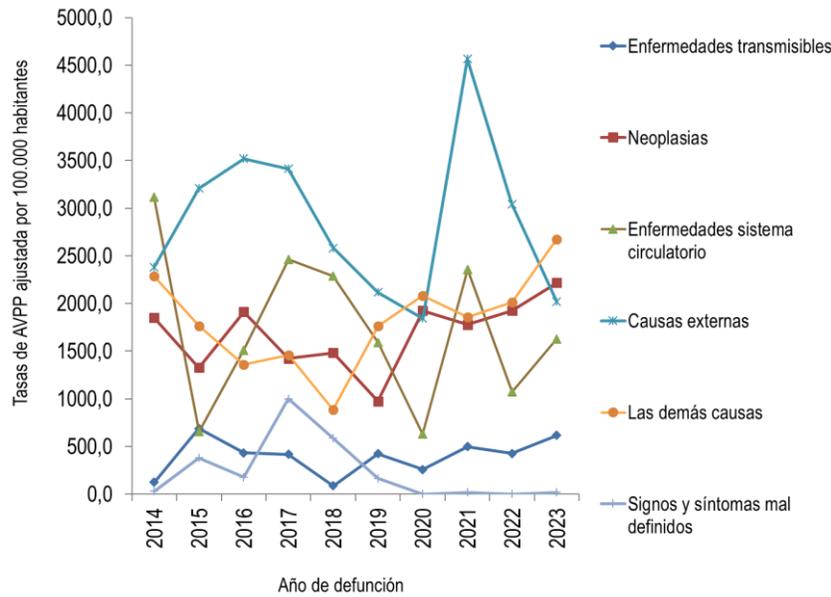
Fuente: SISPRO-MSPS



Tasas ajustadas de los años de Vida Potencialmente Perdidos –AVPP

Analizando el comportamiento de la tasa de años de vida potencialmente perdidos a través de los años 2014 al 2023, se puede ver que las demás causas ocupan el primer lugar en todos los años, seguido de las neoplasias. En el año 2023, la primera causa la ocupa las demás causas aportando el 2672 AVPP

Ilustración 25. Tasa de AVPP por grandes causas lista 6/67 del municipio de Donmatías. 2005 – 2023



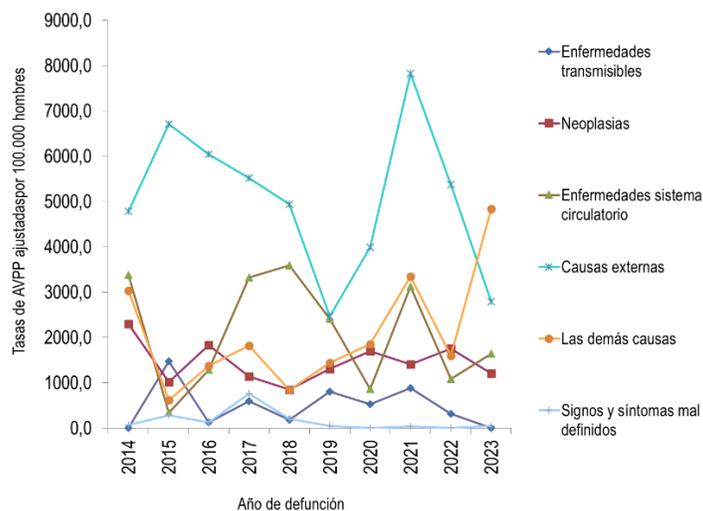
Fuente: SISPRO-MSPS

Tasa de AVPP ajustada por edad en hombres

Los hombres del municipio de Donmatías perdieron 4841.5 años de vida saludables, debido a las demás causas, las cuales superaron al resto de causas ampliamente, seguido de las causas externas con 2784.6 años perdidos en el año 2023



Ilustración 26. Tasa de AVPP por grandes causas lista 6/en los hombres del municipio de Donmatías. 2005 – 2023

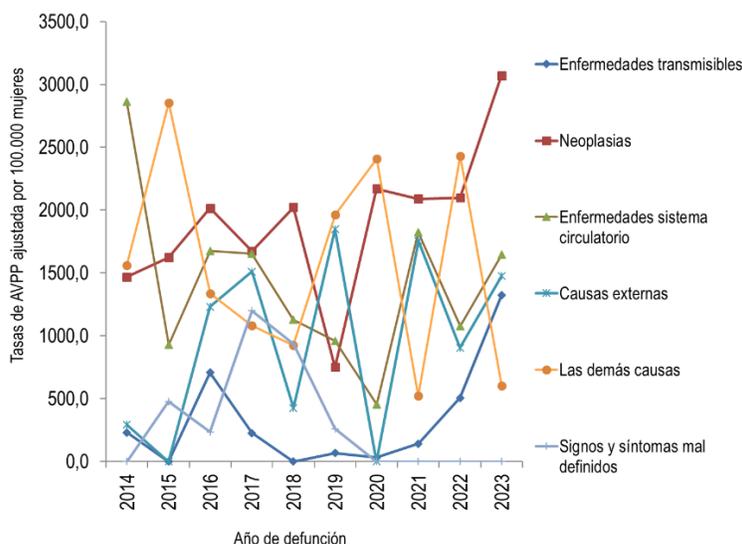


Fuente: SISPRO-MSPS

Tasa de AVPP ajustada por edad en las mujeres

Para el caso de las mujeres, la tasa de años de vida potencialmente perdidos se debe a las neoplasias, en la cual se perdieron 3070.5, seguido de las enfermedades del sistema circulatorio con 1646.6 años perdidos en el 2023

Ilustración 27. Tasa de AVPP por grandes causas lista 6/en las mujeres del municipio de Donmatías. 2005-2023



Fuente: SISPRO-MSPS

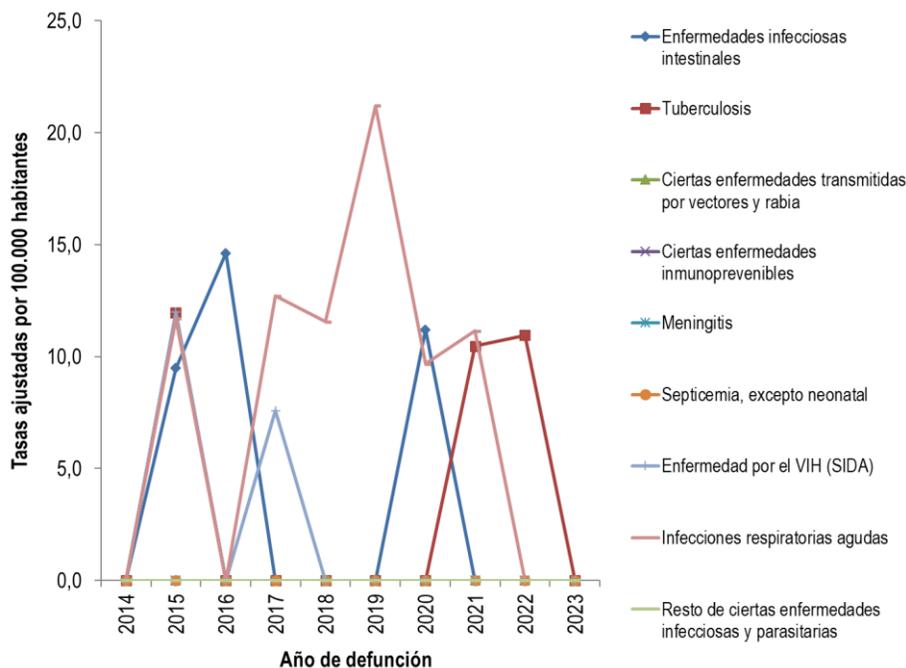
3.1.2 Mortalidad específica por subgrupo

Las tasas de mortalidad ajustadas para las enfermedades transmisibles en el periodo evaluado presentan variabilidad, siendo las infecciones respiratorias agudas la principal causa de muerte, seguido de las enfermedades infecciosas intestinales. En el municipio se han venido realizando carruseles de la salud en las instituciones educativas, y otros espacios de participación, donde se tratan diferentes temas, se han realizado charlas, talleres dirigidos a todo tipo de población en pro de disminuir las tasas de muerte por estas causas.

61

En el último año no se presentaron muertes por enfermedades transmisibles en los hombres

Ilustración 28. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades transmisibles en hombres del municipio de Don Matías. 2005-2023



Fuente: SISPRO-MSPS

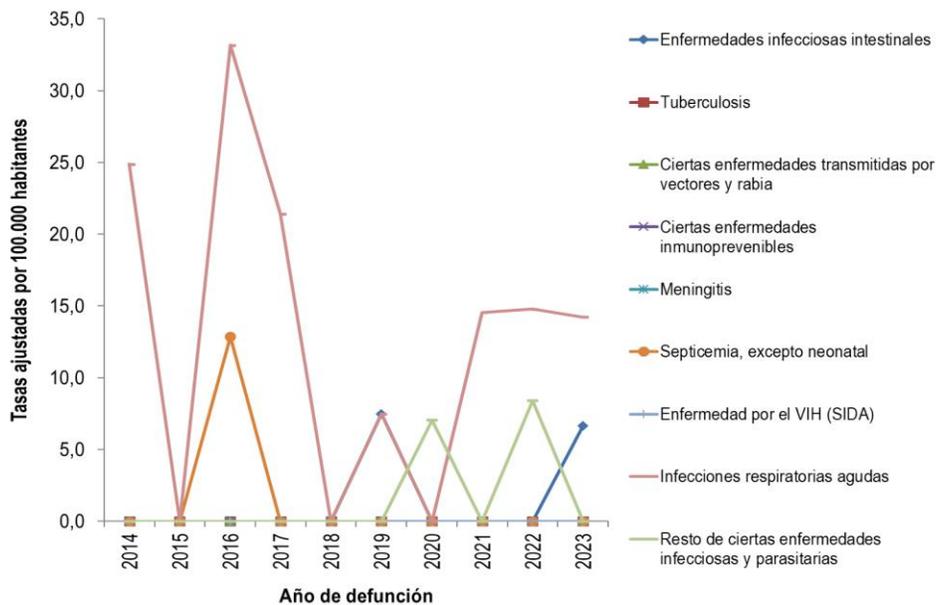
La tasa de mortalidad más frecuente en las mujeres entre 2014 a 2023 son las infecciones respiratorias agudas, siendo esta, la principal causa de muerte en el 2023, es importante tener en cuenta que estas causas se relacionan de manera directa con las condiciones higiénico-sanitarias de los individuos y las familias ya que las infecciones respiratorias son ocasionadas en su mayoría por virus, o también por bacterias o parásitos, que se transmiten de persona a persona a través de las gotitas de saliva que expulsamos al toser o estornudar y por lo



general, no se tapan o se tapan con la mano sin lavarse. También puede ser por contacto con superficies contaminadas como son manijas de las puertas, barandales de transporte público, mesas o escritorio, entre otros, por el mal hábito de no lavarse las manos con frecuencia. Las IRA son una enfermedad respiratoria que se trasmite fácilmente, por lo tanto, se hacen campañas, con el fin de promover hábitos higiénicos, para disminuir el riesgo de contagiarse.

Por otro lado, existen factores de riesgo que hacen que las niñas o niños sean más propensos a padecer infecciones respiratorias como el bajo peso al nacer, lactancia materna ineficaz, hacinamiento, exposición al humo, desnutrición, esquemas incompletos de vacunación, entre otros, por lo tanto, es necesario promover los factores protectores a través de diferentes campañas educativas.

Ilustración 29. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades transmisibles del municipio de Donmatías de la población femenina. 2005-2023



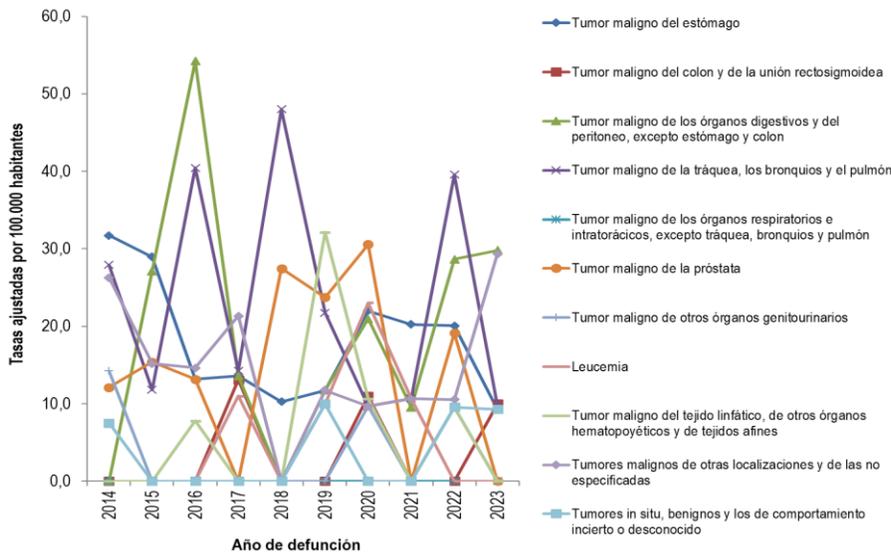
Fuente: SISPRO-MSPS

Neoplasias

En los causales de neoplasias se puede observar que, aunque son varios los subgrupos que la componen, la causa de muerte que más sobresale en la población masculina entre el 2005 y 2021, son los Tumor maligno de la tráquea, los bronquios y el pulmón, sin embargo en el último año, la principal causa la ocuparon los Tumor maligno de los órganos digestivos y del peritoneo, excepto estómago y colon con 29.8 muertes por cada 100.000 hombres, seguido del Tumores malignos de otras localizaciones y de las no especificadas con 29.3 muertes en el 2023.



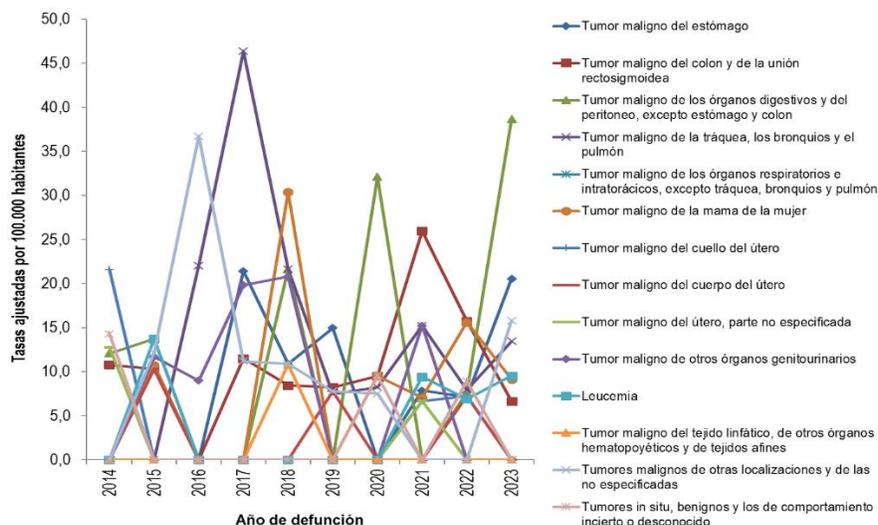
Ilustración 30. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las neoplasias en los hombres. Donmatías. 2005 – 2023



Fuente: SISPRO-MSPS

En las mujeres, entre 2014 y 2023, la principal causa de muerte fueron los Tumores malignos de los órganos digestivos y del peritoneo, excepto estómago y colon, seguido de los Tumores malignos del estómago. En el año 2023 el comportamiento es similar con lo cual se registraron 38.7 muertes por cada 100.000 mujeres

Ilustración 31. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las neoplasias de la población femenina del municipio de Donmatías. 2005 – 2023



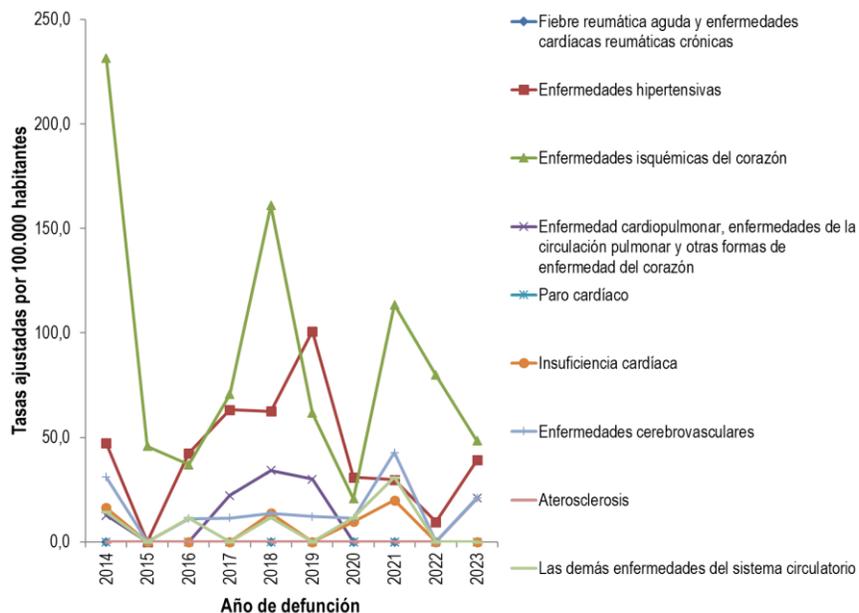
Fuente: SISPRO-MSPS



Enfermedades del sistema circulatorio

En el municipio de Donmatías, en los hombres, se evidencia que la principal causa de muerte entre el 2014 al 2023 fueron las enfermedades isquémicas del corazón, seguido de las enfermedades hipertensivas. En el año 2023 fueron las enfermedades isquémicas del corazón la principal causa con 48.4 muertes por cada 100.000 hombres, seguido de las enfermedades hipertensivas con 39.2 muertes.

Ilustración 32. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades del sistema circulatorio en hombres del municipio de Donmatías. 2005-2023

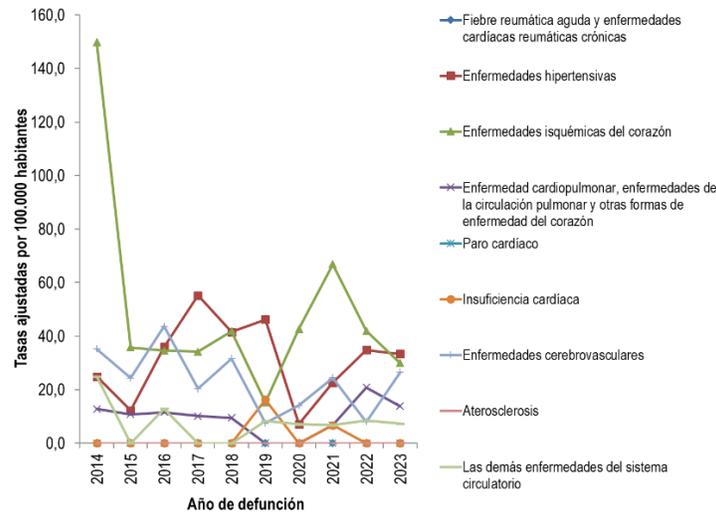


Fuente: SISPRO-MSPS

Al igual que en la población masculina, en la población femenina del grupo de enfermedades del sistema circulatorio, las enfermedades isquémicas del corazón, ocuparon la principal causa de muerte en las mujeres entre 2014 y 2023, seguido de las enfermedades hipertensivas. Es necesario fomentar los estilos de vida saludables para disminuir el riesgo de padecer una enfermedad no transmisible. En el año 2023 hubo 29.9 muertes por cada 100.000 mujeres a causa de las enfermedades isquémicas del corazón.



Ilustración 33. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades del sistema circulatorio de la población femenina del municipio de Donmatías. 2005-2023

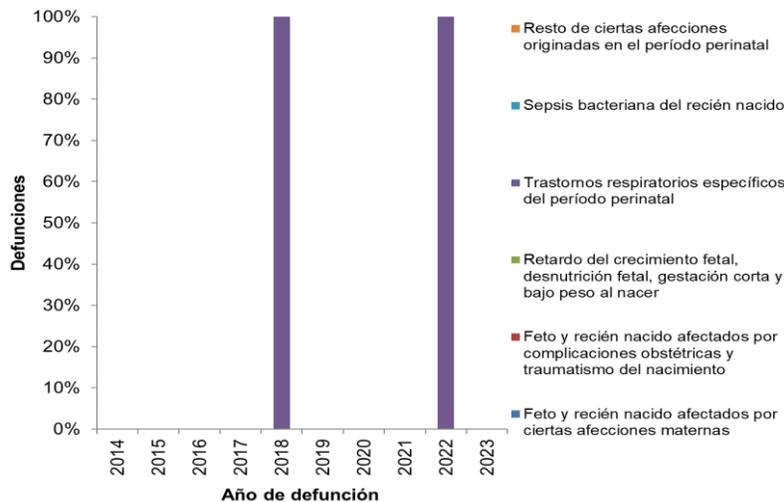


Fuente: SISPRO-MSPS

Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal

La principal causa de defunción en los hombres, son los trastornos respiratorios específicos del periodo perinatal, con un comportamiento oscilante en el periodo evaluado. En el año 2018 hubo 1 muerte por esta causa y 1 en el 2022. En las mujeres no hubo muertes.

Ilustración 34. Tasa de mortalidad ajustada por edad para ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal de los hombres del municipio de Donmatías. 2005 - 2023



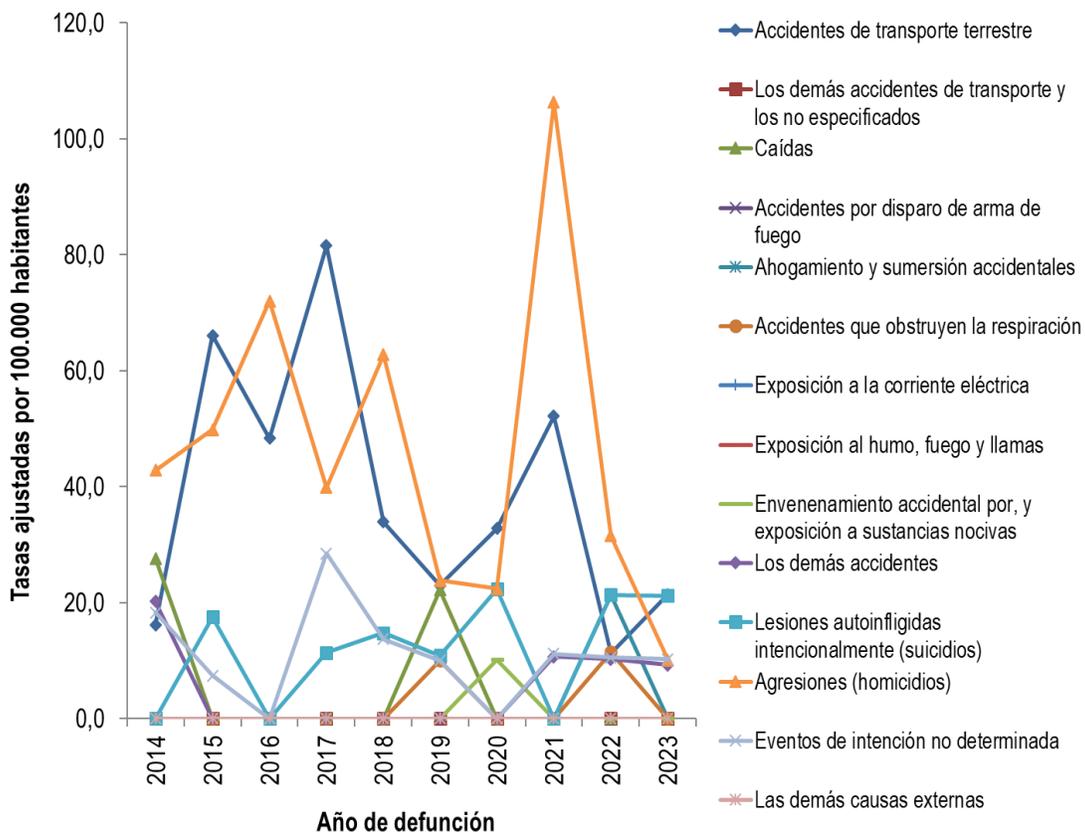
Fuente: SISPRO-MSPS



Causas externas

En el periodo 2014 a 2023, la principal causa de defunción fueron los accidentes de transporte terrestre que en gran parte se debe a las condiciones geográficas del municipio y sus alrededores, además de la imprudencia de los conductores y la poca sensibilización que tienen sobre el cumplimiento de las normas de tránsito, sin embargo, se han venido fortaleciendo campañas para disminuir los riesgos de accidentalidad. En el año 2023, los accidentes de transporte ocupan la principal causa con un total de 21.4 muertes por cada 100.000 hombres por estas causas, seguido de las lesiones autoinfligidas con 21.2 muertes

Ilustración 35. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las causas externas de los hombres del municipio de Donmatías. 2005 – 2023

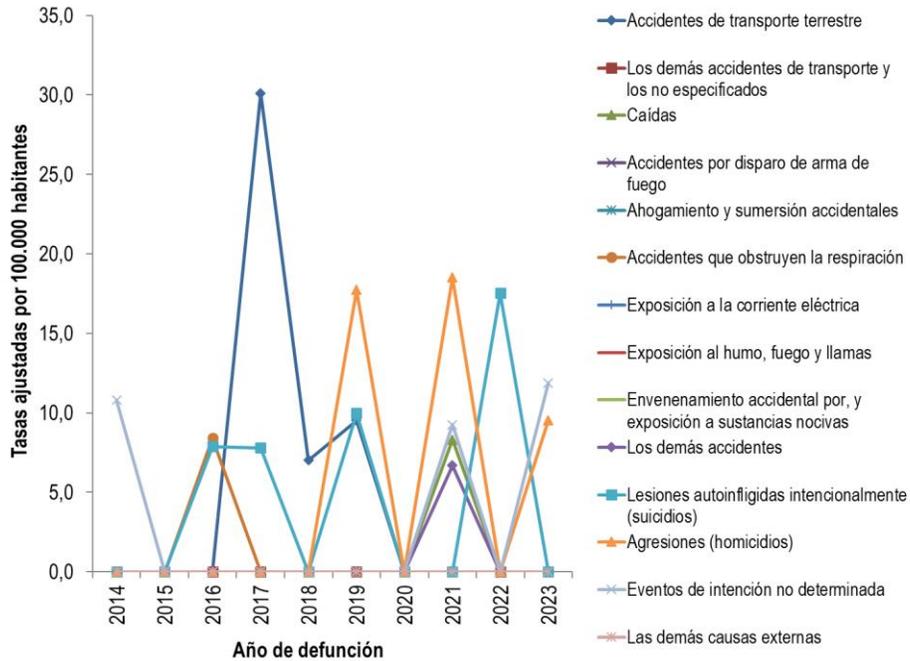


Fuente: SISPRO-MSPS

Para la población femenina, en el año 2023, la principal causa de muerte en el grupo de las causas externas fueron los eventos de intención no determinada con 11.9 muertes por cada 100.000 mujeres.



Ilustración 36. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las causas externas de las mujeres del municipio de Donmatías. 2005 – 2023



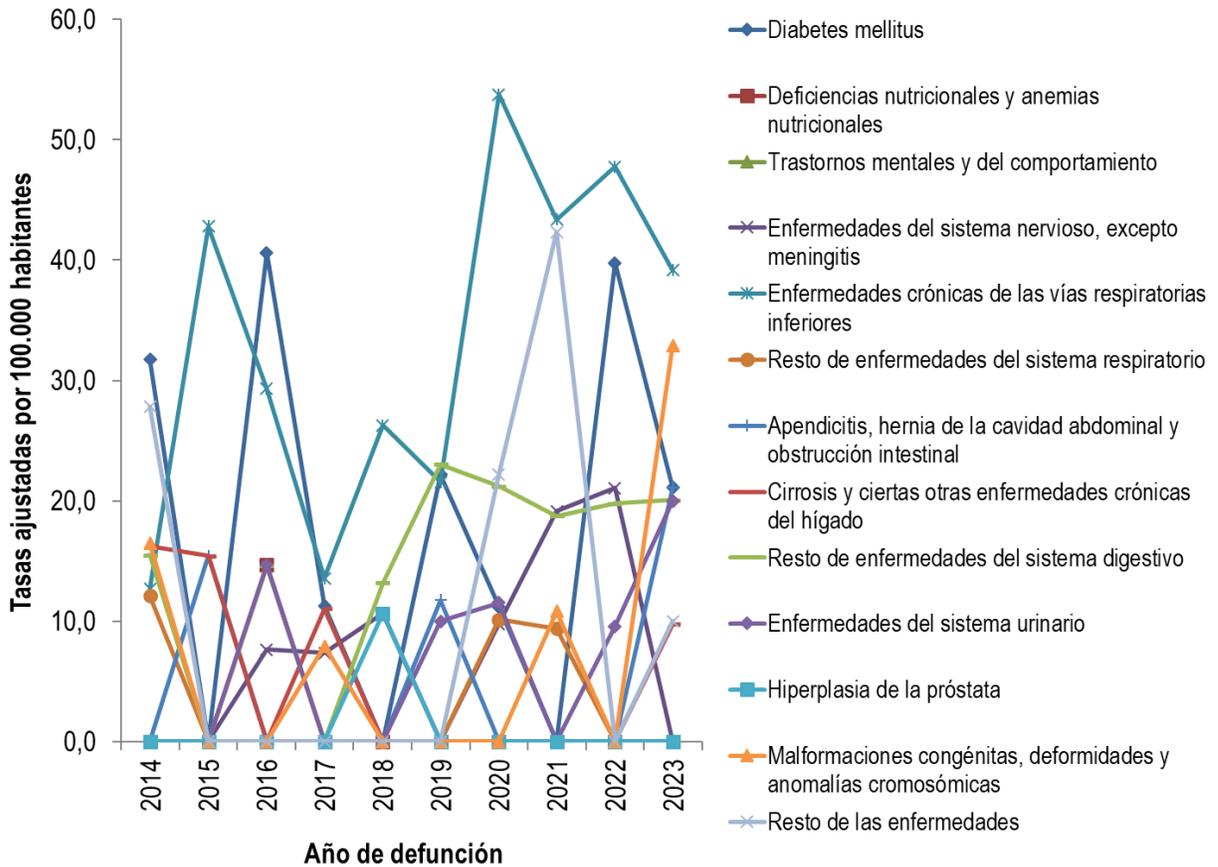
Fuente: SISPRO-MSPS

Demás causas

En la población masculina del municipio de Donmatías entre 2014 y 2023, las enfermedades crónicas de las vías respiratorias inferiores fueron la principal causa de muerte, seguido de las diabetes mellitus, su comportamiento ha sido oscilante durante el periodo de estudio. En 2023 las principales causas de defunción fueron las enfermedades crónicas de las vías respiratorias inferiores con un total de 39.2 muertes por cada 100.000 hombres.



Ilustración 37. Tasa de mortalidad ajustada por edad para los síntomas, signos y afecciones mal definidas los hombres del municipio de Donmatías. 2005-2023



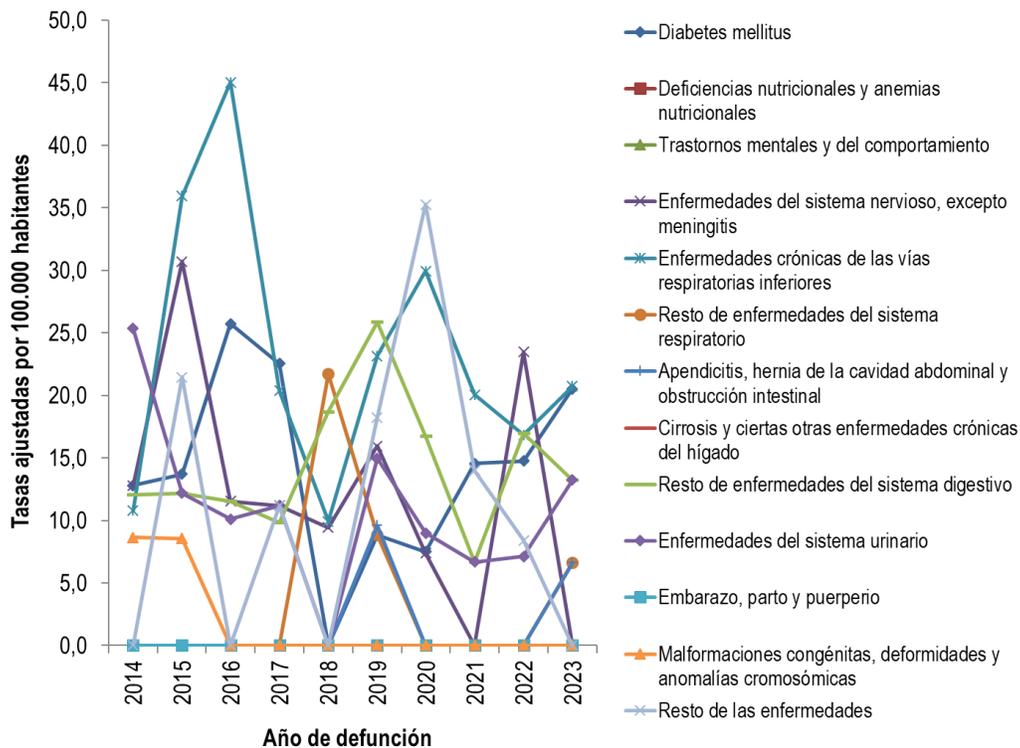
68

Fuente: SISPRO-MSPS

Para las mujeres del municipio de Donmatías entre 2014 a 2023, las enfermedades crónicas de las vías respiratorias fueron la principal causa de muerte y su comportamiento también ha sido oscilante durante el periodo de estudio, en el último año, esa fue la principal causa de defunción con 20.7 muertes por cada 100.000 mujeres.



Ilustración 38. Tasa de mortalidad ajustada por edad para los síntomas, signos y afecciones mal definidas las mujeres del municipio de Donmatías. 2005-2023



Fuente: SISPRO-MSPS

3.1.3 Mortalidad materno – infantil y en la niñez

La causa más representativa en el municipio de Donmatías en cuanto a las muertes en los menores de 1 año según la lista de las 67 causas entre el 2014 y 2023, se debe a ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal. En el último año no hubo muertes en los menores de 1 año por ese caso, sin embargo, se evidencia 5.99 muertes por cada 100.000 menores de un año a causa de las enfermedades del sistema respiratorio y las malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas



Tabla 27. Tasas específicas de mortalidad infantil y niñez, según la lista de las 67 causas del Municipio de Donmatías, menores de 1 año. 2005 – 2023

Causa de muerte según lista de tabulación para la mortalidad infantil y del niño	Total									
	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
Tumores (neoplasias)	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
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
Enfermedades del sistema nervioso	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
Enfermedades del sistema circulatorio	0,00	0,00	0,00	4,39	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	5,99
Enfermedades del sistema digestivo	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
Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal	0,00	0,00	4,48	4,39	4,20	4,61	0,00	0,00	4,72	0,00
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	13,89	4,72	0,00	4,39	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5,99
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
Todas las demás enfermedades	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

Fuente: SISPRO-MSPS

Entre 2014 y 2023, los niños menores de 1 año fallecieron principalmente por ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal. En el último año no hubo muertes por esta causa, pero si hubo 12.35 muertes por cada 100.000 niños menores de 1 año por las malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas.

Tabla 28. Tasas específicas de mortalidad infantil y niñez, según la lista de las 67 causas del Municipio de Donmatías, niños menores de 1 año. 2005 – 2023

Causa de muerte según lista de tabulación para la mortalidad infantil y del niño	Hombres									
	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
Tumores (neoplasias)	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
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
Enfermedades del sistema nervioso	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
Enfermedades del sistema circulatorio	0,00	0,00	0,00	8,47	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
Enfermedades del sistema digestivo	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
Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal	0,00	0,00	0,00	0,00	7,81	8,77	0,00	0,00	9,35	0,00
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	16,39	0,00	0,00	8,47	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	12,35
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
Todas las demás enfermedades	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

Fuente: SISPRO-MSPS

Las niñas menores de 1 año del municipio de Donmatías, en el último año, fallecieron 11.63 niñas menores de 1 año por cada 100.000 a causa de las enfermedades del sistema circulatorio.



Tabla 29. Tasas específicas de mortalidad infantil y niñez, según la lista de las 67 causas del Municipio de Donmatías, niñas menores de 1 año. 2005 – 2023

Causa de muerte según lista de tabulación para la mortalidad infantil y del niño	Mujeres									
	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
Tumores (neoplasias)	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
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
Enfermedades del sistema nervioso	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
Enfermedades del sistema circulatorio	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	11,63
Enfermedades del sistema digestivo	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
Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal	0,00	0,00	10,42	9,09	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	10,64	10,64	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
Todas las demás enfermedades	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

Fuente: SISPRO-MSPS

En el grupo de 1 a 4 años, la principal causa de muerte fueron las malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas y las causas externas de morbilidad y mortalidad. No es preciso analizar la tendencia ya que son defunciones poco frecuentes. En el último año no hubo muertes en este grupo de edad.

Tabla 30. Tasas específicas de mortalidad infantil y niñez, del Municipio de Donmatías, niños y niñas de 1 a 4 años. 2005 – 2023

Causa de muerte según lista de tabulación para la mortalidad infantil y del niño	Total									
	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
Tumores (neoplasias)	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
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
Enfermedades del sistema nervioso	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
Enfermedades del sistema circulatorio	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
Enfermedades del sistema digestivo	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
Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	84,10	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
Todas las demás enfermedades	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	57,97	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	87,49	0,00

Fuente: SISPRO-MSPS

En el periodo evaluado, la principal causa de muerte fueron las malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas y las causas externas de morbilidad y mortalidad. No es preciso analizar la tendencia ya que son defunciones poco frecuentes. En el último año no hubo muertes en este grupo de edad.



Tabla 31. Tasas específicas de mortalidad infantil y niñez, según la lista de las 67 causas del Municipio de Donmatías, niños de 1 a 4 años. 2005 – 2023

Causa de muerte según lista de tabulación para la mortalidad infantil y del niño	Hombres										
	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	
Tumores (neoplasias)	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	
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	
Enfermedades del sistema nervioso	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	
Enfermedades del sistema circulatorio	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	
Enfermedades del sistema digestivo	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	
Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	152,44	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	
Todas las demás enfermedades	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	159,74	0,00	

Fuente: SISPRO-MSPS

La principal causa de muerte en las niñas de 1 a 4 años entre el año 2014 y 2023, fueron las causas externas de morbilidad y mortalidad. En los últimos años no se presentaron casos.

Tabla 32. Tasas específicas de mortalidad infantil y niñez, según la lista de las 67 causas del Municipio de Donmatías, niñas de 1 a 4 años. 2005 – 2023

Causa de muerte según lista de tabulación para la mortalidad infantil y del niño	Mujeres										
	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	
Tumores (neoplasias)	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	
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	
Enfermedades del sistema nervioso	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	
Enfermedades del sistema circulatorio	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	
Enfermedades del sistema digestivo	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	
Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	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	
Todas las demás enfermedades	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	119,19	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	

Fuente: SISPRO-MSPS

En los menores de 5 años, la principal causa de muerte entre 2014 y 2023 fueron las malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas y las causas externas de morbilidad y mortalidad. Se debe intensificar las campañas para que las gestantes ingresen a control prenatal, fomentar el autocuidado tratar de disminuir las muertes por esta causa. En el año 2023 no hubo muertes en los menores de 5 años



Tabla 33. Tasas específicas de mortalidad infantil y niñez, según la lista de las 67 causas del Municipio de Donmatías, menores de 5 año. 2005 – 2023

Causa de muerte según lista de tabulación para la mortalidad infantil y del niño	Total									
	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
Tumores (neoplasias)	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
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
Enfermedades del sistema nervioso	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
Enfermedades del sistema circulatorio	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
Enfermedades del sistema digestivo	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
Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	84,10	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
Todas las demás enfermedades	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	57,97	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	87,49	0,00

Fuente: SISPRO-MSPS

Entre el año 2014 a 2023, la principal causa de muerte en los niños fue las fueron las malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas y las causas externas de morbilidad y mortalidad. En el año 2023, no hubo muertes en los niños de 5 años

Tabla 34. Tasas específicas de mortalidad infantil y niñez, según la lista de las 67 causas del Municipio de Donmatías, niños menores de 5 año. 2005 – 2023

Causa de muerte según lista de tabulación para la mortalidad infantil y del niño	Hombres									
	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
Tumores (neoplasias)	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
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
Enfermedades del sistema nervioso	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
Enfermedades del sistema circulatorio	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
Enfermedades del sistema digestivo	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
Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	152,44	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
Todas las demás enfermedades	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	159,74	0,00

Fuente: SISPRO-MSPS

En el periodo evaluado, las causas externas de morbilidad y mortalidad ocuparon la principal causa en las niñas. En el último año no hubo muertes.



Tabla 35. Tasas específicas de mortalidad infantil y niñez, según la lista de las 67 causas del Municipio de Donmatías, niñas menores de 5 año. 2005 – 2023

Causa de muerte según lista de tabulación para la mortalidad infantil y del niño	Mujeres									
	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
Tumores (neoplasias)	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
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
Enfermedades del sistema nervioso	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
Enfermedades del sistema circulatorio	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
Enfermedades del sistema digestivo	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
Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	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
Todas las demás enfermedades	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	119,19	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Fuente: SISPRO-MSPS

Semaforización y tendencia de la mortalidad materno – infantil y niñez

Hay una diferencia estadísticamente significativa entre la tasa de mortalidad por IRA en menores de 5 años del departamento de Antioquia y el municipio de Donmatías, siendo superior en el municipio con 72.31 muertes por cada 100.000 niños menores de 5 años, se debe buscar la articulación de diferentes actores que permitan adoptar hábitos saludables, como lavado de manos, tapabocas entre otros

Tabla 36. Semaforización y tendencia de la mortalidad materno – infantil y niñez, Donmatías 2005, 2023

Causa de muerte	Antioquia	Don Matías	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	5,99	☑	☒	☒	☑	☒	☑	☒	-	-	☑	
Tasa de mortalidad infantil	7,60	11,98	☑	☒	☒	☑	☒	☑	☒	-	☑	☑	
Tasa de mortalidad en la niñez	9,61	11,98	☑	☒	☑	☑	☒	☑	☒	☑	☑	☑	
Tasa de mortalidad por IRA en menores de cinco años	5,32	72,31	-	-	-	-	-	-	-	-	-	☑	
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: SISPRO-MSPS



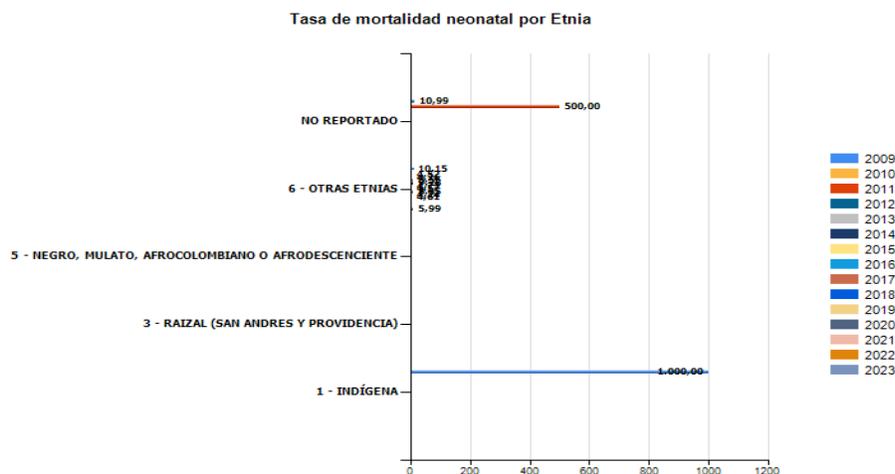
Mortalidad materna por etnia

Para los años de estudio (2009 – 2023), en el municipio de Donmatías no se presentaron muertes maternas. En el municipio se vienen implementando diferentes estrategias para canalizar las gestantes para el ingreso a control prenatal ante de la semana 12 de gestación, pero se ha evidenciado que hay una falencia, ya que algunas ingresan de manera inoportuna o nunca ingresan al programa, en algunos casos porque las madres consideran que no es importante, por desconocimiento y otras razones que se desconocen.

Mortalidad neonatal por etnia

Entre el año 2007, 2011, 2013, 2014 y 2017 la tasa de mortalidad neonatal en el municipio de Donmatías estaba por encima del indicador departamental, en el último año, se registra una tasa 1 muerte neonatal en población indígena por cada 100.000 nacidos vivos

Ilustración 39. Mortalidad neonatal por etnia



Fuente: SISPRO-MSPS

Mortalidad materna por área

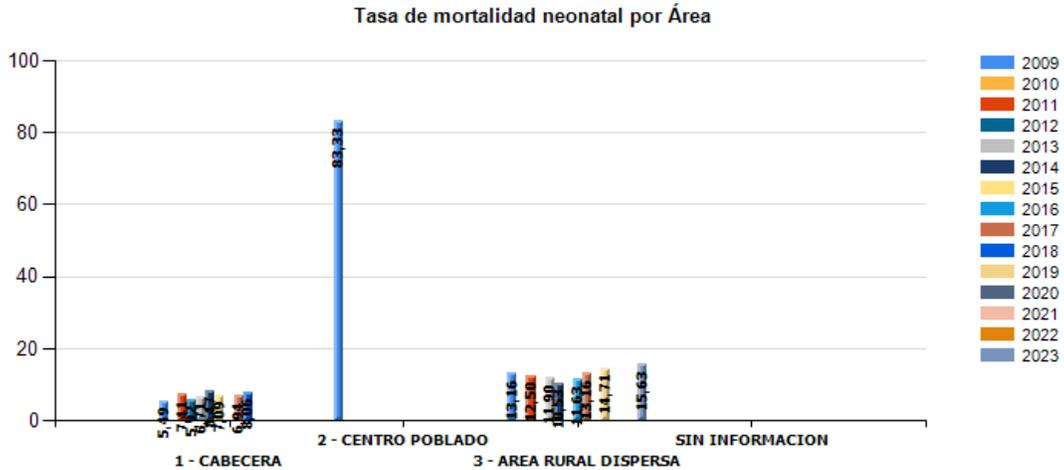
En el periodo evaluado no se registraron muertes maternas

Mortalidad Neonatal por área

En el 2023, se registra una tasa de 83.33 muertes por cada 1000 nacidos vivos en centro poblado-



Ilustración 40. Mortalidad Neonatal por área



Fuente: SISPRO-MSPS

3.1.4 Mortalidad relacionada con Salud Mental

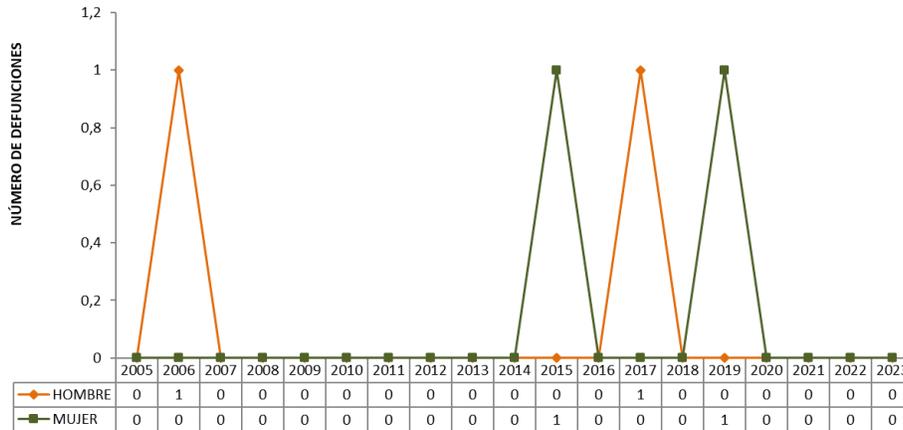
El conjunto de enfermedades mentales es un fenómeno complejo de salud pública que incluye factores sociales y culturales, se ha incrementado en los últimos años a nivel mundial, y no se ha estudiado lo suficiente. Según la OMS, de las 10 enfermedades más frecuentes y de alto costo entre la población mundial, al menos 4 son de tipo mental: epilepsia, depresión, alcoholismo y trastorno bipolar. La depresión es la cuarta enfermedad discapacitante a nivel mundial.

En el periodo comprendido entre 2005 y 2023, en el Municipio de Donmatías la mortalidad relacionada con salud mental fueron estudiadas las muertes por trastornos mentales, debido al consumo de sustancias psicoactivas, los trastornos mentales, de comportamiento y la epilepsia, encontrándose que los dos primeros eventos no aportaron a la mortalidad en estos años (0 casos)

La principal causa de mortalidad relacionada con salud mental fue la epilepsia, aportando 4 muertes en el periodo de estudio. En el año 2024 no hubo muertes relacionadas con la salud mental.



Ilustración 41. Mortalidad relacionada con Salud Mental, Epilepsia, Municipio de Donmatías, Antioquia 2005 – 2023



Fuente: DANE, Sistema Integral de Información de la Protección Social - SISPRO – MSPS.

3.1.5 Conclusiones de mortalidad

- Las enfermedades del sistema circulatorio fueron la principal causa de muerte tanto en las mujeres como en los hombres
- La principal causa de años de vida potencialmente perdidos fueron las causas externas, por las agresiones (homicidios)
- La principal causa de muerte en el periodo estudiado fueron los Tumores malignos del colon y de la unión rectosigmoidea
- Las enfermedades isquémicas del corazón, las enfermedades cerebrovasculares y las enfermedades hipertensivas fueron la principal causa de muerte tanto para hombres como para mujeres.
- No hubo mortalidad infantil, en la niñez y materna, se registraron muertes neonatales en el 2023 de gestante indígena residente en centro poblado.

3.2 Análisis de la morbilidad

3.2.1 Principales causas de morbilidad

Para estimar las principales causas de morbilidad atendida se utilizó la lista del estudio mundial de carga de la enfermedad agrupa los códigos CIE10 modificada



por el MSPS, que permite analizar las siguientes categorías de causas: condiciones transmisibles y nutricionales; condiciones maternas perinatales; enfermedades no transmisibles; lesiones, donde además de las lesiones intencionales y no intencionales se incluirá todo lo relacionado con los traumatismos, envenenamientos y algunas otras consecuencias de las causas externas; condiciones mal clasificadas

En el municipio de Donmatías la principal causa de uso de servicios de salud la aportaron las enfermedades no transmisibles para todos los ciclos vitales con mayor impacto en la primera infancia, con un aumento porcentual de 4.19 con respecto al año anterior. Las demás causas no presentaron un aumento representativo por ciclo vital, sino que se refleja en su mayoría disminución

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

Fuente: SISPRO-MSPS-RIPS

Principales causas de morbilidad en hombres

En los hombres del Municipio de Donmatías, se presentó un incremento considerable en las consultas a causa de las enfermedades no transmisibles, principalmente en la primera infancia, es importante que se fomenten los estilos de vida como una alimentación saludable en los diferentes grupos poblacionales.



Tabla 38. Principales causas de morbilidad en hombres, Donmatías, 2011-2023

Ciclo vital	Gran causa de morbilidad	Hombres													Δ pp 2023-2022	Tendencia
		2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023		
Primera infancia (0 - 5años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	40,80	32,41	30,59	26,05	30,02	30,14	28,45	29,24	24,90	11,04	16,51	25,32	22,47	-2,85	
	Condiciones perinatales	0,82	4,32	1,23	2,59	3,26	1,52	2,77	5,71	5,23	8,81	3,16	5,15	5,95	0,80	
	Enfermedades no transmisibles	38,64	29,04	38,57	47,44	47,41	49,16	44,93	41,52	48,16	58,86	63,58	48,01	51,51	3,19	
	Lesiones	4,16	5,27	8,42	4,80	5,33	5,25	4,73	3,82	4,11	5,80	4,09	4,62	5,25	0,63	
Infancia (6 - 11 años)	Condiciones mal clasificadas	19,58	28,97	21,19	19,12	13,98	13,93	19,12	19,70	17,60	15,50	12,65	16,90	14,83	-2,07	
	Condiciones transmisibles y nutricionales	16,64	14,80	12,79	15,03	11,53	15,24	12,56	10,04	9,22	5,52	5,59	12,13	12,13	0,00	
	Condiciones maternas	0,00	0,07	0,00	0,16	0,00	0,11	0,28	0,00	0,19	0,00	0,00	0,00	0,11	0,11	
	Enfermedades no transmisibles	55,28	55,97	59,04	61,48	67,27	63,74	58,51	61,54	63,39	67,89	71,70	59,74	63,51	3,76	
Adolescencia (12 - 18 años)	Lesiones	7,92	6,00	8,53	8,08	7,60	8,34	7,07	6,83	6,29	10,54	8,44	5,79	7,50	1,71	
	Condiciones mal clasificadas	20,16	23,16	19,64	15,25	13,60	12,57	21,58	21,58	20,92	16,05	14,27	22,33	16,76	-5,58	
	Condiciones transmisibles y nutricionales	11,85	9,93	7,52	9,27	7,37	8,77	8,29	6,26	7,45	3,65	2,85	6,86	7,12	0,26	
	Condiciones maternas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,15	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,41	0,41	
Juventud (14 - 26 años)	Enfermedades no transmisibles	57,47	62,26	62,24	62,86	60,19	67,36	62,58	68,99	63,54	65,24	72,54	62,35	51,44	-10,91	
	Lesiones	10,17	10,77	10,84	14,50	18,13	11,52	12,91	10,25	11,76	14,93	9,57	13,38	23,56	10,99	
	Condiciones mal clasificadas	20,50	17,04	19,39	13,27	14,31	12,19	16,22	14,50	17,26	16,18	15,03	17,41	17,47	0,06	
	Condiciones transmisibles y nutricionales	10,54	10,87	9,07	11,54	8,73	10,65	10,51	7,50	13,50	4,95	4,96	8,91	13,24	4,13	
Adultez (27 - 59 años)	Condiciones maternas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,06	0,16	0,04	0,03	0,25	0,00	0,12	0,61	0,48	
	Enfermedades no transmisibles	59,43	63,18	63,13	58,19	60,02	58,47	56,86	61,61	56,67	58,67	61,43	57,63	51,82	-5,81	
	Lesiones	10,82	8,42	12,36	15,07	16,87	16,19	18,49	16,74	15,89	21,35	19,70	19,38	17,74	-1,64	
	Condiciones mal clasificadas	19,21	17,53	15,44	15,20	14,37	14,63	13,98	14,11	13,90	14,78	13,91	13,96	16,59	2,63	
Persona mayor (Mayores de 60 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	6,42	6,02	5,97	7,33	5,39	6,14	7,48	6,15	6,19	6,17	5,63	5,31	7,72	2,11	
	Condiciones maternas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,01	0,00	0,00	0,00	0,00	0,09	0,09	
	Enfermedades no transmisibles	74,61	72,93	73,09	75,41	75,46	74,01	72,87	75,10	73,95	72,45	75,01	73,57	70,52	-3,06	
	Lesiones	6,51	7,69	8,83	8,28	8,81	9,52	9,32	8,53	8,99	10,31	10,69	10,31	9,58	-0,74	
Persona mayor (Mayores de 60 años)	Condiciones mal clasificadas	12,45	13,36	12,10	8,98	10,34	10,33	10,33	10,21	10,87	11,08	8,68	10,80	12,10	1,19	
	Condiciones transmisibles y nutricionales	4,45	3,39	3,36	2,66	2,84	5,44	5,84	3,39	3,33	1,53	0,92	4,19	3,52	-0,67	
	Condiciones maternas	0,00	0,00	0,00	0,03	0,03	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
	Enfermedades no transmisibles	83,67	82,12	81,78	84,54	86,03	82,72	83,42	83,13	83,46	82,81	90,18	84,47	46,69	-37,78	
Persona mayor (Mayores de 60 años)	Lesiones	2,09	2,88	4,16	3,47	2,97	3,33	2,46	3,53	3,88	5,11	2,93	5,31	3,10	-2,20	
	Condiciones mal clasificadas	9,78	11,61	10,70	9,30	8,13	8,51	8,27	9,95	9,33	10,54	5,98	6,04	46,69	40,65	

Fuente: SISPRO-MSPS-RIPS

Principales causas de morbilidad en mujeres

Las causas por las cuales las mujeres utilizaron más los servicios de salud fueron las enfermedades no transmisibles principalmente en la infancia y primera infancia, presentando un leve aumento con respecto al año anterior.

Tabla 39. Principales causas de morbilidad en mujeres, Donmatías, 2009-2023



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

Fuente: SISPRO-MSPS-RIPS

3.2.2 Morbilidad específica por subgrupo

Para el análisis de la morbilidad específica por subgrupo se utilizó la lista del estudio mundial de carga de la enfermedad agrupa los códigos CIE10 modificada por el MSPS, se realizará estimación de cambios en las proporcionales durante el periodo 2009 a 2022, para el cálculo se empleará la hoja electrónica de Excel.

Condiciones transmisibles y nutricionales

Frente al número de casos atendidos por razón de este subgrupo de morbilidad, observamos que en el municipio de Donmatías, hubo más consultas por las enfermedades infecciosas con un aumento de 1.78 puntos porcentuales en 2023 con respecto al año anterior.

Condiciones materno-perinatales

Se evidencia que se incrementaron considerablemente las consultas a causa de las Condiciones derivadas durante el periodo perinatal en 13.33 puntos, aumentando casi el doble con respecto al año anterior

Enfermedades no transmisibles

Frente al número de casos atendidos por esta causa, observamos que en el municipio de Donmatías, en el último año, hubo más consultas por las



condiciones orales con 2.42 puntos porcentuales más en 2023 con respecto al año anterior. Seguido de Enfermedades respiratorias.

Lesiones

La principal causa de consulta dentro del grupo de lesiones fueron los traumatismos, envenenamientos u algunas otras consecuencias de causas externas, con un incremento de 0.54 puntos porcentuales en el 2022 con respecto al año anterior.

Tabla 40. Morbilidad específica en las condiciones transmisibles y nutricionales, Donmatías, 2009-2023

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)	35,90	41,09	41,53	43,12	38,70	39,91	36,24	40,15	40,73	58,10	50,79	35,08	36,85	1,78		
	Infecciones respiratorias (J00-J06, J10-J18, J20-J22, H65-H66)	61,97	56,34	55,58	54,41	58,28	57,65	61,04	57,19	56,09	36,03	41,87	59,52	58,01	-1,51		
	Deficiencias nutricionales (E00-E02, E40-E46, E50, D50-D53, D64.9, E51-E64)	2,14	2,57	2,89	2,47	3,02	2,44	2,72	2,66	3,17	5,87	7,34	5,40	5,14	-0,26		
Condiciones maternas perinatales (O00-O99, P00-P96)	Condiciones maternas (O00-O99)	91,40	78,95	84,95	82,58	84,31	92,98	86,88	81,46	80,65	82,65	80,86	80,29	66,96	-13,33		
	Condiciones derivadas durante el periodo perinatal (P00-P96)	8,60	21,05	15,05	17,42	15,69	7,02	13,13	18,54	19,35	17,35	19,14	19,71	33,04	13,33		
Enfermedades no transmisibles (C00-C97, D00-D48, D55-D64 (menos D64.9), D65-D89, E03-E07, E10-E16, E20-E34, E65-E88)	Neoplasias malignas (C00-C97)	0,97	1,05	1,33	0,90	1,29	1,84	1,90	2,09	2,03	4,14	3,01	2,94	2,49	-0,45		
	Otras neoplasias (D00-D48)	0,72	0,89	0,97	1,28	1,06	1,18	1,20	1,17	1,55	1,29	1,51	1,49	1,56	0,07		
	Diabetes mellitus (E10-E14)	2,75	1,73	1,99	2,01	2,01	1,75	3,49	2,87	3,56	4,53	5,41	4,86	4,14	-0,72		
	Desordenes endocrinos (D55-D64 excepto D64.9, D65-D89, E03-E07, E15-E16, E20-E34, E65-E88)	5,90	5,08	5,83	5,10	5,88	5,70	6,82	7,12	6,92	6,99	6,86	6,54	6,92	0,38		
	Condiciones neuropsiquiátricas (F01-F99, G06-G98)	5,41	5,37	5,80	5,86	6,40	6,97	7,19	6,67	7,80	9,30	9,21	9,05	9,56	0,51		
	Enfermedades de los órganos de los sentidos (H00-H61, H68-H93)	6,87	5,69	6,79	6,85	7,62	7,34	6,47	7,93	6,78	6,00	6,84	5,43	5,32	-0,11		
	Enfermedades cardiovasculares (I00-I99)	24,89	23,47	18,79	18,56	18,17	13,16	19,46	18,97	19,35	17,92	18,53	19,81	20,00	0,19		
	Enfermedades respiratorias (J30-J98)	4,64	3,82	3,79	3,73	4,22	4,71	4,72	3,82	4,33	3,89	4,24	5,56	6,69	1,13		
	Enfermedades digestivas (K20-K92)	5,27	5,09	6,16	5,92	4,96	5,48	5,77	5,56	6,19	4,75	4,63	5,19	4,60	-0,58		
	Enfermedades genitourinarias (N00-N64, N75-N98)	8,06	7,55	9,19	10,15	10,14	10,62	11,19	11,59	9,53	9,17	7,87	8,12	7,76	-0,36		
	Enfermedades de la piel (L00-L98)	5,16	4,66	5,14	4,66	4,62	5,33	4,39	4,47	4,17	4,09	7,88	7,41	5,32	-2,10		
	Enfermedades musculoesqueléticas (M00-M99)	11,95	11,91	13,94	14,78	14,88	15,82	15,26	17,37	15,75	14,73	12,08	14,17	13,85	-0,32		
	Anomalías congénitas (Q00-Q99)	0,51	0,51	0,43	0,43	0,63	0,61	0,80	0,84	0,74	0,81	0,89	0,62	0,56	-0,06		
Condiciones orales (K00-K14)	16,88	23,18	19,86	19,76	18,13	19,50	11,35	9,53	11,31	12,41	11,04	8,80	11,23	2,42			
Lesiones (V01-Y89, S00-T98)	Lesiones no intencionales (V01-X59, Y40-Y86, Y88, Y89)	3,22	2,11	2,10	2,24	2,59	3,36	2,32	2,50	2,50	4,64	3,23	2,57	3,56	1,00		
	Lesiones intencionales (X60-Y09, Y35-Y36, Y870, Y871)	1,41	0,06	0,07	0,06	0,35	0,18	0,27	0,35	0,17	0,34	0,57	0,45	1,04	0,59		
	Lesiones de intencionalidad indeterminada (Y10-Y34, Y872)	0,00	0,00	0,00	0,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,03	0,00	0,05	0,08	0,54	0,46		
	Traumatismos, envenenamientos u algunas otras consecuencias de causas externas (S00-T98)	95,37	97,83	97,83	97,50	97,06	96,46	97,41	97,15	97,30	95,02	96,14	96,91	94,86	-2,04		
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

Principales causas de morbilidad específicas por subgrupo en hombres

De las condiciones transmisibles y nutricionales, las enfermedades infecciosas respiratorias fueron las causas de consulta más frecuentes, con un aumento de 20.90 puntos porcentuales en el 2022 con respecto al año anterior.



En el año 2023, se presentaron más consultas debido a las enfermedades infecciones con una diferencia de 7.81 con respecto al año anterior.

Las condiciones orales también aumentaron 3.30 puntos porcentuales en 2023 con respecto al año anterior.

Tabla 41. Morbilidad específica en las condiciones transmisibles y nutricionales en los hombres Donmatías, 2009-2023

		Hombres														
Grandes causas de morbilidad	Subgrupos de causa de morbilidad	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	Δ pp 2023-2022	Tendencia
Condiciones transmisibles y nutricionales (A00-B99, G00-G04, N70-N73, J00-J06, J10-J18, J20-J22, H65-H66, E00-E02, E40-E46, E50, D50-D53, D64.9, E51-E64)	Enfermedades infecciosas y parasitarias (A00-B99, G00, G03-G04, N70-N73)	36,74	43,45	45,45	47,91	40,12	40,48	38,73	41,68	45,52	64,15	52,55	36,07	43,88	7,81	
	Infecciones respiratorias (J00-J06, J10-J18, J20-J22, H65-H66)	62,05	54,86	52,45	50,59	58,02	58,19	59,22	55,38	52,44	33,46	42,97	61,07	53,06	-8,00	
	Deficiencias nutricionales (E00-E02, E40-E46, E50, D50-D53, D64.9, E51-E64))	1,21	1,69	2,10	1,51	1,86	1,33	2,06	2,93	2,04	2,39	4,48	2,87	3,06	0,19	
Condiciones maternas perinatales (O00-O99, P00-P96)	Condiciones maternas (O00-O99)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4,17	6,38	1,55	0,00	4,82	0,00	2,22	20,41	18,19	
	Condiciones derivadas durante el periodo perinatal (P00-P96)	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	95,83	93,62	98,45	100,00	95,18	100,00	97,78	79,59	-18,19	
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)	1,04	1,17	1,85	1,15	1,70	2,02	2,01	3,23	2,15	2,47	3,02	2,93	2,84	-0,09	
	Otras neoplasias (D00-D48)	0,48	0,64	0,78	1,39	0,63	1,06	0,78	1,02	1,16	0,86	0,79	1,29	1,22	-0,07	
	Diabetes mellitus (E10-E14)	3,04	1,71	1,87	1,82	1,96	2,02	4,00	3,45	4,06	4,27	5,82	4,88	4,88	0,00	
	Desordenes endocrinos (D55-D64 excepto D64.9, D65-D89, E03-E07, E15-E16, E20-E34, E65-E88)	4,49	3,84	4,23	4,01	4,22	3,99	5,35	4,72	4,25	4,25	4,56	4,70	4,72	0,03	
	Condiciones neuropsiquiátricas (F01-F99, G06-G98)	5,37	5,64	6,33	5,51	6,86	7,15	6,93	6,37	8,13	8,96	10,08	9,45	10,01	0,56	
	Enfermedades de los órganos de los sentidos (H00-H61, H68-H93)	7,41	6,33	7,04	7,84	7,59	7,70	6,64	8,51	7,12	6,02	6,98	5,53	5,68	-0,15	
	Enfermedades cardiovasculares (I00-I99)	25,12	23,97	18,96	18,02	18,38	13,50	20,16	19,54	19,99	18,61	19,36	21,55	20,53	-1,02	
	Enfermedades respiratorias (J30-J98)	6,44	5,21	5,00	4,96	5,69	6,01	6,70	5,36	5,94	5,88	5,94	7,35	7,02	-0,33	
	Enfermedades digestivas (K20-K92)	4,88	4,69	5,29	5,47	5,39	5,14	5,85	5,22	5,25	5,00	5,10	5,10	4,53	-0,57	
	Enfermedades genitourinarias (N00-N64, N75-N98)	4,21	4,00	5,20	6,07	6,62	7,33	6,64	7,64	6,83	8,62	6,53	5,01	5,35	0,34	
	Enfermedades de la piel (L00-L98)	5,94	5,15	5,76	5,25	4,72	5,99	4,47	5,20	4,18	4,36	7,47	6,95	5,76	-1,18	
	Enfermedades musculoesqueléticas (M00-M99)	12,89	12,24	15,15	16,46	15,19	16,25	16,49	17,10	16,95	15,72	12,12	14,78	13,98	-0,81	
	Anomalías congénitas (Q00-Q99)	0,63	0,39	0,48	0,52	0,83	0,79	1,11	1,21	0,90	1,22	1,15	1,07	0,76	-0,31	
Condiciones orales (K00-K14)	18,04	25,02	22,07	21,52	20,23	21,04	12,86	11,44	13,10	13,77	11,08	9,42	12,72	3,30		
Lesiones (V01-Y89, S00-T98)	Lesiones no intencionales (V01-Y89, Y40-Y86, Y88, Y89)	2,97	1,05	2,26	1,97	2,09	2,81	2,01	2,58	2,92	4,83	3,72	2,42	2,82	0,41	
	Lesiones intencionales (X60-Y09, Y35-Y36, Y870, Y871)	0,10	0,00	0,13	0,05	0,28	0,10	0,31	0,34	0,25	0,34	0,45	0,29	1,04	0,75	
	Lesiones de intencionalidad indeterminada (Y10-Y34, Y872)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,05	0,00	0,09	0,15	0,89	0,75	
	Traumatismos, envenenamientos u algunas otras consecuencias de causas externas (S00-T98)	96,93	98,95	97,61	97,98	97,63	97,09	97,68	97,08	96,78	94,83	95,73	97,14	95,25	-1,90	
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

Principales causas de morbilidad específicas por subgrupo en mujeres

En el año 2023, aumentaron Infecciones respiratorias en la población femenina con 3.95 puntos porcentuales con respecto al año 2023.

Entre 2011 y 2023, las condiciones derivadas durante el periodo perinatal, fueron la principal causa de consulta con un 13.18% más en 2023 con respecto al año anterior. En el municipio se ha evidenciado que las madres no ingresan a control prenatal de manera oportuna, ya que es un municipio con mucha población flotante que va llegando en busca de empleo y algunas veces llegan con una edad gestacional muy avanzada.



Las enfermedades respiratorias también aumentaron en 2023, pasando de 4.49 a 6.50 puntos porcentuales.

En el 2023, las lesiones no intencionales aumentaron 1.95 puntos porcentuales en la población femenina.

Tabla 42. Morbilidad específica en las condiciones transmisibles y nutricionales en los hombres Donmatías, 2009-2023

Grandes causas de morbilidad	Subgrupos de causa de morbilidad	Mujeres													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)	35,25	39,25	38,82	39,46	37,71	39,47	34,47	39,02	36,52	53,15	49,13	34,37	30,66	-3,71	
	Infecciones respiratorias (J00-J06, J10-J18, J20-J22, H65-H66)	61,90	57,49	57,74	57,33	58,46	57,24	62,34	58,52	59,31	38,14	40,84	58,42	62,37	3,95	
	Deficiencias nutricionales (E00-E02, E40-E46, E50, D50-D53, D64.9, E51-E64)	2,85	3,26	3,44	3,21	3,84	3,29	3,19	2,46	4,17	8,71	10,03	7,21	6,97	-0,24	
Condiciones maternas perinatales (O00-O99, P00-P96)	Condiciones maternas (O00-O99)	94,28	86,78	87,34	89,14	93,04	98,46	93,25	96,38	92,98	93,79	87,01	89,82	76,65	-13,18	
	Condiciones derivadas durante el periodo perinatal (P00-P96)	5,72	13,22	12,66	10,86	6,96	1,54	6,75	3,62	7,02	6,21	12,99	10,18	23,35	13,18	
Enfermedades no transmisibles (C00-C97, D00-D48, D55-D64 (menos D64.9), D65-D89, E03-E07, E10-E16, E20-E34, E65-E88)	Neoplasias malignas (C00-C97)	0,93	0,98	1,04	0,76	1,07	1,73	1,85	1,44	1,96	5,10	3,01	2,95	2,29	-0,66	
	Otras neoplasias (D00-D48)	0,86	1,03	1,07	1,22	1,28	1,25	1,42	1,25	1,77	1,55	1,94	1,61	1,75	0,14	
	Diabetes mellitus (E10-E14)	2,58	1,73	2,06	2,11	2,04	1,59	3,21	2,54	3,28	4,68	5,16	4,85	3,72	-1,13	
	Desórdenes endocrinos (D55-D64 excepto D64.9, D65-D89, E03-E07, E15-E16, E20-E34, E65-E88)	6,72	5,80	6,71	5,69	6,75	6,68	7,60	8,49	8,42	8,58	8,25	7,64	8,19	0,55	
	Condiciones neuropsiquiátricas (F01-F99, G06-G98)	5,43	5,22	5,50	6,04	6,15	6,87	7,32	6,84	7,61	9,49	8,68	8,81	9,29	0,49	
	Enfermedades de los órganos de los sentidos (H00-H61, H68-H93)	6,55	5,32	6,65	6,31	7,64	7,13	6,37	7,61	6,59	5,99	6,75	5,37	5,12	-0,26	
	Enfermedades cardiovasculares (I00-I99)	24,76	23,18	18,69	18,86	18,06	12,96	19,08	18,65	19,00	17,52	18,03	18,78	19,70	0,92	
	Enfermedades respiratorias (J30-J98)	3,58	3,01	3,12	3,05	3,45	3,95	3,66	2,96	3,42	2,73	3,22	4,49	6,50	2,91	
	Enfermedades digestivas (K20-K92)	5,50	5,33	6,64	6,17	4,74	5,68	5,73	5,75	6,71	4,61	4,35	5,24	4,64	-0,59	
	Enfermedades genitourinarias (N00-N64, N75-N98)	10,31	9,62	11,40	12,40	11,99	12,51	13,63	13,82	11,05	9,49	8,67	9,99	9,15	-0,84	
	Enfermedades de la piel (L00-L98)	4,71	4,37	4,80	4,33	4,57	4,95	4,35	4,05	4,17	3,93	8,14	7,69	5,06	-2,53	
	Enfermedades musculoesqueléticas (M00-M99)	11,41	11,71	13,28	13,86	14,72	15,57	14,60	17,52	15,07	14,15	12,05	13,80	13,78	-0,02	
	Anomalías congénitas (Q00-Q99)	0,44	0,58	0,41	0,39	0,52	0,50	0,62	0,63	0,65	0,57	0,74	0,35	0,44	0,09	
Condiciones orales (K00-K14)	16,20	22,11	18,63	18,80	17,03	18,62	10,54	8,46	10,31	11,63	11,01	8,44	10,37	1,93		
Lesiones (V01-Y89, S00-T98)	Lesiones no intencionales (V01-X59, Y40-Y86, Y88, Y89)	3,63	3,70	1,90	2,58	3,45	4,29	2,76	2,38	1,92	4,40	2,57	2,75	4,70	1,95	
	Lesiones intencionales (X60-Y09, Y35-Y36, Y870, Y871)	3,47	0,14	0,00	0,06	0,48	0,33	0,22	0,37	0,07	0,33	0,73	0,64	1,03	0,39	
	Lesiones de intencionalidad indeterminada (Y10-Y34, Y872)	0,00	0,00	0,00	0,45	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
	Traumatismos, envenenamientos u algunas otras consecuencias de causas externas (S00-T98)	92,90	96,15	98,10	96,91	96,07	95,38	97,02	97,25	98,01	95,27	96,70	96,61	94,27	-2,34	
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 principal causa de consulta de salud mental fueron los Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas, principalmente en la infancia y primera infancia, sin embargo, es importante resaltar que para el 2023, la epilepsia en la infancia los trastornos mentales y del comportamiento debido al uso de sustancias psicoactivas en la juventud, aumentaron considerablemente en el último año con 14.87 y 14.45 puntos porcentuales con respecto al año anterior

Tabla 43. Morbilidad salud mental, Donmatías, 2009-2023



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	94,52	78,46	61,82	80,95	88,89	84,85	77,55	63,64	39,16	62,86	73,56	71,43	78,16	6,73	
	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	2,74	20,00	30,91	15,87	2,02	12,12	22,45	36,36	57,83	31,43	17,31	26,19	21,84	-4,35	
	Depresión	0,00	1,54	0,00	1,59	1,01	0,00	0,00	0,00	2,41	0,00	0,96	0,00	0,00	0,00	
	Ansiedad	2,74	0,00	7,27	1,59	8,08	3,03	0,00	0,60	5,71	8,17	2,38	0,00	-2,38		
Infancia (6 - 11 años)	Trastornos mentales y del comportamiento	68,71	79,21	81,82	75,25	82,96	75,00	79,60	68,45	55,09	78,86	80,23	88,02	72,55	-15,47	
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	0,00	0,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,25	0,00	0,00	0,00	0,49	0,49		
	Epilepsia	23,81	12,87	9,60	12,12	9,42	17,76	9,95	20,32	41,94	15,43	12,43	7,19	22,06	14,87	
	Depresión	0,00	1,98	3,03	3,54	0,00	3,95	6,47	1,60	0,25	0,57	1,13	1,20	0,00	-1,20	
	Ansiedad	7,48	5,45	5,56	9,09	7,62	3,29	3,98	9,63	2,48	5,14	6,21	3,59	4,90	1,31	
Adolescencia (12 - 17 años)	Trastornos mentales y del comportamiento	65,38	67,66	69,03	75,36	67,63	68,16	64,33	60,25	68,15	56,52	62,92	57,57	58,96	1,39	
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	2,40	0,60	3,54	1,90	2,16	11,17	2,55	0,32	4,11	0,72	1,12	0,54	2,12	1,58	
	Epilepsia	11,54	15,57	7,52	7,11	3,96	4,47	3,50	12,93	7,53	13,04	14,23	13,78	7,78	-6,00	
	Depresión	9,62	8,98	7,08	11,85	15,47	11,17	11,46	13,56	8,22	12,32	13,86	17,57	12,50	-5,07	
	Ansiedad	11,06	7,19	12,83	3,79	10,79	5,03	18,15	12,93	11,99	17,39	7,87	10,54	18,63	8,09	
Juventud (18 - 28 años)	Trastornos mentales y del comportamiento	42,08	56,05	61,90	57,91	57,87	57,23	48,59	58,83	61,10	56,56	53,76	50,55	49,08	-1,47	
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	10,83	2,24	14,29	2,82	13,19	7,23	5,93	5,15	6,30	3,83	6,34	11,45	17,04	5,59	
	Epilepsia	5,83	9,87	8,40	9,77	6,89	7,55	22,03	8,75	3,46	5,74	6,57	10,00	13,14	3,14	
	Depresión	13,33	16,59	6,44	9,60	11,81	9,75	9,89	18,52	15,91	25,14	18,08	12,36	6,57	-5,79	
	Ansiedad	13,33	15,25	8,96	9,89	10,24	18,24	13,56	8,75	13,23	8,74	15,26	15,64	14,17	-1,47	
Adultez (29 - 59 años)	Trastornos mentales y del comportamiento	58,34	61,63	58,03	57,66	55,80	56,40	52,82	57,88	56,71	55,57	61,04	57,90	53,34	-4,56	
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	1,45	2,62	1,71	1,49	7,16	2,13	1,72	5,36	6,20	2,07	4,50	7,38	21,83	14,45	
	Epilepsia	3,68	2,16	8,53	9,53	9,53	8,23	17,89	9,77	9,48	12,12	6,65	8,30	7,48	-0,83	
	Depresión	16,95	12,17	14,56	15,58	13,40	15,70	11,52	15,70	12,82	14,29	13,91	6,69	7,98	1,29	
	Ansiedad	19,58	11,42	17,17	15,74	14,11	17,53	16,05	11,29	14,79	15,96	13,91	9,72	9,37	-10,35	
Vejez (60 años y más)	Trastornos mentales y del comportamiento	68,25	69,11	77,89	78,86	72,02	62,46	64,77	56,42	67,73	62,94	59,63	64,18	65,69	1,51	
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	0,53	1,63	0,00	1,00	3,37	1,29	0,57	1,22	1,43	1,91	2,98	0,25	2,70	2,15	
	Epilepsia	0,53	0,81	3,52	3,23	3,11	4,85	13,07	16,15	8,27	8,72	7,11	6,72	7,84	1,13	
	Depresión	19,58	19,76	12,31	7,21	10,88	16,18	10,80	19,97	14,15	10,08	15,60	8,96	10,54	1,58	
	Ansiedad	11,11	18,70	6,28	9,70	10,62	15,21	10,80	6,25	8,43	16,35	14,68	19,90	13,24	-6,67	

Fuente: SISPRO-MSPS-RIPS

La principal causa de consulta de salud mental en los hombres, fueron los trastornos mentales y del comportamiento, principalmente en la primera infancia, por otro lado, la ansiedad en la adolescencia también incrementó, pasando de 7.78 a 21.02 en el último año, los Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas ocuparon la principal causa de consulta en la juventud y adultez.

Tabla 44. Morbilidad salud mental en los hombres, Donmatías, 2009-2023



Curso de vida	Morbilidad en salud mental	Hombres													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	95,12	43,48	57,14	77,55	95,16	92,31	90,63	74,07	34,27	61,29	70,77	72,92	94,00	21,08	
	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	4,88	52,17	33,33	18,37	3,23	3,85	9,38	25,93	62,94	32,26	26,15	22,92	6,00	-16,92	
	Depresión	0,00	4,35	0,00	2,04	1,61	0,00	0,00	0,00	2,80	0,00	1,54	0,00	0,00	0,00	
	Ansiedad	0,00	0,00	9,52	2,04	0,00	3,85	0,00	0,00	0,00	6,45	1,54	4,17	0,00	-4,17	
Infancia (6 - 11 años)	Trastornos mentales y del comportamiento	80,85	80,41	77,86	75,37	87,41	68,54	84,14	64,67	93,83	75,00	78,38	85,11	85,37	0,26	
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	0,00	0,68	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,62	0,00	0,00	0,00	1,22	1,22	1,22	
	Epilepsia	9,57	9,46	10,00	11,19	8,15	23,60	4,83	24,67	3,70	20,24	14,41	10,64	6,10	-4,54	
	Depresión	0,00	2,70	4,29	5,22	0,00	6,74	6,90	1,33	0,62	1,19	1,80	0,00	0,00	0,00	
	Ansiedad	9,57	6,76	7,86	8,21	4,44	1,12	4,14	9,33	1,23	3,57	5,41	4,26	7,32	3,06	
Adolescencia (12 - 17 años)	Trastornos mentales y del comportamiento	68,97	72,60	75,20	86,87	73,17	64,86	70,31	66,17	74,00	58,73	67,94	52,43	57,32	4,89	
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	4,31	1,37	6,40	1,01	4,07	18,02	1,56	0,75	6,67	0,00	2,29	1,08	5,10	4,11	
	Epilepsia	8,62	15,07	2,40	4,04	5,69	4,50	1,56	15,79	6,67	20,63	16,03	22,16	6,37	-15,79	
	Depresión	3,45	4,11	4,80	8,08	11,38	9,01	7,81	12,03	7,33	7,94	9,16	20,54	10,19	-10,35	
	Ansiedad	14,66	6,85	11,20	0,00	5,69	3,60	18,75	5,26	5,33	12,70	4,58	3,78	21,02	17,24	
Juventud (18 - 28 años)	Trastornos mentales y del comportamiento	45,95	52,10	51,72	43,55	53,09	59,71	53,16	62,22	63,81	67,31	55,04	53,18	49,26	-3,92	
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	23,42	2,52	26,44	4,03	20,68	11,17	13,29	7,78	10,72	8,33	10,92	13,29	26,30	13,00	
	Epilepsia	14,41	14,29	17,24	42,74	8,95	8,74	12,03	7,41	3,49	3,21	2,10	10,98	12,22	1,24	
	Depresión	9,91	19,33	1,15	7,26	11,73	7,28	9,49	19,26	15,28	12,82	20,17	9,83	4,07	-5,75	
	Ansiedad	6,31	11,76	3,45	2,42	5,56	13,11	12,03	3,33	6,70	8,33	11,76	12,72	8,15	-4,57	
Adultez (29 - 59 años)	Trastornos mentales y del comportamiento	60,87	62,67	56,22	59,38	57,24	56,47	61,40	57,53	60,97	57,85	64,31	63,17	52,69	-10,48	
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	6,21	9,33	3,89	4,09	13,65	6,03	2,94	3,96	12,22	5,52	9,63	15,09	34,02	18,93	
	Epilepsia	13,04	5,33	14,51	10,34	14,97	15,95	21,32	14,76	9,87	17,73	8,22	9,72	7,12	-2,60	
	Depresión	7,45	9,33	10,88	16,59	6,41	6,47	6,25	16,44	8,25	8,43	10,76	3,58	1,58	-2,00	
	Ansiedad	12,42	13,33	14,51	9,62	7,73	15,09	8,09	7,31	8,69	10,47	7,08	8,44	4,59	-3,85	
Vejez (60 años y más)	Trastornos mentales y del comportamiento	92,11	88,89	97,87	89,35	82,42	70,27	55,95	58,58	76,74	64,44	64,23	74,38	76,22	1,84	
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	2,63	2,22	0,00	2,37	3,30	4,05	2,38	2,37	3,26	5,56	2,92	0,83	4,20	3,37	
	Epilepsia	2,63	2,22	0,71	2,37	1,10	2,70	16,67	26,04	5,58	13,33	10,95	13,22	13,29	0,06	
	Depresión	0,00	0,00	0,71	2,37	3,30	6,76	13,10	11,83	9,30	12,22	12,41	0,83	2,10	1,27	
	Ansiedad	2,63	6,67	0,71	3,55	9,89	16,22	11,90	1,18	5,12	4,44	9,49	10,74	4,20	-6,55	

Fuente: SISPRO-MSPS-RIPS

La principal causa de consulta de salud mental en las mujeres fueron la epilepsia en la primera infancia, aumentando 12.69 puntos porcentuales con respecto al año anterior, al igual que en la primera infancia que triplicó en indicador, pasando de 2.74% a 32.79% en el último año

Tabla 45. Morbilidad salud mental en las mujeres Donmatías, 2009-2023



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)	Trastornos mentales y del comportamiento	93,75	97,62	76,92	92,86	78,38	57,14	52,94	47,06	69,57	75,00	78,21	69,44	56,76	-12,69	
	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	2,38	23,08	7,14	0,00	42,86	47,06	52,94	26,09	25,00	2,56	30,56	43,24	12,69	
	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	0,00	0,00	
	Ansiedad	6,25	0,00	0,00	0,00	21,62	0,00	0,00	0,00	4,35	0,00	9,23	0,00	0,00	0,00	
Infancia (6 - 11 años)	Trastornos mentales y del comportamiento	47,17	75,93	91,38	75,00	76,14	84,13	67,86	83,78	29,05	82,42	83,33	91,78	63,93	-27,85	
	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	49,06	22,22	8,62	14,06	11,36	9,52	23,21	2,70	67,63	10,99	9,09	2,74	32,79	30,05	
	Depresión	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5,36	2,70	0,00	0,00	0,00	2,74	0,00	-2,74	
	Ansiedad	3,77	1,85	0,00	10,94	12,50	6,35	3,57	10,81	3,32	6,59	7,58	2,74	3,28	0,54	
Adolescencia (12 - 17 años)	Trastornos mentales y del comportamiento	60,87	63,83	61,39	65,18	63,23	73,53	60,22	55,98	61,97	54,67	58,09	62,70	59,93	-2,78	
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	0,00	0,00	0,00	2,68	0,00	0,00	3,23	0,00	1,41	1,33	0,00	0,00	0,37	0,37	
	Epilepsia	15,22	15,96	13,86	9,82	2,58	4,41	4,84	10,87	8,45	6,67	12,50	5,41	8,61	3,11	
	Depresión	17,39	12,77	9,90	15,18	18,71	14,71	13,98	14,67	9,15	16,00	8,38	14,59	13,86	-0,74	
	Ansiedad	6,52	7,45	14,85	7,14	14,84	7,35	17,74	18,48	19,01	21,33	11,03	17,30	17,23	-0,07	
Juventud (18 - 28 años)	Trastornos mentales y del comportamiento	38,76	60,58	71,58	65,65	66,30	52,68	44,90	55,91	57,25	48,57	52,13	49,34	48,85	-0,49	
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	0,00	1,92	2,73	2,17	0,00	0,00	0,00	2,88	0,00	0,48	0,53	10,61	5,53	-5,08	
	Epilepsia	25,58	4,81	0,00	7,39	3,26	5,36	30,10	9,90	3,44	7,62	12,23	9,55	14,29	4,74	
	Depresión	16,28	13,46	11,48	10,87	11,96	14,29	10,20	17,89	16,79	30,29	15,43	13,53	9,68	-3,85	
	Ansiedad	19,38	19,23	14,21	13,91	18,48	27,68	14,80	13,42	22,52	9,05	19,68	16,98	21,66	4,88	
Adultez (29 - 59 años)	Trastornos mentales y del comportamiento	57,67	61,32	59,18	56,76	54,70	56,37	48,53	58,13	53,81	54,40	59,20	53,57	54,45	0,88	
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	0,17	0,60	0,33	0,13	2,16	0,00	1,10	6,35	2,10	0,30	1,60	1,05	1,08	0,03	
	Epilepsia	1,17	1,20	4,75	9,10	5,33	4,01	16,18	6,24	9,22	9,24	5,76	7,14	8,09	0,94	
	Depresión	19,50	13,03	16,89	15,04	18,78	20,75	14,15	15,18	15,93	17,29	15,68	9,24	18,87	9,63	
	Ansiedad	21,50	13,85	18,85	18,96	19,04	18,87	20,04	14,10	18,94	18,78	17,76	28,99	17,52	-11,47	
Vejez (60 años y más)	Trastornos mentales y del comportamiento	62,25	57,69	66,93	71,24	68,81	60,00	67,84	55,53	63,04	62,45	57,53	59,79	60,00	0,21	
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	0,00	1,28	0,00	0,00	3,39	0,43	0,00	0,74	0,48	0,72	3,01	0,00	1,89	1,89	
	Epilepsia	0,00	0,00	5,06	3,86	3,73	5,53	11,94	12,04	9,66	7,22	5,35	3,91	4,91	0,99	
	Depresión	24,50	15,38	18,68	10,73	13,22	19,15	10,07	23,34	16,67	9,39	17,06	12,46	15,09	2,64	
	Ansiedad	13,25	25,64	9,34	14,16	10,85	14,89	10,45	8,35	10,14	20,22	17,06	23,84	18,11	-5,73	

Fuente: SISPRO-MSPS-RIPS

En el municipio se cuenta con un diagnóstico a nivel municipal, en la cual se evidencia que el fenómeno de la migración en el municipio de Donmatías influye más de lo que se percibe a simple vista, se encuentra que una forma de financiamiento de la compra de SPA ilegal y legal viene de dineros que llegan a los Donmatieños por parte de personas del municipio que migraron y están residiendo y trabajando en Boston, EEUU, así lo refirió una participante de las entrevistas semiestructuradas (diagnostico), entonces, además de ser un municipio con gran dinamismo económico, gracias a su amplia oferta laboral, es un municipio que cuenta con flujos de dinero provenientes del exterior que brinda facilidades de acceso al SPA ya sea legal o ilegal.

En el transcurso de la investigación se puede evidenciar que, si bien el municipio de Donmatías está altamente atacado por el expendio y consumo de SPA, a su vez este está interesado en abordar la problemática de forma contundente y está tomando todo tipo de medidas para lograrlo; es particular y son escasos los casos en donde se encuentran municipios que intentan abordar dicha problemática con tal apropiación que se toman el tiempo de generar diagnósticos.



La falta de acompañamiento debido a la alta demanda laboral y empleabilidad del municipio es un factor que incide fuertemente en las prácticas de consumo de los niños, niñas y jóvenes del municipio de Donmatías.

3.2.4 Morbilidad de eventos de alto costo

Con una diferencia estadísticamente significativa, se evidencia que la prevalencia de enfermedad renal crónica en fase 5 con necesidad de terapia de restitución o reemplazo renal, es inferior en el municipio con respecto al departamento lo que permite ver una diferencia estadísticamente significativa, con respecto a los demás indicadores no hubo una diferencia importante con respecto a la del departamento.

Tabla 46. Semaforización y tendencia de los eventos de alto costos de Donmatías, 2009-2023

Evento	Antioquia	Don Matías	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	0,79	↘	↗	↗	↘	↗	↘	↘
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	158,75	↘	↗	↗	↗	↘	↗	↘
Tasa de incidencia de VIH notificada (año 2023)	39,85	24,98	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↗
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 linfocítica (menores de 15 años) (año 2023)	3,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-

Fuente: SISPRO-MSPS-RIPS

3.2.5 Morbilidad de eventos precursores

En el municipio se presenta una prevalencia de la diabetes mellitus y una prevalencia de hipertensión arterial, por debajo del indicador del departamento con una diferencia estadísticamente significativa. Se deben fortalecer las campañas con los estilos de vida saludables que busquen la disminución de las enfermedades crónicas no transmisibles.

Tabla 47. Eventos precursores de Donmatías, 2009-2022



Evento	Antioquia	Don Matías	Comportamiento					
			2017	2018	2019	2020	2021	2022
Prevalencia de diabetes mellitus en personas de 18 a 69 años (año 2022)	29,19	16,25	↗	↘	↗	↗	↗	↘
Prevalencia de hipertensión arterial en personas de 18 a 69 años (año 2022)	75,96	45,18	↗	↘	↗	↗	↘	↗

Fuente: SISPRO-MSPS-RIPS

3.2.6 Morbilidad de eventos de notificación obligatoria

88

Se evidencia un subregistro de la información. Según la información registrada en el SIVIGILA, en el año 2023, se evidencia que la principal causa de notificación son las violencias de género, seguido de las agresiones por animales potencialmente transmisores de rabia, por lo que es importante fortalecer acciones en pro de tener una sana convivencia, adicionalmente, es necesario sensibilizar a la población sobre una tenencia adecuada de animales para disminuir el riesgo agresiones

Tabla 48. Eventos notificación obligatoria Donmatías, 2023



Evento	Antioquia	Donmatías	Comportamiento																
			2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	
100 - ACCIDENTE OFIDICO	744	1																	
110 - BAJO PESO AL NACER	0	0																	
112 - MORTALIDAD POR DESNUTRICIÓN	19	0																	
113 - DESNUTRICIÓN AGUDA EN MENORES DE 5 AÑOS	2168	7																	
155 - CÁNCER DE LA MAMA Y CUELLO UTERINO	2516	5																	
205 - CHAGAS	1	0																	
210 - DENGUE	5241	0																	
217 - CHIKUNGUNYA	5	0																	
220 - DENGUE GRAVE	81	0																	
228 - EXPOSICIÓN A FLÚOR	0	0																	
230 - DIFTERIA	0	0																	
238 - EVENTO ADVERSO SEGUIDO A LA VACUNACIÓN	38	0																	
300 - AGRESIONES POR ANIMALES POTENCIALMENTE TRANSMISORES DE RABIA	19051	80																	
305 - TRACOMA	0	0																	
310 - FIEBRE AMARILLA	0	0																	
320 - FIEBRE TIFOIDEA Y PARATIFOIDEA	8	0																	
330 - HEPATITIS A (BROTE)	684	0																	
340 - HEPATITIS B	275	1																	
341 - HEPATITIS C	247	1																	
342 - ENFERMEDADES HUERFANAS - RARAS	0	0																	
343 - HIPOTIROIDISMO CONGENITO	86	1																	
345 - ESI - IRAG (VIGILANCIA CENTINELA)	728	0																	
348 - INFECCION RESPIRATORIA AGUDA GRAVE IRAG INUSITADA	6818	17																	
351 - ENDOMETRITIS PUERPERAL	0	0																	
356 - INTENTO DE SUICIDIO	6286	15																	
357 - INFECCION ASOCIADA A DISPOSITIVOS	0	0																	
360 - INTOXICACIÓN POR PLAGUICIDAS	819	7																	
370 - INTOXICACIÓN POR FÁRMACOS	4284	10																	
380 - INTOXICACIÓN POR METANOL	28	1																	
390 - INTOXICACIÓN POR METALES PESADOS	12	0																	
400 - INTOXICACIÓN POR SOLVENTES	92	0																	
410 - INTOXICACIÓN POR OTRAS SUSTANCIAS QUIM.	801	3																	
412 - INTOXICACIÓN POR MONOXIDO DE CARBONO Y OTROS GASES	289	0																	
414 - INTOXICACIÓN POR SUSTANCIAS PSICOACTIVAS	1188	1																	
420 - LEISHMANIASIS CUTÁNEA	1031	0																	
430 - LEISHMANIASIS MUCOSA	14	0																	
440 - LEISHMANIASIS VISCERAL	0	0																	
450 - LEPROA	6	0																	
452 - LESIONES POR ARTEFACTOS EXPLOSIVOS	199	0																	
455 - LEPTOSPIROSIS	40	0																	
456 - LEUCEMIA AGUDA PEDIATRICA LINFOIDE	55	0																	
457 - LEUCEMIA AGUDA PEDIATRICA MIELOIDE	14	0																	
458 - LESIONES POR POLVORA	0	0																	
459 - CANCER INFANTIL	153	1																	
460 - MALARIA ASOCIADA (FORMAS MIXTAS)	145	0																	
470 - MALARIA FALCIPARUM	1743	0																	
480 - MALARIA MALARIE	0	0																	
490 - MALARIA VIVAX	14867	0																	
495 - MALARIA COMPLICADA	299	0																	
500 - MENINGITIS MENINGOCÓCCICA	30	0																	
510 - MENINGITIS POR HAEMOPHILUS INFLUENZAE	7	0																	
520 - MENINGITIS POR NEUMOCOCCO	58	0																	
530 - MENINGITIS TUBERCULOSA	72	0																	
540 - MORTALIDAD POR MALARIA EXTREMA	3780	10																	
550 - MORTALIDAD MATERNA	37	0																	
560 - MORTALIDAD PERINATAL Y NEONATAL TARDIA	800	1																	
580 - MORTALIDAD POR DENGUE	8	0																	
590 - MORTALIDAD POR EDA 0-4 AÑOS	3	0																	
600 - MORTALIDAD POR IRA	21	0																	
610 - PARÁLISIS FLÁCIDA AGUDA (< DE 15 AÑOS)	0	0																	
620 - PAROTIDITIS	744	2																	
670 - RABIA HUMANA	0	0																	
710 - RUBÉOLA	0	0																	
730 - SARAMPIÓN	0	0																	
735 - ANOMALIAS CONGENITAS	1446	4																	
739 - SINDROME INFLAMATORIO MULTISISTÉMICO EN NIÑOS ASOCIADO A SARS-COV2	4	0																	
740 - SÍFILIS CONGÉNITA	156	0																	
750 - SÍFILIS GESTACIONAL	1237	1																	
760 - TÉTANOS ACCIDENTAL	2	0																	
770 - TÉTANOS NEONATAL	0	0																	
780 - TIFUS EPIDÉMICO TRANSMITIDO POR PIOJOS	0	0																	
790 - TIFUS ENDÉMICO TRANSMITIDO POR PULGAS	0	0																	
800 - TOSFERINA	6	0																	
810 - TUBERCULOSIS EXTRA PULMONAR	625	0																	
820 - TUBERCULOSIS PULMONAR	3312	5																	
825 - TUBERCULOSIS FÁRMACORRESISTENTE	145	0																	
831 - VARICELA INDIVIDUAL	2895	8																	
850 - VIH/SIDA/MORTALIDAD POR SIDA	2976	5																	
875 - VCM, VIF, VSX	24602	92																	

Fuente: SIVIGILA



3.2.7 Morbilidad población migrante

Los cambios temporales en el tamaño de la población, las características estructurales y su comportamiento obedecen a los nacimientos, las defunciones y a la migración. En Colombia, ante la disminución de la tasa de natalidad y la estabilidad de la tasa de mortalidad, los fenómenos migratorios internos han cobrado cada vez más relevancia para entender la movilidad geográfica de la población, en particular si se tienen en cuenta sus fuertes vínculos y efectos en los planos político, social y económico. Conocer la movilidad geográfica de la población de un país, resulta de vital importancia para la planeación social y económica y para la elaboración, ejecución y seguimiento de los planes, proyectos y programas de desarrollo.

Para el año 2024, se tiene el registro de 1717 migrantes atendidos, de las cuales, 589 (34%) fueron atendidos en el servicio de consulta externa, seguido del servicio de urgencias con 92 personas y hospitalización con 32, los demás corresponden a procedimientos, medicamentos, entre otros.

Tabla 49. Atención de población migrante por tipo de atención, Donmatías, 2024

Donmatías	Tipo de atención	Total Migrantes atendidos Donmatías	
		Año	Distribución
Donmatías	Consulta Externa	589	34%
	Servicios de urgencias	92	5%
	Hospitalización	32	2%
	Procedimientos	488	28%
	Medicamentos	503	29%
	Nacimientos	13	1%
	Total	1.717	100%

Fuente: SISPRO-MSPS

Respecto al país de procedencia de los migrantes atendidos, se identifican como principal población atendida en Donmatías, la categoría de la población de Venezuela, seguido de país sin identificar.



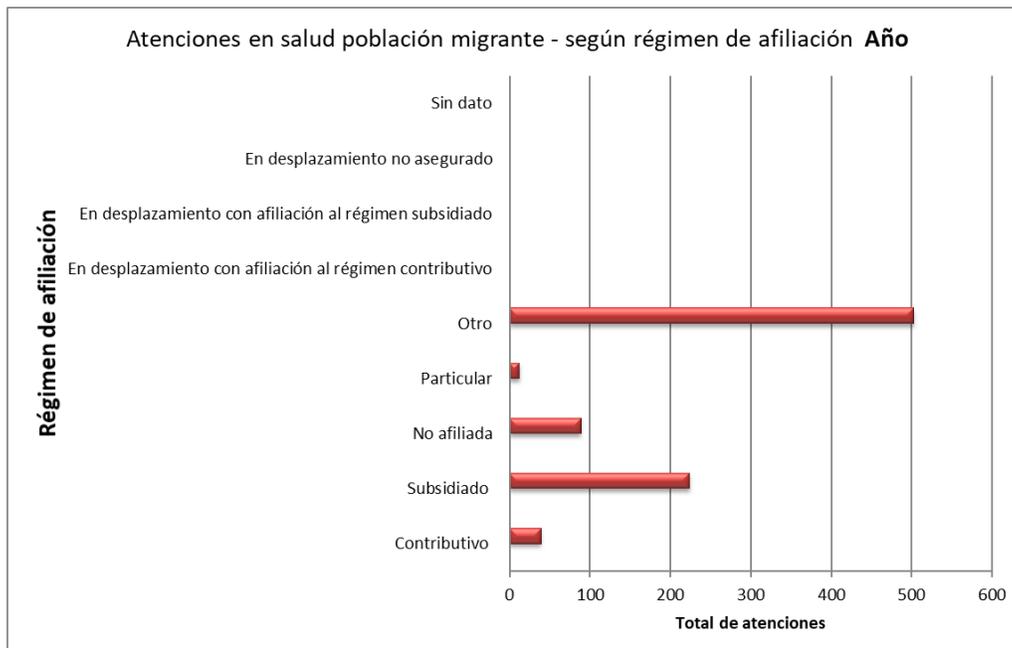
Tabla 50. Atención a la población migrante extranjera, según país de procedencia, Municipio de Donmatías, año 2024

Donmatías	País de procedencia del migrante	Total de Atenciones en salud según procedencia	
		Año	Proporción
Donmatías	Brasil		0%
	Ecuador	1	0%
	Nicaragua		0%
	Otros	3	0%
	Panamá		0%
	Perú		0%
	República Bolivariana de Venezuela	713	98%
	Sin identificador de país	7	1%
	Total	724	100%

Fuente: Ministerio de Salud

Al revisar el régimen de afiliación al Sistema General de Seguridad Social en Salud (SGSSS), con el que cuenta la población extranjera atendida, se identifica que para Donmatías, hubo 867 migrantes atendidos, de los cuales el 58% corresponde a otro, el 25.8% al régimen subsidiado, el 10.3 no estaban afiliados-

Ilustración 42. Atención de población migrante según régimen de afiliación, Donmatías, 2009-2024



Fuente: SISPRO-MSPS



3.2.8 Conclusiones de morbilidad

Tanto para los hombres como para las mujeres, fueron las enfermedades no transmisibles. También se evidencia que hay muchas consultas catalogadas como mal clasificadas, por lo cual se debe trabajar con el sector clínico para corregir esta información a futuro.

En el municipio de Donmatías, hubo más consultas por las enfermedades infecciosas y parasitarias, y por enfermedades cardiovasculares.

Se puede concluir que se debe trabajar en el municipio para mejorar la calidad de los RIPS y contar con información fidedigna y confiable que permita tomar decisiones con información veraz.

En el municipio de Donmatías se presentaron eventos de prevalencia de enfermedad renal crónica en fase 5 con necesidad de terapia de restitución o reemplazo renal con valores por debajo de los del departamento, no hay casos de incidencia de leucemia mieloide aguda en menos de 15 años.

Se evidencia un subregistro en la información, según los eventos de interés en salud pública registrados en SIVIGILA, las violencias de género son la principal causa de notificación, lo que permite concluir que el problema de salud mental es preocupante, dado que también se han presentado varios intentos de suicidio. Se debe aunar esfuerzos y fortalecer la salud mental del municipio principalmente en la población joven.

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

Al realizar el reconocimiento y análisis del municipio con la cartografía, se puede concluir que se deben realizar las siguientes acciones para mejorar las condiciones de vida de la comunidad:

Gestionar rutas de transporte en algunas veredas, ya que la movilidad es difícil porque se encuentran dispersas, adicionalmente se ha evidenciado mucha población adulta mayor y personas con discapacidad que no pueden desplazarse fácilmente para acceder a los servicios de salud.

Es importante realizar capacitaciones para prevenir la propagación de plagas y manejo de residuos sólidos ya que ponen en riesgo la salud de la comunidad por la transmisión de enfermedades.



También es importante gestionar placa huellas en las veredas para tener un mejor acceso a los diferentes servicios que requiere la comunidad, algunas vías se encuentran en malas condiciones y empeoran con el invierno.

Más oportunidades laborales en la zona rural (proyectos articulados con la alcaldía) que garanticen ingresos económicos para la comunidad todo el año.

Gestionar alcantarillado para todo el sector, ya que, la mayoría de las casas no tienen pozo séptico y están contaminando con las aguas negras la fuente hídrica de este sector, lo que genera el padecimiento de enfermedades transmitidas por alimentos y por el consumo de agua que no es apta para el consumo humano.

Más acompañamiento de la comunidad a los líderes, ya que, a la hora de hacer una gestión no se cuenta con suficiente participación, para respaldar ante los entes que pueden brindar ayuda a tantas necesidades de la comunidad.

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

Problemática (Problema priorizado)	Actores Políticos e Institucionales (Instrumento 1 PTS)	Actores Sociales y Comunitarios (Instrumento 2 PTS)	Respuesta Institucional, e Intersectoriales (Conclusiones y Fortalezas Instrumento 1 PTS)	Respuesta Social (Conclusiones y Fortalezas Instrumento 2 PTS)	Posición o Rol del Actor o Sector	Intereses (Problema transformado)	Contribución / Gestión de Conflictos (Instrumento 1 y 2 PTS - pregunta: que puedo aportar)
Alto porcentaje de hogares sin acceso al agua mejorada especialmente en la zona rural.	Alcalde Municipal Secretaría de Planeación y Desarrollo Urbano Secretario de Gobierno Secretaría de Salud y Protección Social Servidonmatías E.S.P S.A.S.	Juntas de acción comunal y aso comunal	evaluación de necesidades, inversión en infraestructura	participación activa y el empoderamiento de las comunidades locales para buscar soluciones sostenibles y mejorar su calidad de vida.	Beneficiarios, cooperantes, oponentes, perjudicados	Hogares con más acceso al agua mejorada especialmente en la zona rural.	realizar campañas de sensibilización y programas educativos en las comunidades rurales para promover el uso seguro y eficiente del agua.
Alto riesgo de deslizamientos	Alcalde Municipal Secretaría de Planeación y Desarrollo Urbano Secretario de Gobierno Secretaría de Salud y Protección Social Servidonmatías E.S.P S.A.S.	Juntas de acción comunal y aso comunal	combinación de medidas preventivas, de monitoreo y de gestión de riesgos.	participación activa y organizada de la comunidad en la identificación, prevención y respuesta ante estos eventos naturales, promoviendo la seguridad y el bienestar de todos los residentes en áreas vulnerables.	Beneficiarios, cooperantes, oponentes, perjudicados	mitigar el riesgo de deslizamientos	formación de comités de gestión de riesgos o grupos de acción comunitaria dedicados a monitorear y abordar los riesgos en sus áreas locales.



Alto riesgo a intoxicaciones por los agroquímicos (cultivos)	Alcalde Municipal Secretaría de Planeación y Desarrollo Urbano Secretario de Gobierno Secretaría de Salud y Protección Social Servidonmatías E.S.P S.A.S.	Juntas de acción de comunales y asocomunales	educación y capacitación, promoción de prácticas agrícolas.	educación, capacitación, promoción de prácticas agrícolas.	Beneficiarios, cooperantes, oponentes, perjudicados	mitigar el riesgo de intoxicaciones por agroquímicos	talleres informativos y material impreso que explique los riesgos y medidas de seguridad.
Alta Tasa de Mortalidad por enfermedades del sistema circulatorio	Secretaría de Salud y Protección Social EPS Savia Salud Hospital ESE Francisco Eladio Barrera IPS Prosalco Instituciones educativas	Juntas de acción comunal y aso comunal Asociación de usuarios Cabildo de adulto mayor Casa de la mujer trabajadora Centro de protección al adulto mayor Asociación de discapacidad - ADISDON	el enfoque integral que abarque la prevención, el diagnóstico, el tratamiento y la promoción de estilos de vida saludables, así como la coordinación entre múltiples actores y sectores.	educación, la promoción de estilos de vida saludables, el acceso equitativo a la atención médica, el apoyo psicosocial y el impulso de políticas públicas saludables.	Beneficiarios, cooperantes	disminuir la Tasa de Mortalidad por enfermedades del sistema circulatorio	Fomentar la adopción de estilos de vida saludables. Esto incluye promover una alimentación equilibrada y baja en grasas saturadas, fomentar la actividad física regular, reducir el consumo de alcohol y eliminar el tabaquismo.
Alta tasa de mortalidad y años de vida potencialmente perdidos por causas externas (homicidio) especialmente en los hombres.	Alcalde Municipal Secretario de Gobierno Secretaría de Salud y Protección Social EPS Savia Salud Hospital ESE Francisco Eladio Barrera IPS Prosalco Instituciones educativas	Juntas de acción comunal y asocomunal Bomberos Iglesias cristianas Parroquias Asociación de usuarios Cabildo de adulto mayor Casa de la mujer trabajadora Adevol Asociación de discapacidad - ADISDON	enfoque integral que combine las medidas de prevención del crimen, intervenciones en salud mental, educación y sensibilización	un enfoque integral que aborde tanto los factores sociales y económicos subyacentes como las políticas de seguridad pública y de salud mental.	Beneficiarios, cooperantes, oponentes, perjudicados	disminuir la tasa de mortalidad y años de vida potencialmente perdidos por causas externas (homicidio) especialmente en los hombres.	Implementación de programas de prevención de la violencia en comunidades en riesgo, que pueden incluir intervenciones para reducir la violencia doméstica, la violencia callejera y la violencia entre pandillas.
Incidencia de enfermedades de transmisión sexual principalmente en los hombres	Alcalde Municipal Secretaría de Salud y Protección Social EPS Savia Salud Hospital ESE Francisco Eladio Barrera IPS Prosalco Instituciones educativas comisaría	Juntas de acción comunal y asocomunal Bomberos Asociación de usuarios	medidas de educación y concientización, acceso a servicios de salud sexual y reproductiva, promoción del uso de condones, detección y tratamiento tempranos, promoción de la salud sexual y el consentimiento	enfoque integral que incluya educación, promoción del uso de preservativos, detección temprana, acceso a servicios de salud y promoción de relaciones sexuales saludables y respetuosas.	Beneficiarios, cooperantes	disminuir la Incidencia de enfermedades de transmisión sexual principalmente en los hombres	proporcionar educación sobre la prevención de ETS, incluyendo información sobre prácticas sexuales seguras, uso de preservativos, y la importancia de la detección temprana y el tratamiento.



incidencia de infecciones respiratorias agudas	Alcalde Municipal Director Administrativo de Participación ciudadana Secretario de Gobierno Secretaria de Salud y Protección Social EPS Savia Salud Hospital Francisco Eladio Barrera IPS Prosalco Instituciones educativas comisaria	Juntas de acción comunal y asocomunal Bomberos Iglesias cristianas Parroquias Asociación de usuarios Cabildo de adulto mayor Casa de la mujer trabajadora Adevol Asociación de discapacidad - ADISDON	medidas de educación y promoción de la salud, vacunación, atención médica temprana, suministro de medicamentos	la combinación de medidas de prevención, vacunación, acceso a atención médica y tratamiento, control de infecciones y promoción de políticas que fomenten el distanciamiento social y la higiene respiratoria.	Beneficiarios, cooperantes	disminuir la incidencia de infecciones respiratorias agudas	Promover prácticas de higiene respiratoria, como cubrirse la boca y la nariz al toser o estornudar, desechar los pañuelos desechables de manera adecuada y lavarse las manos con frecuencia.
--	--	---	--	--	----------------------------	---	--

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

Se realiza reunión con los integrantes del COPACO y CMSSS donde se socializan las problemáticas y se analizan las preguntas de la metodología.



Problemas / Criterios	Magnitud	Pertinencia Social e Intercultural	Transcendencia (Severidad)	Facilidad de la Intervención	Viabilidad de la Intervención
	¿Cuántas personas son afectadas por el problema?	¿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?	¿Qué tan duradero o grave es el problema por sus efectos a través del tiempo?	¿Es posible la intervención?	¿Las circunstancias permiten realizar la intervención?
Alto porcentaje de hogares sin acceso al agua mejorada especialmente en la zona rural.	Medio	bajo	bajo	alto	alto
Alto riesgo de desplazamientos	medio	bajo	bajo	alto	alto
Alto riesgo a intoxicaciones por los agroquímicos (cultivos)	alta	muy alto	muy alto	bajo	alto
Alta Tasa de Mortalidad por enfermedades del sistema circulatorio	medio	bajo	alto	medio	medio
Alta tasa de mortalidad por tumor maligno del estomago	Muy alto	medio	muy alto	alto	alto
Enfermedades isquémicas del corazón	alta	medio	muy alto	alto	alto
Tumor maligno de los órganos digestivos y del peritoneo, excepto estómago y colon	alta	alto	muy alto	alto	alto
Alta tasa de mortalidad por diabetes mellitus	alta	alto	muy alto	alto	alto
Alta tasa de mortalidad y años de vida potencialmente perdidos por causas externas (homicidio) especialmente en los hombres.	baja	bajo	muy alto	alto	alto
incidencia de violencia intrafamiliar	baja	bajo	medio	alto	alto
incidencia de casos de consumo de spa	media	bajo	alto	alto	alto
Alta tasa de mortalidad infantil	baja	bajo	medio	alto	alto
porcentaje alto de niños con bajo peso al nacer	media	bajo	medio	alto	alto
Mayor incidencia de morbilidad en la primera infancia	media	bajo	alto	alto	alto
Incidencia de enfermedades de transmisión sexual principalmente en los hombres	alta	bajo	bajo	alto	alto
incidencia de casos de tuberculosis	baja	bajo	bajo	alto	alto
incidencia de casos de dengue	baja	bajo	medio	alto	alto
incidencia de infecciones respiratorias agudas	baja	bajo	bajo	alto	alto
Falta de fortalecimiento del comité de gestión del riesgo	alta	bajo	bajo	bajo	bajo
Actualizar el plan de emergencia municipal	baja	bajo	bajo	bajo	bajo
Alto porcentaje de Empleo Informal en el Municipio	alta	medio	medio	bajo	bajo
Baja cobertura para los trabajadores del sector informar en el sistema de riesgos laborales y de pensión.	alta	alto	alto	bajo	medio
Aumento de los accidentes laborales tanto en el sector formal como informal.	Medio	bajo	bajo	alto	alto
falta de inclusión de la población en situación de discapacidad y no se cuenta con recursos para brindar atención integral a la población	medio	bajo	bajo	alto	alto
envejecimiento de la población, más adultos mayores	alta	muy alto	muy alto	bajo	alto
Poco recurso humano, tecnológico y económico para realizar acciones efectivas en el sector salud	alta	medio	medio	bajo	bajo
poco personal para la atención en salud y hay mucha demanda	alta	alto	alto	bajo	medio
poco personal para la atención en salud y hay mucha demanda	Medio	bajo	bajo	alto	alto

Núcleos Inequidad



Problema Priorizado	Causas Directas	Determinantes Sociales de la Salud Afectados	Núcleos de Inequidad	Problema Transformado	Propuesta de Respuesta y Recomendaciones (Elementos PDM-PTS)
Alto porcentaje de hogares sin acceso al agua mejorada especialmente en la zona rural.	la falta de infraestructura adecuada de abastecimiento de agua.	entorno residencial	conflictos socioambientales y cambio climático	Hogares con mas acceso al agua mejorada especialmente en la zona rural.	realizar campañas de sensibilización y programas educativos en las comunidades rurales para promover el uso seguro y eficiente del agua.
Alto riesgo de deslizamientos	factores geológicos, climáticos y humanos que pueden desencadenar o aumentar la probabilidad de deslizamientos.	entorno residencial	conflictos socioambientales y cambio climático	mitigar el riesgo de deslizamientos	establecer redes de apoyo mutuo para responder a situaciones de emergencia causadas por deslizamientos, como la evacuación segura de personas en áreas de riesgo o la provisión de refugio temporal y ayuda humanitaria a los afectados.
Alto riesgo a intoxicaciones por los agroquímicos (cultivos)	uso inadecuado o la manipulación incorrecta de productos químicos	entorno residencial	conflictos socioambientales y cambio climático	mitigar el riesgo de intoxicaciones por agroquímicos	Proporcionar capacitación a los agricultores sobre el uso seguro y responsable de agroquímicos, incluyendo técnicas de aplicación, dosificación adecuada, almacenamiento seguro y uso de equipo de protección personal
Alta Tasa de Mortalidad por enfermedades del sistema circulatorio	La falta de actividad física regular, el consumo de licor, cigarrillo, estilos de vida poco saludables	entorno residencial	conflictos socioambientales y cambio climático	disminuir la Tasa de Mortalidad por enfermedades del sistema circulatorio	Fomentar la adopción de estilos de vida saludables
Alta tasa de mortalidad y años de vida potencialmente perdidos por causas externas (homicidio) especialmente en los hombres.	La participación en actividades delictivas, como pandillas, tráfico de drogas, robos y actividades ilegales, entre otros	entorno residencial	conflictos socioambientales y cambio climático	disminuir la tasa de mortalidad y años de vida potencialmente perdidos por causas externas (homicidio) especialmente en los hombres.	Implementación de programas de prevención de la violencia en comunidades en riesgo, que pueden incluir intervenciones para reducir la violencia doméstica, la violencia callejera y la violencia entre pandillas.
Alta tasa de mortalidad infantil	La falta de acceso a servicios de salud, incluida la atención prenatal, el seguimiento del crecimiento y desarrollo infantil, y la atención médica oportuna	entorno residencial	conflictos socioambientales y cambio climático	disminuir la Alta tasa de mortalidad infantil	garantizar que las mujeres embarazadas tengan acceso a atención prenatal temprana y continua y proporcionar educación sobre prácticas saludables durante el embarazo, como evitar el consumo de alcohol, tabaco y drogas ilícitas..
Incidencia de enfermedades de transmisión sexual principalmente en los hombres	La falta de educación sexual adecuada puede resultar en un conocimiento limitado sobre las ETS, cómo se transmiten y cómo prevenirlas. Esto puede llevar a comportamientos sexuales de riesgo y aumentar la probabilidad de contraer una infección.	entorno residencial	conflictos socioambientales y cambio climático	disminuir la Incidencia de enfermedades de transmisión sexual principalmente en los hombres	Fomentar relaciones sexuales consensuadas, respetuosas y basadas en la comunicación abierta y honesta entre parejas sexuales.
incidencia de infecciones respiratorias agudas	La incidencia de infecciones respiratorias agudas (IRA) puede estar influenciada por varios factores directos, que aumentan la susceptibilidad a estas enfermedades como el cambio climático, el hacinamiento, estilos de vida poco saludables	entorno residencial	conflictos socioambientales y cambio climático	disminuir la incidencia de infecciones respiratorias agudas	Promover prácticas de higiene respiratoria, como cubrirse la boca y la nariz al toser o estornudar, desechar los pañuelos desechables de manera adecuada y lavarse las manos con frecuencia.



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

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 (PDM y PTS)	RECOMENDACIONES (PDM y PTS)
talento humano en salud	Fortalecimiento de la autoridad sanitaria y transectorialidad	Personal de salud	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	Capacidades consolidadas para la gestión territorial de la salud pública	<p>Campañas de educación pública sobre la importancia de la salud preventiva y la disponibilidad de servicios de salud pública.</p> <p>Programas de promoción de la salud en comunidades locales para mejorar el conocimiento y la utilización de los servicios de salud. Uso de sistemas de información de salud para mejorar la gestión y seguimiento de pacientes.</p> <p>Programas de salud integrados que aborden no solo enfermedades, sino también factores socioeconómicos.</p> <p>Establecer sistemas de monitoreo y evaluación para medir la efectividad de las intervenciones y hacer ajustes según sea necesario.</p> <p>Recopilación y análisis de datos para identificar áreas de mejora y planificar intervenciones específicas.</p>	Fortalecimiento de las capacidades institucionales y sociales para la gestión territorial de la salud pública, en el marco de la Estrategia Nacional de Formación Territorial, Intercultural de Atención Primaria en Salud, Salud Pública y Salud Colectiva.



<p>talento humano en salud</p>	<p>Fortalecimiento de la autoridad sanitaria y transeccionalidad</p>	<p>Personal de salud</p>	<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</p>	<p>Capacidades consolidadas para la gestión territorial de la salud pública</p>	<p>Campañas de educación pública sobre la importancia de la salud preventiva y la disponibilidad de servicios de salud pública. Programas de promoción de la salud en comunidades locales para mejorar el conocimiento y la utilización de los servicios de salud. Uso de sistemas de información de salud para mejorar la gestión y seguimiento de pacientes. Programas de salud integrados que aborden no solo enfermedades, sino también factores socioeconómicos. Establecer sistemas de monitoreo y evaluación para medir la efectividad de las intervenciones y hacer ajustes según sea necesario. Recopilación y análisis de datos para identificar áreas de mejora y planificar intervenciones específicas.</p>	<p>Fortalecimiento de las capacidades institucionales y sociales para la gestión territorial de la salud pública, en el marco de la Estrategia Nacional de Formación Territorial, Intercultural de Atención Primaria en Salud, Salud Pública y Salud Colectiva.</p>
<p>Territorialización social, Gobernanza y Gobernabilidad</p>	<p>Distribución del talento humano en salud, redistribución de competencias y trabajo digno y decente.</p>	<p>Atención Primaria en Salud</p>	<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</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</p>	<p>Desarrollar campañas de educación y concientización sobre los peligros y efectos adversos del consumo de SPA. Estas campañas deben dirigirse a jóvenes, adultos y padres de familia, destacando los riesgos para la salud física y mental asociados con estas sustancias. Fomentar la adopción de estilos de vida saludables que incluyan actividades recreativas y deportivas alternativas</p>	<p>Implementación de mecanismos para la coordinación y gestión de la operación de las redes integrales e integradas territoriales de salud en el marco de un modelo preventivo, predictivo y resolutivo basado en la APS.</p>



			<p>otros entornos donde las personas y colectivos desarrollan la vida cotidiana, aportando a la garantía del derecho fundamental a la salud.</p>	<p>do en la Atención Primaria en Salud – APS con criterios de subsidiaridad y complementariedad.</p>	<p>al consumo de drogas. Promover la importancia del autocuidado, la actividad física y la participación en actividades sociales positivas.</p> <p>Implementar programas de prevención comunitaria que involucren a líderes comunitarios, organizaciones religiosas, educativas y civiles en la promoción de estilos de vida saludables y la prevención del consumo de drogas.</p>	
<p>Redes Integrales e Integradas de Servicios de Salud</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>Atención Primaria en Salud</p>	<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>Promover la educación sobre hábitos de vida saludables, incluyendo una alimentación equilibrada, la importancia de la actividad física regular, la reducción del consumo de alcohol y tabaco, y la gestión del estrés. La concientización sobre los factores de riesgo y los síntomas de las enfermedades del sistema circulatorio es fundamental.</p> <p>Garantizar un acceso equitativo y asequible a servicios de atención médica, incluyendo chequeos regulares, diagnóstico temprano y tratamiento oportuno de enfermedades cardiovasculares. Esto puede implicar la expansión de la cobertura de salud y la mejora de la infraestructura de atención médica en comunidades marginadas.</p>	<p>Implementación de mecanismos para la coordinación y gestión de la operación de las redes integrales e integradas territoriales de salud en el marco de un modelo preventivo, resolutivo y basado en la APS.</p>



<p>Territorialización social, Gobernanza y Gobernabilidad</p>	<p>Vigilancia en Salud Pública</p>	<p>Atención Primaria en Salud</p>	<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>Educación en salud sexual y reproductiva</p> <p>Promoción del uso del preservativo</p> <p>Pruebas y detección temprana</p> <p>Acceso a servicios de salud confidenciales y libres de prejuicios</p> <p>Promoción de relaciones saludables</p> <p>Reducción del estigma y la discriminación</p> <p>Enfoque de género:</p> <p>Trabajo comunitario y participación</p> <p>Investigación y monitoreo</p>	<p>Implementación de mecanismos para la coordinación y gestión de la operación de las redes integrales e integradas territoriales de salud en el marco de un modelo preventivo, predictivo y resolutivo basado en la APS.</p>
<p>Redes Integrales e Integradas de Servicios de Salud</p>	<p>Distribución del talento humano en salud, redistribución de competencias y trabajo digno y decente.</p>	<p>Atención Primaria en Salud</p>	<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</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</p>	<p>Desarrollar campañas de educación y concientización sobre la prevención y el control de enfermedades infecciosas y parasitarias. Estas campañas deben incluir información sobre la transmisión de enfermedades, prácticas de higiene, vacunación y medidas de prevención.</p> <p>Promover prácticas de higiene adecuadas, como lavado de manos, saneamiento seguro y acceso a agua potable, especialmente en comunidades con recursos limitados.</p>	<p>Implementación de mecanismos para la coordinación y gestión de la operación de las redes integrales e integradas territoriales de salud en el marco de un modelo preventivo, predictivo y resolutivo basado en la APS.</p>



			colectivos desarrollan la vida cotidiana, aportando a la garantía del derecho fundamental a la salud	con criterios de subsidiaridad y complementariedad.		
Territorialización social, Gobernanza y Gobernabilidad	Fortalecimiento de la autoridad sanitaria y territorialidad	Pueblos y comunidades étnicas y campesinas, mujeres, sectores LGBTIQ + y otras poblaciones por condición y/o situación	Contar con elementos para la acción que le permita aproximarse a las condiciones de vida y salud de las diferentes poblaciones de acuerdo con sus particularidades y necesidades, mediante el respeto a la integridad y la participación social, y como garante en la construcción conjunta de intervenciones desde el dialogo horizontal y respetuoso de sus saberes, prácticas y creencias	Políticas, planes, programas y estrategias en salud con transversalización de los enfoques de pueblos y comunidades, género y integración de los sistemas de conocimiento propio y saberes de los pueblos y comunidades étnicas y campesinas	Implementar programas de salud preventiva que incluyan chequeos regulares, vacunación y educación sobre estilos de vida saludables. Ofrecer programas de educación continua para que los adultos mayores puedan mantenerse activos y participativos en la comunidad. Organizar actividades recreativas, culturales y deportivas que promuevan la socialización y el bienestar emocional de los adultos mayores.	Desarrollo de capacidades institucionales, sectoriales, intersectoriales y comunitarias para la transversalización del enfoque diferencial, de género y diversidad, curso de vida, salud familiar y comunitaria, psicosocial y el reconocimiento y respeto por los sistemas de conocimiento propio de pueblos y comunidades étnicas y campesinas en la planeación, formulación e implementación de planes, programas y estrategias orientados a la garantía del derecho fundamental a la salud.