

## ANÁLISIS DE SITUACIÓN DE SALUD PARTICIPATIVO DEL MUNICIPIO DE EL RETIRO

SANTIAGO MONTOYA GIRALDO  
Alcalde Municipal

NATHALIA ARISTIZABAL BOTERO  
Directora Local de Salud

REALIZADO POR:  
Dirección Local de Salud-Equipo de Salud Pública

Municipio El Retiro, Antioquia, Colombia  
2024

**TABLA DE CONTENIDO**

INTRODUCCIÓN .....	11
METODOLOGIA.....	12
AGRADECIMIENTOS.....	13
SIGLAS.....	14
1. CAPITULO I: CONFIGURACIÓN DEL TERRITORIO .....	15
1.1 Contexto territorial .....	15
<b>1.1.1 Localización</b> .....	15
<b>1.1.2 Relaciones de la sociedad y el ambiente en el territorio</b> 15	
Altitud y relieve .....	16
Hidrografía.....	17
Mapa 3. Hidrografía .....	19
Zonas de riesgo.....	19
1.1.3 Accesibilidad geográfica .....	22
Tabla 2. Tabla de Tiempo de traslado, tipo de transporte y distancia en kilómetros a la capital Localización.....	22
Tabla 3. Tiempo de traslado, tipo de transporte y distancia hasta Medellín. ....	22
Tabla 4. Tiempo de traslado, tipo de transporte, distancia hasta los municipios vecinos. .	23
Tabla 5. Tiempo de traslado, tipo de transporte y distancia hasta las veredas.....	23
1.2 Contexto poblacional y demográfico.....	24
Población total.....	24
Densidad poblacional por km <sup>2</sup> .....	24
Tabla 6 de Población por área de residencia.....	25
Grado de urbanización .....	25
Número de viviendas.....	26
Número de hogares y Mapa.....	27
1.2.1 Estructura demográfica .....	28
Pirámide poblacional .....	28
Tabla: Otros indicadores de estructura demográfica.....	29
Figura 1: Población por sexo y grupo de edad. ....	30



1.2.2. Dinámica Demográfica .....	31
Gráfica 3 tasa de crecimiento natural, tasa de mortalidad, natalidad y migrantes .....	31
Tabla 9 Tasas específicas de fecundidad 10 a 14, 15 a 19, 10 a 19 .....	31
1.2.2    Movilidad forzada .....	32
Figura 2 Pirámide población victima .....	32
1.2.4 Población LGBTIQ+ .....	33
1.2.5 Dinámica migratoria .....	34
Figura 3 Pirámide población migrante .....	34
1.2.6 Población Campesina .....	36
1.3 Contexto Institucional de protección social y sectorial en salud .....	36
Tabla 10: Servicios habilitados IPS.....	36
Tabla 11: Otros indicadores de sistema sanitario .....	37
Caracterización EAPB.....	38
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 .....	40
1.5 Reconocimiento del territorio desde la Cartografía social.....	43
1.6 Conclusiones del capítulo .....	43
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 .....	44
Tabla 12: Condiciones de vida .....	44
Tabla 13: Seguridad alimentaria.....	45
Cobertura de la vacunación PAI .....	45
Tabla 14: Cobertura de educación .....	45
Pobreza (NBI o IPM) .....	46
2.3 Dinámicas de convivencia en el territorio .....	46
Tabla 16: Factores psicológicos y culturales.....	46
2.4 Análisis de la población en condición de discapacidad .....	47
2.5 Condiciones sociales, económicas y de la vida desde la cartografía social.....	48



2.6	Conclusiones del capitulo .....	48
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 .....	49
3.1	Análisis de la Mortalidad .....	49
3.1.1	Mortalidad General por Grandes Causas .....	49
	Gráfica 12. Tasa de mortalidad ajustada por grupos de causa (6/67 OPS). El Retiro, 2014 – 2023.....	49
	Mortalidad General Por Grandes Causas Por Sexo .....	50
	AVPP Total (Años De Vida Potencialmente Perdidos).....	52
	Tasas Ajustadas De Años De Vida Potencialmente Perdidos Por Grupos De Causas .....	54
3.1.2	MORTALIDAD ESPECÍFICA POR SUBGRUPO: TASAS AJUSTADAS .....	57
	Enfermedades Transmisibles.....	57
	Gráfica 21. Tasa de Mortalidad Ajustadas por el Grupo de Enfermedades Transmisibles – Hombres - Municipio El Retiro, 2014 – 2023 .....	58
	Gráfica 22. Tasa de Mortalidad Ajustadas por el Grupo de Enfermedades Transmisibles – Mujeres - Municipio El Retiro, 2014 – 2023 .....	59
	Gráfica 24. Tasa de Mortalidad Ajustadas por el Grupo de Enfermedades Neoplasias – Mujeres - Municipio El Retiro, 2014 – 2023.....	60
	Enfermedades del Sistema Circulatorio .....	61
	Gráfica 25. Tasa de Mortalidad Ajustadas por el Grupo de Enfermedades del Sistema Circulatorio – Hombres - Municipio El Retiro, 2014 – 2023.....	62
	Gráfica 26. Tasa de Mortalidad Ajustadas por el Grupo de Enfermedades del Sistema Circulatorio – Mujeres - Municipio El Retiro, 2014 – 2023 .....	63
	<i>Enfermedades del Periodo Perinatal</i> .....	63
	Gráfica 27. Tasa de Mortalidad Ajustadas por el Grupo de Período Perinatal – Hombres - El Retiro, 2014 – 2023.....	63
	Gráfica 28. Tasa de Mortalidad Ajustadas por el Grupo de Período Perinatal – Mujeres - El Retiro, 2014 – 2023.....	64
	Causas Externas .....	65
	Gráfica 29. Tasa de Mortalidad Ajustadas por el Grupo de Causas Externas – Hombres - Municipio El Retiro, 2014 – 2023.....	66

Gráfica 30. Tasa de Mortalidad Ajustadas por el Grupo de Causas Externas – Mujeres - Municipio El Retiro, 2014 – 2023.....	67
Gráfica 31. Tasa de Mortalidad Ajustadas por el Grupo de las Demás Causas – Hombres - Municipio El Retiro, 2014 – 2023 .....	67
3.1.3 Mortalidad Materno – Infantil Y En La Niñez .....	69
Tabla 18. Tasa específica de mortalidad infantil y niñez según la lista de tabulación de la mortalidad infantil y del niño (16 grandes causas) en menores de 1 A 4 años, El Retiro 2014 – 2023.....	70
Tabla 19. Tasa específica de mortalidad infantil y niñez según la lista de tabulación de la mortalidad infantil y del niño (16 grandes causas) en menores de 1 A 4 años, El Retiro 2014 – 2023 .....	70
Tabla 20. Tasa específica de mortalidad infantil y niñez según la lista de tabulación de la mortalidad infantil y del niño (16 grandes causas) en menores de 5 años, El Retiro 2014 – 2023.....	71
Tabla 22. Semaforización y tendencia de la mortalidad materno – infantil y niñez, El Retiro 2014- 2023.....	72
Mortalidad Materna y Neonatal por Etnia .....	72
Tabla 23. Razón de mortalidad materna por etnia en el municipio de El Retiro 2023.....	72
Mortalidad Materna Y Neonatal Por Área .....	73
Tabla 25. Razón de mortalidad materna por área en el municipio de El Retiro 2023.....	73
Tabla 26. Tasa de mortalidad neonatal por área en el municipio de El Retiro 2023.....	73
Tabla 27. Tasa específica 16 grandes grupos de mortalidad infantil y niñez menores de un año, El Retiro 2014 – 2023 .....	74
Tabla 28. Tasa específica 16 grandes grupos de mortalidad infantil y niñez menores de un año, El Retiro 2014 – 2023 .....	74
3.1.4 Mortalidad Relacionada con Salud Mental .....	75
3.1.5 Conclusiones De Mortalidad. ....	79
3.2 Análisis de la Morbilidad. ....	79
3.2.1 Principales Causas De Morbilidad .....	79
Tabla 29. Principales causas de morbilidad según ciclo vital. El Retiro 2011 – 2023...	80
Tabla 30. Principales causas de morbilidad según ciclo vital en los hombres. El Retiro 2011 – 2023 .....	81



Tabla 31. Principales causas de morbilidad según ciclo vital en las mujeres. El Retiro 2011 – 2023 .....	82
3.2.2. Morbilidad Específica Por Subgrupo .....	84
Tabla 32. Principales causas de morbilidad en subgrupos en Hombres. El Retiro 2011 – 2023 .....	84
Tabla 32. Principales causas de morbilidad en subgrupos en Mujeres. El Retiro 2011 – 2023 .....	85
3.2.3 Morbilidad En Salud Mental .....	86
Tabla 33. Principales causas de morbilidad en Salud Mental en Hombres. El Retiro 2011 – 2023 .....	87
Tabla 34. Principales causas de morbilidad en Salud Mental en Mujeres. El Retiro 2011 – 2023 .....	87
3.2.4 Morbilidad De Eventos De Medio Costo .....	89
Tabla 35. Semaforización y tendencia de los eventos de Medio costos El Retiro, 2017-2023 .....	89
3.2.5 Morbilidad De Eventos Precursores .....	89
Tabla 36. Eventos precursores de El Retiro, 2017-2022 .....	89
3.2.6 Morbilidad De Eventos De Notificación Obligatoria .....	90
3.2.7 Morbilidad De La Población Migrante.....	91
Tabla 38. Atenciones en salud de la población migrante.....	91
3.2.8 Conclusiones de Morbilidad. ....	91
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 .....	92
5. CAPITULO V: PRIORIZACIÓN DE LOS PROBLEMAS Y NECESIDADES SOCIALES DE LA SALUD EN EL TERRITORIO .....	106
Descripción general de cómo se trabajó la metodología Hanlon de priorización .....	106
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 – 5 PAGINAS .....	112

## Lista de Tablas

Lista de Tablas	
N°	Descripción
1	Tabla 1. Tabla de distribución por extensión territorial y área de residencia
2	Tabla 2. Tabla de Tiempo de traslado, tipo de transporte y distancia en kilómetros a la capital Localización
3	Tabla 3. Tiempo de traslado, tipo de transporte y distancia hasta Medellín.
4	Tabla 4. Tiempo de traslado, tipo de transporte, distancia hasta los municipios vecinos.
5	Tabla 5. Tiempo de traslado, tipo de transporte y distancia hasta las veredas.
6	Tabla 6 de Población por área de residencia
7	Tabla 7. Población según pertenencia étnica.
8	Tabla 8. Proporción de la población por ciclo vital.
9	Tabla 9 Tasas específicas de fecundidad 10 a 14, 15 a 19, 10 a 19
10	Tabla 10: Servicios habilitados IPS
11	Tabla 11: Otros indicadores de sistema sanitario
12	Tabla 12: Condiciones de vida
13	Tabla 13: Seguridad alimentaria
14	Tabla 14: Cobertura de educación
15	Tabla 15. NBI Del Municipio 2018.
16	Tabla 16: Factores psicológicos y culturales
17	Tabla 17 tipos de discapacidad.
18	Tabla 18. Tasa específica de mortalidad infantil y niñez según la lista de tabulación de la mortalidad infantil y del niño (16 grandes causas) en menores de 1 A 4 años, El Retiro 2014 – 2023.
19	Tabla 19. Tasa específica de mortalidad infantil y niñez según la lista de tabulación de la mortalidad infantil y del niño (16 grandes causas) en menores de 1 A 4 años, El Retiro 2014 – 2023
20	Tabla 20. Tasa específica de mortalidad infantil y niñez según la lista de tabulación de la mortalidad infantil y del niño (16 grandes causas) en menores de 5 años, El Retiro 2014 – 2023
21	Tabla 21. Tasa específica de mortalidad infantil y niñez según la lista de tabulación de la mortalidad infantil y del niño (16 grandes causas) en menores de 5 años, El Retiro 2014 – 2023
22	Tabla 22. Semaforización y tendencia de la mortalidad materno – infantil y niñez, El Retiro 2014- 2023
23	23. Razón de mortalidad materna por etnia en el municipio de El Retiro 2023
24	Tabla 24. Tasa de mortalidad neonatal por etnia en el municipio de El Retiro 2023

25	Tabla 25. Razón de mortalidad materna por área en el municipio de El Retiro 2023
26	Tabla 26. Tasa de mortalidad neonatal por área en el municipio de El Retiro 2023
27	Tabla 27. Tasa específica 16 grandes grupos de mortalidad infantil y niñez menores de un año, El Retiro 2014 – 2023
28	Tabla 28. Tasa específica 16 grandes grupos de mortalidad infantil y niñez menores de un año, El Retiro 2014 – 2023
29	Tabla 29. Principales causas de morbilidad según ciclo vital. El Retiro 2011 – 2023
30	Tabla 30. Principales causas de morbilidad según ciclo vital en los hombres. El Retiro 2011 – 2023
31	Tabla 31. Principales causas de morbilidad según ciclo vital en las mujeres. El Retiro 2011 – 2023
32	Tabla 32. Principales causas de morbilidad en subgrupos en Hombres. El Retiro 2011 – 2023
33	Tabla 33. Principales causas de morbilidad en Salud Mental en Hombres. El Retiro 2011 – 2023
34	Tabla 34. Principales causas de morbilidad en Salud Mental en Mujeres. El Retiro 2011 – 2023
35	Tabla 35. SemafORIZACIÓN y tendencia de los eventos de Medio costos El Retiro, 2017-2023
36	Tabla 36. Eventos precursores de El Retiro, 2017-2022
37	Tabla 37. SemafORIZACIÓN de los eventos de notificación obligatoria, El Retiro 2008 - 2023
38	Tabla 38. Atenciones en salud de la población migrante
39	Tabla 39 análisis de los actores.
40	Tabla 40. Completa con todas las problemáticas con la puntuación: Magnitud, Severidad, Efectividad, Severidad y ordenadas de mayor a menor
41	Tabla 41. Ministerio de Salud
42	Tabla 42. De núcleo de inequidades con problemáticas priorizadas
43	Tabla 43. De propuestas por eje estratégico del PDSP según tabla de núcleo de inequidades



## Lista de Gráficos

Lista de Gráficos	
N°	Descripción
1	Gráfica 1. Pirámide poblacional
2	Gráfica 2. Proporción de la población por grupo etario
3	Gráfica 3 tasa de crecimiento natural, tasa de mortalidad, natalidad y migrantes
4	Gráfica 4 Distribución de la población migrante por curso de vida.
5	Gráfica 5 atención en salud población migrante – según régimen de afiliación.
6	Gráfica 6 caracterización EAPB
7	Gráfica 7. Agenda 2040, cómo nos reconocemos hoy.
8	Gráfica 8. Agenda 2040, Cómo queremos ser reconocidos.
9	Gráfica 9. Agenda 2040, Cómo nos sentimos.
10	Gráfica 10. Agenda 2040, inversión/demanda.
11	Gráfica 11. Agenda 2040, Acciones estratégicas.
12	Gráfica 12. Tasa de mortalidad ajustada por grupos de causa (6/67 OPS). El Retiro, 2014 – 2023
13	Gráfica 13. Tasa de mortalidad ajustada por grupos de causa (6/67 OPS) Hombres. El Retiro, 2014 – 2023
14	Gráfica 14. Tasa de mortalidad ajustada por grupos de causa (6/67 OPS) Mujeres. El Retiro, 2014 – 2023
15	Gráfica 15. Años de Vida Potencialmente Perdidos por grupos de causas lista 6/67. El Retiro, 2014 – 2022
16	Gráfica 16. Años de Vida Potencialmente Perdidos por grupos de causas lista 6/67. Hombres – Municipio de El Retiro, 2014 – 2022
17	Gráfica 17. Años de Vida Potencialmente Perdidos por grupos de causas lista 6/67. Mujeres – Municipio de El Retiro, 2014 – 2022
18	Gráfica 18. Tasas ajustadas de Años de Vida Potencialmente Perdidos por grupos de causas lista 6/67. El Retiro, 2014 – 2023
19	Gráfica 19. Tasas ajustadas de Años de Vida Potencialmente Perdidos por grupos de causas lista 6/67. En Hombres - El Retiro, 2014 – 2023
20	Gráfica 20. Tasas ajustadas de Años de Vida Potencialmente Perdidos por grupos de causas lista 6/67. En Mujeres- El Retiro, 2014 – 2023
21	Gráfica 21. Tasa de Mortalidad Ajustadas por el Grupo de Enfermedades Transmisibles – Hombres - Municipio El Retiro, 2014 – 2023
22	Gráfica 22. Tasa de Mortalidad Ajustadas por el Grupo de Enfermedades Transmisibles – Mujeres - Municipio El Retiro, 2014 – 2023
23	Gráfica 23. Tasa de Mortalidad Ajustadas por el Grupo de Enfermedades Neoplasias – Hombres - Municipio El Retiro, 2014 – 2023

24	Gráfica 24. Tasa de Mortalidad Ajustadas por el Grupo de Enfermedades Neoplasias – Mujeres - Municipio El Retiro, 2014 – 2023
25	Gráfica 25. Tasa de Mortalidad Ajustadas por el Grupo de Enfermedades del Sistema Circulatorio – Hombres - Municipio El Retiro, 2014 – 2023
26	Gráfica 26. Tasa de Mortalidad Ajustadas por el Grupo de Enfermedades del Sistema Circulatorio – Mujeres - Municipio El Retiro, 2014 – 2023
27	Gráfica 27. Tasa de Mortalidad Ajustadas por el Grupo de Período Perinatal – Hombres - El Retiro, 2014 – 2023.
28	Gráfica 28. Tasa de Mortalidad Ajustadas por el Grupo de Período Perinatal – Mujeres - El Retiro, 2014 – 2023.
29	Gráfica 29. Tasa de Mortalidad Ajustadas por el Grupo de Causas Externas – Hombres - Municipio El Retiro, 2014 – 2023
30	Gráfica 30. Tasa de Mortalidad Ajustadas por el Grupo de Causas Externas – Mujeres - Municipio El Retiro, 2014 – 2023
31	Gráfica 31. Tasa de Mortalidad Ajustadas por el Grupo de las Demás Causas – Hombres - Municipio El Retiro, 2014 – 2023
32	Gráfica 32. Tasa de Mortalidad Ajustadas por el Grupo de las Demás Causas – Mujeres - Municipio El Retiro, 2014 – 2023
33	Gráfica 33. Mortalidad por trastornos mentales y de comportamiento en el municipio El Retiro 2023
34	Gráfica 34. Mortalidad por trastornos mentales y del comportamiento debido al consumo de sustancias psicoactivas en el municipio El Retiro 2023
35	Gráfica 35. Mortalidad por epilepsia en el municipio El Retiro 2023
36	Gráfica 36. Enfermedad Diarreica Aguda –EDA, El Retiro 2013-2023
37	Gráfica 37. Enfermedad Infección Respiratoria Aguda –IRA, El Retiro 2013-2023
38	Gráfica 38. Mortalidad por Desnutrición Aguda Crónica, El Retiro 2013-2023

## 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 El Retiro, 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 Medio 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 Medio 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

Brindamos nuestros más sinceros agradecimientos a todas las personas, entidades y dependencias que hicieron posible la realización del ASIS

- Ministerio de Salud y Protección Social
- Secretaría Seccional de Salud y Protección Social de Antioquia (SSSA)
- Alcaldía Municipal y sus Secretarías de Despacho
- Secretaría de Bienestar Social y Participación Comunitaria
- Dirección Local de Salud
- Dirección de Educación
- Equipo de trabajo de Salud Pública

## SIGLAS

ASIS: Análisis de la Situación de Salud  
 AVPP: Años de Vida Potencialmente Perdidos  
 CAC: Cuenta de Medio Costo  
 CIE10: Clasificación Internacional de Enfermedades, versión 10  
 DANE: Departamento Administrativo Nacional de Estadística  
 Dpto.: Departamento  
 DSS: Determinantes Sociales de la Salud  
 EDA: Enfermedad Diarreica Aguda  
 ESI: Enfermedad Similar a la Influenza  
 ESAVI: Eventos Supuestamente Atribuidos a Inmunización  
 ERC: Enfermedad Renal Crónica  
 ETA: Enfermedades Transmitidas por Alimentos  
 ETS: Enfermedades de Transmisión Sexual  
 ETV: Enfermedades de Transmitidas por Vectores  
 HTA: Hipertensión Arterial  
 IC95%: Intervalo de Confianza al 95%  
 INS: Instituto Nacional de Salud  
 IRA: Infección Respiratoria Aguda  
 IRAG: Infección Respiratoria Aguda Grave  
 LI: Límite inferior  
 LS: Límite superior  
 MEF: Mujeres en edad fértil  
 Mpio: Municipio  
 MSPS: Ministerio de Salud y Protección Social  
 NBI: Necesidades Básicas Insatisfechas  
 No: Número  
 ODM: Objetivos de Desarrollo del Milenio  
 OMS: Organización Mundial de la Salud  
 OPS: Organización Panamericana de Salud  
 RLCPD: Registro de Localización y Caracterización de Personas con Discapacidad  
 RIPS: Registro Individual de la Prestación de Servicios  
 RAP: Riesgo Atribuible Poblacional  
 PIB: Producto Interno Bruto  
 SSPD: Superintendencia de Servicios Públicos Domiciliarios  
 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



# 1. CAPITULO I: CONFIGURACIÓN DEL TERRITORIO

## 1.1 Contexto territorial

Tabla 1. Tabla de distribución por extensión territorial y área de residencia

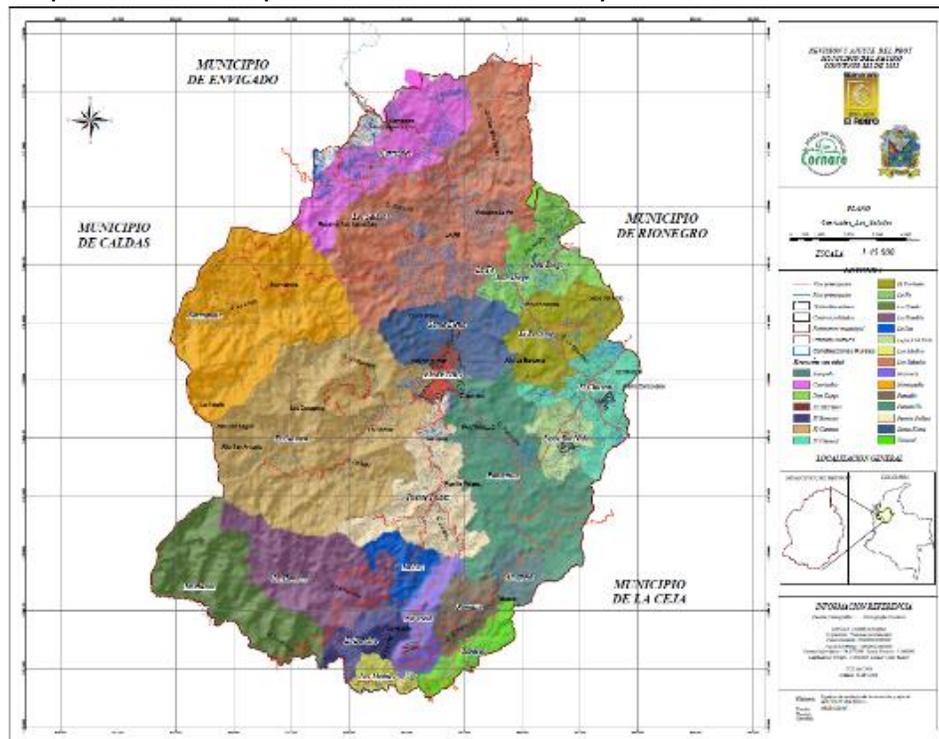
Cod_Mpio	NombreMunicipio	Extensión km <sup>2</sup>	Poblacion 2024	Densidad poblacional 2024
05607	EL RETIRO	266	25.431	95,6
<b>05</b>	<b>TOTAL</b>	<b>266</b>	<b>25.431</b>	<b>95,6</b>

Fuente: MSPS

El Municipio de El Retiro

### 1.1.1 Localización

Mapa 1: División política administrativa y límites



Fuente: Plan de Ordenamiento Territorial-El Retiro

### 1.1.2 Relaciones de la sociedad y el ambiente en el territorio

## Altitud y relieve

El Retiro es un municipio de Colombia, situado en la subregión del Oriente del departamento de Antioquia. Limita por el norte con los municipios de Envigado, Rionegro, por el este con los municipios de Rionegro y La Ceja, por el sur con La Ceja y Montebello y por el oeste con los municipios de Santa Bárbara, Caldas, Envigado.

El sistema estructurante del relieve del municipio está compuesto por los siguientes elementos:

- Los cerros y picos ubicados a lo largo del filo de la Cordillera Central, los cuales son la prolongación de los páramos de Sansón, Argelia y Nariño.
- El filo de la Cordillera Central, el divide a su vez las cuencas de los ríos Cauca y Magdalena
- Los Cerros y Medios de La Guija, Corinto, Paso del Toro, Medio de Robledal, Cerro Plata, San Miguel, La Estufa, El Corcovado o de La Cruz.
- Mapa 2. Mapa de Relieve, hidrografía.



El sistema hidrográfico es un elemento crucial para el funcionamiento y desarrollo de un municipio, ya que de sus fuentes de agua dependen diversas poblaciones para abastecerse de este recurso vital. En el caso del municipio de El Retiro y sus comunidades vecinas, el sistema hidrográfico es de suma importancia, ya que de él se surten acueductos municipales como el de Medellín en el embalse La Fe, los municipios de La Ceja y Montebello, y múltiples acueductos Veredales.

El embalse La Fe, ubicado en el municipio de El Retiro, es una de las principales fuentes de agua para la ciudad de Medellín. Este embalse abastece a una gran parte de la población de la capital antioqueña, por lo que su mantenimiento y cuidado es fundamental para garantizar el suministro de agua potable a sus habitantes.

Además, los municipios de La Ceja y Montebello también dependen en gran medida del sistema hidrográfico de El Retiro para abastecerse de agua. Estas poblaciones vecinas se benefician de la cercanía a fuentes de agua como ríos y quebradas que atraviesan el territorio de El Retiro, las cuales son fundamentales para el desarrollo de actividades agrícolas, ganaderas y domésticas en la región.

Por otro lado, los acueductos Veredales son igualmente importantes en el sistema hidrográfico del municipio de El Retiro, ya que permiten el acceso al agua potable en las zonas rurales y alejadas del casco urbano. Estos acueductos son fundamentales para garantizar la calidad de vida de las comunidades más vulnerables y contribuyen al desarrollo sostenible de la región.

Entre los principales cuerpos de agua se encuentran:

- Río Pantanillo: abastece el acueducto municipal de El Retiro (empresa Aguas del Oriente) y parte de los acueductos de los municipios de La Ceja, Rionegro y el Área Metropolitana del Valle de Aburra
- Quebrada La Agudelo: es afluente del Río Pantanillo, que participa en el abastecimiento de la represa La Fe, fuente de consumo para Medellín y Envigado; dando inicio al Río Negro.
- Quebradas La Miel, La Honda y La Hondita: abastecen el acueducto de Montebello y la quebrada la Miel que desemboca en el Río Buey.
- Quebrada Espíritu Santo: vierte sus aguas al Embalse La Fe, que almacena el agua para abastecer parte del acueducto del Área Metropolitana del Valle de Aburra.
- Quebradas La Chuscala y La Duenda: afluentes del Río Pantanillo, aguas abajo de la bocatoma de la Represa La Fe.

**Mapa 3. Hidrografía****Zonas de riesgo****Escenario de riesgo por inundación.**

El riesgo por inundación en el Municipio de El Retiro se encuentra asociado a las zonas bajas de las principales fuentes hídricas del municipio, especialmente en las llanuras de inundación de la quebrada La Agudelo, río Pantanillo, quebradas Espíritu Santo, La Chuscal y el área de confluencia de la quebrada La Agudelo y el río Pantanillo. Las principales zonas de riesgo por inundación son: zona urbana en el punto de confluencia de las dos fuentes mencionadas anteriormente, veredas Don Diego, El Carmen, El Portento y Santa Elena, sector Fizebad en la llegada de las quebradas al embalse.

**Escenario de riesgo por incendio de cobertura vegetal**

Los incendios de cobertura vegetal en el Municipio de El Retiro se presentan con frecuencia, especialmente en las zonas boscosas, tanto en plantaciones forestales como en bosques nativos; sin embargo, no hay una zona exclusiva de mayor recurrencia, pues estos fenómenos se asocian con la distribución de los bosques en el municipio que tienen una amplia cobertura, especialmente en la zona rural, en veredas como Normandía, La Honda, La Hondita, La Luz y El Carmen que presentan una alta vocación maderera.

### **Escenario de riesgo por movimiento en masa**

Teniendo en cuenta la geografía del municipio de El Retiro, los movimientos en masa se encuentran asociados a factores de origen geológico y antrópicos, acentuados generalmente por la presencia de lluvias o aguas subterráneas. Las principales zonas afectadas por este riesgo se caracterizan por presentar fuertes pendientes en el terreno y se ubican en la denominada Zona Sur del municipio, en su mayoría.

### **Escenario de riesgo por avenida torrencial**

El riesgo por Avenida Torrencial en el municipio de El Retiro se encuentra asociado especialmente al frente erosivo Cauca - Arma; adicionalmente a las cuencas de las quebradas La Miel, La Honda, La Hondita y la cuenca alta de la quebrada La Agudelo, que pueden tener comportamientos torrenciales.

### **Escenario de riesgo por incendios estructurales**

Los incendios estructurales en el municipio de El Retiro se han venido presentando de forma recurrente, de acuerdo con la información suministrada por el Cuerpo de Bomberos Voluntarios de El Retiro, afectando viviendas en diferentes zonas del municipio y poniendo en riesgo la vida de los habitantes y las comunidades. Adicional se identifica que, en los sitios de transformación de madera, se presenta un riesgo Medio de incendios por el uso de la materia prima y el almacenamiento inadecuado de sustancias peligrosas que dan origen a la combustión; además el incumplimiento del manejo del REGLAMENTO TÉCNICO DE INSTALACIONES ELÉCTRICAS - RETIE 2013, adicional se resalta que en la mayoría de la infraestructura implementada en estos lugares permite la propagación del fuego en caso de un incendio.

### **Escenario de riesgo por colapso estructural**

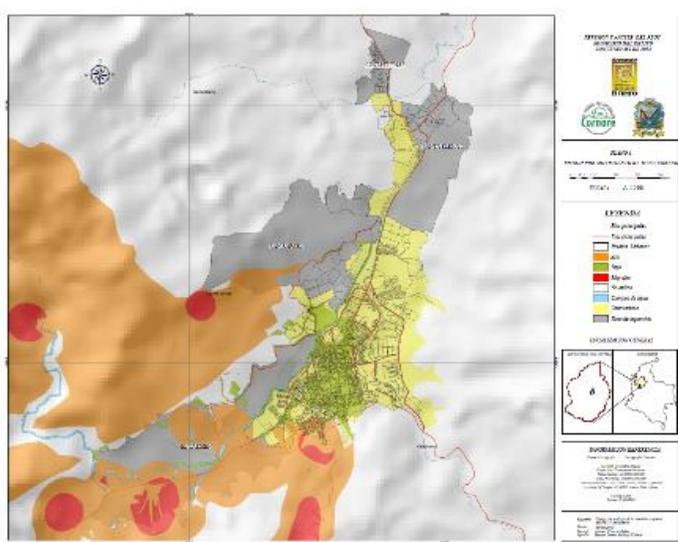
Los desplomes estructurales en el municipio se han presentado generalmente en viviendas antiguas, observándose el desplome de los techos y cubiertas como los

principales hechos. Recientemente se han registrado estos eventos en la zona urbana del municipio principalmente en las viviendas que se encuentran dentro del polígono de conservación. Además, se cuenta con una amplia infraestructura social, compuesta especialmente por el Hospital San Juan de Dios, como principal centro de salud del Municipio, el cual debido a su antigüedad puede presentar riesgos estructurales; y estructuras como la sede adquirida recientemente para uso de la administración municipal y que debido a su antigüedad no cumple con las especificaciones técnicas establecidas bajo la norma NSR-10. Además, la estación S.O.S. Bomberos El Retiro, las dos sedes de la Institución Educativa Ignacio Botero Vallejo y los centros educativos rurales.

### Escenario de riesgo por vendavales y granizadas

El riesgo asociado a fenómenos de origen meteorológico, concretamente vendavales y granizadas, son eventos que se presentan especialmente en la Zona Sur del Municipio, afectando no sólo las viviendas y la infraestructura física, sino impactando de forma negativa los cultivos de las veredas que conforman esta área. Generalmente se encuentran asociados con las épocas de lluvias.

#### Mapa 4. Mapa Zonas de Riesgo



**Fuente:** Plan de Ordenamiento Territorial Municipal 2013

### TEMPERATURA Y HUMEDAD

En El Retiro, los veranos son largos y cómodos, los inviernos son frescos y está mojado y nublado todo el año. Durante el transcurso del año, la temperatura

generalmente varía de 11 °C a 21 °C y rara vez baja a menos de 10 °C o sube a más de 23 °C. Temperatura promedio: 16° C. En base a la puntuación de turismo, las mejores épocas del año para visitar El Retiro para actividades de tiempo caluroso son desde finales de junio hasta principios de agosto y desde mediados de diciembre hasta mediados de marzo.

**Precipitación:** Un día mojado es un día con por lo menos 1 milímetro de líquido o precipitación equivalente a líquido. La probabilidad de días mojados en El Retiro varía considerablemente durante el año.

**Humedad:** Basamos el nivel de comodidad de la humedad en el punto de rocío, ya que éste determina si el sudor se evaporará de la piel enfriando así el cuerpo. Cuando los puntos de rocío son más bajos se siente más seco y cuando son Medios se siente más húmedo. A diferencia de la temperatura, que generalmente varía considerablemente entre la noche y el día, el punto de rocío tiende a cambiar más lentamente, así es que, aunque la temperatura baje en la noche, en un día húmedo generalmente la noche es húmeda. El nivel de humedad percibido en El Retiro, medido por el porcentaje de tiempo en el cual el nivel de comodidad de humedad es bochornoso, opresivo o insoportable, no varía considerablemente durante el año, y permanece prácticamente constante en 0 %.

### 1.1.3 Accesibilidad geográfica

**Tabla 2.** Tabla de Tiempo de traslado, tipo de transporte y distancia en kilómetros a la capital Localización

Continente:	América del Sur
País:	Colombia
Departamento:	Antioquia
Coordenadas:	Latitud 6°03'35"N - Longitud -75°30'14"O
Extensión:	244 km <sup>2</sup>
Altura Sobre el Nivel del Mar:	2.175 msnm en el casco urbano.
Temperatura:	16 °C promedio
Distancia desde Medellín:	33 km - Vía Las Palmas

**Tabla 3.** Tiempo de traslado, tipo de transporte y distancia hasta Medellín.

TIPO DE TRANSPORTE	DISTANCIA EN KM	TIEMPO DE TRASLADO
Terrestre	33	43 minutos

**Fuente:** [co.lasdistancias.net/calcular](http://co.lasdistancias.net/calcular)

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

**Tabla 4.** Tiempo de traslado, tipo de transporte, distancia hasta los municipios vecinos.

MUNICIPIO DE DESTINO	TIPO DE TRANSPORTE	DE	DISTANCIA EN KM	EN	TIEMPO DE TRASLADO	DE
Rionegro	Terrestre		23		30 minutos	
La Ceja	Terrestre		18		25 minutos	
Envigado	Terrestre		28		45 minutos	
Montebello	Terrestre		30		50 minutos	
Caldas	Terrestre		46		60 minutos	

**Fuente:** lasdistancias.net/calculador

**Tabla 5.** Tiempo de traslado, tipo de transporte y distancia hasta las veredas.

MUNICIPIO DE DESTINO	DE	TIPO DE TRANSPORTE	DE	DISTANCIA EN KM	EN	TIEMPO DE TRASLADO	DE
Carrizales		Terrestre		12		20 minutos	
Don Diego		Terrestre		6		8 minutos	
El Barcino		Terrestre		22		40 minutos	
El Carmen		Terrestre		3		5 minutos	
El Chuscal		Terrestre		9		13 minutos	
El Portento		Terrestre		7		10 minutos	
La Amapola		Terrestre		9		13 minutos	
La Honda		Terrestre		32		60 minutos	
La Hondita		Terrestre		32		60 minutos	
La Luz		Terrestre		9		20 minutos	
Lejos del Nido		Terrestre		8		15 minutos	
Los Medios		Terrestre		18		35 minutos	
Los Salados		Terrestre		7		12 minutos	
Nazaret		Terrestre		14		40 minutos	
Normandía		Terrestre		12		45 minutos	
Pantalio		Terrestre		12		20 minutos	
Pantanillo		Terrestre		4		7 minutos	
Puente Peláez		Terrestre		4		20 minutos	
Santa Elena		Terrestre		2		5 minutos	
Tabacal		Terrestre		18		50 minutos	

**Fuente:** lasdistancias.net/calculador

## Mapa 5 de Vías de comunicación

Plan de Desarrollo "El Retiro Somos Todos" | 2024-2027



### 1.2 Contexto poblacional y demográfico

#### Población total

Para el 2024 el municipio de El Retiro cuenta con 25.431 habitantes según el DANE.

#### Densidad poblacional por km<sup>2</sup>

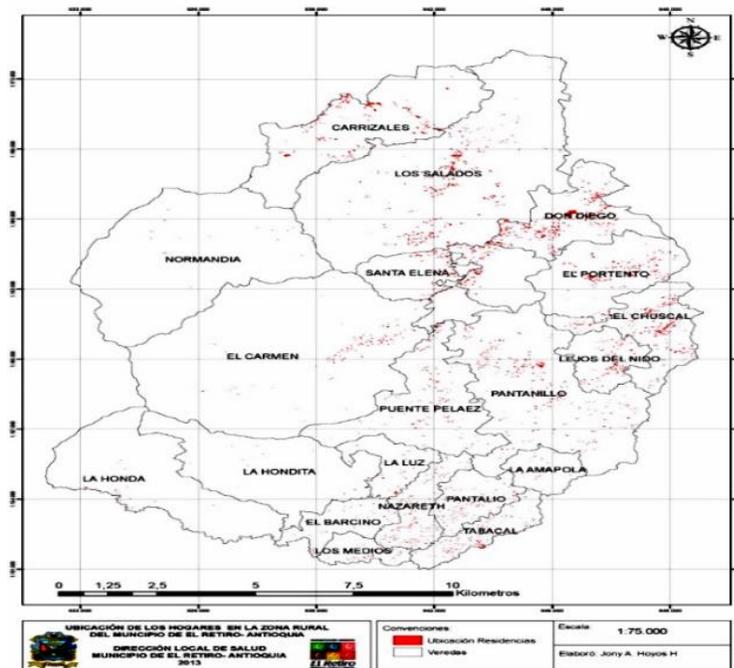
La densidad poblacional del municipio de El Retiro para el año 2.024 es de 95,6 habitantes por Km<sup>2</sup>. Se tiene que en la zona urbana la cantidad de

Habitantes por Km<sup>2</sup> corresponde a 5.868 y en la zona rural la cantidad de habitantes por km<sup>2</sup>es de 45.7.

**Tabla 6** de Población por área de residencia

Cabecera municipal		Resto		Total	Grado de urbanización
N°	%	N°	%		
14.723	57,9	10.708	42,1	25.431	57,9

El municipio de El Retiro cuenta en la actualidad con 25.431 habitantes, de los cuales el 57.9% (14.723) reside en la zona urbana y el 42.1% (10.708) restante reside en la zona rural.

**Mapa 6.** Población por área de residencia

**Fuente:** Catastro Municipal El Retiro Antioquia

### Grado de urbanización

De la extensión total del municipio, el grado de urbanización corresponde al 1%, obteniéndose las siguientes zonas y/o veredas como las más pobladas: el Chuscal, Don Diego, los Salados, Carrizales, el Portento.

De lo anterior, puede concluirse que las zonas más pobladas en el municipio corresponden a la zona urbana y a las veredas cercanas al corredor vial del municipio, por ser de fácil acceso y contar con vías pavimentadas.

Las demás veredas del municipio cuentan con porcentajes más bajos de urbanización, esto asociado al tiempo de desplazamiento y a la condición actual de las vías (vías

sin pavimentar). Cabe anotar, que el estado actual de las vías del municipio es satisfactorio y que la no urbanización se asocia más bien a la actividad económica de dichas zonas. En la zona norte del municipio, el Medio nivel de urbanización se asocia a la principal actividad económica de los pobladores del municipio que, en su mayoría, se dedica a la elaboración y venta directa de artículos elaborados en madera, lo cual se realiza en mayor medida en el corredor del eje vial.

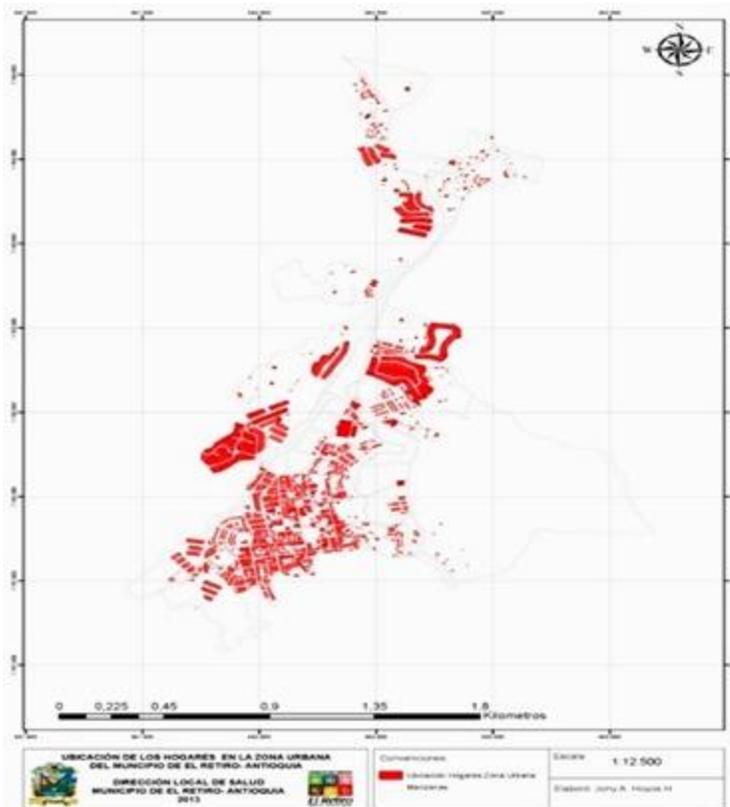
Como se observa en la siguiente tabla, el mayor porcentaje de la población reside en la zona urbana del municipio correspondiente al 57.9% de la población total, en relación a este indicador, podemos concluirlo como el grado de urbanización para los residentes de El Retiro.

### **Número de viviendas**

Para el año 2024, el municipio de El Retiro cuenta, según datos del DANE, con un total de 8.979 viviendas ocupadas, de las cuales el 59.3% corresponden a la cabecera y el restante a la zona rural. Las condiciones generales de dichas viviendas, referidas a los materiales con los cuales están elaboradas son: en la zona urbana, los pisos están acabados principalmente en baldosas de cerámica y de barro u otros materiales que aseguran la estabilidad de los terrenos sobre las cuales están construidas. Las paredes están elaboradas mayoritariamente en bloque y ladrillo. En cuanto a la zona rural, los datos obtenidos muestran que los materiales que utilizan para la construcción de las viviendas son principalmente adobe, tapia y baldosa.

### **NÚMERO DE HOGARES Y MAPA**

**Mapa 7.** Ubicación de los hogares, Área Urbana.



**Fuente:** Catastro Municipal El Retiro

### Número de hogares y Mapa

El municipio de El Retiro cuenta, al año 2024, con 9.230 hogares, 5.435 en la zona urbana y 3.795 en la zona rural. En la distribución de hogares en la zona urbana, los sectores mayormente poblados son: Sector Centro, Sector el Pino, Sector el Plan, Sector Riberas de El Retiro, Sector Unidad Deportiva, Sector Guanteros, Sector Bicentenario y Sector la Capilla.

Tabla 1. **Población según pertenencia étnica.**

Autoreconocimiento étnico	Casos	%
Gitano(a) o Rrom	0	0,00
Indígena	2	0,01
Negro(a), Mulato(a), Afrodescendiente, Afrocolombiano(a)	59	0,29
Ningún grupo étnico	20.558	99,31
No informa	81	0,39
Palenquero(a) de San Basilio	0	0,00
Raizal del Archipiélago de San Andrés, Providencia y Santa Catalina	0	0,00
<b>Total</b>	<b>20.700</b>	<b>100</b>

**Fuente:** MSPS

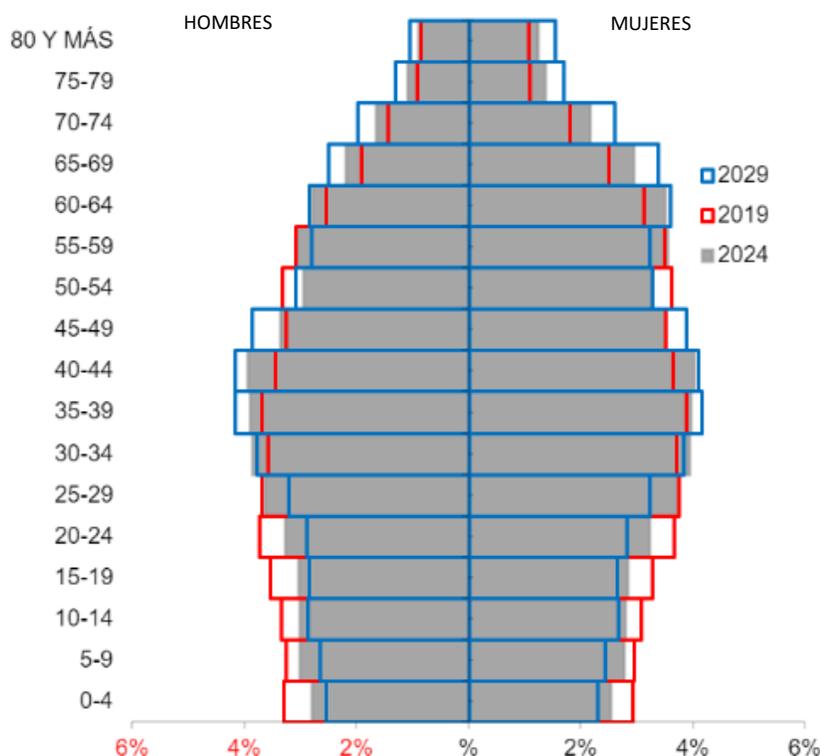
Aunque el censo identifica 59 personas en la clasificación "Negro(a), Mulato(a), Afrodescendiente, Afrocolombiano(a)" y 2 personas "Indígenas", no se conoce la ubicación geográfica de las personas encuestada, para el resto de la población no se reconoce ningún grupo étnico.

### 1.2.1 Estructura demográfica

#### Pirámide poblacional

Como se observa en la gráfica, la pirámide poblacional del municipio de El Retiro para el año 2019 tiende a ser mucho más amplia en la base por el aumento en la tasa de natalidad y el aumento de la mortalidad en la población adulta mayor, comparado con el año 2024 en cual se evidencia una disminución significativa en la tasa de natalidad y de esta manera aumento de la población adulta mayor, también es de resaltar que la parte central de la pirámide esta engrandecida favoreciendo la productividad y competitividad del municipio, debido a que la población adulta joven se encuentra buscando oportunidades de educación superior y laborando.

**Gráfica 1.** Pirámide poblacional



**Fuente:** MSPS

Se puede notar que para el año 2029 la tendencia de la tasa de natalidad tiende a disminuir y así mismo la población infantil, joven y adolescente, encontrando una estabilidad en la adultez, pero es importante detenerse a analizar el comportamiento de la población adulta mayor ya que va en un incremento significativo lo que determina el aumento de las enfermedades y la disminución en la esperanza de vida, por lo cual se deben generar estrategias educativas de prevención y mantenimiento de la salud que permitan mantener estilos de vida saludables y de esta manera disminuir la incidencia de la enfermedad.

### Tabla: Otros indicadores de estructura demográfica

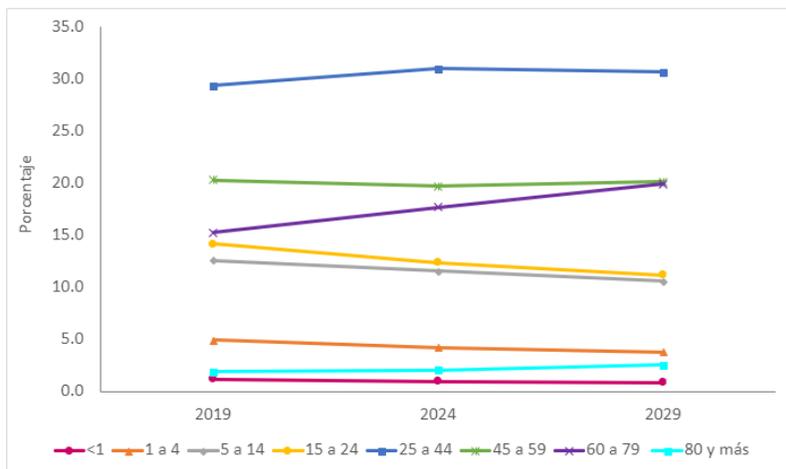
**Tabla 2.** Proporción de la población por ciclo vital.

Ciclo vital	2019		2024		2029	
	Número absoluto	Frecuencia relativa	Número absoluto	Frecuencia relativa	Número absoluto	Frecuencia relativa
Primera infancia (0 a 5 años)	1,805	7.5	1,651	6.5	1,521	5.8
Infancia (6 a 11 años)	1,818	7.5	1,777	7.0	1,651	6.3
Adolescencia (12 a 18)	2,245	9.3	2,081	8.2	2,018	7.7
Juventud (19 a 26)	2,858	11.8	2,691	10.6	2,425	9.3
Adultez (27 a 59)	11,290	46.7	12,174	47.9	12,652	48.4
Persona mayor (60 y más)	4,169	17.2	5,057	19.9	5,888	22.5
<b>TOTAL</b>	<b>24,185</b>	<b>100</b>	<b>25,431</b>	<b>100</b>	<b>26,155</b>	<b>100</b>

### Fuente MSPS

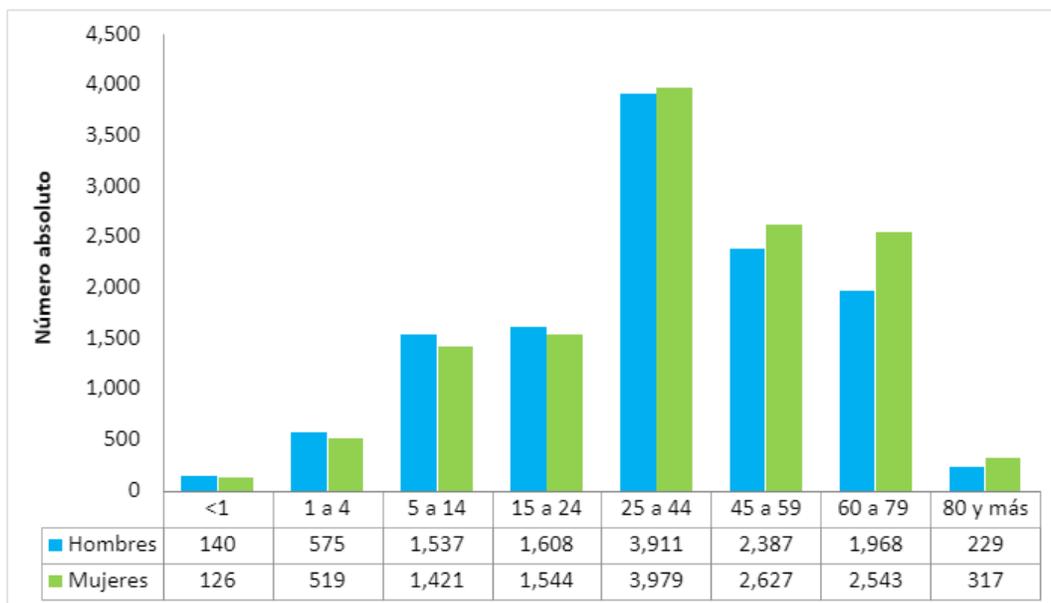
Para el año 2019 el comportamiento del ciclo vital en sus diferentes etapas como lo son: primera infancia, infancia, adolescencia y juventud iba en un aumento progresivo, según la tabla se observa un descenso en relación a los años 2024 y 2029, resaltando la etapa de la adultez y de la persona mayor con un aumento significativo pasando de 17.2% en el año 2019 a 22.5% en el 2029, se correlaciona con la pirámide poblacional y efectivamente la población infantil ha disminuido mientras que la población adulta va en incremento.

### Gráfica 2. Proporción de la población por grupo etario



La gráfica muestra como entre los rangos de edad de 45 a 80 años y más se concentra la población del Municipio de El Retiro en mayor cantidad, teniendo un comportamiento en ascenso debido a que la población adulta tanto propia como visitante busca calidad y confort dentro del municipio y lo eligen como residencia.

**Figura 1:** Población por sexo y grupo de edad.



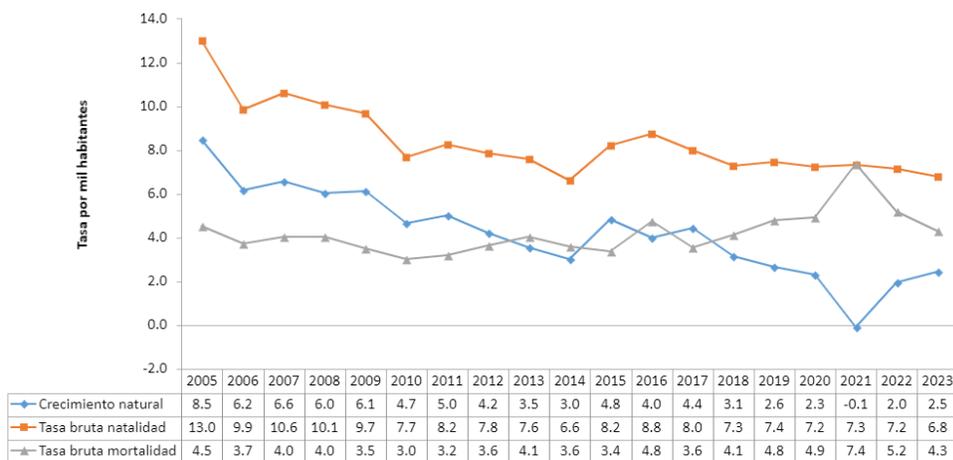
**Fuente:** MSPS

El análisis de la gráfica de sexo respecto al grupo de edad en el Municipio de El Retiro tiene un comportamiento muy similar en cuanto al número de hombres y mujeres, desde el grupo de edad <1 años hasta el grupo de 15 a 24 años predomina la

población masculina y desde los 44 a los 80 años y más se invierte y predomina la población femenina de manera más significativa.

### 1.2.2. Dinámica Demográfica

**Gráfica 3** tasa de crecimiento natural, tasa de mortalidad, natalidad y migrantes



**Fuente:** MSPS

El crecimiento natural de la población del municipio de El Retiro desde el año 2005 se ha mantenido estable, excepto durante el año 2021 en el que se presentó la pandemia por el virus del COVID 19, este evento estuvo relacionado con el aumento de la tasa bruta de mortalidad.

Al realizar un análisis de la tasa bruta de natalidad desde el año 2005 y el 2023 se logra visualizar una relación con el crecimiento natural de la población logrando llegar a un punto de estabilidad con tendencia al descenso.

**Tabla 9** Tasas específicas de fecundidad 10 a 14, 15 a 19, 10 a 19

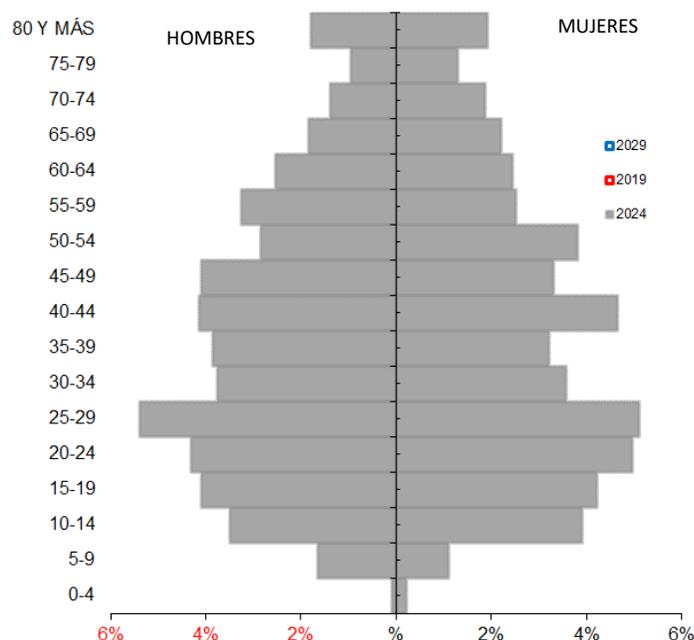
Tasa de fecundidad específica	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023
De 10 a 14	1.2	1.2	0.0	1.3	5.1	0.0	0.0	1.3	0.0	1.3	0.0	1.2	1.2	1.2	0.0	0.0	0.0	1.4	0.0
De 15 a 19	63.8	56.4	48.9	45.4	55.7	33.7	43.5	47.7	36.0	33.9	45.6	48.3	31.7	20.1	35.3	30.2	30.4	20.2	16.3
De 10 a 19	31.7	28.3	24.4	23.7	31.2	17.5	22.6	25.2	18.3	17.7	22.5	24.3	16.1	10.4	18.2	15.5	15.6	10.9	8.3

**Fuente:** MSPS

La tasa de fecundidad permite realizar un análisis para el año 2023 en el que de manera positiva se observa como en la edad específica de 10 a 14 años se mantiene en 0 y con tendencia a la disminución en los rangos de 15 a 19 años, de esta manera se puede relacionar estas cifras con la eficacia de las estrategias que se vienen implementando.

### 1.2.2 Movilidad forzada

**Figura 2** Pirámide población víctima



**Fuente:** MSPS

La pirámide de la población víctima para el año 2024 tiene un comportamiento muy similar tanto para hombres como mujeres, se observa mucho más amplia en el grupo de edad de 25 a 29 años para la población masculina y en el grupo de edad de 40 a 44 prevalece la población femenina.

Cabe resaltar que la distribución de número de Víctimas por etnia y sexo es mucho mayor en las mujeres, pero es de anotar que 400 de ellas pertenecen a otras etnias y quienes no lo reportan son 1.747.

El hecho victimizaste que se presenta con mayor frecuencia en el Municipio de El Retiro es el Desplazamiento forzado con un total de 1.805 de los cuales 899 son mujeres y 896 son hombres.

Se vienen realizando diferentes intervenciones con dicha población pero es importante ponernos en la tarea de realizar un diagnóstico mucho más profundo que permita la caracterización y educación de la comunidad que un desconoce que se puede declarar.

#### **1.2.4 Población LGBTIQ+**

Desde la política pública de equidad de género se conformó un grupo "Colectivo IRIS" en el cual asisten personas de la comunidad LGTBIQ+ pero que en su gran mayoría son adolescentes en el cual se genera un espacio para el dialogo y el aprendizaje ya que son abordados desde otras políticas públicas y programas de la Dirección Local de Salud con el fin de propiciar espacios de Promoción y prevención de la salud, espacios de autoconocimiento, actividades lúdico-recreativas, es dirigido por diferentes profesionales del área de la salud y de las ciencias sociales.

Desde la Dirección Local de Salud se vienen realizando diferentes estrategias con el fin de generar una caracterización mucho más amplia e incluyente, ya que es una muestra significativa y es fundamental que el grupo sea mucho más amplio y que permita la participación de más personas y la permanencia en el tiempo.

En el marco de la celebración de la semana de la Diversidad "En El Retiro, todos somos únicos" se desarrollaron diferentes actividades que permitieron la inclusión de las familias y la sociedad en general.

Desde la política pública de equidad de género se busca sensibilizar a la comunidad en general reconociendo que somos personas incluyentes por medio de actividades tales como:

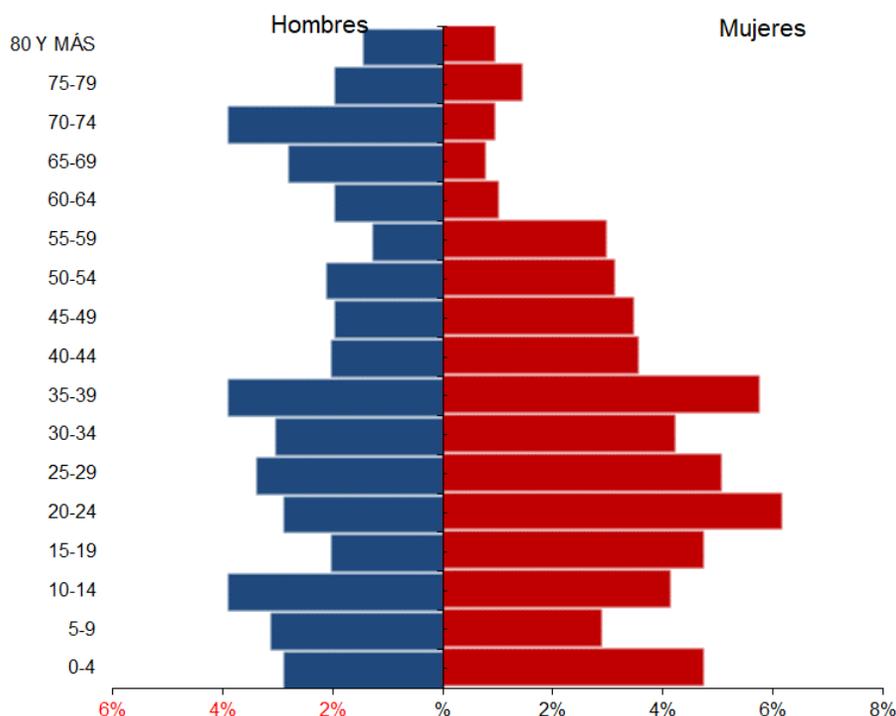
- Taller de collage con la participación de la corporación Adagio se logró la construcción de historias con palabras y papel
- Conversatorio desde el amor y el respeto para el reconocimiento de las familias diversas
- Sensibilización a los comerciantes para que sean replicadores del mensaje de respeto a la vida

- Reconocer los derechos humanos de la comunidad LGTBIQ+
- Desfile en nombre del orgullo de ser diversos

De esta manera el Municipio de El Retiro ha logrado avanzar y posicionar a la comunidad LGTBIQ+, teniendo en cuenta que se deben de unir esfuerzos para que se siga fortaleciendo y dignificando esta población.

### 1.2.5 Dinámica migratoria

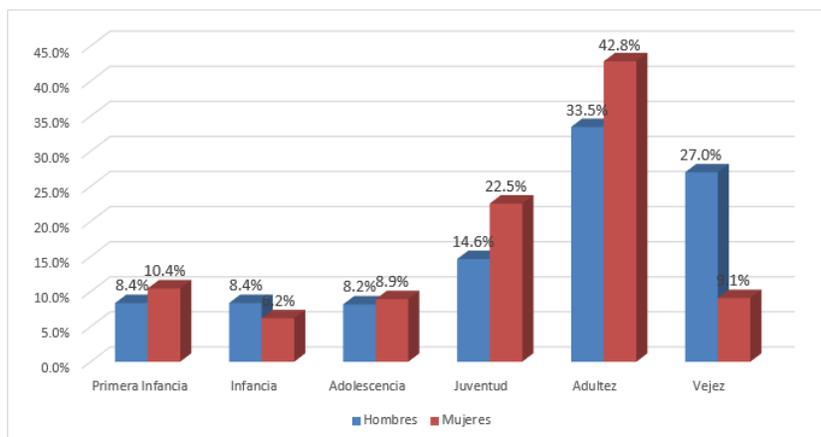
**Figura 3** Pirámide población migrante



**Fuente:** MSPS

La población migrante en el municipio de El Retiro es de 1187 y de este valor el 55% es de procedencia del vecino país de Venezuela, de esta manera se logra visualizar que en la pirámide predominan las mujeres desde las edades tempranas hasta el rango de edad de 35 a 39 años, pero se logra inferir que en las edades más adultas disminuye la población femenina e incrementan la población masculina.

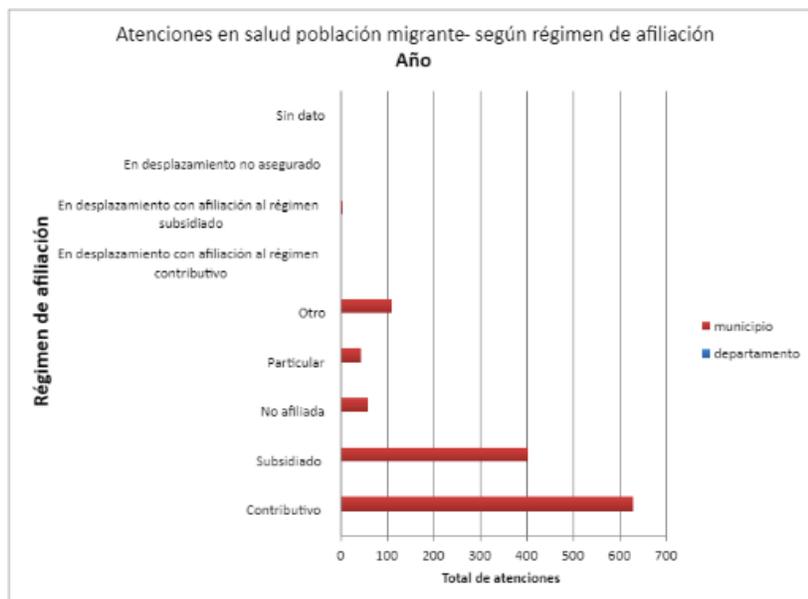
**Gráfica 4** Distribución de la población migrante por curso de vida.



Fuente: MSPS

La Gráfica permite analizar que la población migrante que está asentada desde hace varios años en el Municipio de El Retiro está en mayor cantidad en la etapa de la adultez siendo un 33.5% hombres y un 42.8% mujeres.

### Gráfica 5 atención en salud población migrante – según régimen de afiliación.



Fuente: MSPS

En el municipio de El Retiro se ha notado un incremento significativo de pacientes tanto en el régimen contributivo como en el régimen subsidiado, de igual manera se han brindado atenciones en salud en población no afiliada y particular, siendo la principal causa de atención consulta externa con un 37%, seguido de procedimientos

con un 35% y medicamentos en un 24%, si bien en el municipio contamos con dos Instituciones prestadoras de servicios de salud solo es posible brindar una atención inicial lo que implica desplazarse a otros municipios para encontrar atención médica especializada, por lo anterior es de vital importancia implementar estrategias para sensibilizar a este tipo de población sobre la importancia de realizar la afiliación sea al régimen subsidiado o contributivo para evitar sobrecostos al sistema de salud.

### **1.2.6 Población Campesina**

El municipio de El Retiro según el censo del SISBEN, se cuenta con un total de población campesina de 5.571 de los cuales 2.732 son hombres y 2.839 mujeres.

El municipio de El Retiro cuenta con 23 veredas, se han constituido 26 Juntas de Acción comunal de las cuales 3 son en la zona urbana, las directivas se reúnen de manera mensual y la asamblea se reúnen tres veces en el año con el fin de tomar decisiones, planeación de actividades y análisis de prioridades de las comunidades.

Se ha logrado avanzar en el proceso de actualización de estatutos basados en la ley 2166 de 2021 y el decreto 1501 de 2023 que rige los organismos comunales del país, hemos logrado actualizar los estatutos de 24 JAC de los cuales 11 han sido aprobadas y 13 se encuentran radicados ante la dirección de organismos comunales para su aprobación.

La población campesina en su mayoría se dedica a la agricultura, deforestación, floricultura siembra y recolección de café ya que se encuentra posicionada la marca de café tanto a nivel local como nacional.

## **1.3 Contexto Institucional de protección social y sectorial en salud**

**Tabla 10:** Servicios habilitados IPS



sobre la importancia de pertenecer sea al régimen de afiliación que garantice el acceso a los servicios de salud y la atención integral. Además, el indicador de coberturas administrativas de vacunación con BCG para nacidos vivos se encuentra en un 2.6% comparado con las cifras del departamento 88.3%, este valor está relacionado con que los partos son atendidos en clínicas y hospitales de mayor nivel de complejidad en los Municipios de La Ceja, Rionegro y Medellín.

## Caracterización EAPB

### Gráfica 6 caracterización EAPB

Departamento: Antioquia, Municipio: Retiro

Nombre Entidad	Régimen			Total Afiliados
	Contributivo	Subsidiado	Excepción & Especiales	
EPS Sura	9.002 (60,56%)	807 (18,09%)		9.809 (50,25%)
Nueva Eps	5.260 (35,39%)	972 (21,78%)		6.232 (31,92%)
Savia Salud	555 (3,73%)	2.683 (60,13%)		3.238 (16,59%)
Régimen de Excepción			195 (100,00%)	195 (1,00%)
Epm	44 (0,30%)			44 (0,23%)
EPS Sanitas	3 (0,02%)			3 (0,02%)
<b>Total Afiliados Régi..</b>	<b>14.864 (100,00%)</b>	<b>4.462 (100,00%)</b>	<b>195 (100,00%)</b>	<b>19.521 (100,00%)</b>

**Fuente:** observatorio gobernación de Antioquia

La gráfica permite analizar que de los 25.431 habitantes que tiene el Municipio de El Retiro 19.251 habitantes se encuentran afiliados a algún tipo de régimen en salud, como lo es el contributivo, subsidiado y régimen especial. Por lo anterior es importante realizar jornadas de sensibilización e información a la comunidad en general.

## 1.4 Gobierno y gobernanza en el sector salud

### 1.4.1 Políticas Públicas Municipales

- **ACUERDO No.004 - 2021 "FOR EL CUAL SE CREA EL PROGRAMA CASA REFUGIO PARA MUJERES VICTIMAS DE LA VIOLENCIA INTRAFAMILIAR**
- **EN EL MUNICIPIO DE EL RETIRO, ANTIOQUIA":** El presente Acuerdo tiene como objeto implementar en el municipio de El Retiro, Antioquia, el programa



para Casas Refugio como organismos para el cumplimiento de las medidas de protección y de atención de las mujeres víctimas de las diferentes formas y tipos de violencia, junto con sus hijas e hijos si los tienen, estableciendo los criterios, condiciones y procedimiento para su otorgamiento en los términos de los artículos 17 y 19 de la Ley 1257 de 2008, sus decretos reglamentarios y las normas que la modifiquen o deroguen.

- **ACUERDO No.013 – 2019 “POR EL CUAL SE ADOPTA LA POLÍTICA PÚBLICA DE ENVEJECIMIENTO HUMANO Y VEJEZ 2019 – 2030 DEL MUNICIPIO DE EL RETIRO, ANTIOQUIA”:** La Política Pública de Envejecimiento Humano y Vejez 2019- 2030, es el conjunto de acciones que posibilitarán trabajar por el mejoramiento de la calidad de vida de los adultos mayores de las zonas rurales y urbanas del municipio de El Retiro, brindándoles capacitación, educación y entrenamiento con calidad, elevando su nivel de vida con actividades y programas que mejoren su autoestima, los hagan socialmente activos y ciudadanos participativos del desarrollo del municipio.
- **ACUERDO No.012 – 2019 “POR EL CUAL SE ADOPTA LA POLÍTICA PÚBLICA DE PRIMERA INFANCIA, INFANCIA Y ADOLESCENCIA: EL RETIRO UN LUGAR PARA CRECER 2019 - 2030 DEL MUNICIPIO DE EL RETIRO, ANTIOQUIA”:** La Política Pública de Primera Infancia, Infancia y Adolescencia es un conjunto de acciones destinadas a contribuir al desarrollo integral de las niñas, niños y adolescentes y por tanto el compromiso de generar las condiciones sociales, humanas y materiales que se requieran para favorecerlo. Por tanto, reconoce a las niñas, niños y adolescentes como sujetos prevalentes de derechos y ordena la apuesta social del Estado alrededor del desarrollo integral.
- **ACUERDO 021 DE 2023 “POR EL CUAL SE ACTUALIZA LA POLÍTICA PÚBLICA DE SALUD MENTAL EN EL MUNICIPIO DE EL RETIRO, ANTIOQUIA 2024-2033”:** Promover la salud mental como elemento integral de la garantía del derecho a la salud de todas las personas, familias y comunidades, entendidos como sujetos individuales y colectivos, para el desarrollo integral y la reducción de riesgos asociados a los problemas y trastornos mentales, el suicidio, las violencias y la epilepsia de los habitantes del municipio del Retiro.
- **ACUERDO No. 015 “POR MEDIO DEL CUAL SE ADOPTA LA POLÍTICA PÚBLICA DE SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA EN EL MUNICIPIO DE EL RETIRO, ANTIOQUIA”:** Adóptese la Política Pública de Salud Sexual y Reproductiva en el municipio de El Retiro, Antioquia, para todos sus habitantes. Toda la población del municipio de El Retiro, distribuida de acuerdo a etapas de ciclo de vida familiar, haciendo énfasis en las siguientes poblaciones: Mujeres embarazadas, adolescencia temprana (jóvenes de 10 a 13 años), adolescencia media (de 14 a 16 años), adolescencia tardía (de 17 a 20 años), juventud (21 a 30 años) y adultos (de 31 a 49 años).
- **ACUERDO No. 019 – 2007: “POR MEDIO DEL CUAL SE ADOPTA LA POLÍTICA PÚBLICA DE SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL DEL MUNICIPIO DE EL RETIRO ANTIOQUIA”:** El cual ordena la adaptación de la Política Pública de Seguridad Alimentaria y Nutricional en el municipio de El Retiro,

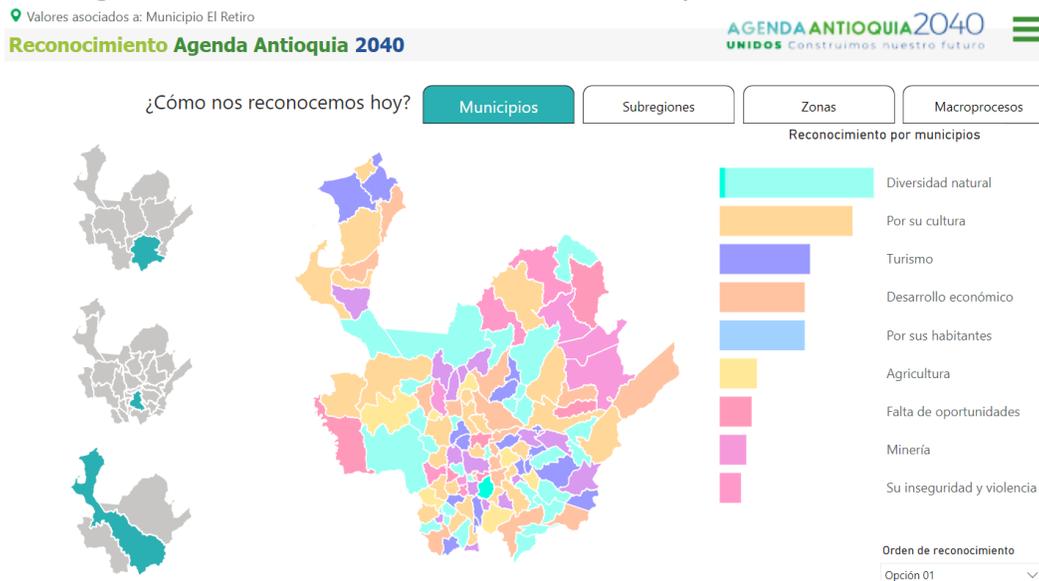
como un mecanismo que permita el mejoramiento en la calidad de vida y el desarrollo humano integral de los pobladores del municipio.

- **ACUERDO No. 010 – 2005 “POR MEDIO DEL CUAL SE FIJA LA POLÍTICA PÚBLICA EN MATERIA DE DISCAPACIDAD PARA EL MUNICIPIO DE EL RETIRO”:** Adoptar la Política Pública de Discapacidad para el municipio de El Retiro, fomentando la integración, la comunicación, la participación y el ejercicio de los derechos y deberes, contribuyendo a la construcción de un municipio justo, equitativo y solidario.

### 1.4.2 Agenda Antioquia 2040 resultados del municipio en indicadores relacionados

La Agenda Antioquia 2040, la cual propone la Gobernación de Antioquia para cada municipio, es una construcción colectiva, la cual convoca a la ciudadanía a realizar proyectos y programas que ayuden al desarrollo integral del territorio y sus habitantes

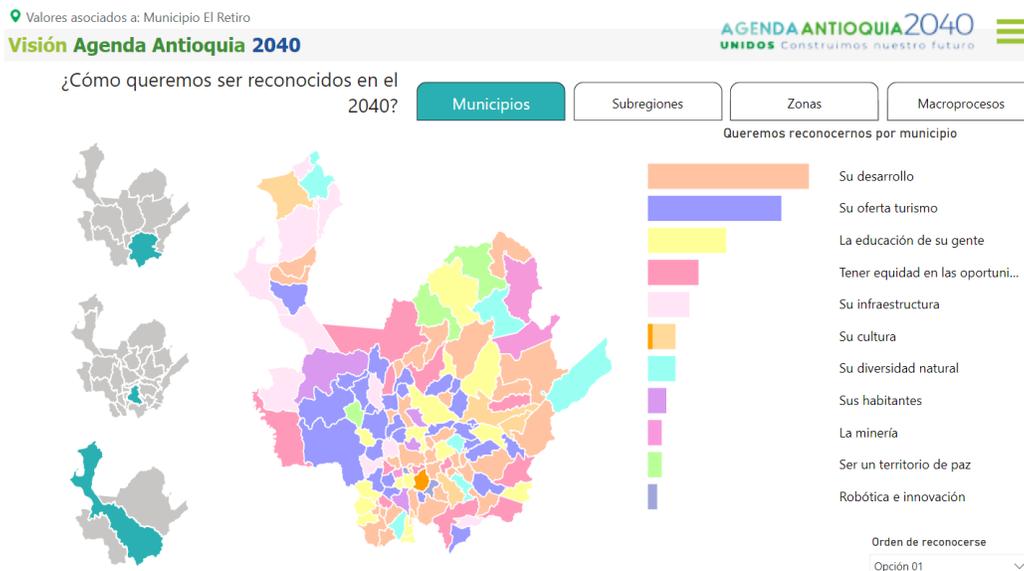
#### Gráfica 7. Agenda 2040, cómo nos reconocemos hoy.



**Fuente:** Power BI, DSSA.

El Municipio de El Retiro se reconoce principalmente como un municipio con diversidad natural que permite apreciar diversos paisajes y ecosistemas y por su cultura que ha logrado posicionarse en diferentes certámenes de talla nacional e internacional.

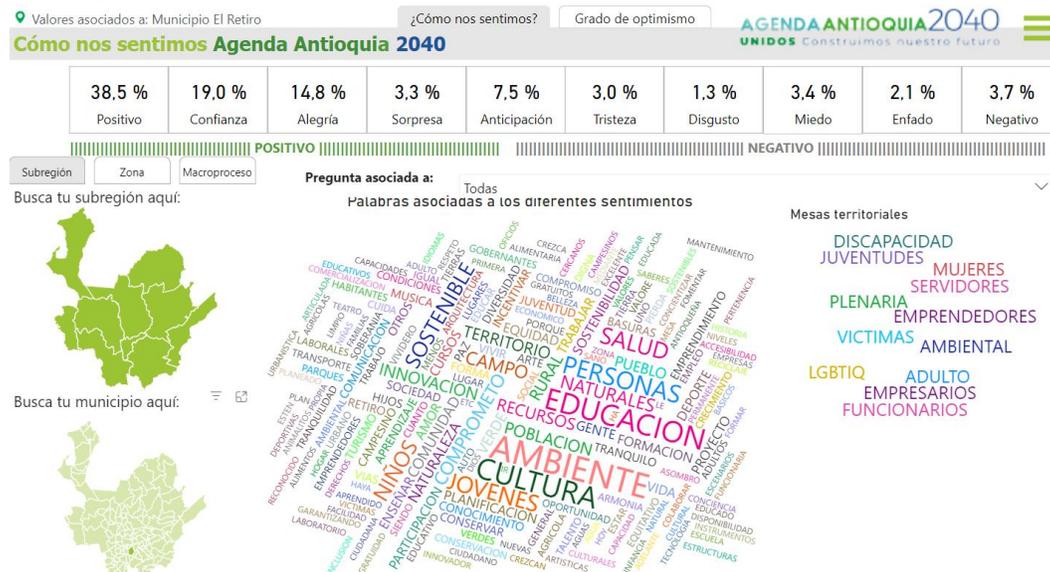
### Gráfica 8. Agenda 2040, Cómo queremos ser reconocidos.



**Fuente:** Power BI, DSSA.

El Municipio de El Retiro le está apostando a ser reconocido para el año 2040 tanto a nivel regional como nacional por su desarrollo siendo una gran oportunidad para sus habitantes.

### Gráfica 9. Agenda 2040, Cómo nos sentimos.



**Fuente:** Power BI, DSSA.

Podemos observar que el Municipio de El Retiro se siente positivo con un 38.5% y confianza en un 19.0%.



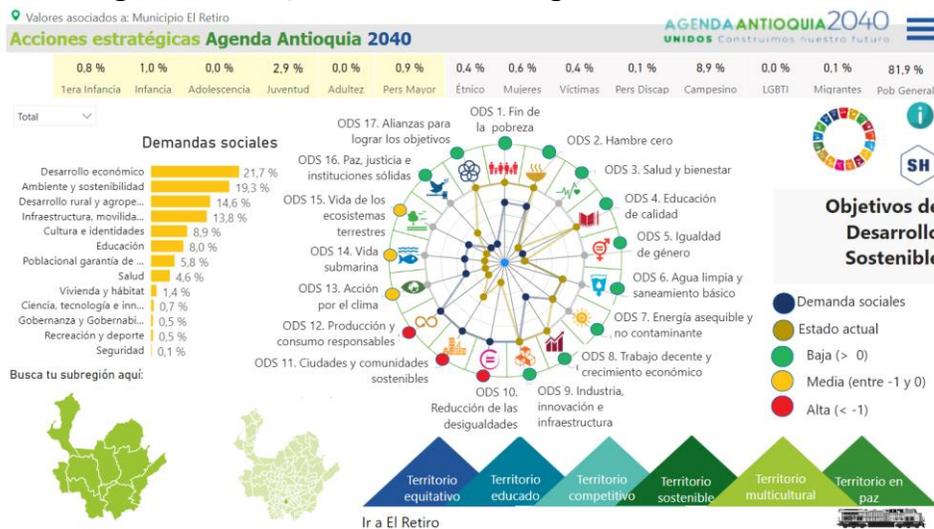
**Gráfica 10.** Agenda 2040, inversión/demanda.



**Fuente:** Power BI, DSSA.

La población del municipio de El Retiro realizó priorización de la cual se asignó una mayor relevancia al tema de educación y formación para la comunidad, salud, vivienda y desarrollo económico.

**Gráfica 11.** Agenda 2040, Acciones estratégicas.



**Fuente:** Power BI, DSSA.

Las necesidades identificadas por la comunidad, dieron lugar a la priorización de los objetivos de desarrollo sostenible para la población del municipio de El Retiro, esta actividad permite la toma de decisiones realizar un diagnóstico de la calidad de vida que permita el reconocimiento de todo el territorio para la implementación de diversas actividades, programas y proyectos de los mandatarios locales.

## 1.5 Reconocimiento del territorio desde la Cartografía social.

Se puede observar que la mayor parte de la población del Municipio de El Retiro pertenece a la EPS SURA CON UN 8.971 contributivo, seguido de Nueva Eps con un total de 5.242. Se puede analizar cómo la población que pertenece a Savia Salud en su mayoría es del **régimen** subsidiado. Por lo anterior es importante realizar jornadas de **sensibilización** e información a la comunidad en general.

Se realizó la cartografía social participativa con diferentes grupos poblacionales que permitió el dialogo, el debate y el reconocimiento como miembros de la comunidad que poseen capacidad de análisis de las problemáticas de salud que se vienen presentando en el Municipio de El Retiro.

Cada uno de los participantes reconoció el papel que desempeña en la sociedad, desde su quehacer diario, los aspectos positivos que destaca del municipio y aquellas problemáticas sociales, económicas, políticas y culturales que afectan los determinantes de la salud, además siendo actores importantes analizan y proponen soluciones que pueden ejecutarse desde las políticas públicas para darle manejo a los problemas identificados que mejoren no solo la salud sino la calidad de vida de cada uno de los habitantes.

Cabe resaltar que los encuentros dejaron herramientas de trabajo muy importantes para permitir el análisis de la situación en salud del municipio que se encuentran alineados con el Plan de Desarrollo Municipal 2024-2027 y de esta manera ejecutar planes, programas y proyectos que estén sustentados en la participación ciudadana.

## 1.6 Conclusiones del capítulo

- La población del Municipio de El Retiro se encuentra invertida, con prevalencia de población adulta y adulta mayor que permite un análisis no solo a corto sino a largo plazo de las estrategias que se vienen desarrollando para mejorar la calidad de vida de estas comunidades.
- Las tasas de natalidad han tenido una disminución en los últimos años lo cual ha generado una transformación en el empoderamiento femenino con el aumento de la educación, mejores oportunidades laborales y el posicionamiento actual en la sociedad.
- La Agenda 2040 permite que el Municipio de El Retiro se visiona como un municipio sostenible, reconozca sus potenciales y desarrolle proyectos que mejoren la calidad de vida de sus habitantes.
- La caracterización de las poblaciones vulnerables y grupos focales permite conocer la dinámica poblacional, social y sus principales problemáticas.

## 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/empleo

Existe un incremento de cultivos de hortensias en la zona sur del municipio los cuales cuentan con normatividad para su funcionamiento según el ICA pero que afecta gravemente el ambiente, además de presentarse accidentes ocupacionales por el mal uso de los químicos y de los elementos de protección; en cuanto a la industria de la madera que es la principal fuente de empleo del municipio no se tiene información sobre la enfermedad laboral que ocasiona esta actividad, ni diagnósticos de la situación real de la población que allí labora y de la población vecina de dichas empresas que se afecta por los químicos, el polvo, el ruido, entre otros. Estas situaciones se deben a que la capacidad de acción sobre ellos es difícil, debido a que son externos, se requieren de mecanismos de control, articulación de actores, que la población más afectada es aquella que se encuentra más vulnerable y que desconoce los riesgos a los cuales están expuestos, además no se cuenta con programas políticas municipales para el fortalecimiento de la salud y ámbito laboral.

Esta situación se presenta en el municipio a lo largo del tiempo, pero no se realizan intervenciones para mitigar los efectos que se pueden presentar, actualmente en el municipio no se evidencian suficientes datos estadísticos que nos den cuenta de la situación, pero se cuenta con testimonio comunitario y con información suministrada por la Secretaría de Desarrollo Económico y Competitivo del municipio.

### 2.2 Condiciones de vida del territorio

**Tabla 12:** Condiciones de vida

Determinantes intermediarios de la salud	Cabecera	Resto
Cobertura de servicios de electricidad	100,0	99,2
Cobertura de acueducto	100,0	16,8
Cobertura de alcantarillado	100,0	8,6

**Fuentes:** MSPS

El Municipio de El Retiro en la zona urbana cuenta con un 100% de cobertura en los servicios básicos como lo es electricidad, alcantarillado y acueducto, se evidencia que la zona rural solo cumple con cobertura del 99.2% en el servicio de electricidad, siendo el acueducto y alcantarillado los de menor cobertura razón por la cual se vienen uniendo esfuerzos para equilibrar todos los determinantes intermediarios de la salud.

Todo esto con el fin de mejorar y mantener la salud del pueblo Guarceño y de esta manera prevenir eventos de interés en salud pública.

**Tabla 13:** Seguridad alimentaria

Determinantes intermediarios de la salud	Antioquia	Retiro	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	15,2	↘	↘	↗	↘	↘	↗	↗	↘	↗	↗	↗	↘	↘	↗	↗	↗	↗		

El comportamiento se grafica de acuerdo con el valor del indicador del año anterior

**Fuentes:** MSPS

En el Municipio de El Retiro se puede observar que el porcentaje de nacidos vivos con bajo peso al nacer en los últimos años ha ido incrementado notoriamente en relación a las cifras del departamento, razón por la cual se vienen implementando estrategias con un gran impacto en la población en edad fértil y en estado de gestación desde la administración Municipal apostándole a grupos de gestantes en el cual se fortalece el vínculo afectivo, acompañamiento por parte de profesionales en fisioterapia y estimulación pedagógica desde el vientre, además desde las EAPB se realiza seguimiento en los controles prenatales y se viene realizando un trabajo grande con la Población pobre no asegurada que permita hacer seguimiento al evento de morbilidad materna.

**Cobertura de la vacunación PAI****Tabla 14:** Cobertura de educación

Indicadores	Antioquia	Retiro	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	3,1			-												↗					
Tasa de cobertura bruta de Educación categoría Primaria (MEN)	100,0	130,6	-	-	↗	↗	↘	↘	↗	↗	↗	↗	↗	↗	↘	↘	↗	↗	↗	↗	↗	
Tasa de cobertura bruta de Educación Categoría Secundario (MEN)	89,9	136,6	-	-	↗	↗	↗	↘	↘	↘	↗	↗	↗	↘	↘	↗	↗	↗	↗	↗	↗	
Tasa de cobertura bruta de Educación Categoría Media (MEN)	89,9	108,9	-	-	↗	↗	↗	↘	↘	↗	↗	↗	↗	↘	↘	↘	↘	↗	↗	↗	↗	

**Fuentes:** MSPS

En el municipio de El Retiro la educación tiene muy buenos indicadores relacionados con las coberturas, pues estos se encuentran por encima del 100% lo cual representa una buena ejecución y cumplimiento del plan educativo municipal 2019-2030 ya que se benefician la mayor parte de la población tanto urbana como rural y desde los más pequeños hasta los adolescentes con mejores oportunidades de acceso a la educación superior.

**Pobreza (NBI o IPM)****Tabla 15.** NBI Del Municipio 2018.

Cód. Dpto.	Nombre Departamento	Cód. Mpio	Nombre Municipio	Personas en NBI		
				Cabecera	Resto	Total
				Prop	Prop	Prop
05	ANTIOQUIA	607	RETIRO	3.23	6.61	4.61

**Fuente:** MSPS

En cuanto a las necesidades básicas insatisfechas, se observa que se presenta una mayor proporción en la zona rural, esto en relación con la calidad de vida, cobertura de servicios como acueducto y alcantarillado, oportunidades de empleo, de educación y de generación de recursos para la satisfacción de las necesidades básicas en los hogares.

**2.3 Dinámicas de convivencia en el territorio****Tabla 16:** Factores psicológicos y culturales

Determinantes intermedios de la salud	Antioquia	Retiro
Tasa de incidencia de violencia intrafamiliar (Intituto Nacional de Medicina Legal y Ciencias Forenses)	42,0	38,8
Tasa de incidencia de violencia contra la mujer (Intituto Nacional de Medicina Legal y Ciencias Forenses)	35,4	59,7

**Fuentes:** MSPS

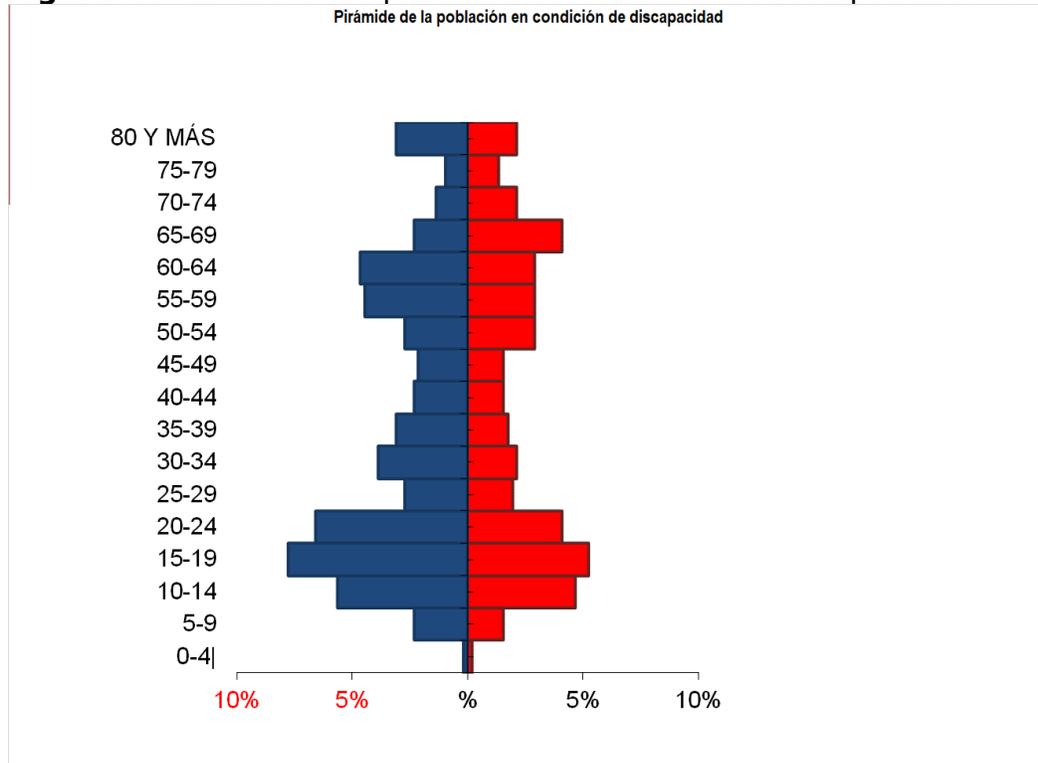
En el municipio de El Retiro la tasa de incidencia de violencia intrafamiliar presenta cifras muy parecidas a las departamentales mientras que la tasa de incidencia contra la mujer es cada vez mayor sobrepasando las cifras de Antioquia, convirtiéndose en una problemática de salud pública que alerta a cada una de las autoridades



competentes y que requiere de estrategias urgentes con el fin de sensibilizar a la población no solo a denunciar sino a fomentar el respeto mutuo, promover la tolerancia y generar espacios equitativos e incluyentes.

## 2.4 Análisis de la población en condición de discapacidad

**Figura 4** Pirámide de la población en condición de Discapacidad



**Fuentes:** MSPS

La gráfica permite analizar el comportamiento de la población en condición de discapacidad en el Municipio de El Retiro, prevalece la población masculina y se encuentran concentrados en el rango de edad entre los 10 y 24 años.

**Tabla 17** tipos de discapacidad.

Tipo de discapacidad	Personas	Proporción**
<b>Total</b>	<b>515</b>	
El movimiento del cuerpo, manos, brazos, piernas	220	42,72
El sistema cardiorrespiratorio y las defensas	74	14,37
El sistema genital y reproductivo	26	5,05
El sistema nervioso	340	66,02
La digestión, el metabolismo, las hormonas	44	8,54
La piel	32	6,21
La voz y el habla	127	24,66
Los demás órganos de los sentidos (olfato, tacto y gusto)	14	2,72
Los oídos	63	12,23
Los ojos	103	20,00
Ninguna	0	0,00

Fecha de consulta: 15 de agosto 2024.

### Fuentes: RLCPD

La Gráfica muestra el total de personas reportadas con algún tipo de discapacidad en el que se tiene un total de 515, de las cuales la principal causa es el tipo de discapacidad del sistema nerviosos con un 66.2%, seguido de discapacidad del movimiento del cuerpo, manos, brazos y piernas con un 42.72%, en tercer lugar, se encuentra discapacidad de la voz y el habla con un 24.66%. Cabe resaltar que se vienen ejecutando diferentes programas enfocados en la población en condición de discapacidad para brindar un acompañamiento y educación interdisciplinaria.

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

La cartografía social permitió la identificación de la actividad económica del municipio de El Retiro desde los diferentes espacios en los que participo la comunidad, destacando las ebanisterías, los restaurantes y la agricultura, de esta manera se logró evidenciar que las condiciones de empleabilidad no son las más adecuadas ya que no existe relación con el sistema de seguridad social en particular con el sistema de salud.

Si bien, el empleo de las ebanisterías tiene una cobertura de afiliación al SGSSS del 70%, se evidencia que el trabajo informal carece de buenas condiciones laborales tanto en el sistema de afiliación como en la evasión de los riesgos profesionales que puede generar costos adicionales y a su vez desencadenar factores de riesgo para la salud de los trabajadores

## 2.6 Conclusiones del capítulo

- La cobertura de los servicios públicos en la zona rural del municipio de El Retiro, presenta algunas deficiencias en el servicio de agua potable y alcantarillado, teniendo en cuenta que el gobierno local viene desarrollando diferentes estrategias para mejorar la calidad en estos servicios.

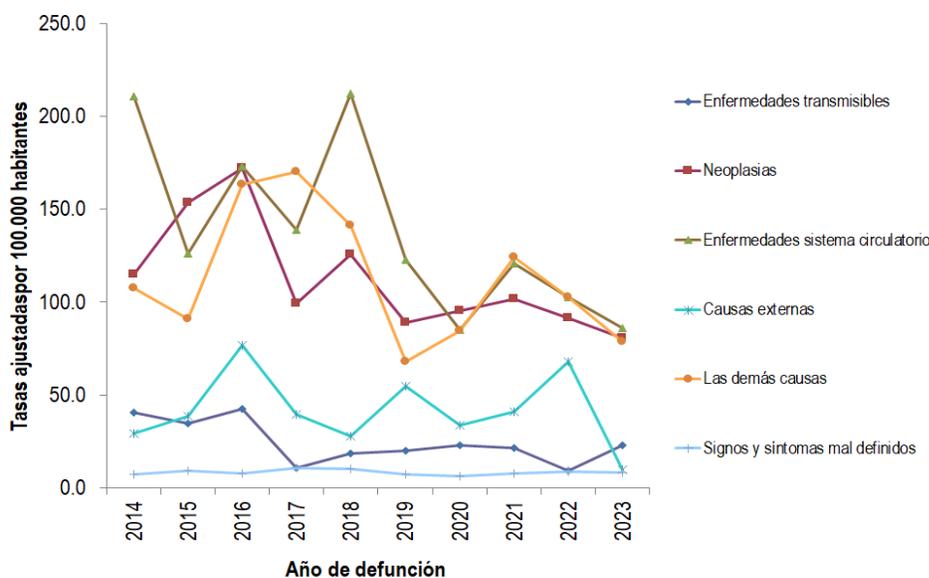
- Las coberturas en educación del Municipio de El Retiro son muy positivas y destacan las nuevas oportunidades que se pueden generar para los habitantes en cuanto a la educación superior.

### 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

**Gráfica 12.** Tasa de mortalidad ajustada por grupos de causa (6/67 OPS). El Retiro, 2014 – 2023

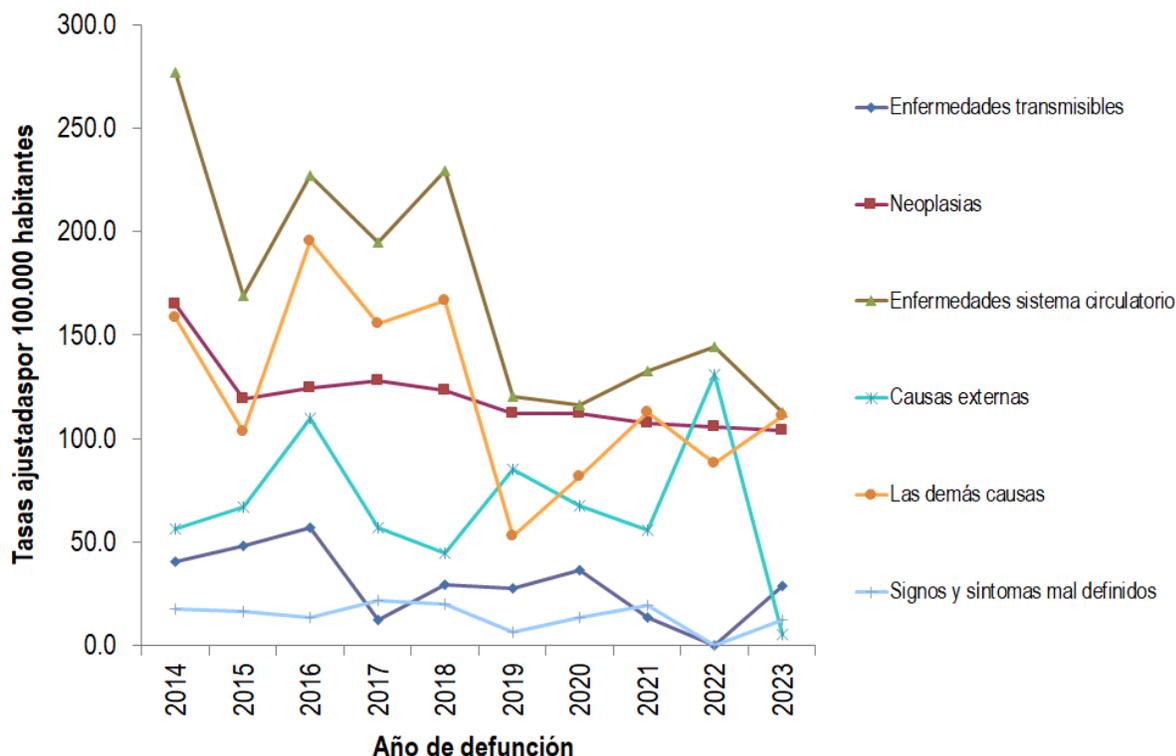


**Fuente:** DANE, SISPRO – MSPS

La tasa de mortalidad ajustada por cada cien mil habitantes en el Municipio de El Retiro para el año 2023 fueron las enfermedades del sistema circulatorio, con una tasa de 86 muertes por cada cien mil habitantes, este puede verse afectado por factores externos tales como: El consumo excesivo de alcohol y tabaco, sedentarismo y Medios niveles de estrés, además el acceso de manera inoportuna a los servicios de salud por temor o desconocimiento, en el municipio se vienen desarrollando múltiples estrategias que permitan impactar positivamente no solo en los estilos de vida de la población sino también generando espacios oportunos de promoción y prevención de la salud.

## Mortalidad General Por Grandes Causas Por Sexo

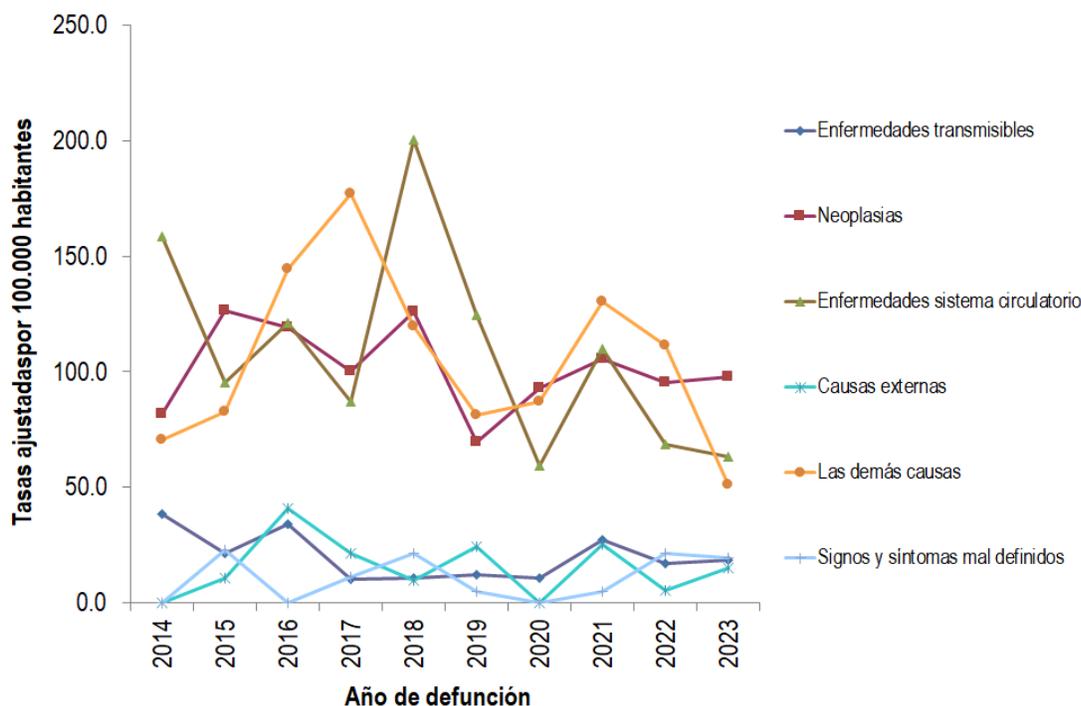
**Gráfica 13.** Tasa de mortalidad ajustada por grupos de causa (6/67 OPS) Hombres. El Retiro, 2014 – 2023



**Fuente:** Departamento Administrativo Nacional de Estadística – DANE

La tasa de mortalidad en hombres desde el año 2014 hasta el año 2023 sigue teniendo como primera causa de mortalidad las enfermedades del sistema circulatorio, con tasas que oscilaron entre 276 muertes por cada cien mil hombres en 2014 y 113 casos por cada cien mil en 2023, teniendo en cuenta que durante el último año las enfermedades han disminuido, es importante resaltar que las acciones han logrado un impacto favorable en la población del Municipio de El Retiro, la tarea es permitir que estas cifras se mantengan en el tiempo y cada vez sean menores.

**Gráfica 14.** Tasa de mortalidad ajustada por grupos de causa (6/67 OPS) Mujeres. El Retiro, 2014 – 2023

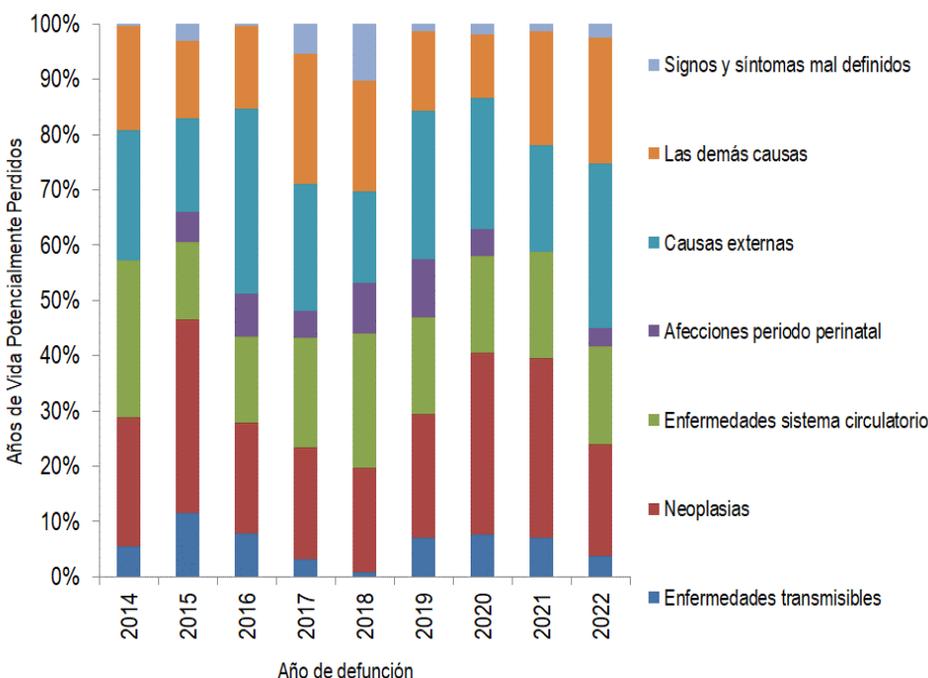


**Fuente:** Departamento Administrativo Nacional de Estadística – DANE

La tasa de mortalidad para la población femenina ha posicionado como primera causa para el año 2023 Las Neoplasias con una tasa de 97 muertes por cada cien mil mujeres, directamente asociadas a neoplasias en órganos digestivos y genitourinarios, sin embargo, no posee un Medio índice de variabilidad con respecto al año 2022; Cabe resaltar que se presenta una disminución en la tasa de mortalidad, siendo un punto a favor para los programas que se vienen desarrollando en relación a la educación y detección oportuna, pero es importante hacer un llamado a la población femenina para que se concienticen de realizarse las pruebas de tamizaje de manera oportuna.

## AVPP Total (Años De Vida Potencialmente Perdidos)

**Gráfica 15.** Años de Vida Potencialmente Perdidos por grupos de causas lista 6/67. El Retiro, 2014 – 2022

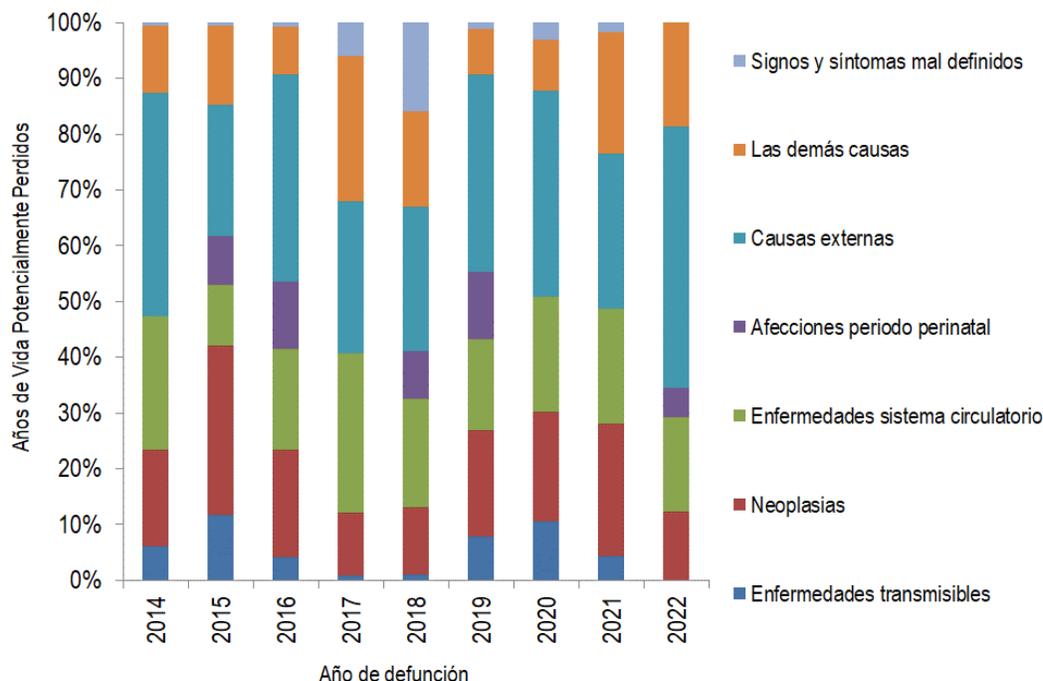


**Fuente:** Departamento Administrativo Nacional de Estadística – DANE

En el municipio de El Retiro para el periodo comprendido entre los años 2014 y 2022, la carga más alta de AVPP se encuentra en las defunciones debidas a Causas Externas, con una proporción del 30% del total de AVPP en el 2022, sigue siendo preocupante que las causas externas sean la principal causa ya que estas son completamente prevenibles y afectan a toda red familiar y de esta manera a la comunidad generando un impacto tanto a nivel económico como social.

El reto más grande es lograr impactar a la comunidad del Municipio de El Retiro a través de la sensibilización y el autocuidado que permita tomar decisiones acertadas para la prevención de la enfermedad, apostándole a las estrategias de Atención Primaria en Salud.

**Gráfica 16.** Años de Vida Potencialmente Perdidos por grupos de causas lista 6/67. Hombres – Municipio de El Retiro, 2014 – 2022

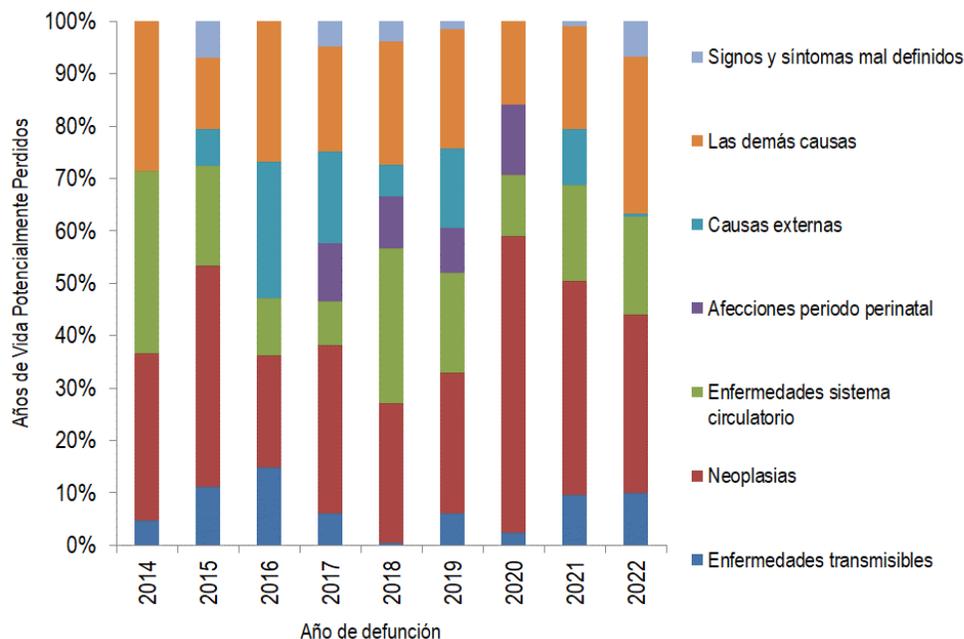


**Fuente:** Departamento Administrativo Nacional de Estadística – DANE

Dentro de los AVPP en hombres se pudo evidenciar que existe una mayor proporción en Causas Externas (accidentes de transporte, ahogamiento, suicidios, homicidios entre otras) con un 47% del total de AVPP en el 2022, no obstante, se puede evidenciar un aumento significado de dicho porcentaje en relación a los otros años evaluados.

Las causas externas están relacionadas con la ocupación de la población y las condiciones socioeconómicas que afectan a toda la comunidad en general, es por esto que las estrategias deben garantizar el control de las causas y los factores de riesgo.

**Gráfica 17.** Años de Vida Potencialmente Perdidos por grupos de causas lista 6/67. Mujeres – Municipio de El Retiro, 2014 – 2022



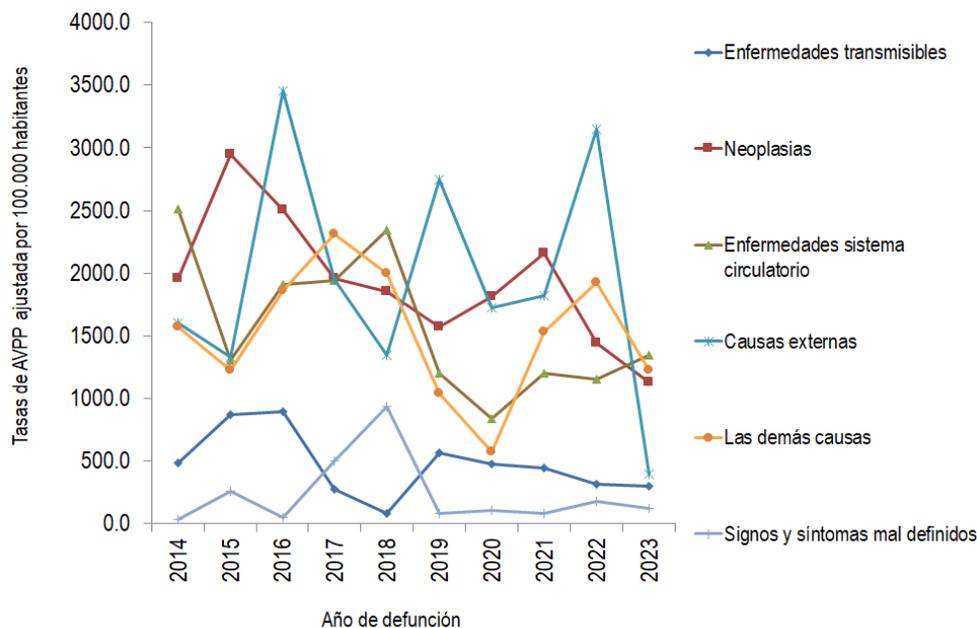
**Fuente:** Departamento Administrativo Nacional de Estadística – DANE

Para el caso de las mujeres se observa que para el año 2022 existe una mayor carga de AVPP para las defunciones relacionadas a las Neoplasias con una proporción del 34% del total para dicho año, sin embargo, se evidencia una disminución notable de dicho porcentaje en relación a lo reportado en el año inmediatamente anterior.

Las neoplasias representan la principal causa de mortalidad en el municipio y de esta manera está relacionada con las conductas de salud de las mujeres, el nivel de estrés, la educación y factores ambientales que se ven reflejados en el diagnóstico tardío y el acceso inoportuno al tratamiento de calidad, es por esto que es necesario priorizar los grupos poblacionales con el fin de identificar los factores de riesgo para así de esta manera formular estrategias.

## Tasas Ajustadas De Años De Vida Potencialmente Perdidos Por Grupos De Causas

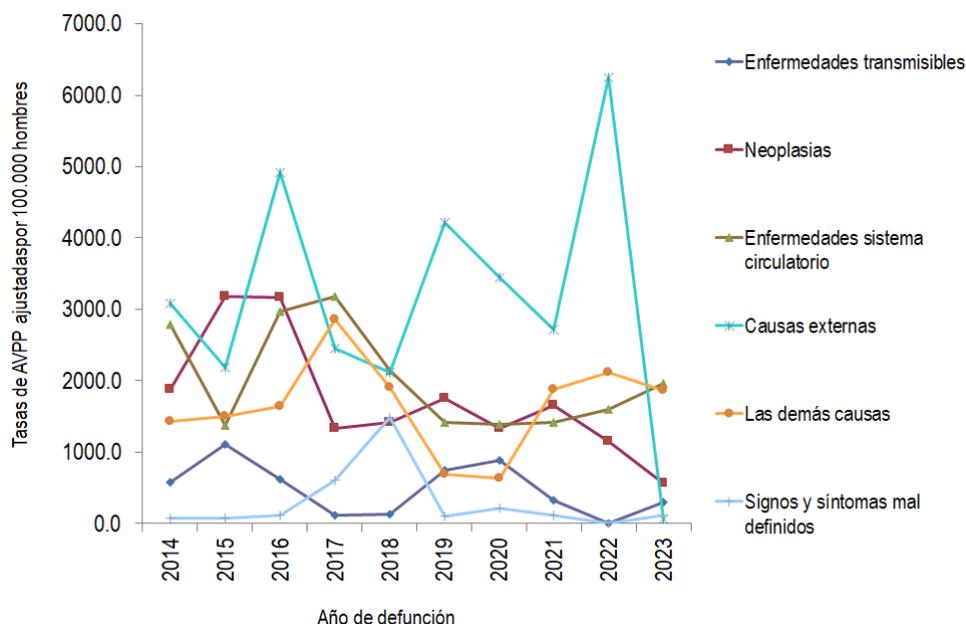
**Gráfica 18.** Tasas ajustadas de Años de Vida Potencialmente Perdidos por grupos de causas lista 6/67. El Retiro, 2014 – 2023



**Fuente:** Departamento Administrativo Nacional de Estadística – DANE

Según los datos de 2023, las enfermedades del sistema circulatorio son la principal causa de muerte en nuestro municipio, superando a otras enfermedades en cuanto a años de vida perdidos por cada cien mil habitantes. Algunas de las principales causas están relacionadas con la exposición al humo del tabaco, la inactividad física y la alimentación poco saludable considerando algunos factores de riesgo como condiciones socioeconómicas, la edad y la predisposición genética; para abordar el problema de las enfermedades del sistema circulatorio, es necesario implementar estrategias con un enfoque integral que combine la prevención, el tratamiento y la investigación que involucre la participación de la comunidad

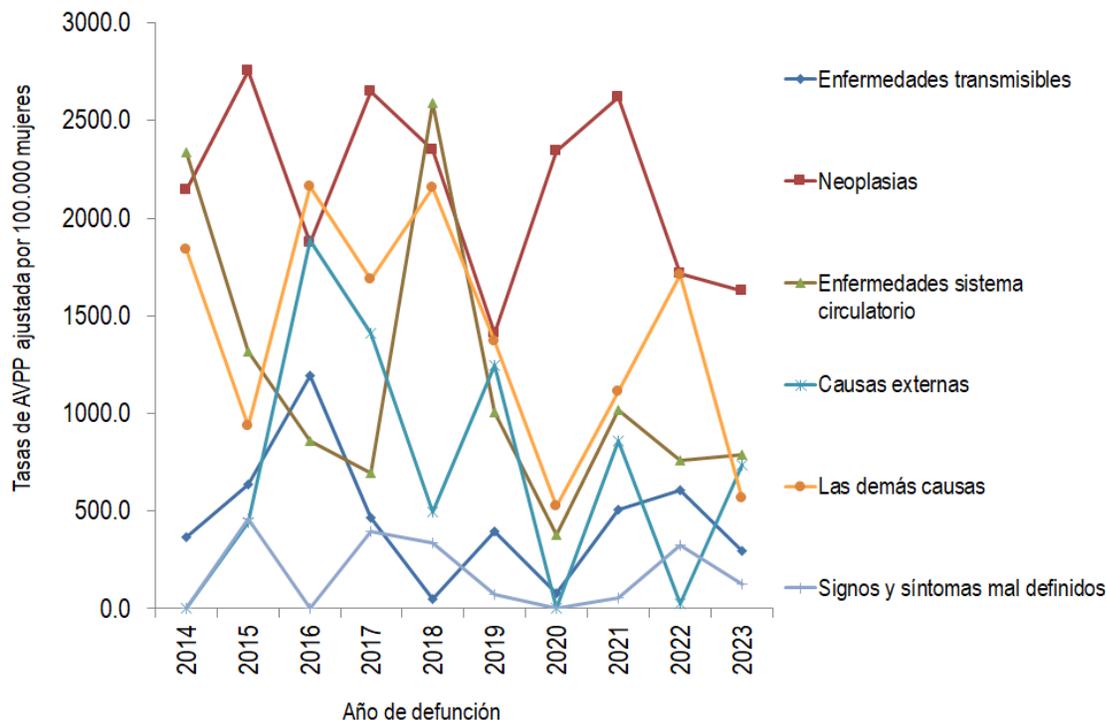
**Gráfica 19.** Tasas ajustadas de Años de Vida Potencialmente Perdidos por grupos de causas lista 6/67. En Hombres - El Retiro, 2014 – 2023



**Fuente:** Departamento Administrativo Nacional de Estadística – DANE

Para el caso del municipio de El Retiro, las tasas de AVPP ajustadas por cada cien mil hombres en el año 2023 han posicionado en un primer lugar las Enfermedades del Sistema Circulatorio, las cuales han presentado en los últimos años un comportamiento variable con tendencia al aumento.

**Gráfica 20.** Tasas ajustadas de Años de Vida Potencialmente Perdidos por grupos de causas lista 6/67. En Mujeres- El Retiro, 2014 – 2023



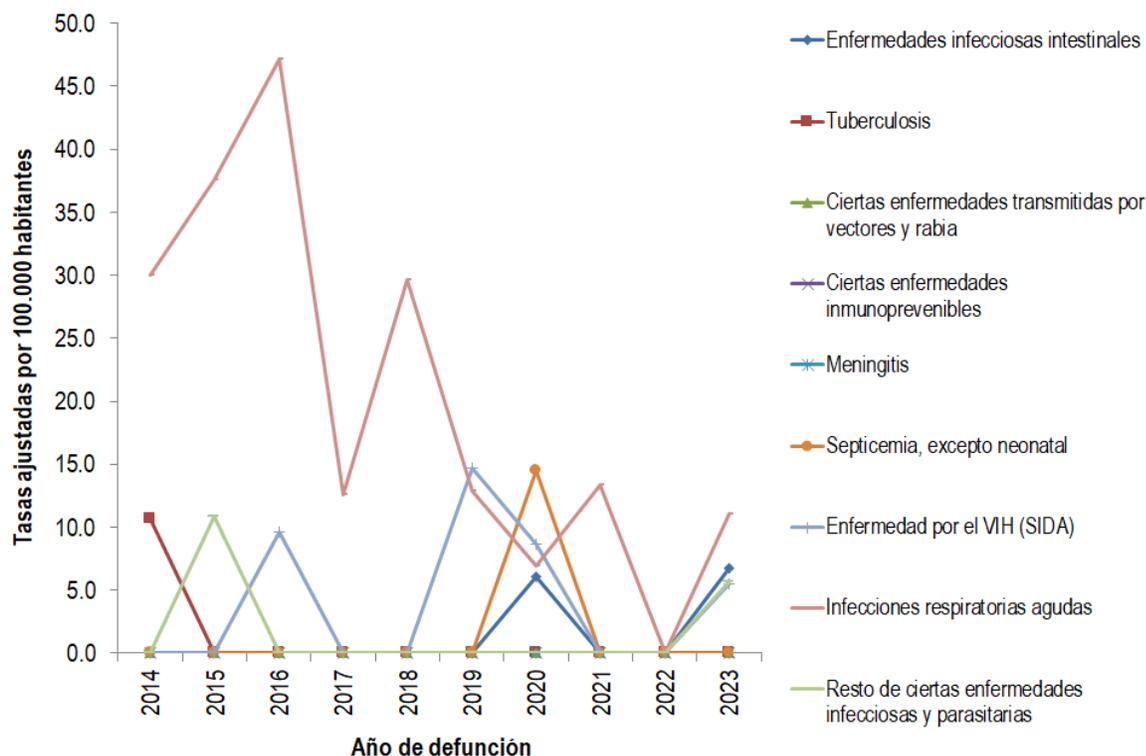
**Fuente:** Departamento Administrativo Nacional de Estadística – DANE

Las tasas ajustadas de AVPP en mujeres para el año 2023 tienen una alta representación en las neoplasias, las cuales se han posicionado como primera causa durante los últimos 5 años, no obstante, se presenta una disminución importante en el periodo entre el año 2021 y 2023. Es por esto que se viene realizando una variada oferta deportiva, jornadas de salud, encuentros educativos enfocados en la salud sexual y reproductiva que permitan modificar paulatinamente estos factores.

### 3.1.2 MORTALIDAD ESPECÍFICA POR SUBGRUPO: TASAS AJUSTADAS

#### Enfermedades Transmisibles

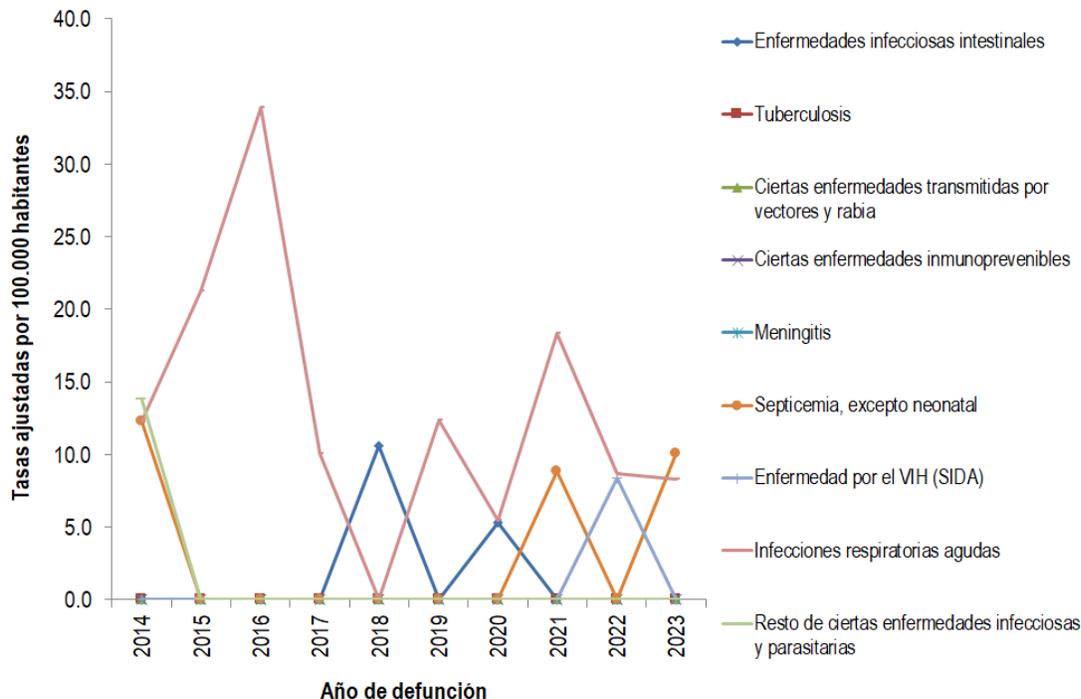
**Gráfica 21.** Tasa de Mortalidad Ajustadas por el Grupo de Enfermedades Transmisibles – Hombres - Municipio El Retiro, 2014 – 2023



**Fuente:** Departamento Administrativo Nacional de Estadística – DANE

La tasa de mortalidad ajustada para el grupo de enfermedades transmisibles en la población masculina, se evidencia que para el año 2023 la mayor cifra se encuentra indicada en Infecciones respiratorias agudas con una tasa de 11 muertes por cada cien mil hombres. Ha de resaltarse que en el año 2022 no se presentaron muertes relacionadas a enfermedades transmisibles. Entre las causas potenciales se encuentran la aparición de nuevas cepas de virus respiratorios, condiciones de hacinamiento, eventos climáticos extremos que favorecen la propagación de infecciones respiratorias y aumentar la gravedad de los síntomas. Para abordar las Infecciones Respiratorias Agudas se deben fortalecer los sistemas de vigilancia epidemiológica, promover la vacunación, fomentar el lavado de manos y campañas de información a la comunidad.

**Gráfica 22.** Tasa de Mortalidad Ajustadas por el Grupo de Enfermedades Transmisibles – Mujeres - Municipio El Retiro, 2014 – 2023

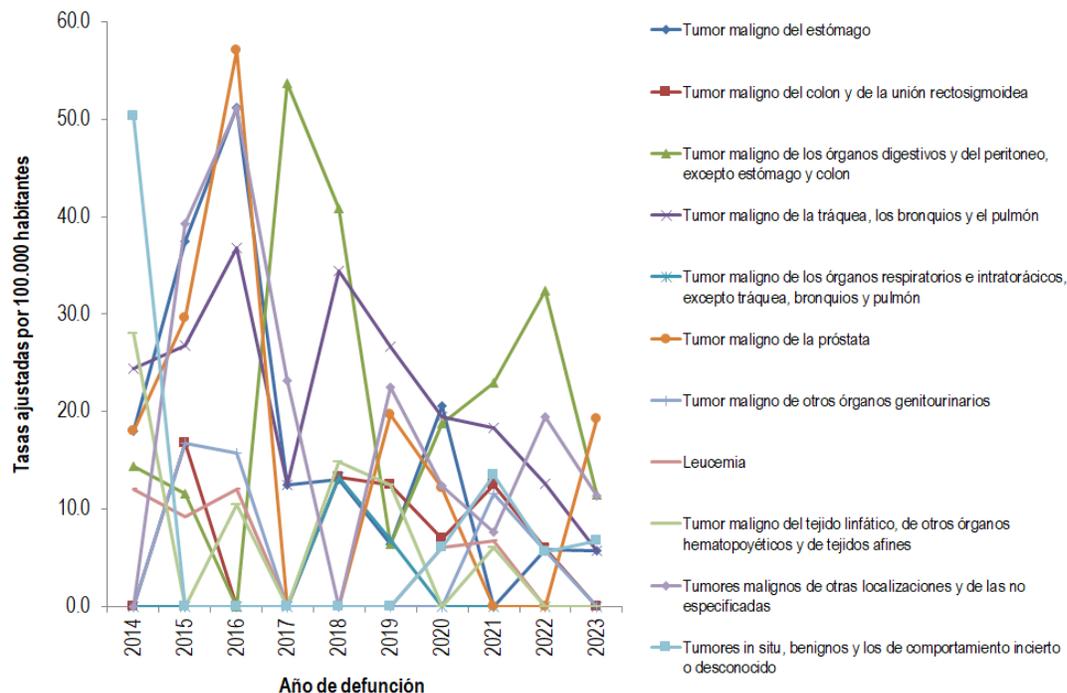


**Fuente:** Departamento Administrativo Nacional de Estadística – DANE

La tasa de Mortalidad Ajustadas por el Grupo de Enfermedades Transmisibles en la población femenina para el año, las enfermedades transmisibles se posicionaron en el quinto lugar. A nivel local, en El Retiro, la septicemia (excluyendo casos neonatales) fue la enfermedad transmisible con mayor letalidad, registrando una tasa ajustada de 10 muertes por cada cien mil mujeres. Entre los factores de riesgo se destacan las complicaciones de las enfermedades crónicas, la edad avanzada y la exposición a patógenos específicos que aumentan el riesgo de infecciones; fortaleciendo las medidas de prevención, diagnóstico temprano, tratamiento oportuno y vigilancia epidemiológica.

### **Neoplasias**

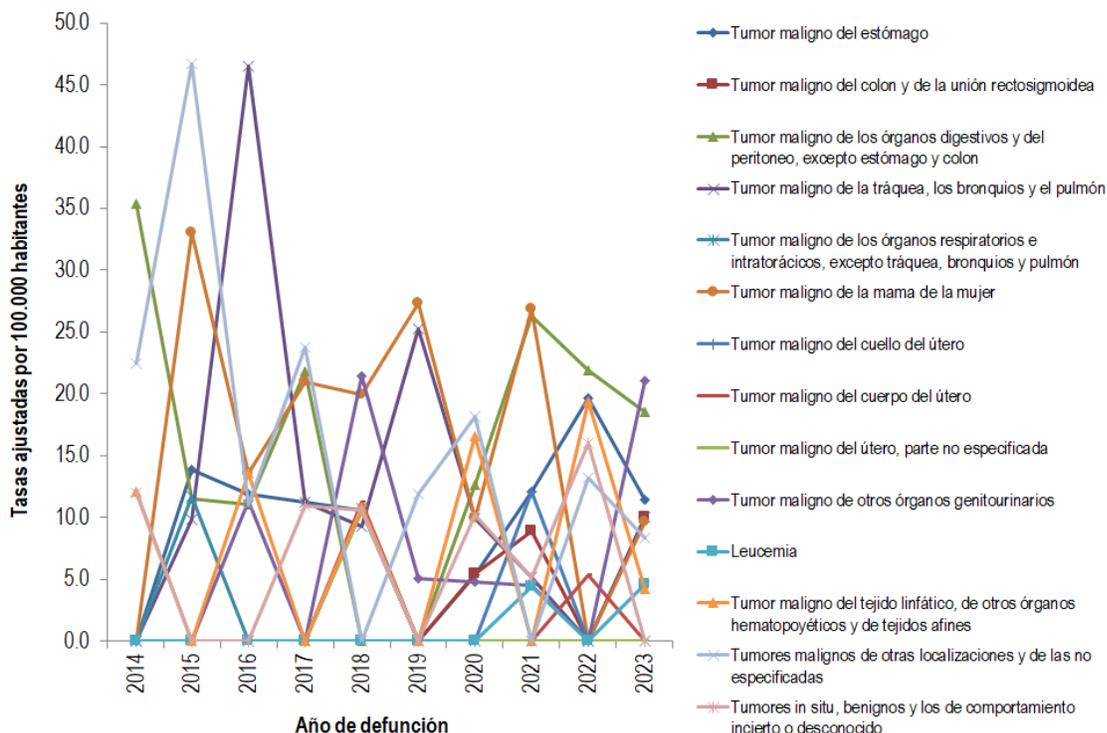
**Gráfica 23.** Tasa de Mortalidad Ajustadas por el Grupo de Enfermedades Neoplasias – Hombres - Municipio El Retiro, 2014 – 2023



**Fuente:** Departamento Administrativo Nacional de Estadística – DANE

La Tasa de Mortalidad Ajustadas por el Grupo de Enfermedades Neoplasias en la población masculina para el año 2023, las neoplasias se consideran la principal causa de mortalidad dentro de este grupo encontramos como primera causa el Tumor maligno de la próstata con una tasa de 19 muertes por cada cien mil hombres, sin embargo, se observa que en el año inmediatamente anterior no se presentaron muertes por dicha causa, factores como el sedentarismo, la obesidad, el tabaquismo y una dieta poco saludable pueden influir en el desarrollo y progresión de las enfermedades, De esta manera se deben plantear estrategias como campañas de educación y estilos de vida saludable.

**Gráfica 24.** Tasa de Mortalidad Ajustadas por el Grupo de Enfermedades Neoplasias – Mujeres - Municipio El Retiro, 2014 – 2023

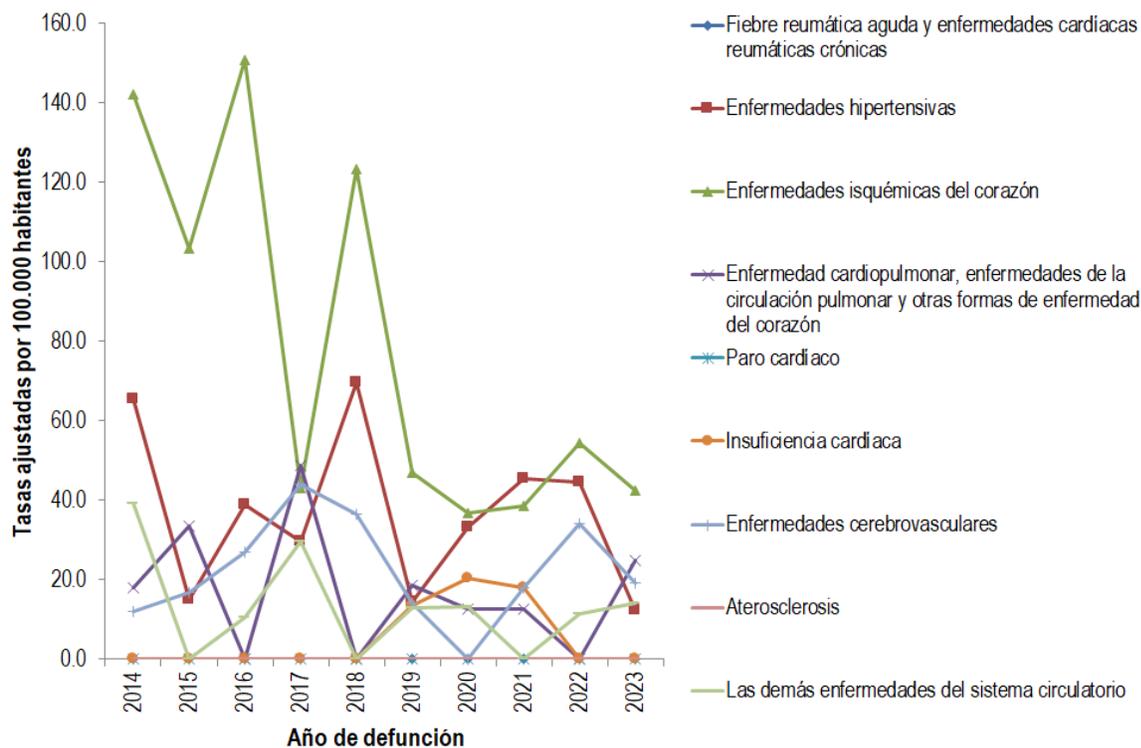


**Fuente:** Departamento Administrativo Nacional de Estadística – DANE

Para la población de mujeres, las neoplasias se consideran la primera causa de mortalidad en el grupo de grandes causas para el año 2023, se observa que el tumor maligno de otros órganos genitourinarios atribuye la mayor carga de mortalidad con una tasa de 21 muertes por cada 100.000 mujeres, generando un aumento considerable respecto a lo reportado en el año 2022 donde no se presentaron muertes, se deben unir esfuerzos para fortalecer los sistemas de vigilancia epidemiológica y la sensibilización a través programas de prevención.

## Enfermedades del Sistema Circulatorio

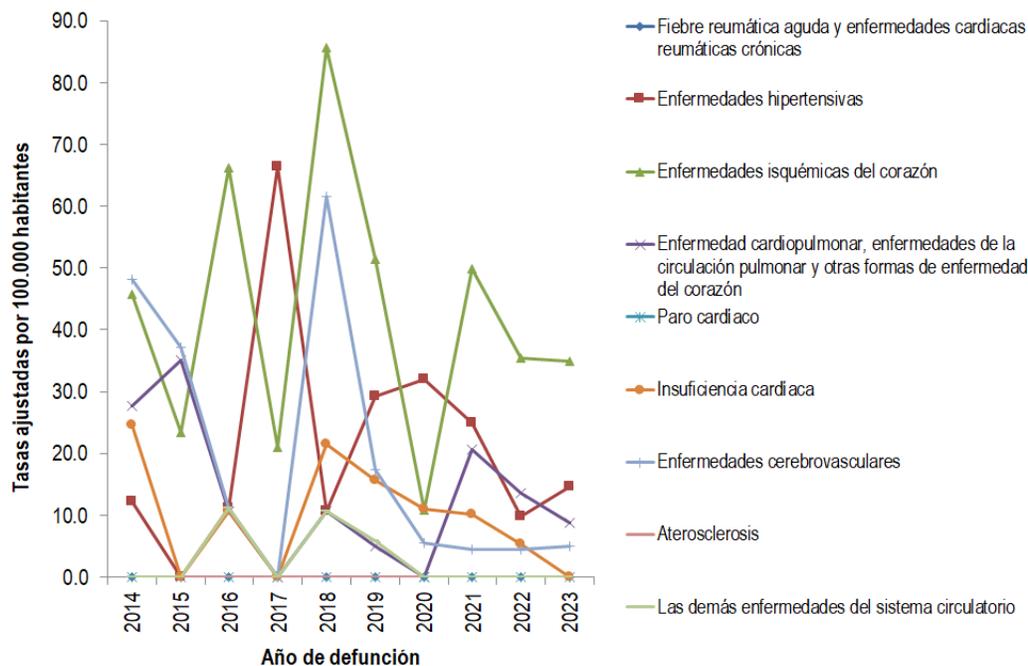
**Gráfica 25.** Tasa de Mortalidad Ajustadas por el Grupo de Enfermedades del Sistema Circulatorio – Hombres - Municipio El Retiro, 2014 – 2023



**Fuente:** Departamento Administrativo Nacional de Estadística – DANE

La Tasa de Mortalidad Ajustadas por el Grupo de Enfermedades del Sistema Circulatorio en la población masculina se observa una prevalencia en cuanto a las enfermedades del sistema circulatorio, específicamente en enfermedades isquémicas del corazón para el año 2023 con una tasa de 42 por cada cien mil hombres, como aspecto positivo, se evidencia una disminución notoria respecto al año 2022.

**Gráfica 26.** Tasa de Mortalidad Ajustadas por el Grupo de Enfermedades del Sistema Circulatorio – Mujeres - Municipio El Retiro, 2014 – 2023



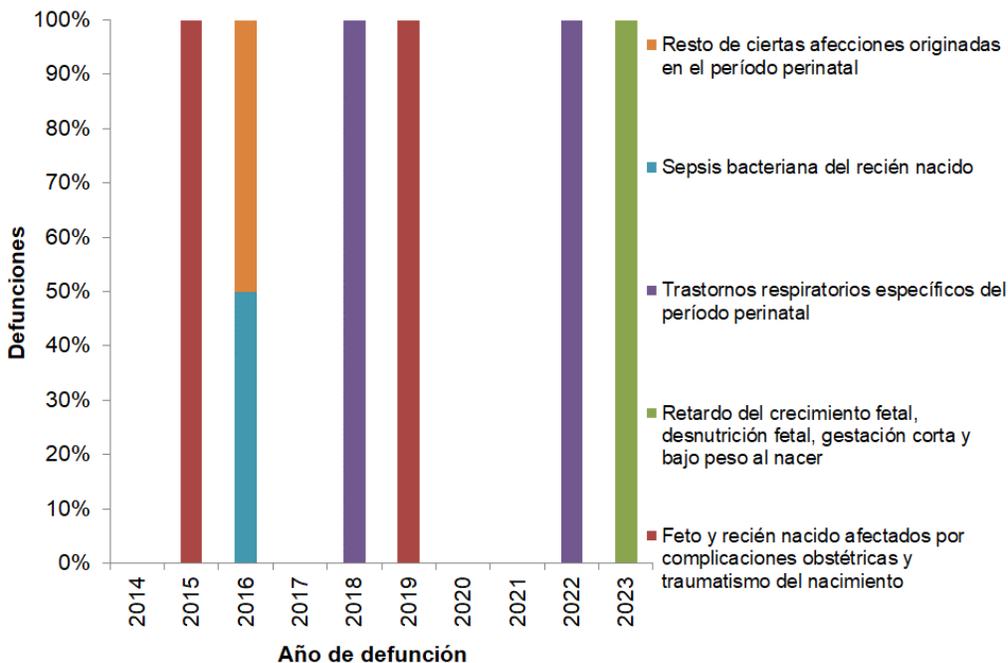
**Fuente:** Departamento Administrativo Nacional de Estadística – DANE

La Tasa de Mortalidad Ajustadas por el Grupo de Enfermedades del Sistema Circulatorio en cuanto a la población femenina, las enfermedades isquémicas del corazón en el año 2023 ocupan la primera causa de muerte para el subgrupo de enfermedades con una tasa de 35 muertes por cada cien mil mujeres, donde se logra evidenciar poca variabilidad en comparación con lo reportado en el año 2022.

Analizando la tasa de mortalidad ajustada tanto para hombres como para mujeres y de esta manera lograr una disminución y lograr un resultado positivo es generar una mayor conciencia sobre los factores de riesgo y a la adopción de estilos de vida más saludables.

### **Enfermedades del Periodo Perinatal**

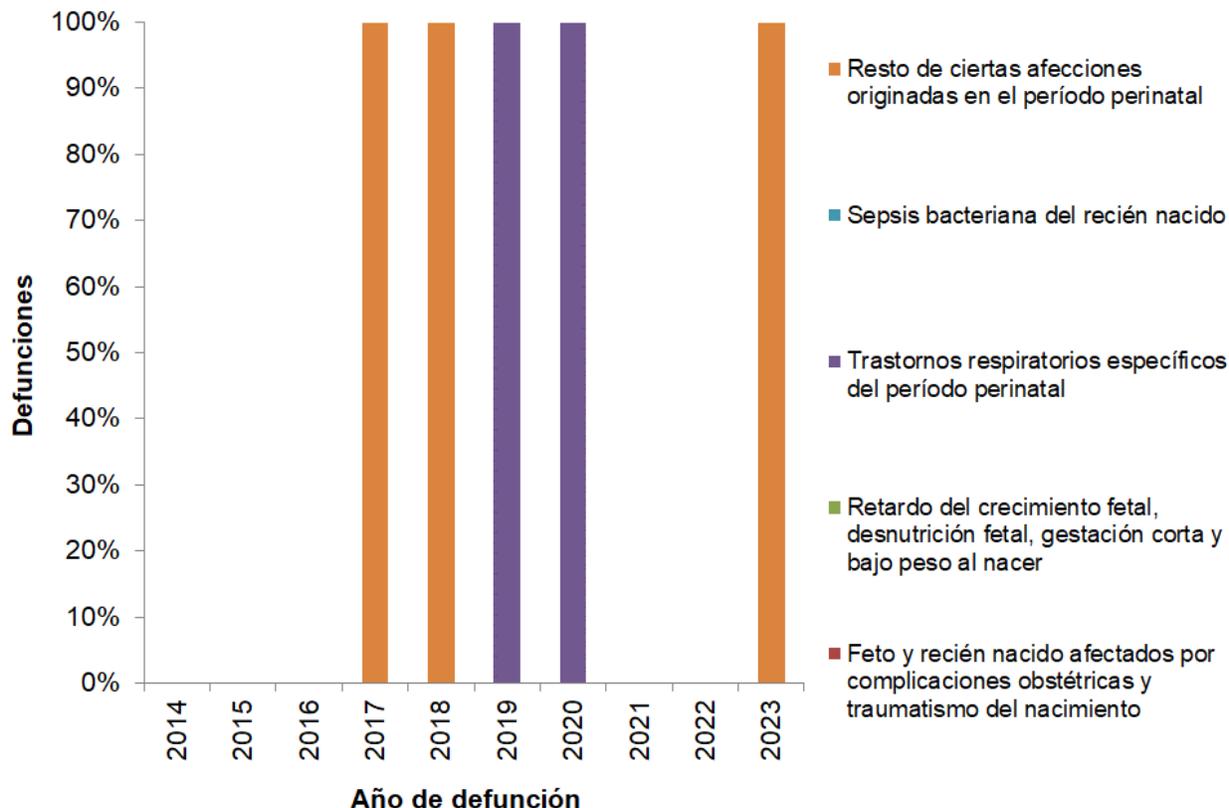
**Gráfica 27.** Tasa de Mortalidad Ajustadas por el Grupo de Período Perinatal – Hombres - El Retiro, 2014 – 2023.



**Fuente:** Departamento Administrativo Nacional de Estadística – DANE

La tasa ajustada de mortalidad para el periodo perinatal en hombres en el Municipio de El Retiro para el año 2023, se observa que prepondera el Retardo del crecimiento fetal, desnutrición fetal, gestación corta y bajo peso al nacer con una proporción del 100% de total de defunciones en hombres. Dentro de las posibles causas asociadas a dicho evento se encuentran aquellos factores durante la gestación como lo son una dieta inadecuada que limita el crecimiento fetal, enfermedades como la diabetes o la hipertensión y el bajo nivel educativo y socioeconómico que retrasa el acceso a los servicios de salud, a nivel municipal se vienen desarrollando estrategias que permitan abordar los diferentes determinantes de la salud y la articulación intersectorial.

**Gráfica 28.** Tasa de Mortalidad Ajustadas por el Grupo de Período Perinatal – Mujeres - El Retiro, 2014 – 2023.



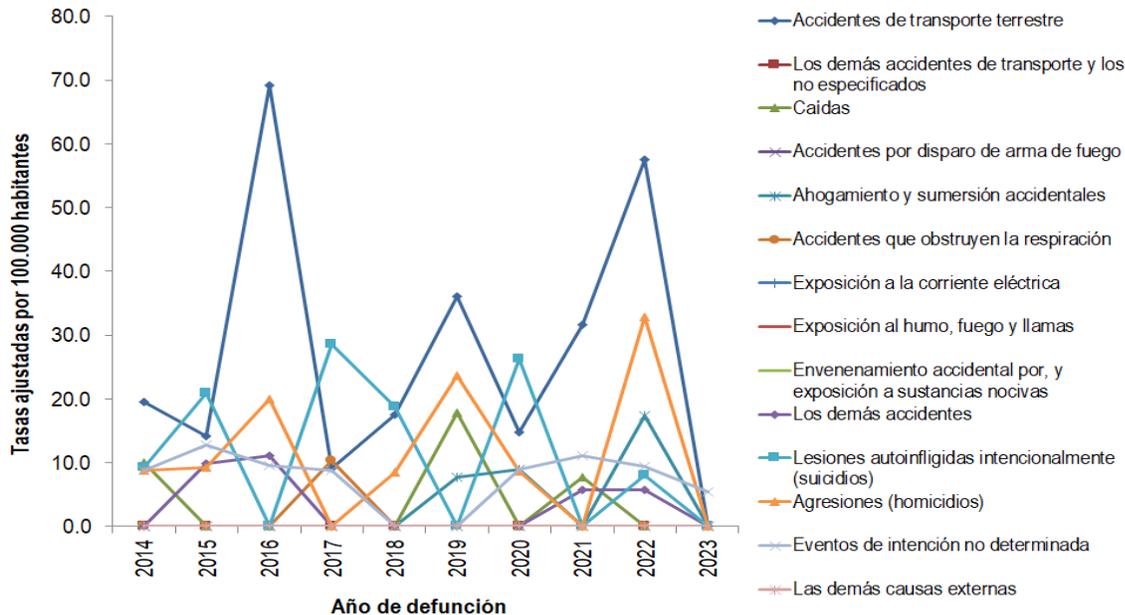
**Fuente:** Departamento Administrativo Nacional de Estadística – DANE

La Tasa de Mortalidad Ajustadas por el Grupo de Período Perinatal en las mujeres indican que existen varios años en el periodo 2014 a 2023 donde no se presentaron muertes, se evidencia que para el año 2023 se presentó solo una muerte que corresponde al Resto de ciertas afecciones originadas en el período perinatal, La composición demográfica de la población, el nivel socioeconómico y el acceso a servicios de salud podrían influir en los resultados, en el Municipio de El Retiro se están implementando los protocolos de guías de práctica clínica para la evaluación y detección de los factores de riesgo, educación para la salud a las mujeres en etapa de gestación sobre la importancia de una dieta saludable y la asistencia a los controles prenatales.

### Causas Externas



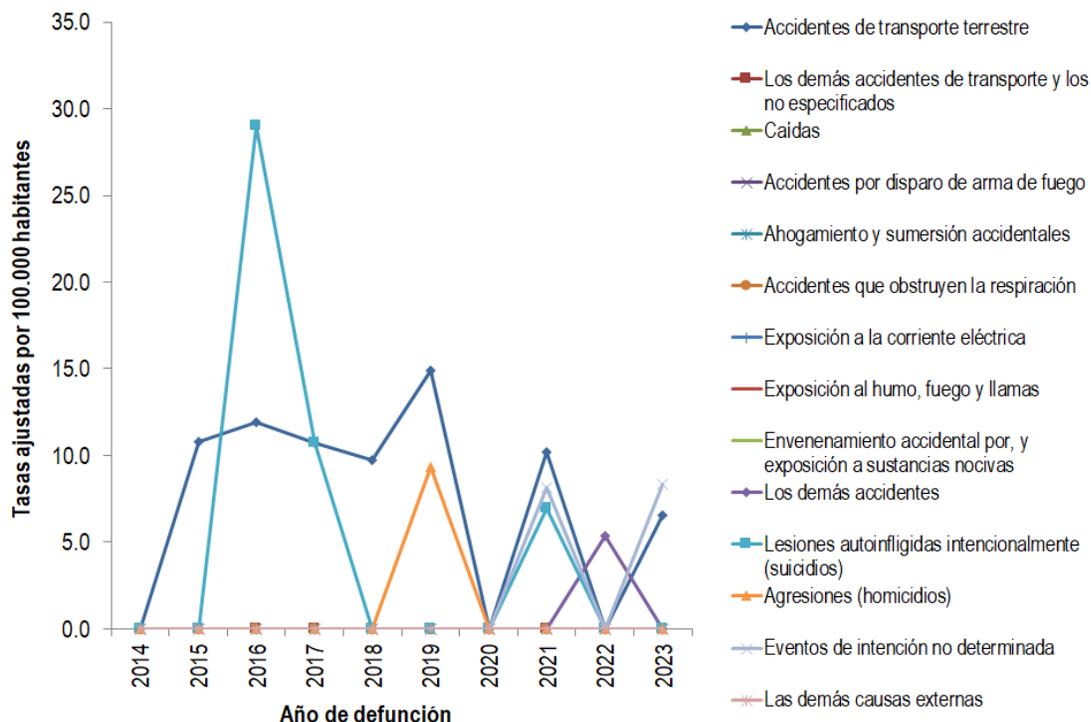
**Gráfica 29.** Tasa de Mortalidad Ajustadas por el Grupo de Causas Externas – Hombres - Municipio El Retiro, 2014 – 2023



**Fuente:** Departamento Administrativo Nacional de Estadística – DANE

La mortalidad por Causas Externas en la población masculina ocupa el sexto lugar dentro del grupo de grandes causas, se evidencia que para el año 2023 solo se presentaron muertes por Eventos de intención no determinada con una tasa de 5 muertes por cada cien mil hombres. Como aspecto positivo es de resaltar que para el año 2023 no se reportaron Accidentes de transporte terrestre en relación a los años analizados. Es importante resaltar que la comunidad ha generado mucha más consciencia sobre la seguridad vial ya que ha contribuido a la reducción de los accidentes de tránsito y la invitación es a seguir trabajando en el tema de la salud mental para disminuir la incidencia de los eventos de intención no determinada.

**Gráfica 30.** Tasa de Mortalidad Ajustadas por el Grupo de Causas Externas – Mujeres  
- Municipio El Retiro, 2014 – 2023



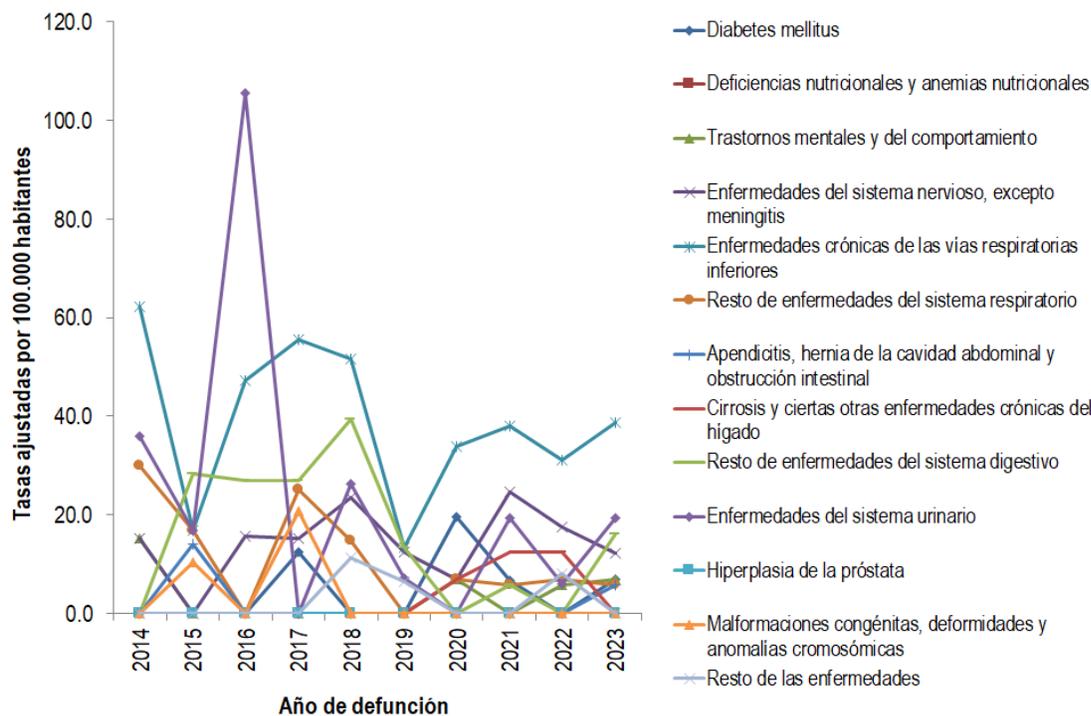
**Fuente:** Departamento Administrativo Nacional de Estadística – DANE

En el análisis de mortalidad en mujeres por Causas Externas, se evidencia que estas ocupan el sexto lugar en relación de incidencia de muertes para el año 2023. Los Eventos de intención no determinada ocupan el primer lugar con una tasa de 8 muertes por cada 100.000 mujeres, se evidencia un aumento en relación a lo reportado en el año 2022 donde no se presentaron casos.

El aumento de la violencia de género, trastornos de salud mental y las desigualdades sociales hacen parte de los factores de riesgo que pueden influir en este tipo de eventos y que está relacionada con uno de los proyectos a nivel municipal más importantes basados en Promover la igualdad de género y el respeto por los derechos de las mujeres.

### **Las Demás Causas**

**Gráfica 31.** Tasa de Mortalidad Ajustadas por el Grupo de las Demás Causas – Hombres - Municipio El Retiro, 2014 – 2023

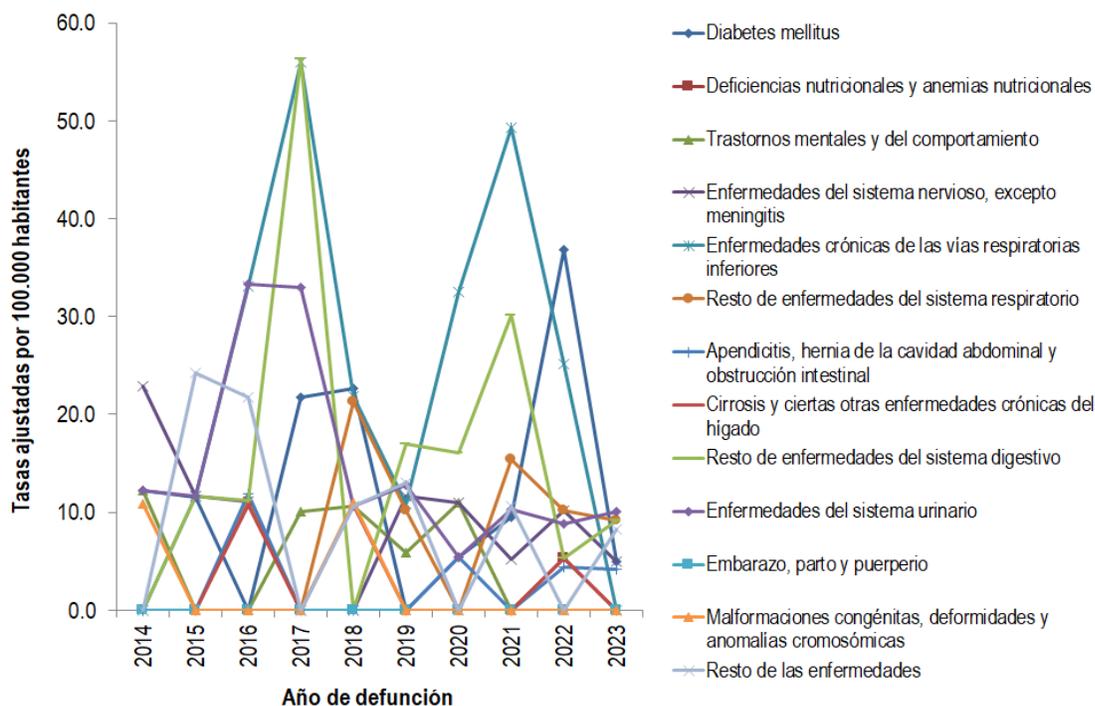


**Fuente:** Departamento Administrativo Nacional de Estadística – DANE

La Tasa de Mortalidad Ajustadas por el Grupo de las Demás Causas en la población masculina para el año 2023, de manera particular encontramos que las Enfermedades crónicas de las vías respiratorias inferiores ocupa el primer lugar con 38 muertes por cada cien mil hombres para el año 2023, es importante hacer hincapie que desde el año 2017 se ha convertido en la principal causa muerte masculina.

Analizando la gráfica se relaciona con la piramide poblacional del Municipio ya que prevalecen los adultos y adultos mayores, razón por la cual esta ligado al tabaquismo que favorece el desarrollo del EPOC (Enfermedad Obstructiva Crónica), exposición a contaminantes ambientales y aquellas ocupaciones de riesgo que pueden desencadenar enfermedades, desde el Municipio de El Retiro se vienen implementando campañas educativas de prevención y la vacunación en la población mayor de 60 años contra la influenza.

**Gráfica 32.** Tasa de Mortalidad Ajustadas por el Grupo de las Demás Causas – Mujeres - Municipio El Retiro, 2014 – 2023



**Fuente:** Departamento Administrativo Nacional de Estadística – DANE

La Tasa de Mortalidad Ajustadas por el Grupo de las Demás Causas en la población femenina representan la tercera causa de mortalidad del municipio de El Retiro para el año 2023, dentro de este grupo, las Enfermedades del sistema urinario son la primera causa de muerte presentando una tasa de 10 muertes por cada cien mil mujeres, lo cual indica una leve disminución en relación con el año 2022. A medida que la población envejece, aumenta la prevalencia de enfermedades crónicas, incluyendo las enfermedades del sistema urinario, de esta manera se están implementando estrategias educativas enfocadas en la prevención.

### 3.1.3 Mortalidad Materno – Infantil Y En La Niñez

Menores de 1 año

**Tabla 18.** Tasa específica de mortalidad infantil y niñez según la lista de tabulación de la mortalidad infantil y del niño (16 grandes causas) en menores de 1 A 4 años, El Retiro 2014 – 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	82.64	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	75.64	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
Enfermedades del sistema respiratorio	0.00	0.00	75.47	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	75.59	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	82.64	86.43	0.00

**Fuente:** Departamento Administrativo Nacional de Estadística – DANE

**Tabla 19.** Tasa específica de mortalidad infantil y niñez según la lista de tabulación de la mortalidad infantil y del niño (16 grandes causas) en menores de 1 A 4 años, El Retiro 2014 – 2023

Causa de muerte según lista de tabulación para la mortalidad infantil y del niño	Hombres										Mujeres									
	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023
Ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
Tumores (neoplasias)	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
Enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
Enfermedades del sistema nervioso	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	155.76	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
Enfermedades del oído y de la apófisis mastoides	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
Enfermedades del sistema circulatorio	0.00	0.00	0.00	147.49	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
Enfermedades del sistema respiratorio	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	154.58	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
Enfermedades del sistema digestivo	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
Enfermedades del sistema genitourinario	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
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	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	147.49	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
Signos, síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
Todas las demás enfermedades	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
Causas externas de morbilidad y mortalidad	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	155.76	164.20	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00

**Fuente:** Departamento Administrativo Nacional de Estadística – DANE

Para la población de niños y niñas menores de 1 a 4 años de edad del municipio de El Retiro, se presenta como dato favorable que en el año 2023 no se presentaron defunciones, Respecto al periodo evaluado se observa que en el año 2022 se registró la mayor cifra de defunciones, debido a causas externas de morbilidad y mortalidad con una tasa específica de 164.2 por cada mil nacidos vivos para la población masculina.

Es importante resaltar que las estrategias están funcionando de manera positiva al ofrecer programas de apoyo a los padres de familia sobre pautas de crianza y cómo prevenir y abordar situaciones de violencia intrafamiliar.

**Tabla 20.** Tasa específica de mortalidad infantil y niñez según la lista de tabulación de la mortalidad infantil y del niño (16 grandes causas) en menores de 5 años, El Retiro 2014 – 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	60.06	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	66.14	0.00	71.94
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	60.06	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
Enfermedades del sistema respiratorio	0.00	0.00	59.99	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	60.06	119.98	60.06	120.34	199.20	65.79	0.00	70.08	143.88
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	60.13	60.06	0.00	120.12	60.17	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	60.17	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	66.14	70.08	0.00

**Fuente:** Departamento Administrativo Nacional de Estadística – DANE**Tabla 21.** Tasa específica de mortalidad infantil y niñez según la lista de tabulación de la mortalidad infantil y del niño (16 grandes causas) en menores de 5 años, El Retiro 2014 – 2023

Causa de muerte según lista de tabulación para la mortalidad infantil y del niño	Hombres										Mujeres										
	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	
Ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
Tumores (neoplasias)	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	128.46	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
Enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
Enfermedades del sistema nervioso	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	124.69	0.00	136.99	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
Enfermedades del oído y de la apófisis mastoides	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
Enfermedades del sistema circulatorio	0.00	0.00	0.00	116.96	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
Enfermedades del sistema respiratorio	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	128.15	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
Enfermedades del sistema digestivo	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
Enfermedades del sistema genitourinario	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal	0.00	116.96	233.92	0.00	117.37	250.63	0.00	0.00	138.16	136.99	0.00	0.00	128.46	128.46	141.24	140.06	0.00	0.00	0.00	151.52	0.00
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	0.00	116.96	0.00	233.92	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	128.30	0.00	0.00	128.46	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	117.37	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
Todas las demás enfermedades	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
Causas externas de morbilidad y mortalidad	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	124.69	138.16	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00

**Fuente:** Departamento Administrativo Nacional de Estadística – DANE

El indicador de la tasa de mortalidad infantil y niñez en menores de 5 años de edad, presenta diversas variaciones durante el periodo analizado, para el año 2023 se observa la mayor carga de mortalidad en "ciertas afecciones originadas en el período perinatal" predominando la población femenina con una tasa de 151.52 por cada mil nacidos vivos presentando una tendencia al aumento debido a los diferentes factores relacionados con la atención prenatal y perinatal, siendo fundamental el empoderamiento de las mujeres en la toma de decisiones relacionadas con su salud reproductiva, fomentar la lactancia materna y articulación con diversos actores que permita el desarrollo social.

**Tabla 22.** Semaforización y tendencia de la mortalidad materno – infantil y niñez, El Retiro 2014- 2023

Causa de muerte	Antioquia	Retiro	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	11.70	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↘	↘	↘	↘	↗	↗	↗
Tasa de mortalidad infantil	7.60	17.54	↗	↘	↗	↗	↗	↘	↘	↘	↘	↘	↗	↗	↗
Tasa de mortalidad en la niñez	9.61	17.54	↘	↗	↗	↗	↘	↘	↘	↘	↘	↘	↗	↗	↗
Tasa de mortalidad por IRA en menores de cinco años	5.32	0.00	-	-	↗	↘	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Tasa de mortalidad por EDA en menores de cinco años	1.16	0.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Tasa de mortalidad por desnutrición en menores de cinco años	3.01	0.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-

**Fuente:** DANE-SISPRO-MPS

La semaforización y tendencia de la mortalidad materno – infantil y en la niñez del municipio de El Retiro durante los años 2014 – 2023 se observa aumento en la tasa de mortalidad infantil y en la niñez con un total 17,54 muertes por mortalidad, seguidamente la mortalidad neonatal presentó 11,70 muertes, al comparar las cifras departamentales con las presentadas por el municipio, se evidencia una alerta crítica para El Retiro sobrepasando las cifras reportadas por Antioquia.

### Mortalidad Materna y Neonatal por Etnia

**Tabla 23.** Razón de mortalidad materna por etnia en el municipio de El Retiro 2023

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

**Fuente:** MSPS

**Tabla 24.** Tasa de mortalidad neonatal por etnia en el municipio de El Retiro 2023

Etnia	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023
5 - NEGRO, MULATO, AFROCOLOMBIANO O AFRODESCENDIENTE	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
6 - OTRAS ETNIAS	12,90	13,51	5,85	0	6,17	6,99	5,49	10,15	5,43	17,54	16,67	5,65	0	5,59	11,76
NO REPORTADO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Total General	10,26	12,66	5,81		6,13	6,94	5,49	10,15	5,43	17,54	16,67	5,65		5,59	11,70

**Fuente:** MSPS

La tasa de mortalidad materna por etnia en el municipio de El Retiro se reportó en ceros para la vigencia 2023 por tanto, no se reconocen muertes en esta población identificadas según etnia. En cuanto a las muertes neonatales por etnia registradas en menores se reconocen por sus gestantes como población de "otras etnias" se observa que para el año 2023 se dio una tendencia al aumento respecto al año inmediatamente anterior.

## Mortalidad Materna Y Neonatal Por Área

**Tabla 25.** Razón de mortalidad materna por área en el municipio de El Retiro 2023

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

**Fuente:** MSPS**Tabla 26.** Tasa de mortalidad neonatal por área en el municipio de El Retiro 2023

Area Geográfica	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023
1 - CABECERA	0	10,75	10,75	0	10,75	13,51	0	9,17	10,10	20,62	8,93	9,52	0	0	12,50
2 - CENTRO POBLADO	27,78	142,86	0	0	0	0	0	0	0	0	250,00	0	0	0	0
3 - AREA RURAL DISPERSA	23,81	0	0	0	0	0	12,99	11,76	0	13,89	15,63	0	0	12,05	12,66
SIN INFORMACION	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Total General	10,26	12,66	5,81	0	6,13	6,94	5,49	10,15	5,43	17,54	16,67	5,65	0	5,59	11,70

**Fuente:** MSPS

Para el municipio de El Retiro no se presentó muertes maternas para el periodo observado, por tanto, no se reconocen muertes en esta población identificadas según área. En cuanto a lo concerniente a la mortalidad neonatal registrada en menores del municipio de el Retiro, para el año 2023, se presenta en población residente en "cabecera" y "área rural dispersa", siendo las cifras reportadas muy equitativas en ambas áreas, con tasas de 12.5 y 12.66 respectivamente.

**Tabla 27.** Tasa específica 16 grandes grupos de mortalidad infantil y niñez menores de un año, El Retiro 2014 – 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	5.43	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	5.85
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	5.49	10.15	5.43	11.70	16.67	5.65	0.00	5.59	11.70
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	6.94	0.00	0.00	10.87	5.85	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	5.85	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:** Departamento Administrativo Nacional de Estadística – DANE**Tabla 28.** Tasa específica 16 grandes grupos de mortalidad infantil y niñez menores de un año, El Retiro 2014 – 2023

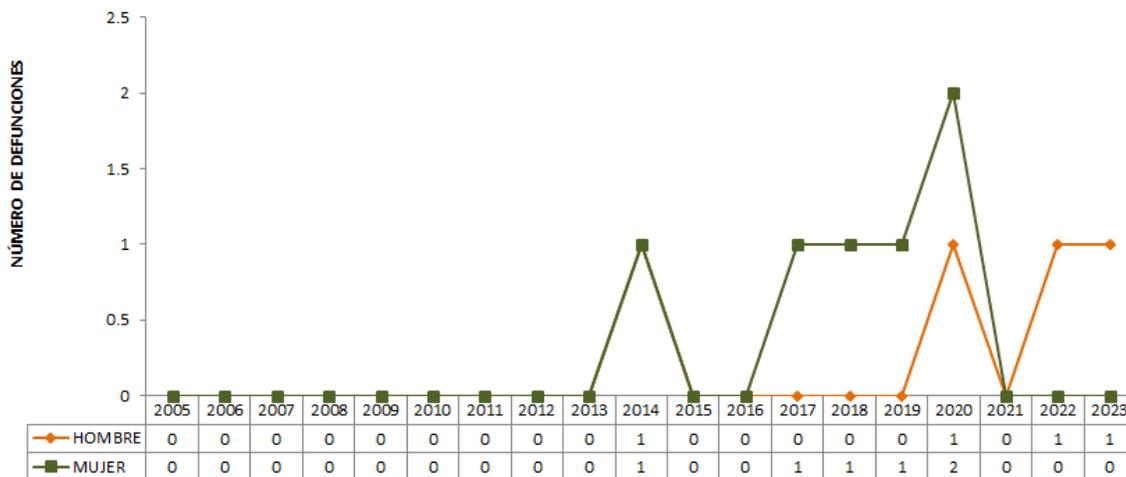
Causa de muerte según lista de tabulación para la mortalidad infantil y del niño	Hombres										Mujeres										
	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	
Ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
Tumores (neoplasias)	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.31	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
Enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
Enfermedades del sistema nervioso	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	10.53	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
Enfermedades del oído y de la apófisis mastoides	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
Enfermedades del sistema circulatorio	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
Enfermedades del sistema respiratorio	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
Enfermedades del sistema digestivo	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
Enfermedades del sistema genitourinario	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal	0.00	10.10	20.62	0.00	11.90	21.74	0.00	0.00	12.05	10.53	0.00	0.00	0.00	10.31	11.49	11.36	12.05	0.00	0.00	13.16	0.00
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	0.00	0.00	0.00	22.99	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	13.89	0.00	0.00	11.49	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	11.90	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
Todas las demás enfermedades	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
Causas externas de morbilidad y mortalidad	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00

**Fuente:** Departamento Administrativo Nacional de Estadística – DANE

Para el año 2023 el indicador de mortalidad infantil de menores de un año para el municipio de El Retiro presenta una mayor frecuencia de "ciertas afecciones originadas en el período perinatal", evidenciando un aumento de 6 muertes en comparación con el año inmediatamente anterior, identificando factores perinatales como bajo peso al nacer, edad materna y nivel educativo, por lo anterior se vienen desarrollando diferentes estrategias a nivel municipal para impactar los determinantes sociales de la salud.

### 3.1.4 Mortalidad Relacionada con Salud Mental

**Gráfica 33.** Mortalidad por trastornos mentales y de comportamiento en el municipio El Retiro 2023

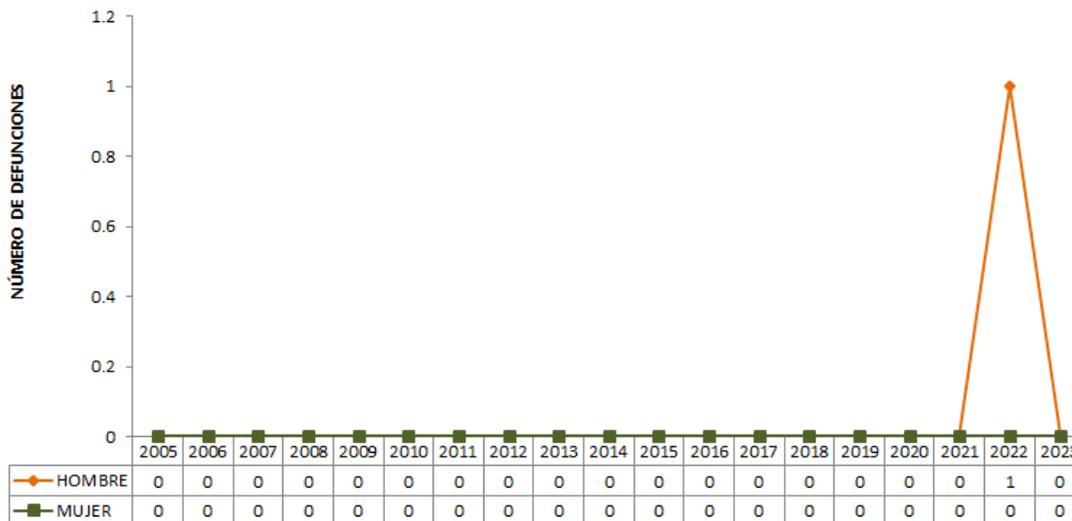


**Fuente:** DANE-SISPRO-MPS

En el análisis de La mortalidad por trastornos mentales y del comportamiento en el Municipio de El Retiro, se evidencia un balance positivo para la población femenina donde no se presentó mortalidad por estas causas, sin embargo, en el 2022 y 2023 se evidencia una muerte para la población masculina por cada año.

Al abordar los factores socioculturales, biológicos y de acceso a servicios, y al promover la igualdad de género, es posible reducir significativamente esta disparidad y mejorar la salud mental de los hombres en la comunidad.

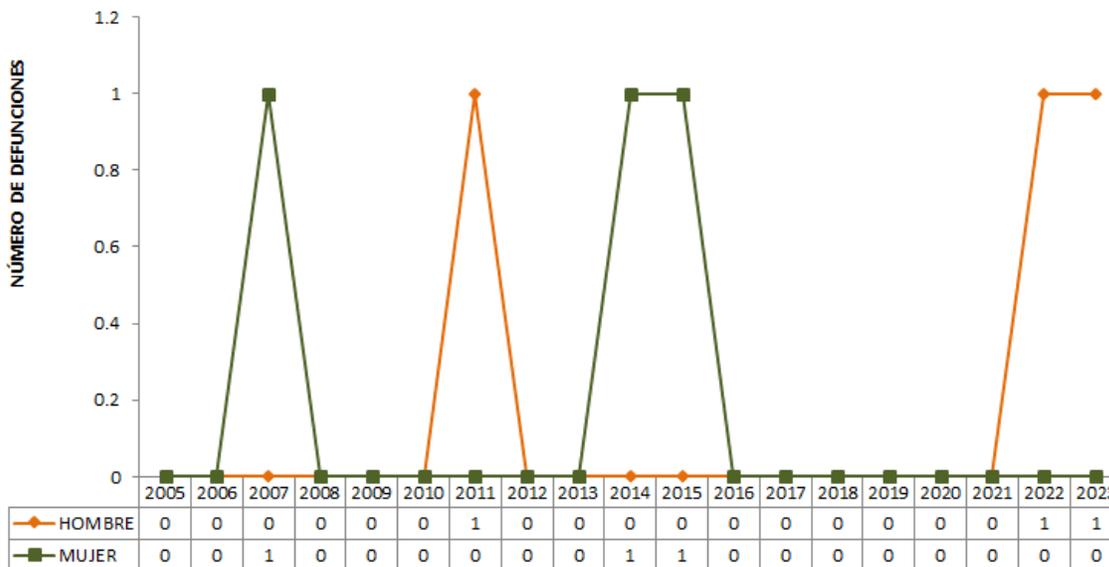
**Gráfica 34.** Mortalidad por trastornos mentales y del comportamiento debido al consumo de sustancias psicoactivas en el municipio El Retiro 2023



**Fuente:** DANE-SISPRO-MPS

En cuanto a la mortalidad por trastornos mentales y del comportamiento debido al consumo de sustancias psicoactiva correspondiente al año 2023 no se observan defunciones para ninguno de los dos géneros, es un dato positivo que evalúa la efectividad de las campañas de prevención y de los grupos de apoyo que se han conformado.

**Gráfica 35.** Mortalidad por epilepsia en el municipio El Retiro 2023

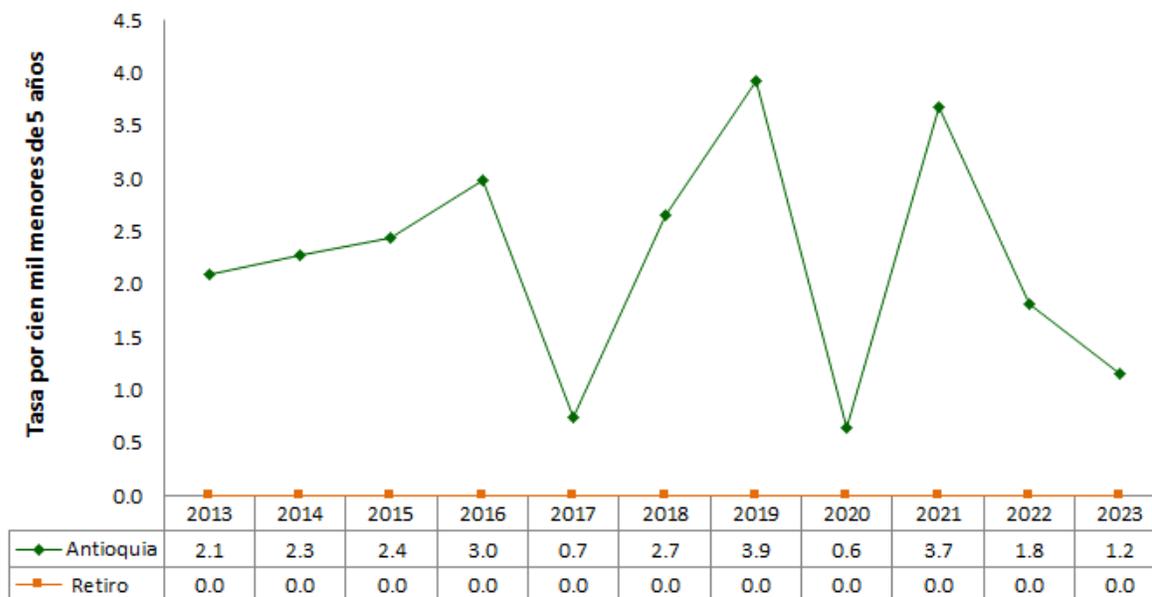


**Fuente:** DANE-SISPRO-MPS

La mortalidad por epilepsia en el Municipio de El Retiro Como aspecto positivo, se evidencia que a partir del año 2016 y hasta el año 2021 no se presentaron casos de mortalidad asociados a esta patología en la población femenina, sin embargo, en el año 2023 se registró un caso de mortalidad para la población masculina, el cual presenta factores de riesgo relacionados con la edad, presencia de enfermedades y condiciones de vida, es importante tomar medidas para prevenir futuras muertes al abordar tanto los factores médicos como los sociales para mejorar la calidad de vida de las personas con esta condición.

### **Mortalidad por Enfermedad Diarreica Aguda –EDA**

**Gráfica 36.** Enfermedad Diarreica Aguda –EDA, El Retiro 2013-2023

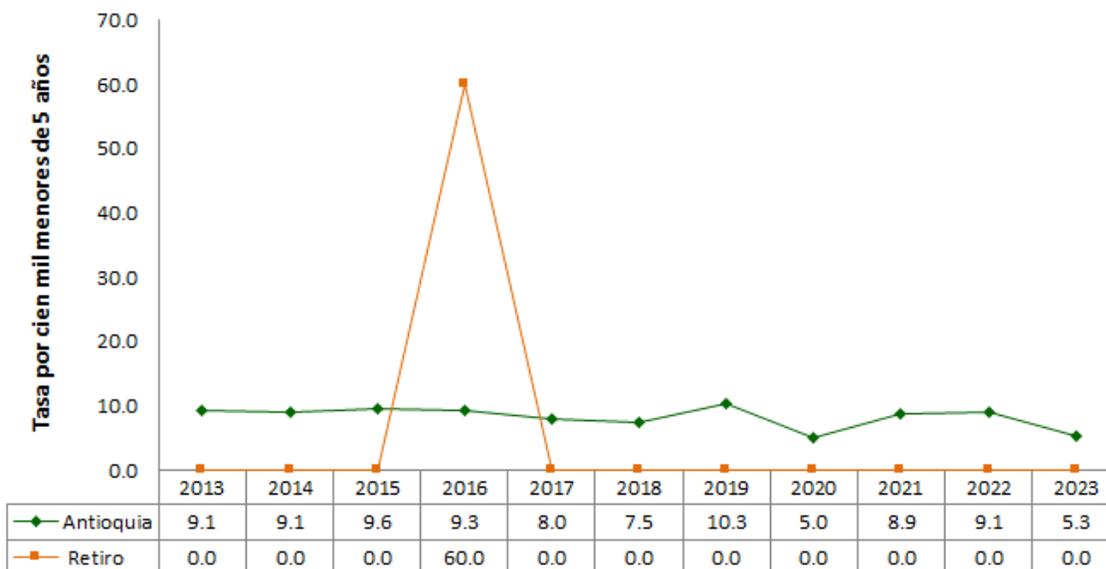


**Fuente:** DANE-SISPRO-MPS

La tasa de mortalidad por EDA en niños menores de 5 años del municipio de El Retiro se detalla una tendencia a la disminución durante los últimos tres años. Es un logro importante. Sin embargo, es esencial mantener los esfuerzos y de esta manera mejorar las condiciones sanitarias, la promoción de la salud y la participación comunitaria

### **Mortalidad por Infección Respiratoria Aguda –IRA**

**Gráfica 37.** Enfermedad Infección Respiratoria Aguda –IRA, El Retiro 2013-2023

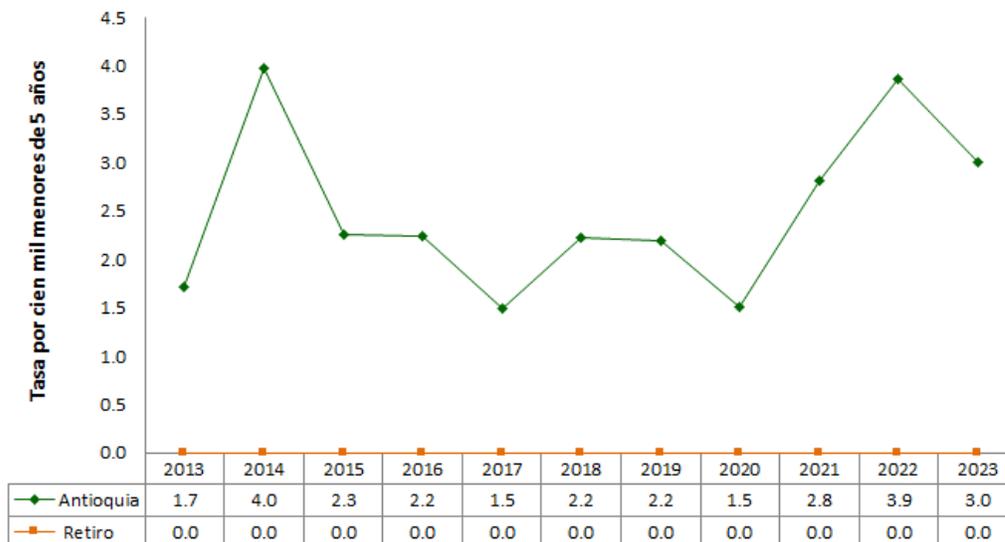


**Fuente:** DANE-SISPRO-MPS

Durante el periodo 2023 La tasa de mortalidad por IRA en niños menores de 5 años del municipio de El Retiro se mantuvo en cero, refleja un notable avance en la salud pública del municipio incluyendo una mayor capacidad de respuesta ante los casos de IRA mediante la implementación de campañas educativas y la vacunación permitiendo la adopción de prácticas saludables en la comunidad.

### ***Mortalidad por desnutrición crónica***

**Gráfica 38.** Mortalidad por Desnutrición Aguda Crónica, El Retiro 2013-2023



**Fuente:** DANE-SISPRO-MPS

La tasa de mortalidad por Desnutrición Aguda Crónica en niños menores de 5 años del municipio de El Retiro durante los años 2013 – 2023 se presenta como un indicador favorable, ya que no se presentaron casos de mortalidad en el periodo analizado, con respecto a las cifras reportadas a nivel departamental se evidencia una disminución para el año 2023.

### 3.1.5 Conclusiones De Mortalidad.

- Durante el periodo 2014 al 2023, de manera general las tasas de mortalidad ajustadas por la edad en el municipio de El Retiro han tenido como aspecto favorable una tendencia a la disminución.
- De acuerdo a las tasas ajustadas por la edad, la principal causa de muerte durante el 2023 en el municipio fueron las enfermedades del sistema circulatorio, el comportamiento para el periodo 2014 - 2023 ha sido fluctuante, sin embargo, se observa el mayor número de muertes relacionadas por esta causa en los años 2014 y 2018. Para el último año las principales causas de mortalidad se atribuyen en su mayor parte a enfermedades isquémicas del corazón y enfermedad cardiopulmonar, enfermedades de la circulación pulmonar y otras formas de enfermedad del corazón

## 3.2 Análisis de la Morbilidad.

### 3.2.1 Principales Causas De Morbilidad



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

**Fuente:** RIPS-SISPRO-MPS

## PRINCIPALES CAUSAS DE MORBILIDAD POR CICLO VITAL

### Principales causas de morbilidad Población total

Las principales causas de morbilidad según grupo poblacional en el periodo comprendido entre 2011 – 2023 para el municipio de El Retiro se encuentran a continuación:

- En el grupo de primera infancia (0 a 5 años), se evidenció que las enfermedades no trasmisibles son la principal causa de morbilidad para el 2023 con 604 consultas atendidas representando un 48,23% sobre el total de las consultas.
- En el grupo poblacional de Infancia (6 a 11 años), se observó de igual forma y para todos los grupos de edad que la principal causa de morbilidad para 2023 fueron las enfermedades no transmisibles, para este grupo de edad se presentaron un total de 672 consultas atendidas representadas en el 65.14% del total de consultas atendidas para esta causa
- Para el siguiente grupo poblacional de Adolescencia (12 a 18 años) continúa la tendencia sobre el primer lugar de las enfermedades no transmisibles con 1.578 consultas atendidas, para este y para los grupos anteriores es alarmante los porcentajes tan elevados de prevalencia de estas patologías que se consideran esperables a causa del envejecimiento y el paso de los años, deben implementarse diferentes estrategias con el objetivo de reducir estas cifras.



- Para el grupo poblacional de Juventud (18 a 28 años), la primera causa de morbilidad se encuentra en las enfermedades no transmisibles atribuyendo el 58,20% de las consultas atendidas para el año 2023, donde atendieron 2.186 personas
- En el grupo poblacional de Adulthood (29 a 59 años), la principal causa se vio representada en las enfermedades no transmisibles, aportando para el año 2023 la cifra más alta en comparación con los otros grupos de edades, con 8.633 consultas atendidas equivalentes al 74,86% sobre el total.
- Finalmente, para la población Adulta Mayor se observa como principales causas las enfermedades no transmisibles y las condiciones mal clasificadas ocupando el 82.14% y el 10.27% de las consultas respectivamente y tienen en común 2.492 atenciones.

Para todos los grupos de edad analizados llama la atención y es preocupante las altas cifras de consultas por condiciones mal clasificadas, es importante que el personal de salud se encuentre en constante retroalimentación sobre protocolos de salud y las actualizaciones en la normatividad de codificación de las patologías con el objetivo de reducir estas cifras, para todos los grupos de edad se presentaron en total 5.065 consultas mal clasificadas para el año 2023.

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

Fuente: RIPS-SISPRO-MPS

**Principales causas de morbilidad en hombres por ciclo vital**

- Las principales causas de morbilidad según grupo poblacional para los hombres en el periodo 2011 – 2023 para el municipio de El Retiro se encuentra que para

el grupo de primera infancia (0 a 5 años), se evidencia que las enfermedades no transmisibles son la principal causa de morbilidad. El número de consultas atendidas por esta causa en 2023 fue de 312 a pesar de presentar una reducción del 9.09% en relación con el año inmediatamente anterior

- En el grupo poblacional de Infancia (6 a 11 años), se observó que las principales causas de morbilidad en hombres fueron las enfermedades no transmisibles con 332 consultas atendidas, con una reducción del 9.09% para el año 2023.
- Se observó que para el grupo poblacional de Adolescencia (12 a 18 años), las principales causas de morbilidad en hombres fueron las enfermedades no transmisibles con 513 consultas atendidas para 2023 y una reducción de 2.95% respecto a lo reportado en el año inmediatamente.
- Para el grupo poblacional de Juventud (18 a 28 años), las principales causas de morbilidad en hombres fueron las enfermedades no transmisibles con 896 atenciones en 2023 y un total de 8.027 consultas en el periodo 2011- 2023.
- En el grupo poblacional de Adulthood (29 a 59 años), la principal causa de morbilidad en hombres se encuentra las enfermedades no transmisibles con 3.183 atenciones en 2023, siendo esta la cifra más alta respecto a lo reportado en los otros grupos de edades, no obstante, se evidencia una reducción del 2.57% en relación al año 2022.
- En el grupo poblacional persona mayores (> 60 años), las principales causas de morbilidad en hombres fueron las enfermedades no transmisibles con 1.013 atenciones en 2023.

**Tabla 31.** Principales causas de morbilidad según ciclo vital en las mujeres. El Retiro 2011 – 2023



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

Fuente: RIPS-SISPRO-MPS

### Principales causas de morbilidad en mujeres por ciclo vital

Las principales causas de morbilidad según grupo poblacional para las mujeres en el periodo comprendido 2011 – 2023 para el municipio de El Retiro se encuentran a continuación:

- En el grupo de primera infancia (0 a 5 años), se observó que las enfermedades no trasmisibles son la principal causa de morbilidad en mujeres con 292 casos evidenciados en 2023, y un total de 3.205 para todo el periodo analizado, presentando una disminución de 4.58% respectos a lo reportado en el año inmediatamente anterior.
- En el grupo poblacional de Infancia (6 a 11 años), se observó que la principal causa de morbilidad fueron las enfermedades no transmisibles con 340 atenciones en 2023 y un total de 3.522 entre 2011 y 2023
- Se observó que para el grupo poblacional de Adolescencia (12 a 18 años), la principal causa de morbilidad fueron las enfermedades no transmisibles con 1.065 consultas atendidas en 2023, reflejando un claro aumento del 2.44% respecto al año anterior, lo cual indica que esta es la cifra más alta respecto a lo reportado en los otros grupos de edades
- Para el grupo poblacional de Juventud (18 a 28 años), las principales causas de morbilidad fueron las enfermedades no transmisibles con 1.290 consultas



- atendidas en 2023, evidenciándose una disminución de 5.26% en relación al año anterior.
- En el grupo poblacional de Adultez (29 a 59 años), la principal causa de morbilidad fueron las enfermedades no transmisibles con 5.450 atenciones en el 2023 equivalente al 77.22% del total reportado para esta causa.
- Se observó que en el grupo de personas mayores (> 60 años) en mujeres, la principal causa de morbilidad fueron las enfermedades no transmisibles con 1.479 casos atendidos en 2023, como aspecto positivo se observa notoriamente una disminución del 34.65% en relación a lo reportado en el año 2022.

### 3.2.2. Morbilidad Específica Por Subgrupo

**Tabla 32.** Principales causas de morbilidad en subgrupos en Hombres. El Retiro 2011 – 2023

Grandes causas de morbilidad	Subgrupos de causa de morbilidad	Hombres													Δ pp 2023-2022	Tendencia
		2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023		
Condiciones transmisibles y nutricionales (A00-B99, G00-G04, N70-N73, J00-J06, J10-J18, J20-J22, H65-H66, E00-E02, E40-E46, E50, D50-D53, D64.9, E51-E64)	Enfermedades infecciosas y parasitarias (A00-B99, G00, G03-G04, N70-N73)	40,20	44,25	46,97	36,39	29,53	37,12	34,37	44,84	33,08	38,85	37,32	26,79	40,45	13,65	
	Infecciones respiratorias (J00-J06, J10-J18, J20-J22, H65-H66)	59,60	53,30	51,52	60,81	68,13	60,74	63,05	53,67	64,72	53,35	58,97	68,85	57,43	-11,42	
	Deficiencias nutricionales (E00-E02, E40-E46, E50, D50-D53, D64.9, E51-E64)	0,20	2,44	1,52	2,80	2,34	2,15	2,58	1,49	2,21	7,80	3,71	4,36	2,12	-2,24	
Condiciones maternas perinatales (O00-O99, P00-P96)	Condiciones maternas (O00-O99)	0,00	0,00	#####	0,00	0,00	44,44	0,00	0,00	0,00	66,67	0,00	0,00	9,52	9,52	
	Condiciones derivadas durante el periodo perinatal (P00-P96)	100,00	100,00	#####	100,00	100,00	55,56	100,00	100,00	100,00	33,33	100,00	100,00	90,48	-9,52	
Enfermedades no transmisibles (C00-C97, D00-D48, D55-D64 (menos D64.9), D65-D89, E03-E07, E15-E16, E20-E34, E65-E88)	Neoplasias malignas (C00-C97)	0,83	2,73	1,99	6,08	3,18	2,69	3,69	2,47	2,72	2,51	4,99	5,13	3,82	-1,31	
	Otras neoplasias (D00-D48)	0,60	1,00	1,29	0,57	0,65	1,16	1,28	0,78	1,03	1,57	1,12	1,10	0,96	-0,14	
	Diabetes mellitus (E10-E14)	3,44	2,81	2,36	3,77	2,40	3,23	3,48	3,53	2,67	3,58	3,03	2,20	2,58	0,39	
	Desórdenes endocrinos (D55-D64 excepto D64.9, D65-D89, E03-E07, E15-E16, E20-E34, E65-E88)	3,42	2,84	2,28	2,72	3,20	3,57	3,53	2,75	2,65	3,30	4,73	4,19	2,64	-1,55	
	Condiciones neuropsiquiátricas (F01-F99, G06-G98)	5,16	7,13	7,50	9,74	11,10	10,35	9,81	12,75	10,60	11,00	10,59	10,88	12,05	1,17	
	Enfermedades de los órganos de los sentidos (H00-H61, H68-H93)	6,63	7,92	6,32	6,32	6,69	9,78	9,72	8,97	8,96	9,52	9,96	11,99	9,97	-2,01	
	Enfermedades cardiovasculares (I00-I99)	20,97	22,83	23,34	21,34	19,65	19,05	21,70	23,04	22,12	20,71	18,71	18,03	22,30	4,27	
	Enfermedades respiratorias (J30-J98)	11,30	7,32	7,37	5,44	6,80	7,59	5,62	5,47	4,87	4,17	4,51	5,64	4,82	-0,82	
	Enfermedades digestivas (K20-K92)	4,99	11,78	5,30	4,47	5,71	5,57	4,87	5,18	6,55	5,87	6,36	7,44	6,00	-1,44	
	Enfermedades genitourinarias (N00-N64, N75-N98)	9,46	6,97	6,06	7,59	6,36	6,49	5,86	6,49	7,62	8,23	8,45	8,58	7,70	-0,88	
	Enfermedades de la piel (L00-L98)	7,19	5,89	4,51	5,40	5,45	4,92	5,07	4,92	5,27	4,66	5,06	4,47	4,55	0,08	
	Enfermedades musculoesqueléticas (M00-M99)	12,09	9,59	14,32	13,60	13,07	14,22	14,10	13,61	14,87	17,03	15,49	14,44	15,39	0,95	
	Anomalías congénitas (Q00-Q99)	0,62	0,32	0,94	0,57	0,63	0,55	0,70	0,77	0,53	0,38	0,56	0,51	0,71	0,20	
Condiciones orales (K00-K14)	13,31	10,86	16,42	12,39	15,13	10,84	10,59	9,27	9,51	7,48	6,45	5,41	6,50	1,09		
Lesiones (V01-Y89, S00-Y98)	Lesiones no intencionales (V01-X59, Y40-Y86, Y88, Y89)	4,67	3,88	1,95	5,14	3,33	1,86	3,12	4,95	3,90	4,19	4,02	5,94	2,94	-3,00	
	Lesiones intencionales (X60-Y09, Y35-Y36, Y870, Y871)	0,64	0,00	0,65	0,81	0,51	0,52	0,40	0,16	0,34	0,34	0,00	0,26	0,34	0,08	
	Lesiones de intencionalidad indeterminada (Y10-Y34, Y872)	0,00	0,00	0,22	0,00	0,09	0,00	0,00	0,00	0,11	0,07	0,18	0,13	0,11	-0,02	
	Traumatismos, envenenamientos u algunas otras consecuencias de causas externas (S00-Y98)	94,69	96,12	97,18	94,06	96,07	97,62	96,49	94,89	95,64	95,41	95,80	93,67	96,61	2,94	
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:** RIPS-SISPRO-MPS

**Tabla 3.** Principales causas de morbilidad en subgrupos en Mujeres. El Retiro 2011 – 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, I00-I06, 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)	36,71	39,82	32,69	36,19	29,92	37,12	31,39	40,15	32,88	39,55	45,62	30,35	32,47	2,12	
	Infecciones respiratorias (I00-I06, J10-J18, J20-J22, H65-H66)	60,55	57,92	65,07	59,77	66,12	58,56	62,46	56,06	61,51	54,73	47,16	60,83	61,55	0,72	
	Deficiencias nutricionales (E00-E02, E40-E46, E50, D50-D53, D64.9, E51-E64))	2,74	2,26	2,24	4,04	3,96	4,31	6,15	3,79	5,61	5,73	7,22	8,82	5,98	-2,84	
Condiciones maternas perinatales (O00-O99, P00-P96)	Condiciones maternas (O00-O99)	94,97	76,30	93,13	84,93	90,30	80,18	96,88	95,15	93,14	95,82	85,40	88,36	93,73	5,37	
	Condiciones derivadas durante el periodo perinatal (P00-P96)	5,03	23,70	6,88	15,07	9,70	19,82	3,12	4,85	6,86	4,18	14,60	11,64	6,27	-5,37	
Enfermedades no transmisibles (C00-C97, D00-D48, D55-D64 (menos D64.9), D65-D89, E03-E07, E10-E16, E20-E34, E65-E88, F01-F99, G06-G98, H00-H61, H68-H93, I00-I99, J30-J98, K00-K92, N00-N64, N75-N98, L00-L98, M00-M99, Q00-Q99)	Neoplasias malignas (C00-C97)	0,82	3,93	1,65	3,58	2,70	2,62	1,79	2,05	2,23	3,37	3,96	4,91	3,25	-1,66	
	Otras neoplasias (D00-D48)	0,95	1,79	1,55	1,52	1,55	1,86	1,41	1,40	1,38	1,53	1,86	2,12	2,32	0,19	
	Diabetes mellitus (E10-E14)	3,10	3,52	4,97	3,25	2,61	3,50	3,02	2,65	2,89	3,82	3,57	2,56	2,54	-0,02	
	Desórdenes endocrinos (D55-D64 excepto D64.9, D65-D89, E03-E07, E15-E16, E20-E34, E65-E88)	7,90	5,95	6,08	5,70	5,67	6,81	6,86	5,80	6,16	5,84	7,95	4,48	4,90	0,41	
	Condiciones neuropsiquiátricas (F01-F99, G06-G98)	8,91	9,52	8,40	8,61	9,25	9,61	9,17	9,88	9,64	10,83	11,42	10,84	13,07	2,23	
	Enfermedades de los órganos de los sentidos (H00-H61, H68-H93)	7,16	6,03	6,04	5,68	8,01	7,38	7,78	8,54	8,17	8,67	8,36	11,79	10,51	-1,29	
	Enfermedades cardiovasculares (I00-I99)	21,63	23,63	21,57	21,78	17,23	19,50	21,84	23,33	21,34	18,90	16,66	16,98	18,21	1,24	
	Enfermedades respiratorias (J30-J98)	3,94	3,68	3,52	3,16	5,66	4,07	3,70	3,76	3,62	3,39	4,14	3,88	4,16	0,28	
	Enfermedades digestivas (K20-K92)	4,22	5,51	5,23	4,97	5,75	5,48	5,06	4,98	5,84	5,52	5,20	5,85	5,13	-0,72	
	Enfermedades genitourinarias (N00-N64, N75-N98)	10,57	11,08	10,40	10,25	10,70	9,10	9,64	10,30	9,33	10,26	9,44	9,45	8,49	-0,95	
Lesiones (V01-Y89, S00-T98)	Enfermedades de la piel (L00-L98)	4,84	4,49	5,42	5,68	4,84	4,21	3,82	4,14	4,18	3,79	4,42	3,97	4,33	0,36	
	Enfermedades musculoesqueléticas (M00-M99)	14,15	11,36	11,67	13,48	12,92	15,08	15,83	15,65	16,08	17,52	17,63	17,71	16,55	-1,16	
	Anomalías congénitas (Q00-Q99)	0,24	0,46	0,56	0,43	0,59	0,54	0,50	0,41	0,51	0,47	0,36	0,40	1,03	0,63	
	Condiciones orales (K00-K14)	11,58	9,04	12,95	11,89	12,52	10,24	9,58	7,12	8,63	6,09	5,02	5,06	5,50	0,45	
	Lesiones no intencionales (V01-X59, Y40-Y86, Y88, Y89)	6,11	5,36	2,32	5,68	5,58	2,63	4,24	5,81	7,02	5,55	5,81	5,70	2,99	-2,71	
Lesiones intencionales (X60-Y09, Y35-Y36, Y870, Y871)	Lesiones de intencionalidad indeterminada (Y10-Y34, Y872)	0,00	2,21	1,05	1,60	0,54	1,50	0,92	0,82	1,17	2,72	2,39	0,09	0,38	0,30	
	Traumatismos, envenenamientos u algunas otras consecuencias de causas externas (S00-T98)	93,89	92,43	96,62	92,72	93,88	95,11	94,62	93,38	91,39	91,73	91,80	94,22	96,55	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:** RIPS-SISPRO-MPS**Condiciones transmisibles y nutricionales**

Se observó que las infecciones respiratorias son la principal causa de morbilidad del grupo de condiciones transmisibles tanto en la población masculina como femenina con cifras totales de 514 y 525 consultas respectivamente para el año 2023 con una predominancia en las mujeres. Se presenta un comportamiento oscilante durante todo el periodo analizado, para el último año se evidencia una disminución en relación con el total de consultas para hombres de 11.4%; en el caso de la población femenina se encuentra un comportamiento similar, las infecciones respiratorias ocupan el primer lugar, con un 61.55% sobre las consultas observadas para esta patología.

**Condiciones materno perinatales**

Se observó que las condiciones maternas son la principal causa de morbilidad del grupo de condiciones materno-perinatales con una cifra total en mujeres de 284

consultas atendidas en el año 2023, generando un aumento del 5,37% respecto al año inmediatamente anterior.

La segunda causa son las condiciones derivadas del periodo perinatal con una cifra total de hombres y mujeres para el año 2023 de 76 casos atendidos, se evidencia en ambos sexos existe una disminución en comparación con el año 2022.

### ***Enfermedades no transmisibles***

Se observó que las enfermedades cardiovasculares son la principal causa de morbilidad del grupo de enfermedades no transmisibles con una cifra total de 4.600 para el año 2023, siendo mayor la prevalencia de las mismas en la población masculina con 2.048 consultas sobre la población femenina con 2.552 atenciones, presentándose un aumento del 4.27% y del 1.24% respectivamente por cada población.

### ***Lesiones***

Se observó que los traumatismos, envenenamientos y algunas otras consecuencias de causas externas, son la principal causa de morbilidad del grupo de las lesiones con una cifra total en hombres y mujeres de 2.970 en el año 2023, presentando un aumento para este año, donde 1.709 consultas fueron en hombres y 1.261 en mujeres, siendo un comportamiento mayor en la población masculina como tendencia.

### **3.2.3 Morbilidad En Salud Mental**



**Tabla 33.** Principales causas de morbilidad en Salud Mental en Hombres. El Retiro 2011 – 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	100,00	100,00	76,92	100,00	100,00	81,25	96,30	95,83	93,18	60,00	96,08	100,00	4,41	-95,59	
	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	2,27	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
	Epilepsia	0,00	0,00	15,38	0,00	0,00	12,50	3,70	4,17	4,55	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
	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	0,00	0,00	7,69	0,00	0,00	6,25	0,00	0,00	0,00	40,00	3,92	0,00	95,59	95,59	
Infancia (6 - 11 años)	Trastornos mentales y del comportamiento	88,89	92,86	91,67	89,13	86,78	91,36	85,92	96,38	88,75	88,70	92,31	96,43	90,91	-5,52	
	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	0,63	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
	Epilepsia	0,00	7,14	0,00	4,35	0,00	2,47	8,45	0,00	1,25	0,87	0,00	0,00	0,00	0,00	
	Depresión	11,11	0,00	8,33	4,35	3,31	1,23	2,82	2,17	1,25	0,87	0,00	0,89	2,02	1,13	
	Ansiedad	0,00	0,00	0,00	2,17	9,92	4,94	2,82	1,45	8,13	9,57	7,69	2,68	1,07	4,39	
Adolescencia (12 - 17 años)	Trastornos mentales y del comportamiento	80,00	100,00	67,74	60,00	56,62	68,00	82,65	83,05	76,56	56,44	73,85	68,57	70,15	1,68	
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	0,00	0,00	0,00	15,38	28,68	25,00	4,08	8,91	8,11	8,91	3,74	0,71	14,05	13,44	
	Epilepsia	0,00	0,00	3,23	16,92	2,94	0,00	2,04	1,15	4,05	6,93	4,67	0,00	0,00	0,00	
	Depresión	0,00	0,00	12,90	1,54	1,47	3,00	10,20	3,45	1,80	12,87	8,41	17,14	4,13	-18,01	
	Ansiedad	20,00	0,00	16,13	6,15	10,29	4,00	1,02	3,45	9,46	14,85	9,35	13,57	11,57	-2,00	
Juventud (18 - 28 años)	Trastornos mentales y del comportamiento	58,00	47,96	47,92	53,03	58,49	70,15	60,00	75,31	79,77	83,51	54,52	64,26	66,33	-7,93	
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	0,00	44,90	6,25	28,79	25,32	19,83	19,23	13,73	5,84	6,45	9,57	11,71	27,67	15,15	
	Epilepsia	11,11	5,10	20,83	12,12	0,63	1,65	3,85	3,92	0,39	0,36	3,72	3,00	1,67	-1,34	
	Depresión	22,22	0,00	16,67	4,55	8,86	3,31	3,85	1,68	8,17	5,73	6,12	3,90	19,33	5,13	
	Ansiedad	16,67	2,04	8,33	1,52	5,70	4,96	13,08	4,76	5,84	3,94	26,06	17,12	5,00	-12,12	
Adultez (29 - 59 años)	Trastornos mentales y del comportamiento	54,43	61,82	57,02	65,24	60,98	59,12	63,81	59,54	66,36	53,76	56,39	55,00	57,81	2,81	
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	0,00	3,64	5,79	3,05	18,12	16,67	8,29	19,29	13,08	15,49	15,21	15,47	24,17	8,11	
	Epilepsia	16,46	20,00	10,74	11,59	5,57	3,14	9,76	11,53	6,23	7,98	4,06	5,31	2,40	-2,91	
	Depresión	13,92	3,64	17,36	8,54	8,36	11,32	10,24	7,13	5,45	8,22	8,72	5,47	4,20	-1,26	
	Ansiedad	15,19	10,91	9,09	11,59	6,97	9,75	8,29	2,52	8,88	14,55	15,62	18,75	11,41	-7,94	
Vejez (60 años y más)	Trastornos mentales y del comportamiento	58,33	68,37	67,74	72,73	73,33	65,48	74,09	64,79	64,80	61,29	76,00	74,17	66,11	-8,06	
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	0,00	0,00	10,34	0,00	0,00	0,00	7,25	9,86	3,57	0,65	0,40	9,58	1,67	-7,92	
	Epilepsia	0,00	27,59	0,00	2,27	6,67	1,19	1,55	9,86	3,57	7,74	1,60	4,58	13,33	8,75	
	Depresión	0,00	0,00	8,62	13,64	6,67	25,00	10,88	10,80	7,14	16,13	6,40	2,50	6,67	4,17	
	Ansiedad	11,67	3,45	13,79	11,36	13,33	8,33	6,22	4,69	20,92	14,19	15,60	9,17	12,22	3,06	

Fuente MSPS

**Tabla 34.** Principales causas de morbilidad en Salud Mental en Mujeres. El Retiro 2011 – 2023

Ciclo vital	Gran causa de morbilidad	Mujeres													Δ pp 2023-2022	Tendencia
		2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023		
Primera infancia (0 - 5 años)	Trastornos mentales y del comportamiento	100,00	0,00	87,50	0,00	0,00	60,00	80,00	80,00	88,89	46,67	100,00	100,00	80,65	-18,35	
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
	Epilepsia	0,00	100,00	0,00	100,00	100,00	40,00	0,00	20,00	7,41	53,33	0,00	0,00	19,35	19,35	
	Depresión	0,00	0,00	12,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
	Ansiedad	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Infancia (6 - 11 años)	Trastornos mentales y del comportamiento	100,00	83,33	75,00	83,33	86,67	96,15	88,89	72,73	80,00	70,27	69,23	74,73	71,86	-2,87	
	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	0,00	0,00	8,33	13,33	3,85	0,00	4,55	2,00	18,92	15,38	0,00	1,01	1,01	
	Depresión	0,00	0,00	25,00	8,33	0,00	0,00	3,70	6,82	8,00	2,70	0,00	2,20	1,01	-1,19	
	Ansiedad	0,00	16,67	0,00	0,00	0,00	0,00	7,41	15,91	10,00	8,11	15,38	23,08	26,13	3,05	
Adolescencia (12 - 17 años)	Trastornos mentales y del comportamiento	58,51	52,00	57,76	70,83	69,23	74,65	64,20	80,56	65,13	52,04	56,41	54,00	54,62	0,62	
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	0,00	1,33	36,21	0,00	0,00	2,11	4,94	0,93	4,61	5,10	2,05	2,89	1,05	-1,84	
	Epilepsia	2,13	0,00	1,72	0,00	10,58	2,11	2,47	2,78	2,63	6,12	6,15	4,44	1,05	-3,39	
	Depresión	3,19	17,33	1,72	10,42	5,77	7,75	12,35	11,11	18,42	6,12	16,41	14,67	24,16	9,19	
	Ansiedad	36,17	29,33	2,59	18,75	11,42	13,38	16,05	4,63	9,21	30,61	38,97	24,00	19,12	-4,88	
Juventud (18 - 28 años)	Trastornos mentales y del comportamiento	33,33	62,50	67,39	60,00	57,26	66,33	53,85	66,19	67,44	58,36	56,70	55,77	52,85	-2,92	
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	0,00	0,00	0,00	0,00	18,55	4,08	0,85	1,80	1,94	1,37	1,03	2,82	2,73	-0,09	
	Epilepsia	11,67	6,25	0,00	1,11	2,42	2,04	3,42	1,80	0,78	2,73	5,15	4,79	0,50	-4,29	
	Depresión	8,33	12,50	6,52	17,78	4,84	10,20	7,09	16,91	13,18	11,95	9,97	14,37	16,13	1,76	
	Ansiedad	16,67	18,75	26,09	21,11	11,64	17,35	4,79	13,31	16,67	25,60	37,15	22,25	27,79	5,14	
Adultez (29 - 59 años)	Trastornos mentales y del comportamiento	55,65	61,83	56,64	59,62	62,01	56,94	54,50	52,69	54,50	52,94	54,28	52,47	57,89	5,13	
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	0,00	0,48	0,00	0,77	0,49	0,46	1,15	5,26	2,87	2,35	1,54	1,82	1,01	-0,81	
	Epilepsia	10,43	12,38	2,45	2,31	1,23	1,16	4,85	5,77	5,22	3,66	5,47	4,03	2,69	-1,34	
	Depresión	9,13	10,00	17,13	19,23	12,06	15,69	13,09	19,74	19,82	14,44	15,43	19,09	20,27	1,18	
	Ansiedad	24,78	15,71	33,78	18,08	14,22	15,74	16,40	16,54	17,60	16,60	23,28	22,60	18,14	-4,46	
Vejez (60 años y más)	Trastornos mentales y del comportamiento	70,40	59,38	66,22	66,88	58,97	61,11	63,06	72,37	63,68	60,23	56,29	64,98	58,59	-5,39	
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	0,00	0,00	0,00	5,19	0,00	0,51	4,14	2,33	2,99	1,66	0,85	3,37	4,35	0,98	
	Epilepsia	1,00	5,21	12,16	1,30	5,77	0,00	1,59	0,97	0,64	0,33	0,64	0,67	2,30	1,63	
	Depresión	1,00	7,29	5,41	11,04	19,87	15,76	20,38	14,59	15,17	12,15	22,28	12,79	7,93	-4,87	
	Ansiedad	28,00	28,13	16,22	15,58	15,38	12,63	10,83	9,73	17,52	25,62	19,94	18,18	25,83	7,15	

Fuente MSPS

- Para el grupo de la primera infancia (0-5 años) la ansiedad son la principal causa de morbilidad del grupo de salud mental para los hombres durante el año 2023, para estas edades se presentaron 953 consultas en hombres, en cuanto a la población femenina los trastornos mentales y del comportamiento ocuparon el primer lugar con un registro de 25 consultas atendidas para el último año
- En el grupo de infancia (6-11 años) los trastornos mentales y del comportamiento son la principal causa de morbilidad del grupo de salud mental tanto en hombres como mujeres, teniendo una disminución reportando 233 atenciones para el año 2023, de las cuales 90 fueron para los hombres y 146 para las mujeres.
- Para el grupo de adolescencia (12-17 años) los trastornos mentales y del comportamiento son la principal causa de morbilidad del grupo de salud mental tanto en hombres como mujeres, teniendo poca variación de las cifras registradas el año 2022 en comparación con las reportadas para el año 2023, donde se presentan 345 consultas en los servicios de salud, se observa que existe mayor prevalencia por parte de la población masculina sobre esta causa.
- En el grupo de juventud (18-28 años) los trastornos mentales y del comportamiento son la principal causa de morbilidad del grupo de salud mental tanto en hombres como en mujeres teniendo cifras totales para el año 2023 con 382 consultas presentando una disminución con el año inmediatamente anterior. El municipio de El Retiro debe fortalecer el trabajo con los jóvenes para la reducción del consumo de SPA por medio del acuerdo No. 014 "por el cual se actualiza la política pública de juventud 2019 – 2030: jóvenes comprometidos con el territorio, del municipio de El Retiro, Antioquia".
- Para el grupo adultez (29-59) los trastornos mentales y del comportamiento fueron la principal causa de morbilidad del grupo de salud mental tanto en hombres y mujeres reportando el mismo porcentaje del 57.8% para el año 2023 con un total de 902 atenciones. Seguidamente se encuentran los trastornos mentales y del comportamiento debido al uso de sustancias psicoactivas aumentando su incidencia en la población masculina, se presentaron en total 170 consultas, de las cuales 161 atenciones fueron para los hombres, evidenciando un aumento del 8.71% en relación al año inmediatamente anterior.
- Por último, en el grupo de adultos mayores (>60 años) los trastornos mentales y del comportamiento son la principal causa de morbilidad del grupo de salud mental tanto en hombres y mujeres teniendo mayor atribución de las cifras en la población masculina reportando para el año 2023 un total 352 consultas.

### 3.2.4 Morbilidad De Eventos De Medio Costo

**Tabla 35.** Semaforización y tendencia de los eventos de Medio costos El Retiro, 2017-2023

Evento	Antioquia	Retiro	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	3.34	↘	↗	↘	↘	↗	↘	↘
Tasa de incidencia de enfermedad renal crónica en fase cinco con necesidad de terapia de restitución o reemplazo renal por 100.000 afiliados (año 2022)	326.08	0.00	↘	↗	↗	↘	↗	↘	-
Tasa de incidencia de VIH notificada (año 2023)	39.85	15.99	↘	↗	↗	↗	↘	↗	↘
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 linfoide (menores de 15 años) (año 2023)	3.00	0.00	↗	↘	-	-	↗	↗	↘

**Fuente:** Cuenta de Medio costo-MSPS

En la semaforización y tendencia de los eventos de Medio costos del municipio de El Retiro, se puede evidenciar que, según los reportes realizados entre el departamento de Antioquia y el municipio de El Retiro, se presentaron cifras para 2 eventos de los 5 evaluados, el cual corresponde a Tasa de incidencia de VIH notificada, que si bien está por debajo de los valores departamentales se ha demostrado tener oscilaciones en el tiempo, presentando una disminución en el año 2023 respecto al año inmediatamente anterior, prevalencia en diagnosticados de la enfermedad renal crónica en fase cinco con necesidad de terapia de restitución o reemplazo renal, la cual se encuentran levemente por encima de la tasa departamental con 3.34 casos.

### 3.2.5 Morbilidad De Eventos Precursores

**Tabla 36.** Eventos precursoros de El Retiro, 2017-2022

Evento	Antioquia	Retiro	Comportamiento					
			2017	2018	2019	2020	2021	2022
Prevalencia de diabetes mellitus en personas de 18 a 69 años (año 2022)	29.19	118.06	↗	↗	↘	↗	↗	↘
Prevalencia de hipertensión arterial en personas de 18 a 69 años (año 2022)	75.96	79.69	↗	↗	↘	↗	↘	↗

**Fuente:** MSPS

En los eventos precursores del municipio de El Retiro, se puede evidenciar que, según los reportes realizados entre el departamento de Antioquia y el municipio de El Retiro, se presentó una disminución en la prevalencia de diabetes mellitus en personas de 18 a 69 años, no obstante, las cifras son altamente alarmantes respecto a las cifras reportadas para Antioquia, para el caso de prevalencia de hipertensión arterial en personas de 18 a 69 años, se observa un aumento para el último año, se evidencia que las cifras del municipio de El Retiro se encuentran levemente por encima en comparación con las cifras departamentales con una tasa de 79.69 casos.

### 3.2.6 Morbilidad De Eventos De Notificación Obligatoria

En la semaforización de los eventos de notificación obligatoria del municipio de El Retiro, se puede evidenciar que, según los reportes realizados entre el departamento de Antioquia y el municipio de El Retiro, para el año 2023 se presentaron 21 eventos de los evaluados, los cuales se encuentran favorable por debajo de las cifras departamentales, dentro de los eventos con cifras más representativas se encuentran de manera ascendente las violencias de genero e intrafamiliar seguido de las agresiones por animales potencialmente transmisores, en un tercer lugar, las infecciones respiratoria aguda grave IRAG inusitada y finalmente en un cuarto lugar, los intentos de suicidio.

**Tabla 37.** Semaforización de los eventos de notificación obligatoria, El Retiro 2008 - 2023

Evento	Antioquia	El Retiro	Comportamiento																	
			2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023		
113 - DESNUTRICIÓN AGUDA EN MENORES DE 5 AÑOS	2168	2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
155 - CÁNCER DE LA MAMA Y CUELLO UTERINO	2516	6	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
300 - AGRESIONES POR ANIMALES POTENCIALMENTE TRANSMISORES DE RABIA	19051	116	↗	↘	↗	-	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗
340 - HEPATITIS B	275	1	-	↗	↘	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
345 - ESI - IRAG (VIGILANCIA CENTINELA)	728	1	-	↗	↘	↗	-	↘	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
348 - INFECCION RESPIRATORIA AGUDA GRAVE IRAG INUSITADA	6818	34	-	-	-	-	-	↗	↘	↗	↘	-	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗
356 - INTENTO DE SUICIDIO	6286	16	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
360 - INTOXICACIÓN POR PLAGUICIDAS	819	2	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘	-	-	-	-	-	-	-	-
370 - INTOXICACIÓN POR FÁRMACOS	4284	11	↗	-	↘	-	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘
414 - INTOXICACION POR SUSTANCIAS PSICOACTIVAS	1188	1	-	-	-	-	↗	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
549 - MORBILIDAD MATERNA EXTREMA	3780	9	-	-	-	-	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘
560 - MORTALIDAD PERINATAL Y NEONATAL TARDIA	800	1	-	↗	-	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘	-	-	-	-	-	-
620 - PAROTIDITIS	744	4	↗	↘	↗	↘	-	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗
735 - ANOMALIAS CONGENITAS	1446	3	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
740 - SÍFILIS CONGÉNITA	156	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
750 - SÍFILIS GESTACIONAL	1237	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
800 - TOSFERINA	6	1	-	-	-	↗	↘	↗	↘	↗	↘	-	-	-	-	-	-	-	-	-
810 - TUBERCULOSIS EXTRA PULMONAR	625	2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
831 - VARICELA INDIVIDUAL	2895	5	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘
850 - VIH/SIDA/MORTALIDAD POR SIDA	2976	5	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘
875 - VCM, VIF, VSX	24602	186	-	-	-	-	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘

Fuente: MSPS

### 3.2.7 Morbilidad De La Población Migrante

**Tabla 38.** Atenciones en salud de la población migrante

Entidad territorial	País de procedencia del migrante	Total de Atenciones en salud según procedencia	
		2023	Proporción
	Brasil	2	0%
	Ecuador	3	0%
	Nicaragua		0%
	Otros	119	10%
	Panamá	1	0%
	Perú	2	0%
	República Bolivariana de Venezuela	658	55%
	Sin identificador de país	402	34%
	<b>Total</b>	<b>1187</b>	<b>100%</b>

**Fuente:** MSPS

En cuanto a la morbilidad de las personas que han llegado al municipio El Retiro en condición de migrantes y que han requerido prestación de servicios de salud en el municipio, se reconoce que para el año 2023, el 55% de ellos se reconocen provenientes del país de Venezuela, para esta población migrante se han prestado en total 1.187 atenciones en salud. Se resalta la importancia de identificar la procedencia de toda la población extranjera debido a que el 34% no se encuentra caracterizado.

Del total de las personas migrantes con atención en salud en el municipio El Retiro, el 50.4% se encontraron afiliados al régimen contributivo al momento de la atención, seguido por el 4.7% que no se encuentran afiliados a ninguna EPS (contributiva o subsidiada) y que han tenido que ser cubiertos por recursos municipales y/o departamentales según el nivel de atención requerida, de igual forma, el 3.5% acudió a los centros de salud de manera particular y finalmente el 32.3% se encontraba en el régimen subsidiado.

### 3.2.8 Conclusiones de Morbilidad.

Para la morbilidad general del municipio de El Retiro en el año 2023 varios indicadores llaman la atención debido a que no son condiciones de enfermedad esperada según la población y ciclo vital; la principal causa por la cual las personas acuden a los

servicios de salud son las enfermedades no transmisibles, enfermedades esperadas y encontradas en mayor medida en población adulta y adulta mayor; la población infante y adolescente presenta Medios porcentajes de consultas por dicha causa. Es importante fomentar desde edades tempranas buenos hábitos de vida con los cuales es posible prevenir y eliminar patologías asociadas a este grupo de causas.

Para la primera infancia es importante intervenir en la prevención de las enfermedades transmisibles y nutricionales; aquellas como la Infección Respiratoria Aguda, principalmente en que la población conozca los signos y síntomas, dónde y cuándo es necesario consultar a los servicios de salud para esta población de riesgo. Para la población adolescente y joven femenina es vital realizar grandes campañas en cuanto a la prevención del embarazo adolescente.

Para la morbilidad específica por subcausas las acciones de prevención y reducción del riesgo en enfermedades no transmisibles como las cardiovasculares, genitourinarias, y enfermedades respiratorias son de vital importancia. La salud mental de la población debe ser fortalecida desde todos los programas. En la población en edad joven y en la vejez se requiere el desarrollo de estrategias que reduzcan el consumo de sustancias psicoactivas, las cuales aumentan los problemas sociales, la violencia, las condiciones de salud y llevan a un deterioro familiar.

Para las enfermedades por salud mental, los trastornos mentales y del comportamiento ocupan el primer lugar en todos los ciclos de vida, aunque con una tendencia a la disminución. Por otro lado, la población migrante del territorio ha realizado demanda en mayor medida de servicios como consulta externa, con un Medio porcentaje de esta población afiliada al régimen contributivo.

En cuanto a los eventos de notificación obligatoria, la base de datos del SIVIGILA aporta la violencia de género e intrafamiliar como la primera causa de reporte a nivel municipal, seguido por agresiones por animales potencialmente transmisores de rabia y en tercer lugar las infecciones respiratorias aguda grave IRAG inusitada.

Finalmente, la población con discapacidad del municipio presenta mayores porcentajes en edades jóvenes, para quienes se deben reforzar los programas que apunten al fortalecimiento de sus capacidades y oportunidades de desarrollo.

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

**Tabla 39** análisis de los actores.

Problemática (Problemas identificados en la cartografía social)	Actores Políticos e Institucionales responsables (Cartografía social)	Actores Sociales y Comunitarios responsables (Cartografía social)	Respuesta Institucionales, e Intersectoriales (Cartografía social)	Respuesta Social (Cartografía social)	Posición o Rol del Actor o Sector (Cooperantes, Beneficiarios, Perjudicados, Oponentes)	Intereses (Problema transformado)		Contribución / Gestión de Conflictos (Cartografía social)
Incremento en los factores de riesgo que aumentan los casos de cáncer de mama y cáncer de cuello uterino en la población del Municipio de El Retiro	Fundación Hospital San Juan de Dios de El Retiro-Cis Comfama El Retiro-Secretaría de Bienestar Social y Participación Comunitaria Dirección Local de Salud-	Juntas de Acción Comunal Grupos de participación comunitaria	La articulación transitoria que permiten trabajar en equipo y abordar esta problemática de manera integral. La promoción de la participación de las mujeres en la toma de decisiones relacionadas con la salud de la comunidad.	Organizaciones sociales y comunitarias que cuentan con recursos humanos y/o financieros y pueden aportar de manera significativa al análisis de la situación en salud de la población identificando factores de riesgo y de esta manera contribuir a disminuir las barreras	Cooperantes y Beneficiarios, garantizando el derecho a la salud	Diseñar y ejecutar campañas educativas dirigidas a la población en general, que permitan fomentar la importancia de la prevención, la detección temprana y la adopción de hábitos de vida saludables.		Capacitación al personal de salud de atención primaria para identificar los signos de alarma y poder redireccionar de manera oportuna. Garantizar el acceso equitativo a los servicios de salud.



				de atención .				
Aument o en la incidenci a de los casos de violencia intrafam iliar	Fundació n Hospital San Juan de Dios de El Retiro- Cis Comfam a El Retiro- Secretar ia de Bienesta r Social y Participa ción Comunit aria Direcció n Local de Salud- Comisari a de familia- ICBF- CDI- Instituci ones Educativ as- EAPB- Personer ía-Policía Nacional -infancia y adolesce ncia	Juntas de Acción Comun al Grupos de particip ación comuni taria	Instituci ones que tienen como objetivo respond er, proteger los derecho s humano s y actuar de manera inmediat a en beneficio de la comunid ad. Atención y articulac ión de manera permane nte.	Organiza ciones sociales y comunit arias que cuentan con recursos humano s y/o financier os y pueden aportar de manera significat iva al análisis de la situación en salud de la població n identific ando factores de riesgo y de esta manera contribui r a disminui r las barreras de atención .	Cooperan tes y Beneficiar ios, garantiza ndo el derecho a la salud	Fortalec er el empoder amiento comunit ario en cuanto a la activació n de las rutas de atención . Las organiza ciones y las diferente s instituci ones sociales y comunit arias q	Lograr a través de la educación y difusión de las rutas de atención un reporte por parte de la comunidad de manera más oportuna.	



Accidentes rábicos	Fundación Hospital San Juan de Dios de El Retiro - Cis Comfama El Retiro - Secretaría de Bienestar Social y Participación Comunitaria - Dirección Local de Salud - EAPB-	Juntas de Acción Comunal Grupos de participación comunitaria	Instituciones que tienen como objetivo colaborar con los gobiernos en la implementación de programas de prevención y control de la rabia y de alguna manera apoyar la investigación y el desarrollo de nuevas herramientas de prevención y control.	Organizaciones sociales y comunitarias que cuentan con recursos humanos y/o financieros y pueden aportar de manera significativa al análisis de la situación en salud de la población identificando factores de riesgo y de esta manera contribuir a disminuir las barreras de atención.	Cooperantes y Beneficiarios, garantizando el derecho a la salud	Campañas de sensibilización dirigidas a la comunidad sobre la importancia de la vacunación animal y las medidas de prevención ante una mordedura.	Diagnóstico, activación de rutas, apropiación del conocimiento. Abogacía para apropiación de recursos, transferencias de capacidades e implementación de estrategias de intervención.
violencia sexual	Fundación Hospital San Juan de Dios	Juntas de Acción Comunal	Trabajar en conjunto con instituci	Organizaciones sociales y comunit	Cooperantes y Beneficiarios, garantiza	Fomentar la comunicación abierta y	Diagnóstico, activación de rutas, apropiación del



	de El Retiro- Cis Comfam a El Retiro- Secretaría de Bienestar Social y Participación Comunitaria Dirección Local de Salud- Comisaría de familia- ICBF- CDI- Instituciones Educativas- EAPB- Personería-Policía Nacional -infancia y adolescencia-comisaría	Grupos de participación comunitaria	Organizaciones gubernamentales y organizaciones de la sociedad civil para prevenir y atender la violencia sexual.	Organizaciones que cuentan con recursos humanos y/o financieros y pueden aportar de manera significativa al análisis de la situación en salud de la población identificando factores de riesgo y de esta manera contribuir a disminuir las barreras de atención.	Respetando el derecho a la salud	Respetuosa entre padres, cuidadores con los jóvenes y adolescentes sobre la autoestima, el reconocimiento y temas relacionados con la sexualidad.		conocimiento. Abogacía para apropiación de recursos, transferencias de capacidades e implementación de estrategias de intervención.
Bajo peso al nacer	Fundación Hospital San Juan de Dios de El Retiro- Cis Comfam a El	Juntas de Acción Comunal Grupos de participación	Enfoque multisectorial que aborde las causas subyacentes y brinde	Organizaciones sociales y comunitarias que cuentan con recursos	Cooperantes y Beneficiarios, garantizando el derecho a la salud	Al mejorar el acceso a servicios de salud de calidad, promover		Toma de decisiones que permitan la apropiación de recursos, transferencias de capacidades e

	Retiro-Secretaría de Bienestar Social y Participación Comunitaria Dirección Local de Salud-Comisaría de familia-ICBF-CDI-Instituciones Educativas-EAPB- Personería-Policía Nacional -infancia y adolescencia	comunitaria	una atención integral a las mujeres en etapa de gestación.	humanos y/o financieros y pueden aportar de manera significativa al análisis de la situación en salud de la población identificando factores de riesgo y de esta manera contribuir a disminuir las barreras de atención.		prácticas saludables y abordar las desigualdades sociales, podemos lograr una reducción significativa de esta problemática		implementación de estrategia de intervención. Diagnóstico y activación de las rutas de atención en salud.
Aumento del consumo de sustancias psicoactivas	Fundación Hospital San Juan de Dios de El Retiro-Cis Comfama El Retiro-Secretaría de Bienestar Social y	Juntas de Acción Comunal Grupos de participación comunitaria	Es una problemática compleja que requiere una respuesta integral y coordinada de diversos actores	Organizaciones sociales y comunitarias que cuentan con recursos humanos y/o financieros y pueden	Cooperantes y Beneficiarios, garantizando el derecho a la salud	Involucrar a la comunidad en la prevención y el tratamiento del consumo de sustancias, a través de la creación		Implementar políticas públicas integrales que aborden la prevención, tratamiento y reducción de la demanda de sustancias psicoactivas. Asignar recursos

	Participación Comunitaria Dirección Local de Salud (Política pública de salud mental-programa de salud pública)-Comisaría de familia-ICBF-Instituciones Educativas-EAPB-Personería-Policía Nacional -infancia y adolescencia-Secretaría de Gobierno		sociales. Cada uno de ellos tiene un papel muy importante que desempeñar para prevenir, tratar y reducir los daños asociados.	aportar de manera significativa al análisis de la situación en salud de la población identificando factores de riesgo y de esta manera contribuir a disminuir las barreras de atención.		de espacios de diálogo y participación.		suficientes para financiar programas de prevención y tratamiento.
Aumento de la incidencia de Enfermedades de transmisión sexual específicamente VIH	Fundación Hospital San Juan de Dios de El Retiro-Cis Comfama El Retiro-Secretaría	Juntas de Acción Comunal Grupos de participación comunitaria	El aumento de casos de VIH es un problema de salud pública complejo que requiere	Organizaciones sociales y comunitarias que cuentan con recursos humanos y/o	Cooperantes y Beneficiarios, garantizando el derecho a la salud	Realizar talleres educativos con la población en edad fértil sobre la importancia de la		Abordar las estrategias analizando factores sociales y culturales que puedan fortalecer el liderazgo comunitario. Seguimiento de la

	ia de Bienestar Social y Participación Comunitaria Dirección Local de Salud- Instituciones Educativas- EAPB-		una respuesta coordinada y multisectorial de diversos actores que conozcan de cerca la situación de salud en el Municipio.	financieros y pueden aportar de manera significativa al análisis de la situación en salud de la población identificando factores de riesgo y de esta manera contribuir a disminuir las barreras de atención.		sexualidad responsable y la toma de decisiones acertadas.		adherencia al tratamiento a través de las rutas de atención.
Desnutrición Aguda en menores de 5 años	Fundación Hospital San Juan de Dios de El Retiro-Cis Comfama El Retiro-Secretaría de Bienestar Social y Participación	Juntas de Acción Comunal Grupos de participación comunitaria Grupos focales	Articulación intersectorial y equipo multidisciplinario que a través de la coordinación de los esfuerzos y recursos prioricen	Organizaciones sociales y comunitarias que cuentan con recursos humanos y/o financieros y pueden aportar de	Cooperantes y Beneficiarios, garantizando el derecho a la salud	Crear grupos de apoyo para madres y familias, donde puedan compartir experiencias y recibir orientación sobre la		Asegurar la sostenibilidad de las intervenciones en el tiempo y dirigir los esfuerzos hacia las poblaciones más vulnerables y reducir las desigualdades.



	Comunitaria Dirección Local de Salud (Nutrición-primera infancia-salud pública)-Comisaría de familia-ICBF-CDI-Instituciones Educativas-EAPB-Personería-Policía Nacional-infancia y adolescencia		los derechos de los niños y la buena alimentación.	manera significativa al análisis de la situación en salud de la población identificando factores de riesgo y de esta manera contribuir a disminuir las barreras de atención.		importancia de la alimentación complementaria diversa y nutritiva		
Aumento de los factores de riesgo que están relacionados con la salud mental, mas específicamente con el evento de intento suicidio.	Fundación Hospital San Juan de Dios de El Retiro-Cis Comfama El Retiro-Secretaría de Bienestar Social y Participación Comunitaria	Juntas de Acción Comunal Grupos de participación comunitaria	Realizar mesas de trabajo con diferentes actores e instituciones que conozcan de cerca la realidad de este problema y así identificar las	Organizaciones sociales y comunitarias que cuentan con recursos humanos y/o financieros y pueden aportar de manera significativa	Cooperantes y Beneficiarios, garantizando el derecho a la salud	Implementar programas educativos en los diferentes espacios comunitarios donde se promueva la importancia de la salud mental desarroll		Involucrar a las personas que han experimentado ideación o intento de suicidio, así como a sus familias y comunidades, en la toma de decisiones y en la implementación de las estrategias. Dirigir los esfuerzos



	Dirección Local de Salud-- Instituciones Educativas- EAPB-		poblaciones en riesgo.	iva al análisis de la situación en salud de la población identificando factores de riesgo y de esta manera contribuir a disminuir las barreras de atención .		ando habilidades para la vida, resolución de conflictos y gestión de las emociones		hacia los grupos más vulnerables, como adolescentes, personas mayores y población LGBTQ+.
Carencia de agua potable apta para el consumo humano en la zona rural	Fundación Hospital San Juan de Dios de El Retiro- Cis Comfama El Retiro- Secretaría de Bienestar Social y Participación Comunitaria Dirección Local de Salud- Comisari	Juntas de Acción Comunal Grupos de participación comunitaria	La articulación intersectorial es un proceso complejo que requiere tiempo y esfuerzo . Sin embargo , es fundamental para garantizar el acceso a agua potable y saneami	Organizaciones sociales y comunitarias que cuentan con recursos humanos y/o financieros y pueden aportar de manera significativa al análisis de la situación en salud	Cooperantes y Beneficiarios, garantizando el derecho a la salud	Desarrollar estrategias de manera coordinada que garanticen el acceso de agua potable para las generaciones presentes y futuras.		Buscar fuentes de financiamiento adicionales y optimizar el uso de los recursos existentes. Promover la gestión integrada de los recursos hídricos, considerando aspectos sociales, económicos y ambientales.



	a de familia-ICBF- Personería- Secretaría de Infraestructura		ento básico en zonas rurales y mejorar la calidad de vida de la población.	de la población identificando factores de riesgo y de esta manera contribuir a disminuir las barreras de atención.				
Incidencia de las Enfermedades no transmisibles	Fundación Hospital San Juan de Dios de El Retiro- Cis Comfama El Retiro- Secretaría de Bienestar Social y Participación Comunitaria- Dirección Local de Salud (-EAPB-	Juntas de Acción Comunal Grupos de participación comunitaria	Para reducir el impacto y la prevalencia de las Enfermedades no transmisibles se debe involucrar a los actores relevantes en la toma de decisiones.	Organizaciones sociales y comunitarias que cuentan con recursos humanos y/o financieros y pueden aportar de manera significativa al análisis de la situación en salud de la población identificando	Cooperantes y Beneficiarios, garantizando el derecho a la salud	Fomentar espacios que promuevan la actividad física, la alimentación saludable y evitar el consumo de tabaco y alcohol.		Implementar programas de Atención Primaria en Salud que busque la educación y la reducción de las desigualdades sociales.



				factores de riesgo y de esta manera contribuir a disminuir las barreras de atención.				
Aumento de la morbilidad por Infección Respiratoria Aguda	Fundación Hospital San Juan de Dios de El Retiro-Cis Comfama El Retiro-Secretaría de Bienestar Social y Participación Comunitaria Dirección Local de Salud-Comisaría de familia-ICBF-CDI-Instituciones Educativas-Casa del Adulto	Juntas de Acción Comunal Grupos de participación comunitaria	La articulación intersectorial permite la coordinación de esfuerzos y recursos que pueden ser destinados para implementar estrategias más completas que sean de ayuda para prevenir y diagnosticar estas enfermedades.	Organizaciones sociales y comunitarias que cuentan con recursos humanos y/o financieros y pueden aportar de manera significativa al análisis de la situación en salud de la población identificando factores de riesgo y de esta manera	Cooperantes y Beneficiarios, garantizando el derecho a la salud	Desarrollar encuentros educativos que permitan que la comunidad reconozca como se previene la enfermedad, el cuidado en el hogar y la identificación de los signos de alarma para consultar de manera oportuna.		Asegurar la sostenibilidad de las intervenciones en el tiempo y dirigir los esfuerzos hacia las poblaciones más vulnerables y reducir las desigualdades.



	mayor-EAPB- Personer ía-Policía Nacional -infancia y adolesce ncia			contribui r a disminui r las barreras de atención .				
Mortalid ad materna extrema	Fundació n Hospital San Juan de Dios de El Retiro- Cis Comfam a El Retiro- Secretar ía de Bienesta r Social y Participa ción Comunit aria Direcció n Local de Salud-- EAPB-	Juntas de Acción Comun al Grupos de particip ación comuni taria	El trabajo articulad o y con un equipo multidisc iplinario es fundame ntal para abordar las múltiple s causas de esta problem ática y garantiz ar una atención de la calidad a las mujeres durante el embaraz o, parto y puerperi o.	Organiza ciones sociales y comunit arias que cuentan con recursos humano s y/o financier os y pueden aportar de manera significat iva al análisis de la situación en salud de la població n identific ando factores de riesgo y de esta manera contribui r a disminui r las	Cooperan tes y Beneficiar ios, garantiza ndo el derecho a la salud	Promove r el acceso a los controle s prenatal es y la capacita ción al talento humano n salud sobre la Ruta de Atención en Salud Materno Perinatal .	Involucrar a las mujeres, sus familias y a las comunidade s en la toma de decisiones y en la implementa ción de las acciones. Definir las rutas de atención para el seguimiento , diagnóstico y tratamiento.	



				barreras de atención .				
Bajas coberturas de afiliación	Fundación Hospital San Juan de Dios de El Retiro- Cis Comfama El Retiro- Secretaría de Bienestar Social y Participación Comunitaria Dirección Local de Salud-- EAPB- Personería-	Juntas de Acción Comunal Grupos de participación comunitaria	La articulación intersectorial permite abordar factores, incluyen do la falta de acceso a información, barreras económicas, dificultades administrativas, y desigualdades sociales.	Organizaciones sociales y comunitarias que cuentan con recursos humanos y/o financieros y pueden aportar de manera significativa al análisis de la situación en salud de la población identificando factores de riesgo y de esta manera contribuir a disminuir las barreras de atención .	Cooperantes y Beneficiarios, garantizando el derecho a la salud	Realizar campañas masivas para informar a la población sobre los beneficios de estar afiliado a un sistema de salud y cómo acceder a los servicios		Movilizar los recursos necesarios para implementar las acciones planificadas.

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

### Descripción general de cómo se trabajó la metodología Hanlon de priorización

Tabla 40. Problemáticas con la puntuación: Magnitud, Severidad, Efectividad, Severidad y ordenadas de mayor a menor

Nº	Problema	Magnitud (0-10)	Severidad (0-10)	Efectividad (0,5-1,5)	Factibilidad (1=SI / 0=NO)					Puntuación
					Pertinencia (0-1)	Economía (0-1)	Recursos (0-1)	Legalidad (0-1)	Aceptabilidad (0-1)	
1	Cáncer de mama, cuello uterino	8	10	1,5	1	1	1	1	1	27
2	Violencia intrafamiliar	10	10	1,5	1	1	1	1	1	30
3	Agresión por animales potenciales transmisores de rabia	10	7	1,5	1	1	0	1	1	0
4	violencia sexual	10	10	1,5	1	1	1	1	1	30
5	Bajo peso al nacer	8	5	0,5	1	1	1	1	1	6,5
6	Consumo de	6	10	1,5	1	1	1	1	1	24



	sustancia psicoactivas									
7	Enfermedades de transmisión sexual -VIH	8	6	0,5	1	0	1	0	0	0
8	Desnutrición en menores de 5 años	10	10	1,5	1	1	1	1	1	30
9	intento de suicidio	10	8	1,5	1	1	1	1	1	27
10	carencia de agua potable y alcantillado en la zona rural	8	6	1,5	1	1	1	1	1	21
11	Enfermedades no transmisibles	10	6	1,5	1	1	1	1	1	24
13	Infecciones Respiratorias Agudas	10	7	1,5	1	1	1	1	1	25,5
13	Morbilidad materna	8	4	0,5	1	0	1	1	1	0

	extrema									
14	Cobertura de afiliación y evasión de los riesgos laborales	4	4	0,5	1	0	0	0	0	0

**Tabla 41.** Ministerio de Salud

	<b>Magnitud (Método Hanlon)</b>	<b>Aceptabilidad (Método Hanlon)</b>	<b>(Severidad) (Método Hanlon)</b>	<b>Capacidad de intervención Factibilidad (Método Hanlon)</b>	<b>Efectividad (Método Hanlon)</b>
<b>Criterios</b>	Magnitud	Pertinencia Social e Intercultural	Transcendencia	Factibilidad de la Intervención	Viabilidad de la Intervención
<b>Problemas</b>	¿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?

Aumento de los casos de violencia de género e intrafamiliar	Medio	Medio	Medio	Medio	Medio
Desnutrición en niños menores de 5 años	Medio	Medio	Medio	Medio	Medio
Incremento en los factores de riesgo que aumentan los casos de cáncer de mama y cáncer de cuello uterino en la población del Municipio de El Retiro	Medio	Medio	Medio	Medio	Medio
Aumento de los factores de riesgo que están relacionados con la salud mental, más específicamente con el evento de intento suicidio.	Medio	Medio	Medio	Medio	Medio
Incidencia de Enfermedades no transmisibles	Medio	Medio	Medio	Medio	Medio

**Tabla 42.** De núcleo de inequidades con problemáticas priorizadas

Problema Priorizado	Causas Directas	Determinantes Sociales de la Salud Afectados	Núcleos de Inequidad	Problema Transformado	Propuesta de Respuesta y Recomendaciones (Elementos PDM-PTS)
Aumento de los casos de violencia de género e intrafamiliar	Desconocimiento de las rutas establecidas para la atención-trastornos de salud mental	Entorno residencial -Clase social	Injusticias socioeconómicas	Fomentar comunicación abierta respetuosa entre padres, madres cuidadores con los jóvenes adolescentes sobre autoestima, reconocimiento temas relacionados con la sexualidad. Fortalecer empoderamiento comunitario en cuanto a activación de las rutas de atención	Estrategias de gestión del riesgo en salud sexual y reproductiva, activación de las rutas de atención.
Desnutrición en niños menores de 5 años	Inseguridad alimentaria, falta de disponibilidad de recursos, trastornos alimentarios, factores genéticos, enfermedades de base	Género-edad-ingresos y situación económica	Injusticias socioeconómicas	Crear grupos de apoyo para madres y familias, donde puedan compartir experiencias y recibir orientación sobre la importancia de la alimentación complementaria diversa y nutritiva	Campañas de gestión del riesgo para temas de consumo, aprovechamiento del biológico, calidad e inocuidad de los alimentos implementadas



Incremento en los factores de riesgo que aumentan los casos de cáncer de mama y cáncer de cuello uterino en la población del Municipio de El Retiro	Estilos de vida poco saludables, factores genéticos y barreras de acceso a los servicios de salud de mayor nivel de complejidad	Género-factores conductuales y biológicos	Injusticias socioeconómicas	Diseñar y ejecutar campañas educativas dirigidas a la población en general, que permitan fomentar la importancia de la prevención, la detección temprana y la adopción de hábitos de vida saludables.	Estrategias de promoción de la salud implementadas
Aumento de los factores de riesgo que están relacionados con la salud mental, más específicamente con el evento de intento de suicidio.	Violencia intrafamiliar, consumo de sustancias psicoactivas, falta de activación de las rutas de salud mental, depresión y/o traumas	Clase social-Género-factores psicosociales	Injusticias socioeconómicas	Implementar programas educativos en los diferentes espacios comunitarios donde se promueva la importancia de la salud mental desarrollando habilidades para la vida, resolución de conflictos y gestión de las emociones	Campañas de gestión del riesgo en temas de trastornos mentales implementadas
Aumento de las consultas por Infecciones Respiratorias Agudas	Calidad del aire, exposición a factores de riesgo, estilos de vida poco saludables, factores genéticos y barreras de acceso a	Género- edad	Injusticias socioeconómicas	Fomentar espacios que promuevan la actividad física, la alimentación saludable y evitar el consumo de tabaco y alcohol.	Estrategias de promoción de la salud implementadas

	los servicios de salud de mayor nivel de complejidad				
Incidencia de Enfermedades no transmisibles	Estilos de vida poco saludables, factores genéticos y barreras de acceso a los servicios de salud de mayor nivel de complejidad	Género- edad- factores conductuales y biológicos	Injusticias socioeconómicas	Fomentar espacios que promuevan la actividad física, la alimentación saludable y evitar el consumo de tabaco alcohol.	Campañas de promoción de la salud y prevención de riesgos asociados a condiciones no trasmisibles implementadas

## 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 – 5 PAGINAS

Descripción general de la tabla

**Tabla 43.** De propuestas por eje estratégico del PDSP según tabla de núcleo de inequidades

EJE PDSP 2022-2031	OBJETIVO POR EJE ESTRATÉGICO	RESULTADOS ESPERADOS POR EJE PDSP 2022-2031	PROPUESTA DE RESPUESTA (Respuesta ingresada en núcleo)	RECOMENDACIONES (PDM y PTS)	PROBLEMÁTICA PRIORIZADA
--------------------	------------------------------	---	--	-----------------------------	-------------------------

			de inequidades)		
Eje 1. Gobernabilidad y gobernanza de la Salud Pública	Desarrollar capacidades y liderazgo para la cogestión, coadministración y cogobierno en un diálogo armónico con las formas organizativas de los pueblos y comunidades, organizaciones ciudadanas, sociales y comunitaria	Entidades Territoriales Departamentales, Distritales y Municipales con mecanismos fortalecidos para el ejercicio de la Rectoría en Salud.			
		Entidades Territoriales Departamentales, Distritales y Municipales fortalecidas como autoridad sanitaria local para la Gobernanza en Salud Pública.			



	s, a través del liderazgo y la generación de alianzas, acciones conjuntas, articuladas e integradas para el logro de resultados en salud, según la naturaleza de los problemas y las circunstancias sociales del territorio.	Pueblos y comunidades étnicas y campesinas, mujeres, sectores LGBTIQ+ y otras poblaciones por condición y/o situación que participan e inciden de manera efectiva en la formulación, implementación, monitoreo y evaluación de políticas, planes, programas y estrategias para la garantía del derecho fundamental a la salud.	Fomentar la comunicación abierta y respetuosa entre padres, madres, cuidadores con los jóvenes y adolescentes sobre la autoestima, el reconocimiento y temas relacionados con la sexualidad. Fortalecer el empoderamiento comunitario en cuanto a la activación de las rutas de atención.	Estrategias de gestión del riesgo en salud sexual y reproductiva, activación de las rutas de atención.	Aumento de los casos de violencia de género e intrafamiliar
Eje 2. Pueblos y comunidades étnicas y campesinas, mujeres, sectores LGBTIQ+ y otras poblaciones por condición	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	Políticas, planes, programas y estrategias en salud con transversalización de los enfoques de pueblos y comunidades, género y diferencial e integración de los sistemas de			



y/o situación.	ades y necesidad s, 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	conocimiento propio y saberes de los pueblos y comunidades étnicas y campesinas. Gobiernos departamentales, distritales y municipales que lideran el desarrollo de estrategias para el reconocimiento de contextos de inequidad social, étnica y de género y la generación de respuestas intersectoriales y transectoriales. Espacios e instancias intersectoriales que incluyen en sus planes de acción la transversalización de los enfoques de pueblos y comunidades, género y diferencial e integran los sistemas de conocimiento propio de los pueblos y comunidades			
----------------	--	---	--	--	--



		étnicas y campesinas.			
		Prácticas, saberes y conocimientos para la salud pública reconocidos y fortalecidos para Pueblos y comunidades étnicas, mujeres, población campesina, LBGTIQ+ y otras poblaciones por condición y/o situación.	Diseñar y ejecutar campañas educativas dirigidas a la población en general, que permitan fomentar la importancia de la prevención, la detección temprana y la adopción de hábitos de vida saludables.	Estrategias de promoción de la salud implementadas	Incremento en los factores de riesgo que aumentan los casos de cáncer de mama y cáncer de cuello uterino en la población del Municipio de El Retiro
Eje 3. Determinantes sociales de la salud	Transformar las circunstancias injustas relacionadas con peores resultados de salud de la población, mediante la definición de acciones de carácter inter y transitoria en los planes de desarrollo territorial, con el fin de	Entorno económico favorable para la salud			
		Transformación cultural, movilización y organización social y popular por la vida, salud y la equidad en salud.	Implementar programas educativos en los diferentes espacios comunitarios donde se promueva la importancia de la salud	Campañas de gestión del riesgo en temas de trastornos mentales implementadas	Aumento de los factores de riesgo que están relacionados con la salud mental, más específicamente con el evento de intento de suicidio.



	avanzar en la reducción de brechas socio sanitarias.		mental desarrollando habilidades para la vida, resolución de conflictos y gestión de las emociones		
		Territorios saludables articulados y trabajando por la paz, la convivencia pacífica y la resiliencia.			
		Integración del cuidado del ambiente y la salud en el marco de la adaptación al cambio climático.			
Eje 4. Atención Primaria en Salud		Entidades Territoriales Departamentales, Distritales y Municipales que conforman territorios de salud de acuerdo con las particularidades geográficas, socioculturales, político			



	administrativa s y ambientales donde se produce el proceso de salud.			
Desarrollar acciones sectoriales e intersectoriales dirigidas a promover la salud, prevenir la enfermedad y recuperar la salud de la población, en escenarios como ciudades, espacios periurbano s, rurales, territorios indígenas y otros entornos donde las personas y	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,			



	colectivos desarrollan la vida cotidiana, aportando a la garantía del derecho fundamental a la salud.	Agentes del sistema de salud que garantizan el acceso de la población con criterios de longitudinalidad, continuidad, puerta de entrada, enfoques familiar y comunitario con acciones, universales, sistemáticas, permanentes y participativas bajo un enfoque familiar y comunitario fundamentado en la Atención Primaria en Salud - APS.	Fomentar espacios que promuevan la actividad física, la alimentación saludable y evitar el consumo de tabaco y alcohol.	Campañas de promoción de la salud y prevención de riesgos asociados a condiciones no transmisibles implementadas	Estilos de vida poco saludables, factores genéticos y barreras de acceso a los servicios de salud de mayor nivel de complejidad
		Nivel primario de atención con equipos de salud territoriales y centros de atención primaria en salud fortalecidos en su infraestructura, insumos, dotación y personal de			



	<p>salud como puerta de entrada y primer contacto con el Sistema de Salud, para dar respuesta a las necesidades en salud de la población de su territorio,</p>		
	<p>Instituciones de salud públicas de mediana y alta complejidad fortalecidas en infraestructura, insumos, dotación, equipos y personal de salud para resolver de manera efectiva y con calidad las necesidades en salud que requieren atención especializada a través de un trabajo coordinado en redes integrales e integradas territoriales de salud.</p>		



Eje 5. Cambio climático, emergencias, desastres y pandemias	Reducir los impactos de las emergencias, desastres y el cambio climático en la salud humana y ambiental, a través de la gestión integral del riesgo (como un proceso que propende por la seguridad sanitaria, el bienestar y la calidad de vida de las personas), por medio de la formulación, ejecución, seguimiento y evaluación de políticas, planes, programas y proyectos; y fortaleciendo la detección, atención y los mecanismos de	Políticas en salud pública para contribuir a la mitigación y adaptación al cambio climático.			
		Nivel Nacional y entes territoriales preparados y fortalecidos para la gestión del conocimiento, prevención, y atención sectorial e intersectorial de emergencias, desastres y pandemias.			
		Conocimiento producido y difundido y capacidades fortalecidas para prevenir y atender el impacto del cambio climático en la salud pública,			



	disponibilidad y acceso de las tecnologías, y servicios en salud necesarias para dar respuesta efectiva a un nuevo evento pandémico.				
Eje 6. Conocimiento en Salud Pública y soberanía sanitaria	Establecer la soberanía sanitaria y la construcción colectiva de conocimiento en salud como una prioridad en la agenda pública que permita avanzar en la investigación, desarrollo, innovación y producción local de Tecnologías estratégicas en salud y el fortalecimiento de las capacidades en salud a	Decisiones en salud pública basadas en información, investigación y el máximo desarrollo del conocimiento científico que incluye reconocer la cosmovisión y los saberes propios los pueblos y comunidades,	Crear grupos de apoyo para madres y familias, donde puedan compartir experiencias y recibir orientación sobre la importancia de la alimentación complementaria diversa y nutritiva	Campañas de gestión del riesgo para temas de consumo, aprovechamiento del biológico, calidad e inocuidad de los alimentos implementadas	Aumento en los casos de Desnutrición en niños menores de 5 años
		Capacidades fortalecidas para la gestión del conocimiento en salud pública			
		Soberanía sanitaria fortalecida con tecnologías			



	nivel nacional y territorial.	estratégicas en salud-TES.			
Eje 7. 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			
		Talento Humano en Salud formado para la gestión integral de la salud pública			
		Sabedores ancestrales y personal de salud propio, reconocidos y articulados a los procesos de la gestión de la salud pública en los territorios,			