
 <p>INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE SALUD NORTE DE SANTANDER</p>	<p>DIRECCIONAMIENTO ESTRATEGICO</p>	 <p>Gobernación de Norte de Santander</p> <p>Instituto Departamental de Salud</p>
<p>Código: F-DE-PE05-03 Versión: 05</p>	<p>COMUNICACION EXTERNA</p>	<p>Página 1 de 1</p>

## CONSTANCIA DE CUMPLIMIENTO DEL PROCESO DE ACTUALIZACIÓN DEL DOCUMENTO ANÁLISIS DE SITUACIÓN DE INDICADORES DE SALUD-VIGENCIA 2021

El Instituto Departamental de Salud de Norte de Santander hace constar que:

Una vez revisado el documento Análisis de la Situación de Indicadores de Salud-ASIS por parte del equipo técnico de Gestión en Salud Pública - Observatorio- en su actualización para la **Vigencia 2021**, el departamento de **Norte de Santander - Cumplió** - con los criterios definidos por la metodología para la elaboración del análisis de los indicadores de Salud de las entidades territoriales definida por el Ministerio de Salud y Protección Social en su última versión disponible por lo cual se da la aprobación para el cargue respectivo al contenedor FTP en el Repositorio Institucional Digital –RID del Ministerio de Salud y Protección Social.

La presente se firma en San José de Cúcuta –Norte de Santander el día 22 de Febrero de 2022.



**CARLOS ARTURO MARTINEZ GARCIA**  
Director IDS Norte de Santander

Revisó y Aprobó: Sandra Milena Corredor Blanco – Profesional Universitario Responsable de Vigilancia en Salud Pública   
Proyecto y Elaboró: Lida Milena Rodríguez Lozano – Profesional Especializado de Apoyo IDS 



Av. 0 Calle 10 Edificio Rosetal Oficina 311. Cúcuta - Norte de Santander.  
Teléfono: IP PBX 5892105. (ext-199) NIT: 890500890-3 Email - director@ids.gov.co  
[www.ids.gov.co](http://www.ids.gov.co)

**Análisis de Situación de Salud con el Modelo de Determinantes Sociales  
Departamento Norte de Santander 2021**



**Instituto Departamental de Salud de Norte de Santander  
Coordinación de Salud Pública**

**Norte de Santander, Febrero de 2022**

**SILVANO SERRANO GUERRERO**

**Gobernador Norte de Santander**

**CARLOS ARTURO MARTINEZ GARCIA**

**Director Instituto Departamental de Salud**

**MARIA VICTORIA GIRALDO RUIZ**

**Coordinador de Planeación**

**JOSE TRINIDAD URIBE NAVARRO**

**Coordinador Salud Pública**

**SANDRA MILENA CORREDOR**

**Coordinadora de Vigilancia en Salud Pública**

**LIDA MILENA RODRIGUEZ LOZANO**

**Especialista Administración de la Salud**

## CONTENIDO

<b>INTRODUCCION.....</b>	<b>11</b>
<b>METODOLOGIA.....</b>	<b>12</b>
<b>AGRADECIMIENTOS Y RECONOCIMIENTOS INSTITUCIONALES .....</b>	<b>13</b>
<b>CAPITULO I. CARACTERIZACIÓN DE LOS CONTEXTOS TERRITORIAL Y DEMOGRÁFICO ....</b>	<b>15</b>
1.1 Contexto territorial .....	15
1.1.1 Localización.....	15
1.1.2 Características físicas del territorio .....	18
1.1.3 Accesibilidad geográfica.....	24
1.2 Contexto demográfico .....	28
1.2.1 Estructura demográfica .....	33
1.2.2 Dinámica demográfica.....	36
1.2.3 Movilidad forzada – Población en condición de víctima .....	38
1.2.4 Dinámica migratoria.....	44
<b>CAPÍTULO II. ABORDAJE DE LOS EFECTOS DE SALUD Y SUS DETERMINANTES.....</b>	<b>47</b>
2.1 Análisis de la mortalidad.....	47
2.1.1 Mortalidad general por grandes causas .....	47
2.1.2 Mortalidad específica por subgrupo.....	58
2.1.3 Mortalidad materno – infantil y en la niñez.....	76
2.1.4 Mortalidad relacionada con Salud Mental .....	80
2.1.5 Mortalidad por COVID .....	81
2.1.6 Análisis desigualdad en la mortalidad materno – infantil y en la niñez .....	84
2.1.7 Análisis de mortalidad por pertenencia étnica.....	104
2.1.8 Identificación de prioridades identificadas por mortalidad general, específica y materno -infantil.....	112
2.2 Análisis de la morbilidad.....	114
2.2.1 Principales causas de morbilidad .....	114
2.2.2 Morbilidad específica por subgrupo.....	118
2.2.3 Morbilidad específica de salud mental.....	122
2.2.4 Morbilidad de eventos de alto coto.....	123
2.2.5 Morbilidad de eventos precursores .....	123
2.2.6 Morbilidad población migrante.....	124
2.2.7 Morbilidad población por pertenencia étnica .....	127
2.2.8 Morbilidad de eventos de notificación obligatoria .....	132
2.2.8.1 IRAG por virus nuevo .....	135
2.2.9 Análisis de la población en condición de discapacidad 2009 a 2021 .....	140
2.2.9.1 Análisis de la población en condición de discapacidad por pertenencia étnica, Norte de Santander, 2021.....	142
2.2.10 Identificación de prioridades principales en la morbilidad .....	144
2.2.11 Análisis de los Determinantes Sociales de la Salud –DSS .....	148
2.2.11.1 Análisis de los determinantes intermedios de la salud.....	148
2.2.11.2. Análisis de los determinantes estructurales de las inequidades en salud.....	162

<b>CAPÍTULO III. PRIORIZACIÓN DE LOS EFECTOS DE SALUD .....</b>	<b>168</b>
3.1. Reconocimiento de los principales efectos de salud identificados previamente .....	168
3.2. Priorización de los problemas de salud .....	168
3.3. Estimación del Índice de Necesidades en Salud - INS.....	170

## LISTA DE FIGURAS

Figura 1. Pirámide poblacional del departamento Norte de Santander, 2015, 2021, 2023 .....	33
Figura 2. Cambio en la proporción de la población por grupo etarios, departamento Norte de Santander 2018, 2021, 2023.....	34
Figura 3. Población por sexo y grupo de edad del departamento Norte de Santander, 2021 .....	35
Figura 4. Comparación entre la Tasa de Crecimiento natural y las Tasas Brutas de Natalidad, Mortalidad, 2005 al 2019 .....	37
Figura 5. Esperanza de vida al nacer, por sexo, Departamento, 2018 – 2030 .....	38
Figura 6. Pirámide de atención a población extranjera, Norte de Santander.....	44
Figura 7. Municipios con presencia de Cooperantes en Norte de Santander 2021.....	45
Figura 8. Tasa por edad en población total, Norte de Santander 2005 - 2019 .....	49
Figura 9. Tasa de mortalidad ajustada por edad en hombres, Norte de Santander, 2005 – 2019 .....	50
Figura 10. Tasa de mortalidad ajustada por edad en mujeres, Norte de Santander, 2005 – 2019 .....	51
Figura 11. Años de Vida Potencialmente Perdidos –AVPP total en Norte de Santander, 2005 – 2019 .....	52
Figura 12. Años de Vida Potencialmente Perdidos –AVPP hombres, Norte de Santander, 2005 – 2019 .....	53
Figura 13. Años de Vida Potencialmente Perdidos –AVPP mujeres, Norte de Santander, 2005 – 2019 .....	54
Figura 14. Tasas ajustadas de AVPP por grandes causas lista 6/67 total del departamento Norte de Santander, 2005 – 2019.....	55
Figura 15. Tasas ajustadas de AVPP por grandes causas lista 6/67 hombres del departamento Norte de Santander, 2005 – 2019 .....	56
Figura 16. Tasas ajustadas de AVPP por grandes causas lista 6/67 mujeres del departamento Norte de Santander, 2005 – 2019 .....	57
Figura 17. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades transmisibles en la población general, Norte de Santander, 2005 – 2019.....	58
Figura 18. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades transmisibles en hombres en Norte de Santander, 2005 – 2019 .....	59
Figura 19. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades transmisibles en mujeres Norte de Santander, 2005 – 2019 .....	60
Figura 20. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las neoplasias general, Norte de Santander, 2005 – 2019 .....	61
Figura 21. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las neoplasias en hombres en Norte de Santander, 2005 – 2019.....	62
Figura 22. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las neoplasias en mujeres en Norte de Santander, 2005 – 2019.....	63
Figura 23. Tasa de mortalidad ajustada general, Departamento Norte de Santander, 2005 – 2019.....	64
Figura 24. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades del sistema circulatorio en hombres en Norte de Santander, 2005 – 2019.....	65
Figura 25. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades del sistema circulatorio en mujeres Norte de Santander, 2005 – 2019.....	66
Figura 26. Número de defunciones perinatales por ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal, departamento Norte de Santander 2005 – 2019.....	67
Figura 27. Casos de mortalidad ajustada por edad para ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal en hombres en Norte de Santander, 2005 – 2019.....	68

Figura 28. Tasa de mortalidad ajustada por edad para ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal en mujeres en Norte de Santander, 2005 -2019.....	69
Figura 29. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las causas externas, Norte de Santander, 2005 - 2019 .....	70
Figura 30. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las causas externas en hombres en Norte de Santander, 2005 - 2019.....	71
Figura 31. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las causas externas en mujeres en Norte de Santander, 2005 - 2019.....	72
Figura 32. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las demás enfermedades en hombres en Norte de Santander, 2005 - 2019 .....	73
Figura 33. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las demás enfermedades en mujeres en Norte de Santander, 2005 - 2019 .....	74
Figura 34. Pirámide de Mortalidad por Covid 19, Norte de Santander 2021 .....	81
Figura 35. Razón de mortalidad materna, Norte de Santander, 2005 -2019 .....	85
Figura 36. Tasa de mortalidad neonatal, Norte de Santander, 2005- 2019.....	87
Figura 37. Tasa de mortalidad infantil, Norte de Santander, 2005- 2019 .....	89
Figura 38. Tasa de mortalidad en la niñez, Norte de Santander, 2005- 2019 .....	91
Figura 39. Tasa de mortalidad por EDA, Norte de Santander, 2005- 2019 .....	93
Figura 40. Tasa de mortalidad por IRA, Norte de Santander, 2005- 2019.....	95
Figura 41. Tasa de mortalidad por Desnutrición, Norte de Santander, 2005- 2019.....	97
.....	101
Figura 42. Curvas de concentración para los indicadores de mortalidad materno – infantil según NBI .....	101
Figura 43. Régimen de atención en salud población migrante. ....	127
Figura 44. Pirámide poblacional de morbilidad por Covid 19; Norte de Santander 2021 .....	135
Figura 45. Tasa de incidencia por Chagas, Norte de Santander 2007 – 2019 .....	138
Figura 46. Difteria, 2007 – 2019 .....	139
Figura 47. Tasa de incidencia por sífilis congénita .....	139
Figura 48. Pirámide de personas en situación de discapacidad, Norte de Santander 2021.....	142
Figura 49. Cantidad Asignada por dosis de vacuna contra el COVID 19, Norte de Santander 2022 .....	154
Figura 50. Pirámide Poblacional de cobertura vacunación contra el COVID 19, Norte de Santander 2022...155	
Figura 51. Evolución de la cobertura de vacunación contra el COVID 19, Norte de Santander 2022.....	155
Figura 52. Proporción de necesidades básicas insatisfechas, Norte de Santander .....	165
Figura 53. Otros indicadores de ingreso, Norte de Santander, 2005-2018.....	166

## LISTADO DE TABLAS

Tabla 1. Distribución de los municipios de Norte de Santander por extensión territorial y área de residencia, 2021.....	16
Tabla 2. Zonas de riesgo por categorías, Norte de Santander, 2021 .....	20
Tabla 3. Tiempo de traslado, tipo de transporte y distancia en kilómetros Norte de Santander, 2021 .....	25
Tabla 4. Tiempo de traslado, tipo de transporte, distancia en kilómetros desde el municipio hacia los municipios vecinos, 2021.....	26
Tabla 5. Población por área de residencia urbano/rural Norte de Santander, 2021 .....	29
Tabla 6. Distribución de la población por etnia, Norte de Santander.....	32
Tabla 7. Proporción de la población por ciclo vital, departamento Norte de Santander 2018, 2021 y 2023.....	34
Tabla 8. Otros indicadores de estructura demográfica para Norte de Santander, 2015, 2020, 2023.....	35
Tabla 9. Otros indicadores de la dinámica de la población del departamento Norte de Santander, 2019.....	37
Tabla 10. Desplazamiento forzado desagregado por municipios del Departamento de Norte de Santander... 39	
Tabla 11. Población en condición de víctima por grupo de edad, sexo; Norte de Santander, 2021.....	40
Tabla 12. Población en condición de víctima por desplazamiento forzado por grupo de edad, Norte de Santander – Colombia 2021.....	41
Tabla 13. Población en condición de víctima indígena por grupo de edad, sexo en Colombia -Norte de Santander, 2021 .....	42
Tabla 14. Población en condición de víctima por Etnia, Colombia – Norte de Santander 2021 .....	43
Tabla 15. Tasa Ajustada de mortalidad por Municipios – Departamento Norte de Santander, 2019 .....	47
Tabla 16. Tabla de semaforización de las tasas de mortalidad por causas específicas, Norte de Santander, 2005-2019.....	75
Tabla 17. Tasas específicas de mortalidad infantil y de la niñez, (menores de 1 año) según la lista de las 67causas en Norte de Santander, 2005 – 2019 .....	77
Tabla 18. Tasas específicas de mortalidad en menores de 1 a 4 años, según la lista de las 67 causas en Norte de Santander, 2005 – 2019 .....	78
Tabla 19. Tasas específicas de mortalidad en menores de 5 años, según la lista de las 67causas en Norte de Santander, 2005 – 2019 .....	79
Tabla 20. Mortalidad relacionada con Salud Mental en Norte de Santander, 2005 – 2019.....	80
Tabla 21. Índice Demográfico de Covid – 19; Norte de Santander - 2021.....	81
Tabla 22. Interpretación Demográfica del Covid – 19, Norte de Santander - 2021 .....	82
Tabla 23. Comorbilidad de Covid 19, Norte de Santander 2021 .....	83
Tabla 24. Número de muertes según ámbito de atención Covid 19, Norte de Santander - 2021.....	84
Tabla 25. Semaforización y tendencia de la mortalidad materno – infantil y niñez, Norte de Santander, 2005-2019.....	84
Tabla 26. Razón de mortalidad materna por Municipios- Norte de Santander, 2005 -2019 .....	86
Tabla 27. Tasa de Mortalidad Neonatal - Norte de Santander – Municipios, 2005-2019 .....	88
Tabla 28. Tasa de Mortalidad Infantil - Colombia – Norte de Santander – Municipios, 2005-2019 .....	90
Tabla 29. Tasa de Mortalidad en la Niñez -- Norte de Santander – Municipios, 2005-2019.....	92
Tabla 30. Tasa de mortalidad por EDA, Norte de Santander - Municipios, 2005- 2019 .....	94
Tabla 31. Tasa de mortalidad por IRA, Norte de Santander – Municipios, 2005- 2019.....	96
Tabla 32. Tasa de mortalidad por Desnutrición, Norte de Santander – Municipios, 2005- 2019.....	98



Tabla 33. Análisis de desigualdades de la mortalidad materno – infantil por NBI en Norte de Santander, 2019 .....	100
Tabla 34. Índice de concentración de los indicadores del abordaje materno – infantil y la niñez según el NBI del departamento, 2019.....	100
Tabla 35. Indicadores de Razón de mortalidad materna por etnia, 2009 – 2019 .....	102
Tabla 36. Indicadores tasa de mortalidad neonatal por etnia, 2009 – 2019 .....	102
Tabla 37. Indicadores de Razón de mortalidad materna y la Tasa de mortalidad neonatal según residencia, 2009 – 2019.....	103
Tabla 38. Número de defunciones población Indígena, Norte de Santander 2008 -2021 .....	104
Tabla 39. Número de defunciones población Raizal, Norte de Santander 2008 -2021 .....	106
Tabla 40. Número de defunciones población Palenquero de San Basilio, Norte de Santander 2008 -2021 ...	108
Tabla 41. Número de defunciones población Negro, Mulato, Afrocolombiano o Afrodescendiente, Norte de Santander 2008 -2021 .....	109
Tabla 42. Identificación de prioridades en Mortalidad, Norte de Santander .....	112
Tabla 43. Principales causas de morbilidad por ciclo vital a nivel general, Norte de Santander, 2009 – 2020	115
Tabla 44. Principales causas de morbilidad por ciclo vital hombres, Norte de Santander, 2009 – 2020.....	116
Tabla 45. Principales causas de morbilidad por ciclo vital mujeres, Norte de Santander, 2009 – 2020.....	117
Tabla 46. Morbilidad específica por subgrupo en población total, Norte de Santander 2009 – 2020.....	119
Tabla 47. Morbilidad específica en hombres, Norte de Santander 2009 – 2020 .....	120
Tabla 48. Morbilidad específica en las mujeres, Norte de Santander, 2009 – 2020.....	121
Tabla 49. Principales causas de morbilidad en salud mental por ciclo vital a nivel general, Norte de Santander, 2009 – 2020.....	122
Tabla 50. Semaforización y tendencia de los eventos de alto costo, Norte de Santander, 2009-2020 .....	123
Tabla 51. Eventos precursores Norte de Santander, 2009 -2020.....	124
Tabla 52. Índice demográfico morbilidad población migrante. Norte de Santander 2020.....	124
Tabla 53. Interpretación índice demográfico morbilidad población migrante Norte de Santander.....	125
Tabla 54. Tipo de atención en salud población migrante, Norte de Santander 2020 .....	126
Tabla 55. Total, de atención en salud según procedencia.....	126
Tabla 56. Número de atenciones población Indígena, Norte de Santander – 2020 .....	128
Tabla 57. Número de atenciones población NARP, Norte de Santander – 2020 .....	128
Tabla 58. Número de atenciones población ROM, Norte de Santander – 2020.....	131
Tabla 59. Tabla de semaforización de los eventos de notificación obligatoria del departamento Norte de Santander, 2007-2019 .....	133
Tabla 60. Índice demográfico morbilidad por Covid – 19, Norte de Santander 2021.....	136
Tabla 61. Interpretación del índice demográfico morbilidad por Covid 19, Norte de Santander 2021 .....	136
Tabla 62. Comorbilidad Covid – 19, Norte de Santander 2021 .....	137
Tabla 63. Ámbitos de atención Covid – 19, Norte de Santander 2021 .....	138
Tabla 64. Distribución de las alteraciones permanentes Norte de Santander, 2021 .....	140
Tabla 65. Alteraciones permanentes, Norte de Santander – Municipios, 2021 .....	140
Tabla 66. Población pertenencia étnica en condición de discapacidad, Norte de Santander, 2021 .....	143
Tabla 67. Prioridades identificadas en la morbilidad atendida, eventos de alto costo, eventos precursores y eventos de notificación obligatoria en Norte de Santander.....	145
Tabla 68. Condiciones de vida, Norte de Santander .....	148

Tabla 69. Determinantes intermedios de la salud - seguridad alimentaria y nutricional del departamento, 2005-2019.....	149
Tabla 70. Determinantes intermedios de la salud - factores psicológicos y culturales en Norte de Santander, 2006 – 2020.....	151
Tabla 71. Determinantes intermedios de la salud -Sistema sanitario del departamento Norte de Santander, 2006 - 2020.....	152
Tabla 72. Distribución por edades de esquemas completos - Vacunación contra el COVID 19, Norte de Santander 2022 .....	153
Tabla 73. Distribución de los biológicos según total aplicados – por laboratorio, Norte de Santander 2022...154	
Tabla 74. Servicios habilitados de las Instituciones Prestadoras de Salud en Norte de Santander, 2020 .....	156
Tabla 75. Otros indicadores de sistema sanitario en norte de Santander, 2019 .....	162
Tabla 76. Cobertura de educación, Norte de Santander, 2020.....	163
Tabla 77. NBI por municipios de Norte de Santander.....	164
Tabla 78. Tasa Global de participación, Ocupación y Desempleo - Norte de Santander .....	166
Tabla 79. Priorización de los problemas de salud en Norte de Santander, 2021 .....	169
Tabla 80. Índice de Necesidades en Salud del departamento Norte de Santander, 2021 .....	171

## LISTA DE MAPAS

Mapa 1. División política administrativa y límites, Norte de Santander, 2021 .....	17
Mapa 2. Relieve, hidrografía, zonas de riesgo, del departamento Norte de Santander, 2021 .....	23
Mapa 3. Vías de comunicación del departamento Norte de Santander, 2021 .....	27
Mapa 4. Densidad poblacional por kilómetro cuadrado en Norte de Santander, 2021 .....	28
Mapa 5. Distribución de Población Indígena, Norte de Santander 2021 .....	31

## INTRODUCCION

Como un elemento fundamental para mejorar las condiciones de salud en el Departamento Norte de Santander, y con el fin de dar a conocer a través de una estrategia metodológica sobre las necesidades de salud y problemas de salud de nuestra comunidad, se hace necesario la elaboración de un documento analítico que posibilite la explicación sobre determinantes y condicionantes que generan o agravan los problemas de salud; esto con el acompañamiento de los diferentes actores sociales involucrados, a fin de contribuir con el mejoramiento de la calidad de vida, formulando el Análisis de Situación en Salud.

Uno de los propósitos principales del Análisis de Situación en Salud – ASIS – es permitir la caracterización medible y explicativa sobre el proceso de salud enfermedad en un individuo, una familia o una comunidad; identificando con base en la equidad y comprendiendo varias dimensiones como las políticas, sociales, económicas, culturales y ambientales para dar como resultado la identificación de problemas claves y realizar un enfoque de intervención inmediata que pueda traducir en el mejoramiento de la salud de nuestra población Nortesantandereana.

La metodología utilizada para la elaboración del ASIS, es la que se encuentra estandarizada desde el Nivel Nacional, donde por medio de pasos que guardan el orden secuencial y mediante diferentes fases se hace el proceso de recolección de información, con la interacción de los actores sociales involucrados y teniendo en cuenta las características propias de cada una de las regiones del Departamento, por lo que los resultados de dicho documento son dinámicos de acuerdo a la vulnerabilidad de cada territorio buscando identificar, analizar, comprender y medir los factores determinantes en Norte de Santander.

Finalmente y teniendo en cuenta que de todo este trabajo, lo que se busca es entender básicamente las causas y consecuencias de los problemas de Salud en el Departamento, permitiendo el cálculo de indicadores que ya sea por su componente biológico, o de comportamientos y estilos de vida, sean de interés para facilitar la toma de decisiones de los líderes políticos y sociales del Norte de Santander, para que se formulen y ejecuten proyectos que tengan bases fundamentadas con enfoque diferencial y determinantes de salud claros, garantizando la optimización de recursos y acciones de mayor impacto en la población

## METODOLOGIA

Los resultados presentados en este documento, corresponden a información recolectada de datos primarios y secundarios.

A continuación, se detalla las fuentes a utilizar en cada capítulo: Se usó como fuentes de información las estimaciones y proyección de la población del censo 2018 y los indicadores demográficos para el análisis del contexto demográfico. Para el análisis de la mortalidad del departamento se utilizó la información del periodo entre el 2005 al 2019, de acuerdo a las bases de datos de Estadísticas vitales (nacimientos y defunciones), consolidadas por el Departamento Administrativo Nacional de Estadística - DANE.

Se realizó una presentación descriptiva en persona, lugar y tiempo de la situación de salud e indicadores de salud con medidas de frecuencia (mortalidad, prevalencia, incidencia y letalidad), tasa de mortalidad ajustada por edad, Años de Vida Potenciales Perdidos – AVPP, tasas específicas de mortalidad por el método directo, razón de razones, razón de tasas e intervalos de confianza al 95% por el método de Rothman, K.J.; Greenland, S., todo esto a través de la hoja de cálculo Excel.

Para el análisis de las desigualdades en salud y sociales en salud, se estimó las diferencias relativas, tales como el cociente de tasas extremas, cociente ponderado de tasas extremas, el riesgo atribuible poblacional, el riesgo atribuible poblacional relativo (%) y las diferencias absolutas a través de la diferencia de tasas extremas, diferencia ponderada de tasas extremas, según el caso empleando el paquete estadístico Epidat versión 3.1 y 4.0.

Para el análisis de morbilidad se utilizó la información de los Registros Individuales de Prestación de Servicios – RIPS, las bases de datos de los eventos de alto costo y precursores de la cuenta de alto costo del Ministerio de Salud y Protección Social, el Sistema de Vigilancia de Salud Pública del Instituto Nacional de Salud y otra información que contribuya al análisis de la morbilidad en su territorio. El periodo del análisis para los RIPS fue del 2009 al 2020; para los eventos de alto costo y los eventos precursores fue el periodo comprendido entre el 2008 al 2020 y los eventos de notificación obligatoria desde el 2007 al 2019; se estimaron las medidas de frecuencia (prevalencia o Proporción, incidencia, letalidad) y otras medidas como la razón de prevalencia, la razón de incidencias y la razón de letalidad para estas medidas se les estimó los intervalos de confianza al 95% por el método de Rothman, K.J.; Greenland, S., para las estimaciones se utilizó la hoja de cálculo Excel.

## **AGRADECIMIENTOS Y RECONOCIMIENTOS INSTITUCIONALES**

Al Doctor Carlos Arturo Martínez García, Director del Instituto Departamental de Salud, al Ingeniero José Trinidad Uribe Navarro, Coordinador del Grupo de Salud Pública y demás funcionarios responsables de cada línea de acción en el Departamento quienes colaboraron con el equipo de Vigilancia en Salud Pública en la labor de desarrollar el proceso de la elaboración del ASIS por regional, para los diferentes municipios, y nuestro ASIS Departamental.

Agradecimiento especial al Ministerio de Salud y Protección Social, la doctora Yuliana Valbuena Bedoya y demás funcionarios, quienes acompañaron todo el proceso de elaboración del documento a nivel Departamental.

## **SIGLAS**

ASIS: Análisis de la Situación de Salud  
AVPP: Años de Vida Potencialmente Perdidos  
CAC: Cuenta de Alto Costo  
CIE10: Clasificación Internacional de Enfermedades, versión 10  
DANE: Departamento Administrativo Nacional de Estadística  
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  
NARP: Negro, Mulato, Afrocolombiano, Raizal, Palenquero de San Basilio.  
NBI: Necesidades Básicas Insatisfechas  
No: Número  
ODM: Objetivos de Desarrollo del Milenio  
OMS: Organización Mundial de la Salud  
OPS: Organización Panamericana de Salud  
RIPS: Registro Individual de la Prestación de Servicios  
RAP: Riesgo Atribuible Poblacional  
PIB: Producto Interno Bruto  
SISBEN: Sistema de Identificación y Clasificación de Potenciales Beneficiarios para los Programas Sociales.  
SGSSS: Sistema General de Seguridad Social en Salud  
SISPRO: Sistema Integral de Información de la Protección Social  
SIVIGILA: Sistema de Vigilancia en Salud Pública  
TB: Tuberculosis  
TGF: Tasa Global de Fecundidad  
VIH: Virus de Inmunodeficiencia Humano

## CAPITULO I. CARACTERIZACIÓN DE LOS CONTEXTOS TERRITORIAL Y DEMOGRÁFICO

### 1.1 Contexto territorial

#### 1.1.1 Localización

Norte de Santander es uno de los 32 departamentos de Colombia. Está ubicado en la zona nororiental del país, sobre la frontera con Venezuela. Hace parte de la Región Andina y de la Región de los Santanderes. Su capital es San José de Cúcuta, una de las ciudades más importantes del país.

El departamento está conformado por 40 municipios agrupados en 6 subregiones de acuerdo a la división de la Secretaria de Planeación Departamental:

- **Región Norte:** Bucarasica, El Tarra, Sardinata y Tibú.
- **Región Occidente:** Abrego, Cáchira, Convención, El Carmen, La Esperanza, Hacarí, La Playa de Belén, Ocaña, San Calixto, Teorama.
- **Región Oriente:** Cúcuta, El Zulia, Los Patios, Puerto Santander, San Cayetano, Villa del Rosario.
- **Región Centro:** Arboledas, Cucutilla, Gramalote, Lourdes, Salazar de Las Palmas, Santiago, Villa Caro.
- **Región Sur-Occidente:** Cácosta, Chitagá, Mutiscua, Pamplona, Pamplonita, Silos.
- **Región Sur-Oriente:** Bochalema, Chinácota, Durania, Herrán, Labateca, Ragonvalia, Toledo.

Norte de Santander está ubicado en la región nororiental de la República de Colombia sobre la cordillera oriental. Limita al norte y el oriente con la República Bolivariana de Venezuela, al sur con los departamentos de Boyacá y Santander, departamento con el que también limita al occidente, así como con el Cesar.

El Departamento está conformado por tres regiones naturales: la parte más quebrada está representada por la Cordillera Oriental, se inicia en el sitio conocido como Nudo de Santurbán y luego se convierte en la Serranía de los Motilones. Por su parte, las llanuras del Río Catatumbo y del Río Zulia se ubican al noroeste y al sur está el valle del Río Magdalena.

El Departamento tiene una extensión de 22.130 km<sup>2</sup>, que equivalen al 1,91% del millón ciento cincuenta y nueve mil ochocientos setenta y un kilómetros cuadrados (1.159.871,41 km<sup>2</sup>) del territorio Nacional.

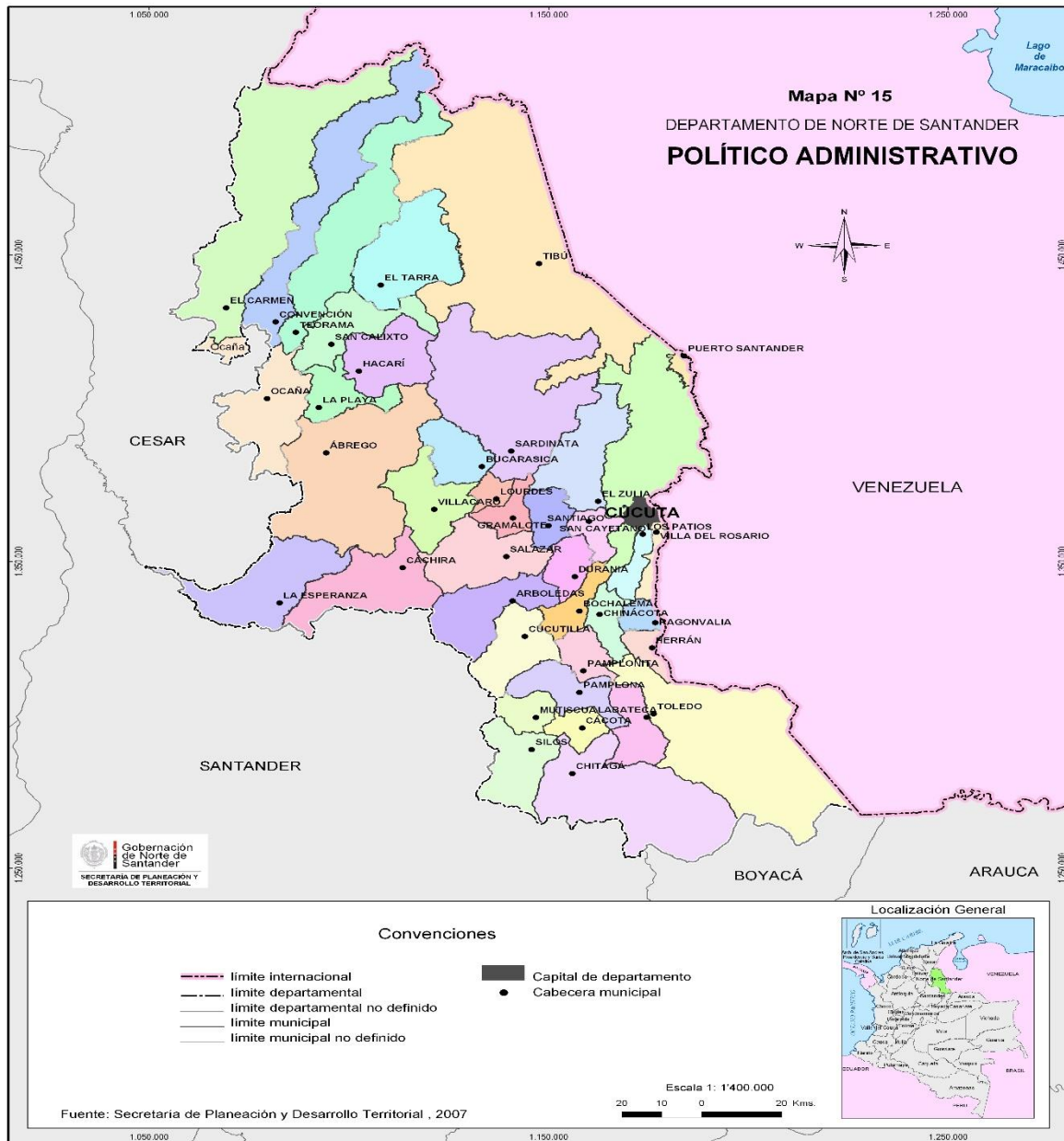


**Tabla 1. Distribución de los municipios de Norte de Santander por extensión territorial y área de residencia, 2021**

Código DANE	Municipio	Área Km2	Altitud m.s.n.m	Temperatura	Año Fundación
54001	Cúcuta	1.098	325	27,6	1733
54003	Ábrego	917	1.395	20,6	1810
54051	Arboledas	449	920	24,3	1756
54099	Bochalema	171	1.058	23,9	1759
54109	Bucarasica	263	1.100	23,3	1870
54128	Cáchira	1.058	2.020	16,7	1811
54125	Cácota	135	2.400	15,4	1760
54172	Chinácota	187	1.230	20	1535
54174	Chitagá	1.172	2.337	16,3	1804
54206	Convención	907	1.020	21,9	1829
54223	Cucutilla	367	1.300	20,5	1780
54239	Durania	170	950	24	1890
54245	El Carmen	1.500	950	24	1686
54250	El Tarra	687	150	26,8	1943
54261	El Zulia	528	204	27,2	1750
54313	Gramalote	145	1.047	22,4	1857
54344	Hacarí	597	1.000	22,8	1780
54347	Herrán	108	2.000	13,6	1860
54385	La Esperanza	666	174	28,1	1811
54398	La Playa de Belén	248	1.500	19,9	1862
54377	Labateca	249	1.534	18,4	1620
54405	Los Patios	131	403	26,8	1815
54418	Lourdes	86	1.411	19,9	1905
54480	Mutiscua	156	2.600	13,1	1841
54498	Ocaña	463	1.205	21,2	1570
54518	Pamplona	313	2.288	14,9	1549
54520	Pamplonita	176	1.700	19,2	1550
54553	Puerto Santander	44	51	27,7	1926
54599	Ragonvalia	100	1.555	16,8	1877
54660	Salazar de Las Palmas	480	850	21,8	1561
54670	San Calixto	387	1.650	19	1602
54673	San Cayetano	142	240	25,5	1773
54680	Santiago	170	411	27,7	1742
54743	Santo Domingo de Silos	376	2.750	12	1531
54720	Sardinata	1.907	300	26,2	1876
54800	Teorama	865	1.000	21,7	1779
54810	Tibú	2.737	55	27,3	1945
54820	Toledo	1.486	1.644	18,6	1795
54871	Villa Caro	396	1.600	19,4	1869
54874	Villa del Rosario	93	435	28	1761
Total		22.130			

**Fuente: IGAC – DANE – [www.todacolombia.com](http://www.todacolombia.com), Población Proyección DANE 2018**

**Mapa 1. División política administrativa y límites, Norte de Santander, 2021**



**Fuente: Secretaría de Planeación y Desarrollo Territorial**

## 1.1.2 Características físicas del territorio

### Altitud y Relieve

El departamento de Norte tiene un clima tropical modificado y suavizado por la altitud y las variaciones del relieve, lo cual hace que se presenten marcadas diferencias entre los elementos climáticos. La variación en altitud va desde alturas inferiores a 100 m.s.n.m., al noreste del departamento en las cuencas hidrográficas de los ríos Catatumbo, del río Magdalena hasta alturas superiores a los 4.000 m.s.n.m. en el sector de los páramos al sur del departamento. Las cabeceras municipales de más baja altitud son Tibú con 75 m.s.n.m. y el Zulia con 220 m.s.n.m., mientras las más altas son las de Silos y Mutiscua con 2.700 y 2.600 m.s.n.m., respectivamente. Los principales factores que caracterizan la variación climática son: precipitación, temperatura y humedad relativa.

### Hidrografía

Los principales ríos del departamento son los siguientes:

- Río Zulia

Nace en la Serranía de Santurbán a 4.000 m.s.n.m., en su recorrido hacia el norte recibe los ríos Arboledas, Cucutilla, Peralonso, Pamplonita y Salazar. Atraviesa el valle de su nombre, zona de gran perspectiva agroindustrial donde se aplica la técnica de represamiento y diques de contención para controlar las inundaciones y permitir la utilización de sus aguas para riego. El río baña los municipios de Arboledas, Cúcuta, Cucutilla, Durania, Mutiscua, El Zulia, San Cayetano, Salazar, Santiago, Puerto Santander y Tibú.

- Río Catatumbo

Nace con el nombre de Oroque, en el cerro de Jurisdicciones al sur de Ábrego; corre hacia el norte hasta una depresión de la cordillera entre Abrego y Ocaña donde empieza a llamarse Algodonal, cruza la mesa de Ocaña y continúa su curso con el nombre de Catatumbo. En el municipio de El Tarra recibe las aguas del río Tarra y en el de Tibú las del río de Oro, que sirve de límite entre Venezuela y Colombia; desembocan sus aguas en el lago de Maracaibo (República de Venezuela) al norte de la ensenada de Aguas Muertas.

El río Catatumbo tiene un curso aproximado de 450 km, de los cuales 240 están o pertenecen al territorio colombiano.

- Río Pamplonita

Constituye el principal afluente del río Zulia, nace en el Páramo de Fontibón a 3.100 m.s.n.m., al sureste de Pamplona; tiene una dirección general al norte y corre paralelo a los ríos Táchira y Zulia, sirve de límite entre Colombia y Venezuela en un trayecto de 13 km. Atraviesa los municipios de, Bochalema, Cúcuta, Chinácota, Los Patios, Pamplona, Pamplonita y Puerto Santander. La subcuenca del río Pamplonita está bastante intervenida ambientalmente, lo cual se explica por atravesar una región densamente poblada.

- Río Táchira

Nace a inmediaciones del páramo de Tamá, en el cerro de Las Banderas, a una altura de 3.368 metros sobre el nivel del mar; siguiendo su curso hacia el norte, marca límites entre las repúblicas de Colombia y Venezuela,

a lo largo de los municipios de Herrán, Ragonvalia, Villa del Rosario y Cúcuta, pertenecientes a la primera; Delicias, San Antonio, Ureña de la segunda. Rinde sus aguas al Pamplonita antes mencionado, arriba de la quebrada de Piedras Negras, no muy lejos del caserío de El Escobal.

- Río Sardinata

Nace en el páramo de Guerrero a 3.400 m.s.n.m., en su territorio colombiano tiene una dirección noreste y en el sitio llamado Tres Bocas (municipio de Tibú) recibe las aguas de los ríos Tibú y Presidente, adentrándose en territorio venezolano, donde es conocido con el nombre de Tarra. Tiene una longitud aproximada de 170 km; en su recorrido, el río Sardinata baña los municipios de Bucarasica, Lourdes, Sardinata Tibú y Villacaro.

Recibe en el trayecto que recorre: por la banda izquierda, las quebradas San Juana, La Amarilla, La Esperanza y La Vega; por la derecha, los ríos Riecito y San Miguel, y las quebradas de La Sapa, José, La Esmeralda, La Resaca y la de Pedro José que desemboca en Puerto Reyes. De este sitio sigue el Sardinata por territorio colombiano hasta el punto de Tres Bocas, para continuar luego por territorio venezolano hasta ofrendar sus aguas en el Catatumbo.

- Río Cáchira Del Espíritu Santo

Baña los municipios de Cáchira, La Esperanza (Norte de Santander), Rionegro (Santander) y Río de Oro (Cesar), nace en el páramo de Guerrero a 3.400 m.s.n.m., desciende por el costado occidental de dicho páramo, recibe las aguas del río San Alberto del Espíritu Santo y desemboca en el río Lebrija, afluente del río Magdalena.

- Río Margua

Nace en la confluencia de los ríos Chitagá y Valegrá en el municipio de Toledo. En el límite con el departamento de Boyacá forma con el río Cubugón las fuentes del río Arauca. Sus afluentes principales son los ríos Colorado, Culagá, Chitagá, Saraito y Talco.

## **Temperatura y Humedad**

El sector de influencia del Río Catatumbo tiene temperaturas promedio de 24° centígrados, mientras que, en la zona de Cúcuta, varía de seco a muy seco; y en el área montañosa, se presenta gran variedad de climas que van desde los templados hasta los muy fríos, inclusive inferiores a los 12 °C.

Entre los principales accidentes orográficos encontramos la serranía de los Motilones, el cerro Babalí y los páramos de Cáchira, Santurbán y Tamá; en el territorio departamental están presentes los pisos térmicos cálido, medio, frío y páramo, con una temperatura predominante para el departamento entre 16 y 26 grados centígrados.

Según el IDEAM a lo largo de la franja oriental, hacia la frontera con Venezuela, se registran las mayores temperaturas medias anuales que, en ocasiones, pueden incluso superar los 28°C en promedio, en municipios como Tibú y Cúcuta. Las menores temperaturas se registran a lo largo de los límites con Santander, en sectores altos de los municipios de Mutiscua, Silos y Cacota.

## Zonas de Riesgo

En Norte de Santander el riesgo de amenazas identificada en cualquiera de sus categorías, corresponden a Riesgo Natural, siendo las inundaciones la más frecuente, sobre todo en época de invierno donde la mayoría de grandes afluentes que sostienen al Departamento suelen ganar cantidad y rebosar a esta, ocasionando graves inundaciones en las diferentes comunidades como en el siguiente cuadro se puede observar.

También en la subcategoría geológicas, se encuentran las amenazas de avalanchas o deslizamientos, vendavales y riesgo sísmico las cuales afectan diferentes regiones del Departamento, para lo cual en los Municipios se ha creado un sistema de alerta a través de los Concejos Municipales de Gestión del Riesgo a fin de prepáralos de cierta manera, para que ante una situación de emergencia natural en la que no se puede revertir, evitar a toda costa la pérdida de vidas humanas en el hecho.

Dentro de la categoría de riesgos Socio naturales, se encuentran los incendios forestales que por el tiempo y la vegetación es más frecuente en los Municipios aquí mencionados en Cúcuta, área metropolitana, y el sur del Departamento. También son frecuentes las heladas en las regiones más frías del departamento y atentados terroristas por donde pasa la tubería petrolera de caño limón Coveñas.

En cuanto a categorías tecnológicas se tiene designado una alerta para riesgo de accidentes aéreos debido a las altas zonas montañosas que se encuentran por la vía aérea, y que influye directamente en la densidad de neblinas que pueden ocasionar desastres como el sucedido con el vuelo de AVIANCA en marzo de 1987 cuando se estrelló contra el Cerro del Espardillo.

**Tabla 2. Zonas de riesgo por categorías, Norte de Santander, 2021**

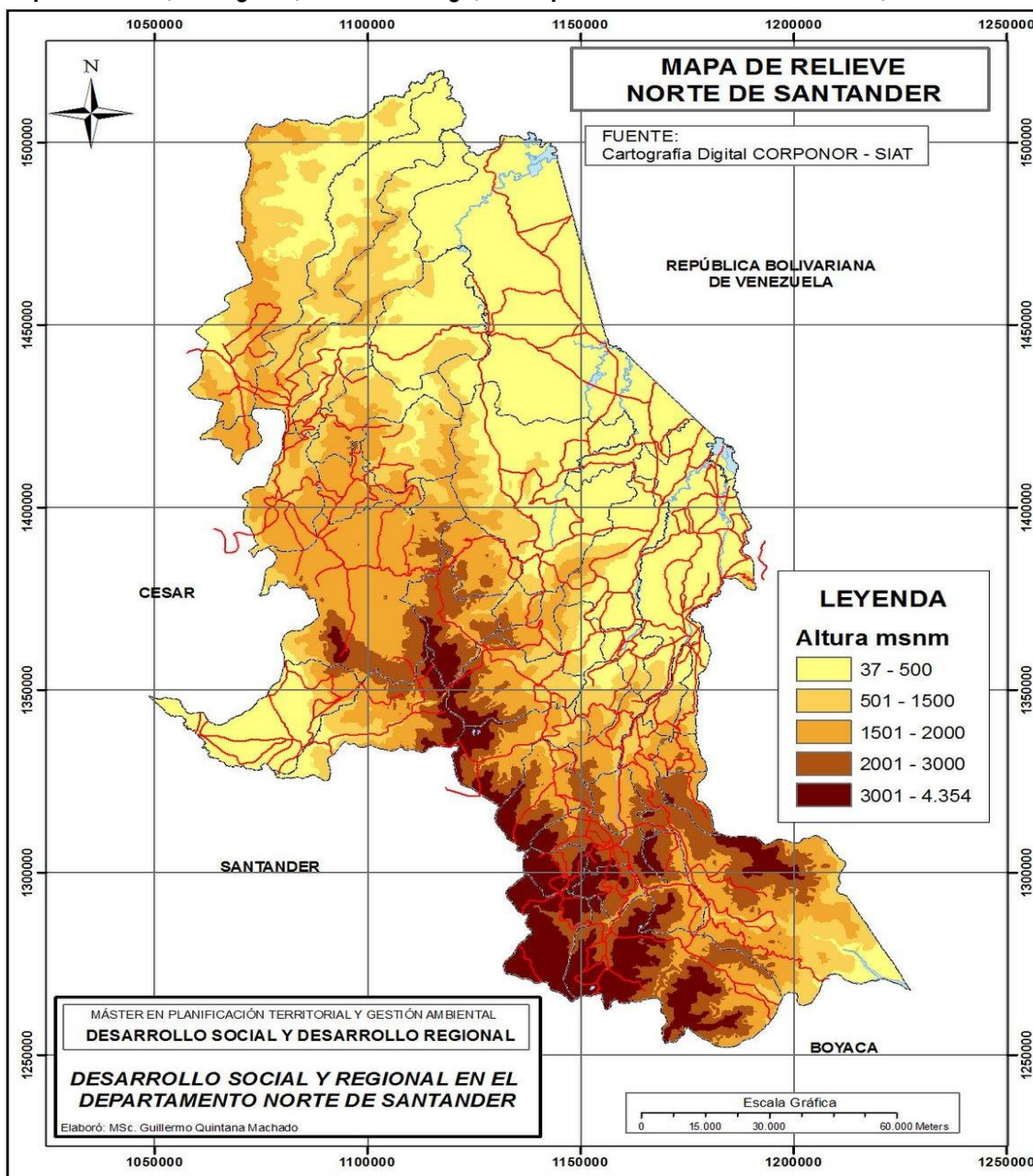
Categorías	Subcategoría	Tipo de amenaza	Zonas de riesgo en el departamento
Naturales	Hidro-metereológicas	Inundaciones	Zona urbana de Cúcuta por el Rio Pamplonita, Rio Táchira, el canal de Bogotá; la Urbanización Las Margaritas por el desbordamiento de un canal de aguas lluvias
			Los corregimientos de Puerto León y Villamizar del Municipio de Cúcuta por acción del Rio Zulia
			Zona Urbana de Ocaña por el Rio Tejo y Rio Chiquito
			Zona Urbana de Pamplona por las Quebradas Cariongo y Zulia que forman el Rio Pamplonita
			Zona Urbana de Sardinata por el Rio Riecito
			Zona Urbana y Rural del Municipio de Salazar por el Rio Salazar
			Zona Urbana y Rural del Municipio de Cucutilla por el Rio Cucutilla
			Sector rural y poblado del Corregimiento La Nueva Donjuana del Municipio de Chinácota

			<p>Sector poblado del Corregimiento de La Garita, Municipio de Los Patios por la quebrada La Garza</p> <p>Sector del Corregimiento Tres Bocas del Municipio de Tibú por el Ríos Presidente y Sardinata</p> <p>En Santa Cecilia sector rural del Municipio de Tibú por desbordamiento de los Ríos Oro y San Antonio por acción del Catatumbo</p> <p>En el Corregimiento de La Gabarra del Municipio de Tibú por el Rio Catatumbo</p> <p>Sector del Corregimiento de La Parada de Villa del Rosario por el rio Táchira</p> <p>El Sureste del Casco Urbano de Puerto Santander por la afluencia de los Ríos Pamplonita y Zulia</p> <p>En otros sectores de los Municipios de Sardinata, Cáchira y Tibú pueden presentarse inundaciones en afluencias del Rio Cáchira y Rio Catatumbo</p>
Naturales	Geológicas	Deslizamientos, derrumbes y/o avalanchas	Veredas Los Rampacho, Corregimiento El Tabaco del Municipio de Abrego.
			Veredas Baleará, Veredas Ima, El Retiro, San Bernardo de Bata, Municipio de Toledo.
			Vereda Negavita, casco urbano y rural del Municipio de Pamplona
			Vereda La Tiradera, caserío el Aserrío, inspección la Cecilia, Municipio de Teorama
			Vereda Vega del Río, Corregimiento de Bábeqa, Municipio de Silos
			Casco urbano del Municipio de Labateca.
			Sector las Terrazas del Barrio Alto Pamplonita, Barrio La Victoria, Barrio Tucunará donde se presenta un fenómeno continuado de remoción en masa sector la Floresta del Barrio Santo Domingo, sector las Minas del Barrio Pueblo Nuevo, Barrio San Rafael, Municipio de San José de Cúcuta.
			Cerro Bolívar o Monte Triste, Vereda La Mutis, Corregimiento de La Garita
		En la carretera que conduce de Cúcuta a Pamplona en épocas de invierno se presentan deslizamientos en los sectores Los Vados, Peñas Blancas y Mate Mamón.	
		Vendavales	Los cambios de los tiempos producen riesgo y en el Departamento se han presentado problemas de vendavales fuertes en los Municipios de Tibú y El Zulia

		Riesgo Sísmico	Norte de Santander es de Alto riesgo sísmico en la mayoría de sus regiones en la zona del Catatumbo, y en la zona sur oriente y occidente del Departamento
Socio-naturales	Incendios forestales		Las áreas más susceptibles a incendios forestales se ubican en las siguientes regiones del Departamento.
			- Municipio de Salazar
			- Municipio de Bochalema
			- Municipio de Chitagá
			- Municipio de Pamplona
			- Municipio de Lourdes
			- Municipio de Chinácota
			- Municipio de Ragonvalia
			- Municipio de Pamplonita
			- Municipio de Cúcuta
			- Municipio de Puerto Santander
			- Municipio Los Patios
			- Municipio de Durania
	- Municipio de Toledo		
	- Municipio de Labateca		
	- Municipio de Abrego		
	Heladas	Aunque no se presenta frecuentemente es un riesgo que se puede presentar, este afecta principalmente los cultivos en algunas regiones como al Sur del Departamento y hacia Abrego, Cáchira en los páramos circunvecinos a la zonas.	
	Terroristas	Uno de los principales objetivos de los Grupos Armados al Margen de la ley es el oleoducto Caño Limón – Coveñas el cual ha soportado varios atentados por los diferentes municipios donde atraviesa; En el Municipio de Cúcuta también se han presentado diversos atentados terroristas siendo uno de los más importantes el del Centro Comercial Alejandría en el año 2003.	
Tecnológicas	Accidentes aéreos	Ubicación en un corredor aéreo, cercanía a un aeropuerto, maniobras de fumigación aérea, Igualmente existen puntos críticos por constantes neblinas que pueden afectar el tráfico aéreo y terrestre como son el Páramo Tamá, Páramo Almorzadero y el sector El Picacho, entre la inspección de la Laguna y Caserío de Berlín. También se presentan situaciones de riesgo debido a los vuelos ilegales generados por los cultivos ilícitos en el Catatumbo.	

**Fuente. Gobernación de Norte de Santander - Secretaria de Planeación Departamental**

**Mapa 2. Relieve, hidrografía, zonas de riesgo, del departamento Norte de Santander, 2021**



Fuente: <http://desarrollo-social-regional.blogspot.com/2008/05/descripcin-fsica-presenta-un-relieve.html>



### 1.1.3 Accesibilidad geográfica

La ubicación de nuestra capital sobre la carretera Panamericana (el sistema vial más importante de Suramérica que recorre el continente de norte a sur) nos enlaza hacia el nororiente con el interior de Venezuela y hacia el suroccidente con el interior de Colombia y varios países de América Latina; con la posibilidad de atravesar la Cordillera Oriental en diversos sentidos, permitiendo conectarnos con el río Magdalena y los Llanos Orientales.

La conexión terrestre del Norte de Santander con el interior del País y con la vecina República Bolivariana de Venezuela descansa en los ejes primarios: Cúcuta – Sardinata – Ocaña y Cúcuta – Pamplona – Cuesta Boba, con sus extensiones desde Pamplona hasta Chitagá y Presidente pasando por el punto conocido como La Lejía y desde allí hasta Saravena en el departamento de Arauca. El primer eje señalado, permite la comunicación con la línea fronteriza de algunos municipios ubicados del noroccidente del Departamento y facilita la conexión de Cúcuta y todo el corredor fronterizo colombo-venezolano con la zona de la costa norte colombiana al empalmar con la vía Bucaramanga – Fundación a través del trayecto Ocaña – Aguachica en el departamento del Cesar, siendo está en el momento la única opción de salida de nuestro carbón a los puertos marítimos para su posterior exportación a los mercados internacionales permitiendo el acceso de productos de esa región de Colombia hacia el mercado venezolano. La vía Cuesta Boba - Pamplona – Cúcuta permite la comunicación con el cordón fronterizo del centro, suroccidente y suroriente del Departamento. Esta ha sido la única vía de conexión de la zona de frontera del departamento con el centro del País, bien por el corredor Cúcuta - Pamplona – Bucaramanga – Tunja – Bogotá, o bien por Cúcuta – Pamplona - Chitagá - Málaga – Duitama – Bogotá.

En el departamento se encuentra un aeropuerto de carácter nacional, el Aeropuerto Aguas Claras en Ocaña y otro de carácter internacional Aeropuerto Internacional Camilo Daza en Cúcuta, teniendo de igual manera varios aeropuertos de carácter regional. Norte de Santander cuenta con la terminal de transporte ubicada en la ciudad San José de Cúcuta.

La ciudad capital del Departamento se encuentra ubicada estratégicamente en el centro de todas las regiones, pero aun así existen municipios muy distantes como los ubicados en la Regional Ocaña y Pamplona, de los cuales en Kilómetros de distancia Cácuta sería el más retirado con 497 Km, que se recorren en 145 minutos; seguido de El Carmen con una distancia de 313 Km transitados en 420 minutos y Cáchira a 312 Km lejano de la ciudad Capital que se recorre en 450 minutos; sin embargo debido al estado deteriorado de la malla vial en algunas regiones el tiempo de traslado hace más distante a él municipios de El Tarra, donde para recorrer los 203 Km se requieren un promedio de 10 Horas o 600 minutos, o el Municipio de San Calixto que para recorrer 300 Km se requieren 450 Minutos de desplazamiento, como se puede observar en la siguiente tabla:

**Tabla 3. Tiempo de traslado, tipo de transporte y distancia en kilómetros Norte de Santander, 2021**

<b>Municipios</b>	Tiempo de llegada desde el municipio más alejado a la ciudad capital del departamento, en minutos.	Distancia en Kilómetros desde el municipio más alejado a la ciudad capital del departamento	Tipo de transporte desde el municipio más alejado a la ciudad capital del departamento
Abrego	240 Minutos	178	Terrestre
Arboledas	150 Minutos	75	Terrestre
Bochalema	75 Minutos	45	Terrestre
Bucarasica	240 Minutos	100	Terrestre
Cácota	145 Minutos	107	Terrestre
Cáchira	450 Minutos	312	Terrestre
Chinácota	75 Minutos	45	Terrestre
Chitagá	160 Minutos	123	Terrestre
Convención	360 Minutos	232	Terrestre
Cucutilla	210 Minutos	101	Terrestre
Durania	95 Minutos	47	Terrestre
El Carmen	420 Minutos	313	Terrestre
El Tarra	600 Minutos	203	Terrestre
El Zulia	15 Minutos	12	Terrestre
Gramalote	80 Minutos	49	Terrestre
Hacarí	330 Minutos	266	Terrestre
Herrán	190 Minutos	87	Terrestre
Labateca	210 Minutos	113	Terrestre
La Esperanza	390 Minutos	285	Terrestre
La Playa	270 Minutos	200	Terrestre
Los Patios	10 Minutos	7	Terrestre
Lourdes	120 Minutos	65	Terrestre
Mutiscua	145 Minutos	102	Terrestre
Ocaña	300 Minutos	203	Terrestre
Pamplona	100 Minutos	75	Terrestre
Pamplonita	120 Minutos	59	Terrestre
Puerto Santander	85 Minutos	55	Terrestre
Ragonvalia	160 Minutos	72	Terrestre
Salazar	90 Minutos	58	Terrestre
San Calixto	450 Minutos	300	Terrestre
San Cayetano	30 Minutos	17	Terrestre
Santiago	60 Minutos	33	Terrestre
Sardinata	95 Minutos	65	Terrestre
Silos	175 Minutos	123	Terrestre

Teorama	390 Minutos	274	Terrestre
Toledo	190 Minutos	98	Terrestre
Tibú	240 Minutos	125	Terrestre
Villacaro	300 Minutos	98	Terrestre
Villa del Rosario	10 Minutos	5	Terrestre

**Fuente: Página WEB Oficial de la Gobernación de Norte de Santander**

Algunos municipios como los del área metropolitana suelen ser muy cercanos a la Ciudad de Cúcuta, capital del Departamento pero distantes del resto de Municipios de las diferentes regiones, es así como de Los Patios a Villa del Rosario (ambos del área metropolitana) guardan una distancia de tan solo 5 km que en transporte público se recorren en 10 minutos; y otros tan distantes de los municipios vecinos como es la situación de Tibú y Puerto Santander, donde por su ubicación geográfica comparten la misma Empresa Social del Estado y sin embargo distan en Kilómetros 180 Km para un recorrido de 5 horas 45 minutos, siendo más cercano el desplazamiento desde estos municipios a la ciudad capital.

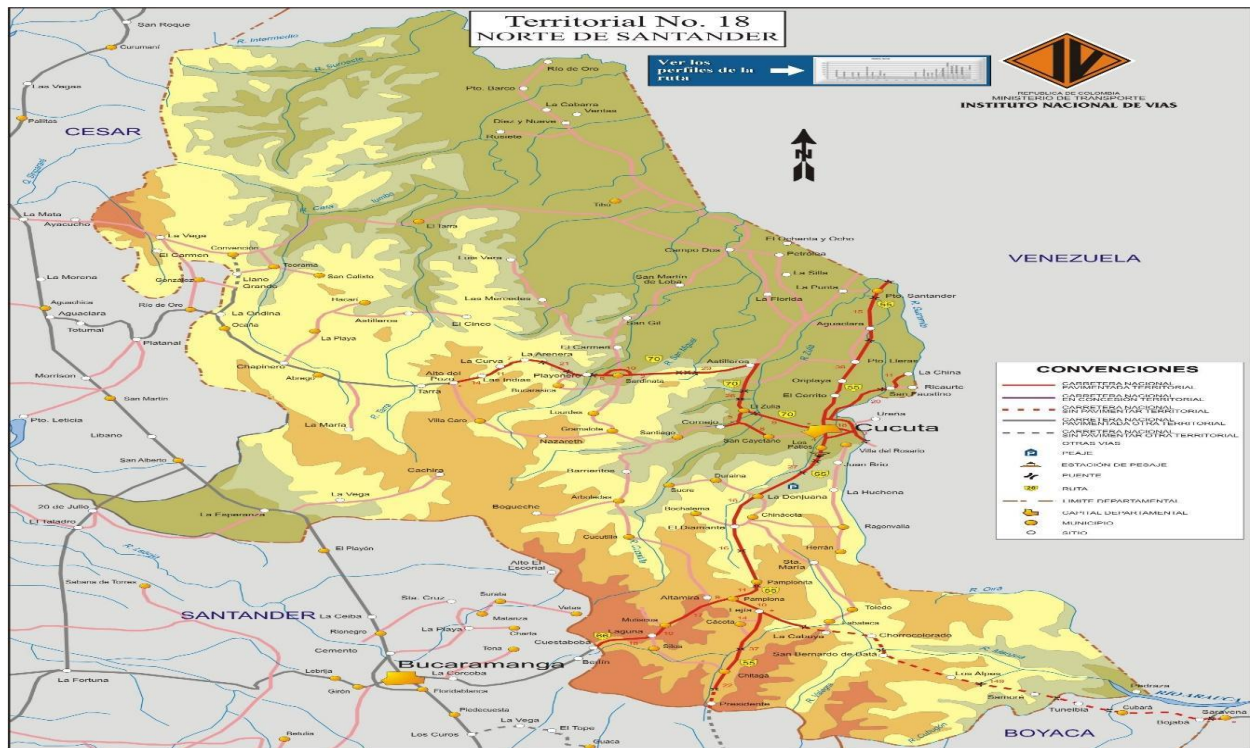
**Tabla 4. Tiempo de traslado, tipo de transporte, distancia en kilómetros desde el municipio hacia los municipios vecinos, 2021**

Municipio	Municipio vecino	Distancia en Kilómetros entre el municipio y su municipio vecino*	Tipo de transporte entre el municipio y el municipio vecino*	Tiempo estimado del traslado entre el municipio al municipio vecino*	
				Horas	minutos
Abrego	Ocaña	25	Terrestre	1	00
Arboledas	Salazar	23	Terrestre	2	30
Bochalema	Pamplona	33	Terrestre	0	45
Bucarasica	Sardinata	25	Terrestre	1	00
Cácota	Pamplona	24.11	Terrestre	0	45
Cáchira	La Esperanza	22.37	Terrestre	1	00
Chinácota	Los Patios	38	Terrestre	1	00
Chitagá	Pamplona	28.17	Terrestre	0	56
Durania	Los Patios	40	Terrestre	1	00
El Carmen	Ocaña	110	Terrestre	2	00
El Tarra	Tibú	78	Terrestre	6	00
El Zulia	Sardinata	53	Terrestre	1	20
Gramalote	Santiago	16	Terrestre	0	20
Hacarí	La Playa	66	Terrestre	1	00
Herrán	Ragonvalia	15	Terrestre	0	30
Labateca	Toledo	15	Terrestre	0	10
La Esperanza	Ocaña	82	Terrestre	1	20
La Playa	Ocaña	35	Terrestre	0	20
Los Patios	Bochalema	38	Terrestre	1	10
Lourdes	Gramalote	16	Terrestre	0	40

Mutiscua	Pamplona	27	Terrestre	0	45
Ocaña	Abrego	25	Terrestre	0	60
Pamplona	Pamplonita	16	Terrestre	0	20
Pamplonita	Bochalema	15	Terrestre	0	40
Puerto Santander	Tibú	180	Terrestre	5	45
Ragonvalia	Villa del Rosario	67	Terrestre	2	00
Salazar	Santiago	25	Terrestre	0	30
San Calixto	Teorama	26	Terrestre	1	00
San Cayetano	El Zulia	5	Terrestre	0	15
Santiago	San Cayetano	16	Terrestre	0	30
Sardinata	Ocaña	140	Terrestre	3	25
Silos	Pamplona	48	Terrestre	1	15
Teorama	Ocaña	71	Terrestre	1	30
Toledo	Chinácota	53	Terrestre	1	55
Tibú	El Zulia	113	Terrestre	3	25
Villacaro	Gramalote	49	Terrestre	4	00
Villa del Rosario	Los Patios	5	Terrestre	0	10

Fuente: Página WEB Oficial de la Gobernación de Norte de Santander

Mapa 3. Vías de comunicación del departamento Norte de Santander, 2021



Fuente: DANE – Dirección de Geo estadística

## 1.2 Contexto demográfico

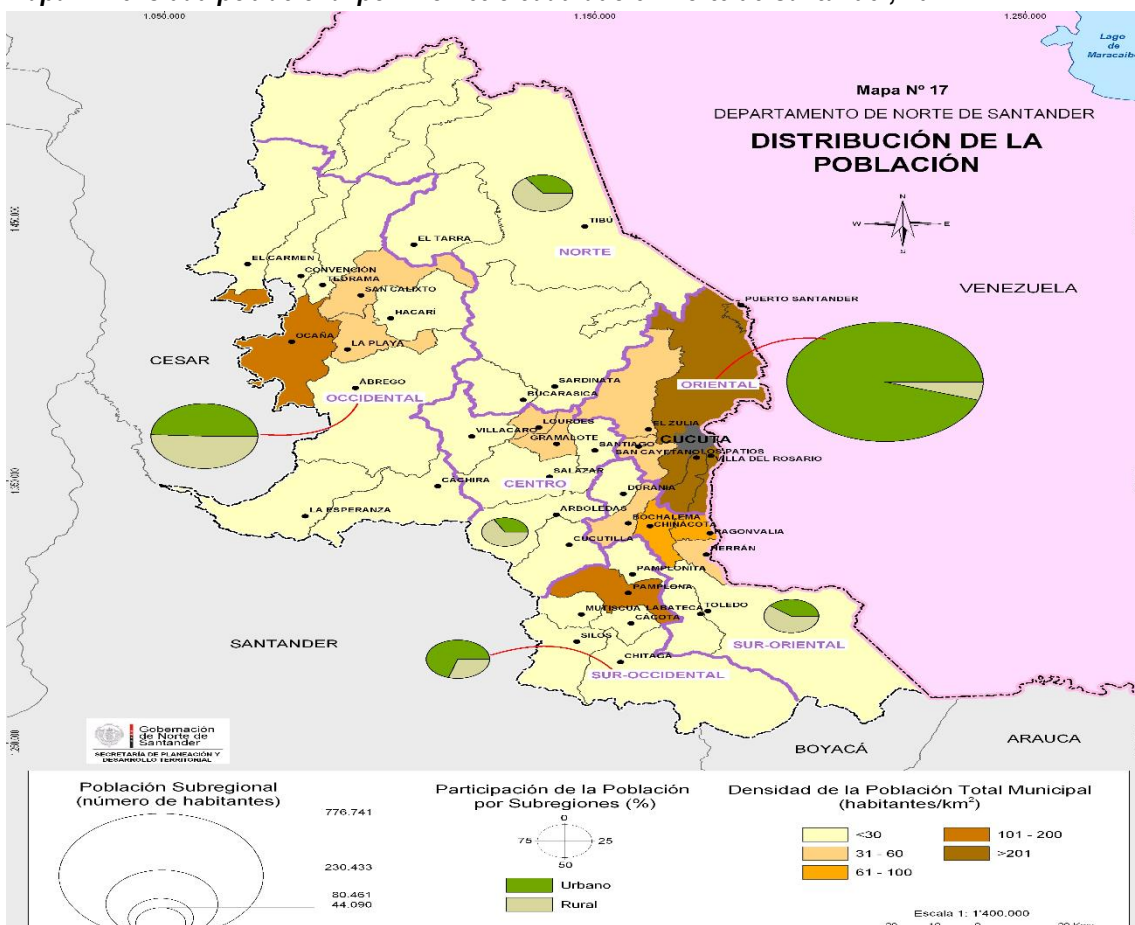
### Población total

La población estimada para el año 2021 en el departamento fue de 1.642.746 habitantes, de los cuales el 49,3% (809.856) son hombres y el 50,7% (832.890) son mujeres. Comparada con la población del 2018 presentó un aumento poblacional de 151.057 habitantes que corresponden al 9.2%.

### Densidad poblacional por kilómetro cuadrado

Norte de Santander presenta una extensión de 21.658 Km<sup>2</sup>, para una densidad poblacional de aproximadamente 76 Habitantes por Kilómetro cuadrado. El 80% de los municipios tienen una densidad poblacional por debajo del promedio departamental; Los municipios con mayor densidad poblacional son Villa del Rosario, Cúcuta y Los Patios. Los municipios con menor densidad poblacional son Chitagá, El Carmen y Cáchira.

**Mapa 4. Densidad poblacional por kilómetro cuadrado en Norte de Santander, 2021**



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

Del total de habitantes en el Departamento, el 79,35% reside en el área urbana de los municipios, el 20,65% reside en el área rural. Esto se ve influenciado por que la mayor parte de la población habita en la capital (48% del total de la población); no obstante, la mayoría de los municipios son predominantemente rurales, y la población que reside en corregimientos y/o veredas supera el 80%, como es el caso de La Playa, Hacarí, Teorama, Bucarasica, La Esperanza, Mutiscua, Cáchira, San Calixto, Cucutilla, El Carmen, Pamplonita.

**Tabla 5. Población por área de residencia urbano/rural Norte de Santander, 2021**

MUNICIPIO	POBLACION GENERAL	POBLACION CABECERA	%	POBLACION RURAL	%
Norte de Santander	1.642.746	1.303.569	79,35	339.177	20,65
Cúcuta	787891	759.395	96,38	28.496	3,62
Abrego	34395	17.982	52,28	16.413	47,72
Arboledas	10194	2.445	23,98	7.749	76,02
Bochalema	8968	3.358	37,44	5.610	62,56
Bucarasica	6704	605	9,02	6099	90,98
Cácota	2954	1.021	34,56	1.933	65,44
Cachirá	11351	1.985	17,49	9.366	82,51
Chinácota	19120	12.368	64,69	6.752	35,31
Chitagá	12564	4.816	38,33	7.748	61,67
Convención	19916	8.055	40,44	11.861	59,56
Cucutilla	8591	1.661	19,33	6.930	80,67
Durania	4878	2.405	49,30	2.473	50,70
El Carmen	14235	2.426	17,04	11.809	82,96
El Tarra	22230	9.736	43,80	12.494	56,20
El Zulia	29800	18.318	61,47	11.482	38,53
Gramalote	7799	2.677	34,32	5.122	65,68
Hacarí	10748	1.564	14,55	9.184	85,45
Herrán	7426	1.373	18,49	6.053	81,51
Labateca	6664	1.788	26,83	4.876	73,17
La Esperanza	12545	1.947	15,52	10.598	84,48
La Playa	8112	974	12,01	7138	87,99
Los Patios	98569	96.187	97,58	2.382	2,42
Lourdes	4248	2.040	48,02	2.208	51,98
Mutiscua	4593	898	19,55	3695	80,45
Ocaña	131103	117.975	89,99	13.128	10,01
Pamplona	54647	50.768	92,90	3.879	7,10
Pamplonita	5872	1.255	21,37	4.617	78,63
Puerto Santander	9391	8.800	93,71	591	6,29
Ragonvalia	6426	3.149	49,00	3.277	51,00

Salazar	10875	4.222	38,82	6.653	61,18
San Calixto	12341	2.326	18,85	10.015	81,15
San Cayetano	7898	2.592	32,82	5.306	67,18
Santiago	3718	1.972	53,04	1.746	46,96
Sardinata	27171	10.589	38,97	16.582	61,03
Silos	6636	987	14,87	5649	85,13
Teorama	17915	2.955	16,49	14.960	83,51
Tibú	59536	22.155	37,21	37.381	62,79
Toledo	16548	5.843	35,31	10.705	64,69
Villa Caro	5376	2.434	45,28	2.942	54,72
Villa del Rosario	112798	109.523	97,10	3.275	2,90

**Fuente: DANE – Proyecciones de población 2018- 2023**

### **Grado de urbanización**

A 2021, el 79,3% de la población del Departamento reside en áreas urbanas, dando respuesta a que la mayor parte de la población reside en la ciudad de Cúcuta, dicho municipio representa el 48% de población del departamento; sin embargo, el grado de urbanización a nivel general es bajo. El 75% de los municipios tiene un grado de urbanización por debajo del 50%. Los municipios con menor grado de urbanización son La Playa, Hacarí y Bucarasica (entre el 8 y 14%).

### **Número de viviendas**

Según censo DANE del 2018 el número de viviendas ocupadas estimadas en el departamento fue 479.794 de las cuales 380.346 se encuentran en zona urbana (79%) y 99.448 de viviendas en el resto municipal (21%).

### **Número de hogares**

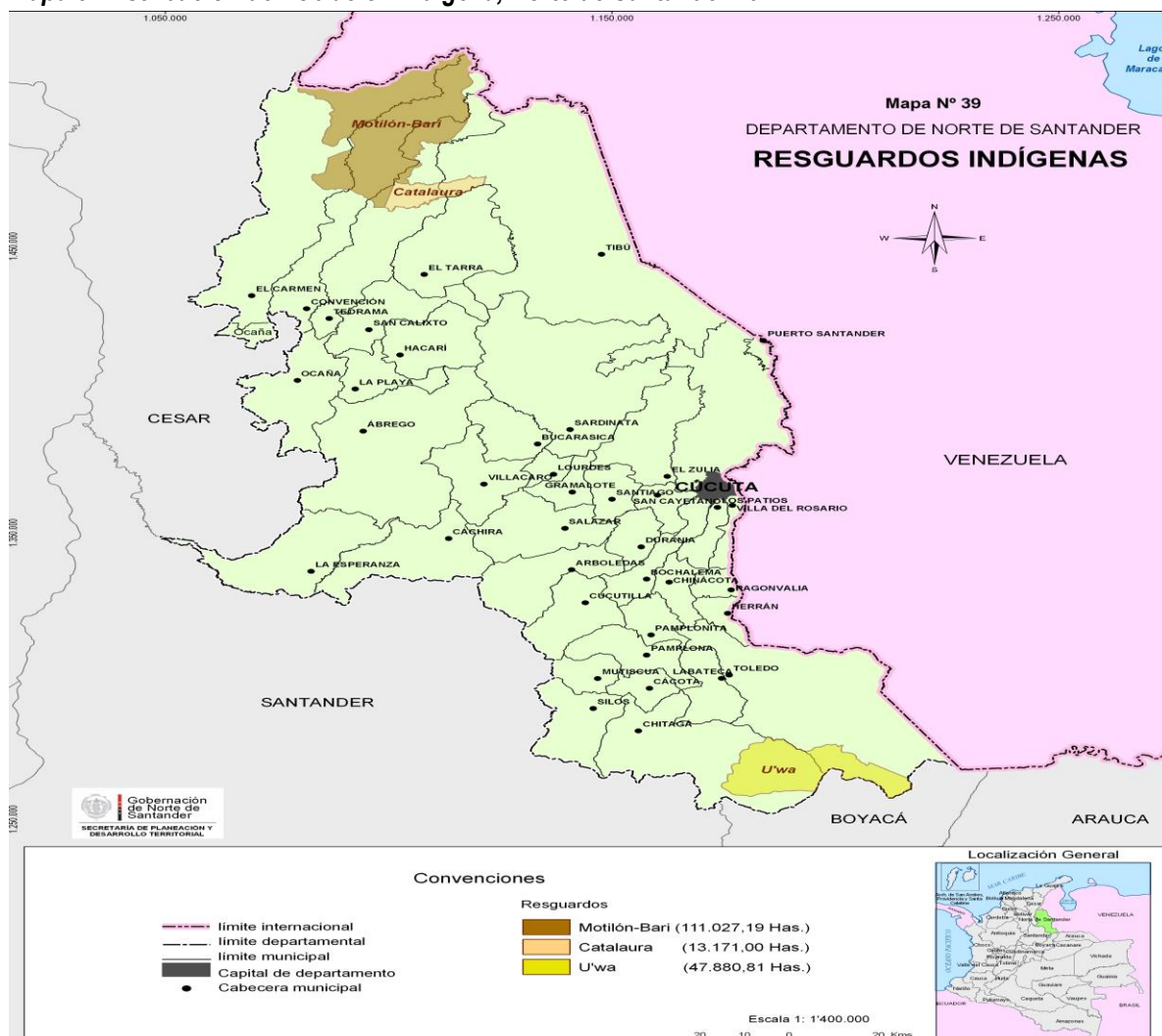
El número de personas en hogares según DANE es de 1.337.743 para el departamento Norte de Santander. Los hogares de zona rural son 280.562 y 1.057.181 en cabecera municipal. De acuerdo con la encuesta de Calidad de vida del DANE, en promedio de 3 personas por hogar en el departamento

### **Población por pertenencia étnica**

Los grupos étnicos minoritarios de Norte de Santander son el 1,83% de la población total del departamento en estimado según censo 2018, está compuesta por afrocolombianos, ROM e indígenas, principalmente Motilón-Barí, y otros grupos indígenas que habitan el departamento son U'wa, que si bien no es un alto porcentaje es importante y su estudio el cual permitirá en el futuro plantear soluciones a sus deficiencias en cuanto a calidad de vida.

La población indígena en el departamento Norte de Santander, está ubicada en los municipios de: El Carmen, Convención, El Tarra, Tibu, Teorama, Toledo y Chitaga.

**Mapa 5. Distribución de Población Indígena, Norte de Santander 2021**



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

Los Indígenas Motilón Barí pertenecen a una etnia milenaria, conformada por 23 comunidades en Colombia que habitan la cuenca del Río Catatumbo, en nuestro Departamento y Frontera con Venezuela, poseen conciencia Colectiva, cultura propia y conservan su territorio, usos, costumbres, valores y tradiciones; pertenecen a la familia ARAWAK y su lengua se denomina BARÍ ARA; el dios Sabaseba fue quien organizó el mundo y sus vidas, y el más temido de los espíritus es Dabiddu, dueño de la noche, espíritu que causa el mal y quien con su fatalidad trae al Barí la enfermedad y la muerte.

Dentro de las 23 comunidades Barí, están ubicadas 417 familias Barí, distribuida en cinco municipios (Tibú, El Tarra, Teorama, El Carmen, Convención) y los cuatros núcleos o zonas de la siguiente manera:

- Núcleo 1: Iquiacarora, Ayatuina, Aratobarí, Adosarida, Caxbaring – cayra, Batroctora, Saphandana.
- Núcleo 2: Shubacbaria, Yera, Asacbaring – cayra, Ogbabuda, Suerera, Brubucanina, Pathuina.
- Núcleo 3: Bridicayra, Corrongcayra, Ichirringda – cayra.
- Núcleo 4: Caricacha – boquira, Isthoda, Beboquira, Bacuboquira, Irocobin – cayra, Sacacodú.



Las comunidades con más incursiones y blancos del conflicto armado en Norte de Santander son: Batroctrora, Saphadana, Brubucanina, Suerera, Ogbabuda, Yera, Beboquira, Bacuboquira, Irocobin- cayra, Sacacdú, Corrongcayra. Las más cercanas a la comercialización ilegal de madera son: Caxbaring- cayra, Brubucanina, Pathuina, y Suerera y en las comunidades que se presentan más deforestación están: Batroctrora, Saphadana, Brubucanina, Suerera, Ogbabuda, Yera, Beboquira, Bacuboquira, Irocobin- cayra, Sacacdú y Corrongcayra.

Por otra parte, el departamento también cuenta con la comunidad indígena U'wa que traduce "Gente Inteligente Que Sabe Hablar". Este pueblo conserva su lengua nativa la cual pertenece al grupo lingüístico Chibcha, y se caracteriza por su alto sentido de respeto al medio natural y gran conocimiento sobre las plantas medicinales, así como por la histórica lucha que han mantenido frente a las trasnacionales explotadoras de hidrocarburos en sus tierras ancestrales.

Las mujeres U'wa se encargan del cuidado de los hijos, la cocina, el hogar y el desarrollo de algunas actividades como el manejo y cuidado de las huertas caseras y de los animales de cría que se establecen cerca de las casas de vivienda; también desarrollan actividades tradicionalmente masculinas como la recolección de algunos alimentos. Otra actividad relevante en la cotidianidad de las mujeres U'wa es tejer las mochilas propias y enseñar a las niñas a tejer, además están culturalmente relacionados al cuidado del Ayu u hoja de coca por parte de las mujeres, motivo por el cual estas plantas se siembran cerca de la casa familiar.

Las autoridades U'wa son generalmente masculinas, el Gobernador del Cabildo, el Werjaya (medico tradicional), los cantores (se consideran la autoridad que orienta y recuerda las leyes escritas por el dios Sira), los caciques, los ancianos, los padres de familia y otros líderes, son quienes participan en la organización y cumplimiento de las leyes dentro de cada comunidad. Aunque las mujeres también pueden desempeñar cargos de importancia relacionados con la sabiduría y conocimiento tradicional y espiritual.

El DANE determinó, a partir de la Encuesta de Calidad de Vida -ECV- 2018 que el volumen de la población negra, afrocolombiana, raizal y palanquera, ROM, es de 5.708 personas para el departamento Norte de Santander que corresponde al 1,91% de la población total nacional con dicho auto reconocimiento étnico a nivel nacional (2.984.876)

**Tabla 6. Distribución de la población por etnia, Norte de Santander**

Auto reconocimiento étnico	Grupo	Casos	%	Acumulado %
Indígena	4 545	0,34%	0,34%	Indígena
Gitano(a) o ROM	238	0,02%	0,36%	Gitano(a) o ROM
Raizal del Archipiélago de San Andrés, Providencia y Santa Catalina	38	0,00%	0,36%	Raizal del Archipiélago de San Andrés, Providencia y Santa Catalina
Palenquero(a) de San Basilio	22	0,00%	0,36%	Palenquero(a) de San Basilio
Negro(a), Mulato(a), Afrodescendiente, Afrocolombiano(a)	5 410	0,40%	0,76%	Negro(a), Mulato(a), Afrodescendiente, Afrocolombiano(a)
Ningún grupo étnico	1 618 147	98,17%	98,93%	Ningún grupo étnico

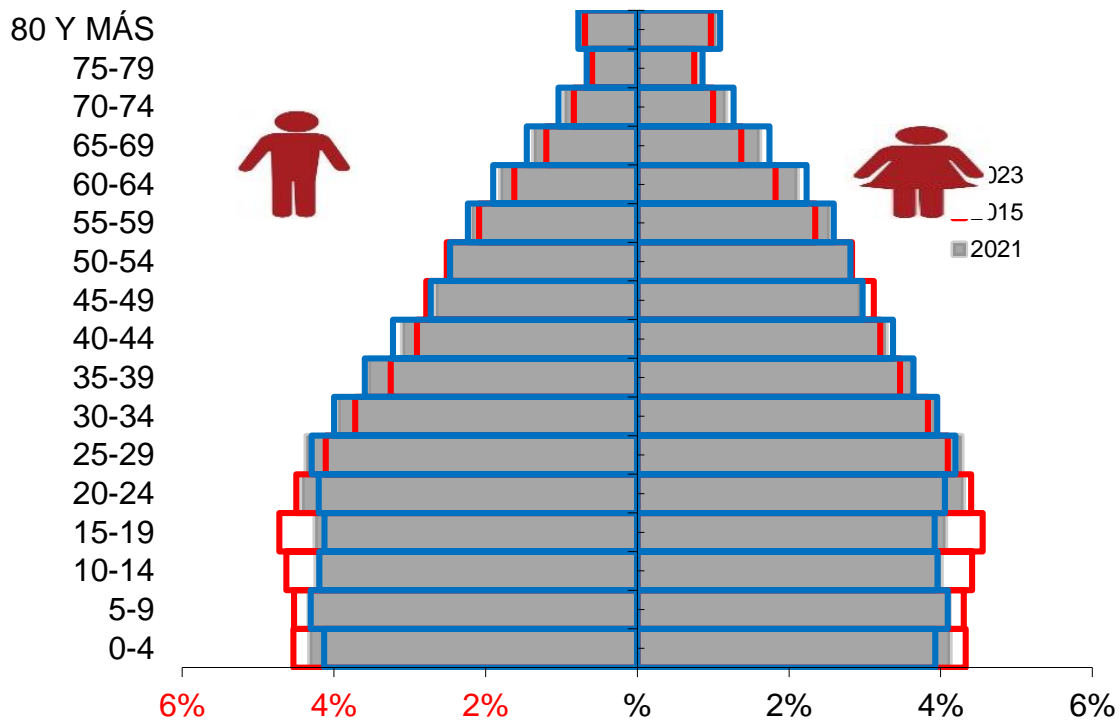
No informa	14 346	1,07%	100,00%	No informa
<b>Total</b>	<b>1.642.746</b>		<b>100,00%</b>	<b>100,00%</b>

Fuente: DANE – Proyecciones de población 2018- 2023, REDATAM Consulta octubre 27 de 2021

### 1.2.1 Estructura demográfica

La población estimada para el año 2021 en el departamento fue de 1.642.746 habitantes, de los cuales 809.856 son hombres y 832.890 son mujeres. Al realizar la comparación de los cambios en las pirámides poblacionales 2015, 2021 y proyección al 2023 proyecta disminución de la población de los 10 a los 19 años, y aumento en población de la población adulta. Se observa una pirámide estacionaria, donde se refleja una disminución en las tasas de natalidad y mortalidad

Figura 1. Pirámide poblacional del departamento Norte de Santander, 2015, 2021, 2023



Fuente: DANE – Proyecciones de población 2018- 2023

## Población por ciclo vital

**Tabla 7. Proporción de la población por ciclo vital, departamento Norte de Santander 2018, 2021 y 2023**

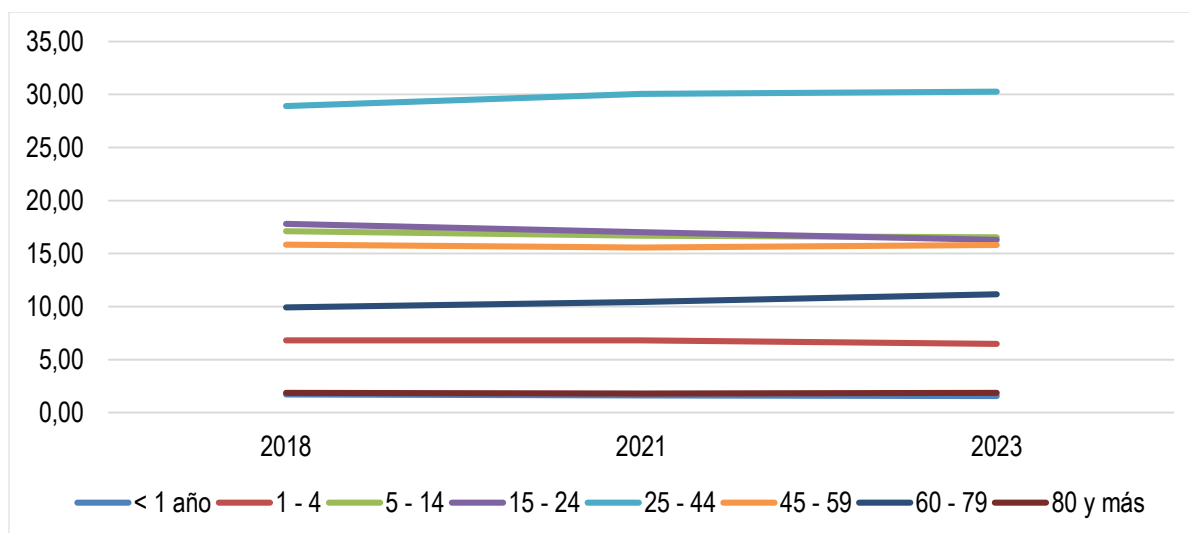
Ciclo vital	2018		2021		2023	
	Número absoluto	Frecuencia relativa	Número absoluto	Frecuencia relativa	Número absoluto	Frecuencia relativa
Primera infancia (0 a 5 años)	152858	10,2%	166710	10,1%	161866	9,8%
Infancia (6 a 11 años)	152429	10,2%	164830	10,0%	165591	10,0%
Adolescencia (12 a 17 años)	156173	10,5%	162340	9,9%	160704	9,7%
Juventud (14 a 26 años)	342256	22,9%	364705	22,2%	353674	21,3%
Adulthood (27 a 59 años)	616955	41,4%	691698	42,1%	707543	42,7%
Persona mayor (60 años y más)	175750	11,8%	200778	12,2%	216260	13,0%
Total población DANE	1491689	100%	1642746	100%	1658835	100%

**Fuente: DANE – Proyecciones de población 2018- 2023**

Al analizar los cambios en el tamaño poblacional en el departamento por ciclo vital 2018 (Último censo) - 2021 (año en curso) – 2023 (proyección), se logró identificar una disminución representativa en la proporción de población en los grupos de Juventud. La adultez tiene una tendencia al aumento, pasa del 41,4% en 2018 a un 42,1 % a 2021. En el ciclo vital persona mayor, se observa un incremento que pasa de un 11,8% en 2018 a un 12,2 % para el 2021, lo cual refleja un aumento en la esperanza de vida de la población.

## Cambio en la proporción de la población por grupo etarios

**Figura 2. Cambio en la proporción de la población por grupo etarios, departamento Norte de Santander 2018, 2021, 2023**

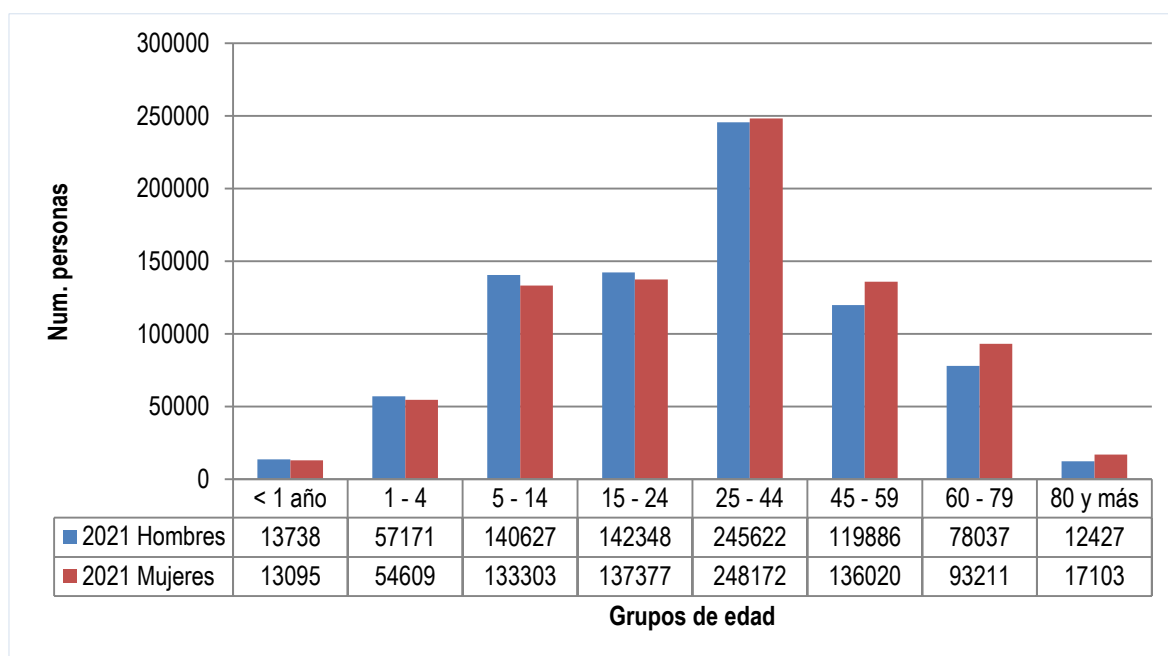


**Fuente: DANE – Proyecciones de población 2018-2023**

En cuanto a los cambios en la proporción de población por grupos de edad, podemos observar que la tendencia ha sido estable en el departamento en todos los grupos de edad, a excepción del grupo de edad de 60 a 79 años en el cual se observa disminución en estas edades, en relación 2018 a 2021.

### Población por sexo y grupo de edad

**Figura 3. Población por sexo y grupo de edad del departamento Norte de Santander, 2021**



**Fuente: DANE – Proyecciones de población 2018- 2023**

En cuanto al comportamiento poblacional por grupos de edad y sexo, para el 2021 se observa mayor cantidad de hombres en población de 1 a 24 años, mientras que para los grupos de 25 a 44, 45 a 59, 60 a 79 y 80 o más años, el género más representativo es el femenino; con diferencias significativas con respecto a la composición de la población por grupos de edad y sexo especialmente en los adultos mayores.

**Tabla 8. Otros indicadores de estructura demográfica para Norte de Santander, 2015, 2020, 2023.**

Índice Demográfico	Año		
	2015	2021	2023
Población total	1.391.555	1.642.746	1.658.835
Población Masculina	684.730	809.856	818.059
Población femenina	706.825	832.890	840.776
Relación hombres: mujer	96,87	97,23	97
Razón niños: mujer	33	32	31
Índice de infancia	27	25	25

Índice de juventud	26	26	25
Índice de vejez	11	12	13
Índice de envejecimiento	41	49	53
Índice demográfico de dependencia	51,84	50,20	50,40
Índice de dependencia infantil	40,59	37,72	37,00
Índice de dependencia mayores	11,25	12,48	13,39
Índice de Friz	137,06	123,74	118,86

Índices demográficos	Interpretación
Relación hombres/mujer	En el año 2015 por cada 97 hombres, había 100 mujeres, mientras que para el año 2021 por cada 97 hombres, había 100 mujeres
Razón niños mujer	En el año 2015 por cada 33 niños y niñas (0-4años), había 100 mujeres en edad fértil (15-49años), mientras que para el año 2021 por cada 32 niños y niñas (0-4años), había 100 mujeres en edad fértil
Índice de infancia	En el año 2015 de 100 personas, 27 correspondían a población hasta los 14 años, mientras que para el año 2021 este grupo poblacional fue de 25 personas
Índice de juventud	En el año 2015 de 100 personas, 26 correspondían a población de 15 a 29 años, mientras que para el año 2021 este grupo poblacional fue de 26 personas
Índice de vejez	En el año 2015 de 100 personas, 11 correspondían a población de 65 años y más, mientras que para el año 2021 este grupo poblacional fue de 12 personas
Índice de envejecimiento	En el año 2015 de 100 personas, 41 correspondían a población de 65 años y más, mientras que para el año 2021 este grupo poblacional fue de 49 personas
Índice demográfico de dependencia	En el año 2015 de 100 personas entre los 15 a 64 años, había 52 personas menores de 15 años ó de 65 años y más (dependientes) , mientras que para el año 2021 este grupo poblacional fue de 50 personas
Índice de dependencia infantil	En el año 2015, 41 personas menores de 15 años dependían de 100 personas entre los 15 a 64 años , mientras que para el año 2021 fue de 38 personas
Índice de dependencia mayores	En el año 2015, 11 personas de 65 años y más dependían de 100 personas entre los 15 a 64 años , mientras que para el año 2021 fue de 12 personas
Índice de Friz	Representa el porcentaje de población según la edad, en el Departamento según este Índice corresponde a una población Adulta.

**Fuente: DANE – Proyecciones de población 2018- 2023**

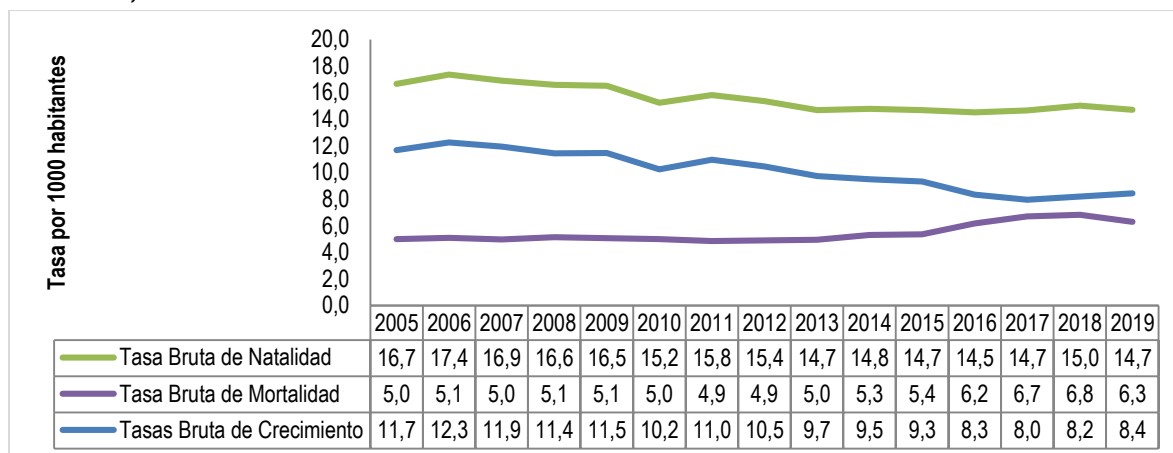
### 1.2.2. Dinámica demográfica

**Tasa de Crecimiento Natural:** Visto este indicador como el crecimiento anual de poblaciones relacionado con los nacimientos, defunciones y migración, en el departamento se ha observado una tendencia al descenso en los últimos años. Para el 2019 la tasa de crecimiento natural se ubicó en 8 por cada 1000 habitantes.

**Tasa Bruta de Natalidad:** En el 2019 se tuvo una tasa de 15 nacimientos por cada 1000 habitantes. El comportamiento de la natalidad ha ido en disminución. El año 2005 presento una tasa de 17 nacimientos por cada 1000 mujeres en edad fértil, lo cual se explica no como una reducción de la natalidad como tal en el departamento, sino como consecuencia de la implementación del registro de estadísticas vitales en línea a través del RUAF-ND, estrategia desarrollada en todo el país.

**Tasa Bruta de Mortalidad:** Durante la vigencia 2019 la tasa de mortalidad fue de 6 defunciones por cada mil habitantes. Esta tasa aumento en 0,35 percentiles comparada con la del año anterior. En 2011 y 2012 hubo leve descenso, también explicado por la implementación del registro de estadísticas vitales en línea a través del RUAF-ND.

**Figura 4. Comparación entre la Tasa de Crecimiento natural y las Tasas Brutas de Natalidad, Mortalidad, 2005 al 2019**



Fuente: DANE – SISPRO

#### Otros indicadores de la dinámica de la población

- **Tasa General de Fecundidad:** Para el 2019 en el departamento se registró una tasa general de fecundidad igual a 55 nacimientos por cada 1000 mujeres en edad fértil, valor superior del nivel nacional para ese mismo periodo (50 cada 1000 mujeres en edad fértil).
- **Tasas Específicas de Fecundidad en mujeres entre 10 y 14 años:** En el 2019 se logró estimar una tasa específica de fecundidad en menores de 10 a 14 años igual a 2,58 nacimientos por cada mil niñas en ese rango de edad, ligeramente superior a la tasa del país que fue de 2,47 nacimientos por cada 1000 niñas en ese rango de edad.
- **Tasas Específicas de Fecundidad en mujeres entre 15 y 19 años:** Para el mismo periodo se estimó una tasa específica de fecundidad en mujeres de 15 a 19 años igual a 66,52 nacimientos por cada 1000 mujeres en ese rango de edad y en el país fue de 58,8.
- **Tasa neta de migración:** El DANE estableció estimaciones de la migración para el departamento de -6.666 para hombres y para mujeres de -7.407.

**Tabla 9. Otros indicadores de la dinámica de la población del departamento Norte de Santander, 2019**

Indicador	Colombia 2019	Norte de Santander 2019
Tasa de Crecimiento Natural	9,79	8,4
Tasa Bruta de Natalidad (por mil)	14,93	14,7

Tasa Bruta de Mortalidad (por mil)	5,14	6,3
Tasa Especifica de fecundidad 10 a 14 años	2,47	2,58
Tasa Especifica de fecundidad 15 a 19 años	57,95	66,52
Tasa Global de Fecundidad	1,9	2,0
Tasa General de Fecundidad	49,6	55,5

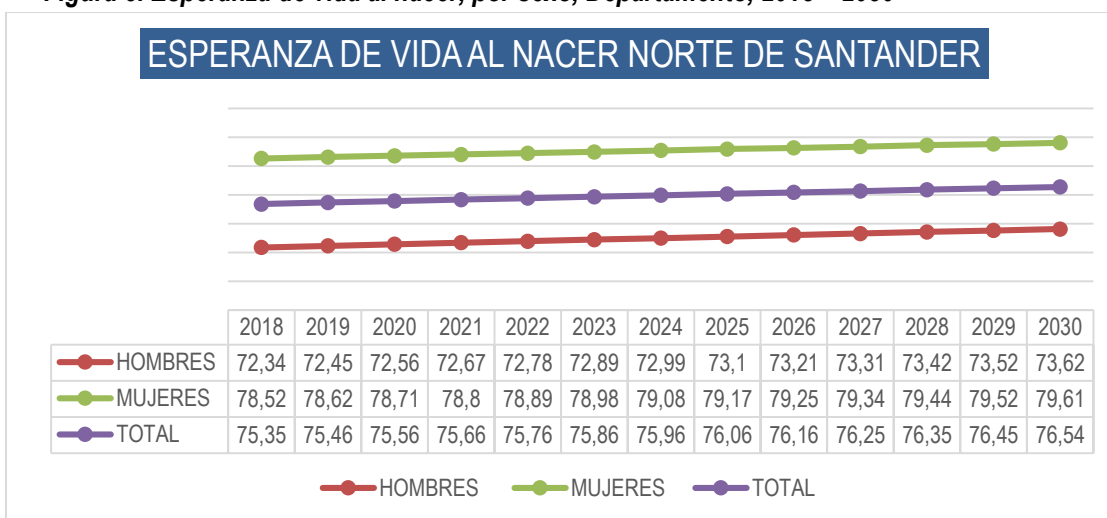
Fuente: DANE – Estadísticas Vitales, 2019

## Esperanza de vida

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

Evaluando su comportamiento desde 1985 y su proyección a 2030, se observa que la esperanza de vida en el departamento ha ido aumentando paulatinamente pasando de 67,8 años en el periodo 1985 a 75,35 en el 2018 con estimación de 75,6 años para el periodo 2021 y proyección de 76,64 para el 2030. La esperanza de vida en el departamento es mayor en las mujeres, observándose similar comportamiento a la esperanza de vida del país (76,79), se refleja una diferencia de aproximadamente 6 años entre géneros, para el año 2021 en Norte de Santander. Se estima que para el periodo 2018 – 2030 la expectativa de vida aumente en 1,19 años para ambos géneros.

Figura 5. Esperanza de vida al nacer, por sexo, Departamento, 2018 – 2030



Fuente: DANE –Proyecciones de Población 2018 – 2030

### 1.2.3 Movilidad forzada – Población en condición de víctima

El desplazamiento forzado interno constituye una violación de los Derechos Humanos, el Derecho Internacional, los derechos constitucionales y la dignidad. En Norte de Santander para el año 2021 se registraron un total de 286.825 personas víctimas de desplazamiento forzado, de las cuales el 50,1% son mujeres.

La principal causa de desplazamiento forzado en el departamento es el conflicto armado y la usurpación ilegal de predios por parte de los grupos armados para cultivos ilegales. Los municipios receptores de población desplazada principalmente son Cúcuta, Ocaña, Tibú, El Tarra, Teorama.

**Tabla 10. Desplazamiento forzado desagregado por municipios del Departamento de Norte de Santander**

MUNICIPIO	DESPLAZAMIENTO FORZADO
Cúcuta	99.784
Ocaña	37.478
Tibú	24.882
El Tarra	13.991
Teorama	12.537
Convención	12.024
Hacarí	10.835
San Calixto	10.552
Sardinata	9.294
Abrego	8.222
Villa Del Rosario	7.827
El Carmen	6.402
El Zulia	6.054
La Playa	5.432
Los Patios	4.102
La Esperanza	2.589
Puerto Santander	2.034
Pamplona	1.923
Bucarasica	1.810
Chinácota	1.098
Toledo	858
Salazar	848
Cachirá	804
Arboledas	802
Lourdes	726
San Cayetano	572
Bochalema	505
Cucutilla	494
Durania	414
Ragonvalia	288
Villa Caro	285
Chitagá	278
Gramalote	239
Herrán	220
Labateca	205
Santiago	163
Pamplonita	138
Silos	57
Cácota	32
Mutiscua	27
<b>TOTAL</b>	<b>286.825</b>

**Fuente: Registro Único de Víctimas – RUV, Consulta 30 de junio del 2021**



La población entre 20 y 24 años ha sido la más afectada con este flagelo con un porcentaje del 15,8%, dicha población está en edad productiva lo cual incide directamente en la capacidad laboral y el sostenimiento de los hogares de los cuales son responsables, siendo un factor que sin duda viene contribuyendo al aumento del desempleo en el departamento. El departamento Norte de Santander aporta un 3,35% del total de víctimas de desplazamiento forzado de la nación.

La población víctima son aquellas personas que individual o colectivamente hayan sufrido un daño por hechos ocurridos a partir del 1º de enero de 1985, como consecuencia de infracciones al Derecho Internacional Humanitario o de violaciones graves y manifiestas a las normas internacionales de Derechos Humanos, ocurridas con ocasión del conflicto armado interno.

**Tabla 11. Población en condición de víctima por grupo de edad, sexo; Norte de Santander, 2021**

<b>POBLACIÓN VÍCTIMAS DE DESPLAZAMIENTO FORZADO</b>				
<b>POBLACION</b>	<b>FEMENINO</b>	<b>MASCULINO</b>	<b>ND</b>	<b>NR</b>
De 0 a 04 años	2.173	2.313		
De 05 a 09 años	10.538	11.116	4	
De 10 a 14 años	19.285	20.549	26	231
De 15 a 19 años	16.551	17.531	10	237
De 20 a 24 años	22.321	22.866	4	155
De 25 a 29 años	14.274	14.195		32
De 30 a 34 años	10.733	10.171	1	2
De 35 a 39 años	9.693	8.287	1	1
De 40 a 44 años	8.559	7.236		
De 45 a 49 años	7.027	5.986		
De 50 a 54 años	5.869	5.267		
De 55 a 59 años	4.747	4.404		
De 60 a 64 años	3.593	3.472		
De 65 a 69 años	2.747	2.606		
De 70 a 74 años	2.019	2.003		
De 75 a 79 años	1.258	1.452		
De 80 años o más	2.343	2.630		
ND	93	134	7	
NR	14	26	5	28
<b>TOTAL</b>	<b>143.837</b>	<b>142.244</b>	<b>58</b>	<b>686</b>
<b>286.825</b>				
<b>POBLACION EN CONDICION VICTIMA NORTE DE SANTANDER</b>				
<b>POBLACION</b>	<b>FEMENINO</b>	<b>MASCULINO</b>	<b>ND</b>	<b>NR</b>
De 0 a 04 años	2.210	2.345		
De 05 a 09 años	10.631	11.236	4	
De 10 a 14 años	19.457	20.753	26	232
De 15 a 19 años	16.829	17.858	10	241
De 20 a 24 años	23.065	23.691	5	160
De 25 a 29 años	15.123	15.102		32
De 30 a 34 años	11.635	11.216	1	2
De 35 a 39 años	10.793	9.665	1	1
De 40 a 44 años	9.799	8.674		
De 45 a 49 años	8.220	7.373		
De 50 a 54 años	7.081	6.459		
De 55 a 59 años	5.975	5.435		
De 60 a 64 años	4.723	4.330		
De 65 a 69 años	3.695	3.260		

De 70 a 74 años	2.740	2.489		
De 75 a 79 años	1.791	1.848		
De 80 años o más	3.203	3.433		
ND	94	134	11	
NR	15	38	5	30
<b>TOTAL</b>	<b>157.079</b>	<b>155.339</b>	<b>63</b>	<b>698</b>
<b>313.179</b>				

**Fuente: Registro Único de Víctimas – RUV, Consulta 30 de junio del 2021**

La población víctima del desplazamiento de Norte de Santander estudiada por sexo y edad con mayor reporte se encuentra en el sexo masculino entre la edad de 20-24 años con 22.866 y en las mujeres con 22.321, no definidos de 4 y no reportados 155, para un total en este grupo poblacional de 45.346 casos, aportando el 15,8% de la población víctima del desplazamiento total en Norte de Santander y con relación a Colombia 0.53%.

En cuanto a la población en condición de víctima para el departamento se encuentra un aproximado de 313.179 habitantes y para la nación 9.601.196 personas.

**Tabla 12. Población en condición de víctima por desplazamiento forzado por grupo de edad, Norte de Santander – Colombia 2021**

POBLACIÓN	COLOMBIA	NORTE DE SANTANDER	RELACIÓN NORTE DE SANTANDER - COLOMBIA %
De 0 a 04 años	106298	4486	0,05
De 05 a 09 años	585115	21658	0,25
De 10 a 14 años	1138201	40091	0,47
De 15 a 19 años	1003680	34329	0,40
De 20 a 24 años	1367240	45346	0,53
De 25 a 29 años	883625	28501	0,33
De 30 a 34 años	619382	20907	0,24
De 35 a 39 años	518823	17982	0,21
De 40 a 44 años	460267	15795	0,18
De 45 a 49 años	391992	13013	0,15
De 50 a 54 años	356199	11136	0,13
De 55 a 59 años	303303	9151	0,11
De 60 a 64 años	242084	7065	0,08
De 65 a 69 años	180314	5353	0,06
De 70 a 74 años	135364	4022	0,05
De 75 a 79 años	94384	2710	0,03
De 80 años o más	178771	4973	0,06
No Definido	6100	234	0,00
No Reportado	1611	73	0,00
<b>Total</b>	<b>8572753</b>	<b>286825</b>	<b>3,35</b>

**Fuente: Registro Único de Víctimas – RUV, SISPRO, MINSALUD. Consulta 30 de junio del 2021**

La distribución de casos para nuestra población Indígena según base de datos de RUV-SIPRO-MINSALUD se evidencia 1.998, siendo de mayor peso entre los 20 a 24 años con 267 reportes, seguido del grupo etéreo entre 25 a 29 años con 251, a nivel general el sexo femenino es el más afectado, este flagelo en la nación es de 412.577 casos, se destaca que de los 286.825 reportes por víctimas del desplazamiento forzado departamentales los indígenas ocupan el 0.69%.

**Tabla 13. Población en condición de víctima indígena por grupo de edad, sexo en Colombia -Norte de Santander, 2021**

<b>POBLACION EN CONDICION DE VICTIMA INDIGENAS COLOMBIA</b>					
<b>GRUPO POBLACIONAL</b>	<b>FEMENINO</b>	<b>MASCULINO</b>	<b>NO DEFINIDO</b>	<b>NR- NO REPORTADO</b>	<b>TOTAL</b>
De 0 a 04 años	613	644	18		1.275
De 05 a 09 años	13.508	14.061	591	1	28.161
De 10 a 14 años	23.763	24.669	871	274	49.577
De 15 a 19 años	24.167	25.260	371	679	50.477
De 20 a 24 años	22.314	22.299	1.518	708	46.839
De 25 a 29 años	19.912	17.464	746	170	38.292
De 30 a 34 años	17.763	14.257	243	14	32.277
De 35 a 39 años	17.243	13.728	179	2	31.152
De 40 a 44 años	15.553	12.253	146	3	27.955
De 45 a 49 años	12.938	10.414	107	4	23.463
De 50 a 54 años	11.030	9.126	69	3	20.228
De 55 a 59 años	8.822	7.678	40	3	16.543
De 60 a 64 años	7.105	6.315	41	2	13.463
De 65 a 69 años	5.192	4.661	17		9.870
De 70 a 74 años	4.021	3.972	19	2	8.014
De 75 a 79 años	2.579	2.703	9	1	5.292
De 80 años o más	4.767	4.745	21	1	9.534
No Definido	2	4	12	7	25
No Reportado	11	14		115	140
<b>Total</b>	<b>211.303</b>	<b>194.267</b>	<b>5.018</b>	<b>1.989</b>	<b>412.577</b>

<b>POBLACION CONDICION DE VICTIMA INDIGENA NORTE DE SANTANDER</b>					
<b>GRUPO POBLACIONAL</b>	<b>FEMENINO</b>	<b>MASCULINO</b>	<b>NO DEFINIDO</b>	<b>NR- NO REPORTADO</b>	<b>TOTAL</b>
De 0 a 04 años					
De 05 a 09 años	13	16			29
De 10 a 14 años	30	34			64
De 15 a 19 años	100	85		2	187
De 20 a 24 años	141	124		2	267
De 25 a 29 años	123	127		1	251
De 30 a 34 años	125	109			234
De 35 a 39 años	105	99			204
De 40 a 44 años	90	79			169
De 45 a 49 años	75	62			137
De 50 a 54 años	63	56			119
De 55 a 59 años	45	41			86
De 60 a 64 años	42	33			75
De 65 a 69 años	34	20			54

De 70 a 74 años	21	23		44
De 75 a 79 años	17	12		29
De 80 años o más	20	29		49
<b>Total</b>	<b>1.044</b>	<b>949</b>	<b>5</b>	<b>1.998</b>

*Fuente: Registro Único de Víctimas – RUV, SISPRO, MINSALUD. Consulta 30 de junio del 2021*

### Población por pertenencia étnica en condición de víctima

La población por Etnia en el departamento Norte de Santander según base de datos de RUV-SIPRO-MINSALUD reporta un total de 4.313 casos, se observa mayor afectación en la población negro, mulato, afrocolombiano o afrodescendiente con 2013 casos, seguido del grupo Indígenas con 1998 reportes, en tercer lugar, los raizales con 284 afectados, y por último los Palenquero de San Basilio con 18 novedades para el año 2021. No hay disponibilidad de información al respecto en población ROM. Al realizar el análisis de distribución porcentual arroja que el departamento aporta 0.36 de víctimas por etnias de Colombia.

**Tabla 14. Población en condición de víctima por Etnia, Colombia – Norte de Santander 2021**

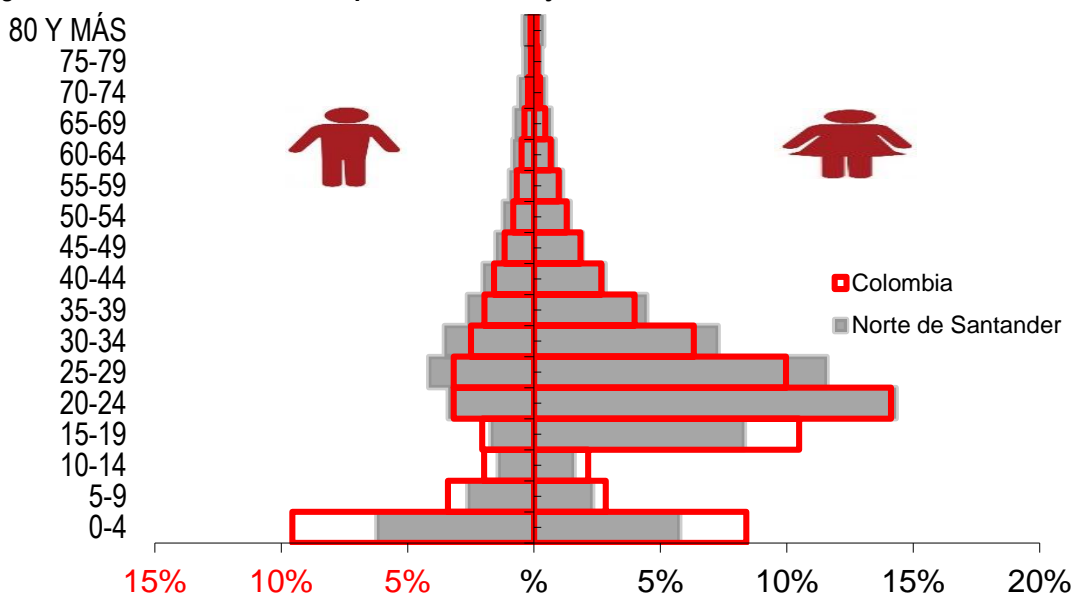
POBLACION EN CONDICION DE VICTIMA POR ETNIA COLOMBIA					
GRUPO POBLACIONAL	INDIGENAS	NARP	PALENQUERO	RAIZAL	TOTAL
De 0 a 04 años	1275	202	2	1	1.480
De 05 a 09 años	28161	21.819	61	62	50.103
De 10 a 14 años	49577	68.787	184	447	118.995
De 15 a 19 años	50477	94.911	181	914	146.483
De 20 a 24 años	46839	81.965	178	639	129.621
De 25 a 29 años	38292	75.509	138	728	114.667
De 30 a 34 años	32277	70.213	107	780	103.377
De 35 a 39 años	31152	63.780	135	785	95.852
De 40 a 44 años	27955	54.916	140	854	83.865
De 45 a 49 años	23463	45.199	119	757	69.538
De 50 a 54 años	20228	39.533	113	682	60.556
De 55 a 59 años	16543	34.011	96	543	51.193
De 60 a 64 años	13463	28.358	76	443	42.340
De 65 a 69 años	9870	20.998	49	365	31.282
De 70 a 74 años	8014	15.370	42	280	23.706
De 75 a 79 años	5292	10.533	35	180	16.040
De 80 años o más	9534	22.986	44	307	32.871
No Definido	25	78		0	103
No Reportado	140	343		2	485
<b>Total</b>	<b>412.577</b>	<b>749.511</b>	<b>1.700</b>	<b>8.769</b>	<b>1.172.557</b>
POBLACION CONDICION DE VICTIMA ETNIA NORTE DE SANTANDER					
GRUPO POBLACIONAL	INDIGENA	NARP	PALENQUERO	RAIZAL	TOTAL
De 0 a 04 años		2			2
De 05 a 09 años	29	31		1	61
De 10 a 14 años	64	141	1	5	211
De 15 a 19 años	187	253	2	24	466
De 20 a 24 años	267	219	1	27	514
De 25 a 29 años	251	208	1	26	486
De 30 a 34 años	234	205	2	41	482
De 35 a 39 años	204	182	2	35	423
De 40 a 44 años	169	187	1	17	374
De 45 a 49 años	137	151	1	16	305

De 50 a 54 años	119	115	2	18	254
De 55 a 59 años	86	98	3	17	204
De 60 a 64 años	75	58	2	22	157
De 65 a 69 años	54	56		15	125
De 70 a 74 años	44	39		6	89
De 75 a 79 años	29	22		8	59
De 80 años o más	49	44		6	99
No reportado		2			2
<b>Total</b>	<b>1998</b>	<b>2.013</b>	<b>18</b>	<b>284</b>	<b>4313</b>

Fuente: Registro Único de Víctimas – RUV, SISPRO, MINSALUD. Consulta 30 de junio del 2021

#### 1.2.4 Dinámica migratoria

**Figura 6. Pirámide de atención a población extranjera, Norte de Santander**

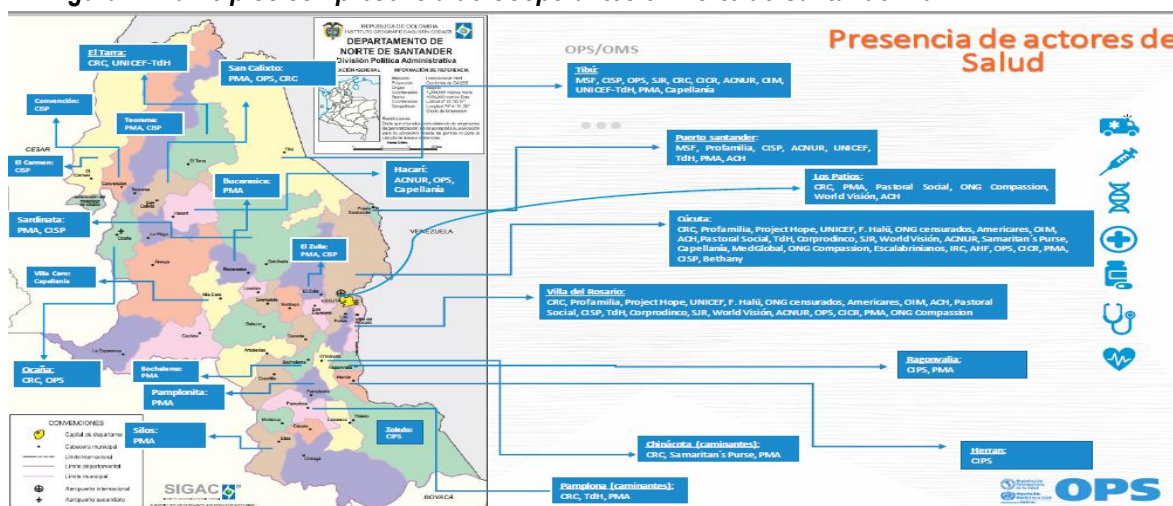


Fuente: SISPRO, Circular 029, Consultado 10 de junio del 2021

Para el año 2020 según datos suministrados por el MSPS en el departamento Norte de Santander se realizó la atención a 56.622 migrantes, de las cuales el 66,5% corresponde a atenciones a población femenina y el 33,5% a población masculina. En la pirámide poblacional de atención a población extranjera, podemos apreciar que el grueso de atenciones a esta población se encuentra localizado en mujeres de 20 a 24 años con un 14%, a este le sigue el grupo de 15 a 19 años de hombres con un 10%. En tercer lugar, tenemos el grupo de hombres de 0 a 4 años con un 10% de atenciones.

Según presentación de la mesa sectorial de salud el 9.6% de los migrantes de Venezuela en Colombia están en Norte de Santander y principalmente en los siguientes municipios: Cúcuta, Villa del Rosario, Ocaña, Tibú, Los patios, Pamplona, Chinácota, Puerto Santander.

**Figura 7. Municipios con presencia de Cooperantes en Norte de Santander 2021**



### Conclusiones del componente territorial y demográfico

El departamento Norte de Santander representa 1,91% del territorio nacional, y hace parte de la región Andina del país. Está conformado por 40 municipios agrupados en 6 subregiones: Norte, Occidente, Oriente, Centro, Sur-Oriental, y Sur-Occidente.

En cuanto al componente demográfico, la población estimada para Norte de Santander durante el 2021 fue de 1.642.746 habitantes, con una razón de 97 hombres por cada 100 mujeres.

Entre el 2020 a 2021, los cambios en el tamaño poblacional en el departamento por ciclo vital se identifica una disminución poco representativa en la proporción de población en los grupos de adolescencia y Juventud. En el ciclo vital persona mayor se observa un incremento, lo cual refleja un aumento en la esperanza de vida de la población.

Se nota de la misma forma un descenso en las tasas de natalidad y mortalidad. El 69% de la población se encuentra en edad productiva.

El territorio del Departamento presenta una densidad poblacional de aproximadamente 76 habitantes por Kilómetro cuadrado; su extensión es predominantemente rural. El grado de urbanización en el departamento es del 79,3%, pero éste se ve concentrado en la capital y municipios del área metropolitana, además de municipios como Ocaña y Pamplona.

Norte de Santander tiene dentro de su población comunidades indígenas, las cuales están ubicadas principalmente en los municipios de El Carmen, Teorama, Convención, El Tarra y Tibú, en los cuales se encuentra la comunidad Bari y en los municipios de Toledo y Chitagá donde se encuentra la comunidad U'wa.

La tasa de crecimiento para la vigencia 2019 fue de 8,4 por cada 1000 habitantes; Las tasas de mortalidad y natalidad se han mantenido durante los años 2005 a 2018, presentándose un leve descenso para el 2019

explicado no por una reducción de la natalidad y mortalidad, sino por la implementación de la estrategia de registro en línea de las estadísticas vitales en todo el país. Por otra parte, según datos preliminares del CENSO 2018, Norte de Santander es uno de los departamentos que tienen menor inmigración, con tasas iguales o menores a 10 personas por cada mil habitantes.

La tasa general de fecundidad en el Departamento es mayor a la observada para el país (55 nacimientos por cada 1000 mujeres en edad fértil). En Norte de Santander se siguen registrando embarazos en menores de 15 años, siendo una problemática de salud pública a priorizar no solo a nivel territorial, la cual sin duda trae repercusiones en el comportamiento de la morbilidad y la mortalidad.

En el Departamento se contempla escenarios donde se describen los diferentes riesgos, predominando los de tipo geológico y por conflicto armado, principal causa de desplazamiento. Igualmente respecta a la inseguridad e incremento de ventas ambulantes, principalmente por personas provenientes de Venezuela, que se ha convertido en un fenómeno migratorio para Colombia.

A 2020 se han registrado mediante el registro único de víctimas a 286.825 personas en situación de desplazamiento. El 50% corresponde a mujeres y población en edad productiva, aunque existe gran cantidad de población dependiente (menor de 15 años y mayores de 65). Los municipios con mayor recepción de población son Cúcuta, Tibú, Ocaña, San Calixto y Teorama, entre otros.

Otra situación que se ha agudizado con el fenómeno migratorio es el desplazamiento masivo de indígenas de la comunidad Yukpa en las inmediaciones del municipio de Cúcuta. Los cuales viven en situaciones precarias y presentan diversas y complejas situaciones psicosociales que afectan su calidad de vida. Se vienen realizando diferentes acciones por parte de las autoridades de salud junto con organizaciones de apoyo, sin embargo, la situación de esta población no se ve reflejada en las acciones debido al reflujo constante de esta comunidad.

El fenómeno migratorio de población proveniente de Venezuela, ha puesto al sector salud en crisis, dada la superación de la capacidad instalada en el departamento, para la atención de población vulnerable, como las gestantes y personas con patologías de alto costo.

El municipio de Cúcuta, es trazador en índices de desempleo, el cual ha progresado vertiginosamente en el último año situando al municipio hasta el segundo lugar a nivel nacional, de acuerdo a un reporte realizado por el diario la opinión en junio de este año. Las ventas informales, la percepción de inseguridad, así como el aumento del riesgo de enfermedades de transmisión sexual, los hurtos y la violencia, son otros indicadores de la crisis que ha provocado el incremento en el flujo de ingreso de venezolanos en esta región del país. Los municipios de Villa del Rosario, Tibú, Puerto Santander, Ragonvalia y también se han visto afectados por este fenómeno, aunque podría decirse que la presencia de venezolanos ha incrementado en todo el territorio Nortesantandereano y el país.

El departamento cuenta con un trabajo articulado entre los diferentes Entes Gubernamentales y No Gubernamentales en los cuales se tienen modelos de rutas de atención integral a gestantes, Planificación Familiar, Asistencia Nutricional, Atención Integral a personas con VIH, y Atenciones Primarias en Salud.

## CAPÍTULO II. ABORDAJE DE LOS EFECTOS DE SALUD Y SUS DETERMINANTES

### 2.1 Análisis de la mortalidad

La mortalidad para Norte de Santander según información DANE para el año 2019 registra 9854 defunciones, comparado con el 2018 se presentaron 333 defunciones menos; para el departamento el mayor número de defunciones se presentan en el municipio de Cúcuta, debido a que es donde se concentra la mayor población, seguido de Ocaña, Villa Rosario, Los Patios y Tibu.

#### 2.1.1 Mortalidad general por grandes causas

Para el análisis de mortalidad se tomaron como referencia los listados de agrupación de mortalidad 6/67 de la Organización Panamericana de la Salud. Este análisis está desagregado por cada quinquenio y sexo en el periodo comprendido del 2005 al año disponible (2019). El análisis de mortalidad general por grandes causas se hizo por la estimación y ajuste de tasa por edad según el método directo, por 100.000 Hbts.

**Tabla 15. Tasa Ajustada de mortalidad por Municipios – Departamento Norte de Santander, 2019**

MUNICIPIO	Enfermedades transmisibles	Neoplasias	Enfermedades del sistema circulatorio	Causas externas	Todas las demás causas	Signos y síntomas mal definidos
ABREGO	14,66	86,64	179,05	93,82	114,68	2,70
ARBOLEDAS	14,49	91,94	110,15	32,47	117,62	5,55
BOCHALEMA	0,00	39,55	102,26	23,92	138,03	0,00
BUCARASICA	0,00	0,00	55,95	117,12	53,12	0,00
CACHIRA	12,06	47,96	63,73	31,50	85,51	17,24
CACOTA	35,27	195,74	126,39	0,00	113,97	0,00
CHINACOTA	24,04	88,27	73,68	38,21	103,17	3,01
CHITAGA	40,03	155,14	234,88	68,69	120,46	0,00
CONVENCION	25,26	33,30	81,78	122,81	101,98	0,00
CUCUTA	50,33	121,29	161,03	56,47	164,39	3,91
CUCUTILLA	25,26	33,30	81,78	122,81	101,98	0,00
DURANIA	25,26	33,30	81,78	122,81	101,98	0,00
EL CARMEN	0,00	48,35	197,71	67,42	30,85	0,00
EL TARRA	7,22	53,13	100,29	126,32	79,77	5,06
EL ZULIA	41,82	65,96	131,50	106,11	132,02	4,04
GRAMALOTE	41,82	65,96	131,50	106,11	132,02	4,04
HACARI	10,88	109,95	61,36	122,37	72,70	0,00



HERRAN	10,88	109,95	61,36	122,37	72,70	0,00
LA ESPERANZA	8,68	61,31	74,71	118,32	64,79	0,00
LA PLAYA	13,39	66,39	136,60	233,21	121,05	0,00
LA BATECA	17,44	62,06	113,70	32,62	72,11	0,00
LOS PATIOS	16,08	81,61	108,21	62,86	110,93	2,23
LOURDES	0,00	0,00	193,70	0,00	73,05	0,00
MUTISCUA	0,00	101,52	150,56	15,73	81,89	0,00
OCAÑA	29,43	98,63	144,20	86,62	138,63	0,82
PAMPLONA	45,53	92,20	153,87	23,47	126,93	0,00
PAMPLONITA	35,39	11,60	149,85	0,00	102,88	0,00
PUERTO SANTANDER	66,39	192,08	200,19	79,09	255,42	0,00
RAGANVOLIA	22,52	38,87	178,07	46,61	0,00	8,58
SALAZAR	8,09	57,93	101,44	30,90	104,57	0,00
SAN CALIXTO	7,12	0,00	103,01	78,43	36,27	0,00
SAN CAYETANO	0,00	74,93	138,12	42,64	115,96	0,00
SANTIAGO	0,00	25,52	94,96	60,65	52,44	0,00
SARDINATA	8,59	62,15	137,40	118,58	93,73	6,20
SILOS	8,59	62,15	137,40	118,58	93,73	6,20
TEORAMA	11,01	57,56	96,59	52,72	68,50	0,00
TIBU	11,01	57,56	96,59	52,72	68,50	0,00
TOLEDO	11,98	37,87	167,09	32,33	111,51	12,04
VILLAROSARIO	27,16	87,09	160,14	37,25	83,76	3,82
VILLACARO	14,11	83,91	84,67	65,29	48,09	14,11

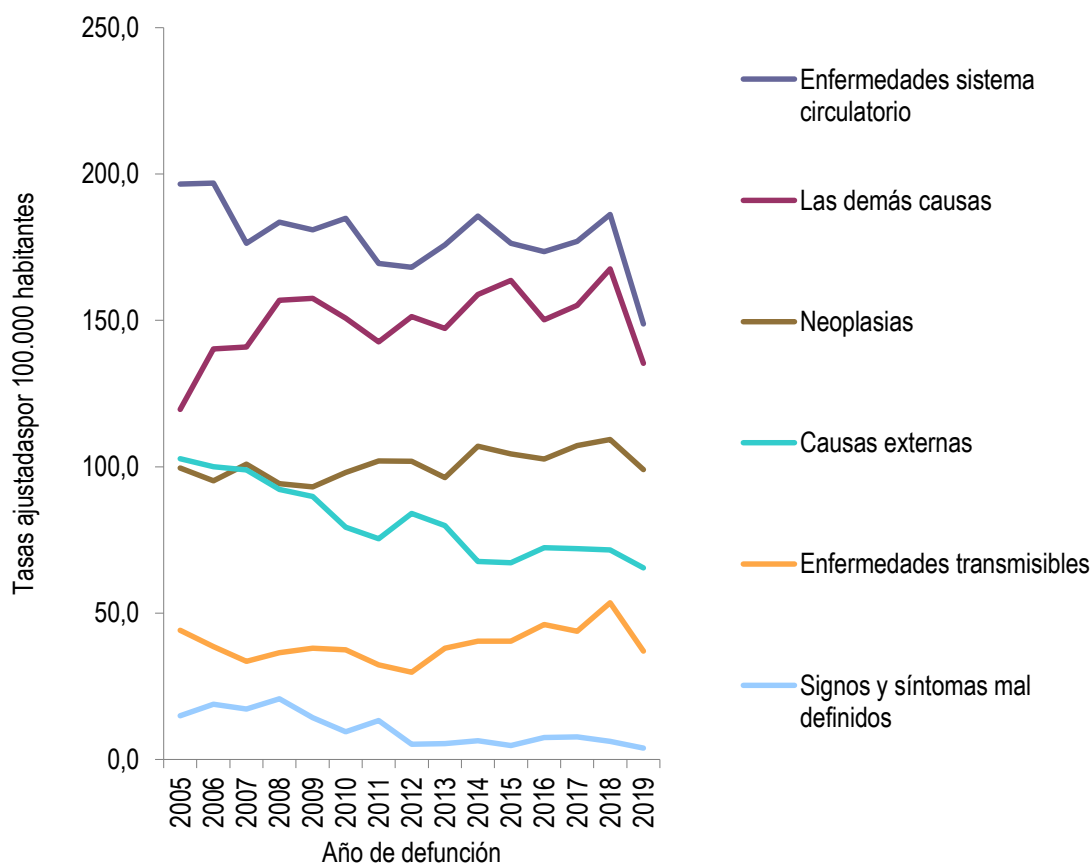
**Fuente: Sistema Integrado de Información de la Protección Social - DANE – Estadísticas Vitales - 2019**

La mayor tasa de mortalidad que se encuentra asociada a enfermedades del sistema circulatorio a nivel municipal la aportan son los municipios de Chitagá, Puerto Santander y El Carmen. Los municipios de Puerto Santander, Cúcuta y Ocaña reflejan las tasas más elevadas en todas las demás causas y para las neoplasias son los municipios de Cacota, Puerto Santander y Chitagá.

## Ajuste de tasas por edad en población general

A nivel general, el grupo de causas que presentan mayor tasa de mortalidad ajustada por 100.000 habitantes en el departamento Norte de Santander son las enfermedades del sistema circulatorio, cuya tendencia ha sido a disminución durante el periodo evaluado, pasando de una tasa de 197 a 149 entre 2005 y 2019. En segundo lugar, se encuentra el grupo de “demás causas”, observándose una tendencia variable con tendencia al aumento desde el 2015 y leve descenso al comparar con el año anterior, pasando de una tasa de 119 en el 2005 a una tasa de 135 en el 2019. El tercer lugar lo ocupan las neoplasias de comportamiento variable, ubicándose en una tasa de 99 para este último año.

**Figura 8. Tasa por edad en población total, Norte de Santander 2005 - 2019**

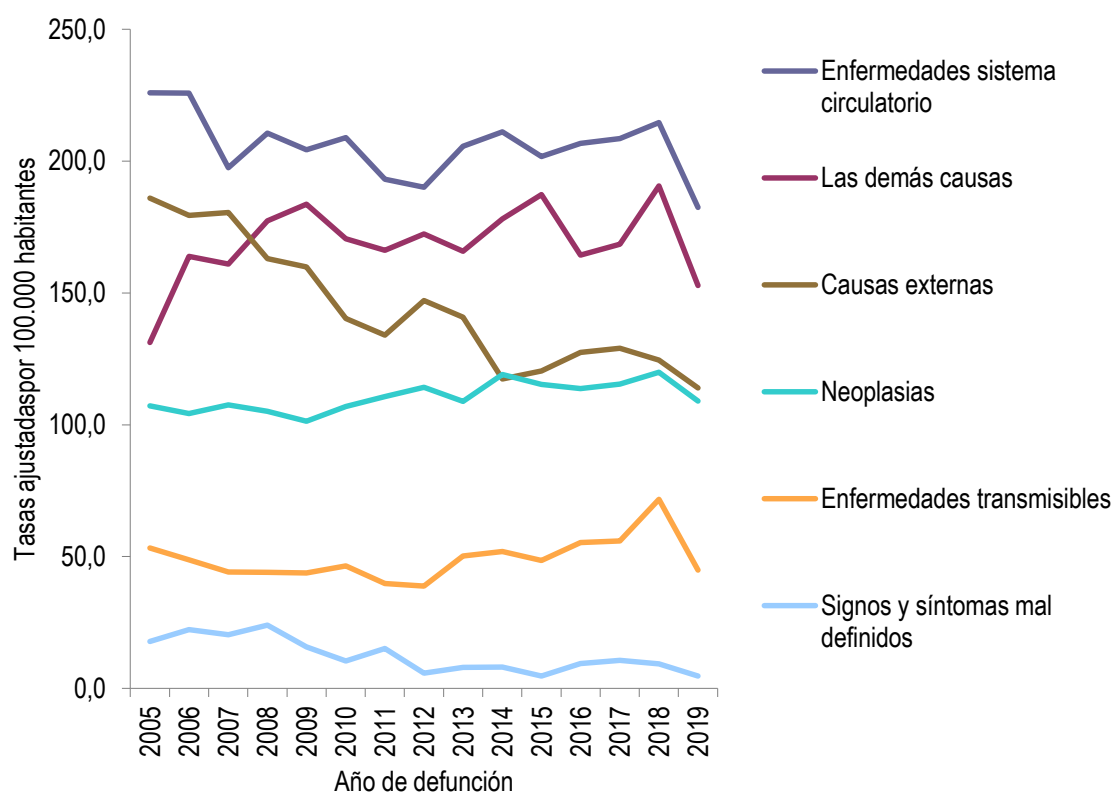


**Fuente: Sistema Integrado de Información de la Protección Social - DANE – Estadísticas Vitales - 2019**

## Ajuste de tasas por edad en hombres

La mortalidad general por grandes causas que presentan mayor tasa de mortalidad ajustada para los hombres en el departamento Norte de Santander son las enfermedades del sistema circulatorio, cuya tendencia ha sido a la disminución durante el periodo evaluado, pasando de una tasa de 226 a 182 comparado con el año anterior. En segundo lugar, se encuentra el grupo de “demás causas”, observándose una tendencia al aumento respecto al año 2005, pasando de una tasa de 131 a una tasa de 152 en el 2019. El tercer lugar lo ocupan las causas externas de comportamiento variable, ubicándose en una tasa de 114 para este último año.

**Figura 9. Tasa de mortalidad ajustada por edad en hombres, Norte de Santander, 2005 – 2019**

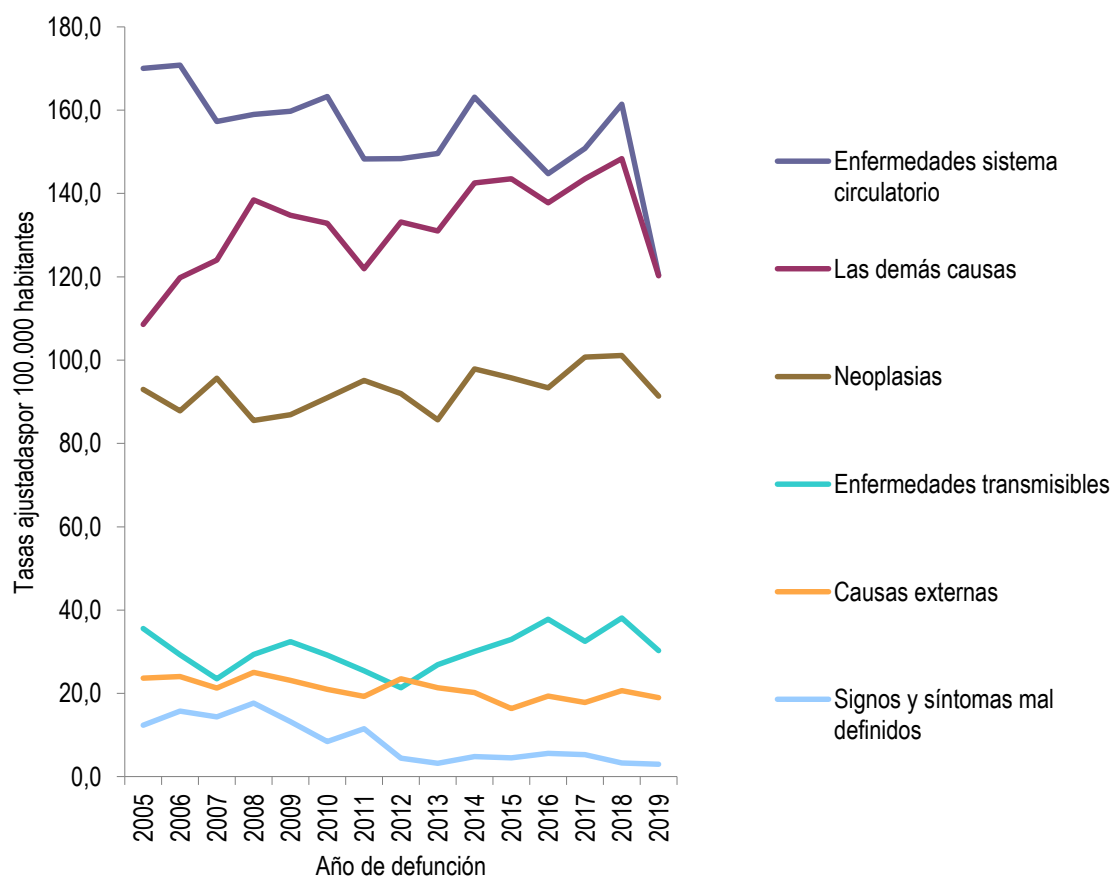


**Fuente: Sistema Integrado de Información de la Protección Social - DANE – Estadísticas Vitales - 2019**

### Ajuste de tasas por edad en mujeres

La mortalidad general por grandes causas que presentan mayor tasa ajustada para las mujeres en periodo vigente del departamento Norte de Santander son las enfermedades del sistema circulatorio, cuya tendencia ha sido variable durante el periodo evaluado, actualmente tiene una tasa de 120. En segundo lugar, se encuentra el grupo de “demás causas”, observándose una tendencia al aumento comparado con el año 2005, pasando de una tasa de 108 a una tasa de 120 en el 2019. El tercer lugar lo ocupan las neoplasias con tasa de 91 para este último año.

**Figura 10. Tasa de mortalidad ajustada por edad en mujeres, Norte de Santander, 2005 – 2019**



**Fuente: Sistema Integrado de Información de la Protección Social - DANE – Estadísticas Vitales - 2019**

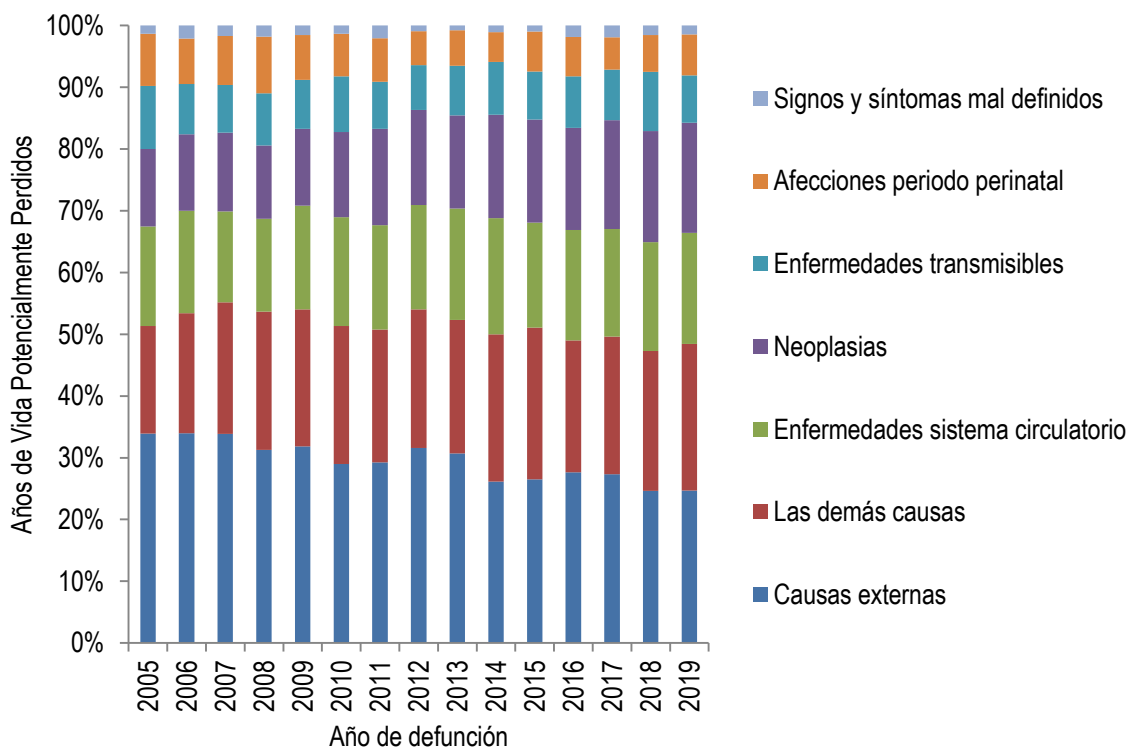
## Años de Vida Potencialmente Perdidos –AVPP

Al analizar los años de vida potencialmente perdidos, el principal grupo de causas que contribuyen a la mortalidad precoz en la población general, son las “causas externas”, que para 2019 aportaron un total de 43.204 años de vida potencialmente perdidos. Durante el 2005 a 2019, las causas externas han abarcado entre el 24% y 33% del total de años de vida potencialmente perdidos en la población de Norte de Santander. El segundo grupo de causas que aportan mayor carga a la mortalidad prematura se encuentran “las demás causas”, cuya proporción ha oscilado en el año evaluado es del 23%, y que para el 2019 aportó 41.537 AVPP. En tercer lugar, se encuentran las enfermedades del sistema circulatorio donde la proporción ha sido fluctuante con un aporte del 18%, para la vigencia con 31.141 AVPP.

Durante el periodo evaluado, 2005-2019 se puede observar, que a pesar de que la mayor carga de años de vida potencialmente perdidos, los han aportado las “causas externas” también se puede apreciar su tendencia a la disminución. La tendencia en el grupo de las demás causas es cíclica. En cuanto a las enfermedades del sistema circulatorio la tendencia ha sido variable con tendencia al aumento comparada durante las vigencias 2005-2018.

El año con mayor carga de la mortalidad prematura es el año 2019, con un total de 174.891 años de vida potencialmente perdidos, que representa un 7,5% del consolidado de los AVPP del periodo 2005-2019.

**Figura 11. Años de Vida Potencialmente Perdidos –AVPP total en Norte de Santander, 2005 – 2019**

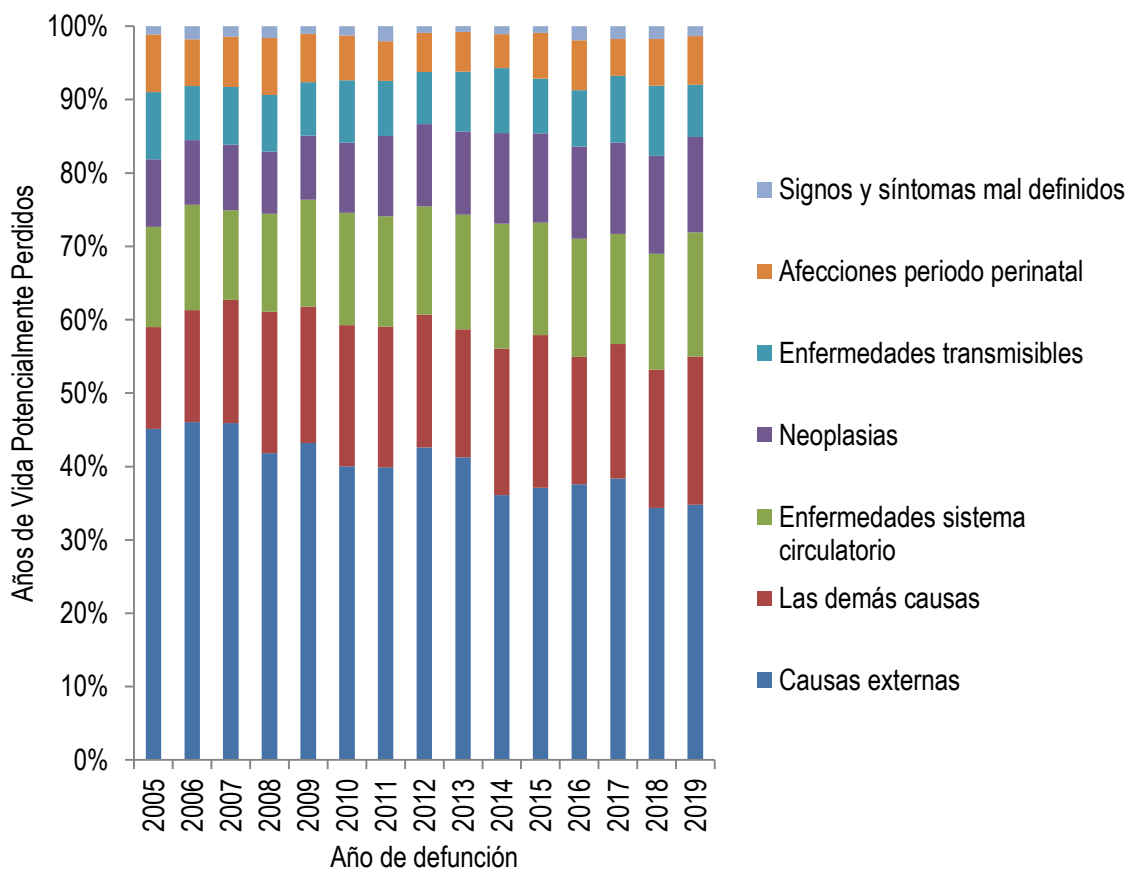


**Fuente: Sistema Integrado de Información de la Protección Social - DANE – Estadísticas Vitales - 2019**

## Años de Vida Potencialmente Perdidos –AVPP en hombres

Los años de vida potencialmente perdidos que contribuyen a la mortalidad temprana en la población masculina son las “causas externas”, que para 2019 aportaron un total de 37.475 años de vida potencialmente perdidos en un porcentaje de 34,7 del total de las AVPP en dicho género. El segundo grupo de causas que aportan mayor carga a la mortalidad prematura se encuentran “las demás causas” con un 20%, cuya proporción ha oscilado en el periodo evaluado entre 14.701 a 21.775 AVPP. En tercer lugar, se encuentran las enfermedades del sistema circulatorio donde la proporción de vigencia actual reporta AVPP de 18.237 con porcentual de 17.

**Figura 12. Años de Vida Potencialmente Perdidos –AVPP hombres, Norte de Santander, 2005 – 2019**

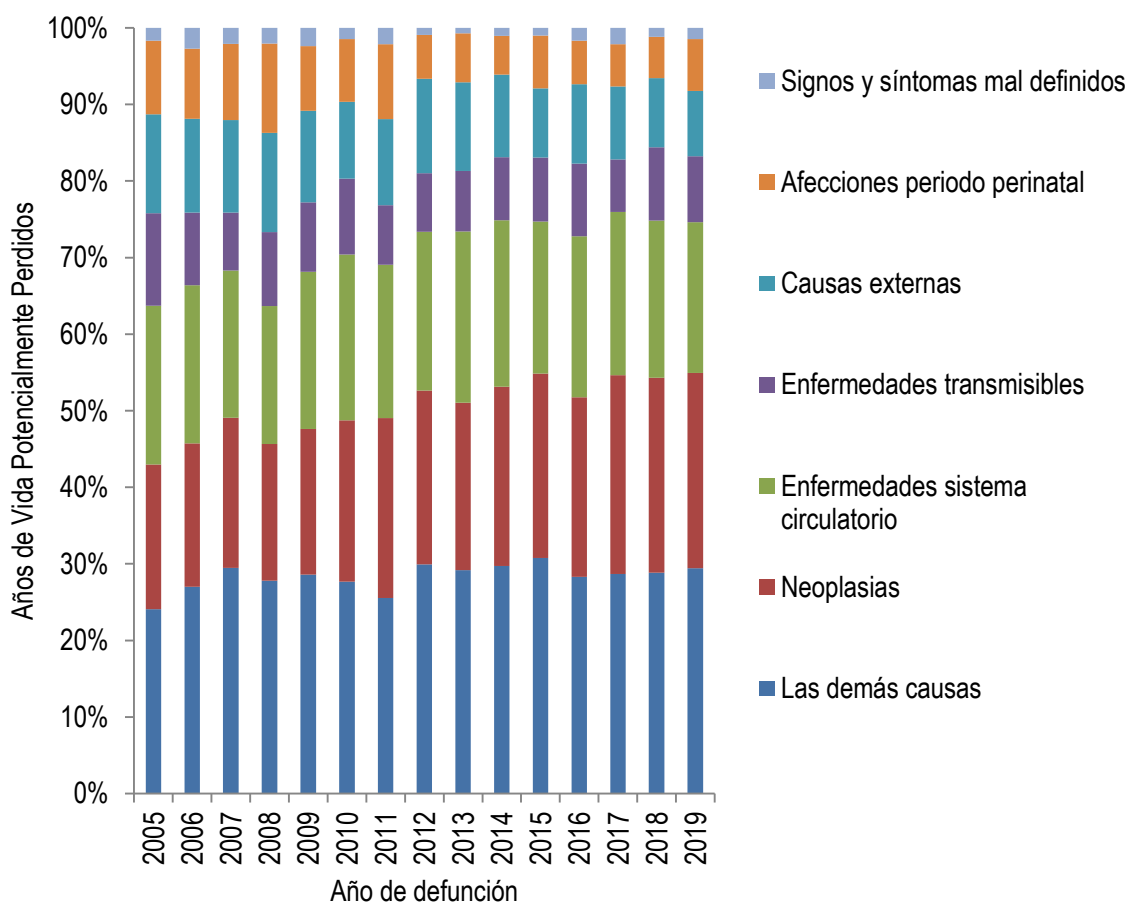


Fuente: Sistema Integrado de Información de la Protección Social - DANE – Estadísticas Vitales - 2019

## Años de Vida Potencialmente Perdidos –AVPP en mujeres

Los años de vida potencialmente perdidos que contribuyen a la mortalidad temprana en la población femenina son las “demás causas”, que para 2019 aportaron un total de 19.762 años de vida potencialmente perdidos con 29,4%. El segundo grupo de causas que aportan mayor carga a la mortalidad prematura se encuentran “las neoplasias”, que para el 2019 aumentó en comparación con el año anterior contribuyendo con 17.128 AVPP. En tercer lugar, se encuentran las enfermedades del sistema circulatorio donde la proporción se ha mantenido constante y a la vigencia actual reporta AVPP de 13.215.

**Figura 13. Años de Vida Potencialmente Perdidos –AVPP mujeres, Norte de Santander, 2005 – 2019**

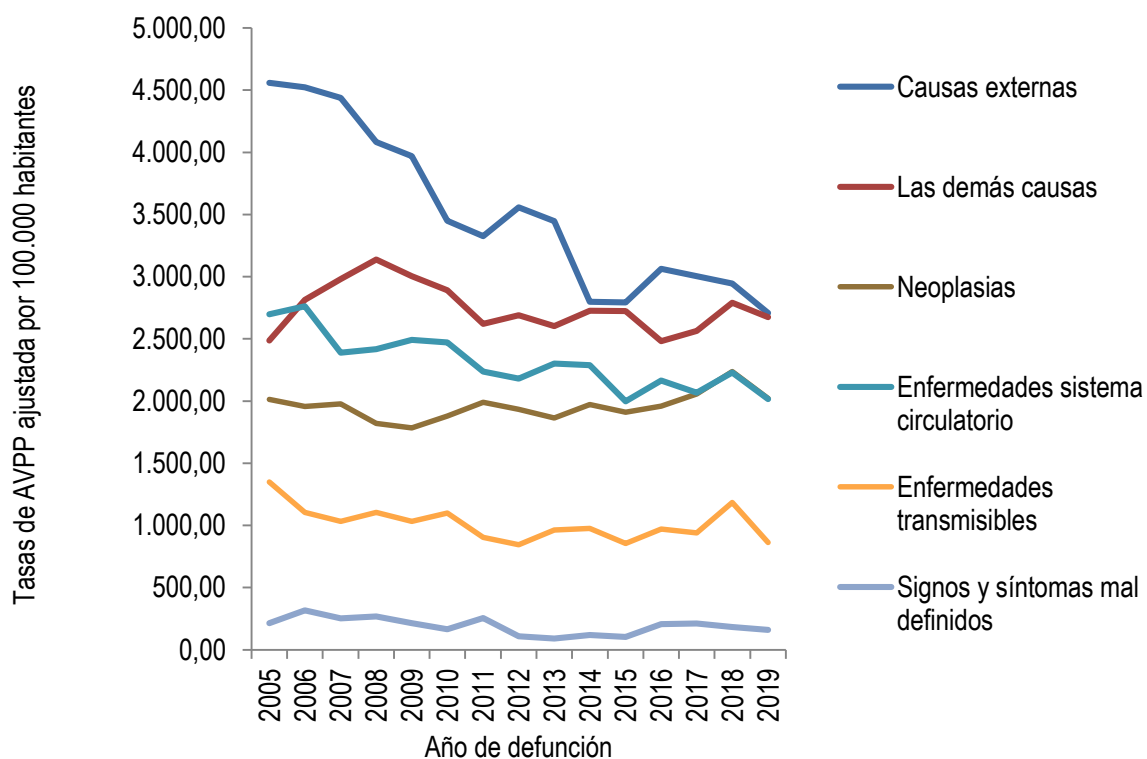


**Fuente: Sistema Integrado de Información de la Protección Social - DANE – Estadísticas Vitales - 2019**

### Tasas ajustadas de Años de Vida Potencialmente Perdidos – Total

Al analizar el comportamiento de las tasas de AVPP ajustadas por 100.000 habitantes, evidenciamos que la principal causa a nivel general son causas externas, cuyo comportamiento ha tenido una tendencia a la disminución para la vigencia 2019, con una tasa de 2.708 AVPP. En segundo lugar, se encuentran las “demás causas”, con tendencia variable y una tasa de 2.674 AVPP, y en tercer puesto las neoplasias, con una tasa de 2.020 AVPP.

**Figura 14. Tasas ajustadas de AVPP por grandes causas lista 6/67 total del departamento Norte de Santander, 2005 – 2019**



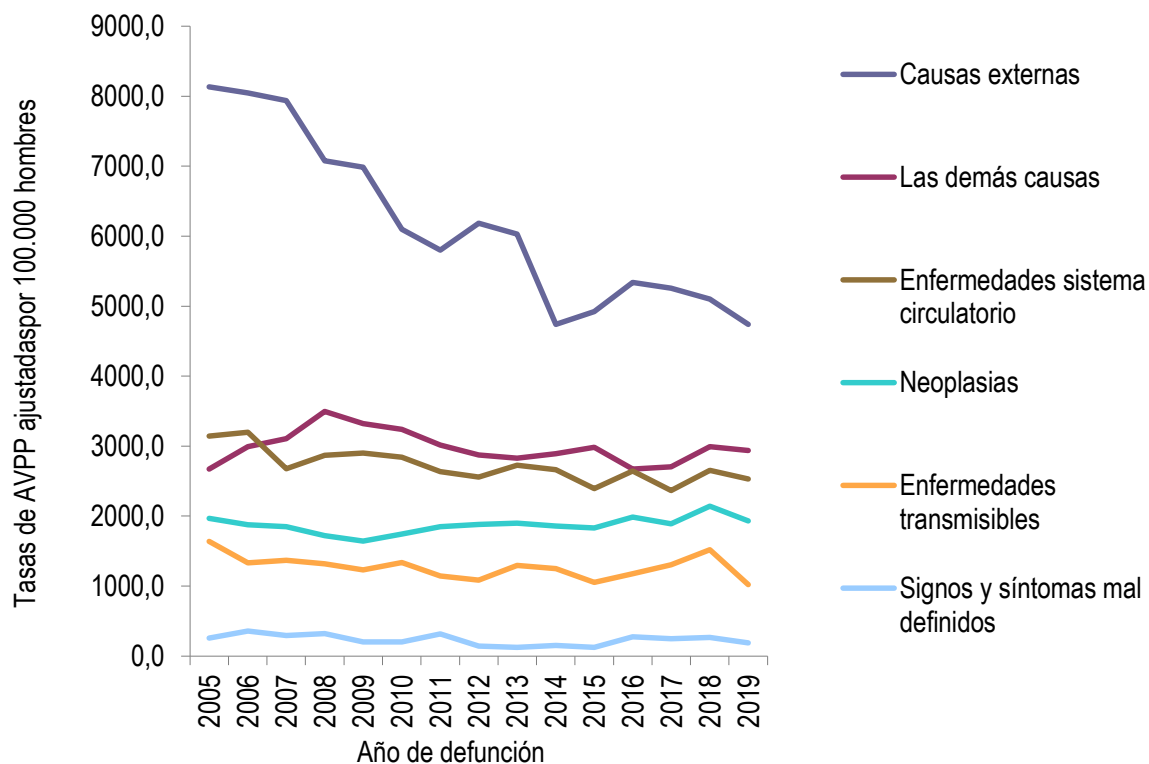
Fuente: Sistema Integrado de Información de la Protección Social - DANE – Estadísticas Vitales - 2019



### Tasas ajustadas de Años de Vida Potencialmente Perdidos – hombres

En las tasas de AVPP en hombres ajustadas por 100.000 habitantes, observamos que la principal causa a nivel general es “causas externas”, cuyo comportamiento ha tenido una tendencia a la disminución para la vigencia 2019, con una tasa de 4.738 AVPP. En segundo lugar, se encuentran las “demás causas”, con tendencia estable y una tasa de 2.938 AVPP, y en tercer puesto las enfermedades del sistema circulatorio, con una tasa de 2.529 AVPP.

**Figura 15. Tasas ajustadas de AVPP por grandes causas lista 6/67 hombres del departamento Norte de Santander, 2005 – 2019**

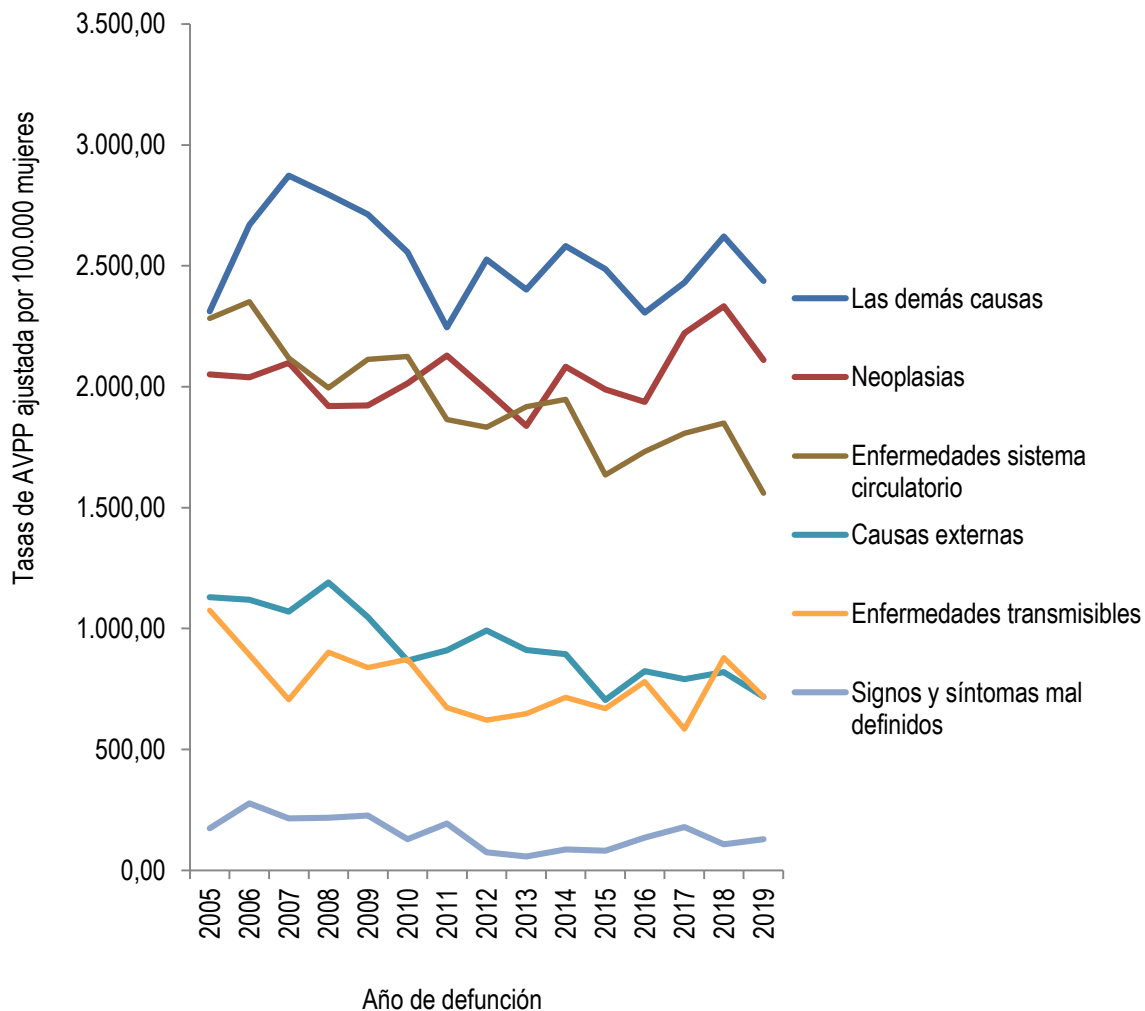


Fuente: Sistema Integrado de Información de la Protección Social - DANE – Estadísticas Vitales - 2019

### Tasas ajustadas de Años de Vida Potencialmente Perdidos – mujeres

En mujeres las tasas de AVPP ajustadas por 100.000 habitantes, se evidencia que la principal causa a nivel general son las demás causas, cuyo comportamiento ha tenido una tendencia variable, para la vigencia 2019 con una tasa de 2.436 AVPP. En segundo lugar, se encuentran las neoplasias, con tendencia estable y una tasa de 2.110 AVPP, y en tercer puesto las enfermedades del sistema circulatorio, con una tasa de 1.559 AVPP.

**Figura 16. Tasas ajustadas de AVPP por grandes causas lista 6/67 mujeres del departamento Norte de Santander, 2005 – 2019**



Fuente: Sistema Integrado de Información de la Protección Social - DANE – Estadísticas Vitales - 2019

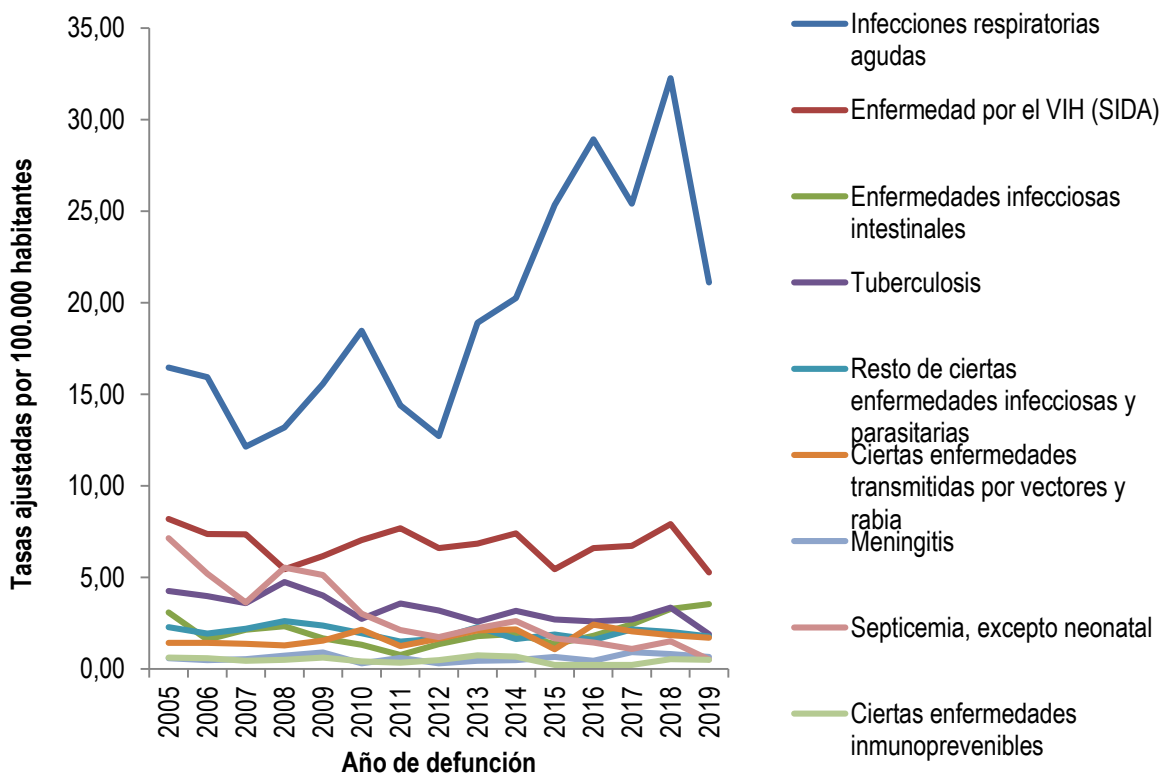
## 2.1.2 Mortalidad específica por subgrupo

### Tasas ajustadas por la edad

#### Enfermedades transmisibles población general, Departamento Norte de Santander

Respecto a la mortalidad ajustada por edad y subgrupos de causas en la población de Norte de Santander para el 2019, en las enfermedades transmisibles, las infecciones respiratorias agudas ocupan el primer lugar en la carga de la mortalidad por estas subcausas, evidenciándose un comportamiento variable en los transcurrido del 2005 a 2019; en segundo lugar está la mortalidad por VIH-sida, cuya tendencia del 2005 a 2019 ha sido estable, registrándose una tasa de 5,28 muertes por cada 100.000 habitantes para el 2019, la mortalidad por infecciones intestinales ocupa el tercer puesto dentro de las causas de mortalidad por enfermedades transmisibles en Norte de Santander, y su comportamiento ha sido variable, con una tasa de 3,55 para el 2019.

**Figura 17. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades transmisibles en la población general, Norte de Santander, 2005 – 2019**

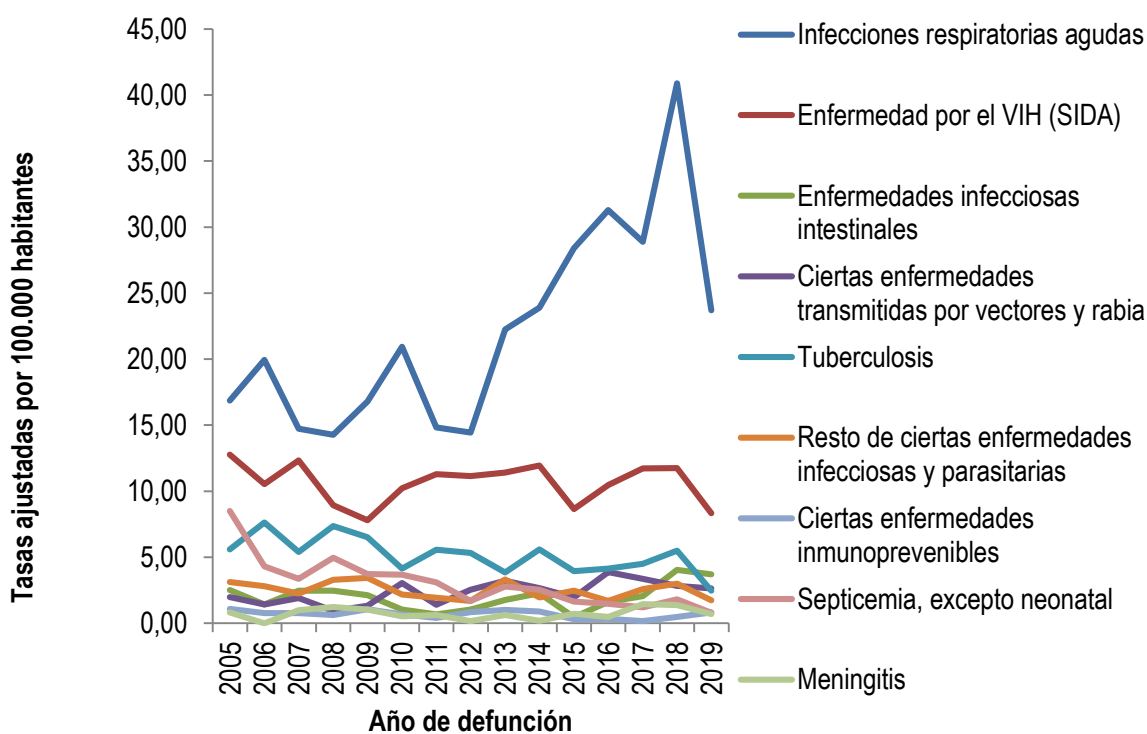


Fuente: Sistema Integrado de Información de la Protección Social - DANE – Estadísticas Vitales - 2019

## Enfermedades transmisibles hombres

Revisando las tasas de mortalidad ajustada por 100.000 habitantes, durante el año 2019, según el subgrupo de enfermedades transmisibles en la población masculina, tenemos que el primer lugar en la carga de la mortalidad son las infecciones respiratorias agudas, con una tasa de 23,7; con una tendencia descendente comparada el año anterior. En segundo lugar, está la mortalidad por VIH-SIDA, con tendencia invariable respecto al año anterior con una tasa de 8,3. La mortalidad por enfermedades infecciosas intestinales ocupa el tercer puesto con una tasa de 3,7 y muestra una tendencia constante en el periodo 2005 a 2019.

**Figura 18. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades transmisibles en hombres en Norte de Santander, 2005 – 2019**

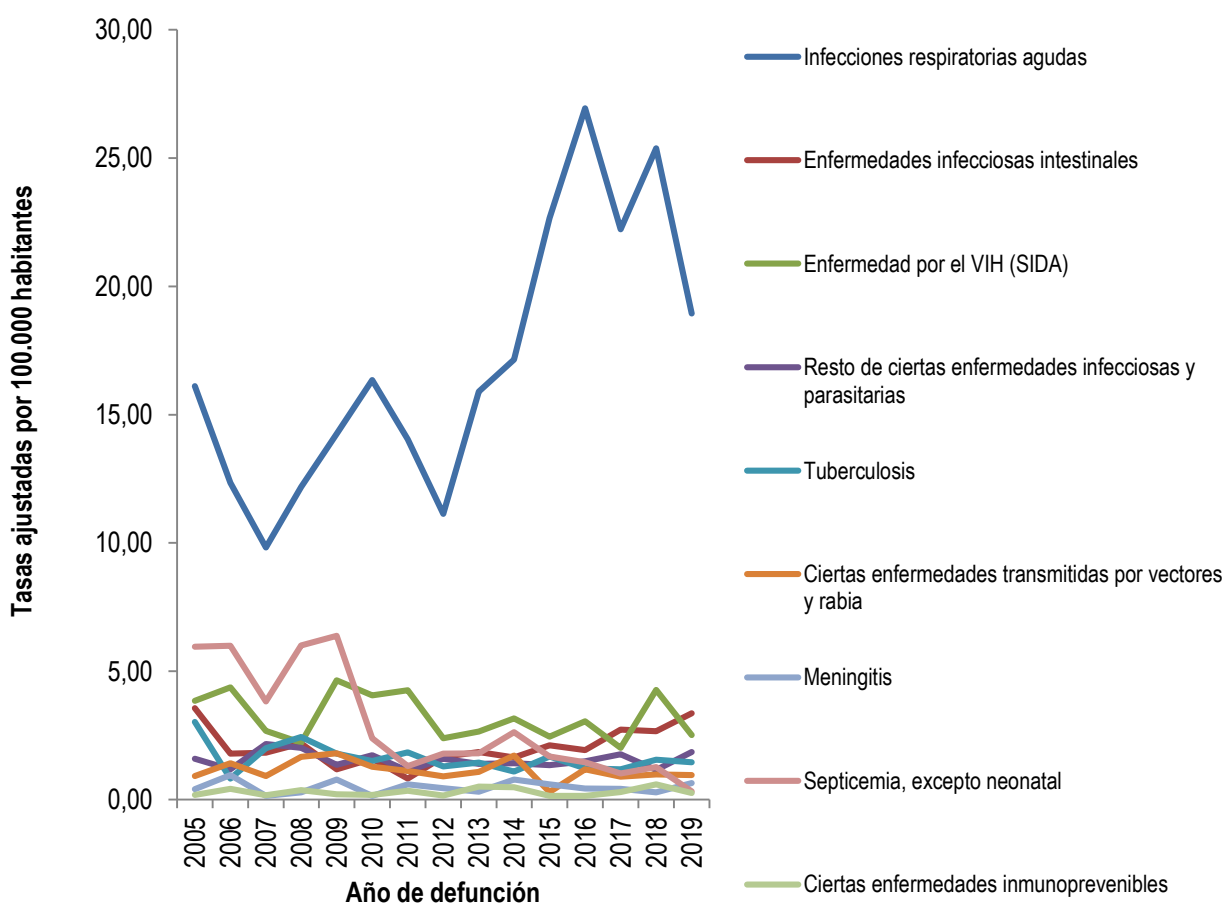


Fuente: Sistema Integrado de Información de la Protección Social - DANE – Estadísticas Vitales - 2019

## Enfermedades transmisibles mujeres

En el 2019 en cuanto a las tasas de mortalidad de las enfermedades transmisibles por 100.000 habitantes en mujeres, al igual que en la población masculina, las infecciones respiratorias agudas son las que aportan mayor mortalidad en este grupo con una tasa de 18,9 con una tendencia variable. Seguida a esta causa, tenemos las enfermedades infecciosas por intestinales con 3,3 con tendencia al aumento para el último año. En tercer lugar, las enfermedades por el VIH (SIDA) con una tasa de 2,5 para este último año con una leve tendencia a la disminución.

**Figura 19. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades transmisibles en mujeres Norte de Santander, 2005 – 2019**

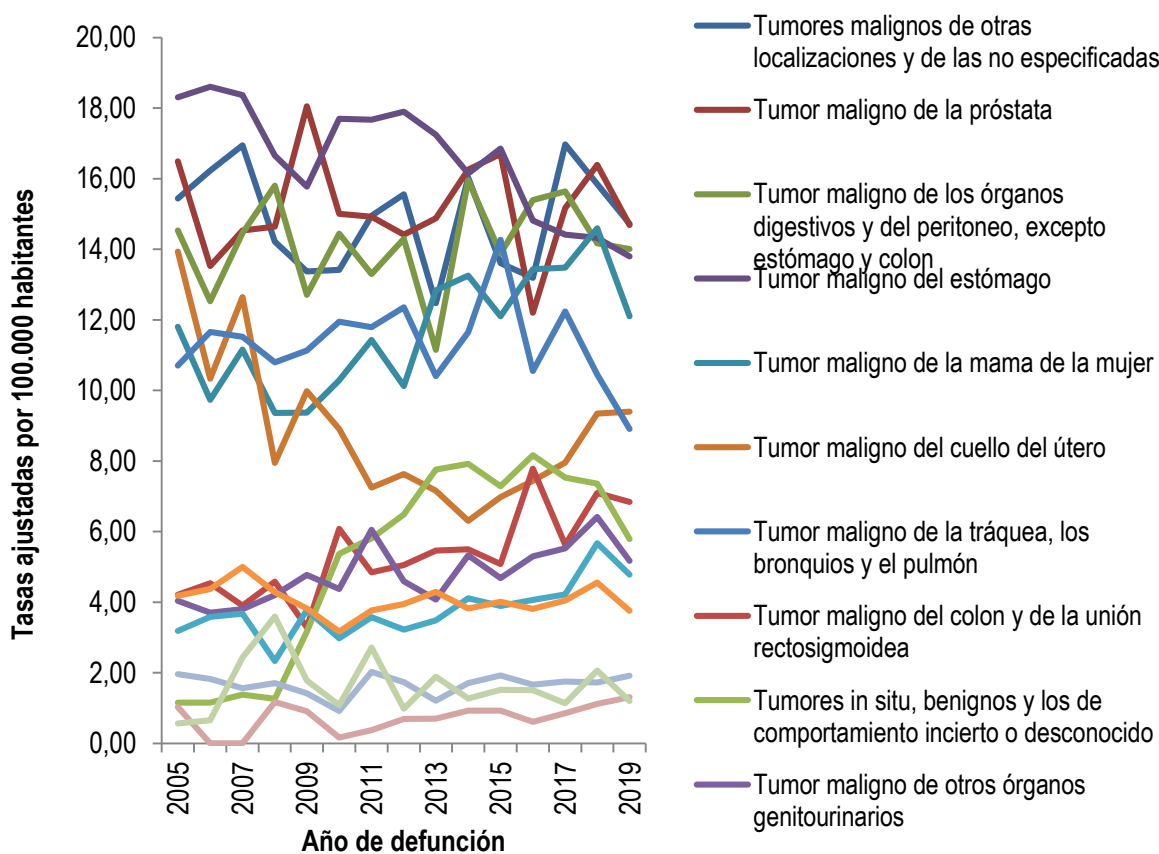


Fuente: Sistema Integrado de Información de la Protección Social - DANE – Estadísticas Vitales - 2019

## Neoplasias población general, Departamento Norte de Santander

Respecto de la mortalidad por neoplasias en la población total Norte Santandereana, el tumor maligno de otras localizaciones y de las no especificadas ocupó el primer lugar con una tasa de 14,7 defunciones por 100.000 habitantes, disminuyendo en comparación con el 2018 en donde la tasa fue de 15,8. En segundo lugar, se encuentran los tumores malignos de próstata con una tasa de mortalidad ajustada para el 2019 de 14,6 defunciones por 100.000 habitantes, el tumor maligno de los órganos digestivos es la tercera causa de defunción para el 2019 mostrándose un comportamiento irregular con una tasa de 14 por 100.000 habitantes.

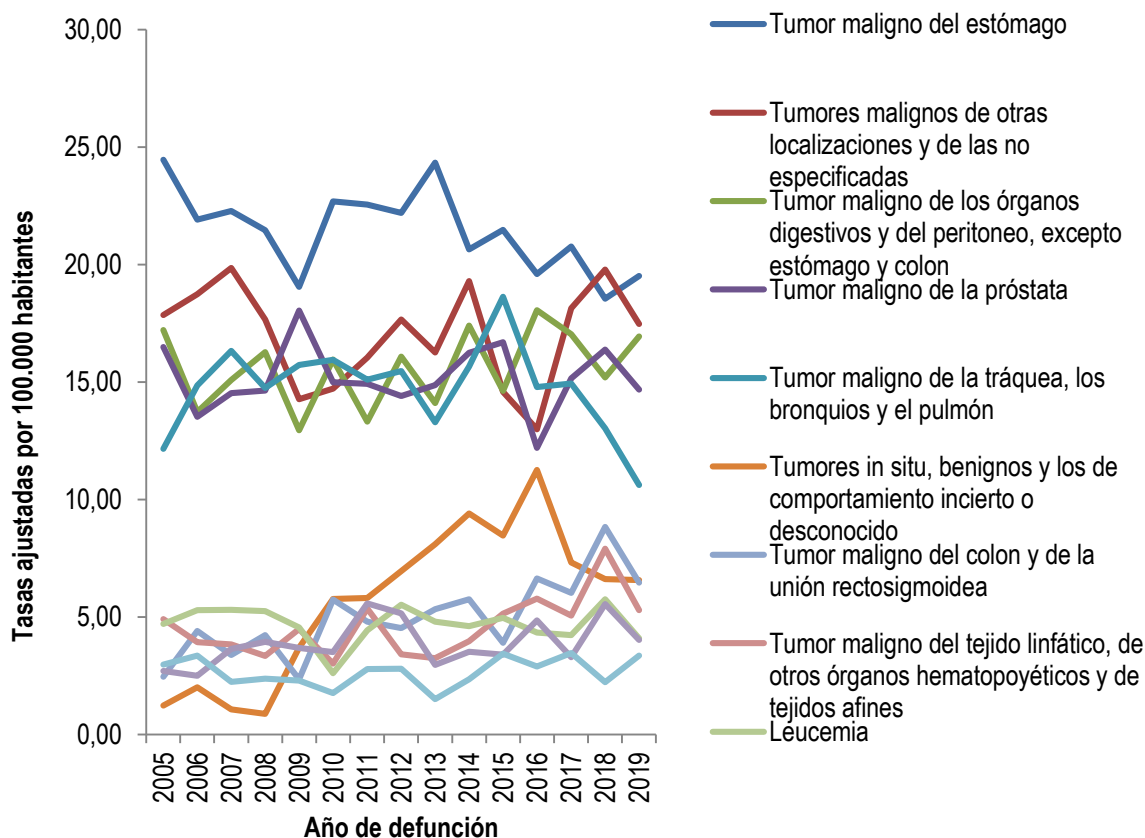
**Figura 20. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las neoplasias general, Norte de Santander, 2005 – 2019**



Fuente: Sistema Integrado de Información de la Protección Social - DANE – Estadísticas Vitales - 2019

**Neoplasias hombres, departamento Norte de Santander**

**Figura 21. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las neoplasias en hombres en Norte de Santander, 2005 – 2019**



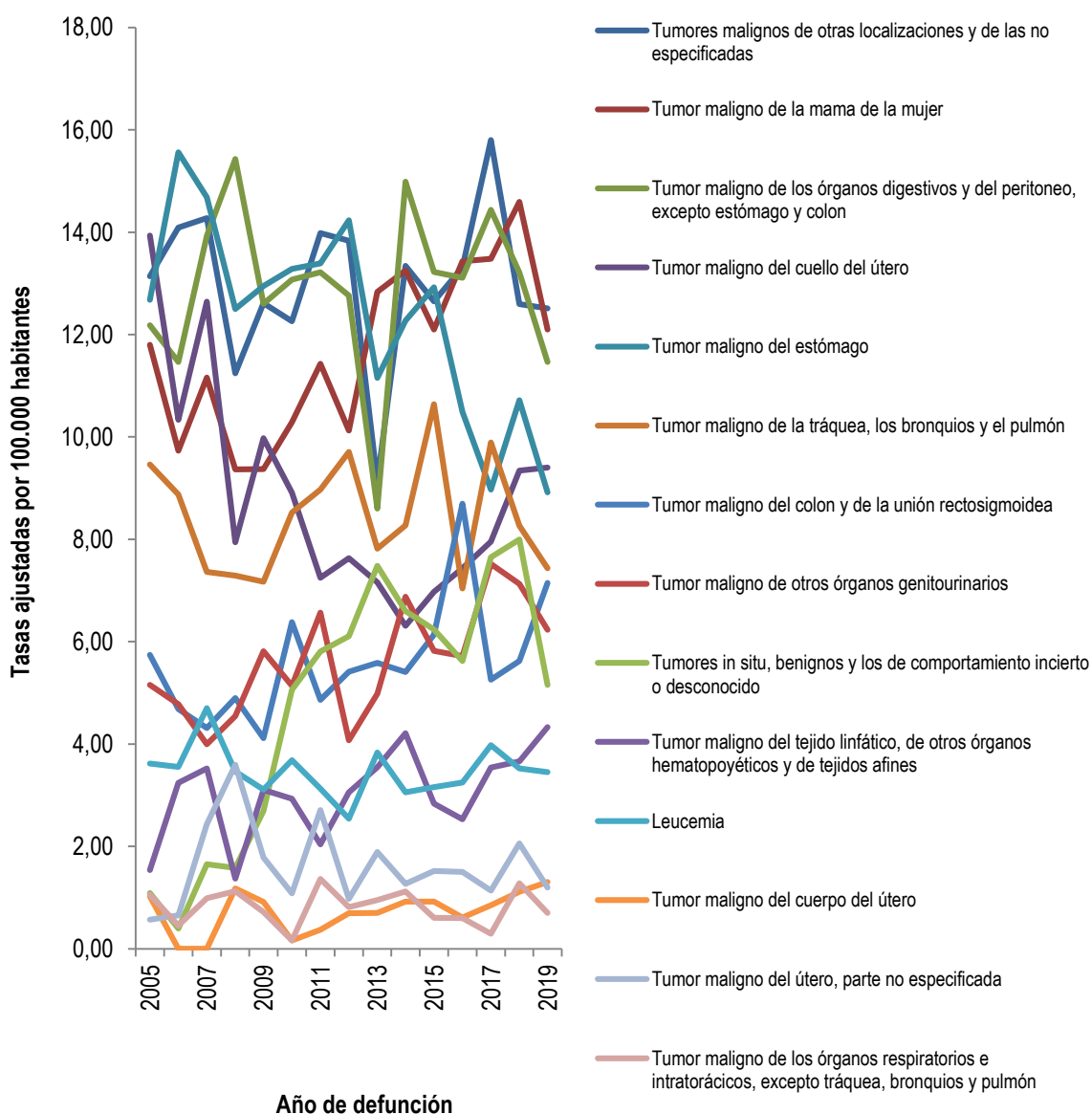
**Fuente: Sistema Integrado de Información de la Protección Social - DANE – Estadísticas Vitales - 2019**

Durante el periodo en estudio para el 2019 las tasas mortalidad por neoplasias por 100.000 habitantes de género masculino, el tumor maligno del estómago es la principal causa con una tasa ajustada de 19,5 con tendencia al aumento; el segundo lugar es para los tumores malignos de otras localizaciones y de las no especificadas con una tasa de 17,4 con tendencia a descenso en el último año analizado. En tercer lugar, se encuentra la mortalidad por tumor maligno de los órganos digestivos y del peritoneo, excepto estómago y colon con una tasa de 16,9 con una tendencia desfavorable al aumento.

## Neoplasias en mujeres, departamento Norte de Santander

La transición epidemiológica de mortalidad por neoplasias por 100.000 mujeres durante el periodo a estudio 2005 a 2019, se observa como primera causa los tumores malignos de otras localizaciones y de las no especificadas 13,14 a 12,5 con tendencia al descenso. Como segunda causa se encuentra la mortalidad por Tumor maligno de la mama de la mujer con una tasa de 12,1 y una tendencia al descenso al comparar con el año 2018. La tercera casilla la ocupa para esta vigencia el tumor maligno de los órganos digestivos y del peritoneo con tasa 11,4 tendencia al descenso con respecto al año anterior.

**Figura 22. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las neoplasias en mujeres en Norte de Santander, 2005 – 2019**



Fuente: Sistema Integrado de Información de la Protección Social - DANE – Estadísticas Vitales - 2019



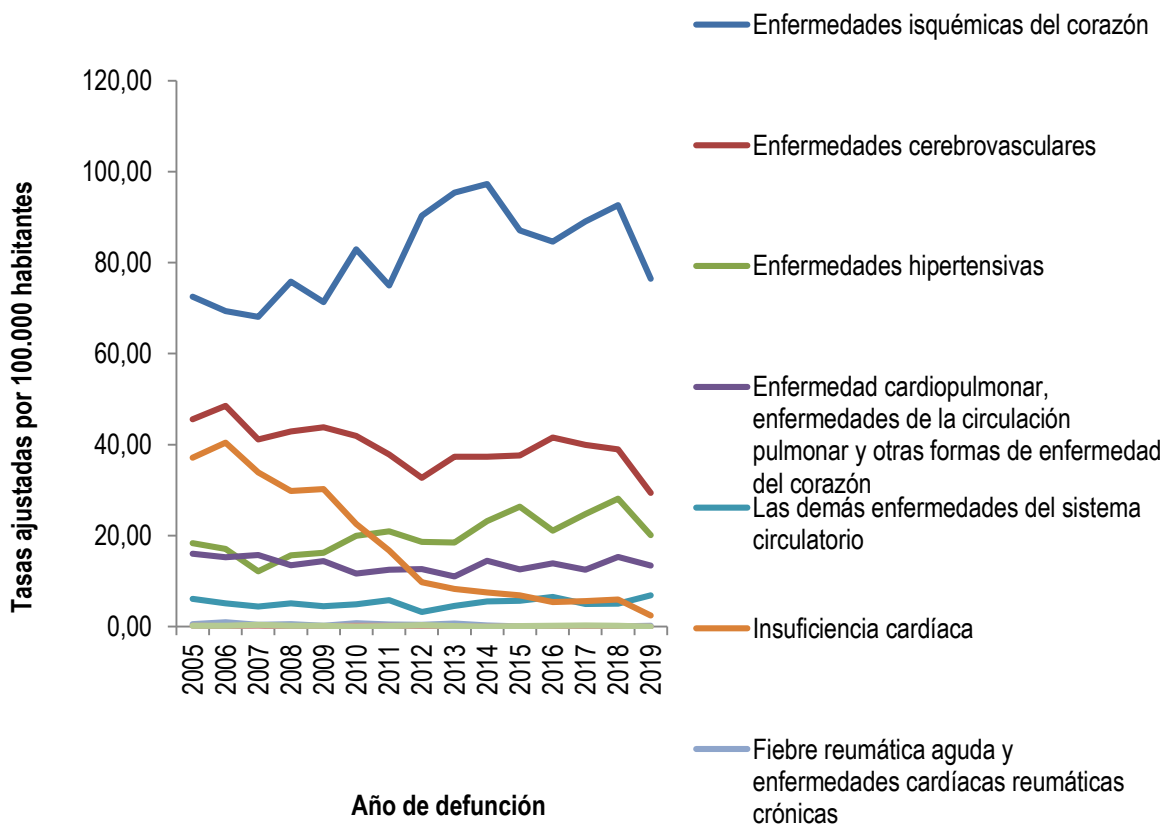
## Enfermedades del sistema circulatorio, departamento Norte de Santander

Dentro de la mortalidad por enfermedades del sistema circulatorio en la población departamental en el 2019, sobresalen las enfermedades isquémicas del corazón, cuya tasa durante el periodo de observación 2005 – 2019 se encontraba en aumento, para el 2019 la tasa fue de 76,42 defunciones por 100.000 habitantes disminuyendo en 7,54 puntos en comparación con el 2018 en donde la tasa fue de 92,60 defunciones por cada 100.000 hombres. La tasa más baja por esta causa fue en el 2007 en donde la tasa ajustada fue de 68,07 por cada 100.000 habitantes; la tasa más alta fue en el 2014 con 97,28 cada 100.000 habitantes.

El segundo lugar lo ocupan las enfermedades cerebrovasculares las cuales muestran un comportamiento irregular que oscila entre 29,41 para el 2019, pasando por 48,49 para el año 2006, cuya tasa ha sido la más elevada y con tendencia hacia el descenso

En la tercera causa de defunción en el departamento de Norte de Santander, por enfermedades del sistema circulatorio para el 2019, se encuentran las enfermedades hipertensivas, mostrándose un comportamiento más o menos estable con un ligero incremento en el 2015 con tasa de 37,61 por 100.000 habitantes, en el 2019 se encuentra una tasa de 20,09 defunciones por 100.000 habitantes.

**Figura 23. Tasa de mortalidad ajustada general, Departamento Norte de Santander, 2005 – 2019**

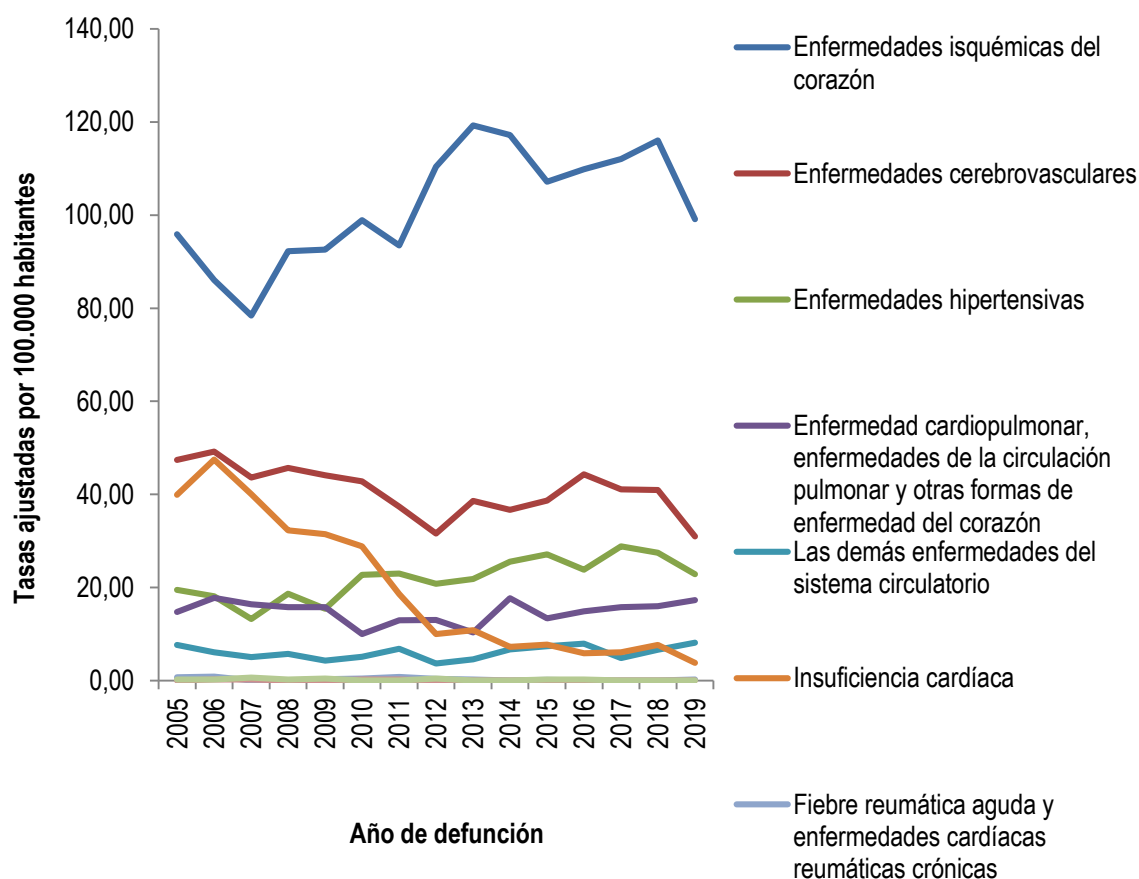


Fuente: Sistema Integrado de Información de la Protección Social - DANE – Estadísticas Vitales - 2019

## Enfermedades del sistema circulatorio en hombres, departamento Norte de Santander

Durante el 2019, sobre sale la mortalidad por enfermedades del sistema circulatorio por 100.000 hombres, como son las enfermedades isquémicas del corazón, con una tasa de 99,14 con tendencia variable. En segundo lugar, se aprecia para este grupo poblacional, las enfermedades cerebro-vasculares con una tasa de 30,99 con tendencia leve a disminución en esta vigencia. El tercer lugar lo ocupa las enfermedades hipertensivas con una tasa de 22,86. Las patologías asociadas a estas subcausas están relacionadas con la ausencia de estilos de vida saludables en nuestra población Norte Santandereana.

**Figura 24. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades del sistema circulatorio en hombres en Norte de Santander, 2005 – 2019**



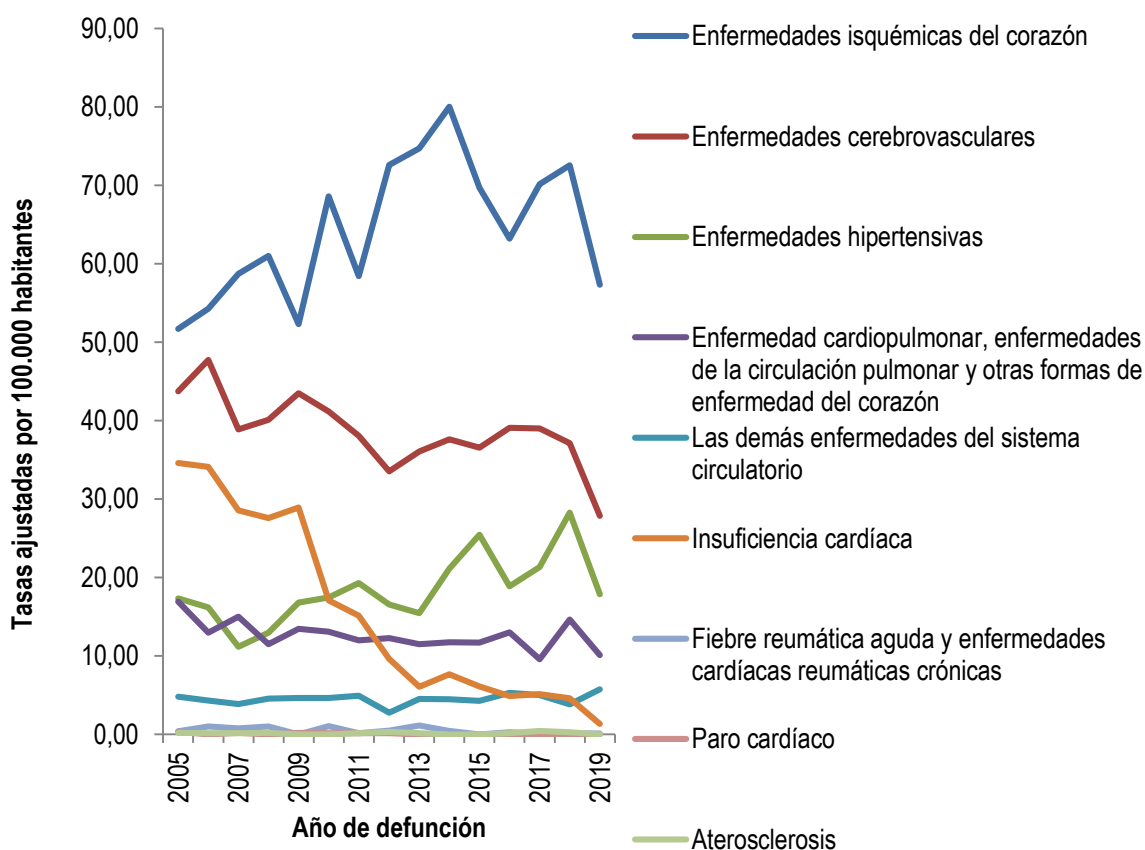
Fuente: Sistema Integrado de Información de la Protección Social - DANE – Estadísticas Vitales - 2019

## Enfermedades del sistema circulatorio en mujeres

Durante el 2019 en las mujeres la principal causa de muerte por enfermedades del sistema circulatorio son las enfermedades isquémicas del corazón, con una tasa igual a 52,32 por 100.000 mujeres. Con una tendencia al descenso para la vigencia analizada, con disminución de 15,21 percentiles. A esta subcausa le siguen las enfermedades cerebro-vasculares con una tasa de 27,88 y como tercera causa tenemos las enfermedades hipertensivas con una tasa de 27,87 la subcausas antes mencionadas con tendencia a la disminución comparada a la vigencia 2018.

Al analizar el comportamiento de las enfermedades del sistema circulatorio en hombres y mujeres, las subcausas se vienen comportando de la misma forma en cuanto al mayor aporte, siendo la primera causa para ambos grupos poblacionales, las enfermedades isquémicas del corazón.

**Figura 25. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades del sistema circulatorio en mujeres Norte de Santander, 2005 – 2019**



Fuente: Sistema Integrado de Información de la Protección Social - DANE – Estadísticas Vitales - 2019

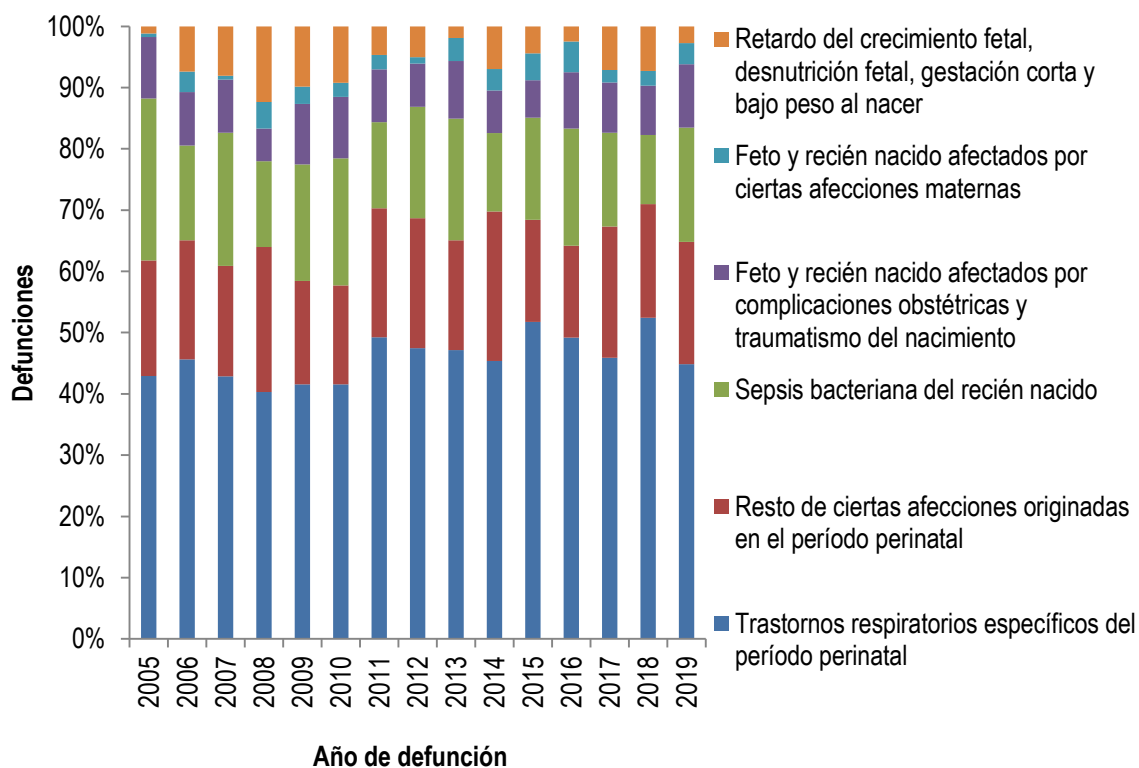
### Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal, departamento Norte de Santander

Frente a la mortalidad por afecciones originadas en el periodo perinatal en la población norte santandereana para el 2019 la principal causa de defunción son los trastornos respiratorios específicos del periodo perinatal, con 65 defunciones, dato estable en relación con el año 2018 en donde se presentaron el mismo número de defunciones por esta subcausa; durante el periodo de observación 2005 – 2019, se encuentra el año con menos defunciones por esta causa fue el 2014 con 39 defunciones y el año con mayor número de defunciones fue el 2008 con 75 defunciones. Al hacer sumatoria de esta subcausa en el periodo a estudio se han presentado 890 defunciones.

En segundo lugar, en número de defunciones en hombres en el 2019 ocurren por el resto de ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal presentándose 29 defunciones por esta causa, aumentado en comparación con el 2018 en 6 defunciones, con un total de 377 defunciones en el periodo comprendido entre 2005 a 2019.

La sepsis bacteriana del recién nacido son la tercera causa de defunción por ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal para el año 2019 presentándose 27 defunciones. Durante el periodo de observación la totalidad de defunciones han sido de 349 por esta causa.

**Figura 26. Número de defunciones perinatales por ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal, departamento Norte de Santander 2005 – 2019**

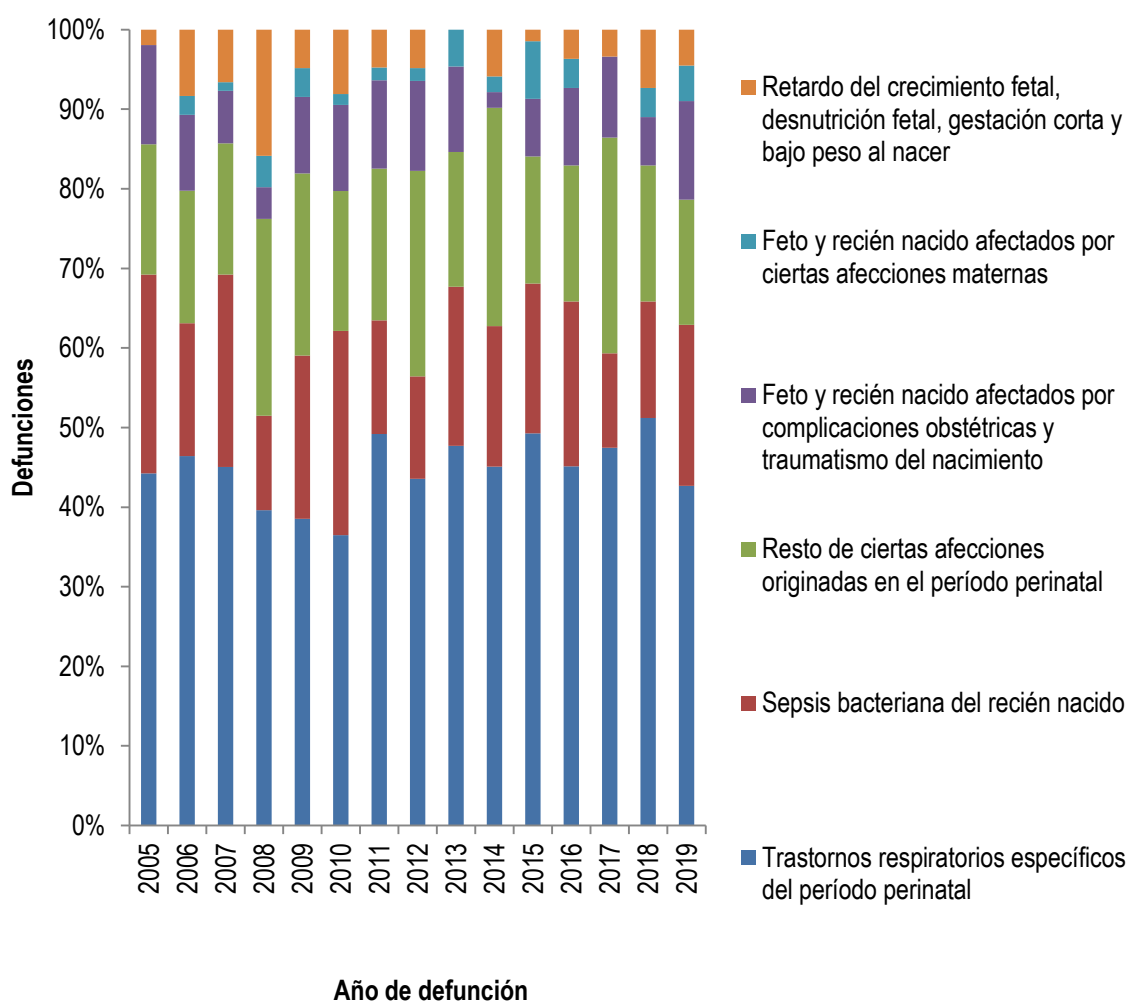


Fuente: Sistema Integrado de Información de la Protección Social - DANE – Estadísticas Vitales - 2019

### Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal en hombres

En relación a la mortalidad por afecciones originadas en el periodo perinatal en hombres durante el 2019, la causa principal son Trastornos respiratorios específicos del periodo perinatal con 38 casos y una tendencia a la disminución para esta vigencia. A esta sub causa le siguen Sepsis bacteriana del recién nacido con 18 casos reportados y tendencia al aumento. Ya en tercer lugar Resto de ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal con 14 casos

**Figura 27. Casos de mortalidad ajustada por edad para ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal en hombres en Norte de Santander, 2005 – 2019**

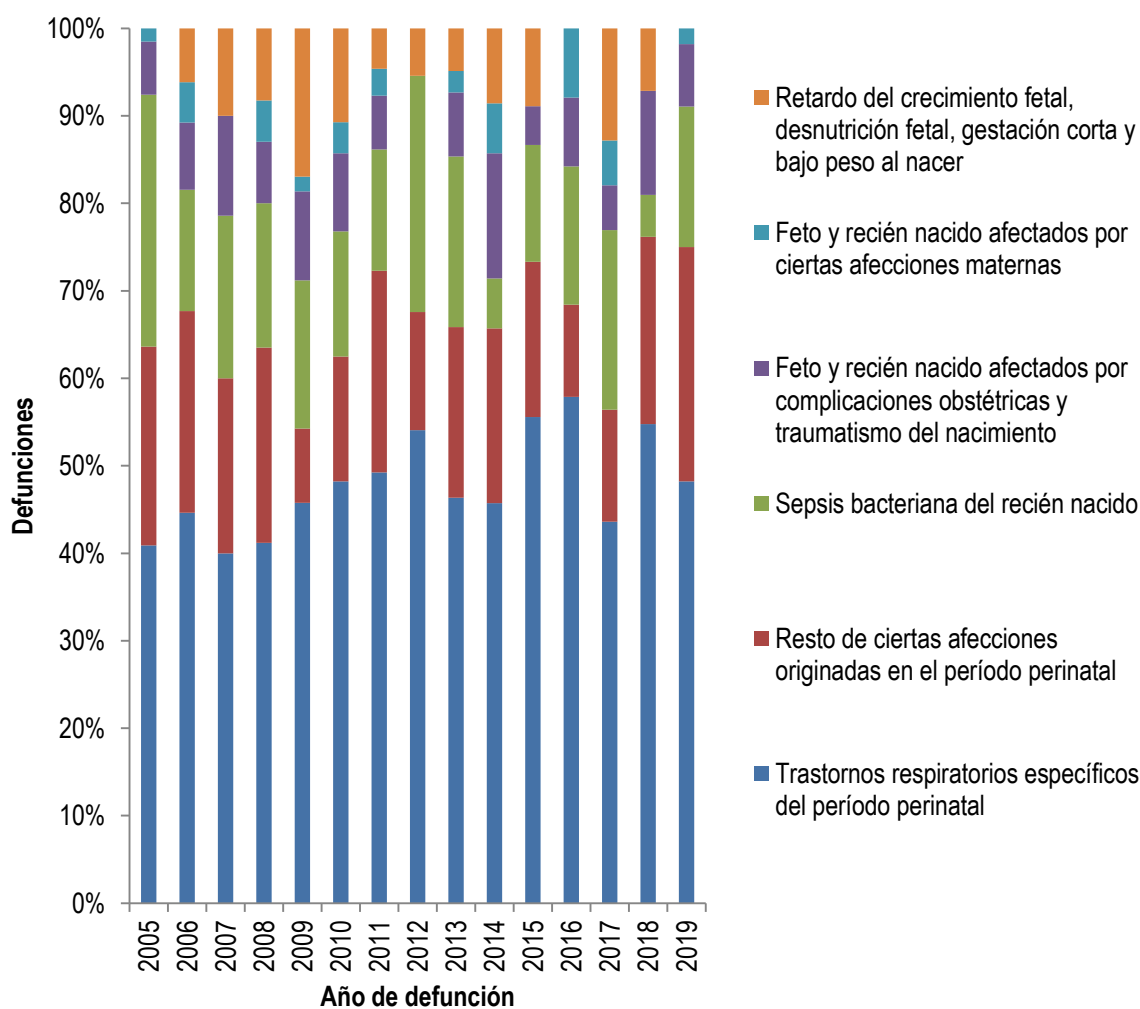


Fuente: Sistema Integrado de Información de la Protección Social - DANE – Estadísticas Vitales - 2019

### Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal en mujeres

En la población femenina dentro de la mortalidad originada por afecciones perinatales, para la vigencia 2019, se encuentran los trastornos respiratorios específicos del periodo perinatal con 27 casos para este año, con tendencia al aumento. A esta sub causa en este grupo poblacional, le sigue resto de ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal con 15 defunciones para esta vigencia con tendencia al aumento respecto a la vigencia anterior 2019. En tercer lugar, tenemos Sepsis bacteriana del recién nacido con 9 casos con tendencia al aumento con relación al año anterior.

**Figura 28. Tasa de mortalidad ajustada por edad para ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal en mujeres en Norte de Santander, 2005 -2019**



Fuente: Sistema Integrado de Información de la Protección Social - DANE – Estadísticas Vitales - 2019

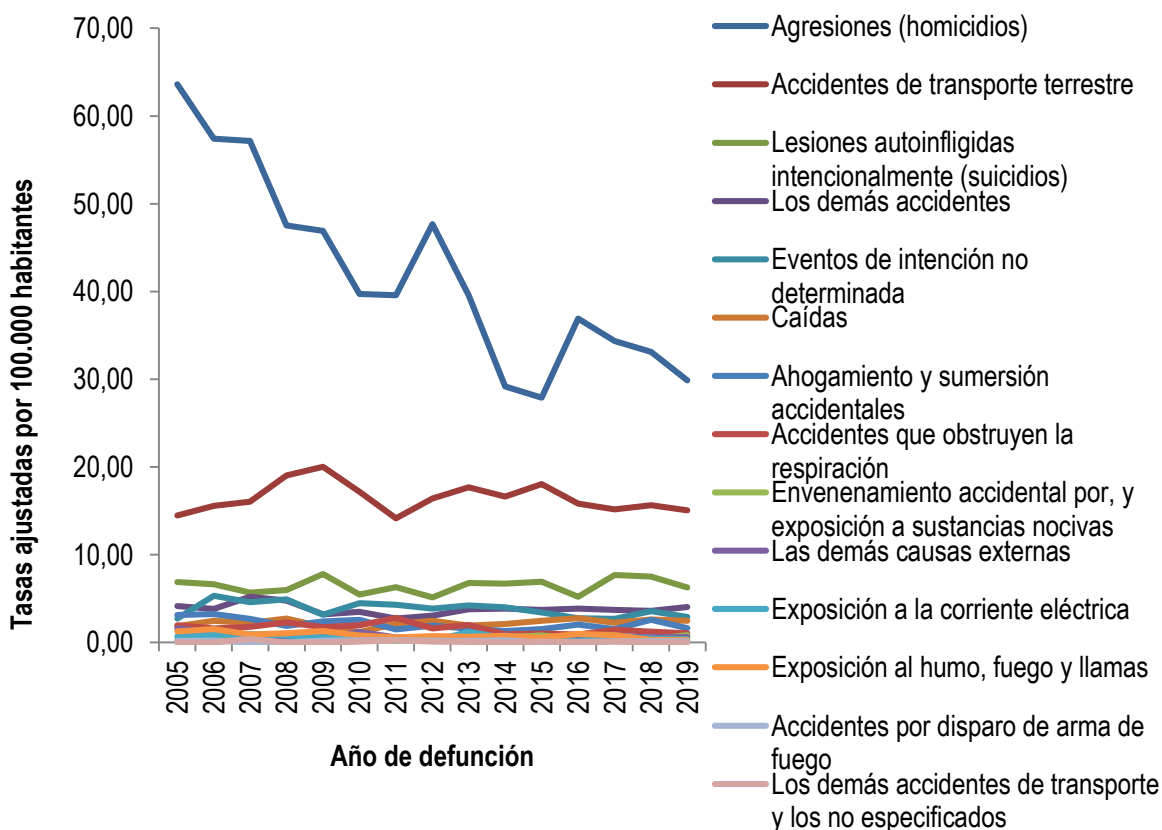
## Causas externas, departamento Norte de Santander 2019

Frente a la mortalidad por causas externas en Norte de Santander, los homicidios se llevan el primer lugar, con tasa muy por encima de las otras causas de esta índole. La tendencia de la mortalidad por esta causa en el departamento ha sido a la disminución; en 2005 la tasa por homicidios fue de 63,60 por cada 100.000 habitantes; para el 2019 la tasa de mortalidad ajustada fue de 29,85 defunciones por 100.000, disminuyendo en 3,26 puntos en comparación con el 2018 en donde la tasa fue de 33,11 por cada 100.000 habitantes.

Los accidentes de transporte terrestre ocupan el segundo lugar de mortalidad por causas externas en el Departamento de Norte de Santander en el 2019 con una tasa de 15,05 defunciones por 100.000 habitantes, con un aumento en 0,60 puntos en comparación con el 2018.

La tercera causa de muerte por causas externas en Norte de Santander son las lesiones autoinfligidas intencionalmente (suicidios), encontrándose en el 2019 una tasa de mortalidad ajustada de 6,27 defunciones por 100.000 habitantes disminuyendo en 1,22 puntos en comparación con el 2018.

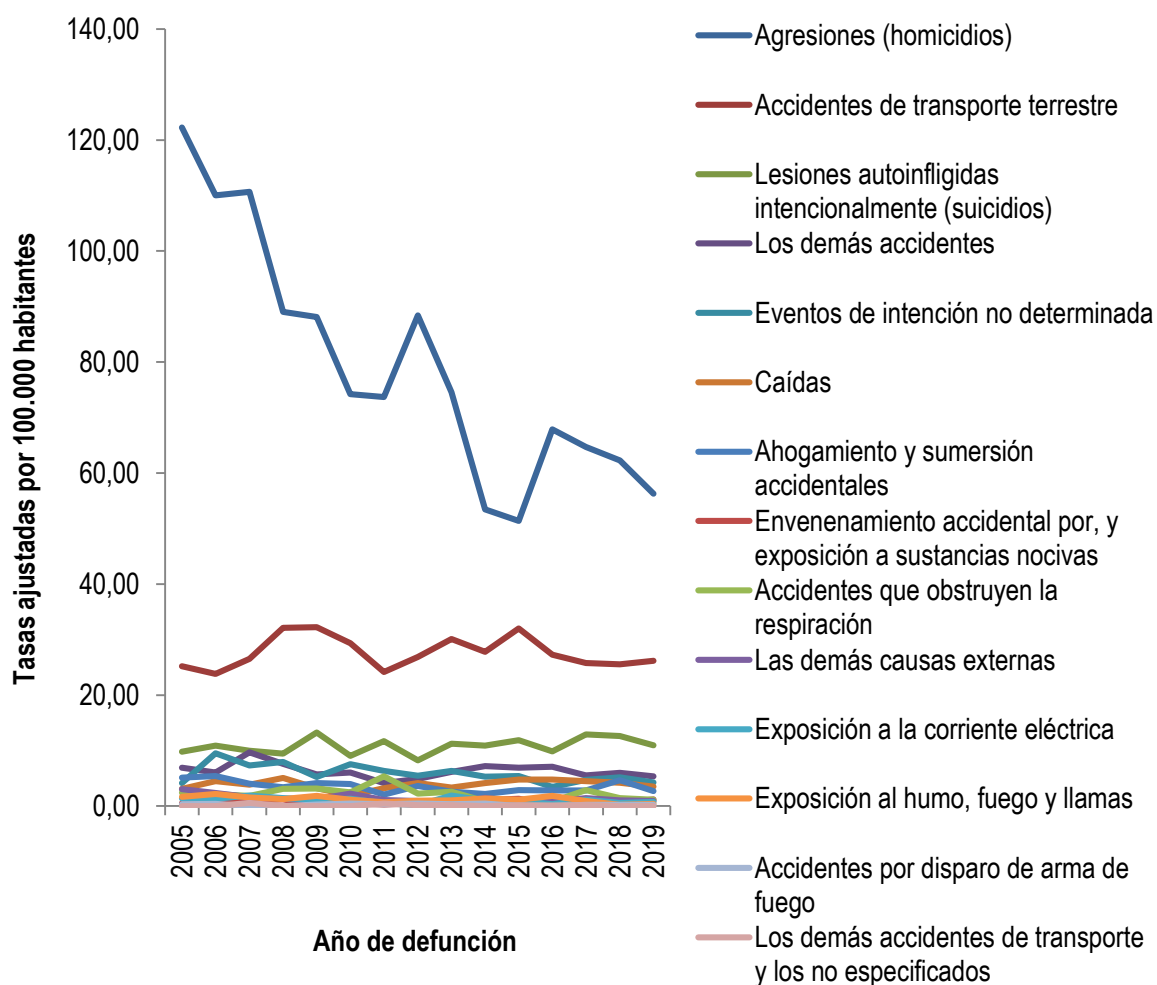
**Figura 29. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las causas externas, Norte de Santander, 2005 - 2019**



Fuente: Sistema Integrado de Información de la Protección Social - DANE – Estadísticas Vitales - 2019  
Causas externas en hombres

En este subgrupo de causas por 100.000 hombres para el 2019 podemos referir que: los homicidios se han perfilado como principal causa durante el periodo analizado 2005 y hasta la vigencia actual 2019 con una tasa de 56,31 con tendencia a la disminución en el periodo. A esta subcausa le siguen los accidentes de transporte terrestre con una tasa de 26,15, para este año aumento en 0.59 percentiles, a pesar de que ha conservado un comportamiento poco variable durante el periodo analizado 2005-2019. En tercer lugar, se observa a las lesiones autoinfligidas intencionalmente (suicidios) con una tasa de 10,93 con un comportamiento con pocos cambios significativos durante el periodo analizado, pero en este último año con una leve tendencia a la disminución.

**Figura 30. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las causas externas en hombres en Norte de Santander, 2005 - 2019**



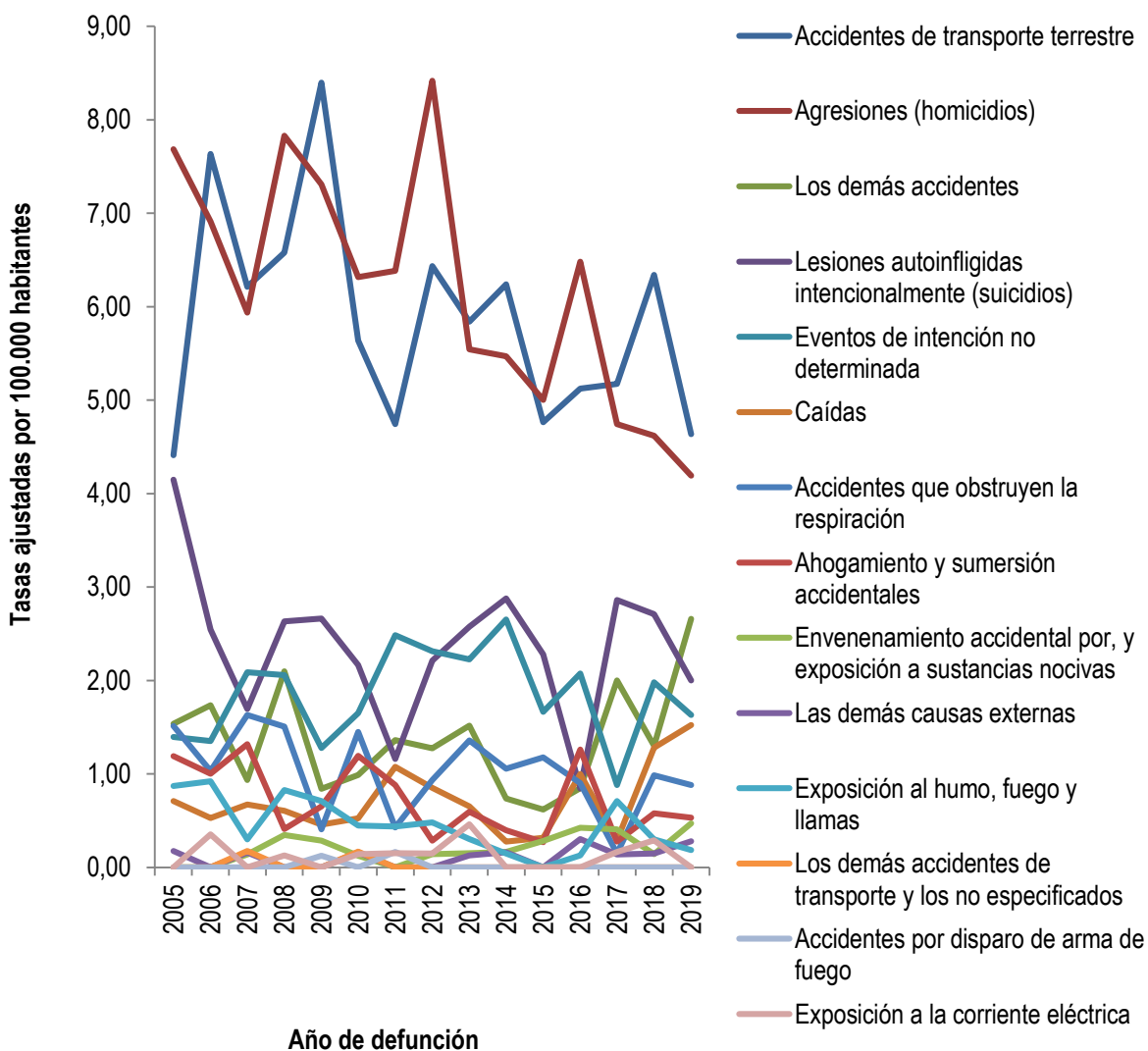
Fuente: Sistema Integrado de Información de la Protección Social - DANE – Estadísticas Vitales - 2019



## Causas externas en mujeres

Por cada 100.000 habitantes del grupo poblacional de las mujeres durante el 2019, los accidentes de transporte terrestre con una tasa de 4,63 ocupan el primer lugar, seguido a estos están los homicidios con una tasa de 4,19 con una tendencia a la disminución para esta vigencia. En tercer lugar, podemos ver que se encuentra las lesiones autoinfligidas intencionalmente (suicidios) con una tasa de 2,66 para la presente vigencia, con una tendencia al aumento.

**Figura 31. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las causas externas en mujeres en Norte de Santander, 2005 - 2019**

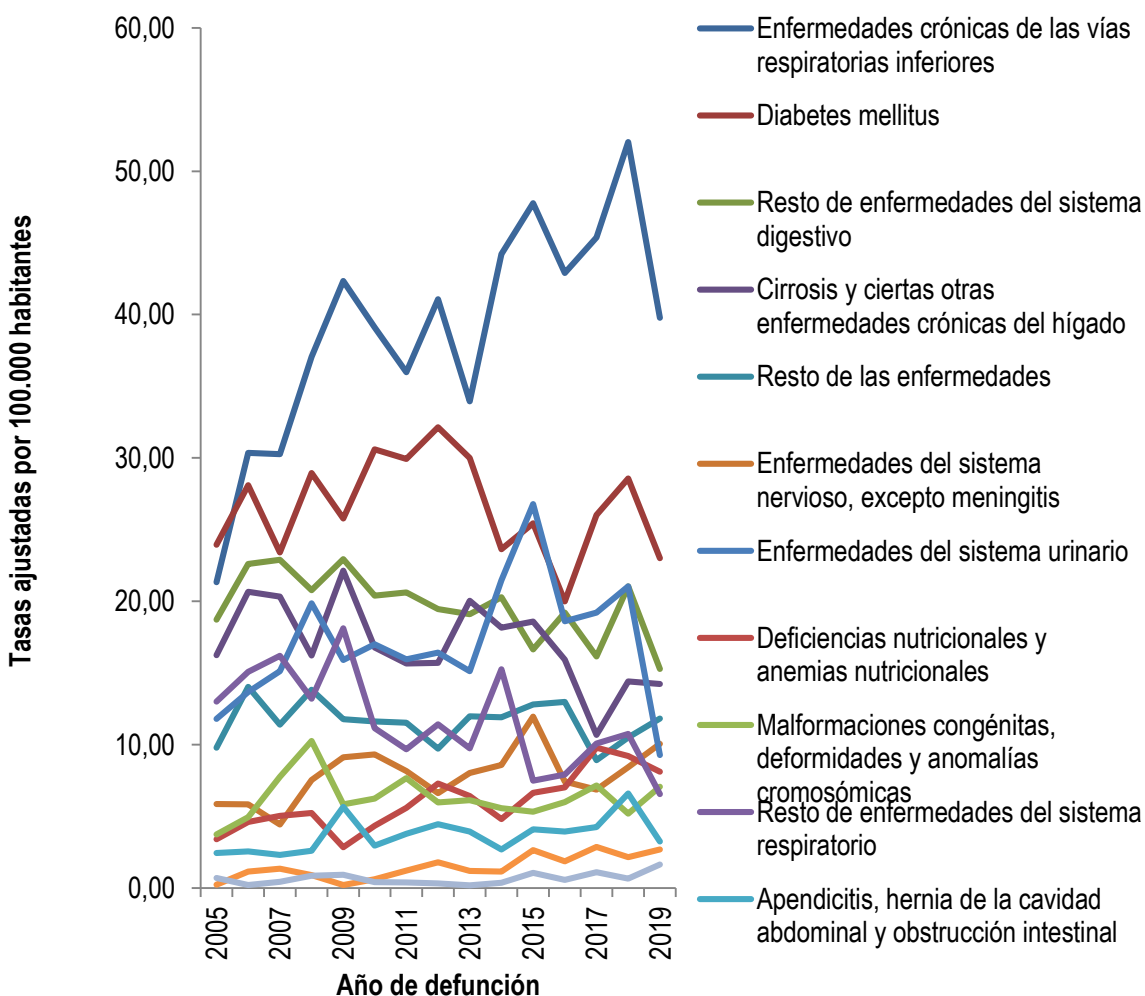


Fuente: Sistema Integrado de Información de la Protección Social SISPRO - DANE – Estadísticas Vitales - 2019

## Demás Causas en hombres

En cuanto a la mortalidad por 100.000 hombres durante el año 2019, se observa que el mayor impacto lo ocasionan las enfermedades crónicas de las vías respiratorias inferiores con una tasa de 39,78 con una tendencia a la disminución para esta vigencia. En segundo lugar, la Diabetes Mellitus con una tasa de 23,02 y una tendencia al aumento en la actual vigencia. En tercer lugar, tenemos la mortalidad por Enfermedades del sistema digestivo y sistema urinario con una tasa para este año 2019 de 15,29 con una tendencia a la disminución con respecto al año anterior.

**Figura 32. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las demás enfermedades en hombres en Norte de Santander, 2005 - 2019**

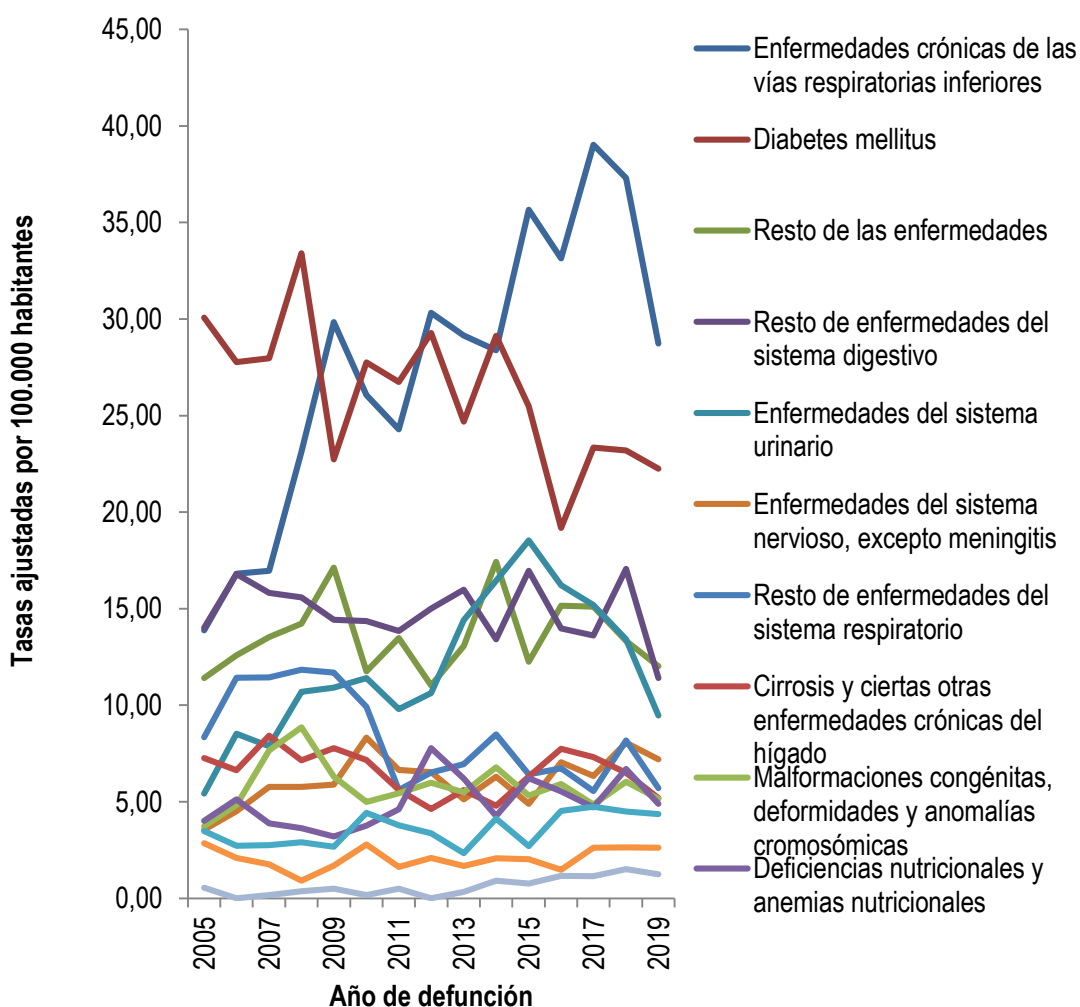


Fuente: Sistema Integrado de Información de la Protección Social SISPRO - DANE - Estadísticas Vitales - 2019

### Demás Causas en mujeres

Las subcausas por 100.000 habitantes en las mujeres, al igual que en los hombres las enfermedades crónicas de las vías respiratorias inferiores puntúan la lista para el año 2019 con una tasa de 28,74 con tendencia a disminuir. Seguido esta la Diabetes Mellitus con una tasa para la presente vigencia de 22,25 con tendencia variable. En tercera línea de mortalidad para este grupo poblacional tenemos el resto de enfermedades con una tasa de 12,01 con tendencia a la disminución. Al comparar las subcausas entre hombres y mujeres podemos definir que comparten las dos principales sub causas de mortalidad en el departamento, y se encuentra que en los hombres son más altas las tasas de defunción en comparación con las mujeres

**Figura 33. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las demás enfermedades en mujeres en Norte de Santander, 2005 - 2019**



Fuente: DANE – Estadísticas Vitales 2019

## Semaforización de mortalidad PDSP

Realizando un seguimiento y monitoreo a la mortalidad por eventos de interés que forman parte del plan decenal de salud pública 2012 – 2021, y haciendo un comparativo con el nivel nacional, se logró visibilizar con esta semaforización que la mortalidad por diabetes mellitus presenta una tasa significativamente mayor a la observada al nivel nacional, también las enfermedades transmisibles, convirtiéndose en problemas priorizados en el departamento. Seguido por las agresiones (homicidios) que presentan valor más alto que los datos a nivel nacional.

**Tabla 16. Tabla de semaforización de las tasas de mortalidad por causas específicas, Norte de Santander, 2005-2019**

Causa de muerte	Colombia	Norte de Santander	Comportamiento													
Tasa de mortalidad ajustada por edad por accidentes de transporte terrestre	13,91	15,05	↗	↗	↗	↗	↘	↘	↗	↗	↘	↗	↘	↘	↗	↘
Tasa de mortalidad ajustada por edad por tumor maligno de mama	12,49	12,10	↘	↗	↘	↗	↗	↗	↘	↗	↗	↘	↗	↗	↗	↘
Tasa de mortalidad ajustada por edad por tumor maligno del cuello uterino	6,48	9,40	↘	↗	↘	↗	↘	↘	↗	↘	↘	↗	↗	↗	↗	↗
Tasa de mortalidad ajustada por edad por tumor maligno de la próstata	13,57	14,68	↘	↗	↗	↗	↘	↘	↘	↗	↗	↗	↘	↗	↗	↘
Tasa de mortalidad ajustada por edad por tumor maligno del estomago	9,99	13,80	↗	↘	↘	↘	↗	↘	↗	↘	↘	↗	↘	↘	↘	↘
Tasa de mortalidad ajustada por edad por diabetes mellitus	14,25	22,63	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↘	↘	↘	↘	↘	↗	↗	↘
Tasa de mortalidad ajustada por edad por lesiones autoinflingidas intencionalmente	5,77	6,27	↘	↘	↗	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↘
Tasa de mortalidad ajustada por edad por trastornos mentales y del comportamiento	2,31	1,45	↘	↗	↗	↗	↘	↗	↗	↗	↗	↘	↗	↗	↗	↗
Tasa de mortalidad ajustada por edad por agresiones (homicidios)	25,84	29,85	↘	↘	↘	↘	↘	↘	↗	↘	↘	↘	↗	↘	↘	↘
Tasa de mortalidad específica por edad por malaria	0,03	0,06	↘	↘	↘	↘	↗	↘	↗	↘	↘	↗	↗	↘	-	↘
Tasa de mortalidad ajustada por edad por enfermedades transmisibles	30,52	37,05	↘	↘	↗	↗	↘	↘	↘	↗	↗	↗	↗	↘	↗	↘
Tasa de mortalidad específica por exposición a fuerzas de la naturaleza	0,32	0,38	↘	↘	↗	↘	↗	↗	↘	↘	↗	↗	↘	↗	↘	↘

**Fuente: SISPRO -2005 - 2019**

### **2.1.3 Mortalidad materno – infantil y en la niñez**

El análisis de la mortalidad infantil y en la niñez se utilizó la lista de los 16 grandes grupos que corresponde a ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias; tumores (neoplasias); enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos y ciertos trastornos que afectan el mecanismo de la inmunidad; enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas; enfermedades del sistema nervioso; enfermedades del oído y de la apófisis mastoides; enfermedades del sistema circulatorio; enfermedades del sistema respiratorio; enfermedades del sistema digestivo; enfermedades del sistema genitourinario; ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal; malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas; signos síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio, no clasificados en otra parte; todas las demás enfermedades; causas externas de morbilidad y mortalidad; Síndrome Respiratorio Agudo Grave – SRAG.

#### **Tasas específicas de mortalidad Por todas las causas según la lista 6/67**

Respecto las tasas específicas de mortalidad infantil y en la niñez, las principales causas son las afecciones originadas en el periodo perinatal, las malformaciones congénitas, causas externas de morbilidad y mortalidad.

En niños menores de un año se observa tasa de mortalidad por afecciones originadas del periodo perinatal de 6,16 y 2,61 para las malformaciones congénitas por cada 1000 N.V. En niños de 1 a 4 años la tasa representativa son las malformaciones congénitas con tasa de 18,52 y las causas externas de morbilidad y mortalidad con tasa de 13,89 por 100.000 niños. En menores de 5 años ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal cuya tasa es de 106,89, seguido por las malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas con tasa de 60,13 por cada 100.000 niños.

Del 2005 al 2019 la tasa de mortalidad por afecciones originadas en el periodo perinatal y la tasa de mortalidad por las malformaciones congénitas en población menor de 1 año ha tenido un comportamiento estable, arrojando el dato más alto para el año 2008 de 8,31 y 4,81 respectivamente. Dentro de las enfermedades del sistema respiratorio para los menores de 1 año arroja datos de tasa con 0,51 muertes, en menores de 5 años tasa de 12,62 y en los niños de 1 a 4 años se evidencia como tasa representativa enfermedades endocrinas nutricionales y metabólicas 6,48 muertes por cada 100.000 niños para el año 2019.

**Tabla 17. Tasas específicas de mortalidad infantil y de la niñez, (menores de 1 año) según la lista de las 67 causas en Norte de Santander, 2005 – 2019**

Causa de muerte según lista de tabulación para la mortalidad infantil y del niño	Hombres																		
	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019				
Ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias	1,47	0,79	1,08	1,24	0,62	0,95	0,72	0,19	0,39	0,38	0,48	0,38	0,28	0,17	0,25				
Tumores (neoplasias)	0,28	0	0,09	0,18	0,09	0	0,09	0,09	0,10	0,19	0,10	0,10	0,00	0,09	0,00				
Enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos	0,09	0,18	0,18	0	0	0	0	0,09	0	0	0,10	0,10	0,19	0,09	0,00				
Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas	0,46	0,35	0,54	0,53	0,18	0,38	0,18	0,47	0,19	0,19	0,29	0,29	0,09	0,52	0,50				
Enfermedades del sistema nervioso	0,37	0	0,27	0,35	0,18	0,19	0,27	0,19	0,10	0,29	0,10	0,19	0,37	0,09	0,25				
Enfermedades del oído y de la apófisis mastoides	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0,00	0,00	0,00				
Enfermedades del sistema circulatorio	0,46	0,26	0,27	0,18	0,18	0,19	0,27	0	0,19	0,29	0,10	0,29	0,00	0,17	0,17				
Enfermedades del sistema respiratorio	1,74	1,23	2,15	1,33	1,34	0,95	0,72	1,03	0,19	1,05	0,19	0,38	0,83	0,70	0,75				
Enfermedades del sistema digestivo	0,28	0,35	0,54	0,18	0,18	0,09	0,09	0,09	0,10	0,19	0,19	0	0,28	0,09	0,17				
Enfermedades del sistema genitourinario	0,09	0	0,09	0,18	0,18	0,09	0	0	0	0	0	0,10	0,00	0,09	0,08				
Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal	9,53	7,41	8,06	8,92	7,40	7,02	5,61	5,81	6,32	4,85	6,59	7,80	5,47	6,98	7,43				
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	2,48	2,21	4,12	5,13	3,57	3,51	4,35	3,56	3,30	3,14	2,96	3,04	3,43	3,23	3,01				
Signos, síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio	0	0,44	0,18	0,27	0,09	0,28	0,09	0,09	0,19	0,10	0	0,10	0,56	0,44	0,42				
Todas las demás enfermedades	0	0,09	0	0,09	0	0,09	0,09	0,09	0	0	0,10	0	0,00	0,09	0,17				
Causas externas de morbilidad y mortalidad	0,55	0,62	0,63	0,62	0,71	0,47	0,27	0,28	0,39	0,29	0,29	0,48	0,19	0,09	0,17				
Causa de muerte según lista de tabulación para la mortalidad infantil y del niño	Mujeres																		
	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019				
Ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias	1,10	0,93	0,85	0,97	0,57	0,92	0,20	0,79	0,20	0,40	0,10	0,20	0,20	0,37	0,44				
Tumores (neoplasias)	0,10	0	0,09	0	0	0	0,10	0,10	0	0,10	0	0,00	0,00	0,00	0,00				
Enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos	0,20	0,37	0,09	0	0,19	0	0	0	0	0	0,10	0,10	0,00	0,18	0,09				
Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas	0,70	0,65	0,75	0,39	0,09	0,31	0,29	0,29	0,10	0,10	0,20	0,10	0,39	0,37	0,96				
Enfermedades del sistema nervioso	0,20	0,37	0,28	0,10	0,28	0,31	0,29	0,10	0	0	0,20	0,20	0,00	0,18	0,09				
Enfermedades del oído y de la apófisis mastoides	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0,00	0,00	0,00				
Enfermedades del sistema circulatorio	0,40	0,09	0,19	0,10	0,09	0,10	0	0,10	0,10	0,10	0	0,10	0,00	0,18	0,09				
Enfermedades del sistema respiratorio	1,30	0,93	0,75	1,26	0,76	0,82	0,78	0,39	0,51	0,40	0,80	0,50	0,49	0,37	0,26				
Enfermedades del sistema digestivo	0,10	0,75	0,19	0,10	0,09	0	0	0,29	0	0,10	0,20	0	0,20	0,00	0,18				
Enfermedades del sistema genitourinario	0	0,19	0,09	0	0,09	0	0	0,10	0,10	0,30	0	0,10	0,00	0,09	0,09				
Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal	6,58	6,05	6,60	8,25	5,58	5,73	6,35	3,63	4,18	3,53	4,51	3,82	3,71	3,74	4,82				
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	1,99	2,05	4,05	4,47	3,41	2,05	3,23	3,63	2,85	3,23	2,91	3,11	2,34	3,01	2,19				
Signos, síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio	0,10	0,19	0,19	0,10	0,38	0,41	0,20	0,10	0	0,10	0	0,10	0,49	0,09	0,26				
Todas las demás enfermedades	0,10	0	0	0,10	0	0,10	0	0	0	0	0	0	0,00	0,00	0,09				
Causas externas de morbilidad y mortalidad	0,70	0,84	1,04	0,97	0,28	0,31	0,10	0,29	0,41	0,40	0,20	0,30	0,10	0,09	0,35				
Causa de muerte según lista de tabulación para la mortalidad infantil y del niño	Total																		
	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019				
Ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias	1,29	0,86	0,96	1,11	0,60	0,94	0,47	0,48	0,30	0,39	0,29	0,29	0,24	0,27	0,34				
Tumores (neoplasias)	0,19	0	0,09	0,09	0,05	0	0,09	0,10	0,10	0,10	0,05	0,00	0,04	0,00	0,00				
Enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos	0,14	0,27	0,14	0	0,09	0	0	0,05	0	0	0,10	0,10	0,10	0,13	0,04				
Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas	0,57	0,50	0,64	0,46	0,14	0,34	0,24	0,38	0,15	0,15	0,24	0,20	0,24	0,45	0,73				
Enfermedades del sistema nervioso	0,29	0,18	0,28	0,23	0,23	0,25	0,28	0,14	0,05	0,15	0,15	0,20	0,19	0,13	0,17				
Enfermedades del oído y de la apófisis mastoides	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0,00	0,00	0,00				
Enfermedades del sistema circulatorio	0,43	0,18	0,23	0,14	0,14	0,15	0,14	0,05	0,15	0,20	0,05	0,20	0,00	0,18	0,13				
Enfermedades del sistema respiratorio	1,53	1,09	1,47	1,30	1,06	0,89	0,75	0,72	0,35	0,73	0,49	0,44	0,67	0,54	0,51				
Enfermedades del sistema digestivo	0,19	0,54	0,37	0,14	0,14	0,05	0,05	0,19	0,05	0,15	0,20	0	0,24	0,04	0,17				
Enfermedades del sistema genitourinario	0,05	0,09	0,09	0,09	0,14	0,05	0	0,05	0,05	0,15	0	0,10	0,00	0,09	0,09				
Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal	8,12	6,75	7,35	8,61	6,52	6,40	5,97	4,75	5,27	4,21	5,57	5,86	4,61	5,40	6,16				
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	2,24	2,13	4,09	4,81	3,49	2,81	3,81	3,60	3,08	3,18	2,93	3,08	2,90	3,12	2,61				
Signos, síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio	0,05	0,32	0,18	0,19	0,23	0,34	0,14	0,10	0,10	0,10	0	0,10	0,52	0,27	0,34				
Todas las demás enfermedades	0,05	0,05	0	0,09	0	0,10	0,05	0,05	0	0	0,05	0	0,00	0,04	0,13				
Causas externas de morbilidad y mortalidad	0,62	0,72	0,83	0,79	0,50	0,39	0,19	0,29	0,40	0,34	0,24	0,39	0,14	0,09	0,26				

Fuente: CUBOS - SISPRO

En el análisis de la mortalidad infantil por género durante el 2019 la tasa por mortalidad más alta la ocupa ciertas afecciones en el periodo perinatal en hombres con 7,43 y en mujeres de 4,82 muertes por cada 1.000 nacidos vivos, observándose un aumento en su comportamiento. A esta causa le siguen las malformaciones congénitas cuya tasa es de 3,01 en hombres y 2,19 en mujeres por cada 1000 N.V.

**Tabla 18. Tasas específicas de mortalidad en menores de 1 a 4 años, según la lista de las 67 causas en Norte de Santander, 2005 – 2019**

Causa de muerte según lista de tabulación para la mortalidad infantil y del niño	Hombres																		
	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019				
Ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias	12,51	12,78	5,58	11,31	7,61	7,65	7,70	3,87	1,94	9,71	7,77	1,94	1,94	1,93	1,81				
Tumores (neoplasias)	0	3,65	9,30	3,77	7,61	3,83	3,85	5,80	5,81	3,88	7,77	7,76	3,87	9,64	1,81				
Enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos	1,79	0	1,86	0	5,71	1,91	1,92	0	0	0	0	0	0,00	0,00	1,81				
Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas	3,58	3,65	5,58	5,65	0	5,74	1,92	1,93	0	0	7,77	1,94	3,87	1,93	10,86				
Enfermedades del sistema nervioso	5,36	1,83	0	1,88	9,51	0	5,77	7,73	5,81	3,88	7,77	0	0,00	5,79	1,81				
Enfermedades del oído y de la apósis mastoides	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0,00	0,00	0,00				
Enfermedades del sistema circulatorio	1,79	1,83	3,72	0	0	9,57	1,92	1,93	1,94	0	0	0	0,00	0,00	3,62				
Enfermedades del sistema respiratorio	12,51	7,30	9,30	11,31	7,61	9,57	3,85	1,93	11,63	5,82	1,94	3,88	0,00	1,93	3,62				
Enfermedades del sistema digestivo	1,79	1,83	3,72	0	1,90	3,83	1,92	0	1,94	1,94	3,89	1,94	1,94	0,00	0,00				
Enfermedades del sistema genitourinario	0	0	1,86	0	1,90	1,91	1,92	0	0	0	0	1,94	0,00	1,93	0,00				
Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0,00	1,93	0,00				
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	0	3,65	11,16	16,96	0	3,83	3,85	3,87	5,81	1,94	7,77	3,88	9,68	0,00	19,91				
Signos, síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio	0	1,83	0	0	0	0	0	0	0	0	3,89	5,82	0,00	0,00	0,00				
Todas las demás enfermedades	0	0	0	1,88	0	0	0	0	0	1,94	0	0	0,00	0,00	0,00				
Causas externas de morbilidad y mortalidad	19,66	31,04	20,45	18,84	22,83	22,96	11,55	13,53	19,38	7,77	5,83	3,88	13,55	9,64	14,48				

Causa de muerte según lista de tabulación para la mortalidad infantil y del niño	Mujeres																		
	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019				
Ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias	14,82	11,37	9,66	19,62	9,92	4,00	2,01	8,07	2,02	6,07	2,03	2,03	0,00	6,08	1,90				
Tumores (neoplasias)	0	9,48	9,66	5,89	7,93	2,00	6,03	4,04	2,02	4,05	2,03	6,08	10,14	18,25	1,90				
Enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos	3,71	0	1,93	0	0	0	0	0	0	0	2,03	0	0,00	0,00	1,90				
Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas	9,27	13,27	5,80	1,96	1,98	0	0	2,02	4,04	2,02	2,03	2,03	6,08	4,06	1,90				
Enfermedades del sistema nervioso	3,71	1,90	1,93	0	0	7,99	2,01	6,06	2,02	8,10	4,05	2,03	0,00	2,03	3,79				
Enfermedades del oído y de la apósis mastoides	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0,00	0,00				
Enfermedades del sistema circulatorio	1,85	1,90	1,93	0	7,93	2,00	0	4,04	2,02	0	0	2,03	4,06	2,03	0,00				
Enfermedades del sistema respiratorio	18,53	13,27	5,80	7,85	5,95	6,00	4,02	4,04	6,07	4,05	2,03	6,08	4,06	6,08	5,69				
Enfermedades del sistema digestivo	1,85	0	5,80	0	1,98	2,00	2,01	0	4,04	0	0	2,03	2,03	0,00	0,00				
Enfermedades del sistema genitourinario	0	0	5,80	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0,00	0,00	0,00				
Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2,03	0,00				
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	1,85	7,58	9,66	17,66	3,97	2,00	4,02	4,04	6,07	12,14	4,05	4,06	4,06	12,17	17,06				
Signos, síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio	0	3,79	0	0	0	0	2,01	0	2,02	0	2,03	6,08	2,03	8,11	3,79				
Todas las demás enfermedades	0	1,90	1,93	1,96	0	0	0	0	0	0	0	0	0,00	0,00	0,00				
Causas externas de morbilidad y mortalidad	22,24	13,27	25,13	25,51	3,97	11,99	14,08	10,09	8,09	12,14	8,10	16,22	10,14	6,08	13,27				

Causa de muerte según lista de tabulación para la mortalidad infantil y del niño	Total																		
	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019				
Ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias	13,65	12,09	7,58	15,38	8,74	5,87	4,92	5,92	1,98	7,93	4,96	1,98	0,99	3,95	1,85				
Tumores (neoplasias)	0	6,51	9,48	4,81	7,77	2,93	4,92	4,94	3,96	3,96	4,96	6,94	6,93	13,84	1,85				
Enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos	2,73	0	1,90	0	2,91	0,98	0,98	0	0	0,99	0	0,00	0,00	0,00	1,85				
Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas	6,37	8,37	5,69	3,85	0,97	2,93	0,98	1,97	1,98	0,99	4,96	1,98	4,95	2,97	6,48				
Enfermedades del sistema nervioso	4,55	1,86	0,95	0,96	4,86	3,91	3,93	6,91	3,96	5,95	5,95	0,99	0,00	3,95	2,78				
Enfermedades del oído y de la apósis mastoides	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0,00	0,00	0,00				
Enfermedades del sistema circulatorio	1,82	1,86	2,84	0	3,88	5,87	0,98	2,96	1,98	0	0,99	1,98	0,99	1,98	1,85				
Enfermedades del sistema respiratorio	15,47	10,23	7,58	9,61	6,80	7,82	3,93	2,96	3,91	4,95	1,98	4,96	1,98	3,95	4,63				
Enfermedades del sistema digestivo	1,82	0,93	4,74	0	1,94	2,93	1,97	0	2,97	0,99	1,98	1,98	1,98	0,00	0,00				
Enfermedades del sistema genitourinario	0	0	3,79	0	0,97	0,98	0,98	0	0	0	0	0,99	0,00	0,99	0,00				
Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0,99	0,00				
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	0,91	5,58	10,42	17,30	1,94	2,93	3,93	3,95	5,94	6,94	5,95	3,97	6,93	5,93	18,52				
Signos, síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio	0	2,79	0	0	0	0	0,98	0	0,99	0	2,98	5,95	0,99	3,95	1,85				
Todas las demás enfermedades	0	0,93	0,95	1,92	0	0	0	0	0	0,99	0	0	0,00	0,00	0,00				
Causas externas de morbilidad y mortalidad	20,93	22,32	23,69	22,11	13,60	17,60	12,79	11,85	13,86	9,91	6,94	9,91	11,88	7,91	13,89				

Fuente: CUBOS- SISPRO

En el análisis de la mortalidad infantil en menores de 1 a 4 años desagregado por sexo durante el año 2019 la tasa más alta en ambos sexos la ocupa las mal formaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas con una tasa en hombres de 19,91 y en mujeres de 17,06; seguido de las causas externas de morbilidad y mortalidad: con tasa de 14,48 en hombres y 13, 27 en mujeres por cada 100.000 niños, observándose un aumento en su comportamiento.

**Tabla 19. Tasas específicas de mortalidad en menores de 5 años, según la lista de las 67 causas en Norte de Santander, 2005 – 2019**

Causa de muerte según lista de tabulación para la mortalidad infantil y del niño	Hombres																		
	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019				
Ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias	33,31	23,73	22,62	30,45	16,82	21,43	18,43	6,16	7,72	13,92	13,92	7,72	6,16	4,60	5,80				
Tumores (neoplasias)	4,34	2,97	9,05	6,09	7,64	3,06	4,61	6,16	6,18	6,18	7,73	7,72	3,08	9,20	1,45				
Enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos	2,90	2,97	4,52	0	4,59	1,53	1,54	1,54	0	0	1,55	1,54	3,08	1,53	1,45				
Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas	10,14	8,90	13,57	13,70	3,06	10,71	4,61	9,24	3,09	3,09	10,82	6,17	4,62	10,73	17,41				
Enfermedades del sistema nervioso	10,14	1,48	4,52	7,61	10,70	3,06	9,22	9,24	6,18	7,73	3,09	6,16	6,13	5,80	5,80				
Enfermedades del oído y de la apófisis mastoides	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0,00	0,00	0,00				
Enfermedades del sistema circulatorio	8,69	5,93	7,54	3,04	3,06	10,71	6,14	1,54	4,63	4,64	1,55	4,63	0,00	3,07	5,80				
Enfermedades del sistema respiratorio	37,65	26,69	43,74	31,97	29,05	22,96	15,36	18,48	12,35	21,65	4,64	9,26	13,85	13,80	15,96				
Enfermedades del sistema digestivo	5,79	7,41	12,06	3,04	4,59	4,59	3,07	1,54	3,09	4,64	6,19	1,54	6,16	1,53	2,90				
Enfermedades del sistema genitourinario	1,45	0	3,02	3,04	4,59	3,06	1,54	0	0	0	0	3,09	0,00	3,07	1,45				
Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal	150,61	124,36	135,73	153,76	126,91	113,27	95,22	95,50	100,36	78,85	106,70	126,56	90,79	124,20	129,13				
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	39,10	40,04	78,42	102,00	61,16	59,69	76,79	61,62	57,13	52,57	54,12	52,47	64,63	56,73	68,19				
Signos, síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio	0	8,90	3,02	4,57	1,53	4,59	1,54	1,54	3,09	1,55	3,09	6,17	9,23	7,67	7,25				
Todas las demás enfermedades	0	1,48	0	3,04	0	1,53	1,54	1,54	0	1,55	1,55	0	0,00	1,53	2,90				
Causas externas de morbilidad y mortalidad	24,62	35,59	27,15	25,88	30,58	26,02	13,82	15,40	21,62	10,82	9,28	13,89	13,85	9,20	14,51				

Causa de muerte según lista de tabulación para la mortalidad infantil y del niño	Mujeres																		
	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019				
Ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias	28,58	24,71	22,04	31,81	17,58	17,61	4,82	19,32	4,84	11,31	3,23	4,86	3,24	11,32	9,12				
Tumores (neoplasias)	1,50	7,72	9,44	4,77	6,39	1,60	6,43	4,83	3,23	3,23	3,23	4,86	8,10	14,55	1,52				
Enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos	6,02	6,18	3,15	0	3,20	0	0	0	0	0	3,23	1,62	0,00	3,23	3,04				
Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas	18,05	21,62	17,31	7,95	3,20	4,80	4,82	6,44	4,84	3,23	4,85	3,24	11,34	9,70	18,24				
Enfermedades del sistema nervioso	6,02	7,72	6,30	1,59	4,79	11,21	6,43	6,44	1,61	6,46	6,47	4,86	0,00	4,85	4,56				
Enfermedades del oído y de la apófisis mastoides	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0,00	0,00	0,00				
Enfermedades del sistema circulatorio	7,52	3,09	4,72	1,59	7,99	3,20	0	4,83	3,23	1,62	0	3,24	3,24	4,85	1,52				
Enfermedades del sistema respiratorio	34,60	26,25	17,31	27,03	17,58	17,61	16,06	9,66	12,91	9,69	14,55	12,95	11,34	11,32	9,12				
Enfermedades del sistema digestivo	3,01	12,35	7,87	1,59	3,20	1,60	1,61	4,83	3,23	1,62	3,23	1,62	4,86	0,00	3,04				
Enfermedades del sistema genitourinario	0	3,09	6,30	0	1,60	0	0	1,61	1,61	4,85	0	1,62	0,00	1,62	1,52				
Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal	99,29	100,38	110,18	135,17	94,28	89,67	104,42	59,58	66,15	56,55	72,77	61,54	63,16	66,30	83,59				
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	31,59	40,15	75,55	87,47	60,72	33,63	56,22	62,80	50,02	61,40	50,13	53,44	42,10	63,06	51,67				
Signos, síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio	1,50	6,18	3,15	1,59	6,39	6,40	4,82	1,61	1,62	1,62	6,48	9,72	8,09	7,60	7,60				
Todas las demás enfermedades	1,50	1,54	1,57	3,18	0	1,60	0	0	0	0	0	0	0,00	0,00	1,52				
Causas externas de morbilidad y mortalidad	28,58	24,71	37,78	36,58	7,99	14,41	12,85	12,88	12,91	16,16	9,70	17,81	9,72	6,47	16,72				

Causa de muerte según lista de tabulación para la mortalidad infantil y del niño	Total																		
	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019				
Ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias	30,99	24,21	22,34	31,11	17,19	19,56	11,78	12,60	6,31	12,64	8,70	6,32	4,73	7,87	7,42				
Tumores (neoplasias)	2,95	5,30	9,24	5,44	7,03	2,35	5,50	5,51	4,73	4,74	5,53	6,32	5,52	11,81	1,48				
Enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos	4,43	4,54	3,85	0	3,91	0,78	0,79	0,79	0	0	2,37	1,58	1,58	2,36	2,23				
Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas	14,02	15,13	15,40	10,89	3,13	7,83	4,71	7,87	3,95	3,16	7,90	4,74	7,89	10,23	17,81				
Enfermedades del sistema nervioso	8,12	4,54	5,39	4,67	7,81	7,04	7,85	7,87	3,95	7,11	7,11	3,95	3,16	5,51	5,20				
Enfermedades del oído y de la apófisis mastoides	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0,00	0,00	0,00				
Enfermedades del sistema circulatorio	8,12	4,54	6,16	2,33	5,47	7,04	3,14	3,15	3,95	3,16	0,79	3,95	1,58	3,94	3,71				
Enfermedades del sistema respiratorio	36,16	26,48	30,81	29,56	23,44	20,35	15,70	14,17	12,62	15,80	9,49	11,06	12,63	12,59	12,62				
Enfermedades del sistema digestivo	4,43	9,83	10,01	2,33	3,91	3,13	2,36	3,15	3,16	3,16	4,74	1,58	5,52	0,79	2,97				
Enfermedades del sistema genitourinario	0,74	1,51	4,62	1,56	3,13	1,57	0,79	0,79	0,79	2,37	0	2,37	0,00	2,36	1,48				
Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal	125,44	112,71	123,23	144,67	110,95	101,73	99,72	77,94	83,63	67,95	90,11	94,83	77,33	96,02	106,89				
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	35,42	40,09	77,02	94,89	60,94	46,95	66,74	62,19	53,65	56,89	52,17	52,95	53,66	59,81	60,13				
Signos, síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio	0,74	7,56	3,08	3,11	3,91	5,48	3,14	1,57	2,37	1,58	2,37	6,32	9,47	7,87	7,42				
Todas las demás enfermedades	0,74	1,51	0,77	3,11	0	1,57	0,79	0,79	0	0,79	0,79	0	0,00	0,79	2,23				
Causas externas de morbilidad y mortalidad	26,56	30,26	33,12	31,11	19,53	20,35	13,35	14,17	17,36	13,43	9,49	15,80	11,84	7,87	15,59				

Fuente: Cubos-SISPRO

En mortalidad infantil en los niños menores de 5 años durante el año 2019 se evidencia la tasa más alta en ciertas afecciones en el periodo perinatal tanto en hombres como en mujeres 129,13 y 83,59 respectivamente. A esta causa le siguen las malformaciones congénitas cuya tasa es de 68,19 en hombres y 51,67 en mujeres por cada 100.000 niños.



## 2.1.4 Mortalidad relacionada con Salud Mental

**Tabla 20. Mortalidad relacionada con Salud Mental en Norte de Santander, 2005 – 2019**

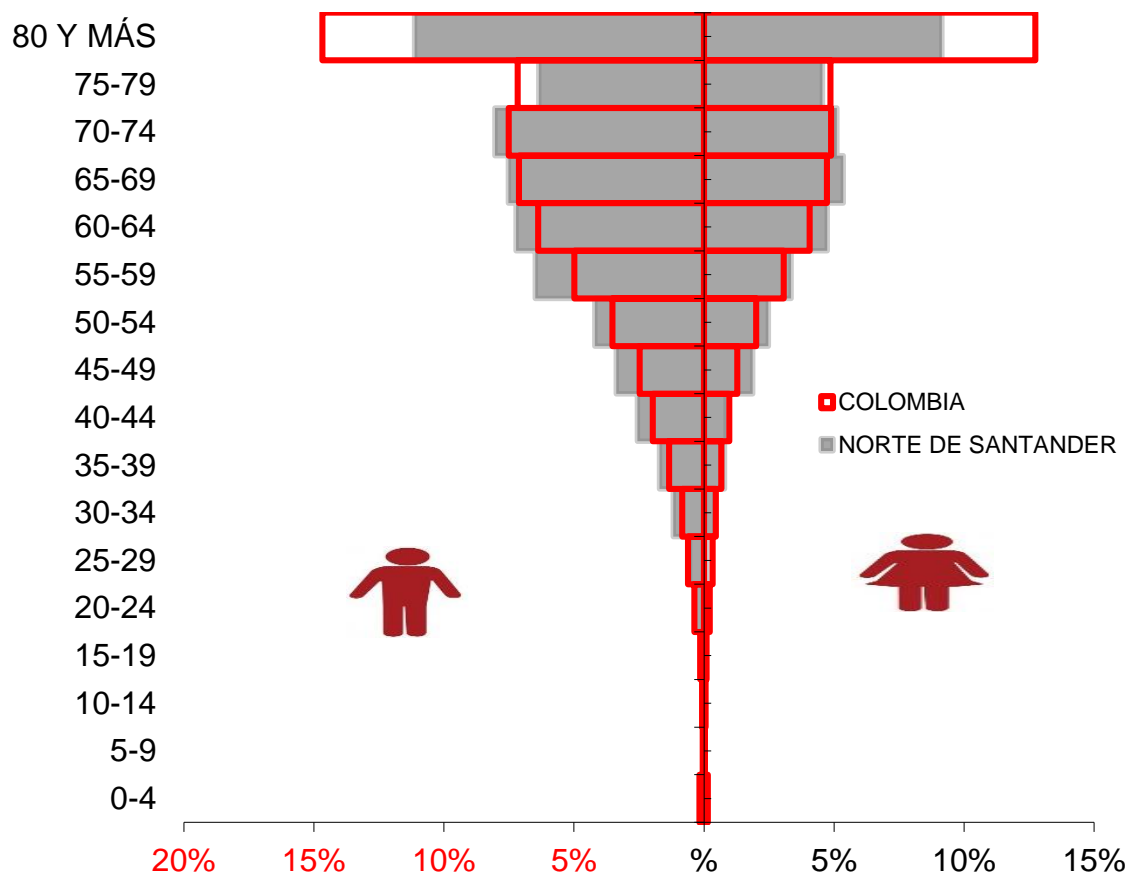
TRASTORNOS MENTALES	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	TOTAL
FEMENINO	3	0	1	2	3	1	3	0	2	6	5	8	8	11	13	66
MASCULINO	3	1	2	4	5	2	2	2	1	2	6	3	6	4	13	56
TOTAL	6	1	3	6	8	3	5	2	3	8	11	11	14	15	26	122
CONSUMO DE SPA	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	TOTAL
FEMENINO	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1
MASCULINO	0	0	1	0	3	0	2	0	0	0	1	0	0	0	5	12
TOTAL	0	0	1	0	3	0	3	0	0	0	1	0	0	0	5	13
EPILEPSIA	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	TOTAL
FEMENINO	6	9	11	12	6	15	7	12	6	3	3	11	7	7	15	130
MASCULINO	11	7	8	13	13	14	12	12	8	17	16	7	6	12	12	168
TOTAL	17	16	19	25	19	29	19	24	14	20	19	18	13	19	27	298

**Fuente: Cubo EEVV consultado 02/07/2021.**

La mortalidad en salud mental está dividida en tres grupos los cuales suman 430 defunciones para el departamento Norte de Santander en la presente vigencia (2005 a 2019), a detallar son: trastornos mentales con 122 muertes, por consumo de SPA 13 y 298 fallecimientos por epilepsia. Para el año 2019 suman 58 fallecimientos de los cuales 28 son mujeres y 30 hombres.

## 2.1.5 Mortalidad por COVID

**Figura 34. Pirámide de Mortalidad por Covid 19, Norte de Santander 2021**



**Fuente: Cubo SegCovid, Fecha de consulta: 9 de septiembre de 2021**

En cuanto a la mortalidad por COVID-19 en el año 2021 se observa en la pirámide poblacional por sexo y edad que tiene forma expansiva regresiva. Los casos confirmados de Covid - 19 con estado vital muerto según RUAF ND aumentan a medida que avanza el grupo de edad. El grupo de edad con mayor cantidad de casos es el de 80 y más años con 194 defunciones. Y un total de 4.331 muertes a corte de septiembre 9 del 2021.

**Tabla 21. Índice Demográfico de Covid – 19; Norte de Santander - 2021**

Índice Demográfico	Año 2021	
	Norte de Santander	Colombia
Población total	4.331	180.395
Población Masculina	2.643	107.101
Población femenina	1.688	73.294
Relación hombres: mujer	156,58	146

Razón niños: mujer	7	8
Índice de infancia	0	1
Índice de juventud	1	2
Índice de vejez	69	74
Índice de envejecimiento	19967	13798
Índice demográfico de dependencia	135,51	179,44
Índice de dependencia infantil	0,82	1,50
Índice de dependencia mayores	134,69	177,94
Índice de Friz	3,62	7,94

**Fuente: Cubo SegCovid, Fecha de consulta: 9 de septiembre de 2021.**

El departamento Norte de Santander, para el corte del 9 de septiembre representa un 2,4% del total de las defunciones por Covid 19 de Colombia con 4.331 muertes por esta causa, la población más afectada es la masculina con 2.643 muertes.

**Tabla 22. Interpretación Demográfica del Covid – 19, Norte de Santander - 2021**

Índices demográficos	Interpretación
Relación hombres/mujer	En el Norte de Santander para el año 2021 por cada 157 muertes por COVID -19 en hombres, había 100 muertes de mujeres por COVID - 19, mientras que para el departamento Colombia en el año 2021 por cada 146 muertes por COVID-19 en hombres, había 100 muertes por COVID - 19 en mujeres
Razón niños mujer	En el Norte de Santander para el año 2021 por cada 7 muertes por COVID - 19 en niños y niñas (0-4 años), había 100 casos de muertes de COVID-19 en mujeres en edad fértil (15-49 años), en contraste Colombia para el año 2021 por cada 8 muertes por COVID - 19 en niños y niñas (0-4años), había 100 muertes por COVID - 19 en mujeres en edad fértil
Índice de infancia	En el Norte de Santander en el año 2021 de 100 muertes por COVID-19, 0 correspondían a población hasta los 14 años, mientras que en el Colombia para el año 2021 las muertes en este grupo poblacional fue de 1
Índice de juventud	En el Norte de Santander en el año 2021 de 100 muertes por COVID - 19, 1 correspondían a muertes en población de 15 a 29 años, mientras que en el Colombia en el año 2021 las muertes por este mismo evento en el grupo poblacional fue de 2
Índice de vejez	En el Norte de Santander en el año 2021 de 100 muertes por COVID -19, 69 correspondían a población de 65 años y más, mientras que en el Colombia en el año 2020 las muertes por este mismo evento en este grupo poblacional fue de 74
Índice de envejecimiento	En el Norte de Santander en el año 2021 de 100 muertes por COVID - 19, 19967 correspondían a muertes en población de 65 años y más, mientras que en el Colombia en el año 2021 en este grupo poblacional por el mismo evento se presentaron 13798 muertes
Índice demográfico de dependencia	En el Norte de Santander de 100 muertes por COVID - 19 entre los 15 a 64 años, hubo 136 muertes por la misma causa en menores de 15 años ó de 65 años y más (dependientes) , mientras que en el Colombia en este grupo poblacional se presentaron 179 muertes por COVID - 19

Índice de dependencia infantil	En el Norte de Santander 1 personas menores de 15 años murieron por COVID - 19, dependían de 100 personas entre los 15 a 64 años que murieron por la misma causa, mientras que en el Colombia fue de 2 muertes
Índice de dependencia mayores	En el Norte de Santander por cada 135 muertes por COVID - 19 en personas de 65 años y más, dependían de 100 personas entre los 15 a 64 años , mientras que en el Colombia fue de 178 personas.
Índice de Friz	Representa el porcentaje de muertes por COVID - 19 en población menor de 20 años (entre 0 y 19 años), con respecto al grupo de población de edades comprendidas entre los 30 y los 49 años. Este índice es inferior a 60 lo que indica que la población muerta por COVID-19 es envejecida.

**Fecha de consulta: Cubo SegCovid 9 de septiembre de 2021.**

**Tabla 23. Comorbilidad de Covid 19, Norte de Santander 2021**

NORTE DE SANTANDER	Tipo de Comorbilidad	Total Comorbilidad Norte de Santander		COLOMBIA	Tipo de Comorbilidad	Total Comorbilidad Colombia		Concentración Norte de Santander
		Año	Proporción			Año	Proporción	Año
NORTE DE SANTANDER	Artritis	24	0%	COLOMBIA	Artritis	1.465	0%	1,6%
	Asma	97	1%		Asma	6.525	2%	1,5%
	Cáncer	70	1%		Cáncer	5.468	1%	1,3%
	Comorbilidades (al menos una)	2.078	24%		Comorbilidades (al menos una)	106.112	25%	2,0%
	Diabetes	638	7%		Diabetes	31.680	8%	2,0%
	Enfermedades Huérfanas	8	0%		Enfermedades Huérfanas	698	0%	1,1%
	EPOC	450	5%		EPOC	29.233	7%	1,5%
	ERC	438	5%		ERC	27.012	6%	1,6%
	Hipertensión	1.401	16%		Hipertensión	75.132	18%	1,9%
	Sobrepeso y Obesidad	665	8%		Sobrepeso y Obesidad	27.154	6%	2,4%
	Terapia Reemplazo Renal	62	1%		Terapia Reemplazo Renal	3.620	1%	1,7%
	VIH	24	0%		VIH	771	0%	3,1%
	Mayor de 59	2.597	30%		Mayor de 59	106.621	25%	2,4%
	<b>Total</b>	<b>8.552</b>	<b>100%</b>		<b>Total</b>	<b>421.491</b>	<b>100%</b>	<b>2,0%</b>

**Fuente: Cubo SegCovid, Fecha de consulta: 13 de septiembre de 2021**

En cuanto a los tipos de comorbilidad presente en la mortalidad del departamento Norte de Santander su mayor proporción es el tipo mayor de 59 con una proporción de 30%, seguido de comorbilidades al menos una con 24% y en tercer lugar la hipertensión con 16%, conservando el mismo comportamiento para la nación.

**Tabla 24. Número de muertes según ámbito de atención Covid 19, Norte de Santander - 2021**

Colombia	Ámbito de atención de la mortalidad	Total de muertes según ámbito		Norte de Santander	Ámbito de atención de la mortalidad	Total de muertes según ámbito de atención		Concentración de muertes según ámbito de atención - DPTO
		Año	Proporción			Año	Proporción	Año
Colombia	Consulta Externa	5	0%	Norte de Santander	Consulta Externa	0	0%	0,0%
	Cuidado Intensivo	39585	17%		Cuidado Intensivo	1351	23%	2930,1%
	Cuidado Intermedio	8265	3%		Cuidado Intermedio	274	5%	3016,4%
	Domiciliaria	1701	1%		Domiciliaria	71	1%	2395,8%
	Hospitalización	33372	14%		Hospitalización	781	13%	4273,0%
	No Reportado	147399	62%		No Reportado	3343	56%	4409,2%
	Otro	33	0%		Otro	0	0%	0,0%
	Urgencias	6367	3%		Urgencias	170	3%	3745,3%
<b>Total</b>	<b>236727</b>	<b>100%</b>	<b>Total</b>	<b>5990</b>	<b>100%</b>	<b>3952,0%</b>		

Fuente: Cubo SegCovid, Fecha de consulta: 9 de septiembre de 2021.

Según el ámbito de atención donde surgió la muerte, el reporte de mayor ocurrencia es “no reportado” con 3343 con un 56%, en segundo lugar, se encuentra en Cuidado intensivo con 1351 fallecimientos con proporción de 23.

### 2.1.6 Análisis desigualdad en la mortalidad materno – infantil y en la niñez

Realizando un seguimiento y monitoreo de la tendencia de la mortalidad materno – infantil comparada con el nivel nacional, se logró identificar que las tasas de mortalidad neonatal y por IRA en menores de cinco años es menor a la observada en el país. La mortalidad materna es un problema a priorizar en Norte de Santander, cuya razón de mortalidad para el 2019 quedó en 64,18 frente a la nacional para el mismo año de 50,73, con tendencia al aumento. En general se observa que las cifras departamentales en cuanto a mortalidad infantil, mortalidad en la niñez, EDA en menores de cinco años y desnutrición en menores de cinco años es mayor a los indicadores nacionales.

Evaluando el comportamiento de los indicadores de mortalidad materno infantil y en la niñez durante la vigencia con respecto al año inmediatamente anterior tienen tendencia al aumento.

**Tabla 25. Semaforización y tendencia de la mortalidad materno – infantil y niñez, Norte de Santander, 2005-2019**

Causa de muerte	Colombia	Norte de Santander	Comportamiento																
			2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019			
Razón de mortalidad materna	50,73	64,18	↘	↘	↘	↗	↗	↘	↗	↘	↘	↘	↗	↗	↘	↗			

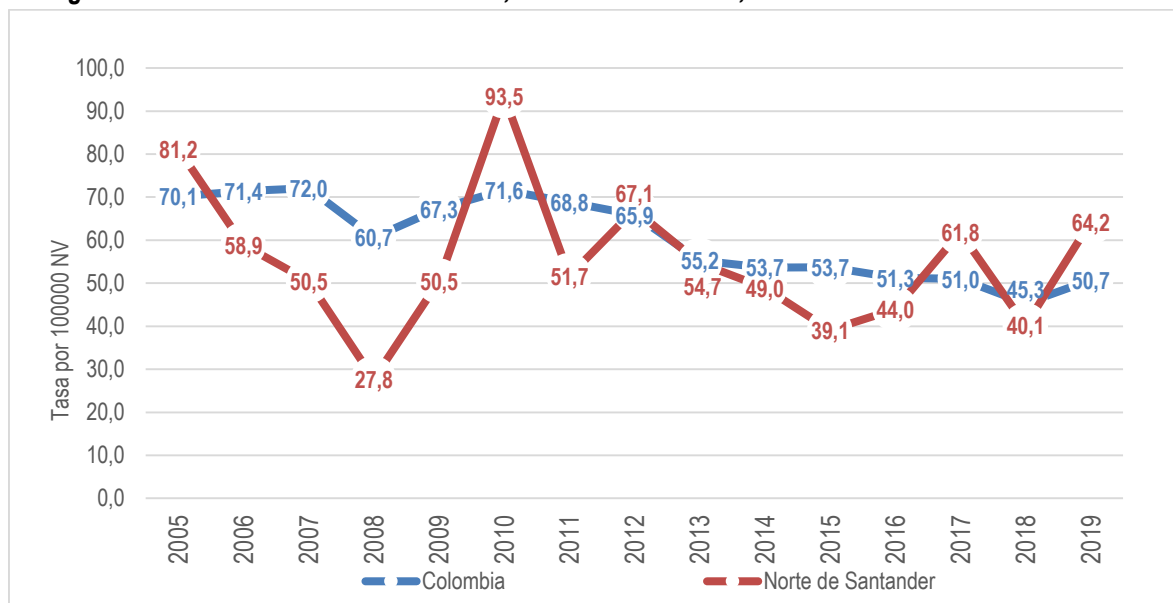
Tasa de mortalidad neonatal	6,98	6,59	↘	↗	↗	↘	↘	↗	↘	↘	↘	↗	↗	↘	↗	↗
Tasa de mortalidad infantil	11,35	12,02	↘	↗	↗	↘	↘	↘	↘	↘	↘	↗	↗	↘	↗	↗
Tasa de mortalidad en la niñez	13,71	14,93	↘	↗	↗	↘	↘	↘	↘	↘	↘	↗	↗	↘	↗	↗
Tasa de mortalidad por IRA en menores de cinco años	13,37	9,65	↘	↗	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↗	↘	↗
Tasa de mortalidad por EDA en menores de cinco años	6,65	9,65	↘	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↘	↗
Tasa de mortalidad por desnutrición en menores de cinco años	9,25	15,59	↘	↗	↘	↘	↗	↗	↗	↗	↘	↘	↗	↘	↗	↗

Fuente: Cubos - SISPRO

## Mortalidad materna

Comparado con el nivel nacional para la vigencia 2019, el Departamento presenta mayor razón de mortalidad materna que el país, en Norte de Santander la cifra se encuentra en 64,2 convirtiéndose en una problemática de impacto y a priorizar. El 2010 fue el año con mayor número de casos, registrándose una razón igual a 93,5 por cada 100.000 nacidos vivos, muy por encima del nivel nacional para ese mismo año. Las principales causas asociadas a esta mortalidad recaen sobre la calidad en la prestación de los servicios, en lo que respecta a accesibilidad y gestión del riesgo.

Figura 35. Razón de mortalidad materna, Norte de Santander, 2005 -2019



Fuente: DANE, Estadísticas Vitales, 2019

**Tabla 26. Razón de mortalidad materna por Municipios- Norte de Santander, 2005 -2019**

Razon de mortalidad materna	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019
<b>Colombia</b>	<b>70,1</b>	<b>71,4</b>	<b>72,0</b>	<b>60,7</b>	<b>67,3</b>	<b>71,6</b>	<b>68,8</b>	<b>65,9</b>	<b>55,2</b>	<b>53,7</b>	<b>53,7</b>	<b>51,3</b>	<b>51,0</b>	<b>45,3</b>	<b>50,7</b>
<b>Norte de Santander</b>	<b>81,2</b>	<b>58,9</b>	<b>50,5</b>	<b>27,8</b>	<b>50,5</b>	<b>93,5</b>	<b>51,7</b>	<b>67,1</b>	<b>54,7</b>	<b>49,0</b>	<b>39,1</b>	<b>44,0</b>	<b>61,8</b>	<b>40,1</b>	<b>64,2</b>
Cúcuta	60,6	32,8	49,9	8,3	24,9	87,8	17,1	44,8	18,9	27,9	28,0	46,8	71,5	33,7	74,7
Abrego	238,1	0,0	0,0	0,0	0,0	261,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	229,4	0,0	226,2	0,0
Arboledas	0,0	0,0	0,0	0,0	793,7	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Bochalema	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	1.388,9	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Bucarasica	1.960,8	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	1.612,9	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Cácota	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	4.000,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Chinácota	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	591,7	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Chitagá	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	813,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Convención	396,8	0,0	0,0	0,0	796,8	0,0	0,0	0,0	322,6	0,0	403,2	0,0	0,0	0,0	0,0
El Carmen	0,0	0,0	613,5	0,0	724,6	0,0	0,0	621,1	0,0	0,0	0,0	591,7	0,0	645,2	0,0
El Tarra	0,0	0,0	523,6	0,0	0,0	574,7	0,0	0,0	0,0	456,6	0,0	0,0	332,2	0,0	0,0
El Zulia	0,0	209,2	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	248,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Gramalote	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	2.127,7
Labateca	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	2.564,1	0,0
La Esperanza	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	680,3	909,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	787,4	0,0
La Playa	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	735,3	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Los Patios	0,0	0,0	93,0	89,3	0,0	102,8	0,0	101,9	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	229,4
Lourdes	0,0	0,0	0,0	2.439,0	1.923,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Mutiscua	0,0	0,0	0,0	0,0	1.754,4	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Ocaña	120,8	114,0	58,5	0,0	0,0	144,7	56,5	230,4	173,3	51,5	0,0	0,0	86,5	0,0	37,0
Pamplona	238,1	0,0	0,0	0,0	0,0	122,0	133,0	0,0	298,1	151,5	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Pamplonita	0,0	1.265,8	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Puerto Santander	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	534,8	0,0	0,0	340,1
Salazar	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	1.219,5	0,0	0,0	0,0	0,0
San Calixto	0,0	0,0	0,0	0,0	1.111,1	0,0	885,0	0,0	662,3	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
San Cayetano	0,0	0,0	0,0	1.408,5	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	1.587,3	0,0	0,0	0,0	0,0
Sardinata	0,0	0,0	0,0	337,8	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Teorama	632,9	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	1.047,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Tibú	177,0	500,8	167,8	0,0	147,7	174,2	0,0	270,3	0,0	131,9	116,3	0,0	100,1	85,0	70,3
Toledo	406,5	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	465,1	0,0	537,6	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Villa Del Rosario	0,0	122,1	0,0	108,9	0,0	0,0	0,0	0,0	126,4	0,0	110,3	106,6	108,8	0,0	0,0
Sin Informacion	0,0	1.265,8	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0

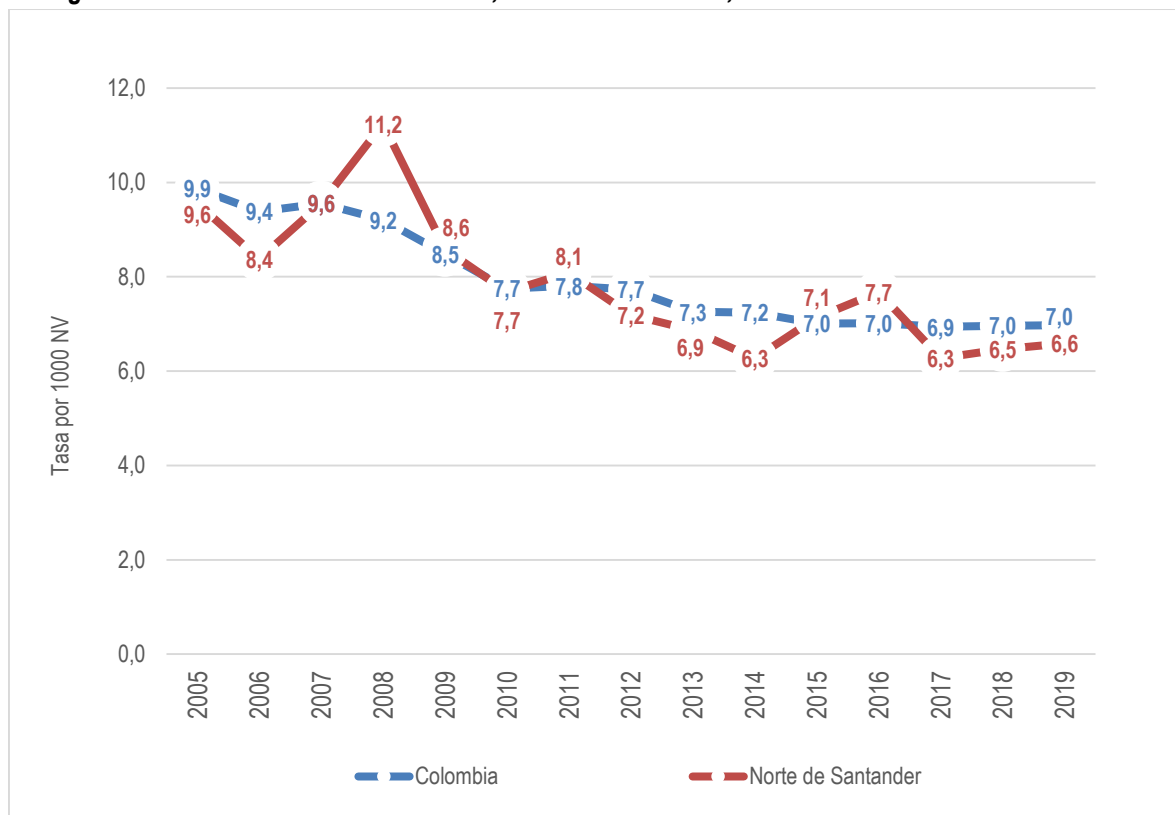
Fuente: DANE, Estadísticas Vitales, 2019

La razón de mortalidad materna para el año 2019 más alta se halla en el municipio de Gramalote según cubo de indicadores ASIS, seguido de Puerto Santander y Los Patios.

## Mortalidad Neonatal

La mortalidad neonatal en el departamento durante los años 2005 a 2019 viene en descenso leve, presentado comportamiento similar al observado en el país, pasando de una tasa de 9,6 a 6,6 por cada 1.000 NV. El año 2008 presentó un aumento importante ubicándose en 11,2 por cada 1.000 NV, por encima del nivel nacional (9,2 por cada 1000 NV).

**Figura 36. Tasa de mortalidad neonatal, Norte de Santander, 2005- 2019**



**Fuente: DANE, Estadísticas Vitales, 2019**



**Tabla 27. Tasa de Mortalidad Neonatal - Norte de Santander – Municipios, 2005-2019**

Tasa de Mortalidad Neonatal	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019
<b>Colombia</b>	<b>9,9</b>	<b>9,4</b>	<b>9,6</b>	<b>9,2</b>	<b>8,5</b>	<b>7,7</b>	<b>7,8</b>	<b>7,7</b>	<b>7,3</b>	<b>7,2</b>	<b>7,0</b>	<b>7,0</b>	<b>6,9</b>	<b>7,0</b>	<b>7,0</b>
<b>Norte de Santander</b>	<b>9,6</b>	<b>8,4</b>	<b>9,6</b>	<b>11,2</b>	<b>8,6</b>	<b>7,7</b>	<b>8,1</b>	<b>7,2</b>	<b>6,9</b>	<b>6,3</b>	<b>7,1</b>	<b>7,7</b>	<b>6,3</b>	<b>6,5</b>	<b>0,0</b>
Cúcuta	9,3	8,0	9,1	12,3	9,7	7,7	8,7	6,9	7,3	5,6	7,5	8,7	6,0	6,2	6,8
Abrego	9,5	8,7	11,4	21,0	2,3	5,2	8,7	4,1	7,6	21,6	11,3	16,1	0,0	6,8	11,9
Arboledas	0,0	0,0	9,0	8,5	7,9	0,0	0,0	17,4	10,9	0,0	0,0	21,1	31,6	9,2	0,0
Bochalema	0,0	0,0	0,0	0,0	9,1	0,0	12,3	0,0	0,0	11,1	0,0	25,0	0,0	0,0	0,0
Bucarasica	19,6	18,9	0,0	0,0	0,0	44,4	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	19,2	0,0	0,0	0,0
Cácuta	0,0	0,0	0,0	35,7	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	29,4	0,0	0,0
Cachirá	0,0	29,4	6,1	0,0	7,6	0,0	0,0	0,0	0,0	15,9	0,0	0,0	9,2	9,6	0,0
Chinácota	6,2	5,7	15,4	10,4	5,3	0,0	13,3	22,2	13,1	7,9	11,2	18,1	26,1	5,7	6,3
Chitagá	0,0	6,2	0,0	0,0	0,0	0,0	8,1	0,0	0,0	9,7	0,0	0,0	20,0	0,0	21,0
Convención	27,8	13,1	20,9	20,7	4,0	8,8	7,0	15,9	16,1	0,0	4,0	0,0	11,9	11,2	10,3
Cucutilla	18,7	14,3	21,7	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	12,0	0,0	0,0	0,0	13,2	0,0
Durania	0,0	0,0	0,0	0,0	33,3	0,0	52,6	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
El Carmen	19,7	18,1	12,3	13,8	14,5	10,0	5,9	0,0	0,0	6,3	0,0	7,0	6,5	7,0	0,0
El Tarra	0,0	0,0	20,9	14,9	17,9	11,5	9,4	13,0	8,8	13,7	6,9	9,4	3,3	13,0	4,7
El Zulia	6,5	8,4	14,5	7,7	7,0	10,4	10,8	8,0	5,4	2,5	5,7	11,3	2,9	0,0	6,2
Gramalote	8,3	9,7	10,3	0,0	0,0	0,0	0,0	21,7	0,0	0,0	30,3	0,0	0,0	37,7	0,0
Hacarí	22,2	27,8	0,0	16,9	7,9	0,0	5,6	11,9	0,0	6,5	6,4	0,0	6,5	8,0	21,1
Labateca	36,6	14,7	49,2	14,1	0,0	0,0	15,2	0,0	17,2	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
La Esperanza	7,6	21,0	7,3	8,3	0,0	6,8	0,0	7,9	0,0	7,5	0,0	7,9	7,8	0,0	0,0
La Playa	14,3	17,4	18,9	12,0	10,2	11,6	7,4	0,0	7,9	10,1	27,0	10,4	11,2	0,0	0,0
Los Patios	4,8	5,0	3,7	5,4	1,7	6,2	6,9	4,1	1,9	3,2	3,1	4,5	3,4	5,0	2,3
Lourdes	21,7	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	17,9	0,0	0,0	19,6	0,0	27,0	0,0	23,3	0,0
Mutiscua	0,0	14,1	16,9	0,0	0,0	15,6	0,0	23,3	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	22,2	0,0
Ocaña	13,9	8,6	7,6	9,5	8,9	8,0	5,1	12,7	7,5	5,1	8,2	5,1	3,9	9,2	6,3
Pamplona	14,3	13,8	9,9	13,3	3,8	1,2	12,0	7,0	10,4	7,6	1,7	1,6	6,0	7,8	10,8
Pamplonita	13,7	12,7	13,7	0,0	23,3	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Puerto Santander	0,0	5,6	0,0	5,6	0,0	4,6	9,7	4,9	10,9	0,0	4,6	10,7	4,8	8,1	6,8
Ragonvalia	0,0	17,5	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	33,3	58,8	0,0	0,0	17,5	0,0
Salazar	0,0	0,0	0,0	0,0	27,0	0,0	10,0	0,0	0,0	0,0	0,0	25,3	26,7	9,6	0,0
San Calixto	49,2	0,0	31,3	0,0	11,1	11,9	17,7	6,7	0,0	20,0	0,0	0,0	34,9	0,0	17,2
San Cayetano	0,0	0,0	0,0	14,1	0,0	17,5	16,4	0,0	0,0	0,0	15,9	14,1	0,0	19,2	0,0
Santiago	0,0	19,6	21,3	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	74,1	30,3	0,0	0,0	83,3
Sardinata	15,2	0,0	16,9	23,6	8,6	8,9	5,6	8,5	3,4	9,3	5,7	3,5	10,8	6,3	6,5
Silos	10,8	0,0	11,1	13,7	10,5	11,2	13,9	12,8	0,0	14,7	19,6	0,0	0,0	0,0	0,0
Teorama	12,7	12,0	14,2	0,0	5,7	8,6	15,7	0,0	0,0	20,1	15,5	11,4	14,9	0,0	11,5
Tibú	7,1	8,3	18,5	9,5	7,4	19,2	5,7	4,1	10,5	5,3	7,0	4,4	7,0	5,9	2,1
Toledo	12,2	7,4	4,8	17,5	15,2	13,5	14,0	9,2	10,8	5,6	0,0	5,5	11,0	0,0	0,0
Villa Caro	20,0	0,0	0,0	15,9	16,9	29,4	0,0	0,0	0,0	0,0	17,9	0,0	19,6	0,0	0,0
Villa Del Rosario	2,3	7,3	6,8	8,7	10,9	10,0	4,4	8,0	10,1	9,1	7,7	8,5	7,6	4,3	9,7
Sin Informacion - Norte De Santander	25,6	25,3	65,8	13,5	83,3	15,2	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0

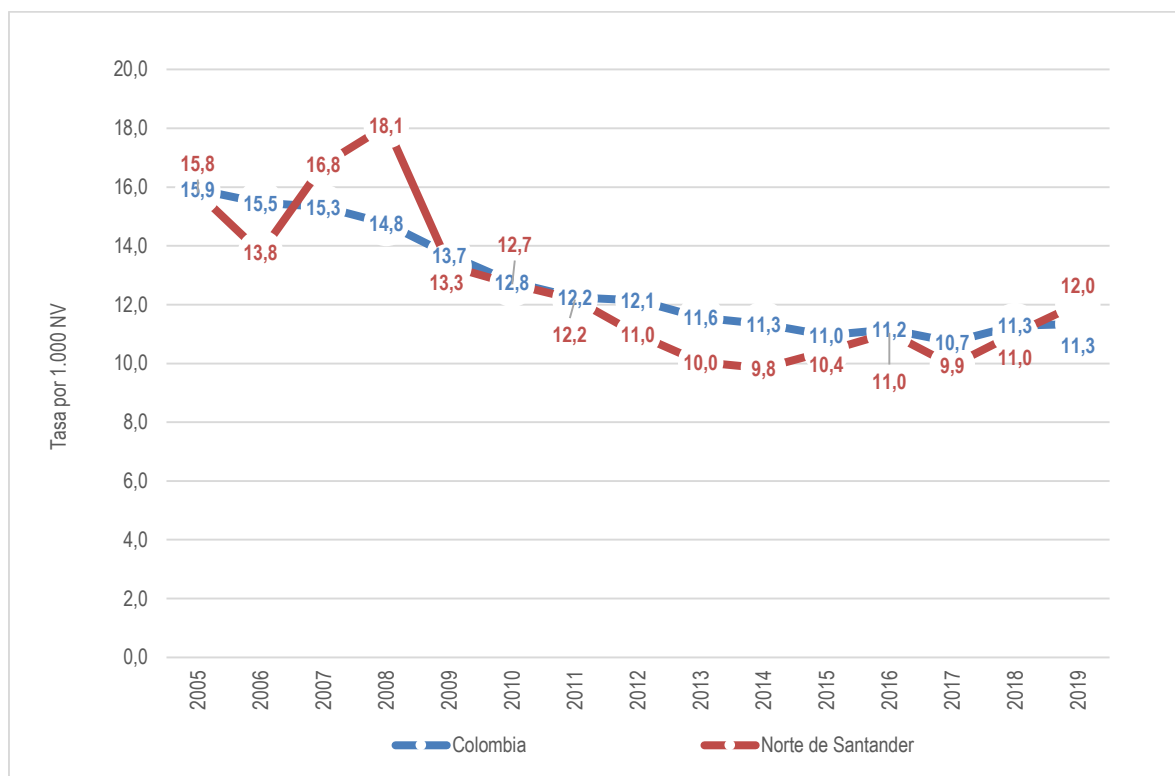
**Fuente: DANE, Estadísticas Vitales**

En el año 2019 el municipio de Santiago arroja la tasa más alta de mortalidad neonatal (83,3 por 1000 N.V), en segundo lugar, se encuentra el municipio de Chitagá con tasa de 21 y en tercer lugar Abrego con tasa de 11,9 por 1000 NV.

## Mortalidad infantil

La mortalidad infantil viene en disminución en Norte de Santander, pasando de una tasa igual a 15,8 por cada 1000 nacidos vivos en el 2005, a una tasa igual a 12 por cada 1000 nacidos vivos en el 2019. El comportamiento ha sido similar al observado a nivel nacional, excepto los años 2007 y 2008 donde se registraron tasas por encima a las observadas en el país. En comparación del 2017 y 2019 hubo un aumento.

**Figura 37. Tasa de mortalidad infantil, Norte de Santander, 2005- 2019**



**Fuente: DANE, Estadísticas Vitales, 2019**

**Tabla 28. Tasa de Mortalidad Infantil - Colombia – Norte de Santander – Municipios, 2005-2019**

Tasa de mortalidad infantil (menores de un año)	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019
<b>Colombia</b>	<b>15,9</b>	<b>15,5</b>	<b>15,3</b>	<b>14,8</b>	<b>13,7</b>	<b>12,8</b>	<b>12,2</b>	<b>12,1</b>	<b>11,6</b>	<b>11,3</b>	<b>11,0</b>	<b>11,2</b>	<b>10,7</b>	<b>11,3</b>	<b>11,3</b>
<b>Norte de Santander</b>	<b>15,8</b>	<b>13,8</b>	<b>16,8</b>	<b>18,1</b>	<b>13,3</b>	<b>12,7</b>	<b>12,2</b>	<b>11,0</b>	<b>10,0</b>	<b>9,8</b>	<b>10,4</b>	<b>11,0</b>	<b>9,9</b>	<b>11,0</b>	<b>12,0</b>
Cúcuta	15,2	13,5	16,5	19,9	14,8	12,6	12,3	10,6	10,1	8,9	10,9	12,2	9,6	10,7	11,9
Abrego	19,0	10,8	18,2	23,3	2,3	10,4	10,9	4,1	9,5	23,8	13,5	22,9	5,0	9,0	13,9
Arboledas	10,2	8,8	18,0	17,1	15,9	0,0	18,3	26,1	32,6	0,0	10,4	21,1	31,6	9,2	11,4
Bochalema	8,9	0,0	0,0	11,2	9,1	0,0	24,7	0,0	0,0	11,1	31,3	25,0	0,0	0,0	0,0
Bucarasica	19,6	18,9	16,1	0,0	0,0	44,4	35,1	0,0	0,0	16,1	0,0	19,2	0,0	0,0	0,0
Cácota	0,0	0,0	0,0	35,7	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	31,3	0,0	29,4	0,0	0,0
Cachirá	6,9	44,1	18,4	0,0	22,7	0,0	0,0	30,8	0,0	23,8	0,0	0,0	18,3	9,6	0,0
Chinácota	18,5	5,7	15,4	10,4	5,3	0,0	20,0	22,2	13,1	23,6	16,9	18,1	26,1	22,7	12,6
Chitágá	0,0	18,6	0,0	0,0	0,0	8,3	8,1	7,5	0,0	19,4	0,0	10,1	40,0	8,2	21,0
Convención	31,7	13,1	29,3	28,9	12,0	13,2	13,9	19,0	19,4	0,0	8,1	13,2	19,8	18,7	13,7
Cucutilla	46,7	21,4	32,6	21,7	12,0	10,0	0,0	0,0	0,0	36,1	0,0	0,0	0,0	13,2	0,0
Durania	18,5	29,9	0,0	16,9	33,3	0,0	52,6	0,0	0,0	0,0	29,4	0,0	0,0	0,0	0,0
El Carmen	26,3	18,1	18,4	27,6	14,5	20,0	11,8	0,0	0,0	6,3	12,5	0,0	7,0	6,5	7,0
El Tarra	8,6	30,1	36,6	29,7	26,9	23,0	14,1	13,0	13,2	18,3	10,3	15,6	10,0	13,0	7,1
El Zulia	8,7	8,4	21,8	10,2	14,1	15,6	16,1	8,0	13,6	7,4	8,6	11,3	2,9	2,8	6,2
Gramalote	16,7	19,4	10,3	10,6	0,0	0,0	0,0	21,7	19,6	0,0	30,3	0,0	0,0	37,7	21,3
Hacarí	22,2	37,0	0,0	16,9	23,8	0,0	11,3	11,9	10,8	6,5	12,7	0,0	6,5	16,0	21,1
Labateca	36,6	14,7	65,6	14,1	15,4	0,0	15,2	0,0	17,2	16,4	0,0	0,0	0,0	51,3	0,0
La Esperanza	15,3	35,0	7,3	8,3	29,1	6,8	0,0	15,7	0,0	7,5	0,0	7,9	15,5	0,0	7,9
La Playa	14,3	17,4	28,3	12,0	10,2	23,3	14,7	7,2	7,9	10,1	27,0	10,4	11,2	0,0	0,0
Los Patios	6,7	10,9	8,4	11,6	3,4	8,2	8,9	8,2	7,6	6,5	4,1	10,0	4,5	12,4	5,7
Lourdes	21,7	0,0	20,8	0,0	0,0	17,5	35,7	0,0	0,0	19,6	0,0	27,0	0,0	23,3	0,0
Mutiscua	0,0	14,1	33,9	0,0	0,0	15,6	0,0	23,3	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	22,2	0,0
Ocaña	21,1	12,5	15,2	15,4	10,0	13,0	11,9	14,4	9,8	7,2	10,5	7,2	5,2	11,7	9,6
Pamplona	19,0	16,1	13,2	15,7	6,4	4,9	13,3	14,0	14,9	9,1	6,8	4,8	9,0	9,4	18,5
Pamplonita	13,7	12,7	13,7	15,2	23,3	0,0	16,4	18,5	0,0	0,0	19,2	0,0	0,0	25,6	18,9
Puerto Santander	8,7	11,1	0,0	22,6	21,3	9,3	9,7	4,9	10,9	0,0	9,3	10,7	9,5	16,1	6,8
Ragonvalía	0,0	17,5	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	47,6	0,0	33,3	58,8	0,0	19,2	17,5	0,0
Salazar	13,2	0,0	8,2	0,0	27,0	0,0	10,0	0,0	0,0	0,0	0,0	25,3	26,7	19,2	0,0
San Calixto	65,6	12,8	62,5	0,0	44,4	11,9	26,5	13,3	0,0	40,0	0,0	10,9	34,9	0,0	25,9
San Cayetano	0,0	0,0	0,0	42,3	0,0	17,5	16,4	13,9	0,0	0,0	15,9	14,1	0,0	19,2	16,4
Santiago	0,0	19,6	21,3	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	74,1	30,3	0,0	0,0	83,3
Sardinata	30,5	2,8	25,4	30,4	11,5	20,7	5,6	11,4	3,4	12,3	11,4	10,6	25,2	15,7	12,9
Silos	10,8	0,0	11,1	27,4	10,5	11,2	13,9	25,6	13,3	14,7	19,6	0,0	22,7	0,0	17,5
Teorama	31,6	24,1	21,3	8,1	17,1	25,9	26,2	0,0	0,0	35,2	15,5	17,1	14,9	4,8	38,3
Tibú	19,5	18,4	31,9	17,4	14,8	34,8	12,9	12,2	15,7	9,2	10,5	8,8	15,0	15,3	15,5
Toledo	24,4	14,7	19,2	21,8	30,3	22,5	18,6	13,8	26,9	5,6	0,0	5,5	22,0	5,4	22,5
Villa Caro	20,0	0,0	0,0	15,9	33,9	58,8	0,0	14,1	0,0	0,0	17,9	0,0	19,6	0,0	24,4
Villa Del Rosario	6,8	13,4	11,3	16,3	11,9	12,2	7,7	11,4	12,6	15,9	9,9	11,7	12,0	7,8	13,7
Sin Informacion - Norte De Santander	25,6	38,0	105,3	13,5	83,3	15,2	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0

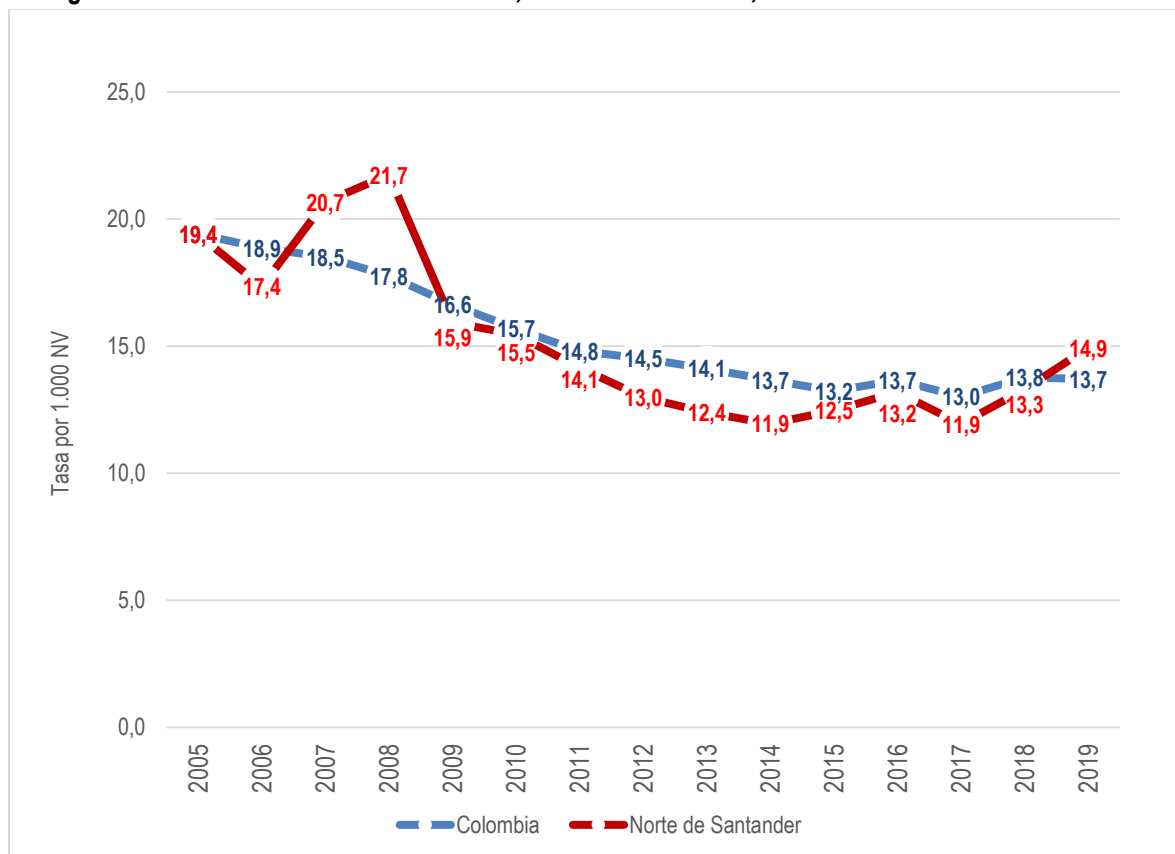
**Fuente: DANE, Estadísticas Vitales**

En el año 2019 el municipio de Santiago arroja la tasa más alta de mortalidad infantil (83,3 por 1000 N.V), en segundo lugar, se encuentra el municipio de Teorama con tasa de 38,3 y en tercer lugar San Calixto con tasa de 25,9 por 100.000 niños.

## Mortalidad en la niñez

Respecto a la mortalidad en la niñez, también su tendencia es a la disminución en el departamento, pasando de una tasa igual a 19,4 por cada 1000 nacidos vivos en el 2005, a una tasa igual a 14,9 por cada 1000 menores de 5 años en el 2019. Los años 2007 y 2008 registraron tasa por encima del nivel nacional sin diferencias significativas. Esta disminución es atribuible a los seguimientos constantes que se realiza a las madres, verificando que los gestantes tengan los controles pertinentes.

**Figura 38. Tasa de mortalidad en la niñez, Norte de Santander, 2005- 2019**



**Fuente: DANE, Estadísticas Vitales, 2019**

**Tabla 29. Tasa de Mortalidad en la Niñez -- Norte de Santander – Municipios, 2005-2019**

Tasa de mortalidad en la niñez (menores de 5 años)	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019
<b>Colombia</b>	<b>19,4</b>	<b>18,9</b>	<b>18,5</b>	<b>17,8</b>	<b>16,6</b>	<b>15,7</b>	<b>14,8</b>	<b>14,5</b>	<b>14,1</b>	<b>13,7</b>	<b>13,2</b>	<b>13,7</b>	<b>13,0</b>	<b>13,8</b>	<b>13,7</b>
<b>Norte de Santander</b>	<b>19,4</b>	<b>17,4</b>	<b>20,7</b>	<b>21,7</b>	<b>15,9</b>	<b>15,5</b>	<b>14,1</b>	<b>13,0</b>	<b>12,4</b>	<b>11,9</b>	<b>12,5</b>	<b>13,2</b>	<b>11,9</b>	<b>13,3</b>	<b>14,9</b>
Cúcuta	17,8	17,1	19,9	23,4	16,7	15,2	14,2	12,5	11,6	10,7	13,3	13,7	10,5	12,7	13,9
Abrego	26,2	13,0	22,8	30,3	4,7	10,4	13,1	6,2	9,5	23,8	13,5	25,2	5,0	13,6	17,8
Arboledas	10,2	17,7	18,0	17,1	15,9	8,8	27,5	26,1	32,6	0,0	10,4	21,1	31,6	18,3	22,7
Bochalema	17,9	0,0	0,0	11,2	18,2	10,6	24,7	0,0	0,0	11,1	31,3	37,5	0,0	0,0	0,0
Bucarasica	39,2	18,9	32,3	44,4	0,0	44,4	35,1	0,0	16,7	32,3	0,0	19,2	0,0	0,0	0,0
Cácola	0,0	0,0	0,0	35,7	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	31,3	0,0	58,8	0,0	0,0
Cachirá	34,7	44,1	24,5	6,7	22,7	6,8	0,0	38,5	0,0	23,8	0,0	10,6	27,5	9,6	0,0
Chinácota	30,9	11,4	15,4	15,5	10,5	0,0	20,0	29,6	19,6	31,5	16,9	18,1	26,1	22,7	31,4
Chitagá	0,0	18,6	7,8	8,8	0,0	8,3	8,1	7,5	8,1	29,1	0,0	10,1	60,0	24,6	28,0
Convención	31,7	17,5	29,3	33,1	12,0	17,6	20,9	25,4	25,8	7,3	16,1	17,6	19,8	18,7	20,6
Cucutilla	46,7	28,6	43,5	21,7	12,0	10,0	0,0	13,3	0,0	48,2	0,0	0,0	13,3	13,2	0,0
Durania	18,5	29,9	0,0	16,9	33,3	0,0	52,6	0,0	0,0	0,0	29,4	0,0	0,0	0,0	0,0
El Carmen	26,3	24,1	24,5	34,5	29,0	30,0	11,8	6,2	6,1	6,3	18,8	0,0	7,0	12,9	14,1
El Tarra	25,9	42,2	52,4	29,7	26,9	23,0	14,1	13,0	17,6	18,3	10,3	15,6	16,6	18,1	9,4
El Zulia	10,9	12,6	36,3	12,8	18,8	15,6	18,8	8,0	21,7	7,4	14,3	11,3	8,8	2,8	12,4
Gramalote	16,7	19,4	10,3	10,6	9,1	0,0	0,0	21,7	19,6	0,0	30,3	0,0	0,0	37,7	21,3
Hacarí	44,4	37,0	0,0	16,9	23,8	9,3	11,3	11,9	16,2	13,1	12,7	0,0	6,5	24,0	21,1
Labateca	36,6	14,7	65,6	14,1	15,4	0,0	15,2	0,0	17,2	16,4	0,0	0,0	0,0	51,3	0,0
La Esperanza	22,9	42,0	14,6	16,7	29,1	6,8	9,1	15,7	0,0	22,4	0,0	15,9	15,5	15,7	7,9
La Playa	14,3	17,4	28,3	24,1	20,4	23,3	14,7	7,2	7,9	10,1	36,0	10,4	11,2	0,0	0,0
Los Patios	6,7	11,9	10,2	14,3	3,4	13,4	11,9	10,2	9,5	8,9	5,1	14,5	7,8	13,6	10,3
Lourdes	21,7	0,0	20,8	0,0	19,2	17,5	35,7	0,0	0,0	19,6	0,0	27,0	0,0	23,3	0,0
Mutiscua	0,0	14,1	50,8	18,2	0,0	15,6	0,0	23,3	0,0	0,0	0,0	0,0	27,8	22,2	0,0
Ocaña	24,2	14,8	17,0	19,6	13,0	16,6	13,6	16,1	12,7	9,3	11,8	8,9	6,9	12,1	11,1
Pmaplona	23,8	18,5	17,6	20,6	7,6	6,1	14,6	15,4	19,4	13,6	6,8	4,8	13,6	12,5	18,5
Pmaplonita	41,1	25,3	13,7	15,2	46,5	0,0	16,4	18,5	0,0	0,0	19,2	0,0	0,0	25,6	18,9
Puerto Santander	8,7	11,1	0,0	28,2	28,4	18,5	9,7	4,9	16,3	0,0	9,3	16,0	9,5	16,1	6,8
Ragonvalia	0,0	17,5	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	47,6	0,0	33,3	58,8	0,0	19,2	17,5	0,0
Aalazar	13,2	7,7	8,2	0,0	27,0	0,0	10,0	0,0	0,0	0,0	0,0	25,3	26,7	19,2	10,8
San Calixto	82,0	12,8	62,5	0,0	55,6	11,9	35,4	13,3	0,0	40,0	0,0	10,9	46,5	0,0	43,1
San Cayetabi	0,0	0,0	40,5	42,3	0,0	17,5	16,4	13,9	0,0	0,0	31,7	28,2	0,0	19,2	32,8
Santiago	0,0	19,6	21,3	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	74,1	30,3	0,0	0,0	83,3
Sardinata	39,6	5,7	31,0	40,5	22,9	20,7	5,6	17,1	3,4	18,5	11,4	21,1	32,4	18,8	12,9
Silos	21,5	0,0	22,2	27,4	31,6	11,2	13,9	25,6	26,7	14,7	19,6	0,0	22,7	15,9	35,1
Teorama	44,3	30,1	21,3	16,3	28,6	25,9	26,2	0,0	4,2	35,2	15,5	17,1	19,8	9,6	42,1
Tibú	26,5	30,1	45,3	22,1	23,6	47,0	18,6	16,2	21,0	10,6	14,0	15,4	19,0	17,8	23,2
Toledo	32,5	25,7	24,0	21,8	30,3	22,5	18,6	27,5	32,3	5,6	5,6	11,0	27,5	10,9	28,1
Villa Caro	20,0	0,0	14,9	15,9	33,9	58,8	0,0	14,1	15,6	0,0	17,9	0,0	19,6	0,0	24,4
Villa del Rosario	9,0	18,3	12,4	17,4	12,8	13,3	9,9	11,4	13,9	18,2	11,0	14,9	15,2	13,0	17,0
Sin Información	51,3	38,0	118,4	13,5	83,3	15,2	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0

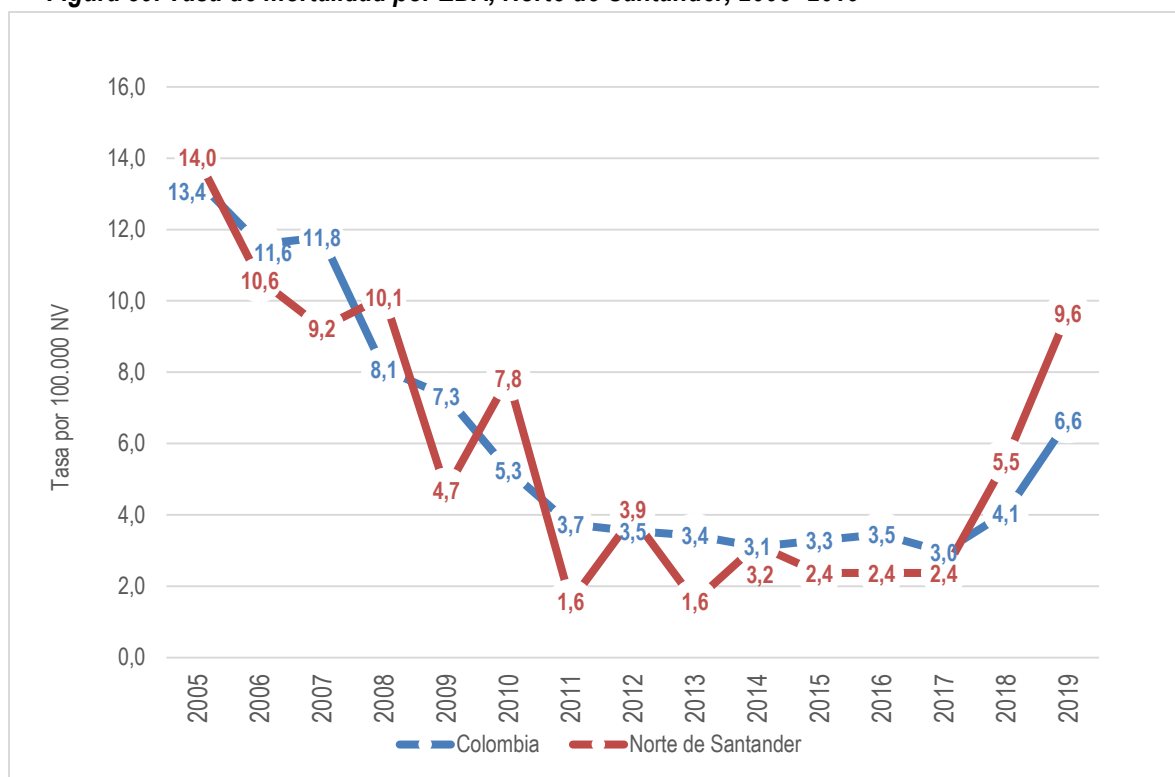
**Fuente: DANE, Estadísticas Vitales, 2019**

La tasa de mortalidad en la niñez (menores de 5 años) para el año 2019 con dato representativo se encuentra en el municipio de Santiago (83,3 por 100.000 niños), seguido de San Calixto con una tasa de 43,1 y el tercer lugar Teorama (42,1 por 100.000 niños).

## Mortalidad por Enfermedad Diarreica Aguda –EDA

La mortalidad por enfermedad diarreica aguda ha tenido una disminución exponencial durante los años 2005 a 2019 no solo a nivel territorial sino a nivel nacional. Para el 2005 la tasa de mortalidad por EDA en Norte de Santander se ubicó en 14 por cada 1.000 menores de 5 años; para el 2019 redujo a 9,6 por cada 100.000 NV, aunque se encuentra por encima de la tasa de la nación en 3 puntos y con tendencia al aumento. Esta reducción tiene que ver con accesibilidad a servicios públicos como el agua potable y la ampliación del esquema de vacunación nacional que introdujo la vacuna de rotavirus para menores de un año; no obstante, aún se presentan casos, ya que gran parte de municipios no cuentan con un servicio de agua potable adecuado principalmente en el sector rural.

**Figura 39. Tasa de mortalidad por EDA, Norte de Santander, 2005- 2019**



Fuente: DANE, Estadísticas Vitales, 2019

**Tabla 30. Tasa de mortalidad por EDA, Norte de Santander - Municipios, 2005- 2019**

Mortalidad por EDA	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019
<b>Colombia</b>	<b>13,4</b>	<b>11,6</b>	<b>11,8</b>	<b>8,1</b>	<b>7,3</b>	<b>5,3</b>	<b>3,7</b>	<b>3,5</b>	<b>3,4</b>	<b>3,1</b>	<b>3,3</b>	<b>3,5</b>	<b>3,0</b>	<b>4,1</b>	<b>6,6</b>
<b>Norte de Santander</b>	<b>14,0</b>	<b>10,6</b>	<b>9,2</b>	<b>10,1</b>	<b>4,7</b>	<b>7,8</b>	<b>1,6</b>	<b>3,9</b>	<b>1,6</b>	<b>3,2</b>	<b>2,4</b>	<b>2,4</b>	<b>2,4</b>	<b>5,5</b>	<b>9,6</b>
Cúcuta	13,4	15,4	12,2	14,0	5,3	10,6	3,5	3,6	0,0	3,6	3,6	0,0	1,8	1,8	5,0
Arboledas	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	104,5	0,0	0,0
Cachirá	0,0	0,0	0,0	80,7	0,0	0,0	0,0	81,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Chinácota	59,9	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	63,2	0,0	0,0	0,0	0,0	71,2
Chitagá	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	90,6
Convención	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	61,7	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	78,5	94,4
El Tarra	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	68,7	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
El Zulia	0,0	0,0	0,0	41,6	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	40,1	39,9	0,0
Hacarí	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	67,3	0,0
Los Patios	0,0	15,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	15,7	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Mutiscua	0,0	0,0	253,8	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Ocaña	20,8	10,7	0,0	22,2	0,0	0,0	0,0	11,3	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Pamplona	22,2	0,0	0,0	0,0	23,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Pamplonita	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	210,1
Puerto Santander	0,0	0,0	0,0	0,0	108,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	104,9	0,0	102,7	0,0
Salazar	0,0	100,2	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
San Cayetano	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	173,9	0,0	0,0	0,0
Sardinata	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	35,2	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Teorama	0,0	37,8	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Tibú	40,0	0,0	62,5	0,0	21,2	21,2	0,0	0,0	21,1	0,0	0,0	20,9	0,0	41,6	41,8
Toledo	51,3	53,1	0,0	55,6	0,0	56,9	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Villa Del Rosario	39,8	0,0	13,4	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	12,6	12,5	0,0	0,0	0,0	22,4

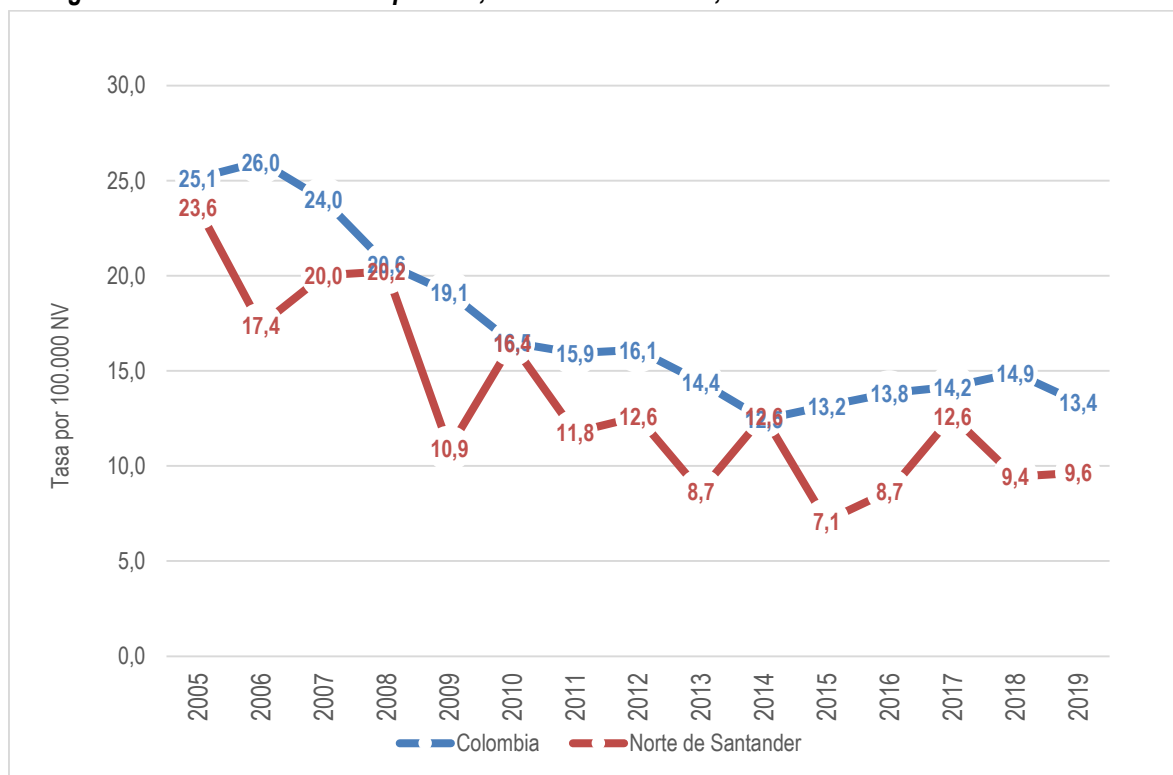
**Fuente: DANE, Estadísticas Vitales, 2019**

En Norte de Santander el municipio que aporta la tasa más alta de mortalidad por enfermedad diarreica aguda en menores de cinco años para el año 2019 es Puerto Santander con tasa de 210 por 100.000 menores de cinco años, seguido de convención (94,4) y Chitagá con tasa de 90,6 por 100.000 menores de cinco años.

## Mortalidad por Infección Respiratoria Aguda – IRA

La mortalidad por infecciones respiratorias agudas en menores de 5 años ha venido en descenso durante los últimos años en el Departamento. Para el 2005 la tasa de mortalidad por IRA se ubicó en 23,6 por cada 100.000 menores de 5 años; en el 2019 esta tasa se redujo a 9,6 muertes por cada 100.000 menores en ese rango de edad. A nivel departamental se presentó aumento de casos comparado con el año anterior. La mortalidad por IRA en menores de cinco años está influenciada por la contaminación, presencia de necesidades básicas insatisfechas y cultura de la automedicación en la población generando mayor resistencia de los microorganismos a los antibióticos y demás medicamentos, sumado a esto las coberturas de vacunación útiles con algunos biológicos que previenen IRA y otras medidas preventivas no son adoptadas por la población Nortesantandereana.

**Figura 40. Tasa de mortalidad por IRA, Norte de Santander, 2005- 2019**



Fuente: DANE, Estadísticas Vitales, 2019



**Tabla 31. Tasa de mortalidad por IRA, Norte de Santander – Municipios, 2005- 2019**

Mortalidad por IRA	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019
<b>Colombia</b>	<b>25,1</b>	<b>26,0</b>	<b>24,0</b>	<b>20,6</b>	<b>19,1</b>	<b>16,5</b>	<b>15,9</b>	<b>16,1</b>	<b>14,4</b>	<b>12,5</b>	<b>13,2</b>	<b>13,8</b>	<b>14,2</b>	<b>14,9</b>	<b>13,4</b>
<b>Norte de Santander</b>	<b>23,6</b>	<b>17,4</b>	<b>20,0</b>	<b>20,2</b>	<b>10,9</b>	<b>16,4</b>	<b>11,8</b>	<b>12,6</b>	<b>8,7</b>	<b>12,6</b>	<b>7,1</b>	<b>8,7</b>	<b>12,6</b>	<b>9,4</b>	<b>9,6</b>
Cúcuta	25,1	18,9	19,2	24,6	17,6	19,4	15,9	12,4	3,6	12,5	10,7	14,3	12,5	5,3	10,1
Abrego	21,4	0,0	0,0	45,8	0,0	0,0	0,0	23,6	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	23,4	0,0
Arboledas	0,0	0,0	0,0	108,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Bucarasica	0,0	0,0	0,0	191,9	0,0	0,0	198,4	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Cachirá	0,0	76,8	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	81,2	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Chinácota	59,9	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	63,9	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Chitagá	0,0	0,0	91,4	0,0	0,0	93,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Convención	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	61,7	0,0	65,6	0,0	69,5	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Cucutilla	97,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Durania	234,7	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
El Carmen	0,0	0,0	0,0	53,4	0,0	0,0	0,0	0,0	60,6	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
El Tarra	63,7	67,2	69,7	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
El Zulia	0,0	0,0	41,5	0,0	41,6	41,7	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Gramalote	0,0	0,0	0,0	151,7	0,0	0,0	0,0	0,0	173,3	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Hacarí	67,1	69,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	70,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Labateca	0,0	0,0	161,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
La Esperanza	62,5	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Los Patios	0,0	0,0	15,4	31,0	0,0	15,6	15,7	15,7	15,8	0,0	0,0	0,0	0,0	15,9	0,0
Ocaña	31,3	53,7	43,8	0,0	11,1	11,1	11,2	11,3	11,4	11,4	0,0	0,0	23,2	23,2	20,1
Pamplona	44,4	0,0	23,0	23,1	0,0	23,2	0,0	0,0	24,0	24,1	24,3	0,0	48,8	0,0	30,1
Puerto Santander	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	104,1	0,0	0,0
San Calixto	0,0	0,0	0,0	0,0	56,1	0,0	0,0	0,0	0,0	55,4	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Sardinata	65,4	0,0	34,6	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	35,9	36,0	0,0	0,0
Silos	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	203,7	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Teorama	75,7	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	34,7	0,0	0,0	0,0	32,6	45,4
Tibú	20,0	61,4	62,5	21,0	0,0	63,7	42,5	84,8	21,1	42,1	21,0	20,9	41,7	41,6	27,9
Toledo	0,0	0,0	0,0	0,0	56,4	0,0	0,0	0,0	57,5	0,0	0,0	0,0	0,0	58,0	0,0
Villa Del Rosario	0,0	13,4	0,0	26,8	0,0	13,2	0,0	0,0	12,8	12,6	12,5	12,3	12,2	12,0	11,2

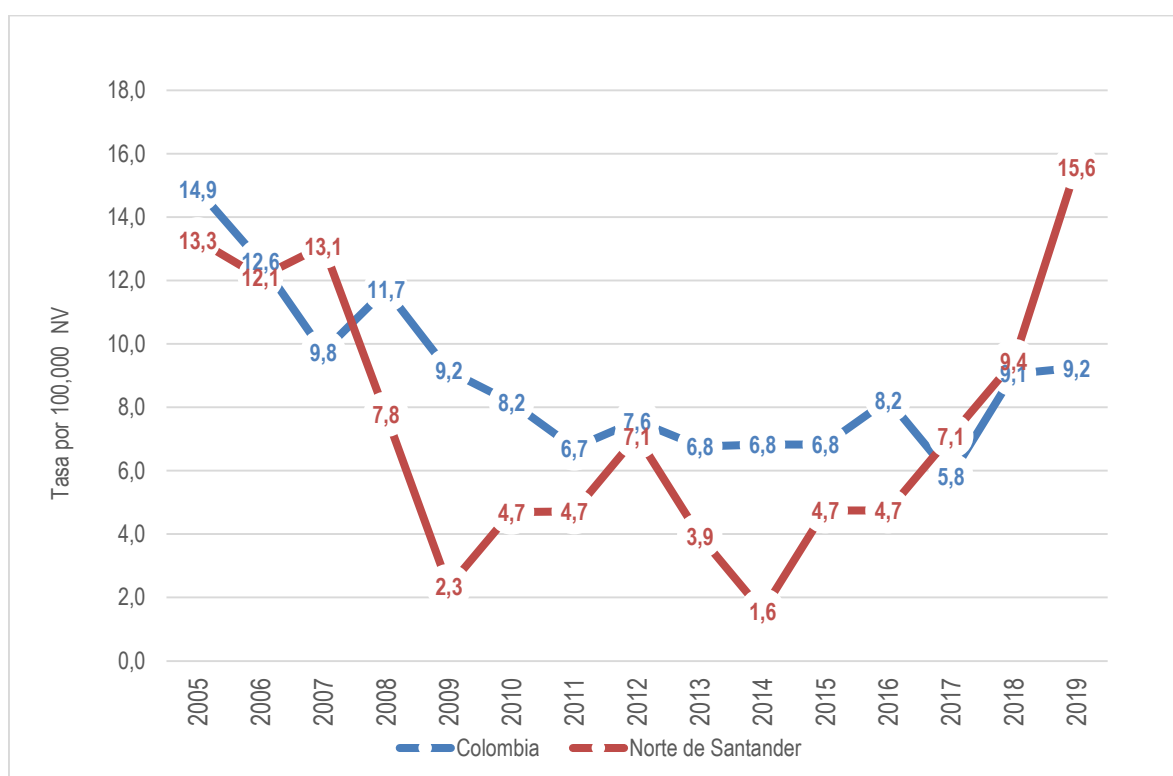
**Fuente: DANE, Estadísticas Vitales, 2019**

El municipio de Teorama presenta la tasa más alta de mortalidad por Infección respiratoria aguda en menores de cinco años de 45,9 por 100.000 menores en esta edad, en segundo puesto se encuentra el municipio de Pamplona con una tasa de 30 y Tibu con tasa de mortalidad por IRA de 27,9 por 100.000 menores.

## Mortalidad por desnutrición

La tendencia de la mortalidad por esta causa ha sido desfavorablemente a aumento para el Departamento, pasando de 13,3 a 15,6 muertes por cada 100.000 menores de 5 años en el periodo evaluado. Es inaceptable desde todo punto de vista que se continúen presentando mortalidad por esta y las anteriores causas, en primer lugar, porque son de carácter preventivo y, en segundo lugar, representan indicadores que evalúan administrativamente, tanto las políticas como a los administradores locales y regionales de las mismas. Se vienen desarrollando estrategias en pro de mitigar el impacto de esta mortalidad, como lo es el banco de leche ubicado en el Hospital Universitario Erasmo Meoz, y la adopción de prácticas alimenticias en la población que garanticen el aprovechamiento de los nutrientes realmente. Promoción de la lactancia materna y cambios en los hábitos alimenticios, que sin embargo aún no muestran totalmente efectividad en la población.

**Figura 41. Tasa de mortalidad por Desnutrición, Norte de Santander, 2005- 2019**



Fuente: DANE, Estadísticas Vitales, 2019

**Tabla 32. Tasa de mortalidad por Desnutrición, Norte de Santander – Municipios, 2005- 2019**

Mortalidad por desnutrición (DNT)	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019
<b>Colombia</b>	<b>14,9</b>	<b>12,6</b>	<b>9,8</b>	<b>11,7</b>	<b>9,2</b>	<b>8,2</b>	<b>6,7</b>	<b>7,6</b>	<b>6,8</b>	<b>6,8</b>	<b>6,8</b>	<b>8,2</b>	<b>5,8</b>	<b>9,1</b>	<b>9,2</b>
<b>Norte de Santander</b>	<b>13,3</b>	<b>12,1</b>	<b>13,1</b>	<b>7,8</b>	<b>2,3</b>	<b>4,7</b>	<b>4,7</b>	<b>7,1</b>	<b>3,9</b>	<b>1,6</b>	<b>4,7</b>	<b>4,7</b>	<b>7,1</b>	<b>9,4</b>	<b>15,6</b>
Cúcuta	16,8	10,3	12,2	15,8	3,5	3,5	1,8	5,3	0,0	1,8	3,6	3,6	1,8	5,3	8,4
Abrego	0,0	22,0	22,5	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	23,5	23,5	0,0	0,0
Bochalema	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	144,3	0,0	0,0	0,0	0,0
Bucarasica	0,0	0,0	189,4	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Cachirá	73,7	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Convención	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	69,5	0,0	0,0	76,1	0,0	47,2
Cucutilla	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	115,1	0,0	0,0
El Carmen	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	57,7	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	67,5	0,0
El Tarra	63,7	268,8	139,5	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	67,9	0,0
El Zulia	40,6	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	41,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Los Patios	14,8	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	15,7	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	31,8	13,8
Ocaña	0,0	10,7	0,0	0,0	0,0	0,0	11,2	11,3	22,7	0,0	0,0	0,0	11,6	0,0	20,1
Pamplona	0,0	0,0	23,0	0,0	0,0	0,0	0,0	23,7	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Puerto Santander	107,0	107,9	0,0	0,0	108,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	104,9	0,0	0,0	0,0
Ragonvalia	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	170,6	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
San Cayetano	0,0	0,0	0,0	185,2	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Sardinata	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	70,5	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	72,1	0,0	0,0
Silos	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	208,3	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Teorama	0,0	37,8	0,0	0,0	0,0	37,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	33,7	0,0	0,0	136,1
Tibú	60,0	20,5	62,5	0,0	0,0	21,2	42,5	0,0	21,1	0,0	63,0	20,9	20,9	62,4	111,5
Toledo	0,0	0,0	54,4	0,0	0,0	0,0	0,0	114,5	0,0	0,0	0,0	0,0	57,9	0,0	73,8
Villa Del Rosario	0,0	13,4	13,4	0,0	0,0	0,0	13,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	23,9	0,0

**Fuente: DANE, Estadísticas Vitales, 2019**

La tasa mayor por DNT en los municipios de Norte de Santander para el año 2019 se halla en Teorama (136,1 por 100.000 niños menores de cinco años), seguido de Tibú con una tasa de 111,5 y Toledo con 73,8 por 100.000 niños en este rango de edad.

## Determinantes intermedios

### Necesidades Básicas Insatisfechas- NBI

Se estimaron los índices basados en comparaciones dos a dos para categorías ordenadas con la variable socioeconómica de Necesidades Básicas Insatisfechas- NBI y las variables de salud corresponden a los indicadores: Razón de mortalidad materna, las tasas de mortalidad neonatal; mortalidad Infantil; mortalidad en la niñez; mortalidad por IRA, EDA y DNT en menores de cinco años.

- El cociente de tasas extremas:

La razón de mortalidad materna, La Tasa de Mortalidad por EDA y la Tasa de mortalidad por DNT del municipio con mayor NBI son iguales a 0 al igual que lo observado en el municipio con menor NBI en el Departamento.

La Tasa de Mortalidad por IRA del municipio con mayor NBI es 0 mientras que el observado en el municipio con menor NBI en el Departamento es superior a 30.

La Tasa de Mortalidad Neonatal del municipio con mayor NBI es 2,3 veces más alta que el observado en el municipio con menor NBI en el Departamento.

La Tasa de Mortalidad Infantil del municipio con mayor NBI es 2,6 veces más alta que el observado en el municipio con menor NBI en el Departamento.

La Tasa de Mortalidad en la Niñez del municipio con mayor NBI es 2 veces más alta que el observado en el municipio con menor NBI en el Departamento.

- La diferencia de tasas extremas:

La razón de mortalidad materna, La Tasa de Mortalidad por EDA y la Tasa de mortalidad por DNT para los municipios con mayor y menor NBI son iguales a 0.

El municipio con mayor porcentaje de NBI tiene 30 muertes menos por IRA por cada 100.000 niños que el municipio con menor NBI.

El municipio con mayor porcentaje de NBI tiene 6 muertes neonatales por cada 1000 N.V menos que el municipio con menor NBI.

El municipio con mayor porcentaje de NBI tiene 11 muertes infantiles menos por cada 100.000 niños que el municipio con menor NBI.

El municipio con mayor porcentaje de NBI tiene 9 muertes menos en menores de 1 a 4 años cumplidos por cada 100.000 niños que el municipio con menor NBI.

**Tabla 33. Análisis de desigualdades de la mortalidad materno – infantil por NBI en Norte de Santander, 2019**

Índice	Razón de mortalidad materna	Tasa de mortalidad neonatal	Tasa de mortalidad infantil	Tasa de mortalidad en la niñez	Tasa de mortalidad por IRA en <5años	Tasa de mortalidad por EDA en <5años	Tasa de mortalidad por DNT en <5años
Cociente de tasas extremas	1,363	1,435	1,509	1,705	1,319	0,000	4,726
Cociente ponderado de tasas extremas	0,182	0,191	0,201	0,228	0,176	0,000	0,631
Diferencia de tasas extremas	24,411	2,503	4,488	7,209	4,63	-1,221	10,661
Diferencia ponderada de tasas extremas	3,257	0,334	0,599	0,962	0,618	-0,163	1,423
Riesgo atribuible poblacional	-5,524	0,522	1,122	1,711	0,261	0,85	3,579
Riesgo atribuible poblacional relativo (%)	-8,938	8,318	11,296	14,341	1,77	41,044	55,576

**Fuente: DANE, Estadísticas Vitales, 2019**

- Índice de concentración de salud

En cuanto a la razón de mortalidad materna, El 50% de la población con mayor NBI en el departamento, acumula cerca del 40% de la mortalidad materna. Desigualdad a favor de los menos privilegiados.

En la Tasa de mortalidad neonatal, Muestra relación lineal y no se evidencia diferencia relevante en cuanto a desigualdad.

En cuanto a la Tasa de mortalidad infantil y de la niñez, El 30% de la población con mayor NBI en el departamento, acumulan cerca del 35% de la mortalidad respectiva. Desigualdad leve a favor de los más privilegiados.

El 30% de la población menor de 5 años con mayor NBI en el departamento, acumula cerca del 20% de la mortalidad por IRA en menores de 5 años.

El 30% de la población menor de 5 años con mayor NBI en el departamento, presenta cerca del 70% de la mortalidad por EDA en menores de 5 años. Desigualdad a favor de los menos privilegiados.

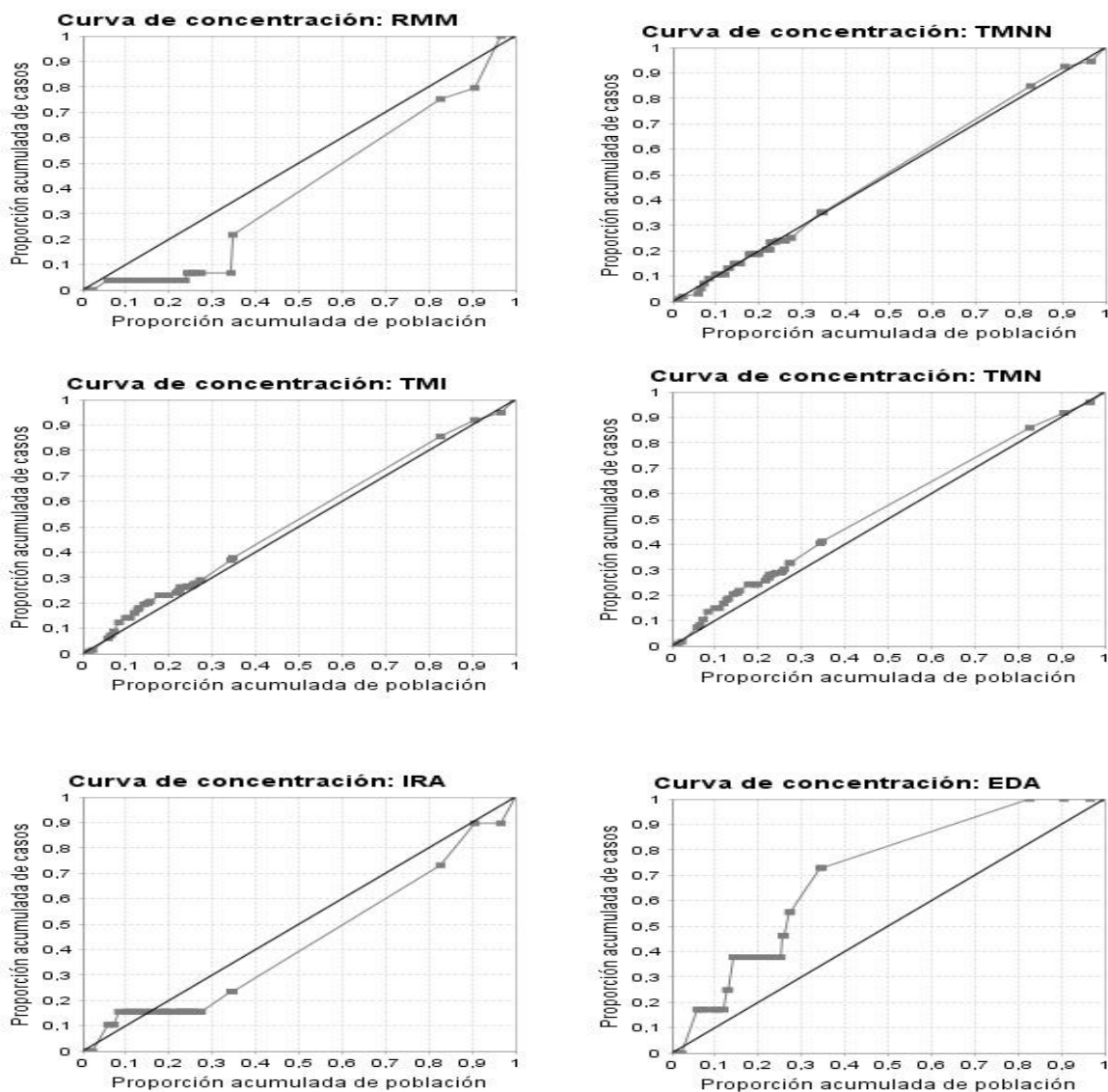
**Tabla 34. Índice de concentración de los indicadores del abordaje materno – infantil y la niñez según el NBI del departamento, 2019**

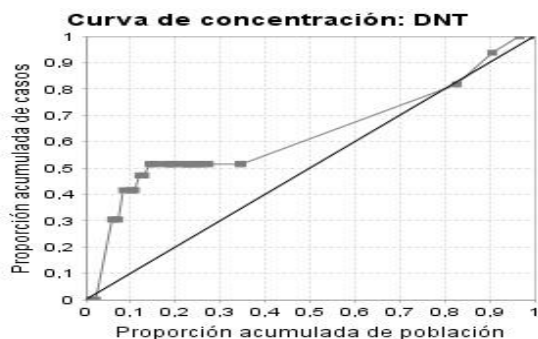
	Razón de mortalidad materna	Tasa de mortalidad neonatal	Tasa de mortalidad infantil	Tasa de mortalidad en la niñez	Tasa de mortalidad por IRA en	Tasa de mortalidad por EDA en	Tasa de mortalidad por DNT en
--	-----------------------------	-----------------------------	-----------------------------	--------------------------------	-------------------------------	-------------------------------	-------------------------------

					menores de cinco años	menores de cinco años	menores de cinco años
Índice de concentración	0,208	-0,011	-0,047	-0,078	0,139	-0,414	-0,252

Fuente: DANE, Estadísticas Vitales

Figura 42. Curvas de concentración para los indicadores de mortalidad materno – infantil según NBI





Fuente: DANE – Estadísticas vitales – Cubos ASIS

## Etnia

Al analizar el comportamiento de la mortalidad materna y neonatal por etnia, se logró determinar que frente a la razón de mortalidad materna entre el periodo comprendido: 2009 a 2019, los casos hacen referencia a indígenas, con indicador 1.754,39 y otras etnias con 60,13 por 100.000 N. V. En comunidades raizal, Palenquero, negro, mulato, afrocolombiano y gitanos en años anteriores no se reportan decesos por este motivo

**Tabla 35. Indicadores de Razón de mortalidad materna por etnia, 2009 – 2019**

Etnia	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019
1 - INDÍGENA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1.754,39
2 - ROM (GITANO)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
3 - RAIZAL (SAN ANDRES Y PROVIDENCIA)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
4 - PALENQUERO DE SAN BASILIO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
5 - NEGRO, MULATO, AFROCOLOMBIANO O AFRODESCENDIENTE	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
6 - OTRAS ETNIAS	9,74	86,19	52,36	67,75	54,70	48,96	39,11	44	62	40,33	60,13
NO REPORTADO	814,48	498,75	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Total General	50,49	93,52	52,36	67,75	54,70	48,96	39,11	44	62	40,33	64,18

Fuente: FUENTE: Bodega de Datos de SISPRO (SGD) – Registro de Estadísticas Vitales, 2009 - 2019

**Tabla 36. Indicadores tasa de mortalidad neonatal por etnia, 2009 – 2019**

Etnia	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019
1 - INDÍGENA	0	23,26	0	0	0	0	0	0	16,13	0	17,54
2 - ROM (GITANO)	0	0	0	0	500,00	0	0	0	0	0	0
3 - RAIZAL (SAN ANDRES Y PROVIDENCIA)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
4 - PALENQUERO DE SAN BASILIO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
5 - NEGRO, MULATO, AFROCOLOMBIANO O AFRODESCENDIENTE	9,26	14,39	131,15	0	36,36	0	0	39,22	0	0	0

6 - OTRAS ETNIAS	2,68	5,37	7,47	7,11	6,77	6,31	7,12	7,56	6,27	6,47	6,57
NO REPORTADO	116,74	117,21	52,63	29,13	0	0	76,92	50,00	0	0	0
<b>Total General</b>	<b>8,58</b>	<b>7,68</b>	<b>8,08</b>	<b>7,19</b>	<b>6,86</b>	<b>6,27</b>	<b>7,14</b>	<b>7,67</b>	<b>6,28</b>	<b>6,47</b>	<b>6,59</b>

**Fuente: Bodega de Datos de SISPRO (SGD) – Registro de Estadísticas Vitales, 2009 - 2019**

Para la vigencia 2019, se registra una tasa de mortalidad neonatal por etnia de 16,54 por 1000 NV para indígenas y 6,57 para otras etnias, presentando aumento comparado con el año anterior. Las comunidades de gitanos, raizal, Palenquero y afrocolombianos no reportan muertes por este motivo en la presente vigencia.

**Tabla 37. Indicadores de Razón de mortalidad materna y la Tasa de mortalidad neonatal según residencia, 2009 – 2019**

Razón mortalidad materna según residencia											
Área Geográfica	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019
Cabecera	27,8	107,5	28,8	66,3	50	36,2	29,9	41,5	68,9	32,3	58,11
Centro poblado	160,9	138,5	107,5	92,5	0	111,7	112,3	103,4	0	84,3	0
Área rural dispersa	156	0	168,3	62,7	94,07	101,2	69,5	37,8	37,3	74,4	131,45
Sin información	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
<b>Total General</b>	<b>50,4</b>	<b>93,5</b>	<b>51,7</b>	<b>67,1</b>	<b>54,7</b>	<b>48,9</b>	<b>39,1</b>	<b>43,9</b>	<b>61,8</b>	<b>40,1</b>	<b>64,18</b>
Tasa de mortalidad neonatal según residencia											
Área Geográfica	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019
Cabecera	8,5	7,05	8,01	7,17	7,13	5,67	6,83	7,71	5,51	6,26	6,23
Centro poblado	4,	18,	7,5	4,6	6,5	4,4	10,1	5,1	4,2	6,7	4,29
Área rural dispersa	9,8	7,2	8,7	8,1	5,6	9,4	7,6	8,3	11,9	7,8	9,86
Sin información	76,9	50	0	0	0	0	500	0	0	0	0
<b>Total General</b>	<b>8,5</b>	<b>7,6</b>	<b>8,</b>	<b>7,1</b>	<b>6,8</b>	<b>6,2</b>	<b>7,1</b>	<b>7,6</b>	<b>6,2</b>	<b>6,4</b>	<b>6,59</b>

**Fuente: Bodega de Datos de SISPRO (SGD) – Registro de Estadísticas Vitales, 2009 - 2019**

Respecto al área de residencia para el año 2019 la razón de mortalidad materna y neonatal más elevadas se observa en población que reside en área rural dispersa. Igualmente es de detallar una falla en el registro del área de residencia de algunos casos, ya que no se cuenta con dicha información.



## 2.1.7 Análisis de mortalidad por pertenencia étnica

**Tabla 38. Número de defunciones población Indígena, Norte de Santander 2008 -2021**

Norte de Santander	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	Total general
<b>C01 ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>2</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>2</b>	<b>1</b>	<b>3</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>2</b>	<b>6</b>	<b>4</b>	<b>1</b>	<b>22</b>
A00-a09 enfermedades infecciosas intestinales	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	2	3	0	0	6
A15-a19 tuberculosis	0	0	1	0	0	0	1	3	0	0	0	3	3	0	11
A30-a49 otras enfermedades bacterianas	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1
B15-b19 hepatitis viral	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1
B20-b24 enfermedad por virus de la inmunodeficiencia humana (VIH)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	2
B65-b83 helmintiasis	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
<b>C02 - tumores</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>2</b>	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>2</b>	<b>0</b>	<b>2</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>15</b>
C15-c26 tumores malignos de los órganos digestivos	0	0	0	1	0	0	1	0	2	0	0	0	1	0	5
C30-c39 tumores malignos de los órganos respiratorios e intratorácicos	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	2
C51-c58 tumores malignos de los órganos genitales femeninos	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1
C69-c72 tumores malignos del ojo, del encéfalo y de otras partes del sistema nervioso central	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	2
C76-c80 tumores malignos de sitios mal definidos, secundarios y de sitios no especificados	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1
C81-c96 tumores malignos del tejido linfático, de los órganos hematopoyéticos y de tejidos afines	0	0	0	0	1	2	0	0	0	0	0	1	0	0	4
<b>C04 - enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>2</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>3</b>	<b>0</b>	<b>2</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>10</b>
E40-e46 desnutrición	0	0	0	0	2	0	0	1	1	3	0	2	1	0	10
<b>C06 - enfermedades del sistema nervioso</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>2</b>
G40-g47 trastornos episódicos y paroxísticos	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1
G80-g83 parálisis cerebral y otros síndromes paralíticos	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1
<b>C09 - enfermedades del sistema circulatorio</b>	<b>0</b>	<b>3</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>4</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>12</b>
I20-i25 enfermedades isquémicas del corazón	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	0	2	0	0	5
I30-i52 otras formas de enfermedad del corazón	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	3
I60-i69 enfermedades cerebrovasculares	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2
I80-i89 enfermedades de las venas y de los vasos y ganglios linfáticos, no clasificadas en otra parte	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1

I95-i99 otros trastornos y los no especificados del sistema circulatorio	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	
<b>C10 - enfermedades del sistema respiratorio</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>2</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>3</b>	<b>3</b>	<b>2</b>	<b>0</b>	<b>16</b>
J09-j18 influenza (gripe) y neumonía	0	0	1	0	0	1	0	2	0	0	2	1	0	0	7
J20-j22 otras infecciones agudas de las vías respiratorias inferiores	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
J40-j47 enfermedades crónicas de las vías respiratorias inferiores	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	1	2	0	5
J80-j84 otras enfermedades respiratorias que afectan principalmente al intersticio	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1
J85-j86 afecciones supurativas y necróticas de las vías respiratorias inferiores	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	2
<b>C11 - enfermedades del sistema digestivo</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>3</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>5</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>11</b>
K20-k31 enfermedades del esófago, del estómago y del duodeno	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
K55-k64 otras enfermedades de los intestinos	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	2
K70-k77 enfermedades del hígado	0	0	2	0	1	0	0	0	0	0	0	2	0	0	5
K80-k87 trastornos de la vesícula biliar, de las vías biliares y del páncreas	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	2
K90-k93 otras enfermedades del sistema digestivo	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1
<b>C12 - enfermedades de la piel y del tejido subcutáneo</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>3</b>
L00-l08 infecciones de la piel y del tejido subcutáneo	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2
L80-l99 otros trastornos de la piel y del tejido subcutáneo	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1
<b>C15 - embarazo, parto y puerperio</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>2</b>
O00-o08 embarazo terminado en aborto	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1
O94-o99 otras afecciones obstétricas no clasificadas en otra parte	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1
<b>C16 - ciertas afecciones originales en el periodo perinatal</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>2</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>5</b>
P00-p04 feto y recién nacido afectados por factores maternos y por complicaciones del embarazo, del trabajo de parto y del parto	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
P20-p29 trastornos respiratorios y cardiovasculares específicos del periodo perinatal	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	3
P75-p78 trastornos del sistema digestivo del feto y del recién nacido	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1
<b>C17 - malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>2</b>	<b>1</b>	<b>5</b>
Q20-q28 malformaciones congénitas del sistema circulatorio	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	2	1	4
Q38-q45 otras malformaciones congénitas del sistema digestivo	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1
<b>C18 - síntomas, signos y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio, no clasificados en otra parte</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>2</b>	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>7</b>
R50-r69 síntomas y signos generales	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1



C76-c80 tumores malignos de sitios mal definidos, secundarios y de sitios no especificados	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
C81-c96 tumores malignos del tejido linfático, de los órganos hematopoyéticos y de tejidos afines	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
<b>C04 - enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>1</b>
E70-e90 trastornos metabólicos	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
<b>C09 - enfermedades del sistema circulatorio</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>3</b>
I20-i25 enfermedades isquémicas del corazón	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
I30-i52 otras formas de enfermedad del corazón	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
I60-i69 enfermedades cerebrovasculares	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1
<b>C10 - enfermedades del sistema respiratorio</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>2</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>4</b>
J09-j18 influenza (gripe) y neumonía	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2
J40-j47 enfermedades crónicas de las vías respiratorias inferiores	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	2
<b>C11 - enfermedades del sistema digestivo</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>1</b>
K70-k77 enfermedades del hígado	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
<b>C20 - causas externas de morbilidad y de mortalidad</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>2</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>4</b>
V01-V99 accidentes de transporte	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
X60-x84 lesiones autoinfligidas intencionalmente	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1
X85-y09 agresiones	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2
<b>C22 - códigos para propósitos especiales</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>1</b>
U00-u49 asignación provisoria de nuevas afecciones de etiología incierta	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1

**Fuente: SISPRO - Cubo EEVV Defunciones, Causa básica de defunción - Minsalud. Fecha de consulta: 23 de septiembre de 2021.**

Las defunciones para la población Raizal en el periodo analizado (2008-2021) fueron 19 en total. La mayor carga para el departamento se encuentra en tumores, enfermedades del sistema respiratorio, causas externas de morbilidad con 4 casos para cada una de estas patologías. Para el año 2020 hubo un reporte de mortalidad por asignación provisoria de nuevas afecciones de etiología incierta y en el 2021 no hubo reporte hasta fecha de consulta 23 de septiembre del 2021.

**Tabla 40. Número de defunciones población Palenquero de San Basilio, Norte de Santander 2008 -2021**

Norte de Santander	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	Total
<b>c01 - ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias</b>	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
b20-b24 enfermedad por virus de la inmunodeficiencia humana (VIH)	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
<b>c03 - enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos, y ciertos trastornos que afectan el mecanismo de la inmunidad</b>	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1
d55-d59 anemias hemolíticas	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1
<b>c04 - enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas</b>	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1
e10-e14 diabetes mellitus	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1
<b>c06 - enfermedades del sistema nervioso</b>	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1
g00-g99 enfermedades del sistema nervioso	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1
g40-g47 trastornos episódicos y paroxísticos	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1
<b>c09 - enfermedades del sistema circulatorio</b>	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	1	1	0	4
i10-i15 enfermedades hipertensivas	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	2
i20-i25 enfermedades isquémicas del corazón	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	2
<b>c11 - enfermedades del sistema digestivo</b>	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1
k40-k46 hernia	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1
<b>c20 - causas externas de morbilidad y de mortalidad</b>	1	1	1	2	1	0	0	1	1	0	0	0	0	0	8
w00-x59 otras causas externas de traumatismos accidentales	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1
x85-y09 agresiones	1	1	1	2	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	7
<b>c22 - códigos para propósitos especiales</b>	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1
u00-u49 asignación provisoria de nuevas afecciones de etiología incierta	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1

**Fuente: SISPRO - Cubo EEVV Defunciones, Causa básica de defunción - Minsalud. Fecha de consulta: 23 de septiembre de 2021**

Los fallecimientos en la población Palenquero en el periodo analizado (2008-2021) fueron 18 en total, siendo el mayor número de muertes para causas externas de morbilidad y de mortalidad con 8, de las cuales 7 se atribuyen a agresiones y 1 a causas externas de traumatismos accidentales. Para el año 2020 hubo 4 reportes de mortalidad en dicha población y en el 2021 no hubo reporte hasta fecha de consulta 23 de septiembre del 2021.

**Tabla 41. Número de defunciones población Negro, Mulato, Afrocolombiano o Afrodescendiente, Norte de Santander 2008 -2021**

NEGRO, MULATO, AFROCOLOMBIANO O AFRODESCENDIENTE																
Norte de Santander	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	Total	
<b>c01 - ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias</b>	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>11</b>	<b>3</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>4</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>0</b>	<b>28</b>
a00-a09 enfermedades infecciosas intestinales	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	2	
a15-a19 tuberculosis	1	0	2	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	5	
a30-a49 otras enfermedades bacterianas	0	0	4	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	4	
a90-a99 fiebres virales transmitidas por artrópodos y fiebres virales hemorrágicas	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	
b00-b09 infecciones virales caracterizadas por lesiones de la piel y de las membranas mucosas	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	
b20-b24 enfermedad por virus de la inmunodeficiencia humana (VIH)	0	2	3	2	0	0	0	0	1	3	1	1	1	0	14	
<b>c02 - tumores</b>	<b>4</b>	<b>8</b>	<b>22</b>	<b>16</b>	<b>10</b>	<b>10</b>	<b>6</b>	<b>14</b>	<b>10</b>	<b>19</b>	<b>15</b>	<b>12</b>	<b>8</b>	<b>4</b>	<b>158</b>	
c00-c14 tumores malignos del labio de la cavidad bucal y de faringe	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	
c15-c26 tumores malignos de los órganos digestivos	1	5	9	7	4	2	2	2	3	4	7	5	2	1	54	
c30-c39 tumores malignos de los órganos respiratorios e intratorácicos	1	1	4	1	1	1	0	4	3	3	2	0	1	0	22	
c40-c41 tumores malignos de los huesos y de los cartílagos articulares	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	
c43-c44 melanoma y otros tumores malignos de la piel	0	0	0	2	0	1	0	0	0	0	0	0	2	0	5	
c45-c49 tumores malignos de los tejidos mesoteliales y de los tejidos blandos	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	
c50 tumor maligno de la mama	0	0	1	1	1	0	0	2	0	3	2	1	0	1	12	
c51-c58 tumores malignos de los órganos genitales femeninos	2	1	1	1	2	0	3	0	0	0	0	2	0	1	15	
c60-c63 tumores malignos de los órganos genitales masculinos	0	1	1	1	0	2	0	1	0	3	1	0	1	0	11	
c64-c68 tumores malignos de las vías urinarias	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	3	
c69-c72 tumores malignos del ojo, del encéfalo y de otras partes del sistema nervioso central	0	0	1	0	1	0	2	0	0	0	1	0	0	0	5	
c73-c75 tumores malignos de la glándula tiroides y de otras glándulas endocrinas	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	2	
c76-c80 tumores malignos de sitios mal definidos, secundarios y de sitios no especificados	0	0	0	0	0	0	0	1	1	3	0	0	0	0	5	
c81-c96 tumores malignos del tejido linfático, de los órganos hematopoyéticos y de tejidos afines	0	0	3	2	0	1	1	1	0	2	2	1	1	1	15	
d00-d09 tumores in situ	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	2	
d37-d48 tumores de comportamiento incierto o desconocido	0	0	0	1	0	1	1	0	1	0	0	0	0	0	4	
<b>c04 - enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas</b>	<b>2</b>	<b>7</b>	<b>16</b>	<b>7</b>	<b>1</b>	<b>3</b>	<b>2</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>6</b>	<b>3</b>	<b>6</b>	<b>4</b>	<b>1</b>	<b>63</b>	
e10-e14 diabetes mellitus	1	5	11	5	1	2	2	1	2	5	2	4	4	1	46	
e40-e46 desnutrición	1	2	2	1	0	1	0	0	1	1	1	2	0	0	12	
e70-e90 trastornos metabólicos	0	0	3	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	5	
<b>c05 - trastornos mentales y del comportamiento</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	
f10-f19 trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	
<b>c06 - enfermedades del sistema nervioso</b>	<b>2</b>	<b>2</b>	<b>0</b>	<b>3</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>2</b>	<b>0</b>	<b>2</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>15</b>	

g10-g13 atrofas sistémicas que afectan principalmente el sistema nervioso central	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	3
g20-g26 trastornos extra piramidales y del movimiento	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
g30-g32 otras enfermedades degenerativas del sistema nervioso	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	3
g40-g47 trastornos episódicos y paroxísticos	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
g60-g64 poli neuropatías y otros trastornos del sistema nervioso periférico	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	2
g70-g73 enfermedades musculares y de la unión neuromuscular	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1
g90-g99 otros trastornos del sistema nervioso	0	1	0	1	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	4
<b>c09 - enfermedades del sistema circulatorio</b>	<b>13</b>	<b>19</b>	<b>49</b>	<b>15</b>	<b>7</b>	<b>13</b>	<b>21</b>	<b>12</b>	<b>19</b>	<b>30</b>	<b>17</b>	<b>18</b>	<b>8</b>	<b>0</b>	<b>241</b>
i10-i15 enfermedades hipertensivas	1	1	4	2	2	3	3	0	2	10	6	1	2	0	37
i20-i25 enfermedades isquémicas del corazón	6	9	24	8	1	7	12	9	10	14	5	14	5	0	124
i26-i28 enfermedad cardiopulmonar y enfermedades de la circulación pulmonar	0	0	2	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	4
i30-i52 otras formas de enfermedad del corazón	1	6	3	1	0	0	0	1	1	4	2	1	0	0	20
i60-i69 enfermedades cerebrovasculares	3	2	15	4	2	3	6	2	5	2	3	1	1	0	49
i70-i79 enfermedades de las arterias, de las arteriolas y de los vasos capilares	2	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	4
i80-i89 enfermedades de las venas y de los vasos y ganglios linfáticos, no clasificadas en otra parte	0	1	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3
<b>c10 - enfermedades del sistema respiratorio</b>	<b>0</b>	<b>10</b>	<b>16</b>	<b>8</b>	<b>3</b>	<b>5</b>	<b>3</b>	<b>6</b>	<b>7</b>	<b>13</b>	<b>8</b>	<b>3</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>83</b>
j09-j18 influenza (gripe) y neumonía	0	3	5	2	1	0	1	3	2	1	2	2	1	0	23
j20-j22 otras infecciones agudas de las vías respiratorias inferiores	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1
j40-j47 enfermedades crónicas de las vías respiratorias inferiores	0	2	9	5	2	5	2	3	4	7	5	1	0	0	45
j60-j70 enfermedades del pulmón debidas a agentes externos	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1
j80-j84 otras enfermedades respiratorias que afectan principalmente al intersticio	0	2	2	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0	6
j95-j99 otras enfermedades del sistema respiratorio	0	3	0	1	0	0	0	0	0	3	0	0	0	0	7
<b>c11 - enfermedades del sistema digestivo</b>	<b>0</b>	<b>6</b>	<b>7</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>0</b>	<b>3</b>	<b>0</b>	<b>2</b>	<b>2</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>29</b>
k20-k31 enfermedades del esófago, del estómago y del duodeno	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	2
k55-k64 otras enfermedades de los intestinos	0	2	0	0	0	1	1	0	0	0	0	1	0	1	6
k65-k67 enfermedades del peritoneo	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	3
k70-k77 enfermedades del hígado	0	3	6	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	11
k80-k87 trastornos de la vesícula biliar, de las vías biliares y del páncreas	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	2
k90-k93 otras enfermedades del sistema digestivo	0	1	0	1	0	0	1	0	1	0	1	0	0	0	5
<b>c12 - enfermedades de la piel y del tejido subcutáneo</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>3</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>4</b>
l00-l08 infecciones de la piel y del tejido subcutáneo	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	2
l80-l99 otros trastornos de la piel y del tejido subcutáneo	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2
<b>c13 - enfermedades del sistema osteomuscular y del tejido conjuntivo</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>5</b>
m00-m25 artropatías	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
m60-m79 trastornos de los tejidos blandos	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
m80-m94 osteopatías y condropatías	0	1	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	3
<b>c14 - enfermedades del sistema genitourinario</b>	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>3</b>	<b>2</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>3</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>17</b>
n00-n08 enfermedades glomerulares	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1
n17-n19 insuficiencia renal	1	2	3	1	0	1	1	1	0	0	2	0	0	0	12
n25-n29 otros trastornos del riñón y del uréter	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	2

n30-n39 otras enfermedades del sistema urinario	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	2
<b>c16 - ciertas afecciones originales en el periodo perinatal</b>	<b>2</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>6</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>11</b>
p00-p04 feto y recién nacido afectados por factores maternos y por complicaciones del embarazo, del trabajo de parto y del parto	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1
p20-p29 trastornos respiratorios y cardiovasculares específicos del periodo perinatal	2	0	0	5	0	0	0	0	1	0	0	0	0	8
p35-p39 infecciones específicas del periodo perinatal	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2
<b>c17 - malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>3</b>	<b>2</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>2</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>11</b>
q00-q07 malformaciones congénitas del sistema nervioso	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2
q20-q28 malformaciones congénitas del sistema circulatorio	0	0	1	1	0	1	0	0	1	0	0	0	1	5
q38-q45 otras malformaciones congénitas del sistema digestivo	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
q65-q79 malformaciones y deformidades congénitas del sistema osteomuscular	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
q80-q89 otras malformaciones congénitas	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	2
<b>c18 - síntomas, signos y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio, no clasificados en otra parte</b>	<b>2</b>	<b>2</b>	<b>2</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>5</b>	<b>9</b>	<b>3</b>	<b>2</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>26</b>
r00-r09 síntomas y signos que involucran los sistemas circulatorio y respiratorio	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
r10-r19 síntomas y signos que involucran el sistema digestivo y el abdomen	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1
r50-r69 síntomas y signos generales	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	2
r95-r99 causas de mortalidad mal definidas y desconocidas	1	1	2	1	0	0	0	4	9	3	1	0	0	22
<b>c20 - causas externas de morbilidad y de mortalidad</b>	<b>1</b>	<b>8</b>	<b>7</b>	<b>9</b>	<b>13</b>	<b>5</b>	<b>12</b>	<b>7</b>	<b>15</b>	<b>5</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>85</b>
v01-v99 accidentes de transporte	0	3	0	1	2	1	2	0	1	0	0	0	1	11
w00-x59 otras causas externas de traumatismos accidentales	0	0	3	0	1	0	2	0	2	1	0	1	0	10
x60-x84 lesiones autoinfligidas intencionalmente	1	0	0	1	0	1	2	2	1	0	0	0	0	8
x85-y09 agresiones	0	5	2	5	10	2	6	5	11	3	0	0	0	50
y10-y34 eventos de intención no determinada	0	0	1	2	0	1	0	0	0	0	0	0	0	4
y85-y89 secuelas de causas externas de morbilidad y de mortalidad	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	2
<b>c22 - códigos para propósitos especiales</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>8</b>	<b>13</b>
u00-u49 asignación provisoria de nuevas afecciones de etiología incierta	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	8	13

**Fuente: SISPRO - Cubo EEVV Defunciones, Causa básica de defunción - Minsalud. Fecha de consulta: 23 de septiembre de 2021**

En el periodo analizado 2008 a 2021 las defunciones en la población Negro, Mulato, Afrocolombiano o Afrodescendiente del departamento ascienden a 726. La mayor carga para Norte de Santander se encuentra por enfermedades del sistema circulatorio, tumores y causas externas de morbilidad y mortalidad. Para el año 2020 hubo registro de 35 fallecimientos en esta población y en el 2021 hubo reporte de 12 muertes hasta la fecha de consulta (23 de septiembre del 2021).



## 2.1.8 Identificación de prioridades identificadas por mortalidad general, específica y materno -infantil

En la siguiente tabla se enuncian las prioridades identificadas en la mortalidad general por grandes grupos, mortalidad específica por subgrupo y la mortalidad materno infantil y de la niñez, de acuerdo a las tendencias en los periodos analizados y a los determinantes sociales de la salud en el departamento Norte de Santander comparativo con la nación.

**Tabla 42. Identificación de prioridades en Mortalidad, Norte de Santander**

Mortalidad	Prioridad	Colombia	Norte de Santander	Tendencia	Grupos de Riesgo (MIAS)
General por grandes causas*	1. Enfermedades del sistema circulatorio	132,22 x 100.000 Hbts	148,80 x 100.000 Hbts	Disminución	001
	2. Las demás causas	116,61 x 100.000 Hbts	135,32 x 100.000 Hbts	Disminución	002
	3. Neoplasias	89,89 x 100.000 Hbts	99,03 x 100.000 Hbts	Disminución	007
Específica por Subcausa o subgrupo	1. Isquémicas del corazón	68,17 x 100.000 Hbts	76,42 x 100.000 Hbts	Disminución	001
	2. Enfermedades crónicas de las vías respiratorias inferiores	27,93 x 100.000 Hbts	33,74 x 100.000 Hbts	Disminución	002
	3. Tumor maligno de otras localizaciones	12,90 x 100.000 Hbts	14,72 x 100.000 Hbts	Disminución	007
Mortalidad Infantil menores de 1 año (Infantil)	1. Ciertas Afecciones originadas en el periodo perinatal	5,88 x 1.000 N.V	6,16 x 1.000 NV	Aumento	008
	2. Mal formaciones congénitas	2,72 x 1.000 N.V	2,61 x 1.000 NV	Disminución	008
	3. Enfermedades Endocrinas, nutricionales y metabólicas	0,47 x 1.000 Hbts	0,73 x 1.000 NV	Aumento	002
Mortalidad de la niñez 1 a 4 años	1. Tumores (Neoplasias)	4,70 x 100.000 Niños	13,84 x 100.000 Niños	Aumento	007
	2. Causas externas de morbilidad y mortalidad	9,33 x 100.000 Niños	7,91 x 100.000 Niños	Disminución	002
	3. Malformaciones congénitas	6,85 x 100.000 Niños	5,93 x 100.000 Niños	Aumento	008
Mortalidad menores de 5 años	1. Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal	97,95 x 100.000 Niños	96,02 x 100.000 Niños	Disminución	008
	2. Malformaciones congénitas	50,44 x 100.000 Niños	59,81 x 100.000 Niños	Disminución	008
	3. Enfermedades del sistema respiratorio	16,05 x 100.000 Niños	12,59 x 100.000 Niños	Disminución	002
Mortalidad Materno infantil y en la niñez: Indicadores trazadores	1. Razón Mortalidad Materna	50,7 X 100.000 N.V	64,2 x 100.000 N.V	Aumento	008
	2. Mortalidad DNT	9,2 x 100.000 Niños	15,6 x 100.000 Niños	Aumento	008
	3. Mortalidad Niñez	13,4 x 100.000 Niños	14,9 x 100.000 Niños	Aumento	008

**Fuente: Datos obtenidos del documento**

## Conclusiones del capítulo de mortalidad

Analizando los diferentes aspectos de la mortalidad de acuerdo a los diferentes grupos poblacionales entre 2005 al 2019, las tasas ajustadas de mortalidad en Norte de Santander presentan una tendencia en su mayoría a la disminución con respecto a la vigencia anterior en el total de la población.

La principal causa de muerte general en el departamento son las enfermedades del sistema circulatorio, entre las que se encuentran las enfermedades isquémicas del corazón, las demás causas y las neoplasias como las causas que mayor aporte hacen a la mortalidad en la población Nortesantandereana en ambos géneros. Estas causas de muerte afectan los grupos de riesgo MIAS 001-002-007.

Según la OMS las enfermedades cardiovasculares son la principal causa de defunción en todo el mundo. Cada año mueren más personas por alguna de estas enfermedades que por cualquier otra causa. Se calcula que en 2012 murieron 17,5 millones de personas por enfermedades cardiovasculares, lo cual representa el 30% de las defunciones registradas en el mundo. De esas defunciones, aproximadamente 7,4 millones se debieron a cardiopatías coronarias, y 6,7 millones a accidentes cerebrovasculares.

Las enfermedades cardiovasculares afectan en mucha mayor medida a los países de ingresos bajos y medios: más del 80% de las defunciones por esta causa se producen en esos países y afectan casi por igual a hombres y mujeres. De aquí a 2030, casi 23,6 millones de personas morirán por alguna enfermedad cardiovascular, principalmente por cardiopatías y accidentes cerebrovasculares. Se prevé que estas enfermedades sigan siendo la principal causa de muerte. ([https://www.who.int/cardiovascular\\_diseases/es/](https://www.who.int/cardiovascular_diseases/es/)).

Por otro lado, en la mortalidad por subgrupos, se encuentran las enfermedades crónicas de las vías respiratorias inferiores y el tumor maligno de otras localizaciones.

En relación a la mortalidad infantil durante el período 2005 a 2019, la principal tasa de defunción fue las afecciones originadas en el periodo perinatal, siendo el grupo más afectado menores de cinco años.

En cuanto a los progresos concernientes a la supervivencia, la salud y el bienestar de los recién nacidos se precisó a mejorar la calidad de la atención y asegurar la disponibilidad de servicios de salud de calidad para los recién nacidos pequeños y enfermos. Al revisar el comportamiento de los indicadores de la mortalidad materno-infantil durante la vigencia 2019 con respecto al año inmediatamente anterior, las tasas de mortalidad materna, infantil, en la niñez y la de IRA en se encuentran en aumento.

En la presente vigencia la mortalidad materna – Infantil del Departamento continúa asociada y se concentra en municipios con mayor proporción de necesidades básicas insatisfechas. Igualmente se encuentran relacionados con la accesibilidad y la prestación de los servicios, las tasas más altas de mortalidad neonatal se encuentran en el municipio de Santiago, en segundo lugar, el municipio de Chitagá y en tercer lugar Abrego.

En el año 2019 el municipio de Santiago arroja la tasa más alta de mortalidad infantil, seguido por el municipio de Teorama y en tercer lugar San Calixto. La tasa de mortalidad en la niñez (menores de 5 años) para el año 2019 con dato representativo se encuentra en el municipio de Santiago, San Calixto y Teorama.

La razón de mortalidad materna para el año 2019 más alta se halla en el municipio de Gramalote según cubo de indicadores ASIS, seguido de Puerto Santander y Los Patios.

En cuanto a la mortalidad por COVID-19 en el 2021 se observa que el grupo de edad con mayor cantidad de casos es el de 80 años y más. La pandemia produjo muchas muertes en el departamento aportando el 2.4% para Colombia a corte 9 de septiembre del 2021.

## **2.2 Análisis de la morbilidad**

El análisis de la morbilidad se basó en una evaluación de la morbilidad agrupada, los eventos de alto costo, los eventos precursores y los eventos de notificación obligatoria; Las fuentes información corresponde a los Registros Individuales de Prestación de Servicios – RIPS, bases de dato de alto costo, del Sistema de Vigilancia de la Salud Pública – Sivi, y otra información que contribuya al análisis de la morbilidad en su territorio.

### **2.2.1 Principales causas de morbilidad**

#### **Morbilidad atendida por ciclo vital**

A partir de los registros individuales de prestación de servicios (RIPS) entre el 2009 y 2020 se reconoció en Norte de Santander un total de 15.723.948 atenciones según curso de vida. Para el último año analizado se prestaron un total de 3.066.544 atenciones. La proporción de atenciones según sexo fue del 58% para las mujeres (1.806.111 consultas) y del 42% en hombres (1.260.433 consultas).

Las atenciones que se encuentran en primer lugar para el 2020 responden al motivo de consulta enfermedades no transmisibles y aportan para el último año entre el 39% (niños de 6 a 11 años) y 80% (persona mayor), con tendencia al aumento con respecto al año anterior en todos los ciclos vitales.

A esta gran causa le sigue condiciones transmisibles y nutricionales con demanda entre el 5% y 27%, con una tendencia a la disminución en todos los ciclos vitales excepto en la población entre 27 a 59 años que tiene leve aumento. Es importante mencionar la proporción de atenciones cuyo diagnóstico corresponde a signos y síntomas mal definidos y se mantiene durante los años evaluados, lo cual incide notoriamente en la real situación de morbilidad atendida en el Departamento, sugiriendo estrategias que favorezcan el mejoramiento del diagnóstico y la codificación a nivel de causas de atención.

Al hacer revisión de tendencia desde el año 2009 al 2020 quien ocupa el mayor valor de consultas son las lesiones en primera infancia, infancia y adultez cuya demanda de atención oscilo entre el 8% y el 20%.

Finalmente, las condiciones maternas y perinatales con una demanda de atención entre el 0,01% para el adulto mayor y el 11,37% en el ciclo vital de juventud.

Se observan diferencias entre el porcentaje de atenciones según sexos en la juventud, donde las condiciones transmisibles y nutricionales son notoriamente mayores en hombres. Para el resto de las atenciones según sexo no se encuentra grandes diferencias.

**Tabla 43. Principales causas de morbilidad por ciclo vital a nivel general, Norte de Santander, 2009 – 2020**

Ciclo vital	Gran causa de morbilidad	Total											Δ pp 2020-2019	
		2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019		2020
Primera infancia (0 - 5 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	48,18	45,81	47,96	45,76	44,16	39,30	38,79	39,92	37,85	38,84	36,73	27,14	-9,59
	Condiciones maternas	1,29	2,06	2,04	1,60	0,74	1,64	2,59	1,25	1,29	1,99	3,04	4,86	1,83
	Enfermedades no transmisibles	27,22	26,39	25,04	32,23	34,49	36,08	36,11	37,34	36,41	34,45	34,85	39,29	4,44
	Lesiones	4,56	4,56	4,90	4,32	4,25	4,32	5,52	5,54	6,44	5,95	7,56	9,38	1,82
	Condiciones mal clasificadas	18,75	21,17	20,06	16,10	16,37	18,66	16,98	15,94	18,02	18,78	17,83	19,33	1,50
Infancia (6 - 11 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	33,06	30,69	27,76	23,97	23,48	22,62	21,87	21,57	21,01	22,45	22,09	14,84	-7,26
	Condiciones maternas	0,05	0,04	0,04	0,04	0,09	0,11	0,20	0,02	0,01	0,09	0,10	0,08	-0,02
	Enfermedades no transmisibles	45,26	45,20	50,76	58,77	58,86	55,80	55,90	56,35	53,00	50,60	51,44	56,49	5,09
	Lesiones	5,26	5,61	6,03	4,39	4,45	4,72	6,03	6,90	6,58	6,87	8,25	9,76	1,50
	Condiciones mal clasificadas	16,36	18,46	15,41	12,83	15,12	16,75	16,01	15,16	19,41	19,99	18,11	18,84	0,73
Adolescencia (12 - 18 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	22,46	20,62	17,88	15,50	14,46	15,32	12,74	13,63	13,76	14,25	13,31	10,16	-3,14
	Condiciones maternas	2,09	2,06	2,45	1,76	1,85	1,93	2,38	1,93	2,66	4,40	4,17	4,92	0,75
	Enfermedades no transmisibles	52,64	53,82	57,35	64,98	63,44	59,57	60,50	58,73	57,84	55,92	55,45	55,68	0,16
	Lesiones	6,01	6,08	6,10	4,38	4,65	5,90	7,61	9,29	7,61	6,87	7,99	8,76	0,77
	Condiciones mal clasificadas	16,81	17,42	16,21	13,38	15,59	17,27	16,77	16,42	18,13	18,55	19,08	20,52	1,44
Juventud (14 - 26 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	17,36	16,42	13,83	12,57	12,70	13,50	11,01	11,85	11,81	11,69	11,37	11,28	-0,09
	Condiciones maternas	6,27	6,69	8,20	5,01	5,36	5,29	6,79	3,24	7,22	10,29	11,15	11,37	0,22
	Enfermedades no transmisibles	55,68	55,31	56,92	65,93	63,30	60,88	59,47	57,69	57,08	53,34	52,10	51,95	-0,15
	Lesiones	5,66	6,38	6,50	4,79	4,98	6,18	8,88	13,17	8,40	8,10	8,98	8,49	-0,49
	Condiciones mal clasificadas	15,03	15,20	14,56	11,70	13,66	14,14	13,85	14,06	15,49	16,59	16,40	16,90	0,50
Adultez (27 - 59 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	12,27	11,06	10,68	9,00	9,42	10,10	8,81	8,55	9,53	10,36	9,95	10,16	0,21
	Condiciones maternas	1,48	1,52	1,78	1,08	1,14	1,16	1,59	0,69	1,38	1,71	1,96	1,96	-0,01
	Enfermedades no transmisibles	69,16	70,25	71,10	76,67	75,39	72,92	72,30	71,86	71,18	69,19	68,78	68,82	0,04
	Lesiones	4,93	5,22	4,94	3,73	3,86	4,77	6,00	7,53	6,16	6,26	7,45	6,68	-0,76
	Condiciones mal clasificadas	12,16	11,95	11,51	9,51	10,18	11,05	11,29	11,37	11,75	12,48	11,87	12,38	0,51
Persona mayor (Mayores de 60 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	7,32	6,51	6,51	5,86	5,68	6,07	5,55	5,66	5,60	6,26	5,54	5,27	-0,27
	Condiciones maternas	0,02	0,01	0,00	0,00	0,01	0,01	0,01	0,00	0,00	0,00	0,01	0,01	0,00
	Enfermedades no transmisibles	80,53	81,66	81,24	84,16	84,10	81,35	81,32	80,99	80,60	79,68	79,78	80,89	1,11
	Lesiones	3,77	3,69	3,83	2,84	2,94	3,92	4,31	4,80	5,12	5,18	6,17	5,25	-0,91
	Condiciones mal clasificadas	8,35	8,14	8,42	7,14	7,27	8,65	8,81	8,55	8,68	8,88	8,50	8,58	0,07

Fuente: CUBOS-SISPRO del MSPS

**Tabla 44. Principales causas de morbilidad por ciclo vital hombres, Norte de Santander, 2009 – 2020**

		Hombres												
Ciclo vital	Gran causa de morbilidad	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	Δ pp 2020-2019
Primera infancia (0 - 5años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	48,81	46,13	48,23	46,05	44,15	39,44	39,12	40,23	38,52	38,78	37,16	27,23	-9,93
	Condiciones perinatales	1,14	2,00	1,99	1,57	0,77	1,69	2,49	1,13	1,26	2,06	2,70	4,81	2,11
	Enfermedades no transmisibles	26,06	25,95	24,56	31,80	34,16	35,90	35,46	37,18	36,11	34,22	34,87	39,03	4,16
	Lesiones	5,23	5,04	5,45	4,80	4,66	4,68	6,30	6,05	6,97	6,34	7,92	9,84	1,92
	Condiciones mal clasificadas	18,76	20,87	19,77	15,78	16,26	18,28	16,64	15,42	17,14	18,59	17,35	19,09	1,74
Infancia (6 - 11 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	33,31	30,41	27,35	23,65	22,91	22,28	21,16	21,03	21,28	22,59	21,47	14,83	-6,65
	Condiciones maternas	0,03	0,04	0,04	0,05	0,04	0,09	0,17	0,01	0,02	0,05	0,08	0,04	-0,04
	Enfermedades no transmisibles	44,12	44,28	49,94	58,48	56,73	55,28	55,87	56,10	52,82	49,84	51,43	55,76	4,32
	Lesiones	6,43	6,74	7,41	5,33	5,57	5,76	7,30	8,30	7,68	8,14	9,33	11,02	1,69
	Condiciones mal clasificadas	16,10	18,53	15,26	12,50	14,75	16,59	15,50	14,57	18,20	19,38	17,69	18,36	0,67
Adolescencia (12 - 18 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	25,03	22,85	19,67	16,91	16,62	16,97	14,08	15,17	15,52	16,06	14,61	11,38	-3,23
	Condiciones maternas	0,07	0,03	0,02	0,05	0,04	0,06	0,08	0,04	0,07	0,07	0,14	0,13	-0,01
	Enfermedades no transmisibles	49,73	51,35	56,27	64,59	62,17	57,49	59,66	57,46	57,29	56,97	57,09	57,20	0,11
	Lesiones	8,99	8,84	9,18	6,52	7,20	8,99	11,49	13,22	10,89	9,83	11,01	12,00	0,99
	Condiciones mal clasificadas	16,18	16,93	14,86	11,92	13,96	16,49	14,69	14,12	16,23	17,06	17,15	19,29	2,14
Juventud (14 - 26 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	21,19	20,26	16,59	15,08	15,72	16,02	13,33	12,65	15,10	15,12	15,87	16,21	0,34
	Condiciones maternas	0,09	0,02	0,03	0,02	0,02	0,01	0,02	0,02	0,01	0,03	0,08	0,06	-0,02
	Enfermedades no transmisibles	53,80	52,48	57,04	65,41	63,22	60,26	57,91	53,05	57,72	57,49	56,70	56,63	-0,06
	Lesiones	10,93	12,53	13,25	9,26	9,70	11,57	17,19	23,24	15,16	14,15	15,57	14,17	-1,40
	Condiciones mal clasificadas	14,00	14,70	13,08	10,23	11,35	12,14	11,54	11,03	12,02	13,21	11,79	12,93	1,14
Adulthood (27 - 59 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	13,55	12,32	11,76	9,68	10,38	10,89	9,69	8,91	11,26	12,65	12,67	13,43	0,76
	Condiciones maternas	0,01	0,00	0,00	0,00	0,01	0,01	0,00	0,00	0,00	0,00	0,01	0,02	0,01
	Enfermedades no transmisibles	66,82	67,46	69,26	75,73	74,38	71,60	70,21	68,88	69,14	66,86	66,04	65,67	-0,37
	Lesiones	8,24	8,75	8,44	6,07	6,29	7,53	10,06	12,32	9,65	9,68	11,38	9,89	-1,49
	Condiciones mal clasificadas	11,39	11,47	10,55	8,52	8,94	9,98	10,02	9,89	9,95	10,81	9,90	10,98	1,08
Persona mayor (Mayores de 60 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	7,07	6,52	6,39	5,61	5,48	5,95	5,42	6,01	5,78	6,39	5,93	6,25	0,32
	Condiciones maternas	0,02	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,01	0,00	0,00	0,00	0,00	0,01	0,01
	Enfermedades no transmisibles	80,15	80,56	80,72	83,94	84,10	81,11	80,79	80,16	79,70	79,10	78,87	79,25	0,38
	Lesiones	4,05	4,15	4,06	3,01	3,06	4,01	4,53	5,12	5,51	5,28	6,53	5,70	-0,83
	Condiciones mal clasificadas	8,70	8,77	8,83	7,43	7,35	8,92	9,26	8,71	9,00	9,23	8,67	8,79	0,12

Fuente: CUBOS-SISPRO del MSPS

**Tabla 45. Principales causas de morbilidad por ciclo vital mujeres, Norte de Santander, 2009 – 2020**

Ciclo vital	Gran causa de morbilidad	Mujeres											Δ pp 2020-2019	
		2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019		2020
Primera infancia (0 - 5años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	47,48	45,45	47,67	45,43	44,17	39,13	38,44	39,58	37,09	38,89	36,24	27,04	-9,21
	Condiciones perinatales	1,46	2,13	2,10	1,63	0,70	1,57	2,69	1,39	1,32	1,90	3,41	4,93	1,53
	Enfermedades no transmisibles	28,50	26,88	25,56	32,71	34,84	36,28	36,84	37,52	36,75	34,70	34,82	39,57	4,75
	Lesiones	3,82	4,04	4,31	3,78	3,80	3,93	4,66	4,99	5,85	5,52	7,16	8,88	1,72
	Condiciones mal clasificadas	18,73	21,51	20,37	16,45	16,48	19,09	17,36	16,51	19,00	18,98	18,36	19,59	1,22
Infancia (6 - 11 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	32,82	30,97	28,18	24,31	24,06	22,97	22,61	22,15	20,71	22,30	22,78	14,85	-7,94
	Condiciones maternas	0,07	0,04	0,05	0,03	0,14	0,12	0,24	0,04	0,00	0,14	0,13	0,13	0,00
	Enfermedades no transmisibles	46,40	46,15	51,61	59,06	57,00	56,34	55,92	56,62	53,19	51,40	51,44	57,30	5,86
	Lesiones	4,10	4,45	4,60	3,44	3,30	3,66	4,71	5,39	5,40	5,53	7,06	8,35	1,29
	Condiciones mal clasificadas	16,61	18,39	15,55	13,17	15,50	16,91	16,53	15,79	20,69	20,63	18,58	19,38	0,79
Adolescencia (12 - 18 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	20,52	18,89	16,53	14,42	12,86	14,06	11,68	12,39	12,44	12,90	12,28	9,21	-3,07
	Condiciones maternas	3,60	3,64	4,30	3,06	3,20	3,37	4,20	3,46	4,59	7,65	7,34	8,66	1,32
	Enfermedades no transmisibles	54,82	55,73	58,17	65,27	64,39	61,16	61,16	59,76	58,26	55,13	54,15	54,40	0,25
	Lesiones	3,77	3,95	3,77	2,74	2,76	3,54	4,54	6,10	5,16	4,66	5,62	6,24	0,63
	Condiciones mal clasificadas	17,28	17,79	17,23	14,50	16,79	17,87	18,41	18,29	19,55	19,67	20,61	21,48	0,81
Juventud (14 - 26 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	15,61	14,56	12,53	11,34	11,23	12,13	9,74	11,35	10,12	9,89	8,92	8,52	-0,40
	Condiciones maternas	9,10	9,92	12,01	7,46	7,96	8,17	10,50	5,20	10,91	15,65	17,18	17,71	0,53
	Enfermedades no transmisibles	56,55	56,88	56,86	66,18	63,34	61,22	60,32	60,53	56,76	51,17	49,60	49,33	-0,28
	Lesiones	3,25	3,40	3,34	2,60	2,69	3,24	4,32	7,01	4,94	4,93	5,40	5,31	-0,09
	Condiciones mal clasificadas	15,50	15,44	15,25	12,42	14,78	15,23	15,12	15,91	17,27	18,35	18,90	19,13	0,23
Adulthood (27 - 59 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	11,59	10,38	10,10	8,64	8,90	9,66	8,30	8,34	8,61	9,09	8,36	8,12	-0,23
	Condiciones maternas	2,26	2,33	2,72	1,66	1,75	1,81	2,51	1,09	2,11	2,65	3,10	3,16	0,06
	Enfermedades no transmisibles	70,39	71,74	72,07	77,18	75,94	73,67	73,52	73,60	72,26	70,48	70,37	70,78	0,41
	Lesiones	3,18	3,33	3,09	2,48	2,55	3,21	3,63	4,74	4,31	4,37	5,16	4,68	-0,48
	Condiciones mal clasificadas	12,57	12,21	12,02	10,04	10,85	11,66	12,03	12,22	12,71	13,41	13,01	13,25	0,24
Persona mayor (Mayores de 60 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	7,48	6,50	6,59	6,02	5,81	6,14	5,65	5,42	5,47	6,17	5,27	4,55	-0,72
	Condiciones maternas	0,03	0,01	0,01	0,00	0,02	0,02	0,01	0,00	0,00	0,00	0,02	0,01	-0,01
	Enfermedades no transmisibles	80,76	82,35	81,57	84,31	84,10	81,51	81,69	81,55	81,18	80,08	80,41	82,10	1,63
	Lesiones	3,60	3,40	3,68	2,72	2,85	3,86	4,16	4,58	4,87	5,11	5,91	4,93	-0,98
	Condiciones mal clasificadas	8,14	7,74	8,15	6,95	7,22	8,46	8,49	8,45	8,48	8,63	8,38	8,42	0,03

Fuente: CUBOS-SISPRO del MSPS, Fecha de actualización: 01 de agosto de 2021.

## **2.2.2 Morbilidad específica por subgrupo**

### **Morbilidad por subgrupo en población total**

Estudiando la morbilidad específica por subgrupo en la población departamental, se encontró que para el 2020 en el subgrupo del total poblacional de Norte de Santander, la principal causa de las atenciones son las condiciones maternas en un 87,77% con tendencia a leve disminución, el segundo lugar en ocurrencia se encuentran los traumatismos, envenenamientos u otras causas externas pertenecientes al grupo de lesiones. Este subgrupo se caracterizó en el año 2020 por una demanda de atención del 83,34% con tendencia a disminuir en 3,52 percentiles con referencia al año 2019.

Para las Enfermedades transmisibles la mayor proporción de atención se encuentran las enfermedades infecciosas y parasitarias con 56,01%, con leve tendencia a la disminución.

Con referencia de tendencia al aumento quien mayor percentil arrojó fue las enfermedades cardiovasculares que paso de 15,05 en el año 2009 a 23,26 en el año 2020 pasando por 17,04 en el 2019.

También se referencia con aumento de 3,52% los traumatismos, envenenamientos u otras consecuencias de causas externas quien para el 2019 arrojaba un percentil de 79,82 y para el año 2020 se halla dato de 83,34%.

Dentro del sub grupo en población total quien evidencia mayor tendencia al descenso son las condiciones orales que para el 2009 presenta un porcentaje de 17,52 y para el 2020 fue de 9,84%. Seguido de las lesiones no intencionales que paso de un 19,56% para el 2019 y 16,01 en el año a estudio.

**Tabla 46. Morbilidad específica por subgrupo en población total, Norte de Santander 2009 – 2020**

Grandes causas de morbilidad	Subgrupos de causa de morbilidad	Total											Δ pp 2020- 2019	
		2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019		2020
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)	48,46	49,97	47,63	49,54	50,62	57,90	51,60	53,83	52,36	54,73	57,54	56,01	-1,53
	Infecciones respiratorias (J00-J06, J10-J18, J20-J22, H65-H66)	48,69	46,76	49,08	46,04	45,01	37,96	43,83	41,79	43,18	39,90	36,16	37,45	1,29
	Deficiencias nutricionales (E00-E02, E40-E46, E50, D50-D53, D64.9, E51-E64)	2,84	3,27	3,29	4,41	4,37	4,14	4,56	4,38	4,46	5,37	6,29	6,54	0,24
Condiciones maternas perinatales (O00-O99, P00-P96)	Condiciones maternas (O00-O99)	88,01	84,08	90,12	91,23	92,58	87,36	85,33	89,78	94,37	92,78	90,26	87,77	-2,49
	Condiciones derivadas durante el periodo perinatal (P00-P96)	11,99	15,92	9,88	8,77	7,42	12,64	14,67	10,22	5,63	7,22	9,74	12,23	2,49
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)	0,69	0,89	0,86	0,66	0,78	0,83	1,05	1,09	1,20	1,72	2,04	2,29	0,25
	Otras neoplasias (D00-D48)	0,75	0,90	0,85	0,87	1,03	1,10	1,21	1,19	1,10	1,01	1,22	1,14	-0,08
	Diabetes mellitus (E10-E14)	3,47	3,51	3,44	3,26	3,54	3,62	3,46	4,89	4,65	4,00	4,51	7,26	2,75
	Desordenes endocrinos (D55-D64 excepto D64.9, D65-D89, E03-E07, E15-E16, E20-E34, E65-E88)	5,00	5,63	5,22	5,87	5,99	5,83	5,69	5,78	5,56	5,34	4,77	4,74	-0,02
	Condiciones neuropsiquiátricas (F01-F99, G06-G98)	5,36	5,15	4,99	4,80	5,31	5,47	6,41	8,18	7,26	8,33	9,90	10,44	0,54
	Enfermedades de los órganos de los sentidos (H00-H61, H68-H93)	7,18	6,45	7,32	7,25	7,41	7,58	7,26	6,34	6,58	7,90	7,97	6,68	-1,29
	Enfermedades cardiovasculares (I00-I99)	15,05	15,60	16,03	13,31	13,02	13,15	13,41	15,50	16,37	17,14	17,04	23,26	6,22
	Enfermedades respiratorias (J30-J98)	4,33	3,48	3,84	3,34	3,28	3,20	3,48	3,28	3,16	3,39	3,55	3,38	-0,17
	Enfermedades digestivas (K20-K92)	7,94	7,34	6,89	6,65	6,89	6,53	6,19	6,08	6,17	6,11	5,95	5,75	-0,19
	Enfermedades genitourinarias (N00-N64, N75-N98)	13,38	12,53	11,26	11,04	11,40	10,33	10,59	10,34	10,84	11,17	11,03	11,10	0,07
	Enfermedades de la piel (L00-L98)	5,66	5,87	5,15	4,87	4,73	4,81	4,96	4,40	4,37	4,34	3,93	3,40	-0,53
	Enfermedades musculoesqueléticas (M00-M99)	13,10	13,08	12,02	12,05	11,45	13,39	11,98	14,85	13,59	11,87	12,46	9,99	-2,47
	Anomalías congénitas (Q00-Q99)	0,57	0,63	0,53	0,59	0,63	0,59	0,71	0,62	0,67	0,63	0,82	0,71	-0,11
Condiciones orales (K00-K14)	17,52	18,93	21,62	25,42	24,53	23,59	23,60	17,48	18,48	17,04	14,82	9,84	-4,97	
Lesiones (V01-Y89, S00-T98)	Lesiones no intencionales (V01-X59, Y40-Y86, Y88, Y89)	8,43	8,36	8,26	6,82	5,42	8,53	5,51	8,08	10,66	15,76	19,56	16,01	-3,56
	Lesiones intencionales (X60-Y09, Y35-Y36, Y870, Y871)	0,26	0,30	0,29	0,24	0,32	0,38	0,57	0,43	0,55	0,63	0,59	0,57	-0,02
	Lesiones de intencionalidad indeterminada (Y10-Y34, Y872)	0,04	0,08	0,08	0,06	0,07	0,08	0,06	0,07	0,06	0,06	0,03	0,09	0,05
	Traumatismos, envenenamientos u algunas otras consecuencias de causas externas (S00-T98)	91,27	91,27	91,37	92,88	94,19	91,01	93,86	91,42	88,72	83,55	79,82	83,34	3,52
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	0,00	

Fuente: CUBOS-SISPRO del MSPS, Fecha de actualización: 01 de agosto de 2021.



## Morbilidad por subgrupo en hombres

En los hombres, en el subgrupo de condiciones transmisibles, la principal causa de atención son Enfermedades infecciosas y parasitarias (91.646 atenciones) con un 59,16% y tendencia leve a la disminución respecto al año inmediatamente anterior, seguido de las infecciones respiratorias con 35,46% con tendencia al aumento de 1,50 percentiles. Las condiciones derivadas durante el periodo perinatales se evidencia un porcentaje de 93,24 con tendencia a la disminución.

Las enfermedades no transmisibles en el género masculino en mayor proporción de atención se encuentran en las enfermedades cardiovasculares con 185.112 atenciones que representa un 22,22% seguido de las condiciones neuropsiquiátricas con 107.099 atenciones (12,86%) de las atenciones, con leve tendencia a la disminución con relación al año anterior, a este le siguen las condiciones orales con un 9,91% con tendencia a la disminución respecto al 2019.

En el grupo de lesiones, el subgrupo traumatismos, envenenamientos y otras consecuencias de causa externa, son las que ocupan la mayor cantidad de las atenciones con un 88,01% con tendencia al aumento con respecto al año anterior, para el año 2019 por este subgrupo reporta 83.865 número de atenciones ascendiendo a 95.047 para el año 2020.

**Tabla 47. Morbilidad específica en hombres, Norte de Santander 2009 – 2020**

Grandes causas de morbilidad	Subgrupos de causa de morbilidad	Hombres												Δ pp 2020-2019
		2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	
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)	49,26	51,00	48,71	51,25	52,91	59,25	52,83	55,07	55,11	57,83	60,61	59,16	-1,46
	Infecciones respiratorias (J00-J06, J10-J18, J20-J22, H65-H66)	48,46	46,66	48,70	45,47	43,71	37,64	43,80	41,32	41,17	37,77	33,97	35,46	1,50
	Deficiencias nutricionales (E00-E02, E40-E46, E50, D50-D53, D64.9, E51-E64)	2,28	2,34	2,59	3,28	3,38	3,11	3,36	3,62	3,71	4,40	5,42	5,38	-0,04
Condiciones maternas perinatales (O00-O99, P00-P96)	Condiciones maternas (O00-O99)	6,45	1,28	2,16	3,98	4,92	1,35	2,44	5,89	5,71	5,32	4,78	6,76	1,99
	Condiciones derivadas durante el periodo perinatal (P00-P96)	93,55	98,72	97,84	96,02	95,08	98,65	97,56	94,11	94,29	94,68	95,22	93,24	-1,99
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)	0,73	0,86	0,89	0,71	0,88	0,86	1,13	1,31	1,23	1,96	2,31	2,49	0,19
	Otras neoplasias (D00-D48)	0,55	0,63	0,63	0,62	0,73	0,77	0,89	0,94	0,70	0,68	0,78	0,75	-0,03
	Diabetes mellitus (E10-E14)	4,25	4,22	4,10	3,93	4,21	4,18	4,00	5,69	5,45	4,48	4,79	7,71	2,92
	Desordenes endocrinos (D55-D64 excepto D64.9, D65-D89, E03-E07, E15-E16, E20-E34, E65-E88)	4,42	4,86	4,39	4,78	4,97	4,78	4,46	4,33	4,00	3,92	3,36	3,14	-0,21
	Condiciones neuropsiquiátricas (F01-F99, G06-G98)	5,20	5,18	4,92	4,85	5,56	5,65	6,99	9,19	8,79	10,45	12,40	12,86	0,46
	Enfermedades de los órganos de los sentidos (H00-H61, H68-H93)	8,23	7,15	8,11	7,85	7,99	8,06	7,56	6,62	6,98	8,10	8,03	6,82	-1,21
	Enfermedades cardiovasculares (I00-I99)	14,59	14,99	15,55	13,10	12,89	12,80	13,13	15,47	16,10	16,45	16,20	22,22	6,02
	Enfermedades respiratorias (J30-J98)	5,78	4,50	4,85	4,20	4,10	3,93	4,24	3,86	3,92	4,05	4,21	4,07	-0,14
	Enfermedades digestivas (K20-K92)	7,60	7,04	6,72	6,34	6,65	6,40	6,19	5,97	6,23	6,18	6,17	6,10	-0,07
	Enfermedades genitourinarias (N00-N64, N75-N98)	7,51	6,93	6,03	6,02	6,35	5,96	6,89	6,88	6,77	8,02	8,69	9,44	0,76
	Enfermedades de la piel (L00-L98)	7,08	7,70	6,36	5,92	5,66	5,73	5,77	5,09	5,25	5,20	4,67	4,02	-0,66
	Enfermedades musculoesqueléticas (M00-M99)	14,50	14,02	12,71	12,50	11,91	13,77	12,25	15,13	13,62	11,44	12,05	9,65	-2,39
	Anomalías congénitas (Q00-Q99)	0,65	0,76	0,62	0,75	0,72	0,68	0,76	0,67	0,78	0,74	0,98	0,82	-0,16
	Condiciones orales (K00-K14)	18,91	21,14	24,14	28,44	27,39	26,45	25,73	18,85	20,21	18,34	15,37	9,91	-5,46
Lesiones (V01-Y89, S00-T98)	Lesiones no intencionales (V01-X59, Y40-Y86, Y88, Y89)	7,42	7,10	7,14	5,69	4,95	7,00	4,93	7,25	8,13	11,14	14,68	11,49	-3,19
	Lesiones intencionales (X60-Y09, Y35-Y36, Y870, Y871)	0,21	0,24	0,16	0,19	0,27	0,30	0,41	0,31	0,36	0,56	0,53	0,40	-0,13
	Lesiones de intencionalidad indeterminada (Y10-Y34, Y872)	0,05	0,04	0,08	0,06	0,04	0,07	0,07	0,09	0,06	0,08	0,04	0,11	0,06
	Traumatismos, envenenamientos u algunas otras consecuencias de causas externas (S00-T98)	92,33	92,62	92,62	94,06	94,74	92,63	94,59	92,36	91,45	88,22	84,75	88,01	3,26
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	0,00	

Fuente: CUBOS-SISPRO

## Morbilidad por subgrupo en mujeres

En las mujeres del departamento en el subgrupo de Condiciones transmisibles, al igual que la población general, para el año 2020 la principal causa de atención son las enfermedades infecciosas y parasitarias con un 52,74%, que corresponde a 78.436 atenciones con tendencia a la disminución respecto al último año, seguido de las Infecciones Respiratorias Agudas con un 39,52% (58.779 atenciones).

En las Enfermedades no transmisibles la mayor proporción de atención se encuentra en enfermedades cardiovasculares con 296.051 atenciones aportando el 23,96% de carga para morbilidad, con tendencia al aumento respecto al año anterior. Las enfermedades genitourinarias (150.973 atenciones) con un 12,22%. Le siguen en tercer lugar las enfermedades músculo esqueléticas con un 10,22% que corresponden a 126.238 atenciones y presenta tendencia a disminuir respecto al 2019.

En cuanto al sub grupo de lesiones al igual que en años anteriores del periodo analizado se caracterizó en primer lugar los traumatismos, envenenamientos y otras consecuencias de causa externa hallando dato de 77,65% (73.807 atenciones), con tendencia al aumento con respecto al año anterior y en segundo lugar las lesiones no intencionales con 21,51%.

**Tabla 48. Morbilidad específica en las mujeres, Norte de Santander, 2009 – 2020**

Grandes causas de morbilidad	Subgrupos de causa de morbilidad	Mujeres											Δ pp 2020-2019	
		2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019		2020
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)	47,80	49,10	46,74	48,18	48,79	56,80	50,55	52,81	49,99	51,97	54,59	52,74	-1,85
	Infecciones respiratorias (J00-J06, J10-J18, J20-J22, H65-H66)	48,88	46,84	49,39	46,50	46,06	38,23	43,86	42,18	44,91	41,80	38,28	39,52	1,24
	Deficiencias nutricionales (E00-E02, E40-E46, E50, D50-D53, D64.9, E51-E64)	3,31	4,06	3,87	5,32	5,15	4,97	5,59	5,01	5,10	6,22	7,13	7,74	0,61
Condiciones maternas perinatales (O00-O99, P00-P96)	Condiciones maternas (O00-O99)	91,80	89,62	94,43	95,26	94,65	91,70	90,57	94,16	97,17	96,18	94,54	92,67	-1,87
	Condiciones derivadas durante el periodo perinatal (P00-P96)	8,20	10,38	5,57	4,74	5,35	8,30	9,43	5,84	2,83	3,82	5,46	7,33	1,87
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)	0,67	0,90	0,84	0,63	0,73	0,81	1,00	0,94	1,18	1,57	1,86	2,15	0,29
	Otras neoplasias (D00-D48)	0,86	1,06	0,99	1,02	1,21	1,30	1,41	1,34	1,23	1,50	1,40	1,40	-0,11
	Diabetes mellitus (E10-E14)	3,02	3,10	3,05	2,87	3,13	3,27	3,12	4,38	4,16	3,70	4,33	6,96	2,63
	Desordenes endocrinos (D55-D64 excepto D64.9, D65-D89, E03-E07, E15-E16, E20-E34, E65-E88)	5,33	6,08	5,71	6,52	6,61	6,48	6,48	6,69	6,50	6,25	5,69	5,82	0,13
	Condiciones neuropsiquiátricas (F01-F99, G06-G98)	5,46	5,13	5,03	4,78	5,17	5,35	6,04	7,55	6,34	6,97	8,26	8,82	0,56
	Enfermedades de los órganos de los sentidos (H00-H61, H68-H93)	6,58	6,05	6,85	6,90	7,06	7,28	7,06	6,16	6,35	7,77	7,93	6,59	-1,34
	Enfermedades cardiovasculares (I00-I99)	15,32	15,95	16,31	13,44	13,10	13,36	13,59	15,51	16,54	17,58	17,59	23,96	6,37
	Enfermedades respiratorias (J30-J98)	3,51	2,90	3,24	2,82	2,79	2,75	3,00	2,91	2,70	2,97	3,13	2,92	-0,21
	Enfermedades digestivas (K20-K92)	8,13	7,52	6,99	6,83	7,03	6,61	6,19	6,15	6,14	6,06	5,80	5,52	-0,28
	Enfermedades genitourinarias (N00-N64, N75-N98)	16,73	15,76	14,35	14,06	14,43	13,05	12,95	12,53	13,30	13,18	12,57	12,22	-0,35
	Enfermedades de la piel (L00-L98)	4,85	4,81	4,43	4,24	4,17	4,23	4,44	3,96	3,84	3,79	3,44	2,99	-0,45
Enfermedades músculo-esqueléticas (M00-M99)	Enfermedades músculo-esqueléticas (M00-M99)	12,31	12,54	11,62	11,79	11,18	13,15	11,80	14,67	13,57	12,14	12,74	10,22	-2,52
	Anomalías congénitas (Q00-Q99)	0,52	0,56	0,47	0,50	0,57	0,54	0,67	0,60	0,60	0,57	0,72	0,64	-0,08
	Condiciones orales (K00-K14)	16,72	17,65	20,13	23,61	22,81	21,80	22,25	16,61	17,44	16,22	14,46	9,80	-4,66
Lesiones (W01-Y89, S00-T98)	Lesiones no intencionales (W01-X59, Y40-Y86, Y88, Y89)	9,82	10,13	9,85	8,34	6,06	10,63	6,43	9,31	13,70	21,25	25,45	21,51	-3,94
	Lesiones intencionales (X60-Y09, Y35-Y36, Y870, Y871)	0,32	0,37	0,49	0,30	0,40	0,49	0,83	0,61	0,79	0,71	0,66	0,77	0,12
	Lesiones de intencionalidad indeterminada (Y10-Y34, Y872)	0,03	0,13	0,07	0,06	0,10	0,09	0,04	0,04	0,06	0,04	0,02	0,06	0,04
	Traumatismos, envenenamientos u algunas otras consecuencias de causas externas (S00-T98)	89,83	89,37	89,59	91,29	93,44	88,80	92,69	90,04	85,45	78,00	73,66	77,65	3,79
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	0,00	

Fuente: Cubos-SISPRO

## 2.2.3 Morbilidad específica de salud mental

A continuación, se enlista y se hará el análisis de los componentes de gran causa de morbilidad por salud mental como son: Trastornos mentales y del comportamiento, trastornos mentales debido a uso de sustancias psicoactivas y epilepsia para el departamento Norte de Santander.

**Tabla 49. Principales causas de morbilidad en salud mental por ciclo vital a nivel general, Norte de Santander, 2009 – 2020**

Ciclo vital	Gran causa de morbilidad	Total												Δ pp 2020-2019
		2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	
Primera infancia (0 - 5años)	Trastornos mentales y del comportamiento	81,68	82,99	86,18	87,68	88,35	84,70	89,72	93,47	92,05	94,60	91,38	86,04	-5,35
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	0,20	0,78	1,11	0,07	0,02	0,17	0,19	0,05	0,17	0,04	0,49	0,42	-0,07
	Epilepsia	18,32	17,01	13,82	12,32	11,65	15,30	10,28	6,53	7,95	5,40	8,62	13,96	5,35
Infancia (6 - 11 años)	Trastornos mentales y del comportamiento	86,51	86,98	84,09	85,50	85,18	85,18	76,89	92,11	89,96	91,21	93,17	89,50	-3,66
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	0,21	1,03	0,81	0,13	0,13	0,51	0,06	0,05	0,48	0,57	0,18	0,12	-0,07
	Epilepsia	13,49	13,02	15,91	14,50	14,82	14,82	23,11	7,89	10,04	8,79	6,83	10,50	3,66
Adolescencia (12 -17 años)	Trastornos mentales y del comportamiento	69,21	73,93	70,83	75,24	73,33	67,01	69,40	60,69	64,85	69,05	72,99	69,50	-3,48
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	2,82	2,66	3,90	2,45	6,49	10,94	9,75	23,36	24,86	22,05	18,38	17,54	-0,84
	Epilepsia	27,97	23,41	25,28	22,31	20,18	22,05	20,86	15,95	10,29	8,89	8,63	12,96	4,32
Juventud (18 - 28 años)	Trastornos mentales y del comportamiento	69,64	69,69	66,64	72,75	73,13	73,98	63,50	85,95	74,77	82,33	87,25	90,28	3,04
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	4,18	3,05	3,81	3,80	6,58	11,23	49,17	48,58	64,82	82,98	63,08	59,62	-3,47
	Epilepsia	30,36	40,31	33,36	27,25	26,87	26,02	36,50	14,05	25,23	17,67	12,75	9,72	-3,04
Adulthood (29 - 59 años)	Trastornos mentales y del comportamiento	61,24	61,55	61,22	69,29	68,87	69,60	50,09	60,49	72,86	64,09	72,28	74,06	1,78
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	1,75	1,48	1,99	2,71	2,44	3,01	16,68	19,34	18,41	30,95	29,10	19,34	-9,76
	Epilepsia	38,76	38,45	38,78	30,71	31,13	30,40	49,91	39,51	27,14	35,91	27,72	25,94	-1,78
Vejez (60 años y más)	Trastornos mentales y del comportamiento	78,84	83,61	76,07	87,97	85,75	85,82	85,38	90,64	87,99	87,99	89,08	89,26	0,18
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	1,25	1,78	1,34	0,62	1,70	1,41	1,34	1,04	1,49	1,94	2,38	2,28	-0,10
	Epilepsia	21,16	16,39	23,93	12,03	14,25	14,18	14,62	9,36	12,01	12,01	10,92	10,74	-0,18

Fuente: Cubos-SISPRO

Como lo evidencia la tabla anterior la gran causa de morbilidad predominante en todos los momentos del curso de vida son los trastornos mentales y del comportamiento, observándose tendencia que se mantiene durante el periodo 2009 -2020. Para el año 2020 se reconoce alrededor de 198.369 atenciones en el ámbito de salud mental.

Los trastornos mentales y del comportamiento presenta un percentil que oscila entre el 90,28 y el 69,50, como segunda causa está los trastornos mentales y de comportamiento debido al uso de sustancias psicoactivas, de manera predominante en el grupo de la juventud (59,62%) aunque con tendencia favorable a la disminución y la epilepsia con frecuencias entre el 9,72% y 25,94% con tendencia al aumento en los ciclos vitales de primera infancia, infancia y adolescencia.

## 2.2.4 Morbilidad de eventos de alto costo

Los indicadores de morbilidad por eventos de alto costo como son, la tasa de incidencia por enfermedad renal crónica en fase cinco con necesidad de reemplazo renal se ubicó en 111,15 por cada 100.000 afiliados, con diferencia significativa comparadas a nivel país (124,60)

La tasa de incidencia de VIH notificada para Norte de Santander durante el 2020 fue de aproximadamente 22,9%, inferior al nivel nacional (28,7%), con tendencia al aumento.

La tasa de incidencia por leucemia pediátrica mielóide fue de 0,23 por cada 100.000 menores de 15 años, menor a la observada para Colombia (0,49\*100.000 menores de 15 años) con tendencia al aumento para el departamento con respecto al 2019. La tasa de incidencia de leucemia aguda pediátrica linfóide fue de 3,05 por cada 100.000 menores de 15 años; tasa por debajo del nivel nacional (3,39\*100.000 menores de 15 años, aunque sin diferencias importantes. Este evento tiene tendencia al aumento respecto al año anterior. Esto se podría atribuir a la detección temprana y tratamiento oportuno por parte de las EAPB. La mayor cantidad de casos corresponde al municipio de Cúcuta.

**Tabla 50. Semaforización y tendencia de los eventos de alto costo, Norte de Santander, 2009-2020**

Evento	Colombia	Norte de Santander	Comportamiento																	
			2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020			
Prevalencia en Diagnosticados de la enfermedad renal crónica en fase cinco con necesidad de terapia de restitución o reemplazo renal por 100.000 afiliados	124,60	111,15	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	↗	↗	↗	↘	↗	
Tasa de incidencia de enfermedad renal crónica en fase cinco con necesidad de terapia de restitución o reemplazo renal por 100.000 afiliados	14,76	12,70	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	↗	↗	↘	↗	↗	
Tasa de incidencia de VIH notificada	28,76	22,99	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	↗	↘	↗	↘	↗	
Tasa de incidencia de leucemia aguda pediátrica mielóide (menores de 15 años)	0,49	0,23	-	-	-	↗	↗	↗	↗	↗	↗	↘	↗	↗	↘	↘	↘	↘	↗	
Tasa de incidencia de leucemia aguda pediátrica linfóide (menores de 15 años)	3,39	3,05	-	-	-	↗	↗	↗	↗	↗	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗	

**Fuente: SISPRO - BASE DE DATOS CUENTAS DE ALTO COSTO**

## 2.2.5 Morbilidad de eventos precursores

En cuanto a la morbilidad de eventos precursores del año 2020 para Norte de Santander la prevalencia por diabetes mellitus fue del 2,3 % con tendencia al aumento para esta vigencia. Comparada con el nivel nacional, no existen diferencias significativas. Entre los municipios con mayor prevalencia en el departamento se encuentran Los Patios (3,13%) Cúcuta (3,04%) Ocaña (2,14%) y Pamplona con (2,64%).

Respecto a la prevalencia de hipertensión arterial para el 2020 fue del 7,13%. La prevalencia de HTA está por debajo de la observada en el país (9,09%) pero sin diferencias importantes. Los municipios con mayor

prevalencia de hipertensión arterial en el departamento son: Herrán (10,52%), Cacota (7,9%), Ocaña (8,1%), Labateca (6,4%) Los Patios (7,8%), todos con tendencia al aumento comparado con el año anterior.

**Tabla 51. Eventos precursores Norte de Santander, 2009 -2020**

Evento	Colombia	Norte de Santander	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020
Prevalencia de diabetes mellitus	2,92	2,35	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	↗	↗	↗	↘	↗
Prevalencia de hipertensión arterial	9,09	7,13	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	↗	↗	↘	↘	↗

**Fuente: BASE DE DATOS CUENTAS DE ALTO COSTO**

## 2.2.6 Morbilidad población migrante

**Tabla 52. Índice demográfico morbilidad población migrante. Norte de Santander 2020**

Índice Demográfico	2020	
	COLOMBIA	NORTE DE SANTANDER
Población total	586.614	56.622
Población Masculina	202.073	18.919
Población Femenina	384.541	37.703
Relación hombres: mujer	52,55	50
Razón niños: mujer	24	36
Índice de infancia	20	28
Índice de juventud	43	43
Índice de vejez	6	3
Índice de envejecimiento	28	10
Índice demográfico de dependencia	31,47	43,08
Índice de dependencia infantil	26,20	40,50
Índice de dependencia mayores	5,27	2,58
Índice de Friz	114,53	185,83

**Fuente: Reporte información Circular 029. Consultado en Bodega de datos del SISPRO 10/06/2021.**

En el año 2020 hubo alrededor de 586.614 atenciones para la población migrante en Colombia, el mayor número lo conforma la población femenina, Norte de Santander aporta un 9,65% de la carga de morbilidad e igualmente se concentra en el sexo femenino.

**Tabla 53. Interpretación índice demográfico morbilidad población migrante Norte de Santander**

Índices demográficos	Interpretación
Relación hombres/mujer	En Colombia para el año 2020 por cada 53 migrantes hombres con atenciones en salud, había 100 mujeres migrantes con atenciones en salud, mientras que para el departamento Norte de Santander en el año 2020 por cada 50 migrantes hombres que recibieron atenciones en salud, había 100 mujeres migrantes con atenciones en salud
Razón niños mujer	En el Colombia para el año 2020 por cada 24 niños y niñas (0-4años) migrantes que recibieron atenciones en salud, había 100 mujeres migrantes en edad fértil (15-49años) que recibieron atenciones en salud, en contraste el Norte de Santander para el año 2020 por cada 36 niños y niñas (0-4años) migrantes que recibieron atenciones en salud, había 100 mujeres migrantes en edad fértil que recibieron atenciones en salud
Índice de infancia	En el Colombia en el año 2020 de 100 personas migrantes atendidas en los servicios de salud, 20 correspondían a población migrantes hasta los 14 años, mientras que en H36 Norte de Santander para el año 2018 este grupo poblacional con atenciones en salud fue de 28 personas migrantes con atenciones en salud
Índice de juventud	En el Colombia en el año 2020 de 100 personas migrantes que recibieron atenciones en salud, 43 correspondían a población de 15 a 29 años migrante, mientras que en Norte de Santander en el año 2018 este grupo poblacional fue de 43 personas migrantes con atenciones en salud
Índice de vejez	En el Colombia en el año 2020 de 100 personas migrantes que recibieron atenciones en salud, 6 correspondían a población migrantes de 65 años y más, mientras que en I39 Norte de Santander en el año 2018 este grupo poblacional fue de 3 personas migrantes con atenciones en salud
Índice de envejecimiento	En el Colombia en el año 2020 de 100 personas migrantes que recibieron atenciones en salud, 28 correspondían a población migrante de 65 años y más, mientras que en Norte de Santander en el año 2020 este grupo poblacional fue de 10 personas migrantes con atenciones en salud
Índice demográfico de dependencia	En el Colombia de 100 personas migrantes entre los 15 a 64 años que recibieron atenciones en salud, hubo 31 personas migrantes menores de 15 años ó de 65 años y más (dependientes) , mientras que en Norte de Santander este grupo poblacional fue de 43 personas migrantes con atenciones en salud
Índice de dependencia infantil	En el Colombia, 26 personas migrantes que recibieron atenciones en salud menores de 15 años, dependían de 100 personas migrantes entre los 15 a 64 años , mientras que en Norte de Santander fue de 41 personas migrantes con atenciones en salud
Índice de dependencia mayores	En el Colombia, 5 personas migrantes que recibieron atenciones en salud de 65 años y más dependían de 100 personas entre los 15 a 64 años , mientras que en Norte de Santander fue de 3 personas migrantes con atenciones en salud
Índice de Friz	Representa el porcentaje de población de menos de 20 años (entre 0 y 19 años), con respecto al grupo de población de edades comprendidas entre los 30 y los 49 años. Este índice supera el valor de 160 por los tanto se considera que la población estudiada es una población joven.

**Fuente: Reporte información Circular 029. Consultado en Bodega de datos del SISPRO 10/06/2021.**

**Tabla 54. Tipo de atención en salud población migrante, Norte de Santander 2020**

		Colombia				
Norte de Santander	Tipo de atención	Total Migrantes atendidos Norte de Santander		Total Migrantes atendidos Colombia		Concentración Norte de Santander
		2020	Distribución	2020	Distribución	Año
Norte de Santander	Consulta Externa	46038	35%	421.168	35%	10,9%
	Servicios de urgencias	4481	3%	74595	6%	6,0%
	Hospitalización	9746	7%	74202	6%	13,1%
	Procedimientos	36486	28%	353705	29%	10,3%
	Medicamentos	27894	21%	252.531	21%	11,0%
	Nacimientos	5703	4%	31504	3%	18,1%
	<b>Total</b>	130.348	100%	1.207.705	100%	10,8%

**Fuente: Reporte información Circular 029. Consultado en Bodega de datos del SISPRO 10/06/2021.**

En esta tabla, podemos apreciar, que la concentración de atención por nacimientos en Norte de Santander, representa un 18,1% de las atenciones realizadas a nivel nacional en este servicio. A este le sigue la atención por Hospitalización con un 13,1% y entrega de medicamentos con un 11%. Pero al realizar la revisión por tipo de atención en el departamento se observa que el mayor porcentaje corresponde a Consulta externa (35%).

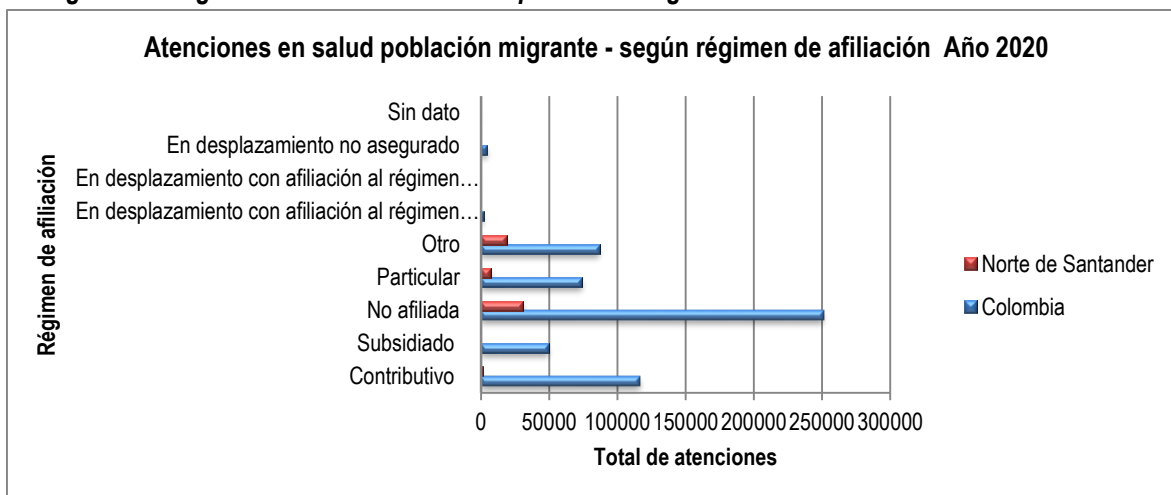
**Tabla 55. Total, de atención en salud según procedencia**

Norte de Santander	País de procedencia del migrante	Total de Atenciones en salud según procedencia		Colombia	País de procedencia del migrante	Total de Atenciones en salud según procedencia		Concentración de la atención población migrante
		Año	Proporción			Año	Distribución	Año
Norte de Santander	Brasil	6	0%	Colombia	Brasil	1621	0%	0,4%
	Ecuador	38	0%		Ecuador	3636	1%	1,0%
	Nicaragua	1	0%		Nicaragua	149	0%	0,7%
	Otros	154	0%		Otros	26250	5%	0,6%
	Panamá	1	0%		Panamá	677	0%	0,1%
	Perú	29	0%		Perú	1860	0%	1,6%
	República Bolivariana de Venezuela	49518	87%		República Bolivariana de Venezuela	461019	82%	10,7%
	Sin identificador de país	6875	12%		Sin identificador de país	69306	12%	9,9%
	<b>Total</b>	56622	100%		<b>Total</b>	564518	100%	10,0%

**Fuente: Reporte información Circular 029. Consultado en Bodega de datos del SISPRO 10/06/2021.**

En cuanto a la procedencia, en Norte de Santander el 87% son provenientes de Venezuela seguido de 12% de personas a los que no se les identifico país de procedencia.

**Figura 43. Régimen de atención en salud población migrante.**



**Fuente: Reporte información Circular 029. Consultado en Bodega de datos del SISPRO 10/06/2021.**

En cuanto al régimen de afiliación por afiliación al SGSSS, en Norte de Santander, la mayor proporción de población extranjera atendida fue población no afiliada, seguido de otro. Para nivel nacional las proporciones más altas de atención se encuentran en no afiliada y régimen contributivo.

### 2.2.7 Morbilidad población por pertenencia étnica

El análisis de la morbilidad por pertenencia étnica se realizó con datos suministrados por Cubo RIPS sobre número de atenciones prestadas en los municipios de Norte de Santander según diagnóstico principal de atención desde el año 2015 al 2020 en la población Indígena, NARP y ROM.

Las atenciones para el año 2020 en población indígena, NARP, Palenquero, Raizal y ROM se encuentra concentrada en los factores que influyen en el estado de salud y contacto con los servicios de salud, estos hacen referencia al acercamiento con los servicios de salud para: investigación, exámenes, consultas por riesgos potenciales para la salud relacionados con enfermedades transmisibles, atenciones por circunstancias afines con la reproducción, socioeconómicas y psicosociales, por riesgos potenciales para su salud a causa de historial familiar y personal o algunas condiciones que influyen sobre el estado de salud pero no es en sí misma una enfermedad o lesión.

Para el año a estudio se reportan 19.180 atenciones para los indígenas, 12.406 en la población mulata, 162 para Palenquero, 2.162 en Raizales y 6.814 para la población ROM, para un total de 40.724 consultas.

Como segundo motivo de atención para los Indígenas, ROM y la población Negra, Mulata y Afrocolombiana se encuentra síntomas, signos y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio, en los Palenqueros de San Basilio los trastornos mentales y del comportamiento, la población raizal las causas externas de morbilidad y mortalidad.

El tercer ámbito de atención las enfermedades del sistema circulatorio para los negros, ROM e indígenas, en la población Palenquero y Raizal las enfermedades del sistema digestivo.



**Tabla 56. Número de atenciones población Indígena, Norte de Santander – 2020**

MORBILIDAD INDIGENAS	2015	2016	2017	2018	2019	2020	Total INDÍGENA
<b>54 - Norte de Santander</b>	<b>11.592</b>	<b>5.167</b>	<b>14.664</b>	<b>17.149</b>	<b>16.846</b>	<b>19.180</b>	<b>84.598</b>
a00-b99 ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias	383	119	376	531	462	519	2.390
c00-d48 tumores	37	20	172	354	360	391	1.334
d50-d89 enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos, y ciertos trastornos que afectan el mecanismo de la inmunidad	30	2	44	52	31	52	211
e00-e90 enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas	203	102	176	270	484	676	1.911
f00-f99 trastornos mentales y del comportamiento	59	25	119	162	452	348	1.165
g00-g99 enfermedades del sistema nervioso	161	65	79	217	195	438	1.155
h00-h59 enfermedades del ojo y sus anexos	68	34	105	203	276	123	809
h60-h95 enfermedades del oído y de la apófisis mastoides	44	16	62	98	89	76	385
i00-i99 enfermedades del sistema circulatorio	224	141	306	629	877	1.425	3.602
j00-j99 enfermedades del sistema respiratorio	754	96	570	576	539	1.130	3.665
k00-k93 enfermedades del sistema digestivo	1.327	458	768	1.008	1.472	1.031	6.064
l00-l99 enfermedades de la piel y del tejido subcutáneo	110	37	107	169	208	173	804
m00-m99 enfermedades del sistema osteomuscular y del tejido conjuntivo	301	179	350	531	747	516	2.624
n00-n99 enfermedad del sistema genitourinario	352	132	370	597	587	650	2.688
o00-o99 embarazo, parto y puerperio	276	40	164	266	216	477	1.439
p00-p96 ciertas afecciones originales en el periodo perinatal	11		4	2		10	27
q00-q99 malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	61	36	17	29	38	75	256
r00-r99 síntomas, signos y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio, no clasificados en otra parte	603	323	2.362	2.449	1.616	2.079	9.432
s00-t98 traumatismos, envenenamientos y algunas otras consecuencias de causa externas	229	195	344	587	907	1.422	3.684
v01-y98 causas externas de morbilidad y de mortalidad	74	5	251	189	253	400	1.172
z00-z99 factores que influyen en el estado de salud y contacto con los servicios de salud	4.178	1.525	6.486	6.890	4.654	4.994	28.727
u00-u99 códigos para propósitos especiales						167	167
sin capítulo - no reportado	2.107	1.617	1.432	1.340	2.383	2.008	10.887

**Fuente: SISPRO - Cubo RIPS - Minsalud. Fecha de consulta: 28 de septiembre de 2021.**

**Tabla 57. Número de atenciones población NARP, Norte de Santander – 2020**

MORBILIDAD POBLACION NEGRO, MULATO, AFROCOLOMBIANO	2015	2016	2017	2018	2019	2020	Total NEGRO, MULATO, AFROCOL
<b>54 - Norte de Santander</b>	<b>7.537</b>	<b>3.775</b>	<b>9.485</b>	<b>12.382</b>	<b>11.664</b>	<b>12.406</b>	<b>57.249</b>
A00-b99 ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias	189	105	156	305	462	213	1430
C00-d48 tumores	51	53	128	311	324	158	1025

D50-d89 enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos, y ciertos trastornos que afectan el mecanismo de la inmunidad	85	5	60	212	93	8	463
E00-e90 enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas	125	62	160	398	295	508	1548
F00-f99 trastornos mentales y del comportamiento	60	11	73	85	130	153	512
G00-g99 enfermedades del sistema nervioso	51	91	80	89	120	133	564
H00-h59 enfermedades del ojo y sus anexos	45	39	78	123	186	178	649
H60-h95 enfermedades del oído y de la apófisis mastoides	39	16	58	51	59	67	290
I00-i99 enfermedades del sistema circulatorio	219	203	391	689	810	1276	3588
J00-j99 enfermedades del sistema respiratorio	218	108	212	335	426	512	1811
K00-k93 enfermedades del sistema digestivo	797	335	689	927	1086	720	4554
L00-l99 enfermedades de la piel y del tejido subcutáneo	92	76	148	133	95	80	624
M00-m99 enfermedades del sistema osteomuscular y del tejido conjuntivo	262	141	353	415	503	340	2014
N00-n99 enfermedades del sistema genitourinario	230	159	302	614	549	454	2308
O00-o99 embarazo, parto y puerperio	165	39	66	195	197	300	962
P00-p96 ciertas afecciones originales en el periodo perinatal	2			2	1	20	25
Q00-q99 malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	10		10	13	8	7	48
R00-r99 síntomas, signos y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio, no clasificados en otra parte	670	482	1676	2115	1280	1527	7750
S00-t98 traumatismos, envenenamientos y algunas otras consecuencias de causa externas	315	103	270	340	542	522	2092
V01-y98 causas externas de morbilidad y de mortalidad	72	15	61	124	173	100	545
Z00-z99 factores que influyen en el estado de salud y contacto con los servicios de salud	1521	1077	3078	3609	2789	3532	15606
U00-u99 códigos para propósitos especiales						199	199
Sin Capitulo - No reportado	2319	655	1436	1297	1536	1399	8642
<b>MORBILIDAD POBLACION PALENQUERO DE SAN BASILIO</b>	<b>2015</b>	<b>2016</b>	<b>2017</b>	<b>2018</b>	<b>2019</b>	<b>2020</b>	<b>Total PALENQUERO</b>
<b>54 - Norte de Santander</b>	<b>51</b>	<b>48</b>	<b>98</b>	<b>106</b>	<b>101</b>	<b>162</b>	<b>566</b>
A00-b99 ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias					4		4
C00-d48 tumores			4				4
D50-d89 enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos, y ciertos trastornos que afectan el mecanismo de la inmunidad							
E00-e90 enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas			2	4		4	10
F00-f99 trastornos mentales y del comportamiento	17	1	3	3		26	50
G00-g99 enfermedades del sistema nervioso	4	1	2	5			12
H00-h59 enfermedades del ojo y sus anexos				5	2		7

H60-h95 enfermedades del oído y de la apófisis mastoides		2		2	1		5
I00-i99 enfermedades del sistema circulatorio	1	3	21	1	6	9	41
J00-j99 enfermedades del sistema respiratorio		2	2	3	8	1	16
K00-k93 enfermedades del sistema digestivo	16	7	13	13	15	24	88
L00-l99 enfermedades de la piel y del tejido subcutáneo		1	3	2	1		7
M00-m99 enfermedades del sistema osteomuscular y del tejido conjuntivo		3	4	2	8	6	23
N00-n99 enfermedades del sistema genitourinario	2		13	7	8	8	38
O00-o99 embarazo, parto y puerperio							
P00-p96 ciertas afecciones originales en el periodo perinatal							
Q00-q99 malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas							
R00-r99 síntomas, signos y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio, no clasificados en otra parte	8	4	12	5	14	18	61
S00-t98 traumatismos, envenenamientos y algunas otras consecuencias de causa externas		2	4	1			7
V01-y98 causas externas de morbilidad y de mortalidad				4			4
Z00-z99 factores que influyen en el estado de salud y contacto con los servicios de salud	3	22	9	49	34	66	183
U00-u99 códigos para propósitos especiales							
Cie9 - sin capítulo- no reportado			6				6
<b>MORBILIDAD POBLACION RAIZAL</b>	<b>2015</b>	<b>2016</b>	<b>2017</b>	<b>2018</b>	<b>2019</b>	<b>2020</b>	<b>Total RAIZAL</b>
<b>54 - Norte de Santander</b>	<b>1.011</b>	<b>303</b>	<b>1.075</b>	<b>1.685</b>	<b>1.124</b>	<b>2.162</b>	<b>7.360</b>
A00-b99 ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias	21	7	18	7	29	24	106
C00-d48 tumores	1	13	64	101	14	23	216
D50-d89 enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos, y ciertos trastornos que afectan el mecanismo de la inmunidad	1	4	1	12		3	21
E00-e90 enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas	12	5	6	41	35	32	131
F00-f99 trastornos mentales y del comportamiento	147	1	2	44	37	8	239
G00-g99 enfermedades del sistema nervioso	8	6	13	24	3	17	71
H00-h59 enfermedades del ojo y sus anexos	11	4	10	17	28	23	93
H60-h95 enfermedades del oído y de la apófisis mastoides	3		1	12	5	17	38
I00-i99 enfermedades del sistema circulatorio	29	14	54	52	67	110	326
J00-j99 enfermedades del sistema respiratorio	5	6	15	20	29	89	164
K00-k93 enfermedades del sistema digestivo	99	16	58	73	130	169	545
L00-l99 enfermedades de la piel y del tejido subcutáneo	28	4	6		6	3	47
M00-m99 enfermedades del sistema osteomuscular y del tejido conjuntivo	37	14	17	28	101	31	228

N00-n99 enfermedades del sistema genitourinario	44	7	49	106	88	91	385
O00-o99 embarazo, parto y puerperio	52	7	10	21	18	12	120
P00-p96 ciertas afecciones originales en el periodo perinatal							
Q00-q99 malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas			1	73	9	2	85
R00-r99 síntomas, signos y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio, no clasificados en otra parte	76	26	258	280	103	127	870
S00-t98 traumatismos, envenenamientos y algunas otras consecuencias de causa externas	3	13	8	17	34	15	90
V01-y98 causas externas de morbilidad y de mortalidad	2			3	1	224	230
Z00-z99 factores que influyen en el estado de salud y contacto con los servicios de salud	260	102	315	681	278	1011	2647
U00-u99 códigos para propósitos especiales						29	29
Cie9 - sin capítulo- no reportado	172	54	169	73	109	102	679

**Fuente: SISPRO - Cubo RIPS - Minsalud. Fecha de consulta: 23 de septiembre de 2021.**

**Tabla 58. Número de atenciones población ROM, Norte de Santander – 2020**

MORBILIDAD POBLACION ROM	2015	2016	2017	2018	2019	2020	Total ROM
<b>54 - Norte de Santander</b>	<b>3.064</b>	<b>1.383</b>	<b>6.072</b>	<b>6.127</b>	<b>6.075</b>	<b>6.814</b>	<b>29.535</b>
A00-B99 Ciertas Enfermedades Infecciosas Y Parasitarias	43	25	80	158	253	175	734
C00-D48 Tumores	255	11	30	79	51	66	492
D50-D89 Enfermedades De La Sangre Y De Los Órganos Hematopoyéticos, Y Ciertos Trastornos Que Afectan El Mecanismo De La Inmunidad	21		18	5	19	6	69
E00-E90 Enfermedades Endocrinas, Nutricionales Y Metabólicas	71	29	67	193	171	365	896
F00-F99 Trastornos Mentales Y Del Comportamiento	12	4	7	71	26	247	367
G00-G99 Enfermedades Del Sistema Nervioso	116	6	32	54	46	57	311
H00-H59 Enfermedades Del Ojo Y Sus Anexos	36	8	50	71	81	94	340
H60-H95 Enfermedades Del oído Y De La Apófisis Mastoides	35	2	21	60	37	43	198
I00-I99 Enfermedades Del Sistema Circulatorio	246	90	159	299	478	795	2067
J00-J99 Enfermedades Del Sistema Respiratorio	112	36	221	304	179	115	967
K00-K93 Enfermedades Del Sistema Digestivo	387	125	310	472	487	255	2036
L00-L99 Enfermedades De La Piel Y Del Tejido Subcutáneo	21	14	29	52	82	88	286
M00-M99 Enfermedades Del Sistema Osteomuscular Y Del Tejido Conjuntivo	95	44	66	198	355	263	1021
N00-N99 Enfermedad Del Sistema Genitourinario	114	44	158	396	338	448	1498
O00-O99 Embarazo, Parto Y Puerperio	38	27	58	74	69	157	423
P00-P96 Ciertas Afecciones Originales En El Periodo Perinatal			1	2			3
Q00-Q99 Malformaciones Congénitas, Deformidades Y Anomalías Cromosómicas	2	3	1	6	1	1	14

R00-R99 Síntomas, Signos Y Hallazgos Anormales Clínicos Y De Laboratorio, No Clasificados En Otra Parte	256	153	1417	1494	665	894	4879
S00-T98 Traumatismos, Envenenamientos Y Algunas Otras Consecuencias De Causa Externas	133	49	77	146	400	474	1279
V01-Y98 Causas Externas De Morbilidad Y De Mortalidad	18	4	61	58	51	26	218
Z00-Z99 Factores Que Influyen En El Estado De Salud Y Contacto Con Los Servicios De Salud	633	396	1245	1382	1308	1562	6526
U00-U99 Códigos Para Propósitos Especiales						77	77
No Reportado	420	313	1964	553	978	606	4834

**Fuente: SISPRO - Cubo RIPS - Minsalud. Fecha de consulta: 23 de septiembre de 2021.**

## 2.2.8 Morbilidad de eventos de notificación obligatoria

Respecto al análisis de la morbilidad por eventos de notificación obligatoria ENOS, se realizó teniendo en cuenta el impacto causado por estos, a la población del Departamento y en Colombia. El Sistema de Vigilancia para la Salud Pública (Sivigila) recoge información de 73 eventos de interés en salud pública, incluyendo tres mortales cuya notificación es obligatoria. Dada la potencial letalidad de algunos de los eventos objeto de vigilancia en salud pública, en el ASIS 2021 se incluirán aquellos eventos de notificación obligatoria que puedan haber causado letalidad y las tasas de incidencia de algunos eventos transmisibles definidos en el capítulo de monitoreo y evaluación del PDSP. A continuación, se listan todos los Eventos de Notificación Obligatoria (ENO), según su naturaleza y disponibilidad de información (año 2019 con proyección 2020).

Con relación a la letalidad, durante el periodo 2007 a 2019, los hallazgos fueron:

- Accidentes biológicos: el accidente ofídico no tuvo cifra de letalidad para el último año reportado. Se presentaron 414 notificaciones departamentales para dicho evento.
- En cuanto a las intoxicaciones, la letalidad fue de 1,37 para el departamento y 1,41% para Colombia. Para el periodo hubo 565 eventos notificados por intoxicaciones por fármacos y sustancias químicas. Sumado a esto 242 por exposición a flúor.
- En cuanto a enfermedades inmunoprevenibles se encontró 1 único caso de difteria para la nación, el cual fue reportado en Norte de Santander. 2524 casos notificados de varicela en el departamento Norte de Santander. La Meningitis por Haemophilus influenzae presentó una letalidad del 9,30% para Colombia en el último año y en el departamento se halló cifra de letalidad del 33,33%.
- Para los eventos de notificación obligatoria las patologías por transmisión aérea como: Infección Respiratoria Aguda (IRAG) para el departamento durante el 2019 fue de 324, mientras que la infección respiratoria de posible origen Inusitada reportó 3 hallazgos. La tuberculosis pulmonar quedó en 5,71% y la extrapulmonar en 3,39% de letalidad y para el periodo a estudio 515 casos notificados.
- El departamento notificó 6356 casos de dengue y 4461 casos de malaria vivax. Ocupando un alto porcentaje comparativo con Colombia.

Para continuar con la revisión de los ENOS, tenemos las tasas de incidencias \*100.000 Hbts. entre el 2007 al 2019, las cuales nos mostraron lo siguiente:

- La tasa de incidencia sífilis congénita quedó en 2,57 y en Colombia de 2,41 con tendencia a la disminución.
- El Chagas quedó para este mismo año con una tasa de incidencia de 0,19 con tendencia a la disminución y sin diferencias significativas con el nivel nacional.

La siguiente tabla contempla la semaforización de los eventos de notificación obligatoria y su comportamiento durante el periodo 2006 a 2019.

**Tabla 59. Tabla de semaforización de los eventos de notificación obligatoria del departamento Norte de Santander, 2007-2019**

EVENTO DE NOTIFICACION	Colombia	Norte de Santander	Comportamiento																	
			2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020			
<b>Causas externas</b>																				
<b>Accidentes biológicos</b>																				
Accidente ofídico	5640	414	-	↗	↘	↗	↗	↘	↘	↗	↘	↗	↗	↗	↗	↗	↗	↘		
Agresiones por animales potencialmente transmisores de rabia y rabia	141156	3927	-	↗	↘	↗	↘	↗	↗	↗	↗	↘	↘	↗	↘	↗	↘	↘		
<b>Intoxicaciones</b>																				
Exposición a flúor	14565	242	-	-	-	-	-	-	-	↗	↘	↗	↗	↘	↗	↗	↘	↘		
Intoxicaciones por fármacos, sustancias psicoactivas y metanol, metales pesados, solventes, gases y otras sustancias químicas	22914	565	-	↗	↘	↗	↗	↗	↗	↗	↘	↗	↗	↗	↗	↗	↘	↘		
<b>Mental</b>																				
Conducta suicida	30709	914	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	↗	↗	↗	↗	↘		
<b>Violencia</b>																				
Lesiones por pólvora, minas antipersona y artefactos explosivos	1479	111	-	↗	↗	↘	↗	↘	↗	↗	↘	↗	↗	↘	↘	↗	↘	↘		
Violencia intrafamiliar, sexual y de la mujer	118469	2805	-	-	-	-	-	-	-	↗	↗	↗	↗	↗	↗	↘	↗	↘		
<b>No transmisibles</b>																				
<b>Ambiental</b>																				
<b>Cáncer</b>																				
Cáncer (mama, cérvix)	11098	442	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	↗	↗	↘	↗	↘		
Cáncer infantil	1153	34	-	-	-	-	-	-	-	-	-	↗	↘	↗	↘	↗	↗	↘		
<b>Congénitas</b>																				
Defectos congénitos	7148	185	-	-	-	-	↗	↗	↗	↘	↗	↗	↗	↗	↗	↘	↘	↘		

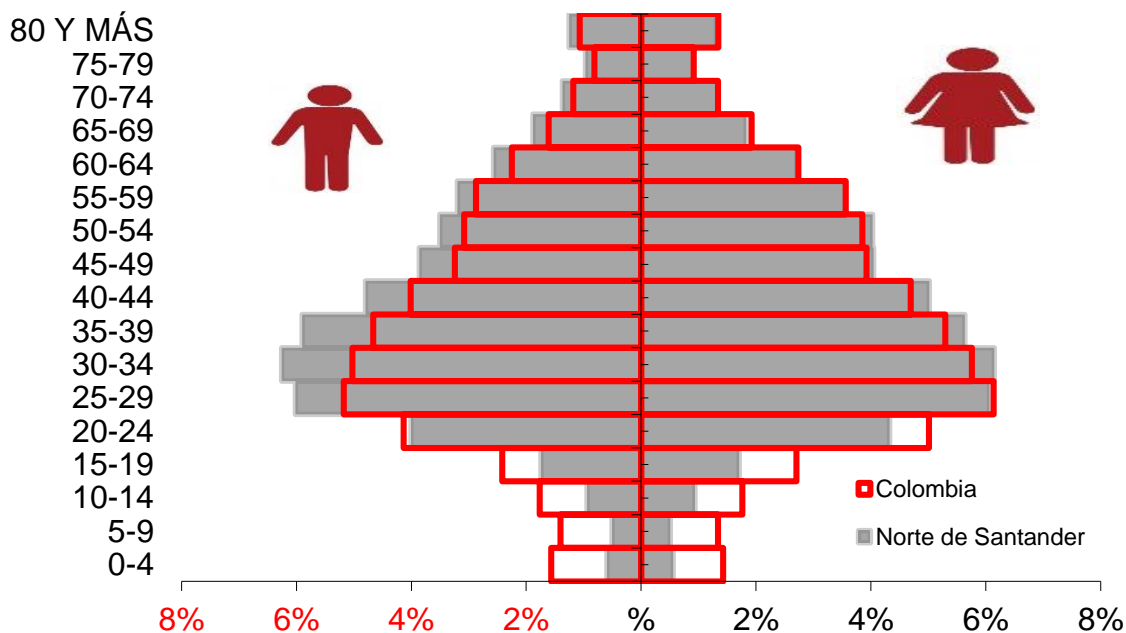
<b>Materno perinatal</b>																		
Bajo peso al nacer	19436	401	-	-	-	-	-	-	-	↗	↘	↗	↗	↗	↘	↗	↘	
Morbilidad materna extrema	23879	303	-	-	-	-	-	-	-	↗	↘	↗	↗	↗	↗	↘	↗	↘
Mortalidad materna	550	18	-	↗	↘	↗	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↘	↗	↘	↗	↘	
Mortalidad perinatal y neonatal tardía	9639	272	-	↗	↗	↘	↗	↗	↗	↘	↘	↘	↗	↘	↘	↘	↘	
<b>Nutrición</b>																		
Mortalidad por y asociada a desnutrición en menores de 5 años	263	12	-	-	-	-	-	-	-	↗	↗	↗	↘	↘	↗	↗	↘	
<b>Trasmisibles</b>																		
<b>Inmunoprevenibles</b>																		
Difteria	1	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	↗	-	↘	
Evento adverso seguido a la vacunación	545	18	-	↗	↘	↘	↗	↗	↗	↘	↘	↗	-	↘	↘	↗	↘	
Meningitis Neisseria meningitidis	229	14	-	↗	↘	-	↗	↗	↘	-	↗	↘	↗	↗	↘	↗	↘	
Meningitis por Haemophilus influenzae	43	3	-	-	-	↗	-	-	↘	↗	↘	↗	-	-	↗	-	↘	
Meningitis: meningococcica streptococo pneumoniae	116	4	-	-	↗	↘	↗	↗	↘	↗	↗	↘	-	↗	↘	↗	↘	
Parotiditis	15515	542	-	↗	↗	↘	↘	↗	↘	↘	↗	↘	↗	↗	↗	↘	↘	
Sarampión-rubeola	244	53	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	↗	↗	↘	
Tosferina	399	18	-	↗	↘	↗	↗	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↘	↗	↘	↘	
Varicela	67735	2524	-	↗	↗	↗	↘	↗	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↘	↘	↘	
<b>Materno perinatal</b>																		
Sífilis gestacional	8290	327	-	↗	↘	↘	↗	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↗	↗	↘	
Sífilis congénita	1551	44	-	↗	↘	↘	↗	-	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↗	↗	↘	
<b>Transmisión aérea y contacto directo</b>																		
Enfermedad similar a influenza-IRAG (vigilancia centinela)	6211	324	-	-	↗	↗	↘	↘	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↗	↘	↘	
Infección respiratoria aguda grave (irag inusitado)	861	3	-	-	-	-	-	↗	↗	↗	↘	↘	↗	↘	↘	↘	↘	
Lepra	397	27	-	↗	↘	↘	↗	↗	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↘	↘	↘	
Tuberculosis pulmonar	12539	460	-	↗	↘	↗	↗	↗	↘	↗	↗	↗	↗	↗	↗	↘	↘	
Tuberculosis extrapulmonar	2060	55	-	↗	↘	↗	↗	↗	↘	↗	↗	↘	↘	↗	↗	↘	↘	
Meningitis tuberculosa	435	5	-	↗	↘	↗	↘	↗	↗	↘	↗	↘	↘	-	↗	↘	↘	
<b>Transmisión sexual y sanguínea</b>																		
Hepatitis distintas a A	2664	141	-	↗	↘	↗	↗	↗	↗	↘	↗	↘	↘	↗	↘	↘	↘	
VIH/SIDA	17346	439	-	-	↗	↘	↗	↗	↗	↘	↗	↗	↗	↗	↗	↘	↘	
Chagas crónico y agudo	260	4	-	-	-	-	-	-	↗	↘	↘	↗	↘	↘	↘	↘	↘	
Dengue	123641	6356	-	↗	↘	↗	↗	↘	↗	↗	↗	↘	↘	↘	↗	↗	↘	
Dengue grave	1348	48	-	↗	↘	↗	↘	↘	↘	↗	↗	↘	↘	↘	↗	↗	↘	

Leishmaniasis cutánea	5897	219	-	↗	↗	↘	↗	↘	↗	↗	↗	↗	↗	↘	↘	↘	↘
Leishmaniasis mucosa	79	1	-	↗	↗	↗	↘	↘	↗	↘	-	↘	↗	↗	↘	↘	↘
Malaria: vivax	38392	4461	-	↗	↘	↗	↗	↘	↘	↗	↗	↘	↗	↘	↗	↗	↘
Malaria: falciparum	39891	3	-	↗	↘	-	↗	↘	↗	↘	-	↗	-	↗	↗	↘	↘
<b>Trasmitida por alimentos/suelo/agua</b>																	
Fiebre tifoidea y paratifoidea	143	15	-	↗	↗	↘	↗	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↘	↗	↘	↘
Hepatitis A	4175	1048	-	↗	↘	↘	↘	↗	↘	↗	↘	↘	↗	↗	↗	↗	↘
<b>Vectores</b>																	
Chikungunya	499	15	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	↗	↘	↘	↘	↘
<b>Tasas de incidencia PDSP</b>																	
Tasa de incidencia de Chagas	0,50	0,19	-	-	-	-	-	-	-	↗	↘	↘	↗	↘	↘	-	↘
Tasa de incidencia de sífilis congénita	2,41	2,57	-	↗	↘	↘	↗	-	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↗	↗	↘

Fuente: SIVIGILA – SISPRO

### 2.2.8.1 IRAG por virus nuevo

Figura 44. Pirámide poblacional de morbilidad por Covid 19; Norte de Santander 2021



Fuente: Cubo SEGCVID, Fuente: Cubo SEGCVID, Fecha de consulta: 14 de Septiembre de 2021.

Las atenciones en salud en el departamento Norte de Santander relacionadas con el virus Sars Cov 2 preliminar en mayor proporción se presentó en la población entre 30-34 años tanto para hombres como mujeres, igualmente para las edades de 25 a 29 años, mostrando similitud al comportamiento a nivel nacional.



**Tabla 60. Índice demográfico morbilidad por Covid – 19, Norte de Santander 2021**

Índice Demográfico	Año 2020	
	Norte de Santander	Colombia
Población total	79.314	7.698.627
Población Masculina	39.151	3.563.207
Población femenina	40.163	4.135.420
Relación hombres: mujer	97,48	86
Razón niños: mujer	3	9
Índice de infancia	4	9
Índice de juventud	24	26
Índice de vejez	16	15
Índice de envejecimiento	399	164
Índice demográfico de dependencia	17,53	24,15
Índice de dependencia infantil	4,75	11,49
Índice de dependencia mayores	12,78	12,66
Índice de Friz	17,97	39,28

**Fuente: Cubo SEGCVID, Fecha de consulta: 14 de Septiembre de 2021.**

**Tabla 61. Interpretación del índice demográfico morbilidad por Covid 19, Norte de Santander 2021**

Índices demográficos	Interpretación
Relación hombres/mujer	En el departamento de Norte de Santander para el año 2021 por cada 97 casos de COVID -19 en hombres, había 100 mujeres con casos de COVID - 19, mientras que para Colombia en el año 2021 por cada 86 casos de COVID-19 en hombres, había 100 mujeres con COVID-19
Razón niños mujer	En el departamento de Norte de Santander para el año 2021 por cada 3 niños y niñas (0-4 años) con COVID-19, había 100 casos de COVID-19 en mujeres en edad fértil (15-49 años), en contraste Colombia para el año 2021 por cada 9 niños y niñas (0-4años) con CONVID-19, había 100 mujeres CON COVID-19 en edad fértil
Índice de infancia	En el departamento de Norte de Santander en el año 2021 de 100 personas con COVID-19, 4 correspondían a casos de COVID-19 en población hasta los 14 años, mientras que en el Colombia para el año 2021 este grupo poblacional fue de 9 casos de COVID -19
Índice de juventud	En el departamento de Norte de Santander en el año 2021 de 100 casos de COVID - 19, 24 correspondían casos en población de 15 a 29 años, mientras que en B38 Colombia en año 2021 en este grupo poblacional fue de 26 casos de COVID -19
Índice de vejez	En el departamento de Norte de Santander en el año 2021 de 100 personas con casos de COVID -19, 16 correspondían a población de 65 años y más, mientras que en Colombia en el año 2021 este grupo poblacional fue de 15 casos de COVID -19
Índice de envejecimiento	En el departamento de Norte de Santander en el año 2021 de 100 personas con COVID - 19, 399 correspondían a población de 65 años y más, mientras que en Colombia en el año 2021 este grupo poblacional fue de 164 personas con COVID - 19
Índice demográfico de dependencia	En el departamento de Norte de Santander de 100 personas con COVID - 19 entre los 15 a 64 años, hubo 18 personas con COVID - 19 menores de 15 años ó de 65 años y más (dependientes) , mientras que en Colombia este grupo poblacional fue de 24 personas con COVID - 19
Índice de dependencia infantil	En el departamento de Norte de Santander, 5 personas menores de 15 años con COVID - 19, dependían de 100 personas entre los 15 a 64 años que tenían COVID -19, mientras que en Colombia fue de 11 personas

Índice de dependencia mayores

En el departamento de Norte de Santander, 13 personas de 65 años y más con COVID - 19, dependían de 100 personas con COVID - 19 entre los 15 a 64 años , mientras que en Colombia fue de 13 personas con COVID - 19

Índice de Friz

Representa el porcentaje de población de menos de 20 años (entre 0 y 19 años) con COVID - 19, con respecto al grupo de población de edades comprendidas entre los 30 y los 49 años con COVID -19. Este índice es inferior a 60 por lo tanto se considera una población con COVID - 19 envejecida.

**Fuente. Cubo SEGCCOVID, Fecha de consulta: 14 de Septiembre de 2021.**

**Tabla 62. Comorbilidad Covid – 19, Norte de Santander 2021**

Norte de Santander	Tipo de Comorbilidad	Total Comorbilidad Norte de Santander		Colombia	Tipo de Comorbilidad	Total Comorbilidad Colombia		Norte de Santander
		2021	Proporción			2021	Proporción	
Norte de Santander	Artritis	106	0%	Colombia	Artritis	19.221	0%	0,6%
	Asma	1.399	3%		Asma	237.936	4%	0,6%
	Cáncer	364	1%		Cáncer	52.179	1%	0,7%
	Comorbilidades (al menos una)	16.893	32%		Comorbilidades (al menos una)	1.875.389	34%	0,9%
	Diabetes	2.967	6%		Diabetes	273.787	5%	1,1%
	Enfermedades	90	0%		Enfermedades	11.384	0%	0,8%
	EPOC	2.349	4%		EPOC	244.790	4%	1,0%
	ERC	1.701	3%		ERC	183.830	3%	0,9%
	Hipertensión	7.223	14%		Hipertensión	824.565	15%	0,9%
	Sobrepeso y Obesidad	8.524	16%		Sobrepeso y Obesidad	873.403	16%	1,0%
	Terapia Reemplazo Renal	150	0%		Terapia Reemplazo Renal	11.750	0%	1,3%
	VIH	247	0%		VIH	24.000	0%	1,0%
	Mayor de 59	11.304	21%		Mayor de 59	945.780	17%	1,2%
	<b>Total</b>	<b>53.317</b>	<b>100%</b>		<b>Total</b>	<b>5.578.014</b>	<b>100%</b>	<b>1,0%</b>

**Fuente. Cubo SEGCCOVID, Fecha de consulta: 14 de Septiembre de 2021.**

Para la población Norte Santandereana el virus tuvo mayor influencia en personas con comorbilidades al menos una, en la población de edad avanzada y en aquellos con condiciones de salud subyacentes como la obesidad. Conocer la cantidad de individuos con mayor riesgo de COVID-19 grave ayuda diseño de estrategias de protección, manejo y cuidado de las condiciones crónicas, y orientación de la distribución de vacunas para aquellos con mayor riesgo.

**Tabla 63. Ámbitos de atención Covid – 19, Norte de Santander 2021**

Ámbito de atención	Total de casos según ámbito		Colombia	Ámbito de atención	Total de casos según ámbito de atención		Concentración de casos según ámbito de atención
	2021	Proporción			2021	Proporción	2021
Consulta Externa	3	0%	Colombia	Consulta Externa	76	0%	3,9%
Cuidado Intensivo	2017	2%		Cuidado Intensivo	62254	1%	3,2%
Cuidado Intermedio	706	1%		Cuidado Intermedio	23811	0%	3,0%
Domiciliaria	1088	1%		Domiciliaria	13838	0%	7,9%
Hospitalización	3297	4%		Hospitalización	155530	2%	2,1%
No Reportado	77080	91%		No Reportado	7764399	97%	1,0%
Otro	0	0%		Otro	272	0%	0,0%
Urgencias	410	0%		Urgencias	22975	0%	1,8%
<b>Total</b>	<b>84601</b>	<b>100%</b>		<b>Total</b>	<b>8043155</b>	<b>100%</b>	<b>1,1%</b>

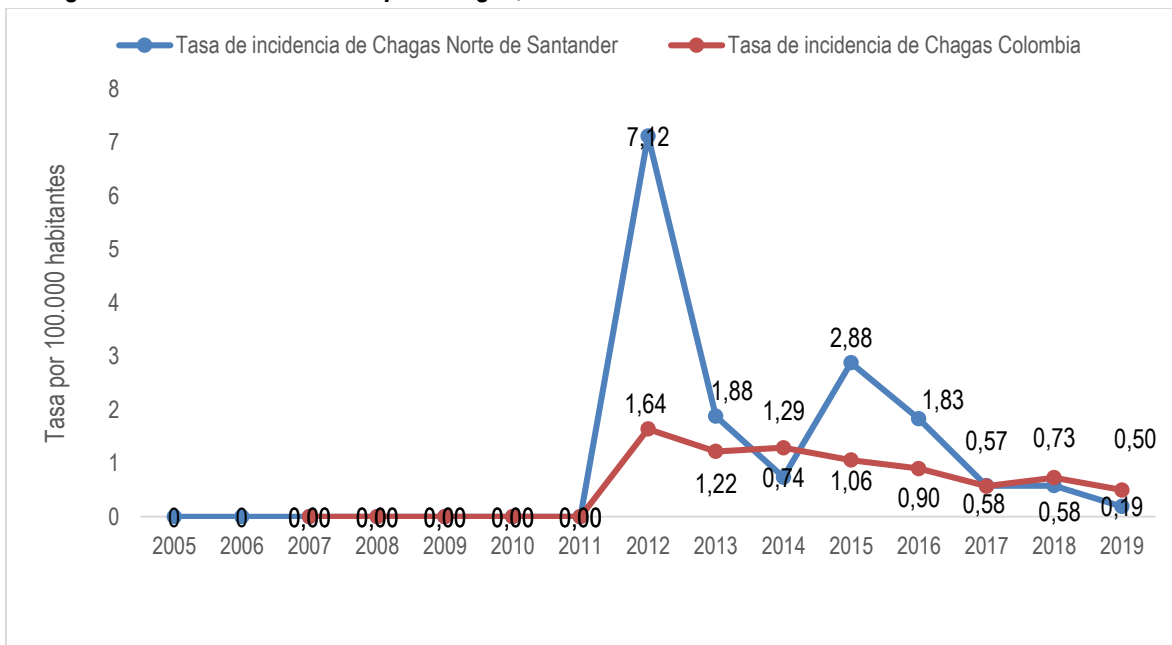
Fuente. Cubo SEGCVID, Fecha de consulta: 14 de Septiembre de 2021.

Para Colombia y Norte de Santander el mayor número de atenciones por Covid 19 en el año 2021, se encuentra en el ámbito de no reportado, seguido de hospitalización con un total de 3297 en el departamento, mientras que para la nación es de 155.530, y la mayor concentración se registra en la atención domiciliaria.

#### Análisis a profundidad de peor situación

- La peor situación para Norte de Santander, se presentó en los siguientes eventos.

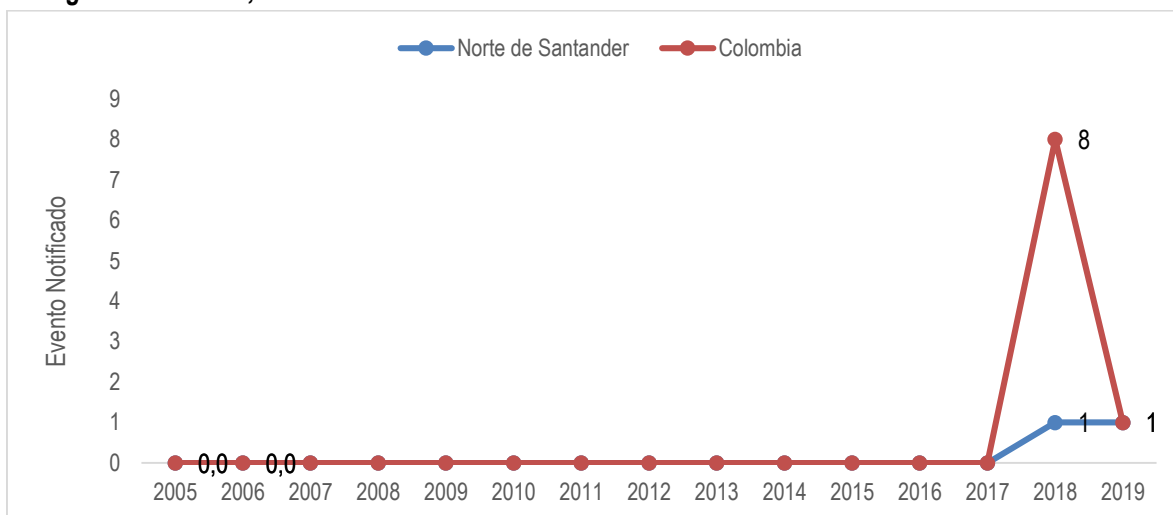
**Figura 45. Tasa de incidencia por Chagas, Norte de Santander 2007 – 2019**



Fuente: Cubos-SISPRO

La tasa de incidencia de por Chagas en el departamento ha venido presentando un comportamiento variable para estas últimas vigencias, el último año en el que se halla dato está en 0,19 x 100.000 Hbts., y la tasa de incidencia del país en 0,50 por 100.000 habitantes, e igualmente se calcula una letalidad de 625 por esta patología para Norte de Santander y de 79,23 en Colombia.

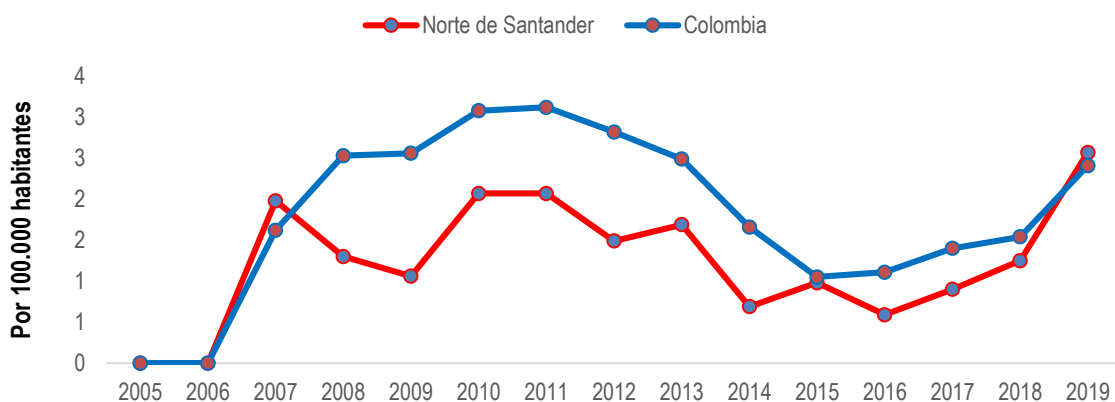
**Figura 46. Difteria, 2007 – 2019**



Fuente: SIVIGILA

La difteria es una enfermedad infecciosa causada por la bacteria *Corynebacterium diphtheria*, que infecta principalmente la garganta y las vías respiratorias superiores, y produce una toxina que afecta a otros órganos, es una patología del grupo de las inmunoprevenibles. Para el año 2019 se presentó un caso en Colombia reportado en Norte de Santander en el municipio de Cúcuta.

**Figura 47. Tasa de incidencia por sífilis congénita**



Fuente: CUBOS-SISPRO

La tasa de incidencia por sífilis congénita en Norte de Santander para esta vigencia fue de 2,57 por encima del nivel nacional, la cual fue de 2,41. Es de resaltar que el país tuvo su pico más importante en el 2011 con una tasa de incidencia de 3,11.

## 2.2.9 Análisis de la población en condición de discapacidad 2009 a 2021

Según el registro de localización y caracterización de personas con discapacidad del DANE, durante los años 2009 a 2021 se han registrado 37.386 personas con algún tipo de alteración permanente, de las cuales el 53% corresponde a hombres y el 47% a mujeres, aclarando que la información señalada hace referencia a la proporción de personas auto registradas y su consulta es de corte transversal por lo cual los resultados muestran una foto de la situación al momento del corte de tiempo definido.

La alteración permanente más representativa según la distribución en el cuerpo es relacionada con el movimiento del cuerpo, manos, brazos y piernas (21,47%), seguida por alteraciones del sistema nervioso (20,42%) y la alteración permanente en los ojos (17,34%).

**Tabla 64. Distribución de las alteraciones permanentes Norte de Santander, 2021**

TIPO DE DISCAPACIDAD	CASOS	%
El movimiento del cuerpo, manos, brazos, piernas	17043	21,47
El sistema nervioso	16215	20,42
Los ojos	13763	17,34
El sistema cardiorrespiratorio y las defensas	7358	9,27
Los oídos	7231	9,11
La voz y el habla	7665	9,65
La digestión, el metabolismo, las hormonas	4217	5,31
El sistema genital y reproductivo	2728	3,44
La piel	1881	2,37
Los demás órganos de los sentidos (olfato, tacto y gusto)	1287	1,62
Ninguna	2	0,00
Total	79390	

**Fuente: Registro para la Localización y Caracterización de Personas con Discapacidad (RLCPD). Fecha de corte: 12 de Julio 2021**

Para el departamento Norte de Santander los municipios que presentan mayor número de población en condición de discapacidad son: Cúcuta, Ocaña, Tibú, Villa del Rosario y Pamplona.

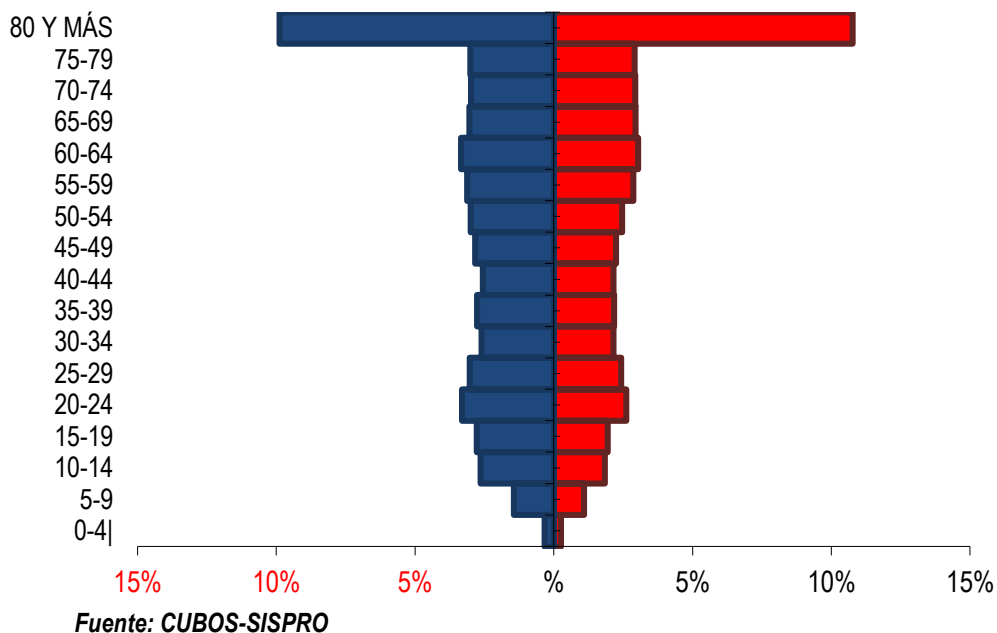
**Tabla 65. Alteraciones permanentes, Norte de Santander – Municipios, 2021**

NORTE DE SANTANDER	POBLACION EN CONDICION DE DISCAPACIDAD POR MUNICIPIOS			
	FEMENINO	MASCULINO	NO DEFINIDO	NR - NO REPORTADO
Cúcuta	4.899	6.112	3	11
Abrego	721	778		
Arboledas	68	98		
Bochalema	138	198		
Bucarasica	89	128		
Cácuta	130	120		

Cachirá	76	111	
Chinácota	578	549	
Chitagá	194	203	
Convención	200	228	1
Cucutilla	178	210	
Durania	124	140	
El Carmen	313	425	2
El Tarra	73	106	
El Zulia	311	484	
Gramalote	34	39	
Hacarí	96	181	
Herrán	117	140	
Labateca	352	300	1
La Esperanza	91	131	
La Playa	372	361	1
Los Patios	810	836	2
Lourdes	77	68	
Mutiscua	89	80	
Ocaña	1.922	1.796	5
Pamplona	978	955	
Pamplonita	74	82	
Puerto Santander	126	127	
Ragonvalia	253	215	1
Salazar	78	115	1
San Calixto	128	162	
San Cayetano	59	102	
Santiago	87	106	
Sardinata	151	215	
Silos	108	98	
Teorama	133	152	
Tibú	1.483	1.659	1
Toledo	547	478	
Villa Caro	219	138	
Villa del Rosario	1.041	1.409	5

**Fuente: Registro para la Localización y Caracterización de Personas con Discapacidad (RLCPD). Fecha de corte: 12 de Julio 2021**

**Figura 48. Pirámide de personas en situación de discapacidad, Norte de Santander 2021**



Las principales alteraciones permanentes en población masculina del Departamento se encuentran en el grupo de edad de 80 y más años con un 10%, seguido de los grupos de edad entre 64 a 29 años con una proporción de 3% en cada quinquenio de estos grupos. La mayor proporción de discapacidad en el sexo masculino se presenta en el movimiento del cuerpo, manos, brazos y piernas seguido de alteraciones del sistema nervioso. En tercer lugar, está la alteración de la visión.

En las mujeres, la mayoría de casos de alteraciones corresponden al grupo de: 80 y más años con un 11%, seguido del grupo de 50 a 79 años con un 3% en cada quinquenio. En la población femenina se identifican el mismo tipo de alteraciones que las observadas que en los hombres; Como principal alteración la del movimiento, seguida de la del sistema nervioso, y en tercer lugar la de los ojos.

### **2.2.9.1 Análisis de la población en condición de discapacidad por pertenencia étnica, Norte de Santander, 2021**

Para el año 2021 Norte de Santander posee 199 personas con algún tipo de discapacidad en la población por pertenencia étnica, 91 pertenecientes a la población indígena, 80 a los NARP, 21 a la población ROM y 7 a la Raizal. Los municipios con mayor intervención son Tibu, Cúcuta, Abrego y Ocaña.

Por sexo en la población indígena y raizal los hombres alcanzan mayor cifra de personas con discapacidad, y en la ROM las mujeres. En cuanto a la población NARP presentan el mismo número de personas con discapacidad.

**Tabla 66. Población pertenencia étnica en condición de discapacidad, Norte de Santander, 2021**

<b>POBLACION INDIGENA EN CONDICION DE DISCAPACIDAD</b>			
	<b>FEMENINO</b>	<b>MASCULINO</b>	<b>Total INDÍGENA</b>
<b>NORTE DE SANTANDER</b>	<b>38</b>	<b>53</b>	<b>91</b>
CÚCUTA	10	11	21
ABREGO	2	4	6
ARBOLEDAS		1	1
BUCARASICA	1	1	2
CÁCOTA	1		1
CACHIRÁ		1	1
CHINÁCOTA		3	3
CONVENCIÓN	1	1	2
EL CARMEN		3	3
EL TARRA		2	2
GRAMALOTE		1	1
HERRÁN		1	1
LABATECA	1	2	3
LA PLAYA	1		1
LOS PATIOS	2	1	3
OCAÑA	4	1	5
PAMPLONA	2	1	3
PUERTO SANTANDER	2	1	3
SARDINATA	1		1
TIBÚ	8	15	23
TOLEDO	1	2	3
VILLA DEL ROSARIO	1	1	2
<b>POBLACION ROM EN CONDICION DE DISCAPACIDAD</b>			
	<b>FEMENINO</b>	<b>MASCULINO</b>	<b>TOTAL ROM</b>
<b>NORTE DE SANTANDER</b>	<b>12</b>	<b>9</b>	<b>21</b>
CÚCUTA	8	4	12
ABREGO	1		1
EL CARMEN		1	1
EL TARRA		1	1
LOS PATIOS	1		1
OCAÑA	1		1
TIBÚ		2	2
VILLA DEL ROSARIO	1	1	2
<b>POBLACION NARP EN CONDICION DE DISCAPACIDAD</b>			
	<b>FEMENINO</b>	<b>MASCULINO</b>	<b>TOTAL NARP</b>
<b>NORTE DE SANTANDER</b>	<b>40</b>	<b>40</b>	<b>80</b>
CÚCUTA	10	11	21
ABREGO	2	4	6
ARBOLEDAS		1	1
BUCARASICA	1	1	2
CÁCOTA	1		1
CACHIRÁ		1	1
CHINÁCOTA		3	3
CONVENCIÓN	1	1	2
EL CARMEN		3	3
EL TARRA		2	2
GRAMALOTE		1	1



HERRÁN		1	1
LABATECA	1	2	3
LA PLAYA	1		1
LOS PATIOS	2	1	3
OCAÑA	4	1	5
PAMPLONA	2	1	3
PUERTO SANTANDER	2	1	3
SARDINATA	1		1
TIBÚ	8	15	23
TOLEDO	1	2	3
VILLA DEL ROSARIO	1	1	2

#### POBLACION RAIZAL EN CONDICION DE DISCAPACIDAD

	FEMENINO	MASCULINO	TOTAL RAIZAL
<b>NORTE DE SANTANDER</b>	3	4	7
CÚCUTA	1		1
ABREGO			
CÁCOTA			
CHINÁCOTA			
CUCUTILLA			
EL CARMEN			
EL TARRA			
LABATECA			
LA ESPERANZA		1	1
LA PLAYA			
LOS PATIOS			
OCAÑA		1	1
PUERTO SANTANDER			
RAGONVALIA	1		1
TEORAMA			
TIBÚ	1	2	3
TOLEDO			
VILLA CARO			
VILLA DEL ROSARIO			

*Fuente: Registro para la Localización y Caracterización de Personas con Discapacidad (RLCPD). Fecha de corte: 12 de Julio 2021*

#### 2.2.10 Identificación de prioridades principales en la morbilidad

La siguiente priorización se realiza bajo las mediciones de tasas, incidencias y números de atenciones realizadas en morbilidad atendida, eventos de alto costo, eventos precursores y eventos de notificación obligatoria según los datos evidenciados en la transición epidemiológica de morbilidad del presente Análisis situacional de salud.

**Tabla 67. Prioridades identificadas en la morbilidad atendida, eventos de alto costo, eventos precursores y eventos de notificación obligatoria en Norte de Santander**

Morbilidad	Prioridad	COLOMBIA	NORTE DE SANTANDER	Tendencia	Grupos de Riesgo (MIAS)
General por grandes causas	1. Enfermedades no transmisibles	43,49 – 82,84%	39,29 – 80,89%	Aumento	000
	2. Condiciones transmisibles y nutricionales	4,07 - 24,14%	5,27 – 27,14%	Disminución	000
	3. Condiciones mal clasificadas	9,48 - 20,33%	8,58 -20,52%	Aumento	001
	4. Condiciones maternas	0,01 -7,99	0,01– 11,37%	Estable	008
Específica por Subcausas o subgrupos	1. Condiciones maternas	85,65%	87,77%	Disminución	001
	2. Traumatismos, envenenamientos	88,51%	83,89%	Disminución	012
	3. Enfermedades infecciosas y parasitarias	52,80%	56,01%	Disminución	000
	4. Infecciones respiratorias	42%	37,45%	Aumento	000
	5. Lesiones no intencionales	10,29%	16,01%	Disminución	012
Alto Costo	1. Incidencia de VIH	28,76%	22,99%	Disminución	000
	2. Incidencia de enfermedad renal crónica etapa 5	14,76%	12,70%	Aumento	002
	2. Incidencia de leucemia aguda pediátrica mieloide (menores de 15 años)	0,49%	3,05%	Disminución	002
Precursores	1. Prevalencia de hipertensión arterial	9,09%	7,13%	Aumento	001
	2. Prevalencia de diabetes Mellitus	2,92%	2,35%	Disminución	001
Eventos de Notificación Obligatoria (ENO's)	1. Tasa de sífilis congénita	2,41%	2,57%	Aumento	009
	2. Chagas crónico y agudo	0,73%	0,58%	Disminución	009
	3. Difteria	1 caso	1 caso	Disminución	009
	4. Violencia contra la mujer	312%	221%	Disminución	012
Discapacidad	1. Movimiento cuerpo, manos, brazos y piernas	34,36%	21,47%	Disminución	000
	2. Sistema nervioso	27,24%	20,42%	Disminución	000
	3. Los ojos	12,75%	17,34%	Aumento	000
	4. Voz y habla	5,15%	9,65%	Aumento	000

**Fuente: Reportes ASIS-CUBOS-SISPRO**

## Conclusiones del capítulo de morbilidad

Las enfermedades no transmisibles son la gran causa de morbilidad que representan históricamente la mayor proporción de las atenciones de la población de Norte de Santander en los últimos nueve años. Así mismo podemos observar, que estas mismas causas, son las responsables de la mayor carga de la mortalidad de la población en el departamento, por ende, al intervenir la morbilidad por estas causas afectará positivamente la mortalidad de las mismas.

Las enfermedades no transmisibles (ENT) o crónicas son afecciones de larga duración con una progresión generalmente lenta. Entre ellas destacan: las enfermedades cardiovasculares (por ejemplo, los infartos de miocardio o accidentes cerebrovasculares); el cáncer; las enfermedades respiratorias crónicas (por ejemplo, la neumopatía obstructiva crónica o el asma); y la diabetes.

Según la OMS, se requieren medidas gubernamentales urgentes para alcanzar las metas mundiales fijadas para reducir la carga de enfermedades no transmisibles (ENT) y prevenir los 16 millones de defunciones prematuras (antes de los 70 años) por cardiopatías y neumopatías, accidentes cerebrovasculares, cáncer y diabetes. Esta autoridad sanitaria, publicó un informe relacionado con las ENT, sobre las «inversiones óptimas», o costo eficaces, incluidas la prohibición de todas las formas de publicidad del tabaco, la sustitución de las grasas trans por grasas poliinsaturadas, prohibición de la publicidad del alcohol, la prevención de los ataques cardíacos y los accidentes cerebrovasculares, la promoción de la lactancia materna y la prevención del cáncer cervicouterino mediante la realización de pruebas de detección. Muchos países ya han conseguido aplicar estas intervenciones para alcanzar las metas mundiales.

(<https://www.who.int/mediacentre/news/releases/2015/noncommunicable-diseases/es/>).

En el segundo gran grupo de causas de morbilidad para el 2020, se encuentran las condiciones transmisibles y nutricionales. Las enfermedades parasitarias y otras enfermedades infecciosas, se encuentran en el grupo de enfermedades desatendidas, que generalmente se caracterizan por la inversión históricamente baja del sector farmacéutico y que afectan principalmente a las poblaciones que viven en condiciones socioeconómicas pobres, con bajos ingresos, bajo nivel educativo, vivienda precaria, carencia de acceso a servicios básicos como agua potable y saneamiento básico, en zonas de conflicto o en condiciones ambientales deterioradas, y con barreras en el acceso a los servicios de salud.

Las enfermedades infecciosas desatendidas, como la lepra, los parásitos intestinales y la enfermedad de Chagas, afectan a los más pobres. Se denominan "desatendidas" por su asociación con los determinantes sociales de la salud, es decir, el acceso inadecuado a los servicios de salud, la educación, el agua segura y el saneamiento básico, y por no recibir suficiente atención, pese a que la mayoría son tratables y pueden curarse con medicamentos que cuestan menos de 1 dólar. Además, debido a los efectos de estas enfermedades, los afectados padecen estigma y discriminación, pues algunas causan desfiguración y producen pérdida de ingresos económicos en las familias.

([https://www.paho.org/hq/index.php?option=com\\_content&view=article&id=12406:neglected-infectious-diseases-america-success-stories-innovation-reach-neediest&Itemid=42097&lang=es](https://www.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=12406:neglected-infectious-diseases-america-success-stories-innovation-reach-neediest&Itemid=42097&lang=es)).

Por lo anterior la OMS crea la Resolución CD49.R19, que trata sobre la eliminación de las enfermedades desatendidas y otras infecciones relacionadas con la pobreza. Esta resolución insta a los estados miembros a:

- Revisar los planes nacionales específicos que existen para controlar o eliminar estas enfermedades y, donde sea necesario, establezcan nuevos planes con un enfoque integral que abarque los determinantes sociales de la salud, el Reglamento Sanitario Internacional (2005), cuando corresponda, las estrategias Inter programáticas y las acciones intersectoriales.
- Proporcionar recursos suficientes para lograr la sostenibilidad de los programas nacionales y subnacionales de control, lo que incluye personal, suministros de medicamentos, equipo, material de promoción de la salud y otras necesidades.

Estos, entre otros lineamientos en pro de la eliminación o la reducción de las enfermedades desatendidas y otras infecciones relacionadas con la pobreza que pueden combatirse con los instrumentos existentes, hasta ciertos niveles para que esas enfermedades dejen de considerarse problemas de salud pública.

([https://www.paho.org/hq/dmdocuments/2009/CD49.R19%20\(Esp.\).pdf?ua=1](https://www.paho.org/hq/dmdocuments/2009/CD49.R19%20(Esp.).pdf?ua=1)).

Los traumatismos, envenenamientos y algunas consecuencias de causas externas, son otro de los motivos de atención en los diferentes ciclos vitales en lo que respecta a morbilidad por lesiones, con una proporción del 88% durante el 2020. Las lesiones y la violencia representan una importante amenaza para la salud: son la causa de más de cinco millones de muertes cada año y representan 9% de la mortalidad en el mundo. 8 de las 15 principales causas de muerte de las personas de 15 a 29 años de edad están relacionadas con violencia o lesiones. Estas son las lesiones causadas por el tránsito, las lesiones autoinfligidas, la violencia interpersonal, los ahogamientos, los incendios, las lesiones de guerra, los envenenamientos y las caídas. ([https://www.who.int/violence\\_injury\\_prevention/publications/Prevencion\\_lesiones\\_violencia.pdf?ua=1](https://www.who.int/violence_injury_prevention/publications/Prevencion_lesiones_violencia.pdf?ua=1))

Se calcula que por cada muerte se producen docenas de hospitalizaciones, cientos de visitas a los servicios de emergencias y miles de consultas médicas. Muchos de los supervivientes de lesiones o violencia sufren discapacidades transitorias o permanentes, u otras consecuencias, como depresión y cambios de conducta relacionados con el tabaquismo, los trastornos alimenticios y el consumo de drogas y alcohol. Puesto que constituyen importantes causas de morbilidad y mortalidad, la prevención de las lesiones y la violencia debe estar incluida en los planes nacionales de salud y desarrollo. Todos los documentos de políticas creados por los ministerios de salud deben incluir sistemáticamente estrategias y objetivos para la prevención de las lesiones y la violencia.

En cuanto a los eventos de alto costo, la tasa de incidencia por leucemia linfocítica en menores de 15 años se encuentra sin diferencia significativa con el nivel nacional. Este indicador en el grupo poblacional del departamento se encuentra incluido dentro del grupo que se debe atender de enfermedades crónicas no transmisibles, como un trazador de gestión en este tipo de patologías.

Los eventos precursores, como la Diabetes Mellitus e hipertensión arterial, a su vez son también enfermedades trazadoras que nos confirman aún más la situación de las enfermedades no transmisibles y que nos sirven como marcadoras para evaluar las actividades de prevención en el departamento.

Frente a los eventos de notificación obligatoria para el año 2020 sobresale la sífilis congénita, el Chagas crónico y la difteria.

## 2.2.11 Análisis de los Determinantes Sociales de la Salud –DSS

La Organización Mundial de la Salud (OMS) evidencia la relación entre las circunstancias sociales que influyen en la producción de la enfermedad y su distribución a través de los grupos de una comunidad, a estas las llamó los "Determinantes sociales de la salud". La clasificación de estos determinantes está actualmente dividida en dos grupos: estructurales (los productores primarios de estratificación social o segregación) e intermedios (las condiciones materiales de vida).

### 2.3.11.1 Análisis de los determinantes intermedios de la salud

El análisis de los determinantes intermedios de la salud se realizó utilizando las medidas de desigualdades sencillas como la diferencia relativa, la diferencia absoluta y para las medidas complejas como el índice de concentración, los índices basados en comparaciones de dos a dos.

#### Condiciones de vida

De acuerdo con los datos publicados por el DANE, la cobertura de energía es del 94,84%, la cobertura de acueducto del 83,24% y de alcantarillado del 79,28%, coberturas similares a las observadas a nivel país.

El índice de riesgo de la calidad del agua para la vigencia 2020 en Norte de Santander se ubicó en 4,42 y a nivel nacional 11,4. El instituto Departamental de Salud desde su área de salud ambiental, periódicamente realiza visitas de seguimiento para el control de la calidad del agua en los municipios a través de su personal de técnicos de saneamiento y en comparativo del año pasado reporta mejoría en la calidad de agua pasando de riesgo medio a sin riesgo.

El 13,3% de los hogares en el Departamento no cuentan con acceso a agua mejorada, siendo superior proporción a la observada en el país. El 9,30% no cuenta con adecuada eliminación de excretas, porcentaje por debajo del nivel nacional, pero sin diferencias importantes. Junto con la OPS, la administración Departamental ha desarrollado convenios para la adaptación de filtros de agua en los municipios con mayor riesgo, como los son los de la zona del Catatumbo, principalmente en el área rural.

**Tabla 68. Condiciones de vida, Norte de Santander**

Determinantes intermedios de la salud	Colombia	Norte de Santander
Cobertura de servicios de electricidad	96,81	94,84
Cobertura de acueducto	97,16	83,24
Cobertura de alcantarillado	91,2	79,28
Índice de riesgo de la calidad del agua para consumo humano (IRCA)	11,4	4,42
Porcentaje de hogares sin acceso a fuentes de agua mejorada (DNP-DANE)	11,5	13,30
Porcentaje de hogares con inadecuada eliminación de excretas (DNP-DANE)	11	9,30

**Fuente: DANE**

## Disponibilidad de alimentos

- Duración de la lactancia materna exclusiva en menores de 6 meses: Según la encuesta nacional de situación nutricional (ENSIN 2010) el promedio de Colombia se encuentra en 1,8 años, para Norte de Santander la mediana de tiempo de lactancia materna exclusiva se encuentra en 0,7. En la encuesta ENSIN 2015 la lactancia materna exclusiva en Colombia descendió a 1 año de edad y para el Oriente de la nación no arroja dato.
- Porcentaje de nacidos vivos con bajo peso al nacer: De acuerdo a las estadísticas vitales del DANE para la vigencia 2019, el porcentaje de niños con bajo peso al nacer fue del 7,25%, aproximadamente 2,21 puntos porcentuales por debajo del observado en el país.
- Prevalencia de desnutrición global en menores de cinco años: La desnutrición global en menores de 5 años en la encuesta ENSIN 2015 se ubicó en 2,2%, levemente por debajo a la estimada para el país (3,1%), aunque sin diferencias significativas.
- Prevalencia de desnutrición crónica: La prevalencia de desnutrición crónica en población menor de 5 años en Norte de Santander fue igual a 9,1%, cuatro puntos porcentuales por debajo de la registrada en Colombia.
- Prevalencia de obesidad en hombres de 18 a 64 años: En el Departamento según la encuesta nacional de situación nutricional, el 15,5 % de la población masculina entre 18 y 64 años es obesa, proporción menor a la observada a nivel nacional, pero sin relevancia estadística.
- Prevalencia de obesidad en mujeres de 15 a 49 años: En Norte de Santander para el 2015 según la encuesta nacional de situación nutricional, el 17,7% de la población femenina entre 15 y 49 años es obesa, proporción similar a la registrada a nivel nacional.
- Prevalencia de anemia nutricional en niños y niñas menores de cinco años (6 meses 4 años): Para el 2015, el 23,8% de la población menor de 5 años presentaba anemia nutricional, proporción por debajo de la observada en el país, aunque sin diferencias significativas.

**Tabla 69. Determinantes intermedios de la salud - seguridad alimentaria y nutricional del departamento, 2005-2019**

Determinantes intermedios de la salud	Colombia	Norte de Santander	Comportamiento																
			2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019			
Duración de la lactancia materna exclusiva en menores de 6 meses (ENSIN)	1,8	0,70																	
Porcentaje de nacidos vivos con bajo peso al nacer (EEVV-DANE)	9,46	7,25	↗	↗	↗	↗	↗	↘	↗	↘	↘	↘	↗	↘	↗	↗			
Prevalencia de desnutrición global en menores de cinco años (ENSIN)	3,1	2,20																	
Prevalencia de desnutrición crónica en menores de cinco años (ENSIN)	13,2	9,10																	
Prevalencia de obesidad en hombres de 18 a 64 años (ENSIN)	18,7	17,50																	
Prevalencia de obesidad en mujeres de 15 a 49 años (ENSIN)	19,8	17,70																	
Prevalencia de anemia nutricional en niños y niñas entre 6 meses y 4 años (ENSIN)	24,7	23,80																	

**Fuente: ENSIN 2010 - ENSIN 2015 – Cubo Materno Infantil ASIS**

## Condiciones factores, psicológicos y culturales

- Porcentaje de personas de 5 a 64 años que consumo de frutas y verduras diariamente: Según los datos suministrados, es 28,1% de la población de Norte de Santander, proporción que en el país fue del 27,7%, sin diferencias significativas.
- Prevalencia de último mes de consumo de alcohol en escolares de 12 a 18 años de acuerdo con el estudio nacional de consumo de sustancias psicoactivas hecho en el año 2016 fue del 32,2% de los estudiantes en el Departamento Norte de Santander, proporción similar a la observada a nivel nacional (37%).
- Porcentaje de mujeres unidas con uso actual de algún método anticonceptivo (15 y 49 años): Acorde a los resultados de la encuesta nacional de demografía y salud 2015, el 81,3 % de las mujeres entre 15 y 49 años unidas usan actualmente algún método anticonceptivo.
- El porcentaje de hombres actualmente unidos con uso actual de algún método anticonceptivo (13 y 49 años) (ENDS 2015), en el departamento es de 82,4%, tres puntos porcentuales por encima del nivel nacional.
- Para la edad mediana de primera relación sexual de mujeres de 20 a 49 años del departamento, se encontró en 17,8 mientras que la edad mediana de primera relación sexual de hombres de 20 a 49 años, fue de 15,9.
- Prevalencia de último año de consumo de marihuana en escolares de 11 a 18 años: El estudio nacional de consumo de sustancias psicoactivas en escolares – ENSPA 2011, arroja que el 2,1% de los estudiantes entre 11 y 18 años consumió marihuana, siendo la proporción para Colombia igual a 5,2%, aunque la prevalencia con el departamento fue menor, no presenta diferencias significativas y en el ENSPA 2016 el consumo de marihuana entre los jóvenes de 12 a 18 años aporó datos de 4,5% a nivel departamental y 8% a nivel nacional.
- Porcentaje bruto de transmisión materno infantil de VIH en menores de 2 años: Durante medición de la Cohorte 2018 según las cifras del ministerio de salud y protección social publicadas en la estrategia nacional para la eliminación de la estrategia materno infantil del VIH, Sífilis; Hepatitis B y enfermedad del Chagas Colombia 2019 -2030, el 4,5% de las madres infectadas con VIH transmitieron el virus a sus hijos durante el parto, proporción muy por encima de la observada en el país que fue de 1,7%
- Cobertura de tratamiento antirretroviral: El 92,9% de los casos de transmisión vertical de VIH ocurridos durante el 2020 en el departamento contaron con tratamiento antirretroviral, cobertura que en el país fue del 95,37%.
- Prevalencia de consumo de cualquier sustancia ilícita en el último año: El estudio nacional de consumo de sustancias psicoactivas en escolares – ENSPA 2011, arrojó que el 3,5% de la población escolarizada consumió cualquier sustancia ilícita durante ese año, alcohol durante el último mes previo a la encuesta, siendo, proporción significativamente menor a la observada en Colombia (8,6%). En el ENSPA del 2016





Tasa de incidencia de violencia intrafamiliar (Instituto Nacional de Medicina Legal y Ciencias Forenses)	156,5	127,70	-	-	-	-	-	-	↗	↗	↘	↘	↗	↘	↘	-	↗	↘
Tasa de incidencia de violencia contra la mujer (Instituto Nacional de Medicina Legal y Ciencias Forenses)	312	221	-	-	-	-	-	-	-	↗	↗	↗	↗	↗	↗	↘	↘	

Fuente: SISPRO – Instituto Nacional de Medicina Legal y Ciencias Forenses -

### Sistema sanitario

- Porcentaje de hogares con barreras de acceso a los servicios para cuidado de la primera infancia: De acuerdo con las cifras del Departamento Nacional de Planeación - DNP, el 10,70% de los hogares en Norte de Santander cuentan con barreras de acceso a los servicios de salud en la primera infancia, proporción que en el país es del 7,9%.
- Porcentaje de hogares con barreras de acceso a los servicios de salud: El 18,10% de los hogares del departamento tiene barreras de acceso a los servicios de salud a nivel general; Este indicador presenta diferencias importantes respecto al nivel nacional (5,5%).
- Cobertura de afiliación al SGSSS: La cobertura de afiliación al sistema general de seguridad social en salud en el departamento llegó al 95,43%, sin diferencias con las cifras del país.
- Coberturas administrativas de vacunación: Durante el 2020 el Departamento las coberturas para vacunación con BCG en nacidos vivos que fue de 93,037%. La vacunación con DPT 3 dosis en menores de 1 año quedó en 91,63%, la 3 dosis de polio en menores de 1 año en 79,43%, y la triple viral en 80,93%. El comportamiento de las coberturas de estos biológicos fue mayor a las del nivel nacional, sin embargo, no presentan diferencias significativas.
- Porcentaje de nacidos vivos con 4 o más consultas de control prenatal: De acuerdo con las estadísticas vitales del DANE, durante el 2019 el 79,12% de los nacidos vivos contó con 4 o más controles prenatales durante el periodo de gestación. En el país dicha proporción fue igual a 83,92%.
- Cobertura de parto institucional: Durante el 2019 la cobertura de parto institucional en Norte de Santander fue del 98,96%, proporción similar a la registrada a nivel nacional (98,39%).
- Porcentaje de partos atendidos por personal calificado: El 99,10% de los partos atendidos en la red de servicios del departamento durante el 2019 lo realizó personal calificado, 0,6 puntos por debajo de la proporción observada para el país, sin diferencias importantes.

**Tabla 71. Determinantes intermedios de la salud -Sistema sanitario del departamento Norte de Santander, 2006 - 2020**

Determinantes intermedios de la salud	Colombia	Norte de Santander	Comportamiento																
			2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020		
Porcentaje de hogares con barreras de acceso a los servicios para cuidado de la primera infancia (DNP-DANE)	7,9	10,70																-	
Porcentaje de hogares con barreras de acceso a los servicios de salud (DNP- DANE)	5,5	18,10																-	
Cobertura de afiliación al SGSSS (MSPS)	97,9	95,43				-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
Coberturas administrativas de vacunación con BCG para nacidos vivos (MSPS)	77,62	93,03	↗	↗	↗	↗	↗	↗	↗	↗	↘	↘	↗	↘	↘	↗	↘	↘	

Coberturas administrativas de vacunación con DPT 3 dosis en menores de 1 año (MSPS)	91,78	91,63	↗ ↗ ↘ ↗ ↘ ↗ ↘ ↗ ↘ ↗ ↘ ↗ ↘
Coberturas administrativas de vacunación con polio 3 dosis en menores de 1 año (MSPS)	76,3	79,43	↗ ↗ ↗ ↗ ↗ ↗ ↘ ↗ ↗ ↗ ↘ ↗ ↗ ↗
Coberturas administrativas de vacunación con triple viral dosis en menores de 1 año (MSPS)	80,8	80,93	↗ ↗ ↗ ↗ ↗ ↗ ↗ ↘ ↗ ↗ ↘ ↗ ↘ ↗ ↘
Porcentaje de nacidos vivos con cuatro o más consultas de control prenatal (EEVV-DANE)	83,92	79,12	↗ ↗ ↘ ↗ ↘ ↗ ↗ ↗ ↗ ↗ ↘ ↗ ↘ ↗ ↘
Cobertura de parto institucional (EEVV-DANE)	98,39	98,96	↘ ↗ ↗ ↗ ↗ ↘ ↗ ↗ ↗ ↗ ↗ ↗ ↗ ↗ ↗
Porcentaje de partos atendidos por personal calificado (EEVV-DANE)	98,5	99,10	↘ ↗ ↗ ↗ ↗ ↘ ↗ ↗ ↗ ↗ ↗ ↗ ↗ ↗ ↗

Fuente: SISPRO – Estadísticas Vitales

### Cobertura administrativa de vacunación por COVID - 19

A fecha de corte 17 de febrero del 2022, para el departamento Norte de Santander los esquemas completos de vacunación aplicados son 674.742 y conteo de primeras dosis de 575.538. La distribución por sexo corresponde a un 52,43 % en mujeres (353.774), 45,57% en hombres (307.459), no reportado con 13.509 vacunados que concierne a un 2%, y se distribuyen por edades como se muestra a continuación:

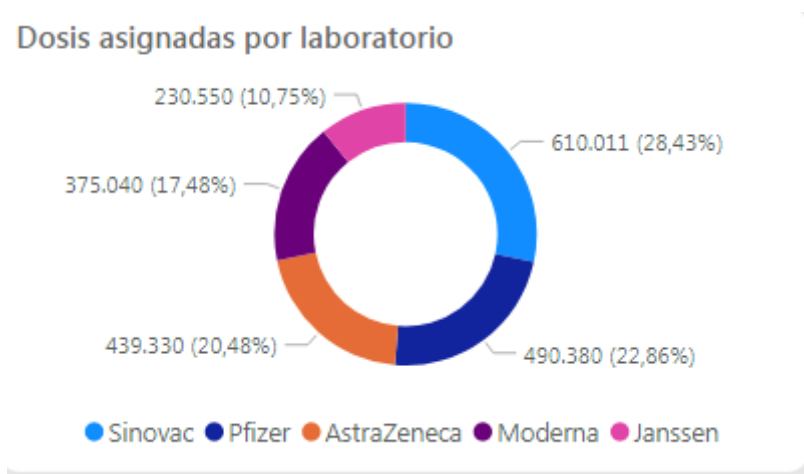
**Tabla 72. Distribución por edades de esquemas completos - Vacunación contra el COVID 19, Norte de Santander 2022**

Grupo por edad	Esquemas completos	% Grupo por edad
De 18 a 29 años	117.183	17,38%
De 50 a 59 años	115.979	17,20%
De 30 a 39 años	107.944	16,01%
De 40 a 49 años	103.639	15,37%
De 60 a 69 años	94.451	14,01%
De 70 a 79 años	52.038	7,72%
De 80 años o más	37.869	5,62%
De 12 a 17 años	28.666	4,25%
De 3 a 11 años	16.495	2,45%
Menores de 3	1	0,00%

Fuente: Ministerio de Salud y Protección Social, Fecha de consulta Febrero 20 de 2022. Disponible en: <https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/VS/lineamientos-tecnicos-operativos-covid19-anexos.pdf>

Las Vacunas contra COVID – 19 asignadas para el departamento a corte del 17 de enero del 2022 son 2.145.311, y la cantidad asignada por dosis se encuentran de la siguiente manera:

**Figura 49. Cantidad Asignada por dosis de vacuna contra el COVID 19, Norte de Santander 2022**



**Fuente: Ministerio de Salud y Protección Social, Fecha de consulta Febrero 20 de 2022**

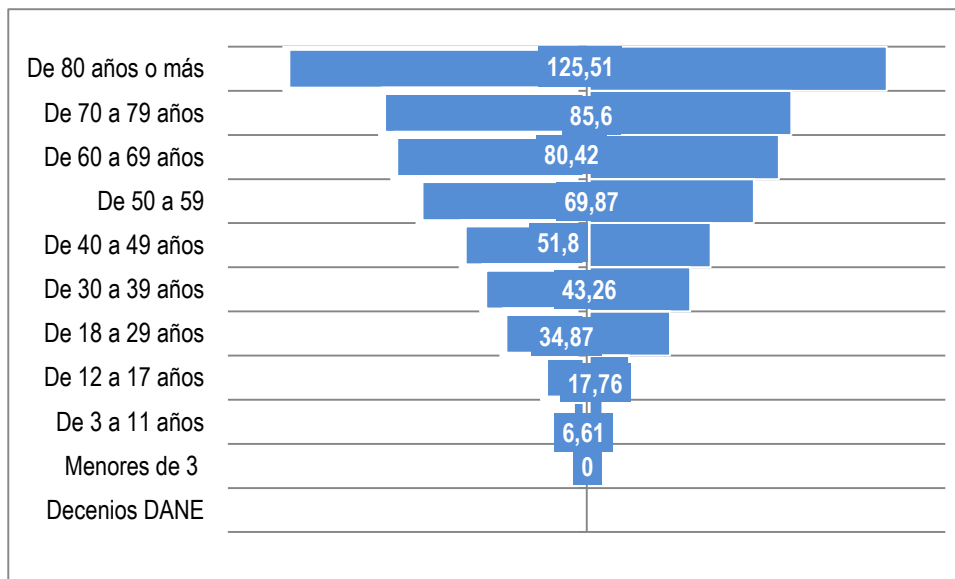
**Tabla 73. Distribución de los biológicos según total aplicados – por laboratorio, Norte de Santander 2022**

Laboratorio	Primera dosis	Segunda dosis	Única	Refuerzo	TOTAL POR LABORATORIO
SINOVAC	242469	184868	0	7496	434833
PFIZER	234472	186257	0	4461	425190
ASTRAZENECA	156333	72603	0	23374	252310
MODERNA	142264	74751	0	17989	235004
JANSEN	0	0	156263	0	156263
<b>TOTAL POR DOSIS</b>	<b>775538</b>	<b>518479</b>	<b>156263</b>	<b>53320</b>	<b>1503600</b>

**Fuente: Ministerio de Salud y Protección Social, Fecha de consulta Febrero 20 de 2022**

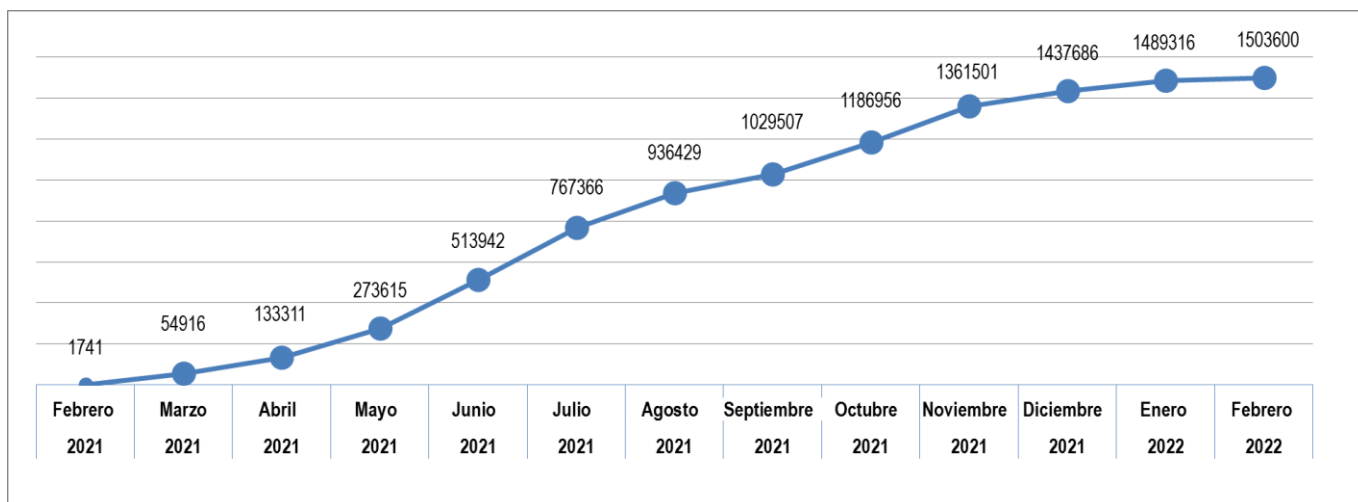
Dosis aplicadas contra COVID – 19 totales han sido 1.503.600, la cobertura total de vacunación del departamento está en 40,86%, basados en proyección de población DANE de 1.651.278 habitantes, de los cuales solo 674.742 tienen el esquema completo. La de primera dosis posee una cobertura de 46,97%. Los municipios quienes tienen mayor cobertura son: Cacota (81,31), Durania (72,87), Ragonvalia (72,86), Pamplonita (72,69), Santiago (66,99), Cucutilla (66,51) y Mutiscua (66,45). Los municipios de menor cobertura son El Carmen (27,75%), San Calixto (25,57%), Convención (21,99%), Teorama (21,04%) y El Tarra con (13,26%).

**Figura 50. Pirámide Poblacional de cobertura vacunación contra el COVID 19, Norte de Santander 2022**



**Fuente: Ministerio de Salud y Protección Social, Fecha de consulta Febrero 20 de 2022**

**Figura 51. Evolución de la cobertura de vacunación contra el COVID 19, Norte de Santander 2022**



**Fuente: Ministerio de Salud y Protección Social, Fecha de consulta Febrero 20 de 2022**

En febrero de 2021 se contaba con 1741 dosis de vacuna contra el COVID 19, para el año 2022 la cifra ha ido aumentando exponencialmente, lo que contribuye a la reducción del número de casos de hospitalizaciones y fallecimientos relacionados con la infección por el COVID-19, así como restaura gradualmente las actividades sociales y económicas del país, el departamento y el mundo.

## Servicios habilitados

El departamento solo cuenta con una institución pública de tercer nivel. La ESE Hospital Universitario Erasmo Meoz, es la institución con mayor nivel de complejidad ubicada en la ciudad de Cúcuta, siendo la principal entidad de referencia en todo el Departamento.

**Tabla 74. Servicios habilitados de las Instituciones Prestadoras de Salud en Norte de Santander, 2020**

Grupo Servicio	Indicador	2015	2016	2017	2018	2019	2020
APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA	Número de IPS habilitadas con el servicio de diagnóstico cardiovascular	26	35	47	54	59	62
	Número de IPS habilitadas con el servicio de diálisis peritoneal	5	5	5	5	5	5
	Número de IPS habilitadas con el servicio de ecocardiografía	9	11	10	9	9	8
	Número de IPS habilitadas con el servicio de electrodiagnóstico	27	27	30	32	33	34
	Número de IPS habilitadas con el servicio de electrofisiología marcapasos y arritmias cardíacas	2	2	3			
	Número de IPS habilitadas con el servicio de endoscopia digestiva	21	23	22	23	25	24
	Número de IPS habilitadas con el servicio de esterilización	54	52	51	50	50	49
	Número de IPS habilitadas con el servicio de fisioterapia	119	132	135	136	138	142
	Número de IPS habilitadas con el servicio de fonoaudiología y/o terapia del lenguaje	99	109	113	104	102	102
	Número de IPS habilitadas con el servicio de hemodiálisis	4	4	5	6	6	7
	Número de IPS habilitadas con el servicio de hemodinamia	6	8	7	7	7	7
	Número de IPS habilitadas con el servicio de laboratorio citologías cervico-uterinas	11	12	12	12	11	12
	Número de IPS habilitadas con el servicio de laboratorio clínico	132	132	139	132	135	136
	Número de IPS habilitadas con el servicio de laboratorio de histotecnología		1	1	1	1	3
	Número de IPS habilitadas con el servicio de laboratorio de patología	10	11	11	11	12	13
	Número de IPS habilitadas con el servicio de lactario - alimentación	5	5	5	5	5	5
	Número de IPS habilitadas con el servicio de medicina nuclear	4	4	4	4	4	4
	Número de IPS habilitadas con el servicio de neumología - fibrobroncoscopia	6	6	6	7	6	6
	Número de IPS habilitadas con el servicio de neumología laboratorio función pulmonar	4	6	9	8	9	10
	Número de IPS habilitadas con el servicio de quimioterapia	12	12	12	12	12	11
	Número de IPS habilitadas con el servicio de radiología e imágenes diagnósticas	65	71	74	75	78	77
	Número de IPS habilitadas con el servicio de radioterapia	3	3	4	4	4	4
	Número de IPS habilitadas con el servicio de servicio farmacéutico	142	145	149	148	148	157
	Número de IPS habilitadas con el servicio de tamización de cáncer de cuello uterino	95	102	103	102	107	114
	Número de IPS habilitadas con el servicio de terapia alternativa bioenergética	3	2	2	1	1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de terapia alternativa con filtros	2	2	2	1	1	1

	Número de IPS habilitadas con el servicio de terapia alternativa manual	3	3	3	3	3	3
	Número de IPS habilitadas con el servicio de terapia ocupacional	86	98	97	99	98	97
	Número de IPS habilitadas con el servicio de terapia respiratoria	70	80	87	88	88	91
	Número de IPS habilitadas con el servicio de toma de muestras citologías cervico-uterinas	136	132	131	125	125	122
	Número de IPS habilitadas con el servicio de toma de muestras de laboratorio clínico	204	214	230	229	232	243
	Número de IPS habilitadas con el servicio de toma e interpretación de radiografías odontológicas	65	69	73	70	69	68
	Número de IPS habilitadas con el servicio de transfusión sanguínea	20	21	21	19	20	20
	Número de IPS habilitadas con el servicio de ultrasonido	72	82	86	83	91	100
	Número de IPS habilitadas con el servicio de urología - litotripsia urológica	5	5	5	5	5	5
CONSULTA EXTERNA	Número de IPS habilitadas con el servicio de anestesia	42	43	41	41	45	44
	Número de IPS habilitadas con el servicio de cardiología	37	40	45	48	53	55
	Número de IPS habilitadas con el servicio de cardiología pediátrica	7	10	11	12	16	20
	Número de IPS habilitadas con el servicio de cirugía cardiovascular	5	5	5	5	7	6
	Número de IPS habilitadas con el servicio de cirugía de cabeza y cuello	3	2	2	3	4	4
	Número de IPS habilitadas con el servicio de cirugía de la mano	13	13	12	13	13	14
	Número de IPS habilitadas con el servicio de cirugía de mama y tumores tejidos blandos	5	5	5	5	7	7
	Número de IPS habilitadas con el servicio de cirugía de tórax	4	4	4	4	4	4
	Número de IPS habilitadas con el servicio de cirugía dermatológica	2	2	2	2	2	2
	Número de IPS habilitadas con el servicio de cirugía gastrointestinal	3	3	2	3	4	4
	Número de IPS habilitadas con el servicio de cirugía general	53	52	57	60	62	66
	Número de IPS habilitadas con el servicio de cirugía ginecológica laparoscópica	6	6	5	5	5	4
	Número de IPS habilitadas con el servicio de cirugía maxilofacial	11	18	20	20	23	24
	Número de IPS habilitadas con el servicio de cirugía neurológica	10	11	10	10	9	8
	Número de IPS habilitadas con el servicio de cirugía oral	28	26	25	25	25	28
	Número de IPS habilitadas con el servicio de cirugía pediátrica	17					
	Número de IPS habilitadas con el servicio de cirugía plástica oncológica	2	2	2	2	2	2
	Número de IPS habilitadas con el servicio de cirugía plástica y estética	24	24	24	24	25	26
	Número de IPS habilitadas con el servicio de cirugía vascular	15	17	20	19	21	22
	Número de IPS habilitadas con el servicio de coloproctología	3	3	3	3	6	6
	Número de IPS habilitadas con el servicio de consulta prioritaria	29	29	33	34	40	43
	Número de IPS habilitadas con el servicio de dermatología	40	47	59	58	59	59
	Número de IPS habilitadas con el servicio de dermatología oncológica	1	1	1	1	1	1

Número de IPS habilitadas con el servicio de dolor y cuidados paliativos	13	14	16	17	22	25
Número de IPS habilitadas con el servicio de electrofisiología marcapasos y arritmias cardíacas	2	2	2	2	2	2
Número de IPS habilitadas con el servicio de endocrinología	26	28	32	35	42	45
Número de IPS habilitadas con el servicio de endodoncia	59	55	54	49	50	50
Número de IPS habilitadas con el servicio de enfermería	227	232	239	240	248	250
Número de IPS habilitadas con el servicio de estomatología	3	6	6	6	7	6
Número de IPS habilitadas con el servicio de fisioterapia	97	88	83	78	74	73
Número de IPS habilitadas con el servicio de fonoaudiología y/o terapia del lenguaje	67	59	55	48	46	45
Número de IPS habilitadas con el servicio de gastroenterología	18	25	24	27	29	32
Número de IPS habilitadas con el servicio de genética	4	6	6	6	8	9
Número de IPS habilitadas con el servicio de geriatría	3	5	5	5	5	6
Número de IPS habilitadas con el servicio de ginecobstetricia	91	108	114	112	114	126
Número de IPS habilitadas con el servicio de ginecología oncológica	8	9	9	9	9	9
Número de IPS habilitadas con el servicio de hematología	14	16	15	17	19	19
Número de IPS habilitadas con el servicio de hematología oncológica	2	2	2	2	2	3
Número de IPS habilitadas con el servicio de implantología	14	12	11	10	10	10
Número de IPS habilitadas con el servicio de infectología	19	23	22	25	28	29
Número de IPS habilitadas con el servicio de inmunología	4	4	5	8	12	11
Número de IPS habilitadas con el servicio de medicina del trabajo y medicina laboral	34	40	41	37	36	38
Número de IPS habilitadas con el servicio de medicina estética	2	2	2	2	1	1
Número de IPS habilitadas con el servicio de medicina familiar	7	15	22	25	31	32
Número de IPS habilitadas con el servicio de medicina física y del deporte	6	6	7	9	13	13
Número de IPS habilitadas con el servicio de medicina física y rehabilitación	44	47	49	54	58	57
Número de IPS habilitadas con el servicio de medicina general	281	289	299	292	294	305
Número de IPS habilitadas con el servicio de medicina interna	89	102	110	117	121	130
Número de IPS habilitadas con el servicio de medicina nuclear					1	1
Número de IPS habilitadas con el servicio de medicinas alternativas - ayurveda					1	1
Número de IPS habilitadas con el servicio de medicinas alternativas - homeopatía	6	6	6	6	7	10
Número de IPS habilitadas con el servicio de medicinas alternativas - medicina tradicional china	5	4	4	4	5	6
Número de IPS habilitadas con el servicio de medicinas alternativas - naturopatía	2	1	1	1	2	3
Número de IPS habilitadas con el servicio de medicinas alternativas - neuralterapia	5	4	6	5	6	7
Número de IPS habilitadas con el servicio de nefrología	19	23	24	29	31	31
Número de IPS habilitadas con el servicio de nefrología pediátrica	9	11	14	16	17	18
Número de IPS habilitadas con el servicio de neonatología	1	1	1	1	1	1

	Número de IPS habilitadas con el servicio de neumología	25	27	32	37	37	41
	Número de IPS habilitadas con el servicio de neumología pediátrica	7	11	12	14	16	18
	Número de IPS habilitadas con el servicio de neurocirugía	17	20	23	25	29	31
	Número de IPS habilitadas con el servicio de neurología	42	48	50	52	58	60
	Número de IPS habilitadas con el servicio de neuropediatría	10	12	15	15	16	16
	Número de IPS habilitadas con el servicio de nutrición y dietética	129	150	165	166	162	168
	Número de IPS habilitadas con el servicio de odontología general	221	218	216	206	205	208
	Número de IPS habilitadas con el servicio de odontopediatría	26	24	24	22	22	24
	Número de IPS habilitadas con el servicio de oftalmología	25	24	24	25	30	34
	Número de IPS habilitadas con el servicio de oncología clínica	14	15	15	15	15	13
	Número de IPS habilitadas con el servicio de oncología y hematología pediátrica	5	5	5	5	6	6
	Número de IPS habilitadas con el servicio de optometría	59	62	64	57	59	59
	Número de IPS habilitadas con el servicio de ortodoncia	55	50	48	40	40	40
	Número de IPS habilitadas con el servicio de ortopedia infantil	3	3	3	3	3	3
	Número de IPS habilitadas con el servicio de ortopedia pediátrica	4	5	6	8	9	9
	Número de IPS habilitadas con el servicio de ortopedia y/o traumatología	73	77	81	82	84	91
	Número de IPS habilitadas con el servicio de otorrinolaringología	34	34	33	34	37	41
	Número de IPS habilitadas con el servicio de otras consultas de especialidad	92	93	87	85	93	97
	Número de IPS habilitadas con el servicio de pediatría	91	110	114	111	115	128
	Número de IPS habilitadas con el servicio de periodoncia	35	30	27	25	25	27
	Número de IPS habilitadas con el servicio de psicología	154	172	186	187	189	195
	Número de IPS habilitadas con el servicio de psiquiatría	25	31	38	41	43	45
	Número de IPS habilitadas con el servicio de radioterapia	1	2	3	3	3	3
	Número de IPS habilitadas con el servicio de rehabilitación oncológica	1	1	1	1	1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de rehabilitación oral	38	33	29	28	27	31
	Número de IPS habilitadas con el servicio de reumatología	10	15	14	19	24	26
	Número de IPS habilitadas con el servicio de terapia ocupacional	60	55	51	47	45	44
	Número de IPS habilitadas con el servicio de terapia respiratoria	73	69	65	63	61	60
	Número de IPS habilitadas con el servicio de toxicología		1	3	3	4	5
	Número de IPS habilitadas con el servicio de urología	28	36	36	38	39	37
	Número de IPS habilitadas con el servicio de urología oncológica	1	2	2	2	2	2
INTERNACION	Número de IPS habilitadas con el servicio de atención a consumidor de sustancias psicoactivas paciente agudo	1	1	1	1	1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de cuidado agudo en salud mental o psiquiatría	2	2	2	2	2	2
	Número de IPS habilitadas con el servicio de cuidado básico neonatal		5	5	5	5	5



	Número de IPS habilitadas con el servicio de cuidado intensivo adultos	11	12	12	11	11	12
	Número de IPS habilitadas con el servicio de cuidado intensivo neonatal	9	9	9	8	8	8
	Número de IPS habilitadas con el servicio de cuidado intensivo pediátrico	7	7	7	7	7	7
	Número de IPS habilitadas con el servicio de cuidado intermedio adultos	10	13	13	12	12	13
	Número de IPS habilitadas con el servicio de cuidado intermedio en salud mental o psiquiatría	2	2	2	2	2	2
	Número de IPS habilitadas con el servicio de cuidado intermedio neonatal	8	9	9	8	8	8
	Número de IPS habilitadas con el servicio de cuidado intermedio pediátrico	7	7	7	7	7	7
	Número de IPS habilitadas con el servicio de general adultos	56	54	53	52	52	51
	Número de IPS habilitadas con el servicio de general pediátrica	47	45	45	44	44	43
	Número de IPS habilitadas con el servicio de hospitalización en unidad de salud mental	2	2	4	5	5	6
	Número de IPS habilitadas con el servicio de internación hospitalaria consumidor de sustancias psicoactivas	1	2	4	4	4	5
	Número de IPS habilitadas con el servicio de internación parcial consumidor de sustancias psicoactivas		1	3	4	4	5
	Número de IPS habilitadas con el servicio de internación parcial en hospital	1	1	3	4	4	5
	Número de IPS habilitadas con el servicio de obstetricia	70	68	67	66	66	65
	Número de IPS habilitadas con el servicio de psiquiatría o unidad de salud mental	3	3	3	3	3	3
	Número de IPS habilitadas con el servicio de unidad de quemados adultos	1	1	1	1	1	1
NO DEFINIDO	Número de IPS habilitadas con el servicio de cuidado básico neonatal	3					
	Número de IPS habilitadas con el servicio de proceso esterilización			78			
OTROS SERVICIOS	Número de IPS habilitadas con el servicio de atención a consumidor de sustancias psicoactivas	2	2	3	5	5	7
	Número de IPS habilitadas con el servicio de atención domiciliaria de paciente agudo	18	36	42	45	51	53
	Número de IPS habilitadas con el servicio de atención domiciliaria de paciente crónico con ventilador	4	5	5	5	5	5
	Número de IPS habilitadas con el servicio de atención domiciliaria de paciente crónico sin ventilador	28	51	61	63	67	70
	Número de IPS habilitadas con el servicio de atención institucional no hospitalaria al consumidor de sustancias psicoactivas			1	2	3	4
	Número de IPS habilitadas con el servicio de atención prehospitalaria	2	6	6	6	6	6
PROCESOS	Número de IPS habilitadas con el servicio de proceso esterilización	61	73		76	77	77
PROTECCION ESPECIFICA Y DETECCION TEMPRANA	Número de IPS habilitadas con el servicio de atención preventiva salud oral higiene oral	152	147	145	137	137	134
	Número de IPS habilitadas con el servicio de detección temprana - alteraciones de la agudeza visual	133	136	139	141	143	145
	Número de IPS habilitadas con el servicio de detección temprana - alteraciones del crecimiento y desarrollo ( menor a 10 años)	133	138	140	143	146	146
	Número de IPS habilitadas con el servicio de detección temprana - alteraciones del desarrollo del joven ( de 10 a 29 años)	133	135	138	140	142	145

	Número de IPS habilitadas con el servicio de detección temprana - alteraciones del embarazo	135	139	142	142	146	147
	Número de IPS habilitadas con el servicio de detección temprana - alteraciones en el adulto ( mayor a 45 años)	136	140	143	146	148	150
	Número de IPS habilitadas con el servicio de detección temprana - cáncer de cuello uterino	143	147	150	151	157	159
	Número de IPS habilitadas con el servicio de detección temprana - cáncer seno	84	91	94	95	97	97
	Número de IPS habilitadas con el servicio de planificación familiar	131	128	128	125	125	122
	Número de IPS habilitadas con el servicio de promoción en salud	172	166	165	159	158	155
	Número de IPS habilitadas con el servicio de protección específica - atención al recién nacido	63	64	63	62	65	66
	Número de IPS habilitadas con el servicio de protección específica - atención del parto	55	56	55	55	57	57
	Número de IPS habilitadas con el servicio de protección específica - atención en planificación familiar hombres y mujeres	135	140	142	144	148	151
	Número de IPS habilitadas con el servicio de protección específica - atención preventiva en salud bucal	154	159	156	156	155	157
	Número de IPS habilitadas con el servicio de protección específica - vacunación	138	136	135	134	137	135
	Número de IPS habilitadas con el servicio de vacunación	153	149	148	144	144	140
QUIRURGICOS	Número de IPS habilitadas con el servicio de cirugía cardiovascular	2	2	2	2	2	2
	Número de IPS habilitadas con el servicio de cirugía de cabeza y cuello	6	6	6	6	6	6
	Número de IPS habilitadas con el servicio de cirugía de la mano	10	10	12	13	13	13
	Número de IPS habilitadas con el servicio de cirugía de mama y tumores tejidos blandos	8	8	8	8	8	10
	Número de IPS habilitadas con el servicio de cirugía de tórax	5	6	6	6	6	7
	Número de IPS habilitadas con el servicio de cirugía dermatológica	8	8	7	7	7	7
	Número de IPS habilitadas con el servicio de cirugía endovascular neurológica	1	1	1	1	1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de cirugía gastrointestinal	9	10	9	10	10	11
	Número de IPS habilitadas con el servicio de cirugía general	34	33	31	30	31	30
	Número de IPS habilitadas con el servicio de cirugía ginecológica	31	30	29	30	31	31
	Número de IPS habilitadas con el servicio de cirugía maxilofacial	22	23	22	22	22	21
	Número de IPS habilitadas con el servicio de cirugía neurológica	10	10	10	10	11	12
	Número de IPS habilitadas con el servicio de cirugía oftalmológica	26	25	25	23	24	23
	Número de IPS habilitadas con el servicio de cirugía oncológica	7	9	9	9	9	8
	Número de IPS habilitadas con el servicio de cirugía oncológica pediátrica	1	1	1	1	1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de cirugía oral	26	25	24	23	22	21
	Número de IPS habilitadas con el servicio de cirugía ortopédica	26	26	25	24	25	25
	Número de IPS habilitadas con el servicio de cirugía otorrinolaringología	25	26	25	24	24	24
	Número de IPS habilitadas con el servicio de cirugía pediátrica	19	38	39	41	45	43

	Número de IPS habilitadas con el servicio de cirugía plástica oncológica	1	1	1	1	1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de cirugía plástica y estética	27	26	25	24	25	24
	Número de IPS habilitadas con el servicio de cirugía urológica	25	27	26	26	26	25
	Número de IPS habilitadas con el servicio de cirugía vascular y angiológica	16	18	18	18	19	18
	Número de IPS habilitadas con el servicio de otras cirugías	15	16	15	16	16	15
	Número de IPS habilitadas con el servicio de trasplante de piel y componentes de la piel	1	1	1	1	1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de trasplante de tejido osteomuscular	6	6	6	6	6	6
	Número de IPS habilitadas con el servicio de trasplante de tejidos cardiovasculares	1	1	1	1	1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de trasplante renal	1	1	1	1	1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de trasplante tejidos oculares	3	3	3	3	3	3
TRANSPORTE ASISTENCIAL	Número de IPS habilitadas con el servicio de transporte asistencial básico	88	94	93	92	95	97
	Número de IPS habilitadas con el servicio de transporte asistencial medicalizado	19	21	23	23	24	24
URGENCIAS	Número de IPS habilitadas con el servicio de servicio de urgencias	87	85	84	83	83	82

**Fuente: SISPRO**

A continuación, se presenta la información relacionada la capacidad instalada en las instituciones prestadoras de servicios de salud en el Departamento.

**Tabla 75. Otros indicadores de sistema sanitario en norte de Santander, 2019**

Indicador	2015	2016	2017	2018	2019	2020
Razón de ambulancias básicas por 1.000 habitantes	0,10	0,10	0,10	0,10	0,10	0,09
Razón de ambulancias medicalizadas por 1.000 habitantes	0,02	0,02	0,02	0,02	0,02	0,02
Razón de ambulancias por 1.000 habitantes	0,11	0,12	0,12	0,12	0,12	0,11
Razón de camas de adulto por 1.000 habitantes	0,79	0,80	0,82	0,77	0,69	0,61
Razón de camas de cuidado intensivo por 1.000 habitantes	0,18	0,18	0,21	0,14	0,16	0,13
Razón de camas de cuidado intermedio por 1.000 habitantes	0,09	0,11	0,14	0,12	0,12	0,10
Razón de camas por 1.000 habitantes	1,50	1,53	1,66	1,52	1,45	1,27

**Fuente: SISPRO**

## 2.2.11.2. Análisis de los determinantes estructurales de las inequidades en salud

### Cobertura de educación

- Para el departamento, el porcentaje de hogares con analfabetismo es de 12,90 por encima del nivel nacional que está en 9,3

- La Tasa de cobertura bruta de Educación categoría Primaria para el año 2020pr, es de 106,74% para Norte de Santander, por encima de la nacional que se encuentra para esta fecha en 106,51%. Con tendencia a la disminución.
- La Tasa de cobertura bruta de Educación Categoría Secundaria, quedó para esta vigencia en 100,4%, por encima de la nacional que quedó en 109,03%. Con tendencia a disminuir en el último año.
- La Tasa de cobertura bruta de Educación Categoría Media, para el departamento queda en 76,30% por debajo de la nacional que se encontró para este año en 86,15%, con tendencia a la disminución.

Se puede apreciar en los datos que a medida que se aumenta el nivel educativo, las coberturas empiezan a bajar. Esto se podría explicar por el cada vez más difícil acceso a educación en los niveles medios en algunas zonas geográficas, por presencia de grupos al margen de la ley, o la necesidad de los jóvenes de trabajar para apoyar el sustento familiar, o por simple falta de oportunidades de acceso a educación.

**Tabla 76. Cobertura de educación, Norte de Santander, 2020**

Indicadores de educación	Colombia	Norte de Santander	Comportamiento																	
			2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020
Porcentaje de hogares con analfabetismo (DNP-DANE)	9,3	12,90	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Tasa de cobertura bruta de Educación categoría Primaria (MEN)	106,51	106,74	-	-	↗	↘	↗	↘	↘	↘	↗	↘	↗	↘	↘	↗	↘	↗	↘	↘
Tasa de cobertura bruta de Educación Categoría Secundario (MEN)	109,03	100,04	-	-	↗	↗	↘	↗	↗	↗	↘	↘	↗	↘	↗	↗	↗	↘	↗	↘
Tasa de cobertura bruta de Educación Categoría Media (MEN)	86,15	76,30	-	-	↗	↗	↘	↗	↗	↗	↗	↘	↗	↗	↗	↗	↗	↘	↗	↘

**Fuente: Ministerio de Educación Nacional**

### Pobreza (NBI)

- Proporción de población en necesidades básicas insatisfechas: El 18,26% de la población en Norte de Santander se encuentra con necesidades básicas insatisfechas, con 4 percentiles más altos que Colombia; Los municipios con mayor proporción de NBI son: El Tarra, El Carmen, Tibú, Hacarí, San Calixto con cifras que oscilan entre el 49,9% - 38,14, todos estos municipios ubicados en la regional Ocaña. Las NBI para el nivel nacional se encuentran en 14,13%, de los cuarenta municipios de Norte de Santander quienes se encuentran por debajo del NBI nacional son: Silos, Chinácota, Mutiscua, Villa del Rosario, Gramalote, Cúcuta, Ocaña, Los patios y Pamplona

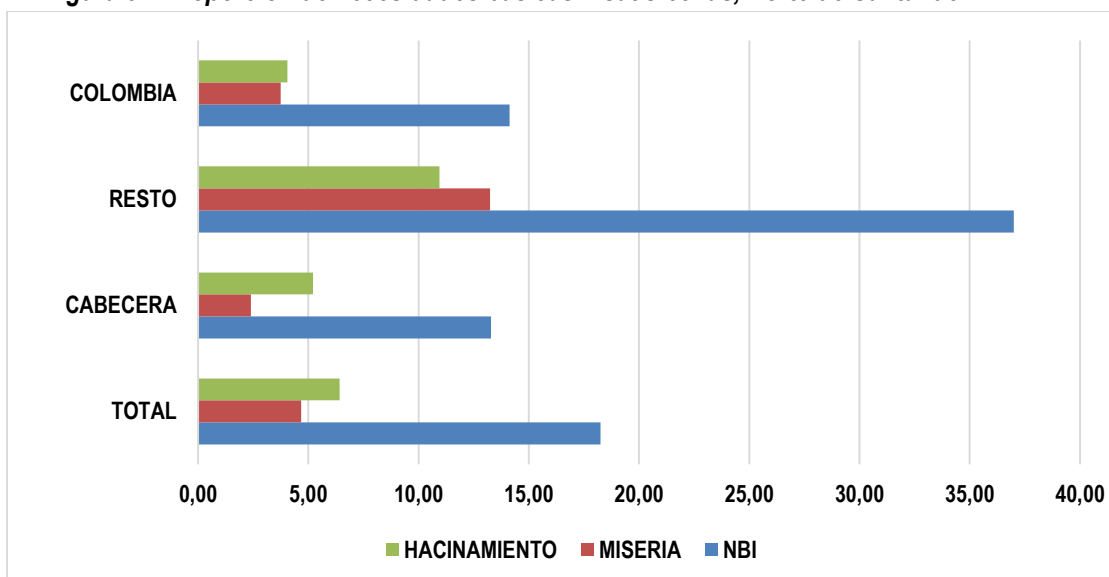
**Tabla 77. NBI por municipios de Norte de Santander**

NBI	TOTAL						
	Necesidades Básicas Insatisfechas por Categorías %						
	Proporción de Personas en NBI (%)	Proporción de Personas en miseria	Componente vivienda	Componente Servicios	Componente Hacinamiento	Componente Inasistencia	Componente dependencia económica
COLOMBIA	14,13	3,74	5,31	3,58	4,06	1,91	4,37
NORTE DE SANTANDER	18,26	4,67	5,65	3,29	6,42	2,53	6,44
CÚCUTA	13,69	2,58	3,84	0,49	5,97	2,43	4,02
ABREGO	27,69	6,01	1,87	10,61	4,95	2,70	15,16
ARBOLEDAS	29,88	7,22	3,76	12,59	10,44	2,75	10,34
BOCHALEMA	15,99	3,47	3,15	0,99	5,84	1,69	8,37
BUCARASICA	36,63	9,05	3,49	17,11	9,96	1,19	16,92
CÁCOTA	24,02	3,67	2,02	6,46	12,16	1,32	6,02
CACHIRÁ	24,69	5,94	4,65	6,10	6,43	2,21	13,77
CHINÁCOTA	14,72	2,31	2,19	1,37	7,94	1,02	4,69
CHITAGÁ	31,41	11,49	9,93	12,10	16,48	1,95	9,89
CONVENCIÓN	31,22	11,12	11,89	10,95	7,98	3,21	13,76
CUCUTILLA	35,72	9,90	2,52	11,86	12,33	6,33	14,36
DURANIA	23,06	5,75	5,43	2,08	11,08	1,72	9,59
EL CARMEN	48,75	24,84	19,43	30,19	12,67	5,12	18,38
EL TARRA	49,98	21,24	27,34	16,19	12,18	5,60	17,18
EL ZULIA	22,43	4,73	6,59	2,13	8,45	2,08	9,06
GRAMALOTE	13,98	2,81	2,72	1,12	6,15	1,45	5,56
HACARÍ	42,27	14,13	10,97	22,05	5,40	2,85	19,62
HERRÁN	27,47	3,65	1,07	1,77	21,65	1,56	5,40
LABATECA	16,11	2,65	3,38	1,55	7,58	0,81	5,98
LA ESPERANZA	30,58	10,40	9,28	9,16	7,46	2,59	14,99
LA PLAYA	24,24	3,13	0,62	2,55	5,32	3,93	15,55
LOS PATIOS	9,78	1,69	2,04	0,90	4,21	1,62	3,08
LOURDES	21,07	4,86	2,33	2,08	6,94	4,47	11,33
MUTISCUA	14,14	1,80	0,36	3,37	7,92	0,93	3,73
OCAÑA	12,46	1,76	2,64	1,17	2,45	1,70	6,65
PAMPLONA	8,57	1,27	0,97	1,39	2,97	1,06	3,72
PAMPLONITA	15,91	2,76	1,56	2,21	7,67	1,77	6,33
PUERTO SANTANDER	17,67	3,87	3,72	0,91	6,59	3,46	7,38
RAGONVALIA	19,03	3,42	2,32	2,34	8,05	1,49	8,75
SALAZAR	18,89	3,35	2,99	2,89	4,47	2,26	10,47
SAN CALIXTO	38,14	13,66	9,65	20,07	5,71	3,79	17,51
SAN CAYETANO	22,26	4,16	5,09	0,96	11,46	2,34	7,58
SANTIAGO	19,45	2,27	3,54	3,67	3,93	1,40	10,88
SARDINATA	36,89	15,81	17,73	14,20	10,49	4,08	12,68
SILOS	14,77	1,42	0,16	2,85	2,87	3,29	7,11

TEORAMA	38,04	11,66	18,26	7,96	5,63	5,63	15,85
TIBÚ	45,92	20,76	30,75	14,75	11,45	5,89	11,13
TOLEDO	33,10	13,83	14,52	13,33	12,10	1,52	12,50
VILLA CARO	31,40	7,21	4,37	3,11	6,82	5,52	20,30
VILLA DEL ROSARIO	14,01	2,19	2,93	0,52	7,27	2,29	3,50

Fuente: CNVP 2018

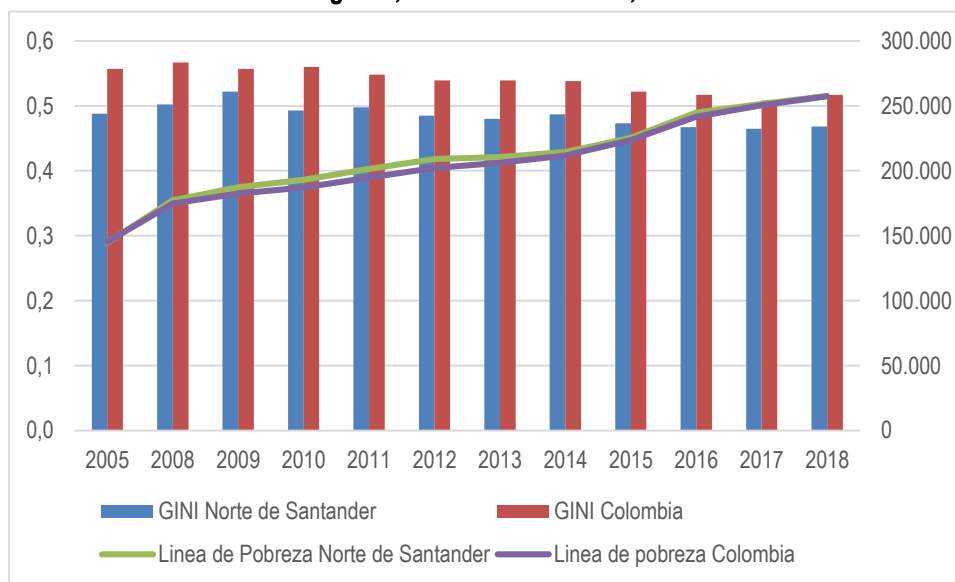
Figura 52. Proporción de necesidades básicas insatisfechas, Norte de Santander



Fuente: CNVP 2018

Las necesidades básicas Insatisfechas, el nivel de miseria y de hacinamientos de Norte de Santander para el último año que se hallan datos, está por encima de los registrados a nivel nacional excepto Miseria en las cabeceras municipales que arroja un valor de 2,40%. La mayor concentración porcentual según residencia se encuentra en los centros poblados (zona rural).

**Figura 53. Otros indicadores de ingreso, Norte de Santander, 2005-2018**



**Fuente: DANE – Encuesta continua de hogares-DNP**

La medida de concentración de ingreso Gini mide la desigualdad en la distribución del ingreso, esta distribución es de 0 y 1, donde la mayor cercanía al 0 indica mayor distribución de los recursos. En Norte de Santander, hasta 2018 igual que a nivel nacional, la concentración es de 0,5 los datos se encuentran sin cambios con respecto a los años anteriores.

### Ocupación

- Tasa global de Participación: Respecto a la presión de la población sobre el mercado laboral en Norte de Santander; para el 2019, es del 55,9% de las personas en edad de trabajar, conformaban la población económicamente activa; para Colombia es del 63,5%.
- Tasa de Ocupación: Para el 2019, el 47,7% de la población en edad de trabajar, son personas ocupadas en Norte de Santander, es decir realizan alguna actividad remunerada. Mientras que a nivel nacional esta tasa es de 56,9%. Lo anterior supone un elevado número de personas dependientes o que no realizan alguna actividad económica tanto en el departamento como a nivel nacional.
- Tasa de Desempleo: Durante el 2019 es del 14,6% de la población económicamente activa son personas sin empleo o buscando trabajo y en Colombia lo son el 10,4%. Este indicador tiene tendencia al aumento con respecto al año anterior. Cúcuta fue la segunda ciudad del país con mayor tasa de desempleo. Esto con el agravante de la situación del aumento del flujo de personas que provienen de Venezuela, que agudiza la crisis económica y estabilidad laboral de la población del Departamento.

**Tabla 78. Tasa Global de participación, Ocupación y Desempleo - Norte de Santander**

CONDICIONES DE TRABAJO	% Colombia	% Norte de Santander
% población en edad de trabajar	80,5	79,4
Tasa Global de Participación	63,5	55,9

Tasa de Ocupación	56,9	47,7
Tasa de desempleo	10,4	14,6
Tasa de subempleo subjetivo	27,6	26,7
Insuficiencia de horas	8,8	5,7
Empleo inadecuado por competencias	14,7	17,1
Empleo inadecuado por ingresos	24,3	25,1
Tasa de subempleo objetivo	10,8	10,6
Insuficiencia de horas	4,0	3,3
Empleo inadecuado por competencias	6,2	7,8
Empleo inadecuado por ingresos	9,1	9,4

**Fuente: DANE – Gran encuesta integrada de hogares, GEIH**

### **Porcentaje de hogares con empleo informal**

El 93,8% de los hogares cuentan con personas que trabajan de manera informal, dicha proporción en el país es del 86,8%, concluyéndose que el trabajo informal en Norte de Santander es significativamente mayor al nivel nacional.



## **CAPÍTULO III. PRIORIZACIÓN DE LOS EFECTOS DE SALUD**

Se realizó el reconocimiento de los problemas de salud y sus determinantes; igualmente se identificaron los municipios que se encuentran en peor situación bajo el método del Índice de Necesidades en Salud

### **3.1. Reconocimiento de los principales efectos de salud identificados previamente**

Los efectos de salud identificados como principales causas de mortalidad en el Departamento son las enfermedades del sistema circulatorio, las demás causas como las enfermedades crónicas de vías respiratorias, diabetes mellitus, las neoplasias, y las causas externas como los homicidios, accidentes de transporte, mortalidad evitable y prematura relacionada principalmente con el estilo de vida de la población, deficiencias en la prestación de los servicios e inadecuado soporte social brindado por parte de las instituciones competentes.

Igualmente se observa efectos de salud asociados a los determinantes como son la mortalidad por desnutrición en menores de 5 años, mortalidad infantil principalmente por afecciones originadas en el periodo perinatal y malformaciones congénitas, enfermedades endocrinas nutricionales y metabólicas, a la par la mortalidad materna que refleja las inequidades en el acceso a los servicios de salud siendo para Norte de Santander el 2019 y el 2010 años críticos.

A partir del análisis de la morbilidad atendida las enfermedades no transmisibles, las condiciones transmisibles y nutricionales fueron la principal causa de atención en los diferentes ciclos vitales, excepto en la adultez en la que las lesiones hacen parte de la primera causa de morbilidad, concurriendo en traumatismos, envenenamientos u algunas consecuencias de causas externas con tendencia a la disminución para el último año. Es de resaltar que los eventos precursores (HTA, Diabetes mellitus) y de alto costo (incidencia de VIH, enfermedad renal crónica etapa 5) se encuentra inferior al dato nacional amerita aumentar esfuerzos en la promoción de la salud y prevención de la enfermedad para mitigación del daño. La incidencia de leucemia pediátrica mieloide en menores de 15 años se encuentra con cifras superiores a las de Colombia durante los últimos años.

### **3.2. Priorización de los problemas de salud**

Los principales problemas identificados a nivel territorial, de acuerdo al comportamiento de la mortalidad y la morbilidad atendida, al igual que por la percepción de la comunidad y los demás sectores, son la mortalidad infantil y materna, la mortalidad por causas externas principalmente en menores de edad, el aumento de casos de diabetes mellitus, tuberculosis y de afecciones relacionadas en el periodo perinatal, el embarazo en adolescentes y el bajo peso al nacer, condiciones socioeconómicas como el desempleo y la alta proporción de necesidades básicas insatisfechas en gran parte de los municipios, la falta de acueducto en las zonas rurales del Departamento, el desplazamientos masivo, la calidad en la prestación de los servicios y sus recursos disponibles, estilos de vida asociados a sedentarismo y obesidad, y la falta de adherencia a los programas de promoción y prevención, principalmente por deficiente gestión de las instituciones responsables.

Se hace necesario continuar con el plan de acción continuando con el servicio de atención de urgencias de alta resolución de Mortalidad Materna y así fortalecer al talento humano en protocolos, guías de manejo de la (RIAMP) ruta integral de atención en salud materna perinatal según Resolución 3280 por parte de las instituciones prestadoras de salud y evaluar a su vez estos conocimientos e incluir en los (PAS) municipales acciones acordes a la situación de cada uno de los municipios.

Se debe optimizar los niveles de salud, en especial de los grupos poblacionales que viven en condiciones más desfavorables haciéndose imprescindible tomar parte en cumplimiento de sus competencias como ente territorial en la intervención sobre acciones individuales y colectivas que permitan generar un impacto fortaleciendo la capacidad individual y comunitaria para mejorar la salud con abordaje de los determinantes sociales de la salud, propiciando estilos de vida saludables y acceso a entornos protectores, para una sexualidad responsable, sana convivencia, alimentación saludable, prevención de enfermedades transmisibles y otros riesgos del ambiente.

La siguiente tabla enlista los problemas identificados a nivel de Norte de Santander por cada una de las dimensiones de salud.

**Tabla 79. Priorización de los problemas de salud en Norte de Santander, 2021**

Dimensión Plan Decenal	Prioridad	Grupos de Riesgo (MIAS)
1. Salud Ambiental	1 Cobertura de Alcantarillado	000
	2 Cobertura de Acueducto	000
	3 Índice de riesgo de la calidad del agua para consumo humano (IRCA)	000
	4 Mortalidad por accidentes de transporte	012
2. Vida saludable y condiciones no transmisibles	1 Enfermedades del Sistema Circulatorio	001
	2 Mortalidad por diabetes mellitus	000
	3 Tumor maligno de otras localizaciones	007
3. Convivencia social y salud mental	1 Violencia Intrafamiliar y contra la mujer	012
	2 Mortalidad por agresiones (homicidios)	012
	3 Mortalidad por lesiones auto infringidas intencionalmente	012
	1 Mortalidad por desnutrición en menores de cinco años	003

4. Seguridad alimentaria y nutricional	2	Lactancia materna exclusiva cada vez menor a 6 meses	008
	3	Prevalencia de obesidad en hombres y mujeres de 16 a 64 años	000
	4	Prevalencia de DNT en menores de 5 años	003
5. Sexualidad, derechos sexuales y reproductivos	1	Mortalidad por VIH	009
	2	Mortalidad Materna	008
	3	Embarazo en Adolescentes	--
6. Vida saludable y enfermedades transmisibles	1.	Sífilis congénita	009
	2.	Chagas crónico y agudo	009
	3.	Transmisión de VIH materno Infantil	009
	4.	Difteria	009
7. Salud pública en emergencias y desastres	1	Ingreso masivo de población proveniente de Venezuela, que potencia el riesgo de un ESPII	013
	2	Presencia de grupos armados ilegales y bandas criminales en el territorio	013
	3	Factores de riesgo para daños en vías de acceso o de comunicación.	013
8. Salud y Ámbito laboral	1	Ausencia de estadísticas de enfermedades derivadas de las diferentes ocupaciones	011
	2	Deficientes valoración del riesgo laboral en trabajo formal e informal	011
9. Gestión diferencial en poblaciones vulnerables	1	Presencia de víctimas de desplazamiento	000
	2	Dificultades para el acceso a servicios de salud	000
10. Fortalecimiento de la autoridad sanitaria	1	La baja complejidad y la ausencia de medios diagnósticos, para EISP en la mayoría de municipios	009
	2	Deficiencias en la operatividad del sistema de información SIVIGILA y otros sistemas de información	010

**Fuente: Elaboración propia a partir del ASIS**

### 3.3. Estimación del Índice de Necesidades en Salud - INS

Para el cálculo del Índice de Necesidades en salud se contemplaron los siguientes indicadores:

- Población estimada
- Sin Acceso a Fuentes de Agua Mejorada
- Proporción de población en miseria
- Porcentaje de analfabetismo
- Razón de mortalidad materna
- Tasa de mortalidad neonatal
- Tasa de mortalidad Infantil
- Tasa de mortalidad en la niñez
- Tasa de mortalidad por EDA en menores de 5 años
- Tasa de mortalidad por IRA en menores de 5 años
- Porcentaje de hogares con barreras de acceso a los servicios de salud
- Porcentaje de hogares con barreras de acceso a los servicios para cuidado de la primera infancia.
- Cobertura de afiliación al SGSSS

De acuerdo con los problemas priorizados, los municipios con mayor índice de necesidades en salud son: Teorama, San Calixto, Santiago, Hacarí, Convención; EL Carmen, El Tarra, Tibú, Chitagá y Puerto Santander.

**Tabla 80. Índice de Necesidades en Salud del departamento Norte de Santander, 2021**

MUNICIPIOS	PUNTAJES
Teorama	-14,14
San Calixto	-13,94
Santiago	-10,53
Hacarí	-10,17
Convención	-10,04
El Carmen	-9
El Tarra	-8,98
Tibú	-8,98
Chitagá	-6,01
Puerto Santander	-3,45
Villa Caro	-2,83
Abrego	-2,75
Sardinata	-1,5
Toledo	-0,45
La Playa	0,09
Bucarasica	0,1

La Esperanza	0,13
Cucutilla	0,29
Arboledas	0,72
Ocaña	1,99
Pamplonita	2,54
Salazar	2,95
Villa del Rosario	3,12
Chinácota	3,27
Pamplona	3,33
Silos	3,4
Cúcuta	3,52
Cacota	3,6
Cachirá	4,41
El Zulia	4,52
Gramalote	5
Durania	5,52
Ragonvalia	5,75
Herrán	5,76
San Cayetano	5,81
Mutiscua	6,23
Lourdes	6,32
Labateca	7,59
Bochalema	7,85
Los Patios	8,95

**Fuente: Base de datos SISPRO – Programa EPIDAT**