



ALCALDÍA DE PASTO

**ANÁLISIS DE SITUACIÓN DE SALUD CON EL MODELO DE LOS DETERMINANTES SOCIALES
DE SALUD 2022**

SECRETARÍA DE SALUD DE PASTO

**SUBSECRETARÍA DE SALUD PÚBLICA
SUBSECRETARÍA DE SEGURIDAD SOCIAL
SUBSECRETARÍA DE PLANEACIÓN Y CALIDAD**

SAN JUAN DE PASTO, ABRIL 2023



ALCALDÍA DE PASTO

CONTENIDO

	Pág.
PRESENTACIÓN	17
INTRODUCCIÓN	18
METODOLOGÍA	19
AGRADECIMIENTOS Y RECONOCIMIENTOS INSTITUCIONALES	27
SIGLAS	28
1 CAPITULO I. CARACTERIZACIÓN DE LOS CONTEXTOS TERRITORIAL Y DEMOGRÁFICO	30
1.1 Contexto Territorial	30
1.1.1 Localización	30
1.1.2 Características físicas del territorio:	33
1.1.3 Accesibilidad geográfica	54
1.2 Contexto demográfico	61
1.2.1 Población total	61
1.2.2 Densidad poblacional por kilómetro cuadrado	62
1.2.3 Población por área de residencia urbano/rural	63
1.2.4 Población por pertenencia étnica	65
1.2.5 Estructura demográfica	67
1.2.6 Dinámica demográfica	74
1.2.7 Movilidad forzada	79
1.2.8 Dinámica migratoria	84
2 CAPÍTULO II. ABORDAJE DE LOS EFECTOS DE SALUD Y SUS DETERMINANTES	91
2.1 Análisis de la Mortalidad	91
2.1.1 Mortalidad general por grandes causas	91
2.1.1.1 Tasas Ajustadas Total	92
2.1.1.2 Tasas Ajustadas Hombres	93
2.1.1.3 Tasas Ajustadas Mujeres	94
2.1.1.4 Años de Vida Potencialmente Perdidos –AVPP	95
2.1.1.4.1 Años de vida potencialmente perdidos por grandes causas total	95
2.1.1.4.2 Años de vida potencialmente perdidos por grandes causas hombres	97
2.1.1.4.3 Años de vida potencialmente perdidos por grandes causas Mujeres	98
2.1.1.5 Tasas ajustadas de los años de Vida Potencialmente Perdidos –AVPP	99
2.1.1.5.1 Tasas ajustadas de los años de Vida Potencialmente Perdidos – AVPP total	100



ALCALDÍA DE PASTO

2.1.1.5.2 Tasas ajustadas de los años de Vida Potencialmente Perdidos – AVPP Hombres	101
2.1.1.5.3 Tasas ajustadas de los años de Vida Potencialmente Perdidos – AVPP Mujeres	102
2.1.2 Mortalidad específica por subgrupo.....	103
2.1.2.1 Mortalidad por Enfermedades transmisibles	103
2.1.2.1.1 Mortalidad por Enfermedades transmisibles Total	103
2.1.2.1.2 Mortalidad por Enfermedades transmisibles en Hombres	105
2.1.2.1.3 Mortalidad por Enfermedades transmisibles en Mujeres	107
2.1.2.2 Mortalidad por Neoplasias	108
2.1.2.2.1 Mortalidad por Neoplasias total	108
2.1.2.2.2 Mortalidad por Neoplasias en hombres.....	111
2.1.2.2.3 Mortalidad por Neoplasias en mujeres	113
2.1.2.3 Mortalidad por enfermedades del sistema circulatorio	115
2.1.2.3.1 Mortalidad por enfermedades del sistema circulatorio total	115
2.1.2.3.2 Mortalidad por enfermedades del sistema circulatorio en hombres.....	117
2.1.2.3.3 Mortalidad por enfermedades del sistema circulatorio en mujeres	119
2.1.2.4 Mortalidad por enfermedades del periodo perinatal	121
2.1.2.4.1 Mortalidad por enfermedades del periodo perinatal en total	121
2.1.2.4.2 Mortalidad por enfermedades del periodo perinatal en hombres.....	122
2.1.2.4.3 Mortalidad por enfermedades del periodo perinatal en Mujeres	124
2.1.2.5 Mortalidad por Causas Externas	126
2.1.2.5.1 Mortalidad por Causas Externas total	126
2.1.2.5.2 Mortalidad por Causas Externas en hombres	128
2.1.2.5.3 Mortalidad por Causas Externas en mujeres	130
2.1.2.6 Mortalidad por las demás causas	131
2.1.2.6.1 Mortalidad por las demás causas total	131
2.1.2.6.2 Mortalidad por las demás causas en hombres.....	134
Mortalidad según indicadores del Plan Decenal de Salud Pública	137
2.1.3 Mortalidad materno – infantil y en la niñez	139
2.1.3.1 Tasas de mortalidad por grupos de edad y causas de muerte (67 causas)	140
2.1.4 Mortalidad relacionada con Salud Mental	150
2.1.5 Mortalidad por COVID-19	154
2.1.5.1 Semaforización de la mortalidad materna infantil y en la niñez	158
2.1.5.2 Mortalidad materna.....	159



ALCALDÍA DE PASTO

2.1.5.3	Mortalidad Neonatal.....	161
2.1.5.4	Mortalidad infantil.....	162
2.1.5.5	Mortalidad en la niñez.....	163
2.1.5.6	Mortalidad por Enfermedad Diarreica Aguda –EDA.....	164
2.1.5.7	Mortalidad por Infección Respiratoria Aguda – IRA	165
2.1.5.8	Mortalidad por desnutrición crónica.....	166
2.1.5.9	Otros indicadores materno – infantil y en la niñez	168
2.1.5.10	Determinantes estructurales de la mortalidad materna y en la niñez	169
2.1.5.10.1	Mortalidad materna por etnia	169
2.1.5.10.2	Mortalidad neonatal por etnia.....	170
2.1.5.10.3	Mortalidad materna por área de residencia	172
2.1.5.10.4	Mortalidad neonatal por área de residencia.....	173
2.1.5.10.5	Otros Indicadores maternos infantiles por área de residencia y etnia	174
2.1.5.11	Identificación de prioridades principales en la mortalidad	181
2.1.5.12	Conclusiones Generales de la Mortalidad.....	182
2.2	Análisis de la morbilidad	185
2.2.1	Principales causas de morbilidad	185
2.2.1.1	Principales causas de morbilidad por ciclo vital total	186
2.2.1.2	Principales causas de morbilidad por ciclo vital en hombres	188
2.2.1.3	Principales causas de morbilidad por ciclo vital en mujeres	189
2.2.2	Principales causas de morbilidad por Subgrupo de Causas.....	191
2.2.2.1	Morbilidad específica por subgrupo de Causa	191
2.2.3	Morbilidad específica salud mental.....	198
2.2.4	Morbilidad atendida en minorías étnicas	208
2.2.4.1	Morbilidad negro, mulato, afrodescendiente	208
2.2.4.2	Morbilidad Población Indígena	221
2.2.4.3	Morbilidad Población ROM – Gitano	240
2.2.4.4	Morbilidad Población Palenquera.....	249
2.2.4.5	Morbilidad Población Raizal	253
2.2.5	Morbilidad de eventos de alto costo	262
2.2.5.1	Semaforización y tendencia de los eventos de alto costo.....	262
2.2.6	Morbilidad de eventos precursores	265
2.2.6.1	Semaforización y tendencia de los eventos precursores	265



ALCALDÍA DE PASTO

2.2.7	Morbilidad población migrante.....	266
2.2.8	Morbilidad de eventos de notificación obligatoria.....	268
2.2.8.1	Análisis a profundidad de la peor situación	271
2.2.9	IRAG por virus nuevo	273
2.2.10	Análisis de la población en condición de discapacidad 2012 a 2022	276
2.2.11	Identificación de prioridades principales en la morbilidad	279
2.2.12	Conclusiones Generales de la Morbilidad	280
2.3	Análisis de los Determinantes Sociales de la Salud –DSS	283
2.3.1	Análisis de los determinantes intermedios de la salud.....	283
2.3.1.1	Condiciones de vida	283
2.3.2	Disponibilidad de Alimentos	285
2.3.3	Condiciones de trabajo	286
2.3.4	Factores psicológicos y culturales.....	288
2.3.5	Sistema sanitario	290
2.3.6	Vacunación contra el COVID – 19.....	291
2.3.7	Servicios habilitados	296
2.3.7.1	Oferta de servicios habilitados	296
2.3.7.2	Oferta prestadores capacidad instalada.....	310
2.3.7.3	Coberturas de educación.....	311
2.3.7.4	Análisis de los determinantes estructurales de las inequidades en salud	311
2.3.7.5	Proporción de población en Necesidades Básicas Insatisfechas –NBI	312
2.3.6.2.	Coeficiente de Gini para ingresos.....	313
2.3.8	Ocupación-Situación laboral.....	314
2.3.8.1.1	Desempleo.....	314
2.3.8.1.2	Ocupación.....	315
2.3.8.1.3	Informalidad	315
3	CAPITULO III. PRIORIZACIÓN DE LOS EFECTOS DE SALUD	317
3.1	Reconocimiento de los principales efectos de salud identificados previamente.....	317
3.2	Priorización de los problemas de salud	320
4	CARACTERIZACIÓN DE LA POBLACIÓN AFILIADA A LA EAPB	324
	BIBLIOGRAFIA	332



ALCALDÍA DE PASTO

LISTAS DE TABLAS

	Pág.
Tabla 1. Actividad Histórica Volcán Galeras, Municipio Pasto 1950-2022.	36
Tabla 2. Inventario de sismos en el municipio de Pasto, departamento de Nariño desde el año 1995 hasta el 26/12/2022.	38
Tabla 3. Inventario de antecedentes por inundación en el municipio de Pasto. 2000-2022.	44
Tabla 4. Distancia en Kilómetros de Pasto a sus Corregimientos.	58
Tabla 5. Distancias en Kilómetros a otros Municipios del Departamento.	59
Tabla 6. Población total Municipio de Pasto, 2005-2022.	61
Tabla 7. Población por área de residencia, Municipio de Pasto, 2005-2022.	63
Tabla 8. Número de Viviendas, hogares y personas, Municipio de Pasto, 2018.	63
Tabla 9. Población por Pertenencia Étnica y Área de Residencia del Municipio de Pasto (Régimen subsidiado), 2022.	65
Tabla 10. Proporción de la Población por Ciclo Vital, Municipio de Pasto 2015, 2022 y 2025.	69
Tabla 11. Comportamiento Poblacional por Grupo de edades, Municipio de Pasto 2015, 2022 y 2025.	70
Tabla 12. Otros indicadores de estructura demográfica en el Municipio de Pasto, 2015, 2022, 2025.	73
Tabla 13. Comparación entre la Tasas Brutas de Natalidad y Mortalidad del Municipio de Pasto 2005-2020.	74
Tabla 14. Comparativo TEF en niñas de 10 a 14 años y de 15 a 19 años en el Municipio de Pasto para los años 2019 y 2020.	79
Tabla 15. Víctimas por tipo de hecho victimizantes Municipio de Pasto año 2022.	79
Tabla 16. Población Víctimas de desplazamiento por edad quinquenal y sexo, Municipio de Pasto, 2022.	81
Tabla 17. Población Indígena en condición víctima por grupo de edad y sexo, municipio de Pasto, corte 08 de septiembre de 2022.	82
Tabla 18. Población Negro, Mulato, Afrocolombiano y Afrodescendiente en condición víctima por grupo de edad y sexo, municipio de Pasto, corte 08 de septiembre de 2022.	83
Tabla 19. Población Raizal en condición víctima por grupo de edad y sexo, municipio de Pasto, corte 08 de septiembre de 2022.	84
Tabla 20. Otros indicadores de estructura demográfica en el Municipio de Pasto población de migrantes 2021.	86
Tabla 21. Tabla de mortalidad por 100.000 habs. ajustada por edad Municipio de Pasto, 2005–2020.	92
Tabla 22. Tabla de mortalidad por 100.000 Hombres ajustada por edad Municipio de Pasto, 2005 – 2020.	93



ALCALDÍA DE PASTO

Tabla 23. Tabla de mortalidad por 100.000 Mujeres ajustada por edad en Pasto, 2005 – 2020.	94
Tabla 24. Años de Vida Potencialmente Perdidos –AVPP por grandes causas lista 6/67 Municipio de Pasto, 2005–2020.	95
Tabla 25. Años de Vida Potencialmente Perdidos –AVPP por grandes causas lista 6/67 en hombres Municipio de Pasto, 2005–2020.	97
Tabla 26. Años de Vida Potencialmente Perdidos –AVPP por grandes causas lista 6/67 en mujeres Municipio de Pasto, 2005 – 2020.	98
Tabla 27. Tasa de AVPP por grandes causas lista 6/67 del Municipio de Pasto, 2005 – 2020.	100
Tabla 28. Tasa de AVPP por grandes causas lista 6/67 en los hombres del Municipio de Pasto, 2005 – 2020.	101
Tabla 29. Tasa de AVPP por grandes causas lista 6/67 en las mujeres del Municipio de Pasto, 2005-2020.	102
Tabla 30. Tasa de mortalidad por 100.000 Habitantes ajustada por edad para las enfermedades transmisibles del Municipio de Pasto, 2005–2020.	104
Tabla 31. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades transmisibles por 100.000 hombres del Municipio de Pasto, 2005 – 2020.	105
Tabla 32. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades transmisibles por 100.000 mujeres del Municipio de Pasto, 2005 – 2020.	107
Tabla 33. Tasa de mortalidad por 100.000 Habs. ajustada por edad para las neoplasias de Pasto, 2005-2020.	109
Tabla 34. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las neoplasias por cada 100.000 hombres del Municipio de Pasto, 2005–2020.	111
Tabla 35. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las neoplasias por 100.000 mujeres del Municipio de Pasto, 2005 – 2020.	113
Tabla 36. Tasa de mortalidad por 100.000 Habitantes ajustada por edad para las enfermedades del sistema circulatorio del Municipio de Pasto, 2005–2020.	115
Tabla 37. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades del sistema circulatorio por 100.000 hombres del Municipio de Pasto, 2005 – 2020.	117
Tabla 38. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades del sistema circulatorio por 100.000 mujeres del Municipio de Pasto, 2005–2020.	119
Tabla 39. Casos de mortalidad para las enfermedades del periodo perinatal en total del Municipio de Pasto, 2005–2020.	121
Tabla 40. Casos de mortalidad para las enfermedades del periodo perinatal en Hombres del Municipio de Pasto, 2005–2020.	122
Tabla 41. Casos de mortalidad para enfermedades del periodo perinatal en Mujeres del Municipio de Pasto, 2005–2020.	124
Tabla 42. Tasa de mortalidad por 100.000 Habs. ajustada por edad por causas externas de Pasto, 2005-2020.	126



ALCALDÍA DE PASTO

Tabla 43. Tasa de mortalidad ajustada por edad por causas externas por 100.000 hombres del Municipio de Pasto, 2005–2020.	128
Tabla 44. Tasa de mortalidad ajustada por edad por causas externas por 100.000 mujeres del Municipio de Pasto, 2005–2020.	130
Tabla 45. Tasa de mortalidad por 100.000 Habitantes ajustada por edad para las demás causas del Municipio de Pasto, 2005–2020.	132
Tabla 46. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las demás causas por 100.000 hombres del Municipio de Pasto, 2005–2020.	134
Tabla 47. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las demás causas por 100.000 mujeres del Municipio de Pasto, 2005–2020.	136
Tabla 48. Tabla de semaforización de las tasas de mortalidad por causas específicas Municipio de Pasto, 2005-2020.	139
Tabla 49. Tasas específicas de mortalidad en menores de un año por 1.000 nacidos vivos-NV, total según la lista 6-67, Municipio de Pasto, 2005 – 2020.	140
Tabla 50. Tasas específicas de mortalidad en menores de un año por 1.000 nacidos vivos-NV, hombres según la lista 6-67, Municipio de Pasto, 2005 – 2020.	141
Tabla 51. Tasas específicas de mortalidad en menores de un año por 1.000 nacidos vivos-NV, mujeres según la lista 6-67, Municipio de Pasto, 2005 – 2020.	142
Tabla 52. Tasas específicas de mortalidad en niños y niñas de 1 a 4 años por 100.000 niños de 1 a 4 años, total según la lista 6-67, Municipio de Pasto, 2005 – 2020.	143
Tabla 53. Tasas específicas de mortalidad en niños de 1 a 4 años por 100.000 niños de 1 a 4 años, hombres según la lista 6-67, Municipio de Pasto, 2005 – 2020.	144
Tabla 54. Tasas específicas de mortalidad en niñas de 1 a 4 años por 100.000 niñas de 1 a 4 años, mujeres según la lista 6-67, Municipio de Pasto, 2005–2020.	145
Tabla 55. Tasas específicas de mortalidad en niños y niñas menores de 5 años por 100.000 menores de 5 años, total según la lista 6-67, Municipio de Pasto, 2005 – 2020.	146
Tabla 56. Tasas específicas de mortalidad en niños menores de 5 años por 100.000 menores de 5 años, hombres según la lista 6-67, Municipio de Pasto, 2005 – 2020.	148
Tabla 57. Tasas específicas de mortalidad en niñas menores de 5 años por 100.000 menores de 5 años, mujeres según la lista 6-67, Municipio de Pasto, 2005 – 2020.	149
Tabla 58 Índices demográficos de la mortalidad por COVID-19. Año 2022.	156
Tabla 59. Interpretación de los índices demográficos de la mortalidad por COVID-19. Año 2022.	156
Tabla 60. Comorbilidades asociadas a la mortalidad por COVID-19. Municipio de Pasto y Departamento de Nariño. Año 2022.	157
Tabla 61. Ámbito de la atención de la mortalidad por COVID-19. Departamento de Nariño y Colombia. Año 2022.	158
Tabla 62. Semaforización y tendencia de la mortalidad materno – infantil y niñez, Pasto, 2005-2020.	158
Tabla 63. Otros indicadores materno–infantil y en la niñez, Municipio de Pasto 2013-2022.	168



ALCALDÍA DE PASTO

Tabla 64. Razón de mortalidad materna a 42 días por etnia, municipio de Pasto 2009–2021.	169
Tabla 65. Tasa de mortalidad neonatal por 1.000 NV por etnia, municipio de Pasto 2009–2021.	171
Tabla 66. Razón de mortalidad materna a 42 días por área de residencia, municipio de Pasto 2009–2021.	172
Tabla 67. Tasa de mortalidad neonatal por 1.000 NV por área de residencia, municipio de Pasto 2009 – 2021.	173
Tabla 68. Otros indicadores maternos infantiles según área de residencia en el Municipio de Pasto, comparativo 2019-2020.	174
Tabla 69. Otros indicadores maternos infantiles según etnia en Municipio de Pasto, comparativo 2019-2020.	175
Tabla 70. Número de muertes en población Indígena. Años 2017 – 2021, Municipio de Pasto.	176
Tabla 71. Número de muertes en población Negro, Mulato, Afrocolombiano o Afrodescendiente. Años 2017 – 2021, Municipio de Pasto.	178
Tabla 72. Número de muertes en población ROM (Gitano). Años 2017 – 2021, Municipio de Pasto.	181
Tabla 73. Identificación de prioridades en salud del Municipio de Pasto, Mortalidad 2020.	181
Tabla 74. Morbilidad atendida por ciclo vital total, Municipio de Pasto, 2009–2021.	187
Tabla 75. Morbilidad atendida por ciclo vital en hombres, Municipio de Pasto, 2009 – 2021.	189
Tabla 76. Morbilidad atendida por ciclo vital en mujeres, Municipio de Pasto 2009 – 2021.	190
Tabla 77. Morbilidad atendida por subgrupo de causa total, Municipio de Pasto 2009–2021.	192
Tabla 78. Morbilidad atendida por subgrupo de causa hombres, Municipio de Pasto 2009–2021.	194
Tabla 79. Morbilidad atendida por subgrupo de causa mujeres, Municipio de Pasto 2009 – 2021.	197
Tabla 80. Grandes causas de morbilidad específica en salud mental según Curso de Vida-total, municipio de Pasto, 2009 – 2021.	199
Tabla 81. Grandes causas de morbilidad específica en salud mental según Curso de Vida-Hombres, municipio de Pasto, 2009 – 2021.	203
Tabla 82. Grandes causas de morbilidad específica en salud mental según Curso de Vida-Mujeres, municipio de Pasto, 2009 – 2021.	207
Tabla 83. Diagnóstico principal de atención (número de atenciones) población Negra, Mulato y Afrodescendiente. Años 2015 – 2022, Municipio de Pasto.	208
Tabla 84. Diagnóstico principal de atención (número de atenciones) población Indígena. Años 2015 – 2022, Municipio de Pasto.	221
Tabla 85. Diagnóstico principal de atención (número de atenciones) población Rom-Gitano. Años 2015 – 2022, Municipio de Pasto.	240
Tabla 86. Diagnóstico principal de atención (número de atenciones) población Palenquera. Años 2015 – 2022, Municipio de Pasto.	250



ALCALDÍA DE PASTO

Tabla 87. Diagnóstico principal de atención (número de atenciones) población Raizal. Años 2015 – 2022, Municipio de Pasto.	254
Tabla 88. Semaforización y tendencia de los eventos de alto costos del Municipio de Pasto, 2006-2021.	263
Tabla 89. Semaforización y tendencia de la prevalencia de VIH en el Municipio de Pasto, 2016-2021.	264
Tabla 90. Semaforización y tendencia de los eventos precursores del Municipio de Pasto, 2021.	265
Tabla 91. Atenciones en salud de población migrante según tipo de consulta, Pasto Año 2021.	266
Tabla 92. Atenciones en salud de población migrante según país de procedencia, comparativo Pasto-Nariño 2021.	267
Tabla 93. Atenciones en salud de población extranjera según régimen de afiliación comparativo Pasto-Nariño Año 2021.	267
Tabla 94. Semaforización de los eventos de notificación obligatoria del Municipio de Pasto, 2007-2020.	270
Tabla 95. Distribución de las alteraciones permanentes en el municipio de Pasto, 2012-2022.	277
Tabla 96. Prioridades identificadas en la morbilidad atendida 2021 Municipio de Pasto.	279
Tabla 97. Condiciones de vida del Municipio de Pasto, 2021.	284
Tabla 98. Determinantes intermedios de la salud del Municipio de Pasto 2021.	284
Tabla 99. Determinantes intermedios de la salud - seguridad alimentaria y nutricional del Municipio de Pasto, 2005-2021.	285
Tabla 100. Condiciones de trabajo, Municipio de Pasto 2022.	286
Tabla 101. Número de accidentes, enfermedades y muertes de tipo laboral en trabajadores de la economía formal del Municipio de Pasto 2018-2022.	287
Tabla 102. Determinantes intermedios de la salud - factores psicológicos y culturales del Municipio de Pasto 2021.	288
Tabla 103. Determinantes intermedios de la salud -Sistema sanitario del Municipio de Pasto, 2006-2021.	290
Tabla 104. Número de Dosis Aplicadas contra la Covid-19 en 2022 para Colombia, Nariño y Pasto.	293
Tabla 105. Consolidado de la cobertura de vacunación contra el Covid-19 en el Municipio de Pasto, 2022.	294
Tabla 106. Cobertura de vacunación contra el Covid-19 por grupos de edad y poblaciones especiales en el Municipio de Pasto, 2022.	295
Tabla 107. Servicios habilitados de las Instituciones Prestadoras de Salud por el Municipio Pasto, 2015-2022.	296
Tabla 108. Otros indicadores de sistema sanitario en el municipio de Pasto, 2015-2022.	310
Tabla 109. Tasa de cobertura bruta de educación del Municipio de Pasto, 2005 – 2021.	311



ALCALDÍA DE PASTO

Tabla 110. Índice de Pobreza Multidimensional (IPM) Departamento de Nariño y Municipio de Pasto 2018.	312
Tabla 111. Necesidades básicas insatisfechas NBI, Departamento de Nariño y Municipio de Pasto 2018.	312
Tabla 112. Número (En Miles) y porcentaje de habitantes según condición de ocupación e informalidad Municipio de Pasto 2010–2022.	316
Tabla 113. Prioridades en Mortalidad Municipio de Pasto, 2020.	320
Tabla 114. Prioridades identificadas en la morbilidad atendida 2021, Municipio de Pasto.	321
Tabla 115. Priorización según dimensiones del Plan Decenal de Salud Pública 2012-2022.	322
Tabla 116. Población afiliada al SGSSS, por régimen subsidiado y EAPB, Municipio de Pasto a diciembre de 2020 y a junio de 2021.	325
Tabla 117. Población afiliada al SGSSS, por régimen contributivo y EAPB, Municipio de Pasto a diciembre de 2020 y a junio de 2021.	325
Tabla 118. Población afiliada al SGSSS, por régimen excepción / especial y EAPB, Municipio de Pasto a diciembre de 2020 y a junio de 2021.	326
Tabla 119. Priorización de indicadores por EAPB, Municipio de Pasto 2020.	327



ALCALDÍA DE PASTO

LISTAS DE FIGURAS

	Pág.
Figura 1. Tendencia población Municipio de Pasto, 2005-2022.	61
Figura 2. Pirámide poblacional del Municipio de Pasto 2015, 2022, 2025.	68
Figura 3. Cambio en la proporción de la población por grupo etarios, Municipio de Pasto 1985, 1993, 2015, 2022 y 2025.	71
Figura 4. Población por sexo y grupo de edad del Municipio de Pasto, 2022.	72
Figura 5. Comparación entre la Tasas Brutas de Natalidad del Municipio de Pasto y el Departamento de Nariño 2005-2020.	74
Figura 6. Comparación entre la Tasas Brutas de Mortalidad del Municipio de Pasto y el Departamento de Nariño 2005-2020.	75
Figura 7. Comparación entre la Tasas Crecimiento Natural del Municipio de Pasto y el Departamento de Nariño 2005-2020.	76
Figura 8. Tasas de fecundidad específica en mujeres entre 10 a 14 años, del Municipio de Pasto, 2005-2020	77
Figura 9. Tasas de fecundidad específica en mujeres entre 15 a 19 años, del Municipio de Pasto, 2005-2020.	78
Figura 10. Población desplazada por ciclo vital y sexo, Municipio de Pasto, 2022.	80
Figura 11. Pirámide poblacional migratoria Nariño-Municipio de Pasto 2021.	85
Figura 12. Tasa de mortalidad por 100.000 habs. ajustada por edad del Municipio de Pasto, 2005–2020.	92
Figura 13. Tasa de mortalidad por 100.000 Hombres ajustada por edad del Municipio de Pasto 2005 – 2020.	93
Figura 14. Tasa de mortalidad por 100.000 Mujeres ajustada por edad en el Municipio de Pasto, 2005– 2020.	95
Figura 15. Años de Vida Potencialmente Perdidos –AVPP por grandes causas lista 6/67 Municipio de Pasto 2005 – 2020.	96
Figura 16. Años de Vida Potencialmente Perdidos –AVPP por grandes causas lista 6/67 en hombres del Municipio de Pasto, 2005 – 2020.	97
Figura 17. Años de Vida Potencialmente Perdidos –AVPP por grandes causas lista 6/67 en las mujeres del Municipio de Pasto, 2005 – 2020.	99
Figura 18. Tasa de AVPP por grandes causas lista 6/67 del Municipio de Pasto, 2005 – 2020.	100
Figura 19. Tasa de AVPP por grandes causas lista 6/67 en los hombres del Municipio de Pasto, 2005-2020.	101
Figura 20. Tasa de AVPP por grandes causas lista 6/67 en las mujeres del Municipio de Pasto, 2005-2020.	103
Figura 21. Tasa de mortalidad por 100.000 Habitantes ajustada por edad para las enfermedades transmisibles del Municipio de Pasto, 2005-2020.	104



ALCALDÍA DE PASTO

Figura 22. Tasa de mortalidad ajustada por edad por enfermedades transmisibles por 100.000 hombres del Municipio de Pasto, 2005 – 2020.	106
Figura 23. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades transmisibles por 100.000 mujeres del Municipio de Pasto, 2005 – 2020.	107
Figura 24. Tasa de mortalidad por 100.000 Habs. ajustada por edad para las neoplasias de Pasto, 2005-2020	110
Figura 25. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las neoplasias por cada 100.000 hombres del Municipio de Pasto, 2005–2020.	112
Figura 26. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las neoplasias por 100.000 mujeres del Municipio de Pasto, 2005 – 2020.	114
Figura 27. Tasa de mortalidad por 100.000 Habitantes ajustada por edad para las enfermedades del sistema circulatorio Municipio de Pasto, 2005-2020.	116
Figura 28. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades del sistema circulatorio por 100.000 hombres del Municipio de Pasto, 2005–2020.	118
Figura 29. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades del sistema circulatorio por 100.000 mujeres del Municipio de Pasto, 2005 – 2020.	120
Figura 30 Distribución de la mortalidad por enfermedades del periodo perinatal en total del Municipio de Pasto, 2005–2020.	122
Figura 31. Distribución de la mortalidad por enfermedades del periodo perinatal en Hombres del Municipio de Pasto, 2005–2020.	123
Figura 32. Distribución de la mortalidad por enfermedades del periodo perinatal en Mujeres del Municipio de Pasto, 2005–2020.	125
Figura 33. Tasa de mortalidad por 100.000 Habs. ajustada por edad por las causas externas del Municipio de Pasto, 2005–2020.	127
Figura 34. Tasa de mortalidad ajustada por edad por causas externas por 100.000 hombres del Municipio de Pasto, 2005–2020.	129
Figura 35. Tasa de mortalidad ajustada por edad por causas externas por 100.000 mujeres del Municipio de Pasto, 2005–2020.	131
Figura 36. Tasa de mortalidad por 100.000 Habitantes ajustada por edad para las demás causas del Municipio de Pasto, 2005–2020.	133
Figura 37. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las demás causas por 100.000 hombres del Municipio de Pasto, 2005 – 2020.	135
Figura 38. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las demás causas por 100.000 mujeres del Municipio de Pasto, 2005 – 2020.	137
Figura 39. Número de defunciones por trastornos mentales y del comportamiento. Municipio de Pasto 2005 – 2020.	150
Figura 40. Número de muertes por trastornos mentales y del comportamiento, Comparativo entre el Departamento de Nariño y Municipio de Pasto 2005 – 2020.	151
Figura 41. Número de muertes por consumo de sustancias psicoactivas, Comparativo entre Departamento de Nariño y Municipio de Pasto 2005 – 2020.	152



ALCALDÍA DE PASTO

Figura 42. Número de defunciones por epilepsia según sexo. Municipio de Pasto 2005 – 2020.	153
Figura 43. Número de muertes por epilepsia comparativo entre Departamento de Nariño y Municipio de Pasto 2005 – 2020.	154
Figura 44. Pirámide poblacional de mortalidad por COVID-19. Municipio de Pasto y Departamento de Nariño. Año 2022.	155
Figura 45. Razón de mortalidad materna por 100.000 NV, Municipio de Pasto 2005 -2020.	160
Figura 46. Tasa de mortalidad neonatal por 1.000 NV, Municipio de Pasto, 2005- 2020.	161
Figura 47. Tasa de mortalidad infantil por 1.000 NV, Municipio de Pasto, 2005-2020.	162
Figura 48. Tasa de mortalidad en la niñez por 1.000 NV, Municipio de Pasto, 2005- 2020.	163
Figura 49. Tasa de mortalidad por EDA por 100.000 menores de 5 años, Municipio de Pasto, 2005-2020.	164
Figura 50. Tasa de mortalidad por IRA por 100.000 menores de 5 años, Municipio de Pasto, 2005-2020.	165
Figura 51. Tasa de mortalidad por desnutrición por 100.000 menores 5 años, Municipio de Pasto, 2005-2020.	166
Figura 52. Tasa de mortalidad materna por 100.000 NV por Etnia, municipio de Pasto 2009-2021.	170
Figura 53. Tasa de mortalidad neonatal por 1.000 NV por etnia, municipio de Pasto 2009-2021.	171
Figura 54. Tasa de mortalidad materna por 100.000 NV por área de residencia, Pasto 2009-2021.	172
Figura 55. Tasa de mortalidad neonatal por 1.000 NV por área de residencia, municipio de Pasto 2009-2021.	173
Figura 56. Tasa Incidencia de VIH-SIDA por 100.000 Habitantes, Municipio de Pasto 2012-2022.	264
Figura 57. Atenciones en salud de población migrante según régimen de atención 2021.	268
Figura 58. Letalidad por Meningitis tuberculosa, Municipio de Pasto 2007-2020.	271
Figura 59. Casos y Tasa de la Morbilidad por Meningitis Tuberculosa en el Municipio de Pasto y el Departamento de Nariño 2010-2020.	272
Figura 60. Pirámide poblacional de morbilidad por IRAG por virus nuevo. Municipio de Pasto y Departamento de Nariño 2022.	273
Figura 61. Pirámide de la población en condición de discapacidad, Municipio de Pasto, 2022.	278
Figura 62. Tasa Incidencia de Violencia de Género por 100.000 Habitantes, Municipio de Pasto 2012-2021.	289
Figura 63. Dosis asignadas por laboratorio al Municipio de Pasto 2022.	292
Figura 64. Número de Dosis Aplicadas Acumuladas contra la Covid-19 por mes en el municipio de Pasto 2022.	293
Figura 65. Evolución de la Cobertura desde el inicio del Plan Nacional de Vacunación en el mes de febrero de 2021 hasta Diciembre de 2022, en el Municipio de Pasto.	295



ALCALDÍA DE PASTO

Figura 66. Coeficiente de Gini para ingresos Nariño-Pasto 2002-2018.	313
Figura 67. Tasa de Desempleo, Municipio de Pasto, 2009-2022.	314
Figura 68. Tasa de Ocupación, Municipio de Pasto, 2009-2022.	315
Figura 69. Nivel porcentual de informalidad Pasto frente al nivel nacional 2010–2022.	316



ALCALDÍA DE PASTO

LISTAS DE MAPAS

	Pág.
Mapa 1. División política administrativa y límites, Municipio de Pasto, 2022.	31
Mapa 2. División política administrativa, Corregimientos y Veredas Municipio de Pasto, 2022.	32
Mapa 3. Mapa de Riesgo Zona de Amenaza Volcánica Alta- Volcán Galeras Pasto, Nariño.	37
Mapa 4. Clasificación de pendientes en el Municipio de Pasto.	41
Mapa 5. Amenaza por remoción en masa en el Municipio de Pasto.	42
Mapa 6. Aproximación a zonas expuestas a inundaciones a nivel urbano en el Municipio de Pasto.	49
Mapa 7. Aproximación a zonas expuestas a inundaciones a nivel rural en el Municipio de Pasto.	50
Mapa 8. Plan Vial del Municipio de Pasto.	60
Mapa 9. División política administrativa, Corregimientos y Veredas Municipio de Pasto.	62
Mapa 10. Población por área de residencia urbana del Municipio de Pasto.	64
Mapa 11. Grupos Étnicos del Municipio de Pasto.	66
Mapa 12. Territorios Indígenas en la Zona Rural.	67



ALCALDÍA DE PASTO

PRESENTACIÓN

El Plan Decenal de Salud Pública - PDSP, constituye el marco nacional de política sanitaria, en el cual las entidades territoriales deben adoptar las orientaciones allí plasmadas. El pilar fundamental para la construcción de los Planes de Desarrollo Territorial (PDT) y los Planes Territoriales de Salud Pública (PTSP), es el Análisis de Situación de la Salud- ASIS. Razón por la cual, el Ministerio elaboró la Guía conceptual y metodológica con el modelo de Determinantes Sociales de la Salud – DSS, y la plantilla para la construcción del documento que da cuenta del ASIS.

La Secretaría de Salud del Municipio de Pasto, siguiendo las directrices de Ministerio de Salud y Protección Social, desarrolla la plantilla para la construcción del ASIS en las Entidades Territoriales, la cual está estructurada en tres partes, la primera, la caracterización del contexto territorial y demográfico; la segunda parte es, el abordaje de los efectos de la salud y sus determinantes y la tercera corresponde a la priorización de los efectos de salud de acuerdo a los lineamientos dados en la guía.

En presente análisis de situación de salud, se identifican las inequidades y servirá de insumo para la formulación del Plan Territorial de Salud del Municipio de Pasto.

El análisis de Situación de Salud -ASIS, será un material de primera mano y de consulta para los profesionales involucrados en la elaboración del ASIS, investigadores, la academia y todos aquellos actores interesados en conocer el estado de salud de la población del Municipio de Pasto.



ALCALDÍA DE PASTO

INTRODUCCIÓN

La importancia del ASIS radica en generar la información que el componente técnico y político requiere para los procesos de conducción, gerencia, y toma de decisiones en salud. Por tanto, se han establecido propósitos muy claros para el ASIS como la definición de necesidades, prioridades y políticas en salud y la evaluación de su pertinencia; la formulación de estrategias de promoción. El propósito principal de este documento es orientar la toma de decisiones en Salud, así como monitorear y evaluar las metas periódicamente (cada año).

El alcance del ASIS es orientar los procesos de planificación, líneas de bases para la elaboración de políticas públicas, toma de decisiones, acciones de regulación y de Inspección, Vigilancia y Control. La metodología utilizada para la elaboración del presente documento fue realizada por capítulos de la siguiente manera; en el capítulo 1 se contempló la caracterización de los contextos territorial y demográfico; en el capítulo 2 se efectuó el abordaje de los efectos de salud y sus determinantes, el cual incluye el análisis de mortalidad, morbilidad y los determinantes intermediarios y estructurales de las inequidades en salud; por último, en el capítulo 3 se realizó la priorización de los efectos de salud, en el que se hizo reconocimiento de los principales efectos de salud identificados.

Entre los principales resultados que se observó durante el análisis están: Nuestra población está envejeciendo, por cuanto los menores de 15 años apenas alcanzan a llegar al 18,0% de la población total, mientras que el porcentaje de población en edad productiva es del 70,6% y de adultos mayores es del 11,4% con respecto al año 2022. Las tasas ajustadas por edad según las grandes causas de mortalidad en la población la primera causa de mortalidad están dadas por las enfermedades del sistema circulatorio, la segunda causa de mortalidad fueron las demás causas; seguido de las neoplasias y la cuarta causa en el municipio son las causas externas. En el Municipio de Pasto, 2005-2020 la tasa de mortalidad ajustada por edad por enfermedades isquémicas del corazón ocupa el primer lugar con 81,0 muertes por 100.000 habitantes, el segundo lugar lo ocupa la mortalidad ajustada por edad por con 32,8 muertes por enfermedades hipertensivas 100.000 habitantes que es mayor que la del departamento y el tercer lugar es para la tasa de mortalidad ajustada por edad por enfermedades cerebrovasculares con 29,8 muertes por 100.000 habitantes.

En su mayoría las morbilidades y condiciones de riesgo son consecuencia de condiciones económicas, ambientales, estilos de vida, la biología humana y el acceso a los servicios de salud que se presenten a lo largo de su curso de vida. Las condiciones que determinan la salud no se distribuyen de manera equitativa en la población y esto trae como consecuencia las inequidades en salud. La identificación del grupo de edad, sexo, las zonas de las personas afectadas por una determinada patología, permitirán la toma de decisiones en el direccionamiento de políticas en salud, planes, programas y proyectos no solo en la Secretaría de Salud sino también que se propenderá por una articulación con los demás sectores que tengan que ver con una determinada morbilidad que afecta a la población del municipio de Pasto.



ALCALDÍA DE PASTO

METODOLOGÍA

El ASIS es la primera de las once funciones esenciales de salud pública enmarcadas en la iniciativa "La salud pública en las Américas" (Organización Panamericana de la Salud) que, dentro de las competencias y acciones necesarias por parte de los sistemas de salud para alcanzar el objetivo central de la salud pública de mejorar las condiciones de las poblaciones, define "el monitoreo, evaluación y análisis de la situación de salud de la población".

La importancia del ASIS radica en generar la información que el componente técnico y político requiere para los procesos de conducción, gerencia, y toma de decisiones en salud. Por tanto, se han establecido propósitos muy claros para el ASIS como la definición de necesidades, prioridades y políticas en salud y la evaluación de su pertinencia; la formulación de estrategias de promoción, prevención, control de daños a la salud, la evaluación de su pertinencia y cumplimiento y la construcción de escenarios prospectivos de salud (Organización Panamericana de la salud, 1999).

El Análisis de la salud esencialmente, debe indagar la influencia de los determinantes sociales que generan brechas de desigualdad en toda la población, excediéndose del abordaje tradicionalista de la fracción de población que demanda servicios del sistema de salud.

El primer paso para la realización del ASIS del Municipio de Pasto fue identificar los datos apropiados y las fuentes de consecución de éstos.

Se pueden definir dos grandes categorías de fuentes de datos: las que contienen datos basados en población y las de datos de fuentes institucionales. Las primeras incluyen información de todas las personas de la población como censos y estadísticas vitales o provenientes de una muestra representativa de la población como las encuestas. La segunda categoría recopila fuentes de datos institucionales basados en datos del curso administrativo y operacionales, por lo tanto, solo tienen información de las personas que han tenido alguna interacción con la institución (Word Health Organization, 2013)

Para el presente ASIS se hizo uso de los resultados obtenidos de los censos 1985, 1993, 2005 y 2018, proyecciones del Departamento Administrativo Nacional de Estadísticas y los indicadores demográficos para el análisis del contexto demográfico. Para el análisis de la mortalidad del Municipio de Pasto se utilizó la información del periodo entre el 2005 al 2020, de acuerdo a las bases de datos de estadísticas vitales (nacimientos y defunciones), consolidadas por el Departamento administrativo Nacional de Estadística (DANE).

Otra fuente importante de información es la de los Registros individuales de Prestación de Servicios (RIPS) que recogen información de la morbilidad atendida por tipo de atención: consultas, urgencias, hospitalización y procedimientos de salud y arrojan datos por personas atendidas y por atenciones prestadas. El uso de estos registros generó una aproximación a la morbilidad atendida en el



ALCALDÍA DE PASTO

Municipio de Pasto y fue obtenida mediante los cubos del SISPRO del Ministerio de Salud y la Protección Social.

También existe gran cantidad de fuentes de información que constituyeron herramientas importantes para el ASIS, como el Sistema de Vigilancia de la Salud Pública (SIVIGILA), el Programa Ampliado de Inmunizaciones (PAI) informes, encuestas y estudios poblacionales, entre otras.

Teniendo la información consolidada a partir de cada una de las fuentes de información mencionada, se utilizaron diferentes métodos que cumplieron diversos objetivos puntuales.

El método de estimación y ajuste directo de tasas se usó con el fin de reconocer las principales causas de mortalidad y su tendencia a través del periodo 2005-2020, después de esto se realizó el análisis de carga de la mortalidad con los años de vida potencialmente perdidos que permitió dimensionar el impacto de la mortalidad temprana. Los dos métodos mencionados se detallan a continuación:

Método de estimación y ajuste directo de tasas

La tasa es una medida de la rapidez de cambio de un estado a otro estado (sano a enfermo), por unidad de población y de tiempo (tiempo-persona de exposición). Por tanto, también expresa un riesgo. Dentro de estas medidas están las tasas crudas, las tasas específicas y las tasas ajustadas. Las tasas crudas son medidas de resumen que consideran la información de la población entera e ignoran las diferencias que causas características como la edad y el sexo entre otras; por lo tanto, no son útiles para hacer comparaciones. Se expresan como el producto del cociente entre el número de muertes en un periodo de tiempo determinado y la población para el mismo periodo de tiempo:

$$\text{Tasa Cruda} = \frac{\text{Número de casos ocurridos en un periodo tiempo determinado}}{\text{Población a riesgo en el mismo período de tiempo determinado}} \times 100,000$$

Las tasas específicas son aquellas que resumen la información de subgrupos poblacionales relativamente pequeños y bien diferenciados, como por ejemplo de subgrupos de edad. Son producto del cociente entre el número de muertes de cada subgrupo poblacional en un periodo de tiempo determinado y la población del subgrupo poblacional para el mismo periodo de tiempo determinado.

$$\text{Tasa Específica} = \frac{\text{Número de casos de un subgrupo poblacional ocurridos en un periodo de tiempo determinado}}{\text{Población a riesgo del subgrupo poblacional en el mismo periodo de tiempo determinado}} \times 100,000$$

Las tasas ajustadas son medidas de resumen que buscan corregir las diferencias entre las estructuras poblacionales, causadas por variables de confusión (como la edad) y hacer comparaciones más justas. (Marcello Pagano)



ALCALDÍA DE PASTO

Existen dos métodos de ajuste de tasas, el directo y el indirecto. Para el ASIS se utilizó el primero, que se centra en el cálculo de las tasas que resultarían si en lugar de diferentes distribuciones (por edad, sexo, etcétera) las poblaciones tuvieran la misma distribución de una población estándar (Marcello Pagano), y se obtienen de la sumatoria del número de muertes esperadas en cada subgrupo poblacional. Las muertes esperadas para cada subgrupo poblacional son el producto del cociente entre el número de muertes observadas en cada subgrupo durante un determinado periodo de tiempo y la población a riesgo de ese subgrupo durante el mismo periodo de tiempo, multiplicado por la población estándar para cada subgrupo poblacional. Para el ASIS se usó la población mundial estándar propuesta por la OMS, que es una estructura poblacional que suma 100.000 habitantes distribuidos por quinquenios de edad y es ampliamente utilizada en los procesos de ajuste de tasas en la literatura científica.

$$\text{Muertes esperadas} = \frac{\text{Número de casos de un subgrupo poblacional ocurridos en un periodo de tiempo}}{\text{Población a riesgo del subgrupo poblacional en el mismo periodo de tiempo}} \times \text{Población estándar}$$

Por lo tanto, la tasa ajustada viene dada por:

$$\text{Tasa ajustada} = \sum \text{Número de muertes esperadas en cada subgrupo poblacional durante un determinado período de tiempo}$$

Método de estimación de carga de la mortalidad mediante uso de AVPP

Con el objetivo de cuantificar la carga de mortalidad que soporta la población como consecuencia de las muertes prematuras, se usan como medida los Años de Vida Potencialmente Perdidos (AVPP), que consideran el tiempo de vida que se pierde como resultado de una muerte prematura y tiene el efecto de otorgar mayor importancia a la vida que se pierde por enfermedades o eventos en los jóvenes (Marcello Pagano).

Para calcular los AVPP fue necesario establecer el límite máximo de edad al que se espera que lleguen las personas o el tope al que la muerte se considera prematura. A través del tiempo se ha tratado de establecer estos límites y cada postulado ha recibido valoraciones tanto positivas como negativas, entre los enunciados están: la esperanza de vida al nacer propia de la población, la esperanza de vida por edad propia de la población, edades entre 1 y 70 años, entre 0 y 65 años, entre 0 y un valor de vida máxima como 120 años y la esperanza de vida por edad y sexo de una tabla modelo de mortalidad. De todos ellos, el que más ventajas presenta es el que usa la esperanza de vida por edad estándar y su aplicación es similar al uso de la población estándar en el proceso de ajuste de tasas de mortalidad.

Cuando se tienen datos individuales, los AVPP resultan de la diferencia entre el límite superior de edad establecido menos la edad a la que ocurre la muerte (Hugo Sánchez R, 2005). Cuando los datos se encuentran agregados por grupos de edad, lo primero que se debe hacer es calcular la edad media de cada grupo de edad.



ALCALDÍA DE PASTO

$$\text{Edad media de defunción} = \frac{\text{Límite inferior del grupo de edad} + \text{límite superior del grupo de edad}}{2}$$

Luego se debe calcular la diferencia entre el límite superior de edad establecido y la edad media de defunción de cada grupo de edad y finalmente multiplicar esta cifra por el número de defunciones ocurridas en el grupo de edad.

$$\text{AVPP} = \text{Número de defunciones (edad límite} - \text{edad media de defunción para el grupo de edad)}$$

Al comparar los AVPP de diferentes grupos o poblaciones surgen los mismos problemas que al comparar datos crudos, ya que tanto los tamaños como las estructuras varían. Para compensar las dimensiones, se utiliza una técnica similar al método directo de estandarización, donde se usa una población de referencia de comparación (Marcello Pagano).

Es posible calcular tasas de AVPP, siguiendo la misma metodología descrita previamente. Las tasas crudas de AVPP son el producto del cociente entre el número de AVPP totales y la población total, multiplicado por 100.000 habitantes.

$$\text{Tasa cruda de AVPP} = \frac{\text{AVPP ocurridos en un periodo de tiempo determinado}}{\text{Población a riesgo en el mismo periodo de tiempo determinado}} \times 100,000$$

Las tasas específicas de AVPP son el producto del cociente entre el número de AVPP en un subgrupo poblacional y la población a riesgo en el mismo subgrupo poblacional, multiplicado por 100.000 habitantes

$$\text{Tasa específica de AVPP} = \frac{\text{AVPP de un subgrupo poblacional ocurridos en un periodo de tiempo determinado}}{\text{Población a riesgo del subgrupo poblacional en el mismo periodo de tiempo determinado}} \times 100,000$$

Las tasas de AVPP ajustadas por edad corresponden a la suma del total de AVPP esperados si la población a estudio tuviera la distribución de una población estándar. Los AVPP esperados son el producto del cociente entre número de AVPP de cada subgrupo poblacional y la población a riesgo de cada subgrupo poblacional, multiplicado por la población estándar para cada subgrupo; en este caso, al igual que para el ajuste de tasas, se utilizará la población mundial estándar propuesta por la OMS.

$$\text{Tasa ajustada de AVPP} = \sum \frac{\text{Número de AVPP esperados en cada subgrupo poblacional durante un periodo de tiempo determinado}}{\text{Población a riesgo en el mismo periodo de tiempo determinado}}$$

Estimación de medidas de desigualdad

Las inequidades en salud son las diferencias injustas en el estado de salud de las personas de diferentes grupos sociales que generan desventaja, discriminación y limitan el acceso a servicios de salud. Existen medidas simples y complejas para encontrar las desigualdades que causan los determinantes sociales de la salud.



ALCALDÍA DE PASTO

Dentro de las medidas simples se encuentran las diferencias absolutas y las diferencias relativas que hacen comparaciones entre dos subgrupos poblacionales, usualmente extremos: el más y el menos saludable o los que están en mejor y peor situación. Aunque las medidas simples de desigualdad poseen algunas limitaciones en comparación con las medidas complejas, se constituyen como herramientas importantes en el análisis. En ocasiones se prefiere su uso cuando las herramientas complejas no aportan de manera significativa en la representación de las desigualdades (Word Health Organization, 2013).

Las medidas complejas de desigualdad expresan la cantidad de desigualdad existente en varios subgrupos de población. Dependiendo de si las series de subgrupos poseen o no algún ordenamiento natural se usará unas u otras. En ocasiones se usa imponer un ordenamiento “natural” a las áreas geográficas de acuerdo con variables que causan estratificación como la riqueza. Dentro de las medidas que se usan para series ordenadas están el índice de desigualdad y el índice de concentración, entre otros. Para las medidas que carecen de ordenamiento se usan los índices de dispersión e índices de disparidad entre otros.

Estimación de medidas absolutas y relativas de desigualdad

Al realizar comparaciones entre datos de dos o más grupos poblacionales llama la atención la brecha de desigualdad que puede haber entre ellos. Las diferencias se pueden explorar a través de diferencias absolutas (diferencia de tasas) y diferencias relativas (cocientes de tasas). El uso y resultado de la aplicación de estas medidas depende de si las variables son de naturaleza nominal como el sexo, la etnia, la orientación sexual o el área de residencia entre otras; o de naturaleza ordinal como el nivel educativo, el ingreso o la edad entre otras. Aunque cuando existen más de dos subgrupos este método puede ser utilizado, solamente se pueden comparar dos subgrupos simultáneamente. Al indagar variables con algún ordenamiento es común tomar los extremos para comparar la magnitud de la desigualdad.

Si las categorías son nominales y solamente se están analizando dos subgrupos es fácil comparar uno con otro; cuando existen más de dos subgrupos será necesario seleccionar un subgrupo de referencia adecuado contra el cual comparar todos los demás; aunque a menudo se usa el más saludable, el que está en mejor situación o la tasa general, la elección debe ser cuidadosa pues influirá de manera importante en la magnitud de la desigualdad. Si las categorías son ordinales, la interpretación se basa en el cociente o diferencia de las tasas de mortalidad o morbilidad de los subgrupos con condiciones extremas; por ejemplo, áreas geográficas con mejores y peores condiciones socioeconómicas. Cuanto mayor el valor de la razón o de la diferencia, mayor la desigualdad.



ALCALDÍA DE PASTO

Las diferencias absolutas o diferencias de tasas, son la sustracción de un número de otro y reflejan la magnitud de la diferencia en salud entre dos subgrupos poblacionales extremos, se calculan restando las tasas de determinado evento.

Las diferencias relativas o cociente de tasas, son el producto del cociente, razón o fracción entre dos números. Se obtienen de la división de los valores que toman los indicadores (tasa, razón o proporción) de determinado evento de salud en dos grupos poblacionales extremos.

Riesgo atribuible Poblacional

El riesgo atribuible poblacional se define como la diferencia entre la tasa general y la tasa del grupo socioeconómico más alto, expresada como un porcentaje de la tasa general; cuanto más se desvía de cero, mayor desigualdad y mayor potencial de reducción.

Mide la proporción de los casos que podría prevenirse de determinado efecto de salud, si todos los grupos tuvieran las tasas del grupo socioeconómico más alto, con menores tasas de mortalidad o morbilidad o en mejor situación (María Cristina Schneider. et al, 2005). Su estimación se hace a través de la siguiente formula:

$$RAP = \frac{Tasa\ general - Tasa\ del\ subgrupo\ con\ mejor\ situación}{Tasa\ general} \times 100$$

Estimación de intervalos de confianza para razón de tasas

El uso de la razón de tasas permite identificar diferencias entre la situación de salud de dos poblaciones y permite definir cuál de ellas está en peor o mejor situación. En ocasiones, existe la posibilidad de que pequeñas diferencias puedan generar una conclusión pobre en evidencia, por lo tanto, se sugiere el cálculo de intervalos de confianza al 95% de las razones de tasas de acuerdo con el método de Rothman KJ y Greenland S (Rothman KJ, 1998).

$$\begin{aligned} \text{Límite inferior} &= e^{[\ln(tasa) - z_{1-\frac{\alpha}{2}} \frac{1}{\sqrt{a}}]} \\ \text{Límite superior} &= e^{[\ln(tasa) + z_{1-\frac{\alpha}{2}} \frac{1}{\sqrt{a}}]} \end{aligned}$$

La interpretación de la razón de tasas y sus intervalos de confianza permiten una interpretación de los resultados más consistente. El cálculo de los intervalos de confianza también permite la identificación de prioridades lo cual se puede facilitar realizando una semaforización de acuerdo con los siguientes criterios:



ALCALDÍA DE PASTO

0 (verde) Si la razón de tasas es menor de uno y el intervalo de confianza no pasa por el uno indica que el indicador de la entidad territorial es significativamente más bajo que el nacional y no requiere intervención no es inmediata.

0 (amarillo) Si la razón de tasas es uno o el intervalo de confianza pasa por el uno indica que el indicador de la entidad territorial no difiere significativamente del nacional y requiere intervención es inmediato.

0 (rojo) Si la razón de tasas es mayor de uno y el intervalo de confianza no pasa por el uno indica que el indicador de la entidad territorial es significativamente más alto que el nacional y requiere intervención inmediata.

Presentación de la información analizada

El uso de la iconografía organiza y estimula ideas y observaciones simultáneamente permitiendo ilustrar constructos clave y relaciones causales entre los efectos de salud y sus determinantes. Una imagen es mucho más valorada que mil palabras; por lo tanto, los resultados del ASIS serán presentados en mapas, tablas y figuras para incrementar exponencialmente el valor visual del efecto de los determinantes sociales de la salud (Krieger, 2008).

Los datos cualitativos se pueden presentar en tablas de frecuencias, gráficos de barras y gráficos de sectores o pastel. Los datos cuantitativos se pueden representar a través de tabla de distribución de frecuencias, histogramas, polígono de frecuencia, gráficas de barra de error, gráficas de líneas, diagrama de caja (box-plot), diagramas de puntos, gráficos de tallos y de hojas y gráfico de dispersión, entre otros.

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, 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 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 2021; para los eventos de alto costo y los eventos precursores fue el periodo comprendido entre el 2006 al 2020 y los eventos de notificación obligatoria desde el 2007 al 2020; Se estimaron las medidas de frecuencia (prevalencia o proporciones, 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



ALCALDÍA DE PASTO

95% por el método de Rothman, K.J.; Greenland, S., para las estimaciones se utilizó la hoja de cálculo Excel.

El abordaje de las poblaciones sigue el enfoque que orienta el Modelo Integral de Atención en Salud (MIAS) y ordena las rutas integrales de atención en salud, RIAS en todos sus tramos, con especial énfasis en el de promoción y mantenimiento de la salud, al reconocer los estados y condiciones diferenciados en cada uno de los momentos vitales y la consecuente gestión de los determinantes y riesgos que condicionan el desarrollo y la salud integral, precisando atenciones para cada destinatario. También permite enlazar las necesidades de salud con las de los servicios sociales y las acciones de naturaleza intersectorial que deben afectar los determinantes sociales de la salud. Para la operación del MIAS es necesario organizar las poblaciones según el curso de vida y los grupos de riesgo que pueden afectar la salud de los pobladores, desde la entidad territorial, para identificar, conocer y priorizar las necesidades poblacionales, orientando así los grupos objetivo que debe gestionar. Que permita al Municipio formular el Plan Territorial de Salud.



ALCALDÍA DE PASTO

AGRADECIMIENTOS Y RECONOCIMIENTOS INSTITUCIONALES

La Secretaría de Salud agradece a todas las personas, instituciones, y sectores que participaron en la elaboración y construcción del Análisis de Situación en Salud-ASIS del Municipio de Pasto en el periodo 2022.

Instituciones:

Ministerio de Salud y Protección Social
Planeación Municipal
DANE
Empopasto

Dimensiones Prioritarias:

Salud Ambiental
Convivencia Social y Salud Mental
Seguridad Alimentaria y Nutricional
Sexualidad y Derechos Sexuales y Reproductivos
Vida Saludable y Enfermedades Transmisibles
Salud Pública en Emergencias y Desastres
Vida Saludable y Condiciones no Transmisibles
Salud y Ámbito Laboral

Dimensiones Transversales:

Dimensión Gestión Diferencial de las Poblaciones Vulnerables
Fortalecimiento de la Autoridad Sanitaria para la Gestión de la Salud

Personas:

Dr. Javier Andrés Ruano González, Secretario de Salud
Dra. Rocío del Pilar Insuasty, Subsecretaria de Seguridad Social
Dra. Nadia Marisa Gómez Yépez, Subsecretaria de Planeación y Calidad
Dr. Héctor Enrique Villota Romo, Subsecretario de Salud Pública
Dra. Ruth Cecilia de La Cruz Trejo, Profesional Especializada Área de la Salud
Edwin Alexander Lizarazo Herrera, Estadístico Contratista Secretaría de Salud
Jorge Suárez Silva, Profesional Especializado Área Salud



ALCALDÍA DE PASTO

SIGLAS

ASIS: Análisis de la Situación de Salud
AVPP: Años de Vida Potencialmente Perdidos
CAC: Cuenta de Alto Costo
CDGRD: Consejo departamental para La Gestión del Riesgo de Desastres (Antiguo CREPAD)
CMPGRD: Consejo Municipal para la Gestión del Riesgo de desastres. (Antiguo CLOPAD)
CIE 10: Clasificación Internacional de Enfermedades, versión 10
CORPONARIÑO: Corporación Autónoma Regional de Nariño
DANE: Departamento Administrativo Nacional de Estadística
Dpto: Departamento
DSS: Determinantes Sociales de la Salud
EDA: Enfermedad Diarreica Aguda
ESI: Enfermedad Similar a 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
IC 95%: Intervalo de Confianza al 95%
INGEOMINAS: Instituto Colombiano de Geología y Minería
INVIAS: Instituto Nacional de Vías.
INS: Instituto Nacional de Salud
IRA: Infección Respiratoria Aguda
IRAG: Infección Respiratoria Aguda Grave
LI: Límite inferior
LS: Límite superior
MAVDT: Ministerio de Ambiente, Vivienda y Desarrollo Territorial
MEF: Mujeres en edad fértil
Mpio: Municipio
MSPS: Ministerio de Salud y Protección Social
NBI: Necesidades Básicas Insatisfechas
No: Número
ODS: Objetivos de Desarrollo Sostenible
OMS: Organización Mundial de la Salud
OPS: Organización Panamericana de Salud
PDPAD: Plan Departamental para la Prevención y Atención de Desastres
PMGRD: Plan Municipal para la gestión del Riesgo de desastres.
POT: Plan de Ordenamiento Territorial



ALCALDÍA DE PASTO

PIB: Producto Interno Bruto

PSD: Población en Situación de Desplazamiento Forzado

RIPS: Registro Individual de la Prestación de Servicios

RAP: Riesgo Atribuible Poblacional

SISBEN: Sistema de Identificación y Clasificación de Potenciales Beneficiarios para los Programas Sociales.

SEM: Secretaría de Educación Municipal

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

UDENAR: Universidad de Nariño

UNGRD: Unidad Nacional para la Gestión del Riesgo de Desastres

VIH: Virus de Inmunodeficiencia Humano.

ZAVA: Zona de Amenaza Volcánica Alta (Volcán Galeras Pasto)

PEA: Población en edad de trabajar

DS: Personas desocupadas

OC: Personas ocupadas



ALCALDÍA DE PASTO

1 CAPITULO I. CARACTERIZACIÓN DE LOS CONTEXTOS TERRITORIAL Y DEMOGRÁFICO

El Municipio de Pasto según la proyección del censo realizado por el DANE en el año 2018 cuenta con una población de 393.009 habitantes en el año 2022; El 77,8% de su población habita en las 12 comunas evidenciando que Pasto es un Municipio eminentemente urbano y el 22,2% en los 17 corregimientos: Buesaquillo, Cabrera, Catambuco, El Encano, El Socorro, Genoy, Gualmatán, Jamondino, Jongovito, La Caldera, La Laguna, Mapachico, Mocondino, Morasurco, Obonuco, San Fernando y Santa Bárbara. Es la segunda ciudad más grande de la región pacífica después de Cali y es la capital del Departamento de Nariño, se encuentra ubicado al sur de Colombia, donde tiene una extensión de 1.181 km² que equivale al 3,55% del área total del Departamento, además cuenta con una densidad poblacional de 332 personas en promedio que habitan por cada kilómetro cuadrado del municipio.

Se encuentra localizado al sur-occidente de Colombia, en el suroriente del Departamento de Nariño, constituyendo dos regiones naturales: la cordillera centro oriental y el piedemonte andino Amazónico, posee paisaje típico de montaña, donde el volcán Galeras con una altura de 4.276 msnm, es el cerro de mayor importancia por dos razones fundamentales. La primera porque hace parte del Sistema Nacional de Parques Nacionales Naturales, en la categoría de Santuario de Flora y Fauna, ya que cuenta con diferentes especies endémicas; la segunda razón, por cuanto hace parte de la cultura e idiosincrasia del ciudadano, en vista de que es patrimonio emblemático de la ciudad (Chamorro, 2004).

1.1 Contexto Territorial

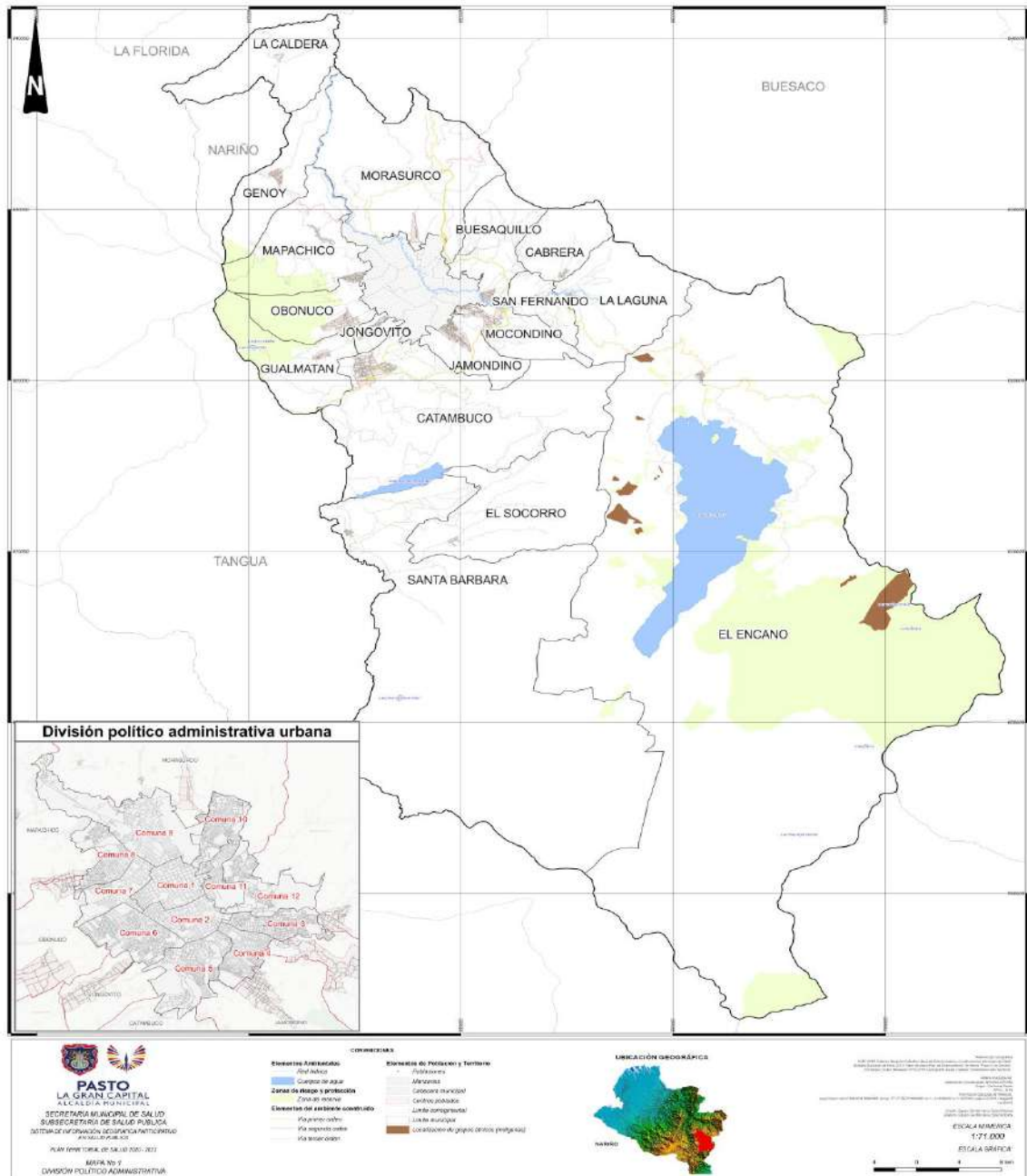
1.1.1 Localización

El municipio está situado en el Sur occidente de Colombia, en medio de la Cordillera de los Andes en el macizo montañoso denominado Nudo de los Pastos y la ciudad está situada en el denominado Valle de Atriz, al pie del volcán Galeras, limita por el norte con los municipios de Florida, Chachagüí y Buesaco; por el sur con los Municipios de Tangua, Funes, Putumayo; al oriente con el Departamento del Putumayo y al occidente con los municipios de Florida, Tangua y Consacá.



ALCALDÍA DE PASTO

Mapa 1. División política administrativa y límites, Municipio de Pasto, 2022.

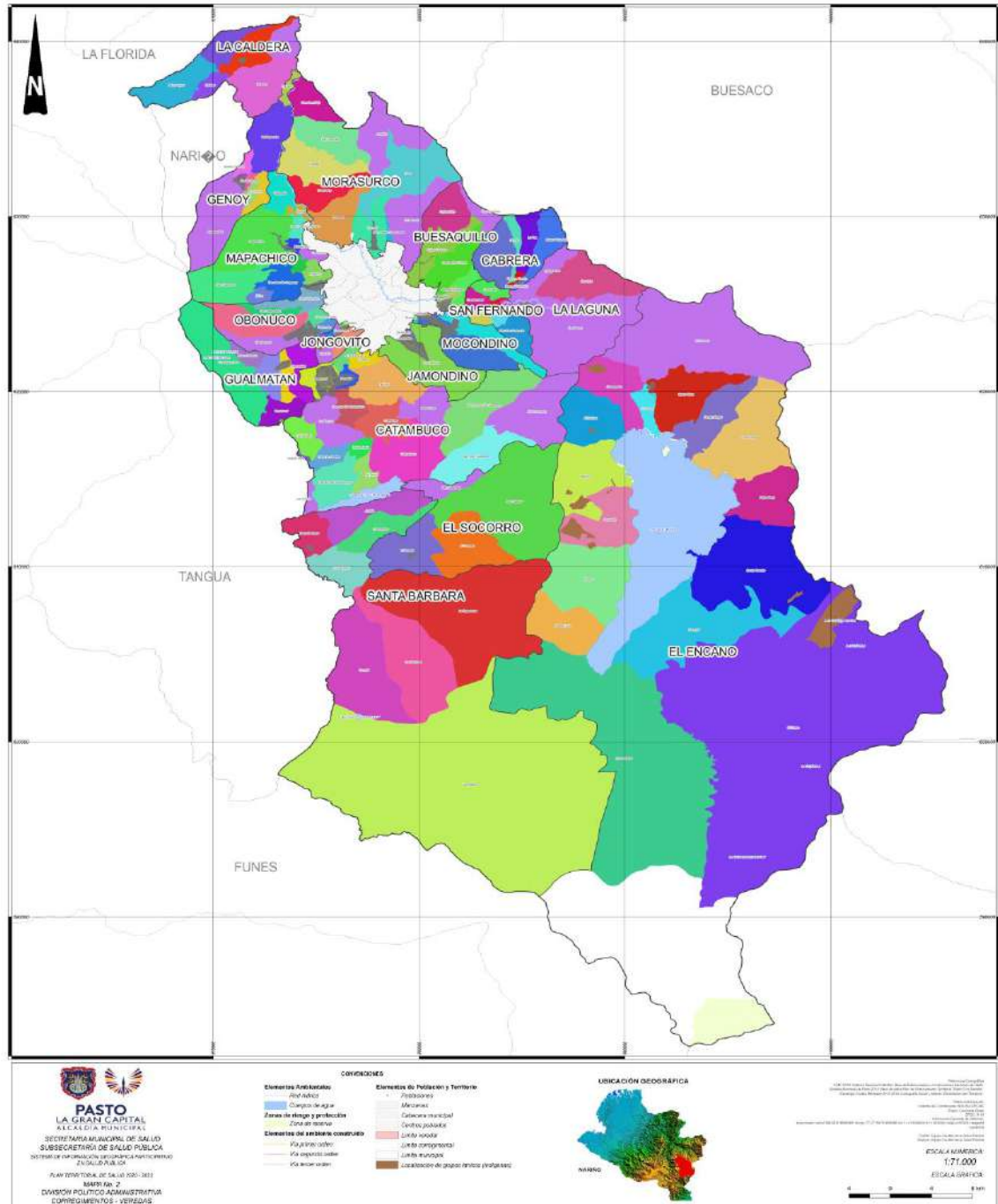


Fuente: Secretaría Municipal de Salud, Subsecretaría de Salud Pública-Sistema de Información Geográfico Participativo en Salud Pública.



ALCALDÍA DE PASTO

Mapa 2. División política administrativa, Corregimientos y Veredas Municipio de Pasto, 2022.



Fuente: Secretaría Municipal de Salud, Subsecretaría de Salud Pública-Sistema de Información Geográfico Participativo en Salud Pública.



ALCALDÍA DE PASTO

1.1.2 Características físicas del territorio:

El municipio está situado en el sur occidente de Colombia, en medio de la Cordillera de los Andes en el macizo montañoso denominado nudo de los Pastos y la ciudad está situada en el denominado Valle de Atriz, al pie del volcán Galeras y está muy cercana a la línea del Ecuador.

Localizada geográficamente entre 1°12'52.48" de latitud norte, y 77°16'41.22" de longitud oeste, el territorio municipal en total tiene 1.181 km² de superficie de la cual el área urbana es de 26,4 km².

Clima:

Debido a que la ciudad está en un valle interandino a una **altitud** de 2.559 msnm y se encuentra al pie del volcán Galeras, la nubosidad es bastante alta. La precipitación varía en todo el municipio, siendo moderada (cerca a 700 mls) en la cabecera municipal, perteneciente a la Región Andina y media en el Lago Guamuez o Laguna de la Cocha, conectada fuertemente con la Región Amazónica. La temperatura promedio anual es de 14 °C, la visibilidad es de 10 km y la humedad es de 60% a 88%, cuenta con pisos térmicos medios, fríos y paramos. Como el resto del departamento cuenta con una importante riqueza de recursos naturales, biodiversidad, diferentes ecosistemas, variedad de pisos térmicos y climas y una importante oferta paisajística.

La biodiversidad presente en este municipio, denota un **relieve** muy diverso en sus tierras, con terrenos planos, ondulados y montañosos, donde hacen presencia accidentes geográficos de gran importancia a nivel departamental y nacional como el caso del Volcán Galeras ubicado a los 4.276 m.s.n.m., el Cerro Bordoncillo, Morasurco, Patascoy, Campanero, Alcalde, Pan de Azúcar y Putumayo.

Hidrográfica y climáticamente el municipio posee influencia de la vertiente Pacífica y Amazónica, pues en su territorio se diferencian tres cuencas la del río Pasto y del río Bobo hacia la parte andina pertenecientes a la gran cuenca del río Patía y la cuenca alta del río Guamuéz, hacia el piedemonte amazónico, perteneciente a la gran cuenca del río Putumayo. Las tres cuencas nacen en el área municipal sobre el páramo de Bordoncillo, la cuchilla de El Támano, Páramo de Las Ovejas, lo cual implica una amplia oferta regional, al igual que un gran compromiso para la conservación de dichos ecosistemas por su gran reserva hídrica. Se destaca la presencia de la laguna de La Cocha, declarada humedal de importancia RAMSAR, en ella se ubica la isla de la Corota, de valor ecológico, puesto que está dentro de la categoría de protección como Santuario de Flora y Fauna, perteneciente al Sistema Nacional de Parques Nacionales Naturales.

Composición étnica:

Según las cifras presentadas por la Subsecretaría de Seguridad Social SMS Pasto, la composición étnográfica de la ciudad es:



ALCALDÍA DE PASTO

- Otros (95,55%)
- Indígenas (3,35%)
- Negro(a), mulato(a), afrocolombiano(a) o Afrodescendiente (1,4%)
- Rom (gitana) (0,04%)
- Raizal del archipiélago de San Andrés y Providencia, Palenquero de San Basilio (0,02%)

Históricamente Pasto recibió fuertes presiones sobre el ambiente a partir de la ampliación de la frontera agrícola y urbanizadora, cuando la necesidad de tierra, conllevó la extracción de una gran proporción de estos recursos y la extinción de las tribus aborígenes asentadas en su territorio. Inicialmente a través de la propiedad latifundista, con los problemas de baja sostenibilidad del sistema social por la marginalidad en las zonas montañosas, posteriormente con la apertura de la vía Panamericana, el municipio empieza a sufrir transformaciones drásticas en su paisaje y sus recursos naturales, incrementándose los requerimientos de vivienda, infraestructura y servicios, con lo cual toma auge la deforestación para la construcción lo que conduce a un deterioro significativo del paisaje, a la contaminación de las fuentes de agua y la polución del aire generando impactos negativos sobre la población.

En la actualidad, la actividad agropecuaria se lleva a cabo a través de sistemas de producción insostenibles económica y ambientalmente debido al uso indiscriminado de agroquímicos con impacto negativo en los suelos, los recursos hídricos y en la salud humana. Así mismo, no se advierte una zonificación físico espacial en el ámbito del territorio respecto a la producción agropecuaria la cual debería hacerse de acuerdo a la vocación de los ecosistemas buscando un entronque que dirija un mejoramiento sustancial de los niveles de producción y productividad que actualmente son considerablemente bajos, es decir con un escaso aprovechamiento de los recursos naturales que potencialmente aún existen en el Municipio. Esta disparidad históricamente viene provocando en el territorio que haya excesiva oferta de productos con afectación al mercado que hacen que sus precios tengan ciclos irregulares que afectan la economía local y por ende generan más subdesarrollo.

La falta de una adecuada planificación urbana y la continua llegada de población desplazada, además de las tasas de crecimiento poblacional, viene provocando una fuerte presión hacia los ecosistemas de zonas de protección, especialmente las cuencas y micro cuencas, generando pérdida de humedales, quemadas frecuentes y la praderización de zonas recolectoras de agua. En general, bien se podría pensar que un alto porcentaje de las afectaciones sobre el medio ambiente en el Municipio se debe a la falta de acciones reguladoras de carácter colectivo y no sólo de carácter institucional, así como la falta de alternativas sociales para un alto porcentaje de la población, sumado a la falta de una política pública ambiental territorial. Por lo anterior el municipio de Pasto presenta amenazas y vulnerabilidades por fenómenos de origen natural, socio natural, tecnológico y humano.



ALCALDÍA DE PASTO

Las amenazas según su origen se clasifican en cuatro categorías; la primera categoría es la de tipo natural (son inherentes a la dinámica natural del planeta tierra) se subdivide en hidrometeorológicas (Huracanes, vendavales, amenaza por truenos o rayos, heladas, sequías y desertificación o degradación ecológica, inundaciones, avenidas torrenciales, granizadas y erosión litoral); y geológicas (sismos, actividad volcánica, remoción en masa, tsunamis o maremotos y diapirismo de lodos (proceso de ascensión tectónica de una roca poco densa, es decir es la elevación abrupta de la piedra)); la segunda categoría corresponde a las socio – naturales (similares a las naturales, pero son inducidas), tales como las inundaciones, remoción en masa, incendios forestales y degradación de los recursos naturales; la tercera categoría antrópicas (se refiere a las acciones directamente humanas tanto intencionales como no intencionales), la aglomeración de personas y la contaminación; y la última categoría, las tecnológicas (asociadas con actividades industriales y de transporte de sustancias peligrosas) como los derrames, las fugas, las exposiciones y los incendios (estructurales y forestales (PNUD, 2013))

Amenazas de tipo natural: INUNDACIONES Y SISMOS

Amenaza Volcánica:

Por su localización geográfica, Pasto a lo largo de su historia, ha sido afectado por los fenómenos naturales. La significativa actividad del Volcán Galeras, las convergencias de vertientes de gran caudal que nos surcan, la topografía y fallas tectónicas y geológicas sobre las cuales vivimos y convivimos, convierten a Pasto en un escenario geográfico altamente vulnerable ante la ocurrencia de desastres naturales. Si a ello le sumamos un acelerado y desordenado desarrollo urbano y un alto grado de vulnerabilidad, podemos concluir que estamos altamente expuestos a la ocurrencia de desastres, sean de origen natural o las causadas por el hombre de forma intencional o no intencional. La falta de conocimiento y estudios del riesgo, aumentan la vulnerabilidad, incluso la del gobierno municipal, que sin herramientas técnicas de este tipo, tiene dificultad para tomar decisiones acertadas en materia de ordenamiento territorial y uso del suelo frente a las amenazas y riesgos.

En este sentido, entre los años 2008 al 2022 fuimos epicentro de varios incidentes, de los cuales resultaron damnificadas por inundaciones 14.639 personas y 4.999 familias. Además de lo anterior, entre el 2008- 2011 se presentaron 6 avalanchas, 13 deslizamientos, 3 vendavales y 13 cambios de alerta a nivel II o I por incremento en la actividad del volcán Galeras, lo cual generó que la población que habita la ZAVA (Zona de Amenaza Volcánica Alta) tuviera 237 días con orden de evacuación permanente es importante subrayar la existencia de asentamientos humanos e infraestructura de equipamiento social ubicados sin obedecer a mínimos parámetros de planeación como debe corresponder para un asentamiento humano digno y con sostenibilidad ambiental, y mitigación de fenómenos asociados a riesgos naturales y antrópicos, los cuales demandan una evaluación de su estado de vulnerabilidad y la puesta en marcha de los correctivos que correspondan en cada caso.



ALCALDÍA DE PASTO

Tabla 1. Actividad Histórica Volcán Galeras, Municipio Pasto 1950-2022.

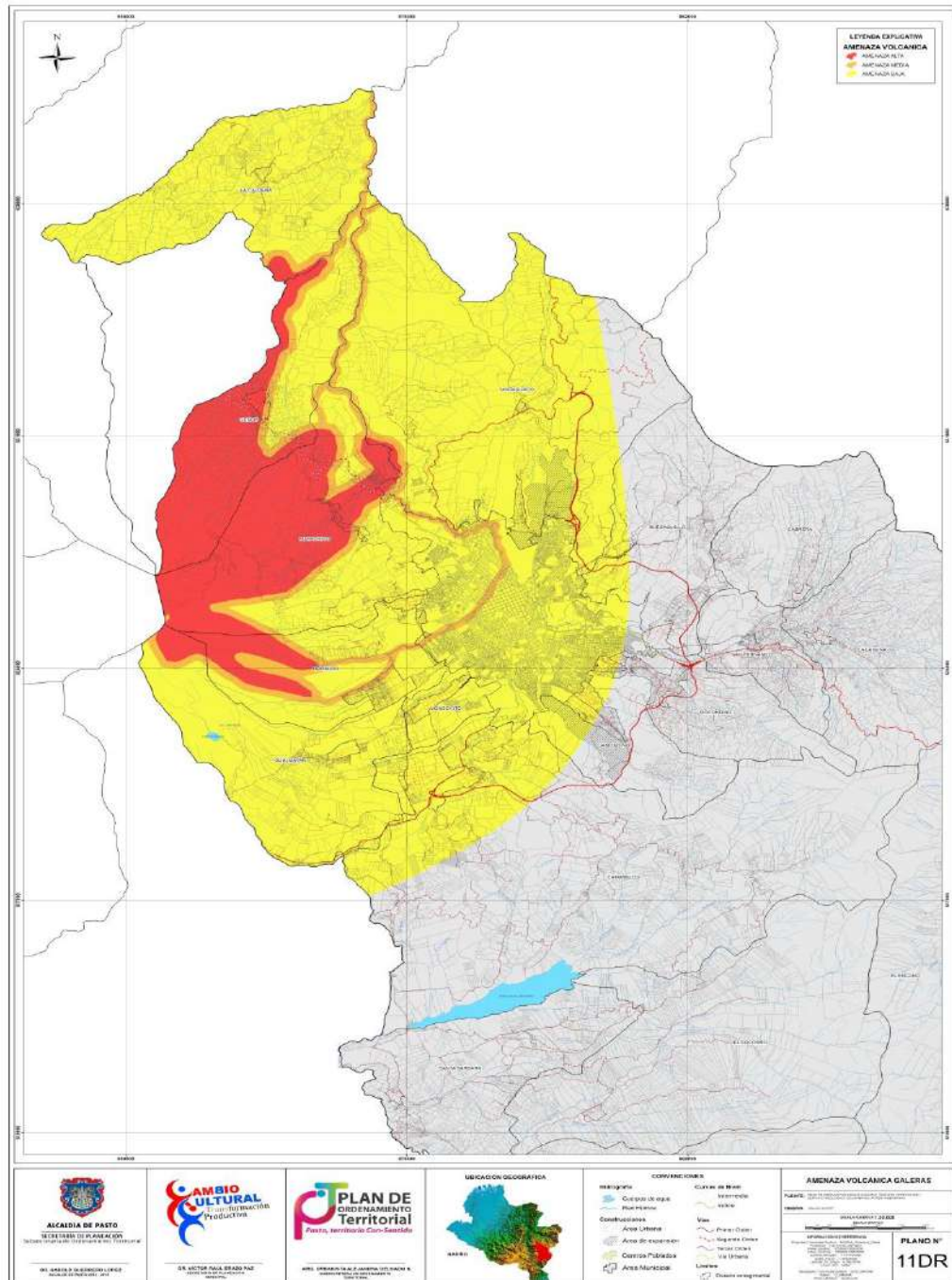
FECHA	TIPO DE ERUPCION
1950	Continuas erupciones, ceniza, abundante actividad fumarólica
1988	Inicio reactivación actual
1989: 5 – 8 Mayo	Erupción freática
1989: 3 Septiembre	Evento vulcano tectónico
1989: 1 Noviembre	Enrarecimiento del aire y movimiento de muros en las edificaciones por onda de impacto.
1991	Explosiones pequeñas, en noviembre se ve el domo por primera vez
1992: 16 Julio	Destrucción del domo
1993: 14 Enero	Erupción explosiva, 9 personas muertas
1993: 23 Marzo	Erupción explosiva
1993: 4,13,14 Abril	Pequeñas erupciones explosivas
1993: 7 Junio	Erupción explosiva, voladura de domo
1994: 22 Septiembre	1994: 22 Septiembre
1995	Niveles bajos de actividad
1996	Niveles bajos de actividad
1997	Niveles bajos de actividad
2004: 11 y 12 Agosto	Erupción explosiva con emisión de ceniza, lapilli y bloques
2004: 21 Noviembre	Erupción con emisión de ceniza, lapilli y bloques de manera balística
2005: 24 Noviembre	Erupción precedida de eventos tipo tornillo
2006: 12 Julio	Erupción de carácter explosivo
2008: 17 Enero	Erupción explosiva, emisión de ceniza, bloques y bombas incandescentes
2009: febrero-nov.-Junio 10	10 Eventos Eruptivos
2010: 2	Enero Evento eruptivo de carácter explosivo
2010: 25 de agosto	Evento eruptivo con bajo nivel de explosividad
2012: 19 de octubre	Emisión de ceniza
2013	Niveles bajos de actividad (Nivel amarillo)
2014	Niveles bajos de actividad (Nivel amarillo)
2015	Niveles bajos de actividad (Nivel amarillo)
2016	Niveles bajos de actividad (Nivel amarillo)
2017	Niveles bajos de actividad (Nivel amarillo)
2018	Niveles bajos de actividad (Nivel amarillo)
2019	Niveles bajos de actividad (Nivel amarillo)
2020	Niveles bajos de actividad (Nivel amarillo)
2021	Niveles bajos de actividad (Nivel amarillo)
2022	Niveles bajos de actividad (Nivel amarillo)

Fuente: Plan de Ordenamiento Territorial. Gestión integral del riesgo: Hacia una planificación sostenible.



ALCALDÍA DE PASTO

Mapa 3. Mapa de Riesgo Zona de Amenaza Volcánica Alta- Volcán Galeras Pasto, Nariño.



Fuente: Secretaría Municipal de Salud, Subsecretaría de Salud Pública-Sistema de Información Geográfico Participativo en Salud Pública.



ALCALDÍA DE PASTO

El volcán Galeras se localiza en el Departamento de Nariño, aproximadamente a 9 km al occidente de la Ciudad de San Juan de Pasto, capital de este departamento, en las coordenadas 1° 13' 43,8" de latitud norte y 77° 21' 33,0" de longitud oeste y con una altura de 4276 msnm. Se estima que en el municipio de Pasto, 3.294 personas, 1.225 viviendas y 1.618 predios se encuentran en ZAVA de los cuales 732 predios se encuentran habitados. El 17% del territorio del municipio de Pasto se encuentra en zona de influencia volcánica, en total son 20.305 ha del área municipal, que pueden ser afectadas por algún fenómeno volcánico, 3.111 habitantes en ZAVA, 1.273 Habitantes en zona de amenaza volcánica media y 15.921 Habitantes en zona de amenaza volcánica baja. Los corregimientos que se encuentran en ZAVA son: Genoy, Mapachico, Briseño, Obonuco, Anganoy, Pradera, Pullito Pamba, Pinazaco, Chachatoy.

Amenaza Sísmica

El Departamento de Nariño está altamente expuesto a actividad sísmica debido a que puede ser afectado por un complejo sistema de fuerzas tectónicas que se derivan de la interacción de las placas Nazca y suramericana, cuyos procesos a través de periodos de tiempo prolongados, han contribuido a la generación del relieve andino, con la presencia de varios sistemas de fallas activos. El municipio de Pasto se incluye dentro de la zona de amenaza sísmica alta, que comprende además de la totalidad de la costa pacífica, casi toda el área andina. Lo más preocupante ante la posibilidad de un sismo en el municipio, es que muchas viviendas no cumplen con las normas de sismo resistencia, para que una construcción sea considerada sismo resistente tiene que cumplir con tres condiciones: resistencia, disipación de energía (ductilidad) y estructura suficientemente rígida (que no se deje mover de forma demasiado flexible). Es vital que la infraestructura, se construya de acuerdo con las condiciones del suelo, pues ello influye en la amplificación de la onda sísmica.

El Decreto 926 del 19 de marzo de 2010, Norma Sismo Resistente 2010 (NSR-10), el cual actualiza el reglamento técnico de Construcciones Sismo Resistentes NSR-98, donde se espera que las estructuras construidas bajo la NSR-10, deben ser capaces de resistir temblores de poca intensidad sin daño, temblores de mediana intensidad sin daño estructural y un temblor fuerte sin colapso.

Tabla 2. Inventario de sismos en el municipio de Pasto, departamento de Nariño desde el año 1995 hasta el 26/12/2022.

RED SISMOLOGICA NACIONAL – INVENTARIO DE SISMOS MUNICIPIO DE PASTO 1995 – 2022			
FECHA	HORA	MAGNITUD	PROFUNDIDAD
04/03/1995	23:23:42	5	0
24/09/1996	07:15:02	1.6	4
13/02/1999	09:17:35	1.5	40
25/02/2000	18:32:13	2.1	13.6
01/08/2000	01:34:33	3.0	2.5



ALCALDÍA DE PASTO

06/07/2010	19:21:46	2.7	10.5
28/09/2011	20:32:22	1.5	17.2
29/09/2011	01:05:11	1.6	12.5
29/09/2011	01:25:40	1.3	19.3
29/09/2011	12:04:03	1.2	22.3
29/09/2011	23:22:00	.8	15.2
30/09/2011	00:21:57	1.2	4.0
30/09/2011	00:46:21	.8	13.8
02/10/2011	09:21:51	.4	12.6
02/10/2011	19:15:26	.5	11.4
02/10/2011	19:34:27	.9	6.0
02/04/2013	10:32:00	2.7	7.88
26/05/2015	05:35:18	2.3	0.2
29/12/2016	16:06:24	1.8	0.4
14/11/2017	09:22:18	2.1	0.4
20/03/2018	06:45:23	1.5	2.74
12/06/2018	09:47:00	2.2	-0.65
15/06/2018	03:59:00	3.1	4.59
03/09/2018	17:05:52	2	4.2
13/10/2018	22:18:52	1.9	0.12
14/11/2018	05:02:46	1.3	5.78
24/11/2018	20:55:48	1.9	-0.24
10/04/2019	02:35:11	1.3	5.41
21/04/2019	04:19:50	1.2	-1.24
27/06/2019	22:52:28	1.6	9.93
21/08/2019	22:35:46	2.4	4.8
22/08/2019	00:20:53	2.7	5.7
19/11/2019	00:38:30	1.2	15.91
21/12/2019	02:53:40	3.6	7.38
28/12/2019	03:16:43	3.4	13.79
01/03/2020	12:20:27	2.4	4.6
08/12/2020	13:03:08	2.4	2
28/12/2020	00:04:35	2.4	4
26/08/2021	05:31:20	1.9	27.93
16/10/2021	17:48:41	2.7	12.5
01/11/2021	14:06:03	3.6	11.95
07/03/2022	17:48:47	1.4	3.37
02/04/2022	21:21:21	2.9	8
26/12/2022	07:03:43	2.3	3.66

Plan de Ordenamiento Territorial. Gestión integral del riesgo: Hacia una planificación sostenible- Observatorio Vulcanológico y Sismológico de Pasto
Abril 2023.



ALCALDÍA DE PASTO

Fenómeno por movimiento en masa:

La localización del municipio en la zona andina le atribuye al mismo una alta meteorización y susceptibilidad a desarrollar fenómenos erosivos, entre los principales factores que generan movimientos en masa se encuentran:

Factores de origen natural:

Como factores provocados por la naturaleza para la contribución a la ocurrencia de fenómenos de movimientos en masa observados en el municipio están:

Topografía del terreno:

Parámetro de gran influencia en los procesos de movimientos, ya que las fuertes pendientes del terreno ($>45^\circ$) por efectos de gravedad y cambios de esfuerzos en el suelo, favorecen la ocurrencia de fenómenos de movimientos en masa y su grado de susceptibilidad es muy alto. Esta característica del terreno se localiza en los siguientes barrios: Juanoy, San Antonio, Tescual, Loma del Carmen, Marquetalia, Alameda, El Común, Popular, Rosal de Oriente, La Rosa, La Palma, Figueroa, Santa Matilde, La Independencia, Chapal, Calvario, Morasurco, Sector de Quito López, Mariluz I, Emilio Botero Segunda Etapa, Bellavista, Caicedo Alto y Bajo, Miraflores, Centenario, Belén, El Pilar, Niza III, Pandiaco, Polvorín, Anganoy y Madrigal.

En la zona rural: existen sectores de los 17 corregimientos del municipio que pueden verse afectados por este fenómeno. Donde las pendientes mayores al 45%, y la poca cobertura vegetal incrementan la susceptibilidad para presentarse un evento.

- Precipitaciones:

Es el factor más incidente en estos fenómenos, ya que además de dar origen a procesos erosivos conllevan a la detonación de los movimientos en masa.

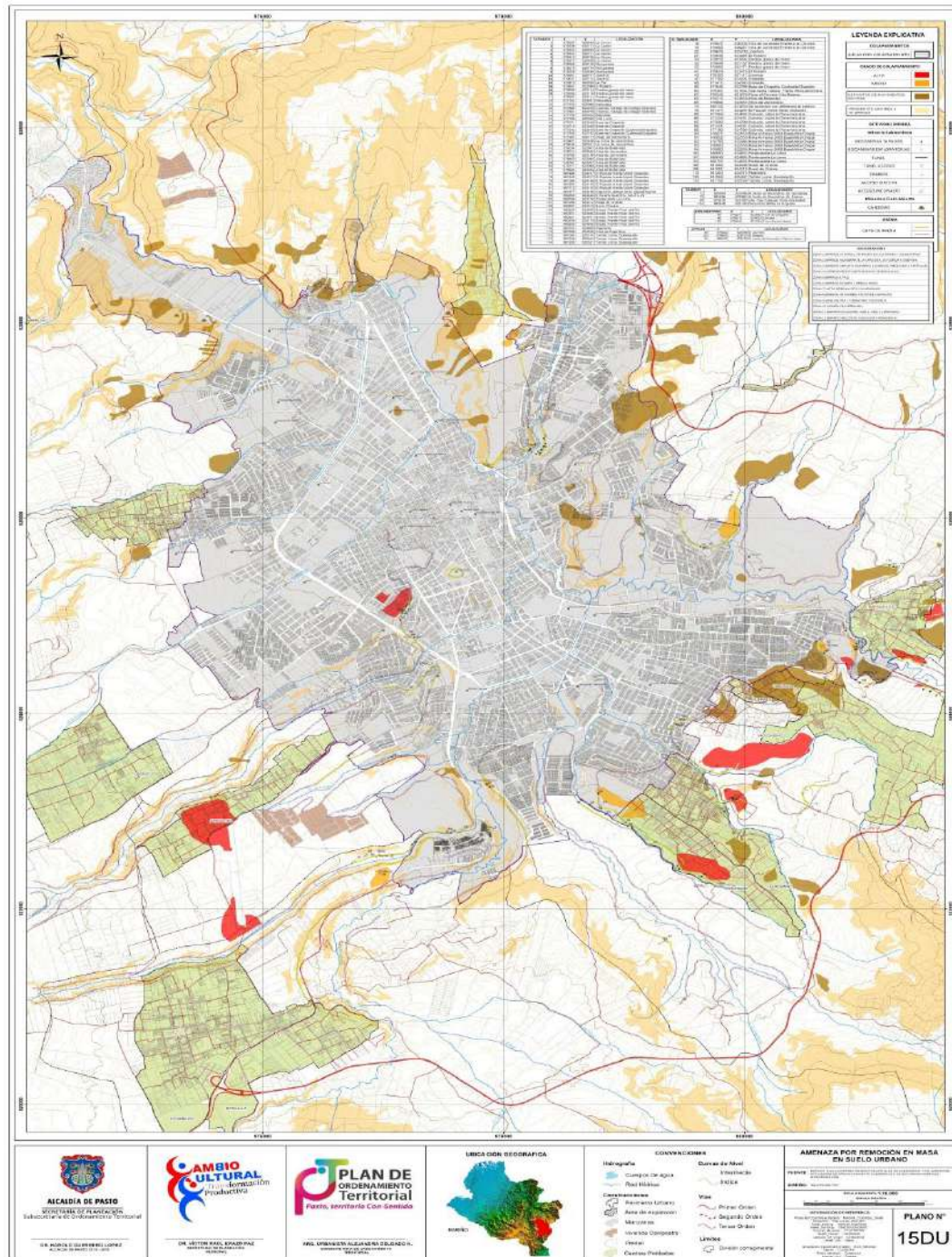
- Fallas geológicas:

La influencia del tectonismo regional en la zona, atribuye al terreno, alto fracturamiento y diaclasamiento y el aumento de la permeabilidad secundaria (facilidad de percolación del agua a lo largo de fracturas, diaclasas y otras discontinuidades) sobresaturando el terreno. El municipio de Pasto se encuentra influenciado por las fallas geológicas de Romeral, Pasto, San Agustín, Buesaco.



ALCALDÍA DE PASTO

Mapa 5. Amenaza por remoción en masa en el Municipio de Pasto.



Fuente: Secretaría Municipal de Salud, Subsecretaría de Salud Pública-Sistema de Información Geográfico Participativo en Salud Pública.



ALCALDÍA DE PASTO

- Geología:

Rocas de origen volcánico altamente deleznable y medianamente consolidadas presentan susceptibilidad media alta al desarrollo de fenómenos de remoción en masa.

- **Factores de generados por el hombre:**

En el municipio de Pasto se pueden mencionar los siguientes casos:

- Algunas viviendas no cumplen con la distancia mínimas de aislamiento tanto en la parte superior como inferior del talud, Ej.: En el barrio Alameda II y el barrio el Común, las viviendas ubicadas al borde del talud se encuentran en la zona crítica o de falla.

- Ausencia en el manejo de aguas lluvias y de escorrentía, no existe la infraestructura adecuada para su evacuación. Estas aguas al llegar al talud producen erosión hídrica superficial y profunda produciendo agrietamientos, desprendimiento y potenciales fenómenos de remoción en masa que pueden afectar la población e infraestructura localizada en el área de influencia.

- Urbanización no planificada, cuyos casos se reflejan en la forma antitécnica de proyectar obras de infraestructura en áreas de alta pendiente o terrenos inestables. Los casos más críticos se presentan con los cortes indiscriminados de taludes, generalmente sobre los costados de las vías sin control ni asesoría técnica, que conducen a la desestabilización del terreno y el consecuente riesgo de pérdida de vida humana.

- Deforestación del terreno: Aunque no es un factor determinante observado en la región, es necesario tener en cuenta que la falta de cobertura vegetal permite la infiltración excesiva del agua de escorrentía superficial, permitiendo la saturación y posterior saturación del suelo.

Amenazas Socio-naturales:

Inundaciones: La ciudad de San Juan de Pasto, en época de invierno sobre todo en los sectores bajos y aledaños a quebradas y ríos se ha visto afectada por inundaciones las cuales han provocado grandes pérdidas económicas.

A lo largo de la corriente del río Pasto, se han identificado zonas que se encuentran en amenaza por inundación. La primera zona susceptible se localiza en el tramo comprendido entre el corregimiento de cabrera y la bocatoma Centenario, este tramo es conocido como el río Negro, de acuerdo a entrevistas con la comunidad asentada en la ribera, en épocas de invierno se presentan crecientes súbitas del río que han provocado pérdidas en la producción agropecuaria y la afectación de la población que se encuentra a poca distancia del límite máximo de crecidas, sobre el cauce principal.



ALCALDÍA DE PASTO

Aguas abajo, desde el sector del barrio Popular, pasando por los barrios Pucalpa, Los Pinos, SENA, entrada al barrio la Carolina, año tras año, se ha venido presentando fenómenos de inundación, provocando afectación a la comunidad localizada sobre la ronda hídrica.

En el sector de Centenario, Los Aquines, Santander, Dos Puentes, sectores que en época de invierno se ven afectados por inundaciones.

Para el tramo comprendido entre el puente Hullaguanga, barrio Las Cuadras, Meandro José Ignacio Zarama y Morasurco, el IDEAM en el año 2005 llevo a cabo un estudio para definir las áreas susceptibles a inundaciones por parte del río Pasto, encontrando niveles de inundación alta, media y baja, en el periodo evaluado. Las inundaciones en esta sección del río obedecen a la baja capacidad hidráulica de la sección transversal, dado que el aporte en este tramo por sedimentos de las microcuencas, produce un incremento en la altura de la lámina de agua, anegando las áreas planas que lo circundan.

En lo que corresponde a la cuenca del río Mijitayo, la favorabilidad de la pendiente, y las crecidas súbitas a causa de la alta precipitación en menor tiempo, ha ocasionado inundación a barrios que se localizan al lado y lado del cauce natural, afectando principalmente a Mijitayo, San Felipe, Normal Nacional de Pasto, San Ignacio y Bomboná.

Así mismo, en el área de la cuenca del río Pasto, y en especial en la zona urbana, se han identificado zonas que presentan amenazas por inundación, tal es el caso de la zona de influencia de la quebrada Guachucal, afectando a la población que se encuentran en los barrios Potrerillo, Cantarana, Madrigal I y II, Venecia y Las Lunas.

En el año 2022 se presentaron en el municipio de Pasto 79 inundaciones donde se vieron afectadas 319 familias y 1.079 personas en total en la zona urbana y rural ubicada en los barrios Cantarana Bajo, las lunas I y II, Madrigal, Rio Blanco, Aranda Bajo, La Esperanza, Santa Mónica, Puerta del Sol, entre otros, mientras que en la zona rural fueron afectadas las veredas Mocondino Bajo, Jamondino Alto de los corregimientos Mocondino y Jamondino respectivamente.

Tabla 3. Inventario de antecedentes por inundación en el municipio de Pasto. 2000-2022.

AÑO	FAMILIAS	PERSONAS	LUGAR
2000		Cerca de 25.000	80 Barrios
2007		2000	23 barrios
	35	154	Corregimiento del Encano
	14	65	Corregimiento de Catambuco
2008	10	47	Rio Blanco
	21	103	Corregimiento del Encano



ALCALDÍA DE PASTO

	5	38	Corregimiento de Catambuco
	15	57	Aranda
2009	44	161	Barrio Morasurco
	8	47	Pejendino Reyes
	9	53	Sector La Playa San Fernando
	11	49	Las LUNAS
	12	38	Juanoy Bajo
	6	38	Avalancha Vereda Bella Vista el Encano
2010	23	72	Mijitayo
	56	181	Santa Clara, San Martin, el Pilar
2011	5	22	Las Lunas II
	107	384	San Cayetano, Mapachico, La victoria, Pinos del Norte, Prados del Oeste, Urb. Colpatria, Villas de San Rafael
	27	132	Corregimiento de Catambuco
	7	36	Las Palmas
	107	468	Cantarana Bajo, Madrigal
	222	846	Corregimiento El Encano
	214	430	Potrillo Parte Externa, Venecia, Fátima, Las Lunas
	1689	3378	Potrillo parte Interna
	81	311	Santa Matilde, Villa Nueva
2012	9	32	Corregimiento de Mapachico
	18	63	Corregimiento de Cabrera
	57	205	Barrios Sendoya, Pinos del norte, Pandiaco, Pilar, Nueva Colombia, Jerusalén, Granada, Morasurco
	17	54	Barrio Lorenzo
	13	51	Barrio Lorenzo
	23	102	Barrio Cantarana
	6	19	Barrio Chapal
	2	13	Corregimiento de Jamondino
	7	30	Vereda el Puerto Corregimiento del Encano
2013	1	4	Barrio Santa Clara
	2	9	Barrio el Pilar
	1	4	Barrio las Palmas
	1	2	Barrio Alameda I
	4	18	Corregimiento Cabrera
	2	6	Corregimiento Catambuco
	501	1560	Corregimiento el Encano
	15	58	Corregimiento Jongovito
	3	11	Corregimiento de Mocondino
	1	5	Corregimiento de Santa Bárbara



ALCALDÍA DE PASTO

2014	3	11	Barrio Pinar del Río
	1	2	Barrio el Chapal
	2	5	Barrio el Pilar
	1	1	Barrio Emilio Botero
	2	8	Barrio Santa Matilde
	2	11	Barrio Colon
	1	3	Barrio Prados del Oeste
	1	3	Barrio Aranda
	3	13	Barrio Cementerio
	12	47	Barrio la Esperanza
	47	197	Barrio Río Blanco
	3	17	Barrio Alameda I
	2	2	Barrio Centenario
	12	56	Barrio Santa Matilde
	28	112	Corregimiento Buesaquillo
	6	19	Corregimiento de Cabrera
	1	4	Vereda Dolores-Corregimiento Mocondino
	738	2214	Corregimiento el Encano
	9	39	Corregimiento Jongovito
	5	18	Corregimiento de Mapachico
	1	7	Corregimiento Mocondino
	2	9	Corregimiento de Morasurco
	1	3	Corregimiento San Fernando
2015	4	12	Barrio Santa Bárbara
	1	6	Barrio el Pilar
	1	3	Barrio Río Blanco
	1	3	Corregimiento Buesaquillo
	2	7	Corregimiento Encano
	2	9	Corregimiento Mapachico
	7	24	Corregimiento de Mocondino
2016	1	4	Barrio Santa Bárbara
	3	8	Barrio El Pilar
	12	28	Barrio Chapal
	1	3	Barrio Nueva Colombia
	3	9	Barrio las Malvas
	4	15	Barrio las Palmas
	1	4	Barrio San Antonio de Padua
	20	91	Corregimiento de Catambuco
	82	325	Corregimiento Encano
	7	32	Corregimiento el Socorro



ALCALDÍA DE PASTO

	23	92	Corregimiento Jongovito
2017	30	106	Barrio Rio Blanco
	17	59	Barrio Santa Mónica
	10	33	Vereda San José
	10	32	Barrio Bernal
	8	38	Vereda Mocondino Bajo
	6	30	Vereda El Común
	6	22	Vereda La Merced
	5	14	Vereda San Francisco
	4	20	Barrio Gualcaloma
	3	12	Barrio La Esperanza
	2	7	Vereda El Encano Centro
	2	4	Vereda Pejendino Reyes
	2	4	Vereda El Socorro
	1	2	Barrio Villa Olímpica
	1	6	Vereda Campo Alegre
2018	4	15	Barrio las lunas II
	1	3	Barrio San Martin
	2	7	Barrio Santafé
	2	3	Barrio la paz alameda
	24	106	Vereda el Puerto-el Encano
	6	27	Barrio las lunas
	1	5	Barrio San Ignacio
	1	4	Barrio Villas del Rosario
	1	1	Buesaquillo centro
	2	7	Vereda Aguapamba-la Laguna
	9	43	Vereda Santander-Obonuco
2019	8	8	Barrio el Dorado
	3	11	Barrio el Prado
	1	2	Barrio Jerusalén
	1	1	Barrio Mijitayo
	4	20	Barrio San Ignacio
2020	1	2	Vereda Canchala-Mocondino
	1	2	Barrio Las Brisas
	1	8	Barrio Los Rosales
	1	6	Vereda Santa Helena-Jamondino
2021	31	106	El Puerto
	6	25	Juanoy Alto
	6	23	El Motilon
	5	17	Fontibon



ALCALDÍA DE PASTO

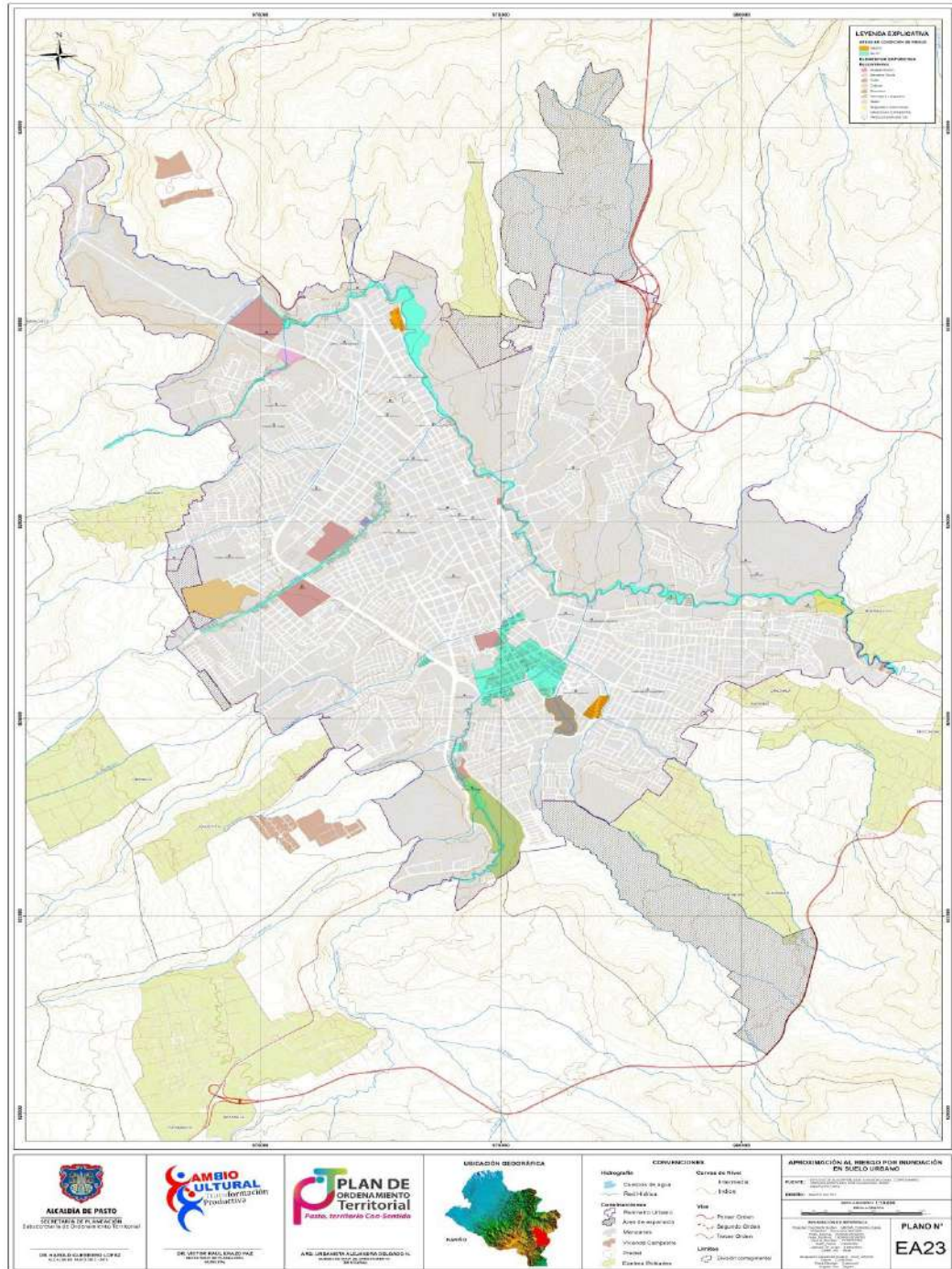
	4	12	Las Lunas
	3	9	Morasurco
	3	18	Las Lunas II
	3	12	Briceño
	3	9	La Victoria
	3	4	Juanoy Bajo
	2	13	San Carlos
	1	1	Santa Rita
	1	3	San Isidro
	1	6	Villas de San Rafael
	1	1	El Carrizo
	1	5	San Pedro
	1	1	El Encano
	1	5	Villa María
	1	3	Daza
	1	1	Bellavista
	1	3	Rincón de Pasto
2022	123	502	Cantarana Bajo
	80	191	Las Lunas II
	37	129	Madrigal
	23	73	Rio Blanco
	14	38	Aranda Bajo
	8	27	La Esperanza
	8	16	Las Lunas
	3	14	Sector Santa Mónica
	3	14	Puertas Del Sol
	2	10	Mocondino Bajo
	2	10	Figueroa
	1	9	Los Rosales
	3	8	Aranda
	1	7	Fátima
	1	5	Salomon
	1	4	Santa Clara
	1	4	Jamondino Alto
	1	4	Potrillo
	1	3	Siete De Agosto
	1	3	Chambú
	1	2	San Diego
	1	2	Miraflores
	1	2	Futuro
	2	2	Las Cuadras

Fuente: Alcaldía de Pasto - Dirección Administrativa para la Gestión del Riesgo de Desastres 2022.



ALCALDÍA DE PASTO

Mapa 6. Aproximación a zonas expuestas a inundaciones a nivel urbano en el Municipio de Pasto.



Fuente: Secretaría Municipal de Salud, Subsecretaría de Salud Pública-Sistema de Información Geográfico Participativo en Salud Pública.



ALCALDÍA DE PASTO

Amenaza por fenómenos de subsidencia por antigua explotación minera: En el municipio de Pasto la amenaza por minería es priorizada como II, amenaza que, por sus características asociativas a eventos desencadenantes primarios, puedan potenciar mayores afectaciones en el municipio.

La construcción en la ciudad de Pasto ha estado ligada desde hace muchos años a la explotación subterránea de materiales arenosos que ha sido realizada en los límites del casco urbano, llegando incluso hasta el interior del mismo. El crecimiento constante de la población y el consecuente requerimiento de áreas para construcción de nuevas viviendas, han generado la ampliación de los límites urbanos llegando hasta la ocupación de aquellas áreas en donde antes se realizaban las actividades mineras.

Si bien estas áreas no presentaban en su momento limitaciones para los usos residenciales e industriales, la estratificación de los yacimientos y el abandono de las minas que subyacen esas áreas realizado sin la debida aplicación de medidas de mitigación y prevención, han venido desencadenando problemas de subsidencia y colapsos que se han manifestado de manera crítica en algunas viviendas de los barrios Villa Lucia, Los Balcones y Los Álamos, en donde estos desplazamientos verticales han llegado hasta 10 m. de profundidad, dejando sin soporte los cimientos y las redes de estas viviendas y ocasionando un enorme peligro para la vida de los residentes y sus propiedades

Amenazas Antrópicas:

Tabla 4. Número de Incidentes reportados por incendios, Municipio de Pasto 2008-2022.

Tipo de Incidente	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022
Incendios estructurales	103	15	59	59	18	64	36	39	22	34	18	22	23	45	17
Incendios Vehiculares	23	4	21	14	0	6	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Incendios en Redes Eléctricas	14	21	3	1	0	6	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Incendio de cobertura vegetal	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0

Fuente: Alcaldía de Pasto - Dirección Administrativa para la Gestión del Riesgo de Desastres 2022.

Fenómenos Producidos por el Hombre de Manera Intencional o No Intencional: El municipio de Pasto es susceptible a los siguientes fenómenos de origen tecnológico: minería, incendio de cobertura vegetal, afluencia masiva de personas, accidentes de tránsito, y áreas influenciadas por líneas de conducción eléctrica.



ALCALDÍA DE PASTO

Incendios: Entre las principales causas de estos incendios se encuentran los accidentes domésticos, fallas eléctricas, manipulación inadecuada de líquidos inflamables, fugas de gases combustibles, acumulación de basura, velas y cigarrillos mal apagados, artefactos de calefacción en mal estado, juegos con fósforos, entre otros.

Atentados terroristas: La Ciudad de San Juan de Pasto por ser capital del departamento de Nariño y fronterizo con la república del Ecuador, es tránsito obligado de los actores armados del conflicto en Colombia, en su desplazamiento al interior, al oriente y a la costa pacífica del territorio colombiano.

Es así como el terrorismo es un fenómeno latente a los cuales somos vulnerables y no estamos preparados para hacer frente a este tipo de hechos delictivos.

Amenazas antrópicas: 407 predios afectados por atentados terroristas entre los años 2008-2022.

Tabla 5. Atentados Terroristas municipio de Pasto, 2007-2022.

FECHA	FAMILIAS	PERSONAS	LUGAR
28-04-2007	19		Barrio la Minga
18-07-2007	5	2 personas fallecidas	Explosión Vehiculó barrio las Violetas
04-04-2009	11		Calle 21 Carrera 31 esquina
02-07-2009	3		Avenida Julián Buchelly
21-04-2010	11		CAI San Agustín.
04-05-2010	4		Barrio Las Lunas
24-05-2010	50		Barrio Santa Mónica y Villa Flor II
25-05-2010	22	13 personas lesionadas 1 fallecido	Calle 17 entre carreras 27 y 26 URI
08-09-2010	62	7 personas lesionadas 1 Persona Fallecida	DAS
18-09-2010	11		Barrio El Común
13-07-2011	79	12 personas lesionadas	CAI Barrio Santa Mónica
29-12-2011	83		Barrio Las Cuadras
24-08-2012	26		Barrio las lunas 1 etapa
26-07-2014	93		Barrios de las Comunas 2 y 11

Fuente: Alcaldía de Pasto - Dirección Administrativa para la Gestión del Riesgo de Desastres

Existe en el Municipio de Pasto, establecimientos, considerados dentro del Grupo de alta peligrosidad y moderadamente susceptibles de generar incendios como las **estaciones de servicio** (Gasolina): 47 estaciones de servicio hasta el 2022, de las cuales 37 se encuentran localizadas dentro del casco urbano y 10 en la zona rural.



ALCALDÍA DE PASTO

En cuanto a **Almacenamiento y distribución de gas propano**: El municipio de Pasto, en la actualidad cuenta con una red de distribución de gas para algunas zonas urbanas y en construcción para otras, además existen dos empresas de servicios públicos dedicadas a distribuir y comercializar gas propano en cilindros y a granel. Durante los últimos años se presenta un gran desarrollo en la construcción de viviendas multifamiliares en altura, muchos de estos edificios utilizan el gas propano en “estacionarios” dependiendo el número de unidades de viviendas estos se clasifican en tanques de 120, 250, 500, 1.000 y 10.000.

Muchos de estos estacionarios no cumplen con las normas necesarias para su instalación y funcionamiento. El abastecimiento se realiza por medio de carro tanques sin tener las precauciones necesarias (definidas en la Ley 1575/12) poniendo en riesgo a la población.

El municipio de Pasto cuenta con 17 corregimientos de los cuales en 3 se encuentran 10 estaciones de servicio, se localizan a la salida de la ciudad, al norte en el corregimiento de Morasurco, al oriente en el corregimiento de Mocondino y al sur en Catambuco. Además, hay otras amenazas como: El almacenamiento y distribución de Oxígeno, las polvoreras.

Amenazas de Origen Tecnológico: Las actividades principales con potencial para la ocurrencia de un fenómeno de origen tecnológico son: el comercio y la pequeña industria, distribución de sustancias, productos químicos y combustibles. Entre ellas se encuentran las estaciones de servicio localizadas en el casco urbano y en la zona rural del municipio, los expendios de gas, expendios de agroquímicos, el paso de vehículos de carga transportando materiales o sustancias peligrosas.

Líneas de conducción eléctrica: En el municipio de Pasto, la amenaza por líneas de conducción eléctrica es priorizada como II; que por sus características asociativas a eventos desencadenantes primarios pueden potenciar afectaciones mayores en el municipio.

En el municipio de Pasto, la energía en su mayoría, es provista a través del Sistema Interconectado Nacional (SIN). De otro lado, existen tres (3) plantas menores de generaciones de energía, operadas por CEDENAR, localizadas sobre los ríos Pasto, el Ingenio y Bobo. La planta de Río Bobo tiene una capacidad de 3,8 mW y producción de energía de 13,48 gW hora año, la de Julio Bravo (Río Pasto) con una capacidad de 1,5 mW y producción de energía de 6,45 gW hora año y la planta del Río el Ingenio con una capacidad de 0,2 mW y una producción de energía de 0,71 gW hora año.

Inventario de los sistemas de energía eléctrica municipio de Pasto

Según El estudio de Vulnerabilidad Física y Funcional a fenómenos volcánicos en el área de influencia del volcán Galeras, Capítulo V, existen en el municipio: Cuatro (4) líneas de Alta Tensión de 230 kv, con una longitud total de 78.91 kilómetros, 187 torres; siete (7) líneas de Media Tensión de 34,5 kv (78,1 km) y 13,2 kv (1661,18 km); 340 postes y 34 torres de soporte para la red de 34,5 kv; 12 subestaciones, con un total de 17 transformadores; y por último 3.959 transformadores de



ALCALDÍA DE PASTO

13,2 kv. La transmisión de energía se realiza en líneas de 230 kv, 115 kv y 34,5 kv, distribuidas entre las empresas EEB, ISA y CEDENAR.

1.1.3 Accesibilidad geográfica

Acceso aéreo: Terminal Aéreo Antonio Nariño:

El Terminal Aéreo Antonio Nariño, se encuentra en el Municipio de Chachagüí, a 29 kms de San Juan de Pasto, está en buenas condiciones, los espacios son buenos y cómodos para los usuarios, recientemente está prestando el servicio en horario nocturno.

La pista del aeropuerto se haya construida en una meseta que se eleva 50 metros sobre el terreno circundante, por lo que muchos pilotos la denominan el portaaviones. Además, la pista es relativamente corta para la altitud a la que se encuentra el aeropuerto.

Desde el 2007 la pista cuenta con instrumentación ILS, lo que permite la operación en condiciones nocturnas y de baja visibilidad. Esto ha sido aprovechado por las aerolíneas para programar vuelos nocturnos, a lo largo de estos últimos años se han realizado cambios estructurales en el aeropuerto en busca de ser un lugar adecuado para la aviación.

Acceso terrestre: Pasto está conectado hacia el norte por vía terrestre con Popayán y hacia el sur, Ipiales en la frontera y la república del Ecuador a través de la carretera Panamericana. La distancia de Pasto a la capital de la república, Bogotá, por la vía panamericana es de 865 km para un tiempo promedio de viaje de 22 horas.

Hacia el occidente la ciudad se comunica con el puerto de Tumaco sobre el océano Pacífico por medio de una carretera pavimentada de 284 km, y hacia el oriente con Mocoa en departamento del Putumayo con una carretera de aproximadamente 145 km. Para el transporte intermunicipal nacional terrestre existe un terminal en el que operan las principales empresas y por el cual pasan aproximadamente 2 millones de pasajeros al año.

El municipio de Pasto tiene 17 corregimientos los cuales se describen a continuación:

El Corregimiento de Buesaquillo: se encuentra ubicado en el Departamento de Nariño al sur del País a 4 Km de la ciudad de Pasto, ubicado al margen izquierdo de la vía a oriente su temperatura es de 11°C, su altura es de 2.800 m.s.n.m. Los límites de este corregimiento son: por el norte con la vereda Cujacal, por el sur con el barrio la estrella, por el oriente con el corregimiento de La Laguna y san Fernando.

El Corregimiento de Cabrera: El corregimiento de CABRERA, se encuentra ubicado en el departamento de Nariño al sur del país al oriente de la ciudad de Pasto, a 4 Km de distancia, tiene



ALCALDÍA DE PASTO

una temperatura de 11°C y una altura de 2.820 m.s.n.m., su territorio es de 19 Km², posee 6 veredas.

El Corregimiento de Catambuco, se encuentra ubicado en el Departamento de Nariño al sur del País a 5 Km de la ciudad de Pasto, Su temperatura es de 12°C, se ubica es de 2.800 m.s.n.m., posee 14 veredas.

Los límites de este corregimiento son: Por el norte con los corregimientos de Gualmatán, Jongovito, Jamondino, Mocondino, por el sur con los corregimientos de Santa Barbará, y el Socorro, por el occidente con el corregimiento del Encano y por el occidente con el Municipio de Tangua y el corregimiento de Gualmatán.

El Corregimiento de El Encano: se encuentra ubicado a 27 Km., de la ciudad de San Juan de Pasto en el departamento de Nariño y está a una altura de 2.820 m.s.n.m., posee 19 veredas.

Los límites de este corregimiento son: **Norte:** Con el municipio de Buesaco y corregimiento de La Laguna. **Sur:** Con el municipio de Funes y el departamento del Putumayo. **Occidente:** Con los corregimientos de Catambuco, El Socorro y Santa Bárbara. **Oriente:** Con el departamento del Putumayo. Posee un potencial turístico caracterizado por su belleza paisajística y patrimonio ecológico; factores que ubican a este lugar como un sitio representativo del departamento, posicionando el desarrollo turístico como unos de los principales renglones del crecimiento económico.

El Corregimiento del Socorro: se encuentra ubicado en el Departamento de Nariño al sur del País a 25 Km de la ciudad de Pasto, Su temperatura es de 10 °C, su altura es de 2.800 m.s.n.m., posee 4 veredas. Los límites de este corregimiento son: por el norte con Catambuco, por el sur con las veredas La Esperanza y las Iglesias del corregimiento de Santa Bárbara, por el oriente con el corregimiento de El Encano y por el occidente con las veredas Concepción Bajo, Concepción Alto y Jurado del corregimiento de Santa Bárbara.

El Corregimiento Mocondino: se encuentra- un número de cuatro (4) veredas, con cabecera en - de las cuales la Cabecera es:- Mocondino Centro, además –y están las Veredas de: Cánchala, Puerres y Dolores Centro. Limita al Norte con la Comuna 3 y Buesaquillo -Punto bipartita entre Cánchala y Popular- Al Sur con El Encano y La Laguna -Loma tierra Blanca- Sus longitudes extremas son: Al Occidente con La Laguna -Quebrada el Buitre – Rosario, Al oriente San Fernando Loma Peña Blanca.

El Corregimiento de Genoy: El Corregimiento de Genoy, se encuentra ubicado en el Departamento de Nariño al sur del País a 13 Km de la ciudad de Pasto, muy cercano al cráter del Volcán Galeras, por lo cual sus moradores se han acostumbrado a la presencia del fenómeno natural.



ALCALDÍA DE PASTO

Su temperatura es de 8 A 15°C, por lo tanto, se puede gozar de dos climas el frio y el templado su altura es de 2.700 m.s.n.m., posee 9 veredas: Genoy Centro, El Edén, La Cocha, Pullitopamba, Aguapamba, Castillo Loma, Nueva Campiña, Charguayaco, Bella vista.

Los límites de este corregimiento son: Por el norte con el Municipio de Nariño, y el Corregimiento de la Caldera por el sur con el corregimiento de Mapachico, por el oriente con el corregimiento de Morasurco y por el occidente con el Municipio de Nariño.

Corregimiento de Gualmatán: El Corregimiento de GUALMATAN, se encuentra ubicado en el Departamento de Nariño al sur del País a 7 Km de la ciudad de Pasto, sobre las faldas del Volcán Galeras. Su temperatura es de 10°C, su altura es de 2.800 m.s.n.m., está conformado por 6 veredas: Huertecillas, Nueva Betania, Vocacional, Gualmatán Alto, Gualmatán Centro, Gualmatán bajo.

Los límites de este corregimiento son: Por el norte el corregimiento de Obonuco, por el sur la Vereda de Cubijan, Catambuco, por el oriente el Corregimiento de Jongovito y por el occidente el Municipio Tangua.

Corregimiento de Jamondino: El Corregimiento de Jamondino, se encuentra ubicado en el Departamento de Nariño al sur del País a 3 Km de la ciudad de Pasto, su temperatura es de 8°C, su altura es de 2.800 m.s.n.m. Jamondino Centro, El Rosario, y Santa Helena.

Los límites de este corregimiento son: Por el norte, con el barrio El Rosario. Por el sur, con el corregimiento de Botana. Por el oriente, con el corregimiento de Mocondino y por el occidente, con los barrios La Minga y Doce de octubre.

Corregimiento La Caldera: El Corregimiento de la CALDERA, se encuentra ubicado en el Departamento de Nariño a 30 Km de la ciudad de Pasto, pegada a la carretera circunvalar al Volcán Galeras, su temperatura es de 23 Y 30°C, su altura es de 1.900 m.s.n.m., y posee 6 veredas: Caldera Centro, Alto Caldera, San Antonio, Pradera Bajo, Arrayán Alto, Los Arrayanes. Los límites de este corregimiento son: por el norte con el municipio de la Florida, por el sur con el municipio de Nariño, por el oriente con el corregimiento de Genoy, el Municipio de Chachagüí, Quebrada del Chorrillo, Rio Pasto al medio; por el occidente con el municipio de la Florida, Quebrada los Arrayanes.

Corregimiento La Laguna: El corregimiento de La Laguna se encuentra ubicado a diez kilómetros de la ciudad de Pasto en el corredor oriental, en la vía que conduce al departamento del Putumayo.

A una altura de 2.800 m.s.n.m con una temperatura promedio de 8°C. El corregimiento de La Laguna está conformado por las siguientes veredas: El Barbero, San Luis, Alto San Pedro, Aguapamba, La Playa, La Laguna Centro. La Laguna limita: Al norte con el páramo de San francisco y Cujacal, al



ALCALDÍA DE PASTO

oriente con el cerro de Bordoncillo, por el Sur con el corregimiento del Encano y al este con el corregimiento de San Fernando.

Corregimiento de Mapachico: El Corregimiento de Mapachico, se encuentra ubicado en el Departamento de Nariño al sur del País a 7 Km de la ciudad de Pasto, en las faldas del Volcán Galeras, a 6 km de distancia, por lo cual sus moradores siempre han estado acostumbrados al olor a azufre. Este corregimiento se encuentra más cerca de la boca del Volcán Galeras que cualquier otro poblado, Su temperatura es de 10°C, su altura es de 2.900 m.s.n.m., posee 11 veredas: Mapachico Centro, Villa María, El Rosal, San Francisco Briceño, Briceño Alto, La Victoria Torobajo, Anganoy, San Juan de Anganoy, Vista Hermosa, Los Lirios, y San Cayetano. Los límites de este corregimiento son: por el norte con el Volcán galeras, y la vereda san Cayetano por el sur con el corregimiento de Genoy, por el oriente con el corregimiento de Morasurco y por el occidente con corregimiento de Obonuco.

Corregimiento de Mocondino: El corregimiento de Mocondino, se encuentra ubicado en el departamento de Nariño al sur del país al sur oriente de la ciudad de Pasto a una distancia de 3 Km su temperatura es de 14°C, su altura es de 2.800 m.s.n.m., posee 4 veredas: Mocondino Centro, Cánchala. Dolores, Puerres.

Corregimiento de Morasurco: El Corregimiento de Morasurco, se encuentra ubicado en el Departamento de Nariño al sur del País a 11 Km de la ciudad de Pasto, Su temperatura es de 7 a 16°C, su altura es de 2.800 m.s.n.m. Tiene las siguientes veredas: Daza Centro, Josefina, San Juan Bajo, San Juan Alto, Chachatoy, Tosoabi, Pinasaco, Tescual, San Antonio de Aranda. Los límites de este corregimiento son: Por el norte con el municipio de Chachagüí, por el sur, con el perímetro urbano de Pasto y el corregimiento de Mapachico, por el oriente, con el Corregimiento de Buesaquillo y las Zonas suburbanas de Cujacal, Aranda y Tescual, por el occidente, con el Corregimiento de Mapachico y Genoy

Corregimiento de Obonuco: El Corregimiento de Obonuco, se encuentra a 5 Km de la ciudad de Pasto, a una altura de 2.800 m.s.n.m., en el centro occidental de la ciudad de Pasto, temperatura promedio es de 12°C. Tiene las siguientes veredas: Obonuco Centro, San Antonio, Bellavista, Mosquera, Santander y San Felipe. Los límites de este corregimiento son: por el norte con el corregimiento de Mapachico, por el sur con los corregimientos de Gualmatán y Jongovito, por el oriente con el área urbana del Municipio de Pasto y por el occidente con los Municipios de Tangua y Yacuanquer.

Corregimiento de San Fernando: El Corregimiento de San Fernando, se encuentra ubicado en el Departamento de Nariño al sur del País a 4 Km de la ciudad de Pasto, muy pegada a la vía oriente, su temperatura es de 10 a 14°C, su altura es de 2.800 m.s.n.m., posee 7 veredas: San Fernando Centro, Camino Real, Dolores Retén, la Cadena, Caracolito, Alto San Fernando, El Común. Los límites de este corregimiento son: por el norte con el corregimiento de Cabrera, por el sur con el



ALCALDÍA DE PASTO

corregimiento de Mocondino, por el oriente con el corregimiento de La Laguna y por el occidente con el corregimiento de Buesaquillo.

Corregimiento de Santa Bárbara: El Corregimiento de Santa Bárbara se encuentra ubicado en la zona sur-occidental del Municipio de Pasto (Nariño), a 25 km vía Ipiales. Conformado por 14 veredas dentro de las cuales están: Santa Bárbara Centro, Los Alisales, Divino Niño, El Cerotal, Las Encinas, La Esperanza, Las Iglesias, Los Ángeles, Concepción Alto, Concepción Bajo, Jurado, San Gabriel, Bajo, Casanare y El Carmen. Los límites de este corregimiento son: Norte: Con los corregimientos de Catambuco, línea divisoria de la cuenca del río Bobo al medio y el corregimiento de El Socorro. Sur: Con el Municipio de Funes. Oriente: Con los corregimientos de El Encano y El Socorro Occidente: Con el municipio de Tangua.

Tabla 4. Distancia en Kilómetros de Pasto a sus Corregimientos.

CORREGIMIENTO	TIPO DE TRANSPORTE	ESTADO DE LA CARRETERA	TIEMPO DE TRASLADO	DISTANCIA EN KMS. A PASTO
1. BUESAQUILLO	Terrestre. Bus urbano	Mixta: pavimentada- Destapada.	15 min.	4 km
2. CABRERA	Terrestre. Bus urbano	Mixta	15 min	4 km
3. CATAMBUCO	Terrestre Bus urbano	Pavimentada Buena	8 min.	5 km
4. EL ENCANO	Terrestre	Pavimentada. Buena	35 min	27 Kms
5. EL SOCORO	Terrestre	Destapada Buena	45 min	25 Kms
6. GENOY	Terrestre Bus urbano	Pavimentada. Buena	18 min	13 Kms
7. GUALMATAN	Terrestre Bus urbano	Destapada	20 min	7 Kms
8. JAMONDINO	Terrestre Bus urbano	Mixta	10 min	3 Kms
9. JONGOVITO	Terrestre Bus urbano	Mixta	12 min	3 Kms
10. LA CALDERA	Terrestre	Destapada Buena	40 min	30 Kms
11. LA LAGUNA	Terrestre – Bus urbano	Pavimentada Buena	12 min	10 Kms
12. MAPACHICO	Terrestre	Destapada	20 min	7 Kms
13. MOCONDINO	Terrestre - Bus urbano	Mixta	12 min	3 Kms
14. MORASURCO	Terrestre – Bus urbano	Mixta	15 min	11 Kms
15. OBONUCO	Terrestre – bus urbano	Pavimentada	8 min	5 Kms
16. SAN FERNANDO	Terrestre – Bus urbano	Pavimentada	7 min	4 Km Bus Urbano
17. SANTA BARBARA	Terrestre	Destapada- Buena	50 min	25 Kms

Fuente: Página web Alcaldía de Pasto-Sr. Diego Rojas, Conductor SMS.



ALCALDÍA DE PASTO

Número total de veredas del municipio de Pasto: 156

Tabla 5. Distancias en Kilómetros a otros Municipios del Departamento.

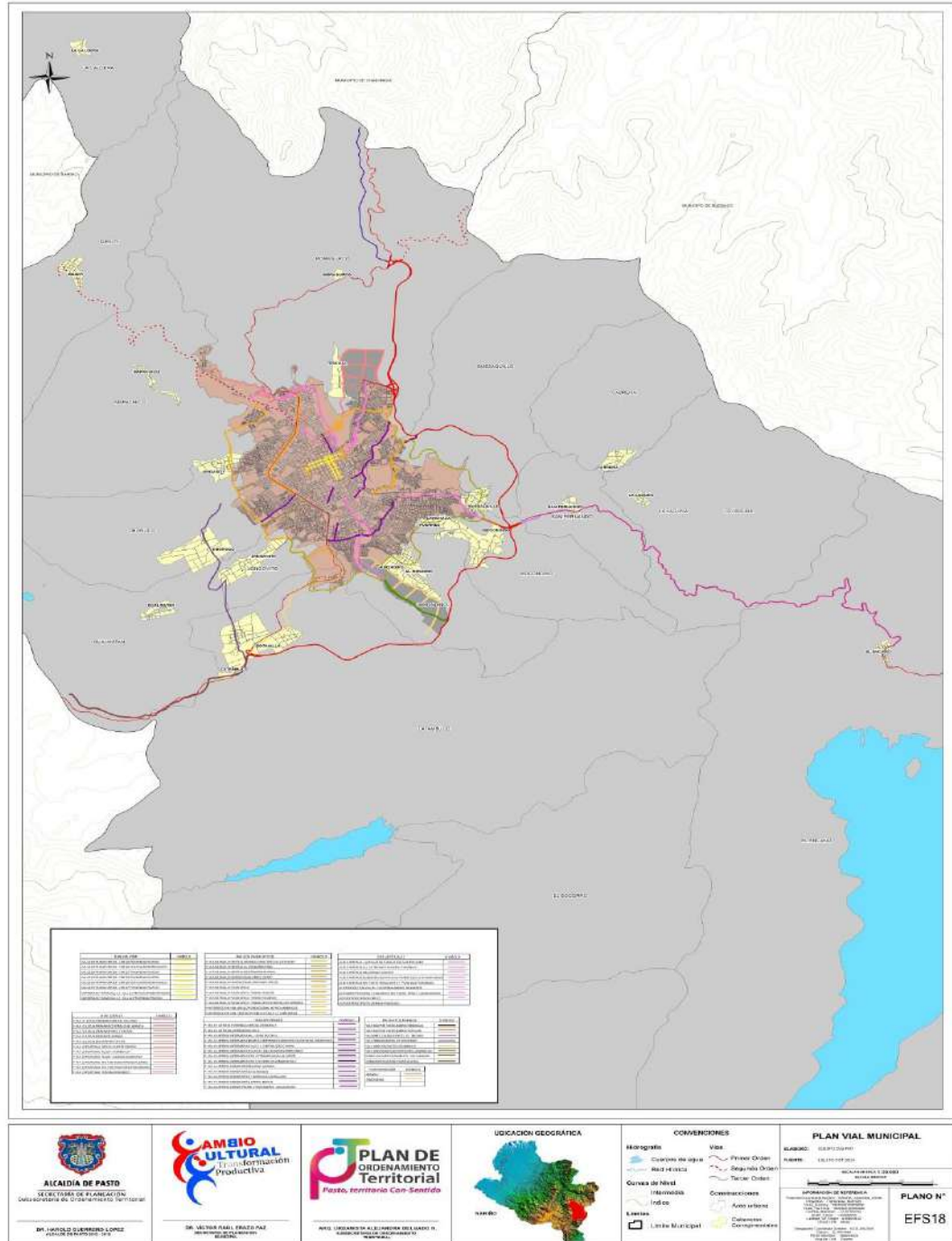
Municipio	Distancia (Km)	Tipo de Transporte	Tiempo Estimado de Traslado	Estado de la Carretera
Ancuya	71	Terrestre –Bus	3 horas	Mixta
Consacá	50	Terrestre –Bus	1 hora 10 min.	Mixta
Linares	94	Terrestre – Bus	4 horas	Destapada
Samaniego	117	Terrestre -Bus	2 horas 30 min	Pavimentada
Sandoná	46	Terrestre-Bus	1 hora	Mixta
Yacuanquer	25	Terrestre –Bus	40 minutos	Pavimentada
Ipiales	82	Terrestre –Bus	1 hora 30 min	Pavimentada
Cumbal	120	Terrestre –Bus	2 horas 30 min	Mixta
Guachucal	99	Terrestre –Bus	2 horas	Mixta
Pupiales	91	Terrestre –Bus	2 horas	Mixta
Túquerres	72	Terrestre –Bus	1 hora 30 min	pavimentada
Guaitarilla	64	Terrestre –Bus	1 hora 10 min	Mixta
Sapuyes	80	Terrestre –Bus	2 horas	Mixta
La Unión	92	Terrestre –Bus	2 horas 30 min	Mixta
La Cruz	103	Terrestre –Bus	3 horas	Mixta
San Pablo	123	Terrestre –Bus	3 horas	Mixta
Belén	92	Terrestre –Bus	2 horas	Mixta
Berruecos	78	Terrestre –Bus	2 horas 30 min	Mixta
Tumaco	300	Terrestre –Bus	5 horas	Pavimento
Barbacoas	236	Terrestre –Bus	10 horas	TROCHA
Mosquera	513	Fluvial desde Tumaco	18 horas	No Hay
Ricaurte	142	Terrestre -Bus	2 horas 30 min	Pavimento
El Charco	465	Fluvial desde Tumaco	14 horas	No hay
Roberto Payán	270	Terrestre -Bus	15 horas	Trocha
El Tablón	62	Terrestre -Bus	1 hora	Pavimento

Fuente: Página Web Alcaldías Municipios- Sr. Diego Rojas, Conductor SMS



ALCALDÍA DE PASTO

Mapa 8. Plan Vial del Municipio de Pasto.



Fuente: Secretaría Municipal de Salud, Subsecretaría de Salud Pública-Sistema de Información Geográfico Participativo en Salud Pública.



ALCALDÍA DE PASTO

1.2 Contexto demográfico

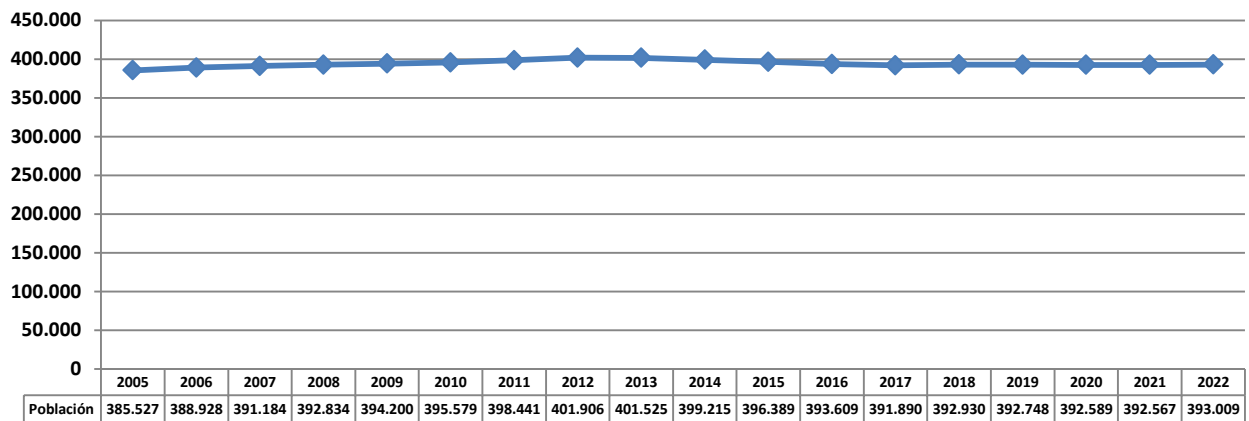
1.2.1 Población total

Tabla 6. Población total Municipio de Pasto, 2005-2022.

Año	Población
2005	385.527
2006	388.928
2007	391.184
2008	392.834
2009	394.200
2010	395.579
2011	398.441
2012	401.906
2013	401.525
2014	399.215
2015	396.389
2016	393.609
2017	391.890
2018	392.930
2019	392.748
2020	392.589
2021	392.567
2022	393.009

Fuente: DANE, Estimaciones de población municipal 2005-2017 / Proyecciones y retroproyecciones de población calculadas con base en los resultados del Censo Nacional de Población y Vivienda. CNPV - 2018. (Actualizado el 12 de junio de 2020).

Figura 1. Tendencia población Municipio de Pasto, 2005-2022.



Fuente: DANE, Estimaciones de población municipal 2005-2017 / Proyecciones y retroproyecciones de población calculadas con base en los resultados del Censo Nacional de Población y Vivienda. CNPV - 2018. (Actualizado el 12 de junio de 2020).

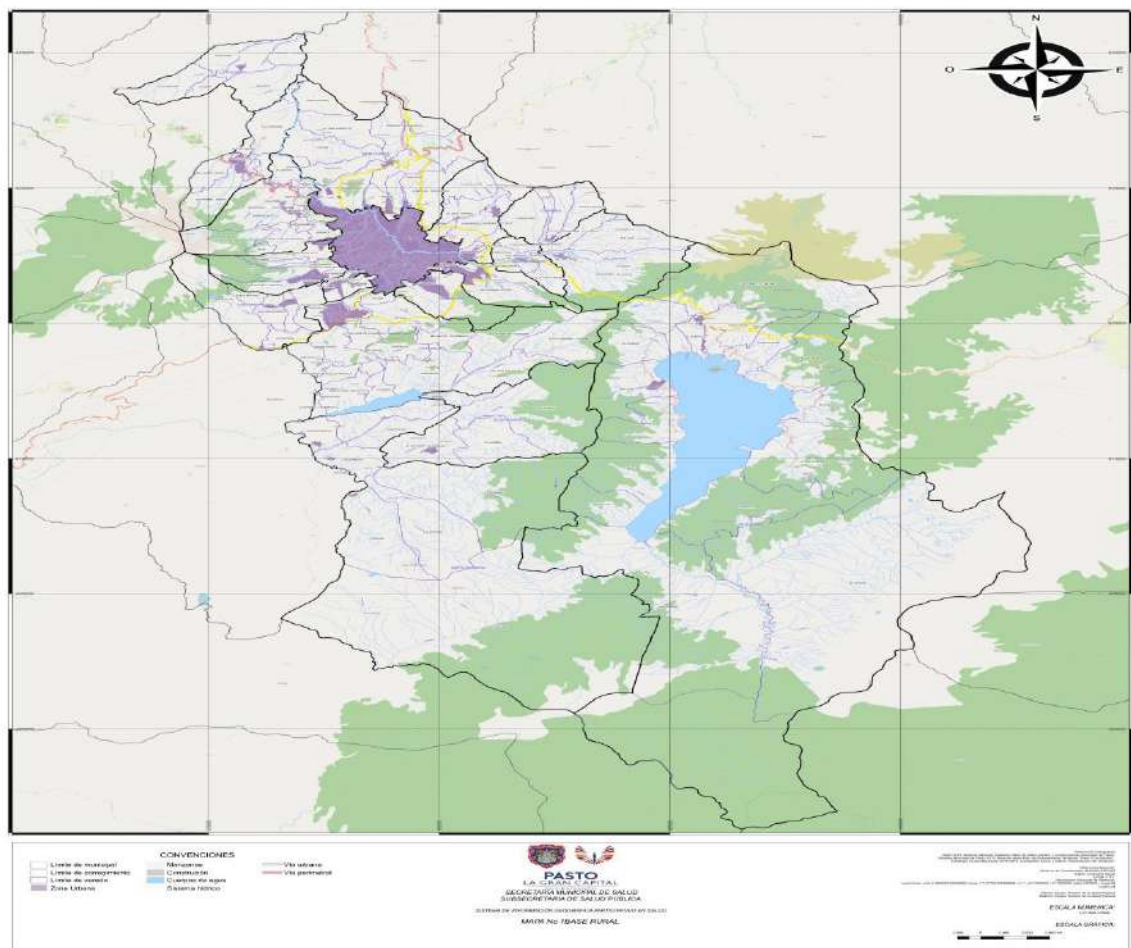
**ALCALDÍA DE PASTO**

El Municipio de Pasto, para el 2022 presenta una población de 393.009 habitantes según proyecciones DANE en base al censo Nacional de Población y Vivienda realizado el año 2018. El crecimiento poblacional del municipio, ha tenido una tendencia constante lineal donde de 2005 a 2022 la población total del Municipio se ha incrementado en 7.482 habitantes, lo que corresponde a un 1,94% con respecto al año 2005, además se observa que en promedio la población está aumentando en 440 habitantes por año.

1.2.2 Densidad poblacional por kilómetro cuadrado

Según la proyección DANE de la población 2022 del Municipio de Pasto y teniendo en cuenta la superficie de 1.181 Km², la densidad poblacional corresponde a 333 habitantes por Km² aproximadamente.

Mapa 9. División política administrativa, Corregimientos y Veredas Municipio de Pasto.



Fuente: Secretaría Municipal de Salud, Subsecretaría de Salud Pública-Sistema de Información Geográfico Participativo en Salud Pública.



ALCALDÍA DE PASTO

1.2.3 Población por área de residencia urbano/rural

El porcentaje de la población por área de residencia, expresa el peso relativo de la población urbana o rural con respecto a la población total.

Tabla 7. Población por área de residencia, Municipio de Pasto, 2005-2022.

AÑOS	ZONA URBANA		ZONA RURAL		TOTAL	GRADO DE URBANIZACIÓN
	POBLACIÓN	PORCENTAJE	POBLACIÓN	PORCENTAJE		
2015	305.233	77,0%	82.155	20,7%	396.389	77,0%
2022	305.733	77,8%	87.276	22,2%	393.009	77,8%
2025	307.640	77,9%	87.457	22,1%	395.097	77,9%

Fuente: DANE, Estimaciones de población municipal 2005-2017 / Proyecciones y retroproyecciones de población calculadas con base en los resultados del Censo Nacional de Población y Vivienda. CNPV - 2018. (Actualizado el 12 de junio de 2020).

Se puede observar que el mayor porcentaje de la población del Municipio de Pasto se concentra en la zona urbana, con una tendencia a disminuir, a diferencia de la zona rural donde se presenta una tendencia a aumentar.

Tabla 8. Número de Viviendas, hogares y personas, Municipio de Pasto, 2018.

Zona	Unidades de vivienda	Hogares	Personas
Cabecera Municipal	105.477	91.603	274.200
Centros Poblados y Rural Disperso	25.312	22.129	78.126
Total Municipio	130.789	113.732	352.326

Fuente: DANE - Censo Nacional de Población y Vivienda (CNPV) 2018.

En el tema de vivienda existe un déficit cuantitativo en la zona rural que afecta principalmente a la población socioeconómicamente vulnerable, situación que se ve agravada por el alto costo del suelo debido a la escasez del mismo para emprender proyectos y macro proyectos de vivienda social y prioritaria. El 80,6% de las unidades de vivienda del municipio se encuentra en la cabecera municipal y por ende la zona urbana presenta mayor cantidad de hogares y personas que habitan esas viviendas en comparación con la zona rural.



ALCALDÍA DE PASTO

1.2.4 Población por pertenencia étnica

La información de la población de acuerdo al censo de las etnias reconocidas en Colombia, indígena, afrocolombiana, negra, palanquera, raizal, Rom o gitana, se obtuvo de la base de datos del listado Censal del Municipio de Pasto. Por lo anterior, se presenta en la siguiente tabla la población por pertenencia étnica y área de residencia con respecto a la población anteriormente determinada.

Tabla 9. Población por Pertenencia Étnica y Área de Residencia del Municipio de Pasto (Régimen subsidiado), 2022.

Población étnica	Población urbana		Población rural		Población total	
	Mujeres	Hombres	Mujeres	Hombres	Mujeres	Hombres
Indígena	1.416	1.286	2.829	2.037	4.245	3.323
Rom (gitana)	26	18	26	18	52	36
Raizal del archipiélago de San Andrés y Providencia	28	20	3	6	31	26
Palenquero de San Basilio	7	0	0	0	7	0
Negro(a), mulato(a), afrocolombiano(a) o Afrodescendiente	1.414	1.399	232	207	1.646	1.606
Ninguno de las anteriores	87.960	79.042	34.161	27.642	122.121	106.684
Sin información	0	0	0	0	0	0

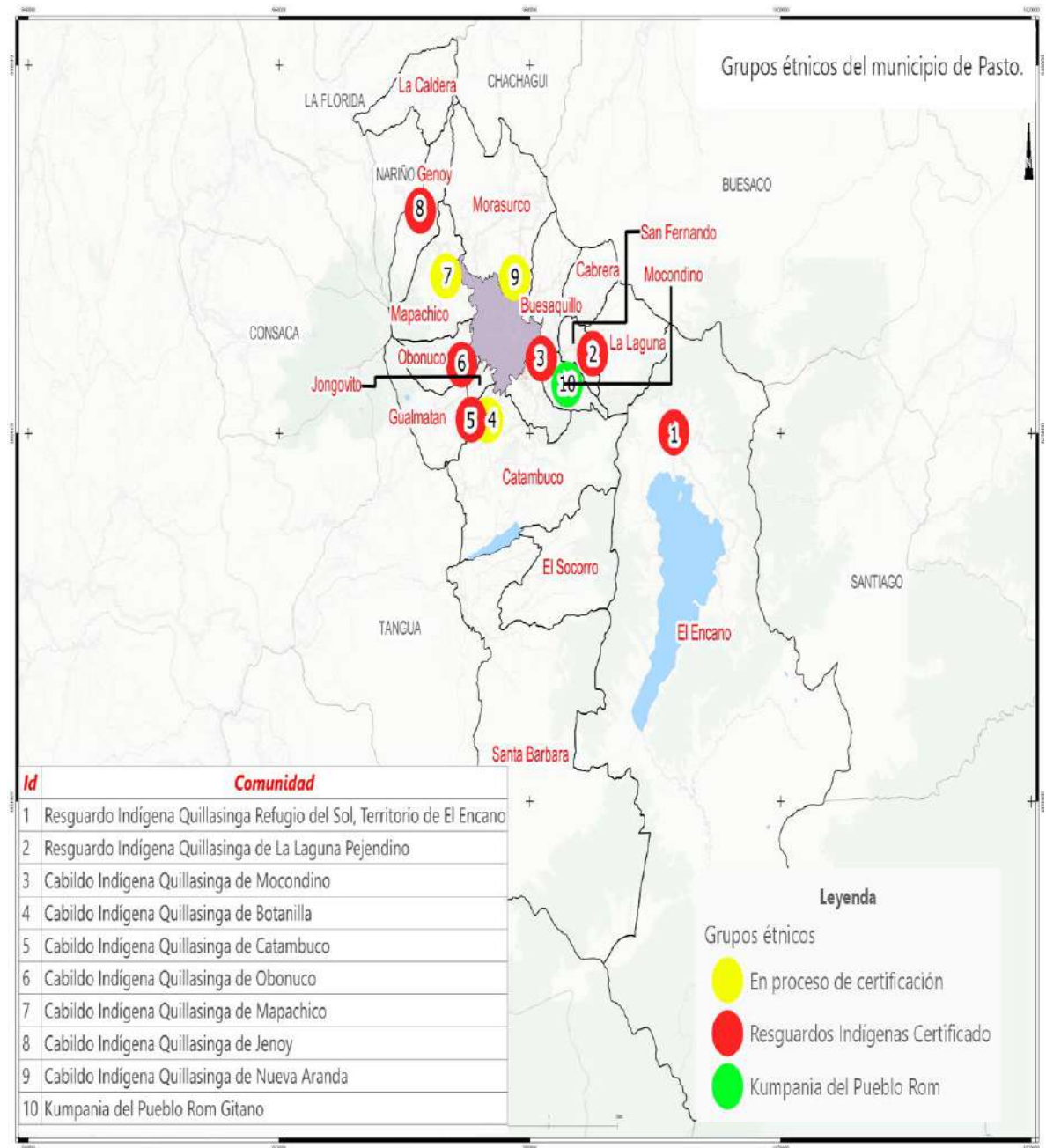
Fuente: FTP MINSALUD – ADRES, Red Nacional de Información – RNI, Listado Censal Subsecretaría de Seguridad Social SMS Pasto 12/2022

En la tabla anterior, se puede observar que en el Municipio de Pasto, la población étnica con mayor influencia es la indígena, teniendo en cuenta que según base de datos del Listado Censal Municipio de Pasto en 2022, en total se tienen 7.568 indígenas de los cuales 4.866 (64,3%) habitan en la zona rural del Municipio y 2.702 (35,7%) habitan en la zona urbana, en segundo lugar la población étnica Negro(a), mulato(a), afrocolombiano(a) o Afrodescendiente con un total de 3.252, con el mayor porcentaje (86,5%) asentada en la zona urbana, seguido de la población Rom (Gitana) con un total de 88 donde el 59,1% pertenecen al género femenino y residen de forma equitativa tanto en el área rural como urbana del municipio. Por último, se presenta un porcentaje mínimo de personas pertenecientes a los grupos étnicos Raizal y Palenquero de San Basilio donde el total de la población son mujeres y su residencia está situada en la zona urbana del Municipio de Pasto.



ALCALDÍA DE PASTO

Mapa 11. Grupos Étnicos del Municipio de Pasto.

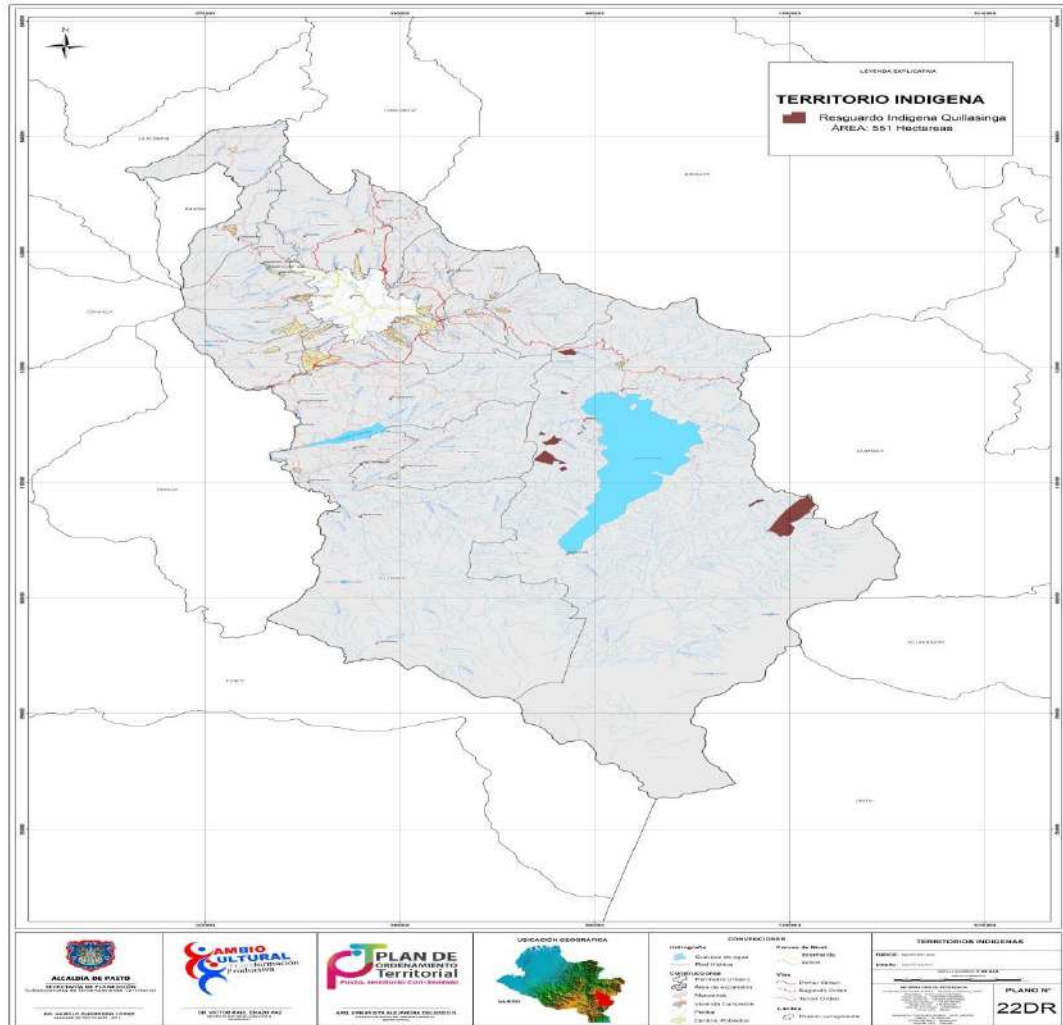


Fuente: Secretaria Municipal de Salud, Subsecretaria de Salud Pública-Sistema de Información Geográfico Participativo en Salud Pública.



ALCALDÍA DE PASTO

Mapa 12. Territorios Indígenas en la Zona Rural.



Fuente: Secretaría Municipal de Salud, Subsecretaría de Salud Pública-Sistema de Información Geográfico Participativo en Salud Pública.

1.2.5 Estructura demográfica

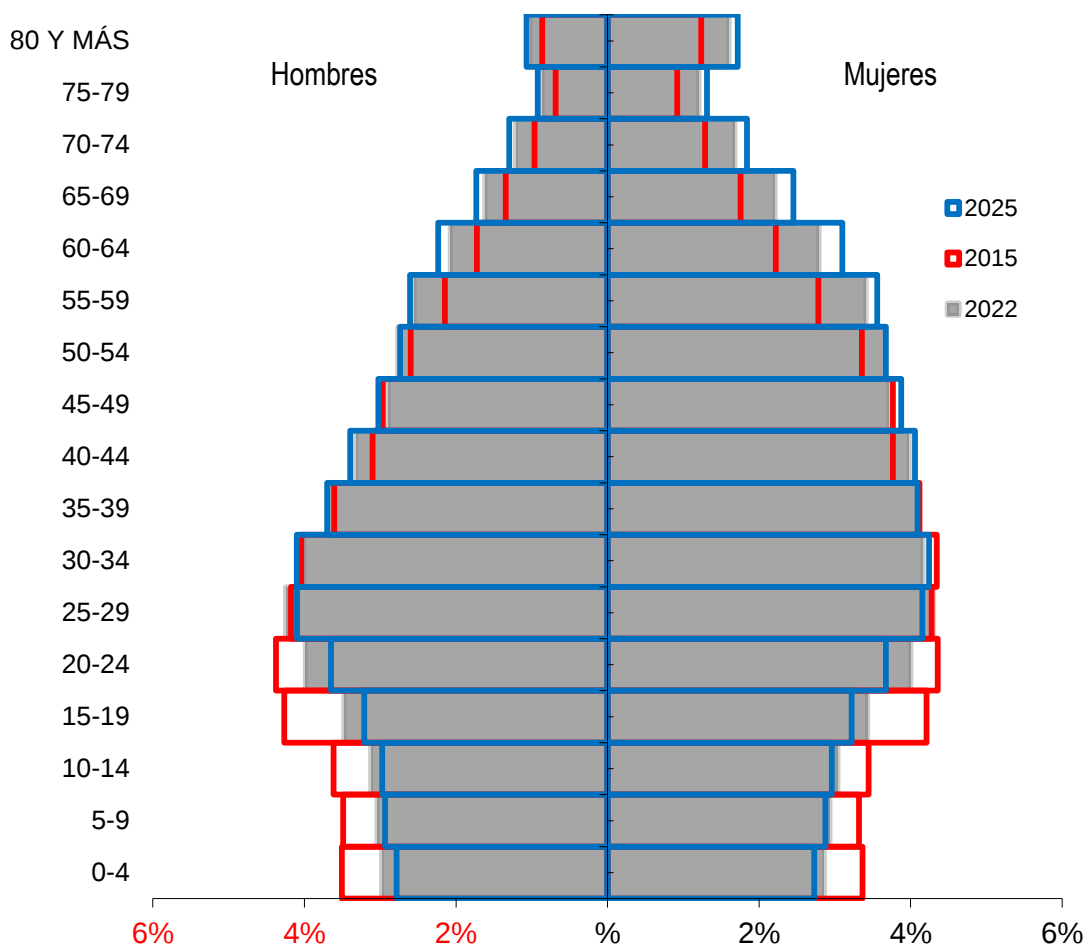
En la pirámide del Municipio de Pasto se puede evidenciar una disminución de la natalidad desde 2015 hasta 2022 manteniéndose este comportamiento hasta el año 2025. También se puede observar que la mayor cantidad de población se concentra en edades entre 20 y 44 años, sin embargo, se muestra una leve reducción de esta población a 2025, además la población adulta tiende a incrementarse cada vez más con el paso de los años. Por todo este comportamiento se observa una pirámide poblacional del Municipio de tipo regresiva, también conocida como “Pirámide de transición demográfica”, donde la disminución de la natalidad y el progresivo aumento de la esperanza de vida de las personas impactan directamente en la composición por edad, al reducir



ALCALDÍA DE PASTO

relativamente el número de personas en edad joven y engrosar los grupos de edad más avanzadas lo que representa una senda hacia estructuras futuras progresivamente envejecidas, por cuanto los menores de 15 años apenas alcanzan a llegar al 18,0% de la población total, mientras que el porcentaje de población en edad productiva es del 70,6% y de adultos mayores es del 11,4% con respecto al año 2022.

Figura 2. Pirámide poblacional del Municipio de Pasto 2015, 2022, 2025.



Fuente: Estimaciones de población municipal 2005-2017 / Proyecciones y retroproyecciones de población calculadas con base en los resultados del Censo Nacional de Población y Vivienda. CNPV - 2018. (Actualizado el 12 de junio de 2020).

Con base en los resultados del Censo Nacional de Población y Vivienda 2018 para el año 2015 muestra que en Pasto el porcentaje de hombres era de 47,48% (188.208) y con el paso del tiempo según la proyección del censo DANE muestra que esta proporción se mantiene, teniendo en cuenta que para el año 2022 el porcentaje de hombres es de 46,9% (184.314) y se tiene proyectado que para el año 2025 disminuya hasta llegar a 46,5% (183.623).



ALCALDÍA DE PASTO

Se observa que en los periodos 2015 a 2022 la población de los grupos de edad: primera infancia, infancia, adolescencia y juventud tienden a disminuir, mientras que en el mismo periodo los grupos de adultez y adulto mayor tienen un comportamiento en aumento; estos mismos comportamientos se esperan para el año 2025. En las edades a partir de los 26 años, se evidencia un leve incremento de la población tanto en hombres como en mujeres; lo cual es importante tener en cuenta no solo pensando en la situación laboral sino también analizando desde la administración la atención primaria en salud enfatizando en la atención preconcepcional y que la mujer ejerza el libre derecho a su salud sexual y reproductiva.

Población por grupo de edad

Tabla 10. Proporción de la Población por Ciclo Vital, Municipio de Pasto 2015, 2022 y 2025.

Ciclo Vital	2015		2022		2025	
	Número absoluto	Frecuencia relativa	Número absoluto	Frecuencia relativa	Número absoluto	Frecuencia relativa
Primera infancia (0 a 5 años)	32.709	8,3	27.662	7,0	26.311	6,7
Infancia (6 a 11 años)	32.051	8,1	28.291	7,2	27.680	7,0
Adolescencia (12 a 18 años)	44.020	11,1	36.121	9,2	34.261	8,7
Juventud (14 a 26 años)	87.715	22,1	76.930	19,6	71.844	18,2
Adultez (27 a 59 años)	180.977	45,7	186.431	47,4	190.027	48,1
Persona mayor (60 años y más)	51.541	13,0	63.969	16,3	69.843	17,7

Fuente: DANE - Proyecciones de población con base en el Censo Nacional de Población y Vivienda 2018.

Para el año 2015 el grupo poblacional con menor porcentaje corresponde al grupo de infancia niños entre 6 a 11 años, para 2022 el menor porcentaje corresponde al grupo de primera infancia, además está proyectado que para 2025 se mantenga este comportamiento en cuanto al menor porcentaje teniendo en cuenta los ciclos vitales.



ALCALDÍA DE PASTO

Para el grupo de primera infancia, se evidencia que la proporción de población va disminuyendo teniendo en cuenta los años 2015 y 2022 pasando de 8,3 a 7,0 y para 2025 esta proporción llegaría a 6,7 lo que afirmaría las bajas tasas de natalidad que se presentarían en el municipio a medida del tiempo. Para el grupo de infancia se presenta una tendencia a disminuir, donde se puede evidenciar que en 2022 hay un decrecimiento de aproximadamente 0,9 puntos porcentuales con respecto a 2015 y se espera que siga en esta tendencia pasando de 7,2 en 2021 a 7,0 en 2025.

Para los años 2015 y 2021, el ciclo vital de mayor proporción es el de Adultez (27 a 59 años), incrementándose a medida que pasa el tiempo pasando de 45,7 en 2015 a 47,4 en 2022 y para 2023 se espera que la proporción de esta población continúe aumentado hasta llegar a 48,1%.

Tabla 11. Comportamiento Poblacional por Grupo de edades, Municipio de Pasto 2015, 2022 y 2025.

Grupos de edad	Años				
	1985	1993	2015	2022	2025
< 1 año	7.457	6.369	5.413	4.520	4.232
1 - 4 años	28.455	24.328	21.827	18.447	17.545
5 -14 años	64.644	59.933	54.973	47.711	46.386
15 - 24 años	58.635	54.665	68.211	58.570	54.337
25 – 44 años	76.241	79.972	124.597	125.096	125.805
45 – 59 años	35.668	36.882	69.827	74.696	76.949
60 – 79 años	19.546	21.772	43.214	53.651	58.819
> 80 años	4.926	3.395	8.327	10.318	11.024
Total	295.572	287.316	396.389	393.009	395.097

Fuente: DANE - Proyecciones de población con base en el Censo Nacional de Población y Vivienda 2018.

Al observar la tabla, el grupo de menores de un año tiene un comportamiento poblacional decreciente en los años 1985 (7.457), 1993 (6.369), 2015 (5.413), 2022 (4.520) y 2025 (4.232) lo cual se debe a una disminución de la natalidad y del número de hijos por cada mujer en el municipio.

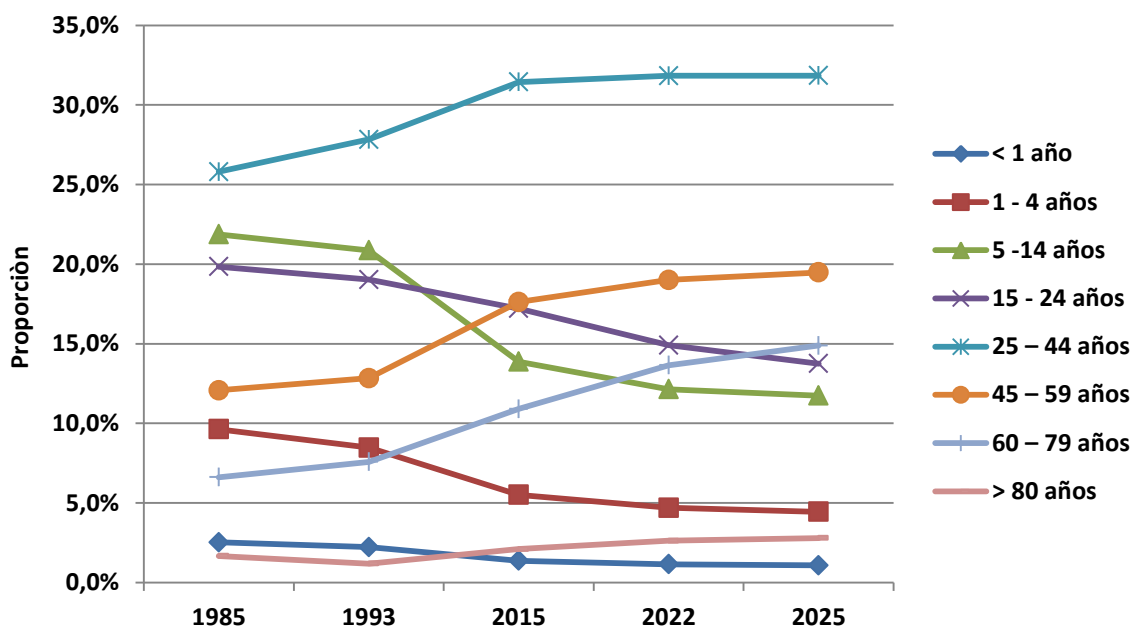
El grupo de menores de 15 años en el año 1985 fue de 100.556, en el 2022 fue de 70.678 y para el año 2025 será de 68.163, por lo cual podemos deducir que la población en este grupo etario disminuyó en un 29,71% y 32,21% respectivamente con respecto al año 1985. En cuanto a la población en edad productiva (15 a 59 años) podemos afirmar lo siguiente: en 1985 fue de 170.544; en 1993: 171.519; en 2015: 262.635; en 2022: 258.362 y para el 2025 será de 257.091 lo que implica que hay un grupo poblacional que hace presión en el mercado laboral y se hace necesario generar oportunidades de empleo por parte de los gobiernos municipal, departamental y nacional.



ALCALDÍA DE PASTO

Para el año 1985 el grupo de mayores de 60 años presento una población de 24.472, población que se fue incrementando tanto en 1993, 2015, 2022 y para el 2025 se espera que sea de 69.843 que representa más del 16% del total de la población del municipio y se ve reflejado en nuestra pirámide poblacional, mostrando un proceso de transición demográfica que deberá incidir en el diseño de políticas públicas encaminadas a atender al grupo de adultos mayores en edad no productiva.

Figura 3. Cambio en la proporción de la población por grupo etarios, Municipio de Pasto 1985, 1993, 2015, 2022 y 2025.

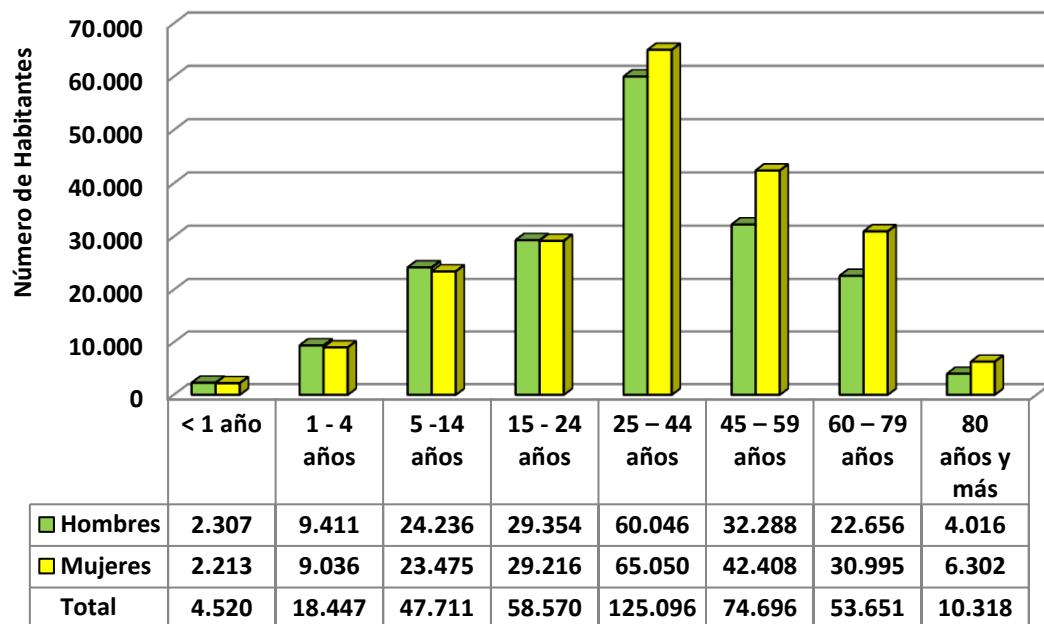


Fuente: DANE - Proyecciones de población con base en el Censo Nacional de Población y Vivienda 2018.

Para el año 1985 y 1993 el grupo poblacional con menor proporción corresponde a los mayores de 80 años, a excepción en 2015, 2022 y 2025 donde la menor proporción corresponde a los menores de un año; por otra parte en los años 1985 y 1993 los grupos poblacionales con mayor proporción corresponden a los de 5-14 años y 25-44 años, mientras que para 2015, 2022 y 2025 son los de 25-44 años y 45-59 años. En general la línea más acentuada se puede ver en el grupo de 25 a 44 años en todos los periodos observados pasando de 25,8% a 31,8%.

Importante resaltar la presencia de una mayor proporción de mujeres (aproximadamente 60,7%) que de hombres en edades adultas y ancianas, ocasionado no solo por una esperanza de vida femenina mayor, sino también de las consecuencias de la mortalidad por causas externas (accidentes de transporte, agresiones, etc.) que afectan en su mayoría a los jóvenes del sexo masculino.

Figura 4. Población por sexo y grupo de edad del Municipio de Pasto, 2022.



Fuente: DANE - Proyecciones de población con base en el Censo Nacional de Población y Vivienda 2018.

De acuerdo a las proyecciones de población con base al Censo Nacional de Población y Vivienda DANE 2018, en la gráfica podemos observar que para el año 2022 en el Municipio de Pasto el mayor grupo poblacional se encuentran en el rango de los 25 a 44 años de edad, seguido del rango de 45 a 59 y de 15 a 24 años, la población de 0 a 4 años corresponde al 5,8% y la población de 80 años y más a 2,6% del total poblacional, nacen como vemos más hombres que mujeres en el municipio, entre tanto los menores de un año, de 1 a 4 años, 5 a 14 años, y 15 a 24 años, tiene en promedio un 2,9% menos población del sexo femenino que del masculino en estos grupos de edad, sin embargo, en los grupos de 25 a 44 años, 45 a 59, 60 a 79 y los mayores de 80, la población femenina en promedio es mayor en un 33% que la masculina, teniendo en cuenta que la esperanza de vida siempre es mayor en las mujeres característica general de la especie humana.

Para el año 2015 la cantidad de menores de 15 años fue de 82.213 mayor que en el 2022 que es de 70.678 habitantes; Sin embargo, la cantidad de mayores de 59 años es menor en el 2015 (51.541) que en el 2022 que es de 63.969 habitantes, lo que significa que nuestra población está envejeciendo. En el 2015 el índice de dependencia fue de 42,4; mientras, que para el año 2022, es de 41,6; lo que quiere decir que para este último año hay aproximadamente 41 personas entre menores de 15 años y mayores de 64, por cada 100 personas entre 15 y 64 años, lo cual indica que hay una población en edad productiva que genera una presión sobre el mercado laboral y para lo cual se requiere generar oportunidades que les permita vincularse a él de buena manera.



ALCALDÍA DE PASTO

Tabla 12. Otros indicadores de estructura demográfica en el Municipio de Pasto, 2015, 2022, 2025.

Índice Demográfico	Año		
	2015	2022	2025
Población total	396.389	393.009	395.097
Población Masculina	188.208	184.314	183.623
Población femenina	208.181	208.695	211.474
Relación hombres: mujer	90,41	88,32	87
Razón niños: mujer	24	21	20
Índice de infancia	21	18	17
Índice de juventud	26	23	22
Índice de vejez	9	11	12
Índice de envejecimiento	44	63	72
Índice demográfico de dependencia	42,45	41,63	42,04
Índice de dependencia infantil	29,54	25,47	24,51
Índice de dependencia mayores	12,90	16,16	17,54
Índice de Friz	98,34	83,28	77,68

Fuente: DANE - Proyecciones de población con base en el Censo Nacional de Población y Vivienda 2018.

Interpretación Indicadores de Estructura Demográfica Municipio de Pasto 2015, 2022, 2025

Índices demográficos	Interpretación
Relación hombres/mujer	En el año 2015 por cada 90 hombres aproximadamente había 100 mujeres, mientras que para el año 2022 por cada 88 hombres, había 100 mujeres.
Razón niños mujer	En el año 2015 por cada 24 niños y niñas (0-4 años), había 100 mujeres en edad fértil (15-49 años), mientras que para el año 2022 por cada 21 niños y niñas (0-4 años), había 100 mujeres en edad fértil.
Índice de infancia	En el año 2015 de 100 personas, 21 correspondían a población hasta los 14 años, mientras que para el año 2022 este grupo poblacional fue de 18 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 2022 este grupo poblacional fue de 23 personas.
Índice de vejez	En el año 2015 de 100 personas, 9 correspondían a población de 65 años y más, mientras que para el año 2022 este grupo poblacional fue de 11 personas.
Índice de envejecimiento	En el año 2015 por cada 100 personas menores de 15 años, había 44 de 65 años o más, mientras que para el año 2022 por cada 100 menores de 15 años, había 63 personas de 65 o más años.
Índice demográfico de dependencia	En el año 2015 de 100 personas entre los 15 a 64 años, había 42 personas menores de 15 años o mayores de 65 años y más (dependientes), mientras que para el año 2022 de cada 100 personas entre los 15 a 64 años, había aproximadamente 41 personas menores de 15 años o mayores de 65 años.
Índice de dependencia infantil	En el año 2015, 30 personas menores de 15 años dependían de 100 personas entre los 15 a 64 años, mientras que para el año 2022 fue de aproximadamente 25 personas menores de 15 años las dependientes.
Índice de dependencia mayores	En el año 2015, aproximadamente 13 personas de 65 años y más dependían de 100 personas entre los 15 a 64 años, mientras que para el año 2022 esta dependencia es aproximadamente de 16 personas.
Índice de Friz	Representa el porcentaje de población de menos de 20 años (entre 0 y 19 años), con respecto al grupo de población de edades comprendidas entre los 30 y los 49 años. La tendencia de este índice en los años 2015 a 2023 es a la disminución por lo que se considera una transición demográfica que prevé que en varios años más este índice resultara inferior a 60 llegando a considerarse como una población envejecida.

Fuente: DANE - Proyecciones de población con base en el Censo Nacional de Población y Vivienda 2018.



ALCALDÍA DE PASTO

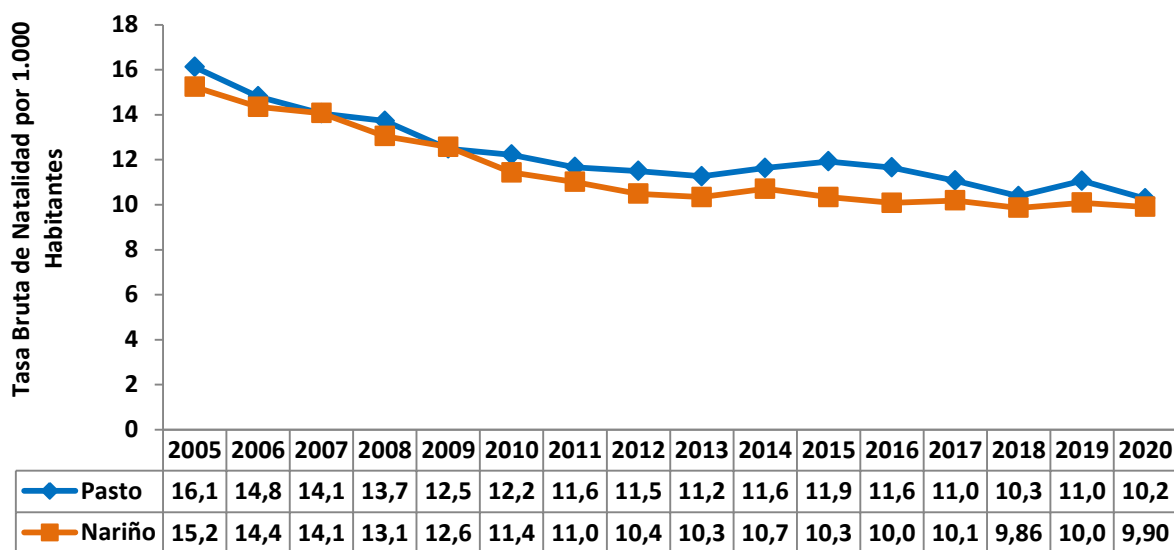
1.2.6 Dinámica demográfica

Tabla 13. Comparación entre la Tasas Brutas de Natalidad y Mortalidad del Municipio de Pasto 2005-2020.

Indicador	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020
Tasa bruta de natalidad Pasto	16,12	14,81	14,06	13,72	12,49	12,22	11,67	11,50	11,26	11,63	11,92	11,65	11,07	10,38	11,06	10,27
Tasa bruta de natalidad Nariño	15,24	14,35	14,07	13,05	12,57	11,43	11,01	10,49	10,34	10,71	10,34	10,08	10,19	9,86	10,09	9,90
Tasa bruta de mortalidad Pasto	2,58	3,83	4,14	4,4	4,18	4,43	4,52	4,33	4,15	4,40	4,68	4,48	4,38	4,87	5,65	7,55
Tasa bruta de mortalidad Nariño	2,51	3,69	3,86	3,73	3,87	3,81	3,79	3,70	3,63	3,78	3,89	3,85	3,86	4,21	4,63	5,60
Tasa de crecimiento natural (%) Pasto	1,35	1,10	0,99	0,93	0,83	0,78	0,72	0,72	0,71	0,72	0,72	0,72	0,67	0,55	0,54	0,27
Tasa de crecimiento natural (%) Nariño	1,27	1,07	1,02	0,93	0,87	0,76	0,72	0,68	0,67	0,69	0,65	0,62	0,63	0,57	0,55	0,43

Fuente: Ministerio de Salud y Protección Social, Repositorio Nacional Digital SISPRO, 2022.

Figura 5. Comparación entre la Tasas Brutas de Natalidad del Municipio de Pasto y el Departamento de Nariño 2005-2020.



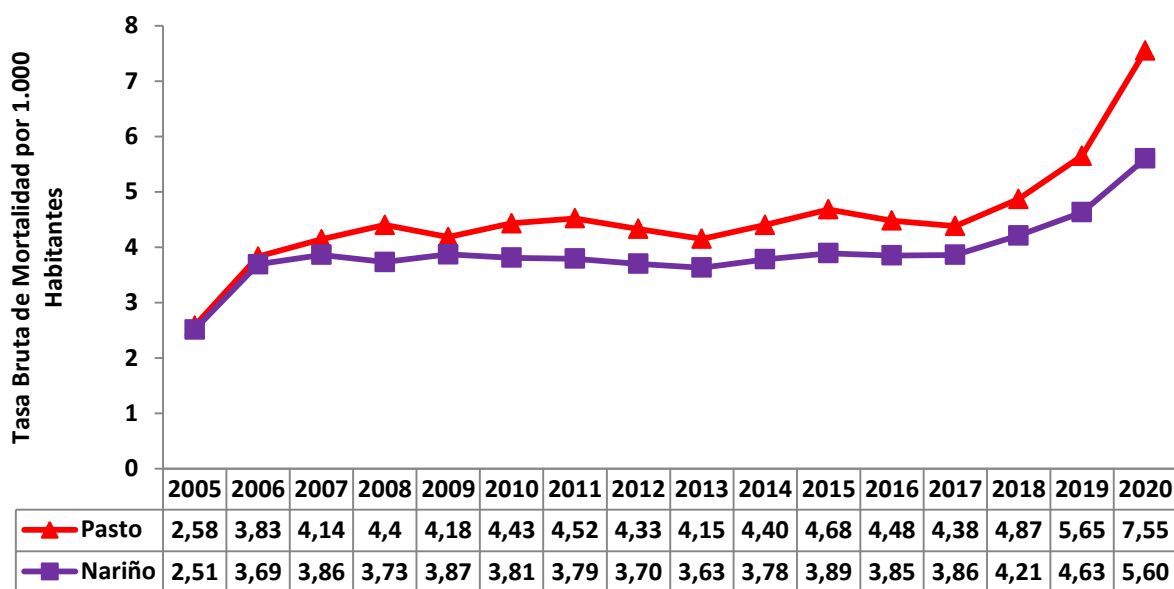
Fuente: Ministerio de Salud y Protección Social, Repositorio Nacional Digital SISPRO, 2022.



ALCALDÍA DE PASTO

La Tasa Bruta de Natalidad: Durante el periodo de 2005 a 2020 la tasa bruta de Natalidad del Municipio de Pasto, presenta una tendencia a la disminución pasando de 16,12 en 2005 a 10,27 nacimientos por cada 1.000 habitantes del Municipio de Pasto en 2020, además se puede observar que esta tasa en todos los periodos estuvo por encima del departamento de Nariño a excepción de los años 2007 y 2009.

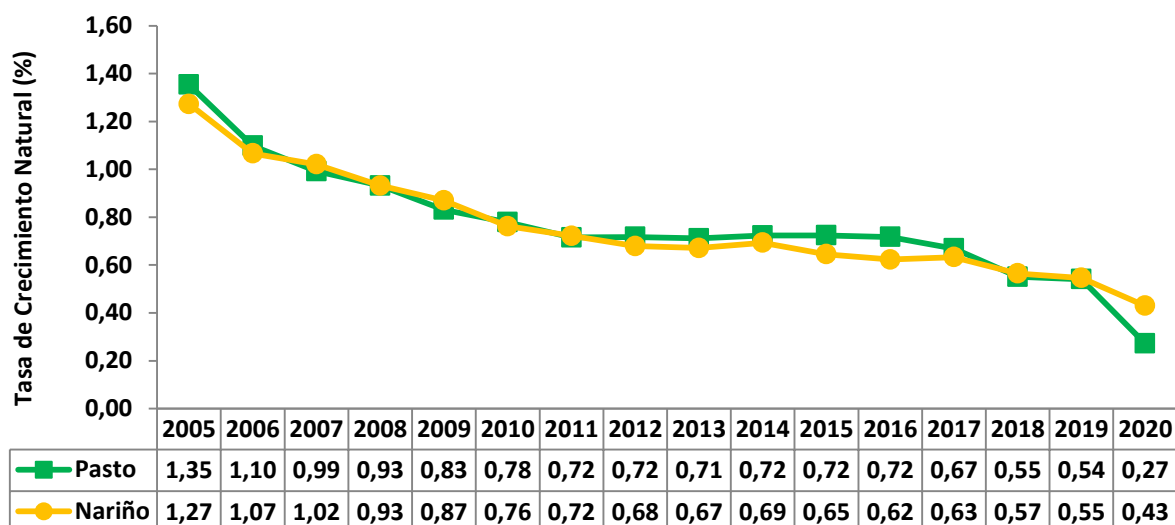
Figura 6. Comparación entre la Tasas Brutas de Mortalidad del Municipio de Pasto y el Departamento de Nariño 2005-2020.



Fuente: Ministerio de Salud y Protección Social, Repositorio Nacional Digital SISPRO, 2022.

La Tasa Bruta de Mortalidad: Esta tasa en el Municipio de Pasto paso de 2,58 en 2005 a 3,83 defunciones por cada 1.000 habitantes en 2006, entre los años 2007 y 2018 la tasa se mantuvo constante con un promedio alrededor de 4,4 defunciones por 1.000 habitantes, pero en 2019 y 2020 aumento con respecto al año inmediatamente anterior. También se puede evidenciar que durante este periodo de estudio esta tasa siempre estuvo por encima de la registrada por el Departamento de Nariño.

Figura 7. Comparación entre la Tasas Crecimiento Natural del Municipio de Pasto y el Departamento de Nariño 2005-2020.



Fuente: Ministerio de Salud y Protección Social, Repositorio Nacional Digital SISPRO, 2022.

La Tasa de Crecimiento Natural: Para el periodo 2005-2020 el Municipio de Pasto ha crecido a una velocidad media de aproximadamente 0,77% (en todos los periodos fue menor que 1 a excepción de los años 2005 y 2006), ya que los nacimientos y las defunciones aumentan a una razón similar; a diferencia del Departamento de Nariño donde esta media en el mismo periodo fue de 0,76% (bajo < de 0,5%, medio entre 0,5 y 1,5% y alto > de 1,5%).

Otros indicadores de la dinámica de la población

La Tasa General de Fecundidad: En demografía, es una de las medidas de la fecundidad referida a la relación que existe entre el número de nacimientos ocurrido en un cierto periodo de tiempo y la cantidad de población femenina en edad fértil (15 a 49 años) en el mismo periodo. Para Pasto este indicador es de 36,5 nacimientos por cada mil mujeres en edad fértil en el año 2020 que es menor comparado con el departamento que para ese mismo año fue de 37,4 nacimientos por cada 1.000 mujeres en edad fértil.

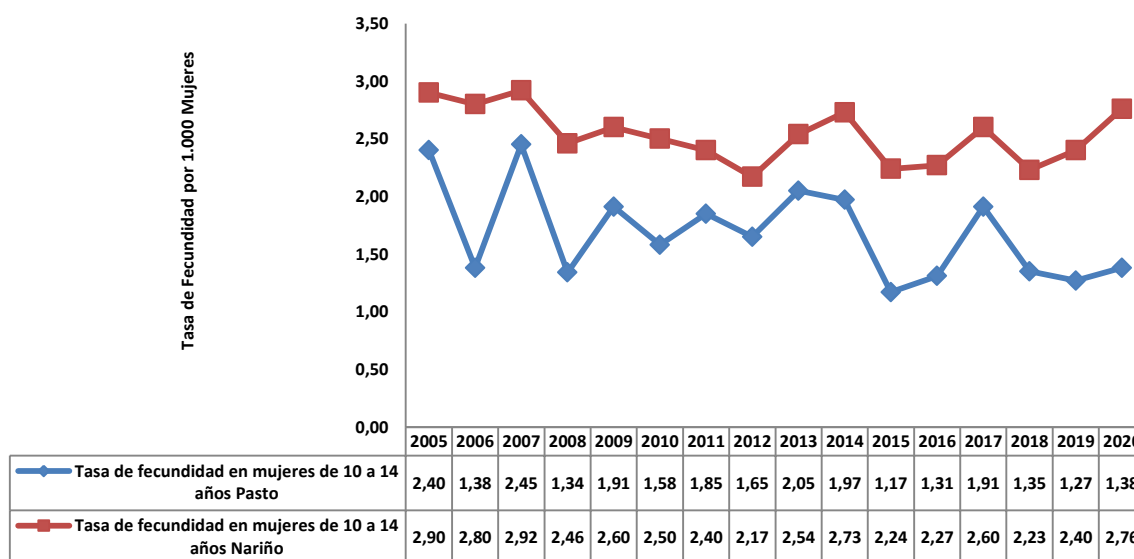
La Tasa Global de Fecundidad –TGF: Es una de las medidas de la fecundidad más importantes. Responde lo más exactamente posible a la pregunta: ¿Cuántos hijos están teniendo hoy en día las mujeres?. La tasa global de fecundidad en el año 2020 para el Municipio de Pasto fue de 1,24 nacidos por mujer. Es decir, las mujeres pastusas tendrían una media aproximadamente de 1 hijo durante sus años reproductivos, misma situación que presenta el departamento de Nariño.



ALCALDÍA DE PASTO

Tasa de Reproducción: es el número promedio de hijas que una mujer o grupo de mujeres tendría durante su vida si se ajustara a las tasas de fecundidad por edad específica para años particulares durante su período reproductivo. La tasa bruta de reproducción es de 0,66 para el año 2020, es decir que aproximadamente 1 hija en promedio tendría una mujer o un grupo durante su vida para el Municipio de Pasto, en Nariño esta tasa es de 0,63 en 2020. Esto puede deberse a que los jóvenes han cambiado sus prioridades personales y propenden por una profesionalización o actividades laborales antes que una maternidad temprana.

Figura 8. Tasas de fecundidad específica en mujeres entre 10 a 14 años, del Municipio de Pasto, 2005-2020

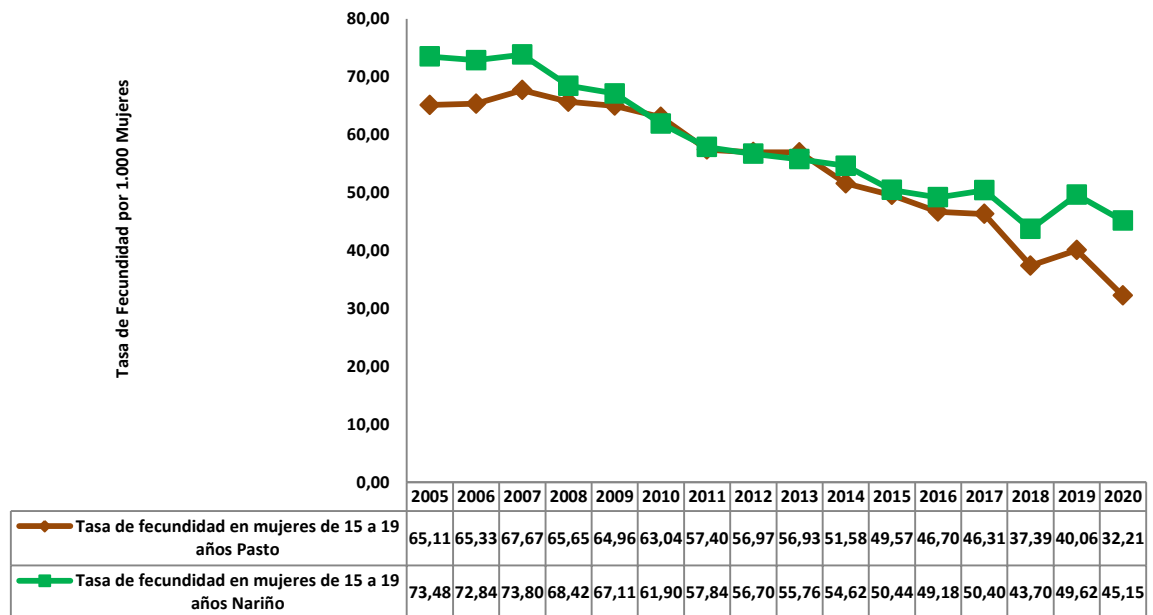


Fuente: Ministerio de Salud y Protección Social, Repositorio Nacional Digital SISPRO, 2022.

Tasas específicas de fecundidad en mujeres entre 10 y 14 años:

El análisis de este indicador para el Municipio de Pasto, Entre 2005 y 2020, las tasas específicas de fecundidad en jóvenes entre 10 y 14 años han tenido un descenso significativo pasando de 2,40 a 1,38 nacidos vivos por cada 1.000 mujeres. Se evidencia que la mayor variabilidad se presenta entre 2005 y 2008, después entre 2009 y 2012 la tasa de fecundidad se mantiene estable, pasando de 1,91 nacidos vivos por cada 1.000 mujeres entre 10 y 14 años a 1,65; para 2013 y 2014 se presenta un leve aumento terminando en 1,97, para posteriormente en 2015 y 2016 producirse un descenso terminando en 1,31 nacidos vivos por cada 1.000 mujeres entre 10 y 14 años para posteriormente aumentar en 2018 con 1,35 nacidos vivos por cada 1.000 mujeres entre 10 y 14 años para en 2019 disminuir en 1,27 nacidos vivos y finalmente aumentar hasta llegar a 1,38 nacidos vivos por cada 1.000 mujeres entre 10 y 14 años en el Municipio de Pasto; cabe destacar que esta tasa en todo el periodo observado estuvo por debajo de la tasa del Departamento de Nariño.

Figura 9. Tasas de fecundidad específica en mujeres entre 15 a 19 años, del Municipio de Pasto, 2005-2020.



Fuente: Ministerio de Salud y Protección Social, Repositorio Nacional Digital SISPRO, 2022.

Tasas específicas de fecundidad en mujeres entre 15 y 19 años:

El análisis de este indicador para el Municipio de Pasto, se evidencia una estabilidad en todo el periodo de análisis con tendencia a disminuir, pasando de 65,11 nacidos vivos por cada 1.000 mujeres entre 15 y 19 años a 32,21 en 2020, manteniéndose por debajo del Departamento a excepción de los años 2010, 2012 y 2013 donde esta tasa fue mayor.

Comparativo de las tasas específicas de la fecundidad en niñas de 10 a 14 años y de 15 a 19 años en el Municipio de Pasto para los años 2019 y 2020:

La tasa específica de fecundidad en niñas de 10 a 14 años en el 2020 presento un aumento en este indicador al compararlo con el año 2019, ya que paso de 1,3 a 1,4 nacimientos por cada 1.000 niñas entre 10 y 14 años, lo que equivale a que se presentaron 17 y 16 casos de embarazos respectivamente para este grupo de edad en cada año especificado.

En el Municipio la tasa específica de fecundidad en mujeres de 15 a 19 años en el 2020 presento una disminución en este indicador al compararlo con el año 2019, ya que paso de 40,1 a 32,1 nacimientos por cada 1.000 mujeres entre 15 y 19 años. Se deben seguir fortaleciendo las estrategias en fecundidad a este grupo de edad que permita avanzar en la disminución.



ALCALDÍA DE PASTO

Tabla 14. Comparativo TEF en niñas de 10 a 14 años y de 15 a 19 años en el Municipio de Pasto para los años 2019 y 2020.

Año	NIÑAS DE 10 A 14 AÑOS			ADOLESCENTES DE 15 A 19 AÑOS		
	población MEF	NV	TEF por 1.000 MEF	población MEF	NV	TEF por 1.000 MEF
2019	12.596	16	1,3	14.803	593	40,1
2020	12.332	17	1,4	14.311	460	32,1

Fuente: Ministerio de Salud y Protección Social, Repositorio Nacional Digital SISPRO, 2022.

1.2.7 Movilidad forzada

En general en el municipio de Pasto se identificaron en el año 2022 a las víctimas de acuerdo a tipo de hechos victimizantes donde se encuentra el desplazamiento forzado con 13.991 víctimas, seguido de los homicidios con 3.042 víctimas, Perdida de Bienes Muebles o Inmuebles con 1.167 víctimas, Amenaza con 1.044 víctimas, Desaparición forzada con 676 víctimas y Acto terrorista / Atentados / Combates / Enfrentamientos / Hostigamientos con 585 víctimas.

Tabla 15. Víctimas por tipo de hecho victimizantes Municipio de Pasto año 2022.

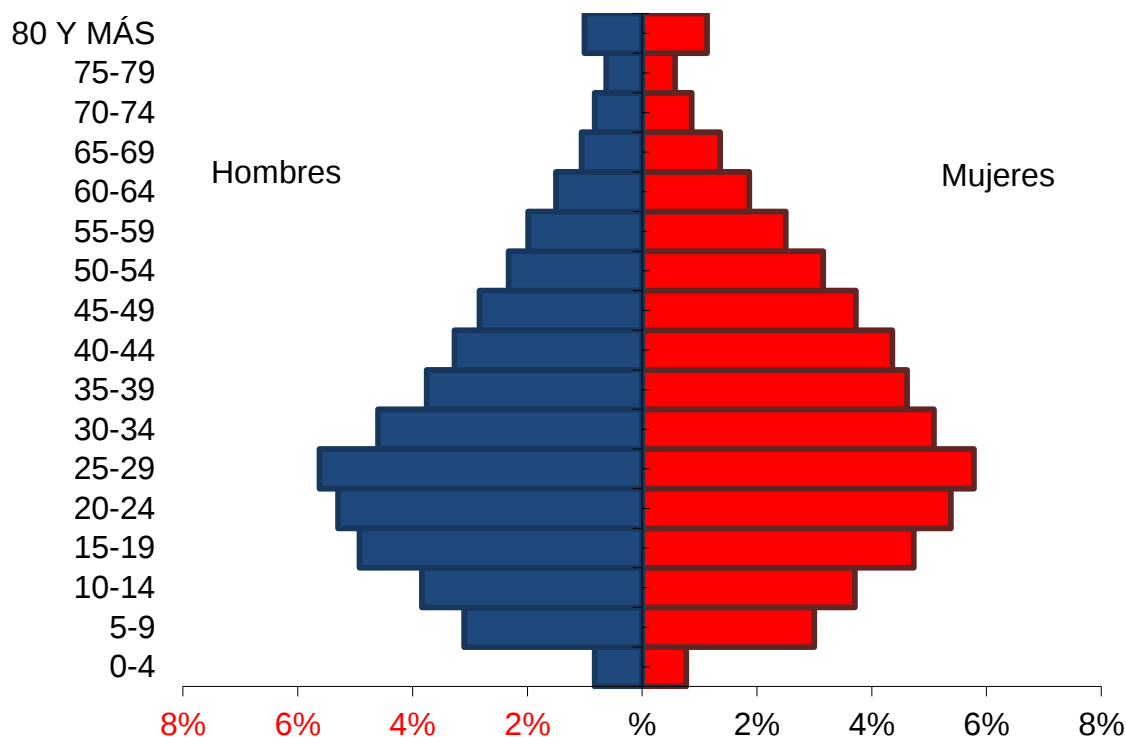
Hechos Victimizantes Desagregado					
Hecho Victimizante	Víctimas Ocurrencia	Víctimas Declaración	Víctimas Ubicación	Sujetos de Atención	Número de Eventos
Acto terrorista / Atentados / Combates / Enfrentamientos / Hostigamientos	585	1.220	1.179	1.093	590
Amenaza	1.044	6.740	4.186	4.098	1.170
Delitos contra la libertad y la integridad sexual en desarrollo del conflicto armado	64	873	590	581	64
Desaparición forzada	676	4.421	838	732	696
Desplazamiento forzado	13.991	91.366	47.494	42.156	14.380
Homicidio	3.042	20.860	4.211	3.611	3.083
Minas Antipersonal, Munición sin Explotar y Artefacto Explosivo improvisado	7	170	104	98	7
Secuestro	125	695	358	315	126
Tortura	12	211	91	85	12
Vinculación de Niños Niñas y Adolescentes a Actividades Relacionadas con grupos armados	10	131	52	47	10
Abandono o Despojo Forzado de Tierras	451	25	803	765	465
Perdida de Bienes Muebles o Inmuebles	1.167	1.466	1.300	1.232	1.173
Lesiones Personales Físicas	27	354	211	205	27
Lesiones Personales Psicológicas	114	1.617	203	188	114
Confinamiento	0	0	120	109	0
Sin información	150	2	151	132	150

<https://www.unidadvictimas.gov.co/es/registro-unico-de-victimas-ruv/37394> corte 31/12/2022



ALCALDÍA DE PASTO

Figura 10. Población desplazada por ciclo vital y sexo, Municipio de Pasto, 2022.



Fuente: RUV- SISPRO- MISANLUD 08 de Septiembre de 2022.

Según se reporta en la pirámide anterior para el año 2022 la mayor parte de población víctima de desplazamiento forzado se encuentra en edades entre los 25 y 29 años de edad, seguida del grupo de edad de 20 a 24 años y de 10 a 14 años, es decir población adolescente y en edad productiva, entre tanto por grupo de edad se reconoce la importancia de las experiencias durante este momento vital, tanto en el entorno individual como hogar y comunitario, representado en el 39,23% del total de la población; la tendencia y comportamiento poblacional tiende a disminuir a mayor edad, es decir que para la adultez y vejez, sin embargo el mismo comportamiento se identifica para la primera infancia donde solo representa el 1,59%. De acuerdo al género se observa que el 52,5% de la población desplazada es mujer, pero no se observa una diferencia significativa, por lo que se identifica que la situación de conflicto armado afecta de manera indiscriminada tanto por curso de vida como género. Esto del desplazamiento para el municipio de Pasto sigue siendo una situación altamente relevante y que amerita atención el tema del conflicto armado interno, dado que es uno de los principales municipios receptores de población víctima por desplazamiento, concentrada tanto en zona rural como urbana.



ALCALDÍA DE PASTO

Tabla 16. Población Víctimas de desplazamiento por edad quinquenal y sexo, Municipio de Pasto, 2022.

Grupos de Edad	No. Hombres desplazados	No. Mujeres desplazados	No. No Definidos	No. No Reportados	TOTAL
De 0 a 4 años	421	390	0	0	811
De 5 a 9 años	1.574	1.522	62	1	3.159
De 10 a 14 años	1.948	1.883	1	5	3.837
De 15 a 19 años	2.501	2.403	3	8	4.915
De 20 a 24 años	2.691	2.733	0	4	5.428
De 25 a 29 años	2.856	2.937	0	3	5.796
De 30 a 34 años	2.338	2.583	0	0	4.921
De 35 a 39 años	1.907	2.344	0	0	4.251
De 40 a 44 años	1.659	2.215	0	0	3.874
De 45 a 49 años	1.440	1.891	0	0	3.331
De 50 a 54 años	1.181	1.601	0	0	2.782
De 55 a 59 años	1.008	1.270	0	0	2.278
De 60 a 64 años	762	949	0	0	1.711
De 65 a 69 años	537	691	0	0	1.228
De 70 a 74 años	420	439	0	0	859
De 75 a 79 años	318	291	0	0	609
De 80 años o más	511	574	0	0	1.085
No Definido	16	9	2	0	27
No Reportado	1	0	8	7	16
Total	24.089	26.725	76	28	50.918

Fuente: RUV- SISPRO- MISANLUD, 08 de Septiembre de 2022.

De acuerdo al Registro único de víctimas para el 2022 se observa que en el Municipio de Pasto se presentaron en total 50.918 víctimas de desplazamiento forzado de los cuales el 52,5% (26.725) pertenecen al género femenino, el 47,31% (24.089) al masculino, el 0,15% (76) son personas no definidas y el 0,05% (28) son no reportadas respectivamente. Según el grupo de edad tanto para hombres como mujeres el curso de vida que presenta un mayor número de personas afectas por el hecho victimizante como el desplazamiento forzado es adulto joven sobre todo en el grupo de edad de 25 a 29 años; así mismo se puede observar también un comportamiento decreciente de la



ALCALDÍA DE PASTO

población desplazada a medida que aumenta la edad de la población para ambos sexos en el municipio de Pasto sobre todo después de los 30 años de edad.

Tabla 17. Población Indígena en condición víctima por grupo de edad y sexo, municipio de Pasto, corte 08 de septiembre de 2022.

Grupos de Edad	No. Hombres desplazados	No. Mujeres desplazados	No. No Reportados	TOTAL
De 0 a 4 años	0	3	0	3
De 5 a 9 años	50	32	0	82
De 10 a 14 años	43	35	0	78
De 15 a 19 años	96	95	0	191
De 20 a 24 años	24	30	0	54
De 25 a 29 años	116	173	0	289
De 30 a 34 años	162	164	0	326
De 35 a 39 años	127	177	0	304
De 40 a 44 años	119	149	0	268
De 45 a 49 años	87	127	0	214
De 50 a 54 años	79	110	0	189
De 55 a 59 años	73	81	0	154
De 60 a 64 años	34	68	0	102
De 65 a 69 años	30	38	0	68
De 70 a 74 años	26	27	0	53
De 75 a 79 años	12	21	0	33
De 80 años o más	28	30	0	58
No Reportado	0	0	0	0
Total	1.106	1.360	0	2.466

Fuente: RUV- SISPRO- MISANLUD, 08 de Septiembre de 2022.

De las víctimas del conflicto reportadas en el municipio de Pasto por etnias en el marco del conflicto se encuentra con mayor número de casos la población indígena con 2.466 casos de los cuales el 44,85% (1.106) fueron presentados en hombres y el 55,15% (1.360) en mujeres, con respecto al grupo de edad el de 30 a 34 años fue el que presentó el mayor número de casos con 326; la población de negros, mulato, afrocolombiano o afrodescendiente presentan 1.986 casos de los



ALCALDÍA DE PASTO

cuales 976 (49,14%) son de hombres y 1.009 casos en mujeres (50,81%), el grupo de edad con mayor casos fue de 30 a 34 años.

Tabla 18. Población Negro, Mulato, Afrocolombiano y Afrodescendiente en condición víctima por grupo de edad y sexo, municipio de Pasto, corte 08 de septiembre de 2022.

Grupos de Edad	No. Hombres desplazados	No. Mujeres desplazados	No. No Reportados	TOTAL
De 0 a 4 años	0	0	0	0
De 5 a 9 años	20	13	0	33
De 10 a 14 años	16	11	0	27
De 15 a 19 años	101	83	0	184
De 20 a 24 años	13	19	0	32
De 25 a 29 años	124	120	1	245
De 30 a 34 años	146	159	0	305
De 35 a 39 años	120	125	0	245
De 40 a 44 años	92	117	0	209
De 45 a 49 años	76	79	0	155
De 50 a 54 años	50	71	0	121
De 55 a 59 años	57	53	0	110
De 60 a 64 años	57	58	0	115
De 65 a 69 años	33	41	0	74
De 70 a 74 años	19	19	0	38
De 75 a 79 años	14	21	0	35
De 80 años o más	38	20	0	58
No Reportado	0	0	0	0
Total	976	1.009	1	1.986

Fuente: RUV- SISPRO- MISANLUD, 08 de Septiembre de 2022.

Los casos de víctimas en la población Raizal fueron en total 55 casos distribuidos 28 en hombres y 27 en mujeres y el grupo de edad que presentó la mayor cantidad de casos fue de 50 a 54 años y de 55 a 59 años; mientras que en la población Palenquera de San Basilio fueron en total 5 casos (4 casos femenino y 1 masculino) de los grupos de edades de 30 a 34 años (un caso), de 40 a 44 años (2 casos), de 45 a 49 años (un caso) y de 65 a 69 años (un caso).



ALCALDÍA DE PASTO

Tabla 19. Población Raizal en condición víctima por grupo de edad y sexo, municipio de Pasto, corte 08 de septiembre de 2022.

Grupos de Edad	No. Hombres desplazados	No. Mujeres desplazados	TOTAL
De 0 a 4 años	0	0	0
De 5 a 9 años	0	0	0
De 10 a 14 años	0	2	2
De 15 a 19 años	0	2	2
De 20 a 24 años	0	0	0
De 25 a 29 años	4	1	5
De 30 a 34 años	2	2	4
De 35 a 39 años	5	2	7
De 40 a 44 años	4	3	7
De 45 a 49 años	2	4	6
De 50 a 54 años	3	5	8
De 55 a 59 años	5	3	8
De 60 a 64 años	1	0	1
De 65 a 69 años	2	2	4
De 70 a 74 años	0	1	1
De 75 a 79 años	0	0	0
De 80 años o más	0	0	0
Total	28	27	55

Fuente: RUV- SISPRO- MISANLUD, 08 de Septiembre de 2022.

Por ultimo para el año 2022, no se encontraron datos de población desplazada perteneciente a la comunidad LGBTI (Lesbianas, Gais, Bisexuales, transexuales e intersexuales), por lo cual se debe fortalecer la identificación de estos grupos poblacionales para este evento en el Municipio de Pasto en busca de inclusión y acompañamiento a los más vulnerables.

1.2.8 Dinámica migratoria

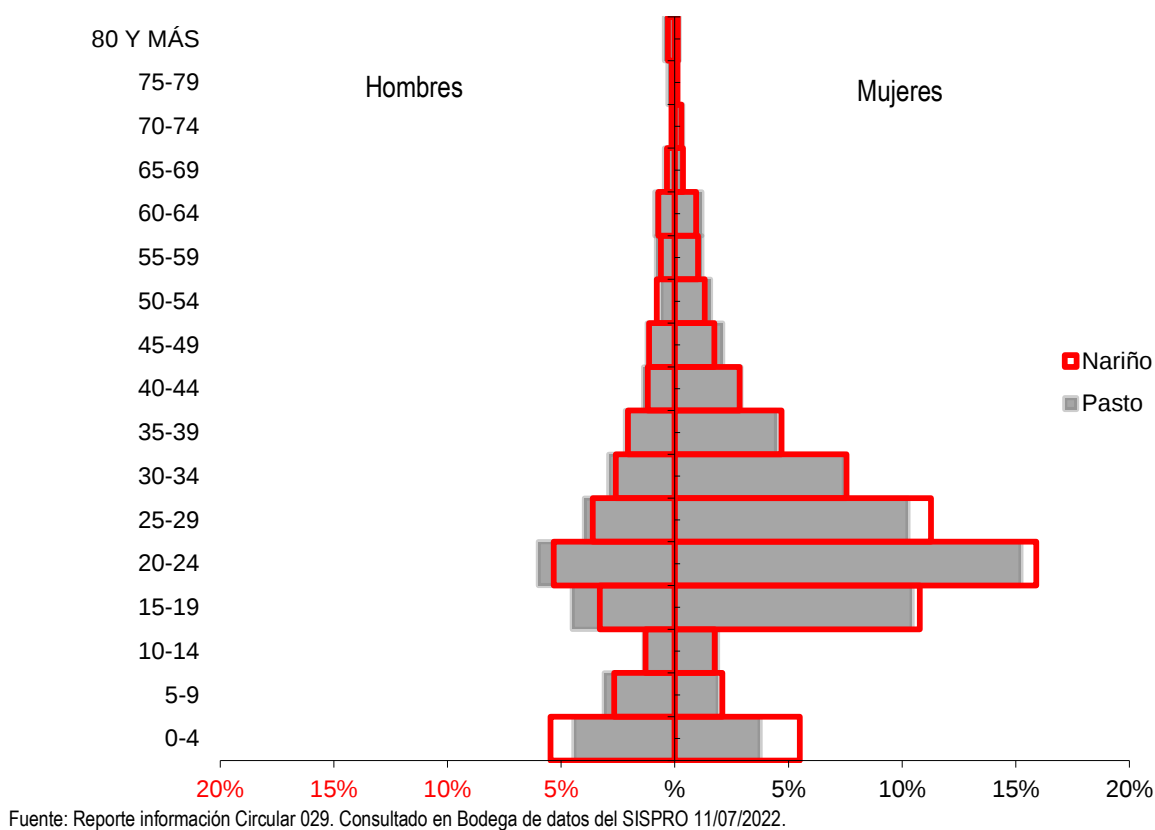
Las dinámicas migratorias en una población pueden afectar el perfil demográfico y epidemiológico de la misma, ya que como se conoce el crecimiento demográfico depende de los nacimientos, defunciones y de la migración tanto interna como externa. Este fenómeno migratorio para el año 2022 en nuestro municipio de acuerdo con la pirámide de población extranjera empieza a



ALCALDÍA DE PASTO

presentarse en menor cantidad (2.614) y es menor al del departamento de Nariño (5.918), sin embargo es importante tener la capacidad resolutive en los sectores de salud, educación, vivienda, y fuentes de trabajo toda vez que la migración afecta la dinámica económica y social del municipio de Pasto.

Figura 11. Pirámide poblacional migratoria Nariño-Municipio de Pasto 2021.



La pirámide de la población migrante en el municipio de Pasto en 2021 no tiene una forma claramente definida, aunque si presenta una leve tendencia a ser del tipo desequilibrada, ya que existe una desproporción tanto en lo que respecta a la composición según el género femenino y por grupos de edades propio de estos fenómenos migratorios. Por otra parte la pirámide muestra una base ancha en el grupo de edad de 0-4 años frente a los grupos superiores que se van reduciendo excepto en los grupos de 15 a 19, 20-24, 25-29 y 30 a 34 años con respecto al sexo femenino; lo cual indica una estructura de la población extranjera joven-adulta y con perspectivas de crecimiento, donde se tendrá que generar estrategias para los niños, niñas, jóvenes y adolescentes en edad escolar, universitaria, situación, que exige una ampliación de cupos en las instituciones educativas; de igual manera los gobernantes deben tener en cuenta el grupo de personas en edad productiva y



ALCALDÍA DE PASTO

los adultos mayores para considerar posibles fuentes de trabajo y acciones de salud respectivamente.

En el grupo de 0-4 años se observa un porcentaje ligeramente mayor en el grupo de hombres que en el de mujeres; este grupo de edad, es más vulnerable a las enfermedades transmisibles, especialmente a la enfermedad diarreica aguda EDA e Infección Respiratoria Aguda-IRA, además de las enfermedades inmunoprevenibles que en un momento dado pueden poner en riesgo la población del municipio de Pasto, por no tener el esquema de vacunación completo acorde con la edad. Llama la atención que en la mayoría de los grupos de edades la población está representada mayoritariamente por las mujeres.

Al compararse con la pirámide del departamento de Nariño en 2021 esta se presenta muy diferente a la del municipio en grupos de edad menores de 20 años con una base más ancha en el grupo de edad de 0-4 años, 5-9 años, 10-14 años y 15 a 19 años tanto en hombres y mujeres; mientras que difiere en los grupos de edades de mayores de 20 años donde en el departamento se presentan en menor proporción con respecto al municipio de Pasto.

Tabla 20. Otros indicadores de estructura demográfica en el Municipio de Pasto población de migrantes 2021.

Índice Demográfico	2021	
	Pasto	Nariño
Población total	2.614	5.918
Población Masculina	908	1.876
Población femenina	1.706	4.042
Relación hombres: mujer	53	46
Razón niños: mujer	15	20
Índice de infancia	16	19
Índice de juventud	50	50
Índice de vejez	4	3
Índice de envejecimiento	27	19
Índice demográfico de dependencia	23,01	25,94
Índice de dependencia infantil	20,19	23,64
Índice de dependencia mayores	2,82	2,30
Índice de Friz	127,33	137,87

Fuente: Reporte información Circular 029. Consultado en Bodega de datos del SISPRO 11/07/2022.



ALCALDÍA DE PASTO

Interpretación Indicadores de Estructura Demográfica en Migrantes Municipio de Pasto 2021.

Índices demográficos	Interpretación
Relación hombres/mujer	En el municipio Pasto para el año 2021 por cada 53 migrantes hombres con atenciones en salud, había 100 mujeres migrantes con atenciones en salud, mientras que para el departamento Nariño en el año 2021 por cada 46 migrantes hombres que recibieron atenciones en salud, había 100 mujeres migrantes con atenciones en salud.
Razón niños: mujer	En el municipio de Pasto para el año 2021 por cada 15 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 Nariño para el año 2021 por cada 20 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 municipio de Pasto en el año 2021 de 100 personas migrantes atendidas en los servicios de salud, 16 correspondían a población migrantes hasta los 14 años, mientras que en el departamento de Nariño para el año 2021 este grupo poblacional con atenciones en salud fue de 19 personas migrantes con atenciones en salud.
Índice de juventud	En el municipio de Pasto en el año 2021 de 100 personas migrantes que recibieron atenciones en salud, 50 correspondían a población de 15 a 29 años migrante, mientras que en el departamento de Nariño en el año 2021 este grupo poblacional fue de 50 personas migrantes con atenciones en salud.
Índice de vejez	En el municipio de Pasto en el año 2021 de 100 personas migrantes que recibieron atenciones en salud, 4 correspondían a población migrantes de 65 años y más, mientras que en el departamento de Nariño en el año 2021 este grupo poblacional fue de 3 personas migrantes con atenciones en salud.
Índice de envejecimiento	En el municipio de Pasto en el año 2021 de 100 personas migrantes que recibieron atenciones en salud, 27 correspondían a población migrante de 65 años y más, mientras que en el departamento de Nariño en el año 2021 este grupo poblacional fue de 19 personas migrantes con atenciones en salud.
Índice demográfico de dependencia	En el municipio de Pasto en el año 2021 de 100 personas migrantes entre los 15 a 64 años que recibieron atenciones en salud, hubo 23 personas migrantes menores de 15 años o de 65 años y más (dependientes), mientras que en el departamento de Nariño este grupo poblacional fue de 25 personas migrantes con atenciones en salud.
Índice de dependencia infantil	En el municipio de Pasto en el año 2021, 20 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 el Nariño fue de 24 personas migrantes con atenciones en salud.
Índice de dependencia mayores	En el municipio de Pasto en el año 2021 de 3 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 el departamento de Nariño fue de 2 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. Como este índice para el municipio y el departamento supera el valor de 100 por lo tanto se podría considerar que la población migrante tiende a ser una población joven.

Fuente: Reporte información Circular 029. Consultado en Bodega de datos del SISPRO 11/07/2022.



ALCALDÍA DE PASTO

Conclusiones

El municipio de Pasto cuenta con una población de 393.009 habitantes en el año 2022 según proyección del censo realizado por el DANE en el año 2018, es capital del Departamento de Nariño, se encuentra ubicado al sur de Colombia, localizada geográficamente entre 1°12'52.48" de latitud norte, y 77°16'41.22" de longitud oeste, tiene una extensión de 1.181 km² de los cuales el área urbana es de 26,4 km². Está situado en el sur occidente de Colombia, en medio de la Cordillera de los Andes en el macizo montañoso denominado nudo de los Pastos y la ciudad está situada en el denominado Valle de Atriz, al pie del volcán Galeras y está muy cercana a la línea del Ecuador.

El 77,8% de su población habita en las 12 comunas evidenciando que Pasto es un Municipio eminentemente urbano y el 22,2% en los 17 corregimientos. Según la proyección DANE de la población 2022 de Pasto y teniendo en cuenta la superficie de 1.181 Km², la densidad poblacional corresponde a 333 habitantes por Km² aproximadamente. El crecimiento poblacional del municipio, ha tenido una tendencia constante lineal donde de 2005 a 2022 la población total del Municipio se ha incrementado en 7.482 habitantes, lo que corresponde a un 1,94% con respecto al año 2005, además se observa que en promedio la población está aumentando en 440 habitantes por año.

Según la base de datos del Listado Censal Municipio de Pasto en 2022, la población étnica con mayor influencia es la indígena, donde en total se tienen 7.568 indígenas de los cuales 4.866 (64,3%) habitan en la zona rural del Municipio y 2.702 (35,7%) habitan en la zona urbana, en segundo lugar la población étnica Negro(a), mulato(a), afrocolombiano(a) o Afrodescendiente con un total de 3.252, con el mayor porcentaje (86,5%) asentada en la zona urbana, seguido de la población Rom (Gitana) con un total de 88 donde el 59,1% pertenecen al género femenino y residen de forma equitativa tanto en el área rural como urbana del municipio. Por último, se presenta un porcentaje mínimo de personas pertenecientes a los grupos étnicos Raizal y Palenquero de San Basilio donde el total de la población son mujeres y su residencia está situada en la zona urbana del Municipio de Pasto.

En el Municipio de Pasto se observa una pirámide poblacional de tipo regresiva, también conocida como "Pirámide de transición demográfica", donde la disminución de la natalidad y el progresivo aumento de la esperanza de vida de las personas impactan directamente en la composición por edad, al reducir relativamente el número de personas en edad joven y engrosar los grupos de edad más avanzadas lo que representa una senda hacia estructuras futuras progresivamente envejecidas, por cuanto los menores de 15 años apenas alcanzan a llegar al 18,0% de la población total, mientras que el porcentaje de población en edad productiva es del 70,6% y de adultos mayores es del 11,4% con respecto al año 2022.

Se observa que en los periodos 2015 a 2022 la población de los grupos de edad: primera infancia, infancia, adolescencia y juventud tienden a disminuir, mientras que en el mismo periodo los grupos de adultez y adulto mayor tienen un comportamiento en aumento; estos mismos comportamientos se



ALCALDÍA DE PASTO

esperan para el año 2025. En las edades a partir de los 26 años, se evidencia un leve incremento de la población tanto en hombres como en mujeres; lo cual es importante tener en cuenta no solo pensando en la situación laboral sino también analizando desde la administración la atención primaria en salud enfatizando en la atención preconcepcional y que la mujer ejerza el libre derecho a su salud sexual y reproductiva.

La tasa bruta de Natalidad del Municipio de Pasto, presenta una tendencia a la disminución pasando de 16,12 en 2005 a 10,27 nacimientos por cada 1.000 habitantes del Municipio de Pasto en 2020; mientras que la tasa bruta de Mortalidad paso de 2,58 en 2005 a 7,55 defunciones por cada 1.000 habitantes en 2020, presentando un aumento con respecto a ese año y al año inmediatamente anterior.

La Tasa General de Fecundidad para Pasto es de 36,5 nacimientos por cada mil mujeres en edad fértil en el año 2020 que es menor comparado con el departamento que para ese mismo año fue de 37,4 nacimientos por cada 1.000 mujeres en edad fértil. Por otra parte la tasa global de fecundidad en el año 2020 para el Municipio de Pasto fue de 1,24 nacidos por mujer. Es decir, las mujeres pastusas tendrían una media aproximadamente de 1 hijo durante sus años reproductivos, misma situación que presenta el departamento de Nariño. Además la tasa bruta de reproducción es de 0,66 y 0,63 para Pasto y Nariño respectivamente en el año 2020, es decir que aproximadamente 1 hija en promedio tendría una mujer o un grupo durante su vida. Esto puede deberse a que los jóvenes han cambiado sus prioridades personales y propenden por una profesionalización o actividades laborales antes que una maternidad temprana.

En el Municipio de Pasto, entre 2005 y 2020, las tasas específicas de fecundidad en jóvenes entre 10 y 14 años han tenido un descenso significativo pasando de 2,40 a 1,38 nacidos vivos por cada 1.000 mujeres. Similar caso para la tasa de fecundidad entre 15 y 19 años donde se evidencia una estabilidad en todo el periodo de análisis con tendencia a disminuir, pasando de 65,11 nacidos vivos por cada 1.000 mujeres entre 15 y 19 años a 32,21 en 2020, manteniéndose por debajo del Departamento a excepción de los años 2010, 2012 y 2013 donde esta tasa fue mayor.

De acuerdo al Registro único de víctimas para el año 2022 se observa que en el Municipio de Pasto se presentaron en total 50.918 víctimas de desplazamiento forzado de los cuales el 52,5% (26.725) pertenecen al género femenino, el 47,31% (24.089) al masculino, el 0,15% (76) son personas no definidas y el 0,05% (28) son no reportadas respectivamente. Según el grupo de edad tanto para hombres como mujeres el curso de vida que presenta un mayor número de personas afectas por el hecho victimizante como el desplazamiento forzado es adulto joven sobre todo en el grupo de edad de 25 a 29 años; así mismo se puede observar también un comportamiento decreciente de la población desplazada a medida que aumenta la edad de la población para ambos sexos en el municipio de Pasto sobre todo después de los 30 años de edad.



ALCALDÍA DE PASTO

De las víctimas del conflicto reportadas en el municipio de Pasto por etnias en el marco del conflicto se encuentra con mayor número de casos la población indígena con 2.466 casos de los cuales el 44,85% (1.106) fueron presentados en hombres y el 55,15% (1.360) en mujeres, con respecto al grupo de edad el de 30 a 34 años fue el que presentó el mayor número de casos con 326; la población de negros, mulato, afrocolombiano o afrodescendiente presentan 1.986 casos de los cuales 976 (49,14%) son de hombres y 1.009 casos en mujeres (50,81%), el grupo de edad con mayor casos fue de 30 a 34 años.

Los casos de víctimas en la población Raizal fueron en total 55 casos; mientras que en la población Palenquera de San Basilio fueron en total 5 casos. Por último para el año 2022, no se encontraron datos de población desplazada perteneciente a la comunidad LGBTI (Lesbianas, Gais, Bisexuales, transexuales e intersexuales).

Las dinámicas migratorias en una población pueden afectar el perfil demográfico y epidemiológico de la misma, ya que como se conoce el crecimiento demográfico depende de los nacimientos, defunciones y de la migración tanto interna como externa. Este fenómeno migratorio para el año 2022 en nuestro municipio de acuerdo con la pirámide de población extranjera empieza a presentarse en menor cantidad (2.614) y es menor al del departamento de Nariño (5.918), sin embargo es importante tener la capacidad resolutoria en los sectores de salud, educación, vivienda, y fuentes de trabajo toda vez que la migración afecta la dinámica económica y social del municipio de Pasto.

El esfuerzo desde el sector de salud debe ser conjunto con otros sectores para lograr que las personas que tienen como Municipio de llegada la Capital de Nariño; tengan no solo el acceso a los servicios de salud sino también en la mejora de las condiciones de vida en general que están gravemente afectadas y que tienen un altísimo potencial para afectar negativamente su estado de salud física y mental o agravar sus enfermedades o afecciones preexistentes.



ALCALDÍA DE PASTO

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

2.1 Análisis de la Mortalidad

2.1.1 Mortalidad general por grandes causas

La información sobre mortalidad es básica para el conocimiento de las condiciones de salud, del nivel de vida y del acceso a servicios médicos de buena calidad, y resulta especialmente útil para formular políticas y adoptar decisiones sobre la accesibilidad y la calidad de los servicios de asistencia en salud.

A continuación, se describe la mortalidad general del municipio de Pasto, medida en términos de tasa ajustada desde el año 2005 al 2020, por sexo, edad y se tomó como referencia los listados de agrupación de mortalidad 6/67 de la Organización Panamericana de la Salud, el cual recoge en seis grandes grupos y un residual, 67 subgrupos de diagnósticos agrupados según la Clasificación Internacional de Enfermedades CIE10: signos, síntomas y estados morbosos mal definidos; enfermedades transmisibles; tumores (neoplasias); enfermedades del sistema circulatorio; ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal; causas externas de traumatismos y envenenamientos; y las demás enfermedades. Así mismo, se calculó la carga de la mortalidad mediante Años de Vida Potencialmente Perdidos (AVPP) y tasas ajustadas de AVPP para las grandes causas de mortalidad. Los datos de mortalidad se obtuvieron de la fuente de información del DANE, ubicada en el portal SISPRO. Los datos de población, por año, sexo y edad, también se obtuvieron de las proyecciones censales ajustadas por el DANE con base en los resultados del censo 2005 y 2018.

Al analizar las seis grandes causas de mortalidad en general según la lista 6/67 de la OPS, en el municipio de Pasto desde el año 2005 al 2020, encontramos que las enfermedades del sistema circulatorio con algunas fluctuaciones han predominado en los últimos cinco años del período de estudio sobre los otros grupos, con una tasa ajustada de 81 por cada cien mil habitantes en el 2005 y una tasa de 155,4 en el 2020; en segundo lugar se encuentra la mortalidad por las demás causas, con una tasa ajustada de 72,8 muertes por cada cien mil habitantes en el 2005 y una tasa de 115,8 muertes por cien mil habitantes para el 2020, este grande grupo había ocupado el primer lugar desde el 2010 hasta el 2015; en tercer lugar se encuentra las neoplasias, con una tasa ajustada de 57,1 para el 2005 y una tasa ajustada de 101,8 muertes por cien mil habitantes para el 2020. Llama la atención el comportamiento de las neoplasias el cual el cual han presentado un incremento paulatino, a pesar de presentar algunas variaciones en los años 2011, 2016 y 2017, muestra una tendencia al aumento.

El cuarto lugar siempre ha estado asignado al grupo de las causas externas durante todo el período de estudio. Los homicidios, accidentes de tránsito y los suicidios son los principales eventos que aportan más mortalidad a este grande grupo. El grupo de las causas externas mostraron un descenso continuo desde el período de 2007 al 2014, luego este comienza a aumentar paulatinamente en el período de 2017 al 2019.

2.1.1.1 Tasas Ajustadas Total

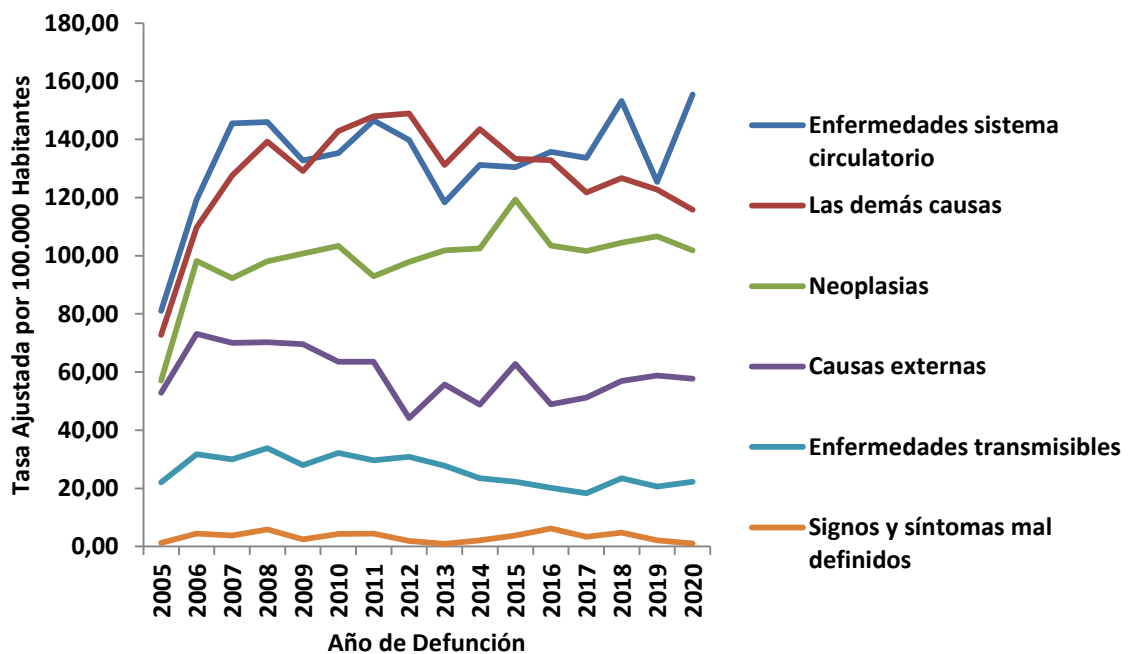
Tabla 21. Tabla de mortalidad por 100.000 habs. ajustada por edad Municipio de Pasto, 2005–2020.

Causas	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020
Enfermedades sistema circulatorio	81,0	119,3	145,5	145,9	132,8	135,2	146,5	139,8	118,3	131,2	130,5	135,8	133,7	153,3	125,4	155,4
Las demás causas	72,8	109,8	127,6	139,3	129,1	142,8	147,9	148,9	131,2	143,6	133,3	132,8	121,8	126,7	122,7	115,8
Neoplasias	57,1	98,2	92,2	98,1	100,8	103,3	92,9	97,8	101,8	102,4	119,3	103,5	101,6	104,5	106,7	101,8
Causas externas	52,9	73,1	70,1	70,2	69,5	63,6	63,5	44,1	55,7	48,7	62,8	48,9	51,2	56,9	58,8	57,7
Enfermedades transmisibles	22,0	31,7	30,0	33,8	28,0	32,2	29,7	30,9	27,8	23,5	22,3	20,2	18,3	23,5	20,6	22,2
Signos y síntomas mal definidos	1,3	4,4	3,8	5,9	2,5	4,4	4,5	1,9	1,0	2,1	3,8	6,2	3,4	4,8	2,2	1,02

Fuente: Ministerio de Salud y Protección Social, Repositorio Nacional Digital SISPRO, 2022

En los tres grupos principales, requieren para su control el seguimiento en la implementación de guías de atención para el desarrollo de las acciones de protección específica y detección temprana a la población en cuyos programas se intervienen afecciones crónicas con el fin avanzar en la identificación temprana y tratamiento.

Figura 12. Tasa de mortalidad por 100.000 habs. ajustada por edad del Municipio de Pasto, 2005–2020.



Fuente: Ministerio de Salud y Protección Social, Repositorio Nacional Digital SISPRO, 2022.



ALCALDÍA DE PASTO

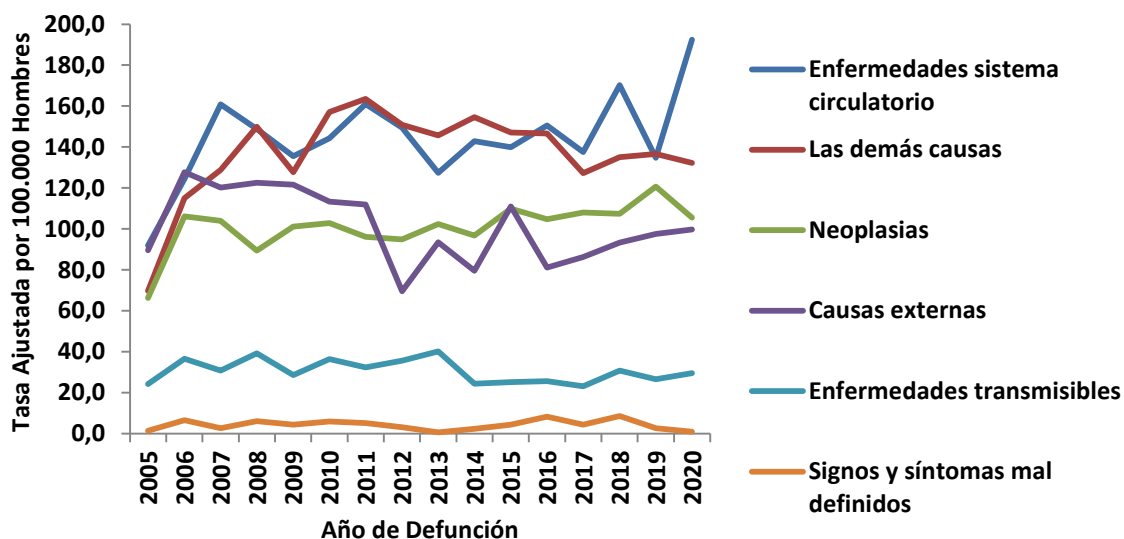
2.1.1.2 Tasas Ajustadas Hombres

Tabla 22. Tabla de mortalidad por 100.000 Hombres ajustada por edad Municipio de Pasto, 2005 – 2020.

Causas	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020
Enfermedades del Sistema Circulatorio	92,0	124,5	160,8	148,8	135,5	144,3	161,0	149,4	127,4	142,9	140,0	150,5	137,5	170,2	134,8	162,4
Las demás causas	69,8	115,1	128,8	150,0	127,7	157,2	163,4	150,8	145,7	154,6	147,1	146,6	127,3	135,1	136,7	132,3
Neoplasias	66,3	106,1	103,9	89,4	101,1	102,8	96,1	94,8	102,4	96,7	109,9	104,7	108,1	107,4	120,6	105,5
Causas externas	89,5	127,8	120,2	122,6	121,6	113,3	111,9	69,6	93,4	79,6	111,0	81,1	86,4	93,3	97,6	99,8
Enfermedades transmisibles	24,3	36,6	30,8	39,3	28,6	36,5	32,5	35,7	40,2	24,5	25,2	25,7	23,2	30,7	26,6	29,6
Signos y síntomas mal definidos	1,5	6,6	2,7	6,1	4,3	6,0	5,2	3,2	0,6	2,4	4,4	8,3	4,4	8,6	2,8	1,0

Fuente: Ministerio de Salud y Protección Social, Repositorio Nacional Digital SISPRO, 2022

Figura 13. Tasa de mortalidad por 100.000 Hombres ajustada por edad del Municipio de Pasto 2005 – 2020.



Fuente: Ministerio de Salud y Protección Social, Repositorio Nacional Digital SISPRO, 2022

En cuanto al análisis de mortalidad por sexo, la mortalidad de los hombres es mayor a la de las mujeres, la población masculina supera las femeninas en todos los grupos para el 2020.

Los cuatro principales grupos de grandes causas de mortalidad en los hombres durante el período en estudio son las enfermedades del sistema circulatorio, las demás causas, las neoplasias y las causas externas. Estos cuatro grupos presentan fluctuaciones durante el periodo en estudio, sin embargo, las enfermedades del sistema circulatorio alcanzaron el pico más alto en el 2020 con una tasa de 192,4 muertes por cada cien mil hombres, con un incremento de 57,6 puntos en la tasa. (Ver figura 13).



ALCALDÍA DE PASTO

Las enfermedades del sistema circulatorio ocuparon el segundo lugar dentro de las causas de mortalidad en los años del 2010 al 2015 y en el 2019, presentando la tasa más baja de estos años en el 2019 con 134,8 muertes por 100.000 hombres.

Entre el 2010 a 2015 las demás causas ocuparon el primer lugar, presentando un comportamiento fluctuante y ascendente, teniendo en cuenta que en 2005 se presentaron 69,8 muertes por cada 100.000 hombres ajustada por edad siendo éste el año con menor tasa de mortalidad, en 2008, 2011, 2010 y 2014 fueron los años que presentaron mayores tasas de mortalidad por cada 100.000 hombres ajustada por edad con 150, 163,4, 157,2, y 154,6 respectivamente.

Y finalmente el tercer lugar fue ocupado por las neoplasias que han mostrado desde 2005 a 2020 una tendencia fluctuante, siendo 2019 el año que presentó la mayor tasa de mortalidad con 120, 6 defunciones por cada 100.000 hombres ajustada por edad y para el año 2020 presenta una reducción de 15,1 puntos en la tasa, registrando 105,5 muertes por cada 100.000 hombres.

2.1.1.3 Tasas Ajustadas Mujeres

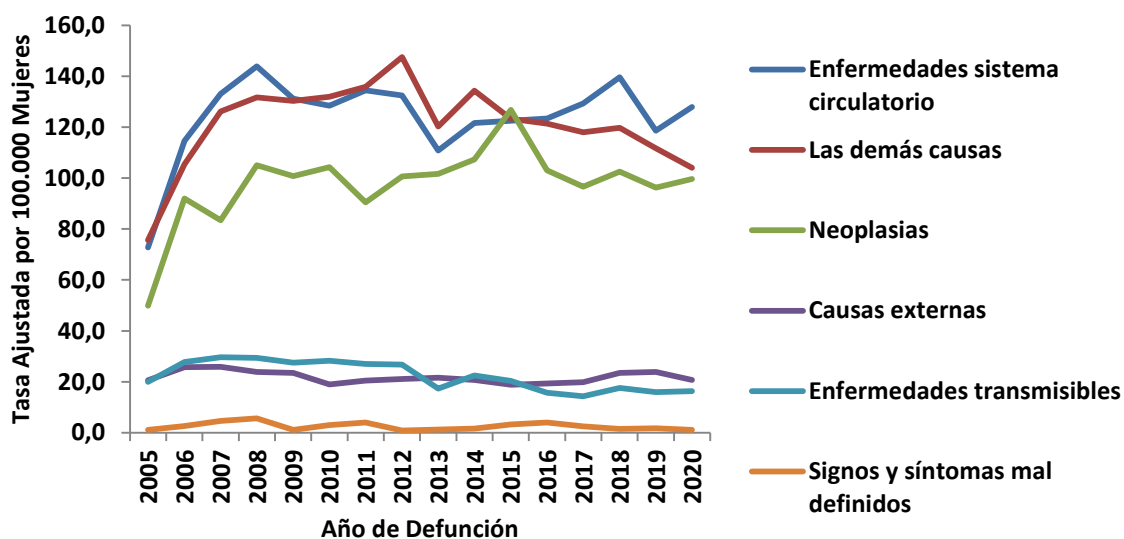
Tabla 23. Tabla de mortalidad por 100.000 Mujeres ajustada por edad en Pasto, 2005 – 2020.

Causas	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020
Enfermedades sistema circulatorio	72,8	114,6	133,1	143,8	131,2	128,4	134,4	132,4	110,8	121,7	122,5	123,4	129,3	139,6	118,6	127,9
Las demás causas	75,7	105,4	126,1	131,7	130,3	131,9	135,8	147,5	120,2	134,3	123,3	121,3	118,0	119,7	111,7	104,0
Neoplasias	49,9	92,0	83,5	105,0	100,7	104,2	90,4	100,6	101,6	107,3	126,8	103,0	96,6	102,6	96,3	99,6
Causas externas	20,6	25,8	25,8	23,9	23,5	18,9	20,5	21,1	21,6	20,7	18,9	19,4	19,8	23,5	23,9	20,7
Enfermedades transmisibles	19,9	27,7	29,6	29,4	27,5	28,3	27,0	26,7	17,4	22,5	20,3	15,6	14,3	17,6	16,0	16,3
Signos y síntomas mal definidos	1,2	2,6	4,7	5,6	1,1	3,0	4,0	0,8	1,3	1,7	3,2	4,0	2,5	1,5	1,7	1,1

Fuente: Ministerio de Salud y Protección Social, Repositorio Nacional Digital SISPRO, 2022.

En las mujeres, las enfermedades del sistema circulatorio representan el grupo de mayor impacto en las defunciones con una tasa de 127,9 muertes por cada 100.000 mujeres para el año 2020, seguido del grupo de las demás causas con una tasa ajustada de 104 fallecimientos y en tercer lugar se encuentran las neoplasias con una tasa ajustada de 99,6 muertes por cada cien mil mujeres (**Ver figura 14 y Tabla 23**). La tendencia del grupo de las enfermedades del sistema circulatorio y las neoplasias ha sido fluctuante durante el período en estudio. Sin embargo, el grupo de las demás causas ha mostrado una tendencia al descenso paulatino desde el 2015, registrando la tasa más alta en el 2012 con una tasa de 147.5 defunciones por cada 100.000 mujeres en el 2012 y la más baja se registró en el 2005 con una tasa de 75,7 muertes por cada 100.000 mujeres en el municipio de Pasto.

Figura 14. Tasa de mortalidad por 100.000 Mujeres ajustada por edad en el Municipio de Pasto, 2005– 2020.



Fuente: Ministerio de Salud y Protección Social, Repositorio Nacional Digital SISPRO, 2022.

2.1.1.4 Años de Vida Potencialmente Perdidos –AVPP

2.1.1.4.1 Años de vida potencialmente perdidos por grandes causas total

Tabla 24. Años de Vida Potencialmente Perdidos –AVPP por grandes causas lista 6/67 Municipio de Pasto, 2005–2020.

Causas	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020
Las demás causas	4.774	6.695	7.819	10.257	9.232	10.505	10.543	10.365	9.430	9.931	8.849	9.420	8.933	8.613	10.217	9.822
Causas externas	8.970	12.326	12.604	12.082	12.265	11.302	11.592	8.073	10.716	9.319	11.513	9.308	9.276	10.542	10.304	9.579
Neoplasias	3.681	6.580	5.232	6.681	7.088	7.083	7.297	7.224	7.457	8.681	9.368	8.573	8.695	9.210	9.303	9.501
Enfermedades sistema circulatorio	3.139	4.972	6.337	6.023	5.253	6.107	6.656	5.994	5.436	6.529	6.213	6.536	6.321	7.180	7.139	8.494
Enfermedades transmisibles	2.596	2.872	3.027	2.869	2.407	2.124	2.118	2.441	2.117	2.196	1.885	2.028	1.800	2.361	1.695	2.360
Afecciones periodo perinatal	3.725	2.998	2.821	2.588	2.477	2.910	2.516	1.699	1.551	2.601	2.593	1.537	1.537	2.274	1.866	1.452
Signos y síntomas mal definidos	53	571	608	591	225	736	724	372	101	406	474	805	361	651	397	154

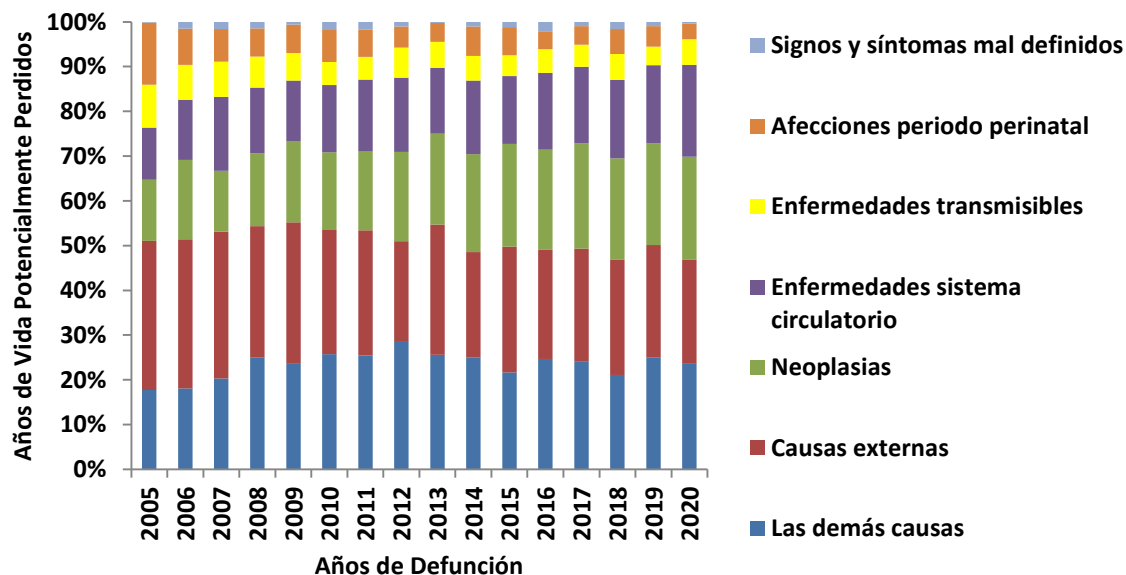
Fuente: Ministerio de Salud y Protección Social, Repositorio Nacional Digital SISPRO, 2022.

Los años de vida potencialmente perdidos (AVPP), se basan en el supuesto que toda la población debería llegar a un límite de edad en esperanza de vida (70 años), pero al momento de fallecer por una causa se genera una pérdida si esta ocurre antes de la esperanza de vida del momento. Este indicador permite priorizar y determinar cuáles son las causas que mayor pérdida en años se tiene en la comunidad y orienta acciones tendientes a aumentar la prevención en los grupos más vulnerables.



ALCALDÍA DE PASTO

Figura 15. Años de Vida Potencialmente Perdidos –AVPP por grandes causas lista 6/67 Municipio de Pasto 2005 – 2020.



Fuente: Ministerio de Salud y Protección Social, Repositorio Nacional Digital SISPRO, 2022.

Al analizar el comportamiento de los años de vida potencialmente perdidos entre el 2005 al 2020 en el municipio de Pasto, se evidencia que el primer lugar ha estado alternado entre el grupo de las demás causas y las causas externas. En tercer lugar, se encuentran las neoplasias, seguido de las enfermedades del sistema circulatorio, afecciones periodo perinatal, enfermedades transmisibles y finalmente signos y síntomas mal definidos.

Los años de Vida Potencialmente Perdidos–AVPP por las demás causas y causas externas han presentado un comportamiento fluctuante. Las causas externas ocuparon el primer lugar como generadoras de más años perdidos en el período de 2005 al 2009 y en los años 2013, 2015 y 2018, contrario ocurrió con el grupo de las demás enfermedades, en la cual lideró los mayores aportes de años perdidos en el período del 2010 al 2012, luego en los años 2014, 2016, 2017, 2019 y 2020.

De los 41.361 años de vida perdidos durante el año 2020, el grupo de las demás causas causaron el 23,7% de todos las AVPP, seguidas por el grupo de las causas externas con el 23,2% de todos los AVPP, y en tercer lugar el grupo de las neoplasias aportaron un 23% de todas las muertes prematuras ese año. (Ver figura 15).



ALCALDÍA DE PASTO

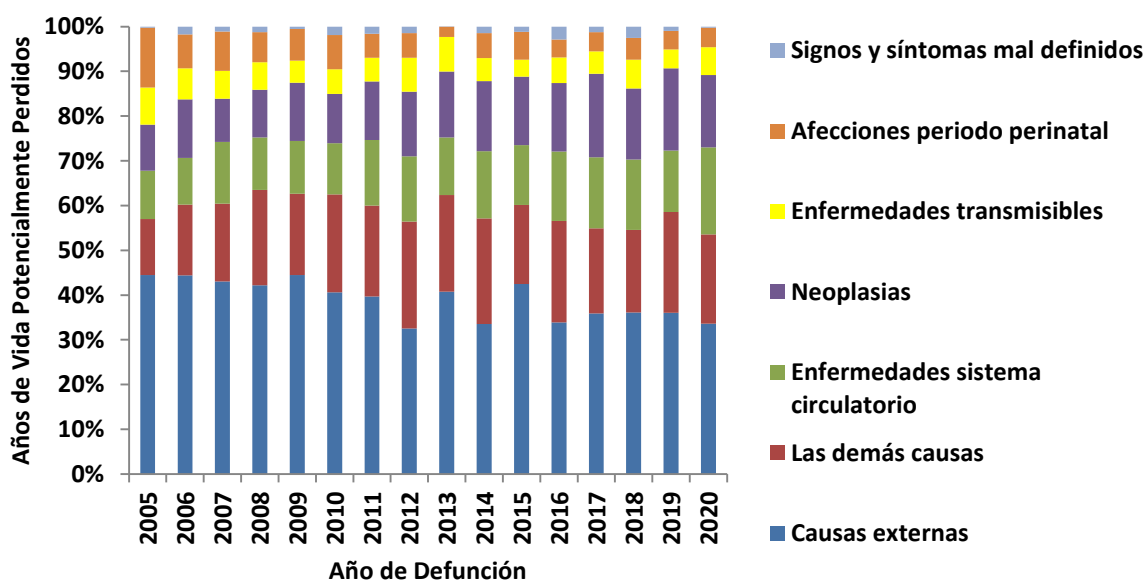
2.1.1.4.2 Años de vida potencialmente perdidos por grandes causas hombres

Tabla 25. Años de Vida Potencialmente Perdidos –AVPP por grandes causas lista 6/67 en hombres Municipio de Pasto, 2005–2020.

Causas	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020
Causas externas	7.207	9.910	10.201	10.033	10.055	9.734	9.527	6.154	8.513	7.259	9.784	7.485	7.342	8.391	8.323	7.939
Las demás causas	2.032	3.518	4.122	5.064	4.103	5.260	4.867	4.520	4.510	5.121	4.084	5.013	3.898	4.277	5.207	4.722
Enfermedades sistema circulatorio	1.744	2.343	3.275	2.791	2.668	2.745	3.530	2.754	2.685	3.243	3.085	3.428	3.250	3.652	3.167	4.601
Neoplasias	1.670	2.923	2.278	2.533	2.928	2.632	3.142	2.731	3.080	3.390	3.523	3.383	3.812	3.701	4.251	3.826
Enfermedades transmisibles	1.354	1.547	1.477	1.457	1.127	1.323	1.272	1.440	1.613	1.122	870	1.266	1.028	1.491	981	1.465
Afecciones periodo perinatal	2.159	1.679	2.079	1.599	1.599	1.839	1.279	1.039	480	1.199	1.439	880	877	1.119	959	1.039
Signos y síntomas mal definidos	44	396	268	294	118	451	386	280	4	324	268	647	256	597	218	53

Fuente: Ministerio de Salud y Protección Social, Repositorio Nacional Digital SISPRO, 2022.

Figura 16. Años de Vida Potencialmente Perdidos –AVPP por grandes causas lista 6/67 en hombres del Municipio de Pasto, 2005 – 2020.



Fuente: Ministerio de Salud y Protección Social, Repositorio Nacional Digital SISPRO, 2022.



ALCALDÍA DE PASTO

La población masculina aportó el 57,2% (41.361) de los AVPP en la población en general durante el 2020. Los años de Vida Potencialmente Perdidos–AVPP por grandes causas lista 6/67 en hombres Municipio de Pasto, 2005–2020 muestran a las causas externas como la que más aporta a AVPP, seguido de las demás causas, neoplasias, enfermedades del sistema circulatorio, enfermedades transmisibles, afecciones en el periodo perinatal y finalmente signos y síntomas mal definidos.

Para las causas externas en el periodo comprendido entre 2005 a 2020 presentó un comportamiento fluctuante siendo 2007, 2008 y 2009 con 10.201, 10.033 y 10.055 respectivamente los años que más aportan a AVPP. Este grupo aporta 137.856 AVPP en total del periodo analizado.

Al analizar las demás causas entre 2005 a 2020 se evidencia que, en 2010 y 2019 presentaron las mayores proporciones con 21,9% y 22,5% respectivamente. En el periodo de estudio las demás causas aportaron 70.318 AVPP durante el periodo en estudio en el municipio de Pasto.

2.1.1.4.3 Años de vida potencialmente perdidos por grandes causas Mujeres

Tabla 26. Años de Vida Potencialmente Perdidos –AVPP por grandes causas lista 6/67 en mujeres Municipio de Pasto, 2005 – 2020.

Causas	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020
Neoplasias	2.011	3.657	2.954	4.147	4.160	4.451	4.155	4.493	4.377	5.291	5.845	5.190	4.883	5.509	5.052	5.675
Las demás causas	2.742	3.177	3.698	5.193	5.130	5.245	5.676	5.845	4.919	4.810	4.766	4.408	5.034	4.336	5.010	5.099
Enfermedades sistema circulatorio	1.395	2.630	3.061	3.232	2.585	3.362	3.126	3.240	2.751	3.286	3.128	3.109	3.071	3.528	3.971	3.893
Causas externas	1.762	2.416	2.403	2.050	2.210	1.568	2.065	1.919	2.204	2.060	1.729	1.824	1.935	2.151	1.981	1.640
Enfermedades transmisibles	1.242	1.325	1.549	1.412	1.280	801	846	1.001	504	1.074	1.014	762	772	870	715	895
Afecciones periodo perinatal	1.566	1.319	742	989	878	1.072	1.237	660	1.072	1.402	1.154	658	660	1.154	907	412
Signos y síntomas mal definidos	9	175	340	298	107	285	338	92	97	82	206	159	105	54	180	101

Fuente: Ministerio de Salud y Protección Social, Repositorio Nacional Digital SISPRO, 2022

Las mujeres le aportan un 42,8% (17.716) en AVPP en la población en general en el 2020. El grupo de las demás causas, las neoplasias, enfermedades del sistema circulatorio, y causas externas son las principales causas que aportan a los AVPP en mujeres. Durante el periodo en estudio, el grupo de las demás causas han sumado un total de 75.087 AVPP y las neoplasias han sumado un total de 71.851 AVPP.

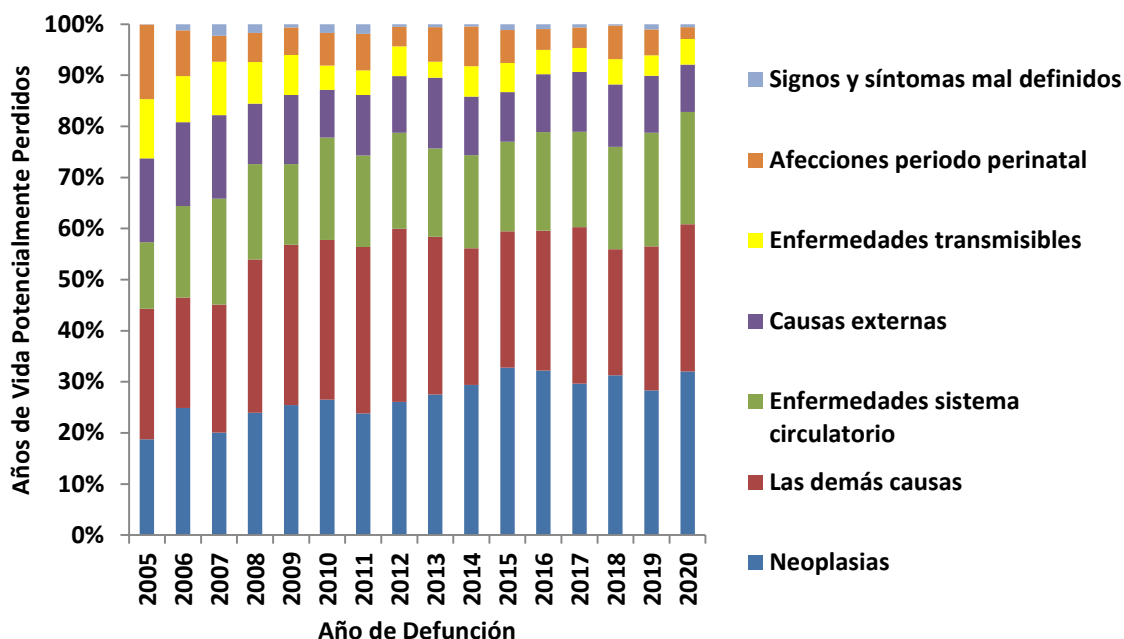
En el 2020, el grupo de las neoplasias aportó un 32% de AVPP, seguido del grupo del grupo de las demás enfermedades con un 28,8% y en tercer lugar se encuentran las enfermedades del sistema circulatorio con un 22%.



ALCALDÍA DE PASTO

En el período del 2007 al 2013, y en los años 2017 y 2019, la mayor carga de años de vida potencialmente perdidos se ha dado en el grupo de las demás causas, debido en mayor proporción por la diabetes mellitus, las enfermedades crónicas de las vías respiratorias inferiores y las enfermedades del sistema urinario. Las neoplasias presentaron un comportamiento fluctuante entre 2005 a 2020, siendo 2015, 2018, 2020 los años con mayor cantidad de AVPP con 5.845, 5.509 y 5.675 respectivamente.

Figura 17. Años de Vida Potencialmente Perdidos –AVPP por grandes causas lista 6/67 en las mujeres del Municipio de Pasto, 2005 – 2020.



Fuente: Ministerio de Salud y Protección Social, Repositorio Nacional Digital SISPRO, 2022.

2.1.1.5 Tasas ajustadas de los años de Vida Potencialmente Perdidos –AVPP

Las principales causas de mortalidad según las tasas de AVPP ajustadas por edad en la población del municipio de Pasto durante los años 2005 a 2020, fueron las demás causas y las causas externas, y en tercer lugar las neoplasias. El comportamiento en los indicadores de las tasas de AVPP ajustadas por edad de estos grupos ha sido muy variado durante el período en estudio. En el 2020, el grupo de las demás causas alcanzó una tasa ajustada de 2.426,6 AVPP por cada cien mil habitantes, las causas externas presentaron una tasa ajustada de 2.334 AVPP, y las neoplasias registro una tasa ajustada de 2.058,5 AVPP por cien mil habitantes.



ALCALDÍA DE PASTO

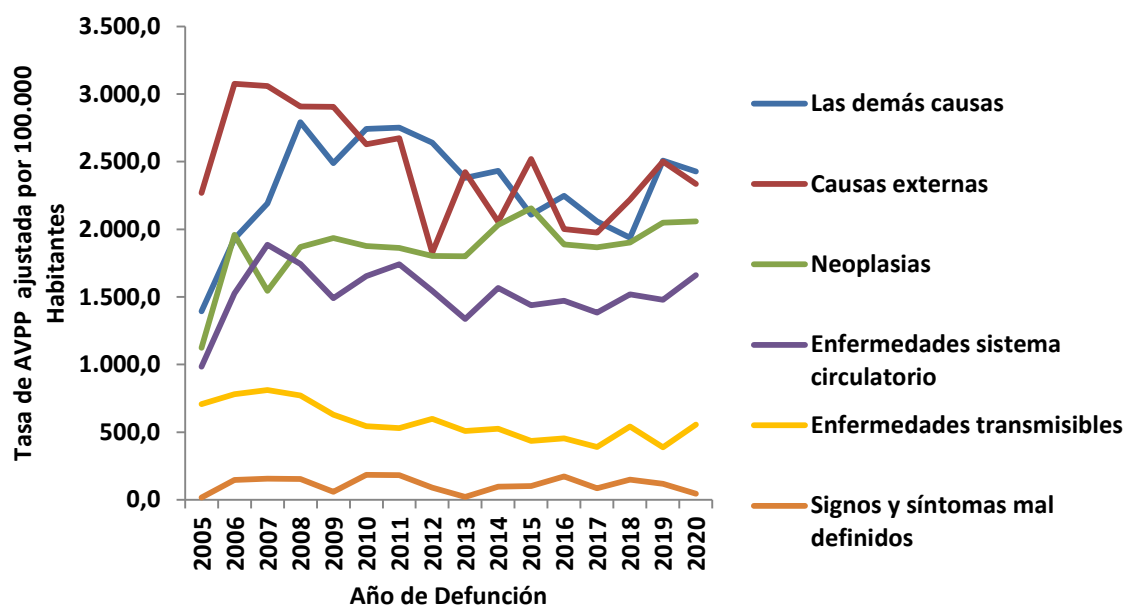
2.1.1.5.1 Tasas ajustadas de los años de Vida Potencialmente Perdidos – AVPP total

Tabla 27. Tasa de AVPP por grandes causas lista 6/67 del Municipio de Pasto, 2005 – 2020.

Causas	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020
Las demás causas	1.394,9	1.931,4	2.191,3	2.792,5	2.488,8	2.741,1	2.751,0	2.639,3	2.379,1	2.431,4	2.107,8	2.247,2	2.058,0	1.936,7	2.507,2	2.426,3
Causas externas	2.269,5	3.076,3	3.059,1	2.908,3	2.904,4	2.627,7	2.672,5	1.826,4	2.423,8	2.056,9	2.518,9	2.000,6	1.974,5	2.218,4	2.499,7	2.334,0
Neoplasias	1.123,4	1.959,4	1.546,1	1.869,7	1.935,0	1.877,0	1.862,2	1.802,0	1.799,7	2.033,2	2.155,4	1.887,2	1.866,9	1.902,6	2.048,9	2.058,5
Enfermedades sistema circulatorio	984,1	1.526,2	1.885,7	1.742,8	1.490,3	1.653,6	1.740,6	1.545,6	1.336,0	1.567,0	1.438,6	1.472,4	1.385,4	1.518,5	1.479,3	1.661,7
Enfermedades transmisibles	707,9	780,8	811,6	771,8	630,4	543,9	531,3	599,8	509,3	525,1	436,2	453,9	389,8	543,3	389,0	556,4
Signos y síntomas mal definidos	17,6	148,0	157,1	153,9	59,6	184,1	182,7	91,2	22,9	98,4	102,0	172,5	86,6	148,8	118,3	46,5

Fuente: Ministerio de Salud y Protección Social, Repositorio Nacional Digital SISPRO, 2022.

Figura 18. Tasa de AVPP por grandes causas lista 6/67 del Municipio de Pasto, 2005 – 2020.



Fuente: Ministerio de Salud y Protección Social, Repositorio Nacional Digital SISPRO, 2022.

Las demás causas han presentado un comportamiento fluctuante, siendo que el 2010 y 2011 fueron los años que presentaron la mayor tasa de AVPP por grandes causas por 100.000 habitantes en el municipio de Pasto con 2.0741 y 2.751 respectivamente.

Las causas externas para el municipio de Pasto, en el 2006 y 2007 fueron los años que presentaron la mayor tasa de AVPP por causas externas por 100.000 habitantes en el municipio de Pasto con 3.076,3 y 3.059,1 respectivamente.



ALCALDÍA DE PASTO

En tercer lugar, se ubican las neoplasias con un comportamiento fluctuante para el periodo en estudio, alcanzando el registro más alto en tasa de AVPP en el 2020 con 2.058,5.

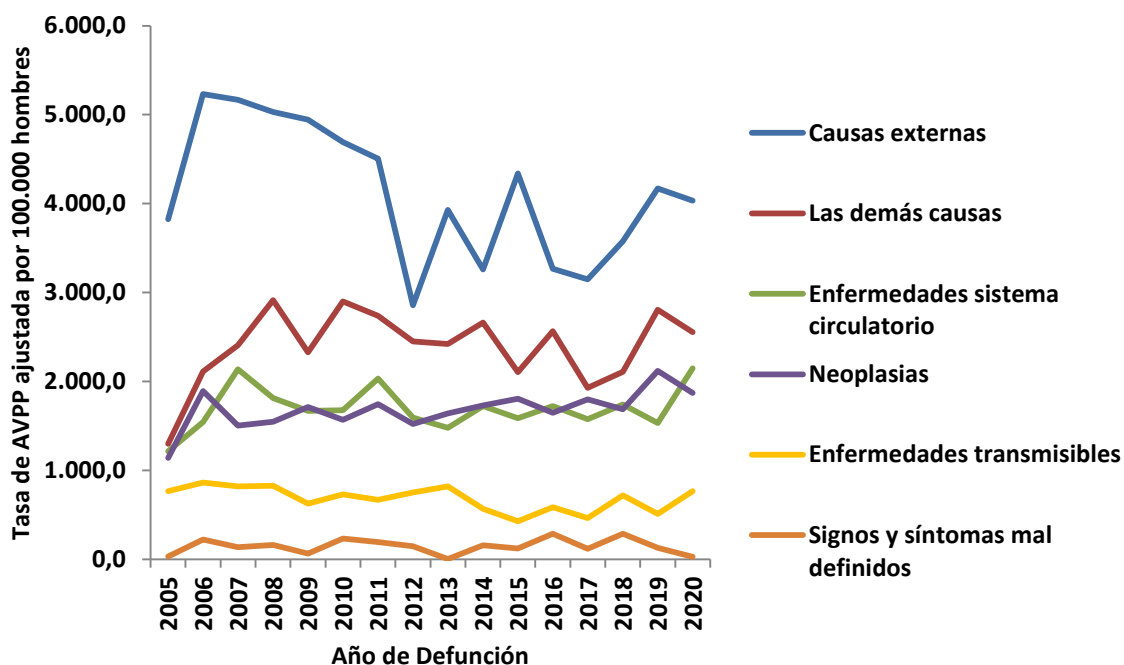
2.1.1.5.2 Tasas ajustadas de los años de Vida Potencialmente Perdidos – AVPP Hombres

Tabla 28. Tasa de AVPP por grandes causas lista 6/67 en los hombres del Municipio de Pasto, 2005 – 2020.

Causas	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020
Causas externas	3.823,2	5.232,3	5.166,9	5.029,3	4.943,3	4.690,8	4.503,1	2.858,1	3.930,1	3.259,4	4.340,1	3.266,1	3.147,7	3.576,6	4.168,8	4.031,8
Las demás causas	1.298,1	2.110,8	2.406,0	2.914,9	2.326,6	2.900,7	2.739,2	2.449,9	2.420,2	2.661,3	2.105,2	2.564,1	1.926,3	2.107,0	2.805,4	2.554,0
Enfermedades sistema circulatorio	1.215,0	1.543,9	2.136,2	1.811,5	1.669,4	1.676,6	2.032,2	1.592,9	1.479,8	1.722,4	1.585,8	1.722,4	1.574,8	1.741,4	1.532,6	2.147,4
Neoplasias	1.138,9	1.893,1	1.502,0	1.546,2	1.712,4	1.568,5	1.743,6	1.519,6	1.641,6	1.728,3	1.804,5	1.647,8	1.798,6	1.687,0	2.118,5	1.871,1
Enfermedades transmisibles	766,4	864,6	819,8	826,2	624,0	728,8	666,9	752,7	821,1	566,0	427,6	583,9	462,4	719,4	508,8	767,2
Signos y síntomas mal definidos	32,9	223,9	135,6	161,8	65,4	231,8	194,7	145,5	2,7	157,9	122,0	285,3	119,6	285,4	128,6	27,2

Fuente: Ministerio de Salud y Protección Social, Repositorio Nacional Digital SISPRO, 2022

Figura 19. Tasa de AVPP por grandes causas lista 6/67 en los hombres del Municipio de Pasto, 2005-2020.



Fuente: Ministerio de Salud y Protección Social, Repositorio Nacional Digital SISPRO, 2022.



ALCALDÍA DE PASTO

El grupo de enfermedades de grandes causas que tiene mayor peso en la tasa de AVPP ajustada por edad en la población masculina del municipio de Pasto en los años 2005 a 2020 corresponde al grupo de las causas externas con el pico más alto en el año 2006 con una tasa de 5.232,3 de AVPP ajustada por cada cien mil hombres con un descenso marcado hasta el 2012 registrando la tasa más baja con 2.858,1 AVPP ajustada por cada cien mil habitantes. En el año 2020 las causas externas reportan una tasa de 4.031,8. Dentro del grupo de las causas externas, los eventos de homicidios, accidentes de tránsito, y los suicidios, han sido las responsables de la mayor cantidad de años perdidos entre la población masculina del municipio de Pasto.

El grupo de las demás causas se ha ubicado en segundo lugar durante el periodo en estudio del 2005 al 2020, presentando la tasa de AVPP ajustada más alta en el 2008 durante el período en estudio con 2.914,9 muertes por cien mil hombres y en el 2020 se sitúa en 2.554,2 muertes por cada cien mil hombres. Las enfermedades crónicas de las vías respiratorias inferiores y el resto de enfermedades del sistema digestivo, son las que más muertes en hombres le aportan a este grande grupo denominando las demás causas.

El tercer lugar en el 2020 de las grandes causas es para las enfermedades del sistema circulatorio que se ubica con una tasa de AVPP con 2.147,4 muertes por cien mil hombres, el cual son generadas principalmente por enfermedades isquémicas del corazón, seguidas de las enfermedades cerebrovasculares y posteriormente las enfermedades hipertensivas. (Ver figura 19).

2.1.1.5.3 Tasas ajustadas de los años de Vida Potencialmente Perdidos – AVPP Mujeres

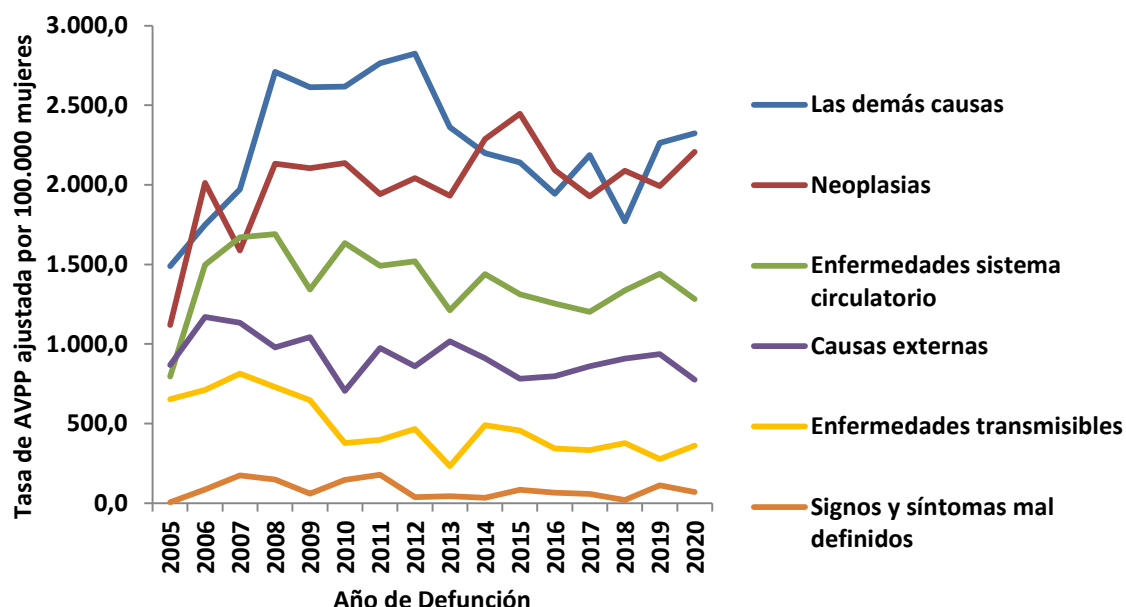
Tabla 29. Tasa de AVPP por grandes causas lista 6/67 en las mujeres del Municipio de Pasto, 2005-2020.

Causas	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020
Las demás causas	1.488,8	1.749,4	1.971,7	2.708,9	2.612,2	2.617,9	2.764,5	2.824,8	2.361,9	2.199,7	2.140,1	1.943,8	2.186,1	1.771,3	2.262,3	2.323,4
Neoplasias	1.118,4	2.011,2	1.588,0	2.132,3	2.105,2	2.135,9	1.942,3	2.042,8	1.931,3	2.288,2	2.445,4	2.092,6	1.926,8	2.088,5	1.991,3	2.207,0
Enfermedades sistema circulatorio	795,4	1.497,7	1.670,6	1.690,2	1.342,9	1.634,0	1.490,5	1.519,4	1.211,3	1.438,5	1.312,3	1.254,8	1.200,9	1.335,9	1.440,6	1.281,8
Causas externas	867,1	1.169,1	1.132,4	978,9	1.042,6	704,4	975,5	860,5	1.016,0	909,6	782,5	797,1	860,0	908,1	936,0	775,0
Enfermedades transmisibles	653,8	712,1	812,9	728,4	646,2	376,6	398,3	465,5	233,6	490,1	455,0	342,6	333,4	376,4	277,2	361,6
Signos y síntomas mal definidos	5,2	85,3	173,7	148,2	59,3	145,8	179,2	37,6	42,7	34,5	83,0	65,4	56,9	20,5	111,5	69,6

Fuente: Ministerio de Salud y Protección Social, Repositorio Nacional Digital SISPRO, 2022.

La Tasa de AVPP por grandes causas lista 6/67 en las mujeres del Municipio de Pasto, se observa que entre 2005 y 2020 el grupo de las demás causas y las neoplasias han fluctuado ocupando el primero y segundo lugar, el tercer lugar es para las enfermedades del sistema circulatorio y cuarto lugar; las causas externas.

Figura 20. Tasa de AVPP por grandes causas lista 6/67 en las mujeres del Municipio de Pasto, 2005-2020.



Fuente: Ministerio de Salud y Protección Social, Repositorio Nacional Digital SISPRO, 2022.

En los dos últimos años en el período de estudio, el grupo de las demás causas fue el que aportó un mayor número de muerte prematura con una tasa ajustada de 2.262 AVPP para el 2019 y una tasa ajustada de 2.323 AVPP por cada cien mil mujeres para el 2020.

En la población masculina le aporta en gran medida a los AVPP el grupo de las causas externas, mientras en la población femenina son el grupo de las demás causas y las neoplasias.

2.1.2 Mortalidad específica por subgrupo

En el presente subcapítulo se analiza la mortalidad para los 67 grupos de la lista 6/67 de la OPS reportadas en el municipio de Pasto entre el 2005 y 2020. Se identifican los subgrupos de las causas dentro los seis grandes grupos de mortalidad que son: las enfermedades transmisibles; neoplasias (tumores); enfermedades del sistema circulatorio; ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal; causas externas y todas las demás causas.

2.1.2.1 Mortalidad por Enfermedades transmisibles

2.1.2.1.1 Mortalidad por Enfermedades transmisibles Total



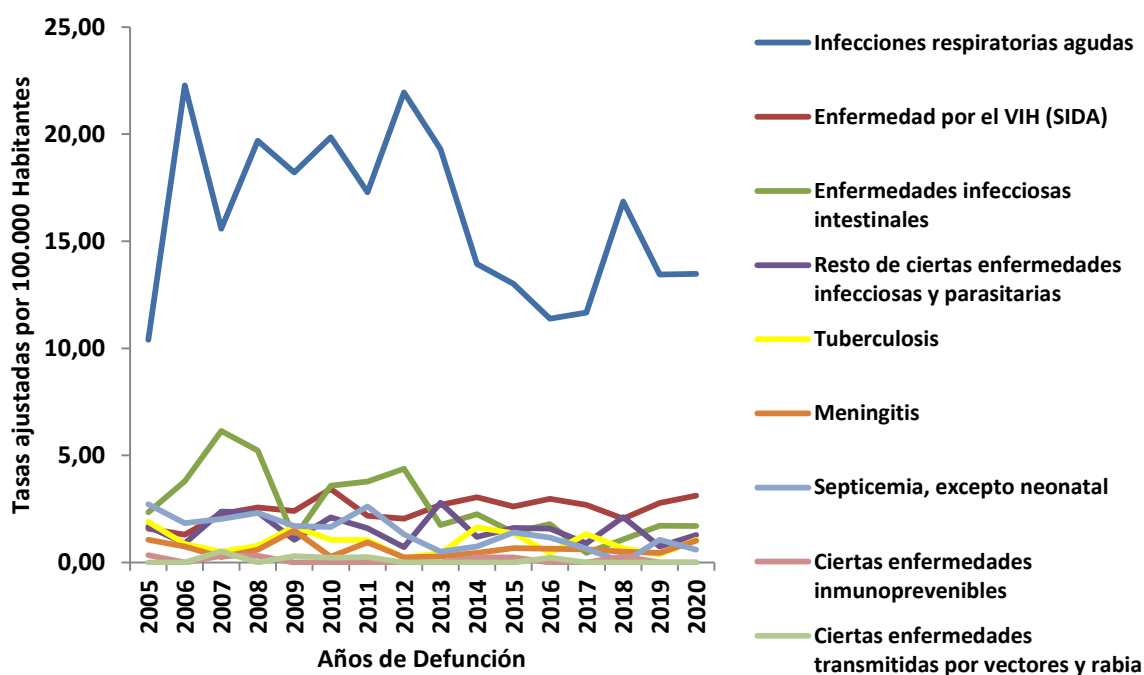
ALCALDÍA DE PASTO

Tabla 30. Tasa de mortalidad por 100.000 Habitantes ajustada por edad para las enfermedades transmisibles del Municipio de Pasto, 2005–2020.

Causas	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020
Infecciones respiratorias agudas	10,40	22,27	15,57	19,68	18,21	19,85	17,28	21,95	19,30	13,93	13,01	11,38	11,67	16,85	13,45	13,48
Enfermedad por el VIH (SIDA)	1,58	1,30	2,27	2,57	2,41	3,43	2,18	2,04	2,69	3,05	2,61	2,97	2,69	2,04	2,78	3,12
Enfermedades infecciosas intestinales	2,35	3,79	6,14	5,22	1,15	3,58	3,77	4,37	1,75	2,25	1,41	1,79	0,45	1,08	1,72	1,70
Resto de ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias	1,67	0,89	2,37	2,34	1,06	2,10	1,60	0,72	2,79	1,20	1,61	1,58	0,90	2,12	0,74	1,28
Tuberculosis	1,90	0,86	0,50	0,78	1,67	1,06	1,04	0,22	0,43	1,65	1,37	0,44	1,32	0,65	0,39	1,06
Meningitis	1,06	0,75	0,25	0,60	1,50	0,27	0,94	0,24	0,28	0,45	0,67	0,65	0,62	0,50	0,45	1,02
Septicemia, excepto neonatal	2,72	1,84	2,03	2,31	1,71	1,66	2,61	1,32	0,51	0,74	1,40	1,16	0,64	0,00	1,07	0,60
Ciertas enfermedades inmunoprevenibles	0,35	0,00	0,31	0,32	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,24	0,23	0,00	0,00	0,29	0,00	0,00
Ciertas enfermedades transmitidas por vectores y rabia	0,00	0,00	0,52	0,00	0,30	0,23	0,26	0,00	0,00	0,00	0,00	0,23	0,00	0,00	0,00	0,00

Fuente: Ministerio de Salud y Protección Social, Repositorio Nacional Digital SISPRO, 2022.

Figura 21. Tasa de mortalidad por 100.000 Habitantes ajustada por edad para las enfermedades transmisibles del Municipio de Pasto, 2005-2020.



Fuente: Ministerio de Salud y Protección Social, Repositorio Nacional Digital SISPRO, 2022.

Para las enfermedades transmisibles, las infecciones respiratorias agudas son la principal causa de mortalidad en el municipio de Pasto y con gran ventaja sobre las demás subcausas, el cual ha



ALCALDÍA DE PASTO

mostrado un comportamiento variable, presentando el indicador más bajo en el año 2013 con una tasa ajustada de 10,4 muertes por cada 100.000 habitantes, y presentando su pico más alto durante el período en estudio en el 2010 con una tasa de 19,9 muertes por 100.000 habitantes, para el año 2020 se ubica con una tasa de 13,5 muertes por cien mil habitantes. (Ver figura 21 y tabla 30).

El segundo lugar para el 2020 es la enfermedad por VIH (SIDA) con una tasa de 3,1 muertes por cada 100.000 habitantes, con la tasa de mortalidad más alta en el año 2010 con 3,43, además presentando una tendencia al aumento en los dos últimos años de estudio. Adicionalmente, se tiene como tercera causa de muerte las enfermedades infecciosas intestinales, donde a partir del año 2012 ha presentado una tendencia a la disminución, pasando de 4,37 a 1,7 muertes por cada 100.000 habitantes para el 2020, siendo el 2007 el pico más alto de muertes por esta causa.

El Resto de ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias, Tuberculosis y Meningitis aumentaron con respecto al año anterior; mientras que Septicemia, excepto neonatal disminuyó en 2020 con respecto al año 2019, todos con tendencia variable a lo largo del periodo observado. Ciertas enfermedades inmunoprevenibles y Ciertas enfermedades transmitidas por vectores y rabia en el año 2020 no presentaron muertes por estos eventos en el municipio de Pasto, con tendencia estable en el periodo de estudio.

2.1.2.1.2 Mortalidad por Enfermedades transmisibles en Hombres

Tabla 31. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades transmisibles por 100.000 hombres del Municipio de Pasto, 2005 – 2020.

Causas	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020
Infecciones respiratorias agudas	9,88	26,56	16,87	21,51	16,97	24,67	16,78	25,56	27,02	13,31	13,12	13,39	12,97	21,26	16,46	15,04
Enfermedad por el VIH (SIDA)	2,84	2,85	3,93	3,41	3,76	5,88	4,14	3,94	4,76	4,62	4,25	4,82	4,89	3,52	3,47	6,70
Meningitis	1,67	0,98	0,00	1,36	1,53	0,65	1,11	0,51	0,55	0,45	0,45	0,84	1,31	0,52	0,50	2,21
Resto de ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias	1,99	0,00	3,38	2,03	1,85	2,35	2,39	1,12	4,59	1,57	2,70	3,04	1,04	2,82	0,90	1,74
Enfermedades infecciosas intestinales	3,03	2,29	3,65	6,29	1,29	0,64	2,42	3,38	1,79	1,17	1,55	2,55	0,00	0,52	3,02	1,67
Septicemia, excepto neonatal	1,94	2,78	1,25	3,07	0,65	1,20	4,01	1,19	0,60	1,17	1,12	0,52	0,53	0,00	1,39	1,25
Tuberculosis	2,20	1,17	0,60	1,67	1,85	1,12	1,61	0,00	0,90	2,20	2,06	0,52	2,47	1,54	0,90	0,99
Ciertas enfermedades inmunoprevenibles	0,78	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,56	0,00	0,00
Ciertas enfermedades transmitidas por vectores y rabia	0,00	0,00	1,11	0,00	0,65	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

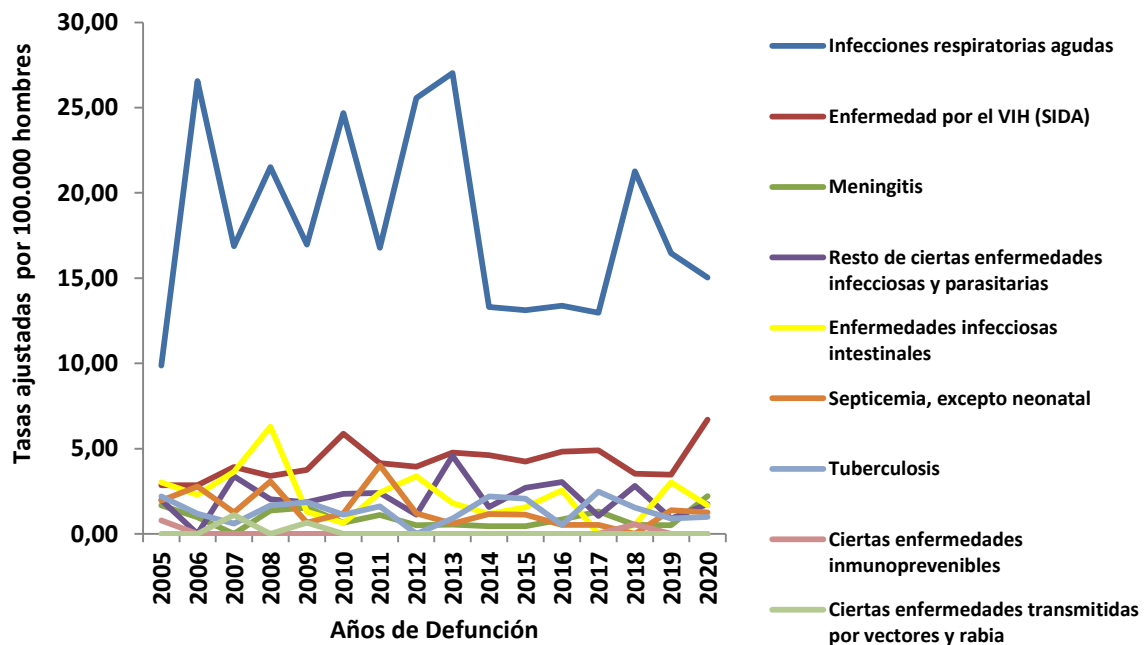
Fuente: Ministerio de Salud y Protección Social, Repositorio Nacional Digital SISPRO, 2022.

Para las enfermedades transmisibles en el periodo en estudio en hombres, la primera causa de mortalidad corresponde a infecciones respiratorias agudas, registrando una tasa de 15 muertes por 100.000 hombres en el 2020, y una tendencia decreciente en los últimos tres años y oscilante en el periodo de estudio, donde el mayor pico fue en el año 2013 con 27,02 muertes por esta causa.

Adicionalmente se presenta la enfermedad por VIH (SIDA) como la segunda causa de muerte durante el periodo del 2005 al 2020, y reportando una tasa de 6,7 por 100.000 hombres para este último año del estudio, con una tendencia fluctuante en el periodo observado, sin embargo, presenta un aumento del 48% en la tasa del 2020 con respecto al año anterior. La tercera causa presenta 2,21 muertes por cada 100.000 hombres y está asociada a meningitis, presentando un aumento en 1,7 puntos en la tasa con respecto al año 2019, pero con un comportamiento fluctuante en todo el periodo analizado.

Las Enfermedades infecciosas intestinales y Septicemia, excepto neonatal disminuyeron con respecto al año anterior; mientras que el Resto de ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias y Tuberculosis aumento en 2020 con respecto al año 2019, todos con tendencia variable a lo largo del periodo observado. Ciertas enfermedades inmunoprevenibles y Ciertas enfermedades transmitidas por vectores y rabia en el año 2020 no presentaron muertes por estos eventos en el municipio de Pasto, con tendencia estable en el periodo de estudio.

Figura 22. Tasa de mortalidad ajustada por edad por enfermedades transmisibles por 100.000 hombres del Municipio de Pasto, 2005 – 2020.



Fuente: Ministerio de Salud y Protección Social, Repositorio Nacional Digital SISPRO, 2022.

El aumento gradual generada por estas enfermedades exige evaluar las estrategias, realizar mayor seguimiento a las Entidades Administradoras de Planes de Beneficios (EAPB) e IPS, así como articular con los diferentes sectores y actores sociales para implementar acciones de promoción del autocuidado y prevención de los factores de riesgo en salud.



ALCALDÍA DE PASTO

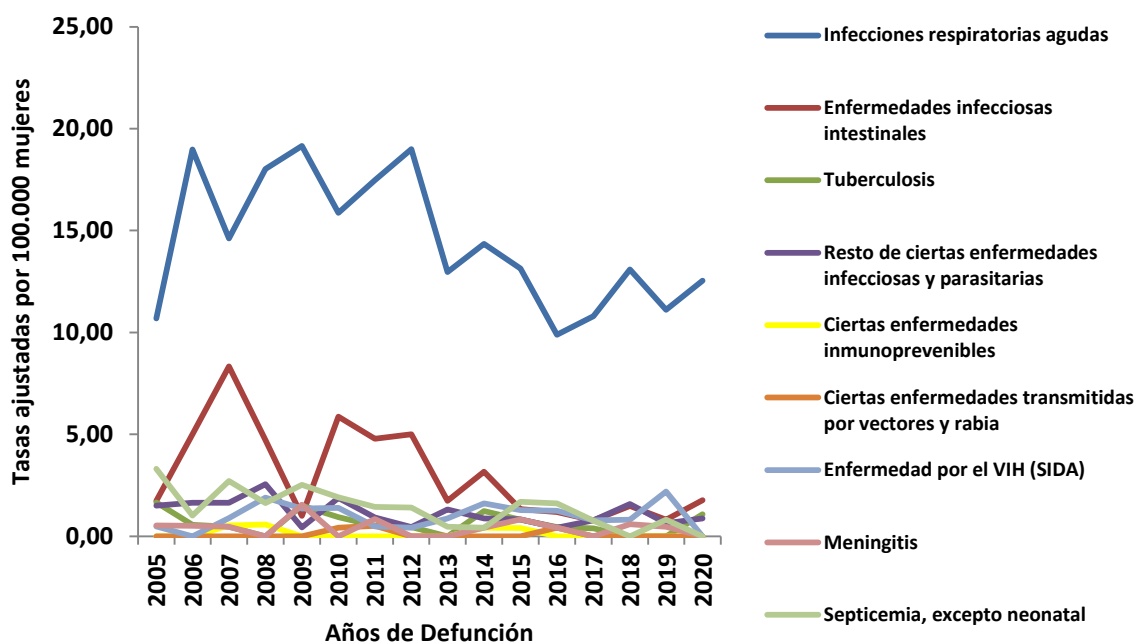
2.1.2.1.3 Mortalidad por Enfermedades transmisibles en Mujeres

Tabla 32. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades transmisibles por 100.000 mujeres del Municipio de Pasto, 2005 – 2020.

Causas	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020
Infecciones respiratorias agudas	10,69	18,99	14,62	18,03	19,15	15,87	17,46	18,99	12,96	14,35	13,14	9,89	10,80	13,10	11,11	12,55
Enfermedades infecciosas intestinales	1,74	5,00	8,33	4,72	1,01	5,87	4,78	5,01	1,73	3,17	1,34	1,19	0,79	1,49	0,81	1,77
Tuberculosis	1,66	0,56	0,47	0,00	1,51	0,94	0,52	0,46	0,00	1,23	0,82	0,45	0,40	0,00	0,00	1,09
Resto de ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias	1,50	1,64	1,64	2,56	0,44	1,88	0,92	0,45	1,31	0,88	0,82	0,43	0,79	1,58	0,63	0,87
Ciertas enfermedades inmunoprevenibles	0,00	0,00	0,52	0,58	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,42	0,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Ciertas enfermedades transmitidas por vectores y rabia	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,42	0,51	0,00	0,00	0,00	0,00	0,41	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedad por el VIH (SIDA)	0,49	0,00	0,89	1,90	1,36	1,40	0,49	0,41	0,88	1,62	1,28	1,25	0,78	0,82	2,20	0,00
Meningitis	0,53	0,52	0,47	0,00	1,55	0,00	0,84	0,00	0,00	0,42	0,83	0,41	0,00	0,59	0,46	0,00
Septicemia, excepto neonatal	3,31	1,02	2,72	1,63	2,53	1,91	1,44	1,41	0,47	0,43	1,69	1,61	0,77	0,00	0,81	0,00

Fuente: Ministerio de Salud y Protección Social, Repositorio Nacional Digital SISPRO, 2022.

Figura 23. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades transmisibles por 100.000 mujeres del Municipio de Pasto, 2005 – 2020.



Fuente: Ministerio de Salud y Protección Social, Repositorio Nacional Digital SISPRO, 2022.



ALCALDÍA DE PASTO

Las enfermedades transmisibles en mujeres muestran como primera causa las infecciones respiratorias agudas durante el periodo en estudio; con una tasa para 2020 de 12,5 muertes por 100.000 mujeres, siendo mayor la tasa en 2009 con 19,15 muertes en todo el periodo de 2005 a 2020 y con una tendencia oscilante en ese mismo periodo; en segundo lugar, se encuentra las enfermedades infecciosas intestinales con una tendencia variable a lo largo de todo el periodo y con un aumento en 2020 con respecto al año anterior, cabe destacar que el pico más alto fue de 5,01 muertes por 100.000 mujeres en el año 2012.

El tercer lugar para el 2020 es para la enfermedad de tuberculosis con 1,09 muertes por cada 100.000 mujeres, en los años 2018 y 2019, no se reportaron mortalidades para este evento, además se presenta una tendencia oscilante en el periodo 2005 a 2020. Seguido del Resto de ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias con una tasa de 0,87 muertes por cada 100.000 mujeres en el año 2020 y con una tendencia variable a lo largo del estudio.

En los demás eventos del grupo de las enfermedades transmisibles, no se observa casos de muertes presentados en el año 2020, además no hay predominio de ningún otro subgrupo durante el periodo de estudio.

2.1.2.2 Mortalidad por Neoplasias

2.1.2.2.1 Mortalidad por Neoplasias total

Entre las patologías que afectan la salud de la población del municipio de Pasto y que aportan a los indicadores de mortalidad están las neoplasias, que durante últimos 15 años se ha evidenciado su presencia significativa en la carga de morbilidad y mortalidad. En el grupo de las Neoplasias, se observan diversas enfermedades que causan mortalidad sin ningún predominio en particular.

Dentro del gran grupo de causas de las neoplasias, se destaca el tumor maligno de estómago ubicándose como la primera causa de muerte en el periodo del 2006 al 2014 y en los años 2018, 2019 y 2020, con tasas ajustadas en estos tres últimos años de 17,88, 17,91 y 14,93 muertes por cada 100.000 habitantes respectivamente, pero con una tendencia variable a lo largo del tiempo. El segundo lugar para el año 2020, fue el tumor maligno de próstata el cual causó un total de 14,93 muertes por cada 100.000 hombres, con una tendencia oscilante a lo largo del periodo estudiado.

El tumor maligno de los órganos digestivos y del peritoneo, excepto estómago y colon ocupó el tercer lugar en el año 2020, con una tasa de 14,5 muertes por 100.000 habitantes, además presenta una tendencia oscilante en todo el periodo, cabe destacar que las muertes disminuyeron en el año 2020 con respecto al año 2019. **(Ver figura 24 y tabla 33)**



ALCALDÍA DE PASTO

Tabla 33. Tasa de mortalidad por 100.000 Habs. ajustada por edad para las neoplasias de Pasto, 2005-2020.

Causas	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020
Tumor maligno del estómago	10,55	20,81	20,66	17,70	18,86	19,55	16,11	18,80	18,07	17,98	19,17	15,31	15,80	17,88	17,91	14,94
Tumor maligno de la próstata	7,28	15,21	11,41	9,50	12,74	16,60	10,62	9,64	11,31	13,73	14,95	14,51	11,80	9,55	14,95	14,93
Tumor maligno de los órganos digestivos y del peritoneo, excepto estómago y colon	7,79	24,92	18,51	22,38	15,53	15,87	13,24	14,19	16,31	17,80	24,45	18,84	15,85	16,56	14,84	14,50
Tumores malignos de otras localizaciones y de las no especificadas	8,91	9,29	9,14	10,66	10,52	13,77	11,64	11,98	15,40	13,54	15,59	15,51	14,50	14,13	15,44	14,17
Tumor maligno de la mama de la mujer	6,58	7,93	8,66	13,79	12,03	9,70	9,08	12,00	13,43	10,68	14,01	8,87	13,46	14,32	17,13	11,88
Tumor maligno del cuello del útero	0,00	2,35	1,05	1,12	0,00	0,51	0,00	0,99	3,25	0,40	1,63	0,83	0,77	0,76	1,85	9,70
Tumores in situ, benignos y los de comportamiento incierto o desconocido	0,51	3,61	3,19	2,30	4,42	4,45	9,27	4,06	6,69	7,16	8,65	8,42	6,15	6,97	6,30	8,35
Tumor maligno del colon y de la unión rectosigmoidea	2,19	2,86	2,48	3,90	5,53	5,58	5,04	6,80	4,79	5,56	5,15	7,06	5,67	6,35	5,54	7,96
Tumor maligno del tejido linfático, de otros órganos hematopoyéticos y de tejidos afines	5,68	6,62	4,50	6,74	6,16	3,68	4,53	7,21	4,13	6,43	3,95	5,88	7,02	6,14	6,56	6,76
Tumor maligno de otros órganos genitourinarios	2,89	3,01	5,76	4,02	7,65	8,26	6,13	5,93	6,37	6,20	6,44	6,25	8,02	5,31	6,76	5,21
Tumor maligno de la tráquea, los bronquios y el pulmón	4,00	6,10	7,58	6,25	8,76	7,64	5,22	8,30	7,09	5,82	7,25	5,04	5,57	7,36	5,51	4,41
Tumor maligno del cuerpo del útero	0,00	2,35	1,05	1,12	0,00	0,51	0,00	0,99	3,25	0,40	1,63	0,83	0,77	0,76	1,85	3,12
Leucemia	1,74	2,77	5,22	3,84	6,46	4,28	4,53	2,79	3,19	4,61	4,48	3,06	5,05	4,79	4,41	2,99
Tumor maligno de los órganos respiratorios e intratorácicos, excepto tráquea, bronquios y pulmón	0,97	0,97	0,64	0,92	0,00	0,00	0,85	0,49	0,51	0,00	1,23	0,47	0,46	0,41	0,21	1,71
Tumor maligno del útero, parte no especificada	1,14	2,22	0,00	1,00	1,05	0,95	0,99	0,50	2,16	0,83	0,00	1,23	0,79	0,00	1,00	1,15

Fuente: Ministerio de Salud y Protección Social, Repositorio Nacional Digital SISPRO, 2022.

En cuarto, quinto y sexto lugar de causas de mortalidad por neoplasias en el año 2020 están los Tumores malignos de otras localizaciones y de las no especificadas con 14,17 muertes por cada 100.000 habitantes con una tendencia variable, seguidos del Tumor maligno de la mama de la mujer con una tasa de 11,88 muertes por cada 100.000 mujeres y presentando una tendencia irregular a lo largo de los años observados. Mientras que el Tumor maligno del cuello del útero con una tasa de

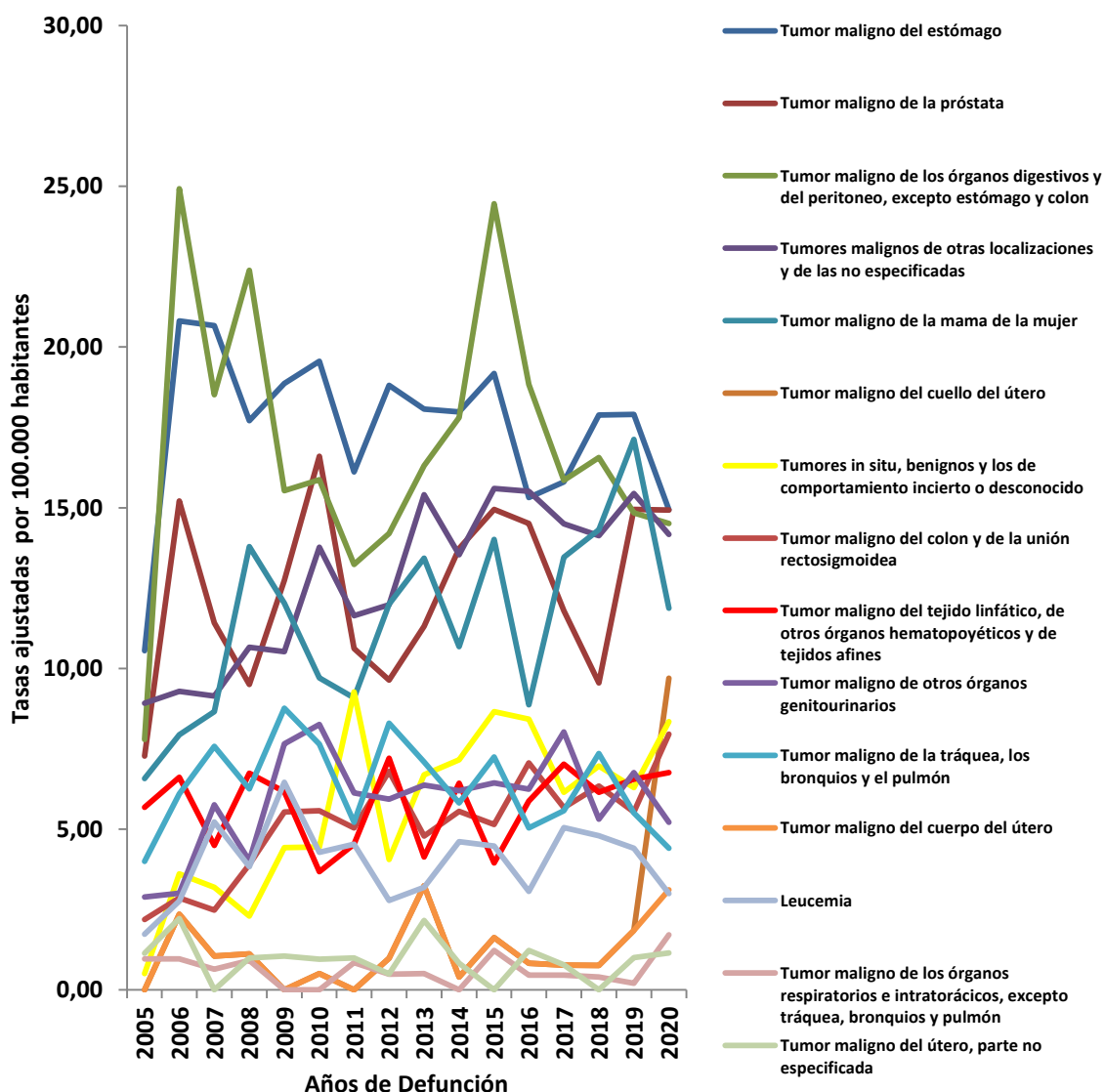


ALCALDÍA DE PASTO

9,70 muertes por cada 100.000 mujeres y presentando una tendencia creciente en los últimos años por esta causa.

La creciente mortalidad atribuida a las neoplasias, evidencia debilidad en las estrategias del sistema de salud para diagnosticar oportunamente, así como el fortalecimiento de acciones de promoción y prevención que generen cambios saludables en los hábitos de la población.

Figura 24. Tasa de mortalidad por 100.000 Habs. ajustada por edad para las neoplasias de Pasto, 2005-2020



Fuente: Ministerio de Salud y Protección Social, Repositorio Nacional Digital SISPRO, 2022.



ALCALDÍA DE PASTO

2.1.2.2.2 Mortalidad por Neoplasias en hombres

Algunos de los tipos de cáncer que afectan a los hombres con más frecuencia son los de próstata, colorrectal, pulmón y piel. Por lo cual se debe informar a la comunidad sobre estos tipos de cáncer y lo que puede hacer para ayudar a prevenirlos o detectarlos en sus etapas iniciales (cuando son pequeños, no se han propagado y posiblemente sean más fáciles de tratar) puede ayudar a salvar muchas vidas.

Tabla 34. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las neoplasias por cada 100.000 hombres del Municipio de Pasto, 2005–2020.

Causas	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020
Tumor maligno del estómago	15,94	21,88	26,51	24,83	29,73	24,57	24,35	22,98	25,27	22,78	25,86	24,22	23,87	24,20	26,95	22,54
Tumores malignos de otras localizaciones y de las no especificadas	7,81	10,57	11,76	7,36	10,81	13,83	10,99	12,93	17,28	12,07	12,21	12,92	15,78	13,03	18,16	15,90
Tumor maligno de la próstata	7,28	15,21	11,41	9,50	12,74	16,60	10,62	9,64	11,31	13,73	14,95	14,51	11,80	9,55	14,95	14,93
Tumor maligno de los órganos digestivos y del peritoneo, excepto estómago y colon	9,39	28,40	20,87	23,31	13,16	12,26	12,00	11,66	14,10	17,06	20,08	18,17	18,56	18,04	20,15	13,37
Tumor maligno del colon y de la unión rectosigmoidea	2,88	2,96	3,60	2,13	3,97	7,08	6,07	5,42	4,53	4,82	3,69	7,15	5,52	5,15	6,74	8,80
Tumores in situ, benignos y los de comportamiento incierto o desconocido	0,59	4,84	3,08	2,03	2,92	3,24	10,75	4,13	6,21	7,48	7,60	4,79	6,46	5,68	6,63	7,45
Tumor maligno de la tráquea, los bronquios y el pulmón	6,04	6,58	10,39	7,77	8,46	10,19	6,73	8,35	8,11	7,76	9,59	5,80	6,50	12,28	7,24	6,15
Tumor maligno del tejido linfático, de otros órganos hematopoyéticos y de tejidos afines	9,14	6,98	7,32	7,37	7,65	5,00	4,63	9,41	4,47	4,63	3,62	7,76	8,49	5,78	9,89	5,79
Tumor maligno de los órganos respiratorios e intratorácicos, excepto tráquea, bronquios y pulmón	2,25	2,22	1,50	0,67	0,00	0,00	1,26	0,59	0,57	0,00	2,18	0,52	1,04	0,91	0,49	3,86
Leucemia	2,07	4,66	3,31	3,99	7,45	3,31	4,68	4,02	4,92	3,40	4,28	4,44	4,19	6,04	5,67	3,50
Tumor maligno de otros órganos genitourinarios	2,18	1,81	4,17	0,45	4,21	6,75	4,04	5,71	5,57	2,99	5,80	4,43	5,86	6,29	3,76	3,22

Fuente: Ministerio de Salud y Protección Social, Repositorio Nacional Digital SISPRO, 2022.

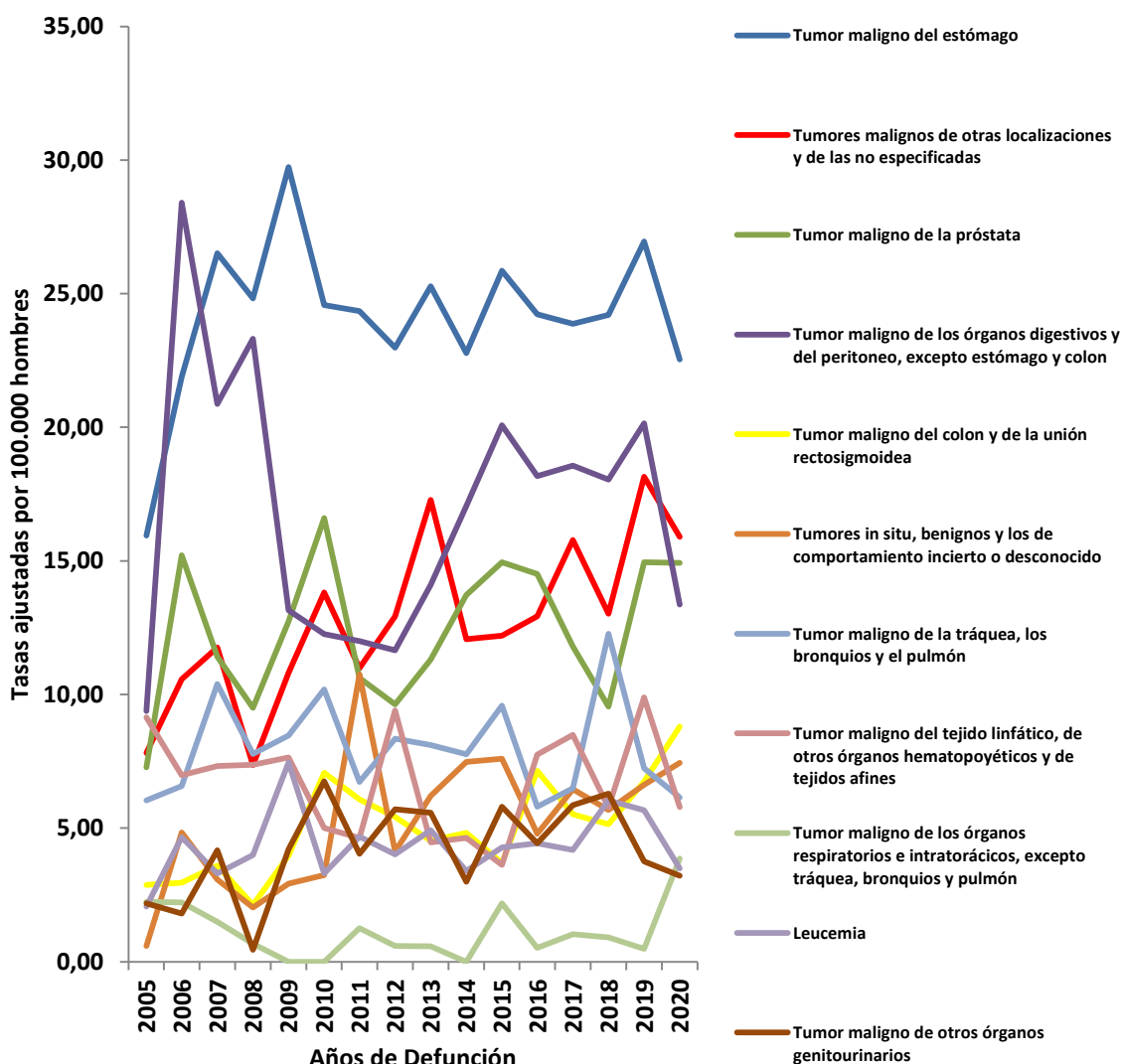
Al igual que en las causas de muerte por neoplasias a nivel general, se ha destacado durante todo el período en estudio por ocupar el primer lugar es el tumor maligno del estómago, registrando para el



ALCALDÍA DE PASTO

año 2020 una tasa ajustada de 22,54 muertes por 100.000 hombres, a pesar que este evento presenta una tendencia fluctuante se mantiene como la que más muertes aporta este grupo de enfermedades durante el período en estudio. En segundo lugar, para el 2020 están los tumores malignos de otras localizaciones y de las no especificadas con 15,9 muertes por cada 100.000 hombres con tendencia fluctuante a lo largo del periodo observado. Se encuentra como tercera causa con una tasa de 14,93 muertes por 100.000 hombres, el tumor maligno de la próstata, presentando variable a lo largo del periodo entre 2005 a 2020.

Figura 25. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las neoplasias por cada 100.000 hombres del Municipio de Pasto, 2005–2020.



Fuente: Ministerio de Salud y Protección Social, Repositorio Nacional Digital SISPRO, 2022.



ALCALDÍA DE PASTO

El tumor maligno de los órganos digestivos y del peritoneo, excepto estómago y colon, así como el tumor maligno del colon y de la unión rectosigmoidea, se encuentran en el cuarto y quinto lugar de las causas de muerte más frecuentes en 2020 con una tasa de 13,37 y 8,8 muertes por cada 100.000 hombres respectivamente, ambos con tendencia fluctuante en el periodo de estudio.

La implementación de estrategias en las diferentes EAPB es una apuesta exitosa que favorece la detección temprana y el tratamiento temprano de las personas con neoplasias, incidiendo en el aumento de la sobrevivencia y disminuyendo el riesgo de morir por esta causa.

2.1.2.2.3 Mortalidad por Neoplasias en mujeres

Tabla 35. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las neoplasias por 100.000 mujeres del Municipio de Pasto, 2005 – 2020.

Causas	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020
Tumor maligno de los órganos digestivos y del peritoneo, excepto estómago y colon	6,42	21,98	16,92	21,59	17,36	18,68	14,22	16,26	17,98	18,30	27,65	19,40	13,65	15,36	11,09	15,27
Tumores malignos de otras localizaciones y de las no especificadas	9,82	8,17	7,04	13,23	10,16	14,01	11,94	11,25	13,85	14,75	18,18	17,38	13,31	15,00	13,24	12,92
Tumor maligno de la mama de la mujer	6,58	7,93	8,66	13,79	12,03	9,70	9,08	12,00	13,43	10,68	14,01	8,87	13,46	14,32	17,13	11,88
Tumor maligno del cuello del útero	7,25	6,70	7,66	11,77	7,54	12,40	11,33	10,15	7,00	8,66	14,05	9,96	7,37	10,58	10,00	9,70
Tumores in situ, benignos y los de comportamiento incierto o desconocido	0,46	2,65	3,22	2,61	5,65	5,40	8,13	4,00	7,11	6,87	9,51	11,17	5,86	8,01	6,17	9,20
Tumor maligno del estómago	6,24	19,81	16,10	11,99	10,54	15,61	9,46	15,46	12,23	14,30	13,72	8,39	9,39	12,88	11,14	9,18
Tumor maligno del tejido linfático, de otros órganos hematopoyéticos y de tejidos afines	2,95	6,26	2,22	6,24	4,93	2,55	4,41	5,61	3,96	7,77	4,13	4,50	5,86	6,64	3,89	7,47
Tumor maligno del colon y de la unión rectosigmoidea	1,66	2,82	1,62	5,23	6,60	4,44	4,32	7,90	5,03	6,14	6,18	6,81	5,76	7,22	4,56	7,45
Tumor maligno de otros órganos genitourinarios	3,46	4,01	7,08	6,82	10,31	9,43	7,74	6,18	7,00	8,61	7,07	7,70	9,76	4,59	8,90	6,74
Tumor maligno de la tráquea, los bronquios y el pulmón	2,41	5,76	5,23	4,89	9,04	5,61	3,95	8,12	6,42	4,35	5,45	4,37	4,78	3,45	4,08	3,15
Tumor maligno del cuerpo del útero	0,00	2,35	1,05	1,12	0,00	0,51	0,00	0,99	3,25	0,40	1,63	0,83	0,77	0,76	1,85	3,12
Leucemia	1,52	1,34	6,68	3,60	5,54	4,94	4,36	1,80	1,76	5,64	4,81	2,01	5,84	3,76	3,24	2,34
Tumor maligno del útero, parte no especificada	1,14	2,22	0,00	1,00	1,05	0,95	0,99	0,50	2,16	0,83	0,00	1,23	0,79	0,00	1,00	1,15
Tumor maligno de los órganos respiratorios e intratorácicos, excepto tráquea, bronquios y pulmón	0,00	0,00	0,00	1,10	0,00	0,00	0,52	0,41	0,47	0,00	0,40	0,43	0,00	0,00	0,00	0,00

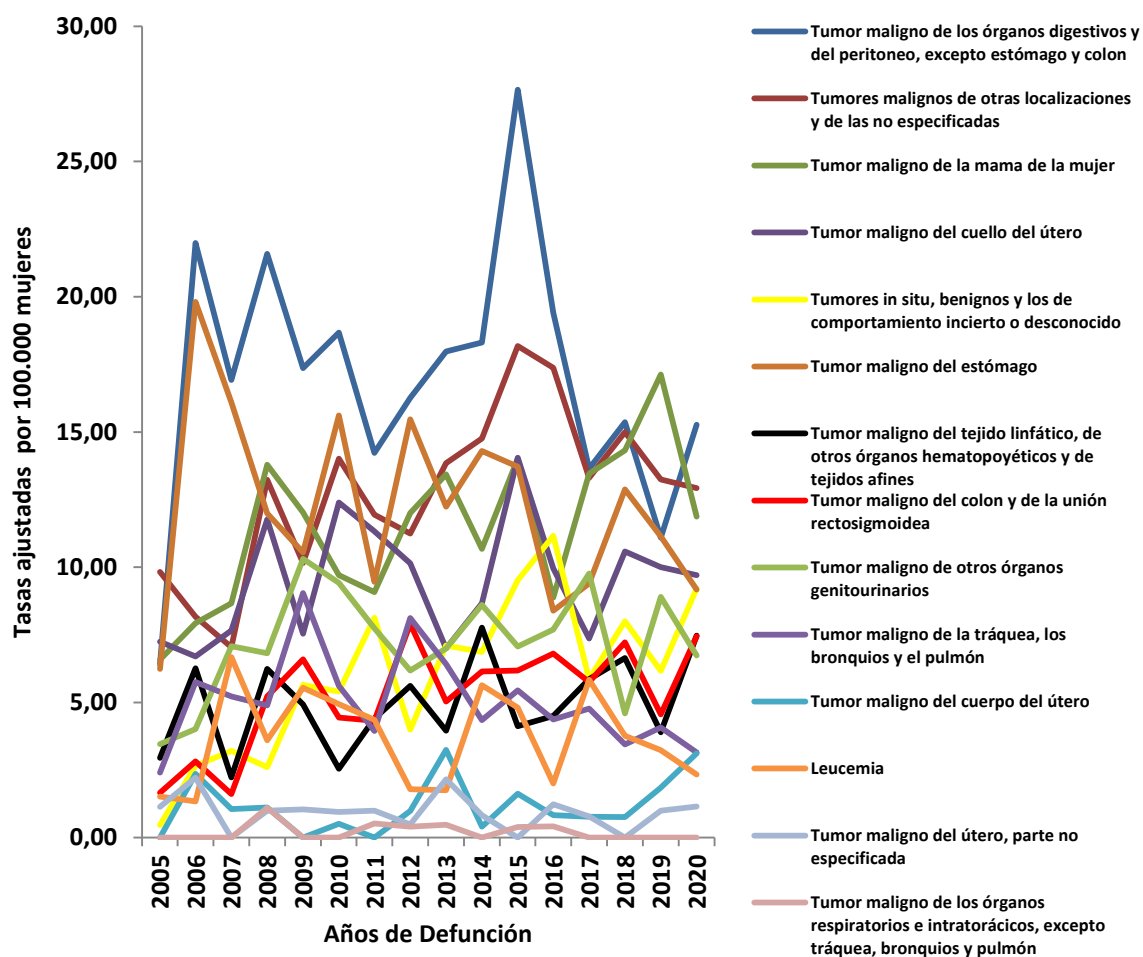
Fuente: Ministerio de Salud y Protección Social, Repositorio Nacional Digital SISPRO, 2022.



ALCALDÍA DE PASTO

En la población femenina las muertes causadas por neoplasias en los años 2005 al 2020 corresponden a diferentes grupos de tumores malignos, no habiendo un grupo particular que predomine a lo largo del período. En el 2020 se presenta como primera causa el tumor maligno de los órganos digestivos y del peritoneo, excepto estómago y colon con una tasa de 15,27 muertes por 100.000 mujeres con una tendencia fluctuante; como segunda causa se tienen los tumores malignos de otras localizaciones y de las no especificadas con 12,92 muertes por cada 100.000 mujeres con tendencia al descenso en los dos últimos años. A continuación, la tercera causa es el tumor maligno de la mama de la mujer con 11,14 muertes por cada 100.000 mujeres y con un comportamiento oscilante en todo el periodo analizado.

Figura 26. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las neoplasias por 100.000 mujeres del Municipio de Pasto, 2005 – 2020.



Fuente: Ministerio de Salud y Protección Social, Repositorio Nacional Digital SISPRO, 2022.



ALCALDÍA DE PASTO

El Tumor maligno del cuello del útero, Tumores in situ, benignos y los de comportamiento incierto o desconocido y Tumor maligno del estómago ocupa el cuarto, quinto y sexto lugar respectivamente en el año 2020 con una tendencia fluctuante a lo largo del periodo observado.

Dada la importancia del cáncer en general y de estos dos tipos de cáncer en particular, en el país se expidió la resolución 3280 de 2018 la cual incluye entre otros, el tamizaje para cáncer de mama y próstata a la población de más alto riesgo; si bien la implementación de ésta es variable en los diferentes territorios, ésta apunta a un diagnóstico precoz que favorezca una mayor supervivencia de los pacientes diagnosticados.

2.1.2.3 Mortalidad por enfermedades del sistema circulatorio

2.1.2.3.1 Mortalidad por enfermedades del sistema circulatorio total

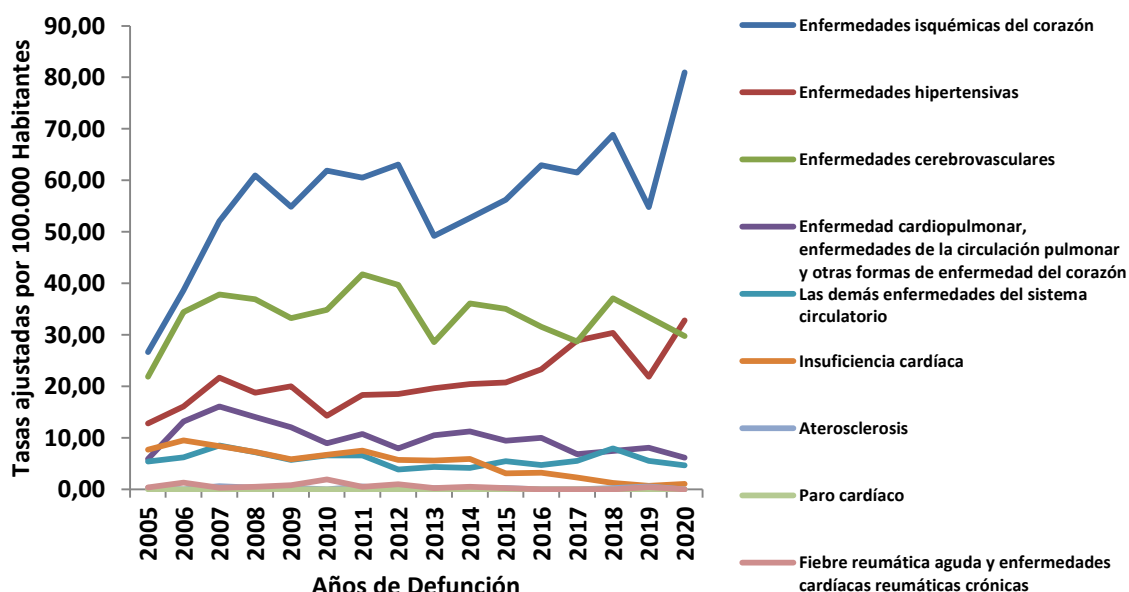
Las enfermedades que más le aportan mortalidades al gran grupo de las enfermedades del sistema circulatorio en la población del municipio de Pasto son: las enfermedades isquémicas del corazón, enfermedades cerebrovasculares, las enfermedades hipertensivas y las enfermedades cardiopulmonares, enfermedades de la circulación pulmonar y otras formas de enfermedad del corazón.

Tabla 36. Tasa de mortalidad por 100.000 Habitantes ajustada por edad para las enfermedades del sistema circulatorio del Municipio de Pasto, 2005–2020.

Causas	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020
Enfermedades isquémicas del corazón	26,68	38,65	52,09	60,94	54,84	61,91	60,54	63,07	49,22	52,67	56,22	62,92	61,50	68,88	54,83	80,99
Enfermedades hipertensivas	12,82	16,08	21,71	18,76	19,99	14,30	18,32	18,50	19,63	20,42	20,77	23,31	28,87	30,38	21,87	32,81
Enfermedades cerebrovasculares	21,84	34,43	37,82	36,93	33,25	34,88	41,76	39,73	28,56	36,07	35,03	31,56	28,70	37,12	33,40	29,77
Enfermedad cardiopulmonar, enfermedades de la circulación pulmonar y otras formas de enfermedad del corazón	5,88	13,16	16,07	14,02	12,03	8,92	10,73	7,94	10,50	11,23	9,43	10,00	6,81	7,47	8,09	6,16
Las demás enfermedades del sistema circulatorio	5,42	6,23	8,51	7,19	5,72	6,61	6,61	3,88	4,33	4,16	5,44	4,75	5,52	7,93	5,56	4,67
Insuficiencia cardíaca	7,73	9,49	8,37	7,28	5,82	6,69	7,50	5,71	5,59	5,92	3,09	3,21	2,27	1,26	0,69	1,03
Aterosclerosis	0,32	0,00	0,62	0,30	0,29	0,00	0,55	0,00	0,26	0,24	0,23	0,00	0,00	0,22	0,54	0,00
Fiebre reumática aguda y enfermedades cardíacas reumáticas crónicas	0,35	1,30	0,33	0,52	0,83	1,93	0,50	1,00	0,23	0,49	0,24	0,00	0,00	0,00	0,45	0,00
Paro cardíaco	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Fuente: Ministerio de Salud y Protección Social, Repositorio Nacional Digital SISPRO, 2022

Figura 27. Tasa de mortalidad por 100.000 Habitantes ajustada por edad para las enfermedades del sistema circulatorio Municipio de Pasto, 2005-2020.



Fuente: Ministerio de Salud y Protección Social, Repositorio Nacional Digital SISPRO, 2022

Entre el 2005 y 2020, las enfermedades isquémicas del corazón se ubican como la primera causa, presentando en el 2020 la tasa más alta con 80,99 muertes por cada 100.000 habitantes, siendo este el pico más alto durante el período en estudio, y la tasa más baja se reportó en el 2005 con una tasa de 26,7 muertes por 100.000 habitantes, además presenta una tendencia fluctuante a lo largo del periodo analizado.

El segundo lugar fue ocupado por las enfermedades cerebrovasculares durante el período de 2005 al 2016, y en los años 2018 y 2019. Sin embargo, el segundo lugar en el año 2020 es para el evento de las enfermedades hipertensivas, generando una tasa de 32,8 muertes por 100.000 habitantes, siendo esta la tasa más alta para este evento. Las enfermedades hipertensivas estuvieron ocupando el tercer lugar en el período del 2005 al 2016, y en los años 2018 y 2019, con una tendencia variable a lo largo del periodo observado.

El tercer lugar en el 2020, es para las enfermedades cerebrovasculares con una tasa de 29,77 muertes por cada 100.000 habitantes, presentando una disminución en 3,63 puntos en la tasa en comparación con el año 2019 y con una tendencia a la disminución en los últimos años observados. Posteriormente las enfermedades cardiopulmonares, de la circulación pulmonar y otras formas de enfermedad del corazón, se han ubicado en el cuarto lugar con una tasa de 6,16 muertes por 100.000 habitantes, observando una disminución de 1,93 puntos en la tasa con respecto al año 2019 y una tendencia fluctuante en todo el periodo.



ALCALDÍA DE PASTO

Las demás enfermedades del sistema circulatorio en 2020 presentaron una tasa de 4,67 muertes por cada 100.000 habitantes con una tendencia fluctuante en todo el periodo, sin embargo en los dos últimos años viene presentando una leve disminución. La Insuficiencia cardíaca presentó una tasa de 1,03 muertes por cada 100.000 habitantes con una tendencia a la disminución en los años observados.

2.1.2.3.2 Mortalidad por enfermedades del sistema circulatorio en hombres

Tabla 37. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades del sistema circulatorio por 100.000 hombres del Municipio de Pasto, 2005 – 2020.

Causas	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020
Enfermedades isquémicas del corazón	38,63	45,64	66,51	69,76	73,16	70,93	73,80	78,89	60,57	69,29	66,44	73,78	66,17	83,49	61,82	107,99
Enfermedades cerebrovasculares	22,69	31,28	37,91	35,83	26,65	37,47	42,00	39,83	27,41	35,06	38,74	35,88	28,97	39,12	34,13	35,82
Enfermedades hipertensivas	11,53	16,28	18,72	17,16	14,58	13,56	15,49	15,75	14,61	18,30	14,09	20,51	27,10	27,46	20,31	34,14
Enfermedad cardiopulmonar, enfermedades de la circulación pulmonar y otras formas de enfermedad del corazón	5,87	13,18	18,30	11,17	9,32	7,39	11,08	5,91	13,76	10,04	10,38	12,96	8,16	9,88	8,59	6,99
Las demás enfermedades del sistema circulatorio	5,18	8,91	10,15	10,36	7,29	9,47	9,63	4,22	6,49	4,00	6,41	5,76	5,13	7,89	8,52	5,83
Insuficiencia cardíaca	7,33	7,75	7,78	4,12	4,04	4,37	7,15	4,23	4,10	4,56	2,80	1,59	2,00	1,89	0,49	1,67
Aterosclerosis	0,00	0,00	0,72	0,00	0,00	0,00	1,25	0,00	0,00	0,58	0,57	0,00	0,00	0,51	0,41	0,00
Fiebre reumática aguda y enfermedades cardíacas reumáticas crónicas	0,78	1,45	0,74	0,45	0,50	1,10	0,63	0,59	0,49	1,09	0,54	0,00	0,00	0,00	0,53	0,00
Paro cardíaco	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Fuente: Ministerio de Salud y Protección Social, Repositorio Nacional Digital SISPRO, 2022

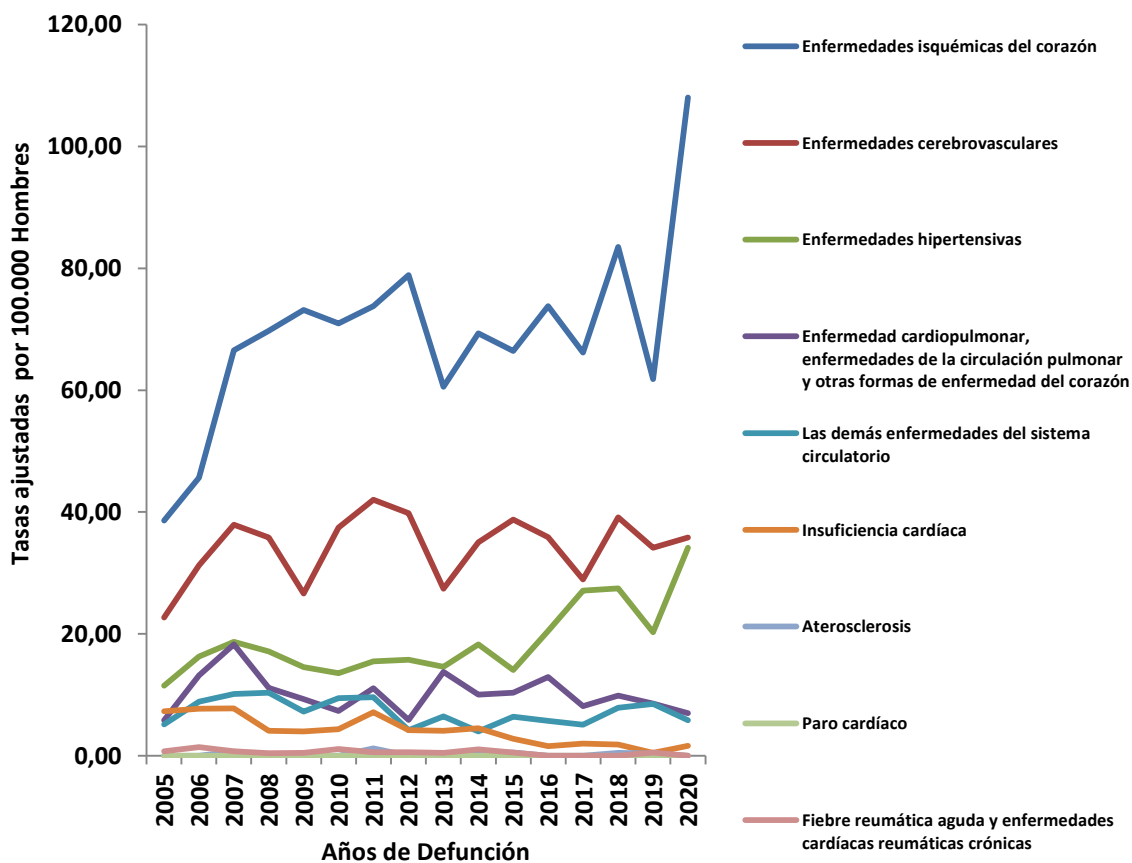
En cuanto a las enfermedades del sistema circulatorio en el Municipio de Pasto, en el periodo de 2005 a 2020 en la población masculina, en lo relacionado a la tasa de mortalidad, podemos



ALCALDÍA DE PASTO

evidenciar que la tendencia de las subcausas es fluctuante, que es igual a la presentada para toda la población analizada, con un primer lugar en el año 2020 para las enfermedades isquémicas del corazón con una tasa de 108 muertes por 100.000 hombres que con respecto al año previo analizado, presento un notable incremento de 46,17 puntos en la tasa de mortalidad, siendo esta la tasa más alta registrada en todo el periodo de estudio, además de presentar una tendencia variable a lo largo del periodo analizado; seguidamente están las enfermedades cerebrovasculares con una tasa de 35,82 muertes por cada 100.000 hombres y una tendencia variable con tasas entre 22,69 y 42 muertes por cada 100.000 hombres presentadas durante el periodo de estudio.

Figura 28. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades del sistema circulatorio por 100.000 hombres del Municipio de Pasto, 2005–2020.



Fuente: Ministerio de Salud y Protección Social, Repositorio Nacional Digital SISPRO, 2022

En tercer lugar, están las enfermedades hipertensivas con una tasa de 34,14 muertes por cada 100.000 hombres presentando un aumento en la tasa de 13,8 puntos con respecto al año 2019 y una tendencia fluctuante a lo largo de los años observados; seguido de las enfermedades



ALCALDÍA DE PASTO

cardiopulmonares, de la circulación pulmonar y otras formas de enfermedad del corazón quienes presentaron un leve descenso frente al año previo.

Las demás enfermedades del sistema circulatorio presentan una tasa de 5,83 muertes por cada 100.000 hombres y una tendencia variable. Por otra parte la Insuficiencia cardíaca presentó en 2020 una tasa de 1,67 muertes por cada 100.000 hombres y una tendencia fluctuante en el periodo.

Como se describió anteriormente, las enfermedades del sistema circulatorio son el grupo de causas de fallecimiento que ocupa el primer lugar, este comportamiento es consistente con lo observado en Colombia y el mundo en general, y está relacionado con el tabaquismo, la edad, el sedentarismo, la obesidad, la hipertensión arterial, las dislipidemias, alto nivel de estrés, la diabetes, entre otros; esta suma de factores ha incrementado las afecciones cardíacas y factores como barreras para acceder a los servicios, poca adherencia a los tratamientos, la progresión de la enfermedad debido a factores propios de ésta, entre otros, favorecen la alta mortalidad que se viene presentando.

Los hombres tienen más riesgo de tener una patología cardiovascular que las mujeres; los expertos atribuyen esto a que las hormonas femeninas ejercen un efecto protector; de hecho, con la menopausia, se produce un aumento del índice de las enfermedades de corazón en la mujer.

2.1.2.3.3 Mortalidad por enfermedades del sistema circulatorio en mujeres

Tabla 38. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades del sistema circulatorio por 100.000 mujeres del Municipio de Pasto, 2005–2020.

Causas	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020
Enfermedades isquémicas del corazón	17,29	32,84	40,48	54,10	40,52	55,09	49,73	50,82	40,36	39,62	48,05	54,03	57,59	57,14	49,86	61,15
Enfermedades hipertensivas	13,93	15,92	24,09	19,89	24,33	14,90	20,46	20,58	23,40	21,88	25,62	25,39	29,87	32,47	23,00	31,74
Enfermedades cerebrovasculares	21,37	36,69	37,71	38,01	38,72	32,88	41,49	39,60	29,22	36,74	32,05	27,93	28,00	35,64	33,10	25,18
Enfermedad cardiopulmonar, enfermedades de la circulación pulmonar y otras formas de enfermedad del corazón	5,81	13,15	14,34	16,25	14,19	10,05	10,40	9,65	7,91	12,32	8,85	7,66	5,75	5,65	7,59	5,43
Las demás enfermedades del sistema circulatorio	5,69	3,98	7,05	4,70	4,62	4,37	4,25	3,60	2,68	4,27	4,59	3,95	5,77	7,90	3,26	3,84
Insuficiencia cardíaca	8,12	10,82	8,90	9,84	7,21	8,55	7,64	6,83	6,71	6,83	3,35	4,41	2,28	0,75	0,81	0,61
Aterosclerosis	0,58	0,00	0,52	0,54	0,52	0,00	0,00	0,00	0,49	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,64	0,00
Fiebre reumática aguda y enfermedades cardíacas reumáticas crónicas	0,00	1,18	0,00	0,50	1,08	2,54	0,42	1,33	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,37	0,00
Paro cardíaco	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Fuente: Ministerio de Salud y Protección Social, Repositorio Nacional Digital SISPRO, 2022.

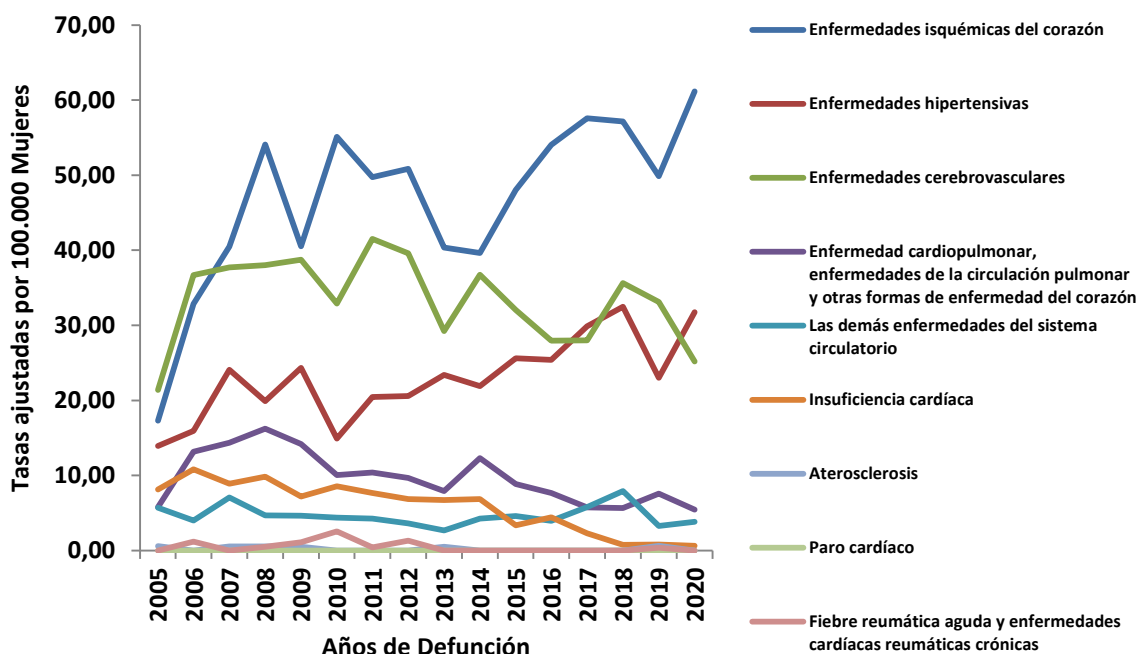
Para el caso de la población referente a las mujeres, en cuanto al análisis de la tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades del sistema circulatorio por 100.000 mujeres del Municipio



ALCALDÍA DE PASTO

de Pasto, en el periodo de 2005 a 2020, se evidencia una similar tendencia a la variabilidad como en el grupo en general, pero, en comparación con el grupo de los hombres las tasas son menores. Como causa principal encontramos a las Enfermedades isquémicas del corazón, con una tasa de 61,15 muertes por 100.000 mujeres, con un aumento en 11,29 puntos en la tasa con respecto al año previo estudiado, además de una tendencia fluctuante en todo el periodo; luego en segundo lugar encontramos las enfermedades hipertensivas con una tasa de 31,74 muertes por cada 100.000 mujeres por esta causa en 2020 y un aumento en 8,74 puntos en la tasa en comparación al 2019 y con una tendencia oscilante en todo el periodo estudiado. Las enfermedades hipertensivas habían ocupado el tercer lugar durante el periodo del 2005 al 2016, y en los años 2018 y 2019, con una tendencia fluctuante.

Figura 29. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades del sistema circulatorio por 100.000 mujeres del Municipio de Pasto, 2005 – 2020.



Fuente: Ministerio de Salud y Protección Social, Repositorio Nacional Digital SISPRO, 2022

En el subgrupo de las enfermedades cerebrovasculares, estas han ocupado el tercer lugar para el 2020, con una tasa de 25,18 muertes por 100.000 mujeres y una reducción de 7,92 puntos en comparación con el 2019. No obstante, este subgrupo estuvo ocupando el segundo lugar durante el periodo del 2005 al 2016, y en los años 2018 y 2019, con una tendencia fluctuante.

El cuarto lugar en el 2020 es para el subgrupo Enfermedad cardiopulmonar, enfermedades de la circulación pulmonar y otras formas de enfermedad del corazón que presentó una tasa de 5,43 muertes por 100.000 mujeres, registrando la tasa más baja durante el periodo en estudio, con una



ALCALDÍA DE PASTO

reducción de 2,16 puntos en la tasa en comparación al 2019, además de una tendencia variable en el periodo. (Ver figura 29 y tabla 38)

2.1.2.4 Mortalidad por enfermedades del periodo perinatal

2.1.2.4.1 Mortalidad por enfermedades del periodo perinatal en total

En general, la mortalidad por afecciones del periodo perinatal se ha mantenido con una tendencia decreciente y constante en los dos últimos años del periodo en estudio, siendo el año 2020 con el registro más bajo de defunciones para este grupo que se ha presentado entre el 2005 y 2020.

En cuanto a causas en el grupo de enfermedades del periodo perinatal general, podemos observar que la primera está conformada por resto de ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal con 8 muertes en el año 2020, representando aproximadamente el 44,4% del total en el año y manteniendo la misma cantidad con respecto al año anterior (2019), además de una tendencia fluctuante; adicionalmente se observa como segunda causa el subgrupo feto y recién nacido afectados por complicaciones obstétricas y traumatismo del nacimiento con 5 muertes, con un porcentaje de 27,8% del total y una tendencia variable a lo largo del periodo analizado.

Tabla 39. Casos de mortalidad para las enfermedades del periodo perinatal en total del Municipio de Pasto, 2005–2020.

Causas	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020
Resto de ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal	5	1	6	15	6	7	9	5	3	11	7	5	3	9	8	8
Feto y recién nacido afectados por complicaciones obstétricas y traumatismo del nacimiento	6	6	4	2	4	2	3	1	2	3	5	0	5	2	2	5
Trastornos respiratorios específicos del periodo perinatal	28	23	16	11	17	20	14	7	8	7	14	10	10	7	7	3
Feto y recién nacido afectados por ciertas afecciones maternas	2	1	1	1	1	0	2	1	0	0	2	1	0	2	2	2
Retardo del crecimiento fetal, desnutrición fetal, gestación corta y bajo peso al nacer	0	0	2	0	0	5	0	4	3	6	3	1	0	2	0	0
Sepsis bacteriana del recién nacido	5	6	6	3	3	2	3	3	3	5	1	2	1	6	4	0

Fuente: Ministerio de Salud y Protección Social, Repositorio Nacional Digital SISPRO, 2022

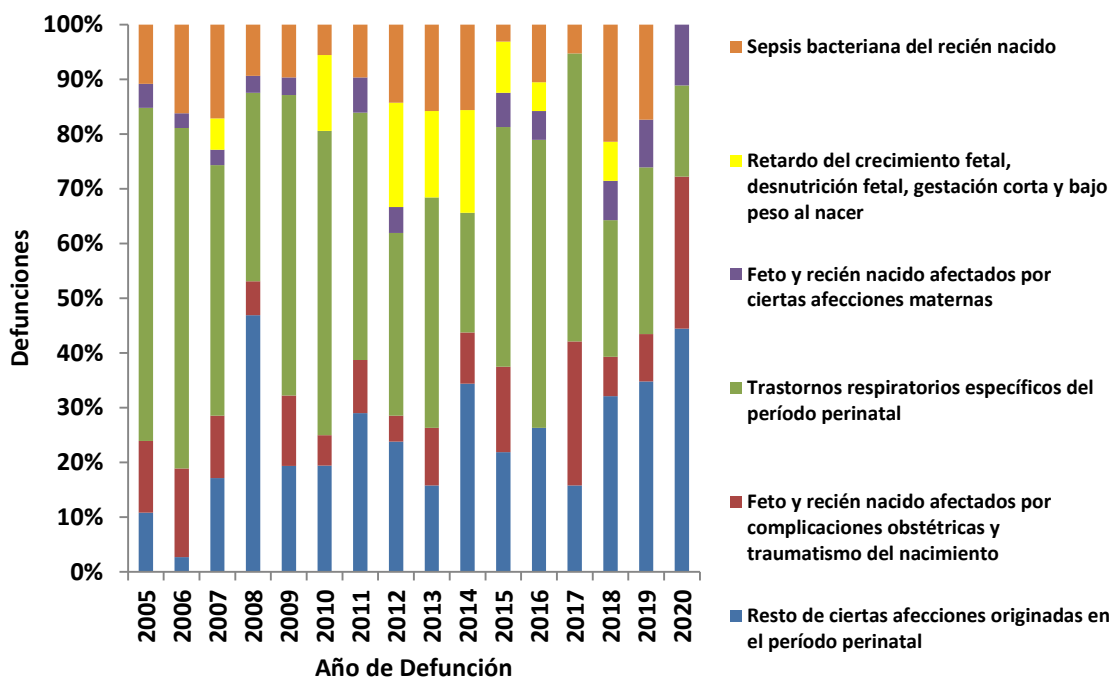
En tercer lugar, con 3 fallecidos a causa de trastornos respiratorios específicos del periodo perinatal, se tiene representando un 16,7% del total en el año 2020 y una tendencia oscilante entre 3 y 28 muertes por año.

La causa de Feto y recién nacido afectados por ciertas afecciones maternas presentaron 2 muertes por esta causa y presentan una tendencia constante en los últimos años.



ALCALDÍA DE PASTO

Figura 30 Distribución de la mortalidad por enfermedades del periodo perinatal en total del Municipio de Pasto, 2005–2020.



Fuente: Ministerio de Salud y Protección Social, Repositorio Nacional Digital SISPRO, 2022.

2.1.2.4.2 Mortalidad por enfermedades del periodo perinatal en hombres

Tabla 40. Casos de mortalidad para las enfermedades del periodo perinatal en Hombres del Municipio de Pasto, 2005–2020.

Causas	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020
Resto de ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal	3	0	5	9	4	3	6	3	1	4	5	3	2	5	6	6
Feto y recién nacido afectados por complicaciones obstétricas y traumatismo del nacimiento	2	5	2	1	2	2	0	0	1	2	2	0	3	1	0	4
Feto y recién nacido afectados por ciertas afecciones maternas	1	1	0	1	1	0	0	0	0	0	2	0	0	2	1	2
Trastornos respiratorios específicos del periodo perinatal	17	11	11	6	10	14	9	5	2	4	7	5	5	4	4	1
Retardo del crecimiento fetal, desnutrición fetal, gestación corta y bajo peso al nacer	0	0	2	0	0	2	0	4	1	2	1	1	0	0	0	0
Sepsis bacteriana del recién nacido	4	4	6	3	3	2	1	1	1	3	1	2	1	2	1	0

Fuente: Ministerio de Salud y Protección Social, Repositorio Nacional Digital SISPRO, 2022.



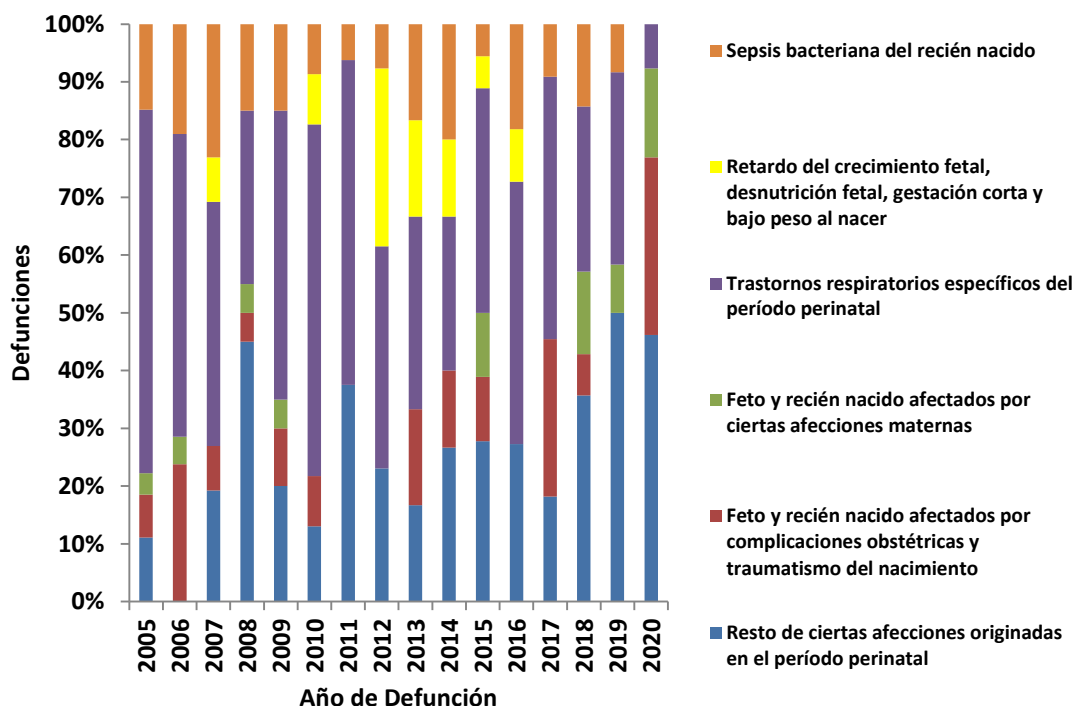
ALCALDÍA DE PASTO

En lo que representa enfermedades del periodo perinatal en hombres para el año 2020, podemos observar como principal causa, el resto de ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal con 6 muertes, representando el 46,2% de los fallecidos en el mismo año y una tendencia constante en los últimos años observados.

Como segunda causa está el subgrupo feto y recién nacido afectados por complicaciones obstétricas y traumatismo del nacimiento con 4 defunciones para el 2020 y una representación del 30,1% del total de las mortalidades, además de una tendencia fluctuante en todo el periodo analizado.

La tercera causa fue representada por feto y recién nacido afectados por ciertas afecciones maternas, con dos fallecidos, sin embargo, aumento en una muerte con respecto a 2019 y a lo largo de los años ha tenido una tendencia variable, sin embargo en muchos años fue de cero muertes.

Figura 31. Distribución de la mortalidad por enfermedades del periodo perinatal en Hombres del Municipio de Pasto, 2005–2020.



Fuente: Ministerio de Salud y Protección Social, Repositorio Nacional Digital SISPRO, 2022.

Los Trastornos respiratorios específicos del periodo perinatal ocupan el cuarto lugar de las causas de muerte más frecuentes en 2020 con 1 caso y evidenciando una tendencia a la disminución entre los años de 2005 a 2020 para el Municipio de Pasto. El Retardo del crecimiento fetal, desnutrición



ALCALDÍA DE PASTO

fetal, gestación corta y bajo peso al nacer, además de Sepsis bacteriana del recién nacido son causas que no presentaron muertes en el año 2020 para el municipio y su tendencia ha sido constante a lo largo del periodo observado.

En general, podría decirse que la tendencia a la reducción de las muertes originadas en el período perinatal, pueda deberse a diferentes estrategias como son la mejora en la calidad de los servicios prestados durante el embarazo, el parto y el puerperio, el fortalecimiento de estrategias como tamizajes y a un aumento en la adherencia a las guías de práctica clínica en la atención a la embarazada y el recién nacido.

2.1.2.4.3 Mortalidad por enfermedades del periodo perinatal en Mujeres

Se puede observar que la principal causa de muerte del periodo perinatal para mujeres en el año 2020, la representan los subgrupos: Resto de ciertas afecciones originadas en el período perinatal, y Trastornos respiratorios específicos del período perinatal, ambos con igual número de fallecidos de 2 muertes (40%) para cada subgrupo, además con tenencia decreciente para los últimos años observados.

Como tercera causa en el 2020 está el subgrupo feto y recién nacido afectados por complicaciones obstétricas y traumatismo del nacimiento con 1 caso reportado, representando un 20% del total en el año, y una disminución de un caso con respecto al 2019, además de una tendencia fluctuante a lo largo del periodo estudiado.

Tabla 41. Casos de mortalidad para enfermedades del periodo perinatal en Mujeres del Municipio de Pasto, 2005–2020.

Causas	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020
Trastornos respiratorios específicos del período perinatal	11	12	5	5	7	6	5	2	6	3	7	5	5	3	3	2
Resto de ciertas afecciones originadas en el período perinatal	2	1	1	6	2	4	3	2	2	7	2	2	1	4	2	2
Feto y recién nacido afectados por complicaciones obstétricas y traumatismo del nacimiento	4	1	2	1	2	0	3	1	1	1	3	0	2	1	2	1
Feto y recién nacido afectados por ciertas afecciones maternas	1	0	1	0	0	0	2	1	0	0	0	1	0	0	1	0
Retardo del crecimiento fetal, desnutrición fetal, gestación corta y bajo peso al nacer	0	0	0	0	0	3	0	0	2	4	2	0	0	2	0	0
Sepsis bacteriana del recién nacido	1	2	0	0	0	0	2	2	2	2	0	0	0	4	3	0

Fuente: Ministerio de Salud y Protección Social, Repositorio Nacional Digital SISPRO, 2022

Feto y recién nacido afectados por ciertas afecciones maternas, Retardo del crecimiento fetal, desnutrición fetal, gestación corta y bajo peso al nacer y Sepsis bacteriana del recién nacido no



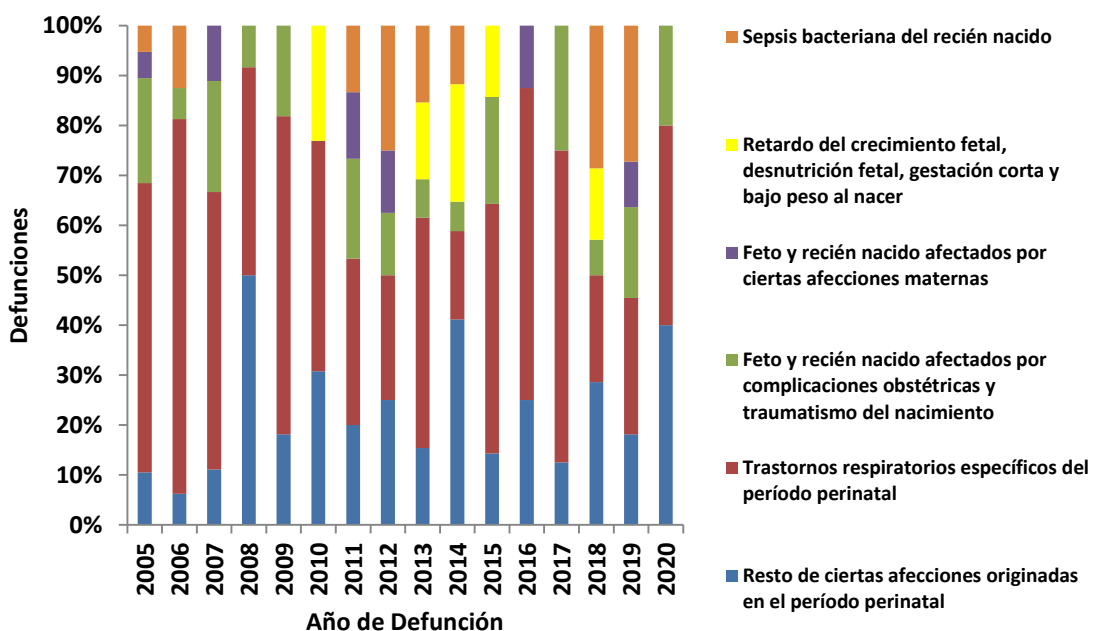
ALCALDÍA DE PASTO

presentaron casos de muerte en mujeres durante el año 2020, cabe destacar que presentan una tendencia decreciente en el periodo analizado.

Cuando hablamos de salud materno-perinatal, hacemos referencia a un conjunto de factores que influyen en el desarrollo de la gestación y en la salud perinatal y posnatal del individuo en desarrollo. Queremos hacer énfasis en la importancia de llevar un estilo de vida saludable ya que, como se mencionó, puede tener un impacto importante en la vida propia y de nuestra descendencia.

Considerando los avances que Colombia ha tenido en materia de mortalidad infantil y perinatal, así como en salud sexual y reproductiva, y los esfuerzos que aún quedan por realizar e implementar en temas relevantes por su frecuencia e impacto en la salud de la madre y de su producto gestacional.

Figura 32. Distribución de la mortalidad por enfermedades del periodo perinatal en Mujeres del Municipio de Pasto, 2005–2020.



Fuente: Ministerio de Salud y Protección Social, Repositorio Nacional Digital SISPRO, 2022.



ALCALDÍA DE PASTO

2.1.2.5 Mortalidad por Causas Externas

2.1.2.5.1 Mortalidad por Causas Externas total

Tabla 42. Tasa de mortalidad por 100.000 Habs. ajustada por edad por causas externas de Pasto, 2005-2020.

Causas	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020
Agresiones (homicidios)	19,32	26,22	22,54	26,14	31,15	23,77	27,15	14,99	22,31	14,07	17,42	12,63	13,30	11,93	17,46	17,22
Accidentes de transporte terrestre	11,69	11,97	14,03	17,26	11,35	14,07	9,66	12,27	12,44	10,82	18,37	13,68	17,03	14,60	13,61	10,26
Lesiones autoinfligidas intencionalmente (suicidios)	4,26	9,70	10,91	8,30	8,94	8,95	8,18	5,67	6,66	6,37	8,73	7,12	6,74	9,20	10,63	10,00
Eventos de intención no determinada	4,46	5,55	5,57	2,47	4,33	2,13	2,18	2,42	1,63	2,54	1,66	1,93	4,44	5,50	5,31	6,13
Caídas	5,59	6,23	5,86	6,00	6,02	4,52	6,01	3,95	6,25	5,85	6,70	6,05	4,75	8,29	6,23	5,62
Los demás accidentes	0,00	0,28	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,21	0,25	2,52
Envenenamiento accidental por, y exposición a sustancias nocivas	0,53	1,49	1,61	1,88	0,00	0,76	1,99	0,93	0,23	0,21	1,13	0,20	1,04	0,82	1,40	1,87
Accidentes que obstruyen la respiración	4,43	8,24	5,50	4,65	3,68	3,64	2,58	2,27	2,58	2,79	2,94	2,46	0,85	1,70	0,21	1,42
Ahogamiento y sumersión accidentales	1,09	1,61	0,23	0,47	1,71	1,13	1,73	0,21	0,51	1,65	1,65	0,70	0,72	0,21	0,36	0,88
Exposición al humo, fuego y llamas	0,00	0,33	0,00	0,24	0,00	0,00	0,50	0,26	0,50	0,70	0,21	0,43	0,00	0,22	0,00	0,67
Las demás causas externas	0,77	0,45	0,00	0,25	0,00	0,52	0,49	0,00	0,26	0,41	0,85	0,00	0,23	0,43	0,63	0,67
Exposición a la corriente eléctrica	0,00	0,00	1,20	0,00	0,65	0,78	0,22	0,49	0,47	0,84	0,44	0,61	0,21	0,20	0,71	0,47
Accidentes por disparo de arma de fuego	0,00	0,00	0,00	0,53	0,42	0,23	0,00	0,00	0,22	0,24	0,22	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Los demás accidentes de transporte y los no especificados	0,00	0,28	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,21	0,25	0,00

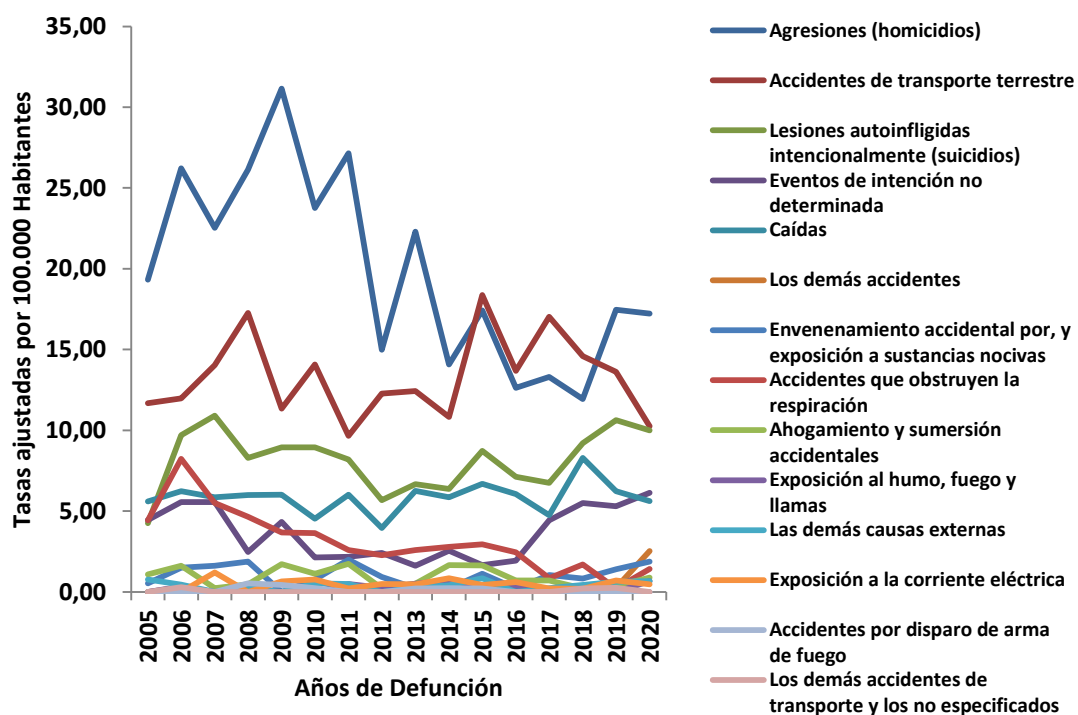
Fuente: Ministerio de Salud y Protección Social, Repositorio Nacional Digital SISPRO, 2022



ALCALDÍA DE PASTO

Para la mortalidad por causas externas en total, la tasa ajustada por edad en el Municipio de Pasto, 2005-2020, se enlistan 14 subcausas, siendo las Agresiones (homicidios) la que se mantiene en el primer lugar, para el último año estudiado, por encima de los accidentes de transporte terrestre, la cual se constituía el primer lugar en el período del 2015 al 2018, lo que evidencia un gran aumento en la tasa durante el 2019 y 2020. En el año 2020 presentó una tasa de 17,22 muertes por cada 100.000 habitantes, presentando una leve disminución en 0,24 puntos con respecto al año 2019 y una tendencia oscilante entre 11,93 y 31,15 muertes por cada 100.000 habitantes observadas en el municipio.

Figura 33. Tasa de mortalidad por 100.000 Habs. ajustada por edad por las causas externas del Municipio de Pasto, 2005–2020.



Fuente: Ministerio de Salud y Protección Social, Repositorio Nacional Digital SISPRO, 2022.

En segundo lugar, para el 2020 aparece la mortalidad causada por accidentes de transporte terrestre con una tasa de 10,26 muertes por cada 100.000 habitantes con una tendencia decreciente y constante en los últimos tres años observados. Los accidentes de transporte terrestre han ocupado el segundo lugar durante casi todo el período de estudio desde el 2005 hasta el 2020, exceptuando los años 2015 al 2018 en el que estuvo en el primer lugar generando más defunciones en el gran grupo de las causas externas.

En tercer lugar, están las lesiones autoinfligidas intencionalmente (suicidios), con una tasa de 10,0 muertes por 100.000 habitantes con una leve disminución en 0,63 puntos con respecto a la tasa en



ALCALDÍA DE PASTO

el último año frente al año 2019, además de una tendencia fluctuante a lo largo del periodo observado y resaltando la importancia de fortalecer las estrategias de salud mental en la población.

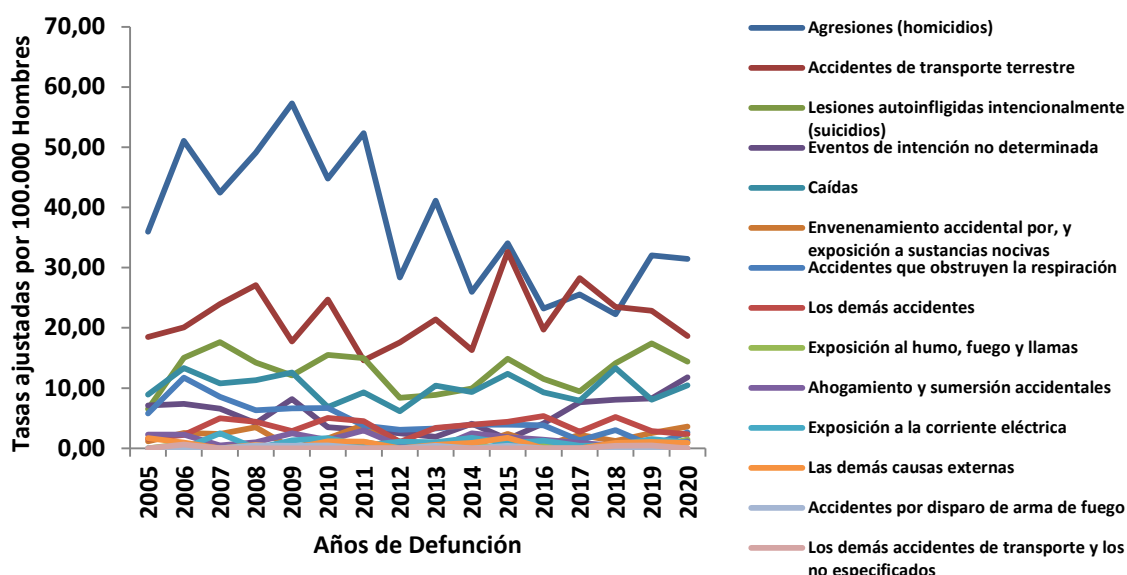
2.1.2.5.2 Mortalidad por Causas Externas en hombres

Tabla 43. Tasa de mortalidad ajustada por edad por causas externas por 100.000 hombres del Municipio de Pasto, 2005–2020.

Causas	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020
Agresiones (homicidios)	35,96	51,03	42,46	49,08	57,29	44,79	52,36	28,39	41,11	25,99	34,04	23,22	25,56	22,28	32,03	31,43
Accidentes de transporte terrestre	18,49	20,06	23,96	27,10	17,74	24,69	14,59	17,55	21,39	16,28	32,63	19,69	28,27	23,48	22,86	18,65
Lesiones autoinfligidas intencionalmente (suicidios)	6,54	15,01	17,63	14,24	12,08	15,49	14,99	8,36	8,84	9,95	14,88	11,53	9,45	14,14	17,39	14,40
Eventos de intención no determinada	7,11	7,38	6,59	4,18	8,16	3,51	3,05	2,47	1,90	4,06	1,52	4,12	7,63	8,04	8,28	11,80
Caídas	8,93	13,31	10,77	11,29	12,57	6,85	9,28	6,13	10,40	9,33	12,34	9,30	7,88	13,32	8,04	10,45
Envenenamiento accidental por, y exposición a sustancias nocivas	1,17	2,52	2,36	3,50	0,00	1,62	3,85	1,09	0,50	0,45	2,38	0,45	2,21	1,21	2,53	3,60
Accidentes que obstruyen la respiración	5,77	11,72	8,52	6,30	6,65	6,70	3,76	3,08	3,30	3,94	3,94	3,82	1,30	3,01	0,49	2,66
Los demás accidentes	1,58	2,22	4,99	4,41	2,83	5,03	4,48	1,03	3,40	3,92	4,40	5,34	2,74	5,17	2,84	2,32
Exposición al humo, fuego y llamas	0,00	0,71	0,00	0,52	0,00	0,00	1,06	0,00	0,60	0,52	0,00	0,92	0,00	0,52	0,00	1,48
Ahogamiento y sumersión accidentales	2,29	2,28	0,46	0,99	2,51	1,38	2,96	0,44	0,00	2,51	1,86	1,42	0,91	0,41	0,00	1,16
Exposición a la corriente eléctrica	0,00	0,00	2,50	0,00	1,31	1,70	0,44	1,08	0,99	1,74	0,86	1,26	0,41	0,44	1,54	0,96
Las demás causas externas	1,67	0,92	0,00	0,55	0,00	1,13	1,09	0,00	0,58	0,87	1,75	0,00	0,00	0,90	1,06	0,87
Accidentes por disparo de arma de fuego	0,00	0,00	0,00	0,45	0,43	0,47	0,00	0,00	0,43	0,00	0,42	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Los demás accidentes de transporte y los no especificados	0,00	0,63	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,41	0,49	0,00

Fuente: Ministerio de Salud y Protección Social, Repositorio Nacional Digital SISPRO, 2022.

Figura 34. Tasa de mortalidad ajustada por edad por causas externas por 100.000 hombres del Municipio de Pasto, 2005–2020.



Fuente: Ministerio de Salud y Protección Social, Repositorio Nacional Digital SISPRO, 2022.

En el grupo de la tasa de mortalidad ajustada por edad por causas externas por 100.000 hombres del Municipio de Pasto de 2005 a 2020, se conserva la misma tendencia de casos que lo reportado para el grupo en total. Las agresiones por homicidios ocupan el primer lugar con una tasa de 31,43 muertes por 100.000 hombres del Municipio de Pasto, en el año 2020, disminuyendo en 0,6 puntos frente al 2019, además de una tendencia variable en el periodo. Los accidentes de transporte terrestre, han estado ocupando el segundo lugar, con una tasa de 18,65 muertes por cada 100.000 hombres para el año 2020, presentando una tendencia decreciente en los últimos tres años, observando una reducción del 18,4% en la tasa del 2020 en comparación al 2019.

Las lesiones autoinfligidas intencionalmente (suicidios), al igual que el grupo en general, ocupan el tercer lugar, con una tasa de 14,4 muertes por cada 100.000 hombres con una tendencia fluctuante en los años observados, es de anotar que todas son causas potencialmente evitables, que obedecen entre otros factores, al comportamiento, la tolerancia y convivencia social de la población por lo tanto es importante tener en cuenta reforzar la educación en salud mental y convivencia en este grupo de personas.

A diferencia del grupo total, donde el cuarto lugar lo ocupan los eventos de intención no determinada.

Es visible que el aporte de la población masculina a la carga de la mortalidad general por estas cuatro causas de mortalidad es superior a la población femenina.



ALCALDÍA DE PASTO

2.1.2.5.3 Mortalidad por Causas Externas en mujeres

Tabla 44. Tasa de mortalidad ajustada por edad por causas externas por 100.000 mujeres del Municipio de Pasto, 2005–2020.

Causas	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020
Lesiones autoinfligidas intencionalmente (suicidios)	2,26	5,01	4,95	3,08	6,14	3,11	2,28	3,22	4,81	3,02	2,91	2,84	4,16	4,66	4,48	6,07
Agresiones (homicidios)	4,60	4,19	5,01	5,46	7,57	4,42	3,95	2,56	4,91	2,52	1,65	2,41	1,59	1,90	3,66	3,85
Accidentes de transporte terrestre	5,47	5,37	5,39	8,47	5,69	4,74	5,55	7,58	4,45	6,16	5,64	8,23	7,24	6,64	5,33	3,24
Los demás accidentes	0,00	0,00	0,58	0,00	0,00	1,41	1,45	0,46	0,00	0,84	0,87	1,27	1,19	2,35	1,34	2,69
Caídas	2,84	0,48	1,60	1,57	0,52	2,43	3,30	2,26	2,63	2,91	2,05	3,24	2,31	4,02	4,84	1,75
Eventos de intención no determinada	2,14	3,92	4,68	1,03	1,03	0,98	1,40	2,28	1,34	1,28	1,63	0,00	1,93	3,17	2,74	1,39
Ahogamiento y sumersión accidentales	0,00	1,06	0,00	0,00	1,01	0,87	0,57	0,00	1,00	0,90	1,57	0,00	0,59	0,00	0,74	0,59
Las demás causas externas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,42	0,00	0,27	0,52
Envenenamiento accidental por, y exposición a sustancias nocivas	0,00	0,62	1,01	0,52	0,00	0,00	0,42	0,86	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,43	0,47	0,37
Accidentes que obstruyen la respiración	3,28	5,16	2,61	3,17	1,11	0,96	1,55	1,46	2,03	1,81	2,19	1,38	0,40	0,38	0,00	0,26
Accidentes por disparo de arma de fuego	0,00	0,00	0,00	0,58	0,41	0,00	0,00	0,00	0,00	0,47	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Exposición a la corriente eléctrica	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

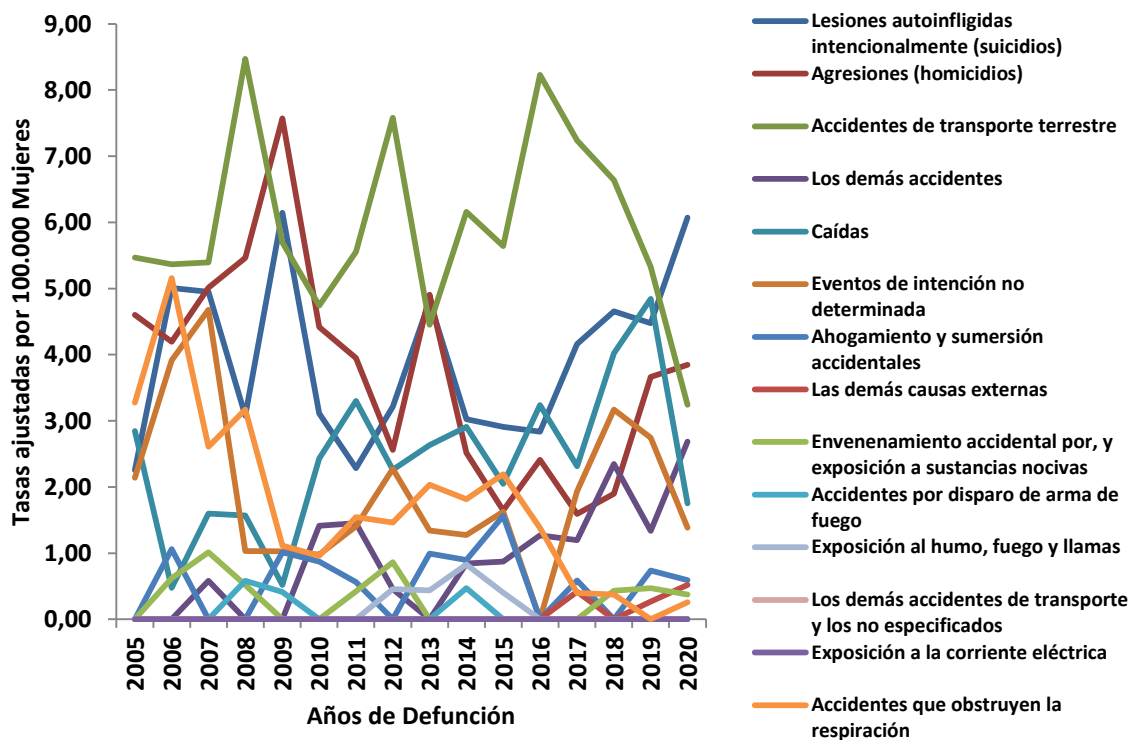
Fuente: Ministerio de Salud y Protección Social, Repositorio Nacional Digital SISPRO, 2022.

En el análisis del comportamiento de las causas externas en la población femenina varía con respecto a la población masculina. En el 2020, la primera causa de mortalidad lo ocupó las lesiones autoinfligidas intencionalmente (suicidios) con una tasa de 6,1 muertes por cada 100.000 mujeres, con un leve aumento de 1,59 puntos en la tasa en comparación al 2019, además de una tendencia fluctuante en el periodo. La incidencia de casos de intentos de suicidio es mayor en hombres que en mujeres, este flagelo se presenta principalmente en edades económicamente activas.



ALCALDÍA DE PASTO

Figura 35. Tasa de mortalidad ajustada por edad por causas externas por 100.000 mujeres del Municipio de Pasto, 2005–2020.



Fuente: Ministerio de Salud y Protección Social, Repositorio Nacional Digital SISPRO, 2022.

El segundo lugar para el 2020 es para el evento de agresiones (homicidios) con una tasa ajustada de 3,85 muertes por 100.000 mujeres, observando un ligero aumento de 0,19 puntos en la tasa de mortalidad frente al 2019 y una tendencia creciente en los últimos años estudiados. (**Ver figura 35 y tabla 44**)

El tercer lugar, es para el evento accidentes de transporte terrestre, el cual registró una tasa de 3,24 defunciones por cada 100.000 mujeres en el 2020, con una reducción significativa de 2,1 puntos en la tasa de mortalidad frente al 2019 y presenta una tendencia decreciente en los últimos años observados.

2.1.2.6 Mortalidad por las demás causas

2.1.2.6.1 Mortalidad por las demás causas total



ALCALDÍA DE PASTO

Tabla 45. Tasa de mortalidad por 100.000 Habitantes ajustada por edad para las demás causas del Municipio de Pasto, 2005–2020.

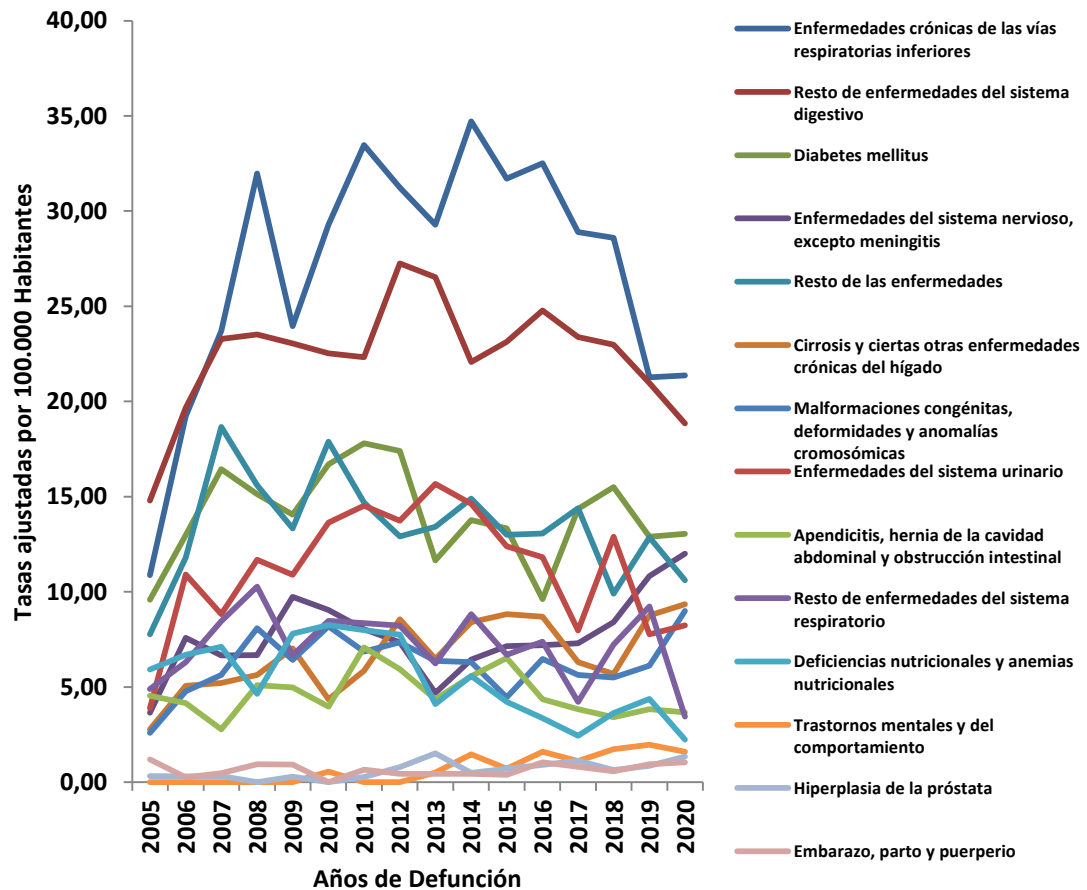
Causas	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020
Enfermedades crónicas de las vías respiratorias inferiores	10,88	19,24	23,70	31,98	23,96	29,28	33,47	31,23	29,28	34,71	31,70	32,51	28,89	28,59	21,26	21,37
Resto de enfermedades del sistema digestivo	14,80	19,68	23,29	23,52	23,04	22,52	22,33	27,25	26,52	22,08	23,14	24,78	23,39	22,98	20,96	18,85
Diabetes mellitus	9,59	12,98	16,44	15,14	14,06	16,69	17,80	17,40	11,65	13,77	13,33	9,61	14,35	15,50	12,89	13,04
Enfermedades del sistema nervioso, excepto meningitis	3,65	7,58	6,67	6,68	9,74	9,04	8,04	7,35	4,69	6,44	7,15	7,19	7,29	8,41	10,83	12,00
Resto de las enfermedades	7,78	11,80	18,66	15,60	13,33	17,89	14,69	12,91	13,42	14,89	12,99	13,06	14,40	9,91	12,87	10,61
Cirrosis y ciertas otras enfermedades crónicas del hígado	2,77	5,07	5,22	5,63	7,03	4,35	5,86	8,56	6,47	8,40	8,83	8,69	6,31	5,69	8,76	9,35
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	2,60	4,79	5,63	8,08	6,42	8,18	6,86	7,35	6,38	6,31	4,46	6,48	5,63	5,51	6,13	9,00
Enfermedades del sistema urinario	3,89	10,91	8,82	11,68	10,89	13,63	14,52	13,74	15,67	14,63	12,39	11,82	7,98	12,89	7,77	8,24
Apendicitis, hernia de la cavidad abdominal y obstrucción intestinal	4,54	4,15	2,77	5,10	4,98	3,97	7,08	5,94	4,35	5,57	6,53	4,36	3,84	3,41	3,84	3,67
Resto de enfermedades del sistema respiratorio	4,89	6,30	8,45	10,28	6,66	8,47	8,36	8,22	6,24	8,82	6,70	7,39	4,22	7,23	9,24	3,46
Deficiencias nutricionales y anemias nutricionales	5,92	6,70	7,11	4,64	7,81	8,25	7,99	7,75	4,10	5,58	4,22	3,37	2,45	3,63	4,38	2,24
Trastornos mentales y del comportamiento	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,56	0,00	0,00	0,50	1,47	0,72	1,60	1,11	1,73	1,98	1,60
Hiperplasia de la próstata	0,32	0,31	0,32	0,00	0,29	0,00	0,27	0,80	1,51	0,49	0,72	0,92	1,13	0,65	0,86	1,34
Embarazo, parto y puerperio	1,20	0,26	0,48	0,94	0,93	0,00	0,65	0,44	0,44	0,44	0,40	1,05	0,81	0,58	0,95	1,05

Fuente: Ministerio de Salud y Protección Social, Repositorio Nacional Digital SISPRO, 2022.

Dentro del gran grupo de las demás enfermedades para la población general, las enfermedades crónicas de las vías respiratorias inferiores ha sido la principal causa de muerte durante el período en estudio del 2005 al 2020, registrando la tasa más alta en el 2014 con 34,71 defunciones por 100.000 habitantes. En el 2020 reportó una tasa de 21,37 muertes por cada 100.000 habitantes a nivel general, presentando una tendencia oscilante a pesar que disminuyó ligeramente con respecto

al año 2019, seguido a esto la segunda causa fue el resto de enfermedades del sistema digestivo con 18,85 muertes por 100.000 habitantes con una tendencia constante a la disminución en los últimos cuatro años observados.

Figura 36. Tasa de mortalidad por 100.000 Habitantes ajustada por edad para las demás causas del Municipio de Pasto, 2005–2020.



Fuente: Ministerio de Salud y Protección Social, Repositorio Nacional Digital SISPRO, 2022.

La enfermedad Diabetes Mellitus ocupó el tercer lugar con una tasa ajustada de 13,04 muertes por cada 100.000 habitantes, mostrando una tendencia oscilante y un leve aumento de 0,15 puntos en la tasa de mortalidad ajustada frente a lo observado en 2019.

En su orden para el 2020, le siguen las defunciones debidas a enfermedades del Enfermedades del sistema nervioso, excepto meningitis con una tasa de 12 muertes por cada 100.000 habitantes, siendo la tasa más alta registrada durante el período en estudio, además de una tendencia al aumento en los últimos 4 años observados. Luego está el resto de las enfermedades con una tasa



ALCALDÍA DE PASTO

de 10,6 muertes por cada 100.000 habitantes para el 2020 y una tendencia fluctuante a lo largo del periodo analizado. La Cirrosis y ciertas otras enfermedades crónicas del hígado presentan una tasa de 9,35 muertes por cada 100.000 habitantes y una tendencia variable en el periodo.

2.1.2.6.2 Mortalidad por las demás causas en hombres

Tabla 46. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las demás causas por 100.000 hombres del Municipio de Pasto, 2005–2020.

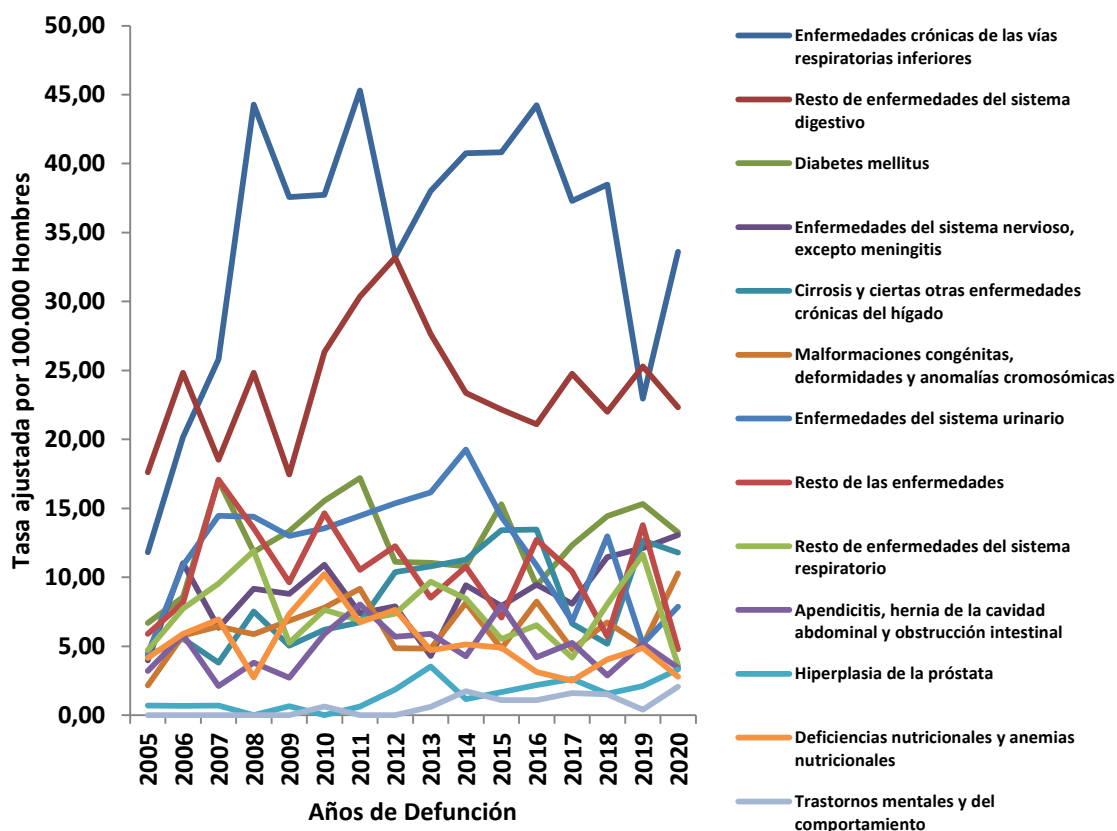
Causas	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020
Enfermedades crónicas de las vías respiratorias inferiores	11,82	20,18	25,81	44,28	37,57	37,74	45,30	33,24	38,01	40,76	40,82	44,23	37,30	38,47	22,95	33,60
Resto de enfermedades del sistema digestivo	17,62	24,84	18,53	24,83	17,47	26,34	30,37	33,20	27,64	23,38	22,17	21,11	24,76	22,01	25,31	22,34
Diabetes mellitus	6,69	8,58	17,03	11,85	13,34	15,56	17,21	11,11	11,05	10,80	15,30	9,40	12,32	14,45	15,33	13,26
Enfermedades del sistema nervioso, excepto meningitis	3,97	11,03	6,33	9,18	8,81	10,91	7,39	7,90	4,30	9,43	7,93	9,47	8,09	11,48	12,13	13,07
Cirrosis y ciertas otras enfermedades crónicas del hígado	4,32	5,56	3,81	7,52	5,05	6,21	6,72	10,37	10,80	11,29	13,41	13,46	6,63	5,19	12,69	11,80
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	2,16	5,78	6,44	5,87	6,86	7,80	9,18	4,85	4,84	8,15	4,84	8,25	4,78	6,73	5,06	10,29
Enfermedades del sistema urinario	4,48	10,86	14,46	14,40	12,99	13,55	14,45	15,38	16,16	19,26	14,39	10,86	6,82	12,98	5,19	7,88
Resto de las enfermedades	5,91	8,15	17,08	13,55	9,63	14,64	10,54	12,25	8,52	10,77	7,08	12,71	10,42	5,73	13,79	4,78
Resto de enfermedades del sistema respiratorio	4,71	7,73	9,54	11,92	5,25	7,65	6,87	7,37	9,68	8,45	5,52	6,53	4,18	8,05	11,65	3,60
Apendicitis, hernia de la cavidad abdominal y obstrucción intestinal	3,22	5,84	2,13	3,81	2,71	5,91	8,04	5,68	5,91	4,29	7,98	4,21	5,25	2,89	5,19	3,43
Hiperplasia de la próstata	0,70	0,68	0,69	0,00	0,65	0,00	0,63	1,86	3,54	1,16	1,69	2,19	2,62	1,56	2,12	3,33
Deficiencias nutricionales y anemias nutricionales	4,15	5,91	6,94	2,74	7,33	10,23	6,74	7,64	4,71	5,12	4,91	3,14	2,50	4,04	4,88	2,80
Trastornos mentales y del comportamiento	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,64	0,00	0,00	0,60	1,75	1,09	1,09	1,60	1,52	0,41	2,08

Fuente: Ministerio de Salud y Protección Social, Repositorio Nacional Digital SISPRO, 2022.



ALCALDÍA DE PASTO

Figura 37. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las demás causas por 100.000 hombres del Municipio de Pasto, 2005 – 2020.



Fuente: Ministerio de Salud y Protección Social, Repositorio Nacional Digital SISPRO, 2022.

Con relación al comportamiento de la mortalidad por las demás enfermedades en los hombres, hay una tendencia similar al grupo en general durante el período de estudio, en la cual se destaca en primer lugar las enfermedades crónicas de las vías respiratorias inferiores, seguido del resto de enfermedades del sistema digestivo. En el 2020, las enfermedades crónicas de las vías respiratorias inferiores con una tendencia oscilante ocupó el primer lugar con una tasa de 33,6 muertes por 100.000 hombres. Éstas experimentaron un aumento de 10,65 puntos en la tasa de mortalidad en 2020 frente al 2019, registrando el pico más alto de este evento en la curva de la tendencia para el 2011 con una tasa ajustada de 45,3 defunciones por 100.000 hombres. La mortalidad de este evento se presenta principalmente en las personas mayores de 55 años.

En segunda instancia con una tasa de mortalidad de 22,34 defunciones por cada 100.000 hombres está el resto de enfermedades del sistema digestivo con una tendencia oscilante y con una disminución de 2,97 puntos en la tasa con respecto al 2019. En tercera posición se encuentra la mortalidad por diabetes mellitus con una tasa de 13,26 fallecimientos por cada 100.000 hombres y



ALCALDÍA DE PASTO

su tendencia también es fluctuante, presentando una reducción de 2 puntos en la tasa en el 2020 frente al 2019.

En la cuarta posición están las muertes ocasionadas por Enfermedades del sistema nervioso, excepto meningitis con una tasa de 13,07 muertes por cada 100.000 hombres aumentando ligeramente en 0,94 puntos en la tasa del último con respecto al año 2019 y una tendencia creciente con respecto a los últimos 4 años observados.

2.1.2.6.3 Mortalidad por las demás causas en mujeres

Tabla 47. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las demás causas por 100.000 mujeres del Municipio de Pasto, 2005–2020.

Causas	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020
Resto de enfermedades del sistema digestivo	12,49	15,81	26,99	22,33	27,37	19,53	15,99	22,82	25,38	21,02	23,99	27,52	22,38	23,73	17,70	16,23
Resto de las enfermedades	9,25	14,75	19,71	17,10	16,26	20,74	18,03	13,22	17,05	17,88	17,63	13,31	17,49	13,23	12,16	15,24
Diabetes mellitus	11,91	16,36	16,03	17,67	14,76	17,63	18,18	22,20	12,23	16,07	12,05	9,72	15,93	16,28	10,97	12,92
Enfermedades crónicas de las vías respiratorias inferiores	10,28	18,69	22,24	22,63	13,39	22,85	24,32	29,61	22,82	30,09	25,07	23,72	22,60	21,31	19,96	12,85
Enfermedades del sistema nervioso, excepto meningitis	3,38	4,68	6,61	4,67	10,54	7,66	8,56	6,94	5,04	3,86	6,58	5,21	6,53	5,77	9,25	10,72
Enfermedades del sistema urinario	3,45	11,02	4,47	9,60	9,11	13,64	14,43	12,34	15,04	11,09	10,77	12,32	8,95	12,74	9,57	8,55
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	3,08	3,78	4,83	10,11	5,82	8,66	4,41	9,98	8,04	4,30	4,07	4,63	6,46	4,13	7,18	7,71
Cirrosis y ciertas otras enfermedades crónicas del hígado	1,56	4,55	6,20	4,19	8,57	2,89	5,26	7,03	3,06	6,06	5,05	4,93	5,88	6,03	5,57	7,49
Apendicitis, hernia de la cavidad abdominal y obstrucción intestinal	5,56	2,86	3,34	6,24	6,74	2,36	6,52	5,98	3,08	6,52	5,52	4,38	2,78	3,79	2,93	3,84
Resto de enfermedades del sistema respiratorio	5,13	5,08	7,65	9,10	7,79	8,95	9,78	8,75	3,62	9,34	7,70	7,96	4,42	6,41	7,65	3,32
Embarazo, parto y puerperio	2,28	0,48	0,91	1,80	1,78	0,00	1,25	0,87	0,84	0,91	0,78	2,10	1,57	1,13	1,87	2,09
Deficiencias nutricionales y anemias nutricionales	7,31	7,32	7,15	6,27	8,13	6,47	9,10	7,75	3,57	5,92	3,67	3,56	2,30	3,34	3,84	1,90
Trastornos mentales y del comportamiento	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,50	0,00	0,00	0,44	1,27	0,42	1,96	0,75	1,84	3,09	1,13

Fuente: Ministerio de Salud y Protección Social, Repositorio Nacional Digital SISPRO, 2022.

Respecto al comportamiento de la mortalidad en el grupo de las demás enfermedades en las mujeres, la principal causa de muerte dentro de las demás causas para 2020, fue el resto de enfermedades del sistema digestivo con 16,23 muertes por cada 100.000 mujeres, presentando una ligera disminución en 1,47 puntos en la tasa frente al 2019, y alcanzando la tasa más alta en el 2016 con 27,52 defunciones por 100.000 mujeres, además de una tendencia variable a lo largo del periodo observado.

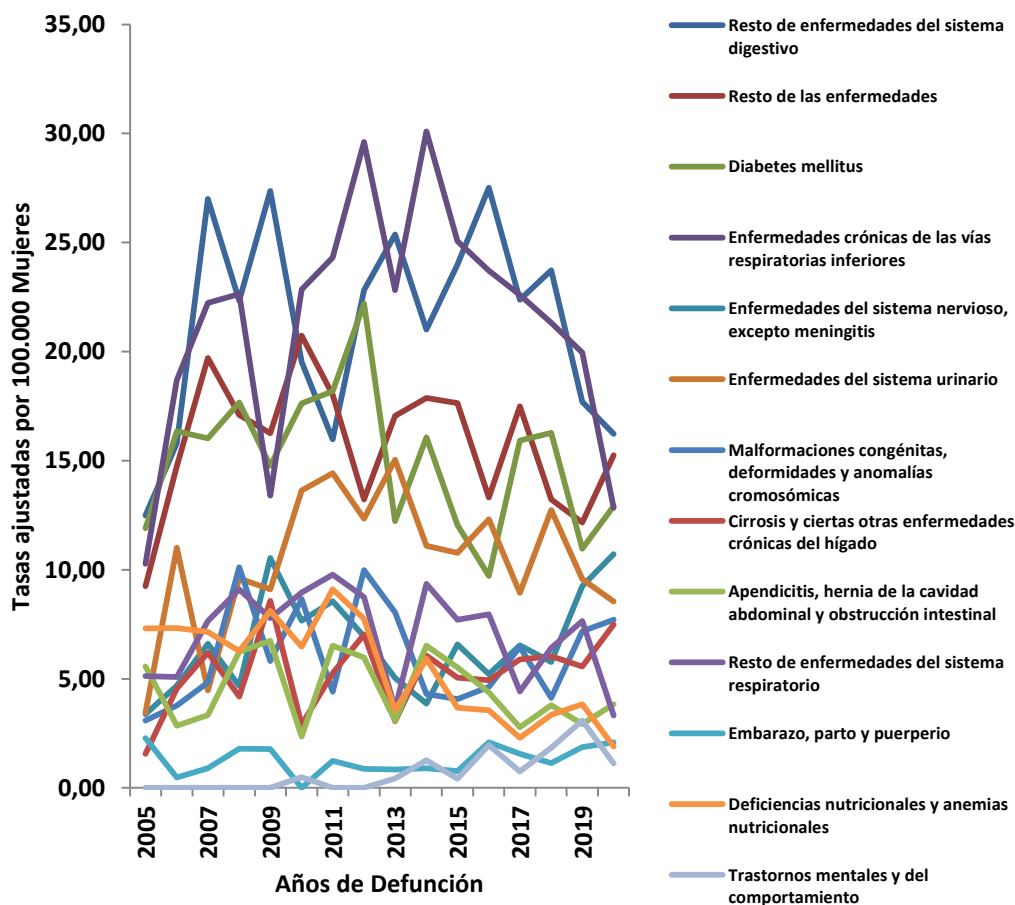


ALCALDÍA DE PASTO

Seguidamente, están el subgrupo resto de las enfermedades con una tasa de 15,24 muertes por 100.000 mujeres para el 2020, con un aumento de 3,1 puntos en la tasa de mortalidad frente al 2019, pero con una tendencia fluctuante a lo largo del periodo analizado.

El tercer lugar, es para la enfermedad diabetes mellitus, con una tasa de mortalidad de 12,92 defunciones por cada 100.000 mujeres para el 2020. En el análisis del comportamiento de la diabetes mellitus, ha presentado un comportamiento oscilante durante el período de 2005 al 2020, registrando el pico más importante en el 2012 con una tasa 22,2 defunciones por 100.000 mujeres.

Figura 38. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las demás causas por 100.000 mujeres del Municipio de Pasto, 2005 – 2020.



Fuente: Ministerio de Salud y Protección Social, Repositorio Nacional Digital SISPRO, 2022.

Mortalidad según indicadores del Plan Decenal de Salud Pública



ALCALDÍA DE PASTO

Para realizar monitoreo y seguimiento al Plan Decenal de Salud Pública (PDSP) 2012 -2021, se propone un análisis de tendencia de indicadores trazadores de mortalidad comparados con los resultados del departamento.

En la **tabla 48**, muestra la semaforización de indicadores del PDSP 2012 – 2021, calculando los cocientes de tasas para los indicadores definidos, dividiendo el valor que toma cada indicador en el Municipio de Pasto entre el valor de referencia del Departamento de Pasto.

Analizando los indicadores del Plan Decenal de Salud Pública 2012 – 2021, evidencia, que el municipio de Pasto registra en el 2020 una mejor situación frente al departamento en el siguiente indicador: Tasa de mortalidad ajustada por edad por agresiones (homicidios), con 17,2 defunciones por cien mil habitantes, siendo ésta 49,6% más baja en el municipio que la tasa que registra el Departamento de Nariño, presentando una diferencia estadísticamente significativa entre el indicador municipal en comparación con el departamental.

Existen otro indicador que presentan una mejor situación en el 2020 frente al departamento de Nariño, pero no existe una diferencia significativa, este es en la tasa de mortalidad ajustada por edad por accidentes de transporte terrestre con una tasa de 10,26 defunciones por 100.000 habitantes con un 20,1% menos en comparación con la tasa del departamento.

En el 2020 no se presentaron indicadores que muestren una difícil situación en el municipio con diferencias significativas en comparación con el Departamento. Sin embargo, los siguientes indicadores estuvieron por encima del indicador departamental: Tasa de mortalidad ajustada por edad por tumor maligno de mama, Tasa de mortalidad ajustada por edad por tumor maligno del cuello uterino, Tasa de mortalidad ajustada por edad por tumor maligno de la próstata, Tasa de mortalidad ajustada por edad por tumor maligno del estómago, Tasa de mortalidad ajustada por edad por diabetes mellitus, Tasa de mortalidad ajustada por edad por lesiones auto-infringidas intencionalmente, Tasa de mortalidad ajustada por edad por trastornos mentales y del comportamiento y Tasa de mortalidad ajustada por edad por enfermedades transmisibles.

A pesar que no hay diferencias estadísticamente significativas en la mayoría de eventos que causan mortalidad, si se puede observar una situación de preocupación en las siguientes neoplasias: En la tasa de mortalidad por tumor maligno de mama hay 20,6% superior en el municipio en comparación con la tasa del departamento, en la tasa de tumor maligno de cuello uterino un 31,6%, y en la tasa de tumor maligno de próstata un 30,5%. Además, el evento del suicidio en el municipio es considerablemente alto, presentando un 35,2% superior en la tasa de mortalidad con respecto al departamento en el 2020.

No se presentaron muertes en el año 2020 en el municipio de Pasto en el indicador por malaria.



ALCALDÍA DE PASTO

Tabla 48. Tabla de semaforización de las tasas de mortalidad por causas específicas Municipio de Pasto, 2005-2020.

Causa de muerte	Nariño	Pasto	Años															
			2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	
Tasa de mortalidad ajustada por edad por accidentes de transporte terrestre	12,85	10,26	↗	↗	↗	↘	↗	↘	↗	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↘	↘	
Tasa de mortalidad ajustada por edad por tumor maligno de mama	9,43	11,88	↗	↗	↗	↘	↘	↘	↗	↗	↘	↗	↘	↗	↗	↗	↘	
Tasa de mortalidad ajustada por edad por tumor maligno del cuello uterino	6,63	9,70	↘	↗	↗	↘	↗	↘	↘	↘	↗	↗	↘	↘	↗	↘	↘	
Tasa de mortalidad ajustada por edad por tumor maligno de la próstata	10,37	14,93	↗	↘	↘	↗	↗	↘	↘	↗	↗	↗	↘	↘	↘	↗	↘	
Tasa de mortalidad ajustada por edad por tumor maligno del estomago	12,79	14,94	↗	↘	↘	↗	↗	↘	↗	↘	↘	↗	↘	↗	↗	↗	↘	
Tasa de mortalidad ajustada por edad por diabetes mellitus	12,57	13,04	↗	↗	↘	↘	↗	↗	↘	↘	↗	↘	↘	↗	↗	↘	↗	
Tasa de mortalidad ajustada por edad por lesiones auto-infringidas intencionalmente	6,48	10,00	↗	↗	↘	↗	↗	↘	↘	↗	↘	↗	↘	↘	↗	↗	↘	
Tasa de mortalidad ajustada por edad por trastornos mentales y del comportamiento	0,90	1,60	-	-	-	-	↗	↘	-	↗	↗	↘	↗	↘	↗	↗	↘	
Tasa de mortalidad ajustada por edad por agresiones (homicidios)	34,16	17,22	↗	↘	↗	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘	
Tasa de mortalidad ajustada por edad por malaria	0,18	0,00	-	↗	↘	↗	↘	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
Tasa de mortalidad ajustada por edad por enfermedades transmisibles	16,97	22,25	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↘	↘	↘	↘	↗	↘	↗	
Tasa de mortalidad ajustada por edad por exposición a fuerzas de la naturaleza	0,31	0,00	-	↗	↘	-	↘	↘	-	↗	-	↘	↗	-	↗	↘	↘	

Fuente: Ministerio de Salud y Protección Social, Repositorio Nacional Digital SISPRO, 2022.

2.1.3 Mortalidad materno – infantil y en la niñez

La mortalidad es un indicador indirecto de las condiciones de salud de la población y tradicionalmente los niveles y tendencias de la mortalidad infantil se han considerado como indicadores sensibles del desarrollo socioeconómico y del estado de salud de la población. El nivel de la tasa de mortalidad infantil (TMI) está asociada con la respuesta institucional de salud, con respecto a programas que aunados con el desarrollo de otros sectores tienen un significativo impacto sobre la población infantil como son los controles de la enfermedad diarreica aguda, las infecciones respiratorias, la desnutrición, las enfermedades prevenibles por vacunas y las causas asociadas al control prenatal entre otros.



ALCALDÍA DE PASTO

Para el análisis de la mortalidad infantil y en la niñez se utilizó la lista de 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.

El análisis de la mortalidad infantil y en la niñez se realizó estimando las tasas específicas de mortalidad para el municipio de Pasto para el periodo 2005 al 2020, además se presenta en tabla desagregada por las defunciones ocurridas en niños y niñas de acuerdo a la lista de tabulación de las 67 causas, que se agrupan en 16 Grandes grupos. Se presenta adicionalmente la estimación de las tasas específicas de mortalidad.

2.1.3.1 Tasas de mortalidad por grupos de edad y causas de muerte (67 causas)

Tabla 49. Tasas específicas de mortalidad en menores de un año por 1.000 nacidos vivos-NV, total según la lista 6-67, Municipio de Pasto, 2005 – 2020.

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	2020
Ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias	0,32	0,00	0,54	0,73	0,00	0,40	0,00	0,21	0,00	0,20	0,00	0,00	0,00	0,21	0,00	0,00
Tumores (neoplasias)	0,00	0,00	0,18	0,00	0,00	0,00	0,21	0,00	0,00	0,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,23	0,00
Enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos	0,16	0,17	0,00	0,00	0,20	0,00	0,00	0,21	0,21	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,25
Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas	0,16	0,17	0,00	0,00	0,00	0,20	0,62	0,00	0,21	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,25
Enfermedades del sistema nervioso	0,32	0,35	0,00	0,18	0,59	0,00	0,00	0,21	0,21	0,20	0,00	0,00	0,00	0,42	0,23	0,25
Enfermedades del oído y de la apófisis mastoides	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,19	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema circulatorio	0,00	0,35	0,00	0,00	0,00	0,20	0,41	0,41	0,00	0,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,23	0,00
Enfermedades del sistema respiratorio	1,46	1,04	0,36	0,36	0,59	0,60	1,03	0,62	0,41	0,79	0,57	0,58	0,80	1,06	0,92	0,00
Enfermedades del sistema digestivo	0,00	0,17	0,00	0,00	0,20	0,00	0,21	0,00	0,83	0,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema genitourinario	0,00	0,00	0,00	0,18	0,20	0,00	0,00	0,21	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal	7,46	6,43	6,32	5,83	5,72	7,15	6,36	4,32	3,94	6,33	6,10	3,47	3,61	5,92	5,30	4,47
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	1,14	2,26	3,07	3,83	3,16	4,37	4,11	4,52	3,94	3,76	2,86	3,47	2,41	2,96	2,99	3,47
Signos, síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio	0,00	0,00	0,36	0,18	0,00	0,60	0,62	0,00	0,00	0,40	0,00	0,00	0,20	0,00	0,00	0,00
Todas las demás enfermedades	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,19	0,00	0,00	0,00	0,00
Causas externas de morbilidad y mortalidad	1,46	0,87	1,26	1,28	0,79	0,40	1,23	0,62	1,24	0,40	0,19	0,19	0,20	0,21	0,00	0,00

Fuente: Ministerio de Salud y Protección Social, Repositorio Nacional Digital SISPRO, 2022

Tasas específicas de mortalidad en población menor de 1 año:



ALCALDÍA DE PASTO

Durante el periodo comprendido entre 2005 y 2020 ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal se ubican como la principal causa de muerte de los menores de 1 año, siendo responsable de 4,47 muertes por cada mil nacidos vivos, para el año 2020. Las malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas fueron responsables de 3,47 muertes por cada mil nacidos vivos, ubicándose en el segundo lugar en relevancia en el 2020. Se observa una gran diferencia por sexo, siendo el grupo masculino quien le aporta una mayor mortalidad para estos dos subgrupos. (Ver tabla 49)

En cuanto al tercer lugar, se registró una tasa de 0,25 muertes por cada 1.000 nacidos vivos en los siguientes subgrupos: Enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos, Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas y Enfermedades del sistema nervioso. Estos tres subgrupos generaron únicamente mortalidad en el sexo femenino.

Estos subgrupos han presentado un comportamiento variable durante el periodo en estudio. No se observa una tendencia en ninguno de ellos. Es importante resaltar que el subgrupo de Enfermedades del sistema respiratorio no registró mortalidades en el 2020, siendo este el único año en el que no generó fallecimientos, y el subgrupo de Causas externas de morbilidad y mortalidad no ha registrado mortalidades en los últimos dos años durante el periodo en estudio.

Tabla 50. Tasas específicas de mortalidad en menores de un año por 1.000 nacidos vivos-NV, hombres según la lista 6-67, Municipio de Pasto, 2005 – 2020.

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	2020
Ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias	0,00	0,00	0,36	0,70	0,00	0,78	0,00	0,41	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,41	0,00	0,00
Tumores (neoplasias)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos	0,00	0,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,41	0,41	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas	0,32	0,00	0,00	0,00	0,00	0,39	0,40	0,00	0,41	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema nervioso	0,32	0,68	0,00	0,00	0,39	0,00	0,00	0,41	0,41	0,00	0,00	0,00	0,00	0,41	0,46	0,00
Enfermedades del oído y de la apófisis mastoides	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,37	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema circulatorio	0,00	0,34	0,00	0,00	0,00	0,39	0,40	0,41	0,00	0,39	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema respiratorio	1,58	0,68	0,36	0,35	0,39	0,78	0,80	0,82	0,41	0,79	0,38	0,37	0,00	1,65	0,46	0,00
Enfermedades del sistema digestivo	0,00	0,34	0,00	0,00	0,39	0,00	0,00	0,00	1,23	0,39	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema genitourinario	0,00	0,00	0,00	0,35	0,39	0,00	0,00	0,41	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal	8,51	7,19	9,26	7,01	7,76	8,96	6,39	5,31	2,45	5,89	6,76	4,06	3,97	5,77	5,57	6,32
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	0,95	3,08	3,20	3,86	4,27	3,51	5,59	3,27	2,45	5,50	3,00	4,42	1,99	4,53	2,79	4,38
Signos, síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio	0,00	0,00	0,36	0,00	0,00	0,39	0,40	0,00	0,00	0,79	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Todas las demás enfermedades	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,37	0,00	0,00	0,00	0,00
Causas externas de morbilidad y mortalidad	1,89	1,03	2,49	1,75	0,78	0,78	1,20	0,82	1,64	0,39	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Fuente: Ministerio de Salud y Protección Social, Repositorio Nacional Digital SISPRO, 2022



ALCALDÍA DE PASTO

Para el análisis de la tasa de mortalidad en niños menores de un año:

En el periodo 2005-2020 se evidencia que las dos principales causas que aportan a la mortalidad en este grupo son: ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal con una tasa en 2020 de 6,32 defunciones por 1.000 nacidos vivos y una tendencia fluctuante a lo largo del periodo analizado, en segundo lugar, para el 2020, están las malformaciones congénitas, deformaciones y anomalías cromosómicas con una tasa de 4,38 fallecimientos por 1.000 nacidos vivos.

Tabla 51. Tasas específicas de mortalidad en menores de un año por 1.000 nacidos vivos-NV, mujeres según la lista 6-67, Municipio de Pasto, 2005 – 2020.

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	2020
Ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias	0,67	0,00	0,73	0,76	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Tumores (neoplasias)	0,00	0,00	0,37	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,46	0,00
Enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos	0,33	0,00	0,00	0,00	0,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,51
Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas	0,00	0,35	0,00	0,00	0,00	0,00	0,84	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,51
Enfermedades del sistema nervioso	0,33	0,00	0,00	0,38	0,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,40	0,00	0,00	0,00	0,43	0,00	0,51
Enfermedades del oído y de la apófisis mastoides	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema circulatorio	0,00	0,35	0,00	0,00	0,00	0,00	0,42	0,41	0,00	0,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,46	0,00
Enfermedades del sistema respiratorio	1,34	1,41	0,37	0,38	0,80	0,41	1,27	0,41	0,42	0,80	0,78	0,81	1,62	0,43	1,37	0,00
Enfermedades del sistema digestivo	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,42	0,00	0,42	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema genitourinario	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal	6,34	5,65	3,29	4,56	3,61	5,27	6,33	3,31	5,46	6,78	5,43	2,83	3,23	6,08	5,03	2,54
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	1,34	1,41	2,93	3,80	2,00	5,27	2,53	5,79	5,46	1,99	2,71	2,42	2,83	1,30	3,20	2,54
Signos, síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio	0,00	0,00	0,37	0,38	0,00	0,81	0,84	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,40	0,00	0,00	0,00
Todas las demás enfermedades	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Causas externas de morbilidad y mortalidad	1,00	0,71	0,00	0,76	0,80	0,00	1,27	0,41	0,84	0,40	0,39	0,40	0,40	0,43	0,00	0,00

Fuente: Ministerio de Salud y Protección Social, Repositorio Nacional Digital SISPRO, 2022

Para la mortalidad en niñas menores de un año:

Se observa que, en el 2020, las afecciones originadas en el periodo perinatal y las malformaciones congénitas, deformaciones y anomalías cromosómicas son la principal causa de defunción reportando la misma tasa con 2,54 casos por 1.000 NV. En el 2014 el subgrupo de las afecciones originadas en el periodo perinatal registró la tasa más alta de mortalidad con 6,78 defunciones por 1.000 NV, y en el 2012 fue para el subgrupo las malformaciones congénitas, deformaciones y anomalías cromosómicas con la tasa más alta con 5,79 muertes por 1.000 nacidos vivos.



ALCALDÍA DE PASTO

Tabla 52. Tasas específicas de mortalidad en niños y niñas de 1 a 4 años por 100.000 niños de 1 a 4 años, total según la lista 6-67, Municipio de Pasto, 2005 – 2020.

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	2020
Ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias	11,05	7,43	18,76	7,58	0,00	0,00	3,89	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5,25
Tumores (neoplasias)	3,68	11,14	0,00	7,58	19,12	3,85	7,78	0,00	0,00	0,00	15,96	0,00	0,00	0,00	10,40	0,00
Enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3,95	0,00	0,00	4,01	0,00	0,00	10,40	0,00
Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas	3,68	0,00	0,00	7,58	3,82	3,85	3,89	0,00	0,00	0,00	0,00	4,01	0,00	0,00	5,20	0,00
Enfermedades del sistema nervioso	0,00	3,71	3,75	3,79	11,47	0,00	7,78	7,84	3,95	3,97	7,98	8,02	4,03	4,05	10,40	10,50
Enfermedades del oído y de la apófisis mastoides	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema circulatorio	0,00	3,71	3,75	0,00	0,00	0,00	0,00	3,92	0,00	3,97	0,00	0,00	0,00	0,00	5,20	0,00
Enfermedades del sistema respiratorio	11,05	11,14	7,50	15,16	7,65	0,00	0,00	0,00	0,00	7,94	3,99	4,01	4,03	4,05	5,20	0,00
Enfermedades del sistema digestivo	0,00	0,00	0,00	0,00	7,65	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema genitourinario	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3,89	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4,01	4,03	0,00	0,00	0,00
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	3,68	3,71	3,75	3,79	7,65	0,00	15,56	7,84	7,90	3,97	0,00	12,03	8,06	0,00	10,40	26,26
Signos, síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio	0,00	0,00	7,50	3,79	3,82	0,00	3,89	7,84	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4,05	0,00	0,00
Todas las demás enfermedades	0,00	0,00	0,00	0,00	3,82	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Causas externas de morbilidad y mortalidad	11,05	11,14	18,76	11,37	15,30	7,71	19,44	0,00	11,85	3,97	27,93	8,02	4,03	12,16	0,00	15,75

Fuente: Ministerio de Salud y Protección Social, Repositorio Nacional Digital SISPRO, 2022

Tasas específicas de mortalidad en población de 1 a 4 años:

Con respecto a la mortalidad en los niños de 1 a 4 años a nivel general, se evidencia que las principales causas que aportan a la mortalidad en este grupo durante el periodo 2005-2020, son: causas externas de morbilidad y mortalidad, malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas, enfermedades del sistema nervioso y enfermedades del sistema respiratorio.

En el 2020, el primer lugar fue para el evento de malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas con una tasa de 26,3 defunciones por 100.000 niños y niñas de 1 a 4 años y una tendencia fluctuante a lo largo del periodo analizado, observando un mayor predominio en la mortalidad en el sexo femenino. Seguidamente están las causas externas de morbilidad y mortalidad con 15,8 muertes por 100.000 niños y niñas de 1 a 4 años, observando que en el año anterior no se generaron muertes para este subgrupo, siendo mayor, en este caso para el sexo masculino.

El tercer lugar es para las enfermedades del sistema nervioso con una tasa de 10,5 muertes por 100.000 niños y niñas de 1 a 4 años en el grupo general, evidenciando que solamente se reportó mortalidad para el sexo masculino, y presentando una tendencia oscilante durante el periodo en estudio.



ALCALDÍA DE PASTO

El cuarto lugar es para el subgrupo de ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias con 5,25 muertes por 100.000 niños y niñas de 1 a 4 años, presentándose solamente en el sexo masculino en el 2020.

Tabla 53. Tasas específicas de mortalidad en niños de 1 a 4 años por 100.000 niños de 1 a 4 años, hombres según la lista 6-67, Municipio de Pasto, 2005 – 2020.

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	2020
Ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias	14,71	7,40	14,88	0,00	0,00	0,00	7,62	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10,28
Tumores (neoplasias)	0,00	14,79	0,00	7,49	22,59	7,57	7,62	0,00	0,00	0,00	15,59	0,00	0,00	0,00	10,19	0,00
Enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7,83	0,00	0,00	20,38	0,00
Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas	7,36	0,00	0,00	14,98	7,53	7,57	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10,19	0,00
Enfermedades del sistema nervioso	0,00	0,00	7,44	0,00	7,53	0,00	7,62	0,00	7,72	7,76	7,79	7,83	7,88	7,93	20,38	20,56
Enfermedades del oído y de la apófisis mastoides	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema circulatorio	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10,19	0,00
Enfermedades del sistema respiratorio	7,36	7,40	7,44	14,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7,76	0,00	7,83	7,88	7,93	10,19	0,00
Enfermedades del sistema digestivo	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema genitourinario	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7,88	0,00	0,00	0,00
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	0,00	0,00	7,44	0,00	7,53	0,00	22,86	0,00	7,72	0,00	0,00	15,67	7,88	0,00	10,19	20,56
Signos, síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio	0,00	0,00	7,44	7,49	0,00	0,00	0,00	15,35	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7,93	0,00	0,00
Todas las demás enfermedades	0,00	0,00	0,00	0,00	7,53	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Causas externas de morbilidad y mortalidad	14,71	14,79	22,33	0,00	22,59	15,14	15,24	0,00	7,72	7,76	23,38	7,83	0,00	15,86	0,00	20,56

Fuente: Ministerio de Salud y Protección Social, Repositorio Nacional Digital SISPRO, 2022.

No se presentaron mortalidades en el 2020 en los otros subgrupos clasificados como: tumores (neoplasias), enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos, Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas, enfermedades del oído y de la apófisis mastoides, enfermedades del sistema circulatorio, enfermedades del sistema respiratorio, enfermedades del



ALCALDÍA DE PASTO

sistema digestivo, enfermedades del sistema genitourinario, ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal, signos, síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio y todas las demás enfermedades.

Para el análisis de la tasa de mortalidad en niños de 1 a 4 años en 2020:

Durante los años 2005 a 2020 se evidencia que las causas externas de morbilidad y mortalidad ocupan el primer puesto con una tendencia variable a lo largo del periodo observado, presentándose un aumento significativo en el 2020 respecto al año anterior con una tasa de 20,5 defunciones por 100.000 niños de 1 a 4 años, en segundo lugar están las enfermedades del sistema nervioso que para 2020 se registra la tasa más elevada con 20,5 defunciones por 100.000 niños de 1 a 4 años y en tercer lugar están las Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas registrando una tasa similar a los anteriores subgrupos de 20,5 defunciones por 100.000 niños de 1 a 4 años.

Tabla 54. Tasas específicas de mortalidad en niñas de 1 a 4 años por 100.000 niñas de 1 a 4 años, mujeres según la lista 6-67, Municipio de Pasto, 2005–2020.

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	2020
Ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias	7,37	7,46	22,70	15,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Tumores (neoplasias)	7,37	7,46	0,00	7,67	15,54	0,00	7,94	0,00	0,00	0,00	16,35	0,00	0,00	0,00	10,62	0,00
Enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8,08	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7,94	0,00	0,00	0,00	0,00	8,21	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema nervioso	0,00	7,46	0,00	7,67	15,54	0,00	7,94	16,03	0,00	0,00	8,17	8,21	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del oído y de la apófisis mastoides	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema circulatorio	0,00	7,46	7,57	0,00	0,00	0,00	0,00	8,02	0,00	8,14	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema respiratorio	14,74	14,91	7,57	15,34	15,54	0,00	0,00	0,00	0,00	8,14	8,17	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema digestivo	0,00	0,00	0,00	0,00	15,54	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema genitourinario	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8,21	0,00	0,00	0,00	0,00
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	7,37	7,46	0,00	7,67	7,77	0,00	7,94	16,03	8,08	8,14	0,00	8,21	8,25	0,00	10,62	32,20
Signos, síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio	0,00	0,00	7,57	0,00	7,77	0,00	7,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Todas las demás enfermedades	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Causas externas de morbilidad y mortalidad	7,37	7,46	15,13	23,02	7,77	0,00	23,82	0,00	16,16	0,00	32,69	8,21	8,25	8,30	0,00	10,73

Fuente: Ministerio de Salud y Protección Social, Repositorio Nacional Digital SISPRO, 2022.

Las Enfermedades del oído y de la apófisis mastoides, Enfermedades del sistema digestivo y Enfermedades del sistema genitourinario, presentan un comportamiento constante reportando una



ALCALDÍA DE PASTO

tasa de 0 defunciones por 100.000 niños de 1 a 4 años para cada uno durante el periodo comprendido 2005 a 2020.

Para el análisis de la tasa de mortalidad en niñas de 1 a 4 años:

Entre 2005 y 2020, los subgrupos que más muertes le aportan a este grupo de edad son las causas externas de morbilidad y mortalidad, seguido de las malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas, sin embargo, no hay una tendencia durante el periodo en estudio, y en algunos años del periodo no registran defunciones.

En el 2020, el primer lugar es para las malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas con una tasa de 32,2 defunciones por cada 100.000 niñas de 1 a 4 años, y en segundo lugar es para las causas externas de morbilidad y mortalidad con un registro de 10,73 defunciones por cada 100.000 niñas de 1 a 4 años.

No se registraron mortalidades en otros subgrupos de enfermedades durante el 2020, en las niñas de 1 a 4 años de edad para el municipio de Pasto.

Tabla 55. Tasas específicas de mortalidad en niños y niñas menores de 5 años por 100.000 menores de 5 años, total según la lista 6-67, Municipio de Pasto, 2005 – 2020.

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	2020
Ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias	14,90	6,02	24,32	18,38	0,00	6,19	3,12	3,14	0,00	3,19	0,00	0,00	0,00	3,25	0,00	4,21
Tumores (neoplasias)	2,98	9,03	3,04	6,13	15,41	3,09	9,35	0,00	0,00	3,19	12,82	0,00	0,00	0,00	12,49	0,00
Enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos	2,98	3,01	0,00	0,00	3,08	0,00	0,00	3,14	6,33	0,00	0,00	3,22	0,00	0,00	8,33	4,21
Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas	5,96	3,01	0,00	6,13	3,08	6,19	12,47	0,00	3,17	0,00	0,00	3,22	0,00	0,00	4,16	4,21
Enfermedades del sistema nervioso	5,96	9,03	3,04	6,13	18,49	0,00	6,23	9,42	6,33	6,37	6,41	6,44	3,24	9,76	12,49	12,64
Enfermedades del oído y de la apófisis mastoides	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3,22	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema circulatorio	0,00	9,03	3,04	0,00	0,00	3,09	6,23	9,42	0,00	9,56	0,00	3,22	0,00	0,00	8,33	0,00
Enfermedades del sistema respiratorio	35,76	27,09	12,16	18,38	15,41	9,28	15,58	9,42	6,33	19,12	12,82	12,89	16,18	19,52	20,81	0,00
Enfermedades del sistema digestivo	0,00	3,01	0,00	0,00	9,24	0,00	3,12	0,00	12,66	3,19	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema genitourinario	0,00	0,00	0,00	3,06	3,08	0,00	3,12	3,14	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal	137,06	111,36	106,42	98,03	89,36	111,37	96,62	65,95	60,14	102,00	102,56	61,21	61,50	91,11	95,74	75,83
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	23,84	42,14	54,73	67,40	55,47	68,06	74,80	75,37	66,47	63,75	48,08	67,65	45,32	45,56	62,44	80,05
Signos, síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio	0,00	0,00	12,16	6,13	3,08	9,28	12,47	6,28	0,00	6,37	0,00	0,00	3,24	3,25	0,00	0,00
Todas las demás enfermedades	0,00	0,00	0,00	0,00	3,08	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3,22	0,00	0,00	0,00	0,00
Causas externas de morbilidad y mortalidad	35,76	24,08	36,49	30,63	24,65	12,37	34,28	9,42	28,49	9,56	25,64	9,66	6,47	13,02	0,00	12,64

Fuente: Ministerio de Salud y Protección Social, Repositorio Nacional Digital SISPRO, 2022.



ALCALDÍA DE PASTO

Para el análisis de la tasa de mortalidad en menores de 5 años:

En el análisis del comportamiento del período 2005 al 2020 de los diferentes subgrupos de mortalidad en menores de cinco años, han presentado un comportamiento variable. En el 2020, el primer lugar se presentan las malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas con una tasa en 2020 de 80,05 defunciones por 100.000 niños y niñas menores de 5 años, siendo este mismo año el pico más alto de defunciones en niños y niñas menores de 5 años; mientras que el más bajo se presentó en 2005 con 23,84 muertes, lo que muestra una tendencia variable a lo largo del periodo observado

El segundo lugar en el 2020, lo ocuparon el subgrupo de Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal con una tasa en 2020 de 75,83 defunciones por 100.000 niños y niñas menores de 5 años, además se evidencia que la tasa más alta fue en el año 2005 con 137,06 defunciones por 100.000 niños y niñas menores de 5 años, seguida de 111,37 defunciones por 100.000 niños y niñas menores de 5 años en 2010, para 2016 y 2017 la tasa disminuye significativamente, es importante mencionar que durante el periodo entre 2005 y 2020 se presenta un comportamiento fluctuante. Y finalmente están las enfermedades del sistema nervioso que ocupan el tercer lugar ya que en el 2020 registra una tasa de 12,64 defunciones por 100.000 niños y niñas menores de 5 años, presentando un leve aumento en comparación al año 2019.

En el segmento de hombres las tasas específicas de mortalidad por 100.000 niños menores de 5 años, se observa que la patología ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal ocupa el primer lugar en el sexo masculino con una tasa de 107,23 defunciones por 100.000 niños menores de 5 años en 2020, además en el 2005 presenta la tasa más elevada con 160,25 defunciones por 100.000 niños menores de 5 años, seguida de 155,84, 139,27 y 125,24 defunciones por 100.000 niños menores de 5 años para 2007, 2010 y 2006 respectivamente, se evidencia un comportamiento decreciente durante los años analizados desde el 2005, a pesar que en el año 2020 esta tasa aumento con respecto a 2019.

En segundo lugar, se presentan las malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas con una tasa de 90,73 defunciones por 100.000 niños menores de 5 años en 2020, para 2011 se presenta la tasa más elevada con 103,60 defunciones por 100.000 niños menores de 5 años, seguida de picos significativos en el 2016, 2014 y 2009 con 88,15, 87,20 y 72,48 defunciones por 100.000 menores de 5 años respectivamente. No hay ningún subgrupo que se destaque en el tercer lugar a lo largo del período, sin embargo, en el 2020 están los siguientes dos subgrupos: las



ALCALDÍA DE PASTO

enfermedades del sistema nervioso y las causas externas de morbilidad y mortalidad, compartiendo el mismo registro con una tasa de 16,5 defunciones por 100.000 niños menores de 5 años.

Tabla 56. Tasas específicas de mortalidad en niños menores de 5 años por 100.000 menores de 5 años, hombres según la lista 6-67, Municipio de Pasto, 2005 – 2020.

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	2020
Ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias	11,87	5,96	17,98	12,04	0,00	12,11	6,09	6,14	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6,36	0,00	8,25
Tumores (neoplasias)	0,00	11,93	0,00	6,02	18,12	6,06	12,19	0,00	0,00	0,00	12,53	0,00	0,00	0,00	8,16	0,00
Enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos	0,00	5,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6,14	6,19	0,00	0,00	6,30	0,00	0,00	16,31	0,00
Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas	11,87	0,00	0,00	12,04	6,04	12,11	6,09	0,00	6,19	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8,16	0,00
Enfermedades del sistema nervioso	5,94	11,93	5,99	0,00	12,08	0,00	6,09	6,14	12,37	6,23	6,26	6,30	6,33	12,73	24,47	16,50
Enfermedades del oído y de la apófisis mastoides	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6,30	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema circulatorio	0,00	5,96	0,00	0,00	0,00	6,06	6,09	6,14	0,00	6,23	0,00	6,30	0,00	0,00	8,16	0,00
Enfermedades del sistema respiratorio	35,61	17,89	11,99	18,06	6,04	12,11	12,19	12,28	6,19	18,69	6,26	12,59	6,33	31,82	16,31	0,00
Enfermedades del sistema digestivo	0,00	5,96	0,00	0,00	6,04	0,00	0,00	0,00	18,56	6,23	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema genitourinario	0,00	0,00	0,00	6,02	6,04	0,00	0,00	6,14	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal	160,25	125,24	155,84	120,39	120,80	139,27	97,51	79,80	37,12	93,43	112,75	69,26	69,62	89,09	97,88	107,23
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	17,81	53,67	59,94	66,21	72,48	54,50	103,60	49,11	43,31	87,20	50,11	88,15	37,97	70,00	57,10	90,73
Signos, síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio	0,00	0,00	11,99	6,02	0,00	6,06	6,09	12,28	0,00	12,46	0,00	0,00	0,00	6,36	0,00	0,00
Todas las demás enfermedades	0,00	0,00	0,00	0,00	6,04	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6,30	0,00	0,00	0,00	0,00
Causas externas de morbilidad y mortalidad	47,48	29,82	59,94	30,10	30,20	24,22	30,47	12,28	30,93	12,46	18,79	6,30	0,00	12,73	0,00	16,50

Fuente: Ministerio de Salud y Protección Social, Repositorio Nacional Digital SISPRO, 2022.

El subgrupo del sistema nervioso, presentó la tasa más elevada en 2019 con 24,47 defunciones por 100.000 niños menores de 5 años y el subgrupo de causas externas de morbilidad y mortalidad lo registró en el 2007 con una tasa de 59,9 defunciones por 100.000 niños menores de 5 años, compartiendo el segundo lugar para ese año junto al subgrupo de Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas, para ese año.

En el segmento de mujeres las tasas específicas de mortalidad por 100.000 niñas menores de 5 años:



ALCALDÍA DE PASTO

Durante los años 2005 a 2020, la primera causa en niñas menores de 5 años se encuentran Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal que tienen un comportamiento variable pasando de 113.6 defunciones en el 2005 a una tasa de 43.06 defunciones por 100.000 niñas menores de 5 años en el año 2020, En segundo lugar se encuentran las malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas siendo en 2012 la tasa más elevada con 102,87 defunciones por 100.000 niñas menores de 5 años, seguida de picos significativo para 2010 y 2013 con 82,23 y 90,73 defunciones por 100.000 niñas menores de 5 años respectivamente, para 2020 la tasa fue de 68,89 defunciones por 100.000 niñas menores de 5 años aumentando levemente respecto al año anterior. En tercer lugar, están las enfermedades del sistema respiratorio que presentó en el 2020 una tasa 0 defunciones por 100.000 niñas menores de 5 años con una disminución significativa respecto al 2019.

Tabla 57. Tasas específicas de mortalidad en niñas menores de 5 años por 100.000 menores de 5 años, mujeres según la lista 6-67, Municipio de Pasto, 2005 – 2020.

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	2020
Ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias	17,95	6,08	30,85	24,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6,53	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Tumores (neoplasias)	5,98	6,08	6,17	6,24	12,58	0,00	6,38	0,00	0,00	6,53	13,13	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00
Enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos	5,98	0,00	0,00	0,00	6,29	0,00	0,00	0,00	6,48	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8,61
Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas	0,00	6,08	0,00	0,00	0,00	0,00	19,14	0,00	0,00	0,00	0,00	6,60	0,00	0,00	0,00	8,61
Enfermedades del sistema nervioso	5,98	6,08	0,00	12,48	25,16	0,00	6,38	12,86	0,00	6,53	6,56	6,60	0,00	6,66	0,00	8,61
Enfermedades del oído y de la apófisis mastoides	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema circulatorio	0,00	12,15	6,17	0,00	0,00	0,00	6,38	12,86	0,00	13,06	0,00	0,00	0,00	0,00	8,50	0,00
Enfermedades del sistema respiratorio	35,90	36,46	12,34	18,71	25,16	6,33	19,14	6,43	6,48	19,58	19,69	13,19	26,50	6,66	25,50	0,00
Enfermedades del sistema digestivo	0,00	0,00	0,00	0,00	12,58	0,00	6,38	0,00	6,48	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema genitourinario	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6,38	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal	113,69	97,22	55,54	74,86	56,62	82,23	95,68	51,43	84,25	110,97	91,88	52,77	53,00	93,23	93,51	43,06
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	29,92	30,38	49,37	68,62	37,75	82,23	44,65	102,87	90,73	39,17	45,94	46,17	53,00	19,98	68,01	68,89
Signos, síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio	0,00	0,00	12,34	6,24	6,29	12,65	19,14	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6,63	0,00	0,00	0,00
Todas las demás enfermedades	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Causas externas de morbilidad y mortalidad	23,93	18,23	12,34	31,19	18,87	0,00	38,27	6,43	25,92	6,53	32,81	13,19	13,25	13,32	0,00	8,61

Fuente: Ministerio de Salud y Protección Social, Repositorio Nacional Digital SISPRO, 2022.



ALCALDÍA DE PASTO

Al comparar las principales causas por sexo obtenemos que no se perciban diferencias en las dos principales causas, ya que tanto para niños como para niñas son las mismas, la diferencia radica en la tercera causa donde para las niñas son las causas externas de morbilidad y mortalidad y para los niños las enfermedades del sistema nervioso.

2.1.4 Mortalidad relacionada con Salud Mental

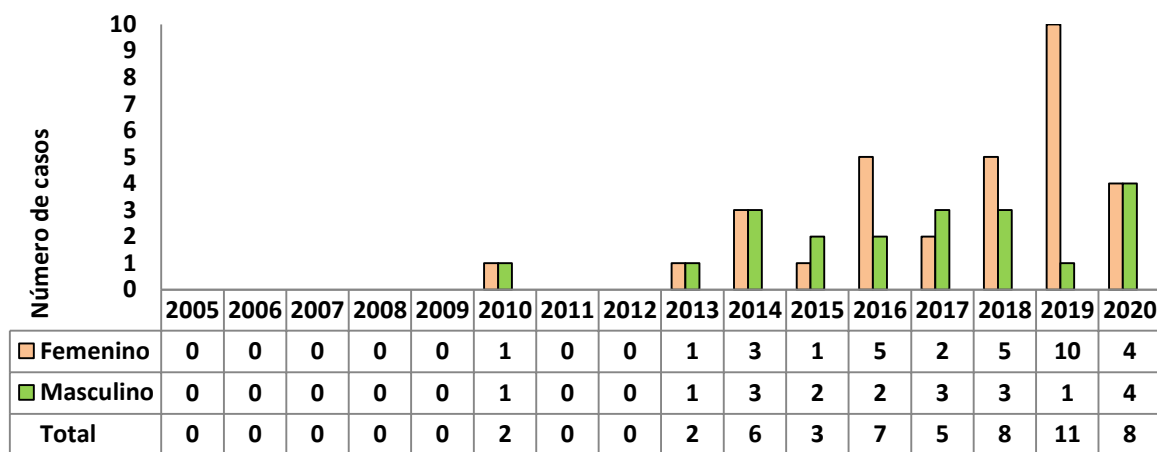
La salud mental, es definida por la OMS como un estado de bienestar en el que la persona afronta el estrés usual de la vida en familia y en comunidad o como el desarrollo de las potencialidades de la persona, es parte integral de la salud pública. Esto significa que la promoción de la salud, así como la prevención de los problemas y trastornos mentales, debe trascender en la separación de la salud mental como si esta fuera un campo aparte de la salud en general.

En esta sección se analiza una variedad de trastornos mentales, que se agrupan en tres subgrupos o causas que son: Trastornos mentales y del comportamiento, Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas y Epilepsia.

Mortalidad por trastornos mentales y del comportamiento

Durante el período de 2005 al 2020 se han registrado un total de 52 defunciones relacionadas por trastornos mentales y del comportamiento, destacándose las defunciones en el sexo femenino. El número de muertes por trastornos mentales y del comportamiento tienen una tendencia fluctuante en la población en general; tanto en las mujeres como en los hombres para el año 2020 se presentaron 4 casos, mientras que en las mujeres se ha presentado una disminución en 6 casos en las mujeres, en los hombres se ha presentado un aumento de 3 casos frente al año 2019.

Figura 39. Número de defunciones por trastornos mentales y del comportamiento. Municipio de Pasto 2005 – 2020.



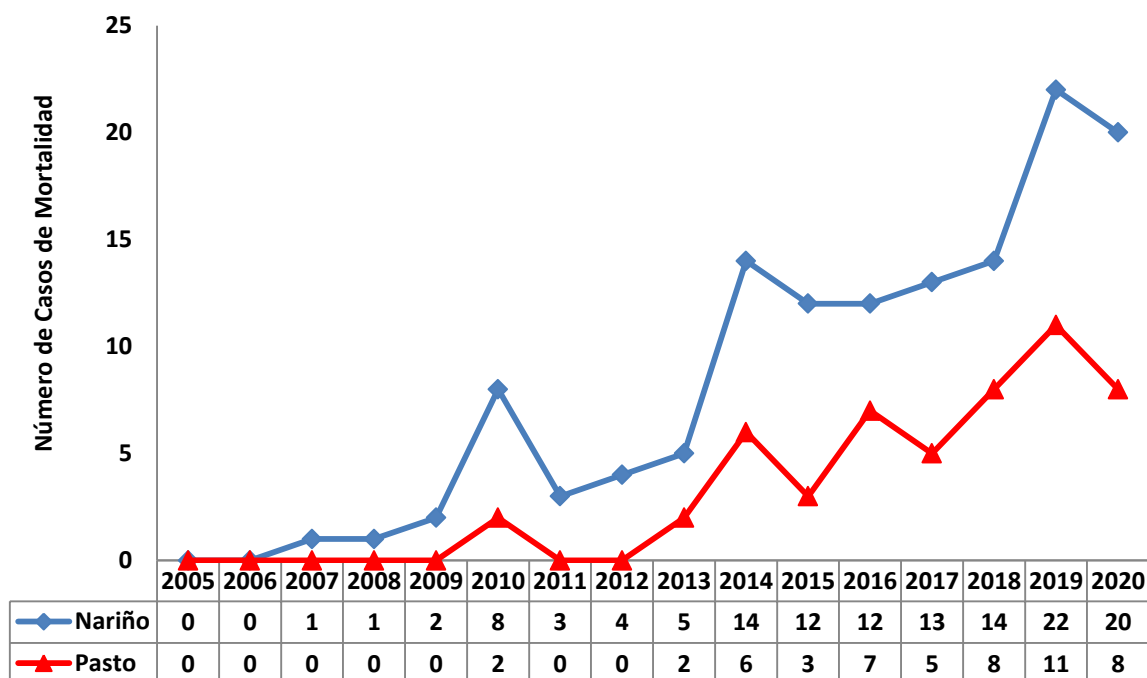
Fuente: Departamento Administrativo Nacional de Estadística (DANE). Base de datos de estadísticas vitales, disponible en el cubo de Estadísticas Vitales-Defunciones del SISPRO.



ALCALDÍA DE PASTO

La población que fallece por trastornos mentales y del comportamiento se debe en gran medida al bajo desarrollo de competencias emocionales del sujeto para afrontar situaciones adversas que se relacionan con bajo manejo efectivo en las situaciones interpersonales conduciendo a la anulación de sentimientos, como también a la disminución en la habilidad para expresarlos en tanto cada vez existe el distanciamiento emocional y social y que afecta el estado orgánico con lo cual deteriora la salud física y mental. De manera que, esta situación es más susceptible a medida que aumenta la edad con variables manifiestas dado por el nivel escolar, estado civil, contexto de pobreza, estado de vulnerabilidad y regionalidad que hace que incremente años de vida saludables ajustados en función de la discapacidad al reducir significativamente la productividad y la motivación personal. En la figura anterior, el género femenino presenta 32 casos en todo el periodo 2005 a 2020 analizado en comparación al masculino que presenta 20 defunciones, donde los picos se presentaron en los años de 2016, 2018 y 2019 para las mujeres con 5, 5 y 10 casos respectivamente y en menor proporción 2014 con 3 casos seguido en 2017 con 2 casos y 2010, 2013 y 2015 con 1 caso. En el género masculino presenta 4 casos en el 2020, siendo el registro más alto durante el periodo en estudio, luego en los años 2014, 2017 y 2018 se registra igual número de casos (3 defunciones), mientras que con dos casos en 2015 y 2016 y con 1 caso en los años de 2010, 2013 y 2019. Los demás años no registraron defunciones.

Figura 40. Número de muertes por trastornos mentales y del comportamiento, Comparativo entre el Departamento de Nariño y Municipio de Pasto 2005 – 2020.



Fuente: Departamento Administrativo Nacional de Estadística (DANE). Base de datos de estadísticas vitales, disponible en el cubo de Estadísticas Vitales-Defunciones del SISPRO.



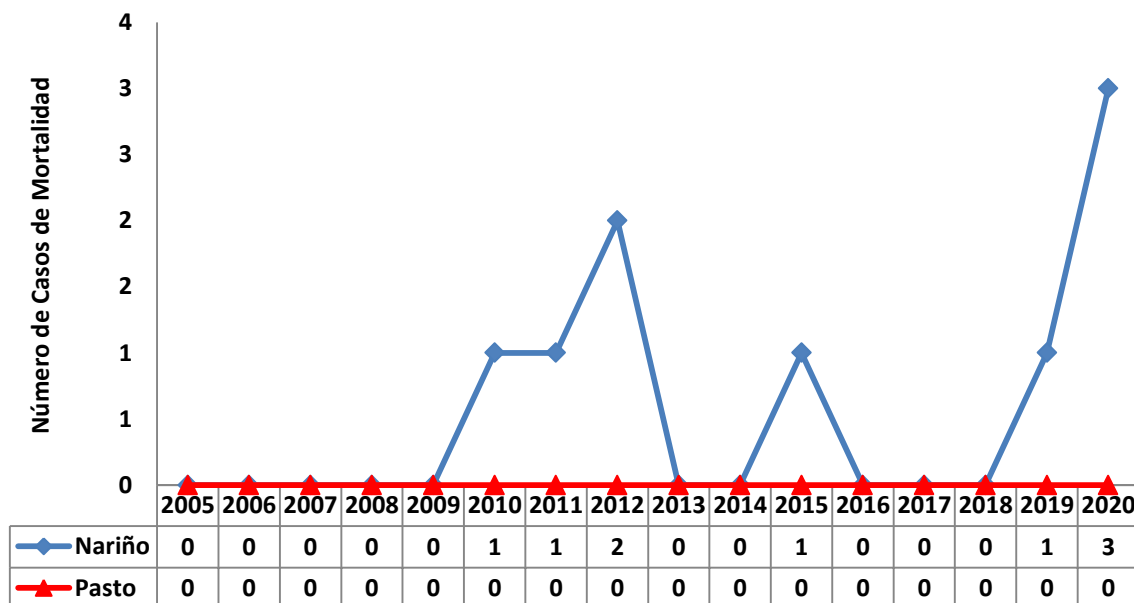
ALCALDÍA DE PASTO

Al realizar un análisis comparativo del número de muertes por trastornos mentales y del comportamiento entre el municipio y el departamento se encuentra que a nivel de municipio se presenta un mayor registro de casos a partir del año 2014, con una tendencia irregular al aumento.

Mortalidad por consumo de sustancias psicoactivas

De acuerdo a la información proporcionada por el Ministerio de Salud y Protección Social y el Departamento Administrativo Nacional de Estadística (DANE) mediante la Base de datos de estadísticas vitales, disponible en el cubo de Estadísticas Vitales-Defunciones del SISPRO se observó que para el Municipio de Pasto en los años de 2005 a 2020 no se presentaron defunciones por consumo de sustancias psicoactivas; mientras que en el departamento de Nariño para el mismo periodo observado, se presentaron 3 muertes por este evento, de las cuales las 3 muertes fueron en hombres y 0 muertes en mujeres donde los tres casos pertenecen a los municipios de Cumbitara, el Tambo y San Andrés de Tumaco respectivamente.

Figura 41. Número de muertes por consumo de sustancias psicoactivas, Comparativo entre Departamento de Nariño y Municipio de Pasto 2005 – 2020.



Fuente: Departamento Administrativo Nacional de Estadística (DANE). Base de datos de estadísticas vitales, disponible en el cubo de Estadísticas Vitales-Defunciones del SISPRO.

En el análisis comparativo del número de muertes por consumo de sustancias psicoactivas entre el municipio y el departamento se evidencia que en Pasto no se reportan muertes por esta condición durante el periodo de 2005 a 2020 evaluado; mientras que a nivel Departamental se reporta el



ALCALDÍA DE PASTO

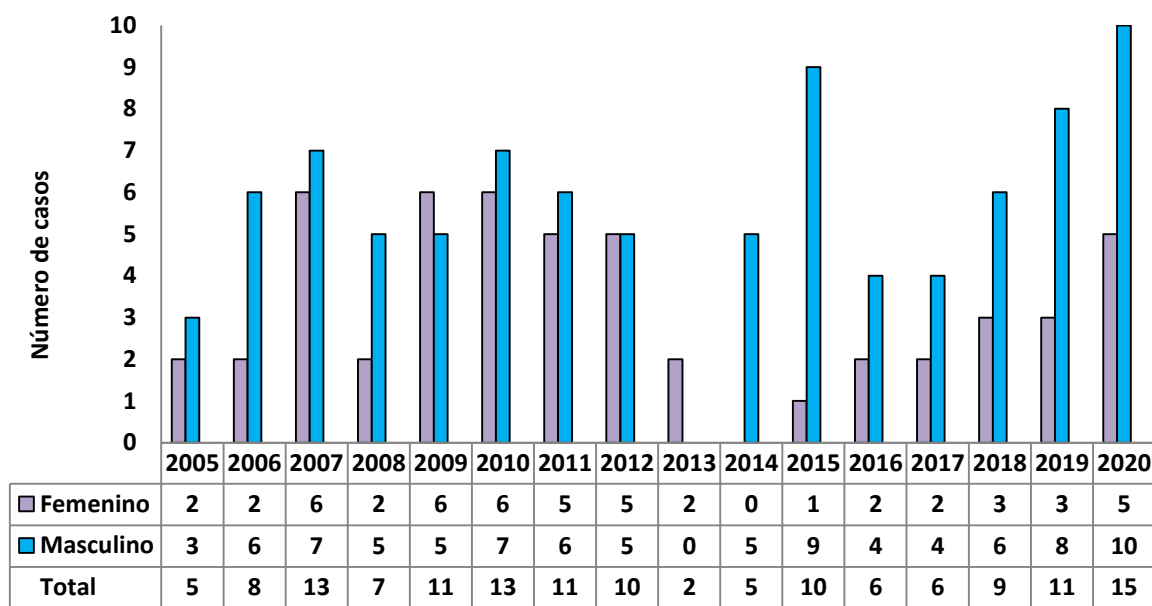
primer caso en el año 2010, para el año 2012 se reportan 2 casos con un total de 9 casos durante todo el periodo analizado.

Mortalidad por epilepsia

En el Municipio de Pasto en el periodo de 2005 a 2020 se reportaron 142 casos de defunciones por epilepsia. Para el año 2020 se presentaron 15 muertes, de las cuales 10 ocurrieron en hombres con 66,7%. En las mujeres muestra 5 muertes con un 33,3%.

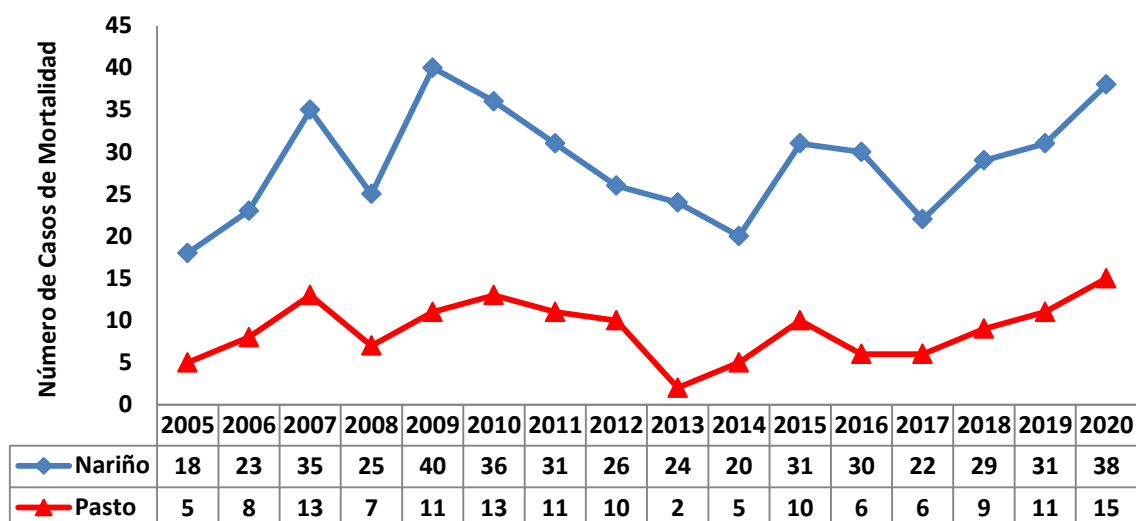
El número de defunciones por epilepsia según sexo tiene una representación mayor en el sexo masculino con 90 casos que en el género femenino con 52 casos (ver figura). El género masculino presenta el número más alto en el 2020, seguido del año 2015 con 9 casos. Los años 2007 y 2010 mantienen un registro igual de 7 casos y en el 2006, 2011 y 2018 disminuye a 6 casos cada año. Los años 2008, 2009, 2012 y 2014 con 5 casos cada uno y en menor proporción los otros años. En comparación con el sexo femenino que presenta un comportamiento estable entre los años 2007, 2009 y 2010 con 6 casos cada uno, los de menor registro cuenta a 5 casos los años 2011, 2012 y 2020, en menor proporción los otros años.

Figura 42. Número de defunciones por epilepsia según sexo. Municipio de Pasto 2005 – 2020.



Fuente: Departamento Administrativo Nacional de Estadística (DANE). Base de datos de estadísticas vitales, disponible en el cubo de Estadísticas Vitales-Defunciones del SISPRO.

Figura 43. Número de muertes por epilepsia comparativo entre Departamento de Nariño y Municipio de Pasto 2005 – 2020.



Fuente: Departamento Administrativo Nacional de Estadística (DANE). Base de datos de estadísticas vitales, disponible en el cubo de Estadísticas Vitales-Defunciones del SISPRO.

Al realizar el análisis comparativo del número de muertes por epilepsia entre el municipio y el departamento tenemos que a nivel de municipio el comportamiento es relativamente constante con un promedio de 9 casos por año aproximadamente, el número más alto reportado fue en el año 2020 con 153 casos, en todos los años del periodo evaluado el indicador del municipio siempre fue inferior al del departamento. A nivel departamental se presenta un comportamiento ascendente en la mayoría de los años evaluados con excepción de los años 2008, 2014 y 2017 en los cuales hay una disminución del número de casos reportados, para el último año presenta igual una tendencia ascendente con 38 casos para el año 2020 frente a los 31 casos reportados en el año 2019; el número más alto se reporta en el año 2009 con 40 casos y el número más bajo en el año 2005 con 18 casos.

2.1.5 Mortalidad por COVID-19

En el municipio de Pasto, según la información del cubo SegCovid hasta el 20 de septiembre de 2022, se registraron un total de 1.119 defunciones por COVID-19, es decir un 50,5% del total de muertes que ocurrieron en el departamento de Nariño (2.214) por este mismo evento. El 64,1% fueron hombres y el 35,9% fueron mujeres.

En el departamento de Nariño, hasta el 20 de septiembre de 2022, se registraron un total de 2.214 muertos por COVID-19. El 64,6% fueron hombres y las mujeres 35,4%. El 93,7% del total de personas fallecidas eran mayores de 40 años. El 13,6% de las mujeres fallecidas tenían 80 años y



ALCALDÍA DE PASTO

más y el 20,4% corresponden en los hombres dicho porcentaje fue más alto. El 40% de los hombres estaba entre 40 y 79 años, mientras en las mujeres este grupo de edad solo representó el 19,8%.

El departamento de Nariño presenta mayor cantidad de casos con respecto al municipio en todos los grupos para ambos sexos.

Pirámide poblacional de mortalidad por COVID-19

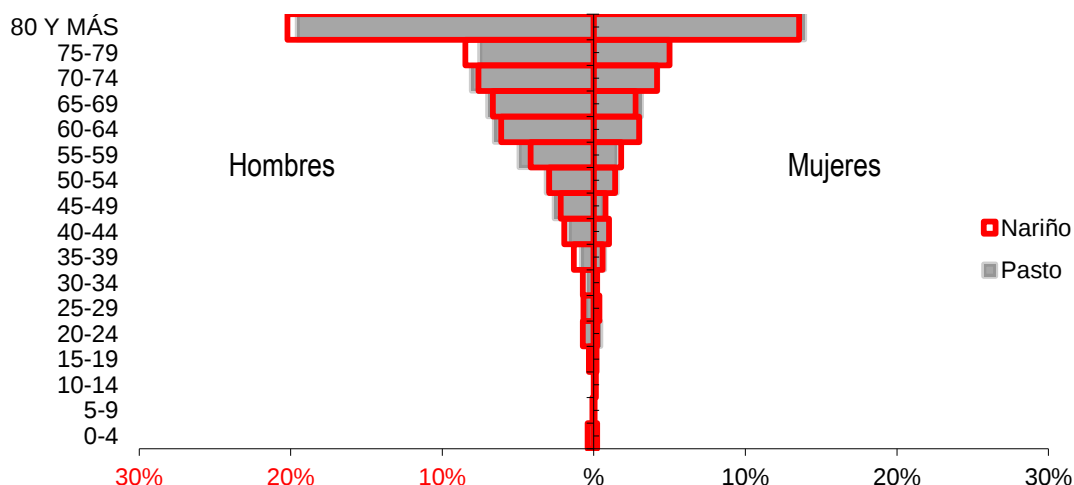
La pirámide poblacional de la mortalidad por COVID-19 permite observar que en el departamento de Nariño la proporción de adultos mayores hombres fallecidos a causa del COVID-19, es similar que en Pasto. En Pasto es mayor la proporción de 80 y más años tanto en hombres como en mujeres. La pirámide tiene una forma expansiva invertida, pues los adultos mayores representan la mayor proporción de muertes.

Por otra parte, el 71,6% del total de personas fallecidas hombres eran de 60 o más años, mientras que en las mujeres el 81,6% de las fallecidas se encontraban en este rango de edad.

En hombres los casos en el rango de edad de 15 a 59 años están representados por el 23,3%, mientras que en mujeres es del 17,9%. Finalmente, para los menores de 15 años en el sexo masculino se presentaron dos casos, mientras que en el femenino se presentaron cuatro casos.

Se debe continuar fortaleciendo las medidas de bioseguridad en el municipio y continuar con la priorización de la vacunación a la población de adultos mayores y a la población que presenta comorbilidades

Figura 44. Pirámide poblacional de mortalidad por COVID-19. Municipio de Pasto y Departamento de Nariño. Año 2022.



Fuente: Ministerio de Salud y Protección Social 20 de septiembre de 2022.



ALCALDÍA DE PASTO

Tabla 58 Índices demográficos de la mortalidad por COVID-19. Año 2022.

Índice Demográfico	2022	
	Pasto	Nariño
Población total	1.115	2.207
Población Masculina	714	1.425
Población femenina	401	782
Relación hombres:mujer	178,05	182
Razón niños:mujer	11	19
Índice de infancia	1	1
Índice de juventud	2	2
Índice de vejez	78	78
Índice de envejecimiento	14500	8555
Índice demográfico de dependencia	222,25	226,00
Índice de dependencia infantil	1,73	2,95
Índice de dependencia mayores	220,52	223,04
Índice de Friz	11,24	16,06

Fuente: Ministerio de Salud y Protección Social 20 de septiembre de 2022.

Tabla 59. Interpretación de los índices demográficos de la mortalidad por COVID-19. Año 2022.

Índices demográficos	Interpretación
Relación hombres/mujer	En Pasto para el año 2022 por cada 178 muertes por COVID-19 en hombres, había 100 muertes de mujeres por COVID-19, mientras que para Nariño en el año 2022 por cada 182 muertes por COVID-19 en hombres, había 100 muertes por COVID-19 en mujeres.
Razón niños:mujer	En el municipio de Pasto para el año 2022 por cada 11 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 el departamento Nariño para el año 2022 por cada 19 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 Pasto en el año 2022 de 100 muertes por COVID-19, aproximadamente 1 correspondían a población hasta los 14 años, mientras que en el Nariño para el año 2022 las muertes en este grupo poblacional fue de 1.
Índice de juventud	En el municipio de Pasto en el año 2022 de 100 muertes por COVID-19, 2 correspondían a muertes en población de 15 a 29 años, mientras que en Nariño en el año 2022 las muertes por este mismo evento en el grupo poblacional fueron 2.
Índice de vejez	En Pasto en el año 2022 de 100 muertes por COVID -19, 78 correspondían a población de 65 años y más, mientras que en Nariño en 2022 las muertes por este mismo evento en este grupo poblacional fueron de 78.
Índice de envejecimiento	En el municipio de Pasto en el año 2022 de 100 muertes por COVID-19, 14.500 correspondían a muertes en población de 65 años y más; mientras que en Nariño para ese mismo año en este grupo poblacional por el mismo evento se presentaron 8.555 muertes.
Índice demográfico de dependencia	En el municipio de Pasto de 100 muertes por COVID-19 entre los 15 a 64 años, hubo 222 muertes por la misma causa en menores de 15 años o de 65 años y más (dependientes), mientras que en el Departamento de Nariño en este grupo poblacional se presentaron 226 muertes por COVID-19.
Índice de dependencia infantil	En el Municipio de Pasto 2 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 Nariño fue de 3 muertes.
Índice de dependencia mayores	En el Municipio de Pasto por cada 221 muertes por COVID-19 en personas de 65 años y más, dependían de 100 personas entre los 15 a 64 años, mientras que en departamento de Nariño fue de 223 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. Como este índice para el municipio de Pasto (11,24) y el departamento de Nariño (16,06) resulta inferior a 60 se considera una población fallecida por COVID-19 envejecida.

Fuente: Ministerio de Salud y Protección Social 20 de septiembre de 2022.



ALCALDÍA DE PASTO

En cuanto al riesgo asociado al lugar de ocurrencia, como muestra la **Tabla 60**, en el Municipio de Pasto el 28,9% de las personas fallecidas por Covid-19 tenía al menos una comorbilidad, muy similar al porcentaje del nivel departamental (29,7%). La hipertensión presenta una menor proporción en Pasto (14,2%) en comparación con Nariño (18%), por el contrario, la proporción de fallecidos que tenían EPOC fue de 11,4% mayor a la presentada por el departamento, seguida por sobrepeso y la obesidad con 7,5%, la Enfermedad Renal Crónica con 9,7% y la diabetes con un porcentaje del 8,1%. El municipio de Pasto aportó el 65% de los fallecidos por Covid-19 que tenían terapia de remplazo renal en el departamento de Nariño.

Tabla 60. Comorbilidades asociadas a la mortalidad por COVID-19. Municipio de Pasto y Departamento de Nariño. Año 2022.

Pasto	Tipo de Comorbilidad	Total Comorbilidad Municipio		Nariño	Ámbito de atención	Total Comorbilidad Departamento		Concentración Municipio
		2022	Proporción			2022	Proporción	2022
Pasto	Artritis	16	0,8%	Nariño	Artritis	27	0,7%	59,3%
	Asma	31	1,5%		Asma	68	1,8%	45,6%
	Cáncer	23	1,1%		Cáncer	46	1,2%	50,0%
	Comorbilidades al menos 1	589	28,9%		Comorbilidades al menos 1	1.142	29,7%	51,6%
	Diabetes	166	8,1%		Diabetes	273	7,1%	60,8%
	Enfermedades Huérfanas	3	0,1%		Enfermedades Huérfanas	3	0,1%	100,0%
	EPOC	233	11,4%		EPOC	445	11,6%	52,4%
	ERC	198	9,7%		ERC	339	8,8%	58,4%
	Hipertensión	367	18,0%		Hipertensión	707	18,4%	51,9%
	Sobrepeso y Obesidad	152	7,5%		Sobrepeso y Obesidad	276	7,2%	55,1%
	Terapia Remplazo Renal	26	1,3%		Terapia Remplazo Renal	40	1,0%	65,0%
	VIH	3	0,1%		VIH	4	0,1%	75,0%
	Mayor de 59 años	233	11,4%		Mayor de 59 años	476	12,4%	48,9%
	Total	2.040	100%		Total	3.846	100%	53,0%

Fuente: Ministerio de Salud y Protección Social 20 de septiembre de 2022.

En el Municipio de Pasto se registraron 3 casos de fallecimiento por Covid-19 estuvieron en cuidados intensivos, proporcionalmente con los datos de Nariño (20%). En hospitalización el 4,7%, en urgencias el 2,4%, se evidencia un alto registro donde no reportan el ámbito donde fueron atendidos los casos fallecidos con un 86%. Cabe resaltar que en todos los ámbitos de atención a la mortalidad por COVID-19 en Nariño aproximadamente el 50% fueron atendidas en el municipio de Pasto.



ALCALDÍA DE PASTO

Tabla 61. Ámbito de la atención de la mortalidad por COVID-19. Departamento de Nariño y Colombia. Año 2022.

Pasto	Ámbito de atención de la mortalidad	Total de muertes según ámbito		Nariño	Ámbito de atención de la mortalidad	Total de muertes según ámbito de atención		Concentración de muertes según ámbito de atención - DPTO
		2022	Proporción			2022	Proporción	2022
Pasto	Consulta Externa	0	0,0%	Nariño	Consulta Externa	0	0,0%	-
	Cuidado Intensivo	82	6,6%		Cuidado Intensivo	160	6,6%	51,3%
	Cuidado Intermedio	3	0,0%		Cuidado Intermedio	15	0,6%	20,0%
	Domiciliaria	0	0,0%		Domiciliaria	0	0,0%	-
	Hospitalización	58	4,7%		Hospitalización	97	4,0%	59,8%
	No Reportado	1.065	86,0%		No Reportado	2.107	86,6%	50,5%
	Otro	0	0,0%		Otro	0	0,0%	-
	Urgencias	30	2,4%		Urgencias	54	2,2%	55,6%
	Total	1.238	100%		Total	2.433	100%	50,9%

Fuente: Ministerio de Salud y Protección Social 20 de septiembre del 2022.

Análisis de mortalidad materno – infantil y en la niñez

2.1.5.1 Semaforización de la mortalidad materna infantil y en la niñez

Tabla 62. Semaforización y tendencia de la mortalidad materno – infantil y niñez, Pasto, 2005- 2020.

Causa de muerte	NARIÑO	PASTO	Años															
			2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	
Razón de mortalidad materna	91,69	74,39	↘	↗	↗	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↘	↗	↘	↘	↗	↗	
Tasa de mortalidad neonatal	6,66	5,70	↗	↗	↘	↗	↗	↘	↘	↘	↗	↘	↘	↘	↗	↘	↗	
Tasa de mortalidad infantil	10,33	8,93	↘	↗	↗	↘	↗	↗	↘	↘	↗	↘	↘	↘	↗	↘	↘	
Tasa de mortalidad en la niñez	13,39	11,90	↘	↗	↗	↘	↘	↗	↘	↘	↗	↘	↘	↘	↗	↗	↘	
Tasa de mortalidad por IRA en menores de cinco años	6,39	0,00	↗	↘	↗	↘	↘	↗	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↘	
Tasa de mortalidad por EDA en menores de cinco años	3,19	0,00	↘	↗	↘	↘	-	↗	↗	↘	↗	↘	-	-	-	-	-	
Tasa de mortalidad por desnutrición en menores de cinco años	5,59	4,21	↗	↘	-	↗	↗	↗	↘	↗	↘	-	-	-	-	↗	↗	

Fuente: Ministerio de Salud y Protección Social, Repositorio Nacional Digital SISPRO 2022.



ALCALDÍA DE PASTO

Luego de identificar las causas de muerte en los niños en el Municipio de Pasto, se realizó un análisis materno – infantil, en el cual se identificaron los indicadores por medio de una tabla de semaforización y tendencia materno –infantil y niñez. Todo esto con el fin de estimar la razón de razones de la mortalidad materna y la razón de las tasas de mortalidad neonatal, de mortalidad infantil, de mortalidad por EDA, de mortalidad por IRA y mortalidad por desnutrición crónica en los menores de cinco años de edad. Se utilizaron los intervalos de confianza al 95% según el método de Rothman y Greenland. La semaforización se presenta con los siguientes colores:

Amarillo:  Cuando la diferencia relativa es uno o el intervalo de confianza 95% atraviesa el uno, indica que no hay diferencias estadísticamente significativas entre el valor que toma el indicador del municipio y el indicador del Departamento de Nariño.

Rojo:  Cuando la diferencia relativa es mayor de uno y el intervalo de confianza 95% no atraviesa el uno, indica que el indicador es significativamente más alto en el municipio comparado con el indicador del Departamento de Nariño.

Verde:  Cuando la diferencia relativa es menor de uno y el intervalo de confianza 95% no atraviesa el uno, indica que el indicador es significativamente más bajo en el municipio comparado con el indicador del Departamento de Nariño. También se presentará la tendencia graficada con flechas de cada indicador a partir del año 2006 hasta el año 2020.

↘ Indica que el indicador disminuyó con respecto al año anterior

↗ Indica que el indicador aumentó con respecto al año anterior

- Indica que el indicador se mantuvo igual con respecto al año anterior.

En ninguno de los indicadores analizados presentó diferencias estadísticamente significativas entre el Municipio de Pasto y el Departamento de Nariño para el año 2020, y en todos los indicadores analizados el Municipio de Pasto no registró ninguna situación peor en el análisis materno - infantil en comparación con el departamento de Nariño; en todos los indicadores estuvo por debajo con respecto al Departamento para este último año del período en estudio.

Es importante resaltar, que el municipio de Pasto no registró mortalidades por IRA y EDA en menores de cinco años en el 2020, en cambio, el departamento de Nariño presenta mayores problemáticas con estos indicadores, reportando para este último año del período en estudio una tasa de 6,39 muertes por IRA por cada 100.000 menores de cinco años y una tasa de 3,19 muertes por EDA por cada 100.000 menores de cinco años.

2.1.5.2 Mortalidad materna

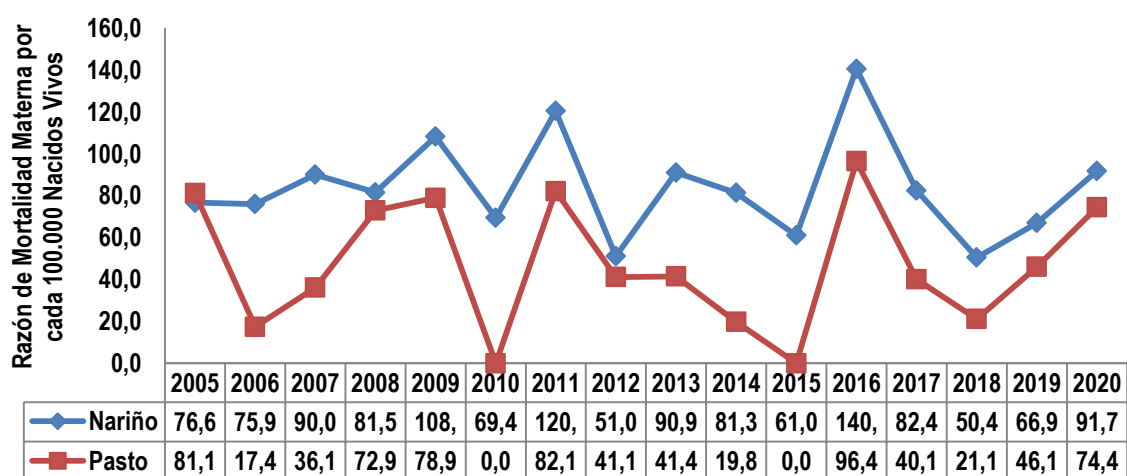
Desde hace muchos años la mortalidad materna se ha aceptado como un indicador de desigualdad socioeconómica en una población y es mayor en las zonas rurales y en las comunidades más pobres; entre tanto se observó que en el 2020 este indicador presentó un aumento significativo del 38% frente al 2019. Por otra parte, en siete de los quince años en los cuales se analizó el



ALCALDÍA DE PASTO

comportamiento de la tasa de mortalidad materna en el municipio de Pasto, la tasa aumentó respecto al año inmediatamente anterior, mientras que en los otros 7 años la tasa disminuyó. Sin embargo, al comparar la tasa del año 2020 con la del departamento, se evidenció que la razón de mortalidad materna del Municipio representa el 81,1% de la del Departamento. Debe tenerse en cuenta que las muertes ocurridas en este periodo de estudio, algunas de estas mortalidades han sido evitables y los problemas de la calidad de la atención se han identificado como el factor más frecuentemente relacionado con las muertes ocurridas en los últimos años en el municipio.

Figura 45. Razón de mortalidad materna por 100.000 NV, Municipio de Pasto 2005 -2020.



Fuente: Ministerio de Salud y Protección Social, Repositorio Nacional Digital SISPRO, 2022.

De acuerdo a la gráfica se puede observar que, en los años 2007, 2008, 2009, 2011, 2016, 2019 y 2020 el comportamiento de la tasa de mortalidad materna aumentó respecto al año inmediatamente anterior, mientras que, en 2006, 2010, 2014, 2015, 2017, 2018 la tasa disminuyó. El comportamiento del indicador es muy variable para los años graficados, sin embargo, se conserva en menor porcentaje en relación al departamento.

Esta situación podría explicarse ya que el Municipio cuenta con mejores condiciones de vida comparada con gran parte de la población del departamento siendo esta la capital, la cual según indicadores demográficos vive predominantemente en áreas rurales y en éstas es donde las condiciones de pobreza son más agudas, según los indicadores de pobreza del país. Adicionalmente se mantiene y agrava el fenómeno migratorio, por condiciones de conflicto armado del departamento sumado al fenómeno migratorio por conflictos económicos en países como Venezuela que al ser nuestro departamento una zona fronteriza repercute e incrementan esta problemática en el territorio.

Desafortunadamente el panorama de la mortalidad materna no ha cambiado, y al ser aceptado como un indicador de desigualdad socioeconómica en una población y que este se acrecienta en las zonas



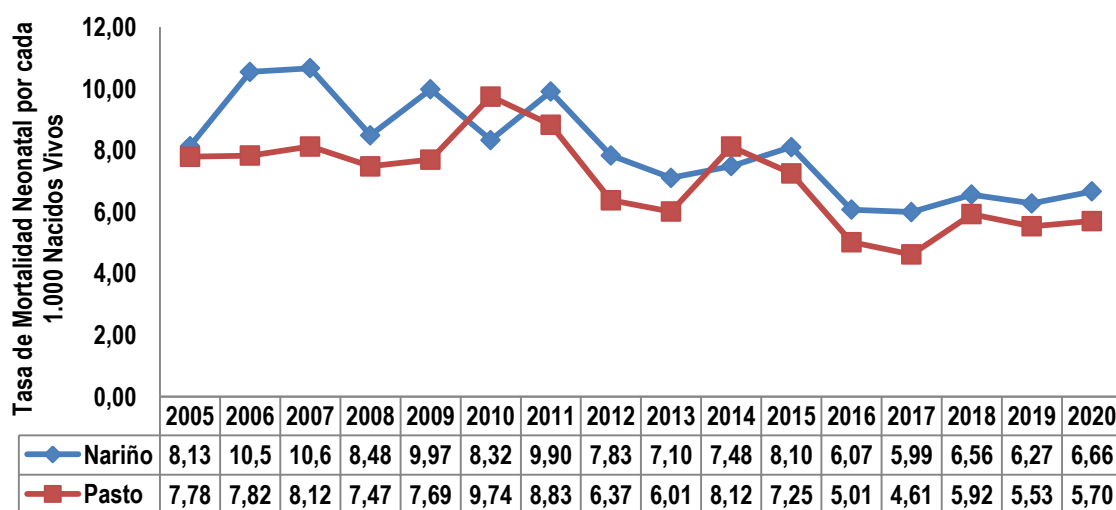
ALCALDÍA DE PASTO

rurales y en las comunidades más pobres, no podemos desconocer que persisten los problemas en la calidad de la atención sumado a la débil implementación de la Ruta Materno perinatal establecida en la Resolución 3280/2018, generando que muchas de las muertes ocurridas en estos periodos hayan sido evitables, por lo cual se debe mantener y fortalecer los procesos de inspección y vigilancia, en la red de prestación de servicios en busca de la adherencia a normas, guías, protocolos y estrategias establecidas en la normatividad vigente, al igual que propender por el desarrollo de capacidades en el talento humano, el seguimiento a la estrategia Mapeo de Gestantes, la continuidad en la realización de Unidades de análisis de mortalidad materna y mortalidad perinatal MMPN, la realización de Rondas de seguridad en emergencia obstétrica para verificación del protocolo, código rojo (prevención de mortalidad materna por hemorragia posparto, hipertensión inducida por el embarazo y sepsis) pero principalmente las acciones de información, educación y comunicación dirigidas a la comunidad efectuadas a través del plan de salud pública de intervenciones colectivas.

2.1.5.3 Mortalidad Neonatal

Este indicador de mortalidad neonatal representa el número de muertes neonatales que suceden por cada mil nacidos vivos. Para la tasa de mortalidad neonatal a lo largo del periodo estudiado se ha presentado un comportamiento variable donde en siete de los quince años estudiados aumento con respecto al año anterior y en los siete de los periodos restantes se presentó una disminución de la tasa.

Figura 46. Tasa de mortalidad neonatal por 1.000 NV, Municipio de Pasto, 2005- 2020.



Fuente: Ministerio de Salud y Protección Social, Repositorio Nacional Digital SISPRO, 2022.

De acuerdo con la **figura 46** se puede evidenciar que, durante el periodo de estudio, la tasa de mortalidad neonatal del Municipio se ha mantenido por debajo de la tasa del departamento, exceptuando los años 2010 y 2014 donde el indicador fue mayor, sin embargo, a partir del año 2014 se ha generado un descenso anual lo que conlleva a considerar que las acciones y estrategias



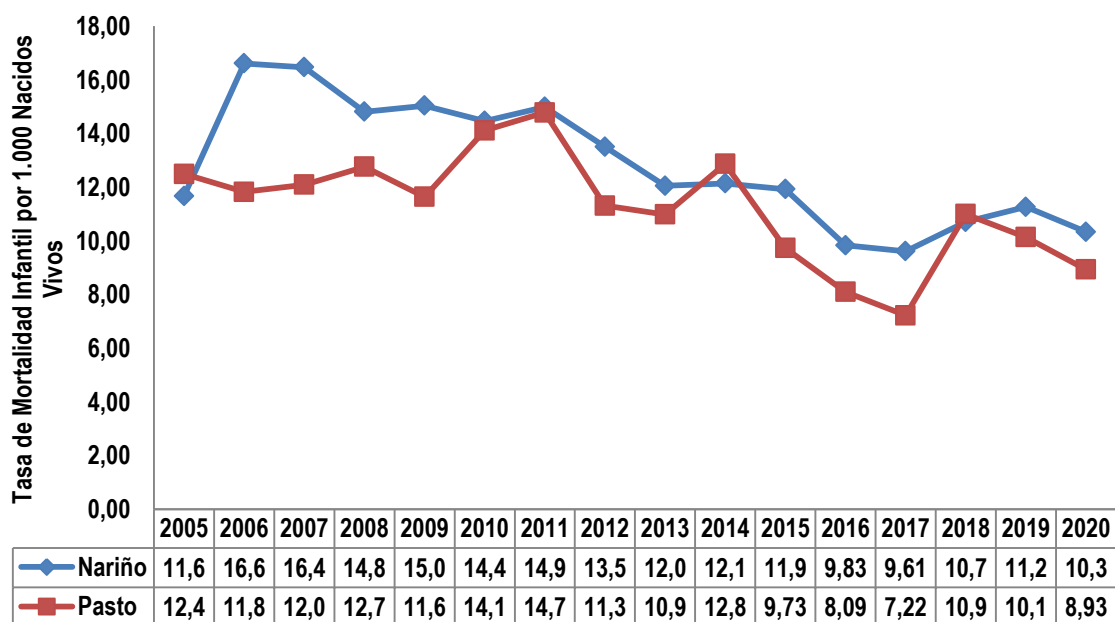
ALCALDÍA DE PASTO

implementadas de la mano con las EAPB/IPS han contribuido a este descenso, sin embargo, en los dos últimos años parece mantenerse estable, y no alcanza el impacto esperado por lo cual las estrategias implementadas, las acciones de inspección y de asistencia ejecutadas son herramientas indispensables que año tras año requieren fortalecerse buscando garantizar la atención integral desde la etapa preconcepcional, gestación y parto. Se espera que la tendencia de este indicador pueda volver a disminuir y se fortalezca cada una de las intervenciones realizadas que a la fecha han sido importantes, pero que invitan a exigirse aún más hasta lograr cero mortalidades neonatales.

2.1.5.4 Mortalidad infantil

Este indicador de mortalidad infantil representa el número de muertes en menores de un año que suceden por cada mil nacidos vivos. De acuerdo con la **figura 47**, se puede evidenciar que se presenta picos importantes en los años 2011, 2014 y 2018 encontrándose por encima de la tasa departamental en estos dos últimos, sin embargo, los últimos dos años del periodo analizado, presentan una disminución progresiva con tasas de 10,1 y 8,93 defunciones por cada 1.000 nacidos vivos en el 2019 y 2020 respectivamente.

Figura 47. Tasa de mortalidad infantil por 1.000 NV, Municipio de Pasto, 2005-2020.



Fuente: Ministerio de Salud y Protección Social, Repositorio Nacional Digital SISPRO, 2022.

En 2020 la tasa de mortalidad infantil presenta una disminución del 11,6% con respecto al año inmediatamente anterior, lo que hace necesario mantener y fortalecer la vigilancia en salud pública, el seguimiento a la adherencia en normas, guías y protocolos para la valoración y cuidado nutricional



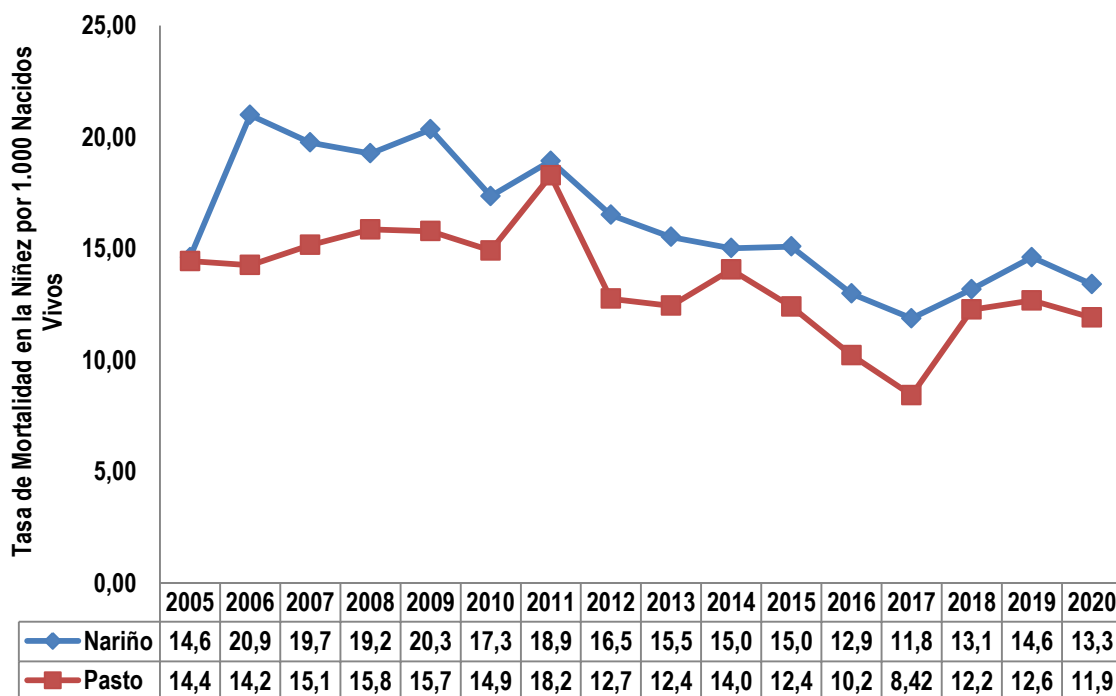
ALCALDÍA DE PASTO

de la gestante, identificación y manejo del riesgo preconcepcional, la atención integral al recién nacido, a la primera infancia y mantener los procesos de fortalecimiento y de articulación interinstitucional y comunitaria, con el fin de aunar esfuerzos para evitar que los niños y niñas se nos mueran por enfermedades prevenibles, aunque el punto de mayor intervención y de gran preocupación son los aspectos sociales y económicos al igual que la afectación de los factores culturales y educativos, que predisponen a que el comportamiento de este indicador varíen.

La magnitud de la mortalidad infantil expresa el resultado de las causas que afectan la salud del niño durante su primer año de vida, entre las cuales se encuentran la prematuridad extrema, inmadurez, cardiopatías, malformaciones congénitas y anomalías cromosómicas, entre otras. A pesar, de presentar un leve descenso en los dos últimos años en el municipio de Pasto y en la mayoría de los años del periodo de estudio ha estado por debajo de las tasas del departamento, nos indica que las intervenciones propuestas para disminuir este indicador, a la fecha no han logrado el impacto esperado. Por lo cual el fortalecer la articulación interinstitucional, mejorar los procesos de inspección y asistencia técnica con EAPB/IPS e incrementar las acciones de información en salud dirigidas hacia la comunidad para que reconozcan los signos de peligro y acudan oportunamente a los centros de salud más cercanos, son estrategias que deben profundizarse para su efectivo desarrollo.

2.1.5.5 Mortalidad en la niñez

Figura 48. Tasa de mortalidad en la niñez por 1.000 NV, Municipio de Pasto, 2005- 2020.



Fuente: Ministerio de Salud y Protección Social, Repositorio Nacional Digital SISPRO, 2022.



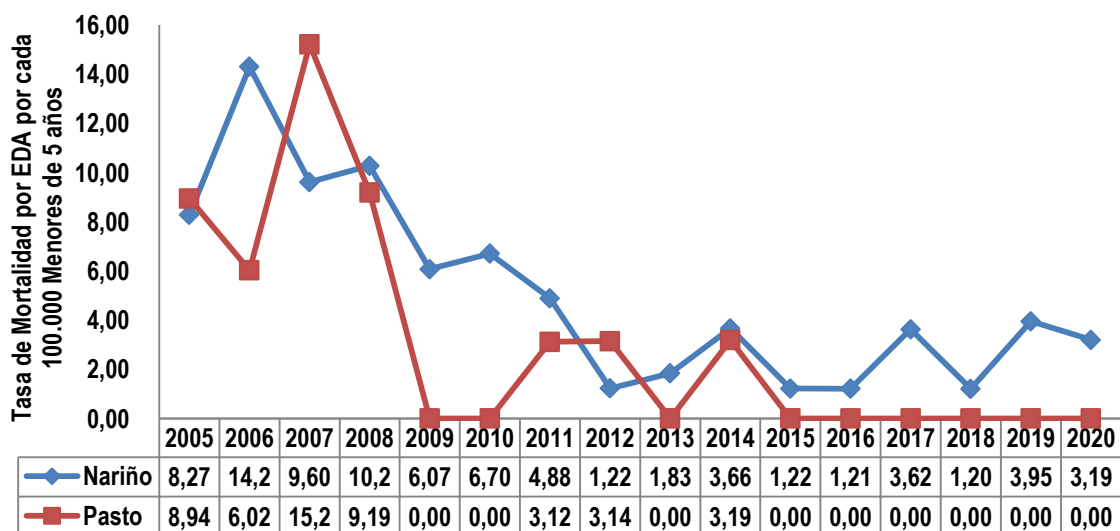
ALCALDÍA DE PASTO

Este indicador de mortalidad en la niñez representa el número de muertes en menores de cinco años que suceden por cada mil nacidos vivos. De acuerdo con la figura 46, se puede evidenciar que este indicador se ha mantenido a lo largo de los periodos de estudio por debajo de las tasas del departamento, además, a partir del año 2011 se ha evidenciado un descenso considerable hasta el 2017. Sin embargo, en el 2018 presenta un incremento registrando una tasa de 12 defunciones por cada mil nacidos vivos, y manteniéndose relativamente estable en los dos últimos años del período analizado. Este evento particularmente está asociado a los indicadores de mortalidad neonatal y mortalidad infantil (menor de 1 año), que aportan en gran proporción al comportamiento de este indicador.

Por lo anterior el fortalecimiento de los procesos de articulación interinstitucional son indispensables para continuar aunando esfuerzos y evitar que los niños y niñas fallezcan por enfermedades prevenibles, más aún con sectores diferentes a salud, teniendo en cuenta la necesidad de mitigar aspectos como los bajos recursos económicos, factores culturales y educativos, que afectarían considerablemente este indicador. Reconocer y prevenir de manera oportuna los signos de alarma y los factores de riesgo se convierte en un reto que debe empezar desde los primeros mil días de vida, que comprenden desde el momento de la gestación hasta los dos años, por lo tanto la vigilancia en salud pública se debe implementar inclusive en mujeres en edad fértil e ir acompañada de acciones para evitar embarazos que puedan representar algún riesgo tanto para la madre como para el bebé, en este sentido el municipio de Pasto ha trabajado para lograr mejorar este indicador a través del diferentes estrategias, enfocadas en garantizar la ruta integral de atención en la primera infancia “RIA”, de acuerdo a lineamientos nacionales, adherencia a guías y protocolos e implementación de estrategias de movilización social para el empoderamiento de la comunidad.

2.1.5.6 Mortalidad por Enfermedad Diarreica Aguda –EDA

Figura 49. Tasa de mortalidad por EDA por 100.000 menores de 5 años, Municipio de Pasto, 2005- 2020.



Fuente: Ministerio de Salud y Protección Social, Repositorio Nacional Digital SISPRO, 2022.

De acuerdo con la **figura 49**, se puede evidenciar que este indicador presentó picos entre los años 2005, 2007 y 2012, únicos años del periodo evaluado en el que se encuentra por encima del nivel departamental, la tasa máxima fue en el 2007 con 15,20 muertes por cada 100.000 menores de 5 años, a partir del año 2015 este indicador se ha mantenido con cero casos hasta la fecha.

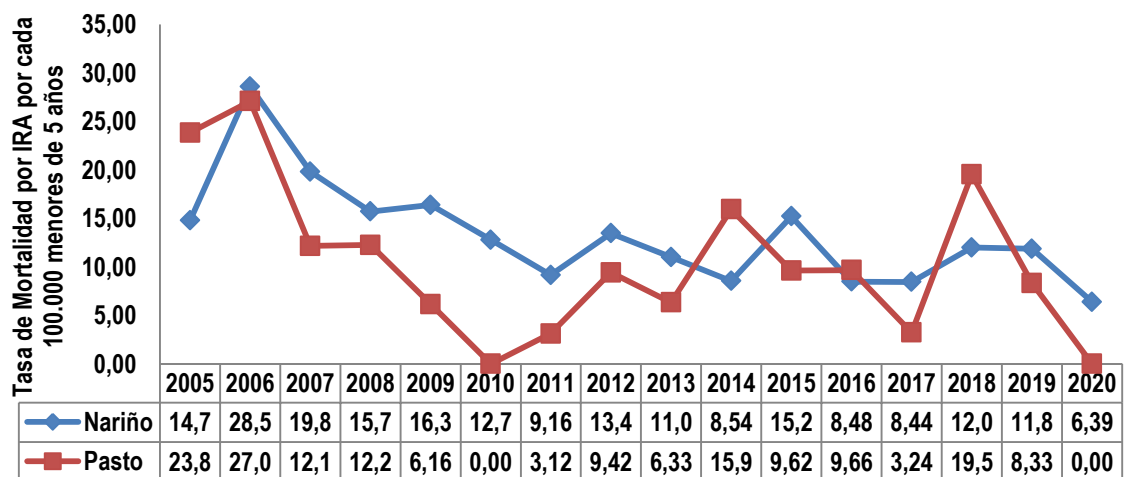
Si bien las acciones ejecutadas y descritas en el indicador anterior, la implementación y desarrollo de estrategia como Unidades Centinela, Programa Nacional de desparasitación a través de la Estrategia Geohelmintiasis, además del cumplimiento a coberturas de vacunación especialmente de Rotavirus entre otras acciones, es fundamental mantener y fortalecerlas para garantizar que el comportamiento de este indicador se mantenga.

La Secretaría Municipal de Salud, mantiene los procesos de capacitación, seguimiento y asistencia técnica al personal operativo de las IPS públicas y privadas del Municipio.

2.1.5.7 Mortalidad por Infección Respiratoria Aguda – IRA

Este indicador representa el número de muertes en menores de cinco años que suceden por IRA por cada cien mil menores de cinco años. En el municipio de Pasto, no se ha registrado mortalidad por IRA en el 2010 y en el 2020 a lo largo del período en estudio. No obstante, se ha registrado varios picos, en los años 2005, 2014, 2016 y 2018 con tasas de 23,8, 15,9, 9,6 y 19,5 muertes por cada cien mil menores de cinco años respectivamente, superando al indicador del Departamento de Nariño. (Figura 50).

Figura 50. Tasa de mortalidad por IRA por 100.000 menores de 5 años, Municipio de Pasto, 2005-2020.



Fuente: Ministerio de Salud y Protección Social, Repositorio Nacional Digital SISPRO, 2022.

Esto indica que persisten condiciones de riesgo, desconocimiento de las medidas preventivas de IRA, exposición a malas condiciones ambientales en el hogar, que, sumado a otros factores como el

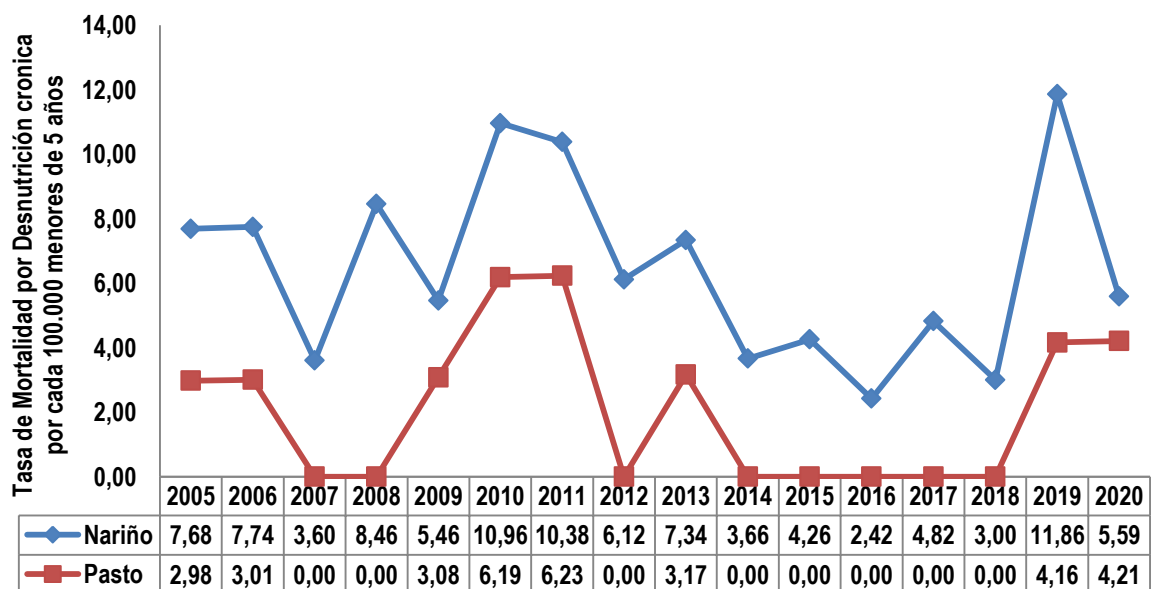
inicio temprano de la alimentación, el incremento de los casos de desnutrición, las no óptimas coberturas de vacunación, se consideran los factores más frecuentemente asociados a esta mortalidad.

La tendencia del indicador varia por la presencia de virus circulantes que generan picos respiratorios de riesgo, además se resaltan factores que afectaron el comportamiento del indicador, como: inicio tardío al control prenatal, falta de identificación y seguimiento oportuno a los factores de riesgo y la alta migración de población a nuestro Municipio.

Las infecciones respiratorias agudas, sigue siendo la principal causa individual de mortalidad infantil en el mundo según la OMS. Por lo cual las acciones de fortalecimiento interinstitucional, el trabajo conjunto entre EAPB/IPS, acciones intersectoriales con actores como ICBF, Educación entre otros y el fortalecimiento comunitario, son procesos que deben incrementarse. Sumado a esto es fundamental fortalecer la implementación y el seguimiento a EAPB/IPS de los planes de acción institucionales para la prevención, manejo y control de la Infección Respiratoria Aguda, donde se insistirá en la prestación de los servicios de Sala Era como una de las de estrategias para la atención oportuna de los casos de IRA en los prestadores primarios y en los complementarios, así como la consulta prioritaria, atención domiciliaria, atención según enfoque de riesgo, red de apoyo y centros móviles entre otros, con el fin de orientar las acciones de prevención, atención y control de la IRA en la población infantil.

2.1.5.8 Mortalidad por desnutrición crónica

Figura 51. Tasa de mortalidad por desnutrición por 100.000 menores 5 años, Municipio de Pasto, 2005-2020.



Fuente: Ministerio de Salud y Protección Social, Repositorio Nacional Digital SISPRO, 2022.



ALCALDÍA DE PASTO

La tasa de mortalidad por desnutrición en menores de 5 años fue cero muertes por cada 100.000 menores de 5 años para los años de 2014 a 2018, pero en 2019 se presentó un aumento con una tasa de 4,16 muertes por cada 100.000 menores de 5 años, y en el 2020 registro una tasa de 4,21 muertes por cada 100.000 menores de cinco años, sin embargo, estas dos tasas es menor a la presentada por el Departamento de Nariño.

De acuerdo a la gráfica, la mortalidad por desnutrición en menores de cinco años en Pasto se ha mantenido por debajo de la tasa del departamento de Nariño en todo el periodo analizado (2005-2020). No obstante, este indicador ha mostrado un comportamiento irregular en el periodo de estudio donde se evidencia que durante los años 2007 y 2008 al igual que en el periodo del 2014 al 2018 no se presentaron muertes por esta causa, datos que contrasta con tasas significativamente altas durante los años 2010, 2011, 2013, 2019 y 2020, este último se mantiene relativamente estable en comparación al año inmediatamente anterior, comportamiento similar que ocurrió con el indicador del departamento.

Para mejorar el comportamiento de este indicador es fundamental fortalecer las estrategias de identificación de riesgo desde la gestación, parto y atención al recién nacido así como el seguimiento al cumplimiento en la toma adecuada de mediciones antropométricas, desde la talla del bebé al nacer, dato que puede verse afectado por el estado nutricional de madres que han llevado un consumo deficiente de alimentos nutritivos en cantidades insuficientes, y repercute en la primera infancia e infancia no solo en su salud sino en su desarrollo adecuado teniendo en cuenta que tiene alta relación con las dificultades de aprendizaje, y la deserción escolar entre otras.

Además no se puede desconocer que los factores culturales y sociales, de nuestro municipio ha generado que la población presente inadecuados patrones alimentarios, que se reflejan por el bajo consumo de una alimentación nutricional completa, equilibrada, suficiente, adecuada e inocua, conllevando a una doble carga de malnutrición, que afectan especialmente a mujeres gestantes, lactantes y primera infancia, observándose, la persistencia de problemas como deficiencias nutricionales, así como en excesos nutricionales, reflejándose en porcentajes de sobrepeso y obesidad en los menores de 5 años.

Es necesario el fortalecimiento de la articulación institucional en una mayor medida, ya que el problema de la malnutrición es el resultado de la inseguridad alimentaria y nutricional, dada por la escasa disponibilidad de alimentos; difícil acceso económico y físico a la canasta básica de alimentos; factores culturales y educativos que generan desconocimiento frente a la composición de una alimentación completa, equilibrada, suficiente y adecuada; condiciones desfavorables de salud que impiden la adecuada utilización de los nutrientes por el organismo; y además de lo anterior, se suma el papel de los alimentos ultra procesados que representan un riesgo para los consumidores y la cultura alimentaria saludable de la región.



ALCALDÍA DE PASTO

Los productos que se han trabajado para lograr mejorar el indicador son: plan municipal soberanía, seguridad alimentaria y nutricional de acuerdo a lineamientos nacionales, adherencia a guías y normas técnicas relacionadas con nutrición, Implementación de la estrategia de movilización social para el empoderamiento de la comunidad frente al consumo consciente y responsable de alimentos autóctonos de la región.

2.1.5.9 Otros indicadores materno – infantil y en la niñez

Tabla 63. Otros indicadores materno–infantil y en la niñez, Municipio de Pasto 2013-2022.

Zona	Indicadores	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022
Pasto	Tasa de Mortalidad Perinatal por 1.000 NV	13,9	16,6	16,2	14,8	13,4	9,7	11,7	15,4	12,1	7,3
	Tasa de Sífilis Congénita por 1.000 NV	0,8	1,4	0,6	0,6	0,4	0,4	0,9	1,2	0,0	0,5
	Tasa de Morbilidad Materna Extrema por 1.000 NV	11,4	16,2	22,1	33,1	39,1	57,3	63,3	50,8	53,3	71,3
	Tasa de Defectos Congénitos por 100.000 NV	-	1.682,5	1.220,7	1.252,6	1.503,3	1.712,5	1.520,0	2.132,4	1.602,6	1.647,8
Nariño	Tasa de Mortalidad Perinatal por 1.000 NV	16,1	18,3	15,5	16,4	19,3	15,8	16,2	17,0	14,7	12,2
	Tasa de Sífilis Congénita por 1.000 NV	2,2	2,1	0,7	0,7	0,9	1,1	2,0	2,4	1,0	1,4
	Tasa de Morbilidad Materna Extrema por 1.000 NV	10,6	14,6	19,3	29,7	36,8	48,7	48,9	44,7	54,5	67,3
	Tasa de Defectos Congénitos por 100.000 NV	-	1.197,6	1.286,7	1.224,4	1.268,7	1.451,3	1.472,8	1.491,4	1.467,2	1.858,1

Fuente: Instituto Departamental de Salud de Nariño-Comparativo ENOS por Municipios años 2013 a 2022.

En el Municipio de Pasto la tasa de mortalidad perinatal en el periodo observado ha presentado una tendencia variable con una disminución de la tasa entre 2015 y 2018, así mismo, en los años 2019 y 2020 presenta una tendencia al descenso. Con respecto al departamento de Nariño este indicador es menor en todos años observados excepto en el año 2015 donde en el municipio la tasa de mortalidad perinatal fue mayor de 16,2 con respecto a Nariño que fue de 15,5 muertes por cada 1.000 nacidos vivos.

La tasa de sífilis congénita ha presentado su menor valor en el año 2021 con 0 casos de sífilis congénita por cada 1.000 nacidos vivos y su mayor pico en el año 2014 con 1,4 casos de sífilis congénita por cada 1.000 nacidos vivos; El comportamiento de este evento, también es variable. Con respecto al departamento de Nariño este indicador fue menor en el municipio en todos los años analizados en el periodo 2012 a 2022.

La morbilidad materna extrema se constituye actualmente en uno de los eventos de primera magnitud e importancia en la salud pública del municipio de Pasto, en el periodo observado de 2013 a 2022 ha presentado una tendencia variable que oscila entre 11,4 casos por 1.000 nacidos vivos y 71,3 casos por 1.000 nacidos vivos; en el año 2022 se presentó la tasa más alta durante el periodo



ALCALDÍA DE PASTO

analizado con 71,3 casos de morbilidad materna extrema por 1.000 nacidos vivos, reflejando un aumento de 25,2% en el indicador frente al año 2021. Al comparar este indicador municipal con los valores del departamento de Nariño se observa que este indicador fue mayor en el municipio en todos los años analizados en el periodo 2013 a 2020, excepto en el año.

Los defectos congénitos corresponde a los eventos de anomalías congénitas e Hipotiroidismo congénito que presentan los nacidos vivos, en el Municipio de Pasto en los años de 2014 a 2022 se ha presentado este indicador de forma variable, con ligero aumento en el año 2022 con respecto a 2021 pasando de una tasa de 1.602,6 casos de defectos congénitos por cada 100.000 nacidos vivos a una tasa de 1.647,8. Por tanto, se necesitan acciones desde la secretaria de salud municipal y las instituciones prestadoras de servicios de salud contribuir en la reducción de este indicador en el municipio. Con respecto al departamento de Nariño este indicador fue mayor en el municipio en todos los años analizados en el periodo 2013 a 2021, excepto en el año 2015 y 2022 donde el municipio de Pasto presento un valor menor que el observado para estos dos años.

2.1.5.10 Determinantes estructurales de la mortalidad materna y en la niñez

A continuación, se describe la influencia de dos determinantes estructurales como son la etnia y el área de residencia sobre los indicadores del abordaje materno infantil y la niñez.

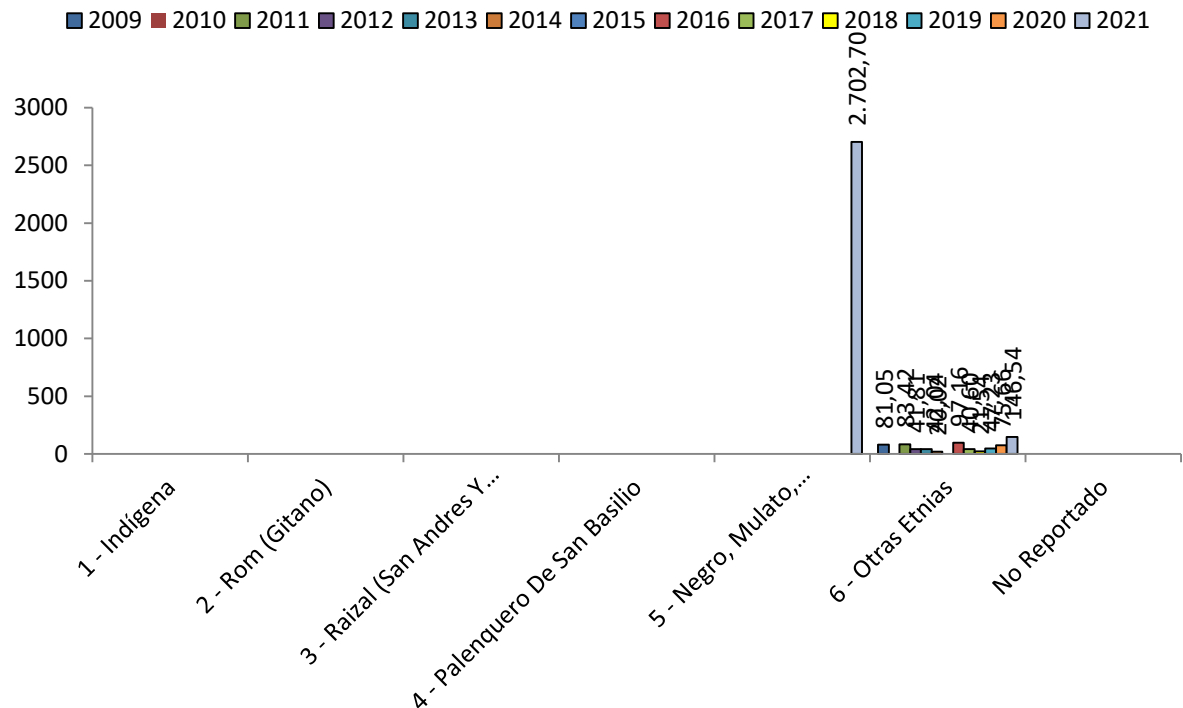
2.1.5.10.1 Mortalidad materna por etnia

Tabla 64. Razón de mortalidad materna a 42 días por etnia, municipio de Pasto 2009–2021.

Etnia	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021
Razón de mortalidad materna por 100.000 nacidos vivos													
Indígena	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Rom (gitano)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Raizal (San Andrés y providencia)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Palenquero de san Basilio	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Negro, mulato, afrocolombiano o afrodescendiente	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2.702,7
Otras etnias	81,05	0	83,42	41,81	42,04	20,02	0,00	97,16	40,60	21,54	47,23	75,66	146,54
No reportado	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Total	78,8	0	82,1	41,11	41,43	19,79	0,00	96,36	40,09	21,14	46,06	74,39	172,96

Fuente: Ministerio de Salud y Protección Social, Repositorio Nacional Digital SISPRO, 2022.

Figura 52. Tasa de mortalidad materna por 100.000 NV por Etnia, municipio de Pasto 2009-2021.



Fuente: Ministerio de Salud y Protección Social, Repositorio Nacional Digital SISPRO, 2022.

En el municipio de Pasto la razón de mortalidad materna según “otras etnias”, presenta un comportamiento variable, observando un descenso gradual en los años 2017 y 2018 pasando de una razón de mortalidad materna de 97,16 defunciones por 100.000 nacidos vivos en el 2016 a una razón de mortalidad materna de 21,54 defunciones por 100.000 nacidos vivos en el 2018. Posteriormente, se evidencia un incremento gradual en los años 2019, 2020 y 2021, con una razón de mortalidad materna de 47.23, 75.66 y 146.54 por 100.000 nacidos vivos respectivamente en el municipio.

Durante el período analizado, en el Municipio de Pasto no se habían registrado mortalidades maternas de las etnias negro, mulato, afrocolombiano o afrodescendiente, excepto en el 2021, la cual registró una razón de mortalidad materna de 2.702,7 defunciones por 100.000 nacidos vivos.

No se evidencia mortalidades maternas de etnia indígena en el municipio de Pasto, durante el período del 2009 al 2021.

2.1.5.10.2 Mortalidad neonatal por etnia

Con relación a la tasa de mortalidad neonatal por etnia, se observan diferencias por pertenencia étnica, debido a que se no se registraron defunciones en el grupo indígena para el 2021, y en el



ALCALDÍA DE PASTO

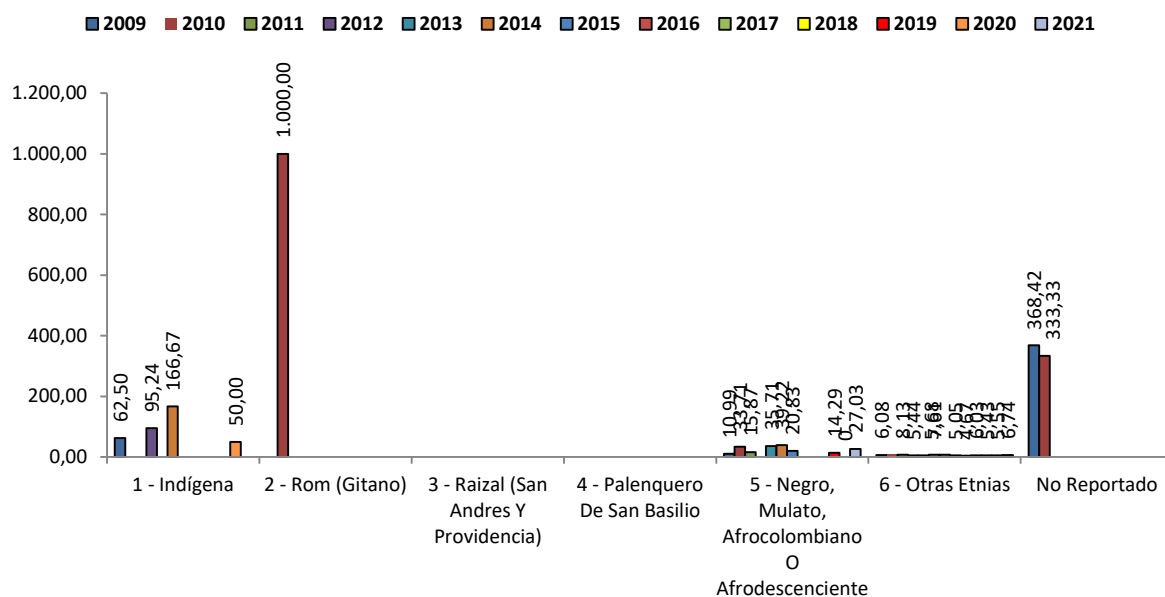
grupo de las etnias negro, mulato, afrocolombiano o afrodescendiente obtuvo una tasa de 27 muertes por 1.000 nacidos vivos, y en relación a otras etnias el registro fue de 6,74 defunciones por cada mil nacidos vivos para el 2021 en el municipio de Pasto. Por lo tanto, se puede apreciar en la tabla número 65, que las etnias negro, mulato, afrocolombiano o afrodescendiente es los más afectados durante el período en estudio, con tasas muy superiores en comparación con el grupo de las otras etnias.

Tabla 65. Tasa de mortalidad neonatal por 1.000 NV por etnia, municipio de Pasto 2009–2021.

Etnia	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021
Mortalidad neonatal por 1.000 nacidos vivos													
Indígena	62,5	0	0	95,24	0	166,67	0	0	0	0	0	50,00	0
Rom (gitano)	0	1.000,0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Raizal (San Andrés y providencia)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Palenquero de San Basilio	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Negro, mulato, afrocolombiano o afrodescendiente	10,99	33,71	15,87	0	35,71	39,22	20,83	0	0	0	14,29	0	27,03
Otras etnias	6,08	8,73	8,13	5,44	5,68	7,61	7,14	5,05	4,67	6,03	5,43	5,55	6,74
No reportado	368,42	333,33	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Total	7,69	9,74	8,83	6,37	6,01	8,12	7,25	5,01	4,61	5,92	5,53	5,70	6,92

Fuente: Ministerio de Salud y Protección Social, Repositorio Nacional Digital SISPRO, 2022.

Figura 53. Tasa de mortalidad neonatal por 1.000 NV por etnia, municipio de Pasto 2009-2021.



Fuente: Ministerio de Salud y Protección Social, Repositorio Nacional Digital SISPRO, 2022.

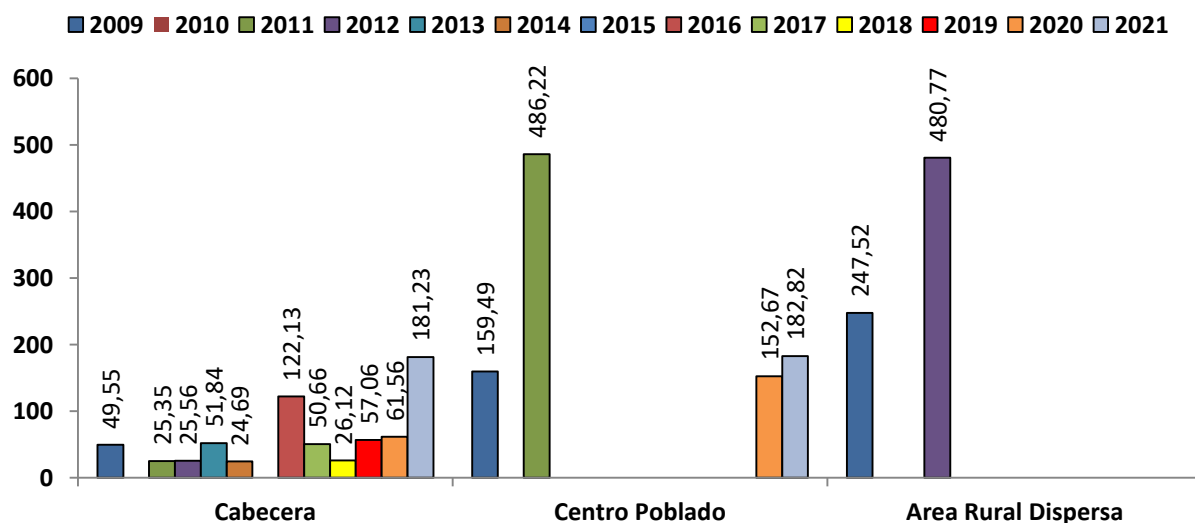
2.1.5.10.3 Mortalidad materna por área de residencia

Tabla 66. Razón de mortalidad materna a 42 días por área de residencia, municipio de Pasto 2009–2021.

Área	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021
Razón de mortalidad materna por 100.000 nacidos vivos													
Cabecera	49,55	0	25,35	25,56	51,84	24,69	0	122,13	50,66	26,12	57,06	61,56	181,23
Centro Poblado	159,49	0	486,22	0	0	0	0	0	0	0	0	152,67	182,82
Área rural dispersa	247,52	0	0	480,77	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Total general	78,88	0	82,1	41,11	41,43	19,79	0	96,36	40,09	21,14	46,06	74,39	172,96

Fuente: Ministerio de Salud y Protección Social, Repositorio Nacional Digital SISPRO, 2022.

Figura 54. Tasa de mortalidad materna por 100.000 NV por área de residencia, Pasto 2009-2021.



Fuente: Ministerio de Salud y Protección Social, Repositorio Nacional Digital SISPRO, 2022.

Según el área de residencia, la razón de mortalidad materna en el periodo 2009-2021 para el municipio de Pasto, se observó: en la cabecera del Municipio dos picos máximos en 2016 y 2021 con tasas de 122,13 y 181,23 muertes maternas por 100.000 nacidos vivos respectivamente, mientras que para los años 2010 y 2015 se registró tasas con 0,0 muertes maternas por 100.000 nacidos vivos; en cuanto al lugar de residencia en centros poblados para el 2009 se presentaron 159,49 muertes maternas por cada 100.000 nacidos vivos, aumentando en el 2011 a 486,22 y registrando en 2021 una tasa de 182,82 muertes maternas por cada 100.000 nacidos vivos; para el área rural dispersa se reportaron 247,52 muertes maternas por 100.000 nacidos vivos en el 2009 y



ALCALDÍA DE PASTO

para el 2012 una tasa de 480.7, en el período del 2013 al 2021 no se presentaron mortalidades para ésta área geográfica.

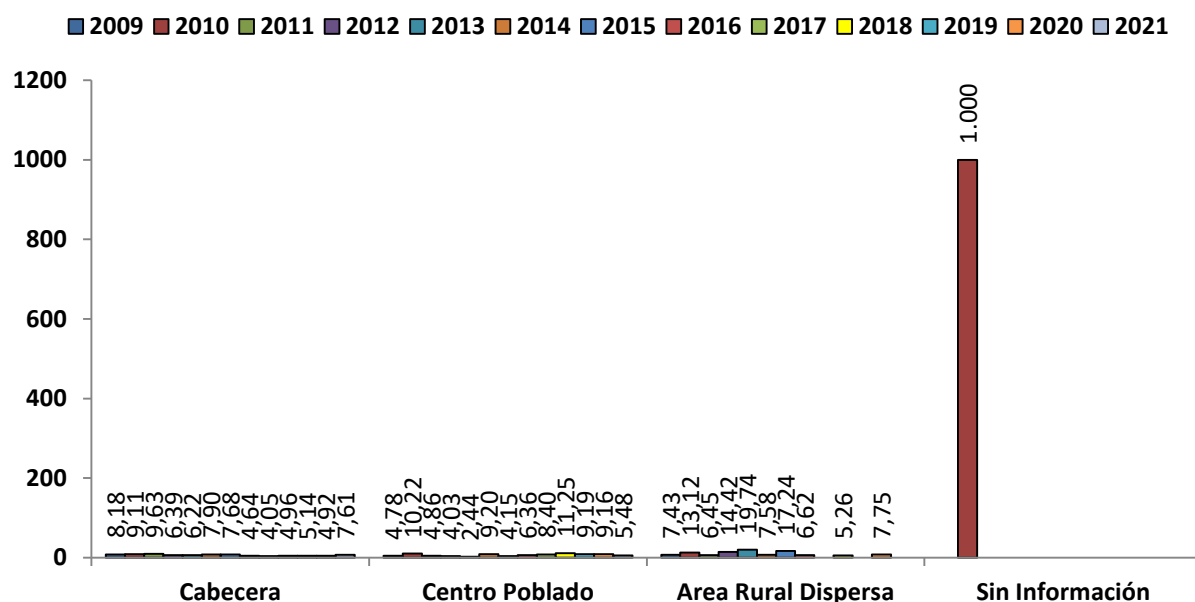
2.1.5.10.4 Mortalidad neonatal por área de residencia

Tabla 67. Tasa de mortalidad neonatal por 1.000 NV por área de residencia, municipio de Pasto 2009 – 2021.

Área Geográfica	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021
Mortalidad Neonatal por 1.000 Nacidos Vivos													
Cabecera	8,18	9,11	9,63	6,39	6,22	7,90	7,68	4,64	4,05	4,96	5,14	4,92	7,61
Centro Poblado	4,78	10,22	4,86	4,03	2,44	9,20	4,15	6,36	8,40	11,25	9,19	9,16	5,48
Área rural dispersa	7,43	13,12	6,45	14,42	19,74	7,58	17,24	6,62	0	5,26	0	7,75	0
Sin información	0	1.000	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Total General	7,69	9,74	8,83	6,37	6,01	8,12	7,25	5,01	4,61	5,92	5,53	5,70	6,92

Fuente: Ministerio de Salud y Protección Social, Repositorio Nacional Digital SISPRO, 2022.

Figura 55. Tasa de mortalidad neonatal por 1.000 NV por área de residencia, municipio de Pasto 2009-2021.



Fuente: Ministerio de Salud y Protección Social, Repositorio Nacional Digital SISPRO, 2022.

Teniendo en cuenta el área de residencia, la tasa de mortalidad neonatal en el periodo comprendido por los años 2009-2021 presentó su mayor peso en el área rural dispersa para los años 2013 y 2015 con tasas de 19.74 y 17.24 muertes neonatales por 1.000 nacidos vivos, y en los años 2017, 2019 y 2021 no se reportaron mortalidades neonatales en ésta área geográfica; por otra parte en el año 2010 se presentó una alta tasa donde no se reportó el área de residencia (sin información); para la



ALCALDÍA DE PASTO

cabecera municipal, se registró picos significativos para el 2010 y 2011 respecto a los otros años y muestra una tendencia variable en los últimos 3 años, donde en el año 2020 la tasa tuvo un leve decrecimiento posicionándose en 4,92 muertes neonatales por 1.000 nacidos vivos, y en el 2021 se ubica con una tasa de 7,61 muertes neonatales por 1.000 nacidos vivos.

En el área de los centros poblados presenta una tasa variable en el periodo donde pasó de una tasa de mortalidad neonatal de 4,78 en 2009 a 9,16 por 1.000 nacidos vivos en el año 2020, y una tasa de 5,48 defunciones por 1.000 nacidos vivos en el año 2021.

2.1.5.10.5 Otros Indicadores maternos infantiles por área de residencia y etnia

Tabla 68. Otros indicadores maternos infantiles según área de residencia en el Municipio de Pasto, comparativo 2019-2020.

Indicadores	Área Urbana		Área Rural	
	2019	2020	2019	2020
Porcentaje de nacidos vivos con bajo peso al nacer	11,58	11,76	13,52	12,01
Porcentaje de nacidos vivos con cuatro o más consultas de control prenatal	91,15	88,86	90,44	87,48
Porcentaje de partos atendidos por personal calificado	99,77	99,85	99,28	98,98
Tasa de mortalidad en menores de un año de edad	9,99	8,93	10,75	8,93

Fuente: Ministerio de Salud y Protección Social, Repositorio Nacional Digital SISPRO, 2022.

En los indicadores de natalidad por área de residencia urbana y rural se observa que no presentan cambios significativos para el periodo comparativo de 2019-2020, sin embargo, se puede apreciar en la tabla 68, que en los cuatro indicadores analizados en el área rural, éstos presentaron una ligera disminución en el 2020 frente al 2019; por otra parte la cobertura de los nacidos vivos con cuatro o más controles prenatales en la zona urbana es mayor a la zona rural. El porcentaje de partos atendidos por personal calificado en ambas zonas tiende a presentarse en torno al 99%.

La tasa de mortalidad en menores de 1 año, tanto en la zona urbana como en la zona rural disminuyó levemente para el año 2020 con respecto al 2019. Según etnias el porcentaje de nacidos vivos con bajo peso al nacer en la población Negro, mulato, afrocolombiano o afrodescendiente residente en el Municipio de Pasto, disminuyó en el año 2020 respecto a 2019, alcanzando el 12,7%, mientras que en la población indígena en 2020 no se registraron nacimientos con bajo peso al nacer.

Con relación al indicador de porcentaje de nacidos vivos con cuatro o más consultas de control prenatal, en todos los diferentes grupos étnicos (indígenas y afrodescendientes) se evidencio un ligero descenso para el año 2020 frente al 2019; en la población indígena registró un cambio pasando de 88,57% a 73,68; entre tanto en la población afrodescendiente el indicador fue del 80% en el 2019, pasando a 65,96.

Tabla 69. Otros indicadores maternos infantiles según etnia en Municipio de Pasto, comparativo 2019-2020.

AÑO 2019							Total
Indicadores	Indígena	Rom (gitano)	Raizal	Palenquero	Negro, mulato, afrocolombiano o afrodescendiente	Otras etnias	
Porcentaje de nacidos vivos con bajo peso al nacer	8,57	0	100,00	0	20,00	11,83	11,96
Porcentaje de nacidos vivos con cuatro o más consultas de control prenatal	88,57	100,00	100,00	0	80,00	91,21	91,02
Porcentaje de partos atendidos por personal calificado	97,14	100,00	100,00	0	100,00	99,69	99,68
Tasa de fecundidad específica en mujeres de 10 a 14 años	0	0	0	0	0	0	1,27
Tasa de mortalidad en menores de un año de edad	57,14	0	0	0	14,29	9,68	10,13
AÑO 2020							Total
Indicadores	Indígena	Rom (gitano)	Raizal	Palenquero	Negro, mulato, afrocolombiano o afrodescendiente	Otras etnias	
Porcentaje de nacidos vivos con bajo peso al nacer	0	0	0	0	12,77	11,85	11,81
Porcentaje de nacidos vivos con cuatro o más consultas de control prenatal	73,68	0	0	0	65,96	88,95	88,59
Porcentaje de partos atendidos por personal calificado	95,00	100,00	0	0	97,87	99,72	99,68
Tasa de fecundidad específica en mujeres de 10 a 14 años	0	0	0	0	0	0	1,38
Tasa de mortalidad en menores de un año de edad	100,00	0	0	0	21,28	8,32	8,93

Fuente: Ministerio de Salud y Protección Social, Repositorio Nacional Digital SISPRO, 2022.

El porcentaje de partos atendidos por personal calificado en la población indígena disminuyó pasando de 97,14% en 2019 a 95% en el 2020, así mismo, en la población afrodescendiente hubo variación en este indicador pasando del 100% en el 2019 a 97,87% en el 2020.

Por otra parte, la tasa de mortalidad en menores de un año en 2020 aumentó en los grupos étnicos (indígenas y afrodescendientes): en la población indígena con respecto al año 2019 había registrado una tasa de 57,14 defunciones por 1.000 nacidos vivos y paso a una tasa de 100 defunciones por 1.000 nacidos vivos; y en la población afrodescendiente paso de una tasa de 14,29 defunciones por 1.000 nacidos vivos en el 2019 a una tasa de 21,28 defunciones por cada 1.000 nacidos vivos en el 2020.



ALCALDÍA DE PASTO

Tabla 70. Número de muertes en población Indígena. Años 2017 – 2021, Municipio de Pasto.

CAUSA BÁSICA DE DEFUNCIÓN	2017	2018	2019	2020	2021	Total
TOTAL	10	13	21	20	8	72
C02 - TUMORES	1	3	5	1	1	11
C00-D48 TUMORES	1	3	5	1	1	11
C15-C26 TUMORES MALIGNOS DE LOS ROGANOS DIGESTIVOS	0	1	1	1	1	4
C50 - TUMOR MALIGNO DE LA MAMA	1	0	1	0	0	2
C51-C58 TUMORES MALIGNOS DE LOS ORGANOS GENITALES FEMENINOS	0	1	1	0	0	2
C73-C75 TUMORES MALIGNOS DE LA GLANDULA TIROIDES Y DE OTRAS GLANDULAS ENDOCRINAS	0	0	1	0	0	1
C76-C80 TUMORES MALIGNOS DE SITIOS MAL DEFINIDOS, SECUNDARIOS Y DE SITIOS NO ESPECIFICADOS	0	1	0	0	0	1
C81-C96 TUMORES MALIGNOS DEL TEJIDO LINFATICO, DE LOS ORGANOS HEMATOPEYETICOS Y DE TEJIDOS AFINES	0	0	1	0	0	1
C03 - ENFERMEDADES DE LA SANGRE Y DE LOS ORGANOS HEMATOPOYETICOS, Y CIERTOS TRASTORNOS QUE AFECTAN EL MECANISMO DE LA INMUNIDAD	0	1	0	0	0	1
D50-D89 ENFERMEDADES DE LA SANGRE Y DE LOS ORGANOS HEMATOPOYETICOS, Y CIERTOS TRASTORNOS QUE AFECTAN EL MECANISMO DE LA INMUNIDAD	0	1	0	0	0	1
D65-D69 DEFECTOS DE LA COAGULACION, PURPURA Y OTRAS AFECCIONES HEMORRAGICAS	0	1	0	0	0	1
C04 - ENFERMEDADES ENDOCRINAS, NUTRICIONALES Y METABOLICAS	1	1	1	0	0	3
E00-E90 ENFERMEDADES ENDOCRINAS, NUTRICIONALES Y METABOLICAS	1	1	1	0	0	3
E10-E14 DIABETES MELLITUS	1	0	1	0	0	2
E40-E46 DESNUTRICION	0	1	0	0	0	1
C06 - ENFERMEDADES DEL SISTEMA NERVIOSO	1	0	0	1	0	2
G00-G99 ENFERMEDADES DEL SISTEMA NERVIOSO	1	0	0	1	0	2
G10-G13 ATROFIAS SISTEMICAS QUE AFECTAN PRINCIPALMENTE EL SISTEMA NERVIOSO CENTRAL	1	0	0	0	0	1
G40-G47 TRASTORNOS EPISODICOS Y PAROXISTICOS	0	0	0	1	0	1
C09 - ENFERMEDADES DEL SISTEMA CIRCULATORIO	4	2	12	5	2	25
I00-I99 ENFERMEDADES DEL SISTEMA CIRCULATORIO	4	2	12	5	2	25
I10-I15 ENFERMEDADES HIPERTENSIVAS	1	0	4	2	1	8
I20-I25 ENFERMEDADES ISQUEMICAS DEL CORAZON	2	1	6	2	1	12
I26-I28 ENFERMEDAD CARDIOPULMONAR Y ENFERMEDADES DE LA CIRCULACION PULMONAR	0	0	1	0	0	1
I30-I52 OTRAS FORMAS DE ENFERMEDAD DEL CORAZON	1	0	1	0	0	2
I60-I69 ENFERMEDADES CEREBROVASCULARES	0	1	0	1	0	2
C10 - ENFERMEDADES DEL SISTEMA RESPIRATORIO	1	3	0	2	2	8



ALCALDÍA DE PASTO

J00-J99 ENFERMEDADES DEL SISTEMA RESPIRATORIO	1	3	0	2	2	8
J09-J18 INFLUENZA (GRIPE) Y NEUMONIA	0	0	0	0	0	0
J40-J47 ENFERMEDADES CRONICAS DE LAS VIAS RESPIRATORIAS INFERIORES	1	3	0	2	2	8
C11 - ENFERMEDADES DEL SISTEMA DIGESTIVO	0	1	1	1	0	3
K00-K93 ENFERMEDADES DEL SISTEMA DIGESTIVO	0	1	1	1	0	3
K20-K31 ENFERMEDADES DEL ESOFAGO, DEL ESTOMAGO Y DEL DEUDENO	0	0	1	0	0	1
K80-K87 TRASTORNOS DE LA VESICULA BILIAR, DE LAS VIAS BILIARES Y DEL PANCREAS	0	1	0	0	0	1
K90-K93 OTRAS ENFERMEDADES DEL SISTEMA DIGESTIVO	0	0	0	1	0	1
C14 - ENFERMEDADS DEL SISTEMA GENITOURINARIO	0	0	0	1	1	2
N00-N99 ENFERMEDADS DEL SISTEMA GENITOURINARIO	0	0	0	1	1	2
N30-N39 OTRAS ENFERMEDADES DEL SISTEMA URINARIO	0	0	0	1	0	1
N40-N51 ENFERMEDADES DE LOS ORGANOS GENITALES MASCULINOS	0	0	0	0	1	1
C16 - CIERTAS AFECCIONES ORIGINALES EN EL PERIODO PERINATAL	1	0	0	1	0	2
P00-P96 CIERTAS AFECCIONES ORIGINALES EN EL PERIODO PERINATAL	1	0	0	1	0	2
P20-P29 TRASTORNOS RESPIRATORIOS Y CARDIOVASCULARES ESPECIFICOS DEL PERIODO PERINATAL	1	0	0	1	0	2
C17 - MALFORMACIONES CONGENITAS, DEFORMIDADES Y ANOMALIAS CROSOMICAS	0	1	1	2	0	4
Q00-Q99 MALFORMACIONES CONGENITAS, DEFORMIDADES Y ANOMALIAS CROSOMICAS	0	1	1	2	0	4
Q00-Q07 MALFORMACIONES CONGENITAS DEL SISTEMA NERVISOSO	0	0	0	2	0	2
Q20-Q28 MALFORMACIONES CONGENITAS DEL SISTEMA CIRCULATORIO	0	1	0	0	0	1
Q30-Q34 MALFORMACIONES CONGENITAS DEL SISTEMA RESPIRATORIO	0	0	1	0	0	1
C20 - CAUSAS EXTERNAS DE MORBILIDAD Y DE MORTALIDAD	1	1	1	4	1	8
V01-Y98 CAUSAS EXTERNAS DE MORBILIDAD Y DE MORTALIDAD	1	1	1	4	1	8
V01-V99 ACCIDENTES DE TRANSPORTE	1	0	0	0	0	1
W00-X59 OTRAS CAUSAS EXTERNAS DE TRAUMATISMOS ACCIDENTALES	0	0	0	2	0	2
X60-X84 LESIONES AUTOINFLIGIDAS INTENCIONALMENTE	0	0	0	1	1	2
X85-Y09 AGRESIONES	0	1	1	0	0	2
Y85-Y89 SECUELAS DE CAUSAS EXTERNAS DE MORBILIDAD Y DE MORTALIDAD	0	0	0	1	0	1
C22 - CODIGOS PARA PROPOSITOS ESPECIALES	0	0	0	2	1	3
U00-U99 CODIGOS PARA PROPOSITOS ESPECIALES	0	0	0	2	1	3
U00-U49 ASIGNACION PROVISORIA DE NUEVAS AFECCIONES DE ETIOLOGIA INCIERTA	0	0	0	2	1	3

Fuente: SISPRO - Cubo EEVV Defunciones, Causa básica de defunción - Minsalud. Fecha de consulta: 01 de Agosto de 2022.



ALCALDÍA DE PASTO

En los años analizados 2017 a 2021 se presentaron 72 muertes en población indígena, comportamiento fluctuante, se puede resaltar que para el año 2019 se presentó un incremento significativos de muertes en este grupo poblacional con 21 casos, decreciendo significativamente en el año 2021 con 8 muertes en población indígena, en este año las enfermedades del sistema circulatorio fueron las más frecuentes, posteriormente los enfermedades del sistema respiratorio, enfermedades crónicas de las vías respiratorias inferiores y las causas externas de morbilidad y mortalidad.

En total en el periodo observado las enfermedades del sistema circulatorio son las que predominan en la población indígena que se sitúa en el Municipio de Pasto, con una tendencia a la disminución en los últimos años observados.

Tabla 71. Número de muertes en población Negro, Mulato, Afrocolombiano o Afrodescendiente. Años 2017 – 2021, Municipio de Pasto.

CAUSA BÁSICA DE DEFUNCIÓN	2017	2018	2019	2020	2021	Total
TOTAL	21	20	19	28	12	100
C01 - CIERTAS ENFERMEDADES INFECCIOSAS Y PARASITARIAS	1	2	1	1	0	5
A00-B99 CIERTAS ENFERMEDADES INFECCIOSAS Y PARASITARIAS	1	2	1	1	0	5
A00-A09 ENFERMEDADES INFECCIOSAS INTESTINALES	0	0	1	0	0	1
A30-A49 OTRAS ENFERMEDADES BACTERIANAS	0	0	0	1	0	1
B20-B24 ENFERMEDAD POR VIRUS DE LA INMUNODEFICIENCIA HUMANA (VIH)	1	2	0	0	0	3
C02 - TUMORES	5	6	1	4	2	18
C00-D48 TUMORES	5	6	1	4	2	18
C00-C14 TUMORES MALIGNOS DEL LABIO DE LA CAVIDAD BUCAL Y DE FARINGE	0	0	0	1	0	1
C15-C26 TUMORES MALIGNOS DE LOS ROGANOS DIGESTIVOS	2	3	0	2	1	8
C30-C39 TUMORES MALIGNOS DE LOS ORGANOS RESPIRATORIOS E INTRATORACICOS	0	0	0	1	0	1
C50 TUMOR MALIGNO DE LA MAMA	1	2	0	0	1	4
C51-C58 TUMORES MALIGNOS DE LOS ORGANOS GENITALES FEMENINOS	0	1	0	0	0	1
C69-C72 TUMORES MALIGNOS DEL OJO, DEL ENCEFALO Y DE OTRAS PARTES DEL SISTEMA NERVIOSO CENTRAL	1	0	0	0	0	1
C76-C80 TUMORES MALIGNOS DE SITIOS MAL DEFINIDOS, SECUNDARIOS Y DE SITIOS NO ESPECIFICADOS	1	0	0	0	0	1
C81-C96 TUMORES MALIGNOS DEL TEJIDO LINFATICO, DE LOS ORGANOS HEMATOPEYETICOS Y DE TEJIDOS AFINES	0	0	1	0	0	1
C03 - ENFERMEDADES DE LA SANGRE Y DE LOS ORGANOS HEMATOPOYETICOS, Y CIERTOS TRASTORNOS QUE AFECTAN EL MECANISMO DE LA INMUNIDAD	0	1	0	0	0	1
D50-D89 ENFERMEDADES DE LA SANGRE Y DE LOS ORGANOS	0	1	0	0	0	1



ALCALDÍA DE PASTO

HEMATOPOYETICOS, Y CIERTOS TRASTORNOS QUE AFECTAN EL MECANISMO DE LA INMUNIDAD						
D65-D69 DEFECTOS DE LA COAGULACION, PURPURA Y OTRAS AFECCIONES HEMORRAGICAS	0	1	0	0	0	1
C04 - ENFERMEDADES ENDOCRINAS, NUTRICIONALES Y METABOLICAS	1	1	0	0	1	3
E00-E90 ENFERMEDADES ENDOCRINAS, NUTRICIONALES Y METABOLICAS	1	1	0	0	1	3
E10-E14 DIABETES MELLITUS	1	1	0	0	1	3
C05 - TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO	0	0	0	1	0	1
F00-F99 TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO	0	0	0	1	0	1
F70-F79 RETRASO MENTAL	0	0	0	1	0	1
C06 - ENFERMEDADES DEL SISTEMA NERVIOSO	0	1	1	1	0	3
G00-G99 ENFERMEDADES DEL SISTEMA NERVIOSO	0	1	1	1	0	3
G00-G09 ENFERMEDADES INFLAMATORIAS DEL SISTEMA NERVIOSO CENTRAL	0	1	0	0	0	1
G80-G83 PARALISIS CEREBRAL Y OTROS SINDROMES PARALITICOS	0	0	0	1	0	1
G90-G99 OTROS TRASTORNOS DEL SISTEMA NERVIOSO	0	0	1	0	0	1
C09 - ENFERMEDADES DEL SISTEMA CIRCULATORIO	9	4	7	9	4	33
I00-I99 ENFERMEDADES DEL SISTEMA CIRCULATORIO	9	4	7	9	4	33
I10-I15 ENFERMEDADES HIPERTENSIVAS	1	1	1	2	1	6
I20-I25 ENFERMEDADES ISQUEMICAS DEL CORAZON	3	1	0	6	0	10
I30-I52 OTRAS FORMAS DE ENFERMEDAD DEL CORAZON	0	1	1	0	1	3
I60-I69 ENFERMEDADES CEREBROVASCULARES	5	1	5	1	2	14
C10 - ENFERMEDADES DEL SISTEMA RESPIRATORIO	1	1	0	1	2	5
J00-J99 ENFERMEDADES DEL SISTEMA RESPIRATORIO	1	1	0	1	2	5
J09-J18 INFLUENZA (GRIPE) Y NEUMONIA	0	1	0	1	1	3
J40-J47 ENFERMEDADES CRONICAS DE LAS VIAS RESPIRATORIAS INFERIORES	0	0	0	0	1	1
J80-J84 OTRAS ENFERMEDADES RESPIRATORIAS QUE AFECTAN PRINCIPALMENTE AL INTERSTICIO	1	0	0	0	0	1
C11 - ENFERMEDADES DEL SISTEMA DIGESTIVO	2	1	1	0	0	4
K00-K93 ENFERMEDADES DEL SISTEMA DIGESTIVO	2	1	1	0	0	4
K20-K31 ENFERMEDADES DEL ESOFAGO, DEL ESTOMAGO Y DEL DEUDENO	1	0	0	0	0	1
K35-K38 ENFERMEDADES DEL APENDICE	1	0	0	0	0	1
K70-K77 ENFERMEDADES DEL HIGADO	0	1	1	0	0	2
C12 - ENFERMEDADES DE LA PIEL Y DEL TEJIDO SUBCUTANEO	0	0	1	0	0	1
L00-L99 ENFERMEDADES DE LA PIEL Y DEL TEJIDO SUBCUTANEO	0	0	1	0	0	1
L80-L99 OTROS TRASTORNOS DE LA PIEL Y DEL TEJIDO SUBCUTANEO	0	0	1	0	0	1
C13 - ENFERMEDADES DEL SISTEMA OSTEOMUSCULAR Y DEL TEJIDO CONJUNTIVO	0	0	0	1	0	1



ALCALDÍA DE PASTO

M00-M99 ENFERMEDADES DEL SISTEMA OSTEOMUSCULAR Y DEL TEJIDO CONJUNTIVO	0	0	0	1	0	1
M30-M36 TRASTORNOS SISTEMICOS DEL TEJIDO CONJUTIVO	0	0	0	1	0	1
C14 - ENFERMEDADS DEL SISTEMA GENITOURINARIO	1	1	2	1	0	5
N00-N99 ENFERMEDADS DEL SISTEMA GENITOURINARIO	1	1	2	1	0	5
N00-N08 ENFERMEDADES GLOMERULARES	0	0	0	1	0	1
N17-N19 INSUFICIENCIA RENAL	1	1	2	0	0	4
C15 - EMBARAZO, PARTO Y PUERPERIO	0	0	2	0	0	2
O00-O99 EMBARAZO, PARTO Y PUERPERIO	0	0	2	0	0	2
O94-O99 OTRAS AFECCIONES OBSTETRICAS NO CLASIFICADAS EN OTRA PARTE	0	0	2	0	0	2
C16 - CIERTAS AFECCIONES ORIGINALES EN EL PERIODO PERINATAL	0	1	1	0	0	2
P00-P96 CIERTAS AFECCIONES ORIGINALES EN EL PERIODO PERINATAL	0	1	1	0	0	2
P50-P61 TRASTORNOS HEMORRAGICOS Y HEMATOLOGICOS DEL FETO Y DEL RECIEN NACIDO	0	0	1	0	0	1
P75-P78 TRASTORNOS DEL SISTEMA DIGESTIVO DEL FETO Y DEL RECIEN NACIDO	0	1	0	0	0	1
C17 - MALFORMACIONES CONGENITAS, DEFORMIDADES Y ANOMALIAS CROSOMICAS	0	0	0	1	0	1
Q00-Q99 MALFORMACIONES CONGENITAS, DEFORMIDADES Y ANOMALIAS CROSOMICAS	0	0	0	1	0	1
Q00-Q07 MALFORMACIONES CONGENITAS DEL SISTEMA NERVISOSO	0	0	0	1	0	1
C20 - CAUSAS EXTERNAS DE MORBILIDAD Y DE MORTALIDAD	1	1	2	3	0	7
V01-Y98 CAUSAS EXTERNAS DE MORBILIDAD Y DE MORTALIDAD	1	1	2	3	0	7
W00-X59 OTRAS CAUSAS EXTERNAS DE TRAUMATISMOS ACCIDENTALES	0	1	0	1	0	2
X60-X84 LESIONES AUTOINFLIGIDAS INTENCIONALMENTE	1	0	0	1	0	2
X85-Y09 AGRESIONES	0	0	2	1	0	3
C22 - CODIGOS PARA PROPOSITOS ESPECIALES	0	0	0	5	3	8
U00-U99 CODIGOS PARA PROPOSITOS ESPECIALES	0	0	0	5	3	8
U00-U49 ASIGNACION PROVISORIA DE NUEVAS AFECCIONES DE ETIOLOGIA INCIERTA	0	0	0	5	3	8

Fuente: SISPRO - Cubo EEVV Defunciones, Causa básica de defunción - Minsalud. Fecha de consulta: 01 de Agosto de 2022.

En el periodo observado de 2017 a 2021 se presentaron 100 muertes en población Negro, Mulato, Afrocolombiano o Afrodescendiente, comportamiento fluctuante, se puede resaltar que para el año 2020 se presentó un incremento significativos de muertes en este grupo poblacional con 28 casos, decreciendo significativamente en el año 2021 con 12 muertes en población Negro, Mulato, Afrocolombiano o Afrodescendiente, en este año las enfermedades del sistema circulatorio fueron las más frecuentes, posteriormente los códigos para propósitos especiales, enfermedades del sistema respiratorio, enfermedades cerebrovasculares y tumores.



ALCALDÍA DE PASTO

En total en el periodo observado las enfermedades del sistema circulatorio son las que predominan (33 muertes por esta causa) en la población Negro, Mulato, Afrocolombiano o Afrodescendiente que se sitúa en el Municipio de Pasto, con una tendencia variable en los últimos años observados. Seguido de los tumores con 18 muertes y una tendencia fluctuante a lo largo del periodo analizado y enfermedades cerebrovasculares con 14 muertes en todo el periodo observado.

Tabla 72. Número de muertes en población ROM (Gitano). Años 2017 – 2021, Municipio de Pasto.

CAUSA BÁSICA DE DEFUNCIÓN	2017	2018	2019	2020	2021
C09 - ENFERMEDADES DEL SISTEMA CIRCULATORIO	0	0	0	1	0
I00-I99 ENFERMEDADES DEL SISTEMA CIRCULATORIO	0	0	0	1	0
I10-I15 ENFERMEDADES HIPERTENSIVAS	0	0	0	1	0

Fuente: SISPRO - Cubo EEVV Defunciones, Causa básica de defunción - Minsalud. Fecha de consulta: 01 de Agosto de 2022.

En el año 2021 se presentaron 0 casos de defunciones reportadas por las comunidades de ROM, Raizal (San Andrés y Providencia) y Palenquero. En el grupo de la población ROM o Gitano las causas en el 2020 fueron referentes a las enfermedades del sistema circulatorio y las enfermedades hipertensivas, con tendencia constante a 0 excepto en el año 2020 donde sí se presentó un caso para esta población.

2.1.5.11 Identificación de prioridades principales en la mortalidad

A continuación, se presentan las prioridades identificadas en la mortalidad general por las grandes causas, mortalidad específica por subgrupo y la mortalidad materno – infantil y niñez, de acuerdo a las diferencias relativas, la tendencia y los determinantes sociales de la salud.

Tabla 73. Identificación de prioridades en salud del Municipio de Pasto, Mortalidad 2020.

Mortalidad	Prioridad	Valor del indicador Pasto	Valor indicador Nariño	Tendencia a través del tiempo 2005 al 2020	Tendencia Pasto 2019 – 2020	Grupos de Riesgo (MIAS)
General por grandes causas	Enfermedades del sistema circulatorio (tasa x 100.000 habitantes)	155,4	124,1	Fluctuante	Aumento	001
	Las demás causas (tasa x 100.000 habitantes)	115,8	93,7	Fluctuante	Disminuyó	000
	Neoplasias (tasa x 100.000 habitantes)	101,8	73,6	Fluctuante	Disminuyó	007
	Causas externas (tasa x 100.000 habitantes)	57,7	72,3	Fluctuante	Disminuyó	012
	AVPP Las demás causas (número)	9.822	34.152	Fluctuante	Disminuyó	012
	AVPP Causas externas (número)	9.579	52.476	Fluctuante	Disminuyó	012
	AVPP Neoplasias (número)	9.501	26.315	Creciente	Aumento	007
	AVPP Enfermedades del sistema circulatorio (número)	8.494	29.155	Fluctuante	Aumento	001
	Tasa de AVPP - Las demás causas (tasa x 100.000 habitantes)	2426,3	1.989,5	Fluctuante	Disminuyó	000
	Tasa de AVPP - Causas externas (tasa x 100.000 habitantes)	2.334	3.188,6	Fluctuante	Disminuyó	012



ALCALDÍA DE PASTO

	Tasa de AVPP Neoplasias (tasa x 100.000 habitantes)	2058,5	1.513,5	Creciente	Aumento	007
	Tasa de AVPP Enfermedades del sistema circulatorio (tasa x 100.000 habitantes)	1661,8	1.513,5	Fluctuante	Aumento	001
Mortalidad específica por subgrupo	Enfermedades del sistema circulatorio: Enfermedades isquémicas del corazón (tasa x 100.000 habitantes)	81,0	59,4	Fluctuante	Aumento	001
	Enfermedades del sistema circulatorio: Enfermedades hipertensivas (tasa x 100.000 habitantes)	32,8	25,1	Fluctuante	Aumento	001
	Enfermedades del sistema circulatorio: Enfermedades cerebrovasculares (tasa x 100.000 habitantes)	29,8	26,9	Fluctuante	Disminuyó	000
	Las demás enfermedades: Enfermedades crónicas de las vías respiratorias inferiores (tasa x 100.000 habitantes)	21,4	16,7	Fluctuante	Aumento	001
	Las demás enfermedades: Resto de enfermedades del sistema digestivo (tasa x 100.000 habitantes)	18,9	14,2	Fluctuante	Disminuyó	000
	Neoplasias: Tumor Maligno del estómago (tasa x 100.000 habitantes)	14,94	12,8	Fluctuante	Disminuyó	012
	Neoplasias: Tumor maligno del próstata (tasa x 100.000 habitantes)	14,93	10,4	Fluctuante	Disminuyó	007
	Causas Externas: Agresiones (Homicidios) (tasa x 100.000 habitantes)	17,2	34,2	Fluctuante	Disminuyó	012
	Tasa de mortalidad ajustada por edad por tumor maligno de la mama	11,9	9,4	Fluctuante	Disminuyó	007
	Tasa de mortalidad ajustada por edad por Diabetes mellitus	13	12,6	Fluctuante	Aumento	007
Semaforización causas específicas	Tasa de mortalidad ajustada por edad por lesiones auto-infringidas intencionalmente	10	6,5	Fluctuante	Disminuyó	012
	Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal (Menores de un año)	4,47	5,34	Fluctuante	Disminuyó	008
	Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas (1-4 años)	26,3	6,97	Fluctuante	Aumento	008
Mortalidad infantil y en la niñez 16 grandes causas	Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas (Menores de 5 años)	80,1	40,74	Fluctuante	Aumento	008
	Razón de Mortalidad Materna (Tasa x 100.000 nacidos vivos)	74,39	91,7	Fluctuante	Aumento	008
	Tasa de mortalidad en la niñez	11,9	13,4	Fluctuante	Disminuyó	008
Mortalidad Materno Infantil y Niñez Indicadores Trazadores	Tasa de mortalidad por desnutrición en menores de cinco años	4,21	5,59	Fluctuante	Aumento	003

Fuente: Ministerio de Salud y Protección Social, Repositorio Nacional Digital SISPRO, 2021.

2.1.5.12 Conclusiones Generales de la Mortalidad

En el Municipio de Pasto para el 2020 el grupo de causas que presentan las mayores tasas de mortalidad por edad son las enfermedades del sistema circulatorio, que muestran un aumento en el 2020 frente al 2019, con una mayor relevancia en los hombres que en las mujeres. En el segundo lugar está el grupo de las demás causas entre los que se cuentan las enfermedades crónicas de las vías respiratorias inferiores, resto de enfermedades del sistema digestivo, diabetes mellitus, y enfermedades del sistema nervioso, excepto meningitis. El grupo de las Neoplasias ocuparon el tercer lugar entre las Grandes Causas de mortalidad en el municipio de Pasto en el 2020, perdiéndose más años de vida en las mujeres (5.675) en comparación con los hombres (3.826).

Tanto en hombres como en mujeres, la mortalidad para el municipio de Pasto en 2020, estuvo presentada en el siguiente orden: las enfermedades del sistema circulatorio, las demás causas y neoplasias ocuparon el primero, segundo y tercer lugar respectivamente, en un cuarto, quinto y



ALCALDÍA DE PASTO

sexto lugar se ubican las causas externas, enfermedades transmisibles y signos y síntomas mal definidos.

Los años de Vida Potencialmente Perdidos–AVPP por grandes causas lista 6/67 Municipio de Pasto, en el periodo 2005 a 2020 muestran a las causas externas y las demás causas como la mayor fuente de AVPP, es decir los años que hipotéticamente ha dejado de vivir la población afectada por estas causas, seguido de las demás causas, neoplasias, enfermedades del sistema circulatorio, afecciones periodo perinatal enfermedades trasmisibles, signos y síntomas mal definidos.

La tasa de AVPP por las demás causas por 100.000 habitantes para el municipio de Pasto han ocupado el primer lugar durante 8 años de los 16 años del período analizado del 2005 al 2020. Así mismo, la tasa de AVPP por causas externas por 100.000 habitantes para el municipio de Pasto, también, han ocupado el primer lugar durante los otros 8 años entre 2005 a 2020, ocupando el segundo lugar en los años 2019 y 2020. En tercer lugar, se ubican las neoplasias con un comportamiento fluctuante para el periodo comprendido entre 2005 y 2020.

Con respecto a la mortalidad por enfermedades del sistema circulatorio, en el Municipio de Pasto entre el 2005–2020, podemos observar que continúa siendo las más numerosas, las producidas por enfermedades isquémicas del corazón, aunque con un aumento en el 2020, respecto al año previo estudiado, seguidas por las enfermedades hipertensivas, las cuales en el último año también presentaron un aumento, en tercer lugar, encontramos las enfermedades cerebrovasculares.

En el grupo de las demás causas, la tasa de mortalidad ajustada tanto en la población en general como en los hombres y mujeres; las enfermedades crónicas de las vías respiratorias inferiores, seguido del resto de enfermedades del sistema digestivo y Diabetes mellitus ocuparon el primero, segundo y tercer lugar respectivamente.

Para la tasa de mortalidad por neoplasias ajustada por la edad en 2020 para la población en general y en hombres ocuparon el primer lugar el tumor maligno de estómago; en las mujeres el primer lugar lo ocupó el tumor maligno de los órganos digestivos y del peritoneo, excepto estómago y colon. En la población en general el segundo y tercer lugar de mortalidad por neoplasias lo ocuparon el tumor maligno de la próstata y tumor maligno de los órganos digestivos y del peritoneo, excepto estómago y colon.

Para las causas externas, en el grupo en general las agresiones por homicidio pasaron a ocupar el primer lugar, al igual que en el subgrupo de hombres, a diferencia del subgrupo de mujeres, donde la primera causa, son los lesiones autoinfligidas intencionalmente (suicidios). En el segundo lugar de mayor mortalidad está dado por los accidentes de transporte terrestre y en tercer lugar las lesiones autoinfligidas intencionalmente (suicidios) en la población en general.



ALCALDÍA DE PASTO

Analizando la mortalidad en el grupo de las enfermedades transmisibles, se evidencia que en 2020 las causas en primer, segundo y tercer fueron: las infecciones respiratorias agudas seguidas enfermedades VIH (sida) y enfermedades infecciosas intestinales respectivamente.

Dentro de las enfermedades transmisibles en el periodo de estudio, existe una diferencia muy marcada entre la primera causa y las demás; para el año 2020 se presentaron 13,48 muertes por infecciones respiratorias agudas por cada 100.000 habitantes. En segundo lugar, está la enfermedad por VIH (SIDA) con una tasa de 3,12 muertes por cada 100.000 habitantes. Adicionalmente, se tiene como tercera causa de muerte las enfermedades infecciosas intestinales, donde también, presente un comportamiento similar con respecto al año anterior.

En cuanto a causas en el grupo de enfermedades del periodo perinatal general, podemos observar que la primera causa está conformada por resto de ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal con 8 muertes en el año 2020, representando aproximadamente el 44,4% del total en el año, adicionalmente se observa como segunda causa ocasionadas en el feto y recién nacido afectados por complicaciones obstétricas y traumatismo del nacimiento del periodo perinatal con 5 muertes, con un porcentaje de 27,8% del total.

Para el análisis de la tasa de mortalidad en niños menores de un año en el periodo 2005-2020 se evidencia que las tres principales causas que aportan a la mortalidad en este grupo son: ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal, en segundo lugar están las malformaciones congénitas, deformaciones y anomalías cromosómicas, valor que está por encima al registrado en año inmediatamente anterior.

A nivel general en el segmento de 1 a 4 años las mortalidades en 2020 más frecuentes se presentaron por las malformaciones congénitas, deformaciones y anomalías cromosómicas y un segundo lugar para el subgrupo de las causas externas de morbilidad y mortalidad, observando que en el año previamente anterior no se registraron mortalidades para este subgrupo.

Sobre la mortalidad ocasionada por los trastornos mentales; se observó que desde 2005 a 2009 la mortalidad fue de cero, luego en 2010 fue de 2 muertes por trastornos mentales, en el 2019 y 2020 se registraron 10 y 8 defunciones respectivamente. A pesar, que presenta un leve descenso en el último año con respecto al año 2019, se deben buscar estrategias que ayuden a disminuir las barreras administrativas para el acceso a la atención en salud y fortalecer las acciones del Plan de Intervenciones Colectivas para abordar los múltiples factores sociales, psicológicos y biológicos, que causan muerte y discapacidad, desde el enfoque de la salud pública. En el Municipio de Pasto en el periodo de 2005 a 2020 se reportaron 142 casos de defunciones por epilepsia. Para el año 2020 se presentaron 15 muertes, de las cuales un 66,7% ocurrieron en hombres y en las mujeres muestra un 23,3%.



ALCALDÍA DE PASTO

Con respecto al comportamiento de Covid-19, en el municipio de Pasto, según la información del cubo SegCovid hasta el 20 de septiembre de 2022, se registraron un total de 1.119 defunciones por COVID-19, es decir un 50,5% del total de muertes que ocurrieron en el departamento de Nariño (2.214) por este mismo evento, siendo mayor la proporción de 80 y más años tanto en hombres como en mujeres.

La tasa de mortalidad por desnutrición en 2019 y 2020 fue de 4,16 y 4,21 muertes por cada 100.000 menores de 5 años respectivamente. La tasa de mortalidad por IRA en menores de 5 años disminuyó significativamente, el cual no registró fallecimientos en el 2020, sin embargo, en el 2018 y 2019 había presentado tasas de 19,52 y 8,33 muertes por IRA en 100.000 menores de 5 años respectivamente. Respecto a la tasa de mortalidad por EDA se observa que se mantiene constante para el 2016, 2017, 2018, 2019 y 2020, ya que se presentaron cero muertes por EDA en menores de 5 años.

Para la tasa de mortalidad neonatal a lo largo del periodo estudiado se ha presentado variable donde en siete de los catorce años estudiados aumento con respecto al año anterior y en los ocho periodos restantes se presentó una disminución de la tasa.

La mortalidad infantil está asociada con la respuesta institucional de salud y son mortalidades prevenibles para lo que existen programas de atención integral a la gestante y al recién nacido, control de las infecciones respiratorias, la desnutrición, las enfermedades prevenibles por vacunas, y vigilancia de la morbilidad materna extrema para evitar mortalidad materna y perinatal.

Para todas las etnias la causa de muerte más frecuente fue por enfermedades del sistema circulatorio en el periodo analizado. En los años analizados 2017 a 2021 se presentaron 72 muertes en población indígena, con un comportamiento fluctuante; mientras que en la población Negro, Mulato, Afrocolombiano o Afrodescendiente, se presentaron 100 muertes con un comportamiento oscilante y en el año 2021 se presentaron 0 casos de defunciones reportadas por las comunidades de ROM, Raizal (San Andrés y Providencia) y Palenquero.

2.2 Análisis de la morbilidad

2.2.1 Principales causas de morbilidad

Las principales causas de morbilidad en el periodo comprendido entre 2009 a 2021 en el Municipio de Pasto están determinadas por factores individuales, del entorno y del comportamiento que afectan las personas en sus diferentes cursos de vida. Identificar e intervenir los factores de riesgo a que está expuesta la población durante las diferentes etapas de la vida debe ser un propósito para los tomadores de decisiones, al conocer la morbilidad de su población, teniendo en cuenta los determinantes sociales del individuo, familia y comunidad en torno a un territorio. Es innegable que las condiciones en el cual se desenvuelve la comunidad son determinantes en la calidad de vida y por ende de la salud.



ALCALDÍA DE PASTO

2.2.1.1 Principales causas de morbilidad por ciclo vital total

La morbilidad atendida por ciclo vital, muestra como se ha comportado este indicador en las diferentes etapas del ciclo vital de la población del municipio de Pasto, durante el periodo 2009 al 2021.

Es así como se observa que las atenciones por enfermedades no transmisibles representan el mayor porcentaje de atenciones en todos los grupos del ciclo vital para el año 2021, siendo predominante en los grupos de la adultez y en personas mayores de 60 años. Llama la atención que la proporción de estas enfermedades siempre ha sido más alta en el grupo de adolescencia que en el grupo de juventud durante todo el periodo observado. En los menores de 18 años, las condiciones transmisibles son las más frecuentes después de las no transmisibles y en menor proporción, sobrepasan a las demás condiciones en todos los ciclos. Como lo expresa la literatura este grupo de enfermedades están relacionadas con hábitos y estilos de vida en menor proporción con antecedentes de tipo genético en el marco de determinantes sociales, que deben ser tenidos en cuenta por las autoridades sanitarias en el momento de tomar decisiones.

La proporción de atenciones por condiciones perinatales en la primera infancia ha tenido una tendencia variable durante el periodo 2009 al 2021. Entre el año 2020 y 2021 hay una disminución en la proporción de 1,77% para el último año; cabe resaltar que en este ciclo las enfermedades no transmisibles aumentaron considerablemente pasando de 51,61% en 2020 a 56,75% en 2021. En el ciclo de infancia, las atenciones por condiciones transmisibles y nutricionales, lesiones y las mal clasificadas disminuyeron con respecto al año inmediatamente anterior, mientras que las condiciones maternas no se observan cambios significativos y en las enfermedades no transmisibles para este ciclo aumentaron en 5,34 puntos porcentuales.

Igual comportamiento se observa en el ciclo de juventud donde las condiciones maternas en once años pasan de ser el 7,94% año 2009 a 5,91% en el 2021, a pesar que aumento este comportamiento en 2021 con respecto al año inmediatamente anterior. En el ciclo de adultez estas condiciones han tenido una tendencia variable, pero en un rango de 1,24% y 1,96%, observándose en los últimos dos años una leve tendencia a disminuir.

Las condiciones transmisibles son las más prevalentes en el ciclo de primera infancia e infancia sin embargo siguen ocupando el segundo lugar después de las no transmisibles, es importante resaltar que en todos los grupos etarios esta condición ha disminuido notoriamente. En este ciclo la frecuencia ha mostrado una tendencia a disminuir durante el periodo observado, es así como en el año 2009 la frecuencia era de 33,72% y al 2021 la frecuencia es de 9,09% en el ciclo de la infancia, en los ciclos de adolescencia, juventud y adultez, el comportamiento es similar, a disminuir durante el periodo observado, la diferencia radica en que la frecuencia en la medida que avanza el ciclo, esta es menor. En el ciclo de persona mayor, se observa con ligero descenso respecto al año 2020 con una diferencia de 0,01%.



ALCALDÍA DE PASTO

Tabla 74. Morbilidad atendida por ciclo vital total, Municipio de Pasto, 2009–2021.

Ciclo vital	Gran causa de morbilidad	Total													
		2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	Δ pp 2021-20
Primera infancia (0 - 5 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	52,86	49,52	52,67	53,71	47,38	45,90	46,27	47,21	43,99	34,95	34,39	22,66	21,27	-1,40
	Condiciones perinatales	1,44	1,19	1,53	2,35	1,98	1,51	1,65	1,72	1,79	2,75	4,45	7,83	6,05	-1,77
	Enfermedades no transmisibles	35,56	36,20	31,64	33,54	41,23	42,39	41,08	39,31	41,91	48,07	45,14	51,61	56,75	5,14
	Lesiones	3,38	3,44	3,75	2,99	2,94	2,95	3,23	3,30	3,14	3,28	4,28	5,14	4,57	-0,57
	Condiciones mal clasificadas	6,77	9,65	10,41	7,41	6,47	7,24	7,77	8,46	9,18	10,95	11,75	12,76	11,36	-1,40
Infancia (6 - 11 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	33,72	31,06	28,28	28,07	26,89	25,64	29,52	27,48	24,58	17,88	17,47	12,37	9,09	-3,28
	Condiciones maternas	0,01	0,08	0,05	0,03	0,05	0,06	0,18	0,07	0,00	0,05	0,08	0,03	0,06	0,03
	Enfermedades no transmisibles	56,68	56,74	59,39	62,37	63,75	64,41	58,60	58,94	62,14	67,84	67,68	71,88	77,22	5,34
	Lesiones	4,13	4,60	4,60	3,83	3,65	3,90	4,11	5,41	4,81	4,58	5,54	6,13	5,44	-0,69
	Condiciones mal clasificadas	5,46	7,52	7,68	5,70	5,66	5,98	7,60	8,10	8,47	9,64	9,24	9,59	8,20	-1,40
Adolescencia (12 - 18 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	21,01	17,30	16,81	17,18	15,69	14,66	16,46	14,88	14,19	9,97	8,70	6,27	5,10	-1,16
	Condiciones maternas	3,20	2,78	2,79	2,49	3,53	3,81	2,12	2,42	1,97	1,62	1,52	1,80	1,42	-0,37
	Enfermedades no transmisibles	64,39	66,78	66,80	68,87	69,19	69,24	67,06	65,84	68,78	74,32	74,83	77,40	78,82	1,42
	Lesiones	5,75	6,14	6,60	5,72	5,75	5,79	6,65	8,23	7,02	5,86	6,34	6,26	6,61	0,35
	Condiciones mal clasificadas	5,66	7,00	7,00	5,74	5,83	6,50	7,71	8,63	8,04	8,23	8,61	8,27	8,04	-0,23
Juventud (14 - 26 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	16,57	15,16	14,54	14,18	13,21	12,05	13,29	12,92	12,31	9,81	9,35	7,77	5,97	-1,80
	Condiciones maternas	7,94	7,16	8,13	6,79	8,25	8,76	7,02	6,62	5,80	5,78	6,09	7,14	5,91	-1,23
	Enfermedades no transmisibles	64,53	64,54	63,15	67,01	66,61	66,86	64,15	60,64	64,43	65,27	64,97	65,91	70,15	4,23
	Lesiones	5,38	6,39	7,80	6,78	6,39	6,64	7,81	10,60	9,06	9,28	9,25	9,62	9,37	-0,25
	Condiciones mal clasificadas	5,57	6,75	6,38	5,23	5,54	5,69	7,74	9,22	8,40	9,85	10,34	9,56	8,60	-0,96
Adultez (27 - 59 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	13,63	11,88	11,67	10,81	10,03	9,43	10,19	9,47	9,04	7,62	7,50	6,80	5,31	-1,49
	Condiciones maternas	1,96	1,67	1,59	1,24	1,40	1,61	1,63	1,41	1,26	1,28	1,35	1,66	1,41	-0,25
	Enfermedades no transmisibles	75,18	76,34	76,40	79,45	79,82	79,36	76,68	75,88	77,51	77,59	75,74	76,22	78,17	1,95
	Lesiones	4,26	4,46	5,01	4,26	4,21	4,82	5,23	6,26	5,74	5,97	6,57	7,28	7,24	-0,04
	Condiciones mal clasificadas	4,97	5,65	5,34	4,23	4,54	4,77	6,27	6,99	6,46	7,53	8,83	8,03	7,87	-0,17
Persona mayor (Mayores de 60 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	7,69	6,81	6,39	5,97	5,70	5,50	5,94	5,05	4,55	3,53	3,93	3,06	2,30	-0,76
	Condiciones maternas	0,05	0,02	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,01	0,00	-0,01
	Enfermedades no transmisibles	84,92	85,08	85,90	87,12	86,97	85,87	84,36	84,75	86,34	86,40	84,96	85,60	85,45	-0,15
	Lesiones	2,97	3,22	3,24	3,07	3,45	4,07	4,10	4,75	4,05	4,16	3,93	5,13	4,87	-0,25
	Condiciones mal clasificadas	4,38	4,88	4,47	3,84	3,88	4,56	5,59	5,45	5,06	5,90	7,18	6,21	7,37	1,17

Fuente: RIPS Ministerio de Salud y Protección Social 2022

La atención por lesiones corresponde a externalidades (accidentes, lesiones auto infligidas y violencia) la cual es la causa más frecuente de morbilidad especialmente en el ciclo de juventud que muestra una tendencia a aumentar durante el periodo observado, excepto en el año 2021 que presento disminución de 0,25% con respecto al año 2020. En todos los ciclos las lesiones tienden a disminuir en el año 2021, sin embargo, se presentó un ascenso en el grupo de adolescentes, probablemente debido a la exposición de diferentes juegos, tareas, deportes de contacto que las personas en esa edad practican debido a la energía y vitalidad que manejan, de ahí en la



ALCALDÍA DE PASTO

importancia de brindar espacios seguros, libre de caídas, evitando gradas y pisos resbalosos, ambientes iluminados, pisos secos, portar ropa y calzado seguro, entre otros.

Las atenciones por condiciones mal clasificadas han disminuido en proporción en 2021 frente al año 2020 en todos los ciclos, excepto en ciclo de personas mayores de 60 años donde aumento en 1,17%, además son la segunda o tercera condición por cada ciclo vital. Esto solo nos lleva a reflexionar sobre la necesidad de fortalecer el sistema de información mediante la calidad de la información brindada que representa una herramienta determinante para la toma de decisiones.

2.2.1.2 Principales causas de morbilidad por ciclo vital en hombres

La morbilidad analizada por ciclo vital y por sexo determina algunos cambios en la información que las generan características particulares de cada población.

El comportamiento de las condiciones no transmisibles en hombres es similar a la observada en la población general y en todos los ciclos durante el periodo observado y en el año 2021, aumentando en el ciclo de las personas de más de 60 años entre el año 2020 y 2021; en general se observa una tendencia al aumento importante en los tres últimos años 2019, 2020 y 2021 en la población general, observándose un menor porcentaje en el ciclo de la adolescencia.

Las condiciones transmisibles ocupan el segundo lugar en frecuencia en los ciclos de primera infancia, observándose una notoria disminución entre el año 2020 y 2021; con respecto al grupo de infancia y adolescencia, se observa una leve disminución del 3,18% y 0,64% respectivamente, siendo su tendencia a la disminución en todos los ciclos.

Las lesiones muestran un comportamiento variable en todos los ciclos y en el periodo observado, pero su frecuencia supera las enfermedades transmisibles en los ciclos de Adolescencia, juventud, adultez y persona mayor. En el año 2021 las lesiones disminuyen en todos los ciclos, mayormente en el ciclo de primera infancia e infancia, lo cual puede responder a los cambios en las dinámicas familiares y sociales por los que atraviesa el mundo, el país y nuestro municipio; con respecto a la adolescencia y adultez, las lesiones representan un aumento en el año 2021 del 0,66% y 0,57% respectivamente con respecto al año inmediatamente anterior.

Las condiciones mal clasificadas en 2021, como en la población general se observan poca variabilidad con respecto al año 2020.



ALCALDÍA DE PASTO

Tabla 75. Morbilidad atendida por ciclo vital en hombres, Municipio de Pasto, 2009 – 2021.

Ciclo vital	Gran causa de morbilidad	Hombres													
		2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	Δ pp 2021-20
Primera infancia (0 - 5años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	54,17	51,55	54,16	54,31	47,44	46,32	46,19	47,14	44,03	34,60	34,58	23,14	21,49	-1,65
	Condiciones perinatales	1,47	1,30	1,66	2,53	2,18	1,41	1,84	1,85	1,89	3,01	4,09	8,33	5,98	-2,35
	Enfermedades no transmisibles	34,08	33,96	29,64	32,33	40,70	41,95	40,68	39,33	41,41	47,74	44,63	49,74	55,56	5,82
	Lesiones	3,75	3,89	4,23	3,39	3,34	3,14	3,62	3,52	3,31	3,37	4,82	5,64	4,78	-0,87
	Condiciones mal clasificadas	6,53	9,30	10,31	7,44	6,33	7,19	7,67	8,17	9,35	11,27	11,87	13,14	12,19	-0,95
Infancia (6 - 11 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	33,77	30,64	27,85	27,57	26,55	24,93	29,19	26,61	23,71	17,41	16,56	11,23	8,05	-3,18
	Condiciones maternas	0,01	0,06	0,04	0,03	0,04	0,08	0,15	0,01	0,00	0,00	0,07	0,01	0,09	0,08
	Enfermedades no transmisibles	55,86	56,37	59,69	62,35	64,03	64,49	58,79	59,88	63,20	68,71	69,34	74,48	79,09	4,62
	Lesiones	5,09	5,98	5,62	4,67	4,32	4,64	4,53	6,10	5,19	4,84	5,69	5,96	5,34	-0,61
	Condiciones mal clasificadas	5,27	6,96	6,80	5,38	5,05	5,86	7,33	7,40	7,90	9,04	8,33	8,33	7,42	-0,91
Adolescencia (12 - 18 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	23,68	19,79	18,77	18,59	16,74	15,49	17,43	15,60	14,36	10,01	8,79	6,23	5,59	-0,64
	Condiciones maternas	0,04	0,05	0,06	0,03	0,05	0,04	0,13	0,03	0,04	0,05	0,03	0,03	0,05	0,02
	Enfermedades no transmisibles	62,25	62,92	63,23	66,74	68,90	69,44	66,04	65,73	69,79	75,62	76,30	79,20	78,67	-0,54
	Lesiones	9,20	10,49	11,32	9,28	9,17	9,03	9,84	11,56	9,40	7,48	7,88	7,78	8,44	0,66
	Condiciones mal clasificadas	4,84	6,75	6,62	5,37	5,14	6,00	6,56	7,08	6,42	6,84	7,00	6,76	7,26	0,49
Juventud (14 - 26 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	19,74	18,09	16,42	15,73	14,77	13,12	14,77	13,18	12,93	10,50	10,56	9,76	7,51	-2,25
	Condiciones maternas	0,03	0,08	0,04	0,02	0,10	0,02	0,09	0,23	0,00	0,02	0,07	0,04	0,00	-0,04
	Enfermedades no transmisibles	63,36	61,82	60,97	63,94	65,96	67,75	62,09	57,02	62,28	63,80	63,36	65,88	69,18	3,30
	Lesiones	11,83	14,33	17,26	15,47	14,45	13,88	16,04	21,82	17,71	17,77	18,00	16,42	16,10	-0,32
	Condiciones mal clasificadas	5,03	5,67	5,32	4,83	4,72	5,23	7,00	7,76	7,08	7,92	8,01	7,90	7,21	-0,69
Adultez (27 - 59 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	14,60	12,58	12,21	11,44	10,51	10,10	10,97	10,09	10,17	8,65	8,87	9,01	7,38	-1,63
	Condiciones maternas	0,01	0,02	0,00	0,00	0,00	0,00	0,01	0,00	0,01	0,00	0,01	0,00	0,01	0,00
	Enfermedades no transmisibles	72,17	73,05	72,76	75,97	77,25	76,29	72,85	71,25	72,91	73,49	71,12	71,44	72,58	1,15
	Lesiones	8,27	8,80	9,69	8,35	7,76	8,89	10,16	11,81	10,70	10,62	12,10	12,10	12,67	0,57
	Condiciones mal clasificadas	4,94	5,57	5,34	4,24	4,48	4,71	6,01	6,84	6,23	7,23	7,89	7,45	7,37	-0,08
Persona mayor (Mayores de 60 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	7,86	6,67	6,35	6,18	5,59	5,35	6,02	5,00	4,60	3,67	4,18	3,66	2,80	-0,86
	Condiciones maternas	0,00	0,01	0,00	0,00	0,00	0,00	0,01	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Enfermedades no transmisibles	83,91	84,45	85,18	86,28	86,18	85,19	82,69	83,69	85,33	85,45	83,62	83,74	84,72	0,97
	Lesiones	3,53	3,46	3,59	3,41	4,01	4,60	5,51	5,48	4,66	4,71	4,72	6,29	5,82	-0,47
	Condiciones mal clasificadas	4,70	5,42	4,89	4,14	4,23	4,86	5,77	5,83	5,41	6,17	7,48	6,30	6,66	0,36

Fuente: RIPS Ministerio de Salud y Protección Social 2022

2.2.1.3 Principales causas de morbilidad por ciclo vital en mujeres

Las enfermedades no trasmisibles en mujeres en 2021 muestran un comportamiento en ascenso, especialmente en la infancia con una diferencia con respecto al año 2020 del 6,35%, el grupo de la primera infancia, la adolescencia, juventud y adultez se comportan con un leve ascenso y disminuye en el ciclo vital de mayores de 60 años y más.



ALCALDÍA DE PASTO

Tabla 76. Morbilidad atendida por ciclo vital en mujeres, Municipio de Pasto 2009 – 2021.

Ciclo vital	Gran causa de morbilidad	Mujeres													
		2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	Δ pp 2021-20
Primera infancia (0 – 5 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	51,45	47,42	51,07	53,04	47,32	45,46	46,36	47,29	43,94	35,36	34,17	22,18	21,02	-1,15
	Condiciones perinatales	1,40	1,07	1,40	2,15	1,76	1,62	1,44	1,58	1,68	2,44	4,83	7,30	6,14	-1,17
	Enfermedades no transmisibles	37,14	38,52	33,78	34,88	41,82	42,87	41,52	39,28	42,44	48,44	45,70	53,54	58,06	4,52
	Lesiones	2,99	2,98	3,23	2,55	2,48	2,75	2,80	3,07	2,95	3,18	3,69	4,62	4,34	-0,28
	Condiciones mal clasificadas	7,03	10,00	10,52	7,38	6,63	7,30	7,88	8,77	8,99	10,58	11,60	12,36	10,44	-1,92
Infancia (6 - 11 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	33,67	31,49	28,72	28,58	27,24	26,38	29,86	28,41	25,51	18,39	18,45	13,76	10,29	-3,47
	Condiciones maternas	0,02	0,10	0,06	0,02	0,05	0,04	0,20	0,13	0,01	0,10	0,08	0,06	0,03	-0,03
	Enfermedades no transmisibles	57,48	57,13	59,07	62,39	63,47	64,32	58,41	57,95	61,02	66,91	65,87	68,69	75,05	6,35
	Lesiones	3,19	3,20	3,56	2,96	2,96	3,14	3,66	4,67	4,40	4,31	5,37	6,33	5,54	-0,79
	Condiciones mal clasificadas	5,65	8,09	8,58	6,04	6,29	6,12	7,87	8,85	9,06	10,29	10,23	11,15	9,09	-2,06
Adolescencia (12 -18 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	19,10	15,61	15,42	16,13	14,89	14,03	15,67	14,29	14,05	9,93	8,62	6,30	4,74	-1,56
	Condiciones maternas	5,46	4,62	4,72	4,34	6,22	6,73	3,74	4,34	3,60	3,03	2,84	3,37	2,44	-0,92
	Enfermedades no transmisibles	65,92	69,40	69,33	70,46	69,42	69,09	67,89	65,93	67,93	73,15	73,52	75,81	78,94	3,13
	Lesiones	3,28	3,20	3,26	3,06	3,11	3,28	4,06	5,56	5,00	4,41	4,97	4,92	5,25	0,33
	Condiciones mal clasificadas	6,24	7,17	7,27	6,01	6,36	6,88	8,64	9,88	9,42	9,48	10,05	9,61	8,63	-0,98
Juventud (14 - 26 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	15,22	13,88	13,67	13,49	12,48	11,54	12,57	12,78	11,98	9,40	8,66	6,53	5,02	-1,51
	Condiciones maternas	11,32	10,24	11,87	9,83	12,02	12,88	10,38	9,94	8,93	9,18	9,54	11,56	9,58	-1,98
	Enfermedades no transmisibles	65,03	65,73	64,16	68,39	66,91	66,44	65,15	62,52	65,58	66,15	65,90	65,94	70,74	4,81
	Lesiones	2,63	2,92	3,42	2,88	2,67	3,23	3,81	4,78	4,39	4,26	4,23	5,39	5,19	-0,19
	Condiciones mal clasificadas	5,79	7,22	6,87	5,41	5,91	5,91	8,09	9,97	9,11	11,00	11,67	10,59	9,46	-1,13
Adultez (27 - 59 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	13,16	11,57	11,42	10,54	9,81	9,12	9,85	9,19	8,52	7,08	6,81	5,62	4,18	-1,44
	Condiciones maternas	2,88	2,41	2,32	1,77	2,05	2,38	2,36	2,03	1,84	1,96	2,03	2,55	2,18	-0,37
	Enfermedades no transmisibles	76,61	77,81	78,08	80,96	81,01	80,82	78,39	77,93	79,65	79,77	78,09	78,78	81,21	2,43
	Lesiones	2,36	2,52	2,85	2,51	2,57	2,89	3,02	3,80	3,42	3,50	3,76	4,71	4,29	-0,42
	Condiciones mal clasificadas	4,98	5,69	5,33	4,22	4,57	4,80	6,38	7,05	6,57	7,69	9,31	8,35	8,14	-0,21
Persona mayor (Mayores de 60 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	7,58	6,90	6,42	5,85	5,76	5,59	5,89	5,08	4,52	3,45	3,79	2,70	2,00	-0,70
	Condiciones maternas	0,07	0,02	0,00	0,00	0,00	0,01	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,01	0,00	-0,01
	Enfermedades no transmisibles	85,57	85,46	86,34	87,62	87,45	86,29	85,36	85,38	86,91	86,96	85,70	86,71	85,90	-0,81
	Lesiones	2,61	3,07	3,02	2,86	3,12	3,73	3,26	4,31	3,70	3,85	3,49	4,43	4,30	-0,13
	Condiciones mal clasificadas	4,17	4,55	4,22	3,67	3,67	4,38	5,49	5,23	4,86	5,75	7,02	6,15	7,80	1,66

Fuente: RIPS Ministerio de Salud y Protección Social 2022

Las condiciones trasmisibles y nutricionales en mujeres ocupan el segundo lugar en frecuencia en los ciclos de infancia y primera infancia en los demás ciclos los supera otra condición. Su tendencia es a disminuir en todos los ciclos, en el año 2021 decreció en mayor cantidad en ciclo de la infancia con un 3,47% con respecto al año anterior.

La morbilidad por condiciones maternas tienen una tendencia variable en los diferentes ciclos, sin embargo, para el año 2021 el ciclo de primera infancia fue la que presento la mayor proporción, a



ALCALDÍA DE PASTO

pesar que disminuyó en todos los ciclos vitales, donde en la juventud fue donde disminuyó en mayor proporción (1,98%) con respecto al año inmediatamente anterior; mientras que en los ciclos de adultez y adulto mayor permaneció con muy poca variabilidad.

En la morbilidad por lesiones existe la mayor diferencia entre hombres y mujeres, ya que su proporción es significativamente menor en todos los ciclos para las mujeres, además su tendencia con respecto al año anterior es a disminuir en todos los ciclos, excepto en adolescencia que aumentó en 0,33%. Cabe resaltar que es preocupante como las condiciones mal clasificadas en mujeres son mayores que en hombres, pero con una tendencia a disminuir en todos los ciclos vitales en el año 2021, excepto los mayores de 60 años que aumentó en 1,66% con respecto al año 2020.

2.2.2 Principales causas de morbilidad por Subgrupo de Causas

2.2.2.1 Morbilidad específica por subgrupo de Causa

La morbilidad específica por subgrupo de causas se viene observando desde el año 2009 a través de ASIS en el municipio de Pasto. Las grandes causas como las condiciones transmisibles y nutricionales, las condiciones maternas, las no transmisibles, las lesiones de causa externa y las causas mal definidas, contienen las problemáticas de salud que son más frecuentes en las personas, diferenciándose en su frecuencia en razón de factores demográficos como el sexo, la edad y la procedencia.

Según la tabla siguiente de morbilidad atendida por subgrupo de causa, muestra como en las condiciones transmisibles las enfermedades infecciosas y parasitarias en 2021 muestran un comportamiento en ascenso con respecto al año 2020 del 9,03% y las infecciones respiratorias muestran comportamientos poco variables en el periodo observado, con tendencia al descenso para el año 2021 (11,91%). El ascenso de las deficiencias nutricionales en el periodo observado es notable pasa de 3,63% en el año 2009 a 12,98% en el 2021.

Las condiciones maternas, y perinatales en 2021 presentaron un leve aumento de 1,77% con respecto al año anterior, mientras que las condiciones derivadas durante el periodo perinatal disminuyeron con respecto al 2020; es importante resaltar el trabajo coordinado e institucionalizado para la atención óptima de este binomio madre-hijo, insistiendo en el control prenatal a tiempo, mapeo de las maternas, educación en signos y síntomas de alarma.

Es notoria la tendencia al descenso de las neoplasias malignas, diabetes mellitus, enfermedades cardiovasculares y enfermedades respiratorias, aunque es importante recalcar la probabilidad de que la pandemia por Covid-19 influyó en la restricción para la atención de la población en las afecciones derivadas de estas patologías.



ALCALDÍA DE PASTO

Tabla 77. Morbilidad atendida por subgrupo de causa total, Municipio de Pasto 2009–2021.

Grandes causas de morbilidad	Subgrupos de causa de morbilidad	Total													Δ pp 2021-20
		2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	
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)	43,94	46,02	44,68	46,90	46,55	45,94	50,54	48,29	45,02	44,53	41,26	46,07	55,09	9,03
	Infecciones respiratorias (J00-J06, J10-J18, J20-J22, H65-H66)	52,42	49,02	49,77	45,16	44,39	44,93	41,01	42,03	45,80	46,56	49,32	43,83	31,92	-11,91
	Deficiencias nutricionales (E00-E02, E40-E46, E50, D50-D53, D64.9, E51-E64))	3,63	4,97	5,55	7,94	9,06	9,13	8,45	9,68	9,19	8,91	9,42	10,10	12,98	2,88
Condiciones maternas perinatales (O00-O99, P00-P96)	Condiciones maternas (O00-O99)	88,24	90,67	90,51	82,72	82,89	81,32	86,08	88,81	88,74	81,85	75,82	75,34	77,11	1,77
	Condiciones derivadas durante el periodo perinatal (P00-P96)	11,76	9,33	9,49	17,28	17,11	18,68	13,92	11,19	11,26	18,15	24,18	24,66	22,89	-1,77
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)	0,92	0,77	0,87	0,73	0,87	1,09	1,15	1,25	1,38	1,79	1,98	2,29	2,19	-0,10
	Otras neoplasias (D00-D48)	0,55	0,69	0,74	0,74	1,00	1,16	1,20	1,09	1,09	1,12	1,14	1,17	1,27	0,10
	Diabetes mellitus (E10-E14)	1,55	1,68	1,74	1,47	1,61	1,60	1,77	2,28	2,41	2,54	2,20	3,46	2,32	-1,14
	Desórdenes endocrinos (D55-D64 excepto D64.9, D65-D89, E03-E07, E15-E16, E20-E34, E65-E88)	5,37	5,51	5,29	4,87	5,51	5,40	5,30	4,89	5,10	4,99	4,91	5,20	6,21	1,01
	Condiciones neuropsiquiátricas (F01-F99, G06-G98)	5,91	9,09	9,16	8,91	8,16	8,88	10,80	12,76	15,88	18,00	20,96	21,41	21,75	0,34
	Enfermedades de los órganos de los sentidos (H00-H61, H68-H93)	8,03	6,98	7,43	8,05	8,85	8,51	8,90	8,46	7,63	7,73	7,40	7,04	8,03	0,99
	Enfermedades cardiovasculares (I00-I99)	8,48	11,49	12,70	11,66	10,76	10,09	11,98	12,81	12,32	12,71	13,67	19,59	15,05	-4,53
	Enfermedades respiratorias (J30-J98)	4,81	4,33	4,18	4,38	4,05	3,91	3,77	3,78	3,81	3,47	4,00	3,75	3,46	-0,28
	Enfermedades digestivas (K20-K92)	9,59	9,67	9,35	9,30	8,77	8,13	8,74	8,68	7,50	6,21	6,96	6,84	7,28	0,44
	Enfermedades genitourinarias (N00-N64, N75-N98)	12,13	11,79	10,74	10,77	10,72	10,46	10,55	10,11	9,24	7,63	8,09	7,75	8,12	0,37
	Enfermedades de la piel (L00-L98)	5,71	5,68	5,51	5,31	5,05	4,83	4,81	4,58	3,73	3,35	3,65	3,32	3,36	0,05
	Enfermedades musculoesqueléticas (M00-M99)	9,66	10,64	10,67	10,51	12,34	12,83	12,09	14,34	15,07	15,58	13,85	11,80	12,98	1,18
	Anomalías congénitas (Q00-Q99)	1,87	1,39	1,49	1,71	1,45	1,58	1,62	1,82	1,81	1,50	1,52	1,24	1,50	0,27
	Condiciones orales (K00-K14)	25,42	20,28	20,14	21,60	20,88	21,54	17,33	13,16	13,04	13,39	9,67	5,17	6,48	1,31
Lesiones (V01-Y89, S00-T98)	Lesiones no intencionales (V01-X59, Y40-Y86, Y88, Y89)	3,01	2,55	5,03	3,88	5,94	6,82	3,90	7,24	4,19	4,02	4,04	21,53	15,17	-6,36
	Lesiones intencionales (X60-Y09, Y35-Y36, Y870, Y871)	0,33	0,56	0,56	0,87	0,78	1,27	1,72	1,87	1,39	1,48	2,15	1,96	2,11	0,15
	Lesiones de intencionalidad indeterminada (Y10-Y34, Y872)	0,02	0,03	0,05	0,08	0,08	0,04	0,08	0,08	0,07	0,06	0,08	0,13	0,07	-0,07
	Traumatismos, envenenamientos u algunas otras consecuencias de causas externas (S00-T98)	96,63	96,86	94,37	95,17	93,20	91,87	94,31	90,81	94,35	94,43	93,74	76,37	82,65	6,28
Signos y síntomas mal definidos (R00-R99)		100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	0,00

Fuente: RIPS Ministerio de Salud y Protección Social 2022.



ALCALDÍA DE PASTO

En el grupo de las enfermedades no transmisibles se incluyen neoplasias malignas y otras neoplasias, diabetes mellitus, desordenes endocrinos, condiciones neuropsiquiátricas, enfermedades de los órganos de los sentidos, cardiovasculares, respiratorios, digestivos y genitourinarios, de la piel y musculo esqueléticas, anomalías congénitas y condiciones orales.

Las condiciones Neuropsiquiatricas muestran un ascenso paulatino desde el año 2009 siendo alta para este año 2021, con respecto al año 2020 que tiene una variabilidad del 0,34% en el periodo observado. A diferencia de las enfermedades musculo esqueléticas que siempre han mostrado frecuencias altas y que en los últimos cuatro años del periodo presentan mayores cifras, en el año 2020 y 2021 se observa un aumento de estas. Las enfermedades cardiovasculares siempre han mostrado una tendencia a las cifras altas durante el periodo de observación, en el año 2021 hay una disminución importante de 4,53% respectivamente. Las enfermedades digestivas, genitourinarias y piel, muestran aumentos paulatinos desde su observación desde el año 2009, siendo para este año del 2021 de 7,28%, 8,12%, y 3,36% respectivamente. Los desórdenes endocrinos son medianamente frecuentes en este grupo y no presentan variabilidad significativa en el periodo observado.

Las neoplasias malignas si bien es cierto presentan frecuencias bajas en el grupo de no transmisibles muestran una tendencia de disminución en un 0,10% en el año 2021.

La diabetes Mellitus osciló entre 1,47% y 1,68% durante los primeros seis años del periodo en observación, a partir del 2016 los porcentajes ascienden a 3,46%, para este año 2021 disminuyo en 1,14% con respecto al año anterior.

En el grupo de lesiones, los traumatismos y envenenamientos representan más del 75% del peso en el grupo durante todos los años del periodo, siendo para el año 2021 del 82,65% mostrando un aumento del 6,28% con respecto al año 2020, contrario a lo que sucede en el grupo de las lesiones no intencionadas, pasando del 21,53% en el año 2020 a 15,17% para este año, con una diferencia marcada del 6,36%. Las lesiones intencionales nos indican un aumento leve del 0,15% con respecto al año 2020 y corresponde especialmente a las autoinfligidas y por hechos de violencia. El control de estas lesiones requiere de acciones educativas y formativas a nivel de los entornos familiar laboral y comunitario como también acciones de inversión social y control de los organismos de gobierno a nivel legislativo y de justicia.

Según la tabla de morbilidad atendida por subgrupos de causas en hombres; en el periodo 2009-2021 de las condiciones transmisibles, las enfermedades infecciosas y parasitarias siguen presentando una tendencia al aumento, para este año 2021, se observa un ascenso del 8,37% con respecto al año anterior, mientras que las infecciones respiratorias tienen una tendencia decreciente del 12,22% con respecto al año 2020; mientras que las enfermedades nutricionales presentan valores en aumento con una diferencia respecto al año anterior del 3,85%.



ALCALDÍA DE PASTO

Tabla 78. Morbilidad atendida por subgrupo de causa hombres, Municipio de Pasto 2009–2021.

Grandes causas de morbilidad	Subgrupos de causa de morbilidad	Hombres													
		2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	Δ pp 2021-20
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)	43,82	45,47	44,02	46,68	45,99	45,49	50,40	48,09	45,37	45,32	42,42	48,85	57,22	8,37
	Infecciones respiratorias (J00-J06, J10-J18, J20-J22, H65-H66)	52,78	49,85	50,39	44,97	44,45	45,33	40,81	41,78	45,04	45,51	47,50	41,91	29,69	-12,22
	Deficiencias nutricionales (E00-E02, E40-E46, E50, D50-D53, D64.9, E51-E64))	3,40	4,68	5,59	8,35	9,56	9,17	8,78	10,13	9,59	9,17	10,08	9,24	13,08	3,85
Condiciones maternas perinatales (O00-O99, P00-P96)	Condiciones maternas (O00-O99)	2,54	4,18	3,76	1,44	1,84	2,78	4,82	9,78	3,12	2,15	1,69	1,50	1,53	0,03
	Condiciones derivadas durante el periodo perinatal (P00-P96)	97,46	95,82	96,24	98,56	98,16	97,22	95,18	90,22	96,88	97,85	98,31	98,50	98,47	-0,03
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)	0,89	0,84	0,98	0,79	0,93	1,24	1,26	1,33	1,61	1,80	2,07	2,29	2,22	-0,07
	Otras neoplasias (D00-D48)	0,33	0,54	0,55	0,57	0,71	0,77	0,72	0,75	0,67	0,61	0,71	0,79	0,68	-0,11
	Diabetes mellitus (E10-E14)	1,45	1,62	1,68	1,32	1,55	1,62	1,88	2,39	2,53	2,56	2,18	3,52	2,23	-1,29
	Desórdenes endocrinos (D55-D64 excepto D64.9, D65-D89, E03-E07, E15-E16, E20-E34, E65-E88)	4,12	4,23	4,12	3,69	4,05	3,88	3,73	3,48	3,78	3,63	3,50	3,45	4,32	0,87
	Condiciones neuropsiquiátricas (F01-F99, G06-G98)	5,19	8,11	8,73	9,20	9,01	9,77	12,32	15,04	18,78	20,87	23,82	26,37	26,69	0,32
	Enfermedades de los órganos de los sentidos (H00-H61, H68-H93)	9,76	8,55	9,13	9,46	9,97	9,47	10,23	9,57	8,55	8,49	8,07	7,73	8,56	0,84
	Enfermedades cardiovasculares (I00-I99)	7,74	10,14	11,51	9,88	9,38	9,05	10,46	11,57	11,35	11,87	12,85	17,93	14,02	-3,91
	Enfermedades respiratorias (J30-J98)	6,71	6,19	5,86	6,06	5,40	5,15	5,03	5,01	4,57	3,91	4,30	3,89	4,22	0,33
	Enfermedades digestivas (K20-K92)	9,10	9,52	8,96	8,75	8,38	7,81	8,48	8,18	7,40	6,23	7,11	6,93	7,30	0,38
	Enfermedades genitourinarias (N00-N64, N75-N98)	5,02	5,32	4,94	5,17	5,61	5,80	5,79	5,91	5,13	4,68	5,59	5,98	5,75	-0,23
	Enfermedades de la piel (L00-L98)	6,84	7,23	6,69	6,51	6,11	5,72	5,70	5,50	4,37	3,80	4,21	3,65	3,64	-0,01
	Enfermedades musculoesqueléticas (M00-M99)	10,45	11,29	10,93	10,58	12,06	12,35	11,54	13,49	13,92	14,28	12,35	10,07	11,39	1,32
	Anomalías congénitas (Q00-Q99)	1,98	1,63	1,68	1,91	1,67	1,76	1,86	2,38	2,17	1,97	1,91	1,49	1,77	0,28
	Condiciones orales (K00-K14)	30,43	24,81	24,23	26,10	25,16	25,62	21,01	15,40	15,19	15,32	11,34	5,91	7,20	1,29
Lesiones (V01-Y89, S00-T98)	Lesiones no intencionales (V01-X59, Y40-Y86, Y88, Y89)	1,42	1,68	2,80	2,67	4,25	4,97	3,19	5,47	3,71	3,49	3,44	14,68	10,86	-3,81
	Lesiones intencionales (X60-Y09, Y35-Y36, Y870, Y871)	0,19	0,45	0,31	0,60	0,42	0,91	0,79	1,16	0,70	0,83	1,19	1,41	1,26	-0,16
	Lesiones de intencionalidad indeterminada (Y10-Y34, Y872)	0,01	0,03	0,04	0,02	0,04	0,06	0,10	0,05	0,09	0,05	0,08	0,13	0,05	-0,08
	Traumatismos, envenenamientos u algunas otras consecuencias de causas externas (S00-T98)	98,37	97,84	96,85	96,71	95,28	94,06	95,92	93,32	95,50	95,63	95,28	83,78	87,83	4,05
Signos y síntomas mal definidos (R00-R99)		100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	0,00

Fuente: RIPS Ministerio de Salud y Protección Social 2022



ALCALDÍA DE PASTO

Las condiciones maternas en hombres están dadas fundamentalmente por las condiciones derivadas durante el periodo perinatal, en el año 2021 el porcentaje es de 98,47%, con un 0,03% menos que en el 2020, panorama diferente al observado en la población general donde las condiciones maternas prevalecen.

Las enfermedades no transmisibles en el 2021 en hombres muestran un panorama similar a lo observado en la población general, siguen teniendo una disminución las neoplasias malignas y otras neoplasias, así como también la diabetes mellitus y las cardiovasculares, las enfermedades genitourinarias y de la piel, con tendencia al aumento las condiciones neuropsiquiátricas, las enfermedades respiratorias, las enfermedades de los órganos de los sentidos y las enfermedades de origen digestivo.

Las enfermedades musculo esqueléticas son menos frecuentes en los hombres que en la población en general, su tendencia es variable y para el año 2021 hay un aumento de 1,32%; con respecto a las condiciones orales se tiene que son más frecuentes que en la población en general lo cual se observa durante casi todo el periodo observado, aunque para el año 2021 aumentaron en 1,29%; las anomalías congénitas se observan en aumento para el año 2021.

Las enfermedades digestivas tienen un comportamiento y una tendencia muy similar a la población general y para el año 2021 tienen un crecimiento, pasando de 6,93% del año 2020 a 7,30% en el 2021, mientras que comportamiento con descenso se observa a las enfermedades de la piel.

Las lesiones como en la población en general las representan fundamentalmente los Traumatismos, envenenamientos u algunas otras consecuencias de causas externas. Estos eventos han estado por encima del 83% durante todo el periodo de observación y para el año 2021 presenta un aumento del 4,05% con una diferencia respecto al año anterior; además se observa una disminución desde el año 2009 hasta la actualidad. Las lesiones intencionales presentan un ligero descenso del 0,16% con respecto al año anterior; con los eventos relacionados a traumatismos, envenenamiento y otras consecuencias de causa externa pasa del 83,78% dado en el año 2020 a 87,83% en el año 2021.

Por otra parte, es importante registrar que las lesiones no intencionales son eventos en decrecimiento durante los últimos años, donde para el año 2021 decreció en 3,81% con respecto al año 2020 y responden generalmente a accidentes que se observan en menor proporción que en la población general; las lesiones intencionales responden a situaciones de violencia generalmente y en los hombres son menos frecuentes que en la población en general. Cabe resaltar que las lesiones no intencionales como las intencionales responden a situaciones de accidentes o hechos violentos y que en un porcentaje importante son prevenibles o controlables con acciones educativas y de control gubernamental, con excepción de las lesiones auto infligidas que requieren acciones específicas del sector de salud mental en algunos casos.



ALCALDÍA DE PASTO

Entre tanto en **la morbilidad atendida por subgrupo de causas en mujeres** tiene algunas particularidades frente a la morbilidad atendida a la población general como la atendida a hombres. Las enfermedades transmisibles y nutricionales en la población general, en hombres y en mujeres tienen similar tendencia durante el periodo de observación, las enfermedades infecciosas y parasitarias tienden a aumentar pasando de 43,52% a 53,03% en este año, las infecciones respiratorias a disminuir en un 11,50% con respecto al año anterior, como en la población general. Las deficiencias nutricionales presentan una tendencia a aumentar en mujeres, siendo menor en hombres.

En las condiciones maternas y perinatales, los hombres son más afectados por condiciones derivadas durante el periodo perinatal a diferencia de la población general y las mujeres que tienen un comportamiento mayor en las condiciones maternas, siendo estable si la comparamos con el año anterior, presentando una variabilidad mínima del 1,12% y con respecto a las condiciones perinatales decreció aproximadamente en 1,12%.

Las enfermedades no transmisibles más frecuentes en mujeres son las mismas que en hombres y población general, cambia la frecuencia, para el año 2021, las enfermedades neuropsiquiátricas aumentan en un 0,35% con respecto al año anterior, las genitourinarias para el año 2021 aumentan con respecto al año inmediatamente anterior en 0,73%, las enfermedades musculoesqueléticas con un porcentaje de 13,94% aumentaron en 2021, al igual que las enfermedades congénitas a 0,26%, de igual manera que en los hombres el comportamiento de las enfermedades de cavidad oral aumentaron a 1,33%.

En tendencia al descenso se observa la diabetes Mellitus con un porcentaje de 2,37%, al igual que las cardiovasculares con un 15,68% y neoplasias malignas con un 2,18%.

Los Traumatismos, envenenamientos u algunas otras consecuencias de causas externas ocupan el primer lugar en el grupo de morbilidad por lesiones en mujeres menor que en hombres y similar al comportamiento en la población general. La tendencia en el periodo de observación año 2021 en ascenso con igual comportamiento que en los hombres, con valores mínimos y máximos de 66,96% (2020) a 95,27% (2010) respectivamente para este periodo. Teniendo en cuenta que estas lesiones de causa externa corresponden generalmente a accidentes o eventos violentos es posible que las mujeres estén más relacionadas con lesiones accidentales e incursionando en hechos violentos. Con respecto a las lesiones intencionales tenemos que en mujeres va aumentando la frecuencia, al igual que lesiones no intencionales dado para este año es del 20,98%.

De las enfermedades no transmisibles hay enfermedades más frecuentes en mujeres y hombres como son Condiciones neuropsiquiátricas, Cardiovasculares y musculo esqueléticas posiblemente por efectos hormonales, de dinámica laboral y social.



ALCALDÍA DE PASTO

Tabla 79. Morbilidad atendida por subgrupo de causa mujeres, Municipio de Pasto 2009 – 2021.

Grandes causas de morbilidad	Subgrupos de causa de morbilidad	Mujeres													
		2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	Δ pp 2021-20
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)	44,05	46,46	45,22	47,08	46,99	46,29	50,64	48,46	44,74	43,88	40,29	43,52	53,03	9,51
	Infecciones respiratorias (J00-J06, J10-J18, J20-J22, H65-H66)	52,12	48,35	49,27	45,31	44,35	44,62	41,17	42,22	46,40	47,43	50,84	45,58	34,08	-11,50
	Deficiencias nutricionales (E00-E02, E40-E46, E50, D50-D53, D64.9, E51-E64))	3,83	5,20	5,51	7,61	8,66	9,10	8,20	9,32	8,87	8,69	8,87	10,89	12,88	1,99
Condiciones maternas perinatales (O00-O99, P00-P96)	Condiciones maternas (O00-O99)	92,88	94,96	95,35	91,05	87,70	84,21	90,89	94,12	94,58	89,38	85,27	85,94	87,06	1,12
	Condiciones derivadas durante el periodo perinatal (P00-P96)	7,12	5,04	4,65	8,95	12,30	15,79	9,11	5,88	5,42	10,62	14,73	14,06	12,94	-1,12
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)	0,94	0,73	0,81	0,70	0,84	1,01	1,08	1,20	1,24	1,78	1,93	2,29	2,18	-0,12
	Otras neoplasias (D00-D48)	0,68	0,76	0,85	0,83	1,16	1,39	1,47	1,27	1,34	1,43	1,40	1,40	1,63	0,23
	Diabetes mellitus (E10-E14)	1,60	1,72	1,78	1,55	1,64	1,59	1,72	2,22	2,34	2,52	2,22	3,42	2,37	-1,05
	Desordenes endocrinos (D55-D64 excepto D64.9, D65-D89, E03-E07, E15-E16, E20-E34, E65-E88)	6,08	6,20	5,94	5,52	6,34	6,29	6,17	5,68	5,85	5,83	5,75	6,27	7,37	1,10
	Condiciones neuropsiquiátricas (F01-F99, G06-G98)	6,33	9,62	9,40	8,75	7,68	8,36	9,95	11,48	14,21	16,24	19,26	18,37	18,73	0,35
	Enfermedades de los órganos de los sentidos (H00-H61, H68-H93)	7,04	6,14	6,48	7,26	8,20	7,94	8,16	7,83	7,10	7,27	7,00	6,62	7,71	1,09
	Enfermedades cardiovasculares (I00-I99)	8,91	12,22	13,36	12,66	11,54	10,69	12,83	13,50	12,88	13,23	14,16	20,59	15,68	-4,91
	Enfermedades respiratorias (J30-J98)	3,72	3,34	3,24	3,45	3,28	3,18	3,07	3,09	3,36	3,20	3,83	3,66	3,00	-0,65
	Enfermedades digestivas (K20-K92)	9,87	9,76	9,57	9,61	8,99	8,32	8,88	8,96	7,56	6,20	6,87	6,78	7,26	0,48
	Enfermedades genitourinarias (N00-N64, N75-N98)	16,19	15,27	13,96	13,89	13,63	13,17	13,21	12,47	11,60	9,44	9,57	8,83	9,56	0,73
	Enfermedades de la piel (L00-L98)	5,07	4,84	4,85	4,64	4,44	4,31	4,31	4,06	3,36	3,08	3,32	3,11	3,19	0,08
	Enfermedades musculoesqueléticas (M00-M99)	9,22	10,29	10,52	10,47	12,49	13,11	12,40	14,81	15,73	16,38	14,74	12,86	13,94	1,09
	Anomalías congénitas (Q00-Q99)	1,80	1,26	1,39	1,60	1,32	1,47	1,48	1,51	1,60	1,21	1,29	1,08	1,34	0,26
	Condiciones orales (K00-K14)	22,55	17,85	17,86	19,09	18,44	19,17	15,27	11,90	11,80	12,20	8,67	4,71	6,04	1,33
Lesiones (V01-Y89, S00-T98)	Lesiones no intencionales (V01-X59, Y40-Y86, Y88, Y89)	5,58	3,96	8,74	5,83	8,58	9,55	4,99	9,78	4,86	4,78	4,90	30,24	20,98	-9,26
	Lesiones intencionales (X60-Y09, Y35-Y36, Y870, Y871)	0,56	0,74	0,96	1,31	1,34	1,79	3,15	2,90	2,33	2,41	3,53	2,66	3,27	0,61
	Lesiones de intencionalidad indeterminada (Y10-Y34, Y872)	0,04	0,03	0,07	0,19	0,15	0,01	0,06	0,11	0,05	0,08	0,07	0,14	0,09	-0,04
	Traumatismos, envenenamientos u algunas otras consecuencias de causas externas (S00-T98)	93,83	95,27	90,23	92,67	89,93	88,66	91,80	87,21	92,76	92,73	91,50	66,96	75,66	8,70
Signos y síntomas mal definidos (R00-R99)		100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	0,00

Fuente: RIPS Ministerio de Salud y Protección Social 2022

Las condiciones maternas fueron más frecuentes en mujeres que en hombres, en tanto que los hombres se vieron más afectados por las externalidades que las mujeres. Las atenciones por



ALCALDÍA DE PASTO

condiciones transmisibles se observan más concentrados en los grupos de edad inferiores, mientras que las no transmisibles fueron más frecuentes en los grupos etarios superiores. Si bien en el municipio han disminuido los diagnósticos de enfermedades no transmisibles, las infecciones siguen teniendo una presencia relevante en todos los grupos de edad y escenarios de prestación de servicios de salud.

2.2.3 Morbilidad específica salud mental

Para estimar las principales causas de morbilidad atendida se va utilizar la lista del estudio mundial de carga de la enfermedad agrupa en los códigos CIE10 modificada por el MSPS, que permite analizar las siguientes categorías de causas: Trastornos mentales y del comportamiento, trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas y epilepsia.

En la siguiente tabla se logra observar las grandes causas de morbilidad específica en salud mental según Curso de Vida-total, en el municipio de Pasto, durante el periodo comprendido de los años 2009 – 2021.

En el Curso de vida de **primera infancia** son diversas las patologías de trastornos mentales y del comportamiento que se pueden presentar en este curso de vida, que afecta de manera directa el desarrollo emocional, comportamental y cognitivo, estas manifestaciones que aparecen en edades tempranas y repercuten negativamente a nivel personal y social, impactan significativamente en la vida adulta y sus características pueden estar asociadas a la dinámica familiar, es decir experiencias tempranas poco significativas durante la infancia, desesperanza aprendida, lo cual tiene que ver con las pautas de crianza establecidas y utilizadas durante los primeros años de vida situaciones de duelo, abandono, presiones y situaciones de carencia afectiva, por lo cual los síntomas se manifiestan dentro del hogar.

Por lo cual se destaca que los trastornos mentales y del comportamiento predominan en el curso de vida de la primera infancia, ya que para el año 2009 se obtuvo una puntuación de 81,71%, teniendo su pico en el año 2016 con un porcentaje de 91,56 sin embargo para el año 2021 se obtuvo una puntuación de 83,70; presentando así un aumento entre los años 2009 y 2021. La segunda causa es la epilepsia ya que la mayor puntuación ocurrió en el año 2020 con una puntuación de 20,43 y la menor puntuación de 8,43 para el año 2016, presentando un decrecimiento de 4,62 para el último año con respecto a 2020, por último se encuentran los trastornos mentales y de comportamiento debido al uso de sustancias psicoactivas ya sea por genética o exposición prenatal al alcohol u otras drogas en la mayor puntuación ocurrió en el año 2019 con un porcentaje de 0,90% y menor puntuación en el año 2015 con un porcentaje de 0,01 y reflejando aumento entre el periodo 2020 y 2021 de 0,11%.



ALCALDÍA DE PASTO

Tabla 80. Grandes causas de morbilidad específica en salud mental según Curso de Vida-total, municipio de Pasto, 2009 – 2021.

Ciclo vital	Gran causa de morbilidad	Total													
		2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	Δ pp 2021- 2020
Primera infancia (0 - 5años)	Trastornos mentales y del comportamiento	81,71	84,48	86,09	88,45	82,18	85,70	90,18	91,55	88,85	89,89	86,98	79,19	83,70	4,51
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	0,19	0,04	0,04	0,06	0,59	0,14	0,01	0,02	0,17	0,02	0,90	0,38	0,49	0,11
	Epilepsia	18,09	15,49	13,87	11,50	17,23	14,17	9,82	8,43	10,98	10,09	12,12	20,43	15,81	-4,62
Infancia (6 - 11 años)	Trastornos mentales y del comportamiento	87,39	95,04	94,88	93,46	91,64	93,01	94,82	95,92	95,34	94,08	93,74	86,75	91,35	4,60
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	0,00	0,07	0,07	0,03	0,11	0,11	0,17	0,27	0,33	0,20	0,60	0,24	0,04	-0,20
	Epilepsia	12,61	4,89	5,05	6,51	8,24	6,88	5,02	3,81	4,33	5,73	5,66	13,00	8,60	-4,40
Adolescencia (12 -17 años)	Trastornos mentales y del comportamiento	75,41	87,59	86,59	84,17	82,18	80,35	79,55	76,60	71,08	73,07	76,62	71,28	80,07	8,79
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	2,37	2,42	1,99	4,39	6,98	9,27	12,00	16,39	22,39	22,94	17,85	23,43	14,26	-9,18
	Epilepsia	22,22	9,99	11,42	11,45	10,84	10,38	8,45	7,01	6,53	3,99	5,52	5,29	5,67	0,39
Juventud (18 - 28 años)	Trastornos mentales y del comportamiento	66,36	65,10	63,45	71,01	71,62	72,97	76,26	74,44	68,85	69,67	71,18	71,92	70,96	-0,96
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	5,51	5,59	4,92	5,11	8,93	10,10	10,78	13,74	19,06	20,01	19,42	21,16	21,03	-0,13
	Epilepsia	28,13	29,30	31,63	23,88	19,45	16,94	12,95	11,82	12,09	10,32	9,39	6,92	8,01	1,09
Adultez (29 - 59 años)	Trastornos mentales y del comportamiento	70,76	63,61	65,67	65,67	70,41	71,82	78,78	79,97	78,08	78,76	78,58	77,25	76,20	-1,05
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	1,87	2,06	1,76	1,76	3,36	4,35	4,82	4,65	7,02	8,28	10,19	11,09	11,71	0,62
	Epilepsia	27,37	34,34	32,57	32,57	26,23	23,83	16,40	15,38	14,89	12,96	11,23	11,66	12,09	0,43
Vejez (60 años y más)	Trastornos mentales y del comportamiento	84,27	87,25	86,25	83,27	88,21	86,44	92,41	95,09	90,53	93,22	92,44	90,90	92,26	1,35
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	1,06	0,75	0,79	0,51	0,92	1,00	0,81	0,91	1,17	1,86	2,20	3,99	2,11	-1,88
	Epilepsia	14,67	12,00	12,97	16,22	10,87	12,56	6,78	4,00	8,30	4,92	5,36	5,11	5,64	0,53

Fuente: Ministerio de Salud y Protección Social, Repositorio Nacional Digital SISPRO, 2022.

En el Curso de vida de **infancia** los trastornos mentales y del comportamiento son la causa principal de morbilidad atendida, manifestándose no solo dentro del hogar sino también en el sector educativo en el colegio, denotando falta de adaptación, aislamiento, desinterés, decaimiento y por lo tanto problemas de comportamiento y como consecuencia, es susceptible el bajo rendimiento escolar, por lo cual los trastornos mentales y del comportamiento ocupan el primer lugar con tendencia variable en el periodo observado, para el año 2021 se obtuvo un aumento hasta 91,35% reflejando un aumento de 4,60 entre los años 2020 y 2021. La segunda causa es la epilepsia que puede ser por



ALCALDÍA DE PASTO

origen hereditario, factores obstétricos de riesgo, infecciones del sistema nervioso central–SNC, enfermedades virales de la infancia, trauma encéfalo-craneano o causas desconocidas, la persona puede sufrir una serie de convulsiones o movimientos corporales incontrolados de forma repetitiva registrando en los valores que la tendencia es variada para el año 2009 con 12,61% pero reduce el año 2010 en 4,89%, además para el año 2021 disminuye 4,40 puntos porcentuales. La tercera causa es trastornos mentales y del comportamiento debido al uso de sustancias psicoactivas donde el origen se ha enunciado en la primera infancia, apunta un comportamiento inicialmente en el año 2009 de 0,00% y para los años 2019, 2020 y 2021 de 0,60, 0,24 y 0,04 respectivamente, pero indicando un decrecimiento entre los años 2020 y 2021.

En el Curso de vida de **adolescencia** los trastornos mentales y del comportamiento se encuentran asociados a eventos o experiencias traumáticas forjados en entornos con ambientes estresantes violentos que afectan el desarrollo cognitivo y socioemocional y que caracteriza el principal motivo de atención en salud mental. Ocupa la primera causa con tendencia oscilante entre el año 2009 y 2021. Para el año 2010 el 87,59% representa el valor más alto comparado con el año 2021 con 80,07% que presenta disminución. En el periodo analizado señala un aumento de 8,79 puntos porcentuales. La segunda causa es trastornos mentales y del comportamiento debido al uso de sustancias psicoactivas originado por experiencias estresantes de la vida temprana, bajo involucramiento parental, pautas de crianza inestables como el autoritarismo o permisividad. Al cual, se relaciona a un entorno carente de recursos para establecer vínculos que puede desencadenar conductas autolesivas o hetero agresivas y problemas de comunicación afectando la dinámica familiar, ya que para el año 2021 se registró una puntuación de 14,26% representando un decrecimiento significativo ya que en el año 2011 se obtuvo una puntuación de 1,99%, representando un descenso de 9,18% con respecto a los periodos comprendidos en los años 2020 y 2021. La tercera causa es la epilepsia con repercusión en la calidad de vida debido a que se ve influenciada por características propias de la enfermedad, presencia de comorbilidad y percepción de estigma social. Presenta tendencia oscilante, siendo el año 2009 el porcentaje más alto con 22,22% y el de menor proporción año 2018 con 3,99%. Generando así un aumento de 0,39% entre el año 2020 y el año 2021.

En el Curso de vida de **juventud** la primera causa de morbilidad atendida es trastornos mentales y del comportamiento relacionada con afectaciones en las habilidades sociales que conduce a tener una percepción negativa de sí mismo, necesidad de atención o de reconocimiento social entre otros y que en consecuencia lleva a disminuir su participación en grupos sociales o comunitarios, de igual manera son vulnerables a sufrir exclusión social, discriminación, problemas de estigmatización que afectan a la disposición a buscar ayuda, presentando dificultades educativas, comportamientos de riesgo, mala salud física y violaciones de derechos humanos, según la tabla se señala una tendencia creciente de 71,92% en 2020 y un registro de 70,96% en 2021 anotados en comparación con un valor de 65,10% en el año 2010. En el periodo analizado señala decrecimiento de 0,96 puntos porcentuales para el año 2021 con respecto al año 2020. La segunda causa trastornos mentales y del comportamiento debido al uso de sustancias psicoactivas producida por consumo



ALCALDÍA DE PASTO

regular tras la experimentación, determinado por dificultades en la regulación emocional, control de impulsos, internalización de la violencia que puede llegar al riesgo de cometer un delito, entre otros. Encontrando en los valores variación donde el año 2020 presentó el porcentaje más alto con 21,16% y el año 2011 con 4,92% el más bajo. En el periodo analizado señala disminución de 0,13 puntos porcentuales al comparar el año 2020 con el año 2021. La tercera causa es la epilepsia explicado la complejidad de su origen en los cursos de vida anteriores, pero que desencadena afectaciones somáticas, psicológicas, sociales y económicas. En los valores se registra variación al comparar año 2011 con 31,63% el más alto en relación al año 2020 con 6,92% como el de menor dato. En el periodo analizado señala aumento de 1,09 puntos porcentuales al comparar el año 2020 y el año 2021.

En el Curso de vida de **adultez** la causa principal es por trastornos mentales y del comportamiento motivado por inseguridad laboral, violencia intrafamiliar, existe en un entorno carente de recursos para establecer vínculos, condiciones de pobreza, sobrecarga al ser cuidadores de personas que padecen algún tipo de enfermedad mental entre otros. Los datos muestran una tendencia variable para el año 2016 se obtuvo una puntuación de 79,97% seguido del año 2010 con 63,61 puntos porcentuales siendo este el más alto y el más bajo respectivamente, para el año 2020 se obtuvo una puntuación de 77,25 con respecto a 2021 de 76,20%, señalando una disminución de 1,05 entre estos dos últimos años. La segunda causa está dada por epilepsia explicada por la complejidad de su origen en los cursos de vida anteriores, pero que desencadena afectaciones somáticas, psicológicas, sociales y económicas. Los datos señalan tendencia oscilante siendo el año 2019 el de menor frecuencia con 11,23% y el año 2010 con 34,34% es el valor más alto, en el periodo analizado señala un aumento de 0,43 puntos porcentuales entre el año 2021 con respecto al año 2020. La tercera causa está representada por los trastornos mentales y del comportamiento debido al uso de sustancias psicoactivas determinado por el consumo, abuso o dependencia de sustancias ya sea por situaciones individuales, familiares y sociales marcados en la historia personal, presentando en los valores tendencia a crecimiento en el cual, el año de menor porcentaje es 2011 y 2012 con un resultado igual a 1,79% y el de mayor porcentaje es 2021 con 11,71%. En el periodo analizado señala crecimiento de 0,43 puntos porcentuales en el año 2021 con respecto al año 2020.

Por ultimo en el Curso de vida de la **vejez** la primera causa es trastornos mentales y del comportamiento, a lo largo de la vida son muchos los factores sociales, psíquicos y biológicos que determinan la salud mental de las personas. Además de las causas generales de tensión con que se enfrenta todo el mundo, muchos adultos mayores se ven privados de la capacidad de vivir independientemente por dificultades de movilidad, dolor crónico, fragilidad u otros problemas mentales o físicos, de modo que necesitan asistencia a largo plazo. Además, son más frecuentes experiencias como el dolor por la muerte de un ser querido, un descenso del nivel socioeconómico como consecuencia de la jubilación, o la discapacidad. Todos estos factores pueden ocasionarles aislamiento, pérdida de la independencia, soledad y angustia, al no tener red de apoyo afectivo y emocional se agudiza aún más en trastornos mentales al no contar con una interacción emocional positiva. Se presenta en los valores una tendencia variada, iniciando en el año 2010 con 87,25% y



ALCALDÍA DE PASTO

con 95,09% en año 2016. En el periodo analizado señala un aumento de 1,35 puntos porcentuales al comparar el año 2020 con el año 2021. La segunda causa es la epilepsia, pero que acentúa en la vejez afectaciones somáticas, psicológicas, sociales y económicas. El registro de los datos muestra una tendencia oscilante con el mayor valor de 16,22% en el año 2012 comparado con el de menor valor 4,0% en el año 2016. En el periodo analizado señala un aumento de 0,53 puntos porcentuales entre el año 2020 con respecto al año 2021. La tercera causa está dada por los trastornos mentales y del comportamiento debido al uso de sustancias psicoactivas afectando de manera directa cambios en el estado de ánimo, enfermedades pulmonares o cardíacas y problemas en la cognición que agudiza su estado de salud física y mental. Se muestra una tendencia oscilante de menor porcentaje el año 2012 con 0,51% y de mayor porcentaje el año 2020 con 3,99%. Con diferencia entre el año 2020 con respecto al año 2021 en descenso de los 1,88 puntos porcentuales.

Salud Mental en Hombres

Curso de vida Primera Infancia: Son variadas las patologías de trastornos mentales y del comportamiento que se pueden presentar en este curso de vida de los hombres, que afecta de manera directa el desarrollo emocional, comportamental y cognitivo como la primera causa de morbilidad atendida en salud mental. Las limitaciones que puede presentar el entorno hogar son decisivas en la estimulación de oportunidades de aprendizaje y desarrollo en el menor, afectando el vínculo relacional para una adecuada convivencia familiar, comunitaria y social. Desde esta perspectiva, las características asociadas a los trastornos mentales y del comportamiento pueden ser circunstancias durante el embarazo o circunstancias perinatales, pero también las hay con factores de riesgo por condiciones de los padres (drogadicción/alcoholismo, ludopatía, violencia intrafamiliar, disfunción familiar, enfermedades crónicas, discapacidad, enfermedad mental y otros), socioeconómicas y culturales. Si bien, los registros desde el año 2009 hasta el año 2021, refieren un mayor porcentaje del 95,51% para el año 2011 en relación al año 2021, donde dichos registros son menores con el 85,06%, lo cual permite analizar factores como una mayor cobertura de servicios, el acceso a los mismo y el trato oportuno de aquellos trastornos mentales y del comportamiento. Aunque, los cambios porcentuales se van disminuyendo entre los años desde el 2018 a 2021. Además, la segunda causa se relaciona con la epilepsia asociada a factores genéticos, factores obstétricos de riesgo, infecciones del sistema nervioso central (SNC), enfermedades virales de la infancia, trauma encéfalo-craneano o causas desconocidas, apuntando que en los valores la tendencia es variada con un valor alto para el año 2013 con el 17,21% y uno bajo porcentaje para el año 2011 con 4,46% y con una diferencia en aumento de 1,80 puntos porcentuales para el año 2020 y 2021. La tercera causa es por los trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas que se encuentra mayor registro en el año 2019 con el 0,98%, se debe indicar que los trastornos a nivel mental por causa del uso SPA son más frecuente con jóvenes y adultos, por cuanto los registros en esta etapa de la vida son mínimos en comparación a la primera causa.



ALCALDÍA DE PASTO

Tabla 81. Grandes causas de morbilidad específica en salud mental según Curso de Vida-Hombres, municipio de Pasto, 2009 – 2021.

Curso de vida	Gran causa de morbilidad	Hombres													
		2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	Δ pp 2021-2020
Primera infancia (0 - 5años)	Trastornos mentales y del comportamiento	85,78	95,18	95,51	93,06	82,75	86,35	90,26	90,98	91,37	92,59	89,65	86,87	85,06	-1,81
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	0,11	0,03	0,03	0,05	0,04	0,20	0,00	0,01	0,24	0,03	0,98	0,02	0,03	0,01
	Epilepsia	14,11	4,78	4,46	6,89	17,21	13,45	9,74	9,01	8,39	7,38	9,37	13,11	14,91	1,80
Infancia (6 - 11 años)	Trastornos mentales y del comportamiento	90,79	95,74	95,65	94,52	91,49	92,72	95,62	96,87	95,41	93,31	93,62	87,22	92,52	5,30
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	0,00	0,07	0,01	0,05	0,04	0,12	0,19	0,42	0,46	0,29	0,71	0,27	0,04	-0,22
	Epilepsia	9,21	4,18	4,33	5,42	8,48	7,16	4,19	2,71	4,13	6,41	5,67	12,52	7,44	-5,08
Adolescencia (12 -17 años)	Trastornos mentales y del comportamiento	62,13	85,18	87,60	82,47	79,34	78,23	75,39	72,04	66,32	69,09	71,58	64,61	76,04	11,43
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	3,34	4,79	2,27	6,55	9,80	12,06	13,77	19,19	26,63	27,23	22,19	29,20	19,22	-9,98
	Epilepsia	34,53	10,03	10,13	10,98	10,86	9,70	10,84	8,77	7,05	3,68	6,22	6,19	4,74	-1,45
Juventud (18 - 28 años)	Trastornos mentales y del comportamiento	54,60	55,22	53,86	60,63	63,59	64,16	69,03	67,38	62,90	66,63	67,81	68,36	65,54	-2,82
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	10,51	8,42	6,20	10,02	15,82	17,93	17,36	20,77	27,22	26,26	24,07	26,66	27,62	0,96
	Epilepsia	34,88	36,36	39,94	29,35	20,58	17,90	13,61	11,85	9,89	7,12	8,13	4,98	6,85	1,86
Adultez (29 - 59 años)	Trastornos mentales y del comportamiento	61,09	61,55	58,33	55,84	62,23	63,63	65,78	67,40	66,35	70,15	69,34	69,63	71,00	1,37
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	3,32	4,18	3,33	4,41	7,69	9,39	11,95	11,73	15,06	16,99	19,56	19,30	19,64	0,35
	Epilepsia	35,59	34,28	38,34	39,75	30,08	26,98	22,27	20,87	18,59	12,86	11,09	11,08	9,36	-1,72
Vejez (60 años y más)	Trastornos mentales y del comportamiento	77,07	86,43	82,80	82,27	85,71	82,54	85,51	90,24	82,31	85,57	83,07	82,04	88,70	6,66
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	1,76	0,94	0,88	0,55	1,99	2,26	1,78	2,54	5,01	5,81	7,94	10,04	4,80	-5,23
	Epilepsia	21,17	12,63	16,32	17,18	12,30	15,20	12,70	7,22	12,67	8,62	8,98	7,92	6,50	-1,42

Fuente: Ministerio de Salud y Protección Social, Repositorio Nacional Digital SISPRO, 2022.



ALCALDÍA DE PASTO

Curso de vida Infancia: Se destaca en este curso de vida los trastornos mentales y del comportamiento como la causa principal de morbilidad atendida, la cual se ve reflejada en el desarrollo de habilidades y competencias socioemocionales, donde el relacionarse con sus pares al interior de los diferentes entornos (educativo, familiar y social) se observa la dificultad de manejar emociones como la ira y el resolver conflictos con respuestas de agresión a los otros. En consecuencia, se presenta un bajo rendimiento escolar, inadecuada convivencia en los entornos que se desenvuelve el menor. Ante esto Ocupando el primer lugar con tendencia al alta de 96,87% en el año 2016 y la menor tendencia del 87,22% en el año 2020, donde se observa un aumento de 5,3 puntos porcentuales al comparar este año con el año 2021. La segunda causa se debe a la epilepsia que puede ser por origen hereditario, factores obstétricos de riesgo, infecciones del sistema nervioso central (SNC), enfermedades virales de la infancia, trauma encéfalo-craneano o causas desconocidas, se registra una tendencia menor en el año 2016 con el 2,71%, pero el mayor aumento se registra en el año 2020 con el 12,52%. Además, en el año 2020 y 2021 existe un descenso de 5,08 puntos porcentuales. La tercera causa es por trastornos mentales y del comportamiento debido al uso de SPA es de cero casos para el año 2009, siendo el porcentaje más bajo y el más alto es de 0,71% en el año 2019, se resalta que el grado de consumo es muy reducido en esta edad del ciclo de vida, pero debe ser un signo de alerta la aparición de casos en menores de edad.

Curso de vida Adolescencia: Los trastornos mentales y del comportamiento se encuentran asociados a eventos o experiencias traumáticas forjados en entornos con ambientes estresantes violentos que afectan el desarrollo cognitivo y socioemocional y que caracteriza el principal motivo de atención en salud mental para los hombres. Ocupa la primera causa con tendencia oscilante entre el año 2009 y 2021. Para el año 2011 el 87,60% representa el valor más alto comparado con los años 2009 a la fecha, al comparar el año 2020 con el año 2021 se encuentra un aumento de 11,43 puntos porcentuales. La segunda causa en 2020 es trastornos mentales y del comportamiento debido al uso de sustancias psicoactivas originado por experiencias estresantes de la vida temprana, bajo involucramiento parental, pautas de crianza inestables como el autoritarismo o permisividad. Al cual, se relaciona a un entorno carente de recursos para establecer vínculos que pueden desencadenar conductas autolesivas o hetero agresivas y problemas de comunicación afectando la estructura familiar. Los datos presentan que en el año 2020 hay un aumento significativo con 29,23% y siendo el año 2011 con menor proporción indicando un 2,27%. Esto indica una diferencia muy marcada que demuestra el consumo en adolescente, refiriendo la disminución de edad en el consumo de SPA, este hecho es preocupante a las metas de aumentar la edad o retrasar la edad en el consumo de SPA, sin embargo en el 2021 disminuyó en 9,98% con respecto al año 2020. La tercera causa es la epilepsia con repercusión en la calidad de vida debido a que se ve influenciada por características propias de la enfermedad, presencia de comorbilidad y percepción de estigma social. Presenta tendencia oscilante, siendo el año 2009 el porcentaje más alto con 34,53% y el de menor proporción año 2018 con 3,68%. En el periodo del 2020 y 2021 se presenta una disminución de 1,45%.



ALCALDÍA DE PASTO

Curso de vida Juventud: La primera causa de morbilidad atendida es trastornos mentales y del comportamiento relacionada a afectaciones en las habilidades sociales que conduce a tener una percepción negativa de sí mismo, necesidad de atención o de reconocimiento social entre otros y que en consecuencia lleva a disminuir su participación en grupos sociales o comunitarios indicando en los valores una tendencia creciente de 69,03% en 2015 y el menor registro de 53,83% en el año 2011. En el periodo 2020 y 2021 se presenta el decrecimiento del punto porcentual en 2,82%. La segunda causa trastornos mentales y del comportamiento debido al uso de sustancias psicoactivas producida por consumo regular tras la experimentación, determinado por dificultades en la regulación emocional, control de impulsos, internalización de la violencia que puede llegar al riesgo de cometer un delito, entre otros. Encontrando una variación de valores donde el año 2021 presentó el porcentaje más alto con 27,62% y el año 2011 con 6,20% el más bajo. En el periodo de 2020 y 2021 se presenta un aumento en los puntos porcentuales de 0,96%, lo cual puede ser una respuesta poco favorable a las estrategias de la disminución del consumo de SPA. La tercera causa es la epilepsia explicado la complejidad de su origen en los cursos de vida anteriores, pero que desencadena afectaciones somáticas, psicológicas, sociales y económicas que se llevarán en toda su vida. En los valores registrados se identifica que el año 2011 el más alto porcentaje con un 39,94%, a diferencia del año 2021 que tiene el menor porcentaje con el 4,98%. En el periodo 2020 y 2021 se encuentra un aumento del punto porcentual en 1,86.

Curso de vida Adultez: la causa por trastornos mentales y del comportamiento en los hombres están relacionados a la inseguridad laboral, violencia intrafamiliar, la carencia de recursos para establecer vínculos sociales, condiciones de pobreza, sobrecarga al ser cuidadores de personas que padecen algún tipo de enfermedad mental entre otros. Los datos muestran una tendencia creciente para el año 2021 con 71,0%, en tanto a los años 2012 se representa el valor más bajo con el 55,84%. Asimismo, entre el año 2020 y 2021 existe un aumento en los puntos porcentuales con el 1,37%. La segunda causa está representada por los trastornos mentales y del comportamiento debido al uso de sustancias psicoactivas determinado por el consumo, abuso o dependencia de sustancias, ya sea por situaciones individuales, familiares y sociales marcados en la historia personal, donde se encuentra una tendencia al crecimiento en el año 2021 con el 19,64% y un menor porcentaje en el año 2009 con un 3,32%. En el periodo del año 2020 y 2021 se observa un crecimiento de 0,35 puntos. La tercera causa está dada por epilepsia explicada la complejidad de su origen en los cursos de vida anteriores, pero que desencadena afectaciones somáticas, psicológicas, sociales y económicas. Los datos señalan tendencia oscilante siendo el año 2012 el de mayor apreciación con 39,75%, entre tanto el año 2021 con el 9,36% es valor más bajo. En el periodo del 2020 y 2021 existe una reducción de los puntos porcentuales en un 1,72%.

Curso de vida de Vejez: La primera causa es trastornos mentales y del comportamiento asociado a trastornos neurocognitivos en hombres mayores (demencia) por lo que aumenta mayor dependencia funcional y resulta mayor gasto de recursos sanitarios. Dentro de los factores de riesgo se considera los de carácter genético, sociodemográficos, vasculares o metabólicos, trauma cerebral y los estilos de vida o hábitos que incurren en desenlaces que, aunque sean conocidos o visibles dejan



ALCALDÍA DE PASTO

trastornos de depresión, ansiedad, conflictos, incertidumbre. Por tanto, al no tener red de apoyo afectivo y emocional se agudiza aún más en trastornos mentales al no contar con una interacción emocional positiva. Se presenta el mayor incremento en el año 2016 con un 90,24%, a diferencia del año del año 2009 que registra un valor menor con el 77,07%. Además, en el periodo 2020 y 2021 hay un aumento en los puntos porcentuales de un 6,66%. La segunda causa es la epilepsia, pero que acentúa en la vejez afectaciones somáticas, psicológicas, sociales y económicas. El registro de los datos muestra una tendencia de mayor aumento con el mayor valor de 21,17% en el año 2009, a diferencia del año del año 2021 que registra una disminución con el 6,50%. En el periodo 2020 y 2021 existe una disminución de 1,42% puntos porcentuales. La tercera causa está dada por los trastornos mentales y del comportamiento debido al uso de sustancias psicoactivas afectando de manera directa cambios en el estado de ánimo, enfermedades pulmonares o cardíacas y problemas en la cognición que agudiza su estado de salud física y mental. Se muestra una tendencia oscilante de menor porcentaje el año 2012 con 0,55% y de mayor porcentaje el año 2020 con el 10,04%. Además, la diferencia entre el año 2020 con respecto al año 2021 se observa un descenso del 5,23% puntos porcentuales.

Salud Mental en Mujeres

En la **tabla 82**, la distribución de las grandes causas de morbilidad atendida en mujeres es determinada por las patologías agrupadas en las enfermedades de salud mental siendo la principal causa de consulta los trastornos mentales y del comportamiento.

Para la primera infancia según el curso de vida en la población de mujeres los trastornos mentales y de comportamiento aumentaron en 14,72% entre el año 2020 y el año 2021, sin embargo los Trastornos mentales y del comportamiento debido al uso de sustancias psicoactivas y epilepsia aumento 0,58% y disminuyo en 15,29% respectivamente para el mismo periodo de año; en cuanto a infancia existió un aumento de 3,18% entre trastornos mentales y de comportamiento, mientras que disminuyo en los Trastornos mentales y del comportamiento debido al uso de sustancias psicoactivas y epilepsia con una puntuación porcentual de -0,16% y -3,02% respectivamente durante los años 2020 y 2021. Por otro lado, se destaca que en la adolescencia los trastornos mentales y del comportamiento debido al uso de sustancias psicoactivas, disminuyeron en 5,52% y disminuyeron en la juventud en 0,90% con respecto a los demás cursos de vida. Por otro lado, para epilepsia en la juventud representó los valores más bajo con una disminución en puntos porcentuales de 0,51%, lo que da entender que estos valores representan variabilidad.

En el ciclo vital de adultez y vejez la principal causa en mujeres referente a los Trastornos mentales y del comportamiento, sin embargo en 2021 presento una disminución de 2,73 y 1,16 puntos porcentuales respectivamente con respecto al año inmediatamente anterior. Cabe resaltar que para ambos ciclos la epilepsia es la segunda causa y aumento en 2,92% y 1,51 respectivamente en 2021 con respecto al año 2020.



ALCALDÍA DE PASTO

Tabla 82. Grandes causas de morbilidad específica en salud mental según Curso de Vida-Mujeres, municipio de Pasto, 2009 – 2021.

Ciclo vital	Gran causa de morbilidad	Mujeres													
		2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	Δ pp 2021-2020
Primera infancia (0 - 5 años)	Trastornos mentales y del comportamiento	75,53	70,97	68,07	79,66	81,12	84,44	90,00	92,52	84,26	83,01	80,35	65,75	80,47	14,72
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	0,33	0,04	0,06	0,07	1,62	0,02	0,02	0,03	0,05	0,00	0,73	1,01	1,59	0,58
	Epilepsia	24,14	28,98	31,88	20,27	17,26	15,54	9,98	7,45	15,69	16,99	18,92	33,24	17,95	-15,29
Infancia (6 - 11 años)	Trastornos mentales y del comportamiento	79,73	93,30	93,63	91,71	91,97	93,55	93,51	94,32	95,21	95,63	93,99	85,93	89,11	3,18
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	0,00	0,07	0,16	0,00	0,28	0,08	0,12	0,01	0,08	0,01	0,36	0,20	0,04	-0,16
	Epilepsia	20,27	6,63	6,21	8,29	7,76	6,37	6,37	5,67	4,72	4,36	5,65	13,87	10,85	-3,02
Adolescencia (12 -17 años)	Trastornos mentales y del comportamiento	83,16	88,98	85,17	85,90	86,81	83,35	85,93	83,62	79,27	78,89	83,41	81,01	83,93	2,93
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	1,81	1,06	1,58	2,17	2,38	5,31	9,27	12,08	15,10	16,66	12,02	15,02	9,50	-5,52
	Epilepsia	15,03	9,96	13,24	11,93	10,81	11,34	4,80	4,31	5,63	4,45	4,58	3,97	6,57	2,60
Juventud (18 - 28 años)	Trastornos mentales y del comportamiento	72,66	71,67	68,85	76,94	79,10	80,24	83,76	81,78	77,36	74,31	76,46	78,31	79,73	1,42
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	2,83	3,72	4,19	2,31	2,50	3,62	3,96	6,43	7,40	10,48	12,17	11,30	10,39	-0,90
	Epilepsia	24,51	24,61	26,95	20,75	18,40	16,14	12,27	11,79	15,23	15,20	11,37	10,39	9,88	-0,51
Adultez (29 - 59 años)	Trastornos mentales y del comportamiento	75,65	64,95	70,08	70,93	75,55	77,35	85,22	86,17	85,87	85,59	85,60	84,78	82,06	-2,73
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	1,13	0,66	0,82	0,34	0,63	0,94	1,29	1,16	1,69	1,37	3,06	2,97	2,78	-0,19
	Epilepsia	23,22	34,38	29,10	28,72	23,81	21,71	13,49	12,67	12,44	13,04	11,34	12,24	15,16	2,92
Vejez (60 años y más)	Trastornos mentales y del comportamiento	88,52	87,79	88,25	83,92	89,70	88,69	94,53	96,52	92,85	96,28	95,67	95,80	94,64	-1,16
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	0,64	0,63	0,73	0,48	0,29	0,28	0,51	0,43	0,08	0,28	0,22	0,65	0,30	-0,35
	Epilepsia	10,83	11,58	11,02	15,60	10,02	11,03	4,96	3,05	7,07	3,44	4,11	3,55	5,06	1,51

Fuente: Ministerio de Salud y Protección Social, Repositorio Nacional Digital SISPRO, 2022.



ALCALDÍA DE PASTO

2.2.4 Morbilidad atendida en minorías étnicas

2.2.4.1 Morbilidad negro, mulato, afrodescendiente

En total en el periodo observado de 2015 a 2022 se presentaron 147.777 atenciones en la población Negra, Mulato y Afrodescendiente, de las cuales el año 2022 se registraron 2.412 consultas en la población para esta población. Con relación a las patologías, fueron las consultas por enfermedades del sistema digestivo, las enfermedades del sistema circulatorio y los trastornos mentales y del comportamiento como las más prevalentes en la etnia afrodescendiente alcanzando el 5,92%, 4,89% y 4,51% de las atenciones respectivamente, dentro de las cuales las más frecuentes fueron las enfermedades de la cavidad bucal, de las glándulas salivales y de los maxilares, las enfermedades hipertensivas y los trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas respectivamente para el año 2022.

En general para todo el periodo analizado las enfermedades más frecuentes en esta población fueron las enfermedades del sistema digestivo y los trastornos mentales y del comportamiento; cabe resaltar que ambas patologías presentan una tendencia fluctuante a lo largo del periodo observado, a pesar que en el año 2022 disminuyeron sus atenciones con respecto al año 2021.

Tabla 83. Diagnóstico principal de atención (número de atenciones) población Negra, Mulato y Afrodescendiente. Años 2015 – 2022, Municipio de Pasto.

CAUSAS DE CONSULTA	Número de Atenciones en Negro, Mulato, Afrodescendiente								
	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	Total
52001 - Pasto	28.126	17.511	19.870	15.785	24.708	17.932	21.433	2.412	147.777
C01 - CIERTAS ENFERMEDADES INFECCIOSAS Y PARASITARIAS	947	663	758	432	702	607	351	73	4.533
A00-B99 CIERTAS ENFERMEDADES INFECCIOSAS Y PARASITARIAS	947	663	758	432	702	607	351	73	4.533
A00-A09 ENFERMEDADES INFECCIOSAS INTESTINALES	191	92	97	42	135	45	19	7	628
A15-A19 TUBERCULOSIS	11	0	8	4	1	9	31	0	64
A30-A49 OTRAS ENFERMEDADES BACTERIANAS	2	6	72	0	61	48	48	0	237
A50-A64 INFECCIONES CON MODO DE TRANSMISIÓN PREDOMINANTEMENTE SEXUAL	5	11	7	14	30	17	13	1	98
A65-A69 OTRAS ENFERMEDADES DEBIDAS A ESPIROQUETAS	2	3	0	2	20	23	18	0	68
A80-A89 INFECCIONES VIRALES DEL SISTEMA NERVIOSO CENTRAL	5	0	0	1	0	0	2	0	8
A90-A99 FIEBRES VIRALES TRANSMITIDAS POR ARTRÓPODOS Y FIEBRES VIRALES HEMORRÁGICAS	0	1	0	0	5	24	0	0	30
B00-B09 INFECCIONES VIRALES	22	18	17	12	25	13	2	0	109



ALCALDÍA DE PASTO

CARACTERIZADAS POR LESIONES DE LA PIEL Y DE LAS MEMBRANAS MUCOSAS									
B15-B19 HEPATITIS VIRAL	0	0	0	4	0	0	1	0	5
B20-B24 ENFERMEDAD POR VIRUS DE LA INMUNODEFICIENCIA HUMANA (VIH)	354	352	326	223	197	256	104	56	1.868
B25-B34 OTRAS ENFERMEDADES VIRALES	28	12	4	10	33	9	19	0	115
B35-B49 MICOSIS	90	42	32	13	40	32	13	5	267
B50-B64 ENFERMEDADES DEBIDAS A PROTOZOARIOS	15	5	22	13	38	108	40	0	241
B65-B83 HELMINTIASIS	211	117	169	88	105	15	31	3	739
B85-B89 PEDICULOSIS, ACARIASIS Y OTRAS INFESTACIONES	8	4	4	6	10	2	7	1	42
B90-B94 SECUELAS DE ENFERMEDADES INFECCIOSAS Y PARASITARIAS	3	0	0	0	0	1	0	0	4
B95-B98 BACTERIAS, VIRUS Y OTROS AGENTES INFECCIOSOS	0	0	0	0	2	5	3	0	10
C02 - TUMORES	262	121	150	91	499	295	506	25	1.949
C00-D48 TUMORES	262	121	150	91	499	295	506	25	1.949
C00-C14 TUMORES MALIGNOS DEL LABIO DE LA CAVIDAD BUCAL Y DE FARINGE	3	2	3	0	122	15	0	0	145
C15-C26 TUMORES MALIGNOS DE LOS ORGANOS DIGESTIVOS	13	30	20	11	94	70	67	0	305
C30-C39 TUMORES MALIGNOS DE LOS ORGANOS RESPIRATORIOS E INTRATORACICOS	21	5	0	0	58	0	4	1	89
C40-C41 TUMORES MALIGNOS DE LOS HUESOS Y DE LOS CARTLAGOS ARTICULARES	0	0	2	0	7	0	0	0	9
C43-C44 MELANOMA Y OTROS TUMORES MALIGNOS DE LA PIEL	8	1	0	1	4	6	4	0	24
C45-C49 TUMORES MALIGNOS DE LOS TEJIDOS MESOTELIALES Y DE LOS TEJIDOS Blandos	0	1	0	0	0	3	0	0	4
C50 TUMOR MALIGNO DE LA MAMA	18	11	12	20	2	6	13	1	83
C51-C58 TUMORES MALIGNOS DE LOS ORGANOS GENITALES FEMENINOS	15	24	10	1	0	3	3	4	60
C60-C63 TUMORES MALIGNOS DE LOS ORGANOS GENITALES MASCULINOS	13	3	9	8	3	2	110	1	149
C64-C68 TUMORES MALIGNOS DE LAS VIAS URINARIAS	7	9	0	0	0	0	0	0	16
C69-C72 TUMORES MALIGNOS DEL OJO, DEL ENCEFALO Y DE OTRAS PARTES DEL SISTEMA NERVIOSO	0	4	0	0	1	0	0	0	5



ALCALDÍA DE PASTO

CENTRAL									
C73-C75 TUMORES MALIGNOS DE LA GLANDULA TIROIDES Y DE OTRAS GLANDULAS ENDOCRINAS	13	1	1	0	0	0	0	1	16
C76-C80 TUMORES MALIGNOS DE SITIOS MAL DEFINIDOS, SECUNDARIOS Y DE SITIOS NO ESPECIFICADOS	0	1	0	0	0	0	2	0	3
C81-C96 TUMORES MALIGNOS DEL TEJIDO LINFATICO, DE LOS ORGANOS HEMATOPEYETICOS Y DE TEJIDOS AFINES	30	3	7	0	3	69	120	3	235
D00-D09 TUMORES IN SITU	3	2	10	1	4	2	26	0	48
D10-D36 TUMORES BENIGNOS	103	21	72	48	173	80	123	7	627
D37-D48 TUMORES DE COMPORTAMIENTO INCIERTO O DESCONOCIDO	15	3	4	1	28	39	34	7	131
C03 - ENFERMEDADES DE LA SANGRE Y DE LOS ORGANOS HEMATOPOYETICOS, Y CIERTOS TRASTORNOS QUE AFECTAN EL MECANISMO DE LA INMUNIDAD	98	53	42	39	94	32	171	2	531
D50-D89 ENFERMEDADES DE LA SANGRE Y DE LOS ORGANOS HEMATOPOYETICOS, Y CIERTOS TRASTORNOS QUE AFECTAN EL MECANISMO DE LA INMUNIDAD	98	53	42	39	94	32	171	2	531
D50-D53 ANEMIAS NUTRICIONALES	27	27	6	6	11	5	42	2	126
D55-D59 ANEMIAS HEMOLITICAS	3	1	1	1	7	1	0	0	14
D60-D64 ANEMIAS APLASTICAS Y OTRAS ANEMIAS	42	10	9	7	40	2	12	0	122
D65-D69 DEFECTOS DE LA COAGULACION, PURPURA Y OTRAS AFECCIONES HEMORRAGICAS	19	8	25	24	35	13	115	0	239
D70-D77 OTRAS ENFERMEDADES DE LA SANGRE Y DE LOS ORGANOS HEMATOPOYETICOS	5	7	1	1	0	11	2	0	27
D80-D89 CIERTOS TRANSTORNOS QUE AFECTAN EL MECANISMO DE LA INMUNIDAD	2	0	0	0	1	0	0	0	3
C04 - ENFERMEDADES ENDOCRINAS, NUTRICIONALES Y METABOLICAS	437	320	363	367	656	279	606	68	3.096
E00-E90 ENFERMEDADES ENDOCRINAS, NUTRICIONALES Y METABOLICAS	437	320	363	367	656	279	606	68	3.096
E00-E07 TRASTORNOS DE LA GLANDULA TIROIDES	36	35	51	64	91	62	128	16	483
E10-E14 DIABETES MELLITUS	134	140	111	202	115	92	257	19	1.070
E15-E16 OTROS TRASTORNOS DE LA REGULACIÓN DE LA GLUCOSA Y DE	3	0	2	1	2	9	2	0	19



ALCALDÍA DE PASTO

LA SECRECIÓN INTERNA DEL PANCREAS									
E20-E35 TRASTORNOS DE OTRAS GLANDULAS ENDOCRINAS	19	22	49	15	40	8	22	8	183
E40-E46 DESNUTRICION	106	46	59	17	258	22	9	3	520
E50-E64 OTRAS DEFICIENCIAS NUTRICIONALES	7	1	2	2	0	1	0	1	14
E65-E68 OBESIDAD Y OTROS TIPOS DE HIPERALIMENTACION	34	23	53	45	79	45	112	13	404
E70-E90 TRASTORNOS METABOLICOS	98	53	36	21	71	40	76	8	403
C05 - TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO	1.403	972	1.065	1.307	2.642	1.749	2.535	109	11.782
F00-F99 TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO	1.403	972	1.065	1.307	2.642	1.749	2.535	109	11.782
F00-F09 TRASTORNOS MENTALES ORGANICOS, INCLUIDOS LOS TRASTORNOS SINTOMATICOS	167	96	34	38	192	147	128	0	802
F10-F19 TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS	12	94	161	156	238	154	302	44	1.161
F20-F29 ESQUIZOFRENIA, TRASTORNOS ESQUIZOTIPICOS Y TRASTORNOS DELIRANTES	108	106	99	93	213	387	474	0	1.480
F30-F39 TRASTORNOS DEL HUMOR	189	119	226	141	160	193	213	16	1.257
F40-F48 TRASTORNOS NEUROTICOS, TRASTORNOS RELACIONADOS CON EL ESTRÉS Y TRASTORNOS SOMATOMORFOS	113	91	79	88	310	229	300	13	1.223
F50-F59 SINDROMES DEL COMPORTAMIENTO ASOCIADO CON ALTERACIONES FISIOLÓGICAS Y FACTORES FÍSICOS	3	9	12	3	9	1	3	3	43
F60-F69 TRASTORNOS DE LA PERSONALIDAD Y DEL COMPORTAMIENTO EN ADULTOS	3	6	2	1	5	4	2	2	25
F70-F79 RETRASO MENTAL	303	302	269	117	329	255	629	8	2.212
F80-F89 TRASTORNOS DEL DESARROLLO PSICOLÓGICO	180	71	106	606	720	191	143	1	2.018
F90-F98 TRASTORNOS EMOCIONALES Y DEL COMPORTAMIENTO QUE APARECEN HABITUALMENTE EN LA NIÑEZ Y EN LA ADOLESCENCIA	319	78	76	64	465	188	341	22	1.553
F99 TRASTORNO MENTAL NO ESPECIFICADO	6	0	1	0	1	0	0	0	8
C06 - ENFERMEDADES DEL SISTEMA NERVIOSO	1.817	739	573	383	619	540	728	27	5.426
G00-G99 ENFERMEDADES DEL SISTEMA NERVIOSO	1.817	739	573	383	619	540	728	27	5.426
G00-G09 ENFERMEDADES INFLAMATORIAS DEL SISTEMA	0	1	0	0	0	0	0	0	1



ALCALDÍA DE PASTO

NERVIOSO CENTRAL									
G20-G26 TRASTORNOS EXTRAPIRAMIDALES Y DEL MOVIMIENTO	6	6	8	2	8	2	0	0	32
G30-G32 OTRAS ENFERMEDADES DEGENERATIVAS DEL SISTEMA NERVIOSO	0	0	1	0	2	18	33	0	54
G40-G47 TRASTORNOS EPISODICOS Y PAROXISTICOS	214	189	232	117	276	158	274	20	1480
G50-G59 TRASTORNOS DE LOS NERVIOS, DE LAS RAICES Y DE LOS PLEXOS NERVIOSOS	40	10	12	29	56	52	22	2	223
G60-G64 POLINEUROPATIAS Y OTROS TRASTORNOS DEL SISTEMA NERVIOSO PERIFERICO	16	4	1	1	0	36	85	0	143
G70-G73 ENFERMEDADES MUSCULARES Y DE LA UNION NEUROMUSCULAR	2	1	0	0	0	3	0	0	6
G80-G83 PARALISIS CEREBRAL Y OTROS SINDROMES PARALITICOS	1516	517	296	234	274	271	259	5	3372
G90-G99 OTROS TRASTORNOS DEL SISTEMA NERVIOSO	23	11	23	0	3	0	55	0	115
C07 - ENFERMEDADES DEL OJO Y SUS ANEXOS	400	228	206	172	293	219	222	46	1786
H00-H59 ENFERMEDADES DEL OJO Y SUS ANEXOS	400	228	206	172	293	219	222	46	1786
H00-H06 TRASTORNOS DEL PARPADO, APARATO LAGRIMAL Y ORBITA	11	4	5	3	12	2	16	1	54
H10-H13 TRASTORNOS DE LA CONJUNTIVA	95	55	46	29	46	23	35	9	338
H15-H22 TRASTORNOS DE LA ESCLEROTICA, CORNEA, IRIS Y CUERPO CILIAR	0	4	7	9	6	4	3	0	33
H25-H28 TRASTORNOS DEL CRISTALINO	20	13	15	5	15	9	9	4	90
H30-H36 TRASTORNOS DE LA COROIDES Y DE LA RETINA	25	9	4	2	12	39	8	1	100
H40-H42 GLAUCOMA	27	35	19	26	32	19	5	4	167
H43-H45 TRASTORNOS DEL CUERPO VITREO Y DEL GLOBO OCULAR	0	6	2	1	3	2	1	0	15
H46-H48 TRASTORNOS DEL NERVIO OPTICO Y DE LAS VIAS OPTICAS	1	0	1	7	0	0	0	0	9
H49-H52 TRASTORNOS DE LOS MUSCULOS OCULARES, DEL MOVIMIENTO BINOCULAR, DE LA ACOMODACION Y DE LA REFRACCIÓN	185	72	94	76	111	74	77	17	706
H53-H54 ALTERACIONES DE LA VISION Y CEGUERA	16	13	9	3	13	11	14	3	82
H55-H59 OTROS TRASTORNOS DEL OJO Y SUS ANEXOS	20	17	4	11	43	36	54	7	192



ALCALDÍA DE PASTO

C08 - ENFERMEDADES DEL OIDO Y DE LA APOFISIS MASTOIDES	127	89	98	86	138	53	110	7	708
H60-H95 ENFERMEDADES DEL OIDO Y DE LA APOFISIS MASTOIDES	127	89	98	86	138	53	110	7	708
H60-H62 ENFERMEDADES DEL OIDO EXTERNO	15	5	4	7	18	9	14	0	72
H65-H75 ENFERMEDADES DEL OIDO MEDIO Y DE LA MASTOIDES	42	39	47	22	37	8	14	4	213
H80-H83 ENFERMEDADES DEL OIDO INTERNO	35	33	32	31	51	23	56	0	261
H90-H95 OTROS TRASTORNOS DEL OIDO	35	12	15	26	32	13	26	3	162
C09 - ENFERMEDADES DEL SISTEMA CIRCULATORIO	775	530	647	592	940	1128	1360	118	6090
I00-I99 ENFERMEDADES DEL SISTEMA CIRCULATORIO	775	530	647	592	940	1128	1360	118	6090
I05-I09 ENFERMEDADES CARDIACAS REUMATICAS CRONICAS	5	3	0	1	2	1	0	0	12
I10-I15 ENFERMEDADES HIPERTENSIVAS	594	455	444	371	732	634	989	86	4305
I20-I25 ENFERMEDADES ISQUEMICAS DEL CORAZON	5	10	60	14	7	50	57	5	208
I26-I28 ENFERMEDAD CARDIOPULMONAR Y ENFERMEDADES DE LA CIRCULACION PULMONAR	0	1	1	1	11	72	3	4	93
I30-I52 OTRAS FORMAS DE ENFERMEDAD DEL CORAZON	35	22	66	103	38	80	42	0	386
I60-I69 ENFERMEDADES CEREBROVASCULARES	76	5	21	25	76	171	164	0	538
I70-I79 ENFERMEDADES DE LAS ARTERIAS, DE LAS ARTERIOLAS Y DE LOS VASOS CAPILARES	2	2	10	1	2	3	3	0	23
I80-I89 ENFERMEDADES DE LAS VENAS Y DE LOS VASOS Y GANGLIOS LINFATICOS, NO CLASIFICADAS EN OTRA PARTE	58	31	45	76	70	117	98	23	518
I95-I99 OTROS TRASTORNOS Y LOS NO ESPECIFICADOS DEL SISTEMA CIRCULATORIO	0	1	0	0	2	0	4	0	7
C10 - ENFERMEDADES DEL SISTEMA RESPIRATORIO	735	376	535	345	696	557	469	59	3772
J00-J99 ENFERMEDADES DEL SISTEMA RESPIRATORIO	735	376	535	345	696	557	469	59	3772
J00-J06 INFECCIONES AGUDAS DE LAS VIAS RESPIRATORIAS SUPERIORES	398	213	235	187	268	122	59	16	1498
J09-J18 INFLUENZA (GRIPE) Y NEUMONIA	74	30	27	17	106	129	33	0	416
J20-J22 OTRAS INFECCIONES AGUDAS DE LAS VIAS RESPIRATORIAS INFERIORES	62	17	51	33	32	20	29	3	247
J30-J39 OTRAS INFECCIONES	89	59	73	41	71	73	80	34	520



ALCALDÍA DE PASTO

AGUDAS DE LAS VIAS RESPIRATORIAS SUPERIORES									
J40-J47 ENFERMEDADES CRONICAS DE LAS VIAS RESPIRATORIAS INFERIORES	102	52	61	62	186	201	170	3	837
J60-J70 ENFERMEDADES DEL PULMON DEBIDAS A AGENTES EXTERNOS	1	0	0	0	0	0	21	0	22
J80-J84 OTRAS ENFERMEDADES RESPIRATORIAS QUE AFECTAN PRINCIPALMENTE AL INTERSTICIO	0	2	13	2	25	10	61	2	115
J90-J94 OTRAS ENFERMEDADES DE LA PLEURA	4	1	75	0	6	2	1	0	89
J95-J99 OTRAS ENFERMEDADES DEL SISTEMA RESPIRATORIO	5	2	0	3	2		15	1	28
C11 - ENFERMEDADES DEL SISTEMA DIGESTIVO	1921	980	891	1021	2056	1024	1972	143	10008
K00-K93 ENFERMEDADES DEL SISTEMA DIGESTIVO	1921	980	891	1021	2056	1024	1972	143	10008
K00-K14 ENFERMEDADES DE LA CAVIDAD BUCAL, DE LAS GLANDULAS SALIVALES Y DE LOS MAXILARES	1264	634	443	373	1385	477	572	104	5252
K20-K31 ENFERMEDADES DEL ESOFAGO, DEL ESTOMAGO Y DEL DEUDENO	290	172	189	150	308	189	212	16	1526
K35-K38 ENFERMEDADES DEL APENDICE	42	12	7	31	4	8	14	0	118
K40-K46 HERNIA	67	22	33	17	69	27	55	7	297
K50-K52 ENTERITIS Y COLITIS NO INFECCIOSA	10	7	2	23	22	9	11	2	86
K55-K64 OTRAS ENFERMEDADES DE LOS INTESTINOS	95	44	147	346	106	107	127	6	978
K65-K67 ENFERMEDADES DEL PERITONEO	2	0	0	0	0	45	71	0	118
K70-K77 ENFERMEDADES DEL HIGADO	4	0	11	3	1	2	152	0	173
K80-K87 TRASTORNOS DE LA VESICULA BILIAR, DE LAS VIAS BILIARES Y DEL PANCREAS	141	84	44	76	112	113	757	8	1335
K90-K93 OTRAS ENFERMEDADES DEL SISTEMA DIGESTIVO	6	5	15	2	49	47	1	0	125
C12 - ENFERMEDADES DE LA PIEL Y DEL TEJIDO SUBCUTANEO	243	160	152	239	213	316	253	31	1607
L00-L99 ENFERMEDADES DE LA PIEL Y DEL TEJIDO SUBCUTANEO	243	160	152	239	213	316	253	31	1607
L00-L08 INFECCIONES DE LA PIEL Y DEL TEJIDO SUBCUTANEO	61	58	60	39	57	214	82	10	581
L10-L14 TRASTORNOS FLICTENULARES	1	0	0	0	2	0	0	0	3
L20-L30 DERMATITIS Y ECZEMA	141	72	57	39	100	62	48	4	523
L40-L45 TRASTORNOS	3	1	0	73	4	8	4	0	93



ALCALDÍA DE PASTO

PAPULOESCAMOSOS									
L50-L54 URTICARIA Y ERITEMA	10	6	8	5	4	3	1	9	46
L55-L59 TRASTORNOS DE LA PIEL Y DEL TEJIDO SUBCUTANEO RELACIONADOS CON RADIACION	0	0	0	0	3	2	1	0	6
L60-L75 TRASTORNOS DE LAS FANERAS	17	11	18	9	17	13	30	5	120
L80-L99 OTROS TRASTORNOS DE LA PIEL Y DEL TEJIDO SUBCUTANEO	10	12	9	74	26	14	87	3	235
C13 - ENFERMEDADES DEL SISTEMA OSTEOMUSCULAR Y DEL TEJIDO CONJUNTIVO	955	703	699	581	1075	979	934	74	6000
M00-M99 ENFERMEDADES DEL SISTEMA OSTEOMUSCULAR Y DEL TEJIDO CONJUNTIVO	955	703	699	581	1075	979	934	74	6000
M00-M25 ARTROPATIAS	286	225	184	142	212	151	229	26	1455
M30-M36 TRASTORNOS SISTEMICOS DEL TEJIDO CONJUNTIVO	17	6	5	45	4	259	10	6	352
M40-M54 DORSOPATIAS	401	357	263	227	502	220	304	19	2293
M60-M79 TRASTORNOS DE LOS TEJIDOS BLANDOS	209	84	188	142	266	89	182	17	1177
M80-M94 OSTEOPATIAS Y CONDROPATIAS	41	27	38	25	84	260	208	6	689
M95-M99 OTROS TRASTORNOS DEL SISTEMA OSTEOMUSCULAR Y DEL TEJIDO CONJUNTIVO	1	4	21	0	7	0	1	0	34
C14 - ENFERMEDADES DEL SISTEMA GENITOURINARIO	949	627	723	603	1047	525	1045	102	5621
N00-N99 ENFERMEDADES DEL SISTEMA GENITOURINARIO	949	627	723	603	1047	525	1045	102	5621
N00-N08 ENFERMEDADES GLOMERULARES	0	0	0	0	0	29	70	0	99
N10-N16 ENFERMEDAD RENAL TUBULOINTERSTICIAL	1	2	1	0	1	2	1	0	8
N17-N19 INSUFICIENCIA RENAL	89	118	96	92	242	63	414	5	1119
N20-N23 LITIASIS URINARIA	25	10	24	38	37	38	45	1	218
N25-N29 OTROS TRASTORNOS DEL RIÑON Y DEL URETER	2	4	0	0	3	2	0	0	11
N30-N39 OTRAS ENFERMEDADES DEL SISTEMA URINARIO	197	150	151	192	319	174	183	39	1405
N40-N51 ENFERMEDADES DE LOS ORGANOS GENITALES MASCULINOS	48	63	44	38	67	26	41	11	338
N60-N64 TRASTORNOS DE LA MAMA	116	54	107	27	84	40	60	4	492
N70-N77 ENFERMEDADES INFLAMATORIAS DE LOS ORGANOS PELVICOS FEMENINOS	192	107	179	113	140	46	67	9	853
N80-N98 TRASTORNOS NO INFLAMATORIOS DE LOS ORGANOS GENITALES FEMENINOS	279	119	121	103	154	105	164	33	1078

**ALCALDÍA DE PASTO**

C15 - EMBARAZO, PARTO Y PUERPERIO	249	147	386	284	434	492	232	23	2247
O00-O99 EMBARAZO, PARTO Y PUERPERIO	249	147	386	284	434	492	232	23	2247
O00-O08 EMBARAZO TERMINADO EN ABORTO	11	27	28	33	17	62	24	6	208
O10-O16 EDEMA, PROTEINURIA Y TRASTORNOS HIPERTENSIVOS EN EL EMBARAZO, EL PARTO Y EL PUERPERIO	39	6	38	27	121	54	3	0	288
O20-O29 OTROS TRASTORNOS MATERNO RELACIONADOS PRINCIPALMENTE CON EL EMBARAZO	50	29	97	84	90	45	52	10	457
O30-O48 ATENCION MATERNA RELACIONADA CON EL FETO Y LA CAVIDAD AMNIOTICA Y CON POSIBLES PROBLEMAS DEL PARTO	73	55	128	101	107	250	68	4	786
O60-O75 COMPLICACIONES DEL TRABAJO DE PARTO Y DEL PARTO	9	0	13	1	27	0	31	0	81
O80-O84 PARTO	55	30	78	38	67	77	51	3	399
O85-O92 COMPLICACIONES PRINCIPALMENTE RELACIONADAS CON EL PUERPERIO	11	0	4	0	5	4	3	0	27
O94-O99 OTRAS AFECCIONES OBSTETRICAS NO CLASIFICADAS EN OTRA PARTE	1	0	0	0	0	0	0	0	1
C16 - CIERTAS AFECCIONES ORIGINALES EN EL PERIODO PERINATAL	46	0	42	400	72	5	0	0	565
P00-P96 CIERTAS AFECCIONES ORIGINALES EN EL PERIODO PERINATAL	46	0	42	400	72	5	0	0	565
P00-P04 FETO Y RECIEN NACIDO AFECTADOS POR FACTORES MATERNO Y POR COMPLICACIONES DEL EMBARAZO, DEL TRABAJO DE PARTO Y DEL PARTO	6	0	0	27	19	0	0	0	52
P05-P08 TRASTORNOS RELACIONADOS CON LA DURACION DE LA GESTACION Y EL CRECIMIENTO FETAL	0	0	40	1	0	2	0	0	43
P20-P29 TRASTORNOS RESPIRATORIOS Y CARDIOVASCULARES ESPECIFICOS DEL PERIODO PERINATAL	6	0	0	0	0	0	0	0	6
P35-P39 INFECCIONES ESPECIFICAS DEL PERIODO PERINATAL	1	0	1	0	0	0	0	0	2
P50-P61 TRASTORNOS HEMORRAGICOS Y HEMATOLOGICOS DEL FETO Y DEL RECIEN NACIDO	1	0	0	3	0	0	0	0	4



ALCALDÍA DE PASTO

P75-P78 TRASTORNOS DEL SISTEMA DIGESTIVO DEL FETO Y DEL RECIEN NACIDO	0	0	0	369	53	0	0	0	422
P90-P96 OTROS TRASTORNOS ORIGINADOS EN EL PERIODO PERINATAL	32	0	1	0	0	3	0	0	36
C17 - MALFORMACIONES CONGENITAS, DEFORMIDADES Y ANOMALIAS CROSOMICAS	87	53	222	75	256	72	92	0	857
Q00-Q99 MALFORMACIONES CONGENITAS, DEFORMIDADES Y ANOMALIAS CROSOMICAS	87	53	222	75	256	72	92	0	857
Q00-Q07 MALFORMACIONES CONGENITAS DEL SISTEMA NERVISOSO	7	4	155	35	187	20	37	0	445
Q10-Q18 MALFORMACIONES CONGENITAS DEL OJO, DEL OIDO, DE LA CARA Y DEL CUELLO	0	0	1	0	3	0	0	0	4
Q20-Q28 MALFORMACIONES CONGENITAS DEL SISTEMA CIRCULATORIO	0	0	5	4	1	0	4	0	14
Q35-Q37 FISURAS DEL PALADAR Y LABIO LEPORINO	38	7	26	17	41	33	11	0	173
Q38-Q45 OTRAS MALFORMACIONES CONGENITAS DEL SISTEMA DIGESTIVO	5	0	3	0	0	0	3	0	11
Q50-Q56 MALFORMACIONES CONGENITAS DE LOS ORGANOS GENITALES	3	4	3	1	6	4	5	0	26
Q60-Q64 MALFORMACIONES CONGENITAS DEL SISTEMA URINARIO	0	1	6	3	0	1	0	0	11
Q65-Q79 MALFORMACIONES Y DEFORMIDADES CONGENITAS DEL SISTEMA OSTEOMUSCULAR	20	17	4	2	8	4	14	0	69
Q80-Q89 OTRAS MALFORMACIONES CONGENITAS	0	1	9	6	1	4	4	0	25
Q90-Q99 ANOMALIAS CROMOSOMICAS, NO CLASIFICADAS EN OTRA PARTE	14	19	10	7	9	6	14	0	79
C18 - SINTOMAS, SIGNOS Y HALLAZGOS ANORMALES CLINICOS Y DE LABORATORIO, NO CLASIFICADOS EN OTRA PARTE	865	642	935	1083	1662	1221	1417	153	7978
R00-R99 SINTOMAS, SIGNOS Y HALLAZGOS ANORMALES CLINICOS Y DE LABORATORIO, NO CLASIFICADOS EN OTRA PARTE	865	642	935	1083	1662	1221	1417	153	7978
R00-R09 SINTOMAS Y SIGNOS QUE INVOLUCRAN LOS SISTEMAS CIRCULATORIO Y RESPIRATORIO	47	83	80	78	146	64	72	12	582
R10-R19 SINTOMAS Y SIGNOS QUE INVOLUCRAN EL SISTEMA DIGESTIVO Y EL ABDOMEN	247	212	211	243	483	205	464	40	2105



ALCALDÍA DE PASTO

R20-R23 SINTOMAS Y SIGNOS QUE INVOLUCARN LA PIEL Y EL TEJIDO SUBCUTANEO	21	26	32	7	38	10	72	4	210
R25-R29 SINTOMAS Y SIGNOS QUE INVOLUCRAN LOS SISTEMAS NERVIOSO Y OSTEOMUSCULAR	0	1	0	3	7	28	116	0	155
R30-R39 SINTOMAS Y SIGNOS QUE INVOLUCRAN EL SISTEMA URINARIO	23	10	16	13	14	9	9	2	96
R40-R46 SINTOMAS Y SIGNOS QUE INVOLUCRAN EL CONOCIMIENTO, LA PERCEPCION, EL ESTADO EMOCIONAL Y LA CONDUCTA	48	23	39	14	40	47	54	4	269
R47-R49 SINTOMAS Y SIGNOS QUE INVOLUCRAN EL HABLA Y LA VOZ	9	2	8	1	2	0	24	0	46
R50-R69 SINTOMAS Y SIGNOS GENERALES	459	277	540	713	920	838	589	87	4423
R70-R79 HALLAZGOS ANORMALES EN EL EXAMEN DE SANGRE, SIN DIAGNOSTICOS	8	3	8	8	6	7	13	0	53
R80-R82 HALLAZGOS ANORMALES EN EL EXAMEN DE ORINA, SIN DIAGNOSTICO	0	3	1	0	0	0	0	0	4
R83-R89 HALLAZGOS ANORMALES EN EL EXAMEN DE OTROS LIQUIDOS, SUSTANCIAS Y TEJIDOS CORPORALES, SIN DIAGNOSTICO	0	0	0	0	0	0	1	2	3
R90-R94 HALLAZGOS ANORMALES EN DIAGNOSTICO POR IMÁGENES Y EN ESTUDIOS FUNCIONALES, SIN DIAGNOSTICO	3	1	0	3	6	5	2	2	22
R95-R99 CAUSAS DE MORTALIDAD MAL DEFINIDAS Y DESCONOCIDAS	0	1	0	0	0	8	1	0	10
C19 - TRAUMATISMOS, ENVENENAMIENTOS Y ALGUNAS OTRAS CONSECUENCIAS DE CAUSA EXTERNAS	658	405	1002	529	1146	1002	727	62	5531
S00-T98 TRAUMATISMOS, ENVENENAMIENTOS Y ALGUNAS OTRAS CONSECUENCIAS DE CAUSA EXTERNAS	658	405	1002	529	1146	1002	727	62	5531
S00-S09 TRAUMATISMOS DE CABEZA	110	85	77	55	201	97	70	24	719
S10-S19 TRAUMATISMOS DEL CUELLO	2	1	0	0	17	1	38	0	59
S20-S29 TRAUMATISMOS DEL TORAX	49	30	29	10	36	90	19	1	264
S30-S39 TRAUMATISMOS DEL ABDOMEN, DE LA REGION LUMBOSACRA, DE LA COLUMNA LUMBAR Y DE LA PELVIS	4	7	13	3	13	5	3	0	48
S40-S49 TRAUMATISMOS DEL HOMBRO Y DEL BRAZO	83	19	6	49	47	46	24	1	275
S50-S59 TRAUMATISMOS DEL ANTEBRAZO Y DEL CODO	43	21	38	1	38	126	59	2	328



ALCALDÍA DE PASTO

S60-S69 TRAUMATISMOS DE LA MUÑECA Y DE LA MANO	53	54	38	53	103	26	90	6	423
S70-S79 TRAUMATISMOS DE LA CADERA Y DEL MUSLO	49	7	21	36	34	153	22	0	322
S80-S89 TRAUMATISMOS DE LA RODILLA Y DE LA PIERNA	83	52	61	17	60	75	32	2	382
S90-S99 TRAUMATISMOS DEL TOBILLO Y DEL PIE	33	30	22	6	54	25	16	0	186
T00-T07 TRAUMATISMOS QUE AFECTAN MÚLTIPLES REGIONES DEL CUERPO	20	22	17	6	23	6	4	0	98
T08-T14 TRAUMATISMOS DE PARTE NO ESPECIFICADA DEL TRONCO, MIEMBRO O REGIÓN DEL CUERPO	43	12	396	143	215	211	184	1	1205
T15-T19 EFECTOS DE CUERPOS EXTRAÑOS QUE PENETRAN POR ORIFICIOS NATURALES	8	12	7	2	11	4	17	0	61
T20-T32 QUEMADURAS Y CORROSIONES	10	4	61	12	19	3	38	0	147
T36-T50 ENVENENAMIENTO POR DROGAS, MEDICAMENTOS Y SUSTANCIAS BIOLÓGICAS	0	0	5	1	0	16	1	0	23
T51-T65 EFECTOS DE CUERPOS TOXICOS DE SUSTANCIAS DE PROCEDENCIA PRINCIPALMENTE NO MEDICINAL	3	2	5	22	25	1	0	0	58
T66-T78 OTROS EFECTOS Y LOS NO ESPECIFICADOS DE CAUSAS EXTERNAS	42	40	33	33	167	42	76	7	440
T79 ALGUNAS COMPLICACIONES PRECOCES DE TRAUMATISMO	0	0	0	0	2	0	0	0	2
T80-T88 COMPLICACIONES DE LA ATENCIÓN MÉDICA Y QUIRÚRGICA, NO CLASIFICADAS EN OTRA PARTE	15	7	4	12	18	38	7	12	113
T90-T98 SECUELAS DE TRAUMATISMOS, DE ENVENENAMIENTOS Y DE OTRAS CONSECUENCIAS DE CAUSA EXTERNAS	8	0	169	68	63	37	27	6	378
C20 - CAUSAS EXTERNAS DE MORBILIDAD Y DE MORTALIDAD	65	28	22	112	55	146	89	8	525
V01-Y98 CAUSAS EXTERNAS DE MORBILIDAD Y DE MORTALIDAD	65	28	22	112	55	146	89	8	525
V01-V99 ACCIDENTES DE TRANSPORTE	0	2	1	1	2	0	0	0	6
W00-X59 OTRAS CAUSAS EXTERNAS DE TRAUMATISMOS ACCIDENTALES	9	17	13	85	32	43	12	0	211
X60-X84 LESIONES AUTOINFLIGIDAS INTENCIONALMENTE	0	0	0	0	0	13	31	0	44
X85-Y09 AGRESIONES	10	2	1	18	5	34	1	0	71
Y40-Y84 COMPLICACIONES DE LA ATENCIÓN MÉDICA Y QUIRÚRGICA	43	5	5	5	11	51	43	8	171
Y90-Y98 FACTORES SUPLEMENTARIOS RELACIONADOS	3	2	2	3	5	5	2	0	22



ALCALDÍA DE PASTO

CON CAUSAS DE MORBILIDAD Y DE MORTALIDAD CLASIFICADAS EN OTRA PARTE									
C21 - FACTORES QUE INFLUYEN EN EL ESTADO DE SALUD Y CONTACTO CON LOS SERVICIOS DE SALUD	1618	894	1350	1502	2527	1935	1828	630	12284
Z00-Z99 FACTORES QUE INFLUYEN EN EL ESTADO DE SALUD Y CONTACTO CON LOS SERVICIOS DE SALUD	1618	894	1350	1502	2527	1935	1828	630	12284
Z00-Z13 PERSONAS EN CONTACTO CON LOS SERVICIOS DE SALUD PARA INVESTIGACION Y EXAMENES	773	428	533	582	985	794	808	478	5381
Z20-Z29 PERSONAS CON RIESGOS POTENCIALES PARA SU SALUD, RELACIONADOS CON ENFERMEDADES TRANSMISIBLES	10	7	8	24	39	227	142	25	482
Z30-Z39 PERSONAS EN CONTACTO CON LOS SERVICIOS DE SALUD EN CIRCUNSTANCIAS RELACIONADAS CON LA REPRODUCCION	696	379	621	580	1056	607	615	69	4623
Z40-Z54 PERSONAS EN CONTACTO CON LOS SERVICIOS DE SALUD PARA PROCEDIMIENTOS ESPECIFICOS Y CUIDADOS DE SALUD	56	37	88	134	294	111	58	4	782
Z55-Z65 PERSONAS CON RIESGOS POTENCIALES PARA SU SALUD, RELACIONADOS CON CIRCUNSTANCIAS SOCIOECONOMICAS Y PSICOSOCIALES	6	2	11	12	14	48	13	2	108
Z70-Z76 PERSONAS EN CONTACTO CON LOS SERVICIOS DE SALUD POR OTRAS CIRCUNSTANCIAS	64	31	82	114	79	78	130	40	618
Z80-Z99 PERSONAS CON RIESGOS POTENCIALES PARA SU SALUD, RELACIONADOS CON SU HISTORIA FAMILIAR Y PERSONAL, Y ALGUNAS CONDICIONES QUE INFLUYEN SOBRE SU ESTADO DE SALUD	13	10	7	56	60	70	62	12	290
C22 - CODIGOS PARA PROPOSITOS ESPECIALES	0	0	0	0	0	341	824	8	1173
U00-U99 CODIGOS PARA PROPOSITOS ESPECIALES	0	0	0	0	0	341	824	8	1173
U00-U49 ASIGNACION PROVISORIA DE NUEVAS AFECCIONES DE ETIOLOGIA INCIERTA	0	0	0	0	0	341	824	8	1173
CIE9 - SIN CAPITULO	13469	8781	9009	5542	6886	4415	4962	644	53708
NO REPORTADO	13469	8781	9009	5542	6886	4415	4962	644	53708
NO DEFINIDO	13469	8781	9009	5542	6886	4415	4962	644	53708

Fuente: SISPRO - Cubo RIPS. Fecha de consulta: 15 de noviembre de 2022.

2.2.4.2 Morbilidad Población Indígena

La población Indígena en el periodo de 2015 a 2022 registraron un total de 789.729 atenciones, para el año 2022 se registraron 302.879 atenciones, de las cuales 130.738 atenciones se presentaron en el año 2018 y solo 28.481 atenciones se han presentado para el año 2022, siendo estos los mínimos y máximos respectivamente de número de atenciones en los años observados para esta población.

Con respecto a las causas de consulta con mayor frecuencia encontramos que para el año 2022 fueron las atenciones por enfermedades del sistema digestivo alcanzando el 8,8% de las atenciones, dentro de las cuales las más frecuentes fueron las enfermedades de la cavidad bucal, de las glándulas salivales y de los maxilares representando el 5,4% del total de consultas en esta etnia para ese año. El segundo grupo de causas con mayor prevalencia fueron las enfermedades del sistema osteomuscular y del tejido conjuntivo con el 6,4% donde el mayor número de consultas fue por Dorsopatias con un 2,3% del total de las consultas. En tercer lugar están las enfermedades del sistema genitourinario con un 3,4%, dentro de las cuales la más frecuente fueron las otras enfermedades del sistema urinario.

En cuarto lugar aparecen los trastornos mentales y del comportamiento con un 3,3% del total de atenciones registradas, la subcausa que predominó en este grupo fueron los trastornos neuróticos, trastornos relacionados con el estrés y trastornos somatomorfos. Las enfermedades del sistema circulatorio aparecen en el quinto lugar como la causa de consulta más frecuente en la población indígena con un 3,2% del total de las atenciones para ese año, además la subcausa más prevalente en este grupo fueron las enfermedades hipertensivas.

Tabla 84. Diagnóstico principal de atención (número de atenciones) población Indígena. Años 2015 – 2022, Municipio de Pasto.

CAUSAS DE CONSULTA	Número de Atenciones en Población Indígena								
	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	Total
52001 - Pasto	125.539	97.061	110.953	130.738	125.887	81.665	89.405	28.481	789.729
C01 - CIERTAS ENFERMEDADES INFECCIOSAS Y PARASITARIAS	3251	2593	2901	2546	2963	1317	1783	429	17.783
A00-B99 CIERTAS ENFERMEDADES INFECCIOSAS Y PARASITARIAS	3251	2593	2901	2546	2963	1317	1783	429	17.783
A00-A09 ENFERMEDADES INFECCIOSAS INTESTINALES	1093	878	832	685	802	313	245	74	4922
A15-A19 TUBERCULOSIS	1	6	14	23	18	3	4	1	70



ALCALDÍA DE PASTO

A20-A28 CIERTAS ZONOSIS BACTERIANAS	1	0	3	0	2	1	0	0	7
A30-A49 OTRAS ENFERMEDADES BACTERIANAS	138	23	34	171	428	102	767	36	1699
A50-A64 INFECCIONES CON MODO DE TRANSMISIÓN PREDOMINANTEMENTE SEXUAL	45	32	56	18	61	15	31	5	263
A65-A69 OTRAS ENFERMEDADES DEBIDAS A ESPIROQUETAS	0	0	6	5	1	3	0	0	15
A70-A74 OTRAS ENFERMEDADES CAUSADAS POR CLAMIDIAS	2	0	2	0	0	0	0	0	4
A75-A79 RICKETTSIOSIS	0	0	1	0	0	0	0	0	1
A80-A89 INFECCIONES VIRALES DEL SISTEMA NERVIOSO CENTRAL	9	0	0	21	4	6	0	0	40
A90-A99 FIEBRES VIRALES TRANSMITIDAS POR ARTRÓPODOS Y FIEBRES VIRALES HEMORRÁGICAS	5	5	1	4	2	12	14	0	43
B00-B09 INFECCIONES VIRALES CARACTERIZADAS POR LESIONES DE LA PIEL Y DE LAS MEMBRANAS MUCOSAS	170	153	187	141	149	68	43	20	931
B15-B19 HEPATITIS VIRAL		5	4	44	19	7	0	0	79
B20-B24 ENFERMEDAD POR VIRUS DE LA INMUNODEFICIENCIA HUMANA (VIH)	155	107	192	204	262	278	256	153	1607
B25-B34 OTRAS ENFERMEDADES VIRALES	81	61	57	49	93	94	38	7	480
B35-B49 MICOSIS	287	243	260	240	283	135	109	36	1593
B50-B64 ENFERMEDADES DEBIDAS A PROTOZOARIOS	1	3	18	12	4	18	20	0	76
B65-B83 HELMINTIASIS	1219	1055	1209	908	781	249	203	84	5708
B85-B89 PEDICULOSIS, ACARIASIS Y OTRAS INFESTACIONES	36	19	21	17	45	6	19	7	170
B90-B94 SECUELAS DE ENFERMEDADES INFECCIOSAS Y PARASITARIAS	1	1	4	0	2	0	25	1	34



ALCALDÍA DE PASTO

B95-B98 BACTERIAS, VIRUS Y OTROS AGENTES INFECCIOSOS	7	2	0	4	7	7	9	5	41
C02 - TUMORES	773	703	965	1449	1913	2877	1807	814	11301
C00-D48 TUMORES	773	703	965	1449	1913	2877	1807	814	11301
C00-C14 TUMORES MALIGNOS DEL LABIO DE LA CAVIDAD BUCAL Y DE FARINGE	4	5	37	18	366	56	5	8	499
C15-C26 TUMORES MALIGNOS DE LOS ROGANOS DIGESTIVOS	43	65	43	99	127	622	252	19	1270
C30-C39 TUMORES MALIGNOS DE LOS ORGANOS RESPIRATORIOS E INTRATORACICOS	9	6	6	0	6	0	5	3	35
C40-C41 TUMORES MALIGNOS DE LOS HUESOS Y DE LOS CARTLAGOS ARTICULARES	13	28	6	0	0	4	64	0	115
C43-C44 MELANOMA Y OTROS TUMORES MALIGNOS DE LA PIEL	62	46	44	27	69	47	30	16	341
C45-C49 TUMORES MALIGNOS DE LOS TEJIDOS MESOTELIALES Y DE LOS TEJODOS BLANDOS	3	11	9	7	24	1	1	0	56
C50 TUMOR MALIGNO DE LA MAMA	26	41	76	312	204	61	68	38	826
C51-C58 TUMORES MALIGNOS DE LOS ORGANOS GENITALES FEMENINOS	20	49	34	25	21	164	49	84	446
C60-C63 TUMORES MALIGNOS DE LOS ORGANOS GENITALES MASCULINOS	34	22	25	27	54	33	45	38	278
C64-C68 TUMORES MALIGNOS DE LAS VIAS URINARIAS	0	0	1	23	16	2	4	0	46
C69-C72 TUMORES MALIGNOS DEL OJO, DEL ENCEFALO Y DE OTRAS PARTES DEL SISTEMA NERVIOSO CENTRAL	15	25	11	10	67	854	432	33	1447
C73-C75 TUMORES MALIGNOS DE LA GLANDULA TIROIDES Y DE	20	16	17	30	95	87	161	51	477



ALCALDÍA DE PASTO

OTRAS GLANDULAS ENDOCRINAS									
C76-C80 TUMORES MALIGNOS DE SITIOS MAL DEFINIDOS, SECUNDARIOS Y DE SITIOS NO ESPECIFICADOS	14	8	5	9	17	20	0	3	76
C81-C96 TUMORES MALIGNOS DEL TEJIDO LINFATICO, DE LOS ORGANOS HEMATOPEYETICOS Y DE TEJIDOS AFINES	134	118	227	422	173	277	57	188	1596
D00-D09 TUMORES IN SITU	15	26	19	14	22	48	18	31	193
D10-D36 TUMORES BENIGNOS	302	187	315	331	470	246	420	174	2445
D37-D48 TUMORES DE COMPORTAMIENTO INCIERTO O DESCONOCIDO	59	50	90	95	182	355	196	128	1155
C03 - ENFERMEDADES DE LA SANGRE Y DE LOS ORGANOS HEMATOPOYETICOS, Y CIERTOS TRASTORNOS QUE AFECTAN EL MECANISMO DE LA INMUNIDAD	176	107	124	313	405	238	262	84	1709
D50-D89 ENFERMEDADES DE LA SANGRE Y DE LOS ORGANOS HEMATOPOYETICOS, Y CIERTOS TRASTORNOS QUE AFECTAN EL MECANISMO DE LA INMUNIDAD	176	107	124	313	405	238	262	84	1709
D50-D53 ANEMIAS NUTRICIONALES	69	36	40	78	117	36	84	25	485
D55-D59 ANEMIAS HEMOLITICAS	4	1	1	9	11	0	0	0	26
D60-D64 ANEMIAS APLASTICAS Y OTRAS ANEMIAS	77	48	56	110	239	160	73	14	777
D65-D69 DEFECTOS DE LA COAGULACION, PURPURA Y OTRAS AFECCIONES HEMORRAGICAS	17	9	11	101	27	39	85	35	324
D70-D77 OTRAS ENFERMEDADES DE LA	6	12	16	15	11	3	19	10	92



ALCALDÍA DE PASTO

SANGRE Y DE LOS ORGANOS HEMATOPOYETICOS									
D80-D89 CIERTOS TRASTORNOS QUE AFECTAN EL MECANISMO DE LA INMUNIDAD	3	1	0	0	0	0	1	0	5
C04 - ENFERMEDADES ENDOCRINAS, NUTRICIONALES Y METABOLICAS	1917	1707	2246	3876	3238	2536	3597	872	19.989
E00-E90 ENFERMEDADES ENDOCRINAS, NUTRICIONALES Y METABOLICAS	1917	1707	2246	3876	3238	2536	3597	872	19989
E00-E07 TRASTORNOS DE LA GLANDULA TIROIDES	345	302	502	899	976	883	1082	358	5347
E10-E14 DIABETES MELLITUS	357	370	413	1271	770	634	1196	241	5252
E15-E16 OTROS TRASTORNOS DE LA REGULACIÓN DE LA GLUCOSA Y DE LA SECRECIÓN INTERNA DEL PANCREAS	53	23	9	50	17	8	8	2	170
E20-E35 TRASTORNOS DE OTRAS GLANDULAS ENDOCRINAS	71	64	104	119	119	112	129	21	739
E40-E46 DESNUTRICION	427	462	419	313	212	91	85	16	2025
E50-E64 OTRAS DEFICIENCIAS NUTRICIONALES	42	26	21	101	10	18	13	24	255
E65-E68 OBESIDAD Y OTROS TIPOS DE HIPERALIMENTACION	192	174	360	478	377	228	455	102	2.366
E70-E90 TRASTORNOS METABOLICOS	430	286	418	645	757	562	629	108	3835
C05 - TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO	2404	2390	3673	5547	4591	2927	3105	930	25.567
F00-F99 TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO	2404	2390	3673	5547	4591	2927	3105	930	25.567
F00-F09 TRASTORNOS MENTALES ORGANICOS, INCLUIDOS LOS TRASTORNOS SINTOMATICOS	144	193	503	763	443	340	420	57	2.863



ALCALDÍA DE PASTO

F10-F19 TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS	117	148	288	982	821	545	389	82	3.372
F20-F29 ESQUIZOFRENIA, TRASTORNOS ESQUIZOTÍPICOS Y TRASTORNOS DELIRANTES	294	188	152	348	413	517	554	176	2642
F30-F39 TRASTORNOS DEL HUMOR	329	276	469	733	677	313	378	174	3349
F40-F48 TRASTORNOS NEUROTICOS, TRASTORNOS RELACIONADOS CON EL ESTRÉS Y TRASTORNOS SOMATOMORFOS	325	267	453	598	624	605	573	242	3.687
F50-F59 SINDROMES DEL COMPORTAMIENTO ASOCIADO CON ALTERACIONES FISIOLÓGICAS Y FACTORES FÍSICOS	20	30	37	44	46	15	20	22	234
F60-F69 TRASTORNOS DE LA PERSONALIDAD Y DEL COMPORTAMIENTO EN ADULTOS	10	16	14	28	51	7	40	3	169
F70-F79 RETRASO MENTAL	266	274	486	522	318	129	77	24	2096
F80-F89 TRASTORNOS DEL DESARROLLO PSICOLÓGICO	537	735	771	737	497	139	377	55	3.848
F90-F98 TRASTORNOS EMOCIONALES Y DEL COMPORTAMIENTO QUE APARECEN HABITUALMENTE EN LA NIÑEZ Y EN LA ADOLESCENCIA	357	263	500	792	701	317	277	95	3.302
F99 TRASTORNO MENTAL NO ESPECIFICADO	5	0	0	0	0	0	0	0	5
C06 - ENFERMEDADES DEL SISTEMA NERVIOSO	4749	2742	3303	2872	4659	2727	3029	371	24452
G00-G99 ENFERMEDADES DEL SISTEMA NERVIOSO	4749	2742	3303	2872	4659	2727	3029	371	24452
G00-G09 ENFERMEDADES INFLAMATORIAS DEL SISTEMA NERVIOSO	0	29	8	3	6	0	1	0	47



ALCALDÍA DE PASTO

CENTRAL									
G10-G13 ATROFIAS SISTEMICAS QUE AFECTAN PRINCIPALMENTE EL SISTEMA NERVIOSO CENTRAL	102	2	6	4	6	0	0	0	120
G20-G26 TRASTORNOS EXTRAPIRAMIDALES Y DEL MIVIMIENTO	40	39	72	57	86	46	35	17	392
G30-G32 OTRAS ENFERMEDADES DEGENERATIVAS DEL SISTEMA NERVIOSO	0	2	7	6	7	3	35	31	91
G35-G37 ENFERMEDADES DESMIELINIZANTES DEL SISTEMA NERVIOSO CENTRAL	0	2	1	64	0	70	0	0	137
G40-G47 TRASTORNOS EPISODICOS Y PAROXISTICOS	932	697	958	908	1338	1005	744	196	6778
G50-G59 TRASTORNOS DE LOS NERVIOS, DE LAS RAICES Y DE LOS PLEXOS NERVIOSOS	71	247	236	246	276	87	152	64	1379
G60-G64 POLINEUROPATIAS Y OTROS TRASTORNOS DEL SISTEMA NERVIOSO PERIFERICO	93	136	84	159	149	50	245	3	919
G70-G73 ENFERMEDADES MUSCULARES Y DE LA UNION NEUROMUSCULAR	793	416	436	295	598	365	495	17	3415
G80-G83 PARALISIS CEREBRAL Y OTROS SINDROMES PARALITICOS	2672	1077	1403	955	2002	981	1269	18	10377
G90-G99 OTROS TRASTORNOS DEL SISTEMA NERVIOSO	46	95	92	175	191	120	53	25	797
C07 - ENFERMEDADES DEL OJO Y SUS ANEXOS	2629	2199	2255	2252	2255	1187	1518	726	15021
H00-H59 ENFERMEDADES DEL OJO Y SUS ANEXOS	2629	2199	2255	2252	2255	1187	1518	726	15021
H00-H06 TRASTORNOS DEL PARPADO, APARATO LAGRIMAL Y ORBITA	145	138	135	112	85	47	70	50	782
H10-H13 TRASTORNOS DE LA CONJUTIVA	566	505	539	440	497	235	247	96	3125
H15-H22 TRASTORNOS DE LA ESCLEROTICA, CORNEA,	74	72	68	49	51	25	39	33	411



ALCALDÍA DE PASTO

IRIS Y CUERPO CILIAR									
H25-H28 TRASTORNOS DEL CRISTALINO	288	118	103	150	182	105	162	85	1193
H30-H36 TRASTORNOS DE LA COROIDES Y DE LA RETINA	82	72	84	86	106	67	63	28	588
H40-H42 GLAUCOMA	174	150	142	173	130	83	114	31	997
H43-H45 TRASTORNOS DEL CUERPO VITREO Y DEL GLOBO OCULAR	31	29	21	39	28	13	12	8	181
H46-H48 TRASTORNOS DEL NERVIO OPTICO Y DE LAS VIAS OPTICAS	43	36	21	12	8	5	7	26	158
H49-H52 TRASTORNOS DE LOS MUSCULOS OCULARES, DEL MOVIMIENTO BINOCULAR, DE LA ACOMODACION Y DE LA REFRACCIÓN	920	865	899	967	770	416	574	318	5729
H53-H54 ALTERACIONES DE LA VISION Y CEGUERA	201	129	199	142	182	76	108	23	1060
H55-H59 OTROS TRASTORNOS DEL OJO Y SUS ANEXOS	105	85	44	82	216	115	122	28	797
C08 - ENFERMEDADES DEL OIDO Y DE LA APOFISIS MASTOIDES	694	565	873	867	776	341	474	272	4862
H60-H95 ENFERMEDADES DEL OIDO Y DE LA APOFISIS MASTOIDES	694	565	873	867	776	341	474	272	4862
H60-H62 ENFERMEDADES DEL OIDO EXTERNO	113	77	115	75	99	60	75	24	638
H65-H75 ENFERMEDADES DEL OIDO MEDIO Y DE LA MASTOIDES	163	196	266	179	176	56	65	38	1139
H80-H83 ENFERMEDADES DEL OIDO INTERNO	177	155	247	304	290	118	153	128	1572
H90-H95 OTROS TRASTORNOS DEL OIDO	241	137	245	309	211	107	181	82	1513
C09 - ENFERMEDADES DEL SISTEMA CIRCULATORIO	2652	2466	2497	6010	5533	4086	5792	922	29958
I00-I99 ENFERMEDADES DEL SISTEMA CIRCULATORIO	2652	2466	2497	6010	5533	4086	5792	922	29958
I00-I02 FIEBRE REUMATICA AGUDA	4	0	0	0	0	1	0	0	5
I05-I09 ENFERMEDADES	9	2	2	24	7	2	4	8	58



ALCALDÍA DE PASTO

CARDIACAS REUMATICAS CRONICAS									
I10-I15 ENFERMEDADES HIPERTENSIVAS	1855	1531	1731	5052	3557	3205	4285	569	21785
I20-I25 ENFERMEDADES ISQUEMICAS DEL CORAZON	49	24	74	64	123	70	88	18	510
I26-I28 ENFERMEDAD CARDIOPULMONAR Y ENFERMEDADES DE LA CIRCULACION PULMONAR	22	9	39	28	9	6	13	8	134
I30-I52 OTRAS FORMAS DE ENFERMEDAD DEL CORAZON	78	93	125	217	240	138	389	79	1359
I60-I69 ENFERMEDADES CEREBROVASCULARES	237	525	127	124	984	379	378	109	2863
I70-I79 ENFERMEDADES DE LAS ARTERIAS, DE LAS ARTERIOLAS Y DE LOS VASOS CAPILARES	25	21	16	47	15	37	221	11	393
I80-I89 ENFERMEDADES DE LAS VENAS Y DE LOS VASOS Y GANGLIOS LINFATICOS, NO CLASIFICADAS EN OTRA PARTE	370	259	362	452	590	241	410	120	2804
I95-I99 OTROS TRASTORNOS Y LOS NO ESPECIFICADOS DEL SISTEMA CIRCULATORIO	3	2	21	2	8	7	4	0	47
C10 - ENFERMEDADES DEL SISTEMA RESPIRATORIO	3207	3027	3726	2920	4019	2318	1971	639	21827
J00-J99 ENFERMEDADES DEL SISTEMA RESPIRATORIO	3207	3027	3726	2920	4019	2318	1971	639	21827
J00-J06 INFECCIONES AGUDAS DE LAS VIAS RESPIRATORIAS SUPERIORES	1866	1851	2033	1411	1667	717	475	326	10346
J09-J18 INFLUENZA (GRIPE) Y NEUMONIA	207	158	235	276	366	202	165	32	1641
J20-J22 OTRAS INFECCIONES AGUDAS DE LAS VIAS RESPIRATORIAS INFERIORES	194	183	196	136	169	106	16	21	1021
J30-J39 OTRAS INFECCIONES AGUDAS DE LAS VIAS RESPIRATORIAS SUPERIORES	559	481	563	508	546	261	300	106	3324
J40-J47 ENFERMEDADES	288	290	534	366	1073	799	810	135	4295



ALCALDÍA DE PASTO

CRONICAS DE LAS VIAS RESPIRATORIAS INFERIORES									
J60-J70 ENFERMEDADES DEL PULMON DEBIDAS A AGENTES EXTERNOS	1	3	4	3	7	5	54	0	77
J80-J84 OTRAS ENFERMEDADES RESPIRATORIAS QUE AFECTAN PRINCIPALMENTE AL INTERSTICIO	7	6	12	6	18	10	40	11	110
J85-J86 AFECCIONES SUPURATIVAS Y NECROTICAS DE LAS VIAS RESPIRATORIAS INFERIORES	0	0	0	20	0	0	0	0	20
J90-J94 OTRAS ENFERMEDADES DE LA PLEURA	7	9	7	76	3	10	27	5	144
J95-J99 OTRAS ENFERMEDADES DEL SISTEMA RESPIRATORIO	78	46	142	118	170	208	84	3	849
C11 - ENFERMEDADES DEL SISTEMA DIGESTIVO	11301	7097	11145	14688	13366	7978	7900	2495	75970
K00-K93 ENFERMEDADES DEL SISTEMA DIGESTIVO	11301	7097	11145	14688	13366	7978	7900	2495	75970
K00-K14 ENFERMEDADES DE LA CAVIDAD BUCAL, DE LAS GLANDULAS SALIVALES Y DE LOS MAXILARES	8829	5087	8658	11850	9931	4825	4785	1525	55490
K20-K31 ENFERMEDADES DEL ESOFAGO, DEL ESTOMAGO Y DEL DEUDENO	1371	1051	1275	1223	1266	951	964	370	8471
K35-K38 ENFERMEDADES DEL APENDICE	82	80	72	130	216	175	145	13	913
K40-K46 HERNIA	136	111	159	159	227	225	76	79	1172
K50-K52 ENTERITIS Y COLITIS NO INFECCIOSA	74	46	67	44	121	170	53	40	615
K55-K64 OTRAS ENFERMEDADES DE LOS INTESTINOS	454	427	424	490	503	287	904	129	3618
K65-K67 ENFERMEDADES DEL PERITONEO	9	3	6	5	2	4	53	9	91
K70-K77 ENFERMEDADES DEL HIGADO	23	21	60	99	121	69	109	48	550
K80-K87 TRASTORNOS DE LA VESICULA BILIAR, DE	283	229	377	625	899	1090	740	257	4500



ALCALDÍA DE PASTO

LAS VIAS BILIARES Y DEL PANCREAS									
K90-K93 OTRAS ENFERMEDADES DEL SISTEMA DIGESTIVO	40	42	47	63	80	182	71	25	550
C12 - ENFERMEDADES DE LA PIEL Y DEL TEJIDO SUBCUTANEO	1531	1156	1138	1260	1849	1195	1082	326	9537
L00-L99 ENFERMEDADES DE LA PIEL Y DEL TEJIDO SUBCUTANEO	1531	1156	1138	1260	1849	1195	1082	326	9537
L00-L08 INFECCIONES DE LA PIEL Y DEL TEJIDO SUBCUTANEO	281	256	232	244	783	368	271	82	2517
L10-L14 TRASTORNOS FLICTENULARES	14	1	6	13	16	39	10	1	100
L20-L30 DERMATITIS Y ECZEMA	562	491	452	459	416	239	258	58	2935
L40-L45 TRASTORNOS PAPULOESCAMOSOS	35	28	52	59	37	57	40	28	336
L50-L54 URTICARIA Y ERITEMA	68	46	41	59	69	33	14	19	349
L55-L59 TRASTORNOS DE LA PIEL Y DEL TEJIDO SUBCUTANEO RELACIONADOS CON RADIACION	15	5	10	3	14	8	7	5	67
L60-L75 TRASTORNOS DE LAS FANERAS	211	170	201	203	272	182	269	79	1587
L80-L99 OTROS TRASTORNOS DE LA PIEL Y DEL TEJIDO SUBCUTANEO	345	159	144	220	242	269	213	54	1646
C13 - ENFERMEDADES DEL SISTEMA OSTEOMUSCULAR Y DEL TEJIDO CONJUNTIVO	3692	3619	4315	5499	7177	3970	5039	1831	35142
M00-M99 ENFERMEDADES DEL SISTEMA OSTEOMUSCULAR Y DEL TEJIDO CONJUNTIVO	3692	3619	4315	5499	7177	3970	5039	1831	35142
M00-M25 ARTROPATIAS	1337	1269	1509	2147	2578	1569	1923	655	12987
M30-M36 TRASTORNOS SISTEMICOS DEL TEJIDO CONJUNTIVO	58	57	89	465	192	301	234	82	1478
M40-M54 DORSOPATIAS	1321	1351	1504	1457	2468	1012	1449	660	11222
M60-M79 TRASTORNOS DE LOS TEJIDOS BLANDOS	779	740	859	892	1467	885	1002	354	6978
M80-M94 OSTEOPATIAS Y	183	190	338	470	454	194	418	77	2324



ALCALDÍA DE PASTO

CONDROPATIAS									
M95-M99 OTROS TRASTORNOS DEL SISTEMA OSTEOMUSCULAR Y DEL TEJIDO CONJUTIVO	14	12	16	68	18	9	13	3	153
C14 - ENFERMEDADS DEL SISTEMA GENITOURINARIO	3784	3061	3633	3445	4105	3266	3292	979	25565
N00-N99 ENFERMEDADS DEL SISTEMA GENITOURINARIO	3784	3061	3633	3445	4105	3266	3292	979	25565
N00-N08 ENFERMEADES GLOMERULARES	4	5	3	8	6	8	3	0	37
N10-N16 ENFERMEDAD RENAL TUBULOINTERSTICIAL	26	5	19	46	96	29	8	4	233
N17-N19 INSUFICIENCIA RENAL	631	620	573	205	314	457	378	58	3236
N20-N23 LITIASIS URINARIA	88	37	89	83	179	153	104	36	769
N25-N29 OTROS TRASTORNOS DEL RIÑON Y DEL URETER	14	13	2	10	18	20	38	4	119
N30-N39 OTRAS ENFERMEADES DEL SISTEMA URINARIO	942	741	853	1197	1207	936	737	261	6874
N40-N51 ENFERMEADES DE LOS ORGANOS GENITALES MASCULINOS	427	315	316	338	476	349	535	162	2918
N60-N64 TRASTORNOS DE LA MAMA	296	215	330	212	333	210	189	63	1848
N70-N77 ENFERMEADES INFLAMATORIAS DE LOS ORGANOS PELVICOS FEMENINOS	644	537	714	676	625	385	403	158	4142
N80-N98 TRASTORNOS NO INFLAMATORIOS DE LOS ORGANOS GENITALES FEMENINOS	712	570	734	670	851	719	896	233	5385
N99 OTROS TRASTORNOS DEL SISTEMA GENITOURINARIO	0	3	0	0	0	0	1	0	4
C15 - EMBARAZO, PARTO Y PUERPERIO	956	523	962	903	1087	1001	661	182	6275
O00-O99 EMBARAZO, PARTO Y PUERPERIO	956	523	962	903	1087	1001	661	182	6275
O00-O08 EMBARAZO TERMINADO EN ABORTO	80	63	104	89	129	91	78	22	656
O10-O16 EDEMA,	47	10	35	71	117	78	63	10	431



ALCALDÍA DE PASTO

PROTEINURIA Y TRASTORNOS HIPERTENSIVOS EN EL EMBARAZO, EL PARTO Y EL PUERPERIO									
O20-O29 OTROS TRASTORNOS MATERNOS RELACIONADOS PRINCIPALMENTE CON EL EMBARAZO	212	153	221	165	322	220	132	67	1492
O30-O48 ATENCION MATERNA RELACIONADA CON EL FETO Y LA CAVIDAD AMNIOTICA Y CON POSIBLES PROBLEMAS DEL PARTO	293	153	279	334	235	340	228	45	1907
O60-O75 COMPLICACIONES DEL TRABAJO DE PARTO Y DEL PARTO	17	6	22	19	18	15	5	3	105
O80-O84 PARTO	265	114	284	179	221	235	140	33	1471
O85-O92 COMPLICACIONES PRINCIPALMENTE RELACIONADAS CON EL PUERPERIO	41	22	17	30	42	22	2	0	176
O94-O99 OTRAS AFECCIONES OBSTETRICAS NO CLASIFICADAS EN OTRA PARTE	1	2	0	16	3	0	13	2	37
C16 - CIERTAS AFECCIONES ORIGINALES EN EL PERIODO PERINATAL	66	81	93	74	43	14	6	3	380
P00-P96 CIERTAS AFECCIONES ORIGINALES EN EL PERIODO PERINATAL	66	81	93	74	43	14	6	3	380
P00-P04 FETO Y RECIEN NACIDO AFECTADOS POR FACTORES MATERNOS Y POR COMPLICACIONES DEL EMBARAZO, DEL TRABAJO DE PARTO Y DEL PARTO	11	0	0	0	0	2	5	0	18
P05-P08 TRASTORNOS RELACIONADOS CON LA DURACION DE LA GESTACION Y EL CRECIMIENTO FETAL	17	35	64	5	21	8	1	0	151
P20-P29 TRASTORNOS RESPIRATORIOS Y CARDIOVASCULARES	2	29	11	0	6	2	0	0	50



ALCALDÍA DE PASTO

ESPECIFICOS DEL PERIODO PERINATAL									
P35-P39 INFECCIONES ESPECIFICAS DEL PERIODO PERINATAL	4	1	3	0	0	0	0	0	8
P50-P61 TRASTORNOS HEMORRAGICOS Y HEMATOLOGICOS DEL FETO Y DEL RECIEN NACIDO	22	11	12	13	5	1	0	3	67
P70-P74 TRASTORNOS ENDOCRINOS Y METABOLICOS TRANSITORIOS ESPECIFICADOS DEL FETO Y DEL RECIEN NACIDO	0	1	0	0	2	1	0	0	4
P75-P78 TRASTORNOS DEL SISTEMA DIGESTIVO DEL FETO Y DEL RECIEN NACIDO	0	1	0	1	0	0	0	0	2
P80-P83 AFECCIONES ASOCIADAS CON LA REGULACION TEGUMENTARIA Y LA TEMPERATURA DEL FETO Y DEL RECIEN NACIDO	4	0	0	0	0	0	0	0	4
P90-P96 OTROS TRASTORNOS ORIGINADOS EN EL PERIODO PERINATAL	6	3	3	55	9	0	0	0	76
C17 - MALFORMACIONES CONGENITAS, DEFORMIDADES Y ANOMALIAS CROSOMICAS	609	484	687	634	555	263	230	59	3521
Q00-Q99 MALFORMACIONES CONGENITAS, DEFORMIDADES Y ANOMALIAS CROSOMICAS	609	484	687	634	555	263	230	59	3521
Q00-Q07 MALFORMACIONES CONGENITAS DEL SISTEMA NERVISOSO	12	67	74	20	39	23	10	0	245
Q10-Q18 MALFORMACIONES CONGENITAS DEL OJO, DEL OIDO, DE LA CARA Y DEL CUELLO	19	11	29	8	18	10	11	3	109
Q20-Q28 MALFORMACIONES CONGENITAS DEL SISTEMA CIRCULATORIO	81	34	54	216	127	19	72	5	608
Q30-Q34 MALFORMACIONES CONGENITAS DEL SISTEMA	0	1	3	2	1	0	0	0	7



ALCALDÍA DE PASTO

RESPIRATORIO									
Q35-Q37 FISURAS DEL PALADAR Y LABIO LEPORINO	13	16	8	21	13	9	19	0	99
Q38-Q45 OTRAS MALFORMACIONES CONGENITAS DEL SISTEMA DIGESTIVO	3	1	30	82	30	5	5	7	163
Q50-Q56 MALFORMACIONES CONGENITAS DE LOS ORGANOS GENITALES	14	32	24	23	20	32	31	8	184
Q60-Q64 MALFORMACIONES CONGENITAS DEL SISTEMA URINARIO	11	5	13	17	15	6	4	6	77
Q65-Q79 MALFORMACIONES Y DEFORMIDADES CONGENITAS DEL SISTEMA OSTEOMUSCULAR	425	287	333	214	182	124	61	13	1639
Q80-Q89 OTRAS MALFORMACIONES CONGENITAS	22	25	55	20	20	20	9	17	188
Q90-Q99 ANOMALIAS CROMOSOMICAS, NO CLASIFICADAS EN OTRA PARTE	9	5	64	11	90	15	8	0	202
C18 - SINTOMAS, SIGNOS Y HALLAZGOS ANORMALES CLINICOS Y DE LABORATORIO, NO CLASIFICADOS EN OTRA PARTE	3304	2925	3750	4067	4948	4710	3780	1070	28554
R00-R99 SINTOMAS, SIGNOS Y HALLAZGOS ANORMALES CLINICOS Y DE LABORATORIO, NO CLASIFICADOS EN OTRA PARTE	3304	2925	3750	4067	4948	4710	3780	1070	28554
R00-R09 SINTOMAS Y SIGNOS QUE INVOLUCRAN LOS SISTEMAS CIRCULATORIO Y RESPIRATORIO	293	267	333	500	501	235	226	215	2570
R10-R19 SINTOMAS Y SIGNOS QUE INVOLUCRAN EL SISTEMA DIGESTIVO Y EL ABDOMEN	871	810	1036	1241	1898	1260	1028	329	8473
R20-R23 SINTOMAS Y SIGNOS QUE INVOLUCRAN	71	56	87	69	76	55	88	15	517



ALCALDÍA DE PASTO

LA PIEL Y EL TEJIDO SUBCUTANEO									
R25-R29 SINTOMAS Y SIGNOS QUE INVOLUCRAN LOS SISTEMAS NERVIOSO Y OSTEOMUSCULAR	51	71	36	14	68	42	70	5	357
R30-R39 SINTOMAS Y SIGNOS QUE INVOLUCRAN EL SISTEMA URINARIO	71	39	30	52	95	50	51	32	420
R40-R46 SINTOMAS Y SIGNOS QUE INVOLUCRAN EL CONOCIMIENTO, LA PERCEPCION, EL ESTADO EMOCIONAL Y LA CONDUCTA	60	76	120	100	167	54	144	34	755
R47-R49 SINTOMAS Y SIGNOS QUE INVOLUCRAN EL HABLA Y LA VOZ	203	125	168	110	96	40	15	2	759
R50-R69 SINTOMAS Y SIGNOS GENERALES	1637	1448	1871	1898	1975	2931	2130	423	14313
R70-R79 HALLAZGOS ANORMALES EN EL EXAMEN DE SANGRE, SIN DIAGNOSTICOS	13	22	42	58	43	19	22	9	228
R80-R82 HALLAZGOS ANORMALES EN EL EXAMEN DE ORINA, SIN DIAGNOSTICO	2	1	7	9	11	0	1	3	34
R83-R89 HALLAZGOS ANORMALES EN EL EXAMEN DE OTROS LIQUIDOS, SUSTANCIAS Y TEJIDOS CORPORALES, SIN DIAGNOSTICO	5	3	0	3	8	0	1	0	20
R90-R94 HALLAZGOS ANORMALES EN DIAGNOSTICO POR IMÁGENES Y EN ESTUDIOS FUNCIONALES, SIN DIAGNOSTICO	27	6	20	13	10	23	2	3	104
R95-R99 CAUSAS DE MORTALIDAD MAL DEFINIDAS Y DESCONOCIDAS	0	1	0	0	0	1	2	0	4
C19 - TRAUMATISMOS, ENVENENAMIENTOS Y ALGUNAS OTRAS CONSECUENCIAS DE CAUSA EXTERNAS	5174	3002	3616	3356	4858	3091	2463	669	26229



ALCALDÍA DE PASTO

S00-T98 TRAUMATISMOS, ENVENENAMIENTOS Y ALGUNAS OTRAS CONSECUENCIAS DE CAUSA EXTERNAS	5174	3002	3616	3356	4858	3091	2463	669	26229
S00-S09 TRAUMATISMOS DE CABEZA	1991	551	751	570	1076	411	521	144	6015
S10-S19 TRAUMATISMOS DEL CUELLO	34	6	8	11	24	12	6	0	101
S20-S29 TRAUMATISMOS DEL TORAX	104	73	78	76	127	66	101	17	642
S30-S39 TRAUMATISMOS DEL ABDOMEN, DE LA REGION LUMBOSACRA, DE LA COLUMNA LUMBAR Y DE LA PELVIS	33	58	163	47	86	37	33	6	463
S40-S49 TRAUMATISMOS DEL HOMBRO Y DEL BRAZO	228	94	144	136	236	272	115	43	1268
S50-S59 TRAUMATISMOS DEL ANTEBRAZO Y DEL CODO	104	97	154	118	205	140	66	22	906
S60-S69 TRAUMATISMOS DE LA MUÑECA Y DE LA MANO	330	265	218	254	307	239	234	39	1886
S70-S79 TRAUMATISMOS DE LA CADERA Y DEL MUSLO	92	110	151	120	252	106	108	99	1038
S80-S89 TRAUMATISMOS DE LA RODILLA Y DE LA PIERNA	251	294	270	339	286	131	200	94	1865
S90-S99 TRAUMATISMOS DEL TOBILLO Y DEL PIE	107	137	137	123	157	54	139	17	871
T00-T07 TRAUMATISMOS QUE AFECTAN MULTIPLES REGIONES DEL CUERPO	52	57	78	98	80	15	4	7	391
T08-T14 TRAUMATISMOS DE PARTE NO ESPECIFICADA DEL TRONCO, MIEMBRO O REGIÓN DEL CUERPO	117	141	336	440	446	359	226	80	2145
T15-T19 EFECTOS DE CUERPOS EXTRAÑOS QUE PENETRAN POR ORIFICIOS NATURALES	59	51	38	27	59	28	23	5	290
T20-T32 QUEMADURAS Y CORROSIONES	50	59	58	32	75	42	16	4	336
T33-T35 CONGELAMIENTO	2	0	0	2	0	0	0	0	4
T36-T50 ENVENENAMIENTO POR DROGAS, MEDICAMENTOS Y SUSTANCIAS BIOLÓGICAS	3	16	7	4	1	0	1	12	44
T51-T65 EFECTOS TOXICOS	13	16	9	5	8	1	242	8	302



ALCALDÍA DE PASTO

DE SUSTANCIAS DE PROCEDENCIA PRINCIPALMENTE NO MEDICINAL									
T66-T78 OTROS EFECTOS Y LOS NO ESPECIFICADOS DE CAUSAS EXTERNAS	106	136	176	209	205	135	97	47	1111
T79 ALGUNAS COMPLICACIONES PRECOSES DE TRAUMATISMO	4	3	2	1	0	1	0	0	11
T80-T88 COMPLICACIONES DE LA ATENCION MEDICA Y QUIRURGICA, NO CLASIFICADAS EN OTRA PARTE	36	42	55	37	70	45	34	12	331
T90-T98 SECUELAS DE TRAUMATISMOS, DE ENVENENAMIENTOS Y DE OTRAS CONSECUENCIAS DE CAUSA EXTERNAS	1458	796	783	707	1158	997	297	13	6209
C20 - CAUSAS EXTERNAS DE MORBILIDAD Y DE MORTALIDAD	130	95	157	149	256	230	287	42	1346
V01-Y98 CAUSAS EXTERNAS DE MORBILIDAD Y DE MORTALIDAD	130	95	157	149	256	230	287	42	1346
V01-V99 ACCIDENTES DE TRANSPORTE	23	3	2	17	10	0	3	1	59
W00-X59 OTRAS CAUSAS EXTERNAS DE TRAUMATISMOS ACCIDENTALES	46	32	65	34	89	43	79	15	403
X60-X84 LESIONES AUTOINFLIGIDAS INTENCIONALMENTE	1	8	18	61	17	30	60	9	204
X85-Y09 AGRESIONES	18	16	32	12	31	18	13	0	140
Y10-Y34 EVENTOS DE INTENCION NO DETERMINADA	0	0	4	0	0	0	0	0	4
Y40-Y84 COMPLICACIONES DE LA ATENCION MEDICA Y QUIRURGICA	36	20	21	14	91	110	111	14	417
Y85-Y89 SECUELAS DE CAUSAS EXTERNAS DE MORBILIDAD Y DE MORTALIDAD		5	5	5	5	17	0	0	37
Y90-Y98 FACTORES	6	11	10	6	13	12	21	3	82



ALCALDÍA DE PASTO

SUPLEMENTARIOS RELACIONADOS CON CAUSAS DE MORBILIDAD Y DE MORTALIDAD CLASIFICADAS EN OTRA PARTE									
C21 - FACTORES QUE INFLUYEN EN EL ESTADO DE SALUD Y CONTACTO CON LOS SERVICIOS DE SALUD	7584	5224	7507	10201	11055	8619	7398	3046	60634
Z00-Z99 FACTORES QUE INFLUYEN EN EL ESTADO DE SALUD Y CONTACTO CON LOS SERVICIOS DE SALUD	7584	5224	7507	10201	11055	8619	7398	3046	60634
Z00-Z13 PERSONAS EN CONTACTO CON LOS SERVICIOS DE SALUD PARA INVESTIGACION Y EXAMENES	4152	2820	3788	5190	4997	3290	3840	1834	29911
Z20-Z29 PERSONAS CON RIESGOS POTENCIALES PARA SU SALUD, RELACIONADOS CON ENFERMEDADES TRANSMISIBLES	54	52	107	86	141	939	300	33	1712
Z30-Z39 PERSONAS EN CONTACTO CON LOS SERVICIOS DE SALUD EN CIRCUNSTANCIAS RELACIONADAS CON LA REPRODUCCION	3042	2149	3005	3254	3718	3048	2131	743	21090
Z40-Z54 PERSONAS EN CONTACTO CON LOS SERVICIOS DE SALUD PARA PROCEDIMIENTOS ESPECIFICOS Y CUIDADOS DE SALUD	149	125	365	753	1247	484	482	108	3713
Z55-Z65 PERSONAS CON RIESGOS POTENCIALES PARA SU SALUD, RELACIONADOS CON CIRCUNSTANCIAS SOCIOECONOMICAS Y PSICOSOCIALES	16	6	65	167	105	32	69	62	522
Z70-Z76 PERSONAS EN CONTACTO CON LOS SERVICIOS DE SALUD POR	137	56	144	570	459	343	224	171	2104



ALCALDÍA DE PASTO

OTRAS CIRCUNSTANCIAS									
Z80-Z99 PERSONAS CON RIESGOS POTENCIALES PARA SU SALUD, RELACIONADOS CON SU HISTORIA FAMILIAR Y PERSONAL, Y ALGUNAS CONDICIONES QUE INFLUYEN SOBRE SU ESTADO DE SALUD	34	16	33	181	388	483	352	95	1582
C22 - CODIGOS PARA PROPOSITOS ESPECIALES	0	0	0	0	0	1192	2460	136	3788
U00-U99 CODIGOS PARA PROPOSITOS ESPECIALES	0	0	0	0	0	1192	2460	136	3788
U00-U49 ASIGNACION PROVISORIA DE NUEVAS AFECIONES DE ETIOLOGIA INCIERTA	0	0	0	0	0	1192	2460	136	3788
CIE9 - SIN CAPITULO	64956	51295	51387	57810	46236	25582	31469	11584	340319
NO REPORTADO	64956	51295	51387	57810	46236	25582	31469	11584	340319
NO DEFINIDO	64956	51295	51387	57810	46236	25582	31469	11584	340319

Fuente: SISPRO - Cubo RIPS. Fecha de consulta: 15 de noviembre de 2022.

2.2.4.3 Morbilidad Población ROM – Gitano

En el periodo de 2015 a 2022 en total se registraron 3.337 atenciones en la población ROM. En el año 2022 se registraron 88 atenciones para esta etnia; con relación a las patologías, fueron las consultas por ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias las más prevalentes alcanzando el 11,4% de las atenciones, dentro de las cuales las más frecuentes fueron hepatitis viral, representando el 11,4% del total de consultas en esta etnia para el año 2022. El segundo grupo de causas con mayor prevalencia fueron las enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas con el 10,2 del total de las atenciones, continúan las enfermedades del ojo y sus anexos con el 8%, en estos grupo de causas, las más representativas son la Diabetes Mellitus y los trastornos de los músculos oculares, del movimiento binocular, de la acomodación y de la refracción respectivamente.

Tabla 85. Diagnóstico principal de atención (número de atenciones) población Rom-Gitano. Años 2015 – 2022, Municipio de Pasto.

CAUSAS DE CONSULTA	Número de Atenciones en Población Rom								
	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	Total
52001 - Pasto	544	456	490	354	619	438	348	88	3.337
C01 - CIERTAS ENFERMEDADES INFECCIOSAS Y PARASITARIAS	11	15	12	8	18	4	2	10	80



ALCALDÍA DE PASTO

A00-B99 CIERTAS ENFERMEDADES INFECCIOSAS Y PARASITARIAS	11	15	12	8	18	4	2	10	80
A00-A09 ENFERMEDADES INFECCIOSAS INTESTINALES	9	5	2	3	16	3	0	0	38
A30-A49 OTRAS ENFERMEDADES BACTERIANAS	0	0	0	0	0	1	0	0	1
B00-B09 INFECCIONES VIRALES CARACTERIZADAS POR LESIONES DE LA PIEL Y DE LAS MEMBRANAS MUCOSAS	0	2	1	1	0	0	0	0	4
B15-B19 HEPATITIS VIRAL	0	0	0	0	0	0	0	10	10
B25-B34 OTRAS ENFERMEDADES VIRALES	0	1	1	0	0	0	0	0	2
B35-B49 MICOSIS	0	1	0	1	0	0	0	0	2
B65-B83 HELMINTIASIS	2	6	8	3	2	0	2	0	23
C02 - TUMORES	2	2	5	1	3	10	2	1	26
C00-D48 TUMORES	2	2	5	1	3	10	2	1	26
C15-C26 TUMORES MALIGNOS DE LOS ROGANOS DIGESTIVOS	0	0	0	0	0	1	0	0	1
C43-C44 MELANOMA Y OTROS TUMORES MALIGNOS DE LA PIEL	0	0	0	0	1	2	0	0	3
C50 TUMOR MALIGNO DE LA MAMA	2	0	0	0	0	0	0	0	2
C73-C75 TUMORES MALIGNOS DE LA GLANDULA TIROIDES Y DE OTRAS GLANDULAS ENDOCRINAS	0	0	0	0	0	0	1	0	1
C81-C96 TUMORES MALIGNOS DEL TEJIDO LINFATICO, DE LOS ORGANOS HEMATOPEYETICOS Y DE TEJIDOS AFINES	0	2	0	0	0	0	0	0	2
D10-D36 TUMORES BENIGNOS	0	0	5	1	2	4	1	1	14
D37-D48 TUMORES DE COMPORTAMIENTO INCIERTO O DESCONOCIDO	0	0	0	0	0	3	0	0	3
C03 - ENFERMEDADES DE LA SANGRE Y DE LOS ORGANOS HEMATOPOYETICOS, Y CIERTOS TRASTORNOS QUE AFECTAN EL MECANISMO DE LA INMUNIDAD	0	1	1	0	0	0	0	0	2
D50-D89 ENFERMEDADES DE LA SANGRE Y DE LOS ORGANOS HEMATOPOYETICOS, Y CIERTOS TRASTORNOS QUE AFECTAN EL MECANISMO DE LA INMUNIDAD	0	1	1	0	0	0	0	0	2



ALCALDÍA DE PASTO

D60-D64 ANEMIAS APLASTICAS Y OTRAS ANEMIAS	0	1	1	0	0	0	0	0	2
C04 - ENFERMEDADES ENDOCRINAS, NUTRICIONALES Y METABOLICAS	17	9	6	9	7	6	20	9	83
E00-E90 ENFERMEDADES ENDOCRINAS, NUTRICIONALES Y METABOLICAS	17	9	6	9	7	6	20	9	83
E00-E07 TRASTORNOS DE LA GLANDULA TIROIDES	8	0	4	7	2	0	2	0	23
E10-E14 DIABETES MELLITUS	5	7	1	2	3	4	10	9	41
E20-E35 TRASTORNOS DE OTRAS GLANDULAS ENDOCRINAS	0	0	0	0	0	0	2	0	2
E40-E46 DESNUTRICION	2	1	0	0	1	0	0	0	4
E65-E68 OBESIDAD Y OTROS TIPOS DE HIPERALIMENTACION	0	1	0	0	0	0	1	0	2
E70-E90 TRASTORNOS METABOLICOS	2	0	1	0	1	2	5	0	11
C05 - TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO	95	1	20	51	32	2	13	0	214
F00-F99 TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO	95	1	20	51	32	2	13	0	214
F00-F09 TRASTORNOS MENTALES ORGANICOS, INCLUIDOS LOS TRASTORNOS SINTOMATICOS	0	0	0	0	0	1	0	0	1
F10-F19 TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS	0	0	15	44	27	0	6	0	92
F20-F29 ESQUIZOFRENIA, TRASTORNOS ESQUIZOTIPICOS Y TRASTORNOS DELIRANTES	0	0	2	6	0	0	1	0	9
F30-F39 TRASTORNOS DEL HUMOR	25	0	1	0	0	0	0	0	26
F40-F48 TRASTORNOS NEUROTICOS, TRASTORNOS RELACIONADOS CON EL ESTRÉS Y TRASTORNOS SOMATOMORFOS	0	1	2	1	5	1	6	0	16
F90-F98 TRASTORNOS EMOCIONALES Y DEL COMPORTAMIENTO QUE APARECEN HABITUALMENTE EN LA NIÑEZ Y EN LA ADOLESCENCIA	70	0	0	0	0	0	0	0	70



ALCALDÍA DE PASTO

C06 - ENFERMEDADES DEL SISTEMA NERVIOSO	10	5	2	0	14	1	15	0	47
G00-G99 ENFERMEDADES DEL SISTEMA NERVIOSO	10	5	2	0	14	1	15	0	47
G40-G47 TRASTORNOS EPISODICOS Y PAROXISTICOS	10	3	2	0	14	1	0	0	30
G50-G59 TRASTORNOS DE LOS NERVIOS, DE LAS RAICES Y DE LOS PLEXOS NERVIOSOS	0	2	0	0	0	0	0	0	2
G90-G99 OTROS TRASTORNOS DEL SISTEMA NERVIOSO	0	0	0	0	0	0	15	0	15
C07 - ENFERMEDADES DEL OJO Y SUS ANEXOS	6	6	6	20	6	4	2	7	57
H00-H59 ENFERMEDADES DEL OJO Y SUS ANEXOS	6	6	6	20	6	4	2	7	57
H10-H13 TRASTORNOS DE LA CONJUTIVA	5	3	1	1	2	0	2	0	14
H40-H42 GLAUCOMA	0	0	1	0	0	0	0	0	1
H49-H52 TRASTORNOS DE LOS MUSCULOS OCULARES, DEL MOVIMIENTO BINOCULAR, DE LA ACOMODACION Y DE LA REFRACCIÓN	1	3	2	15	4	3	0	7	35
H53-H54 ALTERACIONES DE LA VISION Y CEGUERA	0	0	2	2	0	0	0	0	4
H55-H59 OTROS TRASTORNOS DEL OJO Y SUS ANEXOS	0	0	0	2	0	1	0	0	3
C08 - ENFERMEDADES DEL OIDO Y DE LA APOFISIS MASTOIDES	2	3	1	0	3	0	0	0	9
H60-H95 ENFERMEDADES DEL OIDO Y DE LA APOFISIS MASTOIDES	2	3	1	0	3	0	0	0	9
H60-H62 ENFERMEDADES DEL OIDO EXTERNO	1	0	0	0	2	0	0	0	3
H65-H75 ENFERMEDADES DEL OIDO MEDIO Y DE LA MASTOIDES	1	1	1	0	0	0	0	0	3
H90-H95 OTROS TRASTORNOS DEL OIDO	0	2	0	0	1	0	0	0	3
C09 - ENFERMEDADES DEL SISTEMA CIRCULATORIO	29	24	23	7	22	18	14	4	141
I00-I99 ENFERMEDADES DEL SISTEMA CIRCULATORIO	29	24	23	7	22	18	14	4	141
I10-I15 ENFERMEDADES HIPERTENSIVAS	26	18	15	7	16	18	11	4	115
I20-I25 ENFERMEDADES ISQUEMICAS DEL CORAZON	0	0	1	0	0	0	0	0	1
I60-I69 ENFERMEDADES CEREBROVASCULARES	0	5	0	0	0	0	0	0	5



ALCALDÍA DE PASTO

I80-I89 ENFERMEDADES DE LAS VENAS Y DE LOS VASOS Y GANGLIOS LINFÁTICOS, NO CLASIFICADAS EN OTRA PARTE	3	0	7	0	6	0	3	0	19
I95-I99 OTROS TRASTORNOS Y LOS NO ESPECIFICADOS DEL SISTEMA CIRCULATORIO	0	1	0	0	0	0	0	0	1
C10 - ENFERMEDADES DEL SISTEMA RESPIRATORIO	11	19	34	10	8	26	0	2	110
J00-J99 ENFERMEDADES DEL SISTEMA RESPIRATORIO	11	19	34	10	8	26	0	2	110
J00-J06 INFECCIONES AGUDAS DE LAS VÍAS RESPIRATORIAS SUPERIORES	7	19	17	5	6	5	0	1	60
J09-J18 INFLUENZA (GRIPE) Y NEUMONIA	0	0	0	3	0	0	0	0	3
J20-J22 OTRAS INFECCIONES AGUDAS DE LAS VÍAS RESPIRATORIAS INFERIORES	0	0	16	0	0	0	0	1	17
J30-J39 OTRAS INFECCIONES AGUDAS DE LAS VÍAS RESPIRATORIAS SUPERIORES	4	0	1	1	2	20	0	0	28
J85-J86 AFECCIONES SUPURATIVAS Y NECRÓTICAS DE LAS VÍAS RESPIRATORIAS INFERIORES	0	0	0	0	0	1	0	0	1
J95-J99 OTRAS ENFERMEDADES DEL SISTEMA RESPIRATORIO	0	0	0	1	0	0	0	0	1
C11 - ENFERMEDADES DEL SISTEMA DIGESTIVO	41	39	19	23	58	15	2	8	205
K00-K93 ENFERMEDADES DEL SISTEMA DIGESTIVO	41	39	19	23	58	15	2	8	205
K00-K14 ENFERMEDADES DE LA CAVIDAD BUCAL, DE LAS GLÁNDULAS SALIVALES Y DE LOS MAXILARES	12	25	4	10	25	11	1	8	96
K20-K31 ENFERMEDADES DEL ESÓFAGO, DEL ESTÓMAGO Y DEL DEUDENO	12	2	12	9	18	2	1	0	56
K35-K38 ENFERMEDADES DEL APÉNDICE	0	0	0	0	1	0	0	0	1
K40-K46 HERNIA	1	1	1	0	4	0	0	0	7
K50-K52 ENTERITIS Y COLITIS NO INFECCIOSA	0	0	0	0	1	0	0	0	1
K55-K64 OTRAS ENFERMEDADES DE LOS INTESTINOS	4	1	1	4	0	2	0	0	12
K80-K87 TRASTORNOS DE LA VESÍCULA BILIAR, DE LAS VÍAS	12	1	1	0	9	0	0	0	23



ALCALDÍA DE PASTO

BILIARES Y DEL PANCREAS									
K90-K93 OTRAS ENFERMEDADES DEL SISTEMA DIGESTIVO	0	9	0	0	0	0	0	0	9
C12 - ENFERMEDADES DE LA PIEL Y DEL TEJIDO SUBCUTANEO	17	6	3	0	14	33	2	0	75
L00-L99 ENFERMEDADES DE LA PIEL Y DEL TEJIDO SUBCUTANEO	17	6	3	0	14	33	2	0	75
L00-L08 INFECCIONES DE LA PIEL Y DEL TEJIDO SUBCUTANEO	13	2	0	0	9	29	0	0	53
L20-L30 DERMATITIS Y ECZEMA	3	1	2	0	4	4	0	0	14
L40-L45 TRASTORNOS PAPULOESCAMOSOS	1	0	0	0	0	0	0	0	1
L50-L54 URTICARIA Y ERITEMA	0	2	1	0	0	0	1	0	4
L60-L75 TRASTORNOS DE LAS FANERAS	0	0	0	0	1	0	1	0	2
L80-L99 OTROS TRASTORNOS DE LA PIEL Y DEL TEJIDO SUBCUTANEO	0	1	0	0	0	0	0	0	1
C13 - ENFERMEDADES DEL SISTEMA OSTEOMUSCULAR Y DEL TEJIDO CONJUNTIVO	19	14	16	7	34	1	11	1	103
M00-M99 ENFERMEDADES DEL SISTEMA OSTEOMUSCULAR Y DEL TEJIDO CONJUNTIVO	19	14	16	7	34	1	11	1	103
M00-M25 ARTROPATIAS	2	7	3	2	23	0	9	1	47
M40-M54 DORSOPATIAS	11	4	10	2	8	0	0	0	35
M60-M79 TRASTORNOS DE LOS TEJIDOS BLANDOS	0	0	3	2	2	1	2	0	10
M80-M94 OSTEOPATIAS Y CONDROPATIAS	6	3	0	1	1	0	0	0	11
C14 - ENFERMEDADS DEL SISTEMA GENITOURINARIO	7	11	29	6	22	30	51	5	161
N00-N99 ENFERMEDADS DEL SISTEMA GENITOURINARIO	7	11	29	6	22	30	51	5	161
N10-N16 ENFERMEDAD RENAL TUBULOINTERSTICIAL	0	0	1	0	0	0	0	0	1
N17-N19 INSUFICIENCIA RENAL	0	0	1	0	0	16	24	3	44
N20-N23 LITIASIS URINARIA	0	0	8	0	0	0	0	0	8
N30-N39 OTRAS ENFERMEDADES DEL SISTEMA URINARIO	1	8	11	0	9	5	20	0	54
N40-N51 ENFERMEDADES DE LOS ORGANOS GENITALES MASCULINOS	3	1	2	0	0	1	0	0	7
N60-N64 TRASTORNOS DE LA MAMA	0	0	2	0	6	2	0	0	10

**ALCALDÍA DE PASTO**

N70-N77 ENFERMEDADES INFLAMATORIAS DE LOS ORGANOS PELVICOS FEMENINOS	2	2	0	5	2	4	2	0	17
N80-N98 TRASTORNOS NO INFLAMATORIOS DE LOS ORGANOS GENITALES FEMENINOS	1	0	4	1	5	2	5	2	20
C15 - EMBARAZO, PARTO Y PUERPERIO	0	13	11	0	39	14	0	0	77
O00-O99 EMBARAZO, PARTO Y PUERPERIO	0	13	11	0	39	14	0	0	77
O00-O08 EMBARAZO TERMINADO EN ABORTO	0	1	3	0	0	7	0	0	11
O10-O16 EDEMA, PROTEINURIA Y TRASTORNOS HIPERTENSIVOS EN EL EMBARAZO, EL PARTO Y EL PUERPERIO	0	4	0	0	0	0	0	0	4
O20-O29 OTROS TRASTORNOS MATERNO RELACIONADOS PRINCIPALMENTE CON EL EMBARAZO	0	1	3	0	17	7	0	0	28
O30-O48 ATENCION MATERNA RELACIONADA CON EL FETO Y LA CAVIDAD AMNIOTICA Y CON POSIBLES PROBLEMAS DEL PARTO	0	6	0	0	22	0	0	0	28
O80-O84 PARTO	0	1	5	0	0	0	0	0	6
C16 - CIERTAS AFECCIONES ORIGINALES EN EL PERIODO PERINATAL	0	0	0	0	2	0	0	0	2
P00-P96 CIERTAS AFECCIONES ORIGINALES EN EL PERIODO PERINATAL	0	0	0	0	2	0	0	0	2
P70-P74 TRASTORNOS ENDOCRINOS Y METABOLICOS TRANSITORIOS ESPECIFICADOS DEL FETO Y DEL RECIEN NACIDO	0	0	0	0	2	0	0	0	2
C17 - MALFORMACIONES CONGENITAS, DEFORMIDADES Y ANOMALIAS CROSOMICAS	3	2	0	1	0	0	0	0	6
Q00-Q99 MALFORMACIONES CONGENITAS, DEFORMIDADES Y ANOMALIAS CROSOMICAS	3	2	0	1	0	0	0	0	6
Q65-Q79 MALFORMACIONES Y DEFORMIDADES CONGENITAS DEL SISTEMA OSTEOMUSCULAR	3	2	0	0	0	0	0	0	5
Q80-Q89 OTRAS	0	0	0	1	0	0	0	0	1



ALCALDÍA DE PASTO

MALFORMACIONES CONGENITAS									
C18 - SINTOMAS, SIGNOS Y HALLAZGOS ANORMALES CLINICOS Y DE LABORATORIO, NO CLASIFICADOS EN OTRA PARTE	23	25	14	9	34	44	8	2	159
R00-R99 SINTOMAS, SIGNOS Y HALLAZGOS ANORMALES CLINICOS Y DE LABORATORIO, NO CLASIFICADOS EN OTRA PARTE	23	25	14	9	34	44	8	2	159
R00-R09 SINTOMAS Y SIGNOS QUE INVOLUCRAN LOS SISTEMAS CIRCULATORIO Y RESPIRATORIO	7	9	5	0	2	1	4	0	28
R10-R19 SINTOMAS Y SIGNOS QUE INVOLUCRAN EL SISTEMA DIGESTIVO Y EL ABDOMEN	2	7	6	6	20	7	3	1	52
R20-R23 SINTOMAS Y SIGNOS QUE INVOLUCRAN LA PIEL Y EL TEJIDO SUBCUTANEO	10	0	0	0	0	3	0	0	13
R25-R29 SINTOMAS Y SIGNOS QUE INVOLUCRAN LOS SISTEMAS NERVIOSO Y OSTEOMUSCULAR	0	0	0	1	0	0	0	0	1
R40-R46 SINTOMAS Y SIGNOS QUE INVOLUCRAN EL CONOCIMIENTO, LA PERCEPCION, EL ESTADO EMOCIONAL Y LA CONDUCTA	0	1	0	1	0	0	0	0	2
R50-R69 SINTOMAS Y SIGNOS GENERALES	4	8	2	1	12	33	1	1	62
R80-R82 HALLAZGOS ANORMALES EN EL EXAMEN DE ORINA, SIN DIAGNOSTICO	0	0	1	0	0	0	0	0	1
C19 - TRAUMATISMOS, ENVENENAMIENTOS Y ALGUNAS OTRAS CONSECUENCIAS DE CAUSA EXTERNAS	29	5	15	28	16	12	23	1	129
S00-T98 TRAUMATISMOS, ENVENENAMIENTOS Y ALGUNAS OTRAS CONSECUENCIAS DE CAUSA EXTERNAS	29	5	15	28	16	12	23	1	129
S00-S09 TRAUMATISMOS DE CABEZA	3	0	0	5	1	0	10	0	19
S30-S39 TRAUMATISMOS DEL ABDOMEN, DE LA REGION LUMBOSACRA, DE LA COLUMNA LUMBAR Y DE LA PELVIS	2	0	0	0	0	0	0	0	2



ALCALDÍA DE PASTO

S40-S49 TRAUMATISMOS DEL HOMBRO Y DEL BRAZO	0	3	1	0	0	0	0	0	4
S50-S59 TRAUMATISMOS DEL ANTEBRAZO Y DEL CODO	0	0	0	0	5	11	1	0	17
S60-S69 TRAUMATISMOS DE LA MUÑECA Y DE LA MANO	19	0	9	21	0	0	0	0	49
S80-S89 TRAUMATISMOS DE LA RODILLA Y DE LA PIERNA	0	0	1	0	3	0	0	0	4
S90-S99 TRAUMATISMOS DEL TOBILLO Y DEL PIE	0	0	1	0	2	0	0	1	4
T00-T07 TRAUMATISMOS QUE AFECTAN MULTIPLES REGIONES DEL CUERPO	0	0	0	2	0	0	0	0	2
T08-T14 TRAUMATISMOS DE PARTE NO ESPECIFICADA DEL TRONCO, MIEMBRO O REGIÓN DEL CUERPO	3	1	2	0	4	0	12	0	22
T15-T19 EFECTOS DE CUERPOS EXTRAÑOS QUE PENETRAN POR ORIFICIOS NATURALES	1	1	0	0	0	0	0	0	2
T20-T32 QUEMADURAS Y CORROSIONES	1	0	0	0	0	0	0	0	1
T66-T78 OTROS EFECTOS Y LOS NO ESPECIFICADOS DE CAUSAS EXTERNAS	0	0	1	0	1	0	0	0	2
T90-T98 SECUELAS DE TRAUMATISMOS, DE ENVENENAMIENTOS Y DE OTRAS CONSECUENCIAS DE CAUSA EXTERNAS	0	0	0	0	0	1	0	0	1
C20 - CAUSAS EXTERNAS DE MORBILIDAD Y DE MORTALIDAD	1	1	1	0	3	9	9	0	24
V01-Y98 CAUSAS EXTERNAS DE MORBILIDAD Y DE MORTALIDAD	1	1	1	0	3	9	9	0	24
W00-X59 OTRAS CAUSAS EXTERNAS DE TRAUMATISMOS ACCIDENTALES	0	0	1	0	0	9	3	0	13
Y40-Y84 COMPLICACIONES DE LA ATENCION MEDICA Y QUIRURGICA	1	1	0	0	3	0	6	0	11
C21 - FACTORES QUE INFLUYEN EN EL ESTADO DE SALUD Y CONTACTO CON LOS SERVICIOS DE SALUD	18	24	37	30	73	67	45	13	307
Z00-Z99 FACTORES QUE INFLUYEN EN EL ESTADO DE SALUD Y CONTACTO CON LOS SERVICIOS DE SALUD	18	24	37	30	73	67	45	13	307



ALCALDÍA DE PASTO

Z00-Z13 PERSONAS EN CONTACTO CON LOS SERVICIOS DE SALUD PARA INVESTIGACION Y EXAMENES	16	13	15	13	33	28	17	5	140
Z20-Z29 PERSONAS CON RIESGOS POTENCIALES PARA SU SALUD, RELACIONADOS CON ENFERMEDADES TRANSMISIBLES	0	0	0	0	0	22	19	7	48
Z30-Z39 PERSONAS EN CONTACTO CON LOS SERVICIOS DE SALUD EN CIRCUNSTANCIAS RELACIONADAS CON LA REPRODUCCION	2	8	16	8	37	11	6	0	88
Z40-Z54 PERSONAS EN CONTACTO CON LOS SERVICIOS DE SALUD PARA PROCEDIMIENTOS ESPECIFICOS Y CUIDADOS DE SALUD	0	3	4	6	2	0	3	0	18
Z70-Z76 PERSONAS EN CONTACTO CON LOS SERVICIOS DE SALUD POR OTRAS CIRCUNSTANCIAS	0	0	2	2	1	6	0	1	12
Z80-Z99 PERSONAS CON RIESGOS POTENCIALES PARA SU SALUD, RELACIONADOS CON SU HISTORIA FAMILIAR Y PERSONAL, Y ALGUNAS CONDICIONES QUE INFLUYEN SOBRE SU ESTADO DE SALUD	0	0	0	1	0	0	0	0	1
C22 - CODIGOS PARA PROPOSITOS ESPECIALES	0	0	0	0	0	2	10	0	12
U00-U99 CODIGOS PARA PROPOSITOS ESPECIALES	0	0	0	0	0	2	10	0	12
U00-U49 ASIGNACION PROVISORIA DE NUEVAS AFECIONES DE ETIOLOGIA INCIERTA	0	0	0	0	0	2	10	0	12
CIE9 - SIN CAPITULO	203	231	235	144	211	140	119	25	1.308
NO REPORTADO	203	231	235	144	211	140	119	25	1.308
NO DEFINIDO	203	231	235	144	211	140	119	25	1.308

Fuente: SISPRO - Cubo RIPS. Fecha de consulta: 15 de noviembre de 2022.

2.2.4.4 Morbilidad Población Palenquera

En el año 2022 se registraron 25 atenciones en la población Palenquera San Basilio. Con relación a las patologías, fueron las consultas por trastornos mentales y del comportamiento las más



ALCALDÍA DE PASTO

frecuentes alcanzando el 24% de las atenciones, dentro de las cuales las más frecuentes fueron las esquizofrenia, trastornos esquizotípicos y trastornos delirantes enfermedades del total de consultas en esta etnia para el año 2022. El segundo grupo de causas con mayor prevalencia fueron las enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas con el 16% donde el mayor número de consultas fueron por trastornos de la glándula tiroides del total de las consultas, seguido de las enfermedades del sistema digestivo respiratorias.

Tabla 86. Diagnóstico principal de atención (número de atenciones) población Palenquera. Años 2015 – 2022, Municipio de Pasto.

CAUSAS DE CONSULTA	Número de Atenciones en Población Palenquera de San Basilio								
	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	Total
52001 - Pasto	58	58	46	44	70	37	33	25	371
C01 - CIERTAS ENFERMEDADES INFECCIOSAS Y PARASITARIAS	0	1	3	0	4	1	0	0	9
A00-B99 CIERTAS ENFERMEDADES INFECCIOSAS Y PARASITARIAS	0	1	3	0	4	1	0	0	9
A00-A09 ENFERMEDADES INFECCIOSAS INTESTINALES	0	1	1	0	4	0	0	0	6
B25-B34 OTRAS ENFERMEDADES VIRALES	0	0	0	0	0	1	0	0	1
B65-B83 HELMINTIASIS	0	0	2	0	0	0	0	0	2
C04 - ENFERMEDADES ENDOCRINAS, NUTRICIONALES Y METABOLICAS	0	1	0	0	0	0	0	4	5
E00-E90 ENFERMEDADES ENDOCRINAS, NUTRICIONALES Y METABOLICAS	0	1	0	0	0	0	0	4	5
E00-E07 TRASTORNOS DE LA GLANDULA TIROIDES	0	0	0	0	0	0	0	4	4
E65-E68 OBESIDAD Y OTROS TIPOS DE HIPERALIMENTACION	0	1	0	0	0	0	0	0	1
C05 - TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO	0	1	7	17	16	9	8	6	64
F00-F99 TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO	0	1	7	17	16	9	8	6	64
F20-F29 ESQUIZOFRENIA, TRASTORNOS ESQUIZOTIPIICOS Y TRASTORNOS DELIRANTES	0	1	7	17	16	8	8	5	62
F40-F48 TRASTORNOS NEUROTICOS, TRASTORNOS RELACIONADOS CON EL ESTRÉS Y TRASTORNOS	0	0	0	0	0	1	0	1	2



ALCALDÍA DE PASTO

SOMATOMORFOS									
C06 - ENFERMEDADES DEL SISTEMA NERVIOSO	0	0	0	1	0	0	0	0	1
G00-G99 ENFERMEDADES DEL SISTEMA NERVIOSO	0	0	0	1	0	0	0	0	1
G40-G47 TRASTORNOS EPISODICOS Y PAROXISTICOS	0	0	0	1	0	0	0	0	1
C08 - ENFERMEDADES DEL OIDO Y DE LA APOFISIS MASTOIDES	0	0	1	0	1	0	0	0	2
H60-H95 ENFERMEDADES DEL OIDO Y DE LA APOFISIS MASTOIDES	0	0	1	0	1	0	0	0	2
H65-H75 ENFERMEDADES DEL OIDO MEDIO Y DE LA MASTOIDES	0	0	1	0	0	0	0	0	1
H80-H83 ENFERMEDADES DEL OIDO INTERNO	0	0	0	0	1	0	0	0	1
C09 - ENFERMEDADES DEL SISTEMA CIRCULATORIO	2	6	5	3	4	5	2	0	27
I00-I99 ENFERMEDADES DEL SISTEMA CIRCULATORIO	2	6	5	3	4	5	2	0	27
I10-I15 ENFERMEDADES HIPERTENSIVAS	2	6	5	3	4	5	2	0	27
C10 - ENFERMEDADES DEL SISTEMA RESPIRATORIO	0	0	0	1	5	0	0	0	6
J00-J99 ENFERMEDADES DEL SISTEMA RESPIRATORIO	0	0	0	1	5		0	0	6
J00-J06 INFECCIONES AGUDAS DE LAS VIAS RESPIRATORIAS SUPERIORES	0	0	0	1	5	0	0	0	6
C11 - ENFERMEDADES DEL SISTEMA DIGESTIVO	10	3	2	3	5	1	1	2	27
K00-K93 ENFERMEDADES DEL SISTEMA DIGESTIVO	10	3	2	3	5	1	1	2	27
K00-K14 ENFERMEDADES DE LA CAVIDAD BUCAL, DE LAS GLANDULAS SALIVALES Y DE LOS MAXILARES	1	1	1	2	5	1	1	2	14
K20-K31 ENFERMEDADES DEL ESOFAGO, DEL ESTOMAGO Y DEL DEUDENO	5	2	1	0	0	0	0	0	8
K55-K64 OTRAS ENFERMEDADES DE LOS INTESTINOS	4	0	0	1	0	0	0	0	5
C12 - ENFERMEDADES DE LA PIEL Y DEL TEJIDO SUBCUTANEO	0	0	1	0	0	0	0	0	1
L00-L99 ENFERMEDADES DE LA PIEL Y DEL TEJIDO SUBCUTANEO	0	0	1	0	0	0	0	0	1
L00-L08 INFECCIONES DE LA PIEL Y DEL TEJIDO SUBCUTANEO	0	0	1	0	0	0	0	0	1



ALCALDÍA DE PASTO

C13 - ENFERMEDADES DEL SISTEMA OSTEOMUSCULAR Y DEL TEJIDO CONJUNTIVO	1	0	1	4	2	1	0	0	9
M00-M99 ENFERMEDADES DEL SISTEMA OSTEOMUSCULAR Y DEL TEJIDO CONJUNTIVO	1	0	1	4	2	1	0	0	9
M00-M25 ARTROPATIAS	1	0	0	4	1	0	0	0	6
M40-M54 DORSOPATIAS	0	0	0	0	0	1	0	0	1
M60-M79 TRASTORNOS DE LOS TEJIDOS BLANDOS	0	0	1	0	1	0	0	0	2
C14 - ENFERMEDADES DEL SISTEMA GENITOURINARIO	6	0	0	0	0	0	2	0	8
N00-N99 ENFERMEDADES DEL SISTEMA GENITOURINARIO	6	0	0	0	0	0	2	0	8
N70-N77 ENFERMEDADES INFLAMATORIAS DE LOS ORGANOS PELVICOS FEMENINOS	6	0	0	0	0	0	2	0	8
C15 - EMBARAZO, PARTO Y PUERPERIO	4	2	0	0	0	0	0	0	6
O00-O99 EMBARAZO, PARTO Y PUERPERIO	4	2	0	0	0	0	0	0	6
O30-O48 ATENCION MATERNA RELACIONADA CON EL FETO Y LA CAVIDAD AMNIOTICA Y CON POSIBLES PROBLEMAS DEL PARTO	1	0	0	0	0	0	0	0	1
O80-O84 PARTO	3	2	0	0	0	0	0	0	5
C18 - SINTOMAS, SIGNOS Y HALLAZGOS ANORMALES CLINICOS Y DE LABORATORIO, NO CLASIFICADOS EN OTRA PARTE	0	0	1	2	2	0	0	0	5
R00-R99 SINTOMAS, SIGNOS Y HALLAZGOS ANORMALES CLINICOS Y DE LABORATORIO, NO CLASIFICADOS EN OTRA PARTE	0	0	1	2	2	0	0	0	5
R00-R09 SINTOMAS Y SIGNOS QUE INVOLUCRAN LOS SISTEMAS CIRCULATORIO Y RESPIRATORIO	0	0	1	0	1	0	0	0	2
R20-R23 SINTOMAS Y SIGNOS QUE INVOLUCRAN LA PIEL Y EL TEJIDO SUBCUTANEO	0	0	0	2	0	0	0	0	2
R40-R46 SINTOMAS Y SIGNOS QUE INVOLUCRAN EL	0	0	0	0	1	0	0	0	1



ALCALDÍA DE PASTO

CONOCIMIENTO, LA PERCEPCION, EL ESTADO EMOCIONAL Y LA CONDUCTA									
C21 - FACTORES QUE INFLUYEN EN EL ESTADO DE SALUD Y CONTACTO CON LOS SERVICIOS DE SALUD	12	16	5	4	6	2	4	0	49
Z00-Z99 FACTORES QUE INFLUYEN EN EL ESTADO DE SALUD Y CONTACTO CON LOS SERVICIOS DE SALUD	12	16	5	4	6	2	4	0	49
Z00-Z13 PERSONAS EN CONTACTO CON LOS SERVICIOS DE SALUD PARA INVESTIGACION Y EXAMENES	1	2	3	0	1	1	1	0	9
Z30-Z39 PERSONAS EN CONTACTO CON LOS SERVICIOS DE SALUD EN CIRCUNSTANCIAS RELACIONADAS CON LA REPRODUCCION	11	14	1	1	3	1	3	0	34
Z40-Z54 PERSONAS EN CONTACTO CON LOS SERVICIOS DE SALUD PARA PROCEDIMIENTOS ESPECIFICOS Y CUIDADOS DE SALUD	0	0	0	0	2	0	0	0	2
Z55-Z65 PERSONAS CON RIESGOS POTENCIALES PARA SU SALUD, RELACIONADOS CON CIRCUNSTANCIAS SOCIOECONOMICAS Y PSICOSOCIALES	0	0	1	0	0	0	0	0	1
Z70-Z76 PERSONAS EN CONTACTO CON LOS SERVICIOS DE SALUD POR OTRAS CIRCUNSTANCIAS	0	0	0	3	0	0	0	0	3
CIE9 - SIN CAPITULO	23	28	20	9	25	18	16	13	152
NO REPORTADO	23	28	20	9	25	18	16	13	152
NO DEFINIDO	23	28	20	9	25	18	16	13	152

Fuente: SISPRO - Cubo RIPS. Fecha de consulta: 15 de noviembre de 2022.

2.2.4.5 Morbilidad Población Raizal

En el periodo de 2015 a 2022 en total se presentaron 3.706 atenciones en la población Raizal, donde en el año 2019 se presentó el mayor número de atenciones en esta población con 820, mientras que el menor número fue en 2022 con 24 atenciones.



ALCALDÍA DE PASTO

Con respecto a las causas de consulta más frecuentes en esta población tenemos que para el año 2022 fueron las ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias, seguida de las enfermedades del sistema digestivo, las enfermedades del ojo y sus anexos y las enfermedades del sistema genitourinario.

Las subcausas de consultas principales y con más prevalencia en la población Raizal fueron la enfermedad por virus de la inmunodeficiencia humana (VIH), las enfermedades de la cavidad bucal, de las glándulas salivales y de los maxilares, enfermedades del esófago, del estómago y del deudeno, Hernia, trastornos de los músculos oculares, del movimiento binocular, de la acomodación y de la refracción y litiasis urinaria.

Es importante fortalecer y ampliar las acciones referente a la dimensión Salud Sexual y Reproductiva en busca de una sexualidad segura en esta población, así como la salud visual y oral que son componentes importantes para una mejor calidad de vida.

Tabla 87. Diagnóstico principal de atención (número de atenciones) población Raizal. Años 2015 – 2022, Municipio de Pasto.

CAUSAS DE CONSULTA	Número de Atenciones en Población Raizal								
	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	Total
52001 - Pasto	659	392	398	375	820	374	664	24	3.706
C01 - CIERTAS ENFERMEDADES INFECCIOSAS Y PARASITARIAS	9	17	6	8	12	15	36	13	116
A00-B99 CIERTAS ENFERMEDADES INFECCIOSAS Y PARASITARIAS	9	17	6	8	12	15	36	13	116
A00-A09 ENFERMEDADES INFECCIOSAS INTESTINALES	4	8	0	0	4	0	1	0	17
A30-A49 OTRAS ENFERMEDADES BACTERIANAS	1	0	0	0	0	1	30	0	32
A50-A64 INFECCIONES CON MODO DE TRANSMISIÓN PREDOMINANTEMENTE SEXUAL	0	0	0	0	1	0	1	0	2
B00-B09 INFECCIONES VIRALES CARACTERIZADAS POR LESIONES DE LA PIEL Y DE LAS MEMBRANAS MUCOSAS	0	1	1	1	1	0	0	0	4
B20-B24 ENFERMEDAD POR VIRUS DE LA INMUNODEFICIENCIA HUMANA (VIH)	0	0	0	0	1	12	0	13	26
B25-B34 OTRAS ENFERMEDADES VIRALES	0	0	1	0	0	0	1	0	2
B35-B49 MICOSIS	0	1	0	0	2	1	3	0	7



ALCALDÍA DE PASTO

B50-B64 ENFERMEDADES DEBIDAS A PROTOZOARIOS	0	0	1	0	0	0	0	0	1
B65-B83 HELMINTIASIS	4	7	3	7	3	1	0	0	25
C02 - TUMORES	8	0	4	0	6	6	3	0	27
C00-D48 TUMORES	8	0	4	0	6	6	3	0	27
C43-C44 MELANOMA Y OTROS TUMORES MALIGNOS DE LA PIEL	0	0	0	0	1	1	0	0	2
C51-C58 TUMORES MALIGNOS DE LOS ORGANOS GENITALES FEMENINOS	0	0	0	0	0	0	2	0	2
C81-C96 TUMORES MALIGNOS DEL TEJIDO LINFATICO, DE LOS ORGANOS HEMATOPEYETICOS Y DE TEJIDOS AFINES	4	0	0	0	0	0	0	0	4
D10-D36 TUMORES BENIGNOS	4	0	0	0	5	4	1	0	14
D37-D48 TUMORES DE COMPORTAMIENTO INCIERTO O DESCONOCIDO	0	0	4	0	0	1	0	0	5
C04 - ENFERMEDADES ENDOCRINAS, NUTRICIONALES Y METABOLICAS	19	11	22	5	24	16	36	0	133
E00-E90 ENFERMEDADES ENDOCRINAS, NUTRICIONALES Y METABOLICAS	19	11	22	5	24	16	36	0	133
E00-E07 TRASTORNOS DE LA GLANDULA TIROIDES	6	1	8	0	9	12	11	0	47
E10-E14 DIABETES MELLITUS	0	0	0	0	1	0	0	0	1
E15-E16 OTROS TRASTORNOS DE LA REGULACIÓN DE LA GLUCOSA Y DE LA SECRECIÓN INTERNA DEL PANCREAS	0	1	0	0	0	0	0	0	1
E20-E35 TRASTORNOS DE OTRAS GLANDULAS ENDOCRINAS	11	1	0	2	0	0	12	0	26
E40-E46 DESNUTRICION	1	7	2	2	0	0	1	0	13
E65-E68 OBESIDAD Y OTROS TIPOS DE HIPERALIMENTACION	1	1	10	1	4	3	2	0	22
E70-E90 TRASTORNOS METABOLICOS	0	0	2	0	10	1	10	0	23
C05 - TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO	4	6	2	35	24	5	10	0	86
F00-F99 TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO	4	6	2	35	24	5	10	0	86
F20-F29 ESQUIZOFRENIA, TRASTORNOS ESQUIZOTIPICOS Y TRASTORNOS DELIRANTES	0	0	0	0	4	5	4	0	13

**ALCALDÍA DE PASTO**

F30-F39 TRASTORNOS DEL HUMOR	3	5	1	2	5	0	1	0	17
F40-F48 TRASTORNOS NEUROTICOS, TRASTORNOS RELACIONADOS CON EL ESTRÉS Y TRASTORNOS SOMATOMORFOS	1	1	0	3	7	0	3	0	15
F50-F59 SINDROMES DEL COMPORTAMIENTO ASOCIADO CON ALTERACIONES FISIOLÓGICAS Y FACTORES FÍSICOS	0	0	0	0	0	0	1	0	1
F70-F79 RETRASO MENTAL	0	0	0	0	3	0	0	0	3
F80-F89 TRASTORNOS DEL DESARROLLO PSICOLÓGICO	0	0	1	27	0	0	0	0	28
F90-F98 TRASTORNOS EMOCIONALES Y DEL COMPORTAMIENTO QUE APARECEN HABITUALMENTE EN LA NIÑEZ Y EN LA ADOLESCENCIA	0	0	0	3	5	0	1	0	9
C06 - ENFERMEDADES DEL SISTEMA NERVIOSO	9	7	20	3	10	7	3	0	59
G00-G99 ENFERMEDADES DEL SISTEMA NERVIOSO	9	7	20	3	10	7	3	0	59
G20-G26 TRASTORNOS EXTRAPIRAMIDALES Y DEL MOVIMIENTO	0	0	0	0	0	0	2	0	2
G40-G47 TRASTORNOS EPISÓDICOS Y PAROXÍSTICOS	7	2	4	3	10	7	0	0	33
G50-G59 TRASTORNOS DE LOS NERVIOS, DE LAS RAÍCES Y DE LOS PLEXOS NERVIOSOS	2	4	16	0	0	0	0	0	22
G70-G73 ENFERMEDADES MUSCULARES Y DE LA UNIÓN NEUROMUSCULAR	0	1	0	0	0	0	0	0	1
G90-G99 OTROS TRASTORNOS DEL SISTEMA NERVIOSO	0	0	0	0	0	0	1	0	1
C07 - ENFERMEDADES DEL OJO Y SUS ANEXOS	15	5	12	0	7	6	9	2	56
H00-H59 ENFERMEDADES DEL OJO Y SUS ANEXOS	15	5	12	0	7	6	9	2	56
H10-H13 TRASTORNOS DE LA CONJUNTIVA	2	2	2	0	2	1	3	0	12
H15-H22 TRASTORNOS DE LA ESCLERÓTICA, CORNEA, IRIS Y CUERPO CILIAR	0	0	0	0	0	1	0	0	1
H30-H36 TRASTORNOS DE LA COROIDES Y DE LA RETINA	0	0	2	0	0	0	0	0	2
H43-H45 TRASTORNOS DEL CUERPO VÍTREO Y DEL GLOBO OCULAR	0	0	0	0	0	0	1	0	1



ALCALDÍA DE PASTO

H49-H52 TRASTORNOS DE LOS MUSCULOS OCULARES, DEL MOVIMIENTO BINOCULAR, DE LA ACOMODACION Y DE LA REFRACCIÓN	13	2	6	0	5	1	5	2	34
H53-H54 ALTERACIONES DE LA VISION Y CEGUERA	0	1	1	0	0	0	0	0	2
H55-H59 OTROS TRASTORNOS DEL OJO Y SUS ANEXOS	0	0	1	0	0	3	0	0	4
C08 - ENFERMEDADES DEL OIDO Y DE LA APOFISIS MASTOIDES	6	6	8	0	5	8	9	0	42
H60-H95 ENFERMEDADES DEL OIDO Y DE LA APOFISIS MASTOIDES	6	6	8	0	5	8	9	0	42
H60-H62 ENFERMEDADES DEL OIDO EXTERNO	2	0	5	0	1	0	2	0	10
H65-H75 ENFERMEDADES DEL OIDO MEDIO Y DE LA MASTOIDES	0	3	1	0	2	0	1	0	7
H80-H83 ENFERMEDADES DEL OIDO INTERNO	0	1	2	0	2	8	3	0	16
H90-H95 OTROS TRASTORNOS DEL OIDO	4	2	0	0	0	0	3	0	9
C09 - ENFERMEDADES DEL SISTEMA CIRCULATORIO	3	2	2	1	27	20	22	1	78
I00-I99 ENFERMEDADES DEL SISTEMA CIRCULATORIO	3	2	2	1	27	20	22	1	78
I10-I15 ENFERMEDADES HIPERTENSIVAS	0	1	2	0	27	16	7	1	54
I80-I89 ENFERMEDADES DE LAS VENAS Y DE LOS VASOS Y GANGLIOS LINFATICOS, NO CLASIFICADAS EN OTRA PARTE	3	1	0	1	0	4	15	0	24
C10 - ENFERMEDADES DEL SISTEMA RESPIRATORIO	10	7	11	12	25	3	134	1	203
J00-J99 ENFERMEDADES DEL SISTEMA RESPIRATORIO	10	7	11	12	25	3	134	1	203
J00-J06 INFECCIONES AGUDAS DE LAS VIAS RESPIRATORIAS SUPERIORES	5	4	9	1	21	2	0	1	43
J09-J18 INFLUENZA (GRIPE) Y NEUMONIA	1	0	0	1	0	0	46	0	48
J30-J39 OTRAS INFECCIONES AGUDAS DE LAS VIAS RESPIRATORIAS SUPERIORES	0	3	2	10	4	1	31	0	51
J40-J47 ENFERMEDADES CRONICAS DE LAS VIAS RESPIRATORIAS INFERIORES	0	0	0	0	0	0	8	0	8
J80-J84 OTRAS ENFERMEDADES RESPIRATORIAS QUE AFECTAN	4	0	0	0	0	0	0	0	4

**ALCALDÍA DE PASTO**

PRINCIPALMENTE AL INTERSTICIO									
J95-J99 OTRAS ENFERMEDADES DEL SISTEMA RESPIRATORIO	0	0	0	0	0	0	49	0	49
C11 - ENFERMEDADES DEL SISTEMA DIGESTIVO	77	21	24	23	87	30	69	3	334
K00-K93 ENFERMEDADES DEL SISTEMA DIGESTIVO	77	21	24	23	87	30	69	3	334
K00-K14 ENFERMEDADES DE LA CAVIDAD BUCAL, DE LAS GLANDULAS SALIVALES Y DE LOS MAXILARES	42	10	9	9	38	6	19	1	134
K20-K31 ENFERMEDADES DEL ESOFAGO, DEL ESTOMAGO Y DEL DEUDENO	33	9	10	9	10	19	18	1	109
K40-K46 HERNIA	0	0	0	1	2	0	30	1	34
K55-K64 OTRAS ENFERMEDADES DE LOS INTESTINOS	2	2	5	2	9	3	2	0	25
K80-K87 TRASTORNOS DE LA VESICULA BILIAR, DE LAS VIAS BILIARES Y DEL PANCREAS	0	0	0	2	28	2	0	0	32
C12 - ENFERMEDADES DE LA PIEL Y DEL TEJIDO SUBCUTANEO	1	3	1	1	8	2	1	0	17
L00-L99 ENFERMEDADES DE LA PIEL Y DEL TEJIDO SUBCUTANEO	1	3	1	1	8	2	1	0	17
L20-L30 DERMATITIS Y ECZEMA	1	1	0	0	3	1	1	0	7
L50-L54 URTICARIA Y ERITEMA	0	0	1	0	1	0	0	0	2
L60-L75 TRASTORNOS DE LAS FANERAS	0	1	0	0	0	1	0	0	2
L80-L99 OTROS TRASTORNOS DE LA PIEL Y DEL TEJIDO SUBCUTANEO	0	1	0	1	4	0	0	0	6
C13 - ENFERMEDADES DEL SISTEMA OSTEOMUSCULAR Y DEL TEJIDO CONJUNTIVO	61	32	17	10	73	48	31	0	272
M00-M99 ENFERMEDADES DEL SISTEMA OSTEOMUSCULAR Y DEL TEJIDO CONJUNTIVO	61	32	17	10	73	48	31	0	272
M00-M25 ARTROPATIAS	22	3	5	2	5	4	6	0	47
M40-M54 DORSOPATIAS	29	24	8	5	64	41	15	0	186
M60-M79 TRASTORNOS DE LOS TEJIDOS BLANDOS	6	5	4	3	1	3	10	0	32
M80-M94 OSTEOPATIAS Y CONDROPATIAS	4	0	0	0	3	0	0	0	7
C14 - ENFERMEDADS DEL SISTEMA GENITOURINARIO	31	16	30	10	41	7	26	2	163
N00-N99 ENFERMEDADS DEL SISTEMA GENITOURINARIO	31	16	30	10	41	7	26	2	163

**ALCALDÍA DE PASTO**

N10-N16 ENFERMEDAD RENAL TUBULOINTERSTICIAL	0	0	1	0	0	0	0	0	1
N17-N19 INSUFICIENCIA RENAL	3	0	0	0	4	1	6	0	14
N20-N23 LITIASIS URINARIA	0	0	0	0	1	0	1	2	4
N25-N29 OTROS TRASTORNOS DEL RIÑÓN Y DEL URETER	1	0	0	0	0	0	0	0	1
N30-N39 OTRAS ENFERMEDADES DEL SISTEMA URINARIO	22	6	17	1	9	2	10	0	67
N40-N51 ENFERMEDADES DE LOS ORGANOS GENITALES MASCULINOS	2	0	0	0	1	1	1	0	5
N60-N64 TRASTORNOS DE LA MAMA	0	0	1	0	3	1	1	0	6
N70-N77 ENFERMEDADES INFLAMATORIAS DE LOS ORGANOS PELVICOS FEMENINOS	2	4	5	4	17	2	1	0	35
N80-N98 TRASTORNOS NO INFLAMATORIOS DE LOS ORGANOS GENITALES FEMENINOS	1	6	6	5	6	0	6	0	30
C15 - EMBARAZO, PARTO Y PUERPERIO	6	8	0	36	88	6	6	0	150
O00-O99 EMBARAZO, PARTO Y PUERPERIO	6	8	0	36	88	6	6	0	150
O00-O08 EMBARAZO TERMINADO EN ABORTO	0	0	0	7	0	0	0	0	7
O10-O16 EDEMA, PROTEINURIA Y TRASTORNOS HIPERTENSIVOS EN EL EMBARAZO, EL PARTO Y EL PUERPERIO	0	1	0	0	60	0	0	0	61
O20-O29 OTROS TRASTORNOS MATERNOS RELACIONADOS PRINCIPALMENTE CON EL EMBARAZO	3	0	0	22	2	1	6	0	34
O30-O48 ATENCION MATERNA RELACIONADA CON EL FETO Y LA CAVIDAD AMNIOTICA Y CON POSIBLES PROBLEMAS DEL PARTO	1	1	0	0	3	0	0	0	5
O60-O75 COMPLICACIONES DEL TRABAJO DE PARTO Y DEL PARTO	0	0	0	0	0	3	0	0	3
O80-O84 PARTO	2	6	0	7	11	0	0	0	26
O94-O99 OTRAS AFECCIONES OBSTETRICAS NO CLASIFICADAS EN OTRA PARTE	0	0	0	0	12	2	0	0	14
C17 - MALFORMACIONES CONGENITAS, DEFORMIDADES Y ANOMALIAS CROSOMICAS	0	0	0	0	1	0	0	0	1
Q00-Q99 MALFORMACIONES CONGENITAS, DEFORMIDADES Y ANOMALIAS CROSOMICAS	0	0	0	0	1	0	0	0	1

**ALCALDÍA DE PASTO**

Q65-Q79 MALFORMACIONES Y DEFORMIDADES CONGENITAS DEL SISTEMA OSTEOMUSCULAR	0	0	0	0	1	0	0	0	1
C18 - SINTOMAS, SIGNOS Y HALLAZGOS ANORMALES CLINICOS Y DE LABORATORIO, NO CLASIFICADOS EN OTRA PARTE	19	12	8	26	34	16	38	0	153
R00-R99 SINTOMAS, SIGNOS Y HALLAZGOS ANORMALES CLINICOS Y DE LABORATORIO, NO CLASIFICADOS EN OTRA PARTE	19	12	8	26	34	16	38	0	153
R00-R09 SINTOMAS Y SIGNOS QUE INVOLUCRAN LOS SISTEMAS CIRCULATORIO Y RESPIRATORIO	1	2	1	0	0	3	7	0	14
R10-R19 SINTOMAS Y SIGNOS QUE INVOLUCRAN EL SISTEMA DIGESTIVO Y EL ABDOMEN	4	6	0	7	16	6	3	0	42
R20-R23 SINTOMAS Y SIGNOS QUE INVOLUCRAN LA PIEL Y EL TEJIDO SUBCUTANEO	1	0	0	0	0	2	0	0	3
R30-R39 SINTOMAS Y SIGNOS QUE INVOLUCRAN EL SISTEMA URINARIO	2	2	0	0	6	0	2	0	12
R40-R46 SINTOMAS Y SIGNOS QUE INVOLUCRAN EL CONOCIMIENTO, LA PERCEPCION, EL ESTADO EMOCIONAL Y LA CONDUCTA	0	0	0	0	1	1	1	0	3
R50-R69 SINTOMAS Y SIGNOS GENERALES	5	2	7	19	11	4	25	0	73
R70-R79 HALLAZGOS ANORMALES EN EL EXAMEN DE SANGRE, SIN DIAGNOSTICOS	6	0	0	0	0	0	0	0	6
C19 - TRAUMATISMOS, ENVENENAMIENTOS Y ALGUNAS OTRAS CONSECUENCIAS DE CAUSA EXTERNAS	17	6	7	7	16	2	1	0	56
S00-T98 TRAUMATISMOS, ENVENENAMIENTOS Y ALGUNAS OTRAS CONSECUENCIAS DE CAUSA EXTERNAS	17	6	7	7	16	2	1	0	56
S00-S09 TRAUMATISMOS DE CABEZA	4	0	2	2	2	2	0	0	12
S20-S29 TRAUMATISMOS DEL TORAX	0	0	1	0	0	0	0	0	1
S30-S39 TRAUMATISMOS DEL ABDOMEN, DE LA REGION LUMBOSACRA, DE LA COLUMNA LUMBAR Y DE LA PELVIS	0	0	1	0	2	0	0	0	3
S40-S49 TRAUMATISMOS DEL HOMBRO Y DEL BRAZO	4	0	0	0	1	0	0	0	5

**ALCALDÍA DE PASTO**

S60-S69 TRAUMATISMOS DE LA MUÑECA Y DE LA MANO	0	0	0	0	3	0	0	0	3
S80-S89 TRAUMATISMOS DE LA RODILLA Y DE LA PIERNA	0	0	0	0	1	0	0	0	1
S90-S99 TRAUMATISMOS DEL TOBILLO Y DEL PIE	0	0	0	0	0	0	1	0	1
T00-T07 TRAUMATISMOS QUE AFECTAN MÚLTIPLES REGIONES DEL CUERPO	6	0	0	0	0	0	0	0	6
T08-T14 TRAUMATISMOS DE PARTE NO ESPECIFICADA DEL TRONCO, MIEMBRO O REGIÓN DEL CUERPO	2	2	0	1	5	0	0	0	10
T15-T19 EFECTOS DE CUERPOS EXTRAÑOS QUE PENETRAN POR ORIFICIOS NATURALES	0	0	0	2	0	0	0	0	2
T66-T78 OTROS EFECTOS Y LOS NO ESPECIFICADOS DE CAUSAS EXTERNAS	0	4	0	2	2	0	0	0	8
T90-T98 SECUELAS DE TRAUMATISMOS, DE ENVENENAMIENTOS Y DE OTRAS CONSECUENCIAS DE CAUSA EXTERNAS	1	0	3	0	0	0	0	0	4
C20 - CAUSAS EXTERNAS DE MORBILIDAD Y DE MORTALIDAD	1	0	1	3	2	3	0	0	10
V01-Y98 CAUSAS EXTERNAS DE MORBILIDAD Y DE MORTALIDAD	1	0	1	3	2	3	0	0	10
W00-X59 OTRAS CAUSAS EXTERNAS DE TRAUMATISMOS ACCIDENTALES	1	0	1	0	0	0	0	0	2
X85-Y09 AGRESIONES	0	0	0	0	0	2	0	0	2
Y40-Y84 COMPLICACIONES DE LA ATENCIÓN MÉDICA Y QUIRÚRGICA	0	0	0	3	2	1	0	0	6
C21 - FACTORES QUE INFLUYEN EN EL ESTADO DE SALUD Y CONTACTO CON LOS SERVICIOS DE SALUD	73	46	18	59	100	56	25	1	378
Z00-Z99 FACTORES QUE INFLUYEN EN EL ESTADO DE SALUD Y CONTACTO CON LOS SERVICIOS DE SALUD	73	46	18	59	100	56	25	1	378
Z00-Z13 PERSONAS EN CONTACTO CON LOS SERVICIOS DE SALUD PARA INVESTIGACIÓN Y EXÁMENES	25	12	9	13	46	22	17	1	145
Z20-Z29 PERSONAS CON RIESGOS POTENCIALES PARA SU SALUD, RELACIONADOS CON ENFERMEDADES TRANSMISIBLES	0	0	0	0	0	2	3	0	5
Z30-Z39 PERSONAS EN CONTACTO CON LOS SERVICIOS DE SALUD EN	43	28	8	17	39	25	0	0	160



ALCALDÍA DE PASTO

CIRCUNSTANCIAS RELACIONADAS CON LA REPRODUCCION									
Z40-Z54 PERSONAS EN CONTACTO CON LOS SERVICIOS DE SALUD PARA PROCEDIMIENTOS ESPECIFICOS Y CUIDADOS DE SALUD	0	0	1	3	14	6	4	0	28
Z55-Z65 PERSONAS CON RIESGOS POTENCIALES PARA SU SALUD, RELACIONADOS CON CIRCUNSTANCIAS SOCIOECONOMICAS Y PSICOSOCIALES	2	0	0	0	0	0	0	0	2
Z70-Z76 PERSONAS EN CONTACTO CON LOS SERVICIOS DE SALUD POR OTRAS CIRCUNSTANCIAS	3	6	0	26	0	1	1	0	37
Z80-Z99 PERSONAS CON RIESGOS POTENCIALES PARA SU SALUD, RELACIONADOS CON SU HISTORIA FAMILIAR Y PERSONAL, Y ALGUNAS CONDICIONES QUE INFLUYEN SOBRE SU ESTADO DE SALUD	0	0	0	0	1	0	0	0	1
C22 - CODIGOS PARA PROPOSITOS ESPECIALES	0	0	0	0	0	2	67	0	69
U00-U99 CODIGOS PARA PROPOSITOS ESPECIALES	0	0	0	0	0	2	67	0	69
U00-U49 ASIGNACION PROVISORIA DE NUEVAS AFECCIONES DE ETIOLOGIA INCIERTA	0	0	0	0	0	2	67	0	69
CIE9 - SIN CAPITULO	290	187	205	136	230	116	138	1	1303
NO REPORTADO	290	187	205	136	230	116	138	1	1303
NO DEFINIDO	290	187	205	136	230	116	138	1	1303

Fuente: SISPRO - Cubo RIPS. Fecha de consulta: 15 de noviembre de 2022.

2.2.5 Morbilidad de eventos de alto costo

2.2.5.1 Semaforización y tendencia de los eventos de alto costo

En el Municipio de Pasto al analizar los eventos de morbilidad de alto costo se puede observar que la tasa de incidencia de VIH notificada en el 2021 para el Municipio de Pasto disminuyó con respecto al año anterior y presenta una tendencia creciente en los últimos años, además presenta una tasa menor a la departamental, pero que en términos estadísticos no es significativa.

La enfermedad renal crónica es un problema de salud pública que afecta a uno de cada diez adultos en el mundo. En la actualidad hay evidencia convincente de que la ERC puede ser detectada mediante pruebas de laboratorio simples, y que el tratamiento puede prevenir o retrasar las



ALCALDÍA DE PASTO

complicaciones de la función renal disminuida, retrasar la progresión de la enfermedad renal, y reducir el riesgo de enfermedades cardiovasculares. Entre tanto se observa que no se registran casos de enfermedad renal crónica en fase cinco con necesidad de terapia de sustitución o reemplazo renal para los años 2013 y 2014, mientras que en los años de 2016 a 2019 la prevalencia disminuyó con respecto al año inmediatamente anterior y en los años 2020 y 2021 incrementó con respecto al año anterior; esta prevalencia es superior a la presentada por el departamento.

Tabla 88. Semaforización y tendencia de los eventos de alto costos del Municipio de Pasto, 2006-2021.

Evento	Nariño	Pasto	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021
Prevalencia de enfermedad renal crónica en fase cinco con necesidad de terapia de restitución o reemplazo renal por cada 100.000 Habitantes.	49,34	107,51	-	-	-	-	-	↗	↘	-	-	↗	↘	↘	↘	↘	↗	↗
Tasa de incidencia de enfermedad renal crónica en fase cinco con necesidad de terapia de restitución o reemplazo renal por 100.000 afiliados.	6,88	10,93	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	↗	↘	↗	↗	↘	↘
Tasa de incidencia de VIH notificada.	22,86	18,43	-	-	-	-	-	-	-	↗	↗	↘	↗	↗	↗	↗	↗	↘
Tasa de incidencia de leucemia aguda pediátrica mieloide (menores de 15 años).	0,25	0,00	-	-	↗	↗	↘	-	↗	↗	↘	↗	↘	↗	↘	-	-	-
Tasa de incidencia de leucemia aguda pediátrica linfóide (menores de 15 años).	4,75	15,62	-	-	↗	↘	↗	↘	↗	↘	-	↗	↘	↘	↗	↗	↘	↗

Fuente: Ministerio de Salud y Protección Social, Repositorio Nacional Digital SISPRO-Cuenta de Alto Costo.

Según la cuenta de alto costo la Tasa de incidencia de enfermedad renal crónica en fase cinco con necesidad de terapia de restitución o reemplazo renal es de 10,93 por 100.000 afiliados en el año 2021 en el municipio de Pasto donde no se presenta una diferencia estadísticamente significativa por encima del valor que presenta el indicador del departamento de Nariño que para ese mismo año fue de 6,88 por cada 100.000 afiliados, cabe destacar que este indicador presenta una tendencia variable en el municipio con aumentos en varios años y descenso que se presentó en los años de 2020 y 2021.

La Tasa de incidencia de leucemia aguda pediátrica mieloide en menores de 15 años presenta un comportamiento variable durante el periodo analizado y para el 2021 constante con respecto al año anterior, en comparación al indicador departamental se encuentra menor, por lo cual esta diferencia no es estadísticamente significativa; mientras la tasa de incidencia de leucemia aguda pediátrica linfóide en menores de 15 años también presenta un comportamiento variable durante el periodo analizado y para el 2021 aumento respecto al año anterior, además presenta una tasa por encima al indicador departamental presentado para el año 2021, además existe diferencias estadísticamente significativa entre estos valores.

Prevalencia VIH

Tabla 89. Semaforización y tendencia de la prevalencia de VIH en el Municipio de Pasto, 2016- 2021.

Evento	NARIÑO	PASTO	2017	2018	2019	2020	2021
Prevalencia de VIH/SIDA	0,14	0,21	↗	↗	↗	↗	↗
Prevalencia de VIH/SIDA de 15 a 49 años	0,20	0,31	↗	↗	↗	↘	↗

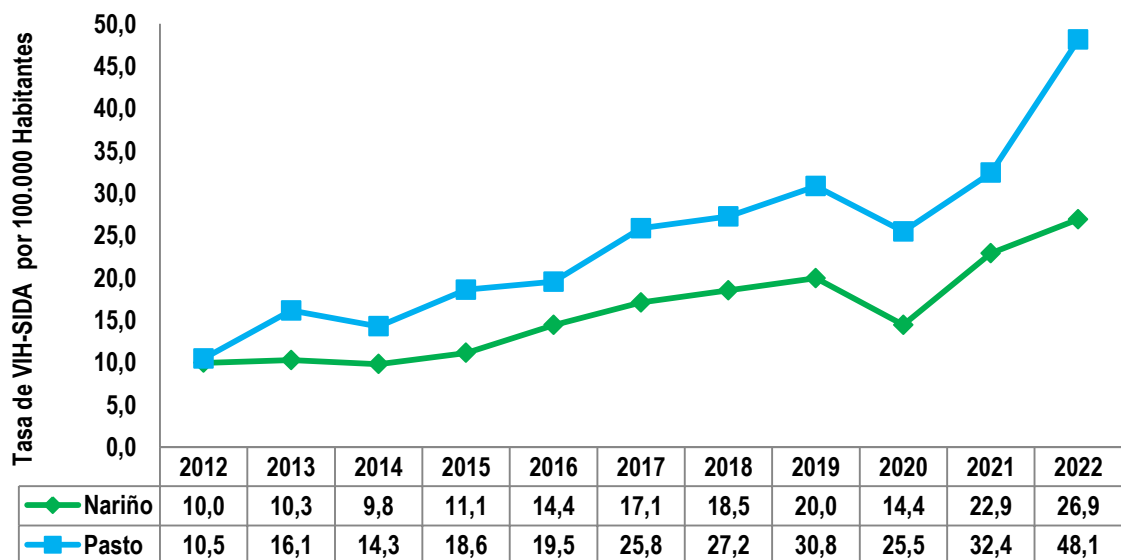
Fuente: Indicadores de cuenta de alto costo 2016 a 2021.

Para el periodo de análisis se obtuvo una prevalencia de VIH creciente, en el año 2021 fue de 0,21 por 100 habitantes del municipio de Pasto. Por otra parte la prevalencia de VIH en población de 15 a 49 años presenta una tendencia creciente también en el periodo de 2016 a 2021, además creció en este último año donde fue de 0,31 por 100 habitantes de entre 15 y 49 años; ambas tasas observadas se encuentran por encima de la tasa departamental.

Entre tanto es prioritaria la inclusión de las personas con diagnóstico nuevo a los programas de atención, ya que estos son esenciales en la reducción de enfermedades y muertes relacionadas con el VIH en el municipio de Pasto. Debido a lo anterior expuesto se hace necesario el fortalecimiento de los programas para la detección de los casos en los servicios de obstetricia y en los programas de salud sexual y reproductiva.

Incidencia VIH

Figura 56. Tasa Incidencia de VIH-SIDA por 100.000 Habitantes, Municipio de Pasto 2012-2022.



Fuente: Instituto Departamental de Salud de Nariño-Comparativo ENOS por Municipios años 2012 a 2022.

En el periodo de 2012 a 2022 se observa una tendencia creciente en la tasa de incidencia para el municipio de Pasto donde en el año 2022 fue de 48,1 casos de VIH por cada 100.000 habitantes, que también corresponde a la tasa máxima presentada en todo el periodo analizado, mientras que la tasa mínima fue de 10,5 casos de VIH por cada 100.000 habitantes en 2005. Con respecto al departamento de Nariño la tasa de incidencia fue de 26,9 casos por cada 100.000 habitantes en el año 2022 inferior a la presentada en el municipio de Pasto para el mismo año, con tendencia creciente a lo largo del periodo analizado, pero siempre por debajo de los valores que se presentaron para el nivel municipal.

La Secretaría de Salud mediante diferentes estrategias a través del Plan de Salud Pública de Intervenciones Colectivas, con las Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud IPS y en articulación con Organizaciones, debe contribuir a disminuir la brecha de la atención de las personas que viven con VIH en el municipio de Pasto, las que conocen su diagnóstico, las que acceden a tratamiento y las que alcanzan la carga viral indetectable, acciones conjuntas que contribuyen a la reducción de la mortalidad temprana por esta causa; así como las diferentes estrategias de prevención que deben seguirse fortaleciendo y divulgando en el municipio.

2.2.6 Morbilidad de eventos precursores

2.2.6.1 Semaforización y tendencia de los eventos precursores

Tabla 90. Semaforización y tendencia de los eventos precursores del Municipio de Pasto, 2021.

Evento	NARIÑO	PASTO	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021
Prevalencia de diabetes mellitus	1,50	4,30	↘	↗	↗	↘	↗	↗	↗	↗	↗	↗
Prevalencia de hipertensión arterial	4,68	13,89	↘	↗	↗	↘	↗	↗	↘	↗	↗	↗

Fuente: SISPRO 2012-2015, Cuenta de Alto Costo 2016-2021.

Observamos que para el año 2021 la prevalencia de hipertensión arterial estimada para Nariño es de 4,68% y para el Municipio de Pasto de 13,89%, cuya diferencia es significativa estadísticamente, además se puede evidenciar un comportamiento variable durante el periodo 2012-2021 donde en los años 2019 a 2021 aumento con respecto al año anterior, pero en el 2015 y 2018 disminuyó con respecto al año anterior; este evento se constituye como uno de los principales factores de riesgo determinantes de la mortalidad cardiovascular.

De acuerdo con los datos de la Cuenta de Alto Costo para el año 2021 en el territorio, la prevalencia de diabetes mellitus estimada para el Municipio de Pasto es de 4,30% y para el departamento de Nariño de 1,50%, más alta en el municipio cuya diferencia es estadísticamente significativa con respecto al departamento y con una tendencia creciente a lo largo del periodo observado, a pesar que en el año 2015 disminuyó con respecto al año inmediatamente anterior, sin embargo, este



ALCALDÍA DE PASTO

evento contribuye a la carga de cardiopatías, accidentes cerebrovasculares e insuficiencia renal, y a la mortalidad y discapacidad prematuras.

2.2.7 Morbilidad población migrante

La atención en salud de la población migrante en el municipio de Pasto en el año 2021, está representada mayoritariamente por los servicios de consulta externa con un porcentaje de 36,4%, seguido de los procedimientos con un porcentaje del 30,2%, mientras que los servicios de medicamentos, urgencias y hospitalización presentan un porcentaje de 22,9%, 6,1% y 4,4% respectivamente. El Departamento tiene un comportamiento similar a la del municipio en cuanto a que la atención de consulta externa (32,9%) y los procedimientos (28,6%) son las que presentan el mayor porcentaje de atenciones en salud para la población migrante.

Tabla 91. Atenciones en salud de población migrante según tipo de consulta, Pasto Año 2021.

Municipio	Tipo de atención	Total Migrantes atendidos Municipio Pasto		Total Migrantes atendidos Nariño		Concentración Municipio
		2021	Distribución	2021	Distribución	2021
Pasto	Consulta Externa	2.297	36,4%	5.123	32,9%	44,8%
	Servicios de urgencias	385	6,1%	975	6,3%	39,5%
	Hospitalización	280	4,4%	1.174	7,5%	23,9%
	Procedimientos	1.908	30,2%	4.457	28,6%	42,8%
	Medicamentos	1.447	22,9%	3.708	23,8%	39,0%
	Nacimientos	1	0,0%	155	1,0%	0,6%
	Total	6.318	100%	15.592	100%	40,5%

Fuente: Reporte información Circular 029 de 2017 MSPS. * ND-RUAF datos preliminares para el año 2021 sujetos a ajuste. Consultado en Bodega de datos del SISPRO 11/07/2022.

Si observamos las atenciones del municipio de Pasto respecto del departamento de Nariño podemos asegurar que algunos altos porcentajes de atención a migrantes del Departamento de Nariño durante el año 2021 corresponden al municipio de Pasto con un 42,8% en procedimientos, 44,8% en servicios de consulta externa, 39,0% en medicamentos y 23,9% en hospitalización, etc. En total el 40,5% (6.318) de las 15.592 atenciones en salud a la población migrante en el departamento de Nariño durante el 2021 fueron atendidas en el municipio de Pasto.

Por otra parte, las atenciones en salud de la población migrante según el país de procedencia muestran que en el municipio de Pasto fueron atendidos pacientes de Venezuela, Ecuador y Brasil primordialmente. De todos los extranjeros atendidos en el municipio de Pasto, el 56,7% (1.482) son procedentes de Venezuela, el 4,4% (115) de otras nacionalidades, el 2,3% (61) de Ecuador y el 0,3% (9) procedentes de Brasil respectivamente, aunque existe un 36,0% (940) sin identificar su procedencia. De los pacientes venezolanos y de otras nacionalidades atendidas en el departamento de Nariño, el 36% y el 84,6% respectivamente fueron atendidos en el municipio de Pasto en el año 2021.



ALCALDÍA DE PASTO

Tabla 92. Atenciones en salud de población migrante según país de procedencia, comparativo Pasto-Nariño 2021.

Entidad territorial	País de procedencia del migrante	Total de Atenciones en salud según procedencia		Entidad territorial de referencia	País de procedencia del migrante	Total de Atenciones en salud según procedencia		Concentración de la atención población migrante
		2021	Proporción			2021	Distribución	2021
Pasto	Brasil	9	0,3%	Nariño	Brasil	39	0,7%	23,1%
	Ecuador	61	2,3%		Ecuador	244	4,1%	25,0%
	Nicaragua	1	0,0%		Nicaragua	2	0,0%	50,0%
	Otros	115	4,4%		Otros	136	2,3%	84,6%
	Panamá	1	0,0%		Panamá	1	0,0%	100,0%
	Perú	5	0,2%		Perú	19	0,3%	26,3%
	República Bolivariana de Venezuela	1.482	56,7%		República Bolivariana de Venezuela	4.122	69,7%	36,0%
	Sin identificador de país	940	36,0%		Sin identificador de país	1.355	22,9%	69,4%
	Total	2.614	100%		Total	5.918	100%	44,2%

Fuente: Reporte información Circular 029 de 2017 MSPS. Consultado en Bodega de datos del SISPRO 11/07/2022.

Tabla 93. Atenciones en salud de población extranjera según régimen de afiliación comparativo Pasto-Nariño Año 2021.

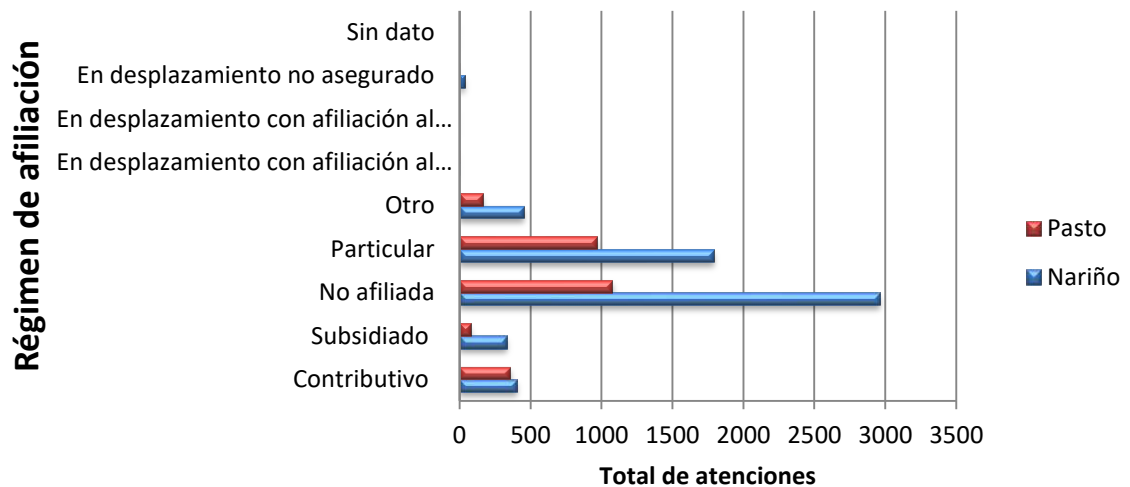
Régimen de afiliación	Total de migrantes con atenciones en salud en Pasto	%	Total de migrantes con atenciones en salud en Nariño	%	Concentración
Contributivo	356	13,5	405	6,8	87,9%
Subsidiado	77	2,9	333	5,6	23,1%
No afiliada	1.076	40,8	2.961	49,5	36,3%
Particular	964	36,5	1787	29,9	53,9%
Otro	163	6,2	452	7,6	36,1%
En desplazamiento con afiliación al régimen contributivo	1	0,0	2	0,0	50,0%
En desplazamiento con afiliación al régimen subsidiado	0	0,0	0	0,0	-
En desplazamiento no asegurado	3	0,1	36	0,6	8,3%
Sin dato	0	0,0	0	0,0	-
Total de migrantes atendidos	2.640	100	5.976	100	44,2%

Fuente: Reporte información Circular 029 de 2017 MSPS. Consultado en Bodega de datos del SISPRO 11/07/2022.

Según el régimen de afiliación de la población migrante atendida en Pasto en el año 2021 se observó que el 40,8% (1.076) corresponden a población no afiliada y el 36,5% (964) fueron particulares, lo que significa que probablemente, más del 80% de esta población realizaba tránsito por nuestro territorio sin intención de establecer su residencia en Pasto, en caso contrario, son captados por nuestro sistema de seguridad social para ser afiliados según corresponda. Con respecto a la población migrante según régimen no asegurada y particular atendida en el departamento de Nariño, el municipio de Pasto se encargó de atender en 2021 el 36,3% y el 53,9% respectivamente de esta población.

Figura 57. Atenciones en salud de población migrante según régimen de atención 2021.

Atenciones en salud población migrante - según régimen de afiliación 2021



Fuente: Reporte información Circular 029 de 2017 MSPS. Consultado en Bodega de datos del SISPRO 11/07/2022.

2.2.8 Morbilidad de eventos de notificación obligatoria

Evento de Enfermedades Transmisibles por Vectores- ETV

Las Enfermedades Transmisibles por Vectores- ETV:

- Dengue
- Letalidad por dengue grave
- Letalidad por leishmaniasis
- Letalidad por leishmaniasis cutánea
- Letalidad por malaria
- Letalidad por malaria falciparum
- Letalidad por malaria vivax



ALCALDÍA DE PASTO

Eventos Inmunoprevenibles:

- Letalidad por difteria
- Letalidad por parotiditis
- Letalidad por tosferina
- Letalidad por Meningitis Neisseria meningitidis
- Letalidad por Meningitis por Haemophilus influenzae
- Letalidad por Infección Respiratoria Aguda
- Letalidad por Infección Respiratoria Grave (irag inusitado)
- Letalidad por Meningitis: meningococcica streptococo pneumoniae
- Letalidad por síndrome de rubeola congénita
- Letalidad por tétanos accidental
- Letalidad por varicela

Eventos asociados a factores de riesgo ambiental

Se calcularon las tasas de letalidad de los factores de riesgo ambiental:

- Letalidad por intoxicaciones (plaguicidas, fármacos, Metanol, metales pesados, solventes, otras sustancias químicas, monóxido y otros gases, sustancias psicoactivas)
- Letalidad por hepatitis A
- Letalidad por cólera
- Fiebre tifoidea y paratifoidea

Eventos por microbacterias:

- Letalidad por tuberculosis
- Letalidad por tuberculosis extra-pulmonar
- Letalidad por tuberculosis pulmonar
- Letalidad por lepra
- Letalidad por meningitis tuberculosa
- Letalidad por Peste (bubónica/neumónica)
- Letalidad por tifus

Eventos de zoonosis:

- Letalidad por rabia humana
- Letalidad por leptospirosis
- Letalidad por accidente ofídico

Eventos de infecciones de transmisión sexual (ITS)

- Letalidad por sífilis congénita



ALCALDÍA DE PASTO

- Letalidad por hepatitis B
- Letalidad por sífilis gestacional

Otros eventos de interés en salud pública

- Letalidad por lesiones por pólvora por juegos pirotécnicos

Tabla 94. Semaforización de los eventos de notificación obligatoria del Municipio de Pasto, 2007-2020.

Causa de muerte	Nariño	Pasto 2020	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020
Causas externas															
Accidentes biológicos															
Accidente ofídico	5,22	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Intoxicaciones	2,11	1,72	↘	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↘	↗	↗	↗	↘
Materno perinatal															
Sífilis congénita	3,13	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Transmisión aérea y contacto directo															
Infección Respiratoria Aguda	0,28	0,30	-	↗	↗	↘	↘	↗	↘	↗	↗	↘	↗	↘	↗
Infección respiratoria aguda grave (irag inusitado)	32,08	26,56	-	-	-	-	-	↗	↘	-	↗	↘	↗	↗	↘
Tuberculosis pulmonar	17,72	25,00	↗	↗	↘	↘	↘	↗	↘	↘	↘	↗	↘	↗	↗
Tuberculosis extrapulmonar	18,75	20,00	↗	↗	↘	↘	↘	↗	↘	↘	↗	↗	↗	↘	↗
Meningitis tuberculosa	25,00	100,00	-	-	-	↗	↘	↗	↘	↗	↗	↘	-	-	↗
Transmisión sexual y sanguínea															
Dengue	0,39	0,00	↘	-	↗	↗	↘	-	-	-	-	-	-	-	-
Dengue grave	10,00	0,00	↘	-	↗	↘	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Malaria	0,04	0,00	↘	↗	↘	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Tasas de incidencia PDSP															
Tasa de incidencia de dengue clásico según municipio de ocurrencia	201,92	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Tasa de incidencia de dengue hemorrágico según municipio de ocurrencia	4,24	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Tasa de incidencia de sífilis congénita	1,96	1,24	↘	↗	↗	↗	↘	↗	↗	↘	↗	↗	↘	↗	↗

Fuente: Ministerio de Salud y Protección Social, Repositorio Nacional Digital SISPRO, 2022.

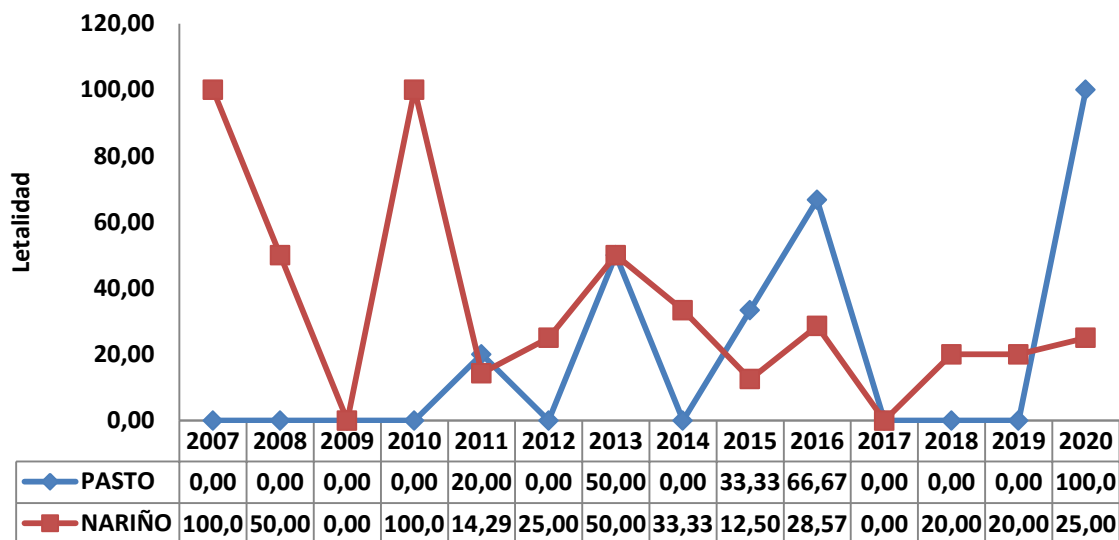
En la tabla se observan los eventos de notificación obligatoria para el año 2020 en el Departamento de Nariño y el Municipio de Pasto y la tendencia que se viene presentando desde el año 2008 al 2020. Por lo anterior, se analizan las letalidades en las que el Municipio si tuvo casos y con los cuales es posible analizar por medio de las diferencias relativas comparado con el Departamento y los intervalos de confianza respectivos. La letalidad por infección respiratoria aguda grave, tuberculosis pulmonar, tuberculosis extrapulmonar y meningitis tuberculosa presentan un valor del indicador mayor respecto al departamento de Nariño para el 2020; mientras que la letalidad por Accidente ofídico, intoxicaciones, Infección respiratoria aguda grave, leishmaniasis, Leishmaniasis cutánea, la tasa de incidencia de dengue y sífilis congénita es menor a la presentada por el departamento y no existen diferencias estadísticamente significativas. Por otra parte, la meningitis

tuberculosa presentó una diferencia significativa mayor respecto al departamento de Nariño para el año 2020.

Cabe resaltar que se presentó una mejoría significativa en el indicador de la letalidad por tuberculosis extrapulmonar pasando en este último de 20 en 2017 a 7,14 muertes por 100 pacientes que presentan la enfermedad en el año 2018 hasta llegar a 0 muertes en 2019 y posteriormente a 20 muertes en 2020; mientras que se presentó un aumento significativo con respecto al año 2019 en la meningitis tuberculosa.

2.2.8.1 Análisis a profundidad de la peor situación

Figura 58. Letalidad por Meningitis tuberculosa, Municipio de Pasto 2007-2020.



Fuente: Ministerio de Salud y Protección Social, Repositorio Nacional Digital SISPRO, 2022.

En esta sección se da a conocer el análisis de los indicadores de la peor situación, para el municipio de Pasto donde el indicador que presentó una diferencia estadísticamente significativa mayor (semáforo en rojo) con respecto al departamento de Nariño, está dado por el evento por Meningitis Tuberculosa que presentó un crecimiento en el indicador de letalidad en el año 2020 con respecto al año 2019.

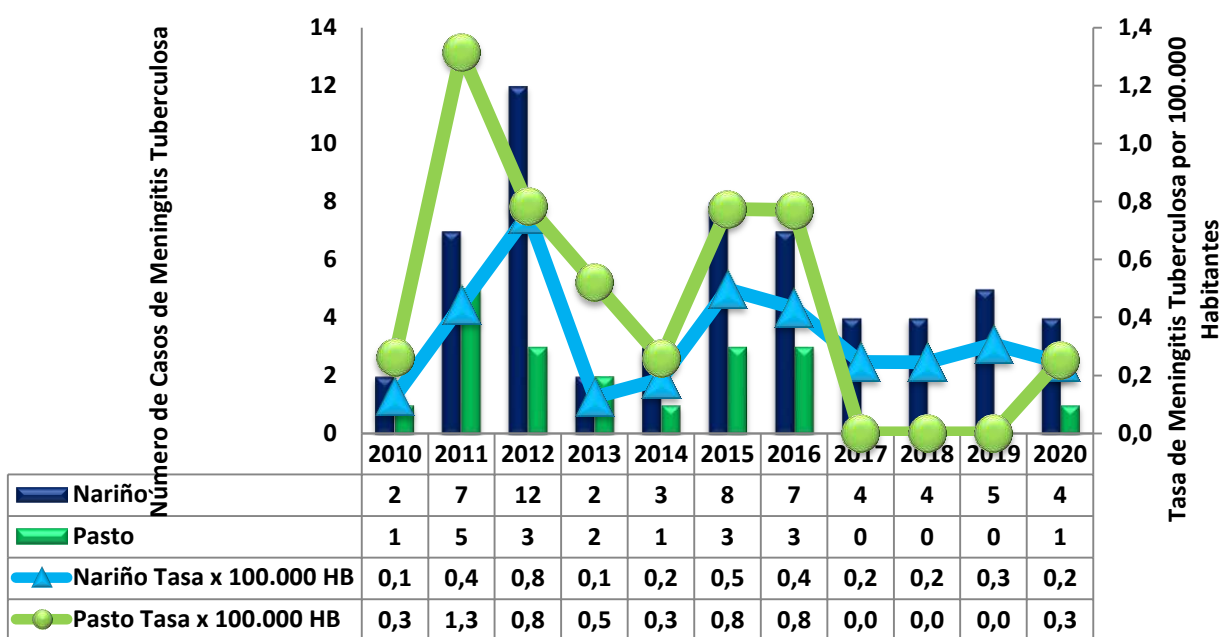
La letalidad por meningitis tuberculosa se presenta como análisis de peor situación en el Municipio de Pasto por su crecimiento en el último año, aunque desde 2017 hasta 2019 la letalidad fue de cero por debajo del indicador del departamento, sin embargo, para los años de 2011, 2013, 2015, 2016 y



ALCALDÍA DE PASTO

2020 fue de 20, 50, 33,3, 66,67 y 100 muertes por 100.000 casos de meningitis tuberculosa, siendo mayor comparada con el departamento de Nariño en esos mismos años, lo cual implica que en el Municipio de Pasto se hace necesario implementar nuevas estrategias para incrementar la captación de sintomáticos que permitan determinar un diagnóstico y tratamiento oportuno de pacientes con meningitis tuberculosa y de esta manera cortar la cadena de transmisión y prevenir la mortalidad por este evento.

Figura 59. Casos y Tasa de la Morbilidad por Meningitis Tuberculosa en el Municipio de Pasto y el Departamento de Nariño 2010-2020.



Fuente: SIVIGILA, IDSN, 2010 – 2020.

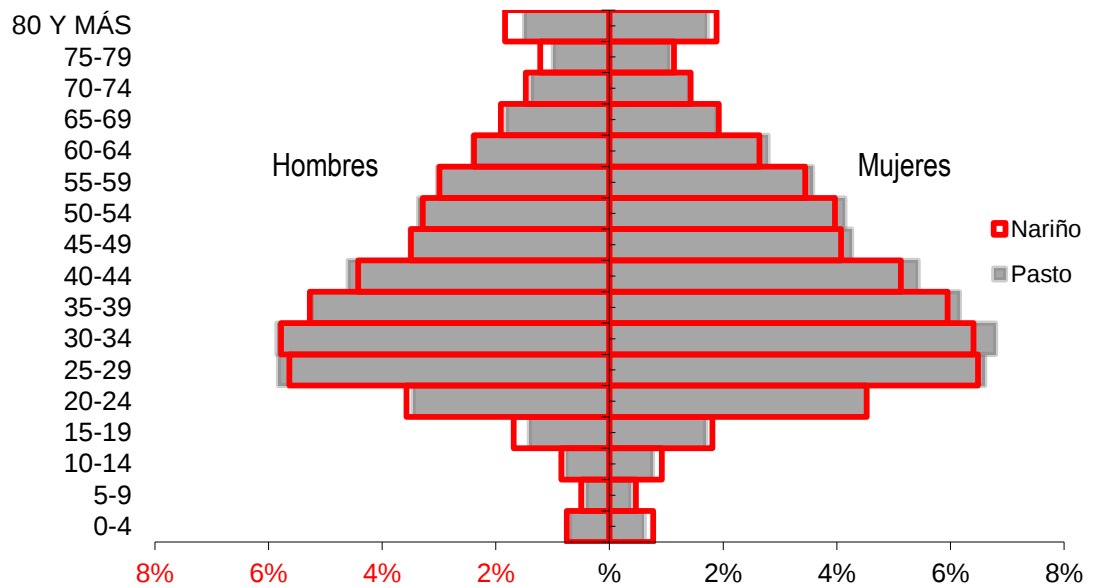
Entre 2010 y 2020 el Municipio de Pasto registró a través del SIVIGILA un total de 19 casos de Meningitis Tuberculosa lo que equivale al 32,8% de los 58 casos que se presentaron en el Departamento de Nariño para ese mismo periodo observado. En Pasto se observa en el grafico anterior que para el año 2011 se presentó la mayor cantidad de casos con 5 registrados con una tasa de notificación de 1,3 por cada 100.000 habitantes, sin embargo para los años 2017, 2018 y 2019 no se presentaron casos, pero en el año 2020 se registró un caso de Meningitis en el Municipio con una tasa de 0,3 por cada 100.000 habitantes. Cabe resaltar que en todos los años analizados el Municipio de Pasto presento una tasa mayor a la del Departamento de Nariño, excepto para los años 2017, 2018 y 2019 donde no se presentaron casos en el Municipio y en el Departamento sí.



ALCALDÍA DE PASTO

2.2.9 IRAG por virus nuevo

Figura 60. Pirámide poblacional de morbilidad por IRAG por virus nuevo. Municipio de Pasto y Departamento de Nariño 2022.



Fuente: Ministerio de Salud, Cubo SegCovid 20 de Septiembre de 2022.

Tabla 73. Índices demográficos de la morbilidad por IRAG por virus nuevo Año 2022.

Índice Demográfico	2022	
	Pasto	Nariño
Población total	31.894	53.910
Población Masculina	14.744	25.368
Población femenina	17.150	28.542
Relación hombres: mujer	86	89
Razón niños:mujer	4	4
Índice de infancia	4	4
Índice de juventud	24	24
Índice de vejez	17	18
Índice de envejecimiento	467	420
Índice demográfico de dependencia	18,14	20,57
Índice de dependencia infantil	4,28	5,12
Índice de dependencia mayores	13,86	15,44
Índice de Friz	16,07	19,12

Fuente: Ministerio de Salud, Cubo SegCovid 20 de Septiembre de 2022.

La pirámide poblacional de la morbilidad por IRAG por virus nuevo permite observar que en el municipio de Pasto la proporción de casos es mayor en hombres y mujeres en los grupos de edad de 25 a 29 años, 30 a 34 años y 35 a 39 años infectados por IRAG por virus nuevo, mientras que en el departamento de Nariño es mayor la proporción de hombres y mujeres en menores de 20 años y en los hombres mayores de 55 años, por otra parte los grupos de edad de 35 a 39 años, 40 a 44 años y 50 a 54 años en ambos sexos presentan similar cantidad de casos entre el municipio y el departamento. La pirámide es de tipo regresivo, pues los adultos mayores y la población de menor edad representan las menores proporciones de infección.

Tabla 74. Interpretación de los índices demográficos de la morbilidad por IRAG por virus nuevo. Año 2022.

Índices demográficos	Interpretación
Relación hombres/mujer	En el municipio de Pasto para el año 2022 por cada 86 casos de COVID-19 en hombres, había 100 mujeres con casos de COVID-19, mientras que para el departamento Nariño en el año 2022 por cada 89 casos de COVID-19 en hombres, había 100 mujeres con COVID-19.
Razón niños-mujer	En el Municipio de Pasto para el año 2022 por cada 4 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 el departamento Nariño para el año 2022 por cada 4 niños y niñas (0-4años) con CONVID-19, había 100 mujeres CON COVID-19 en edad fértil.
Índice de infancia	En el Municipio de Pasto en el año 2022 de 100 personas con COVID-19, 4 correspondían a casos de COVID-19 en población hasta los 14 años, mientras que en el Nariño para el año 2022 este grupo poblacional fue de 4 casos de COVID -19.
Índice de juventud	En el Municipio de Pasto en el año 2022 de 100 casos de COVID-19, 24 correspondían casos en población de 15 a 29 años, mientras que en el Nariño en el año 2022 en este grupo poblacional fue de 24 casos de COVID-19.
Índice de vejez	En el Municipio de Pasto en el año 2022 de 100 personas con casos de COVID -19, 17 correspondían a población de 65 años y más, mientras que en el Nariño en el año 2022 este grupo poblacional fue de 18 casos de COVID -19.
Índice de envejecimiento	En el Municipio de Pasto en el año 2022 de 100 personas con COVID-19, 467 correspondían a población de 65 años y más, mientras que en Nariño en el año 2022 este grupo poblacional fue de 420 personas con COVID – 19.
Índice demográfico de dependencia	En el Municipio de Pasto de 100 personas con COVID-19 entre los 15 a 64 años, hubo 18 personas con COVID-19 menores de 15 años o de 65 años y más (dependientes), mientras que en Nariño este grupo poblacional fue de 21 personas con COVID–19.
Índice de dependencia infantil	En el Municipio de Pasto, 4 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 el Departamento de Nariño fue de 5 personas.
Índice de dependencia mayores	En el Municipio de Pasto, 14 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 el departamento de Nariño fue de 15 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. Como el valor de este índice para el municipio (16,07) y el departamento (19,12) resulto ser inferior a 60 se considera una población con COVID-19 envejecida.

Fuente: Ministerio de Salud, Cubo SegCovid 20 de Septiembre de 2022.



ALCALDÍA DE PASTO

Tabla 75. Comorbilidades asociadas a la morbilidad por IRAG por virus nuevo. Municipio de Pasto y Departamento de Nariño año 2022.

Pasto	Tipo de Comorbilidad	Total Comorbilidad Municipio		Nariño	Tipo de Comorbilidad	Total Comorbilidad DPTO		Concentración Municipio
		2022	Proporción			2022	Proporción	2022
Pasto	Artritis	152	0,8%	Nariño	Artritis	219	0,7%	69,4%
	Asma	537	2,9%		Asma	989	3,1%	54,3%
	Cáncer	199	1,1%		Cáncer	322	1,0%	61,8%
	Comorbilidades (al menos una)	6.524	35,1%		Comorbilidades (al menos una)	10.974	34,9%	59,4%
	Diabetes	905	4,9%		Diabetes	1.550	4,9%	58,4%
	Enfermedades Huérfanas	39	0,2%		Enfermedades Huérfanas	53	0,2%	73,6%
	EPOC	1.256	6,8%		EPOC	2.206	7,0%	56,9%
	ERC	879	4,7%		ERC	1.400	4,5%	62,8%
	Hipertensión	2.383	12,8%		Hipertensión	4.292	13,7%	55,5%
	Sobrepeso y Obesidad	3.322	17,9%		Sobrepeso y Obesidad	5.297	16,8%	62,7%
	Terapia Reemplazo Renal	60	0,3%		Terapia Reemplazo Renal	103	0,3%	58,3%
	VIH	57	0,3%		VIH	78	0,2%	73,1%
	Mayor de 59	2.248	12,1%		Mayor de 59	3.955	12,6%	56,8%
	Total	18.561	100%		Total	31.438	100%	59,0%

Fuente: Ministerio de Salud, Cubo SegCovid 20 de Septiembre de 2022.

En Pasto el 35,1% de las personas contagiadas por Covid-19 tenía al menos una comorbilidad, muy similar al porcentaje del nivel departamental (34,9%). El sobrepeso y la obesidad presenta una mayor proporción (17,9%) en comparación con Nariño (16,8%), la hipertensión y EPOC presentan una proporción de 12,8% y 6,8% en comparación con Nariño con 13,7% y 7,0%.

El 0,9% y el 0,4% de los que enfermaron por Covid-19 en Pasto estuvieron hospitalizados y en cuidados intensivos respectivamente, este porcentaje es similar al observado en Nariño (1,0% y 0,5%) y una proporción mayor al 98% no reportan el ámbito de atención en Pasto y en Nariño.



ALCALDÍA DE PASTO

Tabla 76. Ámbito de la atención de la morbilidad por IRAG por virus nuevo. Municipio de Pasto y Departamento de Nariño año 2022.

Pasto	Ámbito de atención	Total de casos según ámbito		Nariño	Ámbito de atención	Total de casos según ámbito		Concentración de casos según ámbito - DPTO
		2022	Proporción			2022	Proporción	2022
Pasto	Consulta Externa	0	0,0%	Nariño	Consulta Externa	0	0,0%	-
	Cuidado Intensivo	135	0,4%		Cuidado Intensivo	273	0,5%	49,5%
	Cuidado Intermedio	21	0,1%		Cuidado Intermedio	62	0,1%	33,9%
	Domiciliaria	1	0,0%		Domiciliaria	10	0,0%	10,0%
	Hospitalización	294	0,9%		Hospitalización	559	1,0%	52,6%
	No Reportado	32.052	98,2%		No Reportado	54.140	97,9%	59,2%
	Otro	0	0,0%		Otro	0	0,0%	-
	Urgencias	142	0,4%		Urgencias	281	0,5%	50,5%
	Total	32.645	100%		Total	55.325	100%	59,0%

Fuente: Ministerio de Salud, Cubo SegCovid 20 de Septiembre de 2022.

2.2.10 Análisis de la población en condición de discapacidad 2012 a 2022

En el Municipio de Pasto para la población en condición de discapacidad en el año 2022, las alteraciones más frecuentes se presentan en el sistema nervioso con 4.887 casos, seguido por las alteraciones de “el movimiento del cuerpo, manos, brazos y piernas” con 4.614 casos, en tercer lugar se encuentran las alteraciones en los ojos con 4.511 casos registrados, además se observa que la cantidad de casos para las diferentes alteraciones en el 2022 disminuyeron respecto al año anterior.



ALCALDÍA DE PASTO

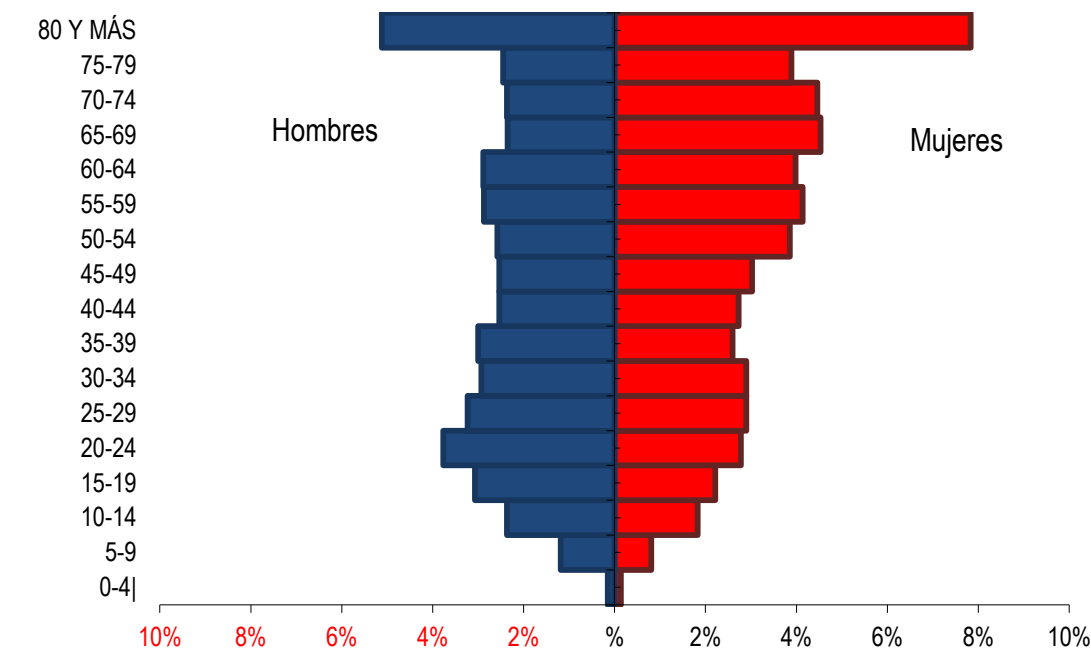
Tabla 95. Distribución de las alteraciones permanentes en el municipio de Pasto, 2012-2022.

Alteraciones Permanentes	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	Total	%
	Número absoluto	Número absoluto	Número absoluto	Número absoluto	Número absoluto	Número absoluto	Número absoluto	Número absoluto	Número absoluto	Número absoluto	Número absoluto		
El movimiento del cuerpo, manos, brazos, piernas	3.387	3.790	3.927	4.254	2.621	2.675	2.714	2.754	2.763	4.616	4.614	38.115	21,5%
El sistema cardiorrespiratorio y las defensas	2.539	2.617	2.652	2.722	1.078	1.083	1.084	1.085	1.087	2.600	2.599	21.146	11,9%
El sistema genital y reproductivo	543	581	612	677	173	175	176	174	175	751	749	4.786	2,7%
El sistema nervioso	2.936	3.304	3.487	3.925	2.398	2.597	2.711	2.802	2.837	4.891	4.887	36.775	20,7%
La digestión, el metabolismo, las hormonas	1.763	1.835	1.862	1.901	588	595	597	597	597	1.879	1.878	14.092	7,9%
La piel	374	406	438	476	104	105	105	218	109	501	500	3.336	1,9%
La voz y el habla	689	882	996	1.225	299	309	324	327	331	1.601	1.600	8.583	4,8%
Los demás órganos de los sentidos (olfato, tacto y gusto)	180	207	220	256	40	41	41	40	41	299	299	1.664	0,9%
Los oídos	1.473	1.605	1.657	1.768	631	666	675	680	685	1.837	1.836	13.513	7,6%
Los ojos	3.934	4.193	4.283	4.482	1.919	1.946	1.965	1.966	1.965	4.512	4.511	35.676	20,1%
Total	17.818	19.420	20.134	21.686	9.851	10.192	10.392	10.643	10.590	23.487	23.473	177.686	100%

Fuente: Bodega de Datos de SISPRO (SGD) – Registro de Personas con Discapacidad. Fecha de Consulta: 01/08/2022.

Entre 2012 y 2022 se han registrado 177.686 alteraciones permanentes en todos los grupos de edad, de ellos el 21,5% corresponde a la limitación del movimiento del cuerpo, manos y brazo, le sigue con un 20,7% las correspondientes al sistema nervioso, las alteraciones en los ojos con 20,1%, las alteraciones del sistema cardiorrespiratorio y las defensas (11,9%), la digestión, el metabolismo, las hormonas (7,9%) y las alteraciones de los oídos (7,6%) y en menor proporción las alteraciones de la voz y el habla (4,8%), sistema genital y reproductivo (2,7%) y en último lugar se encuentra las alteraciones por la piel y los demás órganos de los sentidos (olfato, tacto y gusto) con un porcentaje equivalente al 1,9% y 0,9% respectivamente.

Figura 61. Pirámide de la población en condición de discapacidad, Municipio de Pasto, 2022.



Fuente: Ministerio de Salud y Protección Social, Repositorio Nacional Digital SISPRO, 2022.

De acuerdo a la información del Ministerio de Salud y Protección Social mediante el repositorio Nacional Digital SISPRO, al hacer un análisis de la pirámide de la población en condición de discapacidad para el Municipio de Pasto, observamos que se trata de una figura de base angosta y punta ancha en el sentido que a medida que pasan los años se presenta o manifiesta la incapacidad y las alteraciones en las personas.

En general la discapacidad presenta una prevalencia de afectaciones al género femenino que se encuentra en el 54,6% (5.764 personas), mientras que para el género masculino es del 45,4% (4.793 personas).

Además se observa un aumento para el sexo femenino en edades que superan los 50 años de edad, especialmente y significativo en los de 80 y más años, situaciones que pueden estar relacionadas al deterioro por curso de vida; sin embargo a pesar que ciertas alteraciones que generan limitaciones y/o barreras en la participación o funcionalidad se pueden identificar desde la infancia, la prevalencia de discapacidad se observa en mayor medida en hombres en edades entre los 20 a 24 años de edad y en los adultos de 80 o más años pero en menor proporción que en las mujeres de esa edad.



ALCALDÍA DE PASTO

2.2.11 Identificación de prioridades principales en la morbilidad

Tabla 96. Prioridades identificadas en la morbilidad atendida 2021 Municipio de Pasto.

Morbilidad	Prioridad	Valor del indicador Pasto	Valor indicador Nariño	Tendencia 2009 - 2021	Tendencia 2020 -2021	Grupos de Riesgo (MIAS)
General por grandes causas	Enfermedades no transmisibles (Primera Infancia)	56,75	46,82	Fluctuante	Aumento	000
	Enfermedades no transmisibles (Infancia)	77,22	66,10	Fluctuante	Aumento	000
	Enfermedades no transmisibles (Adolescencia)	78,82	63,81	Fluctuante	Aumento	000
	Enfermedades no transmisibles (Juventud)	70,15	55,2	Fluctuante	Aumento	000
	Enfermedades no transmisibles (Adultez)	78,17	70,94	Fluctuante	Aumento	000
	Enfermedades no transmisibles (mayores 60 años)	85,45	84,14	Fluctuante	Disminuyó	000
Morbilidad específica por subgrupo	Lesiones: Traumatismos, envenenamientos u algunas otras consecuencias de causas externas.	82,65	86,65	Fluctuante	Aumento	000
	Condiciones materno-perinatales: Condiciones maternas.	77,11	84,82	Fluctuante	Aumento	000
	Condiciones transmisibles y nutricionales: Enfermedades Infecciosas Parasitarias.	55,09	54,49	Fluctuante	Aumento	000
	Condiciones transmisibles y nutricionales: Infecciones respiratorias.	31,92	36,61	Fluctuante	Disminuyó	000
	Enfermedades no transmisibles: Condiciones neuropsiquiátrica	21,75	18,42	Fluctuante	Aumento	000
	Enfermedades no transmisibles: Enfermedades Cardiovasculares.	15,05	19,65	Fluctuante	Disminuyó	000
Morbilidad específica Salud Mental	Trastornos mentales y del comportamiento: Vejez.	92,26	88,9	Fluctuante	Aumento	004
	Trastornos mentales y del comportamiento: Juventud.	70,96	71,86	Fluctuante	Disminuyó	004
	Trastornos mentales y del comportamiento: Infancia.	91,35	94,18	Fluctuante	Aumento	004
	Trastornos mentales y del comportamiento: Adultez.	76,2	76,66	Fluctuante	Disminuyó	004
	Trastornos mentales y del comportamiento: Primera Infancia.	83,7	85,86	Fluctuante	Aumento	004
	Trastornos mentales y del comportamiento: Adolescencia.	80,07	81,77	Fluctuante	Aumento	004
Precusores	Prevalencia de hipertensión arterial	13,89	4,68	Creciente	Aumento	001
	Prevalencia de diabetes mellitus	4,30	1,50	Creciente	Aumento	001
Alto Costo	Tasa de incidencia de VIH notificada	18,43	22,86	Fluctuante	Disminuyó	009
	Prevalencia de enfermedad renal crónica en fase cinco con necesidad de terapia de restitución o reemplazo renal por cada 100.000 Habitantes.	107,51	49,34	Fluctuante	Aumento	001
	Tasa de incidencia de leucemia aguda pediátrica linfóide (menores de 15 años).	15,62	4,75	Fluctuante	Aumento	007
Eventos de Notificación Obligatoria (ENO's)	Meningitis tuberculosa	100	25	Fluctuante	Aumento	009
Discapacidad	Alteraciones permanentes del sistema nervioso	20,70	20,30	Fluctuante	Aumento	000
	Discapacidad del movimiento del cuerpo, manos, brazos, piernas	21,45	24,19	Fluctuante	Aumento	000
	Alteraciones permanentes en los ojos	20,08	19,19	Fluctuante	Aumento	000

Fuente: Ministerio de Salud y Protección Social, Repositorio Nacional Digital SISPRO, 2022.



ALCALDÍA DE PASTO

Teniendo en cuenta la morbilidad por grandes causas (priorizadas) y por ciclo vital del año 2021 se observó que las enfermedades no transmisibles son más comunes en los grupos de personas mayores (> 60 años) con porcentaje de 85,45% y Adolescencia (12-18 años) con 78,82%, seguido por el grupo de la Adultez (27-59 años) con 78,17%, seguido por los grupos de Infancia (6-11 años), Juventud (14-26), y primera infancia (0-5 años), con porcentajes de 77,22%, 70,15% y 56,75% respectivamente.

En la morbilidad específica por subgrupos del Municipio de Pasto, se observa que los Traumatismos, envenenamientos u algunas otras consecuencias de causas externas presentan un aporte significativo en morbilidad (82,65%), seguido por las condiciones maternas con un porcentaje para el municipio de 77,11% y en tercer lugar están las Enfermedades infecciosas y parasitarias con un 55,09%.

Sobre los eventos precursores, se presentó que la prevalencia de diabetes mellitus y de hipertensión arterial es más alta en el municipio comparado con el departamento. Por otra parte, los eventos de alto costo, se encontró que las tasas de incidencia de VIH notificada es de 18,43 por 100.000 habitantes donde es menor al departamento; por otra parte la enfermedad renal crónica en fase cinco con necesidad de terapia de restitución o reemplazo renal y la tasa de incidencia de leucemia aguda pediátrica linfóide en menores de 15 años presentaron una tasa por encima en el municipio con respecto a las presentadas por el departamento de Nariño en estos mismos indicadores, lo cual implica una alerta para el Municipio de Pasto, el cual deberá implementar estrategias encaminadas a disminuir la morbilidad y mortalidad por estos eventos.

Sobre la letalidad en los eventos de notificación obligatoria del 2020, se encontró que la letalidad por Meningitis tuberculosa presento un valor por encima al dato departamental, lo cual implica que el Municipio de Pasto debe implementar estrategias encaminadas a disminuir la morbi-mortalidad por estos eventos. Con respecto a la discapacidad, las alteraciones permanentes relacionadas con el sistema nervioso presentaron el mayor porcentaje, seguido del movimiento del cuerpo, manos, brazos, piernas y las alteraciones permanentes en los ojos.

2.2.12 Conclusiones Generales de la Morbilidad

Las principales causas de morbilidad en el periodo comprendido entre 2009 a 2021 en el Municipio de Pasto están determinadas por factores individuales, del entorno y del comportamiento que afectan las personas en sus diferentes cursos de vida. En todos los ciclos vitales, la principal causa de uso de servicios de salud corresponde a las enfermedades no transmisibles, con mayor impacto en el grupo de adulto mayor (a pesar que disminuyo en el año 2021), sin embargo, llama la atención el aumento gradual de este tipo de patologías en los primeros años de vida. Este comportamiento es similar para ambos sexos.



ALCALDÍA DE PASTO

Las condiciones transmisibles y nutricionales son las más prevalentes en el ciclo de primera infancia e infancia sin embargo siguen ocupando el segundo lugar después de las no transmisibles. En los ciclos de adolescencia, juventud y adultez, el comportamiento es similar, a disminuir durante el periodo observado, la diferencia radica en que la frecuencia en la medida que avanza el ciclo, es menor.

La atención por lesiones es la causa más frecuente de morbilidad especialmente en el ciclo de juventud que muestra una tendencia a aumentar durante los años observados. En todos los ciclos las lesiones tienden a descender en el último año, sin embargo, el ascenso para el año 2021 ocurrió en adolescencia, mientras el mayor descenso fue en infancia.

Por subgrupos de causas en el municipio de Pasto las condiciones transmisibles y nutricionales se encuentran las enfermedades infecciosas y parasitarias, en las condiciones materno perinatales se encuentran en primer lugar las condiciones maternas, de las enfermedades no transmisibles la principal causa de morbilidad son las condiciones neuropsiquiátricas, enfermedades cardiovasculares, las enfermedades musculo-esqueléticas, y en las causas por lesiones se encuentran los traumatismos, envenenamientos u algunas otras consecuencias de causas externas.

En el comportamiento de Salud mental la principal causa en el ciclo vital de la primera infancia, infancia, adolescencia, juventud, adultez y personas mayores de 60 años se muestra los trastornos mentales y del comportamiento, la segunda causa son la epilepsia, con tendencia variada y los trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas.

Con respecto a la morbilidad en grupos étnicos se encontró que la población Indígena para el año 2022 se registraron 302.879 atenciones, por otra parte las causas de consulta con mayor frecuencia fueron las atenciones por enfermedades del sistema digestivo, dentro de las cuales las más frecuentes fueron las enfermedades de la cavidad bucal, de las glándulas salivales y de los maxilares.

En la población Negra, Mulato y Afrodescendiente, en el año 2022 se registraron 2.412 consultas en la población. Con relación a las patologías, fueron las consultas por enfermedades del sistema digestivo, las enfermedades del sistema circulatorio y los trastornos mentales y del comportamiento como las más prevalentes.

Las causas de consulta más frecuentes en la población Raizal para el año 2022 fueron las ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias, seguidas de las enfermedades del sistema digestivo, las enfermedades del ojo y sus anexos y las enfermedades del sistema genitourinario. En este mismo año se registraron 25 atenciones en la población Palenquera San Basilio donde las patologías,



ALCALDÍA DE PASTO

fueron las consultas por trastornos mentales y del comportamiento las más frecuentes, dentro de las cuales las más frecuentes fueron la esquizofrenia, trastornos esquizotípicos y trastornos delirantes enfermedades del total de consultas en esta etnia. En la población ROM se registraron 88 atenciones donde las patologías que fueron más prevalentes fueron las consultas por ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias dentro de las cuales las más frecuentes fue la hepatitis viral.

En el Municipio de Pasto al analizar los eventos de morbilidad de alto costo se puede observar que la tasa de incidencia de VIH notificada en el 2021 para el Municipio de Pasto disminuyó con respecto al año anterior y presenta una tendencia creciente en los últimos años. Por otra parte entre tanto se observa que se registran casos de enfermedad renal crónica en fase cinco con necesidad de terapia de sustitución o reemplazo renal en los años de 2016 a 2019 donde la prevalencia disminuyó con respecto al año inmediatamente anterior y en los años 2020 y 2021 incrementó con respecto al año anterior; esta prevalencia es superior a la presentada por el departamento.

En el año 2021 la prevalencia de hipertensión arterial estimada para Nariño es de 4,68% y para el Municipio de Pasto de 13,89%, este evento se constituye como uno de los principales factores de riesgo determinantes de la mortalidad cardiovascular. En el mismo año la prevalencia de diabetes mellitus estimada para el Municipio de Pasto es de 4,30% y para el departamento de Nariño de 1,50%, más alta en el municipio cuya diferencia es estadísticamente significativa con respecto al departamento y con una tendencia creciente a lo largo del periodo observado, este evento contribuye a la carga de cardiopatías, accidentes cerebrovasculares e insuficiencia renal, y a la mortalidad y discapacidad prematuras.

La atención en salud de la población migrante en el municipio de Pasto en el año 2021, está representada mayoritariamente por los servicios de consulta externa seguida de los procedimientos, mientras que los servicios de medicamentos, urgencias y hospitalización presentan un porcentaje de un porcentaje más bajo respectivamente. Con respecto a las atenciones en salud de la población migrante según el país de procedencia muestran que en el municipio de Pasto fueron atendidos pacientes de Venezuela, Ecuador y Brasil primordialmente. Por otra parte el régimen de afiliación de la población migrante atendida en Pasto en el año 2021 corresponden a población no afiliada y a particulares, lo que significa que probablemente, más del 80% de esta población realizaba tránsito por nuestro territorio sin intención de establecer su residencia en el municipio.

La letalidad por meningitis tuberculosa se presenta como análisis de peor situación en el Municipio de Pasto por su crecimiento en el último año, aunque desde 2017 hasta 2019 la letalidad fue de cero por debajo del indicador del departamento, sin embargo, para los años de 2011, 2013, 2015, 2016 y 2020 fue de 20, 50, 33,3, 66,67 y 100 muertes por 100.000 casos de meningitis tuberculosa, siendo



ALCALDÍA DE PASTO

mayor comparada con el departamento de Nariño en esos mismos años, lo cual implica que en el Municipio de Pasto se hace necesario implementar nuevas estrategias para incrementar la captación de sintomáticos que permitan determinar un diagnóstico y tratamiento oportuno de pacientes con meningitis tuberculosa y de esta manera cortar la cadena de transmisión y prevenir la mortalidad por este evento. Con respecto a la morbilidad para este evento entre 2010 y 2020 el Municipio de Pasto registró a través del SIVIGILA un total de 19 casos de Meningitis Tuberculosa lo que equivale al 32,8% de los 58 casos que se presentaron en el Departamento de Nariño para ese mismo periodo observado.

La morbilidad por IRAG por virus nuevo en el municipio de Pasto es la proporción de casos mayor en hombres y mujeres en los grupos de edad de 25 a 29 años, 30 a 34 años y 35 a 39 años infectados, por otra parte los grupos de edad de 35 a 39 años, 40 a 44 años y 50 a 54 años en ambos sexos presentan similar cantidad de casos entre el municipio y el departamento. En Pasto el 35,1% de las personas contagiadas por Covid-19 tenía al menos una comorbilidad, muy similar al porcentaje del nivel departamental (34,9%). Mientras que el 0,9% y el 0,4% de los que enfermaron por Covid-19 en Pasto estuvieron hospitalizados y en cuidados intensivos respectivamente.

Entre 2012 y 2022 se han registrado 177.686 alteraciones permanentes en todos los grupos de edad, de ellos el 21,5% corresponde a la limitación del movimiento del cuerpo, manos y brazo, le sigue con un 20,7% las correspondientes al sistema nervioso, las alteraciones en los ojos con 20,1%, las alteraciones del sistema cardiorrespiratorio y las defensas (11,9%), La digestión, el metabolismo, las hormonas (7,9%) y las alteraciones de los oídos (7,6%) y en menor proporción las alteraciones de la voz y el habla (4,8%), sistema genital y reproductivo (2,7%) y en último lugar se encuentra las alteraciones por la piel y los demás órganos de los sentidos (olfato, tacto y gusto) con un porcentaje equivalente al 1,9% y 0,9% respectivamente.

2.3 Análisis de los Determinantes Sociales de la Salud –DSS

2.3.1 Análisis de los determinantes intermedios de la salud

2.3.1.1 Condiciones de vida

En el Municipio de Pasto en general para los determinantes intermediarios de la salud, se tiene que la gran mayoría indica una mejor calidad de vida que en el resto del departamento de Nariño para el año 2021. Como podemos observar el municipio de Pasto tiene una cobertura en acueducto de 69,33% más alta con respecto a Nariño que presenta una cobertura de 61,80%, pero no representa una diferencia significativa; entretanto la cobertura de alcantarillado en el municipio es de 65,96%

significativamente más alta con respecto a solo un 39,50% en el departamento y mejores coberturas de servicio de electricidad con un 100% para Pasto y un 92,81% para Nariño en 2019.

Tabla 97. Condiciones de vida del Municipio de Pasto, 2021.

Determinantes intermediarios de la salud	Nariño	Pasto
Cobertura de servicios de electricidad (2019)	92,81	100,0
Cobertura de acueducto	61,80	69,33
Cobertura de alcantarillado	39,50	65,96
Índice de riesgo de la calidad del agua para consumo humano (IRCA)	22,50	17,87
Porcentaje de hogares sin acceso a fuentes de agua mejorada (DNP-DANE 2018)	22,30	1,50
Porcentaje de hogares con inadecuada eliminación de excretas (DNP-DANE 2018)	21,70	2,80

Fuente: Ministerio de Salud y Protección Social, Repositorio Nacional Digital SISPRO, 2022.

Por otro lado, observamos en cuanto al índice de riesgo de calidad de agua en Pasto según el Reporte de Estratificación y Coberturas certificado por las alcaldías al Sistema Único de Información SUI se presenta con un 17,87 con respecto a Nariño que posee un 22,50, esta diferencia no es significativa; en el municipio se encuentra en un nivel de riesgo medio, en referencia a la calidad de agua para consumo humano.

El porcentaje de hogares sin acceso a fuentes de agua mejorada es significativamente menor en el municipio (1,50%) al compararlo con el Departamento (22,30%); mientras que el porcentaje de hogares con inadecuada eliminación de excretas es menor con 2,80% en el municipio respecto al departamento de Nariño que presenta 21,70% según el censo DANE del año 2018.

Tabla 98. Determinantes intermedios de la salud del Municipio de Pasto 2021.

Determinantes intermediarios de la salud	Cabecera	Resto
Cobertura de servicios de electricidad (2019)	99,43	87,18
Cobertura de acueducto	100	11,86
Cobertura de alcantarillado	100	2,17

Fuente: Coberturas de servicios públicos: Censo DANE.



ALCALDÍA DE PASTO

En la tabla de determinantes intermedios de la salud se observa que la cabecera municipal de Pasto tiene mejores condiciones de vida en electricidad, acueducto y alcantarillado en comparación con el resto de zonas del municipio; a pesar que la cobertura en zonas rurales ha mejorado.

2.3.2 Disponibilidad de Alimentos

El porcentaje de niños con bajo peso al nacer está asociado con mayor riesgo de muerte fetal y neonatal durante los primeros años de vida, así como de padecer retraso del crecimiento físico y cognitivo durante la infancia. Las alteraciones en el crecimiento fetal pueden tener adversas consecuencias en la infancia en términos de mortalidad, morbilidad, crecimiento y desarrollo.

Tabla 99. Determinantes intermedios de la salud - seguridad alimentaria y nutricional del Municipio de Pasto, 2005-2021.

Determinantes intermediarios de la salud	Nariño	Pasto	Comportamiento															
			2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021
Porcentaje de nacidos vivos con bajo peso al nacer (EEVV-DANE 2021)	10,75	12,63	↘	↗	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↗	↗	↗

Fuente: EEVV-DANE 2021.

El bajo peso al nacer incrementa el riesgo de muerte neonatal. Los niños que nacen con un peso de 2.000 a 2.499 gramos enfrentan un riesgo de muerte neonatal que cuadruplica el de aquellos que pesan entre 2.500 y 2.999 gramos, y es 10 a 14 veces superior respecto de los que pesan al nacer entre 3.000 y 3.499 gramos.

El Porcentaje de bajo peso al nacer en el municipio de Pasto, muestra un comportamiento fluctuante desde 2006 hasta 2021, manteniéndose por encima de la meta nacional 9%, cabe resaltar que en los últimos 4 años observados se ha presentado un aumento con respecto al año inmediatamente anterior; comparado con el Departamento de Nariño se puede afirmar que no existe diferencia estadísticamente significativa entre los dos indicadores de bajo peso al nacer, sin embargo se muestra un aumento en comparación con Nariño de 1,88 puntos porcentuales.



ALCALDÍA DE PASTO

Existen numerosos factores que se relacionan como causantes de este evento entre los que se encuentran el estrato socioeconómico, la edad de la madre, la desnutrición materna, falta de suplementación con micronutrientes, preeclampsia, hipertensión arterial, eclampsia, hemorragia precoz del embarazo y los partos prematuros, entre otros.

Este indicador de bajo peso al nacer también se ve afectado por los nacimientos pretérminos, ya que en algunas situaciones se presentan sin justificación médica aumentando las cesáreas antes o durante la semana 37 de gestación, lo que hace que el feto no alcance su peso ideal, por lo cual es de vital importancia también fortalecer las acciones de seguimiento por medio de las EAPB e IPS a los factores de riesgo que sean identificados por los profesionales durante la gestación y diseñar un adecuado plan de manejo que brinde garantías para estas actividades.

La Secretaría Municipal de Salud viene realizando acciones en el marco de la prevención del bajo peso al nacer, mediante el Programa Bien Nacer que tiene como objetivo la implementación de estrategias para la disminución del bajo peso al nacer en niños y niñas y que este indicador este por debajo de 11,7% en el municipio de Pasto durante el cuatrienio 2020-2023. Buscando de manera directa impactar positivamente en este indicador, fortaleciendo la identificación de factores de riesgo asociados al bajo peso al nacer.

2.3.3 Condiciones de trabajo

El Sistema General de Riesgos Laborales, busca prevenir, proteger y atender a los trabajadores de los efectos que los riesgos ocupacionales que generan enfermedades y/o accidentes laborales y que puedan ocurrirles con ocasión o como consecuencia del trabajo que desarrollan; El departamento de Nariño y el Municipio de Pasto viene aplicando la política pública en beneficio de la población trabajadora, que le permite ser medida a través de diferentes indicadores.

Tabla 100. Condiciones de trabajo, Municipio de Pasto 2022.

Determinantes intermedios de la salud	Sector Formal		Sector Informal	
	NARIÑO	PASTO	NARIÑO	PASTO
Incidencia de accidentalidad en el trabajo	7,81	6,51	31,72	0,21
Incidencia de enfermedades relacionadas con el trabajo	39,40	0,76	67,18	-

Fuente: Sistema de Información Salud y Ámbito Laboral - RLDatos – Fasecolda 2022.



ALCALDÍA DE PASTO

Teniendo en cuenta los indicadores de condiciones de trabajo, para la vigencia 2022, el municipio presenta una tasa de accidentes laborales de los trabajadores del sector formal de 6,51 accidentes por 100 trabajadores, menor a la presentada por el Departamento de Nariño de 7,81 accidentes por 100 trabajadores con mayor frecuencia en la actividades económicas de la construcción y los servicios sociales y de salud; mientras que en el sector informal la tasa de accidentes laborales fue de 0,21 accidentes por 100 trabajadores muy baja con respecto al Departamento que fue de 31,72 accidentes por 100 trabajadores, esta baja tasa puede ser debido al subregistro y a que el municipio de Pasto es uno de los que menos casos de accidentes laborales en informales reporto al IDSN (128 casos en 2022 según la dimensión Salud y Ámbito Laboral de la Secretaria de Salud Municipal de Pasto).

Por otra parte, para el año 2022 en el Municipio de Pasto se presenta una tasa de Enfermedad Laboral en el sector formal de 0,76 por 100 trabajadores, menor a la tasa presentada por el Departamento de Nariño con 39,40 por 100 trabajadores, esta tasa aumento considerablemente debido a la enfermedad ocupacional directa por COVID-19 para el sector de la salud ocasionada por riesgo biológico e igualmente por otros factores de riesgo que afecta la calificación de la enfermedad laboral; mientras que en el sector informal para Pasto no se encontró reporte de las enfermedades laborales. Cabe destacar que esta información puede tener un posible subregistro, ocasionada por diversos factores que afecta la calificación de la enfermedad laboral.

Tabla 101. Número de accidentes, enfermedades y muertes de tipo laboral en trabajadores de la economía formal del Municipio de Pasto 2018-2022.

Año	Número de Accidentes Laborales Calificados	Número de Enfermedades Laborales Calificadas	Número de Muertes Calificadas
2018	5.909	36	11
2019	5.318	24	5
2020	4.233	599	6
2021	4.439	545	7
2022	4.211	800	4

Fuente: Sistema de Información Salud y Ámbito Laboral - RLDatos – Fasecolda 2022.

En la **tabla 101** se observa el número de accidentes, enfermedades y muertes de tipo laboral en trabajadores de la economía formal del Municipio de Pasto en el periodo de 2018 a 2022, donde se logra dar a conocer que existe una tendencia fluctuante en los accidentes de origen laboral en los trabajadores formales a pesar que disminuyeron en un 28,7% si comparamos el año 2018 con el año 2022.



ALCALDÍA DE PASTO

Con respecto a las enfermedades laborales observamos que en los años 2018 y 2019 se registra muy baja, esto puede deberse a un subregistro que se estaba presentando en esos años, porque en el año 2022 se presentó 800 calificaciones de enfermedades laborales para esta población.

En relación a las muertes de tipo laboral observamos que estas si han presentado una tendencia a la disminución pasando de 11 muertes registradas en 2018 a 4 muertes en 2022 para una disminución de un 63,6%.

2.3.4 Factores psicológicos y culturales

Tabla 102. Determinantes intermedios de la salud - factores psicológicos y culturales del Municipio de Pasto 2021.

Determinantes intermedios de la salud	Nariño	Pasto	Comportamiento																
			2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	
Tasa de incidencia de violencia intrafamiliar (Instituto Nacional de Medicina Legal y Ciencias Forenses) (2021)	16,84	37,19						↗	↘	↘	↘	↘	↘	↗	↘	↗	↘	↗	
Tasa de incidencia de violencia contra la mujer (Instituto Nacional de Medicina Legal y Ciencias Forenses) (2021)	22,33	49,55						-	↗	↗	↗	↘	↗	↘	↘	↗	↘	↗	

Fuente: Instituto Nacional de Medicina Legal y Ciencias Forenses – INMLCF.

A continuación se presentan las comparaciones de los factores conductuales, psicológicos y culturales entre el Municipio de Pasto y el departamento de Nariño de acuerdo a mediciones realizadas en diferentes entidades como el Instituto Nacional de Medicina Legal y Ciencias Forenses – INMLCF, Centro de Referencia Nacional sobre Violencia – GCRNV y Sistemas de Información de Clínica y Odontología Forense - SICLICO. Se encontraron indicadores estadísticamente superiores a los indicadores Departamentales como se menciona de la siguiente manera:

- La tasa de incidencia de violencia intrafamiliar en el Municipio de Pasto en el periodo 2011-2019 tiende a la disminución, a pesar que en el año 2017, 2019 y 2021 aumento con respecto a lo reportado en los años inmediatamente anterior; sin embargo, en el año 2021 esta tasa sigue siendo mayor a la tasa del Departamento mostrando una diferencia estadísticamente más alta en el Municipio para este evento.

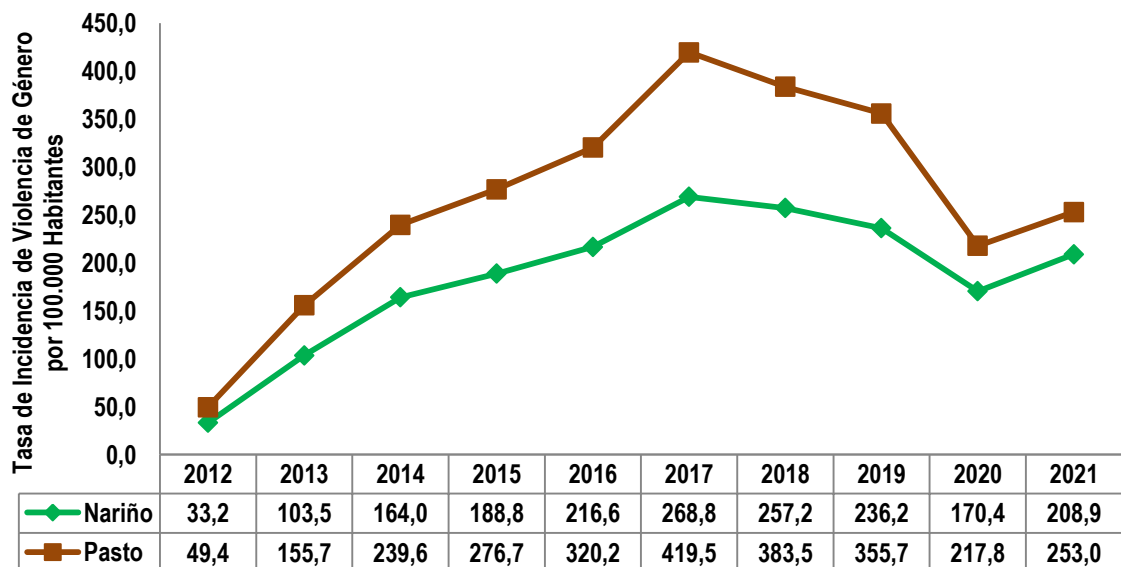
- La tasa de incidencia de violencia contra la mujer presentó una tendencia variable a lo largo del periodo observado, donde las mayores cargas se presentan en los años 2012, 2013, 2014, 2016, 2019 y 2021, sin embargo, en el año 2015, 2017, 2018 y 2020 disminuyó con respecto al año inmediatamente anterior, es de mencionar que esta tasa existe diferencias significativas con respecto a la presentada en el Departamento de Nariño.

Es importante resaltar que algunos Municipios del Departamento no cuentan con herramientas (internet, energía eléctrica y equipos de cómputo) que permitan la difusión de información de esta referencia, además de la indiferencia o la cultura de la no denuncia de la población en general ante estos hechos violentos, lo que hace que probablemente exista un gran subregistro en estos temas.

Violencia de Género

Las violencias de género corresponden a cualquier acción o conducta que se desarrolle a partir de las relaciones de poder asimétricas basadas en el género, que sobrevaloran lo relacionado con lo masculino y subvaloran lo relacionado con lo femenino. Son un problema de salud pública por las graves afectaciones físicas, mentales y emocionales que sufren las víctimas; por la gravedad y magnitud con la que se presentan y porque se pueden prevenir.

Figura 62. Tasa Incidencia de Violencia de Género por 100.000 Habitantes, Municipio de Pasto 2012-2021.



Fuente: Instituto Departamental de Salud de Nariño-Comparativo ENOS por Municipios años 2012 a 2021.



ALCALDÍA DE PASTO

En el periodo de 2012 a 2021 la tasa de incidencia de violencia de género en el municipio de Pasto se presentó con una tendencia variable, sin embargo en el año 2017 presento su tasa máxima de 419,5 casos por cada 100.000 habitantes, pero a partir de ahí se presentó un decrecimiento hasta llegar a una tasa de 253,0 casos por cada 100.000 habitantes. Con respecto al indicador departamental se tiene que en 2021 la tasa de incidencia fue de 208,9 casos por cada 100.000 habitantes, cabe resaltar que en todo el periodo analizado este indicador tienen un valor menor en referencia al municipio, presentando un valor mínimo de la tasa de 33,2 en 2012 y un valor máximo de 268,8 casos por cada 100.000 habitantes en el año de 2017.

2.3.5 Sistema sanitario

Tabla 103. Determinantes intermedios de la salud -Sistema sanitario del Municipio de Pasto, 2006-2021.

Determinantes intermedios de la salud	Nariño	Pasto	Comportamiento																	
			2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021		
Porcentaje de hogares con barreras de acceso a los servicios para cuidado de la primera infancia (DNP-DANE 2018)	6,10	1,10													↘					
Porcentaje de hogares con barreras de acceso a los servicios de salud (DNP- DANE 2018)	20,50	5,80													↘					
Cobertura de afiliación al SGSSS (MSPS 2021)	89,00	109,06						↗	↗	↘	↗	↗	↘	↘	↘	↘	↗	↗		
Coberturas administrativas de vacunación con BCG para nacidos vivos (MSPS 2021)	85,41	78,00	↘	↗	↗	↘	↗	↘	↗	↗	↗	↘	↗	↘	↘	↘	↘	↘		
Coberturas administrativas de vacunación con DPT 3 dosis en menores de 1 año (MSPS 2021)	82,95	74,80	↘	↗	↘	↘	↘	↘	↗	↗	↗	↘	↘	↘	↘	↘	↘	↘		
Coberturas administrativas de vacunación con polio 3 dosis en menores de 1 año (MSPS 2021)	82,92	74,70	↘	↗	↘	↘	↘	↘	↗	↗	↗	↘	↘	↘	↘	↘	↘	↘		
Coberturas administrativas de vacunación con triple viral dosis en menores de 1 año (MSPS 2021)	83,94	79,30	↘	↘	↗	↘	↘	↘	↗	↘	↗	↗	↘	↘	↘	↘	↘	↘		
Porcentaje de nacidos vivos con cuatro o más consultas de control prenatal (EEVV-DANE 2020)	79,57	88,60	↘	↗	↗	↘	↗	↘	↘	↗	↗	↗	↗	↘	↗	↘	↗	↗		
Cobertura de parto institucional (EEVV-DANE 2020)	96,21	99,70	↗	↗	↘	↗	↗	↘	↗	-	↗	↗	↗	↘	↗	↘	↗	↗		
Porcentaje de partos atendidos por personal calificado (EEVV-DANE 2020)	96,51	99,70	↗	↗	↘	↗	↗	↘	↗	↗	↗	↗	↗	↘	↗	↘	↗	↗		

Fuente: Ministerio de Salud y Protección Social, Repositorio Nacional Digital SISPRO, 2022.

Se presentan las comparaciones de los indicadores relacionados con el sistema sanitario entre el Municipio de Pasto y el Departamento de Nariño, observándose que el indicador de porcentaje de hogares con barreras de acceso a los servicios para cuidado de la primera infancia en 2018 fue más bajo en el municipio (1,10%) comparado con el departamento (6,10%) pero no estadísticamente



ALCALDÍA DE PASTO

significativo; con respecto al porcentaje de hogares con barreras de acceso a los servicios de salud en 2018 se tiene un 20,50% para Nariño superando a Pasto que se encuentra en 5,80%. Con respecto a la información en el municipio que se tenía de acuerdo al censo DANE 2005 para estos indicadores, observamos que en 2018 disminuyó considerablemente para ambos indicadores.

En cuanto al indicador de la cobertura de afiliación al SGSSS en 2021 según el MSPS fue de 109,06% (aumento con respecto al año 2020) y para el Departamento de Nariño 89,0%, sin embargo, se puede afirmar que existe diferencia estadísticamente significativa entre los dos indicadores comparados.

La cobertura administrativa de vacunación con BCG para nacidos vivos en el Municipio de Pasto es de 78,0% en el 2021 y bajo con respecto al año 2020, al compararlo con el Departamento de Nariño que alcanza una cobertura de 85,41% es superior la cobertura, pero no existen diferencias estadísticas significativas.

Para los indicadores de coberturas administrativas de vacunación 2021 en Pasto con DPT 3 dosis (74,80), polio 3 dosis (74,70) y triple viral (79,30) en menores de 1 año, en ninguno de estos indicadores existe diferencias estadísticamente significativas comparada con el mismo indicador en el Departamento de Nariño donde los valores fueron 82,95, 82,92 y 83,94 respectivamente. Cabe resaltar que en los años de 2016 a 2021 las coberturas administrativas de vacunación con DPT, polio 3 dosis y triple viral en menores de 1 año para el municipio de Pasto han venido disminuyendo considerablemente.

Para los indicadores de porcentaje de nacidos vivos con cuatro o más consultas de control prenatal (88,60%), cobertura de parto institucional (99,70%) y porcentaje de partos atendidos por personal calificado (99,70%) en el municipio de Pasto para el año 2021 no existe diferencia estadísticamente significativa comparada con el mismo indicador para Nariño que fue de 79,57%, 96,21 y 96,51 respectivamente, a pesar de que cada uno de estos indicadores del Municipio es mayor al presentado por el Departamento y que en el año 2021 disminuyó con respecto al año 2019.

2.3.6 Vacunación contra el COVID – 19

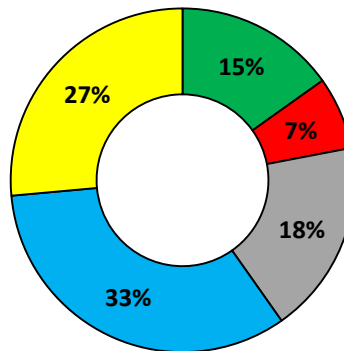
La pandemia de COVID-19 que desde finales del 2019 surgió en el mundo y para marzo del 2020 llegó a Colombia ha causado considerables daños en todos los sentidos, por lo que contar con una vacuna segura y eficaz va a contribuir a la reducción del número de casos de hospitalizaciones y fallecimientos relacionados con la infección por el COVID-19.

El 20 de febrero comenzó el proceso de inmunización en Pasto basados en el Plan Nacional de Vacunación estructurado por el Gobierno Nacional, el cual estableció dos fases y cinco etapas,

teniendo como priorización los grupos de riesgo, la primera línea del talento humano en salud y los adultos mayores de 80 años y así progresivamente lograr que todos los colombianos estén vacunados.

Figura 63. Dosis asignadas por laboratorio al Municipio de Pasto 2022.

■ Astrazeneca ■ Janssen ■ Moderna ■ Pfizer ■ Sinovac



Fuente: PAI WEB, MSPS. De acuerdo con el registro realizado por los prestadores de servicios de salud.

El Plan municipal de Vacunación contra Covid-19 desde el inicio de su ejecución ha recepcionado un total de 776.469 dosis, distribuidas por los diferentes laboratorios y casas productoras como se observa en la siguiente grafica que muestra que la mayor cantidad de dosis fueron entregadas del laboratorio de Pfizer con 258.889 (33%) dosis, seguido de Sinovac con 205.230 (27%) dosis, Moderna con 141.649 (18%) dosis, Astrazeneca con 117.641 (15%) dosis y Janssen con 53.060 (7%) dosis de vacuna contra la Covid-19.

Las dosis entregadas por el departamento de Nariño se distribuyen a cada IPS de acuerdo a criterios de: población pendiente por vacunar, rendimiento de vacunación, saldos existentes, entre otros. La distribución se realiza desde el Centro del Programa Ampliado de Inmunizaciones donde se cuenta con una cadena de frio con una alta capacidad de almacenamiento a través de ultracongeladores, refrigeradores y cuartos fríos que permiten garantizar la red de frio de acuerdo a estándares y lineamientos del Ministerio de Salud y Protección Social.



ALCALDÍA DE PASTO

Tabla 104. Número de Dosis Aplicadas contra la Covid-19 en 2022 para Colombia, Nariño y Pasto.

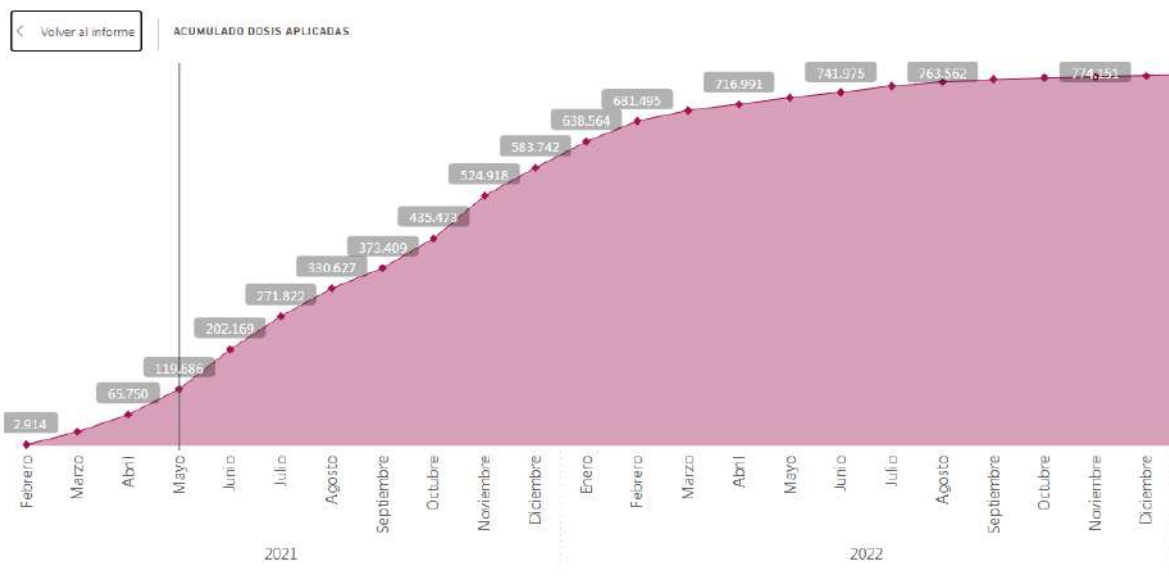
Dosis	Colombia	Nariño	Pasto
Dosis Aplicadas Acumuladas	80.850.723	2.396.683	776.469
Promedio Dosis Aplicadas por Día*	118.376	3.509	1.137

* Promedio por día calculado mediante los datos diarios de los últimos 60 días.

Fuente: Instituto nacional de salud-Mi Vacuna, Secretaría de Salud de Pasto con Corte al día 31 de Diciembre de 2022.

De las 2.396.683 dosis aplicadas por el departamento de Nariño contra la Covid-19 el 32,39% (776.469) de esas dosis fueron aplicadas en el municipio de Pasto. El municipio tiene un promedio de 1.137 dosis aplicadas en promedio en el día.

Figura 64. Número de Dosis Aplicadas Acumuladas contra la Covid-19 por mes en el municipio de Pasto 2022.



Fuente: Instituto nacional de salud-Mi Vacuna, Secretaría de Salud de Pasto con Corte al día 31 de Diciembre de 2022.

Cabe destacar que en el año 2022, se reorientaron las estrategias de vacunación masivas o individuales en las modalidades intramural y extramural, para ofertar las vacunas del PAI, Sarampión y Rubeola y las de COVID, porque se compartían grupos de población que por sus edades debían recibir las vacunas del PAI.



ALCALDÍA DE PASTO

En la siguiente grafica se observa la evolución de las dosis aplicadas desde el inicio del Plan Nacional de Vacunación en el mes de febrero de 2021 hasta diciembre de 2022, en la cual se observa que al inicio se aplicaron gran cantidad de dosis y en los últimos meses de 2022 se observa una evolución baja pero constante de las dosis aplicadas según la gráfica.

A continuación se dará a conocer las coberturas de vacunación contra el Covid-19 en el Municipio de Pasto en total y por grupos de edad, para su clasificación se tendrá en cuenta el semáforo de coberturas de vacunación entregado por el ministerio donde se valora la utilidad de la cobertura de vacunación o si es de bajo riesgo o critica.

SEMÁFORO COBERTURAS VACUNACIÓN	
Útil	>80%
Bajo Riesgo	51%-79%
Critica	<50%

La cobertura de vacunación contra Covid-19 en Pasto nos muestra que la población que tiene al menos una dosis aplicada, ya sea la primera dosis o una única dosis de la vacuna en el municipio alcanza el 80,62% siendo considerada una cobertura útil de vacunación (> 80%). Es importante mencionar que a la fecha de corte de la información faltaban bastantes personas por completar su esquema de vacunación con la aplicación de una segunda dosis, lo que invita a que se debe seguir fortaleciendo las estrategias de comunicación en busca de concientizar a la población pastusa de la importancia de tener su esquema completo de vacunación para evitar contagios, hospitalizaciones y fallecimientos por este evento de salud.

Tabla 105. Consolidado de la cobertura de vacunación contra el Covid-19 en el Municipio de Pasto, 2022.

Consolidado Pasto	
Población DANE 2022	393.476
Primera Dosis o Única Dosis Aplicada	317.234
Esquema Completo (2 Dosis Aplicadas o Dosis Únicas)	320.552
Cobertura Primeras o Únicas Dosis	80,62%
Cobertura Esquema Completo	81,47%

Fuente: Instituto nacional de salud-Mi Vacuna, Secretaría de Salud de Pasto con Corte al día 31 de Diciembre de 2022.



ALCALDÍA DE PASTO

La cobertura de vacunación con esquema completo que es cuando una persona tiene las dos dosis aplicadas o una única dosis de Janssen, en el municipio de Pasto la cobertura es del 81,47%, lo que nos dice que 100 personas del municipio aproximadamente 81 personas están inmunizadas contra la Covid-19; esta cobertura se considera alta con respecto a otros municipios del país donde las coberturas de vacunación no superan el 50%, entre tanto esta cobertura es categorizada como una cobertura de vacunación útil para el municipio.

Figura 65. Evolución de la Cobertura desde el inicio del Plan Nacional de Vacunación en el mes de febrero de 2021 hasta Diciembre de 2022, en el Municipio de Pasto.



Fuente: Instituto nacional de salud-Mi Vacuna, Secretaría de Salud de Pasto con Corte al día 31 de Diciembre de 2022.

Tabla 106. Cobertura de vacunación contra el Covid-19 por grupos de edad y poblaciones especiales en el Municipio de Pasto, 2022.

Población	Cobertura Vacunación
3 a 11 años	48,72%
12 a 17 años	71,51%
18 a 29 años	78,81%
30 a 39 años	84,00%
40 a 49 años	92,70%
50 a 59 años	92,94%
60 a 69 años	95,55%
70 a 79 años	100,73
80 años o más	146,18%

Fuente: Instituto nacional de salud-Mi Vacuna, Secretaría de Salud de Pasto con Corte al día 31 de Diciembre de 2022.

El grupo de edad que presenta cobertura crítica en la vacunación contra el covid-19 es el grupo de edad de 3 a 11 años, esto se puede explicar porque la fase del plan de vacunación donde aparece esta población se priorizo hace poco por lo cual apenas se está iniciando con el proceso de



ALCALDÍA DE PASTO

vacunación. Mientras que los grupos de edad de 12 a 29 años presentan cobertura de bajo riesgo, además los grupos de edad de 30 años o más presentan coberturas útiles en el municipio de Pasto.

2.3.7 Servicios habilitados

2.3.7.1 Oferta de servicios habilitados

Tabla 107. Servicios habilitados de las Instituciones Prestadoras de Salud por el Municipio Pasto, 2015-2022.

Grupo Servicio	Indicador	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022
APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA	Número de IPS habilitadas con el servicio de diagnóstico cardiovascular	14	14	18	20	23	24	24	24
	Número de IPS habilitadas con el servicio de diálisis peritoneal	4	4	4	4	4	4	4	5
	Número de IPS habilitadas con el servicio de ecocardiografía	10	10	12	12	12	12	12	12
	Número de IPS habilitadas con el servicio de electrodiagnóstico	10	11	15	19	20	25	25	24
	Número de IPS habilitadas con el servicio de electrofisiología marcapasos y arritmias cardíacas	1	1	2	-	-	-	-	-
	Número de IPS habilitadas con el servicio de endoscopia digestiva	11	12	13	15	15	15	15	15
	Número de IPS habilitadas con el servicio de esterilización	20	20	19	19	18	18	17	17
	Número de IPS habilitadas con el servicio de fisioterapia	37	48	51	51	57	61	68	77
	Número de IPS habilitadas con el servicio de fonoaudiología y/o terapia del lenguaje	31	42	44	47	47	52	58	69
	Número de IPS habilitadas con el servicio de hemodiálisis	5	5	5	5	5	6	6	6
	Número de IPS habilitadas con el servicio de hemodinamia	5	5	5	6	5	5	5	5
	Número de IPS habilitadas con el servicio de laboratorio	8	9	10	10	10	10	11	12



ALCALDÍA DE PASTO

	citologías cervico-uterinas								
	Número de IPS habilitadas con el servicio de laboratorio clínico	35	35	39	38	40	40	40	43
	Número de IPS habilitadas con el servicio de laboratorio de histotecnología	2	2	2	2	2	2	2	2
	Número de IPS habilitadas con el servicio de laboratorio de patología	3	4	5	6	6	6	6	6
	Número de IPS habilitadas con el servicio de lactario - alimentación	8	8	8	7	8	8	8	8
	Número de IPS habilitadas con el servicio de medicina nuclear	3	3	3	3	3	3	3	3
	Número de IPS habilitadas con el servicio de neumología - fibrobroncoscopia	3	3	3	3	3	3	3	3
	Número de IPS habilitadas con el servicio de neumología laboratorio función pulmonar	3	4	4	4	4	4	4	4
	Número de IPS habilitadas con el servicio de quimioterapia	6	7	7	8	8	9	8	9
	Número de IPS habilitadas con el servicio de radiología e imágenes diagnósticas	34	37	35	36	38	39	38	38
	Número de IPS habilitadas con el servicio de radioterapia	3	3	3	3	4	4	4	4
	Número de IPS habilitadas con el servicio de servicio farmacéutico	71	73	75	80	80	82	83	87
	Número de IPS habilitadas con el servicio de tamización de cáncer de cuello uterino	36	37	42	50	50	53	52	51
	Número de IPS habilitadas con el servicio de terapia alternativa bioenergética	1	1	1	2	2	3	3	2
	Número de IPS habilitadas con el servicio de terapia alternativa con filtros	1	1	1	1	1	1	1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de terapia alternativa manual	1	1	1	2	3	3	3	3
	Número de IPS habilitadas	26	32	36	39	42	46	52	63



ALCALDÍA DE PASTO

	con el servicio de terapia ocupacional								
	Número de IPS habilitadas con el servicio de terapia respiratoria	23	30	36	38	40	42	44	48
	Número de IPS habilitadas con el servicio de toma de muestras citologías cervico-uterinas	40	40	40	40	40	40	39	39
	Número de IPS habilitadas con el servicio de toma de muestras de laboratorio clínico	59	68	71	79	89	91	96	99
	Número de IPS habilitadas con el servicio de toma e interpretación de radiografías odontológicas	25	30	34	37	37	34	34	32
	Número de IPS habilitadas con el servicio de transfusión sanguínea	12	13	15	14	14	14	14	14
	Número de IPS habilitadas con el servicio de ultrasonido	31	38	36	37	41	42	40	40
	Número de IPS habilitadas con el servicio de urología - litotripsia urológica	2	2	2	2	3	3	3	3
CONSULTA EXTERNA	Número de IPS habilitadas con el servicio de anestesia	19	21	24	22	22	22	23	27
	Número de IPS habilitadas con el servicio de cardiología	16	22	25	23	26	29	28	35
	Número de IPS habilitadas con el servicio de cardiología pediátrica	1	4	5	5	6	8	8	10
	Número de IPS habilitadas con el servicio de cirugía cardiovascular	7	8	8	8	8	9	9	10
	Número de IPS habilitadas con el servicio de cirugía de cabeza y cuello	1	1	2	3	3	3	4	6
	Número de IPS habilitadas con el servicio de cirugía de la mano	4	4	4	4	4	5	5	6
	Número de IPS habilitadas con el servicio de cirugía de mama y tumores tejidos blandos	4	5	6	7	7	8	7	8
	Número de IPS habilitadas con el servicio de cirugía de tórax	2	2	3	4	5	5	5	5



ALCALDÍA DE PASTO

Número de IPS habilitadas con el servicio de cirugía dermatológica	6	6	6	6	6	6	6	6
Número de IPS habilitadas con el servicio de cirugía gastrointestinal	3	3	3	3	3	3	3	3
Número de IPS habilitadas con el servicio de cirugía general	19	23	25	24	24	27	28	29
Número de IPS habilitadas con el servicio de cirugía ginecológica laparoscópica	3	4	4	5	5	6	6	7
Número de IPS habilitadas con el servicio de cirugía maxilofacial	8	14	14	15	18	19	20	24
Número de IPS habilitadas con el servicio de cirugía neurológica	7	8	8	7	7	7	7	7
Número de IPS habilitadas con el servicio de cirugía oncológica	4	6	6	7	7	8	7	9
Número de IPS habilitadas con el servicio de cirugía oral	8	13	14	19	18	19	19	22
Número de IPS habilitadas con el servicio de cirugía pediátrica	4	-	-	-	-	-	-	-
Número de IPS habilitadas con el servicio de cirugía plástica oncológica	3	3	3	3	3	3	3	3
Número de IPS habilitadas con el servicio de cirugía plástica y estética	9	13	16	17	19	21	22	25
Número de IPS habilitadas con el servicio de cirugía vascular	5	7	9	9	10	11	11	12
Número de IPS habilitadas con el servicio de coloproctología	3	5	7	6	6	7	9	9
Número de IPS habilitadas con el servicio de consulta prioritaria	32	38	40	39	40	42	41	41
Número de IPS habilitadas con el servicio de dermatología	21	27	27	29	31	35	37	39
Número de IPS habilitadas con el servicio de dermatología oncológica	2	2	2	2	3	4	3	3
Número de IPS habilitadas con el servicio de dolor y	7	7	8	10	12	14	14	17



ALCALDÍA DE PASTO

cuidados paliativos								
Número de IPS habilitadas con el servicio de electrofisiología marcapasos y arritmias cardíacas	1	1	1	1	1	1	1	1
Número de IPS habilitadas con el servicio de endocrinología	9	13	15	18	19	23	24	28
Número de IPS habilitadas con el servicio de endodoncia	17	22	23	27	26	28	28	31
Número de IPS habilitadas con el servicio de enfermería	59	65	69	73	76	81	85	98
Número de IPS habilitadas con el servicio de estomatología	1	1	1	1	3	4	4	4
Número de IPS habilitadas con el servicio de fisioterapia	20	21	21	19	19	19	19	19
Número de IPS habilitadas con el servicio de fonoaudiología y/o terapia del lenguaje	21	22	21	19	18	18	18	18
Número de IPS habilitadas con el servicio de gastroenterología	13	19	22	22	21	23	27	28
Número de IPS habilitadas con el servicio de genética	3	5	6	5	7	8	8	9
Número de IPS habilitadas con el servicio de geriatría	1	2	2	3	3	3	4	5
Número de IPS habilitadas con el servicio de ginecobstetricia	30	39	41	41	43	45	52	55
Número de IPS habilitadas con el servicio de ginecología oncológica	4	4	4	4	4	4	5	6
Número de IPS habilitadas con el servicio de hematología	11	14	15	15	14	14	14	14
Número de IPS habilitadas con el servicio de hematología oncológica	2	3	3	4	4	5	4	4
Número de IPS habilitadas con el servicio de implantología	6	6	5	5	4	3	3	3
Número de IPS habilitadas con el servicio de infectología	5	8	12	15	15	17	17	18



ALCALDÍA DE PASTO

Número de IPS habilitadas con el servicio de inmunología	3	3	3	3	3	3	3	3
Número de IPS habilitadas con el servicio de medicina del trabajo y medicina laboral	9	20	22	24	24	25	26	26
Número de IPS habilitadas con el servicio de medicina estética	5	5	4	4	4	4	4	4
Número de IPS habilitadas con el servicio de medicina familiar	6	8	10	11	12	15	17	21
Número de IPS habilitadas con el servicio de medicina física y del deporte	2	2	3	3	3	3	3	3
Número de IPS habilitadas con el servicio de medicina física y rehabilitación	10	14	17	19	22	29	33	39
Número de IPS habilitadas con el servicio de medicina general	81	90	94	100	108	113	124	135
Número de IPS habilitadas con el servicio de medicina interna	28	41	46	48	53	59	68	77
Número de IPS habilitadas con el servicio de medicina nuclear	1	1	1	1	1	1	1	1
Número de IPS habilitadas con el servicio de medicinas alternativas - homeopatía	4	5	6	7	9	9	9	9
Número de IPS habilitadas con el servicio de medicinas alternativas - medicina tradicional china	1	3	3	5	5	5	5	5
Número de IPS habilitadas con el servicio de medicinas alternativas - naturopatía	1	2	2	3	3	4	4	4
Número de IPS habilitadas con el servicio de medicinas alternativas - neuralterapia	2	4	4	6	6	6	6	6
Número de IPS habilitadas con el servicio de nefrología	8	10	10	13	16	22	24	25
Número de IPS habilitadas con el servicio de nefrología pediátrica	6	7	8	9	9	11	11	14
Número de IPS habilitadas con el servicio de neonatología	3	4	5	5	5	6	7	7



ALCALDÍA DE PASTO

Número de IPS habilitadas con el servicio de neumología	3	5	6	5	6	7	10	12
Número de IPS habilitadas con el servicio de neumología pediátrica	2	2	2	2	2	2	2	3
Número de IPS habilitadas con el servicio de neurocirugía	7	11	12	13	14	16	19	21
Número de IPS habilitadas con el servicio de neurología	10	15	19	19	20	22	27	29
Número de IPS habilitadas con el servicio de neuropediatría	7	9	13	13	13	15	16	17
Número de IPS habilitadas con el servicio de nutrición y dietética	45	56	64	69	72	79	85	92
Número de IPS habilitadas con el servicio de odontología general	67	72	74	75	75	75	78	81
Número de IPS habilitadas con el servicio de odontopediatría	15	20	20	23	23	23	23	26
Número de IPS habilitadas con el servicio de oftalmología	14	15	16	18	22	26	24	25
Número de IPS habilitadas con el servicio de oftalmología oncológica	1	1	1	1	1	1	1	1
Número de IPS habilitadas con el servicio de oncología clínica	6	8	8	8	8	9	9	10
Número de IPS habilitadas con el servicio de oncología y hematología pediátrica	1	1	1	1	2	2	2	2
Número de IPS habilitadas con el servicio de optometría	21	22	23	25	25	28	28	30
Número de IPS habilitadas con el servicio de ortodoncia	18	22	24	26	25	25	27	28
Número de IPS habilitadas con el servicio de ortopedia infantil	2	2	2	2	2	2	2	2
Número de IPS habilitadas con el servicio de ortopedia oncológica	1	1	1	1	1	1	1	1
Número de IPS habilitadas con el servicio de ortopedia pediátrica	2	4	4	5	4	4	6	7
Número de IPS habilitadas	25	35	39	39	41	43	45	54



ALCALDÍA DE PASTO

	con el servicio de ortopedia y/o traumatología								
	Número de IPS habilitadas con el servicio de otorrinolaringología	17	26	26	28	28	29	31	34
	Número de IPS habilitadas con el servicio de otras consultas de especialidad	24	28	32	34	36	40	46	51
	Número de IPS habilitadas con el servicio de pediatría	24	31	39	40	40	43	48	55
	Número de IPS habilitadas con el servicio de periodoncia	14	19	18	21	21	21	21	23
	Número de IPS habilitadas con el servicio de psicología	69	84	89	91	96	102	110	123
	Número de IPS habilitadas con el servicio de psiquiatría	4	5	10	16	18	20	24	33
	Número de IPS habilitadas con el servicio de radioterapia	-	-	-	2	3	4	3	3
	Número de IPS habilitadas con el servicio de rehabilitación oral	14	19	18	19	20	20	1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de reumatología	3	6	7	8	10	12	20	23
	Número de IPS habilitadas con el servicio de terapia ocupacional	22	23	23	21	20	20	13	19
	Número de IPS habilitadas con el servicio de terapia respiratoria	21	22	22	21	21	21	20	20
	Número de IPS habilitadas con el servicio de toxicología	2	4	5	6	6	6	20	20
	Número de IPS habilitadas con el servicio de urología	15	18	24	23	23	32	6	7
	Número de IPS habilitadas con el servicio de urología oncológica	1	1	1	1	1	1	35	36
INTERNACIÓN	Número de IPS habilitadas con el servicio de atención institucional de paciente crónico	2	2	2	2	2	2	1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de cuidado agudo en salud mental o psiquiatría	2	2	2	2	2	2	2	2
	Número de IPS habilitadas con el servicio de cuidado	-	8	10	9	10	10	10	10



ALCALDÍA DE PASTO

	básico neonatal								
	Número de IPS habilitadas con el servicio de cuidado intensivo adultos	9	10	10	10	10	10	10	10
	Número de IPS habilitadas con el servicio de cuidado intensivo neonatal	8	8	9	9	10	10	10	10
	Número de IPS habilitadas con el servicio de cuidado intensivo pediátrico	1	1	2	2	2	2	2	2
	Número de IPS habilitadas con el servicio de cuidado intermedio adultos	9	10	11	11	11	11	11	11
	Número de IPS habilitadas con el servicio de cuidado intermedio en salud mental o psiquiatría	1	1	1	1	1	1	1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de cuidado intermedio neonatal	9	9	10	9	10	10	10	10
	Número de IPS habilitadas con el servicio de cuidado intermedio pediátrico	1	1	2	2	2	2	2	2
	Número de IPS habilitadas con el servicio de general adultos	17	17	18	17	18	19	19	19
	Número de IPS habilitadas con el servicio de general pediátrica	9	9	11	11	11	11	11	11
	Número de IPS habilitadas con el servicio de hospitalización en unidad de salud mental	2	2	2	2	2	2	2	2
	Número de IPS habilitadas con el servicio de internación hospitalaria consumidor de sustancias psicoactivas	1	2	2	2	2	2	2	2
	Número de IPS habilitadas con el servicio de internación parcial consumidor de sustancias psicoactivas	-	-	-	1	1	1	1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de internación parcial en hospital	3	2	2	2	2	2	2	2
	Número de IPS habilitadas con el servicio de obstetricia	10	9	9	9	9	11	11	11



ALCALDÍA DE PASTO

	Número de IPS habilitadas con el servicio de psiquiatría o unidad de salud mental	2	2	2	2	2	2	2	2
	Número de IPS habilitadas con el servicio de unidad de quemados adultos	1	1	1	1	1	1	1	1
NO DEFINIDO	Número de IPS habilitadas con el servicio de cuidado básico neonatal	8	-	-	-	-	-	-	-
	Número de IPS habilitadas con el servicio de proceso esterilización	-	-	30	-	-	-	-	-
OTROS SERVICIOS	Número de IPS habilitadas con el servicio de atención a consumidor de sustancias psicoactivas	2	2	1	1	1	2	2	2
	Número de IPS habilitadas con el servicio de atención domiciliaria de paciente agudo	5	11	13	16	17	21	21	22
	Número de IPS habilitadas con el servicio de atención domiciliaria de paciente crónico con ventilador	1	4	5	5	8	7	6	7
	Número de IPS habilitadas con el servicio de atención domiciliaria de paciente crónico sin ventilador	6	15	17	18	21	23	22	25
	Número de IPS habilitadas con el servicio de atención institucional no hospitalaria al consumidor de sustancias psicoactivas	1	1	-	-	1	1	1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de atención prehospitalaria	7	8	8	8	8	8	7	7
PROCESOS	Número de IPS habilitadas con el servicio de proceso esterilización	23	28	-	34	35	36	33	33
PROTECCION ESPECIFICA Y DETECCION TEMPRANA	Número de IPS habilitadas con el servicio de atención preventiva salud oral higiene oral	40	40	38	39	38	36	34	33
	Número de IPS habilitadas con el servicio de detección temprana - alteraciones de la agudeza visual	31	33	36	36	37	38	37	37
	Número de IPS habilitadas con el servicio de detección temprana - alteraciones del	32	32	36	36	38	39	38	38



ALCALDÍA DE PASTO

	crecimiento y desarrollo (menor a 10 años)								
	Número de IPS habilitadas con el servicio de detección temprana - alteraciones del desarrollo del joven (de 10 a 29 años)	32	32	36	36	37	38	37	37
	Número de IPS habilitadas con el servicio de detección temprana - alteraciones del embarazo	31	32	37	37	39	40	39	39
	Número de IPS habilitadas con el servicio de detección temprana - alteraciones en el adulto (mayor a 45 años)	33	33	36	36	38	39	38	38
	Número de IPS habilitadas con el servicio de detección temprana - cáncer de cuello uterino	33	33	38	38	40	41	40	40
	Número de IPS habilitadas con el servicio de detección temprana - cáncer seno	33	33	36	36	37	37	36	36
	Número de IPS habilitadas con el servicio de planificación familiar	34	34	33	33	33	33	32	32
	Número de IPS habilitadas con el servicio de promoción en salud	36	36	35	35	35	35	34	34
	Número de IPS habilitadas con el servicio de protección específica - atención al recién nacido	25	26	28	28	28	29	28	28
	Número de IPS habilitadas con el servicio de protección específica - atención del parto	23	23	24	24	25	25	24	24
	Número de IPS habilitadas con el servicio de protección específica - atención en planificación familiar hombres y mujeres	35	37	39	39	41	43	42	42
	Número de IPS habilitadas con el servicio de protección específica - atención preventiva en salud bucal	44	46	47	49	51	51	49	48
	Número de IPS habilitadas con el servicio de protección específica - vacunación	35	36	39	40	40	42	41	41
	Número de IPS habilitadas con el servicio de	37	37	37	37	37	37	36	36



ALCALDÍA DE PASTO

	vacunación								
QUIRURGICOS	Número de IPS habilitadas con el servicio de cirugía cardiovascular	3	4	4	4	4	5	5	6
	Número de IPS habilitadas con el servicio de cirugía de cabeza y cuello	4	5	5	5	5	5	7	7
	Número de IPS habilitadas con el servicio de cirugía de la mano	7	8	8	8	8	8	9	9
	Número de IPS habilitadas con el servicio de cirugía de mama y tumores tejidos blandos	7	9	9	10	10	10	10	11
	Número de IPS habilitadas con el servicio de cirugía de tórax	3	4	4	5	5	5	5	6
	Número de IPS habilitadas con el servicio de cirugía dermatológica	8	8	8	9	9	9	10	10
	Número de IPS habilitadas con el servicio de cirugía endovascular neurológica	-	1	1	1	1	1	2	3
	Número de IPS habilitadas con el servicio de cirugía gastrointestinal	7	10	10	11	11	11	12	12
	Número de IPS habilitadas con el servicio de cirugía general	13	13	14	14	14	15	16	16
	Número de IPS habilitadas con el servicio de cirugía ginecológica	13	13	13	13	13	14	14	14
	Número de IPS habilitadas con el servicio de cirugía maxilofacial	13	14	13	14	14	13	13	13
	Número de IPS habilitadas con el servicio de cirugía neurológica	10	11	11	11	11	11	11	11
	Número de IPS habilitadas con el servicio de cirugía oftalmológica	12	12	11	15	15	15	14	15
	Número de IPS habilitadas con el servicio de cirugía oncológica	7	7	7	7	7	7	7	8
	Número de IPS habilitadas con el servicio de cirugía oncológica pediátrica	1	1	1	1	1	1	1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de cirugía	10	11	11	12	11	10	10	10



ALCALDÍA DE PASTO

	oral								
	Número de IPS habilitadas con el servicio de cirugía ortopédica	13	13	14	15	15	16	17	17
	Número de IPS habilitadas con el servicio de cirugía otorrinolaringología	12	14	14	15	15	15	16	16
	Número de IPS habilitadas con el servicio de cirugía pediátrica	7	12	12	14	15	16	17	18
	Número de IPS habilitadas con el servicio de cirugía plástica oncológica	4	4	4	4	4	4	4	4
	Número de IPS habilitadas con el servicio de cirugía plástica y estética	13	15	16	17	17	18	18	18
	Número de IPS habilitadas con el servicio de cirugía urológica	12	14	15	16	16	16	16	16
	Número de IPS habilitadas con el servicio de cirugía vascular y angiológica	9	9	10	10	11	11	11	12
	Número de IPS habilitadas con el servicio de otras cirugías	7	7	7	7	7	7	7	7
	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	4	4	4	4	3	3	3	3
	Número de IPS habilitadas con el servicio de trasplante de tejidos cardiovasculares	1	1	1	1	1	1	1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de trasplante tejidos oculares	2	2	2	2	2	2	2	2
TRANSPORTE ASISTENCIAL	Número de IPS habilitadas con el servicio de transporte asistencial básico	17	18	18	18	19	19	18	17
	Número de IPS habilitadas con el servicio de transporte asistencial medicalizado	2	2	2	4	4	4	4	4
URGENCIAS	Número de IPS habilitadas con el servicio de servicio de urgencias	15	16	17	16	17	17	16	16

Fuente: Ministerio de Salud y Protección Social, Repositorio Nacional Digital SISPRO, 2022.



ALCALDÍA DE PASTO

En la tabla anterior se puede evidenciar que con respecto a los servicios habilitados en las IPS al apoyo diagnóstico y complementación terapéutica se presentaron 584 servicios habilitados en el año 2015 en relación a 868 en el año 2022, con un incremento del 48,63% para este último año. Así mismo, se puede evidenciar que con respecto a los servicios habilitados en las IPS en el área de consulta externa se presentaron 1.048 servicios habilitados en el año 2015 en relación a 1.973 en el año 2022, con un incremento del 88,26% con respecto al año 2015, en donde se destacan servicios en medicina general y psicología. Por otra parte, se observa que en los servicios habilitados en el área de internación se presentaron 87 servicios habilitados en el año 2015 en relación a 110 en el año 2022, con un crecimiento del 26,43% y con respecto a 2020 disminuyendo solo en la habilitación de un servicio. Para las IPS habilitadas en protección específica y detección temprana se presentaron 534 servicios habilitados en el año 2015 en relación a 583 en el año 2022, con un incremento del 9,17%, resaltando que los servicios que presentan más habilitaciones en general en este grupo son la atención preventiva en salud bucal y atención en planificación familiar hombres y mujeres; mientras que en las IPS habilitadas en servicios quirúrgicos se presentaron 202 servicios habilitados en el año 2015 en relación a 267 en el año 2022, con un incremento del 32,17% donde el servicio de cirugía plástica y estética es la que presenta habilitada mayormente en general las IPS; con respecto a las IPS habilitadas en el servicio de urgencias se presentaron 15 servicios habilitados en el año 2015 en relación a 16 en el año 2022, con un incremento del 6,66% con respecto al año 2015, porque con respecto al año 2020 se deshabilitó un servicio de urgencias en el municipio de Pasto.

En relación del comportamiento del 2021 con respecto a 2022, se puede evidenciar que la tendencia es la misma, las IPS y profesionales nuevos que se habilitan para la prestación de los servicios de salud en el municipio de Pasto es de un 6,46% aproximadamente, con respecto al total de IPS y servicios habilitados. En la información anterior se puede evidenciar que con respecto a los servicios habilitados en las IPS al apoyo diagnóstico y complementación terapéutica se presentaron 825 servicios habilitados en el año 2021 en relación a 868 en el año 2022, con un incremento del 5,21% con respecto al año anterior. Así mismo, se puede evidenciar que con respecto a los servicios habilitados en las IPS en el área de consulta externa se presentaron 1.787 servicios habilitados en el año 2021 en relación a 1.973 en el año 2022, con un incremento del 10,40% con respecto al año anterior. Por otra parte, se observa que en los servicios habilitados en el área de internación se presentaron 110 servicios habilitados en el año 2021 en relación a 110 en el año 2022, con un crecimiento del 0%.

De acuerdo a la comparación anterior las IPS habilitadas en otros servicios presentaron 59 servicios habilitados en el año 2021 en relación a 64 en el año 2022, con un incremento del 8,47%. En la información anterior, se registra como IPS habilitadas, en procesos de esterilización 33 servicios habilitados en el año 2021 y 33 servicios habilitados en el año 2022, con un aumento del 0% con



ALCALDÍA DE PASTO

respecto al año 2021. Para las IPS habilitadas en protección específica y detección temprana se presentaron 585 servicios habilitados en el año 2021 en relación a 583 en el año 2022, con un decrecimiento del 0,34%; mientras que en las IPS habilitadas en servicios quirúrgicos se presentaron 259 servicios habilitados en el año 2021 en relación a 267 en el año 2022, con un incremento del 3,08%. Por otra parte, las IPS habilitadas en transporte asistencial se presentaron 22 servicios habilitados en el año 2021 en relación a 21 en el año 2022, con un decrecimiento de 4,54% con respecto al periodo observado; con respecto a las IPS habilitadas en el servicio de urgencias se presentaron 16 servicios habilitados en el año 2021 e igual cantidad en 2022.

2.3.7.2 Oferta prestadores capacidad instalada

Según información del ministerio de salud y protección social se puede observar que para el año 2022 las instituciones de salud del municipio de Pasto disponen de 2,13 camas por cada 1.000 habitantes, la capacidad instalada de camas de adulto es de 1,81 por cada 1.000 adultos mayores, mientras que el 0,02 camas de cuidado intensivo y 0,01 de camas en cuidado intermedio por cada 1.000 habitantes y que para el mismo año la razón de ambulancias en general por cada 1.000 habitantes es del 0,13 las cuales se dividen en básicas con una razón de 0,09 y medicalizada es de 0,05 por cada 1.000 habitantes. Teniendo en cuenta que Según la OMS una ciudad debe tener una ambulancia por cada 25 mil habitantes se puede concluir que en el municipio contamos con la capacidad instalada adecuada de ambulancias para atender emergencias.

Tabla 108. Otros indicadores de sistema sanitario en el municipio de Pasto, 2015-2022.

Indicador	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022
Razón de ambulancias básicas por 1.000 habitantes	0,07	0,07	0,07	0,07	0,09	0,10	0,32	0,09
Razón de ambulancias medicalizadas por 1.000 habitantes	0,02	0,02	0,03	0,04	0,04	0,05	0,19	0,05
Razón de ambulancias por 1.000 habitantes	0,09	0,09	0,11	0,11	0,12	0,15	0,51	0,13
Razón de camas de adulto por 1.000 habitantes	1,54	1,60	1,76	1,56	1,61	1,57	1,60	1,81
Razón de camas de cuidado intensivo por 1.000 habitantes	0,25	0,29	0,29	0,33	0,35	0,42	0,00	0,02
Razón de camas de cuidado intermedio por 1.000 habitantes	0,14	0,14	0,16	0,18	0,18	0,20	0,00	0,01
Razón de camas por 1.000 habitantes	3,69	3,93	4,15	4,08	4,11	4,51	2,64	2,13

Fuente: Ministerio de Salud y Protección Social, Repositorio Nacional Digital SISPRO, 2022

2.3.7.3 Coberturas de educación

De acuerdo a la información entregada por el Ministerio de Educación Nacional en la siguiente tabla se observa en cuanto a las tasas de cobertura bruta de educación categoría primaria que no existe diferencia estadísticamente significativa entre el Municipio y el Departamento, en los últimos 3 años esta tasa presenta una tendencia decreciente; mientras que en las tasas de cobertura bruta de educación secundaria y media se observó que la tasa del Municipio de Pasto es significativamente mayor a la del Departamento, donde en 2021 para ambas tasas disminuyó con respecto a la tasa de cobertura del año 2020.

Con respecto al porcentaje de hogares con analfabetismo para el Municipio de Pasto fue de 7,10% siendo estadísticamente más baja que la del Departamento de Nariño con 16,30% en 2018 de acuerdo al censo DANE de población y vivienda.

Tabla 109. Tasa de cobertura bruta de educación del Municipio de Pasto, 2005 – 2021.

Eventos de Notificación Obligatoria	Nariño	Pasto	Comportamiento																
			2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021
Porcentaje de hogares con analfabetismo (DNP-DANE 2018)	16,3	7,10	↗													↘			
Tasa de cobertura bruta de Educación categoría Primaria (MEN)	99,22	105,11	↗	↘	↘	↗	↘	↘	↗	↗	↘	↘	↘	↘	↘	↗	↘	↘	↘
Tasa de cobertura bruta de Educación Categoría Secundario (MEN)	103,66	134,93	↗	↗	↘	↗	↘	↘	↗	↘	↗	↗	↗	↗	↗	↘	↗	↘	↘
Tasa de cobertura bruta de Educación Categoría Media (MEN)	87,66	116,73	↗	↗	↗	↗	↘	↘	↗	↘	↗	↗	↘	↘	↗	↘	↗	↗	↘

Fuente: Ministerio de Educación Nacional.

2.3.7.4 Análisis de los determinantes estructurales de las inequidades en salud

En el siguiente análisis se identificó como determinantes estructurales, el índice de pobreza multidimensional, los ingresos, NBI, la relación entre ellos y los efectos sobre la salud de la población del departamento y municipio.



ALCALDÍA DE PASTO

Tabla 110. Índice de Pobreza Multidimensional (IPM) Departamento de Nariño y Municipio de Pasto 2018.

IPM	Cabecera	Centros poblados y rural disperso	Total
Nariño	23,4	43,7	33,5
Pasto	12,4	30,1	16,3

Fuente: DANE - Censo Nacional de Población y Vivienda (CNPV) 2018.

El Índice de Pobreza Multidimensional (IPM) refleja la proporción de personas en una población que son pobres multidimensionales, es decir de las múltiples carencias que enfrentan las personas pobres al mismo tiempo, se compone por cinco dimensiones: condiciones educativas del hogar, condiciones de la niñez y juventud, salud, trabajo, acceso a servicios públicos domiciliarios y condiciones de la vivienda. Estos involucran 15 variables en total y los hogares son considerados pobres multidimensionalmente cuando tienen privación en por lo menos el 33% de las variables. En 2018, el porcentaje de personas en situación de pobreza multidimensional en Pasto fue 16,3%; en las cabeceras de 12,4% y en los centros poblados y rural disperso de 30,1%, es decir, el porcentaje de personas en situación de pobreza multidimensional en centros poblados y rural disperso fue de 2,43 veces el de las cabeceras. Al comparar este índice con el nivel departamental observamos que es menor en todas las zonas para el municipio de Pasto.

2.3.7.5 Proporción de población en Necesidades Básicas Insatisfechas –NBI

El Índice de Necesidades Básicas Insatisfechas es un método directo para identificar carencias críticas en una población y caracterizar la pobreza. Usualmente utiliza indicadores directamente relacionados con cuatro áreas de necesidades básicas de las personas (vivienda, servicios sanitarios, educación básica e ingreso mínimo).

Tabla 111. Necesidades básicas insatisfechas NBI, Departamento de Nariño y Municipio de Pasto 2018.

Necesidades Básicas Insatisfechas por Categorías 2018						
Indicadores	Pasto			Nariño		
	Cabecera	Resto	Total	Cabecera	Resto	Total
Prop de Personas en NBI (%)	6,13	14,96	8,11	16,20	26,61	21,59
Prop de Personas en miseria	0,63	1,74	0,88	2,29	6,37	4,40
Componente vivienda	0,73	1,80	0,97	3,08	3,51	3,30
Componente Servicios	0,23	0,22	0,23	7,87	12,18	10,10
Componente Hacinamiento	3,16	8,22	4,29	3,65	8,60	6,21
Componente Inasistencia	0,81	1,41	0,95	1,08	2,62	1,88
Componente dependencia económica	1,89	5,21	2,63	3,18	7,81	5,57

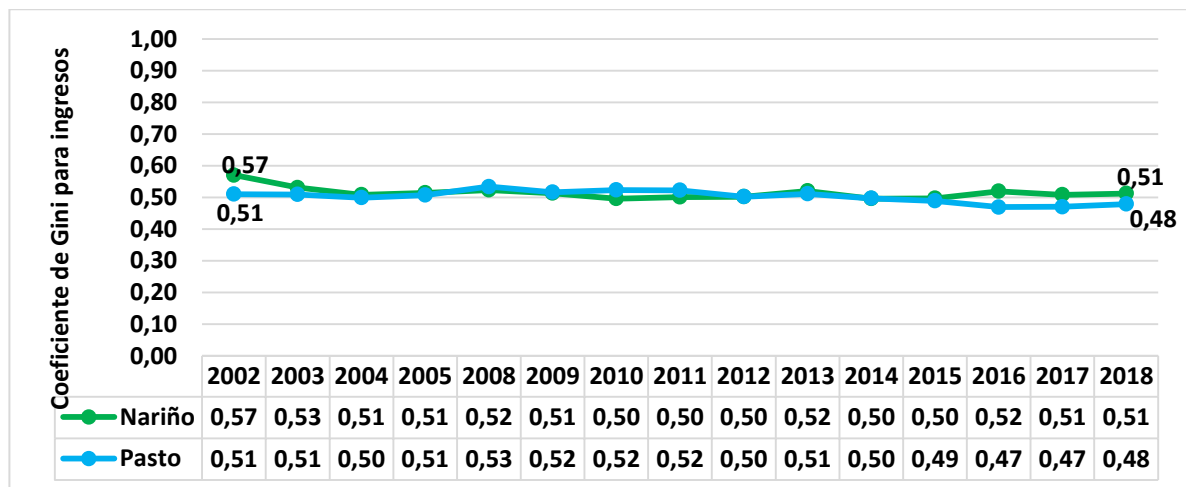
Fuente: DANE - Censo Nacional de Población y Vivienda (CNPV) 2018.

En general en las cabeceras municipales del municipio, hay menor porcentaje poblacional de personas con necesidades básicas insatisfechas y en cuanto al resto sigue siendo mayor en especial en el departamento de Nariño donde alcanza el 26,61 de la población; con respecto a la proporción de personas en miseria esta se ha reducido significativamente en el municipio de Pasto.

En el caso del municipio de Pasto observamos que el porcentaje de la población con NBI es de 8,11, importante dato si lo comparamos con el del departamento que es de 21,59, lo que deja ver la amplia brecha de inequidad existente en el departamento y que se ha reducido en el municipio.

2.3.6.2. Coeficiente de Gini para ingresos

Figura 66. Coeficiente de Gini para ingresos Nariño-Pasto 2002-2018.



Fuente: DANE - Encuesta Continua de Hogares (2002-2005) y Gran Encuesta Integrada de Hogares (2008-2018).

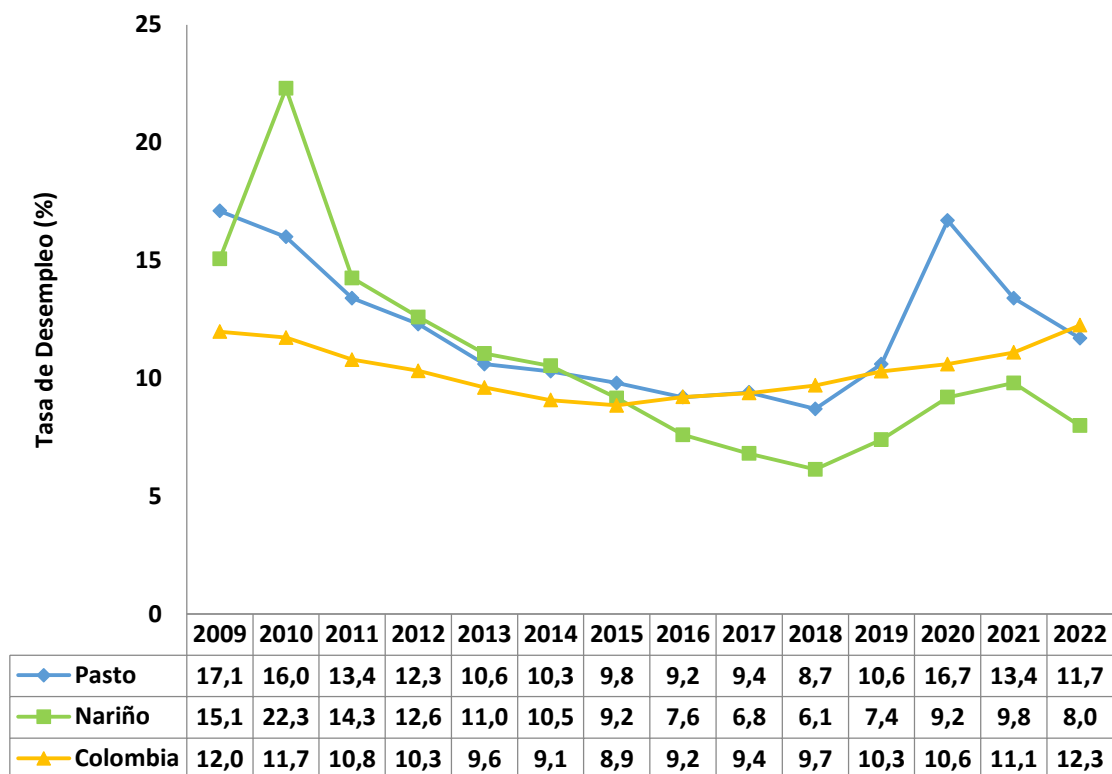
El coeficiente de Gini (basado en la curva de Lorenz) es una medida de la desigualdad en los ingresos que normalmente se utiliza dentro de un país, pero puede utilizarse para medir cualquier forma de distribución desigual. El coeficiente de Gini es un número entre 0 y 1, en donde 0 corresponde con la perfecta igualdad (todos tienen los mismos ingresos) y donde el valor 1 corresponde con la perfecta desigualdad (una persona tiene todos los ingresos y los demás ninguno); por otra parte, este coeficiente mide los términos distributivos globales sin separar lo que corresponde a población urbana y población rural.

Vemos que Nariño tiene un coeficiente de 0,51 en el año 2018, muy lejano de la igualdad (= 0) en la distribución de los ingresos, y el Municipio de Pasto con un índice de 0,48, se acerca más a la igualdad un poco pero también muestra unos ingresos desiguales; en este caso tanto el departamento como el municipio son desiguales en cuanto a ingresos, pero lo es más Nariño.

2.3.8 Ocupación-Situación laboral

2.3.8.1.1 Desempleo

Figura 67. Tasa de Desempleo, Municipio de Pasto, 2009-2022.

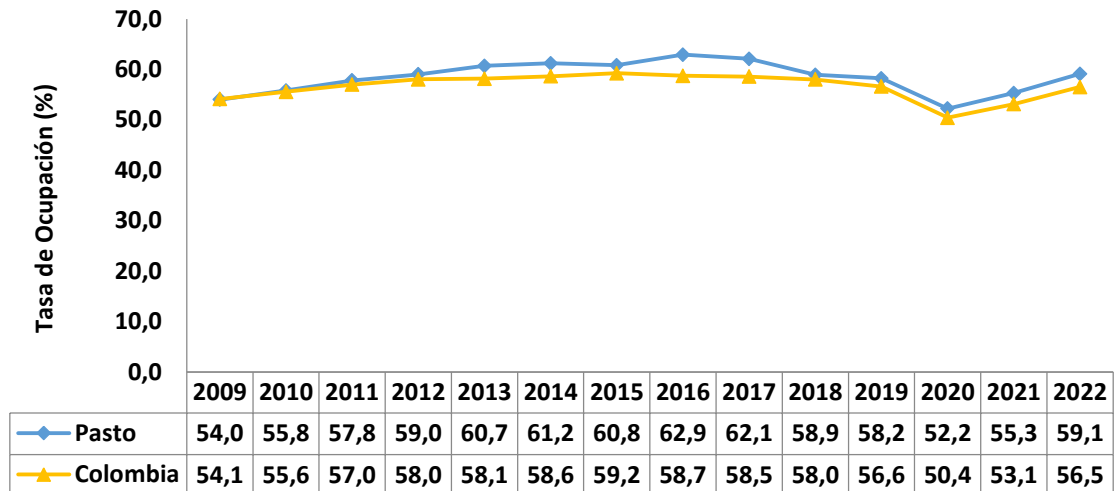


Fuente: Departamento Administrativo Nacional de Estadística DANE.

La tasa de desempleo es la relación porcentual entre el número de personas que están buscando trabajo (DS), y el número de personas que integran la fuerza laboral (PEA). Esta tasa muestra una disminución en este último año observado tanto en el Municipio de Pasto como en el departamento de Nariño; sin embargo durante el periodo en estudio la tasa del Municipio de Pasto está por encima de la Departamental en los últimos 9 años observados; lo que quiere decir que los gobernantes deben encaminar sus planes, programas y proyectos a generar empleo, sobre todo teniendo en cuenta la población económicamente activa.

2.3.8.1.2 Ocupación

Figura 68. Tasa de Ocupación, Municipio de Pasto, 2009-2022.



Fuente: Departamento Administrativo Nacional de Estadística DANE

La tasa de ocupación es la relación porcentual entre la población ocupada (OC) y el número de personas que integran la población en edad de trabajar (PET), mostrando un aumento en los tres últimos años analizados para el municipio de Pasto, con una tendencia fluctuante en todo el periodo, de acuerdo con lo anteriormente mencionado también se encuentra por encima de la tasa para el nivel Nacional, donde probablemente se deba al incremento de la construcción de viviendas.

2.3.8.1.3 Informalidad

En Colombia en los últimos años (2010 a 2022) se han reportado un promedio de 10.210.000 habitantes ocupados en el país, de los cuales 4.585.000 son informales. En Pasto el promedio de ocupados fue de 173.000 habitantes, de los cuales 102.000 son informales, el nivel de informalidad estuvo alrededor del 44%, mientras en Pasto en 56% presentando una disminución referente al valor del año 2022 con respecto al año 2010.

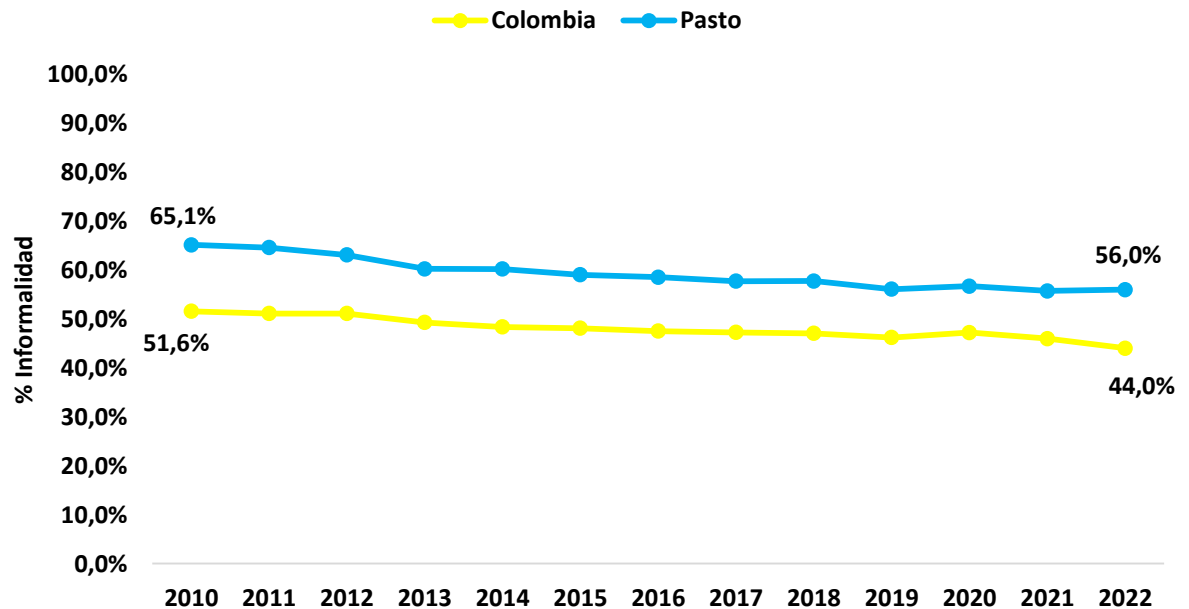
El nivel de informalidad en el periodo de estudio es menor en el nivel nacional frente al municipio de Pasto en 12,0%, en ambos casos se observa que desde el 2010 hasta el 2022 se ha tenido un leve descenso de 7,6 puntos porcentuales en el nivel nacional y de 9,1 puntos porcentuales en el municipio de Pasto.

Tabla 112. Número (En Miles) y porcentaje de habitantes según condición de ocupación e informalidad Municipio de Pasto 2010–2022.

Condición	Zona	Año (cifras en miles)													Promedio
		2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	
Ocupados	Colombia	9.253	9.678	10.009	10.195	10.510	10.705	10.743	10.743	10.799	10.809	9.366	9.513	10.413	10.210
	Pasto	152	161	168	176	181	183	193	194	187	189	171	140	150	173
Informales	Colombia	4.772	4.948	5.115	5.024	5.085	5.151	5.105	5.077	5.082	4.994	4.423	4.376	4.585	4.903
	Pasto	99	104	106	106	109	108	113	112	108	106	97	78	84	102
% Informalidad	Colombia	51,6%	51,1%	51,1%	49,3%	48,4%	48,1%	47,5%	47,3%	47,1%	46,2%	47,2%	46,0%	44,0%	48,0%
	Pasto	65,1%	64,6%	63,1%	60,2%	60,2%	59,0%	58,5%	57,7%	57,8%	56,1%	56,7%	55,7%	56,0%	59,0%

Fuente: Departamento Administrativo Nacional de Estadística DANE – Mercado laboral.

Figura 69. Nivel porcentual de informalidad Pasto frente al nivel nacional 2010–2022.



Fuente: Departamento Administrativo Nacional de Estadística DANE. Mercado laboral

Es preocupante el panorama en materia de trabajo informal que se vive en el país y la ciudad por cuenta del elevado índice, sobre todo de jóvenes que viven del “rebusque”, y muchos que han



ALCALDÍA DE PASTO

migrado a otras zonas por diferentes razones y tienen que terminan con empleos informales para sobrevivir.

3 CAPITULO III. PRIORIZACIÓN DE LOS EFECTOS DE SALUD

3.1 Reconocimiento de los principales efectos de salud identificados previamente

En el abordaje de los determinantes se tiene que para la mortalidad general por grandes causas para el Municipio de Pasto, las de mayor aporte para el año 2020, son “las enfermedades del sistema circulatorio”, con una tasa equivalente a 155,4 muertes por cada 100.000 habitantes respectivamente; seguido de “las demás causas”, con 115,8 muertes por cada 100.000 habitantes; dentro de este grupo otra causa de gran relevancia en el año 2020, son las neoplasias, con tasa de 101,8 muertes por cada 100.000 habitantes. Es de anotar que estos valores están por encima de las tasas reportadas para el Departamento.

Las tasas ajustadas por edad según las grandes causas de mortalidad en hombres y mujeres observamos que tanto en hombres como en mujeres la primera y segunda causa de mortalidad está dada por las enfermedades del sistema circulatorio y las demás causas; para ambos sexos en tercer lugar se encuentran las neoplasias. Para la mortalidad específica por subgrupo de cada una de las grandes causas se identificó, que la mayor tasa de mortalidad se presentó por “enfermedades isquémicas del corazón”, con una tasa de 81,0 muertes por cada 100.000 habitantes para el año 2020, seguido por “enfermedades hipertensivas”, “enfermedades cerebrovasculares”, con tendencia variable en los últimos años del periodo observado; también se observó para estos subgrupos las “Enfermedades crónicas de las vías respiratorias inferiores” con una tasa de 21,4 por cada 100.000 habitantes para el año 2020 con una tendencia fluctuante, seguido del “Resto de enfermedades del sistema digestivo”, “Tumor Maligno del estómago” y “tumor maligno de la próstata”.

Los años de Vida Potencialmente Perdidos–AVPP por grandes causas lista 6/67 para el Municipio de Pasto durante 2005 a 2020 muestra a las demás causas como la principal aportante de AVPP, seguido de las causas externas, neoplasias, enfermedades del sistema circulatorio, afecciones periodo perinatal, enfermedades transmisibles y finalmente signos y síntomas mal definidos.

Para el análisis de la tasa de mortalidad en niños y niñas menores de un año en el periodo 2005-2020 se evidencia que la principal causa que aporta a la mortalidad en este grupo son: ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal, para el análisis de la tasa de mortalidad en niños y niñas de 1 a 4 años y menores de 5 años en el periodo 2005-2020, la principal causa de mortalidad para este grupo de edad son las Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas.



ALCALDÍA DE PASTO

Para este último año observado se presentó un aumento significativo de la razón de mortalidad materna, pasando de 46,1 muertes por 100.000 nacidos vivos en el 2019 a 74,39 muertes por 100.000 nacidos vivos en el año 2020, por lo tanto se debe fortalecer los procesos de inspección y vigilancia, en la red de prestación de servicios en busca de la adherencia a normas, guías, protocolos y estrategias establecidas en la normatividad vigente, al igual que propender por el desarrollo de capacidades en el talento humano, el seguimiento a la estrategia Mapeo de Gestantes, la continuidad en la realización de Unidades de análisis de mortalidad materna y mortalidad perinatal MMPN, la realización de Rondas de seguridad en emergencia obstétrica para verificación del protocolo, código rojo (prevención de mortalidad materna por hemorragia posparto, hipertensión inducida por el embarazo y sepsis) pero principalmente las acciones de información, educación y comunicación dirigidas a la comunidad efectuadas a través del plan de salud pública de intervenciones colectivas.

La tasa de mortalidad infantil del Municipio se ha mantenido por debajo de la tasa del departamento exceptuando los años 2005, 2014 y 2018, donde estuvo por encima, sin embargo, en el último año se ha logrado nuevamente la disminución del indicador y seguir aunando esfuerzos para lograr la meta de cero mortalidades en menores de un año en el municipio de Pasto.

Respecto a la tasa de mortalidad por EDA, se observa que se mantiene constante para el 2020 con respecto al año 2019, ya que se presentaron cero muertes. Por otra parte la mortalidad por desnutrición en menores de cinco años en Pasto se ha mantenido por debajo de la tasa del departamento de Nariño en todo el periodo analizado (2005-2020), sin embargo este indicador ha mostrado un comportamiento irregular en el periodo de estudio donde se evidencia que durante los años 2007 y 2008 al igual que en el periodo del 2013 al 2018 no se presentaron muertes por esta causa, datos que contrasta con tasas significativamente altas durante los años 2010, 2011, 2013, 2019 y 2020, este último con un incremento significativo en comparación al año inmediatamente anterior, comportamiento similar que ocurrió con el indicador del departamento. La tasa de mortalidad por IRA en menores de 5 años fue de 0,0 por 100.000 menores de 5 años en 2020, menor significativamente al año inmediatamente anterior, esta tasa es menor que la presentada en el Departamento, pero sin una diferencia estadísticamente significativa.

Las principales causas de morbilidad en el periodo comprendido entre 2009 a 2021 en el Municipio de Pasto están determinadas por factores individuales, del entorno y del comportamiento que afectan las personas en sus diferentes cursos de vida. Identificar e intervenir los factores de riesgo a que está expuesta la población durante las diferentes etapas de la vida debe ser un propósito para los tomadores de decisiones, al conocer la morbilidad de su población. En cuanto a morbilidad en general por grandes causas, las primeras causas presentes son las enfermedades no transmisibles en todos los grupos de edad, mientras que por subgrupos se tiene que en lesiones, los



ALCALDÍA DE PASTO

traumatismos, envenenamientos u algunas otras consecuencias de causas externas son las que presenta la mayor carga de enfermedad, mientras que en condiciones materno perinatales son las condiciones maternas, en las condiciones trasmisible y nutricionales son las Enfermedades infecciosas y parasitarias y en las enfermedades no transmisibles son las representadas por las condiciones neuropsiquiátricas.

Los trastornos mentales y del comportamiento presentan la principal causa de morbilidad en salud mental en el municipio de Pasto, siendo un problema de salud pública de importancia social. Por otra parte la epilepsia y los trastornos mentales y del comportamiento son las causas más frecuentes de muerte relacionadas con salud mental en el municipio de Pasto.

En eventos precursores la prevalencia de “hipertensión arterial” y “Diabetes mellitus” del municipio de Pasto no presenta diferencias estadísticamente significativas teniendo en cuenta el departamento de Nariño, pero si sus valores en el nivel municipal son mayores con respecto al nivel departamental. Estos eventos se constituyen como los principales factores de riesgo determinantes de los accidentes cerebrovasculares y de la mortalidad por infarto agudo de miocardio.

Las primeras causas de morbimortalidad dentro de las enfermedades que hacen parte de la dimensión derechos sexuales y reproductivos son el cáncer de mama y de cuello uterino en mujeres, así como el cáncer de próstata en hombres, estos eventos puede ser prevenible si es detectado a tiempo y se les realiza el respectivo seguimiento por parte de las entidades de salud. La tasa de incidencia de VIH notificada en el 2021 para el Municipio de Pasto disminuyó con respecto al año anterior, además presenta una tasa menor a la departamental, pero que en términos estadísticos no es significativa. Por otra parte, la prevalencia de enfermedad renal crónica en fase cinco con necesidad de terapia de restitución o reemplazo renal es de 107,51 por 100.000 afiliados en el año 2021 en el municipio de Pasto presentando una diferencia estadísticamente significativa por encima del valor que presenta el indicador del departamento de Nariño que para ese mismo año fue de 49,34 por cada 100.000 afiliados, cabe destacar que este indicador presenta una tendencia variable en el municipio con aumentos en varios años y solo un descenso que se presentó en el año 2018.

Dentro de los eventos de notificación obligatoria se debe poner especial atención en el comportamiento de la Meningitis tuberculosa toda vez que para el año 2020 el indicador de Pasto es más alto que el del nivel departamental; por lo anterior, es necesario implementar nuevas estrategias que conduzcan a la prevención de estos eventos. Entre 2012 y 2022 se han registrado 177.686 alteraciones permanentes en todos los grupos de edad, de ellos el 21,5% corresponde a la limitación del movimiento del cuerpo, manos y brazo, le sigue con un 20,7% las correspondientes al sistema nervioso, las alteraciones en los ojos con 20,1%.



ALCALDÍA DE PASTO

3.2 Priorización de los problemas de salud

Tabla 113. Prioridades en Mortalidad Municipio de Pasto, 2020.

Mortalidad	Prioridad	Valor del indicador Pasto	Valor indicador Nariño	Tendencia a través del tiempo 2005 al 2020	Tendencia Pasto 2019 – 2020	Grupos de Riesgo (MIAS)
General por grandes causas	Enfermedades del sistema circulatorio (tasa x 100.000 habitantes)	155,4	124,1	Fluctuante	Aumento	001
	Las demás causas (tasa x 100.000 habitantes)	115,8	93,7	Fluctuante	Disminuyó	000
	Neoplasias (tasa x 100.000 habitantes)	101,8	73,6	Fluctuante	Disminuyó	007
	Causas externas (tasa x 100.000 habitantes)	57,7	72,3	Fluctuante	Disminuyó	012
	AVPP Las demás causas (número)	9.822	34.152	Fluctuante	Disminuyó	012
	AVPP Causas externas (número)	9.579	52.476	Fluctuante	Disminuyó	012
	AVPP Neoplasias (número)	9.501	26.315	Creciente	Aumento	007
	AVPP Enfermedades del sistema circulatorio (número)	8.494	29.155	Fluctuante	Aumento	001
	Tasa de AVPP - Las demás causas (tasa x 100.000 habitantes)	2426,3	1.989,5	Fluctuante	Disminuyó	000
	Tasa de AVPP - Causas externas (tasa x 100.000 habitantes)	2.334	3.188,6	Fluctuante	Disminuyó	012
	Tasa de AVPP Neoplasias (tasa x 100.000 habitantes)	2058,5	1.513,5	Creciente	Aumento	007
	Tasa de AVPP Enfermedades del sistema circulatorio (tasa x 100.000 habitantes)	1661,8	1.513,5	Fluctuante	Aumento	001
Mortalidad específica por subgrupo	Enfermedades del sistema circulatorio: Enfermedades isquémicas del corazón (tasa x 100.000 habitantes)	81,0	59,4	Fluctuante	Aumento	001
	Enfermedades del sistema circulatorio: Enfermedades hipertensivas (tasa x 100.000 habitantes)	32,8	25,1	Fluctuante	Aumento	001
	Enfermedades del sistema circulatorio: Enfermedades cerebrovasculares (tasa x 100.000 habitantes)	29,8	26,9	Fluctuante	Disminuyó	000
	Las demás enfermedades: Enfermedades crónicas de las vías respiratorias inferiores (tasa x 100.000 habitantes)	21,4	16,7	Fluctuante	Aumento	001
	Las demás enfermedades: Resto de enfermedades del sistema digestivo (tasa x 100.000 habitantes)	18,9	14,2	Fluctuante	Disminuyó	000
	Neoplasias: Tumor Maligno del estómago (tasa x 100.000 habitantes)	14,94	12,8	Fluctuante	Disminuyó	012
	Neoplasias: Tumor maligno del próstata (tasa x 100.000 habitantes)	14,93	10,4	Fluctuante	Disminuyó	007
	Causas Externas: Agresiones (Homicidios) (tasa x 100.000 habitantes)	17,2	34,2	Fluctuante	Disminuyó	012
Semaforización causas específicas	Tasa de mortalidad ajustada por edad por tumor maligno de la mama	11,9	9,4	Fluctuante	Disminuyó	007
	Tasa de mortalidad ajustada por edad por Diabetes mellitus	13	12,6	Fluctuante	Aumento	007
	Tasa de mortalidad ajustada por edad por lesiones auto-inflingidas intencionalmente	10	6,5	Fluctuante	Disminuyó	012
Mortalidad infantil y en la niñez 16 grandes causas	Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal (Menores de un año)	4,47	5,34	Fluctuante	Disminuyó	008
	Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas (1-4 años)	26,3	6,97	Fluctuante	Aumento	008
	Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas (Menores de 5 años)	80,1	40,74	Fluctuante	Aumento	008
Mortalidad Materno Infantil y Niñez Indicadores Trazadores	Razón de Mortalidad Materna (Tasa x 100.000 nacidos vivos)	74,39	91,7	Fluctuante	Aumento	008
	Tasa de mortalidad en la niñez	11,9	13,4	Fluctuante	Disminuyó	008
	Tasa de mortalidad por desnutrición en menores de cinco años	4,21	5,59	Fluctuante	Aumento	003

Fuente: Secretaría Municipal de Salud 2022.



ALCALDÍA DE PASTO

Tabla 114. Prioridades identificadas en la morbilidad atendida 2021, Municipio de Pasto.

Morbilidad	Prioridad	Valor del indicador Pasto	Valor indicador Nariño	Tendencia 2009 - 2021	Tendencia 2020 -2021	Grupos de Riesgo (MIAS)
General por grandes causas	Enfermedades no transmisibles (Primera Infancia)	56,75	46,82	Fluctuante	Aumento	000
	Enfermedades no transmisibles (Infancia)	77,22	66,10	Fluctuante	Aumento	000
	Enfermedades no transmisibles (Adolescencia)	78,82	63,81	Fluctuante	Aumento	000
	Enfermedades no transmisibles (Juventud)	70,15	55,2	Fluctuante	Aumento	000
	Enfermedades no transmisibles (Adultez)	78,17	70,94	Fluctuante	Aumento	000
	Enfermedades no transmisibles (mayores 60 años)	85,45	84,14	Fluctuante	Disminuyó	000
Morbilidad específica por subgrupo	Lesiones: Traumatismos, envenenamientos u algunas otras consecuencias de causas externas.	82,65	86,65	Fluctuante	Aumento	000
	Condiciones materno-perinatales: Condiciones maternas.	77,11	84,82	Fluctuante	Aumento	000
	Condiciones transmisibles y nutricionales: Enfermedades Infecciosas Parasitarias.	55,09	54,49	Fluctuante	Aumento	000
	Condiciones transmisibles y nutricionales: Infecciones respiratorias.	31,92	36,61	Fluctuante	Disminuyó	000
	Enfermedades no transmisibles: Condiciones neuropsiquiátrica	21,75	18,42	Fluctuante	Aumento	000
	Enfermedades no transmisibles: Enfermedades Cardiovasculares.	15,05	19,65	Fluctuante	Disminuyó	000
Morbilidad específica Salud Mental	Trastornos mentales y del comportamiento: Vejez.	92,26	88,9	Fluctuante	Aumento	004
	Trastornos mentales y del comportamiento: Juventud.	70,96	71,86	Fluctuante	Disminuyó	004
	Trastornos mentales y del comportamiento: Infancia.	91,35	94,18	Fluctuante	Aumento	004
	Trastornos mentales y del comportamiento: Adultez.	76,2	76,66	Fluctuante	Disminuyó	004
	Trastornos mentales y del comportamiento: Primera Infancia.	83,7	85,86	Fluctuante	Aumento	004
	Trastornos mentales y del comportamiento: Adolescencia.	80,07	81,77	Fluctuante	Aumento	004
Precusores	Prevalencia de hipertensión arterial	13,89	4,68	Creciente	Aumento	001
	Prevalencia de diabetes mellitus	4,30	1,50	Creciente	Aumento	001
Alto Costo	Tasa de incidencia de VIH notificada	18,43	22,86	Fluctuante	Disminuyó	009
	Prevalencia de enfermedad renal crónica en fase cinco con necesidad de terapia de restitución o reemplazo renal por cada 100.000 Habitantes.	107,51	49,34	Fluctuante	Aumento	001
	Tasa de incidencia de leucemia aguda pediátrica linfóide (menores de 15 años).	15,62	4,75	Fluctuante	Aumento	007
Eventos de Notificación Obligatoria (ENO's)	Meningitis tuberculosa	100	25	Fluctuante	Aumento	009
Discapacidad	Alteraciones permanentes del sistema nervioso	20,70	20,30	Fluctuante	Aumento	000
	Discapacidad del movimiento del cuerpo, manos, brazos, piernas	21,45	24,19	Fluctuante	Aumento	000
	Alteraciones permanentes en los ojos	20,08	19,19	Fluctuante	Aumento	000

Fuente: Secretaria Municipal de Salud 2022.



ALCALDÍA DE PASTO

Tabla 115. Priorización según dimensiones del Plan Decenal de Salud Pública 2012-2022.

Dimensiones	Problema		Grupo MIAS
Salud Ambiental	1	La calidad del agua y las condiciones sanitarias de esta población se ven afectadas por la baja cobertura de acueducto y alcantarillado en el municipio de Pasto, especialmente en la zona rural, lo que incide en incrementar la inequidad social.	0
	2	La dispersión de las viviendas, las deficiencias de la infraestructura vial en zonas rurales, y la falta de separación en la fuente, son las principales causas que dificultan la adecuada gestión de los residuos sólidos, que son arrojados a los cuerpos hídricos, enterrados, quemados y/o dispuestos a cielo abierto, convirtiéndose en grandes contaminantes del medio ambiente, generando una potencial propagación de enfermedades infecciosas.	0
Vida Saludable y condiciones no transmisibles	3	Las enfermedades del sistema circulatorio, dentro de las enfermedades no transmisibles, son las primeras causas de morbilidad en el municipio.	1
	4	Las demás causas en el municipio se presentan como la principal causa que produce la mayor cantidad de años perdidos, es decir que ha dejado de vivir la población afectada por esta causa.	0
	5	La diabetes y la hipertensión arterial son enfermedades que sigue impactando sobre el municipio con unas altas tasas de prevalencia y constituyéndose en un factor de morbilidad asociada a estilos de vida no saludable.	0
	6	Dentro de las neoplasias: el tumor maligno del estómago y el tumor maligno de la próstata en el hombre son la principal causa de muerte en el municipio por este grupo.	7
	7	Dentro de las demás causas: las enfermedades crónicas de las vías respiratorias inferiores y Resto de enfermedades del sistema digestivo en el municipio, son las que mayor peso aportan a la mortalidad.	1
	8	Dentro de las enfermedades del sistema circulatorio: las enfermedades isquémicas del corazón y las enfermedades hipertensivas en el municipio, son las que mayor peso aportan a la mortalidad.	7
	9	Para las enfermedades no transmisibles la causa de mayor frecuencia son las condiciones neuropsiquiátricas.	0
Convivencia Social y Salud Mental	10	Los trastornos mentales y del comportamiento y la epilepsia son las causas más frecuentes de muerte relacionadas con salud mental.	12
	11	Los trastornos mentales y del comportamiento son la principal causa de morbilidad en salud mental en el municipio de Pasto.	12
	12	Las lesiones autoinfligidas intencionalmente (suicidios) cada vez más frecuentes en grupos poblacionales jóvenes es un problema de salud pública de importancia social.	12
	13	La incidencia de violencia intrafamiliar es un problema que ha venido en aumento y que afecta a nivel social.	12
	14	La violencia basada en género (mujeres) es cada vez más reconocida como un problema de salud pública en el municipio, donde los casos nuevos han aumentado considerablemente.	12
Seguridad Alimentaria y	15	La alta carga de morbilidad de las enfermedades transmisibles en la primera infancia resulta de gran impacto para la mortalidad infantil.	8



ALCALDÍA DE PASTO

Nutricional	16	La desnutrición y las muertes asociadas a este evento, que aumento para el último año, se considera un factor de riesgo que aumenta la probabilidad de morir en los niños menores de 5 años.	8
	17	El bajo peso al nacer es un indicador trazador preocupante dado su alto porcentaje de ocurrencia superior al departamento y asociado directamente a la salud materna, especialmente a su estado nutricional.	9
Sexualidad derechos Sexuales y Reproductivos	18	Las primeras causas de morbilidad dentro de las enfermedades que hacen parte de la dimensión derechos sexuales y reproductivos son el cáncer de mama y de cuello uterino en mujeres, así como el cáncer de próstata en hombres, estos eventos puede ser prevenible si es detectado a tiempo.	7
	19	Las condiciones maternas en mujeres, son causas frecuentes de morbilidad en el grupo de condiciones materno-perinatales.	8
	20	La razón de mortalidad materna refleja la baja capacidad del sistema de salud para proporcionar atención de salud eficaz en la prevención y atención de las complicaciones que ocurren durante el embarazo y el parto.	8
	21	La prevalencia y mortalidad por VIH/Sida es un problema de alto impacto social y económico en el municipio de Pasto, siendo un evento intolerable y de alto costo.	9
	22	La sífilis congénita y sífilis gestacional son enfermedades de transmisión sexual que inciden directamente en la salud sexual y reproductiva.	9
	23	La mortalidad por ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal es mayor en niños Menores de 5 años.	8
Vida Saludable y Enfermedades transmisibles	24	La letalidad por tuberculosis pulmonar y extrapulmonar presenta una carga importante en el municipio, especialmente por su condición de multiresistencia a los antibióticos.	9
	25	Dentro del grupo de mortalidad por enfermedades transmisibles, las Infecciones Respiratorias Agudas son la primera causa en el municipio de Pasto.	9
	26	La disminución de las coberturas de vacunación en el municipio, hacen que aumente el riesgo de morbilidad por enfermedades inmunoprevenibles.	9
	27	La letalidad por Meningitis Tuberculosa es mayor que la presentada en el departamento de Nariño, se debe seguir fortaleciendo la estrategia para la identificación temprana de este evento.	9
Salud Pública en emergencias y Desastres	28	Inundaciones, incendios y deslizamientos han perjudicado la economía del municipio, especialmente en los barrios y veredas más afectadas.	0
	29	Los fenómenos migratorios hacen que se incremente el riesgo de enfermedades de interés en salud pública.	0
	30	La falta de información y estudios del riesgo, aumentan la vulnerabilidad del municipio y la dificultad para tomar decisiones acertadas en materia de ordenamiento territorial y uso del suelo frente a las amenazas y riesgos.	0
Salud y Ámbito Laboral	31	Los gobernantes deben encaminar sus planes, programas y proyectos a generar empleo, ya que la tasa de desempleo en el Municipio de Pasto es mayor comparada con la del Departamento de Nariño y la del País.	11
	32	Existe alto un subregistro en la identificación y tipificación del accidente de trabajo y enfermedad laboral en la población trabajadora del municipio, lo que hace que no se permita identificar ni caracterizar para ejercer acciones oportunas sobre esta población.	11



ALCALDÍA DE PASTO

	33	Existe una inequidad manifiesta entre trabajadores formales e informales frente a la garantía de derechos y deberes en el Sistema General de Riesgo Laboral.	11
Gestión Diferencial en Poblaciones Vulnerables	34	Las tasas de mortalidad en la niñez ha aumentado, debido a que no existe una completa atención integral e integrada para atender los problemas de la primera infancia e infancia sobre todo en lo que concierne a las condiciones transmisibles.	0
	35	Al municipio sigue llegando gran cantidad de población migrante y víctima del desplazamiento en edad productiva, lo que puede generar mayor desempleo.	0
	36	Las causas de consulta más frecuentes en la población Indígena, Negra, Mulato y Afrodescendiente son las enfermedades del sistema digestivo. En los grupos étnicos Raizal y ROM o Gitanos la mayor carga de morbilidad está dada por ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias. Las consultas por trastornos mentales y del comportamiento son las más frecuentes en la población Palenquera de San Basilio.	0
	37	La población indígena dispersa y en muchos casos no identificados, tiene dificultades para el acceso oportuno a los servicios de salud y encuentra barreras por una atención no diferenciada.	0
	38	El envejecimiento demográfico plantea nuevos retos para la sociedad pastusa que tendrá mayores exigencias en demandas de atención y menos población joven para subsidiarla.	0
	39	Baja atención y diferentes barreras de acceso existentes al sistema de salud de las personas con discapacidad donde la más frecuente se presenta por las alteraciones en el movimiento del cuerpo, manos, brazos, piernas.	0
Fortalecimiento autoridad Sanitaria	40	Los recursos asignados al Sistema General de Seguridad Social en Salud son insuficientes para garantizar el derecho fundamental a la salud de la población pastusa, especialmente para cubrir la prestación de servicios de salud excepcionales de la población pobre vulnerable no afiliada.	0
	41	Falta de una mejor prestación de servicios suficientemente integrados para dar continuidad a los procesos de diagnóstico, tratamiento y seguimiento de los pacientes en el municipio.	0
	42	Falta de oferta de servicios médicos especializados y subespecializados, lo que implica la remisión de pacientes a otros departamentos, más aún en los casos de enfermedades huérfanas y de alto costo.	0

Fuente: Secretaría Municipal de Salud 2022.

4 CARACTERIZACIÓN DE LA POBLACIÓN AFILIADA A LA EAPB

Con el objetivo de integrar como parte del ASIS, la información de la Caracterización de la Población que se realiza en las EAPB, la cual, con base en el capítulo II de la Resolución 1536 de 2015. "Por la cual se establecen disposiciones sobre el proceso de planeación integral para la salud", cuenta con una metodología estandarizada y difundida a través de la "Guía Conceptual y Metodológica para la caracterización poblacional de las Entidades Administradoras de Planes de Beneficios (EAPB)", basada en la experiencia obtenida con el proceso del ASIS dado que permite describir y analizar la situación de salud de la población en términos de sus principales causas de morbilidad, mortalidad, buscando detectar poblaciones con riesgos específicos y el uso de los servicios de salud, bajo el



ALCALDÍA DE PASTO

enfoque de determinantes de la salud, lo que permita evaluar y ajustar los planes de intervención orientados a necesidades específicas de gestión del riesgo, costo/efectividad y equidad, entre otros.

Tabla 116. Población afiliada al SGSSS, por régimen subsidiado y EAPB, Municipio de Pasto a diciembre de 2020 y a junio de 2021.

Código Entidad	Nombre Entidad	Total Afiliados BDUA Diciembre 2020	Total Afiliados BDUA Junio 2021
CCF027	CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR DE NARIÑO "COMFAMILIAR NARIÑO"	29.136	24.656
CCF055	CAJA DE DE COMPENSACION FAMILIAR CAJACOPI ATLANTICO	1	0
EPSI05	MALLAMAS	9.239	9.361
EPSS02	SALUD TOTAL S.A. E.P.S. CM	1	1
EPSS05	E.P.S. SANITAS S.A.-CM	7.283	6.687
EPSS16	COOMEVA E.P.S. S.A.-CM	3.075	3.185
EPSS17	E.P.S. FAMISANAR LTDA.-CM	1.494	1.531
EPSS18	EPS SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A. - EPS S.O.S. S.A.-CM	1	1
EPSS40	SAVIA SALUD EPS	0	1
EPSS41	LA NUEVA EPS S.A.	5	313
ESS062	ASOCIACIÓN MUTUAL LA ESPERANZA ASMET SALUD	1	1
ESS118	ASOCIACIÓN MUTUAL EMPRESA SOLIDARIA DE SALUD DE NARIÑO E.S.S. EMSSANAR E.S.S.	173.241	176.061
Total		223.477	221.798

Fuente: Sispro- Ministerio de Salud y Protección Social-2022.

Tabla 117. Población afiliada al SGSSS, por régimen contributivo y EAPB, Municipio de Pasto a diciembre de 2020 y a junio de 2021.

Código Entidad	Nombre Entidad	Total Afiliados BDUA Diciembre 2020	Total Afiliados BDUA Junio 2021
CCFC27	CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR DE NARIÑO "COMFAMILIAR NARIÑO"-CM	3.091	3.339
EAS027	FONDO DE PASIVO SOCIAL DE LOS FERROCARRILES NALES	15	15



ALCALDÍA DE PASTO

EPS002	SALUD TOTAL S.A. E.P.S.	0	1
EPS005	E.P.S. SANITAS S.A.	88.526	93.851
EPS010	EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A	10	14
EPS016	COOMEVA E.P.S. S.A.	11.713	10.666
EPS017	E.P.S. FAMISANAR LTDA.	4.984	4.345
EPS018	EPS SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A. - EPS S.O.S. S.A.	21	25
EPS037	LA NUEVA EPS S.A.	51.701	51.146
EPS042	COOPERATIVA DE SALUD Y DESARROLLO INTEGRAL ZONA SUR ORIENTAL DE CARTAGENA - COOSALUD	1	1
EPS044	MEDIMAS	34	0
EPSIC5	MALLAMAS-CM	974	1.121
ESSC18	ASOCIACIÓN MUTUAL EMPRESA SOLIDARIA DE SALUD DE NARIÑO E.S.S. EMSSANAR E.S.S.-CM	15.955	17.992
ESSC62	ASOCIACIÓN MUTUAL LA ESPERANZA ASMET SALUD-CM	184	213
Total		177.209	182.729

Fuente: Sispro- Ministerio de Salud y Protección Social-2022.

Tabla 118. Población afiliada al SGSSS, por régimen excepción / especial y EAPB, Municipio de Pasto a diciembre de 2020 y a junio de 2021.

Código Entidad	Nombre Entidad	Total Afiliados BDUA Diciembre 2020	Total Afiliados BDUA Junio 2021
RES002	ECOPETROL	151	135
RES004	MAGISTERIO	11587	13061
RES007	UVALLE	1	1
RES008	UNISALUD	4	1
RES013	UNARIÑO	1154	1042
Total		12.897	14.240

Fuente: Sispro- Ministerio de Salud y Protección Social-2022.

El total de afiliados a Diciembre de 2020 fueron 413.583 afiliados de los cuales el 54,0% corresponden al régimen subsidiado; el 42,8% al régimen contributivo y el 3,1% a los regímenes de excepción y especial.

Con respecto al total de afiliados a Junio de 2021 se presenta frente al semestre anterior un incremento de afiliación al SGSSS del 1,25% representado en 418.767 afiliados, los cuales se

encuentran el 53,0% en el régimen subsidiado (disminuyo en 1 punto porcentual); el 43,6% al régimen contributivo (incremento de 0,8 puntos porcentuales), los regímenes de excepción y especial representaron el 3,4% (aumentó 0,3 puntos porcentuales).

En el año 2020 las tres entidades del régimen subsidiado que tienen afiliada la mayor cantidad de población pastusa son EMSSANAR E.S.S. (173.241), "COMFAMILIAR NARIÑO" (29.136) y MALLAMAS (9.239). Mientras que en el régimen contributivo las entidades E.P.S. SANITAS S.A. (88.526), LA NUEVA EPS S.A. (51.701) y EMSSANAR E.S.S.-CM (15.955) son las que presentan el mayor número de afiliados respectivamente.

El siguiente apartado contiene información de las EAPB que operan en el Municipio de Pasto. En la primera parte se abordó de manera general la población de asegurados por entidad y régimen, posteriormente se revisaran los indicadores priorizados de mortalidad, aspectos relacionados con la morbilidad y con los determinantes sociales.

En la tabla siguiente nos permite observar los indicadores priorizados en cada una de las EAPB de los regímenes Contributivo, Subsidiado, de excepción y Especial, durante la vigencia 2020 para la población pastusa afiliada a cada una de ellas.

Tabla 119. Priorización de indicadores por EAPB, Municipio de Pasto 2020.

Régim en	Código EAPB	EAPB	Nombre Grupo Riesgo	Indicador Priorizado
C	EAS027	FONDO PASIVO SOCIAL FERROCARRILES NACIONALES DE COLOMBIA	Población con riesgo o alteraciones cardio – cerebro – vascular – metabólicas manifiestas	Prevalencia de Hipertensión Arterial en personas de 18 a 69 años
				Prevalencia de Diabetes Mellitus en personas de 18 a 69 años
C	EPS002	SALUD TOTAL - ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN CONTRIBUTIVO	Población con riesgo o alteraciones cardio – cerebro – vascular – metabólicas manifiestas	Prevalencia de Hipertensión Arterial en personas de 18 a 69 años
			Población en condición materno – perinatal	Porcentaje de personas atendidas por condiciones materno perinatales por EAPB
C	EPS005	EPS SANITAS	Población con riesgo o alteraciones cardio – cerebro – vascular – metabólicas manifiestas	Tasa ajustada de mortalidad por insuficiencia cardíaca
			Población en condición materno – perinatal	Tasa de mortalidad en la niñez por ciertas afecciones originadas



ALCALDÍA DE PASTO

				en el periodo perinatal
C	EPS016	COOMEVA EPS S A	Población con riesgo o presencia de cáncer	Tasa ajustada de mortalidad por tumor maligno del cuello del útero Tasa ajustada de mortalidad por tumor maligno del estómago
C	EPS017	EPS FAMISANAR LTDA	Población en riesgo o presencia de alteraciones nutricionales Población con riesgo o alteraciones cardio – cerebro – vascular – metabólicas manifiestas	Prevalencia de obesidad en personas de 18 a 64 años Captación de Diabetes Mellitus de personas de 18 a 69 años
C	EPS018	SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD SA SOS	Población en condición materno – perinatal	Razón de mortalidad materna Porcentaje de muertes por Feto y recién nacido afectados por ciertas afecciones maternas
C	EPS037	NUEVA EPS	Población con riesgo o presencia de cáncer Población con riesgo o infecciones respiratorias crónicas	Tasa ajustada de mortalidad por neoplasias Tasa de mortalidad en la niñez por enfermedades del sistema respiratorio
C	EPSIC5	MALLAMAS - EMPRESA PROMOTORA DE SALUD MALLAMAS EPS INDIGENA	Población en condición materno – perinatal Población en riesgo o presencia de alteraciones nutricionales	Tasa ajustada de mortalidad por ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal Porcentaje de personas atendidas por condiciones transmisibles y nutricionales por EAPB
C	ESSC18	EMSSANAR SAS	Población con riesgo o presencia de cáncer Población en condición materno – perinatal	Tasa de incidencia de cáncer invasivo de cérvix Razón de mortalidad materna
C	ESSC24	COOSALUD EPS S.A	Población con riesgo o presencia de cáncer Sin Grupo de Riesgo Clasificado	Tasa de mortalidad por leucemia aguda en menores de 18 años Tasa de mortalidad infantil
C	ESSC62	ASMET SALUD EPS SAS	Población con riesgo o infecciones Población con riesgo o alteraciones cardio – cerebro – vascular – metabólicas manifiestas	Prevalencia registrada de VIH/Sida Prevalencia de Diabetes Mellitus en personas de 18 a 69 años
E	RES008	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD UNISALUD DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE	Población con riesgo o alteraciones cardio – cerebro – vascular – metabólicas manifiestas	Porcentaje de personas atendidas por enfermedades no transmisibles por EAPB



ALCALDÍA DE PASTO

		COLOMBIA	Población en riesgo o presencia de alteraciones nutricionales	Porcentaje de personas atendidas por condiciones transmisibles y nutricionales por EAPB
E	RES013	FONDO DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD UNIVERSIDAD DE NARIÑO	Población con riesgo o alteraciones cardio – cerebro – vascular – metabólicas manifiestas	Prevalencia de Hipertensión Arterial en personas de 18 a 69 años
				Tasa ajustada de mortalidad por enfermedades del sistema circulatorio
P	RES001	DIRECCION DE SANIDAD POLICIA NACIONAL	Población con riesgo o alteraciones cardio – cerebro – vascular – metabólicas manifiestas	Tasa ajustada de mortalidad por enfermedades hipertensivas
			Población con riesgo o presencia de cáncer	Tasa ajustada de mortalidad por tumor maligno de la mama de la mujer
P	RES002	ECOPETROL S.A.	Población con riesgo o presencia de cáncer	Tasa ajustada de mortalidad por neoplasias
			Población con riesgo o presencia de cáncer	Tasa ajustada de años de vida potencialmente perdidos por neoplasias
S	EPSI05	MALLAMAS - EMPRESA PROMOTORA DE SALUD MALLAMAS EPS INDIGENA	Población con riesgo o presencia de cáncer	Tasa ajustada de mortalidad por tumor maligno de la mama de la mujer
			Población en condición materno – perinatal	Tasa de mortalidad infantil por ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal
S	EPSS02	SALUD TOTAL - ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN CONTRIBUTIVO	Población con riesgo o alteraciones cardio – cerebro – vascular – metabólicas manifiestas	Prevalencia de Hipertensión Arterial en personas de 18 a 69 años
				Captación de Hipertensión Arterial de personas de 18 a 69 años
S	EPSS05	EPS SANITAS	Población con riesgo o alteraciones cardio – cerebro – vascular – metabólicas manifiestas	Tasa ajustada de mortalidad por insuficiencia cardíaca
			Población en condición materno – perinatal	Tasa de mortalidad en la niñez por ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal
S	EPSS16	COOMEVA EPS S A	Población con riesgo o alteraciones cardio – cerebro – vascular – metabólicas manifiestas	Tasa ajustada de mortalidad por enfermedades cerebrovasculares
				Tasa ajustada de mortalidad por enfermedades del sistema



ALCALDÍA DE PASTO

				circulatorio
S	EPSS17	EPS FAMISANAR LTDA	Población en condición materno – perinatal	Porcentaje de mujeres de 15 a 49 años con uso actual de algún método anticonceptivo
			Población con riesgo o infecciones	Tasa ajustada de mortalidad por enfermedades transmisibles
S	EPSS18	SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD SA SOS	Población en condición materno – perinatal	Razón de mortalidad materna
				Porcentaje de muertes por Feto y recién nacido afectados por ciertas afecciones maternas
S	EPSS40	SAVIA SALUD -ALIANZA MEDELLIN ANTIOQUIA EPS SAS	Población con riesgo o alteraciones cardio – cerebro – vascular – metabólicas manifiestas	Porcentaje de casos nuevos de amputación por pie diabético
			Población con riesgo o infecciones	Cobertura de tratamiento antirretroviral en personas con VIH/Sida
S	EPSS41	NUEVA EPS	Población con riesgo o infecciones	Prevalencia registrada de VIH/Sida
			Población con riesgo o presencia de cáncer	Tasa ajustada de mortalidad por neoplasias
S	ESS062	ASMET SALUD EPS SAS	Población con riesgo o infecciones	Prevalencia registrada de VIH/Sida
			Población con riesgo o alteraciones cardio – cerebro – vascular – metabólicas manifiestas	Prevalencia de Diabetes Mellitus en personas de 18 a 69 años
S	ESS118	EMSSANAR SAS	Población con riesgo o presencia de cáncer	Tasa de incidencia de cáncer invasivo de cérvix
			Población en condición materno – perinatal	Razón de mortalidad materna

Fuente: Sispro- Ministerio de Salud y Protección Social-2022.

De este capítulo es importante resaltar que al caracterizar la población afiliada de las EAPB se establece el contexto territorial de los afiliados a través de la ubicación geográfica de estos y el porcentaje de participación de cada una de las EAPB en el aseguramiento de la población total del municipio en general. Además al analizar los indicadores priorizados como resultado de la caracterización realizada por las EAPB durante el año 2020 a la población afiliada en el Municipio de Pasto en las diferentes entidades aseguradoras por los diferentes regímenes de salud, se observa que una parte de la priorización se encuentra alineada con lo encontrado y priorizado en los diferentes componentes del ASIS de Pasto año 2022, por lo cual es pertinente que el municipio coordine e integre con las EAPB, las estrategias y acciones de promoción de la salud y gestión integral del riesgo en salud e igualmente, como autoridad competente, programar la gestión de la



ALCALDÍA DE PASTO

salud pública, con acciones de coordinación, asistencia técnica, gestión programática, vigilancia y seguimiento a las EAPB, con lo cual se potencializaría su impacto en el abordaje de los riesgos de la población pastusa.

Al respecto es pertinente resaltar que el artículo 16 de la Resolución 1536 de 2015, establece la responsabilidad de las entidades territoriales de utilizar la caracterización de la población a cargo de las entidades administradoras de planes de beneficios (EAPB) bajo el principio de complementariedad y concurrencia definido en el artículo 3 de la Ley 1438 de 2011, como base de la planeación territorial lo cual incluye el integrar al ASIS territorial, la información resultante de la caracterización de la población a cargo de las EAPB de su jurisdicción, en el marco de sus competencias, lo cual debe conllevar a la coordinación de la participación articulada, mediante acciones contempladas en los planes de beneficios, en las estrategias y acciones de promoción de la salud y gestión integral del riesgo en salud, definidas por el territorio, así como a programar en la línea operativa de gestión de la salud pública, las acciones de coordinación, asistencia técnica, gestión programática, vigilancia y seguimiento en el ámbito de su competencia dirigida a las EAPB.



ALCALDÍA DE PASTO

BIBLIOGRAFIA

Guía conceptual y metodológica para la Construcción del ASIS en las Entidades Territoriales e Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud. Ministerio de Salud y Protección Social Dirección de Epidemiología y Demografía, Grupo ASIS Colombia, 2013.

Análisis de la Situación de Salud Según Regiones Colombia. Ministerio de Salud y Protección Social. Dirección de Epidemiología y Demografía. Grupo Asis. 2013.

Plan Decenal de Salud Pública, Colombia. 2012-2021.

Plan de Ordenamiento Territorial, Pasto. Gestión Integral del Riesgo: Hacia Una Planificación Sostenible. Pasto julio 2013.

Organización Panamericana de la Salud. (n.d.). Funciones esencial de salud pública. Washington.

Departamento Nacional de Planeación. (2011). Documento CONPES social 140. Colombia.

Ministerio de la Protección Social. (10 de octubre de 2006). Decreto 3518 de 2006. Por el cual se crea y reglamenta el sistema de vigilancia en salud pública y se dictan otras disposiciones. Colombia.

Ministerio de la Protección Social. (9 de enero de 2007). Ley 1122 de 2007. Por la cual se hacen algunas modificaciones en el Sistema General de Seguridad Social en salud y se dictan otras disposiciones.

Presidencia de la república de Colombia. (2 de noviembre de 2011). Decreto 4107 de 2011. Por el cual se determinan los objetivos y la estructura del Ministerio de Salud y Protección Social y se integra el Sector Administrativo de Salud y Protección Social. Colombia.

Ministerio de Salud y Protección Social. (26 de enero de 2012). Circular 005 de 2012. Lineamientos para la formulación del plan territorial de salud y el plan operativo anual vigencia 2012. Colombia.

Organización Panamericana de la salud. (1999). Resúmenes metodológicos en epidemiología: Análisis de Situación de Salud (ASIS). Boletín Epidemiológico, 1-3.

Análisis de la Situación de Salud (ASIS) 2021. Departamento de Nariño, Instituto Departamental de Salud de Nariño.