

	ASOCIACIÓN INDÍGENA DEL CAUCA Resolución 083 del 15 de diciembre de 1997 Dirección General de Asuntos Indígenas del Ministerio del Interior NIT: 817.001.773-3			
	ENTREGA DE INFORMES DE GESTIÓN CARACTERIZACIÓN POBLACIONAL			
	Código:	GDBV-F-8	Versión:	1.0

Procedimiento: Caracterización de la Población

Informe Departamento de Guajira

Asociación Indígena del Cauca AIC EPSI

Área de Apoyo Organizativo y Sociocultural

Proceso de Gestión del Buen Vivir

Subproceso de Vigilancia y Monitoreo

Diciembre 2020

	ASOCIACIÓN INDÍGENA DEL CAUCA Resolución 083 del 15 de diciembre de 1997 Dirección General de Asuntos Indígenas del Ministerio del Interior NIT: 817.001.773-3			
	ENTREGA DE INFORMES DE GESTIÓN CARACTERIZACIÓN POBLACIONAL			
	Código:	GDBV-F-8	Versión:	1.0

FECHA	Diciembre de 2020
OBJETIVO DEL INFORME	Presentar los Indicadores Priorizados para la vigencia 2021 y el Diagnóstico de la Situación de Salud AIC EPSI 2019, resultado del procedimiento de Caracterización Poblacional 2020
PROCESO	Gestión del Buen Vivir
SUBPROCESO	Vigilancia y Monitoreo
PROCEDIMIENTO	Caracterización Poblacional

CARACTERIZACIÓN DE LA POBLACION ASOCIACIÓN INDIGENA DEL CAUCA AIC EPSI INFORME DEPARTAMENTO DE LA GUAJIRA

CONTENIDO

PRESENTACION	9
CARACTERIZACIÓN TERRITORIAL Y DEMOGRÁFICA	11
CONTEXTO TERRITORIAL ASOCIACIÓN INDÍGENA DEL CAUCA AIC EPSI	18
CARACTERIZACIÓN DE LA MORTALIDAD	55
Mortalidad por grandes causas (tasas ajustadas) según lista 6/67 OPS-OMS, AIC EPSI Departamento de La Guajira 2019	55
Mortalidad por subgrupo según lista 6/67 OPS-OMS, AIC EPSI Departamento de la Guajira 2019	60
MORTALIDAD TRAZADORA	63
MORTALIDAD MATERNO-INFANTIL Y NIÑEZ	67
Mortalidad materno-infantil y niñez por grandes causas	70
LETALIDAD TRAZADORA	73
CARACTERIZACIÓN DE LA MORBILIDAD	74
MORBILIDAD POR CICLO VITAL Y GENERO	85
MORBILIDAD TRAZADORA	106
MORBILIDAD POR COSTO	108
DETERMINANTES INTERMEDIOS DE LA SALUD	109
Eventos de notificación obligatoria SIVIGILA AIC EPSI Departamento de La Guajira 2019	112
PRIORIZACIÓN	114

	ASOCIACIÓN INDÍGENA DEL CAUCA Resolución 083 del 15 de diciembre de 1997 Dirección General de Asuntos Indígenas del Ministerio del Interior NIT: 817.001.773-3			
	ENTREGA DE INFORMES DE GESTIÓN CARACTERIZACIÓN POBLACIONAL			
	Código:	GDBV-F-8	Versión:	1.0

INDICE DE TABLAS

Tabla 1. Características generales de la población de La Guajira	13
Tabla 2. Población por área de residencia, Departamento de La Guajira, 2.019	14
Tabla 3. Proporción de la población por ciclo vital, Departamento de La Guajira 2.005, 2.019 y 2.020	15
Tabla 4. Población según pertenencia étnica en el Departamento de La Guajira, 2.005	15
Tabla 5. Distribución de la población en La Guajira, por Género y Área Nacional, AIC-EPS-I 2018	18
Tabla 6. Distribución de la Población por Régimen de Afiliación y por Comunidad Indígena Departamento de La Guajira	19
Tabla 7. Porcentaje de la población afiliada a AIC EPSI departamento de la Guajira distribuida por género, y relación al Ente Territorial	19
Tabla 8. Convenciones Cálculo de cuartiles de la población afiliada AIC EPSI Departamento de la Guajira	20
Tabla 9. Distribución de la población afiliada por IPS PRIMARIA año 2019 Departamento de la Guajira.	20
Tabla 10. Distribución de la población afiliada AIC EPSI, por grupo de edad, etapas del ciclo vital, ciclo de UPC, grupos de riesgo y grupos quinquenales de edad departamento de La Guajira	22
Tabla 11. Distribución de la población afiliada AIC EPSI, por grupo de edad, etapas del ciclo vital, ciclo de UPC, grupos de riesgo y grupos quinquenales de edad Municipio de Riohacha	23
Tabla 12. Distribución de la población afiliada AIC EPSI, por grupo de edad, etapas del ciclo vital, ciclo de UPC, grupos de riesgo y grupos quinquenales de edad Municipio de Barrancas	24
Tabla 13. Distribución de la población afiliada AIC EPSI, por grupo de edad, etapas del ciclo vital, ciclo de UPC, grupos de riesgo y grupos quinquenales de edad Municipio de Hato nuevo	25
Tabla 14. Distribución de la población afiliada AIC EPSI, por grupo de edad, etapas del ciclo vital, ciclo de UPC, grupos de riesgo y grupos quinquenales de edad Municipio de Manaure	26
Tabla 15. Distribución de la población afiliada AIC EPSI, por grupo de edad, etapas del ciclo vital, ciclo de UPC, grupos de riesgo y grupos quinquenales de edad Municipio de Uribia	27
Tabla 16. Distribución de la población afiliada AIC EPSI, por grupo de edad, etapas del ciclo vital, ciclo de UPC, grupos de riesgo y grupos quinquenales de edad Régimen Contributivo	28
Tabla 17. Distribución poblacional por grupo étnico y género Departamento de la Guajira AIC EPSI	29
Tabla 18. Distribución poblacional por grupo étnico y género Municipio Riohacha AIC EPSI	30
Tabla 19. Distribución poblacional por grupo étnico y género Municipio Barrancas AIC EPSI	31
Tabla 20. Distribución poblacional por grupo étnico y género Municipio Hato nuevo AIC EPSI	32
Tabla 21. Distribución poblacional por grupo étnico y género Municipio Manaure AIC EPSI	33
Tabla 22. Distribución poblacional por grupo étnico y género Municipio Uribia AIC EPSI	34
Tabla 23. Distribución poblacional por grupo étnico y género Régimen Contributivo Guajira AIC EPSI	35
Tabla 24. Índice Demográfico del Departamento de La Guajira AIC EPSI	37
Tabla 25. Índice Demográfico del Municipio Riohacha AIC EPSI	38
Tabla 26. Índice Demográfico del Municipio Barrancas AIC EPSI	39
Tabla 27. Índice Demográfico del Municipio Hato nuevo AIC EPSI	40

	ASOCIACIÓN INDÍGENA DEL CAUCA Resolución 083 del 15 de diciembre de 1997 Dirección General de Asuntos Indígenas del Ministerio del Interior NIT: 817.001.773-3			
	ENTREGA DE INFORMES DE GESTIÓN CARACTERIZACIÓN POBLACIONAL			
	Código:	GDBV-F-8	Versión:	1.0

Tabla 28. Índice Demográfico del Municipio Manaure AIC EPSI	41
Tabla 29. Índice Demográfico del Municipio Uribe AIC EPSI	42
Tabla 30. Índice Demográfico del Departamento de la Guajira AIC EPSI Contributivo	43
Tabla 31. Índice de envejecimiento de AIC EPSI por entidad territorial	44
Tabla 32. Caracterización de la población con discapacidad según alteración permanente AIC EPSI departamento de La Guajira año 2019	45
Tabla 33. Caracterización de la población con discapacidad según alteración permanente AIC EPSI por género en los municipios del Departamento de La Guajira año 2019	46
Tabla 34. Caracterización de la población según pertenencia étnica: Indígenas, AIC EPSI consolidado del Departamento de la Guajira año 2019	46
Tabla 35. Caracterización de la población según pertenencia étnica: Indígenas, AIC EPSI por género y grupo quinquenales de edad en los municipios del Departamento de La Guajira año 2019	49
Tabla 36. Porcentaje de afiliados que declaran ser desplazados Departamento de La Guajira 2019	50
Tabla 37. Caracterización de Víctimas del Conflicto Armado Interno Ley 1448 de 2012, AIC EPSI Departamento de La Guajira año 2019.	50
Fuente. Bodega de Datos de SISPRO (SGD), RIPS, Registro de EEVV, BDUA, Proyecciones DANE	50
Tabla 38. Caracterización de Víctimas del Conflicto Armado Interno Ley 1448 de 2012, AIC EPSI distribución departamento de La Guajira y sus municipios año 2019.	51
Fuente. Bodega de Datos de SISPRO (SGD), RIPS, Registro de EEVV, BDUA, Proyecciones DANE	51
Tabla 39. Caracterización Demográfica Natalidad AIC EPSI Departamento de La Guajira 2019	51
Tabla 40. Caracterización Demográfica Mortalidad AIC EPSI Departamento de La Guajira 2019	52
Tabla 41. Caracterización Demográfica Crecimiento poblacional AIC EPSI Departamento de La Guajira 2019	52
Tabla 42. Caracterización Demográfica Fecundidad AIC EPSI Departamento de La Guajira 2019	53
Tabla 43. Caracterización Demográfica Tasa de fecundidad de 10-14 años AIC EPSI Departamento de La Guajira 2019	54
Tabla 44. Caracterización Demográfica Tasa de fecundidad de 15-19 años AIC EPSI Departamento de La Guajira 2019	54
Tabla 45. Mortalidad por grandes causas (tasas ajustadas) según lista 6/67 OPS-OMS, AIC EPSI Departamento de La Guajira 2019	56
Tabla 46. Mortalidad por grandes causas (tasas ajustadas) según lista 6/67 OPS-OMS, AIC EPSI Departamento de La Guajira 2019	57
Tabla 47. Mortalidad mediante Años de Vida Potencialmente Perdidos AVPP (tasas ajustadas) por grandes causas, AIC EPSI Departamento de La Guajira 2019	59
Tabla 48. Mortalidad por subgrupo según lista 6/67 OPS-OMS, AIC EPSI Departamento de la Guajira 2019	61
Tabla 49. Mortalidad por subgrupo según lista 6/67 OPS-OMS, AIC EPSI Departamento de la Guajira 2019	62
Tabla 50. Mortalidad por subgrupo según lista 6/67 OPS-OMS, AIC EPSI Departamento de la Guajira 2019	63
Tabla 51. Mortalidad Trazadora Tasa ajustada de mortalidad por tumor maligno del cuello uterino AIC EPSI Departamento de la Guajira 2019	64

	ASOCIACIÓN INDÍGENA DEL CAUCA Resolución 083 del 15 de diciembre de 1997 Dirección General de Asuntos Indígenas del Ministerio del Interior NIT: 817.001.773-3			
	ENTREGA DE INFORMES DE GESTIÓN CARACTERIZACIÓN POBLACIONAL			
	Código:	GDBV-F-8	Versión:	1.0

Tabla 52. Mortalidad Trazadora Tasa ajustada de mortalidad por Tuberculosis AIC EPSI Departamento de la Guajira 2019	64
Tabla 53. Mortalidad Trazadora Tasa ajustada de mortalidad por enfermedades crónicas de las vías respiratorias inferiores AIC EPSI Departamento de la Guajira 2019	64
Tabla 54. Mortalidad Trazadora Tasa ajustada de mortalidad por tumor maligno de mama (en la mujer) AIC EPSI Departamento de la Guajira 2019	65
Tabla 55. Mortalidad Trazadora Tasa ajustada de mortalidad por Diabetes Mellitus AIC EPSI Departamento de la Guajira 2019	65
Tabla 56. Mortalidad Trazadora Tasa ajustada de mortalidad por VIH AIC EPSI Departamento de la Guajira 2019	66
Tabla 57. Mortalidad Trazadora Tasa ajustada de mortalidad por tumor maligno de la próstata AIC EPSI Departamento de la Guajira 2019	66
Tabla 58. Mortalidad Trazadora Tasa ajustada de mortalidad por tumor maligno del estómago AIC EPSI Departamento de la Guajira 2019	66
Tabla 59. Mortalidad materno-infantil y niñez, Tasa de mortalidad perinatal AIC EPSI Departamento de la Guajira 2019	67
Tabla 60. Mortalidad materno-infantil y niñez, Razón de mortalidad materna AIC EPSI Departamento de la Guajira 2019	68
Tabla 61. Mortalidad materno-infantil y niñez, Tasa de mortalidad infantil AIC EPSI Departamento de la Guajira 2019	68
Tabla 62. Mortalidad materno-infantil y niñez; Tasa de mortalidad en la niñez AIC EPSI Departamento de la Guajira 2019	69
Tabla 63. Mortalidad materno-infantil y niñez, Tasa de mortalidad por EDA en menores de cinco años AIC EPSI Departamento de la Guajira 2019	69
Tabla 64. Mortalidad materno-infantil y niñez, Tasa de mortalidad por IRA en menores de cinco años AIC EPSI Departamento de la Guajira 2019	70
Tabla 65. Mortalidad materno-infantil y niñez por grandes causas en población menor de 1 año AIC EPSI, municipios y departamento de la Guajira 2019	70
Tabla 66. Mortalidad materno-infantil y niñez por grandes causas en población Niñez (menor de 1 a 4 años) AIC EPSI Departamento de la Guajira 2019	71
Tabla 67. Mortalidad materno-infantil y niñez por grandes causas en población menor de 5 años AIC EPSI, municipios y departamento de la Guajira 2019	72
Tabla 68. Letalidad Trazadora AIC EPSI Departamento de la Guajira 2019	73
Tabla 69. Morbilidad por lugar de atención Consulta Externa afiliados AIC EPSI Departamento de La Guajira 2019	77
Tabla 70. Morbilidad por lugar de atención por Hospitalización afiliados AIC EPSI Departamento de La Guajira 2019	80
Tabla 71. Morbilidad por lugar de atención Urgencias afiliados AIC EPSI Departamento de La Guajira 2019	83
Tabla 72. Morbilidad por ciclo vital y género: ciclo vital primera infancia (Menores de 1 año) AIC EPSI Departamento de La Guajira 2019	85
Tabla 73. Morbilidad por ciclo vital y género: ciclo vital primera infancia (1-5 años) AIC EPSI Departamento de La Guajira 2019	88
Tabla 74. Morbilidad por ciclo vital y género: ciclo vital infancia (6-11 años) AIC EPSI Departamento de La Guajira 2019	91

	ASOCIACIÓN INDÍGENA DEL CAUCA Resolución 083 del 15 de diciembre de 1997 Dirección General de Asuntos Indígenas del Ministerio del Interior NIT: 817.001.773-3			
	ENTREGA DE INFORMES DE GESTIÓN CARACTERIZACIÓN POBLACIONAL			
	Código:	GDBV-F-8	Versión:	1.0

Tabla 75. Morbilidad por ciclo vital y género: ciclo vital adolescencia (12-17 años) AIC EPSI Departamento de La Guajira 2019	94
Tabla 76. Morbilidad por ciclo vital y género: ciclo vital juventud (18-28 años) AIC EPSI Departamento de La Guajira 2019	97
Tabla 77. Morbilidad por ciclo vital y género: ciclo vital adultez (29-59 años) AIC EPSI Departamento de La Guajira 2019	100
Tabla 78. Morbilidad por ciclo vital y género: ciclo vital persona mayor (mayor de 60 años) AIC EPSI Departamento de La Guajira 2019	103
Tabla 79. Morbilidad Trazadora AIC EPSI Departamento de La Guajira 2019	106
Tabla 80. Morbilidad Trazadora AIC EPSI Departamento de La Guajira 2019	107
Tabla 81. Morbilidad Trazadora AIC EPSI Departamento de La Guajira 2019	107
Tabla 82. Morbilidad Trazadora AIC EPSI Departamento de La Guajira 2019	107
Tabla 83. Morbilidad por costo AIC EPSI Departamento de La Guajira, Patologías más costosas	108
Tabla 84. Morbilidad por costo AIC EPSI Municipios Departamento de La Guajira, Patologías más costosas	108
Tabla 85. Determinantes intermediarios de la salud AIC EPSI Departamento de La Guajira 2019	109
Tabla 86. Determinantes intermediarios de la salud AIC EPSI Departamento de La Guajira 2019	109
Tabla 87. Determinantes intermediarios de la salud AIC EPSI Departamento de La Guajira 2019	109
Tabla 88. Determinantes intermediarios de la salud AIC EPSI Departamento de La Guajira 2019	110
Tabla 89. Eventos de notificación obligatoria SIVIGILA AIC EPSI Departamento de La Guajira 2019	112
Tabla 90. Primeros 10 Eventos de notificación obligatoria SIVIGILA AIC EPSI distribución por Municipios, Departamento de La Guajira 2019	113
Tabla 91. Indicadores priorizados de la caracterización por departamento de La Guajira 2020	114
Tabla 92. Indicadores priorizados de la caracterización por municipio AIC EPSI Departamento de La Guajira 2020	115
Tabla 93. Indicadores priorizados de la caracterización por municipio AIC EPSI Departamento de La Guajira 2019	116

	ASOCIACIÓN INDÍGENA DEL CAUCA Resolución 083 del 15 de diciembre de 1997 Dirección General de Asuntos Indígenas del Ministerio del Interior NIT: 817.001.773-3			
	ENTREGA DE INFORMES DE GESTIÓN CARACTERIZACIÓN POBLACIONAL			
	Código:	GDBV-F-8	Versión:	1.0

INDICE DE GRÁFICOS

Gráfico 1. Pirámide poblacional por grupo étnico y género Departamento de la Guajira AIC EPSI	29
Gráfico 2. Pirámide poblacional por grupo étnico y género Municipio Riohacha AIC EPSI	30
Gráfico 3. Pirámide poblacional por grupo étnico y género Municipio Barrancas AIC EPSI	31
Gráfico 4. Pirámide poblacional por grupo étnico y género Municipio Hato nuevo AIC EPSI	32
Gráfico 5. Pirámide poblacional por grupo étnico y género Municipio Manaure AIC EPSI	33
Gráfico 6. Pirámide poblacional por grupo étnico y género Municipio Uribia AIC EPSI	34
Gráfico 7. Pirámide poblacional por grupo étnico y género Régimen Contributivo Guajira AIC EPSI	35
Gráfico 8. Comparativo Mortalidad por grandes causas (tasas ajustadas) según lista 6/67 OPS-OMS en Población Total AIC EPSI y Ente Territorial Departamento de La Guajira 2019	55
Gráfico 9. Comparativo Mortalidad mediante Años de Vida Potencialmente Perdidos AVPP (tasas ajustadas) por grandes causas, AIC EPSI Departamento de La Guajira 2019	58
Gráfico 10. Porcentaje de Causas de Morbilidad AIC EPSI por Grupos de grandes Causas de Enfermedad Departamento de La Guajira 2019	74
Gráfico 11 Porcentaje de Causas de Morbilidad AIC EPSI por Grupos de grandes Causas de Enfermedad Departamento y municipios de La Guajira 2019	75
Gráfico 12. Porcentaje Morbilidad por lugar de atención Consulta Externa afiliados AIC EPSI por Grupos de grandes Causas de Enfermedad Departamento y municipios de La Guajira 2019	76
Gráfico 13 Primera causa de Morbilidad por lugar de atención Consulta Externa afiliados AIC EPSI Distribución por Municipios de La Guajira 2019	78
Gráfico 14. Porcentaje Morbilidad por lugar de atención por Hospitalización afiliados AIC EPSI por Grupos de grandes Causas de Enfermedad Departamento y municipios de La Guajira 2019	79
Gráfico 15. Primera causa de Morbilidad por lugar de atención por Hospitalización afiliados AIC EPSI Distribución por Municipios de La Guajira 2019	81
Gráfico 16. Porcentaje Morbilidad por lugar de atención por Urgencias afiliados AIC EPSI por Grupos de grandes Causas de Enfermedad Departamento y municipios de La Guajira 2019	82
Gráfico 17. Primera causa de Morbilidad por lugar de atención por Urgencias afiliados AIC EPSI Distribución por Municipios de La Guajira 2019	84
Gráfico 18 Porcentaje de Morbilidad por ciclo vital primera infancia (Menores de 1 año) AIC EPSI municipios del Departamento y municipios de La Guajira 2019	86
Gráfico 19. Primera causa de Morbilidad por ciclo vital primera infancia (Menores de 1 año) afiliados AIC EPSI Distribución por Municipios de La Guajira 2019	87
Gráfico 20. Porcentaje de Morbilidad por ciclo vital primera infancia (1-5 años) AIC EPSI municipios del Departamento y municipios de La Guajira 2019	89
Gráfico 21. Primera causa de Morbilidad por ciclo vital primera infancia (1-5 años) afiliados AIC EPSI Distribución por Municipios de La Guajira 2019	90
Gráfico 22. Porcentaje de Morbilidad por ciclo vital infancia (6-11 años) AIC EPSI municipios del Departamento y municipios de La Guajira 2019	92

	ASOCIACIÓN INDÍGENA DEL CAUCA Resolución 083 del 15 de diciembre de 1997 Dirección General de Asuntos Indígenas del Ministerio del Interior NIT: 817.001.773-3			
	ENTREGA DE INFORMES DE GESTIÓN CARACTERIZACIÓN POBLACIONAL			
	Código:	GDBV-F-8	Versión:	1.0

Gráfico 23. Primera causa de Morbilidad por ciclo vital infancia (6-11 años) afiliados AIC EPSI Distribución por Municipios de La Guajira 2019	93
Gráfico 24. Porcentaje de Morbilidad por ciclo vital adolescencia (12-17 años) AIC EPSI municipios del Departamento y municipios de La Guajira 2019	95
Gráfico 25. Primera causa de Morbilidad por ciclo vital adolescencia (12-17 años) afiliados AIC EPSI Distribución por Municipios de La Guajira 2019	96
Gráfico 26. Porcentaje de Morbilidad por ciclo vital juventud (18-28 años) AIC EPSI municipios del Departamento y municipios de La Guajira 2019	98
Gráfico 27. Primera causa de Morbilidad por ciclo vital juventud (18-28 años) afiliados AIC EPSI Distribución por Municipios de La Guajira 2019	99
Gráfico 28. Porcentaje de Morbilidad por ciclo vital adultez (29-59 años) AIC EPSI municipios del Departamento y municipios de La Guajira 2019	101
Gráfico 29. Primera causa de Morbilidad por ciclo vital adultez (29-59 años) afiliados AIC EPSI Distribución por Municipios de La Guajira 2019	102
Gráfico 30. Porcentaje de Morbilidad por ciclo vital persona mayor (mayor de 60 años) AIC EPSI municipios del Departamento y municipios de La Guajira 2019	104
Gráfico 31. Primera causa de Morbilidad por ciclo vital persona mayor (mayor de 60 años) afiliados AIC EPSI Distribución por Municipios de La Guajira 2019	105

	ASOCIACIÓN INDÍGENA DEL CAUCA Resolución 083 del 15 de diciembre de 1997 Dirección General de Asuntos Indígenas del Ministerio del Interior NIT: 817.001.773-3			
	ENTREGA DE INFORMES DE GESTIÓN CARACTERIZACIÓN POBLACIONAL			
	Código:	GDBV-F-8	Versión:	1.0

PRESENTACION

“La caracterización poblacional se define como una metodología de análisis de riesgos, características y circunstancias individuales y colectivas, que comprende diversos tipos de modelos explicativos que permiten identificar riesgos, priorizar poblaciones dentro de las personas afiliadas y lugares dentro de un territorio y programar las intervenciones individuales necesarias para prevenir mitigar dichos riesgos, mediante acciones a cargo de las Entidades Administradoras de Planes de Beneficios-EAPB”¹.

En el marco de los procesos y procedimientos de la Asociación Indígena del Cauca AIC EPSI se encuentra el procedimiento de Caracterización de la Población, que debe realizarse según la resolución 1536/2015 y los lineamientos establecidos en el documento guía y en el anexo técnico de la metodología para la Caracterización, facilitado desde el área de Epidemiología y Demografía del Ministerio de Salud y Protección Social MSP, teniendo en cuenta la información propia de AIC EPSI y la información entregada por el área de Demografía y Sistema Integrado de Información de la Protección Social SISPRO, para los 7 departamentos y 75 municipios donde tiene cobertura de afiliados AIC EPSI.

Aunque sobresale en gran medida información del régimen subsidiado por la mayoría de afiliados, se presentan también los datos relevantes y representativos del régimen contributivo.

“Las EPS, demás EAPB y ARL deberán enviar la información de la caracterización de su población afiliada, a este Ministerio anualmente, el primer (1) día hábil del mes de septiembre a través de la plataforma PISIS del SISPRO, para ser integrada al sistema de información en salud y disponerla a las Entidades Territoriales y a los Organismos de Control. Las entidades territoriales departamentales, distritales y municipales a partir del primero (1º) de enero de cada año, podrán acceder a la información generada por las EPS, demás EAPB y ARL, que operan en su territorio, y así complementar la información para elaborar el plan de acción en salud.”².

La priorización de indicadores se realiza mediante el método Hanlon que permite clasificar con base a la magnitud del problema, severidad, eficacia de la solución y factibilidad de la intervención.

Los datos se exportan a las plantillas del anexo técnico de caracterización facilitadas en la metodología del Ministerio de Salud y Protección Social MSP de acuerdo al listado índice Metodología para la caracterización del conglomerado poblacional de las EAPB**, tanto los resultados numéricos correspondientes a la AIC EPSI como del ente territorial, que permite los cálculos de diferencias relativas y los intervalos de confianza que se calculan automáticamente usando el método de Rothman y la semaforización se realiza de acuerdo con los intervalos de confianza de las diferencias relativas³.

¹ Ministerio de Salud y Protección Social Resolución 1536 de 2015 (11 de mayo), Por la cual se establecen disposiciones sobre el proceso de planeación integral para la salud Art 12.

² Ministerio de Salud y Protección Social Resolución 1536 de 2015 (11 de mayo), Por la cual se establecen disposiciones sobre el proceso de planeación integral para la salud Art.18.

³ Semaforización con los intervalos de confianza de las diferencias relativas:

	ASOCIACIÓN INDÍGENA DEL CAUCA Resolución 083 del 15 de diciembre de 1997 Dirección General de Asuntos Indígenas del Ministerio del Interior NIT: 817.001.773-3			
	ENTREGA DE INFORMES DE GESTIÓN CARACTERIZACIÓN POBLACIONAL			
	Código:	GDBV-F-8	Versión:	1.0

****Listado Índice Metodología para la caracterización del conglomerado poblacional de las EAPB**

- 1 **Distribución de los afiliados a la EAPB por municipio de residencia y por IPS primaria**
- 2 **Caracterización demográfica**
- 3 **Datos pirámide**
- 4 **Pirámide**
- 4a **Estructura poblacional: personas en condición de discapacidad**
- 4b **Estructura poblacional indígena**
- 4c **Estructura poblacional: raizal del archipiélago de san Andrés y providencia**
- 4d **Población según pertenencia étnica: palenquero de San Basilio**
- 4e **Población según pertenencia étnica: ROM**
- 4f **Estructura poblacional: negro(a), mulato(a), afrocolombiano(a) o afrodescendiente**
- 5 **Riesgo por población mayor: índice de envejecimiento**
- 6 **Dinámica poblacional**
- 7 **Desplazamiento**
- 8 **Mortalidad por grandes causas: tasas ajustadas**
- 9 **Mortalidad por grandes causas: AVPP**
- 10 **Mortalidad por subcausas**
- 11 **Mortalidad trazadora**
- 12 **Mortalidad materno-infantil y niñez**
- 13 **Mortalidad infantil según grandes causas**
- 14 **Letalidad trazadora**
- 15 **Morbilidad por ciclo vital - grandes causas y sexo: ciclo vital primera infancia (0-5 años)**
- 15a **Morbilidad por ciclo vital - grandes causas y sexo: ciclo vital infancia (6-11 años)**
- 15b **Morbilidad por ciclo vital - grandes causas y sexo: ciclo vital adolescencia (12-17 años)**
- 15c **Morbilidad por ciclo vital - grandes causas y sexo: ciclo vital juventud (18-28 años)**
- 15d **Morbilidad por ciclo vital - grandes causas y sexo: ciclo vital adultez (29-59 años)**
- 15e **Morbilidad por ciclo vital - grandes causas y sexo: ciclo vital persona mayor (mayor de 60 años)**
- 16 **Morbilidad trazadora**
- 17 **Morbilidad por costo**
- 18 **Determinantes intermediarios de la salud**
- 19 **Determinantes intermediarios de la salud**

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 en la región o departamento y el indicador nacional.

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 la región o departamento comparado con el indicador nacional.

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 la región o departamento comparado con el indicador nacional. La priorización de acuerdo a la método -Hanlon- para calificar gravedad y factibilidad y así establecer la posterior intervención.

	Calle 1 # 4-66 Barrio Vásquez Cobo - Popayán Cauca Pbx: (092) 8380200 www.aicsalud.org.co - Email: correo@aicsalud.org.co
	Página 10 de 116

	ASOCIACIÓN INDÍGENA DEL CAUCA Resolución 083 del 15 de diciembre de 1997 Dirección General de Asuntos Indígenas del Ministerio del Interior NIT: 817.001.773-3			
	ENTREGA DE INFORMES DE GESTIÓN CARACTERIZACIÓN POBLACIONAL			
	Código:	GDBV-F-8	Versión:	1.0

CARACTERIZACIÓN TERRITORIAL Y DEMOGRÁFICA

La Asociación Indígena del Cauca AIC EPSI en el marco del Sistema Indígena de Salud Propio e Intercultural SISPI, coincide con el capítulo II de la Resolución 1536 de 2015, en la importancia de consolidar un sistema de información que permita identificar y priorizar las problemáticas de mayor afectación en el buen vivir de las familias afiliadas a AIC EPSI. Así mismo posterior al análisis de la información se puedan crear las estrategias que reduzcan los riesgos en la población afiliada.

Contexto Territorial Departamento de la Guajira

La Guajira (en Wayunaiki: Wajjiira), el Departamento de La Guajira está situado al Norte de Colombia y hace parte del grupo de los Departamentos de la Región Caribe colombiana.

La Guajira limita al Norte y al Oeste con el mar Caribe, al Este con el país de Venezuela, al Sur y al Suroeste limita con los Departamentos del Cesar y del Magdalena respectivamente.

La geografía física determina que la península de La Guajira posee una superficie de 20.848 Km², con un litoral de 403 kilómetros y 249 kilómetros de frontera terrestre, que se sitúa en el Caribe colombiano representando el 1,8% del territorio nacional y que tradicionalmente se ha dividido en tres regiones: Alta (norte), Media (centro y suroeste en ocasiones) y Baja (sur).

La Guajira, es uno de los 32 Departamentos en que se constituye Colombia y está conformada por 15 municipios ordenados en tres subregiones⁴: Alta; Uribia y Manaure, Media; Riohacha, Maicao, Dibulla y Albania y Baja Guajira; Hato nuevo, Barrancas, Fonseca, Distracción, San Juan, El Molino, Villanueva, Urumita y La Jagua del Pilar).

Los municipios de Uribia y Riohacha conforman el 38 y 15% de la superficie guajira, respectivamente, mientras que el municipio de La Jagua del Pilar solo representa el 0.88% del total departamental.

Está constituido por la Península de La Guajira, en su centro por una baja planicie que en gran parte del terreno no supera los 200 m, al sur con partes de La Sierra Nevada, La Serranía del Perijá y la Planicie Aluvial de los ríos Ranchería y Cesar.

Está conformado por 15 municipios, 126 corregimientos, 49 inspecciones de policía, 21 resguardos indígenas y 10 caseríos, contando en el año 2.019 con una población total según datos de Proyección del Departamento Administrativo Nacional de Estadísticas, DANE de 1.067.063 habitantes.

Clima

Los promedios de temperatura en La Guajira son de 22 y 30 °C, con máximas de hasta 42 °C. En la parte montañosa la temperatura mínima llega hasta los 3 °C. El clima de sabana xerófila al sur y occidente y de estepa árida o semiárida al norte y oriente. Hay sólo lluvias entre septiembre y diciembre. El clima de La Guajira ha generado una vegetación muy típica, con arbustos espinosos y cactus, es considerada la zona más seca de Colombia⁵.

4 Análisis de Situación de Salud con el Modelo de los Determinantes Sociales de La Salud Departamento de la Guajira 2019

5 I Análisis de Situación de Salud con el Modelo de los Determinantes Sociales de La Salud Departamento de la Guajira 2019

	ASOCIACIÓN INDÍGENA DEL CAUCA Resolución 083 del 15 de diciembre de 1997 Dirección General de Asuntos Indígenas del Ministerio del Interior NIT: 817.001.773-3			
	ENTREGA DE INFORMES DE GESTIÓN CARACTERIZACIÓN POBLACIONAL			
	Código:	GDBV-F-8	Versión:	1.0

Es relevante mencionar que el Departamento posee todos los pisos térmicos de la zona intertropical, por lo que, le permite gozar de características ecológicas constituidas en una gran variedad de ecosistemas terrestres, entre los más predominantes se encuentran el desierto guajiro, la selva seca y húmeda de montaña. En cuanto a la hidrología, los principales ríos, son el Ranchería y el Cesar, y otros más cortos como el Jerez, Ancho y Palomino; además, cuenta con arroyos que surcan el territorio como el Carraipía y Paraguachón. También posee depósitos de agua como pozos acuíferos y lagunas o jagüeyes, que abastecen el consumo de las comunidades. ⁶

División político administrativa, Departamento de La Guajira



Fuente: Departamento de Planeación Departamental de La Guajira⁷.

Contexto Demográfico

En el año 2.019 el Departamento de La Guajira lo conforman un total de 1.067.063 habitantes, un 2,52% (26,906 habitantes) más poblado que en el año 2.018; Según el sexo el 50,4% (538,784) de la población son mujeres y el 49,2% (528,279) son hombres. Según el Departamento Administrativo Nacional de Estadísticas. DANE, la relación hombre: mujer se ha mantenido estable durante los años 2.005 a 2.019, es decir que por cada 100 mujeres hay 98 hombres.

⁶ Plan de Desarrollo para la Guajira Gobernación de la Guajira 2019-2020

⁷ Análisis de Situación de Salud con el Modelo de los Determinantes Sociales de La Salud Departamento de la Guajira 2019

	ASOCIACIÓN INDÍGENA DEL CAUCA Resolución 083 del 15 de diciembre de 1997 Dirección General de Asuntos Indígenas del Ministerio del Interior NIT: 817.001.773-3			
	ENTREGA DE INFORMES DE GESTIÓN CARACTERIZACIÓN POBLACIONAL			
	Código:	GDBV-F-8	Versión:	

El 54,8% de la población del departamento habita en el área urbana y en el área rural el 45,2% restante⁸.

Tabla 1. Características generales de la población de La Guajira

	GENERO		AREA		TOTAL
	MASCULINO	FEMENINO	RURAL	URBANA	
#	528,279	538,784	482.136	584.927	1.067.063
%	49,2	50,4	45,2	54,8	100

Fuente: DNP Kit Territorial Corte enero 2019. Proyecciones Censo 2005

Según la estimación de proyecciones de población del DANE, para el año 2.019 con base en el censo 2.005, en el Departamento de La Guajira el 54,8% de los habitantes (584.927 habitantes) reside en el área urbana, mientras que en el área rural el 45,2% (482.136 habitantes), indicando que la mayor población se concentra en el área urbana.

Entre los municipios más poblados en el área urbana se encuentran Riohacha con un 85,3% de habitantes y La Jagua del Pilar con el 71,2% y Villanueva con el 69,2%; los que concentran mayor población en el área rural son Uribí con el 92,9% y Dibulla con el 84,0%. La mayor parte de la población 73,2% (781.894 habitantes) está concentrada en los municipios de Riohacha (27,7%), Uribí (18,6%), Maicao (15,6%) Y Manaure (11,3%); en los restantes 11 municipios se concentra el 26,7% de la población.

Aunque el municipio de Uribí no es un centro de desarrollo importante como las ciudades de Riohacha y Maicao, es el de mayor extensión y alcanza los 198.890 habitantes, siendo el segundo municipio más poblado del Departamento; posee las siguientes características:

- La población es mayoritariamente indígena Wayúu ubicándose como la capital indígena de Colombia, lo que implica diferencias sustanciales con el resto de habitantes del Departamento y del país como la doble nacionalidad colombo – venezolana, sus territorios son resguardos y por lo tanto la propiedad es colectiva, sus costumbres y forma de vida son diferentes.
- La totalidad del territorio es semi-desértico. Solamente cuenta con una vía de transporte terrestre que va desde la cabecera municipal hasta Puerto Bolívar y el resto son carreteables en muy malas condiciones.

Desde la cabecera municipal hasta el caserío de Nazareth hay aproximadamente 170 kilómetros, se requiere un carro de doble tracción y el recorrido se puede demorar, desde 8 horas en buenas condiciones climáticas, hasta días en tiempo de lluvia.

Por otra parte, los municipios del sur del Departamento representan el 20,5% del total de la población; son municipios de baja extensión territorial, cercanos unos de otros y la población presenta características étnicas diferentes.

⁸ Análisis de Situación de Salud con el Modelo de los Determinantes Sociales de La Salud Departamento de La Guajira 2019

	ASOCIACIÓN INDÍGENA DEL CAUCA Resolución 083 del 15 de diciembre de 1997 Dirección General de Asuntos Indígenas del Ministerio del Interior NIT: 817.001.773-3			
	ENTREGA DE INFORMES DE GESTIÓN CARACTERIZACIÓN POBLACIONAL			
	Código:	GDBV-F-8	Versión:	1.0

Tabla 2. Población por área de residencia, Departamento de La Guajira, 2.019

Municipios	Población cabecera		Población resto		Población Total	Grado Urbanización
	Población	Porcentaje	Población	Porcentaje		
Riohacha	252.428	85,3	43.556	14,7	295.984	85,3
Albania	14.091	49,5	14.383	50,5	28.474	49,5
Barrancas	19.562	52,1	17.992	47,9	37.554	52,1
Dibulla	6.054	16,0	31.800	84,0	37.854	16,0
Distracción	5.770	33,7	11.342	66,3	17.112	33,7
El Molino	6.309	69,2	2.812	30,8	9.121	69,2
Fonseca	23.238	66,0	11.967	34,0	35.205	66,0
Hatonuevo	16.255	56,7	12.416	43,3	28.671	56,7
La Jagua del Pilar	2.378	71,2	963	28,8	3.341	71,2
Maicao	114.400	68,7	52.203	31,3	166.603	68,7
Manaure	52.329	43,5	68.088	56,5	120.417	43,5
San Juan del Cesar	26.372	66,8	13.100	33,2	39.472	66,8
Uribia	14.088	7,1	184.802	92,9	198.890	7,1
Urumita	11.776	60,0	7.853	40,0	19.629	60,0
Villanueva	19.877	69,2	8.859	30,8	28.736	69,2
La Guajira	584.927	54,8	482.136	45,2	1.067.063	54,8

Fuente: DANE - Proyecciones de población 1985 - 2020⁹

Ciclos poblacionales¹⁰

El ciclo de vida es un enfoque que permite entender las vulnerabilidades y oportunidades de invertir durante etapas tempranas del desarrollo humano; reconoce que las experiencias se acumulan a lo largo de la vida, que las intervenciones en una generación repercutirán en las siguientes, y que el mayor beneficio de un grupo de edad puede derivarse de intervenciones previas en un grupo de edad anterior. Además, permite mejorar el uso de recursos escasos, facilitando la identificación de riesgos y brechas y la priorización de intervenciones claves.

Al comparar el año 2.019 con el año 2.005, los ciclos vitales que demostraron tener un aumento poblacional fueron la adultez (27 a 59 años) y personas mayores de 60 años; a diferencia de los ciclos de la primera infancia (0 a 5 años), infancia (6 a 11 años), adolescencia (12 a 18 años) y juventud (14 a 26 años) quienes presentaron una disminución.

Según las estimaciones y proyecciones poblacionales del DANE para el año 2020 la tendencia es al aumento en los ciclos vitales de la población adulta (27 a 59 años) y los mayores de 60 años; contrario a estos la primera infancia (0 a 5 años), los infantes (6 a 11 años), la adolescencia (12 a 18 años) y los jóvenes (14 a 26 años) seguirán presentando una disminución en su frecuencia relativa en comparación al año 2.019.

⁹ Análisis de Situación de Salud con el Modelo de los Determinantes Sociales de La Salud Departamento de la Guajira 2019

¹⁰ Análisis de Situación de Salud con el Modelo de los Determinantes Sociales de La Salud Departamento de la Guajira 2019

	ASOCIACIÓN INDÍGENA DEL CAUCA Resolución 083 del 15 de diciembre de 1997 Dirección General de Asuntos Indígenas del Ministerio del Interior NIT: 817.001.773-3			
	ENTREGA DE INFORMES DE GESTIÓN CARACTERIZACIÓN POBLACIONAL			
	Código:	GDBV-F-8	Versión:	1.0

Según las proyecciones de población del DANE para el año 2.020, la primera infancia y la infancia mantendrán la tendencia a la disminución, mientras que los adolescentes y los jóvenes presentarán una estabilidad en comparación a los adultos y las personas mayores que tienden al aumento.¹¹

Tabla 3. Proporción de la población por ciclo vital, Departamento de La Guajira 2.005, 2.019 y 2.020

Ciclos Vitales	2005		2019		2020	
	Frecuencia Relativa	Número Absoluto	Frecuencia Relativa	Número Absoluto	Número Absoluto	Frecuencia Relativa
Primera Infancia (0 a 5 años)	118.080	15,6	160.044	13,6	160.997	13,4
Infancia (6 a 11 años)	99.198	13,1	147.225	12,5	150.105	12,5
Adolescencia (12 a 18 años)	105.499	13,9	151.658	12,9	155.332	12,9
Juventud (14 a 26 años)	171.542	22,6	255.320	21,8	261.506	21,7
Adultez (27 a 59 años)	217.445	28,7	376.612	32,1	388.255	32,3
Persona Mayor (60 años y más)	45.638	6,0	82.468	7,0	86.327	7,2
Total	757.402	100,0	1.173.327	100	1.202.522	100

Fuente: DANE – Visor DANE ¹².

Población étnica con asiento en el departamento¹³

Tabla 4. Población según pertenencia étnica en el Departamento de La Guajira, 2.005

Pertenencia étnica	Total por pertenencia étnica	Porcentaje de la Población
Indígena	278.212	42,41
Rom (gitana)	1	0,00
Raizal del arc hipielago de San Andrés y Providencia	99	0,02
Negro(a), mulato(a), afroc olombiano(a) o Afro descendiente	91.674	13,98
Ninguno de las anteriores	285.957	43,59
Total Población	655.943	100

Fuente: DANE 2.005 ¹³

De acuerdo al Censo DANE 2005 y al Programa de las Naciones Unidas Para el Desarrollo PNUD, el departamento de La Guajira presenta una gran diversidad étnica. La población indígena de

11 Análisis de Situación de Salud con el Modelo de los Determinantes Sociales de La Salud Departamento de la Guajira 2019

12 Análisis de Situación de Salud con el Modelo de los Determinantes Sociales de La Salud Departamento de la Guajira 2019

13 Análisis de Situación de Salud con el Modelo de los Determinantes Sociales de La Salud Departamento de la Guajira 2019

	ASOCIACIÓN INDÍGENA DEL CAUCA Resolución 083 del 15 de diciembre de 1997 Dirección General de Asuntos Indígenas del Ministerio del Interior NIT: 817.001.773-3			
	ENTREGA DE INFORMES DE GESTIÓN CARACTERIZACIÓN POBLACIONAL			
	Código:	GDBV-F-8	Versión:	1.0

este departamento representa el 30% de la población indígena total del país y el 42,4% de la población del departamento, mientras para el total del país es solo el 3,4%. Los indígenas Wayuu son el grupo étnico más grande (38,43%); seguidos por los Kogui (3%); Los Wiwa, Arzarios, Sanka o Malayos (menos del 1%); y los Ika, Arhuacos o Bintukua. (Ver Tabla No. 10, Mapa No. 9). El 18,9% (91.674 habitantes) pertenece a otros grupos poblacionales y se auto reconocen como negro mulato afrocolombiano.

Se anotan algunas descripciones referentes de las distintas etnias indígenas del Departamento de la Guajira, referenciados en el documento del Plan de Desarrollo de la Guajira 2019-2019, teniendo en cuenta la gran relevancia para la planificación de estrategias e intervención del riesgo, así como el realce de la identidad cultural más allá de una barrera o brecha, como un patrimonio cultural que debe persistir en los tiempos.

Etnia Wayuu

La sociedad Wayuu está dividida en clanes matrilineales no exogámicos. Los Guajiros se identifican como miembros de agrupaciones de parientes uterinos asociados a un determinado territorio y su sistema de parentesco, constituyéndose en el modo principal de ordenamiento de su vida social.

Etnia Arahuaca

Arhuako o Arahua, Arauco, Jjka, Bintukua, como se les ha llamado generalmente a los ika, fue acuñado por los españoles para denominar a la región situada en la vertiente sur del macizo, diferenciándola de otras provincias como la Tairona y Chimila, habitan las cuencas altas de los ríos Aracataca, Fundación y Ariguaní y el río Palomino en la vertiente occidental y norte de la Sierra Nevada de Santa Marta, en jurisdicción de los Departamentos del Cesar, La Guajira y Magdalena.

Etnia Kogui

Conocidos como Kággaba, Cogui, Kogi, yoghi, se encuentran ubicados en la vertiente norte y sur de la Sierra Nevada de Santa Marta, en la parte correspondiente a Guatapurí, en lo que se conoce como Maruámake del resguardo Arhuako de la Sierra, a lo largo de los ríos Palomino, San Miguel, ancha, Frío, Sevilla y Tuncurincala la mayoría de la población Kogui vive en los Departamentos de La Guajira, Cesar y Magdalena. Su organización social se sustenta en la unidad familiar, conformada por esposo, esposa, hijos solteros y sus hijas casadas con sus respectivos esposos. Se organizan en linajes patrilineales y matrilineales, los primeros denominados Tuxe y los segundos Dake. Los hijos pertenecen al linaje paterno las hijas al linaje materno. Cada segmento del linaje está adscrito a un pueblo y una casa ceremonial.

Etnia Wiwa

Se identifican también como Arzahario, Guamaca, Malayo, Sanjá, Dumana, habitan en la Sierra Nevada de Santa Marta, Departamentos de Cesar, La Guajira y Magdalena. Comparten el territorio con un segmento de los resguardos de los Kogui y Arhuakos. Algunos de sus principales asentamientos se localizan entre la cuenca media-alta del río Ranchería y el río Cesar y Badillo. En sus asentamientos existen dos tipos de construcciones, una es la casa ceremonial diferenciada por sexos, y otra es la vivienda que tiene forma rectangular. Alrededor de estas construcciones se encuentran los campos de cultivo.

	Calle 1 # 4-66 Barrio Vásquez Cobo - Popayán Cauca Pbx: (092) 8380200 www.aicsalud.org.co - Email: correo@aicsalud.org.co
	Página 16 de 116

	ASOCIACIÓN INDÍGENA DEL CAUCA Resolución 083 del 15 de diciembre de 1997 Dirección General de Asuntos Indígenas del Ministerio del Interior NIT: 817.001.773-3			
	ENTREGA DE INFORMES DE GESTIÓN CARACTERIZACIÓN POBLACIONAL			
	Código:	GDBV-F-8	Versión:	1.0

Etnia Kankuamo

Referenciados en la región como Kankuama, Kankui, Kankuaka, los Kankuamo viven en las estribaciones de la Sierra Nevada de Santa Marta, en los corregimientos de Atánquez, Guatapurí,

Chemesquemena, Los Haticos, La Minha y Rio Seco, en el departamento del Cesar y La Guajira. Su asentamiento se encuentra en límites con los resguardos de los pueblos Yogui, Sida y Arahuaco.

Figura con una población estimada de 3.802 personas.

Etnia Senú - Zenú

Esta etnia se localiza originalmente en los resguardos de San Andrés de Sotavento, Departamento de Córdoba y en El Volao, en el Urabá Antioqueño. Llegaron mayoritariamente a la región producto del desplazamiento forzado y se estima que en el Departamento de La Guajira hay cerca de 1.495 familias con 6.024 indígenas en el año 20147.

Etnia Inga

Su territorio ancestral se ubica en el Valle del Sibundoy, Yunguillo y Condagua, en el Departamento del Putumayo, en el Departamento de La Guajira se encuentra una gran población. Este pueblo Inga de Colombia cuenta con un Plan de salvaguarda.

Afrocolombianos en La Guajira

Miembros de la comunidad afrodescendientes vienen desarrollando importantes acciones para rescatar y reconstruir la identidad afro, más cuando para el censo de población del año 2005 se señala que el 14.82% de la población se identificaba racialmente como afrodescendiente, aunque es posible que dicha cifra sea muy superior.



Calle 1 # 4-66 Barrio Vásquez Cobo - Popayán Cauca
Pbx: (092) 8380200

www.aicsalud.org.co - Email: correo@aicsalud.org.co

Página 17 de 116

	ASOCIACIÓN INDÍGENA DEL CAUCA Resolución 083 del 15 de diciembre de 1997 Dirección General de Asuntos Indígenas del Ministerio del Interior NIT: 817.001.773-3			
	ENTREGA DE INFORMES DE GESTIÓN CARACTERIZACIÓN POBLACIONAL			
	Código:	GDBV-F-8	Versión:	1.0

CONTEXTO TERRITORIAL ASOCIACIÓN INDÍGENA DEL CAUCA AIC EPSI

La Asociación Indígena del Cauca AIC- EPS-I es una empresa Indígena Pública de carácter especial de orden nacional, que administra recursos del régimen subsidiado, creada por decisión de los cabildos en Junta Directiva Regional en el mes de Diciembre de 1997, reconocida bajo la resolución de No 083 del 15 de diciembre de 1997 de la Dirección General de Asuntos Indígenas, está Integrada por Autoridades de los Resguardos y en la Actualidad son Socios más de 100 Cabildos del Departamento del Cauca en representación de la mayoría de las comunidades indígenas que habitan este departamento.

Es entonces una empresa de las comunidades indígenas del Cauca, representada en los 96 Cabildos indígenas socios, reconocida legalmente el 15 de diciembre de 1997 mediante resolución 083 de la Dirección General de Asuntos Indígenas del Ministerio del Interior.

Desde la creación, la AIC EPSI, ha respondido al principio colectivo de las acciones que se desarrollan, como consecuencia de la dinámica de las comunidades, de esta forma las decisiones son de índole colectiva porque entre todos se piensa y se actúa por el bienestar de todos, partiendo del respeto a las particularidades, la interculturalidad, la equidad, la reciprocidad y la redistribución, para finalmente alcanzar el bien común y el ejercicio de la salud como un derecho fundamental. Son ya veintidós (22) años de existencia y de fortalecimiento político organizativo y en la actualidad hacemos presencia activa en siete (07) departamentos (Cauca, Valle, Huila, Putumayo, Antioquia, Caldas y Guajira) y ochenta y nueve (89) municipios a nivel nacional, con una población total de 524168 afiliados contratados a 31 de diciembre de 2019.

La AIC EPS-I cuenta con una población afiliada de 37125 personas en el Departamento de la guajira año 2019. En relación al género, el 51,4% de los afiliados son mujeres y el 48,6% son hombres, manteniendo una relación de 1 a 1 según el índice de masculinidad. De esta población, 24653 habitantes (66,4%), provienen del área rural y 12472 personas (33,6%) del área urbana, Tabla N°5.

Tabla 5. Distribución de la población en La Guajira, por Género y Área Nacional, AIC-EPS-I 2018

	GENERO		AREA		TOTAL
	MASCULINO	FEMENINO	RURAL	URBANA	
#	19074	18051	24653	12472	37125
%	51,4	48,6	66,4	33,6	100

Fuente: base seguro AIC-EPS-I - 2019

En el Departamento de La Guajira la mayoría de la población afiliada es indígena (69,3%) la cual se encuentra distribuida en 10 Resguardos y/o asentamientos Indígenas ubicados en 5 de los municipios que tiene Cobertura AIC EPSI del Departamento, según Tabla N° 6 y Tabla N° 7.

	ASOCIACIÓN INDÍGENA DEL CAUCA Resolución 083 del 15 de diciembre de 1997 Dirección General de Asuntos Indígenas del Ministerio del Interior NIT: 817.001.773-3			
	ENTREGA DE INFORMES DE GESTIÓN CARACTERIZACIÓN POBLACIONAL			
	Código:	GDBV-F-8	Versión:	

Tabla 6. Distribución de la Población por Régimen de Afiliación y por Comunidad Indígena Departamento de La Guajira

MUNICIPIO	Indígenas			Afro Colombianos			Sin reporte de grupo			ROM
	F	M	Total	F	M	Total	F	M	Total	F
RIOHACHA	7049	6573	13622	1	1	2	3694	3641	7335	
BARRANCAS	469	472	941	12	14	26	537	488	1025	
HATO NUEVO	274	227	501	3	1	4	559	483	1042	
MANAURE	1746	1703	3449				156	157	313	1
URIBIA	3814	3415	7229				760	876	1636	
Total General	13352	12390	25742	16	16	32	5706	5645	11351	1
%	36,0	33,3	69,3	0,045	0,045	0,09	15,4	15,2	30,6	0,001

Fuente: base seguro AIC-EPS-I - 2019

Se presenta en la Tabla N°6 la distribución según por pertenencia étnica departamento de La Guajira, El 69,3% corresponde al grupo étnico indígena, 36% del género femenino y 33,3% del género masculino. En menor porcentaje el grupo afro y ROM y el 30,6% que está clasificado como grupo mestizo o campesino.

Tabla 7. Porcentaje de la población afiliada a AIC EPSI departamento de la Guajira distribuida por género, y relación al Ente Territorial

Nombre del Departamento /Municipio	EAPB			% De afiliados	Departamento/Municipio		
	Hombres	Mujeres	Total EAPB		Hombres	Mujeres	Total Departamento /Municipio
NACIONAL	257029	267140	524168	1,1	24123683	25271995	49395678
RIOHACHA	10090	10591	20681	10,6	95.356	100.391	195.747
BARRANCAS	956	994	1950	5,2	18.462	18.708	37.170
HATO NUEVO	692	818	1510	7,1	10.519	10.632	21.151
MANAURE	1846	1885	3731	4,2	43.448	45.433	88.881
URIBIA	4255	4535	8790	4,9	85.960	91.855	177.815
CONTRIBUTIVO	212	251	463	0,05	453928	473578	927506
Total GUAJIRA	18051	19074	37125	4,0	453928	473578	927506

Fuente: BD BDUA AIC EPS-I y Proyecciones Población DANE Plantillas de Caracterización Poblacional

Se presenta en la Tabla N° 7 la relación porcentual de afiliados AIC EPSI y el Ente Territorial, la población total de país en el 2019 según proyección DANE, se calcula en 49395678 personas, la población afiliada a AIC EPSI A Nivel Nacional representa tan solo el 1,1%.

Los afiliados AIC EPSI del Departamento de la Guajira corresponden al 4%, con relación al Ente Territorial, podemos concluir que el porcentaje de población afiliada a AIC EPSI relacionada con la población total de los entes territoriales a nivel departamental y municipal es inferior al 8%, siendo el municipio con menor porcentaje, Manaure con el 4,2% de Afiliados con relación a la población del Municipio y Riohacha con el mayor porcentaje de afiliados con el 10,6% en relación a la población del Ente Territorial.

	ASOCIACIÓN INDÍGENA DEL CAUCA Resolución 083 del 15 de diciembre de 1997 Dirección General de Asuntos Indígenas del Ministerio del Interior NIT: 817.001.773-3			
	ENTREGA DE INFORMES DE GESTIÓN CARACTERIZACIÓN POBLACIONAL			
	Código:	GDBV-F-8	Versión:	1.0

Distribución de la Población afiliada a la EAPB AIC EPSI departamento de La Guajira por municipio de residencia y por IPS primaria año 2019

Se presenta la distribución de la población afiliada del departamento de La Guajira por los 5 municipios de residencia y por la población asignada a las IPSs primarias de cada ente territorial, mostrando la comparación entre las distribuciones; la proporción de afiliación corresponde al 100%, es decir que el total de la población afiliada que reside en su municipio, se asigna para la prestación de servicios a la correspondiente red primaria existente en el municipio.

Teniendo en cuenta los cálculos básicos de proporción y cuartiles según la tabla siguiente;

Tabla 8. Convenciones Cálculo de cuartiles de la población afiliada AIC EPSI Departamento de la Guajira

Q1; Primer cuartil o cuartil inferior, corresponde entre el 0 y 25%.

Q2; Segundo cuartil o cuartil intermedio corresponde entre el 25,1% y 50%.

Q3; Tercer cuartil o cuartil superior, corresponde entre el 50,1% y 75%.

Máximo; Corresponde entre el 75,1% y 100%

Porcentaje de la población afiliada a la EAPB departamental, según municipio	Proporción de la población afiliada a la EAPB en la entidad territorial, sobre la población de la entidad territorial	Porcentaje de población afiliada asignada a la entidad territorial, de acuerdo con la ubicación de las IPS primarias
Cuartil 1 5,37	Entre 0 y 25%	Cuartil 1 5,37
Cuartil 2 10,13	Entre 25,1% y 50%	Cuartil 2 10,13
Cuartil 3 23,88	Entre 50,1 y 75%	Cuartil 3 23,88
Máximo 56,46	Entre 75,1% y 100%	Máximo 56,46

Fuente: BD BDUA AIC EPS-I y Proyecciones Población DANE Plantillas de Caracterización Poblacional

Tabla 9. Distribución de la población afiliada por IPS PRIMARIA año 2019 Departamento de la Guajira.

Código y Nombre de la Entidad territorial	Número de personas afiliadas a la EAPB según municipio de residencia	Porcentaje de la población afiliada a la EAPB en el departamento por municipio	Población de la entidad territorial	Porcentaje de la población del municipio afiliada por EAPB	Número de personas afiliadas a la EAPB por IPS primaria en el municipio.	Porcentaje de población afiliada asignada a la entidad territorial, de acuerdo con la ubicación de las IPS primarias
44 LA GUAJIRA	37125	100	927506	4,00	37125	100
44001 RIOHACHA	20959	56,46	195747	10,71	20959	56,46
44078 BARRANCAS	1992	5,37	37170	5,36	1992	5,37
44378 HATONUEVO	1547	4,17	21151	7,31	1547	4,17
44560 MANAURE	3762	10,13	88881	4,23	3762	10,13
44847 URIBIA	8865	23,88	177815	4,99	8865	23,88

Fuente: BD BDUA AIC EPS-I y Proyecciones Población DANE Plantillas de Caracterización Poblacional

En el Departamento de La Guajira el porcentaje de concentración de afiliados de los municipios AIC EPSI se encuentra en promedio del 20% siendo Riohacha el municipio con mayor concentración de afiliados con un 56,46% ubicándose en el cuartil 4 máximo y Hato nuevo con el menor número de concentración de afiliados con el 4,17%, ubicándose en el cuartil 1, con un 100% de asignación a la IPS Primaria del municipio según lo presentado en la Tabla N° 9.

	ASOCIACIÓN INDÍGENA DEL CAUCA Resolución 083 del 15 de diciembre de 1997 Dirección General de Asuntos Indígenas del Ministerio del Interior NIT: 817.001.773-3			
	ENTREGA DE INFORMES DE GESTIÓN CARACTERIZACIÓN POBLACIONAL			
	Código:	GDBV-F-8	Versión:	1.0

Por otra parte, también puede evidenciar en la tabla N° 9 que el 100% de la población afiliada en el municipio de residencia está asignada a la IPS primaria correspondiente, aunque en ocasiones, debido a la falta de capacidad instalada y el incumplimiento en los estándares de calidad por parte de la red de prestadores, se debe acudir a otros prestadores no públicos como IPS Primaria.

Caracterización Demográfica

Se presenta a continuación la Distribución de la población por grupo de edad, etapas del ciclo vital, ciclo de UPC, grupos de riesgo y grupos quinquenales de edad departamento de La Guajira y municipios cobertura AIC EPSI, en las siguientes Tablas desde la N° 10 a la N° 16, como complemento a la información del porcentaje de afiliación total en relación con el Ente Territorial.

En donde se resalta que, en su volumen poblacional, la más alta representación con más del 50% tanto para los municipios como para el Departamento corresponden a los grupos de 5 a 14 años (10387 afiliados) y de 15 a 44 años (15897 afiliados), y que es una representación generalizada a los municipios de cobertura AIC EPSI Departamento de La Guajira.

	ASOCIACIÓN INDÍGENA DEL CAUCA Resolución 083 del 15 de diciembre de 1997 Dirección General de Asuntos Indígenas del Ministerio del Interior NIT: 817.001.773-3			
	ENTREGA DE INFORMES DE GESTIÓN CARACTERIZACIÓN POBLACIONAL			
	Código:	GDBV-F-8	Versión:	

Distribución de la población afiliada AIC EPSI, por grupo de edad, etapas del ciclo vital, ciclo de UPC, grupos de riesgo y grupos quinquenales de edad departamento de La Guajira

Tabla 10. Distribución de la población afiliada AIC EPSI, por grupo de edad, etapas del ciclo vital, ciclo de UPC, grupos de riesgo y grupos quinquenales de edad departamento de La Guajira

Departamento de La Guajira												
Número de grupos de edad	Edad	Número de afiliados a la EAPB por grupo de edad	Etapas de ciclo vital	Población por etapas de ciclo vital	Etapas de ciclo UPC	Población por etapas de ciclo UPC	Grupos de riesgo	Población por edades de grupos de riesgo	Grupos quinquenales de edad	Población por grupos quinquenales de edad	Población nacional o departamental por grupos quinquenales de edad	Población departamental o municipal por grupos quinquenales de edad
1	Menor 1 año	587	Primera infancia	5231	Menor de 1 año	587	Menor de 1 año	587	0-4	4379	3881677	110517
2	1 a 4 años	3792	Infancia	5929	1 a 4 años	3792	1 a 4 años	3792	5-9	4467	3892552	108052
3	5 años	852	Adolescencia	7575	5 a 14 años	10392	5 a 14 años	10392	10-14	5925	3963857	99089
4	6 a 9 años	3615	Juventud	10212	15 a 18 años	3964	15 a 44 años	16283	15-19	4713	4147613	96530
5	10 a 11 años	2314	Adultez	10560	19 a 44 años	12319	45 a 59 años	3300	20-24	3266	4288225	88141
6	12 a 13 años	2422	Persona mayor	2771	45 a 49 años	1281	Mayores de 60 años	2771	25-29	2372	4110539	76280
7	14 años	1189			50 a 54 años	1052			30-34	2094	3756775	67462
8	15 a 18 años	3964			55 a 59 años	967			35-39	2028	3518923	58666
9	19 años	749			60 a 64 años	849			40-44	1810	3111716	48508
10	20 a 24 años	3266			65 a 69 años	650			45-49	1281	2878746	40402
11	25 a 26 años	1044			70 a 74 años	441			50-54	1052	2807802	34581
12	27 a 29 años	1328			75 años y más	831			55-59	967	2527741	30922
13	30 a 34 años	2094							60-64	849	2058677	22516
14	35 a 39 años	2028							65-69	650	1574621	16838
15	40 a 44 años	1810							70-74	441	1141402	11532
16	45 a 49 años	1281							75-79	309	762819	7464
17	50 a 54 años	1052							80 Y MÁS	522	971993	10006
18	55 a 59 años	967							Total	37125	49395678	927506
19	60 a 64 años	849										
20	65 a 69 años	650										
21	70 a 74 años	441										
22	75 a 79 años	309										
23	80 Y MÁS	522										

Fuente: BD BDUA AIC EPS-I y Proyecciones Población DANE Plantillas de Caracterización Poblacional

	Calle 1 # 4-66 Barrio Vásquez Cobo - Popayán Cauca Pbx: (092) 8380200 www.aicsalud.org.co - Email: correo@aicsalud.org.co
	Página 22 de 116

	ASOCIACIÓN INDÍGENA DEL CAUCA Resolución 083 del 15 de diciembre de 1997 Dirección General de Asuntos Indígenas del Ministerio del Interior NIT: 817.001.773-3			
	ENTREGA DE INFORMES DE GESTIÓN CARACTERIZACIÓN POBLACIONAL			
	Código:	GDBV-F-8	Versión:	

Tabla 11. Distribución de la población afiliada AIC EPSI, por grupo de edad, etapas del ciclo vital, ciclo de UPC, grupos de riesgo y grupos quinquenales de edad Municipio de Riohacha

Riohacha													
Número de grupos de edad	Edad	Número de afiliados a la EAPB por grupo de edad	Etapas de ciclo vital	Población por etapas de ciclo vital	Etapas de ciclo UPC	Población por etapas de ciclo UPC	Grupos de riesgo	Población por edades de grupos de riesgo	Grupos quinquenales de edad	Población por grupos quinquenales de edad	Población nacional o departamental por grupos quinquenales de edad	Población departamental o municipal por grupos quinquenales de edad	
1	Menor 1 año	299	Primera infancia	2923	Menor de 1 año	299	Menor de 1 año	299	0-4	2415	110517	23777	
2	1 a 4 años	2116	Infancia	3713	1 a 4 años	2116	1 a 4 años	2116	5-9	2747	108052	22694	
3	5 años	508	Adolescencia	4428	5 a 14 años	6345	5 a 14 años	6345	10-14	3598	99089	20068	
4	6 a 9 años	2239	Juventud	5861	15 a 18 años	2304	15 a 44 años	8781	15-19	2735	96530	19151	
5	10 a 11 años	1474	Adultez	5376	19 a 44 años	6477	45 a 59 años	1783	20-24	1862	88141	18307	
6	12 a 13 años	1451	Persona mayor	1635	45 a 49 años	645	Mayores de 60 años	1635	25-29	1306	76280	16807	
7	14 años	673		50 a 54 años	608	30-34		961	67462	14944			
8	15 a 18 años	2304		55 a 59 años	530	35-39		983	58666	13084			
9	19 años	431		60 a 64 años	532	40-44		934	48508	10484			
10	20 a 24 años	1862		65 a 69 años	376	45-49		645	40402	8792			
11	25 a 26 años	591		70 a 74 años	240	50-54		608	34581	7553			
12	27 a 29 años	715		75 años y más	487	55-59		530	30922	6611			
13	30 a 34 años	961		60-64	532	22516		4955					
14	35 a 39 años	983		65-69	376	16838		3405					
15	40 a 44 años	934		70-74	240	11532		2153					
16	45 a 49 años	645		75-79	178	7464		1353					
17	50 a 54 años	608		80 Y MÁS	309	10006		1609					
18	55 a 59 años	530		Total	20959	927506		195747					
19	60 a 64 años	532											
20	65 a 69 años	376											
21	70 a 74 años	240											
22	75 a 79 años	178											
23	80 Y MÁS	309											

Fuente: BD BDUA AIC EPS-I y Proyecciones Población DANE Plantillas de Caracterización Poblacional

	ASOCIACIÓN INDÍGENA DEL CAUCA Resolución 083 del 15 de diciembre de 1997 Dirección General de Asuntos Indígenas del Ministerio del Interior NIT: 817.001.773-3			
	ENTREGA DE INFORMES DE GESTIÓN CARACTERIZACIÓN POBLACIONAL			
	Código:	GDBV-F-8	Versión:	

Tabla 12. Distribución de la población afiliada AIC EPSI, por grupo de edad, etapas del ciclo vital, ciclo de UPC, grupos de riesgo y grupos quinquenales de edad Municipio de Barrancas

Barrancas												
Número de grupos de edad	Edad	Número de afiliados a la EAPB por grupo de edad	Etapas de ciclo vital	Población por etapas de ciclo vital	Etapas de ciclo UPC	Población por etapas de ciclo UPC	Grupos de riesgo	Población por edades de grupos de riesgo	Grupos quinquenales de edad	Población por grupos quinquenales de edad	Población nacional o departamental por grupos quinquenales de edad	Población departamental o municipal por grupos quinquenales de edad
1	Menor 1 año	35	Primera infancia	232	Menor de 1 año	35	Menor de 1 año	35	0-4	197	110517	4059
2	1 a 4 años	162	Infancia	288	1 a 4 años	162	1 a 4 años	162	5-9	174	108052	4012
3	5 años	35	Adolescencia	394	5 a 14 años	549	5 a 14 años	549	10-14	375	99089	3803
4	6 a 9 años	139	Juventud	530	15 a 18 años	168	15 a 44 años	873	15-19	199	96530	3908
5	10 a 11 años	149	Adultez	601	19 a 44 años	705	45 a 59 años	203	20-24	198	88141	3724
6	12 a 13 años	171	Persona mayor	170	45 a 49 años	87	Mayores de 60 años	170	25-29	157	76280	3136
7	14 años	55			50 a 54 años	63			30-34	101	67462	2747
8	15 a 18 años	168			55 a 59 años	53			35-39	112	58666	2468
9	19 años	31			60 a 64 años	44			40-44	106	48508	2074
10	20 a 24 años	198			65 a 69 años	42			45-49	87	40402	1710
11	25 a 26 años	78			70 a 74 años	21			50-54	63	34581	1407
12	27 a 29 años	79			75 años y más	63			55-59	53	30922	1240
13	30 a 34 años	101							60-64	44	22516	932
14	35 a 39 años	112							65-69	42	16838	700
15	40 a 44 años	106							70-74	21	11532	461
16	45 a 49 años	87						75-79	25	7464	320	
17	50 a 54 años	63						80 Y MÁS	38	10006	469	
18	55 a 59 años	53						Total	1992	927506	37170	
19	60 a 64 años	44										
20	65 a 69 años	42										
21	70 a 74 años	21										
22	75 a 79 años	25										
23	80 Y MÁS	38										

Fuente: BD BDUA AIC EPS-I y Proyecciones Población DANE Plantillas de Caracterización Poblacional

	ASOCIACIÓN INDÍGENA DEL CAUCA Resolución 083 del 15 de diciembre de 1997 Dirección General de Asuntos Indígenas del Ministerio del Interior NIT: 817.001.773-3			
	ENTREGA DE INFORMES DE GESTIÓN CARACTERIZACIÓN POBLACIONAL			
	Código:	GDBV-F-8	Versión:	

Tabla 13. Distribución de la población afiliada AIC EPSI, por grupo de edad, etapas del ciclo vital, ciclo de UPC, grupos de riesgo y grupos quinquenales de edad Municipio de Hato nuevo

Hato nuevo												
Número de grupos de edad	Edad	Número de afiliados a la EAPB por grupo de edad	Etapas de ciclo vital	Población por etapas de ciclo vital	Etapas de ciclo UPC	Población por etapas de ciclo UPC	Grupos de riesgo	Población por edades de grupos de riesgo	Grupos quinquenales de edad	Población por grupos quinquenales de edad	Población nacional o departamental por grupos quinquenales de edad	Población departamental o municipal por grupos quinquenales de edad
1	Menor 1 año	31	Primera infancia	199	Menor de 1 año	31	Menor de 1 año	31	0-4	169	110517	2423
2	1 a 4 años	138	Infancia	213	1 a 4 años	138	1 a 4 años	138	5-9	142	108052	2397
3	5 años	30	Adolescencia	266	5 a 14 años	373	5 a 14 años	373	10-14	231	99089	2260
4	6 a 9 años	112	Juventud	416	15 a 18 años	136	15 a 44 años	721	15-19	162	96530	2270
5	10 a 11 años	101	Adultez	502	19 a 44 años	585	45 a 59 años	163	20-24	173	88141	2164
6	12 a 13 años	96	Persona mayor	121	45 a 49 años	57	Mayores de 60 años	121	25-29	121	76280	1894
7	14 años	34			50 a 54 años	55			30-34	101	67462	1623
8	15 a 18 años	136			55 a 59 años	51			35-39	92	58666	1380
9	19 años	26			60 a 64 años	41			40-44	72	48508	1129
10	20 a 24 años	173			65 a 69 años	33			45-49	57	40402	937
11	25 a 26 años	47			70 a 74 años	10			50-54	55	34581	770
12	27 a 29 años	74			75 años y más	37			55-59	51	30922	652
13	30 a 34 años	101							60-64	41	22516	454
14	35 a 39 años	92							65-69	33	16838	294
15	40 a 44 años	72							70-74	10	11532	183
16	45 a 49 años	57							75-79	20	7464	133
17	50 a 54 años	55							80 Y MÁS	17	10006	188
18	55 a 59 años	51							Total	1547	927506	21151
19	60 a 64 años	41										
20	65 a 69 años	33										
21	70 a 74 años	10										
22	75 a 79 años	20										
23	80 Y MÁS	17										

Fuente: BD BDUA AIC EPS-I y Proyecciones Población DANE Plantillas de Caracterización Poblacional

	ASOCIACIÓN INDÍGENA DEL CAUCA Resolución 083 del 15 de diciembre de 1997 Dirección General de Asuntos Indígenas del Ministerio del Interior NIT: 817.001.773-3			
	ENTREGA DE INFORMES DE GESTIÓN CARACTERIZACIÓN POBLACIONAL			
	Código:	GDBV-F-8	Versión:	

Tabla 14. Distribución de la población afiliada AIC EPSI, por grupo de edad, etapas del ciclo vital, ciclo de UPC, grupos de riesgo y grupos quinquenales de edad Municipio de Manaure

Manaure												
Número de grupos de edad	Edad	Número de afiliados a la EAPB por grupo de edad	Etapas de ciclo vital	Población por etapas de ciclo vital	Etapas de ciclo UPC	Población por etapas de ciclo UPC	Grupos de riesgo	Población por edades de grupos de riesgo	Grupos quinquenales de edad	Población por grupos quinquenales de edad	Población nacional o departamental por grupos quinquenales de edad	Población departamental o municipal por grupos quinquenales de edad
1	Menor 1 año	65	Primera infancia	623	Menor de 1 año	65	Menor de 1 año	65	0-4	523	110517	13033
2	1 a 4 años	458	Infancia	548	1 a 4 años	458	1 a 4 años	458	5-9	468	108052	12530
3	5 años	100	Adolescencia	900	5 a 14 años	1042	5 a 14 años	1042	10-14	574	99089	11011
4	6 a 9 años	368	Juventud	1112	15 a 18 años	506	15 a 44 años	1732	15-19	594	96530	10130
5	10 a 11 años	180	Adultez	1026	19 a 44 años	1226	45 a 59 años	255	20-24	313	88141	8343
6	12 a 13 años	243	Persona mayor	210	45 a 49 años	94	Mayores de 60 años	210	25-29	144	76280	6403
7	14 años	151			50 a 54 años	94			30-34	322	67462	5567
8	15 a 18 años	506			55 a 59 años	67			35-39	206	58666	4836
9	19 años	88			60 a 64 años	62			40-44	153	48508	4160
10	20 a 24 años	313			65 a 69 años	46			45-49	94	40402	3226
11	25 a 26 años	54			70 a 74 años	43			50-54	94	34581	2483
12	27 a 29 años	90			75 años y más	59			55-59	67	30922	2145
13	30 a 34 años	322							60-64	62	22516	1415
14	35 a 39 años	206							65-69	46	16838	1256
15	40 a 44 años	153							70-74	43	11532	983
16	45 a 49 años	94							75-79	18	7464	621
17	50 a 54 años	94							80 Y MÁS	41	10006	739
18	55 a 59 años	67							Total	3762	927506	88881
19	60 a 64 años	62										
20	65 a 69 años	46										
21	70 a 74 años	43										
22	75 a 79 años	18										
23	80 Y MÁS	41										

Fuente: BD BDUA AIC EPS-I y Proyecciones Población DANE Plantillas de Caracterización Poblacional

	ASOCIACIÓN INDÍGENA DEL CAUCA Resolución 083 del 15 de diciembre de 1997 Dirección General de Asuntos Indígenas del Ministerio del Interior NIT: 817.001.773-3			
	ENTREGA DE INFORMES DE GESTIÓN CARACTERIZACIÓN POBLACIONAL			
	Código:	GDBV-F-8	Versión:	

Tabla 15. Distribución de la población afiliada AIC EPSI, por grupo de edad, etapas del ciclo vital, ciclo de UPC, grupos de riesgo y grupos quinquenales de edad Municipio de Uribia

Uribia												
Número de grupos de edad	Edad	Número de afiliados a la EAPB por grupo de edad	Etapas de ciclo vital	Población por etapas de ciclo vital	Etapas de ciclo UPC	Población por etapas de ciclo UPC	Grupos de riesgo	Población por edades de grupos de riesgo	Grupos quinquenales de edad	Población por grupos quinquenales de edad	Población nacional o departamental por grupos quinquenales de edad	Población departamental o municipal por grupos quinquenales de edad
1	Menor 1 año	157	Primera infancia	1254	Menor de 1 año	157	Menor de 1 año	157	0-4	1075	110517	20490
2	1 a 4 años	918	Infancia	1167	1 a 4 años	918	1 a 4 años	918	5-9	936	108052	20674
3	5 años	179	Adolescencia	1587	5 a 14 años	2083	5 a 14 años	2083	10-14	1147	99089	20041
4	6 a 9 años	757	Juventud	2293	15 a 18 años	850	15 a 44 años	4176	15-19	1023	96530	20334
5	10 a 11 años	410	Adultez	3055	19 a 44 años	3326	45 a 59 años	896	20-24	720	88141	17855
6	12 a 13 años	461	Persona mayor	635	45 a 49 años	398	Mayores de 60 años	635	25-29	644	76280	14423
7	14 años	276		50 a 54 años	232	30-34		609	67462	12827		
8	15 a 18 años	850		55 a 59 años	266	35-39		635	58666	10893		
9	19 años	173		60 a 64 años	170	40-44		545	48508	9091		
10	20 a 24 años	720		65 a 69 años	153	45-49		398	40402	7011		
11	25 a 26 años	274		70 a 74 años	127	50-54		232	34581	5785		
12	27 a 29 años	370		75 años y más	185	55-59		266	30922	5371		
13	30 a 34 años	609				60-64		170	22516	3478		
14	35 a 39 años	635				65-69		153	16838	3030		
15	40 a 44 años	545				70-74		127	11532	2385		
16	45 a 49 años	398				75-79		68	7464	1617		
17	50 a 54 años	232				80 Y MÁS		117	10006	2510		
18	55 a 59 años	266				Total		8865	927506	177815		
19	60 a 64 años	170										
20	65 a 69 años	153										
21	70 a 74 años	127										
22	75 a 79 años	68										
23	80 Y MÁS	117										

Fuente: BD BDUA AIC EPS-I y Proyecciones Población DANE Plantillas de Caracterización Poblacional

	ASOCIACIÓN INDÍGENA DEL CAUCA Resolución 083 del 15 de diciembre de 1997 Dirección General de Asuntos Indígenas del Ministerio del Interior NIT: 817.001.773-3			
	ENTREGA DE INFORMES DE GESTIÓN CARACTERIZACIÓN POBLACIONAL			
	Código:	GDBV-F-8	Versión:	

Tabla 16. Distribución de la población afiliada AIC EPSI, por grupo de edad, etapas del ciclo vital, ciclo de UPC, grupos de riesgo y grupos quinquenales de edad Régimen Contributivo

Régimen Contributivo												
Número de grupos de edad	Edad	Número de afiliados a la EAPB por grupo de edad	Etapas de ciclo vital	Población por etapas de ciclo vital	Etapas de ciclo UPC	Población por etapas de ciclo UPC	Grupos de riesgo	Población por edades de grupos de riesgo	Grupos quinquenales de edad	Población por grupos quinquenales de edad	Población nacional o departamental por grupos quinquenales de edad	Población departamental o municipal por grupos quinquenales de edad
1	Menor 1 año	0	Primera infancia	8	Menor de 1 año	0	Menor de 1 año	0	0-4	7	3881677	110517
2	1 a 4 años	7	Infancia	2	1 a 4 años	7	1 a 4 años	7	5-9	2	3892552	108052
3	5 años	1	Adolescencia	5	5 a 14 años	5	5 a 14 años	5	10-14	3	3963857	99089
4	6 a 9 años	1	Juventud	143	15 a 18 años	3	15 a 44 años	386	15-19	6	4147613	96530
5	10 a 11 años	1	Adultez	294	19 a 44 años	383	45 a 59 años	50	20-24	90	4288225	88141
6	12 a 13 años	1	Persona mayor	15	45 a 49 años	25	Mayores de 60 años	15	25-29	105	4110539	76280
7	14 años	1			50 a 54 años	14			30-34	75	3756775	67462
8	15 a 18 años	3			55 a 59 años	11			35-39	66	3518923	58666
9	19 años	3			60 a 64 años	10			40-44	44	3111716	48508
10	20 a 24 años	90			65 a 69 años	3			45-49	25	2878746	40402
11	25 a 26 años	46			70 a 74 años	0			50-54	14	2807802	34581
12	27 a 29 años	59			75 años y más	2			55-59	11	2527741	30922
13	30 a 34 años	75							60-64	10	2058677	22516
14	35 a 39 años	66							65-69	3	1574621	16838
15	40 a 44 años	44							70-74	0	1141402	11532
16	45 a 49 años	25							75-79	1	762819	7464
17	50 a 54 años	14							80 Y MÁS	1	971993	10006
18	55 a 59 años	11							Total	463	49395678	927506
19	60 a 64 años	10										
20	65 a 69 años	3										
21	70 a 74 años	0										
22	75 a 79 años	1										
23	80 Y MÁS	1										

Fuente: BD BDUA AIC EPS-I y Proyecciones Población DANE Plantillas de Caracterización Poblacional

	ASOCIACIÓN INDÍGENA DEL CAUCA Resolución 083 del 15 de diciembre de 1997 Dirección General de Asuntos Indígenas del Ministerio del Interior NIT: 817.001.773-3			
	ENTREGA DE INFORMES DE GESTIÓN CARACTERIZACIÓN POBLACIONAL			
	Código:	GDBV-F-8	Versión:	1.0

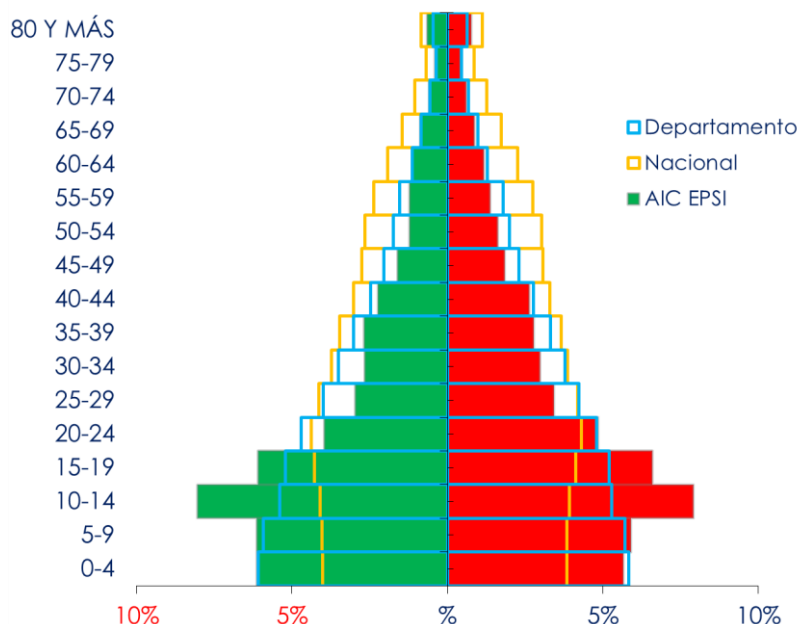
Distribución poblacional y Pirámide poblacional por grupo etéreo y género
Departamento de la Guajira AIC EPSI

Tabla 17. Distribución poblacional por grupo etéreo y género Departamento de la Guajira AIC EPSI

Grupo de edad	Año					
	Nacional		AIC EPSI		Departamento	
	Hombres	Mujeres	Hombres	Mujeres	Hombres	Mujeres
Total	24.123.683	25.271.995	18.051	19.074	453.928	473.578
0-4	1.984.466	1.897.211	2.280	2.099	56.405	54.112
5-9	1.989.695	1.902.857	2.277	2.190	54.994	53.058
10-14	2.023.764	1.940.093	2.989	2.936	50.012	49.077
15-19	2.108.467	2.039.146	2.262	2.451	48.246	48.284
20-24	2.158.358	2.129.867	1.468	1.798	43.550	44.591
25-29	2.043.134	2.067.405	1.103	1.269	37.006	39.274
30-34	1.845.814	1.910.961	989	1.105	32.423	35.039
35-39	1.707.057	1.811.866	993	1.035	27.944	30.722
40-44	1.486.917	1.624.799	832	978	22.906	25.602
45-49	1.355.973	1.522.773	596	685	19.006	21.396
50-54	1.309.144	1.498.658	453	599	16.081	18.500
55-59	1.168.829	1.358.912	452	515	14.290	16.632
60-64	945.515	1.113.162	414	435	10.507	12.009
65-69	719.109	855.512	329	321	7.804	9.034
70-74	516.047	625.355	219	222	5.246	6.286
75-79	340.699	422.120	155	154	3.323	4.141
80 Y MÁS	420.695	551.298	240	282	4.185	5.821

Fuente: BD BDUA AIC EPS-I y Proyecciones Población DANE Plantillas de Caracterización Poblacional

Gráfico 1. Pirámide poblacional por grupo etéreo y género Departamento de la Guajira AIC EPSI



Fuente: BD BDUA AIC EPS-I y Proyecciones Población DANE Plantillas de Caracterización Poblacional

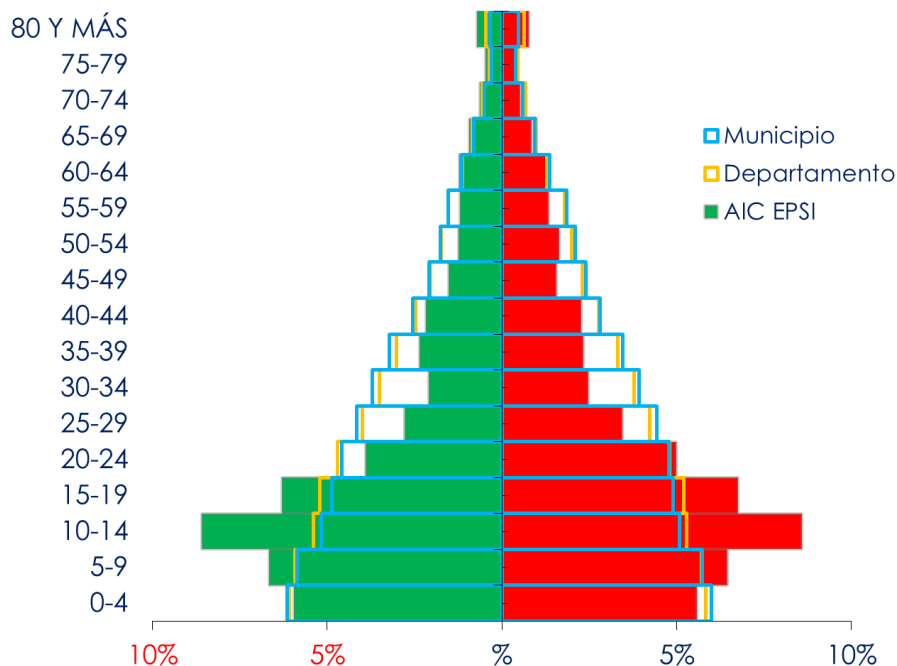
	ASOCIACIÓN INDÍGENA DEL CAUCA Resolución 083 del 15 de diciembre de 1997 Dirección General de Asuntos Indígenas del Ministerio del Interior NIT: 817.001.773-3			
	ENTREGA DE INFORMES DE GESTIÓN CARACTERIZACIÓN POBLACIONAL			
	Código:	GDBV-F-8	Versión:	1.0

Tabla 18. Distribución poblacional por grupo etáreo y género Municipio Riohacha AIC EPSI

Grupo de edad	Año					
	Departamento		AIC EPSI		Municipio	
	Hombres	Mujeres	Hombres	Mujeres	Hombres	Mujeres
Total	453.928	473.578	10.215	10.744	95.356	100.391
0-4	56.405	54.112	1.246	1.169	12.026	11.751
5-9	54.994	53.058	1.395	1.352	11.468	11.226
10-14	50.012	49.077	1.800	1.798	10.108	9.960
15-19	48.246	48.284	1.318	1.417	9.540	9.611
20-24	43.550	44.591	817	1.045	8.950	9.357
25-29	37.006	39.274	584	722	8.123	8.684
30-34	32.423	35.039	441	520	7.261	7.683
35-39	27.944	30.722	494	489	6.321	6.763
40-44	22.906	25.602	458	476	4.979	5.505
45-49	19.006	21.396	319	326	4.076	4.716
50-54	16.081	18.500	262	346	3.430	4.123
55-59	14.290	16.632	250	280	2.999	3.612
60-64	10.507	12.009	257	275	2.260	2.695
65-69	7.804	9.034	196	180	1.563	1.842
70-74	5.246	6.286	131	109	979	1.174
75-79	3.323	4.141	97	81	597	756
80 Y MÁS	4.185	5.821	150	159	676	933

Fuente: BD BDUA AIC EPS-I y Proyecciones Población DANE Plantillas de Caracterización Poblacional

Gráfico 2. Pirámide poblacional por grupo etáreo y género Municipio Riohacha AIC EPSI



Fuente: BD BDUA AIC EPS-I y Proyecciones Población DANE Plantillas de Caracterización Poblacional

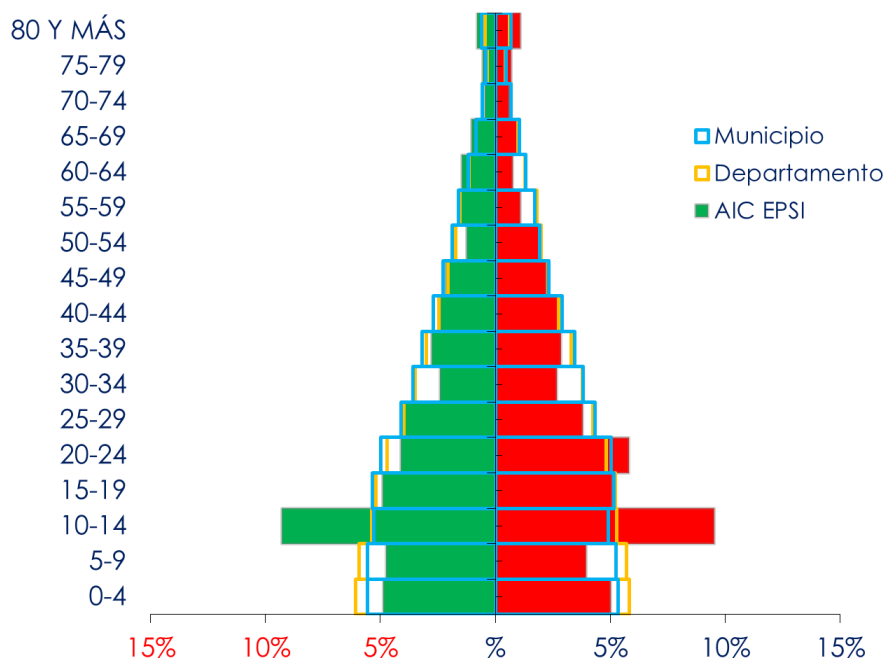
	ASOCIACIÓN INDÍGENA DEL CAUCA Resolución 083 del 15 de diciembre de 1997 Dirección General de Asuntos Indígenas del Ministerio del Interior NIT: 817.001.773-3			
	ENTREGA DE INFORMES DE GESTIÓN CARACTERIZACIÓN POBLACIONAL			
	Código:	GDBV-F-8	Versión:	1.0

Tabla 19. Distribución poblacional por grupo etáreo y género Municipio Barrancas AIC EPSI

Grupo de edad	Año					
	Departamento		AIC EPSI		Municipio	
	Hombres	Mujeres	Hombres	Mujeres	Hombres	Mujeres
Total	453.928	473.578	974	1.018	18.462	18.708
0-4	56.405	54.112	97	100	2.072	1.987
5-9	54.994	53.058	95	79	2.064	1.948
10-14	50.012	49.077	185	190	1.971	1.832
15-19	48.246	48.284	98	101	1.993	1.915
20-24	43.550	44.591	82	116	1.853	1.871
25-29	37.006	39.274	81	76	1.528	1.608
30-34	32.423	35.039	48	53	1.331	1.416
35-39	27.944	30.722	55	57	1.181	1.287
40-44	22.906	25.602	48	58	1.000	1.074
45-49	19.006	21.396	43	44	843	867
50-54	16.081	18.500	25	38	693	714
55-59	14.290	16.632	31	22	599	641
60-64	10.507	12.009	29	15	441	491
65-69	7.804	9.034	21	21	314	386
70-74	5.246	6.286	9	12	208	253
75-79	3.323	4.141	11	14	150	170
80 Y MÁS	4.185	5.821	16	22	221	248

Fuente: BD BDUA AIC EPS-I y Proyecciones Población DANE Plantillas de Caracterización Poblacional

Gráfico 3. Pirámide poblacional por grupo etáreo y género Municipio Barrancas AIC EPSI



Fuente: BD BDUA AIC EPS-I y Proyecciones Población DANE Plantillas de Caracterización Poblacional

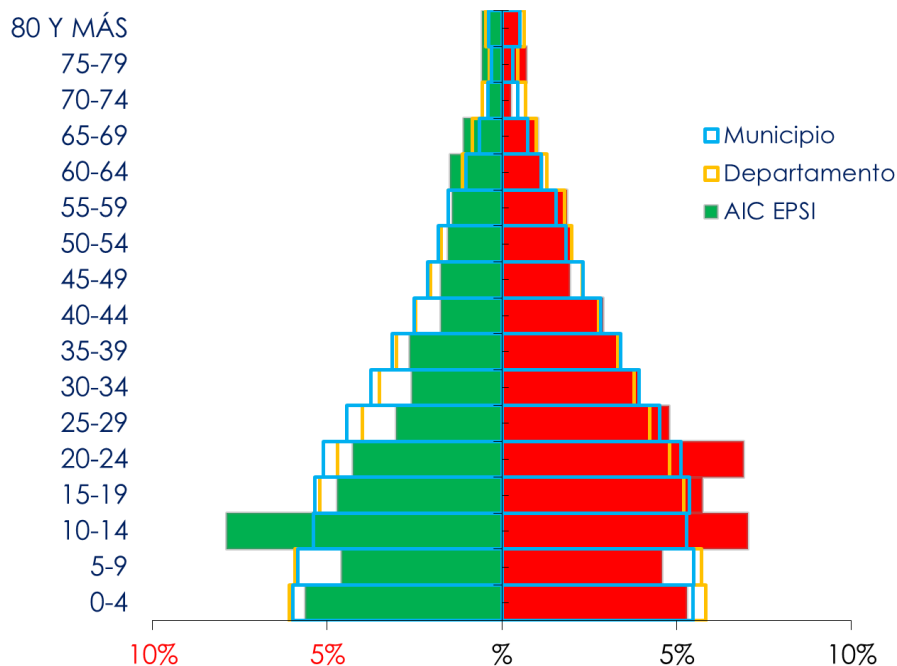
	ASOCIACIÓN INDÍGENA DEL CAUCA Resolución 083 del 15 de diciembre de 1997 Dirección General de Asuntos Indígenas del Ministerio del Interior NIT: 817.001.773-3			
	ENTREGA DE INFORMES DE GESTIÓN CARACTERIZACIÓN POBLACIONAL			
	Código:	GDBV-F-8	Versión:	1.0

Tabla 20. Distribución poblacional por grupo etáreo y género Municipio Hato nuevo AIC EPSI

Grupo de edad	Año					
	Departamento		AIC EPSI		Municipio	
	Hombres	Mujeres	Hombres	Mujeres	Hombres	Mujeres
Total	453.928	473.578	711	836	10.519	10.632
0-4	56.405	54.112	87	82	1.266	1.157
5-9	54.994	53.058	71	71	1.235	1.162
10-14	50.012	49.077	122	109	1.140	1.120
15-19	48.246	48.284	73	89	1.133	1.137
20-24	43.550	44.591	66	107	1.079	1.085
25-29	37.006	39.274	47	74	937	957
30-34	32.423	35.039	40	61	793	830
35-39	27.944	30.722	41	51	663	717
40-44	22.906	25.602	27	45	532	597
45-49	19.006	21.396	27	30	448	489
50-54	16.081	18.500	24	31	383	387
55-59	14.290	16.632	22	29	325	327
60-64	10.507	12.009	23	18	218	236
65-69	7.804	9.034	17	16	136	158
70-74	5.246	6.286	6	4	86	97
75-79	3.323	4.141	9	11	65	68
80 Y MÁS	4.185	5.821	9	8	80	108

Fuente: BD BDUA AIC EPS-I y Proyecciones Población DANE Plantillas de Caracterización Poblacional

Gráfico 4. Pirámide poblacional por grupo etáreo y género Municipio Hato nuevo AIC EPSI



Fuente: BD BDUA AIC EPS-I y Proyecciones Población DANE Plantillas de Caracterización Poblacional

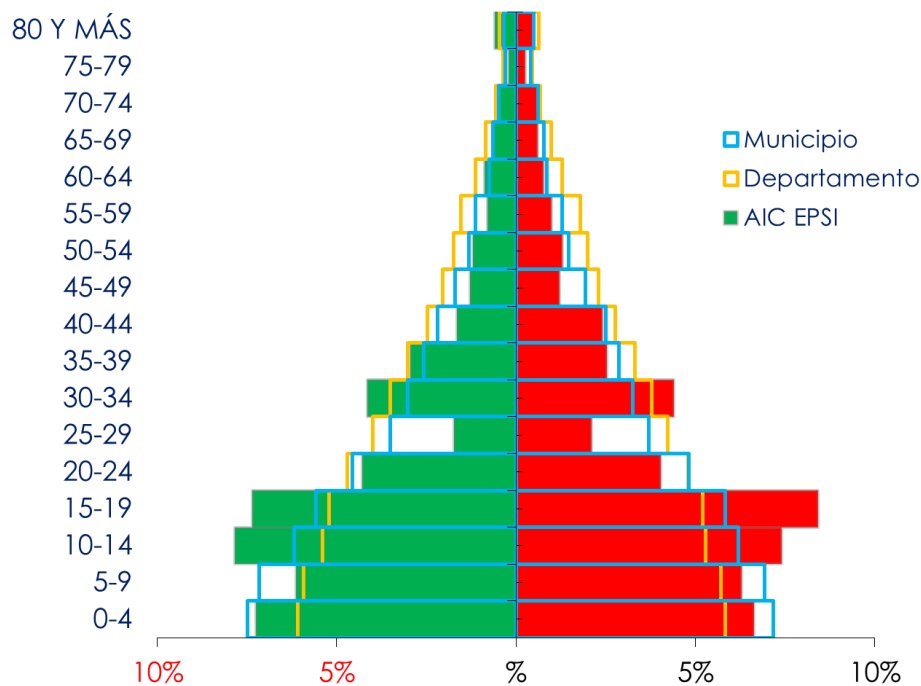
	ASOCIACIÓN INDÍGENA DEL CAUCA Resolución 083 del 15 de diciembre de 1997 Dirección General de Asuntos Indígenas del Ministerio del Interior NIT: 817.001.773-3			
	ENTREGA DE INFORMES DE GESTIÓN CARACTERIZACIÓN POBLACIONAL			
	Código:	GDBV-F-8	Versión:	1.0

Tabla 21. Distribución poblacional por grupo etáreo y género Municipio Manaure AIC EPSI

Grupo de edad	Año					
	Departamento		AIC EPSI		Municipio	
	Hombres	Mujeres	Hombres	Mujeres	Hombres	Mujeres
Total	453.928	473.578	1.860	1.902	43.448	45.433
0-4	56.405	54.112	273	250	6.662	6.371
5-9	54.994	53.058	231	237	6.362	6.168
10-14	50.012	49.077	295	279	5.504	5.507
15-19	48.246	48.284	277	317	4.949	5.181
20-24	43.550	44.591	161	152	4.062	4.281
25-29	37.006	39.274	65	79	3.117	3.286
30-34	32.423	35.039	156	166	2.678	2.889
35-39	27.944	30.722	111	95	2.294	2.542
40-44	22.906	25.602	62	91	1.940	2.220
45-49	19.006	21.396	48	46	1.509	1.717
50-54	16.081	18.500	45	49	1.170	1.313
55-59	14.290	16.632	30	37	997	1.148
60-64	10.507	12.009	33	29	655	760
65-69	7.804	9.034	23	23	563	693
70-74	5.246	6.286	20	23	428	555
75-79	3.323	4.141	8	10	261	360
80 Y MÁS	4.185	5.821	22	19	297	442

Fuente: BD BDUA AIC EPS-I y Proyecciones Población DANE Plantillas de Caracterización Poblacional

Gráfico 5. Pirámide poblacional por grupo etáreo y género Municipio Manaure AIC EPSI



Fuente: BD BDUA AIC EPS-I y Proyecciones Población DANE Plantillas de Caracterización Poblacional

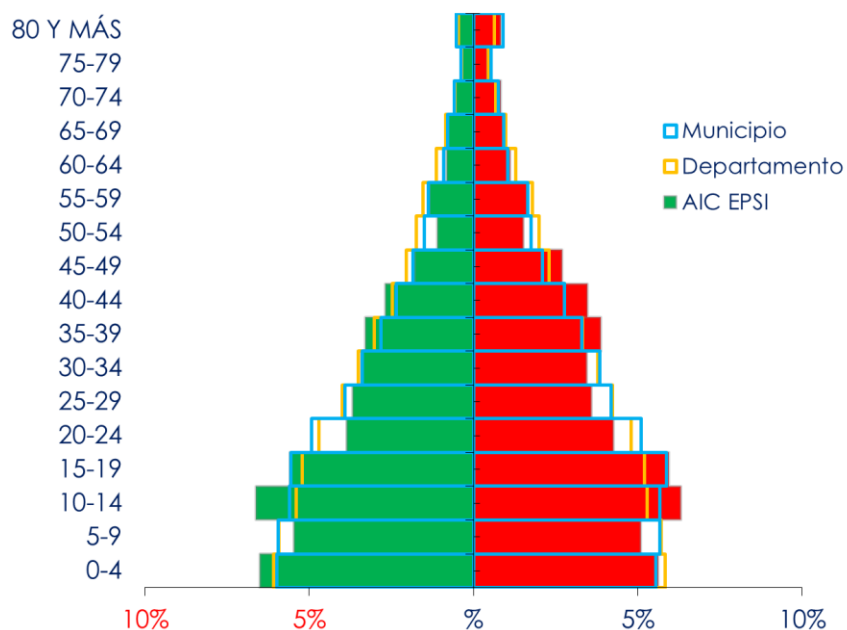
	ASOCIACIÓN INDÍGENA DEL CAUCA Resolución 083 del 15 de diciembre de 1997 Dirección General de Asuntos Indígenas del Ministerio del Interior NIT: 817.001.773-3			
	ENTREGA DE INFORMES DE GESTIÓN CARACTERIZACIÓN POBLACIONAL			
	Código:	GDBV-F-8	Versión:	1.0

Tabla 22. Distribución poblacional por grupo etáreo y género Municipio Uribia AIC EPSI

Grupo de edad	Año					
	Departamento		AIC EPSI		Municipio	
	Hombres	Mujeres	Hombres	Mujeres	Hombres	Mujeres
Total	453.928	473.578	4.291	4.574	85.960	91.855
0-4	56.405	54.112	577	498	10.637	9.853
5-9	54.994	53.058	485	451	10.578	10.096
10-14	50.012	49.077	587	560	9.952	10.089
15-19	48.246	48.284	496	527	9.870	10.464
20-24	43.550	44.591	342	378	8.763	9.092
25-29	37.006	39.274	326	318	6.972	7.451
30-34	32.423	35.039	304	305	6.001	6.826
35-39	27.944	30.722	292	343	5.014	5.879
40-44	22.906	25.602	237	308	4.164	4.927
45-49	19.006	21.396	159	239	3.264	3.747
50-54	16.081	18.500	97	135	2.671	3.114
55-59	14.290	16.632	119	147	2.437	2.934
60-64	10.507	12.009	72	98	1.621	1.857
65-69	7.804	9.034	72	81	1.381	1.649
70-74	5.246	6.286	53	74	1.049	1.336
75-79	3.323	4.141	30	38	670	947
80 Y MÁS	4.185	5.821	43	74	916	1.594

Fuente: BD BDUA AIC EPS-I y Proyecciones Población DANE Plantillas de Caracterización Poblacional

Gráfico 6. Pirámide poblacional por grupo etáreo y género Municipio Uribia AIC EPSI



Fuente: BD BDUA AIC EPS-I y Proyecciones Población DANE Plantillas de Caracterización Poblacional

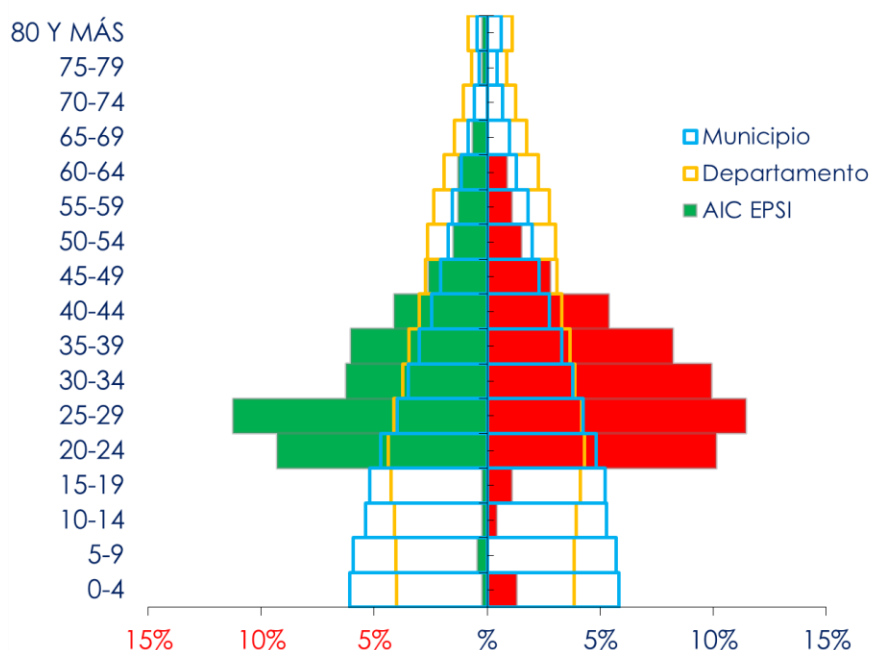
	ASOCIACIÓN INDÍGENA DEL CAUCA Resolución 083 del 15 de diciembre de 1997 Dirección General de Asuntos Indígenas del Ministerio del Interior NIT: 817.001.773-3			
	ENTREGA DE INFORMES DE GESTIÓN CARACTERIZACIÓN POBLACIONAL			
	Código:	GDBV-F-8	Versión:	1.0

Tabla 23. Distribución poblacional por grupo étnico y género Régimen Contributivo Guajira AIC EPSI

Grupo de edad	Año					
	Departamento		AIC EPSI		Municipio	
	Hombres	Mujeres	Hombres	Mujeres	Hombres	Mujeres
Total	24.123.683	25.271.995	212	251	453.928	473.578
0-4	1.984.466	1.897.211	1	6	56.405	54.112
5-9	1.989.695	1.902.857	2	0	54.994	53.058
10-14	2.023.764	1.940.093	1	2	50.012	49.077
15-19	2.108.467	2.039.146	1	5	48.246	48.284
20-24	2.158.358	2.129.867	43	47	43.550	44.591
25-29	2.043.134	2.067.405	52	53	37.006	39.274
30-34	1.845.814	1.910.961	29	46	32.423	35.039
35-39	1.707.057	1.811.866	28	38	27.944	30.722
40-44	1.486.917	1.624.799	19	25	22.906	25.602
45-49	1.355.973	1.522.773	12	13	19.006	21.396
50-54	1.309.144	1.498.658	7	7	16.081	18.500
55-59	1.168.829	1.358.912	6	5	14.290	16.632
60-64	945.515	1.113.162	6	4	10.507	12.009
65-69	719.109	855.512	3	0	7.804	9.034
70-74	516.047	625.355	0	0	5.246	6.286
75-79	340.699	422.120	1	0	3.323	4.141
80 Y MÁS	420.695	551.298	1	0	4.185	5.821

Fuente: BD BDUA AIC EPS-I y Proyecciones Población DANE Plantillas de Caracterización Poblacional

Gráfico 7. Pirámide poblacional por grupo étnico y género Régimen Contributivo Guajira AIC EPSI



Fuente: BD BDUA AIC EPS-I y Proyecciones Población DANE Plantillas de Caracterización Poblacional

	ASOCIACIÓN INDÍGENA DEL CAUCA Resolución 083 del 15 de diciembre de 1997 Dirección General de Asuntos Indígenas del Ministerio del Interior NIT: 817.001.773-3			
	ENTREGA DE INFORMES DE GESTIÓN CARACTERIZACIÓN POBLACIONAL			
	Código:	GDBV-F-8	Versión:	1.0

Estructura y volumen poblacional

La población afiliada en el Departamento y los municipios del Departamento del Cauca, presenta una pirámide poblacional progresiva, caracterizada por una base pequeña en niños menores de 4 años, que se aumenta progresivamente en los grupos poblacionales jóvenes y adultos, y que de la misma manera va disminuyendo hacia la cima en los adultos mayores de 60 años, el mayor porcentaje de población se encuentra entre los grupos de 5 a 19 años de edad.

El 11,8% de los afiliados son menores de 5 años, por encima del promedio nacional observado para la población de AIC EPS-I, que es de 9,43%.

La población menor de 15 años, representa el 39,8% del total, ubicándose por encima del promedio nacional AIC EPS-I que es de 30,9%.

El mayor grupo poblacional de afiliados se encuentra concentrado en el rango de edad de los 10 a 14 años con un 16,0% para el Departamento de la Guajira y que de manera similar se ve reflejado en los municipios de cobertura AIC EPSI Departamento de La Guajira.

De la misma manera el 67,7% de la población afiliada se encuentra concentrada en los rangos de edad desde el primer año hasta los 29 años de edad.

También encontramos un volumen importante en la población en edad productiva entre los 20 y 59 años, con un total de 40,1% del total de los afiliados, lo que indica a la EPS-I que se deben fortalecer los programas de detección temprana en estos grupos de edad.

En concordancia con lo evidenciado en la presentación de grupos de riesgo donde los grupos etáreos de 5 a 49 años son los grupos más representativos y por ende donde se deben dirigir las intervenciones.

Finalmente, se observa que la población mayor de 60 años, representa un 7,5% del total de afiliados; mostrando una población mayoritariamente afiliada joven. Así los grupos poblacionales mayores, sean menores, adquieren un importante esfuerzo de la EPS-I debido a los riesgos de enfermar y el aumento de la necesidad de los servicios de salud, relacionado con el proceso natural de envejecimiento.

En general tanto como para los municipios y el Departamento de la Guajira, la estructura piramidal corresponde a una población en la que empieza a reflejarse el efecto de la disminución de la fecundidad en la mujer y el efecto progresivo de las condiciones de acceso a salud que aumentan la expectativa de vida. La mayor participación femenina, en la mayoría de los grupos etarios, determina la programación de actividades relacionadas con la planificación familiar, salud sexual y reproductiva, embarazo, parto, resultados de la concepción y cuidados del recién nacido.

A nivel general de los municipios y el departamento de La Guajira se evidencia una proporción muy similar en la composición en cuanto a género así, para género femenino 51.3% y para el género masculino representa el 48,7%, en donde la relación hombre/mujer prácticamente es de uno a uno, con una leve predominancia a favor de las mujeres.

	Calle 1 # 4-66 Barrio Vásquez Cobo - Popayán Cauca Pbx: (092) 8380200 www.aicsalud.org.co - Email: correo@aicsalud.org.co
	Página 36 de 116

	ASOCIACIÓN INDÍGENA DEL CAUCA Resolución 083 del 15 de diciembre de 1997 Dirección General de Asuntos Indígenas del Ministerio del Interior NIT: 817.001.773-3			
	ENTREGA DE INFORMES DE GESTIÓN CARACTERIZACIÓN POBLACIONAL			
	Código:	GDBV-F-8	Versión:	1.0

Índice Demográfico del Departamento de La Guajira AIC EPSI

Tabla 24. Índice Demográfico del Departamento de La Guajira AIC EPSI

Índice Demográfico	Año 2018		
	Nacional	AIC EPSI	Departamento
Población total	49.395.678	37.125	927.506
Población Masculina	24.123.683	18.051	453.928
Población femenina	25.271.995	19.074	473.578
Relación hombres: mujer	95,46	94,64	96
Razón niños: mujer	30	47	45
Índice de infancia	24	40	34
Índice de juventud	25	28	28
Índice de vejez	9	5	5
Índice de envejecimiento	38	13	14
Índice demográfico de dependencia	48,75	81,70	64,45
Índice de dependencia infantil	35,35	72,29	56,32
Índice de dependencia mayores	13,40	9,41	8,13
Índice de Friz	119,75	270,12	192,61

Índices demográficos	Interpretación
Relación hombres/mujer	En EPSI La Guajira por cada 100 mujeres hay 95 hombres.
Razón niños mujer	En EPSI La Guajira por cada 100 mujeres en edad fértil (15-49años) hay 47 niños y niñas entre 0 y 4 años.
Índice de infancia	En EPSI La Guajira por cada 100 personas hay 40 menores de 15 años.
Índice de juventud	En EPSI La Guajira por cada 100 personas hay 28 personas entre 15 a 29 años.
Índice de vejez	En EPSI La Guajira por cada 100 personas hay 5 personas mayores de 65 años.
Índice de envejecimiento	En EPSI La Guajira por cada 100 personas menores de 15 años, hay 13 personas mayores de 65 años
Índice demográfico de dependencia	En EPSI La Guajira por cada 100 personas entre los 15 a 64 años, hay 82 personas menores de 15 años y mayores de 65 años (dependientes).
Índice de dependencia infantil	En EPSI La Guajira por cada 100 personas entre los 15 a 64 años, dependen 72 menores de 15 años.
Índice de dependencia mayores	En EPSI La Guajira de cada 100 personas entre los 15 a 64 años dependen 9 personas mayores de 65 años.
Índice de Friz	Representa el porcentaje de población de menos de 20 años (entre 0 y 19 años), con respecto al grupo de población de edades comprendidas entre los 30 y los 49 años. Cuando este índice supera el valor de 160 se considera que la población estudiada es una población joven, mientras que si resulta inferior a 60 se considera una población envejecida.

Fuente: BD BDUA AIC EPS-I y Proyecciones Población DANE Plantillas de Caracterización Poblacional

	Calle 1 # 4-66 Barrio Vásquez Cobo - Popayán Cauca Pbx: (092) 8380200 www.aicsalud.org.co - Email: correo@aicsalud.org.co
	Página 37 de 116

	ASOCIACIÓN INDÍGENA DEL CAUCA Resolución 083 del 15 de diciembre de 1997 Dirección General de Asuntos Indígenas del Ministerio del Interior NIT: 817.001.773-3			
	ENTREGA DE INFORMES DE GESTIÓN CARACTERIZACIÓN POBLACIONAL			
	Código:	GDBV-F-8	Versión:	1.0

Tabla 25. Índice Demográfico del Municipio Riohacha AIC EPSI

Índice Demográfico	Año		
	Departamento	AIC EPSI	Municipio
Población total	927.506	20.959	195.747
Población Masculina	453.928	10.215	95.356
Población femenina	473.578	10.744	100.391
Relación hombres: mujer	95,85	95,08	95
Razón niños: mujer	45	48	45
Índice de infancia	34	42	34
Índice de juventud	28	28	28
Índice de vejez	5	5	4
Índice de envejecimiento	14	13	13
Índice demográfico de dependencia	64,45	88,89	62,19
Índice de dependencia infantil	56,32	78,95	55,13
Índice de dependencia mayores	8,13	9,94	7,06
Índice de Friz	192,61	326,28	181,15

Índices demográficos	Interpretación
Relación hombres/mujer	En AIC EPSI Municipio por cada 100 mujeres hay 95 hombres.
Razón niños mujer	En AIC EPSI Municipio por cada 100 mujeres en edad fértil (15-49años) hay 48 niños y niñas entre 0 y 4 años.
Índice de infancia	En AIC EPSI Municipio por cada 100 personas hay 42 menores de 15 años.
Índice de juventud	En AIC EPSI Municipio por cada 100 personas hay 28 personas entre 15 a 29 años.
Índice de vejez	En AIC EPSI Municipio por cada 100 personas hay 5 personas mayores de 65 años.
Índice de envejecimiento	En AIC EPSI Municipio por cada 100 personas menores de 15 años, hay 13 personas mayores de 65 años
Índice demográfico de dependencia	En AIC EPSI Municipio por cada 100 personas entre los 15 a 64 años, hay 89 personas menores de 15 años y mayores de 65 años (dependientes).
Índice de dependencia infantil	En AIC EPSI Municipio por cada 100 personas entre los 15 a 64 años, dependen 79 menores de 15 años.
Índice de dependencia mayores	En AIC EPSI Municipio de cada 100 personas entre los 15 a 64 años dependen 10 personas mayores de 65 años.
Índice de Friz	Representa el porcentaje de población de menos de 20 años (entre 0 y 19 años), con respecto al grupo de población de edades comprendidas entre los 30 y los 49 años. Cuando este índice supera el valor de 160 se considera que la población estudiada es una población joven, mientras que si resulta inferior a 60 se considera una población envejecida.

Fuente: BD BDUA AIC EPS-I y Proyecciones Población DANE Plantillas de Caracterización Poblacional

	ASOCIACIÓN INDÍGENA DEL CAUCA Resolución 083 del 15 de diciembre de 1997 Dirección General de Asuntos Indígenas del Ministerio del Interior NIT: 817.001.773-3			
	ENTREGA DE INFORMES DE GESTIÓN CARACTERIZACIÓN POBLACIONAL			
	Código:	GDBV-F-8	Versión:	1.0

Tabla 26. Índice Demográfico del Municipio Barrancas AIC EPSI

Índice Demográfico	Año		
	Departamento	AIC EPSI	Municipio
Población total	927.506	1.992	37.170
Población Masculina	453.928	974	18.462
Población femenina	473.578	1.018	18.708
Relación hombres: mujer	95,85	95,68	99
Razón niños: mujer	45	39	40
Índice de infancia	34	37	32
Índice de juventud	28	28	29
Índice de vejez	5	6	5
Índice de envejecimiento	14	17	16
Índice demográfico de dependencia	64,45	77,86	59,21
Índice de dependencia infantil	56,32	66,61	50,86
Índice de dependencia mayores	8,13	11,25	8,35
Índice de Friz	192,61	232,76	175,38

Índices demográficos	Interpretación
Relación hombres/mujer	En AIC EPSI Municipio por cada 100 mujeres hay 96 hombres.
Razón niños mujer	En AIC EPSI Municipio por cada 100 mujeres en edad fértil (15-49años) hay 39 niños y niñas entre 0 y 4 años.
Índice de infancia	En AIC EPSI Municipio por cada 100 personas hay 37 menores de 15 años.
Índice de juventud	En AIC EPSI Municipio por cada 100 personas hay 28 personas entre 15 a 29 años.
Índice de vejez	En AIC EPSI Municipio por cada 100 personas hay 6 personas mayores de 65 años.
Índice de envejecimiento	En AIC EPSI Municipio por cada 100 personas menores de 15 años, hay 17 personas mayores de 65 años
Índice demográfico de dependencia	En AIC EPSI Municipio por cada 100 personas entre los 15 a 64 años, hay 78 personas menores de 15 años y mayores de 65 años (dependientes).
Índice de dependencia infantil	En AIC EPSI Municipio por cada 100 personas entre los 15 a 64 años, dependen 67 menores de 15 años.
Índice de dependencia mayores	En AIC EPSI Municipio de cada 100 personas entre los 15 a 64 años dependen 11 personas mayores de 65 años.
Índice de Friz	Representa el porcentaje de población de menos de 20 años (entre 0 y 19 años), con respecto al grupo de población de edades comprendidas entre los 30 y los 49 años. Cuando este índice supera el valor de 160 se considera que la población estudiada es una población joven, mientras que si resulta inferior a 60 se considera una población envejecida.

Fuente: BD BDUA AIC EPS-I y Proyecciones Población DANE Plantillas de Caracterización Poblacional

	ASOCIACIÓN INDÍGENA DEL CAUCA Resolución 083 del 15 de diciembre de 1997 Dirección General de Asuntos Indígenas del Ministerio del Interior NIT: 817.001.773-3			
	ENTREGA DE INFORMES DE GESTIÓN CARACTERIZACIÓN POBLACIONAL			
	Código:	GDBV-F-8	Versión:	1.0

Tabla 27. Índice Demográfico del Municipio Hato nuevo AIC EPSI

Índice Demográfico	Año		
	Departamento	AIC EPSI	Municipio
Población total	927.506	1.547	21.151
Población Masculina	453.928	711	10.519
Población femenina	473.578	836	10.632
Relación hombres: mujer	95,85	85,05	99
Razón niños: mujer	45	37	42
Índice de infancia	34	35	33
Índice de juventud	28	29	30
Índice de vejez	5	5	4
Índice de envejecimiento	14	15	11
Índice demográfico de dependencia	64,45	67,24	59,35
Índice de dependencia infantil	56,32	58,59	53,34
Índice de dependencia mayores	8,13	8,65	6,01
Índice de Friz	192,61	218,63	184,45

Índices demográficos	Interpretación
Relación hombres/mujer	En AIC EPSI Municipio por cada 100 mujeres hay 85 hombres.
Razón niños mujer	En AIC EPSI Municipio por cada 100 mujeres en edad fértil (15-49años) hay 37 niños y niñas entre 0 y 4 años.
Índice de infancia	En AIC EPSI Municipio por cada 100 personas hay 35 menores de 15 años.
Índice de juventud	En AIC EPSI Municipio por cada 100 personas hay 29 personas entre 15 a 29 años.
Índice de vejez	En AIC EPSI Municipio por cada 100 personas hay 5 personas mayores de 65 años.
Índice de envejecimiento	En AIC EPSI Municipio por cada 100 personas menores de 15 años, hay 15 personas mayores de 65 años
Índice demográfico de dependencia	En AIC EPSI Municipio por cada 100 personas entre los 15 a 64 años, hay 67 personas menores de 15 años y mayores de 65 años (dependientes).
Índice de dependencia infantil	En AIC EPSI Municipio por cada 100 personas entre los 15 a 64 años, dependen 59 menores de 15 años.
Índice de dependencia mayores	En AIC EPSI Municipio de cada 100 personas entre los 15 a 64 años dependen 9 personas mayores de 65 años.
Índice de Friz	Representa el porcentaje de población de menos de 20 años (entre 0 y 19 años), con respecto al grupo de población de edades comprendidas entre los 30 y los 49 años. Cuando este índice supera el valor de 160 se considera que la población estudiada es una población joven, mientras que si resulta inferior a 60 se considera una población envejecida.

Fuente: BD BDUA AIC EPS-I y Proyecciones Población DANE Plantillas de Caracterización Poblacional

	ASOCIACIÓN INDÍGENA DEL CAUCA Resolución 083 del 15 de diciembre de 1997 Dirección General de Asuntos Indígenas del Ministerio del Interior NIT: 817.001.773-3			
	ENTREGA DE INFORMES DE GESTIÓN CARACTERIZACIÓN POBLACIONAL			
	Código:	GDBV-F-8	Versión:	1.0

Tabla 28. Índice Demográfico del Municipio Manaure AIC EPSI

Índice Demográfico	Año		
	Departamento	AIC EPSI	Municipio
Población total	927.506	3.762	88.881
Población Masculina	453.928	1.860	43.448
Población femenina	473.578	1.902	45.433
Relación hombres: mujer	95,85	97,79	96
Razón niños: mujer	45	55	59
Índice de infancia	34	42	41
Índice de juventud	28	28	28
Índice de vejez	5	4	4
Índice de envejecimiento	14	9	10
Índice demográfico de dependencia	64,45	83,60	82,48
Índice de dependencia infantil	56,32	76,38	75,09
Índice de dependencia mayores	8,13	7,22	7,39
Índice de Friz	192,61	278,58	262,54

Índices demográficos	Interpretación
Relación hombres/mujer	En AIC EPSI Municipio por cada 100 mujeres hay 98 hombres.
Razón niños mujer	En AIC EPSI Municipio por cada 100 mujeres en edad fértil (15-49años) hay 55 niños y niñas entre 0 y 4 años.
Índice de infancia	En AIC EPSI Municipio por cada 100 personas hay 42 menores de 15 años.
Índice de juventud	En AIC EPSI Municipio por cada 100 personas hay 28 personas entre 15 a 29 años.
Índice de vejez	En AIC EPSI Municipio por cada 100 personas hay 4 personas mayores de 65 años.
Índice de envejecimiento	En AIC EPSI Municipio por cada 100 personas menores de 15 años, hay 9 personas mayores de 65 años
Índice demográfico de dependencia	En AIC EPSI Municipio por cada 100 personas entre los 15 a 64 años, hay 84 personas menores de 15 años y mayores de 65 años (dependientes).
Índice de dependencia infantil	En AIC EPSI Municipio por cada 100 personas entre los 15 a 64 años, dependen 76 menores de 15 años.
Índice de dependencia mayores	En AIC EPSI Municipio de cada 100 personas entre los 15 a 64 años dependen 7 personas mayores de 65 años.
Índice de Friz	Representa el porcentaje de población de menos de 20 años (entre 0 y 19 años), con respecto al grupo de población de edades comprendidas entre los 30 y los 49 años. Cuando este índice supera el valor de 160 se considera que la población estudiada es una población joven, mientras que si resulta inferior a 60 se considera una población envejecida.

Fuente: BD BDUA AIC EPS-I y Proyecciones Población DANE Plantillas de Caracterización Poblacional

	ASOCIACIÓN INDÍGENA DEL CAUCA Resolución 083 del 15 de diciembre de 1997 Dirección General de Asuntos Indígenas del Ministerio del Interior NIT: 817.001.773-3			
	ENTREGA DE INFORMES DE GESTIÓN CARACTERIZACIÓN POBLACIONAL			
	Código:	GDBV-F-8	Versión:	1.0

Tabla 29. Índice Demográfico del Municipio Uribia AIC EPSI

Índice Demográfico	Año		
	Departamento	AIC EPSI	Municipio
Población total	927.506	8.865	177.815
Población Masculina	453.928	4.291	85.960
Población femenina	473.578	4.574	91.855
Relación hombres: mujer	95,85	93,81	94
Razón niños: mujer	45	44	42
Índice de infancia	34	36	34
Índice de juventud	28	27	30
Índice de vejez	5	5	5
Índice de envejecimiento	14	15	16
Índice demográfico de dependencia	64,45	69,11	66,08
Índice de dependencia infantil	56,32	60,24	57,16
Índice de dependencia mayores	8,13	8,87	8,91
Índice de Friz	192,61	191,18	204,76

Índices demográficos	Interpretación
Relación hombres/mujer	En AIC EPSI Municipio por cada 100 mujeres hay 94 hombres.
Razón niños mujer	En AIC EPSI Municipio por cada 100 mujeres en edad fértil (15-49años) hay 44 niños y niñas entre 0 y 4 años.
Índice de infancia	En AIC EPSI Municipio por cada 100 personas hay 36 menores de 15 años.
Índice de juventud	En AIC EPSI Municipio por cada 100 personas hay 27 personas entre 15 a 29 años.
Índice de vejez	En AIC EPSI Municipio por cada 100 personas hay 5 personas mayores de 65 años.
Índice de envejecimiento	En AIC EPSI Municipio por cada 100 personas menores de 15 años, hay 15 personas mayores de 65 años
Índice demográfico de dependencia	En AIC EPSI Municipio por cada 100 personas entre los 15 a 64 años, hay 69 personas menores de 15 años y mayores de 65 años (dependientes).
Índice de dependencia infantil	En AIC EPSI Municipio por cada 100 personas entre los 15 a 64 años, dependen 60 menores de 15 años.
Índice de dependencia mayores	En AIC EPSI Municipio de cada 100 personas entre los 15 a 64 años dependen 9 personas mayores de 65 años.
Índice de Friz	Representa el porcentaje de población de menos de 20 años (entre 0 y 19 años), con respecto al grupo de población de edades comprendidas entre los 30 y los 49 años. Cuando este índice supera el valor de 160 se considera que la población estudiada es una población joven, mientras que si resulta inferior a 60 se considera una población envejecida.

Fuente: BD BDUA AIC EPS-I y Proyecciones Población DANE Plantillas de Caracterización Poblacional

	ASOCIACIÓN INDÍGENA DEL CAUCA Resolución 083 del 15 de diciembre de 1997 Dirección General de Asuntos Indígenas del Ministerio del Interior NIT: 817.001.773-3			
	ENTREGA DE INFORMES DE GESTIÓN CARACTERIZACIÓN POBLACIONAL			
	Código:	GDBV-F-8	Versión:	1.0

Tabla 30. Índice Demográfico del Departamento de la Guajira AIC EPSI Contributivo

Índice Demográfico	Año		
	Departamento	AIC EPSI	Municipio
Población total	49.395.678	463	927.506
Población Masculina	24.123.683	212	453.928
Población femenina	25.271.995	251	473.578
Relación hombres: mujer	95,46	84,46	96
Razón niños: mujer	30	3	45
Índice de infancia	24	3	34
Índice de juventud	25	43	28
Índice de vejez	9	1	5
Índice de envejecimiento	38	42	14
Índice demográfico de dependencia	48,75	3,81	64,45
Índice de dependencia infantil	35,35	2,69	56,32
Índice de dependencia mayores	13,40	1,12	8,13
Índice de Friz	119,75	8,57	192,61

Índices demográficos	Interpretación
Relación hombres/mujer	En AIC EPSI GUAJIRA CONTRIBUTIVO por cada 100 mujeres hay 84 hombres.
Razón niños mujer	En AIC EPSI GUAJIRA CONTRIBUTIVO por cada 100 mujeres en edad fértil (15-49años) hay 3 niños y niñas entre 0 y 4 años.
Índice de infancia	En AIC EPSI GUAJIRA CONTRIBUTIVO por cada 100 personas hay 3 menores de 15 años.
Índice de juventud	En AIC EPSI GUAJIRA CONTRIBUTIVO por cada 100 personas hay 43 personas entre 15 a 29 años.
Índice de vejez	En AIC EPSI GUAJIRA CONTRIBUTIVO por cada 100 personas hay 1 personas mayores de 65 años.
Índice de envejecimiento	En AIC EPSI GUAJIRA CONTRIBUTIVO por cada 100 personas menores de 15 años, hay 42 personas mayores de 65 años
Índice demográfico de dependencia	En AIC EPSI GUAJIRA CONTRIBUTIVO por cada 100 personas entre los 15 a 64 años, hay 4 personas menores de 15 años y mayores de 65 años (dependientes).
Índice de dependencia infantil	En AIC EPSI GUAJIRA CONTRIBUTIVO por cada 100 personas entre los 15 a 64 años, dependen 3 menores de 15 años.
Índice de dependencia mayores	En AIC EPSI GUAJIRA CONTRIBUTIVO de cada 100 personas entre los 15 a 64 años dependen 1 personas mayores de 65 años.
Índice de Friz	Representa el porcentaje de población de menos de 20 años (entre 0 y 19 años), con respecto al grupo de población de edades comprendidas entre los 30 y los 49 años. Cuando este índice supera el valor de 160 se considera que la población estudiada es una población joven, mientras que si resulta inferior a 60 se considera una población envejecida.

Fuente: BD BDUA AIC EPS-I y Proyecciones Población DANE Plantillas de Caracterización Poblacional

	ASOCIACIÓN INDÍGENA DEL CAUCA Resolución 083 del 15 de diciembre de 1997 Dirección General de Asuntos Indígenas del Ministerio del Interior NIT: 817.001.773-3			
	ENTREGA DE INFORMES DE GESTIÓN CARACTERIZACIÓN POBLACIONAL			
	Código:	GDBV-F-8	Versión:	1.0

Índice de envejecimiento de AIC EPSI por entidad territorial

El Índice de envejecimiento: Representa la relación entre la cantidad de personas adultas mayores y la cantidad de niños y jóvenes, es la relación existente entre personas mayores de 65 años y las menores de 15 años¹⁴.

Tabla 31. Índice de envejecimiento de AIC EPSI por entidad territorial

Código de la entidad territorial	Entidad territorial donde residen los afiliados a la EAPB	Índice de envejecimiento de la EAPB por entidad territorial	Índice de envejecimiento en la entidad territorial
	NACIONAL	25,08	32,27
44	GUAJIRA	13,07	14,85
44001	RIOHACHA	12,62	13,68
44078	BARRANCAS	16,62	12,57
44378	HATO NUEVO	14,73	13,28
44560	MANAURE	9,35	12,46
44847	URIBIA	15,04	10,78

Fuente: BD BDUA AIC EPS-I y Proyecciones Población DANE Plantillas de Caracterización Poblacional

Para AIC EPSI el índice de envejecimiento en el Departamento de La Guajira es de 13,1 mientras que a nivel del Ente territorial es de 14,8 obteniendo una diferencia relativa de uno y un nivel de confianza por encima del 95% no siendo estadísticamente significativo, permitiéndonos apreciar que no hay cambio intergeneracional derivados del proceso de envejecimiento, situación que se refleja de manera similar en la mayoría de los municipios.

Para los municipios también se evidencia que no existe una diferencia del valor en comparación al Ente territorial, por lo cual están semaforizados en su totalidad en amarillo, como se puede apreciar en la Tabla N° 31.

¹⁴ Plantilla 3-4-5. Pirámide poblacional – índices demográficos e índices de envejecimiento.

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 en la región o departamento y el indicador nacional.

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 la región o departamento comparado con el indicador nacional.

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 la región o departamento comparado con el indicador nacional

	ASOCIACIÓN INDÍGENA DEL CAUCA Resolución 083 del 15 de diciembre de 1997 Dirección General de Asuntos Indígenas del Ministerio del Interior NIT: 817.001.773-3			
	ENTREGA DE INFORMES DE GESTIÓN CARACTERIZACIÓN POBLACIONAL			
	Código:	GDBV-F-8	Versión:	1.0

Caracterización de la población con discapacidad según alteración permanente AIC EPSI departamento de La Guajira año 2019

Se presentan un Total de 243 casos de Discapacidad en el Departamento de La Guajira para los afiliados AIC EPSI año 2019, con un porcentaje de 57,6% en el género femenino y 42,4% en género masculino. Las edades donde más se presenta Discapacidad en los afiliados AIC EPSI Departamento de la Guajira, corresponde a las edades entre 50 años y 80 y más años con promedio de 23 casos por grupo etáreo, el grupo etáreo donde más se concentra algún tipo de discapacidad es de 60 a 64 años (29 casos) con el 11,93%. Para el régimen Contributivo AIC EPSI, se reportan 8 casos en el Departamento de Guajira, donde se encuentra mayor porcentaje en el grupo etáreo de 80 años o más, 25% (2 casos) y en los otros 6 casos se reparten de a 1 en otros grupos etareos.

Tabla 32. Caracterización de la población con discapacidad según alteración permanente AIC EPSI departamento de La Guajira año 2019

Personas en condición de discapacidad									
Grupos quinquenales de edad	Número de mujeres afiliadas	Número de mujeres afiliadas, declaradas en condición de discapacidad	Proporción de mujeres afiliadas en condición de discapacidad	Número de hombres afiliados	Número de hombres afiliados, declarados en condición de discapacidad	Proporción de hombres afiliados en condición de discapacidad	Número de afiliados totales	Número de afiliados totales, declarados en condición de discapacidad	Proporción de afiliados total en condición de discapacidad
0-4	2099	0	0,0	2280	1	0,0	4379	1	0,0
5-9	2190	1	0,0	2277	5	0,2	4467	6	0,1
10-14	2936	5	0,2	2989	5	0,2	5925	10	0,2
15-19	2451	4	0,2	2262	4	0,2	4713	8	0,2
20-24	1798	1	0,1	1468	4	0,3	3266	5	0,2
25-29	1269	1	0,1	1103	1	0,1	2372	2	0,1
30-34	1105	4	0,4	989	3	0,3	2094	7	0,3
35-39	1035	7	0,7	993	6	0,6	2028	13	0,6
40-44	978	13	1,3	832	2	0,2	1810	15	0,8
45-49	685	7	1,0	596	5	0,8	1281	12	0,9
50-54	599	21	3,5	453	7	1,5	1052	28	2,7
55-59	515	11	2,1	452	8	1,8	967	19	2,0
60-64	435	20	4,6	414	9	2,2	849	29	3,4
65-69	321	16	5,0	329	12	3,6	650	28	4,3
70-74	222	10	4,5	219	11	5,0	441	21	4,8
75-79	154	8	5,2	155	7	4,5	309	15	4,9
80 Y MÁS	282	11	3,9	240	13	5,4	522	24	4,6
Total	19074	140	0,7	18051	103	0,6	37125	243	0,7

Fuente: BD BDUA AIC EPS-I y Proyecciones Población DANE Plantillas de Caracterización Poblacional

	ASOCIACIÓN INDÍGENA DEL CAUCA Resolución 083 del 15 de diciembre de 1997 Dirección General de Asuntos Indígenas del Ministerio del Interior NIT: 817.001.773-3			
	ENTREGA DE INFORMES DE GESTIÓN CARACTERIZACIÓN POBLACIONAL			
	Código:	GDBV-F-8	Versión:	1.0

Tabla 33. Caracterización de la población con discapacidad según alteración permanente AIC EPSI por género en los municipios del Departamento de La Guajira año 2019

Municipio	Femenino	Masculino
44001 - RIOHACHA	109	77
44078 - BARRANCAS	4	2
44378 - HATONUEVO	9	9
44560 - MANAURE	1	1
44847 - URIBIA	12	11
Otros Municipios	5	3
Total general	140	103

Fuente: BD BDUA AIC EPS-I y Proyecciones Población DANE Plantillas de Caracterización Poblacional

Caracterización de la población según pertenencia étnica: Indígenas, AIC EPSI consolidado del Departamento de la Guajira año 2019

Tabla 34. Caracterización de la población según pertenencia étnica: Indígenas, AIC EPSI consolidado del Departamento de la Guajira año 2019

Indígenas									
Grupos quinquenales de edad	Número de mujeres afiliadas	Número de mujeres afiliadas, reconocidas como indígenas	Proporción de mujeres afiliadas indígenas	Número de hombres afiliados	Número de hombres afiliados, reconocidos como indígenas	Proporción de hombres afiliados indígenas	Número de afiliados totales	Número de afiliados totales, reconocidos como indígenas	Proporción de afiliados total indígenas
0-4	2099	1717	81,8	2280	1881	82,5	4379	3598	82,2
5-9	2190	1685	76,9	2277	1737	76,3	4467	3422	76,6
10-14	2936	1938	66,0	2989	1931	64,6	5925	3869	65,3
15-19	2451	1819	74,2	2262	1691	74,8	4713	3510	74,5
20-24	1798	1249	69,5	1468	1041	70,9	3266	2290	70,1
25-29	1269	892	70,3	1103	770	69,8	2372	1662	70,1
30-34	1105	829	75,0	989	747	75,5	2094	1576	75,3
35-39	1035	690	66,7	993	603	60,7	2028	1293	63,8
40-44	978	639	65,3	832	472	56,7	1810	1111	61,4
45-49	685	438	63,9	596	320	53,7	1281	758	59,2
50-54	599	318	53,1	453	257	56,7	1052	575	54,7
55-59	515	303	58,8	452	234	51,8	967	537	55,5
60-64	435	231	53,1	414	182	44,0	849	413	48,6
65-69	321	154	48,0	329	157	47,7	650	311	47,8
70-74	222	152	68,5	219	129	58,9	441	281	63,7
75-79	154	109	70,8	155	91	58,7	309	200	64,7
80 Y MÁS	282	189	67,0	240	147	61,3	522	336	64,4
Total	19074	13352	70,0	18051	12390	68,6	37125	25742	69,3

Fuente: BD BDUA AIC EPS-I y Proyecciones Población DANE Plantillas de Caracterización Poblacional

En relación a la variable pertenencia étnica el grupo poblacional que se destaca en el Departamento de la Guajira son las comunidades indígenas. Los demás grupos poblacionales, Negro(a) o Mulato(a) o Afrocolombiano(a) o Afrodescendiente, Comunidades ROM, Palenquero de San Basilio, se evidencian referenciados como se presenta en la tabla N° 7 y Tablas N° 34 y N° 35.

	ASOCIACIÓN INDÍGENA DEL CAUCA Resolución 083 del 15 de diciembre de 1997 Dirección General de Asuntos Indígenas del Ministerio del Interior NIT: 817.001.773-3			
	ENTREGA DE INFORMES DE GESTIÓN CARACTERIZACIÓN POBLACIONAL			
	Código:	GDBV-F-8	Versión:	1.0

Para las comunidades indígenas del Departamento de La Guajira, de acuerdo a clasificación de caracterización dato BDUA, se tiene referenciado para el 2019 un 69,3% (25742 afiliados), de los cuales el 51,9% corresponden al género femenino y el 48,2% al género masculino.

Las diferencias evidenciadas en los datos de población indígena, están relacionadas con los inconvenientes en la caracterización poblacional de este grupo, debido a las múltiples barreras que se presentan para realizar los censos poblacionales de las comunidades indígenas, por contexto geográfico, el traslado continuo de los comuneros, población dispersa, sistemas de información manuales, entre muchas otras situaciones, que dificultan obtener un dato específico y real de la población indígena.

Sin embargo, la AIC EPSI, ha estado en continuo trabajo mancomunado con los resguardos y comunidades indígenas para fortalecer los registros de las bases de datos y pulir cada vez más la calidad del dato en la consolidación de la información de la población afiliada AIC EPSI. En la Tabla N° 35 se amplía la información de los afiliados AIC EPSI por comunidad indígena, de los municipios del Departamento de La Guajira.

Distribución de etnias indígenas Departamento de La Guajira AIC EPSI año 2019

Para el departamento de la Guajira, los afiliados Indígenas AIC EPSI, corresponden a la Etnia indígena Wayuu, desde el año 2013 y teniendo en cuenta la alta problemática de desnutrición en la población infantil, se ha fortalecido la ruta de atención para apoyar todo el programa de recuperación nutricional intercultural a través de la Estrategia Tejedores de Vida Wayuu.

La Cultura Wayuu – Ley de Origen: El sistema de representación de este pueblo integra una serie de deidades importantes en su universo mítico. La figura central es Maleiwa, Dios creador de los Wayuu y fundador de la sociedad. También están Pulowi y Juyá, esposos asociados a la generación de la vida. Pulowi, la mujer, se asocia a la sequía y los vientos, y algunos lugares que habita. Juyá, su esposo, es un errante que caza y mata. Wanülü representa el mal de la enfermedad o la muerte. Entre los Wayuu, el nacimiento de un niño ocurre en la casa, asistido por la madre de la mujer o una pariente próxima. Mientras la supervivencia del niño no sea segura, los miembros de su familia se alimentan con una dieta estrictamente reducida.

No se destaca la pubertad en los varones, pero las niñas están sometidas a un severo rito de paso. Cuando la muchacha empieza a menstruar, es sometida a un período de reclusión, al término del cual se ha convertido en mujer equipada para casarse. Durante el inicio de esta reclusión, la joven es completa o parcialmente rapada y luego instalada en una hamaca colgada cerca del techo de la casa. Durante los días siguientes es cuidada con alimentos vegetales especiales, llamados jaguapi, y observa una dieta rigurosa. En ese tiempo la bañan con frecuencia y la instruyen en las tareas femeninas, tejido, hilado, le imparten conocimientos sobre los procesos tradicionales de control natal, embarazo y quizás algunas técnicas eróticas.

La yonna o como se conoce popularmente al baile de la chichamaya, es la danza típica de los wayuu. Se realiza por pareja en forma circular (pioi). El hombre danza hacia atrás y de frente a la mujer, quien siempre busca tumbarlo. La mujer luce encima de su manta un pañolón (ko'usu)

	Calle 1 # 4-66 Barrio Vásquez Cobo - Popayán Cauca Pbx: (092) 8380200 www.aicsalud.org.co - Email: correo@aicsalud.org.co
	Página 47 de 116

	ASOCIACIÓN INDÍGENA DEL CAUCA Resolución 083 del 15 de diciembre de 1997 Dirección General de Asuntos Indígenas del Ministerio del Interior NIT: 817.001.773-3			
	ENTREGA DE INFORMES DE GESTIÓN CARACTERIZACIÓN POBLACIONAL			
	Código:	GDBV-F-8	Versión:	1.0

que le cubre desde la cabeza hasta los pies y el hombre luce guayuco decorado y karrast en la cabeza.

El tejido: el tejido ha sido una tradición entre los indígenas wayuu. Es una labor que combinan con las demás actividades cotidianas: cuando van de viaje, cuando vende carbón, en los ratos libre, en las visitas y, últimamente, por oficio para venderle al turista sus artesanías. Desde muy temprana edad se les enseña a los adolescentes el arte de tejer. Los chinchorros guajiros son muy famosos y de una cálida y belleza extraordinaria. Además, tejen las fajas de los hombres, guaireña, bolsos, pulsera, pellones, mochilas y los sombreros, que son elaborados por los hombres.

Los Wayuu, no concluyen el ciclo de vida con la muerte, ya que la gente continúa relacionada con los huesos del difunto. Los entierros son acontecimientos importantes en los que los parientes del muerto actúan de determinada manera. Esta relación con los muertos tiene su contrapartida en su sentido de pertenencia e identidad, en su noción misma del territorio, pues como lo afirma Rosario Epieyú, " los wayuu son de donde son sus muertos". Los entierros se hacen en dos etapas: primero se sepulta el cadáver con algunas pertenencias y luego, dos años después, se hace una exhumación del cuerpo, se incinera y se sepulta nuevamente en el cementerio clánico, dentro de ollas de barro o tumbas de cemento.¹⁵

¹⁵ Prácticas Ancestrales para la Salud y El Buen Vivir del Pueblo indígena Wayuu, Asociación Indígena del Cauca AIC EPSI_IPSI Minga 2017.

	ASOCIACIÓN INDÍGENA DEL CAUCA Resolución 083 del 15 de diciembre de 1997 Dirección General de Asuntos Indígenas del Ministerio del Interior NIT: 817.001.773-3			
	ENTREGA DE INFORMES DE GESTIÓN CARACTERIZACIÓN POBLACIONAL			
	Código:	GDBV-F-8	Versión:	

Caracterización de la población según pertenencia étnica: Indígenas, AIC EPSI por género y grupo quinquenales de edad en los municipios del Departamento de La Guajira año 2019

Tabla 35. Caracterización de la población según pertenencia étnica: Indígenas, AIC EPSI por género y grupo quinquenales de edad en los municipios del Departamento de La Guajira año 2019

Grupos quinquenales de edad	Número de afiliados totales, reconocidos como indígenas																
	0-4	5-9	10-14	15-19	20-24	25-29	30-34	35-39	40-44	45-49	50-54	55-59	60-64	65-69	70-74	75-79	80 y MÁS
Guajira	3598	3422	3869	3510	2290	1662	1576	1293	1111	758	575	537	413	311	281	200	336
Riohacha	1918	2140	2220	1898	1250	916	702	540	488	305	285	240	199	124	112	105	180
Barrancas	101	94	137	84	76	62	53	56	56	53	35	28	24	26	15	17	24
Hato nuevo	66	55	38	54	56	50	41	29	22	21	18	18	13	6	3	10	1
Manaure	485	397	540	570	299	123	296	184	137	85	83	53	55	43	41	18	40
Uribia	1028	736	934	904	609	511	484	484	408	294	154	198	122	112	110	50	91
Número de hombres afiliados, reconocidos como indígenas																	
Guajira	1881	1737	1931	1691	1041	770	747	603	472	320	257	234	182	157	129	91	147
Riohacha	999	1084	1085	905	547	404	315	267	228	141	136	111	88	72	57	51	83
Barrancas	47	52	71	51	35	32	25	22	24	25	18	15	15	17	7	7	9
Hato nuevo	33	28	23	26	22	18	17	12	8	9	7	8	7	2	2	4	1
Manaure	252	194	273	265	158	63	146	99	55	45	39	21	26	20	18	8	21
Uribia	550	379	479	444	279	253	244	203	157	100	57	79	46	46	45	21	33
Número de mujeres afiliadas, reconocidos como indígenas																	
Guajira	1717	1685	1938	1819	1249	892	829	690	639	438	318	303	231	154	152	109	189
Riohacha	919	1056	1135	993	703	512	387	273	260	164	149	129	111	52	55	54	97
Barrancas	54	42	66	33	41	30	28	34	32	28	17	13	9	9	8	10	15
Hato nuevo	33	27	15	28	34	32	24	17	14	12	11	10	6	4	1	6	0
Manaure	233	203	267	305	141	60	150	85	82	40	44	32	29	23	23	10	19
Uribia	478	357	455	460	330	258	240	281	251	194	97	119	76	66	65	29	58

Fuente: BD BDUA AIC EPSI y Proyecciones Población DANE Plantillas de Caracterización Poblacional



Calle 1 # 4-66 Barrio Vásquez Cobo - Popayán Cauca
 Pbx: (092) 8380200
www.aicsalud.org.co - Email: correo@aicsalud.org.co
 Página **49** de **116**

	ASOCIACIÓN INDÍGENA DEL CAUCA Resolución 083 del 15 de diciembre de 1997 Dirección General de Asuntos Indígenas del Ministerio del Interior NIT: 817.001.773-3			
	ENTREGA DE INFORMES DE GESTIÓN CARACTERIZACIÓN POBLACIONAL			
	Código:	GDBV-F-8	Versión:	1.0

Afiliados que declaran ser desplazados Departamento de La Guajira 2019

Tabla 36. Porcentaje de afiliados que declaran ser desplazados Departamento de La Guajira 2019

Entidad territorial donde residen los afiliados a la EAPB	EAPB Porcentaje de afiliados que declaran ser desplazados Departamento de La Guajira 2019	Porcentaje de afiliados que declaran ser desplazados en la entidad territorial
NACIONAL	22,6	12,9
GUAJIRA	10,0	13,1
RIOHACHA	14,0	18,7
BARRANCAS	19,1	17,9
HATO NUEVO	16,3	14,5
MANAURE	1,6	1,4
URIBIA	0,7	0,7

Fuente. Bodega de Datos de SISPRO (SGD), RIPS, Registro de EEVV, BDU, Proyecciones DANE.

El porcentaje de afiliados en condición de desplazamiento afiliados AIC EPSI en el departamento de LA Guajira corresponde al 10,0%, por debajo del valor del Ente Territorial que es el 13,1%; los municipios de Hato nuevo con un 16,3% y Barrancas con un 19,1%, se referencian con valores significativamente más altos que el del Ente Territorial municipal y Departamental.

Caracterización de Víctimas del Conflicto Armado Interno Ley 1448 de 2012, AIC EPSI distribución departamento de La Guajira y sus municipios año 2019.

Tabla 37. Caracterización de Víctimas del Conflicto Armado Interno Ley 1448 de 2012, AIC EPSI Departamento de La Guajira año 2019.

Víctimas de hechos victimizantes: Desplazamiento									
Grupos quinquenales de edad	Número de mujeres afiliadas	Número de mujeres afiliadas que declaran ser desplazadas	Proporción de mujeres afiliadas desplazados	Número de hombres afiliados	Número de hombres afiliados que declaran ser desplazados	Proporción de hombres afiliados desplazados	Número de afiliados totales	Número de afiliados totales que declaran ser desplazados	Proporción de afiliados total desplazados
0-4	2099	12	0,6	2280	19	0,8	4379	31	0,7
5-9	2190	31	1,4	2277	24	1,1	4467	55	1,2
10-14	2936	91	3,1	2989	72	2,4	5925	163	2,8
15-19	2451	31	1,3	2262	33	1,5	4713	64	1,4
20-24	1798	39	2,2	1468	31	2,1	3266	70	2,1
25-29	1269	20	1,6	1103	15	1,4	2372	35	1,5
30-34	1105	10	0,9	989	8	0,8	2094	18	0,9
35-39	1035	18	1,7	993	12	1,2	2028	30	1,5
40-44	978	23	2,4	832	7	0,8	1810	30	1,7
45-49	685	10	1,5	596	9	1,5	1281	19	1,5
50-54	599	16	2,7	453	8	1,8	1052	24	2,3
55-59	515	12	2,3	452	11	2,4	967	23	2,4
60-64	435	12	2,8	414	12	2,9	849	24	2,8
65-69	321	5	1,6	329	5	1,5	650	10	1,5
70-74	222	4	1,8	219	4	1,8	441	8	1,8
75-79	154	1	0,6	155	0	0,0	309	1	0,3
80 Y MÁS	282	2	0,7	240	0	0,0	522	2	0,4
Total	19074	337	1,8	18051	270	1,5	37125	607	1,6

Fuente. Bodega de Datos de SISPRO (SGD), RIPS, Registro de EEVV, BDU, Proyecciones DANE

	Calle 1 # 4-66 Barrio Vásquez Cobo - Popayán Cauca Pbx: (092) 8380200 www.aicsalud.org.co - Email: correo@aicsalud.org.co
	Página 50 de 116

	ASOCIACIÓN INDÍGENA DEL CAUCA Resolución 083 del 15 de diciembre de 1997 Dirección General de Asuntos Indígenas del Ministerio del Interior NIT: 817.001.773-3			
	ENTREGA DE INFORMES DE GESTIÓN CARACTERIZACIÓN POBLACIONAL			
	Código:	GDBV-F-8	Versión:	1.0

Tabla 38. Caracterización de Víctimas del Conflicto Armado Interno Ley 1448 de 2012, AIC EPSI distribución departamento de La Guajira y sus municipios año 2019.

Víctimas de hechos victimizantes: Desplazamiento									
Entidad territorial donde residen los afiliados a la EAPB	Número de mujeres afiliadas	Número de mujeres afiliadas que declaran ser desplazadas	Proporción de mujeres afiliadas desplazadas	Número de hombres afiliados	Número de hombres afiliados que declaran ser desplazados	Proporción de hombres afiliados desplazados	Número de afiliados totales	Número de afiliados totales que declaran ser desplazados	Proporción de afiliados total desplazados
LA GUAJIRA	19074	337	1,8	18051	270	1,5	37125	607	1,6
RIOHACHA	10744	318	3,0	10215	250	2,4	20959	568	2,7
BARRANCA	1018	13	1,3	974	11	1,1	1992	24	1,2
HATO NUEVO	836	2	0,2	711	2	0,3	1547	4	0,3
MANAURE	1902	0	0,0	1860	4	0,2	3762	4	0,1
URIBIA	4574	4	0,1	4291	3	0,1	8865	7	0,1

Fuente. Bodega de Datos de SISPRO (SGD), RIPS, Registro de EEVV, BDUA, Proyecciones DANE

Del total de afiliados AIC EPSI en el Departamento de La Guajira (37125 afiliados), el 1,6% afiliados AIC EPSI, han sido Víctimas del Conflicto Armado Interno Ley 1448 de 2012, durante el periodo evaluado 607 personas, mayormente afectado el género femenino con el 55,5% y en menor porcentaje el género masculino con el 44,5%.

El municipio donde se presentaron mayor número de eventos correspondió a Riohacha con un total de 568 eventos, y Barrancas 24 eventos. Para los afiliados al régimen contributivo no se reportan eventos.

Dinámica Poblacional

Tabla 39. Caracterización Demográfica Natalidad AIC EPSI Departamento de La Guajira 2019

Entidad territorial donde residen los afiliados a la EAPB	Natalidad						
	Tasa bruta de natalidad de la EAPB por entidad territorial	Tasa bruta de natalidad en la entidad territorial.	2016	2017	2018	2017	2018
NACIONAL	10,85	13,03	15,4	7,77	10,9	✓	✓
GUAJIRA	13,45	19,67	16,2	7,49	13,5	✓	✓
RIOHACHA	13,33	22,26	18,5	7,38	13,3	✓	✓
BARRANCAS	6,81	15,41	8,46	6,07	6,81	✓	✓
HATO NUEVO	21,54	12,91	27,7	11,3	21,5	✓	✓
MANAURE	15,24	7,35	14,5	7,19	15,2	✓	✓
URIBIA	13,20	18,24	8,85	7,52	13,2	✓	✓

Fuente: BD BDUA AIC EPS-I y Proyecciones Población DANE Plantillas de Caracterización Poblacional

Se evidencia en la Tabla N° 39, que por cada 1000 afiliados de AIC EPSI nacieron para el año 2019, 13 nacidos vivos, numero por debajo en comparación con el Ente Territorial en donde se refleja que por cada 1000 personas nacieron para el mismo periodo 19 nacidos vivos.

El municipio que representa una tasa bruta de natalidad más alta, fue el municipio de Hato Nuevo con una tasa de 21 nacidos vivos por cada 1000 afiliados, seguido por los municipios de

	ASOCIACIÓN INDÍGENA DEL CAUCA Resolución 083 del 15 de diciembre de 1997 Dirección General de Asuntos Indígenas del Ministerio del Interior NIT: 817.001.773-3			
	ENTREGA DE INFORMES DE GESTIÓN CARACTERIZACIÓN POBLACIONAL			
	Código:	GDBV-F-8	Versión:	

Manaure (15,24), Riohacha (13,33), Uribia (13,20) y Barrancas (6,81), que en promedio representan 14 nacidos vivos por cada 1000 afiliados AIC EPSI.

También se presenta el comparativo Años 2016-2018 en donde se resalta que la tasa bruta de natalidad para AIC EPSI año 2019 ha aumentado en comparación con los años anteriores, y en la relación año 2017 y 2018 se evidencia un aumento para todos los municipios.

Tabla 40. Caracterización Demográfica Mortalidad AIC EPSI Departamento de La Guajira 2019

Entidad territorial donde residen los afiliados a la EAPB	Mortalidad						
	Tasa bruta de natalidad de la EAPB por entidad territorial	Tasa bruta de natalidad en la entidad territorial.	2016	2017	2018	2017	2018
NACIONAL	1,35	4,75	1,87	1,19	1,35	☒	☒
GUAJIRA	0,51	2,65	0,76	2,18	0,51	☒	☒
RIOHACHA	0,53	2,98	0,62	2,44	0,53	☒	☒
BARRANCAS	0,00	2,09	2,42	2,08	0	☒	☒
HATO NUEVO	2,87	2,16	0	1,64	2,87	☒	☒
MANAURE	0,00	0,58	0	0,71	0	☒	☒
URIBIA	0,34	0,94	1,18	0,72	0,34	☒	☒

Fuente: BD BDUA AIC EPS-I y Proyecciones Población DANE Plantillas de Caracterización Poblacional

En la tabla N° 40 se presenta la Tasa bruta de mortalidad general AIC EPSI Departamento de La Guajira 2019, se obtuvo una tasa bruta de mortalidad de 1 muerte por 1000 afiliados, siendo inferior a la tasa del Ente Territorial con un valor de 4 muertes por 1000 habitantes.

En el comparativo 2016-2018 se evidencia una disminución de la tasa bruta de mortalidad AIC EPSI año 2018 en comparación con el valor año 2017, igualmente se verifica que para todos los municipios el valor promedio se encuentra en 1 muertes por cada 1000 afiliados.

Tabla 41. Caracterización Demográfica Crecimiento poblacional AIC EPSI Departamento de La Guajira 2019

Entidad territorial donde residen los afiliados a la EAPB	Crecimiento total					
	Tasa de crecimiento total de la EAPB por entidad territorial.	2017	2018	2019	2018	2019
NACIONAL	4,18	5,8	0,69	4,18	☒	☒
GUAJIRA	4,64	113	-2,39	4,64	☒	☒
RIOHACHA	1,71	90,3	-4,96	1,71	☒	☒
BARRANCAS	10,25	97,3	6,72	10,3	☒	☒
HATO NUEVO	7,63	177	-1,28	7,63	☒	☒
MANAURE	26,85	168	6,23	26,9	☒	☒
URIBIA	2,45	167	-0,72	2,45	☒	☒

Fuente: BD BDUA AIC EPS-I y Proyecciones Población DANE Plantillas de Caracterización Poblacional

	ASOCIACIÓN INDÍGENA DEL CAUCA Resolución 083 del 15 de diciembre de 1997 Dirección General de Asuntos Indígenas del Ministerio del Interior NIT: 817.001.773-3			
	ENTREGA DE INFORMES DE GESTIÓN CARACTERIZACIÓN POBLACIONAL			
	Código:	GDBV-F-8	Versión:	1.0

En cuanto a la Tasa de crecimiento total de la AIC EPSI para el año 2019, se evidencia un aumento, relacionado con los traslados forzosos que se han venido presentado tanto en el año 2018 como 2019 a nivel del departamento de La Guajira, así como en los municipios de cobertura AIC EPSI.

En la relación 2018 y 2019 se evidencia aumento de afiliados, donde más se resalta en los municipios de Manaure (26,85) y Barrancas (10,25).

Tabla 42. Caracterización Demográfica Fecundidad AIC EPSI Departamento de La Guajira 2019

Entidad territorial donde residen los afiliados a la EAPB	Fecundidad						
	Tasa general de fecundidad de la EAPB por entidad territorial	Tasa general de fecundidad en la entidad territorial.	2016	2017	2018	2017	2018
NACIONAL	41,58	50,41	58,9	29,8	41,6	☒	☒
GUAJIRA	54,56	77,08	66,8	30,4	54,6	☒	☒
RIOHACHA	57,29	86,00	73,5	29,8	57,3	☒	☒
BARRANCAS	23,36	60,02	43	26,8	23,4	☒	☒
HATO NUEVO	63,88	49,09	50,9	37	63,9	☒	☒
MANAURE	47,13	28,54	170	38,2	47,1	☒	☒
URIBIA	47,34	69,92	25,5	26,9	47,3	☒	☒

Fuente: BD BDUA AIC EPS-I y Proyecciones Población DANE Plantillas de Caracterización Poblacional

Se presenta en la Tabla N° 42, que en el departamento de La Guajira afiliados AIC EPSI, la tasa general de fecundidad, para el año 2018 fue de, 54 nacidos vivos por cada 1000 mujeres afiliadas en edad fértil, tasa por debajo del indicador del Ente Departamental que para el mismo periodo correspondió a 77 nacidos vivos por cada 1000 mujeres afiliadas en edad fértil.

Para los municipios en orden descendente, la tasa general de fecundidad más alta corresponde al municipio de Hato nuevo (63,88), seguido de Riohacha (57,29), Uribia (47,34) y Manaure (47,13), nacidos vivos por cada 1000 mujeres afiliadas en edad fértil.

En el comparativo año 2016-2018, se observa un aumento de la tasa general de fecundidad AIC EPSI en el año 2018, tanto como para el Departamento de La Guajira, así como para la Mayoría de los municipios, exceptuando al municipio de Barrancas en donde se disminuyó el valor con relación al año 2018 y 2017.

La Tasa de fecundidad de 10-14 años, año 2019 para el Ente territorial Departamento de la Guajira registró un número de 3 hijos por 1000 mujeres de 10-14 años, siendo un valor por encima de la tasa registrada de AIC EPSI con un valor de 1 hijo por 1000 mujeres de 10-14 años.

Para el periodo evaluado se evidencian datos para el municipio de Riohacha con una tasa de 2 hijos por 1000 mujeres de 10-14 años

En cuanto al comparativo 2016-2018, se evidencia un aumento de la Tasa de fecundidad de 10-14 años en el año 2019, con relación a los años anteriores, en la relación año 2017 y 2018 se evidencia un aumento para el departamento.

	ASOCIACIÓN INDÍGENA DEL CAUCA Resolución 083 del 15 de diciembre de 1997 Dirección General de Asuntos Indígenas del Ministerio del Interior NIT: 817.001.773-3			
	ENTREGA DE INFORMES DE GESTIÓN CARACTERIZACIÓN POBLACIONAL			
	Código:	GDBV-F-8	Versión:	1.0

Tabla 43. Caracterización Demográfica Tasa de fecundidad de 10-14 años AIC EPSI Departamento de La Guajira 2019

Entidad territorial donde residen los afiliados a la EAPB	Fecundidad						
	Tasa de fecundidad en mujeres de 10 a 14 años de la EAPB por entidad territorial	Tasa de fecundidad en mujeres de 10 a 14 años en la entidad territorial.	2016	2017	2018	2017	2018
NACIONAL	3,11	2,62	4,87	2,44	3,11	☒	☒
GUAJIRA	1,70	3,74	3,16	0,98	1,7	☒	☒
RIOHACHA	2,84	4,94	3,19	1,09	2,84	☒	☒
BARRANCAS	0	2,51	0	0	0	-	-
HATO NUEVO	0	0,74	0	8,13	0	☒	☒
MANAURE	0	1,59	0	0	0	-	-
URIBIA	0	3,47	4,85	0	0	☒	-

Fuente: BD BDUA AIC EPS-I y Proyecciones Población DANE Plantillas de Caracterización Poblacional

Tabla 44. Caracterización Demográfica Tasa de fecundidad de 15-19 años AIC EPSI Departamento de La Guajira 2019

Entidad territorial donde residen los afiliados a la EAPB	Fecundidad						
	Tasa de fecundidad en mujeres de 15 a 19 años de la EAPB por entidad territorial	Tasa de fecundidad en mujeres de 15 a 19 años en la entidad territorial.	2016	2017	2018	2017	2018
NACIONAL	49,82	58,81	63,6	35,4	49,8	☒	☒
GUAJIRA	46,29	86,38	40,7	22,8	46,3	☒	☒
RIOHACHA	44,75	101,23	49,7	21,5	44,8	☒	☒
BARRANCAS	49,38	66,49	50	13,5	49,4	☒	☒
HATO NUEVO	67,57	63,98	33,3	30,6	67,6	☒	☒
MANAURE	36,73	30,29	25,6	18,1	36,7	☒	☒
URIBIA	51,44	69,79	9,85	28,3	51,4	☒	☒

Fuente: BD BDUA AIC EPS-I y Proyecciones Población DANE Plantillas de Caracterización Poblacional

La Tasa de fecundidad de 15-19 años, para población AIC EPSI 2019 departamento de la Guajira, fue de 46 hijos por cada 1000 mujeres de 15-19 años, valor inferior al del Departamento que presentó una tasa de 86 hijos por cada 1000 mujeres de 15-19 años. En el comparativo 2016-2018, se evidencia un aumento de la Tasa de fecundidad de 15-19 años, para población AIC EPSI 2019, tanto a nivel del Departamento como en los municipios.

Desde AIC EPSI se presentan datos 2018 atendiendo las recomendaciones del Ministerio de Salud y Protección Social MSP para el análisis y priorización de indicadores, "Los indicadores de Natalidad, Fecundidad y Mortalidad que se visualizan en el cubo de indicadores están a 2019 (Fuente RUAF ND); sin embargo, teniendo en cuenta que la fuente oficial de los indicadores es EEVV deben tomar para el análisis el dato de 2018; ya que el corte se actualiza al obtener los datos oficiales desde EEVV y por lo tanto los datos de 2019 pueden cambiar"¹⁶.

¹⁶ Dirección de Epidemiología y Demografía. Grupo Planeación de la Salud Pública Actualización y Disposición Indicadores para Caracterización EAPB cargo año 2019

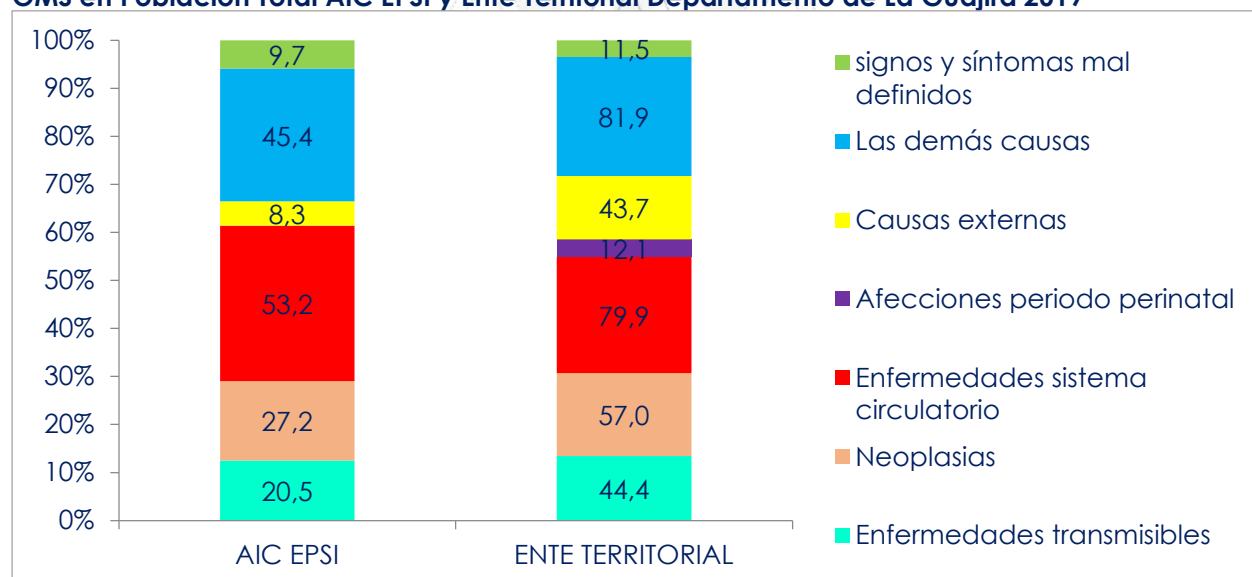
	ASOCIACIÓN INDÍGENA DEL CAUCA Resolución 083 del 15 de diciembre de 1997 Dirección General de Asuntos Indígenas del Ministerio del Interior NIT: 817.001.773-3			
	ENTREGA DE INFORMES DE GESTIÓN CARACTERIZACIÓN POBLACIONAL			
	Código:	GDBV-F-8	Versión:	1.0

CARACTERIZACIÓN DE LA MORTALIDAD

Mortalidad por grandes causas (tasas ajustadas) según lista 6/67 OPS-OMS, AIC EPSI Departamento de La Guajira 2019

Para el departamento de La Guajira la primera causa de muerte en el año 2019 fue registrada en el grupo de las Enfermedades sistema circulatorio con una tasa ajustada de 53,19 muertes por 100.000 afiliados, en segundo lugar se ubicó el grupo de Las demás causas con 45,41 muertes por 100.000 afiliados, en tercer lugar está el grupo de Neoplasias con 27,2 muertes por 100.000 afiliados, seguido de Enfermedades transmisibles con una tasa ajustada de 20,51 muertes por 100.000 afiliados, y por ultimo esta signos y síntomas mal definidos (9,69) y causas externas (8,29) por cada 100.000 afiliados, afecciones de periodo perinatal no cuenta con datos para el periodo evaluado.

Gráfico 8. Comparativo Mortalidad por grandes causas (tasas ajustadas) según lista 6/67 OPS-OMS en Población Total AIC EPSI y Ente Territorial Departamento de La Guajira 2019



Fuente: BD BDUA AIC EPS-I y Proyecciones Población DANE Plantillas de Caracterización Poblacional

Se presenta en el gráfico N° 8 Comparativo de Mortalidad en población total, Departamento de La Guajira datos AIC EPSI y Ente Territorial.

Se complementa en las Tabla N° 45 y 46, la información de la primera causa de Mortalidad por grandes Causas según lista 6/67 OPS-OMS, tasas ajustadas, del Departamento La Guajira y municipios de Cobertura.

Para el régimen Contributivo no se referencian datos para el periodo evaluado.

	ASOCIACIÓN INDÍGENA DEL CAUCA Resolución 083 del 15 de diciembre de 1997 Dirección General de Asuntos Indígenas del Ministerio del Interior NIT: 817.001.773-3			
	ENTREGA DE INFORMES DE GESTIÓN CARACTERIZACIÓN POBLACIONAL			
	Código:	GDBV-F-8	Versión:	1.0

Los Indicadores de Mortalidad se encuentran semaforizados tomando como referencia la metodología propuesta por el Ministerio de Salud y protección Social MSP¹⁷

Tabla 45. Mortalidad por grandes causas (tasas ajustadas) según lista 6/67 OPS-OMS, AIC EPSI Departamento de La Guajira 2019

Departamento de la Guajira												
Mortalidad por grandes causas en población total. Último año disponible												
Entidad territorial donde residen los afiliados a la EAPB	Grupos de muerte según lista 6/67 OPS-OMS	Tasa ajustada de mortalidad de la EAPB por entidad territorial	Tasa ajustada de mortalidad en la entidad territorial	Tasa ajustada de mortalidad más alta para la EAPB por entidad territorial	Primera causa de mortalidad	Comportamiento en población total						
						2015	2016	2017	2018	2016	2017	2018
GUAJIRA	Enfermedades transmisibles	20,51	44,4	53,19	Enfermedades sistema circulatorio	14,8	22,8	8,64	20,5			
	Neoplasias	27,2	57			35,1	38,9	42,4	27,2			
	Enfermedades sistema circulatorio	53,19	79,9			17,1	13,1	34,7	53,2			
	Afecciones periodo perinatal		12,1							-	-	-
	Causas externas	8,29	43,7			7,42	5,73	1,81	8,29			
	Las demás causas	45,41	81,9			3,1	54,6	27,6	45,4			
	signos y síntomas mal definidos	9,69	11,5			0	22,1	0	9,69			
RIOHACHA	Enfermedades transmisibles	26,24	57,3	86,91	Enfermedades sistema circulatorio	25,4	13,6	8,88	26,2			
	Neoplasias	8,4	69,4			42,2	66,5	46,8	8,4			
	Enfermedades sistema circulatorio	86,91	98,7			31,5	0	50,1	86,9			
	Afecciones periodo perinatal		15,6							-	-	-
	Causas externas	14,97	47,6			0	8,87	3,01	15			
	Las demás causas	65,24	83,6			4,11	43,3	23,3	65,2			
	signos y síntomas mal definidos	8,4	20,7			0	20,7	0	8,4			
BARRANCAS	Enfermedades transmisibles		26,8	52,61	Las demás causas					-	-	-
	Neoplasias		53,9			89,4		100				
	Enfermedades sistema circulatorio		80,5				88,8					-
	Afecciones periodo perinatal		7,6							-	-	-
	Causas externas		59,4							-	-	-
	Las demás causas	52,61	62,5			233		52,6			-	
	signos y síntomas mal definidos		13							-	-	-

Fuente Bodega de Datos de SISPRO (SGD), RIPS, Registro de EEVV, BDUA, Proyecciones DANE, CAC-ERC, CAC-VIH Plantillas de Caracterización Poblacional

¹⁷ La semaforización se realizará de acuerdo con los intervalos de confianza de las diferencias relativas según método de Rothman, así:

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 en la región o departamento y el indicador nacional.

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 la región o departamento comparado con el indicador nacional.

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 la región o departamento comparado con el indicador nacional.

	ASOCIACIÓN INDÍGENA DEL CAUCA Resolución 083 del 15 de diciembre de 1997 Dirección General de Asuntos Indígenas del Ministerio del Interior NIT: 817.001.773-3			
	ENTREGA DE INFORMES DE GESTIÓN CARACTERIZACIÓN POBLACIONAL			
	Código:	GDBV-F-8	Versión:	1.0

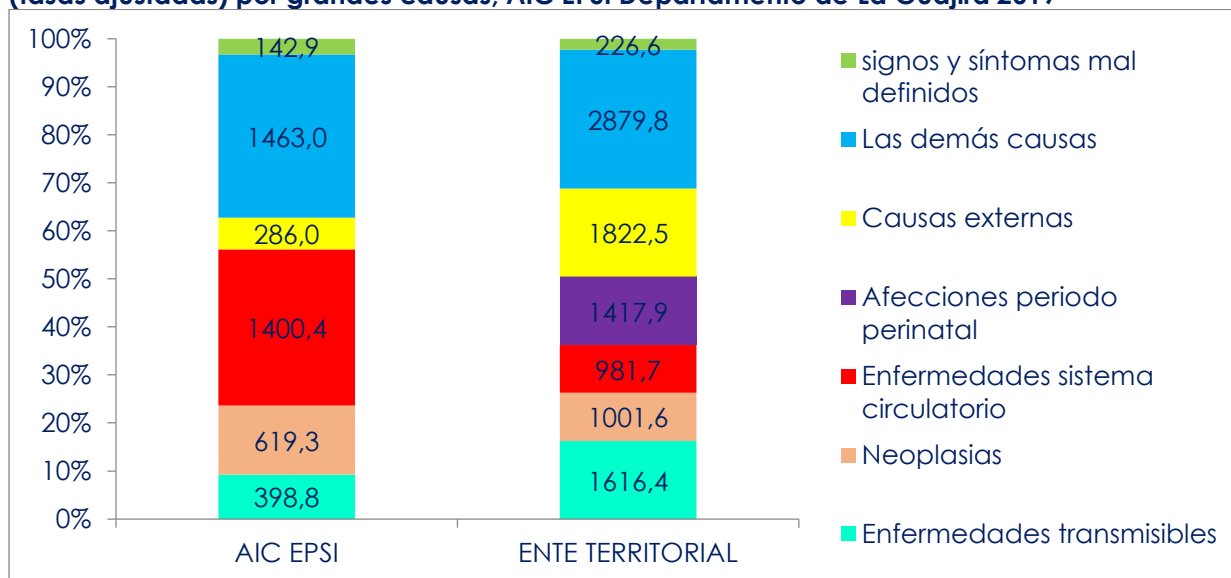
Tabla 46. Mortalidad por grandes causas (tasas ajustadas) según lista 6/67 OPS-OMS, AIC EPSI Departamento de La Guajira 2019

Mortalidad por grandes causas en población total. Último año disponible												
Entidad territorial donde residen los afiliados a la EAPB	Grupos de muerte según lista 6/67 OPS-OMS	Tasa ajustada de mortalidad de la EAPB por entidad territorial en el último año	Tasa ajustada de mortalidad en la entidad territorial	Tasa ajustada de mortalidad más alta para la EAPB por entidad territorial	Primera causa de mortalidad	Comportamiento en población total						
						2015	2016	2017	2018	2016	2017	2018
HATO NUEVO	Enfermedades transmisibles		24,3	105,71	Neoplasias					-	-	-
	Neoplasias	105,71	19,6						106	-	-	↗
	Enfermedades sistema circulatorio	61,82	111,6			755			61,8	↗	↘	↗
	Afecciones periodo perinatal		12,7							-	-	-
	Causas externas		41							-	-	-
	Las demás causas	105,71	70,4						106	-	-	↗
	signos y síntomas mal definidos	105,71	12,2						106	-	-	↗
MANAURE	Enfermedades transmisibles		10,1	0	#N/D					-	-	-
	Neoplasias		14,7							-	-	-
	Enfermedades sistema circulatorio		6,8							-	-	-
	Afecciones periodo perinatal		2,6							-	-	-
	Causas externas		10,9							-	-	-
	Las demás causas		17,6			121				↗	↘	-
	signos y síntomas mal definidos		5,5							-	-	-
URIBIA	Enfermedades transmisibles		24,3	34,74	Neoplasias	65,7				↗	↘	-
	Neoplasias	34,74	24,7						34,7	-	-	↗
	Enfermedades sistema circulatorio		6,5							-	-	-
	Afecciones periodo perinatal		5,5							-	-	-
	Causas externas		8,5							-	-	-
	Las demás causas	8,02	35,7			37,2	34,6	8,02		↗	↘	↘
	signos y síntomas mal definidos		5,7							-	-	-

Fuente Bodega de Datos de SISPRO (SGD), RIPS, Registro de EEVV, BDUA, Proyecciones DANE, CAC-ERC, CAC-VIH Plantillas de Caracterización Poblacional

Mortalidad mediante Años de Vida Potencialmente Perdidos AVPP (tasas ajustadas) por grandes causas, AIC EPSI Departamento de La Guajira 2019

Gráfico 9. Comparativo Mortalidad mediante Años de Vida Potencialmente Perdidos AVPP (tasas ajustadas) por grandes causas, AIC EPSI Departamento de La Guajira 2019



Fuente: BD BDUA AIC EPS-I y Proyecciones Población DANE Plantillas de Caracterización Poblacional

Se presenta en el gráfico N° 9 Comparativo de Mortalidad mediante Años de Vida Potencialmente Perdidos AVPP (tasas ajustadas) por grandes causas.

Se complementa en la Tabla N° 47, la información de la primera causa de Mortalidad mediante Años de Vida Potencialmente Perdidos AVPP (tasas ajustadas) por grandes causas, tasas ajustadas, del Departamento La Guajira y municipios de Cobertura.

Para el régimen Contributivo no se referencian datos para el periodo evaluado.

En la estimación de carga de la Mortalidad mediante Años de Vida Potencialmente Perdidos AVPP (tasas ajustadas) por grandes causas, AIC EPSI Departamento de La Guajira 2019, se presenta como primera causa de muerte el grupo de las Las demás causas Neoplasias con una tasa ajustada de 923 muertes por 100.000 afiliados, en segundo lugar se ubicó el grupo de con 767 muertes por 100.000 afiliados, en tercer lugar está el grupo de Enfermedades sistema circulatorio con 543 muertes por 100.000 afiliados, seguido de Enfermedades transmisibles con una tasa ajustada de 340 muertes por 100.000 afiliados, para las afecciones del periodo perinatal (grupo 400), pendiente de ajuste del indicador tasa ajustada (no se tuvo en cuenta para el análisis), y signos y síntomas mal definidos sin dato para este periodo de referencia.

	ASOCIACIÓN INDÍGENA DEL CAUCA Resolución 083 del 15 de diciembre de 1997 Dirección General de Asuntos Indígenas del Ministerio del Interior NIT: 817.001.773-3			
	ENTREGA DE INFORMES DE GESTIÓN CARACTERIZACIÓN POBLACIONAL			
	Código:	GDBV-F-8	Versión:	1.0

Tabla 47. Mortalidad mediante Años de Vida Potencialmente Perdidos AVPP (tasas ajustadas) por grandes causas, AIC EPSI Departamento de La Guajira 2019

AVPP por grandes causas en población total												
Entidad territorial donde residen los afiliados a la EAPB	Grupos de muerte según lista 6/67 OPS-OMS	Tasa ajustada de AVPP de la EAPB por entidad territorial	Tasa ajustada de AVPP en la entidad territorial	Tasa ajustada de AVPP más alta para la EAPB por entidad territorial	Primera causa de AVPP	Comportamiento en población total						
						2015	2016	2017	2018	2016	2017	2018
GUAJIRA	Enfermedades transmisibles	398,8	1616,4	1463,0	Las demás causas	438,44	1037	340,8	398,8			
	Neoplasias	619,3	1001,6			413,04	1310	923,4	619,3			
	Enfermedades sistema circulatorio	1400,4	981,7			425,66	97,8	543,9	1400,4			
	Causas externas	286,0	1822,5			411,48	346	118,7	286,0			
	Las demás causas	1463,0	2879,8			241,66	1749	767,6	1463,0			
	signos y síntomas mal definidos	142,9	226,6			0	607	0,0	142,9			
RIOHACHA	Enfermedades transmisibles	579,5	1966,1	2165,9	Enfermedades sistema circulatorio	682,38	689	248,3	579,5			
	Neoplasias	103,1	1133,0			488,79	2251	1104,1	103,1			
	Enfermedades sistema circulatorio	2165,9	1109,9			782,78	0	769,7	2165,9			
	Causas externas	530,9	1880,5			0	536	196,7	530,9			
	Las demás causas	2052,1	3086,9			320,28	902	311,4	2052,1			
	signos y síntomas mal definidos	103,1	275,3			0	702	0,0	103,1			
BARRANCAS	Enfermedades transmisibles	3578,4	987,3	3578,4	Las demás causas	1098	0	1627,4	3578,4	-	-	-
	Neoplasias		776,7									
	Enfermedades sistema circulatorio		781,7									-
	Causas externas		1593,3								-	-
	Las demás causas		1683,5								-	
	signos y síntomas mal definidos		99,6							-	-	-
HATONUEVO	Enfermedades transmisibles	4044,0	1034,4	4044,0	Enfermedades sistema circulatorio	0	0	0	1850,0	-	-	-
	Neoplasias		189,4							-	-	
	Enfermedades sistema circulatorio		1525,4									
	Causas externas		2023,1							-	-	-
	Las demás causas		1490,3							-	-	
	signos y síntomas mal definidos		90,0							-	-	
MANAURE	Enfermedades transmisibles	#N/A	689,1	0	#N/A	0	5863	0	0	-	-	-
	Neoplasias		225,8							-	-	-
	Enfermedades sistema circulatorio		106,3							-	-	-
	Causas externas		485,5									-
	Las demás causas		786,6									-
	signos y síntomas mal definidos		52,5							-	-	-
URIBIA	Enfermedades transmisibles	1308,4	974,6	1308,43	Neoplasias	0	3036	0	1308,4			-
	Neoplasias		475,3							-	-	
	Enfermedades sistema circulatorio		109,3							-	-	-
	Causas externas		449,4							-	-	-
	Las demás causas		1902,1									
	signos y síntomas mal definidos		77,5							-	-	-

Fuente Bodega de Datos de SISPRO (SGD), RIPS, Registro de EEVV, BDUA, Proyecciones DANE, CAC-ERC, CAC-VIH Plantillas de Caracterización Poblacional

	ASOCIACIÓN INDÍGENA DEL CAUCA Resolución 083 del 15 de diciembre de 1997 Dirección General de Asuntos Indígenas del Ministerio del Interior NIT: 817.001.773-3			
	ENTREGA DE INFORMES DE GESTIÓN CARACTERIZACIÓN POBLACIONAL			
	Código:	GDBV-F-8	Versión:	1.0

Mortalidad por subgrupo según lista 6/67 OPS-OMS, AIC EPSI Departamento de la Guajira 2019

Para los afiliados AIC EPSI régimen subsidiado en el departamento de la Guajira en la estimación de la tasa ajustada de Mortalidad por subgrupo según lista 6/67 OPS-OMS, la primera causa de Mortalidad de Enfermedades Trasmisibles, para los municipios de cobertura y el Departamento de la Guajira fue el subgrupo de Tuberculosis e infecciones respiratorias agudas.

En la estimación de la tasa ajustada de la primera causa de Mortalidad por subgrupo y grupo de muerte según lista 6/67 OPS-OMS de Neoplasias, para los municipios de cobertura y el Departamento de la Guajira, el principal subgrupo fue Tumor maligno del cuello del útero, seguido de Tumores in situ, benignos y los de comportamiento incierto o desconocido y en tercer lugar Tumor maligno de la tráquea, los bronquios y el pulmón y también Tumor maligno de otros órganos genitourinarios.

En la estimación de la tasa ajustada de Mortalidad, la primera causa de Mortalidad por subgrupo y grupo de muerte según lista 6/67 OPS-OMS de Enfermedades del Sistema Circulatorio, para los municipios de cobertura y el Departamento de la Guajira, el principal subgrupo Enfermedades isquémicas del corazón, seguido de Enfermedad cardiopulmonar, enfermedades de la circulación pulmonar y otras formas de enfermedad del corazón.

En la estimación de la tasa ajustada de Mortalidad la primera causa de Mortalidad por subgrupo y grupo de muerte según lista 6/67 OPS-OMS de Causas Externas, para los municipios de cobertura y el Departamento de la Guajira, el principal subgrupo Los demás accidentes.

En la estimación de la tasa ajustada de Mortalidad, la primera causa de Mortalidad por subgrupo y grupo de muerte según lista 6/67 OPS-OMS de Las Demás Causas, para los municipios de cobertura y el Departamento de la Guajira, el principal subgrupo es Resto de enfermedades del sistema digestivo, Enfermedades del sistema nervioso, excepto meningitis y en tercer lugar Embarazo, parto y puerperio.

En la estimación de la tasa ajustada de Mortalidad, la primera causa de Mortalidad por subgrupo y grupo de muerte según lista 6/67 OPS-OMS para Signos, síntomas y afecciones mal definidas, no se reportan datos, se reporta la tasa del Ente Territorial que fue de 9,69 muertes por cada 100.000 afiliados para el Departamento de la Guajira.

Se complementa en las Tablas N° 48 a N° 50, la información de la primera causa de Mortalidad por subgrupo según lista 6/67 OPS-OMS, AIC EPSI Departamento de la Guajira 2019.

	ASOCIACIÓN INDÍGENA DEL CAUCA Resolución 083 del 15 de diciembre de 1997 Dirección General de Asuntos Indígenas del Ministerio del Interior NIT: 817.001.773-3			
	ENTREGA DE INFORMES DE GESTIÓN CARACTERIZACIÓN POBLACIONAL			
	Código:	GDBV-F-8	Versión:	1.0

Tabla 48. Mortalidad por subgrupo según lista 6/67 OPS-OMS, AIC EPSI Departamento de la Guajira 2019

Grupos de muerte según lista 6/67 OPS-OMS	Subgrupos de muerte	Tasa ajustada de mortalidad de la EAPB por entidad territorial	Tasa ajustada de mortalidad en la entidad territorial	Primera causa de mortalidad	Comportamiento en población total						
					2015	2016	2017	2018	2016	2017	2018
Enfermedades transmisibles	Enfermedades infecciosas intestinales		3,6						-	-	-
	Tuberculosis	10,82	6,5		3,10			10,82	↘	-	↗
	Ciertas enfermedades transmitidas por vectores y rabia	4,58	1,0		11,7		1,81	4,58	↘	↗	↗
	Ciertas enfermedades inmunoprevenibles		0,2	Tuberculosis					-	-	-
	Meningitis		1,1	10,82					-	-	-
	Septicemia, excepto neonatal		2,6						-	-	-
	Enfermedad por el VIH (SIDA)		4,9						-	-	-
	Infecciones respiratorias agudas	5,12	22,0			22,76	6,83	5,12	↗	↘	↘
	Resto de ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias		2,6						-	-	-
Neoplasias	Tumor maligno del estómago		2,79		17,57		19,61		↘	↗	↘
	Tumor maligno del colon y de la unión recto sigmoidea		2,22				3,54		-	↗	↘
	Tumor maligno de los órganos digestivos y del peritoneo, excepto estómago y colon	3,20	5,90				4,30	3,20	-	↗	↘
	Tumor maligno de la tráquea, los bronquios y el pulmón	4,58	5,03					4,58	-	-	↗
	Tumor maligno de los órganos respiratorios e intratorácicos, excepto tráquea, bronquios y pulmón		0,32				4,30		-	↗	↘
	Tumor maligno de la mama de la mujer		7,67				10,92		-	↗	↘
	Tumor maligno del cuello del útero	10,34	6,02	Tumor maligno del cuello del útero				10,34	-	-	↗
	Tumor maligno del cuerpo del útero		0,74						-	-	-
	Tumor maligno del útero, parte no especificada		0,60	10,34	17,08				↘	-	-
	Tumor maligno de la próstata		7,67		18,10	32,95			↗	↘	-
	Tumor maligno de otros órganos genitourinarios	4,58	2,10					4,58	-	-	↗
	Leucemia		2,51						-	-	-
	Tumor maligno del tejido linfático, de otros órganos hematopoyéticos y de tejidos afines		1,45						-	-	-
	Tumores malignos de otras localizaciones y de las no especificadas		6,57			8,21	5,03		↗	↘	↘
	Tumores in situ, benignos y los de comportamiento incierto o desconocido	9,73	3,71			15,85		9,73	↗	↘	↗

Fuente Bodega de Datos de SISPRO (SGD), RIPS, Registro de EEVV, BDUA, Proyecciones DANE, CAC-ERC, CAC-VIH Plantillas de Caracterización Poblacional

	ASOCIACIÓN INDÍGENA DEL CAUCA Resolución 083 del 15 de diciembre de 1997 Dirección General de Asuntos Indígenas del Ministerio del Interior NIT: 817.001.773-3			
	ENTREGA DE INFORMES DE GESTIÓN CARACTERIZACIÓN POBLACIONAL			
	Código:	GDBV-F-8	Versión:	

Tabla 49. Mortalidad por subgrupo según lista 6/67 OPS-OMS, AIC EPSI Departamento de la Guajira 2019

Grupos de muerte según lista 6/67 OPS-OMS	Subgrupos de muerte	Tasa ajustada de mortalidad de la EAPB por entidad territorial	Tasa ajustada de mortalidad en la entidad territorial	Primera causa de mortalidad	Comportamiento en población total						
					2015	2016	2017	2018	2016	2017	2018
Enfermedades sistema circulatorio	Fiebre reumática aguda y enfermedades cardíacas reumáticas crónicas		0						-	-	-
	Enfermedades hipertensivas	5,70	12,82	Enfermedades isquémicas del corazón	17,14	5,09	5,70		↘	↗	↗
	Enfermedades isquémicas del corazón	27,63	35,12			6,57	13,52	27,63	↗	↗	↗
	Enfermedad cardiopulmonar, enfermedades de la circulación pulmonar y otras formas de enfermedad del corazón	9,36	5,178								
	Paro cardíaco		0	Tasa ajustada de mortalidad más alta para la EAPB por entidad territorial 27,63		3,54	9,36		-	↗	↗
	Insuficiencia cardíaca	4,80	3,77			4,71	4,8		-	↗	↗
	Enfermedades cerebrovasculares	5,70	20,85		6,57	3,54	5,70		↗	↘	↗
	Aterosclerosis		0						-	-	-
	Las demás enfermedades del sistema circulatorio		2,16			4,30			-	↗	↘
Causas externas	Accidentes de transporte terrestre		13,70	Los demás accidentes		1,81			-	↗	↘
	Los demás accidentes de transporte y los no especificados		0						-	-	-
	Caídas		0,56						-	-	-
	Accidentes por disparo de arma de fuego		0,09						-	-	-
	Ahogamiento y sumersión accidentales		0,56						-	-	-
	Accidentes que obstruyen la respiración		0,72	Tasa ajustada de mortalidad más alta para la EAPB por entidad territorial 4,58				3,71	-	-	↗
	Exposición a la corriente eléctrica	3,71	0,17						-	-	-
	Exposición al humo, fuego y llamas		0,60						-	-	-
	Envenenamiento accidental por, y exposición a sustancias nocivas		0						-	-	-
	Los demás accidentes	4,58	1,93				4,58		-	-	↗
	Lesiones auto infligidas intencionalmente (suicidios)		4,05						-	-	-
	Agresiones (homicidios)		18,10		7,42				↘	-	-
	Eventos de intención no determinada		2,87			5,73			↗	↘	-
	Las demás causas externas		0,30						-	-	-
Signos y síntomas mal definidos	Signos, síntomas y afecciones mal definidas	9,69	11,51	Signos, síntomas y afecciones mal definidas. 4,58	0	22,06		9,69	↗	↘	↗

Fuente Bodega de Datos de SISPRO (SGD), RIPS, Registro de EEV, BDUA, Proyecciones DANE, CAC-ERC, CAC-VIH Plantillas de Caracterización Poblacional

	ASOCIACIÓN INDÍGENA DEL CAUCA Resolución 083 del 15 de diciembre de 1997 Dirección General de Asuntos Indígenas del Ministerio del Interior NIT: 817.001.773-3			
	ENTREGA DE INFORMES DE GESTIÓN CARACTERIZACIÓN POBLACIONAL			
	Código:	GDBV-F-8	Versión:	1.0

Tabla 50. Mortalidad por subgrupo según lista 6/67 OPS-OMS, AIC EPSI Departamento de la Guajira 2019

Grupos de muerte según lista 6/67 OPS-OMS	Subgrupos de muerte	Tasa ajustada de mortalidad de la EAPB por entidad territorial	Tasa ajustada de mortalidad en la entidad territorial	Primera causa de mortalidad	Comportamiento en población total						
					2015	2016	2017	2018	2016	2017	2018
Las demás causas	Diabetes mellitus		10,52		11,697	5,034			☒	☒	☒
	Deficiencias nutricionales y anemias nutricionales		8,37			5,034			-	☒	☒
	Trastornos mentales y del comportamiento		0,18						-	-	-
	Enfermedades del sistema nervioso, excepto meningitis	7,77	7,20					7,774	-	-	☒
	Enfermedades crónicas de las vías respiratorias inferiores	4,58	11,21					4,575	-	-	☒
	Resto de enfermedades del sistema respiratorio	3,20	5,77								
	Apendicitis, hernia de la cavidad abdominal y obstrucción intestinal	2,36	2,34		11,524	3,653	3,199		☒	☒	☒
	Cirrosis y ciertas otras enfermedades crónicas del hígado	4,04	3,14			3,495	2,364		-	☒	☒
	Resto de enfermedades del sistema digestivo	8,66	6,19	8,66		4,302	4,036		-	☒	☒
	Enfermedades del sistema urinario	3,20	11,77		13,077		8,661		☒	☒	☒
	Hiperplasia de la próstata		0,14		3,100		3,545	3,199	☒	☒	☒
	Embarazo, parto y puerperio	7,62	2,16		8,209	2,488	7,625		☒	☒	☒
	Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas		4,79						-	-	-
	Resto de las enfermedades	3,98	8,14		0	10,123	3,977		☒	☒	☒

Fuente Bodega de Datos de SISPRO (SGD), RIPS, Registro de EEVV, BDUA, Proyecciones DANE, CAC-ERC, CAC-VIH Plantillas de Caracterización Poblacional

MORTALIDAD TRAZADORA

Para los afiliados AIC EPSI régimen subsidiado en los municipios del departamento de la Guajira y la primera causa de muerte por Mortalidad trazadora durante el periodo evaluado fue registrada en las Tasas ajustadas de mortalidad por enfermedades crónicas de las vías respiratorias inferiores, seguido de tumor maligno del cuello uterino y Tasa ajustada de mortalidad por tuberculosis. Los demás eventos de, Tasa ajustada de mortalidad por diabetes mellitus, mortalidad por tumor maligno de mama (en la mujer), mortalidad por tumor maligno de la próstata, mortalidad por tumor maligno del estómago y mortalidad por VIH sin registro para AIC EPSI, se registran los datos existentes del ente territorial¹⁸.

Se complementa la información en las Tablas N° 51 a N° 57, de las diferentes causas de mortalidad trazadora municipios y Departamento de la Guajira 2019.

¹⁸ El Plan Decenal de Salud Pública, definió de manera prioritaria el análisis del comportamiento de la mortalidad por tumor maligno de mama, la mortalidad por tumor maligno del cuello uterino, mortalidad por diabetes, mortalidad por tuberculosis, mortalidad por VIH, mortalidad por leucemia pediátrica en menores de 18 años y mortalidad por violencia intrafamiliar.

	ASOCIACIÓN INDÍGENA DEL CAUCA Resolución 083 del 15 de diciembre de 1997 Dirección General de Asuntos Indígenas del Ministerio del Interior NIT: 817.001.773-3					
	ENTREGA DE INFORMES DE GESTIÓN CARACTERIZACIÓN POBLACIONAL					
	Código:	GDBV-F-8	Versión:	1.0		

Tabla 51. Mortalidad Trazadora Tasa ajustada de mortalidad por tumor maligno del cuello uterino AIC EPSI Departamento de la Guajira 2019

Entidad territorial donde residen los afiliados a la EAPB	Tasa ajustada de mortalidad por tumor maligno del cuello uterino								
	Tasa ajustada de mortalidad de la EAPB por entidad territorial en el último año	Tasa ajustada de mortalidad de la entidad territorial	Comportamiento						
			2015	2016	2017	2018	2016	2017	2018
NACIONAL	6,42	6,41	12,04	11,77	8,43	6,42	↘	↘	↘
GUAJIRA	10,34	7,86	0	0	0	10,34	-	-	↗
RIOHACHA	18,54	9,44				18,54	-	-	↗

Fuente Bodega de Datos de SISPRO (SGD), RIPS, Registro de EEVV, BDUA, Proyecciones DANE, CAC-ERC, CAC-VIH Plantillas de Caracterización Poblacional

En la Tabla N° 51, se presentan los indicadores de la tasa ajustada de mortalidad por tumor maligno del cuello uterino AIC EPSI Departamento de la Guajira 2019. El municipio con la Tasa ajustada más representativa es Riohacha (18,54).

Tabla 52. Mortalidad Trazadora Tasa ajustada de mortalidad por Tuberculosis AIC EPSI Departamento de la Guajira 2019

Entidad territorial donde residen los afiliados a la EAPB	Tasa ajustada de mortalidad por Tuberculosis								
	Tasa ajustada de mortalidad de la EAPB por entidad territorial en el último año	Tasa ajustada de mortalidad de la entidad territorial	Comportamiento						
			2015	2016	2017	2018	2016	2017	2018
NACIONAL	2,57	2,17	0	3,04	3,36	2,57	↗	↗	↘
GUAJIRA	10,82	6,46	3,1	0	0	10,82	↘	-	↗
RIOHACHA	18,35	6,27	4,11			18,35	↘	-	↗

Fuente Bodega de Datos de SISPRO (SGD), RIPS, Registro de EEVV, BDUA, Proyecciones DANE, CAC-ERC, CAC-VIH Plantillas de Caracterización Poblacional

En la Tabla N° 52, se presentan los indicadores de la tasa ajustada de mortalidad por Tuberculosis AIC EPSI Departamento de la Guajira 2019. El municipio con la Tasa ajustada más representativa es Riohacha (18,35).

Tabla 53. Mortalidad Trazadora Tasa ajustada de mortalidad por enfermedades crónicas de las vías respiratorias inferiores AIC EPSI Departamento de la Guajira 2019

Entidad territorial donde residen los afiliados a la EAPB	Tasa ajustada de mortalidad por enfermedades crónicas de las vías respiratorias inferiores								
	Tasa ajustada de mortalidad de la EAPB por entidad territorial en el último año	Tasa ajustada de mortalidad de la entidad territorial	Comportamiento						
			2015	2016	2017	2018	2016	2017	2018
NACIONAL	22,42	28,22	18,89	15,6	20,6	22,42	↘	↗	↗
GUAJIRA	4,58	11,21	0	0	0	4,58	-	-	↗
RIOHACHA							-	-	-
BARRANCAS							-	-	-
HATONUEVO	105,71	20,83				105,7	-	-	↗

Fuente Bodega de Datos de SISPRO (SGD), RIPS, Registro de EEVV, BDUA, Proyecciones DANE, CAC-ERC, CAC-VIH Plantillas de Caracterización Poblacional

	Calle 1 # 4-66 Barrio Vásquez Cobo - Popayán Cauca Pbx: (092) 8380200 www.aicsalud.org.co - Email: correo@aicsalud.org.co		
	Página 64 de 116		

	ASOCIACIÓN INDÍGENA DEL CAUCA Resolución 083 del 15 de diciembre de 1997 Dirección General de Asuntos Indígenas del Ministerio del Interior NIT: 817.001.773-3			
	ENTREGA DE INFORMES DE GESTIÓN CARACTERIZACIÓN POBLACIONAL			
	Código:	GDBV-F-8	Versión:	1.0

En la Tabla N° 53, se presentan los indicadores de la tasa ajustada de mortalidad por enfermedades crónicas de las vías respiratorias inferiores AIC EPSI Departamento de la Guajira 2019. El municipio con la Tasa ajustada más representativa es Hatonuevo (105,71).

Tabla 54. Mortalidad Trazadora Tasa ajustada de mortalidad por tumor maligno de mama (en la mujer) AIC EPSI Departamento de la Guajira 2019

Entidad territorial donde residen los afiliados a la EAPB	Tasa ajustada de mortalidad por tumor maligno de mama (en la mujer)								
	Tasa ajustada de mortalidad de la EAPB por entidad territorial en el último año	Tasa ajustada de mortalidad de la entidad territorial	Comportamiento						
			2015	2016	2017	2018	2016	2017	2018
NACIONAL	4,28	12,7	3,56	0	7,64	4,28	☒	☒	☒
GUAJIRA		8,86	0	0	10,9		-	☒	☒
RIOHACHA		10,46			18		-	☒	☒
BARRANCAS		22,21					-	-	-

Fuente Bodega de Datos de SISPRO (SGD), RIPS, Registro de EEVV, BDUA, Proyecciones DANE, CAC-ERC, CAC-VIH Plantillas de Caracterización Poblacional

En la Tablas N° 54, se presentan los indicadores de la tasa ajustada de mortalidad por tumor maligno de mama (en la mujer) AIC EPSI Nacional, para los municipios de cobertura Departamento de la Guajira 2019, durante el periodo evaluado no se evidencian datos.

Tabla 55. Mortalidad Trazadora Tasa ajustada de mortalidad por Diabetes Mellitus AIC EPSI Departamento de la Guajira 2019

Entidad territorial donde residen los afiliados a la EAPB	Tasa ajustada de mortalidad por diabetes mellitus								
	Tasa ajustada de mortalidad de la EAPB por entidad territorial en el último año	Tasa ajustada de mortalidad de la entidad territorial	Comportamiento						
			2015	2016	2017	2018	2016	2017	2018
NACIONAL	8,11	16,16	10,57	10,36	8,4	8,11	☒	☒	☒
GUAJIRA			0	11,7	5,03		☒	☒	☒
RIOHACHA				19,78	8,7		☒	☒	☒

Fuente Bodega de Datos de SISPRO (SGD), RIPS, Registro de EEVV, BDUA, Proyecciones DANE, CAC-ERC, CAC-VIH Plantillas de Caracterización Poblacional

En la Tabla N° 55, se presentan los indicadores de la tasa ajustada de mortalidad por Diabetes Mellitus AIC EPSI Nacional, para los municipios de cobertura Departamento de la Guajira 2019, durante el periodo evaluado no se evidencian datos.

	ASOCIACIÓN INDÍGENA DEL CAUCA Resolución 083 del 15 de diciembre de 1997 Dirección General de Asuntos Indígenas del Ministerio del Interior NIT: 817.001.773-3			
	ENTREGA DE INFORMES DE GESTIÓN CARACTERIZACIÓN POBLACIONAL			
	Código:	GDBV-F-8	Versión:	1.0

Tabla 56. Mortalidad Trazadora Tasa ajustada de mortalidad por VIH AIC EPSI Departamento de la Guajira 2019

Entidad territorial donde residen los afiliados a la EAPB	Tasa ajustada de mortalidad por VIH								
	Tasa ajustada de mortalidad de la EAPB por entidad territorial en el último año	Tasa ajustada de mortalidad de la entidad territorial	Comportamiento						
			2015	2016	2017	2018	2016	2017	2018
NACIONAL	3,77	5,44	2,04	2,62	3,29	3,77	☒	☒	☒
GUAJIRA		2,37							

Fuente Bodega de Datos de SISPRO (SGD), RIPS, Registro de EEVV, BDUA, Proyecciones DANE, CAC-ERC, CAC-VIH Plantillas de Caracterización Poblacional

En la Tabla N° 56, se presentan los indicadores de la tasa ajustada de mortalidad por VIH AIC EPSI Nacional, para los municipios de cobertura Departamento de la Guajira 2019, durante el periodo evaluado no se evidencian datos.

Tabla 57. Mortalidad Trazadora Tasa ajustada de mortalidad por tumor maligno de la próstata AIC EPSI Departamento de la Guajira 2019

Entidad territorial donde residen los afiliados a la EAPB	Tasa ajustada de mortalidad por tumor maligno de la próstata								
	Tasa ajustada de mortalidad de la EAPB por entidad territorial en el último año	Tasa ajustada de mortalidad de la entidad territorial	Comportamiento						
			2015	2016	2017	2018	2016	2017	2018
NACIONAL	10,08	15,01	14,08	0	7,99	10,08	☒	☒	☒
GUAJIRA			18,1	32,95	0		☒	☒	-
RIOHACHA			28,68	50,64			☒	☒	-

Fuente Bodega de Datos de SISPRO (SGD), RIPS, Registro de EEVV, BDUA, Proyecciones DANE, CAC-ERC, CAC-VIH Plantillas de Caracterización Poblacional

Tabla 58 Mortalidad Trazadora Tasa ajustada de mortalidad por tumor maligno del estómago AIC EPSI Departamento de la Guajira 2019

Año 2017									
Entidad territorial donde residen los afiliados a la EAPB	Tasa ajustada de mortalidad por tumor maligno del estómago								
	Tasa ajustada de mortalidad de la EAPB por entidad territorial en el último año	Tasa ajustada de mortalidad de la entidad territorial	Comportamiento						
			2015	2016	2017	2018	2016	2017	2018
NACIONAL	15,98	10,73	17,71	15,88	13,5	15,98	☒	☒	☒
GUAJIRA			17,57	0	19,6		☒	☒	☒
RIOHACHA			14,07		31,9		☒	☒	☒
BARRANCAS			89,41				☒	-	-

Fuente Bodega de Datos de SISPRO (SGD), RIPS, Registro de EEVV, BDUA, Proyecciones DANE, CAC-ERC, CAC-VIH Plantillas de Caracterización Poblacional

En las Tablas N° 57 y N° 58, se presentan los indicadores de la tasa ajustada de mortalidad por tumor maligno de la próstata y tumor maligno del estómago AIC EPSI Nacional, para los municipios de cobertura Departamento de la Guajira 2019, durante el periodo evaluado no se evidencian datos.

	ASOCIACIÓN INDÍGENA DEL CAUCA Resolución 083 del 15 de diciembre de 1997 Dirección General de Asuntos Indígenas del Ministerio del Interior NIT: 817.001.773-3			
	ENTREGA DE INFORMES DE GESTIÓN CARACTERIZACIÓN POBLACIONAL			
	Código:	GDBV-F-8	Versión:	1.0

MORTALIDAD MATERNO-INFANTIL Y NIÑEZ

Para los afiliados AIC EPSI régimen subsidiado en el departamento de la Guajira la primera causa de muerte materno infantil y niñez en el año 2018 fue registrada en el indicador de Mortalidad Perinatal en el municipio de Uribia (25,42); tasa de mortalidad infantil y tasa de mortalidad en la niñez en el municipio de Uribia (8,55); (8,47); Tasa de mortalidad por EDA en menores de cinco años en el municipio de Riohacha (42,63); Tasa de mortalidad por IRA en menores de cinco años y Razón de mortalidad materna sin reporte de eventos para el periodo evaluado.

Se complementa la información en las Tablas N° 59 a N° 64, de las diferentes causas de mortalidad Materno Infantil y Niñez en los municipios y Departamento de la Guajira 2019.

Tabla 59. Mortalidad materno-infantil y niñez, Tasa de mortalidad perinatal AIC EPSI Departamento de la Guajira 2019

Entidad territorial donde residen los afiliados a la EAPB	Tasa de mortalidad de la EAPB por entidad territorial en el último año	Tasa de mortalidad de la entidad territorial	Tasa de mortalidad perinatal					
			comportamiento					
			2015	2016	2017	2018	2016	2017
NACIONAL	12,31	14,56	14,27	11,78	14,3	12,31	↘	↗
44 LA GUAJIRA	10,44	20,88	7,63	10,83	0	10,44	↗	↗
44001 RIOHACHA	7,30	23,14	10,47	4,74		7,3	↘	↗
44078 BARRANCAS		15,68		285,7			↗	-
44378 HATONUEVO		24,73					-	-
44560 MANAURE		9,28					-	-
44847 URIBIA	25,42	16,02				25,42	-	↗

Fuente Bodega de Datos de SISPRO (SGD), RIPS, Registro de EEVV, BDUA, Proyecciones DANE, CAC-ERC, CAC-VIH Plantillas de Caracterización Poblacional

En la Tabla N° 59, se presentan los datos de Mortalidad materno-infantil y niñez, Tasa de mortalidad perinatal AIC Departamento de la Guajira.

La Tasa de mortalidad perinatal del Departamento de la Guajira para el periodo evaluado fue de 10 muertes perinatales por cada 1000 nacidos vivos.

Se resaltan en orden descendente los municipios que sobresalen en relación a los datos existentes de AIC EPSI y la Entidad territorial Uribia 25 muertes perinatales por cada 1000 nacidos vivos y Riohacha 7 muertes perinatales por cada 1000 nacidos vivos.

En la Tabla N° 60 (página siguiente), se presentan los datos de Mortalidad materno-infantil y niñez, Razón de mortalidad materna AIC Departamento de la Guajira año 2018. Se resaltan que para el periodo evaluado no se presentaron eventos para AIC EPSI, se anotan los datos del Ente territorial y/o años anteriores existentes.

	ASOCIACIÓN INDÍGENA DEL CAUCA Resolución 083 del 15 de diciembre de 1997 Dirección General de Asuntos Indígenas del Ministerio del Interior NIT: 817.001.773-3			
	ENTREGA DE INFORMES DE GESTIÓN CARACTERIZACIÓN POBLACIONAL			
	Código:	GDBV-F-8	Versión:	1.0

Tabla 60 Mortalidad materno-infantil y niñez, Razón de mortalidad materna AIC EPSI Departamento de la Guajira 2019

entidad territorial donde residen los afiliados a la EAPB	Razón de mortalidad materna								
	Tasa de mortalidad de la EAPB por entidad territorial en el último año	Tasa de mortalidad de la entidad territorial	Comportamiento						
			2015	2016	2017	2018	2016	2017	2018
NACIONAL	11,68	45,29	96,78	79,48	108	11,68	☒	☒	☒
44 LA GUAJIRA	0	92,89	0	290,7	0	0	☒	☒	-
44001 RIOHACHA	0	78,26				0	-	-	-
44078 BARRANCAS	0	352,11				0	-	-	-
44378 HATO NUEVO	0	0				0	-	-	-
44560 MANAURE	0	117,10		2273		0	☒	☒	-
44847 URIBIA	0	85,35				0	-	-	-

Fuente Bodega de Datos de SISPRO (SGD), RIPS, Registro de EEVV, BDUA, Proyecciones DANE, CAC-ERC, CAC-VIH Plantillas de Caracterización Poblacional

Tabla 61. Mortalidad materno-infantil y niñez, Tasa de mortalidad infantil AIC EPSI Departamento de la Guajira 2019

Tasa de mortalidad infantil									
entidad territorial donde residen los afiliados a la EAPB	Tasa de mortalidad de la EAPB por entidad territorial en el último año	Tasa de mortalidad de la entidad territorial	comportamiento						
			2015	2016	2017	2018	2016	2017	2018
NACIONAL	15,12	11,29	14,7	18,81	13,6	15,12	☒	☒	☒
44 LA GUAJIRA	2,14	19,51	0	3,77	0	2,14	☒	☒	☒
44001 RIOHACHA		20,19		4,98			☒	☒	-
44078 BARRANCAS		12,32					-	-	-
44378 HATONUEVO		22,35					-	-	-
44560 MANAURE		11,71					-	-	-
44847 URIBIA	8,55	13,09				8,55	-	-	☒

Fuente Bodega de Datos de SISPRO (SGD), RIPS, Registro de EEVV, BDUA, Proyecciones DANE, CAC-ERC, CAC-VIH Plantillas de Caracterización Poblacional

En la Tabla N° 61, se presentan los datos de Mortalidad materno-infantil y niñez, Tasa de mortalidad infantil (niños menores de 1 año) AIC Departamento de la Guajira año 2018. Sobresale el municipio Uribia (8,55). Para los demás municipios se anotan los datos existentes la Entidad territorial.

En la Tabla N° 62 (página siguiente), se presentan los datos de Mortalidad materno-infantil y niñez, Tasa de mortalidad en la niñez AIC Departamento de la Guajira año 2018. Sobresale el municipio de Uribia (8,47).

	ASOCIACIÓN INDÍGENA DEL CAUCA Resolución 083 del 15 de diciembre de 1997 Dirección General de Asuntos Indígenas del Ministerio del Interior NIT: 817.001.773-3			
	ENTREGA DE INFORMES DE GESTIÓN CARACTERIZACIÓN POBLACIONAL			
	Código:	GDBV-F-8	Versión:	1.0

Tabla 62. Mortalidad materno-infantil y niñez; Tasa de mortalidad en la niñez AIC EPSI Departamento de la Guajira 2019

Entidad territorial donde residen los afiliados a la EAPB	Tasa de mortalidad en la niñez								
	Tasa de mortalidad de la EAPB por entidad territorial en el último año	Tasa de mortalidad de la entidad territorial	comportamiento						
			2015	2016	2017	2018	2016	2017	2018
NACIONAL	5,28	13,76	6,42	4,42	7,87	5,28	☒	☒	☒
44 LA GUAJIRA	2,09	25,96	7,63	7,22	4,5	2,09	☒	☒	☒
44001 RIOHACHA		27,08	524	9,48	5,13	0	☒	☒	☒
44078 BARRANCAS		15,85				0	-	-	-
44378 HATONUEVO		27,93				0	-	-	-
44560 MANAURE		21,08	62,5		21,7	0	☒	☒	☒
44847 URIBIA	8,47	17,92				8,47	-	-	☒

Fuente Bodega de Datos de SISPRO (SGD), RIPS, Registro de EEVV, BDUA, Proyecciones DANE, CAC-ERC, CAC-VIH Plantillas de Caracterización Poblacional

Tabla 63. Mortalidad materno-infantil y niñez, Tasa de mortalidad por EDA en menores de cinco años AIC EPSI Departamento de la Guajira 2019

entidad territorial donde residen los afiliados a la EAPB	Tasa de mortalidad por EDA en menores de cinco años								
	Tasa de mortalidad de la EAPB por entidad territorial en el último año	Tasa de mortalidad de la entidad territorial	comportamiento						
			2015	2016	2017	2018	2016	2017	2018
NACIONAL	36,60	4,06	15,73	20,24	7,87	36,6	↗	↘	↗
44 LA GUAJIRA	77,56	22,56	0	0	56,3	77,56	-	↗	↗
44001 RIOHACHA	43,23	22,04			42,6	43,23	-	↗	↗
44078 BARRANCAS		21,39					-	-	-
44378 HATONUEVO		0,00					-	-	-
44560 MANAURE		17,76					-	-	-
44847 URIBIA	115,87	18,14				115,87	-	-	↗

Fuente Bodega de Datos de SISPRO (SGD), RIPS, Registro de EEVV, BDUA, Proyecciones DANE, CAC-ERC, CAC-VIH Plantillas de Caracterización Poblacional

En la Tabla N° 63, se presentan los datos de mortalidad por EDA en menores de cinco años AIC EPSI Departamento de la Guajira.

Sobresalen eventos para el municipio de Uribia (115,87) y Municipio de Riohacha (43,23).

En la Tabla N° 64 (página siguiente), se presentan los datos de Mortalidad materno-infantil y niñez, mortalidad por IRA en menores de cinco años AIC EPSI Departamento de la Guajira año 2018. Se resaltan que para el periodo evaluado no se presentaron eventos para AIC EPSI, se anotan los datos del Ente territorial y/o años anteriores existentes.

	ASOCIACIÓN INDÍGENA DEL CAUCA Resolución 083 del 15 de diciembre de 1997 Dirección General de Asuntos Indígenas del Ministerio del Interior NIT: 817.001.773-3					
	ENTREGA DE INFORMES DE GESTIÓN CARACTERIZACIÓN POBLACIONAL					
	Código:	GDBV-F-8	Versión:	1.0		

Tabla 64. Mortalidad materno-infantil y niñez, Tasa de mortalidad por IRA en menores de cinco años AIC EPSI Departamento de la Guajira 2019

entidad territorial donde residen los afiliados a la EAPB	Tasa de mortalidad por IRA en menores de cinco años								
	Tasa de mortalidad de la EAPB por entidad territorial en el último año	Tasa de mortalidad de la entidad territorial	comportamiento						
			2015	2016	2017	2018	2016	2017	2018
NACIONAL	32,29	14,89	51,68	26,99	30,2	32,29	↘	↗	↗
44 LA GUAJIRA		39,10	0	45,5	84,5		↗	↗	↘
44001 RIOHACHA		46,83		64,52	85,3		↗	↗	↘
44560 MANAURE		11,84					-	-	-
44847 URIBIA		29,02					-	-	-

Fuente Bodega de Datos de SISPRO (SGD), RIPS, Registro de EEVV, BDUA, Proyecciones DANE, CAC-ERC, CAC-VIH Plantillas de Caracterización Poblacional

Mortalidad materno-infantil y niñez por grandes causas

Tabla 65. Mortalidad materno-infantil y niñez por grandes causas en población menor de 1 año AIC EPSI, municipios y departamento de la Guajira 2019

Entidad territorial donde residen los afiliados a la EAPB	Grandes causas de muerte	Tasa ajustada de mortalidad de la EAPB por entidad territorial	Tasa ajustada de mortalidad en la entidad territorial	Comportamiento						
				2015	2016	2017	2018	2016	2017	2018
GUAJIRA	Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas (E00-E88)	4,3	2,9		6,51		4,304	↗	↘	↗
	Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal (P00-P96)	7,2	8,8	26,32	22,8	4,62	7,174	↘	↘	↗
	Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas (Q00-Q99)	2,9	3,0	18,8	13,03	6,15	2,869	↘	↘	↘
RIOHACHA	Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas (E00-E88)	2,6	2,2		9,901		2,564	↗	↘	↗
	Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal (P00-P96)	7,7	10,0	22,9	24,8	5,4	7,7	↗	↘	↗
	Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas (Q00-Q99)	2,6	4,1	22,9	24,8	5,4	2,6	↗	↘	↘
HATONUEVO	Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal (P00-P96)	30,3	14,0				30,3	-	-	↗
URIBIA	Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas (E00-E88)	5,5	2,0				5,465	-	-	↗

Fuente Bodega de Datos de SISPRO (SGD), RIPS, Registro de EEVV, BDUA, Proyecciones DANE, CAC-ERC, CAC-VIH Plantillas de Caracterización Poblacional

En la Tabla N° 65, se presentan los datos de Mortalidad materno-infantil y niñez por grandes causas en población menor de 1 año AIC EPSI Departamento de la Guajira 2019.

La primera causa de muerte infantil (población menor de 1 año) corresponde a Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal (P00-P96) con una con una tasa de 7 muertes

	ASOCIACIÓN INDÍGENA DEL CAUCA Resolución 083 del 15 de diciembre de 1997 Dirección General de Asuntos Indígenas del Ministerio del Interior NIT: 817.001.773-3				
	ENTREGA DE INFORMES DE GESTIÓN CARACTERIZACIÓN POBLACIONAL				
	Código:	GDBV-F-8	Versión:	1.0	

infantiles por cada 1000 nacidos vivos, seguido de Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas (E00-E88) con una tasa de 4 muertes infantiles por cada 1000 nacidos vivos, y en tercer lugar Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas (Q00-Q99) con una tasa de 2 muertes infantiles por cada 1000 nacidos vivos.

Los datos más representativos correspondieron a los municipios de Hatonuevo con una tasa de mortalidad por Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal (P00-P96) con un valor de 30 muertes infantiles por cada 1000 nacidos vivos, Uribí con una tasa de mortalidad por Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas (E00-E88) con un valor de 5 muertes infantiles por cada 1000 nacidos vivos, y Riohacha con una tasa de mortalidad por Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal (P00-P96) con un valor de 7 muertes infantiles por cada 1000 nacidos vivos.

Tabla 66. Mortalidad materno-infantil y niñez por grandes causas en población Niñez (menor de 1 a 4 años) AIC EPSI Departamento de la Guajira 2019

Entidad territorial donde residen los afiliados a la EAPB	Grandes causas de muerte	Tasa ajustada de mortalidad de la EAPB por entidad territorial	Tasa ajustada de mortalidad en la entidad territorial	Comportamiento						
				2015	2016	2017	2018	2016	2017	2018
GUAJIRA	Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas (E00-E88)	118,6	46,33	52,6	51,0		118,6	↘	↘	↗
	Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas (Q00-Q99)	29,6	7,56	52,6			29,6	↘	-	↗
RIOHACHA	Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas (E00-E88)	97,6	58,68	72,7			97,6	↘	-	↗
	Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas (Q00-Q99)	48,8	13,81				48,8	-	-	↗
URIBIA	Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas (E00-E88)	275,5	50,38				275,5	-	-	↗

Fuente Bodega de Datos de SISPRO (SGD), RIPS, Registro de EEVV, BDUA, Proyecciones DANE, CAC-ERC, CAC-VIH Plantillas de Caracterización Poblacional

En la Tabla N° 66, se presentan los datos de Mortalidad materno-infantil y niñez por grandes causas en población Niñez (menor de 1 a 4 años) AIC EPSI Departamento de la Guajira 2019. Los valores más representativos en las causas de muerte en niñez (menor de 1 a 4 años) corresponden a Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas (E00-E88) con una tasa de 118 muertes en la población menor de 1 a 4 años por cada 1000 nacidos vivos y Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas (Q00-Q99) con una tasa de 29 muertes en la población menor de 1 a 4 años por cada 1000 nacidos vivos en el Departamento, y en los municipios de Riohacha, mortalidad por Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas (E00-E88) con 97 muertes por cada 1000 nacidos vivos y Uribí mortalidad por Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas (E00-E88) con 97 muertes por cada 1000 nacidos vivos.

	ASOCIACIÓN INDÍGENA DEL CAUCA Resolución 083 del 15 de diciembre de 1997 Dirección General de Asuntos Indígenas del Ministerio del Interior NIT: 817.001.773-3			
	ENTREGA DE INFORMES DE GESTIÓN CARACTERIZACION POBLACIONAL			
	Código:	GDBV-F-8	Versión:	1.0

Tabla 67. Mortalidad materno-infantil y niñez por grandes causas en población menor de 5 años AIC EPSI, municipios y departamento de la Guajira 2019

Entidad territorial donde residen los afiliados a la EAPB	Grandes causas de muerte	Tasa ajustada de mortalidad de la EAPB por entidad territorial	Tasa ajustada de mortalidad en la entidad territorial	Comportamiento							
				2015	2016	2017	2018	2016	2017	2018	
GUAJIRA	Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas (E00-E88)	181,0	81,2	48,8	136,5		181,0	↗	↘	↗	
	Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal (P00-P96)	129,3	136,1	341,3	318,5	84,5	129,3	↘	↘	↗	
	Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas (Q00-Q99)	77,6	51,9	292,5	182,0	113,0	77,6	↘	↘	↘	
RIOHACHA	Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas (E00-E88)	129,7	85,4	67,2	129,0		129,7	↗	↘	↗	
	Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal (P00-P96)	129,7	176,3	268,6	322,6	85,3	129,7	↗	↘	↗	
	Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas (Q00-Q99)	86,5	82,6	335,8	193,5	128	86,5	↘	↘	↘	
HATONUEVO	Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal (P00-P96)	787,4	143,3				787,4	-	-	↗	
URIBIA	Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas (E00-E88)	347,6	65,3				347,6	-	-	↗	

Fuente Bodega de Datos de SISPRO (SGD), RIPS, Registro de EEVV, BDUA, Proyecciones DANE, CAC-ERC, CAC-VIH Plantillas de Caracterización Poblacional

En la Tabla N° 67, se presentan los datos de Mortalidad materno-infantil y niñez por grandes causas en población menor de 5 años AIC EPSI Departamento de la Guajira 2019. La primera causa de muerte en niñez (población menor de 5 años) corresponde a Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas (E00-E88) con una con una tasa de 181 muertes en población menor de 5 años por cada 1000 nacidos vivos, seguido de Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal (P00-P96) con una tasa de 129 muertes en población menor de 5 años por cada 1000 nacidos vivos, y en tercer lugar Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas (Q00-Q99) con una tasa de 77 muertes en población menor de 5 años por cada 1000 nacidos vivos.

Los datos más representativos correspondieron a los municipios de Hatonuevo con una tasa de mortalidad por Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal (P00-P96) con un valor de 787 muertes en niños menores de 5 años por cada 1000 nacidos vivos, Uribia con una tasa de mortalidad por Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas (E00-E88) con un valor de 347 muertes en niños menores de 5 años por cada 1000 nacidos vivos, y Riohacha con una tasa de mortalidad por Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal (P00-P96) y Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas (E00-E88) con un valor de 129 muertes infantiles por cada 1000 nacidos vivos, respectivamente.

	ASOCIACIÓN INDÍGENA DEL CAUCA Resolución 083 del 15 de diciembre de 1997 Dirección General de Asuntos Indígenas del Ministerio del Interior NIT: 817.001.773-3			
	ENTREGA DE INFORMES DE GESTIÓN CARACTERIZACIÓN POBLACIONAL			
	Código:	GDBV-F-8	Versión:	1.0

LETALIDAD TRAZADORA

Para el cálculo de la Letalidad trazadora, se han seleccionado unos eventos trazadores; siendo la fuente de esta información el SIVIGILA, los indicadores a analizar son: Letalidad de Leptospirosis, Letalidad de Malaria, Letalidad de Meningitis por Haemophilus Influenzae, Letalidad de Tosferina, Letalidad de Infección Respiratoria Aguda Grave (IRAG), Letalidad de Dengue grave, Letalidad de Síndrome de Rubeola congénita. Estos indicadores describen cuantas muertes se producen por cada 100 personas enfermas por la misma causa.

Tabla 68. Letalidad Trazadora AIC EPSI Departamento de la Guajira 2019

Entidad territorial donde residen los afiliados a la AIC EPSI	Letalidad de Dengue grave	
	Tasa de letalidad de la AIC EPSI por entidad territorial en el último año	Tasa de letalidad de la entidad territorial
NACIONAL	50	13.1
44 LA GUAJIRA	100	20
44001 RIOHACHA	100	25
44560 MANAURE	-	100

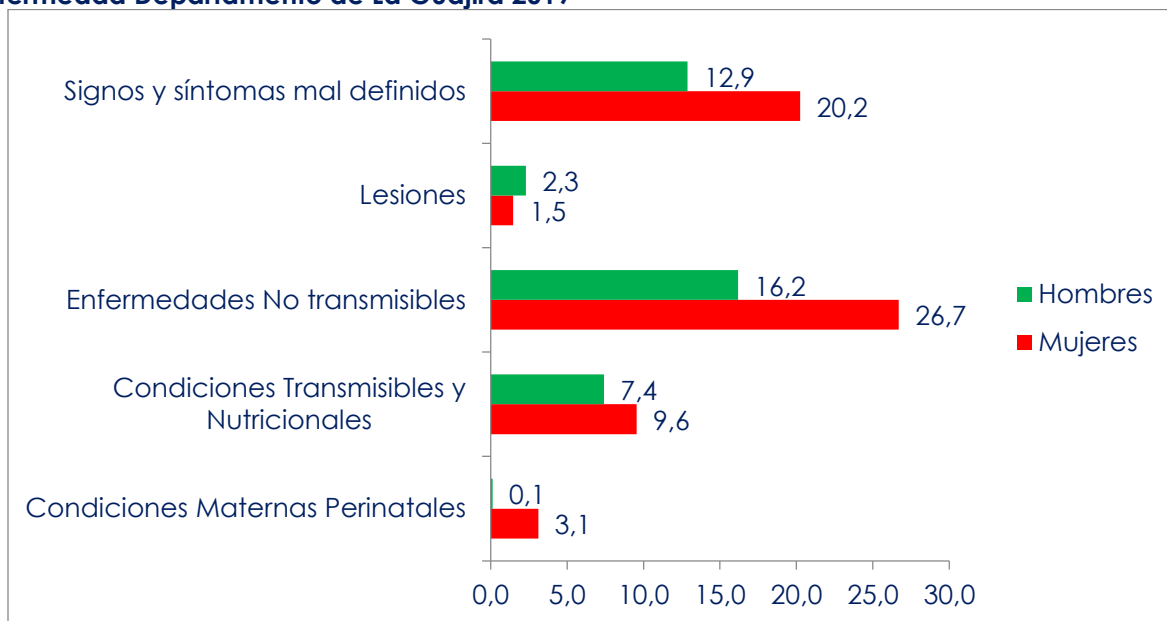
Fuente Bodega de Datos de SISPRO (SGD), RIPS, Registro de EEVV, BDUA, Proyecciones DANE, CAC-ERC, CAC-VIH Plantillas de Caracterización Poblacional

En la Tabla N° 68, se presentan los datos de Letalidad Trazadora del Ente Territorial Departamento de la Guajira 2019, A nivel del Departamento de la Guajira en el Ente Territorial la tasa más alta de letalidad trazadora se presenta en Letalidad por Dengue grave municipio de Riohacha 100% de muerte en relación a la totalidad de los casos presentados para el Evento. Para los otros municipios de cobertura AIC EPSI durante el periodo evaluado, no se evidencian datos, sin embargo, es importante tener en cuenta los datos del Ente territorial, debido a que los eventos de interés en salud pública trazadores que se presentan son enfermedades infecciosas de contagio para la comunidad y a las cuales están expuestos los afiliados. También el seguimiento de la población es importante teniendo en cuenta el continuo desplazamiento que están realizando los afiliados continuamente.

	ASOCIACIÓN INDÍGENA DEL CAUCA Resolución 083 del 15 de diciembre de 1997 Dirección General de Asuntos Indígenas del Ministerio del Interior NIT: 817.001.773-3			
	ENTREGA DE INFORMES DE GESTIÓN CARACTERIZACIÓN POBLACIONAL			
	Código:	GDBV-F-8	Versión:	1.0

CARACTERIZACIÓN DE LA MORBILIDAD

Gráfico 10. Porcentaje de Causas de Morbilidad AIC EPSI por Grupos de grandes Causas de Enfermedad Departamento de La Guajira 2019



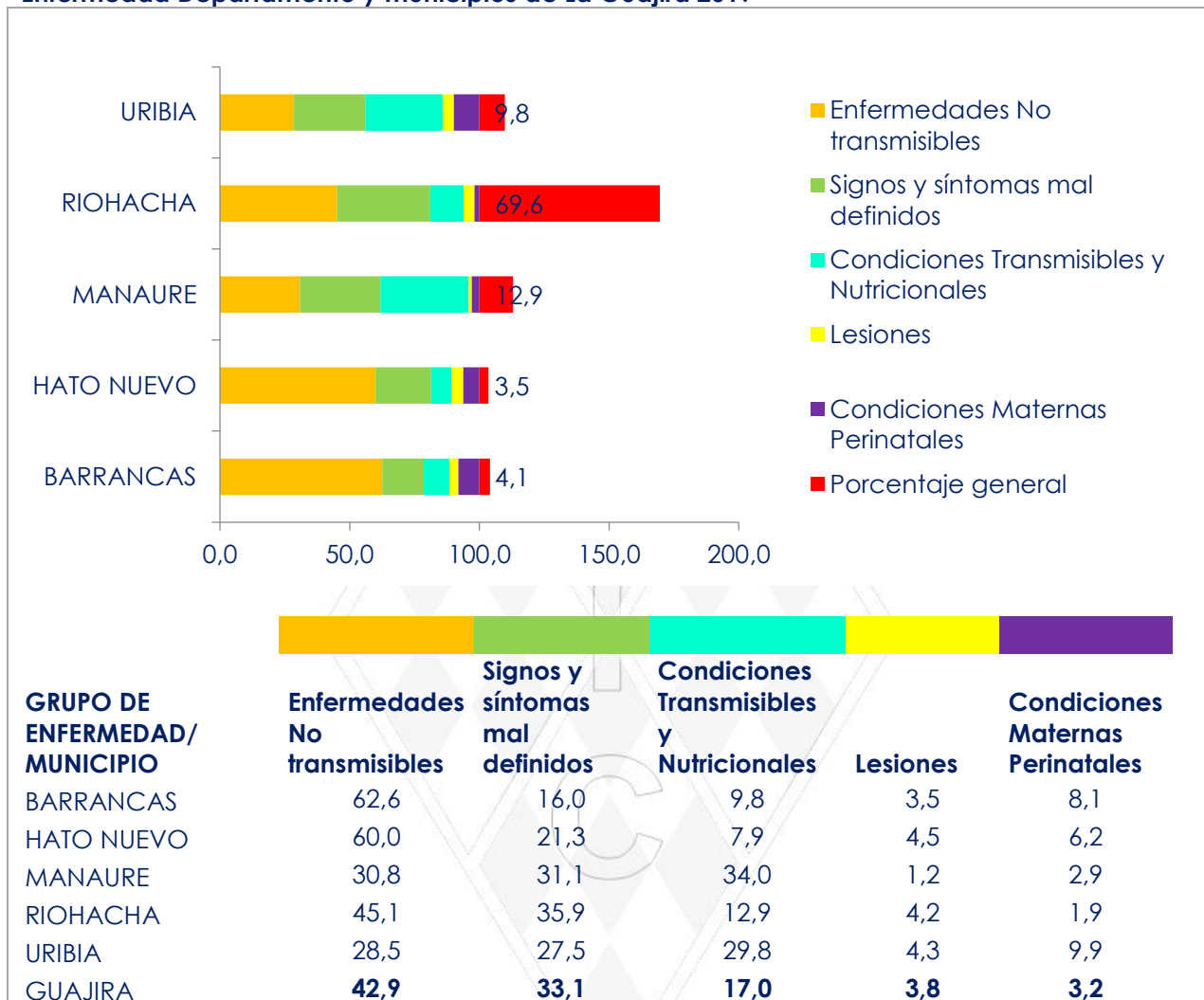
Fuente Bodega de Datos de SISPRO (SGD), RIPS, Plantillas de Caracterización Poblacional

En el Gráfico N° 10 se presenta, el porcentaje de Causas de Morbilidad AIC EPSI por grupos de grandes Causas de Enfermedad Departamento de La Guajira 2019, el grupo mayormente representativo corresponde a las enfermedades no transmisibles con el 42,9%, seguido del grupo de Signos y Síntomas mal definidos con el 33,1 y Condiciones Trasmisibles y nutricionales con el 17,0% en menor porcentaje se presentaron consultas del grupo materno perinatal (3,2%) y Lesiones (3,8%).

En cuanto al porcentaje de consulta por género en todos los grupos de grandes causas de enfermedad, se evidenció un valor superior para el género femenino con el 61,1%, y el género masculino con el 38,9%.



Gráfico 11 Porcentaje de Causas de Morbilidad AIC EPSI por Grupos de grandes Causas de Enfermedad Departamento y municipios de La Guajira 2019

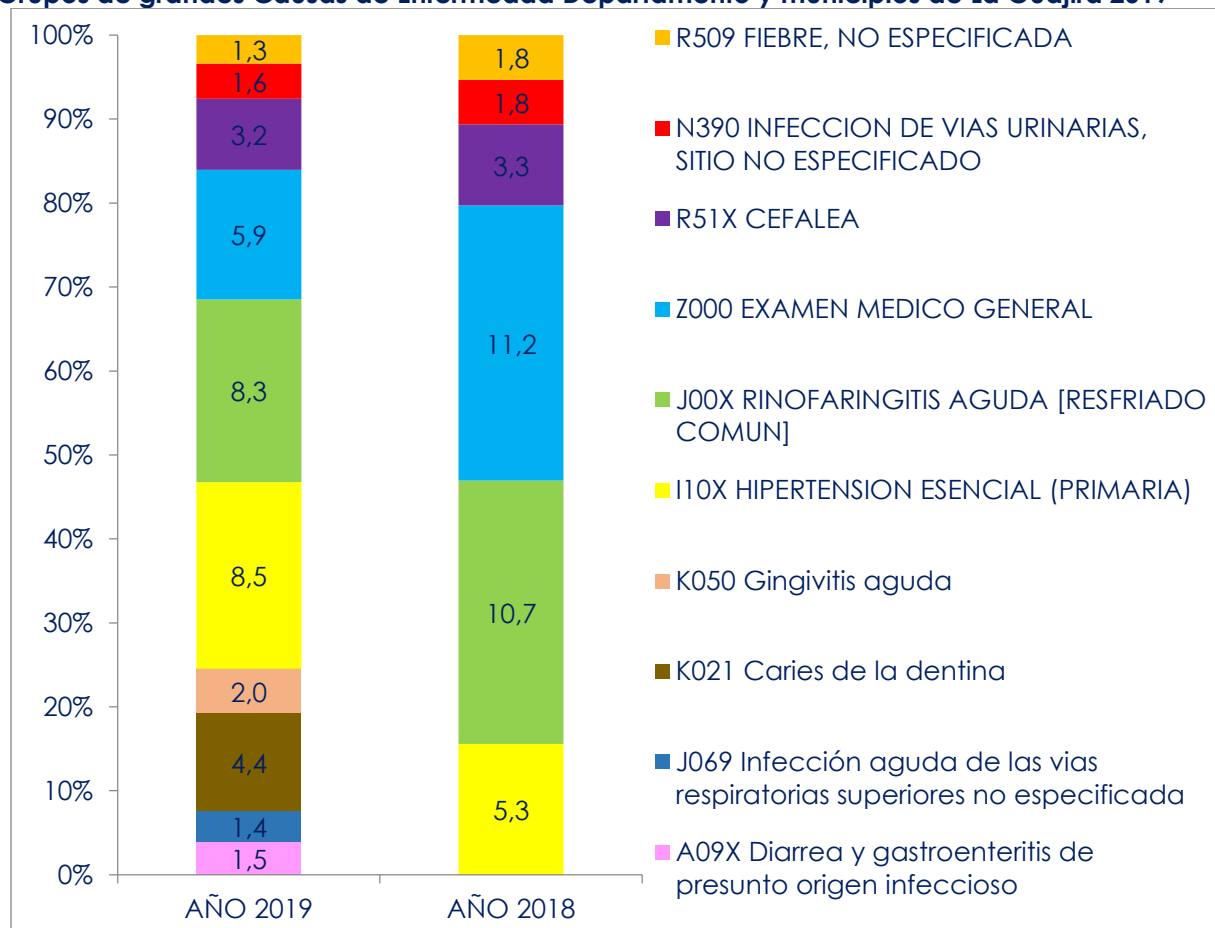


Fuente Bodega de Datos de SISPRO (SGD), RIPS, Plantillas de Caracterización Poblacional

En el Gráfico N° 11 se presenta, el porcentaje de Causas de Morbilidad AIC EPSI por grupos de grandes Causas de Enfermedad distribución en los municipios del Departamento de La Guajira 2019, la principal causa de consulta por grandes causas de enfermedad y es la tendencia de los municipios y del Departamento, en primer lugar se encuentran las Enfermedades crónicas no transmisibles ECNT, seguido del grupo de Signos y Síntomas mal definidos, y en tercer lugar el grupo de Las Condiciones Trasmisibles y nutricionales, en menor porcentaje se indican consultas del grupo materno perinatal y Lesiones.

Morbilidad por lugar de atención Consulta Externa afiliados AIC EPSI Departamento de La Guajira 2019

Gráfico 12. Porcentaje Morbilidad por lugar de atención Consulta Externa afiliados AIC EPSI por Grupos de grandes Causas de Enfermedad Departamento y municipios de La Guajira 2019



Fuente Bodega de Datos de SISPRO (SGD), RIPS, Plantillas de Caracterización Poblacional

En el comparativo año 2018 y 219 de Morbilidad por lugar de atención Consulta Externa afiliados AIC EPSI Departamento de La Guajira, en las primeras 10 causas de morbilidad coinciden la mayoría de los diagnósticos que se presentaron tanto en el año 2018 como 2019.

En el Gráfico N° 12 se presenta, la principal causa de consulta por grandes causas de enfermedad del Departamento y municipio, durante el periodo evaluado, en primer lugar se encuentran las enfermedades no transmisibles, con los diagnósticos de Hipertensión Esencial Primaria (8,5%), seguido de enfermedades transmisibles con el diagnóstico de Rinofaringitis aguda resfriado común (8,3%), y los Procesos relacionados con Signos y Síntomas Inespecíficos, con los diagnósticos de Examen médico general (5,9%) y Cefalea (3,2%).

	ASOCIACIÓN INDÍGENA DEL CAUCA Resolución 083 del 15 de diciembre de 1997 Dirección General de Asuntos Indígenas del Ministerio del Interior NIT: 817.001.773-3			
	ENTREGA DE INFORMES DE GESTIÓN CARACTERIZACIÓN POBLACIONAL			
	Código:	GDBV-F-8	Versión:	1.0

Tabla 69. Morbilidad por lugar de atención Consulta Externa afiliados AIC EPSI Departamento de La Guajira 2019

DIEZ PRIMERAS CAUSAS DE MORBILIDAD POR CONSULTA EXTERNA AIC EPSI DEPARTAMENTO DE LA GUAJIRA 2019 RÉGIMEN SUBSIDIADO						
Nº	CIE10	DIAGNOSTICO	F	M	TOTAL	%
1	I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	1027	546	1573	8,5
2	J00X	RINOFARINGITIS AGUDA [RESFRIADO COMUN]	827	715	1542	8,3
3	Z000	EXAMEN MEDICO GENERAL	683	411	1094	5,9
4	R51X	CEFALEA	431	166	597	3,2
5	H524	PRESBICIA	290	104	394	2,1
6	N390	INFECCION DE VIAS URINARIAS, SITIO NO ESPECIFICADO	232	67	299	1,6
7	E119	DIABETES MELLITUS NO INSULINODEPENDIENTE, SIN MENCION DE COMPLICACION	173	71	244	1,3
8	R509	FIEBRE, NO ESPECIFICADA	152	87	239	1,3
9	B86X	ESCABIOSIS	110	82	192	1,0
10	H522	ASTIGMATISMO	123	51	174	0,9
SUBTOTAL			4048	2300	6348	34,2
TOTAL GUAJIRA			11844	6721	18565	100
%			63,8	36,2	100	

Fuente: AIC-EPS-I RIPS AÑO 2018

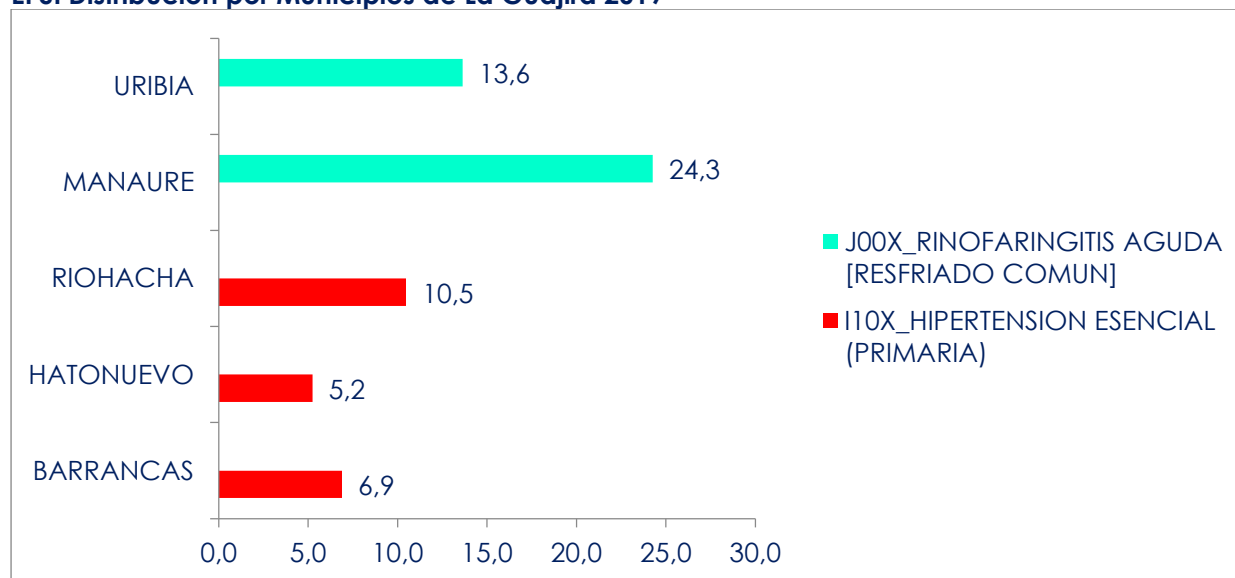
Tabla 69. La distribución por género de las primeras causas de morbilidad por consulta externa en el departamento de La Guajira, donde se encontró un total de 18565 registros, de los cuales las diez primeras causas de morbilidad equivalen al 34,2% del total de las consultas, también se evidencia que el 63,8% de las consultas externas, corresponden al género femenino y el 36,2% al género masculino.

Dentro de las principales causas de morbilidad, se encuentra en primer lugar, Hipertensión Esencial Primaria con el 8,5%, Rinofaringitis aguda resfriado común se ubica en segundo lugar con el 8,3%, y en tercer lugar Examen médico general con el 5,9% del total de las consultas.

De manera grupal, encontramos a los procesos crónicos no transmisibles como los de mayor porcentaje con el 57,6% y Signos y síntomas inespecíficos con el 22,9%, de consulta externa en este departamento.

	ASOCIACIÓN INDÍGENA DEL CAUCA Resolución 083 del 15 de diciembre de 1997 Dirección General de Asuntos Indígenas del Ministerio del Interior NIT: 817.001.773-3			
	ENTREGA DE INFORMES DE GESTIÓN CARACTERIZACIÓN POBLACIONAL			
	Código:	GDBV-F-8	Versión:	1.0

Gráfico 13 Primera causa de Morbilidad por lugar de atención Consulta Externa afiliados AIC EPSI Distribución por Municipios de La Guajira 2019



Fuente Bodega de Datos de SISPRO (SGD), RIPS, Plantillas de Caracterización Poblacional

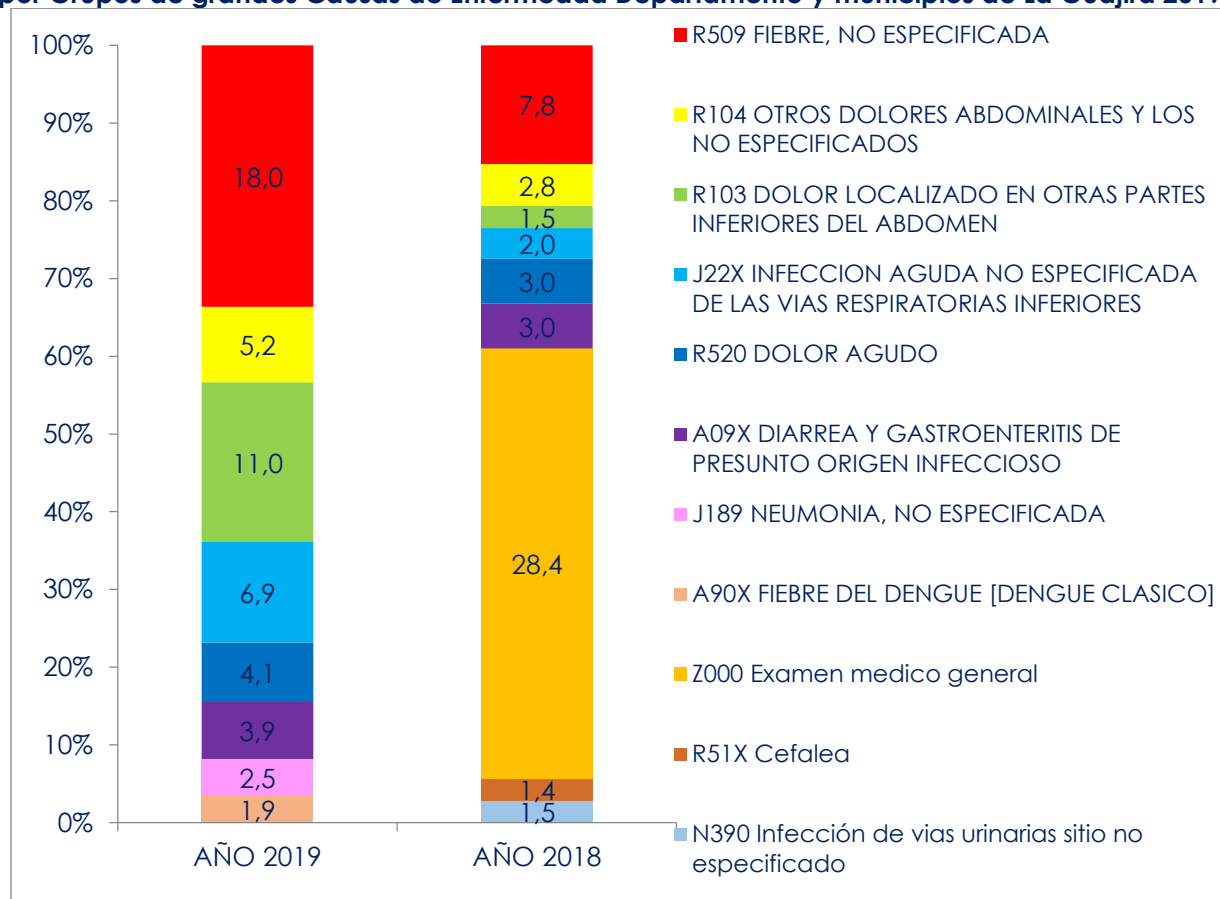
En el Gráfico 13, se presenta la primera causa de Morbilidad por lugar de atención Consulta Externa afiliados AIC EPSI Distribución por Municipios Departamento de la Guajira 2019, se resaltan los siguientes diagnósticos, Hipertension Esencial primaria (I10X) en 3 municipios, Seguido de Rinofaringitis aguda resfriado común (J00X) en 2 municipios respectivamente.

En la distribución por género de las primeras causas de morbilidad por consulta externa en los municipios de cobertura AIC EPSI Departamento de La Guajira, se encontró una constante mayoritaria en el género femenino con un porcentaje promedio del 65,0% y para el género masculino un porcentaje promedio del 35,0%.

	ASOCIACIÓN INDÍGENA DEL CAUCA Resolución 083 del 15 de diciembre de 1997 Dirección General de Asuntos Indígenas del Ministerio del Interior NIT: 817.001.773-3			
	ENTREGA DE INFORMES DE GESTIÓN CARACTERIZACIÓN POBLACIONAL			
	Código:	GDBV-F-8	Versión:	1.0

Morbilidad por lugar de atención por Hospitalización afiliados AIC EPSI Departamento de La Guajira 2019

Gráfico 14. Porcentaje Morbilidad por lugar de atención por Hospitalización afiliados AIC EPSI por Grupos de grandes Causas de Enfermedad Departamento y municipios de La Guajira 2019



Fuente Bodega de Datos de SISPRO (SGD), RIPS, Plantillas de Caracterización Poblacional

En el comparativo año 2018 y 2019 de Morbilidad por lugar de atención por Hospitalización afiliados AIC EPSI Departamento de La Guajira, en las primeras 10 causas de morbilidad coinciden la mayoría de los diagnósticos que se presentaron tanto en el año 2018 como 2019.

En el Gráfico N° 14 se presenta, la principal causa de consulta por grandes causas de enfermedad del Departamento y municipio, durante el periodo evaluado, en primer lugar se encuentran Los Signos y Síntomas inespecíficos, con los diagnósticos de Fiebre (18%), seguido de procesos asociados con el dolor, con los diagnósticos de, Otros dolores abdominales y los no especificados (5,2%) y Dolor localizado en otras partes inferiores del abdomen (11%).

	ASOCIACIÓN INDÍGENA DEL CAUCA Resolución 083 del 15 de diciembre de 1997 Dirección General de Asuntos Indígenas del Ministerio del Interior NIT: 817.001.773-3			
	ENTREGA DE INFORMES DE GESTIÓN CARACTERIZACIÓN POBLACIONAL			
	Código:	GDBV-F-8	Versión:	1.0

Tabla 70. Morbilidad por lugar de atención por Hospitalización afiliados AIC EPSI Departamento de La Guajira 2019

DIEZ PRIMERAS CAUSAS DE MORBILIDAD POR HOSPITALIZACIÓN AIC EPSI DEPARTAMENTO DE LA GUAJIRA 2019 RÉGIMEN SUBSIDIADO						
Nº	CIE10	DIAGNOSTICO	F	M	TOTAL	%
1	R509	FIEBRE, NO ESPECIFICADA	339	418	757	18,0
2	R103	DOLOR LOCALIZADO EN OTRAS PARTES INFERIORES DEL ABDOMEN	368	95	463	11,0
3	J22X	INFECCION AGUDA NO ESPECIFICADA DE LAS VIAS RESPIRATORIAS INFERIORES	198	92	290	6,9
4	R104	OTROS DOLORES ABDOMINALES Y LOS NO ESPECIFICADOS	167	51	218	5,2
5	R520	DOLOR AGUDO	83	90	173	4,1
6	A09X	DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO	59	106	165	3,9
7	R060	DISNEA	70	86	156	3,7
8	J189	NEUMONIA, NO ESPECIFICADA	83	22	105	2,5
9	A90X	FIEBRE DEL DENGUE [DENGUE CLASICO]	57	22	79	1,9
10	R101	DOLOR ABDOMINAL LOCALIZADO EN PARTE SUPERIOR	54	11	65	1,5
SUBTOTAL			1478	993	2471	58,7
TOTAL GUAJIRA			2454	1754	4208	100
%			58,3	41,7	100	

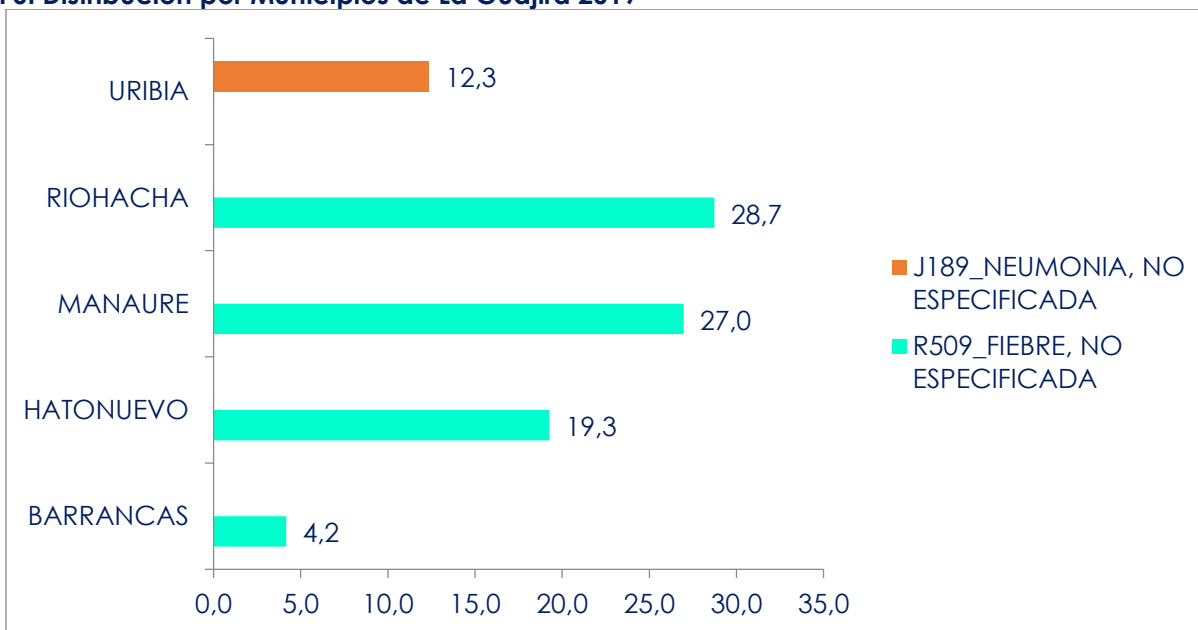
Fuente: AIC-EPS-I RIPS AÑO 2018

En la tabla N° 70 se presenta, los servicios de hospitalización en el departamento de La Guajira, que registraron un total de 4208 egresos, de los cuales el 58,3% corresponde al género femenino y el 41,7% para el género masculino.

De acuerdo a la agrupación de diagnósticos, las enfermedades relacionadas con signos y síntomas mal definidos predominan en un 52,6%, seguido de las condiciones transmisibles y nutricionales con el 24,8%.

	ASOCIACIÓN INDÍGENA DEL CAUCA Resolución 083 del 15 de diciembre de 1997 Dirección General de Asuntos Indígenas del Ministerio del Interior NIT: 817.001.773-3			
	ENTREGA DE INFORMES DE GESTIÓN CARACTERIZACIÓN POBLACIONAL			
	Código:	GDBV-F-8	Versión:	1.0

Gráfico 15. Primera causa de Morbilidad por lugar de atención por Hospitalización afiliados AIC EPSI Distribución por Municipios de La Guajira 2019



Fuente Bodega de Datos de SISPRO (SGD), RIPS, Plantillas de Caracterización Poblacional

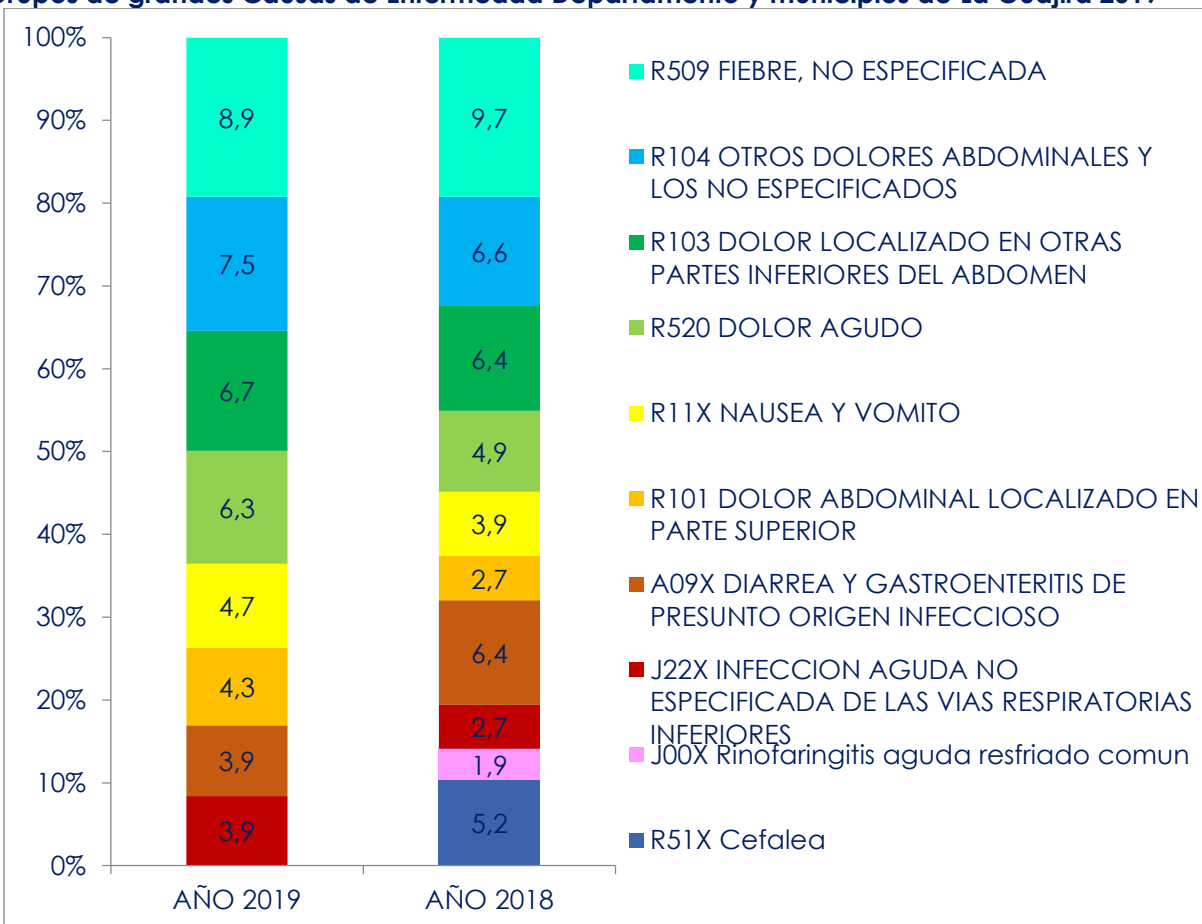
En el Gráfico 15, se presenta la primera causa de Morbilidad por lugar de atención por Hospitalización afiliados AIC EPSI Distribución por Municipios Departamento de La Guajira 2019, se resaltan los siguientes diagnósticos, Fiebre no especificada (R509) en 4 municipios, Seguimiento de Neumonía no especificada (J189) en 1 municipio respectivamente.

En la distribución por género de las primeras causas de morbilidad por Hospitalización en los municipios de cobertura AIC EPSI Departamento de La Guajira, se encontró una constante mayoritaria en el género femenino con un porcentaje promedio del 65,6% y para el género masculino un porcentaje promedio del 34,4%.

	ASOCIACIÓN INDÍGENA DEL CAUCA Resolución 083 del 15 de diciembre de 1997 Dirección General de Asuntos Indígenas del Ministerio del Interior NIT: 817.001.773-3			
	ENTREGA DE INFORMES DE GESTIÓN CARACTERIZACIÓN POBLACIONAL			
	Código:	GDBV-F-8	Versión:	1.0

Morbilidad por lugar de atención Urgencias afiliados AIC EPSI Departamento de La Guajira 2019

Gráfico 16. Porcentaje Morbilidad por lugar de atención por Urgencias afiliados AIC EPSI por Grupos de grandes Causas de Enfermedad Departamento y municipios de La Guajira 2019



Fuente Bodega de Datos de SISPRO (SGD), RIPS, Plantillas de Caracterización Poblacional

En el comparativo año 2018 y 219 de Morbilidad por lugar de atención por Urgencias afiliados AIC EPSI Departamento de La Guajira, en las primeras 10 causas de morbilidad coinciden la mayoría de los diagnósticos que se presentaron tanto en el año 2018 como 2019.

En el Gráfico N° 16 se presenta, la principal causa de consulta por grandes causas de enfermedad del Departamento y municipio, durante el periodo evaluado, en primer lugar se encuentran Los Signos y Síntomas inespecíficos, con los diagnósticos de Fiebre (8,9%), seguido de procesos asociados con el dolor, con los diagnósticos de, Otros dolores abdominales y los no especificados (7,5%) y Dolor Agudo (6,7%).

	ASOCIACIÓN INDÍGENA DEL CAUCA Resolución 083 del 15 de diciembre de 1997 Dirección General de Asuntos Indígenas del Ministerio del Interior NIT: 817.001.773-3			
	ENTREGA DE INFORMES DE GESTIÓN CARACTERIZACIÓN POBLACIONAL			
	Código:	GDBV-F-8	Versión:	1.0

Tabla 71. Morbilidad por lugar de atención Urgencias afiliados AIC EPSI Departamento de La Guajira 2019

DIEZ PRIMERAS CAUSAS DE MORBILIDAD POR URGENCIAS AIC EPSI DEPARTAMENTO DE LA GUAJIRA 2019 RÉGIMEN SUBSIDIADO						
N°	CIE10	DIAGNOSTICO	F	M	TOTAL	%
1	R509	FIEBRE, NO ESPECIFICADA	397	348	745	8,9
2	R104	OTROS DOLORES ABDOMINALES Y LOS NO ESPECIFICADOS	412	215	627	7,5
3	R103	DOLOR LOCALIZADO EN OTRAS PARTES INFERIORES DEL ABDOMEN	451	111	562	6,7
4	R520	DOLOR AGUDO	296	233	529	6,3
5	R11X	NAUSEA Y VOMITO	205	186	391	4,7
6	R101	DOLOR ABDOMINAL LOCALIZADO EN PARTE SUPERIOR	205	159	364	4,3
7	A09X	DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO	168	163	331	3,9
8	J22X	INFECCION AGUDA NO ESPECIFICADA DE LAS VIAS RESPIRATORIAS INFERIORES	170	156	326	3,9
9	R073	OTROS DOLORES EN EL PECHO	128	148	276	3,3
10	R100	ABDOMEN AGUDO	130	116	246	2,9
SUBTOTAL			2562	1835	4397	52,4
TOTAL GUAJIRA			4808	3579	8387	100
%			57,3	42,7	100	

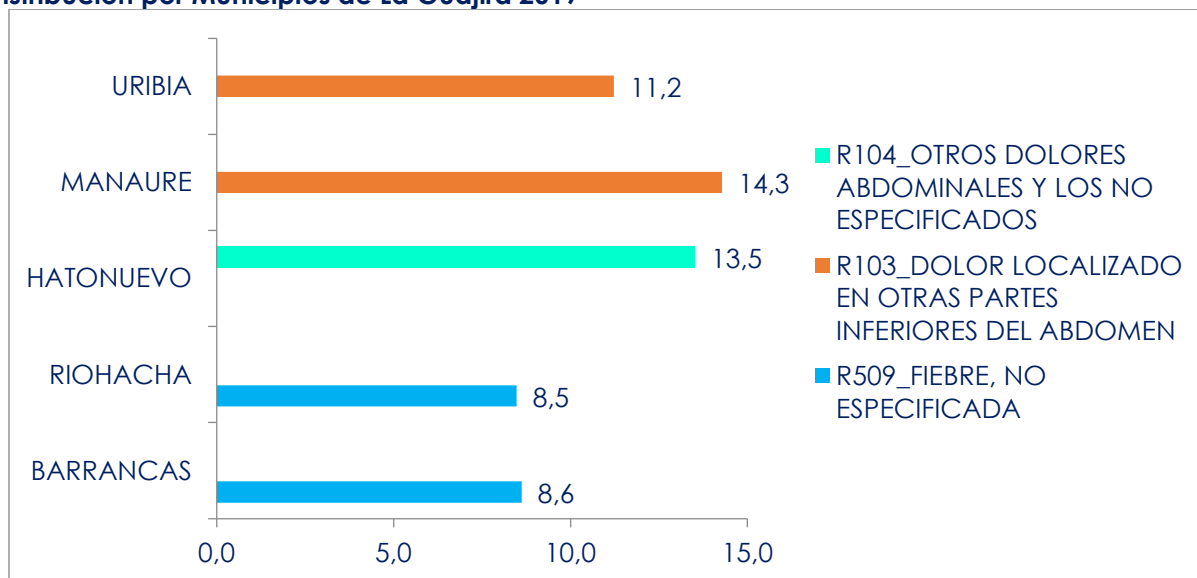
Fuente: AIC-EPS-I RIPS AÑO 2018

Tabla 71. Al examinar las principales causas de consulta en el servicio de urgencias de la población afiliada a la AIC EPS-I régimen subsidiado, en el departamento de La Guajira, encontramos 8387 consultas, de los cuales las diez primeras causas, representan el 52,4% del total de consultas.

El comportamiento según género presenta para el género femenino el 57,3% y masculino con el 42,7% del total de las consultas en este servicio.

En primer lugar de consulta se encuentran los procesos relacionados con el dolor (27,1%), del total de las consultas sobresalen, Otros dolores abdominales y los no especificados con un 7,5% y Dolor Localizado en otras partes inferiores del abdomen con 6,7%, en segundo lugar se encuentran los signos y síntomas no especificados (13,6%), donde se resalta la fiebre no especificada con el 8,9%, y en tercer lugar las condiciones patológicas relacionadas con los procesos infecciosos (10,9%), con el diagnóstico de Diarrea y gastroenteritis de presunto origen infeccioso con el 3,9%.

Gráfico 17. Primera causa de Morbilidad por lugar de atención por Urgencias afiliados AIC EPSI Distribución por Municipios de La Guajira 2019



Fuente Bodega de Datos de SISPRO (SGD), RIPS, Plantillas de Caracterización Poblacional

En el Grafico 17, se presenta la primera causa de Morbilidad por lugar de atención por Urgencias afiliados AIC EPSI Distribución por Municipios Departamento de La Guajira 2019, se resaltan los siguientes diagnósticos, Fiebre no especificada (R509) y Dolor localizado en otras partes inferiores del abdomen (R103) en 2 municipios, y Otros Dolores abdominales y los no especificados (R104), en 1 municipio respectivamente.

En la distribución por género de las primeras causas de morbilidad por Urgencias en los municipios de cobertura AIC EPSI Departamento de La Guajira, se encontró una constante mayoritaria en el género femenino con un porcentaje promedio del 65,6% y para el género masculino un porcentaje promedio del 34,4%.

	ASOCIACIÓN INDÍGENA DEL CAUCA Resolución 083 del 15 de diciembre de 1997 Dirección General de Asuntos Indígenas del Ministerio del Interior NIT: 817.001.773-3			
	ENTREGA DE INFORMES DE GESTIÓN CARACTERIZACIÓN POBLACIONAL			
	Código:	GDBV-F-8	Versión:	1.0

MORBILIDAD POR CICLO VITAL Y GENERO

Morbilidad por ciclo vital y género: ciclo vital primera infancia (Menores de 1 año) AIC EPSI Departamento de La Guajira 2019

Tabla 72. Morbilidad por ciclo vital y género: ciclo vital primera infancia (Menores de 1 año) AIC EPSI Departamento de La Guajira 2019

DIEZ PRIMERAS CAUSAS DE MORBILIDAD POR CICLO VITAL - GRANDES CAUSAS Y SEXO: CICLO VITAL PRIMERA INFANCIA (MENORES DE 1 AÑO) AIC EPSI DEPARTAMENTO DE LA GUAJIRA 2019 RÉGIMEN SUBSIDIADO						
N°	CIE10	DIAGNOSTICO	F	M	TOTAL	%
1	J00X	RINOFARINGITIS AGUDA [RESFRIADO COMUN]	151	196	347	18,7
2	R509	FIEBRE, NO ESPECIFICADA	126	141	267	14,4
3	J22X	INFECCION AGUDA NO ESPECIFICADA DE LAS VIAS RESPIRATORIAS INFERIORES	50	78	128	6,9
4	A09X	DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO	36	50	86	4,6
5	J069	INFECCION AGUDA DE LAS VIAS RESPIRATORIAS SUPERIORES, NO ESPECIFICADA	17	37	54	2,9
6	A90X	FIEBRE DEL DENGUE [DENGUE CLASICO]	21	27	48	2,6
7	R11X	NAUSEA Y VOMITO	18	25	43	2,3
8	J219	BRONQUIOLITIS AGUDA, NO ESPECIFICADA	17	26	43	2,3
9	R060	DISNEA	12	28	40	2,2
10	B86X	ESCABIOSIS	22	17	39	2,1
SUBTOTAL			470	625	1095	59,0
TOTAL GUAJIRA			772	1085	1857	100,0
%			41,6	58,4	100	

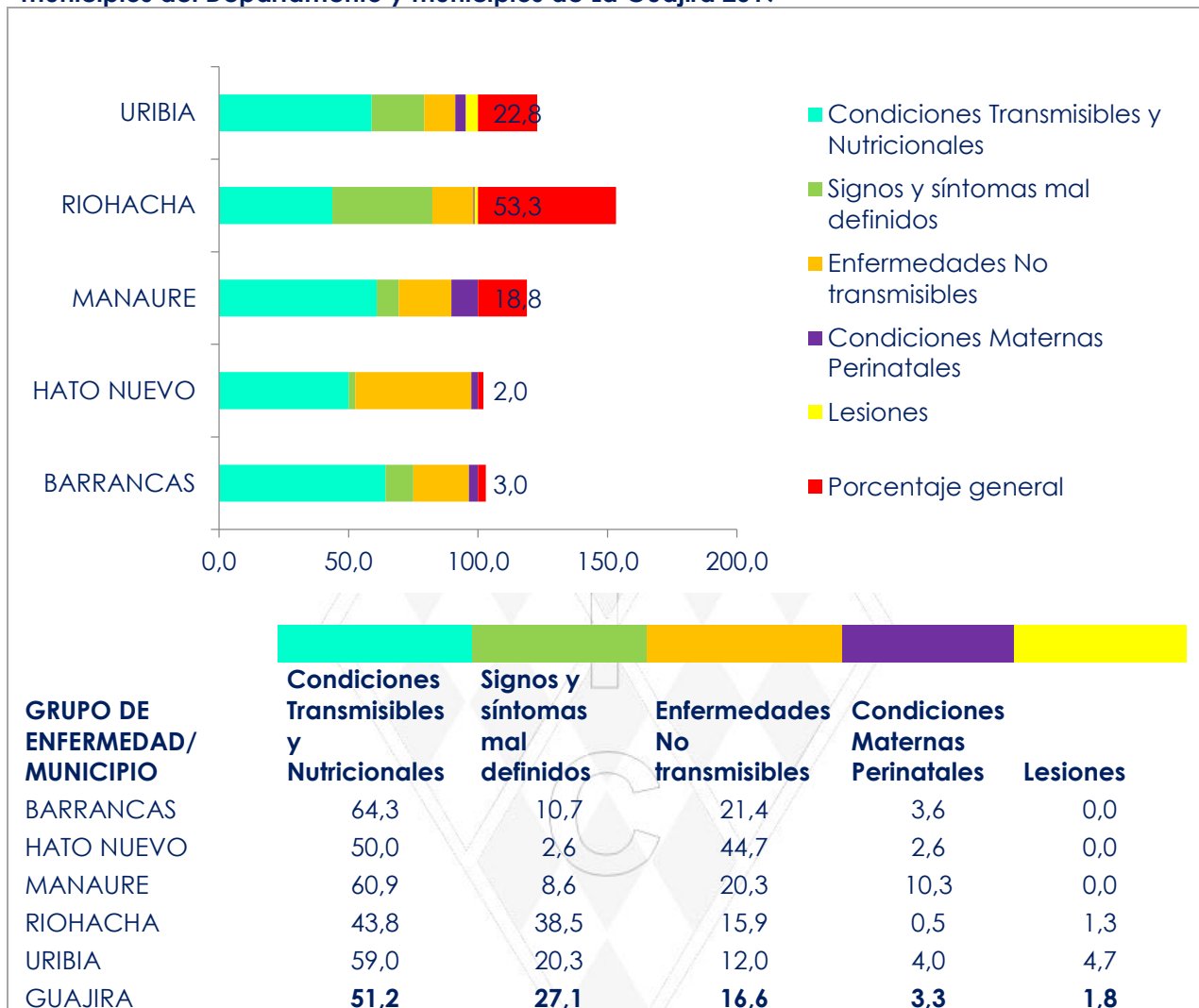
Fuente: AIC-EPS-I RIPS AÑO 2018

Tabla 72. La distribución por género de las primeras causas de morbilidad por ciclo vital primera infancia (Menores de 1 año) AIC EPSI Departamento de La Guajira 2019, donde se encontró un total de 1857 registros, de los cuales las diez primeras causas de morbilidad equivalen al 59,0% del total de las consultas, también se evidencia que el 41,6% de las consultas externas, corresponden al género femenino y el 58,4% al masculino.

Dentro de las principales causas de morbilidad, se encuentra en primer lugar la Rinofaringitis aguda con un 18,7% del total, la Fiebre no especificada se ubica en segundo lugar con el 14,4% e Infección aguda no especificada de las vías respiratorias inferiores en tercer lugar con el 6,9% del total de las consultas.

De manera grupal, encontramos que el grupo de grandes causas de enfermedad mayormente reflejado corresponde al grupo de Condiciones transmisibles y nutricionales con el 51,2% de la consulta general en este departamento.

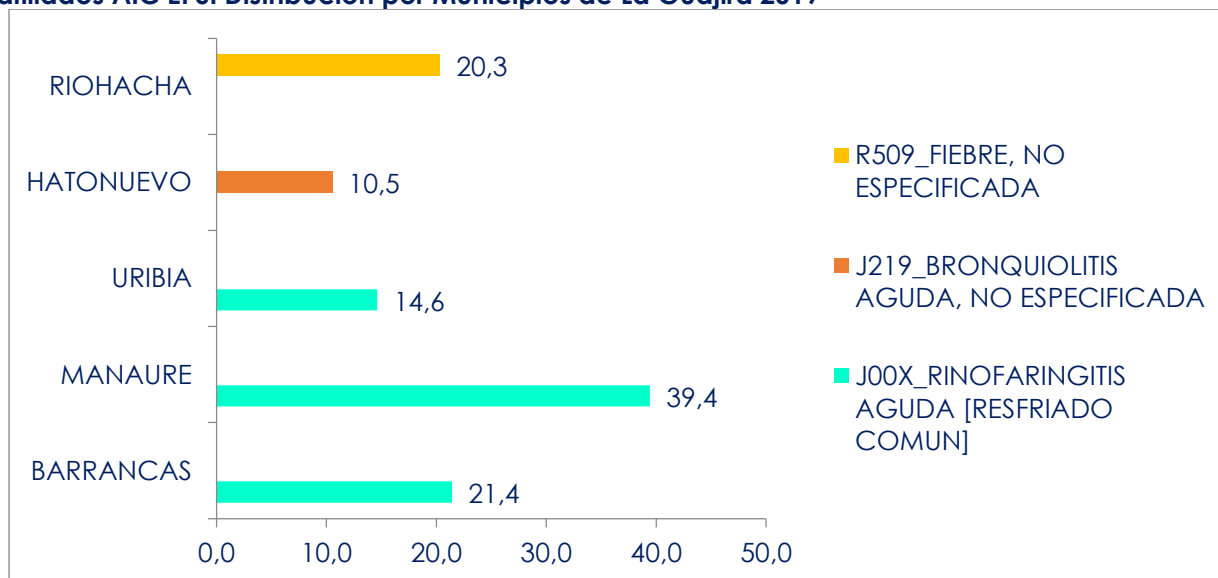
Gráfico 18 Porcentaje de Morbilidad por ciclo vital primera infancia (Menores de 1 año) AIC EPSI municipios del Departamento y municipios de La Guajira 2019



Fuente Bodega de Datos de SISPRO (SGD), RIPS, Plantillas de Caracterización Poblacional

En el Gráfico N° 18 se presenta, el porcentaje de Causas de Morbilidad por ciclo vital primera infancia (Menores de 1 año) AIC EPSI por grupos de grandes Causas de Enfermedad distribución en los municipios del Departamento de La Guajira 2019, la principal causa de consulta por grandes causas de enfermedad y es la tendencia de los municipios y del Departamento, en primer lugar se encuentran las Condiciones Trasmisibles y nutricionales, seguido del grupo de Signos y Síntomas mal definidos, y en tercer lugar el grupo de, Enfermedades crónicas no transmisibles ECNT, en menor porcentaje se indican consultas del grupo materno perinatal y Lesiones.

Gráfico 19. Primera causa de Morbilidad por ciclo vital primera infancia (Menores de 1 año) afiliados AIC EPSI Distribución por Municipios de La Guajira 2019



Fuente Bodega de Datos de SISPRO (SGD), RIPS, Plantillas de Caracterización Poblacional

En el Gráfico 19, se presenta la primera causa de Morbilidad por ciclo vital primera infancia (Menores de 1 año) afiliados AIC EPSI Distribución por Municipios Departamento de La Guajira 2019, se resaltan los siguientes diagnósticos, Rinofaringitis aguda resfriado común (J00X) en 3 municipios, seguido de Fiebre no especificada (R509) y Bronquioltis Aguda no especificada (J219), en 1 municipio respectivamente.

En la distribución por género de las primeras causas de Morbilidad por ciclo vital primera infancia (Menores de 1 año) en los municipios de cobertura AIC EPSI Departamento de La Guajira, se encontró una constante mayoritaria en el género masculino con un porcentaje promedio del 59,7% y para el género femenino un porcentaje promedio del 40,3%.

	ASOCIACIÓN INDÍGENA DEL CAUCA Resolución 083 del 15 de diciembre de 1997 Dirección General de Asuntos Indígenas del Ministerio del Interior NIT: 817.001.773-3			
	ENTREGA DE INFORMES DE GESTIÓN CARACTERIZACIÓN POBLACIONAL			
	Código:	GDBV-F-8	Versión:	1.0

**Morbilidad por ciclo vital y género: ciclo vital primera infancia (1-5 años) AIC EPSI
Departamento de La Guajira 2019**

**Tabla 73. Morbilidad por ciclo vital y género: ciclo vital primera infancia (1-5 años) AIC EPSI
Departamento de La Guajira 2019**

DIEZ PRIMERAS CAUSAS DE MORBILIDAD POR CICLO VITAL - GRANDES CAUSAS Y SEXO: CICLO VITAL PRIMERA INFANCIA (1 A 5 AÑOS) AIC EPSI DEPARTAMENTO DE LA GUAJIRA 2019 RÉGIMEN SUBSIDIADO						
Nº	CIE10	DIAGNOSTICO	F	M	TOTAL	%
1	J00X	RINOFARINGITIS AGUDA [RESFRIADO COMUN]	354	427	781	13,8
2	R509	FIEBRE, NO ESPECIFICADA	263	387	650	11,5
3	J22X	INFECCION AGUDA NO ESPECIFICADA DE LAS VIAS RESPIRATORIAS INFERIORES	211	148	359	6,4
4	A09X	DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO	121	194	315	5,6
5	A90X	FIEBRE DEL DENGUE [DENGUE CLASICO]	75	57	132	2,3
6	R11X	NAUSEA Y VOMITO	53	74	127	2,2
7	R103	DOLOR LOCALIZADO EN OTRAS PARTES INFERIORES DEL ABDOMEN	34	85	119	2,1
8	B86X	ESCABIOSIS	33	43	76	1,3
9	Z000	EXAMEN MEDICO GENERAL	36	38	74	1,3
10	J069	INFECCION AGUDA DE LAS VIAS RESPIRATORIAS SUPERIORES, NO ESPECIFICADA	35	38	73	1,3
SUBTOTAL			1215	1491	2706	47,9
TOTAL GUAJIRA			2513	3132	5645	100
%			44,5	55,5	100	

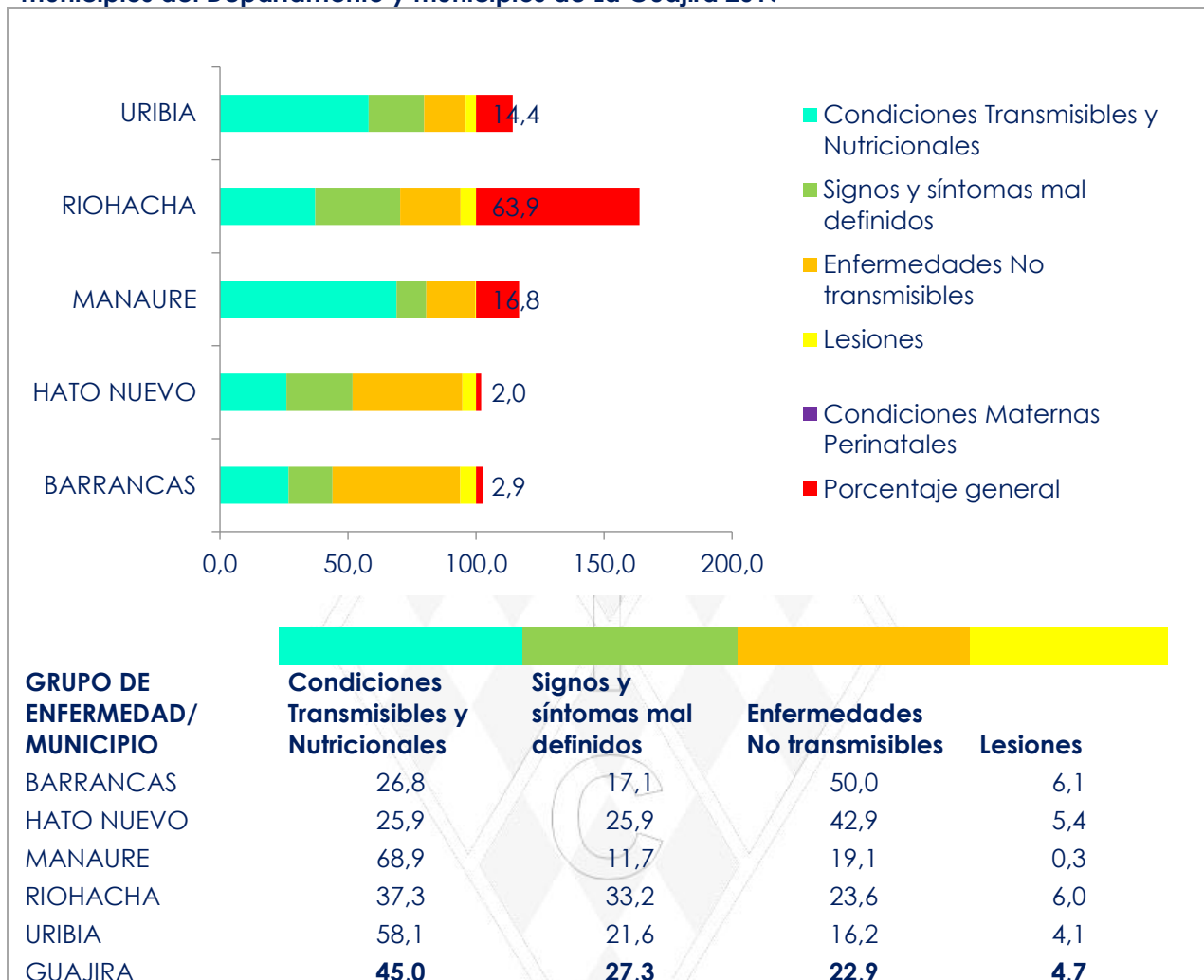
Fuente: AIC-EPS-I RIPS AÑO 2018

Tabla 73. La distribución por género de las primeras causas de morbilidad por ciclo vital primera infancia (1-5 años) AIC EPSI Departamento de La Guajira 2019, donde se encontró un total de 5645 registros, de los cuales las diez primeras causas de morbilidad equivalen al 47,9% del total de las consultas, también se evidencia que el 44,5% de las consultas, corresponden al género femenino y el 55,5% al género masculino.

Dentro de las principales causas de morbilidad, se encuentra en primer lugar la Rinofaringitis aguda resfriado común con un 13,8% del total, Fiebre no especificada se ubica en segundo lugar con el 11,5% e Infección aguda no especificada de las vías respiratorias inferiores, en tercer lugar, con el 6,4% del total de las consultas.

De manera grupal, encontramos que el grupo de grandes causas de enfermedad mayormente reflejado corresponde al grupo de Condiciones transmisibles y nutricionales con el 45% de consulta general en este departamento.

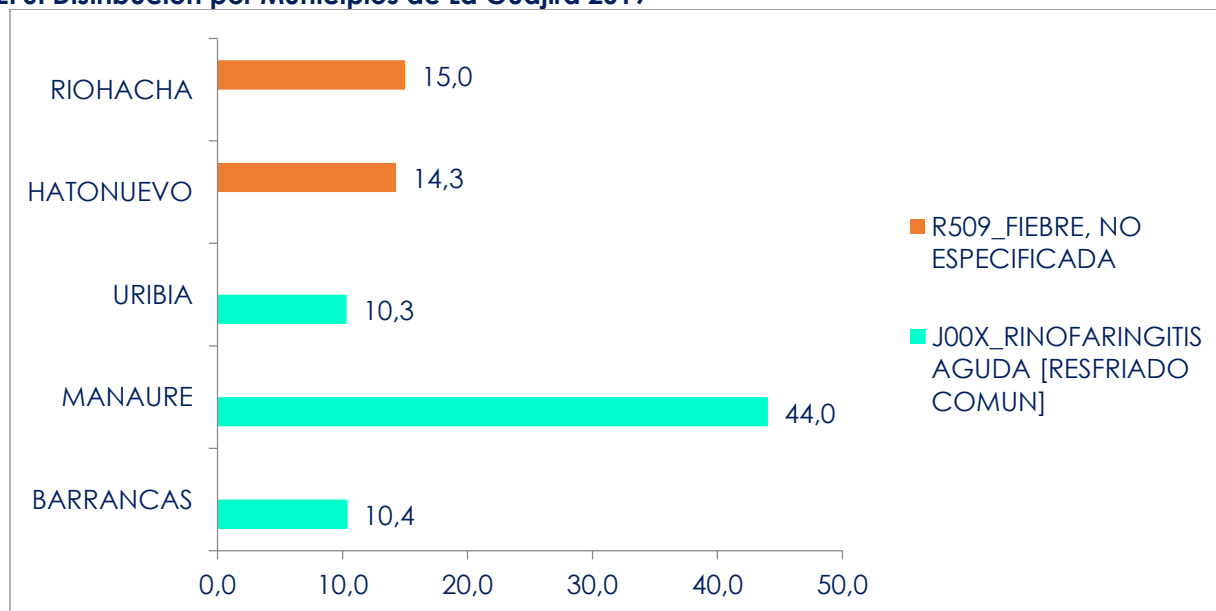
Gráfico 20. Porcentaje de Morbilidad por ciclo vital primera infancia (1-5 años) AIC EPSI municipios del Departamento y municipios de La Guajira 2019



Fuente Bodega de Datos de SISPRO (SGD), RIPS, Plantillas de Caracterización Poblacional

En el Gráfico N° 20 se presenta, el porcentaje de Causas de Morbilidad por ciclo vital primera infancia (1-5 años) AIC EPSI por grupos de grandes Causas de Enfermedad distribución en los municipios del Departamento de La Guajira 2019, la principal causa de consulta por grandes causas de enfermedad y es la tendencia de los municipios y del Departamento, en primer lugar se encuentran las Condiciones Trasmisibles y nutricionales, seguido del grupo de Signos y Síntomas mal definidos, y en tercer lugar el grupo de Las Enfermedades crónicas no transmisibles ECNT, en menor porcentaje se indican consultas del grupo materno perinatal y Lesiones.

Gráfico 21. Primera causa de Morbilidad por ciclo vital primera infancia (1-5 años) afiliados AIC EPSI Distribución por Municipios de La Guajira 2019



Fuente Bodega de Datos de SISPRO (SGD), RIPS, Plantillas de Caracterización Poblacional

En el Grafico 21, se presenta la primera causa de Morbilidad por ciclo vital primera infancia (1-5 años) afiliados AIC EPSI Distribución por Municipios Departamento de La Guajira 2019, se resaltan los siguientes diagnósticos, Rinofaringitis aguda resfriado común en 3 municipios y Fiebre no especificada (R509) en 2 municipios respectivamente.

En la distribución por género de las primeras causas de Morbilidad por ciclo vital primera infancia (1-5 años) en los municipios de cobertura AIC EPSI Departamento de La Guajira, se encontró una constante mayoritaria en el género masculino con un porcentaje promedio del 52,7% y para el género femenino un porcentaje promedio del 47,3%.

	ASOCIACIÓN INDÍGENA DEL CAUCA Resolución 083 del 15 de diciembre de 1997 Dirección General de Asuntos Indígenas del Ministerio del Interior NIT: 817.001.773-3			
	ENTREGA DE INFORMES DE GESTIÓN CARACTERIZACION POBLACIONAL			
	Código:	GDBV-F-8	Versión:	1.0

**Morbilidad por ciclo vital y género: ciclo vital infancia (6-11 años) AIC EPSI
Departamento de La Guajira 2019**

**Tabla 74. Morbilidad por ciclo vital y género: ciclo vital infancia (6-11 años) AIC EPSI
Departamento de La Guajira 2019**

DIEZ PRIMERAS CAUSAS DE MORBILIDAD POR CICLO VITAL - GRANDES CAUSAS Y SEXO: CICLO VITAL INFANCIA (6 A 11 AÑOS) AIC EPSI DEPARTAMENTO DE LA GUAJIRA 2019 RÉGIMEN SUBSIDIADO						
N°	CIE10	DIAGNOSTICO	F	M	TOTAL	%
1	J00X	RINOFARINGITIS AGUDA [RESFRIADO COMUN]	99	105	204	8,0
2	R509	FIEBRE, NO ESPECIFICADA	75	117	192	7,5
3	R51X	CEFALEA	48	51	99	3,9
4	R104	OTROS DOLORES ABDOMINALES Y LOS NO ESPECIFICADOS	42	30	72	2,8
5	R520	DOLOR AGUDO	13	33	46	1,8
6	J039	AMIGDALITIS AGUDA, NO ESPECIFICADA	24	22	46	1,8
7	H522	ASTIGMATISMO	28	13	41	1,6
8	J22X	INFECCION AGUDA NO ESPECIFICADA DE LAS VIAS RESPIRATORIAS INFERIORES	20	20	40	1,6
9	Z000	EXAMEN MEDICO GENERAL	22	18	40	1,6
10	R103	DOLOR LOCALIZADO EN OTRAS PARTES INFERIORES DEL ABDOMEN	28	10	38	1,5
SUBTOTAL			399	419	818	32,0
TOTAL GUAJIRA			1148	1406	2554	100
%			44,9	55,1	100	

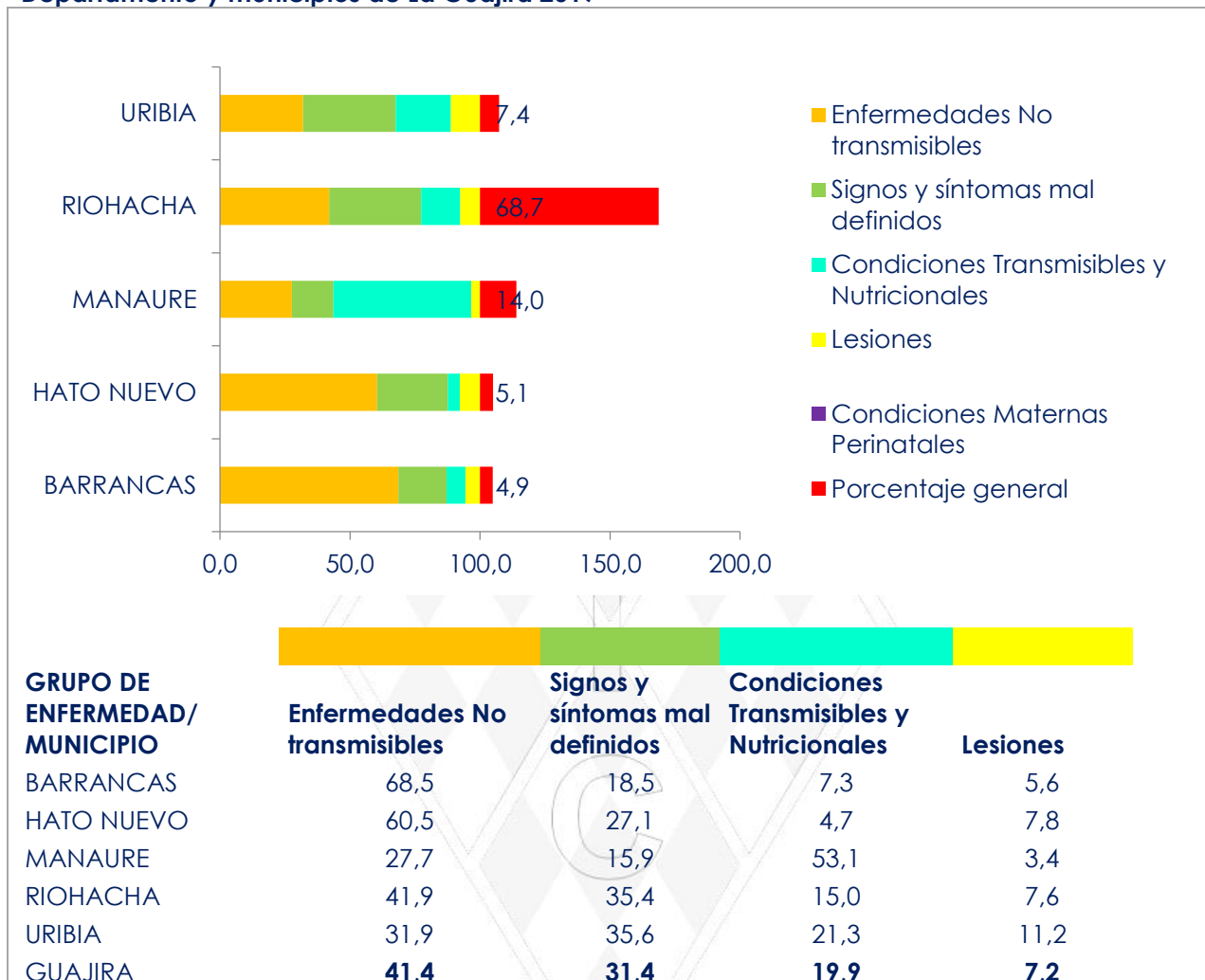
Fuente: AIC-EPS-I RIPS AÑO 2018

Tabla 74. La distribución por género de las primeras causas de morbilidad por ciclo vital infancia (6-11 años) AIC EPSI Departamento de La Guajira 2019, donde se encontró un total de 2554 registros, de los cuales las diez primeras causas de morbilidad equivalen al 32,0% del total de las consultas, también se evidencia que el 44,9% de las consultas, corresponden al género femenino y el 55,1% al género masculino.

Dentro de las principales causas de morbilidad, se encuentra en primer lugar la Rinofaringitis aguda con un 8,0% del total, Fiebre no especificada se ubica en segundo lugar con el 7,5% y Cefalea, en tercer lugar, con el 3,9% del total de las consultas.

De manera grupal, encontramos que el grupo de grandes causas de enfermedad mayormente reflejado corresponde al grupo de Enfermedades No transmisibles con el 41,4% de la consulta general en este departamento.

Gráfico 22. Porcentaje de Morbilidad por ciclo vital infancia (6-11 años) AIC EPSI municipios del Departamento y municipios de La Guajira 2019

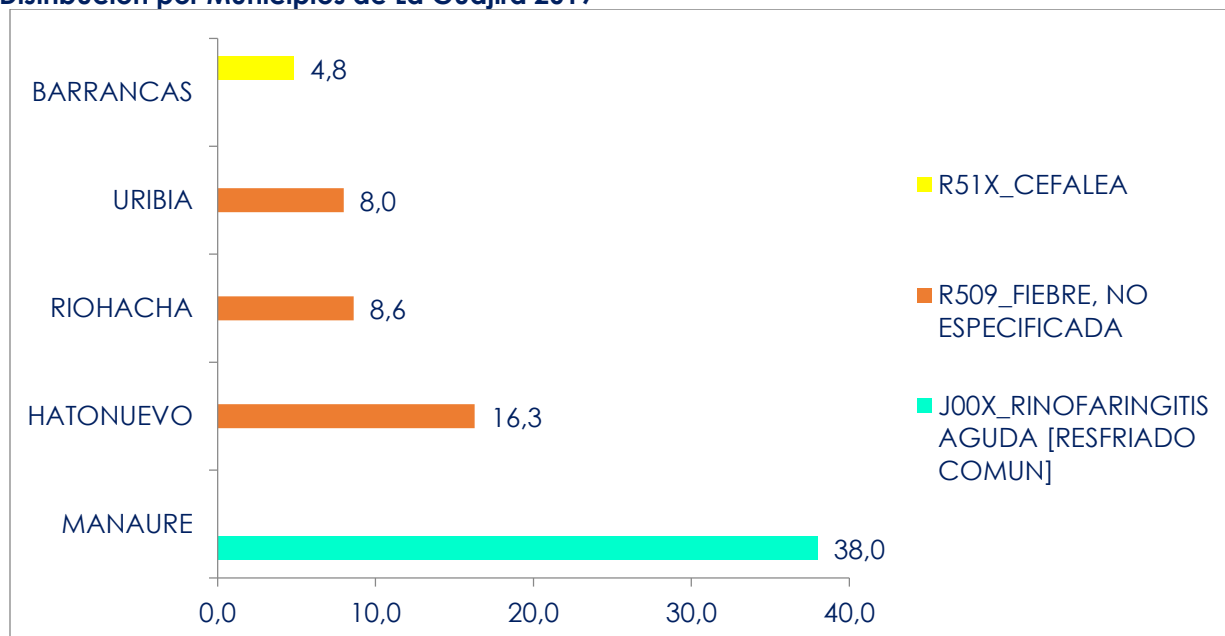


Fuente Bodega de Datos de SISPRO (SGD), RIPS, Plantillas de Caracterización Poblacional

En el Gráfico N° 22 se presenta, el porcentaje de Causas de Morbilidad por ciclo vital infancia (6-11 años) AIC EPSI por grupos de grandes Causas de Enfermedad distribución en los municipios del Departamento de La Guajira 2019, la principal causa de consulta por grandes causas de enfermedad y es la tendencia de los municipios y del Departamento, en primer lugar se encuentran las Enfermedades crónicas no transmisibles ECNT, seguido del grupo de Signos y Síntomas mal definidos, y en tercer lugar el grupo de Las Condiciones Trasmisibles y nutricionales, en menor porcentaje se indican consultas del grupo de Lesiones.

	ASOCIACIÓN INDÍGENA DEL CAUCA Resolución 083 del 15 de diciembre de 1997 Dirección General de Asuntos Indígenas del Ministerio del Interior NIT: 817.001.773-3			
	ENTREGA DE INFORMES DE GESTIÓN CARACTERIZACIÓN POBLACIONAL			
	Código:	GDBV-F-8	Versión:	1.0

Gráfico 23. Primera causa de Morbilidad por ciclo vital infancia (6-11 años) afiliados AIC EPSI Distribución por Municipios de La Guajira 2019



Fuente Bodega de Datos de SISPRO (SGD), RIPS, Plantillas de Caracterización Poblacional

En el Gráfico 23, se presenta la primera causa de Morbilidad por ciclo vital infancia (6-11 años) afiliados AIC EPSI Distribución por Municipios Departamento de La Guajira 2019, se resaltan los siguientes diagnósticos, Fiebre no especificada (R509) en 3 municipios, Cefalea (R51X) y Rinofaringitis aguda resfriado común, en 1 municipio respectivamente.

En la distribución por género de las primeras causas de Morbilidad por ciclo vital infancia (6-11 años) en los municipios de cobertura AIC EPSI Departamento de La Guajira, se encontró una constante mayoritaria en el género masculino con un porcentaje promedio del 61% y para el género femenino un porcentaje promedio del 39%.

	ASOCIACIÓN INDÍGENA DEL CAUCA Resolución 083 del 15 de diciembre de 1997 Dirección General de Asuntos Indígenas del Ministerio del Interior NIT: 817.001.773-3			
	ENTREGA DE INFORMES DE GESTIÓN CARACTERIZACIÓN POBLACIONAL			
	Código:	GDBV-F-8	Versión:	1.0

**Morbilidad por ciclo vital y género: ciclo vital adolescencia (12-17 años) AIC EPSI
Departamento de La Guajira 2019**

**Tabla 75. Morbilidad por ciclo vital y género: ciclo vital adolescencia (12-17 años) AIC EPSI
Departamento de La Guajira 2019**

DIEZ PRIMERAS CAUSAS DE MORBILIDAD POR CICLO VITAL - GRANDES CAUSAS Y SEXO: CICLO VITAL ADOLESCENCIA (12 A 17 AÑOS) AIC EPSI DEPARTAMENTO DE LA GUAJIRA 2019 RÉGIMEN SUBSIDIADO						
Nº	CIE10	DIAGNOSTICO	F	M	TOTAL	%
1	R104	OTROS DOLORES ABDOMINALES Y LOS NO ESPECIFICADOS	131	50	181	5,4
2	R103	DOLOR LOCALIZADO EN OTRAS PARTES INFERIORES DEL ABDOMEN	153	18	171	5,1
3	R51X	CEFALEA	102	34	136	4,1
4	R509	FIEBRE, NO ESPECIFICADA	97	32	129	3,9
5	R520	DOLOR AGUDO	67	54	121	3,6
6	J00X	RINOFARINGITIS AGUDA [RESFRIADO COMUN]	85	32	117	3,5
7	R101	DOLOR ABDOMINAL LOCALIZADO EN PARTE SUPERIOR	62	39	101	3,0
8	Z000	EXAMEN MEDICO GENERAL	59	28	87	2,6
9	R11X	NAUSEA Y VOMITO	29	40	69	2,1
10	R073	OTROS DOLORES EN EL PECHO	24	39	63	1,9
SUBTOTAL			809	366	1175	35,2
TOTAL GUAJIRA			2123	1213	3336	100
%			63,6	36,4	100	

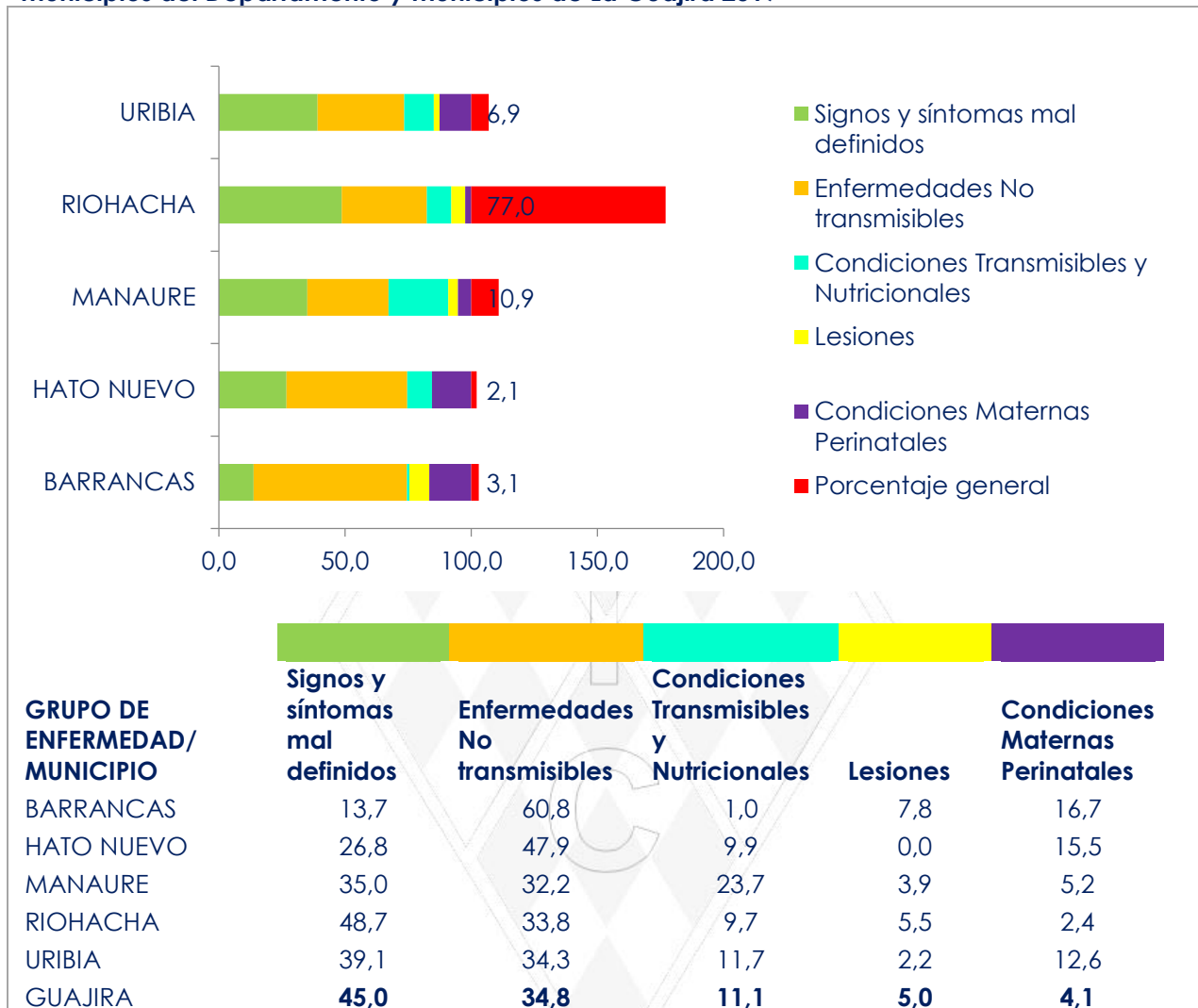
Fuente: AIC-EPS-I RIPS AÑO 2018

Tabla 75. La distribución por género de las primeras causas de morbilidad por ciclo vital adolescencia (12-17 años) AIC EPSI Departamento de La Guajira 2019, donde se encontró un total de 3336 registros, de los cuales las diez primeras causas de morbilidad equivalen al 35,2% del total de las consultas, también se evidencia que el 63,6% de las consultas, corresponden al género femenino y el 36,4% al género masculino.

Dentro de las principales causas de morbilidad, se encuentra en primer lugar Otros dolores abdominales y los no especificados con un 5,4% del total, Dolor localizado en otras partes inferiores del abdomen se ubica en segundo lugar con el 5,1% y Cefalea, en tercer lugar, con el 4,1% del total de las consultas.

De manera grupal, encontramos que el grupo de grandes causas de enfermedad mayormente reflejado corresponde al grupo de Signos y Síntomas inespecíficos con el 45,0% y Enfermedades No transmisibles con el 34,8% de consulta general en este departamento.

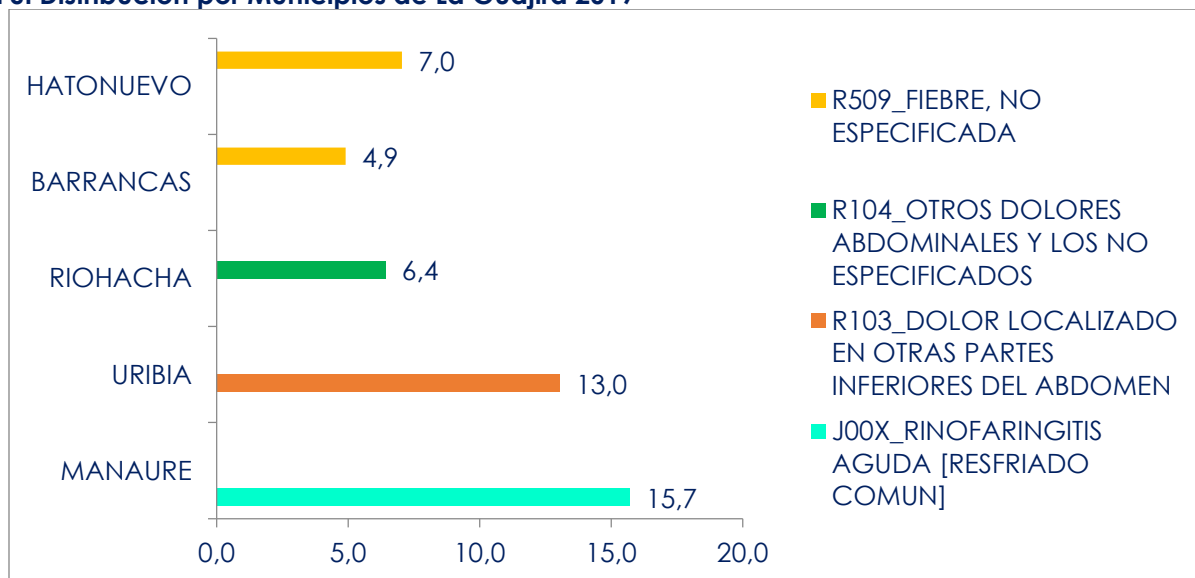
Gráfico 24. Porcentaje de Morbilidad por ciclo vital adolescencia (12-17 años) AIC EPSI municipios del Departamento y municipios de La Guajira 2019



Fuente Bodega de Datos de SISPRO (SGD), RIPS, Plantillas de Caracterización Poblacional

En el Gráfico N° 24 se presenta, el porcentaje de Causas de Morbilidad por ciclo vital adolescencia (12-17 años) AIC EPSI por grupos de grandes Causas de Enfermedad distribución en los municipios del Departamento de La Guajira 2019, la principal causa de consulta por grandes causas de enfermedad y es la tendencia de los municipios y del Departamento, en primer lugar se encuentran las Signos y Síntomas mal definidos, seguido del grupo de Enfermedades crónicas no transmisibles ECNT, y en tercer lugar el grupo de Las Condiciones Trasmisibles y nutricionales, en menor porcentaje se indican consultas del grupo materno perinatal y Lesiones.

Gráfico 25. Primera causa de Morbilidad por ciclo vital adolescencia (12-17 años) afiliados AIC EPSI Distribución por Municipios de La Guajira 2019



Fuente Bodega de Datos de SISPRO (SGD), RIPS, Plantillas de Caracterización Poblacional

En el Gráfico 25, se presenta la primera causa de Morbilidad por ciclo vital adolescencia (12-17 años) afiliados AIC EPSI Distribución por Municipios Departamento de La Guajira 2019, se resaltan los siguientes diagnósticos, Fiebre no especificada (R509) en 2 municipios, Rinofaringitis aguda resfriado común, Dolor localizado en otras partes inferiores del abdomen y Otros Dolores abdominales y los no especificados en 1 municipio respectivamente.

En la distribución por género de las primeras causas de Morbilidad por ciclo vital adolescencia (12-17 años) en los municipios de cobertura AIC EPSI Departamento de La Guajira, se encontró una constante mayoritaria en el género femenino con un porcentaje promedio del 73,9% y para el género masculino un porcentaje promedio del 26,1%.

	ASOCIACIÓN INDÍGENA DEL CAUCA Resolución 083 del 15 de diciembre de 1997 Dirección General de Asuntos Indígenas del Ministerio del Interior NIT: 817.001.773-3			
	ENTREGA DE INFORMES DE GESTIÓN CARACTERIZACIÓN POBLACIONAL			
	Código:	GDBV-F-8	Versión:	1.0

**Morbilidad por ciclo vital y género: ciclo vital juventud (18-28 años) AIC EPSI
Departamento de La Guajira 2019**

**Tabla 76. Morbilidad por ciclo vital y género: ciclo vital juventud (18-28 años) AIC EPSI
Departamento de La Guajira 2019**

DIEZ PRIMERAS CAUSAS DE MORBILIDAD POR CICLO VITAL - GRANDES CAUSAS Y SEXO: CICLO VITAL JUVENTUD (18 A 28 AÑOS) AIC EPSI DEPARTAMENTO DE LA GUAJIRA 2019 RÉGIMEN SUBSIDIADO						
Nº	CIE10	DIAGNOSTICO	F	M	TOTAL	%
1	R103	DOLOR LOCALIZADO EN OTRAS PARTES INFERIORES DEL ABDOMEN	446	35	481	8,0
2	Z000	EXAMEN MEDICO GENERAL	253	110	363	6,0
3	R51X	CEFALEA	214	45	259	4,3
4	R104	OTROS DOLORES ABDOMINALES Y LOS NO ESPECIFICADOS	200	51	251	4,2
5	R509	FIEBRE, NO ESPECIFICADA	145	48	193	3,2
6	R520	DOLOR AGUDO	123	70	193	3,2
7	J00X	RINOFARINGITIS AGUDA [RESFRIADO COMUN]	116	22	138	2,3
8	R101	DOLOR ABDOMINAL LOCALIZADO EN PARTE SUPERIOR	91	41	132	2,2
9	N390	INFECCION DE VIAS URINARIAS, SITIO NO ESPECIFICADO	93	16	109	1,8
10	R11X	NAUSEA Y VOMITO	47	28	75	1,2
SUBTOTAL			1728	466	2194	36,3
TOTAL GUAJIRA			4628	1417	6045	100
%			76,6	23,4	100	

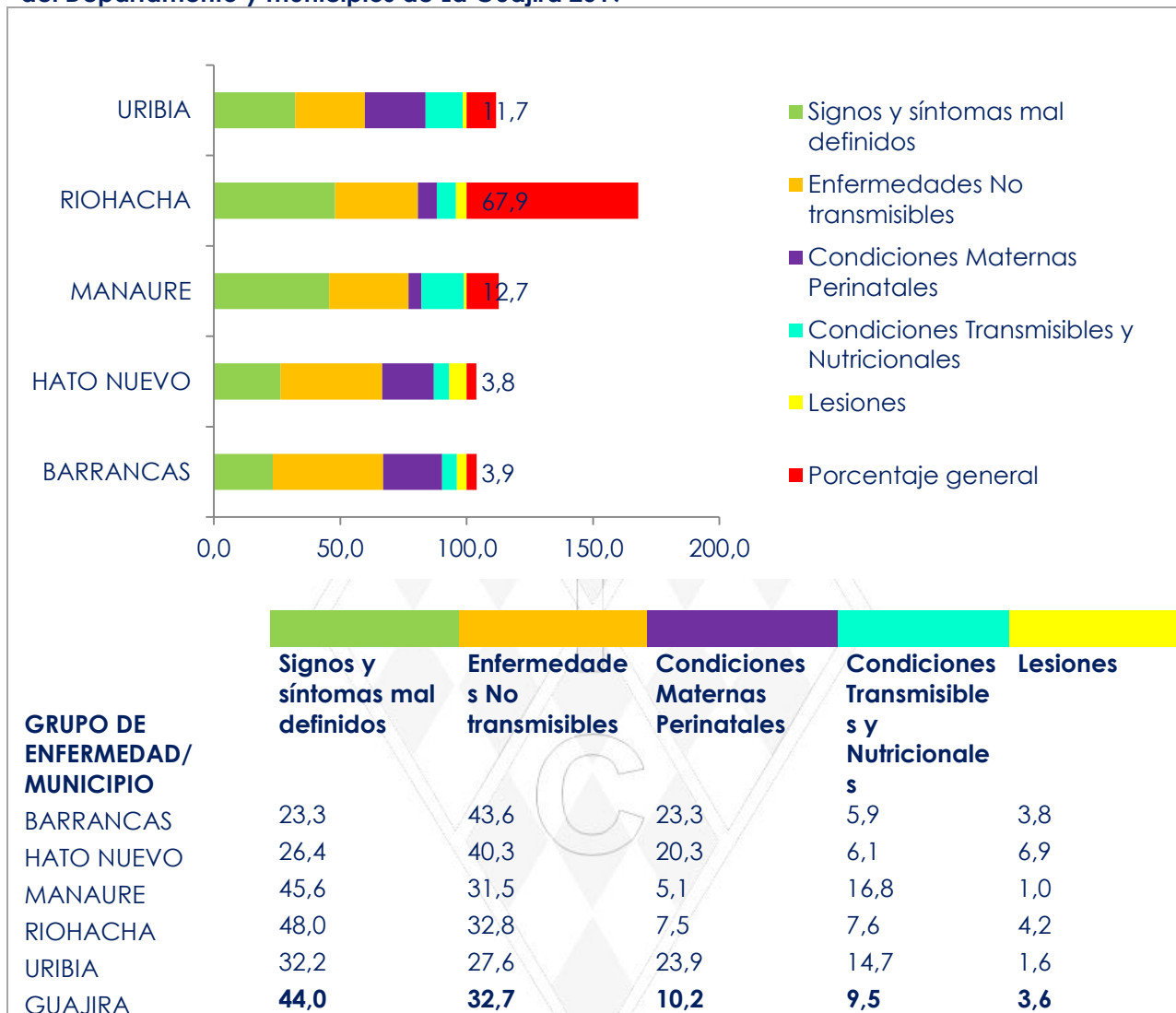
Fuente: AIC-EPS-I RIPS AÑO 2018

Tabla 76. La distribución por género de las primeras causas de morbilidad por ciclo vital Juventud (18-28 años) AIC EPSI Departamento de La Guajira 2019, donde se encontró un total de 6045 registros, de los cuales las diez primeras causas de morbilidad equivalen al 36,3% del total de las consultas, también se evidencia que el 76,6% de las consultas, corresponden al género femenino y el 23,4% al género masculino.

Dentro de las principales causas de morbilidad, Dolor localizado en otras partes inferiores del abdomen se encuentra en primer lugar con un 8,0% del total, Examen médico general se ubica en segundo lugar con el 6,0% y Cefalea, en tercer lugar, con el 4,3% del total de las consultas.

De manera grupal, encontramos que el grupo de grandes causas de enfermedad mayormente reflejado corresponde al grupo de Signos y Síntomas inespecíficos con el 44,0% y Enfermedades crónicas No transmisibles con el 32,7% de la consulta general en este departamento.

Gráfico 26. Porcentaje de Morbilidad por ciclo vital juventud (18-28 años) AIC EPSI municipios del Departamento y municipios de La Guajira 2019

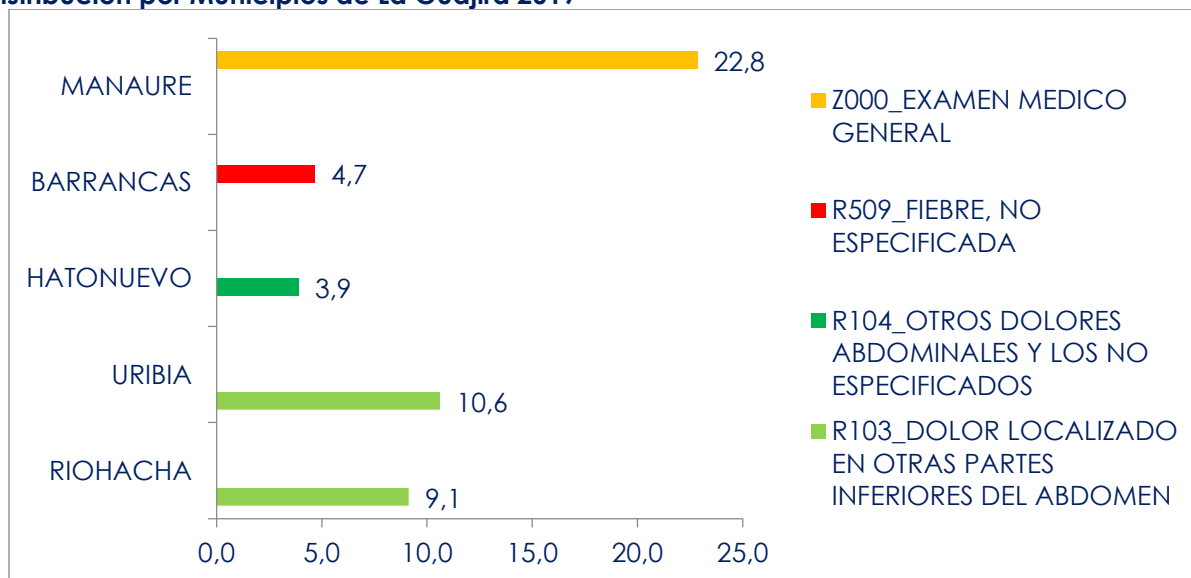


Fuente Bodega de Datos de SISPRO (SGD), RIPS, Plantillas de Caracterización Poblacional

En el Gráfico N° 26 se presenta, el porcentaje de Causas de Morbilidad por ciclo vital juventud (18-28 años) AIC EPSI por grupos de grandes Causas de Enfermedad distribución en los municipios del Departamento de La Guajira 2019, la principal causa de consulta por grandes causas de enfermedad y es la tendencia de los municipios y del Departamento, en primer lugar se encuentran Signos y Síntomas mal definidos, seguido del grupo de las Enfermedades crónicas no transmisibles ECNT, y en tercer lugar el grupo de Condiciones maternas perinatales, , en menor porcentaje se indican consultas del grupo de Condiciones Trasmisibles y nutricionales y Lesiones.

	ASOCIACIÓN INDÍGENA DEL CAUCA Resolución 083 del 15 de diciembre de 1997 Dirección General de Asuntos Indígenas del Ministerio del Interior NIT: 817.001.773-3			
	ENTREGA DE INFORMES DE GESTIÓN CARACTERIZACIÓN POBLACIONAL			
	Código:	GDBV-F-8	Versión:	1.0

Gráfico 27. Primera causa de Morbilidad por ciclo vital juventud (18-28 años) afiliados AIC EPSI Distribución por Municipios de La Guajira 2019



Fuente Bodega de Datos de SISPRO (SGD), RIPS, Plantillas de Caracterización Poblacional

En el Gráfico 27, se presenta la primera causa de Morbilidad por ciclo vital juventud (18-28 años) afiliados AIC EPSI Distribución por Municipios Departamento de La Guajira 2019, se resaltan los siguientes diagnósticos, Dolor localizado en otras partes inferiores del abdomen (R103) en 2 municipios, Fiebre no especificada (I10X), Otros Dolores abdominales y los no especificados y Examen médico general (Z000) en 1 municipio respectivamente.

En la distribución por género de las primeras causas de Morbilidad por ciclo vital juventud (18-28 años) en los municipios de cobertura AIC EPSI Departamento de La Guajira, se encontró una constante mayoritaria en el género femenino con un porcentaje promedio del 81,5% y para el género masculino un porcentaje promedio del 18,5%.

	ASOCIACIÓN INDÍGENA DEL CAUCA Resolución 083 del 15 de diciembre de 1997 Dirección General de Asuntos Indígenas del Ministerio del Interior NIT: 817.001.773-3			
	ENTREGA DE INFORMES DE GESTIÓN CARACTERIZACIÓN POBLACIONAL			
	Código:	GDBV-F-8	Versión:	1.0

**Morbilidad por ciclo vital y género: ciclo vital adultez (29-59 años) AIC EPSI
Departamento de La Guajira 2019**

**Tabla 77. Morbilidad por ciclo vital y género: ciclo vital adultez (29-59 años) AIC EPSI
Departamento de La Guajira 2019**

DIEZ PRIMERAS CAUSAS DE MORBILIDAD POR CICLO VITAL - GRANDES CAUSAS Y SEXO: CICLO VITAL ADULTEZ (29 A 59 AÑOS) AIC EPSI DEPARTAMENTO DE LA GUAJIRA 2019 RÉGIMEN SUBSIDIADO						
Nº	CIE10	DIAGNOSTICO	F	M	TOTAL	%
1	I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	537	235	772	8,0
2	Z000	EXAMEN MEDICO GENERAL	268	148	416	4,3
3	R103	DOLOR LOCALIZADO EN OTRAS PARTES INFERIORES DEL ABDOMEN	281	44	325	3,3
4	R51X	CEFALEA	250	42	292	3,0
5	R104	OTROS DOLORES ABDOMINALES Y LOS NO ESPECIFICADOS	191	79	270	2,8
6	R520	DOLOR AGUDO	143	105	248	2,6
7	H524	PRESBICIA	182	55	237	2,4
8	R509	FIEBRE, NO ESPECIFICADA	150	64	214	2,2
9	R101	DOLOR ABDOMINAL LOCALIZADO EN PARTE SUPERIOR	114	71	185	1,9
10	J00X	RINOFARINGITIS AGUDA [RESFRIADO COMUN]	139	36	175	1,8
SUBTOTAL			2255	879	3134	32,3
TOTAL GUAJIRA			7069	2634	9703	100
%			72,9	27,1	100	

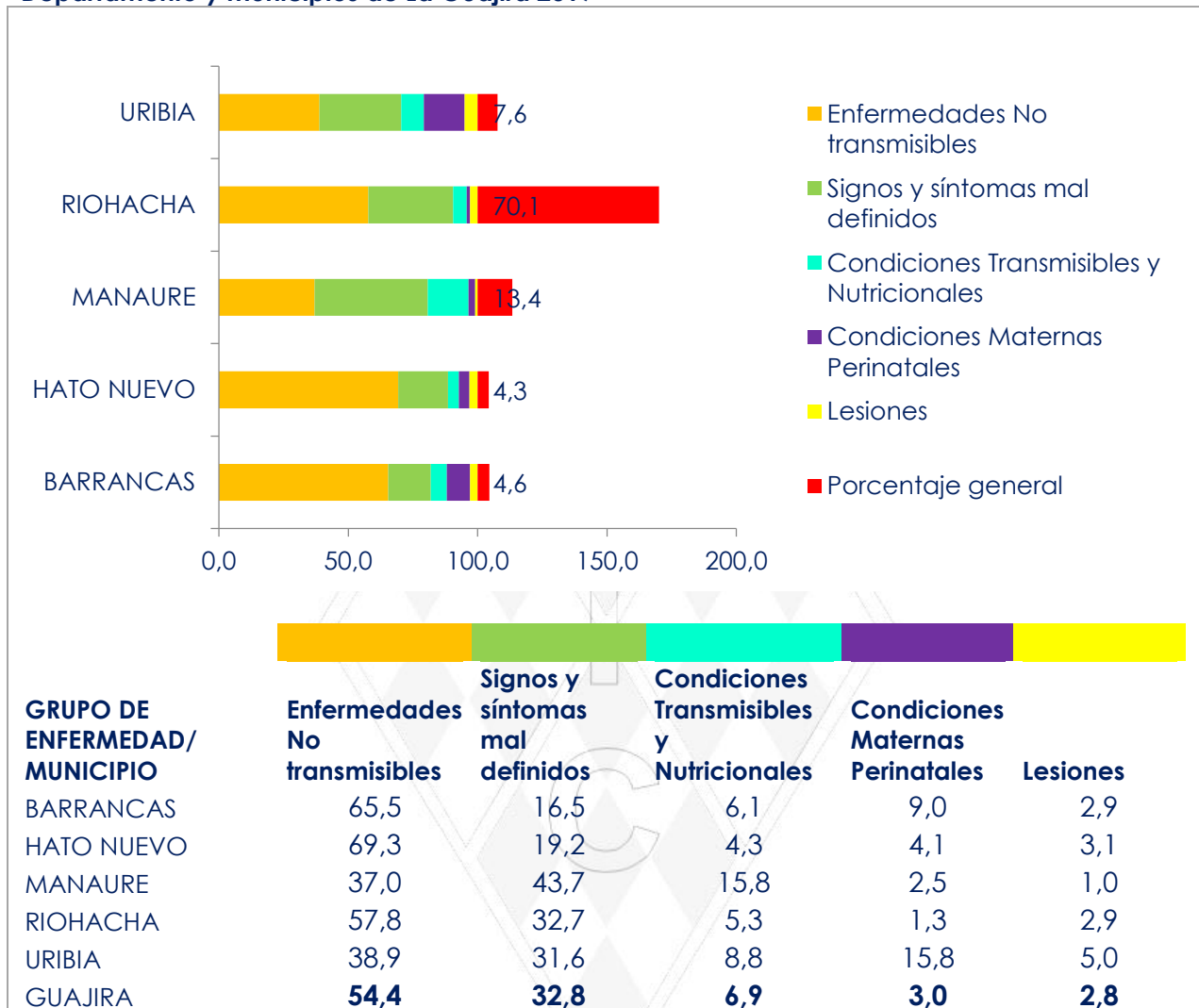
Fuente: AIC-EPS-I RIPS AÑO 2018

Tabla 77. La distribución por género de las primeras causas de morbilidad por ciclo vital Adultez (27-59 años) AIC EPSI Departamento de La Guajira 2019, donde se encontró un total de 9703 registros, de los cuales las diez primeras causas de morbilidad equivalen al 32,3% del total de las consultas, también se evidencia que el 72,9% de las consultas, corresponden al género femenino y el 27,1% al género masculino.

Dentro de las principales causas de morbilidad, Hipertensión esencial primaria se encuentra en primer lugar con un 8,0% del total de las consultas, Examen médico general se ubica en segundo lugar con el 4,3% y Dolor localizado en otras partes inferiores del abdomen, en tercer lugar, con el 3,3% del total de las consultas.

De manera grupal, encontramos que el grupo de grandes causas de enfermedad mayormente reflejado corresponde al grupo de Enfermedades No transmisibles con el 54,4% de la consulta general en este departamento.

Gráfico 28. Porcentaje de Morbilidad por ciclo vital adultez (29-59 años) AIC EPSI municipios del Departamento y municipios de La Guajira 2019

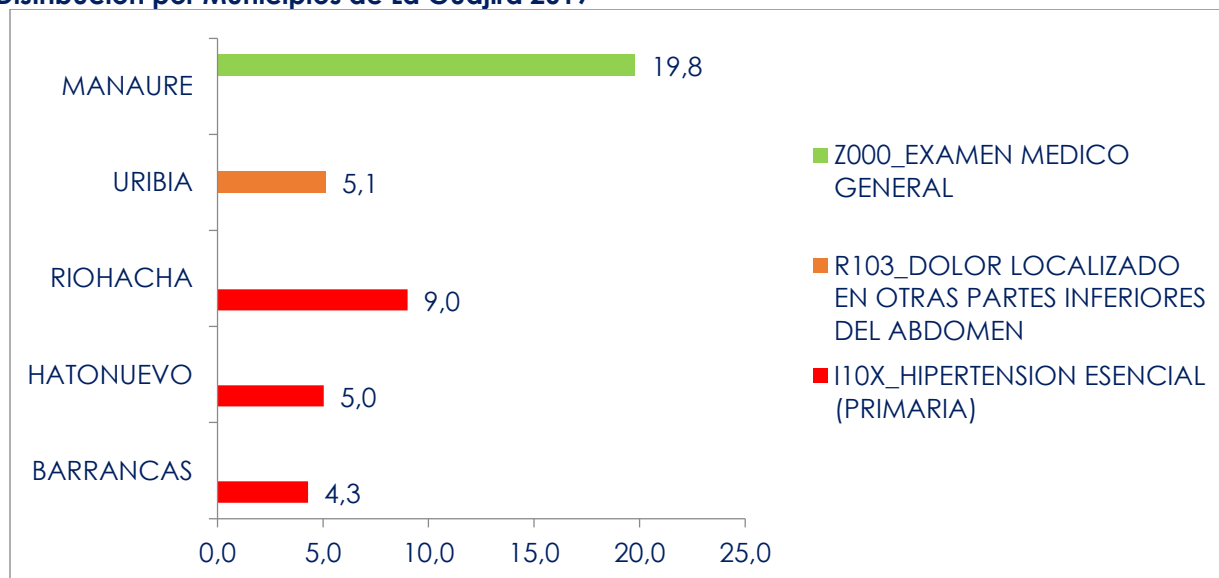


Fuente Bodega de Datos de SISPRO (SGD), RIPS, Plantillas de Caracterización Poblacional

En el Gráfico N° 28 se presenta, el porcentaje de Causas de Morbilidad por ciclo vital adultez (29-59 años) AIC EPSI por grupos de grandes Causas de Enfermedad distribución en los municipios del Departamento de La Guajira 2019, la principal causa de consulta por grandes causas de enfermedad y es la tendencia de los municipios y del Departamento, en primer lugar se encuentran las Enfermedades crónicas no transmisibles ECNT, seguido del grupo de Signos y Síntomas mal definidos, y en tercer lugar el grupo de Las Condiciones Trasmisibles y nutricionales, en menor porcentaje se indican consultas del grupo materno perinatal y Lesiones.

	ASOCIACIÓN INDÍGENA DEL CAUCA Resolución 083 del 15 de diciembre de 1997 Dirección General de Asuntos Indígenas del Ministerio del Interior NIT: 817.001.773-3			
	ENTREGA DE INFORMES DE GESTIÓN CARACTERIZACIÓN POBLACIONAL			
	Código:	GDBV-F-8	Versión:	1.0

Gráfico 29. Primera causa de Morbilidad por ciclo vital adultez (29-59 años) afiliados AIC EPSI Distribución por Municipios de La Guajira 2019



Fuente Bodega de Datos de SISPRO (SGD), RIPS, Plantillas de Caracterización Poblacional

En el Gráfico 29, se presenta la primera causa de Morbilidad por ciclo vital adultez (29-59 años) afiliados AIC EPSI Distribución por Municipios Departamento de La Guajira 2019, se resaltan los siguientes diagnósticos, Hipertensión Esencial primaria (I10X) en 3 municipios, Dolor localizado en otras partes inferiores del abdomen (R103) y Examen Médico general (Z000) en 1 municipio respectivamente.

En la distribución por género de las primeras causas de Morbilidad por ciclo vital adultez (29-59 años) en los municipios de cobertura AIC EPSI Departamento de La Guajira, se encontró una constante mayoritaria en el género femenino con un porcentaje promedio del 76,1% y para el género masculino un porcentaje promedio del 34,9%.

	ASOCIACIÓN INDÍGENA DEL CAUCA Resolución 083 del 15 de diciembre de 1997 Dirección General de Asuntos Indígenas del Ministerio del Interior NIT: 817.001.773-3			
	ENTREGA DE INFORMES DE GESTIÓN CARACTERIZACIÓN POBLACIONAL			
	Código:	GDBV-F-8	Versión:	1.0

**Morbilidad por ciclo vital y género: ciclo vital persona mayor (mayor de 60 años) AIC
EPSI Departamento de La Guajira 2019**

**Tabla 78. Morbilidad por ciclo vital y género: ciclo vital persona mayor (mayor de 60 años) AIC
EPSI Departamento de La Guajira 2019**

DIEZ PRIMERAS CAUSAS DE MORBILIDAD POR CICLO VITAL - GRANDES CAUSAS Y SEXO: CICLO VITAL PERSONA MAYOR (MAYORES DE 60 AÑOS) AIC EPSI DEPARTAMENTO DE LA GUAJIRA 2019 RÉGIMEN SUBSIDIADO						
Nº	CIE10	DIAGNOSTICO	F	M	TOTAL	%
1	I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	594	398	992	18,9
2	Z000	EXAMEN MEDICO GENERAL	74	82	156	3,0
3	H524	PRESBICIA	105	47	152	2,9
4	R509	FIEBRE, NO ESPECIFICADA	46	73	119	2,3
5	R520	DOLOR AGUDO	62	48	110	2,1
6	E119	DIABETES MELLITUS NO INSULINODEPENDIENTE, SIN MENCION DE COMPLICACION	51	38	89	1,7
7	R104	OTROS DOLORES ABDOMINALES Y LOS NO ESPECIFICADOS	42	41	83	1,6
8	J449	ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICA, NO ESPECIFICADA	17	55	72	1,4
9	R060	DISNEA	31	40	71	1,4
10	R51X	CEFALEA	44	24	68	1,3
SUBTOTAL			1066	846	1912	36,5
TOTAL GUAJIRA			2751	2492	5243	100
%			52,5	47,5	100	

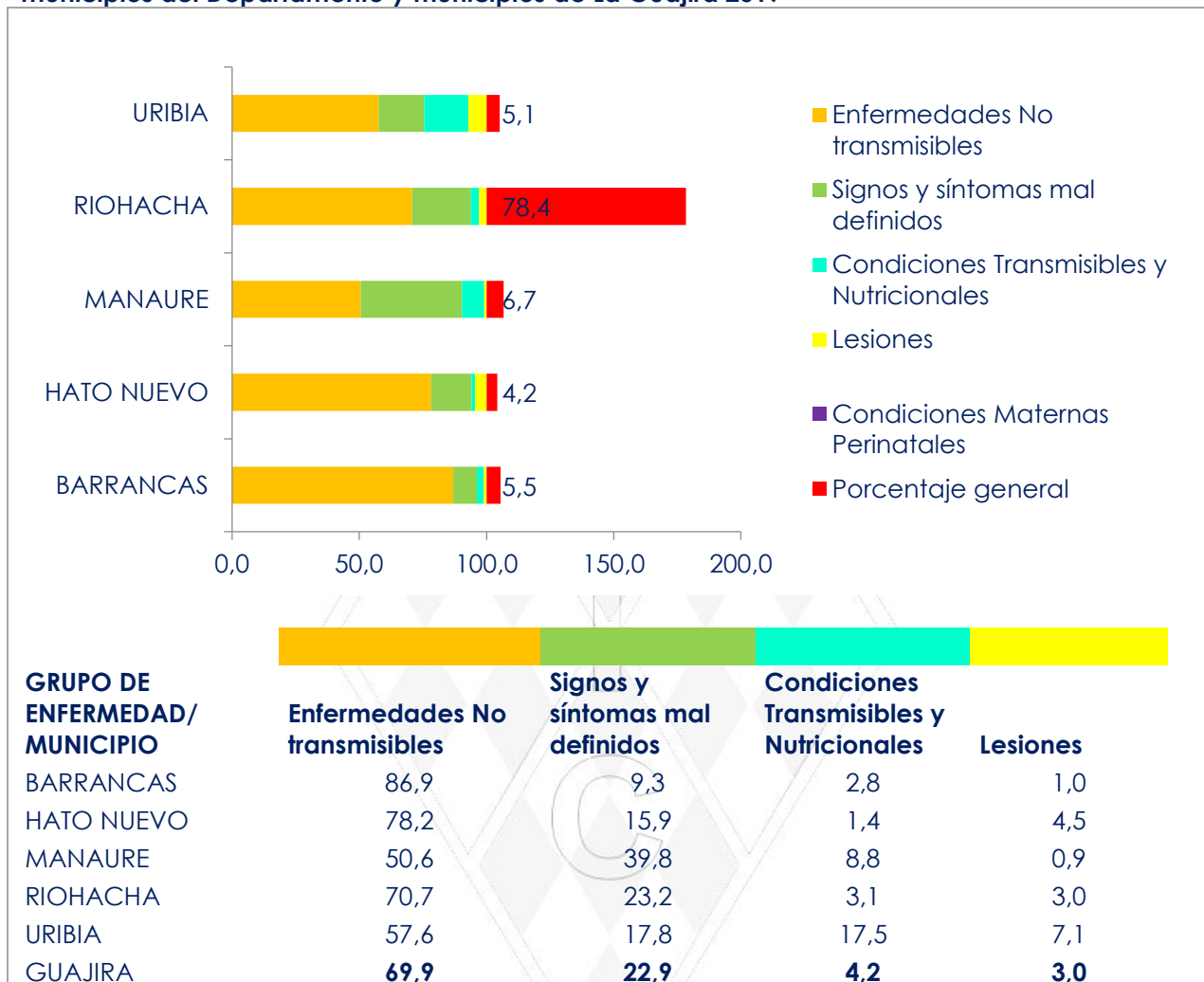
Fuente: AIC-EPS-I RIPS AÑO 2018

Tabla 78. La distribución por género de las primeras causas de morbilidad por ciclo vital persona mayor (mayor de 60 años) AIC EPSI Departamento de La Guajira 2019, donde se encontró un total de 5243 registros, de los cuales las diez primeras causas de morbilidad equivalen al 36,5% del total de las consultas, también se evidencia que el 52,5% de las consultas, corresponden al género femenino y el 47,5% al género masculino.

Dentro de las principales causas de morbilidad, se encuentra en primer lugar la Hipertensión Esencial Primaria con un 18,9% del total de consultas, Examen médico general se ubica en segundo lugar con el 3,0% y Presbicia, en tercer lugar, con el 2,9% del total de las consultas.

De manera grupal, encontramos que el grupo de grandes causas de enfermedad mayormente reflejado corresponde al grupo de Enfermedades No transmisibles con el 69,9% y de la consulta general en este departamento.

Gráfico 30. Porcentaje de Morbilidad por ciclo vital persona mayor (mayor de 60 años) AIC EPSI municipios del Departamento y municipios de La Guajira 2019

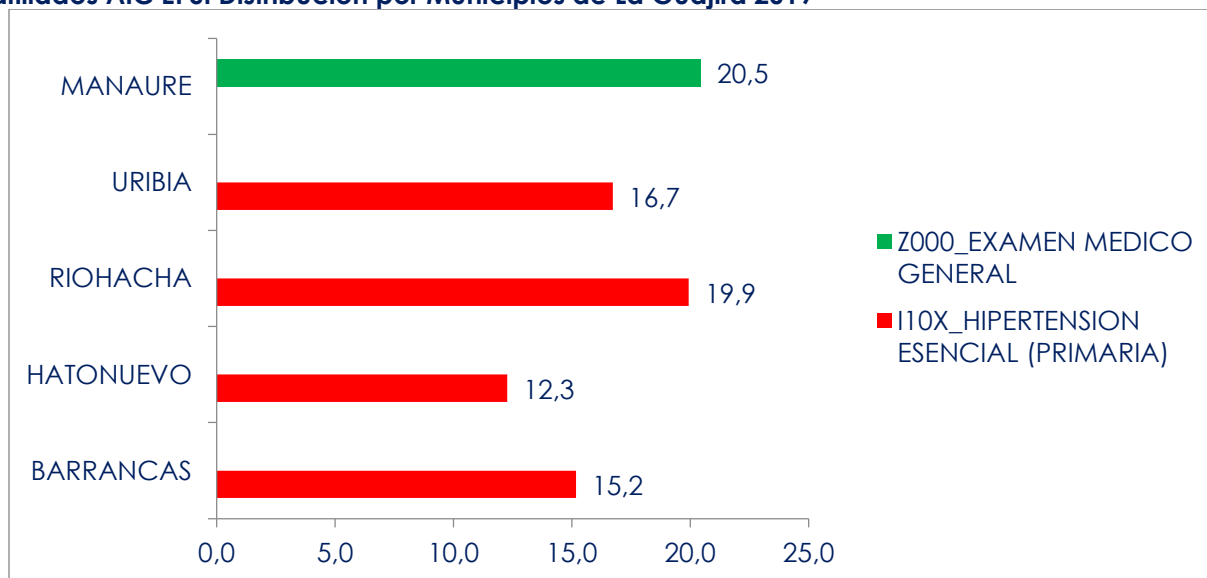


Fuente Bodega de Datos de SISPRO (SGD), RIPS, Plantillas de Caracterización Poblacional

En el Gráfico N° 30 se presenta, el porcentaje de Causas de Morbilidad por ciclo vital persona mayor (mayor de 60 años) AIC EPSI por grupos de grandes Causas de Enfermedad distribución en los municipios del Departamento de La Guajira 2019, la principal causa de consulta por grandes causas de enfermedad y es la tendencia de los municipios y del Departamento, en primer lugar se encuentran las Enfermedades crónicas no transmisibles ECNT, seguido del grupo de Signos y Síntomas mal definidos, y en tercer lugar el grupo de Las Condiciones Trasmisibles y nutricionales, en menor porcentaje se indican consultas del grupo Lesiones.

	ASOCIACIÓN INDÍGENA DEL CAUCA Resolución 083 del 15 de diciembre de 1997 Dirección General de Asuntos Indígenas del Ministerio del Interior NIT: 817.001.773-3			
	ENTREGA DE INFORMES DE GESTIÓN CARACTERIZACIÓN POBLACIONAL			
	Código:	GDBV-F-8	Versión:	1.0

Gráfico 31. Primera causa de Morbilidad por ciclo vital persona mayor (mayor de 60 años) afiliados AIC EPSI Distribución por Municipios de La Guajira 2019



Fuente Bodega de Datos de SISPRO (SGD), RIPS, Plantillas de Caracterización Poblacional

En el Gráfico 31, se presenta la primera causa de Morbilidad por ciclo vital persona mayor (mayor de 60 años) afiliados AIC EPSI Distribución por Municipios Departamento de La Guajira 2019, se resaltan los siguientes diagnósticos, Hipertensión Esencial primaria (I10X) en 4 municipios, Examen Médico general en 1 municipio respectivamente.

En la distribución por género de las primeras causas de Morbilidad por ciclo vital persona mayor (mayor de 60 años) en los municipios de cobertura AIC EPSI Departamento de La Guajira, se encontró una constante mayoritaria en el género femenino con un porcentaje promedio del 58,8% y para el género masculino un porcentaje promedio del 41,2%.

	ASOCIACIÓN INDÍGENA DEL CAUCA Resolución 083 del 15 de diciembre de 1997 Dirección General de Asuntos Indígenas del Ministerio del Interior NIT: 817.001.773-3			
	ENTREGA DE INFORMES DE GESTIÓN CARACTERIZACIÓN POBLACIONAL			
	Código:	GDBV-F-8	Versión:	1.0

MORBILIDAD TRAZADORA

Para el análisis de la morbilidad trazadora se tienen en cuenta los indicadores de los eventos evitables trazadores entre la población de la AIC EPSI en la entidad territorial Nacional y departamental, con la Información que entrega el Ministerio de Salud y Protección Social los indicadores a analizar son:

Tasa de incidencia de sífilis congénita, Porcentaje de nacidos vivos con bajo peso al nacer, Tasa de incidencia de meningitis por *Haemophilus influenzae*, Porcentaje de Hipotiroidismo Congénito no tratado, Porcentaje de transmisión materno infantil del VIH a 18 meses Porcentaje de transmisión materno infantil del VIH a 18 meses en la entidad territorial, Tasa de incidencia notificada de ESAVI, Tasa de incidencia de tétanos neonatal, Prevalencia de enfermedad renal crónica en fase cinco con necesidad de terapia de restitución o reemplazo renal, Prevalencia de Diabetes Mellitus en personas de 18 a 69 años, Prevalencia de anemia en mujeres de 10 a 13 años, Prevalencia de Hipertensión Arterial en personas de 18 a 69 años, Prevalencia de obesidad en mujeres de 18 a 64 años, Prevalencia de obesidad en personas de 18 a 64 años, Prevalencia registrada de VIH/Sida y Prevalencia registrada de VIH/Sida en personas de 15 a 49 años. Y con la información propia de AIC EPSI:

Porcentaje de casos nuevos de amputación por pie diabético, Porcentaje de casos nuevos de endometritis o sepsis postparto, Tasa de incidencia de insuficiencia renal aguda secundaria a obstrucción, Tasa de incidencia de ambliopía en niños menores de 5 años, Tasa de incidencia de cáncer invasivo de cérvix y Tasa de incidencia de kernicterus.

Se presentan los indicadores para AIC EPSI en Tablas N° 79 a N° 82, se resalta que en algunos indicadores no se registraron eventos en los municipios de cobertura AIC EPSI, aunque si se reportaron datos para el Ente territorial, los cuales se presentan también.

Tabla 79. Morbilidad Trazadora AIC EPSI Departamento de La Guajira 2019

Entidad territorial donde residen los afiliados a la AIC EPSI	Tasa de incidencia de sífilis congénita		Porcentaje de transmisión materno infantil del VIH a 18 meses	
	AIC EPSI	Entidad territorial	AIC EPSI	Entidad territorial
NACIONAL	-	0,16	-	1,70
44 LA GUAJIRA	-	0,15	-	-

Fuente Bodega de Datos de SISPRO (SGD), RIPS, Registro de EEVV, BDUA, Proyecciones DANE, CAC-ERC, CAC-VIH Plantillas de Caracterización Poblacional

	ASOCIACIÓN INDÍGENA DEL CAUCA Resolución 083 del 15 de diciembre de 1997 Dirección General de Asuntos Indígenas del Ministerio del Interior NIT: 817.001.773-3			
	ENTREGA DE INFORMES DE GESTIÓN CARACTERIZACIÓN POBLACIONAL			
	Código:	GDBV-F-8	Versión:	1.0

Tabla 80. Morbilidad Trazadora AIC EPSI Departamento de La Guajira 2019

Entidad territorial donde residen los afiliados a la AIC EPSI	Porcentaje de nacidos vivos con bajo peso al nacer	Prevalencia de Diabetes Mellitus en personas de 18 a 69 años	Prevalencia de Hipertensión Arterial en personas de 18 a 69 años
	AIC EPSI	AIC EPSI	AIC EPSI
NACIONAL	7,27	2,80	2,80
44 LA GUAJIRA	11,42	1,92	1,92
44001 RIOHACHA	9,81	2,78	2,78
44078 BARRANCAS	10,26	3,03	3,03
44378 HATONUEVO	3,13	3,31	3,31
44560 MANAURE	15,25	0,58	0,58
44847 URIBIA	14,85	0,18	0,18

Fuente Bodega de Datos de SISPRO (SGD), RIPS, Registro de EEVV, BDUA, Proyecciones DANE, CAC-ERC, CAC-VIH Plantillas de Caracterización Poblacional

Tabla 81. Morbilidad Trazadora AIC EPSI Departamento de La Guajira 2019

Entidad territorial donde residen los afiliados a la AIC EPSI	Prevalencia de ERC en fase cinco con necesidad de terapia de restitución o reemplazo renal	Prevalencia registrada de VIH/Sida	Prevalencia registrada de VIH/Sida en personas de 15 a 49 años
	AIC EPSI	AIC EPSI	AIC EPSI
NACIONAL	14,66	0,05	0,09
44 LA GUAJIRA	0,01	0,08	0,13
44001 RIOHACHA	0,02	0,10	0,17
44078 BARRANCAS	0,00	0,00	0,00
44378 HATONUEVO	0,07	0,07	0,16
44560 MANAURE	0,00	0,10	0,16
44847 URIBIA	0,00	0,03	0,06

Fuente Bodega de Datos de SISPRO (SGD), RIPS, Registro de EEVV, BDUA, Proyecciones DANE, CAC-ERC, CAC-VIH Plantillas de Caracterización Poblacional

Tabla 82. Morbilidad Trazadora AIC EPSI Departamento de La Guajira 2019

Entidad territorial donde residen los afiliados a la AIC EPSI	Porcentaje de casos nuevos de amputación por pie diabético	Porcentaje de casos nuevos de endometritis o sepsis postparto	Tasa de incidencia de insuficiencia renal aguda 2dria a obstrucción	Tasa de incidencia de ambliopía en niños menores de 5 años	Tasa de incidencia de cáncer invasivo de cérvix
NACIONAL	0,79	0,56	0,38	18,21	36,69
44 LA GUAJIRA	0,60	0,51	-	-	15,73
44001 RIOHACHA	0,89	0,67	-	-	18,62
44378 HATONUEVO	-	-	-	-	119,62
44847 URIBIA	-	0,64	-	-	-

Fuente Bodega de Datos de SISPRO (SGD), RIPS, Registro de EEVV, BDUA, Proyecciones DANE, CAC-ERC, CAC-VIH Plantillas de Caracterización Poblacional

	ASOCIACIÓN INDÍGENA DEL CAUCA Resolución 083 del 15 de diciembre de 1997 Dirección General de Asuntos Indígenas del Ministerio del Interior NIT: 817.001.773-3			
	ENTREGA DE INFORMES DE GESTIÓN CARACTERIZACIÓN POBLACIONAL			
	Código:	GDBV-F-8	Versión:	1.0

MORBILIDAD POR COSTO

Tabla 83. Morbilidad por costo AIC EPSI Departamento de La Guajira, Patologías más costosas

PATOLOGÍA	Costo total	Nº PACIENTES 2019
N18 - INSUFICIENCIA RENAL	\$ 300.363.321	17
D57 - ANEMIA FALCIFORME	\$ 180.263.890	6
B24 ENFERMEDAD POR VIRUS DE LA INMUNODEFICIENCIA HUMANA (VIH), SIN OTRA ESPECIFICACION	\$ 172.434.288	18
C90 MIELOMA MULTIPLE	\$ 139.664.768	1
C61 - TUMOR MALIGNO DE LA PROSTATA	\$ 123.070.725	7
C95 - LEUCEMIA	\$ 107.012.067	2

Fuente: Base de datos ALTO COSTO 2019 AIC EPS-I

Tabla 84. Morbilidad por costo AIC EPSI Municipios Departamento de La Guajira, Patologías más costosas

MUNICIPIO/DEPARTAMENTO	DIAGNOSTICO	COSTOS
NACIONAL	D70	\$ 12.244.786.388
44 LA GUAJIRA	N18	\$ 370.880.976
44001 RIOHACHA	N18	\$ 176.612.544
44078 BARRANCAS	N18	\$ 18.997.460
44378 HATONUEVO	C90	\$ 141.550.342
44560 MANAURE	E78	\$8.295.681
44847 URIBIA	D39	\$25.424.949

Fuente: Base de datos ALTO COSTO 2019 AIC EPS-I

	ASOCIACIÓN INDÍGENA DEL CAUCA Resolución 083 del 15 de diciembre de 1997 Dirección General de Asuntos Indígenas del Ministerio del Interior NIT: 817.001.773-3			
	ENTREGA DE INFORMES DE GESTIÓN CARACTERIZACIÓN POBLACIONAL			
	Código:	GDBV-F-8	Versión:	1.0

DETERMINANTES INTERMEDIOS DE LA SALUD

Tabla 85. Determinantes intermediarios de la salud AIC EPSI Departamento de La Guajira 2019

Entidad territorial donde residen los afiliados a la EAPB	Captación de Diabetes Mellitus de personas de 18 a 69 años	Captación de Hipertensión Arterial de personas de 18 a 69 años	Porcentaje de gestantes que reciben consejería en lactancia materna
NACIONAL	27,70	27,70	54,63
44 LA GUAJIRA	20,72	20,72	121,79
44001 RIOHACHA	30,68	30,68	118,90
44078 BARRANCAS	19,26	19,26	100
44378 HATONUEVO	29,08	29,08	
44560 MANAURE	11,82	11,82	109,38
44847 URIBIA	2,84	2,84	146,67

Fuente Bodega de Datos de SISPRO (SGD), RIPS, Registro de EEVV, BDUA, Proyecciones DANE, CAC-ERC, CAC-VIH Plantillas de Caracterización Poblacional

Tabla 86. Determinantes intermediarios de la salud AIC EPSI Departamento de La Guajira 2019

Entidad territorial donde residen los afiliados a la EAPB	Porcentaje de mujeres de 15 a 49 años con uso actual de algún método anticonceptivo		Cobertura de tratamiento antirretroviral en personas con VIH/Sida		Cobertura de tratamiento antirretroviral en personas con VIH/Sida de 15 a 49 años		Porcentaje de nacidos vivos con cuatro o más consultas de control prenatal		Porcentaje de partos institucionales	
	AIC EPSI	Entidad territorial	AIC EPSI		AIC EPSI		AIC EPSI		AIC EPSI	Entidad territorial
NACIONAL	6,34	59,23	94,64		94,44		75,18		84,64	6,34
44 LA GUAJIRA	5,66	11,24	85,71		85,71		61,19		97,12	5,66
44001 RIOHACHA	7,51	13,40	80,95		80,95		60,37		97,84	7,51
44078 BARRANCAS	8,43	12,22					84,62		100	8,43
44378 HATONUEVO	0,45	14,32	100		100		90,63		100	0,45
44560 MANAURE	8,08	6,48	100		100		40,68		94,92	8,08
44847 URIBIA	1,55	11,45	100		100		59,50		95,41	1,55

Fuente Bodega de Datos de SISPRO (SGD), RIPS, Registro de EEVV, BDUA, Proyecciones DANE, CAC-ERC, CAC-VIH Plantillas de Caracterización Poblacional

Tabla 87. Determinantes intermediarios de la salud AIC EPSI Departamento de La Guajira 2019

Entidad territorial donde residen los afiliados a la EAPB	Razón de camas por afiliados, objeto de prestación	Razón de ambulancias totales por afiliados, objeto de prestación	Razón de ambulancias básicas por afiliados, objeto de prestación	Razón de médicos generales por afiliados	Razón de enfermeros profesionales por afiliados	Tiempo promedio de traslado de la institución de salud remitente al nivel superior de complejidad
NACIONAL	8,03	0,64	0,47	1,88	1,05	5,46
44 LA GUAJIRA	11,8	0,8	0,8	2,0	0,8	1,8
44001 RIOHACHA	12,2	0,4	0,2	2,0	0,6	0,8
44078 BARRANCAS	48,9	0,6	0,6	4,6	2,9	1,0
44378 HATONUEVO	2,9	3,7	3,7	2,2	2,2	1,7
44560 MANAURE	3,5	1,4	1,4	3,9	1,4	2,3
44847 URIBIA	7,5	1,2	1,3	0,7	0,5	2,0

Fuente Bodega de Datos de SISPRO (SGD), RIPS, Registro de EEVV, BDUA, Proyecciones DANE, CAC-ERC, CAC-VIH Plantillas de Caracterización Poblacional

	Calle 1 # 4-66 Barrio Vásquez Cobo - Popayán Cauca Pbx: (092) 8380200 www.aicsalud.org.co - Email: correo@aicsalud.org.co
	Página 109 de 116

	ASOCIACIÓN INDÍGENA DEL CAUCA Resolución 083 del 15 de diciembre de 1997 Dirección General de Asuntos Indígenas del Ministerio del Interior NIT: 817.001.773-3			
	ENTREGA DE INFORMES DE GESTIÓN CARACTERIZACIÓN POBLACIONAL			
	Código:	GDBV-F-8	Versión:	1.0

Tabla 88. Determinantes intermediarios de la salud AIC EPSI Departamento de La Guajira 2019

Entidad territorial donde residen los afiliados a la EAPB	Razón de camas de cuidado intensivo por afiliados objeto de prestación	Razón de camas de cuidado intermedio por afiliados, objeto de prestación	Razón de ambulancias medicalizadas por afiliados, objeto de prestación
NACIONAL	0,88	0,46	0,17
44 LA GUAJIRA	1	0,8	0,1
44001 RIOHACHA	1,7	1,4	0,2
44078 BARRANCAS	0,0	0,0	0,0
44378 HATONUEVO	0,0	0,0	0,0
44560 MANAURE	0,0	0,0	0,0
44847 URIBIA	0,0	0,0	0,1

Fuente Bodega de Datos de SISPRO (SGD), RIPS, Registro de EEVV, BDUA, Proyecciones DANE, CAC-ERC, CAC-VIH Plantillas de Caracterización Poblacional

Para el análisis de los determinantes intermedios se tienen en cuenta que los determinantes intermedios o elementos intermediarios, están definidos como los componentes que influyen como factores de riesgo y/o factores protectores en el buen vivir de las comunidades. Estos factores conciernen a, las condiciones socioeconómicas, como la vivienda, el nivel de ingresos, las condiciones de trabajo o el barrio de residencia; los contextos psicosociales, como las redes de apoyo social y comunitario, las situaciones de estrés (experiencias de vida negativas), la poca resiliencia y/o afrontamiento de las dificultades; las habilidades sociales y factores biológicos, como los estilos de vida que cuidan o dañan la salud; el sistema de salud, que aunque influye en muy bajo porcentaje, cuenta con barreras que ponen en riesgo la salud de las comunidades ¹⁹.

Los indicadores de los determinantes intermedios con la Información que entrega el Ministerio de Salud y Protección Social a analizar son:

Captación de Diabetes Mellitus de personas de 18 a 69 años, Captación de Hipertensión Arterial de personas de 18 a 69 años, Porcentaje de gestantes que reciben consejería en lactancia materna, Porcentaje de pacientes en diálisis con catéter temporal, Porcentaje de mujeres de 15 a 49 años con uso actual de algún método anticonceptivo, Cobertura de tratamiento antirretroviral en personas con VIH/Sida, Cobertura de tratamiento antirretroviral en personas con VIH/Sida de 15 a 49 años, Porcentaje de nacidos vivos con cuatro o más consultas de control prenatal, Porcentaje de partos institucionales

Y los indicadores suministrados por la AIC EPSI serán los siguientes: Razón de camas por afiliados, objeto de prestación, Razón de camas de cuidado intensivo por afiliados objeto de prestación, Razón de camas de cuidado intermedio por afiliados, objeto de prestación, Razón de ambulancias básicas por afiliados, objeto de prestación, Razón de ambulancias medicalizadas

¹⁹ OMS. subsanar las desigualdades en una generación. In Informe final de la comisión de determinantes sociales en salud; 2005

	ASOCIACIÓN INDÍGENA DEL CAUCA Resolución 083 del 15 de diciembre de 1997 Dirección General de Asuntos Indígenas del Ministerio del Interior NIT: 817.001.773-3			
	ENTREGA DE INFORMES DE GESTIÓN CARACTERIZACIÓN POBLACIONAL			
	Código:	GDBV-F-8	Versión:	1.0

por afiliados, objeto de prestación, Razón de ambulancias totales por afiliados, objeto de prestación, Razón de médicos generales por afiliados, Razón de enfermeros profesionales por afiliados y Tiempo promedio de traslado de la institución de salud remitente al nivel superior de complejidad.

Los indicadores de determinantes intermedios para afiliados AIC EPSI a nivel Nacional que se evidencian en bajos porcentajes, corresponden al bajo registro de captación de personas de 18 a 69 años con Diagnóstico de Diabetes Mellitus e Hipertensión Arterial, estos indicadores están relacionados con la vulnerabilidad de la población indígena y campesina, su ubicación de dispersión geográfica y acceso lejano, las difíciles condiciones socioeconómicas de los afiliados AIC EPSI que limitan la participación a la atención médica institucional, además del desplazamiento constante de los afiliados principalmente en los grupos de edad de 18 a 69 años en búsqueda mejorar su situación socioeconómica.

Los indicadores de Determinantes intermediarios de la salud AIC EPSI por Municipios del Departamento de La Guajira, representan una constante de indicadores muy por debajo de los valores mínimos esperados, y de los indicadores de nivel nacional, como son los indicadores de Captación de Diabetes Mellitus e Hipertensión Arterial, El porcentaje de uso de método anticonceptivo; indicadores bajos que se relacionan con el contexto geográfico de difícil acceso, el traslado constante de la población, arraigo cultural de las prácticas propias de las comunidades indígenas, y la falta de políticas públicas que favorezcan las situaciones de vulnerabilidad de la población; los indicadores de, la razón de camas de unidades de cuidados intensivos e intermedios, la razón de ambulancias básicas y medicalizadas y relación de profesionales médicos generales y enfermeros profesionales para el total de la población evidencia que los servicios institucionales de media y alta complejidad se concentran en las capitales de los departamentos, y que si bien para la red contratada de AIC EPSI representan un valor considerable de cobertura y capacidad instalada, se debe tener en cuenta que la red de atención responde a todos los prestadores de los municipios, por lo cual, a nivel Territorial, la capacidad instalada de las instituciones de salud de los municipios no cubre las necesidades de toda la población.

	ASOCIACIÓN INDÍGENA DEL CAUCA Resolución 083 del 15 de diciembre de 1997 Dirección General de Asuntos Indígenas del Ministerio del Interior NIT: 817.001.773-3			
	ENTREGA DE INFORMES DE GESTIÓN CARACTERIZACIÓN POBLACIONAL			
	Código:	GDBV-F-8	Versión:	1.0

Eventos de notificación obligatoria SIVIGILA AIC EPSI Departamento de La Guajira 2019

Tabla 89. Eventos de notificación obligatoria SIVIGILA AIC EPSI Departamento de La Guajira 2019

EVENTO	F	M	< 1 AÑO	1 A 5	6 A 11	12 A 17	18 A 28	29 A 59	≥ 60 AÑOS	Total	%
DESNUTRICIÓN AGUDA EN MENORES DE 5 AÑOS	37	57	31	63						94	21,2
VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA DE LA VIOLENCIA DE GÉNERO E INTRAFAMILIAR	39	21	6	7	4	13	18	10	2	60	13,5
VARICELA INDIVIDUAL	19	25	4	9	12	5	8	6		44	9,9
BAJO PESO AL NACER	42					8	21	13		42	9,5
AGRESIONES POR ANIMALES POTENCIALMENTE TRANSMISORES DE RABIA	14	24		7	11	10	3	2	5	38	8,6
DENGUE	16	14	2	5	12	5	5	1		30	6,8
MORBILIDAD MATERNA EXTREMA	26					8	11	7		26	5,9
MORTALIDAD PERINATAL Y NEONATAL TARDÍA	20					5	8	7		20	4,5
TUBERCULOSIS	11	5	1	3		1	3	7	1	16	3,6
SARAMPION	4	5		5	1	2	1			9	2,0
ENFERMEDAD TRANSMITIDA POR ALIMENTOS O AGUA (ETA)	4	4		3		3	2			8	1,8
INTENTO DE SUICIDIO	6	2				3	4	1		8	1,8
SIFILIS GESTACIONAL	7					1	4	2		7	1,6
VIGILANCIA INTEGRADA DE MUERTES EN MENORES DE CINCO AÑOS POR INFECCIÓN RESPIRATORIA AGUDA, ENFERMEDAD DIARREICA AGUDA Y/O DESNUTRICIÓN	3	3	5	1						6	1,4
DEFECTOS CONGENITOS	1	4	5							5	1,1
Subtotal	249	164	54	103	40	64	88	56	8	413	93,0
Total general	271	173	55	105	43	70	99	60	12	444	100
%	61,0	39,0	12,4	23,6	9,7	15,8	22,3	13,5	2,7	100	

Fuente: Base de datos SIVIGILA 2019 AIC EPS-I

En la tabla 89 se presentan los eventos de notificación obligatoria SIVIGILA AIC EPSI Departamento de La Guajira 2019. En la población afiliada a la AIC EPS-I en La Guajira, para el año 2019 se notificó al SIVIGILA un total de 444 casos de todos los eventos de interés en salud pública por parte de las UPGD de todos los municipios de este Departamento.

	ASOCIACIÓN INDÍGENA DEL CAUCA Resolución 083 del 15 de diciembre de 1997 Dirección General de Asuntos Indígenas del Ministerio del Interior NIT: 817.001.773-3			
	ENTREGA DE INFORMES DE GESTIÓN CARACTERIZACIÓN POBLACIONAL			
	Código:	GDBV-F-8	Versión:	1.0

Los 15 eventos con mayor frecuencia, representan el 93% de los eventos reportados por las UPGD. El reporte por grupos de estos eventos, ubica en primer lugar, relacionados salud infantil con la desnutrición en menores de 5 años con un 21,2%, y muertes en menores de 5 años con el 1,4%, seguido de los eventos de la salud sexual y reproductiva como bajo peso al nacer, morbilidad materna extrema, mortalidad perinatal y sífilis gestacional con un 21,2%; en tercer lugar, lo ocupan las enfermedades infecto contagiosas (Varicela y Tuberculosis) y el Evento de Vigilancia en salud pública de la violencia de género e intrafamiliar con el 13,5% respectivamente.

La distribución por género se presentó así: el 61% de los casos reportados, pertenecen al género femenino y el 39% al género masculino.

Los rangos de edad que mayor frecuencia de eventos presentaron, fue el grupo de 1 a 5 años con un 23,6%, en segundo lugar, de 18 a 28 años con un 22,3%, y en un tercer lugar el grupo atareo de 12 a 17 años con un 15,8%.

Tabla 90. Primeros 10 Eventos de notificación obligatoria SIVIGILA AIC EPSI distribución por Municipios, Departamento de La Guajira 2019

MUNICIPIO/ EVENTO DE INTERES EN SALUD PUBLICA	BARRANCAS	HATO NUEVO	MANAURE	RIOHACHA	URIBIA	Total
DESNUTRICIÓN AGUDA EN MENORES DE 5 AÑOS	1	0	18	40	35	94
VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA DE LA VIOLENCIA DE GÉNERO E INTRAFAMILIAR	2	3	1	42	12	60
VARICELA INDIVIDUAL	5	2	13	22	2	44
BAJO PESO AL NACER	2	0	5	23	12	42
AGRESIONES POR ANIMALES POTENCIALMENTE TRANSMISORES DE RABIA	6	5	3	21	3	38
DENGUE	0	2	1	19	8	30
MORBILIDAD MATERNA EXTREMA	0	0	7	11	8	26
MORTALIDAD PERINATAL Y NEONATAL TARDÍA	0	0	2	12	6	20
TUBERCULOSIS	1	0	3	7	5	16
SARAMPION	0	0	0	5	4	9
Subtotal	17	12	53	202	95	379
Total general	20	16	64	237	107	444
%	4,5	3,6	14,4	53,4	24,1	100

Fuente: Base de datos SIVIGILA 2019 AIC EPS-I

	ASOCIACIÓN INDÍGENA DEL CAUCA Resolución 083 del 15 de diciembre de 1997 Dirección General de Asuntos Indígenas del Ministerio del Interior NIT: 817.001.773-3			
	ENTREGA DE INFORMES DE GESTIÓN CARACTERIZACIÓN POBLACIONAL			
	Código:	GDBV-F-8	Versión:	1.0

PRIORIZACIÓN

Tabla 91. Indicadores priorizados de la caracterización por departamento de La Guajira 2020

Prioridad	2020		2019	
	Indicador	Grupo de Riesgo	Indicador	Grupo de Riesgo
1	Tasa de mortalidad perinatal	Población en condición materno-perinatal	Tasa de mortalidad perinatal	008-Población en condición materno-perinatal
2	Tasa de mortalidad por EDA en menores de 5 años	Población con riesgo o infecciones	Tasa de mortalidad por EDA en menores de cinco años	009-Población con riesgo o infecciones
3	Tasa ajustada de mortalidad por tuberculosis	Población con riesgo o infecciones	Tasa de mortalidad en niños de 1 a 4 años por enfermedades del sistema digestivo (K00-K92)	000-Sin Grupo de Riesgo Clasificado
4	Tasa ajustada de mortalidad por tumor maligno del cuello del útero	Población con riesgo o presencia de cáncer	Tasa de mortalidad en la niñez por ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias (A00-B99)	009-Población con riesgo o infecciones
5	Letalidad de dengue grave	Población con riesgo o infecciones	Tasa ajustada de mortalidad por tumor maligno del estómago	007-Población con riesgo o presencia de cáncer

Fuente: Caracterización Poblacional AIC EPSI 2018, Bodega de Datos de SISPRO (SGD), RIPS, Registro de EEVV, BDUA, Proyecciones DANE, CAC-ERC, CAC-VIH Plantillas de Caracterización Poblacional

	ASOCIACIÓN INDÍGENA DEL CAUCA Resolución 083 del 15 de diciembre de 1997 Dirección General de Asuntos Indígenas del Ministerio del Interior NIT: 817.001.773-3			
	ENTREGA DE INFORMES DE GESTIÓN CARACTERIZACIÓN POBLACIONAL			
	Código:	GDBV-F-8	Versión:	1.0

Tabla 92. Indicadores priorizados de la caracterización por municipio AIC EPSI Departamento de La Guajira 2020

Municipio	Indicador Priorizado	Grupo Riesgo
BARRANCAS	Tasa ajustada de mortalidad por embarazo, parto y puerperio	Población en condición materno –perinatal
	Tasa ajustada de mortalidad por las demás causas externas	Población con riesgo o sujeto de agresiones, accidentes y traumas
HATONUEVO	Tasa ajustada de mortalidad por enfermedades crónicas de las vías respiratorias inferiores	Población con riesgo o infecciones respiratorias crónicas
	Tasa de mortalidad en la niñez por ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal	Población en condición materno –perinatal
MANAURE	Tasa de mortalidad en la niñez por ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal	Población en condición materno –perinatal
	Tasa de mortalidad en la niñez por enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas	Población en riesgo o presencia de alteraciones nutricionales
RIOHACHA	Tasa ajustada de mortalidad por tuberculosis	Población con riesgo o infecciones
	Letalidad de dengue grave	Población con riesgo o infecciones
URIBIA	Tasa de mortalidad por EDA en menores de 5 años	Población con riesgo o infecciones
	Tasa de mortalidad perinatal	Población en condición materno –perinatal

Fuente: Caracterización Poblacional AIC EPSI 2018, Bodega de Datos de SISPRO (SGD), RIPS, Registro de EEVV, BDUA, Proyecciones DANE, CAC-ERC, CAC-VIH Plantillas de Caracterización Poblacional

	ASOCIACIÓN INDÍGENA DEL CAUCA Resolución 083 del 15 de diciembre de 1997 Dirección General de Asuntos Indígenas del Ministerio del Interior NIT: 817.001.773-3			
	ENTREGA DE INFORMES DE GESTIÓN CARACTERIZACIÓN POBLACIONAL			
	Código:	GDBV-F-8	Versión:	1.0

Tabla 93. Indicadores priorizados de la caracterización por municipio AIC EPSI Departamento de La Guajira 2019

Municipio	Indicador Priorizado	Grupo Riesgo
BARRANCAS	Tasa ajustada de mortalidad por Neoplasias	Población con riesgo o presencia de cáncer
	Tasa ajustada de mortalidad Tumores malignos de otras localizaciones y de las no especificadas	Población con riesgo o presencia de cáncer
HATONUEVO	Tasa de mortalidad infantil por enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas (E00-E88)	Población en riesgo o presencia de alteraciones nutricionales
	Tasa ajustada de mortalidad por enfermedades del sistema circulatorio	Población con riesgo o alteraciones cardio – cerebro – vascular – metabólicas manifiestas
MANAURE	Tasa de mortalidad en la niñez por enfermedades del sistema respiratorio (J00-J98)	Población con riesgo o infecciones respiratorias crónicas
	Tasa de mortalidad por IRA en menores de cinco años	Población con riesgo o infecciones
RIOHACHA	Tasa de mortalidad perinatal	Población en condición materno –perinatal
	Tasa de mortalidad por EDA en menores de cinco años	Población con riesgo o infecciones
URIBIA	Tasa de mortalidad infantil	Sin Grupo de Riesgo Clasificado
	Tasa de mortalidad perinatal	Población en condición materno –perinatal

Fuente: Caracterización Poblacional AIC EPSI 2018, Bodega de Datos de SISPRO (SGD), RIPS, Registro de EEVV, BDUA, Proyecciones DANE, CAC-ERC, CAC-VIH Plantillas de Caracterización Poblacional

Elaboró:	Carolina Solarte Palechor Profesional de Vigilancia y Monitoreo AIC EPSI
Revisó:	Consuelo Fernandez Rivera
Anexos:	Sin Anexos

	Calle 1 # 4-66 Barrio Vásquez Cobo - Popayán Cauca Pbx: (092) 8380200 www.aicsalud.org.co - Email: correo@aicsalud.org.co
	Página 116 de 116