

	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			
	Código:	GDBV-F-8	Versión:	1.0
FECHA	11 Octubre de 2018			
OBJETIVO DEL INFORME	Informe Procedimiento de Caracterización Poblacional AIC EPSI Departamento de La Guajira			
PROCESO	Gestión del Buen Vivir			
SUBPROCESO	Vigilancia y Monitoreo			
PROCEDIMIENTO	Caracterización Poblacional			

CARACTERIZACION DE LA POBLACION AIC EPSI

En el marco de los procesos y procedimientos de la AIC EPSI el procedimiento de Caracterización de la Población, debe realizarse de acuerdo a la SGD160CAPO la cual debe actualizarse y cargarse cada año, según la resolución 1536/2015 en septiembre de cada año, o según los lineamientos establecidos desde el área de epidemiología y demografía del ministerio de salud. los archivos deben ser procesados y guardados según el "instructivo para el diligenciamiento anexo técnico para el reporte de información de los productos de la caracterización de la población afiliada a las entidades administradoras de planes de Beneficios EAPB".

Resolución 1536 de 2015 (Capítulo II) Caracterización de la población

Artículo 12. Caracterización poblacional. 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 y mitigar dichos riesgos, mediante acciones a cargo de las Entidades Administradoras de Planes de Beneficios-EAPB y Administradoras de Riesgos Laborales-ARL. contempladas en los Planes de Beneficios.

Artículo 13. Responsables de la elaboración de la caracterización poblacional. Las Entidades Promotoras de Salud EPS, demás Entidades Administradoras de Planes de Beneficios EAPB y las Administradoras de Riesgos Laborales ARL son responsables de elaborar la caracterización poblacional de toda la población a su cargo, todos los años.

Artículo 14. Responsabilidades de las Entidades Promotoras de Salud y demás Entidades Administradoras de Planes de Beneficios. Las EPS y las demás EAPB, son responsables de:

14.1. Realizar la caracterización poblacional por cada municipio, distrito y departamento donde tenga afiliados y enviar la información al Ministerio de Salud y Protección Social en el anexo técnico definido para tal fin, a través de la plataforma PISIS del Sistema Integrado de Información de la Protección Social - SISPRO y que esté disponible para las entidades territoriales de salud y los organismos de control.

14.2. Diseñar y ejecutar en acuerdo con las IPS, las estrategias de demanda inducida para garantizar la realización de las actividades, procedimientos e intervenciones de protección específica y detección temprana y la atención de las enfermedades de interés en salud pública, ajustados a las prioridades territoriales en materia de salud pública.

14.3. Realizar las acciones de gestión de riesgo individual de sus afiliados.

	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				
	Código:	GDBV-F-8	Versión:	1.0	

14.4. Concertar acciones conjuntas acordes con las prioridades del Plan Territorial de Salud, en articulación con las entidades territoriales de salud, departamentales y distritales, en el marco de sus competencias.

Artículo 17. Contenidos de la caracterización de la población. La caracterización poblacional tiene los siguientes contenidos:

17.1. La identificación de los riesgos ex ante, los riesgos contingentes y riesgos ext post de la población afiliada mediante la aplicación de la metodología definida por este Ministerio.

17.2. El análisis demográfico, de morbilidad, de mortalidad y de los determinantes intermedios de la salud.

17.3. La priorización de los problemas en salud, los subgrupos poblacionales, las personas y los lugares.

17.4. La programación de las intervenciones de protección específica y detección temprana y de atención de las enfermedades de interés en salud pública y la gestión del riesgo, en el marco de sus responsabilidades, según la población estimada por cada riesgo ex ante y/o contingente, y/o ex post.

Parágrafo. Para la elaboración de la caracterización poblacional, las EPS, demás EAPB y ARL utilizarán la "Guía conceptual y metodológica para la caracterización poblacional" y los procedimientos y herramientas definidas por este Ministerio.

Artículo 18. Periodicidad y flujo de información de la caracterización de la población. Las EPS, demás EAPB y ARL, realizarán la caracterización poblacional con la siguiente periodicidad:

18.1. Un ejercicio nacional de caracterización de la población afiliada cada año, desagregando la información a escala departamental, distrital y municipal, en todos los municipios, donde haya al menos un (1) afiliado. La periodicidad y flujo de información tendrá en cuenta lo siguiente:

18.1.1. 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.

18.1.2. Las entidades territoriales departamentales, distritales y municipales a partir del primero (1º) de enero de cada año, podrán acceder a la información Para cada componente de acuerdo a la guía se procede a la consulta de indicadores generados por SISPRO a través de su repositorio web y el acceso a los cubos del servidor, utilizando el usuario y clave asignada por Ministerio de salud y protección social. ¹

Desde AIC EPSI se realiza el procedimiento establecido en el marco normativo, documento guía y en el anexo técnico referenciado, La información facilitada por el área de Demografía y SISPRO, se toma para los 7 departamentos y 75 municipios donde tiene cobertura de afiliados AIC EPSI. Los datos se exportan uno a uno a cada una de plantillas de caracterización facilitadas en la metodología, tanto los resultados numéricos correspondientes a la EAPB como ente territorial, que permite los cálculos de diferencias relativas e índices de confianza ya

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.

	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				
	Código:	GDBV-F-8	Versión:	1.0	

formulados y establecidos en las plantillas, además de semaforizar los indicadores de riesgo para la priorización de acuerdo a la método -Hanlon- para calificar gravedad y factibilidad y así establecer la posterior intervención.

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 Wayuunaiki: 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 subregiones²: 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). Por su extensión, La Guajira representa el 1.8% del territorio colombiano y de acuerdo con las proyecciones demográficas del Dane en el 2017, cuenta con 1.012.926 personas, es decir, el 2.1% de la población nacional, con una densidad poblacional por Km² de 47.27 mientras que la de la nación está en 43,20 personas por Km² Tabla N° 1.

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.

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

² Cámara de Comercio de La Guajira, Informe Socioeconómico de La Guajira. Estudio sobre el desempeño Económico territorial de La Guajira 2017.

	Calle 1 # 4-66 Barrio Vásquez Cobo - Popayán Cauca Pbx: (092) 8380200 www.aicsalud.org.co - Email: correo@aicsalud.org.co
	Página 3 de 72

	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				
	Código:	GDBV-F-8	Versión:	1.0	

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 Colombia³.

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.⁴

Tabla 1. Características generales del Departamento de La Guajira

Características	Magnitudes
Extensión Km ²	20.848
Área del departamento sobre área del país	1,80%
Densidad poblacional (Personas por km ²)	47,27
Total población en el departamento	1.012.926
Porcentaje población departamento del total nacional	2,10%
Total población en cabeceras	555.542 (54,85%)
Total población resto	457.384 (45,15%)
Total población hombres	501.472 (49,51%)
Total población mujeres	511.454 (50,49%)
Población Indígena (Proyección Censo 2005)	44,9%
Etnias en el departamento	Wayuu, Kogi (Kaggaba), Wiwa (Arzario) y Arhuaco (Ijka)
Población afrocolombiana	91.674 (8,2%)
Población sin pertinencia étnica 2016	45,9%
Población (>15 o < 59 años) – P.E. A	575.648
Población (59 años) - población inactiva	437.278
Tasa de Dependencia	1



El departamento de La Guajira, con capital en Riohacha, está ubicado en la Región Caribe. Por el oriente limita con la República de Venezuela, por el sur con el departamento del Cesar y por el occidente con Magdalena y el mar Caribe. Tiene una superficie de 20.848 km² y se encuentra conformado por 15 municipios, 44 corregimientos y 69 inspecciones de policía.

Fuente: DNP Kit Territorial Corte enero 2017. Proyecciones Censo 2005. Plan de Desarrollo de La Guajira 2017-2019⁵. Imagen Fuente. Datos Demográficos. Sistema Integrado de Información Humanitaria corte 25/09/16. DANE Censo General (2005) departamento de La Guajira.⁶

³ Ibidem

⁴ Plan de Desarrollo para la Guajira Gobernación de la Guajira 2017-2019

⁵ Cámara de Comercio de La Guajira, Informe Socioeconómico de La Guajira. Estudio sobre el desempeño

⁶ https://umaic.org/briefings/La_Guajira.pdf

	Calle 1 # 4-66 Barrio Vásquez Cobo - Popayán Cauca Pbx: (092) 8380200 www.aicsalud.org.co - Email: correo@aicsalud.org.co
	Página 4 de 72

	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				
	Código:	GDBV-F-8	Versión:	1.0	

Contexto Demográfico

La descripción del contexto demográfico se realiza, bajo la referencia del documento ASIS Nacional Colombia, para la caracterización demográfica y la importancia de tener en cuenta los aspectos como, el tamaño y volumen poblacional, la estructura poblacional, la dinámica demográfica y la movilidad.

Tamaño y volumen poblacional, se proyecta que para 2018 Colombia cuenta con 49.834.240 habitantes y es un 13,0% más poblado que en 2005 (42.888.592); el 49,4% (25.228.444) de la población son hombres y el restante 50,6% (24.605.796), mujeres. La relación hombre mujer se ha mantenido estable durante el decenio; para el último año por cada 100 mujeres hay 97,53 hombres¹⁴. Por sus características físicas, Colombia presenta diferentes patrones de poblamiento. Los territorios con baja densidad poblacional se distribuyen en la periferia. La región amazónica, por su vegetación selvática y su elevada temperatura y humedad, es la zona menos poblada y poco desarrollada socioeconómicamente; un comportamiento similar se observa en la llanura selvática del Pacífico y en las regiones cenagosas del bajo Magdalena; la llanura de la Orinoquía ofrece tierras fértiles atractivas para los pobladores constituyéndose esta zona de la región, en la que mayor asentamiento produce⁷.

Contexto demográfico departamento de La Guajira Ente territorial⁸

La Guajira goza de una riqueza demográfica debido a su diversidad poblacional, en los registros

y proyecciones estadísticas del Censo DANE 2005, para el año 2017 el Departamento cuenta con

una población de 1.012.926, equivalente al 2,0% de la población nacional, y 9% de la población de la región. El 27,3% de la población habita en la Capital del Departamento, la Ciudad de Riohacha, equivalentes a 277.868 habitantes.

Tabla 2. Características generales de la población de La Guajira

	GENERO		AREA		TOTAL
	MASCULINO	FEMENINO	RURAL	URBANA	
#	501472	511454	555542	457384	1012926
%	49,5	50,5	54,8	45,2	100

Fuente: DNP Kit Territorial Corte enero 2017. Proyecciones Censo 2005.

El 54,8% de la población se encuentra concentrada en la zona urbana, es decir 555.542 habitantes, cifra no muy alejada de la concentración en la zona rural de 457.384 habitantes lo que equivale al 45,2%. Se observa a nivel municipal grandes brechas de concentración como es el caso del municipio de Riohacha y Uribia, en el primer caso la población prevalece en la

⁷ Indicadores (ASIS) Colombia, 2017 Dirección de Epidemiología y Demografía Bogotá, mayo de 2018.

⁸ Plan de Desarrollo de La Guajira 2017-2019.

	Calle 1 # 4-66 Barrio Vásquez Cobo - Popayán Cauca Pbx: (092) 8380200 www.aicsalud.org.co - Email: correo@aicsalud.org.co
	Página 5 de 72

	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				
	Código:	GDBV-F-8	Versión:	1.0	

zona urbana con 228.749 habitantes y en el segundo, su mayor concentración se encuentra ubicado en la zona rural con 167.435 personas, frente a concentraciones de la población de 39.963 y 12.950 en la zona rural y urbana respectivamente.

Tabla 3. Distribución de Población Departamento La Guajira por Municipios proyectada para el año 2017

MUNICIPIOS	CABECERA	RESTO	TOTAL
Riohacha	236.814	41.054	277.868
Albania	13.737	13.852	27.589
Barrancas	18.562	17.572	36.134
Dibulla	5.753	29.651	35.404
Distracción	5.551	10.933	16.484
El Molino	6.158	2.782	8.940
Fonseca	22.282	12.004	34.286
Hatonuevo	15.116	11.666	26.782
La Jagua del Pilar	2.336	953	3.289
Maicao	111.150	50.968	162.118
Manaure	48.602	63.501	112.103
San Juan del Cesar	25.355	12.996	38.351
Uribia	13.389	173.143	186.532
Urumita	11.082	7.710	18.792
Villanueva	19.655	8.599	28.254

Fuente: DNP Kit Territorial Corte enero 2017. Proyecciones Censo 2005.

Ciclos poblacionales⁹

La población del Departamento de La Guajira es joven, según su estructura poblacional de la población proyectada para el 2016, con los datos del último censo realizado por el DANE (2005); además, calculado el índice de burgdöfer el cual indica el tipo de población, luego de haber observado el grupo poblacional: De 5 a 14 años y el de 45 a 64 años del Departamento, el valor porcentual del primer grupo estuvo por encima del segundo con valores del 23 y 13% según corresponde. La población potencialmente activa (>15 o < 59 años) es de 558. 641 personas y la población inactiva (<15 o > 59 años) 426.811 personas, siendo el 56,7% y 43,3%, respectivamente.

Por otro lado, en cuanto a género se refiere, 487.882 personas son hombres y 497.570 son mujeres, representando el 49,51% y el 50,49%, respectivamente. La Guajira es considerada un Departamento pluriétnico y multicultural, desde la década 1970 ha llegado al departamento movimientos poblacionales e inmigrantes de países de medio oriente, Tabla N° 4.¹⁰

⁹ Plan de Desarrollo de La Guajira 2017-2019

¹⁰ Fuente: Censo DANE 2005. Proyecciones de población 2016

	Calle 1 # 4-66 Barrio Vásquez Cobo - Popayán Cauca Pbx: (092) 8380200 www.aicsalud.org.co - Email: correo@aicsalud.org.co
	Página 6 de 72

	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			
	Código:	GDBV-F-8	Versión:	1.0

Tabla 4. La Guajira Población por grupos de edades

Grupos de edad	2016			2017		
	Total	Hombres	Mujeres	Total	Hombres	Mujeres
Total	985.452	487.882	497.570	1.012.926	501.472	511.454
0-4	129.675	66.226	63.449	131.532	67.177	64.355
5-9	118.432	60.402	58.030	121.029	61.732	59.297
10-14	106.472	54.156	52.316	109.259	55.580	53.679
15-19	96.521	48.745	47.776	99.116	50.083	49.033
20-24	86.102	43.154	42.948	88.432	44.315	44.117
25-29	85.538	42.613	42.925	86.041	42.880	43.161
30-34	71.261	34.479	36.782	75.410	36.710	38.700
35-39	60.182	28.431	31.751	62.063	29.350	32.713
40-44	49.124	23.238	25.886	51.389	24.247	27.142
45-49	43.064	20.255	22.809	43.901	20.656	23.245
50-54	36.460	17.384	19.076	37.820	17.935	19.885
55-59	30.389	14.560	15.829	31.476	15.069	16.407
60-64	21.974	10.728	11.246	23.495	11.392	12.103
65-69	17.412	8.454	8.958	17.840	8.677	9.163
70-74	12.766	6.087	6.679	13.615	6.492	7.123
75-79	10.185	4.680	5.505	10.108	4.665	5.443
80 Y MÁS	9.895	4.290	5.605	10.400	4.512	5.888

Fuente: DANE (2017). Proyecciones de población 2005-2020.

Fuente Cámara de Comercio de La Guajira, Informe Socioeconómico de La Guajira. Estudio sobre el desempeño¹¹.

Población étnica con asiento en el departamento¹²

La composición étnica del Departamento, según el DANE, es la siguiente: Amerindios o Indígenas

(44,9%) Mestizos & Blancos (40,3%) Negros o Afrocolombianos (14,8%) Gitanos (0,04%). En cuanto al tema migratorio, el Departamento de La Guajira desde la década de 1.970 ha recibido grandes flujos migratorios provenientes del Medio Oriente, hecho que ha ocasionado un crecimiento poblacional acelerado y una gran riqueza demográfica. Según el censo de 2005 del

Departamento Administrativo Nacional de Estadística (DANE) el Departamento de La Guajira contaba con 655.943 personas; Riohacha, Maicao, Manaure y Uribía se caracterizan por tener

¹¹ Cámara de Comercio de La Guajira, Informe Socioeconómico de La Guajira. Estudio sobre el desempeño

¹² Plan de Desarrollo de La Guajira 2017-2019

	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				
	Código:	GDBV-F-8	Versión:	1.0	

una mayor concentración de población. Para el año 2017 se proyectó una población de 1.012.926 personas, Tabla N° 5.

Tabla 5. Proyección de la Distribución Poblacional por municipio - Año 2015¹³

MUNICIPIO	Total población en el municipio	Porcentaje de la población municipal del total departamental	Total población indígena	% Población indígena vs población municipal	Total población negro, mulato o afrocolombiano	% población negro, mulato o afrocolombiano vs población municipal	Población Raizal	% Población Raizal vs población municipal	Resto (criollos, blancos, árabes y otros)	% Población Resto vs población municipal
Uribí	174.287	18,20%	106.366	61,03%	216	0,12%	2	0,00%	67.703	38,85%
Manauere	103.961	10,85%	46.580	44,81%	6.053	5,82%	31	0,03%	51.297	49,34%
Maicao	157.054	16,40%	40.720	25,93%	17.312	11,02%	13	0,01%	99.009	63,04%
Riohacha	259.492	27,09%	32.168	12,40%	44.804	17,27%	37	0,01%	182.483	70,32%
Dibulla	32.983	3,44%	5.287	16,03%	3.136	9,51%	2	0,01%	24.558	74,46%
Albania	26.606	2,78%	5.592	21,02%	3.869	14,54%	2	0,01%	17.143	64,43%
Hatonuevo	24.916	2,60%	5.426	21,78%	4.417	17,73%	3	0,01%	15.070	60,48%
Barrancas	34.619	3,61%	8.450	24,41%	2.041	5,90%	4	0,01%	24.124	69,68%
Fonseca	33.254	3,47%	4.747	14,27%	853	2,57%	3	0,01%	27.651	83,15%
Distracción	15.790	1,65%	4.923	31,18%	1.328	8,41%	1	0,01%	9.538	60,41%
San Juan del Cesar	37.327	3,90%	7.044	18,87%	2.886	7,73%	-	0,00%	27.397	73,40%
El Molino	8.728	0,91%	1.349	15,46%	1.149	13,16%	-	0,00%	6.230	71,38%
Villanueva	27.657	2,89%	4.551	16,46%	2.796	10,11%	1	0,00%	20.309	73,43%
Urumita	17.910	1,87%	4.506	25,16%	68	0,38%	-	0,00%	13.336	74,46%
La Jagua del Pilar	3.213	0,34%	503	15,66%	746	23,22%	-	0,00%	1.964	61,13%
Total Departamento	957.797	100,00%	278.212	29,05%	91.674	9,57%	99	0,01%	587.812	61,37%

Fuente: (DANE, 2015)

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 2017-2019, 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 Arahua

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

13 Plan de Desarrollo de La Guajira 2017-2019

	Calle 1 # 4-66 Barrio Vásquez Cobo - Popayán Cauca Pbx: (092) 8380200 www.aicsalud.org.co - Email: correo@aicsalud.org.co
	Página 8 de 72

	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				
	Código:	GDBV-F-8	Versión:	1.0	

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.

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 Arahua.

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

	Calle 1 # 4-66 Barrio Vásquez Cobo - Popayán Cauca Pbx: (092) 8380200 www.aicsalud.org.co - Email: correo@aicsalud.org.co
	Página 9 de 72

	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				
	Código:	GDBV-F-8	Versión:	1.0	

señala que el 14.82% de la población se identificaba racialmente como afrodescendiente, aunque es posible que dicha cifra sea muy superior.

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 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 veinte (20) 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 setenta y cinco (75) municipios a nivel nacional, con una población total de 468.184 afiliados contratados a 31 de diciembre de 2017.

La AIC EPS-I cuenta con una población afiliada de 36694 personas en el Departamento de la guajira año 2017. En relación al género, el 50,9% de los afiliados son hombres y el 49,1% son mujeres, manteniendo una relación de 1 a 1 según el índice de masculinidad. De esta población, 24.112 habitantes (65,7%), provienen del área rural y 12. 582 personas (34,3%) del área urbana, Tabla N°6.

Tabla 6. Distribución de la población en La Guajira, por Género y Área Nacional, AIC-EPS-I 2017

	GENERO		AREA		TOTAL
	MASCULINO	FEMENINO	RURAL	URBANA	
#	18666	18028	24112	12582	36694
%	50,9	49,1	65,7	34,3	100

Fuente: base seguro AIC-EPS-I - 2018

	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			
	Código:	GDBV-F-8	Versión:	1.0

En el Departamento de La Guajira la mayoría de la población afiliada es indígena (59,5%) 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° 7 y Tabla N° 8.

Tabla 7. Distribución de la Población por Régimen de Afiliación y por Comunidad Indígena Departamento de La Guajira

MUNICIPIO	COMUNIDAD RESGUARDO CABILDO	AFILIADOS RÉGIMEN CONTRIBUTIVO	AFILIADOS RÉGIMEN SUBSIDIADO	NÚMERO DE AFILIADOS
RIOHACHA	RESGUARDO ALTA Y MEDIA GUAJIRA	13	6937	6950
	NO REGISTRA	103	14734	14837
Total RIOHACHA		116	21671	21787
BARRANCAS	ASENTAMIENTO LA GRANJA	8	462	470
	ASENTAMIENTO TAMAQUITO II		546	546
	RESGUARDO INDIGENA WAYUU ZAHINO		499	499
	RESGUARDO TRUPIO GACHO		131	131
	NO REGISTRA	1	8	9
Total BARRANCAS		9	1646	1655
HATO NUEVO	RESGUARDO DE LA BAJA GUAJIRA	3	353	356
	RESGUARDO EL POZO	10	247	257
	RESGUARDO LAMAMATO		793	793
	NO REGISTRA		21	21
Total HATO NUEVO		13	1414	1427
MANAURE	RESGUARDO DE LA ALTA Y MEDIA GUAJIRA	3	2767	2770
Total MANAURE		3	2767	2770
URIBIA	RESGUARDO ALTA Y MEDIA GUAJIRA	27	9017	9044
	NO REGISTRA		11	11
Total URIBIA		27	9028	9055
Total, General		168	36526	36694
%		0,45%	99,50%	100%

Fuente: base seguro AIC-EPS-I - 2018

Se presenta en la Tabla N°7 la distribución según fuente de Seguro y Estadística AIC EPSI, se referencia que para el año 2017, el 99,5% pertenece al régimen subsidiado y el 0,5% al régimen contributivo.

	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			
	Código:	GDBV-F-8	Versión:	1.0

Tabla 8. Proporción de afiliados Indígenas Departamento de La Guajira 2017

Municipio	Número de Afiliados totales, reconocidos como indígenas BD AIC EPSI	Proporción de afiliados total indígenas	Número de afiliados totales, reconocidos como indígenas BDUA SISPRO	Proporción de afiliados total indígenas	Total Afiliados BDUA Departamento de La Guajira
BARRANCAS	791	48,1	687	41,7	1646
HATO NUEVO	468	33,1	314	22,2	1414
MANAURE	2447	88,4	1016	36,7	2767
RIOHACHA	13109	60,5	11009	50,8	21671
URIBIA	7152	79,2	3303	36,6	9028
Total GUAJIRA	23967	65,6	16329	44,7	36526

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

Tabla 8. Se realiza un comparativo de proporción de afiliados indígenas según las fuentes propias AIC EPSI y Fuente Cubos SISPRO, se presenta una alta diferencia en porcentajes, relacionada con las dificultades en el registro de los censos indígenas por dispersión geográfica y la sisbenización de los comuneros indígenas que se trasladan temporalmente a las ciudades o centros poblados. Información que se complementa con la Tabla N°7 donde el muchos de los comuneros indígenas no registran el Resguardo de Procedencia, quedando como referencia en la afiliación el lugar de Residencia que cambia continuamente.

Tabla 9. Porcentaje de población de AIC EPSI departamento de La Guajira por ente territorial

Nombre del Departamento /Municipio	EAPB			% De afiliados	Departamento/Municipio		
	Hombres	Mujeres	Total, EAPB		Hombres	Mujeres	Total Depto /Municipio
Nacional	229755	238177	467932	0,95	24337747	24953862	49291609
Guajira	17939	18626	36565	3,61	501472	511454	1012926
Riohacha	10619	11057	21676	7,80	136863	141005	277868
Barrancas	812	835	1647	4,56	18151	17983	36134
Hato nuevo	643	772	1415	5,28	13458	13324	26782
Manaure	1360	1422	2782	2,48	55208	56895	112103
Uribia	4505	4540	9045	4,85	91417	95115	186532

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

Se presenta en la Tabla N° 9 la relación porcentual de afiliados AIC EPSI y el Ente Territorial, la población total de país en el 2017 según proyección DANE, se calcula en 49.291.609 personas, la población afiliada a AIC EPSI representa tan solo el 0.95% de la filiación Nacional. Los afiliados AIC EPSI del Departamento de la Guajira corresponden al 3,61%, 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 2,48% de Afiliados con relación a la población del Municipio.

	Calle 1 # 4-66 Barrio Vásquez Cobo - Popayán Cauca Pbx: (092) 8380200 www.aicsalud.org.co - Email: correo@aicsalud.org.co
	Página 12 de 72

	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			
	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 2017

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 efectiva 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 10. 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	Entre 0 y 25%	Cuartil 1
Cuartil 2	Entre 25,1% y 50%	Cuartil 2
Cuartil 3	Entre 50,1 y 75%	Cuartil 3
Máximo	Entre 75,1% y 100%	Máximo

Tabla 11. Distribución de la población afiliada por IPS PRIMARIA año 2017 Departamento de la Guajira.

Código 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
44 LA GUAJIRA	36565	100,00	639419	5,72	36694	100,0
44001 RIOHACHA	21676	59,28	277868	7,80	21787	59,4
44078 BARRANCAS	1647	4,50	36134	4,56	1655	4,5
44378 HATONUEVO	1415	3,87	26782	5,28	1427	3,9
44560 MANAURE	2782	7,61	112103	2,48	2770	7,5
44847 URIBIA	9045	24,74	186532	4,85	9055	24,7

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 AIC EPSI se encuentra en promedio del 20% siendo Riohacha el municipio con mayor concentración de afiliados con un 59,28% ubicándose en el cuartil 4 máximo y Hato nuevo con el menor número

	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			
	Código:	GDBV-F-8	Versión:	1.0

de concentración de afiliados con el 3,87%, ubicándose en el cuartil 1, con un 100% de asignación a la IPS Primaria del municipio según lo presentado en la Tabla N°10.

Por otra parte, también puede evidenciar en la tabla N° 10 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° 12 a la N° 17, 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 (11215 afiliados) y de 15 a 44 años (16043 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			
	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 departamental 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
Departamento de La Guajira												
1	Menor 1 año	404	Primera infancia	4413	Menor de 1 año	404	Menor de 1 año	404	0-4	3551	4348076	131532
2	1 a 4 años	3147	Infancia	6765	1 a 4 años	3147	1 a 4 años	3147	5-9	5122	4270908	121029
3	5 años	862	Adolescencia	7268	5 a 14 años	11215	5 a 14 años	11215	10-14	6093	4256204	109259
4	6 a 9 años	4260	Juventud	10102	15 a 18 años	3680	15 a 44 años	16043	15-19	4667	4299236	99116
5	10 a 11 años	2505	Adultez	10230	19 a 44 años	12363	45 a 59 años	3149	20-24	3304	4307133	88432
6	12 a 13 años	2448	Persona mayor	2607	45 a 49 años	1087	Mayores de 60 años	2607	25-29	2416	4083624	86041
7	14 años	1140			50 a 54 años	1053			30-34	2083	3676508	75410
8	15 a 18 años	3680			55 a 59 años	1009			35-39	2046	3318380	62063
9	19 años	987			60 a 64 años	731			40-44	1527	2961657	51389
10	20 a 24 años	3304			65 a 69 años	688			45-49	1087	2856190	43901
11	25 a 26 años	991			70 a 74 años	439			50-54	1053	2773926	37820
12	27 a 29 años	1425			75 años y más	749			55-59	1009	2386809	31476
13	30 a 34 años	2083							60-64	731	1876548	23495
14	35 a 39 años	2046							65-69	688	1420127	17840
15	40 a 44 años	1527							70-74	439	1013539	13615
16	45 a 49 años	1087							75-79	323	711175	10108
17	50 a 54 años	1053							80 Y MÁS	426	731569	10400
18	55 a 59 años	1009							Total	36565	49291609	1012926
19	60 a 64 años	731										
20	65 a 69 años	688										
21	70 a 74 años	439										
22	75 a 79 años	323										
23	80 Y MÁS	426										

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			
	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 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
Municipio Riohacha												
1	Menor 1 año	275	Primera infancia	2897	Menor de 1 año	275	Menor de 1 año	275	0-4	2346	131532	35886
2	1 a 4 años	2071	Infancia	4306	1 a 4 años	2071	1 a 4 años	2071	5-9	3315	121029	34152
3	5 años	551	Adolescencia	4380	5 a 14 años	6957	5 a 14 años	6957	10-14	3642	109259	31357
4	6 a 9 años	2764	Juventud	5874	15 a 18 años	2280	15 a 44 años	8877	15-19	2817	99116	25876
5	10 a 11 años	1542	Adulthood	5611	19 a 44 años	6597	45 a 59 años	1925	20-24	1833	88432	22341
6	12 a 13 años	1417	Persona mayor	1571	45 a 49 años	666	Mayores de 60 años	1571	25-29	1210	86041	23185
7	14 años	683			50 a 54 años	650			30-34	1042	75410	21882
8	15 a 18 años	2280			55 a 59 años	609			35-39	1136	62063	18138
9	19 años	537			60 a 64 años	473			40-44	839	51389	14552
10	20 a 24 años	1833			65 a 69 años	389			45-49	666	43901	11939
11	25 a 26 años	541			70 a 74 años	254			50-54	650	37820	10386
12	27 a 29 años	669			75 años y más	455			55-59	609	31476	8587
13	30 a 34 años	1042							60-64	473	23495	6412
14	35 a 39 años	1136							65-69	389	17840	4715
15	40 a 44 años	839							70-74	254	13615	3509
16	45 a 49 años	666							75-79	198	10108	2556
17	50 a 54 años	650							80 Y MÁS	257	10400	2395
18	55 a 59 años	609							Total	21676	1012926	277868
19	60 a 64 años	473										
20	65 a 69 años	389										
21	70 a 74 años	254										
22	75 a 79 años	198										
23	80 Y MÁS	257										

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			
	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 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
Municipio Barrancas												
1	Menor 1 año	22	Primera infancia	163	Menor de 1 año	22	Menor de 1 año	22	0-4	131	131532	4645
2	1 a 4 años	109	Infancia	384	1 a 4 años	109	1 a 4 años	109	5-9	250	121029	4378
3	5 años	32	Adolescencia	270	5 a 14 años	566	5 a 14 años	566	10-14	316	109259	3945
4	6 a 9 años	218	Juventud	410	15 a 18 años	120	15 a 44 años	667	15-19	162	99116	3765
5	10 a 11 años	166	Adulthood	457	19 a 44 años	547	45 a 59 años	153	20-24	162	88432	3417
6	12 a 13 años	103	Persona mayor	130	45 a 49 años	63	Mayores de 60 años	130	25-29	94	86041	3166
7	14 años	47			50 a 54 años	41			30-34	76	75410	2563
8	15 a 18 años	120			55 a 59 años	49			35-39	94	62063	2149
9	19 años	42			60 a 64 años	26			40-44	79	51389	1861
10	20 a 24 años	162			65 a 69 años	35			45-49	63	43901	1564
11	25 a 26 años	39			70 a 74 años	22			50-54	41	37820	1274
12	27 a 29 años	55			75 años y más	47			55-59	49	31476	1028
13	30 a 34 años	76							60-64	26	23495	798
14	35 a 39 años	94							65-69	35	17840	554
15	40 a 44 años	79							70-74	22	13615	388
16	45 a 49 años	63							75-79	19	10108	293
17	50 a 54 años	41							80 Y MÁS	28	10400	346
18	55 a 59 años	49							Total	1647	1012926	36134
19	60 a 64 años	26										
20	65 a 69 años	35										
21	70 a 74 años	22										
22	75 a 79 años	19										
23	80 Y MÁS	28										

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			
	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 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
Municipio Hato nuevo												
1	Menor 1 año	4	Primera infancia	138	Menor de 1 año	4	Menor de 1 año	4	0-4	116	131532	3418
2	1 a 4 años	112	Infancia	244	1 a 4 años	112	1 a 4 años	112	5-9	174	121029	3090
3	5 años	22	Adolescencia	276	5 a 14 años	406	5 a 14 años	406	10-14	232	109259	2716
4	6 a 9 años	152	Juventud	415	15 a 18 años	136	15 a 44 años	641	15-19	182	99116	2677
5	10 a 11 años	92	Adulthood	407	19 a 44 años	505	45 a 59 años	133	20-24	145	88432	2510
6	12 a 13 años	92	Persona mayor	119	45 a 49 años	43	Mayores de 60 años	119	25-29	99	86041	2390
7	14 años	48			50 a 54 años	53			30-34	87	75410	1970
8	15 a 18 años	136			55 a 59 años	37			35-39	71	62063	1691
9	19 años	46			60 a 64 años	36			40-44	57	51389	1490
10	20 a 24 años	145			65 a 69 años	30			45-49	43	43901	1254
11	25 a 26 años	40			70 a 74 años	16			50-54	53	37820	1002
12	27 a 29 años	59			75 años y más	37			55-59	37	31476	790
13	30 a 34 años	87							60-64	36	23495	595
14	35 a 39 años	71							65-69	30	17840	412
15	40 a 44 años	57							70-74	16	13615	289
16	45 a 49 años	43							75-79	16	10108	217
17	50 a 54 años	53							80 Y MÁS	21	10400	271
18	55 a 59 años	37							Total	1415	1012926	26782
19	60 a 64 años	36										
20	65 a 69 años	30										
21	70 a 74 años	16										
22	75 a 79 años	16										
23	80 Y MÁS	21										

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			
	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 Municipio de 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
Municipio Manaure												
1	Menor 1 año	27	Primera infancia	391	Menor de 1 año	27	Menor de 1 año	27	0-4	326	131532	16438
2	1 a 4 años	299	Infancia	515	1 a 4 años	299	1 a 4 años	299	5-9	358	121029	14226
3	5 años	65	Adolescencia	768	5 a 14 años	1014	5 a 14 años	1014	10-14	656	109259	12212
4	6 a 9 años	293	Juventud	810	15 a 18 años	334	15 a 44 años	1178	15-19	419	99116	12009
5	10 a 11 años	222	Adulthood	666	19 a 44 años	844	45 a 59 años	150	20-24	199	88432	10275
6	12 a 13 años	286	Persona mayor	114	45 a 49 años	42	Mayores de 60 años	114	25-29	163	86041	9167
7	14 años	148			50 a 54 años	62			30-34	167	75410	7679
8	15 a 18 años	334			55 a 59 años	46			35-39	140	62063	6235
9	19 años	85			60 a 64 años	32			40-44	90	51389	5628
10	20 a 24 años	199			65 a 69 años	27			45-49	42	43901	4534
11	25 a 26 años	44			70 a 74 años	25			50-54	62	37820	3402
12	27 a 29 años	119			75 años y más	30			55-59	46	31476	2764
13	30 a 34 años	167							60-64	32	23495	2148
14	35 a 39 años	140							65-69	27	17840	1809
15	40 a 44 años	90							70-74	25	13615	1477
16	45 a 49 años	42							75-79	13	10108	1100
17	50 a 54 años	62							80 Y MÁS	17	10400	1000
18	55 a 59 años	46							Total	2782	1012926	112103
19	60 a 64 años	32										
20	65 a 69 años	27										
21	70 a 74 años	25										
22	75 a 79 años	13										
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				
	Código:	GDBV-F-8	Versión:		1.0

Tabla 17. 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

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
Municipio Uribia												
1	Menor 1 año	76	Primera infancia	824	Menor de 1 año	76	Menor de 1 año	76	0-4	632	131532	26949
2	1 a 4 años	556	Infancia	1316	1 a 4 años	556	1 a 4 años	556	5-9	1025	121029	23554
3	5 años	192	Adolescencia	1574	5 a 14 años	2272	5 a 14 años	2272	10-14	1247	109259	20249
4	6 a 9 años	833	Juventud	2593	15 a 18 años	810	15 a 44 años	4680	15-19	1087	99116	20033
5	10 a 11 años	483	Adultez	3089	19 a 44 años	3870	45 a 59 años	788	20-24	965	88432	17432
6	12 a 13 años	550	Persona mayor	673	45 a 49 años	273	Mayores de 60 años	673	25-29	850	86041	15690
7	14 años	214			50 a 54 años	247			30-34	711	75410	13515
8	15 a 18 años	810			55 a 59 años	268			35-39	605	62063	11250
9	19 años	277			60 a 64 años	164			40-44	462	51389	8559
10	20 a 24 años	965			65 a 69 años	207			45-49	273	43901	7567
11	25 a 26 años	327			70 a 74 años	122			50-54	247	37820	6108
12	27 a 29 años	523			75 años y más	180			55-59	268	31476	4616
13	30 a 34 años	711							60-64	164	23495	2874
14	35 a 39 años	605							65-69	207	17840	2403
15	40 a 44 años	462							70-74	122	13615	2076
16	45 a 49 años	273							75-79	77	10108	1628
17	50 a 54 años	247							80 Y MÁS	103	10400	2029
18	55 a 59 años	268							Total	9045	1012926	186532
19	60 a 64 años	164										
20	65 a 69 años	207										
21	70 a 74 años	122										
22	75 a 79 años	77										
23	80 Y MÁS	103										

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			
	Código:	GDBV-F-8	Versión:	1.0

Tabla 18. Distribución poblacional afiliados AIC EPSI departamento de La Guajira, distribución por Municipios, Genero y Grupo Quinquenal año 2017.

Grupo de edad	AFILIADOS A LA EAPB AIC EPSI 2017											
	GUAJIRA		RIOHACHA		BARRANCAS		HATO NUEVO		MANURE		URIBIA	
	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F
%	51,9	50,9	49	51	49,3	50,7	45,4	54,6	48,9	51,1	49,8	50,2
Total	17.939	18.626	10.619	11.057	812	835	643	772	1360	1422	4505	4540
0-4	1.838	1.713	1.188	1.158	71	60	58	58	167	159	354	278
5	2.611	2.511	1.672	1.643	125	125	91	83	187	171	536	489
9-14	3.024	3.069	1.806	1.836	152	164	109	123	333	323	624	623
15-19	2.302	2.365	1.376	1.441	88	74	84	98	198	221	556	531
20-24	1.487	1.817	811	1.022	70	92	54	91	95	104	457	508
25-29	1.103	1.313	539	671	47	47	37	62	66	97	414	436
30-34	1.026	1.057	523	519	37	39	34	53	79	88	353	358
35-39	1.010	1.036	568	568	50	44	24	47	61	79	307	298
40-44	778	749	432	407	39	40	27	30	48	42	232	230
45-49	534	553	330	336	26	37	19	24	19	23	140	133
50-54	475	578	291	359	18	23	21	32	30	32	115	132
55-59	463	546	276	333	27	22	19	18	25	21	116	152
60-64	386	345	242	231	17	9	19	17	19	13	89	75
65-69	331	357	196	193	18	17	19	11	14	13	84	123
70-74	225	214	140	114	11	11	9	7	8	17	57	65
75-79	155	168	104	94	8	11	6	10	8	5	29	48
80 y MÁS	191	235	125	132	8	20	13	8	3	14	42	61
Total General	36.565		21.676		1.647		1.415		2.782		9.045	
%	100%		59,3		4,5		3,9		7,6		24,7	

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

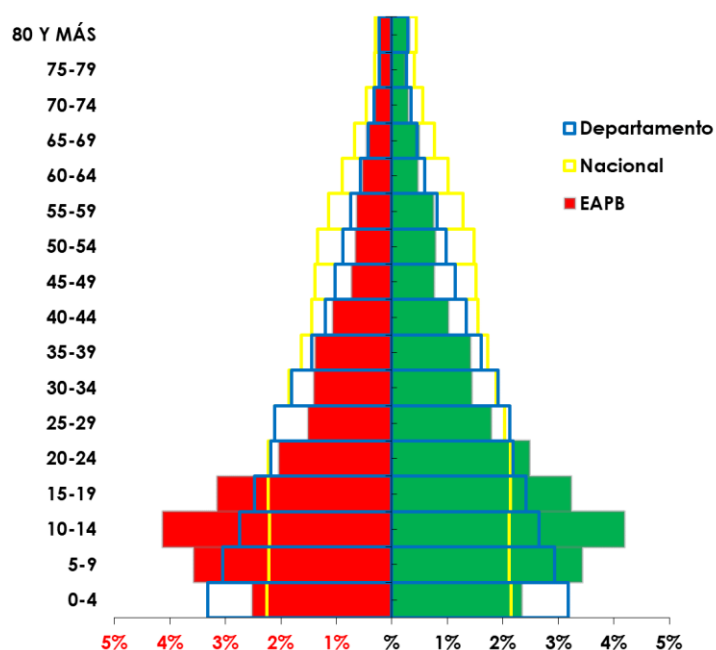
En la Tabla N° 18, se presenta la distribución de afiliados AIC EPSI, para el régimen subsidiado, datos CUBOS_BDUa a diciembre 31 de 2017, discriminado por municipios del Departamento de la Guajira, el total corresponde a 36.565 afiliados para el Departamento. Los municipios de Riohacha con el 59% (21676 afiliados) y de Uribia con el 24,7% (9045 afiliados), son los municipios con el mayor número de afiliados del Departamento de La Guajira, y Manaure con 7,6% (2782 afiliados), Barrancas con el 4,5% (1647 afiliados) y Hato nuevo con el 3,9% (1415 afiliados) son los municipios con menor número de afiliados AIC EPSI del 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				
	Código:	GDBV-F-8	Versión:	1.0	

Tabla 19. Distribución poblacional por grupo etéreo y género Departamento de la Guajira AIC EPSI

Total	Nacional		EAPB		Departamento	
	Hombres	Mujeres	Hombres	Mujeres	Hombres	Mujeres
Total	24.337.747	24.953.862	17.939	18.626	501.472	511.454
0-4	2.225.023	2.123.053	1.838	1.713	67.177	64.355
5-9	2.184.229	2.086.679	2.611	2.511	61.732	59.297
10-14	2.175.150	2.081.054	3.024	3.069	55.580	53.679
15-19	2.194.279	2.104.957	2.302	2.365	50.083	49.033
20-24	2.201.266	2.105.867	1.487	1.817	44.315	44.117
25-29	2.080.552	2.003.072	1.103	1.313	42.880	43.161
30-34	1.824.409	1.852.099	1.026	1.057	36.710	38.700
35-39	1.613.457	1.704.923	1.010	1.036	29.350	32.713
40-44	1.429.577	1.532.080	778	749	24.247	27.142
45-49	1.363.549	1.492.641	534	553	20.656	23.245
50-54	1.318.127	1.455.799	475	578	17.935	19.885
55-59	1.125.784	1.261.025	463	546	15.069	16.407
60-64	878.207	998.341	386	345	11.392	12.103
65-69	658.313	761.814	331	357	8.677	9.163
70-74	459.560	553.979	225	214	6.492	7.123
75-79	308.208	402.967	155	168	4.665	5.443
80 Y MÁS	298.057	433.512	191	235	4.512	5.888

Gráfico 2. Pirámide poblacional por grupo etéreo y género Departamento de la Guajira AIC EPSI



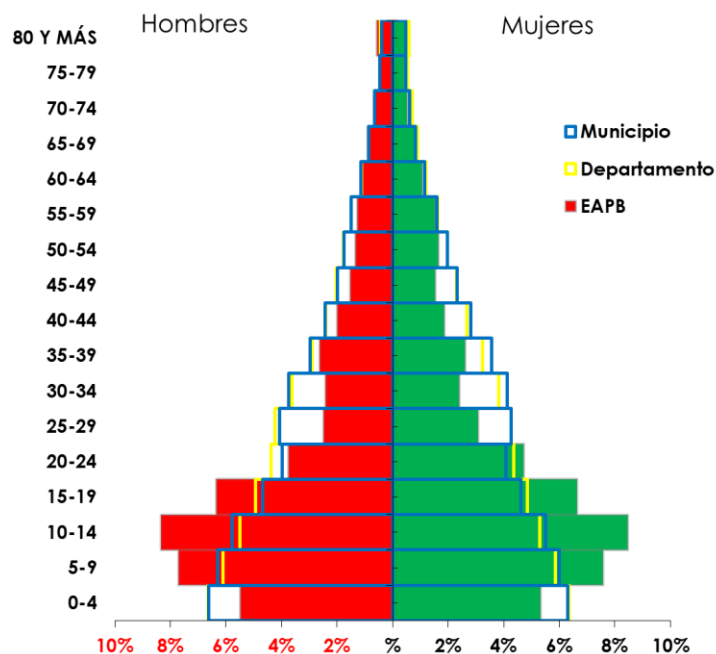
Fuente: BD BDUA AIC EPS-I y Proyecciones Población DANE Plantillas de Caracterización Poblacional

	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				
	Código:	GDBV-F-8	Versión:	1.0	

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

Total	Departamento		EAPB		Municipio	
	Hombres	Mujeres	Hombres	Mujeres	Hombres	Mujeres
Total	501.472	511.454	10.619	11.057	136.863	141.005
0-4	67.177	64.355	1.188	1.158	18.393	17.493
5-9	61.732	59.297	1.672	1.643	17.508	16.644
10-14	55.580	53.679	1.806	1.836	16.054	15.303
15-19	50.083	49.033	1.376	1.441	13.017	12.859
20-24	44.315	44.117	811	1.022	11.019	11.322
25-29	42.880	43.161	539	671	11.312	11.873
30-34	36.710	38.700	523	519	10.390	11.492
35-39	29.350	32.713	568	568	8.235	9.903
40-44	24.247	27.142	432	407	6.720	7.832
45-49	20.656	23.245	330	336	5.489	6.450
50-54	17.935	19.885	291	359	4.874	5.512
55-59	15.069	16.407	276	333	4.124	4.463
60-64	11.392	12.103	242	231	3.180	3.232
65-69	8.677	9.163	196	193	2.421	2.294
70-74	6.492	7.123	140	114	1.779	1.730
75-79	4.665	5.443	104	94	1.260	1.296
80 Y MÁS	4.512	5.888	125	132	1.088	1.307

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



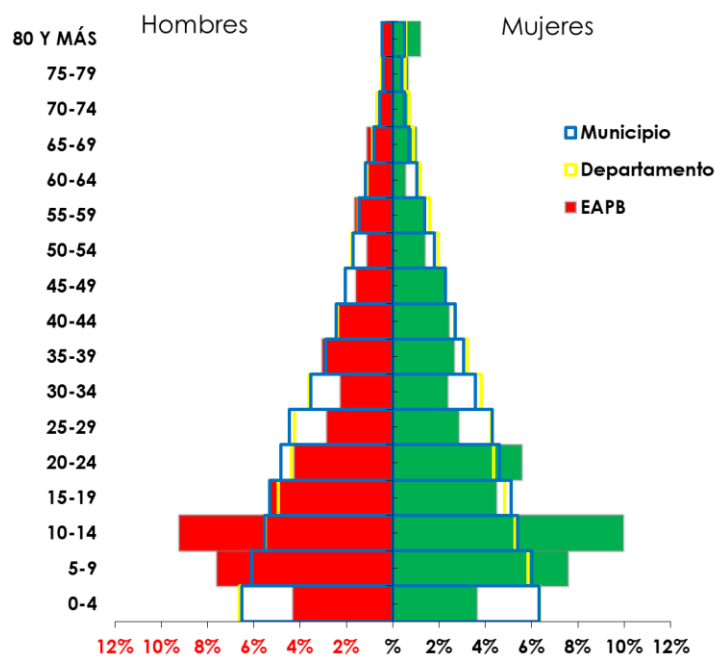
Fuente: BD BDUA AIC EPS-I y Proyecciones Población DANE Plantillas de Caracterización Poblacional

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

	Calle 1 # 4-66 Barrio Vásquez Cobo - Popayán Cauca Pbx: (092) 8380200 www.aicsalud.org.co - Email: correo@aicsalud.org.co
	Página 23 de 72

	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						
	Código:	GDBV-F-8		Versión:	1.0		
	Total	Departamento		EAPB		Municipio	
		Hombres	Mujeres	Hombres	Mujeres	Hombres	Mujeres
	Total	501.472	511.454	812	835	18.151	17.983
	0-4	67.177	64.355	71	60	2.356	2.289
	5-9	61.732	59.297	125	125	2.205	2.173
	10-14	55.580	53.679	152	164	1.997	1.948
	15-19	50.083	49.033	88	74	1.912	1.853
	20-24	44.315	44.117	70	92	1.747	1.670
	25-29	42.880	43.161	47	47	1.609	1.557
	30-34	36.710	38.700	37	39	1.276	1.287
	35-39	29.350	32.713	50	44	1.045	1.104
	40-44	24.247	27.142	39	40	879	982
	45-49	20.656	23.245	26	37	743	821
	50-54	17.935	19.885	18	23	620	654
	55-59	15.069	16.407	27	22	524	504
	60-64	11.392	12.103	17	9	424	374
	65-69	8.677	9.163	18	17	294	260
	70-74	6.492	7.123	11	11	205	183
	75-79	4.665	5.443	8	11	152	141
	80 Y MÁS	4.512	5.888	8	20	163	183

Gráfico 4. 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

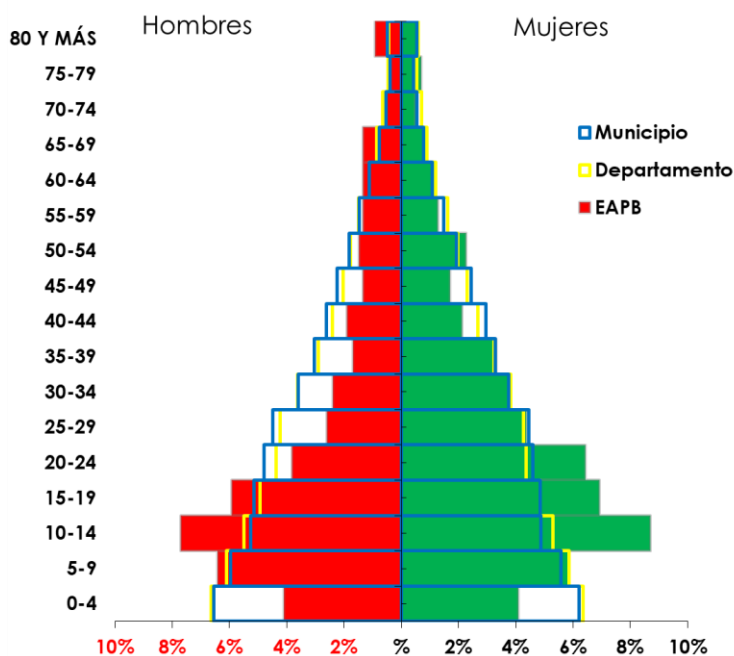
Tabla 22. Distribución poblacional por grupo etáreo y género Municipio Hato nuevo AIC EPSI

	Calle 1 # 4-66 Barrio Vásquez Cobo - Popayán Cauca
	Pbx: (092) 8380200
	www.aicsalud.org.co - Email: correo@aicsalud.org.co
Página 24 de 72	

	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				
	Código:	GDBV-F-8	Versión:	1.0	

Total	Departamento		EAPB		Municipio	
	Hombres	Mujeres	Hombres	Mujeres	Hombres	Mujeres
Total	501.472	511.454	643	772	13.458	13.324
0-4	67.177	64.355	58	58	1.755	1.663
5-9	61.732	59.297	91	83	1.594	1.496
10-14	55.580	53.679	109	123	1.408	1.308
15-19	50.083	49.033	84	98	1.379	1.298
20-24	44.315	44.117	54	91	1.281	1.229
25-29	42.880	43.161	37	62	1.200	1.190
30-34	36.710	38.700	34	53	965	1.005
35-39	29.350	32.713	24	47	812	879
40-44	24.247	27.142	27	30	701	789
45-49	20.656	23.245	19	24	598	656
50-54	17.935	19.885	21	32	488	514
55-59	15.069	16.407	19	18	396	394
60-64	11.392	12.103	19	17	302	293
65-69	8.677	9.163	19	11	206	206
70-74	6.492	7.123	9	7	142	147
75-79	4.665	5.443	6	10	104	113
80 Y MÁS	4.512	5.888	13	8	127	144

Gráfico 5. 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

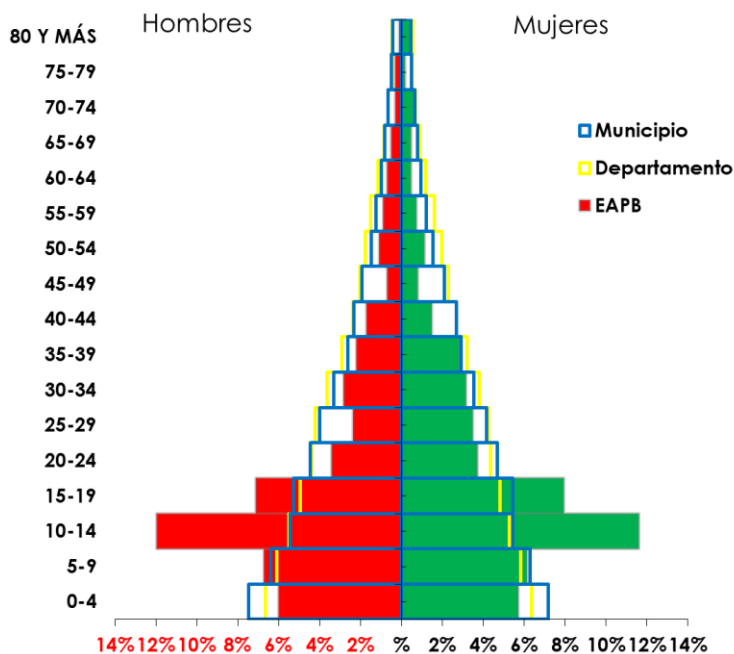
Tabla 23. Distribución poblacional por grupo etáreo y género Municipio Manaure AIC EPSI

	Calle 1 # 4-66 Barrio Vásquez Cobo - Popayán Cauca Pbx: (092) 8380200 www.aicsalud.org.co - Email: correo@aicsalud.org.co
	Página 25 de 72

	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			
	Código:	GDBV-F-8	Versión:	1.0

Total	Departamento		EAPB		Municipio	
	Hombres	Mujeres	Hombres	Mujeres	Hombres	Mujeres
Total	501.472	511.454	1.360	1.422	55.208	56.895
0-4	67.177	64.355	167	159	8.372	8.066
5-9	61.732	59.297	187	171	7.166	7.060
10-14	55.580	53.679	333	323	6.105	6.107
15-19	50.083	49.033	198	221	5.909	6.100
20-24	44.315	44.117	95	104	4.999	5.276
25-29	42.880	43.161	66	97	4.479	4.688
30-34	36.710	38.700	79	88	3.694	3.985
35-39	29.350	32.713	61	79	2.940	3.295
40-44	24.247	27.142	48	42	2.615	3.013
45-49	20.656	23.245	19	23	2.162	2.372
50-54	17.935	19.885	30	32	1.657	1.745
55-59	15.069	16.407	25	21	1.379	1.385
60-64	11.392	12.103	19	13	1.089	1.059
65-69	8.677	9.163	14	13	912	897
70-74	6.492	7.123	8	17	736	741
75-79	4.665	5.443	8	5	531	569
80 Y MÁS	4.512	5.888	3	14	463	537

Gráfico 6. 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

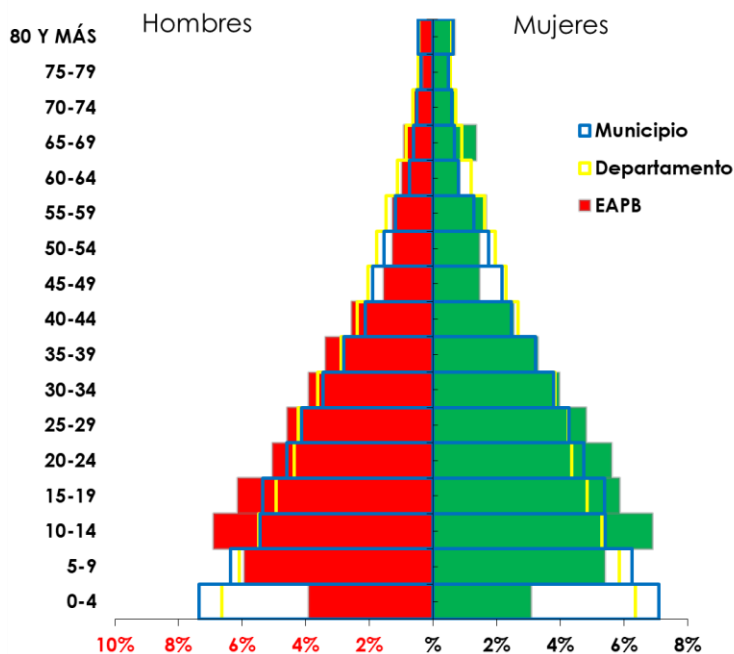
Tabla 24. Distribución poblacional por grupo etáreo y género Municipio Uribia AIC EPSI

	Calle 1 # 4-66 Barrio Vásquez Cobo - Popayán Cauca Pbx: (092) 8380200 www.aicsalud.org.co - Email: correo@aicsalud.org.co
	Página 26 de 72

	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				
	Código:	GDBV-F-8	Versión:	1.0	

Total	Departamento		EAPB		Municipio	
	Hombres	Mujeres	Hombres	Mujeres	Hombres	Mujeres
Total	501.472	511.454	4.505	4.540	91.417	95.115
0-4	67.177	64.355	354	278	13.715	13.234
5-9	61.732	59.297	536	489	11.873	11.681
10-14	55.580	53.679	624	623	10.166	10.083
15-19	50.083	49.033	556	531	9.981	10.052
20-24	44.315	44.117	457	508	8.582	8.850
25-29	42.880	43.161	414	436	7.715	7.975
30-34	36.710	38.700	353	358	6.460	7.055
35-39	29.350	32.713	307	298	5.229	6.021
40-44	24.247	27.142	232	230	3.971	4.588
45-49	20.656	23.245	140	133	3.531	4.036
50-54	17.935	19.885	115	132	2.868	3.240
55-59	15.069	16.407	116	152	2.208	2.408
60-64	11.392	12.103	89	75	1.396	1.478
65-69	8.677	9.163	84	123	1.164	1.239
70-74	6.492	7.123	57	65	967	1.109
75-79	4.665	5.443	29	48	721	907
80 Y MÁS	4.512	5.888	42	61	870	1.159

Gráfico 7. Pirámide poblacional por grupo etáreo y género Municipio Uribe AIC EPSI



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

Estructura y volumen poblacional

	Calle 1 # 4-66 Barrio Vásquez Cobo - Popayán Cauca Pbx: (092) 8380200 www.aicsalud.org.co - Email: correo@aicsalud.org.co
	Página 27 de 72

	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			
	Código:	GDBV-F-8	Versión:	1.0

La población afiliada en los municipios del Departamento de La Guajira, presenta una pirámide poblacional expansiva, caracterizada por una base reducida, con un ápice agudo, con proporciones bajas de personas menores de 1 año como resultado de una fecundidad baja y problemas de afiliación y registro en los primeros meses de vida.

El 9,7% de los afiliados son menores de 5 años, por encima del promedio nacional observado para la población de AIC EPS-I, que es de 10,2%. La población menor de 15 años, representa el 40,4% del total, ubicándose muy por encima del promedio nacional AIC EPS-I que es de 32,72%.

El mayor grupo poblacional de afiliados se encuentra concentrado en el rango de edad de los 10 a 14 años con un 16,7% 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 68,08% 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 39,7% 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 7,1% 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.

Equivalentemente tanto en el departamento de La Guajira y sus municipios se evidencia una proporción muy similar en la composición en cuanto a género así, para género femenino 49.1% y para el género masculino representa el 50,9%, en donde la relación hombre/mujer prácticamente es de uno a uno, con una leve predominancia a favor de los hombres.

Tabla 25. Índice Demográfico del Departamento de La Guajira AIC EPSI

Índice Demográfico		Año 2017
	Calle 1 # 4-66 Barrio Vásquez Cobo - Popayán Cauca Pbx: (092) 8380200 www.aicsalud.org.co - Email: correo@aicsalud.org.co	
	Página 28 de 72	

	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			
	Código:	GDBV-F-8	Versión:	1.0

	Nacional	EAPB	Departamento
Población total	49.291.609	36.565	1.012.926
Población Masculina	24.337.747	17.939	501.472
Población femenina	24.953.862	18.626	511.454
Relación hombres: mujer	97,53	96,31	98
Razón niños: mujer	34	40	51
Índice de infancia	26	40	36
Índice de juventud	26	28	27
Índice de vejez	8	5	5
Índice de envejecimiento	30	13	14
Índice demográfico de dependencia	51,48	83,54	69,06
Índice de dependencia infantil	39,57	74,12	60,39
Índice de dependencia mayores	11,91	9,42	8,67
Índice de Friz	134,04	288,20	198,03

Índices demográficos	Interpretación
Relación hombres/mujer	En el Departamento por cada 100 mujeres hay 96 hombres.
Razón niños mujer	En el Departamento por cada 100 mujeres en edad fértil (15-49años) hay 40 niños y niñas entre 0 y 4 años.
Índice de infancia	En el Departamento por cada 100 personas hay 40 menores de 15 años.
Índice de juventud	En el Departamento por cada 100 personas hay 28 personas entre 15 a 29 años.
Índice de vejez	En el Departamento por cada 100 personas hay 5 personas mayores de 65 años.
Índice de envejecimiento	En el Departamento por cada 100 personas menores de 15 años, hay 13 personas mayores de 65 años
Índice demográfico de dependencia	En el Departamento 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 el Departamento por cada 100 personas entre los 15 a 64 años, dependen 74 menores de 15 años.
Índice de dependencia mayores	En el Departamento 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

Tabla 26. Índice Demográfico del Municipio Riohacha AIC EPSI

Índice Demográfico	Año		
	Departamento	EAPB	Municipio
	Calle 1 # 4-66 Barrio Vásquez Cobo - Popayán Cauca Pbx: (092) 8380200 www.aicsalud.org.co - Email: correo@aicsalud.org.co		
	Página 29 de 72		

	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			
	Código:	GDBV-F-8	Versión:	
	Población total	1.012.926	21.676	277.868
	Población Masculina	501.472	10.619	136.863
	Población femenina	511.454	11.057	141.005
	Relación hombres: mujer	98,05	96,04	97
	Razón niños: mujer	51	47	50
	Índice de infancia	36	43	36
	Índice de juventud	27	27	26
	Índice de vejez	5	5	5
	Índice de envejecimiento	14	12	13
	Índice demográfico de dependencia	69,06	92,25	70,16
	Índice de dependencia infantil	60,39	82,51	62,09
	Índice de dependencia mayores	8,67	9,74	8,07
	Índice de Friz	198,03	329,08	191,35

Índices demográficos	Interpretación
Relación hombres/mujer	En el Municipio por cada 100 mujeres hay 96 hombres.
Razón niños mujer	En el Municipio por cada 100 mujeres en edad fértil (15-49años) hay 47 niños y niñas entre 0 y 4 años.
Índice de infancia	En el Municipio por cada 100 personas hay 43 menores de 15 años.
Índice de juventud	En el Municipio por cada 100 personas hay 27 personas entre 15 a 29 años.
Índice de vejez	En el Municipio por cada 100 personas hay 5 personas mayores de 65 años.
Índice de envejecimiento	En el Municipio por cada 100 personas menores de 15 años, hay 12 personas mayores de 65 años
Índice demográfico de dependencia	En el Municipio por cada 100 personas entre los 15 a 64 años, hay 92 personas menores de 15 años y mayores de 65 años (dependientes).
Índice de dependencia infantil	En el Municipio por cada 100 personas entre los 15 a 64 años, dependen 83 menores de 15 años.
Índice de dependencia mayores	En el 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

Tabla 27. Índice Demográfico del Municipio Barrancas AIC EPSI

Índice Demográfico	Año		
	Departamento	EAPB	Municipio
Población total	1.012.926	1.647	36.134
Población Masculina	501.472	812	18.151

	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			
	Código:	GDBV-F-8	Versión:	1.0

Población femenina	511.454	835	17.983
Relación hombres: mujer	98,05	97,25	101
Razón niños: mujer	51	35	50
Índice de infancia	36	42	36
Índice de juventud	27	25	29
Índice de vejez	5	6	4
Índice de envejecimiento	14	15	12
Índice demográfico de dependencia	69,06	94,68	67,40
Índice de dependencia infantil	60,39	82,39	60,08
Índice de dependencia mayores	8,67	12,29	7,32
Índice de Friz	198,03	275,32	205,64

Índices demográficos	Interpretación
Relación hombres/mujer	En el Municipio por cada 100 mujeres hay 97 hombres.
Razón niños mujer	En el Municipio por cada 100 mujeres en edad fértil (15-49años) hay 35 niños y niñas entre 0 y 4 años.
Índice de infancia	En el Municipio por cada 100 personas hay 42 menores de 15 años.
Índice de juventud	En el Municipio por cada 100 personas hay 25 personas entre 15 a 29 años.
Índice de vejez	En el Municipio por cada 100 personas hay 6 personas mayores de 65 años.
Índice de envejecimiento	En el Municipio por cada 100 personas menores de 15 años, hay 15 personas mayores de 65 años
Índice demográfico de dependencia	En el Municipio por cada 100 personas entre los 15 a 64 años, hay 95 personas menores de 15 años y mayores de 65 años (dependientes).
Índice de dependencia infantil	En el Municipio por cada 100 personas entre los 15 a 64 años, dependen 82 menores de 15 años.
Índice de dependencia mayores	En el Municipio de cada 100 personas entre los 15 a 64 años dependen 12 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

Tabla 28. Índice Demográfico del Municipio Hato nuevo AIC EPSI

Índice Demográfico	Año		
	Departamento	EAPB	Municipio
Población total	1.012.926	1.415	26.782
Población Masculina	501.472	643	13.458
Población femenina	511.454	772	13.324



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

	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																																											
	Código:	GDBV-F-8	Versión:		1.0																																							
<table><tr><td>Relación hombres: mujer</td><td>98,05</td><td>83,29</td><td>101</td></tr><tr><td>Razón niños: mujer</td><td>51</td><td>29</td><td>49</td></tr><tr><td>Índice de infancia</td><td>36</td><td>37</td><td>34</td></tr><tr><td>Índice de juventud</td><td>27</td><td>30</td><td>28</td></tr><tr><td>Índice de vejez</td><td>5</td><td>6</td><td>4</td></tr><tr><td>Índice de envejecimiento</td><td>14</td><td>16</td><td>13</td></tr><tr><td>Índice demográfico de dependencia</td><td>69,06</td><td>74,69</td><td>63,61</td></tr><tr><td>Índice de dependencia infantil</td><td>60,39</td><td>64,44</td><td>56,35</td></tr><tr><td>Índice de dependencia mayores</td><td>8,67</td><td>10,25</td><td>7,26</td></tr><tr><td>Índice de Friz</td><td>198,03</td><td>272,87</td><td>185,81</td></tr></table>					Relación hombres: mujer	98,05	83,29	101	Razón niños: mujer	51	29	49	Índice de infancia	36	37	34	Índice de juventud	27	30	28	Índice de vejez	5	6	4	Índice de envejecimiento	14	16	13	Índice demográfico de dependencia	69,06	74,69	63,61	Índice de dependencia infantil	60,39	64,44	56,35	Índice de dependencia mayores	8,67	10,25	7,26	Índice de Friz	198,03	272,87	185,81
Relación hombres: mujer	98,05	83,29	101																																									
Razón niños: mujer	51	29	49																																									
Índice de infancia	36	37	34																																									
Índice de juventud	27	30	28																																									
Índice de vejez	5	6	4																																									
Índice de envejecimiento	14	16	13																																									
Índice demográfico de dependencia	69,06	74,69	63,61																																									
Índice de dependencia infantil	60,39	64,44	56,35																																									
Índice de dependencia mayores	8,67	10,25	7,26																																									
Índice de Friz	198,03	272,87	185,81																																									

Índices demográficos	Interpretación
Relación hombres/mujer	En el Municipio por cada 100 mujeres hay 83 hombres.
Razón niños mujer	En el Municipio por cada 100 mujeres en edad fértil (15-49años) hay 29 niños y niñas entre 0 y 4 años.
Índice de infancia	En el Municipio por cada 100 personas hay 37 menores de 15 años.
Índice de juventud	En el Municipio por cada 100 personas hay 30 personas entre 15 a 29 años.
Índice de vejez	En el Municipio por cada 100 personas hay 6 personas mayores de 65 años.
Índice de envejecimiento	En el Municipio por cada 100 personas menores de 15 años, hay 16 personas mayores de 65 años
Índice demográfico de dependencia	En el Municipio por cada 100 personas entre los 15 a 64 años, hay 75 personas menores de 15 años y mayores de 65 años (dependientes).
Índice de dependencia infantil	En el Municipio por cada 100 personas entre los 15 a 64 años, dependen 64 menores de 15 años.
Índice de dependencia mayores	En el 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

Tabla 29. Índice Demográfico del Municipio Manaure AIC EPSI

Índice Demográfico	Año		
	Departamento	EAPB	Municipio
Población total	1.012.926	2.782	112.103
Población Masculina	501.472	1.360	55.208
Población femenina	511.454	1.422	56.895
Relación hombres: mujer	98,05	95,64	97
Razón niños: mujer	51	50	57



Calle 1 # 4-66 Barrio Vásquez Cobo - Popayán Cauca
 Pbx: (092) 8380200
www.aicsalud.org.co - Email: correo@aicsalud.org.co
 Página **32** de **72**

	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				
	Código:	GDBV-F-8	Versión:		1.0
Índice de infancia		36	48	38	
Índice de juventud		27	28	28	
Índice de vejez		5	3	5	
Índice de envejecimiento		14	6	13	
Índice demográfico de dependencia		69,06	104,56	75,60	
Índice de dependencia infantil		60,39	98,53	67,16	
Índice de dependencia mayores		8,67	6,03	8,44	
Índice de Friz		198,03	400,68	227,97	

Índices demográficos	Interpretación
Relación hombres/mujer	En el Municipio por cada 100 mujeres hay 96 hombres.
Razón niños mujer	En el Municipio por cada 100 mujeres en edad fértil (15-49años) hay 50 niños y niñas entre 0 y 4 años.
Índice de infancia	En el Municipio por cada 100 personas hay 48 menores de 15 años.
Índice de juventud	En el Municipio por cada 100 personas hay 28 personas entre 15 a 29 años.
Índice de vejez	En el Municipio por cada 100 personas hay 3 personas mayores de 65 años.
Índice de envejecimiento	En el Municipio por cada 100 personas menores de 15 años, hay 6 personas mayores de 65 años
Índice demográfico de dependencia	En el Municipio por cada 100 personas entre los 15 a 64 años, hay 105 personas menores de 15 años y mayores de 65 años (dependientes).
Índice de dependencia infantil	En el Municipio por cada 100 personas entre los 15 a 64 años, dependen 99 menores de 15 años.
Índice de dependencia mayores	En el Municipio de cada 100 personas entre los 15 a 64 años dependen 6 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

Tabla 30. Índice Demográfico del Municipio Uribe AIC EPSI

Índice Demográfico	Año		
	Departamento	EAPB	Municipio
Población total	1.012.926	9.045	186.532
Población Masculina	501.472	4.505	91.417
Población femenina	511.454	4.540	95.115
Relación hombres: mujer	98,05	99,23	96
Razón niños: mujer	51	25	55
Índice de infancia	36	32	38
Índice de juventud	27	32	28

Calle 1 # 4-66 Barrio Vásquez Cobo - Popayán Cauca
Pbx: (092) 8380200
www.aicsalud.org.co - Email: correo@aicsalud.org.co
Página **33** de **72**

	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			
	Código:	GDBV-F-8	Versión:	1.0

Índice de vejez	5	6	4
Índice de envejecimiento	14	18	11
Índice demográfico de dependencia	69,06	60,60	73,29
Índice de dependencia infantil	60,39	51,56	65,73
Índice de dependencia mayores	8,67	9,04	7,56
Índice de Friz	198,03	194,59	222,02

Índices demográficos	Interpretación
Relación hombres/mujer	En el Municipio por cada 100 mujeres hay 99 hombres.
Razón niños mujer	En el Municipio por cada 100 mujeres en edad fértil (15-49años) hay 25 niños y niñas entre 0 y 4 años.
Índice de infancia	En el Municipio por cada 100 personas hay 32 menores de 15 años.
Índice de juventud	En el Municipio por cada 100 personas hay 32 personas entre 15 a 29 años.
Índice de vejez	En el Municipio por cada 100 personas hay 6 personas mayores de 65 años.
Índice de envejecimiento	En el Municipio por cada 100 personas menores de 15 años, hay 18 personas mayores de 65 años
Índice demográfico de dependencia	En el Municipio por cada 100 personas entre los 15 a 64 años, hay 61 personas menores de 15 años y mayores de 65 años (dependientes).
Índice de dependencia infantil	En el Municipio por cada 100 personas entre los 15 a 64 años, dependen 52 menores de 15 años.
Índice de dependencia mayores	En el 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

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.

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.

	Calle 1 # 4-66 Barrio Vásquez Cobo - Popayán Cauca Pbx: (092) 8380200 www.aicsalud.org.co - Email: correo@aicsalud.org.co
	Página 34 de 72

	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			
	Código:	GDBV-F-8	Versión:	1.0

Para AIC EPSI el índice de envejecimiento en el Departamento de La Guajira es de 13.00 mientras que a nivel del Ente territorial es de 14.00, 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. En el municipio de Manaure se semaforiza de color verde, que indica que el valor es relativamente más bajo en comparación del promedio Departamental, como se puede apreciar en la Tabla N° 29.

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
44 LA GUAJIRA	Departamento 1	13,00	14,00
44001 RIOHACHA	Municipio 1	12,00	13,00
44078 BARRANCAS	Municipio 2	15,00	12,00
44378 HATONUEVO	Municipio 3	17,00	13,00
44560 MANAURE	Municipio 4	6,00	13,00
44847 URIBIA	Municipio 5	18,00	11,00

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

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

	Calle 1 # 4-66 Barrio Vásquez Cobo - Popayán Cauca Pbx: (092) 8380200 www.aicsalud.org.co - Email: correo@aicsalud.org.co
	Página 35 de 72

	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			
	Código:	GDBV-F-8	Versión:	1.0

Tabla 32. Caracterización de la población con discapacidad según alteración permanente AIC EPSI departamento de La Guajira año 2017

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	1713	1	0,06	1838	4	0,22	3551	5	0,14
5-9	2511	4	0,16	2611	5	0,19	5122	9	0,18
10-14	3069	8	0,26	3024	8	0,26	6093	16	0,26
15-19	2365	3	0,13	2302	2	0,09	4667	5	0,11
20-24	1817	0	0,00	1487	3	0,20	3304	3	0,09
25-29	1313	5	0,38	1103	7	0,63	2416	12	0,50
30-34	1057	6	0,57	1026	10	0,97	2083	16	0,77
35-39	1036	9	0,87	1010	9	0,89	2046	18	0,88
40-44	749	8	1,07	778	7	0,90	1527	15	0,98
45-49	553	16	2,89	534	8	1,50	1087	24	2,21
50-54	578	22	3,81	475	10	2,11	1053	32	3,04
55-59	546	19	3,48	463	12	2,59	1009	31	3,07
60-64	345	21	6,09	386	16	4,15	731	37	5,06
65-69	357	17	4,76	331	21	6,34	688	38	5,52
70-74	214	14	6,54	225	19	8,44	439	33	7,52
75-79	168	5	2,98	155	12	7,74	323	17	5,26
80 Y MÁS	235	20	8,51	191	21	10,99	426	41	9,62
Total	18626	178	0,96	17939	174	0,97	36565	352	0,96

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

Se presentan un Total de 360 casos de Discapacidad en el Departamento de La Guajira para los afiliados AIC EPSI, con un porcentaje de 50,6% en el género femenino y 49,4% en género masculino, se suman 8 casos reportados en otros municipios del Departamento, 3 mujeres Dibulla 1 (65-69 años), El Molino 1 (75-79 años), Distracción 1 (80 años o más), 4 hombres reportados, Albania 1 (30-34 años), Maicao 1 (75-79 Años), San Juan del Cesar 2 (30-34 años y 55-59 años) y 1 en Fonseca (55-59 años) sin reporte de género.

Las edades donde más se presenta Discapacidad en los afiliados AIC EPSI Departamento de la Guajira, corresponde a las edades entre 45 años y 74 años con promedio de 30 casos por grupo etáreo, el grupo etáreo donde más se concentra algún tipo de discapacidad es de 65 a 69 años (38 casos) y la proporción de afiliados total en condición de discapacidad se presenta en el grupo etáreo de 80 y más años con el 9,62%.

Para el régimen Contributivo AIC EPSI, se reportan un total de 2 casos en el Municipio de Riohacha en el grupo de edad de 40 a 44 años del género masculino y 1 en el municipio de Uribí en el grupo de edad de 75 a 79 años del género femenino.

	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			
	Código:	GDBV-F-8	Versión:	

Tabla 33. Caracterización de la población con discapacidad según alteración permanente AIC EPSI por género y grupo quinquenales de edad en los municipios del Departamento de La Guajira año 2017

Grupos quinquenales de edad	Número de mujeres afiliadas, declaradas en condición de discapacidad																	Sub Total
	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	1	4	8	3		5	6	9	8	16	22	19	21	17	14	5	20	178
Riohacha	1	3	5	2		4	2	7	8	14	21	18	18	12	11	1	12	139
Barrancas							1							1	2			4
Hato nuevo		1	2	1		1	2			1	1	1	3	2		1	4	20
Manaure			1					1										2
Uribia							1	1		1				1	1	2	3	10
	Número de hombres afiliados, declarados en condición de discapacidad																	Sub Total
	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	4	5	8	2	3	7	10	9	7	8	10	12	16	21	19	12	21	174
Riohacha	2	1	5	2	2	7	6	7	4	7	8	8	13	16	16	10	17	131
Barrancas							1							1	1	1		4
Hato nuevo																	1	1
Manaure		2	2		1		1	2	1	1	1	1	3	3	1		2	21
Uribia	2	2	1						2		1	1		1	1		1	12
	Número de afiliados totales, declarados en condición de discapacidad																	Sub Total
	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	5	9	16	5	3	12	16	18	15	24	32	31	37	38	33	17	41	352
Riohacha	3	4	10	4	2	11	8	14	12	21	29	26	31	28	27	11	29	270
Barrancas	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	2	3	1	0	8
Hato nuevo	0	3	4	1	1	1	3	2	1	2	2	2	6	5	1	1	6	41
Manaure	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	3
Uribia	2	2	1	0	0	0	1	1	2	1	1	1	0	2	2	2	4	22

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			
	Código:	GDBV-F-8	Versión:	1.0

Tabla 34. Caracterización de la población según pertenencia étnica: Indígenas, AIC EPSI consolidado Nacional año 2017

Grupos quinquenales de edad	Indígenas								
	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	1713	1034	60,4	1838	1078	58,7	3551	2112	59,5
5-9	2511	1448	57,7	2611	1383	53,0	5122	2831	55,3
10-14	3069	1222	39,8	3024	1171	38,7	6093	2393	39,3
15-19	2365	1004	42,5	2302	957	41,6	4667	1961	42,0
20-24	1817	727	40,0	1487	604	40,6	3304	1331	40,3
25-29	1313	582	44,3	1103	491	44,5	2416	1073	44,4
30-34	1057	500	47,3	1026	431	42,0	2083	931	44,7
35-39	1036	453	43,7	1010	370	36,6	2046	823	40,2
40-44	749	330	44,1	778	283	36,4	1527	613	40,1
45-49	553	234	42,3	534	219	41,0	1087	453	41,7
50-54	578	251	43,4	475	187	39,4	1053	438	41,6
55-59	546	207	37,9	463	158	34,1	1009	365	36,2
60-64	345	99	28,7	386	105	27,2	731	204	27,9
65-69	357	141	39,5	331	121	36,6	688	262	38,1
70-74	214	90	42,1	225	68	30,2	439	158	36,0
75-79	168	88	52,4	155	86	55,5	323	174	53,9
80 Y MÁS	235	128	54,5	191	79	41,4	426	207	48,6
Total	18626	8538	45,8	17939	7791	43,4	36565	16329	44,7

Fuente: BD BDUA AIC EPSI 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, no se evidencian referenciados.

Para las comunidades indígenas del Departamento de La Guajira, de acuerdo a clasificación de caracterización dato BDUA, se tiene referenciado para el 2017 un 44,7% (16329 afiliados), de los cuales el 52,28% corresponden al género femenino y el 47,71% al género masculino, dato en contraste con el referenciado en bases de afiliados AIC EPSI, Tabla N° 7, donde el porcentaje corresponde al 59,5%. La diferencia evidencia, 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° 34 se amplía la información de los afiliados AIC EPSI por comunidad indígena, de los municipios del 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			
	Código:	GDBV-F-8	Versión:	

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 2017

Grupos quinquenales de edad	Número de mujeres afiliadas, reconocidas 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	Total
Guajira	1034	1448	1222	1004	727	582	500	453	330	234	251	207	99	141	90	88	128	8538
Riohacha	741	1050	921	744	492	391	291	260	182	128	139	121	54	66	45	57	66	5748
Barrancas	29	66	38	14	27	12	24	30	21	17	11	14	7	8	9	6	9	342
Hato nuevo	24	11	13	19	23	14	15	13	9	8	4	7	2	5	2	2		171
Manaure	110	104	49	39	30	32	22	33	21	15	25	12	7	8	8	4	11	530
Uribia	130	217	201	188	155	133	148	117	97	66	72	53	29	54	26	19	42	1747
	Número de hombres afiliados, 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	Total
Guajira	1078	1383	1171	957	604	491	431	370	283	219	187	158	105	121	68	86	79	7791
Riohacha	769	994	856	691	395	317	254	225	149	139	103	92	51	80	41	55	50	5261
Barrancas	36	55	47	24	19	22	16	17	23	17	11	16	15	7	8	6	6	345
Hato nuevo	17	18	14	10	18	11	11	7	7	3	8	9	4		2	4		143
Manaure	107	83	51	42	28	27	33	26	26	10	19	10	9	6	4	4	1	486
Uribia	149	233	203	190	144	114	117	95	78	50	46	31	26	28	13	17	22	1556
	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	Total
Guajira	2112	2831	2393	1961	1331	1073	931	823	613	453	438	365	204	262	158	174	207	16329
Riohacha	1510	2044	1777	1435	887	708	545	485	331	267	242	213	105	146	86	112	116	11009
Barrancas	65	121	85	38	46	34	40	47	44	34	22	30	22	15	17	12	15	687
Hato nuevo	41	29	27	29	41	25	26	20	16	11	12	16	6	5	4	6	0	314
Manaure	217	187	100	81	58	59	55	59	47	25	44	22	16	14	12	8	12	1016
Uribia	279	450	404	378	299	247	265	212	175	116	118	84	55	82	39	36	64	3303

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 39 de 72

	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				
	Código:	GDBV-F-8	Versión:	1.0	

Distribución de etnias indígenas Departamento de La Guajira AIC EPSI año 2017

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) 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.

	Calle 1 # 4-66 Barrio Vásquez Cobo - Popayán Cauca Pbx: (092) 8380200 www.aicsalud.org.co - Email: correo@aicsalud.org.co
	Página 40 de 72

	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			
	Código:	GDBV-F-8	Versión:	1.0

Tabla 36. Porcentaje de afiliados que declaran ser desplazados Departamento de La Guajira 2017

Entidad territorial donde residen los afiliados a la EAPB	EAPB Porcentaje de afiliados que declaran ser desplazados Departamento de La Guajira 2017	Porcentaje de afiliados que declaran ser desplazados en la entidad territorial
COLOMBIA	19,88	12,82
GUAJIRA	20,41	12,75
RIOHACHA	25,70	18,60
BARRANCAS	34,61	16,49
HATO NUEVO	37,65	11,89
MANAURE	4,04	1,30
URIBIA	1,59	0,62

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

El porcentaje de afiliados en condición de desplazamiento afiliados AIC EPSI en el departamento de LA Guajira corresponde al 20,41%, valor que no representa estadística significativa en relación al indicador del Ente Territorial Nacional y Departamental; sin embargo, para los municipios de Hato nuevo con un 37,65% y Barrancas con un 34,61%, el valor es significativamente más alto que el del Ente Territorial municipal y Departamental.

Tabla 37. Caracterización de Víctimas del Conflicto Armado Interno Ley 1448 de 2012, AIC EPSI distribución departamento de La Guajira y sus municipios año 2017.

Municipio	Quinquenios DANE	FEMENINO	MASCULINO	Total general
44001 - RIOHACHA	De 10 a 14 años	4	5	9
44001 - RIOHACHA	De 20 a 24 años	1		1
44001 - RIOHACHA	De 25 a 29 años		3	3
44001 - RIOHACHA	De 30 a 34 años	1		1
44001 - RIOHACHA	De 45 a 49 años		1	1
44078 - BARRANCAS	De 40 a 44 años		1	1
Total, general		6	10	16
		% 37,5	62,5	100

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 (36694 afiliados), el 0,04% afiliados AIC EPSI, han sido Víctimas del Conflicto Armado Interno Ley 1448 de 2012, 32 personas, mayormente afectado el género masculino con el 62,5% y en menor porcentaje el género femenino con el 37,5%. El municipio donde se presentaron mayor número de eventos correspondió a Riohacha con un total de 15 eventos, Barrancas presentó un solo evento y no se reportaron casos para los municipios de Hato nuevo, Manaure y Uribia. Para los afiliados al régimen contributivo no se reportan eventos.

Dinámica Poblacional

	Calle 1 # 4-66 Barrio Vásquez Cobo - Popayán Cauca Pbx: (092) 8380200 www.aicsalud.org.co - Email: correo@aicsalud.org.co
	Página 41 de 72

	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			
	Código:	GDBV-F-8	Versión:	1.0

Tabla 38. Caracterización Demográfica Natalidad AIC EPSI Departamento de La Guajira 2017

Entidad territorial donde residen los afiliados a la EAPB	Natalidad						
	Tasa bruta de natalidad de la EAPB por entidad territorial. Último año disponible	Tasa bruta de natalidad en la entidad territorial. Último año disponible	2015	2016	2017	2016	2017
GUAJIRA	7,49	16,27	16,2	16,2	7,49	☒	☒
RIOHACHA	7,38	20,26	17,2	18,5	7,38	☒	☒
BARRANCAS	6,07	15,06	13,3	8,46	6,07	☒	☒
HATONUEVO	11,31	11,85	18,8	27,7	11,3	☒	☒
MANURE	7,19	8,56	19,6	14,5	7,19	☒	☒
URIBIA	7,52	12,06	12,2	8,85	7,52	☒	☒

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

Se evidencia en la Tabla N° 38, que por cada 1000 afiliados de AIC EPSI nacieron para el año 2017 8 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 16 nacidos vivos. El municipio que representa una tasa bruta de natalidad más alta, fue el municipio de Hato Nuevo con una tasa de 11 nacidos vivos por cada 1000 afiliados, seguido por los municipios de Uribia (7,52) Riohacha (7,38), Manaure (7,52) y Barrancas (6,07), que en promedio representan 7 nacidos vivos por cada 1000 afiliados AIC EPSI. También se presenta el comparativo Años 2015-2017 en donde se resalta que la tasa bruta de natalidad para AIC EPSI año 2017 ha disminuido notablemente en comparación con los años anteriores.

Tabla 39. Caracterización Demográfica Fecundidad AIC EPSI Departamento de La Guajira 2017

Entidad territorial donde residen los afiliados a la EAPB	Fecundidad						
	Tasa general de fecundidad de la EAPB por entidad territorial. Último año disponible	Tasa general de fecundidad en la entidad territorial. Último año disponible	2015	2016	2017	2016	2017
GUAJIRA	30,37	63,90	68,3	66,8	30,4	☒	☒
RIOHACHA	29,81	78,58	68,5	73,5	29,8	☒	☒
BARRANCAS	26,81	58,74	45,7	43	26,8	☒	☒
HATONUEVO	37,04	45,09	60,6	50,9	37	☒	☒
MANURE	38,23	33,58	194	170	38,2	☒	☒
URIBIA	26,86	46,46	44,8	25,5	26,9	☒	☒

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

Se presenta en la Tabla N° 39, que en el departamento de La Guajira afiliados AIC EPSI, la tasa general de fecundidad, para el año 2017 fue de, 30,37 nacidos vivos por cada 1000 mujeres

	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			
	Código:	GDBV-F-8	Versión:	1.0

afiliadas en edad fértil tasa muy por debajo del indicador del Ente Departamental que para el mismo periodo correspondió a 63,90 nacidos vivos por cada 1000 mujeres afiliadas en edad fértil.

Para los municipios del departamento de la Guajira cobertura AIC EPSI, la tasa general de fecundidad en orden descendente fue de, Manaure 38,23; Hato nuevo 37,04; Riohacha 29,81; Uribia 26,86; y con Barrancas 26,81, promedio de 31,8 nacidos vivos por cada 1000 mujeres afiliadas en edad fértil.

En el comparativo año 2015-2017, se observa una disminución notable de la tasa general de fecundidad AIC EPSI en el año 2017, tanto como para el Departamento de La Guajira, así como para la Mayoría de los municipios, exceptuando al municipio de Uribia en donde se incrementó el valor con relación al año 2016.

Tabla 40. Caracterización Demográfica Tasa de fecundidad de 10-14 años AIC EPSI Departamento de La Guajira 2017

Departamento de la Guajira 2017

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. Último año disponible	Tasa de fecundidad en mujeres de 10 a 14 años en la entidad territorial. Último año disponible	2015	2016	2017	2016	2017
GUAJIRA	0,98	3,25	4,18	3,16	0,98	☒	☒
RIOHACHA	1,09	4,01	4,42	3,19	1,09	☒	☒
BARRANCAS	0,00	1,57	30,3	0	0	☒	-
HATONUEVO	8,13	2,36	0	0	8,13	-	☒
MANURE	0,00	2,01	0	0	0	-	-
URIBIA	0,00	2,84	0	4,85	0	☒	☒

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

La Tasa de fecundidad de 10-14 años, año 2017 para el Ente territorial Departamento de la Guajira registró un número de 3,25 de hijos por 1000 mujeres de 10-14 años, siendo un valor por encima de la tasa registrada de AIC EPSI con un valor de 0,98 hijos por 1000 mujeres de 10-14 años.

En el municipio de Hato nuevo se presenta la tasa más superior con un valor de 8,13 hijos por 1000 mujeres de 10-14 años, un significativamente superior al Ente Territorial Municipal y Departamental, que demuestra una alta presencia de embarazos en adolescentes.

En cuanto al comparativo 2015-2017, se evidencia una disminución notable de la Tasa de fecundidad de 10-14 años en el año 2017, con relación a los años anteriores.

Tabla 41. Caracterización Demográfica Tasa de fecundidad de 15-19 años AIC EPSI Departamento de La Guajira 2017

	Calle 1 # 4-66 Barrio Vásquez Cobo - Popayán Cauca Pbx: (092) 8380200 www.aicsalud.org.co - Email: correo@aicsalud.org.co
	Página 43 de 72

	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						
	Código:	GDBV-F-8	Versión:	1.0			
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. Último año disponible	Tasa de fecundidad en mujeres de 15 a 19 años en la entidad territorial. Último año disponible	2015	2016	2017	2016	2017
GUAJIRA	22,83	72,13	44	40,7	22,8	☐	☐
RIOHACHA	21,51	89,80	47,3	49,7	21,5	☐	☐
BARRANCAS	13,51	69,29	0	50	13,5	☐	☐
HATONUEVO	30,61	59,61	0	33,3	30,6	☐	☐
MANURE	18,10	34,69	38,5	25,6	18,1	☐	☐
URIBIA	28,25	49,24	44,8	9,85	28,3	☐	☐

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 2017 departamento de la Guajira, fue de 22,83 hijos por cada 1000 mujeres de 15-19 años, valor inferior al del Departamento que presentó una tasa de 72,13 hijos por cada 1000 mujeres de 15-19 años. En el comparativo 2015-2017, se evidencia una disminución de la Tasa de fecundidad de 15-19 años, para población AIC EPSI 2017, tanto a nivel del Departamento como en los municipios. Solo el municipio de Uribia, presenta un aumento en relación al dato presentado en el año 2016.

Tabla 42. Caracterización Demográfica Tasa bruta de mortalidad general AIC EPSI Departamento de La Guajira 2017

Entidad territorial donde residen los afiliados a la EAPB	Mortalidad				
	Tasa bruta de mortalidad de la EAPB por entidad territorial. Último año disponible	Tasa bruta de mortalidad en la entidad territorial. Último año disponible	2015	2016	2017
GUAJIRA	0,33	2,19	0,76	0,33	
RIOHACHA	0,42	2,31	0,62	0,42	
BARRANCAS	0,61	2,20	2,42	0,61	
HATONUEVO	0,00	1,90	0	0	
MANURE	0,00	0,74	0	0	
URIBIA	0,22	0,86	1,18	0,22	

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

En la tabla N° 42 se presenta la Tasa bruta de mortalidad general AIC EPSI Departamento de La Guajira 2017, se obtuvo una tasa bruta de mortalidad de 0,33 muertes por 1000 afiliados, siendo inferior a la tasa del Ente Territorial con un valor de 2,19 muertes por 1000 habitantes. En el comparativo 2015-2017 se evidencia una disminución de la tasa bruta de mortalidad AIC EPSI

	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			
	Código:	GDBV-F-8	Versión:	1.0

año 2017 en comparación con el valor año 2016, igualmente se verifica que para todos los municipios el valor promedio se encuentra en 0,50 muertes por cada 1000 afiliados.

Tabla 43. Caracterización Demográfica Crecimiento poblacional AIC EPSI Departamento de La Guajira 2017

Entidad territorial donde residen los afiliados a la EAPB	Crecimiento total					
	Tasa de crecimiento total de la EAPB por entidad territorial. Último año disponible	2015	2016	2017	2016	2017
GUAJIRA	113,02	0,64	5,74	113		
RIOHACHA	90,32	0,32	2,43	90,3		
BARRANCAS	97,25	1,49	10,4	97,3		
HATONUEVO	177,45	24,4	56,4	177		
MANURE	167,50	3,18	27,1	168		
URIBIA	166,74	-0,8	5,58	167		

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

En cuanto a la Tasa de crecimiento total de la AIC EPSI para el año 2017, se evidencia un aumento, relacionado con los traslados forzados que se han venido presentado tanto en el año 2016 como 2017 tanto a nivel del departamento de La Guajira, así como en los municipios de cobertura AIC EPSI.

Tabla 44. Caracterización Demográfica Afiliación-Desafiliación AIC EPSI Departamento de La Guajira 2017

Entidad territorial donde residen los afiliados a la EAPB	Movilidad (afiliación-desafiliación)					
	Tasa de movilidad de la EAPB por entidad territorial	2015	2016	2017	2016	2017
GUAJIRA	34696	14589	15383	34696		
RIOHACHA	20933	10527	10711	20933		
BARRANCAS	1595	708	781	1595		
HATONUEVO	1379	306	490	1379		
MANURE	2715	760	973	2715		
URIBIA	8074	2288	2428	8074		

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

En la Tabla N° 44 se presenta la diferencia entre la Afiliación y Desafiliación AIC EPSI Departamento de La Guajira año 2017, y comparativo año 2015-2017, en donde se evidencia un aumento, en relación proporcional con el crecimiento poblacional AIC EPSI Departamento de la Guajira 2017.

CARACTERIZACIÓN DE LA MORTALIDAD

Tabla 45. Mortalidad por grandes causas (tasas ajustadas) según lista 6/67 OPS-OMS, AIC EPSI Departamento de La Guajira 2017

	Calle 1 # 4-66 Barrio Vásquez Cobo - Popayán Cauca Pbx: (092) 8380200 www.aicsalud.org.co - Email: correo@aicsalud.org.co
	Página 45 de 72

	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			
	Código:	GDBV-F-8	Versión:	1.0

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	Grandes causas de muerte	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				
							2014	2015	2016	2015	2016
44 LA GUAJIRA	Enfermedades transmisibles	22,76	Enfermedades transmisibles	30,8992	54,63		26,6	19,1	22,8	✓	✓
	Neoplasias	38,93	Neoplasias	39,7545			9,5	35,1	38,9	✓	✓
	Enfermedades sistema circulatorio	13,13	Enfermedades sistema circulatorio	70,15			7,78	17,1	13,1	✓	✓
	Afecciones periodo perinatal		Afecciones periodo perinatal	9,4288			15,8	30,2		✓	✓
	Causas externas	5,73	Causas externas	41,5221				7,42	5,73	✓	✓
	Las demás causas	54,63	Las demás causas	73,2143		Las demás causas	48,9	33,3	54,6	✓	✓
44001 RIOHACHA	signos y síntomas mal definidos	22,06	signos y síntomas mal definidos	9,6755					22,1	-	✓
	Enfermedades transmisibles	13,64	Enfermedades transmisibles	34,2946	66,47		32,7	25,4	13,6	✓	✓
	Neoplasias	66,47	Neoplasias	44,0652				42,2	66,5	✓	✓
	Enfermedades sistema circulatorio		Enfermedades sistema circulatorio	76,9373				31,5		✓	✓
	Afecciones periodo perinatal		Afecciones periodo perinatal	9,0145			16,4	23,8		✓	✓
	Causas externas	8,87	Causas externas	44,8365					8,87	-	✓
44078 BARRANCAS	Las demás causas	43,29	Las demás causas	86,6264			60,2		43,3	✓	✓
	signos y síntomas mal definidos	20,65	signos y síntomas mal definidos	10,0382		Neoplasias			20,7	-	✓
	Enfermedades transmisibles		Enfermedades transmisibles	12,6338	88,82					✓	-
	Neoplasias		Neoplasias	62,5676			13,6	89,4		✓	✓
	Enfermedades sistema circulatorio	88,82	Enfermedades sistema circulatorio	111,6964					88,8	✓	✓
	Afecciones periodo perinatal		Afecciones periodo perinatal	5,782						-	-
44378 HATONUEVO	Causas externas		Causas externas	39,0543		Enfermedades sistema circulatorio		233		✓	✓
	Las demás causas		Las demás causas	83,7762				39,8		✓	✓
	signos y síntomas mal definidos		signos y síntomas mal definidos	2,54						-	-
	Enfermedades transmisibles		Enfermedades transmisibles	26,1238	755,00		378			✓	-
	Neoplasias		Neoplasias	37,8223						-	-
	Enfermedades sistema circulatorio	755,00	Enfermedades sistema circulatorio	109,3497					755	-	✓
44560 MANAURE	Afecciones periodo perinatal		Afecciones periodo perinatal	10,6331		Enfermedades sistema circulatorio				-	-
	Causas externas		Causas externas	29,8951						-	-
	Las demás causas		Las demás causas	45,2616						-	-
	signos y síntomas mal definidos		signos y síntomas mal definidos	2,1985						-	-
	Enfermedades transmisibles		Enfermedades transmisibles	16,3108	121,19		52,1			✓	-
	Neoplasias		Neoplasias	7,8536						-	-
44847 URIBIA	Enfermedades sistema circulatorio		Enfermedades sistema circulatorio	6,8145						✓	✓
	Afecciones periodo perinatal		Afecciones periodo perinatal	3,3352				54,4		-	-
	Causas externas		Causas externas	8,9264						-	-
	Las demás causas	121,19	Las demás causas	23,1014		Las demás causas	52,1	54,4	121	✓	✓
	signos y síntomas mal definidos		signos y síntomas mal definidos	2,1985						-	-
	Enfermedades transmisibles	65,70	Enfermedades transmisibles	17,6739	65,70				65,7	-	✓
44847 URIBIA	Neoplasias		Neoplasias	8,9706						-	-
	Enfermedades sistema circulatorio		Enfermedades sistema circulatorio	12,0133			26,7	29,8		✓	✓
	Afecciones periodo perinatal		Afecciones periodo perinatal	6,7515						-	-
	Causas externas		Causas externas	11,1605						-	-
	Las demás causas	37,23	Las demás causas	35,9863		Enfermedades transmisibles	26,7		37,2	✓	✓
	signos y síntomas mal definidos		signos y síntomas mal definidos	0,8324						-	-

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

Para el departamento de La Guajira la primera causa de muerte en el año 2017 fue registrada en el grupo de las demás causas con una tasa ajustada de 54,63 muertes por 100.000 afiliados, en segundo lugar se ubicó el grupo de las neoplasias con 38,93 muertes por 100.000 afiliados, en tercer lugar está el grupo de las enfermedades transmisibles con 22,76 muertes por 100.000 afiliados, seguido de las enfermedades del sistema circulatorio con una tasa ajustada de 13,13 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 con un porcentaje del 22,06 muertes por 100.000 afiliados, valor representativo en comparación con el indicador del Ente territorial.

Tabla 46. Mortalidad mediante Años de Vida Potencialmente Perdidos AVPP (tasas ajustadas) por grandes causas, AIC EPSI Departamento de La Guajira 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			
	Código:	GDBV-F-8	Versión:	1.0

AVPP 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 AVPP de la EAPB por entidad territorial en el último año	Grandes causas de muerte	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				
							2014	2015	2016	2015	2016
44 LA GUAJIRA	Enfermedades transmisibles	1037,23	Enfermedades transmisibles	948,6271	1749,19		1005	794,8	1037,2	✓	✓
	Neoplasias	1309,45	Neoplasias	795,3322			96,62	413	1309,5	✓	✓
	Enfermedades sistema circulatorio	97,82	Enfermedades sistema circ.	1007,7894			57,99	425,7	97,822	✓	✓
	Afecciones periodo perinatal		Afecciones periodo perinat	763,5946			1307	2452		✓	✓
	Causas externas	346,21	Causas externas	1819,5268				411,5	346,21	✓	✓
	Las demás causas	1749,19	Las demás causas	2124,1097		Las demás causas	2519	2676	1749,2	✓	✓
	signos y síntomas mal definidos	607,00	signos y síntomas mal definid	229,6209				607		-	✓
44001 RIOHACHA	Enfermedades transmisibles	688,86	Enfermedades transmisibles	999,6504	2251,13		668,64	682,4	688,86	✓	✓
	Neoplasias	2251,13	Neoplasias	884,7135				488,8	2251,1	✓	✓
	Enfermedades sistema circulatorio		Enfermedades sistema circ.	1037,2731			101,35	782,8		✓	✓
	Afecciones periodo perinatal		Afecciones periodo perinat	729,9786			1349,5	1934		✓	✓
	Causas externas	535,94	Causas externas	1904,0607					535,94	-	✓
	Las demás causas	901,55	Las demás causas	2551,8924			2623,2		901,55	✓	✓
	signos y síntomas mal definidos	702,02	signos y síntomas mal definid	274,0645		Neoplasias			702,02	-	✓
44078 BARRANCAS	Enfermedades transmisibles		Enfermedades transmisibles	347,9907	661,74					-	✓
	Neoplasias		Neoplasias	1011,2207			1098			✓	✓
	Enfermedades sistema circulatorio	661,74	Enfermedades sistema circ.	1410,1064				661,74		-	✓
	Afecciones periodo perinatal		Afecciones periodo perinat	467,051						-	-
	Causas externas		Causas externas	1822,7231		Enfermedade				-	-
	Las demás causas		Las demás causas	1824,132		s sistema	12938			✓	✓
	signos y síntomas mal definidos		signos y síntomas mal definid	134,5966		circulatorio				-	-
44378 HATONUEVO	Enfermedades transmisibles		Enfermedades transmisibles	795,885	5624,75		28481			✓	✓
	Neoplasias		Neoplasias	780,3821						-	-
	Enfermedades sistema circulatorio	5624,75	Enfermedades sistema circ.	1507,8525				5624,8		-	✓
	Afecciones periodo perinatal		Afecciones periodo perinat	863,2892						-	-
	Causas externas		Causas externas	1570,3809		Enfermedade				-	-
	Las demás causas		Las demás causas	1121,1304		s sistema				-	-
	signos y síntomas mal definidos		signos y síntomas mal definidos			circulatorio				-	-
44560 MANAURE	Enfermedades transmisibles		Enfermedades transmisibles	852,2575	5863,00		4169,4			✓	✓
	Neoplasias		Neoplasias	160,7023						-	-
	Enfermedades sistema circulatorio	5863,00	Enfermedades sistema circ.	164,2984				5863		-	✓
	Afecciones periodo perinatal		Afecciones periodo perinat	273,4135				4348		✓	✓
	Causas externas		Causas externas	383,6082		Enfermedade				-	-
	Las demás causas		Las demás causas	1539,6896		s sistema	4169			✓	-
	signos y síntomas mal definidos		signos y síntomas mal definid	68,7643		circulatorio				-	-
44847 URIBIA	Enfermedades transmisibles	3035,54	Enfermedades transmisibles	717,8073	3035,54				3035,5	-	✓
	Neoplasias		Neoplasias	159,0641						-	-
	Enfermedades sistema circulatorio		Enfermedades sistema circ.	196,5917						-	-
	Afecciones periodo perinatal		Afecciones periodo perinat	546,3709			2201,7	2387		✓	✓
	Causas externas		Causas externas	450,4609						-	-
	Las demás causas	1620,69	Las demás causas	1573,2835		Enfermedade	2201		1620,7	✓	✓
	signos y síntomas mal definidos		signos y síntomas mal definid	55,657		s transmisibles				-	-

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

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 2017, se presenta como primera causa de muerte el grupo de Las Demás Causas, para el departamento de la Guajira. El grupo de las Enfermedades del Sistema Circulatorio como primera causa de muerte para los municipios de Barrancas, Hato Nuevo y Manaure; el grupo de las Neoplasias para el municipio de Riohacha y el grupo de las Enfermedades Transmisibles para el municipio de Uribia.

En la estimación de la Mortalidad por subgrupo según lista 6/67 OPS-OMS, AIC EPSI Departamento de La Guajira 2017, se presenta los datos posibles en la tabla N° 45, de la primera causa de Mortalidad por subgrupo y grupo de muerte según lista 6/67 OPS-OMS para los municipios de cobertura y el Departamento de La Guajira.

	Calle 1 # 4-66 Barrio Vásquez Cobo - Popayán Cauca Pbx: (092) 8380200 www.aicsalud.org.co - Email: correo@aicsalud.org.co
	Página 47 de 72

	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			
	Código:	GDBV-F-8	Versión:	1.0

Siendo las demás causas, el principal grupo para el departamento de La Guajira y municipio de Riohacha con el subgrupo Resto de Enfermedades del sistema digestivo, y en el municipio de Manaure con el subgrupo de Embarazo, parto y puerperio, el segundo grupo corresponde a Enfermedades Transmisibles para el departamento de La Guajira y municipio de Riohacha con el subgrupo de Infecciones Respiratorias Agudas, el tercer grupo para el departamento de La Guajira y municipio de Riohacha las neoplasias con el subgrupo de Tumor Maligno de próstata, y las Enfermedades del Sistema circulatorio para el departamento de La Guajira y municipio de Barrancas con el subgrupo de Enfermedades Isquémicas del Corazón y Cerebrovasculares respectivamente.

Tabla 47. Mortalidad por subgrupo según lista 6/67 OPS-OMS, AIC EPSI Departamento de La Guajira 2017

Entidad territorial donde residen los afiliados a la EAPB	Mortalidad por subgrupo de causas en población total. Último año disponible	
	Grupos de muerte según lista 6/67 OPS-OMS	Primera causa de mortalidad
GUAJIRA	Enfermedades transmisibles	Infecciones respiratorias agudas
GUAJIRA	Neoplasias	Tumor maligno de la próstata
GUAJIRA	Enfermedades sistema circulatorio	Enfermedades isquémicas del corazón
GUAJIRA	Causas externas	Eventos de intención no determinada
GUAJIRA	Las demás causas	Resto de enfermedades del sistema digestivo
GUAJIRA	signos y síntomas mal definidos	Signos, síntomas y afecciones mal definidas
RIOHACHA	Enfermedades transmisibles	Infecciones respiratorias agudas
RIOHACHA	Neoplasias	Tumor maligno de la próstata
RIOHACHA	Causas externas	Las demás causas externas
RIOHACHA	Las demás causas	Resto de enfermedades del sistema digestivo
BARRANCAS	Enfermedades sistema circulatorio	Enfermedades cerebrovasculares
MANAURE	Las demás causas	Embarazo, parto y puerperio

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

Tabla 48. Mortalidad Trazadora AIC EPSI Departamento de La Guajira 2017

MORTALIDAD TRAZADORA				
COD DEP	DEPARTAMENTO	COD MUN	MUNICIPIO	INDICADOR

	Calle 1 # 4-66 Barrio Vásquez Cobo - Popayán Cauca Pbx: (092) 8380200 www.aicsalud.org.co - Email: correo@aicsalud.org.co
	Página 48 de 72

	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			
	Código:	GDBV-F-8	Versión:	

44	LA GUAJIRA	44	DEPARTAMENTO	TUMOR MALIGNO DE PRÓSTATA
44	LA GUAJIRA	078	RIOHACHA	TUMOR MALIGNO DE PRÓSTATA
44	LA GUAJIRA	378	BARRANCAS	TUMOR MALIGNO DE PRÓSTATA
44	LA GUAJIRA	560	HATONUEVO	TUMOR MALIGNO DE PRÓSTATA
44	LA GUAJIRA	001	MANAURE	TUMOR MALIGNO DE PRÓSTATA
44	LA GUAJIRA	847	URIBIA	TUMOR MALIGNO DE PRÓSTATA

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

Se presentan los datos de Mortalidad Trazadora AIC EPSI Departamento de La Guajira 2017, para el departamento de la Guajira y el municipio de Riohacha se obtuvo El Indicador de Tumor maligno de Próstata, para los demás municipios no se evidencia reporte de información, se toma como referencia el Indicador del Departamento.

Tabla 49. Mortalidad materno-infantil y niñez AIC EPSI Departamento de La Guajira 2017

Código del entidad territorial	Razón de mortalidad materna		Tasa de mortalidad perinatal		Tasa de mortalidad infantil		Tasa de mortalidad en la niñez		Tasa de mortalidad por EDA en menores de cinco años		Tasa de mortalidad por IRA en menores de cinco años	
	AIC EPSI	Entidad Territorial	AIC EPSI	Entidad Territorial	AIC EPSI	Entidad Territorial	AIC EPSI	Entidad Territorial	AIC EPSI	Entidad Territorial	AIC EPSI	Entidad Territorial
44 LA GUAJIRA	290,70	180,90	10,83	16,62	3,77	18,59	7,22	24,14	0,0	17,74	45,50	23,13
44001 RIOHACHA	0,0	165,32	4,74	18,35	4,98	17,45	9,48	21,31	0,0	14,13	64,52	25,44
44078 BARRANCAS	0,0	375,23	285,71	12,99	0,0	13,13	0,0	16,89	0,0	21,75	0,0	21,75
44378 HATONUEVO	0,0		0,0	16,18	0,0	16,64	0,0	22,88	0,0	0,00	0,0	30,00
44560 MANAURE	2272,73	216,45	0,0	10,74	0,0	31,39	0,0	49,78	0,0	37,64	0,0	37,64
44847 URIBIA	0,0	91,91	0,0		0,0	22,98	0,0	32,63	0,0	22,86	0,0	15,24

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° 49, se presentan los datos de Mortalidad materno-infantil y niñez AIC Departamento de la Guajira año 2017. Se resaltan los indicadores que sobresalen en relación a los datos existentes de AIC EPSI y la Entidad territorial (semaforizados en rojo), Razón de mortalidad materna, municipio de Manaure (2272), Tasa de mortalidad perinatal, municipio Barrancas (285.71) y Tasa de Mortalidad por IRA en menores de cinco años municipio de Riohacha (64,52).

Tabla 50. Mortalidad materno-infantil y niñez por grandes causas AIC EPSI Departamento de La Guajira 2017

COD	DEPARTAMENTO / MUNICIPIO	MORTALIDAD INFANTIL < 1 AÑO	MORTALIDAD DE 1 A 4 AÑOS	MORTALIDAD NIÑEZ < 5 AÑOS
44	LA GUAJIRA	CIERTAS AFECCIONES ORIGINADAS EN EL PERIODO PERINATAL	ENFERMEDADES ENDOCRINAS, NUTRICIONALES Y	CIERTAS AFECCIONES ORIGINADAS EN EL PERIODO PERINATAL

	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				
	Código:	GDBV-F-8	Versión:	1.0	
			METABÓLICAS		
078	BARRANCAS	CIERTAS AFECCIONES ORIGINADAS EN EL PERIODO PERINATAL	CIERTAS AFECCIONES ORIGINADAS EN EL PERIODO PERINATAL	CIERTAS AFECCIONES ORIGINADAS EN EL PERIODO PERINATAL	
378	HATONUEVO	MALFORMACIONES CONGÉNITAS, DEFORMIDADES Y ANOMALÍAS CROMOSÓMICAS	MALFORMACIONES CONGÉNITAS, DEFORMIDADES Y ANOMALÍAS CROMOSÓMICAS	MALFORMACIONES CONGÉNITAS, DEFORMIDADES Y ANOMALÍAS CROMOSÓMICAS	
560	MANAURE	ENFERMEDADES DEL SISTEMA DIGESTIVO	ENFERMEDADES ENDOCRINAS, NUTRICIONALES Y METABÓLICAS	ENFERMEDADES ENDOCRINAS, NUTRICIONALES Y METABÓLICAS	
001	RIOHACHA	CIERTAS AFECCIONES ORIGINADAS EN EL PERIODO PERINATAL	CIERTAS AFECCIONES ORIGINADAS EN EL PERIODO PERINATAL	CIERTAS AFECCIONES ORIGINADAS EN EL PERIODO PERINATAL	
847	URIBIA	CIERTAS AFECCIONES ORIGINADAS EN EL PERIODO PERINATAL	ENFERMEDADES ENDOCRINAS, NUTRICIONALES Y METABÓLICAS	CIERTAS AFECCIONES ORIGINADAS EN EL PERIODO PERINATAL	

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

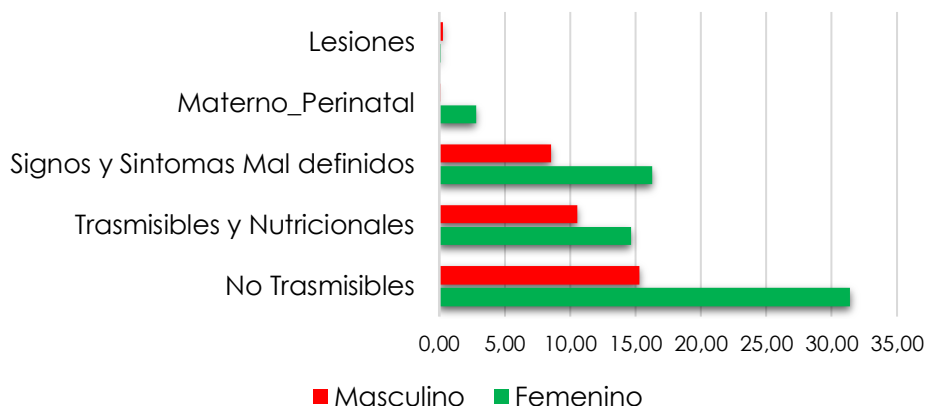
En la Tabla N° 50, se presentan los indicadores de Mortalidad materno-infantil y niñez por grandes causas AIC EPSI Departamento de La Guajira 2017. El indicador que sobresale de grandes causas en población Menor de 1 año, en el Departamento y los municipios de Barrancas y Riohacha, correspondió a Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal; para el municipio de Hatonuevo, Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas; y para el municipio de Manaure, Enfermedades del sistema digestivo. En el grupo de grandes causas en la Población menor de 1 a 4 años, para el Departamento y municipio de Manaure sobresalen las enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas; para los municipios de Barrancas y Riohacha Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal; y para el municipio de Hatonuevo Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas. El grupo por grandes causas en la población menor de 5 años, para el Departamento y los municipios de Barrancas y Riohacha concernió a Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal; para el municipio de Hatonuevo, Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas; para el municipio de Manaure enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas; y para el municipio de Uribia que cuenta sin información, se referencia en los diferentes grupos poblacionales el indicador del Departamento.

CARACTERIZACIÓN DE LA MORBILIDAD

Gráfico 8. Porcentaje de Causas de Morbilidad AIC EPSI por Grupos de grandes Causas de Enfermedad Departamento de La Guajira 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				
	Código:	GDBV-F-8	Versión:	1.0	

**Porcentaje de Causas de Morbilidad por Grupos de
grandes Causas de Enfermedad Departamento de La
Guajira 2017**



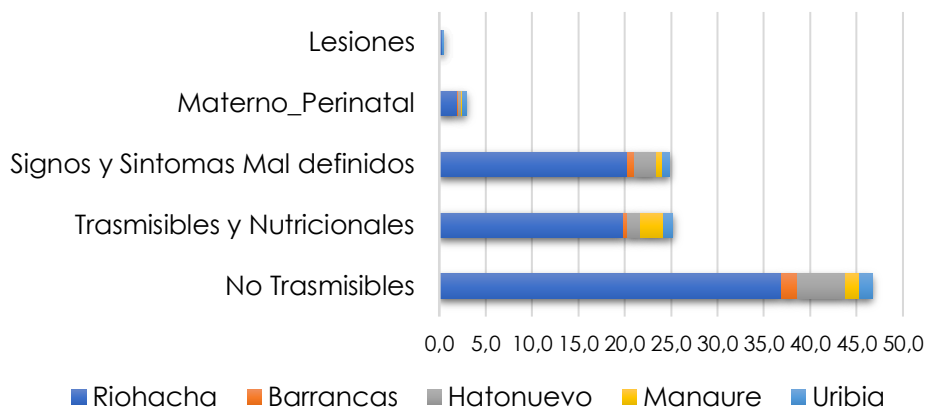
Fuente Bodega de Datos de SISPRO (SGD), RIPS, Plantillas de Caracterización Poblacional

En el Gráfico N° 8 se presenta, el porcentaje de Causas de Morbilidad AIC EPSI por grupos de grandes Causas de Enfermedad Departamento de La Guajira 2017, el grupo mayormente representativo corresponde a las enfermedades no transmisibles con el 46,71%, seguido del grupo de Enfermedades Trasmisibles y nutricionales con el 25,20% y Signos y Síntomas mal definidos con el 24,83% en menor porcentaje se presentaron consultas del grupo materno perinatal (2,90%) y Lesiones (0,37%). 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 65,29%, y el género masculino con el 34,71%.

Gráfico 9. Porcentaje de Causas de Morbilidad AIC EPSI por Grupos de grandes Causas de Enfermedad Departamento y municipios de La Guajira 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				
	Código:	GDBV-F-8	Versión:	1.0	

Porcentaje de Causas de Morbilidad AIC EPSI por Grupos de grandes Causas de Enfermedad Departamento y municipios de La Guajira 2017



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

En el Gráfico N° 9 se presenta, el porcentaje de Causas de Morbilidad AIC EPSI por grupos de grandes Causas de Enfermedad distribución en los municipios de La Guajira 2017, se evidencia que el porcentaje de consulta es proporcional al número de afiliados, así como el porcentaje del grupo de grandes causas de enfermedad es proporcional al dato del Departamento, el municipio con mayor porcentaje de consulta corresponde al municipio de Riohacha con el 79,2%, seguido por Hato Nuevo con el 9,5%, Manaure con el 4,7%, Uribia con el 3,7% y Barrancas con el 3,0% del total de la consulta año 2017 para el Departamento de la Guajira.

Tabla 51. Morbilidad por lugar de atención Consulta Externa afiliados AIC EPSI Departamento de La Guajira 2017

DIEZ PRIMERAS CAUSAS DE MORBILIDAD POR CONSULTA EXTERNA AIC EPSI DEPARTAMENTO DE LA GUAJIRA 2017 RÉGIMEN SUBSIDIADO						
N°	CIE10	DIAGNOSTICO	F	M	TOTAL	%
		Calle 1 # 4-66 Barrio Vásquez Cobo - Popayán Cauca Pbx: (092) 8380200 www.aicsalud.org.co - Email: correo@aicsalud.org.co				
		Página 52 de 72				

		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							
		Código:	GDBV-F-8	Versión:	1.0				
1	J00X	RINOFARINGITIS AGUDA (RESFRIADO COMUN)	2176	1618	3794	9,3			
2	I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	1572	786	2358	5,78			
3	R51X	CEFALEA	1140	391	1531	3,75			
4	R509	FIEBRE, NO ESPECIFICADA	721	534	1255	3,08			
5	K021	CARIES DE LA DENTINA	790	407	1197	2,93			
6	R103	DOLOR LOCALIZADO EN OTRAS PARTES INFERIORES DEL ABDOMEN	806	186	992	2,43			
7	R104	OTROS DOLORES ABDOMINALES Y LOS NO ESPECIFICADOS	670	297	967	2,37			
8	A09X	DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO	471	374	845	2,07			
9	J22X	INFECCION AGUDA NO ESPECIFICADA DE LAS VIAS RESPIRATORIAS INFERIORES	434	354	788	1,93			
10	K050	GINGIVITIS AGUDA	465	172	637	1,56			
SUBTOTAL			9245	5119	14364	35,2			
TOTAL			26254	14559	40813	100			
%			64.3	35.7	100				

Fuente: AIC-EPS-I RIPS AÑO 2017

Tabla 51. 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 40.813 registros, de los cuales las diez primeras causas de morbilidad equivalen al 35,2% del total de las consultas, también se evidencia que el 64,3% de las consultas externas, corresponden al género femenino y el 35,7% al masculino. Dentro de las principales causas de morbilidad, se encuentra en primer lugar, la Rinofaringitis aguda con el 9,3%, la Hipertensión Esencial (Primaria) se ubica en segundo lugar con el 5,78%, y en tercer lugar la Cefalea con el 3,75% del total de las consultas.

De manera grupal, encontramos a los procesos infecciosos como los de mayor porcentaje con el 13,2% 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			
	Código:	GDBV-F-8	Versión:	

Tabla 52. Morbilidad por lugar de atención Consulta Externa afiliados AIC EPSI Distribución por Municipios Departamento de La Guajira 2017

DIEZ PRIMERAS CAUSAS DE MORBILIDAD POR CONSULTA EXTERNA AIC EPSI DISTRIBUCIÓN POR MUNICIPIO DEPARTAMENTO DE LA GUAJIRA 2017 RÉGIMEN SUBSIDIADO															
Municipio	N°	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10			Genero	
	CIE10	J00X	I10X	R51X	R509	K021	R103	R104	A09X	J22X	K050			F	M
RIOHACHA	DIAGNOSTICO	RINOFARINGITIS AGUDA (RESFRIADO COMUN)	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	CEFALEA	FIEBRE, NO ESPECIFICADA	CARIES DE LA DENTINA	DOLOR LOCALIZADO EN OTRAS PARTES INFERIORES DEL ABDOMEN	OTROS DOLORES ABDOMINALES Y LOS NO ESPECIFICADOS	DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO	INFECCION AGUDA NO ESPECIFICADA DE LAS VIAS RESPIRATORIAS INFERIORES	GINGIVITIS AGUDA	SUBTO TAL	TOTAL	64,3	35,7
	TOTAL	2847	2147	1202	1019	842	825	741	632	618	531	11404	33059		%
	%	8,61	6,49	3,64	3,08	2,55	2,50	2,24	1,91	1,87	1,61	34,50	100		
	CIE10	I10X	R51X	J00X	R509	N390	R104	R103	E46X	R102	J22X			F	M
BARRANCAS	DIAGNOSTICO	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	CEFALEA	RINOFARINGITIS AGUDA (RESFRIADO COMUN)	FIEBRE, NO ESPECIFICADA	INFECCION DE VIAS URINARIAS, SITIO NO ESPECIFICADO	OTROS DOLORES ABDOMINALES Y LOS NO ESPECIFICADOS	DOLOR LOCALIZADO EN OTRAS PARTES INFERIORES DEL ABDOMEN	DESNUTRICION PROTEICOALORICA NO ESPECIFICADA	DOLOR PELVICO Y PERINEAL	INFECCION AGUDA NO ESPECIFICADA DE LAS VIAS RESPIRATORIAS INFERIORES	SUBTO TAL	TOTAL	62,03	37,97
	TOTAL	50	50	41	32	29	20	17	16	16	15	286	1143		%
	%	4,37	4,37	3,59	2,80	2,54	1,75	1,49	1,40	1,40	1,31	25,02	100		
	CIE10	I10X	R51X	J00X	R509	N390	R104	R103	E46X	R102	J22X			F	M
HATONUEVO	DIAGNOSTICO	CARIES DE LA DENTINA	OTROS DOLORES ABDOMINALES Y LOS NO ESPECIFICADOS	RINOFARINGITIS AGUDA (RESFRIADO COMUN)	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	CEFALEA	PULPITIS	FIEBRE, NO ESPECIFICADA	GINGIVITIS AGUDA	INFECCION AGUDA NO ESPECIFICADA DE LAS VIAS RESPIRATORIAS INFERIORES	DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO	SUBTO TAL	TOTAL	67,01	32,99
	TOTAL	219	162	151	138	134	124	106	99	75	48	1256	3316		%
	%	6,6	4,9	4,6	4,2	4,0	3,7	3,2	3,0	2,3	1,4	37,9	100		
	CIE10	K021	R104	J00X	I10X	R51X	K040	R509	K050	J22X	A09X			F	M
MANAURE	DIAGNOSTICO	RINOFARINGITIS AGUDA (RESFRIADO COMUN)	CEFALEA	CARIES DE LA DENTINA	DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO	AMIGDALITIS AGUDA, NO ESPECIFICADA	CARIES LIMITADA AL ESMALTE	INFECCION DE VIAS URINARIAS, SITIO NO ESPECIFICADO	DOLOR LOCALIZADO EN OTRAS PARTES INFERIORES DEL ABDOMEN	FIEBRE, NO ESPECIFICADA	LUMBAGO NO ESPECIFICADO	SUBTO TAL	TOTAL	61,19	38,81
	TOTAL	643	98	92	90	50	38	37	34	31	24	1137	1734		%
	%	37,08	5,65	5,31	5,19	2,88	2,19	2,13	1,96	1,79	1,38	65,57	100		
	CIE10	J00X	R51X	K021	A09X	J039	K020	N390	R103	R509	M545			F	M
URIBIA	DIAGNOSTICO	RINOFARINGITIS AGUDA (RESFRIADO COMUN)	DOLOR LOCALIZADO EN OTRAS PARTES INFERIORES DEL ABDOMEN	DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO	INFECCION AGUDA NO ESPECIFICADA DE LAS VIAS RESPIRATORIAS INFERIORES	FIEBRE, NO ESPECIFICADA	CONTRACCIONES PRIMARIAS INADECUADAS	CEFALEA	OTROS DOLORES ABDOMINALES Y LOS NO ESPECIFICADOS	CARIES DE LA DENTINA	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	SUBTO TAL	TOTAL	65,28	34,72
	TOTAL	112	82	67	67	67	66	47	37	35	20	600	1561		%
	%	7,17	5,25	4,29	4,29	4,29	4,23	3,01	2,37	2,24	1,28	38,44	100		
	CIE10	J00X	R103	A09X	J22X	R509	O620	R51X	R104	K021	I10X			F	M

Fuente: AIC-EPS-I RIPS AÑO 2017

	Calle 1 # 4-66 Barrio Vásquez Cobo - Popayán Cauca
	Pbx: (092) 8380200
	www.aicsalud.org.co - Email: correo@aicsalud.org.co
Página 54 de 72	

	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			
	Código:	GDBV-F-8	Versión:	1.0

Tabla 52. 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 64% y para el género masculino un porcentaje promedio del 36%. Dentro de las principales causas de morbilidad, se encuentra en primer lugar, la Rinofaringitis aguda para los municipios de Manaure (37,08%), Riohacha (8,61%), y Uribia (7,17%); la Hipertensión Esencial (Primaria) para el municipio de Barrancas (4,37%) y la Caries de la Dentina para el municipio de Hatonuevo (6,6%). Se resalta también que en las diez primeras causas de consulta externa en los municipios coinciden los diagnósticos del grupo enfermedades infecciosas y no transmisibles.

Tabla 53. Morbilidad por lugar de atención Consulta Hospitalización afiliados AIC EPSI Departamento de La Guajira 2017

DIEZ PRIMERAS CAUSAS DE MORBILIDAD POR HOSPITALIZACION AIC EPSI DEPARTAMENTO DE LA GUAJIRA 2017 RÉGIMEN SUBSIDIADO						
N°	CIE10	DIAGNOSTICO	F	M	TOTAL	%
1	J00X	RINOFARINGITIS AGUDA (RESFRIADO COMUN)	54	42	96	15,9
2	R51X	CEFALEA	17	2	19	3,15
3	Z321	EMBARAZO CONFIRMADO	18	1	19	3,15
4	R103	DOLOR LOCALIZADO EN OTRAS PARTES INFERIORES DEL ABDOMEN	13	4	17	2,81
5	A09X	DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO	9	7	16	2,65
6	R520	DOLOR AGUDO	9	7	16	2,65
7	K021	CARIES DE LA DENTINA	6	5	11	1,82
8	N390	INFECCION DE VIAS URINARIAS, SITIO NO ESPECIFICADO	8	3	11	1,82
9	I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	5	4	9	1,49
10	M545	LUMBAGO NO ESPECIFICADO	4	5	9	1,49
SUBTOTAL			143	80	223	36,9
TOTAL			395	209	604	100
%			65,4	34,6	100	

Fuente: AIC-EPS-I RIPS AÑO 2017

En la tabla N° 53 se presenta, los servicios de hospitalización en el departamento de La Guajira, que registraron un total de 604 egresos, de los cuales el 65,4% corresponde al género femenino y el 34,6% para el género masculino. De acuerdo a la agrupación de diagnósticos, las enfermedades relacionadas a los procesos infecciosos predominan con un 20,36%, reportando en orden descendente la Rinofaringitis Aguda (15,9%), Diarrea y gastroenteritis de presunto origen infeccioso (2,65%), la Infección de vías urinarias sitio no específico (1,82%); en segundo lugar están la atenciones por dolores en un 10,09%, reportando en orden descendente a cefalea (3,15%) dolor localizado en otras partes inferiores del abdomen (2,81%), dolor agudo (2,65%) y lumbago (1,49%) y el tercer lugar lo ocupa la atención materno perinatal con un 3,15% y las enfermedades no trasmisibles con Hipertensión Esencial Primaria (1,49%).

	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			
	Código:	GDBV-F-8	Versión:	

Tabla 54. Morbilidad por lugar de atención Hospitalización afiliados AIC EPSI Distribución por Municipios Departamento de La Guajira 2017

DIEZ PRIMERAS CAUSAS DE MORBILIDAD POR HOSPITALIZACIÓN AIC EPSI DISTRIBUCIÓN POR MUNICIPIO DEPARTAMENTO DE LA GUAJIRA 2017 RÉGIMEN SUBSIDIADO													
Municipio	Nº	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10		
RIOHACHA	CIE10	R103	J00X	R520	I10X	R11X	M545	R104	R509	A09X	R074		
	DIAGNOSTICO	DOLOR LOCALIZADO EN OTRAS PARTES INFERIORES DEL ABDOMEN	RINOFARINGITIS AGUDA (RESFRIADO COMUN)	DOLOR AGUDO	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	NAUSEA VOMITO	LUMBAGO NO ESPECIFICADO	OTROS DOLORES ABDOMINALES Y LOS NO ESPECIFICADOS	OTROS DOLORES ABDOMINALES Y LOS NO ESPECIFICADOS	DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO	DOLOR EN EL PECHO, NO ESPECIFICADO		
	TOTAL	14	13	13	8	8	7	7	7	6	6	89	89
	%	15,7	14,6	14,6	9,0	9,0	7,9	7,9	7,9	6,7	6,7	100	100
BARRANCAS	CIE10	E108	E440	I10X	J039	K040	M549	M796	R51X	S698	S810		
	DIAGNOSTICO	DIABETES MELLITUS INSULINODEPENDIENTE CON COMPLICACIONES NO ESPECIFICADAS	DESNUTRICION PROTEICOALOR I-CA MODERADA	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	AMIGDALITIS AGUDA, NO ESPECIFICADA	PULPITIS	DORSALGIA, NO ESPECIFICADA	DOLOR MIEMBRO EN	CEFALEA	OTROS TRAUMATISMOS ESPECIFICADOS DE LA MUÑECA Y DE LA MANO	HERIDA DE LA RODILLA		
	TOTAL	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	17
	%	5,9	5,9	5,9	5,9	5,9	5,9	5,9	5,9	5,9	5,9	58,8	100
HATONUEVO	CIE10	O821	N390	N63X	P599								
	DIAGNOSTICO	PARTO POR CESAREA DE EMERGENCIA	INFECCION DE VIAS URINARIAS, SITIO NO ESPECIFICADO	MASA NO ESPECIFICADA EN LA MAMA	ICTERICIA NEONATAL, NO ESPECIFICADA								
	TOTAL	6	2	2	2							12	12
	%	50	16,7	16,7	16,7							100	100
MANAURE	CIE10	J00X	R51X	A09X	K021	N390	K020	N771	R520	B86X	J039		
	DIAGNOSTICO	RINOFARINGITIS AGUDA (RESFRIADO COMUN)	CEFALEA	DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO	CARIES DE LA DENTINA	INFECCION DE VIAS URINARIAS, SITIO NO ESPECIFICADO	CARIES LIMITADA AL ESMALTE	VAGINITIS, VULVITIS Y VULVOVAGINITIS EN ENFERMEDADES INFECCIOSAS Y PARASITARIAS CLASIFICADAS EN OTRA PARTE	DOLOR AGUDO	ESCABIOSIS	AMIGDALITIS AGUDA, NO ESPECIFICADA		
	TOTAL	83	12	10	10	9	8	3	3	2	2	142	222
	%	37,4	5,4	4,5	4,5	4,1	3,6	1,4	1,4	0,9	0,9	64,0	100
URIBIA	CIE10	O620	Z359	R103	R509	B002	D391	E43X	H104	H160	J22X		
	DIAGNOSTICO	CONTRACCIONES PRIMARIAS INADECUADAS	SUPERVISION DE EMBARAZO DE ALTO RIESGO, SIN OTRA ESPECIFICACION	DOLOR LOCALIZADO EN OTRAS PARTES INFERIORES DEL ABDOMEN	FIEBRE, NO ESPECIFICADA	GINGIVOESTOMATITIS FARINGOAMIGDALITIS HERPETICA	TUMOR DE COMPORTAMIENTO INCIERTO O DESCONOCIDO DEL OVARIO	DESNUTRICION PROTEICOALOR I-CA SEVERA, NO ESPECIFICADA	CONJUNTIVITIS CRONICA	ULCERA DE LA CORNEA	INFECCION AGUDA NO ESPECIFICADA DE LAS VIAS RESPIRATORIAS INFERIORES		
	TOTAL	4	3	2	2	1	1	1	1	1	1	17	36
	%	11,1	8,3	5,6	5,6	2,8	2,8	2,8	2,8	2,8	2,8	47,2	100

Fuente: AIC-EPS-I RIPS AÑO 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			
	Código:	GDBV-F-8	Versión:	1.0

Tabla 54. De las primeras causas de morbilidad por Hospitalización en los municipios de cobertura AIC EPSI departamento de La Guajira, la tendencia en la distribución por género, fue superior para el género femenino, se destaca Uribia con el 80,6%, seguido de Manaure con un 64,86% y para los municipios de Riohacha y Barrancas con el 50%, el municipio con el menor porcentaje fue Barrancas con un 47%. Dentro de las principales causas de morbilidad, se encuentra en primer lugar, Parto por Cesárea de Emergencia, para el municipio de Hatonuevo (50%), Rinofaringitis aguda para el municipio de Manaure (37,4%), Dolor localizado en otras partes inferiores del abdomen para el municipio de Riohacha (15,7%), Contracciones Primarias inadecuadas para el municipio de Uribia (11,1%) y Diabetes Mellitus Insulinodependiente con complicaciones no especificadas para el municipio de Barrancas (5,9%).

Se resalta también que en las diez primeras causas de atención hospitalaria en los municipios del Departamento de La Guajira sobresalen los diagnósticos del grupo de enfermedades infecciosas (20,36%), procesos asociados con el dolor (10,09%) y no transmisibles (3,3%).

Tabla 55. Morbilidad por lugar de atención Urgencias afiliados AIC EPSI Departamento de La Guajira 2017

DIEZ PRIMERAS CAUSAS DE MORBILIDAD POR URGENCIAS AIC EPSI DEPARTAMENTO DE LA GUAJIRA 2017 RÉGIMEN SUBSIDIADO						
Nº	CIE10	DIAGNOSTICO	F	M	TOTAL	%
1	R103	DOLOR LOCALIZADO EN OTRAS PARTES INFERIORES DEL ABDOMEN	531	130	661	5,9
2	R104	OTROS DOLORES ABDOMINALES Y LOS NO ESPECIFICADOS	428	232	660	5,9
3	R509	FIEBRE, NO ESPECIFICADA	279	289	568	5,1
4	R51X	CEFALEA	386	182	568	5,1
5	R11X	NAUSEA Y VOMITO	276	223	499	4,4
6	R520	DOLOR AGUDO	275	204	479	4,3
7	A09X	DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO	252	194	446	4,0
8	R101	DOLOR ABDOMINAL LOCALIZADO EN PARTE SUPERIOR	225	155	380	3,4
9	R074	DOLOR EN EL PECHO, NO ESPECIFICADO	180	153	333	3,0
10	J22X	INFECCION AGUDA NO ESPECIFICADA DE LAS VIAS RESPIRATORIAS INFERIORES	166	165	331	2,9
SUBTOTAL			2998	1927	4925	43,9
TOTAL			6903	4323	11226	100
%			61,5	38,5	100	

Fuente: AIC-EPS-I RIPS AÑO 2017

Tabla 55. 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 11226 consultas, de los cuales las diez primeras causas, representan el 43,9% del total de consultas. El comportamiento según género presenta para el género femenino el 61,5% y masculino con el 38,5% del total de las consultas en este servicio. En primer lugar de consulta se encuentran los procesos relacionados con el dolor (27,4%), del total de las consultas sobresalen, Dolor Localizado en otras partes inferiores del abdomen y Otros dolores abdominales y los no especificados con un 5,9%, en segundo lugar se encuentran los signos y síntomas no especificados (9,5%), donde se resalta la fiebre con el 5,1%, y en tercer lugar las condiciones patológicas relacionadas con los procesos infecciosos (6,9%), con el diagnóstico de Diarrea y gastroenteritis de presunto origen infeccioso con el 4,0%.

	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				
	Código:	GDBV-F-8	Versión:		1.0

Tabla 56. Morbilidad por lugar de atención Urgencias afiliados AIC EPSI Distribución por Municipios Departamento de La Guajira 2017

DIEZ PRIMERAS CAUSAS DE MORBILIDAD POR URGENCIAS AIC EPSI DISTRIBUCIÓN POR MUNICIPIO DEPARTAMENTO DE LA GUAJIRA 2017 RÉGIMEN SUBSIDIADO															
Municipio	Nº	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10			Genero	
	CIE10	R104	R103	R51X	R520	R11X	R509	A09X	R101	R074	J22X			F	M
RIOHACHA	DIAGNOSTICO	OTROS DOLORES ABDOMINALES Y LOS NO ESPECIFICADOS	DOLOR LOCALIZADO EN OTRAS PARTES INFERIORES DEL ABDOMEN	CEFALEA	DOLOR AGUDO	NAUSEA VOMITO	Y FIEBRE, NO ESPECIFICADA	DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO	DOLOR ABDOMINAL LOCALIZADO EN PARTE SUPERIOR	DOLOR EN EL PECHO, NO ESPECIFICADO	INFECCION AGUDA NO ESPECIFICADA DE LAS VIAS RESPIRATORIAS INFERIORES	SUBTOTAL	TOTAL	60,1	39,9
	TOTAL	555	543	463	459	443	415	343	343	307	273	4144	9237		
	%	6,0	5,9	5,0	5,0	4,8	4,5	3,7	3,7	3,3	3,0	44,9	100		
	CIE10	R51X	R509	J00X	R104	J22X	R11X	A09X	R103	Z321	N23X				F
BARRANCAS	DIAGNOSTICO	CEFALEA	FIEBRE, NO ESPECIFICADA	RINOFARINGITIS AGUDA (RESFRIADO COMUN)	OTROS DOLORES ABDOMINALES Y LOS NO ESPECIFICADOS	INFECCION AGUDA NO ESPECIFICADA DE LAS VIAS RESPIRATORIAS INFERIORES	NAUSEA VOMITO	Y DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO	DOLOR LOCALIZADO EN OTRAS PARTES INFERIORES DEL ABDOMEN	EMBARAZO CONFIRMADO	COLICO RENAL, NO ESPECIFICADO	SUBTOTAL	TOTAL	67	33
	TOTAL	21	14	9	9	8	8	7	7	7	6	96	297		
	%	7,1	4,7	3,0	3,0	2,7	2,7	2,4	2,4	2,4	2,0	32,3	100		
	CIE10	R509	R104	R51X	R11X	A09X	R103	M545	R074	R101	Z321				F
HATONUEVO	DIAGNOSTICO	FIEBRE, NO ESPECIFICADA	OTROS DOLORES ABDOMINALES Y LOS NO ESPECIFICADOS	CEFALEA	NAUSEA VOMITO	Y DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO	DOLOR LOCALIZADO EN OTRAS PARTES INFERIORES DEL ABDOMEN	LUMBAGO NO ESPECIFICADO	DOLOR EN EL PECHO, NO ESPECIFICADO	DOLOR ABDOMINAL LOCALIZADO EN PARTE SUPERIOR	EMBARAZO CONFIRMADO	SUBTOTAL	TOTAL	65,50	34,50
	TOTAL	74	68	58	34	31	31	18	18	17	16	365	805		
	%	9,2	8,4	7,2	4,2	3,9	3,9	2,2	2,2	2,1	2,0	45,3	100		
	CIE10	R509	A09X	R103	O620	J00X	R101	R51X	J22X	R11X	J459				F
MANAURE	DIAGNOSTICO	FIEBRE, NO ESPECIFICADA	DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO	DOLOR LOCALIZADO EN OTRAS PARTES INFERIORES DEL ABDOMEN	CONTRACCIONES PRIMARIAS INADECUADAS	RINOFARINGITIS AGUDA (RESFRIADO COMUN)	DOLOR ABDOMINAL LOCALIZADO EN PARTE SUPERIOR	CEFALEA	INFECCION AGUDA NO ESPECIFICADA DE LAS VIAS RESPIRATORIAS INFERIORES	NAUSEA Y VOMITO	ASMA, NO ESPECIFICADA	SUBTOTAL	TOTAL	59,50	49,50
	TOTAL	20	16	13	12	10	9	8	7	7	6	108	227		
	%	8,8	7,0	5,7	5,3	4,4	4,0	3,5	3,1	3,1	2,6	47,6	100		
	CIE10	R103	O620	A09X	R509	J00X	J22X	R104	Z359	R51X	J219				F
URIBIA	DIAGNOSTICO	DOLOR LOCALIZADO EN OTRAS PARTES INFERIORES DEL ABDOMEN	CONTRACCIONES PRIMARIAS INADECUADAS	DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO	FIEBRE, NO ESPECIFICADA	RINOFARINGITIS AGUDA (RESFRIADO COMUN)	INFECCION AGUDA NO ESPECIFICADA DE LAS VIAS RESPIRATORIAS INFERIORES	OTROS DOLORES ABDOMINALES Y LOS NO ESPECIFICADOS	SUPERVISION DE EMBARAZO DE ALTO RIESGO, SIN OTRA ESPECIFICACION	CEFALEA	BRONQUIOLITIS AGUDA, NO ESPECIFICADA	SUBTOTAL	TOTAL	73,90	26,10
	TOTAL	67	65	49	45	43	38	22	20	18	17	384	660		
	%	10,2	9,8	7,4	6,8	6,5	5,8	3,3	3,0	2,7	2,6	58,2	100		
	CIE10	R103	O620	A09X	R509	J00X	J22X	R104	Z359	R51X	J219				F

Fuente: AIC-EPS-I RIPS AÑO 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			
	Código:	GDBV-F-8	Versión:	1.0

Tabla 56. De las primeras causas de morbilidad por Urgencias en los municipios de cobertura AIC EPSI departamento de La Guajira, la tendencia en la distribución por género, fue superior en todos los municipios para el género femenino con un porcentaje promedio del 65,7%, y menor para el género masculino con un porcentaje promedio del 36,6%.

Dentro de las principales causas de morbilidad, se encuentra en primer lugar, Dolor Localizado en otras partes inferiores del abdomen para el municipio de Uribia (10,2%), Fiebre no especificada para el municipio de Hatonuevo (9,2%) y Manaure (8,8%), Cefalea para el municipio de Barrancas (7,1%) y Otros dolores abdominales y los no especificados para el municipio de Riohacha (6,0%).

Se resalta también que en las diez primeras causas de atención de urgencias en los municipios del Departamento de La Guajira sobresalen los diagnósticos del grupo de enfermedades infecciosas (20,36%), procesos asociados con el dolor (10,09%) y no transmisibles (3,3%).

MORBILIDAD POR CICLO VITAL Y GENERO

Tabla 57. Morbilidad por ciclo vital y género: ciclo vital primera infancia (Menores de 1 año) AIC EPSI Departamento de La Guajira 2017

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 2017 RÉGIMEN SUBSIDIADO						
Nº	CIE10	DIAGNOSTICO	F	M	TOTAL	%
1	J00X	RINOFARINGITIS AGUDA (RESFRIADO COMUN)	27	35	62	14,4
2	J069	INFECCION AGUDA DE LAS VIAS RESPIRATORIAS SUPERIORES, NO ESPECIFICADA	11	6	17	3,9
3	J219	BRONQUIOLITIS AGUDA, NO ESPECIFICADA	6	4	10	2,3
4	J304	RINITIS ALERGICA, NO ESPECIFICADA	4	6	10	2,3
5	A09X	DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO	6		6	1,4
6	K591	DIARREA FUNCIONAL	3	2	5	1,2
7	L209	DERMATITIS ATOPICA, NO ESPECIFICADA	4	1	5	1,2
8	K219	ENFERMEDAD DEL REFLUJO GASTROESOFAGICO SIN ESOFAGITIS	1	3	4	0,9
9	N390	INFECCION DE VIAS URINARIAS, SITIO NO ESPECIFICADO	1	3	4	0,9
10	R51X	CEFALEA	1	3	4	0,9
SUBTOTAL			64	63	127	29,4
TOTAL			213	219	432	100,0
%			49,3	50,7	100,0	

Fuente: AIC-EPS-I RIPS AÑO 2017

Tabla 57. 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 2017, donde se encontró un total de 432 registros, de los cuales las diez primeras causas de morbilidad equivalen al 29.4% del total de las consultas, también se evidencia que el 49.3% de las consultas externas, corresponden al género femenino y el 50.7% al masculino. Dentro de las principales causas de morbilidad, se encuentra en primer lugar la Rinofaringitis aguda con un 14.4% del total, la Infección Aguda de las Vías Respiratorias Superiores, No Especificada se ubica en segundo lugar

	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				
	Código:	GDBV-F-8	Versión:	1.0	

con el 3,9% y la Bronquiolitis Aguda, No Especificada en tercer lugar con el 2,3% 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 26,2% de consulta externa en este departamento.

Tabla 58. Morbilidad por ciclo vital y género: ciclo vital primera infancia (1-5 años) AIC EPSI Departamento de La Guajira 2017

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 2017 RÉGIMEN SUBSIDIADO						
Nº	CIE10	DIAGNOSTICO	F	M	TOTAL	%
1	J00X	RINOFARINGITIS AGUDA (RESFRIADO COMUN)	882	944	1826	17,6
2	A09X	DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO	119	126	245	2,4
3	J22X	INFECCION AGUDA NO ESPECIFICADA DE LAS VIAS RESPIRATORIAS INFERIORES	99	100	199	1,9
4	J069	INFECCION AGUDA DE LAS VIAS RESPIRATORIAS SUPERIORES, NO ESPECIFICADA	90	100	190	1,8
5	E440	DESNUTRICION PROTEICOALORICA MODERADA	48	82	130	1,3
6	E441	DESNUTRICION PROTEICOALORICA LEVE	54	60	114	1,1
7	K021	CARIES DE LA DENTINA	53	51	104	1,0
8	R509	FIEBRE, NO ESPECIFICADA	37	49	86	0,8
9	J039	AMIGDALITIS AGUDA, NO ESPECIFICADA	39	45	84	0,8
10	E639	DEFICIENCIA NUTRICIONAL, NO ESPECIFICADA	27	45	72	0,7
SUBTOTAL			1448	1602	3050	29,4
TOTAL			5056	5307	10363	100,0
%			48,8	51,2	100	

Fuente: AIC-EPS-I RIPS AÑO 2017

Tabla 58. La distribución por género de las primeras causas de morbilidad por ciclo vital primera infancia (1-5 años) AIC EPSI Departamento de La Guajira 2017, donde se encontró un total de 10363 registros, de los cuales las diez primeras causas de morbilidad equivalen al 29.4% del total de las consultas, también se evidencia que el 48.8% de las consultas externas, corresponden al género femenino y el 51,2% al masculino. Dentro de las principales causas de morbilidad, se encuentra en primer lugar la Rinofaringitis aguda con un 17.6% del total, Diarrea y Gastroenteritis

de Presunto Origen Infeccioso se ubica en segundo lugar con el 2.4% y la Infección Aguda de las Vías Respiratorias Superiores, en tercer lugar, con el 1.9% 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 28,6% 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			
	Código:	GDBV-F-8	Versión:	1.0

Tabla 59. Morbilidad por ciclo vital y género: ciclo vital infancia (6-11 años) AIC EPSI Departamento de La Guajira 2017

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 2017 RÉGIMEN SUBSIDIADO						
Nº	CIE10	DIAGNOSTICO	F	M	TOTAL	%
1	J00X	RINOFARINGITIS AGUDA (RESFRIADO COMUN)	404	385	789	12,2
2	K021	CARIES DE LA DENTINA	133	117	250	3,9
3	E441	DESNUTRICION PROTEICOCALORICA LEVE	44	38	82	1,3
4	B829	PARASITOSIS INTESTINAL, SIN OTRA ESPECIFICACION	40	37	77	1,2
5	R51X	CEFALEA	41	35	76	1,2
6	J069	INFECCION AGUDA DE LAS VIAS RESPIRATORIAS SUPERIORES, NO ESPECIFICADA	52	21	73	1,1
7	R509	FIEBRE, NO ESPECIFICADA	33	36	69	1,1
8	J039	AMIGDALITIS AGUDA, NO ESPECIFICADA	37	23	60	0,9
9	J22X	INFECCION AGUDA NO ESPECIFICADA DE LAS VIAS RESPIRATORIAS INFERIORES	31	23	54	0,8
10	A09X	DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO	24	21	45	0,7
SUBTOTAL			839	736	1575	24,4
TOTAL			3256	3192	6448	100,0
%			50,6	49,4	100	

Fuente: AIC-EPS-I RIPS AÑO 2017

Tabla 59. La distribución por género de las primeras causas de morbilidad por ciclo vital infancia (6-11 años) AIC EPSI Departamento de La Guajira 2017, donde se encontró un total de 6448 registros, de los cuales las diez primeras causas de morbilidad equivalen al 24.4% del total de las consultas, también se evidencia que el 50.6% de las consultas externas, corresponden al género femenino y el 49.4% al masculino. Dentro de las principales causas de morbilidad, se encuentra en primer lugar la Rinofaringitis aguda con un 12.2% del total, Caries de la Dentina se ubica en segundo lugar con el 2.4% y la Desnutrición Proteico calórica leve, en tercer lugar, con el 1.3% 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 18,8% de consulta externa en este departamento.

Tabla 60. Morbilidad por ciclo vital y género: ciclo vital adolescencia (12-17 años) AIC EPSI Departamento de La Guajira 2017

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 2017 RÉGIMEN SUBSIDIADO						
Nº	CIE10	DIAGNOSTICO	F	M	TOTAL	%
		Calle 1 # 4-66 Barrio Vásquez Cobo - Popayán Cauca Pbx: (092) 8380200 www.aicsalud.org.co - Email: correo@aicsalud.org.co				
		Página 61 de 72				

		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							
		Código:	GDBV-F-8	Versión:	1.0				
1	J00X	RINOFARINGITIS AGUDA (RESFRIADO COMUN)	144	79	223	4,6			
2	K050	GINGIVITIS AGUDA	92	54	146	3,0			
3	K021	CARIES DE LA DENTINA	87	58	145	3,0			
4	R51X	CEFALEA	88	44	132	2,7			
5	R509	FIEBRE, NO ESPECIFICADA	24	24	48	1,0			
6	N771	VAGINITIS, VULVITIS Y VULVOVAGINITIS EN ENFERMEDADES INFECCIOSAS Y PARASITARIAS CLASIFICADAS EN OTRA PARTE	35		35	0,7			
7	J039	AMIGDALITIS AGUDA, NO ESPECIFICADA	25	8	33	0,7			
8	R103	DOLOR LOCALIZADO EN OTRAS PARTES INFERIORES DEL ABDOMEN	25	8	33	0,7			
9	J069	INFECCION AGUDA DE LAS VIAS RESPIRATORIAS SUPERIORES, NO ESPECIFICADA	19	12	31	0,6			
10	N390	INFECCION DE VIAS URINARIAS, SITIO NO ESPECIFICADO	27	4	31	0,6			
SUBTOTAL			566	291	857	17,6			
TOTAL			3391	1477	4868	100,0			
%			69.7	30.3	100				

Fuente: AIC-EPS-I RIPS AÑO 2017

Tabla 60. La distribución por género de las primeras causas de morbilidad por ciclo vital adolescencia (12-17 años) AIC EPSI Departamento de La Guajira 2017, donde se encontró un total de 4868 registros, de los cuales las diez primeras causas de morbilidad equivalen al 17,6% del total de las consultas, también se evidencia que el 69,7% de las consultas externas, corresponden al género femenino y el 30,3% al masculino. Dentro de las principales causas de morbilidad, se encuentra en primer lugar la Rinofaringitis aguda con un 4,6% del total, Gingivitis aguda se ubica en segundo lugar con el 3,0% y la Caries de la Dentina, en tercer lugar, con el 3,0% 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 6,0% y Condiciones transmisibles y nutricionales con el 5,2% 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			
	Código:	GDBV-F-8	Versión:	1.0

Tabla 61. Morbilidad por ciclo vital y género: ciclo vital juventud (18-28 años) AIC EPSI Departamento de La Guajira 2017

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 2017 RÉGIMEN SUBSIDIADO						
Nº	CIE10	DIAGNOSTICO	F	M	TOTAL	%
1	J00X	RINOFARINGITIS AGUDA (RESFRIADO COMUN)	264	50	314	2,5
2	K021	CARIES DE LA DENTINA	220	87	307	2,5
3	K050	GINGIVITIS AGUDA	202	75	277	2,2
4	R51X	CEFALEA	206	43	249	2,0
5	R103	DOLOR LOCALIZADO EN OTRAS PARTES INFERIORES DEL ABDOMEN	96	12	108	0,9
6	N771	VAGINITIS, VULVITIS Y VULVOVAGINITIS EN ENFERMEDADES INFECCIOSAS Y PARASITARIAS CLASIFICADAS EN OTRA PARTE	98		98	0,8
7	N390	INFECCION DE VIAS URINARIAS, SITIO NO ESPECIFICADO	82	14	96	0,8
8	R509	FIEBRE, NO ESPECIFICADA	73	23	96	0,8
9	N912	AMENORREA, SIN OTRA ESPECIFICACION	91		91	0,7
10	N760	VAGINITIS AGUDA	83	1	84	0,7
SUBTOTAL			1415	305	1720	13,8
TOTAL			10616	1829	12445	100,0
%			85,3	14,7	100	

Fuente: AIC-EPS-I RIPS AÑO 2017

Tabla 61. La distribución por género de las primeras causas de morbilidad por ciclo vital Juventud (18-28 años) AIC EPSI Departamento de La Guajira 2017, donde se encontró un total de 12445 registros, de los cuales las diez primeras causas de morbilidad equivalen al 13,8% del total de las consultas, también se evidencia que el 85,3% de las consultas externas, corresponden al género femenino y el 14,7% al masculino. Dentro de las principales causas de morbilidad, se encuentra en primer lugar la Rinofaringitis aguda con un 2,5% del total, Caries de la Dentina se ubica en segundo lugar con el 2,5% y la Gingivitis aguda, en tercer lugar, con el 2,2% 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 7,7% 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			
	Código:	GDBV-F-8	Versión:	1.0

Tabla 62. Morbilidad por ciclo vital y género: ciclo vital adultez (29-59 años) AIC EPSI Departamento de La Guajira 2017

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 2017 RÉGIMEN SUBSIDIADO						
Nº	CIE10	DIAGNOSTICO	F	M	TOTAL	%
1	I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	659	225	884	6,1
2	R51X	CEFALEA	386	63	449	3,1
3	J00X	RINOFARINGITIS AGUDA (RESFRIADO COMUN)	373	61	434	3,0
4	K021	CARIES DE LA DENTINA	305	95	400	2,8
5	K050	GINGIVITIS AGUDA	211	46	257	1,8
6	R509	FIEBRE, NO ESPECIFICADA	191	44	235	1,6
7	H524	PRESBICIA	175	47	222	1,5
8	M545	LUMBAGO NO ESPECIFICADO	115	72	187	1,3
9	N390	INFECCION DE VIAS URINARIAS, SITIO NO ESPECIFICADO	144	27	171	1,2
10	N771	VAGINITIS, VULVITIS Y VULVOVAGINITIS EN ENFERMEDADES INFECCIOSAS Y PARASITARIAS CLASIFICADAS EN OTRA PARTE	170		170	1,2
SUBTOTAL			2729	680	3409	23,5
TOTAL			11886	2606	14492	100,0
%			82,0	18,0	100	

Fuente: AIC-EPS-I RIPS AÑO 2017

Tabla 62. La distribución por género de las primeras causas de morbilidad por ciclo vital Adultez (27-59 años) AIC EPSI Departamento de La Guajira 2017, donde se encontró un total de 14492 registros, de los cuales las diez primeras causas de morbilidad equivalen al 23,5% del total de las consultas, también se evidencia que el 82% de las consultas externas, corresponden al género femenino y el 18% al masculino. Dentro de las principales causas de morbilidad, se encuentra en primer lugar la Hipertensión Esencial Primaria con un 6,1% del total de las consultas, Cefalea se ubica en segundo lugar con el 3,1% y Rinofaringitis Aguda, en tercer lugar, con el 2,8% 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 11,3% 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				
	Código:	GDBV-F-8	Versión:	1.0	

Tabla 63. Morbilidad por ciclo vital y género: ciclo vital persona mayor (mayor de 60 años) AIC EPSI Departamento de La Guajira 2017

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 2017 RÉGIMEN SUBSIDIADO						
Nº	CIE10	DIAGNOSTICO	F	M	TOTAL	%
1	I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	813	502	1315	26,0
2	R509	FIEBRE, NO ESPECIFICADA	85	72	157	3,1
3	R51X	CEFALEA	70	30	100	2,0
4	H524	PRESBICIA	69	29	98	1,9
5	J00X	RINOFARINGITIS AGUDA (RESFRIADO COMUN)	66	31	97	1,9
6	E119	DIABETES MELLITUS NO INSULINODEPENDIENTE SIN MENCION DE COMPLICACION	49	44	93	1,8
7	K021	CARIES DE LA DENTINA	53	35	88	1,7
8	H259	CATARATA SENIL, NO ESPECIFICADA	39	39	78	1,5
9	M545	LUMBAGO NO ESPECIFICADO	38	36	74	1,5
10	M255	DOLOR EN ARTICULACION	55	12	67	1,3
SUBTOTAL			1337	830	2167	42,9
TOTAL			3074	1979	5053	100,0
%			60,8	39,2	100	

Fuente: AIC-EPS-I RIPS AÑO 2017

Tabla 63. 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 2017, donde se encontró un total de 5053 registros, de los cuales las diez primeras causas de morbilidad equivalen al 42,9% del total de las consultas, también se evidencia que el 60,8% de las consultas externas, corresponden al género femenino y el 39,2% al masculino. Dentro de las principales causas de morbilidad, se encuentra en primer lugar la Hipertensión Esencial Primaria con un 26% del total de consultas, Gingivitis aguda se ubica en segundo lugar con el 3,0% y la Caries de la Dentina, en tercer lugar, con el 3,0% 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 26.0% y 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			
	Código:	GDBV-F-8	Versión:	1.0

Tabla 64. Eventos Evitables Trazadores

Indicadores Eventos Evitables Trazadores AIC EPSI Departamento de La Guajira 2017	La Guajira	Riohacha	Barrancas	Hatonuevo	Manauare	Uribe
Tasa de incidencia de sífilis congénita	3,64	6,25				
Porcentaje de nacidos vivos con bajo peso al nacer	14,5	13,8		12,5	20,0	17,6
Número de casos de meningitis por Haemophilus influenzae						
Número de casos Hipotiroidismo Congénito no tratado						
Porcentaje de transmisión materno infantil del VIH a 18 meses						
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	0,73	0,91	1,25	3,23	0,35	0,05
Prevalencia de anemia en mujeres de 10 a 13 años	0,49	0,82				
Prevalencia de Hipertensión Arterial en personas de 18 a 69 años	1,77	2,71	3,14	2,56	0,08	0,05
Prevalencia de obesidad en mujeres de 18 a 64 años						
Prevalencia de obesidad en personas de 18 a 64 años	2,64	3,83	1,69	4,16	0,99	0,69
Prevalencia registrada de VIH/Sida						
Prevalencia registrada de VIH/Sida en personas de 15 a 49 años						
Porcentaje de casos nuevos de amputación por pie diabético	2,22	2,22				
Porcentaje de casos nuevos de endometritis o sepsis postparto	0,36					
Tasa de incidencia de insuficiencia renal aguda secundaria a obstrucción	0,46	0,46				
Tasa de incidencia de ambliopía en niños menores de 5 años						
Tasa de incidencia de cáncer invasivo de cérvix						
Tasa de incidencia de Kernicterus						

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

En la Tabla N° 64, se presentan los datos de Indicadores de Eventos Evitables Trazadores AIC EPSI Departamento de La Guajira 2017, se resalta la constante, que tanto la información actual, como de años anteriores es mínima. Igualmente, a nivel de la información propia de AIC EPSI Para el departamento de La Guajira, no se evidencian registros de casos. Se destaca de la tabla el alto porcentaje de nacidos vivos con bajo peso al nacer en Manauare con el 20% seguido de Uribe con el 17%.

	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			
	Código:	GDBV-F-8	Versión:	1.0

Tabla 65. Eventos de notificación obligatoria SIVIGILA AIC EPSI Departamento de La Guajira 2017

QUINCE (15) PRIMEROS EVENTOS DE INTERES EN SALUD PÚBLICA, LA GUAJIRA, AIC EPS-I AÑO 2017												
Nº	EVENTO	GÉNERO			GRUPOS DE EDAD							%
		F	M	TOTAL	< 1 AÑO	1 A 5	6 A 11	12 A 17	18 A 28	29 A 59	≥ 60 AÑOS	
1	DESNUTRICIÓN AGUDA EN MENORES DE 5 AÑOS	38	32	70	24	46						20,5
2	BAJO PESO AL NACER	45	1	46			1	6	29	10		13,5
3	VARICELA INDIVIDUAL	24	15	39	1	10	10	4	7	6	1	11,4
4	MORBILIDAD MATERNA EXTREMA	31		31				6	18	7		9,1
5	VCM-VIF-VSX	13	12	25			1	10	8	5	1	7,3
6	AGRESIONES RABICAS	6	16	22	1	4	8	1	2	3	3	6,5
7	TUBERCULOSIS PULMONAR	10	7	17				2	6	5	4	5,0
8	VIH/SIDA/MORTALIDAD POR SIDA	10	3	13	1			2	2	7	1	3,8
9	ETA	5	3	8		3	3	2				2,3
10	MORTALIDAD PERINATAL Y NEONATAL TARDÍA	8		8				2	5	1		2,3
11	DEFECTOS CONGENITOS	2	5	7	7							2,1
12	DENGUE	4	3	7		2		1	2	2		2,1
13	INTENTO DE SUICIDIO	5	2	7				3	3	1		2,1
14	ACCIDENTE OFIDICO	3	3	6			1	1	1	3		1,8
15	EXPOSICIÓN A FLÚOR	1	3	4			2	2				1,2
SUBTOTAL		205	105	310	34	65	26	42	83	50	10	90,9
TOTAL LA GUAJIRA		225	116	341	40	69	32	49	87	53	11	100
		66%	34%	100	11,7	20,2	9,4	14,4	25,5	15,5	3,2	

Fuente: Base de datos SIVIGILA 2017 AIC EPS-I

Tabla 65. En la población afiliada a la AIC EPS-I en La Guajira, para el año 2017 se notificó al SIVIGILA un total de 341 casos de todos los eventos de interés en salud pública por parte de las UPGD de todos los municipios de este Departamento.

Los 15 eventos con mayor frecuencia, representan el 90,9% de los eventos reportados por las UPGD. El reporte por grupos de estos eventos, ubica en primer lugar, a los eventos de la salud sexual y reproductiva como bajo peso al nacer, morbilidad materna extrema, mortalidad perinatal y sífilis gestacional con un 24,9% seguidos por eventos relacionados salud infantil con la desnutrición en menores de 5 años con un 20,5%, del total de las notificaciones; en tercer lugar, lo ocupan las enfermedades infecto contagiosas (Varicela y Tuberculosis) con el 15,4%.

La distribución por género se presentó así: el 66% de los casos reportados, pertenecen al género femenino y el 34% al género masculino. Los rangos de edad que mayor frecuencia de eventos presentaron, fue el de 18 a 28 años con un 25,5%, en segundo lugar, los de 1 a 5 años con un 20,2% y en un tercer lugar el grupo atareo de 29 a 59 años con un 15,5% para cada uno.

	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			
	Código:	GDBV-F-8	Versión:	1.0

Morbilidad por costo AIC EPSI Departamento de La Guajira 2017

Tabla 66. Morbilidad por costo AIC EPSI Departamento de la Guajira, Patologías más costosas

PATOLOGÍA	Nº PACIENTES 2017
B24X-ENFERMEDAD POR VIRUS DE LA INMUNODEFICIENCIA HUMANA (VIH), SIN OTRA ESPECIFICACION	19
C058 LESION DE SITIOS CONTIGUOS DEL PALADAR	1
C492 TUMOR MALIGNO DEL TEJIDO CONJUNTIVO Y TEJIDO BLANDO DEL MIEMBRO INFERIOR, INCLUIDA LA CADERA	1
C508 LESION DE SITIOS CONTIGUOS DEL PALADAR	1
C530 TUMOR MALIGNO DEL ENDOCERVIX	1
C73X TUMOR MALIGNO DE LA GLANDULA TIROIDES	1
C840 MICOSIS FUNGOIDE	1
Z992 DEPENDENCIA DE DIALISIS RENAL	2

Fuente: Base de datos ALTO COSTO 2017 AIC EPS-I

Tabla 67. Morbilidad por costo AIC EPSI Municipios Departamento de la Guajira, Patologías más costosas

MUNICIPIO	COSTOS	DIAGNÓSTICO
GUAJIRA	\$ 70.706.110	VIH-CANCER-RENAL
RIOHACHA	\$ 51.692.307	Z992-DEPENDENCIA DE DIALISIS RENAL
RIOHACHA	\$ 13.274.270	B24X-ENFERMEDAD POR VIRUS DE LA INMUNODEFICIENCIA HUMANA (VIH), SIN OTRA ESPECIFICACION
MANAURE	\$ 1.501.681	B24X-ENFERMEDAD POR VIRUS DE LA INMUNODEFICIENCIA HUMANA (VIH), SIN OTRA ESPECIFICACION

Fuente: Base de datos ALTO COSTO 2017 AIC EPS-I

CARACTERIZACIÓN DE LOS DETERMINANTES SOCIALES DE LA SALUD

	Calle 1 # 4-66 Barrio Vásquez Cobo - Popayán Cauca Pbx: (092) 8380200 www.aicsalud.org.co - Email: correo@aicsalud.org.co
	Página 68 de 72

	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			
	Código:	GDBV-F-8	Versión:	1.0

Tabla 68. Determinantes intermediarios de la salud AIC EPSI AIC EPSI por Municipios del Departamento de la Guajira

Indicadores Determinantes Intermediarios AIC EPSI Departamento de La Guajira 2017	La Guajira	Riohacha	Barrancas	Hatonuevo	Manauere	Uribe
Captación de Diabetes Mellitus de personas de 18 a 69 años	3,58	4,15	6,07	16,9	1,44	0,33
Captación de Hipertensión Arterial de personas de 18 a 69 años	5,53	7,16	8,37	18,5	0,48	0,64
Porcentaje de gestantes que reciben consejería en lactancia materna	100	100	100	100	100	100
Porcentaje de pacientes en diálisis con catéter temporal						
Porcentaje de mujeres de 15 a 49 años con uso actual de algún método anticonceptivo	11,4	14,9	5,1	20,5	10,2	4,3
Cobertura de tratamiento antirretroviral en personas con VIH/Sida	100	100	100	100	100	100
Cobertura de tratamiento antirretroviral en personas con VIH/Sida de 15 a 49 años	100	100	100	100	100	100
Porcentaje de nacidos vivos con cuatro o más consultas de control prenatal						
Porcentaje de partos institucionales						
Razón de camas por afiliado, cuidado intensivo, cuidado intermedio por afiliado objeto de prestación	3,88	3,88				
Razón de ambulancias básicas, medicalizadas, totales por afiliados, objeto de prestación	0,5	0,2	1,2	1,4	1,1	0,6
Razón de médicos generales – razón de enfermeros profesionales por afiliados	2-1	2-1	5-3	2-2	4-1	1-0

Fuente: Base de datos Gestión del Buen Vivir 2017 AIC EPS-I

Tabla 68. 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, 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.

PRIORIZACIÓN

	Calle 1 # 4-66 Barrio Vásquez Cobo - Popayán Cauca Pbx: (092) 8380200 www.aicsalud.org.co - Email: correo@aicsalud.org.co
	Página 69 de 72

	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			
	Código:	GDBV-F-8	Versión:	1.0

Tabla 67. Indicadores priorizados de la caracterización por departamento de La Guajira 2018

Prioridad	2018		2017	
	Indicador	Grupo de Riesgo	Indicador	Grupo de Riesgo
1	Razón de mortalidad materna	008-Población en condición materno-perinatal	Razón de mortalidad materna	008-Población en condición materno-perinatal
2	Tasa de mortalidad en la niñez por Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal	008-Población en condición materno-perinatal	Tasa de mortalidad en la niñez por ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal	008-Población en condición materno-perinatal
3	Tasa ajustada de la mortalidad infantil por enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas	003-Población en riesgo o presencia de alteraciones nutricionales	Tasa de mortalidad en la niñez por malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	008-Población en condición materno-perinatal
4	Tasa de mortalidad por IRA en menores de cinco años	009-Población con riesgo o infecciones	Tasa de mortalidad en niños de 1 a 4 años por enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas	003-Población en riesgo o presencia de alteraciones nutricionales
5	Tasa ajustada de mortalidad por tumor maligno de la próstata	007-Población con riesgo o presencia de cáncer	Tasa ajustada de mortalidad por enfermedades hipertensivas	001-Población con riesgo o alteraciones cardio - cerebro - vascular -metabólicas manifiestas

Fuente: Caracterización Poblacional AIC EPSI 2017, Bodega de Datos de SISPRO (SGD), RIPS, Registro de EEVV, BDUA, Proyecciones DANE, CAC-ERC, CAC-VIH Plantillas de Caracterización Poblacional

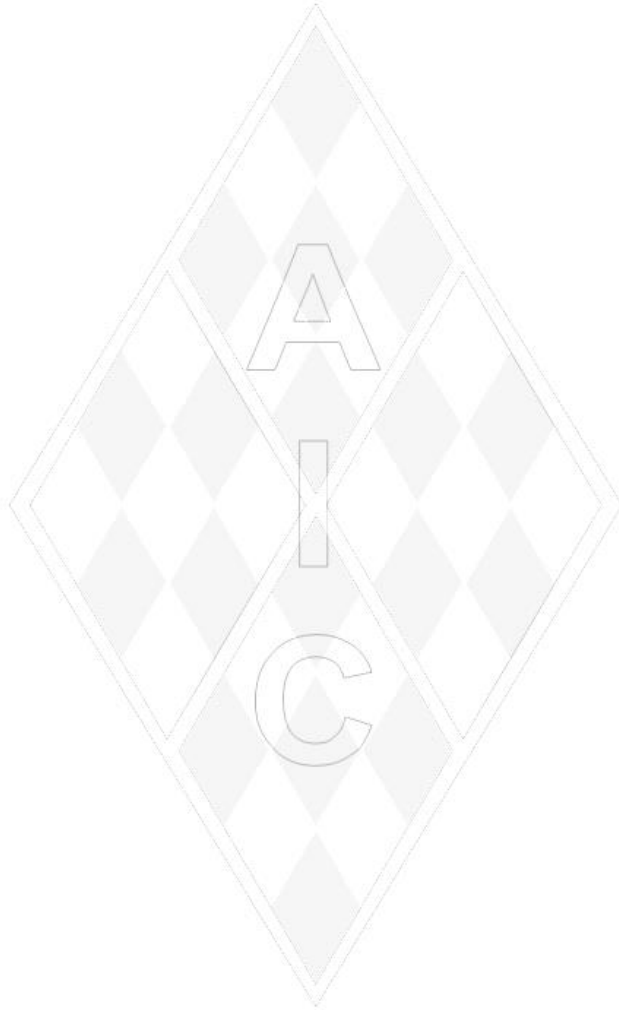
	ASOCIACIÓN INDÍGENA DEL CAUCA Resolución 083 del 15 de diciembre de 1997 Dirección General de Asuntos Indígenas del Ministerio del Interior NIT: 817.001.773-3				
	ENTREGA DE INFORMES DE GESTIÓN				
	Código:	GDBV-F-8	Versión:	1.0	

Tabla 68. Indicadores priorizados de la caracterización por municipio AIC EPSI Departamento de La Guajira 2018

AÑO	MUNICIPIO	RIOHACHA	BARRANCAS	HATONUEVO	MANAURE	URIBIA
2018	PRIORIDAD 1	Tasa de mortalidad por IRA en menores de 5 años	Tasa de mortalidad perinatal	Tasa de mortalidad infantil por enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas	Razón de mortalidad materna	Tasa de mortalidad en la niñez por ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal
	GRUPO DE RIESGO	009-Población con riesgo o infecciones	008-Población en condición materno-perinatal	003-Población en riesgo o presencia de alteraciones nutricionales	008-Población en condición materno-perinatal	008-Población en condición materno-perinatal
2017	PRIORIDAD 1	Tasa de mortalidad en la niñez por malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	Tasa ajustada de mortalidad por tumor maligno del estómago	Tasa de mortalidad infantil por enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas	Razón de mortalidad materna	Tasa de mortalidad en la niñez por ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal
	GRUPO DE RIESGO	008-Población en condición materno-perinatal	007-Población con riesgo o presencia de cáncer	003-Población en riesgo o presencia de alteraciones nutricionales	008-Población en condición materno-perinatal	008-Población en condición materno-perinatal
2018	PRIORIDAD 2	Tasa ajustada de mortalidad por tumor maligno de la próstata	Tasa ajustada de mortalidad por enfermedades del sistema circulatorio	Tasa ajustada de mortalidad por enfermedades del sistema circulatorio	Tasa de mortalidad en la niñez por ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal	Tasa ajustada de mortalidad por enfermedades transmisibles
	GRUPO DE RIESGO	007-Población con riesgo o presencia de cáncer	001-Población con riesgo o alteraciones cardio - cerebro - vascular - metabólicas manifiestas	001-Población con riesgo o alteraciones cardio - cerebro - vascular - metabólicas manifiestas	008-Población en condición materno-perinatal	009-Población con riesgo o infecciones
2017	PRIORIDAD 2	Tasa de mortalidad en niños de 1 a 4 años por enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas	Tasa de mortalidad perinatal	Tasa ajustada de mortalidad por ciertas enfermedades transmitidas por vectores y rabia	Tasa de mortalidad en la niñez por ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal	Tasa de mortalidad en la niñez por enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas
	GRUPO DE RIESGO	003-Población en riesgo o presencia de alteraciones nutricionales	008-Población en condición materno-perinatal	009-Población con riesgo o infecciones	008-Población en condición materno-perinatal	003-Población en riesgo o presencia de alteraciones nutricionales

Fuente: Caracterización Poblacional AIC EPSI 2017, 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			
	Código:	GDBV-F-8	Versión:	1.0



Elaboró:	Carolina Solarte Palechor Líder de Vigilancia y Monitoreo AIC EPSI
Revisó:	Carmen Gembuel
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 72 de 72