

	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	Septiembre 2019			
OBJETIVO DEL INFORME	Presentar los Indicadores Priorizados para la vigencia 2020 y el Diagnóstico de la Situación de Salud AIC EPSI 2018, resultado del procedimiento de Caracterización Poblacional 2019			
PROCESO	Gestión del Buen Vivir			
SUBPROCESO	Vigilancia y Monitoreo			
PROCEDIMIENTO	Caracterización Poblacional			

CARACTERIZACION DE LA POBLACION ASOCIACIÓN INDIGENA DEL CAUCA AIC EPSI INFORME NACIONAL

CONTENIDO

PRESENTACIÓN	8
CARACTERIZACIÓN TERRITORIAL Y DEMOGRÁFICA	9
Contexto Territorial Colombia	10
Contexto Demográfico	10
Mapa de Colombia y sus Departamentos	12
CONTEXTO TERRITORIAL ASOCIACIÓN INDÍGENA DEL CAUCA AIC EPSI	13
Distribución de la Población afiliada a la EAPB AIC EPSI Nacional por Departamento de residencia y por IPS primaria año 2018	15
Caracterización Demográfica	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 Nacional	16
Distribución poblacional y Pirámide poblacional por grupo étnico y género Nacional AIC EPSI	26
Análisis de la estructura y volumen poblacional	34
Índice Demográfico de AIC EPSI Nacional	35
Caracterización de la población con discapacidad según alteración permanente AIC EPSI Nacional año 2018	36
Caracterización de la población según pertenencia étnica: Indígenas, AIC EPSI consolidado Nacional año 2018	37
Afiliados que declaran ser desplazados AIC EPSI Nacional 2018	38
Caracterización de Víctimas del Conflicto Armado Interno Ley 1448 de 2012, AIC EPSI distribución Nacional por grupos étnicos	39
Índice de envejecimiento de AIC EPSI por entidad territorial	40
Dinámica Poblacional	41
CARACTERIZACIÓN DE LA MORTALIDAD	45



	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 (tasas ajustadas) según lista 6/67 OPS-OMS, AIC EPSI Nacional 2018	45
Mortalidad por Años de Vida Potencialmente Perdidos AVPP según grandes causas (DANE), AIC EPSI Nacional 2018	47
Mortalidad por subgrupo según lista 6/67 OPS-OMS, AIC EPSI Nacional 2018	50
MORTALIDAD TRAZADORA	53
MORTALIDAD MATERNO-INFANTIL Y NIÑEZ	57
Mortalidad materno-infantil y niñez por grandes causas	60
LETALIDAD TRAZADORA	63
CARACTERIZACIÓN DE LA MORBILIDAD	64
MORBILIDAD POR CICLO VITAL Y GENERO	74
Morbilidad por ciclo vital y género: ciclo vital primera infancia (Menores de 1 año) AIC EPSI Nacional 2018	74
Morbilidad por ciclo vital y género: ciclo vital primera infancia (1-5 años) AIC EPSI Nacional 2018	77
Morbilidad por ciclo vital y género: ciclo vital infancia (6-11 años) AIC EPSI Nacional 2018	80
Morbilidad por ciclo vital y género: ciclo vital adolescencia (12-17 años) AIC EPSI Nacional 2018	83
Morbilidad por ciclo vital y género: ciclo vital juventud (18-28 años) AIC EPSI Nacional 2018	86
Morbilidad por ciclo vital y género: ciclo vital adultez (29-59 años) AIC EPSI Nacional 2018	89
Morbilidad por ciclo vital y género: ciclo vital persona mayor (mayor de 60 años) AIC EPSI Nacional 2018	92
MORBILIDAD TRAZADORA	95
MORBILIDAD POR COSTO	97
DETERMINANTES INTERMEDIOS DE LA SALUD	98
Eventos de notificación obligatoria SIVIGILA AIC EPSI Nacional 2018	100
PRIORIZACIÓN	102

	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

INDICE DE TABLAS

Tabla 1. Índices demográficos: 2005, 2018 y 2020	11
Tabla 2. Distribución de la población en Colombia, por Género y Área Nacional, AIC-EPS-I 2018	13
Tabla 3. Porcentaje de población de AIC EPSI Nacional por ente territorial Régimen Subsidiado	14
Tabla 4. Porcentaje de población de AIC EPSI Nacional por ente territorial Régimen Contributivo	14
Tabla 5. Porcentaje de la Población afiliada a la EAPB AIC EPSI Nacional por Departamento de residencia año 2018	15
Tabla 6. Convenciones Cálculo de cuartiles de la población afiliada AIC EPSI Nacional	15
Tabla 7. Distribución de la población afiliada por IPS Primaria año 2018 Nacional.	16
Tabla 8. 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 Nacional	17
Tabla 9. Distribución de la población afiliada AIC EPSI, por grupo de edad, etapas del ciclo vital, ciclo de UPC, grupos de riesgo y grupos quinquenales de edad Departamento de Antioquia	18
Tabla 10. Distribución de la población afiliada AIC EPSI, por grupo de edad, etapas del ciclo vital, ciclo de UPC, grupos de riesgo y grupos quinquenales de edad Departamento de Caldas	19
Tabla 11. Distribución de la población afiliada AIC EPSI, por grupo de edad, etapas del ciclo vital, ciclo de UPC, grupos de riesgo y grupos quinquenales de edad Departamento de Cauca	20
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 Departamento de Huila	21
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 Departamento de La Guajira	22
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 Departamento del Putumayo	23
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 Departamento del Valle	24
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 Nacional Régimen Contributivo	25
Tabla 17. Distribución poblacional por grupo étnico y género Nacional AIC EPSI	26
Tabla 18. Distribución poblacional por grupo étnico y género Departamento de Antioquia AIC EPSI 2018	27
Tabla 19. Distribución poblacional por grupo étnico y género Departamento de Caldas AIC EPSI	28
Tabla 20. Distribución poblacional por grupo étnico y género Departamento del Cauca AIC EPSI	29
Tabla 21. Distribución poblacional por grupo étnico y género Departamento del Huila AIC EPSI	30
Tabla 22. Distribución poblacional por grupo étnico y género Departamento de la Guajira AIC EPSI	31

	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 23. Distribución poblacional por grupo étnico y género Departamento del Putumayo AIC EPSI	32
Tabla 24. Distribución poblacional por grupo étnico y género Departamento del Valle AIC EPSI	33
Tabla 25. Índice Demográfico de AIC EPSI Nacional	35
Tabla 26. Caracterización de la población con discapacidad según alteración permanente AIC EPSI Nacional año 2018	36
Tabla 27. Caracterización de la población según pertenencia étnica: Indígenas, AIC EPSI consolidado Nacional año 2018	37
Tabla 28. Porcentaje de afiliados que declaran ser desplazados AIC EPSI Nacional 2018	38
Tabla 29. Caracterización de Víctimas del Conflicto Armado Interno Ley 1448 de 2012, AIC EPSI distribución Nacional por grupos étnicos.	39
Tabla 30. Índice de envejecimiento de AIC EPSI por entidad territorial	40
Tabla 31. Caracterización Demográfica Natalidad AIC EPSI Nacional 2018	41
Tabla 32. Caracterización Demográfica Tasa bruta de mortalidad general AIC EPSI Nacional 2018	42
Tabla 33. Caracterización Demográfica Crecimiento poblacional AIC EPSI Nacional 2018	42
Tabla 34. Caracterización Demográfica Fecundidad AIC EPSI Nacional 2018	43
Tabla 35. Caracterización Demográfica Tasa de fecundidad de 10-14 años AIC EPSI Nacional 2018	44
Tabla 36. Caracterización Demográfica Tasa de fecundidad de 15-19 años AIC EPSI Nacional 2018	44
Tabla 37. Mortalidad por grandes causas (tasas ajustadas) según lista 6/67 OPS-OMS, AIC EPSI Nacional 2018	46
Tabla 38. Mortalidad por grandes causas (tasas ajustadas) según lista 6/67 OPS-OMS, AIC EPSI Nacional 2018	47
Tabla 39. Mortalidad por AVPP según grandes causas (DANE), AIC EPSI Nacional 2018	48
Tabla 40. Mortalidad por AVPP según grandes causas (DANE), AIC EPSI Nacional 2018	49
Tabla 41. Mortalidad por subgrupo según lista 6/67 OPS-OMS, AIC EPSI Nacional 2018	51
Tabla 42. Mortalidad por subgrupo según lista 6/67 OPS-OMS, AIC EPSI Nacional 2018	52
Tabla 43. Mortalidad Trazadora Tasa ajustada de mortalidad por tumor maligno de mama (en la mujer) AIC EPSI Nacional 2018	53
Tabla 44. Mortalidad Trazadora Tasa ajustada de mortalidad por tumor maligno del cuello uterino AIC EPSI Nacional 2018	54
Tabla 45. Mortalidad Trazadora Tasa ajustada de mortalidad por Diabetes Mellitus AIC EPSI Nacional 2018	54
Tabla 46. Mortalidad Trazadora Tasa ajustada de mortalidad por Tuberculosis AIC EPSI Nacional 2018	55
Tabla 47. Mortalidad Trazadora Tasa ajustada de mortalidad por VIH AIC EPSI Nacional 2018	55
Tabla 48. Mortalidad Trazadora Tasa ajustada de mortalidad por tumor maligno de la próstata AIC EPSI Nacional 2018	56
Tabla 49. Mortalidad Trazadora Tasa ajustada de mortalidad por tumor maligno del estómago AIC EPSI Nacional 2018	56
Tabla 50. Mortalidad Trazadora Tasa ajustada de mortalidad por enfermedades crónicas de las vías respiratorias inferiores AIC EPSI Nacional 2018	57
Tabla 51. Mortalidad materno-infantil y niñez, Tasa de mortalidad perinatal AIC EPSI Nacional 2018	57

	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. Mortalidad materno-infantil y niñez, Razón de mortalidad materna AIC EPSI Nacional 2018	58
Tabla 53. Mortalidad materno-infantil y niñez, Tasa de mortalidad infantil AIC EPSI Nacional 2018	58
Tabla 54. Mortalidad materno-infantil y niñez; Tasa de mortalidad en la niñez AIC EPSI Nacional 2018	59
Tabla 55. Mortalidad materno-infantil y niñez, Tasa de mortalidad por EDA en menores de cinco años AIC EPSI Nacional 2018	59
Tabla 56. Mortalidad materno-infantil y niñez, Tasa de mortalidad por IRA en menores de cinco años AIC EPSI Nacional 2018	60
Tabla 57. Mortalidad materno-infantil y niñez por grandes causas en población menor de 1 año AIC EPSI Nacional 2018	61
Tabla 58. Mortalidad materno-infantil y niñez por grandes causas en población Niñez (menor de 1 a 4 años) AIC EPSI Nacional 2018	62
Tabla 59. Letalidad Trazadora AIC EPSI Nacional 2018	63
Tabla 60. Morbilidad por lugar de atención Consulta Externa afiliados AIC EPSI Nacional 2018	65
Tabla 61. Morbilidad por lugar de atención Consulta Externa afiliados AIC EPSI Nacional 2018	65
Tabla 62. Morbilidad por lugar de atención Consulta Externa afiliados AIC EPSI Nacional 2018	66
Tabla 63. Morbilidad por lugar de atención Consulta Externa afiliados AIC EPSI Nacional 2018	67
Tabla 64. Morbilidad por lugar de atención Consulta Hospitalización afiliados AIC EPSI Nacional 2018	68
Tabla 65. Morbilidad por lugar de atención Consulta Hospitalización afiliados AIC EPSI Nacional 2018	68
Tabla 66. Morbilidad por lugar de atención Consulta Hospitalización afiliados AIC EPSI Nacional 2018	69
Tabla 67. Morbilidad por lugar de atención Consulta Hospitalización afiliados AIC EPSI Nacional 2018	70
Tabla 68. Morbilidad por lugar de atención Consulta Urgencias afiliados AIC EPSI Nacional 2018	71
Tabla 69. Morbilidad por lugar de atención Consulta Urgencias afiliados AIC EPSI Nacional 2018	71
Tabla 70. Morbilidad por lugar de atención Consulta Urgencias afiliados AIC EPSI Nacional 2018	72
Tabla 71. Morbilidad por lugar de atención Consulta Urgencias afiliados AIC EPSI Nacional 2018	73
Tabla 72. Morbilidad por ciclo vital y género: ciclo vital primera infancia (Menores de 1 año) AIC EPSI Nacional 2018	74
Tabla 73. Morbilidad por ciclo vital y género: ciclo vital primera infancia (Menores de 1 año) AIC EPSI Nacional 2018	74
Tabla 74. Morbilidad por ciclo vital y género: ciclo vital primera infancia (Menores de 1 año) AIC EPSI Nacional 2018	75
Tabla 75. Morbilidad por ciclo vital y género: ciclo vital primera infancia (Menores de 1 año) AIC EPSI Nacional 2018	76
Tabla 76. Morbilidad por ciclo vital y género: ciclo vital primera infancia (1-5 años) AIC EPSI Nacional 2018	77
Tabla 77. Morbilidad por ciclo vital y género: ciclo vital primera infancia (1-5 años) AIC EPSI Nacional 2018	77

	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 78. Morbilidad por ciclo vital y género: ciclo vital primera infancia (1-5 años) AIC EPSI Nacional 2018	78
Tabla 79. Morbilidad por ciclo vital y género: ciclo vital primera infancia (1-5 años) AIC EPSI Nacional 2018	79
Tabla 80. Morbilidad por ciclo vital y género: ciclo vital infancia (6-11 años) AIC EPSI Nacional 2018	80
Tabla 81. Morbilidad por ciclo vital y género: ciclo vital infancia (6-11 años) AIC EPSI Nacional 2018	80
Tabla 82. Morbilidad por ciclo vital y género: ciclo vital infancia (6-11 años) AIC EPSI Nacional 2018	81
Tabla 83. Morbilidad por ciclo vital y género: ciclo vital infancia (6-11 años) AIC EPSI Nacional 2018	82
Tabla 84. Morbilidad por ciclo vital y género: ciclo vital adolescencia (12-17 años) AIC EPSI Nacional 2018	83
Tabla 85. Morbilidad por ciclo vital y género: ciclo vital adolescencia (12-17 años) AIC EPSI Nacional 2018	83
Tabla 86. Morbilidad por ciclo vital y género: ciclo vital adolescencia (12-17 años) AIC EPSI Nacional 2018	84
Tabla 87. Morbilidad por ciclo vital y género: ciclo vital adolescencia (12-17 años) AIC EPSI Nacional 2018	85
Tabla 88. Morbilidad por ciclo vital y género: ciclo vital juventud (18-28 años) AIC EPSI Nacional 2018	86
Tabla 89. Morbilidad por ciclo vital y género: ciclo vital juventud (18-28 años) AIC EPSI Nacional 2018	86
Tabla 90. Morbilidad por ciclo vital y género: ciclo vital juventud (18-28 años) AIC EPSI Nacional 2018	87
Tabla 91. Morbilidad por ciclo vital y género: ciclo vital juventud (18-28 años) AIC EPSI Nacional 2018	88
Tabla 92. Morbilidad por ciclo vital y género: ciclo vital adultez (29-59 años) AIC EPSI Nacional 2018	89
Tabla 93. Morbilidad por ciclo vital y género: ciclo vital adultez (29-59 años) AIC EPSI Nacional 2018	89
Tabla 94. Morbilidad por ciclo vital y género: ciclo vital adultez (29-59 años) AIC EPSI Nacional 2018	90
Tabla 95. Morbilidad por ciclo vital y género: ciclo vital adultez (29-59 años) AIC EPSI Nacional 2018	91
Tabla 96. Morbilidad por ciclo vital y género: ciclo vital persona mayor (mayor de 60 años) AIC EPSI Nacional 2018	92
Tabla 97. Morbilidad por ciclo vital y género: ciclo vital persona mayor (mayor de 60 años) AIC EPSI Nacional 2018	92
Tabla 98. Morbilidad por ciclo vital y género: ciclo vital persona mayor (mayor de 60 años) AIC EPSI Nacional 2018	93
Tabla 99. Morbilidad por ciclo vital y género: ciclo vital persona mayor (mayor de 60 años) AIC EPSI Nacional 2018	94
Tabla 100. Morbilidad Trazadora AIC EPSI Nacional 2018	95
Tabla 101. Morbilidad Trazadora AIC EPSI Nacional 2018	96
Tabla 102. Morbilidad Trazadora AIC EPSI Nacional 2018	96

	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 103. Morbilidad Trazadora AIC EPSI Nacional 2018	96
Tabla 104. Morbilidad por costo AIC EPSI Nacional, Patologías más costosas	97
Tabla 105. Morbilidad por costo AIC EPSI Nacional, Patologías más costosas	97
Tabla 106. Determinantes intermediarios de la salud AIC EPSI Nacional 2018	99
Tabla 107. Determinantes intermediarios de la salud AIC EPSI Nacional 2018	99
Tabla 108. Determinantes intermediarios de la salud AIC EPSI Nacional 2018	99
Tabla 109. Determinantes intermediarios de la salud AIC EPSI Nacional 2018	100
Tabla 110. Eventos de notificación obligatoria SIVIGILA AIC EPSI Nacional 2018	100
Tabla 111. Porcentaje de Indicadores priorizados de la caracterización por Departamento AIC EPSI 2019	102
Tabla 112. Porcentaje de Indicadores priorizados de la caracterización por Municipio AIC EPSI 2019	103
Tabla 113. Porcentaje de Indicadores priorizados de la caracterización por Municipio AIC EPSI 2019	104
Tabla 114. Indicadores priorizados de la caracterización por Departamento AIC EPSI 2019	105
Tabla 115. Indicadores priorizados de la caracterización por Departamento AIC EPSI Nacional 2019	106

INDICE DE GRÁFICOS

Gráfico 1. Pirámide poblacional por grupo etéreo y género Nacional AIC EPSI	26
Gráfico 2. Pirámide poblacional por grupo etéreo y género Departamento de Antioquia AIC EPSI	27
Gráfico 3. Pirámide poblacional por grupo etéreo y género Departamento de Caldas AIC EPSI	28
Gráfico 4. Pirámide poblacional por grupo etéreo y género Departamento del Cauca AIC EPSI	29
Gráfico 5. Pirámide poblacional por grupo etéreo y género Departamento del Huila AIC EPSI	30
Gráfico 6. Pirámide poblacional por grupo etéreo y género Departamento de la Guajira AIC EPSI	31
Gráfico 7. Pirámide poblacional por grupo etéreo y género Departamento del Putumayo AIC EPSI	32
Gráfico 8. Pirámide poblacional por grupo etéreo y género Departamento del Valle AIC EPSI	33
Gráfico 9. Porcentaje de frecuencia de causas de Mortalidad a nivel Nacional AIC EPSI 2018	45
Gráfico 10. Comparativo de causas de Mortalidad por Años de Vida Potencialmente Perdidos AVPP por género presentadas en los Municipios del Nacional 2018	48
Gráfico 11. Porcentaje de Causas de Morbilidad AIC EPSI por Grupos de grandes Causas de Enfermedad AIC EPSI Nacional 2018	64



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

PRESENTACIÓN

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

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

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

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

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

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

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

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

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

	Calle 1 # 4-66 Barrio Vásquez Cobo - Popayán Cauca Pbx: (092) 8380200 www.aicsalud.org.co - Email: correo@aicsalud.org.co
	Página 8 de 106

	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

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

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

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.

Amarillo: Cuando la diferencia relativa es uno o el intervalo de confianza 95% atraviesa el uno, indica que no hay diferencias estadísticamente significativas entre el valor que toma el indicador en la región o departamento y el indicador nacional.

Rojo: Cuando la diferencia relativa es mayor de uno y el intervalo de confianza 95% no atraviesa el uno, indica que el indicador es significativamente más alto en la región o departamento comparado con el indicador nacional.

Verde: Cuando la diferencia relativa es menor de uno y el intervalo de confianza 95% no atraviesa el uno, indica que el indicador es significativamente más bajo en la región o departamento comparado con el indicador nacional. La priorización de acuerdo a la método -Hanlon- para calificar gravedad y factibilidad y así establecer la posterior intervención.

	Calle 1 # 4-66 Barrio Vásquez Cobo - Popayán Cauca Pbx: (092) 8380200 www.aicsalud.org.co - Email: correo@aicsalud.org.co
	Página 9 de 106

	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 Territorial Colombia

Colombia está ubicada en la región noroccidental de América del Sur. Con una superficie de 2.070.408 km², de los cuales 1.141.748 km² corresponden a su territorio continental y los restantes 928.660 km² a su extensión marítima, es el vigésimo sexto país más grande del mundo y el cuarto más extenso de América del Sur, después de Brasil, Argentina y Perú. Limita al este con Venezuela y Brasil, al sur con Perú y Ecuador y al noroeste con Panamá; en cuanto a fronteras marítimas, colinda con Panamá, Costa Rica, Nicaragua, Honduras, Jamaica, Haití, República Dominicana y Venezuela en el mar Caribe; y con Panamá, Costa Rica y Ecuador en el Océano Pacífico¹⁰. Los puntos extremos del territorio continental colombiano están al norte en Punta Gallinas, en la península de la Guajira, latitud 12° 30' 46" Norte. Por el sur en la Boca de la quebrada San Antonio, en inmediaciones del Trapecio amazónico y localizado en latitud 4° 13' 30" Sur. Hacia el este tiene como punto de referencia la Isla de San José en el río Negro, frente a la Piedra del Cocuy, localizada en longitud 66° 50' 54" Oeste. Por el oeste, el Cabo Manglares, en el departamento de Nariño localizado en longitud 79° 01' 23" Oeste.⁴

Contexto Demográfico⁵

Se proyecta que para 2018 Colombia cuenta con 49.834.240 habitantes y es un 13, % 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 hombres.

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 produce.

Las tres cordilleras de la región andina presentan la mayor concentración poblacional: en alturas menores a los 3.000 msnm; en los altiplanos de Ipiales, Túquerres, Pasto y cundiboyacense y en los valles interandinos, principalmente de los ríos Cauca y Magdalena, las ciudades de Cartagena, Barranquilla, Santa Marta, Riohacha, Sincelejo y Montería constituyen núcleos centrales de población de la región costera del Caribe. La Cordillera Oriental es la más poblada; se extiende desde el Sumapaz, en el sur, hasta Cúcuta, en el norte. El altiplano cundiboyacense se destaca por su densidad demográfica incluyendo el dominio del Distrito Capital de Bogotá, la ciudad más poblada del país. La región oriental es la menos habitada; se destaca el eje de poblamiento del piedemonte, colonizado, poblado y urbanizado a partir de los Andes.

⁴ Análisis de Situación de Salud con el modelo de los determinantes sociales de salud Nacional 2018

⁵ Análisis de Situación de Salud con el modelo de los determinantes sociales de salud Nacional 2018

	Calle 1 # 4-66 Barrio Vásquez Cobo - Popayán Cauca Pbx: (092) 8380200 www.aicsalud.org.co - Email: correo@aicsalud.org.co
	Página 10 de 106

	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 1. Índices demográficos: 2005, 2018 y 2020⁶

Índice Demográfico	Año		
	2005	2018	2020
Población total	42'888'592	49'834'240	50'911'747
Población Masculina	21'169'835	24'605'796	25'138'964
Población femenina	21'718'757	25'228'444	25'772'783
Relación hombres:mujer	97.47	97.53	97.54
Razón niños:mujer	38.03	33.85	33.51
Índice de infancia	31.01	25.87	25.39
Índice de juventud	26.28	25.52	25.04
Índice de vejez	6.25	8.06	8.50
Índice de envejecimiento	20.17	31.15	33.48
Índice demográfico de dependencia	59.41	51.36	51.27
Índice de dependencia infantil	49.44	39.16	38.41
Índice de dependencia mayores	9.97	12.20	12.86
Índice de Friz	156.97	132.27	128.50

Fuente: Departamento Administrativo Nacional de Estadística. Estimaciones de población 1985-2005 y proyecciones de población 2005-2020 nacional, departamental y municipal por sexo, grupos quinquenales de edad. Información a junio 30 de 2012.

División político administrativa⁷

La Constitución Política de 1991, establece que Colombia está dividida política y administrativamente en entidades territoriales cuya asignación descentralizada en lo político promueve la democracia a través de la participación ciudadana en el proceso electoral y en el diseño, ejecución y seguimiento de los programas administrativos de interés económico y social; en lo administrativo compromete a las entidades departamentales y municipales con la gestión de sus asuntos traspasando competencias; en lo fiscal, participa en los ingresos corrientes de la nación y en la autonomía para establecer los tributos necesario hacia el cumplimiento de sus funciones.

En la Actualidad el país se divide en 32 departamentos, seis distritos: Barranquilla, Cartagena, Santa Marta, Buenaventura, Riohacha y Bogotá –siendo este último el distrito capital– y 1123 municipios. (Mapa siguiente)

⁶ Análisis de Situación de Salud con el modelo de los determinantes sociales de salud Nacional 2018

⁷ Análisis de Situación de Salud con el modelo de los determinantes sociales de salud Nacional 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

Mapa de Colombia y sus Departamentos



Fuente: <http://annamapa.com/colombia/>



Calle 1 # 4-66 Barrio Vásquez Cobo - Popayán Cauca
Pbx: (092) 8380200
www.aicsalud.org.co - Email: correo@aicsalud.org.co
Página 12 de 106

	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 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 474325 afiliados contratados a 31 de diciembre de 2018.

La AIC EPS-I cuenta con una población afiliada régimen subsidiado y contributivo de 474325 personas en el nivel Nacional año 2018, el 98,6% (467771 afiliados) pertenecen al régimen subsidiado y el 1,4% (6554 afiliados) al régimen contributivo.

En relación al género, el 49,1% de los afiliados son hombres y el 50,9% son mujeres, manteniendo una relación de 1 a 1 según el índice de masculinidad.

De esta población, 409165 habitantes (86,3%), provienen del área rural y 65160 personas (13,7%) del área urbana, como se presenta en la Tabla N° 2.

Tabla 2. Distribución de la población en Colombia, por Género y Área Nacional, AIC-EPS-I 2018

	GENERO		AREA		RÉGIMEN DE AFILIACIÓN		TOTAL
	MASCULINO	FEMENINO	RURAL	URBANA	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	
#	241198	233127	409165	65160	467771	6554	474325
%	49,1	50,9	86,3	13,7	98,6	1,4	100

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 13 de 106

	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 3. Porcentaje de población de AIC EPSI Nacional por ente territorial Régimen Subsidiado

Nombre del Departamento	EAPB			% De afiliados en relación al Ente Territorial	Departamento/Municipio		
	Hombres	Mujeres	Total EAPB		Hombres	Mujeres	Total Departamento
NACIONAL	229413	238361	467774	0,95	24605796	25228444	49834240
ANTIOQUIA	20449	21121	41570	0,62	3270320	3420710	6691030
CALDAS	15673	17162	32835	3,38	486006	507860	993866
CAUCA	145891	151064	296955	21,31	717064	698869	1415933
HUILA	4210	4281	8491	0,71	600419	596.662	1197081
LA GUAJIRA	16972	17542	34514	3,34	514956	525201	1040157
PUTUMAYO	21882	22914	44796	12,62	181152	177744	358896
VALLE DEL CAUCA	4334	4276	8610	0,18	2302714	2453399	4756113

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

Tabla 4. Porcentaje de población de AIC EPSI Nacional por ente territorial Régimen Contributivo

Nombre del Departamento	EAPB			% De afiliados en relación al Ente Territorial	Departamento/Municipio		
	Hombres	Mujeres	Total EAPB		Hombres	Mujeres	Total Departamento
NACIONAL	3716	2838	6554	0,01	24605796	25228444	49834240
ANTIOQUIA	83	51	134	0,002	3270320	3420710	6691030
CALDAS	519	236	755	0,076	486006	507860	993866
CAUCA	2654	2189	4843	0,342	717064	698869	1415933
HUILA	26	17	43	0,004	600419	596662	1197081
GUAJIRA	118	74	192	0,018	514956	525201	1040157
PUTUMAYO	275	230	505	0,141	181152	177744	358896
VALLE DEL CAUCA	41	41	82	0,002	2302714	2453399	4756113

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

Se presenta en la Tabla N° 3 y 4 la relación porcentual de afiliados régimen subsidiado y contributivo AIC EPSI y el Ente Territorial, la población total de país en el 2018 según proyección DANE, se calcula en 49834240 personas; la población afiliada a AIC EPSI representa tan solo el 0,95% (474325) de la afiliación régimen subsidiado Nacional, se resalta del régimen subsidiado, que el porcentaje de población afiliada a AIC EPSI relacionada con la población total de los entes territoriales a nivel departamental en promedio es del 5,4% de afiliados, siendo el Departamento con mayor porcentaje de afiliados Cauca (21,31%), Putumayo (12,62%) y Caldas (3,38%) con relación a la población del Ente territorial Departamental.

Igualmente se anota que el porcentaje de afiliados al régimen contributivo que corresponde al 0,01% de los afiliados en relación al ente territorial, Cauca es el Departamento con mayor porcentaje de afiliados régimen contributivo 0,34%.



Calle 1 # 4-66 Barrio Vásquez Cobo - Popayán Cauca

Pbx: (092) 8380200

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

Página 14 de 106

	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 5. Porcentaje de la Población afiliada a la EAPB AIC EPSI Nacional por Departamento de residencia año 2018

Nombre del Departamento	EAPB			% De afiliados en relación a la Afiliación Nacional
	Hombres	Mujeres	Total EAPB	
COLOMBIA	233127	241198	474325	100
ANTIOQUIA	20532	21172	41704	8,8
CALDAS	16192	17398	33590	7,1
CAUCA	148545	153253	301798	63,6
HUILA	4236	4298	8534	1,8
LA GUAJIRA	17090	17616	34706	7,3
PUTUMAYO	22157	23144	45301	9,6
VALLE DEL CAUCA	4375	4317	8692	1,8

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

En el consolidado AIC EPSI Nacional el porcentaje de concentración de afiliados AIC EPSI en relación con el total de afiliados por cada Departamento, el Departamento con mayor concentración de afiliados con un 63,6% (301798 afiliados) corresponde a Cauca, seguido de Putumayo con el 9,6% (45301 afiliados) y Antioquia con el 8,8% (41704 afiliados), con relación a la población Nacional AIC EPSI.

Distribución de la Población afiliada a la EAPB AIC EPSI Nacional por Departamento de residencia y por IPS primaria año 2018

Se presenta la distribución de la población afiliada AIC EPSI Nacional por los 7 Departamentos 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 Departamento, se asigna para la prestación de servicios a la correspondiente red primaria existente en el municipio, resaltando que la mayoría de prestadores son de Naturaleza jurídica pública, 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 públicos, se debe acudir a otros prestadores no públicos como IPS Primaria.

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

Tabla 6. Convenciones Cálculo de cuartiles de la población afiliada AIC EPSI Nacional

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

	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 7. Distribución de la población afiliada por IPS Primaria año 2018 Nacional.

Nombre de la Entidad territorial	Número de personas afiliadas a la EAPB según Departamento de residencia	Porcentaje de la población afiliada a la EAPB en el departamento por Ente Territorial	Población de la entidad territorial	Porcentaje de la población del Departamento afiliada por EAPB	Número de personas afiliadas a la EAPB por IPS primaria en el Departamento	Porcentaje de población afiliada asignada a la entidad territorial, de acuerdo con la ubicación de las IPS primarias
NACIONAL	474325	100	49834240	0,95	474325	100
ANTIOQUIA	41704	8,8	6691030	0,62	41704	8,8
CALDAS	33590	7,1	993866	3,38	33590	7,1
CAUCA	301798	63,6	1415933	21,31	301798	63,6
HUILA	8534	1,8	1197081	0,71	8534	1,8
GUAJIRA	34706	7,3	1040157	3,34	34706	7,3
PUTUMAYO	45301	9,6	358896	12,62	45301	9,6
VALLE DEL CAUCA	8692	1,8	4756113	0,18	8692	1,8

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

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 Nacional y Departamentos cobertura AIC EPSI, en las Tablas desde la N° 8 a la N° 16, como complemento a la información del porcentaje de afiliación total en relación con el Ente Territorial.

En donde se resalta que, en su volumen poblacional, en el nivel Nacional, el grupo poblacional más representativo corresponde a la edad de 10 a 14 años (53535 afiliados), y para los Departamentos los grupos de edad más representativos corresponden a las edades de 15 a 19 años.

Es de destacar que los grupos más representativos corresponden a los grupos de la población infantil y adolescente, de gran importancia para generar acciones preventivas de salud siendo grupos de edad en formación y crecimiento.

En la distribución de afiliados AIC EPSI por Departamento, género y grupo quinquenal, para el régimen subsidiado, datos CUBOS_BDUA a diciembre 31 de 2018, El género Femenino es el género dominante en la mayoría de los Departamentos con un porcentaje promedio de 50,8%, datos evidenciados en las Tablas N° 8 hasta la Tabla N° 16 en las páginas siguientes.

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 Nacional

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

Tabla 8. 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 Nacional

Nacional AIC EPSI												
Número de grupos de edad	Edad	Número de afiliados a la EAPB por grupo de edad	Etapas de ciclo vital	Población por etapas de ciclo vital	Etapas de ciclo UPC	Población por etapas de ciclo UPC	Grupos de riesgo	Población por edades de grupos de riesgo	Grupos quinquenales de edad	Población por grupos quinquenales de edad	Población nacional o departamental por grupos quinquenales de edad	Población departamental o municipal por grupos quinquenales de edad
1	Menor 1 año	6935	Primera infancia	56561	Menor de 1 año	6935	Menor de 1 año	6935	0-4	46385	4359358	4359358
2	1 a 4 años	39450	Infancia	62822	1 a 4 años	39450	1 a 4 años	39450	5-9	51509	4280527	4280527
3	5 años	10176	Adolescencia	74855	5 a 14 años	105044	5 a 14 años	105044	10-14	53535	4252711	4252711
4	6 a 9 años	41333	Juventud	122274	15 a 18 años	42809	15 a 44 años	216726	15-19	53129	4279637	4279637
5	10 a 11 años	21489	Adulthood	161944	19 a 44 años	173917	45 a 59 años	56902	20-24	43691	4299104	4299104
6	12 a 13 años	21456	Persona mayor	49268	45 a 49 años	21105	Mayores de 60 años	49268	25-29	35192	4138652	4138652
7	14 años	10590			50 a 54 años	18843			30-34	31315	3750017	3750017
8	15 a 18 años	42809			55 a 59 años	16954			35-39	28755	3369633	3369633
9	19 años	10320			60 a 64 años	13743			40-44	24644	3027900	3027900
10	20 a 24 años	43691			65 a 69 años	11310			45-49	21105	2834721	2834721
11	25 a 26 años	14864			70 a 74 años	8951			50-54	18843	2804044	2804044
12	27 a 29 años	20328			75 años y más	15264			55-59	16954	2466980	2466980
13	30 a 34 años	31315							60-64	13743	1954304	1954304
14	35 a 39 años	28755							65-69	11310	1477875	1477875
15	40 a 44 años	24644							70-74	8951	1061933	1061933
16	45 a 49 años	21105							75-79	6747	722987	722987
17	50 a 54 años	18843							80 Y MÁS	8517	753857	753857
18	55 a 59 años	16954							Total	474325	49834240	49834240
19	60 a 64 años	13743										
20	65 a 69 años	11310										
21	70 a 74 años	8951										
22	75 a 79 años	6747										
23	80 Y MÁS	8517										

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 9. Distribución de la población afiliada AIC EPSI, por grupo de edad, etapas del ciclo vital, ciclo de UPC, grupos de riesgo y grupos quinquenales de edad Departamento de Antioquia

Departamento de Antioquia												
Número de grupos de edad	Edad	Número de afiliados a la EAPB por grupo de edad	Etapas de ciclo vital	Población por etapas de ciclo vital	Etapas de ciclo UPC	Población por etapas de ciclo UPC	Grupos de riesgo	Población por edades de grupos de riesgo	Grupos quinquenales de edad	Población por grupos quinquenales de edad	Población nacional o departamental por grupos quinquenales de edad	Población departamental o municipal por grupos quinquenales de edad
1	Menor 1 año	692	Primera infancia	6047	Menor de 1 año	692	Menor de 1 año	692	0-4	4895	4359358	540088
2	1 a 4 años	4203	Infancia	7066	1 a 4 años	4203	1 a 4 años	4203	5-9	5899	4280527	532804
3	5 años	1152	Adolescencia	7803	5 a 14 años	11707	5 a 14 años	11707	10-14	5808	4252711	530594
4	6 a 9 años	4747	Juventud	10975	15 a 18 años	4314	15 a 44 años	17581	15-19	5226	4279637	539426
5	10 a 11 años	2319	Adultez Persona mayor	12051	19 a 44 años	13267	45 a 59 años	4283	20-24	3456	4299104	565216
6	12 a 13 años	2327		3238	45 a 49 años	1655	Mayores de 60 años	3238	25-29	2744	4138652	573026
7	14 años	1162			50 a 54 años	1390			30-34	2301	3750017	526014
8	15 a 18 años	4314			55 a 59 años	1238			35-39	1936	3369633	465083
9	19 años	912			60 a 64 años	959			40-44	1918	3027900	412056
10	20 a 24 años	3456			65 a 69 años	773			45-49	1655	2834721	389492
11	25 a 26 años	1131			70 a 74 años	541			50-54	1390	2804044	403964
12	27 a 29 años	1613			75 años y más	965			55-59	1238	2466980	362473
13	30 a 34 años	2301							60-64	959	1954304	286145
14	35 a 39 años	1936							65-69	773	1477875	213224
15	40 a 44 años	1918							70-74	541	1061933	149172
16	45 a 49 años	1655							75-79	405	722987	98995
17	50 a 54 años	1390							80 Y MÁS	560	753857	103258
18	55 a 59 años	1238							Total	41704	49834240	6691030
19	60 a 64 años	959										
20	65 a 69 años	773										
21	70 a 74 años	541										
22	75 a 79 años	405										
23	80 Y MÁS	560										

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 10. Distribución de la población afiliada AIC EPSI, por grupo de edad, etapas del ciclo vital, ciclo de UPC, grupos de riesgo y grupos quinquenales de edad Departamento de Caldas

Departamento de Caldas												
Número de grupos de edad	Edad	Número de afiliados a la EAPB por grupo de edad	Etapas de ciclo vital	Población por etapas de ciclo vital	Etapas de ciclo UPC	Población por etapas de ciclo UPC	Grupos de riesgo	Población por edades de grupos de riesgo	Grupos quinquenales de edad	Población por grupos quinquenales de edad	Población nacional o departamental por grupos quinquenales de edad	Población departamental o municipal por grupos quinquenales de edad
1	Menor 1 año	376	Primera infancia	2734	Menor de 1 año	376	Menor de 1 año	376	0-4	2250	4359358	77340
2	1 a 4 años	1874	Infancia	3196	1 a 4 años	1874	1 a 4 años	1874	5-9	2518	4280527	78981
3	5 años	484	Adolescencia	4485	5 a 14 años	5422	5 a 14 años	5422	10-14	2904	4252711	79760
4	6 a 9 años	2034	Juventud	7361	15 a 18 años	2743	15 a 44 años	13749	15-19	3375	4279637	78394
5	10 a 11 años	1162	Persona mayor	12783	19 a 44 años	11006	45 a 59 años	5814	20-24	2519	4299104	78095
6	12 a 13 años	1161		6355	45 a 49 años	1917	Mayores de 60 años	6355	25-29	2065	4138652	82915
7	14 años	581			50 a 54 años	1987			30-34	1865	3750017	75465
8	15 a 18 años	2743			55 a 59 años	1910			35-39	1946	3369633	57932
9	19 años	632			60 a 64 años	1717			40-44	1979	3027900	55220
10	20 a 24 años	2519			65 a 69 años	1364			45-49	1917	2834721	56538
11	25 a 26 años	886			70 a 74 años	1096			50-54	1987	2804044	61051
12	27 a 29 años	1179			75 años y más	2178			55-59	1910	2466980	56974
13	30 a 34 años	1865							60-64	1717	1954304	49532
14	35 a 39 años	1946							65-69	1364	1477875	38315
15	40 a 44 años	1979							70-74	1096	1061933	26737
16	45 a 49 años	1917							75-79	959	722987	19213
17	50 a 54 años	1987							80 Y MÁS	1219	753857	21404
18	55 a 59 años	1910							Total	33590	49834240	993866
19	60 a 64 años	1717										
20	65 a 69 años	1364										
21	70 a 74 años	1096										
22	75 a 79 años	959										
23	80 Y MÁS	1219										

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

CAUCA												
Número de grupos de edad	Edad	Número de afiliados a la EAPB por grupo de edad	Etapas de ciclo vital	Población por etapas de ciclo vital	Etapas de ciclo UPC	Población por etapas de ciclo UPC	Grupos de riesgo	Población por edades de grupos de riesgo	Grupos quinquenales de edad	Población por grupos quinquenales de edad	Población nacional o departamental por grupos quinquenales de edad	Población departamental o municipal por grupos quinquenales de edad
1	Menor 1 año	4538	Primera infancia	36060	Menor de 1 año	4538	Menor de 1 año	4538	0-4	29686	4359358	135677
2	1 a 4 años	25148	Infancia	38302	1 a 4 años	25148	1 a 4 años	25148	5-9	31919	4280527	124875
3	5 años	6374	Adolescencia	45165	5 a 14 años	63634	5 a 14 años	63634	10-14	31715	4252711	123663
4	6 a 9 años	25545	Juventud	77913	15 a 18 años	26207	15 a 44 años	141654	15-19	32865	4279637	129932
5	10 a 11 años	12757	Adultez	106052	19 a 44 años	115447	45 a 59 años	36009	20-24	28665	4299104	131165
6	12 a 13 años	12656	Persona mayor	30815	45 a 49 años	13462	Mayores de 60 años	30815	25-29	23956	4138652	119094
7	14 años	6302			50 a 54 años	11927			30-34	21008	3750017	104700
8	15 a 18 años	26207			55 a 59 años	10620			35-39	19346	3369633	96769
9	19 años	6658			60 a 64 años	8579			40-44	15814	3027900	83811
10	20 a 24 años	28665			65 a 69 años	7096			45-49	13462	2834721	72889
11	25 a 26 años	10081			70 a 74 años	5761			50-54	11927	2804044	69446
12	27 a 29 años	13875			75 años y más	9379			55-59	10620	2466980	61103
13	30 a 34 años	21008							60-64	8579	1954304	50084
14	35 a 39 años	19346							65-69	7096	1477875	39744
15	40 a 44 años	15814							70-74	5761	1061933	30101
16	45 a 49 años	13462							75-79	4223	722987	21250
17	50 a 54 años	11927							80 y MÁS	5156	753857	21630
18	55 a 59 años	10620							Total	301798	49834240	1415933
19	60 a 64 años	8579										
20	65 a 69 años	7096										
21	70 a 74 años	5761										
22	75 a 79 años	4223										
23	80 y MÁS	5156										

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 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 Departamento de Huila

Departamento del Huila												
Número de grupos de edad	Edad	Número de afiliados a la EAPB por grupo de edad	Etapas de ciclo vital	Población por etapas de ciclo vital	Etapas de ciclo UPC	Población por etapas de ciclo UPC	Grupos de riesgo	Población por edades de grupos de riesgo	Grupos quinquenales de edad	Población por grupos quinquenales de edad	Población nacional o departamental por grupos quinquenales de edad	Población departamental o municipal por grupos quinquenales de edad
1	Menor 1 año	162	Primera infancia	1225	Menor de 1 año	162	Menor de 1 año	162	0-4	1014	4359358	115529
2	1 a 4 años	852	Infancia	1246	1 a 4 años	852	1 a 4 años	852	5-9	1052	4280527	112628
3	5 años	211	Adolescencia	1387	5 a 14 años	2044	5 a 14 años	2044	10-14	992	4252711	111620
4	6 a 9 años	841	Juventud	2207	15 a 18 años	800	15 a 44 años	3715	15-19	984	4279637	111468
5	10 a 11 años	405	Adulthood	2751	19 a 44 años	2915	45 a 59 años	1034	20-24	780	4299104	111122
6	12 a 13 años	378	Persona mayor	727	45 a 49 años	414	Mayores de 60 años	727	25-29	540	4138652	103050
7	14 años	209			50 a 54 años	295			30-34	517	3750017	86867
8	15 a 18 años	800			55 a 59 años	325			35-39	472	3369633	75521
9	19 años	184			60 a 64 años	210			40-44	422	3027900	66909
10	20 a 24 años	780			65 a 69 años	177			45-49	414	2834721	62356
11	25 a 26 años	234			70 a 74 años	132			50-54	295	2804044	60259
12	27 a 29 años	306			75 años y más	208			55-59	325	2466980	52714
13	30 a 34 años	517							60-64	210	1954304	41511
14	35 a 39 años	472							65-69	177	1477875	31481
15	40 a 44 años	422							70-74	132	1061933	22498
16	45 a 49 años	414							75-79	115	722987	15257
17	50 a 54 años	295							80 Y MÁS	93	753857	16291
18	55 a 59 años	325							Total	8534	49834240	1197081
19	60 a 64 años	210								100		
20	65 a 69 años	177										
21	70 a 74 años	132										
22	75 a 79 años	115										
23	80 Y MÁS	93										

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 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 Departamento de La Guajira

Departamento de La Guajira												
Número de grupos de edad	Edad	Número de afiliados a la EAPB por grupo de edad	Etapas de ciclo vital	Población por etapas de ciclo vital	Etapas de ciclo UPC	Población por etapas de ciclo UPC	Grupos de riesgo	Población por edades de grupos de riesgo	Grupos quinquenales de edad	Población por grupos quinquenales de edad	Población nacional o departamental por grupos quinquenales de edad	Población departamental o municipal por grupos quinquenales de edad
1	Menor 1 año	473	Primera infancia	4703	Menor de 1 año	473	Menor de 1 año	473	0-4	3840	4359358	132997
2	1 a 4 años	3367	Infancia	6217	1 a 4 años	3367	1 a 4 años	3367	5-9	4650	4280527	123579
3	5 años	863	Adolescencia	6936	5 a 14 años	10574	5 a 14 años	10574	10-14	5924	4252711	112002
4	6 a 9 años	3787	Juventud	9212	15 a 18 años	3442	15 a 44 años	14775	15-19	4109	4279637	101636
5	10 a 11 años	2430	Persona mayor	9624	19 a 44 años	11333	45 a 59 años	2955	20-24	3047	4299104	91225
6	12 a 13 años	2388		2562	45 a 49 años	1059	Mayores de 60 años	2562	25-29	2078	4138652	85960
7	14 años	1106			50 a 54 años	963			30-34	2129	3750017	79633
8	15 a 18 años	3442			55 a 59 años	933			35-39	1776	3369633	63947
9	19 años	667			60 a 64 años	764			40-44	1636	3027900	53884
10	20 a 24 años	3047			65 a 69 años	635			45-49	1059	2834721	44730
11	25 a 26 años	950			70 a 74 años	422			50-54	963	2804044	39241
12	27 a 29 años	1128			75 años y más	741			55-59	933	2466980	32443
13	30 a 34 años	2129							60-64	764	1954304	25189
14	35 a 39 años	1776							65-69	635	1477875	18266
15	40 a 44 años	1636							70-74	422	1061933	14455
16	45 a 49 años	1059							75-79	290	722987	10076
17	50 a 54 años	963							80 Y MÁS	451	753857	10894
18	55 a 59 años	933							Total	34706	49834240	1040157
19	60 a 64 años	764										
20	65 a 69 años	635										
21	70 a 74 años	422										
22	75 a 79 años	290										
23	80 Y MÁS	451										

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 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 Departamento del Putumayo

Departamento del Putumayo												
Número de grupos de edad	Edad	Número de afiliados a la EAPB por grupo de edad	Etapas de ciclo vital	Población por etapas de ciclo vital	Etapas de ciclo UPC	Población por etapas de ciclo UPC	Grupos de riesgo	Población por edades de grupos de riesgo	Grupos quinquenales de edad	Población por grupos quinquenales de edad	Población nacional o departamental por grupos quinquenales de edad	Población departamental o municipal por grupos quinquenales de edad
1	Menor 1 año	614	Primera infancia	4811	Menor de 1 año	614	Menor de 1 año	614	0-4	3934	4359358	40265
2	1 a 4 años	3320	Infancia	5649	1 a 4 años	3320	1 a 4 años	3320	5-9	4492	4280527	38305
3	5 años	877	Adolescencia	7724	5 a 14 años	9674	5 a 14 años	9674	10-14	5182	4252711	37671
4	6 a 9 años	3615	Juventud	12362	15 a 18 años	4576	15 a 44 años	21292	15-19	5660	4279637	37395
5	10 a 11 años	2034	Adultez	15686	19 a 44 años	16716	45 a 59 años	5722	20-24	4379	4299104	35625
6	12 a 13 años	2114	Persona mayor	4679	45 a 49 años	2214	Mayores de 60 años	4679	25-29	3135	4138652	30725
7	14 años	1034			50 a 54 años	1910			30-34	2923	3750017	24993
8	15 a 18 años	4576			55 a 59 años	1598			35-39	2785	3369633	22410
9	19 años	1084			60 a 64 años	1248			40-44	2410	3027900	19652
10	20 a 24 años	4379			65 a 69 años	1059			45-49	2214	2834721	16898
11	25 a 26 años	1289			70 a 74 años	851			50-54	1910	2804044	14914
12	27 a 29 años	1846			75 años y más	1521			55-59	1598	2466980	11700
13	30 a 34 años	2923							60-64	1248	1954304	9183
14	35 a 39 años	2785							65-69	1059	1477875	6878
15	40 a 44 años	2410							70-74	851	1061933	5193
16	45 a 49 años	2214							75-79	625	722987	3550
17	50 a 54 años	1910							80 Y MÁS	896	753857	3539
18	55 a 59 años	1598							Total	45301	49834240	358896
19	60 a 64 años	1248										
20	65 a 69 años	1059										
21	70 a 74 años	851										
22	75 a 79 años	625										
23	80 Y MÁS	896										

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 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 Departamento del Valle

Departamento del Valle												
Número de grupos de edad	Edad	Número de afiliados a la EAPB por grupo de edad	Etapas de ciclo vital	Población por etapas de ciclo vital	Etapas de ciclo UPC	Población por etapas de ciclo UPC	Grupos de riesgo	Población por edades de grupos de riesgo	Grupos quinquenales de edad	Población por grupos quinquenales de edad	Población nacional o departamental por grupos quinquenales de edad	Población departamental o municipal por grupos quinquenales de edad
1	Menor 1 año	80	Primera infancia	981	Menor de 1 año	80	Menor de 1 año	80	0-4	766	4359358	366909
2	1 a 4 años	686	Infancia	1146	1 a 4 años	686	1 a 4 años	686	5-9	979	4280527	361572
3	5 años	215	Adolescencia	1355	5 a 14 años	1989	5 a 14 años	1989	10-14	1010	4252711	364558
4	6 a 9 años	764	Juventud	2244	15 a 18 años	727	15 a 44 años	3960	15-19	910	4279637	378844
5	10 a 11 años	382	Adulthood	2997	19 a 44 años	3233	45 a 59 años	1085	20-24	845	4299104	397418
6	12 a 13 años	432	Persona mayor	892	45 a 49 años	384	Mayores de 60 años	892	25-29	674	4138652	397385
7	14 años	196			50 a 54 años	371			30-34	572	3750017	369821
8	15 a 18 años	727			55 a 59 años	330			35-39	494	3369633	340154
9	19 años	183			60 a 64 años	266			40-44	465	3027900	307611
10	20 a 24 años	845			65 a 69 años	206			45-49	384	2834721	291299
11	25 a 26 años	293			70 a 74 años	148			50-54	371	2804044	290529
12	27 a 29 años	381			75 años y más	272			55-59	330	2466980	258294
13	30 a 34 años	572							60-64	266	1954304	204033
14	35 a 39 años	494							65-69	206	1477875	155470
15	40 a 44 años	465							70-74	148	1061933	110662
16	45 a 49 años	384							75-79	130	722987	78838
17	50 a 54 años	371							80 Y MÁS	142	753857	82716
18	55 a 59 años	330							Total	8692	49834240	4756113
19	60 a 64 años	266								100		
20	65 a 69 años	206										
21	70 a 74 años	148										
22	75 a 79 años	130										
23	80 Y MÁS	142										

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 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 Nacional Régimen Contributivo

Nacional Régimen Contributivo												
Número de grupos de edad	Edad	Número de afiliados a la EAPB por grupo de edad	Etapas de ciclo vital	Población por etapas de ciclo vital	Etapas de ciclo UPC	Población por etapas de ciclo UPC	Grupos de riesgo	Población por edades de grupos de riesgo	Grupos quinquenales de edad	Población por grupos quinquenales de edad	Población nacional o departamental por grupos quinquenales de edad	Población departamental o municipal por grupos quinquenales de edad
1	Menor 1 año	52	Primera infancia	206	Menor de 1 año	52	Menor de 1 año	52	0-4	182	4359358	4359358
2	1 a 4 años	130	Infancia	103	1 a 4 años	130	1 a 4 años	130	5-9	97	4280527	4280527
3	5 años	24	Adolescencia	176	5 a 14 años	172	5 a 14 años	172	10-14	75	4252711	4252711
4	6 a 9 años	73	Juventud	2273	15 a 18 años	131	15 a 44 años	5258	15-19	278	4279637	4279637
5	10 a 11 años	30	Adulthood	3768	19 a 44 años	5127	45 a 59 años	772	20-24	1380	4299104	4299104
6	12 a 13 años	34	Persona mayor	170	45 a 49 años	364	Mayores de 60 años	170	25-29	1379	4138652	4138652
7	14 años	11			50 a 54 años	261			30-34	919	3750017	3750017
8	15 a 18 años	131			55 a 59 años	147			35-39	752	3369633	3369633
9	19 años	147			60 a 64 años	82			40-44	550	3027900	3027900
10	20 a 24 años	1380			65 a 69 años	48			45-49	364	2834721	2834721
11	25 a 26 años	604			70 a 74 años	17			50-54	261	2804044	2804044
12	27 a 29 años	775			75 años y más	23			55-59	147	2466980	2466980
13	30 a 34 años	919							60-64	82	1954304	1954304
14	35 a 39 años	752							65-69	48	1477875	1477875
15	40 a 44 años	550							70-74	17	1061933	1061933
16	45 a 49 años	364							75-79	9	722987	722987
17	50 a 54 años	261							80 Y MÁS	14	753857	753857
18	55 a 59 años	147							Total	6554	49834240	49834240
19	60 a 64 años	82										
20	65 a 69 años	48										
21	70 a 74 años	17										
22	75 a 79 años	9										
23	80 Y MÁS	14										

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

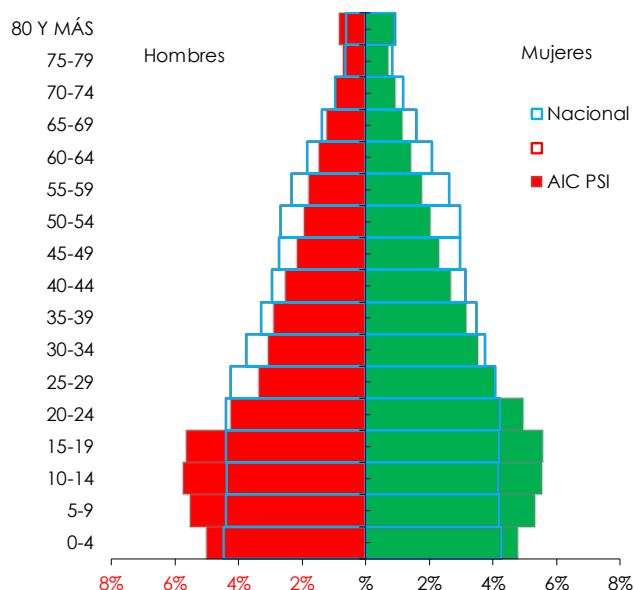
	ASOCIACIÓN INDÍGENA DEL CAUCA Resolución 083 del 15 de diciembre de 1997 Dirección General de Asuntos Indígenas del Ministerio del Interior NIT: 817.001.773-3			
	ENTREGA DE INFORMES DE GESTIÓN			
	Código:	GDBV-F-8	Versión:	1.0

Distribución poblacional y Pirámide poblacional por grupo étnico y género Nacional AIC EPSI

Tabla 17. Distribución poblacional por grupo étnico y género Nacional AIC EPSI

Grupo de edad	Nacional AIC EPSI Año 2018					
	Nacional		AIC EPSI		Municipio	
	Hombres	Mujeres	Hombres	Mujeres	Hombres	Mujeres
Total	24.605.796	25.228.444	233.127	241.198	24.605.796	25.228.444
0-4	2.231.050	2.128.308	23.715	22.670	2.231.050	2.128.308
5-9	2.189.328	2.091.199	26.237	25.272	2.189.328	2.091.199
10-14	2.173.872	2.078.839	27.231	26.304	2.173.872	2.078.839
15-19	2.184.400	2.095.237	26.769	26.360	2.184.400	2.095.237
20-24	2.194.912	2.104.192	20.197	23.494	2.194.912	2.104.192
25-29	2.110.684	2.027.968	15.976	19.216	2.110.684	2.027.968
30-34	1.873.924	1.876.093	14.523	16.792	1.873.924	1.876.093
35-39	1.639.402	1.730.231	13.790	14.965	1.639.402	1.730.231
40-44	1.463.783	1.564.117	12.013	12.631	1.463.783	1.564.117
45-49	1.354.753	1.479.968	10.228	10.877	1.354.753	1.479.968
50-54	1.331.190	1.472.854	9.186	9.657	1.331.190	1.472.854
55-59	1.163.904	1.303.076	8.526	8.428	1.163.904	1.303.076
60-64	912.157	1.042.147	7.028	6.715	912.157	1.042.147
65-69	683.495	794.380	5.847	5.463	683.495	794.380
70-74	480.229	581.704	4.572	4.379	480.229	581.704
75-79	313.226	409.761	3.360	3.387	313.226	409.761
80 y MÁS	305.487	448.370	3.929	4.588	305.487	448.370

Gráfico 1. Pirámide poblacional por grupo étnico y género Nacional AIC EPSI



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

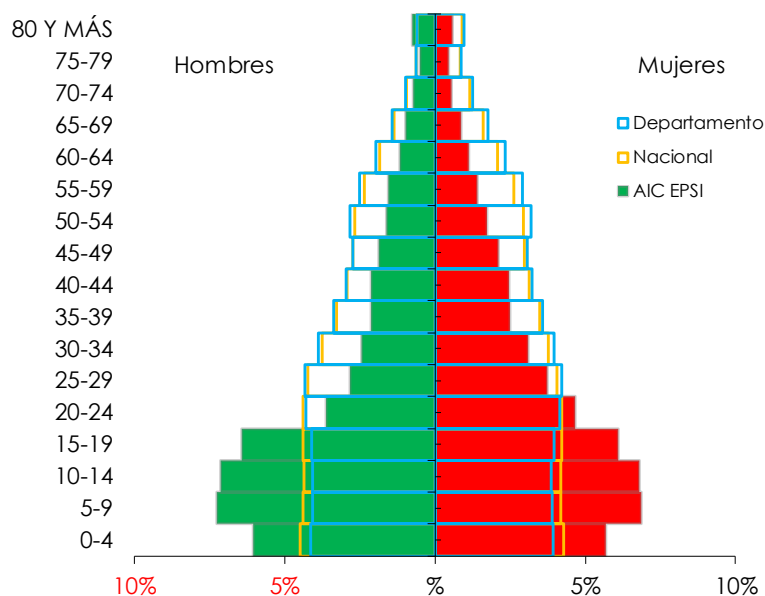


	ASOCIACIÓN INDÍGENA DEL CAUCA Resolución 083 del 15 de diciembre de 1997 Dirección General de Asuntos Indígenas del Ministerio del Interior NIT: 817.001.773-3			
	ENTREGA DE INFORMES DE GESTIÓN			
	Código:	GDBV-F-8	Versión:	1.0

Tabla 18. Distribución poblacional por grupo étnico y género Departamento de Antioquia AIC EPSI 2018

Grupo de edad	Departamento de Antioquia AIC EPSI Año 2018					
	Nacional		AIC EPSI		Municipio	
	Hombres	Mujeres	Hombres	Mujeres	Hombres	Mujeres
Total	24.605.796	25.228.444	20.532	21.172	3.270.320	3.420.710
0-4	2.231.050	2.128.308	2.522	2.373	276.444	263.644
5-9	2.189.328	2.091.199	3.034	2.865	272.574	260.230
10-14	2.173.872	2.078.839	2.969	2.839	271.894	258.700
15-19	2.184.400	2.095.237	2.679	2.547	275.219	264.207
20-24	2.194.912	2.104.192	1.511	1.945	287.010	278.206
25-29	2.110.684	2.027.968	1.186	1.558	290.005	283.021
30-34	1.873.924	1.876.093	1.014	1.287	260.455	265.559
35-39	1.639.402	1.730.231	894	1.042	224.646	240.437
40-44	1.463.783	1.564.117	891	1.027	196.784	215.272
45-49	1.354.753	1.479.968	779	876	183.945	205.547
50-54	1.331.190	1.472.854	672	718	190.171	213.793
55-59	1.163.904	1.303.076	651	587	168.596	193.877
60-64	912.157	1.042.147	494	465	130.914	155.231
65-69	683.495	794.380	406	367	96.073	117.151
70-74	480.229	581.704	308	233	64.713	84.459
75-79	313.226	409.761	211	194	41.254	57.741
80 Y MÁS	305.487	448.370	311	249	39.623	63.635

Gráfico 2. Pirámide poblacional por grupo étnico y género Departamento de Antioquia AIC EPSI



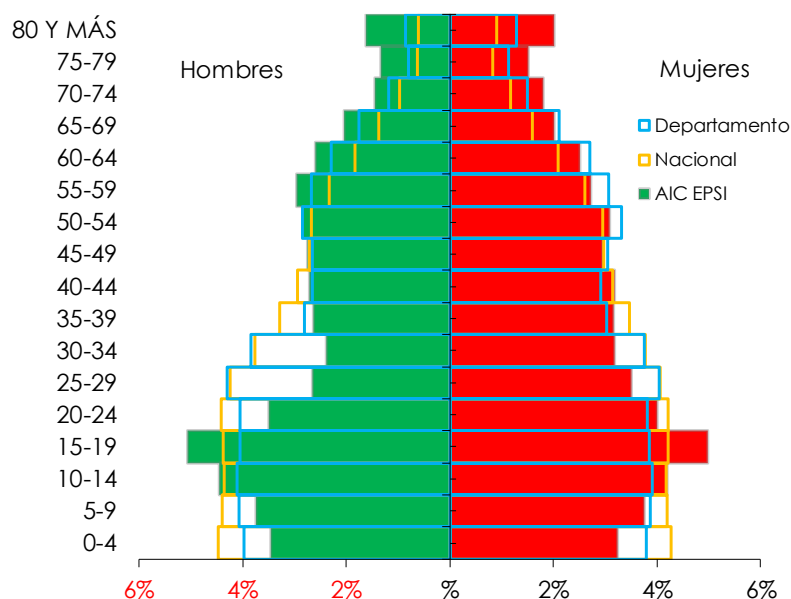
Fuente: BD BDUA AIC EPS-I y Proyecciones Población DANE Plantillas de Caracterización Poblacional

	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 19. Distribución poblacional por grupo etáreo y género Departamento de Caldas AIC EPSI

Grupo de edad	Departamento de Caldas AIC EPSI					
	Año 2018					
	Nacional		AIC EPSI		Departamento	
	Hombres	Mujeres	Hombres	Mujeres	Hombres	Mujeres
Total	24.605.796	25.228.444	16.192	17.398	486.006	507.860
0-4	2.231.050	2.128.308	1.161	1.089	39.573	37.767
5-9	2.189.328	2.091.199	1.256	1.262	40.514	38.467
10-14	2.173.872	2.078.839	1.497	1.407	40.834	38.926
15-19	2.184.400	2.095.237	1.704	1.671	40.182	38.212
20-24	2.194.912	2.104.192	1.174	1.345	40.287	37.808
25-29	2.110.684	2.027.968	889	1.176	42.784	40.131
30-34	1.873.924	1.876.093	799	1.066	38.105	37.360
35-39	1.639.402	1.730.231	884	1.062	27.906	30.026
40-44	1.463.783	1.564.117	911	1.068	26.287	28.933
45-49	1.354.753	1.479.968	925	992	26.305	30.233
50-54	1.331.190	1.472.854	954	1.033	28.202	32.849
55-59	1.163.904	1.303.076	995	915	26.476	30.498
60-64	912.157	1.042.147	875	842	22.770	26.762
65-69	683.495	794.380	686	678	17.364	20.951
70-74	480.229	581.704	489	607	11.817	14.920
75-79	313.226	409.761	449	510	8.027	11.186
80 y MÁS	305.487	448.370	544	675	8.573	12.831

Gráfico 3. Pirámide poblacional por grupo etáreo y género Departamento de Caldas AIC EPSI



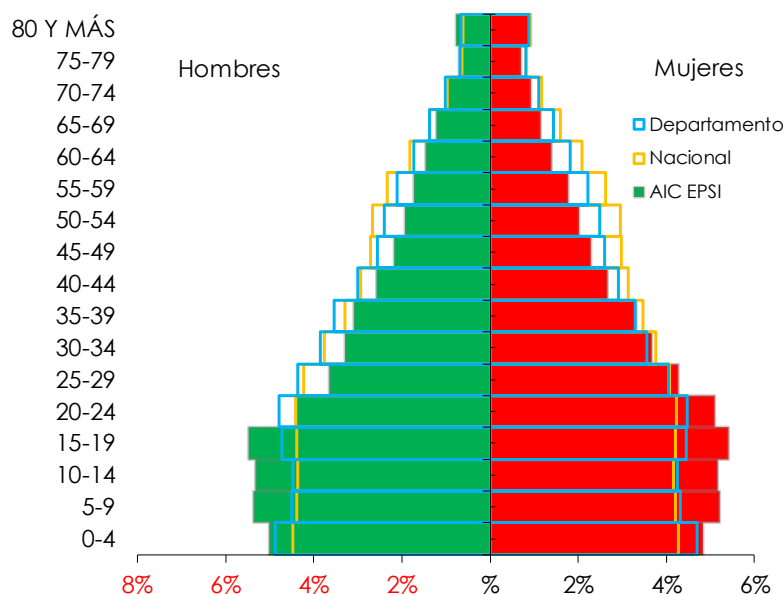
Fuente: BD BDUA AIC EPS-I y Proyecciones Población DANE Plantillas de Caracterización Poblacional

	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 Departamento del Cauca AIC EPSI

Grupo de edad	Departamento Cauca Año 2018					
	Nacional		AIC EPSI		Departamento	
	Hombres	Mujeres	Hombres	Mujeres	Hombres	Mujeres
Total	24.605.796	25.228.444	148.545	153.253	717.064	698.869
0-4	2.231.050	2.128.308	15.110	14.576	69.121	66.556
5-9	2.189.328	2.091.199	16.213	15.706	63.669	61.206
10-14	2.173.872	2.078.839	16.098	15.617	63.392	60.271
15-19	2.184.400	2.095.237	16.538	16.327	66.913	63.019
20-24	2.194.912	2.104.192	13.305	15.360	67.936	63.229
25-29	2.110.684	2.027.968	11.035	12.921	61.729	57.365
30-34	1.873.924	1.876.093	9.942	11.066	54.387	50.313
35-39	1.639.402	1.730.231	9.354	9.992	50.211	46.558
40-44	1.463.783	1.564.117	7.793	8.021	42.474	41.337
45-49	1.354.753	1.479.968	6.595	6.867	36.170	36.719
50-54	1.331.190	1.472.854	5.863	6.064	34.083	35.363
55-59	1.163.904	1.303.076	5.252	5.368	29.745	31.358
60-64	912.157	1.042.147	4.398	4.181	24.392	25.692
65-69	683.495	794.380	3.657	3.439	19.364	20.380
70-74	480.229	581.704	2.953	2.808	14.420	15.681
75-79	313.226	409.761	2.100	2.123	9.804	11.446
80 y MÁS	305.487	448.370	2.339	2.817	9.254	12.376

Gráfico 4. Pirámide poblacional por grupo etáreo y género Departamento del Cauca AIC EPSI



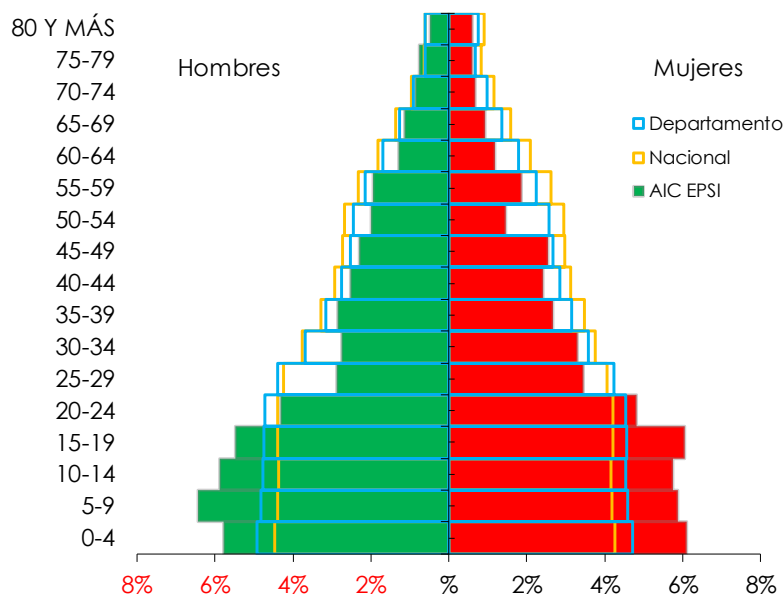
Fuente: BD BDUA AIC EPS-I y Proyecciones Población DANE Plantillas de Caracterización Poblacional

	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 21. Distribución poblacional por grupo etáreo y género Departamento del Huila AIC EPSI

Grupo de edad	Departamento del Huila AIC EPSI					
	Año 2018					
	Nacional		AIC EPSI		Municipio	
	Hombres	Mujeres	Hombres	Mujeres	Hombres	Mujeres
Total	24.605.796	25.228.444	4.236	4.298	600.419	596.662
0-4	2.231.050	2.128.308	493	521	58.981	56.548
5-9	2.189.328	2.091.199	550	502	57.592	55.036
10-14	2.173.872	2.078.839	502	490	57.126	54.494
15-19	2.184.400	2.095.237	467	517	56.873	54.595
20-24	2.194.912	2.104.192	368	412	56.637	54.485
25-29	2.110.684	2.027.968	245	295	52.451	50.599
30-34	1.873.924	1.876.093	234	283	44.108	42.759
35-39	1.639.402	1.730.231	243	229	37.814	37.707
40-44	1.463.783	1.564.117	215	207	32.853	34.056
45-49	1.354.753	1.479.968	196	218	30.310	32.046
50-54	1.331.190	1.472.854	170	125	29.359	30.900
55-59	1.163.904	1.303.076	166	159	25.741	26.973
60-64	912.157	1.042.147	110	100	20.226	21.285
65-69	683.495	794.380	98	79	15.247	16.234
70-74	480.229	581.704	73	59	10.812	11.686
75-79	313.226	409.761	64	51	7.146	8.111
80 y MÁS	305.487	448.370	42	51	7.143	9.148

Gráfico 5. Pirámide poblacional por grupo etáreo y género Departamento del Huila AIC EPSI



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

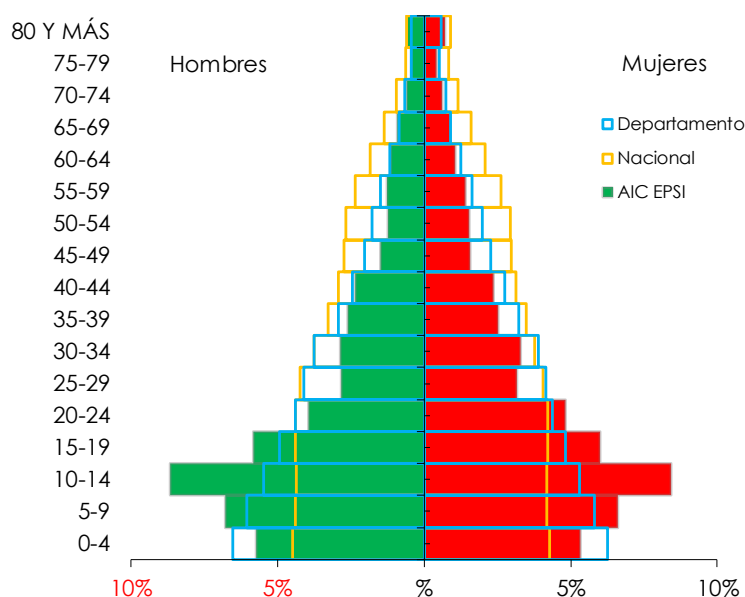
	ASOCIACIÓN INDÍGENA DEL CAUCA Resolución 083 del 15 de diciembre de 1997 Dirección General de Asuntos Indígenas del Ministerio del Interior NIT: 817.001.773-3			
	ENTREGA DE INFORMES DE GESTIÓN			
	Código:	GDBV-F-8	Versión:	1.0

Tabla 22. Distribución poblacional por grupo etéreo y género Departamento de la Guajira AIC EPSI

Grupo de edad	Año					
	Nacional		AIC EPSI		Departamento	
	Hombres	Mujeres	Hombres	Mujeres	Hombres	Mujeres
Total	24.605.796	25.228.444	17.090	17.616	514.956	525.201
0-4	2.231.050	2.128.308	1.987	1.853	67.933	65.064
5-9	2.189.328	2.091.199	2.359	2.291	63.038	60.541
10-14	2.173.872	2.078.839	3.002	2.922	56.992	55.010
15-19	2.184.400	2.095.237	2.021	2.088	51.395	50.241
20-24	2.194.912	2.104.192	1.372	1.675	45.714	45.511
25-29	2.110.684	2.027.968	984	1.094	42.812	43.148
30-34	1.873.924	1.876.093	992	1.137	38.980	40.653
35-39	1.639.402	1.730.231	899	877	30.308	33.639
40-44	1.463.783	1.564.117	812	824	25.363	28.521
45-49	1.354.753	1.479.968	514	545	21.063	23.667
50-54	1.331.190	1.472.854	428	535	18.511	20.730
55-59	1.163.904	1.303.076	442	491	15.520	16.923
60-64	912.157	1.042.147	398	366	12.129	13.060
65-69	683.495	794.380	322	313	8.901	9.365
70-74	480.229	581.704	209	213	6.896	7.559
75-79	313.226	409.761	147	143	4.678	5.398
80 Y MÁS	305.487	448.370	202	249	4.723	6.171

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

Gráfico 6. Pirámide poblacional por grupo etéreo y género Departamento de la Guajira AIC EPSI



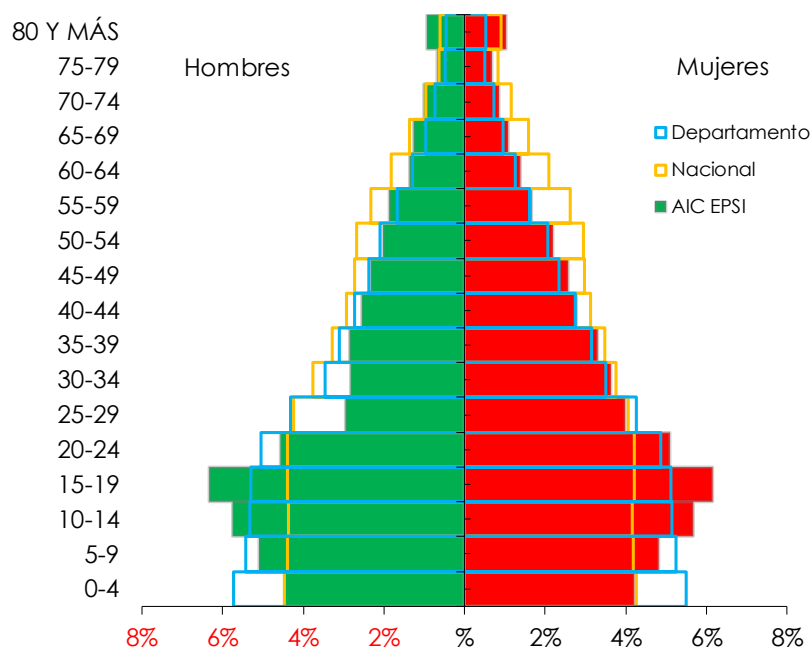
Fuente: BD BDUA AIC EPS-I y Proyecciones Población DANE Plantillas de Caracterización Poblacional

	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 23. Distribución poblacional por grupo étnico y género Departamento del Putumayo AIC EPSI

Grupo de edad	Departamento del Putumayo AIC EPSI					
	Año 2018					
	Nacional		AIC EPSI		Municipio	
	Hombres	Mujeres	Hombres	Mujeres	Hombres	Mujeres
Total	24.605.796	25.228.444	22.157	23.144	181.152	177.744
0-4	2.231.050	2.128.308	2.024	1.910	20.539	19.726
5-9	2.189.328	2.091.199	2.312	2.180	19.499	18.806
10-14	2.173.872	2.078.839	2.613	2.569	19.156	18.515
15-19	2.184.400	2.095.237	2.874	2.786	19.028	18.367
20-24	2.194.912	2.104.192	2.073	2.306	18.115	17.510
25-29	2.110.684	2.027.968	1.335	1.800	15.450	15.275
30-34	1.873.924	1.876.093	1.280	1.643	12.401	12.592
35-39	1.639.402	1.730.231	1.293	1.492	11.132	11.278
40-44	1.463.783	1.564.117	1.158	1.252	9.800	9.852
45-49	1.354.753	1.479.968	1.050	1.164	8.485	8.413
50-54	1.331.190	1.472.854	914	996	7.499	7.415
55-59	1.163.904	1.303.076	847	751	5.942	5.758
60-64	912.157	1.042.147	615	633	4.662	4.521
65-69	683.495	794.380	569	490	3.458	3.420
70-74	480.229	581.704	462	389	2.611	2.582
75-79	313.226	409.761	315	310	1.743	1.807
80 y MÁS	305.487	448.370	423	473	1.632	1.907

Gráfico 7. Pirámide poblacional por grupo étnico y género Departamento del Putumayo AIC EPSI



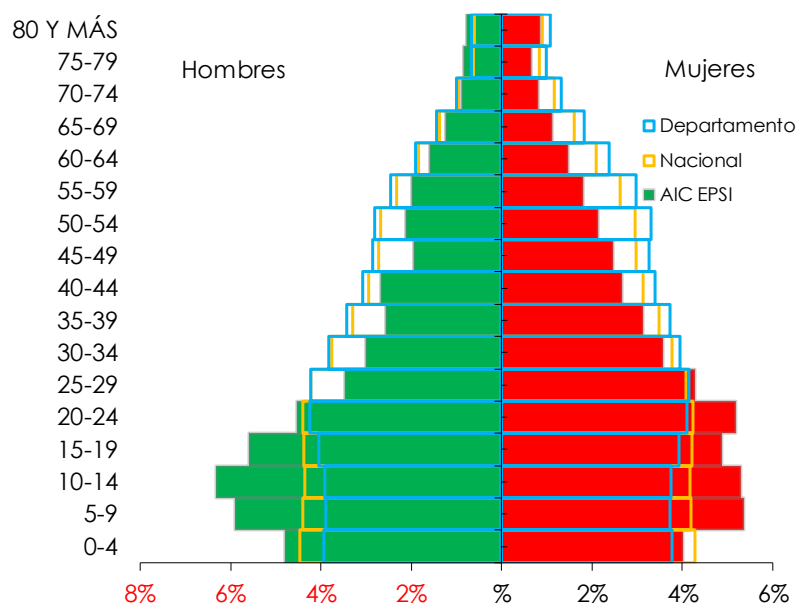
Fuente: BD BDUA AIC EPS-I y Proyecciones Población DANE Plantillas de Caracterización Poblacional

	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 24. Distribución poblacional por grupo etáreo y género Departamento del Valle AIC EPSI

Grupo de edad	Departamento del Valle AIC EPSI					
	Año 2018					
	Nacional		AIC EPSI		Municipio	
	Hombres	Mujeres	Hombres	Mujeres	Hombres	Mujeres
Total	24.605.796	25.228.444	4.375	4.317	2.302.714	2.453.399
0-4	2.231.050	2.128.308	418	348	187.711	179.198
5-9	2.189.328	2.091.199	513	466	184.701	176.871
10-14	2.173.872	2.078.839	550	460	185.947	178.611
15-19	2.184.400	2.095.237	486	424	192.776	186.068
20-24	2.194.912	2.104.192	394	451	202.024	195.394
25-29	2.110.684	2.027.968	302	372	200.636	196.749
30-34	1.873.924	1.876.093	262	310	182.551	187.270
35-39	1.639.402	1.730.231	223	271	163.143	177.011
40-44	1.463.783	1.564.117	233	232	146.193	161.418
45-49	1.354.753	1.479.968	169	215	136.266	155.033
50-54	1.331.190	1.472.854	185	186	133.399	157.130
55-59	1.163.904	1.303.076	173	157	116.980	141.314
60-64	912.157	1.042.147	138	128	90.812	113.221
65-69	683.495	794.380	109	97	68.184	87.286
70-74	480.229	581.704	78	70	47.570	63.092
75-79	313.226	409.761	74	56	32.226	46.612
80 y MÁS	305.487	448.370	68	74	31.595	51.121

Gráfico 8. Pirámide poblacional por grupo etáreo y género Departamento del Valle 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

Análisis de la estructura y volumen poblacional

La población afiliada en AIC EPSI Nacional con participación en 7 Departamentos, presenta una pirámide poblacional progresiva, caracterizada por una base pequeña en niños menores de 4 años, que se aumenta progresivamente en los grupos poblacionales jóvenes y adultos, y que de la misma manera va disminuyendo hacia la cima en los adultos mayores de 60 años, el mayor porcentaje de población se encuentra entre los grupos de 5 a 19 años de edad.

Pirámide poblacional que presenta una leve diferencia con la pirámide poblacional de la población general del Ente Territorial, debido a la muestra de proporciones equitativas en los diferentes grupos de edad, aunque coincidentes en la población mayor de edad joven y adulta.

El 9,78% de los afiliados son menores de 5 años, muy cerca al promedio nacional observado para el Ente Territorial, que es de 10%.

La población de AIC EPS-I en menores de 15 años, representa el 31,9%, ubicándose por encima del promedio nacional que es de 24,5%.

También se evidencia un volumen importante en la población en edad productiva entre los 20 y 59 años, con un total de 46,5% del total de los afiliados, lo que indica a la EPS-I que se debe fortalecer los programas de detección temprana en estos grupos de edad.

Finalmente, se observa que la población mayor de 60 años, representa un 10,39% del total de afiliados; estos grupos poblacionales 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.

El dato nacional arroja que estos grupos etáreos están alrededor del 8,78%, registro similar al reportado en AIC EPSI, lo que demuestra que la población de AIC, así como la de la población colombiana, está envejeciendo.

En resumen, esta 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 etáreos, 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.

Para la población de adultos mayores hombres y mujeres, es necesario realizar una caracterización a nivel local que permita conocer los riesgos propios y manejar las enfermedades crónicas y degenerativas propias de la edad y el género.

A nivel general tanto en el Nacional y sus Departamentos se evidencia una proporción muy similar en la composición en cuanto a género así, para género femenino 50,9% y para el género masculino representa el 49,1%, en donde la relación hombre/mujer prácticamente es de uno a uno, con una leve predominancia a favor de las mujeres

	Calle 1 # 4-66 Barrio Vásquez Cobo - Popayán Cauca Pbx: (092) 8380200 www.aicsalud.org.co - Email: correo@aicsalud.org.co		
	Página 34 de 106		

	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 Demográfico de AIC EPSI Nacional
Tabla 25. Índice Demográfico de AIC EPSI Nacional

Índice Demográfico	Año 2018		
	PAIS	AIC EPSI	DEPARTAMENTO
Población total	49.834.240	474.325	49.834.240
Población Masculina	24.605.796	233.127	24.605.796
Población femenina	25.228.444	241.198	25.228.444
Relación hombres: mujer	97,53	96,65	98
Razón niños: mujer	34	37	34
Índice de infancia	26	32	26
Índice de juventud	26	28	26
Índice de vejez	8	7	8
Índice de envejecimiento	31	23	31
Índice demográfico de dependencia	51,36	65,06	51,36
Índice de dependencia infantil	39,16	52,69	39,16
Índice de dependencia mayores	12,20	12,36	12,20
Índice de Friz	132,27	193,31	132,27

Índices demográficos	Interpretación
Relación hombres/mujer	En AIC EPSI a Nivel Nacional por cada 100 mujeres hay 97 hombres.
Razón niños mujer	En AIC EPSI a Nivel Nacional por cada 100 mujeres en edad fértil (15-49años) hay 37 niños y niñas entre 0 y 4 años.
Índice de infancia	En AIC EPSI a Nivel Nacional por cada 100 personas hay 32 menores de 15 años.
Índice de juventud	En AIC EPSI a Nivel Nacional por cada 100 personas hay 28 personas entre 15 a 29 años.
Índice de vejez	En AIC EPSI a Nivel Nacional por cada 100 personas hay 7 personas mayores de 65 años.
Índice de envejecimiento	En AIC EPSI a Nivel Nacional por cada 100 personas menores de 15 años, hay 23 personas mayores de 65 años
Índice demográfico de dependencia	En AIC EPSI a Nivel Nacional por cada 100 personas entre los 15 a 64 años, hay 65 personas menores de 15 años y mayores de 65 años (dependientes).
Índice de dependencia infantil	En AIC EPSI a Nivel Nacional por cada 100 personas entre los 15 a 64 años, dependen 53 menores de 15 años.
Índice de dependencia mayores	En AIC EPSI a Nivel Nacional 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

	Calle 1 # 4-66 Barrio Vásquez Cobo - Popayán Cauca Pbx: (092) 8380200 www.aicsalud.org.co - Email: correo@aicsalud.org.co
	Página 35 de 106

	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

Caracterización de la población con discapacidad según alteración permanente AIC EPSI Nacional año 2018

Tabla 26. Caracterización de la población con discapacidad según alteración permanente AIC EPSI Nacional año 2018

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	22670	70	0,3	23715	89	0,4	46385	159	0,3
5-9	25272	136	0,5	26237	146	0,6	51509	282	0,5
10-14	26304	181	0,7	27231	264	1,0	53535	445	0,8
15-19	26360	212	0,8	26769	281	1,0	53129	493	0,9
20-24	23494	118	0,5	20197	160	0,8	43691	278	0,6
25-29	19216	185	1,0	15976	206	1,3	35192	391	1,1
30-34	16792	206	1,2	14523	253	1,7	31315	459	1,5
35-39	14965	275	1,8	13790	316	2,3	28755	591	2,1
40-44	12631	229	1,8	12013	259	2,2	24644	488	2,0
45-49	10877	235	2,2	10228	303	3,0	21105	538	2,5
50-54	9657	263	2,7	9186	274	3,0	18843	537	2,8
55-59	8428	302	3,6	8526	320	3,8	16954	622	3,7
60-64	6715	382	5,7	7028	426	6,1	13743	808	5,9
65-69	5463	367	6,7	5847	410	7,0	11310	777	6,9
70-74	4379	324	7,4	4572	412	9,0	8951	736	8,2
75-79	3387	355	10,5	3360	362	10,8	6747	717	10,6
80 y MÁS	4588	843	18,4	3929	743	18,9	8517	1586	18,6
Total	241198	4683	1,94	233127	5224	2,2	474325	9907	2,1

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

Tabla 26. Se presentan un Total de 9907 casos de Discapacidad a nivel Nacional para los afiliados AIC EPSI, que corresponde al 2,1% del total de la población afiliada, con un porcentaje de 47,3% en el género femenino y 52,7% en género masculino.

El 99,4% (9855 casos) corresponden al régimen subsidiado y el 0,6% al régimen contributivo (52 casos)

El ciclo de vida donde más se presentan casos de Discapacidad en los afiliados AIC EPSI Nacional, corresponde a los adultos mayores de 60 años, en primeros lugares, grupos etáreos, entre 80 y más años (1586 casos) y de 60 a 64 años (808 casos).

De la misma manera es importante anotar que desde AIC EPSI se realizan grandes esfuerzos en el seguimiento y acompañamiento de los usuarios con discapacidad, sin embargo, no son suficientes las acciones del sector salud para mejorar su condición de vida debido al alto grado de vulnerabilidad y barreras en su entorno de vivienda, laboral y comunitario, por lo cual necesitan que los diferentes actores y entes territoriales intervengan esta población para mejorar su calidad de vida. Para el régimen Contributivo AIC EPSI, a la fecha no se reportan casos de afiliados con discapacidad.

	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

Caracterización de la población según pertenencia étnica: Indígenas, AIC EPSI consolidado Nacional año 2018

Tabla 27. Caracterización de la población según pertenencia étnica: Indígenas, AIC EPSI consolidado Nacional año 2018

Indígenas									
Grupos quinquenales de edad	Número de mujeres afiliadas	Número de mujeres afiliadas, reconocidas como indígenas	Proporción de mujeres afiliadas indígenas	Número de hombres afiliados	Número de hombres afiliados, reconocidos como indígenas	Proporción de hombres afiliados indígenas	Número de afiliados totales	Número de afiliados totales, reconocidos como indígenas	Proporción de afiliados total indígenas
0-4	22670	18651	82,3	23715	19599	82,6	46385	38250	82,5
5-9	25272	20882	82,6	26237	21652	82,5	51509	42534	82,6
10-14	26304	21011	79,9	27231	21655	79,5	53535	42666	79,7
15-19	26360	21269	80,7	26769	21428	80,0	53129	42697	80,4
20-24	23494	18837	80,2	20197	16396	81,2	43691	35233	80,6
25-29	19216	15448	80,4	15976	13079	81,9	35192	28527	81,1
30-34	16792	13349	79,5	14523	11688	80,5	31315	25037	80,0
35-39	14965	11523	77,0	13790	10675	77,4	28755	22198	77,2
40-44	12631	9677	76,6	12013	9109	75,8	24644	18786	76,2
45-49	10877	8096	74,4	10228	7677	75,1	21105	15773	74,7
50-54	9657	7100	73,5	9186	6875	74,8	18843	13975	74,2
55-59	8428	6175	73,3	8526	6258	73,4	16954	12433	73,3
60-64	6715	5013	74,7	7028	5146	73,2	13743	10159	73,9
65-69	5463	4150	76,0	5847	4307	73,7	11310	8457	74,8
70-74	4379	3383	77,3	4572	3420	74,8	8951	6803	76,0
75-79	3387	2617	77,3	3360	2552	76,0	6747	5169	76,6
80 y MÁS	4588	3511	76,5	3929	2849	72,5	8517	6360	74,7
Total	241198	190692	79,1	233127	184365	79,1	474325	375057	79,1

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 los afiliados AIC del nivel Nacional son las comunidades indígenas con el 79,1%.

Los demás grupos poblacionales, se denotan poco referenciados, el grupo Negro(a) o Mulato(a) o Afrocolombiano(a) o Afrodescendiente se evidencia con el 0,62% (2934 afiliados)). Y se clasifica el resto de la población en grupo mestizo o campesino con el 20,3% (96327).

Se evidencian diferencias en las diferentes fuentes de información grupo étnico, debido a los inconvenientes en la caracterización poblacional de este grupo, por las múltiples barreras que se presentan para realizar los censos poblacionales de las comunidades indígenas, por contexto geográfico, el traslado continuo de los comuneros por situaciones socioeconómicas, 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 mejorar cada vez más la calidad del dato en la consolidación de la información de la población afiliada 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

Afiliados que declaran ser desplazados AIC EPSI Nacional 2018

Tabla 28. Porcentaje de afiliados que declaran ser desplazados AIC EPSI Nacional 2018

Entidad territorial donde residen los afiliados a AIC EPSI	Porcentaje de desplazados de la AIC EPSI por entidad territorial	Porcentaje de desplazados en la entidad territorial
NACIONAL	20,33	12,75
05 - ANTIOQUIA	42,14	17,97
17 - CALDAS	10,75	8,86
19 - CAUCA	17,42	17,85
41 - HUILA	10,03	14,28
44 - LA GUAJIRA	9,59	13,39
86 - PUTUMAYO	35,04	37,68
76 - VALLE DEL CAUCA	26,53	9,79

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 Nacional corresponde al 20,33%, valor superior al el Ente Territorial Nacional que e del 12,75%.

Realidad que a nivel Nacional se presenta en los diferentes Departamentos de cobertura AIC EPSI han sido afectados por la violencia y el desplazamiento.

Las carencias socioeconómicas y las múltiples necesidades de las familias, además del conflicto armado en el cual se encuentra el país, hacen que cada vez más la población se desplace a las diferentes cabeceras y centros poblados en busca de salud, educación y cubrimiento de necesidades más básicas.

Los Departamentos con valores representativos de porcentaje de desplazamiento afiliados AIC EPSI semaforizados en rojo, son, Antioquia (42,14%) y Putumayo (35,04%), con relación a los datos que superan significativamente el valor del Nivel Nacional y/o del Ente Territorial.



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

Caracterización de Víctimas del Conflicto Armado Interno Ley 1448 de 2012, AIC EPSI distribución Nacional por grupos étnicos

Tabla 29. Caracterización de Víctimas del Conflicto Armado Interno Ley 1448 de 2012, AIC EPSI distribución Nacional por grupos étnicos.

Víctimas de hechos victimizantes: Víctimas del Conflicto Armado Interno Ley 1448 de 2012 Nacional									
Grupos quinquenales de edad	Número de mujeres afiliadas	Número de mujeres afiliadas que declaran ser víctimas del Conflicto	Proporción de mujeres víctimas del Conflicto	Número de hombres afiliados	Número de hombres afiliados que declaran ser víctimas del Conflicto	Proporción de hombres víctimas del Conflicto	Número de afiliados totales	Número de afiliados totales que declaran ser víctimas del Conflicto	Proporción de afiliados total víctimas del Conflicto Armado Interno Ley 1448 de 2012
0-4	22670	336	1,48	23715	338	1,43	46385	674	1,45
5-9	25272	503	1,99	26237	482	1,84	51509	985	1,91
10-14	26304	596	2,27	27231	623	2,29	53535	1219	2,28
15-19	26360	559	2,12	26769	577	2,16	53129	1136	2,14
20-24	23494	446	1,90	20197	346	1,71	43691	792	1,81
25-29	19216	377	1,96	15976	190	1,19	35192	567	1,61
30-34	16792	332	1,98	14523	199	1,37	31315	531	1,70
35-39	14965	321	2,15	13790	200	1,45	28755	521	1,81
40-44	12631	286	2,26	12013	185	1,54	24644	471	1,91
45-49	10877	235	2,16	10228	179	1,75	21105	414	1,96
50-54	9657	205	2,12	9186	173	1,88	18843	378	2,01
55-59	8428	168	1,99	8526	151	1,77	16954	319	1,88
60-64	6715	137	2,04	7028	118	1,68	13743	255	1,86
65-69	5463	71	1,30	5847	87	1,49	11310	158	1,40
70-74	4379	64	1,46	4572	67	1,47	8951	131	1,46
75-79	3387	43	1,27	3360	49	1,46	6747	92	1,36
80 y MÁS	4588	49	1,07	3929	60	1,53	8517	109	1,28
Total	241198	4728	1,96	233127	4024	1,73	474325	8752	1,85

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

Del total de afiliados AIC EPSI régimen subsidiado en el nivel Nacional (474325 afiliados), el 185% afiliados AIC EPSI, han sido reportados como Víctimas del Conflicto Armado Interno Ley 1448 de 2012, 8752 personas, mayormente afectado el género femenino con el 54% y en menor porcentaje el género masculino con el 46%.

El grupo étnico con mayor afectación corresponde al grupo de 50 a 54 años, situación asociado a la vulnerabilidad que padecen las familias, niños y jóvenes, por la situación de Víctimas del Conflicto Armado Interno Ley 1448 de 2012 de sus familias.

	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 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 años⁸.

Se presenta en la Tabla N° 30 el índice de envejecimiento de AIC EPSI en relación al valor de la Entidad Territorial.

Para AIC EPSI el índice de envejecimiento en el Nacionales de 23 personas mayores de 65 años por cada 100 personas menores de 15 años, mientras que a nivel del Ente territorial Nacional es de 31 personas mayores de 65 años por cada 100 personas menores de 15 años, obteniendo una diferencia relativa de uno y un nivel de confianza del 95% indica que está por debajo del nivel comparado, se refleja de manera similar en la mayoría de los departamentos.

El departamento de Caldas tiene el valor más representativo con 60 personas mayores de 65 años por cada 100 personas menores de 15 años.

En los Departamentos de AIC EPSI Nacional, aunque la tendencia del índice de envejecimiento conserva una estadística inferior en relación al valor del Ente territorial, es importante evidenciar que existe un cambio intergeneracional importante teniendo en cuenta que en las comunidades indígenas los adultos mayores representan la memoria y conocimiento ancestral, por lo cual es de vital importancia la conservación de los saberes por parte de la población joven.

Tabla 30. índice de envejecimiento de AIC EPSI por entidad territorial

Entidad territorial donde residen los afiliados a la EAPB	Índice de envejecimiento de la EAPB por entidad territorial	Índice de envejecimiento en la entidad territorial
NACIONAL	23,51	31,15
05 - ANTIOQUIA	13,86	35,21
17 - CALDAS	60,51	44,76
19 - CAUCA	23,85	29,34
41 - HUILA	12,76	14,57
44 - LA GUAJIRA	16,88	25,17
86 - PUTUMAYO	25,27	16,48
76 - VALLE DEL CAUCA	23,01	39,13

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

⁸ Plantilla 3-4-5. Pirámide poblacional – índices demográficos e índices de envejecimiento.

Amarillo: Cuando la diferencia relativa es uno o el intervalo de confianza 95% atraviesa el uno, indica que no hay diferencias estadísticamente significativas entre el valor que toma el indicador en la región o departamento y el indicador nacional.

Rojo: Cuando la diferencia relativa es mayor de uno y el intervalo de confianza 95% no atraviesa el uno, indica que el indicador es significativamente más alto en la región o departamento comparado con el indicador nacional.

Verde: Cuando la diferencia relativa es menor de uno y el intervalo de confianza 95% no atraviesa el uno, indica que el indicador es significativamente más bajo en la región o departamento comparado con el indicador nacional.

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

Dinámica Poblacional

Tabla 31. Caracterización Demográfica Natalidad AIC EPSI Nacional 2018

Tabla 04. Caracterización Demográfica Natalidad Año 2015 Nacional 2015							
Entidad territorial donde residen los afiliados a la EAPB	Natalidad						
	Tasa bruta de natalidad de la EAPB por entidad territorial.	Tasa bruta de natalidad en la entidad territorial.	2015	2016	2017	2016	2017
	Último año disponible	Último año disponible					
NACIONAL	10,85	13,32	14,1	5,36	7,77	↘	↗
05 - ANTIOQUIA	9,24	11,62	9,59	12,7	5,76	↗	↘
17 - CALDAS	8,14	9,37		5,46	0	↗	↘
19 - CAUCA	11,14	13,37	15	16	8,48	↗	↘
41 - HUILA	13,45	17,45	16,2	16,2	7,49	↘	↘
44 - LA GUAJIRA	13,85	16,64	21	26,3	11	↗	↘
86 - PUTUMAYO	10,08	12,82	13,7	13,7	6,55	↘	↘
76 - VALLE DEL CAUCA	9,34	10,97	11	12,3	6,88	↗	↘

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

Se presenta en la Tabla N° 31 la tasa bruta de Natalidad Nacional, por cada 1000 afiliados de AIC EPSI nacieron para el año 2018 10 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 13 nacidos vivos.

El Departamento que representa una tasa bruta de natalidad más baja en relación al Ente Territorial, fue el departamento de Caldas con una tasa de 8 nacidos vivos por cada 1000 afiliados, seguido por el Departamento de Antioquia (9,24), Departamento del Valle (9,34) y Putumayo (10,08) nacidos vivos por cada 1000 afiliados, que en promedio representan 9 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 2018 ha disminuido notablemente en comparación con los años anteriores.



	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 Demográfica Tasa bruta de mortalidad general AIC EPSI Nacional 2018

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	2016	2017
NACIONAL	1,35	4,62	2,51	1,87	1,19	↘	↘
05 - ANTIOQUIA	1,28	4,92	1,6	1,49	1,38	↘	↘
17 - CALDAS	1,19	5,95			2,28	-	↗
19 - CAUCA	1,43	4,21	2,27	1,75	1,1	↘	↘
41 - HUILA	0,51	2,18	0,62	0,76	0,33	↗	↘
44 - LA GUAJIRA	2,46	4,73	1,68	1,08	1,77	↘	↗
86 - PUTUMAYO	1,46	3,95	2,85	2,3	1,6	↘	↘
76 - VALLE DEL CAUCA	1,48	5,47	2,81	2,26	0,22	↘	↘

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

En la Tabla N° 32 se presenta la Tasa bruta de mortalidad general AIC EPSI Nacional 2018, se obtuvo una tasa bruta de mortalidad de 1 muerte por 1000 afiliados, siendo inferior a la tasa del Ente Territorial con un valor de 4 muertes por 1000 habitantes.

En el comparativo 2015-2017 se evidencia una disminución de la tasa bruta de mortalidad AIC EPSI año 2018 en comparación con el valor año 2016, igualmente se verifica que para todos los Departamentos el valor promedio se encuentra en 1,40 muertes por cada 1000 afiliados.

Tabla 33. Caracterización Demográfica Crecimiento poblacional AIC EPSI Nacional 2018

Entidad territorial donde residen los afiliados a la EAPB	Crecimiento total					
	Tasa de crecimiento total de la EAPB por entidad territorial. Último año disponible	2016	2017	2018	2017	2018
NACIONAL	0,69	-0,14	5,8	0,69	↗	↘
05 - ANTIOQUIA	-0,10	-4,42	3,13	-0,06	↗	↘
17 - CALDAS	-0,09	-1,2	-1,48	-0,09	↗	↘
19 - CAUCA	1,61	0,82	1,89	1,61	↗	↘
41 - HUILA	-2,39	5,74	113	-2,39	↗	↘
44 - LA GUAJIRA	0,27	-0,6	1,7	0,27	↗	↘
86 - PUTUMAYO	-0,84	-3,13	-0,53	-0,84	↗	↘
76 - VALLE DEL CAUCA	-2,41	-2,34	-0,53	-1,55	↗	↘

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

En la Tabla N° 33 En cuanto a la Tasa de crecimiento total de la AIC EPSI para el año 2018, se evidencia un aumento de 0,69 afiliados por cada 1000 personas, relacionado con algunos traslados que se han venido presentado durante el año 2017 y 2018. Sin embargo, a nivel de los Departamentos de cobertura AIC EPSI se presentó una disminución de 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

Tabla 34. Caracterización Demográfica Fecundidad AIC EPSI Nacional 2018

Entidad territorial donde residen los afiliados a la EAPB	Fecundidad						
	Tasa general de fecundidad de la EAPB por entidad territorial.	Tasa general de fecundidad en la entidad territorial.	2015	2016	2017	2016	2017
	Último año disponible	Último año disponible					
NACIONAL	41,58	51,32	54,21	58,94	29,82	☒	☒
05 - ANTIOQUIA	35,89	44,08	36,61	47,11	21,71	☒	☒
17 - CALDAS	29,24	38,07	40,07	48,33	20,61	☒	☒
19 - CAUCA	39,76	52,81	53,92	57,94	30,3	☒	☒
41 - HUILA	54,56	68,49	68,28	66,78	30,37	☒	☒
44 - LA GUAJIRA	74,95	65,00	112,7	132,4	61,02	☒	☒
86 - PUTUMAYO	34,53	49,40	47,87	45,79	22,72	☒	☒
76 - VALLE DEL CAUCA	86,98	41,15	92,62	108,2	59,48	☒	☒

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

Se presenta en la Tabla N° 34, N° 35 y N° 36, los indicadores de fecundidad para el Nacional afiliados AIC EPSI, la tasa general de fecundidad, para el año 2018 en el AIC EPSI Nacional fue de, 41 nacidos vivos por cada 1000 mujeres en edad fértil afiliadas tasa muy por debajo del indicador del Ente Territorial que para el mismo periodo correspondió a 51 nacidos vivos por cada 1000 mujeres afiliadas en edad fértil.

Para los Departamentos de cobertura Nacional AIC EPSI, la tasa general de fecundidad en orden descendente fue de, Departamento del Valle (86,98); Departamento de la Guajira (74,95); y Huila (54,56); con promedio de 50,84 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 2018, tanto como para el nivel Nacional, así como para la Mayoría de los Departamentos.



	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 35. Caracterización Demográfica Tasa de fecundidad de 10-14 años AIC EPSI Nacional 2018

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
NACIONAL	3,11	2,83	4,643	4,87	2,439	☐	☐
05 - ANTIOQUIA	5,97	3,36	7,597	8,505	5,975	☐	☐
17 - CALDAS	5,69	2,02	1,89	5,21	2,73	☐	☐
19 - CAUCA	2,36	3,37	4,307	4,462	2,05	☐	☐
41 - HUILA	1,70	3,74	4,18	3,16	0,98	☐	☐
44 - LA GUAJIRA	6,11	3,75	0	2	4,02	☐	☐
86 - PUTUMAYO	4,25	4,51	5,76	4,68	2,62	☐	☐
76 - VALLE DEL CAUCA	2,19	2,19	6,29	4,3	0	☐	☐

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

La Tasa de fecundidad de 10-14 años, año 2018 para el Ente territorial Nacional registró un número de 3 hijos por 1000 mujeres de 10-14 años, siendo un valor por encima de la tasa registrada de AIC EPSI con un valor de 2 hijos por 1000 mujeres de 10-14 años.

En el Departamento de La Guajira se presenta la tasa más superior con un valor de 6 hijos por 1000 mujeres de 10-14 años, departamento de Antioquia 5 hijos por 1000 mujeres de 10-14 años, y en el departamento de Caldas 5 hijos por 1000 mujeres de 10-14 años en comparación al valor Nacional y del Ente Territorial 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 2018, con relación a los años anteriores.

Tabla 36. Caracterización Demográfica Tasa de fecundidad de 15-19 años AIC EPSI Nacional 2018

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
NACIONAL	49,82	61,11	55,6	63,58	35,39	☐	☐
05 - ANTIOQUIA	48,28	57,97	32,12	57,61	25,73	☐	☐
17 - CALDAS	38,44	47,24	40,72	69,25	30,56	☐	☐
19 - CAUCA	52,86	69,10	62,73	66,09	39,29	☐	☐
41 - HUILA	46,29	73,11	43,97	40,68	22,83	☐	☐
44 - LA GUAJIRA	44,40	83,61	68,84	113,6	53,7	☐	☐
86 - PUTUMAYO	41,98	63,13	51,59	53,46	31,25	☐	☐
76 - VALLE DEL CAUCA	63,85	48,63	33,21	47,62	35,94	☐	☐

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 44 de 106

	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 Tasa de fecundidad de 15-19 años, para población AIC EPSI 2018 Nacional, fue de 49 hijos por cada 1000 mujeres de 15-19 años, valor inferior al del Ente Territorial que presentó una tasa de 61 hijos por cada 1000 mujeres de 15-19 años.

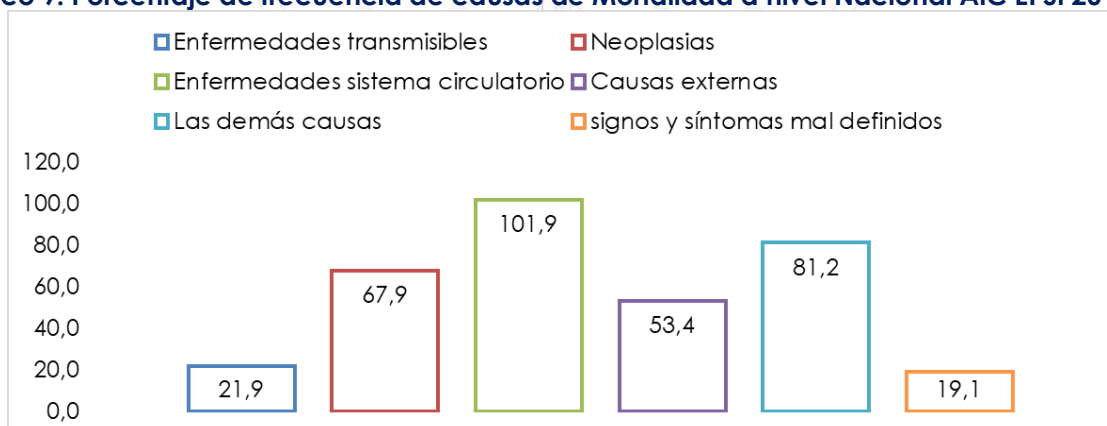
En el comparativo 2015-2017, se evidencia una disminución de la Tasa de fecundidad de 15-19 años, para población AIC EPSI 2018, tanto a nivel del Departamento como en los Departamentos. Se resalta el mayor número de tasa de fecundidad en mujeres de 15 a 19 años en el Departamento del Valle con 63 hijos por cada 1000 mujeres de 15-19 años.

CARACTERIZACIÓN DE LA MORTALIDAD

Mortalidad por grandes causas (tasas ajustadas) según lista 6/67 OPS-OMS, AIC EPSI Nacional 2018

Para los afiliados AIC EPSI régimen subsidiado a nivel Nacional la primera causa de muerte en el año 2018 fue registrada en el grupo de Enfermedades del Sistema Circulatorio con una tasa ajustada de 101,9 muertes por 100.000 afiliados, en segundo lugar se ubicó el grupo de las demás causas con 81,2 muertes por 100.000 afiliados, en tercer lugar está el grupo de Neoplasias con 67,9 muertes por 100.000 afiliados, seguido de causas externas con una tasa ajustada de 53,4 muertes por 100.000 afiliados, signos y síntomas mal definidos con una tasa de 19,1 muertes por 100.000 afiliados (valor representativo semaforizado en rojo, en comparación con el indicador del Ente territorial que es de 7,5 muertes por 100.000 personas) y Enfermedades transmisibles con una tasa ajustada de 21,9 muertes por 100.000 afiliados.

Gráfico 9. Porcentaje de frecuencia de causas de Mortalidad a nivel Nacional AIC EPSI 2018



Fuente Informe Caracterización Poblacional 2018 AIC EPSI

Se presenta en el gráfico N° 9 Porcentaje de frecuencia de causas de Mortalidad en población total, presentadas a nivel Nacional AIC EPSI 2018, tendencia similar en los departamentos. Se complementa la información en las tablas N° 37 y N° 38.

Todos los Indicadores de Mortalidad se encuentran semaforizados tomando como referencia la metodología propuesta por el Ministerio de Salud y protección Social MSP⁹.

⁹ La semaforización se realizará de acuerdo con los intervalos de confianza de las diferencias relativas según método de Rothman, así:

	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 37. Mortalidad por grandes causas (tasas ajustadas) según lista 6/67 OPS-OMS, AIC EPSI Nacional 2018

Entidad territorial donde residen los afiliados a la EAPB	Grupos de muerte según lista 6/67 OPS-OMS	Mortalidad por grandes causas en población total			Primera causa de mortalidad	Comportamiento en población total						
		Tasa ajustada de mortalidad de la EAPB por entidad territorial en el último año	Tasa ajustada de mortalidad en la entidad territorial	Tasa ajustada de mortalidad más alta para la EAPB por entidad territorial		2014	2015	2016	2017	2015	2016	2017
NACIONAL	Enfermedades transmisibles	21,9	32,8		Enfermedades del sistema circulatorio	21,6	19,5	20,6	21,9			
	Neoplasias	67,9	94,9			71,4	76,8	71,4	67,9			
	Enfermedades sistema circulatorio	101,9	150,3	101,9		94,0	91,7	103,1	101,9			
	Causas externas	53,4	58,0			58,7	72,0	64,8	53,4			
	Las demás causas	81,2	118,4			85,1	67,7	86,1	81,2			
	signos y síntomas mal definidos	19,1	7,5			17,2	11,2	19,9	19,1			
ANTIOQUIA	Enfermedades transmisibles	16,9	32,5		Enfermedades del sistema circulatorio	51,0	36,6	51,0	16,9			
	Neoplasias	88,6	111,3			58,5	46,6	41,3	88,6			
	Enfermedades sistema circulatorio	92,8	145,6	92,8		112,5	60,0	87,8	92,8			
	Causas externas	35,8	63,9			53,5	52,6	47,6	35,8			
	Las demás causas	77,8	115,1			89,7	52,6	73,6	77,8			
	signos y síntomas mal definidos		10,6									
CALDAS	Enfermedades transmisibles	27,8	32,2		Enfermedades del sistema circulatorio	21,8	28,5	28,3	27,8			
	Neoplasias	53,6	103,9			72,3	104,0	75,1	53,6			
	Enfermedades sistema circulatorio	131,4	163,9	131,4		115,7	104,3	148,1	131,4			
	Causas externas	17,8	51,7			51,8	35,5	75,7	17,8			
	Las demás causas	112,9	124,8			138,4	137,4	133,5	112,9			
	signos y síntomas mal definidos		1,6			3,8		4,1				
CAUCA	Enfermedades transmisibles	18,9	22,9		Enfermedades del sistema circulatorio	17,8	15,7	14,7	18,9			
	Neoplasias	59,2	83,1			68,1	71,5	68,9	59,2			
	Enfermedades sistema circulatorio	85,9	131,1	85,9		91,0	82,0	87,5	85,9			
	Causas externas	53,0	73,7			50,2	71,2	59,0	53,0			
	Las demás causas	70,1	96,8			70,2	52,9	76,3	70,1			
	signos y síntomas mal definidos	24,7	14,3			22,3	13,6	25,6	24,7			
GUAJIRA	Enfermedades transmisibles	8,6	24,2		Enfermedades del sistema circulatorio	21,6	19,5	20,6	21,9			
	Neoplasias	42,4	44,0			71,4	76,8	71,4	67,9			
	Enfermedades sistema circulatorio	34,7	73,4	101,9		94,0	91,7	103,1	101,9			
	Causas externas	1,8	40,0			58,7	72,0	64,8	53,4			
	Las demás causas	27,6	69,8			85,1	67,7	86,1	81,2			
	signos y síntomas mal definidos	0,0	14,8			17,2	11,2	19,9	19,1			

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

Amarillo: Cuando la diferencia relativa es uno o el intervalo de confianza 95% atraviesa el uno, indica que no hay diferencias estadísticamente significativas entre el valor que toma el indicador en la región o departamento y el indicador nacional.

Rojo: Cuando la diferencia relativa es mayor de uno y el intervalo de confianza 95% no atraviesa el uno, indica que el indicador es significativamente más alto en la región o departamento comparado con el indicador nacional.

Verde: Cuando la diferencia relativa es menor de uno y el intervalo de confianza 95% no atraviesa el uno, indica que el indicador es significativamente más bajo en la región o departamento comparado con el indicador nacional.



Calle 1 # 4-66 Barrio Vásquez Cobo - Popayán Cauca

Pbx: (092) 8380200

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

Página 46 de 106

	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. Mortalidad por grandes causas (tasas ajustadas) según lista 6/67 OPS-OMS, AIC EPSI Nacional 2018

Mortalidad por grandes causas en población total														
Entidad territorial donde residen los afiliados a la EAPB	Grupos de muerte según lista 6/67 OPS-OMS	Tasa ajustada de mortalidad de la EAPB por entidad territorial en el último año	Tasa ajustada de mortalidad en la entidad territorial	Tasa ajustada de mortalidad más alta para la EAPB por entidad territorial	Primera causa de mortalidad	Comportamiento en población total								
						2014	2015	2016	2017	2015	2016	2017		
HUILA	Enfermedades transmisibles	32,5	35,3	42,4	Neoplasias	18,7	14,8	22,8	8,6	☐	☐	☐		
	Neoplasias	78,4	106,2			9,5	35,1	38,9	42,4	☐	☐	☐		
	Enfermedades sistema circulatorio	242,1	173,5			7,8	17,1	13,1	34,7	☐	☐	☐		
	Causas externas	80,9	62,2			0,0	7,4	5,7	1,8	☐	☐	☐		
	Las demás causas	172,8	133,2			25,2	3,1	54,6	27,6	☐	☐	☐		
	signos y síntomas mal definidos	83,0	6,7			8,6	0,0	22,1	0,0	☐	☐	☐		
PUTUMAYO	Enfermedades transmisibles	20,7	27,2	242,1	Enfermedades sistema circulatorio	29,1	33,4	32,3	32,5	☐	☐	☐		
	Neoplasias	94,2	85,2			58,8	73,2	104,4	78,4	☐	☐	☐		
	Enfermedades sistema circulatorio	115,0	125,1			136,0	50,3	109,6	242,1	☐	☐	☐		
	Causas externas	108,7	162,0			158,5	119,8	75,7	80,9	☐	☐	☐		
	Las demás causas	87,1	93,6			170,3	111,2	91,3	172,8	☐	☐	☐		
	signos y síntomas mal definidos	8,2	7,5			33,6	31,8	90,5	83,0	☐	☐	☐		
VALLE	Enfermedades transmisibles	49,2	36,0	115,0	Enfermedades sistema circulatorio	20,9	12,3	13,3	20,7	☐	☐	☐		
	Neoplasias	190,9	104,4			67,3	61,2	65,4	94,2	☐	☐	☐		
	Enfermedades sistema circulatorio	240,3	159,3			71,4	122,8	105,7	115,0	☐	☐	☐		
	Causas externas	22,7	75,1			85,5	83,0	95,5	108,7	☐	☐	☐		
	Las demás causas	212,0	121,2			103,6	73,8	79,5	87,1	☐	☐	☐		
	signos y síntomas mal definidos	25,3	4,4			3,7	0,0	3,7	8,2	☐	☐	☐		

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

Mortalidad por Años de Vida Potencialmente Perdidos AVPP según grandes causas (DANE), AIC EPSI Nacional 2018

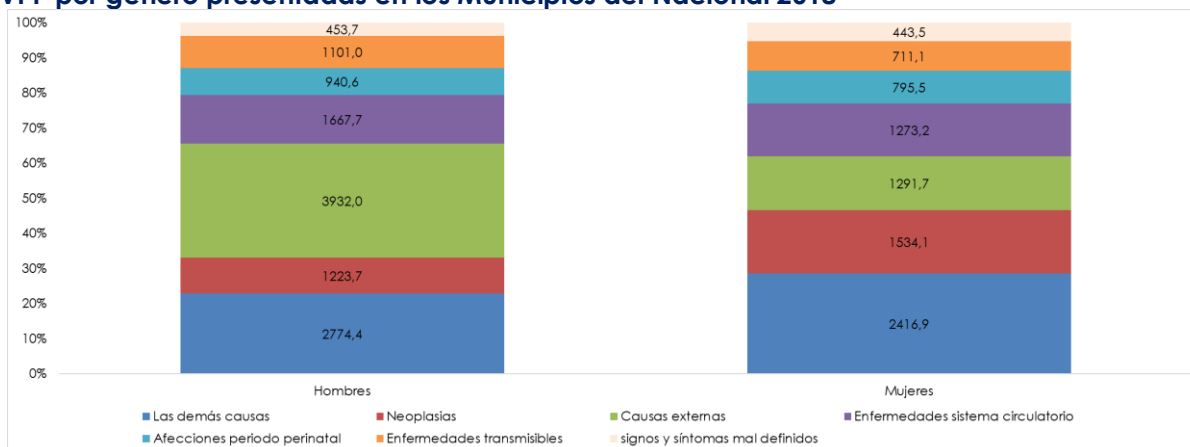
El análisis de la carga de la enfermedad muestra el impacto o fuerza letal para la sociedad como consecuencia de muertes a edad temprana, dentro de estas medidas se encuentran los Años de Vida Potencialmente Perdidos (AVPP) que corresponden a la suma de todos los años que habrían vivido las personas que murieron por una cierta causa si hubieran vivido hasta una cierta edad¹⁰.

Para los afiliados AIC EPSI régimen subsidiado en AIC EPSI Nacional la primera causa de muerte por Años de Vida Potencialmente Perdidos AVPP en el año 2018 fue registrada en el grupo las Demás Causas, en segundo lugar se ubicó el grupo de Causas Externas, en tercer lugar está el grupo de Enfermedades del Sistema Circulatorio, seguido de Neoplasias, enfermedades transmisibles y signos y síntomas mal definidos (valor representativo semaforizado en rojo, en comparación con el indicador del Ente territorial).

¹⁰ Instructivo de Plantillas_ Estimación de carga de la mortalidad mediante AVPP Ministerio de Salud y Protección Social

	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

Gráfico 10. Comparativo de causas de Mortalidad por Años de Vida Potencialmente Perdidos AVPP por género presentadas en los Municipios del Nacional 2018



Fuente Informe Caracterización Poblacional 2018 AIC EPSI

En el gráfico 10 se presenta, que el mayor porcentaje de AVPP que se produce en los hombres se debe a las causas externas seguido de las demás causas y en las mujeres el mayor porcentaje de AVPP se produce por las demás causas y Neoplasias.

Se complementa en las Tablas N° 39 y N° 40, la información de la primera causa de Mortalidad por grandes Causas según lista 6/67 OPS-OMS, tasas ajustadas, de AIC EPSI Nacional, y los departamentos.

Tabla 39. Mortalidad por AVPP según grandes causas (DANE), AIC EPSI Nacional 2018

Entidad territorial donde residen los afiliados a la EAPB	Grupos de muerte según lista 6/67 OPS-OMS	AVPP por grandes causas en población total				Comportamiento en población total						
		Tasa ajustada de AVPP de la EAPB por entidad territorial	Tasa ajustada de AVPP en la entidad territorial	Tasa ajustada de AVPP más alta para la EAPB por entidad territorial	Primera causa de AVPP	2014				2015		
						2014	2015	2016	2017	2015	2016	2017
NACIONAL	Enfermedades transmisibles	902,4	741,0	2592,23	Las demás causas	902	1032	1027	902	☐	☐	☐
	Neoplasias	1381,8	1777,8			1435	1435	1397	1382	☐	☐	☐
	Enfermedades sistema circulatorio	1466,7	1785,7			1273	1261	1522	1467	☐	☐	☐
	Causas externas	2586,8	2449,3			2670	3395	3056	2587	☐	☐	☐
	Las demás causas	2592,2	2026,7			2652	2374	2886	2592	☐	☐	☐
	signos y síntomas mal definidos	448,5	161,4			345	273	620	448	☐	☐	☐
ANTIOQUIA	Enfermedades transmisibles	640,2	622,7	2057,06	Neoplasias	586	890	1535	640	☐	☐	☐
	Neoplasias	2057,1	1925,5			1574	1176	868	2057	☐	☐	☐
	Enfermedades sistema circulatorio	1543,7	1752,1			1649	979	1464	1544	☐	☐	☐
	Causas externas	1764,9	2730,3			1808	2181	2427	1765	☐	☐	☐
	Las demás causas	1501,2	1831,4			1179	1480	1614	1501	☐	☐	☐
	signos y síntomas mal definidos	350,1	185,4			524	96	135	350	☐	☐	☐

Fuente Bodega de Datos de SISPRO (SGD), RIPS, Registro de EEVV, BDU, 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 40. Mortalidad por AVPP según grandes causas (DANE), AIC EPSI Nacional 2018

Entidad territorial donde residen los afiliados a la EAPB	Grupos de muerte según lista 6/67 OPS-OMS	AVPP por grandes causas en población total			Primera causa de AVPP	Comportamiento en población total						
		Tasa ajustada de AVPP de la EAPB por entidad territorial	Tasa ajustada de AVPP en la entidad territorial	Tasa ajustada de AVPP más alta para la EAPB por entidad territorial		2014				2015		
						2014	2015	2016	2017	2015	2016	2017
CALDAS	Enfermedades transmisibles	667,8	678,1	1985,35	Las demás causas	301	738	851	668	☐	☐	☐
	Neoplasias	1126,7	1998,6			1887	1938	1636	1127	☐	☐	☐
	Enfermedades sistema circulatorio	1735,7	1971,3			2034	1109	2073	1736	☐	☐	☐
	Causas externas	590,1	2107,2			2184	1643	3220	590	☐	☐	☐
	Las demás causas	1985,4	1974,5			3116	2587	2753	1985	☐	☐	☐
	signos y síntomas mal definidos		53,2			190		34		☐	☐	☐
CAUCA	Enfermedades transmisibles	466,6	580,5	2422,23	Causas externas	516	353	415	467	☐	☐	☐
	Neoplasias	1369,4	1552,7			1678	1681	1512	1369	☐	☐	☐
	Enfermedades sistema circulatorio	1386,0	1554,9			1457	1292	1334	1386	☐	☐	☐
	Causas externas	2422,2	3305,9			2230	3137	2675	2422	☐	☐	☐
	Las demás causas	1514,3	1960,0			1589	1114	1508	1514	☐	☐	☐
	signos y síntomas mal definidos	420,8	235,8			395	296	499	421	☐	☐	☐
GUAJIRA	Enfermedades transmisibles	340,8	704,3	923,37	Neoplasias	365	438	1037	341	☐	☐	☐
	Neoplasias	923,4	885,0			97	413	1309	923	☐	☐	☐
	Enfermedades sistema circulatorio	543,9	994,5			58	426	98	544	☐	☐	☐
	Causas externas	118,7	1704,9			0	411	346	119	☐	☐	☐
	Las demás causas	767,6	1798,9			582	242	1749	768	☐	☐	☐
	signos y síntomas mal definidos	0,0	317,2			418	0	607	0	☐	☐	☐
HUILA	Enfermedades transmisibles	441,4	779,3	4213,71	Enfermedades sistema circulatorio	395	394	316	441	☐	☐	☐
	Neoplasias	1809,6	2002,4			1130	1378	2459	1810	☐	☐	☐
	Enfermedades sistema circulatorio	4213,7	1929,8			2853	424	2194	4214	☐	☐	☐
	Causas externas	3334,8	2490,9			7959	5884	3854	3335	☐	☐	☐
	Las demás causas	3904,3	2176,4			2812	1774	2059	3904	☐	☐	☐
	signos y síntomas mal definidos	1862,8	107,1			250	432	1818	1863	☐	☐	☐
PUTUMAYO	Enfermedades transmisibles	463,0	548,2	4644,11	Causas externas	677	231	361	463	☐	☐	☐
	Neoplasias	2117,6	1573,2			1632	1281	1741	2118	☐	☐	☐
	Enfermedades sistema circulatorio	1645,7	1585,6			1131	2197	1969	1646	☐	☐	☐
	Causas externas	4644,1	7114,7			3516	3432	4272	4644	☐	☐	☐
	Las demás causas	1715,0	1621,0			2249	1459	2202	1715	☐	☐	☐
	signos y síntomas mal definidos	130,4	99,2			33	0	33	130	☐	☐	☐
VALLE	Enfermedades transmisibles	1311,9	850,2	5300,74	Neoplasias	2855	886	726	1312	☐	☐	☐
	Neoplasias	5300,7	1923,0			3914	4489	4400	5301	☐	☐	☐
	Enfermedades sistema circulatorio	3321,3	1930,6			1781	3441	5165	3321	☐	☐	☐
	Causas externas	1023,2	3360,4			6248	9735	5615	1023	☐	☐	☐
	Las demás causas	4628,0	2035,1			2550	3999	2384	4628	☐	☐	☐
	signos y síntomas mal definidos	352,3	82,6			177	854	172	352	☐	☐	☐

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

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

Mortalidad por subgrupo según lista 6/67 OPS-OMS, AIC EPSI Nacional 2018

Para los afiliados AIC EPSI régimen subsidiado en AIC EPSI Nacional en la estimación de la tasa ajustada de Mortalidad por subgrupo según lista 6/67 OPS-OMS, la primera causa de Mortalidad de Enfermedades Trasmisibles, para los Departamentos de cobertura y del nivel Nacional fue el subgrupo Infecciones Respiratorias Agudas, seguido de Tuberculosis y en tercer lugar Enfermedades infecciosas intestinales.

En la estimación de la tasa ajustada de la primera causa de Mortalidad por subgrupo y grupo de muerte según lista 6/67 OPS-OMS de Neoplasias, para los Departamentos de cobertura y del nivel Nacional fue, el principal subgrupo fue Tumor maligno de estómago, seguido de Tumor maligno de los órganos digestivos y del peritoneo, excepto estómago y colon y en tercer lugar Tumores malignos de otras localizaciones y de las no especificadas.

En la estimación de la tasa ajustada de Mortalidad, la primera causa de Mortalidad por subgrupo y grupo de muerte según lista 6/67 OPS-OMS de Enfermedades del Sistema Circulatorio, para los Departamentos de cobertura y del nivel Nacional fue, el principal subgrupo Enfermedades isquémicas del corazón, seguido de Enfermedades cerebrovasculares y en tercer lugar Enfermedad cardiopulmonar, enfermedades de la circulación pulmonar y otras formas de enfermedad del corazón

En la estimación de la tasa ajustada de Mortalidad la primera causa de Mortalidad por subgrupo y grupo de muerte según lista 6/67 OPS-OMS de Causas Externas, para los Departamentos de cobertura y del nivel Nacional fue, el principal subgrupo Agresiones (homicidios), seguido de Lesiones auto infligidas intencionalmente (suicidios) y en tercer lugar Accidentes de transporte terrestre y Caídas.

En la estimación de la tasa ajustada de Mortalidad, la primera causa de Mortalidad por subgrupo y grupo de muerte según lista 6/67 OPS-OMS de Las Demás Causas, para los Departamentos de cobertura y del nivel Nacional fue, el principal subgrupo Enfermedades crónicas de las vías respiratorias inferiores, seguido de Diabetes mellitus, Enfermedades del sistema urinario, Resto de enfermedades del sistema digestivo, Resto de las enfermedades y en tercer lugar Resto de enfermedades del sistema respiratorio.

En la estimación de la tasa ajustada de Mortalidad, la primera causa de Mortalidad por subgrupo y grupo de muerte según lista 6/67 OPS-OMS para Signos, síntomas y afecciones mal definidas, se reporta una tasa de 24,7 muertes por cada 100.000 afiliados para AIC EPSI Nacional.

Se complementa en las Tablas N° 41 y N° 42, la información de la primera causa de Mortalidad por subgrupo según lista 6/67 OPS-OMS, AIC EPSI Nacional 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

Tabla 41. Mortalidad por subgrupo según lista 6/67 OPS-OMS, AIC EPSI Nacional 2018

Grupos de muerte según lista 6/67 OPS-OMS	Subgrupos de muerte	Tasa ajustada de mortalidad de la EAPB por entidad territorial	Tasa ajustada de mortalidad en la entidad territorial	Primera causa de mortalidad	Comportamiento en población total						
					2014	2015	2016	2017	2015	2016	2017
Enfermedades transmisibles	Enfermedades infecciosas intestinales	2,66	1,43	Infecciones respiratorias agudas	2,7	2,1	0,5	2,7	☒	☒	☒
	Tuberculosis	3,36	1,96		4,2	2,7	3,0	3,4	☒	☒	☒
	Ciertas enfermedades transmitidas por vectores y rabia	0,16	0,61		0,0	0,8	0,5	0,2	☒	☒	☒
	Septicemia, excepto neonatal	0,28	2,01		0,9	0,2	1,1	0,3	☒	☒	☒
	Enfermedad por el VIH (SIDA)	3,29	5,16		2,6	2,0	2,6	3,3	☒	☒	☒
	Infecciones respiratorias agudas	11,15	19,70		8,2	9,3	10,9	11,1	☒	☒	☒
	Resto de ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias	0,96	1,31		2,4	1,5	1,5	1,0	☒	☒	☒
Neoplasias	Tumor maligno del estómago	13,45	10,75	Tumor maligno del estómago	14,7	17,7	15,9	13,5	☒	☒	☒
	Tumor maligno del colon y de la unión recto sigmoidea	2,79	6,26		2,4	2,2	1,6	2,8	☒	☒	☒
	Tumor maligno de los órganos digestivos y del peritoneo, excepto estómago y colon	10,74	14,02		10,8	14,1	8,9	10,7	☒	☒	☒
	Tumor maligno de la tráquea, los bronquios y el pulmón	3,99	9,94		3,7	4,9	2,7	4,0	☒	☒	☒
	Tumor maligno de los órganos respiratorios e intratorácicos, excepto tráquea, bronquios y pulmón	1,46	1,36		0,4	0,3	0,4	1,5	☒	☒	☒
	Tumor maligno de la mama de la mujer	7,34	12,55		5,4	3,6	2,8	7,3	☒	☒	☒
	Tumor maligno del cuello del útero	8,43	6,59		8,9	12,0	11,8	8,4	☒	☒	☒
	Tumor maligno del útero, parte no especificada	1,67	1,20		1,3	2,0	2,0	1,7	☒	☒	☒
	Tumor maligno de la próstata	7,99	14,88		11,0	14,1	10,0	8,0	☒	☒	☒
	Tumor maligno de otros órganos genitourinarios	3,24	5,59		2,7	2,0	3,4	3,2	☒	☒	☒
	Leucemia	3,92	4,01		3,3	2,6	4,0	3,9	☒	☒	☒
	Tumor maligno del tejido linfático, de otros órganos hematopoyéticos y de tejidos afines	2,61	4,68		3,3	3,2	2,7	2,6	☒	☒	☒
	Tumores malignos de otras localizaciones y de las no especificadas	8,42	13,24		10,4	9,0	10,0	8,4	☒	☒	☒
	Tumores in situ, benignos y los de comportamiento incierto o desconocido	4,66	6,98		6,2	5,2	8,6	4,7	☒	☒	☒
	Enfermedades hipertensivas	14,03	18,35		12,7	12,7	15,3	14,0	☒	☒	☒
Enfermedades sistema circulatorio	Enfermedades isquémicas del corazón	57,45	80,07	Enfermedades isquémicas del corazón	52,7	45,7	48,6	57,5	☒	☒	☒
	Enfermedad cardiopulmonar, enfermedades de la circulación pulmonar y otras formas de enfermedad del corazón	5,09	10,59		2,7	4,4	5,5	5,1	☒	☒	☒
	Insuficiencia cardíaca	2,74	4,32		0,6	2,5	3,7	2,7	☒	☒	☒
	Enfermedades cerebrovasculares	20,50	31,65		21,7	23,6	25,9	20,5	☒	☒	☒
	Las demás enfermedades del sistema circulatorio	2,07	5,13		3,2	2,8	3,4	2,1	☒	☒	☒

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

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

Tabla 42. Mortalidad por subgrupo según lista 6/67 OPS-OMS, AIC EPSI Nacional 2018

Grupos de muerte según lista 6/67 OPS-OMS	Subgrupos de muerte	Tasa ajustada de mortalidad de la EAPB por entidad territorial	Tasa ajustada de mortalidad en la entidad territorial	Primera causa de mortalidad	Comportamiento en población total								
					2014	2015	2016	2017	2015	2016	2017		
Causas externas	Accidentes de transporte terrestre	9,23	14,50	Agresiones (homicidios)	11,9	18,0	13,0	9,2	☒	☒	☒		
	Caídas	1,59	2,58		3,3	2,6	4,7	1,6	☒	☒	☒		
	Ahogamiento y sumersión accidentales	1,69	1,64		1,5	2,5	1,3	1,7	☒	☒	☒		
	Accidentes que obstruyen la respiración	0,26	0,79		1,8	0,7	0,8	0,3	☒	☒	☒		
	Exposición a la corriente eléctrica	0,26	0,45		0,2	0,2	0,0	0,3	☒	☒	☒		
	Exposición al humo, fuego y llamas	0,19	0,25		0,5	0,7	0,0	0,2	☒	☒	☒		
	Envenenamiento accidental por, y exposición a sustancias nocivas	0,43	0,42		0,0	0,3	0,6	0,4	☒	☒	☒		
	Los demás accidentes	9,41	3,18		2,7	0,7	3,5	9,4	☒	☒	☒		
	Lesiones auto infligidas intencionalmente (suicidios)	5,65	5,47		7,8	8,0	10,2	5,7	☒	☒	☒		
	Agresiones (homicidios)	21,24	24,34		22,7	31,0	26,6	21,2	☒	☒	☒		
	Eventos de intención no determinada	3,50	3,86		6,0	6,6	3,2	3,5	☒	☒	☒		
	Las demás causas	Diabetes mellitus	8,40		15,53	Enfermedades crónicas de las vías respiratorias inferiores	13,6	10,6	10,4	8,4	☒	☒	☒
Deficiencias nutricionales y anemias nutricionales		2,67	3,33	4,2	1,8		3,0	2,7	☒	☒	☒		
Trastornos mentales y del comportamiento		0,98	1,32	0,0	0,5		0,8	1,0	☒	☒	☒		
Enfermedades del sistema nervioso, excepto meningitis		4,90	7,43	6,0	3,5		8,1	4,9	☒	☒	☒		
Enfermedades crónicas de las vías respiratorias inferiores		20,58	30,08	18,6	18,9		15,6	20,6	☒	☒	☒		
Resto de enfermedades del sistema respiratorio		6,51	8,07	5,9	3,6		7,8	6,5	☒	☒	☒		
Apendicitis, hernia de la cavidad abdominal y obstrucción intestinal		3,51	3,29	2,4	2,7		4,0	3,5	☒	☒	☒		
Cirrosis y ciertas otras enfermedades crónicas del hígado		4,88	5,56	3,9	1,9		4,2	4,9	☒	☒	☒		
Resto de enfermedades del sistema digestivo		11,29	13,67	12,1	9,1		9,6	11,3	☒	☒	☒		
Enfermedades del sistema urinario		5,69	13,64	6,0	6,5		10,7	5,7	☒	☒	☒		
Hiperplasia de la próstata		0,41	0,62	0,8	0,4		0,8	0,4	☒	☒	☒		
Embarazo, parto y puerperio		2,52	0,97	2,4	2,3		1,6	2,5	☒	☒	☒		
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas		0,93	4,85	1,0	0,4		0,9	0,9	☒	☒	☒		
Resto de las enfermedades		7,96	10,01	8,2	5,6		8,7	8,0	☒	☒	☒		
signos y síntomas mal definidos Las demás causas		Signos, síntomas y afecciones mal definidas	19,07	7,45	Signos, síntomas y afecciones mal definidas		17,2	11,2	19,9	19,1	☒	☒	☒

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

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

MORTALIDAD TRAZADORA

Para los afiliados AIC EPSI régimen subsidiado Nacional, la primera causa de muerte por Mortalidad trazadora año 2018 fue registrada en la Tasa ajustada de mortalidad por enfermedades crónicas de las vías respiratorias inferiores, seguido de en orden descendente de, la Tasa ajustada de mortalidad por diabetes mellitus, Tasa ajustada de mortalidad por tuberculosis, Tasa ajustada de mortalidad por tumor maligno del estómago, Tasa ajustada de mortalidad por tumor maligno de la próstata, Tasa ajustada de mortalidad por tumor maligno de mama (en la mujer), Tasa ajustada de mortalidad por tumor maligno del cuello uterino y Tasa ajustada de mortalidad por VIH¹¹.

Se complementa la información en las Tablas N° 43 a N° 44, de las diferentes causas de mortalidad trazadora Departamentos y AIC EPSI Nacional 2018.

Tabla 43. Mortalidad Trazadora Tasa ajustada de mortalidad por tumor maligno de mama (en la mujer) AIC EPSI Nacional 2018

Entidad territorial donde residen los afiliados a la EAPB	Tasa ajustada de mortalidad por tumor maligno de mama (en la mujer)								
	Tasa ajustada de mortalidad de la EAPB por entidad territorial en el último año	Tasa ajustada de mortalidad de la entidad territorial	Comportamiento						
			2014	2015	2016	2017	2015	2016	2017
NACIONAL	7,34	12,55	5,42	3,56	2,77	7,34	☒	☒	☒
05 - ANTIOQUIA			0	0	6,62	0	-	☒	☒
17 - CALDAS	10,05	12,28	9,07	7,38	11,02	10,05	☒	☒	☒
19 - CAUCA	5,52	8,25	5,61	2,34	1,86	5,52	☒	☒	☒
41 - HUILA		134,98	0	0	0	0	-	-	-
44 - LA GUAJIRA	10,92	7,67	0	0	0	10,92	-	-	☒
86 - PUTUMAYO	11,04		4,29	11,33	0	11,04	☒	☒	☒
76 - VALLE DEL CAUCA		15,04					-	-	-

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° 43, se presentan los indicadores de la tasa ajustada de mortalidad por tumor maligno de mama (en la mujer) AIC EPSI Nacional 2018. Los departamentos con la Tasa ajustada más representativa en orden descendente son, Putumayo (11,04), La Guajira (10,92) y Caldas (10,05).

¹¹ El Plan Decenal de Salud Pública, definió de manera prioritaria el análisis del comportamiento de la mortalidad por tumor maligno de mama, la mortalidad por tumor maligno del cuello uterino, mortalidad por diabetes, mortalidad por tuberculosis, mortalidad por VIH, mortalidad por leucemia pediátrica en menores de 18 años y mortalidad por violencia intrafamiliar.

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

Tabla 44. Mortalidad Trazadora Tasa ajustada de mortalidad por tumor maligno del cuello uterino AIC EPSI Nacional 2018

Entidad territorial donde residen los afiliados a la EAPB	Tasa ajustada de mortalidad por tumor maligno del cuello uterino								
	Tasa ajustada de mortalidad de la EAPB por entidad territorial en el último año	Tasa ajustada de mortalidad de la entidad territorial	Comportamiento						
			2014	2015	2016	2017	2015	2016	2017
NACIONAL	8,43	6,59	8,94	12,04	11,77	8,43	↗	↘	↘
05 - ANTIOQUIA	23,97	5,02	0	0	7,87	23,97	-	↗	↗
17 - CALDAS		5,53	6,83	10,78	13,03	0	↗	↗	↘
19 - CAUCA	6,81	8,08	10,14	12,72	11,5	6,81	↗	↘	↘
41 - HUILA		110,96	0	0	0	0	-	-	-
44 - LA GUAJIRA	0,00		0	0	0	0	-	-	-
86 - PUTUMAYO	15,16	12,11	10,49	4,83	16,22	15,16	↘	↗	↘
76 - VALLE DEL CAUCA	55,25	7,07	32,3	30,69	0	55,25	↘	↘	↘

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° 44, se presentan los indicadores de la tasa ajustada de mortalidad por tumor maligno del cuello uterino AIC EPSI Nacional 2018, Los departamentos con la Tasa ajustada más representativa en orden descendente son, Valle del Cauca (55,25), Antioquia (23,97) y Putumayo (15,16).

Tabla 45. Mortalidad Trazadora Tasa ajustada de mortalidad por Diabetes Mellitus AIC EPSI Nacional 2018

Entidad territorial donde residen los afiliados a la EAPB	Tasa ajustada de mortalidad por diabetes mellitus								
	Tasa ajustada de mortalidad de la EAPB por entidad territorial en el último año	Tasa ajustada de mortalidad de la entidad territorial	Comportamiento						
			2014	2015	2016	2017	2015	2016	2017
NACIONAL	8,40	15,53	13,65	10,57	10,36	8,4	☒	☒	☒
05 - ANTIOQUIA	14,91	10,81	18,18	7,98	4,4	14,91	☒	☒	☒
17 - CALDAS	11,53	14,21	32,9	26,99	14,37	11,53	☒	☒	☒
19 - CAUCA	7,99	14,72	8,31	6,78	10,21	7,989	☒	☒	☒
41 - HUILA	34,32	244,51				34,32	-	-	☒
44 - LA GUAJIRA	5,03	9,82	0	0	11,7	5,03	-	☒	☒
86 - PUTUMAYO	4,46	11,36	12,26	14,25	9,58	4,46	☒	☒	☒
76 - VALLE DEL CAUCA	11,09	18,89	41,14	32,95	0	11,09	☒	☒	☒

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° 45, se presentan los indicadores de la tasa ajustada de mortalidad por diabetes mellitus AIC EPSI Nacional 2018, Los departamentos con la Tasa ajustada más representativa en orden descendente son, Huila (34,32), Antioquia (14,91) y Caldas (11,53).



	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 46. Mortalidad Trazadora Tasa ajustada de mortalidad por Tuberculosis AIC EPSI Nacional 2018

Entidad territorial donde residen los afiliados a la EAPB	Tasa ajustada de mortalidad por Tuberculosis								
	Tasa ajustada de mortalidad de la EAPB por entidad territorial en el último año	Tasa ajustada de mortalidad de la entidad territorial	Comportamiento						
			2014	2015	2016	2017	2015	2016	2017
NACIONAL	3,36	1,96	4,25	2,85	3,04	3,36	☒	☒	☒
05 - ANTIOQUIA	2,74	2,12	18,59	3,49	12,08	2,74	☒	☒	☒
17 - CALDAS		2,45	0	4,82	2,39	0	☒	☒	☒
19 - CAUCA	3,60	1,31		2,24	1,78	3,596	☒	☒	☒
44 - LA GUAJIRA	0,00		7,78	3,1			☒	☒	-
41 - HUILA	31,57	66,56	66,97	31,57	0	0	☒	☒	-
86 - PUTUMAYO	8,81		1,84		3,05	8,81	☒	☒	☒
76 - VALLE DEL CAUCA		2,30	27,74	0	11,53	0	☒	☒	☒

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° 46, se presentan los indicadores de la tasa ajustada de mortalidad por Tuberculosis AIC EPSI Nacional 2018, Los departamentos con la Tasa ajustada más representativa en orden descendente son, Huila (31,57) y Putumayo (8,81).

Tabla 47. Mortalidad Trazadora Tasa ajustada de mortalidad por VIH AIC EPSI Nacional 2018

Entidad territorial donde residen los afiliados a la EAPB	Tasa ajustada de mortalidad por VIH por entidad territorial 2015								
	Tasa ajustada de mortalidad por VIH		Comportamiento						
	Tasa ajustada de mortalidad de la EAPB por entidad territorial en el último año	Tasa ajustada de mortalidad de la entidad territorial	2014	2015	2016	2017	2015	2016	2017
NACIONAL	3,29	5,16	2,62	2,04	2,62	3,29	☒	☒	☒
05 - ANTIOQUIA			2,78	6,33	6,01		☒	☒	☒
17 - CALDAS	10,12	6,15		2,36	6,78	10,12	☒	☒	☒
19 - CAUCA	2,35	2,18	1,32	1,45		2,35	☒	☒	☒
44 - LA GUAJIRA		2,37					-	-	-
41 - HUILA		172,12					-	-	-
86 - PUTUMAYO	2,57	2,48	12,73		2,02	2,57	☒	☒	☒
76 - VALLE DEL CAUCA	13,29	7,89	0	13,24	0	13,29	☒	☒	☒

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° 47, se presentan los indicadores de la tasa ajustada de mortalidad por VIH AIC EPSI Nacional 2018, Los departamentos con la Tasa ajustada más representativa en orden descendente son, Valle del Cauca (13,29) y Caldas (10,12).



	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 48. Mortalidad Trazadora Tasa ajustada de mortalidad por tumor maligno de la próstata AIC EPSI Nacional 2018

Entidad territorial donde residen los afiliados a la EAPB	Tasa ajustada de mortalidad por tumor maligno de la próstata		Comportamiento						
	Tasa ajustada de mortalidad de la EAPB por entidad territorial en el último año	Tasa ajustada de mortalidad de la entidad territorial							
			2014	2015	2016	2017	2015	2016	2017
NACIONAL	7,99	14,88	11	14,08	0	7,99	☒	☒	☒
05 - ANTIOQUIA			0	5,83	14,98	0	☒	☒	☒
17 - CALDAS	4,64	11,17	13,37	25,32	17,14	4,64	☒	☒	☒
19 - CAUCA	6,58	16,34	8,48	13,53	8,13	6,58	☒	☒	☒
44 - LA GUAJIRA	0,00		0	28,68	50,64	0	☒	☒	☒
41 - HUILA	34,32	68,23	0	0	0	34,32	-	-	☒
86 - PUTUMAYO	16,09	13,81	3,82	9,16	0	16,09	☒	☒	☒
76 - VALLE DEL CAUCA	71,76	19,11	129,67	18,77	19,49	71,76	☒	☒	☒

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° 48, se presentan los indicadores de la tasa ajustada de mortalidad por tumor maligno de la próstata AIC EPSI Nacional-2018, Los departamentos con la Tasa ajustada más representativa en orden descendente son, Valle del Cauca (71,76), Huila (34,32) y Putumayo (16,09).

Tabla 49. Mortalidad Trazadora Tasa ajustada de mortalidad por tumor maligno del estómago AIC EPSI Nacional 2018

Entidad territorial donde residen los afiliados a la EAPB	Tasa ajustada de mortalidad por tumor maligno del estómago		Comportamiento						
	Tasa ajustada de mortalidad de la EAPB por entidad territorial en el último año	Tasa ajustada de mortalidad de la entidad territorial							
			2014	2015	2016	2017	2015	2016	2017
NACIONAL	13,45	10,75	14,73	17,71	15,88	13,45	☒	☒	☒
05 - ANTIOQUIA	2,85	11,07			4,17	2,85	-	☒	☒
17 - CALDAS	6,89	11,75	23,24	23,24	18,47	6,89	-	☒	☒
19 - CAUCA	13,58	16,29	17,33	18,46	18,19	13,58	☒	☒	☒
44 - LA GUAJIRA	19,61	2,79	0	17,57	0	19,61	☒	☒	☒
41 - HUILA		362,18		48,52	35,65		☒	☒	☒
86 - PUTUMAYO	23,72	14,04	12,59	11,01	7,48	23,72	☒	☒	☒
76 - VALLE DEL CAUCA	13,37	11,23	31,82	0	31,95	13,37	☒	☒	☒

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

En la Tabla N° 49, se presentan los indicadores de la tasa ajustada de mortalidad por tumor maligno del estómago AIC EPSI Nacional 2018, Los departamentos con la Tasa ajustada más representativa en orden descendente son, Putumayo (23,72), La Guajira (19,61) y Cauca (13,58).

	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 50. Mortalidad Trazadora Tasa ajustada de mortalidad por enfermedades crónicas de las vías respiratorias inferiores AIC EPSI Nacional 2018

Entidad territorial donde residen los afiliados a la EAPB	Tasa ajustada de mortalidad por enfermedades crónicas de las vías respiratorias inferiores								
	Tasa ajustada de mortalidad de la EAPB por entidad territorial en el último año	Tasa ajustada de mortalidad de la entidad territorial	Comportamiento						
			2014	2015	2016	2017	2015	2016	2017
NACIONAL	20,58	30,80	18,64	18,89	15,6	20,58			
05 - ANTIOQUIA	15,29	35,05	11,35	10,24	16,92	15,29			
17 - CALDAS	27,26	37,17	24	45,92	29,59	27,26			
19 - CAUCA	19,67	23,29	17,01	13,27	12,65	19,67			
44 - LA GUAJIRA	0,00		9,5					-	-
41 - HUILA	46,56	243,94	51,4	103,43	0	46,56			
86 - PUTUMAYO	21,03	24,82	19,61	12,86	15,17	21,03			
76 - VALLE DEL CAUCA	20,97	25,40	13,33	28,13	14,58	20,97			

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° 50, se presentan los indicadores de la tasa ajustada por enfermedades crónicas de las vías respiratorias inferiores AIC EPSI Nacional 2018, Los departamentos con la Tasa ajustada más representativa en orden descendente son, Huila (46,56), Caldas (27,26) y Putumayo (21,03).

MORTALIDAD MATERNO-INFANTIL Y NIÑEZ

Para los afiliados AIC EPSI régimen subsidiado en AIC EPSI Nacional la primera causa de muerte materno infantil y niñez en el año 2018 fue registrada en el indicador de Mortalidad Perinatal en el departamento del Valle (48,39); Razón de mortalidad materna en el departamento del Valle (623,05); tasa de mortalidad infantil en el departamento de Huila (8,13); tasa de mortalidad en la niñez en el departamento de Putumayo (8,77); Tasa de mortalidad por EDA en menores de cinco años en el departamento de Guajira(56,32); Tasa de mortalidad por IRA en menores de cinco años en el departamento de Huila (193,99). Se complementa la información en las Tablas N° 51 a N° 58, de las diferentes causas de mortalidad Materno Infantil y Niñez en los departamentos y AIC EPSI Nacional 2018.

Tabla 51. Mortalidad materno-infantil y niñez, Tasa de mortalidad perinatal AIC EPSI Nacional 2018

Entidad territorial donde residen los afiliados a la EAPB	Tasa de mortalidad perinatal								
	Tasa de mortalidad de la EAPB por entidad territorial en el último año	Tasa de mortalidad de la entidad territorial	comportamiento						
			2014	2015	2016	2017	2015	2016	2017
NACIONAL	12,3	13,9	14,3	14,3	11,8	14,3	-	✓	✓
05 - ANTIOQUIA	18,0	12,9	16,5	12,1	25,0	16,5	✓	✓	✓
17 - CALDAS	11,2	13,3	9,6	8,3	7,0	27,8	✓	✓	✓
19 - CAUCA	13,5	16,0	15,1	15,0	10,0	14,1	✓	✓	✓
44 - LA GUAJIRA	10,4	17,9	24,6	7,6	10,8	10,4	✓	✓	✓
41 - HUILA	8,5	11,8	6,8	28,6	9,2	8,5	✓	✓	✓
86 - PUTUMAYO	4,4	11,6	9,8	12,3	16,0	16,7	✓	✓	✓
76 - VALLE DEL CAUCA	48,4	13,3	8,3	20,4	27,5	48,4	✓	✓	✓

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

	Calle 1 # 4-66 Barrio Vásquez Cobo - Popayán Cauca Pbx: (092) 8380200 www.aicsalud.org.co - Email: correo@aicsalud.org.co
	Página 57 de 106

	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 la Tabla N° 51 se presentan los datos de Mortalidad materno-infantil y niñez, Tasa de mortalidad perinatal AIC EPSI Nacional año 2018. Se resaltan en orden descendente los departamentos que sobresalen en relación a los datos existentes de AIC EPSI y la Entidad territorial (semaforizados en rojo) Valle 48 muertes perinatales.

Tabla 52. Mortalidad materno-infantil y niñez, Razón de mortalidad materna AIC EPSI Nacional 2018

Entidad territorial donde residen los afiliados a la EAPB	Razón de mortalidad materna								
	Tasa de mortalidad de la EAPB por entidad territorial en el último año	Tasa de mortalidad de la entidad territorial	comportamiento						
			2014	2015	2016	2017	2015	2016	2017
NACIONAL	108,23	51,01	99,18	96,78	79,48	108,2	✓	✓	✓
05 - ANTIOQUIA		27,33		218,34	180,18		✓	✓	✓
17 - CALDAS	0,00	0,00	29,86	51,38			✓	✓	-
19 - CAUCA	95,97	42,60	132,19	85,016	82,085	95,97	✓	✓	✓
44 - LA GUAJIRA	0,00	147,08			290,7		-	✓	✓
41 - HUILA	335,57	20,32	0	0	0	335,6	-	-	✓
86 - PUTUMAYO		22,02	131,75	274,73			✓	✓	-
76 - VALLE DEL CAUCA	623,05	27,11				623,1	-	-	✓

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

En la Tabla N° 52, se presentan los datos de Mortalidad materno-infantil y niñez, Razón de mortalidad materna AIC EPSI Nacional año 2018. Se resaltan en orden descendente los departamentos que sobresalen en relación a los datos existentes de AIC EPSI y la Entidad territorial (semaforizados en rojo), Valle (623,05), Huila (335,57) y Cauca (95,97).

Tabla 53. Mortalidad materno-infantil y niñez, Tasa de mortalidad infantil AIC EPSI Nacional 2018

Entidad territorial donde residen los afiliados a la EAPB	Tasa de mortalidad infantil								
	Tasa de mortalidad de la EAPB por entidad territorial en el último año	Tasa de mortalidad de la entidad territorial	comportamiento						
			2014	2015	2016	2017	2015	2016	2017
NACIONAL	15,12	10,73	13,1	14,7	18,81	13,63	☒	☒	☒
05 - ANTIOQUIA	5,41	9,11	5,76		4,1		☒	☒	☒
17 - CALDAS	3,72	9,14	2,44	0	2,32	10,81	☒	☒	☒
19 - CAUCA	2,95	11,77	2,13	1,66	1,96249	4,46	☒	☒	☒
44 - LA GUAJIRA	2,14	16,18			3,77		-	☒	☒
41 - HUILA	8,13	9,29				8,13	-	-	☒
86 - PUTUMAYO	4,44	11,23	2,97	3,17	3,44	6,92	☒	☒	☒
76 - VALLE DEL CAUCA		10,05			8,55		-	☒	☒

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

En la Tabla N° 53, se presentan los datos de Mortalidad materno-infantil y niñez, Tasa de mortalidad infantil (niños menores de 1 año) AIC EPSI Nacional 2018. Se resaltan en orden descendente los departamentos que sobresalen en relación a los datos existentes de AIC EPSI y la Entidad territorial, Putumayo (8,13), Antioquia (5,41) y Putumayo (4,44).

	Calle 1 # 4-66 Barrio Vásquez Cobo - Popayán Cauca		
	Pbx: (092) 8380200		
	www.aicsalud.org.co - Email: correo@aicsalud.org.co		
Página 58 de 106			

	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. Mortalidad materno-infantil y niñez; Tasa de mortalidad en la niñez AIC EPSI Nacional 2018

entidad territorial donde residen los afiliados a la EAPB	Tasa de mortalidad en la niñez								
	Tasa de mortalidad de la EAPB por entidad territorial en el último año	Tasa de mortalidad de la entidad territorial	comportamiento						
			2014	2015	2016	2017	2015	2016	2017
NACIONAL	5,28	13,02	6,34	6,42	4,42	7,87	☒	☒	☒
05 - ANTIOQUIA	7,69	11,06	27,55	9,69	7,69	18,76	☒	☒	☒
17 - CALDAS	3,73	11,73	4,82	2,76	4,67	7,67	☒	☒	☒
19 - CAUCA	5,12	15,60	5,12	7,02	3,6876	7,72	☒	☒	☒
44 - LA GUAJIRA	2,09	20,14	8,2	7,63	7,22	4,5	☒	☒	☒
41 - HUILA	8,47	11,12				4,85	-	-	☒
86 - PUTUMAYO	8,77	20,04	5,6	4,62	4,78	4,67	☒	☒	☒
76 - VALLE DEL CAUCA	7,52	11,81			18,35	7,52	-	☒	☒

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° 54, se presentan los datos de Mortalidad materno-infantil y niñez, Tasa de mortalidad en la niñez AIC EPSI Nacional año 2018. Se resaltan en orden descendente los departamentos que sobresalen en relación a los datos existentes de AIC EPSI y la Entidad territorial, Putumayo (8,77), Huila (8,47) y Antioquia (7,69).

Tabla 55. Mortalidad materno-infantil y niñez, Tasa de mortalidad por EDA en menores de cinco años AIC EPSI Nacional 2018

entidad territorial donde residen los afiliados a la EAPB	Tasa de mortalidad por EDA en menores de cinco años								
	Tasa de mortalidad de la EAPB por entidad territorial en el último año	Tasa de mortalidad de la entidad territorial	comportamiento						
			2014	2015	2016	2017	2015	2016	2017
NACIONAL	12,93	2,97	13,39	15,73	20,24	12,93	☒	☒	☒
05 - ANTIOQUIA		0,74	48,94	20,1	131,32		☒	☒	☒
17 - CALDAS	10,02	5,19	10,01	13,71		10,02	☒	☒	☒
19 - CAUCA							-	-	-
44 - LA GUAJIRA	56,32	9,88				56,32	-	-	☒
41 - HUILA		4,35	115,47	98,14			☒	☒	-
86 - PUTUMAYO	24,89	5,00	0	0	24,48	4,67	-	☒	☒
76 - VALLE DEL CAUCA		1,91			121,8		-	☒	☒

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

En la Tabla N° 55, se presentan los datos de Mortalidad materno-infantil y niñez, Tasa de mortalidad por EDA en menores de cinco años AIC EPSI Nacional año 2018, Se reportaron eventos para el periodo evaluado en los Departamentos de La Guajira (56,32), Putumayo (24,89) y Caldas (10,02).

	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. Mortalidad materno-infantil y niñez, Tasa de mortalidad por IRA en menores de cinco años AIC EPSI Nacional 2018

entidad territorial donde residen los afiliados a la EAPB	Tasa de mortalidad por IRA en menores de cinco años								
	Tasa de mortalidad de la EAPB por entidad territorial en el último año	Tasa de mortalidad de la entidad territorial	comportamiento						
			2014	2015	2016	2017	2015	2016	2017
NACIONAL	30,16	14,17	20,09	51,68	26,99	30,16	☒	☒	☒
05 - ANTIOQUIA	20,89	7,99	97,87	80,42	87,55	20,89	☒	☒	☒
17 - CALDAS		5,13	41,68				☒	-	-
19 - CAUCA	26,73	17,80	10,01	48	16,96	26,73	☒	☒	☒
44 - LA GUAJIRA	84,48	24,33			45,5	84,48	-	☒	☒
41 - HUILA	193,99	22,60	115,47	196,27	0	194	☒	☒	☒
86 - PUTUMAYO		10,00		72,01			☒	☒	-
76 - VALLE DEL CAUCA		14,22			243,61		-	☒	☒

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

En la Tabla N° 56, se presentan los datos de mortalidad por IRA en menores de cinco años AIC EPSI Nacional año 2018. Se resaltan los indicadores que sobresalen en relación a los datos existentes de AIC EPSI y la Entidad territorial (semaforizados en rojo), Huila (193,99), La Guajira (84,48) y Cauca (26,73).

Mortalidad materno-infantil y niñez por grandes causas

En la Tabla N° 57, se presentan los datos de Mortalidad materno-infantil y niñez por grandes causas en población menor de 1 año AIC EPSI Nacional 2018. La primera causa de muerte infantil (población menor de 1 año) corresponde a Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal (P00-P96) con una tasa de 6 muertes infantiles por cada 1000 nacidos vivos, seguido de Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas (Q00-Q99) con una con una tasa de 4 muertes infantiles por cada 1000 nacidos vivos, Enfermedades del sistema respiratorio (J00-J98) con una tasa de 1 muerte infantil por cada 1000 nacidos vivos.

En la relación 2014-2017 aumentaron los eventos para los indicadores de Enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos y ciertos trastornos que afectan el mecanismo de la inmunidad (D50-D89), Enfermedades del sistema respiratorio (J00-J98) y Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas (Q00-Q99).

	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 57. Mortalidad materno-infantil y niñez por grandes causas en población menor de 1 año AIC EPSI Nacional 2018

Mortalidad por grandes causas en población menor de 1 año AIC EPSI Nacional									
Grandes causas de muerte	Tasa ajustada de mortalidad de la EAPB por entidad territorial	Tasa ajustada de mortalidad en la entidad territorial	Comportamiento						
			2014	2015	2016	2017	2015	2016	2017
Ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias (A00-B99)	0,3	0,2	1,1	0,6	0,4	0,3	-	☒	☒
Tumores (neoplasias) C00-D48	0,1	0,0	0,2		0,1	0,1	-	☒	☒
Enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos y ciertos trastornos que afectan el mecanismo de la inmunidad (D50-D89)	0,1	0,0	0,2			0,1	-	-	☒
enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas (E00-E88)	0,7	0,3	1,3	0,8	1,4	0,7	-	☒	☒
Enfermedades del sistema nervioso (G00-G98)	0,1	0,2	0,8	0,3	0,7	0,1	-	☒	☒
Enfermedades del sistema circulatorio (I00-I99)	0,3	0,1	0,2	0,2	0,7	0,3	-	☒	☒
Enfermedades del sistema respiratorio (J00-J98)	1,7	0,8	1,3	2,4	1,4	1,7	-	☒	☒
Enfermedades del sistema digestivo (K00-K92)	0,1	0,1			0,3	0,1	-	☒	☒
Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal (P00-P96)	6,6	5,6	6,4	7,5	8,1	6,6	-	☒	☒
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas (Q00-Q99)	4,9	2,8	3,8	5,9	4,6	4,9	-	☒	☒
Signos síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio, no clasificados en otra parte (R00-R99)	0,3	0,2	0,3	0,3	1,0	0,3	-	☒	☒
Causas externas de morbilidad y mortalidad (V01-Y89)	0,1	0,2	0,2	0,5	1,0	0,1	-	☒	☒
Ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias (A00-B99)	0,3	0,2	1,1	0,6	0,4	0,3	-	☒	☒
Tumores (neoplasias) C00-D48	0,1	0,0	0,2		0,1	0,1	-	☒	☒
Enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos y ciertos trastornos que afectan el mecanismo de la inmunidad (D50-D89)	0,1	0,0	0,2			0,1	-	-	☒
enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas (E00-E88)	0,7	0,3	1,3	0,8	1,4	0,7	-	☒	☒
Enfermedades del sistema nervioso (G00-G98)	0,1	0,2	0,8	0,3	0,7	0,1	-	☒	☒
Enfermedades del sistema circulatorio (I00-I99)	0,3	0,1	0,2	0,2	0,7	0,3	-	☒	☒

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

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

Tabla 58. Mortalidad materno-infantil y niñez por grandes causas en población Niñez (menor de 1 a 4 años) AIC EPSI Nacional 2018

Mortalidad por grandes causas Niñez (menor de 1 a 4 años) AIC EPSI Nacional									
Grandes causas de muerte	Tasa ajustada de mortalidad de la EAPB por entidad territorial	Tasa ajustada de mortalidad en la entidad territorial	Comportamiento						
			2014	2015	2016	2017	2015	2016	2017
Ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias (A00-B99)	2,6	1,7	5,3	18,2	5,3	2,6	↗	↘	↘
Tumores (neoplasias) C00-D48	2,6	4,6	5,3		5,3	2,6	↗	↗	↘
Enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos y ciertos trastornos que afectan el mecanismo de la inmunidad (D50-D89)	7,7	0,8	2,6		2,6	7,7	↗	↗	↗
enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas (E00-E88)	7,7	3,5	21,0	18,2	10,6	7,7	↗	↘	↘
Enfermedades del sistema nervioso (G00-G98)	5,1	3,0	15,8	5,2	2,6	5,1	↗	↘	↗
Enfermedades del sistema circulatorio (I00-I99)	2,6	1,8		2,6		2,6	↗	↘	↗
Enfermedades del sistema respiratorio (J00-J98)	7,7	6,1	10,5	23,4	13,2	7,7	↗	↘	↘
Enfermedades del sistema digestivo (K00-K92)	5,1	1,1			2,6	5,1	↗	↗	↗
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas (Q00-Q99)	15,3	4,8	5,3	5,2	10,6	15,3	↗	↗	↗
Signos síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio, no clasificados en otra parte (R00-R99)	12,8	1,5		5,2	5,3	12,8	↗	↗	↗
Causas externas de morbilidad y mortalidad (V01-Y89)	40,9	10,9	23,6	23,4	5,3	40,9	↗	↘	↗

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° 58, se presentan los datos de Mortalidad materno-infantil y niñez por grandes causas en población Niñez (menor de 1 a 4 años) AIC EPSI Nacional 2018. Los valores más representativos en las causas de muerte en niñez (menor de 1 a 4 años) corresponden a Causas externas de morbilidad y mortalidad (V01-Y89) con una tasa de 40 muertes en la población menor de 1 a 4 años por cada 1000 nacidos vivos, seguido de Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas (Q00-Q99) con una tasa de 15 muertes en la población menor de 1 a 4 años por cada 1000 nacidos vivos y Signos síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio, no clasificados en otra parte (R00-R99) con una con una tasa de 12 muertes en la población menor de 1 a 4 años por cada 1000 nacidos vivos, en tercer lugar Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas (E00-E88), Enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos y ciertos trastornos que afectan el mecanismo de la inmunidad (D50-D89) y Enfermedades del sistema respiratorio (J00-J98) con una tasa de 7 muertes en la población menor de 1 a 4 años por cada 1000 nacidos vivos. Para los departamentos que no tienen reporte de información, se referencia en los diferentes grupos poblacionales el indicador del Ente Territorial.

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

LETALIDAD TRAZADORA

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

Tabla 59. Letalidad Trazadora AIC EPSI Nacional 2018

Entidad territorial donde residen los afiliados a la AIC EPSI	Letalidad de Leptospirosis	Letalidad de Malaria	Letalidad de Meningitis por Haemophilus Influenzae	Letalidad de Tosferina	Letalidad de Infección Respiratoria Aguda Grave (IRAG)	Letalidad de Dengue grave	Letalidad de Síndrome de Rubeola congénita
	Tasa de letalidad de la AIC EPSI por entidad territorial en el último año	Tasa de letalidad de la AIC EPSI por entidad territorial en el último año	Tasa de letalidad de la AIC EPSI por entidad territorial en el último año	Tasa de letalidad de la AIC EPSI por entidad territorial en el último año	Tasa de letalidad de la AIC EPSI por entidad territorial en el último año	Tasa de letalidad de la AIC EPSI por entidad territorial en el último año	Tasa de letalidad de la AIC EPSI por entidad territorial en el último año
NACIONAL	1,98	0,16	0,04	50	15,2	1,2	5,2
05 - ANTIOQUIA	1,15	0,02	0,02	100	33,3	1,09	5,2
17 - CALDAS							20,89
19 - CAUCA			0,06			18,1	33,6
44 - LA GUAJIRA		16,6	1,6				41,03
41 - HUILA							100
86 - PUTUMAYO							12,07
76 - VALLE DEL CAUCA			0,08				5,36
					50		

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

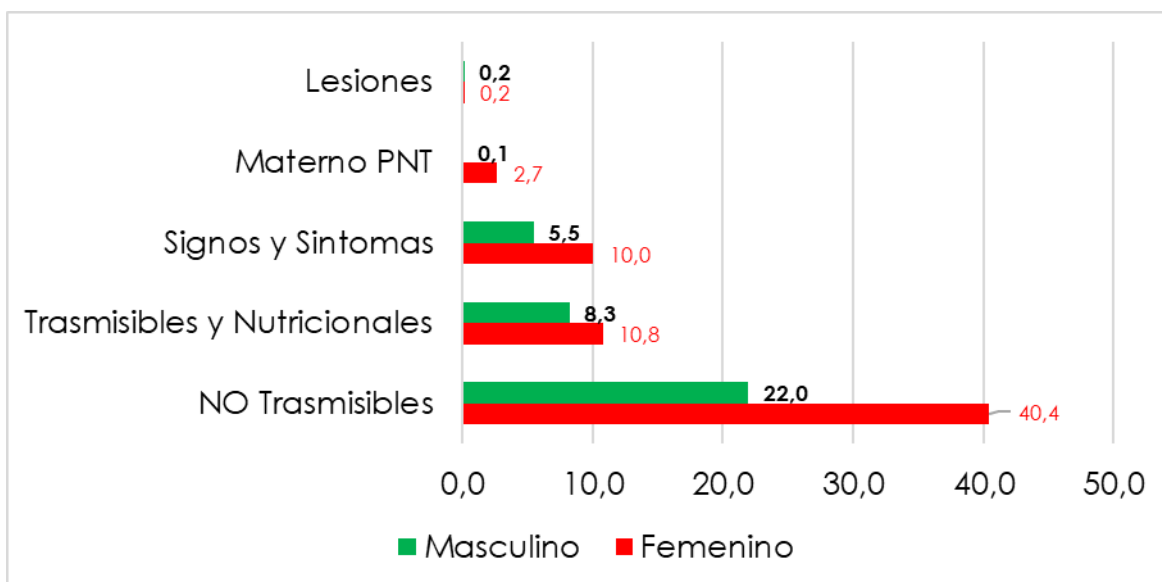
En la Tabla N° 59, se presentan los datos de Letalidad Trazadora del Ente Territorial Nacional 2018, A nivel de AIC EPSI Nacional en comparación con el Ente Territorial la tasa más alta de letalidad trazadora se presenta en Infección Respiratoria Aguda Grave (IRAG) en el departamento de Putumayo 50% y Letalidad por Malaria en el departamento de La Guajira con el 16,6%.

Para los afiliados AIC EPSI año 2018, no se presentaron más eventos de letalidad en el periodo evaluado, sin embargo, es importante tener en cuenta los datos del Ente Territorial, debido a que los eventos de interés en salud pública trazadores que se presentan, son enfermedades infecciosas y/ o de impacto en salud pública para la comunidad y a las cuales están expuestos los afiliados, teniendo en cuenta el continuo desplazamiento que estos realizan.

	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

CARACTERIZACIÓN DE LA MORBILIDAD

Gráfico 11. Porcentaje de Causas de Morbilidad AIC EPSI por Grupos de grandes Causas de Enfermedad AIC EPSI Nacional 2018



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

En el Gráfico N° 11 se presenta, el porcentaje de Causas de Morbilidad AIC EPSI por grupos de grandes Causas de Enfermedad Nacional 2018, el grupo mayormente representativo corresponde a las enfermedades No transmisibles con el 62,4% (Femenino 40,4% y Masculino 22%), seguido del grupo de Trasmisibles y nutricionales con el 19,1% (Femenino 10,8% y masculino 8,3%) Signos y Síntomas mal definidos y Lesiones 15,5% (Femenino 10% y Masculino 5,5), Materno perinatal con el 2,8% (Femenino 2,7% y masculino 0,1%) y Lesiones con el 0,2%.

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 64,1%, y el género masculino con el 35,9%.

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

Tabla 60. Morbilidad por lugar de atención Consulta Externa afiliados AIC EPSI Nacional 2018

DIEZ PRIMERAS CAUSAS DE MORBILIDAD POR CONSULTA EXTERNA, NACIONAL AIC EPS-I 2018 REGIMEN SUBSIDIADO						
Nº	CIE10	DIAGNOSTICO	F	M	TOTAL	%
1	K021	Caries de la dentina	33095	23231	56326	7,1
2	I10X	Hipertensión esencial primaria	32765	16351	49116	6,2
3	J00X	Rinofaringitis aguda resfriado común	20339	14832	35171	4,4
4	Z000	Examen médico general	15426	7971	23397	3,0
5	N390	Infección de vías urinarias sitio no especificado	13776	8599	22375	2,8
6	R51X	Cefalea	10573	3483	14056	1,8
7	A09X	Diarrea y gastroenteritis de presunto origen infeccioso	7040	6426	13466	1,7
8	R104	Otros dolores abdominales y los no especificados	9442	3990	13432	1,7
9	M545	Lumbago no especificado	6515	4733	11248	1,4
10	B829	Parasitosis intestinal sin otra especificación	5726	4214	9940	1,3
SUBTOTAL			154697	93830	248527	31,4
TOTAL			508781	283046	791827	100
%			64,3	35,7	100	

Fuente: AIC-EPS-I RIPS AÑO 2018

Tabla 61. Morbilidad por lugar de atención Consulta Externa afiliados AIC EPSI Nacional 2018

DIEZ PRIMERAS CAUSAS DE MORBILIDAD POR CONSULTA EXTERNA, NACIONAL AIC EPS-I 2018 REGIMEN CONTRIBUTIVO						
Nº	CIE10	DIAGNOSTICO	F	M	TOTAL	%
1	K021	Caries de la dentina	324	261	585	5,9
2	Z000	Examen médico general	213	89	302	3,0
3	I10X	Hipertensión esencial primaria	121	114	235	2,4
4	J00X	Rinofaringitis aguda resfriado común	131	103	234	2,4
5	M545	Lumbago no especificado	89	124	213	2,1
6	R104	Otros dolores abdominales y los no especificados	132	75	207	2,1
7	N390	Infección de vías urinarias sitio no especificado	173	33	206	2,1
8	A09X	Diarrea y gastroenteritis de presunto origen infeccioso	94	112	206	2,1
9	R51X	Cefalea	123	62	185	1,9
10	M255	Dolor en articulación	51	50	101	1,0
SUBTOTAL			1451	1023	2474	24,9
TOTAL			5919	4009	9928	100
%			59,6	40,4	100	

Fuente: AIC-EPS-I RIPS AÑO 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

Tabla 60. En la distribución por género de las primeras causas de morbilidad por consulta externa a nivel Nacional AIC EPSI régimen Subsidiado, se encontró un total de 791827 registros, de los cuales las diez primeras causas de morbilidad equivalen al 31,4% 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, Caries de la dentina, con el 7,1%, en segundo lugar, Hipertensión esencial primaria con el 6,2%, y en tercer lugar Rinofaringitis aguda resfriado común con el 4,4% del total de las consultas.

De manera grupal, encontramos las enfermedades transmisibles y nutricionales como los de mayor porcentaje con el 35,9% de la consulta externa a nivel nacional AIC EPSI.

Tabla 61. En la distribución por género de las primeras causas de morbilidad por consulta externa a nivel Nacional AIC EPSI régimen Contributivo, se encontró un total de 9928 registros, de los cuales las diez primeras causas de morbilidad equivalen al 24,9% del total de las consultas, también se evidencia que el 59,6% de las consultas externas, corresponden al género femenino y el 40,4% al masculino.

Dentro de las principales causas de morbilidad, se encuentra en primer lugar, Caries de la dentina, con el 5,9%, en segundo lugar, Examen médico general con el 3%, y en tercer lugar Hipertensión esencial primaria con el 2,4% del total de las consultas.

De manera grupal, encontramos las enfermedades crónicas no trasmisibles con el 8,9% y enfermedades transmisibles y nutricionales con el 6,6% como los de mayor porcentaje de la consulta externa a nivel nacional AIC EPSI.

Tabla 62. Morbilidad por lugar de atención Consulta Externa afiliados AIC EPSI Nacional 2018

DIEZ PRIMERAS CAUSAS DE MORBILIDAD POR CONSULTA EXTERNA, NACIONAL AIC EPS-I 2018						
POBLACIÓN INDÍGENA						
Nº	CIE10	DIAGNOSTICO	F	M	TOTAL	%
1	K021	Caries de la dentina	27008	19069	46077	7,7
2	I10X	Hipertensión esencial primaria	23506	11426	34932	5,8
3	J00X	Rinofaringitis aguda resfriado común	15489	11421	26910	4,5
4	Z000	Examen médico general	11404	5776	17180	2,9
5	N390	Infección de vías urinarias sitio no especificado	9256	2093	11349	1,9
6	R51X	Cefalea	8011	2595	10606	1,8
7	A09X	Diarrea y gastroenteritis de presunto origen infeccioso	5832	5280	11112	1,8
8	R104	Otros dolores abdominales y los no especificados	6954	2873	9827	1,6
9	M545	Lumbago no especificado	4948	3674	8622	1,4
10	B829	Parasitosis intestinal sin otra especificación	4603	3297	7900	1,3
SUBTOTAL			112408	64207	176615	29,4
TOTAL			385212	216280	601492	100
%			64,0	36,0	100	

Fuente: AIC-EPS-I RIPS AÑO 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

Tabla 63. Morbilidad por lugar de atención Consulta Externa afiliados AIC EPSI Nacional 2018

DIEZ PRIMERAS CAUSAS DE MORBILIDAD POR CONSULTA EXTERNA, NACIONAL AIC EPS-I 2018						
POBLACIÓN CAMPESINA						
Nº	CIE10	DIAGNOSTICO	F	M	TOTAL	%
1	I10X	Hipertensión esencial primaria	10836	5706	16542	4,6
2	K021	Caries de la dentina	6610	4584	11194	3,1
3	J00X	Rinofaringitis aguda resfriado común	5831	4084	9915	2,8
4	Z000	Examen médico general	4345	2346	6691	1,9
5	N390	Infección de vías urinarias sitio no especificado	3895	935	4830	1,4
6	R104	Otros dolores abdominales y los no especificados	2960	1329	4289	1,2
7	R51X	Cefalea	3121	1115	4236	1,2
8	M545	Lumbago no especificado	1893	1367	3260	0,9
9	B829	Parasitosis intestinal sin otra especificación	1450	1222	2672	0,7
10	M255	Dolor en articulación	1270	743	2013	0,6
SUBTOTAL			42211	23431	65642	18,4
TOTAL			231302	125440	356742	100
%			64,8	35,2	100	

Fuente: AIC-EPS-I RIPS AÑO 2018

Tabla 62. En la distribución por género de las primeras causas de morbilidad por consulta externa a nivel Nacional AIC EPSI Población indígena, se encontró un total de 601492 registros, de los cuales las diez primeras causas de morbilidad equivalen al 29,4% del total de las consultas, también se evidencia que el 64% de las consultas externas, corresponden al género femenino y el 36% al masculino.

Dentro de las principales causas de morbilidad, se encuentra en primer lugar, Caries de la dentina, con el 7,7%, en segundo lugar, Hipertensión esencial primaria con el 5,8%, y en tercer lugar Rinofaringitis aguda resfriado común con el 4,5% del total de las consultas.

De manera grupal, encontramos las enfermedades crónicas no trasmisibles con el 11,9% y enfermedades transmisibles y nutricionales con el 7,9% como los de mayor porcentaje de la consulta externa a nivel nacional AIC EPSI.

Tabla 63. En la distribución por género de las primeras causas de morbilidad por consulta externa a nivel Nacional AIC EPSI Población Campesina, se encontró un total de 356742 registros, de los cuales las diez primeras causas de morbilidad equivalen al 18,4% del total de las consultas, también se evidencia que el 64,8% de las consultas externas, corresponden al género femenino y el 35,2% al masculino.

Dentro de las principales causas de morbilidad, se encuentra en primer lugar, Hipertensión esencial primaria, con el 4,6%, en segundo lugar, Caries de la dentina con el 3,1%, y en tercer lugar Rinofaringitis aguda resfriado común con el 2,8% del total de las consultas.

De manera grupal, encontramos las enfermedades crónicas no trasmisibles con el 7,7% y enfermedades transmisibles y nutricionales con el 4,9% como los de mayor porcentaje de la consulta externa a nivel nacional AIC EPSI.

	Calle 1 # 4-66 Barrio Vásquez Cobo - Popayán Cauca
	Pbx: (092) 8380200
	www.aicsalud.org.co - Email: correo@aicsalud.org.co
	Página 67 de 106

	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. Morbilidad por lugar de atención Consulta Hospitalización afiliados AIC EPSI Nacional 2018

DIEZ PRIMERAS CAUSAS DE MORBILIDAD POR HOSPITALIZACIÓN, NACIONAL AIC EPS-I REGIMEN SUBSIDIADO 2018						
Nº	CIE10	DIAGNOSTICO	F	M	TOTAL	%
1	R529	Dolor no especificado	4407	4553	8960	19,5
2	Z000	Examen médico general	2411	1158	3569	7,8
3	R104	Otros dolores abdominales y los no especificados	899	577	1476	3,2
4	J159	Neumonía bacteriana no especificada	543	681	1224	2,7
5	N390	Infección de vías urinarias sitio no especificado	824	305	1129	2,5
6	R509	Fiebre no especificada	545	423	968	2,1
7	Z988	Otros estados postquirúrgicos especificados	536	419	955	2,1
8	A419	Sepsis no especificada	315	410	725	1,6
9	Z359	Supervisión de embarazo de alto riesgo sin otra especificación	632		632	1,4
10	R101	Dolor abdominal localizado en parte superior	329	269	598	1,3
SUBTOTAL			11441	8795	20236	44,0
TOTAL			26407	19613	46020	100
%			57,4	42,6	100	

Fuente: AIC-EPS-I RIPS AÑO 2018

Tabla 65. Morbilidad por lugar de atención Consulta Hospitalización afiliados AIC EPSI Nacional 2018

DIEZ PRIMERAS CAUSAS DE MORBILIDAD POR HOSPITALIZACIÓN, NACIONAL AIC EPS-I REGIMEN CONTRIBUTIVO 2018						
Nº	CIE10	DIAGNOSTICO	F	M	TOTAL	%
1	R529	Dolor no especificado	10	38	48	13,3
2	Z000	Examen médico general	15	6	21	5,8
3	R104	Otros dolores abdominales y los no especificados	10	11	21	5,8
4	Z359	Supervisión de embarazo de alto riesgo sin otra especificación	14		14	3,9
5	R100	Abdomen agudo	12		12	3,3
6	R509	Fiebre no especificada	5	3	8	2,2
7	Z988	Otros estados postquirúrgicos especificados	1	6	7	1,9
8	Z358	Supervisión de otros embarazos de alto riesgo	7		7	1,9
9	R101	Dolor abdominal localizado en parte superior	4	2	6	1,7
10	N390	Infección de vías urinarias sitio no especificado	6		6	1,7
SUBTOTAL			84	66	150	41,7
TOTAL			233	127	360	100
%			64,7	35,3	100	

Fuente: AIC-EPS-I RIPS AÑO 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 la tabla N° 64 se presenta, los servicios de hospitalización en el Nacional régimen subsidiado, que registraron un total de 46020 egresos, de los cuales el 57,4% corresponde al género femenino y el 42,6% para el género masculino.

La primera causa de hospitalización se relaciona con Dolor no especificado con el 19,5%, Examen médico general se ubica en segundo lugar, con el 7,8% y en el tercer lugar lo ocupa Otros dolores abdominales y los no especificados con el 3,2%.

De acuerdo a la agrupación de diagnósticos, las enfermedades relacionadas a los procesos de signos y síntomas no especificados predominan con un 26,7%.

En la tabla N° 65 se presenta, los servicios de hospitalización en el Nacional régimen contributivo, que registraron un total de 360 egresos, de los cuales el 64,7% corresponde al género femenino y el 35,3% para el género masculino.

La primera causa de hospitalización se relaciona con Dolor no especificado con el 13,3%, Examen médico general se ubica en segundo lugar, con el 5,8% y en el tercer lugar lo ocupa Otros dolores abdominales y los no especificados con el 5,8%.

De acuerdo a la agrupación de diagnósticos, las enfermedades relacionadas a los procesos de signos y síntomas no especificados predominan con un 16,7%.

Tabla 66. Morbilidad por lugar de atención Consulta Hospitalización afiliados AIC EPSI Nacional 2018

DIEZ PRIMERAS CAUSAS DE MORBILIDAD POR HOSPITALIZACIÓN, NACIONAL AIC EPS-I POBLACIÓN INDÍGENA 2018						
N°	CIE10	DIAGNOSTICO	F	M	TOTAL	%
1	R529	Dolor no especificado	3554	3992	7546	20,8
2	Z000	Examen médico general	1801	867	2668	7,3
3	R104	Otros dolores abdominales y los no especificados	752	478	1230	3,4
4	J159	Neumonía bacteriana no especificada	474	574	1048	2,9
5	N390	Infección de vías urinarias sitio no especificado	605	209	814	2,2
6	Z988	Otros estados postquirúrgicos especificados	410	359	769	2,1
7	A419	Sepsis no especificada	241	378	619	1,7
8	R509	Fiebre no especificada	333	274	607	1,7
9	R101	Dolor abdominal localizado en parte superior	277	233	510	1,4
10	J189	Neumonía no especificada	207	247	454	1,2
SUBTOTAL			8654	7611	16265	44,7
TOTAL			20480	15880	36360	100
%			56,3	43,7	100	

Fuente: AIC-EPS-I RIPS AÑO 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

Tabla 67. Morbilidad por lugar de atención Consulta Hospitalización afiliados AIC EPSI Nacional 2018

DIEZ PRIMERAS CAUSAS DE MORBILIDAD POR HOSPITALIZACIÓN, NACIONAL AIC EPS-I POBLACIÓN CAMPESINA 2018						
Nº	CIE10	DIAGNOSTICO	F	M	TOTAL	%
1	R529	Dolor no especificado	869	671	1540	15,5
2	Z000	Examen médico general	670	303	973	9,8
3	R509	Fiebre no especificada	222	152	374	3,8
4	N390	Infección de vías urinarias sitio no especificado	230	96	326	3,3
5	R104	Otros dolores abdominales y los no especificados	174	110	284	2,9
6	J159	Neumonía bacteriana no especificada	96	108	204	2,0
7	Z988	Otros estados postquirúrgicos especificados	132	71	203	2,0
8	R100	Abdomen agudo	92	49	141	1,4
9	J960	Insuficiencia respiratoria aguda	45	94	139	1,4
10	A419	Sepsis no especificada	81	50	131	1,3
SUBTOTAL			2611	1704	4315	43,3
TOTAL			5867	4095	9962	100
%			58,9	41,1	100	

Fuente: AIC-EPS-I RIPS AÑO 2018

En la tabla N° 66 se presenta, los servicios de hospitalización en el Nacional población indígena, que registraron un total de 36360 egresos, de los cuales el 56,3% corresponde al género femenino y el 43,7% para el género masculino.

La primera causa de hospitalización se relaciona con Dolor no especificado con el 20,8%, Examen médico general se ubica en segundo lugar, con el 7,3% y en el tercer lugar lo ocupa Otros dolores abdominales y los no especificados con el 3,4%.

De acuerdo a la agrupación de diagnósticos, las enfermedades relacionadas a los procesos de dolor predominan con un 25,6%.

En la tabla N° 67 se presenta, los servicios de hospitalización en el Nacional población campesina, que registraron un total de 9962 egresos, de los cuales el 58,9% corresponde al género femenino y el 41,1% para el género masculino.

La primera causa de hospitalización se relaciona con Dolor no especificado con el 15,5%, Examen médico general se ubica en segundo lugar, con el 9,8% y en el tercer lugar lo ocupa Fiebre no especificada con el 3,8%.

De acuerdo a la agrupación de diagnósticos, las enfermedades relacionadas a los procesos de signos y síntomas no especificados predominan con un 19,8%.



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

Tabla 68. Morbilidad por lugar de atención Consulta Urgencias afiliados AIC EPSI Nacional 2018

DIEZ PRIMERAS CAUSAS DE MORBILIDAD POR URGENCIAS, NACIONAL AIC EPS-I REGIMEN SUBSIDIADO 2018						
Nº	CIE10	DIAGNOSTICO	F	M	TOTAL	%
1	R104	Otros dolores abdominales y los no especificados	5450	2530	7980	7,8
2	R509	Fiebre no especificada	3292	3059	6351	6,2
3	A09X	Diarrea y gastroenteritis de presunto origen infeccioso	2773	2335	5108	5,0
4	R51X	Cefalea	2321	843	3164	3,1
5	K040	Pulpitis	1597	1002	2599	2,5
6	R103	Dolor localizado en otras partes inferiores del abdomen	1833	467	2300	2,2
7	N390	Infección de vías urinarias sitio no especificado	1769	457	2226	2,2
8	R101	Dolor abdominal localizado en parte superior	1341	648	1989	1,9
9	R11X	Nausea y vomito	894	740	1634	1,6
10	R520	Dolor agudo	828	527	1355	1,3
SUBTOTAL			22098	12608	34706	33,9
TOTAL			60124	42256	102380	100
%			58,7	41,3	100	

Fuente: AIC-EPS-I RIPS AÑO 2018

Tabla 69. Morbilidad por lugar de atención Consulta Urgencias afiliados AIC EPSI Nacional 2018

DIEZ PRIMERAS CAUSAS DE MORBILIDAD POR URGENCIAS, NACIONAL AIC EPS-I REGIMEN CONTRIBUTIVO 2018						
Nº	CIE10	DIAGNOSTICO	F	M	TOTAL	%
1	R104	Otros dolores abdominales y los no especificados	153	79	232	9,9
2	A09X	Diarrea y gastroenteritis de presunto origen infeccioso	70	59	129	5,5
3	R51X	Cefalea	70	55	125	5,3
4	R103	Dolor localizado en otras partes inferiores del abdomen	65	21	86	3,7
5	R509	Fiebre no especificada	35	42	77	3,3
6	M545	Lumbago no especificado	21	33	54	2,3
7	K040	Pulpitis	28	22	50	2,1
8	N390	Infección de vías urinarias sitio no especificado	45	5	50	2,1
9	R101	Dolor abdominal localizado en parte superior	28	14	42	1,8
10	J039	Amigdalitis aguda no especificada	15	23	38	1,6
SUBTOTAL			530	353	883	37,8
TOTAL			1327	1012	2339	100
%			57	43	100	

Fuente: AIC-EPS-I RIPS AÑO 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

Tabla 68. 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 nivel Nacional, encontramos 102380 consultas, de los cuales las diez primeras causas, representan el 33,9% del total de consultas. El comportamiento según género presenta para el género femenino el 58,7% y masculino con el 41,3% del total de las consultas en este servicio. En primer lugar, de consulta se encuentra Otros dolores abdominales y los no especificados con el 7,8%, Fiebre no especificada se ubica en segundo lugar con el 6,2% y en tercer lugar Diarrea y gastroenteritis de presunto origen infeccioso con el 5,0%.

Predominan en la primera causa de consulta los procesos asociados al dolor con el 13,3% y enfermedades transmisibles con el 7,2%.

Tabla 69. Al examinar las principales causas de consulta en el servicio de urgencias de la población afiliada a la AIC EPS-I régimen contributivo, en el nivel Nacional, encontramos 2339 consultas, de los cuales las diez primeras causas, representan el 37,8% del total de consultas. El comportamiento según género presenta para el género femenino el 57% y masculino con el 43% del total de las consultas en este servicio. En primer lugar, de consulta se encuentra Otros dolores abdominales y los no especificados con el 9,9%, Diarrea y gastroenteritis de presunto origen infeccioso se ubica en segundo lugar con el 5,5% y en tercer lugar Cefalea con el 5,3%.

Predominan en la primera causa de consulta los procesos asociados al dolor con el 17,7% y enfermedades transmisibles con el 9,2%.

Tabla 70. Morbilidad por lugar de atención Consulta Urgencias afiliados AIC EPSI Nacional 2018
DIEZ PRIMERAS CAUSAS DE MORBILIDAD POR URGENCIAS, NACIONAL AIC EPS-I
POBLACIÓN INDÍGENA 2018

Nº	CIE10	DIAGNOSTICO	F	M	TOTAL	%
1	R104	Otros dolores abdominales y los no especificados	3874	1778	5652	7,5
2	R509	Fiebre no especificada	2136	2002	4138	5,5
3	A09X	Diarrea y gastroenteritis de presunto origen infeccioso	2078	1799	3877	5,1
4	R51X	Cefalea	1552	593	2145	2,8
5	K040	Pulpitis	1252	810	2062	2,7
6	N390	Infección de vías urinarias sitio no especificado	1310	325	1635	2,2
7	R103	Dolor localizado en otras partes inferiores del abdomen	1302	323	1625	2,1
8	R101	Dolor abdominal localizado en parte superior	1018	483	1501	2,0
9	R11X	Nausea y vomito	579	502	1081	1,4
10	R520	Dolor agudo	516	322	838	1,1
SUBTOTAL			15617	8937	24554	32,4
TOTAL			44453	31234	75687	100
%			58,7	41,3	100	

Fuente: AIC-EPS-I RIPS AÑO 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

Tabla 71. Morbilidad por lugar de atención Consulta Urgencias afiliados AIC EPSI Nacional 2018

DIEZ PRIMERAS CAUSAS DE MORBILIDAD POR URGENCIAS, NACIONAL AIC EPS-I POBLACIÓN CAMPESINA 2018						
Nº	CIE10	DIAGNOSTICO	F	M	TOTAL	%
1	R104	Otros dolores abdominales y los no especificados	1833	898	2731	9,0
2	R509	Fiebre no especificada	1215	1118	2333	7,6
3	A09X	Diarrea y gastroenteritis de presunto origen infeccioso	790	625	1415	4,6
4	R51X	Cefalea	874	313	1187	3,9
5	R103	Dolor localizado en otras partes inferiores del abdomen	619	179	798	2,6
6	N390	Infección de vías urinarias sitio no especificado	528	143	671	2,2
7	K040	Pulpitis	379	218	597	2,0
8	R11X	Nausea y vomito	333	256	589	1,9
9	R101	Dolor abdominal localizado en parte superior	370	194	564	1,8
10	R520	Dolor agudo	337	220	557	1,8
SUBTOTAL			7278	4164	11442	37,5
TOTAL			17884	12622	30506	100
%			58,6	41,4	100	

Fuente: AIC-EPS-I RIPS AÑO 2018

Tabla 70. Al examinar las principales causas de consulta en el servicio de urgencias de la población afiliada a la AIC EPS-I Nacional población indígena, encontramos 75687 consultas, de los cuales las diez primeras causas, representan el 32,4% del total de consultas.

El comportamiento según género presenta para el género femenino el 58,7% y masculino con el 41,3% del total de las consultas en este servicio.

En primer lugar, de consulta se encuentra Otros dolores abdominales y los no especificados con el 7,5%, Fiebre no especificada se ubica en segundo lugar con el 5,5% y en tercer lugar Diarrea y gastroenteritis de presunto origen infeccioso con el 5,1%.

Predominan en la primera causa de consulta los procesos asociados al dolor con el 15,6% y enfermedades transmisibles con el 7,7%.

Tabla 71. Al examinar las principales causas de consulta en el servicio de urgencias de la población afiliada a la AIC EPS-I Nacional población campesina, encontramos 30506 consultas, de los cuales las diez primeras causas, representan el 37,5% del total de consultas.

El comportamiento según género presenta para el género femenino el 58,6% y masculino con el 41,4% del total de las consultas en este servicio.

En primer lugar, de consulta se encuentra Otros dolores abdominales y los no especificados con el 9,0%, Fiebre no especificada se ubica en segundo lugar con el 7,6% y en tercer lugar Diarrea y gastroenteritis de presunto origen infeccioso con el 4,6%.

Predominan en la primera causa de consulta los procesos asociados al dolor con el 19,2% y enfermedades transmisibles con el 6,8%.

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

MORBILIDAD POR CICLO VITAL Y GENERO

Morbilidad por ciclo vital y género: ciclo vital primera infancia (Menores de 1 año) AIC EPSI Nacional 2018

Tabla 72. Morbilidad por ciclo vital y género: ciclo vital primera infancia (Menores de 1 año) AIC EPSI Nacional 2018

DIEZ PRIMERAS CAUSAS DE MORBILIDAD POR CICLO VITAL - GRANDES CAUSAS Y SEXO: CICLO VITAL PRIMERA INFANCIA (MENORES DE 1 AÑO), NACIONAL AIC EPS-I 2018 RÉGIMEN SUBSIDIADO						
Nº	CIE10	DIAGNOSTICO	F	M	TOTAL	%
1	J00X	Rinofaringitis aguda resfriado común	1249	1414	2663	15,1
2	A09X	Diarrea y gastroenteritis de presunto origen infeccioso	536	727	1263	7,2
3	R509	Fiebre no especificada	307	423	730	4,1
4	J219	Bronquiolitis aguda no especificada	280	383	663	3,8
5	Z000	Examen médico general	231	335	566	3,2
6	J159	Neumonía bacteriana no especificada	266	252	518	2,9
7	J189	Neumonía no especificada	216	278	494	2,8
8	J22X	Infección aguda no especificada de las vías respiratorias inferiores	173	228	401	2,3
9	E46X	Desnutrición proteico calórica no especificada	79	251	330	1,9
10	N390	Infección de vías urinarias sitio no especificado	173	115	288	1,6
SUBTOTAL			3510	4406	7916	44,9
TOTAL			8085	9551	17636	100
%			45,8	54,2	100	

Fuente: AIC-EPS-I RIPS AÑO 2018

Tabla 73. Morbilidad por ciclo vital y género: ciclo vital primera infancia (Menores de 1 año) AIC EPSI Nacional 2018

DIEZ PRIMERAS CAUSAS DE MORBILIDAD POR CICLO VITAL - GRANDES CAUSAS Y SEXO: CICLO VITAL PRIMERA INFANCIA (MENORES DE 1 AÑO), NACIONAL AIC EPS-I 2018 RÉGIMEN CONTRIBUTIVO						
Nº	CIE10	DIAGNOSTICO	F	M	TOTAL	%
1	J00X	Rinofaringitis aguda resfriado común	8	9	17	20,5
2	A09X	Diarrea y gastroenteritis de presunto origen infeccioso	2	8	10	12,0
3	Z000	Examen médico general	2	2	4	4,8
4	J219	Bronquiolitis aguda no especificada	3		3	3,6
5	J22X	Infección aguda no especificada de las vías respiratorias inferiores	3		3	3,6
6	L209	Dermatitis atópica no especificada	3		3	3,6
7	I270	Hipertensión pulmonar primaria		2	2	2,4
8	H045	Estenosis e insuficiencia de las vías lagrimales		2	2	2,4
9	L22X	Dermatitis del pañal	2		2	2,4
10	R509	Fiebre no especificada		2	2	2,4
SUBTOTAL			23	25	48	57,8
TOTAL			43	40	83	100
%			51,8	48,2	100	

Fuente: AIC-EPS-I RIPS AÑO 2018

	Calle 1 # 4-66 Barrio Vásquez Cobo - Popayán Cauca Pbx: (092) 8380200 www.aicsalud.org.co - Email: correo@aicsalud.org.co
	Página 74 de 106

	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 72. La distribución por género de las primeras causas de morbilidad por ciclo vital primera infancia (Menores de 1 año) AIC EPSI Nacional Régimen Subsidiado, presenta un total de 17636 registros, de los cuales las diez primeras causas de morbilidad equivalen al 44,9% del total de las consultas, también se evidencia que el 45,8% de las consultas, corresponden al género femenino y el 54,2% al masculino.

Dentro de las principales causas de morbilidad, se encuentra en primer lugar, Rinofaringitis aguda resfriado común con el 15,1%, en segundo lugar, Diarrea y gastroenteritis de presunto origen infeccioso con el 7,2%, y en tercer lugar Fiebre no especificada con el 4,1% del total de las consultas.

De manera grupal, encontramos las enfermedades transmisibles y nutricionales como los de mayor porcentaje con el 35,9% del total de consultas a nivel nacional AIC EPSI.

Tabla 73. La distribución por género de las primeras causas de morbilidad por ciclo vital primera infancia (Menores de 1 año) AIC EPSI Nacional Régimen Contributivo, presenta un total de 83 registros, de los cuales las diez primeras causas de morbilidad equivalen al 57,8% del total de las consultas, también se evidencia que el 51,8% de las consultas, corresponden al género femenino y el 48,2% al masculino.

Dentro de las principales causas de morbilidad, se encuentra en primer lugar, Rinofaringitis aguda resfriado común con el 20,5%, en segundo lugar, Diarrea y gastroenteritis de presunto origen infeccioso con el 12%, y en tercer lugar Examen médico general con el 4,8% del total de las consultas.

De manera grupal, encontramos las enfermedades transmisibles y nutricionales como los de mayor porcentaje con el 36,1% del total de consultas a nivel nacional AIC EPSI.

Tabla 74. Morbilidad por ciclo vital y género: ciclo vital primera infancia (Menores de 1 año) AIC EPSI Nacional 2018

DIEZ PRIMERAS CAUSAS DE MORBILIDAD POR CICLO VITAL - GRANDES CAUSAS Y SEXO: CICLO VITAL PRIMERA INFANCIA (MENORES DE 1 AÑO), NACIONAL AIC EPS-I 2018						
POBLACIÓN INDÍGENA						
Nº	CIE10	DIAGNOSTICO	F	M	TOTAL	%
1	J00X	Rinofaringitis aguda resfriado común	849	981	1830	16,8
2	A09X	Diarrea y gastroenteritis de presunto origen infeccioso	365	505	870	8,0
3	J219	Bronquiolitis aguda no especificada	193	263	456	4,2
4	R509	Fiebre no especificada	176	275	451	4,1
5	J159	Neumonía bacteriana no especificada	211	203	414	3,8
6	Z000	Examen médico general	150	238	388	3,6
7	J189	Neumonía no especificada	146	229	375	3,5
8	J22X	Infección aguda no especificada de las vías respiratorias inferiores	141	172	313	2,9
9	E46X	Desnutrición proteico calórica no especificada	66	231	297	2,7
10	Z008	Otros exámenes generales	150	49	199	1,8
SUBTOTAL			2447	3146	5593	51,5
TOTAL			4837	6031	10868	100
%			44,5	55,5	100	

Fuente: AIC-EPS-I RIPS AÑO 2018

	Calle 1 # 4-66 Barrio Vásquez Cobo - Popayán Cauca
	Pbx: (092) 8380200
	www.aicsalud.org.co - Email: correo@aicsalud.org.co
Página 75 de 106	

	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 75. Morbilidad por ciclo vital y género: ciclo vital primera infancia (Menores de 1 año) AIC EPSI Nacional 2018

DIEZ PRIMERAS CAUSAS DE MORBILIDAD POR CICLO VITAL - GRANDES CAUSAS Y SEXO: CICLO VITAL PRIMERA INFANCIA (MENORES DE 1 AÑO), NACIONAL AIC EPS-I 2018 POBLACIÓN CAMPESINA						
Nº	CIE10	DIAGNOSTICO	F	M	TOTAL	%
1	J00X	Rinofaringitis aguda resfriado común	240	231	471	17,5
2	A09X	Diarrea y gastroenteritis de presunto origen infeccioso	90	122	212	7,9
3	R509	Fiebre no especificada	82	81	163	6,0
4	J219	Bronquiolitis aguda no especificada	46	67	113	4,2
5	Z000	Examen médico general	48	61	109	4,0
6	L309	Dermatitis no especificada	28	31	59	2,2
7	J069	Infección aguda de las vías respiratorias superiores no especificada	22	35	57	2,1
8	J189	Neumonía no especificada	27	18	45	1,7
9	J159	Neumonía bacteriana no especificada	19	25	44	1,6
10	N390	Infección de vías urinarias sitio no especificado	28	15	43	1,6
SUBTOTAL			630	686	1316	48,8
TOTAL			1266	1432	2698	100
%			46,9	53,1	100	

Fuente: AIC-EPS-I RIPS AÑO 2018

Tabla 74. La distribución por género de las primeras causas de morbilidad por ciclo vital primera infancia (Menores de 1 año) AIC EPSI Nacional Población Indígena, presenta un total de 10868 registros, de los cuales las diez primeras causas de morbilidad equivalen al 51,5% del total de las consultas, también se evidencia que el 44,5% de las consultas, corresponden al género femenino y el 55,5% al masculino.

Dentro de las principales causas de morbilidad, se encuentra en primer lugar, Rinofaringitis aguda resfriado común con el 16,8%, en segundo lugar, Diarrea y gastroenteritis de presunto origen infeccioso con el 8%, y en tercer lugar Bronquiolitis aguda no especificada con el 4,2% del total de las consultas.

De manera grupal, encontramos las enfermedades transmisibles y nutricionales como los de mayor porcentaje con el 39% del total de consultas a nivel nacional AIC EPSI.

Tabla 75. La distribución por género de las primeras causas de morbilidad por ciclo vital primera infancia (Menores de 1 año) AIC EPSI Nacional Población Campesina, presenta un total de 2698 registros, de los cuales las diez primeras causas de morbilidad equivalen al 48,8% del total de las consultas, también se evidencia que el 46,9% de las consultas, corresponden al género femenino y el 53,1% al masculino.

Dentro de las principales causas de morbilidad, se encuentra en primer lugar, Rinofaringitis aguda resfriado común con el 17,5%, en segundo lugar, Diarrea y gastroenteritis de presunto origen infeccioso con el 7,9%, y en tercer lugar Fiebre no especificada con el 6% del total de las consultas. De manera grupal, encontramos las enfermedades transmisibles y nutricionales como los de mayor porcentaje con el 34,9% del total de consultas a nivel nacional 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

Morbilidad por ciclo vital y género: ciclo vital primera infancia (1-5 años) AIC EPSI Nacional 2018

Tabla 76. Morbilidad por ciclo vital y género: ciclo vital primera infancia (1-5 años) AIC EPSI Nacional 2018

DIEZ PRIMERAS CAUSAS DE MORBILIDAD POR CICLO VITAL - GRANDES CAUSAS Y SEXO: CICLO VITAL PRIMERA INFANCIA (1 A 5 AÑOS), NACIONAL AIC EPS-I 2018 RÉGIMEN SUBSIDIADO						
Nº	CIE10	DIAGNOSTICO	F	M	TOTAL	%
1	J00X	Rinofaringitis aguda resfriado común	6161	6354	12515	10,7
2	K021	Caries de la dentina	4765	5122	9887	8,5
3	A09X	Diarrea y gastroenteritis de presunto origen infeccioso	3460	3964	7424	6,4
4	Z000	Examen médico general	2219	2425	4644	4,0
5	R509	Fiebre no especificada	1884	1938	3822	3,3
6	B829	Parasitosis intestinal sin otra especificación	1754	1805	3559	3,1
7	N390	Infección de vías urinarias sitio no especificado	1264	515	1779	1,5
8	J22X	Infección aguda no especificada de las vías respiratorias inferiores	825	783	1608	1,4
9	J189	Neumonía no especificada	743	854	1597	1,4
10	J159	Neumonía bacteriana no especificada	720	766	1486	1,3
SUBTOTAL			23795	24526	48321	41,4
TOTAL			55377	61258	116635	100
%			47,5	52,5	100	

Fuente: AIC-EPS-I RIPS AÑO 2018

Tabla 77. Morbilidad por ciclo vital y género: ciclo vital primera infancia (1-5 años) AIC EPSI Nacional 2018

DIEZ PRIMERAS CAUSAS DE MORBILIDAD POR CICLO VITAL - GRANDES CAUSAS Y SEXO: CICLO VITAL PRIMERA INFANCIA (1 A 5 AÑOS), NACIONAL AIC EPS-I 2018 RÉGIMEN CONTRIBUTIVO						
Nº	CIE10	DIAGNOSTICO	F	M	TOTAL	%
1	A09X	Diarrea y gastroenteritis de presunto origen infeccioso	10	6	16	6,2
2	J00X	Rinofaringitis aguda resfriado común	10	6	16	6,2
3	K021	Caries de la dentina	11	5	16	6,2
4	J189	Neumonía no especificada	6	4	10	3,8
5	R509	Fiebre no especificada	6	3	9	3,5
6	N390	Infección de vías urinarias sitio no especificado	4	2	6	2,3
7	R11X	Nausea y vomito	4	2	6	2,3
8	J459	Asma no especificado	5	1	6	2,3
9	J159	Neumonía bacteriana no especificada	5		5	1,9
10	R104	Otros dolores abdominales y los no especificados	4	1	5	1,9
SUBTOTAL			65	30	95	36,5
TOTAL			139	121	260	100
%			53,5	46,5	100	

Fuente: AIC-EPS-I RIPS AÑO 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

Tabla 76. La distribución por género de las primeras causas de morbilidad por ciclo vital primera infancia (1-5 años) AIC EPSI Nacional Régimen Subsidiado, donde se encontró un total de 1116635 registros, de los cuales las diez primeras causas de morbilidad equivalen al 41,4% del total de las consultas, también se evidencia que el 47,5% de las consultas, corresponden al género femenino y el 52,5% al masculino.

Dentro de las principales causas de morbilidad, se encuentra en primer lugar la Rinofaringitis aguda con un 10,7%, Caries de la dentina en segundo lugar con el 8,5% y Diarrea y Gastroenteritis de Presunto Origen Infeccioso se ubica, en tercer lugar, con el 6,4% del total de las consultas.

De manera grupal, encontramos que el grupo de grandes causas de enfermedad mayormente reflejado corresponde al grupo de Condiciones transmisibles y nutricionales con el 22,8% del total de la consulta a nivel nacional AIC EPSI.

Tabla 77. La distribución por género de las primeras causas de morbilidad por ciclo vital primera infancia (1-5 años) AIC EPSI Nacional Régimen Contributivo, donde se encontró un total de 260 registros, de los cuales las diez primeras causas de morbilidad equivalen al 36,5% del total de las consultas, también se evidencia que el 53,5% de las consultas, corresponden al género femenino y el 46,5% al masculino.

Dentro de las principales causas de morbilidad, se encuentra en primer lugar Diarrea y gastroenteritis de presunto origen infeccioso, Rinofaringitis aguda resfriado común y Caries de la dentina con un 6,2%, Neumonía no especificada en segundo lugar con el 3,8% y Fiebre no especificada se ubica, en tercer lugar, con el 3,5% 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 18,1% del total de la consulta a nivel nacional AIC EPSI.

Tabla 78. Morbilidad por ciclo vital y género: ciclo vital primera infancia (1-5 años) AIC EPSI Nacional 2018

DIEZ PRIMERAS CAUSAS DE MORBILIDAD POR CICLO VITAL - GRANDES CAUSAS Y SEXO: CICLO VITAL PRIMERA INFANCIA (1 A 5 AÑOS), NACIONAL AIC EPS-I 2018 POBLACIÓN INDÍGENA						
Nº	CIE10	DIAGNOSTICO	F	M	TOTAL	%
1	J00X	Rinofaringitis aguda resfriado común	4726	4920	9646	10,7
2	K021	Caries de la dentina	4045	4338	8383	9,3
3	A09X	Diarrea y gastroenteritis de presunto origen infeccioso	2751	3175	5926	6,6
4	Z000	Examen médico general	1684	1877	3561	4,0
5	B829	Parasitosis intestinal sin otra especificación	1328	1369	2697	3,0
6	R509	Fiebre no especificada	1152	1239	2391	2,7
7	J189	Neumonía no especificada	653	693	1346	1,5
8	J22X	Infección aguda no especificada de las vías respiratorias inferiores	675	648	1323	1,5
9	J159	Neumonía bacteriana no especificada	643	674	1317	1,5
10	N390	Infección de vías urinarias sitio no especificado	869	409	1278	1,4
SUBTOTAL			18526	19342	37868	42,0
TOTAL			42648	47450	90098	100
%			47,3	52,7	100	

Fuente: AIC-EPS-I RIPS AÑO 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

Tabla 79. Morbilidad por ciclo vital y género: ciclo vital primera infancia (1-5 años) AIC EPSI Nacional 2018

DIEZ PRIMERAS CAUSAS DE MORBILIDAD POR CICLO VITAL - GRANDES CAUSAS Y SEXO: CICLO VITAL PRIMERA INFANCIA (1 A 5 AÑOS), NACIONAL AIC EPS-I 2018 POBLACIÓN CAMPESINA						
Nº	CIE10	DIAGNOSTICO	F	M	TOTAL	%
1	J00X	Rinofaringitis aguda resfriado común	1445	1440	2885	10,8
2	K021	Caries de la dentina	731	789	1520	5,7
3	A09X	Diarrea y gastroenteritis de presunto origen infeccioso	719	795	1514	5,6
4	R509	Fiebre no especificada	738	702	1440	5,4
5	Z000	Examen médico general	536	552	1088	4,1
6	B829	Parasitosis intestinal sin otra especificación	429	438	867	3,2
7	N390	Infección de vías urinarias sitio no especificado	399	108	507	1,9
8	R104	Otros dolores abdominales y los no especificados	196	207	403	1,5
9	K050	Gingivitis aguda	181	198	379	1,4
10	J029	Faringitis aguda no especificada	179	200	379	1,4
SUBTOTAL			5553	5429	10982	41,0
TOTAL			12868	13929	26797	100
%			48,0	52,0	100	

Fuente: AIC-EPS-I RIPS AÑO 2018

Tabla 78. La distribución por género de las primeras causas de morbilidad por ciclo vital primera infancia (1-5 años) AIC EPSI Nacional Población Indígena, donde se encontró un total de 90098 registros, de los cuales las diez primeras causas de morbilidad equivalen al 42% del total de las consultas, también se evidencia que el 47,3% de las consultas, corresponden al género femenino y el 52,7% al masculino.

Dentro de las principales causas de morbilidad, se encuentra en primer lugar la Rinofaringitis aguda con un 10,7%, Caries de la dentina en segundo lugar con el 9,3% y Diarrea y Gastroenteritis de Presunto Origen Infeccioso se ubica, en tercer lugar, con el 6,6% 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 26,1% del total de la consulta a nivel nacional AIC EPSI.

Tabla 79. La distribución por género de las primeras causas de morbilidad por ciclo vital primera infancia (1-5 años) AIC EPSI Nacional Población Campesina, donde se encontró un total de 26797 registros, de los cuales las diez primeras causas de morbilidad equivalen al 41% del total de las consultas, también se evidencia que el 48% de las consultas, corresponden al género femenino y el 52% al masculino.

Dentro de las principales causas de morbilidad, se encuentra en primer lugar Rinofaringitis aguda resfriado común con un 10,8%, Caries de la dentina en segundo lugar con el 5,7% y Diarrea y gastroenteritis de presunto origen infeccioso se ubica, en tercer lugar, con el 5,6% 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 24,4% del total de la consulta a nivel nacional 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

Morbilidad por ciclo vital y género: ciclo vital infancia (6-11 años) AIC EPSI Nacional 2018

Tabla 80. Morbilidad por ciclo vital y género: ciclo vital infancia (6-11 años) AIC EPSI Nacional 2018 2018

DIEZ PRIMERAS CAUSAS DE MORBILIDAD POR CICLO VITAL - GRANDES CAUSAS Y SEXO: CICLO VITAL INFANCIA (6 A 11 AÑOS), NACIONAL AIC EPS-I 2018 RÉGIMEN SUBSIDIADO						
Nº	CIE10	DIAGNOSTICO	F	M	TOTAL	%
1	K021	Caries de la dentina	5863	5830	11693	12,4
2	J00X	Rinofaringitis aguda resfriado común	3371	3149	6520	6,9
3	B829	Parasitosis intestinal sin otra especificación	2059	1897	3956	4,2
4	Z000	Examen médico general	1661	1573	3234	3,4
5	A09X	Diarrea y gastroenteritis de presunto origen infeccioso	1252	1333	2585	2,7
6	R509	Fiebre no especificada	1061	1080	2141	2,3
7	R104	Otros dolores abdominales y los no especificados	1042	932	1974	2,1
8	R51X	Cefalea	713	601	1314	1,4
9	N390	Infección de vías urinarias sitio no especificado	901	326	1227	1,3
10	J039	Amigdalitis aguda no especificada	597	563	1160	1,2
SUBTOTAL			18520	17284	35804	38,1
TOTAL			46889	47203	94092	100
%			49,8	50,2	100	

Fuente: AIC-EPS-I RIPS AÑO 2018

Tabla 81. Morbilidad por ciclo vital y género: ciclo vital infancia (6-11 años) AIC EPSI Nacional 2018 2018

DIEZ PRIMERAS CAUSAS DE MORBILIDAD POR CICLO VITAL - GRANDES CAUSAS Y SEXO: CICLO VITAL INFANCIA (6 A 11 AÑOS), NACIONAL AIC EPS-I 2018 RÉGIMEN CONTRIBUTIVO						
Nº	CIE10	DIAGNOSTICO	F	M	TOTAL	%
1	K021	Caries de la dentina	9	8	17	12,4
2	R509	Fiebre no especificada	5	3	8	5,8
3	J304	Rinitis alérgica no especificada	1	3	4	2,9
4	H522	Astigmatismo	1	3	4	2,9
5	H109	Conjuntivitis no especificada	4		4	2,9
6	R104	Otros dolores abdominales y los no especificados	3	1	4	2,9
7	R51X	Cefalea	2	2	4	2,9
8	J029	Faringitis aguda no especificada	2	2	4	2,9
9	R568	Otras convulsiones y las no especificadas	4		4	2,9
10	J039	Amigdalitis aguda no especificada	1	3	4	2,9
SUBTOTAL			32	25	57	41,6
TOTAL			71	66	137	100
%			51,8	48,2	100,0	

Fuente: AIC-EPS-I RIPS AÑO 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

Tabla 80. La distribución por género de las primeras causas de morbilidad por ciclo vital infancia (6-11 años) AIC EPSI Nacional Régimen Subsidiado, donde se encontró un total de 94092 registros, de los cuales las diez primeras causas de morbilidad equivalen al 38,1% del total de las consultas, también se evidencia que el 49,8% de las consultas, corresponden al género femenino y el 50,2% al masculino.

Dentro de las principales causas de morbilidad, se encuentra en primer lugar Caries de la Dentina con el 12,4%, Rinofaringitis aguda resfriado común, se ubica en segundo lugar con el 6,9% y, Parasitosis intestinal sin otra especificación en tercer lugar, con el 4,2% del total de las consultas. De manera grupal, encontramos que el grupo de grandes causas de enfermedad mayormente reflejado corresponde al grupo de Condiciones Infecciosas y transmisibles con el 16,4% y Enfermedades de la salud oral con el 12,4% del total de la consulta a nivel nacional AIC EPSI.

Tabla 81. La distribución por género de las primeras causas de morbilidad por ciclo vital infancia (6-11 años) AIC EPSI Nacional Régimen Contributivo, donde se encontró un total de 137 registros, de los cuales las diez primeras causas de morbilidad equivalen al 41,6% del total de las consultas, también se evidencia que el 51,8% de las consultas, corresponden al género femenino y el 48,2% al masculino.

Dentro de las principales causas de morbilidad, se encuentra en primer lugar Caries de la Dentina con el 12,4%, Fiebre no especificada, se ubica en segundo lugar con el 5,8% y, Rinitis alérgica no especificada en tercer lugar, con el 2,9% del total de las consultas.

De manera grupal, encontramos que el grupo de grandes causas de enfermedad mayormente reflejado corresponde al grupo de Condiciones Infecciosas y transmisibles con el 8,8% y Enfermedades de la salud oral con el 12,4% del total de la consulta a nivel nacional AIC EPSI.

Tabla 82. Morbilidad por ciclo vital y género: ciclo vital infancia (6-11 años) AIC EPSI Nacional 2018 2018

DIEZ PRIMERAS CAUSAS DE MORBILIDAD POR CICLO VITAL - GRANDES CAUSAS Y SEXO: CICLO VITAL INFANCIA (6 A 11 AÑOS), NACIONAL AIC EPS-I 2018 POBLACIÓN INDÍGENA						
Nº	CIE10	DIAGNOSTICO	F	M	TOTAL	%
1	K021	Caries de la dentina	4753	4762	9515	13,4
2	J00X	Rinofaringitis aguda resfriado común	2522	2305	4827	6,8
3	B829	Parasitosis intestinal sin otra especificación	1568	1389	2957	4,2
4	Z000	Examen médico general	1173	1133	2306	3,3
5	A09X	Diarrea y gastroenteritis de presunto origen infeccioso	987	1068	2055	2,9
6	R104	Otros dolores abdominales y los no especificados	729	623	1352	1,9
7	R509	Fiebre no especificada	635	654	1289	1,8
8	N390	Infección de vías urinarias sitio no especificado	653	229	882	1,2
9	J039	Amigdalitis aguda no especificada	444	420	864	1,2
10	R51X	Cefalea	457	406	863	1,2
SUBTOTAL			13921	12989	26910	38,0
TOTAL			35315	35461	70776	100
%			49,9	50,1	100	

Fuente: AIC-EPS-I RIPS AÑO 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

Tabla 83. Morbilidad por ciclo vital y género: ciclo vital infancia (6-11 años) AIC EPSI Nacional 2018 2018

DIEZ PRIMERAS CAUSAS DE MORBILIDAD POR CICLO VITAL - GRANDES CAUSAS Y SEXO: CICLO VITAL INFANCIA (6 A 11 AÑOS), NACIONAL AIC EPS-I 2018 POBLACIÓN CAMPESINA						
Nº	CIE10	DIAGNOSTICO	F	M	TOTAL	%
1	K021	Caries de la dentina	1119	1076	2195	9,4
2	J00X	Rinofaringitis aguda resfriado común	850	846	1696	7,2
3	B829	Parasitosis intestinal sin otra especificación	492	509	1001	4,3
4	Z000	Examen médico general	488	440	928	4,0
5	R509	Fiebre no especificada	431	429	860	3,7
6	R104	Otros dolores abdominales y los no especificados	316	310	626	2,7
7	A09X	Diarrea y gastroenteritis de presunto origen infeccioso	267	266	533	2,3
8	R51X	Cefalea	258	197	455	1,9
9	N390	Infección de vías urinarias sitio no especificado	250	97	347	1,5
10	K050	Gingivitis aguda	164	177	341	1,5
SUBTOTAL			4635	4347	8982	38,3
TOTAL			11645	11808	23453	100
%			49,7	50,3	100	

Fuente: AIC-EPS-I RIPS AÑO 2018

Tabla 82. La distribución por género de las primeras causas de morbilidad por ciclo vital infancia (6-11 años) AIC EPSI Nacional Población Indígena, donde se encontró un total de 70776 registros, de los cuales las diez primeras causas de morbilidad equivalen al 38% del total de las consultas, también se evidencia que el 49,9% de las consultas, corresponden al género femenino y el 50,1% al masculino.

Dentro de las principales causas de morbilidad, se encuentra en primer lugar Caries de la Dentina con el 13,4%, Rinofaringitis aguda resfriado común, se ubica en segundo lugar con el 6,8% y, Parasitosis intestinal sin otra especificación en tercer lugar, con el 4,2% del total de las consultas. De manera grupal, encontramos que el grupo de grandes causas de enfermedad mayormente reflejado corresponde al grupo de Condiciones Infecciosas y transmisibles con el 15,1% y Enfermedades de la salud oral con el 13,4% del total de la consulta a nivel nacional AIC EPSI.

Tabla 83. La distribución por género de las primeras causas de morbilidad por ciclo vital infancia (6-11 años) AIC EPSI Nacional Población Campesina, donde se encontró un total de 137 registros, de los cuales las diez primeras causas de morbilidad equivalen al 41,6% del total de las consultas, también se evidencia que el 51,8% de las consultas, corresponden al género femenino y el 48,2% al masculino.

Dentro de las principales causas de morbilidad, se encuentra en primer lugar Caries de la Dentina con el 9,4%, Rinofaringitis aguda resfriado común, se ubica en segundo lugar con el 7,2% y Parasitosis intestinal sin otra especificación en tercer lugar, con el 4,3% del total de las consultas. De manera grupal, encontramos que el grupo de grandes causas de enfermedad mayormente reflejado corresponde al grupo de Condiciones Infecciosas y transmisibles con el 15,2% y Enfermedades de la salud oral con el 9,4% del total de la consulta a nivel nacional 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

Morbilidad por ciclo vital y género: ciclo vital adolescencia (12-17 años) AIC EPSI Nacional 2018

Tabla 84. Morbilidad por ciclo vital y género: ciclo vital adolescencia (12-17 años) AIC EPSI Nacional 2018

DIEZ PRIMERAS CAUSAS DE MORBILIDAD POR CICLO VITAL - GRANDES CAUSAS Y SEXO: CICLO VITAL ADOLESCENCIA (12 A 17 AÑOS), NACIONAL AIC EPS-I 2018 RÉGIMEN SUBSIDIADO						
Nº	CIE10	DIAGNOSTICO	F	M	TOTAL	%
1	K021	Caries de la dentina	4915	3767	8682	10,8
2	Z000	Examen médico general	2227	1175	3402	4,2
3	J00X	Rinofaringitis aguda resfriado común	1604	1102	2706	3,4
4	R104	Otros dolores abdominales y los no especificados	1523	706	2229	2,8
5	R51X	Cefalea	1412	612	2024	2,5
6	B829	Parasitosis intestinal sin otra especificación	1080	900	1980	2,5
7	N390	Infección de vías urinarias sitio no especificado	1188	217	1405	1,7
8	R509	Fiebre no especificada	572	520	1092	1,4
9	A09X	Diarrea y gastroenteritis de presunto origen infeccioso	454	450	904	1,1
10	N912	Amenorrea sin otra especificación	764		764	1,0
SUBTOTAL			15739	9449	25188	31,4
TOTAL			49924	30394	80318	100
%			62,2	37,8	100	

Fuente: AIC-EPS-I RIPS AÑO 2018

Tabla 85. Morbilidad por ciclo vital y género: ciclo vital adolescencia (12-17 años) AIC EPSI Nacional 2018

DIEZ PRIMERAS CAUSAS DE MORBILIDAD POR CICLO VITAL - GRANDES CAUSAS Y SEXO: CICLO VITAL ADOLESCENCIA (12 A 17 AÑOS), NACIONAL AIC EPS-I 2018 RÉGIMEN CONTRIBUTIVO						
Nº	CIE10	DIAGNOSTICO	F	M	TOTAL	%
1	K021	Caries de la dentina	7	7	14	10,8
2	Z000	Examen médico general	6	1	7	5,4
3	E669	Obesidad no especificada	5		5	3,8
4	R51X	Cefalea	4	1	5	3,8
5	N739	Enfermedad inflamatoria pélvica femenina no especificada	4		4	3,1
6	T784	Alergia no especificada	3		3	2,3
7	S600	Contusión de dedos de la mano sin daño de las uñas		3	3	2,3
8	M255	Dolor en articulación		3	3	2,3
9	E039	Hipotiroidismo no especificado	2	1	3	2,3
10	S626	Fractura de otro dedo de la mano		3	3	2,3
SUBTOTAL			31	19	50	38,5
TOTAL			76	54	130	100
%			58,5	41,5	100	

Fuente: AIC-EPS-I RIPS AÑO 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

Tabla 84. La distribución por género de las primeras causas de morbilidad por ciclo vital adolescencia (12-17 años) AIC EPSI Nacional Régimen Subsidiado, donde se encontró un total de 80318 registros, de los cuales las diez primeras causas de morbilidad equivalen al 31,4% del total de las consultas, también se evidencia que el 62,2% de las consultas externas, corresponden al género femenino y el 37,8% al masculino. Dentro de las principales causas de morbilidad, se encuentra en primer lugar la Caries de la dentina con el 10,8%, Examen médico general se ubica en segundo lugar con el 4,2% y Rinofaringitis aguda resfriado común en tercer lugar, con el 3,4% del total de las consultas.

De manera grupal, encontramos que el grupo de grandes causas de enfermedad mayormente reflejado corresponde al grupo relacionado con la salud oral con el 10,8% y Condiciones transmisibles y nutricionales con el 8,7% de consulta a nivel nacional AIC EPSI.

Tabla 85. La distribución por género de las primeras causas de morbilidad por ciclo vital adolescencia (12-17 años) AIC EPSI Nacional Régimen Contributivo, donde se encontró un total de 130 registros, de los cuales las diez primeras causas de morbilidad equivalen al 38,5% del total de las consultas, también se evidencia que el 58,5% de las consultas externas, corresponden al género femenino y el 41,5% al masculino. Dentro de las principales causas de morbilidad, se encuentra en primer lugar la Caries de la dentina con el 10,8%, Examen médico general se ubica en segundo lugar con el 5,4% y Obesidad no especificada en tercer lugar, con el 3,8% del total de las consultas.

De manera grupal, encontramos que el grupo de grandes causas de enfermedad mayormente reflejado corresponde al grupo relacionado con la salud oral con el 10,8% de la consulta a nivel nacional AIC EPSI.

Tabla 86. Morbilidad por ciclo vital y género: ciclo vital adolescencia (12-17 años) AIC EPSI Nacional 2018

DIEZ PRIMERAS CAUSAS DE MORBILIDAD POR CICLO VITAL - GRANDES CAUSAS Y SEXO: CICLO VITAL ADOLESCENCIA (12 A 17 AÑOS), NACIONAL AIC EPS-I 2018 POBLACIÓN INDÍGENA						
Nº	CIE10	DIAGNOSTICO	F	M	TOTAL	%
1	K021	Caries de la dentina	3919	2985	6904	8,6
2	Z000	Examen médico general	1588	796	2384	3,0
3	J00X	Rinofaringitis aguda resfriado común	1157	778	1935	2,4
4	R104	Otros dolores abdominales y los no especificados	1101	475	1576	2,0
5	R51X	Cefalea	1033	406	1439	1,8
6	B829	Parasitosis intestinal sin otra especificación	794	633	1427	1,8
7	N390	Infección de vías urinarias sitio no especificado	809	153	962	1,2
8	R509	Fiebre no especificada	363	300	663	0,8
9	A09X	Diarrea y gastroenteritis de presunto origen infeccioso	347	313	660	0,8
10	Z008	Otros exámenes generales	473	123	596	0,7
SUBTOTAL			11584	6962	18546	23,1
TOTAL			37084	22472	59556	74
%			62,3	37,7	100	

Fuente: AIC-EPS-I RIPS AÑO 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

Tabla 87. Morbilidad por ciclo vital y género: ciclo vital adolescencia (12-17 años) AIC EPSI Nacional 2018

DIEZ PRIMERAS CAUSAS DE MORBILIDAD POR CICLO VITAL - GRANDES CAUSAS Y SEXO: CICLO VITAL ADOLESCENCIA (12 A 17 AÑOS), NACIONAL AIC EPS-I 2018 POBLACIÓN CAMPESINA						
Nº	CIE10	DIAGNOSTICO	F	M	TOTAL	%
1	K021	Caries de la dentina	1003	789	1792	8,6
2	Z000	Examen médico general	645	380	1025	4,9
3	J00X	Rinofaringitis aguda resfriado común	448	324	772	3,7
4	R104	Otros dolores abdominales y los no especificados	424	232	656	3,1
5	R51X	Cefalea	383	207	590	2,8
6	B829	Parasitosis intestinal sin otra especificación	286	267	553	2,6
7	N390	Infección de vías urinarias sitio no especificado	380	64	444	2,1
8	R509	Fiebre no especificada	209	221	430	2,1
9	K050	Gingivitis aguda	156	146	302	1,4
10	A09X	Diarrea y gastroenteritis de presunto origen infeccioso	107	138	245	1,2
SUBTOTAL			4041	2768	6809	32,6
TOTAL			12916	7976	20892	100
%			61,8	38,2	100	

Fuente: AIC-EPS-I RIPS AÑO 2018

Tabla 86. La distribución por género de las primeras causas de morbilidad por ciclo vital adolescencia (12-17 años) AIC EPSI Nacional población Indígena, donde se encontró un total de 59556 registros, de los cuales las diez primeras causas de morbilidad equivalen al 23,1% del total de las consultas, también se evidencia que el 62,3% de las consultas externas, corresponden al género femenino y el 37,7% al masculino. Dentro de las principales causas de morbilidad, se encuentra en primer lugar la Caries de la dentina con el 8,6%, Examen médico general se ubica en segundo lugar con el 3% y Rinofaringitis aguda resfriado común en tercer lugar, con el 2,4% del total de las consultas.

De manera grupal, encontramos que el grupo de grandes causas de enfermedad mayormente reflejado corresponde al grupo relacionado con la salud oral con el 8,6% y Condiciones transmisibles y nutricionales con el 6,2% de consulta a nivel nacional AIC EPSI.

Tabla 87. La distribución por género de las primeras causas de morbilidad por ciclo vital adolescencia (12-17 años) AIC EPSI Nacional población Campesina, donde se encontró un total de 20892 registros, de los cuales las diez primeras causas de morbilidad equivalen al 32,6% del total de las consultas, también se evidencia que el 61,8% de las consultas externas, corresponden al género femenino y el 38,2% al masculino. Dentro de las principales causas de morbilidad, se encuentra en primer lugar la Caries de la dentina con el 8,6%, Examen médico general se ubica en segundo lugar con el 4,9% y Rinofaringitis aguda resfriado común en tercer lugar, con el 3,7% del total de las consultas.

De manera grupal, encontramos que el grupo de grandes causas de enfermedad mayormente reflejado corresponde al grupo relacionado con las enfermedades crónicas y nutricionales con el 11,1% y enfermedades asociadas a la salud oral con el 8,6% de la consulta a nivel nacional 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

Morbilidad por ciclo vital y género: ciclo vital juventud (18-28 años) AIC EPSI Nacional 2018

Tabla 88. Morbilidad por ciclo vital y género: ciclo vital juventud (18-28 años) AIC EPSI Nacional 2018

DIEZ PRIMERAS CAUSAS DE MORBILIDAD POR CICLO VITAL - GRANDES CAUSAS Y SEXO: CICLO VITAL JUVENTUD (18 A 28 AÑOS), NACIONAL AIC EPS-I 2018 RÉGIMEN SUBSIDIADO						
Nº	CIE10	DIAGNOSTICO	F	M	TOTAL	%
1	K021	Caries de la dentina	7495	3226	10721	7,2
2	Z000	Examen médico general	6189	1450	7639	5,1
3	R104	Otros dolores abdominales y los no especificados	3335	747	4082	2,7
4	N390	Infección de vías urinarias sitio no especificado	3347	338	3685	2,5
5	R51X	Cefalea	2874	527	3401	2,3
6	J00X	Rinofaringitis aguda resfriado común	2555	682	3237	2,2
7	N760	Vaginitis aguda	2656		2656	1,8
8	N912	Amenorrea sin otra especificación	2420		2420	1,6
9	Z008	Otros exámenes generales	1890	340	2230	1,5
10	N771	Vaginitis vulvitis y vulvovaginitis en enfermedades infecciosas y parasitarias clasificadas en otra parte	1910		1910	1,3
SUBTOTAL			34671	7310	41981	28,3
TOTAL			113898	34654	148552	100
%			76,7	23,3	100	

Fuente: AIC-EPS-I RIPS AÑO 2018

Tabla 89. Morbilidad por ciclo vital y género: ciclo vital juventud (18-28 años) AIC EPSI Nacional 2018

DIEZ PRIMERAS CAUSAS DE MORBILIDAD POR CICLO VITAL - GRANDES CAUSAS Y SEXO: CICLO VITAL JUVENTUD (18 A 28 AÑOS), NACIONAL AIC EPS-I 2018 RÉGIMEN CONTRIBUTIVO						
Nº	CIE10	DIAGNOSTICO	F	M	TOTAL	%
1	K021	Caries de la dentina	146	106	252	5,5
2	Z000	Examen médico general	142	53	195	4,3
3	R104	Otros dolores abdominales y los no especificados	96	52	148	3,2
4	A09X	Diarrea y gastroenteritis de presunto origen infeccioso	54	65	119	2,6
5	N390	Infección de vías urinarias sitio no especificado	91	17	108	2,4
6	R51X	Cefalea	68	33	101	2,2
7	J00X	Rinofaringitis aguda resfriado común	59	30	89	1,9
8	M545	Lumbago no especificado	32	46	78	1,7
9	R103	Dolor localizado en otras partes inferiores del abdomen	56	13	69	1,5
10	J039	Amigdalitis aguda no especificada	28	30	58	1,3
SUBTOTAL			772	445	1217	26,6
TOTAL			2896	1687	4583	100
%			63,2	36,8	100	

Fuente: AIC-EPS-I RIPS AÑO 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

Tabla 88. La distribución por género de las primeras causas de morbilidad por ciclo vital Juventud (18-28 años) AIC EPSI Nacional 2018 régimen subsidiado, donde se encontró un total de 148552 registros, de los cuales las diez primeras causas de morbilidad equivalen al 28,3% del total de las consultas, también se evidencia que el 76,7% de las consultas, corresponden al género femenino y el 23,3% al masculino. Dentro de las principales causas de morbilidad, se encuentra en primer lugar Caries de la dentina con un 7,2%, Examen médico general se ubica en segundo lugar con el 5,1% y Otros Dolores abdominales y los no especificados en tercer lugar, con el 2,7% del total de las consultas.

De manera grupal, encontramos que el grupo de grandes causas de enfermedad mayormente reflejado corresponde al grupo relacionados con las enfermedades no transmisibles con el 12,7% de las consultas a nivel nacional AIC EPSI.

Tabla 89. La distribución por género de las primeras causas de morbilidad por ciclo vital Juventud (18-28 años) AIC EPSI Nacional 2018 régimen subsidiado, donde se encontró un total de 4583 registros, de los cuales las diez primeras causas de morbilidad equivalen al 26,6% del total de las consultas, también se evidencia que el 63,2% de las consultas, corresponden al género femenino y el 36,8% al masculino. Dentro de las principales causas de morbilidad, se encuentra en primer lugar Caries de la dentina con un 5,5%, Examen médico general se ubica en segundo lugar con el 4,3% y Otros Dolores abdominales y los no especificados en tercer lugar, con el 3,2% del total de las consultas.

De manera grupal, encontramos que el grupo de grandes causas de enfermedad mayormente reflejado corresponde al grupo relacionados con las enfermedades transmisibles y nutricionales con el 8,7% de las consultas a nivel nacional AIC EPSI.

Tabla 90. Morbilidad por ciclo vital y género: ciclo vital juventud (18-28 años) AIC EPSI Nacional 2018

DIEZ PRIMERAS CAUSAS DE MORBILIDAD POR CICLO VITAL - GRANDES CAUSAS Y SEXO: CICLO VITAL JUVENTUD (18 A 28 AÑOS), NACIONAL AIC EPS-I 2018 POBLACIÓN INDÍGENA						
Nº	CIE10	DIAGNOSTICO	F	M	TOTAL	%
1	K021	Caries de la dentina	6300	2744	9044	6,1
2	Z000	Examen médico general	4515	993	5508	3,7
3	R104	Otros dolores abdominales y los no especificados	2560	599	3159	2,1
4	N390	Infección de vías urinarias sitio no especificado	2506	260	2766	1,9
5	R51X	Cefalea	2209	424	2633	1,8
6	J00X	Rinofaringitis aguda resfriado común	1951	541	2492	1,7
7	N760	Vaginitis aguda	2119		2119	1,4
8	Z008	Otros exámenes generales	1686	319	2005	1,3
9	N912	Amenorrea sin otra especificación	1642		1642	1,1
10	R529	Dolor no especificado	833	728	1561	1,1
SUBTOTAL			26321	6608	32929	22,2
TOTAL			88348	27375	115723	78
%			76,3	23,7	100	

Fuente: AIC-EPS-I RIPS AÑO 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

Tabla 91. Morbilidad por ciclo vital y género: ciclo vital juventud (18-28 años) AIC EPSI Nacional 2018

DIEZ PRIMERAS CAUSAS DE MORBILIDAD POR CICLO VITAL - GRANDES CAUSAS Y SEXO: CICLO VITAL JUVENTUD (18 A 28 AÑOS), NACIONAL AIC EPS-I 2018 POBLACIÓN CAMPESINA						
Nº	CIE10	DIAGNOSTICO	F	M	TOTAL	%
1	Z000	Examen médico general	1816	510	2326	6,2
2	K021	Caries de la dentina	1341	588	1929	5,2
3	R104	Otros dolores abdominales y los no especificados	871	200	1071	2,9
4	N390	Infección de vías urinarias sitio no especificado	932	95	1027	2,7
5	R51X	Cefalea	733	136	869	2,3
6	J00X	Rinofaringitis aguda resfriado común	663	171	834	2,2
7	N912	Amenorrea sin otra especificación	825		825	2,2
8	N771	Vaginitis vulvitis y vulvovaginitis en enfermedades infecciosas y parasitarias clasificadas en otra parte	670		670	1,8
9	R509	Fiebre no especificada	410	198	608	1,6
10	N760	Vaginitis aguda	591		591	1,6
SUBTOTAL			8852	1898	10750	28,7
TOTAL			28446	8966	37412	100
%			76,0	24,0	100	

Fuente: AIC-EPS-I RIPS AÑO 2018

Tabla 90. La distribución por género de las primeras causas de morbilidad por ciclo vital Juventud (18-28 años) AIC EPSI Nacional 2018 Población Indígena, donde se encontró un total de 115723 registros, de los cuales las diez primeras causas de morbilidad equivalen al 22,2% del total de las consultas, también se evidencia que el 76,3% de las consultas, corresponden al género femenino y el 23,7% al masculino. Dentro de las principales causas de morbilidad, se encuentra en primer lugar Caries de la dentina con un 6,1%, Examen médico general se ubica en segundo lugar con el 3,7% y Otros Dolores abdominales y los no especificados en tercer lugar, con el 2,1% del total de las consultas.

De manera grupal, encontramos que el grupo de grandes causas de enfermedad mayormente reflejado corresponde al grupo relacionados con las enfermedades no transmisibles con el 14,3% de las consultas a nivel nacional AIC EPSI.

Tabla 91. La distribución por género de las primeras causas de morbilidad por ciclo vital Juventud (18-28 años) AIC EPSI Nacional 2018 Población Campesina, donde se encontró un total de 37412 registros, de los cuales las diez primeras causas de morbilidad equivalen al 28,7% del total de las consultas, también se evidencia que el 76% de las consultas, corresponden al género femenino y el 24% al masculino. Dentro de las principales causas de morbilidad, se encuentra en primer lugar Examen médico general con un 6,2%, Caries de la dentina se ubica en segundo lugar con el 5,2% y Otros Dolores abdominales y los no especificados en tercer lugar, con el 2,9% del total de las consultas.

De manera grupal, encontramos que el grupo de grandes causas de enfermedad mayormente reflejado corresponde al grupo relacionados con las enfermedades transmisibles y nutricionales con el 8,7% de las consultas a nivel nacional 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

Morbilidad por ciclo vital y género: ciclo vital adultez (29-59 años) AIC EPSI Nacional 2018

Tabla 92. Morbilidad por ciclo vital y género: ciclo vital adultez (29-59 años) AIC EPSI Nacional 2018

DIEZ PRIMERAS CAUSAS DE MORBILIDAD POR CICLO VITAL - GRANDES CAUSAS Y SEXO: CICLO VITAL ADULTEZ (29 A 59 AÑOS), NACIONAL AIC EPS-I 2018 RÉGIMEN SUBSIDIADO						
Nº	CIE10	DIAGNOSTICO	F	M	TOTAL	%
1	I10X	Hipertensión esencial primaria	10574	3471	14045	4,5
2	K021	Caries de la dentina	9333	4494	13827	4,4
3	Z000	Examen médico general	6498	2567	9065	2,9
4	R104	Otros dolores abdominales y los no especificados	5788	2095	7883	2,5
5	N390	Infección de vías urinarias sitio no especificado	6427	1078	7505	2,4
6	R51X	Cefalea	5564	1389	6953	2,2
7	M545	Lumbago no especificado	4184	2699	6883	2,2
8	J00X	Rinofaringitis aguda resfriado común	4791	1778	6569	2,1
9	M255	Dolor en articulación	3791	1570	5361	1,7
10	Z008	Otros exámenes generales	3313	1296	4609	1,5
SUBTOTAL			60263	22437	82700	26,6
TOTAL			225234	85754	310988	100
%			72,4	27,6	100	

Fuente: AIC-EPS-I RIPS AÑO 2018

Tabla 93. Morbilidad por ciclo vital y género: ciclo vital adultez (29-59 años) AIC EPSI Nacional 2018

DIEZ PRIMERAS CAUSAS DE MORBILIDAD POR CICLO VITAL - GRANDES CAUSAS Y SEXO: CICLO VITAL ADULTEZ (29 A 59 AÑOS), NACIONAL AIC EPS-I 2018 RÉGIMEN CONTRIBUTIVO						
Nº	CIE10	DIAGNOSTICO	F	M	TOTAL	%
1	K021	Caries de la dentina	152	132	284	4,7
2	Z000	Examen médico general	109	73	182	3,0
3	I10X	Hipertensión esencial primaria	86	72	158	2,6
4	R104	Otros dolores abdominales y los no especificados	90	54	144	2,4
5	M545	Lumbago no especificado	60	82	142	2,3
6	N390	Infección de vías urinarias sitio no especificado	101	18	119	2,0
7	J00X	Rinofaringitis aguda resfriado común	58	53	111	1,8
8	R51X	Cefalea	67	39	106	1,7
9	A09X	Diarrea y gastroenteritis de presunto origen infeccioso	50	40	90	1,5
10	M255	Dolor en articulación	41	42	83	1,4
SUBTOTAL			814	605	1419	23,3
TOTAL			3619	2460	6079	100
%			59,5	40,5	100	

Fuente: AIC-EPS-I RIPS AÑO 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

Tabla 92. La distribución por género de las primeras causas de morbilidad por ciclo vital Adultez (27-59 años) AIC EPSI Nacional 2018 régimen subsidiado, donde se encontró un total de 310988 registros, de los cuales las diez primeras causas de morbilidad equivalen al 26,6% del total de las consultas, también se evidencia que el 72,4% de las consultas, corresponden al género femenino y el 27,6% al masculino. Dentro de las principales causas de morbilidad, se encuentra en primer lugar la Hipertensión esencial primaria con un 4,5% del total de las consultas, Caries de la dentina se ubica en segundo lugar con el 4,4% y Examen médico general en tercer lugar, con el 2,9% del total de las consultas.

De manera grupal, encontramos que el grupo de grandes causas de enfermedad mayormente reflejado corresponde al grupo de Enfermedades relacionados con las Enfermedades No transmisibles con el 12,6% de consulta externa a nivel nacional AIC EPSI.

Tabla 93. La distribución por género de las primeras causas de morbilidad por ciclo vital Adultez (27-59 años) AIC EPSI Nacional 2018 régimen Contributivo, donde se encontró un total de 6079 registros, de los cuales las diez primeras causas de morbilidad equivalen al 23,3% del total de las consultas, también se evidencia que el 59,5% de las consultas, corresponden al género femenino y el 40,5% al masculino. Dentro de las principales causas de morbilidad, se encuentra en primer lugar Caries de la dentina con un 4,7% del total de las consultas, Examen médico general se ubica en segundo lugar con el 3% e Hipertensión esencial primaria en tercer lugar, con el 2,6% del total de las consultas.

De manera grupal, encontramos que el grupo de grandes causas de enfermedad mayormente reflejado corresponde al grupo de Enfermedades relacionados con las Enfermedades No transmisibles con el 11% de la consulta a nivel nacional AIC EPSI.

Tabla 94. Morbilidad por ciclo vital y género: ciclo vital adultez (29-59 años) AIC EPSI Nacional 2018

DIEZ PRIMERAS CAUSAS DE MORBILIDAD POR CICLO VITAL - GRANDES CAUSAS Y SEXO: CICLO VITAL ADULTEZ (29 A 59 AÑOS), NACIONAL AIC EPS-I 2018 POBLACIÓN INDÍGENA						
Nº	CIE10	DIAGNOSTICO	F	M	TOTAL	%
1	K021	Caries de la dentina	7276	3540	10816	4,8
2	I10X	Hipertensión esencial primaria	6920	2255	9175	4,1
3	Z000	Examen médico general	4577	1707	6284	2,8
4	R104	Otros dolores abdominales y los no especificados	4052	1500	5552	2,5
5	N390	Infección de vías urinarias sitio no especificado	4587	737	5324	2,4
6	M545	Lumbago no especificado	3025	2021	5046	2,3
7	R51X	Cefalea	3910	994	4904	2,2
8	J00X	Rinofaringitis aguda resfriado común	3321	1204	4525	2,0
9	M255	Dolor en articulación	2819	1150	3969	1,8
10	Z008	Otros exámenes generales	2619	1188	3807	1,7
SUBTOTAL			43106	16296	59402	26,6
TOTAL			161119	62610	223729	100
%			72,0	28,0	100	

Fuente: AIC-EPS-I RIPS AÑO 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

Tabla 95. Morbilidad por ciclo vital y género: ciclo vital adultez (29-59 años) AIC EPSI Nacional 2018

DIEZ PRIMERAS CAUSAS DE MORBILIDAD POR CICLO VITAL - GRANDES CAUSAS Y SEXO: CICLO VITAL ADULTEZ (29 A 59 AÑOS), NACIONAL AIC EPS-I 2018 POBLACIÓN CAMPESINA						
Nº	CIE10	DIAGNOSTICO	F	M	TOTAL	%
1	I10X	Hipertensión esencial primaria	3740	1288	5028	5,4
2	K021	Caries de la dentina	2209	1086	3295	3,5
3	Z000	Examen médico general	2030	933	2963	3,2
4	R104	Otros dolores abdominales y los no especificados	1826	649	2475	2,7
5	N390	Infección de vías urinarias sitio no especificado	1941	359	2300	2,5
6	R51X	Cefalea	1721	434	2155	2,3
7	J00X	Rinofaringitis aguda resfriado común	1528	627	2155	2,3
8	M545	Lumbago no especificado	1219	760	1979	2,1
9	M255	Dolor en articulación	1013	462	1475	1,6
10	K297	Gastritis no especificada	778	384	1162	1,2
SUBTOTAL			18005	6982	24987	26,8
TOTAL			67734	25604	93338	100
%			72,6	27,4	100	

Fuente: AIC-EPS-I RIPS AÑO 2018

Tabla 94. La distribución por género de las primeras causas de morbilidad por ciclo vital Adultez (27-59 años) AIC EPSI Nacional 2018 población indígena, donde se encontró un total de 223729 registros, de los cuales las diez primeras causas de morbilidad equivalen al 26,6% del total de las consultas, también se evidencia que el 72% de las consultas, corresponden al género femenino y el 28% al masculino. Dentro de las principales causas de morbilidad, se encuentra en primer lugar Caries de la dentina con un 4,8% del total de las consultas, Hipertensión esencial primaria se ubica en segundo lugar con el 4,1% y Examen médico general 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 relacionados con las Enfermedades No transmisibles con el 14,8% de la consulta a nivel nacional AIC EPSI.

Tabla 95. La distribución por género de las primeras causas de morbilidad por ciclo vital Adultez (27-59 años) AIC EPSI Nacional 2018 población campesina, donde se encontró un total de 93338 registros, de los cuales las diez primeras causas de morbilidad equivalen al 26,8% del total de las consultas, también se evidencia que el 72,6% de las consultas, corresponden al género femenino y el 27,4% al masculino. Dentro de las principales causas de morbilidad, se encuentra en primer lugar Hipertensión esencial primaria con un 5,4% del total de las consultas, Caries de la dentina se ubica en segundo lugar con el 3,5% y Examen médico general en tercer lugar, con el 3,2% del total de las consultas.

De manera grupal, encontramos que el grupo de grandes causas de enfermedad mayormente reflejado corresponde al grupo de Enfermedades relacionados con las Enfermedades No transmisibles con el 15,4% de la consulta a nivel nacional 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

Morbilidad por ciclo vital y género: ciclo vital persona mayor (mayor de 60 años) AIC EPSI Nacional 2018

Tabla 96. Morbilidad por ciclo vital y género: ciclo vital persona mayor (mayor de 60 años) AIC EPSI Nacional 2018

DIEZ PRIMERAS CAUSAS DE MORBILIDAD POR CICLO VITAL - GRANDES CAUSAS Y SEXO: CICLO VITAL PERSONA MAYOR (60 Y MAS AÑOS), NACIONAL AIC EPS-I 2018 REGIMEN SUBSIDIADO						
Nº	CIE10	DIAGNOSTICO	F	M	TOTAL	%
1	I10X	Hipertensión esencial primaria	23951	13781	37732	20,0
2	R529	Dolor no especificado	2641	2773	5414	2,9
3	Z000	Examen médico general	2573	2061	4634	2,5
4	M255	Dolor en articulación	1912	1342	3254	1,7
5	N390	Infección de vías urinarias sitio no especificado	2115	1134	3249	1,7
6	R104	Otros dolores abdominales y los no especificados	1774	1423	3197	1,7
7	E119	Diabetes mellitus no insulín dependiente sin mención de complicación	2340	747	3087	1,6
8	J00X	Rinofaringitis aguda resfriado común	1855	1230	3085	1,6
9	M545	Lumbago no especificado	1460	1527	2987	1,6
10	J449	Enfermedad pulmonar obstructiva crónica no especificada	1262	1110	2372	1,3
SUBTOTAL			41883	27128	69011	36,5
TOTAL			109978	79121	189099	100
%			58,2	41,8	100	

Fuente: AIC-EPS-I RIPS AÑO 2018

Tabla 97. Morbilidad por ciclo vital y género: ciclo vital persona mayor (mayor de 60 años) AIC EPSI Nacional 2018

DIEZ PRIMERAS CAUSAS DE MORBILIDAD POR CICLO VITAL - GRANDES CAUSAS Y SEXO: CICLO VITAL PERSONA MAYOR (60 Y MAS AÑOS), NACIONAL AIC EPS-I 2018 RÉGIMEN CONTRIBUTIVO						
Nº	CIE10	DIAGNOSTICO	F	M	TOTAL	%
1	I10X	Hipertensión esencial primaria	35	43	78	19,5
2	Z000	Examen médico general	2	15	17	4,3
3	M545	Lumbago no especificado	3	10	13	3,3
4	M544	Lumbago con ciática		9	9	2,3
5	E039	Hipotiroidismo no especificado	2	6	8	2,0
6	E106	Diabetes mellitus insulín dependiente con otras complicaciones especificadas	7		7	1,8
7	E109	Diabetes mellitus insulín dependiente sin mención de complicación	1	6	7	1,8
8	H524	Presbicia	4	3	7	1,8
9	M255	Dolor en articulación	5	1	6	1,5
10	K297	Gastritis no especificada	4	2	6	1,5
SUBTOTAL			63	95	158	39,5
TOTAL			163	237	400	100
%			40,8	59,3	100	

Fuente: AIC-EPS-I RIPS AÑO 2018

	Calle 1 # 4-66 Barrio Vásquez Cobo - Popayán Cauca Pbx: (092) 8380200 www.aicsalud.org.co - Email: correo@aicsalud.org.co Página 92 de 106
--	--

	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 96. La distribución por género de las primeras causas de morbilidad por ciclo vital persona mayor (mayor de 60 años) AIC EPSI Nacional 2018 régimen Subsidiado, donde se encontró un total de 189099 registros, de los cuales las diez primeras causas de morbilidad equivalen al 36,5% del total de las consultas, también se evidencia que el 58,2% de las consultas externas, corresponden al género femenino y el 41,8% al masculino. Dentro de las principales causas de morbilidad, se encuentra en primer lugar la Hipertensión Esencial Primaria con un 20% del total de consultas, Dolor no especificado se ubica en segundo lugar con el 2,9% y Examen médico general en tercer lugar, con el 2,5% del total de las consultas.

De manera grupal, encontramos que el grupo de grandes causas de enfermedad mayormente reflejado corresponde al grupo de Enfermedades crónicas No transmisibles con el 22,9% del total de la consulta a nivel nacional AIC EPSI.

Tabla 97. La distribución por género de las primeras causas de morbilidad por ciclo vital persona mayor (mayor de 60 años) AIC EPSI Nacional 2018 régimen Contributivo, donde se encontró un total de 400 registros, de los cuales las diez primeras causas de morbilidad equivalen al 39,5% del total de las consultas, también se evidencia que el 40,8% de las consultas externas, corresponden al género femenino y el 59,3% al masculino. Dentro de las principales causas de morbilidad, se encuentra en primer lugar la Hipertensión Esencial Primaria con un 19,5% del total de consultas, Examen médico general se ubica en segundo lugar con el 4,3% y Lumbago no especificado en tercer lugar, con el 3,3% del total de las consultas.

De manera grupal, encontramos que el grupo de grandes causas de enfermedad mayormente reflejado corresponde al grupo de Enfermedades crónicas No transmisibles con el 31,5% del total de la consulta a nivel nacional AIC EPSI.

Tabla 98. Morbilidad por ciclo vital y género: ciclo vital persona mayor (mayor de 60 años) AIC EPSI Nacional 2018

DIEZ PRIMERAS CAUSAS DE MORBILIDAD POR CICLO VITAL - GRANDES CAUSAS Y SEXO: CICLO VITAL PERSONA MAYOR (60 Y MAS AÑOS), NACIONAL AIC EPS-I 2018 POBLACIÓN INDÍGENA						
Nº	CIE10	DIAGNOSTICO	F	M	TOTAL	%
1	I10X	Hipertensión esencial primaria	16738	9307	26045	19,9
2	R529	Dolor no especificado	1979	2297	4276	3,3
3	Z000	Examen médico general	1647	1309	2956	2,3
4	M255	Dolor en articulación	1405	926	2331	1,8
5	E119	Diabetes mellitus no insulino dependiente sin mención de complicación	1798	532	2330	1,8
6	R104	Otros dolores abdominales y los no especificados	1243	987	2230	1,7
7	N390	Infección de vías urinarias sitio no especificado	1377	703	2080	1,6
8	M545	Lumbago no especificado	1016	1059	2075	1,6
9	J00X	Rinofaringitis aguda resfriado común	1104	727	1831	1,4
10	J449	Enfermedad pulmonar obstructiva crónica no especificada	985	795	1780	1,4
SUBTOTAL			29292	18642	47934	36,6
TOTAL			76483	54491	130974	100
%			58,4	41,6	100	

Fuente: AIC-EPS-I RIPS AÑO 2018

	Calle 1 # 4-66 Barrio Vásquez Cobo - Popayán Cauca Pbx: (092) 8380200 www.aicsalud.org.co - Email: correo@aicsalud.org.co
	Página 93 de 106

	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 99. Morbilidad por ciclo vital y género: ciclo vital persona mayor (mayor de 60 años) AIC EPSI Nacional 2018

DIEZ PRIMERAS CAUSAS DE MORBILIDAD POR CICLO VITAL - GRANDES CAUSAS Y SEXO: CICLO VITAL PERSONA MAYOR (60 Y MAS AÑOS), NACIONAL AIC EPS-I 2018 POBLACIÓN CAMPESINA						
Nº	CIE10	DIAGNOSTICO	F	M	TOTAL	%
1	I10X	Hipertensión esencial primaria	7248	4517	11765	20,1
2	Z000	Examen médico general	928	767	1695	2,9
3	J00X	Rinofaringitis aguda resfriado común	751	507	1258	2,1
4	N390	Infección de vías urinarias sitio no especificado	740	431	1171	2,0
5	R529	Dolor no especificado	663	477	1140	1,9
6	R104	Otros dolores abdominales y los no especificados	533	439	972	1,7
7	M255	Dolor en articulación	512	417	929	1,6
8	M545	Lumbago no especificado	447	478	925	1,6
9	E119	Diabetes mellitus no insulín dependiente sin mención de complicación	544	217	761	1,3
10	R51X	Cefalea	461	274	735	1,3
SUBTOTAL			12827	8524	21351	36,5
TOTAL			33658	24867	58525	100
%			57,5	42,5	100	

Fuente: AIC-EPS-I RIPS AÑO 2018

Tabla 98. La distribución por género de las primeras causas de morbilidad por ciclo vital persona mayor (mayor de 60 años) AIC EPSI Nacional 2018 población indígena, donde se encontró un total de 130974 registros, de los cuales las diez primeras causas de morbilidad equivalen al 36,6% del total de las consultas, también se evidencia que el 58,4% de las consultas, corresponden al género femenino y el 41,6% al masculino. Dentro de las principales causas de morbilidad, se encuentra en primer lugar la Hipertensión Esencial Primaria con un 19,9% del total de consultas, Dolor no especificado se ubica en segundo lugar con el 3,3% y Examen médico general 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 Enfermedades crónicas No transmisibles con el 23% del total de la consulta a nivel nacional AIC EPSI.

Tabla 99. La distribución por género de las primeras causas de morbilidad por ciclo vital persona mayor (mayor de 60 años) AIC EPSI Nacional 2018 población Campesina, donde se encontró un total de 58525 registros, de los cuales las diez primeras causas de morbilidad equivalen al 36,5% del total de las consultas, también se evidencia que el 57,5% de las consultas externas, corresponden al género femenino y el 42,5% al masculino. Dentro de las principales causas de morbilidad, se encuentra en primer lugar la Hipertensión Esencial Primaria con un 20,1% del total de consultas, Examen médico general se ubica en segundo lugar con el 2,9% y Rinofaringitis aguda resfriado común en tercer lugar, con el 2,1% del total de las consultas.

De manera grupal, encontramos que el grupo de grandes causas de enfermedad mayormente reflejado corresponde al grupo de Enfermedades crónicas No transmisibles con el 23,6% del total de la consulta a nivel nacional 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

MORBILIDAD TRAZADORA

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

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

Y con la información propia de AIC EPSI:

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

Se presentan los indicadores para AIC EPSI en Tablas N° 100 a N° 103, se resalta que en algunos indicadores no se registraron eventos en los departamentos de cobertura AIC EPSI, aunque si se reportaron datos para el Ente territorial, los cuales se presentan también.

Tabla 100. Morbilidad Trazadora AIC EPSI Nacional 2018

Entidad territorial donde residen los afiliados a la AIC EPSI	Tasa de incidencia de sífilis congénita		Porcentaje de transmisión materno infantil del VIH a 18 meses		Porcentaje de casos de meningitis por <i>Haemophilus influenzae</i>		Porcentaje de Casos de Hipotiroidismo Congénito no tratado	
	AIC EPSI	Entidad territorial	AIC EPSI	Entidad territorial	AIC EPSI	Entidad territorial	AIC EPSI	Entidad territorial
NACIONAL	0,12	0,15	87,50	77,58	2,15	0,67	87,50	77,58
05 - ANTIOQUIA			100	70,09			100	70,09
17 - CALDAS		0,54				1,28		
19 - CAUCA		48	100	36,84	3,34	1,48	100	36,84
41 - HUILA	1,44	0,06						
44 - LA GUAJIRA			100				100	
86 - PUTUMAYO		0,22						
76 - VALLE DEL CAUCA		0,12						

Fuente Bodega de Datos de SISPRO (SGD), RIPS, Registro de EEVV, BDU, 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:	

Tabla 101. Morbilidad Trazadora AIC EPSI Nacional 2018

Entidad territorial donde residen los afiliados a la AIC EPSI	Porcentaje de nacidos vivos con bajo peso al nacer		Prevalencia de Diabetes Mellitus en personas de 18 a 69 años		Prevalencia de anemia en mujeres de 10 a 13 años		Prevalencia de Hipertensión Arterial en personas de 18 a 69 años	
	AIC EPSI	Entidad territorial	AIC EPSI	Entidad territorial	AIC EPSI	Entidad territorial	AIC EPSI	Entidad territorial
NACIONAL	8,05	9,10	1,03	2,61	0,34	1,07	2,39	7,91
05 - ANTIOQUIA			1,13	2,89	0,49	0,97	3,08	10,13
17 - CALDAS	7,82	8,36	4,58	2,78	0,07	0,15	4,69	8,73
19 - CAUCA	7,29	8,29	0,64	1,83	0,13	0,15	2,26	5,18
41 - HUILA	14,60	9,14	0,61	1,34	0,61	1,57	1,14	3,68
44 - LA GUAJIRA					1,35	1,07		
86 - PUTUMAYO	5,69	5,79	1,24	1,48	1,35	0,93	2,61	3,34
76 - VALLE DEL CAUCA	6,67	8,62	0,52	2,98		0,21	1,25	7,81

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

Tabla 102. Morbilidad Trazadora AIC EPSI Nacional 2018

Entidad territorial donde residen los afiliados a la AIC EPSI	Prevalencia de ERC en fase cinco con necesidad de terapia de sustitución o reemplazo renal		Prevalencia de obesidad en personas de 18 a 64 años		Prevalencia registrada de VIH/Sida		Prevalencia registrada de VIH/Sida en personas de 15 a 49 años	
	AIC EPSI	Entidad territorial	AIC EPSI	Entidad territorial	AIC EPSI	Entidad territorial	AIC EPSI	Entidad territorial
NACIONAL	14,66	1,32	5,6	13,51	0,03	0,21	0,06	0,30
05 - ANTIOQUIA	77,78	1,00	2,91	14,57	0,05	0,27	0,24	0,37
17 - CALDAS	4,77	1,10	7,57	11,71	0,02	0,20	0,04	0,28
19 - CAUCA	31,86	1,96	5,97	9,64	0,03	0,10	0,07	0,02
41 - HUILA	16,67	2,39	2,76	6,44	0,05	0,09	0,08	0,14
44 - LA GUAJIRA			6,27	15,43				
86 - PUTUMAYO	7,78	0,74	5,82	10,05	0,04	0,08	0,07	0,11
76 - VALLE DEL CAUCA		77,17	7,88	17,22	0,32	0,16	0,66	0,23

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

Tabla 103. Morbilidad Trazadora AIC EPSI Nacional 2018

Entidad territorial donde residen los afiliados a la AIC EPSI	Porcentaje de casos nuevos de amputación por pie diabético	Porcentaje de casos nuevos de endometritis o sepsis postparto	Tasa de incidencia de insuficiencia renal aguda 2dria a obstrucción	Tasa de incidencia de ambliopía en niños menores de 5 años	Tasa de incidencia de cáncer invasivo de cérvix	Tasa de incidencia de kernicterus
NACIONAL	0,57	1,0	0,86	0,17	0,03	0,27
05 - ANTIOQUIA	1,25	1,4	0	0	0,03	0
17 - CALDAS	0,22	0,27	0	0,36	0,06	2,67
19 - CAUCA	0,63	1,01	0,67	0,21	0,03	0,20
41 - HUILA	0	0,6	0	0	0,02	0
44 - LA GUAJIRA	1,17	1,1	2,9	0,08	0	0
86 - PUTUMAYO	0,52	1,3	2,23	0,20	0,03	0
76 - VALLE DEL CAUCA	0	1,0	0	0	0,02	0

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

	Calle 1 # 4-66 Barrio Vásquez Cobo - Popayán Cauca
	Pbx: (092) 8380200
	www.aicsalud.org.co - Email: correo@aicsalud.org.co
Página 96 de 106	

	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

Tabla 104. Morbilidad por costo AIC EPSI Nacional, Patologías más costosas

DIAGNÓSTICO	Número de personas en la EAPB afectadas por la primera patología de alto costo	Costo total para la EAPB por la primera patología de alto costo
N1 59 ENFERMEDAD RENAL TUBULOINTERSTICIAL, NO ESPECIFICADA	298	\$ 3.290.696.282
D66X DEFICIENCIA HEREDITARIA DEL FACTOR VIII	13	\$ 2.331.024.101
B24X ENFERMEDAD POR VIRUS DE LA INMUNODEFICIENCIA HUMANA (VIH), SIN OTRA ESPECIFICACION	101	\$ 684.306.295
D680 ENFERMEDAD DE VON WILLEBRAND	1	\$ 361.818.000
CANCER	9	\$ 101.348.938
TOTAL	302	\$ 6.769.193.616

Fuente: Base de datos ALTO COSTO 2018 AIC EPS-I

Tabla 105. Morbilidad por costo AIC EPSI Nacional, Patologías más costosas

DEPARTAMENTO	DIAGNOSTICO	Primera patología de alto costo	
		Número de personas afectadas	Costo total AIC EPSI
05 - Antioquia	D66X DEFICIENCIA HEREDITARIA DEL FACTOR VIII	1	\$454.272.000
	N1 59 ENFERMEDAD RENAL TUBULOINTERSTICIAL, NO ESPECIFICADA	11	\$178.476.797
	B24X ENFERMEDAD POR VIRUS DE LA INMUNODEFICIENCIA HUMANA (VIH), SIN OTRA ESPECIFICACION	16	\$100.633.100
	CANCER	3	\$92.916.726
17 - Caldas	N1 59 ENFERMEDAD RENAL TUBULOINTERSTICIAL, NO ESPECIFICADA	120	\$437.052.300
19 - Cauca	N1 59 ENFERMEDAD RENAL TUBULOINTERSTICIAL, NO ESPECIFICADA	163	\$2.583.826.185
	D66X DEFICIENCIA HEREDITARIA DEL FACTOR VIII	2	\$547.191.000
	D680 ENFERMEDAD DE VON WILLEBRAND	1	\$361.818.000
	B24X ENFERMEDAD POR VIRUS DE LA INMUNODEFICIENCIA HUMANA (VIH), SIN OTRA ESPECIFICACION	20	\$153.973.023
41 - Huila	D66X DEFICIENCIA HEREDITARIA DEL FACTOR VIII	5	\$609.006.351
	B24X ENFERMEDAD POR VIRUS DE LA INMUNODEFICIENCIA HUMANA (VIH), SIN OTRA ESPECIFICACION	1	\$8.136.000
44 - Guajira	B24X ENFERMEDAD POR VIRUS DE LA INMUNODEFICIENCIA HUMANA (VIH), SIN OTRA ESPECIFICACION	25	\$126.382.200
76 - Valle del Cauca	D66X DEFICIENCIA HEREDITARIA DEL FACTOR VIII	5	\$720.554.750
	B24X ENFERMEDAD POR VIRUS DE LA INMUNODEFICIENCIA HUMANA (VIH), SIN OTRA ESPECIFICACION	3	\$15.816.924
	B24X ENFERMEDAD POR VIRUS DE LA INMUNODEFICIENCIA HUMANA (VIH), SIN OTRA ESPECIFICACION	33	\$263.683.848
86 - Putumayo	N1 59 ENFERMEDAD RENAL TUBULOINTERSTICIAL, NO ESPECIFICADA	4	\$91.341.000

Fuente: Base de datos ALTO COSTO 2018 AIC EPS-I

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

DETERMINANTES INTERMEDIOS DE LA SALUD

Para el análisis de los determinantes intermedios se tienen en cuenta que los determinantes intermedios o elementos intermediarios, están definidos como los componentes que influyen como factores de riesgo y/o factores protectores en el buen vivir de las comunidades. Estos factores conciernen a, las condiciones socioeconómicas, como la vivienda, el nivel de ingresos, las condiciones de trabajo o el barrio de residencia; los contextos psicosociales, como las redes de apoyo social y comunitario, las situaciones de estrés (experiencias de vida negativas), la poca resiliencia y/o afrontamiento de las dificultades; las habilidades sociales y factores biológicos, como los estilos de vida que cuidan o dañan la salud; el sistema de salud, que aunque influye en muy bajo porcentaje, cuenta con barreras que ponen en riesgo la salud de las comunidades ¹².

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

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

Y los indicadores suministrados por la AIC EPSI serán los siguientes: Razón de camas por afiliados, objeto de prestación, Razón de camas de cuidado intensivo por afiliados objeto de prestación, Razón de camas de cuidado intermedio por afiliados, objeto de prestación, Razón de ambulancias básicas por afiliados, objeto de prestación, Razón de ambulancias medicalizadas por afiliados, objeto de prestación, Razón de ambulancias totales por afiliados, objeto de prestación, Razón de médicos generales por afiliados, Razón de enfermeros profesionales por afiliados y Tiempo promedio de traslado de la institución de salud remitente al nivel superior de complejidad.

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

¹² OMS. subsanar las desigualdades en una generación. In Informe final de la comisión de determinantes sociales en salud; 2005

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

Tabla 106. Determinantes intermediarios de la salud AIC EPSI Nacional 2018

Entidad territorial donde residen los afiliados a la EAPB	Captación de Diabetes Mellitus de personas de 18 a 69 años	Captación de Hipertensión Arterial de personas de 18 a 69 años	Porcentaje de gestantes que reciben consejería en lactancia materna	Porcentaje de pacientes en diálisis con catéter temporal
NACIONAL	29,46	10,47	83,96	16,53
05 - ANTIOQUIA	32,28	11,30	82,04	5,26
17 - CALDAS	79,23	20,56	81,53	11,76
19 - CAUCA	10,70	9,65	82,77	100,00
41 - HUILA	11,84	4,99	98,45	
44 - LA GUAJIRA	4,07	8,78	85,82	
86 - PUTUMAYO	35,40	11,42	89,13	
76 - VALLE DEL CAUCA	109,66	45,02	64,08	25,00

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

Tabla 107. Determinantes intermediarios de la salud AIC EPSI Nacional 2018

Entidad territorial donde residen los afiliados a la EAPB	Porcentaje de mujeres de 15 a 49 años con uso actual de algún método anticonceptivo		Cobertura de tratamiento antirretroviral en personas con VIH/Sida		Cobertura de tratamiento antirretroviral en personas con VIH/Sida de 15 a 49 años		Porcentaje de nacidos vivos con cuatro o más consultas de control prenatal		Porcentaje de partos institucionales	
	AIC EPSI	Entidad territorial	AIC EPSI	Entidad territorial	AIC EPSI	Entidad territorial	AIC EPSI	Entidad territorial	AIC EPSI	Entidad territorial
NACIONAL	81,33	83,95	81,41	81,21	75,29	87,70	85,85	98,89	81,33	83,95
05 - ANTIOQUIA	100,00	80,08	100,00	82,47	63,22	90,63	94,35	99,31	100,00	80,08
17 - CALDAS	82,61	88,69	80,00	86,34	90,50	93,42	98,86	99,36	82,61	88,69
19 - CAUCA	87,91	84,24	88,71	83,14	77,18	85,36	82,41	93,21	87,91	84,24
41 - HUILA	77,78	84,29	78,57	83,77	64,10	73,23	97,05	97,98	77,78	84,29
44 - LA GUAJIRA	100,00	72,57	100,00	68,62	61,29	90,71	68,13	98,56	100,00	72,57
86 - PUTUMAYO	88,24	80,43	87,50	79,37	77,18	83,38	96,26	94,94	88,24	80,43
76 - VALLE DEL CAUCA	63,64	86,25	75,00	84,21	63,16	91,09	80,00	99,23	63,64	86,25

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

Tabla 108. Determinantes intermediarios de la salud AIC EPSI Nacional 2018

Entidad territorial donde residen los afiliados a la EAPB	Razón de camas por afiliados, objeto de prestación	Razón de ambulancias totales por afiliados, objeto de prestación	Razón de ambulancias básicas por afiliados, objeto de prestación	Razón de médicos generales por afiliados	Razón de enfermeros profesionales por afiliados	Tiempo promedio de traslado de la institución de salud remitente al nivel superior de complejidad
NACIONAL	8,0	0,6	0,6	1,9	1,0	5,5
05 - ANTIOQUIA	14,3	1,1	1,1	3,2	2,1	9,2
17 - CALDAS	0,9	0,2	0,2	0,5	0,3	1,4
19 - CAUCA	3,5	0,3	0,3	1,4	0,7	6,6
41 - HUILA	40,7	1,6	1,6	2,2	1,9	1,4
44 - LA GUAJIRA	11,8	0,8	0,8	2,0	0,8	1,4
86 - PUTUMAYO	8,4	1,7	1,7	2,5	2,5	1,2
76 - VALLE DEL CAUCA	44,3	1,6	1,6	6,8	6,8	0,9

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

	Calle 1 # 4-66 Barrio Vásquez Cobo - Popayán Cauca
	Pbx: (092) 8380200
	www.aicsalud.org.co - Email: correo@aicsalud.org.co
Página 99 de 106	

	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 109. Determinantes intermediarios de la salud AIC EPSI Nacional 2018

Entidad territorial donde residen los afiliados a la EAPB	Razón de camas de cuidado intensivo por afiliados objeto de prestación	Razón de camas de cuidado intermedio por afiliados, objeto de prestación	Razón de ambulancias medicalizadas por afiliados, objeto de prestación
NACIONAL	0,88	0,46	0,17
05 - ANTIOQUIA	0,79	0,36	0,07
17 - CALDAS	0,9	0,00	0,00
19 - CAUCA	3,5	0,39	0,29
41 - HUILA	40,7	6,18	1,88
44 - LA GUAJIRA	11,8	1,01	0,84
86 - PUTUMAYO	8,4	0,11	0,00
76 - VALLE DEL CAUCA	44,3	7,78	3,72

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

Eventos de notificación obligatoria SIVIGILA AIC EPSI Nacional 2018

Tabla 110. Eventos de notificación obligatoria SIVIGILA AIC EPSI Nacional 2018

QUINCE (15) PRIMEROS EVENTOS DE INTERES EN SALUD PÚBLICA NACIONAL AIC EPS-I AÑO 2018													
Nº	EVENTO	GÉNERO				GRUPOS DE EDAD							%
		F	I	M	TOTAL	< 1 AÑO	1 a 5	6 a 11	12 a 17	18 a 28	29 a 59	≥ 60 AÑOS	
1	VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA DE LA VIOLENCIA DE GÉNERO E INTRAFAMILIAR	1028		307	1335	49	197	212	345	286	222	24	17,6
2	AGRESIONES POR ANIMALES POTENCIALMENTE TRANSMISORES DE RABIA	704		631	1335	9	166	297	128	199	342	194	17,6
3	MALARIA	331		433	764	8	119	154	159	147	159	18	10,1
4	VARICELA INDIVIDUAL	275		271	546	51	170	165	86	48	25	1	7,2
5	DESNUTRICIÓN AGUDA EN MENORES DE 5 AÑOS	201		232	433	167	266						5,7
6	MORBILIDAD MATERNA EXTREMA	362			362				65	166	131		4,8
7	DENGUE	154		144	298	3	43	56	52	46	77	21	3,9
8	INTENTO DE SUICIDIO	153		129	282			2	91	137	49	3	3,7
9	LESIONES DE CAUSA EXTERNA	87		188	275	3	24	22	33	92	87	14	3,6
10	BAJO PESO AL NACER	253			253		2	8	45	141	57		3,3
11	EXPOSICIÓN A FLÚOR	114		76	190			75	84	31			2,5
12	MORTALIDAD PERINATAL Y NEONATAL TARDÍA	179			179				32	82	65		2,4
13	DEFECTOS CONGENITOS	65	1	84	150	150							2,0
14	TUBERCULOSIS	63		85	148	3	3	3	5	33	56	45	1,9
15	INTOXICACIONES	46		88	134	3	22	3	20	40	38	8	1,8
Subtotal		4015	1	2668	6684	446	1012	997	1145	1448	1308	328	88
Total general		4502	1	3096	7599	593	1110	1077	1227	1635	1562	395	7599
		59,2	0,01	40,7	100	7,8	14,6	14,2	16,1	21,5	20,6	5,2	100

Fuente: Base de datos SIVIGILA 2018 AIC EPS-I

	Calle 1 # 4-66 Barrio Vásquez Cobo - Popayán Cauca
	Pbx: (092) 8380200
	www.aicsalud.org.co - Email: correo@aicsalud.org.co
Página 100 de 106	

	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 110. En la población afiliada a la AIC EPS-I en el nivel Nacional, para el año 2018 se notificó al SIVIGILA un total de 7599 casos de todos los eventos de interés en salud pública por parte de las UPGD de todos los Departamentos.

Los 15 eventos con mayor frecuencia, representan el 88% de los eventos reportados por las UPGD. El reporte por grupos de estos eventos, ubica en primer lugar, a los eventos de Violencia de Género e Intrafamiliar y Agresiones por animales potencialmente transmisores de rabia con el 17,6% seguido de Malaria con el 10,1%, y, en tercer lugar, lo ocupan los eventos de Varicela Individual con el 7,2%.

La distribución por género se presentó así: el 59,2% de los casos reportados, pertenecen al género femenino y el 40,7% al género masculino, un 0,01 sin determinar.

Los rangos de edad que mayor frecuencia de eventos se presentaron, en el grupo de 18 a 28 años con un 21,5%, en segundo lugar, de 29 a 59 años con un 20,6% y en un tercer lugar el grupo atareo de 12 a 17 años con un 16,1%.



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

PRIORIZACIÓN

Tabla 111. Porcentaje de Indicadores priorizados de la caracterización por Departamento AIC EPSI 2019

INDICADOR PRIORIZADO		ANTIOQUIA	CALDAS	CAUCA	HUILA	LA GUAJIRA	PUTUMAYO	VALLE	Total general	%
1	Tasa de mortalidad perinatal	1	1	1	1	1	1	1	7	20
2	Razón de mortalidad materna			1	1			1	3	8,6
3	Tasa de mortalidad por IRA en menores de 5 años	1			1				2	5,7
4	Tasa de mortalidad por EDA en menores de 5 años					1	1		2	5,7
5	Tasa ajustada de mortalidad por enfermedades del sistema circulatorio		1				1		2	5,7
6	Tasa de mortalidad en la niñez por enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas	1	1						2	5,7
7	Tasa de mortalidad infantil por enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas	1	1						2	5,7
8	Tasa ajustada de mortalidad por signos, síntomas y afecciones mal definidas			1				1	2	5,7
9	Tasa ajustada de mortalidad por tumor maligno del cuello del útero	1						1	2	5,7
10	Tasa ajustada de mortalidad por tumor maligno del estómago					1	1		2	5,7
11	Letalidad de Infección Respiratoria Aguda Grave (IRAG)							1	1	2,9
12	Tasa ajustada de mortalidad por enfermedad por el VIH/Sida		1						1	2,9
13	Tasa de mortalidad infantil por enfermedades del sistema respiratorio				1				1	2,9
14	Tasa de mortalidad en la niñez por enfermedades del sistema digestivo			1					1	2,9
15	Tasa ajustada de mortalidad por tuberculosis			1					1	2,9
16	Tasa ajustada de mortalidad por tumor maligno de la próstata				1				1	2,9
17	Tasa de mortalidad en la niñez por enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos y ciertos trastornos que afectan el mecanismo de la inmunidad						1		1	2,9
18	Tasa de mortalidad en niños de 1 a 4 años por enfermedades del sistema digestivo					1			1	2,9
19	Tasa de mortalidad en la niñez por ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias					1			1	2,9
Total general		5	5	5	5	5	5	5	35	100

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

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

Tabla 111. Se presenta el porcentaje de indicadores priorizados por Departamento AIC EPSI, se priorizan 5 indicadores por departamento para un total de 35 indicadores priorizados a nivel Nacional, en primer lugar, se encuentra priorizado el indicador de Tasa de mortalidad perinatal con el 20%, priorizado en los 7 Departamentos de cobertura AIC EPSI, Razón de mortalidad materna con el 8,6%, priorizado en 3 Departamentos, y, en tercer lugar Tasa de mortalidad por IRA en menores de 5 años, Tasa de mortalidad por EDA en menores de 5 años, Tasa ajustada de mortalidad por enfermedades del sistema circulatorio, Tasa de mortalidad en la niñez por enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas Tasa de mortalidad infantil por enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas, Tasa ajustada de mortalidad por signos, síntomas y afecciones mal definidas, Tasa ajustada de mortalidad por tumor maligno del cuello del útero, Tasa ajustada de mortalidad por tumor maligno del estómago con el 5,7% priorizados en dos departamentos respectivamente.

Tabla 112. Porcentaje de Indicadores priorizados de la caracterización por Municipio AIC EPSI 2019

INDICADOR PRIORIZADO POR MUNICIPIO		PRIORIDAD		%
		1	2	
1	Tasa de mortalidad perinatal	31	7	25,3
2	Tasa ajustada de mortalidad por enfermedades crónicas de las vías respiratorias inferiores	6	7	8,7
3	Tasa ajustada de mortalidad por enfermedades del sistema circulatorio	3	6	6,0
4	Tasa de mortalidad por IRA en menores de 5 años	4	3	4,7
5	Tasa de mortalidad infantil	3	3	4,0
6	Razón de mortalidad materna	6		4,0
7	Tasa ajustada de mortalidad por diabetes mellitus	2	4	4,0
8	Tasa ajustada de mortalidad por neoplasias	2	4	4,0
9	Tasa ajustada de mortalidad por tumor maligno del cuello del útero	1	4	3,3
10	Tasa de mortalidad por EDA en menores de 5 años	1	4	3,3
11	Tasa ajustada de mortalidad por tuberculosis		5	3,3
12	Tasa de mortalidad en la niñez por ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal	2	2	2,7
13	Tasa de mortalidad en la niñez	2	2	2,7
14	Tasa de mortalidad infantil por enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas	1	2	2,0
15	Tasa de mortalidad en la niñez por malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	1	2	2,0
16	Tasa de mortalidad en la niñez por enfermedades del sistema digestivo	1	1	1,3
17	Tasa ajustada de mortalidad por tumor maligno de la próstata		2	1,3
18	Tasa de mortalidad infantil por ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal	2		1,3
19	Tasa ajustada de mortalidad por tumor maligno del estómago		2	1,3
20	Tasa ajustada de mortalidad por enfermedades transmisibles	1	1	1,3
21	Tasa ajustada de mortalidad por tumores malignos de otras localizaciones y de las no especificadas		2	1,3
22	Tasa de mortalidad en la niñez por enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas	1	1	1,3

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

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

Tabla 113. Porcentaje de Indicadores priorizados de la caracterización por Municipio AIC EPSI 2019

INDICADOR PRIORIZADO POR MUNICIPIO		PRIORIDAD		%
		1	2	
23	Tasa ajustada de mortalidad por resto de enfermedades del sistema digestivo		1	0,7
24	Tasa de mortalidad infantil por enfermedades del sistema respiratorio		1	0,7
25	Tasa ajustada de mortalidad por enfermedades del sistema nervioso, excepto meningitis		1	0,7
26	Tasa de mortalidad en la niñez por enfermedades del sistema nervioso	1	1	0,7
27	Tasa de mortalidad en la niñez por enfermedades del sistema circulatorio	1	1	0,7
28	Tasa de mortalidad en la niñez por enfermedades del sistema respiratorio	1	1	0,7
29	Tasa ajustada de mortalidad por enfermedades hipertensivas	1	1	0,7
30	Tasa ajustada de mortalidad por causas externas	1	1	0,7
31	Tasa de mortalidad infantil por ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias	1	1	0,7
32	Captación de Diabetes Mellitus de personas de 18 a 69 años		1	0,7
33	Tasa de mortalidad en la niñez por enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos y ciertos trastornos que afectan el mecanismo de la inmunidad	1		0,7
34	Tasa de mortalidad en niños de 1 a 4 años por ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias	1		0,7
35	Tasa ajustada de mortalidad por enfermedades cerebrovasculares		1	0,7
36	Tasa de mortalidad en niños de 1 a 4 años por malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas		1	0,7
37	Captación de Hipertensión Arterial de personas de 18 a 69 años	1		0,7
38	Tasa de mortalidad en niños de 1 a 4 años por tumores (neoplasias)	1		0,7
Total general		75	75	100

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

Se presenta en las tablas N° 112 y N° 113 los principales indicadores priorizados a nivel Nacional por municipio, se priorizan dos indicadores por municipio para un total de 150 indicadores por los 75 municipios de cobertura.

En primer lugar, a nivel Nacional se encuentra priorizado el indicador de Tasa de mortalidad perinatal con el 25,3% (prioridad 1 en 31 municipios y prioridad 2 en 7 municipios); en segundo lugar, se ubica, Tasa ajustada de mortalidad por enfermedades crónicas de las vías respiratorias inferiores con el 8,7% prioridad 1 en 6 municipios y prioridad 2 en 7 municipios); Tasa ajustada de mortalidad por enfermedades del sistema circulatorio con el 6,0% (prioridad 1 en 3 municipios y prioridad 2 en 6 municipios), se ubica en tercer lugar; en cuarto lugar se encuentra Tasa de mortalidad por IRA en menores de 5 años con el 4,7% (prioridad 1 en 4 municipios y prioridad 2 en 3 municipios) y en quinto lugar Tasa de mortalidad infantil con el 4% (prioridad 3 en 31 municipios y prioridad 2 en 3 municipios).

	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 114. Indicadores priorizados de la caracterización por Departamento AIC EPSI 2019

DEPARTAMENTO	PRIORIDAD	INDICADORES PRIORIZADOS	GRUPO DE RIESGO
CAUCA	1	Razón de mortalidad materna	008-Población en condición materno –perinatal
	2	Tasa de mortalidad perinatal	008-Población en condición materno –perinatal
	3	Tasa de mortalidad en la niñez por enfermedades del sistema digestivo	000-Sin Grupo de Riesgo Clasificado
	4	Tasa ajustada de mortalidad por tuberculosis	009-Población con riesgo o infecciones
	5	Tasa ajustada de mortalidad por signos, síntomas y afecciones mal definidas	000-Sin Grupo de Riesgo Clasificado
HUILA	1	Razón de mortalidad materna	008-Población en condición materno –perinatal
	2	Tasa de mortalidad perinatal	008-Población en condición materno –perinatal
	3	Tasa de mortalidad por IRA en menores de 5 años	009-Población con riesgo o infecciones
	4	Tasa de mortalidad infantil por enfermedades del sistema respiratorio	002-Población con riesgo o infecciones respiratorias crónicas
	5	Tasa ajustada de mortalidad por tumor maligno de la próstata	007-Población con riesgo o presencia de cáncer
LA GUAJIRA	1	Tasa de mortalidad perinatal	008-Población en condición materno –perinatal
	2	Tasa de mortalidad por EDA en menores de 5 años	009-Población con riesgo o infecciones
	3	Tasa de mortalidad en niños de 1 a 4 años por enfermedades del sistema digestivo	000-Sin Grupo de Riesgo Clasificado
	4	Tasa de mortalidad en la niñez por ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias	009-Población con riesgo o infecciones
	5	Tasa ajustada de mortalidad por tumor maligno del estómago	007-Población con riesgo o presencia de cáncer

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

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

Tabla 115. Indicadores priorizados de la caracterización por Departamento AIC EPSI Nacional 2019

DEPARTAMENTO	PRIORIDAD	INDICADORES PRIORIZADOS	GRUPO DE RIESGO
PUTUMAYO	1	Tasa de mortalidad perinatal	008-Población en condición materno – perinatal
	2	Tasa de mortalidad por EDA en menores de 5 años	009-Población con riesgo o infecciones
	3	Tasa de mortalidad en la niñez por enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos y ciertos trastornos que afectan el mecanismo de la inmunidad	014-Población con riesgo o enfermedades raras
	4	Tasa ajustada de mortalidad por tumor maligno del estómago	007-Población con riesgo o presencia de cáncer
	5	Tasa ajustada de mortalidad por enfermedades del sistema circulatorio	001-Población con riesgo o alteraciones cardio – cerebro – vascular – metabólicas manifiestas
VALLE	1	Razón de mortalidad materna	008-Población en condición materno – perinatal
	2	Tasa de mortalidad perinatal	008-Población en condición materno – perinatal
	3	Tasa ajustada de mortalidad por tumor maligno del cuello del útero	007-Población con riesgo o presencia de cáncer
	4	Tasa ajustada de mortalidad por signos, síntomas y afecciones mal definidas	000-Sin Grupo de Riesgo Clasificado
	5	Letalidad de Infección Respiratoria Aguda Grave (IRAG)	009-Población con riesgo o infecciones

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

Elaboró:	Carolina Solarte Palechor 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 106 de 106