

ANÁLISIS DE SITUACIÓN DE SALUD, MUNICIPIO DE BUENAVISTA, 2023

E.S.E. CENTRO DE SALUD SANTA ISABEL BUENAVISTA

Área de Vigilancia en Salud Pública
Leidy Johanna Trujillo Díaz
Médica S.S.O.

Municipio de Buenavista
Departamento de Boyacá 2023

TABLA DE CONTENIDO

PRESENTACIÓN	7
INTRODUCCIÓN	8
METODOLOGÍA	9
AGRADECIMIENTOS Y RECONOCIMIENTOS INSTITUCIONALES	11
SIGLAS	12
1. CAPÍTULO I. CONFIGURACIÓN DEL TERRITORIO	13
1.1 Contexto territorial	13
1.1.1 Localización	13
1.1.2 Relaciones de la sociedad y el ambiente en el territorio	15
1.2 Contexto poblacional y demográfico	19
1.2.1 Población	19
1.2.2 Estructura demográfica	22
1.2.3 Dinámica demográfica	25
1.2.4 Víctimas de conflicto	27
2. CAPÍTULO II. PROCESOS ECONÓMICOS Y CIRCUNSTANCIAS DE LA VIDA SOCIAL	28
2.1 Análisis de los determinantes intermedios de la salud	29
2.1.1 Condiciones de vida	29
2.1.2 Cobertura de servicios públicos desagregado por área cabecera y resto	30
2.1.3 Disponibilidad de alimentos	31
2.1.4 Condiciones de trabajo	31
2.1.5 Factores conductuales, psicológicos y culturales	32
2.1.6 Sistema sanitario	33
2.1.7 Oferta de prestadores de servicios de salud habilitados	34
2.1.8 Otros indicadores del sistema sanitario	35
2.2 Análisis de los determinantes estructurales de las inequidades en salud	35
3. CAPÍTULO III. DESENLACES MÓRBIDOS Y MORTALES	37
3.1 Análisis de la morbilidad	38
3.1.1 Principales causas y subcausas de morbilidad	38
3.1.2 Morbilidad por eventos de alto costo y precursores	44
3.1.3 Morbilidad de eventos de notificación obligatoria	47
3.1.4 Análisis de la población en condición de discapacidad	48

3.1.5	Identificación de prioridades de morbilidad	49
3.2	Análisis de la mortalidad	51
3.2.1	Mortalidad general	51
3.2.2	Mortalidad específica por subgrupo	53
3.2.3	Mortalidad materno – infantil y en la niñez	59
3.2.4	Identificación de prioridades de mortalidad general, específica y materno -infantil	62

LISTA DE TABLAS

Tabla 1. Distribución por extensión territorial y área de residencia, Municipio de Buenavista, 2023.....	14
Tabla 2. Tiempo de traslado, tipo de transporte, distancia en kilómetros desde el municipio hacia los municipios vecinos, Municipio de Buenavista, Boyacá, 2023.....	17
Tabla 3. Tiempo de traslado y tipo de transporte, desde la vereda hacia la cabecera municipal,	18
Tabla 4. Población por área de residencia, Municipio de Buenavista, 2023.....	20
Tabla 5. Hogares, viviendas por área y proporción de ocupación, Municipio de Buenavista, 2023	21
Tabla 6. Población por pertenencia étnica, Municipio de Buenavista, 2023	22
Tabla 7. Proporción de la población por curso de vida, Municipio de Buenavista, 2015 – 2023– 2030	23
Tabla 8. Otros indicadores de estructura demográfica, Municipio de Buenavista, 2015 – 2023– 2030	25
Tabla 9. Población victimizada en marco del conflicto armado, Municipio de Buenavista, 2023.....	27
Tabla 10. Determinantes intermedios de la salud - condiciones de vida, Municipio de Buenavista, 2018 – 2022	30
Tabla 11. Determinantes intermedios de la salud - condiciones de vida, desagregación según área urbana y rural, Municipio de Buenavista, 2019 - 2022.....	30
Tabla 12. Determinantes intermedios de la salud - factores conductuales, psicológicos y culturales,	32
Tabla 13. Determinantes intermedios de la salud - sistema sanitario, Municipio de Buenavista, 2018 – 2022.....	34
Tabla 14. Número de servicios de salud habilitados, Municipio de Buenavista, 2023.....	34
Tabla 15. Otros indicadores del sistema sanitario, Municipio de Buenavista, 2023	35
Tabla 16. Tasa de cobertura bruta de educación, Municipio de Buenavista, 2022.....	36
Tabla 17. Semaforización y tendencia de los eventos de alto costo, Municipio de Buenavista, 2018 – 2022.....	45
Tabla 18. Tabla de semaforización de los eventos precursores, Municipio de Buenavista, 2018 – 2022	46
Tabla 19. Eventos de interés en salud pública, Municipio de Buenavista, 2018 – 2022.....	47
Tabla 20. Tabla de semaforización de letalidad por eventos de interés en salud pública, Municipio de Buenavista, 2018 – 2022.....	48
Tabla 21. Identificación de prioridades de morbilidad, Municipio de Buenavista, 2018 – 2022	50
Tabla 22. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades transmisibles, municipio de Buenavista, 2017 – 2021.....	53
Tabla 23. Tasa de mortalidad ajustada para las neoplasias, municipio de Buenavista, 2017 – 2021.....	54
Tabla 24. Tasa de mortalidad ajustada para las enfermedades del sistema circulatorio, municipio de Buenavista, 2017 – 2021.....	55
Tabla 25. Tasa de mortalidad ajustada para las causas externas, municipio de Buenavista, 2017 – 2021.....	55
Tabla 26. Tasa de mortalidad ajustada para las demás causas, municipio de Buenavista, 2017 – 2021	56
Tabla 27. Tendencias de las tasas de mortalidad por causas específicas, municipio de Buenavista, 2017 – 2021	58
Tabla 28. Número de muertes infantiles y en la niñez, según la lista de las 67causas, municipio de Buenavista, 2017 – 2021	59
Tabla 29. Semaforización y tendencia de la mortalidad materno – infantil y niñez, municipio de Buenavista, 2017 – 2021	61
Tabla 30. Identificación de prioridades de mortalidad, municipio de Buenavista, 2017 – 2021.....	63

LISTAS DE FIGURAS

Figura 1. Pirámide poblacional, Municipio de Buenavista, 2015 – 2023– 2030	22
Figura 2. Cambio en la proporción de la población por grupo etarios, Municipio de Buenavista, 2015 – 2023– 2030	23
Figura 3. Población por sexo y grupo de edad. Municipio de Buenavista, 2023.....	24
Figura 4. Comparación entre las tasas brutas de natalidad, mortalidad y crecimiento natural del Municipio de Buenavista, 2017 – 2021	26
Figura 5. Otros indicadores de la dinámica de la población, Municipio de Buenavista, 2017 – 2021.....	27
Figura 6. Determinantes intermedios de la salud - disponibilidad de alimentos, municipio de Buenavista, 2017 – 2021	31
Figura 7. Determinantes intermedios de la salud –condiciones de trabajo, Municipio de Buenavista, 2017 – 2021.....	32
Figura 8. Otros indicadores de ingreso, Municipio de Buenavista, 2018	36
Figura 9. Distribución porcentual grandes causas de morbilidad, Municipio de Buenavista, 2018 – 2022.....	38
Figura 10. Atenciones por grandes causas de morbilidad en hombres y mujeres, Municipio de Buenavista, 2018 – 2022	38
Figura 11. Atenciones por curso de vida, Municipio de Buenavista, 2018 – 2022.....	39
Figura 12. Condiciones maternas y perinatales según curso de vida, Municipio de Buenavista, 2018 – 2022.....	41
Figura 13. Condiciones trasmisibles y nutricionales según curso de vida, Municipio de Buenavista, 2018 – 2022	41
Figura 14. Enfermedades no transmisibles según curso de vida, Municipio de Buenavista, 2018 – 2022.....	42
Figura 15. Lesiones según curso de vida, Municipio de Buenavista, 2018 – 2022.....	43
Figura 16. Enfermedades relacionadas con salud mental por sexo y número de atenciones, municipio de Buenavista, 2018 – 2022	44
Figura 17. Número de personas con enfermedad renal crónica según estadio, municipio de Buenavista, 2018 – 2022	46
Figura 18. Distribución de la población en situación de discapacidad, según rango de edad y sexo, Municipio de Buenavista, 2023.....	48
Figura 19. Distribución de la población en situación de discapacidad, según alteración reportada y causa de la misma, municipio de Buenavista, 2023.....	49
Figura 20. Tasa de mortalidad general, Municipio de Buenavista, 2017 – 2021	52
Figura 21. Tasa de mortalidad ajustada para hombres y mujeres, Municipio de Buenavista, 2017 – 2021	52
Figura 22. Años de vida potencialmente perdidos–AVPP por grandes causas lista 6/67municipio de Buenavista, 2017 – 2021	57
Figura 23. Años de vida potencialmente perdidos– AVPP por grandes causas lista 6/67 en hombres y mujeres, Municipio de Buenavista, 2017 – 2021	58
Figura 24. Tasa de mortalidad en la niñez, Municipio de Buenavista, 2017 – 2021	61

LISTAS DE MAPAS

Mapa 1. División política administrativa y límites, Municipio de Buenavista, 2023	14
Mapa 2. Hidrografía, Municipio de Buenavista, 2023	16
Mapa 3. Zonas de riesgo, Municipio de Buenavista, 2023	17
Mapa 4. Vías de comunicación, Municipio de Buenavista, 2023	19
Mapa 5. Densidad poblacional, provincia de occidente Boyacá, 2023	20
Mapa 6. Proporción de población residente en área urbana, Municipio de Buenavista, 2023	21

PRESENTACIÓN

El Plan Decenal de Salud Pública - PDSP 2022- 2031, constituye el marco nacional de política sanitaria, en el cual las entidades territoriales deben adoptar las orientaciones allí plasmadas. El pilar fundamental para la construcción de los Planes de Desarrollo Territorial (PDT) y los Planes Territoriales de Salud Pública (PTSP), es el Análisis de Situación de la Salud- ASIS.

El Análisis de Situación de Salud se define como se definen como un proceso analítico sintético que abarcan diversos tipos de análisis, para “caracterizar, medir y explicar el perfil de salud/enfermedad de una población, incluyendo los daños y problemas de salud, así como sus determinantes, ya sean competencia del sector salud o de otros, debe incluir además a todos los actores de los territorios reconociendo diferencias étnicas y culturas. Los ASIS facilitan la identificación de necesidades y prioridades en salud, así como la identificación de intervenciones y programas apropiados y la evaluación de su impacto en salud” (Organización Panamericana de la salud, 1999), así mismo es un insumo fundamental en la formulación y monitoreo de políticas en salud pública y la evaluación de su impacto en salud.

Este documento se construyó con base en los lineamientos del Ministerio de Salud y Protección Social, en los cuales se abordó la guía conceptual y metodológica y sus anexos, así como datos de fuentes externas consultadas de diferentes dependencias del nivel nacional, departamental y municipal para desarrollar el Análisis de Situación de Salud del Municipio de Buenavista.

El documento ASIS, está estructurado en tres partes: configuración del territorio, procesos económicos y circunstancias de la vida social y desenlaces mórbidos y mortales.

INTRODUCCIÓN

Para tener un conocimiento de la problemática de salud del Municipio de Buenavista, se hace necesario realizar un estudio acerca de las diferentes enfermedades que más afectan a la población, los factores que condicionan su expansión y gravedad, así como los grupos más afectados dependiendo de la edad, el sexo, nivel socio económico entre otros determinantes.

Por lo anterior, el principal objetivo de este análisis es caracterizar, medir y explicar el perfil de salud-enfermedad, incluyendo los daños, problemas de salud así como sus determinantes y contribuir a la toma racional de decisiones para la satisfacción de las necesidades de salud de la población con un máximo de equidad, eficiencia y participación social, para que de esta manera se puede garantizar un mejoramiento del estado de salud de la población residente en el municipio y lograr en el mediano y largo plazo evitar la progresión y ocurrencia de desenlaces adversos de la enfermedad, enfrentar los retos del envejecimiento poblacional y la transición demográfica, como también disminuir las inequidades territoriales en Salud.

Este estudio se compone de varias líneas como son el análisis de los condicionantes sociodemográficos a través de la distribución geo poblacional y socioeconómico que influyen en el desarrollo de la comunidad y que a su vez influyen en el proceso salud enfermedad, evidenciándose en indicadores de morbilidad y mortalidad que están íntimamente relacionados con el sistema de salud.


Es una herramienta de gestión que permite la práctica de salud basada en evidencia, con este estudio se pretende direccionar el óptimo uso de los recursos a través de medidas eficientes y eficaces tomadas por las autoridades públicas, con el apoyo de la institución privada y población en general. Todo esto con el fin de mejorar la calidad de atención en salud y presentar planes de mejoramiento que ayuden a disminuir los factores de riesgo que afectan a la población del municipio.


METODOLOGÍA


Para la realización del ASIS, se implementó la guía conceptual y metodológica para la construcción del análisis de situación de salud (ASIS) en el territorio. La información se recolectó de datos primarios y secundarios sobre el contexto territorial, demográfico y de los efectos en salud (morbilidad y mortalidad) del Municipio de Buenavista. Para el contexto demográfico se utilizó la información del DANE datos Censo Nacional de Población y Vivienda 2018, Proyección de hogares y viviendas 2023, las estimaciones y proyecciones de población para los años 2015, 2023 y 2030, estadísticas vitales (nacimientos defunciones) del periodo comprendido entre 2017 y 2021, con esta información se calcularon los indicadores demográficos.

Para el análisis de los determinantes intermedios y estructurales de las inequidades de salud se incluyó principalmente información de la carpeta del Repositorio Institucional (RID) del Ministerio de Salud y Protección Social, en donde se encuentran datos del departamento Administrativo Nacional de Estadística (DANE), Censo Nacional de Población y Vivienda 2018, PAI departamental, información del Ministerio de Educación Nacional (MEN), oficina de Planeación Municipal y Departamental, reporte de estratificación y coberturas certificado por las alcaldías al Sistema Único de Información SUI, Sistema Único de Habilitación de Prestadores de Salud y los informes de Medicina Legal, Ciencias Forenses (Forensis). Los datos son analizados mediante la estimación de medidas de frecuencia (proporciones, prevalencia, incidencia), razón de prevalencia, razón de incidencia, razón de proporciones e intervalos de confianza al 95% empleando el método de Rothman, K.J.; Greenland, S.

Para cada indicador incluido en el ASIS se aplicaron métodos de análisis de desigualdad básicos e intermedios como diferencias absolutas y relativas, el municipio tomó como referencia el valor departamental. Para evitar la clasificación errónea de las entidades territoriales, el municipio utilizó la estimación de los intervalos de confianza al 95%, para identificar aquellos indicadores que se encuentran en peor o mejor situación con respecto al departamento y la correspondiente semaforización:

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 el municipio y el indicador departamental.

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

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

Para el análisis de morbilidad general se utilizó la información del Registro de Prestación de Servicios de Salud – RIPS disponible en el Sistema de Gestión de Datos del Ministerio de Salud y Protección Social para el periodo comprendido entre 2018– 2022, estimando las principales causas de morbilidad atendida en el municipio, mediante la utilización de la “lista del estudio mundial de carga de la enfermedad” la cual agrupa los códigos CIE10. Para los eventos de alto costo y notificación obligatoria la información se tomó del Sistema de Vigilancia en Salud Pública (Sivigila) del Instituto Nacional de Salud periodo 2018 - 2022, mientras que para los eventos precursores se utilizó información de las bases de datos de la Cuenta de Alto Costo disponible de los años 2018 a 2022, realizando el análisis mediante la estimación de medidas de frecuencia (proporciones, prevalencia, incidencia, letalidad), razón de prevalencia, razón de incidencia, razón de letalidad e intervalos de confianza al 95% empleando el método de Rothman, K.J.; Greenland, S. Finalmente, el análisis de discapacidad se realizó con información del Registro para la Localización y Caracterización de Personas con Discapacidad (RLCPD) de la bodega de datos de SISPRO, con corte a noviembre de 2023.

Para el análisis de mortalidad, se utilizaron las estadísticas vitales consolidadas por el departamento de Estadística –DANE, tomando los datos de defunciones del periodo comprendido entre los años 2017 – 2021, las cuales se agruparon según la “lista corta de tabulación de la mortalidad 6/67” propuesta por la Organización Panamericana de la Salud (OPS) que recoge las causas de defunción en seis grandes grupos y 67 subgrupos de diagnósticos agrupados según la Clasificación Internacional de Enfermedades CIE10. Los datos se presentaron mediante metodología descriptiva teniendo en cuenta las variables de persona, lugar y tiempo de la situación e indicadores de salud, para lo cual se calcularon medidas de

frecuencia (prevalencia, incidencia y letalidad), tasas de mortalidad ajustada por edad, años de vida potencialmente perdidos AVPP, tasa específica de mortalidad por método directo, razón de razones, razón de tasas e intervalos de confianza al 95% por el método de Rothman, K.J.; Greenland, S, todo esto a través de la hoja de cálculo Excel. Para la mortalidad infantil se analizó la tendencia de los indicadores y se describieron los eventos trazadores: razón de mortalidad materna, tasa de mortalidad neonatal, tasa de mortalidad infantil; tasa de mortalidad en la niñez, tasa de mortalidad por Enfermedad Diarreica Aguda (EDA), tasa de mortalidad por Infección Respiratoria Aguda (IRA) y tasa de mortalidad por desnutrición en menores de cinco años. El análisis de las causas de mortalidad infantil se efectuó de acuerdo con la lista de tabulación para la mortalidad infantil y del niño, que agrupa 67 subgrupos de causas de muerte en 16 grandes grupos.

AGRADECIMIENTOS Y RECONOCIMIENTOS INSTITUCIONALES

Secretaría de Salud de Boyacá, Grupo de Vigilancia en Salud Pública en cabeza de la Profesional Especializada Clara Sonia Guerrero Bernal, a los referentes de vigilancia en salud pública Ruth Consuelo Gonzáles Orduz, Diana Marcela Espinel Ávila, Adriana María Lancheros Silva y Hamilton Vargas.

Alcaldía Municipal de Buenavista

E.S.E. Centro de salud Santa Isabel de Buenavista

SIGLAS

ASIS: Análisis de la Situación de Salud
AVPP: Años de Vida Potencialmente Perdidos
CAC: Cuenta de Alto Costo
CIE10: Clasificación Internacional de Enfermedades, versión 10
DANE: departamento Administrativo Nacional de Estadística
Dpto: departamento
DSS: Determinantes Sociales de la Salud
EDA: Enfermedad Diarreica Aguda
ESI: Enfermedad Similar a la Influenza
ESAVI: Eventos Supuestamente Atribuidos a Inmunización
ERC: Enfermedad Renal Crónica
ETA: Enfermedades Transmitidas por Alimentos
ETS: Enfermedades de Transmisión Sexual
ETV: Enfermedades de Transmitidas por Vectores
HTA: Hipertensión Arterial
IC95%: Intervalo de Confianza al 95%
INS: Instituto Nacional de Salud
IRA: Infección Respiratoria Aguda
IRAG: Infección Respiratoria Aguda Grave
LI: Límite inferior
LS: Límite superior
MEF: Mujeres en edad fértil
Mpio: municipio
MSPS: Ministerio de Salud y Protección Social
NBI: Necesidades Básicas Insatisfechas
No: Número
ODM: Objetivos de Desarrollo del Milenio
OMS: Organización Mundial de la Salud
OPS: Organización Panamericana de Salud
RIPS: Registro Individual de la Prestación de Servicios
RAP: Riesgo Atribuible Poblacional
PIB: Producto Interno Bruto
SISBEN: Sistema de Identificación y Clasificación de Potenciales Beneficiarios para los Programas Sociales.
SGSSS: Sistema General de Seguridad Social en Salud
SISPRO: Sistema Integral de Información de la Protección Social
SIVIGILA: Sistema de Vigilancia en Salud Pública
TB: Tuberculosis
TGF: Tasa Global de Fecundidad
VIH: Virus de Inmunodeficiencia Humano

1. CAPÍTULO I. CONFIGURACIÓN DEL TERRITORIO

El primer capítulo caracteriza el territorio en los contextos territorial y demográfico. Se debe utilizar la información disponible para conocer la relación entre la población, el territorio, su ambiente y la sociedad, que permitirá visibilizar los determinantes sociales de la salud de la población.

1.1 Contexto territorial

El contexto territorial corresponde a la manera cómo los procesos político-administrativos, económicos, socio ambientales y socio culturales se desarrollan en un territorio y debe dar elementos analíticos para comprender el proceso de salud-enfermedad-atención de una población. A continuación, una serie de aspectos que le permitirán comprender la configuración de su territorio.

1.1.1 Localización

El Municipio de Buenavista (Boyacá), se encuentra localizado en la provincia occidente, con una extensión territorial de 119.4279 km², distribuido urbano con 0.1948 km² que corresponden al 0.16 % y rural de 119.2331 que corresponde al 99.84%.

El Municipio de Buenavista (Boyacá), se encuentra a 2.100 metros sobre el nivel del mar, situado a los 5 grados, 31 minutos y cero segundos de latitud norte y a cero grados, 2 minutos y 15 segundos de longitud con relación al meridiano de Bogotá; asimismo se ubica a los 73 grados, 57 minutos de longitud al este del meridiano de Greenwich.

La extensión territorial del municipio de Buenavista comprende 119 Kilómetros cuadrados, limitando por el norte con los municipios de Caldas y Maripi, por el sur con Coper y Carmen de Carupa, por el oriente con Caldas y Simijaca y por el occidente con el municipio de Coper. Políticamente, Buenavista está dividido en 23 veredas: Santo Domingo, Cañaveral, Fical, Miraflores, Campo Hermoso, Samaria, Pismal, Corrales, San Pedro, Patiño, Dominguito, San Miguel, La Honda, El Toro, San Rafael, La Herradura, Campo Alegre, Sarvith, Santa Rosa, Concepción, Imparal, Sabaneta y Laja. (Ver Mapa No. 1).

En el perfil político administrativo, Buenavista se encuentra dentro de la sexta categoría; el gobierno municipal está encabezado por el Alcalde y el Consejo Municipal, como corporación de carácter administrativo, que a su vez está conformado por nueve miembros. Asimismo, la administración municipal cuenta con veedurías, asociaciones, comités y juntas como órganos asesores y consultores de la administración municipal, a saber: Consejo de Gobierno, Consejo de Política Social, Consejo Territorial de Planeación, Consejo de Desarrollo, Consejo de Cultura, Consejo de Seguridad, Consejo de Protección Familiar, Consejo de Estupefacientes, la Comisión del Personal, la Junta municipal de Educación, Junta Municipal de Deportes, Administración de SPD, Comité de Atención y Prevención de Desastres, Comité de asistencia técnica, Comité de control social, Comisión epidemiológica, Comité de Participación Comunitaria, el Comité Consultivo para la prevención y atención del abuso sexual en niños/as y adolescentes e Interventoría en el Plan de Salud Territorial.

Adicionalmente, cuenta con las dependencias de Planeación, Secretaría general, comisaría de familia, secretaria de gobierno, control interno, tesorería, personería municipal, sección de desarrollo agropecuario (SEDAM) y la Empresa Social del Estado (ESE Centro de salud Buenavista). Las funciones de cada una de las dependencias están establecidas en el

manual de funciones y las determinadas por las normas legales, a excepción de la de la Empresa Social del Estado por ser un ente descentralizado.

El municipio de Buenavista está conformado con una extensión total de 119,4 km, en el área urbana cuenta con una extensión de 0,19 km que implica el 0,16% y el área rural cuenta con una extensión de 119,2 km para un porcentaje de 99,84.

Tabla 1. Distribución por extensión territorial y área de residencia, Municipio de Buenavista, 2023

Municipio	Extensión urbana		Extensión rural		Extensión total	
	Extensión	Porcentaje	Extensión	Porcentaje	Extensión	Porcentaje
Buenavista	0,1948	0,16%	119,2331	99,84%	119,4279	100%

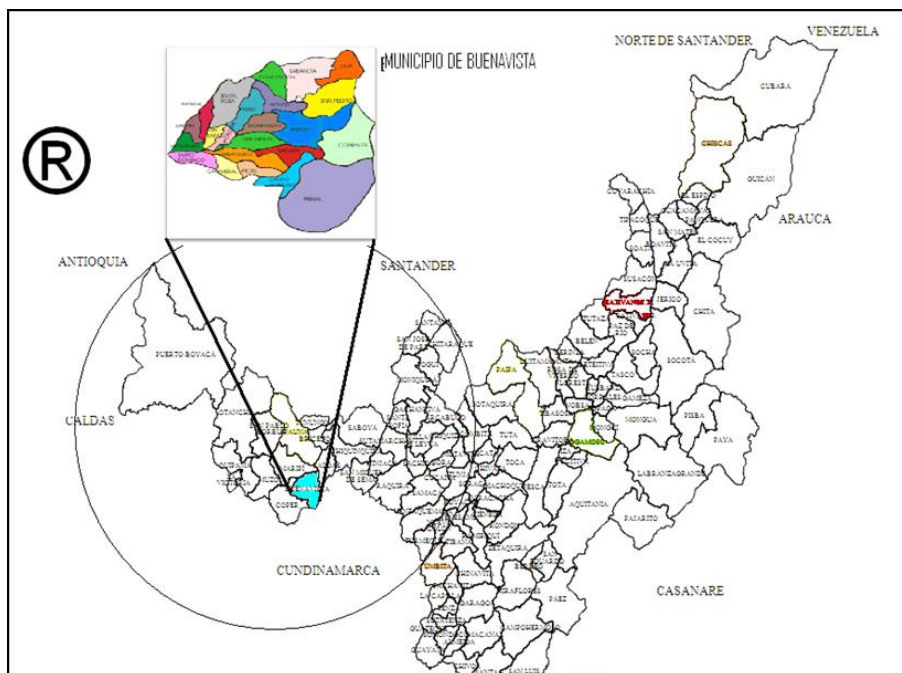
Fuente: Esquema de Ordenamiento Territorial del Municipio de Buenavista 2023

Límites y División Política

El Municipio de Buenavista, política y administrativamente presenta como divisiones administrativas tradicionales el sector urbano determinado por el perímetro urbano y el sector rural, éste está conformado por veintitrés (23) veredas ya mencionadas en el numeral 1.1.1 localización.

Buenavista limita al Norte con el Municipio de Pauna, al Oriente con el Municipio de Caldas y Simijaca, al Sur con los Municipios de Maripí, al Occidente con Coper.

Mapa 1. División política administrativa y límites, Municipio de Buenavista, 2023



Fuente: Esquema de Ordenamiento Territorial del Municipio de Buenavista 2023

1.1.2 Relaciones de la sociedad y el ambiente en el territorio

Altitud: Buenavista está ubicado en la Provincia de Occidente, se encuentra ubicado en la ladera oeste de la cordillera Oriental, la topografía del territorio es de tipo quebrado, y lo atraviesan varias fallas geológicas. La altitud sobre el nivel del mar oscila entre 2.230 m.s.n.m.

Relieve: El municipio de Buenavista geográficamente se ubica en las estribaciones occidentales de la cordillera oriental, con una topografía ondulada a quebrada y hace parte del sistema del Gran Sinclinal de la Sabana, siendo parte de un pequeño anticlinal.

Clima, temperatura y humedad; La temperatura del municipio de Buenavista, en el casco urbano, oscila entre 12 y 18 grados centígrados, con lluvias persistentes y una humedad relativa; sin embargo, Buenavista cuenta con variedad de climas y temperaturas, distribuidos territorialmente de la siguiente manera: clima cálido 3.5% (4 Km²); clima templado 28 % (35 Km²); clima frío 58 % (72 km²) y clima páramo 11% (14 Km²). (Planeación Municipal de Buenavista, 2017).

Buenavista está conformado por las siguientes veredas Santo domingo, Cañaveral, Miraflores, Fical, Campo hermoso, Samaria, Pismal, Corrales, San Pedro, Patiño, Dominguito, San miguel, Honda, El toro, San Rafael, La herradura, Campo alegre, Sarvith, Santa rosa, Concepción, Sabaneta, Imparal, la laja.

Buenavista se destaca por su topografía, por el hecho de estar ubicada en las estribaciones de un brazo de la cordillera oriental, lo que posibilita la existencia de numerosas quebradas y ríos menores que riegan las tierras de oriente a occidente. Las principales quebradas son: La Honda, La Herradura, Las Moyas, Miraflores, Las Tapias, Agua Colorada, La Vergara, El Molino, Quebrada Negra y Campo Alegre.

El municipio cuenta con los siguientes pisos térmicos: Caliente, Templado y Frío, el punto más bajo se encuentra a 450 Metros Sobre el Nivel del mar en el sector La Granja de la Vereda Cañaveral y el punto de mayor altitud a 2800 Metros sobre el Nivel del Mar en el pico Yanacá de la vereda Sabaneta.

Hidrografía:

En el municipio de Buenavista se presentan drenajes de tipo dentrítico, con tributarios en su mayo ría hacia la Quebrada La Herradura (la más caudalosa del municipio), que a su vez es tributaria del Río Cantino que vierte al Río Minero y este a su vez al Río Suarez.

Dentro de los pequeños drenajes que se presentan en el municipio destacan:

Norte: la Quebrada La Capilla de la cual se capta para el acueducto municipal, La Vergara que cruza el casco urbano en sentido Este Norte, Quebrada Puente Mora.

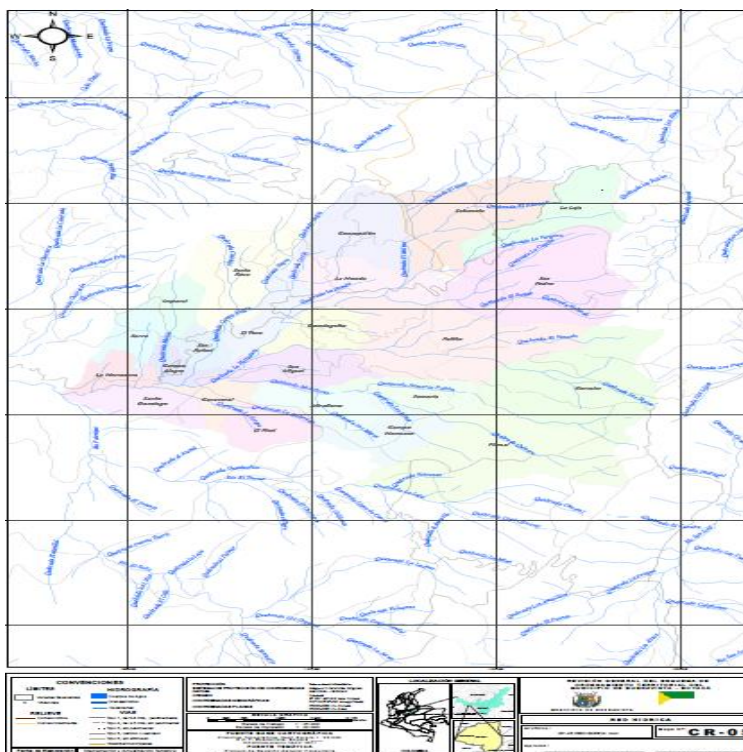
Este: Quebrada Las Tapias, Quebrada Samaria Pabón, Quebrada EL Saque.

Oeste: Quebrada Negra, Quebrada Chichipí, Quebrada Ineca, Quebrada El Banco.

Sur: Quebrada Upal, Quebrada El Chuscal, Quebrada Honda, Quebrada El Cerezo.

Suroeste: Quebrada La Sorque, Quebrada Cañaveral, Quebrada La Herradura.

Mapa 2. Hidrografía, Municipio de Buenavista, 2023

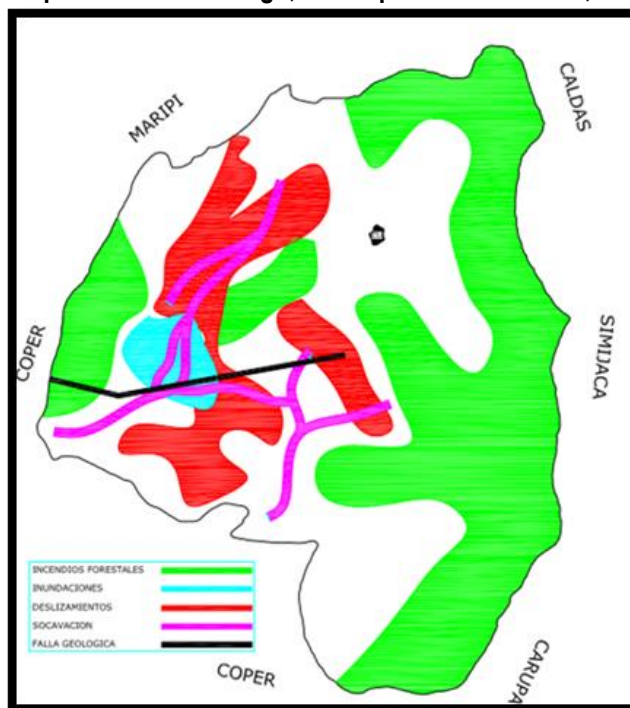


Fuente: Instituto Geográfico Agustín Codazzi - IGAC, 2023

Zonas de Riesgo: Dentro de los factores de riesgo o amenazas que se evidencian en el área rural del municipio de Buenavista esta la inadecuada disposición final de los residuos orgánicos debido a que actualmente los desechos son botados a campo abierto lo cual genera la proliferación de roedores, olores ofensivos y contaminación del agua, enfermedades respiratorias y de la piel.

Una amenaza socio natural es el riesgo de deslizamiento en algunas viviendas en zona rural, que durante la temporada de lluvias aumenta el riesgo de derrumbe; la población no tiene en cuenta o desconoce aquellos lineamientos que se establecen para la construcción de una vivienda en área rural y en una zona de riesgo o inestabilidad de terreno lo cual representa peligro para su integridad, también su principal defecto es debido a los escasos recursos económicos de esta población; es preciso mencionar que otra amenaza de gran importancia son incendios no intencionales que se han presentado en zona rural, uno de ellos a causa de falla en el servicio de electricidad y otro por quema forestal que en el momento no fue controlada; aclarando que no hubo víctimas fatales por estos hechos.

Mapa 3. Zonas de riesgo, Municipio de Buenavista, 2023



Fuente: Esquema de Ordenamiento Territorial del Municipio de Buenavista 2023

Accesibilidad geográfica

La accesibilidad geográfica se refiere a la facilidad de acceder a un lugar, a continuación, se describen las características fundamentales del transporte en el municipio de Buenavista, estableciendo la importancia de cada uno de los medios de transporte (terrestre, aéreo, fluvial y multimodal); para el desarrollo de las actividades económicas y sociales del municipio.

Para arribar al municipio, se encuentra dispuesto transporte de tipo público por vía terrestre brindado por diferentes empresas organizadas a nivel municipal, como Cotransvilla, Comultrasim, Taxis Furatena, Valle de Tenza y La Oriente, quienes realizan rutas cada media hora. El tiempo de llegada al municipio es de 50 minutos desde la ciudad de Chiquinquirá, pasando por el municipio de Simijaca (Cundinamarca), con una distancia de 30 Km aprox., sobre vía pavimentada. Igualmente, los transportadores realizan tres rutas por el municipio de Caldas (Boyacá) las cuales se dirigen hacia diferentes puntos del municipio de Coper, por vía sin pavimentar. (Planeación Municipal de Buenavista).

Tabla 2. Tiempo de traslado, tipo de transporte, distancia en kilómetros desde el municipio hacia los municipios vecinos, Municipio de Buenavista, Boyacá, 2023

Municipio	Municipio vecino	Distancia en Kilómetros entre el municipio y su municipio vecino*	Tipo de transporte entre el municipio y el municipio vecino*	Tiempo estimado del traslado entre el municipio al municipio vecino*	
				Horas	Minutos
Buenavista	Caldas	14	Vehículo automotor	0	40
	Maripi	16	Vehículo automotor	1	

	Coper	15	Vehículo automotor	1	
	Carmen de Carupa	50	Vehículo automotor	1	30
	Simijaca	30	Vehículo automotor		30

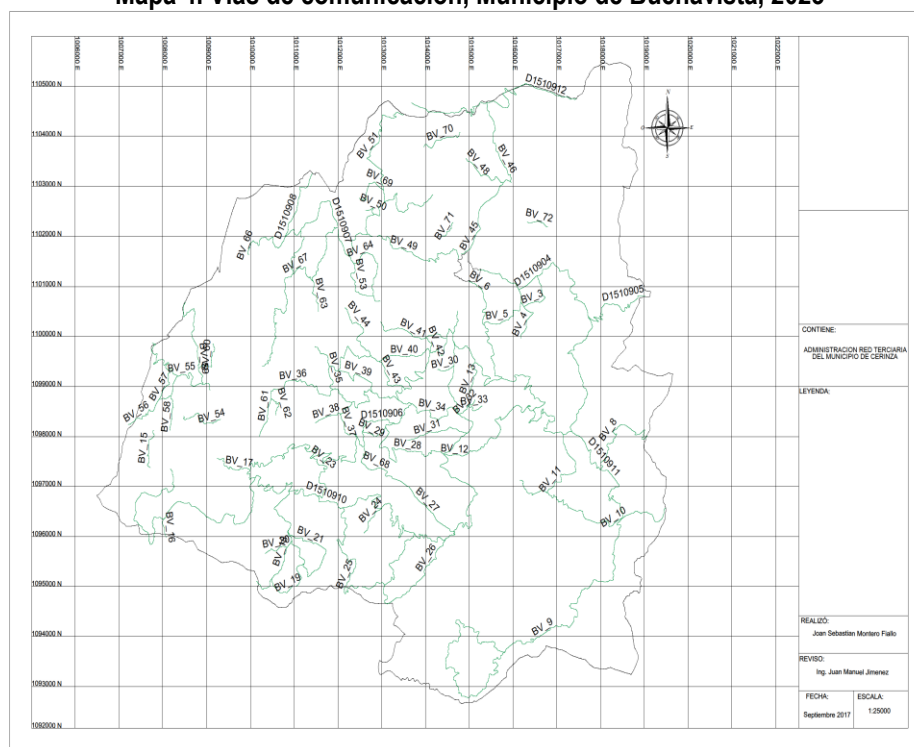
Fuente: Esquema de Ordenamiento Territorial del Municipio de Buenavista 2023

En la actualidad, el municipio de Buenavista cuenta con una cobertura total de pavimentación de la vía que conduce de este municipio al municipio de Simijaca una de las principales vías de acceso a este. Las otras vías que conducen hacia al municipio se encuentran en buen estado y facilitan el acceso al centro urbano. Los medios de transporte más utilizados por la población para el desplazamiento de las diferentes veredas hacia el municipio y hacia municipios cercanos son el caballo, vehículos empresariales, vehículos particulares y servicio municipal.

Tabla 3. Tiempo de traslado y tipo de transporte, desde la vereda hacia la cabecera municipal, Municipio de Buenavista, Boyacá, 2023

VEREDAS O BARRIOS	ESTADO DE LAS VÍAS			DISTANCIA EN HORAS A LA CABECERA MUNICIPAL			TIPO DE TRANSPORTE AUTOMOTOR			FRECUENCIA
	BUENO	REGULAR	IMALO	VEHÍCULO AUTOMOTOR	A CABALLO	A PIE	PARTICULAR	EMPRESARIAL	COMUNITARIO	
SANTO DOMINGO	X			1	2	4	X	X		2 veces al día
CAMPOALEGRE	X			0.8	1.6	3.5	X	X		5 veces al día
SAN RAFAEL	X			0.5	1	2	X	X		5 veces al día
EL TORO	X			0.4	1	1.5	X	X		5 veces al día
HONDA	X			0.25	0.5	1	X	X		5 veces al día
PATIÑO	X			0.5	1	1.5	X			
DOMINGUITO		X		0.5	1	2	X			
SAMARIA	X			0.5	1	1.5	X			
CORRALES		X		0.5	1	2	X			
PISMAL		X		1.5	2	3	X			
SAN PEDRO	X			0.25	0.5	0.5	X			
LAJA	X			0.3	0.6	1	X	X		Cada 30 minuto
SABANETA	X			0.5	1	1.5	X	X		Cada 30 minuto
CONCEPCION	X			0.5	1	1.5	X			2 veces al día
SANTA ROSA	X			0.6	1	1.5	X	X		2 veces al día
IMPARAL		X		1	2	3	X			
SARVITH		X		0.7	1.5	3	X	X		2 veces al día
CAÑAVERAL	X			1	2	4	X	X		2 veces al día
MIRAFLORES		X		1	2	3.5	X	X		2 veces al día
SAN MIGUEL		X		0.8	1.5	2.5	X			
FICAL	X			1.5	3	5	X	X		2 veces al día
CAMPOHERMOSO	X			1	2	3.5	X			

Mapa 4. Vías de comunicación, Municipio de Buenavista, 2023



Fuente: Esquema de Ordenamiento Territorial del Municipio de Buenavista 2023

1.2 Contexto poblacional y demográfico

Hace referencia a la caracterización general de la población que habita el territorio desde una perspectiva demográfica, y la descripción de pueblos y comunidades étnicas. Este aspecto, orienta el análisis respecto de procesos de salud-enfermedad-atención en poblaciones específicas, entendiendo que las poblaciones no son estáticas, y por el contrario fenómenos como las crisis económicas, las guerras, y la misma enfermedad puede generar cambios en la conformación de la población.

1.2.1 Población

Según los datos del censo DANE 2018 actualización post COVID y sus proyecciones poblacionales para el año 2023, Buenavista cuenta con 4.626 habitantes, que al ser comparada con la población 2015 muestra una disminución de 441 habitantes y se espera que para el año 2030 aumente en 297 habitantes; este comportamiento se puede asociar a migración por oportunidad de empleo, disminución de la natalidad y mortalidad. La población del municipio corresponde al 0.36 % de la población total del departamento Boyacá.

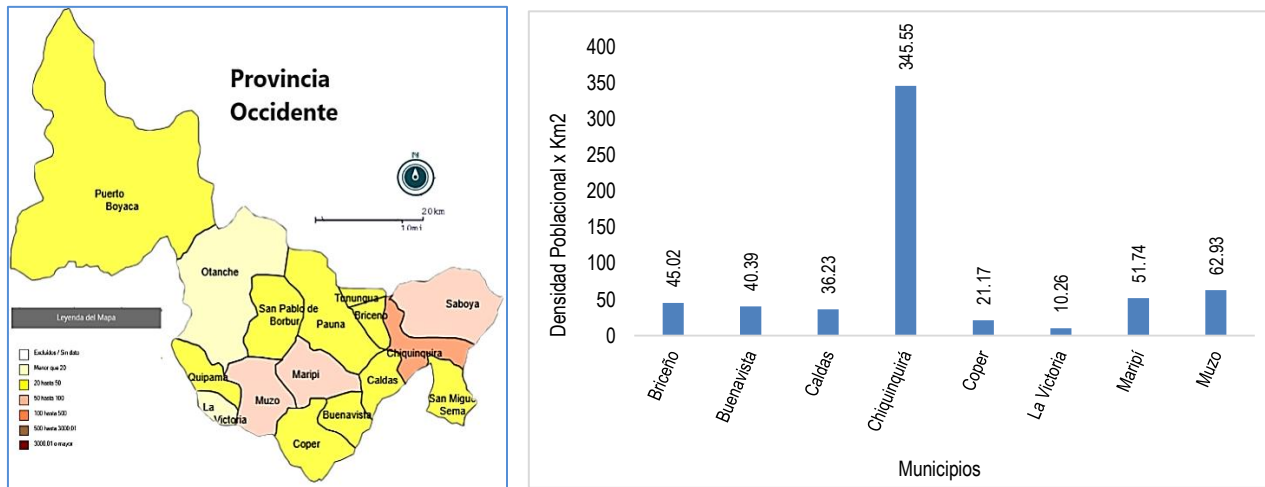
Densidad poblacional por kilómetro cuadrado

Una alternativa para analizar los patrones diferenciales de distribución de la población es el análisis de la densidad poblacional, la cual hace referencia a la relación cuantitativa que existe entre la cantidad de población y la superficie territorial que ésta habita, generalmente expresada en habitantes por km².

La densidad poblacional del municipio es de 40.39 personas por Km², mostrando que la población se encuentra dispersa.

Comparado con los demás municipios de la provincia de occidente, Buenavista tiene una población mayor a Coper, Caldas, y La Victoria y una población menor que Briceño, Muzo, Maripi y Chiquinquirá, como se puede evidenciar en la siguiente gráfica:

Mapa 5. Densidad poblacional, provincia de occidente Boyacá, 2023



Fuente: Construcción propia a partir datos censo DANE 2018 actualización post COVID y proyecciones poblacionales 2023

Población por área de residencia urbano/rural.

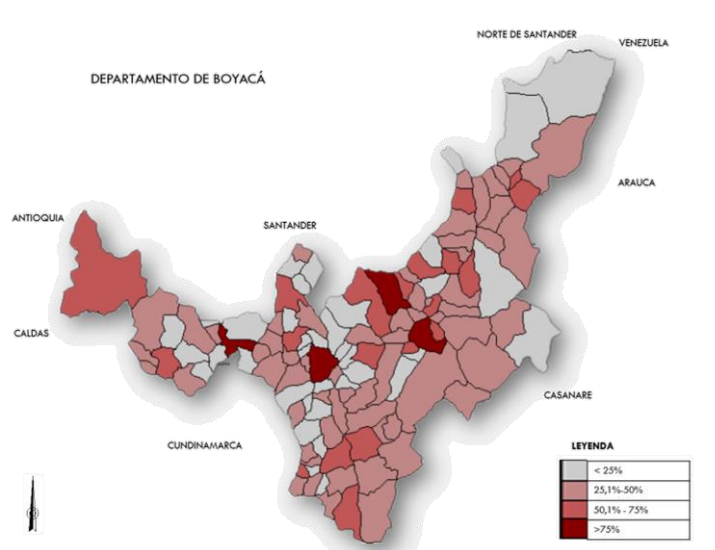
La información del censo DANE de poblaciones y viviendas del año 2018 actualización post COVID y sus proyecciones a 2023, indican que el 20.7% de la población (959) residen en la cabecera municipal y el 79.3% (3.667) en el área rural, por lo que se puede determinar una mayor concentración de habitantes en el área rural.

Tabla 4. Población por área de residencia, Municipio de Buenavista, 2023

Municipio	Población cabecera		Población centro poblado y rural		Población total	Grado de urbanización
	Población	Porcentaje	Población	Porcentaje		
Buenavista	959	20.7%	3667	79.3%	4626	20.7%

Fuente: Censo DANE 2018 actualización post COVID y proyecciones poblacionales.

Mapa 6. Proporción de población residente en área urbana, Municipio de Buenavista, 2023



Fuente: Construcción propia a partir datos censo DANE 2018 actualización post COVIDy proyecciones poblacionales 2023

Hogares y viviendas

Teniendo en cuenta los datos del departamento Nacional Estadísticas - DANE censo poblacional 2018 actualización post COVID y sus proyecciones para el año 2023, el Municipio de Buenavista cuenta con 2.617 viviendas, las cuales se distribuyen en 16.62% en el área urbana y el 83.38% en la rural. Del total de viviendas, 1.637 se encuentran ocupadas, en donde se identifica una mayor ocupación en el área urbana.

Según datos reportados por el DANE, el municipio cuenta con un total de 1.682 hogares, concentrados en el área rural con un 75.68%. Con respecto a la cantidad de hogares por vivienda ocupada y número de habitantes, el municipio cuenta con una razón de 0,97 hogares por vivienda y en promedio cada hogar se compone de 2,75 personas.

Tabla 5. Hogares, viviendas por área y proporción de ocupación, Municipio de Buenavista, 2023

Área	Total Viviendas	Viviendas Ocupadas	% ocupación	Hogares	Hogar x vivienda	Habitantes	Personas x Hogar
Cabecera	435	367	84%	409	0.90	959	2.34
Centros poblados y rural disperso	2182	1270	58%	1273	1.00	3667	2.88
Total	2617	1637	63%	1682	0.97	4626	2.75

Fuente: Censo Nacional de Población y Vivienda 2018, Proyección de hogares y viviendas 2023

Población por pertenencia étnica

Grupos étnicos son aquellas comunidades que comparten un origen, una historia, una lengua y unas características culturales y/o rasgos físicos comunes, que han mantenido su identidad a lo largo de la historia como sujetos colectivos. En Colombia se reconocen legalmente cuatro grupos étnicos: Indígenas, Afrocolombianos (incluye afrodescendientes, negros, mulatos, palenqueros de San Basilio), Raizales del archipiélago de San Andrés y providencia y Rom o gitano. Según el censo de las etnias reconocidas en Colombia, el 99.68 % la población del Municipio de Buenavista no se reconoce dentro de los grupos étnicos y los restantes se reconocen como: afrocolombianos 0.32.

Tabla 6. Población por pertenencia étnica, Municipio de Buenavista, 2023

Pertenencia étnica	Total por pertenencia étnica	Porcentaje de la población pertenencia étnica
Indígena	0	0.00%
Gitano(a) o Rrom	0	0.00%
Raizal del Archipiélago de San Andrés, Providencia y Santa Catalina	0	0.00%
Palenquero(a) de San Basilio	0	0.00%
Negro(a), Mulato(a), Afrodescendiente, Afrocolombiano(a)	15	0.32%
Ningún grupo étnico	4,611	99.68%
Total	4,626	100.00%

Fuente: Censo DANE 2018 actualización post COVID y proyecciones poblacionales.

1.2.2 Estructura demográfica

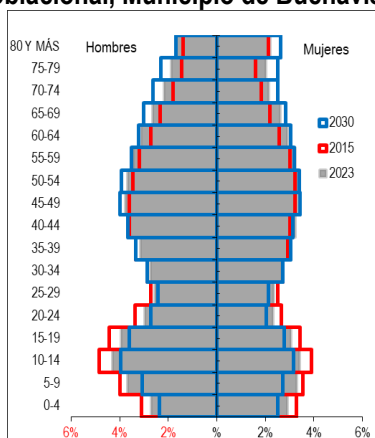
Una pirámide de población muestra gráficamente la composición de una población según la edad y el sexo, en lo que se denomina estructura poblacional. Las barras horizontales representan las proporciones de hombres y mujeres para cada grupo de edad y permite identificar fenómenos demográficos como el envejecimiento poblacional, la existencia o no de equilibrio entre los sexos y los efectos de acontecimientos catastróficos que pueda sufrir la población.

La pirámide del municipio es regresiva, presenta una base angosta y una cúspide estrecha. Los grupos de edad donde se concentró la mayor cantidad de población fue de 10 a 14 años con un total de población de 357 seguido del grupo de 45 a 49 años con 328 habitantes y donde menos se concentró la población fue de 80 y más años.

Como características relevantes se identifican ingresos en la pirámide de población en los grupos de 75 a 79 y de 80 y más años que se puede deber a la mortalidad, traslado a ciudades y capitales, por el contrario, se observa salidas de población en la pirámide en los grupos de 10 a 14 años, que se puede asociar a llegada de migración, búsqueda de estudio y búsqueda de trabajo.

En el análisis de la pirámide de población se puede observar salidas en la población de 10 a 14 años, 5 a 9 años lo cual puede estar asociado a actividades escolares, seguido de población de 45 a 49 años y 50 a 54 años asociado a desempeño laboral, mientras que se observa entradas de población en edades de 25 a 29 años de edad que puede estar relacionado con migración a otros municipios en busca de mejores oportunidades laborales y en el grupo de 75 a 79 años que se podría asociar a la mortalidad del municipio.

Figura 1. Pirámide poblacional, Municipio de Buenavista, 2015 – 2023– 2030



Fuente: Censo DANE 2018 actualización post COVID y proyecciones poblacionales

Población por grupo de edad

Para el año 2023 el curso de vida adultez concentra la mayor proporción de población con 40.2% (1.859), seguido de vejez con el 23.4% (1.082), y el de menor población corresponde a primera infancia con 6.9% (319), es importante anotar que con respecto a 2015, el curso de vida vejez tuvo un incremento de 3,4 puntos porcentuales y se proyecta para el 2030 con incremento de 2,9 puntos porcentual, mientras que juventud muestra disminución tanto para 2023 (-1.4 puntos porcentuales) como en la proyección de 2030 (-1.1 puntos porcentuales).

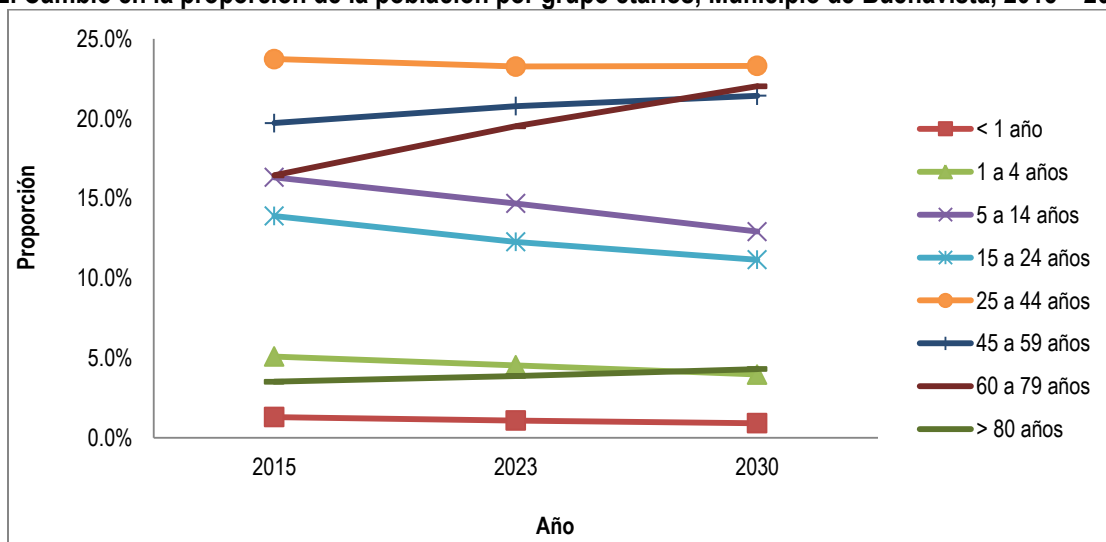
Tabla 7. Proporción de la población por curso de vida, Municipio de Buenavista, 2015 – 2023– 2030

Curso de vida	2015		2023		2030	
	Número absoluto	Frecuencia relativa	Número absoluto	Frecuencia relativa	Número absoluto	Frecuencia relativa
Primera infancia (0 a 5 años)	394	7.8	319	6.9	291	5.9
Infancia (6 a 11 años)	490	9.7	403	8.7	371	7.5
Adolescencia (12 a 17 años)	516	10.2	422	9.1	414	8.4
Juventud (18 a 28 años)	665	13.1	541	11.7	523	10.6
Adultez (29 a 59 años)	1,991	39.3	1,859	40.2	2,028	41.2
Vejez (60 años y más)	1,011	20.0	1,082	23.4	1,296	26.3
Total Población	5,067	100.0	4,626	100.0	4,923	100.0

Fuente: Censo DANE 2018 actualización post COVID y proyecciones poblacionales

La siguiente figura muestra la proporción de los habitantes por grupo de edad a través del tiempo, donde se puede observar que los grupos de menores de 1 año, 1 a 4 años, 25 a 44 años presentan un comportamiento lineal, es decir, no se observan cambios relevantes de población; los grupos de 45 a 59 años y los de 60 a 79 años presentan incremento significativo a través del tiempo; mientras que, los grupos de 5 a 14 años y 15 a 24 años, la disminución de población es evidente con el paso de los años. Esta información es de vital importancia para identificar los cambios poblacionales y los grupos de edad a los cuales se deben orientar los programas de salud.

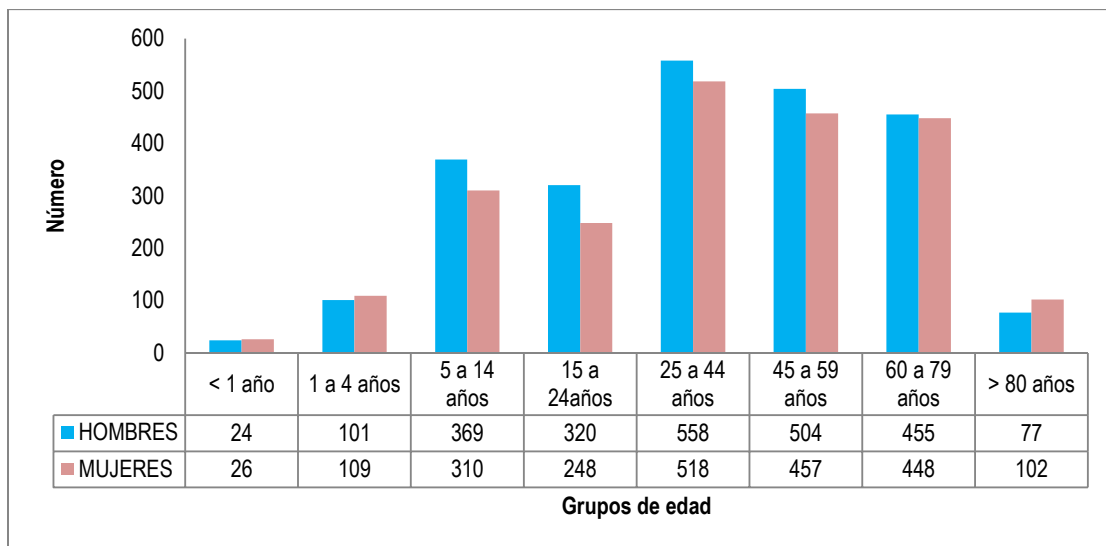
Figura 2. Cambio en la proporción de la población por grupo etarios, Municipio de Buenavista, 2015 – 2023– 2030



Fuente: Censo DANE 2018 actualización post COVID y proyecciones poblacionales

La distribución de población por sexo y grupo de edad en el año 2023, muestra que el sexo masculino es mayor en los grupos de edad de 5 a 14, de 15 a 24, de 25 a 44, de 45 a 59 y el de 60 a 79 años, mientras que, el sexo femenino prevalece en los grupos de edad de menores de 1 año, de 1 a 4 y > 80 años; a nivel general en el municipio la población masculina (2.408) fue mayor que la femenina (2.218)

Figura 3. Población por sexo y grupo de edad. Municipio de Buenavista, 2023



Fuente: Censo DANE 2018 actualización post COVID y proyecciones poblacional

Otros indicadores demográficos

- Relación hombres/mujer: En el año 2015 por cada 110 hombres, había 100 mujeres, mientras que para el año 2023 por cada 109 hombres, había 100 mujeres.
- Razón niños mujer: En el año 2015 por cada 31 niños y niñas (0-4 años), había 100 mujeres en edad fértil (15-49 años), mientras que para el año 2023 por cada 28 niños y niñas (0-4 años), había 100 mujeres en edad fértil.
- Índice de infancia: En el año 2015 de 100 personas, 23 correspondían a población hasta los 14 años, mientras que para el año 2023 este grupo poblacional fue de 20 personas.
- Índice de juventud: En el año 2015 de 100 personas, 19 correspondían a población de 15 a 29 años, mientras que para el año 2023 este grupo poblacional fue de 17 personas.
- Índice de vejez: En el año 2015 de 100 personas, 20 correspondían a población de 65 años y más, mientras que para el año 2023 este grupo poblacional fue de 23 personas.
- Índice de envejecimiento: En el año 2015 de 100 personas, 88 correspondían a población de 65 años y más, mientras que para el año 2023 este grupo poblacional fue de 115 personas.
- Índice demográfico de dependencia: En el año 2015 de 100 personas entre los 15 a 64 años, había 60 personas menores de 15 años o de 65 años y más (dependientes), mientras que para el año 2023 este grupo poblacional fue de 60 personas.
- Índice de dependencia infantil: En el año 2015, 36 personas menores de 15 años dependían de 100 personas entre los 15 a 64 años, mientras que para el año 2023 fue de 33 personas.
- Índice de dependencia mayores: En el año 2015, 23 personas de 65 años y más dependían de 100 personas entre los 15 a 64 años, mientras que para el año 2023 fue de 28 personas.

Índice de Friz: Representa el porcentaje de población de menos de 20 años (entre 0 y 19 años), con respecto al grupo de población de edades comprendidas entre los 30 y los 49 años. 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 y

cuando se encuentra en rango medio de 61 a 159 se considera población madura. Para el municipio de Buenavista el índice de Friz fue de 107.40, lo cual indica que cuenta con una población madura

Tabla 8. Otros indicadores de estructura demográfica, Municipio de Buenavista, 2015 – 2023– 2030

Índice Demográfico	Año		
	2015	2023	2030
Población total	5,067	4,626	4,923
Población masculina	2,651	2,408	2,576
Población femenina	2,416	2,218	2,347
Relación hombres/mujer	109.73	108.57	110
Razón niños/mujer	31	28	25
Índice de infancia	23	20	18
Índice de juventud	19	17	16
Índice de vejez	20	23	26
Índice de envejecimiento	88	115	148
Índice demográfico de dependencia	59.69	60.46	60.93
Índice de dependencia infantil	36.27	32.57	28.64
Índice de dependencia mayores	23.42	27.89	32.30
Índice de Friz	120.73	107.40	92.61

Fuente: Censo DANE 2018 actualización post COVID y proyecciones poblacionales

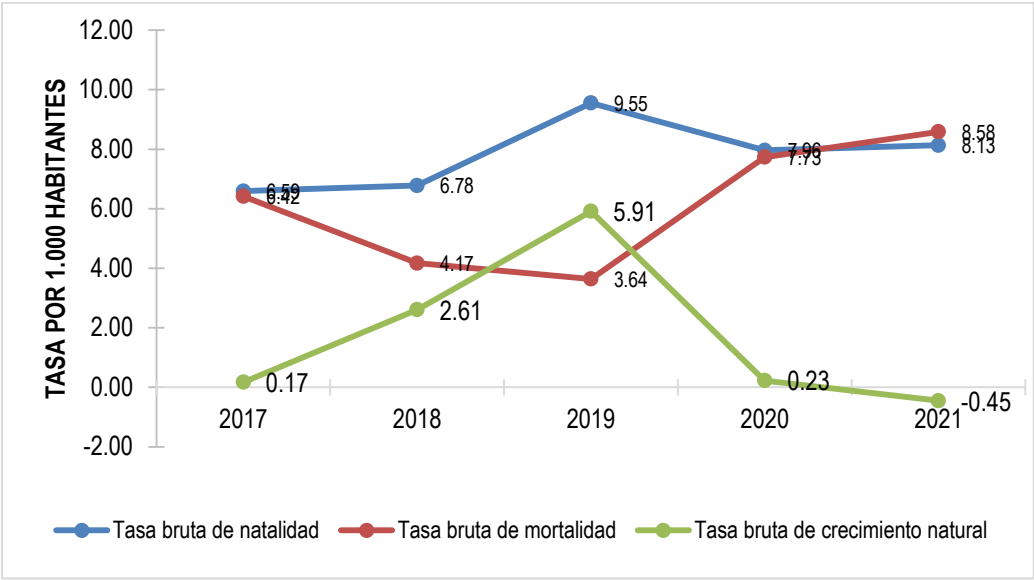
1.2.3 Dinámica demográfica

Tasa bruta de natalidad: Esta tasa mide el efecto de los nacimientos sobre el crecimiento de la población, relacionando el número de nacimientos con la población total, este indicador presentó un comportamiento la variable durante el tiempo estudiado, la tasa más alta fue en el 2019 con 9.55 nacimientos por cada mil habitantes, y la más baja en año 2017 con 6.42 nacimientos por cada mil habitantes.

Tasa bruta de mortalidad: Está expresada por el número de muertes frente al total de personas de un municipio, la tasa de mortalidad muestra un comportamiento al aumento durante los años estudiados, la tasa de mortalidad más alta se presentó en el año 2021 con 8.58 muertes por mil habitantes y la tasa de mortalidad más baja se encontró en el año 2019 con 3.64 muertes por 1000 habitantes.

Tasa de crecimiento natural: El crecimiento natural expresa la diferencia entre los nacimientos y las defunciones indicando que tanto crece o decrece la población en un determinado municipio con base a los anteriores indicadores; se puede observar que en el municipio se presenta un crecimiento natural positivo, es decir, es más la población que nace que la que muere; el año donde mayor crecimiento se registró fue en el 2019 con un crecimiento de 5.91 por mil habitantes.

Figura 4. Comparación entre las tasas brutas de natalidad, mortalidad y crecimiento natural del Municipio de Buenavista, 2017 – 2021



Fuente: DANE, Estadísticas vitales 2017 -2021

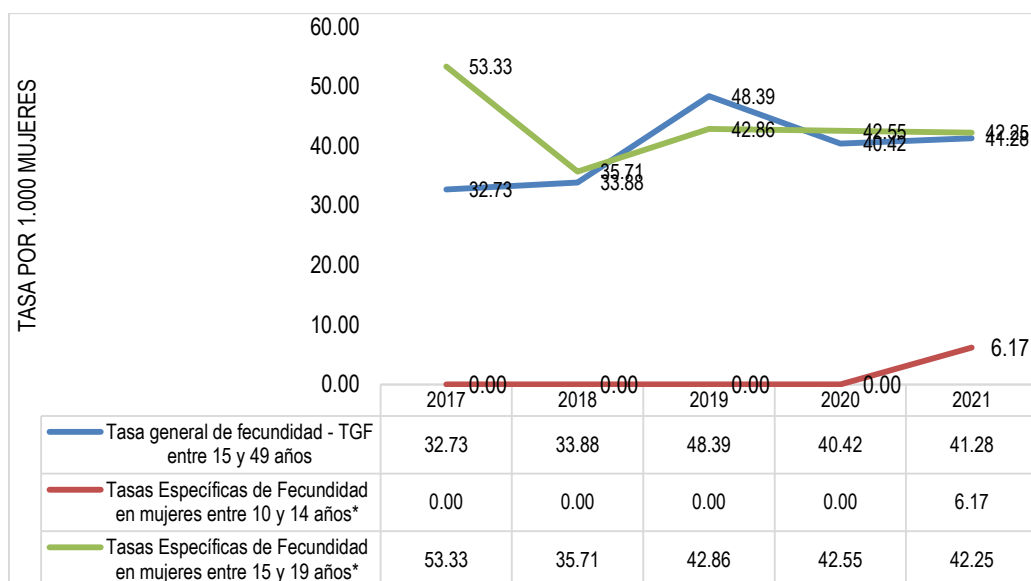
Otros indicadores de la dinámica de la población

Tasa general de fecundidad: Se refiere a la relación que existe entre el número de nacimientos ocurridos en un cierto periodo y la cantidad de población femenina en edad fértil (15 a 49 años). Para el año 2021 correspondió a 41.28 nacimientos por cada 1000 mujeres en edad fértil, cifra que comparada con el año inmediatamente anterior presenta un aumento.

Tasas específicas de fecundidad en mujeres entre 10 y 14 años: Es el número de nacidos vivos de madres de 10 a 14 años de edad durante un período dado por cada 1.000 mujeres en ese mismo periodo. Para el año 2021 la tasa fue de 6.17 nacimientos por cada 1000 mujeres de 10 a 14 años; durante el periodo analizadola tasa más alta se reportó en 2021 con 6.17 nacimientos por cada 1000 mujeres de 10 a 14 años.

Tasas específicas de fecundidad en mujeres entre 15 y 19 años: Es el número de nacidos vivos de madres de 15 a 19 años de edad durante un período dado por cada 1.000 mujeres de 15 a 19 años de edad en ese mismo período. Para el año 2021 la tasa fue de 42.25 nacimientos por cada 1000 mujeres de 15 a 19 años, comparada con el año anterior mostró disminución. Durante el periodo analizadola tasa más alta se reportó en 2017 con 53.33 nacimientos por cada 1000 mujeres.

Figura 5. Otros indicadores de la dinámica de la población, Municipio de Buenavista, 2017 – 2021



Fuente: DANE, Estadísticas vitales 2017 a 2021

1.2.4 Víctimas de conflicto

Según el Reporte Único de Víctimas con corte 30 de septiembre de 2023, el Ministerio Público de Buenavista recibió 166 denuncias por eventos victimizantes, de los cuales 180 víctimas declararon ser residentes en el municipio y 172 solicitaron ayuda humanitaria directa o a través de un familiar. Es de resaltar que el hecho por el cual se recibieron mayor número de denuncias fue por desplazamiento forzado con 125 casos.

En cuanto a los eventos ocurridos en el territorio se registraron un total de 223 casos, siendo desplazamiento forzado el más prevalente.

Tabla 9. Población victimizada en marco del conflicto armado, Municipio de Buenavista, 2023

Hecho victimizante	Denuncias	Residentes	Sujetos Atención	Eventos ocurridos en el municipio
Acto terrorista - Atentados	0	2	2	1
Amenaza	28	19	19	5
Desaparición forzada	11	8	7	10
Desplazamiento forzado	125	140	133	163
Homicidio	1	6	6	43
Lesiones Personales Físicas	0	1	1	0
Pérdida de Bienes Muebles o Inmuebles	0	2	2	1
Secuestro	1	2	2	0
Total	166	180	172	223

Fuente: Registro Único de Víctimas - MSPS-SISPRO, corte 30 de septiembre de 2023

Conclusiones

El Municipio de Buenavista cuenta con una población de 4.626 habitantes, el 20.7 % se concentra en el área urbana y el 79.3% en el área rural; el municipio ocupa el 0.36 % de la población total del departamento.

Para el año 2023 se tiene una densidad poblacional de 40.39 personas por kilómetro cuadrado, catalogándolo como un municipio con población dispersa.

Según el reporte del censo DANE 2018 Buenavista cuenta con 2.617 viviendas, y 1.682 hogares, con un promedio de 1 hogar por vivienda y 3 personas por hogar, para el año 2023 la ocupación de las viviendas es de 63%.

El tipo de pirámide poblacional del municipio se clasifica como regresiva, con predominio de población adulta; la relación entre hombres y mujeres para el año 2023 es de 109 hombres por cada 100 mujeres.

De acuerdo al curso de vida, la mayor población se concentró en la adultez, también se observó que la juventud y adolescencia ocupan un porcentaje significativo de la población del municipio.

El índice de friz para el año 2023 se encuentra en 107.40 y tiende a disminuir con el paso tiempo, se considera que el municipio cuenta con una población madura.

La tasa general de fecundidad para el municipio en 2021 muestra 41.28 nacimientos por cada 1000 mujeres entre 15 a 49 años. Es importante resaltar que para este año se presentó tasa de fecundidad de 6,17 por cada 1.000 mujeres en este periodo en edades de 10 a 14 años.

La tasa de fecundidad en la adolescencia en el año 2021 indica 42.25 nacimientos por cada 1000 adolescentes entre 15 a 19 años.

Con respecto a las víctimas del conflicto armado, en el municipio se presentaron un total de 166 eventos, siendo el hecho más prevalente el desplazamiento forzado, del total de denuncias recibidas en el municipio 180 indicaron ser residentes y requerir de atención.

2. CAPÍTULO II. PROCESOS ECONÓMICOS Y CIRCUNSTANCIAS DE LA VIDA SOCIAL

El Plan Decenal de Salud Pública 2022-2031 aborda el derecho a la salud a través de la gestión positiva de los determinantes sociales, la atención integral en salud y el acompañamiento y cuidado de las personas, familias y comunidades sanas o en algún estado de enfermedad.

En 2005, la Organización Mundial de la Salud (OMS) estableció la Comisión sobre Determinantes Sociales de la Salud para llamar la atención sobre las condiciones de vida que subyacen a las desigualdades en salud. Dicha comisión define los determinantes sociales de la salud como las "condiciones en las que las personas nacen crecen, viven, trabajan y envejecen.

Para efectos de los determinantes, se hace claridad conceptual acerca de la equidad, definida como la ausencia de diferencias injustas, evitables o remediables de salud entre las poblaciones, o grupos definidos de manera social, económica, demográfica o geográfica; la desigualdad es entendida como la resultante de una situación de salud en la que hay diferencia en el estado de salud entre hombres y mujeres, grupos de edad, grupos étnicos entre otros. Las desigualdades de salud tienen sus raíces en la estratificación social. Entre los aspectos y procesos sociales que influyen sobre la salud, algunos contribuyen a la presencia de brechas sanitarias entre distintos grupos sociales (PDSP 2022 – 2030).

2.1 Análisis de los determinantes intermedios de la salud

Para el análisis de los determinantes intermedios de la salud se estimaron una serie de indicadores que corresponden a circunstancias materiales, conformado por cinco subgrupos: condiciones de vida; disponibilidad de alimentos; condiciones de trabajo; factores conductuales, psicológicos y culturales y sistema sanitario.

2.1.1 Condiciones de vida

Se realizó el análisis descriptivo de las condiciones de vida de acuerdo con la estimación de las diferencias relativas de las proporciones y sus intervalos de confianza al 95% los datos analizados corresponden a las coberturas reportadas en el último año por las alcaldías al Sistema Único de Información (SUI) y otras fuentes oficiales (IRCA).

Cobertura de servicios de electricidad (2019): El índice de cobertura de energía eléctrica se establece como la relación entre las viviendas que cuentan con el servicio de energía eléctrica (usuarios) y las viviendas totales. Para el año 2019 el Índice de Cobertura de Energía Eléctrica –ICEE- fue de 92.56%, en la semaforización el indicador no presenta diferencia estadísticamente significativa que ubica al municipio en igual condición frente al indicador departamental.

Cobertura de acueducto (2022): La cobertura del servicio de acueducto corresponde al porcentaje de predios residenciales con acceso al servicio de acueducto. Para el año 2022 el porcentaje de cobertura de acueducto fue de 6.45%, en la semaforización el indicador presenta diferencia estadísticamente significativa que ubica al municipio en peor condición frente al indicador departamental.

Cobertura de alcantarillado (2022): la cobertura de alcantarillado representa la relación entre la población servida y la población total. En el año 2022 el porcentaje de cobertura de alcantarillado fue de 6.45%, en la semaforización el indicador presenta diferencia estadísticamente significativa que ubica al municipio en peor condición frente al indicador departamental.

Índice de riesgo de la calidad del agua para consumo humano (IRCA 2022): Es el grado de riesgo de ocurrencia de enfermedades relacionadas con el no cumplimiento de las características físicas, químicas y microbiológicas del agua para consumo humano. Cuando el puntaje resultante está entre 0 y 5% el agua distribuida es Apta para consumo humano y se califica en el nivel Sin Riesgo. Cuando el IRCA está entre 5.1 y 14% ya no es apta para consumo humano, pero califica con nivel de riesgo Bajo; entre 14.1 y 35% califica con nivel de riesgo Medio y no es apta para consumo humano; cuando el IRCA clasifica entre 35.1 y 80% el nivel de riesgo es Alto y entre 80.1 y 100% el agua distribuida es Inviabile Sanitariamente. El municipio registró este indicador en 33.38% clasificando al municipio con riesgo medio. El análisis de las diferencias relativas arrojó que no existe diferencia estadísticamente significativa que ubica al Municipio de Buenavista en igual condición frente al departamento de Boyacá que registra el IRCA 2022 en 27,97% clasificando al departamento en el nivel riesgo medio.

Porcentaje de hogares sin acceso a fuentes de agua mejorada (2018): este indicador se refiere al porcentaje de población sin acceso razonable a una cantidad adecuada de agua de una fuente mejorada, como conexión doméstica, pública, pozo protegido o recolección de lluvia. Fuentes no mejoradas incluyen camiones y pozos desprotegidos. Acceso razonable se define como la disponibilidad de al menos 20 litros por persona diario de una fuente no más lejos de un (1) Km. Según la fuente oficial disponible (DANE Censo 2018) el municipio registró este indicador en 49.30% valor superior al del departamento (15,9%), el análisis de las diferencias relativas arrojó que hay diferencia estadísticamente significativa que ubica al municipio en peor condición frente al departamento.

Porcentaje de hogares con inadecuada eliminación de excretas (2018): Según la fuente oficial disponible (DANE Censo 2018) el municipio registró este indicador en 10.10% valor superior al dato departamental (7,10%), el análisis de las

diferencias relativas arrojó que no existe diferencia estadísticamente significativa que ubica al Municipio de Buenavista en igual condición frente al departamento.

Tabla 10. Determinantes intermedios de la salud - condiciones de vida, Municipio de Buenavista, 2018 – 2022

Determinantes intermediarios de la salud	Dpto. Boyacá	Buenavista
Cobertura de servicios de electricidad (SIU 2019)	97.65	92.56
Cobertura de acueducto (SIU 2022)	59.29	6.45
Cobertura de alcantarillado (SIU 2022)	30.69	6.45
Índice de riesgo de la calidad del agua para consumo humano (IRCA) (SIVICAP 2022)	27.97	33.38
Porcentaje de hogares sin acceso a fuentes de agua mejorada (DNP-DANE 2018)	15.90	49.30
Porcentaje de hogares con inadecuada eliminación de excretas (DNP-DANE 2018)	7.10	10.10

Fuente: Censo DANE 2018, reporte de estratificación y coberturas certificado por la alcaldía al SUI, IRCA MSPS

2.1.2 Cobertura de servicios públicos desagregado por área cabecera y resto

Cobertura de servicios de electricidad (2019): se observó 100.00% de cobertura en el área urbana y 91.69% en el área rural, al analizar las diferencias, el indicador no presenta diferencia estadísticamente significativa ubicando en igual condición al área rural frente al área urbana.

Cobertura de acueducto (2022): se observó 100.00% de cobertura en el área urbana y 0.00% en el área rural; al analizar las diferencias relativas el indicador presenta diferencia estadísticamente significativa ubicando en peor condición al área rural frente al área urbana.

Cobertura de alcantarillado (2022): se observó 100.00% de cobertura en el área urbana y 0.00% en el área rural, al analizar las diferencias relativas el indicador presenta diferencia estadísticamente significativa ubicando en peor condición al área rural frente al área urbana.

Índice de riesgo de la calidad del agua para consumo humano (IRCA 2022): para el Municipio de Buenavista el cálculo del IRCA por área urbana y rural arroja que el área urbana tiene un IRCA de 7.14 (riesgo bajo) y el área rural 47.55 (riesgo alto), lo cual indica que el IRCA rural se encuentra en peor situación que el IRCA rural.

Tabla 11. Determinantes intermedios de la salud - condiciones de vida, desagregación según área urbana y rural, Municipio de Buenavista, 2019 - 2022

Determinantes intermediarios de la salud	Cabecera	Resto
Cobertura de servicios de electricidad	100.00	91.69
Cobertura de acueducto	100.00	0.00
Cobertura de alcantarillado	100.00	0.00

Índice de riesgo de la calidad del agua para consumo humano (IRCA)	7.14	47.55
--	------	-------

Fuente: Reporte de estratificación y coberturas certificado por la Alcaldía al SUI, IRCA departamental.

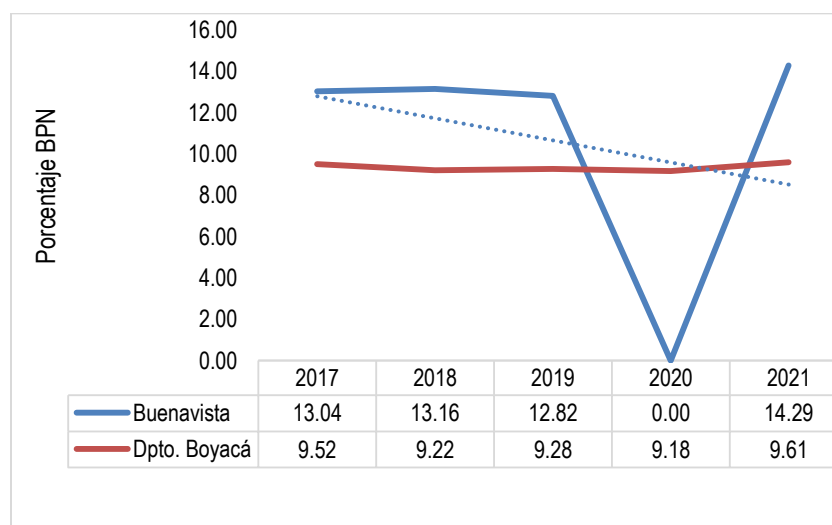
2.1.3 Disponibilidad de alimentos

Se realizó el análisis de bajo peso al nacer según la estimación de la proporción y el cálculo de las diferencias relativas y sus intervalos de confianza al 95%, para realizar la comparación, el municipio utilizó como referencia el departamento, según información disponible en las fuentes oficiales.

El porcentaje de nacidos vivos con bajo peso al nacer indica en términos relativos el número de nacidos vivos con peso inferior a 2.500 gramos medidos al momento del nacimiento o durante las primeras horas de vida, se tomó como fuente datos DANE – EEVV 2021.

Porcentaje de nacidos vivos con bajo peso al nacer: Para el año 2021 se reportó un porcentaje de nacidos vivos con bajo peso al nacer de 14.29%, este valor fue superior a lo registrado por el departamento (9,60%); este indicador muestra una tendencia al decremento para el último año de análisis.

Figura 6. Determinantes intermedios de la salud - disponibilidad de alimentos, municipio de Buenavista, 2017 – 2021

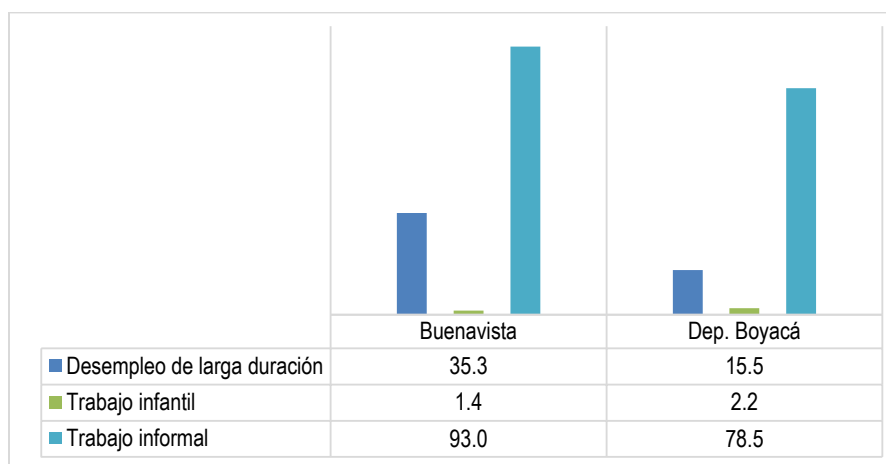


Fuente: DANE -estadísticas vitales 2021

2.1.4 Condiciones de trabajo

Según el censo de población y vivienda de DANE 2018 con relación a las condiciones de trabajo, se realizó un análisis de los siguientes indicadores: La proporción de desempleo de larga duración alcanzó un 35.3%, la cual es mayor frente a la presentada por el departamento (15,5%); la proporción de trabajo infantil fue de 1.4%, la cual fue menor frente a la presentada por el departamento (2,2%) y la proporción de trabajo informal fue de 93.0%, la cual fue mayor frente a la presentada por el departamento(78,5%).

Figura 7. Determinantes intermedios de la salud –condiciones de trabajo, Municipio de Buenavista, 2017 – 2021



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

En la actualidad tanto la población urbana como rural se dedican al cultivo de la tierra para el café, tomate de árbol, caña de azúcar, frijol, cítricos, hortalizas, y la ganadería con doble propósito tanto para leche como para carne, pese a que se ha visto afectada por el alto precio de las tierras y los alimentos.

2.1.5 Factores conductuales, psicológicos y culturales

Para los factores conductuales psicológicos y culturales se analiza violencia contra la mujer y violencia intrafamiliar con la estimación de las diferencias relativas con sus intervalos de confianza al 95%. El municipio usó como valor de referencia el departamento.

Tasa de incidencia de violencia contra la mujer (2022): indica el número de casos de violencia contra la mujer por cada 100.000 mujeres. Para el año 2022 la tasa de violencia contra la mujer fue de 45.66 casos por cada 100.000 mujeres, siendo inferior a la reportada por el departamento de Boyacá de 143,67 por 100.000 mujeres. La semaforización del indicador permitió establecer que existe diferencia estadísticamente significativa que ubica al municipio en mejor condición frente al departamento, sin embargo debe ser un tema de importancia desde las políticas públicas.

Tasa de incidencia de violencia intrafamiliar (2022): indica el número de casos de violencia intrafamiliar por cada 100.000 habitantes. Para el año 2022 en el municipio la tasa de violencia intrafamiliar fue de 0.00 casos, siendo inferior a la reportada por el departamento de Boyacá de 52,92 por 100.000 habitantes. La semaforización del indicador permitió establecer que existe diferencia estadísticamente significativa que ubica al municipio en mejor condición frente al departamento.

Tabla 12. Determinantes intermedios de la salud - factores conductuales, psicológicos y culturales, Municipio de Buenavista, 2022

Determinantes intermedios de la salud	Dpto. Boyacá 2022	Buenavista 2022	Tendencia
Tasa de incidencia de violencia contra la mujer	143.67	45.66	
Tasa de incidencia de violencia intrafamiliar	52.92	0.00	

Fuente: Medicina Legal y Ciencias Forenses, Forensis–Observatorio 2022. Bodega de datos MSPS-SISPRO

2.1.6 Sistema sanitario

Para este análisis se realizó la estimación de la razón de proporciones y sus intervalos de confianza al 95%. El municipio usó como referencia el departamento.

Porcentaje de hogares con barreras de acceso a los servicios para cuidado de la primera infancia (2018): Este indicador señala el porcentaje de hogares con al menos un niño de 0 a 5 años sin acceso a todos los servicios de cuidado integral (Salud, Nutrición y Cuidado). Este indicador registra 0,80%; al comparar con el departamento se observa que el municipio se encuentra en similar situación frente al valor departamental.

Porcentaje de hogares con barreras de acceso a los servicios de salud (2018): Este Indicador muestra la proporción de los hogares con al menos una persona que en los últimos 30 días tuvo una enfermedad, accidente, problema odontológico o algún otro problema de salud que no haya implicado hospitalización y que para tratar este problema de salud no acudieron a un médico general, especialista, odontólogo, terapeuta o institución de salud. Este indicador es de 1,00%, al comparar con el departamento se observa que el municipio se encuentra en similar situación frente al valor departamental.

Cobertura de afiliación al SGSSS (2022): El porcentaje de personas afiliadas a algún régimen del Sistema General de Seguridad Social para el año 2022 fue de 90,42%, lo que indica que aún deben continuar las actividades educativas hacia la comunidad para que conozcan sus derechos que permitan la accesibilidad a los servicios de salud. Al comparar este indicador con el departamento se observa que el municipio se encuentra en similar situación.

Coberturas administrativas de vacunación con BCG para nacidos vivos (2022): Este indicador se evalúa en las instituciones que cuenta con el servicio de atención de parto habilitado. Esta cobertura está calculada utilizando como denominador los niños en el rango de edad objeto de esta vacunación, residentes en el municipio, por esta razón en los municipios cabecera de provincia se pueden encontrar coberturas superiores al 100% puesto que son el sitio de referencia de atención de parto de su área de influencia. La cobertura de este indicador fue 34,90%, al analizar las diferencias relativas, este indicador se encuentra peor al reportado por el departamento.

Coberturas administrativas de vacunación con DPT en niños de 6 meses (2022): La vacunación con DPT arroja una cobertura de 79,10% el análisis de las diferencias relativas ubica al municipio en similar condición frente al departamento.

Coberturas administrativas de vacunación con polio en niños de 6 meses (2022): La vacunación con DPT arroja una cobertura de 79,10%; el análisis de las diferencias relativas ubica al municipio en similar condición frente al departamento.

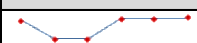

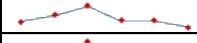
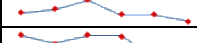
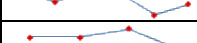
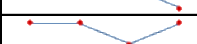

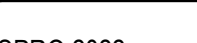
Coberturas administrativas de vacunación con triple viral en niños de un (1) año (2022): La vacunación con Triple viral arroja coberturas de 86,00%; el análisis de las diferencias relativas ubica al municipio en similar condición frente al departamento.

Porcentaje de nacidos vivos con 4 o más consultas de control prenatal (2021): En el municipio el porcentaje de nacidos vivos con 4 o más CPN es de 85,71%; el análisis de las diferencias relativas ubica al municipio en similar condición frente al departamento.

Cobertura de parto institucional (2021): La cobertura de parto institucional es de 100.00%; el análisis de las diferencias relativas ubica al municipio en similar condición frente al departamento.

Porcentaje de partos atendidos por personal calificado (2021): La cobertura de partos atendidos por personal calificado es de 100.00%; el análisis de las diferencias relativas ubica al municipio en similar condición frente al departamento.

Tabla 13. Determinantes intermedios de la salud - sistema sanitario, Municipio de Buenavista, 2018 – 2022

Determinantes intermedios de la salud	Dpto. Boyacá	Buenavista	Tendencia
Porcentaje de hogares con barreras de acceso a los servicios para cuidado de la primera infancia (DNP-DANE 2018)	6.20	0.80	
Porcentaje de hogares con barreras de acceso a los servicios de salud (DNP- DANE 2018)	6.70	1.00	
Cobertura de afiliación al SGSSS (MSPS 2022)	94.39	90.42	
Coberturas administrativas de vacunación con BCG para nacidos vivos (MSPS 2022)	82.00	34.90	
Coberturas administrativas de vacunación con DPT 3 dosis en menores de 1 año (MSPS 2022)	75.40	79.10	
Coberturas administrativas de vacunación con polio 3 dosis en menores de 1 año (MSPS 2022)	75.40	79.10	
Coberturas administrativas de vacunación con triple viral dosis en menores de 1 año (MSPS 2022)	88.50	86.00	
Porcentaje de nacidos vivos con cuatro o más consultas de control prenatal (EEVV-DANE 2021)	82.06	85.71	
Cobertura de parto institucional (EEVV-DANE 2021)	97.82	100.00	
Porcentaje de partos atendidos por personal calificado (EEVV-DANE 2021)	98.45	100.00	

Fuente: DNP – Censo DANE 2018, Programa PAI MSPS 2022, EEVV 2021, Bodega de Datos SISPRO 2022

2.1.7 Oferta de prestadores de servicios de salud habilitados

A continuación, se presenta la oferta de servicios de salud habilitados por todos los tipos de prestadores de salud en el municipio (IPS, prestadores independientes, prestadores con objeto social diferente a la prestación de servicios de salud y transporte especial de pacientes), así mismo, las sedes de las diferentes IPS dentro del mismo municipio.

El municipio cuenta con 9 servicios de salud habilitados, de los cuales el 100 % son de carácter público.

Tabla 14. Número de servicios de salud habilitados, Municipio de Buenavista, 2023

Servicios Servicios habilitados	Naturaleza	
	Pública	Total
Apoyo Diagnóstico y Complementación Terapéutica	4	4
Laboratorio clínico	1	1
Servicio farmacéutico	1	1
Toma de muestras de cuello uterino y ginecológicas	1	1
Toma de muestras de laboratorio clínico	1	1
Atención Inmediata	1	1
Transporte asistencial básico	1	1

Consulta Externa	4	4
Enfermería	1	1
Medicina general	1	1
Odontología general	1	1
Vacunación	1	1
Total	9	9

Fuente: Registro Entidades Prestadoras de Salud-REPS MSPS

2.1.8 Otros indicadores del sistema sanitario

En la siguiente tabla se relacionan los indicadores del sistema sanitario (servicios de salud ofertados) del municipio para el año 2023.

Tabla 15. Otros indicadores del sistema sanitario, Municipio de Buenavista, 2023

Grupo de capacidad Tipo de servicio	Naturaleza	
	Pública	Total
Ambulancias	1	1
Básica	1	1
Consultorios	5	5
Consulta Externa	5	5
Salas	1	1
Procedimientos	1	1
Total	7	7

Fuente: Registro Entidades Prestadoras de Salud-REPS, MSPS

2.2 Análisis de los determinantes estructurales de las inequidades en salud

Los determinantes estructurales de la salud combinan elementos de diversos patrones hasta llegar a la construcción de un modelo que revela la existencia de un contexto sociopolítico que genera desigualdades socioeconómicas que responden a una estratificación referida a los niveles de ingresos, educación, género, raza o pertenencia a un grupo étnico. Estos contextos y mecanismos de estratificación socioeconómica se describen como determinantes estructurales de la salud o como factores sociales determinantes de las desigualdades entorno a la salud (Williamson, 1990 – PDSP). Para el Municipio de Buenavista se midieron los indicadores de: proporción de población en necesidades básicas insatisfechas, proporción de población en miseria y proporción de población en hacinamiento.

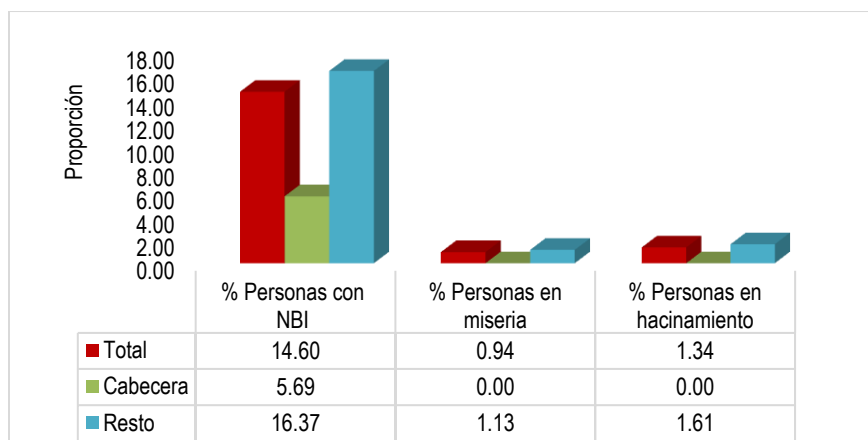
Proporción de población con necesidades básicas insatisfechas (2018): Es un método directo para identificar carencias críticas en una población y caracterizar la pobreza. Usualmente utiliza indicadores directamente relacionados con cuatro áreas de necesidades básicas de las personas: vivienda, servicios sanitarios, educación básica e ingreso mínimo. Para el Municipio de Buenavista en el año 2018, la proporción de población con necesidades básicas insatisfechas alcanzó un 14,60 %, al comparar con el dato departamental (10,04%) este fue mayor; según área de residencia para el municipio, la proporción de NBI para los habitantes del área rural fue de 16,37%, mientras que para el área urbana fue de 5,69%.

Proporción de población en miseria (2018): Se considera en condición de miseria a los hogares, que tiene carencia de dos o más de los indicadores simples del NBI. Para el Municipio de Buenavista en el año 2018, la proporción de población

en miseria alcanzó un 0,94 %, al comparar con el dato departamental (1,89%) este fue menor; según área de residencia para el municipio, la proporción de población en miseria para los habitantes del área rural fue de 1,13 %, mientras que para el área urbana fue de 0,00 %.

Proporción de población en hacinamiento (2018): se consideran en esta situación los hogares con más de tres personas por cuarto (Excluyendo cocina, baño y garaje). Las proyecciones hechas para el año 2018 registran que para el Municipio de Buenavista la proporción de población en hacinamiento es del 1,34 %, al comparar con el dato departamental (3,13%) este fue menor; según área de residencia para el municipio, la proporción de población en hacinamiento para los habitantes del área rural fue de 1,61 % mientras que para el área urbana fue de 0,00 %.

Figura 8. Otros indicadores de ingreso, Municipio de Buenavista, 2018



Fuente: Censo DANE 2018, Cálculo DNP SPSCV.

Cobertura bruta de educación

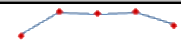
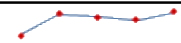
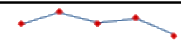
El porcentaje de hogares con analfabetismo en el año 2018 fue de 23.60 % siendo superior al nivel departamental que referenció 9,60%, para el mismo año, al realizar el análisis de significancia estadística a través del cálculo del intervalo de confianza al 95%, las diferencias observadas entre el departamento y el municipio si fueron estadísticamente significativas.

En cuanto a la tasa bruta de cobertura de educación categoría primaria, el municipio registró para el último año el 78,06%, encontrándose inferior a la cobertura registrada por el departamento que fue de 89,27% sin diferencia estadísticamente significativa, frente al año anterior se observó una disminución.

La tasa bruta de cobertura de educación categoría secundaria para el municipio en el año 2022 fue de 119,83%, inferior a la reportada por el departamento (120,16%), sin diferencia estadísticamente significativa, se observa un incremento en esta cifra frente al año anterior.

La cobertura de educación categoría media, resultó ser de 68,33 % para el último año observado, siendo mayor que la del departamento (49,89%), donde el análisis de significancia estadística mostró que si hay diferencia estadísticamente significativa entre el municipio y el departamento.

Tabla 16. Tasa de cobertura bruta de educación, Municipio de Buenavista, 2022

Indicadores	Dpto. Boyacá 2022	Buenavista 2022	Tendencia 2018 - 2022
Porcentaje de hogares con analfabetismo (DNP-DANE 2018)	9.60	23.60	
Tasa de cobertura bruta de Educación categoría Primaria (MEN 2022)	89.27	78.06	
Tasa de cobertura bruta de Educación Categoría Secundario (MEN 2022)	120.16	119.83	
Tasa de cobertura bruta de Educación Categoría Media (MEN 2022)	49.89	68.33	

Fuente: Secretaría de Educación Departamental 2022- Censo DANE 2018

Conclusiones

El Municipio de Buenavista presenta una cobertura de 92.56 % en los servicios de electricidad, presentando un comportamiento similar tanto en el área rural como en el área urbana.

El Municipio de Buenavista tiene una cobertura de acueducto del 6.45%, sin embargo, al discriminarlo por cabecera y resto, el área rural se encuentra en peor situación con 0.00%, mientras que la cobertura para el área urbana es de 100.00%. En cuanto al alcantarillado el área rural del municipio cuenta con una cobertura de alcantarillado de 0.00% siendo nula.

El índice de riesgo de calidad del agua para consumo humano del Municipio de Buenavista para el año 2022 se encuentra en riesgo bajo, encontrándose en mejor condición el área urbana que el área rural.

El porcentaje de nacidos vivos con bajo peso al nacer para el año 2021 fue de 14.29%, reflejando una disminución del indicador en los últimos dos años.

Según el censo de población y vivienda DANE 2018, en cuanto a las condiciones laborales, el Municipio de Buenavista tiene de 93.0%, de trabajo informal, la proporción de trabajo infantil es de 1.4% y la proporción de desempleo de larga duración es de 35.3%.

La tasa de incidencia de violencia intrafamiliar ha tenido una tendencia al no hay dato en los últimos dos años lo cual indica un nulo reporte y denuncias por parte de la comunidad y las instituciones.

Para el año 2022 la tasa de incidencia de violencia contra la mujer para el Municipio de Buenavista intrafamiliar ha tenido una tendencia al aumento en los últimos dos años lo cual indica un mayor reporte y denuncias por parte de las mujeres, la comunidad y las instituciones.

Para el año 2022 el Municipio de Buenavista presentó coberturas útiles de vacunación en los biológicos trazadores justificado por alcance de coberturas similares al departamento de Boyacá

El Municipio de Buenavista cuenta con 9 servicios habilitados para la prestación de servicios de salud, los cuales son ofertados por las instituciones de E.S.E centro de salud Santa Isabel de Buenavista, Boyacá.

El Municipio de Buenavista cuenta con coberturas de educación categoría primaria, secundaria similares al comportamiento departamental, sin embargo el porcentaje hogares con analfabetismo es superior, lo que posiciona al municipio de Buenavista en peor condición frente a departamento.

3. CAPÍTULO III. DESENLACES MÓRBIDOS Y MORTALES

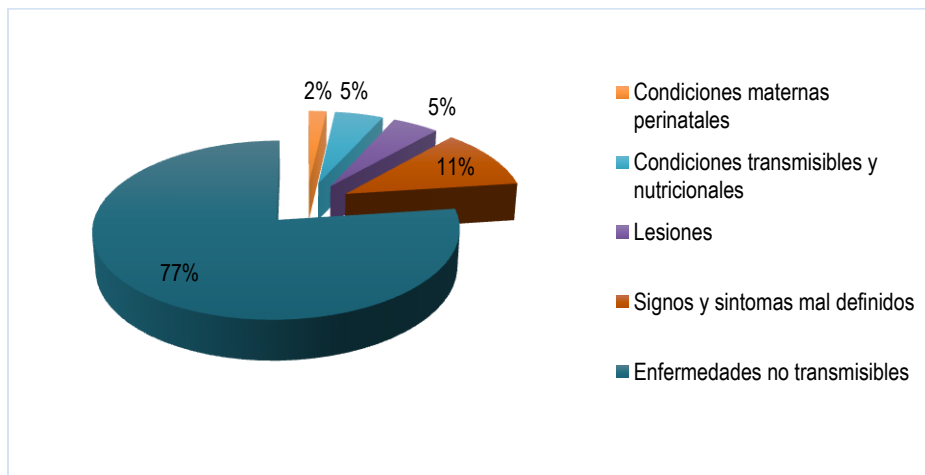
3.1 Análisis de la morbilidad

A partir de los registros individuales de prestación de servicios (RIPS), entre enero de 2018 y diciembre de 2022 se realizaron un total de 45.932 atenciones encontrando que, el promedio por año fue de 9.186. Del total de estas atenciones el 61.6% (28.307 atenciones) fue aportado por el sexo femenino y el 38.4 % (17.625 atenciones) por el sexo masculino.

3.1.1 Principales causas y subcausas de morbilidad

Durante el periodo 2018 – 2022 la gran causa de morbilidad que generó la mayor demanda de atención fue las enfermedades no transmisibles con el 77.1%, en segundo lugar, se encuentran las condiciones transmisibles y nutricionales con el 5.0 %, seguida de las lesiones con el 4.8 %.

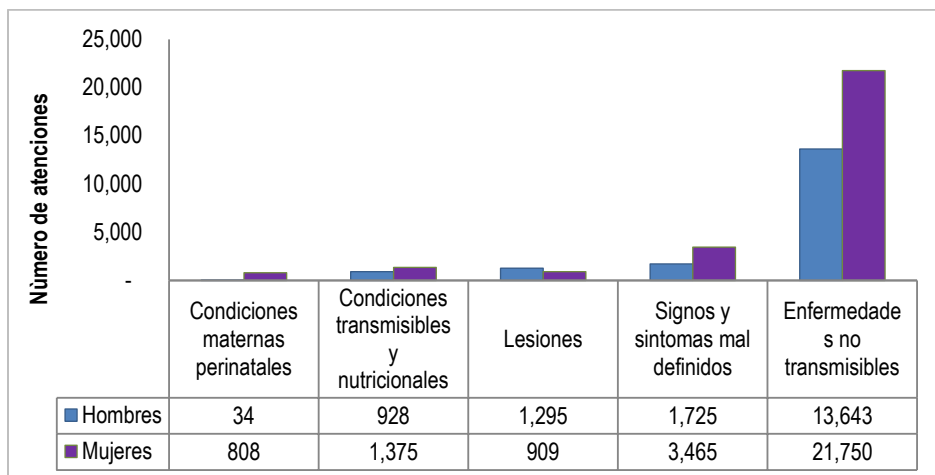
Figura 9. Distribución porcentual grandes causas de morbilidad, Municipio de Buenavista, 2018 – 2022



Fuente: Bodega de Datos de SISPRO (SGD) – RIPS

El comportamiento del número de atenciones por grandes causas de morbilidad según sexo en el período 2018 - 2022 mostró que el sexo femenino recibió el mayor número de atenciones (28.307), comparado con el sexo masculino quien recibió (17.625) atenciones. La gráfica muestra que la gran causa condiciones transmisibles y nutricionales, condiciones maternas y perinatales y la gran causa enfermedades no transmisibles afectaron más al sexo femenino, mientras que las lesiones afectaron más al sexo masculino.

Figura 10. Atenciones por grandes causas de morbilidad en hombres y mujeres, Municipio de Buenavista, 2018 – 2022



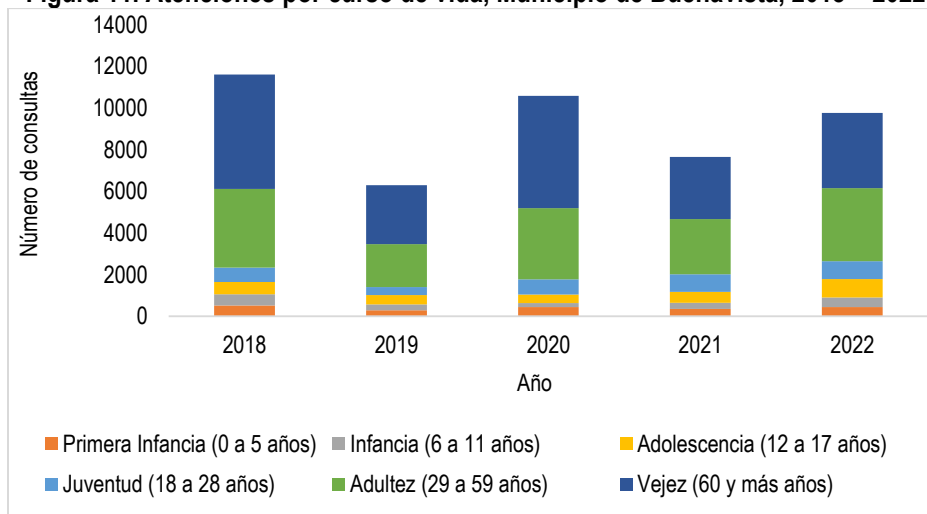
Fuente: Bodega de Datos de SISPRO (SGD) – RIPS

Comportamiento de la morbilidad por curso de vida

Durante los años 2018 a 2022, el mayor número de atenciones se registró en el año 2018 con 11.614 atenciones, mientras que el año 2019 registró el menor número (6.296 atenciones).

Según la gráfica, el curso de vida que aportó el mayor número de atenciones para los años en estudio fue el de vejez, que representó el 44,23 % del total de las atenciones para el periodo; seguido por el curso de vida de adultez que aportó el 33,58 %. Para el último año de estudio, se evidenció que los cursos de vida que aportaron el mayor número de atenciones fueron el de vejez con el 37,04 % del total de las atenciones, seguido por el de adultez con 35.90%.

Figura 11. Atenciones por curso de vida, Municipio de Buenavista, 2018 – 2022



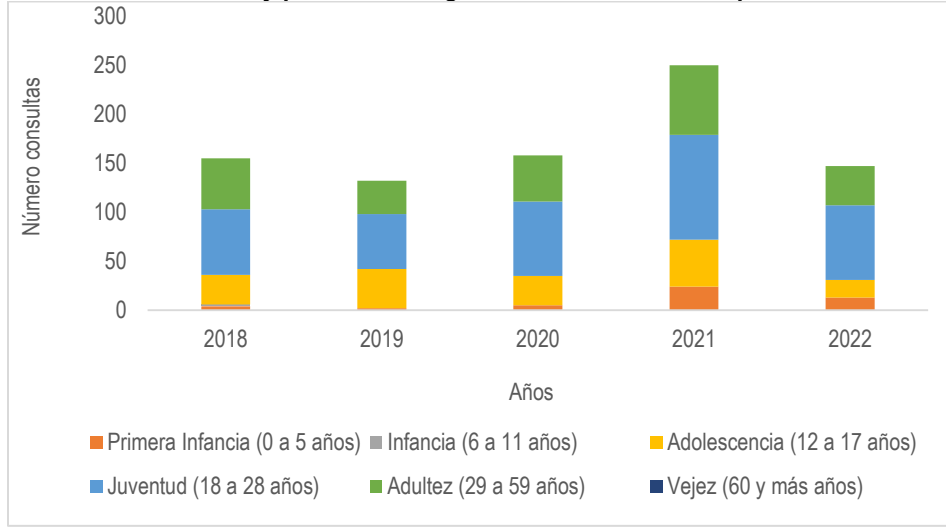
Fuente: Bodega de Datos de SISPRO (SGD) – RIPS

Grandes causas de morbilidad

Condiciones maternas y perinatales

Para esta gran causa, se registraron 842 atenciones en el periodo de estudio 2018 – 2022; del total de atenciones por esta gran causa el 45,37 % fue aportado por el curso de vida de juventud, seguido por el de adultez que representó el 28,98 %. En el año 2022 se registraron 147 atenciones con mayor carga de vida en el curso de vida juventud con el 51,70% y en la adultez con el 27,21%.

Figura 12. Condiciones maternas y perinatales según curso de vida, Municipio de Buenavista, 2018 – 2022

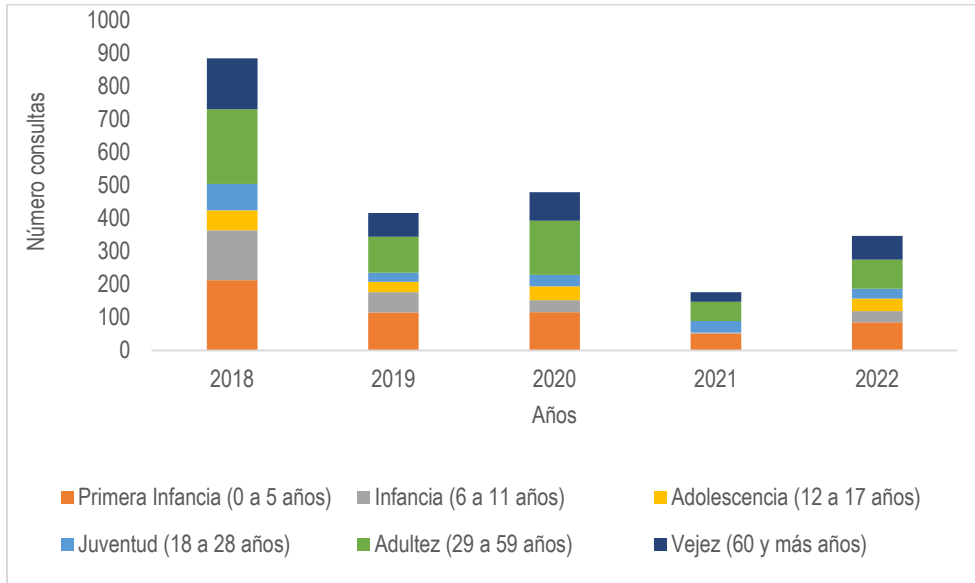


Fuente: Bodega de Datos de SISPRO (SGD) – RIPS

Condiciones transmisibles y nutricionales

Para esta gran causa, se registraron 2.303 atenciones en el periodo de estudio 2018 – 2022; del total de atenciones por esta gran causa el 28,01 % fue aportado por el curso de vida de adultez, seguido por el de primera infancia que representó el 25,18%. En el año 2022 se registraron 347 atenciones con mayor carga de vida en el curso de vida adultez con el 25,36% y en la primera infancia con el 24,50%.

Figura 13. Condiciones trasmisibles y nutricionales según curso de vida, Municipio de Buenavista, 2018 – 2022



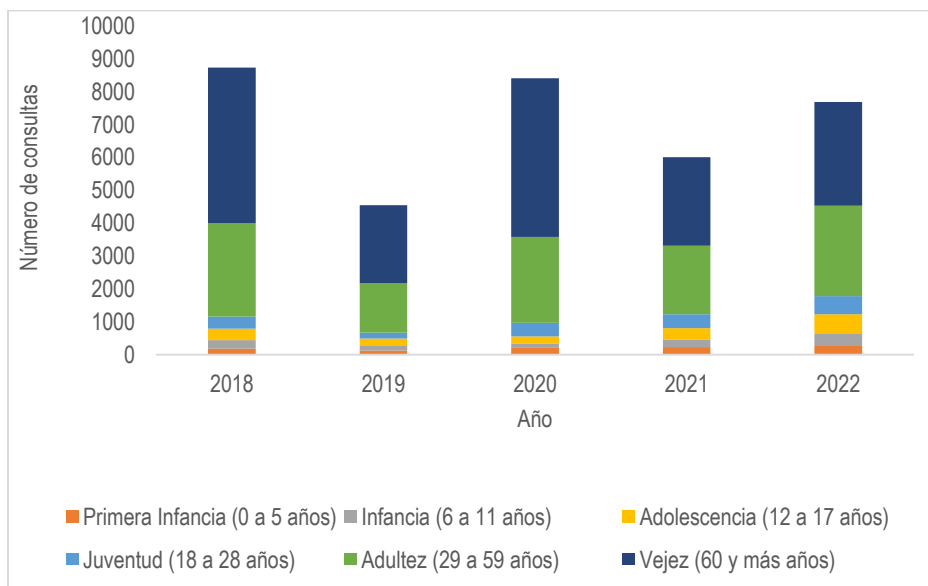
Fuente: Bodega de Datos de SISPRO (SGD) – RIPS

Enfermedades no transmisibles

Para esta gran causa, se registraron 35.393 atenciones en el periodo de estudio 2018 – 2022; del total de atenciones por esta gran causa el 50,34 % fue aportado por el curso de vida de vejez, seguido por el de adultez que representó el 33,31%.

En el año 2022 se registraron 7.691 atenciones con mayor carga de vida en el curso de vida vejez con el 41,07% y en la adultez con el 35,82 %.

Figura 14. Enfermedades no transmisibles según curso de vida, Municipio de Buenavista, 2018 – 2022



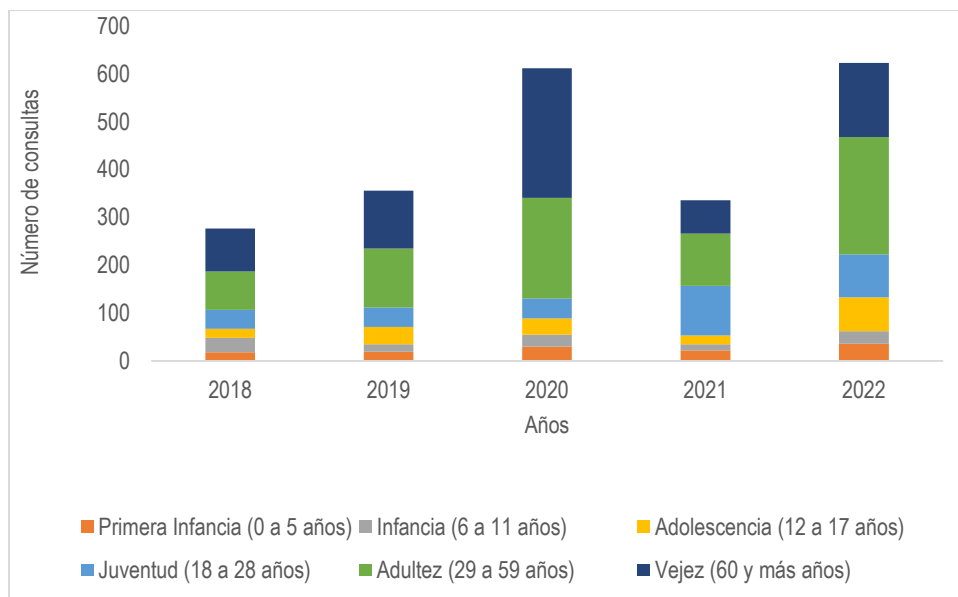
Fuente: Bodega de Datos de SISPRO (SGD) – RIPS

Lesiones

Para esta gran causa, se registraron 2.204 atenciones en el periodo de estudio 2018 – 2022; del total de atenciones por esta gran causa el 34,80% fue aportado por el curso de vida de adultez, seguido por el de vejez que representó el 32,08 %.

En el año 2022 se registraron 623 atenciones con mayor carga de vida en el curso de vida adultez con el 39,33% y en la vejez con el 24,88%.

Figura 15. Lesiones según curso de vida, Municipio de Buenavista, 2018 – 2022



Fuente: Bodega de Datos de SISPRO (SGD) – RIPS

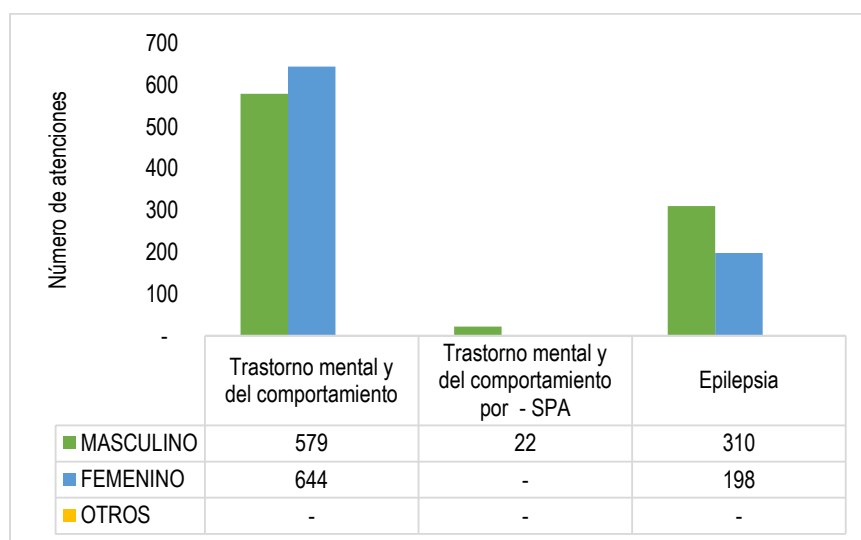
Morbilidad específica salud mental

Según la OMS la salud mental se define como un estado de bienestar en el cual el individuo es consciente de sus propias capacidades, puede afrontar las tensiones normales de la vida, puede trabajar de forma productiva y fructífera y es capaz de hacer una contribución a su comunidad. De acuerdo a la Ley 1616 de 2013 salud mental es un estado dinámico que se expresa en la vida cotidiana a través del comportamiento y la interacción, de manera tal que permite a los sujetos individuales y colectivos desplegar sus recursos emocionales, cognitivos y mentales para transitar por la vida cotidiana, trabajar, establecer relaciones significativas y contribuir a la comunidad.

El análisis de morbilidad en Colombia basado en los datos de los Registros Individuales de Prestación de Servicios RIPS, muestra una demanda alta de los servicios relacionados con la atención de enfermedades mentales y del comportamiento con un incremento representativo a través de los años, por lo que se hace necesario analizar la morbilidad atendida por esta causa.

Las atenciones por salud mental en el periodo de estudio 2018 – 2022 fueron 1.753, de las cuales se registraron 51,97% en el sexo masculino y el 48,03% en el sexo femenino. La subcausa de trastornos mentales y del comportamiento concentro la mayor proporción de atenciones con el 66.77%; en segundo lugar, la subcausa epilepsia, aportó el 28.98%.

Figura 16. Enfermedades relacionadas con salud mental por sexo y número de atenciones, municipio de Buenavista, 2018 – 2022



Fuente: Bodega de Datos de SISPRO (SGD) – RIPS

3.1.2 Morbilidad por eventos de alto costo y precursores

El indicador de prevalencia de enfermedad renal crónica en fase cinco con necesidad de terapia de restitución o reemplazo renal, mostró un comportamiento variable, durante el periodo 2018 – 2022; para este último año presentó la tasa del municipio es de 22,52 por cada 100.000 habitantes, mostrando diferencia estadísticamente significativa al ser comparado con el departamento (63.47 x 100.000 afiliados), ubicando al municipio en mejor situación.

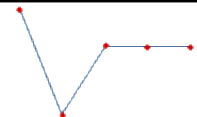
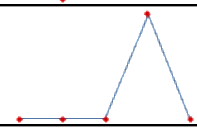
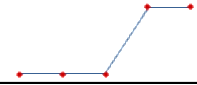

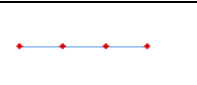
La tasa de incidencia de enfermedad renal crónica en fase cinco con necesidad de terapia de restitución o reemplazo renal es un indicador que describe los casos nuevos diagnosticados con el evento por cada 100.000 afiliados. La tendencia de este indicador fue variable durante el periodo 2018 – 2022. Para el último año, esta cifra fue de 0.00, al ser comparado con el dato registrado por el departamento (5,78 casos por 100.000 afiliados), presenta diferencia estadísticamente significativa, ubicando al municipio en mejor situación.

La tasa de incidencia de VIH exhibe un comportamiento al aumento, durante el periodo en estudio. Para el último año presentó diferencia estadísticamente significativa al ser comparado con el departamento (19.61 x 100.000 habitantes), lo que ubica al municipio en peor situación.

Durante el periodo de estudio (2018 – 2021), no se reportaron casos de leucemia mieloide aguda en menores de 15 años para el municipio.

Durante el periodo de estudio (2018 – 2021), no se reportaron casos de leucemia linfocítica aguda en menores de 15 años para el municipio.

Tabla 17. Semaforización y tendencia de los eventos de alto costo, Municipio de Buenavista, 2018 – 2022

Eventos de alto costo	Boyacá, último año	Buenavista último año	Tendencia 2018 - 2022
Prevalencia en Diagnosticados de la enfermedad renal crónica en fase cinco con necesidad de terapia de restitución o reemplazo renal por 100.000 habitantes	63.47	22.52	
Tasa de incidencia de enfermedad renal crónica en fase cinco con necesidad de terapia de restitución o reemplazo renal por 100.000 habitantes	5.18	0.00	
Tasa de incidencia de VIH notificada por 100.000 afiliados (2022)	19.61	43.97	
Tasa de incidencia de leucemia aguda pediátrica mieloide (menores de 15 años) 2021	0.65	0.00	
Tasa de incidencia de leucemia aguda pediátrica linfoide (menores de 15 años) 2021	1.96	0.00	

Fuente: Cuenta alto costo 2022, Sivigila 2018 -2022, SISPRO 2021

Para el año 2022, reporta un total de 1 paciente renal, cifra que, comparada con el reporte del año 2021 muestra una similitud de 1 caso. Los pacientes renales del año 2022 se distribuyeron según estadio de la siguiente manera:

Estadio 1: se encuentran las personas con daño renal con filtración glomerular normal o elevado (FG ≥ 90 ml por minuto por $1,73 \text{ m}^2$); en esta etapa no se presentaron enfermos renales.

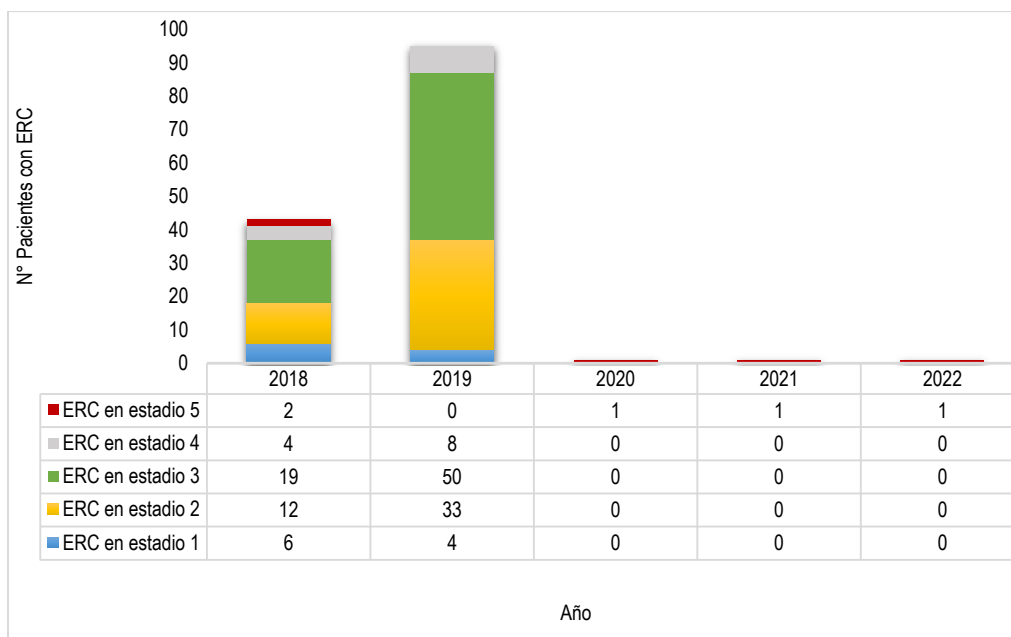
Estadio 2 (ERC leve): se encuentran las personas que presentan daño renal con disminución leve de la filtración glomerular (FG 60-89 ml por minuto por $1,73 \text{ m}^2$); en esta etapa no se presentaron enfermos renales.

Estadio 3 (ERC moderada): corresponde a la disminución moderada de la filtración glomerular (FG 30-59 ml por minuto por $1,73 \text{ m}^2$); en esta etapa no se presentaron enfermos renales.

Estadio 4 (ERC grave): corresponde a disminución severa de la filtración glomerular (FG 15-29 ml por minuto por $1,73 \text{ m}^2$), es el momento de empezar a prepararse para la diálisis y/o un trasplante de riñón; en esta etapa no se presentaron enfermos renales.

Estadio 5 (ERC terminal): en esta etapa los riñones han perdido casi toda la capacidad de hacer su trabajo con eficacia, y finalmente se necesita iniciar la diálisis o un trasplante de riñón para sobrevivir (TFG < 15 ml por minuto por $1,73 \text{ m}^2$); en esta etapa se encuentran 1 persona que corresponden a 100.00% de los enfermos renales.

Figura 17. Número de personas con enfermedad renal crónica según estadio, municipio de Buenavista, 2018 – 2022



Fuente: Cuenta alto costo 2022 - Sivigila 2018 -2022

Morbilidad de eventos precursores

La prevalencia de diabetes mellitus presentó una tendencia al descenso a través del periodo 2018-2022; se destaca que para el año 2018 este indicador presentó su registró más alto con 1,46 casos por 100 personas de 18 a 69 años. Para el último año, esta cifra no presentó diferencia estadísticamente significativa al ser comparada con la registrada por el departamento (2,58 casos por 100 personas de 18 a 69 años), ubicando al municipio en igual situación.

La prevalencia de hipertensión arterial mostró un comportamiento variable son tendencia al aumento durante el periodo 2018 – 2022; para el año 2020 este indicador presentó su registro más alto con 9.57 casos por 100 personas de 18 a 69 años. En 2022 esta cifra no presentó diferencia estadísticamente significativa al ser comparada con la registrada por el departamento (7,78 casos por 100 personas de 18 a 69 años), ubicando al municipio en igual situación.

Tabla 18. Tabla de semaforización de los eventos precursores, Municipio de Buenavista, 2018 – 2022

Evento	Boyacá 2022	Buenavista 2022	Tendencia 2018 - 2022
Prevalencia de diabetes mellitus en personas de 18 a 69 años	2.58	1.46	
Prevalencia de hipertensión arterial en personas de 18 a 69 años	7.78	8.43	

Fuente: Cuenta alto costo 2022, Sivigila 2018 -2022

3.1.3 Morbilidad de eventos de notificación obligatoria

A continuación, se presentan los eventos de interés en salud pública que fueron notificados en el período 2018 a 2022, observando un total de 391 casos, el año que registró el mayor número de eventos fue el 2021 con 125 casos. El evento de interés en salud pública que aportó la mayor cantidad de eventos fue infección respiratoria aguda por virus nuevo con 162 casos, evidenciando un comportamiento al descenso; en segundo lugar, se encontró agresiones por animales potencialmente transmisores de rabia con un total de 78 casos con tendencia al descenso.


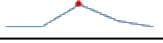
Tabla 19. Eventos de interés en salud pública, Municipio de Buenavista, 2018 – 2022

Evento de interés en salud pública	2018	2019	2020	2021	2022	TOTAL	Comportamiento
Infección respiratoria aguda por virus nuevo	0	0	40	93	29	162	
Agresiones por animales potencialmente transmisores de rabia.	7	18	27	15	11	78	
Exposición a flúor	51	0	0	0	0	51	
Vigilancia en salud pública de las violencias de género e intrafamiliar	7	4	13	6	3	33	
Varicela	3	4	1	1	10	19	
Intento de Suicidio	3	5	1	2	2	13	
Bajo peso al nacer	2	0	1	1	2	6	
VIH/SIDA/ Mortalidad por SIDA	0	0	0	2	2	4	
Tuberculosis	1	1	0	0	2	4	
Desnutrición aguda, moderada y severa en menores de 5 años	0	0	3	1	0	4	
Intoxicaciones por sustancias químicas	0	3	1	0	0	4	
Accidente Ofídico	0	2	0	0	1	3	
Cáncer de la mama y cuello uterino	0	0	1	2	0	3	
Parotiditis	0	0	0	0	2	2	
Defectos congénitos	0	2	0	0	0	2	
Sifilis congénita	0	0	0	1	0	1	
Chagas	1	0	0	0	0	1	
Sifilis gestacional	0	0	0	1	0	1	
Total general	75	39	88	125	64	391	

Fuente: Bodega de datos SISPRO (SGD)- Sivigila 2018 -2022

En la siguiente tabla se presentan las letalidades por eventos de notificación obligatoria y su comportamiento durante el periodo analizado.

Tabla 20. Tabla de semaforización de letalidad por eventos de interés en salud pública, Municipio de Buenavista, 2018 – 2022

Letalidad por EISP	Valor del indicador del departamento de Boyacá Año 2022	Valor del indicador del municipio Buenavista Año 2022	Compartamiento municipio 2018-2022
Letalidad por VIH/SIDA	1,19	0,00	
Letalidad por Coronavirus (COVID - 19)	4,26	0,00	

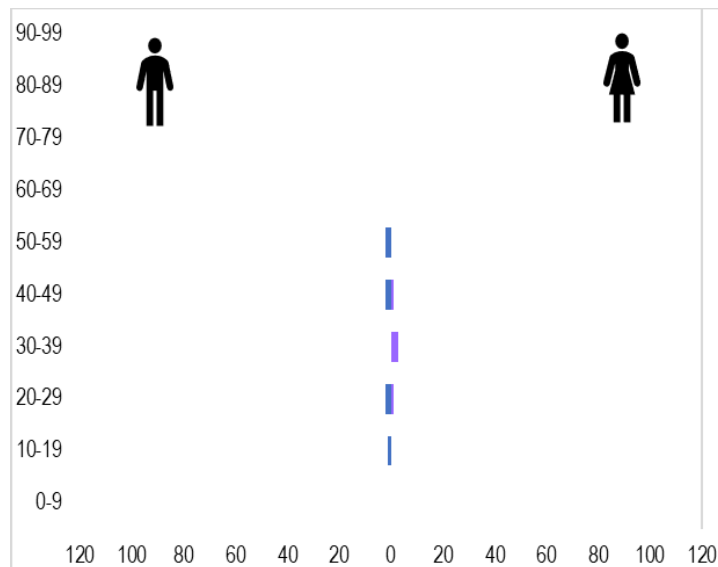
Fuente: Bodega de Datos SISPRO (SGD) - Sivigila 2018 - 2022.

3.1.4 Análisis de la población en condición de discapacidad

La población en condición de discapacidad con corte a noviembre de 2023 suma 12 personas, que corresponden al 0.26% del total de la población del municipio.

La distribución de la población en situación de discapacidad muestra que el sexo masculino es el que más aporta casos con el 58,33 % y el sexo femenino el 41,67 %; los rangos de edad con el mayor número de casos fueron 20 - 29 años, 30 - 39 años y 40 - 49 años.

Figura 18. Distribución de la población en situación de discapacidad, según rango de edad y sexo, Municipio de Buenavista, 2023

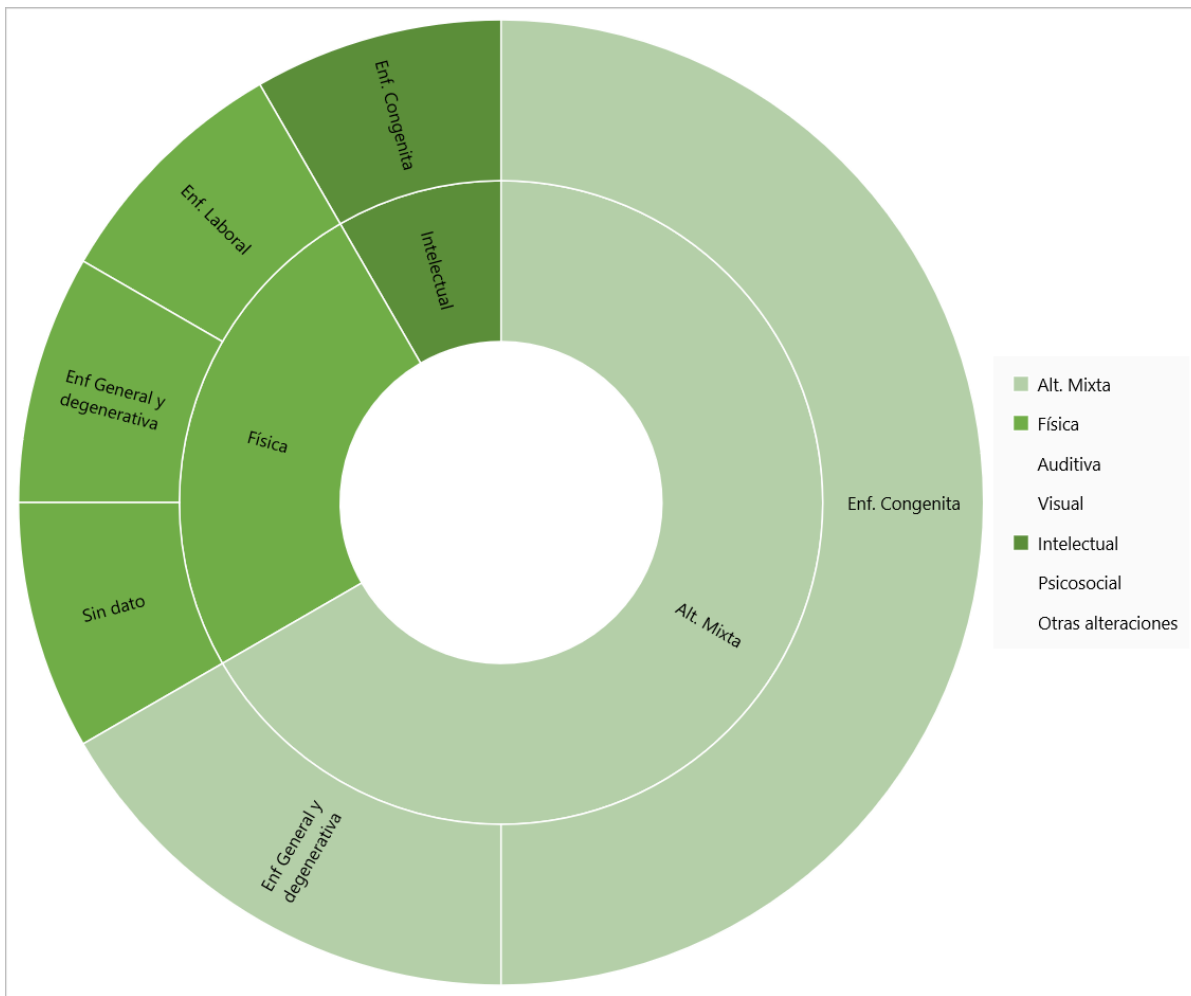


Fuente Registro para la localización y caracterización de personas con discapacidad (RLCPD). Datos disponibles en el cubo de discapacidad del Ministerio de Salud y Protección Social 2023

Del total de personas con discapacidad, se observa que las alteraciones mixtas representan la mayor proporción con 66,67%, donde la principal causa que generó esta condición es enfermedad congénita y, enfermedad general y

degenerativa. En segundo lugar, se encuentran las alteraciones físicas con el 25,00%, donde la principal causa que genera esta discapacidad es enfermedad laboral y enfermedad general y degenerativa.

Figura 19. Distribución de la población en situación de discapacidad, según alteración reportada y causa de la misma, municipio de Buenavista, 2023



Fuente: Registro para la Localización y Caracterización de Personas con Discapacidad (RLCPD). Resolución 1239 de 2022, con corte a 01 de noviembre de 2023

3.1.5 Identificación de prioridades de morbilidad.

Para el año 2022 se compararon los indicadores con relación a los registrados en el departamento de Boyacá para el mismo año con sus respectivas tendencias.

En la siguiente tabla se registran las tres primeras causas de morbilidad atendida para el Municipio de Buenavista en el año 2022 y la comparación con el departamento, así mismo, se encuentran los indicadores de alto costo, eventos precursores y discapacidad reportados en el mismo año.

Tabla 21. Identificación de prioridades de morbilidad, Municipio de Buenavista, 2018 – 2022

Morbilidad	Prioridad	Dpto Boyacá - último año	Buenavista, último año	Tendencia municipio 2018 - 2022
General por grandes causas 2022	Enfermedades no transmisibles	72.08	78.69	
	Condiciones transmisibles y nutricionales	7.13	3.55	
	Lesiones	6.18	6.37	
Enfermedades no transmisibles Condiciones transmisibles y nutricionales Lesiones	Enfermedades cardiovasculares	19.94	31.19	
	Condiciones orales	12.75	25.35	
	Infecciones respiratorias	66.38	69.45	
	Enfermedades infecciosas y parasitarias	28.05	27.38	
	Traumatismos, envenenamientos u algunas otras consecuencias de causas externas	82.63	95.35	
Salud Mental 2022	Lesiones no intencionales	16.01	3.69	
	2018-2022 Mental y Comp	81.27	82.10	
	2018-2022 Epilepsia	15.66	15.99	
	2018-2022 SPA	3.06	1.91	
Alto Costo	Prevalencia de enfermedad renal crónica en estadio 5 2022	63.47	22.52	
	Tasa de incidencia de enfermedad renal crónica en estadio 5 2022	5.18	0.00	
	Tasa de incidencia de VIH 2022	19.61	43.97	
	Tasa de Incidencia de leucemia aguda pediátrica linfoide 2021	1.96	0.00	
	Tasa de Incidencia de leucemia aguda pediátrica mieloide 2021	0.65	0.00	
Precusores 2022	Prevalencia de diabetes mellitus en personas de 18 a 69 años	2.58	1.46	
	Prevalencia de hipertensión arterial en personas de 18 a 69 años	7.78	8.43	
Letalidad Eventos de Notificación Obligatoria (ENO's) 2022	Letalidad por VIH/SIDA	1.19	0.00	
	Letalidad por Coronavirus (COVID - 19)	4.26	0.00	
Eventos de Notificación Obligatoria por SIMGILA 2022	Infección respiratoria aguda por virus nuevo	49.41	45.31	
	Agresiones por animales potencialmente transmisores de rabia	17.43	17.19	
Discapacidad 2023	Alt. Mixta	50.20	66.67	
	Física	22.18	25.00	
	Intelectual	12.54	8.33	
	Otras alteraciones	0.10	0.00	

Fuente: Bodega de Datos de SISPRO (SGD) – RIPS

Conclusiones

Entre 2018 y 2022 se realizaron en el Municipio de Buenavista un total de 45.932 atenciones, en promedio se realizaron 9.186 atenciones por año. La proporción de personas atendidas según sexo fue del 61,6% (28.307 atenciones) para el femenino y del 38,4% (17.625 atenciones) para el masculino.

Entre el 2018 y 2022 la principal causa de morbilidad atendida fueron las enfermedades no transmisibles, con una proporción del 77,1%, afectando de manera importante el curso de vida de vejez. En segundo lugar, se ubican las condiciones transmisibles y nutricionales con el 5,0 %, siendo el curso de vida de adultez el que más aporta a esta gran causa.

Los pacientes con enfermedad renal crónica registrados para el municipio en el año 2022 fue de 1 caso, concentrándose de manera importante en el estadio 5.

La prevalencia de enfermedad renal crónica en fase cinco con necesidad de terapia de restitución o reemplazo renal para el año 2022 fue de 1 caso x 100.000 afiliados, quedando en mejor situación frente al registro del Departamento. Para el año 2022 se reportó una tasa de incidencia de VIH de 43.97 casos por cada 100.000 habitantes que al ser comparada con el registro departamental ubica al municipio en peor situación.

La prevalencia de diabetes mellitus para el año 2022 fue de 1.46 casos por cada 100 personas de 18 a 69 años, cifra que resulta ser menor que la del departamento. De igual manera la prevalencia de hipertensión arterial para este mismo año fue de 8.43 por cada 100 personas de 18 a 69 años, la cual es mayor que la del departamento.

Durante el periodo 2018 a 2022 se notificaron 391 eventos de interés en salud pública, de los cuales el evento de infección respiratoria aguda por virus nuevo concentró el mayor número de casos con 162, seguido por agresiones por animales potencialmente transmisores de rabia con 78 casos.

Para el Municipio de Buenavista los eventos de interés en salud pública que generaron letalidad durante el periodo 2018-2022 fueron VIH/SIDA y Coronavirus (COVID-19). La letalidad por VIH/SIDA presentó tendencia al descenso a través del periodo estudiado.

Para el año 2023 en el Municipio de Buenavista se reportaron 12 personas en condición de discapacidad, concentradas en los rangos de edad de 20 a 29, 30 a 39 y 40 a 49. La alteración más común fue alteraciones mixtas con 66,67 %, causada principalmente por enfermedad congénita y, enfermedad general y degenerativa.

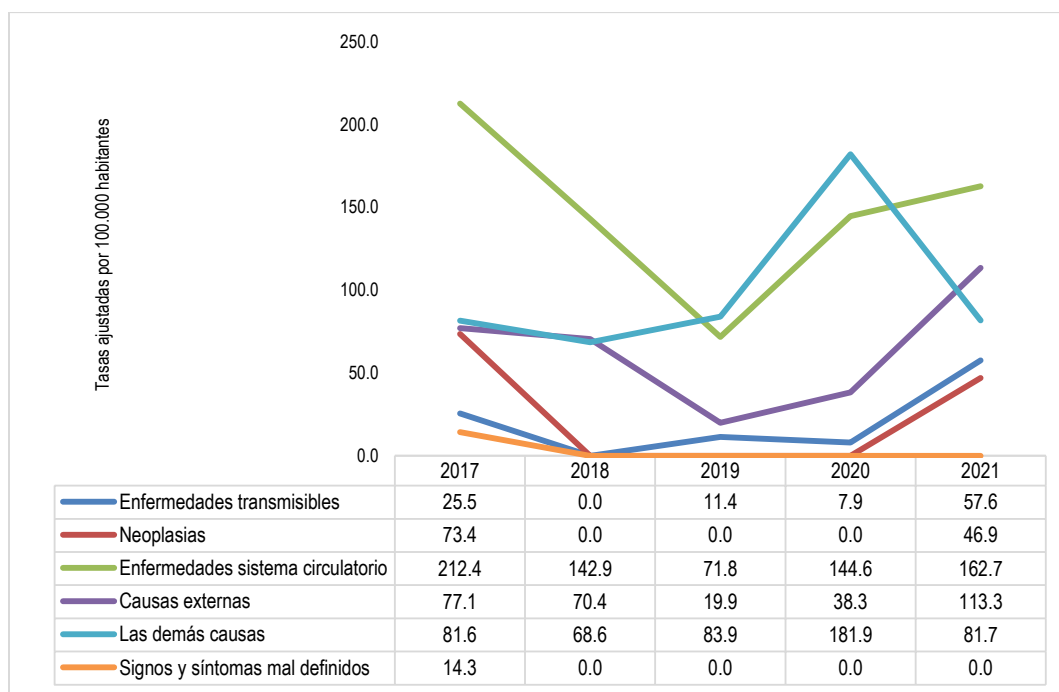
3.2 Análisis de la mortalidad

3.2.1 Mortalidad general

Para el periodo comprendido entre 2017 y 2021, las tres principales causas de mortalidad fueron las enfermedades sistema circulatorio, con la tasa más alta de 262,7 muertes por 100.000 habitantes en el año 2021, seguida de las demás causas, con la tasa más alta de 181,9 muertes por 100.000 habitantes en el año 2020 y en tercer lugar fueron las causas externas, con la tasa más alta de 113.3 muertes por 100.000 habitantes en el año 2021.

Para el año 2021 la principal causa de mortalidad correspondió a las enfermedades del sistema circulatorio, con una tasa de 162.7 muertes por 100.000 habitantes.

Figura 20. Tasa de mortalidad general, Municipio de Buenavista, 2017 – 2021

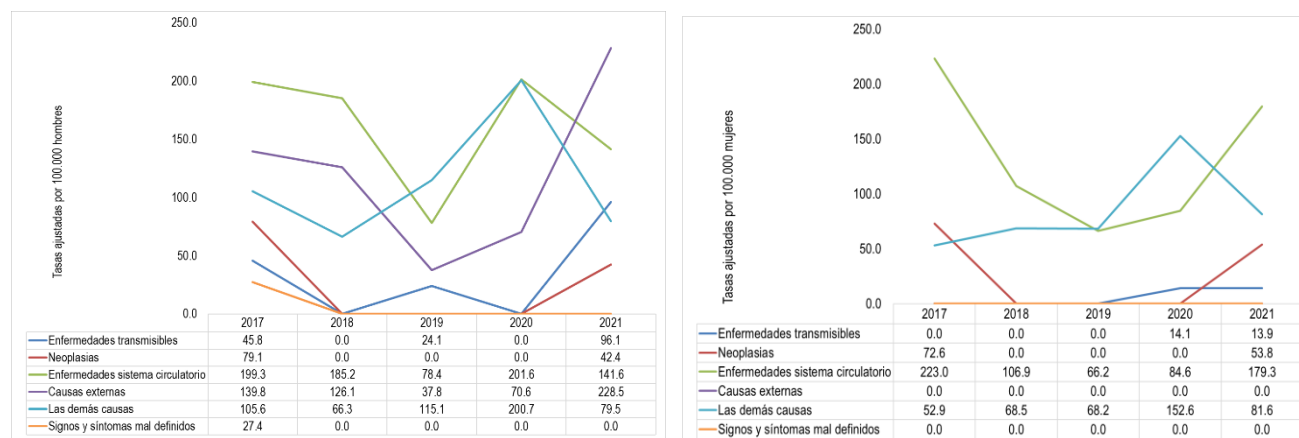


Fuente: DANE, Sistema Integral de Información de la Protección Social - SISPRO – MSPS

Durante el periodo de estudio, se observó que tanto para el sexo masculino como el femenino, la principal causa de mortalidad ajustada fue por las enfermedades del sistema circulatorio; en los hombres la tasa más alta se registró en el año 2022 con 201.6 muertes por 100.000 hombres y para las mujeres fue en el año 2017 con 223.0 muertes por 100.000 mujeres.

En el año 2021 la principal causa de mortalidad en el sexo masculino fueron las causas externas, con una tasa de 228.5 por cada 100.000 hombres y para el femenino fueron las enfermedades del sistema circulatorio, con una tasa de 179.3 por cada 100.000 mujeres.

Figura 21. Tasa de mortalidad ajustada para hombres y mujeres, Municipio de Buenavista, 2017 – 2021



Fuente: DANE, Sistema Integral de Información de la Protección Social - SISPRO – MSPS

3.2.2 Mortalidad específica por subgrupo

Enfermedades transmisibles

En el periodo comprendido entre los años 2017 y 2021 para la gran causa de enfermedades transmisibles, la enfermedad por VIH/SIDA presentaron las mayores tasas de mortalidad, como segunda subcausa se ubicaron infecciones respiratorias agudas.

En el año 2021, la principal subcausa de mortalidad asociada a enfermedades transmisibles fueron la enfermedad por VIH/SIDA con una tasa de mortalidad ajustada de 37,58 por 100.000 habitantes, seguida de las infecciones respiratorias agudas con una tasa de mortalidad ajustada de 20,05 por 100.000 habitantes.

Tabla 22. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades transmisibles, municipio de Buenavista, 2017 – 2021

ENFERMEDADES TRANSMISIBLES					
	2017	2018	2019	2020	2021
TOTAL					
Enfermedades infecciosas intestinales	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
Tuberculosis	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
Ciertas enfermedades transmitidas por vectores y rabia	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
Ciertas enfermedades inmunoprevenibles	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
Meningitis	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
Septicemia, excepto neonatal	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
Enfermedad por el VIH (SIDA)	25.54	0.00	0.00	0.00	37.58
Infecciones respiratorias agudas	0.00	0.00	11.43	7.95	20.05
Resto de ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00

Fuente: DANE, Sistema Integral de Información de la Protección Social - SISPRO – MSPS

Neoplasias

En el periodo comprendido entre los años 2017 y 2021 para la gran causa de neoplasias, el tumor maligno del cuello del útero presentó las mayores tasas de mortalidad, como segunda subcausa se ubicaron el tumor maligno de próstata.

En el año 2021, la principal subcausa de mortalidad asociada a las neoplasias fueron el tumor maligno del cuello del útero con una tasa de mortalidad ajustada de 32,73 por 100.000 habitantes, seguida del tumor maligno de los órganos digestivos y del peritoneo, excepto estómago y colón con una tasa de mortalidad ajustada de 12,14 por 100.000 habitantes.

Tabla 23. Tasa de mortalidad ajustada para las neoplasias, municipio de Buenavista, 2017 – 2021

NEOPLASIAS					
	2017	2018	2019	2020	2021
TOTAL					
Tumor maligno del estómago	12.35	0.00	0.00	0.00	0.00
Tumor maligno del colon y de la unión rectosigmoidea	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
Tumor maligno de los órganos digestivos y del peritoneo, excepto estómago y colon	0.00	0.00	0.00	0.00	12.14
Tumor maligno de la tráquea, los bronquios y el pulmón	16.08	0.00	0.00	0.00	0.00
Tumor maligno de los órganos respiratorios e intratorácicos, excepto tráquea, bronquios y pulmón	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
Tumor maligno de la mama de la mujer	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
Tumor maligno del cuello del útero	0.00	0.00	0.00	0.00	32.73
Tumor maligno del cuerpo del útero	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
Tumor maligno del útero, parte no especificada	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
Tumor maligno de la próstata	24.83	0.00	0.00	0.00	0.00
Tumor maligno de otros órganos genitourinarios	0.00	0.00	0.00	0.00	11.09
Leucemia	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
Tumor maligno del tejido linfático, de otros órganos hematopoyéticos y de tejidos afines	16.19	0.00	0.00	0.00	0.00
Tumores malignos de otras localizaciones y de las no especificadas	16.46	0.00	0.00	0.00	0.00
Tumores in situ, benignos y los de comportamiento incierto o desconocido	0.00	0.00	0.00	0.00	7.91

Fuente: DANE, Sistema Integral de Información de la Protección Social - SISPRO – MSPS

Enfermedades del sistema circulatorio

En el periodo comprendido entre los años 2017 y 2021 para la gran causa de las enfermedades del sistema circulatorio, las enfermedades isquémicas del corazón presentaron las mayores tasas de mortalidad, como segunda subcausa se ubicaron las enfermedades cerebrovasculares.

En el año 2021, la principal subcausa de mortalidad asociada a las enfermedades del sistema circulatorio fueron las enfermedades isquémicas del corazón con una tasa de mortalidad ajustada de 139,03 por 100.000 habitantes, seguida de las enfermedades hipertensivas con una tasa de mortalidad ajustada de 15,74 por 100.000 habitantes.

Tabla 24. Tasa de mortalidad ajustada para las enfermedades del sistema circulatorio, municipio de Buenavista, 2017 – 2021

ENFERMEDADES DEL SISTEMA CIRCULATORIO					
	2017	2018	2019	2020	2021
TOTAL					
Fiebre reumática aguda y enfermedades cardíacas reumáticas crónicas	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
Enfermedades hipertensivas	24.23	18.88	0.00	30.30	15.74
Enfermedades isquémicas del corazón	141.68	114.56	46.54	52.95	139.03
Enfermedad cardiopulmonar, enfermedades de la circulación pulmonar y otras formas de enfermedad del corazón	0.00	0.00	0.00	7.95	0.00
Paro cardíaco	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
Insuficiencia cardíaca	12.35	0.00	0.00	0.00	0.00
Enfermedades cerebrovasculares	34.17	9.44	12.63	53.45	7.91
Aterosclerosis	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
Las demás enfermedades del sistema circulatorio	0.00	0.00	12.63	0.00	0.00

Fuente: DANE, Sistema Integral de Información de la Protección Social - SISPRO – MSPS

Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal

Durante el periodo de estudio no se presentaron casos para ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal.

Causas externas

En el periodo comprendido entre los años 2017 y 2021 para las causas externas, los accidentes de transporte terrestre presentaron las mayores tasas de mortalidad, como segunda subcausa se ubicaron los demás accidentes.

En el año 2021, la principal subcausa de mortalidad asociada a las causas externas fueron los accidentes de transporte terrestre, los demás accidentes y agresiones (homicidios) con una tasa de mortalidad ajustada de 33,23 por 100.000 habitantes respectivamente, seguida de las lesiones autoinfligidas intencionalmente (suicidios) con una tasa de mortalidad ajustada de 13,64 por 100.000 habitantes.

Tabla 25. Tasa de mortalidad ajustada para las causas externas, municipio de Buenavista, 2017 – 2021

CAUSAS EXTERNAS					
	2017	2018	2019	2020	2021
TOTAL					
Accidentes de transporte terrestre	77.06	0.00	0.00	23.56	33.23
Los demás accidentes de transporte y los no especificados	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
Caidas	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
Accidentes por disparo de arma de fuego	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
Ahogamiento y sumersión accidentales	0.00	0.00	19.93	0.00	0.00
Accidentes que obstruyen la respiración	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
Exposición a la corriente eléctrica	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
Exposición al humo, fuego y llamas	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
Envenenamiento accidental por, y exposición a sustancias nocivas	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
Los demás accidentes	0.00	45.26	0.00	14.76	33.23
Lesiones autoinfligidas intencionalmente (suicidios)	0.00	0.00	0.00	0.00	13.64
Agresiones (homicidios)	0.00	25.12	0.00	0.00	33.23
Eventos de intención no determinada	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
Las demás causas externas	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00

Fuente: DANE, Sistema Integral de Información de la Protección Social - SISPRO – MSPS

Las demás causas

En el periodo comprendido entre los años 2017 y 2021 para las demás causas, las enfermedades crónicas de las vías respiratorias inferiores presentaron las mayores tasas de mortalidad, como segunda subcausa se ubicaron el resto de las enfermedades del sistema digestivo.

En el año 2021, la principal subcausa de mortalidad asociada a las demás causas fueron las enfermedades crónicas de las vías respiratorias inferiores con una tasa de mortalidad ajustada de 26,91 por 100.000 habitantes, seguida del resto de las enfermedades del sistema respiratorio con una tasa de mortalidad ajustada de 20,00 por 100.000 habitantes.

Tabla 26. Tasa de mortalidad ajustada para las demás causas, municipio de Buenavista, 2017 – 2021

LAS DEMÁS ENFERMEDADES					
	2017	2018	2019	2020	2021
TOTAL					
Diabetes mellitus	0.00	9.44	0.00	7.95	7.91
Deficiencias nutricionales y anemias nutricionales	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
Trastornos mentales y del comportamiento	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
Enfermedades del sistema nervioso, excepto meningitis	0.00	0.00	0.00	20.13	15.74
Enfermedades crónicas de las vías respiratorias inferiores	61.69	29.15	28.61	63.43	26.91
Resto de enfermedades del sistema respiratorio	0.00	0.00	0.00	0.00	20.00
Apendicitis, hernia de la cavidad abdominal y obstrucción intestinal	0.00	0.00	15.98	26.92	0.00
Cirrosis y ciertas otras enfermedades crónicas del hígado	0.00	0.00	0.00	23.69	0.00
Resto de enfermedades del sistema digestivo	9.93	10.27	39.35	0.00	11.09
Enfermedades del sistema urinario	0.00	10.27	0.00	0.00	0.00
Hiperplasia de la próstata	9.93	9.44	0.00	0.00	0.00
Embarazo, Parto y Puerperio	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	0.00	0.00	0.00	31.87	0.00
Resto de las enfermedades	0.00	0.00	0.00	7.95	0.00

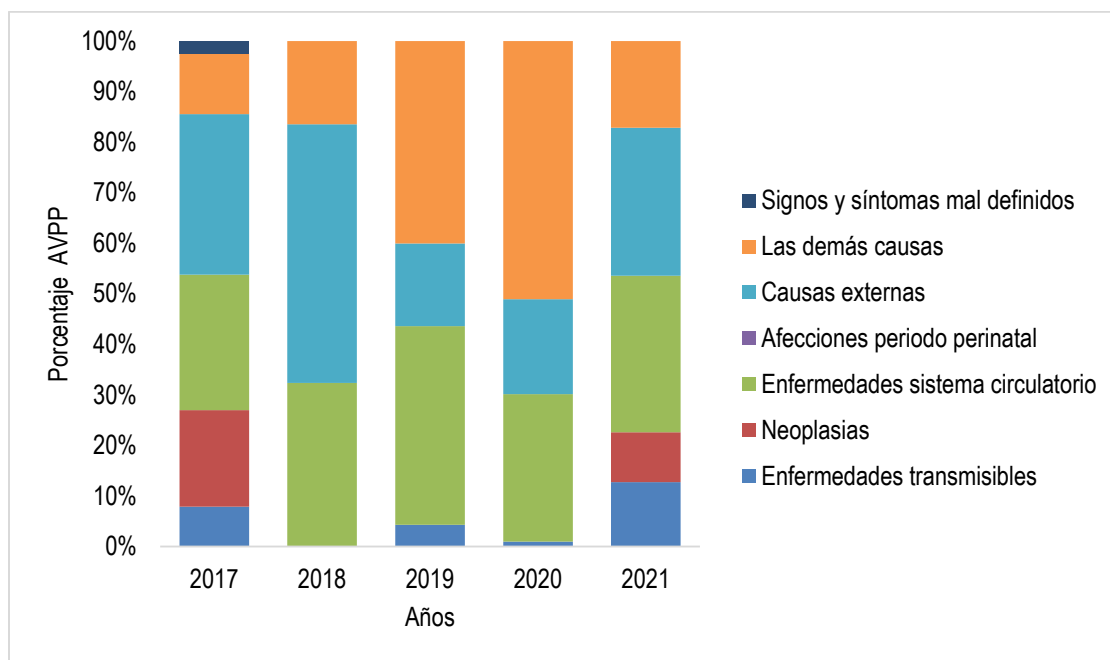
Fuente: DANE, Sistema Integral de Información de la Protección Social - SISPRO – MSPS

Años de vida potencialmente perdidos –AVPP

Al analizar los AVPP durante el periodo 2017 a 2021, se registraron un total de 2.105 años de vida perdidos, de los cuales el 70,9 % lo aportaron los hombres y el 29,1 % las mujeres; en cuanto a las causas, se observó que el primer lugar lo ocupó el grupo de las enfermedades del sistema circulatorio con el 30,4 % (639 AVPP), en segundo lugar, las causas externas con el 29,4% (618 AVPP) y la tercera causa correspondió a las demás causas con el 25,2% (531 AVPP). El año que aportó la mayor cantidad de años de vida potencialmente perdidos fue el 2017 (608 AVPP) y el de menor AVPP fue en el 2019 (204 AVPP).

En el año 2021 se perdieron un total de 545 años que corresponden al 25,9 % del total de años vida potencialmente perdidos, se evidencia que las enfermedades del sistema circulatorio aportaron el mayor número de años de vida perdidos con 169 AVPP (31,01 %), seguidos de las causas externas con 160 AVPP (29,36 %) y en tercer lugar las demás causas con 93 AVPP (17,06 %).

Figura 22. Años de vida potencialmente perdidos–AVPP por grandes causas lista 6/67 municipio de Buenavista, 2017 – 2021

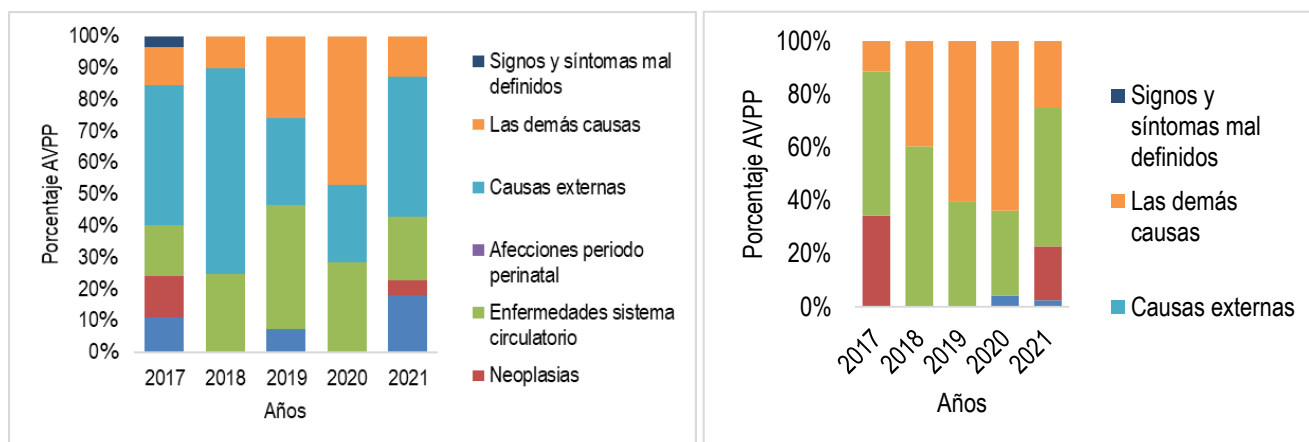


Fuente: DANE, Sistema Integral de Información de la Protección Social - SISPRO – MSPS

Durante el periodo de estudio, se observó que para el sexo masculino se perdieron 1.493 AVPP, la causa de mortalidad que aportó el mayor número de AVPP fueron las causas externas, con 618 años (41,4 %); para el sexo femenino se perdieron 613 AVPP y la causa de mortalidad que aportó el mayor número de AVPP para este sexo fueron las enfermedades del sistema circulatorio, con 295 años (48,1 %).

En el año 2021 en el sexo masculino se perdieron un total de 360 años que corresponden al 24,1%, las causas externas aportaron el mayor número de años de vida perdidos con 160 AVPP (29,36 %); para el sexo femenino se perdieron un total de 187 años que corresponden al 30,5 %, las enfermedades del sistema circulatorio aportaron el mayor número de años de vida perdidos con 97 AVPP (17,80 %).

Figura 23. Años de vida potencialmente perdidos– AVPP por grandes causas lista 6/67 en hombres y mujeres, Municipio de Buenavista, 2017 – 2021



Fuente: DANE, Sistema Integral de Información de la Protección Social - SISPRO – MSPS

En el análisis de tendencias de las tasas de mortalidad por causas específicas, se observó que los indicadores semaforizados de color amarillo como son las tasas de mortalidad ajustada por edad por diabetes mellitus y por malaria no presentan diferencias estadísticamente significativas con relación al indicador departamental. Las tasas de mortalidad ajustada por edad por tumor maligno de mama, tumor maligno de próstata, tumor maligno de estómago, exposición a fuerzas de la naturaleza y, trastornos mentales y del comportamiento semaforizados en color verde muestran diferencias estadísticamente significativas de manera favorable para el municipio frente al departamento; por el contrario, los indicadores semaforizados en color rojo, tasas de mortalidad ajustada por edad por accidentes de transporte terrestre, tumor maligno del cuello uterino, lesiones autoinfligidas intencionalmente, agresiones (Homicidios) y enfermedades transmisibles presentan diferencias estadísticamente significativas ubicando al municipio en peor situación respecto al departamento.

Tabla 27. Tendencias de las tasas de mortalidad por causas específicas, municipio de Buenavista, 2017 – 2021

Indicador	Boyacá	Buenavista	Tendencia 2017-2021
Tasa de mortalidad ajustada por edad por accidentes de transporte terrestre	18.42	33.23	
Tasa de mortalidad ajustada por edad por tumor maligno de mama	7.30	0.00	
Tasa de mortalidad ajustada por edad por tumor maligno del cuello uterino	3.02	32.73	
Tasa de mortalidad ajustada por edad por tumor maligno de la próstata	11.04	0.00	
Tasa de mortalidad ajustada por edad por tumor maligno del estomago	11.01	0.00	
Tasa de mortalidad ajustada por edad por diabetes mellitus	14.89	7.91	
Tasa de mortalidad ajustada por edad por lesiones auto-inflingidas intencionalmente	7.21	13.64	
Tasa de mortalidad ajustada por edad por trastornos mentales y del comportamiento	1.33	0.00	
Tasa de mortalidad ajustada por edad por agresiones (homicidios)	8.10	33.23	
Tasa de mortalidad específica por edad por malaria	0.00	0.00	
Tasa de mortalidad ajustada por edad por enfermedades transmisibles	19.70	67.63	
Tasa de mortalidad específica por exposición a fuerzas de la naturaleza	0.56	0.00	

Fuente: DANE, Sistema Integral de Información de la Protección Social - SISPRO – MSPS

3.2.3 Mortalidad materno – infantil y en la niñez

Grandes causas según la lista 67

Entre los años 2017 a 2021, para el municipio de Buenavista se presentó una mortalidad infantil y en la niñez de 01 a 04 años registrada en el año 2020 en el sexo masculino, causada por malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas. En el año 2021 no se registraron casos para los indicadores trazadores.

Tabla 28. Número de muertes infantiles y en la niñez, según la lista de las 67 causas, municipio de Buenavista, 2017 – 2021

	Año 2017	Año 2018	Año 2019	Año 2020	Año 2021	Total de Muertes
☒ De 01 a 04 años				1		1
☒ MASCULINO				1		1
12 - MALFORMACIONES CONGÉNITAS, DEFORMIDADES Y ANOMALÍAS CROMOSÓMICAS				1		1
Total general				1		1

Fuente: DANE, Sistema Integral de Información de la Protección Social - SISPRO – MSPS

Análisis de Indicadores de mortalidad materno – infantil y en la niñez

En este apartado para el análisis de mortalidad materno – infantil y en la niñez se tuvo en cuenta los indicadores de razón de razones de la mortalidad materna y la razón de las tasas de mortalidad neonatal, de mortalidad infantil, de mortalidad en la niñez, de mortalidad por EDA, de mortalidad por IRA, mortalidad por desnutrición en menores de un año y menores de cinco años de edad en el periodo de 2017 a 2021; el municipio tomó como referencia el valor del indicador departamental.

Razón de mortalidad materna: Indica el número de muertes maternas de mujeres por causas y condiciones relacionadas con la gestación, el parto y el puerperio (hasta 42 días después de que el embarazo llega a término) por cada 100.000 nacidos vivos. Una vez hecho el análisis, se observa que en el municipio de Buenavista el indicador de razón de mortalidad materna ha tenido un comportamiento estable.

En el año 2021 no se registraron mortalidades maternas, comparado con el dato departamental de 32,44 muertes maternas por 100.000 nacidos vivos, el semáforo indica que hay diferencias estadísticamente significativas entre el municipio y el departamento, ubicando al municipio en mejor situación.

Mortalidad neonatal: Este indicador determina el riesgo que tienen los bebés nacidos vivos, de morir antes de completar 28 días de vida por cada 1.000 nacidos vivos. En el municipio de Buenavista el indicador de tasa de mortalidad neonatal ha tenido un comportamiento estable.

En el año 2021 no se registraron mortalidades neonatales, frente al dato departamental de 4,06 muertes neonatales por 1.000 nacidos vivos, el semáforo indica que hay diferencias estadísticamente significativas entre el municipio y el departamento, ubicando al municipio en mejor situación.

Mortalidad infantil: Este indicador establece el riesgo que tienen los bebés nacidos vivos, de morir antes de completar un año de vida por cada 1000 nacidos vivos. En el municipio de Buenavista el indicador de tasa de mortalidad infantil ha tenido un comportamiento estable.

En el año 2021 no se reportaron muertes infantiles, comparado con el dato departamental de 6,25 muertes infantiles por 1.000 nacidos vivos, el semáforo indica que hay diferencias estadísticamente significativas entre el municipio y el departamento, ubicando al municipio en mejor situación.

Mortalidad en la niñez: Este indicador supone el riesgo que tienen los niños de morir antes de completar 5 años por cada 1000 nacidos vivos. En el municipio de Buenavista el indicador de tasa de mortalidad en la niñez ha tenido un comportamiento variable.

En el año 2021 no se registró mortalidad en la niñez comparada frente al dato departamental de 7,87 muertes en la niñez por 1.000 nacidos vivos, el semáforo indica que hay diferencias estadísticamente significativas entre el municipio y el departamento, ubicando al municipio en mejor situación.

Mortalidad por infección respiratoria aguda – IRA en menores de cinco años: Este indicador valora el riesgo de muerte por IRA que tienen los niños menores de 5 años de edad por cada 100.000 menores de cinco años. En el Municipio de Buenavista el indicador de tasa de mortalidad por IRA en menores de cinco años ha tenido un comportamiento estable.

En el año 2021 no se reportaron muertes por IRA en menores de cinco años, comparado al dato departamental de 5,43 muertes por IRA en menores de cinco años, el semáforo indica que hay diferencias estadísticamente significativas entre el municipio y el departamento, ubicando al municipio en mejor situación.

Mortalidad por enfermedad diarreica aguda – EDA en menores de cinco años: Este indicador evalúa el riesgo de muerte por EDA que tienen los niños menores de 5 años de edad por cada 100.000 menores de cinco años. En el Municipio de Buenavista el indicador de tasa de mortalidad por EDA en menores de cinco años ha tenido un comportamiento estable.

Para el año 2021 no se registró mortalidad por EDA en menores de 5 años en el municipio, ubicándolo en una situación similar frente al departamento.

Mortalidad por desnutrición en menores de cinco años: Este indicador calcula el riesgo de muerte por desnutrición que tienen los niños menores de 5 años de edad por cada 100.000 menores de cinco años. En el Municipio de Buenavista el indicador de tasa de mortalidad por desnutrición en menores de cinco años ha tenido un comportamiento estable.

En el año 2021 no se reportaron muertes por desnutrición en menores de cinco años en el municipio, por lo que, se encuentra en mejor condición que el departamento.

En el municipio de Buenavista durante el periodo 2017 a 2021 no se presentaron casos de mortalidad por IRA, EDA ni desnutrición en menores de 5 años.

3.2.4 Identificación de prioridades de mortalidad general, específica y materno -infantil

En la siguiente tabla se observan las tres primeras causas y subcausas de mortalidad, indicadores de mortalidad materno-infantil del municipio y el departamento reportados en el 2021, donde se comparan sus tasas.

Tabla 30. Identificación de prioridades de mortalidad, municipio de Buenavista, 2017 – 2021

Mortalidad	Prioridad	Dpto Boyacá - 2021	Buenavista , 2021	Tendencia municipio 2017-2021
General por grandes causas*	300 - Enfermedades Sistema Circulatorio	149.01	162.68	
	600 - Todas Las Demás Enfermedades	114.50	81.65	
	500 - Causas Externas	50.98	113.33	
Específica por Subcausas o subgrupos	303 - Enfermedades Isquémicas Del Corazón	81.59	139.03	
	307 - Enfermedades Cerebrovasculares	27.05	7.91	
	605 - Enfermedades Crónicas De Las Vías Respiratorias Inferiores	26.88	26.91	
	609 - Resto De Enfermedades Del Sistema Digestivo	12.40	11.09	
	501 - Accidentes De Transporte Terrestre	18.42	33.23	
	510 - Los Demás Accidentes	5.53	33.23	
Mortalidad Infantil y de la niñez: 16 grandes causas	12 - Malformaciones Congénitas, Deformidades Y Anomalías Cromosómicas	25.46	0.00	
Mortalidad Materno infantil y en la niñez: Indicadores trazadores	Razón de mortalidad materna a 42 días	32.44	0.00	
	Tasa de mortalidad neonatal	4.05	0.00	
	Tasa de mortalidad infantil	6.24	0.00	
	Tasa de mortalidad en la niñez (menor de 5 años)	7.86	0.00	
	Tasa de mortalidad por EDA en menores de 5 años	0.00	0.00	
	Tasa de mortalidad por IRA en menores de 5 años	5.42	0.00	
	Tasa de mortalidad por Desnutrición en menores de 5 años	1.09	0.00	

Fuente: DANE, Sistema Integral de Información de la Protección Social - SISPRO – MSPS

Conclusiones

En el periodo comprendido entre 2017 a 2021, las grandes causas de mortalidad con las tasas ajustadas más altas fueron las enfermedades del sistema circulatorio dadas por las subcausas de enfermedades isquémicas del corazón y enfermedades cerebrovasculares, seguido de las demás enfermedades con sus subcausas de las enfermedades crónicas de las vías respiratorias inferiores y el resto de las enfermedades del sistema digestivo; en tercer lugar, las causas externas con sus principales subcausas de accidentes de transporte terrestre y los demás accidentes.

Al analizar los años de vida potencialmente perdidos (AVPP) durante el periodo 2017 a 2021, se tiene un total de 2.105 años de vida perdidos, de los cuales el 70.9 % lo aportaron los hombres y el 29.1 % las mujeres, las enfermedades del sistema circulatorio ocuparon el primer lugar con un total de 639 AVPP.

Comparando los indicadores de importancia en mortalidad por causas específicas para el año 2021, se observó que las tasas de mortalidad ajustada por edad de accidentes de transporte terrestre, tumor maligno del cuello uterino, lesiones

autoinfligidas intencionalmente, agresiones (Homicidios) y enfermedades transmisibles presentaron diferencias estadísticamente significativas, encontrándose en peor situación con respecto al departamento.

En el Municipio de Buenavista entre los años 2017 a 2021, se presentaron en total 1 muertes infantiles y en la niñez, distribuidas en el grupo de 0 a antes de 1 año de edad (0 casos) y de 1 a 4 años de edad (1 caso); el sexo masculino concentró el mayor número de muertes en la niñez con 1 caso.

En el Municipio de Buenavista entre los años 2017 a 2021, se presentó una muerte en la niñez, en el grupo de 1 a 4 años, sexo masculino, atribuido a la causa malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas.

En el año 2021 en el Municipio de Buenavista no se presentaron casos de mortalidad neonatal, infantil y en la niñez, mostrando que existen diferencias estadísticamente significativas que ubican al municipio en mejor situación frente al departamento.

Entre los años 2017 a 2021, no se han registrado muertes en menores de cinco años por IRA, EDA ni muertes por desnutrición en el Municipio de Buenavista.