



**GUÍA PARA PRESENTACIÓN DE
INFORMES FINALES UAM**

CODIGO: GIN—GUI-001

VERSION: 01

FECHA : 23/ENE/2015



UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE MANIZALES

VICERRECTORÍA ACADÉMICA

UNIDAD DE INVESTIGACIÓN

UNIDAD DE POSGRADOS



**GUÍA PARA PRESENTACIÓN DE
INFORMES FINALES UAM**

CODIGO: GIN—GUI-001

VERSION: 01

FECHA : 23/ENE/2015

**CARGA DE ENFERMEDAD POR LESIONES DE CAUSA EXTERNA, CASANARE,
COLOMBIA, 2008-2012**

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE MANIZALES

FACULTAD DE SALUD

MAESTRÍA: SALUD PÚBLICA

GRUPO DE INVESTIGACIÓN: SALUD PÚBLICA

LÍNEA: FACTORES DE RIESGO DE PATOLOGÍAS HUMANAS

ESTUDIANTE: ONEIDA CASTAÑEDA PORRAS

TUTOR DE TESIS: OMAR SEGURA

DATOS DE IDENTIFICACIÓN:

C.C. Estudiante: .51.590.423 de Bogotá

C.C. Tutor: 80.421.330 de Usaquén

AÑO: 2017



GUÍA PARA PRESENTACIÓN DE INFORMES FINALES UAM

CODIGO: GIN—GUI-001

VERSION: 01

FECHA : 23/ENE/2015

TABLA DE CONTENIDO

RESUMEN	9
ABSTRACT.....	10
1. PRESENTACIÓN.....	11
2. INTRODUCCIÓN	12
3. ÁREA PROBLEMÁTICA Y JUSTIFICACIÓN.....	16
4. REFERENTE TEÓRICO.....	24
5. OBJETIVOS.....	33
6. METODOLOGÍA	34
7. RESULTADOS.....	41
8. DISCUSIÓN.....	110
9. CONCLUSIONES	120
10. RECOMENDACIONES.....	123
11. EVIDENCIA DE RESULTADOS EN GENERACIÓN DE CONOCIMIENTO.....	125
12. IMPACTOS LOGRADOS.....	126
13. BIBLIOGRAFÍA	127
14. ANEXOS	136



GUÍA PARA PRESENTACIÓN DE INFORMES FINALES UAM

CODIGO: GIN—GUI-001

VERSION: 01

FECHA : 23/ENE/2015

LISTADO DE TABLAS

Tabla 1. Esperanza de vida estándar y años de vida ajustados en función de la discapacidad (AVAD) perdidos por muerte prematura en cada edad*	14
Tabla 2. Definiciones de ponderación de la discapacidad	14
Tabla 3. Tasas por 100.000 habitantes según departamento del hecho por Lesiones de Causa Externa reportados al SIVELCE, Colombia, 2012	21
Tabla 4. Tasas por 100.000 habitantes según municipio del hecho por Lesiones de Causa Externa reportados al SIVELCE, Casanare-Colombia, 2012	23
Tabla 5. Matriz para el uso de códigos en el reporte de lesiones usando la CIE-10	27
Tabla 6. Clasificación de las lesiones de causa externa según mecanismo, actividad, lesión resultante, lugar de ocurrencia y relación con la persona agresora según la CIE-10 y el ICECI	28
Tabla 7. Lesiones no intencionales según mecanismo y lugar de ocurrencia	29
Tabla 8. Distribución de casos notificados al Sivigila clasificados como lesiones de causa externa según año, municipio de procedencia y evento, Casanare-Colombia, 2008-2012	41
Tabla 9. Distribución de casos notificados al Sivigila clasificados como lesiones de causa externa según municipio, área de procedencia y evento, Casanare-Colombia, 2008-2012	43
Tabla 10. Distribución de casos notificados al Sivigila clasificados como lesiones de causa externa según sexo, grupo etario y evento, Casanare-Colombia, 2008-2012	46
Tabla 11. Distribución de casos notificados al Sivigila clasificados como lesiones de causa externa según grupo etario y pertenecía étnica, Casanare-Colombia, 2008-2012	48
Tabla 12. Distribución de casos notificados al Sivigila clasificados como lesiones de causa externa según sexo, evento y ocupación, Casanare-Colombia 2008-2012	49
Tabla 13. Distribución de casos notificados al Sivigila clasificados como lesiones de causa externa según evento, grupo etario, sexo y hospitalización, Casanare-Colombia, 2008-2012	50

	GUÍA PARA PRESENTACIÓN DE INFORMES FINALES UAM	CODIGO: GIN—GUI-001
		VERSION: 01
		FECHA : 23/ENE/2015

Tabla 14. Tasa de incidencia por 100.000 habitantes por municipio de procedencia y año, eventos clasificados como lesiones de causa externa notificados al Sivigila, Casanare-Colombia 2008-2012 53

Tabla 15. Tasa global y tasa ajustada por 100.000 habitantes por grupo etario, sexo y evento clasificados como lesiones de causa externa notificados al Sivigila, Casanare-Colombia 2008-2012 55

Tabla 16. Distribución de casos notificados al Sivigila clasificados como lesiones de causa externa por grupo etario, evento y condición final muerto, Casanare-Colombia, 2008-2012 57

Tabla 17. Relación entre morir por accidente ofídico, intoxicaciones, lesiones por pólvora y violencia vs eventos clasificados como lesiones de causa externa notificados al Sivigila, Casanare-Colombia, 2008-2012 57

Tabla 18. Años de vida perdidos (AVP) de los eventos notificados al Sivigila agrupados como lesiones de causa externa por grupo etario, sexo y evento, Casanare-Colombia, 2008-2012 58

Tabla 19. Años de vida con discapacidad (AVD) de los eventos notificados al Sivigila agrupados como lesiones de causa externa por grupo etario, sexo y evento, Casanare-Colombia, 2008-2012.. 61

Tabla 20. Años de vida ajustados por discapacidad (AVAD/DALY) por sexo y grupo etario, eventos notificados al Sivigila agrupados como lesiones de causa externa, Casanare-Colombia, 2008-2012 62

Tabla 21. Distribución de casos reportados al SIVELCE por lesiones de causa externa según tipo de lesión, municipio y año, Casanare-Colombia, 2008-2012 64

Tabla 22. Distribución de casos reportados al SIVELCE por lesiones de causa externa según tipo de lesión, municipio y área de ocurrencia del hecho, Casanare-Colombia, 2008-2012 71

Tabla 23. Distribución de casos reportados al SIVELCE según grupo etario, tipo de lesión y sexo, Casanare-Colombia, 2008-2012 79

Tabla 24. Análisis univariado según la edad de casos reportados al SIVELCE, Casanare-Colombia, 2008-2012 81

	GUÍA PARA PRESENTACIÓN DE INFORMES FINALES UAM	CODIGO: GIN—GUI-001
		VERSION: 01
		FECHA : 23/ENE/2015

Tabla 25. Distribución de casos reportados al SIVELCE según tipo de lesión, escolaridad y sexo, Casanare-Colombia, 2008-2012.....	82
Tabla 26. Distribución de casos reportados al SIVELCE según tipo de lesión, sexo y ocupación, Casanare-Colombia, 2008-2012.....	84
Tabla 27. Tasa de incidencia por 100.000 habitantes por municipio de procedencia y año de casos reportados al SIVELCE, Casanare-Colombia 2008-2012.....	88
Tabla 28. Tasa global y ajustada por 100.000 habitantes por grupo etario y tipo de lesión de casos reportados al SIVELCE, Casanare-Colombia 2008-2012.....	95
Tabla 29. Distribución de casos reportados al SIVELCE clasificados como lesiones no fatales y fatales según tipo de lesión, sexo y grupo etario.....	100
Tabla 30. Tasa global y tasa ajustada de mortalidad de casos reportados al SIVELCE según grupo etario, tipo de lesión y sexo, Casanare-Colombia, 2008-2012	103
Tabla 31. Relación entre morir por lesiones intencionales y lesiones no intencionales vs lesiones de causa externa, SIVELCE, Casanare-Colombia, 2008-2012	105
Tabla 32. Años de vida perdidos (AVP) de los eventos reportados al SIVELCE por sexo y grupo etario, Casanare-Colombia, 2008-2012	108
Tabla 33. Años de vida con discapacidad (AVD) de los eventos reportados al SIVELCE por sexo y grupo etario, Casanare-Colombia, 2008-2012.....	109
Tabla 34. Años de vida ajustados por discapacidad (AVAD/DALY) de los eventos reportados al SIVELCE por sexo y grupo etario, Casanare-Colombia, 2008-2012	109



GUÍA PARA PRESENTACIÓN DE INFORMES FINALES UAM

CODIGO: GIN—GUI-001

VERSION: 01

FECHA : 23/ENE/2015

LISTADO DE FIGURAS

Figura 1. Pirámide de las lesiones	24
Figura 2. El modelo ecológico para la comprensión de la violencia	31
Figura 3. Propuesta de la Organización Mundial de la Salud para la clasificación de la violencia.....	32
Figura 4. División político administrativa del departamento de Casanare	35
Figura 5. Distribución de casos notificados al Sivigila clasificados como lesiones de causa externa por evento y régimen de afiliación, Casanare-Colombia 2008-2012	48
Figura 6. Distribución de casos notificados al Sivigila clasificados como lesiones de causa externa según tipo de caso, Casanare-Colombia, 2008-2012.....	50
Figura 7. Tasa de hospitalización de eventos clasificados como lesiones de causa externa por sexo y grupo etario, Casanare-Colombia, 2008-2012.....	52
Figura 8. Curva epidémica de casos notificados al Sivigila clasificados como lesiones de causa externa por semana epidemiológica, Casanare, 2008-2012	52
Figura 9. Distribución de casos reportados al SIVELCE según tipo de lesión, sexo y estado civil, Casanare-Colombia, 2008-2012.....	83
Figura 10. Distribución de casos reportados al SIVELCE según tipo de lesión y diagnóstico topográfico de la lesión, Casanare-Colombia, 2008-2012.....	87
Figura 11. Distribución de casos reportados al SIVELCE según tipo de lesión y mes de ocurrencia del hecho, Casanare-Colombia 2008-2012	88

	GUÍA PARA PRESENTACIÓN DE INFORMES FINALES UAM	CODIGO: GIN—GUI-001
		VERSION: 01
		FECHA : 23/ENE/2015

LISTADO DE ANEXOS

Anexo 1. Distribución poblacional por año, sexo y municipio, Casanare, 2008-2012	136
Anexo 2. Variables a estudio: definición operativa de las variables, naturaleza, nivel de medición y nivel operativo.....	137
Anexo 3. Población estándar mundial por grupo etario y sexo de la Organización Mundial de la Salud para 2000-2020.....	141
Anexo 4. Algoritmo para la estimación de la carga de las enfermedades en una población.....	142
Anexo 5. Cartel presentado en el 16 Congreso de Investigación en Salud Pública, Cuernavaca, México, 4-6 de marzo de 2015	143
Anexo 6. Cartel presentado en la 9 Conferencia científica regional de TEPHINET para la región de las Américas, Ciudad del Este-Paraguay, 11 al 16 de diciembre de 2016	144



GUÍA PARA PRESENTACIÓN DE INFORMES FINALES UAM

CODIGO: GIN—GUI-001

VERSION: 01

FECHA : 23/ENE/2015

RESUMEN

Introducción. La vigilancia de las lesiones de causa externa (LCE) es una preocupación mundial, dada la magnitud del daño, invalidez y muerte que provocan. Contar con el análisis de carga de enfermedad a nivel departamental permite disponer de información actualizada para la toma de decisiones y la planeación en salud. Objetivo Estimar la carga de enfermedad por LCE en el departamento de Casanare durante el período 2008-2012.

Métodos. Estudio descriptivo retrospectivo a partir de los registros de la notificación al Sivigila de los eventos agrupados como LCE y los eventos reportados al sistema de vigilancia epidemiológica de lesiones de causa externa (SIVELCE). Análisis de las variables en tiempo-lugar- persona mediante estadística descriptiva, en el programa estadístico Epi-Info7.0® y la hoja de cálculo Excel de Microsoft Office®.

Resultados. Entre 2008-2012 fueron notificados al Sivigila 5.829 casos agrupados como LCE, de los cuales, por accidente ofídico 751(12,9%), agresiones por rabia 3.774(64,7%), intoxicaciones 1.231(21,1%), lesiones por pólvora 32(0,5%) y violencia 41(0,7%), razón hombre/mujer 1:1, edad promedio $25 \pm 19,3$ ($r=0,01-92$) años, años de vida ajustados por discapacidad (AVAD) 821(2,5 años por 1.000 habitantes); y al SIVELCE 15.539, de ellos, por lesiones intencionales 12.834(82,6%) y lesiones no intencionales 2.704(17,4%), razón hombre/mujer 1:1, edad promedio $28 \pm 14,1$ ($r=0,03-90$) años, relación entre morir por lesiones intencionales vs lesiones no intencionales tuvo una razón de disparidad $OR=0,12$ ($X^2=1060,56$ 1 g.l, valor- $p=0,0$), AVAD 18.179(55,8/1.000).

Conclusiones. Las LCE afectan por igual a hombres y mujeres, los AVAD ocurren a expensas de la morbilidad. Todas las LCE son prevenibles, por tanto, es necesario fortalecer las respectivas acciones de vigilancia, prevención y control.

Palabras clave: Salud Pública, Vigilancia Epidemiológica, Estadísticas Vitales, Carga de Enfermedad, Colombia



GUÍA PARA PRESENTACIÓN DE INFORMES FINALES UAM

CODIGO: GIN—GUI-001

VERSION: 01

FECHA : 23/ENE/2015

BURDEN OF DISEASE OF EXTERNAL CAUSE INJURIES AT CASANARE-COLOMBIA, 2008-2012

ABSTRACT

Introduction. External cause injuries (ECI) surveillance is a concern worldwide, given their magnitude, severity and mortality. Having analyses on this event at region/department level renders up-to-date information for healthcare decision making and planning. Objective here was to estimate burden of disease due to ECI at department of Casanare between 2008 and 2012.

Methods. Descriptive retrospective study based upon data of events diagnosed as ECI reported to SIVIGILA and SIVELCE epidemiological surveillance systems. Analysis of variables by descriptive epidemiology/statistics person-time-place using Epi Info 7® and Microsoft Office® Excel 2013 spreadsheet upon WHO BOD templates.

Results. During 2008 to 2012 5.829 cases were notified as ECI to SIVIGILA, classified as follows: snake poisoning 751(12,9%), aggressions of rabies 3.774(64,7%), intoxications 1.231(21,1%), powder injuries 32(0,5%) and violence 41(0,7%); ratio male:female was 1:1, mean age 25±19,3 yr-old(range=0,01-92), 821 DALYs (2,5 year/1.000 hab). Cases notified to SIVELCE were 15.539; of them, intentional injuries 12.834(82,6%), non-intentional 2.704(17,4%); ratio male/female 1:1 mean age 28±14,1 yr-old(range=0,03-90), Odds ratio for dying due to intentional vs non intentional injuries was ($X^2=1060,56$ 1 d.f, valor-p=0,0), with 18.179 DALYs (55,8/1.000 hab).

Conclusions. ECI afflicted both men and women; DALYs occurred at the expense of morbidity. All ECI are preventable; therefore, it is necessary to strengthen the appropriate actions for their surveillance, prevention and control

Keywords. Public Health; Epidemiologic Surveillance, Vital Statistics, Burden of Disease, Colombia.

	GUÍA PARA PRESENTACIÓN DE INFORMES FINALES UAM	CODIGO: GIN—GUI-001
		VERSION: 01
		FECHA : 23/ENE/2015

1. PRESENTACIÓN

La Maestría en Salud Pública de la Universidad Autónoma de Manizales, dirigida a profesionales de las áreas de salud, económicas, administrativas y afines, tiene como objetivo desarrollar competencias para la investigación en salud pública con el propósito de contribuir al fortalecimiento de políticas, programas y proyectos en salud. Es así, que como resultado de mi proceso de formación académica como maestrante en salud pública y en cumplimiento de los objetivos propuestos, presento el informe final del estudio Carga de enfermedad por lesiones de causa externa en el departamento de Casanare para el período 2008-2012.

Este informe presenta los resultados del proceso de investigación desarrollado durante los dos años de formación, desde la construcción del anteproyecto y la aprobación del proyecto de investigación mediante Acta 047 de 2015 por parte del Comité de Bioética de la Universidad Autónoma de Manizales, hasta la entrega del informe. La estructura del informe de acuerdo con los lineamientos establecidos en la guía para la presentación de informes finales de investigación de la universidad, contiene los siguientes apartados: resumen –en español e inglés-; introducción; área problemática y justificación; referente teórico; objetivos; metodología; resultados; discusión de resultados; conclusiones; recomendaciones; evidencia de resultados en generación de conocimiento, fortalecimiento de la capacidad científica y apropiación del conocimiento; impactos logrados; referencias bibliográficas; y, anexos.



GUÍA PARA PRESENTACIÓN DE INFORMES FINALES UAM

CODIGO: GIN—GUI-001

VERSION: 01

FECHA : 23/ENE/2015

2. INTRODUCCIÓN

A lo largo del desarrollo formal de la salud pública como disciplina, con el fin de conocer el estado de salud de las poblaciones e identificar las prioridades para la asignación de los recursos disponibles en el sector, se ha utilizado tradicionalmente algunos indicadores (1), para medir y describir de forma cuantitativa o cualitativa sucesos colectivos, que, posteriormente, van a respaldar acciones políticas y a evaluar metas en este ámbito; agrupados en dos amplias categorías: operacionales y epidemiológicos. Los indicadores epidemiológicos pueden dividirse según el objetivo que se está midiendo: demográfico, económico, recursos, servicios, cobertura, etc. Así mismo, se pueden agrupar en: a) simples, cuando tienen una cifra absoluta, por ejemplo, la tasa de mortalidad, y b) compuestos, contruidos a partir de varios indicadores, entre ellos, los más importantes son (2):

- Años de vida ajustados por calidad (AVAC) o *Quality Adjusted Life Years* (QALY): expresión combinada de la duración de la vida y de la utilidad en salud, donde por utilidad de salud se entiende el valor (preferencial) que se le asigna a la calidad de vida asociada con un estado de salud particular. Se mide en una escala de 0 a 1, donde 1 es la salud perfecta y 0, la muerte (3, 4).
- Años de vida perdidos por muerte prematura (AVPM) o años de vida potenciales perdidos (AVPP): son los años que una persona pierde por morir antes de la edad que se esperaba que viviera, con una expectativa de vida igual a la de una población estandarizada (2).
- Años de vida ajustados por discapacidad (AVAD) o años de vida saludable perdidos (AVISA) o *Disability Adjusted Life Years* (DALY): es una medida de la brecha de salud que amplía el concepto de AVPP al incluir los años de vida saludable perdidos por virtud de los individuos que tiene un mal estado de salud o discapacidad. Un AVAD puede considerarse como un año de vida saludable perdido y la carga de enfermedad como una medida de la brecha entre el estado de salud actual y una situación ideal, donde todo el mundo vive en la vejez libre de la enfermedad y la discapacidad. Resulta de la suma de los AVPM y los años de vida perdidos por discapacidad (AVPD). Al contrario de los AVAC, los AVAD se miden por medio de escalas que dan un puntaje de gravedad entre 0 a 1, donde 0 representa la salud perfecta y 1, la muerte (5).



GUÍA PARA PRESENTACIÓN DE INFORMES FINALES UAM

CODIGO: GIN—GUI-001

VERSION: 01

FECHA : 23/ENE/2015

En la década de 1990, la OMS, la Escuela de Salud Pública de Harvard, el Instituto para la Métrica y Evaluación Sanitaria (*Institute for Health Metrics and Evaluation, IHME*, por su sigla en inglés) y el Banco Mundial, desarrollaron el estudio *The Global Burden Disease and Injury* (GBD) donde se le dio valor a la carga de enfermedad, dando respuesta a cinco preguntas fundamentales: a) ¿cuánto pueden vivir las personas?, b) ¿tienen diferentes valores los años, en diferentes etapas de la vida?, c) ¿todas las personas son iguales?, d) ¿tiene el mismo valor un año de vida saludable en este momento que en diez años?, e) ¿cómo se comparan los años de vida perdidos por mortalidad prematura (AVPM) y los años de vida perdidos por discapacidad (AVPD) (2).

Como resultado de la propuesta del estudio se obtuvo una métrica que combina los daños letales prematuros que ocasionan los problemas de salud que sin ser causas de muerte son causa de importante morbilidad, comorbilidad y discapacidades. El indicador de carga de enfermedad integra la carga producida por la muerte prematura, la duración y las secuelas de la enfermedad y la discapacidad asociada con los daños, los años de vida saludable perdidos (AVISA) (6) o años de vida ajustados por discapacidad (AVAD) o *Disability Adjusted Life Years* (DALY) (1, 7-9).

El AVAD, como el AVAC, es una medida compuesta del estado de salud en el que se combinan el tiempo perdido por mortalidad prematura (años de vida perdidos o AVP) y el tiempo vivido con una discapacidad (años vividos con discapacidad o AVD). El tiempo perdido por muerte prematura se mide en relación con la esperanza de vida de referencia (80 años para los hombres y 82,5 años para las mujeres), según Murray ([tabla 1](#)) (3). El tiempo vivido con una discapacidad se traduce en una pérdida de tiempo equivalente, usando un conjunto de ponderaciones que reflejan la disminución de la capacidad funcional ([tabla 2](#)), (10).

Los AVAD incorporan cuatro “valores” a su construcción: la elección de la esperanza de vida a cada edad que, a los fines de la Carga Global de Morbilidad (CGM), refleja la esperanza de vida en un entorno con baja mortalidad; la diferencia entre sexos de la esperanza de vida (la parte de la diferencia que se supone relacionada con variables biológicas de longevidad propias de cada sexo); el valor de un año de vida vivido a cada edad (ponderaciones de edad); y, el valor del tiempo vivido en los distintos períodos de tiempo (descuento). Los tres primeros tienen claras implicaciones de género y deben ser analizados desde esta perspectiva. El descuento tiene también implicaciones de género, debidas al efecto indirecto que ejerce en la diferencia entre géneros de la esperanza de vida y la ponderación de la edad (10).

	GUÍA PARA PRESENTACIÓN DE INFORMES FINALES UAM	CODIGO: GIN—GUI-001
		VERSION: 01
		FECHA : 23/ENE/2015

Tabla 1. Esperanza de vida estándar y años de vida ajustados en función de la discapacidad (AVAD) perdidos por muerte prematura en cada edad*

Edad (años)	Esperanza de vida		AVAD perdidos por defunción	
	Mujeres	Hombres	Mujeres	Hombres
0	82,50	80,00	32,45	32,34
1	81,84	79,36	33,37	33,26
5	77,95	75,38	35,85	35,72
10	72,99	70,40	36,86	36,71
15	68,02	65,41	36,23	36,06
20	63,08	60,44	34,52	34,31
25	58,17	55,47	32,12	31,87
30	53,27	50,51	29,31	29,02
35	48,38	45,46	26,31	25,97
40	43,53	40,64	23,26	22,85
45	38,72	35,77	20,24	19,76
50	33,99	30,99	17,33	16,77
55	29,37	26,32	14,57	13,92
60	24,83	21,81	11,97	11,24
65	20,44	17,50	9,55	8,76
70	16,20	13,58	7,33	6,55
75	12,28	10,17	5,35	4,68
80	8,90	7,45	3,68	3,20

Fuente. Murray, C. J. L. Cuantificación de la carga de enfermedad: la base técnica del cálculo de los años de vida ajustados en función de la discapacidad. Bol Oficina Sanit Panam. 1995;118(3):230.

Tabla 2. Definiciones de ponderación de la discapacidad

Clase	Descripción	Peso
1	Capacidad limitada para realizar por lo menos una actividad en <u>una</u> de las siguientes áreas: recreo, educación, procreación o trabajo	0,096
2	Capacidad limitada para realizar la mayor parte de las actividades en <u>una</u> de las siguientes áreas: recreo, educación, procreación o trabajo	0,220
3	Capacidad limitada para realizar actividades en <u>dos o más</u> de las siguientes áreas: recreo, educación, procreación o trabajo	0,400
4	Capacidad limitada para realizar <u>la mayor parte</u> de las actividades en las siguientes áreas: recreo, educación, procreación o trabajo	0,600
5	Necesita ayuda para realizar las actividades básicas de la vida cotidiana, como preparar comidas, hacer compras o quehaceres domésticos	0,810
6	Necesita ayuda para realizar las actividades de la vida cotidiana, como comer, lavarse o usar el inodoro	0,920

Fuente. Cuantificación de la carga de enfermedad: la base técnica del cálculo de los años de vida ajustados en función de la discapacidad. Bol Oficina Sanit Panam. 1995;118(3):234.

Los estudios de carga de enfermedad, entonces, pueden servir para: a) medir y comparar la salud de poblaciones o grupos sociales, b) conocer la evolución de la salud de una población o la magnitud de un problema de salud a través del tiempo, c) medir y comparar la importancia de los diferentes problemas de salud de una población en un momento dado, d) medir los resultados de las intervenciones sanitarias que se realizan frente a un problema de salud concreto y e) utilizar estos resultados como un instrumento más para la definición de prioridades en salud y orientar la asignación de recursos (9).

	GUÍA PARA PRESENTACIÓN DE INFORMES FINALES UAM	CODIGO: GIN—GUI-001
		VERSION: 01
		FECHA : 23/ENE/2015

Según las estimaciones de la Organización Mundial de la Salud (OMS), las lesiones de causa externa (LCE), clasificadas en lesiones no intencionales (LNI) y lesiones intencionales (LI) o relacionadas con la violencia (11), son la principal causa de muerte, de años de vida potencialmente perdidos y discapacidad en las primeras cuatro décadas de la vida en los países en desarrollo (12, 13); y, para el 2005, en Colombia fueron responsables del 9% de la carga de enfermedad (14).

Las LCE son controlables y prevenibles (15); por tanto, contar con el análisis de la carga de enfermedad general y específica con un enfoque de curso de vida (anteriormente de ciclo vital), enfoque de manejo social del riesgo y enfoque diferencial; y, de una salud pública reflejo del estado de bienestar, el tomador de decisiones, dispone ahora, de datos actualizados que le permitan hacer los debidos ajustes en las políticas y actos administrativos orientados a prevenir los riesgos o conductas de riesgo, controlar y disminuir la ocurrencia de LCE y contribuir al alcance de las metas planteadas por el Ejecutivo en el Plan Decenal de Salud Pública 2012-2021, entre ellas, disminuir la tasa de mortalidad por 100.000 habitantes de suicidio y lesiones autoinfligidas a 4,7, agresiones (homicidios) a 13,4, violencia interpersonal a 175,6 y reducir en un 25% la mortalidad a causa de accidentes de tránsito (16). Ante la ausencia de datos específicos de este indicador para el departamento de Casanare que para el 2012, con excepción de los homicidios, superó el promedio nacional en todos los hechos violentos o casos de LCE objeto de vigilancia por el Instituto Nacional de Medicina Legal y Ciencias Forenses (INML-CF), con las mayores tasas de muerte a causa de accidentes de transporte 40,25 vs. 13,21, violencia intrafamiliar 455,78 vs.180,11 y presunto delito sexual 98,55 vs.46,17 por 100.000 habitantes (17-25); se propuso, entonces, este estudio, con el objetivo de estimar la carga de enfermedad por LCE en el departamento, caracterizar epidemiológicamente la población a estudio; determinar la frecuencia y fracción de riesgo atribuible; y, cuantificar los AVAD de la población afectada por las LCE (LI-LNI) durante el período constitucional de gobierno 2008-2012.



GUÍA PARA PRESENTACIÓN DE INFORMES FINALES UAM

CODIGO: GIN—GUI-001

VERSION: 01

FECHA : 23/ENE/2015

3. ÁREA PROBLEMÁTICA Y JUSTIFICACIÓN

La palabra lesión (del latín *laesio*, *-ōnis*, “herida”) hace referencia a un golpe, daño, perjuicio o detrimento, cuyo concepto puede estar vinculado al deterioro físico causado por un golpe, una herida o una enfermedad. Una lesión es una alteración de las características morfológica o estructurales de un organismo en cualquiera de sus niveles de organización (molecular, celular, tisular, anatómico, corporal o social) producido por causas físicas, químicas o biológicas (26).

De acuerdo con la intención del acto, las lesiones de causa externa (LCE) se clasifican en dos grupos: lesiones no intencionales (LNI) y lesiones relacionadas con la violencia, también llamadas lesiones intencionales (LI). El primer grupo incluye todas las lesiones relacionadas con incidentes de tráfico y transporte, las ocurridas en los hogares, en el lugar de trabajo, en espacios públicos, en actividades deportivas y las causadas por desastres naturales. La violencia, definida como el uso intencional de la fuerza o el poder físico, de hecho o como amenaza, contra uno mismo, otra persona o un grupo o comunidad, que cause o tenga muchas probabilidades de causar lesiones, muerte, daños psicológicos, trastornos del desarrollo o privaciones, dentro del segundo grupo, incluye las lesiones relacionadas con la violencia autoinfligida, interpersonal y colectiva (11, 13, 27).

La violencia autoinfligida comprende el comportamiento suicida que incluye pensamientos suicidas, intentos de suicidio y suicidio consumado; y, las autolesiones. La violencia interpersonal se divide en dos subcategorías: violencia familiar o de pareja –incluye el maltrato a menores, la violencia contra la pareja y el maltrato de las personas mayores- y violencia comunitaria –abarca la violencia juvenil, los actos fortuitos de violencia, la violación o ataque sexual por parte de extraños y la violencia en establecimientos como escuelas, lugares de trabajo, prisiones y hogares de ancianos-. La violencia colectiva se subdivide en violencia social –actos delictivos de odio cometidos por grupos organizados, acciones terroristas y violencia de masas-, violencia política –guerra y otros conflictos violentos afines, la violencia del Estado y actos similares llevados a cabo por grupos más grandes- y económica –ataques por parte de grupos más grandes motivados por el afán de lucro económico- (13).

SITUACIÓN MUNDIAL DE LAS LESIONES DE CAUSA EXTERNA -LCE

Las LCE son la principal causa de muerte y de años de vida potencialmente perdidos (AVPP) en las primeras cuatro décadas de la vida en los países en desarrollo (12), afectan de manera importante a la población pediátrica en todo el mundo (28), son la principal causa de muerte y discapacidad desde

	GUÍA PARA PRESENTACIÓN DE INFORMES FINALES UAM	CODIGO: GIN—GUI-001
		VERSION: 01
		FECHA : 23/ENE/2015

la primera infancia hasta la adolescencia (29). Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), cada año, más de 1,6 millones de personas pierden la vida debido a la violencia y muchas sufren lesiones no mortales como resultado de la violencia autoinfligida, interpersonal o colectiva, siendo una de las principales causas de muerte en todo el mundo para la población de 15 a 44 años, sin dejar de lado, los costos de la violencia en asistencia sanitaria, los días laborales perdidos y desde luego, el costo humano en aflicción y dolor (13).

La proporción mundial de mortalidad por LCE de acuerdo con el mecanismo de la lesión, en el 2008, se distribuyó así: accidentes de tránsito 24%; suicidios 15%; homicidios y caídas 10% respectivamente; ahogamientos 6%; envenenamiento 5%; incendios y guerras 4% cada uno; y, otras lesiones no intencionales, incluidas sofocación, asfixia, picaduras por animales venenosos, hipertermia e hipertermia y desastres naturales 22%; la tasa de mortalidad por 100.000 habitantes, de acuerdo con la clasificación de las regiones de la OMS, en los países de ingresos altos se presentó así: Américas 58,6, Europa 46,1, Mediterráneo Oriental 51,5 y Pacífico Occidental 55,3; y, en los países de bajos y medianos ingresos: África 85,4, Américas 68,8, Asia Sudoriental 109,2, Mediterráneo Oriental 78,4 y Pacífico Oriental 67,9. La OMS predice que para el 2030, a menos que se realicen importantes esfuerzos en los próximos años, los accidentes de tránsito pasarán de ser la 9ª a la 5ª causa de muerte, el suicidio de la 16ª causa a la 12ª y el homicidio de la 22ª causa a la 16ª (30).

Según el estudio de carga de Carga Mundial de Morbilidad 2010 (31) en América Latina y el Caribe, entre las 25 causas principales AVAD entre 1990 y 2010, como consecuencia del terremoto de Haití, las lesiones provocadas por desastres naturales pasaron a ser la segunda causa de AVAD en 2010; los AVAD como consecuencia de la violencia interpersonal aumentaron en 35% -tercera causa- y los traumatismos por accidentes de tránsito aumentaron en 27% -cuarta causa-. La tasa de mortalidad aumentó en 1% entre los varones de 15 a 19 años, en gran parte debido a la muerte por lesiones causadas por accidentes de tránsito y al aumento de la violencia en la región.

Situación mundial de las lesiones no intencionales

Las LNI representan a nivel mundial casi el 90% de los casos de muerte en niños y jóvenes menores de 18 años de edad, y son la principal causa de muerte en los menores entre 10 a 19 años de edad (15). Entre ellas, las lesiones causadas por el tránsito son la octava causa mundial de muerte, y la primera entre las personas de 15 a 59 años (32), son la principal causa de muerte en jóvenes entre los

	GUÍA PARA PRESENTACIÓN DE INFORMES FINALES UAM	CODIGO: GIN—GUI-001
		VERSION: 01
		FECHA : 23/ENE/2015

15 a 19 años, y la segunda entre los de 10 a 14 años de edad (15); los accidentes en carretera causan la muerte de cerca de 1,3 millones de personas y la incapacidad de otros varios millones (33). Las caídas son la segunda causa mundial de muerte por lesiones no intencionales: anualmente mueren en todo el mundo unas 424.000 personas y se producen 37,3 millones de caídas cuya gravedad requiere atención médica, siendo los más afectados los mayores de 65 años, quienes sufren más caídas mortales (34); los ahogamientos, definidos como el hecho de sufrir dificultades respiratorias como consecuencia de la sumersión o inmersión en líquido (35), son la tercera causa de muerte por traumatismo no intencional en el mundo y suponen el 7% de todas las muertes relacionadas con traumatismos, cuyo riesgo es mayor en niños, varones y personas con fácil acceso al agua (36). La sofocación y el ahogamiento se encuentran entre las causas más frecuentes de muerte en los niños de 1 a 5 años de edad (37), mientras que los adolescentes trabajadores tienen más riesgo que los adultos de sufrir lesiones por ahogamiento, sofocación y envenenamiento (38); los niños de 1 a 4 años de edad constituyen el mayor grupo de víctimas por envenenamiento mientras juegan en sus hogares 56% (39).

Situación mundial de las lesiones intencionales

Para el 2000, la OMS estimó que la tasa mundial por 100.000 habitantes de LI ajustada por edad fue de 28,8, explicada en función de la violencia autoinfligida 14,5, interpersonal 8,8 y colectiva 5,2; en los países de ingreso bajo y medio fue de 32,1 y en los países de ingreso alto de 14,4 (40). De acuerdo con los resultados del estudio Global de Carga de Enfermedad en los países miembros de la OMS, en 2000 y 2012, respectivamente- el promedio de AVAD por LI fue de 478,8 vs. 453,5; violencia autoinfligida: 258,5 vs. 227,7; violencia interpersonal: 175,6 vs. 87,7; violencia colectiva e intervenciones legales: 73,2 vs. 82,7. -105 vs.77 países (41, 42).

Así mismo, la tasa general por 100.000 habitantes, ajustada por edad en los hombres por homicidios fue de 13,6 y suicidio de 18,9 y en las mujeres fue de 4,0 y 10,6 respectivamente; las tasas más altas por homicidios correspondieron a los hombres de 15 a 29 años de edad de 19,4 seguidos por los de 30 a 44 años de 18,7 (40). La tasa mundial por homicidios en jóvenes fue de 9,2; en los países de ingresos altos de Europa y partes de Asia y Pacífico fue de 0,9, en África de 17,6 y en América Latina de 36,4 (43). Hubo unas 57.000 defunciones atribuidas a homicidios en los menores de 15 años, en los niños menores de 5 años que viven en los países de ingresos altos, la tasa de homicidios fue de 2,2 para los varones y de 1,8 para las niñas y, en los países de ingresos medios o bajos de 6,1 para

	GUÍA PARA PRESENTACIÓN DE INFORMES FINALES UAM	CODIGO: GIN—GUI-001
		VERSION: 01
		FECHA : 23/ENE/2015

los niños y 5,1 para las niñas; encontrando las tasas más altas en la Región de África, 17,9 para los varones y 12,7 para las niñas (13).

Entre las defunciones atribuidas al maltrato de menores, la causa más común de muerte fue una lesión en la cabeza, seguida de traumatismo en el abdomen y la sofocación intencional; es así como, se estimó una tasa maltrato físico en Estados Unidos de 49 por 1.000 niños; la tasa de incidencia por golpear al niño con un objeto (no en las nalgas) y nalgadas (con la mano) fue para: Chile (4%; 51%), Egipto (26%; 29%), India (36%; 58%); Filipinas (21%; 75%) y Estados Unidos (4%; 47%) (44). Mientras que, a tasa de maltrato en la población de ancianos en países desarrollados varió entre el 4% y el 6%, al incluir el maltrato físico, psíquico y económico y el descuido (43).

La violencia de pareja se produce en todos los países, independientemente del grupo social, económico, religioso o cultural (45). Entre el 1% y el 16% de los casos la mujer es la agresora, en el 23% la agresión es mutua y entre 76% y el 83% el agresor es el varón (46). Al ser encuestadas, entre el 10% y 69% de las mujeres mencionan haber sido agredidas por su pareja en algún momento de sus vidas. El asesinato de mujeres por parte de su pareja oscila entre 40% y el 70%, en el contexto de una relación de maltrato; mientras que entre el 4% y el 9% de los hombres asesinados fueron muertos por su esposa en Australia, Canadá, Estados Unidos, Israel y Sudáfrica (45).

Así mismo, la violencia sexual se registra en todos los países, los datos disponibles indican que, en algunos casos, casi una de cada cuatro mujeres puede ser víctima de violencia sexual por parte de su pareja y hasta la tercera parte de las adolescentes informan que su primera experiencia sexual fue forzada, tiene efectos muy profundos en la salud física y mental; así mismo, la coacción sexual contra los hombres y los niños se producen en diversos ámbitos, entre ellos el hogar, el lugar de trabajo, las escuelas, la calle, en las fuerzas armadas y durante las guerras, así como en las cárceles y en las comisarías; entre el 5% y el 10% de los hombres ha declarado haber sido objeto de abuso sexual en la niñez (15).

La tasa de prevalencia de abuso sexual entre los varones varía entre el 1% -usando una definición restringida de contacto sexual que implica presión y fuerza- y el 19%, cuando se emplea una definición más amplia; en las mujeres adultas, la tasa de prevalencia a lo largo de toda la vida de la victimización sexual en la niñez varía de 0,9% -usando la violación como definición de abuso- a 45%, con una definición más amplia (47).

	GUÍA PARA PRESENTACIÓN DE INFORMES FINALES UAM	CODIGO: GIN—GUI-001
		VERSION: 01
		FECHA : 23/ENE/2015

La violencia autoinfligida -el suicidio-, en 2008, fue la tercera causa principal de muerte a escala mundial en personas de 15 a 34 años, la decimotercera causa principal de muerte en todas las edades combinadas, representando a escala mundial el 1,4% de morbilidad (48) y la sexta causa de mala salud y discapacidad en 2012 (15).

Respecto a la violencia colectiva, en sus múltiples formas, la OMS calculó que cerca de 310.000 personas murieron por heridas relacionadas con la guerra en 2000; mientras que las tasas de defunciones relacionadas con la guerra variaron de menos de 1/100.000 habitantes en los países de ingreso alto a 6,2/100.000 en los países de ingreso bajo y mediano. Según estimaciones, alrededor de 191 millones de personas perdieron la vida directa o indirectamente en los 25 casos principales de violencia colectiva en el siglo XX, y 60% de esas defunciones correspondieron a personas que no participaban en la lucha (13).

Situación de las lesiones de causa externa en Colombia

En Colombia, según el estudio de carga de enfermedad de 2005 (14), las LCE fueron responsables del 9% de la carga de enfermedad, el 14% en hombre y el 3% en mujeres en el 2005; en el 2000, entre las primeras causas de muerte en hombres, la tasa estandarizada por 100.000 por agresiones fue de 144,3, accidentes de tránsito 27,1, otras lesiones no intencionales 19,0 y lesiones autoinfligidas 10,2; y, en mujeres, agresiones 13,2, accidentes de tránsito 8,2 y otras lesiones no intencionales 7,1 (49). para el período comprendido entre 1998 y 2011, el 20,4% de todas las muertes ocurridas correspondieron a LCE, debidas a LI 64,7% y LNI 29,3%, donde el 69,4% se presentó en personas entre los 15 y 44 años de edad (50). En relación con las LCE no fatales, para el 2011, hubo un incremento de 4,1% en el número de reconocimientos médico-legales en clínicas forenses respecto al 2010 (51), mientras que para el 2012 hubo una disminución del 1,7% respecto al 2011 (17).

De acuerdo con las estimaciones del estudio de Carga Global de Enfermedad, entre 1990 y 2010, en el país, entre las 25 primeras causas de AVAD, en el primer lugar se encuentra la violencia interpersonal con 1.124,420 (967,465 a 1.479,280), en el sexto lugar, las lesiones en carretera 392,077 (320,546 a 467,163), y en el penúltimo lugar, las autolesiones 127,199 (73,788 a 158,743) (52). Durante el 2012, según el Instituto Colombiano de Medicina Legal y Ciencias Forenses (ICML-CF), el Sistema Médico Forense Colombiano practicó 28.496 necropsias médico-legales cuya forma de muerte fue violenta, clasificadas en homicidios 55%, suicidios 7%, muertes en accidentes de tránsito 22%, muertes



GUÍA PARA PRESENTACIÓN DE INFORMES FINALES UAM

CODIGO: GIN—GUI-001

VERSION: 01

FECHA : 23/ENE/2015

accidentales 10% y violentas indeterminadas 6%; y, 311.514 reconocimientos médico-legales en clínica forense, correspondientes a violencia interpersonal 50%, violencia intrafamiliar 27%, accidentes de transporte 13%, exámenes médico legales por presunto delito sexual 7% y lesiones accidentales 3% (17-25). En la [tabla 3](#) se presentan las tasas departamentales por 100.000 habitantes, indicando los cinco departamentos con las tasas más altas por tipo de lesión.

Tabla 3. Tasas por 100.000 habitantes según departamento del hecho por Lesiones de Causa Externa reportados al SIVELCE, Colombia, 2012

Departamento	Muertes Violentas*	Lesiones intencionales/Violencia					Lesiones no intencionales			
		Autoinfligid a/Suicidio	Interpersonal	Intrafamiliar	Homicidios	Presunto delito sexual	Muertos	Lesionados	Accidentes de transporte Muertos Lesionados	
Amazonas	24,42	2,71	350,07	177,75	14,93	69,20	2,71	1,36	1,36	71,91
Antioquia	84,49	5,60	229,00	171,08	52,81	45,77	8,68	9,76	14,27	91,07
Arauca	130,93	8,28	419,22	267,78	83,21	67,44	11,83	39,04	22,09	214,94
Arch San Andrés y Providencia	65,74	1,34	645,28	394,41	22,81	28,17	16,10	9,39	24,15	213,31
Atlántico	39,27	3,58	216,89	145,90	23,89	33,11	2,91	5,94	7,54	61,89
Bogotá	35,67	3,22	623,40	213,65	16,95	52,54	3,87	94,91	7,53	44,95
Bolívar	36,58	2,37	196,50	98,89	20,49	40,38	4,74	1,93	7,95	41,17
Boyacá	41,07	3,78	435,28	304,92	8,42	43,19	11,56	18,57	12,35	90,00
Caldas	56,61	3,67	300,24	158,52	28,41	-	7,74	6,62	12,01	142,64
Caquetá	65,94	1,52	197,16	113,16	37,00	45,48	3,92	33,08	9,14	31,56
Casanare	92,34	7,69	523,85	455,78	24,27	98,55	12,13	27,82	40,25	200,96
Cauca	59,81	3,50	221,50	138,23	35,75	26,96	4,90	8,57	12,88	57,20
Cesar	59,60	3,93	273,40	180,52	22,39	57,58	5,75	6,56	24,30	84,41
Chocó	61,37	1,65	98,24	67,55	40,16	23,07	9,47	3,30	4,12	23,07
Córdoba	31,05	2,39	119,44	70,87	14,03	30,69	3,68	2,82	9,56	49,86
Cundinamarca	60,17	4,61	497,77	337,77	19,47	61,19	7,90	21,82	19,67	128,32
Guainía	2,53	-	-	-	-	-	-	-	2,53	-
Guaviare	81,78	3,76	198,33	94,94	61,10	60,16	6,58	5,64	-	-
Huila	61,42	5,67	361,80	249,65	27,16	51,80	6,48	14,39	18,71	101,35
La Guajira	50,88	2,40	119,72	83,13	28,36	22,98	2,74	3,66	16,01	16,01
Magdalena	51,15	2,70	257,22	168,15	28,52	32,36	5,88	5,56	12,00	37,42
Meta	96,38	5,07	442,65	245,38	52,93	88,33	10,15	15,77	23,05	136,74
Nariño	56,04	4,58	251,43	99,42	31,06	22,85	7,26	8,05	10,53	53,72
Norte de Santander	75,41	4,09	316,63	206,02	45,96	38,01	5,91	15,22	14,76	72,68
Putumayo	96,02	6,30	144,94	100,83	56,11	39,61	8,40	5,40	19,51	36,01
Quindío	81,50	7,02	430,88	199,70	41,74	68,73	9,72	22,13	16,91	256,01
Risaralda	75,26	7,59	267,76	173,63	39,96	58,77	9,30	8,23	14,21	160,59
Santander	44,78	3,74	385,27	199,87	15,17	62,44	8,17	9,26	16,00	174,12
Sucre	39,19	4,48	212,27	128,09	16,93	56,00	5,44	2,30	10,80	27,46
Tolima	53,29	4,80	221,62	168,48	20,70	35,24	8,02	11,32	16,12	144,12
Valle del Cauca	107,99	3,84	237,04	141,41	79,21	41,37	5,03	9,05	15,78	98,65
Vaupés	9,44	-	4,66	-	4,72	-	2,36	-	-	-
Vichada	55,29	5,98	195,76	140,47	28,39	31,38	10,46	2,99	8,97	40,35
Colombia	61,17	4,08	333,78	180,11	33,76	46,17	6,34	23,96	13,21	84,67

primero segundo tercero cuarto quinto * Incluye: accidentes, homicidios, suicidio, transporte,

Fuente. Elaboración a partir de datos del Instituto Nacional de Medicina Legal y Ciencias Forenses. Forensis 2012. Datos para la vida

	GUÍA PARA PRESENTACIÓN DE INFORMES FINALES UAM	CODIGO: GIN—GUI-001
		VERSION: 01
		FECHA : 23/ENE/2015

Situación de las lesiones de causa externa en Casanare

En el departamento de Casanare para el 2000, la proporción de muertes por lesiones fue de 33,7%, en hombres 41,9% y mujeres 20,5%; mientras que, la del país fue de 21,7%, hombres 31,7% y mujeres 7,9%; entre las primeras veinte causas de muerte, la tasa estandarizada por mil habitantes en hombres por agresiones fue 167,1 (primera causa), accidentes de tránsito 55,1, otras lesiones no intencionales 28,8, lesiones autoinfligidas 19,5, ahogamiento y sumersión accidental 13,9; y en mujeres por agresiones fue de 39,6, accidentes de tránsito 20,5 y otras lesiones no intencionales 17,8, y en hombres (49). El homicidio fue la causa del 23% de las defunciones en el 2000, cifra que descendió al 11,0% en 2006 (53).

Para el período 2005-2010, entre las diez primeras causas de mortalidad, los accidentes de transporte terrestre inclusive secuelas aportaron en promedio el 3,1% de los fallecimientos; y, entre las LCE en menores de 17 años, las primeras cinco causas de muerte fueron por accidentes de transporte 28,8%, ahogamiento y sumersión 19,2%, homicidios 15,7%, otros accidentes 13,2% y eventos con intención no determinada 11,1% (54). Para el período 1998-2011, la tasa de mortalidad por LCE fue 125,22 por 100.00 habitantes, con el noveno lugar entre los departamentos que presentaron tasas de mortalidad superiores al promedio nacional de 93,61 (50).

En el 2012, según el ICML-CF, a excepción de los homicidios, el departamento se ubicó entre los cinco departamentos que superaron las tasas por cien mil habitantes nacionales por LCE, por muertes violentas (92,34; 61,17), violencia autoinfligida/suicidio (7,69; 4,08), violencia interpersonal (523,85; 333,78), violencia intrafamiliar (455,78; 180,11); homicidios (24,27; 33,76), presunto delito sexual (98,55; 46,17); muertes por LNI (12,13; 6,34), lesionados (27,82; 23,96), muertes por accidentes de transporte (40,25; 13,21) y lesionados por accidentes de transporte (200,96; 84,67). Los promedios nacionales fueron superados en los municipios de Sácama por muertes violentas 2,6 veces, violencia autoinfligida y homicidios 3,1 veces respectivamente; Sabanalarga por violencia interpersonal 3,2 e intrafamiliar 6,4; Pore por presunto delito sexual 4,8; San Luis de Palenque por muertes por lesiones no intencionales 4,1; Maní por lesionados por LNI 8,2 veces y lesionados por accidentes de transporte 6,8; y, Monterrey por muertes por accidentes de transporte 5,8 veces ([tabla 4](#)) (17-25).

Tabla 4. Tasas por 100.000 habitantes según municipio del hecho por Lesiones de Causa Externa reportados al SIVELCE, Casanare-Colombia, 2012

Municipios	Muertes Violentas*	Lesiones intencionales/Violencia					Lesiones no intencionales			
		Autoinfligida/Suicidio	Interpersonal	Intrafamiliar	Homicidios	Presunto delito sexual	Muertos	Lesionados	Accidentes de transporte Muertos	Lesionados
Aguazul	104,91	5,67	428,16	337,43	28,36	82,23	14,18	45,23	45,37	294,89
Chámeza	87,15	-	87,15	-	34,75	43,57	-	-	-	-
Hato Corozal	95,56	-	364,87	295,37	17,94	139,00	-	34,75	52,12	156,37
La Salina	-	-	217,23	-	-	-	-	-	-	-
Maní	35,87	-	609,81	708,46	28,09	161,42	8,97	197,29	8,97	573,94
Monterrey	126,41	7,02	470,54	287,94	22,98	70,23	7,02	14,05	77,25	477,56
Nunchía	45,96	0	390,63	195,31	12,26	22,98	11,49	-	11,49	22,96
Orocué	98,08	12,26	367,78	465,36	48,51	98,08	24,52	36,78	36,78	171,63
Paz de Ariporo	-	3,73	761,22	582,11	-	-	7,76	29,85	29,85	485,09
Pore	126,06	-	579,86	390,77	12,61	220,16	25,21	75,63	63,08	252,11
Recetor	27,62	-	82,85	-	27,62	88,24	-	-	-	-
Sabanalarga	96,12	-	1.057,35	1.153,46	32,04	-	-	32,04	64,08	288,37
Sácama	156,58	52,19	260,96	104,38	104,38	52,16	-	-	-	-
San Luis de Palenque	91,55	13,08	340,05	235,82	26,16	14,18	26,16	13,08	26,16	117,71
Támara	42,53	0	241	226,82	14,18	29,68	-	14,18	-	-
Tauramena	84,1	4,95	163,25	98,94	34,63	14,18	-	14,84	44,52	64,31
Trinidad	36,48	7,3	561,76	175,09	21,89	65,66	7,3	-	-	43,77
Villanueva	73,19	-	512,36	525,27	17,22	142,08	21,53	34,44	30,14	322,91
Yopal	103,89	13,08	623,35	605,65	18,47	100,81	14,62	15,39	49,25	113,13
Casanare	92,34	7,69	523,85	455,78	24,27	98,55	12,13	27,82	40,25	200,96
Colombia	61,17	4,08	333,78	180,11	33,76	46,17	6,34	23,96	13,21	84,67

primero segundo tercero cuarto quinto * Incluye: accidentes, homicidios, suicidio, transporte, indeterminada

Fuente. Elaboración a partir de datos del Instituto Nacional de Medicina Legal y Ciencias Forenses. Forensis 2012. Datos para la vida

Por lo anterior, contar con un estudio de carga de enfermedad por LCE, acompañado de sus respectivos indicadores de tiempo de vida perdido (1, 55), del departamento de Casanare -dado el carácter plural y regional observado en Colombia, tanto para su cultura como para su epidemiología (16)-, permite disponer de información actualizada para la toma de decisiones y la planeación en salud del departamento para realizar acciones preventivas que contribuyan a la disminución de su ocurrencia (13), teniendo en cuenta que, de acuerdo con lo reportado, las LCE -intencionales y no intencionales- pueden prevenirse y controlarse (15). Se planteó, entonces, la siguiente pregunta de investigación:

¿Cuál es la carga de enfermedad por lesiones de causa externa: lesiones intencionales y no intencionales en el departamento de Casanare durante el período 2008-2012?

4. REFERENTE TEÓRICO

Las lesiones de causa externa, se constituyen en un problema de salud y un importante factor de riesgo, dada la magnitud del daño, invalidez y muerte que provocan, con consecuencias múltiples y diversificadas en el nivel social, psicológico y biológico, a pesar de no constituir una enfermedad en el sentido tradicional de su comportamiento (56) cuyo análisis debe ser presidido por diferentes enfoques que permitan su estudio, comprensión, interpretación, análisis y prevención. La carga de enfermedad y la gravedad generada por las lesiones de causa externa representada gráficamente a través de una pirámide (57) ([figura 1](#)), donde la punta de la pirámide está conformada por las muertes –las de mayor gravedad pero menor frecuencia-, en segundo lugar están las lesiones severas que resultan en hospitalización y discapacidad, enseguida las lesiones atendidas en unidades básicas de salud, y en la base de la pirámide están las lesiones que no recibieron atención médica (11); por tanto, es importante mirar más allá de las defunciones debidas a lesiones, dado que centrarse solo en las muertes puede llevar a que se adopten estrategias de prevención de lesiones que pasen por alto lesiones no mortales frecuentes que resultan costosos para el sistema sanitario (15).

Figura 1. Pirámide de las lesiones



Fuente. Espitia-Hederman V, Paulozzi L. Manual de capacitación en la vigilancia de las lesiones. Guía para el Instructor. Atlanta: Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades; Centro Nacional para la Prevención y el Control de las Lesiones; 2005; 12.

La investigación y la experiencia han demostrado que las lesiones son consecuencia de eventos que se pueden predecir y prevenir (58). Se concluye, entonces, que no existe lo accidental, y que es un

	GUÍA PARA PRESENTACIÓN DE INFORMES FINALES UAM	CODIGO: GIN—GUI-001
		VERSION: 01
		FECHA : 23/ENE/2015

‘termino que describe inapropiadamente aquello que no tiene inicialmente causas conocidas (59). Por tanto, el campo de la prevención de lesiones ha reemplazado el uso de la palabra “accidente” por la palabra “lesión” (58, 60). La palabra lesión (a diferencia de “accidente”) es además suficientemente amplia para incluir las consecuencia de acciones intencionales, es decir, la violencia (58).

Para el estudio de las LCE han sido propuestos diversos enfoques para tratar de resolver los problemas ocasionados por estas causas teniendo en cuenta la magnitud del problema en cuanto a la morbilidad, mortalidad y los años de vida perdidos en las personas afectadas, entre ellos:

- El enfoque en salud pública comprende cuatro pasos interrelacionados, el primer paso consiste en determinar la magnitud, el alcance y las características del problema; el segundo paso es identificar los factores que aumentan el riesgo de enfermedad, lesiones o discapacidad, y determinar cuáles son potencialmente modificables; el tercer paso es determinar las medidas que pueden adoptarse para prevenir el problema; y, el paso final es la ejecución de intervenciones que han demostrado ser eficaces a eran escala o que tienen muchas probabilidades de serlo (61). Se basa en los siguientes principios: a) enfatiza la prevención primaria, b) es de naturaleza multidisciplinaria, c) tiene un enfoque científico, d) es de base poblacional (11) y e) las lesiones son evitables: las personas a menudo piensan que las lesiones son el resultado de “accidentes”-eventos que son impredecibles e inevitables, es decir de sucesos imposibles de controlar (58).
- Un segundo enfoque, es el enfoque diferencial, entendido como un método de análisis, de actuación y de evaluación de la población, basado en la protección de los derechos fundamentales de las poblaciones desde una perspectiva de equidad y diversidad, basado en el derecho a la igualdad (62). Como método de análisis, emplea una lectura de la realidad que pretende hacer visibles las formas de discriminación contra aquellos grupos o pobladores considerados diferentes por una mayoría o por un grupo hegemónico; y, como guía para la acción, toma en cuenta dicho análisis para brindar adecuada atención y protección de los derechos de la población.

Entre sus componentes se encuentra el enfoque diferencial de género, el cual hace visible la calidad de la relación entre hombres, mujeres y otras identidades y cómo éstas facilitan determinadas acciones que tienen que ver con sus capacidades, necesidades y derechos. Otro



GUÍA PARA PRESENTACIÓN DE INFORMES FINALES UAM

CODIGO: GIN—GUI-001

VERSION: 01

FECHA : 23/ENE/2015

componente es el enfoque étnico, tiene que ver con la diversidad étnica y cultural, manifiesta en la singularidad y a la vez en la pluralidad de las identidades que caracterizan los grupos y sociedades que contribuyen a la riqueza de la humanidad. Es fuente de innovaciones, de creatividad y de mantenimiento de la necesaria diversidad biológica. También se pueden considerar como sujetos de atención diferencial transversal a lo largo de al menos dos variables, ciclo vital y género: población en situación de discapacidad, personas de la tercera edad y niños y niñas, entre otras (63).

- Un tercer enfoque a tener en cuenta, es el enfoque del Manejo Social del Riesgo (MSR), el cual se basa en la idea que todas las personas, hogares y comunidades son vulnerables a múltiples riesgos de diferentes orígenes, ya sean estos naturales (como terremotos, inundaciones y, enfermedades, lesiones y discapacidad) o producidos por el hombre (deterioro ambiental y guerra, entre otros); sus principales elementos son: a) estrategias de manejo del riesgo (reducción –prevenir y promover-, mitigación –asegurar contra la contingencia- y superación de eventos negativos –atender, equiparar oportunidades, habilitar y rehabilitar), b) sistemas de manejo del riesgo por nivel de formalidad (informales, de mercado y proporcionadas o gestionadas por el sector público) y c) actores en el manejo del riesgo (desde individuos, hogares, comunidades, hasta la comunidad mundial en general); elementos aplicados en un contexto de diferentes niveles de información asimétrica y diferentes formas de riesgo (64).
- En enfoque de curso de vida, abarca la totalidad del ciclo vital –en el que el desarrollo humano se divide en tres períodos principales: infantil, adolescente y adulto (65); la etapa infantil puede subdividirse en primera infancia (0-5 años) e infancia (6-11 años), la etapa adolescente se extiende aproximadamente de los 12 a los 18 años; la juventud de los 14 a los 26 años, la adultez de los 27 a los 59 años y la vejez de los 60 años en adelante (51)- y además reconoce la existencia de períodos críticos de crecimiento y desarrollo en todas las etapas de la vida (66). Reconoce que el desarrollo humano y los resultados de salud para individuos, familias y comunidades dependen de la interacción de diversos factores protectores y de riesgo a lo largo del curso de vida que asume el desarrollo como un proceso vital que se construye a lo largo de la vida e incide tanto en la vida de los sujetos como de las familias (66, 67).



GUÍA PARA PRESENTACIÓN DE INFORMES FINALES UAM

CODIGO: GIN—GUI-001

VERSION: 01

FECHA : 23/ENE/2015

CLASIFICACIÓN DE LAS LESIONES DE CAUSA EXTERNA

La clasificación de las LCE según los códigos establecidos en la décima revisión de la Clasificación Estadística Internacional de enfermedades y Problemas Relacionados con la Salud (CIE-10) se presenta en la [tabla 5](#) (68); y la Clasificación Internacional de las Lesiones de Causa Externa (CILCE) (69), que toma en cuenta la información registrada sobre la intencionalidad o no del evento, el lugar de ocurrencia y el objeto con el que se produjo el trauma, la actividad que la persona estaba realizando en el momento del suceso, la relación entre la persona agresora y la víctima ([tabla 6](#)) –cuando aplica– y la información sobre posibles factores de riesgo (como el consumo de alcohol y otras drogas y el acceso a armas de fuego) o de protección (como el uso de casco o cinturón de seguridad) que rodean el hecho (70).

Tabla 5. Matriz para el uso de códigos en el reporte de lesiones usando la CIE-10

Mecanismo causal	Manera o intento					
	No intencional	Intencional				
		Suicidio	Homicidio / abandono y maltrato	Indeterminado	Intervención legal o guerra	
	Código	Código	Código	Código	Código	
Corto-punzante	W25 a W269	X780 a 789	X990 a X999	Y280 a Y289	Y353	
Ahogamiento	W650 a W709 W730 a W749	X710 a X719	X920 a X929	Y210 a Y219		
Caídas	W00 a W19	X800 a X819	Y010 a Y029	Y300 a Y319		
Quemadura	Llama Líquido hirviente	X00 a X09 X10 a X19	X760 a X769 X770 a X779	X970 a X979 X980 a X989	Y260 a Y269 Y270 a Y279	Y363
Arma de fuego	W320 a W349	X720 a X759	X930 a X969	Y220 a Y259	Y350, Y351, Y352 y Y353 Y360 a Y365	
Maquinaria	W270 a W319					
Vehículo		X820 a X829	Y030 a Y039	Y320 a Y329	Y361	
	Ocupante	V300 a V799				
	Motocicleta	V200 a V299				
	Bicicleta	V120 a V159				
	Peatón	V030 a V059				
	Inespecífico	V98X y V99X				
Bicicleta		V100 a V119 V160 a V199				
Peatón		V010 a V029 V060 a V199				
Transporte (otro)		V800 a V978				
Natural o ambiental	Mordidas o picaduras	W520 a W649 X200 a X299				
Envenenamiento		X400 a X499	X600 a X699	X850 a X909	Y10 a Y19 Y369 y Y387	
Golpe contundente		W200 a W249 W270 a X279 W500 a W529	X790 a X799	Y000 a Y009 Y040 a Y062 Y070 a Y073	Y290 a Y299 Y354	
Sofocación		W750 a W759 W770 a W779	X700 a X709	X910 a X919	Y200 a Y209	
Colapso, viajes, privación		W780 a X849 X50 a X549				



GUÍA PARA PRESENTACIÓN DE INFORMES FINALES UAM

CODIGO: GIN—GUI-001

VERSION: 01

FECHA : 23/ENE/2015

Mecanismo causal	Manera o intento				
	No intencional	Intencional			
		Suicidio	Homicidio / abandono y maltrato	Indeterminado	Intervención legal o guerra
Código	Código	Código	Código	Código	
	X570 a X579				
Otro	W350 a W499 W850 a W999 X30 a X39	X83	Y068, Y078, Y08	Y33	Y355 a Y356 Y368
Inespecífico	X590 a X599	X840 a X849	Y069, Y079, Y09	Y34	Y357, Y369
Todas las lesiones	V01 a X599	X60 a X849	X850 a Y09	Y10 a Y349	Y35 a Y36
Efectos adversos					Y40 a Y59
Secuelas por causas externas					Y60 a Y84
Total causas externas					Y85 a Y89 V01 a Y98

Fuente. Organización Panamericana de la Salud. Guías para el diseño, implementación y evaluación de sistemas de vigilancia epidemiológica de violencia y lesiones (71).

Tabla 6. Clasificación de las lesiones de causa externa según mecanismo, actividad, lesión resultante, lugar de ocurrencia y relación con la persona agresora según la CIE-10 y el ICECI

Mecanismo (CIE-10)	Actividad (ICECI)	Lesión resultante (ICECI)	Lugar de ocurrencia (ICECI)	Relación con la persona agresora (ICECI)
<ul style="list-style-type: none"> • Corto-Punzante • Caídas • Ahogamiento • Envenenamiento • Armas de fuego • Maquinaria • Vehículo • Bicicleta • Transporte (otros) • Natural o ambiental: mordeduras o picaduras • Golpe contundente • Sofocación • Colapso, viajes, privación • Otros • Inespecíficos 	<ul style="list-style-type: none"> • Trabajo • Estudio • Práctica deportiva • Viajes (peatón, conductor, pasajero, otros) • Recreación/Juego 	<ul style="list-style-type: none"> • Fractura • Esguince • Quemadura • Electrocución • Herida • Contusión / Hematoma • Ahogamiento / Sumersión • Asfixia / Sofocación • Envenenamiento / Intoxicación • Otros 	<ul style="list-style-type: none"> • El tránsito • Lugares públicos • Hogar • Trabajo • Instituciones educativas 	<ul style="list-style-type: none"> • Pareja actual o ex pareja • Familiares (padre, madre, etc.) • Conocidos, amigos • Desconocido

Fuente. Elaboración propia

Lesiones no intencionales

Las LNI se definen como: a) daño físico en el cuerpo; b) el daño resulta de la aplicación excesiva de la energía en el cuerpo (física, radiante, etc.) o por exposición de agentes externos (ej. intoxicación) o por falta de elementos vitales como el oxígeno o el calor; y, c) eventos donde la exposición o privación no es producida deliberadamente por la misma persona u otra. Ocurren por un sinnúmero de mecanismos que incluyen las caídas, las lesiones de tráfico, las producidas por el agua, el fuego, los



**GUÍA PARA PRESENTACIÓN DE
INFORMES FINALES UAM**

CODIGO: GIN—GUI-001

VERSION: 01

FECHA : 23/ENE/2015

líquidos calientes y sustancia tóxicas. La energía que causa la lesión puede ser: mecánica – un impacto con un objeto fijo o en movimiento-, radiante –una luz encogecedora o una onda explosiva-, térmica –aire o agua demasiado caliente o frío-, eléctrica –rayo, choque eléctrico- y por producto químico –un veneno o sustancia que altere la mente como medicamentos o alcohol- (11). La comparación entre el mecanismo de la lesión con el lugar donde ocurre se presenta en la [tabla 7](#), el sombreado indica dónde ocurre casi siempre el evento.

Tabla 7. Lesiones no intencionales según mecanismo y lugar de ocurrencia

Mecanismo	Lugar de ocurrencia				
	Hogar	Deporte/ ocio	Lugar de trabajo	Escuela	Lugares públicos
Quemaduras / escaldaduras Por artefactos eléctricos, estufas de llama abierta, radiadores, incendios domiciliarios, fuegos artificiales					
Cortaduras / desgarros Por juguetes, deportes, campos de juegos, muebles, artefactos domésticos, riesgo ocupacional					
Ahogamiento En piscinas y playas; inundaciones; caídas en estanques y pozos, transporte de agua					
Lesión por impacto con objeto contundente Caídas de tejados y ventanas; agricultura y construcción; recreación; deportes; muebles; transporte; peatones					
Choque eléctrico Con artefactos domésticos, juguetes, alambrado, uso Inadecuado de artefactos eléctricos					
Intoxicación, envenenamiento Con medicinas, productos químicos domésticos, combustibles para cocinar, semillas					
Sofocación / estrangulación Con muebles de lactante/ niño pequeño, juguetes, bolsas plásticas, ingestión de semillas					
Lesión por armas de fuego Uso no intencional de armas de fuego					
Mordeduras de insectos y animales Perros, serpientes, escorpiones, etc.					

Fuente. Espitia-Hederman V, Paulozzi L. Manual de capacitación en la vigilancia de las lesiones. Guía para el Instructor. Atlanta: Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades; Centro Nacional para la Prevención y el Control de las Lesiones; 2005; 6.

Para que se produzca la lesión, es necesario que existan una serie de factores que interactúan, al igual que en otros eventos epidemiológicos: el agente causal, la vía de transmisión y el huésped vulnerable o susceptible, que en su conjunto constituyen la triada ecológica o triada epidemiológica (72-74); componentes desde los cuales, las LNI se pueden prevenir al actuar sobre cualquiera de ellos; y, teniendo en cuenta, la compleja red de factores personales y ambientales que intervienen, al considerar como factor de riesgo toda característica o circunstancia (perteneciente al huésped, al



GUÍA PARA PRESENTACIÓN DE INFORMES FINALES UAM

CODIGO: GIN—GUI-001

VERSION: 01

FECHA : 23/ENE/2015

agente o al medio) que va acompañado de un aumento de la probabilidad (o riesgo) de que un daño ocurra, clasificados en personales y ambientales. Como factores personales, se encuentran: sexo, edad, personalidad, fatiga, estado de salud, ingestión de alcohol e ingestión de medicamentos, entre otros; y, entre los factores ambientales: el ambiente físico, económico y sociocultural, los cuales pueden estar influidos por características como el horario del día, el período del año, las zonas de ocurrencia (urbanas y rurales), Así mismo, se puede identificar como grupos de riesgo de LNI a los niños, adolescentes y ancianos, a las personas con déficit (visual, auditivo, etc.) y a aquellas otras con trastornos de conducta (75).

Lesiones intencionales o relacionadas con la violencia

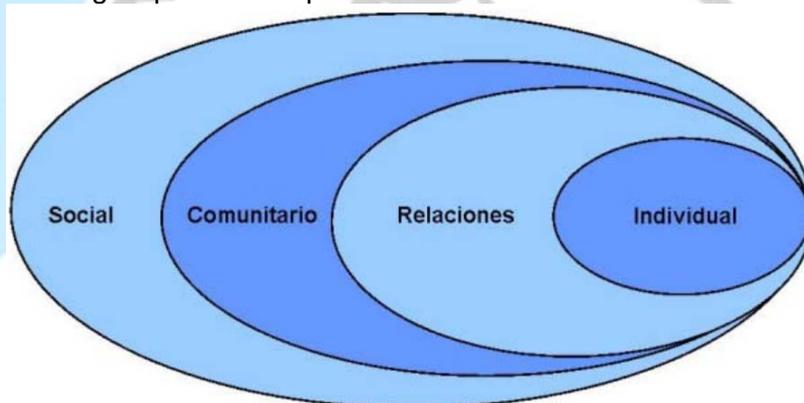
La OMS define las lesiones intencionales como aquellas que son causadas intencionalmente, ya sea por la víctima (es decir, suicidio e intento de suicidio) o por otras personas (es decir, homicidio, agresión, violación, abuso infantil). No obstante, el tema de intencionalidad es complejo, ya que la intención de usar la fuerza no necesariamente implica que existió el propósito de lesionar. Por tanto, el campo de la prevención de lesiones está reemplazando el uso del término “lesión intencional” por “violencia”; ya que la prevención de la violencia también previene las lesiones que pueden ser resultados de dicha violencia (58).

La violencia se considera a menudo un componente ineludible de la condición humana, una realidad ante la que hemos de reaccionar en lugar de prevenirla; es definida por la OMS como el uso deliberado de la fuerza física o el poder, ya sea en grado de amenaza o efectivo, contra uno mismo, otra persona o un grupo o comunidad, que cause o tenga muchas probabilidades de causar lesiones, muerte, daños psicológicos, trastornos del desarrollo o privaciones, que comprende la violencia interpersonal como el comportamiento suicida y los conflictos armados. Desde una perspectiva de salud pública, basada en pruebas científicas, tanto la conducta violenta como sus consecuencias pueden prevenirse (27).

En relación con las lesiones causadas por la violencia, es particularmente útil el modelo ecológico para comprender las causas de las lesiones en las cuales el comportamiento humano individual juega un rol importante. Examina las acciones recíprocas de factores individuales, de relación, sociales, culturales y ambientales que elevan o disminuyen el riesgo de ser víctima o agresor de violencia; explora la relación entre los individuos y los sistemas en los que viven (particularmente las relaciones familiares y otras cercanas, sus comunidades y la sociedad como un todo) (11, 58). Su principal utilidad

estriba en que ayuda a distinguir entre los innumerables factores que influyen en la violencia, al tiempo que proporciona un marco para comprender como interactúan ([figura 2](#)), clasificándolos en cuatro niveles: a) identifica los factores biológicos y la historia personal que influyen en el comportamiento de los individuos y aumentan sus probabilidades de convertirse e víctimas o perpetradores de actos violentos; b) aborda las relaciones más cercanas, como las mantenidas con la familiar, amigos, pareja y compañeros, e investiga cómo aumenta éstas el riesgo de sufrir o perpetrar actos violentos; c) explora los contextos comunitarios en los que se desarrollan las relaciones sociales, como las escuela, los lugares de trabajo y el vecindario, e intenta identificar las características de estos ámbitos que aumentan el riesgo de actos violentos; y, e) se interesa por los factores de carácter general relativos a la estructura de la sociedad que contribuyen a crear un clima en el que se alienta o se inhibe la violencia, como la posibilidad de conseguir armas y las normas sociales y culturales (27)

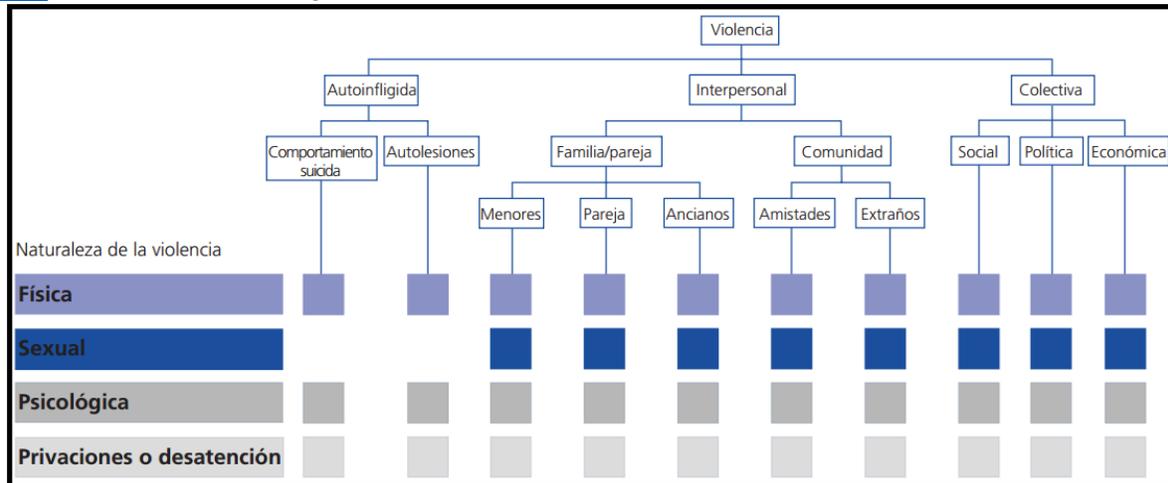
Figura 2. El modelo ecológico para la comprensión de la violencia



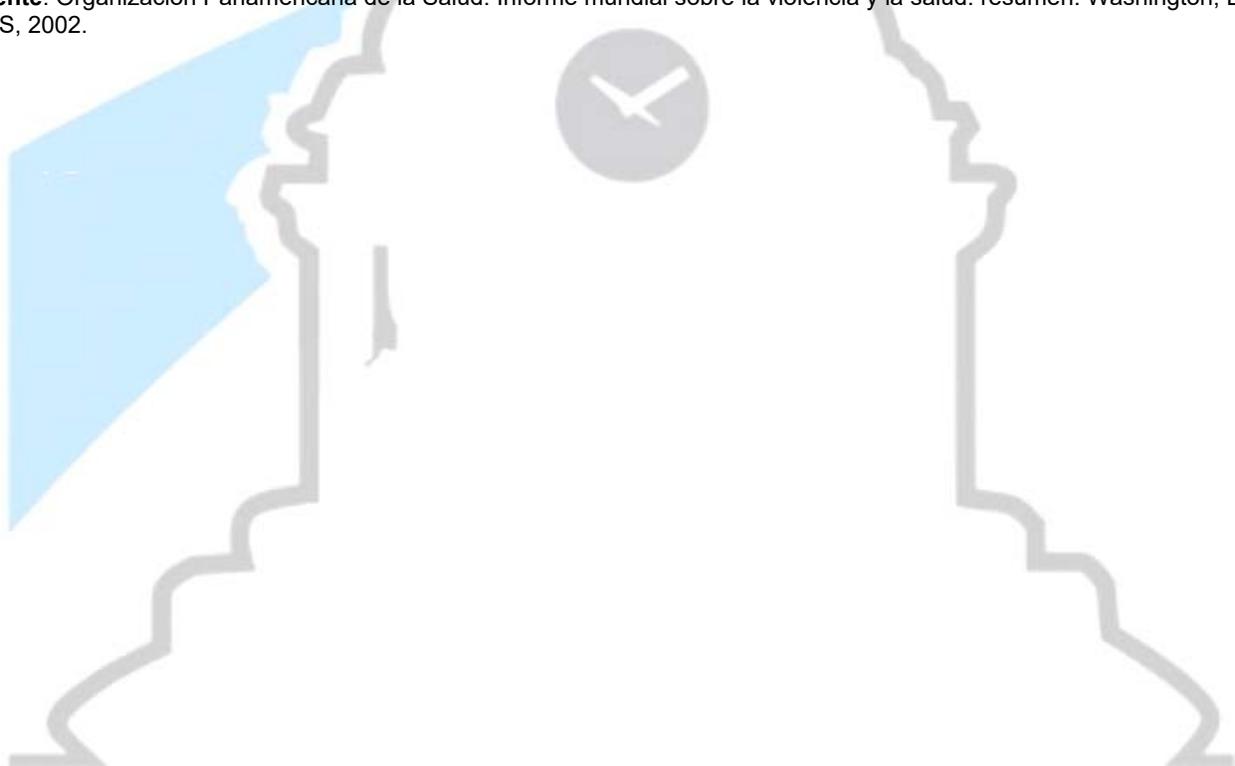
Fuente. Organización Panamericana de la Salud., Organización Mundial de la Salud. Informe mundial sobre la violencia y la salud: resumen. Washington, D.C.: OPS, 2002.

Según la intención del acto violento, la violencia se divide en tres grandes categorías: violencia dirigida contra uno mismo, violencia interpersonal y violencia colectiva. Esta clasificación inicial distingue entre la violencia que una persona se inflige a sí misma, la infligida por otro individuo o grupos pequeños de individuos, y la infligida por grupos más grandes, como los Estados, grupos políticos organizados, milicia y organizaciones terroristas. A su vez, según la naturaleza de los actos violentos, que pueden ser físicos, sexuales o psicológicos, o basados en las privaciones o desatención o el abandono, así como la importancia del entorno en que se producen, la relación entre el autor y la víctima, y en el caso de la violencia colectiva, sus posibles motivos ([figura 3](#)) (27).

Figura 3. Propuesta de la Organización Mundial de la Salud para la clasificación de la violencia



Fuente. Organización Panamericana de la Salud. Informe mundial sobre la violencia y la salud: resumen. Washington, D.C.: OPS, 2002.





GUÍA PARA PRESENTACIÓN DE INFORMES FINALES UAM

CODIGO: GIN—GUI-001

VERSION: 01

FECHA : 23/ENE/2015

5. OBJETIVOS

OBJETIVO GENERAL

Estimar la carga de enfermedad por lesiones de causa externa en el departamento de Casanare durante el período 2008-2012.

OBJETIVOS ESPECÍFICOS

- Caracterizar epidemiológicamente la población según sus características sociodemográficas y de afiliación al Sistema General de Seguridad Social en Salud (SGSSS).
- Determinar la distribución, la frecuencia y la fracción de riesgo atribuible de las LCE según sus características clínicas y de atención en salud.
- Cuantificar los años de vida ajustados por discapacidad (AVAD) de la población del departamento de Casanare afectada por las LCE.

	GUÍA PARA PRESENTACIÓN DE INFORMES FINALES UAM	CODIGO: GIN—GUI-001
		VERSION: 01
		FECHA : 23/ENE/2015

6. METODOLOGÍA

ENFOQUE Y TIPO DE ESTUDIO

Estudio descriptivo de carga de enfermedad en términos de AVAD (7) con un enfoque estrictamente cuantitativo, que de acuerdo con el planteamiento de Hernández y cols. (2010) (76), su alcance es de investigación correlacional, en el que se asocian variables mediante un patrón predecible para un grupo o población, con el propósito de conocer la relación que exista entre dos o más conceptos o variables en un contexto en particular, en el que se mide el grado de asociación entre dos o más variables. Así, la morbilidad y la mortalidad, juntas a través de la cuantificación poblacional de la pérdida de salud, permiten el cálculo de los años de vida saludable que se pierden a raíz de las LCE.

POBLACIÓN Y MUESTRA

El universo a estudio estuvo conformado por la población de habitantes del departamento de Casanare. La población a estudio se reflejó en las estimaciones de población del Departamento Nacional de Estadística (DANE) proyectadas a partir del censo de población de 2005 (77), para el período 2008-2012 discriminados por grupos de edad (18 grupos de edad: <1, 1-4, 5-9, 10-14, 15-19, ..., 80 y +), sexo y procedencia: área urbana y rural. El marco muestral correspondió a todos los casos registrados en la notificación obligatoria de eventos de interés en salud pública al Sistema de Vigilancia en Salud Pública (Sivigila) clasificados como LCE del departamento de Casanare como Unidad Notificadora Departamental responsable de captar la notificación de las 19 Unidades Notificadoras Municipales que lo conforman (78); y, todos los registros reportados al Sistema de Vigilancia Epidemiológica de Lesiones de Causa Externa (SIVELCE) del INML-CF.

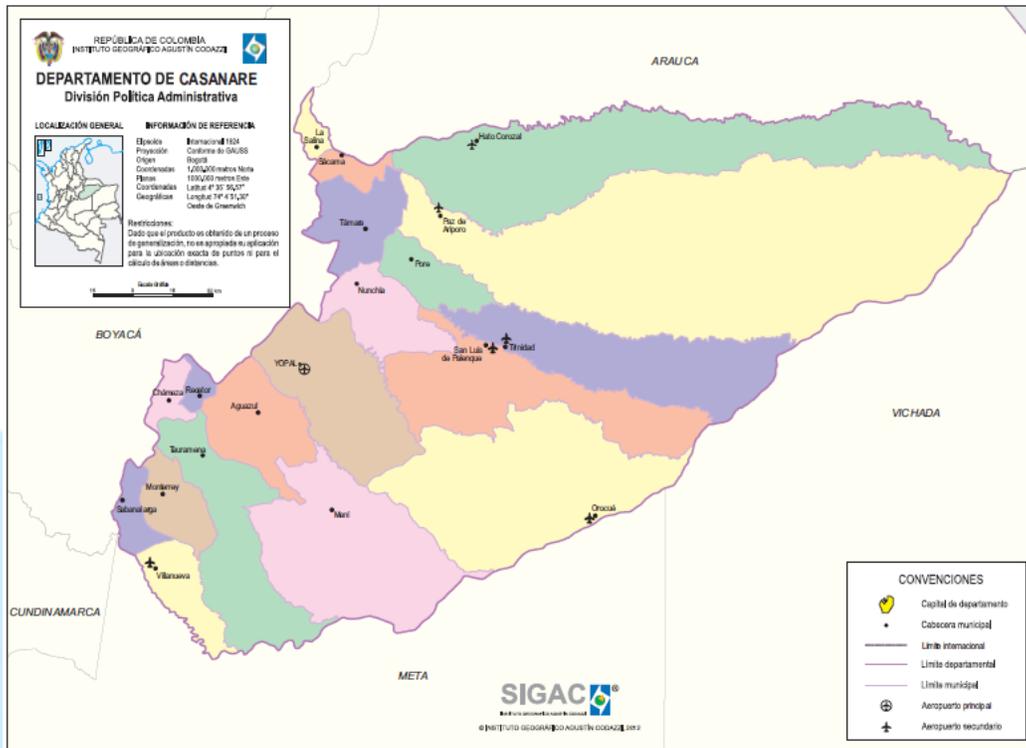
Lugar de estudio

El departamento de Casanare está situado en el oriente del país, en la región de la Orinoquía, localizado entre los 04°17'25" y 06°20'45' de latitud norte y los 69°50'22" y 73°04'33" de longitud oeste, tiene una superficie de 44.640 km² la cual corresponde a 3,9% del área nacional y un poco menos de 1/5 de la región de la Orinoquía (17,5%). Limita al norte y oriente con Arauca, al sur oriente y sur con Vichada y Meta y al occidente con Boyacá. Política y administrativamente, el departamento está dividido en 19 municipios: Yopal, Aguazul, Chameza, Hato Corozal, La Salina, Maní, Monterrey, Nunchía, Orocué, Paz de Ariporo, Pore, Recetor, Sabanalarga, Sácamá, San Luis de Palenque,

	GUÍA PARA PRESENTACIÓN DE INFORMES FINALES UAM	CODIGO: GIN—GUI-001
		VERSION: 01
		FECHA : 23/ENE/2015

Támara, Tauramena, Trinidad y Villanueva ([figura 4](#)); con un promedio de población de 325.637 habitantes, de los cuales, hombres 165.739 (50,9%) y mujeres 159.898 (49,1%) durante el período 2008-2012 ([anexo 1](#)).

Figura 4. División político administrativa del departamento de Casanare



Fuente. Instituto Geográfico Agustín Codazzi.

Unidad de análisis

La unidad de análisis para el estudio estuvo constituida por: a) los registros de la notificación obligatoria al Sivigila de los eventos de interés en salud pública: accidente ofídico; agresiones por animales potencialmente transmisores de rabia; intoxicaciones por fármacos, metanol, plaguicidas, metales pesados, monóxido de carbono, solventes y sustancias psicoactivas; lesiones por pólvora; y, violencia contra la mujer, violencia intrafamiliar y violencia sexual; y, b) los registros del SIVELCE del INML-CF, por lesiones intencionales accidentales, accidentes de transporte, agresión por animales, autolesión involuntaria, desastres natural/condiciones ambientales, incidente laboral; y, lesiones intencionales, homicidios, presunto delito sexual, violencia autoinfligida, violencia interpersonal, violencia intrafamiliar y violencia política.

	GUÍA PARA PRESENTACIÓN DE INFORMES FINALES UAM	CODIGO: GIN—GUI-001
		VERSION: 01
		FECHA : 23/ENE/2015

Criterios de inclusión y exclusión

Se estableció como criterio de inclusión para las distintas fuentes de información consultadas que los registros correspondieran al período a estudio según los códigos CIE-10 para LCE, y como criterios de exclusión, todos los registros que tuvieran información incompleta y aquellos registros cuyo lugar de procedencia u ocurrencia del evento no correspondieran al departamento de Casanare durante el período a estudio.

Variables a estudio

Según las fuentes de información establecidas, las variables a estudio para el Sivigila fueron: sexo, edad, pertenencia étnica; municipio y área de procedencia; tipo de seguridad social, ocupación agrupada según el Código Internacional Unificado de Ocupaciones (CIUO), tipo de caso, hospitalización, semana epidemiológica y condición final; y, para el SIVELCE: sexo, edad, estado civil, escolaridad, municipio y área de ocurrencia del hecho, ocupación, tipo de lesión, diagnóstico topográfico, mes de ocurrencia del hecho y lesiones fatales ([anexo 2](#)).

TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE INFORMACIÓN

La recolección de información se realizó por medio de la observación de fuentes secundarias. Los datos recolectados de cada una de las fuentes de información seleccionadas fueron registrados en la matriz diseñada para tal fin en Microsoft Office® Excel 2013 de acuerdo con cada una de las variables a estudio. Se verificó la completitud de los datos, su correspondencia con el período a estudio y aquellas variables en las cuales se evidenció una diversidad de valores registrados se agruparon con el propósito de facilitar su análisis.

PROCEDIMIENTOS

Se estableció contacto con la Secretaria de Salud de Casanare, para solicitar su colaboración en el suministro de las bases de datos de cada una de las fuentes de información seleccionadas, previo informe del objetivo y alcance del estudio. Una vez aprobada la solicitud hecha a la Secretaría, la Oficina de Vigilancia en Salud Pública, hizo entrega de la notificación obligatoria de los cinco eventos seleccionados en formato Excel.

	GUÍA PARA PRESENTACIÓN DE INFORMES FINALES UAM	CODIGO: GIN—GUI-001
		VERSION: 01
		FECHA : 23/ENE/2015

A su vez, se contactó el INML-CF, en donde el Grupo Centro Nacional de Referencia sobre Violencia informó que por política institucional no se entregan bases de datos como tampoco el número de identificación de las personas denunciantes por motivos de reserva legal; no obstante, estuvieron prestos a colaborar según la disponibilidad de información en tablas en formato pdf., para lo cual se remitió la matriz de registro de datos con las variables a estudio y las especificaciones para la elaboración de la tablas solicitadas, pudiendo contar finalmente con los datos estadísticos de lesiones de causa externa durante el período a estudio, sin el número de identificación del denunciante.

PLAN DE ANÁLISIS

Para el análisis de los datos se utilizó el programa estadístico Epi-Info® versión 7.1.3; la caracterización de la población a estudio se hizo mediante el uso de estadística descriptiva, con medidas de frecuencias absolutas y relativas, tendencia central, dispersión y razón, expresadas en proporciones. Se estimaron tasas de incidencia, específicas y de mortalidad a partir de los casos reportados o notificados, usando como denominador las proyecciones de población del DANE (77) entre 2008 y 2012, agrupadas por sexo, grupo etario, municipio y tipo de lesión.

Para hacer comparables las estimaciones se realizó el ajuste de tasas por el método indirecto para cada una de las lesiones por grupo de edad y sexo, a partir del número de casos como numerador; los valores de población estándar por millón para edades simples reagrupadas por grupos de edad quinquenales ([anexo 3](#)) por el Instituto Nacional de Cáncer de los Estados Unidos con base en los estándares de población mundial de la OMS para 2000-2020 (79), como denominador; multiplicado por el valor constante de 100.000 habitantes.

Para el cálculo de los AVAD se estimaron los años de vida perdidos por muerte prematura (AVP) y los años vividos con discapacidad (AVD) de severidad y duración asociadas con cada lesión, teniendo como base la fórmula propuesta por Murray en 1995 y descrita por la OMS en la Guía práctica para estudios de carga de enfermedad nacionales publicada en 2001 (3, 80).

$$AVAD = AVPi + AVDi$$

Donde:

AVAD: Años de vida ajustados por discapacidad o Años de vida saludable perdidos (AVISA) o

Disability Adjusted Life Year (DALY)



GUÍA PARA PRESENTACIÓN DE INFORMES FINALES UAM

CODIGO: GIN—GUI-001

VERSION: 01

FECHA : 23/ENE/2015

AVP: Años de vida perdidos por muerte prematura por la enfermedad i

AVD: Años vividos con discapacidad por la enfermedad i

$$AVP = \frac{KCe^{ra}}{(r + \beta)^2} \left[e^{-(r+\beta)(L+a)} [(r + \beta)(L + a) - 1] - e^{-(r+\beta)a - 1} [-(r + \beta)a - 1] \right] + \frac{1 - k}{r} (1 - e^{-rL})$$

Donde:

K = parámetro de corrección = 0

a = la edad a la muerte = punto medio del intervalo

L = esperanza de vida para la edad (los años de vida perdidos por muerte en la edad a estandarizados)

β = parámetro de ponderación de la edad = 0,04

C = constante de ajuste de la ponderación de la edad = 0,1658

r = tasa de descuento = 0,03

$$AVD_a = \int_{x=a}^{x=a+L} Cxe^{-Bx} e^{-r(x-a)} dx$$

Donde:

a = edad en la que se inició la enfermedad

D = peso de la enfermedad (tabla 2) (Si la persona fuera saludable se tendría D=0, en cambio si muere significa D=1. Una enfermedad severa tiene un valor D cercano a 1, una enfermedad no muy severa tiene un valor de D cercano a cero)

L = duración de la enfermedad

β = parámetro de la ponderación de la edad = 0,04

C = constante de ajuste de la ponderación de la edad = 0,16458

r = tasa de descuento = 0,03

Se estimó separadamente la carga de mortalidad y la carga de morbilidad de acuerdo con el algoritmo propuesto por Seuc y colaboradores (81) ([anexo 4](#)), para lo cual se utilizó la herramienta elaborada por la OMS en la hoja de cálculo Excel de Microsoft Office® (82), según la cual, los parámetros para calcular los años de vida perdidos (AVP/YLL) ingresados en la plantilla fueron: población promedio del departamento de Casanare para el periodo 2008-2012 según las proyecciones de población del DANE, el número de muertes por grupos etarios, la tasa de mortalidad por 1.000 habitantes, la edad media al

	GUÍA PARA PRESENTACIÓN DE INFORMES FINALES UAM	CODIGO: GIN—GUI-001
		VERSION: 01
		FECHA : 23/ENE/2015

morir, la edad estándar de Casanare, el valor constante de 1.000 habitantes, discriminado por hombres y mujeres por grupos quinquenales, reagrupados luego, por los grupos de edad sugeridos por la OMS para estudios (0-4, 5-14, 15-29, 30-44, 45-59, 60-69, 70-79 y 80 y más años).

Los parámetros ingresados para calcular los años de vida perdidos por enfermedad o años de vida con discapacidad (AVD/YLD) fueron: población promedio durante el período a estudio, la incidencia por 1.000 habitantes, el punto medio del intervalo de la edad al inicio de la enfermedad, duración en años y el valor de la ponderación de la enfermedad, calculado a partir del número total de casos según la gravedad y discapacidad percibida del evento –con ponderadores para cada condición basados en los reportes sobre Carga Global de Enfermedad (83, 84), el número promedio de días de hospitalización o de recuperación –variable según cada condición médica de interés, el número promedio de días de incapacidad legal –también dependiente de cada lesión y fijado por dictamen médico-legal (85), cuya actuación a su vez se enmarca en el Código Penal Colombiano (Capítulo III, Ley 599 de 2000)-, el número total de lesiones fatales y el número de años persona, para cada uno de los eventos notificados al Sivigila y el SIVELCE,

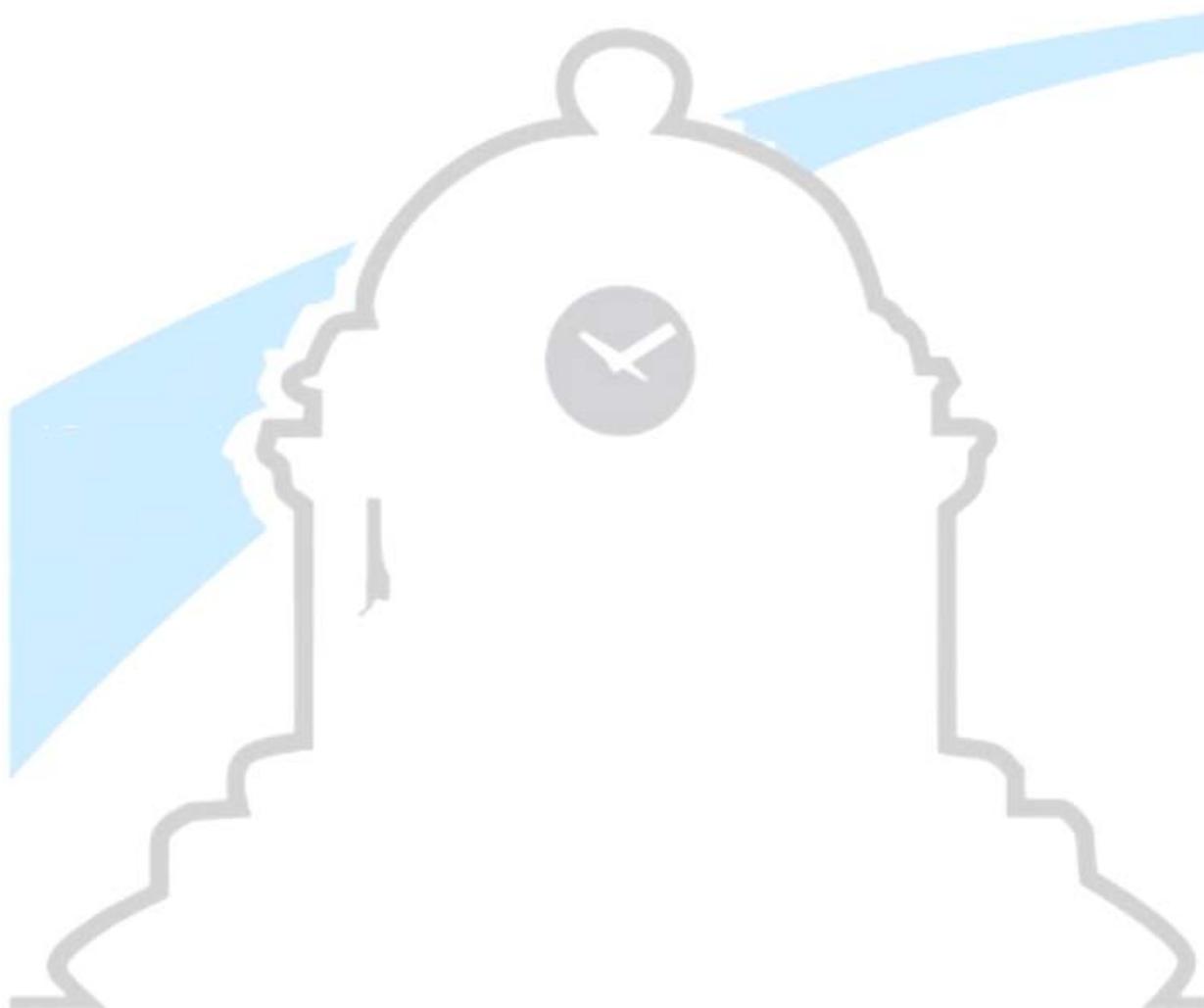
Una vez obtenidos los valores de AVP y AVD, en forma automática la plantilla arrojó los valores de años de vida ajustados por discapacidad (AVAD/DALY) discriminados por grupos etarios para estudios, para hombres y mujeres y el total de la población.

CONSIDERACIONES ÉTICAS

Teniendo en cuenta los principios fundamentales de toda investigación: autonomía, no maleficencia, beneficencia y justicia, consagrados en la Declaración de Helsinki de la Asociación Médica Mundial (WMA) (86) y en la Resolución 008430 de 1993 del Ministerio de Salud de Colombia, literal a) del artículo 11, esta investigación se clasificó como “*sin riesgo* puesto que empleó técnicas y métodos de investigación documental retrospectivos, no se realizó ninguna intervención o modificación intencionada de las variables biológicas, fisiológicas, psicológicas o sociales de los individuos que participaron en el estudio, entre los que se consideran: revisión de historias clínicas, entrevistas, cuestionarios y otros en los que no se le identifique ni se traten aspectos sensitivos de su conducta” (87).

	GUÍA PARA PRESENTACIÓN DE INFORMES FINALES UAM	CODIGO: GIN—GUI-001
		VERSION: 01
		FECHA : 23/ENE/2015

Adicionalmente, el proyecto de investigación fue aprobado por el Comité de Currículo de la Maestría en Salud Pública (Acta 6 de 2015) y el Comité de Bioética (Acta 040 de 2015) de la Universidad Autónoma de Manizales.



7. RESULTADOS

Con base en los objetivos del estudio, se presentan los resultados de caracterización epidemiológica, riesgo de morir y cuantificación de los AVAD por lesiones de causa externa, según cada una de las fuentes secundarias de información consultadas: el Sivigila y el SIVELCE

Eventos de notificación obligatoria al Sivigila

Durante el periodo 2008-2012 fueron notificados al Sivigila 5.829 casos clasificados como LCE, de los cuales, por accidente ofídico 751 (12,9%), agresiones por rabia 3.774 (64,7%), intoxicaciones 1.231 (21,1%), lesiones por pólvora 32 (0,5%) y violencia 41 (0,7%); en 2008 (875; 15,0%), 2009 (730; 12,5%), 2010 (883; 15,1%), 2011 (1.525; 26,2%) y 2012 (1.816;31,2%), el 51,0% (1.486/5.829) de la notificación se concentró en los municipios de Yopal y Aguazul ([tabla 8](#)); eran procedentes del área urbana 3.803 (65,2%) y rural 2.025 (34,7%), ([tabla 9](#)).

Tabla 8. Distribución de casos notificados al Sivigila clasificados como lesiones de causa externa según año, municipio de procedencia y evento, Casanare-Colombia, 2008-2012

Municipio	2008	%	2009	%	2010	%	2011	%	2012	%	2008-2012	%
Accidente ofídico												
Desconocido	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Aguazul	12	8,8	9	6,9	9	9,1	15	7,9	15	7,7	60	8,0
Chámeza	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	1	0,5	1	0,1
Hato Corozal	14	10,3	7	5,4	4	4,0	10	5,3	5	2,6	40	5,3
La Salina	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Maní	6	4,4	2	1,5	4	4,0	4	2,1	4	2,0	20	2,7
Monterrey	4	2,9	9	6,9	4	4,0	8	4,2	3	1,5	28	3,7
Nunchía	11	8,1	9	6,9	5	5,1	17	8,9	17	8,7	59	7,9
Orocué	2	1,5	7	5,4	6	6,1	16	8,4	14	7,1	45	6,0
Paz de Ariporo	26	19,1	26	20,0	22	22,2	21	11,1	24	12,2	119	15,8
Pore	5	3,7	2	1,5	5	5,1	9	4,7	14	7,1	35	4,7
Recetor	0	0,0	4	3,1	0	0,0	0	0,0	1	0,5	5	0,7
Sabanalarga	3	2,2	0	0,0	1	1,0	3	1,6	2	1,0	9	1,2
Sácama	3	2,2	7	5,4	6	6,1	12	6,3	9	4,6	37	4,9
San Luis de Palenque	4	2,9	4	3,1	1	1,0	4	2,1	7	3,6	20	2,7
Támara	8	5,9	7	5,4	7	7,1	15	7,9	26	13,3	63	8,4
Tauramena	5	3,7	4	3,1	4	4,0	6	3,2	8	4,1	27	3,6
Trinidad	4	2,9	5	3,8	2	2,0	6	3,2	8	4,1	25	3,3
Villanueva	4	2,9	5	3,8	6	6,1	5	2,6	8	4,1	28	3,7
Yopal	25	18,4	23	17,7	13	13,1	39	20,5	30	15,3	130	17,3
Casanare	136	100,0	130	100,0	99	100,0	190	100,0	196	100,0	751	100,0
Agresiones por rabia												
Desconocido	0	0,0	1	0,3	0	0,0	0	0,0	0	0,0	1	0,0
Aguazul	18	3,3	12	3,1	87	15,3	156	15,7	161	12,6	434	11,5
Chámeza	1	0,2	1	0,3	1	0,2	1	0,1	1	0,1	5	0,1
Hato Corozal	12	2,2	8	2,1	11	1,9	14	1,4	40	3,1	85	2,3
La Salina	0	0,0	0	0,0	0	0,0	1	0,1	1	0,1	2	0,1
Maní	38	6,9	5	1,3	6	1,1	18	1,8	48	3,8	115	3,0
Monterrey	4	0,7	16	4,1	39	6,8	54	5,4	67	5,3	180	4,8



GUÍA PARA PRESENTACIÓN DE INFORMES FINALES UAM

CODIGO: GIN—GUI-001

VERSION: 01

FECHA : 23/ENE/2015

Municipio	2008	%	2009	%	2010	%	2011	%	2012	%	2008-2012	%
Nunchía	22	4,0	0	0,0	23	4,0	17	1,7	77	6,0	139	3,7
Orocué	9	1,6	18	4,7	6	1,1	32	3,2	41	3,2	106	2,8
Paz de Ariporo	21	3,8	40	10,3	19	3,3	61	6,1	98	7,7	239	6,3
Pore	7	1,3	24	6,2	26	4,6	47	4,7	23	1,8	127	3,4
Recetor	0	0,0	0	0,0	0	0,0	2	0,2	0	0,0	2	0,1
Sabanalarga	9	1,6	0	0,0	7	1,2	13	1,3	17	1,3	46	1,2
Sácama	0	0,0	3	0,8	1	0,2	12	1,2	6	0,5	22	0,6
San Luis de Palenque	19	3,4	10	2,6	6	1,1	26	2,6	25	2,0	86	2,3
Támara	9	1,6	1	0,3	1	0,2	2	0,2	28	2,2	41	1,1
Tauramena	9	1,6	9	2,3	42	7,4	57	5,7	76	6,0	193	5,1
Trinidad	28	5,1	22	5,7	10	1,8	12	1,2	41	3,2	113	3,0
Villanueva	79	14,3	14	3,6	23	4,0	74	7,5	104	8,2	294	7,8
Yopal	266	48,3	203	52,5	262	46,0	393	39,6	420	33,0	1.544	40,9
Casanare	551	100,0	387	100,0	570	100,0	992	100,0	1.274	100,0	3.774	100,0
Intoxicaciones												
Desconocido	0	0,0	2	1,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	2	0,2
Aguazul	33	18,0	40	19,2	23	11,0	28	8,4	22	7,4	146	11,9
Chámeza	0	0,0	0	0,0	1	0,5	1	0,3	0	0,0	2	0,2
Hato Corozal	2	1,1	6	2,9	1	0,5	2	0,6	4	1,3	15	1,2
La Salina	1	0,5	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	1	0,1
Maní	4	2,2	3	1,4	9	4,3	9	2,7	11	3,7	36	2,9
Monterrey	9	4,9	0	0,0	6	2,9	7	2,1	6	2,0	28	2,3
Nunchía	4	2,2	2	1,0	6	2,9	10	3,0	3	1,0	25	2,0
Orocué	6	3,3	5	2,4	2	1,0	3	0,9	2	0,7	18	1,5
Paz de Ariporo	31	16,9	34	16,3	29	13,9	25	7,5	34	11,4	153	12,4
Pore	4	2,2	6	2,9	3	1,4	6	1,8	15	5,1	34	2,8
Recetor	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	2	0,7	2	0,2
Sabanalarga	1	0,5	0	0,0	2	1,0	8	2,4	3	1,0	14	1,1
Sácama	1	0,5	1	0,5	0	0,0	0	0,0	0	0,0	2	0,2
San Luis de Palenque	2	1,1	7	3,4	3	1,4	4	1,2	1	0,3	17	1,4
Támara	3	1,6	1	0,5	0	0,0	2	0,6	11	3,7	17	1,4
Tauramena	6	3,3	13	6,3	4	1,9	2	0,6	11	3,7	36	2,9
Trinidad	0	0,0	0	0,0	7	3,3	5	1,5	3	1,0	15	1,2
Villanueva	4	2,2	10	4,8	7	3,3	9	2,7	17	5,7	47	3,8
Yopal	72	39,3	78	37,5	106	50,7	213	63,8	152	51,2	621	50,4
Casanare	183	100,0	208	100,0	209	100,0	334	100,0	297	100,0	1.231	100,0
Lesiones por pólvora												
Desconocido	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Aguazul	1	20,0	1	20,0	1	20,0	1	11,1	1	12,5	5	15,6
Chámeza	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Hato Corozal	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	1	12,5	1	3,1
La Salina	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Maní	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Monterrey	1	20,0	1	20,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	2	6,3
Nunchía	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	1	12,5	1	3,1
Orocué	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Paz de Ariporo	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Pore	0	0,0	0	0,0	0	0,0	1	11,1	0	0,0	1	3,1
Recetor	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Sabanalarga	0	0,0	0	0,0	1	20,0	0	0,0	0	0,0	1	3,1
Sácama	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
San Luis de Palenque	0	0,0	0	0,0	0	0,0	1	11,1	0	0,0	1	3,1
Támara	0	0,0	0	0,0	1	20,0	0	0,0	0	0,0	1	3,1
Tauramena	2	40,0	0	0,0	0	0,0	3	33,3	2	25,0	7	21,9
Trinidad	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Villanueva	0	0,0	2	40,0	0	0,0	1	11,1	0	0,0	3	9,4
Yopal	1	20,0	1	20,0	2	40,0	2	22,2	3	37,5	9	28,1
Casanare	5	100,0	5	100,0	5	100,0	9	100,0	8	100,0	32	100,0
Violencia												



GUÍA PARA PRESENTACIÓN DE INFORMES FINALES UAM

CODIGO: GIN—GUI-001

VERSION: 01

FECHA : 23/ENE/2015

Municipio	2008	%	2009	%	2010	%	2011	%	2012	%	2008-2012	%
Desconocido	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Aguazul	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Chámeza	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Hato Corozal	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
La Salina	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	3	7,3	3	7,3
Maní	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	1	2,4	1	2,4
Monterrey	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Nunchía	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Orocúe	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	4	9,8	4	9,8
Paz de Ariporo	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	11	26,8	11	26,8
Pore	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Recetor	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Sabanalarga	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Sácama	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
San Luis de Palenque	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Támara	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Tauramena	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Trinidad	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Villanueva	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Yopal	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	22	53,7	22	53,7
Casanare	-	0,0	-	0,0	-	0,0	-	0,0	41	100,0	41	100,0
Lesiones de causa externa												
Desconocido	0	0,0	3	0,4	0	0,0	0	0,0	0	0,0	3	0,1
Aguazul	64	7,3	62	8,5	120	13,6	200	13,1	199	11,0	645	11,1
Chámeza	1	0,1	1	0,1	2	0,2	2	0,1	2	0,1	8	0,1
Hato Corozal	28	3,2	21	2,9	16	1,8	26	1,7	50	2,8	141	2,4
La Salina	1	0,1	0	0,0	0	0,0	1	0,1	4	0,2	6	0,1
Maní	48	5,5	10	1,4	19	2,2	31	2,0	64	3,5	172	3,0
Monterrey	18	2,1	26	3,6	49	5,5	69	4,5	76	4,2	238	4,1
Nunchía	37	4,2	11	1,5	34	3,9	44	2,9	98	5,4	224	3,8
Orocúe	17	1,9	30	4,1	14	1,6	51	3,3	61	3,4	173	3,0
Paz de Ariporo	78	8,9	100	13,7	70	7,9	107	7,0	167	9,2	522	9,0
Pore	16	1,8	32	4,4	34	3,9	63	4,1	52	2,9	197	3,4
Recetor	0	0,0	4	0,5	0	0,0	2	0,1	3	0,2	9	0,2
Sabanalarga	13	1,5	0	0,0	11	1,2	24	1,6	22	1,2	70	1,2
Sácama	4	0,5	11	1,5	7	0,8	24	1,6	15	0,8	61	1,0
San Luis de Palenque	25	2,9	21	2,9	10	1,1	35	2,3	33	1,8	124	2,1
Támara	20	2,3	9	1,2	9	1,0	19	1,2	65	3,6	122	2,1
Tauramena	22	2,5	26	3,6	50	5,7	68	4,5	97	5,3	263	4,5
Trinidad	32	3,7	27	3,7	19	2,2	23	1,5	52	2,9	153	2,6
Villanueva	87	9,9	31	4,2	36	4,1	89	5,8	129	7,1	372	6,4
Yopal	364	41,6	305	41,8	383	43,4	647	42,4	627	34,5	2.326	39,9
Casanare	875	100,0	730	100,0	883	100,0	1.525	100,0	1.816	100,0	5.829	100,0

Tabla 9. Distribución de casos notificados al Sivigila clasificados como lesiones de causa externa según municipio, área de procedencia y evento, Casanare-Colombia, 2008-2012

Municipio	Casco urbano	%	Centro poblado	%	Rural disperso	%	Total	%
Accidente ofídico								
Desconocido	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Aguazul	9	6,7	9	12,9	42	7,7	60	8,0
Chámeza	0	0,0	0	0,0	1	0,2	1	0,1
Hato Corozal	4	3,0	6	8,6	30	5,5	40	5,3
La Salina	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Maní	3	2,2	2	2,9	15	2,7	20	2,7
Monterrey	5	3,7	5	7,1	18	3,3	28	3,7

Municipio	Casco urbano	%	Centro poblado	%	Rural disperso	%	Total	%
Nunchía	4	3,0	6	8,6	49	9,0	59	7,9
Orocué	7	5,2	3	4,3	35	6,4	45	6,0
Paz de Ariporo	18	13,4	11	15,7	90	16,5	119	15,8
Pore	7	5,2	4	5,7	24	4,4	35	4,7
Recetor	3	2,2	2	2,9	0	0,0	5	0,7
Sabanalarga	0	0,0	2	2,9	7	1,3	9	1,2
Sácama	5	3,7	1	1,4	31	5,7	37	4,9
San Luis de Palenque	3	2,2	0	0,0	17	3,1	20	2,7
Támara	7	5,2	4	5,7	52	9,5	63	8,4
Tauramena	7	5,2	0	0,0	20	3,7	27	3,6
Trinidad	2	1,5	1	1,4	22	4,0	25	3,3
Villanueva	12	9,0	3	4,3	13	2,4	28	3,7
Yopal	38	28,4	11	15,7	81	14,8	130	17,3
Casanare	134	100,0	70	100,0	547	100,0	751	100,0
Agresiones por rabia								
Desconocido	0	0,0	1	0,4	0	0,0	1	0,0
Aguazul	329	12,3	17	7,1	88	10,1	434	11,5
Chámeza	3	0,1	0	0,0	2	0,2	5	0,1
Hato Corozal	42	1,6	5	2,1	38	4,4	85	2,3
La Salina	2	0,1	0	0,0	0	0,0	2	0,1
Maní	91	3,4	5	2,1	19	2,2	115	3,0
Monterrey	48	1,8	89	37,4	43	4,9	180	4,8
Nunchía	46	1,7	10	4,2	83	9,5	139	3,7
Orocué	72	2,7	5	2,1	29	3,3	106	2,8
Paz de Ariporo	148	5,6	9	3,8	82	9,4	239	6,3
Pore	64	2,4	4	1,7	59	6,8	127	3,4
Recetor	1	0,0	1	0,4	0	0,0	2	0,1
Sabanalarga	23	0,9	13	5,5	10	1,1	46	1,2
Sácama	18	0,7	1	0,4	3	0,3	22	0,6
San Luis de Palenque	33	1,2	3	1,3	50	5,7	86	2,3
Támara	20	0,8	4	1,7	17	1,9	41	1,1
Tauramena	130	4,9	8	3,4	55	6,3	193	5,1
Trinidad	54	2,0	7	2,9	52	6,0	113	3,0
Villanueva	233	8,7	19	8,0	42	4,8	294	7,8
Yopal	1307	49,1	37	15,5	200	22,9	1544	40,9
Casanare	2664	100,0	238	100,0	872	100,0	3774	100,0
Intoxicación								
Desconocido	2	0,2	0	0,0	0	0,0	2	0,2
Aguazul	98	10,3	10	13,5	38	18,3	146	11,9
Chámeza	1	0,1	1	1,4	0	0,0	2	0,2
Hato Corozal	9	0,9	0	0,0	6	2,9	15	1,2
La Salina	1	0,1	0	0,0	0	0,0	1	0,1
Maní	20	2,1	4	5,4	12	5,8	36	2,9
Monterrey	11	1,2	9	12,2	8	3,8	28	2,3
Nunchía	8	0,8	3	4,1	14	6,7	25	2,0
Orocué	13	1,4	2	2,7	3	1,4	18	1,5
Paz de Ariporo	120	12,6	9	12,2	24	11,5	153	12,4
Pore	20	2,1	1	1,4	13	6,3	34	2,8
Recetor	1	0,1	1	1,4	0	0,0	2	0,2
Sabanalarga	5	0,5	1	1,4	8	3,8	14	1,1
Sácama	2	0,2	0	0,0	0	0,0	2	0,2
San Luis de Palenque	4	0,4	3	4,1	10	4,8	17	1,4
Támara	8	0,8	0	0,0	9	4,3	17	1,4
Tauramena	28	3,0	1	1,4	7	3,4	36	2,9
Trinidad	10	1,1	2	2,7	3	1,4	15	1,2
Villanueva	41	4,3	2	2,7	4	1,9	47	3,8
Yopal	547	57,6	25	33,8	49	23,6	621	50,4
Casanare	949	100,0	74	100,0	208	100,0	1231	100,0

Municipio	Casco urbano	%	Centro poblado	%	Rural disperso	%	Total	%
Lesiones por pólvora								
Desconocido	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Aguazul	3	14,3	0	0,0	2	100,0	5	15,6
Chámeza	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Hato Corozal	0	0,0	1	50,0	0	0,0	1	3,1
La Salina	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Maní	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Monterrey	2	9,5	0	0,0	0	0,0	2	6,3
Nunchía	1	4,8	0	0,0	0	0,0	1	3,1
Orocué	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Paz de Ariporo	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Pore	0	0,0	0	0,0	1	50,0	1	3,1
Recetor	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Sabanalarga	1	4,8	0	0,0	0	0,0	1	3,1
Sácama	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
San Luis de Palenque	0	0,0	0	0,0	1	50,0	1	3,1
Támara	0	0,0	0	0,0	1	50,0	1	3,1
Tauramena	4	19,0	0	0,0	3	150,0	7	21,9
Trinidad	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Villanueva	3	14,3	0	0,0	0	0,0	3	9,4
Yopal	7	33,3	1	50,0	1	50,0	9	28,1
Casanare	21	100,0	2	100,0	9	450,0	32	100,0
Violencia								
Desconocido	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Aguazul	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Chámeza	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Hato Corozal	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
La Salina	1	2,9	0	0,0	2	33,3	3	7,3
Maní	1	2,9	0	0,0	0	0,0	1	2,4
Monterrey	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Nunchía	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Orocué	3	8,6	0	0,0	1	16,7	4	9,8
Paz de Ariporo	10	28,6	0	0,0	1	16,7	11	26,8
Pore	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Recetor	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Sabanalarga	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Sácama	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
San Luis de Palenque	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Támara	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Tauramena	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Trinidad	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Villanueva	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Yopal	20	57,1	0	0,0	2	33,3	22	53,7
Casanare	35	100,0	0	0,0	6	100,0	41	100,0
Lesiones de causa externa								
Desconocido	2	0,1	1	0,3	0	0,0	3	0,1
Aguazul	439	11,5	36	9,4	170	10,4	645	11,1
Chámeza	4	0,1	1	0,3	3	0,2	8	0,1
Hato Corozal	55	1,4	12	3,1	74	4,5	141	2,4
La Salina	4	0,1	0	0,0	2	0,1	6	0,1
Maní	115	3,0	11	2,9	46	2,8	172	3,0
Monterrey	66	1,7	103	26,8	69	4,2	238	4,1
Nunchía	59	1,6	19	4,9	146	8,9	224	3,8
Orocué	95	2,5	10	2,6	68	4,1	173	3,0
Paz de Ariporo	296	7,8	29	7,6	197	12,0	522	9,0
Pore	91	2,4	9	2,3	97	5,9	197	3,4
Recetor	5	0,1	4	1,0	0	0,0	9	0,2
Sabanalarga	29	0,8	16	4,2	25	1,5	70	1,2



GUÍA PARA PRESENTACIÓN DE INFORMES FINALES UAM

CODIGO: GIN—GUI-001

VERSION: 01

FECHA : 23/ENE/2015

Municipio	Casco urbano	%	Centro poblado	%	Rural disperso	%	Total	%
Sácama	25	0,7	2	0,5	34	2,1	61	1,0
San Luis de Palenque	40	1,1	6	1,6	78	4,8	124	2,1
Támara	35	0,9	8	2,1	79	4,8	122	2,1
Tauramena	169	4,4	9	2,3	85	5,2	263	4,5
Trinidad	66	1,7	10	2,6	77	4,7	153	2,6
Villanueva	289	7,6	24	6,3	59	3,6	372	6,4
Yopal	1919	50,5	74	19,3	333	20,3	2326	39,9
Casanare	3803	100,0	384	100,0	1642	100,0	5829	100,0

Distribuidos según el sexo, hombres 3.322 (57,0%) y mujeres 2.507 (43,0%), razón hombre/mujer 1:1; por accidente ofídico: hombres 515 (68,6%) y mujeres 236 (31,4%), razón hombre/mujer 7:3; agresiones por rabia: hombres 2.198 (58,2%) y mujeres 1.576 (41,8%), razón hombre/mujer 3:2 intoxicaciones: hombres 574 (46,6%) y mujeres 657 (53,4%), razón hombre/mujer 3:4; lesiones por pólvora: hombres 28 (87,5%) y mujeres 4 (12,5%), razón hombre/mujer 9:1; y, violencia: hombres 7 (17,1%) y mujeres 34 (82,9%), razón hombre/mujer 1:5.

La edad promedio fue de 25±19,3 (mínimo 0,01-máximo 92) años; el 49,7% (579/5.829) de los casos se concentró en el grupo etario de 0 a 19 años; el 48,2% (362/751) de accidente ofídico en el de 5 a 29 años, el 53,5% (2.020/3.774) de agresiones por rabia en el de 1 a 19 años, el 62,6% (770/1.231) de intoxicaciones en el de 10 a 29 años, el 53,1% (17/32) de lesiones por pólvora en el de 5 a 19 años y el 70,7% (29/41) de violencia en el de 10 a 39 años ([tabla 10](#)).

Tabla 10. Distribución de casos notificados al Sivigila clasificados como lesiones de causa externa según sexo, grupo etario y evento, Casanare-Colombia, 2008-2012

Grupo etario	A. Ofid.	%	A. Rabia	%	Intox.	%	L. Pól.	%	Viol.	%	Total	%
Mujeres												
< 1 año	1	0,4	22	1,4	7	1,1	0	0,0	1	2,9	31	1,2
1 a 4	14	5,9	170	10,8	45	6,8	0	0,0	4	11,8	233	9,3
5 a 9	23	9,7	281	17,8	13	2,0	2	50,0	2	5,9	321	12,8
10 a 14	36	15,3	206	13,1	85	12,9	0	0,0	4	11,8	331	13,2
15 a 19	17	7,2	129	8,2	173	26,3	0	0,0	3	8,8	322	12,8
20 a 24	23	9,7	102	6,5	122	18,6	0	0,0	3	8,8	250	10,0
25 a 29	19	8,1	132	8,4	78	11,9	0	0,0	8	23,5	237	9,5
30 a 34	18	7,6	81	5,1	50	7,6	0	0,0	4	11,8	153	6,1
35 a 39	11	4,7	93	5,9	25	3,8	0	0,0	4	11,8	133	5,3
40 a 44	12	5,1	74	4,7	12	1,8	0	0,0	1	2,9	99	3,9
45 a 49	8	3,4	69	4,4	18	2,7	0	0,0	0	0,0	95	3,8
50 a 54	10	4,2	64	4,1	14	2,1	1	25,0	0	0,0	89	3,6
55 a 59	13	5,5	44	2,8	7	1,1	1	25,0	0	0,0	65	2,6
60 a 64	8	3,4	38	2,4	1	0,2	0	0,0	0	0,0	47	1,9
65 a 69	12	5,1	29	1,8	2	0,3	0	0,0	0	0,0	43	1,7
70 a 74	3	1,3	15	1,0	1	0,2	0	0,0	0	0,0	19	0,8



GUÍA PARA PRESENTACIÓN DE INFORMES FINALES UAM

CODIGO: GIN—GUI-001

VERSION: 01

FECHA : 23/ENE/2015

Grupo etario	A. Ofid.	%	A. Rabia	%	Intox.	%	L. Pól.	%	Viol.	%	Total	%
75 a 79	6	2,5	13	0,8	2	0,3	0	0,0	0	0,0	21	0,8
80 y más	2	0,8	14	0,9	2	0,3	0	0,0	0	0,0	18	0,7
Total	236	100,0	1576	100,0	657	100,0	4	100,0	34	100,0	2507	100,0
Hombres												
< 1 año	2	0,4	36	1,6	7	1,2	0	0,0	0	0,0	45	1,4
1 a 4	16	3,1	272	12,4	58	10,1	1	3,6	2	28,6	349	10,5
5 a 9	37	7,2	460	20,9	17	3,0	2	7,1	0	0,0	516	15,5
10 a 14	54	10,5	367	16,7	23	4,0	5	17,9	1	14,3	450	13,5
15 a 19	58	11,3	135	6,1	101	17,6	3	10,7	0	0,0	297	8,9
20 a 24	49	9,5	108	4,9	116	20,2	5	17,9	0	0,0	278	8,4
25 a 29	46	8,9	106	4,8	72	12,5	1	3,6	2	28,6	227	6,8
30 a 34	24	4,7	122	5,6	39	6,8	2	7,1	0	0,0	187	5,6
35 a 39	34	6,6	107	4,9	39	6,8	4	14,3	0	0,0	184	5,5
40 a 44	39	7,6	96	4,4	24	4,2	2	7,1	0	0,0	161	4,8
45 a 49	35	6,8	81	3,7	27	4,7	2	7,1	0	0,0	145	4,4
50 a 54	43	8,3	82	3,7	16	2,8	1	3,6	0	0,0	142	4,3
55 a 59	23	4,5	58	2,6	17	3,0	0	0,0	0	0,0	98	3,0
60 a 64	25	4,9	55	2,5	10	1,7	0	0,0	0	0,0	90	2,7
65 a 69	17	3,3	38	1,7	2	0,3	0	0,0	0	0,0	57	1,7
70 a 74	6	1,2	30	1,4	5	0,9	0	0,0	1	14,3	42	1,3
75 a 79	4	0,8	21	1,0	1	0,2	0	0,0	0	0,0	26	0,8
80 y más	3	0,6	24	1,1	0	0,0	0	0,0	1	14,3	28	0,8
Total	515	100,0	2198	100,0	574	100,0	28	100,0	7	100,0	3322	100,0
Total												
< 1 año	3	0,4	58	1,5	14	1,1	0	0,0	1	2,4	76	1,3
1 a 4	30	4,0	442	11,7	103	8,4	1	3,1	6	14,6	582	10,0
5 a 9	60	8,0	741	19,6	30	2,4	4	12,5	2	4,9	837	14,4
10 a 14	90	12,0	573	15,2	108	8,8	5	15,6	5	12,2	781	13,4
15 a 19	75	10,0	264	7,0	274	22,3	3	9,4	3	7,3	619	10,6
20 a 24	72	9,6	210	5,6	238	19,3	5	15,6	3	7,3	528	9,1
25 a 29	65	8,7	238	6,3	150	12,2	1	3,1	10	24,4	464	8,0
30 a 34	42	5,6	203	5,4	89	7,2	2	6,3	4	9,8	340	5,8
35 a 39	45	6,0	200	5,3	64	5,2	4	12,5	4	9,8	317	5,4
40 a 44	51	6,8	170	4,5	36	2,9	2	6,3	1	2,4	260	4,5
45 a 49	43	5,7	150	4,0	45	3,7	2	6,3	0	0,0	240	4,1
50 a 54	53	7,1	146	3,9	30	2,4	2	6,3	0	0,0	231	4,0
55 a 59	36	4,8	102	2,7	24	1,9	1	3,1	0	0,0	163	2,8
60 a 64	33	4,4	93	2,5	11	0,9	0	0,0	0	0,0	137	2,4
65 a 69	29	3,9	67	1,8	4	0,3	0	0,0	0	0,0	100	1,7
70 a 74	9	1,2	45	1,2	6	0,5	0	0,0	1	2,4	61	1,0
75 a 79	10	1,3	34	0,9	3	0,2	0	0,0	0	0,0	47	0,8
80 y más	5	0,7	38	1,0	2	0,2	0	0,0	1	2,4	46	0,8
Total	751	100,0	3774	100,0	1231	100,0	32	100,0	41	100,0	5829	100,0

Se reconocieron como pertenecientes a alguna etnia el 1,9% (116/5.829), de ellos, indígenas 56 (48,3%), ROM/Gitanos 16 (13,8%), raizales 24 (20,7%) y afrocolombianos 20 (17,2%); mujeres 43 (37,1%) y hombres 73 (62,9%), ([tabla 11](#)). La distribución según el tipo de afiliación al SGSSS fue:



GUÍA PARA PRESENTACIÓN DE INFORMES FINALES UAM

CODIGO: GIN—GUI-001

VERSION: 01

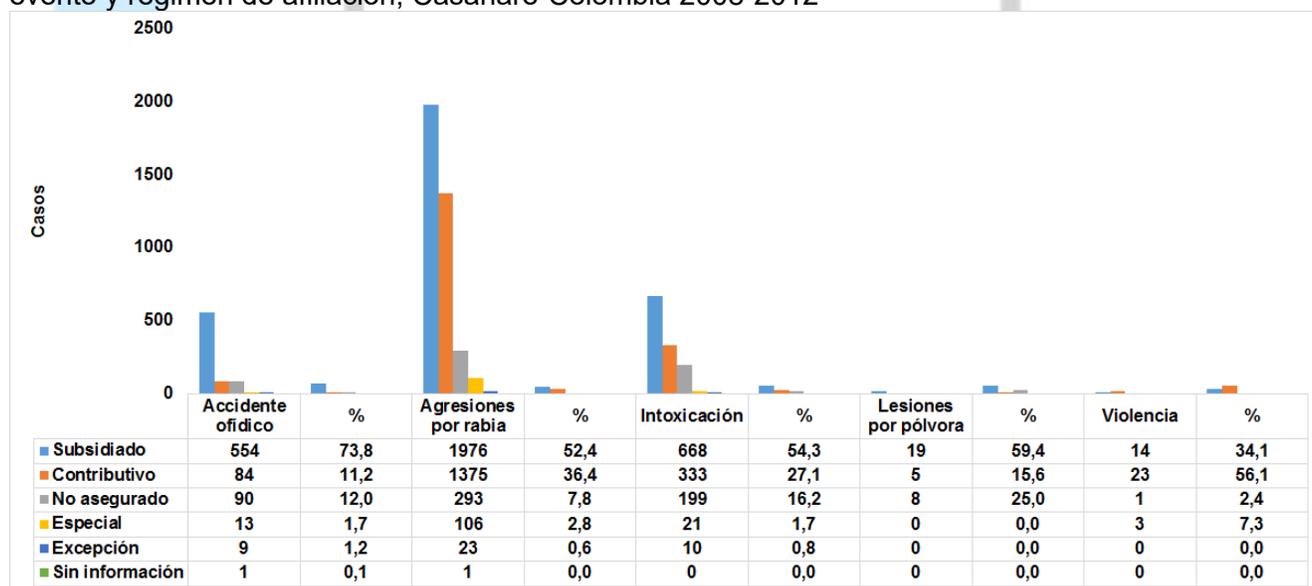
FECHA : 23/ENE/2015

régimen subsidiado 3.231 (55,4%), contributivo 1.820 (31,2%), especial 143 (2,5%), excepción 42 (0,7%), no asegurados 591 (10,1%) y sin información 2 (0,03%), ([figura 5](#)).

Tabla 11. Distribución de casos notificados al Sivigila clasificados como lesiones de causa externa según grupo etario y pertenecía étnica, Casanare-Colombia, 2008-2012

Grupo etario	Indígena				ROM				Raizal				Afrocolombiano				Total					
	F	%	M	%	F	%	M	%	F	%	M	%	F	%	M	%	F	%				
< 1 año	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0		
1 a 4	2	10,5	1	2,7	2	40,0	2	18,2	1	8,3	0	0,0	0	0,0	1	7,7	5	11,6	4	5,5	9	7,76
5 a 9	4	21,1	4	10,8	1	20,0	2	18,2	0	0,0	3	25,0	0	0,0	3	23,1	5	11,6	12	16,4	17	14,7
10 a 14	4	21,1	3	8,1	1	20,0	2	18,2	3	25,0	1	8,3	0	0,0	1	7,7	8	18,6	7	9,6	15	12,9
15 a 19	1	5,3	3	8,1	0	0,0	1	9,1	0	0,0	1	8,3	0	0,0	1	7,7	1	2,3	6	8,2	7	6,03
20 a 24	1	5,3	6	16,2	0	0,0	0	0,0	1	8,3	1	8,3	1	14,3	0	0,0	3	7,0	7	9,6	10	8,62
25 a 29	1	5,3	3	8,1	0	0,0	0	0,0	1	8,3	0	0,0	1	14,3	0	0,0	3	7,0	3	4,1	6	5,17
30 a 34	2	10,5	5	13,5	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	2	28,6	0	0,0	4	9,3	5	6,8	9	7,76
35 a 39	1	5,3	4	10,8	0	0,0	0	0,0	0	0,0	1	8,3	1	14,3	2	15,4	2	4,7	7	9,6	9	7,76
40 a 44	2	10,5	1	2,7	0	0,0	1	9,1	2	16,7	1	8,3	0	0,0	3	23,1	4	9,3	6	8,2	10	8,62
45 a 49	0	0,0	2	5,4	0	0,0	1	9,1	1	8,3	1	8,3	0	0,0	0	0,0	1	2,3	4	5,5	5	4,31
50 a 54	0	0,0	1	2,7	0	0,0	1	9,1	1	8,3	0	0,0	0	0,0	0	0,0	1	2,3	2	2,7	3	2,59
55 a 59	1	5,3	0	0,0	1	20,0	0	0,0	0	0,0	1	8,3	1	14,3	1	7,7	3	7,0	2	2,7	5	4,31
60 a 64	0	0,0	0	0,0	0	0,0	1	9,1	1	8,3	0	0,0	0	0,0	1	7,7	1	2,3	2	2,7	3	2,59
65 a 69	0	0,0	1	2,7	0	0,0	0	0,0	0	0,0	1	8,3	1	14,3	0	0,0	1	2,3	2	2,7	3	2,59
70 a 74	0	0,0	1	2,7	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	1	1,4	1	0,86
75 a 79	0	0,0	2	5,4	0	0,0	0	0,0	0	0,0	1	8,3	0	0,0	0	0,0	0	0,0	3	4,1	3	2,59
80 y más	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	1	8,3	0	0,0	0	0,0	0	0,0	1	2,3	0	0,0	1	0,86
Total	19	100,0	37	100,0	5	100,0	11	100,0	12	100,0	12	100,0	7	100,0	13	100,0	43	100,0	73	100,0	116	100,0

Figura 5. Distribución de casos notificados al Sivigila clasificados como lesiones de causa externa por evento y régimen de afiliación, Casanare-Colombia 2008-2012





GUÍA PARA PRESENTACIÓN DE INFORMES FINALES UAM

CODIGO: GIN—GUI-001

VERSION: 01

FECHA : 23/ENE/2015

Del total de los casos notificados el 80,4% (4.686/5.829) estaban sin información de la ocupación, entre el 19,6% (1.143/5.829) con registros, la distribución agrupada según la CIUO fue: agricultores, trabajadores y obreros agropecuarios, forestales y pesqueros 516 (45,1%); empleados de oficina 38 (3,3%); fuerza pública 35 (3,1%); miembros del poder ejecutivo, de los cuerpos legislativos y personal directivo de la administración pública y de empresas 11 (1,0%); oficiales, operarios, artesanos y trabajadores de la industria manufacturera, de la construcción y de la minería 108 (9,4%); operadores de instalaciones, de máquinas y ensambladores 52 (4,5%); profesionales universitarios, científicos e intelectuales 97 (8,5%); técnicos, postsecundarios no universitarios y asistentes 70 (6,1%); trabajadores de los servicios y vendedores 87 (7,6%); y, trabajadores no calificados 129 (11,3%), ([tabla 12](#)).

Tabla 12. Distribución de casos notificados al Sivigila clasificados como lesiones de causa externa según sexo, evento y ocupación, Casanare-Colombia 2008-2012

Ocupación	Accidente ofídico				Agresiones por rabia				Intoxicaciones				Lesiones por pólvora				Violencia				Total			
	F	%	M	%	F	%	M	%	F	%	M	%	F	%	M	%	F	%	M	%	F	%	M	%
I	17	7,2	179	34,8	13	0,8	216	9,8	5	0,8	83	14,5	0	0,0	3	10,7	0	0,0	0	0,0	35	1,4	481	14,5
II	1	0,4	3	0,6	14	0,9	16	0,7	2	0,3	0	0,0	0	0,0	0	0,0	2	5,9	0	0,0	19	0,8	19	0,6
III	1	0,4	4	0,8	0	0,0	24	1,1	1	0,2	5	0,9	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	2	0,1	33	1,0
IV	1	0,4	0	0,0	1	0,1	8	0,4	0	0,0	1	0,2	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	2	0,1	9	0,3
V	0	0,0	19	3,7	9	0,6	60	2,7	1	0,2	18	3,1	0	0,0	1	3,6	0	0,0	0	0,0	10	0,4	98	3,0
VI	0	0,0	8	1,6	2	0,1	33	1,5	0	0,0	9	1,6	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	2	0,1	50	1,5
VII	1	0,4	0	0,0	35	2,2	51	2,3	4	0,6	6	1,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	40	1,6	57	1,7
VIII	1	0,4	2	0,4	23	1,5	29	1,3	4	0,6	9	1,6	0	0,0	1	3,6	1	2,9	0	0,0	29	1,2	41	1,2
IX	1	0,4	4	0,8	32	2,0	37	1,7	5	0,8	6	1,0	0	0,0	1	3,6	1	2,9	0	0,0	39	1,6	48	1,4
X	2	0,8	22	4,3	12	0,8	63	2,9	5	0,8	23	4,0	0	0,0	2	7,1	0	0,0	0	0,0	19	0,8	110	3,3
XI	211	89,4	274	53,2	1435	91,1	1661	75,6	630	95,9	414	72,1	4	100,0	20	71,4	30	88,2	7	100,0	2310	92,1	2376	71,5
Total	236	100,0	515	100,0	1576	100,0	2198	100,0	657	100,0	574	100,0	4	100,0	28	100,0	34	100,0	7	100,0	2507	100,0	3322	100,0
I.	Agricultores, trabajadores y obreros agropecuarios, forestales y pesqueros																							
II.	Empleados de oficina																							
III.	Fuerza pública																							
IV.	Miembros del poder ejecutivo, de los cuerpos legislativos y personal directivo de la administración pública y de empresas																							
V.	Oficiales, operarios, artesanos y trabajadores de la industria manufacturera, de la construcción y de la minería																							
VI.	Operadores de instalaciones, de máquinas y ensambladores																							
VII.	Profesionales universitarios, científicos e intelectuales																							
VIII.	Técnicos, postsecundarios no universitarios y asistentes																							
IX.	Trabajadores de los servicios y vendedores																							
X.	Trabajadores no calificados																							
XI.	Sin información																							

Según la clasificación del tipo de caso, fueron sospechosos 41(0,7%), confirmado por clínica 5.705 (97,9%), por laboratorio 80 (1,4%) y por nexos epidemiológicos 3 (0,1%), ([figura 6](#)); hospitalizados 1.506 (25,8%), de ellos, por accidente ofídico 621 (41,2%), el 69,7% hombres y el 30,3% mujeres; agresiones por rabia 77 (5,1%) el 64,9% hombres y el 35,1% mujeres; intoxicaciones 792 (52,6%), el 44,1% hombres

	GUÍA PARA PRESENTACIÓN DE INFORMES FINALES UAM	CODIGO: GIN—GUI-001
		VERSION: 01
		FECHA : 23/ENE/2015

y el 55,9% mujeres; lesiones por pólvora 15 (1,0%) el 86,7% hombres y el 13,3% mujeres; y, violencia 1 (0,1%), el 100% mujeres ([tabla 13](#)); la tasa de hospitalización fue de 472,7 por 100.000 habitantes ([figura 7](#)).

Figura 6. Distribución de casos notificados al Sivigila clasificados como lesiones de causa externa según tipo de caso, Casanare-Colombia, 2008-2012

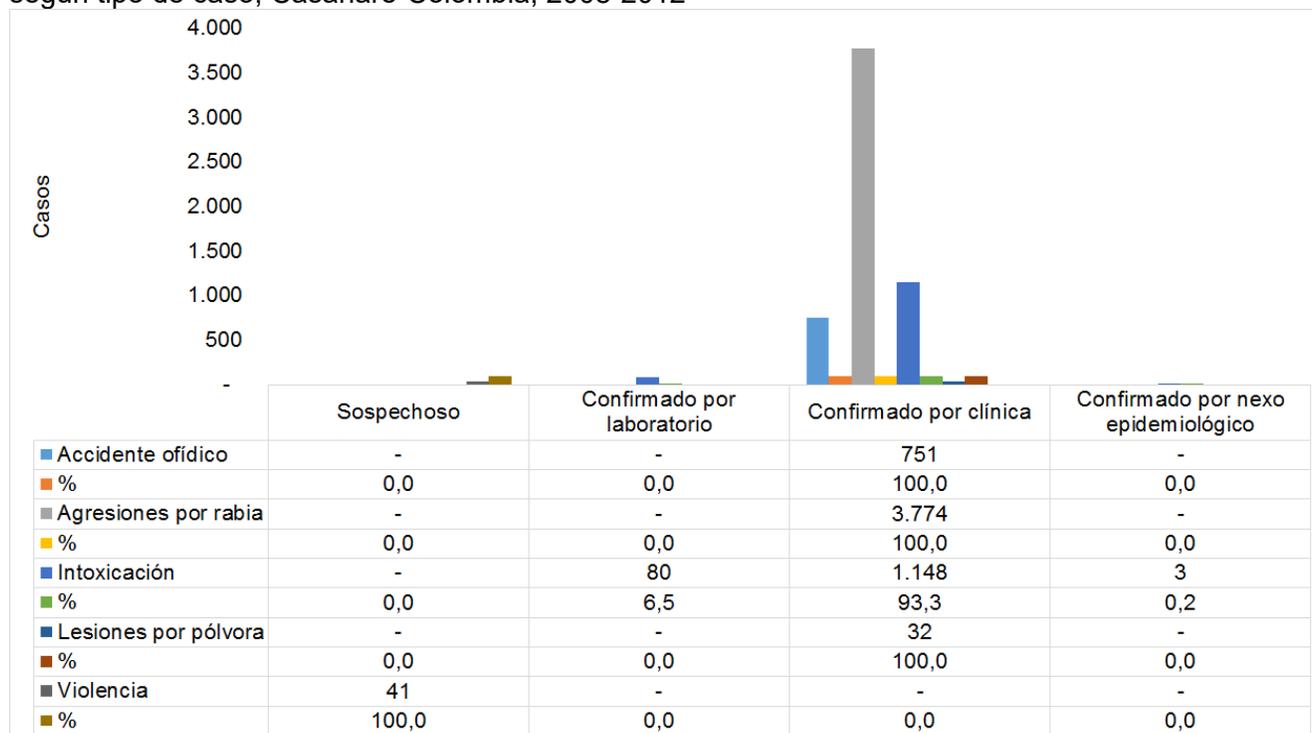


Tabla 13. Distribución de casos notificados al Sivigila clasificados como lesiones de causa externa según evento, grupo etario, sexo y hospitalización, Casanare-Colombia, 2008-2012

Grupo etario	A. Ofídico		A. Rabia		Intox.		L. Pólvora		Viol.		TOTAL	
	Si	%	Si	%	Si	%	Si	%	Si	%	Si	%
Mujeres												
< 1 año	1	0,5	1	3,7	5	1,1	0	0,0	1	100,0	8	1,2
1 a 4	12	6,4	3	11,1	28	6,3	0	0,0	0	0,0	43	6,5
5 a 9	21	11,2	6	22,2	5	1,1	1	50,0	0	0,0	33	5,0
10 a 14	24	12,8	3	11,1	56	12,6	0	0,0	0	0,0	83	12,6
15 a 19	16	8,5	0	0,0	135	30,5	0	0,0	0	0,0	151	22,8
20 a 24	17	9,0	1	3,7	85	19,2	0	0,0	0	0,0	103	15,6
25 a 29	15	8,0	0	0,0	51	11,5	0	0,0	0	0,0	66	10,0
30 a 34	14	7,4	1	3,7	33	7,4	0	0,0	0	0,0	48	7,3
35 a 39	7	3,7	2	7,4	8	1,8	0	0,0	0	0,0	17	2,6
40 a 44	9	4,8	1	3,7	5	1,1	0	0,0	0	0,0	15	2,3
45 a 49	7	3,7	1	3,7	12	2,7	0	0,0	0	0,0	20	3,0
50 a 54	9	4,8	2	7,4	10	2,3	1	50,0	0	0,0	22	3,3
55 a 59	11	5,9	1	3,7	5	1,1	0	0,0	0	0,0	17	2,6



GUÍA PARA PRESENTACIÓN DE INFORMES FINALES UAM

CODIGO: GIN—GUI-001

VERSION: 01

FECHA : 23/ENE/2015

Grupo etario	A. Ofídico		A. Rabia		Intox.		L. Pólvora		Viol.		TOTAL	
	Si	%	Si	%	Si	%	Si	%	Si	%	Si	%
65 a 69	10	5,3	2	7,4	1	0,2	0	0,0	0	0,0	13	2,0
60 a 64	7	3,7	2	7,4	1	0,2	0	0,0	0	0,0	10	1,5
70 a 74	2	1,1	1	3,7	1	0,2	0	0,0	0	0,0	4	0,6
75 a 79	5	2,7	0	0,0	1	0,2	0	0,0	0	0,0	6	0,9
80 y más	1	0,5	0	0,0	1	0,2	0	0,0	0	0,0	2	0,3
Total	188	100,0	27	100,0	443	100,0	2	100,0	1	100,0	661	100,0
Hombres												
< 1 año	2	0,5	1	2,0	4	1,1	0	0,0	0	0,0	7	0,8
1 a 4	13	3,0	8	16,0	39	11,2	1	7,7	0	0,0	61	7,2
5 a 9	30	6,9	7	14,0	10	2,9	1	7,7	0	0,0	48	5,7
10 a 14	46	10,6	2	4,0	10	2,9	4	30,8	0	0,0	62	7,3
15 a 19	53	12,2	3	6,0	69	19,8	0	0,0	0	0,0	125	14,8
20 a 24	36	8,3	2	4,0	72	20,6	1	7,7	0	0,0	111	13,1
25 a 29	40	9,2	1	2,0	45	12,9	1	7,7	0	0,0	87	10,3
30 a 34	23	5,3	5	10,0	19	5,4	1	7,7	0	0,0	48	5,7
35 a 39	27	6,2	3	6,0	21	6,0	3	23,1	0	0,0	54	6,4
40 a 44	29	6,7	4	8,0	11	3,2	1	7,7	0	0,0	45	5,3
45 a 49	27	6,2	1	2,0	18	5,2	0	0,0	0	0,0	46	5,4
50 a 54	39	9,0	4	8,0	9	2,6	0	0,0	0	0,0	52	6,2
55 a 59	20	4,6	6	12,0	10	2,9	0	0,0	0	0,0	36	4,3
60 a 64	22	5,1	1	2,0	9	2,6	0	0,0	0	0,0	32	3,8
65 a 69	14	3,2	1	2,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	15	1,8
70 a 74	6	1,4	0	0,0	2	0,6	0	0,0	0	0,0	8	0,9
75 a 79	3	0,7	1	2,0	1	0,3	0	0,0	0	0,0	5	0,6
80 y más	3	0,7	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	3	0,4
Total	433	100,0	50	100,0	349	100,0	13	100,0	0	0,0	845	100,0
Total												
< 1 año	3	0,5	2	2,6	9	1,1	0	0,0	1	100,0	15	1,0
1 a 4	25	4,0	11	14,3	67	8,5	1	6,7	0	0,0	104	6,9
5 a 9	51	8,2	13	16,9	15	1,9	2	13,3	0	0,0	81	5,4
10 a 14	70	11,3	5	6,5	66	8,3	4	26,7	0	0,0	145	9,6
15 a 19	69	11,1	3	3,9	204	25,8	0	0,0	0	0,0	276	18,3
20 a 24	53	8,5	3	3,9	157	19,8	1	6,7	0	0,0	214	14,2
25 a 29	55	8,9	1	1,3	96	12,1	1	6,7	0	0,0	153	10,2
30 a 34	37	6,0	6	7,8	52	6,6	1	6,7	0	0,0	96	6,4
35 a 39	34	5,5	5	6,5	29	3,7	3	20,0	0	0,0	71	4,7
40 a 44	38	6,1	5	6,5	16	2,0	1	6,7	0	0,0	60	4,0
45 a 49	34	5,5	2	2,6	30	3,8	0	0,0	0	0,0	66	4,4
50 a 54	48	7,7	6	7,8	19	2,4	1	6,7	0	0,0	74	4,9
55 a 59	31	5,0	7	9,1	15	1,9	0	0,0	0	0,0	53	3,5
60 a 64	32	5,2	3	3,9	10	1,3	0	0,0	0	0,0	42	2,8
65 a 69	21	3,4	3	3,9	1	0,1	0	0,0	0	0,0	28	1,9
70 a 74	8	1,3	1	1,3	3	0,4	0	0,0	0	0,0	12	0,8
75 a 79	8	1,3	1	1,3	2	0,3	0	0,0	0	0,0	11	0,7
80 y más	4	0,6	0	0,0	1	0,1	0	0,0	0	0,0	5	0,3
Total	621	100,0	77	100,0	792	100,0	15	100,0	1	100,0	1506	100,0



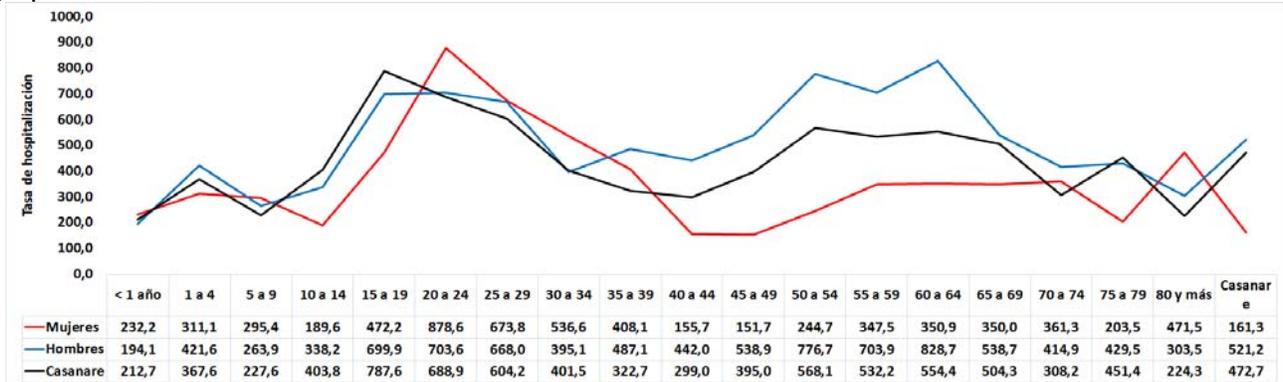
**GUÍA PARA PRESENTACIÓN DE
INFORMES FINALES UAM**

CODIGO: GIN—GUI-001

VERSION: 01

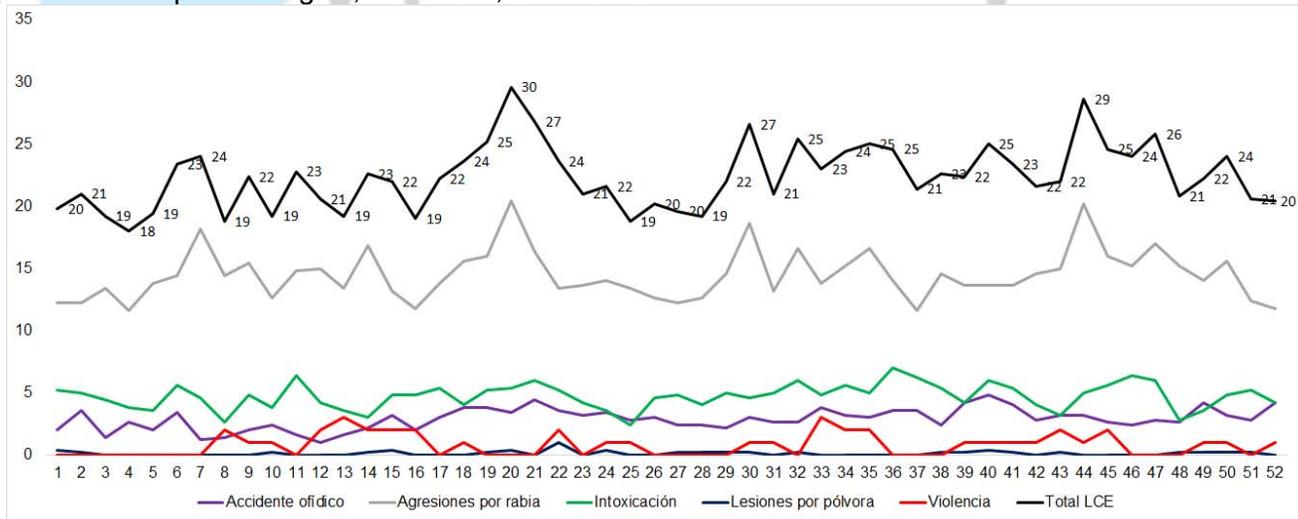
FECHA : 23/ENE/2015

Figura 7. Tasa de hospitalización de eventos clasificados como lesiones de causa externa por sexo y grupo etario, Casanare-Colombia, 2008-2012



El promedio de casos por semana epidemiológica fue de $22,4 \pm 3,8$ (valor mínimo 18 y máximo 3), por accidente ofídico $2,9 \pm 0,9$ (valor mínimo 1,4 y máximo 4,8), agresiones por rabia $14,5 \pm 2,0$ (valor mínimo 11,6 y máximo 20,2), intoxicaciones $4,7 \pm 1,0$ (valor mínimo 2,0 y máximo 7,0), lesiones por pólvora $0,1 \pm 0,2$ (valor mínimo 0,2 y máximo 1,0) y violencia $0,8 \pm 0,9$ (valor mínimo 1,0 y máximo 3,0), (figura 8).

Figura 8. Curva epidémica de casos notificados al Sivigila clasificados como lesiones de causa externa por semana epidemiológica, Casanare, 2008-2012



La tasa de incidencia fue de 358,0 casos, en 2008 de 232,9 casos, 2009 de 276,4 casos, 2010 de 468,3 casos, 2011 de 547,4 casos y 2012 de 1.725,1 casos por cada 100.000 habitantes (tabla 14); la tasa de incidencia global y la tasa ajustada por grupo etario, sexo y evento se presenta en la tabla 15.

Tabla 14. Tasa de incidencia por 100.000 habitantes por municipio de procedencia y año, eventos clasificados como lesiones de causa externa notificados al Sivigila, Casanare-Colombia 2008-2012

Municipio	2008	2009	2010	2011	2012	2008-2012
Accidente ofídico						
Aguazul	7,7	7,5	12,2	11,8	46,2	9,7
Chámeza	0,0	0,0	0,0	2,9	2,8	0,6
Hato Corozal	343,3	189,9	460,4	223,8	1742,9	368,8
La Salina	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Maní	149,6	297,0	294,6	292,2	1448,2	294,5
Monterrey	80,6	35,9	71,7	26,9	251,1	50,2
Nunchía	67,2	36,7	123,0	121,1	414,4	85,4
Orocué	82,0	69,9	185,5	161,4	517,0	104,3
Paz de Ariporo	328,2	275,4	261,1	296,2	1458,9	295,9
Pore	7,4	18,5	33,4	52,1	130,6	26,0
Recetor	50,3	0,0	0,0	12,6	63,0	12,6
Sabanalarga	0,0	31,4	90,2	57,6	248,6	54,1
Sácama	212,3	184,1	373,9	284,2	1185,5	230,5
San Luis de Palenque	223,0	54,7	214,8	370,0	1043,8	215,2
Támara	93,3	92,9	198,1	341,7	824,0	166,4
Tauramena	56,4	56,5	84,9	113,3	382,8	76,4
Trinidad	27,9	10,8	31,5	40,8	123,7	26,3
Villanueva	40,3	47,1	38,3	59,8	204,3	42,9
Yopal	102,7	57,5	171,0	130,4	559,7	114,0
Casanare	41,5	31,0	58,4	59,1	222,3	46,1
Agresiones por rabia						
Aguazul	10,3	72,5	126,5	127,1	334,0	70,4
Chámeza	3,2	3,1	3,0	2,9	14,2	3,0
Hato Corozal	392,3	522,3	644,6	1790,5	3703,7	783,7
La Salina	0,0	0,0	9,0	8,8	17,4	3,6
Maní	374,0	445,4	1325,5	3506,2	8327,3	1693,2
Monterrey	143,3	349,6	483,9	600,7	1614,2	322,7
Nunchía	0,0	169,0	123,0	548,7	976,2	201,2
Orocué	210,7	69,9	370,9	472,8	1217,8	245,8
Paz de Ariporo	504,9	237,8	758,4	1209,6	2930,0	594,3
Pore	88,9	96,4	174,6	85,6	473,9	94,4
Recetor	0,0	0,0	25,2	0,0	25,2	5,0
Sabanalarga	0,0	220,1	390,9	489,5	1270,4	276,5
Sácama	91,0	30,7	373,9	189,5	704,9	137,0
San Luis de Palenque	557,4	328,0	1396,3	1321,4	4488,5	925,4
Támara	13,3	13,3	26,4	368,0	536,2	108,3
Tauramena	127,0	593,6	806,5	1076,2	2736,0	546,0
Trinidad	122,9	54,2	63,1	209,0	559,0	118,7
Villanueva	112,9	180,7	567,0	777,5	2144,9	450,5
Yopal	906,4	1159,2	1723,1	1825,1	6647,7	1353,9
Casanare	123,5	178,4	304,6	384,0	1116,9	231,8
Intoxicaciones						
Aguazul	34,3	19,2	22,7	17,4	112,4	23,7
Chámeza	0,0	3,1	3,0	0,0	5,7	1,2
Hato Corozal	294,3	47,5	92,1	179,1	653,6	138,3
La Salina	0,0	0,0	0,0	0,0	8,7	1,8
Maní	224,4	668,2	662,7	803,5	2606,8	530,0
Monterrey	0,0	53,8	62,7	53,8	251,1	50,2



GUÍA PARA PRESENTACIÓN DE INFORMES FINALES UAM

CODIGO: GIN—GUI-001

VERSION: 01

FECHA : 23/ENE/2015

Municipio	2008	2009	2010	2011	2012	2008-2012
Nunchía	14,9	44,1	72,4	21,4	175,6	36,2
Orocué	58,5	23,3	34,8	23,1	206,8	41,7
Paz de Ariporo	429,1	363,0	310,8	419,6	1875,7	380,5
Pore	22,2	11,1	22,3	55,9	126,9	25,3
Recetor	0,0	0,0	0,0	25,2	25,2	5,0
Sabanalarga	0,0	62,9	240,5	86,4	386,6	84,1
Sácama	30,3	0,0	0,0	0,0	64,1	12,5
San Luis de Palenque	390,2	164,0	214,8	52,9	887,3	182,9
Támara	13,3	0,0	26,4	144,6	222,3	44,9
Tauramena	183,5	56,5	28,3	155,8	510,3	101,9
Trinidad	0,0	37,9	26,3	15,3	74,2	15,8
Villanueva	80,6	55,0	69,0	127,1	342,9	72,0
Yopal	348,3	469,0	933,9	660,5	2669,4	544,5
Casanare	66,4	65,4	102,6	89,5	364,0	75,6

Lesiones por pólvora

Aguazul	0,9	0,8	0,8	0,8	3,8	0,8
Chámeza	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Hato Corozal	0,0	0,0	0,0	44,8	43,6	9,2
La Salina	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Maní	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Monterrey	9,0	0,0	0,0	0,0	17,9	3,6
Nunchía	0,0	0,0	0,0	7,1	7,0	1,4
Orocué	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Paz de Ariporo	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Pore	0,0	0,0	3,7	0,0	3,7	0,7
Recetor	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Sabanalarga	0,0	31,4	0,0	0,0	27,6	6,0
Sácama	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
San Luis de Palenque	0,0	0,0	53,7	0,0	52,2	10,8
Támara	0,0	13,3	0,0	0,0	13,1	2,6
Tauramena	0,0	0,0	42,4	28,3	99,2	19,8
Trinidad	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Villanueva	16,1	0,0	7,7	0,0	21,9	4,6
Yopal	4,5	8,8	8,8	13,0	38,7	7,9
Casanare	1,6	1,6	2,8	2,4	9,5	2,0

Violencia

Aguazul	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Chámeza	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Hato Corozal	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
La Salina	0,0	0,0	0,0	26,5	26,1	5,4
Maní	0,0	0,0	0,0	73,0	72,4	14,7
Monterrey	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Nunchía	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Orocué	0,0	0,0	0,0	46,1	46,0	9,3
Paz de Ariporo	0,0	0,0	0,0	135,8	134,9	27,4
Pore	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Recetor	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Sabanalarga	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Sácama	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
San Luis de Palenque	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Támara	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0



GUÍA PARA PRESENTACIÓN DE INFORMES FINALES UAM

CODIGO: GIN—GUI-001

VERSION: 01

FECHA : 23/ENE/2015

Municipio	2008	2009	2010	2011	2012	2008-2012
Tauramena	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Trinidad	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Villanueva	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Yopal	0,0	0,0	0,0	95,6	94,7	19,3
Casanare	0,0	0,0	0,0	12,4	12,1	2,5
Lesiones de causa externa						
Aguazul	53,1	99,9	162,1	157,1	496,4	104,6
Chámeza	3,2	6,2	6,0	5,8	22,7	4,8
Hato Corozal	1.029,9	759,7	1.197,1	2.238,1	6.143,8	1.300,0
La Salina	0,0	0,0	9,0	35,4	52,1	10,8
Maní	747,9	1.410,5	2.282,8	4.674,9	120.454,7	2.532,4
Monterrey	232,9	439,2	618,3	681,4	2.134,3	426,7
Nunchía	82,1	249,8	318,4	698,3	1.573,1	324,2
Orocúé	351,2	163,1	591,2	703,4	1.987,6	401,1
Paz de Ariporo	1.262,1	876,2	1.330,3	2.061,2	6.399,4	1.298,1
Pore	118,5	126,1	234,1	193,6	735,1	146,4
Recetor	50,3	0,0	25,2	37,8	113,5	22,7
Sabanalarga	0,0	345,8	721,6	633,5	1.933,2	420,7
Sácama	333,6	214,8	747,9	473,6	1.954,5	380,0
San Luis de Palenque	1.170,6	546,7	1.879,7	1.744,2	6471,8	1.334,3
Támara	119,9	119,5	251,0	854,4	1.595,6	322,2
Tauramena	366,9	706,6	962,1	1373,5	3.728,4	744,1
Trinidad	150,8	102,9	120,9	265,1	756,9	160,7
Villanueva	249,9	282,9	682,0	964,4	2.713,9	570,0
Yopal	1.361,8	1.694,5	2.836,7	2.724,7	1.0014,6	2.039,5
Casanare	232,9	276,4	468,3	547,4	1.725,1	358,0

Tabla 15. Tasa global y tasa ajustada por 100.000 habitantes por grupo etario, sexo y evento clasificados como lesiones de causa externa notificados al Sivigila, Casanare-Colombia 2008-2012

Grupo etario	A. Ofídico		A. Rabia		Intoxicaciones		L. Pólvora.		Violencia		Total	
	Tasa global	Tasa ajustada	Tasa global	Tasa ajustada	Tasa global	Tasa ajustada	Tasa global	Tasa ajustada	Tasa global	Tasa ajustada	Tasa global	Tasa ajustada
Mujeres												
< 1 año	29,0	12,9	638,5	282,8	203,2	90,0	0,0	0,0	29,0	12,9	179,9	16,1
1 a 4	101,3	44,0	1230,0	534,2	325,6	141,4	0,0	0,0	28,9	12,6	337,2	119,1
5 a 9	132,2	56,8	1614,7	694,1	74,7	32,1	11,5	4,9	11,5	4,9	368,9	160,2
10 a 14	204,8	86,7	1171,9	496,1	483,6	204,7	0,0	0,0	22,8	9,6	376,6	161,9
15 a 19	98,9	40,6	750,6	308,4	1006,7	413,6	0,0	0,0	17,5	7,2	374,7	158,6
20 a 24	150,5	59,6	667,2	264,5	798,1	316,3	0,0	0,0	19,6	7,8	327,1	134,4
25 a 29	154,5	58,8	1.073,2	408,2	634,1	241,2	0,0	0,0	65,0	24,7	385,4	152,7
30 a 34	153,0	54,7	688,6	246,1	425,1	151,9	0,0	0,0	34,0	12,2	260,1	98,9
35 a 39	100,8	33,2	852,0	280,6	229,0	75,4	0,0	0,0	36,6	12,1	243,7	87,1
40 a 44	121,4	36,6	748,4	225,9	121,4	36,6	0,0	0,0	10,1	3,1	200,2	66,0
45 a 49	97,9	26,3	844,2	226,6	220,2	59,1	0,0	0,0	0,0	0,0	232,5	70,2
50 a 54	158,0	35,9	1.010,9	229,9	221,1	50,3	15,8	3,6	0,0	0,0	281,2	75,5
55 a 59	268,4	49,9	908,3	168,9	144,5	26,9	20,6	3,8	0,0	0,0	268,4	61,0
60 a 64	215,4	31,9	1.023,1	151,4	26,9	4,0	0,0	0,0	0,0	0,0	253,1	47,1
65 a 69	433,6	47,9	1.047,8	115,7	72,3	8,0	0,0	0,0	0,0	0,0	310,7	46,0
70 a 74	152,6	11,6	763,2	58,0	50,9	3,9	0,0	0,0	0,0	0,0	193,3	21,4
75 a 79	471,5	21,4	1.021,5	46,5	157,2	7,1	0,0	0,0	0,0	0,0	330,0	25,1
80 y más	161,3	5,1	1.128,9	35,8	161,3	5,1	0,0	0,0	0,0	0,0	290,3	22,4



GUÍA PARA PRESENTACIÓN DE INFORMES FINALES UAM

CODIGO: GIN—GUI-001

VERSION: 01

FECHA : 23/ENE/2015

Grupo etario	A. Ofídico		A. Rabia		Intoxicaciones		L. Pólvora.		Violencia		Total	
	Tasa global	Tasa ajustada	Tasa global	Tasa ajustada	Tasa global	Tasa ajustada	Tasa global	Tasa ajustada	Tasa global	Tasa ajustada	Tasa global	Tasa ajustada
Total	150,8	754,2	1.007,3	5036,8	419,9	2099,7	2,6	12,8	21,7	108,7	320,5	1.602,4
Masculino												
< 1 año	55,5	24,6	998,4	442,2	194,1	86,0	0,0	0,0	0,0	0,0	249,6	22,4
1 a 4	110,6	48,0	1879,9	816,5	400,9	174,1	6,9	3,0	13,8	6,0	482,4	170,4
5 a 9	203,4	87,4	2528,6	1086,9	93,4	40,2	11,0	4,7	0,0	0,0	567,3	246,4
10 a 14	294,6	124,7	2002,1	847,6	125,5	53,1	27,3	11,5	5,5	2,3	491,0	211,0
15 a 19	324,8	133,4	755,9	310,6	565,6	232,4	16,8	6,9	0,0	0,0	332,6	140,8
20 a 24	310,6	123,1	684,6	271,3	735,3	291,4	31,7	12,6	0,0	0,0	352,4	144,8
25 a 29	353,2	134,3	813,9	309,6	552,8	210,3	7,7	2,9	15,4	5,8	348,6	138,2
30 a 34	197,5	70,6	1004,2	358,9	321,0	114,7	16,5	5,9	0,0	0,0	307,8	117,1
35 a 39	306,7	101,0	965,2	317,9	351,8	115,9	36,1	11,9	0,0	0,0	332,0	118,6
40 a 44	383,1	115,7	943,0	284,7	235,8	71,2	19,6	5,9	0,0	0,0	316,3	104,2
45 a 49	410,1	110,1	949,0	254,7	316,3	84,9	23,4	6,3	0,0	0,0	339,8	102,6
50 a 54	642,3	146,1	1.224,8	278,5	239,0	54,3	14,9	3,4	0,0	0,0	424,2	113,9
55 a 59	449,7	83,6	1.134,0	210,9	332,4	61,8	0,0	0,0	0,0	0,0	383,2	87,2
60 a 64	647,4	95,8	1.424,3	210,7	259,0	38,3	0,0	0,0	0,0	0,0	466,1	86,7
65 a 69	610,5	67,4	1.364,7	150,7	71,8	7,9	0,0	0,0	0,0	0,0	409,4	60,6
70 a 74	311,1	23,6	1.555,7	118,2	259,3	19,7	0,0	0,0	51,9	3,9	435,6	48,1
75 a 79	343,6	15,6	1.803,8	82,1	85,9	3,9	0,0	0,0	0,0	0,0	446,7	33,9
80 y más	303,5	9,6	2.427,7	77,1	0,0	0,0	0,0	0,0	101,2	3,2	566,5	43,7
Total	317,6	1588,2	1.355,7	6778,3	354,0	1770,1	17,3	86,3	4,3	21,6	409,8	2048,9
Total Lesiones de causa externa												
< 1 año	42,5	37,7	822,6	728,5	198,5	175,9	0,0	0,0	14,2	12,6	215,6	38,6
1 a 4	106,0	92,1	1562,4	1357,2	364,1	316,3	3,5	3,1	21,2	18,4	411,5	290,7
5 a 9	168,6	144,9	2081,8	1789,7	84,3	72,5	11,2	9,7	5,6	4,8	470,3	408,5
10 a 14	250,6	212,2	1595,7	1351,1	300,8	254,7	13,9	11,8	13,9	11,8	435,0	374,0
15 a 19	214,0	175,9	753,3	619,0	781,9	642,5	8,6	7,0	8,6	7,0	353,3	299,1
20 a 24	231,8	183,7	676,0	535,9	766,2	607,4	16,1	12,8	9,7	7,7	340,0	279,3
25 a 29	256,7	195,3	939,8	715,0	592,3	450,6	3,9	3,0	39,5	30,0	366,5	290,5
30 a 34	175,6	125,5	848,9	606,8	372,2	266,0	8,4	6,0	16,7	12,0	284,4	216,3
35 a 39	204,5	134,7	909,0	598,9	290,9	191,6	18,2	12,0	18,2	12,0	288,2	206,0
40 a 44	254,1	153,4	847,1	511,5	179,4	108,3	10,0	6,0	5,0	3,0	259,1	170,7
45 a 49	257,3	138,2	897,7	481,9	269,3	144,6	12,0	6,4	0,0	0,0	287,3	173,5
50 a 54	406,9	185,1	1.120,8	509,8	230,3	104,8	15,4	7,0	0,0	0,0	354,7	190,4
55 a 59	361,5	134,4	1.024,2	380,9	241,0	89,6	10,0	3,7	0,0	0,0	327,4	148,9
60 a 64	435,6	128,9	1.227,6	363,2	145,2	43,0	0,0	0,0	0,0	0,0	361,7	134,5
65 a 69	522,3	115,4	1.206,8	266,6	72,0	15,9	0,0	0,0	0,0	0,0	360,2	106,6
70 a 74	231,1	35,1	1.155,7	175,6	154,1	23,4	0,0	0,0	25,7	3,9	313,3	69,2
75 a 79	410,4	37,3	1.395,3	126,9	123,1	11,2	0,0	0,0	0,0	0,0	385,8	58,6
80 y más	224,3	14,2	1.705,0	108,2	89,7	5,7	0,0	0,0	44,9	2,8	412,8	63,8
Total	235,7	2.357,3	1.184,6	1.1846,2	386,4	3864,0	10,0	100,4	0,0	128,7	365,9	3659,3

El 0,2% (9/5.829) presentaron condición final muerto, de ellos, por accidente ofídico el 22,2% (2/9), intoxicaciones el 55,6% (5/9), lesiones por pólvora y violencia el 11,1% (1/9) respectivamente. La tasa de letalidad por accidente ofídico fue de 0,3% (2/751), intoxicaciones 0,4% (5/1.231), lesiones por

	GUÍA PARA PRESENTACIÓN DE INFORMES FINALES UAM	CODIGO: GIN—GUI-001
		VERSION: 01
		FECHA : 23/ENE/2015

pólvora 3,1% (1/32) y violencia 2,4% (1/41), (tabla 16). La relación entre morir por accidente ofídico y los otros eventos clasificados como LCE tuvo una razón de disparidad OR=1,93; por intoxicaciones de OR=4,69; por lesiones por pólvora OR=23,34; violencia OR=18,06; el accidente ofídico no tuvo una asociación estadísticamente significativa (tabla 17).

Tabla 16. Distribución de casos notificados al Sivigila clasificados como lesiones de causa externa por grupo etario, evento y condición final muerto, Casanare-Colombia, 2008-2012

Grupo etario	Accidente ofídico		Intoxicación		Lesiones por pólvora				Violencia				Total									
	F	%	M	%	F	%	M	%	F	%	M	%	F	%	M	%	Total	%				
1 a 4	1	50,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	1	100,0	0	0,0	2	50,0	0	0,0	2	22,2
15 a 19	0	0,0	0	0,0	0	0,0	1	25,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	1	20,0	1	11,1
20 a 24	0	0,0	0	0,0	1	100,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	1	25,0	0	0,0	1	11,1
35 a 39	1	50,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	1	100,0	0	0,0	0	0,0	1	25,0	1	20,0	2	22,2
45 a 49	0	0,0	0	0,0	0	0,0	1	25,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	1	20,0	1	11,1
60 a 64	0	0,0	0	0,0	0	0,0	1	25,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	1	20,0	1	11,1
70 a 74	0	0,0	0	0,0	0	0,0	1	25,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	1	20,0	1	11,1
Total	2	100,0	0	0,0	1	100,0	4	100,0	0	0,0	1	100,0	1	100,0	0	0,0	4	100,0	5	100,0	9	100,0

Tabla 17. Relación entre morir por accidente ofídico, intoxicaciones, lesiones por pólvora y violencia vs eventos clasificados como lesiones de causa externa notificados al Sivigila, Casanare-Colombia, 2008-2012

muerte por accidente ofídico vs eventos clasificados como lesiones de causa externa					Punto	IC 95%		
LESIONES DE CAUSA EXTERNA	ACCIDENTE OFÍDICO			PARAMETROS	Estimación	L. Inferior	L. Superior	
		SI	NO	TOTAL	ODSS - RATIO (OR)	1,93	0,40	9,33
	SI	2	749	751	TEST ESTADÍSTICOS	Jl cuadrado	p	
	NO	7	5071	5078	Ji cuadrado sin corrección	0,7003	0,402669	
	TOTAL	9	5820	5829	Ji cuadrado - Mantel-Haenszel	0,7002	0,402710	
				Ji cuadrado - corregido (Yates)	0,1149	0,734610		
muerte por intoxicaciones vs eventos clasificados como lesiones de causa externa					Punto	IC 95%		
LESIONES DE CAUSA EXTERNA	INTOXICACIONES			PARAMETROS	Estimación	L. Inferior	L. Superior	
		SI	NO	TOTAL	ODSS - RATIO (OR)	4,69	1,26	17,49
	SI	5	1225	1230	TEST ESTADÍSTICOS	Jl cuadrado	p	
	NO	4	4595	4599	Ji cuadrado sin corrección	6,4271	0,011240	
	TOTAL	9	5820	5829	Ji cuadrado - Mantel-Haenszel	6,4260	0,011247	
				Ji cuadrado - corregido (Yates)	4,5215	0,033472		
muerte por lesiones por pólvora vs eventos clasificados como lesiones de causa externa					Punto	IC 95%		
LESIONES DE CAUSA EXTERNA	LESIONES POR PÓLVORA			PARAMETROS	Estimación	L. Inferior	L. Superior	
		SI	NO	TOTAL	ODSS - RATIO (OR)	23,34	2,83	192,28
	SI	1	31	32	TEST ESTADÍSTICOS	Jl cuadrado	p	
	NO	8	5789	5797	Ji cuadrado sin corrección	18,4184	0,000019	
	TOTAL	9	5820	5829	Ji cuadrado - Mantel-Haenszel	18,4152	0,000019	
				Ji cuadrado - corregido (Yates)	4,1384	0,041922		
muerte por violencia vs eventos clasificados como lesiones de causa externa					Punto	IC 95%		
LESIONES DE CAUSA EXTERNA	VIOLENCIA			PARAMETROS	Estimación	L. Inferior	L. Superior	
		SI	NO	TOTAL	ODSS - RATIO (OR)	18,06	2,21	147,80
	SI	1	40	41	TEST ESTADÍSTICOS	Jl cuadrado	p	
	NO	8	5780	5788	Ji cuadrado sin corrección	13,9798	0,000186	
	TOTAL	9	5820	5829	Ji cuadrado - Mantel-Haenszel	13,9774	0,000186	
				Ji cuadrado - corregido (Yates)	3,0385	0,081311		



GUÍA PARA PRESENTACIÓN DE INFORMES FINALES UAM

CODIGO: GIN—GUI-001

VERSION: 01

FECHA : 23/ENE/2015

El total de años de vida perdidos por muerte prematura (AVP) fue en hombres de 89 y en mujeres de 108, es decir, 0,5 y 0,7 por cada 1.000 habitantes respectivamente. Por evento, accidente ofídico en mujeres 53 (0,3/1.000); agresiones por rabia el valor fue igual a cero; intoxicaciones en hombres 67 (0,4/1.000) y mujeres 27 (0,2/1.000); lesiones por pólvora en hombres 22 (0,1/1.000); y, violencia en mujeres 30 (0,2/1.000), ([tabla 18](#)).

Tabla 18. Años de vida perdidos (AVP) de los eventos notificados al Sivigila agrupados como lesiones de causa externa por grupo etario, sexo y evento, Casanare-Colombia, 2008-2012

Grupo etario	Población 2008-2012	Muertes	Muertes x 1.000	Edad mediana al morir	Edad estándar Casanare	AVP		Población 2008-2012	Muertes	Muertes x 1.000	Edad mediana al morir	Edad estándar Casanare	AVP			
						Hombres	Mujeres						Hombres	Mujeres		
Accidente ofídico																
< 1	3.606	0	0,00	0,1	65,8	1,000	0	0,0	3.446	0	0,00	0,1	72,7	1,000	0	0,0
1-4	14.469	0	0,00	2,7	66,1	1,000	0	0,0	13.821	1	0,07	2,7	72,5	1,000	30	2,1
5-9	18.192	0	0,00	7,7	61,6	1,000	0	0,0	17.403	0	0,00	7,7	68,0	1,000	0	0,0
10-14	18.331	0	0,00	12,8	56,8	1,000	0	0,0	17.578	0	0,00	12,8	63,1	1,000	0	0,0
15-19	17.858	0	0,00	17,8	52,2	1,000	0	0,0	17.186	0	0,00	17,8	58,3	1,000	0	0,0
20-24	15.776	0	0,00	22,8	48,3	1,000	0	0,0	15.287	0	0,00	22,8	53,6	1,000	0	0,0
25-29	13.024	0	0,00	27,8	44,7	1,000	0	0,0	12.300	0	0,00	27,8	48,8	1,000	0	0,0
30-34	12.149	0	0,00	32,8	40,8	1,000	0	0,0	11.763	0	0,00	32,8	44,2	1,000	0	0,0
35-39	11.085	0	0,00	37,8	36,8	1,000	0	0,0	10.916	1	0,09	37,8	39,5	1,000	23	2,1
40-44	10.180	0	0,00	42,8	32,6	1,000	0	0,0	9.888	0	0,00	42,8	34,9	1,000	0	0,0
45-49	8.535	0	0,00	47,8	28,4	1,000	0	0,0	8.174	0	0,00	47,8	30,4	1,000	0	0,0
50-54	6.695	0	0,00	52,8	24,3	1,000	0	0,0	6.331	0	0,00	52,8	26,0	1,000	0	0,0
55-59	5.115	0	0,00	57,8	20,2	1,000	0	0,0	4.844	0	0,00	57,8	21,9	1,000	0	0,0
60-64	3.862	0	0,00	62,8	16,4	1,000	0	0,0	3.714	0	0,00	62,8	18,0	1,000	0	0,0
65-69	2.784	0	0,00	67,8	13,1	1,000	0	0,0	2.768	0	0,00	67,8	14,4	1,000	0	0,0
70-74	1.928	0	0,00	72,8	10,0	1,000	0	0,0	1.965	0	0,00	72,8	11,3	1,000	0	0,0
75-79	1.164	0	0,00	78,7	7,0	1,000	0	0,0	1.273	0	0,00	78,7	7,9	1,000	0	0,0
80 y +	989	0	0,00	87,2	4,7	1,000	0	0,0	1.240	0	0,00	87,2	5,8	1,000	0	0,0
Total	165.742	0	0,00				0	0,0	159.897	2	0	20,2	56,0	53	0,3	
Agresiones por rabia																
< 1	3.606	0	0,00	0,1	65,8	1,000	0	0,0	3.446	0	0,00	0,1	72,7	1,000	0	0,0
1-4	14.469	0	0,00	2,7	66,1	1,000	0	0,0	13.821	0	0,00	2,7	72,5	1,000	0	0,0
5-9	18.192	0	0,00	7,7	61,6	1,000	0	0,0	17.403	0	0,00	7,7	68,0	1,000	0	0,0
10-14	18.331	0	0,00	12,8	56,8	1,000	0	0,0	17.578	0	0,00	12,8	63,1	1,000	0	0,0
15-19	17.858	0	0,00	17,8	52,2	1,000	0	0,0	17.186	0	0,00	17,8	58,3	1,000	0	0,0
20-24	15.776	0	0,00	22,8	48,3	1,000	0	0,0	15.287	0	0,00	22,8	53,6	1,000	0	0,0
25-29	13.024	0	0,00	27,8	44,7	1,000	0	0,0	12.300	0	0,00	27,8	48,8	1,000	0	0,0
30-34	12.149	0	0,00	32,8	40,8	1,000	0	0,0	11.763	0	0,00	32,8	44,2	1,000	0	0,0
35-39	11.085	0	0,00	37,8	36,8	1,000	0	0,0	10.916	0	0,00	37,8	39,5	1,000	0	0,0
40-44	10.180	0	0,00	42,8	32,6	1,000	0	0,0	9.888	0	0,00	42,8	34,9	1,000	0	0,0
45-49	8.535	0	0,00	47,8	28,4	1,000	0	0,0	8.174	0	0,00	47,8	30,4	1,000	0	0,0
50-54	6.695	0	0,00	52,8	24,3	1,000	0	0,0	6.331	0	0,00	52,8	26,0	1,000	0	0,0
55-59	5.115	0	0,00	57,8	20,2	1,000	0	0,0	4.844	0	0,00	57,8	21,9	1,000	0	0,0
60-64	3.862	0	0,00	62,8	16,4	1,000	0	0,0	3.714	0	0,00	62,8	18,0	1,000	0	0,0
65-69	2.784	0	0,00	67,8	13,1	1,000	0	0,0	2.768	0	0,00	67,8	14,4	1,000	0	0,0



GUÍA PARA PRESENTACIÓN DE INFORMES FINALES UAM

CODIGO: GIN—GUI-001

VERSION: 01

FECHA : 23/ENE/2015

Grupo etario	Población 2008-2012	Muertes	Muertes x 1.000	Hombres				Mujeres				AVP	AVP x 1.000			
				Edad mediana al morir	Edad estándar Casanare	AVP	AVP x 1.000	Población 2008-2012	Muertes	Muertes x 1.000	Edad mediana al morir			Edad estándar Casanare		
70-74	1.928	0	0,00	72,8	10,0	1,000	0	0,0	1.965	0	0,00	72,8	11,3	1,000	0	0,0
75-79	1.164	0	0,00	78,7	7,0	1,000	0	0,0	1.273	0	0,00	78,7	7,9	1,000	0	0,0
80 y +	989	0	0,00	87,2	4,7	1,000	0	0,0	1.240	0	0,00	87,2	5,8	1,000	0	0,0
Total	165.742	0	0,00				0	0,0	159.897	0	0				0	0,0
Intoxicaciones																
< 1	3.606	0	0,00	0,1	65,8	1,000	0	0,0	3.446	0	0,00	0,1	72,7	1,000	0	0,0
1-4	14.469	0	0,00	2,7	66,1	1,000	0	0,0	13.821	0	0,00	2,7	72,5	1,000	0	0,0
5-9	18.192	0	0,00	7,7	61,6	1,000	0	0,0	17.403	0	0,00	7,7	68,0	1,000	0	0,0
10-14	18.331	0	0,00	12,8	56,8	1,000	0	0,0	17.578	0	0,00	12,8	63,1	1,000	0	0,0
15-19	17.858	1	0,06	17,8	52,2	1,000	26	1,5	17.186	0	0,00	17,8	58,3	1,000	0	0,0
20-24	15.776	0	0,00	22,8	48,3	1,000	0	0,0	15.287	1	0,07	22,8	53,6	1,000	27	1,7
25-29	13.024	0	0,00	27,8	44,7	1,000	0	0,0	12.300	0	0,00	27,8	48,8	1,000	0	0,0
30-34	12.149	0	0,00	32,8	40,8	1,000	0	0,0	11.763	0	0,00	32,8	44,2	1,000	0	0,0
35-39	11.085	0	0,00	37,8	36,8	1,000	0	0,0	10.916	0	0,00	37,8	39,5	1,000	0	0,0
40-44	10.180	0	0,00	42,8	32,6	1,000	0	0,0	9.888	0	0,00	42,8	34,9	1,000	0	0,0
45-49	8.535	1	0,12	47,8	28,4	1,000	19	2,2	8.174	0	0,00	47,8	30,4	1,000	0	0,0
50-54	6.695	0	0,00	52,8	24,3	1,000	0	0,0	6.331	0	0,00	52,8	26,0	1,000	0	0,0
55-59	5.115	0	0,00	57,8	20,2	1,000	0	0,0	4.844	0	0,00	57,8	21,9	1,000	0	0,0
60-64	3.862	1	0,26	62,8	16,4	1,000	13	3,4	3.714	0	0,00	62,8	18,0	1,000	0	0,0
65-69	2.784	0	0,00	67,8	13,1	1,000	0	0,0	2.768	0	0,00	67,8	14,4	1,000	0	0,0
70-74	1.928	1	0,52	72,8	10,0	1,000	9	4,5	1.965	0	0,00	72,8	11,3	1,000	0	0,0
75-79	1.164	0	0,00	78,7	7,0	1,000	0	0,0	1.273	0	0,00	78,7	7,9	1,000	0	0,0
80 y +	989	0	0,00	87,2	4,7	1,000	0	0,0	1.240	0	0,00	87,2	5,8	1,000	0	0,0
Total	165.742	4	0,02	50,3	26,8		67	0,4	159.897	1	0	22,8	53,6		27	0,2
Lesiones por pólvora																
< 1	3.606	0	0,00	0,1	65,8	1,000	0	0,0	3.446	0	0,00	0,1	72,7	1,000	0	0,0
1-4	14.469	0	0,00	2,7	66,1	1,000	0	0,0	13.821	0	0,00	2,7	72,5	1,000	0	0,0
5-9	18.192	0	0,00	7,7	61,6	1,000	0	0,0	17.403	0	0,00	7,7	68,0	1,000	0	0,0
10-14	18.331	0	0,00	12,8	56,8	1,000	0	0,0	17.578	0	0,00	12,8	63,1	1,000	0	0,0
15-19	17.858	0	0,00	17,8	52,2	1,000	0	0,0	17.186	0	0,00	17,8	58,3	1,000	0	0,0
20-24	15.776	0	0,00	22,8	48,3	1,000	0	0,0	15.287	0	0,00	22,8	53,6	1,000	0	0,0
25-29	13.024	0	0,00	27,8	44,7	1,000	0	0,0	12.300	0	0,00	27,8	48,8	1,000	0	0,0
30-34	12.149	0	0,00	32,8	40,8	1,000	0	0,0	11.763	0	0,00	32,8	44,2	1,000	0	0,0
35-39	11.085	1	0,09	37,8	36,8	1,000	22	2,0	10.916	0	0,00	37,8	39,5	1,000	0	0,0
40-44	10.180	0	0,00	42,8	32,6	1,000	0	0,0	9.888	0	0,00	42,8	34,9	1,000	0	0,0
45-49	8.535	0	0,00	47,8	28,4	1,000	0	0,0	8.174	0	0,00	47,8	30,4	1,000	0	0,0
50-54	6.695	0	0,00	52,8	24,3	1,000	0	0,0	6.331	0	0,00	52,8	26,0	1,000	0	0,0
55-59	5.115	0	0,00	57,8	20,2	1,000	0	0,0	4.844	0	0,00	57,8	21,9	1,000	0	0,0
60-64	3.862	0	0,00	62,8	16,4	1,000	0	0,0	3.714	0	0,00	62,8	18,0	1,000	0	0,0
65-69	2.784	0	0,00	67,8	13,1	1,000	0	0,0	2.768	0	0,00	67,8	14,4	1,000	0	0,0
70-74	1.928	0	0,00	72,8	10,0	1,000	0	0,0	1.965	0	0,00	72,8	11,3	1,000	0	0,0
75-79	1.164	0	0,00	78,7	7,0	1,000	0	0,0	1.273	0	0,00	78,7	7,9	1,000	0	0,0
80 y +	989	0	0,00	87,2	4,7	1,000	0	0,0	1.240	0	0,00	87,2	5,8	1,000	0	0,0
Total	165.742	1	0,01	37,8	36,8		22	0,1	159.897	0	0				0	0,0
Violencia																
< 1	3.606	0	0,00	0,1	65,8	1,000	0	0,0	3.446	0	0,00	0,1	72,7	1,000	0	0,0
1-4	14.469	0	0,00	2,7	66,1	1,000	0	0,0	13.821	1	0,07	2,7	72,5	1,000	30	2,1
5-9	18.192	0	0,00	7,7	61,6	1,000	0	0,0	17.403	0	0,00	7,7	68,0	1,000	0	0,0



GUÍA PARA PRESENTACIÓN DE INFORMES FINALES UAM

CODIGO: GIN—GUI-001

VERSION: 01

FECHA : 23/ENE/2015

Grupo etario	Población 2008-2012	Muertes	Muertes x 1.000	Hombres				Mujeres				AVP	AVP x 1.000			
				Edad mediana al morir	Edad estándar Casanare	AVP	AVP x 1.000	Población 2008-2012	Muertes	Muertes x 1.000	Edad mediana al morir			Edad estándar Casanare		
10-14	18.331	0	0,00	12,8	56,8	1,000	0	0,0	17.578	0	0,00	12,8	63,1	1,000	0	0,0
15-19	17.858	0	0,00	17,8	52,2	1,000	0	0,0	17.186	0	0,00	17,8	58,3	1,000	0	0,0
20-24	15.776	0	0,00	22,8	48,3	1,000	0	0,0	15.287	0	0,00	22,8	53,6	1,000	0	0,0
25-29	13.024	0	0,00	27,8	44,7	1,00	0	0,0	12.300	0	0,00	27,8	48,8	1,000	0	0,0
30-34	12.149	0	0,00	32,8	40,8	1,000	0	0,0	11.763	0	0,00	32,8	44,2	1,000	0	0,0
35-39	11.085	0	0,00	37,8	36,8	1,000	0	0,0	10.916	0	0,00	37,8	39,5	1,000	0	0,0
40-44	10.180	0	0,00	42,8	32,6	1,000	0	0,0	9.888	0	0,00	42,8	34,9	1,000	0	0,0
45-49	8.535	0	0,00	47,8	28,4	1,000	0	0,0	8.174	0	0,00	47,8	30,4	1,000	0	0,0
50-54	6.695	0	0,00	52,8	24,3	1,000	0	0,0	6.331	0	0,00	52,8	26,0	1,000	0	0,0
55-59	5.115	0	0,00	57,8	20,2	1,000	0	0,0	4.844	0	0,00	57,8	21,9	1,000	0	0,0
60-64	3.862	0	0,00	62,8	16,4	1,000	0	0,0	3.714	0	0,00	62,8	18,0	1,000	0	0,0
65-69	2.784	0	0,00	67,8	13,1	1,000	0	0,0	2.768	0	0,00	67,8	14,4	1,000	0	0,0
70-74	1.928	0	0,00	72,8	10,0	1,000	0	0,0	1.965	0	0,00	72,8	11,3	1,000	0	0,0
75-79	1.164	0	0,00	78,7	7,0	1,000	0	0,0	1.273	0	0,00	78,7	7,9	1,000	0	0,0
80 y +	989	0	0,00	87,2	4,7	1,000	0	0,0	1.240	0	0,00	87,2	5,8	1,000	0	0,0
Total	165.742	0	0,00				0	0,0	159.897	1	0	2,7	72,5	30	0,2	
Lesiones de causa externa																
< 1	3.606	0	0,00	0,1	65,8	1,000	0	0,0	3.446	0	0,00	0,1	72,7	1,000	0	0,0
1-4	14.469	0	0,00	2,7	66,1	1,000	0	0,0	13.821	2	0,14	2,7	72,5	1,000	59	4,3
5-9	18.192	0	0,00	7,7	61,6	1,000	0	0,0	17.403	0	0,00	7,7	68,0	1,000	0	0,0
10-14	18.331	0	0,00	12,8	56,8	1,000	0	0,0	17.578	0	0,00	12,8	63,1	1,000	0	0,0
15-19	17.858	1	0,06	17,8	52,2	1,000	26	1,5	17.186	0	0,00	17,8	58,3	1,000	0	0,0
20-24	15.776	0	0,00	22,8	48,3	1,000	0	0,0	15.287	1	0,07	22,8	53,6	1,000	27	1,7
25-29	13.024	0	0,00	27,8	44,7	1,000	0	0,0	12.300	0	0,00	27,8	48,8	1,000	0	0,0
30-34	12.149	0	0,00	32,8	40,8	1,000	0	0,0	11.763	0	0,00	32,8	44,2	1,000	0	0,0
35-39	11.085	1	0,09	37,8	36,8	1,000	22	2,0	10.916	1	0,09	37,8	39,5	1,000	23	2,1
40-44	10.180	0	0,00	42,8	32,6	1,000	0	0,0	9.888	0	0,00	42,8	34,9	1,000	0	0,0
45-49	8.535	1	0,12	47,8	28,4	1,000	19	2,2	8.174	0	0,00	47,8	30,4	1,000	0	0,0
50-54	6.695	0	0,00	52,8	24,3	1,000	0	0,0	6.331	0	0,00	52,8	26,0	1,000	0	0,0
55-59	5.115	0	0,00	57,8	20,2	1,000	0	0,0	4.844	0	0,00	57,8	21,9	1,000	0	0,0
60-64	3.862	1	0,26	62,8	16,4	1,000	13	3,4	3.714	0	0,00	62,8	18,0	1,000	0	0,0
65-69	2.784	0	0,00	67,8	13,1	1,000	0	0,0	2.768	0	0,00	67,8	14,4	1,000	0	0,0
70-74	1.928	1	0,52	72,8	10,0	1,000	9	4,5	1.965	0	0,00	72,8	11,3	1,000	0	0,0
75-79	1.164	0	0,00	78,7	7,0	1,000	0	0,0	1.273	0	0,00	78,7	7,9	1,000	0	0,0
80 y +	989	0	0,00	87,2	4,7	1,000	0	0,0	1.240	0	0,00	87,2	5,8	1,000	0	0,0
Total	165.742	5	0,03	47,8	28,8		89	0,5	159.897	4	0	16,5	59,5	109	0,7	

El total de años de vida con discapacidad (AVD) fue en hombres de 391 y en mujeres 232 equivalente a 2,4 y 1,5 por 1.000 habitantes respectivamente. Por evento, accidente ofídico en hombres 64 (0,4/1.000) y mujeres 36 (0,2/1.000); agresiones por rabia en hombres 822 (5,0/1.000) y mujeres 527 (3,3/1.000); intoxicaciones en hombres 525 (3,2/1.000) y mujeres 1.072 (6,7/1.000); lesiones por pólvora en hombres 5 (0,03/1.000) y en mujeres 0,1 (0,001/1.000); y, violencia en hombres 1 (0,007) y mujeres 11 (0,1/1.000), (tabla 19).



GUÍA PARA PRESENTACIÓN DE INFORMES FINALES UAM

CODIGO: GIN—GUI-001

VERSION: 01

FECHA : 23/ENE/2015

Tabla 19. Años de vida con discapacidad (AVD) de los eventos notificados al Sivigila agrupados como lesiones de causa externa por grupo etario, sexo y evento, Casanare-Colombia, 2008-2012

Grupo etario	Población 2008-2012	Inciden- cia	Inciden- cia x 1.000	Edad al inicio	Duración (años)	Ponderación Discapacitad	AVD	AVD x 1.000	Población 2008-2012	Inciden- cia	Inciden- cia x 1.000	Edad al inicio	Duración (años)	Ponderación Discapacitad	AVD	AVD x 1.000
Hombres																
Accidente ofídico																
0-4	18.075	18	1,0	2,5	0,34	0,163	1,0	0,1	17.267	15	0,9	2,5	0,25	0,163	0,6	0,0
5-14	36.523	39	1,1	10,0	0,93	0,163	5,8	0,2	34.981	24	0,7	10,0	0,54	0,163	2,1	0,1
15-29	46.658	289	6,2	22,5	0,92	0,163	42,7	0,9	44.773	373	8,3	22,5	0,47	0,163	28,6	0,6
30-44	33.414	102	3,1	37,5	0,59	0,163	9,8	0,3	32.567	87	2,7	37,5	0,24	0,163	3,4	0,1
45-59	20.345	60	2,9	52,5	0,47	0,163	4,5	0,2	19.349	39	2,0	52,5	0,12	0,163	0,8	0,0
60-69	6.646	12	1,8	65,0	0,16	0,163	0,3	0,0	6.482	3	0,5	65,0	0,06	0,163	0,0	0,0
70-79	3.092	6	1,9	75,0	0,06	0,163	0,1	0,0	3.238	3	0,9	75,0	0,04	0,163	0,0	0,0
80+	989	0	0,0	85,0	0,03	0,163	-	0,0	1.240	2	1,6	85,0	0,02	0,163	0,0	0,0
Total	165.742	526	3,2	28,8	0,8	0,16	64,1	0,4	159.897	546	3,4	26,7	0,4	0,16	35,5	0,2
Mujeres																
Agresiones por rabia																
0-4	18.075	308	17,0	2,5	2,27	0,160	108,0	6,0	17.267	192	11,1	2,5	1,25	0,160	37,8	2,2
5-14	36.523	354	9,7	10,0	5,68	0,160	295,7	8,1	34.981	200	5,7	10,0	2,99	0,160	91,4	2,6
15-29	46.658	349	7,5	22,5	3,67	0,160	194,1	4,2	44.773	363	8,1	22,5	5,10	0,160	274,8	6,1
30-44	33.414	325	9,7	37,5	2,82	0,160	140,5	4,2	32.567	248	7,6	37,5	2,06	0,160	79,3	2,4
45-59	20.345	221	10,9	52,5	2,00	0,160	68,5	3,4	19.349	177	9,1	52,5	1,37	0,160	38,0	2,0
60-69	6.646	93	14,0	65,0	0,80	0,160	11,7	1,8	6.482	67	10,3	65,0	0,47	0,160	5,0	0,8
70-79	3.092	51	16,5	75,0	0,41	0,160	3,3	1,1	3.238	28	8,6	75,0	0,18	0,160	0,8	0,2
80+	989	24	24,3	85,0	0,17	0,160	0,6	0,6	1.240	14	11,3	85,0	0,08	0,160	0,2	0,1
Total	165.742	1.72	10,4	27,7	3,2	0,16	822,4	5,0	159.897	1.289	8,1	28,6	2,7	0,16	527,3	3,3
Intoxicaciones																
0-4	18075	65	3,6	2,5	1,61	0,241	24,7	1,4	17.267	52	3,0	2,5	3,89	0,241	46,0	2,7
5-14	36523	17	0,5	10,0	6,37	0,241	23,9	0,7	34.981	40	1,1	10,0	9,28	0,241	81,4	2,3
15-29	46658	289	6,2	22,5	6,27	0,241	398,3	8,5	44.773	373	8,3	22,5	9,91	0,241	799,4	17,9
30-44	33414	102	3,1	37,5	2,44	0,241	57,8	1,7	32.567	87	2,7	37,5	5,42	0,241	108,8	3,3
45-59	20345	60	2,9	52,5	1,35	0,241	19,1	0,9	19.349	39	2,0	52,5	3,77	0,241	34,8	1,8
60-69	6646	12	1,8	65,0	0,25	0,241	0,7	0,1	6.482	3	0,5	65,0	1,47	0,241	1,1	0,2
70-79	3092	6	1,9	75,0	0,18	0,241	0,3	0,1	3.238	3	0,9	75,0	0,65	0,241	0,5	0,2
80+	989	0	0,0	85,0	0,25	0,241	-	0,0	1.240	2	1,6	85,0	0,25	0,241	0,1	0,1
Total	165742	551	3,3	27,3	4,3	0,24	524,8	3,2	159.897	599	3,7	24,7	8,2	0,24	1.072	6,7
Lesiones por pólvora																
0-4	18.075	1	0,1	2,5	0,40	0,314	0,12	0,0	17.267	0	0,00	2,5	0,00	0,314	-	0,000
5-14	36.523	3	0,1	10,0	0,76	0,314	0,71	0,0	34.981	1	0,02	10,0	0,19	0,314	0,05	0,001
15-29	46.658	9	0,2	22,5	0,81	0,314	2,27	0,0	44.773	0	0,00	22,5	0,00	0,314	-	0,000
30-44	33.414	8	0,2	37,5	0,54	0,314	1,34	0,0	32.567	0	0,00	37,5	0,00	0,314	-	0,000
45-59	20.345	3	0,1	52,5	0,23	0,314	0,22	0,0	19.349	2	0,10	52,5	0,13	0,314	0,08	0,004
60-69	6.646	0	0,0	65,0	0,00	0,314	-	0,0	6.482	0	0,00	65,0	0,00	0,314	-	0,000
70-79	3.092	0	0,0	75,0	0,00	0,314	-	0,0	3.238	0	0,00	75,0	0,00	0,314	-	0,000
80+	989	0	0,0	85,0	0,00	0,314	-	0,0	1.240	0	0,00	85,0	0,00	0,314	-	0,000
Total	165.742	24	0,1	28,9	0,6	0,31	4,66	0,0	159.897	3	0,02	40,1	0,2	0,31	0,13	0,001
Violencia																
0-4	18.075	2	0,1	2,5	0,29	0,396	0,23	0,0	17.267	5	0,3	2,5	0,71	0,396	1,40	0,1
5-14	36.523	0	0,0	10,0	0,14	0,396	0,02	0,0	34.981	2	0,1	10,0	0,86	0,396	0,82	0,0
15-29	46.658	2	0,0	22,5	0,13	0,396	0,10	0,0	44.773	14	0,3	22,5	0,88	0,396	4,79	0,1
30-44	33.414	0	0,0	37,5	0,00	0,396	-	0,0	32.567	9	0,3	37,5	1,00	0,396	3,51	0,1
45-59	20.345	0	0,0	52,5	0,00	0,396	-	0,0	19.349	0	0,0	52,5	0,00	0,396	-	0,0



GUÍA PARA PRESENTACIÓN DE INFORMES FINALES UAM

CODIGO: GIN—GUI-001

VERSION: 01

FECHA : 23/ENE/2015

Grupo etario	Población 2008-2012	Inciden- cia	Inciden- cia x 1.000	Edad al inicio	Duración (años)	Ponderación Discapacidad	AVD	AVD x 1.000	Población 2008-2012	Inciden- cia	Inciden- cia x 1.000	Edad al inicio	Duración (años)	Ponderación Discapacidad	AVD	AVD x 1.000
Hombres								Mujeres								
60-69	6.646	0	0,0	65,0	0,00	0,396	-	0,0	6.482	0	0,0	65,0	0,00	0,396	-	0,0
70-79	3.092	1	0,3	75,0	1,00	0,396	0,39	0,1	3.238	0	0,0	75,0	0,00	0,396	-	0,0
80+	989	1	1,0	85,0	1,00	0,396	0,39	0,4	1.240	0	0,0	85,0	0,00	0,396	-	0,0
Total	165.742	6	0,0	33,3	0,4	0,40	1,13	0,0	159.897	30	0,19	22,6	0,9	0,40	10,52	0,1

Lesiones de causa externa

Grupo etario	Población 2008-2012	Inciden- cia	Inciden- cia x 1.000	Edad al inicio	Duración (años)	Ponderación Discapacidad	AVD	AVD x 1.000	Población 2008-2012	Inciden- cia	Inciden- cia x 1.000	Edad al inicio	Duración (años)	Ponderación Discapacidad	AVD	AVD x 1.000
Hombres								Mujeres								
0-4	18.075	394	21,8	2,5	0,60	0,250	58,5	3,2	17.267	264	15,3	2,5	0,40	0,250	26,3	1,5
5-14	36.523	414	11,3	10,0	0,60	0,250	61,2	1,7	34.981	267	7,6	10,0	0,40	0,250	26,8	0,8
15-29	46.658	802	17,2	22,5	0,50	0,250	99,1	2,1	44.773	809	18,1	22,5	0,50	0,250	100,8	2,3
30-44	33.414	532	15,9	37,5	0,58	0,250	76,5	2,3	32.567	385	11,8	37,5	0,42	0,250	40,2	1,2
45-59	20.345	385	18,9	52,5	0,61	0,250	57,9	2,8	19.349	249	12,9	52,5	0,39	0,250	24,3	1,3
60-69	6.646	147	22,1	65,0	0,62	0,250	22,6	3,4	6.482	90	13,9	65,0	0,38	0,250	8,5	1,3
70-79	3.092	68	22,0	75,0	0,63	0,250	10,6	3,4	3.238	40	12,4	75,0	0,37	0,250	3,7	1,1
80+	989	28	28,3	85,0	0,61	0,250	4,2	4,3	1.240	18	14,5	85,0	0,39	0,250	1,8	1,4
Total	165.742	2.77	16,7	29,0	0,6	0,25	390,5	2,4	159.897	2.122	13,3	28,0	0,4	0,25	232,3	1,5

El total de años de vida ajustados por discapacidad (AVAD) fue de 821, equivalente a 2,5 años por cada 1.000 habitantes; en hombres de 480 (2,9/1.000) y en mujeres 341 (2,1/1.000). Por evento, para accidente ofídico 152 (0,5/1.000), en hombres 64 (0,4/1.000) y mujeres 88 (0,6/1.000); agresiones por rabia 1.350 (4,1/1.000), en hombres 822 (5,0/1.000) y mujeres 527 (3,3/1.000); intoxicaciones 1.691 (5,2/1.000), en hombres 592 (3,6/1.000) y mujeres 1.099 (6,9/1.000); lesiones por pólvora 27 (0,1/1.000), en hombres 27 (0,2/1.000); y, violencia 41 (0,13/1.000), en hombres 1 (0,01/1.000) y mujeres 40 (0,25/1.000), (tabla 20).

Tabla 20. Años de vida ajustados por discapacidad (AVAD/DALY) por sexo y grupo etario, eventos notificados al Sivigila agrupados como lesiones de causa externa, Casanare-Colombia, 2008-2012

Grupo etario	Hombres			Mujeres			Total		
	Población 2008-2012	AVAD	AVAD x 1.000	Población 2008-2012	AVAD	AVAD x 1.000	Población 2008-2012	AVAD	AVAD x 1.000
Accidente ofídico									
0-4	18.075	1	0,055	17.267	30	1,747	35.342	31	0,882
5-14	36.523	6	0,159	34.981	2	0,060	71.504	8	0,111
15-29	46.658	43	0,914	44.773	29	0,638	91.431	71	0,779
30-44	33.414	10	0,292	32.567	27	0,815	65.981	36	0,550
45-59	20.345	5	0,223	19.349	1	0,040	39.694	5	0,134
60-69	6.646	0	0,046	6.482	0	0,005	13.128	0	0,026
70-79	3.092	0	0,018	3.238	0	0,006	6.330	0	0,012
80+	989	-	-	1.240	0	0,004	2.229	0	0,002
Total	165.742	64	0,387	159.897	88	0,552	325.639	152	0,468



GUÍA PARA PRESENTACIÓN DE INFORMES FINALES UAM

CODIGO: GIN—GUI-001

VERSION: 01

FECHA : 23/ENE/2015

Grupo etario	Hombres			Mujeres			Total		
	Población 2008-2012	AVAD	AVAD x 1.000	Población 2008-2012	AVAD	AVAD x 1.000	Población 2008-2012	AVAD	AVAD x 1.000
Agresiones por rabia									
0-4	18.075	108	6,0	17.267	38	2,19	35.342	146	4,1
5-14	36.523	296	8,1	34.981	91	2,61	71.504	387	5,4
15-29	46.658	194	4,2	44.773	275	6,14	91.431	469	5,1
30-44	33.414	140	4,2	32.567	79	2,44	65.981	220	3,3
45-59	20.345	69	3,4	19.349	38	1,96	39.694	107	2,7
60-69	6.646	12	1,8	6.482	5	0,77	13.128	17	1,3
70-79	3.092	3	1,1	3.238	1	0,24	6.330	4	0,6
80+	989	1	0,6	1.240	0	0,15	2.229	1	0,4
Total	165.742	822	5,0	159.897	527	3,3	325.639	1.350	4,1
Intoxicaciones									
0-4	18.075	25	1,4	17.267	46	2,7	35.342	71	2,0
5-14	36.523	24	0,7	34.981	81	2,3	71.504	105	1,5
15-29	46.658	425	9,1	44.773	826	18,4	91.431	1.251	13,7
30-44	33.414	58	1,7	32.567	109	3,3	65.981	167	2,5
45-59	20.345	38	1,9	19.349	35	1,8	39.694	73	1,8
60-69	6.646	14	2,1	6.482	1	0,2	13.128	15	1,1
70-79	3.092	9	2,9	3.238	0	0,2	6.330	9	1,5
80+	989	-	-	1.240	0	0,1	2.229	0	0,1
Total	165.742	592	3,6	159.897	1.099	6,9	325.639	1.691	5,2
Lesiones por pólvora									
0-4	18.075	0	0,007	17.267	-	-	35.342	0	0,004
5-14	36.523	1	0,019	34.981	0	0,001	71.504	1	0,011
15-29	46.658	2	0,049	44.773	-	-	91.431	2	0,025
30-44	33.414	24	0,707	32.567	-	-	65.981	24	0,358
45-59	20.345	0	0,011	19.349	0	0,004	39.694	0	0,008
60-69	6.646	-	-	6.482	-	-	13.128	-	-
70-79	3.092	-	-	3.238	-	-	6.330	-	-
80+	989	-	-	1.240	-	-	2.229	-	-
Total	165.742	27	0,163	159.897	0	0,0	325.639	27	0,083
Violencia									
0-4	18.075	0	0,012	17.267	31	1,792	35.342	31	0,88
5-14	36.523	0	0,001	34.981	1	0,024	71.504	1	0,01
15-29	46.658	0	0,002	44.773	5	0,107	91.431	5	0,05
30-44	33.414	-	-	32.567	4	0,108	65.981	4	0,05
45-59	20.345	-	-	19.349	-	-	39.694	-	-
60-69	6.646	-	-	6.482	-	-	13.128	-	-
70-79	3.092	0	0,126	3.238	-	-	6.330	0	0,06
80+	989	0	0,395	1.240	-	-	2.229	0	0,18
Total	165.742	1	0,007	159.897	40	0,251	325.639	41	0,13
Lesiones de causa externa									
0-4	18.075	58	3,2	17.267	85	4,9	35.342	144	4,1
5-14	36.523	61	1,7	34.981	27	0,8	71.504	88	1,2
15-29	46.658	125	2,7	44.773	127	2,8	91.431	253	2,8
30-44	33.414	99	3,0	32.567	63	1,9	65.981	162	2,5
45-59	20.345	77	3,8	19.349	24	1,3	39.694	101	2,6
60-69	6.646	36	5,3	6.482	8	1,3	13.128	44	3,4
70-79	3.092	19	6,2	3.238	4	1,1	6.330	23	3,6
80+	989	4	4,3	1.240	2	1,4	2.229	6	2,7
Total	165.742	480	2,9	159.897	341	2,1	325.639	821	2,5

Eventos reportados al SIVELCE – INML-CF

Durante el período a estudio fueron reportados al SIVELCE un total de 15.539 casos registrados como LCE, clasificados como LI 12.834 (82,6%), de los cuales, por violencia autoinfligida 57 (0,4%), violencia intrafamiliar 6.416 (50,0%), violencia interpersonal 5.054 (39,4%), presunto delito sexual 308 (11,4%), homicidios 205 (1,7%) y violencia sociopolítica 33 (0,3%); y clasificados como LNI 2.704 (17,4%), de ellos, por accidentes de transporte 2.265 (83,7%), accidentales 308 (11,4%), incidente laboral 47 (1,7%), agresión involuntaria 39 (1,4%), agresión por animales 32 (1,2%) y desastres naturales/condiciones ambientales 14 (0,5%). Distribuidos por año a estudio en 2008 (1.791; 11,5%), 2009 (3.217; 20,7%), 2010 (3.160; 20,3), 2011 (3.921; 25,2%) y 2012 (3.450; 22,2%); según el municipio de ocurrencia del hecho el 75,0% (11.650/15.539) se concentró en los municipios de Yopal, Paz de Ariporo y Aguazul ([tabla 21](#)); y, por área de ocurrencia del hecho, en la cabecera municipal 8.610 (55,4%), rural 1.447 (9,3%) y sin información 5.482 (35,3%), en la [tabla 22](#) se presenta la distribución por municipio y evento.

Tabla 21. Distribución de casos reportados al SIVELCE por lesiones de causa externa según tipo de lesión, municipio y año, Casanare-Colombia, 2008-2012

Municipio	2008	%	2009	%	2010	%	2011	%	2012	%	2008-2012	%
LESIONES NO INTENCIONALES												
Accidentales												
Aguazul	2	6,1	24	24,5	10	9,6	1	2,4	3	9,7	40	13,0
Chámeza	0	0,0	1	1,0	0	0,0	1	2,4	0	0,0	2	0,6
Hato Corozal	0	0,0	2	2,0	0	0,0	0	0,0	1	3,2	3	1,0
La Salina	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Maní	0	0,0	18	18,4	7	6,7	0	0,0	0	0,0	25	8,1
Monterrey	0	0,0	0	0,0	23	22,1	6	14,3	0	0,0	29	9,4
Nunchía	0	0,0	1	1,0	2	1,9	0	0,0	0	0,0	3	1,0
Orocué	0	0,0	0	0,0	0	0,0	1	2,4	0	0,0	1	0,3
Paz de Ariporo	5	15,2	6	6,1	9	8,7	5	11,9	6	19,4	31	10,1
Pore	0	0,0	1	1,0	13	12,5	3	7,1	2	6,5	19	6,2
Recetor	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Sabanalarga	0	0,0	1	1,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	1	0,3
Sácama	0	0,0	0	0,0	0	0,0	1	2,4	0	0,0	1	0,3
San Luis de Palenque	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	1	3,2	1	0,3
Támara	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Tauramena	0	0,0	4	4,1	2	1,9	5	11,9	0	0,0	11	3,6
Trinidad	0	0,0	1	1,0	15	14,4	1	2,4	0	0,0	17	5,5
Villanueva	0	0,0	26	26,5	14	13,5	6	14,3	0	0,0	46	14,9
Yopal	26	78,8	13	13,3	9	8,7	12	28,6	18	58,1	78	25,3
Desconocido	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Total	33	100,0	98	100,0	104	100,0	42	100,0	31	100,0	308	100,0

Accidente de transporte

Municipio	2008	%	2009	%	2010	%	2011	%	2012	%	2008-2012	%
Aguazul	24	9,9	309	44,4	111	19,4	23	6,6	19	4,7	486	21,5
Chámeza	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Hato Corozal	1	0,4	6	0,9	5	0,9	4	1,2	6	1,5	22	1,0
La Salina	0	0,0	0	0,0	0	0,0	3	0,9	0	0,0	3	0,1
Maní	1	0,4	18	2,6	35	6,1	5	1,4	12	2,9	71	3,1
Monterrey	2	0,8	3	0,4	3	0,5	14	4,0	25	6,1	47	2,1
Nunchía	1	0,4	6	0,9	5	0,9	2	0,6	3	0,7	17	0,8
Orocué	0	0,0	1	0,1	8	1,4	2	0,6	2	0,5	13	0,6
Paz de Ariporo	21	8,7	54	7,8	40	7,0	99	28,6	78	19,1	292	12,9
Pore	2	0,8	2	0,3	33	5,8	3	0,9	11	2,7	51	2,3
Recetor	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Sabanalarga	0	0,0	0	0,0	3	0,5	1	0,3	2	0,5	6	0,3
Sácama	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
San Luis de Palenque	0	0,0	2	0,3	14	2,4	3	0,9	3	0,7	22	1,0
Támara	0	0,0	0	0,0	0	0,0	1	0,3	1	0,2	2	0,1
Tauramena	2	0,8	35	5,0	30	5,2	5	1,4	12	2,9	84	3,7
Trinidad	0	0,0	4	0,6	44	7,7	1	0,3	3	0,7	52	2,3
Villanueva	3	1,2	33	4,7	82	14,3	9	2,6	16	3,9	143	6,3
Yopal	185	76,4	223	32,0	160	27,9	171	49,4	215	52,7	954	42,1
Desconocido	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Total	242	100,0	696	100,0	573	100,0	346	100,0	408	100,0	2265	100,0

Agresión por animales

Aguazul	0	0,0	0	0,0	0	0,0	1	5,0	0	0,0	1	3,1
Chámeza	0	0,0	0	0,0	0	0,0	2	10,0	0	0,0	2	6,3
Hato Corozal	0	0,0	0	0,0	0	0,0	1	5,0	0	0,0	1	3,1
La Salina	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Maní	0	0,0	0	0,0	0	0,0	1	5,0	0	0,0	1	3,1
Monterrey	0	0,0	0	0,0	0	0,0	8	40,0	0	0,0	8	25,0
Nunchía	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Orocué	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Paz de Ariporo	0	0,0	0	0,0	2	33,3	0	0,0	1	33,3	3	9,4
Pore	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Recetor	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Sabanalarga	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Sácama	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
San Luis de Palenque	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Támara	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Tauramena	0	0,0	0	0,0	0	0,0	4	20,0	0	0,0	4	12,5
Trinidad	0	0,0	0	0,0	0	0,0	1	5,0	0	0,0	1	3,1
Villanueva	0	0,0	0	0,0	0	0,0	1	5,0	0	0,0	1	3,1
Yopal	2	100,0	1	100,0	4	66,7	1	5,0	2	66,7	10	31,3
Desconocido	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Total	2	100,0	1	100,0	6	100,0	20	100,0	3	100,0	32	100,0

Autolesión involuntaria

Aguazul	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	1	9,1	1	2,6
Chámeza	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Hato Corozal	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
La Salina	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Maní	0	0,0	0	0,0	1	11,1	0	0,0	0	0,0	1	2,6
Monterrey	0	0,0	0	0,0	1	11,1	0	0,0	0	0,0	1	2,6

Municipio	2008	%	2009	%	2010	%	2011	%	2012	%	2008-2012	%
Nunchía	0	0,0	0	0,0	0	0,0	2	14,3	0	0,0	2	5,1
Orocué	0	0,0	0	0,0	0	0,0	1	7,1	0	0,0	1	2,6
Paz de Ariporo	1	25,0	0	0,0	0	0,0	4	28,6	0	0,0	5	12,8
Pore	0	0,0	0	0,0	1	11,1	1	7,1	0	0,0	2	5,1
Recetor	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Sabanalarga	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Sácama	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
San Luis de Palenque	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Támara	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Tauramena	0	0,0	0	0,0	0	0,0	1	7,1	0	0,0	1	2,6
Trinidad	0	0,0	0	0,0	6	66,7	0	0,0	0	0,0	6	15,4
Villanueva	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Yopal	3	75,0	1	100,0	0	0,0	5	35,7	9	81,8	18	46,2
Desconocido	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	1	9,1	1	2,6
Total	4	100,0	1	100,0	9	100,0	14	100,0	11	100,0	39	100,0

Desastre natural/Condiciones ambientales

Aguazul	0	0,0	0	0,0	0	0,0	1	12,5	0	0,0	1	7,1
Chámeza	0	0,0	1	33,3	0	0,0	0	0,0	0	0,0	1	7,1
Hato Corozal	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
La Salina	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Maní	0	0,0	1	33,3	0	0,0	3	37,5	0	0,0	4	28,6
Monterrey	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Nunchía	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Orocué	0	0,0	0	0,0	0	0,0	1	12,5	0	0,0	1	7,1
Paz de Ariporo	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Pore	0	0,0	0	0,0	0	0,0	1	12,5	0	0,0	1	7,1
Recetor	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Sabanalarga	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Sácama	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
San Luis de Palenque	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Támara	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Tauramena	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	1	50,0	1	7,1
Trinidad	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Villanueva	0	0,0	0	0,0	0	0,0	1	12,5	0	0,0	1	7,1
Yopal	1	100,0	1	33,3	0	0,0	1	12,5	1	50,0	4	28,6
Desconocido	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Total	1	100,0	3	100,0	0	0,0	8	100,0	2	100,0	14	100,0

Incidente laboral

Aguazul	0	0,0	2	22,2	0	0,0	1	7,7	1	8,3	4	8,5
Chámeza	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Hato Corozal	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
La Salina	0	0,0	0	0,0	0	0,0	5	38,5	0	0,0	5	10,6
Maní	2	25,0	1	11,1	1	20,0	0	0,0	0	0,0	4	8,5
Monterrey	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Nunchía	0	0,0	1	11,1	1	20,0	0	0,0	1	8,3	3	6,4
Orocué	1	12,5	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	1	2,1
Paz de Ariporo	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Pore	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Recetor	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Sabanalarga	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0

Municipio	2008	%	2009	%	2010	%	2011	%	2012	%	2008-2012	%
Sácama	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
San Luis de Palenque	1	12,5	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	1	2,1
Támara	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Tauramena	0	0,0	1	11,1	0	0,0	0	0,0	0	0,0	1	2,1
Trinidad	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Villanueva	1	12,5	0	0,0	0	0,0	1	7,7	1	8,3	3	6,4
Yopal	3	37,5	4	44,4	3	60,0	6	46,2	9	75,0	25	53,2
Desconocido	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Total	8	100,0	9	100,0	5	100,0	13	100,0	12	100,0	47	100,0

LESIONES INTENCIONALES

Homicidio

Aguazul	1	2,2	4	8,9	0	0,0	1	4,0	0	0,0	6	2,9
Chámeza	0	0,0	1	2,2	0	0,0	0	0,0	0	0,0	1	0,5
Hato Corozal	0	0,0	0	0,0	1	2,6	2	8,0	3	6,0	6	2,9
La Salina	4	8,7	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	4	2,0
Maní	1	2,2	3	6,7	0	0,0	1	4,0	1	2,0	6	2,9
Monterrey	3	6,5	0	0,0	0	0,0	1	4,0	4	8,0	8	3,9
Nunchía	0	0,0	1	2,2	3	7,7	0	0,0	2	4,0	6	2,9
Orocué	1	2,2	2	4,4	0	0,0	0	0,0	0	0,0	3	1,5
Paz de Ariporo	1	2,2	6	13,3	6	15,4	1	4,0	9	18,0	23	11,2
Pore	1	2,2	0	0,0	0	0,0	1	4,0	1	2,0	3	1,5
Recetor	0	0,0	0	0,0	0	0,0	1	4,0	1	2,0	2	1,0
Sabanalarga	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Sácama	2	4,3	0	0,0	1	2,6	0	0,0	0	0,0	3	1,5
San Luis de Palenque	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Támara	3	6,5	0	0,0	2	5,1	1	4,0	0	0,0	6	2,9
Tauramena	0	0,0	1	2,2	0	0,0	0	0,0	7	14,0	8	3,9
Trinidad	1	2,2	0	0,0	0	0,0	0	0,0	1	2,0	2	1,0
Villanueva	0	0,0	2	4,4	1	2,6	2	8,0	1	2,0	6	2,9
Yopal	28	60,9	25	55,6	25	64,1	14	56,0	20	40,0	112	54,6
Desconocido	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Total	46	100,0	45	100,0	39	100,0	25	100,0	50	100,0	205	100,0

Presunto delito sexual

Aguazul	9	5,6	12	5,2	16	8,4	19	7,3	16	7,0	72	6,7
Chámeza	2	1,3	0	0,0	1	0,5	1	0,4	1	0,4	5	0,5
Hato Corozal	2	1,3	3	1,3	4	2,1	3	1,2	4	1,7	16	1,5
La Salina	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Maní	3	1,9	5	2,2	4	2,1	6	2,3	7	3,0	25	2,3
Monterrey	1	0,6	9	3,9	1	0,5	3	1,2	0	0,0	14	1,3
Nunchía	4	2,5	5	2,2	2	1,1	4	1,5	2	0,9	17	1,6
Orocué	1	0,6	1	0,4	4	2,1	3	1,2	2	0,9	11	1,0
Paz de Ariporo	13	8,1	41	17,9	33	17,4	60	23,1	43	18,7	190	17,8
Pore	1	0,6	2	0,9	2	1,1	4	1,5	3	1,3	12	1,1
Recetor	1	0,6	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	1	0,1
Sabanalarga	1	0,6	1	0,4	0	0,0	1	0,4	0	0,0	3	0,3
Sácama	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
San Luis de Palenque	0	0,0	4	1,7	1	0,5	2	0,8	2	0,9	9	0,8
Támara	0	0,0	0	0,0	0	0,0	3	1,2	1	0,4	4	0,4
Tauramena	0	0,0	4	1,7	2	1,1	2	0,8	4	1,7	12	1,1
Trinidad	2	1,3	1	0,4	0	0,0	1	0,4	6	2,6	10	0,9

Municipio	2008	%	2009	%	2010	%	2011	%	2012	%	2008-2012	%
Villanueva	7	4,4	4	1,7	8	4,2	0	0,0	8	3,5	27	2,5
Yopal	113	70,6	137	59,8	112	58,9	148	56,9	131	57,0	641	60,0
Desconocido	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Total	160	100,0	229	100,0	190	100,0	260	100,0	230	100,0	1069	100,0

Violencia autoinfligida (suicidio)

Aguazul	0	0,0	3	30,0	0	0,0	0	0,0	1	4,5	4	7,0
Chámeza	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Hato Corozal	0	0,0	0	0,0	0	0,0	1	9,1	0	0,0	1	1,8
La Salina	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Maní	0	0,0	1	10,0	1	11,1	1	9,1	0	0,0	3	5,3
Monterrey	0	0,0	0	0,0	0	0,0	1	9,1	0	0,0	1	1,8
Nunchía	0	0,0	0	0,0	0	0,0	1	9,1	0	0,0	1	1,8
Orocué	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Paz de Ariporo	0	0,0	2	20,0	0	0,0	3	27,3	1	4,5	6	10,5
Pore	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Recetor	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Sabanalarga	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Sácama	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	1	4,5	1	1,8
San Luis de Palenque	0	0,0	1	10,0	0	0,0	0	0,0	1	4,5	2	3,5
Támara	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Tauramena	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	1	4,5	1	1,8
Trinidad	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Villanueva	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Yopal	5	100,0	3	30,0	8	88,9	4	36,4	17	77,3	37	64,9
Desconocido	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Total	5	100,0	10	100,0	9	100,0	11	100,0	22	100,0	57	100,0

Violencia interpersonal

Aguazul	33	5,9	27	3,2	10	1,1	145	8,9	42	3,7	257	5,1
Chámeza	1	0,2	1	0,1	0	0,0	5	0,3	1	0,1	8	0,2
Hato Corozal	2	0,4	6	0,7	9	1,0	27	1,7	17	1,5	61	1,2
La Salina	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	1	0,1	1	0,0
Maní	5	0,9	8	1,0	13	1,5	89	5,5	18	1,6	133	2,6
Monterrey	3	0,5	1	0,1	8	0,9	111	6,8	5	0,4	128	2,5
Nunchía	8	1,4	12	1,4	12	1,3	19	1,2	14	1,2	65	1,3
Orocué	0	0,0	4	0,5	1	0,1	15	0,9	8	0,7	28	0,6
Paz de Ariporo	39	7,0	119	14,1	102	11,5	113	6,9	139	12,3	512	10,1
Pore	2	0,4	7	0,8	6	0,7	39	2,4	10	0,9	64	1,3
Recetor	3	0,5	3	0,4	1	0,1	3	0,2	2	0,2	12	0,2
Sabanalarga	1	0,2	1	0,1	1	0,1	6	0,4	1	0,1	10	0,2
Sácama	0	0,0	1	0,1	0	0,0	5	0,3	1	0,1	7	0,1
San Luis de Palenque	0	0,0	1	0,1	0	0,0	43	2,6	8	0,7	52	1,0
Támara	0	0,0	8	1,0	6	0,7	40	2,5	7	0,6	61	1,2
Tauramena	2	0,4	6	0,7	7	0,8	103	6,3	6	0,5	124	2,5
Trinidad	3	0,5	2	0,2	4	0,4	36	2,2	31	2,7	76	1,5
Villanueva	3	0,5	2	0,2	5	0,6	122	7,5	16	1,4	148	2,9
Yopal	455	81,3	632	75,1	704	79,2	711	43,6	805	71,1	3307	65,4
Desconocido	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Total	560	100,0	841	100,0	889	100,0	1632	100,0	1132	100,0	5054	100,0

Violencia intrafamiliar

Aguazul	9	1,2	205	16,0	96	7,2	127	8,2	1	0,1	438	6,8
---------	---	-----	-----	------	----	-----	-----	-----	---	-----	-----	-----

Municipio	2008	%	2009	%	2010	%	2011	%	2012	%	2008-2012	%
Chámeza	1	0,1	3	0,2	0	0,0	8	0,5	0	0,0	12	0,2
Hato Corozal	1	0,1	9	0,7	14	1,1	18	1,2	0	0,0	42	0,7
La Salina	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Maní	1	0,1	98	7,7	55	4,1	70	4,5	1	0,1	225	3,5
Monterrey	3	0,4	1	0,1	8	0,6	80	5,2	0	0,0	92	1,4
Nunchía	4	0,6	5	0,4	8	0,6	12	0,8	0	0,0	29	0,5
Orocué	0	0,0	2	0,2	22	1,7	10	0,6	0	0,0	34	0,5
Paz de Ariporo	45	6,2	140	10,9	122	9,2	100	6,5	2	0,1	409	6,4
Pore	1	0,1	2	0,2	45	3,4	62	4,0	0	0,0	110	1,7
Recetor	0	0,0	0	0,0	0	0,0	2	0,1	0	0,0	2	0,0
Sabanalarga	0	0,0	0	0,0	5	0,4	1	0,1	0	0,0	6	0,1
Sácama	0	0,0	1	0,1	0	0,0	0	0,0	0	0,0	1	0,0
San Luis de Palenque	2	0,3	0	0,0	19	1,4	25	1,6	0	0,0	46	0,7
Támara	2	0,3	5	0,4	2	0,2	32	2,1	0	0,0	41	0,6
Tauramena	4	0,6	105	8,2	48	3,6	101	6,6	0	0,0	258	4,0
Trinidad	1	0,1	0	0,0	36	2,7	9	0,6	0	0,0	46	0,7
Villanueva	2	0,3	48	3,8	95	7,1	114	7,4	0	0,0	259	4,0
Yopal	645	89,5	656	51,3	758	56,9	770	50,0	846	54,9	3675	57,3
Desconocido	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	691	44,8	691	10,8
Total	721	100,0	1280	100,0	1333	100,0	1541	100,0	1541	100,0	6416	100,0

Violencia sociopolítica

Aguazul	4	44,4	0	0,0	0	0,0	0	0,0	4	50,0	8	24,2
Chámeza	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Hato Corozal	3	33,3	0	0,0	0	0,0	1	11,1	0	0,0	4	12,1
La Salina	0	0,0	0	0,0	0	0,0	1	11,1	0	0,0	1	3,0
Maní	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Monterrey	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Nunchía	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Orocué	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Paz de Ariporo	0	0,0	3	75,0	1	33,3	0	0,0	2	25,0	6	18,2
Pore	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Recetor	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Sabanalarga	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Sácama	1	11,1	0	0,0	0	0,0	3	33,3	2	25,0	6	18,2
San Luis de Palenque	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Támara	1	11,1	0	0,0	1	33,3	1	11,1	0	0,0	3	9,1
Tauramena	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Trinidad	0	0,0	0	0,0	0	0,0	3	33,3	0	0,0	3	9,1
Villanueva	0	0,0	1	25,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	1	3,0
Yopal	0	0,0	0	0,0	1	33,3	0	0,0	0	0,0	1	3,0
Desconocido	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Total	9	100,0	4	100,0	3	100,0	9	100,0	8	100,0	33	100,0

Total Lesiones no intencionales

Aguazul	26	9,0	335	41,5	121	17,4	27	6,1	24	5,1	533	19,7
Chámeza	0	0,0	2	0,2	0	0,0	3	0,7	0	0,0	5	0,2
Hato Corozal	1	0,3	8	1,0	5	0,7	5	1,1	7	1,5	26	1,0
La Salina	0	0,0	0	0,0	0	0,0	8	1,8	0	0,0	8	0,3
Maní	3	1,0	38	4,7	44	6,3	9	2,0	12	2,6	106	3,9
Monterrey	2	0,7	3	0,4	27	3,9	28	6,3	25	5,4	85	3,1
Nunchía	1	0,3	8	1,0	8	1,1	4	0,9	4	0,9	25	0,9

Municipio	2008	%	2009	%	2010	%	2011	%	2012	%	2008-2012	%
Orocué	1	0,3	1	0,1	8	1,1	5	1,1	2	0,4	17	0,6
Paz de Ariporo	27	9,3	60	7,4	51	7,3	108	24,4	85	18,2	331	12,2
Pore	2	0,7	3	0,4	47	6,7	8	1,8	13	2,8	73	2,7
Recetor	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Sabanalarga	0	0,0	1	0,1	3	0,4	1	0,2	2	0,4	7	0,3
Sácama	0	0,0	0	0,0	0	0,0	1	0,2	0	0,0	1	0,0
San Luis de Palenque	1	0,3	2	0,2	14	2,0	3	0,7	4	0,9	24	0,9
Támara	0	0,0	0	0,0	0	0,0	1	0,2	1	0,2	2	0,1
Tauramena	2	0,7	40	5,0	32	4,6	15	3,4	13	2,8	102	3,8
Trinidad	0	0,0	5	0,6	65	9,3	3	0,7	3	0,6	76	2,8
Villanueva	4	1,4	59	7,3	96	13,8	18	4,1	17	3,6	194	7,2
Yopal	220	75,9	243	30,1	176	25,3	196	44,2	254	54,4	1089	40,3
Desconocido	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	1	0,2	1	0,0
Total	290	100,0	808	100,0	697	100,0	443	100,0	467	100,0	2705	100,0

Total Lesiones intencionales

Aguazul	56	3,7	251	10,4	122	0,5	292	8,4	64	2,1	785	6,1
Chámeza	4	0,3	5	0,2	1	0,0	14	0,4	2	0,1	26	0,2
Hato Corozal	8	0,5	18	0,7	28	0,1	52	1,5	24	0,8	130	1,0
La Salina	4	0,3	0	0,0	0	0,0	1	0,0	1	0,0	6	0,0
Maní	10	0,7	115	4,8	73	0,3	167	4,8	27	0,9	392	3,1
Monterrey	10	0,7	11	0,5	17	0,1	196	5,6	9	0,3	243	1,9
Nunchía	16	1,1	23	1,0	25	0,1	36	1,0	18	0,6	118	0,9
Orocué	2	0,1	9	0,4	27	0,1	28	0,8	10	0,3	76	0,6
Paz de Ariporo	98	6,5	311	12,9	264	1,1	277	8,0	196	6,6	1146	8,9
Pore	5	0,3	11	0,5	53	0,2	106	3,0	14	0,5	189	1,5
Recetor	4	0,3	3	0,1	1	0,0	6	0,2	3	0,1	17	0,1
Sabanalarga	2	0,1	2	0,1	6	0,0	8	0,2	1	0,0	19	0,1
Sácama	3	0,2	2	0,1	1	0,0	8	0,2	4	0,1	18	0,1
San Luis de Palenque	2	0,1	6	0,2	20	0,1	70	2,0	11	0,4	109	0,8
Támara	6	0,4	13	0,5	11	0,0	77	2,2	8	0,3	115	0,9
Tauramena	6	0,4	116	4,8	57	0,2	206	5,9	18	0,6	403	3,1
Trinidad	7	0,5	3	0,1	40	0,2	49	1,4	38	1,3	137	1,1
Villanueva	12	0,8	57	2,4	109	0,4	238	6,8	25	0,8	441	3,4
Yopal	1246	83,0	1453	60,3	1608	6,5	1647	47,4	1819	61,0	7773	60,6
Desconocido	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	691	23,2	691	5,4
Total	1501	100,0	2409	100,0	2463	10,0	3478	100,0	2983	100,0	12834	100,0

LESIONES DE CAUSA EXTERNA

Aguazul	82	4,6	586	18,2	243	7,7	319	8,1	88	2,6	1318	8,5
Chámeza	4	0,2	7	0,2	1	0,0	17	0,4	2	0,1	31	0,2
Hato Corozal	9	0,5	26	0,8	33	1,0	57	1,5	31	0,9	156	1,0
La Salina	4	0,2	0	0,0	0	0,0	9	0,2	1	0,0	14	0,1
Maní	13	0,7	153	4,8	117	3,7	176	4,5	39	1,1	498	3,2
Monterrey	12	0,7	14	0,4	44	1,4	224	5,7	34	1,0	328	2,1
Nunchía	17	0,9	31	1,0	33	1,0	40	1,0	22	0,6	143	0,9
Orocué	3	0,2	10	0,3	35	1,1	33	0,8	12	0,3	93	0,6
Paz de Ariporo	125	7,0	371	11,5	315	10,0	385	9,8	281	8,1	1477	9,5
Pore	7	0,4	14	0,4	100	3,2	114	2,9	27	0,8	262	1,7
Recetor	4	0,2	3	0,1	1	0,0	6	0,2	3	0,1	17	0,1
Sabanalarga	2	0,1	3	0,1	9	0,3	9	0,2	3	0,1	26	0,2
Sácama	3	0,2	2	0,1	1	0,0	9	0,2	4	0,1	19	0,1

Municipio	2008	%	2009	%	2010	%	2011	%	2012	%	2008-2012	%
San Luis de Palenque	3	0,2	8	0,2	34	1,1	73	1,9	15	0,4	133	0,9
Támara	6	0,3	13	0,4	11	0,3	78	2,0	9	0,3	117	0,8
Tauramena	8	0,4	156	4,8	89	2,8	221	5,6	31	0,9	505	3,2
Trinidad	7	0,4	8	0,2	105	3,3	52	1,3	41	1,2	213	1,4
Villanueva	16	0,9	116	3,6	205	6,5	256	6,5	42	1,2	635	4,1
Yopal	1466	81,9	1696	52,7	1784	56,5	1843	47,0	2073	60,1	8862	57,0
Desconocido	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	692	20,1	692	4,5
Total	1791	100,0	3217	100,0	3160	100,0	3921	100,0	3450	100,0	15539	100,0

Tabla 22. Distribución de casos reportados al SIVELCE por lesiones de causa externa según tipo de lesión, municipio y área de ocurrencia del hecho, Casanare-Colombia, 2008-2012

Municipio	Cabecera municipal	%	Centro poblado	%	Rural disperso	%	Sin información	%	Total	%
LESIONES NO INTENCIONALES										
Accidentales										
Aguazul	34	16,3	2	20,0	0	0,0	4	8,0	40	13,0
Chámeza	0	0,0	0	0,0	0	0,0	2	4,0	2	0,6
Hato Corozal	3	1,4	0	0,0	0	0,0	0	0,0	3	1,0
La Salina	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Maní	20	9,6	0	0,0	5	12,8	0	0,0	25	8,1
Monterrey	23	11,0	0	0,0	0	0,0	6	12,0	29	9,4
Nunchía	0	0,0	0	0,0	3	7,7	0	0,0	3	1,0
Orocué	0	0,0	0	0,0	0	0,0	1	2,0	1	0,3
Paz de Ariporo	16	7,7	1	10,0	5	12,8	9	18,0	31	10,1
Pore	11	5,3	0	0,0	5	12,8	3	6,0	19	6,2
Recetor	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Sabanalarga	0	0,0	0	0,0	0	0,0	1	2,0	1	0,3
Sácama	0	0,0	1	10,0	0	0,0	0	0,0	1	0,3
San Luis de Palenque	0	0,0	0	0,0	1	2,6	0	0,0	1	0,3
Támara	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Tauramena	2	1,0	0	0,0	1	2,6	8	16,0	11	3,6
Trinidad	14	6,7	1	10,0	1	2,6	1	2,0	17	5,5
Villanueva	37	17,7	0	0,0	0	0,0	9	18,0	46	14,9
Yopal	49	23,4	5	50,0	18	46,2	6	12,0	78	25,3
Desconocido	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Total	209	100,0	10	100,0	39	100,0	50	100,0	308	100,0
Accidente de transporte										
Aguazul	143	12,1	0	0,0	48	12,8	295	45,2	486	21,5
Chámeza	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Hato Corozal	6	0,5	0	0,0	8	2,1	8	1,2	22	1,0
La Salina	0	0,0	0	0,0	3	0,8	0	0,0	3	0,1
Maní	49	4,1	0	0,0	6	1,6	16	2,5	71	3,1
Monterrey	16	1,3	1	2,0	24	6,4	6	0,9	47	2,1
Nunchía	3	0,3	0	0,0	13	3,5	1	0,2	17	0,8
Orocué	8	0,7	1	2,0	3	0,8	1	0,2	13	0,6
Paz de Ariporo	152	12,8	2	4,0	51	13,6	87	13,3	292	12,9
Pore	31	2,6	0	0,0	17	4,5	3	0,5	51	2,3
Recetor	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Sabanalarga	4	0,3	0	0,0	2	0,5	0	0,0	6	0,3



GUÍA PARA PRESENTACIÓN DE INFORMES FINALES UAM

CODIGO: GIN—GUI-001

VERSION: 01

FECHA : 23/ENE/2015

Municipio	Cabecera municipal	%	Centro poblado	%	Rural disperso	%	Sin información	%	Total	%
Sácama	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
San Luis de Palenque	17	1,4	0	0,0	5	1,3	0	0,0	22	1,0
Támara	2	0,2	0	0,0	0	0,0	0	0,0	2	0,1
Tauramena	36	3,0	1	2,0	20	5,3	27	4,1	84	3,7
Trinidad	45	3,8	0	0,0	5	1,3	2	0,3	52	2,3
Villanueva	90	7,6	0	0,0	23	6,1	30	4,6	143	6,3
Yopal	584	49,2	45	90,0	148	39,4	177	27,1	954	42,1
Desconocido	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Total	1186	100,0	50	100,0	376	100,0	653	100,0	2265	100,0

Agresión por animales

Aguazul	0	0,0	0	0,0	0	0,0	1	5,0	1	3,1
Chámeza	0	0,0	0	0,0	0	0,0	2	10,0	2	6,3
Hato Corozal	0	0,0	0	0,0	0	0,0	1	5,0	1	3,1
La Salina	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Maní	0	0,0	0	0,0	0	0,0	1	5,0	1	3,1
Monterrey	0	0,0	0	0,0	0	0,0	8	40,0	8	25,0
Nunchía	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Orocué	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Paz de Ariporo	2	22,2	0	0,0	1	100,0	0	0,0	3	9,4
Pore	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Recetor	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Sabanalarga	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Sácama	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
San Luis de Palenque	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Támara	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Tauramena	0	0,0	0	0,0	0	0,0	4	20,0	4	12,5
Trinidad	0	0,0	0	0,0	0	0,0	1	5,0	1	3,1
Villanueva	0	0,0	0	0,0	0	0,0	1	5,0	1	3,1
Yopal	7	77,8	2	100,0	0	0,0	1	5,0	10	31,3
Desconocido	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Total	9	100,0	2	100,0	1	100,0	20	100,0	32	100,0

Autolesión involuntaria

Aguazul	0	0,0	0	0,0	1	16,7	0	0,0	1	2,6
Chámeza	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Hato Corozal	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
La Salina	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Maní	1	4,8	0	0,0	0	0,0	0	0,0	1	2,6
Monterrey	1	4,8	0	0,0	0	0,0	0	0,0	1	2,6
Nunchía	1	4,8	0	0,0	1	16,7	0	0,0	2	5,1
Orocué	0	0,0	0	0,0	1	16,7	0	0,0	1	2,6
Paz de Ariporo	4	19,0	0	0,0	0	0,0	1	12,5	5	12,8
Pore	1	4,8	0	0,0	1	16,7	0	0,0	2	5,1
Recetor	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Sabanalarga	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Sácama	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
San Luis de Palenque	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Támara	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Tauramena	0	0,0	0	0,0	0	0,0	1	12,5	1	2,6
Trinidad	6	28,6	0	0,0	0	0,0	0	0,0	6	15,4
Villanueva	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0



GUÍA PARA PRESENTACIÓN DE INFORMES FINALES UAM

CODIGO: GIN—GUI-001

VERSION: 01

FECHA : 23/ENE/2015

Municipio	Cabecera municipal	%	Centro poblado	%	Rural disperso	%	Sin información	%	Total	%
Yopal	7	33,3	3	75,0	2	33,3	6	75,0	18	46,2
Desconocido	0	0,0	1	25,0	0	0,0	0	0,0	1	2,6
Total	21	100,0	4	100,0	6	100,0	8	100,0	39	100,0
Desastre natural/Condiciones ambientales										
Aguazul	0	0,0	0	0,0	0	0,0	1	12,5	1	7,1
Chámeza	0	0,0	0	0,0	1	25,0	0	0,0	1	7,1
Hato Corozal	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
La Salina	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Maní	1	50,0	0	0,0	0	0,0	3	37,5	4	28,6
Monterrey	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Nunchía	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Orocué	0	0,0	0	0,0	0	0,0	1	12,5	1	7,1
Paz de Ariporo	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Pore	0	0,0	0	0,0	0	0,0	1	12,5	1	7,1
Recetor	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Sabanalarga	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Sácama	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
San Luis de Palenque	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Támara	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Tauramena	1	50,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	1	7,1
Trinidad	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Villanueva	0	0,0	0	0,0	0	0,0	1	12,5	1	7,1
Yopal	0	0,0	0	0,0	3	75,0	1	12,5	4	28,6
Desconocido	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Total	2	100,0	0	0,0	4	100,0	8	100,0	14	100,0
Incidente laboral										
Aguazul	3	13,6	0	0,0	1	5,0	0	0,0	4	8,5
Chámeza	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Hato Corozal	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
La Salina	0	0,0	0	0,0	5	25,0	0	0,0	5	10,6
Maní	2	9,1	0	0,0	2	10,0	0	0,0	4	8,5
Monterrey	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Nunchía	1	4,5	0	0,0	2	10,0	0	0,0	3	6,4
Orocué	0	0,0	0	0,0	1	5,0	0	0,0	1	2,1
Paz de Ariporo	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Pore	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Recetor	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Sabanalarga	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Sácama	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
San Luis de Palenque	0	0,0	0	0,0	1	5,0	0	0,0	1	2,1
Támara	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Tauramena	1	4,5	0	0,0	0	0,0	0	0,0	1	2,1
Trinidad	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Villanueva	2	9,1	0	0,0	0	0,0	1	100,0	3	6,4
Yopal	13	59,1	4	100,0	8	40,0	0	0,0	25	53,2
Desconocido	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Total	22	100,0	4	100,0	20	100,0	1	100,0	47	100,0
LESIONES INTENCIONALES										
Homicidio										
Aguazul	3	2,8	0	0,0	3	4,1	0	0,0	6	2,9



GUÍA PARA PRESENTACIÓN DE INFORMES FINALES UAM

CODIGO: GIN—GUI-001

VERSION: 01

FECHA : 23/ENE/2015

Municipio	Cabecera municipal	%	Centro poblado	%	Rural disperso	%	Sin información	%	Total	%
Chámeza	0	0,0	0	0,0	1	1,4	0	0,0	1	0,5
Hato Corozal	1	0,9	0	0,0	5	6,8	0	0,0	6	2,9
La Salina	0	0,0	0	0,0	4	5,4	0	0,0	4	2,0
Maní	4	3,7	0	0,0	1	1,4	1	5,3	6	2,9
Monterrey	2	1,8	1	33,3	5	6,8	0	0,0	8	3,9
Nunchía	0	0,0	1	33,3	5	6,8	0	0,0	6	2,9
Orocué	0	0,0	0	0,0	3	4,1	0	0,0	3	1,5
Paz de Ariporo	10	9,2	0	0,0	6	8,1	7	36,8	23	11,2
Pore	2	1,8	0	0,0	1	1,4	0	0,0	3	1,5
Recetor	0	0,0	0	0,0	1	1,4	1	5,3	2	1,0
Sabanalarga	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Sácama	0	0,0	0	0,0	3	4,1	0	0,0	3	1,5
San Luis de Palenque	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Támara	0	0,0	0	0,0	6	8,1	0	0,0	6	2,9
Tauramena	1	0,9	0	0,0	6	8,1	1	5,3	8	3,9
Trinidad	1	0,9	0	0,0	0	0,0	1	5,3	2	1,0
Villanueva	4	3,7	0	0,0	0	0,0	2	10,5	6	2,9
Yopal	81	74,3	1	33,3	24	32,4	6	31,6	112	54,6
Desconocido	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Total	109	100,0	3	100,0	74	100,0	19	100,0	205	100,0

Presunto delito sexual

Aguazul	54	7,6	16	7,5	0	0,0	2	1,4	72	6,7
Chámeza	3	0,4	1	0,5	0	0,0	1	0,7	5	0,5
Hato Corozal	8	1,1	8	3,8	0	0,0	0	0,0	16	1,5
La Salina	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Maní	16	2,2	9	4,2	0	0,0	0	0,0	25	2,3
Monterrey	8	1,1	4	1,9	0	0,0	2	1,4	14	1,3
Nunchía	6	0,8	11	5,2	0	0,0	0	0,0	17	1,6
Orocué	8	1,1	3	1,4	0	0,0	0	0,0	11	1,0
Paz de Ariporo	105	14,7	34	16,0	0	0,0	51	35,7	190	17,8
Pore	4	0,6	8	3,8	0	0,0	0	0,0	12	1,1
Recetor	1	0,1	0	0,0	0	0,0	0	0,0	1	0,1
Sabanalarga	1	0,1	2	0,9	0	0,0	0	0,0	3	0,3
Sácama	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
San Luis de Palenque	3	0,4	6	2,8	0	0,0	0	0,0	9	0,8
Támara	0	0,0	4	1,9	0	0,0	0	0,0	4	0,4
Tauramena	4	0,6	7	3,3	0	0,0	1	0,7	12	1,1
Trinidad	8	1,1	2	0,9	0	0,0	0	0,0	10	0,9
Villanueva	23	3,2	2	0,9	0	0,0	2	1,4	27	2,5
Yopal	462	64,7	95	44,8	0	0,0	84	58,7	641	60,0
Desconocido	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Total	714	100,0	212	100,0	0	0,0	143	100,0	1069	100,0

Violencia autoinfligida (suicidio)

Aguazul	1	2,9	0	0,0	3	17,6	0	0,0	4	7,0
Chámeza	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Hato Corozal	0	0,0	0	0,0	1	5,9	0	0,0	1	1,8
La Salina	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Maní	2	5,7	0	0,0	1	5,9	0	0,0	3	5,3
Monterrey	0	0,0	0	0,0	1	5,9	0	0,0	1	1,8
Nunchía	0	0,0	0	0,0	1	5,9	0	0,0	1	1,8



GUÍA PARA PRESENTACIÓN DE INFORMES FINALES UAM

CODIGO: GIN—GUI-001

VERSION: 01

FECHA : 23/ENE/2015

Municipio	Cabecera municipal	%	Centro poblado	%	Rural disperso	%	Sin información	%	Total	%
Orocué	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Paz de Ariporo	1	2,9	0	0,0	4	23,5	1	50,0	6	10,5
Pore	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Recetor	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Sabanalarga	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Sácama	1	2,9	0	0,0	0	0,0	0	0,0	1	1,8
San Luis de Palenque	0	0,0	0	0,0	1	5,9	1	50,0	2	3,5
Támara	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Tauramena	0	0,0	0	0,0	1	5,9	0	0,0	1	1,8
Trinidad	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Villanueva	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Yopal	30	85,7	3	100,0	4	23,5	0	0,0	37	64,9
Desconocido	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Total	35	100,0	3	100,0	17	100,0	2	100,0	57	100,0

Violencia interpersonal

Aguazul	5	1,1	0	0,0	10	11,4	242	5,4	257	5,1
Chámeza	0	0,0	0	0,0	0	0,0	8	0,2	8	0,2
Hato Corozal	3	0,7	1	4,5	3	3,4	54	1,2	61	1,2
La Salina	0	0,0	0	0,0	0	0,0	1	0,0	1	0,0
Maní	3	0,7	0	0,0	3	3,4	127	2,8	133	2,6
Monterrey	1	0,2	1	4,5	0	0,0	126	2,8	128	2,5
Nunchía	0	0,0	0	0,0	6	6,8	59	1,3	65	1,3
Orocué	0	0,0	0	0,0	4	4,5	24	0,5	28	0,6
Paz de Ariporo	74	16,6	1	4,5	5	5,7	432	9,6	512	10,1
Pore	0	0,0	0	0,0	3	3,4	61	1,4	64	1,3
Recetor	0	0,0	0	0,0	3	3,4	9	0,2	12	0,2
Sabanalarga	0	0,0	0	0,0	0	0,0	10	0,2	10	0,2
Sácama	0	0,0	0	0,0	0	0,0	7	0,2	7	0,1
San Luis de Palenque	0	0,0	0	0,0	1	1,1	51	1,1	52	1,0
Támara	3	0,7	1	4,5	2	2,3	55	1,2	61	1,2
Tauramena	4	0,9	0	0,0	1	1,1	119	2,6	124	2,5
Trinidad	1	0,2	0	0,0	1	1,1	74	1,6	76	1,5
Villanueva	1	0,2	0	0,0	2	2,3	145	3,2	148	2,9
Yopal	351	78,7	18	81,8	44	50,0	2894	64,3	3307	65,4
Desconocido	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Total	446	100,0	22	100,0	88	100,0	4498	100,0	5054	100,0

Violencia intrafamiliar

Aguazul	408	7,0	29	6,0	0	0,0	1	1,3	438	6,8
Chámeza	12	0,2	0	0,0	0	0,0	0	0,0	12	0,2
Hato Corozal	31	0,5	11	2,3	0	0,0	0	0,0	42	0,7
La Salina	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Maní	215	3,7	10	2,1	0	0,0	0	0,0	225	3,5
Monterrey	90	1,5	2	0,4	0	0,0	0	0,0	92	1,4
Nunchía	14	0,2	15	3,1	0	0,0	0	0,0	29	0,5
Orocué	26	0,4	8	1,6	0	0,0	0	0,0	34	0,5
Paz de Ariporo	318	5,4	46	9,5	0	0,0	45	56,3	409	6,4
Pore	102	1,7	8	1,6	0	0,0	0	0,0	110	1,7
Recetor	2	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	2	0,0
Sabanalarga	4	0,1	2	0,4	0	0,0	0	0,0	6	0,1
Sácama	1	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	1	0,0



GUÍA PARA PRESENTACIÓN DE INFORMES FINALES UAM

CODIGO: GIN—GUI-001

VERSION: 01

FECHA : 23/ENE/2015

Municipio	Cabecera municipal	%	Centro poblado	%	Rural disperso	%	Sin información	%	Total	%
San Luis de Palenque	40	0,7	6	1,2	0	0,0	0	0,0	46	0,7
Támara	33	0,6	8	1,6	0	0,0	0	0,0	41	0,6
Tauramena	249	4,3	9	1,9	0	0,0	0	0,0	258	4,0
Trinidad	46	0,8	0	0,0	0	0,0	0	0,0	46	0,7
Villanueva	256	4,4	3	0,6	0	0,0	0	0,0	259	4,0
Yopal	3350	57,3	305	62,9	0	0,0	20	25,0	3675	57,3
Desconocido	654	11,2	23	4,7	0	0,0	14	17,5	691	10,8
Total	5851	100,0	485	100,0	0	0,0	80	100,0	6416	100,0

Violencia sociopolítica

Aguazul	3	50,0	0	0,0	5	19,2	0	0,0	8	24,2
Chámeza	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Hato Corozal	0	0,0	0	0,0	4	15,4	0	0,0	4	12,1
La Salina	0	0,0	0	0,0	1	3,8	0	0,0	1	3,0
Maní	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Monterrey	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Nunchía	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Orocué	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Paz de Ariporo	1	16,7	1	100,0	4	15,4	0	0,0	6	18,2
Pore	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Recetor	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Sabanalarga	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Sácama	0	0,0	0	0,0	6	23,1	0	0,0	6	18,2
San Luis de Palenque	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Támara	0	0,0	0	0,0	3	11,5	0	0,0	3	9,1
Tauramena	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Trinidad	0	0,0	0	0,0	3	11,5	0	0,0	3	9,1
Villanueva	1	16,7	0	0,0	0	0,0	0	0,0	1	3,0
Yopal	1	16,7	0	0,0	0	0,0	0	0,0	1	3,0
Desconocido	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Total	6	100,0	1	100,0	26	100,0	0	0,0	33	100,0

TOTAL LESIONES NO INTENCIONALES

Aguazul	180	12,4	2	2,9	50	11,2	301	40,7	533	19,7
Chámeza	0	0,0	0	0,0	1	0,2	4	0,5	5	0,2
Hato Corozal	9	0,6	0	0,0	8	1,8	9	1,2	26	1,0
La Salina	0	0,0	0	0,0	8	1,8	0	0,0	8	0,3
Maní	73	5,0	0	0,0	13	2,9	20	2,7	106	3,9
Monterrey	40	2,8	1	1,4	24	5,4	20	2,7	85	3,1
Nunchía	5	0,3	0	0,0	19	4,3	1	0,1	25	0,9
Orocué	8	0,6	1	1,4	5	1,1	3	0,4	17	0,6
Paz de Ariporo	174	12,0	3	4,3	57	12,8	97	13,1	331	12,2
Pore	43	3,0	0	0,0	23	5,2	7	0,9	73	2,7
Recetor	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Sabanalarga	4	0,3	0	0,0	2	0,4	1	0,1	7	0,3
Sácama	0	0,0	1	1,4	0	0,0	0	0,0	1	0,0
San Luis de Palenque	17	1,2	0	0,0	7	1,6	0	0,0	24	0,9
Támara	2	0,1	0	0,0	0	0,0	0	0,0	2	0,1
Tauramena	40	2,8	1	1,4	21	4,7	40	5,4	102	3,8
Trinidad	65	4,5	1	1,4	6	1,3	4	0,5	76	2,8
Villanueva	129	8,9	0	0,0	23	5,2	42	5,7	194	7,2
Yopal	660	45,5	59	84,3	179	40,1	191	25,8	1089	40,3



GUÍA PARA PRESENTACIÓN DE INFORMES FINALES UAM

CODIGO: GIN—GUI-001

VERSION: 01

FECHA : 23/ENE/2015

Municipio	Cabecera municipal	%	Centro poblado	%	Rural disperso	%	Sin información	%	Total	%
Desconocido	0	0,0	1	1,4	0	0,0	0	0,0	1	0,0
Total	1449	100,0	70	100,0	446	100,0	740	100,0	2705	100,0
LESIONES INTENCIONALES										
Aguazul	474	6,6	45	6,2	21	10,2	245	5,2	785	6,1
Chámeza	15	0,2	1	0,1	1	0,5	9	0,2	26	0,2
Hato Corozal	43	0,6	20	2,8	13	6,3	54	1,1	130	1,0
La Salina	0	0,0	0	0,0	5	2,4	1	0,0	6	0,0
Maní	240	3,4	19	2,6	5	2,4	128	2,7	392	3,1
Monterrey	101	1,4	8	1,1	6	2,9	128	2,7	243	1,9
Nunchía	20	0,3	27	3,7	12	5,9	59	1,2	118	0,9
Orocué	34	0,5	11	1,5	7	3,4	24	0,5	76	0,6
Paz de Ariporo	509	7,1	82	11,3	19	9,3	536	11,3	1146	8,9
Pore	108	1,5	16	2,2	4	2,0	61	1,3	189	1,5
Recetor	3	0,0	0	0,0	4	2,0	10	0,2	17	0,1
Sabanalarga	5	0,1	4	0,6	0	0,0	10	0,2	19	0,1
Sácama	2	0,0	0	0,0	9	4,4	7	0,1	18	0,1
San Luis de Palenque	43	0,6	12	1,7	2	1,0	52	1,1	109	0,8
Támara	36	0,5	13	1,8	11	5,4	55	1,2	115	0,9
Tauramena	258	3,6	16	2,2	8	3,9	121	2,6	403	3,1
Trinidad	56	0,8	2	0,3	4	2,0	75	1,6	137	1,1
Villanueva	285	4,0	5	0,7	2	1,0	149	3,1	441	3,4
Yopal	4275	59,7	422	58,1	72	35,1	3004	63,3	7773	60,6
Desconocido	654	9,1	23	3,2	0	0,0	14	0,3	691	5,4
Total	7161	100,0	726	100,0	205	100,0	4742	100,0	12834	100,0
LESIONES DE CAUSA EXTERNA										
Aguazul	654	7,6	47	5,9	71	10,9	546	10,0	1318	8,5
Chámeza	15	0,2	1	0,1	2	0,3	13	0,2	31	0,2
Hato Corozal	52	0,6	20	2,5	21	3,2	63	1,1	156	1,0
La Salina	0	0,0	0	0,0	13	2,0	1	0,0	14	0,1
Maní	313	3,6	19	2,4	18	2,8	148	2,7	498	3,2
Monterrey	141	1,6	9	1,1	30	4,6	148	2,7	328	2,1
Nunchía	25	0,3	27	3,4	31	4,8	60	1,1	143	0,9
Orocué	42	0,5	12	1,5	12	1,8	27	0,5	93	0,6
Paz de Ariporo	683	7,9	85	10,7	76	11,7	633	11,5	1477	9,5
Pore	151	1,8	16	2,0	27	4,1	68	1,2	262	1,7
Recetor	3	0,0	0	0,0	4	0,6	10	0,2	17	0,1
Sabanalarga	9	0,1	4	0,5	2	0,3	11	0,2	26	0,2
Sácama	2	0,0	1	0,1	9	1,4	7	0,1	19	0,1
San Luis de Palenque	60	0,7	12	1,5	9	1,4	52	0,9	133	0,9
Támara	38	0,4	13	1,6	11	1,7	55	1,0	117	0,8
Tauramena	298	3,5	17	2,1	29	4,5	161	2,9	505	3,2
Trinidad	121	1,4	3	0,4	10	1,5	79	1,4	213	1,4
Villanueva	414	4,8	5	0,6	25	3,8	191	3,5	635	4,1
Yopal	4935	57,3	481	60,4	251	38,6	3195	58,3	8862	57,0
Desconocido	654	7,6	24	3,0	0	0,0	14	0,3	692	4,5
Total	8610	100,0	796	100,0	651	100,0	5482	100,0	15539	100,0



GUÍA PARA PRESENTACIÓN DE INFORMES FINALES UAM

CODIGO: GIN—GUI-001

VERSION: 01

FECHA : 23/ENE/2015

El 96,6% (15.507/15.539) de los registros contaban con el dato de edad, el 52,9% (7.941/15.507) mujeres y el 47,1% (7.066/15.507) hombres, razón hombre/mujer 1:1; el 17,9% (2.688/15.007) correspondió a LNI, el 29,4% (790/2.688) mujeres y el 70,6% (1.890/2.688) hombres, razón hombre/mujer 5:2; y, el 82,1% (12.319/15.007) correspondió a LI, el 58,0% (7.151/12.319) mujeres y el 42,0% (5.168/12.319) hombres, razón hombre/mujer 5:7. Del total de LNI, por accidentes de transporte 2.254 (83,9%), el 30,1% (678/2.254) mujeres y el 69,9% (1.576/2.254) hombres, razón hombre/mujer 7:3; accidentales 302 (11,2%), el 28,5% (86/302) mujeres y el 71,5% (216/302) hombres, razón hombre/mujer 5:2; incidente laboral 42 (1,7%), el 14,9% (7/47) mujeres y el 85,1% (40/47) hombres, razón hombre/mujer 11:2; autolesión involuntaria 39 (1,5%), el 15,4% (6/39) mujeres y el 84,6% (33/39), razón hombre/mujer 11:2; agresión por animales 32 (1,2%), el 37,5% (12/32) mujeres y el 62,5% (20/32) hombres, razón hombre/mujer 5:2; y, desastres naturales/condiciones ambientales 14 (0,5%), el 7,1% (1/14) mujeres y el 92,9% (13/14) hombres, razón hombre/mujer 13:1. Del total de LI, por homicidio 197 (1,6%), el 16,2% (32/197) mujeres y el 83,8% (165/197) hombres, razón hombre/mujer 5:1; presunto delito sexual 1.069 (8,7%), el 86,0% (919/1069) mujeres y el 14,0% (150/1.069) hombres, razón hombre/mujer 2:9; violencia autoinfligida 57 (0,5%), el 28,1% (16/57) mujeres y el 71,9% (41/57) hombres; violencia interpersonal 5.050 (41,0%), el 31,3% (1.581/5.050) mujeres y el 68,7% (3.469/5.050) hombres, razón hombre/mujer 7:3; violencia intrafamiliar 5.913 (48,0%), el 77,8% (4.666/5.913) mujeres y el 22,2% (1.313/5.913) hombres, razón hombre/mujer 3:9; violencia sociopolítica 33 (0,3%), el 9,1% (3/33) mujeres y el 90,9% (30/33 (hombres), razón hombre/mujer 1:3; el 72,7% (10.903/15.007), de los casos se concentró en el grupo etario de 15 a 44 años ([tabla 23](#)).

La edad media para lesiones de causa externa fue de 28,3 ($\pm 14,1$), valor mínimo 0,03 y valor máximo 90 años, en las mujeres fue de 26,4 $\pm 12,7$ ($vr=0,17 - 90$) años y en hombres de 30,4 $\pm 15,2$ ($vr=0,03 - 85$), en la [tabla 24](#) se presenta el análisis univariado por edad según el evento y tipo de lesión.

De acuerdo con el grado de escolaridad: preescolar 203 (1,4%), primaria 3.865 (25,8%), secundaria 4.779 (31,8%), técnico/tecnológica 589 (3,9%), universitaria/profesional 38 (4,8%), postgrado 27 (0,2%), ninguna 601 (4,0%) y sin información 4.217 (28,1%), ([tabla 25](#)).



GUÍA PARA PRESENTACIÓN DE
INFORMES FINALES UAM

CODIGO: GIN—GUI-001

VERSION: 01

FECHA : 23/ENE/2015

Tabla 23. Distribución de casos reportados al SIVELCE según grupo etario, tipo de lesión y sexo, Casanare-Colombia, 2008-2012

Grupo etario	Lesiones no intencionales														Lesiones intencionales												Lesiones de causa externa Total					
	Accidentales		Accidente de transporte		Agresión por animales		Autolección involuntaria		Desastre natural/Co nd. ambiental		Incidente laboral		Total		Homicidio		Presunto delito sexual		Violencia a autoinfligida		Violencia interpersonal		Violencia intrafamiliar		Violencia sociopolítica		Total					
	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%		
Mujeres																																
< 1 año	2	2,3	2	0,3	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	4	0,5	1	3,1	2	0,2	0	0,0	2	0,1	10	0,2	0	0,0	15	0,2	19	0,2		
1 a 4	8	9,3	12	1,8	2	16,7	1	16,7	0	0,0	3	42,9	26	3,3	0	0,0	74	8,1	0	0,0	11	0,7	79	1,7	0	0,0	164	2,3	190	2,4		
5 a 9	8	9,3	32	4,7	1	8,3	2	33,3	0	0,0	0	0,0	43	5,4	0	0,0	246	26,8	0	0,0	10	0,6	141	3,1	0	0,0	397	5,6	440	5,5		
10 a 14	11	12,8	43	6,3	0	0,0	0	0,0	1	100,	0	0,0	55	7,0	1	3,1	416	45,3	0	0,0	88	5,6	221	4,8	0	0,0	726	10,2	781	9,8		
15 a 19	11	12,8	91	13,4	1	8,3	0	0,0	0	0,0	0	0,0	103	13,0	3	9,4	111	12,1	6	37,5	234	14,8	465	10,1	1	33,3	820	11,5	923	11,6		
20 a 24	8	9,3	101	14,9	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	109	13,8	4	12,5	34	3,7	5	31,3	310	19,6	885	19,2	1	33,3	1239	17,3	1348	17,0		
25 a 29	7	8,1	90	13,3	1	8,3	0	0,0	0	0,0	1	14,3	99	12,5	7	21,9	17	1,8	1	6,3	250	15,8	961	20,9	1	33,3	1237	17,3	1336	16,8		
30 a 34	11	12,8	75	11,1	2	16,7	0	0,0	0	0,0	2	28,6	90	11,4	3	9,4	7	0,8	1	6,3	224	14,2	723	15,7	0	0,0	958	13,4	1048	13,2		
35 a 39	6	7,0	65	9,6	2	16,7	0	0,0	0	0,0	0	0,0	73	9,2	3	9,4	3	0,3	0	0,0	152	9,6	505	11,0	0	0,0	663	9,3	736	9,3		
40 a 44	4	4,7	38	5,6	0	0,0	1	16,7	0	0,0	0	0,0	43	5,4	2	6,3	3	0,3	2	12,5	135	8,5	316	6,9	0	0,0	458	6,4	501	6,3		
45 a 49	5	5,8	40	5,9	1	8,3	0	0,0	0	0,0	0	0,0	46	5,8	2	6,3	2	0,2	0	0,0	59	3,7	155	3,4	0	0,0	218	3,0	264	3,3		
50 a 54	1	1,2	29	4,3	0	0,0	2	33,3	0	0,0	1	14,3	33	4,2	4	12,5	1	0,1	0	0,0	60	3,8	71	1,5	0	0,0	136	1,9	169	2,1		
55 a 59	2	2,3	19	2,8	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	21	2,7	1	3,1	0	0,0	1	6,3	23	1,5	37	0,8	0	0,0	62	0,9	83	1,0		
60 a 64	1	1,2	12	1,8	2	16,7	0	0,0	0	0,0	0	0,0	15	1,9	1	3,1	1	0,1	0	0,0	7	0,4	13	0,3	0	0,0	22	0,3	37	0,5		
65 a 69	0	0,0	11	1,6	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	11	1,4	0	0,0	0	0,0	0	0,0	6	0,4	5	0,1	0	0,0	11	0,2	22	0,3		
70 a 74	0	0,0	6	0,9	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	6	0,8	0	0,0	1	0,1	0	0,0	6	0,4	5	0,1	0	0,0	12	0,2	18	0,2		
75 a 79	0	0,0	5	0,7	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	5	0,6	0	0,0	0	0,0	0	0,0	3	0,2	3	0,1	0	0,0	6	0,1	11	0,1		
80 y +	1	1,2	7	1,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	8	1,0	0	0,0	1	0,1	0	0,0	1	0,1	5	0,1	0	0,0	7	0,1	15	0,2		
Total	86	100,	678	100,0	1	100,0	6	100,	1	100,	7	100,	790	100,0	32	100,0	919	100,0	16	100,	158	100,0	4600	100,0	4600	100,0	3	100,0	7151	100,0	7941	100,0
Hombres																																
< 1 año	4	1,9	5	0,3	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	9	0,5	0	0,0	1	0,7	0	0,0	7	0,2	18	1,4	0	0,0	26	0,5	35	0,5		
1 a 4	11	5,1	37	2,3	1	5,0	3	9,1	0	0,0	0	0,0	52	2,7	2	1,2	17	11,3	0	0,0	10	0,3	101	7,7	0	0,0	130	2,5	182	2,6		
5 a 9	5	2,3	40	2,5	4	20,0	1	3,0	0	0,0	1	2,5	51	2,7	1	0,6	65	43,3	0	0,0	28	0,8	167	12,7	0	0,0	261	5,1	312	4,4		
10 a 14	9	4,2	35	2,2	1	5,0	3	9,1	1	7,7	1	2,5	50	2,6	1	0,6	43	28,7	1	2,4	89	2,6	144	11,0	0	0,0	278	5,4	328	4,6		
15 a 19	23	10,6	148	9,4	2	10,0	4	12,1	2	15,4	0	0,0	179	9,4	15	9,1	14	9,3	6	14,6	436	12,6	96	7,3	1	3,3	568	11,0	747	10,6		
20 a 24	26	12,0	237	15,0	0	0,0	6	18,2	2	15,4	9	22,5	280	14,8	35	21,2	3	2,0	10	24,4	666	19,2	115	8,8	7	23,3	836	16,2	1116	15,8		
25 a 29	29	13,4	215	13,6	1	5,0	5	15,2	2	15,4	6	15,0	258	13,6	28	17,0	1	0,7	6	14,6	622	17,9	144	11,0	9	30,0	810	15,7	1068	15,1		
30 a 34	27	12,5	190	12,1	1	5,0	2	6,1	2	15,4	4	10,0	226	11,9	20	12,1	3	2,0	2	4,9	445	12,8	137	10,4	3	10,0	610	11,8	836	11,8		
35 a 39	14	6,5	152	9,6	1	5,0	4	12,1	2	15,4	2	5,0	175	9,2	18	10,9	1	0,7	2	4,9	334	9,6	122	9,3	5	16,7	482	9,3	657	9,3		



**GUÍA PARA PRESENTACIÓN DE
INFORMES FINALES UAM**

CODIGO: GIN—GUI-001

VERSION: 01

FECHA : 23/ENE/2015

Grupo etario	Lesiones no intencionales														Lesiones intencionales												Lesiones de causa externa Total			
	Accidentales		Accidente de transporte		Agresión por animales		Autolesión involuntaria		Desastre natural/Co nd. ambiental		Incidente laboral		Total		Homicidio		Presunto delito sexual		Violencia a autoinfligida		Violencia interpersonal		Violencia intrafamiliar		Violencia sociopolítica		Total		Lesiones de causa externa Total	
	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%
40 a 44	23	10,6	145	9,2	1	5,0	0	0,0	1	7,7	7	17,5	177	9,3	9	5,5	0	0,0	1	2,4	309	8,9	90	6,9	1	3,3	410	7,9	587	8,3
45 a 49	6	2,8	107	6,8	2	10,0	0	0,0	0	0,0	2	5,0	117	6,2	11	6,7	0	0,0	5	12,2	194	5,6	68	5,2	1	3,3	279	5,4	396	5,6
50 a 54	13	6,0	85	5,4	3	15,0	3	9,1	0	0,0	3	7,5	107	5,6	11	6,7	2	1,3	1	2,4	138	4,0	38	2,9	1	3,3	191	3,7	298	4,2
55 a 59	3	1,4	69	4,4	0	0,0	0	0,0	0	0,0	3	7,5	75	4,0	7	4,2	0	0,0	1	2,4	72	2,1	24	1,8	1	3,3	105	2,0	180	2,5
60 a 64	9	4,2	28	1,8	0	0,0	1	3,0	1	7,7	1	2,5	40	2,1	1	0,6	0	0,0	3	7,3	51	1,5	23	1,8	0	0,0	78	1,5	118	1,7
65 a 69	3	1,4	34	2,2	1	5,0	1	3,0	0	0,0	1	2,5	40	2,1	3	1,8	0	0,0	1	2,4	31	0,9	8	0,6	1	3,3	44	0,9	84	1,2
70 a 74	7	3,2	23	1,5	2	10,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	32	1,7	2	1,2	0	0,0	1	2,4	18	0,5	7	0,5	0	0,0	28	0,5	60	0,8
75 a 79	3	1,4	18	1,1	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	21	1,1	0	0,0	0	0,0	1	2,4	10	0,3	7	0,5	0	0,0	18	0,3	39	0,6
80 y +	1	0,5	8	0,5	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	9	0,5	1	0,6	0	0,0	0	0,0	9	0,3	4	0,3	0	0,0	14	0,3	23	0,3
Total	216	100,	157	100,0	2	100,0	3	100,	13	100,	4	100,	189	100,0	165	100,0	150	100,0	41	100,	346	100,0	1313	100,0	30	100,0	5168	100,0	7066	100,0
Total																														
< 1 año	6	2,0	7	0,3	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	13	0,5	1	0,5	3	0,3	0	0,0	9	0,2	28	0,5	0	0,0	41	0,3	54	0,4
1 a 4	19	6,3	49	2,2	3	9,4	4	10,3	0	0,0	3	6,4	78	2,9	2	1,0	91	8,5	0	0,0	21	0,4	180	3,0	0	0,0	294	2,4	372	2,5
5 a 9	13	4,3	72	3,2	5	15,6	3	7,7	0	0,0	1	2,1	94	3,5	1	0,5	311	29,1	0	0,0	38	0,8	308	5,2	0	0,0	658	5,3	752	5,0
10 a 14	20	6,6	78	3,5	1	3,1	3	7,7	2	14,3	1	2,1	105	3,9	2	1,0	459	42,9	1	1,8	177	3,5	365	6,2	0	0,0	1004	8,2	1109	7,4
15 a 19	34	11,3	239	10,6	3	9,4	4	10,3	2	14,3	0	0,0	282	10,5	18	9,1	125	11,7	12	21,1	670	13,3	561	9,5	2	6,1	1388	11,3	1670	11,1
20 a 24	34	11,3	338	15,0	0	0,0	6	15,4	2	14,3	9	19,1	389	14,5	39	19,8	37	3,5	15	26,3	976	19,3	1000	16,9	8	24,2	2075	16,8	2464	16,4
25 a 29	36	11,9	305	13,5	2	6,3	5	12,8	2	14,3	7	14,9	357	13,3	35	17,8	18	1,7	7	12,3	872	17,3	1105	18,7	10	30,3	2047	16,6	2404	16,0
30 a 34	38	12,6	265	11,8	3	9,4	2	5,1	2	14,3	6	12,8	316	11,8	23	11,7	10	0,9	3	5,3	669	13,2	860	14,5	3	9,1	1568	12,7	1884	12,6
35 a 39	20	6,6	217	9,6	3	9,4	4	10,3	2	14,3	2	4,3	248	9,2	21	10,7	4	0,4	2	3,5	486	9,6	627	10,6	5	15,2	1145	9,3	1393	9,3
40 a 44	27	8,9	183	8,1	1	3,1	1	2,6	1	7,1	7	14,9	220	8,2	11	5,6	3	0,3	3	5,3	444	8,8	406	6,9	1	3,0	868	7,0	1088	7,2
45 a 49	11	3,6	147	6,5	3	9,4	0	0,0	0	0,0	2	4,3	163	6,1	13	6,6	2	0,2	5	8,8	253	5,0	223	3,8	1	3,0	497	4,0	660	4,4
50 a 54	14	4,6	114	5,1	3	9,4	5	12,8	0	0,0	4	8,5	140	5,2	15	7,6	3	0,3	1	1,8	198	3,9	109	1,8	1	3,0	327	2,7	467	3,1
55 a 59	5	1,7	88	3,9	0	0,0	0	0,0	0	0,0	3	6,4	96	3,6	8	4,1	0	0,0	2	3,5	95	1,9	61	1,0	1	3,0	167	1,4	263	1,8
60 a 64	10	3,3	40	1,8	2	6,3	1	2,6	1	7,1	1	2,1	55	2,0	2	1,0	1	0,1	3	5,3	58	1,1	36	0,6	0	0,0	100	0,8	155	1,0
65 a 69	3	1,0	45	2,0	1	3,1	1	2,6	0	0,0	1	2,1	51	1,9	3	1,5	0	0,0	1	1,8	37	0,7	13	0,2	1	3,0	55	0,4	106	0,7
70 a 74	7	2,3	29	1,3	2	6,3	0	0,0	0	0,0	0	0,0	38	1,4	2	1,0	1	0,1	1	1,8	24	0,5	12	0,2	0	0,0	40	0,3	78	0,5
75 a 79	3	1,0	23	1,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	26	1,0	0	0,0	0	0,0	1	1,8	13	0,3	10	0,2	0	0,0	24	0,2	50	0,3
80 y +	2	0,7	15	0,7	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	17	0,6	1	0,5	1	0,1	0	0,0	10	0,2	9	0,2	0	0,0	21	0,2	38	0,3
Total	302	100,	225	100,0	3	100,0	3	100,	14	100,	4	100,	268	100,0	197	100,0	106	100,0	57	100,	505	100,0	5913	100,0	33	100,0	1231	100,0	1500	100,0

	GUÍA PARA PRESENTACIÓN DE INFORMES FINALES UAM	CODIGO: GIN—GUI-001
		VERSION: 01
		FECHA : 23/ENE/2015

Tabla 24. Análisis univariado según la edad de casos reportados al SIVELCE, Casanare-Colombia, 2008-2012

Variable	Observaciones	Media	Desviación típica	Mínimo	25%	Mediana	75%	Máximo	Moda
Hombre	7.066	30,4	15,2	0,03	20	28	40	85	25
Mujer	7.941	26,4	12,7	0,17	17	26	34	90	28
Lesiones de causa externa	15.007	28,3	14,1	0,03	19	27	36	90	28
Lesiones no intencionales	2.688	32,3	16,5	0,03	21	30	42	88	25
Lesiones intencionales	12.319	27,4	13,3	0,03	18	26	35	90	22
Accidentales	302	29,8	18,0	0,03	18	28	41	84	18
Accidente de transporte	2.254	32,8	16,2	0,05	21	30	43	88	24
Agresión por animales	32	32,2	21,7	3,00	9,5	31	48,5	74	3
Autolesión involuntaria	39	26,7	17,2	1,00	13	24	36	67	24
Desastre natural/Condiciones ambientales	14	27,5	13,4	11,00	19	25	36	60	20
Homicidio	197	33,1	14,0	0,67	23	30	42	84	21
Incidente laboral	47	33,6	16,0	1,25	23	33	44	67	29
Presunto delito sexual	1.069	11,7	7,2	0,17	7	11	14	90	13
Violencia autoinfligida (suicidio)	57	32,2	16,6	12,00	20	25	44	76	21
Violencia interpersonal	5.050	30,5	12,7	0,17	21	28	38	88	22
Violencia intrafamiliar	5.913	27,3	12,6	0,03	20	27	35	87	28
Violencia sociopolítica	33	30,8	10,8	17,00	24	27	35	65	22
Lesiones fatales	808	34,5	16,8	0,58	22	30	45	88	21
Lesiones no fatales	14.199	27,9	13,8	0,03	19	27	36	90	28

Según su estado civil: soltero 5.444 (35,1%), mujeres 2.712 (46,8%) y hombres 2.732 (50,2%); casado 1.284 (8,3%), mujeres 660 (51,4%) y hombres 627 (48,6%); unión libre 3.984 (25,7%), mujeres 2.315 (58,1%) y hombres 1.669 (41,9%); separado/divorciado 853 (5,5%), mujeres 546 (36,0%) y hombres 307 (64,0%), viudo 93 (0,6%), mujeres 70 (75,3%) y hombres 23 (24,7%); y, sin información 3.349 (21,6%), mujeres 1.638 (48,9%) t hombres 1.711 (51,1%), ([figura 9](#)).

Según la ocupación, actor armado 4 (0,03%), agricultores, trabajadores y obreros agropecuarios, forestales y pesqueros 428 (2,9%), empleados de oficina 236 (1,6%), estudiante 1.984 (13,2%), fuerza pública 354 (2,4%), hogar 1.850 (12,3%), miembros del poder ejecutivo, legislativos y personal directivo 39 (0,3%), oficiales, operarios, artesanos y trabajadores de la industria manufacturera, de la construcción y la minería 619 (4,1%), operadores de instalaciones, de máquinas y ensambladores 453 (3,0%), pensionados 16 (0,1%), profesionales universitarios, científicos e intelectuales 391 (2,6%), recluso 34 (0,2%), técnicos, postsecundarios no universitarios y asistentes 222 (1,5%), trabajadores de los servicios y vendedores 1.763 (11,7%); trabajadores no calificados 1.795 (12,0%); trabajadores sexuales 50 (0,3%), no aplica 428 (2,9%); sin empleo 289 (1,9%); y sin información 4.052 (27,0%), ([tabla 26](#)).



**GUÍA PARA PRESENTACIÓN DE
INFORMES FINALES UAM**

CODIGO: GIN—GUI-001

VERSION: 01

FECHA : 23/ENE/2015

Tabla 25. Distribución de casos reportados al SIVELCE según tipo de lesión, escolaridad y sexo, Casanare-Colombia, 2008-2012

Escolaridad	H		%		M		%		H		%		M		%		H		%		M		%		H		%		M		%	
	Accidentales				Accidente de transporte				Agresión por animales				Autolesión involuntaria				Desastre natural/Condiciones ambientales				Incidente laboral				Total							
LESIONES NO INTENCIONALES																																
Preescolar	1	0,5	1	1,2	10	0,6	7	1,0	1	5,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	12	0,6	8	1,0				
Primaria	27	12,5	16	18,6	323	20,5	130	19,2	2	10,0	3	25,0	10	30,3	4	66,7	3	23,1	0	0,0	10	25,0	1	14,3	375	19,8	154	19,5				
Secundaria	20	9,3	6	7,0	310	19,7	182	26,8	1	5,0	1	8,3	9	27,3	0	0,0	1	7,7	0	0,0	8	20,0	1	14,3	349	18,4	190	24,1				
Técnico/Tecnológica	4	1,9	1	1,2	41	2,6	31	4,6	0	0,0	0	0,0	1	3,0	0	0,0	1	7,7	0	0,0	1	2,5	0	0,0	48	2,5	32	4,1				
Universitaria/Profesional	0	0,0	1	1,2	42	2,7	32	4,7	0	0,0	3	25,0	0	0,0	1	16,7	0	0,0	0	0,0	1	2,5	1	14,3	43	2,3	38	4,8				
Postgrado	0	0,0	0	0,0	12	0,8	15	2,2	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	12	0,6	15	1,9				
Ninguna	11	5,1	6	7,0	29	1,8	20	2,9	0	0,0	0	0,0	2	6,1	1	16,7	0	0,0	0	0,0	2	5,0	2	28,6	44	2,3	29	3,7				
Sin Información	153	70,8	55	64,0	809	51,3	261	38,5	16	80,0	5	41,7	11	33,3	0	0,0	8	61,5	1	100,0	18	45,0	2	28,6	1015	53,5	324	41,0				
Total	216	100,0	86	100,0	1576	100,0	678	100,0	20	100,0	12	100,0	33	100,0	6	100,0	13	100,0	1	100,0	40	100,0	7	100,0	1898	100,0	790	100,0				
LESIONES INTENCIONALES																																
	Homicidio				Presunto delito sexual				Violencia autoinfligida (suicidio)				Violencia interpersonal				Violencia intrafamiliar				Violencia sociopolítica				Total							
Preescolar	0	0,0	0	0,0	13	8,7	15	1,6	0	0,0	0	0,0	96	2,8	35	2,2	14	1,1	10	0,2	0	0,0	0	0,0	123	2,4	60	0,8				
Primaria	46	27,9	5	15,6	54	36,0	342	37,2	11	26,8	5	31,3	1060	30,6	423	26,8	374	28,5	1008	21,9	6	20,0	2	66,7	1551	30,0	1785	25,0				
Secundaria	30	18,2	3	9,4	24	16,0	218	23,7	10	24,4	4	25,0	1222	35,2	634	40,1	344	26,2	1747	38,0	4	13,3	0	0,0	1634	31,6	2606	36,4				
Técnico/Tecnológica	5	3,0	0	0,0	2	1,3	7	0,8	0	0,0	0	0,0	157	4,5	99	6,3	38	2,9	200	4,3	1	3,3	0	0,0	203	3,9	306	4,3				
Universitaria/Profesional	1	0,6	0	0,0	0	0,0	8	0,9	2	4,9	0	0,0	187	5,4	96	6,1	62	4,7	289	6,3	0	0,0	0	0,0	252	4,9	393	5,5				
Postgrado	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0				
Ninguna	8	4,8	3	9,4	19	12,7	89	9,7	0	0,0	0	0,0	91	2,6	34	2,2	149	11,3	134	2,9	1	3,3	0	0,0	268	5,2	260	3,6				
Sin Información	75	45,5	21	65,6	38	25,3	240	26,1	18	43,9	7	43,8	656	18,9	260	16,4	332	25,3	1212	26,3	18	60,0	1	33,3	1137	22,0	1741	24,3				
Total	165	100,0	32	100,0	150	100,0	919	100,0	41	100,0	16	100,0	3469	100,0	1581	100,0	1313	100,0	4600	100,0	30	100,0	3	100,0	5168	100,0	7151	100,0				
LESIONES DE CAUSA EXTERNA																																
Preescolar	1	0,3	1	0,8	23	1,3	22	1,4	1	1,6	0	0,0	96	2,7	35	2,2	14	1,1	10	0,2	0	0,0	0	0,0	135	1,9	68	0,9				
Primaria	73	19,2	21	17,8	377	21,8	472	29,6	13	21,3	8	28,6	1070	30,6	427	26,9	377	28,4	1008	21,9	16	22,9	3	30,0	1926	27,3	1939	24,4				
Secundaria	50	13,1	9	7,6	334	19,4	400	25,0	11	18,0	5	17,9	1231	35,2	634	39,9	345	26,0	1747	38,0	12	17,1	1	10,0	1983	28,1	2796	35,2				
Técnico/Tecnológica	9	2,4	1	0,8	43	2,5	38	2,4	0	0,0	0	0,0	158	4,5	99	6,2	39	2,9	200	4,3	2	2,9	0	0,0	251	3,6	338	4,3				
Universitaria/Profesional	1	0,3	1	0,8	42	2,4	40	2,5	2	3,3	3	10,7	187	5,3	97	6,1	62	4,7	289	6,3	1	1,4	1	10,0	295	4,2	431	5,4				
Postgrado	0	0,0	0	0,0	12	0,7	15	0,9	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	12	0,2	15	0,2				
Ninguna	19	5,0	9	7,6	48	2,8	109	6,8	0	0,0	0	0,0	93	2,7	35	2,2	149	11,2	134	2,9	3	4,3	2	20,0	312	4,4	289	3,6				
Sin Información	228	59,8	76	64,4	847	49,1	501	31,4	34	55,7	12	42,9	667	19,0	260	16,4	340	25,6	1213	26,4	36	51,4	3	30,0	2152	30,5	2065	26,0				
Total	381	100,0	118	100,0	1726	100,0	1597	100,0	61	100,0	28	100,0	3502	100,0	1587	100,0	1326	100,0	4601	100,0	70	100,0	10	100,0	7066	100,0	7941	100,0				



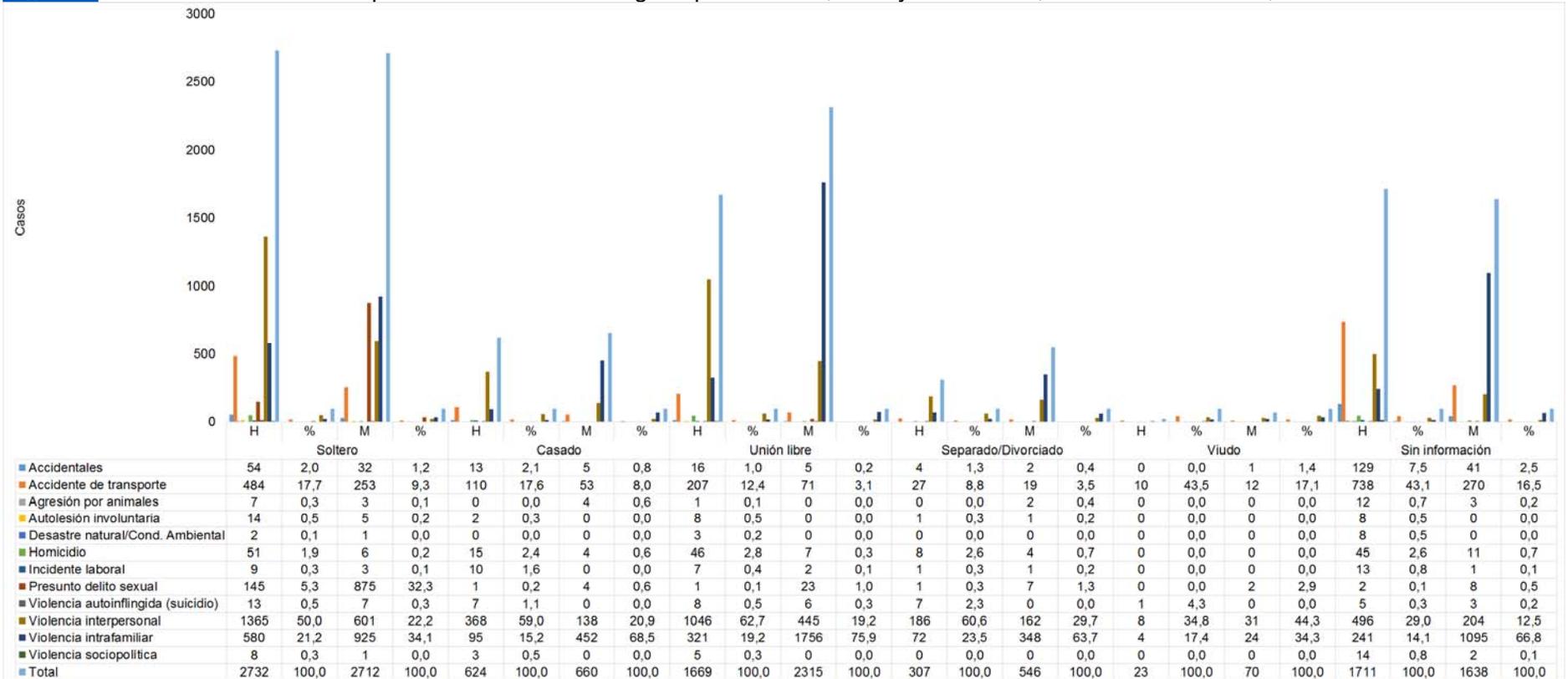
GUÍA PARA PRESENTACIÓN DE INFORMES FINALES UAM

CODIGO: GIN—GUI-001

VERSION: 01

FECHA : 23/ENE/2015

Figura 9. Distribución de casos reportados al SIVELCE según tipo de lesión, sexo y estado civil, Casanare-Colombia, 2008-2012





**GUÍA PARA PRESENTACIÓN DE
INFORMES FINALES UAM**

CODIGO: GIN—GUI-001

VERSION: 01

FECHA : 23/ENE/2015

Tabla 26. Distribución de casos reportados al SIVELCE según tipo de lesión, sexo y ocupación, Casanare-Colombia, 2008-2012

Ocupación	Accidentales				Accidente de transporte				Agresión por				Autolesión involuntaria				Desastre natural/Cond.				Incidente laboral				Lesiones no intencionales					
	H	%	M	%	H	%	M	%	H	%	M	%	H	%	M	%	H	%	M	%	H	%	M	%	H	%	M	%	Total	%
LESIONES NO INTENCIONALES																														
I	13	6,0	0	0,0	94	6,0	3	0,4	1	5,0	0	0,0	2	6,1	0	0,0	1	7,7	0	0,0	5	12,5	0	0,0	116	6,1	3	0,4	119	4,4
II	1	0,5	2	2,3	46	2,9	40	5,9	0	0,0	1	8,3	0	0,0	1	16,7	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	47	2,5	44	5,6	91	3,4
III	7	3,2	12	14,0	103	6,5	104	15,3	3	15,0	1	8,3	5	15,2	2	33,3	0	0,0	0	0,0	1	2,5	0	0,0	119	6,3	119	15,1	238	8,9
IV	11	5,1	1	1,2	51	3,2	0	0,0	0	0,0	0	0,0	1	3,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	5	12,5	0	0,0	68	3,6	1	0,1	69	2,6
V	0	0,0	9	10,5	8	0,5	120	17,7	0	0,0	2	16,7	0	0,0	1	16,7	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	8	0,4	132	16,7	140	5,2
VI	0	0,0	0	0,0	4	0,3	2	0,3	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	4	0,2	2	0,3	6	0,2
VII	5	2,3	0	0,0	117	7,4	2	0,3	0	0,0	0	0,0	2	6,1	0	0,0	0	0,0	0	0,0	9	22,5	0	0,0	133	7,0	2	0,3	135	5,0
VIII	4	1,9	0	0,0	74	4,7	2	0,3	0	0,0	0	0,0	1	3,0	0	0,0	1	7,7	0	0,0	2	5,0	1	14,3	82	4,3	3	0,4	85	3,2
IX	0	0,0	0	0,0	5	0,3	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	5	0,3	0	0,0	5	0,2
X	2	0,9	0	0,0	46	2,9	31	4,6	0	0,0	2	16,7	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	1	14,3	48	2,5	34	4,3	82	3,1
XI	1	0,5	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	2	6,1	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	3	0,2	0	0,0	3	0,1
XII	1	0,5	0	0,0	15	1,0	13	1,9	0	0,0	0	0,0	1	3,0	0	0,0	1	7,7	0	0,0	0	0,0	0	0,0	18	0,9	13	1,6	31	1,2
XIII	5	2,3	3	3,5	129	8,2	66	9,7	0	0,0	0	0,0	1	3,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	135	7,1	69	8,7	204	7,6
XIV	8	3,7	2	2,3	181	11,5	51	7,5	0	0,0	0	0,0	5	15,2	1	16,7	1	7,7	0	0,0	5	12,5	1	14,3	200	10,5	55	7,0	255	9,5
XV	0	0,0	0	0,0	0	0,0	1	0,1	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	1	0,1	1	0,04
XVI	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
XVII	15	6,9	11	12,8	42	2,7	14	2,1	1	5,0	2	16,7	3	9,1	1	16,7	0	0,0	0	0,0	0	0,0	3	42,9	61	3,2	31	3,9	92	3,4
XVIII	9	4,2	3	3,5	50	3,2	23	3,4	0	0,0	0	0,0	2	6,1	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	61	3,2	26	3,3	87	3,2
XIX	13	62,0	43	50,0	611	38,8	206	30,4	15	75,0	4	33,3	8	24,2	0	0,0	9	69,2	1	100,0	13	32,5	1	14,3	790	41,6	255	32,3	1045	38,9
Total	21	100,0	86	100,0	1576	100,0	678	100,0	20	100,0	12	100,0	33	100,0	6	100,0	13	100,0	1	100,0	40	100,0	7	100,0	1898	100,0	790	100,0	2688	100,0
LESIONES INTENCIONALES																														
Ocupación	Homicidio				Presunto delito sexual				Violencia intrafamiliar				Violencia interpersonal				Violencia intrafamiliar				Violencia interperson				Total		%			
	H	%	M	%	H	%	M	%	H	%	M	%	H	%	M	%	H	%	M	%	H	%	M	%	H	%		M	%	Total
I	25	15,2	1	3,1	0	0,0	0	0,0	6	14,6	0	0,0	207	6,0	8	0,5	44	3,4	17	0,4	1	3,3	0	0,0	283	5,5	26	0,4	309	2,51
II	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	19	0,5	36	2,3	5	0,4	85	1,8	0	0,0	0	0,0	24	0,5	121	1,7	145	1,18
III	4	2,4	0	0,0	80	53,3	489	53,2	0	0,0	3	18,8	291	8,4	236	14,9	216	16,5	427	9,3	0	0,0	0	0,0	591	11,4	1155	16,2	1746	14,17
IV	5	3,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	7	17,1	0	0,0	231	6,7	6	0,4	25	1,9	2	0,0	9	30,0	0	0,0	277	5,4	8	0,1	285	2,31
V	0	0,0	5	15,6	0	0,0	14	1,5	0	0,0	7	43,8	12	0,3	358	22,6	22	1,7	1292	28,1	0	0,0	0	0,0	34	0,7	1676	23,4	1710	13,88
VI	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	12	0,3	4	0,3	4	0,3	13	0,3	0	0,0	0	0,0	16	0,3	17	0,2	33	0,27
VII	22	13,3	0	0,0	1	0,7	0	0,0	3	7,3	0	0,0	291	8,4	5	0,3	115	8,8	46	1,0	1	3,3	0	0,0	433	8,4	51	0,7	484	3,93
VIII	7	4,2	0	0,0	0	0,0	0	0,0	2	4,9	0	0,0	301	8,7	5	0,3	53	4,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	363	7,0	5	0,1	368	2,99
IX	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	1	2,4	0	0,0	5	0,1	1	0,1	2	0,2	1	0,0	1	3,3	0	0,0	9	0,2	2	0,0	11	0,09
X	1	0,6	1	3,1	0	0,0	2	0,2	2	4,9	0	0,0	118	3,4	53	3,4	23	1,8	109	2,4	0	0,0	0	0,0	144	2,8	165	2,3	309	2,51
XI	1	0,6	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	26	0,7	1	0,1	3	0,2	0	0,0	0	0,0	0	0,0	30	0,6	1	0,0	31	0,25



GUÍA PARA PRESENTACIÓN DE INFORMES FINALES UAM

CODIGO: GIN—GUI-001

VERSION: 01

FECHA : 23/ENE/2015

XII	3	1,8	0	0,0	1	0,7	1	0,1	0	0,0	0	0,0	43	1,2	33	2,1	26	2,0	84	1,8	0	0,0	0	0,0	73	1,4	118	1,7	191	1,55
XIII	19	11,5	1	3,1	0	0,0	13	1,4	1	2,4	1	6,3	587	16,9	392	24,8	89	6,8	456	9,9	0	0,0	0	0,0	696	13,5	863	12,1	1559	12,66
XIV	21	12,7	4	12,5	5	3,3	27	2,9	9	22,0	1	6,3	656	18,9	126	8,0	151	11,5	540	11,7	0	0,0	0	0,0	842	16,3	698	9,8	1540	12,50
XV	1	0,6	3	9,4	0	0,0	1	0,1	0	0,0	0	0,0	1	0,0	33	2,1	0	0,0	10	0,2	0	0,0	0	0,0	2	0,0	47	0,7	49	0,40
XVI	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	2	6,7	2	66,7	2	0,0	2	0,03	4	0,03
XVII	2	1,2	1	3,1	18	12,0	76	8,3	0	0,0	0	0,0	17	0,5	13	0,8	120	9,1	89	1,9	0	0,0	0	0,0	157	3,0	179	2,5	336	2,73
XVIII	4	2,4	5	15,6	0	0,0	0	0,0	2	4,9	0	0,0	115	3,3	50	3,2	6	0,5	20	0,4	0	0,0	0	0,0	127	2,5	75	1,0	202	1,64
XIX	50	30,3	11	34,4	45	30,0	296	32,2	8	19,5	4	25,0	537	15,5	221	14,0	409	31,2	1409	30,6	16	53,3	1	33,3	1065	20,6	1942	27,2	3007	24,41
Total	16	100,0	32	100,0	150	100,0	919	100,0	41	100,0	16	100,0	3469	99,9	1581	100,0	1313	100,0	4600	100,0	30	100,0	3	100,0	5168	100,0	7151	100,0	12319	100,0

- I** Agricultores, trabajadores y obreros agropecuarios, forestales y pesqueros
- II** Empleados de oficina
- III** Estudiante
- IV** Fuerza pública
- V** Hogar
- VI** Miembros del poder ejecutivo, legislativos y personal directivo
- VII** Oficiales, operarios, artesanos y trabajadores de la industria manufacturera, de la construcción y la minería
- VIII** Operadores de instalaciones, de máquinas y ensambladores
- IX** Pensionados
- X** Profesionales universitarios, científicos e intelectuales
- XI** Recluso
- XII** Técnicos, postsecundarios no universitarios y asistentes
- XIII** Trabajadores de los servicios y vendedores
- XIV** Trabajadores no calificados
- XV** Trabajadores sexuales
- XVI** Actores armados
- XVII** No aplica
- XVIII** Sin empleo
- XIX** Sin información

	GUÍA PARA PRESENTACIÓN DE INFORMES FINALES UAM	CODIGO: GIN—GUI-001
		VERSION: 01
		FECHA : 23/ENE/2015

La distribución según el diagnóstico topográfico fue: politrauma 4.408 (29,1%), mujeres 2.635 (59,8%) y hombres 1.773 (40,2%), razón hombre/mujer 2:3; trauma facial 1.834 (12,1%), mujeres 875 (47,7%) y hombres 959 (52,3%), razón hombre/mujer 1:1; trauma de miembros 1.811 (12,1%), mujeres 964 (53,2%) y hombres 847 (46,8%), razón hombre/mujer 1:1; trauma craneano 399 (2,7%), mujeres 111 (27,8%), hombres 288 (72,2%), razón hombre/mujer 3:2; trauma de tórax 347 (2,3%), mujeres 127 (36,6%) y hombres 220 (63,4%), razón hombre/mujer 5:3; trauma de cuello 115 (0,8%), mujer 39 (35%), mujeres 59 (51,3%) y hombres 56 (48,7%) razón hombre/mujer 1:1, trauma de abdomen 111 (0,7%), mujeres 39 (35,1%) y hombres 72 (64,9%), razón hombre/mujer 7:4; área genital/paragenital 85 (0,6%), mujeres 76 (89,4%) y hombres 9 (10,6%), razón hombre/mujer 1:7; trauma de área pélvica 34 (0,2%), mujeres 18 (52,9%) y hombres 16 (47,1%), razón hombre/mujer 1:1; sin lesiones 1.307 (8,7%), mujeres 812 (62,1%) y hombres 495 (37,9%), razón hombre/mujer 4:7; y, sin información 4.556 (30,4%), mujeres 2.225 (48,8%) y hombres 2.331 (51,2%), ([figura 10](#))

El promedio de casos por mes fue de $21,6 \pm 1,8$ (valor mínimo 18,7 y máximo 23,8), por lesiones no intencionales $7,5 \pm 0,8$ (valor mínimo 6,3 y máximo 8,0), accidentales $5,1 \pm 1,3$ (valor mínimo 3,4 y máximo 7,6), accidentes de transporte $37,8 \pm 4,8$ (valor mínimo 32,6 y máximo 46,6), agresión por animales $0,5 \pm 0,3$ (valor mínimo 0,0 – valor máximo 1,0), desastres naturales $0,2 \pm 0,3$ (valor mínimo 0,0 y máximo 0,6), e incidente laboral $0,8 \pm 0,5$ (valor mínimo 0,0 y máximo 1,8); por lesiones intencionales $35,7 \pm 3,2$ (valor mínimo 30,2 y máximo 40,7), homicidio $3,4 \pm 0,9$ (valor mínimo 2,0 y máximo 4,4), presunto delito sexual $17,8 \pm 3,7$ (valor mínimo 13,6 y máximo 25,4), violencia autoinfligida $1,0 \pm 0,4$ (valor mínimo 0,4 y máximo 1,6), violencia interpersonal $84,2 \pm 7,5$ (valor mínimo 75,6 y máximo 98,4), violencia intrafamiliar $106,9 \pm 12,3$ (valor mínimo 85,2 y máximo 129,0) y violencia sociopolítica $0,6 \pm 0,4$ (valor mínimo 0,2 y máximo 0,8), ([figura 11](#)).

La tasa de incidencia fue de 354,4 casos, en 2008 de 571,4 casos, 2009 de 1.006,8 casos, 2010 de 970,5 casos, 2011 de 1.182,0 casos y 2012 de 1.021,1 casos por cada 100.000 habitantes ([tabla 27](#)); la tasa de incidencia global y la tasa ajustada por grupo etario, sexo y evento se presenta en la [tabla 28](#).

Figura 10. Distribución de casos reportados al SIVELCE según tipo de lesión y diagnóstico topográfico de la lesión, Casanare-Colombia, 2008-2012

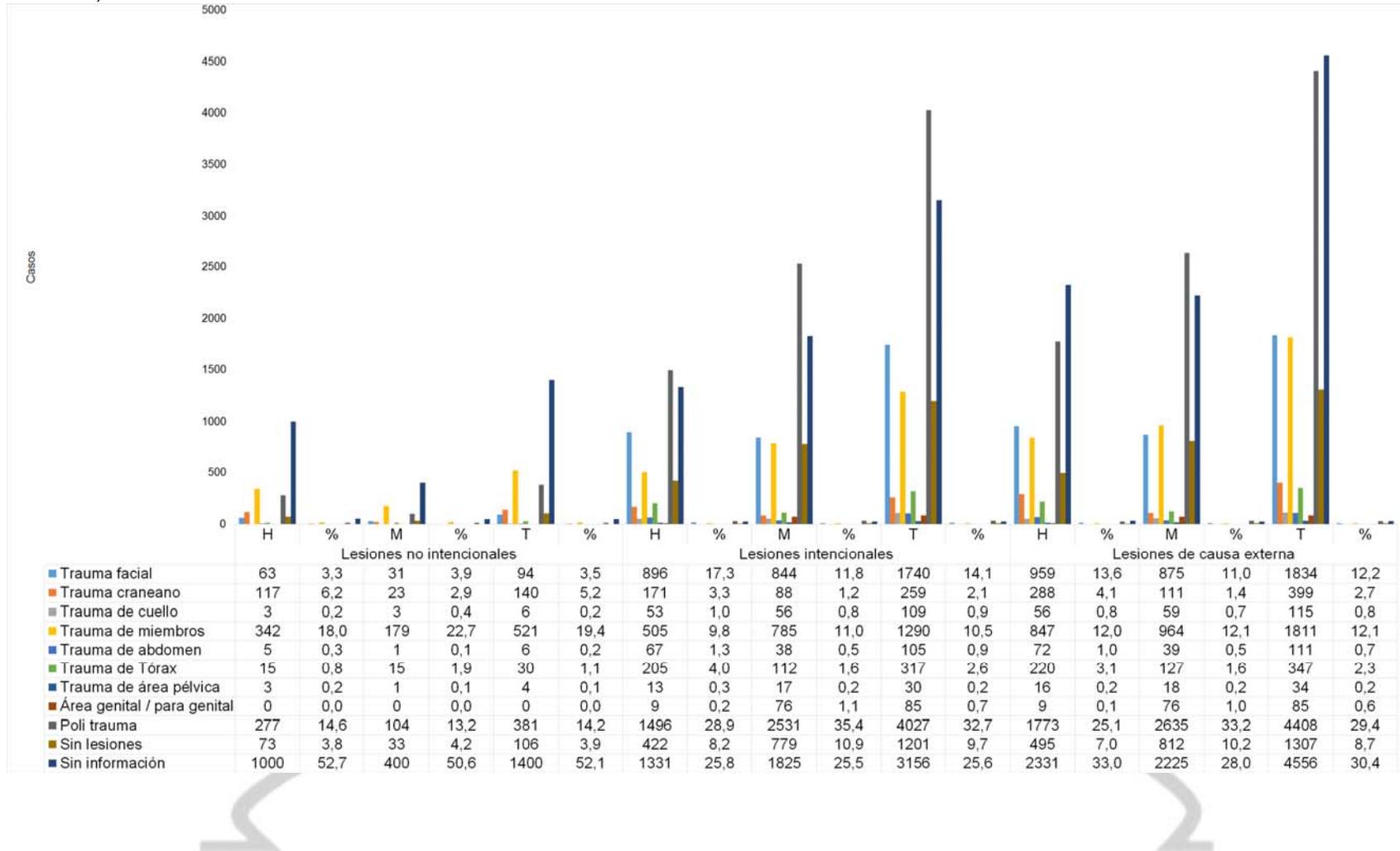


Figura 11. Distribución de casos reportados al SIVELCE según tipo de lesión y mes de ocurrencia del hecho, Casanare-Colombia 2008-2012

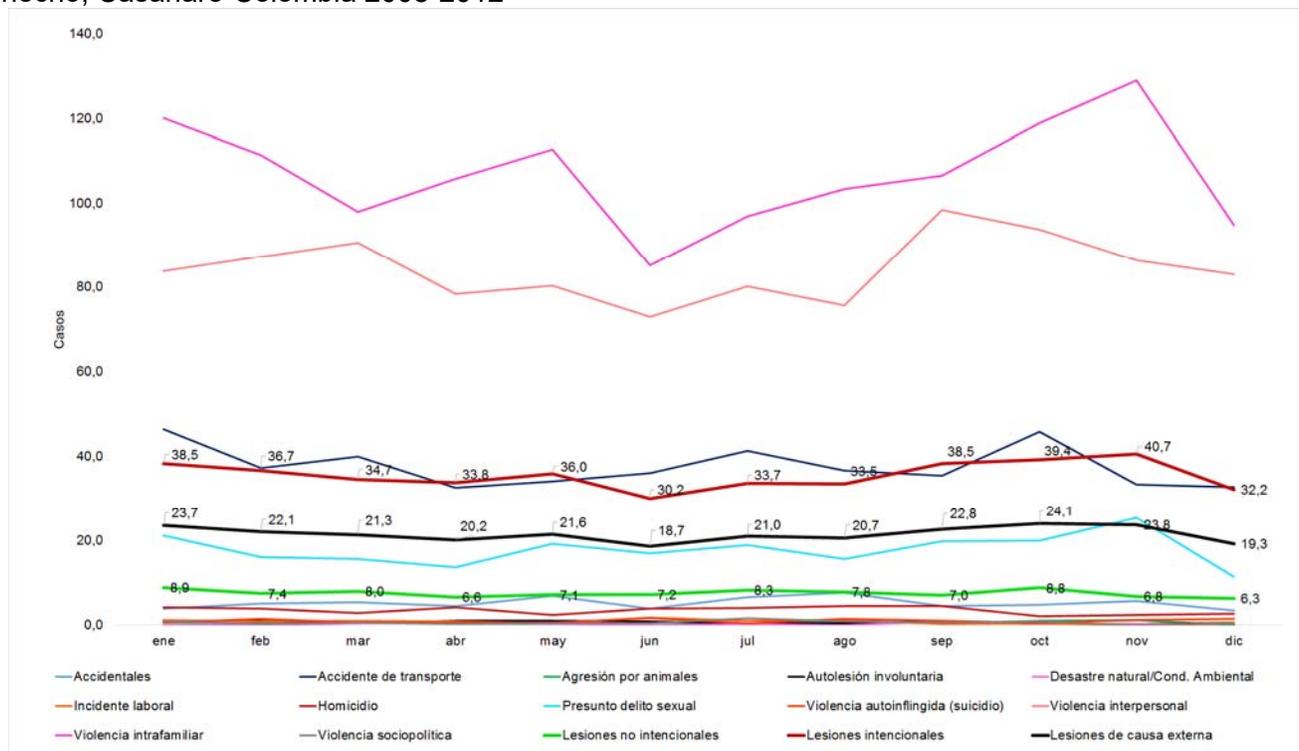


Tabla 27. Tasa de incidencia por 100.000 habitantes por municipio de procedencia y año de casos reportados al SIVELCE, Casanare-Colombia 2008-2012

Municipio	Tasa de incidencia					2008-2012
	2008	2009	2010	2011	2012	
LESIONES NO INTENCIONALES						
Accidentales						
Aguazul	1,7	20,0	8,1	0,8	2,3	10,8
Chámeza	0,0	3,1	0,0	2,9	0,0	1,2
Hato Corozal	0,0	95,0	0,0	0,0	43,6	27,7
La Salina	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Maní	0,0	1336,3	515,5	0,0	0,0	368,1
Monterrey	0,0	0,0	206,1	53,8	0,0	52,0
Nunchía	0,0	7,3	14,5	0,0	0,0	4,3
Orocué	0,0	0,0	0,0	11,5	0,0	2,3
Paz de Ariporo	63,1	75,1	111,9	61,7	73,6	77,1
Pore	0,0	3,7	48,3	11,2	7,5	14,1
Recetor	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Sabanalarga	0,0	31,4	0,0	0,0	0,0	6,0
Sácama	0,0	0,0	0,0	31,6	0,0	6,2
San Luis de Palenque	0,0	0,0	0,0	0,0	52,2	10,8
Támara	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Tauramena	0,0	56,5	28,3	70,8	0,0	31,1
Trinidad	0,0	5,4	78,8	5,1	0,0	17,9

Municipio	Tasa de incidencia					2008-2012
	2008	2009	2010	2011	2012	
Villanueva	0,0	204,3	107,3	44,9	0,0	70,5
Yopal	116,1	57,5	39,5	52,1	77,5	68,4
Total	10,5	30,7	31,9	12,7	9,2	18,9
Accidentes de transporte						
Aguazul	20,6	257,3	90,0	18,2	14,6	78,8
Chámeza	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Hato Corozal	49,0	284,9	230,2	179,1	261,4	202,8
La Salina	0,0	0,0	0,0	26,5	0,0	5,4
Maní	74,8	1336,3	2577,3	365,2	868,9	1045,3
Monterrey	17,9	26,9	26,9	125,5	224,2	84,3
Nunchía	7,5	44,1	36,2	14,3	21,1	24,6
Orocué	0,0	11,6	92,7	23,1	23,0	30,1
Paz de Ariporo	265,1	675,9	497,3	1221,9	956,2	726,1
Pore	7,4	7,4	122,6	11,2	41,0	37,9
Recetor	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Sabanalarga	0,0	0,0	90,2	28,8	55,2	36,1
Sácama	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
San Luis de Palenque	0,0	109,3	751,9	158,6	156,6	236,7
Támara	0,0	0,0	0,0	13,1	13,1	5,3
Tauramena	28,2	494,6	424,4	70,8	170,1	237,7
Trinidad	0,0	21,7	231,3	5,1	14,8	54,6
Villanueva	24,2	259,3	628,4	67,3	116,7	219,1
Yopal	826,0	986,6	701,5	743,1	925,7	836,5
Total	77,2	217,8	176,0	104,3	120,8	139,1
Agresión por animales						
Aguazul	0,0	0,0	0,0	0,8	0,0	0,2
Chámeza	0,0	0,0	0,0	5,8	0,0	1,2
Hato Corozal	0,0	0,0	0,0	44,8	0,0	9,2
La Salina	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Maní	0,0	0,0	0,0	73,0	0,0	14,7
Monterrey	0,0	0,0	0,0	71,7	0,0	14,3
Nunchía	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Orocué	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Paz de Ariporo	0,0	0,0	24,9	0,0	12,3	7,5
Pore	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Recetor	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Sabanalarga	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Sácama	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
San Luis de Palenque	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Támara	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Tauramena	0,0	0,0	0,0	56,6	0,0	11,3
Trinidad	0,0	0,0	0,0	5,1	0,0	1,1
Villanueva	0,0	0,0	0,0	7,5	0,0	1,5
Yopal	8,9	4,4	17,5	4,3	8,6	8,8
Total	0,6	0,3	1,8	6,0	0,9	2,0
Autolesión involuntaria						
Aguazul	0,0	0,0	0,0	0,0	0,8	0,2
Chámeza	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Hato Corozal	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
La Salina	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0

Municipio	Tasa de incidencia					
	2008	2009	2010	2011	2012	2008-2012
Maní	0,0	0,0	73,6	0,0	0,0	14,7
Monterrey	0,0	0,0	9,0	0,0	0,0	1,8
Nunchía	0,0	0,0	0,0	14,3	0,0	2,9
Orocué	0,0	0,0	0,0	11,5	0,0	2,3
Paz de Ariporo	12,6	0,0	0,0	49,4	0,0	12,4
Pore	0,0	0,0	3,7	3,7	0,0	1,5
Recetor	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Sabanalarga	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Sácama	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
San Luis de Palenque	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Támara	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Tauramena	0,0	0,0	0,0	14,2	0,0	2,8
Trinidad	0,0	0,0	31,5	0,0	0,0	6,3
Villanueva	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Yopal	13,4	4,4	0,0	21,7	38,7	15,8
Total	1,3	0,3	2,8	4,2	3,3	2,4
Desastre natural/Condiciones ambientales						
Aguazul	0,0	0,0	0,0	0,8	0,0	0,2
Chámeza	0,0	3,1	0,0	0,0	0,0	0,6
Hato Corozal	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
La Salina	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Maní	0,0	74,2	0,0	219,1	0,0	58,9
Monterrey	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Nunchía	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Orocué	0,0	0,0	0,0	11,5	0,0	2,3
Paz de Ariporo	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Pore	0,0	0,0	0,0	3,7	0,0	0,7
Recetor	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Sabanalarga	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Sácama	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
San Luis de Palenque	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Támara	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Tauramena	0,0	0,0	0,0	0,0	14,2	2,8
Trinidad	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Villanueva	0,0	0,0	0,0	7,5	0,0	1,5
Yopal	4,5	4,4	0,0	4,3	4,3	3,5
Total	0,3	0,9	0,0	2,4	0,6	0,9
Incidente laboral						
Aguazul	0,0	1,7	0,0	0,8	0,8	0,6
Chámeza	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Hato Corozal	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
La Salina	0,0	0,0	0,0	44,2	0,0	9,0
Maní	149,6	74,2	73,6	0,0	0,0	58,9
Monterrey	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Nunchía	0,0	7,3	7,2	0,0	7,0	4,3
Orocué	11,7	0,0	0,0	0,0	0,0	2,3
Paz de Ariporo	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Pore	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Recetor	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Sabanalarga	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0

Municipio	Tasa de incidencia					2008-2012
	2008	2009	2010	2011	2012	
Sácama	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
San Luis de Palenque	55,7	0,0	0,0	0,0	0,0	10,8
Támara	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Tauramena	0,0	14,1	0,0	0,0	0,0	2,8
Trinidad	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Villanueva	8,1	0,0	0,0	7,5	7,3	4,6
Yopal	13,4	17,7	13,2	26,1	38,7	21,9
Total	2,6	2,8	1,5	3,9	3,6	2,9

LESIONES INTENCIONALES

Homicidio						
Aguazul	0,9	3,3	0,0	0,8	0,0	1,0
Chámeza	0,0	3,1	0,0	0,0	0,0	0,6
Hato Corozal	0,0	0,0	46,0	89,5	130,7	55,3
La Salina	37,4	0,0	0,0	0,0	0,0	7,2
Maní	74,8	222,7	0,0	73,0	72,4	88,3
Monterrey	26,9	0,0	0,0	9,0	35,9	14,3
Nunchía	0,0	7,3	21,7	0,0	14,0	8,7
Orocué	11,7	23,3	0,0	0,0	0,0	7,0
Paz de Ariporo	12,6	75,1	74,6	12,3	110,3	57,2
Pore	3,7	0,0	0,0	3,7	3,7	2,2
Recetor	0,0	0,0	0,0	12,6	12,6	5,0
Sabanalarga	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Sácama	60,7	0,0	31,2	0,0	0,0	18,7
San Luis de Palenque	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Támara	40,0	0,0	26,4	13,1	0,0	15,8
Tauramena	0,0	14,1	0,0	0,0	99,2	22,6
Trinidad	5,6	0,0	0,0	0,0	4,9	2,1
Villanueva	0,0	15,7	7,7	15,0	7,3	9,2
Yopal	125,0	110,6	109,6	60,8	86,1	98,2
Total	14,7	14,1	12,0	7,5	14,8	12,6

Presunto delito sexual						
Aguazul	7,7	10,0	13,0	15,0	12,3	11,7
Chámeza	6,4	0,0	3,0	2,9	2,8	3,0
Hato Corozal	98,1	142,5	184,2	134,3	174,3	147,5
La Salina	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Maní	224,4	371,2	294,6	438,3	506,9	368,1
Monterrey	9,0	80,7	9,0	26,9	0,0	25,1
Nunchía	29,9	36,7	14,5	28,5	14,0	24,6
Orocué	11,7	11,6	46,4	34,6	23,0	25,5
Paz de Ariporo	164,1	513,2	410,3	740,6	527,2	472,5
Pore	3,7	7,4	7,4	14,9	11,2	8,9
Recetor	12,6	0,0	0,0	0,0	0,0	2,5
Sabanalarga	32,9	31,4	0,0	28,8	0,0	18,0
Sácama	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
San Luis de Palenque	0,0	218,7	53,7	105,7	104,4	96,8
Támara	0,0	0,0	0,0	39,4	13,1	10,6
Tauramena	0,0	56,5	28,3	28,3	56,7	34,0
Trinidad	11,2	5,4	0,0	5,1	29,7	10,5
Villanueva	56,4	31,4	61,3	0,0	58,4	41,4
Yopal	504,5	606,1	491,1	643,1	564,0	562,1

Municipio	Tasa de incidencia					
	2008	2009	2010	2011	2012	2008-2012
Total	51,0	71,7	58,4	78,4	68,1	65,7
Violencia autoinfligida						
Aguazul	0,0	2,5	0,0	0,0	0,8	0,6
Chámeza	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Hato Corozal	0,0	0,0	0,0	44,8	0,0	9,2
La Salina	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Maní	0,0	74,2	73,6	73,0	0,0	44,2
Monterrey	0,0	0,0	0,0	9,0	0,0	1,8
Nunchía	0,0	0,0	0,0	7,1	0,0	1,4
Orocué	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Paz de Ariporo	0,0	25,0	0,0	37,0	12,3	14,9
Pore	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Recetor	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Sabanalarga	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Sácama	0,0	0,0	0,0	0,0	32,0	6,2
San Luis de Palenque	0,0	54,7	0,0	0,0	52,2	21,5
Támara	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Tauramena	0,0	0,0	0,0	0,0	14,2	2,8
Trinidad	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Villanueva	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Yopal	22,3	13,3	35,1	17,4	73,2	32,4
Total	1,6	3,1	2,8	3,3	6,5	3,5
Violencia interpersonal						
Aguazul	28,3	22,5	8,1	114,5	32,3	41,7
Chámeza	3,2	3,1	0,0	14,6	2,8	4,8
Hato Corozal	98,1	284,9	414,4	1208,6	740,7	562,4
La Salina	0,0	0,0	0,0	0,0	8,7	1,8
Maní	374,0	593,9	957,3	6501,1	1303,4	1958,2
Monterrey	26,9	9,0	71,7	995,2	44,8	229,5
Nunchía	59,7	88,2	86,8	135,4	98,3	94,1
Orocué	0,0	46,6	11,6	173,0	91,9	64,9
Paz de Ariporo	492,2	1489,5	1268,2	1394,7	1704,1	1273,2
Pore	7,4	26,0	22,3	145,2	37,3	47,6
Recetor	37,8	37,8	12,6	37,8	25,2	30,2
Sabanalarga	32,9	31,4	30,1	172,8	27,6	60,1
Sácama	0,0	30,7	0,0	157,9	32,0	43,6
San Luis de Palenque	0,0	54,7	0,0	2272,7	417,5	559,6
Támara	0,0	106,2	79,2	525,8	91,6	161,1
Tauramena	28,2	84,8	99,0	1458,5	85,1	350,8
Trinidad	16,8	10,8	21,0	183,5	153,4	79,8
Villanueva	24,2	15,7	38,3	912,1	116,7	226,8
Yopal	2031,5	2796,2	3086,6	3089,7	3465,9	2899,7
Total	178,7	263,2	273,0	492,0	335,0	310,4
Violencia intrafamiliar						
Aguazul	7,7	170,7	77,8	100,3	0,8	71,0
Chámeza	3,2	9,3	0,0	23,4	0,0	7,2
Hato Corozal	49,0	427,4	644,6	805,7	0,0	387,2
La Salina	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Maní	74,8	7275,4	4050,1	5113,2	72,4	3312,7
Monterrey	26,9	9,0	71,7	717,2	0,0	164,9

Municipio	Tasa de incidencia					2008-2012
	2008	2009	2010	2011	2012	
Nunchía	29,9	36,7	57,9	85,5	0,0	42,0
Orocué	0,0	23,3	255,0	115,3	0,0	78,8
Paz de Ariporo	568,0	1752,4	1516,8	1234,3	24,5	1017,1
Pore	3,7	7,4	167,2	230,9	0,0	81,8
Recetor	0,0	0,0	0,0	25,2	0,0	5,0
Sabanalarga	0,0	0,0	150,3	28,8	0,0	36,1
Sácama	0,0	30,7	0,0	0,0	0,0	6,2
San Luis de Palenque	111,5	0,0	1020,4	1321,4	0,0	495,0
Támara	26,7	66,4	26,4	420,6	0,0	108,3
Tauramena	56,4	1483,9	679,1	1430,2	0,0	729,9
Trinidad	5,6	0,0	189,2	45,9	0,0	48,3
Villanueva	16,1	377,2	728,0	852,3	0,0	396,9
Yopal	2879,8	2902,4	3323,4	3346,1	3642,5	3222,4
Total	230,0	400,6	409,4	464,5	456,1	394,1

Violencia sociopolítica						
Aguazul	3,4	0,0	0,0	0,0	3,1	1,3
Chámeza	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Hato Corozal	147,1	0,0	0,0	44,8	0,0	36,9
La Salina	0,0	0,0	0,0	8,8	0,0	1,8
Maní	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Monterrey	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Nunchía	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Orocué	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Paz de Ariporo	0,0	37,6	12,4	0,0	24,5	14,9
Pore	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Recetor	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Sabanalarga	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Sácama	30,3	0,0	0,0	94,7	64,1	37,4
San Luis de Palenque	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Támara	13,3	0,0	13,2	13,1	0,0	7,9
Tauramena	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Trinidad	0,0	0,0	0,0	15,3	0,0	3,2
Villanueva	0,0	7,9	0,0	0,0	0,0	1,5
Yopal	0,0	0,0	4,4	0,0	0,0	0,9
Total	2,9	1,3	0,9	2,7	2,4	2,0

Total Lesiones no intencionales						
Aguazul	22,3	279,0	98,1	21,3	18,5	86,4
Chámeza	0,0	6,2	0,0	8,8	0,0	3,0
Hato Corozal	49,0	379,9	230,2	223,8	305,0	239,7
La Salina	0,0	0,0	0,0	70,8	0,0	14,4
Maní	224,4	2821,1	3240,1	657,4	868,9	1560,7
Monterrey	17,9	26,9	242,0	251,0	224,2	152,4
Nunchía	7,5	58,8	57,9	28,5	28,1	36,2
Orocué	11,7	11,6	92,7	57,7	23,0	39,4
Paz de Ariporo	340,8	751,0	634,1	1333,0	1042,0	823,1
Pore	7,4	11,1	174,6	29,8	48,5	54,3
Recetor	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Sabanalarga	0,0	31,4	90,2	28,8	55,2	42,1
Sácama	0,0	0,0	0,0	31,6	0,0	6,2
San Luis de Palenque	55,7	109,3	751,9	158,6	208,8	258,3

Municipio	Tasa de incidencia					2008-2012
	2008	2009	2010	2011	2012	
Támara	0,0	0,0	0,0	13,1	13,1	5,3
Tauramena	28,2	565,3	452,7	212,4	184,3	288,6
Trinidad	0,0	27,1	341,7	15,3	14,8	79,8
Villanueva	32,3	463,6	735,6	134,6	124,0	297,3
Yopal	982,3	1075,1	771,7	851,7	1093,6	954,9
Total	92,5	252,9	214,1	133,5	138,2	166,1
Total Lesiones intencionales						
Aguazul	48,0	209,0	98,9	230,5	49,3	127,3
Chámeza	12,8	15,5	3,0	40,9	5,7	15,7
Hato Corozal	392,3	854,7	1289,1	2327,7	1045,8	1198,6
La Salina	37,4	0,0	0,0	8,8	8,7	10,8
Maní	747,9	8537,5	5375,6	12198,7	1955,1	5771,5
Monterrey	89,6	98,6	152,3	1757,2	80,7	435,6
Nunchía	119,5	169,0	180,9	256,5	126,4	170,8
Orocué	23,4	104,8	313,0	322,9	114,9	176,2
Paz de Ariporo	1236,9	3892,9	3282,4	3418,9	2402,8	2849,8
Pore	18,5	40,8	196,9	394,7	52,2	140,5
Recetor	50,3	37,8	12,6	75,7	37,8	42,8
Sabanalarga	65,9	62,9	180,4	230,3	27,6	114,2
Sácama	91,0	61,4	31,2	252,6	128,2	112,1
San Luis de Palenque	111,5	328,0	1074,1	3699,8	574,1	1172,9
Támara	80,0	172,6	145,3	1012,1	104,6	303,7
Tauramena	84,7	1639,3	806,5	2917,0	255,2	1140,2
Trinidad	39,1	16,3	210,2	249,8	188,0	143,9
Villanueva	96,8	447,9	835,2	1779,3	182,4	675,7
Yopal	5563,2	6428,6	7050,2	7157,1	7831,7	6815,7
Total	478,9	754,0	756,4	1048,4	882,8	788,2
Lesiones de causa externa						
Aguazul	70,2	488,0	197,0	251,9	67,7	213,7
Chámeza	12,8	21,8	3,0	49,7	5,7	18,7
Hato Corozal	441,4	1234,6	1519,3	2551,5	1350,8	1438,3
La Salina	37,4	0,0	0,0	79,6	8,7	25,2
Maní	972,3	11358,6	8615,6	12856,1	2824,0	7332,2
Monterrey	107,5	125,5	394,3	2008,2	304,9	588,0
Nunchía	126,9	227,8	238,8	285,0	154,5	207,0
Orocué	35,1	116,5	405,7	380,5	137,9	215,6
Paz de Ariporo	1577,7	4643,9	3916,4	4751,9	3444,9	3672,9
Pore	25,9	51,9	371,5	424,5	100,8	194,7
Recetor	50,3	37,8	12,6	75,7	37,8	42,8
Sabanalarga	65,9	94,3	270,6	259,1	82,9	156,3
Sácama	91,0	61,4	31,2	284,2	128,2	118,4
San Luis de Palenque	167,2	437,4	1826,0	3858,4	782,9	1431,2
Támara	80,0	172,6	145,3	1025,2	117,7	309,0
Tauramena	112,9	2204,6	1259,2	3129,4	439,5	1428,7
Trinidad	39,1	43,3	551,9	265,1	202,8	223,7
Villanueva	129,0	911,4	1570,9	1913,9	306,4	973,0
Yopal	6545,5	7503,8	7821,8	8008,9	8925,3	7770,6
Total	571,4	1006,8	970,5	1182,0	1021,1	954,4



GUÍA PARA PRESENTACIÓN DE INFORMES FINALES UAM

CODIGO: GIN—GUI-001

VERSION: 01

FECHA : 23/ENE/2015

Tabla 28. Tasa global y ajustada por 100.000 habitantes por grupo etario y tipo de lesión de casos reportados al SIVELCE, Casanare-Colombia 2008-2012

Grupo etario	Accidentales		Accidente de transporte		Agresión por animales		Autolesión involuntaria		Desastre natural/Condición ambiental		Incidente laboral		TOTAL	
	Tasa global	Tasa ajustada	Tasa global	Tasa ajustada	Tasa global	Tasa ajustada	Tasa global	Tasa ajustada	Tasa global	Tasa ajustada	Tasa global	Tasa ajustada	Tasa global	Tasa ajustada
LESIONES NO INTENCIONALES														
Mujeres														
< 1 año	58,0	5,2	58,0	5,2	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	19,3	1,7
1 a 4	57,9	20,4	86,8	30,7	14,5	5,1	7,2	2,6	0,0	0,0	21,7	7,7	31,4	11,1
5 a 9	46,0	20,0	183,9	79,9	5,7	2,5	11,5	5,0	0,0	0,0	0,0	0,0	41,2	17,9
10 a 14	62,6	26,9	244,6	105,2	0,0	0,0	0,0	0,0	5,7	2,4	0,0	0,0	52,1	22,4
15 a 19	64,0	27,1	529,5	224,2	5,8	2,5	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	99,9	42,3
20 a 24	52,3	21,5	660,7	271,5	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	118,8	48,8
25 a 29	56,9	22,6	731,7	290,0	8,1	3,2	0,0	0,0	0,0	0,0	8,1	3,2	134,1	53,2
30 a 34	93,5	35,6	637,6	242,5	17,0	6,5	0,0	0,0	0,0	0,0	17,0	6,5	127,5	48,5
35 a 39	55,0	19,6	595,5	212,8	18,3	6,5	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	111,5	39,8
40 a 44	40,5	13,3	384,3	126,6	0,0	0,0	10,1	3,3	0,0	0,0	0,0	0,0	72,5	23,9
45 a 49	61,2	18,5	489,4	147,7	12,2	3,7	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	93,8	28,3
50 a 54	15,8	4,2	458,1	122,9	0,0	0,0	31,6	8,5	0,0	0,0	15,8	4,2	86,9	23,3
55 a 59	41,3	9,4	392,2	89,2	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	72,3	16,4
60 a 64	26,9	5,0	323,1	60,1	53,8	10,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	67,3	12,5
65 a 69	0,0	0,0	397,5	58,8	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	66,2	9,8
70 a 74	0,0	0,0	305,3	33,7	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	50,9	5,6
75 a 79	0,0	0,0	392,9	29,9	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	65,5	5,0
80 y más	80,6	6,2	564,4	43,6	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	107,5	8,3
Total	55,0	274,8	433,4	2166,8	7,7	38,4	3,8	19,2	0,6	3,2	4,5	22,4	84,2	420,8
Hombres														
< 1 año	110,9	9,9	138,7	12,4	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	41,6	3,7
1 a 4	76,0	26,9	255,7	90,3	6,9	2,4	20,7	7,3	0,0	0,0	0,0	0,0	59,9	21,2
5 a 9	27,5	11,9	219,9	95,5	22,0	9,6	5,5	2,4	0,0	0,0	5,5	2,4	46,7	20,3
10 a 14	49,1	21,1	190,9	82,1	5,5	2,3	16,4	7,0	5,5	2,3	5,5	2,3	45,5	19,5
15 a 19	128,8	54,5	828,7	350,8	11,2	4,7	22,4	9,5	11,2	4,7	0,0	0,0	167,1	70,7
20 a 24	164,8	67,7	1502,2	617,2	0,0	0,0	38,0	15,6	12,7	5,2	57,0	23,4	295,8	121,5
25 a 29	222,7	88,3	1650,8	654,3	7,7	3,0	38,4	15,2	15,4	6,1	46,1	18,3	330,2	130,9
30 a 34	222,2	84,5	1563,9	594,9	8,2	3,1	16,5	6,3	16,5	6,3	32,9	12,5	310,0	117,9
35 a 39	126,3	45,1	1371,2	490,0	9,0	3,2	36,1	12,9	18,0	6,4	18,0	6,4	263,1	94,0
40 a 44	225,9	74,4	1424,4	469,2	9,8	3,2	0,0	0,0	9,8	3,2	68,8	22,6	289,8	95,5
45 a 49	70,3	21,2	1253,6	378,5	23,4	7,1	0,0	0,0	0,0	0,0	23,4	7,1	228,5	69,0
50 a 54	194,2	52,1	1269,6	340,8	44,8	12,0	44,8	12,0	0,0	0,0	44,8	12,0	266,4	71,5
55 a 59	58,7	13,3	1349,1	306,8	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	58,7	13,3	244,4	55,6
60 a 64	233,1	43,3	725,1	134,8	0,0	0,0	25,9	4,8	25,9	4,8	25,9	4,8	172,6	32,1
65 a 69	107,7	15,9	1221,1	180,7	35,9	5,3	35,9	5,3	0,0	0,0	35,9	5,3	239,4	35,4
70 a 74	363,0	40,1	1192,7	131,7	103,7	11,5	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	276,6	30,5
75 a 79	257,7	19,6	1546,1	117,5	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	300,6	22,8
80 y más	101,2	7,8	809,2	62,5	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	151,7	11,7
Total	138,1	690,3	1007,3	5036,7	12,8	63,9	21,1	105,5	8,3	41,5	25,6	127,8	202,2	1011,0
Total														
< 1 año	85,1	15,2	99,3	17,8	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	30,7	5,5
1 a 4	67,2	47,5	173,2	122,4	10,6	7,5	14,1	10,0	0,0	0,0	10,6	7,5	46,0	32,5
5 a 9	36,5	31,7	202,3	175,7	14,0	12,2	8,4	7,3	0,0	0,0	2,8	2,4	44,0	38,2



GUÍA PARA PRESENTACIÓN DE INFORMES FINALES UAM

CODIGO: GIN—GUI-001

VERSION: 01

FECHA : 23/ENE/2015

10 a 14	55,7	47,9	217,2	186,7	2,8	2,4	8,4	7,2	5,6	4,8	2,8	2,4	48,7	41,9
15 a 19	97,0	82,1	682,0	577,4	8,6	7,2	11,4	9,7	5,7	4,8	0,0	0,0	134,1	113,6
20 a 24	109,5	89,9	1088,1	894,1	0,0	0,0	19,3	15,9	6,4	5,3	29,0	23,8	208,7	171,5
25 a 29	142,2	112,7	1204,4	954,8	7,9	6,3	19,7	15,7	7,9	6,3	27,6	21,9	235,0	186,3
30 a 34	158,9	120,9	1108,2	843,1	12,5	9,5	8,4	6,4	8,4	6,4	25,1	19,1	220,3	167,6
35 a 39	90,9	65,0	986,3	705,0	13,6	9,7	18,2	13,0	9,1	6,5	9,1	6,5	187,9	134,3
40 a 44	134,5	88,6	911,9	600,7	5,0	3,3	5,0	3,3	5,0	3,3	34,9	23,0	182,7	120,4
45 a 49	65,8	39,7	879,8	531,2	18,0	10,8	0,0	0,0	0,0	0,0	12,0	7,2	162,6	98,2
50 a 54	107,5	57,7	875,2	469,8	23,0	12,4	38,4	20,6	0,0	0,0	30,7	16,5	179,1	96,2
55 a 59	50,2	22,8	883,7	401,9	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	30,1	13,7	160,7	73,1
60 a 64	132,0	49,1	528,0	196,3	26,4	9,8	13,2	4,9	13,2	4,9	13,2	4,9	121,0	45,0
65 a 69	54,0	16,0	810,5	239,8	18,0	5,3	18,0	5,3	0,0	0,0	18,0	5,3	153,1	45,3
70 a 74	179,8	39,7	744,8	164,5	51,4	11,3	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	162,7	35,9
75 a 79	123,1	18,7	943,9	143,4	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	177,8	27,0
80 y más	89,7	13,9	673,0	103,9	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	127,1	19,6
Total	193,0	1930,3	1440,7	14407,1	20,5	204,5	24,9	249,3	8,9	89,5	30,0	300,4	286,4	2863,5

LESIONES INTENCIONALES

Grupo etario	Homicidio	Presunto delito sexual	Violencia autoinfligida	Violencia interpersonal	Violencia intrafamiliar	Violencia sociopolítica	TOTAL
Mujeres							
< 1 año	29,0	2,6	58,0	5,2	0,0	0,0	58,0
1 a 4	0,0	0,0	535,4	189,1	0,0	0,0	79,6
5 a 9	0,0	0,0	1413,6	614,0	0,0	0,0	57,5
10 a 14	5,7	2,4	2366,6	1017,3	0,0	0,0	500,6
15 a 19	17,5	7,4	645,9	273,4	34,9	14,8	1361,6
20 a 24	26,2	10,8	222,4	91,4	32,7	13,4	2027,9
25 a 29	56,9	22,6	138,2	54,8	8,1	3,2	2032,5
30 a 34	25,5	9,7	59,5	22,6	8,5	3,2	1904,2
35 a 39	27,5	9,8	27,5	9,8	0,0	0,0	1392,5
40 a 44	20,2	6,7	30,3	10,0	20,2	6,7	1365,3
45 a 49	24,5	7,4	24,5	7,4	0,0	0,0	721,8
50 a 54	63,2	17,0	15,8	4,2	0,0	0,0	947,7
55 a 59	20,6	4,7	0,0	0,0	20,6	4,7	474,8
60 a 64	26,9	5,0	26,9	5,0	0,0	0,0	188,5
65 a 69	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	216,8
70 a 74	0,0	0,0	50,9	5,6	0,0	0,0	305,3
75 a 79	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	235,7
80 y más	0,0	0,0	80,6	6,2	0,0	0,0	80,6
Total	20,5	102,3	587,4	2937,0	10,2	51,1	1010,5

Hombres

< 1 año	0,0	0,0	27,7	2,5	0,0	0,0	194,1
1 a 4	13,8	4,9	117,5	41,5	0,0	0,0	69,1
5 a 9	5,5	2,4	357,3	155,2	0,0	0,0	153,9
10 a 14	5,5	2,3	234,6	100,8	5,5	2,3	485,5
15 a 19	84,0	35,6	78,4	33,2	33,6	14,2	2441,4
20 a 24	221,9	91,1	19,0	7,8	63,4	26,0	4221,5
25 a 29	215,0	85,2	7,7	3,0	46,1	18,3	4775,9
30 a 34	164,6	62,6	24,7	9,4	16,5	6,3	3662,9
35 a 39	162,4	58,0	9,0	3,2	18,0	6,4	3013,0
40 a 44	88,4	29,1	0,0	0,0	9,8	3,2	3035,4
45 a 49	128,9	38,9	0,0	0,0	58,6	17,7	2272,9
50 a 54	164,3	44,1	29,9	8,0	14,9	4,0	2061,2
55 a 59	136,9	31,1	0,0	0,0	19,6	4,4	1407,7



GUÍA PARA PRESENTACIÓN DE INFORMES FINALES UAM

CODIGO: GIN—GUI-001

VERSION: 01

FECHA : 23/ENE/2015

60 a 64	25,9	4,8	0,0	0,0	77,7	14,4	1320,7	245,6	595,6	110,7	0,0	0,0	336,6	62,6
65 a 69	107,7	15,9	0,0	0,0	35,9	5,3	1113,3	164,7	287,3	42,5	35,9	5,3	263,4	39,0
70 a 74	103,7	11,5	0,0	0,0	51,9	5,7	933,4	103,1	363,0	40,1	0,0	0,0	242,0	26,7
75 a 79	0,0	0,0	0,0	0,0	85,9	6,5	859,0	65,3	601,3	45,7	0,0	0,0	257,7	19,6
80 y más	101,2	7,8	0,0	0,0	0,0	0,0	910,4	70,3	404,6	31,2	0,0	0,0	236,0	18,2
Total	105,5	527,3	95,9	479,4	26,2	131,0	2217,3	11086,6	839,2	4196,2	19,2	95,9	550,5	2752,7

Total

< 1 año	14,2	2,5	42,5	7,6	0,0	0,0	127,6	22,9	397,1	71,1	0,0	0,0	96,9	17,4
1 a 4	7,1	5,0	321,7	227,3	0,0	0,0	74,2	52,4	636,3	449,5	0,0	0,0	173,2	122,4
5 a 9	2,8	2,4	873,7	759,0	0,0	0,0	106,8	92,7	865,3	751,7	0,0	0,0	308,1	267,6
10 a 14	5,6	4,8	1278,3	1098,9	2,8	2,4	492,9	423,8	1016,5	873,9	0,0	0,0	466,0	400,6
15 a 19	51,4	43,5	356,7	302,0	34,2	29,0	1911,9	1618,8	1600,8	1355,4	5,7	4,8	660,1	558,9
20 a 24	125,6	103,2	119,1	97,9	48,3	39,7	3142,0	2581,8	3219,2	2645,3	25,8	21,2	1113,3	914,8
25 a 29	138,2	109,6	71,1	56,3	27,6	21,9	3443,4	2729,7	4363,5	3459,0	39,5	31,3	1347,2	1068,0
30 a 34	96,2	73,2	41,8	31,8	12,5	9,5	2797,7	2128,3	3596,5	2736,0	12,5	9,5	1092,9	831,4
35 a 39	95,4	68,2	18,2	13,0	9,1	6,5	2209,0	1578,9	2849,8	2036,9	22,7	16,2	867,4	620,0
40 a 44	54,8	36,1	14,9	9,8	14,9	9,8	2212,5	1457,5	2023,1	1332,8	5,0	3,3	720,9	474,9
45 a 49	77,8	47,0	12,0	7,2	29,9	18,1	1514,2	914,2	1334,6	805,8	6,0	3,6	495,7	299,3
50 a 54	115,2	61,8	23,0	12,4	7,7	4,1	1520,0	816,0	836,8	449,2	7,7	4,1	418,4	224,6
55 a 59	80,3	36,5	0,0	0,0	20,1	9,1	953,9	433,9	612,5	278,6	10,0	4,6	279,5	127,1
60 a 64	26,4	9,8	13,2	4,9	39,6	14,7	765,6	284,7	475,2	176,7	0,0	0,0	220,0	81,8
65 a 69	54,0	16,0	0,0	0,0	18,0	5,3	666,4	197,2	234,1	69,3	18,0	5,3	165,1	48,9
70 a 74	51,4	11,3	25,7	5,7	25,7	5,7	616,4	136,2	308,2	68,1	0,0	0,0	171,2	37,8
75 a 79	0,0	0,0	0,0	0,0	41,0	6,2	533,5	81,1	410,4	62,4	0,0	0,0	164,1	24,9
80 y más	44,9	6,9	44,9	6,9	0,0	0,0	448,7	69,3	403,8	62,4	0,0	0,0	157,0	24,3
Total	125,9	1259,2	683,3	6832,8	36,4	364,3	3227,9	32278,6	3779,5	37794,8	21,1	210,9	1312,3	13123,5

LESIONES DE CAUSA EXTERNA

Mujeres

< 1 año	87,1	7,8	116,1	10,4	0,0	0,0	58,0	5,2	290,2	26,0	0,0	0,0	91,9	8,2
1 a 4	57,9	20,4	622,2	219,8	14,5	5,1	86,8	30,7	571,6	201,9	21,7	7,7	229,1	80,9
5 a 9	46,0	20,0	1597,4	693,8	5,7	2,5	69,0	30,0	810,2	351,9	0,0	0,0	421,4	183,0
10 a 14	68,3	29,3	2611,3	1122,5	0,0	0,0	500,6	215,2	1263,0	542,9	0,0	0,0	740,5	318,3
15 a 19	81,5	34,5	1175,4	497,6	40,7	17,2	1361,6	576,4	2705,8	1145,5	5,8	2,5	895,1	379,0
20 a 24	78,5	32,3	883,1	362,8	32,7	13,4	2027,9	833,2	5789,3	2378,6	6,5	2,7	1469,7	603,8
25 a 29	113,8	45,1	869,9	344,8	16,3	6,4	2032,5	805,6	7812,9	3096,7	16,3	6,4	1810,3	717,5
30 a 34	119,0	45,3	697,1	265,1	25,5	9,7	1904,2	724,3	6146,3	2337,8	17,0	6,5	1484,9	564,8
35 a 39	82,4	29,5	623,0	222,6	18,3	6,5	1392,5	497,6	4626,3	1653,3	0,0	0,0	1123,8	401,6
40 a 44	60,7	20,0	414,6	136,6	20,2	6,7	1375,4	453,0	3195,7	1052,6	0,0	0,0	844,4	278,1
45 a 49	85,6	25,9	513,8	155,1	12,2	3,7	721,8	217,9	1896,3	572,5	0,0	0,0	538,3	162,5
50 a 54	79,0	21,2	473,9	127,2	0,0	0,0	979,3	262,9	1121,5	301,0	15,8	4,2	444,9	119,4
55 a 59	61,9	14,1	392,2	89,2	20,6	4,7	474,8	108,0	763,8	173,7	0,0	0,0	285,6	64,9
60 a 64	53,8	10,0	350,0	65,1	53,8	10,0	188,5	35,0	350,0	65,1	0,0	0,0	166,0	30,9
65 a 69	0,0	0,0	397,5	58,8	0,0	0,0	216,8	32,1	180,7	26,7	0,0	0,0	132,5	19,6
70 a 74	0,0	0,0	356,2	39,3	0,0	0,0	305,3	33,7	254,4	28,1	0,0	0,0	152,6	16,9
75 a 79	0,0	0,0	392,9	29,9	0,0	0,0	235,7	17,9	235,7	17,9	0,0	0,0	144,1	10,9
80 y más	80,6	6,2	645,1	49,8	0,0	0,0	80,6	6,2	403,2	31,1	0,0	0,0	201,6	15,6
Total	75,4	377,1	1020,8	5103,9	17,9	89,5	1014,4	5071,9	2940,9	14704,4	6,4	32,0	846,0	4229,8

Hombres

< 1 año	110,9	9,9	166,4	14,9	0,0	0,0	194,1	17,4	499,2	44,7	0,0	0,0	161,8	14,5
1 a 4	89,8	31,7	373,2	131,8	6,9	2,4	89,8	31,7	698,1	246,6	0,0	0,0	209,6	74,1
5 a 9	33,0	14,3	577,2	250,7	22,0	9,6	159,4	69,2	918,0	398,7	5,5	2,4	285,8	124,2
10 a 14	54,6	23,4	425,5	182,9	10,9	4,7	501,9	215,7	791,0	340,0	5,5	2,3	298,2	128,2



GUÍA PARA PRESENTACIÓN DE INFORMES FINALES UAM

CODIGO: GIN—GUI-001

VERSION: 01

FECHA : 23/ENE/2015

15 a 19	212,8	90,1	907,1	384,0	44,8	19,0	2463,8	1043,0	548,8	232,3	5,6	2,4	697,1	295,1
20 a 24	386,7	158,9	1521,3	625,0	63,4	26,0	4259,5	1750,0	741,6	304,7	101,4	41,7	1179,0	484,4
25 a 29	437,7	173,5	1658,5	657,4	53,7	21,3	4814,3	1908,2	1121,0	444,3	115,2	45,7	1366,7	541,7
30 a 34	386,9	147,1	1588,6	604,3	24,7	9,4	3679,3	1399,5	1144,1	435,2	57,6	21,9	1146,9	436,2
35 a 39	288,7	103,2	1380,2	493,2	27,1	9,7	3049,1	1089,7	1118,6	399,8	63,1	22,6	987,8	353,0
40 a 44	314,3	103,5	1424,4	469,2	19,6	6,5	3035,4	999,8	893,9	294,4	78,6	25,9	961,0	316,6
45 a 49	199,2	60,1	1253,6	378,5	82,0	24,8	2272,9	686,2	796,7	240,5	35,1	10,6	773,3	233,4
50 a 54	358,5	96,2	1299,4	348,8	59,7	16,0	2106,0	565,3	567,6	152,3	59,7	16,0	741,8	199,1
55 a 59	195,5	44,5	1349,1	306,8	19,6	4,4	1407,7	320,1	469,2	106,7	78,2	17,8	586,6	133,4
60 a 64	259,0	48,1	725,1	134,8	77,7	14,4	1346,6	250,4	621,5	115,6	25,9	4,8	509,3	94,7
65 a 69	215,5	31,9	1221,1	180,7	71,8	10,6	1149,3	170,0	287,3	42,5	71,8	10,6	502,8	74,4
70 a 74	466,7	51,6	1192,7	131,7	155,6	17,2	933,4	103,1	363,0	40,1	0,0	0,0	518,6	57,3
75 a 79	257,7	19,6	1546,1	117,5	85,9	6,5	859,0	65,3	601,3	45,7	0,0	0,0	558,3	42,4
80 y más	202,3	15,6	809,2	62,5	0,0	0,0	910,4	70,3	404,6	31,2	0,0	0,0	387,8	29,9
Total	243,5	1217,6	1103,2	5516,1	39,0	195,0	2238,4	11192,1	847,6	4237,8	44,7	223,7	752,7	3763,7
Total														
< 1 año	99,3	17,8	141,8	25,4	0,0	0,0	127,6	22,9	397,1	71,1	0,0	0,0	127,6	22,9
1 a 4	74,2	52,4	494,9	349,6	10,6	7,5	88,4	62,4	636,3	449,5	10,6	7,5	219,2	154,8
5 a 9	39,3	34,2	1076,0	934,7	14,0	12,2	115,2	100,1	865,3	751,7	2,8	2,4	352,1	305,9
10 a 14	61,3	52,7	1495,5	1285,7	5,6	4,8	501,3	430,9	1022,1	878,7	2,8	2,4	514,7	442,5
15 a 19	148,4	125,6	1038,7	879,5	42,8	36,2	1923,3	1628,4	1606,5	1360,3	5,7	4,8	794,2	672,5
20 a 24	235,0	193,1	1207,2	992,0	48,3	39,7	3161,3	2597,7	3225,7	2650,6	54,7	45,0	1322,0	1086,3
25 a 29	280,4	222,3	1275,5	1011,1	35,5	28,2	3463,1	2745,3	4371,4	3465,3	67,1	53,2	1582,2	1254,2
30 a 34	255,1	194,1	1150,0	874,9	25,1	19,1	2806,1	2134,7	3604,9	2742,3	37,6	28,6	1313,1	998,9
35 a 39	186,4	133,2	1004,5	718,0	22,7	16,2	2227,2	1591,9	2858,9	2043,4	31,8	22,7	1055,2	754,2
40 a 44	189,4	124,7	926,8	610,6	19,9	13,1	2217,4	1460,8	2028,1	1336,0	39,9	26,3	903,6	595,3
45 a 49	143,6	86,7	891,7	538,4	47,9	28,9	1514,2	914,2	1334,6	805,8	18,0	10,8	658,3	397,5
50 a 54	222,6	119,5	898,2	482,2	30,7	16,5	1558,4	836,6	836,8	449,2	38,4	20,6	597,5	320,8
55 a 59	130,5	59,4	883,7	401,9	20,1	9,1	953,9	433,9	612,5	278,6	40,2	18,3	440,2	200,2
60 a 64	158,4	58,9	541,2	201,3	66,0	24,5	778,8	289,6	488,4	181,6	13,2	4,9	341,0	126,8
65 a 69	108,1	32,0	810,5	239,8	36,0	10,7	684,4	202,5	234,1	69,3	36,0	10,7	318,2	94,2
70 a 74	231,1	51,1	770,5	170,2	77,0	17,0	616,4	136,2	308,2	68,1	0,0	0,0	333,9	73,8
75 a 79	123,1	18,7	943,9	143,4	41,0	6,2	533,5	81,1	410,4	62,4	0,0	0,0	342,0	52,0
80 y más	134,6	20,8	717,9	110,9	0,0	0,0	448,7	69,3	403,8	62,4	0,0	0,0	284,2	43,9
Total	153,2	1532,4	1020,5	10204,6	27,3	273,3	1562,8	15627,8	1820,1	18201,2	24,6	245,7	768,1	7680,8

El 94,6% (14.199/15.507) fueron lesiones no fatales y el 5,4% (808/15.507) fueron lesiones fatales; de las lesiones no fatales, el 54,9% (7.799/14.199) en mujeres y el 45,1% (6.400/14.199) en hombres; y, de las lesiones fatales, el 17,6% (142/808) fue en mujeres y el 82,4% (666/808) en hombres; el 15,5% (2.198/14.199) de las lesiones no intencionales y el 84,5% (12.001/14.199) de las lesiones intencionales correspondió a lesiones no fatales; el 60,6% (490/808) de las lesiones no intencionales y el 39,4% (318/808) de las lesiones intencionales correspondió a lesiones fatales. Entre las lesiones no fatales por lesiones no intencionales según el tipo de lesión: accidentales 234 (10,6%), accidente de transporte 1.891 (86,0%), agresión por animales 31 (1,4%), autolesión involuntaria 27 (1,2%), desastre natural/condición ambiental 10 (0,5%) e incidente labora 5 (0,2%); y, por lesiones

	GUÍA PARA PRESENTACIÓN DE INFORMES FINALES UAM	CODIGO: GIN—GUI-001
		VERSION: 01
		FECHA : 23/ENE/2015

intencionales, presunto delito sexual 1.069 (8,9%), violencia interpersonal 5.021 (41,8%) y violencia intrafamiliar 5.911 (49,3%); entre las lesiones fatales por lesiones no intencionales según el tipo de lesión: accidentales 68 (13,9%), accidentes de transporte 363 (74,1%), agresión por animales 1 (0,2%), autolesión involuntaria 12 (2,4%), desastre natural/condición ambiental 4 (0,8%) e incidente laboral 42 (8,6%); y, por lesiones intencionales, homicidio 197 (61,9%), violencia autoinfligida 57 (17,9%), violencia interpersonal 29 (9,1%), violencia intrafamiliar 2 (0,6%), violencia sociopolítica 33 (10,4%), ([tabla 29](#)).

La tasa global de mortalidad fue de 253,6 y la tasa ajustada de 25,4 por 100.000 habitantes, por lesiones no intencionales de 90,8 y 18,2 y por lesiones intencionales de 410,8 y 82,2 respectivamente. En la [tabla 30](#) se presenta la tasa global y la tasa ajustada de mortalidad por grupo etario y tipo de lesión.

La relación entre morir por lesiones intencionales vs lesiones no intencionales tuvo una razón de disparidad OR=0,12; por lesiones accidentales vs las restantes LCE fue OR=5,48 y vs LNI fue OR=1,35; por accidentes de transporte vs LCE fue OR=5,31 y vs LNI fue OR=0,46; por agresiones por animales vs LCE fue OR=0,59 y vs LNI fue OR=0,15; por autolesión involuntaria vs LCE fue OR=7,91 y vs LNI fue OR=2,03; por desastre natural vs LCE fue 7,06 y vs LNI fue OR=1,80; por incidente laboral vs LCE fue OR=155,6 y vs LNI fue OR=41,12; por violencia interpersonal vs LCE fue OR=0,068 y vs LI fue OR=0,140; y, por violencia intrafamiliar vs LCE fue OR=0,004 y vs LI fue OR=0,007 ([tabla 31](#)); todas estas relaciones, a excepción de las agresiones por animales y los desastres naturales tuvieron significancia estadística con un valor p muy inferior a 0,05.

El total de años de vida perdidos por muerte prematura (AVP) por LCE reportadas al SIVELCE fue en hombres de 14.454 y en mujeres de 3411, es decir, 87,2 y 21,3 por cada 1.000 habitantes respectivamente ([tabla 32](#)); el total de años de vida con discapacidad (AVD) en hombres fue de 126 y en mujeres fue de 188, equivalente a 0,8 y 1,2 AVD por cada 1.000 habitantes respectivamente ([tabla 33](#)). El total de años de vida ajustados por discapacidad (AVAD) fue de 18.179, es decir, 55,8 años por cada 1.000 habitantes; en hombres 15.208 (91,8/1.000) y en mujeres 4.539 (28,4/1.000), ([tabla 34](#)).



**GUÍA PARA PRESENTACIÓN DE
INFORMES FINALES UAM**

CODIGO: GIN—GUI-001

VERSION: 01

FECHA : 23/ENE/2015

Tabla 29. Distribución de casos reportados al SIVELCE clasificados como lesiones no fatales y fatales según tipo de lesión, sexo y grupo etario

Grupo etario	Accidentales		Accidente de transporte		Agresión por animales		Autolesión involuntaria		Desastre natural//Cond. ambiental		Incidente laboral		Lesiones no intencionales		Homicidio		Presunto delito sexual		Violencia autoinfligida		Violencia interpersonal		Violencia intrafamiliar		Violencia sociopolítica		Lesiones intencionales		TOTAL	
	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%
Lesiones no fatales - Mujeres																														
< 1 año	0	0,0	1	0,2	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	1	0,1	0	0,0	2	0,2	0	0,0	2	0,1	10	0,2	0	0,0	14	0,2	15	0,2
1 a 4	7	9,9	10	1,6	2	18,2	0	0,0	0	0,0	0	0,0	19	2,7	0	0,0	74	8,1	0	0,0	11	0,7	79	1,7	0	0,0	164	2,3	183	2,3
5 a 9	6	8,5	30	4,9	1	9,1	1	25,0	0	0,0	0	0,0	38	5,4	0	0,0	246	26,8	0	0,0	10	0,6	141	3,1	0	0,0	397	5,6	435	5,6
10 a 14	10	14,1	39	6,4	0	0,0	0	0,0	1	100,0	0	0,0	50	7,1	0	0,0	416	45,3	0	0,0	88	5,6	221	4,8	0	0,0	725	10,2	775	9,9
15 a 19	9	12,7	84	13,7	1	9,1	0	0,0	0	0,0	0	0,0	94	13,4	0	0,0	111	12,1	0	0,0	233	14,8	465	10,1	0	0,0	809	11,4	903	11,6
20 a 24	8	11,3	89	14,5	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	97	13,8	0	0,0	34	3,7	0	0,0	310	19,6	884	19,2	0	0,0	1228	17,3	1325	17,0
25 a 29	6	8,5	83	13,5	1	9,1	0	0,0	0	0,0	0	0,0	90	12,8	0	0,0	17	1,8	0	0,0	250	15,8	961	20,9	0	0,0	1228	17,3	1318	16,9
30 a 34	8	11,3	69	11,2	2	18,2	0	0,0	0	0,0	1	50,0	80	11,4	0	0,0	7	0,8	0	0,0	222	14,1	723	15,7	0	0,0	952	13,4	1032	13,2
35 a 39	6	8,5	62	10,1	2	18,2	0	0,0	0	0,0	0	0,0	70	10,0	0	0,0	3	0,3	0	0,0	152	9,6	505	11,0	0	0,0	660	9,3	730	9,4
40 a 44	4	5,6	34	5,5	0	0,0	1	25,0	0	0,0	0	0,0	39	5,5	0	0,0	3	0,3	0	0,0	135	8,6	316	6,9	0	0,0	454	6,4	493	6,3
45 a 49	4	5,6	36	5,9	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	40	5,7	0	0,0	2	0,2	0	0,0	59	3,7	155	3,4	0	0,0	216	3,0	256	3,3
50 a 54	1	1,4	26	4,2	0	0,0	2	50,0	0	0,0	1	50,0	30	4,3	0	0,0	1	0,1	0	0,0	60	3,8	71	1,5	0	0,0	132	1,9	162	2,1
55 a 59	1	1,4	18	2,9	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	19	2,7	0	0,0	0	0,0	0	0,0	23	1,5	37	0,8	0	0,0	60	0,8	79	1,0
60 a 64	1	1,4	12	2,0	2	18,2	0	0,0	0	0,0	0	0,0	15	2,1	0	0,0	1	0,1	0	0,0	7	0,4	13	0,3	0	0,0	21	0,3	36	0,5
65 a 69	0	0,0	8	1,3	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	8	1,1	0	0,0	0	0,0	0	0,0	6	0,4	5	0,1	0	0,0	11	0,2	19	0,2
70 a 74	0	0,0	4	0,7	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	4	0,6	0	0,0	1	0,1	0	0,0	6	0,4	5	0,1	0	0,0	12	0,2	16	0,2
75 a 79	0	0,0	3	0,5	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	3	0,4	0	0,0	0	0,0	0	0,0	3	0,2	3	0,1	0	0,0	6	0,1	9	0,1
80 y +	0	0,0	6	1,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	6	0,9	0	0,0	1	0,1	0	0,0	1	0,1	5	0,1	0	0,0	7	0,1	13	0,2
Total	71	100,0	614	100,0	11	100,0	4	100,0	1	100,0	2	100,0	703	100,0	0	0,0	919	100,0	0	0,0	1578	100,0	4599	100,0	0	0,0	7096	100,0	7799	100,0
Lesiones no fatales - Hombres																														
< 1 año	4	2,5	5	0,4	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	9	0,6	0	0,0	1	0,7	0	0,0	7	0,2	18	1,4	0	0,0	26	0,5	35	0,5
1 a 4	6	3,7	34	2,7	1	5,0	3	13,0	0	0,0	0	0,0	44	2,9	0	0,0	17	11,3	0	0,0	10	0,3	100	7,6	0	0,0	127	2,6	171	2,7
5 a 9	3	1,8	37	2,9	4	20,0	0	0,0	0	0,0	1	33,3	45	3,0	0	0,0	65	43,3	0	0,0	28	0,8	167	12,7	0	0,0	260	5,3	305	4,8
10 a 14	7	4,3	31	2,4	1	5,0	2	8,7	1	0,1	1	33,3	43	2,9	0	0,0	43	28,7	0	0,0	89	2,6	144	11,0	0	0,0	276	5,6	319	5,0
15 a 19	18	11,0	123	9,6	2	10,0	2	8,7	2	0,3	0	0,0	147	9,8	0	0,0	14	9,3	0	0,0	434	12,6	96	7,3	0	0,0	544	11,1	691	10,8
20 a 24	24	14,7	193	15,1	0	0,0	5	21,7	1	0,1	0	0,0	223	14,9	0	0,0	3	2,0	0	0,0	664	19,3	115	8,8	0	0,0	782	15,9	1005	15,7
25 a 29	22	13,5	174	13,6	1	5,0	4	17,4	2	0,3	0	0,0	203	13,6	0	0,0	1	0,7	0	0,0	615	17,9	144	11,0	0	0,0	760	15,5	963	15,0
30 a 34	21	12,9	153	12,0	1	5,0	2	8,7	1	0,1	0	0,0	178	11,9	0	0,0	3	2,0	0	0,0	443	12,9	137	10,4	0	0,0	583	11,9	761	11,9
35 a 39	13	8,0	124	9,7	1	5,0	3	13,0	2	0,3	0	0,0	143	9,6	0	0,0	1	0,7	0	0,0	332	9,6	122	9,3	0	0,0	455	9,3	598	9,3
40 a 44	19	11,7	122	9,6	1	5,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	142	9,5	0	0,0	0	0,0	0	0,0	304	8,8	90	6,9	0	0,0	394	8,0	536	8,4
45 a 49	6	3,7	84	6,6	2	10,0	0	0,0	0	0,0	1	33,3	93	6,2	0	0,0	0	0,0	0	0,0	192	5,6	68	5,2	0	0,0	260	5,3	353	5,5
50 a 54	9	5,5	70	5,5	3	15,0	2	8,7	0	0,0	0	0,0	84	5,6	0	0,0	2	1,3	0	0,0	137	4,0	38	2,9	0	0,0	177	3,6	261	4,1
55 a 59	1	0,6	52	4,1	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	53	3,5	0	0,0	0	0,0	0	0,0	71	2,1	24	1,8	0	0,0	95	1,9	148	2,3
60 a 64	5	3,1	13	1,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	18	1,2	0	0,0	0	0,0	0	0,0	49	1,4	23	1,8	0	0,0	72	1,5	90	1,4
65 a 69	1	0,6	30	2,3	1	5,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	32	2,1	0	0,0	0	0,0	0	0,0	31	0,9	8	0,6	0	0,0	39	0,8	71	1,1
70 a 74	1	0,6	14	1,1	2	10,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	17	1,1	0	0,0	0	0,0	0	0,0	18	0,5	7	0,5	0	0,0	25	0,5	42	0,7
75 a 79	2	1,2	13	1,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	15	1,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	10	0,3	7	0,5	0	0,0	17	0,3	32	0,5
80 y +	1	0,6	5	0,4	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	6	0,4	0	0,0	0	0,0	0	0,0	9	0,3	4	0,3	0	0,0	13	0,3	19	0,3
Total	163	100,0	1277	100,0	20	100,0	23	100,0	9	1,1	3	100,0	1495	100,0	0	0,0	150	100,0	0	0,0	3443	100,0	1312	100,0	0	0,0	4905	100,0	6400	100,0
Lesiones no fatales Total																														
< 1 año	4	1,7	6	0,3	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	10	0,5	0	0,0	3	0,3	0	0,0	9	0,2	28	0,5	0	0,0	40	0,3	50	0,4
1 a 4	13	5,6	44	2,3	3	9,7	3	0,0	0	0,0	0	0,0	63	2,9	0	0,0	91	8,5	0	0,0	21	0,4	179	3,0	0	0,0	291	2,4	354	2,5
5 a 9	9	3,8	67	3,5	5	16,1	1	0,0	0	0,0	1	20,0	83	3,8	0	0,0	311	29,1	0	0,0	38	0,8	308	5,2	0	0,0	657	5,5	740	5,2



GUÍA PARA PRESENTACIÓN DE INFORMES FINALES UAM

CODIGO: GIN—GUI-001

VERSION: 01

FECHA : 23/ENE/2015

Grupo etario	Accidentales		Accidente de transporte		Agresión por animales		Autolesión involuntaria		Desastre natural//Cond. ambiental		Incidente laboral		Lesiones no intencionales		Homicidio		Presunto delito sexual		Violencia autoinfligida		Violencia interpersonal		Violencia intrafamiliar		Violencia sociopolítica		Lesiones intencionales		TOTAL	
	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%
10 a 14	17	7,3	70	3,7	1	3,2	2	0,0	2	0,0	1	20,0	93	4,2	0	0,0	459	42,9	0	0,0	177	3,5	365	6,2	0	0,0	1001	8,3	1094	7,7
15 a 19	27	11,5	207	10,9	3	9,7	2	0,0	2	0,0	0	0,0	241	11,0	0	0,0	125	11,7	0	0,0	667	13,3	561	9,5	0	0,0	1353	11,3	1594	11,2
20 a 24	32	13,7	282	14,9	0	0,0	5	0,0	1	0,0	0	0,0	320	14,6	0	0,0	37	3,5	0	0,0	974	19,4	999	16,9	0	0,0	2010	16,7	2330	16,4
25 a 29	28	12,0	257	13,6	2	6,5	4	0,0	2	0,0	0	0,0	293	13,3	0	0,0	18	1,7	0	0,0	865	17,2	1105	18,7	0	0,0	1988	16,6	2281	16,1
30 a 34	29	12,4	222	11,7	3	9,7	2	0,0	1	0,0	1	20,0	258	11,7	0	0,0	10	0,9	0	0,0	665	13,2	860	14,5	0	0,0	1535	12,8	1793	12,6
35 a 39	19	8,1	186	9,8	3	9,7	3	0,0	2	0,0	0	0,0	213	9,7	0	0,0	4	0,4	0	0,0	484	9,6	627	10,6	0	0,0	1115	9,3	1328	9,4
40 a 44	23	9,8	156	8,2	1	3,2	1	0,0	0	0,0	0	0,0	181	8,2	0	0,0	3	0,3	0	0,0	439	8,7	406	6,9	0	0,0	848	7,1	1029	7,2
45 a 49	10	4,3	120	6,3	2	6,5	0	0,0	0	0,0	1	20,0	133	6,1	0	0,0	2	0,2	0	0,0	251	5,0	223	3,8	0	0,0	476	4,0	609	4,3
50 a 54	10	4,3	96	5,1	3	9,7	4	0,0	0	0,0	1	20,0	114	5,2	0	0,0	3	0,3	0	0,0	197	3,9	109	1,8	0	0,0	309	2,6	423	3,0
55 a 59	2	0,9	70	3,7	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	72	3,3	0	0,0	0	0,0	0	0,0	94	1,9	61	1,0	0	0,0	155	1,3	227	1,6
60 a 64	6	2,6	25	1,3	2	6,5	0	0,0	0	0,0	0	0,0	33	1,5	0	0,0	1	0,1	0	0,0	56	1,1	36	0,6	0	0,0	93	0,8	126	0,9
65 a 69	1	0,4	38	2,0	1	3,2	0	0,0	0	0,0	0	0,0	40	1,8	0	0,0	0	0,0	0	0,0	37	0,7	13	0,2	0	0,0	50	0,4	90	0,6
70 a 74	1	0,4	18	1,0	2	6,5	0	0,0	0	0,0	0	0,0	21	1,0	0	0,0	1	0,1	0	0,0	24	0,5	12	0,2	0	0,0	37	0,3	58	0,4
75 a 79	2	0,9	16	0,8	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	18	0,8	0	0,0	0	0,0	0	0,0	13	0,3	10	0,2	0	0,0	23	0,2	41	0,3
80 y +	1	0,4	11	0,6	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	12	0,5	0	0,0	1	0,1	0	0,0	10	0,2	9	0,2	0	0,0	20	0,2	32	0,2
Total	234	100,0	1891	100,0	31	100,0	27	0,2	10	0,1	5	100,0	2198	100,0	0	0,0	1069	100,0	0	0,0	5021	100,0	5911	100,0	0	0,0	12001	100,0	14199	100,0
Lesiones fatales - Mujeres																														
< 1 año	2	13,3	1	1,6	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	3	3,4	1	3,1	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	1	1,8	4	2,8
1 a 4	1	6,7	2	3,1	0	0,0	1	50,0	0	0,0	3	60,0	7	8,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	7	4,9
5 a 9	2	13,3	2	3,1	0	0,0	1	50,0	0	0,0	0	0,0	5	5,7	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	5	3,5
10 a 14	1	6,7	4	6,3	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	5	5,7	1	3,1	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	1	1,8	6	4,2
15 a 19	2	13,3	7	10,9	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	9	10,3	3	9,4	0	0,0	6	37,5	1	33,3	0	0,0	1	33,3	11	20,0	20	14,1
20 a 24	0	0,0	12	18,8	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	12	13,8	4	12,5	0	0,0	5	31,3	0	0,0	1	100,0	1	33,3	11	20,0	23	16,2
25 a 29	1	6,7	7	10,9	0	0,0	0	0,0	0	0,0	1	20,0	9	10,3	7	21,9	0	0,0	1	6,3	0	0,0	0	0,0	1	33,3	9	16,4	18	12,7
30 a 34	3	20,0	6	9,4	0	0,0	0	0,0	0	0,0	1	20,0	10	11,5	3	9,4	0	0,0	1	6,3	2	66,7	0	0,0	0	0,0	6	10,9	16	11,3
35 a 39	0	0,0	3	4,7	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	3	3,4	3	9,4	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	3	5,5	6	4,2
40 a 44	0	0,0	4	6,3	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	4	4,6	2	6,3	0	0,0	2	12,5	0	0,0	0	0,0	0	0,0	4	7,3	8	5,6
45 a 49	1	6,7	4	6,3	1	100,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	6	6,9	2	6,3	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	2	3,6	8	5,6
50 a 54	0	0,0	3	4,7	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	3	3,4	4	12,5	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	4	7,3	7	4,9
55 a 59	1	6,7	1	1,6	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	2	2,3	1	3,1	0	0,0	1	6,3	0	0,0	0	0,0	0	0,0	2	3,6	4	2,8
60 a 64	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	1	3,1	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	1	1,8	1	0,7
65 a 69	0	0,0	3	4,7	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	3	3,4	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	3	2,1
70 a 74	0	0,0	2	3,1	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	2	2,3	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	2	1,4
75 a 79	0	0,0	2	3,1	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	2	2,3	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	2	1,4
80 y +	1	6,7	1	1,6	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	2	2,3	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	2	1,4
Total	15	100,0	64	100,0	1	100,0	2	100,0	0	0,0	5	100,0	87	100,0	32	100,0	0	0,0	16	100,0	3	100,0	1	100,0	3	100,0	55	100,0	142	100,0
Lesiones fatales - Hombres																														
< 1 año	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
1 a 4	5	9,4	3	1,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	8	2,0	2	1,2	0	0,0	0	0,0	0	0,0	1	100,0	0	0,0	3	1,1	11	1,7
5 a 9	2	3,8	3	1,0	0	0,0	1	10,0	0	0,0	0	0,0	6	1,5	1	0,6	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	1	0,4	7	1,1
10 a 14	2	3,8	4	1,3	0	0,0	1	10,0	0	0,0	0	0,0	7	1,7	1	0,6	0	0,0	1	2,4	0	0,0	0	0,0	0	0,0	2	0,8	9	1,4
15 a 19	5	9,4	25	8,4	0	0,0	2	20,0	0	0,0	0	0,0	32	7,9	15	9,1	0	0,0	6	14,6	2	7,7	0	0,0	1	3,3	24	9,1	56	8,4
20 a 24	2	3,8	44	14,7	0	0,0	1	10,0	1	25,0	9	24,3	57	14,1	35	21,2	0	0,0	10	24,4	2	7,7	0	0,0	7	23,3	54	20,5	111	16,7
25 a 29	7	13,2	41	13,7	0	0,0	1	10,0	0	0,0	6	16,2	55	13,6	28	17,0	0	0,0	6	14,6	7	26,9	0	0,0	9	30,0	50	19,0	105	15,8
30 a 34	6	11,3	37	12,4	0	0,0	0	0,0	1	25,0	4	10,8	48	11,9	20	12,1	0	0,0	2	4,9	2	7,7	0	0,0	3	10,0	27	10,3	75	11,3
35 a 39	1	1,9	28	9,4	0	0,0	1	10,0	0	0,0	2	5,4	32	7,9	18	10,9	0	0,0	2	4,9	2	7,7	0	0,0	5	16,7	27	10,3	59	8,9
40 a 44	4	7,5	23	7,7	0	0,0	0	0,0	1	25,0	7	18,9	35	8,7	9	5,5	0	0,0	1	2,4	5	19,2	0	0,0	1	3,3	16	6,1	51	7,7



GUÍA PARA PRESENTACIÓN DE INFORMES FINALES UAM

CODIGO: GIN—GUI-001

VERSION: 01

FECHA : 23/ENE/2015

Grupo etario	Accidentales		Accidente de transporte		Agresión por animales		Autolesión involuntaria		Desastre natural//Cond. ambiental		Incidente laboral		Lesiones no intencionales		Homicidio		Presunto delito sexual		Violencia autoinfligida		Violencia interpersonal		Violencia intrafamiliar		Violencia sociopolítica		Lesiones intencionales		TOTAL	
	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%
45 a 49	0	0,0	23	7,7	0	0,0	0	0,0	0	0,0	1	2,7	24	6,0	11	6,7	0	0,0	5	12,2	2	7,7	0	0,0	1	3,3	19	7,2	43	6,5
50 a 54	4	7,5	15	5,0	0	0,0	1	10,0	0	0,0	3	8,1	23	5,7	11	6,7	0	0,0	1	2,4	1	3,8	0	0,0	1	3,3	14	5,3	37	5,6
55 a 59	2	3,8	17	5,7	0	0,0	0	0,0	0	0,0	3	8,1	22	5,5	7	4,2	0	0,0	1	2,4	1	3,8	0	0,0	1	3,3	10	3,8	32	4,8
60 a 64	4	7,5	15	5,0	0	0,0	1	10,0	1	25,0	1	2,7	22	5,5	1	0,6	0	0,0	3	7,3	2	7,7	0	0,0	0	0,0	6	2,3	28	4,2
65 a 69	2	3,8	4	1,3	0	0,0	1	10,0	0	0,0	1	2,7	8	2,0	3	1,8	0	0,0	1	2,4	0	0,0	0	0,0	1	3,3	5	1,9	13	2,0
70 a 74	6	11,3	9	3,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	15	3,7	2	1,2	0	0,0	1	2,4	0	0,0	0	0,0	0	0,0	3	1,1	18	2,7
75 a 79	1	1,9	5	1,7	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	6	1,5	0	0,0	0	0,0	1	2,4	0	0,0	0	0,0	0	0,0	1	0,4	7	1,1
80 y +	0	0,0	3	1,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	3	0,7	1	0,6	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	1	0,4	4	0,6
Total	53	100,0	299	100,0	0	0,0	10	100,0	4	100,0	37	100,0	403	100,0	165	100,0	0	0,0	41	100,0	26	100,0	1	100,0	30	100,0	263	100,0	666	100,0
Lesiones fatales total																														
< 1 año	2	2,9	1	0,3	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	3	0,6	1	0,5	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	1	0,3	4	0,5
1 a 4	6	8,8	5	1,4	0	0,0	1	8,3	0	0,0	3	7,1	15	3,1	2	1,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	1	50,0	0	0,0	3	0,9	18	2,2
5 a 9	4	5,9	5	1,4	0	0,0	2	16,7	0	0,0	0	0,0	11	2,2	1	0,5	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	1	0,3	12	1,5
10 a 14	3	4,4	8	2,2	0	0,0	1	8,3	0	0,0	0	0,0	12	2,4	2	1,0	0	0,0	1	1,8	0	0,0	0	0,0	0	0,0	3	0,9	15	1,9
15 a 19	7	10,3	32	8,8	0	0,0	2	16,7	0	0,0	0	0,0	41	8,4	18	9,1	0	0,0	12	21,1	3	10,3	0	0,0	2	6,1	35	11,0	76	9,4
20 a 24	2	2,9	56	15,4	0	0,0	1	8,3	1	25,0	9	21,4	69	14,1	39	19,8	0	0,0	15	26,3	2	6,9	1	50,0	8	24,2	65	20,4	134	16,6
25 a 29	8	11,8	48	13,2	0	0,0	1	8,3	0	0,0	7	16,7	64	13,1	35	17,8	0	0,0	7	12,3	7	24,1	0	0,0	10	30,3	59	18,6	123	15,2
30 a 34	9	13,2	43	11,8	0	0,0	0	0,0	1	25,0	5	11,9	58	11,8	23	11,7	0	0,0	3	5,3	4	13,8	0	0,0	3	9,1	33	10,4	91	11,3
35 a 39	1	1,5	31	8,5	0	0,0	1	8,3	0	0,0	2	4,8	35	7,1	21	10,7	0	0,0	2	3,5	2	6,9	0	0,0	5	15,2	30	9,4	65	8,0
40 a 44	4	5,9	27	7,4	0	0,0	0	0,0	1	25,0	7	16,7	39	8,0	11	5,6	0	0,0	3	5,3	5	17,2	0	0,0	1	3,0	20	6,3	59	7,3
45 a 49	1	1,5	27	7,4	1	100,0	0	0,0	0	0,0	1	2,4	30	6,1	13	6,6	0	0,0	5	8,8	2	6,9	0	0,0	1	3,0	21	6,6	51	6,3
50 a 54	4	5,9	18	5,0	0	0,0	1	8,3	0	0,0	3	7,1	26	5,3	15	7,6	0	0,0	1	1,8	1	3,4	0	0,0	1	3,0	18	5,7	44	5,4
55 a 59	3	4,4	18	5,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	3	7,1	24	4,9	8	4,1	0	0,0	2	3,5	1	3,4	0	0,0	1	3,0	12	3,8	36	4,5
60 a 64	4	5,9	15	4,1	0	0,0	1	8,3	1	25,0	1	2,4	22	4,5	2	1,0	0	0,0	3	5,3	2	6,9	0	0,0	0	0,0	7	2,2	29	3,6
65 a 69	2	2,9	7	1,9	0	0,0	1	8,3	0	0,0	1	2,4	11	2,2	3	1,5	0	0,0	1	1,8	0	0,0	0	0,0	1	3,0	5	1,6	16	2,0
70 a 74	6	8,8	11	3,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	17	3,5	2	1,0	0	0,0	1	1,8	0	0,0	0	0,0	0	0,0	3	0,9	20	2,5
75 a 79	1	1,5	7	1,9	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	8	1,6	0	0,0	0	0,0	1	1,8	0	0,0	0	0,0	0	0,0	1	0,3	9	1,1
80 y +	1	1,5	4	1,1	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	5	1,0	1	0,5	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	1	0,3	6	0,7
Total	68	100,0	363	100,0	1	100,0	12	100,0	4	100,0	42	100,0	490	100,0	197	100,0	0	0,0	57	100,0	29	100,0	2	100,0	33	100,0	318	100,0	808	100,0



GUÍA PARA PRESENTACIÓN DE INFORMES FINALES UAM

CODIGO: GIN—GUI-001

VERSION: 01

FECHA : 23/ENE/2015

Grupo etario	Accidentales		Accidente de transporte		Agresión por animales		Autolesión involuntaria		Desastre natural/Cond. Ambiental		Incidente laboral		Lesiones no intencionales		Homicidio		Presunto delito sexual		Violencia autoinfligida		Violencia interpersonal		Violencia intrafamiliar		Violencia sociopolítica		Lesiones intencionales		TOTAL	
	G	A	G	A	G	A	G	A	G	A	G	A	G	A	G	A	G	A	G	A	G	A	G	A	G	A	G	A	G	A
15 a 19	20,0	23,6	91,3	107,8	0,0	0,0	5,7	6,7	0,0	0,0	0,0	0,0	117,0	138,2	51,4	60,7	0,0	0,0	34,2	40,4	8,6	10,1	0,0	0,0	5,7	6,7	99,9	118,0	216,9	256,1
20 a 24	6,4	7,8	180,3	219,4	0,0	0,0	3,2	3,9	3,2	3,9	11,0	13,3	222,1	270,3	125,6	152,8	0,0	0,0	48,3	58,8	6,4	7,8	3,2	3,9	25,8	31,3	209,3	254,7	431,4	525,0
25 a 29	31,6	39,9	189,5	239,1	0,0	0,0	3,9	5,0	0,0	0,0	8,8	11,1	252,7	318,8	138,2	174,3	0,0	0,0	27,6	34,9	27,6	34,9	0,0	0,0	39,5	49,8	233,0	293,9	485,7	612,7
30 a 34	37,6	49,5	179,8	236,4	0,0	0,0	0,0	0,0	4,2	5,5	6,6	8,6	242,6	318,8	96,2	126,4	0,0	0,0	12,5	16,5	16,7	22,0	0,0	0,0	12,5	16,5	138,0	181,4	380,6	500,3
35 a 39	4,5	6,4	140,9	197,1	0,0	0,0	4,5	6,4	0,0	0,0	2,8	3,9	159,1	222,6	95,4	133,5	0,0	0,0	9,1	12,7	9,1	12,7	0,0	0,0	22,7	31,8	136,4	190,8	295,4	413,3
40 a 44	19,9	30,3	134,5	204,2	0,0	0,0	0,0	0,0	5,0	7,6	10,6	16,1	194,3	295,0	54,8	83,2	0,0	0,0	14,9	22,7	24,9	37,8	0,0	0,0	5,0	7,6	99,7	151,3	294,0	446,3
45 a 49	6,0	9,9	161,6	267,6	6,0	9,9	0,0	0,0	0,0	0,0	1,7	2,7	179,5	297,4	77,8	128,9	0,0	0,0	29,9	49,6	12,0	19,8	0,0	0,0	6,0	9,9	125,7	208,2	305,2	505,5
50 a 54	30,7	57,2	138,2	257,4	0,0	0,0	7,7	14,3	0,0	0,0	5,6	10,4	199,6	371,8	115,2	214,5	0,0	0,0	7,7	14,3	7,7	14,3	0,0	0,0	7,7	14,3	138,2	257,4	337,8	629,2
55 a 59	30,1	66,2	180,7	397,4	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	6,6	14,5	241,0	529,9	80,3	176,6	0,0	0,0	20,1	44,2	10,0	22,1	0,0	0,0	10,0	22,1	120,5	264,9	361,5	794,8
60 a 64	52,8	142,0	198,0	532,4	0,0	0,0	13,2	35,5	13,2	35,5	2,7	7,2	290,4	780,9	26,4	71,0	0,0	0,0	39,6	106,5	26,4	71,0	0,0	0,0	0,0	0,0	92,4	248,5	382,8	1029,4
65 a 69	36,0	121,7	126,1	426,1	0,0	0,0	18,0	60,9	0,0	0,0	3,4	11,4	198,1	669,6	54,0	182,6	0,0	0,0	18,0	60,9	0,0	0,0	0,0	0,0	18,0	60,9	90,1	304,4	288,2	973,9
70 a 74	154,1	697,5	282,5	1278,7	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	436,6	1976,2	51,4	232,5	0,0	0,0	25,7	116,2	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	77,0	348,7	513,6	2325,0
75 a 79	41,0	270,1	287,3	1890,5	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	328,3	2160,6	0,0	0,0	0,0	0,0	41,0	270,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	41,0	270,1	369,3	2430,6
80 y +	44,9	290,5	179,5	1162,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	224,3	1452,5	44,9	290,5	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	44,9	290,5	269,2	1743,0
Total	21,3	2,1	113,9	11,4	0,3	0,0	3,8	0,4	1,3	0,1	4,2	0,4	153,8	15,4	61,8	6,2	0,0	0,0	17,9	1,8	9,1	0,9	0,6	0,1	10,4	1,0	99,8	10,0	253,6	25,4



GUÍA PARA PRESENTACIÓN DE INFORMES FINALES UAM

CODIGO: GIN—GUI-001

VERSION: 01

FECHA : 23/ENE/2015

Tabla 31. Relación entre morir por lesiones intencionales y lesiones no intencionales vs lesiones de causa externa, SIVELCE, Casanare-Colombia, 2008-2012

lesiones fatales por lesiones intencionales vs lesiones no intencionales					Punto	IC 95%		
LESIONES DE CAUSA EXTERNA	TIPO DE LESIÓN				PARAMETROS	Estimación	L. Inferior	L. Superior
		LF	LNF	TOTAL	ODSS - RATIO (OR)	0,12	0,10	0,14
	Lesiones intencionales	318	12001	12319	TEST ESTADÍSTICOS	Jl cuadrado	p	
	Lesiones no intencionales	490	2198	2688	Ji cuadrado sin corrección	1060,5604	0,000000	
	TOTAL	808	14199	15007	Ji cuadrado - Mantel-Haenszel	1060,4897	0,000000	
				Ji cuadrado - corregido (Yates)	1057,4910	0,000000		
lesiones fatales accidentales vs lesiones de causa externa					Punto	IC 95%		
LESIONES DE CAUSA EXTERNA	TIPO DE LESIÓN				PARAMETROS	Estimación	L. Inferior	L. Superior
		LF	LNF	TOTAL	ODSS - RATIO (OR)	5,48	4,14	7,26
	Accidentales	68	234	302	TEST ESTADÍSTICOS	Jl cuadrado	p	
	Otras LCE	740	13965	14705	Ji cuadrado sin corrección	177,5787	0,000000	
	TOTAL	808	14199	15007	Ji cuadrado - Mantel-Haenszel	177,5669	0,000000	
				Ji cuadrado - corregido (Yates)	174,1632	0,000000		
lesiones fatales accidentales vs lesiones no intencionales					Punto	IC 95%		
LESIONES DE CAUSA EXTERNA	TIPO DE LESIÓN				PARAMETROS	Estimación	L. Inferior	L. Superior
		LF	LNF	TOTAL	ODSS - RATIO (OR)	1,35	1,01	1,81
	Accidentales	68	234	302	TEST ESTADÍSTICOS	Jl cuadrado	p	
	LNI	422	1964	2386	Ji cuadrado sin corrección	4,1955	0,045319	
	TOTAL	490	2198	2688	Ji cuadrado - Mantel-Haenszel	4,1940	0,040569	
				Ji cuadrado - corregido (Yates)	3,8778	0,048931		
lesiones fatales por accidente de transporte vs lesiones de causa externa					Punto	IC 95%		
LESIONES DE CAUSA EXTERNA	TIPO DE LESIÓN				PARAMETROS	Estimación	L. Inferior	L. Superior
		SI	NO	TOTAL	ODSS - RATIO (OR)	5,31	4,58	6,15
	Accidente de transporte	363	1891	2254	TEST ESTADÍSTICOS	Jl cuadrado	p	
	Otras LCE	445	12308	12753	Ji cuadrado sin corrección	598,3952	0,000000	
	TOTAL	808	14199	15007	Ji cuadrado - Mantel-Haenszel	598,3553	0,000000	
				Ji cuadrado - corregido (Yates)	595,9214	0,000000		
lesiones fatales por accidente de transporte vs lesiones no intencionales					Punto	IC 95%		
LESIONES DE CAUSA EXTERNA	TIPO DE LESIÓN				PARAMETROS	Estimación	L. Inferior	L. Superior
		LF	LNF	TOTAL	ODSS - RATIO (OR)	0,46	0,37	0,59
	Accidente de transporte	363	1891	2254	TEST ESTADÍSTICOS	Jl cuadrado	p	
	LNI	127	307	434	Ji cuadrado sin corrección	42,2695	0,000000	
	TOTAL	490	2198	2688	Ji cuadrado - Mantel-Haenszel	42,2538	0,000000	
				Ji cuadrado - corregido (Yates)	41,3914	0,000000		
lesiones fatales por agresión por animales vs lesiones de causa externa					Punto	IC 95%		
LESIONES DE CAUSA EXTERNA	TIPO DE LESIÓN				PARAMETROS	Estimación	L. Inferior	L. Superior
		SI	NO	TOTAL	ODSS - RATIO (OR)	0,59	0,08	4,30
	Agresión por animales	1	30	31	TEST ESTADÍSTICOS	Jl cuadrado	p	
	Otras LCE	807	14169	14976	Ji cuadrado sin corrección	0,2841	0,594048	
	TOTAL	808	14199	15007	Ji cuadrado - Mantel-Haenszel	0,2840	0,594060	
				Ji cuadrado - corregido (Yates)	0,0181	0,892856		
lesiones fatales por agresión por animales vs lesiones no intencionales					Punto	IC 95%		
LESIONES DE CAUSA EXTERNA	TIPO DE LESIÓN				PARAMETROS	Estimación	L. Inferior	L. Superior
		SI	NO	TOTAL	ODSS - RATIO (OR)	0,15	0,02	1,09
	Agresión por animales	1	30	31	TEST ESTADÍSTICOS	Jl cuadrado	p	
	LNI	489	2168	2657	Ji cuadrado sin corrección	4,7360	0,029539	
	TOTAL	490	2198	2688	Ji cuadrado - Mantel-Haenszel	4,7342	0,029569	
				Ji cuadrado - corregido (Yates)	3,7725	0,052104		



GUÍA PARA PRESENTACIÓN DE INFORMES FINALES UAM

CODIGO: GIN—GUI-001

VERSION: 01

FECHA : 23/ENE/2015

lesiones fatales por autolesión involuntaria vs lesiones de causa externa					Punto	IC 95%		
LESIONES DE CAUSA EXTERNA	TIPO DE LESIÓN				PARAMETROS	Estimación	L. Inferior	L. Superior
		SI	NO	TOTAL	ODSS - RATIO (OR)	7,91	3,99	15,68
	Autolesión involuntaria	12	27	39	TEST ESTADÍSTICOS	Jl cuadrado	p	
	Otras LCE	796	14172	14968	Ji cuadrado sin corrección	49,4618	0,000000	
	TOTAL	808	14199	15007	Ji cuadrado - Mantel-Haenszel	49,4586	0,000000	
				Ji cuadrado - corregido (Yates)	44,5920	0,000000		
lesiones fatales por autolesión involuntaria vs lesiones no intencionales					Punto	IC 95%		
LESIONES DE CAUSA EXTERNA	TIPO DE LESIÓN				PARAMETROS	Estimación	L. Inferior	L. Superior
		SI	NO	TOTAL	ODSS - RATIO (OR)	2,03	1,02	4,03
	Autolesión involuntaria	12	27	39	TEST ESTADÍSTICOS	Jl cuadrado	p	
	LNI	478	2171	2649	Ji cuadrado sin corrección	4,8806	0,039938	
	TOTAL	490	2198	2688	Ji cuadrado - Mantel-Haenszel	4,2190	0,039975	
				Ji cuadrado - corregido (Yates)	3,4050	0,164999		
lesiones fatales por desastre natural vs lesiones de causa externa					Punto	IC 95%		
LESIONES DE CAUSA EXTERNA	TIPO DE LESIÓN				PARAMETROS	Estimación	L. Inferior	L. Superior
		SI	NO	TOTAL	ODSS - RATIO (OR)	7,06	2,21	22,56
	Desastre natural	4	10	14	TEST ESTADÍSTICOS	Jl cuadrado	p	
	Otras LCE	804	14189	14993	Ji cuadrado sin corrección	14,7894	0,000121	
	TOTAL	808	14199	15007	Ji cuadrado - Mantel-Haenszel	14,7884	0,000121	
				Ji cuadrado - corregido (Yates)	10,5844	0,001142		
lesiones fatales por desastre natural vs lesiones no intencionales					Punto	IC 95%		
LESIONES DE CAUSA EXTERNA	TIPO DE LESIÓN				PARAMETROS	Estimación	L. Inferior	L. Superior
		SI	NO	TOTAL	ODSS - RATIO (OR)	1,80	0,57	5,77
	Desastre natural	4	10	14	TEST ESTADÍSTICOS	Jl cuadrado	p	
	LNI	486	2188	2674	Ji cuadrado sin corrección	1,0099	0,314937	
	TOTAL	490	2198	2688	Ji cuadrado - Mantel-Haenszel	8,8217	0,315027	
				Ji cuadrado - corregido (Yates)	7,4898	0,510605		
lesiones fatales por incidente laboral vs lesiones de causa externa					Punto	IC 95%		
LESIONES DE CAUSA EXTERNA	TIPO DE LESIÓN				PARAMETROS	Estimación	L. Inferior	L. Superior
		SI	NO	TOTAL	ODSS - RATIO (OR)	155,65	61,41	394,54
	Incidente laboral	42	5	47	TEST ESTADÍSTICOS	Jl cuadrado	p	
	Otras LCE	766	14194	14960	Ji cuadrado sin corrección	652,6873	0,000000	
	TOTAL	808	14199	15007	Ji cuadrado - Mantel-Haenszel	652,6438	0,000000	
				Ji cuadrado - corregido (Yates)	636,2555	0,000000		
lesiones fatales por incidente laboral vs lesiones no intencionales					Punto	IC 95%		
LESIONES DE CAUSA EXTERNA	TIPO DE LESIÓN				PARAMETROS	Estimación	L. Inferior	L. Superior
		SI	NO	TOTAL	ODSS - RATIO (OR)	41,12	16,18	104,51
	Incidente laboral	42	5	47	TEST ESTADÍSTICOS	Jl cuadrado	p	
	LNI	448	2193	2641	Ji cuadrado sin corrección	162,3791	0,000000	
	TOTAL	490	2198	2688	Ji cuadrado - Mantel-Haenszel	162,3187	0,000000	
				Ji cuadrado - corregido (Yates)	157,5584	0,000000		
lesiones fatales por violencia autoinfligida vs lesiones de causa externa					Punto	IC 95%		
LESIONES DE CAUSA EXTERNA		SI	NO	TOTAL	ODSS - RATIO (OR)	0,1399	0,1067	0,1836
	Violencia autoinfligida	57	4993	5050	TEST ESTADÍSTICOS	Jl cuadrado	p	
	Otras LCE	751	9206	9957	Ji cuadrado sin corrección	270,5606	0,000000	
	TOTAL	808	14199	15007	Ji cuadrado - Mantel-Haenszel	270,5426	0,000000	
					Ji cuadrado - corregido (Yates)	269,3031	0,000000	



GUÍA PARA PRESENTACIÓN DE INFORMES FINALES UAM

CODIGO: GIN—GUI-001

VERSION: 01

FECHA : 23/ENE/2015

lesiones fatales por violencia autoinfligida vs lesiones intencionales					Punto	IC 95%			
LESIONES DE CAUSA EXTERNA	TIPO DE LESIÓN			TOTAL	PARAMETROS	Estimación	L. Inferior	L. Superior	
		SI	NO		ODSS - RATIO (OR)	0,3065	0,2296	0,4092	
	Violencia autoinfligida	57	4993		5050	TEST ESTADÍSTICOS	Jl cuadrado	p	
	LI	261	7008		7269	Ji cuadrado sin corrección	71,8174	0,000000	
	TOTAL	318	12001	12319	Ji cuadrado - Mantel-Haenszel	71,8116	0,000000		
			9		Ji cuadrado - corregido (Yates)	70,8418	0,000000		
lesiones fatales por violencia interpersonal vs lesiones de causa externa					Punto	IC 95%			
LESIONES DE CAUSA EXTERNA	TIPO DE LESIÓN			TOTAL	PARAMETROS	Estimación	L. Inferior	L. Superior	
		SI	NO		ODSS - RATIO (OR)	0,068	0,047	0,099	
	Violencia interpersonal	29	5021		5050	TEST ESTADÍSTICOS	Jl cuadrado	p	
	Otras LCE	779	9178		9957	Ji cuadrado sin corrección	345,6582	0,000000	
	TOTAL	808	14199	15007	Ji cuadrado - Mantel-Haenszel	345,6352	0,000000		
					Ji cuadrado - corregido (Yates)	344,2366	0,000000		
lesiones fatales por violencia interpersonal vs lesiones intencionales					Punto	IC 95%			
LESIONES DE CAUSA EXTERNA	TIPO DE LESIÓN			TOTAL	PARAMETROS	Estimación	L. Inferior	L. Superior	
		SI	NO		ODSS - RATIO (OR)	0,140	0,095	0,205	
	Violencia interpersonal	29	5021		5050	TEST ESTADÍSTICOS	Jl cuadrado	p	
	LI	289	6980		7269	Ji cuadrado sin corrección	137,1026	0,000000	
	TOTAL	318	12001	12319	Ji cuadrado - Mantel-Haenszel	137,0914	0,000000		
			9		Ji cuadrado - corregido (Yates)	135,7533	0,000000		
lesiones fatales por violencia intrafamiliar vs lesiones de causa externa					Punto	IC 95%			
LESIONES DE CAUSA EXTERNA	TIPO DE LESIÓN			TOTAL	PARAMETROS	Estimación	L. Inferior	L. Superior	
		SI	NO		ODSS - RATIO (OR)	0,004	0,001	0,014	
	Violencia intrafamiliar	2	5911		5913	TEST ESTADÍSTICOS	Jl cuadrado	p	
	Otras LCE	806	8288		9094	Ji cuadrado sin corrección	548,3106	0,000000	
	TOTAL	808	14199	15007	Ji cuadrado - Mantel-Haenszel	548,2741	0,000000		
					Ji cuadrado - corregido (Yates)	546,5788	0,000000		
lesiones fatales por violencia intrafamiliar vs lesiones intencionales					Punto	IC 95%			
LESIONES DE CAUSA EXTERNA	TIPO DE LESIÓN			TOTAL	PARAMETROS	Estimación	L. Inferior	L. Superior	
		SI	NO		ODSS - RATIO (OR)	0,007	0,002	0,026	
	Violencia intrafamiliar	2	5911		5913	TEST ESTADÍSTICOS	Jl cuadrado	p	
	LI	316	6090		6406	Ji cuadrado sin corrección	293,4606	0,000000	
	TOTAL	318	12001	12319	Ji cuadrado - Mantel-Haenszel	293,4367	0,000000		
					Ji cuadrado - corregido (Yates)	291,5157	0,000000		



**GUÍA PARA PRESENTACIÓN DE
INFORMES FINALES UAM**

CODIGO: GIN—GUI-001

VERSION: 01

FECHA : 23/ENE/2015

Tabla 32. Años de vida perdidos (AVP) de los eventos reportados al SIVELCE por sexo y grupo etario, Casanare-Colombia, 2008-2012

Grupo etario	Población 2008-2012	Muertes	Muertes x 1.000	Edad media al morir	Edad estándar Casanare	AVP	AVP x 1.000
Hombres							
0	3.606	0	0,00	0,1	65,8	1,000	-
1-4	14.469	11	0,76	2,7	66,1	1,000	316
5-9	18.192	7	0,38	7,7	61,6	1,000	197
10-14	18.331	9	0,49	12,8	56,8	1,000	245
15-19	17.858	56	3,14	17,8	52,2	1,000	1.476
20-24	15.776	111	7,04	22,8	48,3	1,000	2.830
25-29	13.024	105	8,06	27,8	44,7	1,000	2.583
30-34	12.149	75	6,17	32,8	40,8	1,000	1.766
35-39	11.085	59	5,32	37,8	36,8	1,000	1.314
40-44	10.180	51	5,01	42,8	32,6	1,000	1.061
45-49	8.535	43	5,04	47,8	28,4	1,000	822
50-54	6.695	37	5,53	52,8	24,3	1,000	638
55-59	5.115	32	6,26	57,8	20,2	1,000	485
60-64	3.862	28	7,25	62,8	16,4	1,000	363
65-69	2.784	13	4,67	67,8	13,1	1,000	140
70-74	1.928	18	9,34	72,8	10,0	1,000	156
75-79	1.164	7	6,01	78,7	7,0	1,000	44
80+	989	4	4,04	87,2	4,7	1,000	18
Total	165.742	666	4,02	36,3	37,8		14.454
Mujeres							
0	3.446	4	1,16	0,1	72,7	1,000	118
1-4	13.821	7	0,51	2,7	72,5	1,000	207
5-9	17.403	5	0,29	7,7	68,0	1,000	145
10-14	17.578	6	0,34	12,8	63,1	1,000	170
15-19	17.186	20	1,16	17,8	58,3	1,000	551
20-24	15.287	23	1,50	22,8	53,6	1,000	613
25-29	12.300	18	1,46	27,8	48,8	1,000	461
30-34	11.763	16	1,36	32,8	44,2	1,000	392
35-39	10.916	6	0,55	37,8	39,5	1,000	139
40-44	9.888	8	0,81	42,8	34,9	1,000	173
45-49	8.174	8	0,98	47,8	30,4	1,000	160
50-54	6.331	7	1,11	52,8	26,0	1,000	127
55-59	4.844	4	0,83	57,8	21,9	1,000	64
60-64	3.714	1	0,27	62,8	18,0	1,000	14
65-69	2.768	3	1,08	67,8	14,4	1,000	35
70-74	1.965	2	1,02	72,8	11,3	1,000	19
75-79	1.273	2	1,57	78,7	7,9	1,000	14
80+	1.240	2	1,61	87,2	5,8	1,000	11
Total	159.897	142	0	30,5	46,8		3.411

	GUÍA PARA PRESENTACIÓN DE INFORMES FINALES UAM	CODIGO: GIN—GUI-001
		VERSION: 01
		FECHA : 23/ENE/2015

Tabla 33. Años de vida con discapacidad (AVD) de los eventos reportados al SIVELCE por sexo y grupo etario, Casanare-Colombia, 2008-2012

Grupo etario	Población 2008-2012	Incidencia	Incidencia x 1.000	Edad al inicio	Duración (años)	Ponderación Discapacidad	AVD	AVD x 1.000
Hombres								
0-4	18.075	36	2,0	2,5	0,47	0,244	4	0,2
5-14	36.523	107	2,9	10,0	0,32	0,244	8	0,2
15-29	46.658	488	10,5	22,5	0,40	0,244	48	1,0
30-44	33.414	347	10,4	37,5	0,42	0,244	35	1,1
45-59	20.345	146	7,2	52,5	0,58	0,244	20	1,0
60-69	6.646	34	5,1	65,0	0,79	0,244	6	1,0
70-79	3.092	16	5,3	75,0	0,72	0,244	3	0,9
80+	989	4	3,9	85,0	0,67	0,244	1	0,6
Total	165.742	1.178	7,1	31,0	0,4	0,24	126	0,8
Mujeres								
0-4	17.267	35	2,0	2,5	0,53	0,244	5	0,3
5-14	34.981	204	5,8	10,0	0,68	0,244	33	0,9
15-29	44.773	601	13,4	22,5	0,60	0,244	87	1,9
30-44	32.567	381	11,7	37,5	0,58	0,244	53	1,6
45-59	19.349	86	4,4	52,5	0,42	0,244	9	0,5
60-69	6.482	10	1,5	65,0	0,21	0,244	1	0,1
70-79	3.238	5	1,5	75,0	0,28	0,244	0	0,1
80+	1.240	2	2,0	85,0	0,33	0,244	0	0,2
Total	159.897	1.324	8,3	26,9	0,6	0,24	188	1,2

Tabla 34. Años de vida ajustados por discapacidad (AVAD/DALY) de los eventos reportados al SIVELCE por sexo y grupo etario, Casanare-Colombia, 2008-2012

Grupo etario	Hombres			Mujeres			Total		
	Población 2008-2012	AVAD	AVAD x 1.000	Población 2008-2012	AVAD	AVAD x 1.000	Población 2008-2012	AVAD	AVAD x 1.000
0-4	18.075	320	17,7	17.267	330	19,1	35.342	650	18,4
5-14	36.523	450	12,3	34.981	348	9,9	71.504	798	11,2
15-29	46.658	6.937	148,7	44.773	1.712	38,2	91.431	8.649	94,6
30-44	33.414	4.176	125,0	32.567	757	23,2	65.981	4.933	74,8
45-59	20.345	1.965	96,6	19.349	359	18,6	39.694	2.324	58,6
60-69	6.646	510	76,7	6.482	50	7,6	13.128	560	42,6
70-79	3.092	203	65,6	3.238	34	10,4	6.330	236	37,4
80+	989	18	18,3	1.240	11	8,7	2.229	29	13,0
Total	165.742	14.580	88,0	159.897	3.599	22,5	325.639	18.179	55,8



GUÍA PARA PRESENTACIÓN DE INFORMES FINALES UAM

CODIGO: GIN—GUI-001

VERSION: 01

FECHA : 23/ENE/2015

8. DISCUSIÓN

Para dar cumplimiento al objetivo general de este estudio de estimar la carga de enfermedad expresada como años de vida ajustados por discapacidad por lesiones de causa externa en el departamento de Casanare, se planteó en primera instancia, caracterizar epidemiológicamente la población a estudio, determinar la distribución, la frecuencia y la fracción de riesgo atribuible de las LCE y cuantificar los AVAD de la población departamento de Casanare. A continuación, teniendo en cuenta las dos fuentes secundarias de información consultadas, Sivigila y SIVELCE, se elabora la presente discusión a la luz de los resultados obtenidos.

Caracterización epidemiológica

Del total de casos notificados al Sivigila, clasificados como LCE, más de la mitad de la notificación se concentró en agresiones por rabia, seguido, en su orden por intoxicaciones y accidente ofídico, y con menos del 1% lesiones por pólvora y violencia –evento objeto de notificación obligatoria al Sivigila a partir de 2012-, (88), razón a la que se atribuiría contar con el menor número de casos notificados durante el período a estudio.

Se evidencia un incremento en la notificación de 107,5 puntos porcentuales entre 2012 vs 2008, entre 2009 vs 2008 hay una disminución de 16,6 puntos porcentuales, mientras que, entre 2010 vs 2009, 2011 vs 2010 y 2012 vs 2011 el incremento en puntos porcentuales es de 21,0, 72,7 y 19,1 respectivamente, siendo el 2011 el año con el mayor número de casos notificados. Según el municipio de procedencia, el 60% de los casos notificados se concentró en los municipios de Yopal, Aguazul y Paz de Ariporo, siendo el de mayor peso porcentual Yopal, mientras que los municipios de La Salina, Chámeza y Recetor aportan menos del 1% de los casos.

Según el área de procedencia, en el departamento de Casanare predomina el área urbana como lugar de ocurrencia de los hechos, predominio que varía para los municipios de Nunchía, Monterrey, Támara, San Luis de Palenque, Hato Corozal, Sácama, Sabanalarga, Trinidad y Pore en los cuales predomina el área rural, y el municipio de Chameza que reporta igual número de casos en el área urbana y rural. Por evento, el único en el que predomina el área rural es accidente ofídico.

	GUÍA PARA PRESENTACIÓN DE INFORMES FINALES UAM	CODIGO: GIN—GUI-001
		VERSION: 01
		FECHA : 23/ENE/2015

Con una diferencia de siete puntos porcentuales, predomina el sexo masculino, en donde por cada hombre hay una mujer afectada por todos los eventos agrupados como LCE, al analizar cada evento, para accidente ofídico por cada siete hombres mordidos por una serpiente hay tres mujeres afectadas; para agresiones por rabia, por cada tres hombres hay dos mujeres afectadas; para intoxicaciones, predomina el sexo femenino, donde por cada tres hombres hay cuatro mujeres afectadas; para lesiones por pólvora la mayoría de los afectados son hombres, por cada nueve hombres afectados hay una mujer lesionada; y, para violencia la mayor proporción es para el sexo femenino, sin dejar de ser importante la proporción de hombres agredidos que supera en ocho puntos porcentuales lo reportado en la literatura (15, 45).

La agrupación por grupo etario indica que la mitad de los afectados se concentró en el grupo de 0-19 años de edad, entre quienes la cuarta parte corresponde al grupo de 5 a 9, seguida por el de 10 a 14. Se evidencia que los menores en las etapas de desarrollo de la primera infancia, la infancia, la adolescencia y los jóvenes son los más afectados, lo cual podría estar relacionado con el tipo de actividades que realizan y sus comportamientos arriesgados, lo que a su vez se relaciona con la edad y la etapa del desarrollo (15, 75). Se reconoció como perteneciente a una etnia (62) el 2%, de ellos, casi la mitad indígena, seguida por raizales, afrocolombianos y ROM/Gitanos; la mitad concentrados en el grupo etario de 1 a 24 años, entre quienes, un poco más de la cuarta parte entre los 5 a 14 años, con predominio del sexo masculino. De acuerdo con el tipo de afiliación al SGSSS, predominó el régimen subsidiado, seguido por el contributivo, es de resaltar que únicamente se presentaron dos casos sin información, un caso por accidente ofídico y otro por agresiones por rabia; y, se evidencia una baja proporción de personas sin afiliación, la cual es considerada población pobre no asegurada cuya atención debe ser garantizada por la Entidad Territorial (89).

La mayoría de los casos, carecían de información registrada en la ocupación de las personas afectadas, en el 20% de quienes se contó con su registro, casi la mitad correspondió a agricultores, trabajadores y obreros agropecuarios, forestales y pesqueros; seguidos por oficiales, operarios, artesanos y trabajadores de la industria manufacturera, de la construcción y de la minería; y, profesionales universitarios, científicos e intelectuales.

Según el tipo de caso, la mayoría fueron confirmados por clínica, la cuarta parte fueron hospitalizados, en donde un poco más de la mitad de los casos pertenecen al evento de intoxicaciones y le sigue accidente ofídico, a propósito del cual, se evidencia el incumplimiento de los lineamientos establecidos

	GUÍA PARA PRESENTACIÓN DE INFORMES FINALES UAM	CODIGO: GIN—GUI-001
		VERSION: 01
		FECHA : 23/ENE/2015

en el protocolo nacional, según el cual, el tratamiento debe ser realizado por un médico idealmente en condiciones hospitalarias (90); según el grupo etario la mayor proporción de personas hospitalizadas se encuentran en el grupo de 15 a 19. Llama la atención que en el evento de violencia se presenta un único caso en un menor de 0 a 1 año de edad; con una tasa de 473 personas hospitalizadas por cada cien mil habitantes, es decir, 47 personas por cada 1.000 habitantes.

El comportamiento de la curva epidémica es cíclico. Cada semana epidemiológica son notificados en promedio 22 casos, con un máximo número de 30 casos en la semana 20 que corresponde al quinto periodo epidemiológico y al mes de mayo; y, de 29 casos en la semana 44 correspondiente al onceavo periodo en el mes de octubre.

La tasa de incidencia del departamento de 358 personas afectadas por cada 100.000 habitantes, es decir 4 personas por cada 1.000 habitantes; los municipios de Chámeza y La Salina tuvieron las más bajas tasas del departamento, inferior a 11 personas afectadas por cada 100.000 habitantes, mientras que los municipios Yopal y Maní superaron las 2.000 personas afectadas por cada 100.000 habitantes. Durante 2010, 2011 y 2012, la tasa fue mayor a la departamental, superando las 1.000 personas afectadas en 2012. La tasa global por cada 100.000 habitantes indica que son afectadas 321 mujeres y 410 hombres y un total de 366 personas en el departamento y la tasa ajustada fue de 1.602, 2.049 y 3.659 respectivamente; donde por grupo etario, en su orden, los grupos de 5 a 9, 80 y más, 1 a 4, 75 a 79 y 25 a 29 años son los más afectados. La tasa de letalidad por estos eventos agrupados como LCE fue de 0,2%, donde la más alta letalidad fue para lesiones por pólvora (3,1%) y violencia (2,4%). Respecto a las intoxicaciones, aun cuando aportaron el mayor número de fallecidos, la tasa fue inferior al 0,5%, similar a la de accidente ofídico. Es de anotar que por causa del evento de violencia la única persona fallecida fue del sexo femenino y 3 años de edad.

Del total de casos reportados al SIVELCE, según el tipo de lesión, la mayoría se concentró en las lesiones intencionales, de ellas, la mitad de los casos se agrupó como violencia intrafamiliar, seguida, en su orden, por violencia interpersonal, presunto delito sexual, homicidios, violencia autoinfligida y violencia sociopolítica. La proporción de defunciones por suicidio o violencia autoinfligida fue inferior en 0,8 puntos porcentuales a la reportada para el país entre 1998-2012 de 1,2% (91)

Entre las lesiones no intencionales, la mayoría de los casos se agrupó como accidentes de transporte, seguido por lesiones accidentales, incidente laboral, autolesión involuntaria, agresión por animales y

	GUÍA PARA PRESENTACIÓN DE INFORMES FINALES UAM	CODIGO: GIN—GUI-001
		VERSION: 01
		FECHA : 23/ENE/2015

desastres naturales. Por año a estudio, la distribución tuvo un comportamiento similar entre 2009 y 2012, el menor número de casos se presentó en 2008; entre 2012 vs 2008 se evidenció un incremento de 92,6 puntos porcentuales, entre 2009 vs 2008 hubo un incremento de 79,6 puntos porcentuales, entre 2010 vs 2009 se presentó una disminución de 1,8 puntos porcentuales, entre 2010 vs 2009 hubo un incremento de 24,1 puntos porcentuales y entre 2012 vs 2011 una disminución de 12,0 puntos porcentuales.

Según el municipio de procedencia un poco más de la mitad de los casos se concentró en el municipio de Yopal, seguido por Paz de Ariporo con una décima parte de los casos y Aguazul; la menor proporción de casos fue para los municipios de La Salina, Recetor, Sácama y Chámeza; y, de casi la quinta parte de los casos se desconocía el municipio de ocurrencia del hecho. Para lesiones intencionales o violentas, más de la mitad de los casos ocurrió en el municipio de Yopal, seguido por Aguazul, Paz de Ariporo, Villanueva y Tauramena; para lesiones no intencionales, la mayor proporción de casos fue para Yopal, seguido por Aguazul, Paz de Ariporo, Villanueva y Maní. En la distribución por área un poco más de la mitad de los casos ocurrió en el área urbana, casi la décima parte en el área rural y una importante proporción sin información, en donde la mayoría de los casos correspondieron a LI.

De los registros que contaban con el dato de edad, la proporción entre hombres y mujeres presentó un comportamiento similar, la diferencia fue de tres puntos porcentuales, donde por cada hombre una mujer es afectada; para LI un poco más de la mitad eran mujeres, por cada 5 hombres 7 mujeres son afectadas y por LNI la mayoría de los afectados son hombres, donde por cada 5 hombres hay 2 mujeres afectadas. Por eventos clasificados como LI, los hombres son los más afectados en homicidio, violencia autoinfligida, violencia interpersonal y violencia sociopolítica, mientras que las mujeres son las más afectadas en presunto delito sexual y violencia intrafamiliar.

En cuanto a la edad promedio, corresponden a adultos jóvenes, a excepción de presunto delito sexual, en el que las víctimas se encuentran en la adolescencia temprana, es decir entre los 10 y 14 años de edad. El grado de escolaridad predominante es secundaria, seguida por profesional; es de resaltar que una importante proporción de los registros carecen del dato de escolaridad. La mayoría de los casos se ubican en personas solteras, seguido por casadas y en unión libre con una similar proporción.



GUÍA PARA PRESENTACIÓN DE INFORMES FINALES UAM

CODIGO: GIN—GUI-001

VERSION: 01

FECHA : 23/ENE/2015

Respecto a la ocupación, entre quienes contaban con la información, predominan los estudiantes, hogar, trabajadores de los servicios y vendedores. Se aclara que se incluyeron las categorías estudiantes, hogar, actores armados, reclusos y trabajadores sexuales, las cuales no hacen parte los códigos CIUO por tener un importante registro. Evidencia como los jóvenes y las mujeres que trabajan en el hogar son las más afectadas, lo que se trasluce en los eventos de violencia intrafamiliar y presunto delito sexual; así mismo, llama la atención que de acuerdo a esta clasificación hay una mínima proporción de profesionales universitarios implicados, en donde el nivel educativo de las personas puede ser un factor protector para estos eventos.

En cuanto al diagnóstico topográfico de la lesión, predomina el politraumatismo, en el que las mujeres son las mayores víctimas, seguido por el trauma facial, en el que los hombres son los más afectados y el trauma de miembros en el que las mujeres son las más afectadas. Aún cuando es baja la proporción de personas con trauma en el área genital/paragenital, las más afectadas son las mujeres, por cada hombre hay siete mujeres agredidas; así mismo, en las personas con trauma de área pélvica en donde por cada hombre hay una mujer víctima. Llama la atención que hay una proporción de reportes sin lesión y una importante proporción si información.

La distribución promedio de casos según el mes de ocurrencia del hecho, por LCE, durante el período a estudio, muestra un comportamiento similar mes a mes, casi un caso por día. Al ver la ocurrencia de casos para violencia intrafamiliar de evidencia un descenso en el número de casos en los meses de marzo y junio, y dos picos en los meses de mayo y noviembre para descender en el mes de diciembre; así mismo, en violencia interpersonal se observan dos picos uno en el mes de marzo y el otro en el mes de septiembre después del cual tiende al descenso.

Por LCE, la tasa de incidencia del departamento durante el período a estudio fue de 954 casos por cada 100.000 habitantes, superada por los municipios de Yopal y Maní con tasas superiores a 7.000/100.000, seguido por Paz de Ariporo, Hato Corozal, San Luis de Palenque y Tauramena. Las tasas de incidencia inferiores a 100/100.000 se presentaron en los municipios de Chámeza, La Salina y Recetor. Según el tipo de lesión las mayores tasas se concentraron en LI (788/100.000), concentradas en los reportes por violencia intrafamiliar e interpersonal con tasas que oscilaron entre 310 y 394/100.000. A diferencia de lo reportado para la región de Latinoamérica y el Caribe, considerada la región más violenta del mundo, la tasa de homicidios fue inferior a 20 homicidios por cada 100.000 habitantes (92).

	GUÍA PARA PRESENTACIÓN DE INFORMES FINALES UAM	CODIGO: GIN—GUI-001
		VERSION: 01
		FECHA : 23/ENE/2015

Por grupo etario, la tasa de incidencia fue de 768/100.000 y la tasa ajustada de 7.681/100.000 habitantes, el grupo etario con tasas superiores a 1.000/100.000 habitantes fue el de 20 a 39 años con un promedio de tasa de incidencia de 1.318/100.000 y de tasa ajustada de 1.023/100.000; las tasas más bajas fueron para el grupo de 0 a 4 años con una tasa de incidencia de 128/100.000 y una tasa ajustada de 23/100.000. Por LI la tasa de incidencia departamental fue de 753/100.000 y la tasa ajustada de 3.764/100.000; y, para LNI la tasa de incidencia fue de 846/100.000 y la tasa ajustada fue de 4.223/100.000.

La mayoría de las lesiones fueron lesiones no fatales, entre el 5% de lesiones fatales, los más afectados fueron los hombres y la mayor proporción correspondió a lesiones no intencionales, entre las que la mayor proporción fue por accidentes de transporte, seguida por lesiones accidentales; es así como, la tasa específica de mortalidad por accidentes de transporte para el grupo de menores de 5 años de edad fue muy superior a la del país para el quinquenio 2005-2009 de 3,3/100.000 (93), así mismo, la tasa global que para el país en 2012 y 2013 fue de 13,54 y 14,03/100.000 respectivamente, donde la proporción de muertes se concentró en el grupo de 20 a 24 años, similar al comportamiento del país (94). Entre las lesiones intencionales, la mayor proporción fue para homicidio, seguido por violencia intrafamiliar y violencia autoinfligida. Es de resaltar que todos los casos de violencia sociopolítica fueron fatales y todas las víctimas eran hombres. La tasa global de mortalidad fue de 254 y la tasa ajustada de mortalidad fue de 25 por cada 100.000 habitantes. Es de resaltar que el único evento en el que no se presentaron lesiones fatales fue presunto delito sexual.

Riesgo atribuible

La posibilidad de morir por eventos de notificación obligatoria al Sivigila agrupados como LCE, reflejan condiciones totalmente evitables; en este sentido la normativa nacional contempla la prohibición del uso del pólvora y la vigilancia en salud pública de diferentes sustancias usadas por la industria farmacéutica o en la agricultura; mención en particular merece violencia, que recién empieza a ser evento de interés para la vigilancia epidemiológica, más allá del aspecto médico legal. En cuanto accidente ofídico, aunque no se encontró una diferencia estadísticamente significativa, no equivale a decir que sea un evento poco prevalente en la región. De hecho, es necesario considerar las posibles demoras en el traslado o atención de los afectados, que pueden significar o equivaler a mayores complicaciones, mayor tiempo de recuperación, un mayor costo para los servicios de atención y para

	GUÍA PARA PRESENTACIÓN DE INFORMES FINALES UAM	CODIGO: GIN—GUI-001
		VERSION: 01
		FECHA : 23/ENE/2015

las familias y una mayor mortalidad, lo que equivale a decir que significan una mayor carga de enfermedad a expensas de la morbilidad. Considerando tanto el número como la posibilidad de fallecer, las lesiones por pólvora y violencia son eventos que deben ser priorizados no solo en la atención en salud o en la vigilancia epidemiológica y de salud pública, sino que sus causas subyacentes deben ser estudiadas, analizadas y manejadas en función de la idiosincrasia, el nivel educativo y otras características demográficas de una población relativamente joven, que no obstante vive predominantemente en el área urbana.

Tras examinar los datos reportados por el SIVELCE se encontró que las lesiones intencionales conllevan una posibilidad del 12% respecto a las lesiones no intencionales de fallecer por su causa. Las lesiones accidentales implicaron una posibilidad 5,5 veces mayor de fallecer al compararla con todas las LCE; esta tendencia se mantiene al compararla con las LNI; estas relaciones fueron estadísticamente significativas. Los accidentes de transporte, por su parte mostraron una posibilidad de morir de 5,3 veces mayor al compararla con todas la LCE, mientras que la posibilidad frente a las LNI fue de 0,5 veces, en ambos casos la posibilidad fue estadísticamente significativa. Las agresiones por animales no fueron estadísticamente significativas al ser comparadas en el conjunto de las LCE, pero sí lo fue frente a las LNI. La autolesión involuntaria tuvieron una posibilidad significativa de causar la muerte frente a las LCE y las LNI con valores de OR de 7,91 y 2,03 respectivamente; situación parecida presentaron las lesiones por desastres naturales. Las personas que presentaron incidentes laborales, según estos datos, tuvieron una importante posibilidad estadísticamente significativa de fallecer frente a otros eventos de LCE o LNI. La posibilidad de una persona de fallecer por violencia interpersonal, al ser contrastada contra LCE o LI fue de 6% y 14% respectivamente; ambas posibilidades fueron estadísticamente significativas; situación parecida la observada con la violencia intrafamiliar y la violencia autoinfligida.

Carga de enfermedad

La finalización del primer estudio de carga mundial de la enfermedad en la década de los noventa, mejoró dramáticamente la cuantificación global de las enfermedades y los factores de riesgo al utilizar una métrica común –los años de vida ajustados por discapacidad- que explicaban de manera simultánea la mortalidad prematura, la prevalencia, la duración y la gravedad de las consecuencias no mortales de las enfermedades y las lesiones e incluyó una descripción global completa de su

	GUÍA PARA PRESENTACIÓN DE INFORMES FINALES UAM	CODIGO: GIN—GUI-001
		VERSION: 01
		FECHA : 23/ENE/2015

epidemiología: las medidas de incidencia, prevalencia y mortalidad (95). Es así como, la carga de enfermedad expresada como AVAD/AVISAS/DALY, permite cuantificar la brecha existente entre el estado de salud de una población y un *gold* estándar, en el que se incluye la suma de años de vida perdidos (AVP) por mortalidad prematura y los años de vida vividos con discapacidad (AVD), con el objetivo de i) ayudar a establecer prioridades de los servicios de salud, ii) facilitar el establecimiento de prioridades de investigación en salud, iii) ayudar a identificar grupos poblacionales desfavorecidos y dirigir intervenciones en salud a estos grupos y iv) proveer una medida de resultado comparable para intervenciones y programas, así como para el planeamiento y la evaluación del sector salud (96).

La carga de enfermedad por los eventos de notificación obligatoria al Sivigila agrupados como LCE expresada en los AVAD fue de 821 años, es decir, 2,5 años por cada mil habitantes, donde los más afectados son los hombres; las agresiones por rabia, al no tener casos cuya condición final fuera muerte, aportan el mayor número de AVAD, seguido por intoxicaciones, donde las mujeres son las que aportan el mayor número de AVAD; en lesiones por pólvora, todos los AVAD son aportados por los hombres; y, en violencia los AVAD en su mayoría son aportados por las mujeres; y, la carga de enfermedad por LCE de los casos reportados al SIVELCE expresada en AVAD fue de 18.179 años de vida saludable perdidos, es decir, 55,8 años por cada mil habitantes, cifra superior a lo reportado para el país en 2010 de 45 AVAD por cada 1.000 habitantes (96) .

Limitaciones

Peñaloza y cols (2014)*, en su estudio nacional, reconocen una serie de limitaciones para los estudios de carga de enfermedad (96). Un primer problema consiste en la baja calidad del dato y la poca disponibilidad de información: para el caso particular, a pesar de haber sido suministrada la base de datos de los RIPS por la Secretaría de Salud de Casanare, como había sido propuesto, al verificar la calidad del dato, únicamente se contó con registros completos del 2011 y 2012, razón por la que se decidió no incluir esta información en el análisis.

Una segunda limitación estriba en la falta de estandarización o de generalización de indicadores o de variables: al verificar los registros oficiales del DANE para las defunciones ocurridas durante el período a estudio, los registros se encuentran agrupados por grupo etario; esto es, la edad de los fallecidos se encuentra agrupada por grupos de edad; otro ejemplo de esto consistió en que los tipos de diagnóstico varían entre las fuentes, es decir, el INML-CF no utiliza los diagnósticos CIE-10 para la clasificación de

	GUÍA PARA PRESENTACIÓN DE INFORMES FINALES UAM	CODIGO: GIN—GUI-001
		VERSION: 01
		FECHA : 23/ENE/2015

los casos. Por consiguiente, se tomó la decisión de trabajar con las base de datos del Sivigila y el SIVELCE en forma independiente, por las razones ya mencionadas, de tal forma, que para facilitar la lectura se hace el análisis de los resultados obtenidos en el mismo orden que fueron presentados.

Una tercera limitación, encontrada durante el estudio, deriva de la ley 1581 de 2012, la ley de Habeas Data, y su reglamentación a través del Decreto 1377 de 2013. Dichas normas establecen restricciones para el uso y manejo de las bases de datos en salud, definiéndolos como “datos sensibles”. Dadas las restricciones legales vigentes en los casos reportados al INML-CF, en proceso de investigación jurídica, y la inexistencia de un convenio de carácter académico y de investigación entre la Universidad y el mencionado Instituto, limitó la posibilidad de consulta (query) de bases de datos y por ende el alcance de esta investigación.

Una cuarta limitación estriba en que muchos datos de percepción subjetiva de enfermedad o lesión, o de sus espectros sintomáticos, responden a condiciones propias del Primer Mundo, justo donde se publican muchos estudios de carga de enfermedad usados como referentes en toda Latinoamérica. Esto conlleva aspectos de índole cultural, social e incluso económica sobre cómo, por ejemplo, se cura y enfrenta una fractura, cómo se entiende lo “agudo” y lo “crónico”, cómo se manejan situaciones como el accidente ofídico –prácticamente inexistente en países cercanos a los polos- o cómo ciertas condiciones asociables a sufrimiento mental o moral pueden ser asumidas como devastadoras en esas latitudes cuando en nuestro entorno, un país que intenta dejar atrás una guerra civil de más de medio siglo, las incorpora como parte de la situación – no quiere decir que las tolere.

Derivado de lo anterior, una quinta limitación, que constituye más una precaución, es que los resultados aquí obtenidos responden a una realidad social y cultural locales; cabría cotejar, tal como se propone en la tabla 3 (p. 21) si esta misma situación ocurre en otros departamentos e incluso municipios. Un aspecto de los estudios de carga de enfermedad es que tienden a ofrecer datos de carácter general, tipo “resumen”, porque este método está pensado para nutrir los estudios econométricos de cuentas nacionales, a su vez usados para establecer inversiones, costos y gastos en diferentes sectores de la economía, particularmente salud; por ende, es poco habitual realizar estudios como el actual, que por otra parte buscan mostrar una faceta diferente y comprometedor de eventos tales como las LCE.

Una sexta limitación a considerar es la dificultad de aproximar estos datos y análisis a la realidad cotidiana de los servicios de salud, debida en parte a dificultades de traducción semántica y conceptual



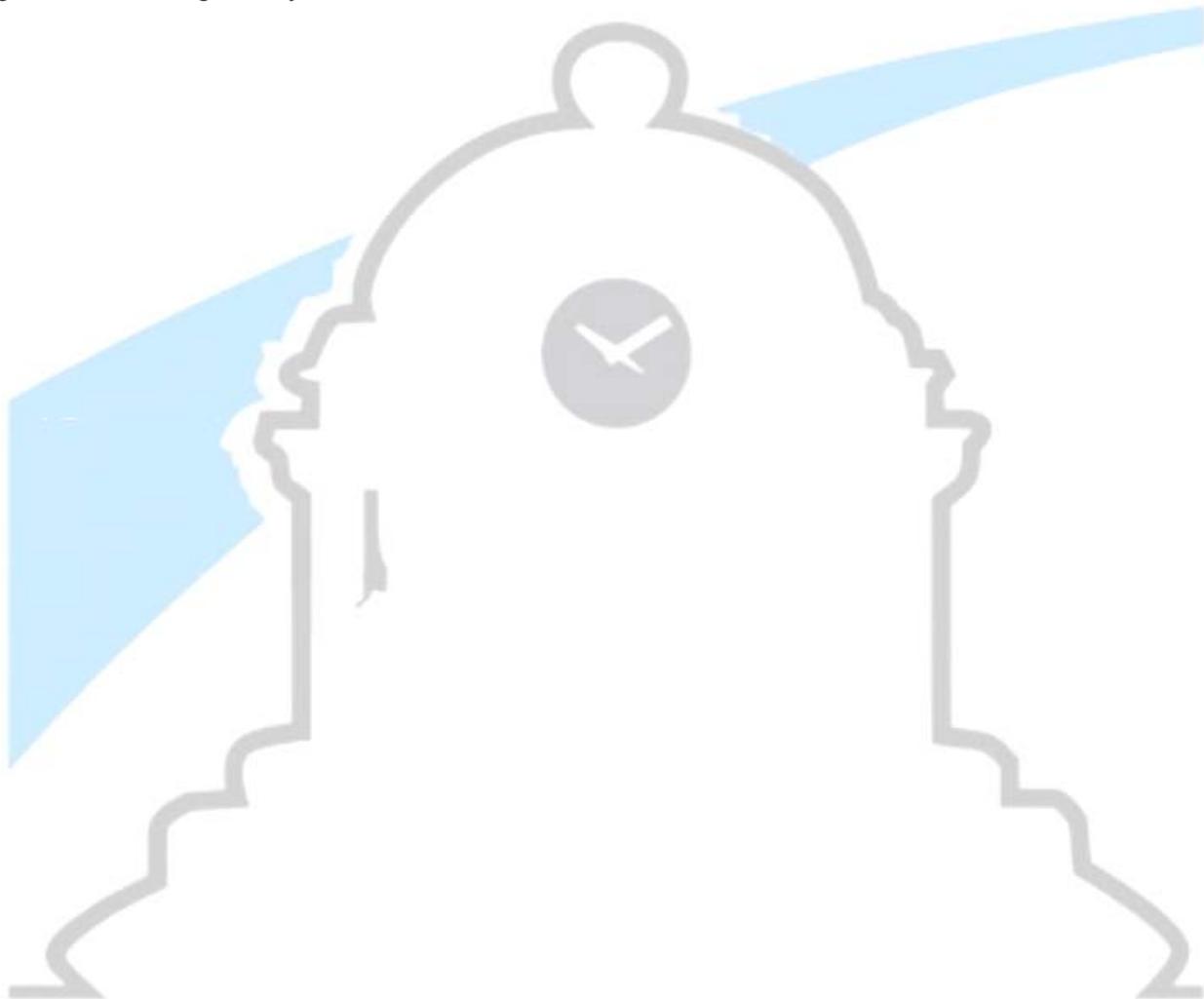
GUÍA PARA PRESENTACIÓN DE INFORMES FINALES UAM

CODIGO: GIN—GUI-001

VERSION: 01

FECHA : 23/ENE/2015

entre el enfoque de riesgo y el enfoque de determinantes en salud, y en parte a la percepción de un evento como causante de un gran daño individual versus un número escaso de tales eventos que repercuten muy poco en la casuística y la estadística locales o regionales, que incide a su vez en la asignación de recursos y de capacidades asistenciales en salud. Este es un aspecto que aún requiere esfuerzo conceptual y metodológico que excede el alcance de este documento, como no sea para sugerir una investigación y análisis de estas relaciones mencionadas.



	GUÍA PARA PRESENTACIÓN DE INFORMES FINALES UAM	CODIGO: GIN—GUI-001
		VERSION: 01
		FECHA : 23/ENE/2015

9. CONCLUSIONES

El esfuerzo hacia la resolución de la pregunta de investigación y el cumplimiento de los objetivos planteados exhibe varios puntos que merece la pena comentar:

- La carga de enfermedad en Casanare durante el período observado no es sólo una que refleja los eventos examinados o la totalidad de los mismos. La idiosincrasia de sus gentes, con un hombre “macho machote” y una mujer ama de casa; el estado de vías y carretables en la región, la brutal naturaleza y condiciones del eufemísticamente llamado “conflicto interno”, la juventud de la población desde un punto de vista demográfico, el perfil de eventos en Salud Pública vistos desde una perspectiva epidemiológica que hablan de una cultura, una idiosincrasia y una forma de ser propensas a la violencia en todas sus formas, y que tiene características endémicas en la población local. Por consiguiente, la mortalidad y la morbilidad examinadas son propia de una población en franca transición demográfica, epidemiológica y de salud pública que, no obstante, se ve abocada sin saberlo a las consecuencias a largo plazo de los eventos aquí analizados.
- La distribución y frecuencia de los eventos, a lo largo de la geografía departamental, pone de relieve la gravedad del incidente laboral, la silenciosa y enorme carga de la violencia en todas sus formas, especialmente aquellas de connotación sexual y el carácter usual preocupante de diversas formas de accidentalidad. También pone de relieve la frecuencia de eventos que ya son objeto de vigilancia epidemiológica y de salud pública, como son las lesiones por pólvora o la accidentalidad de tránsito, frecuentes y con posibilidad de ocurrencia estadísticamente significativa.
- Los datos de hecho sugieren una población violenta y violentada, donde las consecuencias de eventos tales como violencia intrafamiliar, violencia de género u homicidio inciden aguda y seriamente en la presentación de una elevada carga de morbilidad y mortalidad para los municipios y para el departamento mismo. Los datos también hablan de dificultades en la atención de salud y del seguimiento de estos casos.
- Entre los distintos atributos que deben tener los procesos de vigilancia epidemiológica y de Salud Pública, se cuentan el de confiabilidad de la información, intercambio, completitud y validez de los datos consignados. Se observó que estos parámetros fueron de difícil cumplimiento dadas condiciones legales, de propiedad intelectual y de operación que tienen las diferentes instituciones consultadas, las cuales a su vez son el repositorio usualmente aceptado para este tipo de información. Registros incompletos, mal diligenciados, agrupados bajo una premisa legalista más



GUÍA PARA PRESENTACIÓN DE INFORMES FINALES UAM

CODIGO: GIN—GUI-001

VERSION: 01

FECHA : 23/ENE/2015

que metodológica hicieron difícil el avance hacia el establecimiento de la carga de enfermedad por mortalidad y por morbilidad.

- La carga de enfermedad, en sí misma, es un concepto económico sustentado en la concepción o la noción del riesgo en cuanto posibilidad de ocurrencia de un evento, en el concepto del costo o en la discapacidad que pueden conllevar cada uno de los eventos de interés en Salud Pública aquí examinados, y en la noción de lo individual frente a lo colectivo a propósito del estudio cuantitativo de las condiciones de morbilidad y mortalidad. No obstante, los estudios de carga de enfermedad en Colombia y en el mundo desconocen nociones y conceptos de las ciencias sociales los cuales, por otra parte- les ayudarían a superar las propias limitaciones y vulnerabilidades que tiene el análisis de carga de enfermedad. Registros incompletos, mal diligenciados, se acompañaron de dificultades para entender presunciones económicas o de salud asumidas como válidas en entornos sociales o económicos distintos a aquellos en los cuales transcurren la vida y los eventos aquí reportados.
- Como se observó en el caso del accidente ofídico, diversos autores han señalado la ausencia de estimaciones claras de la magnitud o el peso de la discapacidad derivada de las consecuencias a largo plazo de tal situación. Pasa lo mismo con la violencia de género o la intrafamiliar, cuyas secuelas e incapacidad físicas pueden limitarse a las de un bofetón o un puñetazo en la cara, pero cuyas consecuencias psicológicas pueden ser perdurables e incluso permanentes. Otro tanto ocurre con los presuntos delitos sexuales, cuyas consecuencias pueden ser fácilmente equiparables a las de una discapacidad producto de una depresión moderada; de ahí que en este trabajo se hayan usado como pesos o ponderadores los guarismos de esta clase de eventos, pues quedó evidente a través de la revisión de textos como los de Solomon y cols. publicados en *Lancet* (84) cuánto se han estudiado diversos fenómenos desde una perspectiva biomédica (fractura, amputación; depresión, esquizofrenia) pero aún falta mucho más esfuerzo de índole teórica y metodológica, faltan más datos e información que permitan valorar los estados de salud frente a casuísticas como las cotidianas en el caso colombiano y, específicamente en Casanare.
- La población de Casanare es en general una población joven, en proceso de tránsito epidemiológico y demográfico pero que ya experimenta las situaciones propias de las enfermedades crónicas no transmisibles: violencia, accidentalidad en diversas formas que son, sobre todo, prevenibles y abordables mediante procesos educativos de largo plazo para la población que enfatizen aspectos de promoción de la salud y prevención de la enfermedad por



GUÍA PARA PRESENTACIÓN DE INFORMES FINALES UAM

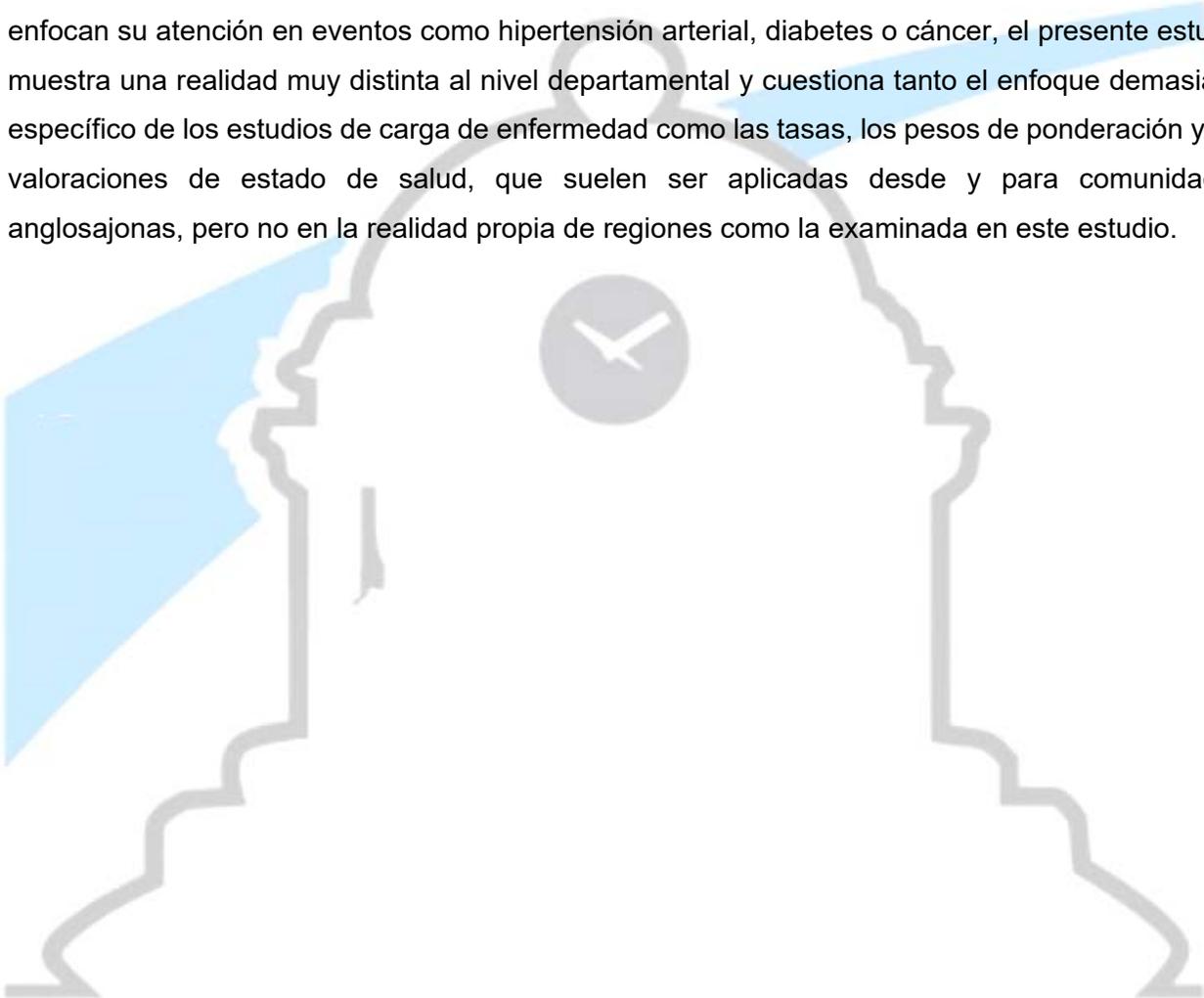
CODIGO: GIN—GUI-001

VERSION: 01

FECHA : 23/ENE/2015

encima de la mera atención médica en centros hospitalarios, atención usualmente costosa y problemática dadas las secuelas que dejan los eventos estudiados, y que abarcan ambos sexos y prácticamente todos los grupos etarios examinados.

- Es interesante contrastar la información aquí obtenida con la presentada en otros estudios, particularmente los realizados por el Cendex PUJ (14, 96), que muestran el carácter relevante de las enfermedades crónicas no transmisibles; mientras que éste u otros estudios extranjeros enfocan su atención en eventos como hipertensión arterial, diabetes o cáncer, el presente estudio muestra una realidad muy distinta al nivel departamental y cuestiona tanto el enfoque demasiado específico de los estudios de carga de enfermedad como las tasas, los pesos de ponderación y las valoraciones de estado de salud, que suelen ser aplicadas desde y para comunidades anglosajonas, pero no en la realidad propia de regiones como la examinada en este estudio.



	GUÍA PARA PRESENTACIÓN DE INFORMES FINALES UAM	CODIGO: GIN—GUI-001
		VERSION: 01
		FECHA : 23/ENE/2015

10. RECOMENDACIONES

Sobre los resultados del estudio y las conclusiones antes anotadas es posible presentar una serie de recomendaciones, agrupables como sigue:

Para el gobierno al nivel territorial

- La situación de los eventos aquí reportados no hace sino confirmar la existencia de problemáticas ya conocidas no sólo en Casanare sino en el territorio nacional; se requiere el concurso de todos los estamentos de la sociedad alrededor de la gobernación departamental y las respectivas administraciones locales para su abordaje de conformidad con la normativa nacional, los acuerdos internacionales suscritos por la Nación y la propia investigación científica. Expresado en otros términos, las lesiones de causa externa, intencionales o no-intencionales, merecen mucha mayor atención que la presente no sólo por sus consecuencias sobre la integridad física personal, sino por las consecuencias de largo plazo sobre la *psiquis* de aquellos afectados.

Para los servicios de salud y repositorios estadísticos

- Implementar o reforzar los esfuerzos para garantizar la calidad del dato en sus diferentes facetas y posibilidades, pues los análisis secundarios subsecuentes depende precisamente de dicha calidad de registro para ofrecer datos fiables y útiles para realizar profesos de planeación en salud, análisis y evaluación de políticas sectoriales o prospectivas.

Para la Academia

- Se precisa una mirada más profunda, más analítica y crítica, sobre la bondad y los problemas que entraña la realización de estudios de carga de enfermedad en el entorno colombiano, habida cuenta de la falta de fiabilidad, dificultad o imposibilidad de cruce y contraste de los diversos registros teóricamente disponibles.
- Es necesario contar con estudios ejecutados directamente en terreno, sobre población debidamente entrevistada y encuestada, tal que permita el levantamiento de datos e información sobre valoraciones subjetivas /objetivas de estados de salud, de incapacidad o de discapacidad, para contar con indicadores que permitan soportar este tipo de iniciativas.



GUÍA PARA PRESENTACIÓN DE INFORMES FINALES UAM

CODIGO: GIN—GUI-001

VERSION: 01

FECHA : 23/ENE/2015

- Es indispensable fomentar, desde espacios de clase o de práctica `profesional en Epidemiología y Salud Pública, una “cultura del dato” que sin desconocer condiciones legales relativas al secreto o la confidencialidad, eviten a su vez discursos politiqueros o legalistas que entorpezcan el buen uso de datos e información por parte de los investigadores que ahondan en éstos, y a su vez fomente un mayor cuidado y una mayor validez y confiabilidad de los registros de eventos en salud.
- Fomentar mayor capacitación e intercambio a favor de los profesionales y técnicos en salud en asuntos tales como registro de datos, análisis de información, carga de enfermedad y posibles alternativas a este método.





**GUÍA PARA PRESENTACIÓN DE
INFORMES FINALES UAM**

CODIGO: GIN—GUI-001

VERSION: 01

FECHA : 23/ENE/2015

11. EVIDENCIA DE RESULTADOS EN GENERACIÓN DE CONOCIMIENTO

Resultado/producto	Indicador	Beneficiario
Generación de conocimiento		
Artículos	Un artículo enviado a evaluación para su publicación	Comunidad científica Comunidad académica Comunidad en general Autoridades competentes
Fortalecimiento de la capacidad científica nacional		
Formación de recurso humano	Tesis de maestría en salud pública aprobada	Estudiante de maestría
Apropiación social del conocimiento		
Comunicación del conocimiento:		
Artículo	Un artículo remitido a evaluación para su publicación	Comunidad científica Comunidad académica Comunidad en general Autoridades competentes
Circulación de conocimiento especializado		
Congreso de investigación en salud pública, Instituto Nacional de Salud Pública, Cuernavaca, México, 4-6 de marzo de 2015	Fue aceptado y presentado el trabajo titulado “Carga de enfermedad por lesiones de causa externa, Casanare, Colombia, 2008-2012 Protocolo de estudio” (anexo 5)	Comunidad científica Comunidad académica
9 Conferencia científica de regional de TEPHINET para las Américas, Ciudad del Este, Paraguay, 11-16 de diciembre de 2016	Fue aceptado y presentado en la modalidad de cartel el “Notificación de eventos de interés de salud agrupados como lesiones de causa externa, Casanare-Colombia, 2008-2012” (anexo 6)	



GUÍA PARA PRESENTACIÓN DE INFORMES FINALES UAM

CODIGO: GIN—GUI-001

VERSION: 01

FECHA : 23/ENE/2015

12. IMPACTOS LOGRADOS

Impacto esperado	Plazo en años	Indicador	Supuestos
Científicos y tecnológicos			
Formación de recurso humano en investigación, nuevas tecnología y en gestión tecnológica	2 años	Un profesional del sector salud con título de Maestría en Salud Pública	Retiro del estudiante por causas de fuerza mayor
Sociales			
Casanare, departamento pionero en esfuerzos de Salud Pública y Epidemiología con enfoque social para reducir las LCE mediante el estudio epidemiológico, de circunstancias y relaciones sociales que las originan.	3-5 años	Disminución de la carga de morbilidad y mortalidad por LCE en el departamento	Alteración del orden público por el conflicto armado
Económicos			
Reducción de pérdidas laborales	3-5 años	Aplicación de normas de bioseguridad en instituciones públicas y privadas que les sean pertinentes	Incumplimiento en los procesos de estandarización de normas de bioseguridad
Contención de costos hospitalarios por atención de LCE	3-5 años	Disminución en la facturación de servicios asociados a la atención en salud originada por lesiones de causa externa	Incremento de las LCE por desastres naturales o emergencias
Competitividad			
Casanare como departamento pionero en análisis y modelación de su realidad epidemiológica y de salud pública con enfoque social	3-5 años	Política pública departamental para la reducción de la carga de enfermedad por LCE	Cambios en la administración por causas penales o disciplinarias

	GUÍA PARA PRESENTACIÓN DE INFORMES FINALES UAM	CODIGO: GIN—GUI-001
		VERSION: 01
		FECHA : 23/ENE/2015

13. BIBLIOGRAFÍA

1. Londoño JL. La carga de enfermedad un nuevo indicador en el campo de la salud pública. *Revista Facultad Nacional de Salud Pública*. 1996;13(2):24-32.
2. Sánchez N. La carga de la enfermedad. *Revista Colombiana de Psiquiatría*. 2005;34(2):298-304.
3. Murray CJL. Cuantificación de la carga de enfermedad: la base técnica del cálculo de los años de vida ajustados en función de la discapacidad. *Boletín de la Oficina Sanitaria Panamericana Pan American Sanitary Bureau*. 1995;118(3):221-40.
4. Seuc AH, Domínguez E. Introducción al cálculo de esperanza de vida ajustada por discapacidad. *Rev Cubana Hig Epidemiol*. 2002;40(2):95-102.
5. Lopez AD, Mathers CD, Ezzati M, Jamison DT, Murray CJL. Measuring the Global Burden of Disease and Risk Factors, 1990–2001. In: Lopez AD, Mathers CD, Jamison DT, Murray CJL, editors. *Global Burden of Disease and Risk Factors*. Washington, D. C.: The International Bank for Reconstruction and Development / The World Bank; 2006. p. 1-13.
6. Gómez H, Castro MV, Franco-Marina F, Bedregal P, Rodríguez J, Espinoza A, et al. La carga de enfermedad en los países de América Latina. *Salud Pública Mex*. 2011;53(supl 2):572-77.
7. Londoño JL. *Metodología de la investigación epidemiológica*. 4a ed. Bogotá, D.C.: El Manual Moderno (Colombia) Ltda.; 2010. 284 p.
8. Velásquez A. *Guía metodológica para las estimaciones epidemiológicas del estudio de carga de enfermedad*. Lima: Promoviendo alianzas y Estrategias, Abt Associates Inc.; 2006. 62 p.
9. Velásquez A. La carga de enfermedad y lesiones en el Perú y las prioridades del Plan Esencial de Aseguramiento Universal. *Rev Perú Mec Exp Salud Pública*. 2009;26(2):222-31.
10. Hanson K. La medición del estado de la salud. Género, carga de morbilidad y establecimiento de prioridades en el sector salud. Washington, D.C.: Organización Panamericana de la Salud. Harvard Center for Population and Development Studies. *Publicación Ocasional No. 5*; 2000. 42 p.
11. Espitia-Hederman V, Paulozzi L. *Manual de capacitación en la vigilancia de las lesiones. Guía para el Instructor*. Atlanta: Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades; Centro Nacional para la Prevención y el Control de las Lesiones; 2005. 187 p.
12. Bell N, Schuurman N. GIS and injury prevention and control: history, challenges, and opportunities. *International journal of environmental research and public health*. 2010;7(3):1002-17.

	GUÍA PARA PRESENTACIÓN DE INFORMES FINALES UAM	CODIGO: GIN—GUI-001
		VERSION: 01
		FECHA : 23/ENE/2015

13. Krug EG, Dahlberg LL, Mercy AB, Lozano R. Informe mundial sobre la violencia y la salud. Washington, D. C.: Organización Panamericana de la Salud, Oficina Sanitaria Panamericana, Oficina Regional de la Organización Mundial de la Salud; 2003. 374 p.
14. Acosta N, Peñalosa RE, Rodríguez J. Carga de Enfermedad Colombia 2005: resultados alcanzados. Documento técnico ASS/1502-08. Bogotá: CENDEX; 2008. 94 p.
15. Peden M, Oyegbite K, Ozanne-Smith J, Hyder AA, Branche C, Rahman AF, et al. Informe mundial sobre prevención de las lesiones en los niños. Washington, D. C. : Organización Mundial de la Salud. Organización Panamericana de la Salud. UNICEF; 2012. 250 p.
16. Ministerio de Salud y Protección Social. Plan Decenal de Salud 2012-2021. Bogotá, D. C.: El Ministerio; 2013. 452 p.
17. Moreno SL. Lesiones de causa externa. Colombia, 2012. In: Instituto Nacional de Medicina Legal y Ciencias Forenses., Grupo Centro de Referencia Nacional sobre Violencia., editors. Forensis 2012 Datos para la vida Herramientas para la interpretación, intervención y prevención de lesiones de causa externa en Colombia. 1a ed. Bogotá. D.C.: Instituto Nacional de Medicina Legal y Ciencias Forenses; 2013. p. 11-105.
18. Velasco VL, Lozano N. Comportamiento de la violencia intrafamiliar, Colombia, 2012. Forensis 2012 Datos para la vida Herramienta para la interpretación, intervención y prevención de lesiones de causa externa en Colombia. Bogotá, D. C.: Instituto Nacional de Medicina Legal y Ciencias Forenses; 2013. p. 199-277.
19. Arias LF. Mujeres indígenas, víctimas invisibles del conflicto armado en Colombia. Forensis 2012 Datos para la vida Herramienta para la interpretación, intervención y prevención de lesiones de causa externa en Colombia. Bogotá, D.C.: Instituto Nacional de Medicina Legal y Ciencias Forenses; 2013. p. 281-321.
20. Lozano N. Homicidios de indígenas, 2003-2012: instrumentno de apropiación violenta de la tierra. Forensis 2012 Datos para la vida Herramienta para la interpretación, intervención y prevención de lesiones de causa externa en Colombia. Bogotá, D.C.: Instituto Nacional de Medicina Legal y Ciencias Forenses; 2013. p. 109-54.
21. Moreno SL. Muertes y lesiones por accidentes de transporte, Colombia, 2012. Forensis 2012 Datos para la vida Herramienta para la interpretación, intervención y prevención de lesiones de causa externa en Colombia. Bogotá, D.C.: Instituto Nacional de Medicina Legal y Ciencias Forenses; 2013. p. 351-402.

	GUÍA PARA PRESENTACIÓN DE INFORMES FINALES UAM	CODIGO: GIN—GUI-001
		VERSION: 01
		FECHA : 23/ENE/2015

22. Cifuentes SL. Violencia autoinfligida desde el sistema médico-legal colombiano, 2012. Forensis 2012 Datos para la vida Herramientas para la interpretación, intervención y prevención de lesiones de causa externa en Colombia. Bogotá, D.C.: Instituto Nacional de Medicina Legal y Ciencias Forenses; 2013. p. 325-47.
23. Insuasty JR. Violencia interpersonal. Forensis 2012 Datos para la vida Herramientas para la interpretación, intervención y prevención de lesiones de causa externa en Colombia. Bogotá, D.C.: Instituto Nacional de Medicina Legal y Ciencias Forenses; 2013. p. 157-96.
24. Molano SL. Lesiones de Causa Externa, Colombia, 2012. Forensis 2012 Datos para la vida Herramientas para la interpretación, intervención y prevención de lesiones de causa externa en Colombia. Bogotá, D.C.2013. p. 11-105.
25. Rodríguez JM. Muertes y lesiones accidentales en Colombia, 2012. Forensis 2012 Datos para la vida Herramientas para la interpretación, intervención y prevención de lesiones de causa externa en Colombia. Bogotá, D.C.: Instituto Nacional de Medicina Legal y Ciencias Forenses; 2013. p. 405-51.
26. Real Academia Nacional de Medicina. Diccionario de términos médicos. Madrid: Editorial Médica Panamericana; 2012. 1.800 p.
27. Organización Panamericana de la Salud, Organización Mundial de la Salud. Informe mundial sobre la violencia y la salud: resumen. Washington, D.C.: OPS/OMS, 2002.
28. Fraga AM, Fraga GP, Stanley C, Costantini TW, Coimbra R. Children at danger: injury fatalities among children in San Diego County. European journal of epidemiology. 2010;25(3):211-7.
29. Parkkari J, Mattila V, Kivisto J, Niemi S, Palvanen M, Kannus P. Fatal childhood injuries in Finland, 1971-2010. Injury prevention: journal of the International Society for Child and Adolescent Injury Prevention. 2013;19(3):171-6.
30. Bartalomeos K, Kipsaina C, Grills N, Ozanne-Smith J, Peden M. Fatal injury surveillance in mortuaries and hospitals: a manual for practitioners. Geneve: World Health Organization; 2012. 92 p.
31. Institute for Health Metrics and Evaluation, Human Development Network, The World Bank. La carga mundial de morbilidad: generar evidencia, orientar políticas- Edición regional para América Latina y el Caribe. Seattle, WA: IHME; 2013. 70 p.
32. Organización Mundial de la Salud, Departamento de Prevención de la Violencia y los Traumatismos y Discapacidad (VIP). Informe sobre la situación mundial de la seguridad vial 2013. Apoyo al decenio de acción. Resumen. Ginebra: OMS; 2013. 11 p.

	GUÍA PARA PRESENTACIÓN DE INFORMES FINALES UAM	CODIGO: GIN—GUI-001
		VERSION: 01
		FECHA : 23/ENE/2015

33. Organización Mundial de la Salud, Alianza Mundial de ONG para la Seguridad Vial. Actividades para promover la seguridad vial y el apoyo a las víctimas con traumatismos causados por accidentes de tránsito. Una guía para organizaciones no gubernamentales. In: OMS, editor. Ginebra. 2012. p. 32.
34. Organización Mundial de la Salud, Centro de prensa, Nota descriptiva No. 344. Caídas 2012 [cited 2014 7 de febrero]. Available from: <http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs344/es/>.
35. van Beeck EF, Branche CM, Szpilman D, Modell JH, Bierens JJLM. A new definition of drowning: towards documentation and prevention of global public health problem. Bulletin of the World Health Organization. 2005;23(11):853-56.
36. Organización Mundial de la Salud, Centro de prensa, Nota descriptiva No. 347. Ahogamientos 2012 [cited 2014 7 de febrero]. Available from: <http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs347/es/>.
37. Public Health Strategy for 2011-2017, Adopted by Cabinet of Ministers Order No. 504 (2011).
38. Shah P, Fassa AG, Eijkmans G. Effects of work on the health and safety of working children. GOHNET Newsletter. 2005(9-10).
39. Hyder AA, Sugerman DE, Puvanachandra P, Razzak J, El-Sayed H, Isaza A, et al. Global childhood unintentional injury surveillance in four cities in developing countries: a pilot study. Bulletin of the World Health Organization. 2009;87(5):345-52.
40. Dahlberg LL, Krug EG. La violencia, un problema mundial de salud pública. In: Krug EG, Dahlberg LL, Mercy JA, Zwi AB, Lozano R, editors. Informe mundial sobre la violencia y la salud. Washington, D.C.: Organización Panamericana de la Salud, Oficina Sanitaria Panamericana, Oficina Regional de de la Organización Mundial de la Salud; 2003. p. 3-23.
41. World Health Organization, Department of Health Statistics and Information Systems. Estimated DALYs ('000) by cause, sex and WHO Member State (1), 2000 2014 [05 de noviembre de 2014]. Available from: http://www.who.int/healthinfo/global_burden_disease/estimates/en/index2.html.
42. World Health Organization, Department of Health Statistics and Information Systems. Estimated DALYs ('000) by cause, sex and WHO Member State (1), 2012 2014 [cittado 5 de noviembre de 2014]. Disponible en: http://www.who.int/healthinfo/global_burden_disease/estimates/en/index2.html.
43. Wolf RC, Daichman L, Bennett G. El maltrato a las personas mayores. In: Krug EG, Dahlberg LL, Mercy JA, Zwi AB, Lozano R, editors. Informe mundial sobre la violencia y la salud. Washington, D.C.: Organización Panamericana de la Salud, Oficina Sanitaria Panamericana, Oficina Regional de la Organización Mundial de la Salud; 2003. p. 135-58.



GUÍA PARA PRESENTACIÓN DE INFORMES FINALES UAM

CODIGO: GIN—GUI-001

VERSION: 01

FECHA : 23/ENE/2015

44. Runyan D, Wattman C, Ikeda R, Hassam F, Ramiro L. Child Abuse and Neglect by Parents and Other Caregivers. In: Krug EG, Dahlberg LL, Mercy JA, Zwi AB, Lozano R, editors. World Report on Violence and Health. Washington, D. C.: World Health Organization; 2002. p. 59-86.
45. Zwi AB, Garfielf R, Loretta A. La violencia colectiva. In: Krug EG, Dahlberg LL, Mercy AB, Zwi AB, Lozano R, editors. Informe mundial sobre la violencia. Washington, D.C.: Organización Panamericana de la Salud, Oficina Sanitaria Panamericana, Oficina Regional de la Organización Mundial de la Salud; 2003. p. 235-62.
46. Calvo M. El tratamiento de la violencia doméstica en la administración de justicia en Bizkaia. Memoria de resultados. Zaragoza: Universidad de Zaragoza, Facultad de Derecho, Laboratorio de Sociología Jurídica; 2001. 286 p.
47. Runyan D, Wattman C, Ikeda R, Hassam F, Ramiro L. Maltrato y descuido de los menores por los padres y otras personas a cargo. In: Krug EG, Dahlberg LL, Mercy AB, Zwi AB, Lozano R, editors. Informe mundial sobre la violencia y la salud. Washington, D. C.: Organización Panamericana de la Salud, Oficina Sanitaria Panamericana, Oficina Regional de la Organización Mundial de la Salud; 2003. p. 65-94.
48. Organización Mundial de la Salud. mhGAP: Programa de Acción para Superar las Brechas en Salud Mental: Mejora y ampliación de la atención de los trastornos mentales, neurológicos y por abuso de sustancias. Ginebra: OMS; 2008. 43 p.
49. Rodríguez-García J. Descripción de la mortalidad por departamentos. Colombia año 2000. Documento de trabajo ASS/DT 016-05. Bogotá: CENDEX; 2005.
50. Instituto Nacional de Salud, Observatorio Nacional de Salud. Segundo informe ONS: mortalidad 1998-2011 y situación de salud en los municipios de frontera terrestre en Colombia. Bogotá, D.C.: Imprenta Nacional de Colombia; 2013. 237 p.
51. República de Colombia, Ministerio de Salud y Protección Social. Plan Decenal de Salud Pública 2012-2021: La salud en Colombia la construyes tú. Imprenta Nacional de Colombia ed. Bogotá.D.C.: MinSalud; 2013. 452 p.
52. Institute for Health Metrics and Evaluation (IHME). Global Burden of Disease Study 2010. Colombia Global Burden of Disease Study 2010 (GBD 2010) Results 1990-2010 Seattle, United States; 2013 [citado 6 de noviembre de 2014]. Disponible en: <http://ghdx.healthdata.org/record/colombia-global-burden-disease-study-2010-gbd-2010-results-1990-2010>.

	GUÍA PARA PRESENTACIÓN DE INFORMES FINALES UAM	CODIGO: GIN—GUI-001
		VERSION: 01
		FECHA : 23/ENE/2015

53. Secretaría de Salud de Casanare, Red Salud Casanare E.S.E., Universidad del Rosario. Plan departamental de salud mental, Casanare, 2010-2013. Yopal, Casanare: La Secretaría; 2010. 135 p.
54. Muñoz O. Indicadores de infancia y adolescencia. Yopal: Secretaría de Salud Departamental de Casanare; 2011. 83 p.
55. Garzón MO. Carga de la enfermedad. Revista CES Salud Pública. 2012;3(2):289-95.
56. Araujo-González R, Díaz-Llanes G. Un enfoque teórico-metodológico para el estudio de la violencia. Rev Cubana Salud Pública. 2000;26(2):85-90.
57. Pérez K. Vigilancia de Salud Pública de las Lesiones, todavía como asignatura pendiente. Apención Primaria. 2012;44(55):256-57.
58. Organización Mundial de la Salud., Educational Development Center INC (EDC), Organización Panamericana de la Salud., TEACH-VIP (Formación y Fomento de la Colaboración en Salud en materia de Prevención de la Violencia y las Lesiones). E-L. Lecciones sobre prevención de la violencia y las lesiones. Fundamentos y Métodos. Prevención de lesiones. Principios fundamentales 2011 [citado 04 de abril de 2014]. Disponible en: http://teach-vip.edc.org/?lang=es_utf8.
59. León HE. Aspectos epidemiológicos del trauma en Colombia. Archivos de Medicina. 2004(9):55-62.
60. Neira J, Bosque L. La Enfermedad Trauma. Biomedicina. 2011;6(3):20-4.
61. Mohan D, Tiwari G, Khayesi M, Nafukho FM. Prevención de lesiones causadas por el tránsito. Manual de capacitación. Washington, D.C.: Organización Panamericana de la Salud; 2008. 130 p.
62. Departamento Nacional de Planeación. Guía para la incorporación de la variable étnica y el enfoque diferencial en la formulación e implementación de planes y políticas a nivel nacional y territorial. Bogotá, D.C.: DNP; 2012. 41 p.
63. Naciones Unidas., Derechos Humanos., Oficina del Alto Comisionado. ¿Qué es enfoque diferencial? [citado 04 de abril de 2012]. Disponible en: http://www.hchr.org.co/acnudh/index.php?option=com_content&view=article&id=2470:ique-es-el-enfoque-diferencial&catid=76:recursos.
64. Holzmann R, Jorgensen S. Manejo social del riesgo: un nuevo marco conceptual para la protección social y más allá. Rev Fac Nac Salud Pública. 2003;21(1):73-106.
65. Rice FP. Desarrollo Humano. Estudio del ciclo vital. 2a ed. México, D.F.: Pearson Educación; 1997.

	GUÍA PARA PRESENTACIÓN DE INFORMES FINALES UAM	CODIGO: GIN—GUI-001
		VERSION: 01
		FECHA : 23/ENE/2015

66. Ministerio de Salud y Protección Social. Enfoque de Curso de Vida: Minsalud; 2015 [citado 10 de octubre de 2014]. Disponible en: <https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/VS/PP/ABCenfoqueCV.pdf>.
67. Blanco M. El enfoque del curso de vida: orígenes y desarrollo. Revista Latinoamericana de Población. 2011;5(8):5-31.
68. Organización Panamericana de la Salud, Organización Mundial de la Salud. Clasificación Estadística Internacional de Enfermedades y Problemas Relacionados con la Salud. Décima Revisión. Publicación Científica No. 554. 2008 ed. Washington, D.C.: Organización Panamericana de la Salud. Oficina Sanitaria Panamericana, Oficina Regional de la Organización Mundial de la Salud; 1995. 758 p.
69. ICECI Coordination and Maintenance Group (2004). Clasificación Internacional de Lesiones por Causa Externa (CILCE): Consumer Safety Institute, Amsterdam and AIHW National Injury Surveillance Unit, Adelaide 2004. 454 p.
70. Concha-Eastman A, Clavel-ARcas C. Lesiones de causa externa: avances en la información, el análisis y la atención de casos. Revista panamericana de salud publica = Pan American journal of public health. 2008;24(6):371-78.
71. Concha-Eastman A, Villaveces A. Guías para el diseño, implementación y evaluación de sistemas de vigilancia epidemiológica de violencia y lesiones. Washington, D. C.: Organización Panamericana de la Salud (OPS). División de Control y Prevención de enfermedades. Programa de Enfermedades no Transmisibles, 2001.
72. Centers for Disease Control and Prevention (CDC). Principles of Epidemiology in Public Health Practice, An Introduction to Applied Epidemiology and Biostatistics. 3 ed. Atlanta: U.S. Department of Health and Human Services; 2011. 511 p.
73. Armijo-Rojas R. Epidemiología básica en atención primaria de la salud. Madrid: Ediciones Díaz de Santos, S.A.; 1994.
74. Calvo-Bruzos S. Educación para la salud en la escuela. Madrid: Ediciones Díaz de Santos, S.A.; 1992.
75. Hernández M, Valdés F, García R. Lesiones no intencionales. Prevención en adolescentes. La Habana: Editorial Ciencias Médicas; 2007.
76. Hernández R, Fernández C, Baptista P. Metodología de la investigación. 5 ed. México: Mc Graw Hill; 2010.



GUÍA PARA PRESENTACIÓN DE INFORMES FINALES UAM

CODIGO: GIN—GUI-001

VERSION: 01

FECHA : 23/ENE/2015

77. Departamento Administrativo Nacional de Estadística. Metodología Proyecciones de Población y Estudios Demográficos. Bogotá, D.C.: Imprenta Nacional de Colombia; 2009. 69 p.
78. República de Colombia, Ministerio de la Protección Social. Decreto por el cual se crea y reglamenta el Sistema de Vigilancia en Salud Pública y se dictan otras disposiciones. Decreto 3518 de 2006 (octubre 09).
79. National Cancer Institute. Standard Populations - Single Ages: NIH; 2013 [citado 15 de noviembre de 2016]. Disponible en: <http://seer.cancer.gov/stdpopulations/stdpop.singleages.html>.
80. Mathers CD, Vos T, López AD, Salomón J, Ezzati M. National Burden of Disease Studies: A Practical Guide. Edition 2.0 ed. Geneve: World Health Organization; 2001.
81. Seuc AH, Domínguez E. Acerca del cálculo de la carga de las enfermedades por morbilidad. Rev Cubana Hig Epidemiol. 2005;43(3):1-8.
82. World Health Organization. National tools. National burden of disease supplementary files: Health statistics and information systems; [citado 2 de noviembre de 2016]. Disponible en: http://www.who.int/healthinfo/global_burden_disease/tools_national/en/.
83. Salomon JA, Vos T, Hogan DR, Gagnon M, Naghavi M, Mokdad A, et al. Common values in assessing health outcomes from disease and injury: disability weights measurement study for the Global Burden of Disease Study 2010. The Lancet.380(9859):2129-43.
84. Solomon JA, Haagsma, J. A., Davis A, Maertens de Noordhout C, Polinder, S., Havelaar, A. H., et al. Disability weights for the Global Burden of Disease 2013 study. Lancet Glob Health. 2015;3:e712-23.
85. Giraldo C. Medicina Forense. 7a. ed. Bogotá: Señal Editora; 1993.
86. Asamblea Médica Mundial. Declaración de Helsinki de la AMM - Principios éticos para las investigaciones médicas en seres humanos. Fortaleza, Brasil: 64a Asamblea General, 2013.
87. República de Colombia, Ministerio de Salud. Resolución por la cual se establecen las normas científicas, técnicas y administrativas para la investigación en salud. Resolución 008430 de 1993 (octubre 4)1993.
88. Instituto Nacional de Salud. Vigilancia y Control en salud pública de la violencia contra la mujer, violencia intrafamiliar y violencia sexual. PRO-R02.0000-042. Bogotá, D.C.: INS; 2012. 37 p.
89. Ministerio de Salud y Protección Social. Aseguramiento al Sistema General de Seguridad Social en Salud. Bogotá, D.C.: MinSalud; 2014. 63 p.



GUÍA PARA PRESENTACIÓN DE INFORMES FINALES UAM

CODIGO: GIN—GUI-001

VERSION: 01

FECHA : 23/ENE/2015

90. Instituto Nacional de Salud, Vigilancia y Análisis del Riesgo en Salud Pública. Protocolo de vigilancia en salud pública Accidente Ofídico. Bogotá, D. C.: Instituto Nacional de Salud; 2014. 28 p.
91. Instituto Nacional de Salud, Observatorio Nacional de Salud. Quinto Informe ONS: Carga de enfermedad por enfermedades crónicas no transmisibles y discapacidad en Colombia. V ed. Bogotá, D.C.: Imprenta Nacional de Colombia; 2015.
92. Jaitman L, editor. Los costos del crimen y la violencia en el bienestar de América Latina y el Caribe. Washington. D.C.: Banco Interamericano de Desarrollo; 2015.
93. Roncancio C, Misnaza S, Prieto FE. Mortalidad en menores de cinco años debida a lesiones causadas por el tránsito, Colombia, 2005-2009. Biomédica. 2015;35:306-13.
94. Ministerio de Salud y Protección Social, Dirección de Epidemiología y Demografía. Mortalidad y lesiones por accidentes de transporte en Colombia, 2013-2014. Bogotá, D.C.: MINSALUD; 2015. 39 p.
95. Lopez AD. The evolution of the Global Burden of Disease framework for disease, injury and risk factor quantification: developing the evidence base for national, regional and global public health action. Globalization and health. 2005;1(5):1-8.
96. Peñaloza RE, Salamanca N, Rodríguez JM, Rodríguez J, Beltrán AR. Estimación de la carga de enfermedad para Colombia, 2010: Pontificia Universidad Javeriana, Editoral Pontificia Universidad Javeriana, Centro de Proyectos para el Desarrollo - CENDEX; 2014. 149 p.



GUÍA PARA PRESENTACIÓN DE
INFORMES FINALES UAM

CODIGO: GIN—GUI-001

VERSION: 01

FECHA : 23/ENE/2015

14. ANEXOS

Anexo 1. Distribución poblacional por año, sexo y municipio, Casanare, 2008-2012

Año	2008			2009			2010			2011			2012			2008-2012		
	Municipio	Hombre	Mujer	Total	Hombre	Mujer												
Yopal	58.555	58.217	116.772	60.194	59.879	120.073	61.834	61.534	123.368	63.471	63.190	126.661	65.110	64.833	129.943	61.833	61.531	123.363
Aguazul	15.617	15.574	31.191	16.065	16.116	32.181	16.520	16.671	33.191	16.982	17.236	34.218	17.449	17.818	35.267	16.527	16.683	33.210
Chameza	1.022	1.017	2.039	1.054	1.052	2.106	1.085	1.087	2.172	1.110	1.124	2.234	1.138	1.157	2.295	1.082	1.087	2.169
Hato Corozal	5.673	5.026	10.699	5.785	5.108	10.893	5.891	5.218	11.109	5.993	5.307	11.300	6.103	5.408	11.511	5.889	5.213	11.102
La Salina	675	662	1.337	667	680	1.347	690	668	1.358	690	679	1.369	694	687	1.381	683	675	1.358
Maní	5.866	5.296	11.162	5.862	5.294	11.156	5.864	5.295	11.159	5.859	5.295	11.154	5.862	5.289	11.151	5.863	5.294	11.156
Monterrey	6.701	6.691	13.392	6.811	6.799	13.610	6.915	6.906	13.821	7.022	7.012	14.034	7.120	7.119	14.239	6.914	6.905	13.819
Nunchía	4.478	4.063	8.541	4.492	4.093	8.585	4.501	4.126	8.627	4.510	4.162	8.672	4.514	4.190	8.704	4.499	4.127	8.626
Orocué	4.093	3.830	7.923	4.124	3.865	7.989	4.161	3.882	8.043	4.197	3.905	8.102	4.226	3.931	8.157	4.160	3.883	8.043
Paz de Ariporo	13.637	13.374	27.011	13.611	13.357	26.968	13.578	13.337	26.915	13.542	13.313	26.855	13.516	13.283	26.799	13.577	13.333	26.910
Pore	4.122	3.824	7.946	4.119	3.824	7.943	4.113	3.826	7.939	4.113	3.818	7.931	4.111	3.822	7.933	4.116	3.823	7.938
Recetor	1.613	1.423	3.036	1.691	1.490	3.181	1.762	1.564	3.326	1.840	1.633	3.473	1.918	1.703	3.621	1.765	1.563	3.327
Sabanalarga	1.651	1.646	3.297	1.631	1.628	3.259	1.607	1.602	3.209	1.589	1.578	3.167	1.564	1.557	3.121	1.608	1.602	3.211
Sácama	906	888	1.794	924	905	1.829	944	918	1.862	957	935	1.892	968	948	1.916	940	919	1.859
San Luis de Palenque	4.137	3.367	7.504	4.158	3.376	7.534	4.182	3.389	7.571	4.208	3.400	7.608	4.233	3.413	7.646	4.184	3.389	7.573
Támara	3.702	3.384	7.086	3.699	3.377	7.07	3.697	3.371	7.068	3.698	3.364	7.062	3.692	3.362	7.054	3.698	3.372	7.069
Tauramena	9.760	8.141	17.901	10.056	8.400	18.456	10.352	8.673	19.025	10.669	8.945	19.614	10.983	9.232	20.215	10.364	8.678	19.042
Trinidad	6.291	6.112	12.403	6.443	6.28	12.727	6.60	6.449	13.050	6.753	6.623	13.376	6.912	6.795	13.707	6.600	6.453	13.053
Villanueva	11.228	11.169	22.397	11.335	11.267	22.602	11.441	11.367	22.808	11.543	11.469	23.012	11.650	11.576	23.226	11.439	11.370	22.809
Casanare	159.727	153.704	313.431	162.721	156.794	319.515	165.738	159.883	325.621	168.746	162.988	331.734	171.763	166.123	337.886	165.739	159.898	325.63

Fuente. Proyecciones de población DANE



GUÍA PARA PRESENTACIÓN DE INFORMES FINALES UAM

CODIGO: GIN—GUI-001

VERSION: 01

FECHA : 23/ENE/2015

Anexo 2. Variables a estudio: definición operativa de las variables, naturaleza, nivel de medición y nivel operativo

Nombre de la	Definición Operativa	Naturaleza y	Nivel Operativo			
Características socio demográficas						
Municipio de procedencia de los casos notificados o de ocurrencia del hecho	Nombre del municipio del departamento de Casanare donde ocurrió el hecho según la División Político Administrativa del DANE	Cualitativa Nominal	Yopal (85001) Aguazul (85010) Hato Corozal (85125) La Salina (85136) Maní (85139) Monterrey (85162) Nunchía (85225) Paz de Ariporo (85250) Sabanalarga (85300) Sácama (85315) San Luis de Palenque (85325) Támara (85400) Tauramena (85410) Trinidad (85430) Villanueva (85440) Desconocido (999)			
Área de ocurrencia del caso	División territorial existente en Colombia	Cualitativa Nominal	Casco urbano (1) Centro poblado (2) Rural disperso (3) Sin información (9)			
Sexo	Condición biológica que clasifica a la población en hombres y mujeres	Cualitativa Nominal	Masculino (1) Femenino (2) indeterminado (3)			
Edad	Edad en años	Cuantitativa Ordinal	De cero minutos (0000), de un minuto (0001), ..., de 59 minutos (0059) Menor de una hora, sin información de minutos (0099) de una hora (1001), ..., de 23 horas (1023) Menor de un día y sin información de horas (1099) De un día (2001), de dos días (2002), ..., de 29 días (2029) Menor de un mes y sin información de días (2099) De un mes (3001), de dos meses (3002), ..., de 11 meses (3011) Menor de un año y sin información de meses (3099) De un año (4001) De dos años (4002), ..., de 98 años (4098), de 99 años (4099) Edad desconocida (9999)			
Grupo etario	Agrupación de grupos de edad por quinquenios		1 a 4	25 a 29	45 a 49	65 a 69
			5 a 9	30 a 34	50 a 54	70 a 74
			10 a 14	35 a 39	55 a 59	75 a 79
			15 a 19	40 a 44	60 a 64	80 y más
Pertenencia étnica	De acuerdo con la cultura, pueblo o rasgos físicos, se reconoce como	Cualitativa Nominal	Indígena (1) Rom - Gitano (2) Raizal del Archipiélago de San Andrés (3) Palenquero de San Basilio (4) Negro, mulato, afrocolombiano (5) Ninguno de los anteriores (6)			
Seguridad Social	Régimen de seguridad social del usuario	Cualitativa Nominal	Contributivo (1) Subsidiado (2) Excepción (3) Especial (4)			



GUÍA PARA PRESENTACIÓN DE INFORMES FINALES UAM

CODIGO: GIN—GUI-001

VERSION: 01

FECHA : 23/ENE/2015

Nombre de la	Definición Operativa	Naturaleza y	Nivel Operativo
			No asegurado (5) Sin información (9)
Ocupación	Actividad económica o educativa desempeñada por la persona, código según la Clasificación Industrial Internacional Uniforme (CIIU) de todas las actividades económicas agrupadas	Cuantitativa Nominal	Fuerza pública (1) Miembros del poder ejecutivo, de los cuerpos legislativos y personal directivo Profesionales universitarios, científicos e intelectuales (3) Técnicos, postsecundarios no universitarios y asistentes (4) Empleados de oficina (5) Trabajadores de los servicios y vendedores (6) Agricultores, trabajadores y obreros agropecuarios, forestales y pesqueros (7) Oficiales, operarios, artesanos y trabajadores de la industria manufacturera, Operadores de instalaciones, de máquinas y ensambladores (9) Trabajadores no calificados (10)
	Otras actividades o quehaceres desempeñados en el momento de ocurrencia de los hechos		Hogar (1) Estudiante (2) Reclusos (3) Actores armados (4) Trabajadores sexuales (5) No aplica (97) Sin empleo (98) Sin información (99)
Nivel de educación	Grado de escolaridad más alto al cual ha llegado la persona de acuerdo con los niveles del sistema educativo formal: preescolar, básica en sus niveles de primaria, secundaria, media y superior	Cualitativa Nominal	Preescolar (1) Básica primaria (2) Básica secundaria (3) Media académica o clásica (4) Media técnica (5) Normalista (6) Técnica profesional (7) Tecnológica (8) Profesional (9) Especialización (10) Maestría (11) Doctorado (12) Ninguno (13) Sin información (99)
Estado civil	Situación jurídica de las personas en la familia y la sociedad	Cualitativa Nominal	Soltero (1) Casado (2) Unión libre (3) Separado/divorciado (4) Viudo (5) Sin información (9)
Fecha	Fecha de notificación o de	Cuantitativa	Año-mes-día
Sistema Nacional de Vigilancia en Salud Pública (Sivigila) – Instituto Nacional de Salud			
Evento de interés en salud pública	Evento de interés en salud pública de notificación obligatoria al Sistema Nacional de Vigilancia - Sivigila	Cualitativa Nominal	Accidente ofídico (100) Agresiones por animales potencialmente transmisores de rabia (300) Intoxicaciones (360-370-380-400-410-412-414) Lesiones por pólvora (458) Violencia contra la mujer, violencia intrafamiliar y violencia sexual (875)
Hospitalizado	Internado en un hospital o clínica para recibir atención	Cualitativa Nominal	Si (1) No (2)
Condición final	Señalar si el paciente sale vivo de la hospitalización o muerto.	Cualitativa Nominal	Vivo (1) Muerto (2)



GUÍA PARA PRESENTACIÓN DE INFORMES FINALES UAM

CODIGO: GIN—GUI-001

VERSION: 01

FECHA : 23/ENE/2015

Nombre de la	Definición Operativa	Naturaleza y	Nivel Operativo
Período	Semana epidemiológica de	Cuantitativa	Semana 1 a la 53
Sistema de vigilancia de lesiones de causa externa (SIVELCE) – Instituto Nacional de Medicina Legal y Ciencias Forenses			
Casos reportados al SIVELCE según tipo de lesión de causa externa	Casos reportados al Sistema de Vigilancia de Lesiones de Causa Externa - SIVELCE clasificados como lesiones no intencionales Casos reportados al SIVELCE clasificados como lesiones intencionales	Cualitativa Nominal	Accidentales (1) Accidente de transporte (2) Agresión por animales (3) Autolesión involuntaria (4) Desastre natural/Condiciones ambientales (5) Incidente laboral (6) Homicidio (7) Presunto delito sexual (8) Violencia autoinfligida (suicidio) (9) Violencia interpersonal (10) Violencia intrafamiliar (11) Violencia sociopolítica (12)
Diagnóstico topográfico de la lesión	Diagnóstico topográfico de la lesión por presunto delito sexual y accidente de transporte	Cualitativa Nominal	Área genital / Para genital (1) Poli trauma (2) Trauma craneano (3) Trauma de Abdomen (4) Trauma de Área Pélvica (5) Trauma de Cuello (6) Trauma de miembros (7) Trauma de Tórax (8) Trauma facial (9) Sin Lesiones (10) Sin información (99)
Lesiones fatales	Condición final según el tipo de lesión	Cualitativa Nominal	Lesiones no fatales (1) Lesiones fatales (2)
Esperanza de vida	Tiempo promedio que se espera que vivan las personas que nacen hoy, si las tasas de mortalidad	Cuantitativa Razón	
Mortalidad general	Número de defunciones de una población por cada cien mil habitantes durante un periodo de tiempo determinado, generalmente un año	Cuantitativa Razón	$\frac{\text{Número defunciones por LCE en un período}}{\text{Número total de población estimada en el mismo período}} * 100.000$
Mortalidad específica por	Proporción de personas que mueren por una causa concreta	Cuantitativa Razón	$\frac{\text{Número defunciones por LCE específicas en un período}}{\text{Número total de población estimada en el mismo período}} * 100.000$
Edad promedio de muerte	Promedio de edad de las personas fallecidas por una causa en un periodo de tiempo	Cuantitativa Razón	Media de edad
Incidencia	Número de casos nuevos por LCE en una población en riesgo,	Cuantitativa Razón	$\frac{\text{Número de casos nuevos}}{\text{Número total de personas en riesgo al comienzo del mismo período}} * 100.000$
Prevalencia	Número total de casos existentes por LCE en un periodo de tiempo y en una población determinados, sin distinguir si son o no casos nuevos	Cuantitativa Razón	$\frac{\text{Número personas con LCE en un período}}{\text{Número total de personas en el mismo período}} * 100.000$
Edad promedio de	Promedio de edad de las	Cuantitativa	Media de edad



GUÍA PARA PRESENTACIÓN DE INFORMES FINALES UAM

CODIGO: GIN—GUI-001

VERSION: 01

FECHA : 23/ENE/2015

Nombre de la	Definición Operativa	Naturaleza y	Nivel Operativo
Peso relativo de la discapacidad por la lesión	Valoración relativa del deterioro en el nivel de salud derivado de la enfermedad. Se califica mediante un coeficiente entre 0 y 1, donde 0 representa ausencia de discapacidad (estado de salud plena) y 1 significa discapacidad total (un deterioro en el estado de salud que es equivalente a la muerte)	Cuantitativa Ordinal	Clase, descripción y peso de las discapacidades según el coeficiente de ponderación
Constante de aplicación de la ponderación de edades	Constante que modera el grado de ponderación para obtener un total de AVAD igual antes y después del procedimiento	Cuantitativa Ordinal	Constante estimada para el estudio de Carga Global de Enfermedad de OMS
Años de vida perdidos - AVP	Diferencia entre la edad real al morir y la esperanza de vida en una población de baja mortalidad	Cuantitativa Razón	Número
Años vividos con discapacidad - AVD	Suma del número de años perdidos a causa de los desenlaces no fatales de la	Cuantitativa Razón	Número



GUÍA PARA PRESENTACIÓN DE INFORMES FINALES UAM

CODIGO: GIN—GUI-001

VERSION: 01

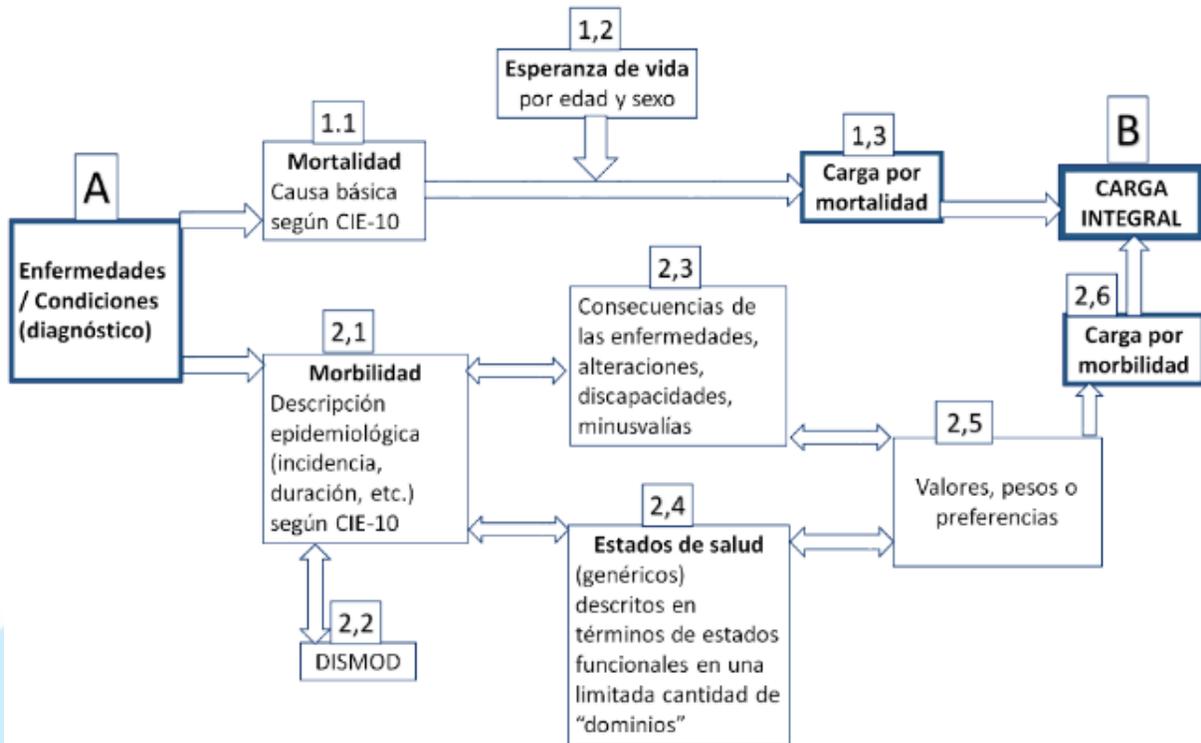
FECHA : 23/ENE/2015

Anexo 3. Población estándar mundial por grupo etario y sexo de la Organización Mundial de la Salud para 2000-2020

Grupo etario	Hombre	Mujer	Total
< 1 año	8.959	8.959	17.917
1-4	35.326	35.326	70.652
5-9	43.435	43.435	86.870
10-14	42.985	42.985	85.970
15-19	42.335	42.335	84.670
20-24	41.086	41.086	82.171
25-29	39.636	39.636	79.272
30-34	38.037	38.037	76.073
35-39	35.738	35.738	71.475
40-44	32.939	32.939	65.877
45-49	30.190	30.190	60.379
50-54	26.841	26.841	53.681
55-59	22.742	22.742	45.484
60-64	18.594	18.594	37.187
65-69	14.795	14.795	29.590
70-74	11.046	11.046	22.092
75-79	7.598	7.598	15.195
80y +	7.723	7.723	15.445
Total	500.000	500.000	1.000.000

Fuente. National Cancer Institute. Surveillance, Epidemiology. Standard Populations Single Ages. Disponible en: <http://seer.cancer.gov/stdpopulations/stdpop.singleages.html>

Anexo 4. Algoritmo para la estimación de la carga de las enfermedades en una población



Fuente. Seuc AH, Domínguez E. Acerca del cálculo de la carga de las enfermedades por morbilidad. Rev Cubana Hig Epidemiol. 2005;43(3):2.



GUÍA PARA PRESENTACIÓN DE INFORMES FINALES UAM

CODIGO: GIN—GUI-001

VERSION: 01

FECHA : 23/ENE/2015

Anexo 5. Cartel presentado en el 16 Congreso de Investigación en Salud Pública, Cuernavaca, México, 4-6 de marzo de 2015



Carga de enfermedad por lesiones de causa externa, Casanare, Colombia, 2008-2012

Protocolo de estudio

Oneida Castañeda^{1,2}, Omar Segura²

1. Maestría en Salud Pública, Facultad de Salud, Universidad Autónoma de Manizales - Colombia
2. SMC-AS Unidad de Investigaciones, Bogotá - Colombia



Introducción

- En el departamento de Casanare-Colombia, en el 2000, las muertes proporcionales por lesiones de causa externa (LCE) fueron de 33,4%.
- Entre 1998 y 2011, la tasa de morbilidad fue de 125,22/100.000 habitantes, ocupando el noveno lugar entre los departamentos con bases de morbilidad superiores al promedio nacional de 93,61.
- Para 2012, Casanare superó el promedio nacional en todos los hechos o casos de LCE –excepto homicidios–, con las mayores bases de muerte por accidentes de transporte (40,28 vs. 13,21), violencia intrafamiliar (455,78 vs.180,11) y presunto delito sexual (98,55 vs.48,17).

Objetivo

- Estimar la carga de enfermedad por LCE en el departamento durante el periodo 2008-2012.

Métodos

- Enfoque estrictamente cuantitativo.
- El caso particular de carga de enfermedad involucra una medición aditiva del impacto de un problema de salud o el conjunto de éstos.
- Medición de la morbilidad y la mortalidad con un enfoque de ciclo vital, manejo social del riesgo y diferencial; y, de una salud pública reflejo del estado de bienestar.

Resultados esperados

- Caracterizar epidemiológicamente la población a estudio; determinar la frecuencia y fracción de riesgo atribuible; y, cuantificar los AVAD de la población afectada por LCE durante el periodo a estudio.
- Las LCE son controlables y prevenibles, por tanto, con un análisis de la carga de enfermedad general y específico, el tomador de decisiones podrá hacer los debidos ajustes en las políticas y actos administrativos que permitan controlar o al menos mitigar sus consecuencias y contribuir al alcance de las metas planteadas por el Ejecutivo para el año 2021 en el departamento de Casanare.

Figura 3. Clasificación de las lesiones de causa externa por mecanismo, actividad, lesión resultante, lugar de ocurrencia y relación con la persona agresora según la CIE-10 y el ICCEC



Figura 4. Propuesta de la Organización Mundial de la Salud para la clasificación de la violencia

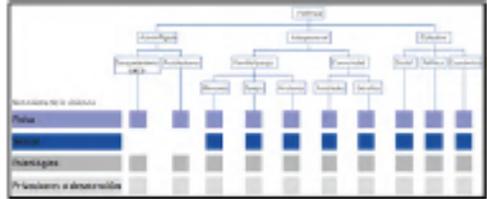


Figura 5. Lesiones no intencionales según mecanismo y lugar de ocurrencia

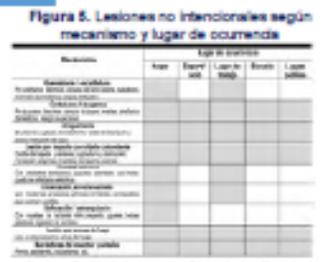


Tabla. Tasas de LCE por departamento, Colombia, 2012

Departamento	Morbilidad (Miles de habitantes)	Morbilidad (por 100.000 habitantes)									
Arauca	49,8	0,71	993,07	171,76	10,69	99,08	8,71	5,88	1,98	71,81	
Bolívar	85,9	0,88	876,00	133,18	10,51	25,72	4,08	8,19	22,07	82,21	
Caldas	85,9	0,88	415,11	125,00	10,69	11,41	26,00	13,14	25,04	104,94	
Cauca	65,7	1,24	1000,00	1000,00	20,81	20,11	10,00	9,14	14,10	112,11	
Cesar	26,17	1,34	1000,00	1000,00	20,81	20,11	10,00	9,14	14,10	112,11	
Córdoba	69,47	0,41	693,20	69,69	10,69	10,69	0,41	0,41	0,41	7,50	10,69
Guaviare	69,47	0,41	693,20	69,69	10,69	10,69	0,41	0,41	0,41	7,50	10,69
Magdalena	69,47	0,41	693,20	69,69	10,69	10,69	0,41	0,41	0,41	7,50	10,69
Meta	69,47	0,41	693,20	69,69	10,69	10,69	0,41	0,41	0,41	7,50	10,69
Nariño	69,47	0,41	693,20	69,69	10,69	10,69	0,41	0,41	0,41	7,50	10,69
Quindío	69,47	0,41	693,20	69,69	10,69	10,69	0,41	0,41	0,41	7,50	10,69
Risaralda	69,47	0,41	693,20	69,69	10,69	10,69	0,41	0,41	0,41	7,50	10,69
Santander	69,47	0,41	693,20	69,69	10,69	10,69	0,41	0,41	0,41	7,50	10,69
Sucumbios	69,47	0,41	693,20	69,69	10,69	10,69	0,41	0,41	0,41	7,50	10,69
Tolima	69,47	0,41	693,20	69,69	10,69	10,69	0,41	0,41	0,41	7,50	10,69
Valle del Cauca	69,47	0,41	693,20	69,69	10,69	10,69	0,41	0,41	0,41	7,50	10,69
Yamora	69,47	0,41	693,20	69,69	10,69	10,69	0,41	0,41	0,41	7,50	10,69
Zona	69,47	0,41	693,20	69,69	10,69	10,69	0,41	0,41	0,41	7,50	10,69

Fuente: Instituto Nacional de Medicina Legal y Ciencias Forenses (Colombia)

Bibliografía

- Ministerio de Salud y Protección Social. Plan General de Salud 2010-2021. Bogotá, D. C.: B. 2010.
- Lombardo J. La carga de enfermedad en nuestro indicador en el campo de la salud pública. Revista Facultad Nacional de Salud Pública. 1998; 13(2): 24-33.
- Waller D, Theil D, Rojas M, Natcho P. Prevención de lesiones causadas por el tránsito. Manual de capacitación. Washington, D.C.: Organización Panamericana de la Salud; 2008.
- Organización Panamericana de la Salud. Resolución CD68.R11 de 2008 (página 3). Prevención de la violencia y los traumatismos y promoción de la seguridad: un llamado a la acción en la región. Washington, D.C.: OPS; 2008.



GUÍA PARA PRESENTACIÓN DE INFORMES FINALES UAM

CODIGO: GIN—GUI-001

VERSION: 01

FECHA : 23/ENE/2015

Anexo 6. Cartel presentado en la 9 Conferencia científica regional de TEPHINET para la región de las Américas, Ciudad del Este-Paraguay, 11 al 16 de diciembre de 2016

Notificación de eventos de interés en salud agrupados como lesiones de causa externa, Casanare-Colombia, 2008-2012

Oneida Castañeda^{1,2}, Omar Segura²

1. Maestría en Salud Pública, Facultad de Salud, Universidad Autónoma de Manizales - Colombia
2. SMC-AS Unidad de Investigaciones, Bogotá - Colombia

INTRODUCCIÓN. En Colombia, dentro de los eventos de interés en salud pública (EISP) objeto de notificación obligatoria al Sistema Nacional de Vigilancia en Salud Pública (Sivigila), se incluye el accidente ofídico, agresiones por rabia, intoxicaciones, lesiones por pólvora y violencia; eventos clasificados dentro de las lesiones causa externa (LCE).
OBJETIVO Describir el comportamiento de la notificación por LCE (intencional y no intencional) en el departamento de Casanare entre 2008-2012.

MÉTODOS. Estudio descriptivo retrospectivo a partir de los registros de la notificación al Sivigila de los eventos agrupados entre las LCE. Análisis de las variables en tiempo, lugar y persona en el programa estadístico Epi-Info7.0® y la hoja de cálculo Excel de Microsoft Office®. Para el cálculo de los AVAD se estimaron los años de vida perdidos por muerte prematura (AVP) y los años vividos con discapacidad (AVD) de severidad y duración asociadas con cada lesión

RESULTADOS

Entre 2008-2012 fueron notificados 3.829 casos agrupados como LCE

Evento	Casos	Porcentaje	Año	Casos	Porcentaje
Accidente ofídico	751	(12,9%)	2008	875	(15,0%)
Agresiones por rabia	3.774	(64,7%)	2009	730	(12,3%)
Intoxicaciones	1.231	(21,1%)	2010	883	(15,1%)
Lesiones por pólvora	32	(0,5%)	2011	1.325	(26,2%)
Violencia	41	(0,7%)	2012	1.816	(31,2%)

Número por accidente ofídico en eventos clasificados como lesiones de causa externa		Punto	IC 95%	
ACCIDENTE OFÍDICO	PARAFACTOS (CASA - MANIZALES)	Edificación	L. Inferior	L. Superior
LESIONES DE C	0	100	0,00	0,00
CASA	0	751	0,00	0,00
TOTAL	0	751	0,00	0,00

sexo masculino 3.322 (77,0%) y femenino 2.507 (43,0%)
edad promedio 23±19,3 (mínimo 0,01-máximo 92) años
área urbana 3.803 (65,2%) y rural 2.025 (34,7%)
tipo de caso sospechoso 41(0,7%), confirmado por clínica 3.705(97,9%), por laboratorio 80(1,4%) y por nexo 3(0,1%)

Combinación final muerte por sexo y grupo étnico													
Sexo	Accidente ofídico			Intoxicación			Lesiones por pólvora			Violencia			Total
	N	%	IC 95%	N	%	IC 95%	N	%	IC 95%	N	%	IC 95%	
M	1	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0	0,00	0,00	2	0,00	0,00	2
F	1	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0
T	2	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0	0,00	0,00	2	0,00	0,00	2

CONCLUSIONES.
 Estos eventos agrupados como LCE, afectan a hombres en población económicamente activa; los AVAD ocurren a expensas de la morbilidad. Todas las LCE son prevenibles, por tanto, es necesario fortalecer las respectivas acciones de vigilancia, prevención y control.

Conflicto de Intereses: Ninguno

Financiación: Recursos propios