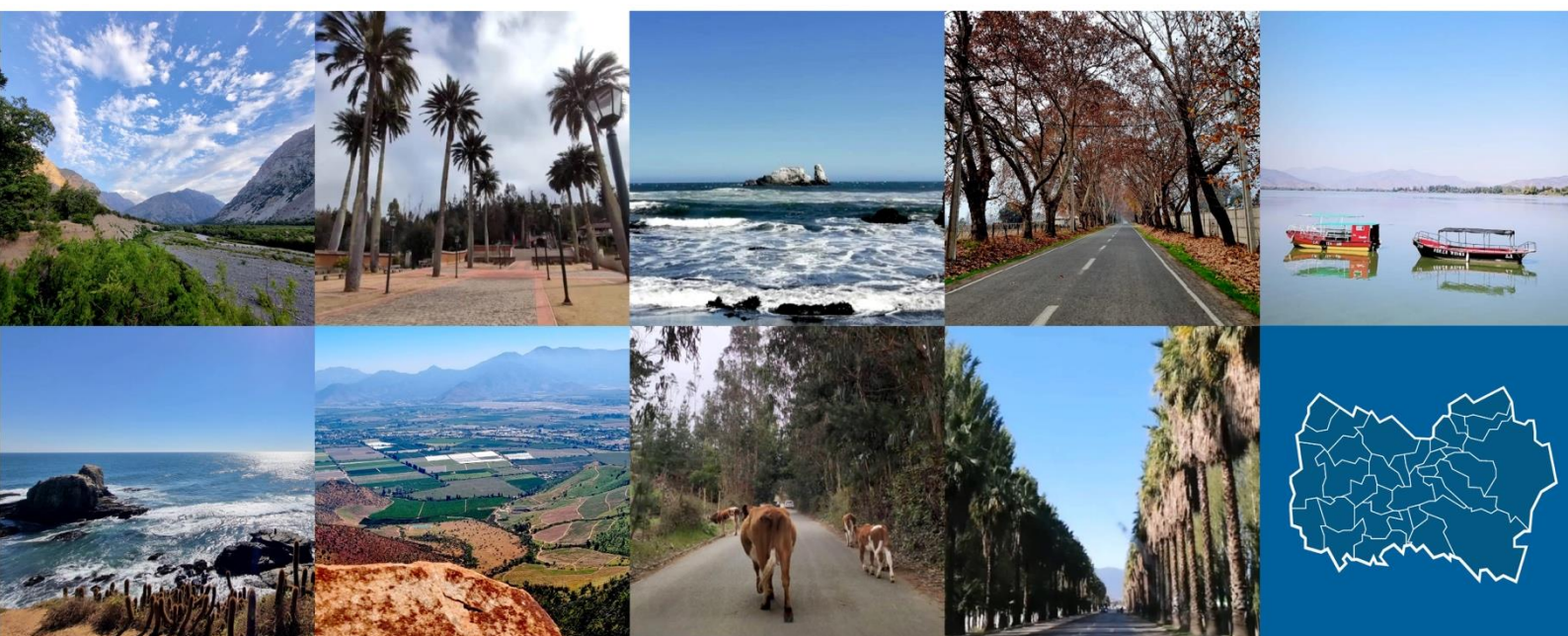


# PERFIL EPIDEMIOLÓGICO 2022 · 2023

REGIÓN DEL LIBERTADOR BERNARDO O'HIGGINS



[www.seremisalud6.gob.cl](http://www.seremisalud6.gob.cl)

# INDICE

TEMA	Nº PAGINA
Índice	2
Presentación	7
Introducción	8
Geografía	9
Geografía Física	9
Extensión y Superficie	10
Clima	11
Relieve	12
Vegetación	13
Fauna	14
Hidrografía	14
Geografía Política	15
Transporte y Comunicaciones	16
Determinantes Sociales de la Salud	18
Actividades económicas predominantes	18
Minería	18
Silvoagropecuario	18
PIB según Regiones	19
Caracterización Demográfica	20
Generalidades	20
Distribución según Sexo	21
Distribución según Residencia Urbano – Rural	25
Distribución según Índice de Masculinidad	28
Distribución según Grupos de Edad	31
Distribución según Índice de Vejez	39
Distribución según Índice de Dependencia	42
Evolución de la Población País y Región de O'Higgins	45
Pueblos Originarios	51
Inmigración	57
<b>Situación Educación y Pobreza</b>	60
Escolaridad	60
Analfabetismo	64
Pobreza por Ingresos	66
Pobreza Multidimensional	70

TEMA	N° PAGINA
<b>Situación de Salud</b>	72
<b>Natalidad</b>	72
<b>Fecundidad</b>	75
Tasa de Fecundidad Global	75
Tasa de Fecundidad Especifica	76
<b>Mortalidad infantil</b>	85
Mortalidad Neonatal	90
Mortalidad Neonatal Precoz	93
Mortalidad Postneonatal	94
<b>Mortalidad Materna</b>	99
<b>Mortalidad General</b>	102
<b>Principales Causas de Mortalidad</b>	107
<b>Mortalidad por cardiovasculares</b>	110
Infarto Agudo del Miocardio	116
Accidente Vascular Encefálico	119
Mortalidad por tumores	121
Principales Cáncer en la Población General	125
Cáncer de Estomago	125
Cáncer de Pulmón	129
Cáncer de Colon	132
Cáncer de Vesícula Biliar	133
Cáncer de Páncreas	136
Cáncer de Hígado y Vía Biliar	141
Principales Cáncer en Mujeres	144
Cáncer de Mama	145
Cáncer de Pulmón	149
Cáncer de Estomago	152
Cáncer de Colon	155
Cáncer de Vesícula Biliar	158
Cáncer Cacu	161
Principales Cáncer en Hombres	164
Cáncer de Próstata	164
Cáncer de Estomago	168
Cáncer de Pulmón	171
Cáncer de Colon	174
Cáncer de Hígado y Vía Biliar	177
Cáncer de Esófago	180

TEMA	N° PAGINA
I.- Mortalidad por Enfermedades del Sistema Respiratorio	182
Mortalidad por Causa Respiratoria según Sexo	184
Mortalidad por Causa Respiratoria por Rango Etario	185
II.- Mortalidad por Neumonía (CIE-10; J12-J18)	187
Mortalidad por Neumonía según Sexo	189
Mortalidad por Neumonía según Rango Etario	190
III.- Mortalidad Enfermedad de las Vías Respiratorias Inferiores CIE-10 J40-J47	192
Mortalidad Enfermedad de las Vías Respiratorias Inferiores CIE-10 J40-J47 según Sexo.	193
Mortalidad Enfermedad de las Vías Respiratorias Inferiores CIE-10 J40-J47 según Rango Etario.	194
Mortalidad Enfermedad de las Vías Respiratorias Inferiores CIE-10 J40-J47 según Diagnóstico Específico.	195
IV. Mortalidad por Enfermedad Pulmonar Obstructiva Crónica, CIE-10 J44, J44.1, J44.8, J44.9	196
Mortalidad por Enfermedad Pulmonar Obstructiva Crónica, CIE-10 J44, J44.1, J44.8, J44.9 según sexo	197
Mortalidad por Enfermedad Pulmonar Obstructiva Crónica, CIE-10 J44, J44.1, J44.8, J44.9 según Rango Etario.	198
V. Mortalidad por Asma Bronquial, CIE-10 J45, J45.9, J46	199
Mortalidad por Asma Bronquial, CIE-10 J45, J45.9, J46 según sexo	200
Mortalidad por Asma Bronquial, CIE-10 J45, J45.9, J46 según Rango Etario	200
Mortalidad por Accidentes, traumatismos, envenenamientos y violencias.	202
Mortalidad por Accidentes de Tránsito	
Mortalidad por suicidio	204
Intentos de Suicidios	207
	210
Esperanza de vida	212

TEMA	N° PAGINA
Morbilidad	214
Enfermedades de Notificación según Decreto 7	214
<u>Zoonosis</u>	215
<u>Hidatidosis</u>	216
<u>Enfermedad de Chagas</u>	219
<u>Meningitis</u>	224
Hepatitis A	227
Hepatitis B Y C	229
Sífilis	232
Virus de Inmunodeficiencia Humana	236
Gonorrea	241
<u>Tuberculosis</u>	243
<u>Mortalidad por Tuberculosis</u>	
Enfermedades Emergentes y Reemergentes	251
Evolución de la Epidemia de COVID_19	252
Mortalidad	256
Viruela símica CIE- 10 B04	260
Situación de los Femicidios en la Región y Chile	264
Malnutrición por Exceso en la Población Escolar	269
Obesidad y Sobrepeso en Población Escolar de Primero Básico	269
Obesidad y Sobrepeso en Población Escolar de Primero Medio	273
Tendencias del Consumo de Drogas en la Población General y Población Escolar	277
1.- Consumo de Marihuana	277
1.1.- En Población General	277
1.2.- En Población Escolar	279
2.- Cocaína Total (Pasta Base y Clorhidrato de Cocaína)	282
2.1.- En Población General	282
2.2.- En Población Escolar	284
3.- Consumo de Tabaco.	285
3.1.- En Población General	285
3.2.- En Escolares	288
4.- Consumo de Alcohol	289
4.1.- En Población General	289
4.2.- En Escolares	290
Trabajo Practico con Delegados de Epidemiología en Reuniones del Mes de Julio 2022	292
Establecimientos de Larga Estadía de Adultos (ELEAM)	295
Centros de Diálisis	296
Establecimientos Red Asistencial de Atención de Salud, Región de O'Higgins	297
Establecimientos Privados	297
Establecimientos Públicos	297
Establecimientos de Atención Primaria	299
Conclusiones	302
Propuestas de Intervención	303

## **Autores-Editores**

Ant. Oscar Aguirre Reyes<sup>1</sup>

Klga. Maria Fernanda Berrios Rios<sup>2</sup>

## **Colaboradores**

Mt. Rosa Madrid Poblete<sup>3</sup>

Eu. Antonia Ortega Avila<sup>4</sup>

## **Agradecimientos**

A los profesionales de la red asistencial de salud pública y privada que se dieron el tiempo de leer el documento preliminar y enviar sugerencias las cuales fueron incorporadas en el documento final.

---

<sup>1</sup> Encargado de la Unidad de Epidemiología, Seremi de Salud O'Higgins

<sup>2</sup> Profesional de la Unidad de Epidemiología, Seremi de Salud O'Higgins

<sup>3</sup> Jefa del Dpto. de Salud Pública, Seremi de Salud O'Higgins

<sup>4</sup> Profesional de la Unidad de Programas y Prioridades, Seremi de Salud O'Higgins

## Presentación

El perfil epidemiológico es un documento que da cuenta de la situación de salud de la Región del Libertador Bernardo O'Higgins con el objetivo de que, al realizar acciones en salud pública, estas se lleven a cabo basadas en evidencia y sustentadas en datos que den cuenta de lo que ocurre en cada territorio.

Los antecedentes incorporados corresponden a la caracterización de la región en términos territoriales, donde los determinantes sociales de la salud explican las diferencias de la población en los procesos salud enfermedad, asociados a aspectos como la pobreza, migración, escolaridad y analfabetismo, antecedentes que dan cuenta de las inequidades que se dan en nuestra región.

La presencia de enfermedades transmisibles en la región muestra un perfil de morbilidad con cambios importantes en relación a la población afectada, ejemplo de ello son enfermedades transmisibles como Chagas y tuberculosis, concentrándose en los grupos poblacionales que se relacionan en gran medida con la vulnerabilidad y procesos migratorios en curso.

El objetivo de la información es contribuir en la disminución de la morbimortalidad asociada a las enfermedades transmisibles y no transmisibles (cáncer, suicidios, cardiovasculares), para ello se requiere estrategias preventivas innovadoras que incorporen la participación comunitaria y donde la pertinencia es fundamental para lograr dicho objetivo.

El fortalecer la capacitación de los equipos de salud en el ámbito de métodos diagnósticos, la inversión de recursos para dotar a la red asistencial de salud de las capacidades tanto de infraestructura, como innovación en tecnología, con el objetivo de la pesquisa precoz, atención oportuna y derivación a los niveles de atención de salud según corresponda, repercute directamente en la Salud de la población.

La única forma de avanzar en mayor equidad en salud es que los equipos llamados a tomar decisiones en el ámbito de la salud pública, consideren la pertinencia cultural, territorial y la equidad de género y que todos los esfuerzos apunten a ese objetivo.

Finalmente esperamos que esta información sea de utilidad no solo para la red asistencial de salud, sino también para todas aquellas instituciones u organizaciones que requieran información de salud para la toma de decisiones.

**Equipo Unidad de Epidemiología  
Dpto. Salud Pública  
Seremi de Salud O'Higgins**

## Introducción.

El Reglamento Orgánico del Ministerio de Salud localiza en las Secretarías Regionales Ministeriales la labor de mantener actualizado el perfil epidemiológico de la población regional de modo que aporte información útil para el necesario análisis de la situación salud, identificación de grupos de mayor riesgo, así como de los determinantes que influyen en la expresión de la salud y el bienestar de la población.

Esta versión del Perfil Epidemiológico presenta la información dispuesta en capítulos que contienen indicadores de las principales condicionantes de salud, así como indicadores de resultado y sus tendencias en el tiempo.

La selección de la información presentada se ha basado en criterios OPS, en cuanto a incorporar la información relativa a la caracterización geográfica, económica y demográfica de la región, como también los problemas de salud más relevantes, considerando esencialmente dos criterios:

1. Cantidad de población afectada,
2. Gravedad del daño (mayor letalidad).

Los análisis realizados consideran el ámbito comunal, provincial, regional y país, así como las condicionantes como son los determinantes sociales de la salud que inciden y afectan en las inequidades y vulnerabilidad de la población.

El origen de la información para la confección del presente documento es el conjunto de fuentes oficiales del Estado de Chile, entre otras el Departamento de Estadísticas e Información de Salud del Ministerio de Salud (DEIS), el Instituto Nacional de Estadísticas (INE), el Ministerio de Desarrollo Social y Familia, El Servicio Nacional para la Prevención y Rehabilitación del Consumo de Drogas y Alcohol (SENDA), Servicio Nacional de la Mujer y la Equidad de Género (Sernameg), etc.



## Geografía.

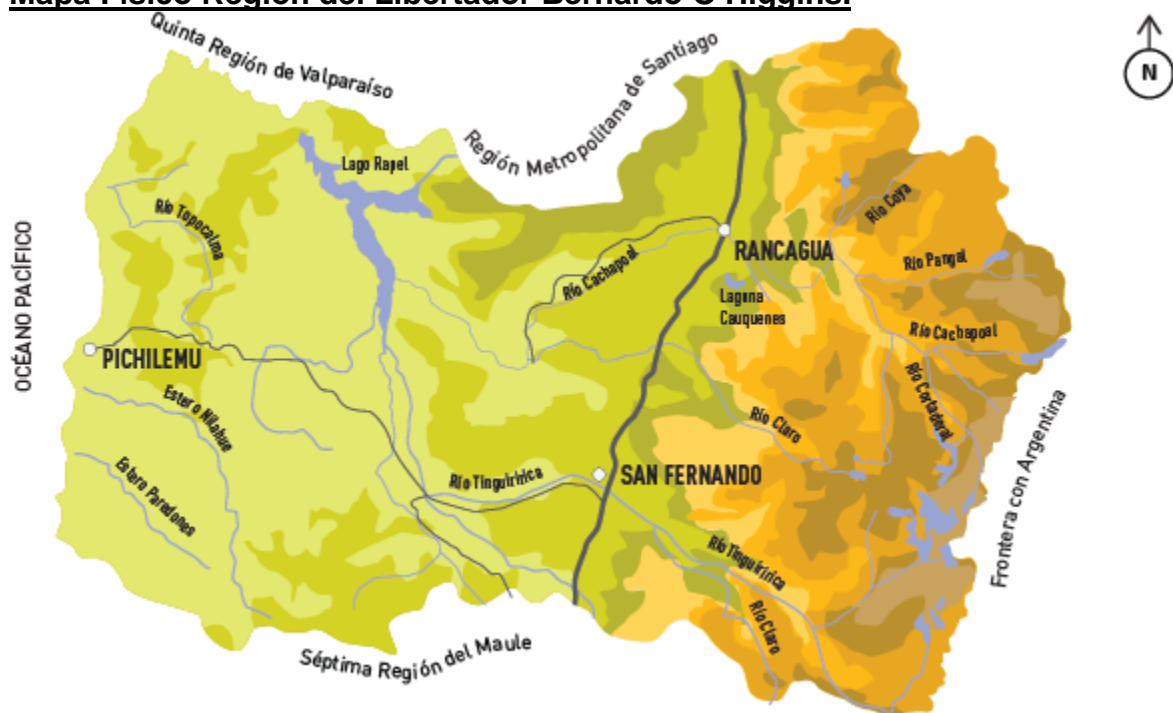
### Geografía Física.

La región del Libertador Bernardo O'Higgins se localiza en la macro zona central del país, aproximadamente entre los paralelos 33° 51' y 35° 01' de latitud Sur y entre los meridianos 70° 02' y 70° 03' de longitud Oeste.

Su capital regional es la ciudad de Rancagua, localizada a 34° 10' de latitud Sur y 70° 45' longitud Oeste.

Sus límites son por el norte la Región Metropolitana de Santiago a los 33°50' latitud sur y la V Región, y por el sur la Región del Maule a los 34° 45' latitud sur, al oeste con el Océano Pacífico y al este con la República Argentina.

### Mapa Físico Región del Libertador Bernardo O'Higgins.



Fuente: [www.ineohiggins.cl/geo\\_regional.html](http://www.ineohiggins.cl/geo_regional.html)

## Extensión y Superficie.

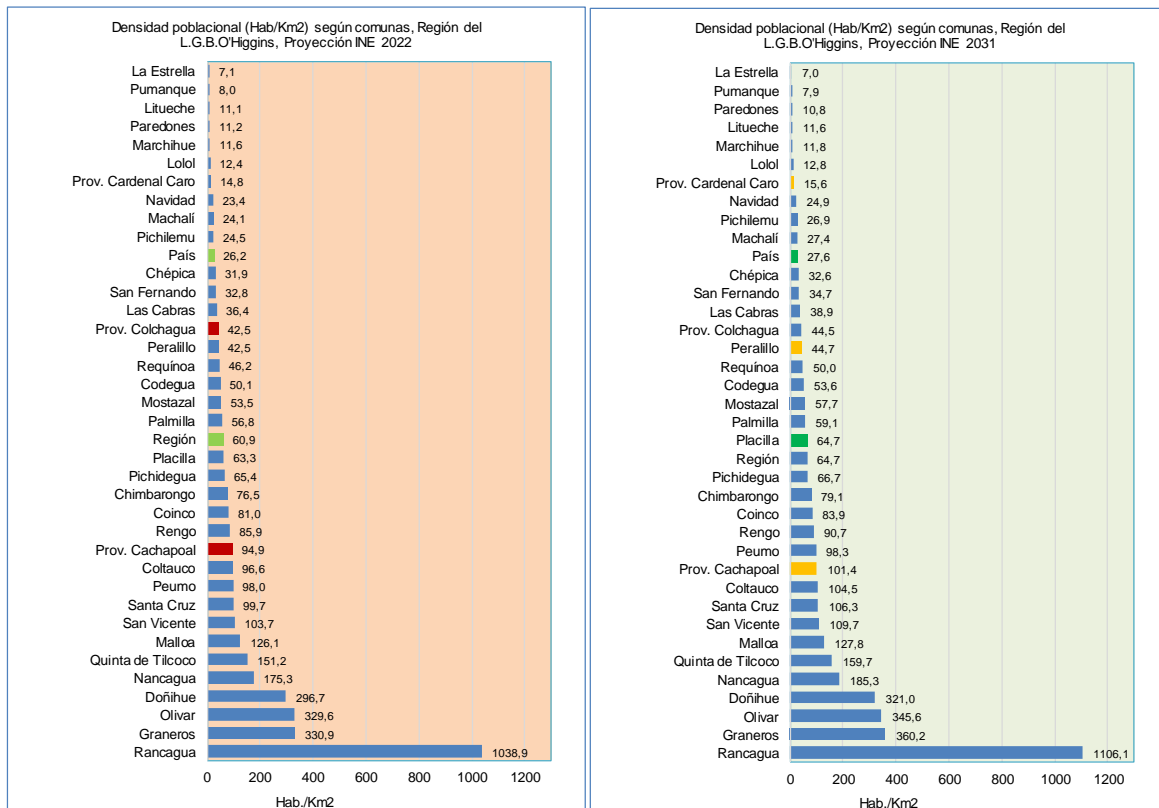
La superficie de la región alcanza los 16.583 km<sup>2</sup>, lo que representa el 2.2% de la superficie continental del país, y la densidad poblacional media es de 60,9 habitantes por Km<sup>2</sup> para el año 2022. De acuerdo a la proyección de población INE 2022 y 2031 las comunas con mayor densidad poblacional en la región corresponde a Rancagua, Graneros Olivar y Doñihue y Nancagua. El secano costero muestra las comunas con menor densidad poblacional.

### Densidad de Población Regional y Comunal, Censo 2017 y Proyección INE 2022 - 2031

Comunas	Superficie (Km <sup>2</sup> )	Proyección Pob. 2022	Proyección Pob. 2027	Proyección 2031
		Densidad (Hab/Km <sup>2</sup> )	Densidad (Hab/Km <sup>2</sup> )	Densidad (Hab/Km <sup>2</sup> )
Rancagua	260	1038,9	1078,6	1106,1
Codegua	287	50,1	52,2	53,6
Coinco	98	81,0	82,9	83,9
Coltauco	225	96,6	101,1	104,5
Doñihue	78	296,7	310,7	321,0
Graneros	113	330,9	347,9	360,2
Las Cabras	749	36,4	37,9	38,9
Machalí	2.597	24,1	26,1	27,4
Malloa	113	126,1	127,2	127,8
Mostazal	524	53,5	55,9	57,7
Olivar	45	329,6	339,0	345,6
Peumo	153	98,0	98,3	98,3
Pichidegua	320	65,4	66,3	66,7
Quinta de Tilcoco	93	151,2	156,2	159,7
Rengo	755	85,9	88,8	90,7
Requínoa	673	46,2	48,4	50,0
San Vicente	497	103,7	107,3	109,7
<b>Prov. Cachapoal</b>	<b>7.581</b>	<b>94,9</b>	<b>98,8</b>	<b>101,4</b>
Pichilemu	749	24,5	25,9	26,9
La Estrella	435	7,1	7,1	7,0
Litueche	619	11,1	11,4	11,6
Marchihue	660	11,6	11,8	11,8
Navidad	300	23,4	24,3	24,9
Paredones	562	11,2	11,0	10,8
<b>Prov. Cardenal Caro</b>	<b>3.325</b>	<b>14,8</b>	<b>15,3</b>	<b>15,6</b>
San Fernando	2.441	32,8	33,9	34,7
Chépica	503	31,9	32,3	32,6
Chimbarongo	498	76,5	78,1	79,1
Lolol	597	12,4	12,7	12,8
Nancagua	111	175,3	181,1	185,3
Palmilla	237	56,8	58,2	59,1
Peralillo	283	42,5	43,7	44,7
Placilla	146	63,3	64,1	64,7
Pumanque	441	8,0	7,9	7,9
Santa Cruz	420	99,7	103,7	106,3
<b>Prov. Colchagua</b>	<b>5.677</b>	<b>42,5</b>	<b>43,7</b>	<b>44,5</b>
<b>Región</b>	<b>16.583</b>	<b>60,9</b>	<b>63,2</b>	<b>64,7</b>
<b>País</b>	<b>755.915</b>	<b>26,2</b>	<b>27,0</b>	<b>27,6</b>

**Fuente:** Proyección INE 2022 al 2031

**Elaboración:** Unidad de Epidemiología, Dpto. de Salud Pública, Seremi de Salud O'Higgins.



**Fuente:** Proyección INE 2022 al 2031

**Elaboración:** Unidad de Epidemiología, Dpto. de Salud Pública, Seremi de Salud O'Higgins.

## Clima.

La región de O'Higgins se encuentra bajo el dominio del clima templado-cálido con lluvias invernales (mediterráneo), de difícil diferenciación de Oeste a Este, vale decir, de mar a cordillera, producto de la influencia de algunos factores del clima tales como cercanía al mar, continentalidad y altitud. En la costa se presenta nuboso, mientras que hacia el interior debido a la sequedad experimenta fuertes contrastes térmicos. Las precipitaciones son mayores en la costa y en la Cordillera de los Andes, debido al relieve que no deja entrada a los vientos húmedos oceánicos.

En el litoral, que recibe la influencia oceánica predomina el clima templado nuboso, caracterizado por una mayor humedad y abundante nubosidad. En el sector de la depresión intermedia predomina un clima templado de tipo mediterráneo cálido con una estación seca de seis meses y un invierno lluvioso. A medida que se asciende por la cordillera, las temperaturas descienden bajo los cero grados en los meses de invierno. Sobre los 3.500 metros de altura se pasa al clima frío de altura con predominio de nieves eternas. El clima que se presenta a nivel regional presenta las siguientes características<sup>5</sup>:

**Clima Templado Cálido con Lluvias Invernales, Estación Seca Prolongada (7 a 8 meses) y de Gran Nubosidad (Csb<sup>n</sup>)\***<sup>6</sup>: Se presenta en el área comprendida por las planicies litorales, caracterizándose por poseer una alta nubosidad, una amplitud térmica diaria y anual moderada, no más de 7°C y precipitaciones que fluctúan entre 500 mm y 1.000 mm anuales. Las lluvias se concentran en un 80% entre los meses de mayo a agosto.

<sup>5</sup> El clima predominante corresponde al clima templado mediterráneo, presenta variaciones por efecto de la topografía local.

<sup>6</sup> \* Clasificación climática de Köppen

**Clima templado Cálido con Lluvias Invernales y Estación Seca Prolongada (Csb1)\*:** Se desarrolla en la Depresión Intermedia con características similares al anteriormente analizado, pero registra una amplitud térmica anual que supera los 13°C y un aumento de las precipitaciones de Norte a Sur (Rancagua 446 mm y San Fernando 773 mm). Dentro de esta área es factible distinguir climas locales como los de Peumo y San Vicente de Tagua-Tagua, donde las heladas son muy poco frecuentes debido al relieve que las enmarca.

**Clima Templado de Degradación de Montaña:** El ascenso gradual del relieve en el ámbito cordillerano provoca modificaciones térmicas y pluviométricas de notable importancia. Así, a medida que se asciende en altitud, la temperatura desciende hasta 0°C y las precipitaciones aumentan de 700 mm a más de 2.000 mm sobre los 3.500 m de altitud, la rigurosidad climática se acentúa hasta alcanzar francas condiciones glaciales, al punto que esta región concentra aproximadamente el 40% de los hielos de Chile central. La mayor cantidad de precipitaciones en esta área es de tipo nivoso de altura, lo que hace que sea un verdadero reservorio de aguas contenidas allí durante el invierno bajo el estado de nieve, las cuales en primavera y verano se derriten y son utilizadas para el riego.

Respecto a las precipitaciones, en la región se encuentra claramente las cuatro estaciones del año, con lluvias invernales (mediterráneo), siendo posible establecer algunas diferencias de mar a cordillera y de norte a sur, manifestadas tanto en el aumento de las precipitaciones con el ascenso gradual del relieve como en el avance en latitud. Los meses lluviosos son mayo, junio, julio y agosto. Las temperaturas promedio durante el día oscilan entre los 7.5 grados celsius en el mes más frío y 30 grados celsius, el más cálido, en los meses de verano Enero, Febrero y Marzo.

## Relieve

Las características del relieve más importantes son la presencia de cuatro fajas longitudinales: Cordillera de los Andes, Depresión Intermedia, Cordillera de la Costa y Planicies Costeras.

La **Cordillera de los Andes** tiene en esta región una altitud que varía entre los 3.000 a 4.000 msnm y un ancho aproximado de 50 kilómetros, además presenta un marcado volcanismo, el cual se manifiesta en que las mayores alturas corresponden a conos volcánicos, tales como el Tinguiririca (4.620 m) y El Palomo (4.860).

La **Depresión Intermedia** se presenta con formas planas generadas por el acarreo de materiales, principalmente de origen glacio-fluvio-volcánico, destacando al norte de la región la cuenca de Rancagua, que se extiende desde Angostura del Paine hasta Angostura de Pelequén por el sur, alcanzando una longitud de 60 kilómetros y un ancho aproximado de 25 kilómetros. Es atravesada por el estero Codegua, el río Cachapoal y el río Claro en Rengo al sur la depresión intermedia se abre hacia la provincia de Colchagua.

La **Cordillera de la Costa** se presenta baja y de formas redondeadas que no alcanzan los 2.000 metros. Esta cuenca se abre paso por el valle de Peumo-Codao-Coltauco, para luego al sur de San Vicente de Tagua Tagua, frente a la ciudad de San Fernando, volver a retomar altura.

Las **Planicies Litorales** presentan gran extensión en el litoral al sur del estero Yali, en las cercanías del río Rapel, donde la costa es baja y permite el desarrollo de dunas y playas. Lo mismo sucede en Bucalemu y Pichilemu donde se presentan hasta tres niveles de terrazas. El contacto con la Cordillera de la Costa se hace por medio de diferentes cursos de agua que penetran hasta 25 kilómetros hacia el interior

## Vegetación

Se pueden distinguir las siguientes formaciones de mar a cordillera: Matorral Costero Mesomórfico, Bosque Transicional o Maulino, Matorral Arborescente de la Cordillera de la Costa, Estepa de Espino, Matorral Preandino de Hojas Lauriformes, Bosque Cubierto Andino sin Coníferas y Formación Xeromórfica Andina.

**Matorral Costero Mesomórfico:** Se desarrolla en las terrazas litorales, caracterizándose por la abundancia de arbustos, algunos de los cuales alcanzan tamaño arbóreo. Entre las especies dominantes destacan mitique, mayu, litre, salvia macho y coliguay.

**Bosque Transicional o Maulino:** Se presenta en la Cordillera de la Costa a partir de los 34° 35' hacia el Sur, superando el límite regional. Se caracteriza por la presencia de especies higrófitas, que se encuentran preferentemente en laderas de exposición sur; por el contrario, las especies mesófitas se las encuentra con mayor abundancia en los lugares más áridos y faldeos con exposición norte. Las principales especies arbóreas son: roble maulino, hualo, lingue, olivillo, canelo y laurel. Los principales árboles pequeños que se mezclan con los anteriores son boldo, quillay, litre, naranjillo y avellano; entre los principales arbustos destacan el maqui, bollén y culén.

**Matorral Arborescente de la Cordillera de la Costa:** Se desarrolla en la Cordillera de la Costa y cerros de la Depresión Intermedia. Entre las especies arbóreas y arbustivas más representativas encontramos el litre, molle, peumo, boldo, quillay, maitén y espino; en las quebradas se ubican canelo, boldo, peumo y maqui. En las partes más altas de los cerros de la Depresión Intermedia se encuentran bosques abiertos, con predominancia del olivillo.

**Estepa de Espino:** Ocupa los sectores planos de la Depresión Intermedia y las partes bajas de los cerros de esta Depresión y de la Cordillera de los Andes asociada con otras especies. Su aspecto es de un matorral de árboles y arbustos bajos y espinudos, con una abundante cubierta de hierbas de vida primaveral. La especie dominante es el espino, asociado con otras especies arbóreas y arbustivas como son el quillay, litre, boldo, molle, huañil, palhuén, palqui, sauce amargo y maitén.

**Matorral Preandino de Hojas Lauriformes:** Ocupa las pendientes inferiores de los primeros cordones cordilleranos; su aspecto es de un matorral denso de carácter mesofítico y está compuesto por árboles y arbustos de poca talla. Entre las especies arbóreas se pueden citar, peumo, quillay, patagua, litre y boldo; entre los arbustos dominantes encontramos pingo–pingo, retamilla, maqui y canelo.

**Bosque Cubierto Andino sin Coníferas:** Por la pendiente externa de la Cordillera de los Andes, a partir de los 600 m de altitud aproximadamente, se encuentra una formación boscosa mixta discontinua, que se desarrolla en lugares donde se presentan condiciones favorables; las especies más importantes son el roble, coihue, olivillo, ciprés de la cordillera y lingue.

**Formación Xeromórfica Andina:** Se desarrolla preferentemente sobre los 2.000 m de altitud, presentando una cubierta rala con gran cantidad de espacios sin vegetación. Predominan arbustos como el pichi y monte negro, siendo frecuentes los pastos en champas o coirón y plantas en cojines o llaretas.

## Fauna

En cuanto a la fauna, en la zona costera aún quedan lobos marinos de un pelo, además de nutrias o chungungos (hoy casi extintos); peces y moluscos como corvinas de agua dulce, ostión (ambos extintos), merluzas, lisa, pejerrey de mar y de río, trucha; más al interior hay quiques, conejos, liebres, coipos, ratones, chillas, guiñas, chingues y guanacos (que actualmente se encuentran sólo en la cordillera de los Andes). Entre las aves pueden encontrarse garzas, garzas chicas, huairavos, gallinas ciegas, gaviotas, picaflor, pilpilenes, loicas, becacinas, etc. También hay golondrinas, perdicillas, piqueros, pollitos de mar, fárdelas y petreles. Entre los rapaces hay águilas, nucos y bailarines.

En el valle y hacia el interior de la cordillera, la fauna presentaba características propias. Además de algunas de estas especies como el guanaco, se encuentran vizcachas, culpeos, pumas, gato montés, quiques, piuquenes, cóndores, águilas, tórtolas, lechuzas, perdices cordilleranas, patos cortacorrientes, gallinas, queltehues, loros tricahues, jotes, tiuques, golondrinas, patos, queltehues, chincoles, zorzales, chillas, gatos salvajes, tórtolas, peucos, zorros, vizcachas, cernícalos, insectos y arácnidos de todo tipo y tamaño, además de especies introducidas como ratones y conejos. También hay ranas chilenas, lagartos, sapos de rulo y culebras.



**Loro Tricahue**



**Vizcacha**



**Zorro Culpeo**

## Hidrografía.

El sistema hidrográfico principal tiene una superficie de 14.800 Km<sup>2</sup> y 70 Km. de extensión hasta su desembocadura en el mar. Está constituido por el sistema del río Rapel y sus afluentes más importantes, el río Cachapoal y Tinguiririca; ambos en su confluencia en el sector denominado La Junta dan origen al embalse Rapel. Aguas abajo de este lugar recibe como tributario al estero Alhué, cuya cuenca se encuentra emplazada en la Cordillera de la Costa, dentro del territorio administrativo de la Región Metropolitana de Santiago.

El embalse Rapel posee una capacidad de almacenamiento de 433 millones de metros cúbicos y la central hidroeléctrica tiene una potencia instalada de 350.000 KW. La presencia de este embalse o lago Rapel permite el desarrollo de una intensa actividad turística de balnearios y deportes náuticos.

El río Cachapoal nace en el cerro Piuquenes (4.460 m), en la Cordillera de los Andes, y drena la zona norte de la región, tiene una cuenca de 6.400 km<sup>2</sup>. Recibe el tributo de varios cursos de agua, como son el estero Cipresitos y los ríos Las Leñas, Cortadera, Los Cipreses, Pangal, Coya y Claro. En la Depresión Intermedia recibe las aguas de otro río Claro y del Zamorano.

El río Tinguiririca tiene una cuenca de 4.730 km<sup>2</sup>. Nace de la unión de los cauces de los ríos Damas, Azufre, Portillo y San José. Con posterioridad, recibe como afluentes a los ríos Claro (distinto a los anteriores), Clarillo y después, ya en la Depresión Intermedia, a 15 km al norte de Cunaco, recibe como tributario al estero Chimbarongo<sup>7</sup>.

<sup>7</sup> Dirección de Planificación, MOP.dirplan.mop.cl/

## Geografía Política.

Esta Región surge geográficamente de lo que fueron históricamente las antiguas provincias de O'Higgins y Colchagua, las que, a partir del proceso de regionalización iniciado en 1974, pasaron a constituir el territorio que actualmente comprende la Región.

Administrativamente se encuentra conformada por 3 Provincias, distribuidas en: Cachapoal (capital Rancagua), Colchagua (capital San Fernando) y Cardenal Caro (capital Pichilemu).

### Provincia de Cachapoal:

Está ubicada en el sector nororiente de la Región y se compone de 17 comunas: Rancagua, Codegua, Coinco, Coltauco, Doñihue, Graneros, Las Cabras, Machalí, Malloa, Mostazal, Olivar, Peumo, Pichidegua, Quinta de Tilcoco, Rengo, Requínoa, San Vicente de Tagua Tagua.

La ciudad de Rancagua es la que posee mayor cantidad de habitantes, siendo la capital de la región. Su superficie alcanza los 260,0 km<sup>2</sup>, acogiendo al 26,8% del total de la población regional (Proyección INE 2022). Machalí es la comuna de mayor superficie a nivel regional, alcanzando los 2.597 km<sup>2</sup>, mientras que la de menor tamaño es la de Olivar, con tan solo 45 km<sup>2</sup>.

**Provincia de Colchagua:** Está ubicada en el extremo sur de la Región con una superficie de 5.677 km<sup>2</sup> y comprende 10 comunas: San Fernando, Chimbarongo, Placilla, Nancagua, Chépica, Santa Cruz, Pumanque, Palmilla, Lolol y Peralillo. La de mayor superficie (2.441,3 km<sup>2</sup>) y la más poblada es la comuna de San Fernando con una población de 79.964 habitantes según la proyección INE del año 2022, mientras que la más pequeña es Nancagua (111,0 km<sup>2</sup>) y la menos poblada es Pumanque (3.529 habitantes). Esta última, además, solo posee habitantes en zonas rurales.

**Provincia de Cardenal Caro:** Está ubicada al poniente de la Región, es la única provincia que tiene zona costera y comprende 6 comunas: Navidad, Litueche, Marchigüe, La Estrella, Pichilemu y Paredones. Posee una superficie total de 3.325,0 km<sup>2</sup> y una población de 49.351 habitantes<sup>8</sup>, con una densidad poblacional de 14,8 habitantes por kilómetro cuadrado. Pichilemu es la comuna de mayor superficie (749,0 km<sup>2</sup>), mientras que la zona con más habitantes rurales es Navidad.

---

<sup>8</sup> Proyección INE 2022

## Transporte y Comunicación Vial.

La Región del Libertador Bernardo O'Higgins tiene 3 caminos nacionales, distribuidos de la siguiente manera:

1. La carretera panamericana sur (Ruta 5) la cual une la Región de O'Higgins con la Metropolitana por el norte y la del Maule por el sur; pasa aledaña a las ciudades y localidades de: San Francisco, Graneros, Rancagua, Requínoa, Rosario, Rengo, San Fernando y Chimbarongo, con las cuales se une a través de cruces expeditos. Esta es una vía construida con estándar de alta velocidad, con cuatro pistas (doble vía), concesionada, como parte integrante del tramo Santiago – Talca, incluyendo un by-pass a Graneros-Rancagua.
2. La Carretera de la Fruta (Ruta 66) que lleva su nombre porque en ésta se desarrolla todo el transporte frutícola hacia el puerto de San Antonio para ser exportado, nace en Pelequén cruzando por diversas comunas: Malloa, San Vicente, Peumo y Las Cabras. Esta vía está construida con estándar básico, con dos pistas de circulación en sentidos opuestos y que presenta alta frecuencia de transporte de carga. En los últimos años, esta vía está asociada a una alta accidentabilidad de tránsito.
3. La ruta I-50 constituye el tercer camino, que lleva a la capital provincial de Cardenal Caro, Pichilemu. Su ubicación se emplaza desde San Fernando pasando por las comunas de Placilla, Rancagua, Santa Cruz, Palmilla, Peralillo, Marchigüe y Pichilemu. También está construida con estándar básico (dos pistas de circulación en sentidos opuestos, pavimentada) y presenta también una asociación positiva a una alta accidentabilidad de móviles en tránsito. Un camino interno es la ruta H-30 que une las localidades de Rancagua, Lo Miranda, Doñihue y Peumo.

En la región se ubica el yacimiento de cobre subterráneo El Teniente, éste se conecta a la ciudad de Rancagua, a través de la carretera presidente Eduardo Frei Montalva (ex carretera El Cobre), y que sirve a la actividad industrial y minera del sector.

Las vías férreas existentes y en funciones son la longitudinal, en la que funciona un servicio de pasajeros de largo recorrido y el Metrotrén (entre San Fernando y Santiago), y el ramal desde Los Lirios a San Antonio, utilizado para el transporte de carga, especialmente la producción de cobre de la mina El Teniente de Codelco.

El movimiento de pasajeros es más intenso entre Rancagua y Santiago y entre San Fernando y Santiago.

Existe un paso fronterizo cordillerano con acceso a Argentina denominado Las Leñas, que opera estacionalmente, con bajo nivel de movimiento.

La conectividad aérea está dada por la existencia de aeródromos en Rancagua, San Fernando, Santa Cruz, Pichilemu, Lago Rapel, Paredones, Peralillo, Peumo y La Estrella. No hay transporte comercial de pasajeros.

No existe la conectividad marítima en el territorio regional. La Región de O'Higgins se encuentra a 90 kilómetros desde el Aeropuerto Internacional Arturo Merino Benítez. También existen 207 kilómetros al Puerto de Valparaíso y 159 kilómetros al Puerto de San Antonio por rutas pavimentadas.



Rutas terrestres de la Región del Libertador Bernardo O'Higgins.



## Determinantes Sociales de la Salud

### Actividades económicas predominantes.

#### Minería

Entre las actividades económicas más importantes de la región del L.B O'Higgins está la minería, debido a que en esta se encuentra el yacimiento de cobre El Teniente y yacimientos de oro, molibdeno y plata, siendo el cobre el metal más importante.

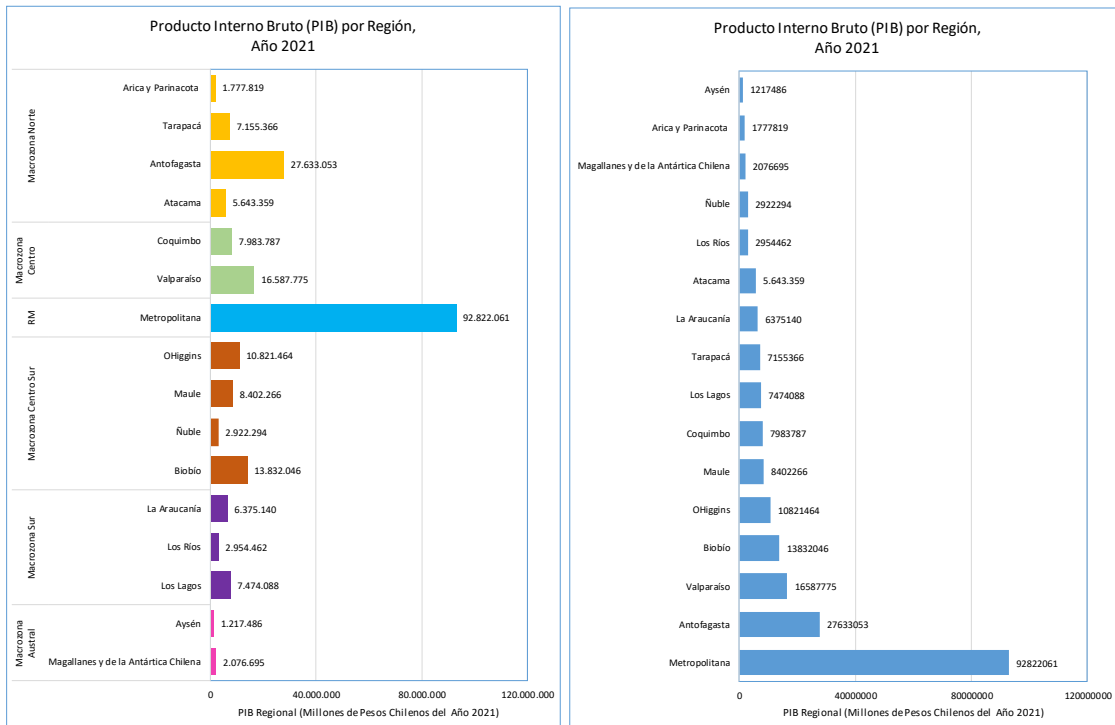
Desde el punto de vista de su extensión en el territorio, la explotación minera tiene una expresión más bien limitada, sin embargo, la gran minería inyecta dinamismo a la región, por cuanto facilita la circulación de capital (proveniente de los trabajadores de la División El teniente de Codelco), y la diversificación del mercado de trabajo generada por los servicios de apoyo a la actividad minera.

#### Silvoagropecuario

El sector silvoagropecuario es también muy importante para el desarrollo económico de la región, con actividades que se desarrollan en los valles de los ríos Cachapoal y Tinguiririca, donde se produce maíz, trigo, frijoles, frutales, hortalizas y plantaciones de pino insigne y álamo.

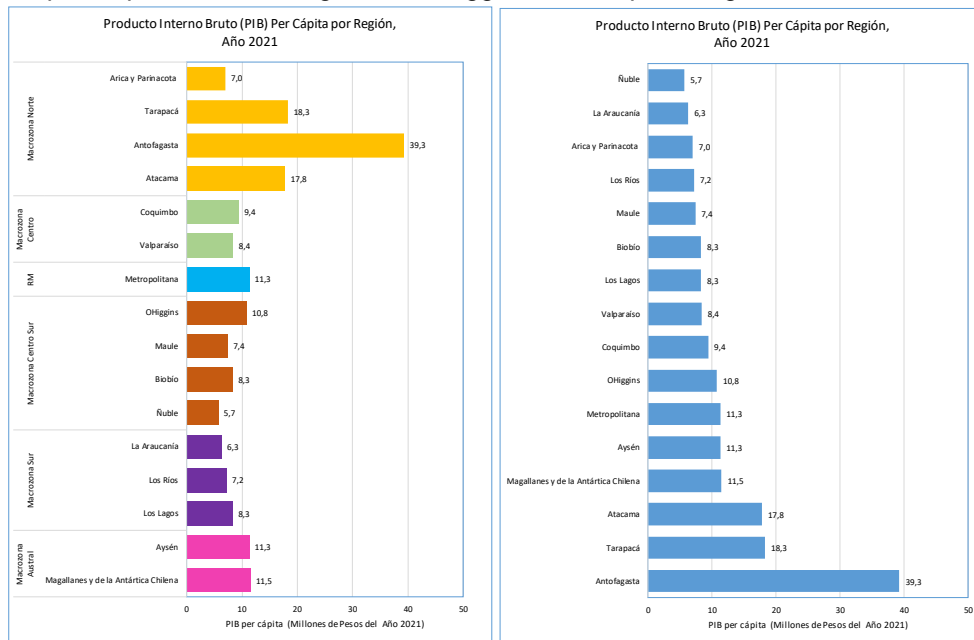
#### El PIB según Regiones

El PIB es comúnmente utilizado para medir la actividad económica en distintos países, regiones o economías. Este índice se hace relevante para medir y dimensionar la concentración de la actividad económica a nivel geográfico en nuestro país. Este es construido a partir de datos del Banco Central de Chile y del Instituto Nacional de Estadísticas. De acuerdo a la gráfica, la Región se encuentra entre las 5 con mayor producto interno bruto (PIB) el año 2021.



Fuente: Datos del Banco Central de Chile. Julio 2022

De acuerdo al PIB per cápita<sup>9</sup> del año 2021 el mayor ingreso per cápita se concentra en las regiones del norte del país, apareciendo la región de O'Higgins en el séptimo lugar.



Fuente: Datos del Banco Central de Chile. Julio 2022

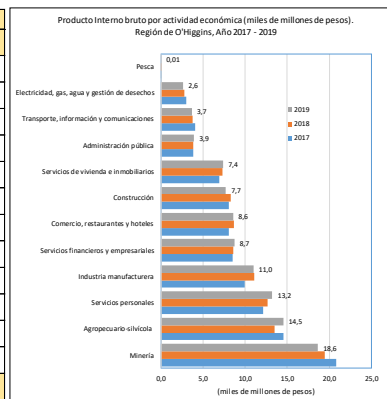
### PIB Regional por Actividad Económica

Las actividades que más aportan al PIB de la Región son las agropecuario silvícola las cuales se desarrollan en su mayoría en el valle de Cachapoal, luego la industria manufacturera que está muy vinculada a la minería (El Teniente). También se encuentra la agroindustria, con plantas frigoríficas, empaquetadoras, deshidratadoras y fábricas de concentrados, ubicadas en Rengo y Malloa. Luego está el comercio, restaurantes y hoteles; actividad que se potencia con los atractivos turísticos de la región. Y como ya se ha mencionado, la minería que también es una actividad importante para la región, debido a la extracción de cobre.

Se observa que las actividades económicas con el mayor reporte del PIB en la región corresponden a la minería, agropecuario-silvícola, servicios personales e industria manufacturera, las que según el cuadro y la gráfica de más abajo concentran en conjunto el 57,3% de la actividad económica durante el año 2019.

### Producto Interno bruto por actividad económica 2017, 2018 y 2019, precios corrientes, series empalmadas, referencia 2013 (miles de millones de pesos)

Actividad económica	2017		2018		2019	
	Miles	%	Miles	%	Miles	%
Minería	1.669	20,8	1.642	19,5	1.631	18,6
Agropecuaria-silvícola	1.170	14,6	1.140	13,5	1.272	14,5
Servicios personales	972	12,1	1.068	12,7	1.159	13,2
Industria manufacturera	797	9,9	938	11,1	962	11,0
Servicios financieros y empresariales	682	8,5	723	8,6	763	8,7
Comercio, restaurantes y hoteles	649	8,1	730	8,7	750	8,6
Construcción	644	8,0	697	8,3	676	7,7
Servicios de vivienda e inmobiliarios	554	6,9	616	7,3	644	7,4
Administración pública	310	3,9	324	3,8	344	3,9
Transporte, información y comunicaciones	328	4,1	319	3,8	320	3,7
Electricidad, gas, agua y gestión de desechos	242	3,0	235	2,8	231	2,6
Pesca	2	0,0	1	0,0	1	0,0
<b>Producto Interno Bruto</b>	<b>8.018</b>	<b>100,0</b>	<b>8.433</b>	<b>100,0</b>	<b>8.755</b>	<b>100,0</b>



Fuente: Banco Central de Chile Elaboración: Unidad de Epidemiología, Dpto. de Salud Pública, Seremi de Salud O'Higgins.

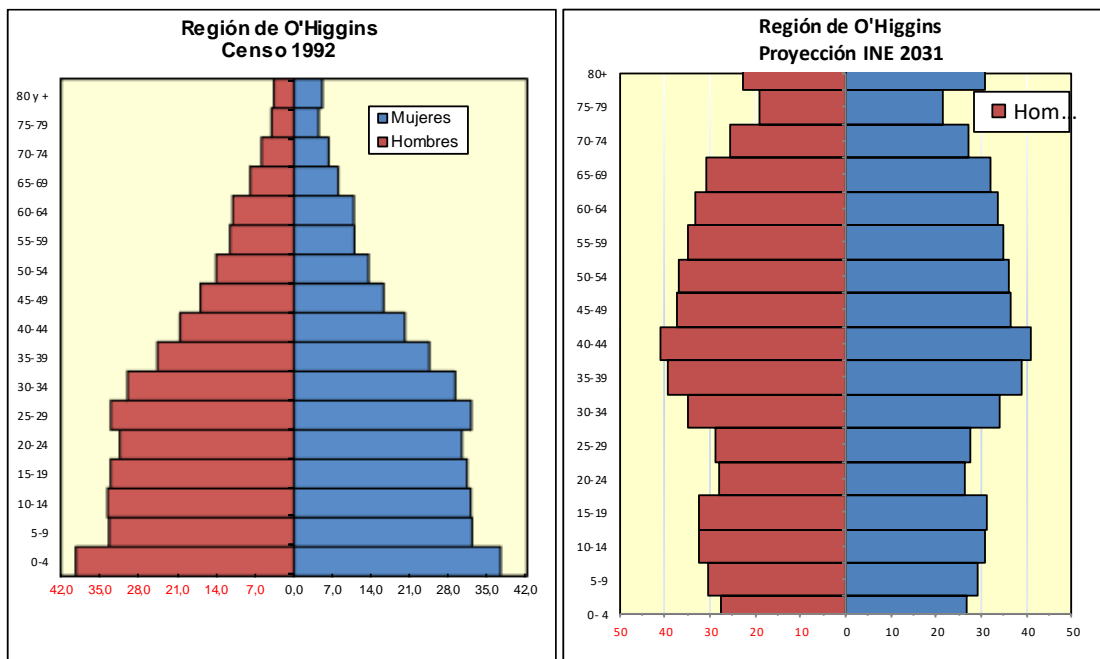
<sup>9</sup> El PIB per cápita es un indicador que toma el PIB de un país y lo divide por su población total. Esto permite comparar el nivel de ingresos entre países.

## Caracterización demográfica.

### Generalidades.

La población de la Región representa el 5,2%<sup>10</sup> de la población del país; de ella un 75,5% reside en la zona urbana y complementariamente, el 24,5% lo hace en zonas rurales<sup>11</sup>. Del total de población según la proyección del INE del 2031 el 16,5% de la población se concentrará en el grupo de 0 y 14 años de edad, el 63,9% entre 15 a 64 años y el 19,6% en la población mayor de 65 años<sup>12</sup>.

Se observa que la población regional se caracteriza por estar en proceso de transición demográfica avanzada. Este tipo de transición demográfica significa una reducción de la natalidad, mortalidad general y de la mortalidad infantil, con aumento de la expectativa de vida y aumento de la proporción de población de adultos y adultos mayores, como se observa en los histogramas de población.



El fenómeno de la transición demográfica está directamente relacionado con la transición epidemiológica, así como también por la determinación de los determinantes sociales de la salud

<sup>10</sup> Proyección INE 2022

<sup>11</sup> Proyección INE 2022

<sup>12</sup> Proyecciones INE para el año 2031.

### Distribución Según Sexo.

La distribución de la población en la Región según sexo ha transitado hacia una equiparación entre hombres y mujeres (50,0%), muy similar a lo que ocurre en el país según se observa en la proyección INE del año 2031 (ver gráfica adjunta).

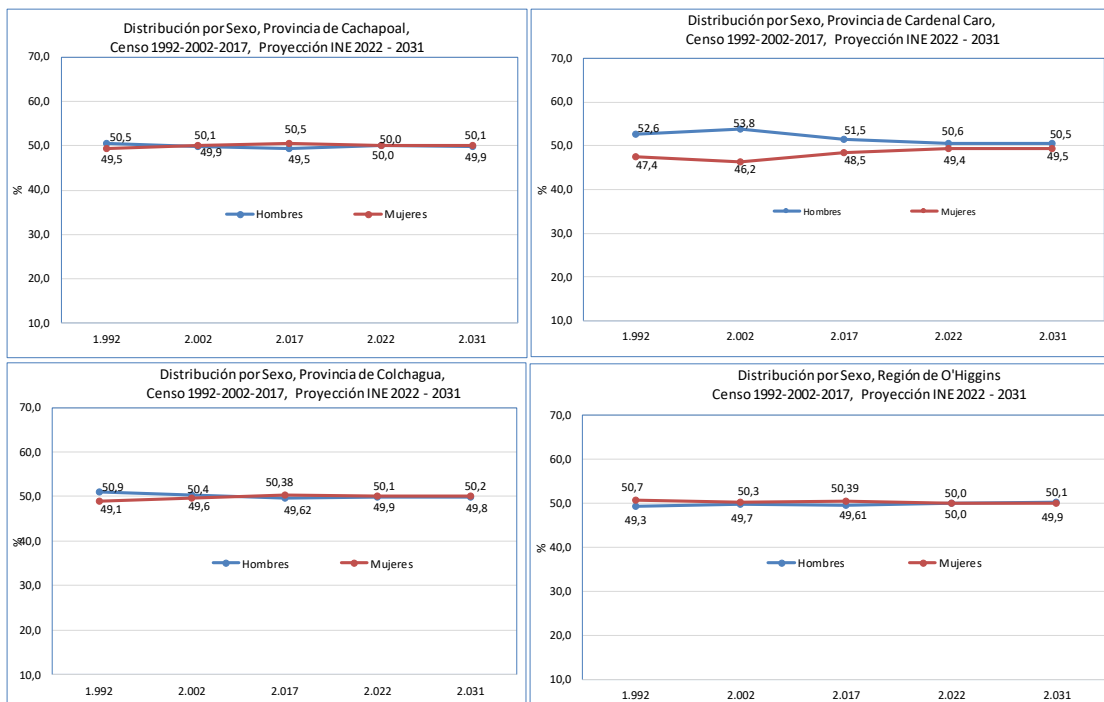
En el contexto provincial, Cardenal Caro es la única que aún según la proyección de población mantiene hasta el 2031 predominio de hombres en la composición de la población, con un 50,5%.

**Distribución de población según sexo. Región de O'Higgins.  
Censo 1992-2002-2017, Proyección INE 2022 – 2031**

Provincia	1.992		2.002		2.017		2.022		2.031	
	Hombre	Mujer	Hombre	Mujer	Hombre	Mujer	Hombre	Mujer	Hombre	Mujer
Prov. Cachapoal	241.024	236.006	271.226	271.880	319.667	326.466	359.383	359.710	383.534	385.490
Prov. Cardenal Caro	19.458	17.551	22.127	19.033	23.619	22.247	24.968	24.388	26.156	25.631
Prov. Colchagua	92.897	89.433	98.982	97.584	110.424	112.132	120.360	120.743	125.935	126.967
Región	353.379	342.990	392.335	388.292	453.710	460.845	504.711	504.841	535.625	538.088
País	6.553.254	6.795.259	7.447.695	7.668.740	8.601.989	8.972.014	9.782.978	10.045.585	10.273.948	10.552.449
<b>% Población</b>										
Prov. Cachapoal	50,5	49,5	49,9	50,1	49,5	50,5	50,0	50,0	49,9	50,1
Prov. Cardenal Caro	52,6	47,4	53,8	46,2	51,5	48,5	50,6	49,4	50,5	49,5
Prov. Colchagua	50,9	49,1	50,4	49,6	49,6	50,4	49,9	50,1	49,8	50,2
Región	50,7	49,3	50,3	49,7	49,6	50,4	50,0	50,0	49,9	50,1
País	49,1	50,9	49,3	50,7	48,9	51,1	49,3	50,7	49,3	50,7

Fuente: Censos 1992 – 2002 – 2017 y Proyección 2022 – 2031, INE.

Elaboración: Unidad de Epidemiología, Dpto. de Salud Pública, Seremi de Salud O'Higgins.



Fuente: Censos 1992-2002-2017, Proyección 2022 – 2031, INE.

Elaboración: Unidad de Epidemiología, Dpto. de Salud Pública, Seremi de Salud O'Higgins.

Respecto a la distribución de la población según sexo, se observa que a partir de la proyección INE 2022 y 2031 tanto en el contexto regional como comunal la proporción es muy similar entre hombres y mujeres, con un 50% de cada sexo.

### Distribución de población según comuna, provincia y sexo. Región de O'Higgins. Censo 1992-2002-2017, Proyección 2022 – 2031

Comunas	Censo 1992		Censo 2002		Censo 2017		Proyección 2022		Proyección 2031	
	Hombre	Mujer	Hombre	Mujer	Hombre	Mujer	Hombre	Mujer	Hombre	Mujer
Rancagua	90.896	96.428	104.879	109.465	117.942	123.832	134.447	135.665	142.841	144.744
Codegua	5.109	4.491	5.551	5.450	6.510	6.478	7.222	7.157	7.708	7.670
Coinco	3.096	2.727	3.293	3.092	3.729	3.630	4.007	3.932	4.150	4.072
Coltauco	7.984	7.221	8.239	7.989	9.806	9.791	10.901	10.824	11.769	11.736
Doñihue	7.370	7.208	8.475	8.441	10.394	10.493	11.626	11.573	12.566	12.537
Graneros	11.363	11.090	12.992	12.969	16.634	16.803	18.722	18.668	20.357	20.347
Las Cabras	9.438	8.300	10.621	9.621	12.656	11.984	13.803	13.480	14.716	14.445
Machalí	12.833	11.319	14.297	14.331	25.585	26.920	31.096	31.384	35.302	35.877
Malloa	6.443	5.809	6.666	6.206	6.819	6.588	7.186	7.059	7.277	7.163
Mostazal	9.200	8.938	11.038	10.828	12.663	12.680	14.034	14.001	15.100	15.153
Olivar	6.036	5.296	6.244	6.091	6.822	6.786	7.454	7.377	7.811	7.740
Peumo	6.583	6.260	7.128	6.820	7.237	7.076	7.529	7.476	7.546	7.511
Pichidegua	8.802	7.792	9.208	8.548	10.080	9.634	10.566	10.371	10.741	10.601
Quinta de Tilcoco	5.644	5.138	5.811	5.569	6.519	6.483	7.070	7.027	7.445	7.440
Rengo	22.102	21.515	25.311	25.519	28.844	29.981	32.298	32.533	34.026	34.452
Requinoa	10.236	9.196	11.378	10.783	14.125	13.843	15.616	15.471	16.891	16.788
San Vicente	17.889	17.278	20.095	20.158	23.302	23.464	25.806	25.712	27.288	27.214
<b>Prov. Cachapoal</b>	<b>241.024</b>	<b>236.006</b>	<b>271.226</b>	<b>271.880</b>	<b>319.667</b>	<b>326.466</b>	<b>359.383</b>	<b>359.710</b>	<b>383.534</b>	<b>385.490</b>
Pichilemu	5.469	5.041	6.440	5.952	8.289	8.105	9.256	9.111	10.157	10.028
La Estrella	1.467	1.312	2.766	1.455	1.603	1.438	1.585	1.524	1.551	1.501
Litueche	2.912	2.554	2.932	2.594	3.287	3.007	3.488	3.377	3.644	3.555
Marchigüe	3.299	2.910	3.549	3.355	3.745	3.563	3.863	3.816	3.918	3.883
Navidad	2.905	2.518	2.878	2.544	3.475	3.166	3.566	3.461	3.780	3.683
Paredones	3.406	3.216	3.562	3.133	3.220	2.968	3.210	3.099	3.106	2.981
<b>Prov. Cardenal Caro</b>	<b>19.458</b>	<b>17.551</b>	<b>22.127</b>	<b>19.033</b>	<b>23.619</b>	<b>22.247</b>	<b>24.968</b>	<b>24.388</b>	<b>26.156</b>	<b>25.631</b>
San Fernando	27.778	28.590	31.157	32.575	36.077	37.896	39.613	40.351	41.860	42.845
Chépica	7.313	6.788	7.100	6.757	7.577	7.460	8.070	7.990	8.213	8.161
Chimbarongo	16.086	14.579	16.612	15.704	17.824	17.575	19.161	18.956	19.754	19.627
Lolol	3.018	2.926	3.235	2.956	3.471	3.340	3.724	3.656	3.864	3.802
Nancagua	7.382	7.032	7.959	7.675	8.830	9.003	9.708	9.748	10.217	10.352
Palmilla	5.786	5.078	5.825	5.375	6.331	6.151	6.786	6.672	7.051	6.959
Peralillo	4.712	4.432	5.007	4.722	5.538	5.469	6.036	5.991	6.338	6.298
Placilla	4.093	3.706	4.134	3.944	4.432	4.306	4.646	4.582	4.738	4.686
Pumanque	1.979	1.794	1.793	1.649	1.751	1.670	1.788	1.741	1.758	1.715
Santa Cruz	14.750	14.508	16.160	16.227	18.593	19.262	20.828	21.056	22.142	22.522
<b>Prov. Colchagua</b>	<b>92.897</b>	<b>89.433</b>	<b>98.982</b>	<b>97.584</b>	<b>110.424</b>	<b>112.132</b>	<b>120.360</b>	<b>120.743</b>	<b>125.935</b>	<b>126.967</b>
<b>Región</b>	<b>353.379</b>	<b>342.990</b>	<b>392.335</b>	<b>388.292</b>	<b>453.710</b>	<b>460.845</b>	<b>504.711</b>	<b>504.841</b>	<b>535.625</b>	<b>538.088</b>
<b>País</b>	<b>6.553.254</b>	<b>6.795.259</b>	<b>7.447.695</b>	<b>7.668.740</b>	<b>8.601.989</b>	<b>8.972.014</b>	<b>9.782.978</b>	<b>10.045.585</b>	<b>10.273.948</b>	<b>10.552.449</b>

**Fuente:** Censos 1992-2002-2017, Proyección 2022 – 2031, INE. **Elaboración:** Unidad de Epidemiología, Dpto. de Salud Pública, Seremi de Salud O'Higgins.

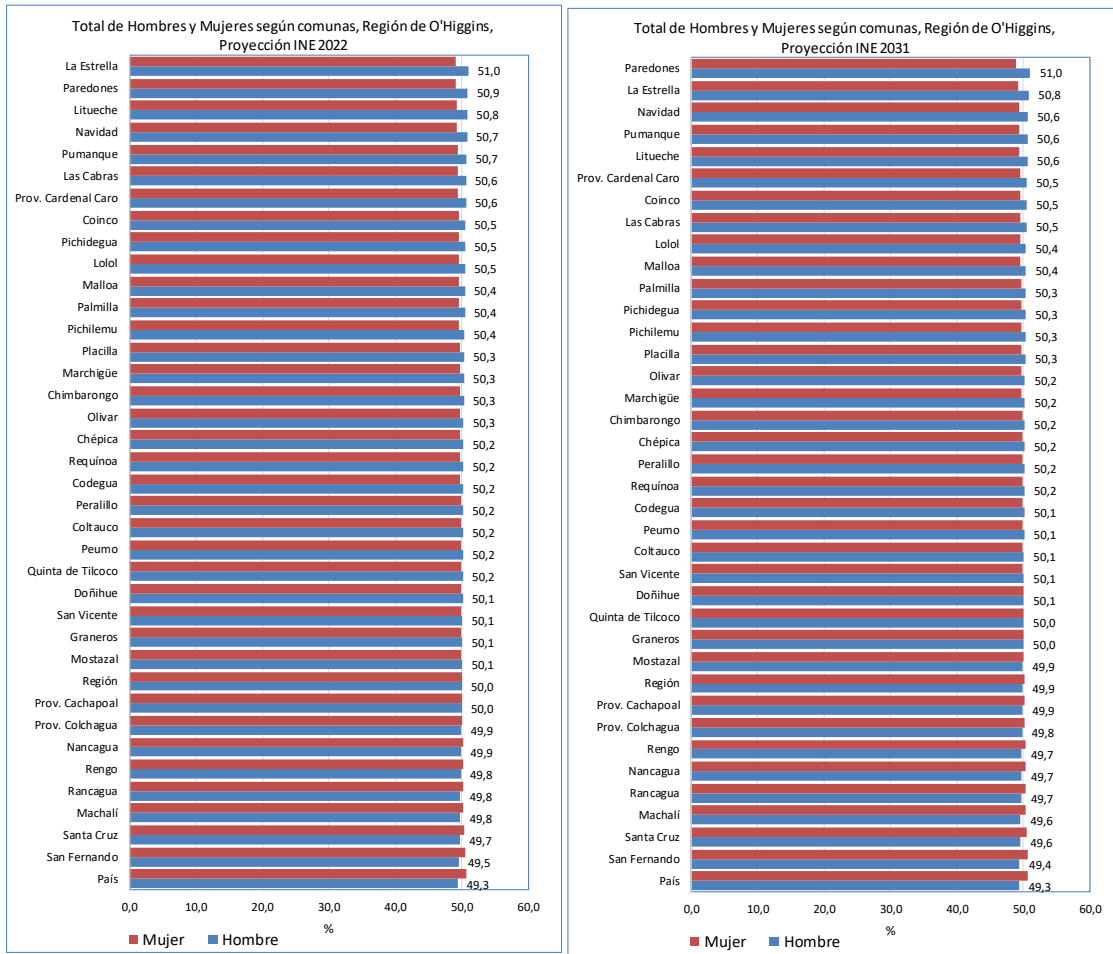
En la distribución porcentual por sexo y comunas, destacan las del secano costero donde predominan levemente los hombres, como, por ejemplo, La Estrella, Paredones, Navidad y Litueche según la proyección del INE del año 2031.

**Distribución relativa de población según, comuna, provincia y sexo. Región de O'Higgins. Censo 1992-2002-2017, Proyección 2022 – 2031, INE**

Comuna	1.992		2.002		2.017		2.022		2.031	
	Hombres	Mujeres	Hombres	Mujeres	Hombres	Mujeres	Hombres	Mujeres	Hombres	Mujeres
Rancagua	48,5	51,5	48,9	51,1	48,8	51,2	49,8	50,2	49,7	50,3
Codegua	53,2	46,8	51,4	50,5	50,1	49,9	50,2	49,8	50,1	49,9
Coinco	53,2	46,8	51,6	48,4	50,7	49,3	50,5	49,5	50,5	49,5
Coltauco	52,5	47,5	50,8	49,2	50,0	50,0	50,2	49,8	50,1	49,9
Doñihue	50,6	49,4	50,1	49,9	49,8	50,2	50,1	49,9	50,1	49,9
Graneros	50,6	49,4	50,0	50,0	49,7	50,3	50,1	49,9	50,0	50,0
Las Cabras	53,2	46,8	52,5	47,5	51,4	48,6	50,6	49,4	50,5	49,5
Machalí	53,1	46,9	49,9	50,1	48,7	51,3	49,8	50,2	49,6	50,4
Malloa	52,6	47,4	51,8	48,2	50,9	49,1	50,4	49,6	50,4	49,6
Mostazal	50,7	49,3	50,5	49,5	50,0	50,0	50,1	49,9	49,9	50,1
Olivar	53,3	46,7	50,6	49,4	50,1	49,9	50,3	49,7	50,2	49,8
Peumo	51,3	48,7	51,1	48,9	50,6	49,4	50,2	49,8	50,1	49,9
Pichidegua	53,0	47,0	51,9	48,1	51,1	48,9	50,5	49,5	50,3	49,7
Quinta de Tilcoco	52,3	47,7	51,1	48,9	50,1	49,9	50,2	49,8	50,0	50,0
Rengo	50,7	49,3	49,8	50,2	49,0	51,0	49,8	50,2	49,7	50,3
Requínoa	52,7	47,3	51,3	48,7	50,5	49,5	50,2	49,8	50,2	49,8
San Vicente	50,9	49,1	49,9	50,1	49,8	50,2	50,1	49,9	50,1	49,9
<b>Prov. Cachapoal</b>	<b>50,5</b>	<b>49,5</b>	<b>49,9</b>	<b>50,1</b>	<b>49,5</b>	<b>50,5</b>	<b>50,0</b>	<b>50,0</b>	<b>49,9</b>	<b>50,1</b>
Pichilemu	52,0	48,0	52,0	48,0	50,6	49,4	50,4	49,6	50,3	49,7
La Estrella	52,8	47,2	65,5	34,5	52,7	47,3	51,0	49,0	50,8	49,2
Litueche	53,3	46,7	53,1	46,9	52,2	47,8	50,8	49,2	50,6	49,4
Marchigüe	53,1	46,9	51,4	48,6	51,2	48,8	50,3	49,7	50,2	49,8
Navidad	53,6	46,4	53,1	46,9	52,3	47,7	50,7	49,3	50,6	49,4
Paredones	51,4	48,6	53,2	46,8	52,0	48,0	50,9	49,1	51,0	49,0
<b>Prov. Cardenal Caro</b>	<b>52,6</b>	<b>47,4</b>	<b>53,8</b>	<b>46,2</b>	<b>51,5</b>	<b>48,5</b>	<b>50,6</b>	<b>49,4</b>	<b>50,5</b>	<b>49,5</b>
San Fernando	49,3	50,7	48,9	51,1	48,8	51,2	49,5	50,5	49,4	50,6
Chépica	51,9	48,1	51,2	48,8	50,4	49,6	50,2	49,8	50,2	49,8
Chimbarongo	52,5	47,5	51,4	48,6	50,4	49,6	50,3	49,7	50,2	49,8
Lolol	50,8	49,2	52,3	47,7	51,0	49,0	50,5	49,5	50,4	49,6
Nancagua	51,2	48,8	50,9	49,1	49,5	50,5	49,9	50,1	49,7	50,3
Palmilla	53,3	46,7	52,0	48,0	50,7	49,3	50,4	49,6	50,3	49,7
Peralillo	51,5	48,5	51,5	48,5	50,3	49,7	50,2	49,8	50,2	49,8
Placilla	52,5	47,5	51,2	48,8	50,7	49,3	50,3	49,7	50,3	49,7
Pumanque	52,5	47,5	52,1	47,9	51,2	48,8	50,7	49,3	50,6	49,4
Santa Cruz	50,4	49,6	49,9	50,1	49,1	50,9	49,7	50,3	49,6	50,4
<b>Prov. Colchagua</b>	<b>50,9</b>	<b>49,1</b>	<b>50,4</b>	<b>49,6</b>	<b>49,6</b>	<b>50,4</b>	<b>49,9</b>	<b>50,1</b>	<b>49,8</b>	<b>50,2</b>
<b>Región</b>	<b>50,7</b>	<b>49,3</b>	<b>50,3</b>	<b>49,7</b>	<b>49,6</b>	<b>50,4</b>	<b>50,0</b>	<b>50,0</b>	<b>49,9</b>	<b>50,1</b>
<b>País</b>	<b>49,1</b>	<b>50,9</b>	<b>49,3</b>	<b>50,7</b>	<b>48,9</b>	<b>51,1</b>	<b>49,3</b>	<b>50,7</b>	<b>49,3</b>	<b>50,7</b>

**Fuente:** Censos 1992-2002-2017, Proyección 2022 – 2031, INE. **Elaboración:** Unidad de Epidemiología, Dpto. de Salud Pública, Seremi de Salud O'Higgins.

De acuerdo a la proyección del INE del año 2031, se observa que las 6 comuna de la provincia de Cardenal Caro concentran por sobre el 50,0% de la población de hombres en su estructura poblacional. Las comunas con mayor concentración de población, como Rancagua, San Fernando, Machalí, Santa Cruz y Rengo registran por sobre el 50,0% población de mujeres.



Fuente: Proyección 2022-2031, INE. Elaboración: Unidad de Epidemiología, Dpto. de Salud Pública, Seremi de Salud O'Higgins.



### Distribución Según Residencia Urbano - Rural<sup>13</sup>

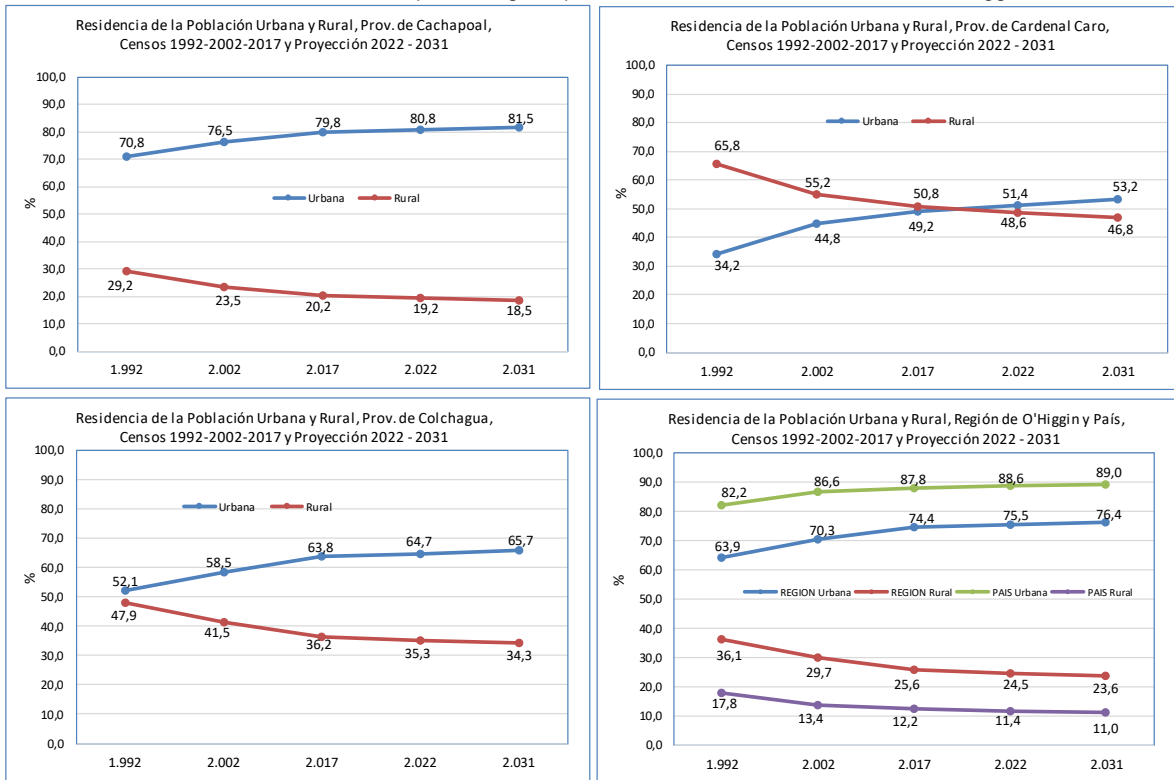
La composición de la población regional según residencia, de acuerdo a la proyección del INE del año 2022 esta es predominantemente urbana, la que asciende al 75,5% y se espera que al año 2031 está llegue al 76,4%. A nivel regional, las provincias de Cardenal Caro y Colchagua concentran la mayor población en el sector rural, sin embargo, un cambio significativo es lo que ocurre en Cardenal Caro, donde la población urbana pasa a ser el año 2022 levemente mayor a la rural (ver tabla adjunta).

### Distribución de población según residencia Urbana – Rural, País, Región y Provincia, Censos 1992-2002-2017, Proyección 2022 – 2031, INE

Provincia	1992		2002		2017		2022		2031	
	Urbano	Rural	Urbano	Rural	Urbano	Rural	Urbano	Rural	Urbano	Rural
Prov. Cachapoal	70,8	29,2	76,5	23,5	79,8	20,2	80,8	19,2	81,5	18,5
Prov. Cardenal Caro	34,2	65,8	44,8	55,2	49,2	50,8	51,4	48,6	53,2	46,8
Prov. Colchagua	52,1	47,9	58,5	41,5	63,8	36,2	64,7	35,3	65,7	34,3
Región	63,9	36,1	70,3	29,7	74,4	25,6	75,5	24,5	76,4	23,6
País	82,2	17,8	86,6	13,4	87,8	12,2	88,6	11,4	89,0	11,0

Fuente: Censos 1992 – 2002 – 2017, Proyección 2022 – 2031, INE

Elaboración: Unidad de Epidemiología, Dpto. de Salud Pública, Seremi de Salud O'Higgins.



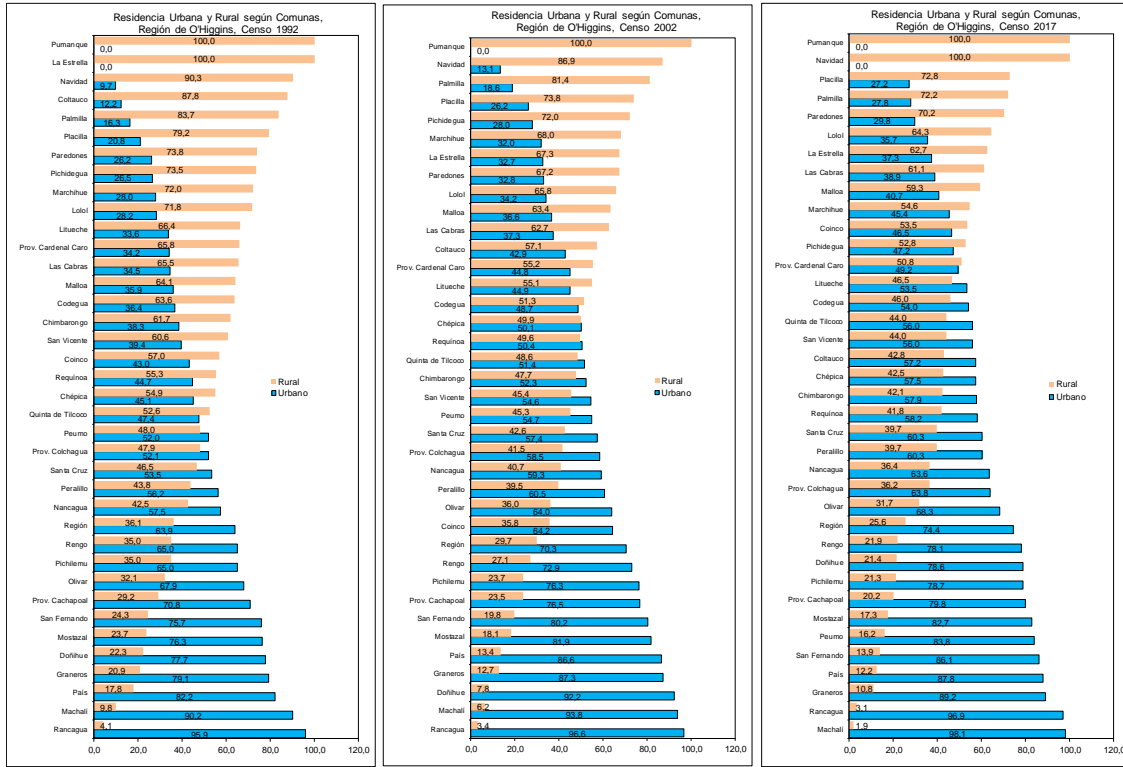
<sup>13</sup> **Población Rural:** corresponde a un asentamiento humano, concentrado o disperso, cuya población no supera los 1.000 habitantes o entre 1.001 y 2.000 en caso que la población económicamente activa dedicada a las actividades secundarias y/o terciarias sea inferior al 50% (INE, Censo 1992).

En la proyección INE del 2022 se muestra que 11 comunas de la Región registran más del 50% de la población en el sector rural (Navidad, Pumanque, Placilla, Palmilla, Paredones, Lolol, La Estrella, Las Cabras, Malloa Coinco y Marchigüe), donde aparece Navidad y Pumanque con el 100% de su población ubicada en dicho sector.

### Distribución de población por Residencia Urbana – Rural según Comunas. Región de O'Higgins, Censos 1992 – 2002 - 2017 y Proyección 2022 - 2031

COMUNA	1992		2002		2017		2022		2031	
	Urbano	Rural	Urbano	Rural	Urbano	Rural	Urbano	Rural	Urbano	Rural
Rancagua	95,9	4,1	96,6	3,4	96,9	3,1	97,1	2,9	97,2	2,8
Codegua	36,4	63,6	48,7	51,3	54,0	46,0	55,1	44,9	56,0	44,0
Coinco	43,0	57,0	64,2	35,8	46,5	53,5	43,4	56,6	41,7	58,3
Coltauco	12,2	87,8	42,9	57,1	57,2	42,8	60,2	39,8	63,9	36,1
Doñihue	77,7	22,3	92,2	7,8	78,6	21,4	77,4	22,6	76,5	23,5
Graneros	79,1	20,9	87,3	12,7	89,2	10,8	90,2	9,8	90,7	9,3
Las Cabras	34,5	65,5	37,3	62,7	38,9	61,1	40,5	59,5	41,1	58,9
Machalí	90,2	9,8	93,8	6,2	98,1	1,9	98,4	1,6	98,7	1,3
Malloa	35,9	64,1	36,6	63,4	40,7	59,3	42,0	58,0	42,7	57,3
Mostazal	76,3	23,7	81,9	18,1	82,7	17,3	82,7	17,3	82,7	17,3
Olivar	67,9	32,1	64,0	36,0	68,3	31,7	69,2	30,8	69,7	30,3
Peumo	52,0	48,0	54,7	45,3	83,8	16,2	86,6	13,4	88,2	11,8
Pichidegua	26,5	73,5	28,0	72,0	47,2	52,8	52,0	48,0	54,8	45,2
Quinta de Tilcoco	47,4	52,6	51,4	48,6	56,0	44,0	57,2	42,8	58,0	42,0
Rengo	65,0	35,0	72,9	27,1	78,1	21,9	79,2	20,8	80,1	19,9
Requinoa	44,7	55,3	50,4	49,6	58,2	41,8	59,5	40,5	60,9	39,1
San Vicente	39,4	60,6	54,6	45,4	56,0	44,0	56,4	43,6	56,5	43,5
<b>Prov. Cachapoal</b>	<b>70,8</b>	<b>29,2</b>	<b>76,5</b>	<b>23,5</b>	<b>79,8</b>	<b>20,2</b>	<b>80,8</b>	<b>19,2</b>	<b>81,5</b>	<b>18,5</b>
Pichilemu	65,0	35,0	76,3	23,7	78,7	21,3	78,5	21,5	79,3	20,7
La Estrella	0,0	100,0	32,7	67,3	37,3	62,7	38,4	61,6	38,8	61,2
Litueche	33,6	66,4	44,9	55,1	53,5	46,5	56,4	43,6	57,8	42,2
Marchihue	28,0	72,0	32,0	68,0	45,4	54,6	49,1	50,9	52,1	47,9
Navidad	9,7	90,3	13,1	86,9	0,0	100,0	0,0	100,0	0,0	100,0
Paredones	26,2	73,8	32,8	67,2	29,8	70,2	33,3	66,7	34,8	65,2
<b>Prov. Cardenal Caro</b>	<b>34,2</b>	<b>65,8</b>	<b>44,8</b>	<b>55,2</b>	<b>49,2</b>	<b>50,8</b>	<b>51,4</b>	<b>48,6</b>	<b>53,2</b>	<b>46,8</b>
San Fernando	75,7	24,3	80,2	19,8	86,1	13,9	86,8	13,2	87,4	12,6
Chépica	45,1	54,9	50,1	49,9	57,5	42,5	59,6	40,4	61,0	39,0
Chimbarongo	38,3	61,7	52,3	47,7	57,9	42,1	59,1	40,9	60,9	39,1
Lolol	28,2	71,8	34,2	65,8	35,7	64,3	36,8	63,2	37,4	62,6
Nancagua	57,5	42,5	59,3	40,7	63,6	36,4	64,3	35,7	65,0	35,0
Palmilla	16,3	83,7	18,6	81,4	27,8	72,2	31,3	68,7	33,0	67,0
Peralillo	56,2	43,8	60,5	39,5	60,3	39,7	61,1	38,9	61,0	39,0
Placilla	20,8	79,2	26,2	73,8	27,2	72,8	27,9	72,1	28,2	71,8
Pumanque	0,0	100,0	0,0	100,0	0,0	100,0	0,0	100,0	0,0	100,0
Santa Cruz	53,5	46,5	57,4	42,6	60,3	39,7	60,1	39,9	60,4	39,6
<b>Prov. Colchagua</b>	<b>52,1</b>	<b>47,9</b>	<b>58,5</b>	<b>41,5</b>	<b>63,8</b>	<b>36,2</b>	<b>64,7</b>	<b>35,3</b>	<b>65,7</b>	<b>34,3</b>
<b>Región</b>	<b>63,9</b>	<b>36,1</b>	<b>70,3</b>	<b>29,7</b>	<b>74,4</b>	<b>25,6</b>	<b>75,5</b>	<b>24,5</b>	<b>76,4</b>	<b>23,6</b>
<b>País</b>	<b>82,2</b>	<b>17,8</b>	<b>86,6</b>	<b>13,4</b>	<b>87,8</b>	<b>12,2</b>	<b>88,6</b>	<b>11,4</b>	<b>89,0</b>	<b>11,0</b>

Fuente: Censos 1992 – 2002-2017 y Proyección 2022-2031, INE. **Elaboración:** Unidad de Epidemiología, Dpto. de Salud Pública, Seremi de Salud O'Higgins.



Fuente: Censos 1992 – 2002-2017 y Proyección 2022-2031, INE. Elaboración: Unidad de Epidemiología, Dpto. de Salud Pública, Seremi de Salud O'Higgins.

### Distribución Según Índice de Masculinidad<sup>14</sup>.

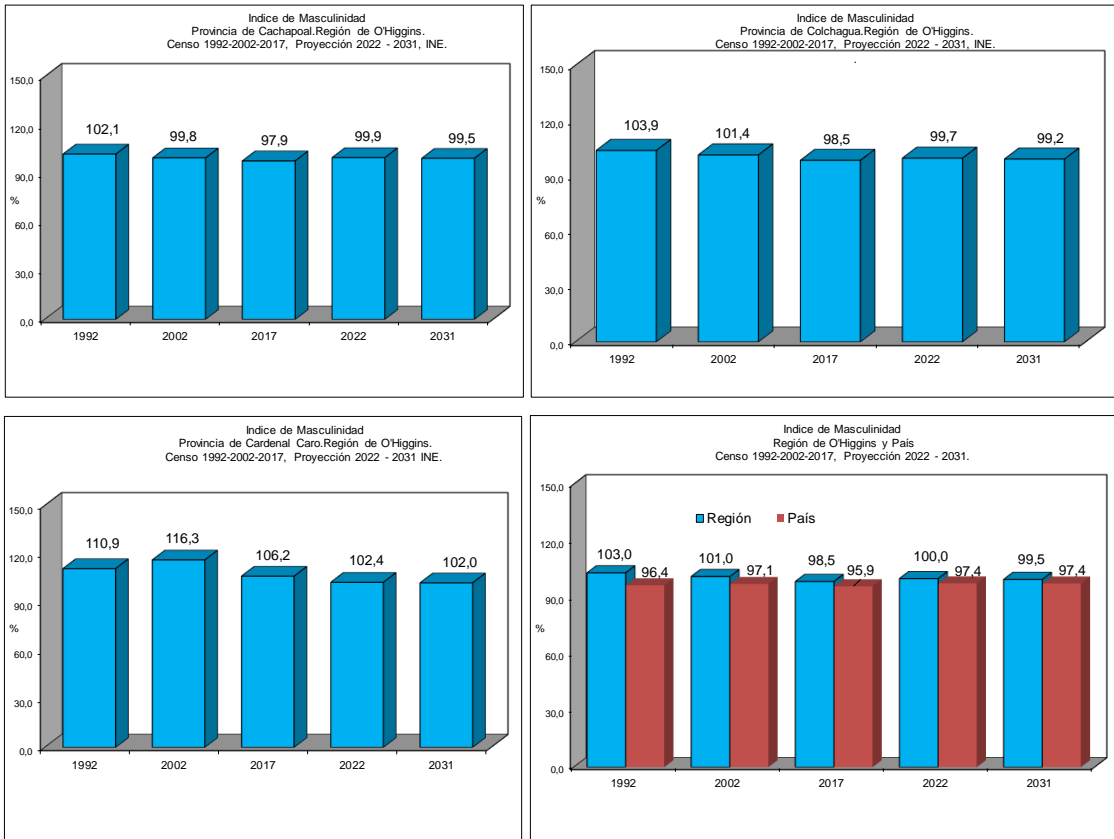
Respecto al índice de masculinidad, la gráfica muestra que esta tasa es mayor en la región de O'Higgins en comparación con el país en todo el período analizado. A nivel provincial, Cardenal Caro es la que registra los mayores índices de masculinidad, superiores al país y la región. Una de las causales del índice de masculinidad en la región podría estar dada por el tipo de actividad productiva predominante, como es la minería y agricultura.

**Índice de Masculinidad según País, Región y Provincia, Censo 1992—2002-2017, Proyección 2022-2031, INE**

Provincia - Región	Índice de Masculinidad				
	1992	2002	2017	2022	2031
Prov. Cachapoal	102,1	99,8	97,9	99,9	99,5
Prov. Cardenal Caro	110,9	116,3	106,2	102,4	102,0
Prov. Colchagua	103,9	101,4	98,5	99,7	99,2
<b>Región</b>	<b>103,0</b>	<b>101,0</b>	<b>98,5</b>	<b>100,0</b>	<b>99,5</b>
<b>País</b>	<b>96,4</b>	<b>97,1</b>	<b>95,9</b>	<b>97,4</b>	<b>97,4</b>

Fuente: Censos 1992 – 2002-2017, Proyección 2022 - 2031, INE.

Elaboración: Unidad de Epidemiología, Dpto. de Salud Pública, Seremi de Salud O'Higgins.



Fuente: Censos 1992 – 2002-2017, Proyección 2022 - 2031, INE.

Elaboración: Unidad de Epidemiología, Dpto. de Salud Pública, Seremi de Salud O'Higgins.

<sup>14</sup> Índice de Masculinidad: Representa el número de hombres por cada 100 mujeres.

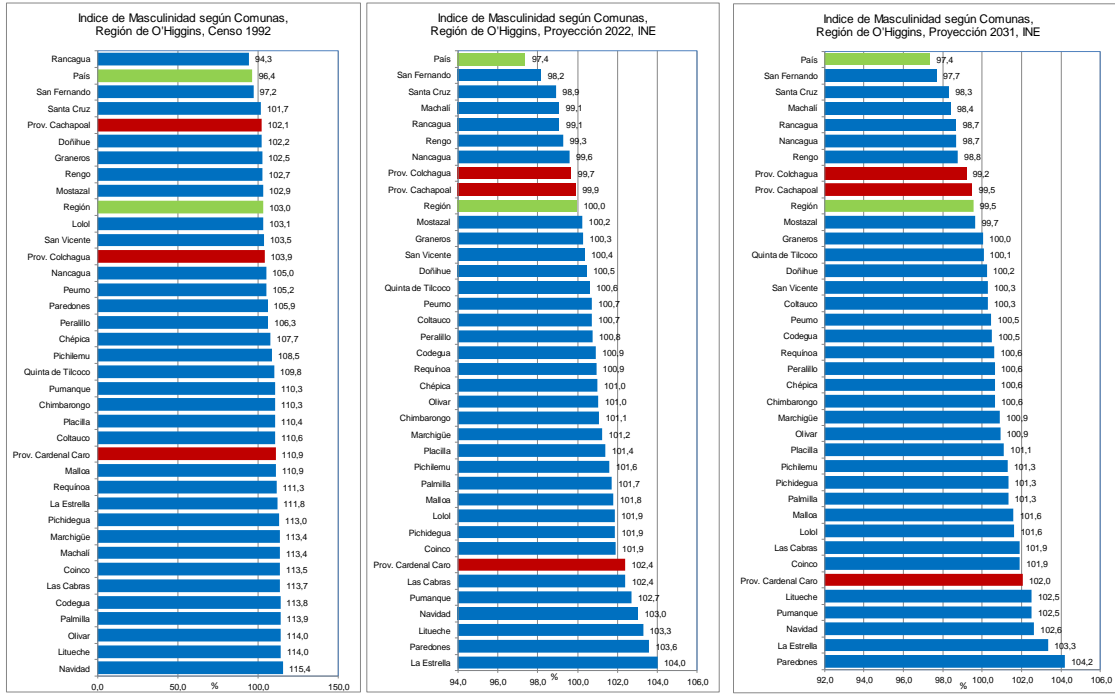
En el contexto comunal durante el año 2022, destaca el índice de masculinidad que registran las comunas de La Estrella, Paredones, Litueche, Navidad y Pumanque, todas por sobre la región y el país, situación que se repite en la proyección INE del año 2031. Por otra parte, se mantienen las comunas de San Fernando, Santa Cruz, Machalí y Rancagua con los índices de masculinidad más bajos en los dos últimos años analizados (ver tablas adjuntas).

**Índice de Masculinidad según Comunas. Región de O'Higgins,  
Censos 1992 – 2002 - 2017, Proyección 2022, 2031, INE.**

<b>Comuna</b>	<b>1992</b>	<b>2002</b>	<b>2017</b>	<b>2022</b>	<b>2031</b>
Rancagua	94,3	95,8	95,2	99,1	98,7
Codegua	113,8	101,9	100,5	100,9	100,5
Coinco	113,5	106,5	102,7	101,9	101,9
Coltauco	110,6	103,1	100,2	100,7	100,3
Doñihue	102,2	100,4	99,1	100,5	100,2
Graneros	102,5	100,2	99,0	100,3	100,0
Las Cabras	113,7	110,4	105,6	102,4	101,9
Machalí	113,4	99,8	95,0	99,1	98,4
Malloa	110,9	107,4	103,5	101,8	101,6
Mostazal	102,9	101,9	99,9	100,2	99,7
Olivar	114,0	102,5	100,5	101,0	100,9
Peumo	105,2	104,5	102,3	100,7	100,5
Pichidegua	113,0	107,7	104,6	101,9	101,3
Quinta de Tilcoco	109,8	104,3	100,6	100,6	100,1
Rengo	102,7	99,2	96,2	99,3	98,8
Requinoa	111,3	105,5	102,0	100,9	100,6
San Vicente	103,5	99,7	99,3	100,4	100,3
<b>Prov. Cachapoal</b>	<b>102,1</b>	<b>99,8</b>	<b>97,9</b>	<b>99,9</b>	<b>99,5</b>
Pichilemu	108,5	108,2	102,3	101,6	101,3
La Estrella	111,8	190,1	111,5	104,0	103,3
Litueche	114,0	113,0	109,3	103,3	102,5
Marchigüe	113,4	105,8	105,1	101,2	100,9
Navidad	115,4	113,1	109,8	103,0	102,6
Paredones	105,9	113,7	108,5	103,6	104,2
<b>Prov. Cardenal Caro</b>	<b>110,9</b>	<b>116,3</b>	<b>106,2</b>	<b>102,4</b>	<b>102,0</b>
San Fernando	97,2	95,6	95,2	98,2	97,7
Chépica	107,7	105,1	101,6	101,0	100,6
Chimbarongo	110,3	105,8	101,4	101,1	100,6
Lolol	103,1	109,4	103,9	101,9	101,6
Nancagua	105,0	103,7	98,1	99,6	98,7
Palmilla	113,9	108,4	102,9	101,7	101,3
Peralillo	106,3	106,0	101,3	100,8	100,6
Placilla	110,4	104,8	102,9	101,4	101,1
Pumanque	110,3	108,7	104,9	102,7	102,5
Santa Cruz	101,7	99,6	96,5	98,9	98,3
<b>Prov. Colchagua</b>	<b>103,9</b>	<b>101,4</b>	<b>98,5</b>	<b>99,7</b>	<b>99,2</b>
<b>Región</b>	<b>103,0</b>	<b>101,0</b>	<b>98,5</b>	<b>100,0</b>	<b>99,5</b>
<b>País</b>	<b>96,4</b>	<b>97,1</b>	<b>95,9</b>	<b>97,4</b>	<b>97,4</b>

Fuente: Censos 1992 – 2002 - 2017, Proyección 2022, 2031, INE.

Elaboración: Unidad de Epidemiología, Dpto. de Salud Pública, Seremi de Salud O'Higgins



Fuente: Censos 1992, Proyección 2022-2031, INE.

Elaboración: Unidad de Epidemiología, Dpto. de Salud Pública, Seremi de Salud O'Higgins

### Distribución Según Grupos de Edad.

Al analizar la distribución de la población según grupos de edad, se observa que la Región continua con el proceso de transición demográfica avanzada, con un envejecimiento acelerado, incluso mayor al que registra el país, situación que se observa en la gráfica siguiente.

Respecto al grupo poblacional mayor de 65 años, según el censo 2017 y la proyección del año 2022-2031 la región registra al final del período un 19,6%, siendo la provincia de Cardenal Caro la que concentrándose sobre el 25,0% de este grupo etario en el mismo período. Señalar, además que la provincia de Cachapoal es el territorio con mayor población entre 0 a 14 años desde el año 2017 en adelante.

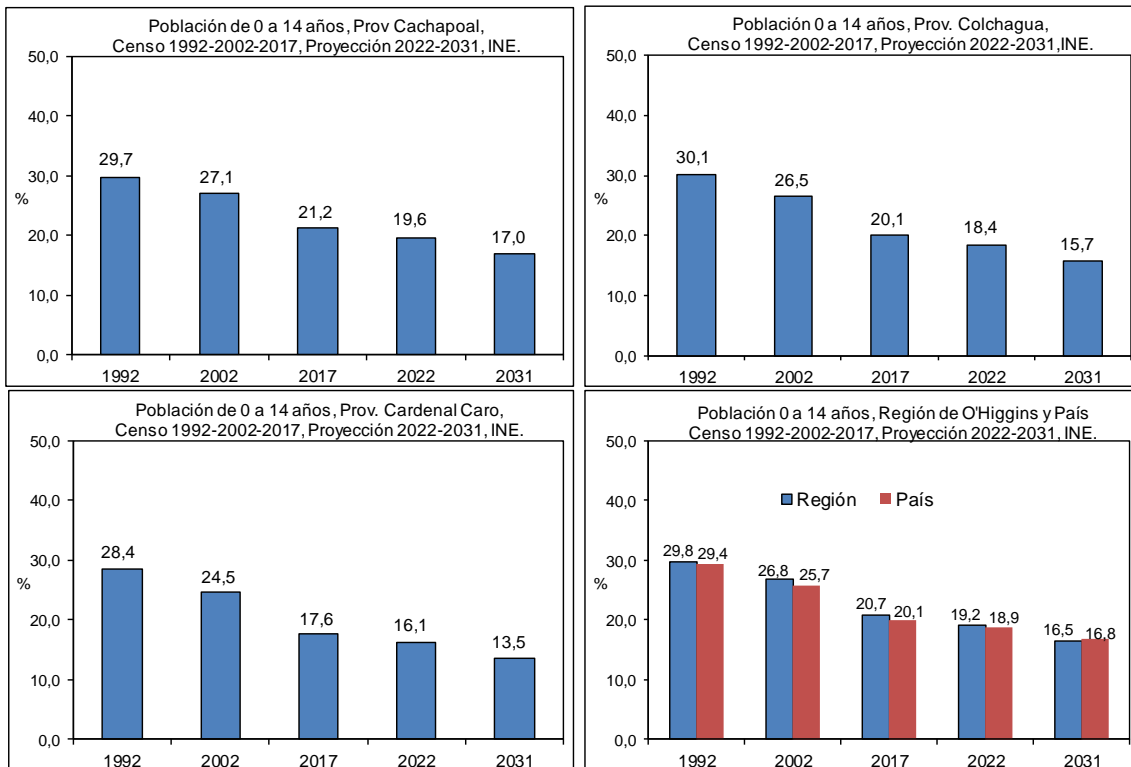
**Distribución de población por Grupos de Edad según Provincia, Región y País, Censo 1992 – 2002-2017, Proyección 2022-2031, INE.**

Provincias - Región y País	1992			2002			2017			2022			2031		
	0 a 14	15 a 64	65 y más	0 a 14	15 a 64	65 y más	0 a 14	15 a 64	65 y más	0 a 14	15 a 64	65 y más	0 a 14	15 a 64	65 y más
Prov. Cachapoal	29,7	64,3	6,0	27,1	65,4	7,5	21,2	67,5	11,3	19,6	66,7	13,6	17,0	64,3	18,7
Prov. Cardenal Caro	28,4	62,3	9,3	24,5	64,7	10,8	17,6	66,1	16,3	16,1	64,7	19,2	13,5	60,8	25,7
Prov. Colchagua	30,1	62,7	7,2	26,5	64,8	8,7	20,1	67,2	12,7	18,4	66,3	15,3	15,7	63,4	20,9
<b>Región</b>	<b>29,8</b>	<b>63,7</b>	<b>6,5</b>	<b>26,8</b>	<b>65,2</b>	<b>8,0</b>	<b>20,7</b>	<b>67,3</b>	<b>11,9</b>	<b>19,2</b>	<b>66,5</b>	<b>14,3</b>	<b>16,5</b>	<b>63,9</b>	<b>19,6</b>
<b>País</b>	<b>29,4</b>	<b>64,0</b>	<b>6,6</b>	<b>25,7</b>	<b>66,2</b>	<b>8,1</b>	<b>20,1</b>	<b>68,6</b>	<b>11,4</b>	<b>18,9</b>	<b>68,2</b>	<b>12,9</b>	<b>16,8</b>	<b>66,1</b>	<b>17,1</b>

Fuente: Censos 1992 – 2002-2017, Proyección 2022-2031, INE.

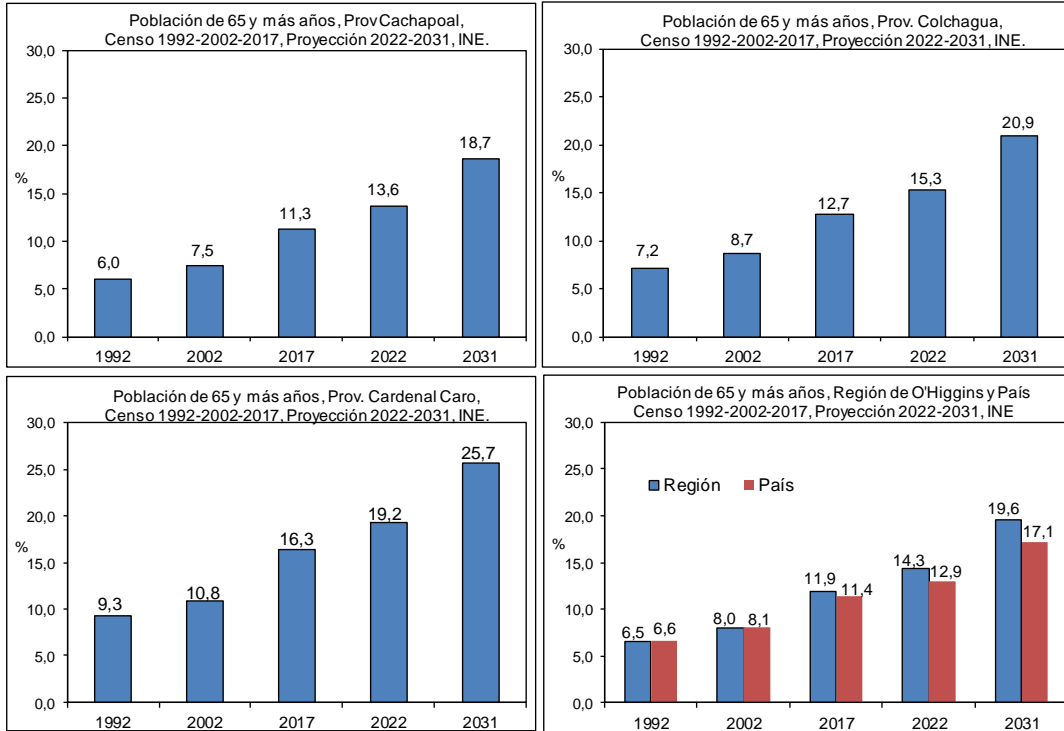
Elaboración: Unidad de Epidemiología, Dpto. de Salud Pública, Seremi de Salud O'Higgins

Se muestra la distribución de la población menor 14 años a nivel provincial, donde se observa que Cardenal Caro registra la menor proporción en la proyección del año 2031, la cual asciende al 13,5%.



Fuente: Censos 1992 – 2002-2017, Proyección 2022-2031, INE. Elaboración: Unidad de Epidemiología, Dpto. de Salud Pública, Seremi de Salud O'Higgins

Las provincias de Cardenal Caro y Colchagua son los territorios con mayor población de 65 y más años, con un 25,7% y 20,9% respectivamente.



**Fuente:** Censos 1992 – 2002-2017, Proyección 2022-2031, INE. **Elaboración:** Unidad de Epidemiología, Dpto. de Salud Pública, Seremi de Salud O'Higgins



La comuna de Navidad es la que mayormente en el período estudiado tiene una tendencia al envejecimiento muy por encima de lo que muestra la región y el país, ya que en la proyección del año 2022 presentan una población de 65 y más años del 24,9%, seguida de Pumanque y Paredones con 22,9% y 22,6% respectivamente.

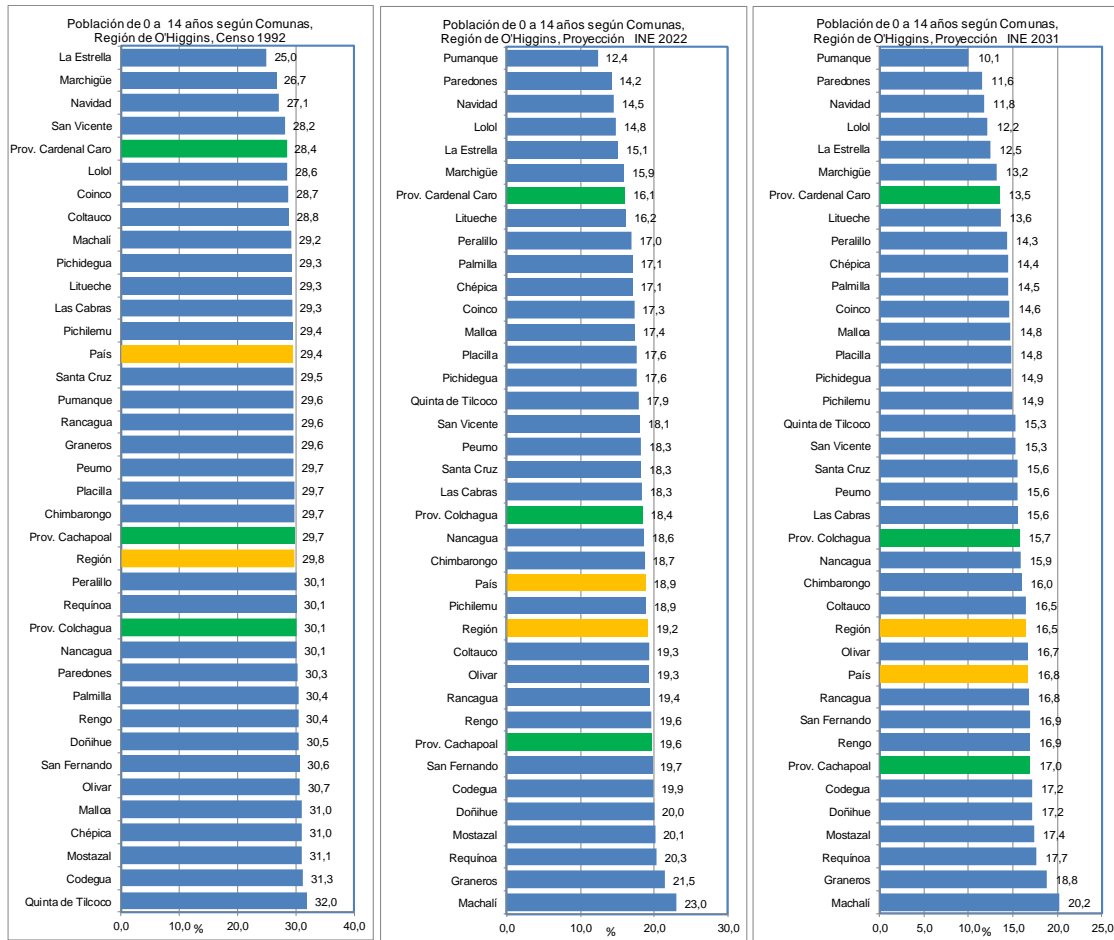
En relación a la población menor de 14 años, en la proyección del año 2022 y 2031 aparecen las comunas de Machalí, Graneros y Requínoa con la mayor proporción de dicha población.

**Distribución de población por grupos de edad según comunas, Región de O'Higgins, Censo 1992 – 2002-2017, Proyección 2022-2031, INE.**

Comunas	1992			2002			2017			2022			2031		
	0 a 14	15 a 64	65 y más	0 a 14	15 a 64	65 y más	0 a 14	15 a 64	65 y más	0 a 14	15 a 64	65 y más	0 a 14	15 a 64	65 y más
Rancagua	29,6	65,2	5,2	26,7	66,4	7,0	21,0	67,7	11,2	19,4	67,0	13,6	16,8	64,5	18,7
Codegua	31,3	63,2	5,5	27,0	65,9	7,1	21,2	68,3	10,5	19,9	67,3	12,8	17,2	65,1	17,7
Coinco	28,7	61,3	9,9	25,8	63,2	11,0	19,1	66,4	14,5	17,3	65,2	17,5	14,6	61,7	23,7
Coltauco	28,8	63,5	7,7	27,1	63,6	9,3	20,9	66,6	12,5	19,3	65,6	15,1	16,5	62,8	20,8
Doñihue	30,5	62,9	6,6	27,1	65,0	7,8	21,6	67,0	11,5	20,0	66,1	13,9	17,2	63,6	19,2
Graneros	29,6	65,1	5,4	27,6	65,6	6,8	23,2	67,2	9,5	21,5	67,1	11,5	18,8	65,2	16,0
Las Cabras	29,3	63,3	7,4	26,5	64,5	9,0	19,8	67,3	12,8	18,3	66,2	15,4	15,6	63,2	21,2
Machalí	29,2	65,6	5,2	28,6	65,0	6,4	24,6	67,1	8,2	23,0	67,2	9,8	20,2	66,2	13,6
Malloa	31,0	61,6	7,4	27,0	64,7	8,3	19,0	67,4	13,6	17,4	66,4	16,3	14,8	63,1	22,1
Mostazal	31,1	63,2	5,7	26,6	66,4	7,0	21,8	67,1	11,1	20,1	66,3	13,5	17,4	63,9	18,7
Olívar	30,7	64,3	4,9	28,6	65,0	6,5	21,2	68,3	10,6	19,3	68,0	12,7	16,7	65,8	17,5
Peumo	29,7	63,3	7,0	27,3	64,5	8,2	19,6	67,6	12,8	18,3	66,2	15,5	15,6	63,3	21,1
Pichidegua	29,3	63,4	7,3	26,0	64,8	9,2	19,2	67,2	13,6	17,6	66,0	16,4	14,9	62,9	22,3
Quinta de Tilcoco	32,0	61,9	6,1	27,2	64,8	8,0	19,4	67,8	12,8	17,9	66,9	15,3	15,3	63,9	20,8
Rengo	30,4	63,3	6,2	28,3	64,3	7,4	21,3	67,3	11,4	19,6	66,5	13,8	16,9	64,0	19,1
Requínoa	30,1	64,9	5,1	28,6	65,1	6,3	21,7	68,5	9,8	20,3	67,7	11,9	17,7	65,8	16,5
San Vicente	28,2	63,8	8,0	26,3	64,5	9,2	19,7	67,0	13,3	18,1	65,8	16,1	15,3	62,7	22,0
<b>Prov. Cachapoal</b>	<b>29,7</b>	<b>64,3</b>	<b>6,0</b>	<b>27,1</b>	<b>65,4</b>	<b>7,5</b>	<b>21,2</b>	<b>67,5</b>	<b>11,3</b>	<b>19,6</b>	<b>66,7</b>	<b>13,6</b>	<b>17,0</b>	<b>64,3</b>	<b>18,7</b>
Pichilemu	29,4	63,2	7,4	26,4	64,6	9,0	18,9	67,7	13,4	17,5	66,8	15,6	14,9	63,7	21,4
La Estrella	25,0	63,3	11,7	17,6	73,3	9,0	16,2	66,1	17,8	15,1	63,5	21,4	12,5	59,1	28,4
Litueche	29,3	62,1	8,6	26,2	63,5	10,3	18,4	66,1	15,5	16,2	65,4	18,4	13,6	61,6	24,8
Marchigüe	26,7	64,3	9,0	25,3	64,6	10,1	17,2	66,4	16,4	15,9	64,3	19,8	13,2	60,4	26,5
Navidad	27,1	60,7	12,2	22,0	62,5	15,5	16,1	62,6	21,3	14,5	60,6	24,9	11,8	55,4	32,8
Paredones	30,3	60,1	9,6	25,2	62,3	12,6	15,8	65,1	19,1	14,2	63,3	22,6	11,6	58,5	29,9
<b>Prov. Cardenal Caro</b>	<b>28,4</b>	<b>62,3</b>	<b>9,3</b>	<b>24,5</b>	<b>64,7</b>	<b>10,8</b>	<b>17,6</b>	<b>66,1</b>	<b>16,3</b>	<b>16,1</b>	<b>64,7</b>	<b>19,2</b>	<b>13,5</b>	<b>60,8</b>	<b>25,7</b>
San Fernando	30,6	62,8	6,5	27,0	65,1	8,0	21,3	66,9	11,7	19,7	66,2	14,1	16,9	63,6	19,5
Chépica	31,0	60,7	8,3	25,4	64,9	9,7	19,0	66,5	14,5	17,1	65,6	17,3	14,4	62,0	23,6
Chimbarongo	29,7	63,7	6,6	27,1	65,1	7,8	20,4	67,7	11,9	18,7	67,0	14,3	16,0	64,4	19,7
Lolol	28,6	61,7	9,7	24,4	63,5	12,1	17,3	65,4	17,3	14,8	66,0	19,1	12,2	62,4	25,4
Nancagua	30,1	62,8	7,0	27,5	64,0	8,5	20,1	67,4	12,5	18,6	66,3	15,1	15,9	63,4	20,7
Palmilla	30,4	62,9	6,7	26,0	65,8	8,2	18,7	68,6	12,6	17,1	67,7	15,2	14,5	64,6	20,9
Peralillo	30,1	62,1	7,8	25,5	64,4	10,0	18,3	67,1	14,6	17,0	65,8	17,2	14,3	62,3	23,4
Placilla	29,7	63,0	7,2	26,5	64,3	9,1	19,1	67,5	13,4	17,6	66,2	16,2	14,8	63,0	22,1
Pumanque	29,6	60,3	10,1	24,3	62,8	12,8	14,2	66,8	19,0	12,4	64,7	22,9	10,1	59,5	30,4
Santa Cruz	29,5	62,8	7,6	26,1	64,5	9,4	19,8	67,3	12,8	18,3	66,4	15,4	15,6	63,4	21,1
<b>Prov. Colchagua</b>	<b>30,1</b>	<b>62,7</b>	<b>7,2</b>	<b>26,5</b>	<b>64,8</b>	<b>8,7</b>	<b>20,1</b>	<b>67,2</b>	<b>12,7</b>	<b>18,4</b>	<b>66,3</b>	<b>15,3</b>	<b>15,7</b>	<b>63,4</b>	<b>20,9</b>
<b>Región</b>	<b>29,8</b>	<b>63,7</b>	<b>6,5</b>	<b>26,8</b>	<b>65,2</b>	<b>8,0</b>	<b>20,7</b>	<b>67,3</b>	<b>11,9</b>	<b>19,2</b>	<b>66,5</b>	<b>14,3</b>	<b>16,5</b>	<b>63,9</b>	<b>19,6</b>
<b>País</b>	<b>29,4</b>	<b>64,0</b>	<b>6,6</b>	<b>25,7</b>	<b>66,2</b>	<b>8,1</b>	<b>20,1</b>	<b>68,6</b>	<b>11,4</b>	<b>18,9</b>	<b>68,2</b>	<b>12,9</b>	<b>16,8</b>	<b>66,1</b>	<b>17,1</b>

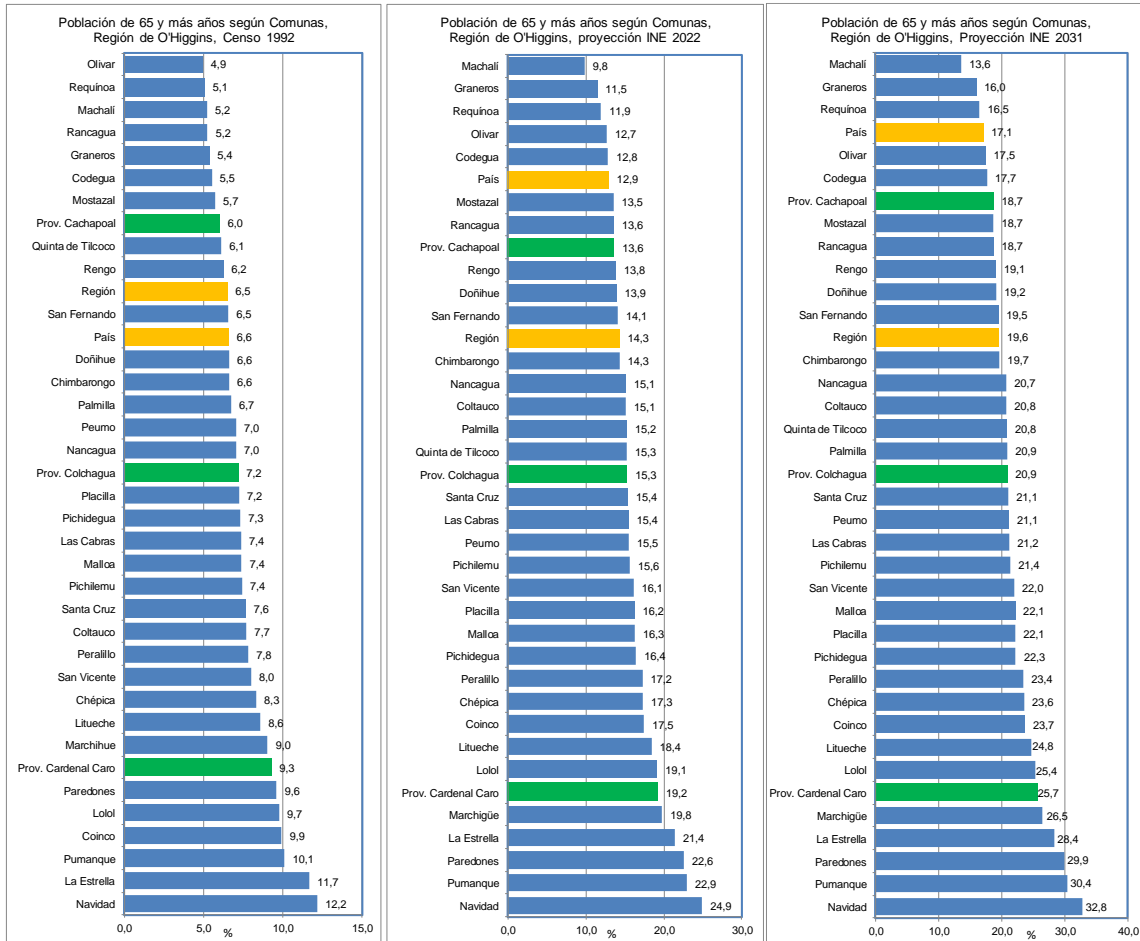
Fuente: Censos 1992 – 2002-2017, Proyección 2022, 2031, INE. Elaboración: Unidad de Epidemiología, Dpto. de Salud Pública, Seremi de Salud O'Higgins

Se observa que, en relación a la cantidad de población menor de 14 años, en los dos últimos años analizados (proyección INE 2022 y 2031), las comunas pertenecientes a Cachapoal como Machalí, Graneros, Requinoa, Mostazal Doñihue y Codegua presentan la mayor proporción.



Fuente: Censos 1992, Proyección 2022-2031, INE. Elaboración: Unidad de Epidemiología, Dpto. de Salud Pública, Seremi de Salud O'Higgins

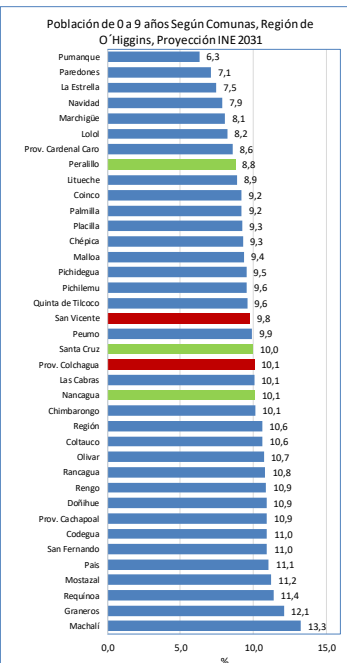
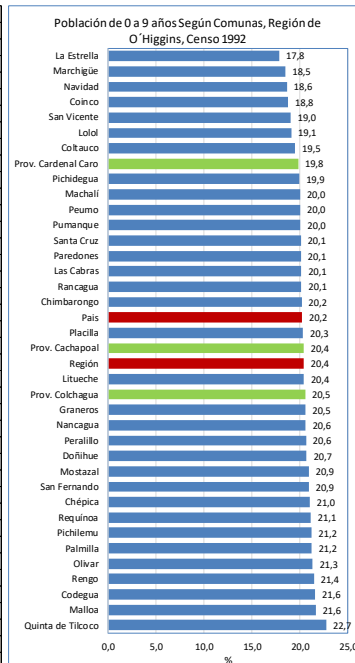
Se observa que las provincias de Colchagua y Cardenal Caro registran la mayor cantidad de población de 65 y más años, donde aparecen las comunas de Navidad, Pumanque, Paredones, La Estrella, Marchigüe y Lolol.



Fuente: Censos 1992, Proyección 2022 - 2031, INE. Elaboración: Unidad de Epidemiología, Dpto. de Salud Pública, Seremi de Salud O'Higgins

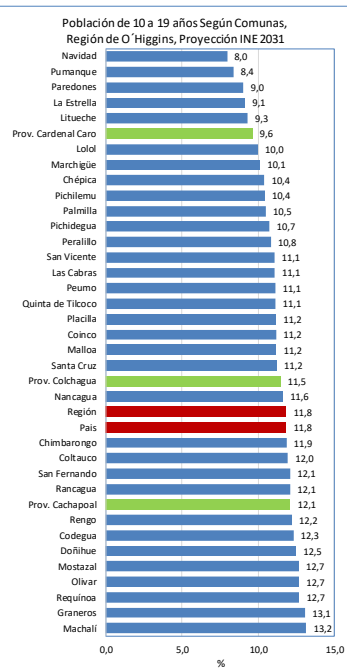
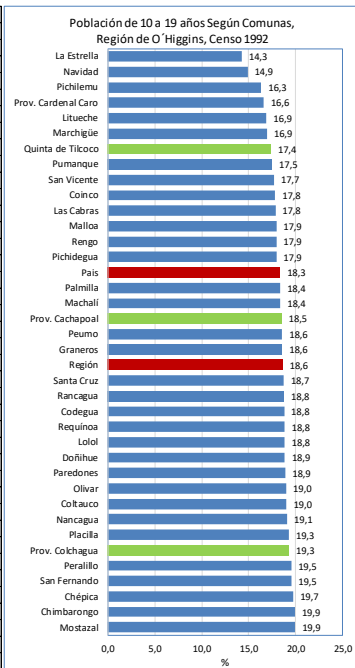
### Distribución de población de 0 a 9 años según Comunas, Censos 1992-2002-2017 y proyección de Población 2022- 2031

Comuna	0 A9				
	1992	2002	2017	2022	2031
Rancagua	20,1	17,0	14,1	12,5	10,8
Codegua	21,6	17,2	14,0	12,6	11,0
Coinicó	18,8	16,2	12,8	10,8	9,2
Coltauco	19,5	17,5	14,0	12,4	10,6
Dofihue	20,7	17,4	14,2	12,6	10,9
Graneros	20,5	17,4	15,7	13,8	12,1
Las Cabras	20,1	16,7	13,5	11,8	10,1
Machali	20,0	18,2	16,7	15,0	13,3
Mallao	21,6	16,7	12,5	11,0	9,4
Mostazal	20,9	17,3	14,6	12,9	11,2
Olívar	21,3	18,4	14,3	12,3	10,7
Peumo	20,0	17,0	12,9	11,6	9,9
Pichidegua	19,9	16,7	12,9	11,2	9,5
Quinta de Tilcoco	22,7	16,5	12,6	11,1	9,6
Rengo	21,4	17,8	14,2	12,5	10,9
Requínoa	21,1	18,0	14,6	13,0	11,4
San Vicente	19,0	16,3	13,2	11,5	9,8
<b>Prov. Cachapoal</b>	<b>20,4</b>	<b>17,2</b>	<b>14,2</b>	<b>12,6</b>	<b>10,9</b>
Pichilemu	21,2	16,4	12,6	11,2	9,6
La Estrella	17,8	11,8	10,2	9,1	7,5
Litueche	20,4	16,8	12,3	10,4	8,9
Marchigüe	18,5	16,1	10,9	9,6	8,1
Navidad	18,6	13,6	11,2	9,6	7,9
Paredones	20,1	16,1	10,2	8,7	7,1
<b>Prov. Cardenal Caro</b>	<b>19,8</b>	<b>15,5</b>	<b>11,6</b>	<b>10,2</b>	<b>8,6</b>
San Fernando	20,9	16,6	14,4	12,7	11,0
Chépica	21,0	15,3	12,9	10,9	9,3
Chimbarongo	20,2	17,3	13,5	11,8	10,1
Lolol	19,1	15,2	11,4	9,9	8,2
Nancagua	20,6	17,1	13,3	11,8	10,1
Palmilla	21,2	15,9	12,4	10,8	9,2
Peralillo	20,6	16,0	11,7	10,3	8,8
Placilla	20,3	16,5	12,4	10,9	9,3
Pumanque	20,0	14,4	9,6	7,7	6,3
Santa Cruz	20,1	16,1	13,2	11,6	10,0
<b>Prov. Colchagua</b>	<b>20,5</b>	<b>16,4</b>	<b>13,4</b>	<b>11,7</b>	<b>10,1</b>
<b>Región</b>	<b>20,4</b>	<b>16,9</b>	<b>13,9</b>	<b>12,3</b>	<b>10,6</b>
<b>Pais</b>	<b>20,2</b>	<b>16,3</b>	<b>13,5</b>	<b>12,3</b>	<b>11,1</b>



### Distribución de población de 10 a 19 años según Comunas, Censos 1992-2002-2017 y proyección de Población 2022- 2031

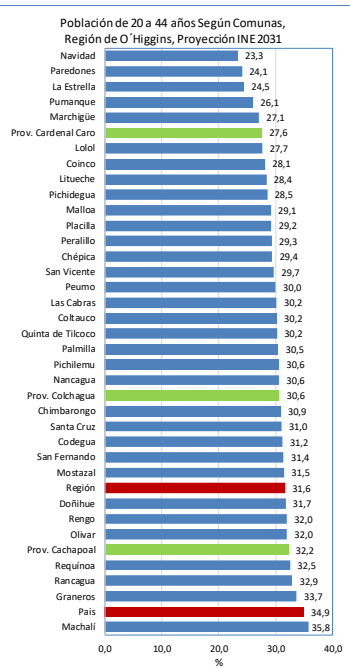
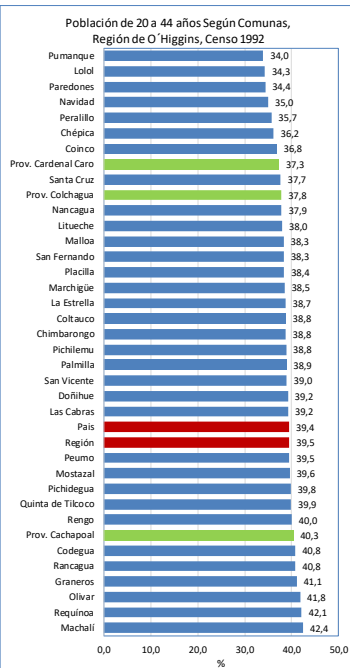
Comuna	10 a 19				
	1992	2002	2017	2022	2031
Rancagua	18,8	17,5	13,9	13,2	12,1
Codegua	18,8	18,3	14,2	13,4	12,3
Coinicó	17,8	16,9	13,2	12,4	11,2
Coltauco	19,0	17,3	14,0	13,2	12,0
Dofihue	18,9	17,8	14,4	13,7	12,5
Graneros	18,6	18,0	14,7	14,1	13,1
Las Cabras	17,8	16,9	12,8	12,3	11,1
Machali	18,4	18,1	14,9	14,2	13,2
Mallao	17,9	18,8	13,2	12,4	11,2
Mostazal	19,9	17,3	14,6	13,8	12,7
Olívar	19,0	18,3	14,6	13,8	12,7
Peumo	18,6	17,6	13,0	12,3	11,1
Pichidegua	17,9	16,9	12,6	12,0	10,7
Quinta de Tilcoco	17,4	18,9	13,1	12,3	11,1
Rengo	17,9	18,5	14,1	13,3	12,2
Requínoa	18,8	18,7	14,5	13,7	12,7
San Vicente	17,7	17,7	13,1	12,3	11,1
<b>Prov. Cachapoal</b>	<b>18,5</b>	<b>17,8</b>	<b>14,0</b>	<b>13,2</b>	<b>12,1</b>
Pichilemu	16,3	17,3	12,2	11,6	10,4
La Estrella	14,3	33,9	11,0	10,6	9,1
Litueche	16,9	17,2	11,7	10,6	9,3
Marchigüe	16,9	16,1	12,2	11,6	10,1
Navidad	14,9	15,0	10,1	9,3	8,0
Paredones	18,9	15,8	11,2	10,4	9,0
<b>Prov. Cardenal Caro</b>	<b>16,6</b>	<b>18,3</b>	<b>11,6</b>	<b>10,9</b>	<b>9,6</b>
San Fernando	19,5	19,4	14,1	13,2	12,1
Chépica	19,7	18,6	12,2	11,6	10,4
Chimbarongo	19,9	17,9	13,8	13,0	11,9
Lolol	18,8	16,9	12,1	11,3	10,0
Nancagua	19,1	18,4	13,6	12,8	11,6
Palmilla	18,4	18,1	12,4	11,7	10,5
Peralillo	19,5	17,5	12,7	12,1	10,8
Placilla	19,3	18,0	13,1	12,5	11,2
Pumanque	17,5	17,4	10,6	9,5	8,4
Santa Cruz	18,7	18,2	13,1	12,4	11,2
<b>Prov. Colchagua</b>	<b>19,3</b>	<b>18,5</b>	<b>13,4</b>	<b>12,6</b>	<b>11,5</b>
<b>Región</b>	<b>18,6</b>	<b>18,0</b>	<b>13,7</b>	<b>13,0</b>	<b>11,8</b>
<b>Pais</b>	<b>18,3</b>	<b>17,9</b>	<b>13,6</b>	<b>12,8</b>	<b>11,8</b>



Fuente: Censos 1992-2002-2017, Proyección 2022 - 2031, INE.  
 Elaboración: Unidad de Epidemiología, Dpto. de Salud Pública, Seremi de Salud O'Higgins

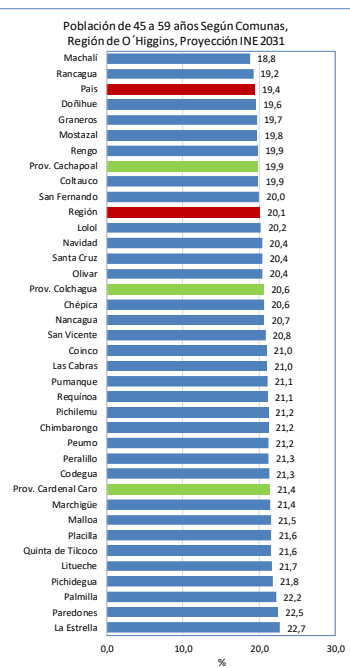
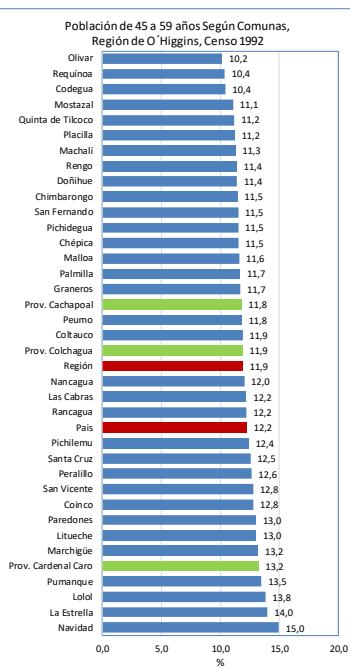
### Distribución de población de 20 a 44 años según Comunas, Censos 1992-2002-2017 y proyección de Población 2022- 2031

Comuna	20 a 44				
	1992	2002	2017	2022	2031
Rancagua	40,8	39,5	36,5	36,0	32,9
Codegua	40,8	40,9	34,9	33,9	31,2
Coínco	36,8	36,4	32,4	31,4	28,1
Coltauco	38,8	37,6	33,8	33,2	30,2
Donihue	39,2	38,9	34,9	34,5	31,7
Graneros	41,1	40,6	36,4	36,4	33,7
Las Cabras	39,2	39,0	34,0	33,2	30,2
Machali	42,4	39,8	37,5	37,7	35,8
Malloa	38,3	37,9	33,1	32,4	29,1
Mostazal	39,6	41,1	34,8	34,3	31,5
Olívar	41,8	40,4	34,9	34,7	32,0
Peumo	39,5	38,8	34,3	33,1	30,0
Pichidegua	39,8	37,9	32,3	31,5	28,5
Quinta de Tilcoco	39,9	38,2	34,1	33,4	30,2
Rengo	40,0	38,8	35,6	35,0	32,0
Requinoa	42,1	40,5	35,7	35,1	32,5
San Vicente	39,0	37,5	33,5	32,8	29,7
<b>Prov. Cachapoal</b>	<b>40,3</b>	<b>39,2</b>	<b>35,5</b>	<b>35,1</b>	<b>32,2</b>
Pichilemu	38,8	38,8	34,3	33,8	30,6
La Estrella	38,7	30,3	29,5	27,7	24,5
Litueche	38,0	36,3	32,3	31,8	28,4
Marchigüe	38,5	37,3	31,8	30,4	27,1
Navidad	35,0	33,2	28,0	27,1	23,3
Paredones	34,4	36,5	28,7	27,4	24,1
<b>Prov. Cardenal Caro</b>	<b>37,3</b>	<b>36,2</b>	<b>31,7</b>	<b>30,8</b>	<b>27,6</b>
San Fernando	38,3	38,2	34,6	34,3	31,4
Chépica	36,2	37,2	33,4	32,8	29,4
Chimbarongo	38,8	39,3	34,3	33,7	30,9
Lolol	34,3	35,2	32,0	31,1	27,7
Rengo	37,9	38,4	34,5	33,7	30,6
Nancagua	38,9	39,6	34,2	33,5	30,5
Peralillo	35,7	37,2	33,4	32,5	29,3
Placilla	38,4	39,1	33,6	32,3	29,2
Pumanque	34,0	34,2	31,7	30,0	26,1
Santa Cruz	37,7	37,9	34,8	34,1	31,0
<b>Prov. Colchagua</b>	<b>37,8</b>	<b>38,2</b>	<b>34,3</b>	<b>33,7</b>	<b>30,6</b>
<b>Región</b>	<b>39,5</b>	<b>38,8</b>	<b>35,0</b>	<b>34,5</b>	<b>31,6</b>
<b>Pais</b>	<b>39,4</b>	<b>39,4</b>	<b>37,3</b>	<b>38,0</b>	<b>34,9</b>



### Distribución de población de 45 a 59 años según Comunas, Censos 1992-2002-2017 y proyección de Población 2022- 2031

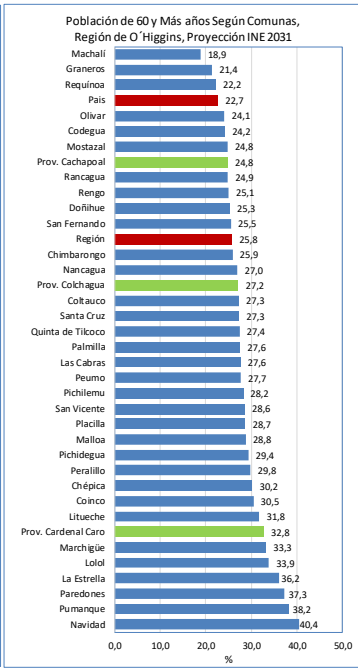
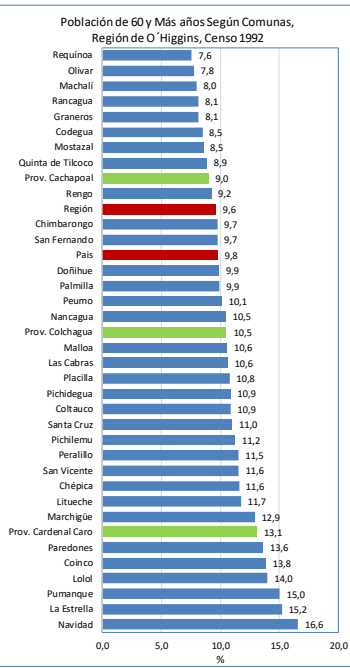
Comuna	45 a 59				
	1992	2002	2017	2022	2031
Rancagua	12,2	15,9	19,2	19,1	19,2
Codegua	10,4	13,8	21,0	21,2	21,3
Coínco	12,8	15,1	21,2	21,4	21,0
Coltauco	11,9	14,7	20,2	20,0	19,9
Donihue	11,4	14,9	19,7	19,6	19,6
Graneros	11,7	14,2	19,3	19,4	19,7
Las Cabras	12,2	14,7	21,5	21,3	21,0
Machali	11,3	14,8	18,4	18,5	18,8
Malloa	11,6	15,0	22,0	21,8	21,5
Mostazal	11,1	14,1	19,9	19,8	19,8
Olívar	10,2	13,7	20,1	20,4	20,4
Peumo	11,8	15,2	21,5	21,4	21,2
Pichidegua	11,5	15,8	22,5	22,2	21,8
Quinta de Tilcoco	11,2	15,0	22,1	21,7	21,6
Rengo	11,4	14,5	19,8	19,8	19,9
Requinoa	10,4	13,6	20,8	20,9	21,1
San Vicente	12,8	15,7	21,4	21,1	20,8
<b>Prov. Cachapoal</b>	<b>11,8</b>	<b>15,2</b>	<b>19,9</b>	<b>19,8</b>	<b>19,9</b>
Pichilemu	12,4	14,9	21,7	21,4	21,2
La Estrella	14,0	12,1	24,6	23,8	22,7
Litueche	13,0	15,9	22,5	22,2	21,7
Marchigüe	13,2	16,3	22,8	22,1	21,4
Navidad	15,0	17,2	22,8	21,6	20,4
Paredones	13,0	15,0	24,5	23,7	22,5
<b>Prov. Cardenal Caro</b>	<b>13,2</b>	<b>15,3</b>	<b>22,7</b>	<b>22,1</b>	<b>21,4</b>
San Fernando	11,5	14,7	20,1	20,0	20,0
Chépica	11,5	15,7	21,4	21,0	20,6
Chimbarongo	11,5	14,3	21,4	21,3	21,2
Lolol	13,8	16,3	21,5	21,0	20,2
Nancagua	12,0	14,4	21,0	20,8	20,7
Palmilla	11,7	14,9	22,7	22,5	22,2
Peralillo	12,6	15,6	22,2	21,7	21,3
Placilla	11,2	14,0	22,2	21,9	21,6
Pumanque	13,5	16,9	22,4	22,2	21,1
Santa Cruz	12,5	14,8	20,8	20,6	20,4
<b>Prov. Colchagua</b>	<b>11,9</b>	<b>14,8</b>	<b>21,0</b>	<b>20,8</b>	<b>20,6</b>
<b>Región</b>	<b>11,9</b>	<b>15,1</b>	<b>20,3</b>	<b>20,2</b>	<b>20,1</b>
<b>Pais</b>	<b>12,2</b>	<b>15,0</b>	<b>19,3</b>	<b>18,8</b>	<b>19,4</b>



Fuente: Censos 1992- 2002-2017, Proyección 2022 - 2031, INE. Elaboración: Unidad de Epidemiología, Dpto. de Salud Pública, Seremi de Salud O'Higgins

### Distribución de población de 60 y más años según Comunas, Censos 1992-2002-2017 y proyección de Población 2022- 2031

Comuna	60 y Más años				
	1992	2002	2017	2022	2031
Rancagua	8,1	10,1	16,3	19,3	24,9
Codegua	8,5	9,9	15,8	18,9	24,2
Coinco	13,8	15,3	20,3	24,0	30,5
Coltauco	10,9	12,9	18,0	21,2	27,3
Doñihue	9,9	11,0	16,9	19,6	25,3
Graneros	8,1	9,7	13,9	16,4	21,4
Las Cabras	10,6	12,7	18,2	21,5	27,6
Machali	8,0	9,1	12,5	14,6	18,9
Malloa	10,6	11,6	19,1	22,5	28,8
Mostazal	8,5	10,1	16,0	19,2	24,8
Oliver	7,8	9,2	16,0	18,8	24,1
Peumo	10,1	11,4	18,2	21,6	27,7
Pichidegua	10,9	12,6	19,7	23,1	29,4
Quinta de Tilcoco	8,9	11,3	18,1	21,4	27,4
Rengo	9,2	10,5	16,3	19,3	25,1
Requinoa	7,6	9,1	14,3	17,2	22,2
San Vicente	11,6	12,8	19,0	22,3	28,6
<b>Prov. Cachapoal</b>	<b>9,0</b>	<b>10,6</b>	<b>16,4</b>	<b>19,3</b>	<b>24,8</b>
Pichilemu	11,2	12,6	19,1	22,0	28,2
La Estrella	15,2	11,8	24,7	28,9	36,2
Litueche	11,7	13,9	21,2	25,0	31,8
Marchigüe	12,9	14,3	22,3	26,3	33,3
Navidad	16,6	21,0	28,0	32,3	40,4
Paredones	13,6	16,6	25,3	29,8	37,3
<b>Prov. Cardenal Caro</b>	<b>13,1</b>	<b>14,7</b>	<b>22,4</b>	<b>26,0</b>	<b>32,8</b>
San Fernando	9,7	11,1	16,7	19,7	25,5
Chépica	11,6	13,2	20,1	23,6	30,2
Chimbarongo	9,7	11,1	16,9	20,1	25,9
Lolol	14,0	16,4	23,0	26,7	33,9
Nancagua	10,5	11,8	17,7	20,9	27,0
Palmilla	9,9	11,5	18,3	21,5	27,6
Peralillo	11,5	13,7	20,0	23,3	29,8
Placilla	10,8	12,5	18,7	22,4	28,7
Pumanque	15,0	17,1	25,7	30,6	38,2
Santa Cruz	11,0	13,0	18,1	21,2	27,3
<b>Prov. Colchagua</b>	<b>10,5</b>	<b>12,1</b>	<b>17,9</b>	<b>21,2</b>	<b>27,2</b>
Región	9,6	11,2	17,1	20,1	25,8
Pais	9,8	11,4	16,2	18,1	22,7



Fuente: Censos 1992- 2002-2017, Proyección 2022 - 2031, INE.  
 Elaboración: Unidad de Epidemiología, Dpto. de Salud Pública, Seremi de Salud O'Higgins

## Distribución Según Índice de Vejez<sup>15</sup>

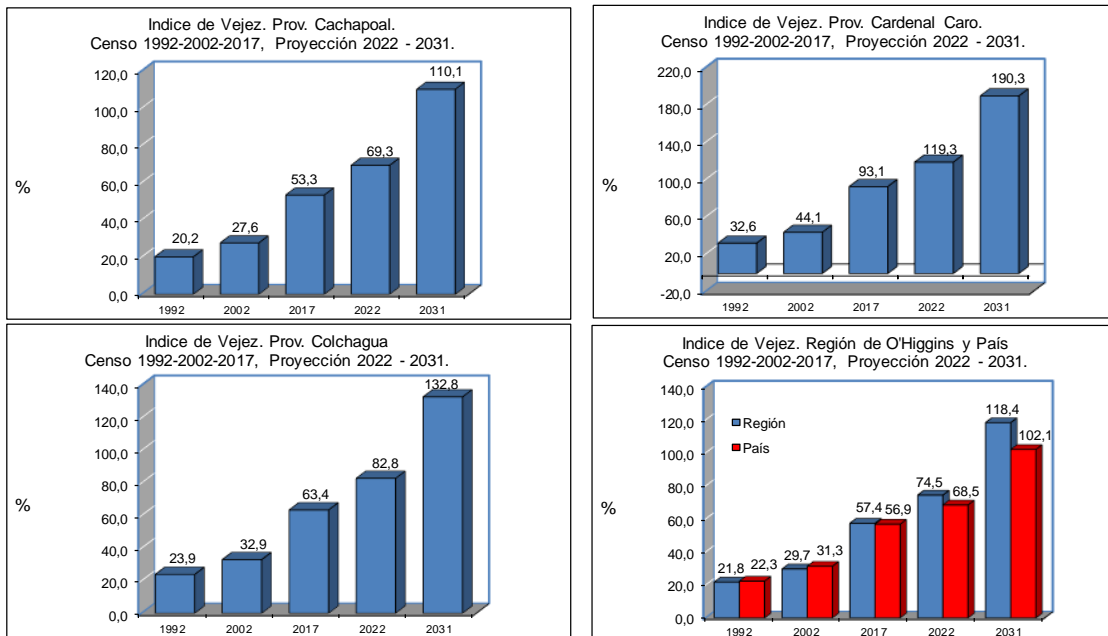
Se observa un envejecimiento acelerado de la población en toda la región, con un índice de vejez que muestra una tendencia ascendente en la provincia de Cardenal Caro y Colchagua el cual asciende en la proyección del 2031 a 190,3 y 132,8 adultos de 65 y más años respectivamente por cada 100 menores de 14 años.

**Índice de Vejez según Provincias, Región de O'Higgins, Censo 1992 – 2002 - 2017, Proyección 2022, 2031, INE.**

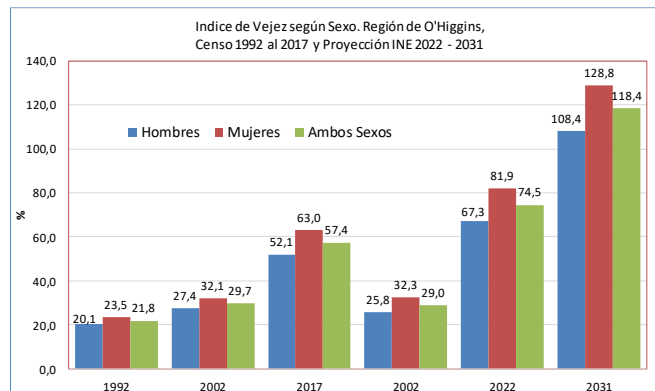
Índice de Vejez					
Provincia	1992	2002	2017	2022	2031
Prov. Cachapoal	20,2	27,6	53,3	69,3	110,1
Prov. Cardenal Caro	32,6	44,1	93,1	119,3	190,3
Prov. Colchagua	23,9	32,9	63,4	82,8	132,8
<b>Región</b>	<b>21,8</b>	<b>29,7</b>	<b>57,4</b>	<b>74,5</b>	<b>118,4</b>
<b>País</b>	<b>22,3</b>	<b>31,3</b>	<b>56,9</b>	<b>68,5</b>	<b>102,1</b>

Fuente: Censos 1992 – 2002 - 2017, Proyección 2022 - 2031, INE.

Elaboración: Unidad de Epidemiología, Dpto. de Salud Pública, Seremi de Salud O'Higgins



En todo el período analizado se observa que el índice de vejez es mayor en la población de mujeres, la cual ascenderá a 128,5 x cada 100 mujeres menores de 14 años en el año 2031.



<sup>15</sup> Índice de Vejez: Representa la población de 65 y más años por cada 100 jóvenes de 0 – 14 años.

En el ámbito comunal, Navidad, Pumanque y Paredones aparecen con una tendencia del índice de vejez superior al que se presenta en el país y región entre el censo de 1992 y la proyección 2031.

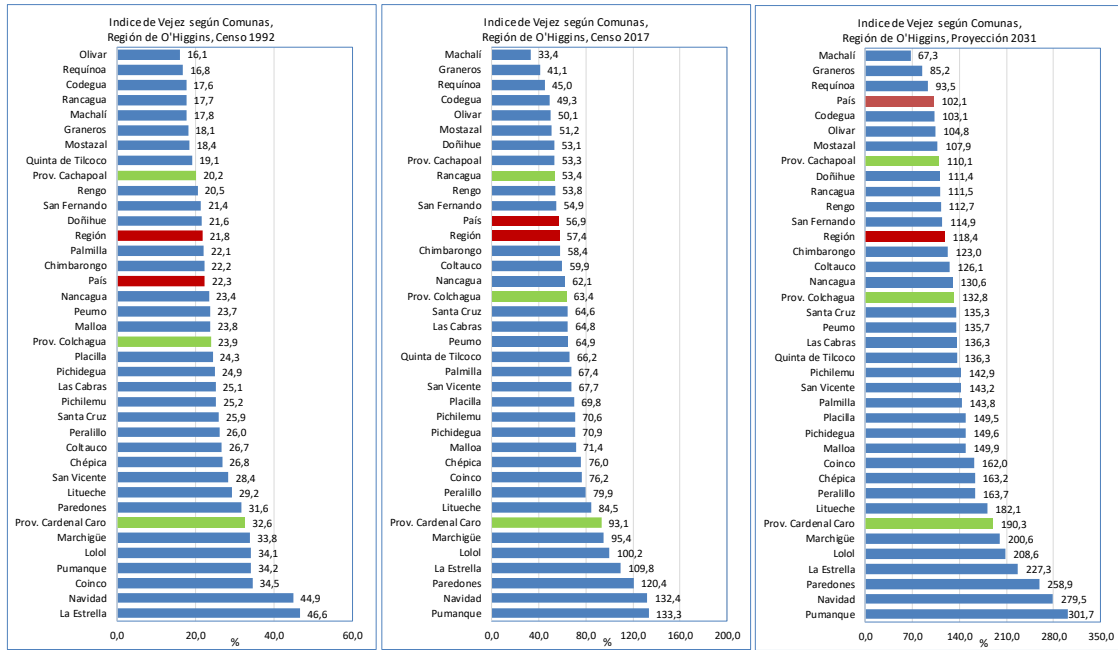
**Índice de Vejez según Comunas, Región de O'Higgins.  
Censo 1992 – 2002 - 2017, Proyección 2022 – 2031**

<b>Comuna</b>	<b>1992</b>	<b>2002</b>	<b>2017</b>	<b>2022</b>	<b>2031</b>
Rancagua	17,7	26,1	53,4	69,9	111,5
Codegua	17,6	26,1	49,3	64,5	103,1
Coinco	34,5	42,6	76,2	100,7	162,0
Coltauco	26,7	34,4	59,9	78,5	126,1
Doñihue	21,6	28,9	53,1	69,6	111,4
Graneros	18,1	24,7	41,1	53,4	85,2
Las Cabras	25,1	34,1	64,8	84,2	136,3
Machalí	17,8	22,4	33,4	42,5	67,3
Malloa	23,8	30,7	71,4	93,5	149,9
Mostazal	18,4	26,2	51,2	67,3	107,9
Olivar	16,1	22,7	50,1	65,7	104,8
Peumo	23,7	30,2	64,9	84,9	135,7
Pichidegua	24,9	35,5	70,9	93,3	149,6
Quinta de Tilcoco	19,1	29,5	66,2	85,3	136,3
Rengo	20,5	26,2	53,8	70,4	112,7
Requínoa	16,8	22,1	45,0	58,7	93,5
San Vicente	28,4	35,2	67,7	88,9	143,2
<b>Prov. Cachapoal</b>	<b>20,2</b>	<b>27,6</b>	<b>53,3</b>	<b>69,3</b>	<b>110,1</b>
Pichilemu	25,2	34,1	70,6	89,0	142,9
La Estrella	46,6	51,0	109,8	141,2	227,3
Litueche	29,2	39,3	84,5	113,5	182,1
Marchigüe	33,8	40,1	95,4	124,0	200,6
Navidad	44,9	70,6	132,4	171,0	279,5
Paredones	31,6	49,9	120,4	159,0	258,9
<b>Prov. Cardenal Caro</b>	<b>32,6</b>	<b>44,1</b>	<b>93,1</b>	<b>119,3</b>	<b>190,3</b>
San Fernando	21,4	29,5	54,9	71,6	114,9
Chépica	26,8	38,2	76,0	101,2	163,2
Chimbarongo	22,2	28,8	58,4	76,5	123,0
Lolol	34,1	49,7	100,2	129,0	208,6
Nancagua	23,4	31,1	62,1	81,1	130,6
Palmilla	22,1	31,6	67,4	89,3	143,8
Peralillo	26,0	39,3	79,9	101,7	163,7
Placilla	24,3	34,4	69,8	92,2	149,5
Pumanque	34,2	52,8	133,3	185,6	301,7
Santa Cruz	25,9	36,0	64,6	84,1	135,3
<b>Prov. Colchagua</b>	<b>23,9</b>	<b>32,9</b>	<b>63,4</b>	<b>82,8</b>	<b>132,8</b>
<b>Región</b>	<b>21,8</b>	<b>29,7</b>	<b>57,4</b>	<b>74,5</b>	<b>118,4</b>
<b>País</b>	<b>22,3</b>	<b>31,3</b>	<b>56,9</b>	<b>68,5</b>	<b>102,1</b>

Fuente: Censos 1992 – 2002 - 2017, Proyección 2022 y 2031, INE.

Elaboración: Unidad de Epidemiología, Dpto. de Salud Pública, Seremi de Salud O'Higgins





Fuente: Censos 1992 – 2017, Proyección 2031, INE.  
 Elaboración: Unidad de Epidemiología, Dpto. de Salud Pública, Seremi de Salud O'Higgins

### Distribución Según Índice de Dependencia<sup>16</sup>

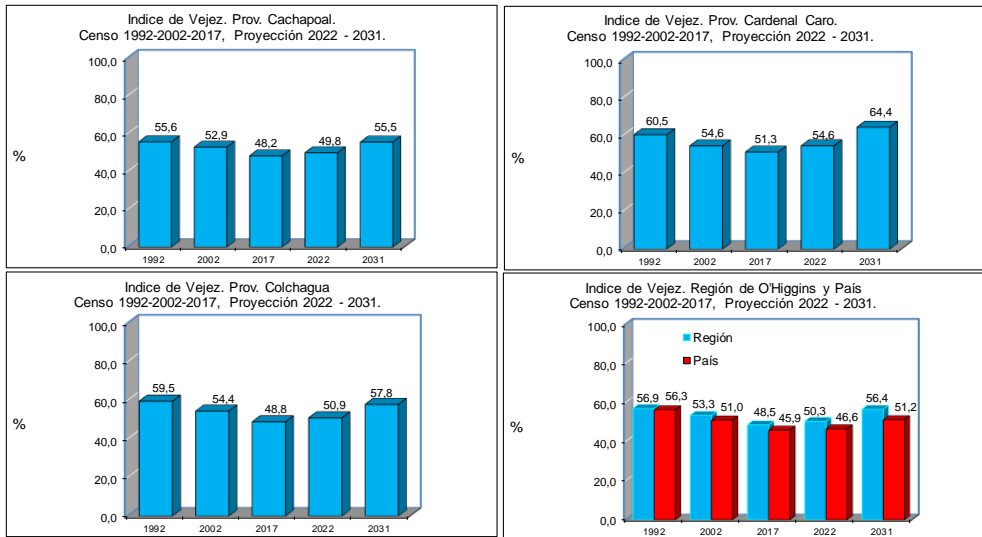
En relación al índice de dependencia, la tendencia provincial es a la disminución hasta el censo del año 2017, ya que a partir de la proyección 2022 al 2031 se observa un aumento de dicho indicador.

**Índice de Dependencia según Provincias, Región de O'Higgins, Censo 1992 – 2002 - 2017, Proyección 2022 y 2031, INE.**

Índice de Dependencia					
Provincia	1992	2002	2017	2022	2031
Prov. Cachapoal	55,6	52,9	48,2	49,8	55,5
Prov. Cardenal Caro	60,5	54,6	51,3	54,6	64,4
Prov. Colchagua	59,5	54,4	48,8	50,9	57,8
<b>Región</b>	<b>56,9</b>	<b>53,3</b>	<b>48,5</b>	<b>50,3</b>	<b>56,4</b>
<b>País</b>	<b>56,3</b>	<b>51,0</b>	<b>45,9</b>	<b>46,6</b>	<b>51,2</b>

Fuente: Censos 1992 – 2002 - 2017, Proyección 2022 y 2031, INE.

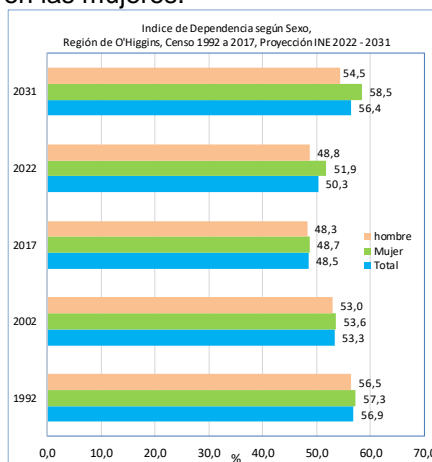
Elaboración: Unidad de Epidemiología, Dpto. de Salud Pública, Seremi de Salud O'Higgins



Fuente: Censos 1992 – 2002 - 2017, Proyección 2022 y 2031, INE.

Elaboración: Unidad de Epidemiología, Dpto. de Salud Pública, Seremi de Salud O'Higgins

En relación a la presentación de los índices de dependencia según sexo, se observa que en todos los años este indicador es más alto en las mujeres.



<sup>16</sup> **Índice de Dependencia:** Está referido al número de individuos dependientes o a cargo (0-14 y 65 años y más), por cada 100 personas que proveen sus necesidades (15 – 64 años).

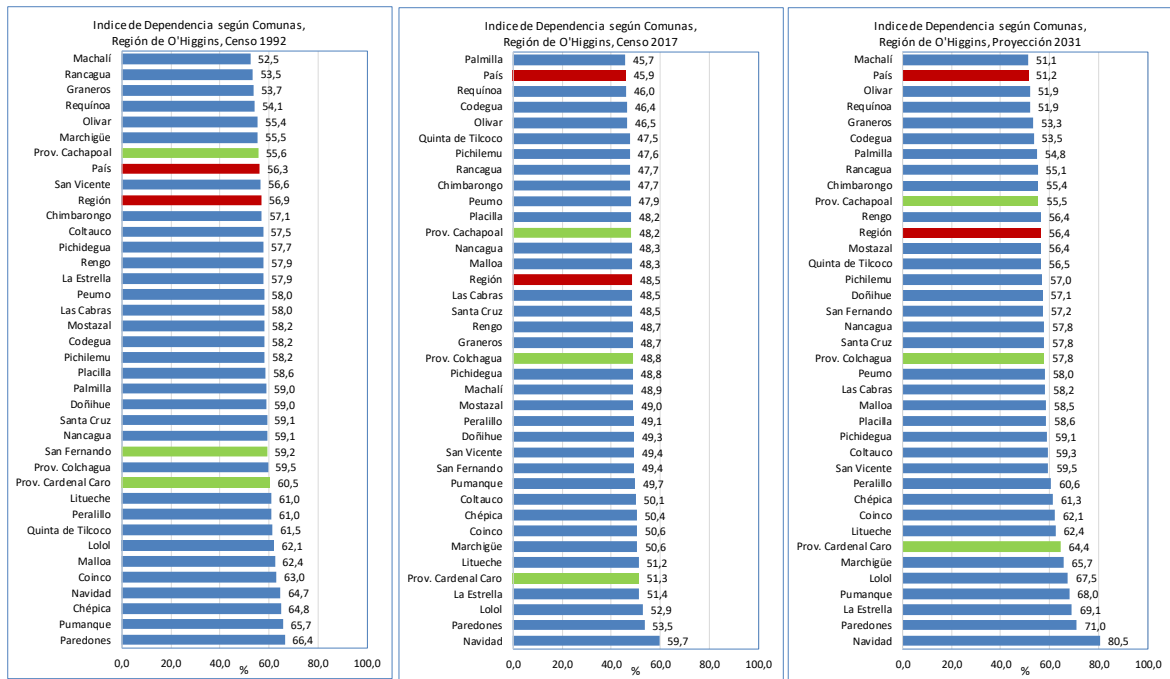
Las comunas de Navidad, Paredones, La Estrella, Pumanque, Lolol y Marchigüe presentan el índice de dependencia más alto en la región en la proyección INE 2031 la que asciende por el 60,0%.

**Índice de Dependencia según Comunas, Región de O'Higgins,  
Censo 1992 – 2002 - 2017, Proyección 2022 y 2031, INE.**

<b>Comuna</b>	<b>1992</b>	<b>2002</b>	<b>2017</b>	<b>2022</b>	<b>2031</b>
Rancagua	53,5	50,7	47,7	49,3	55,1
Codegua	58,2	51,7	46,4	48,6	53,5
Coinco	63,0	58,2	50,6	53,4	62,1
Coltauco	57,5	57,3	50,1	52,4	59,3
Doñihue	59,0	53,8	49,3	51,3	57,1
Graneros	53,7	52,4	48,7	49,1	53,3
Las Cabras	58,0	55,1	48,5	51,0	58,2
Machalí	52,5	53,9	48,9	48,9	51,1
Malloa	62,4	54,6	48,3	50,7	58,5
Mostazal	58,2	50,7	49,0	50,8	56,4
Olivar	55,4	53,9	46,5	47,0	51,9
Peumo	58,0	55,1	47,9	51,0	58,0
Pichidegua	57,7	54,3	48,8	51,6	59,1
Quinta de Tilcoco	61,5	54,3	47,5	49,6	56,5
Rengo	57,9	55,5	48,7	50,3	56,4
Requínoa	54,1	53,7	46,0	47,6	51,9
San Vicente	56,6	55,1	49,4	51,9	59,5
<b>Prov. Cachapoal</b>	<b>55,6</b>	<b>52,9</b>	<b>48,2</b>	<b>49,8</b>	<b>55,5</b>
Pichilemu	58,2	54,8	47,6	49,6	57,0
La Estrella	57,9	36,3	51,4	57,6	69,1
Litueche	61,0	57,6	51,2	52,9	62,4
Marchigüe	55,5	54,6	50,6	55,5	65,7
Navidad	64,7	60,0	59,7	65,1	80,5
Paredones	66,4	60,6	53,5	58,1	71,0
<b>Prov. Cardenal Caro</b>	<b>60,5</b>	<b>54,6</b>	<b>51,3</b>	<b>54,6</b>	<b>64,4</b>
San Fernando	59,2	53,7	49,4	51,1	57,2
Chépica	64,8	54,0	50,4	52,5	61,3
Chimbarongo	57,1	53,6	47,7	49,3	55,4
Lolol	62,1	57,4	52,9	56,5	67,5
Nancagua	59,1	56,3	48,3	50,9	57,8
Palmilla	59,0	52,0	45,7	47,7	54,8
Peralillo	61,0	55,2	49,1	52,0	60,6
Placilla	58,6	55,4	48,2	51,1	58,6
Pumanque	65,7	59,1	49,7	54,5	68,0
Santa Cruz	59,1	55,1	48,5	50,7	57,8
<b>Prov. Colchagua</b>	<b>59,5</b>	<b>54,4</b>	<b>48,8</b>	<b>50,9</b>	<b>57,8</b>
<b>Región</b>	<b>56,9</b>	<b>53,3</b>	<b>48,5</b>	<b>50,3</b>	<b>56,4</b>
<b>País</b>	<b>56,3</b>	<b>51,0</b>	<b>45,9</b>	<b>46,6</b>	<b>51,2</b>

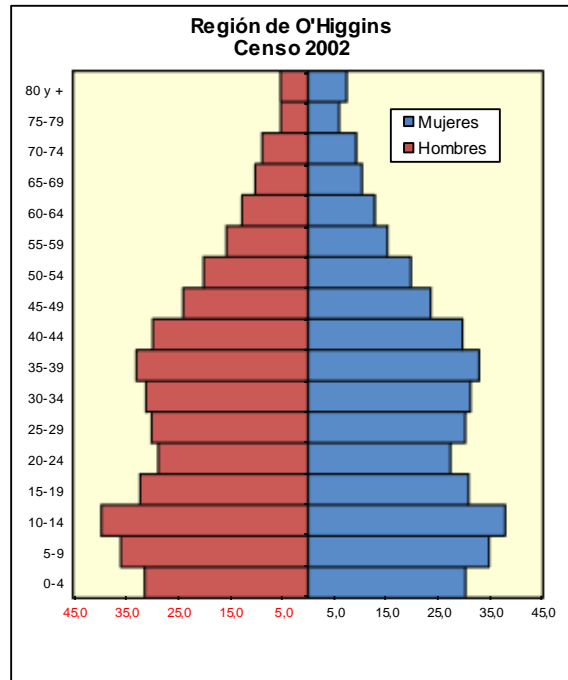
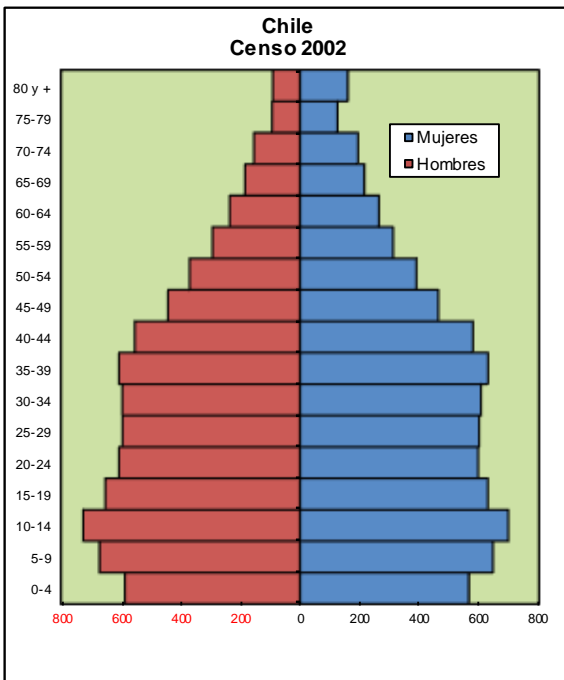
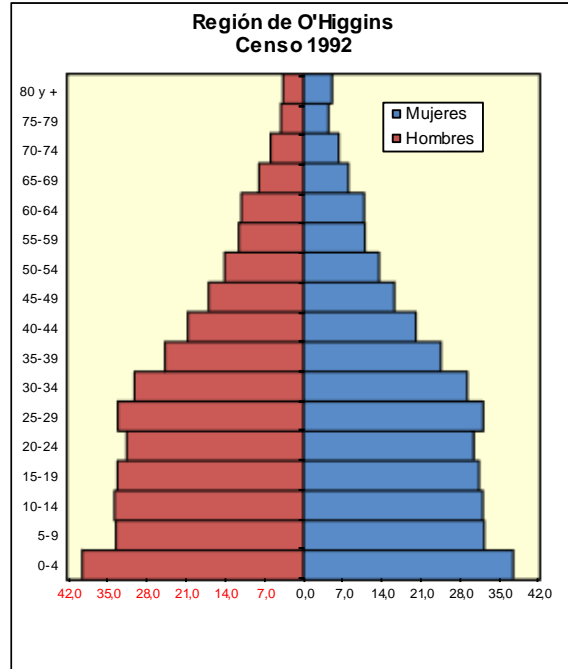
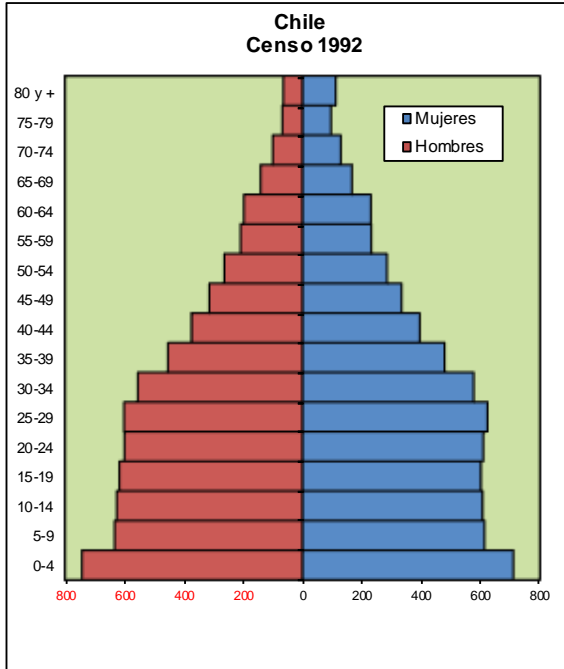
Fuente: Censos 1992 – 2002 - 2017, Proyección 2022 y 2031, INE.

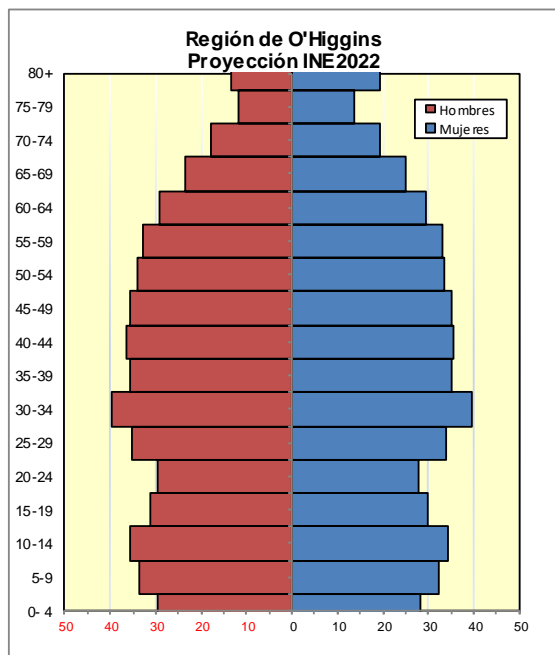
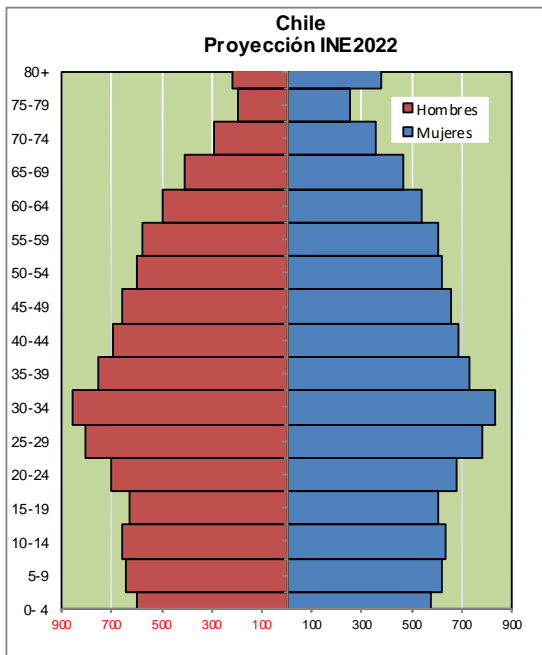
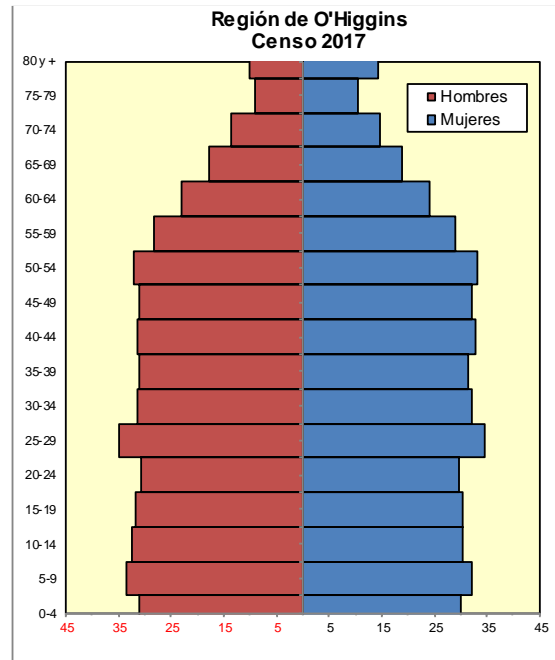
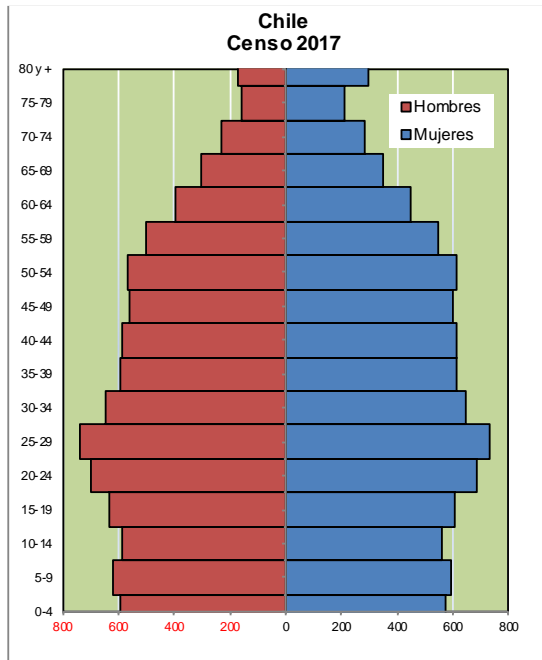
Elaboración: Unidad de Epidemiología, Dpto. de Salud Pública, Seremi de Salud O'Higgins

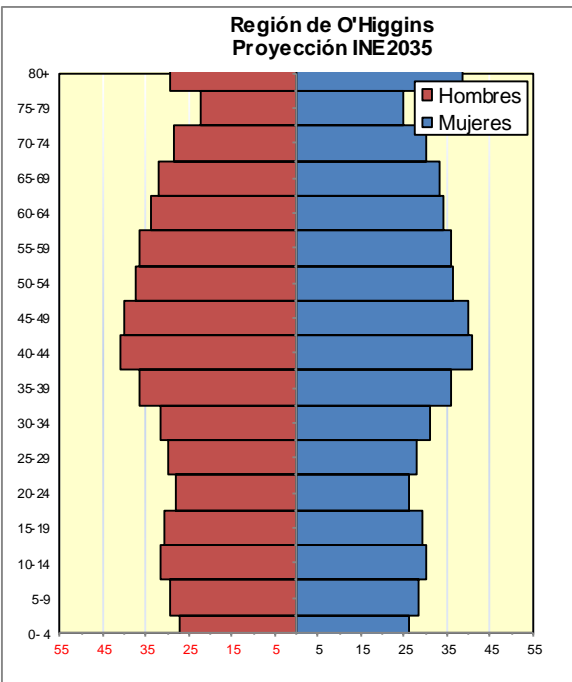
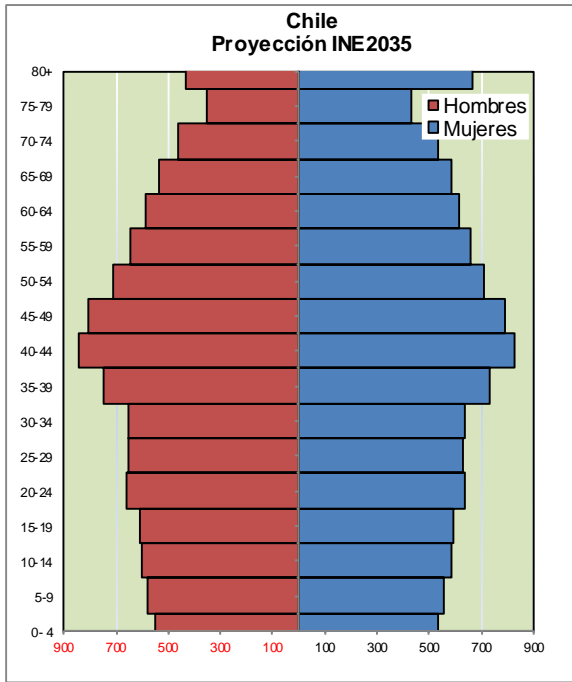
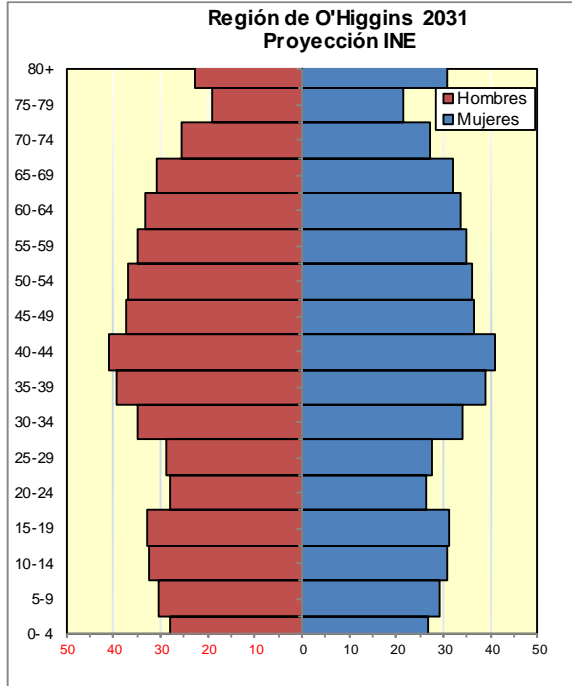
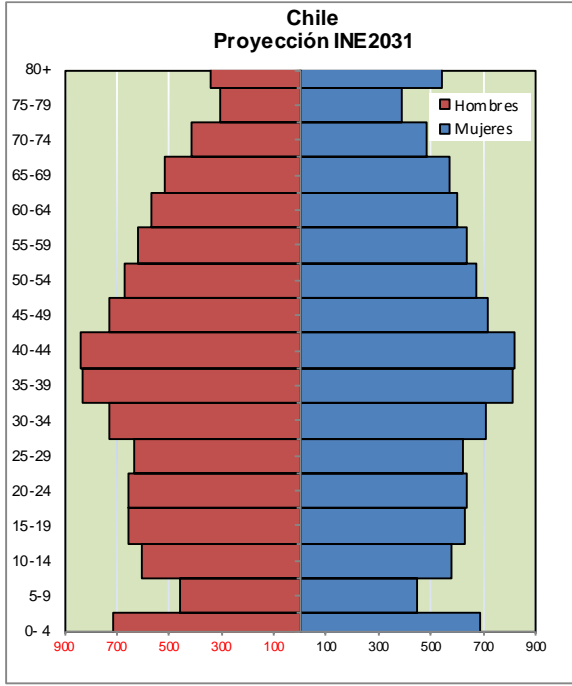


Fuente: Censos 1992 - 2017; Proyección 2031, INE.  
 Elaboración: Unidad de Epidemiología, Dpto. de Salud Pública, Seremi de Salud O'Higgins

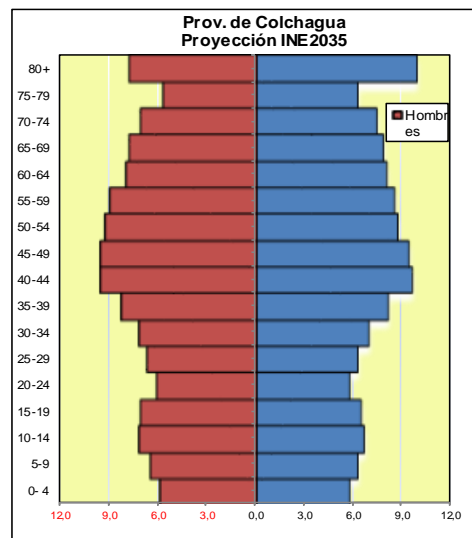
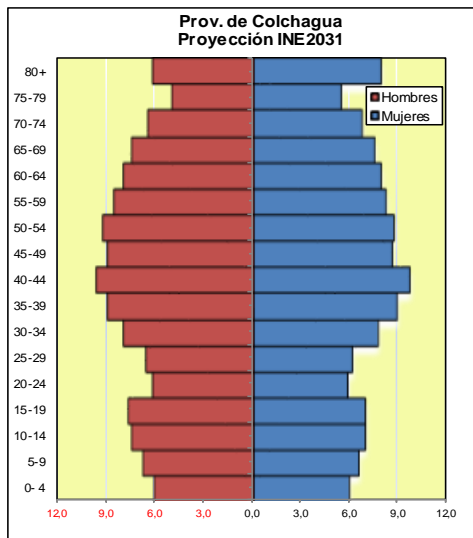
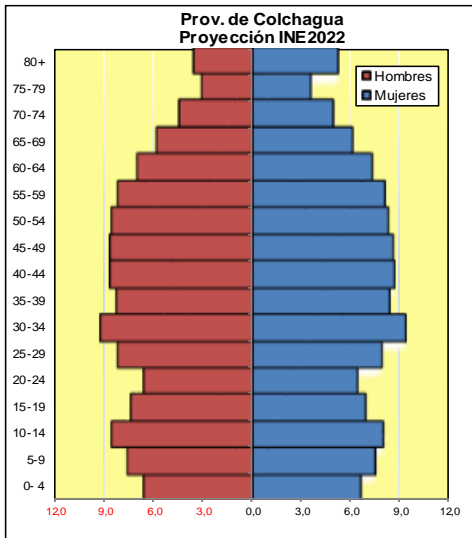
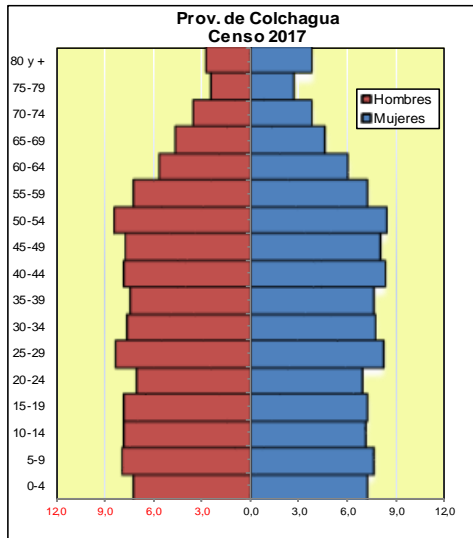
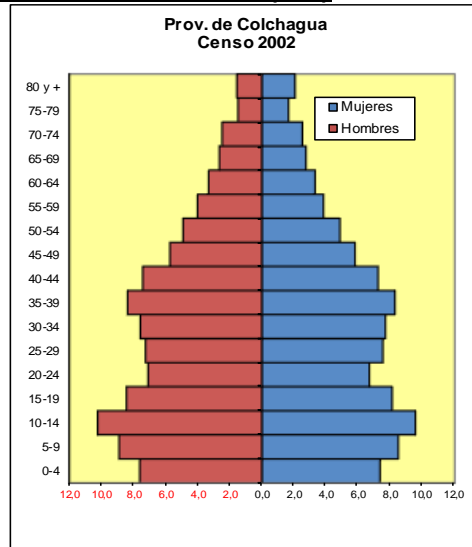
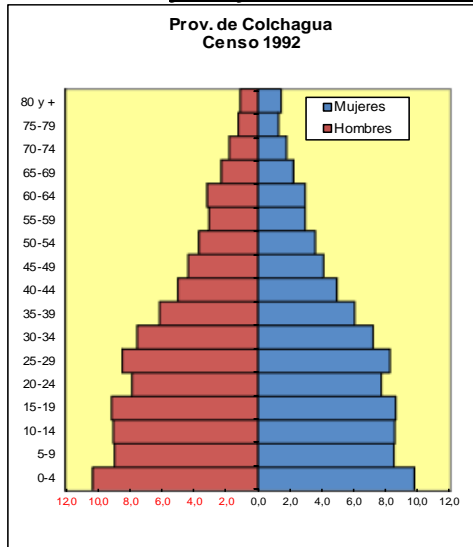
**Evolución de la Población País y Región de O'Higgins  
Censos 1992, 2002 – 2017 y Proyección de Población 2022 – 2031- 2035 (INE)**





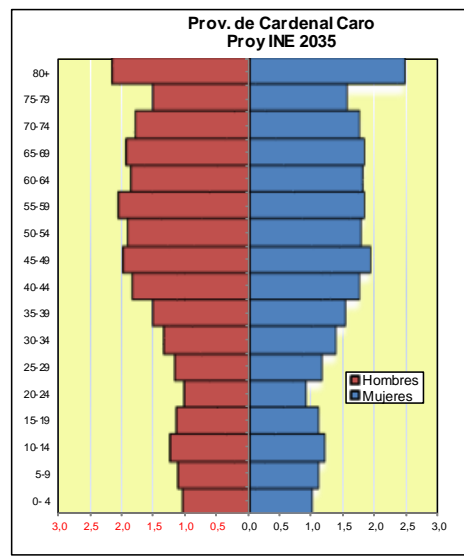
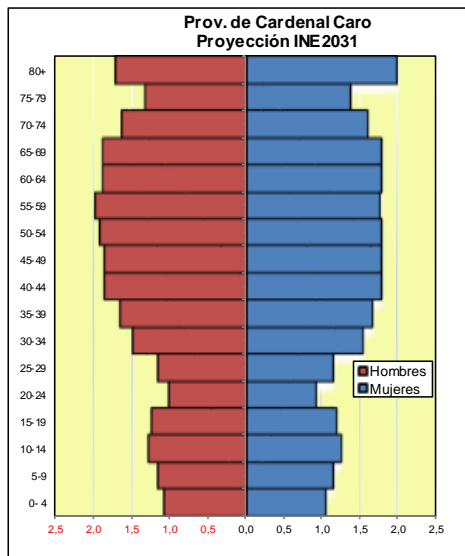
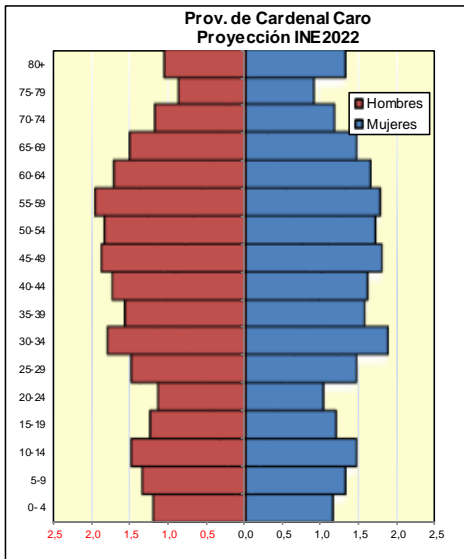
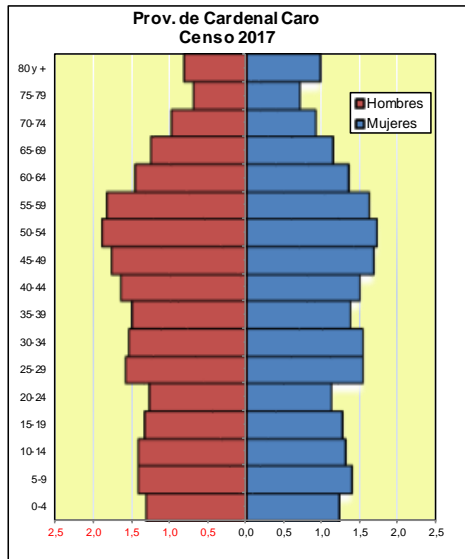
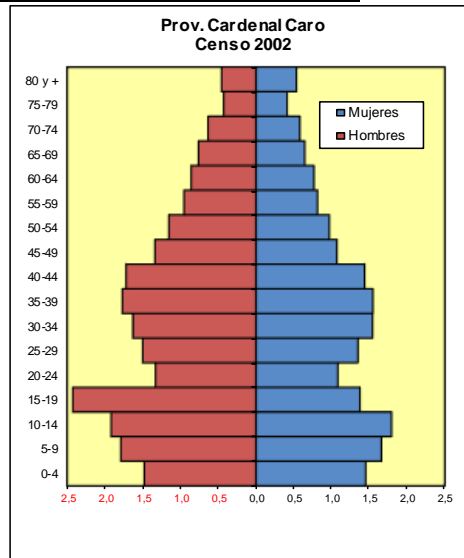
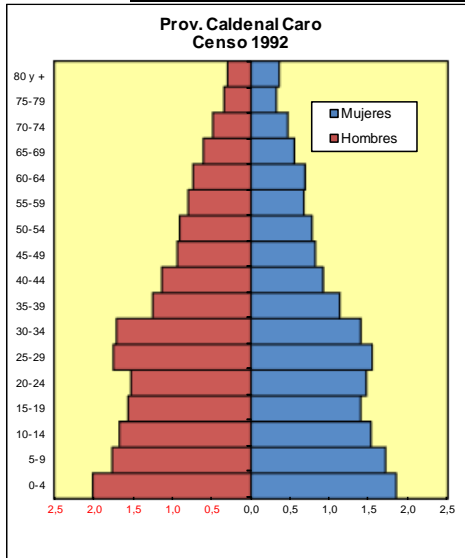


**Evolución de la Población Provincia de Colchagua Censos 1992, 2002, 2017  
y Proyección de Población 2022 – 2031 - 2035 (INE)**

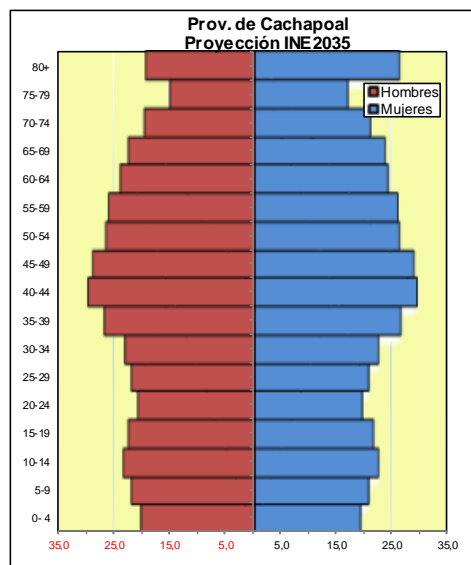
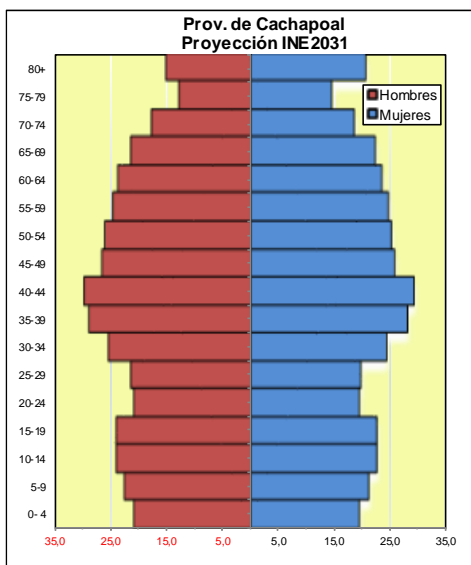
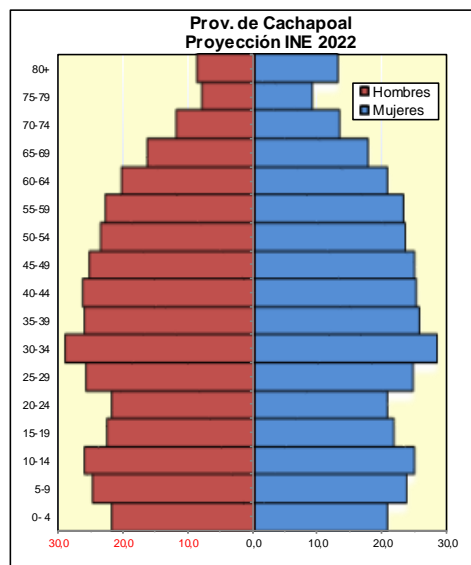
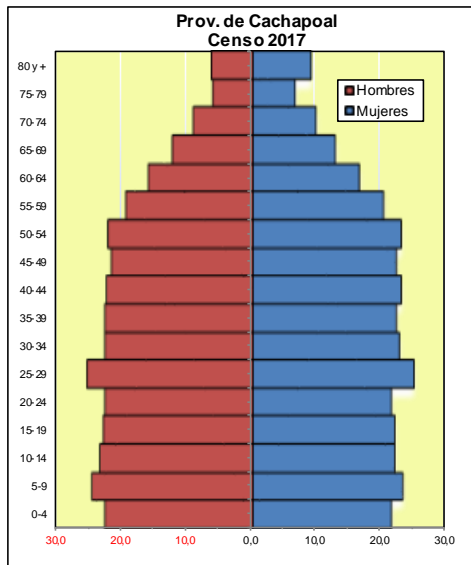
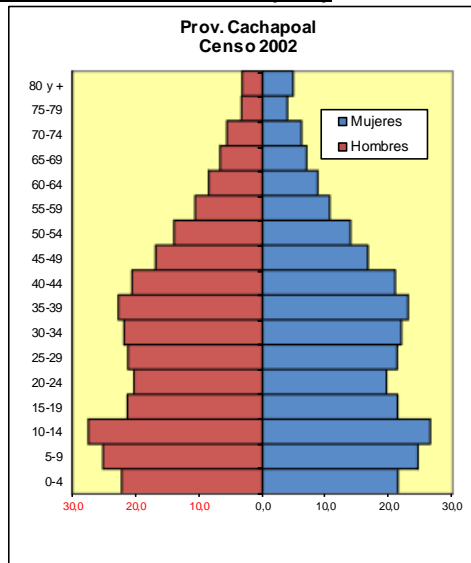
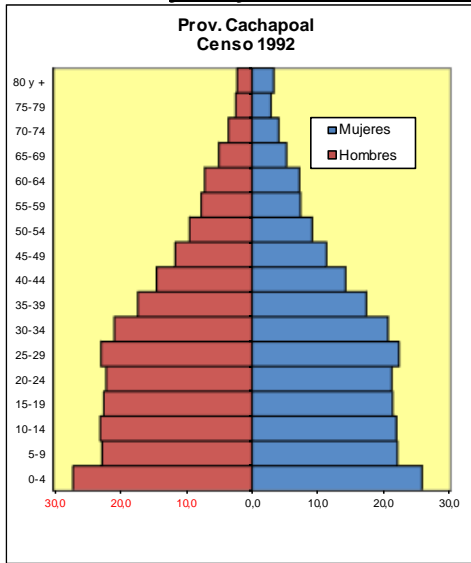




**Evolución de la Población Provincia Cardenal Caro, Censos 1992, 2002, 2017 y Proyección de Población 2022 – 2031- 2035 (INE)**



**Evolución de la Población Provincia Cachapoal, Censos 1992, 2002, 2017  
y Proyección de Población 2022 – 2031 - 2035 (INE)**



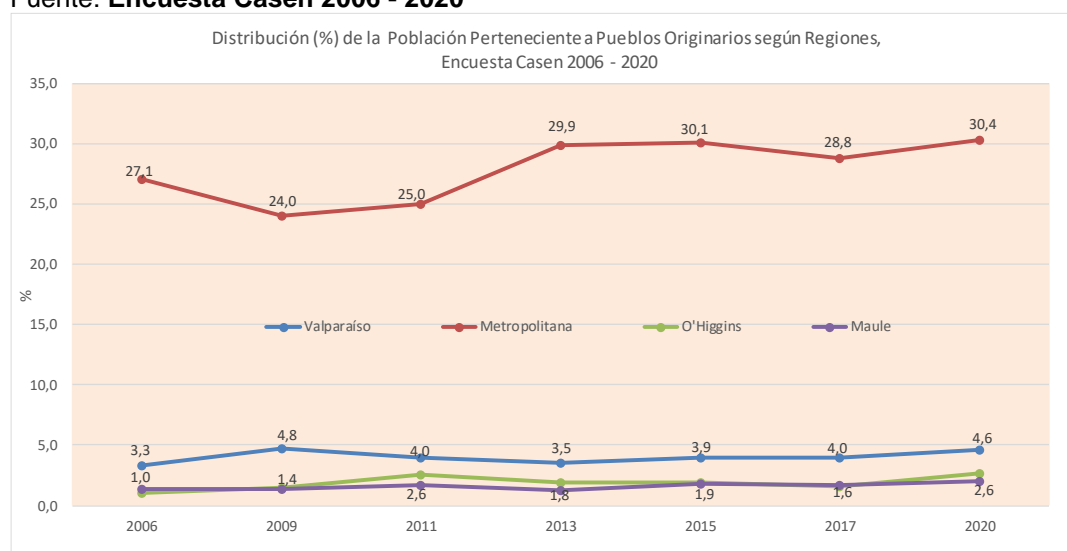
### Pueblos Originarios<sup>17</sup>

En el cuadro y gráfica se muestran que más del 25% de la población perteneciente a pueblos originarios reside en la región Metropolitana, seguida de la Araucanía, Los Lagos y Biobío. La región de O'Higgins muestra un aumento de la población en los últimos años.

**Distribución (%) de la Población Perteneciente a Pueblos Originarios según Regiones, Encuesta Casen 2006 - 2020**

	2006	2009	2011	2013	2015	2017	2020
Arica y Parinacota	3,8	4,0	3,4	3,5	2,7	2,6	3,6
Tarapacá	3,5	3,2	3,6	3,6	3,1	3,8	3,8
Antofagasta	3,6	2,7	3,0	3,2	3,7	2,9	4,5
Atacama	1,1	1,8	2,1	2,6	3,0	2,7	3,3
Coquimbo	1,0	1,1	1,4	1,8	2,1	2,5	4,1
Valparaíso	3,3	4,8	4,0	3,5	3,9	4,0	4,6
Metropolitana	27,1	24,0	25,0	29,9	30,1	28,8	30,4
<b>O'Higgins</b>	<b>1,0</b>	<b>1,4</b>	<b>2,6</b>	<b>1,8</b>	<b>1,9</b>	<b>1,6</b>	<b>2,6</b>
Maule	1,4	1,4	1,7	1,3	1,8	1,7	2,0
Ñuble	-	-	-	-	-	0,7	0,7
Biobío	7,3	6,7	7,7	6,8	6,6	6,7	7,4
La Araucanía	23,9	24,6	22,3	19,8	19,6	19,5	15,3
Los Ríos	5,1	5,3	5,0	5,2	4,8	4,7	4,0
Los Lagos	14,7	14,5	14,3	13,4	13,1	14,0	10,5
Aysén	1,1	1,8	1,7	1,7	1,7	1,7	1,2
Magallanes	2,1	2,9	2,3	1,9	1,7	2,1	1,8
<b>Total</b>	<b>100,0</b>	<b>100,0</b>	<b>100,0</b>	<b>100,0</b>	<b>100,0</b>	<b>100,0</b>	<b>100,0</b>

Fuente: Encuesta Casen 2006 - 2020

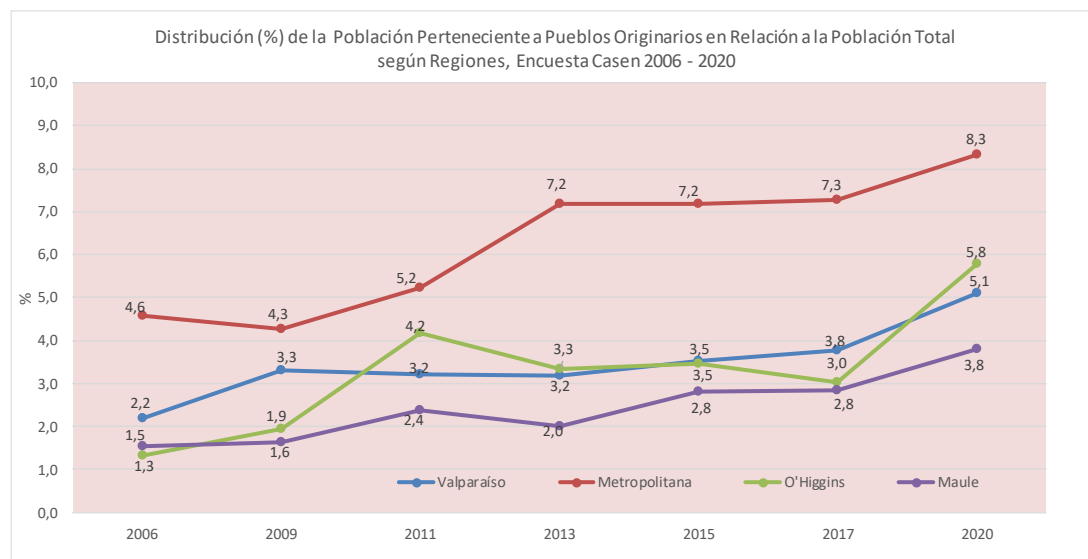


<sup>17</sup> **Pertenencia Grupo Étnico:** Según el Artículo N° 1 de la Ley Indígena N° 19.253, promulgada 28 de septiembre 1993, el Estado de Chile reconoce como principales etnias indígenas a: Mapuche, Aimara, Rapa Nui o Pascuenses, las comunidades Atacameñas o Lican antay, Quechuas, Collas y Diaguita del norte del país, las comunidades Kawashkar o Alacalufe y Yámana o Yagán de los canales australes.

Los territorios con mayor concentración de población perteneciente a pueblos originarios corresponden a las regiones de La Araucanía, Arica y Parinacota, Los Lagos, Los Ríos y Tarapacá. O'Higgins muestra un aumento sustantivo de la población.

**Distribución (%) de la Población Perteneciente a Pueblos Originarios en relación a la población total según Regiones, Encuesta Casen 2006 - 2020**

Region	2006	2009	2011	2013	2015	2017	2020
Arica y Parinacota	28,5	34,1	35,8	46,1	34,9	38,5	41,1
Tarapacá	15,9	14,4	19,6	21,8	18,0	22,9	25,8
Antofagasta	8,0	6,0	8,2	9,9	11,5	9,1	15,5
Atacama	4,6	8,1	11,5	17,2	20,7	19,3	27,7
Coquimbo	1,7	1,8	2,7	4,0	4,6	5,9	11,2
Valparaíso	2,2	3,3	3,2	3,2	3,5	3,8	5,1
Metropolitana	4,6	4,3	5,2	7,2	7,2	7,3	8,3
<b>O'Higgins</b>	<b>1,3</b>	<b>1,9</b>	<b>4,2</b>	<b>3,3</b>	<b>3,5</b>	<b>3,0</b>	<b>5,8</b>
Maule	1,5	1,6	2,4	2,0	2,8	2,8	3,8
Ñuble	-	-	-	-	-	2,7	3,1
Biobío	4,1	4,0	5,5	5,5	5,3	7,5	10,2
La Araucanía	38,4	43,0	47,2	47,2	46,3	49,6	45,5
Los Ríos	17,7	20,1	23,0	28,3	26,0	27,4	25,7
Los Lagos	25,2	26,3	31,0	33,0	31,7	36,6	32,2
Aysén	14,3	27,8	31,1	36,0	34,8	37,1	31,5
Magallanes	18,2	29,4	25,9	25,2	21,3	29,8	25,6
<b>Total</b>	<b>7,0</b>	<b>7,4</b>	<b>8,8</b>	<b>10,0</b>	<b>9,9</b>	<b>10,5</b>	<b>11,8</b>



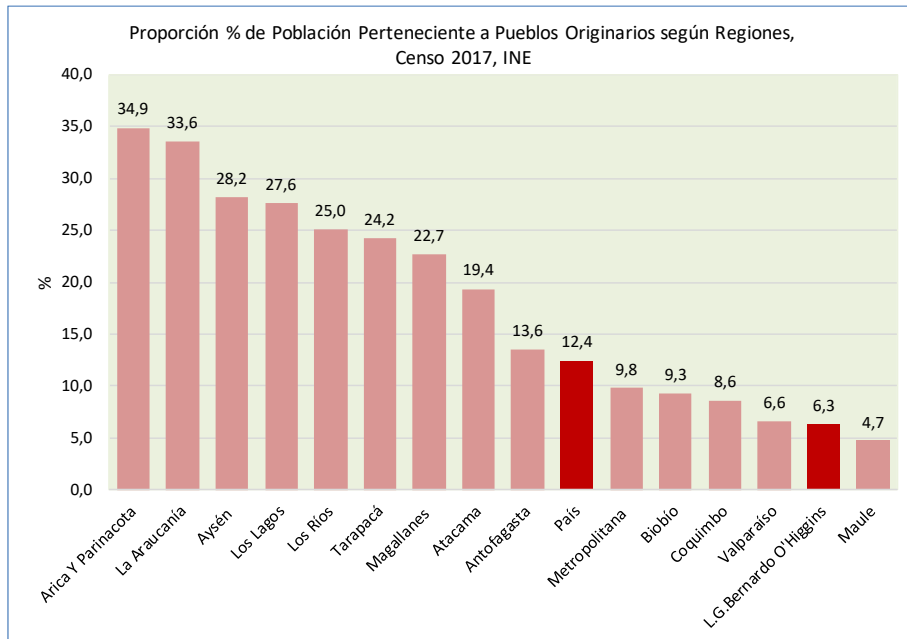
Según el último censo del año 2017, la población indígena en el contexto país alcanza el 12,4% con relación al total nacional, en este contexto, la región de O'Higgins tiene un 6,3% de población perteneciente a estos pueblos originarios.

**Distribución de la Población Perteneciente a Pueblos Originarios según Regiones, Censo 2017, INE**

REGION	TOTAL POBLACIÓN QUE SE CONSIDERA PERTENECIENTE A UN PUEBLO INDÍGENA U ORIGINARIO	TOTAL POBLACIÓN EFECTIVAMENTE CENSADA	%
Arica Y Parinacota	78.883	226.068	34,9
Tarapacá	80.065	330.558	24,2
Antofagasta	82.412	607.534	13,6
Atacama	55.413	286.168	19,4
Coquimbo	64.956	757.586	8,6
Valparaíso	119.751	1.815.902	6,6
Metropolitana	695.116	7.112.808	9,8
L.G.Bernardo O'Higgins	57.280	914.555	6,3
Maule	49.013	1.044.950	4,7
Biobío	189.632	2.037.414	9,3
La Araucanía	321.328	957.224	33,6
Los Ríos	96.311	384.837	25,0
Los Lagos	228.766	828.708	27,6
Aysén	29.075	103.158	28,2
Magallanes	37.791	166.533	22,7
<b>País</b>	<b>2.185.792</b>	<b>17.574.003</b>	<b>12,4</b>

Fuente: Censo 2017, INE

En la gráfica se muestra la distribución de la población perteneciente a pueblos originarios donde aparece la región de O'Higgins con la menor proporción (6,3%) en comparación con el resto del país.

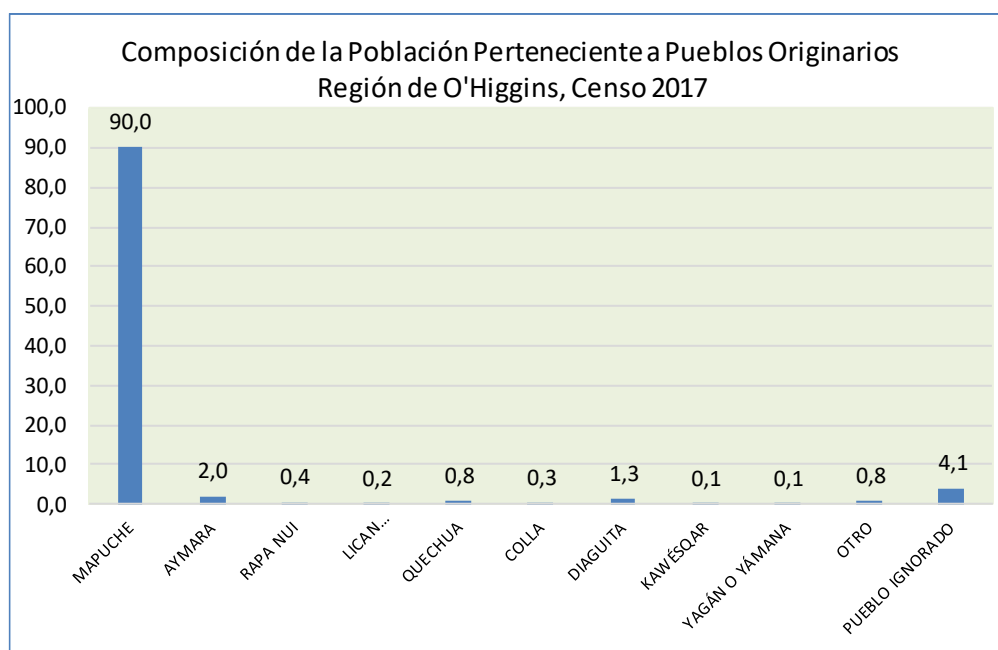


En el país la población predominante corresponde a la perteneciente al pueblo Mapuche (79,8%) y Aymara (7,2%) respectivamente. En la región el grupo mayoritario con el 90,0% se adscribe a la población Mapuche.

**Distribución de la Población Perteneciente a Pueblos Originarios según Regiones y Grupo, Censo 2017, INE**

REGION	TOTAL POBLACIÓN QUE SE CONSIDERA PERTENECIENTE A UN PUEBLO INDÍGENA U ORIGINARIO	MAPUCHE	AYMARA	RAPA NUI	LICAN ANTAI	QUECHUA	COLLA	DIAGUITA	KAWÉSQAR	YAGÁN O YÁMANA	OTRO	PUEBLO IGNORADO
Arica Y Parinacota	78.883	10,0	75,3	0,0	0,9	3,4	0,4	2,4	0,0	0,0	6,1	1,4
Tarapacá	80.065	15,6	61,2	0,1	1,0	9,5	1,0	7,9	0,0	0,0	1,6	2,1
Antofagasta	82.412	21,3	15,6	0,1	30,7	12,7	1,2	10,2	0,1	0,1	5,2	2,8
Atacama	55.413	16,4	4,9	0,1	0,7	1,7	25,4	47,6	0,0	0,0	1,6	1,7
Coquimbo	64.956	38,4	8,5	0,2	1,5	1,5	3,0	40,8	0,1	0,1	2,2	3,7
Valparaíso	119.751	77,3	4,9	3,8	0,5	1,0	0,6	5,8	0,2	0,1	1,4	4,4
Metropolitana	695.116	88,5	2,3	0,4	0,2	1,2	0,2	1,3	0,1	0,1	1,5	4,1
L.G.Bernardo O'Higgins	57.280	90,0	2,0	0,4	0,2	0,8	0,3	1,3	0,1	0,1	0,8	4,1
Maule	49.013	90,6	1,4	0,4	0,1	0,6	0,3	0,8	0,1	0,1	0,6	4,9
Biobío	189.632	94,2	0,9	0,2	0,1	0,3	0,1	0,3	0,1	0,1	0,4	3,2
La Araucanía	321.328	97,8	0,2	0,1	0,0	0,0	0,0	0,1	0,0	0,0	0,1	1,7
Los Ríos	96.311	96,8	0,3	0,1	0,0	0,1	0,0	0,1	0,1	0,0	0,1	2,3
Los Lagos	228.766	96,5	0,4	0,1	0,0	0,1	0,0	0,2	0,1	0,0	0,2	2,3
Aysén	29.075	95,2	0,6	0,1	0,1	0,2	0,0	0,2	0,4	0,1	1,0	2,0
Magallanes	37.791	93,1	0,4	0,1	0,1	0,1	0,1	0,3	2,5	0,8	0,5	2,0
<b>País</b>	<b>2.185.792</b>	<b>79,8</b>	<b>7,2</b>	<b>0,4</b>	<b>1,4</b>	<b>1,5</b>	<b>0,9</b>	<b>4,0</b>	<b>0,2</b>	<b>0,1</b>	<b>1,3</b>	<b>3,1</b>

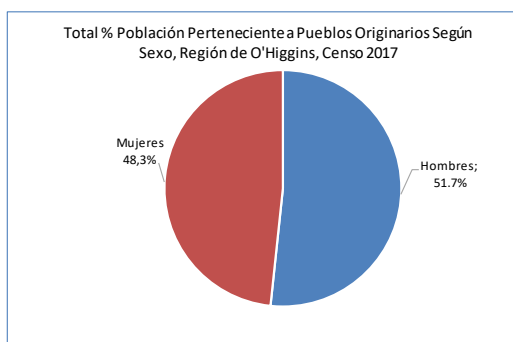
Fuente: Censo 2017, INE



En la Región la población perteneciente a pueblos originarios se concentra en los hombres (51,7%). La población con mayor cantidad de hombres corresponde a los Lican Antai (56,3%), Diaguita (55,7%) y Kawésqar (55,6%), mientras que en las mujeres la población Rapa Nui (56,5%) y Quechua (51,6%) presentan la mayor concentración.

### Distribución de la Población Perteneciente a Pueblos Originarios según Sexos, Región de O'Higgins, Censo 2017, INE

Pueblo Originario	Hombres		Mujeres		Región
	N	%	N	%	
Mapuche	26671	51,8	24865	48,2	51536
Aymara	556	49,3	572	50,7	1128
Rapa Nui	110	43,5	143	56,5	253
Lican Antai	49	56,3	38	43,7	87
Antai	242	51,7	226	48,3	468
Quechua	77	48,4	82	51,6	159
Colla	375	51,5	353	48,5	728
Diaguita	39	55,7	31	44,3	70
Kawésqar	25	55,6	20	44,4	45
Yagán O Yámana	239	52,6	215	47,4	454
Otro	1216	51,7	1136	48,3	2352
<b>Región</b>	<b>29599</b>	<b>51,7</b>	<b>27681</b>	<b>48,3</b>	<b>57280</b>



Fuente: Censo 2017, INE

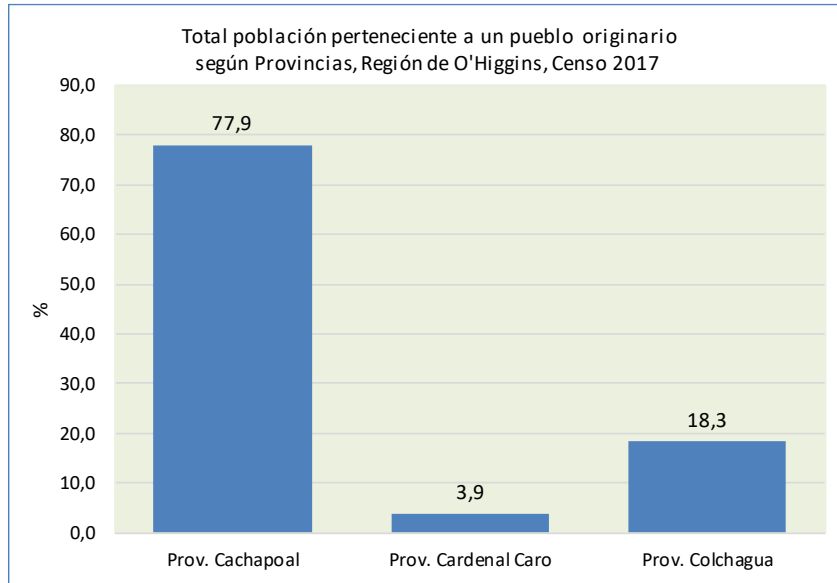
Según los antecedentes del censo 2017, se observa que la composición de los pueblos originarios en la región representa el 6,3% de la población total regional (n= 57.280). El 90,0% (n=51.536) corresponde al pueblo mapuche, seguida de la correspondiente al pueblo Aymara, con el 0,7% regional.

### Distribución de la Población según Pertenencia a un Pueblo Originario, Censo 2017

COMUNA	TOTAL POBLACIÓN QUE SE CONSIDERA PERTENECIENTE A UN PUEBLO INDÍGENA U ORIGINARIO	MAPUCHE	AYMARA	RAPA NUI	LICAN ANTAI	QUECHUA	COLLA	DIAGUITA	KAWÉSQAR	YAGÁN O YÁMANA	OTRO	PUEBLO IGNORADO
Rancagua	18.461	16.673	341	82	33	96	52	300	23	11	200	650
Codegua	806	724	20	2	3	6	2	8	1	0	4	36
Coinco	433	391	7	2	1	13	1	5	0	0	1	12
Coltauco	1.037	938	26	3	2	8	6	8	0	0	2	44
Doñihue	1.139	1.039	20	7	0	2	1	16	1	1	6	46
Graneros	3.130	2.839	70	10	1	52	8	21	5	1	29	94
Las Cabras	1.964	1.719	76	3	1	60	5	11	4	0	8	77
Machalí	3.334	2.877	122	10	16	23	28	82	7	3	21	145
Malloa	778	714	8	2	0	0	0	13	0	1	0	40
Mostazal	1.700	1.543	37	9	0	11	4	15	4	1	9	67
Olivar	1.020	930	12	4	0	0	3	25	0	1	5	40
Peumo	859	801	3	0	2	1	1	4	0	0	11	36
Pichidegua	743	665	13	3	0	4	0	2	2	3	6	45
Quinta De Tilcoco	654	596	10	7	0	7	2	3	2	1	0	26
Rengo	3.891	3.528	73	11	10	39	4	37	4	6	50	129
Requínoa	2.277	2.131	15	7	0	15	1	12	0	2	2	92
San Vicente	2.380	2.126	39	13	1	14	9	33	1	0	11	133
<b>Prov. Cachapoal</b>	<b>44.606</b>	<b>40.234</b>	<b>892</b>	<b>175</b>	<b>70</b>	<b>351</b>	<b>127</b>	<b>595</b>	<b>54</b>	<b>31</b>	<b>365</b>	<b>1.712</b>
Pichilemu	1.062	945	25	6	3	6	0	13	1	1	8	54
La Estrella	103	89	2	2	0	3	4	1	0	0	0	2
Litueche	230	207	3	1	0	4	0	3	0	1	0	11
Marchigüe	297	258	6	2	1	6	0	2	0	1	11	10
Navidad	328	283	19	0	0	2	0	7	1	1	1	14
Paredones	192	173	2	2	0	0	0	4	0	1	1	9
<b>Prov. Cardenal Caro</b>	<b>2.212</b>	<b>1.955</b>	<b>57</b>	<b>13</b>	<b>4</b>	<b>21</b>	<b>4</b>	<b>30</b>	<b>2</b>	<b>5</b>	<b>21</b>	<b>100</b>
San Fernando	4.281	3.818	81	27	5	39	12	58	3	2	44	192
Chépica	465	409	8	2	3	2	0	13	1	1	2	24
Chimbarongo	1.707	1.562	18	11	0	9	3	5	1	1	2	95
Lolol	175	149	0	1	0	0	0	4	1	3	0	17
Nancagua	794	688	15	4	3	13	3	6	0	0	4	58
Palmilla	610	566	12	3	0	0	2	3	0	1	2	21
Peraillo	363	326	10	2	1	1	0	1	1	0	1	20
Placilla	487	445	3	3	0	10	0	7	0	0	3	16
Pumanque	118	99	0	0	0	14	0	2	2	0	0	1
Santa Cruz	1.462	1.285	32	12	1	8	8	4	5	1	10	96
<b>Prov. Colchagua</b>	<b>10.462</b>	<b>9.347</b>	<b>179</b>	<b>65</b>	<b>13</b>	<b>96</b>	<b>28</b>	<b>103</b>	<b>14</b>	<b>9</b>	<b>68</b>	<b>540</b>
<b>Región</b>	<b>57.280</b>	<b>51.536</b>	<b>1.128</b>	<b>253</b>	<b>87</b>	<b>468</b>	<b>159</b>	<b>728</b>	<b>70</b>	<b>45</b>	<b>454</b>	<b>2.352</b>
<b>País</b>	<b>2.185.792</b>	<b>1.745.147</b>	<b>156.754</b>	<b>9.399</b>	<b>30.369</b>	<b>33.868</b>	<b>20.744</b>	<b>88.474</b>	<b>3.448</b>	<b>1.600</b>	<b>28.115</b>	<b>67.874</b>

Fuente: Censo 2017, INE. Elaboración: Unidad de Epidemiología, Dpto. de Salud Pública, Seremi de Salud O'Higgins

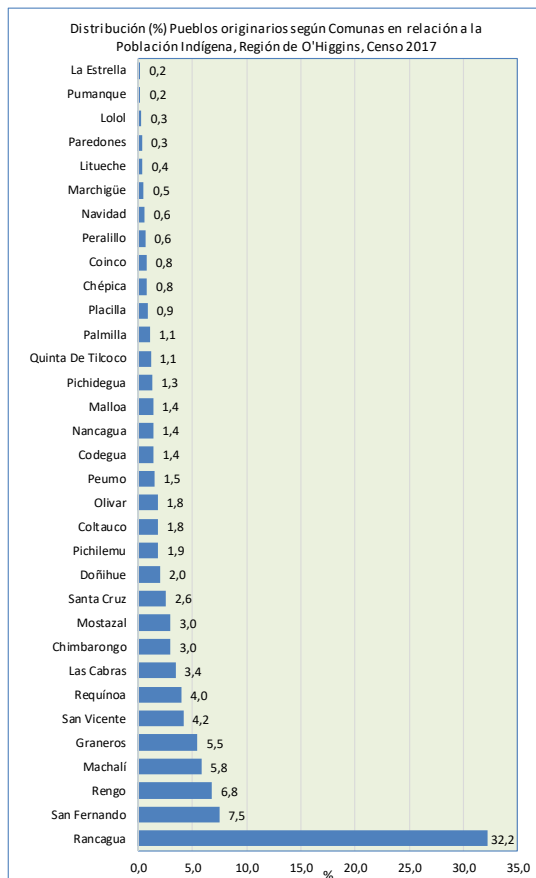
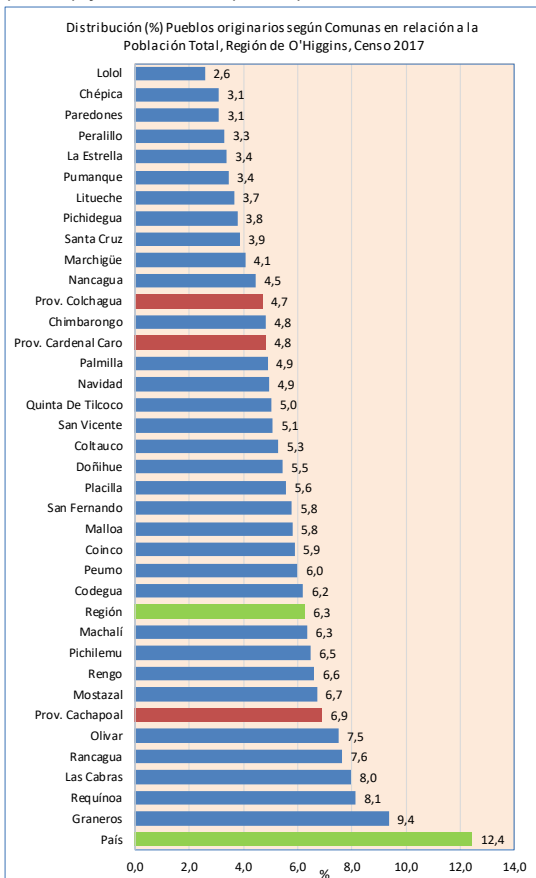
A nivel provincial, más del 77,9% (n=44.606) se localiza en la provincia de Cachapoal, seguida de la provincia de Colchagua con un el 18,3% (n= 10.462) y Cardenal Caro con el 3,9% (n=2.212).



Fuente: Censo 2017, INE.

Elaboración: Unidad de Epidemiología, Dpto. de Salud Pública, Seremi de Salud O'Higgins

Las comunas que concentran mayor población perteneciente a pueblos originarios en relación a la población total corresponden a Graneros (9,4%), Requínoa (8,1%), Las Cabras (8,0%), Rancagua (7,6%) y Olivar (7,5%). Respecto a la distribución comunal de los pueblos originarios, esta se concentra en las comunas de Rancagua (32,2%), San Fernando (7,5%), Rengo (6,8%), Machalí (5,8%) y Graneros (5,5%).



Fuente: Censo 2017, INE. Elaboración: Unidad de Epidemiología, Dpto. de Salud Pública, Seremi de Salud O'Higgins



## INMIGRACION.

Se observa un aumento significativo de la población inmigrante que ingresa al país en los años analizados, incremento que se hizo más evidente en los últimos 6 años. La región de O'Higgins registra un aumento de más de 13 veces la población al año 2020 en comparación con el 2006, representando el último año el 2,5% en relación a la población total, ubicándose en el 6° lugar entre las regiones con menor población inmigrante en el último estudio.

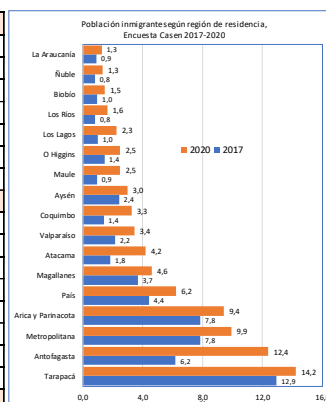
### Población inmigrante según región de residencia, Encuesta de Caracterización Socioeconómica CASEN 2006-2020

Región	2006	2009	2011	2013	2015	2017	2020
Arica y Parinacota	N/A	6.594	6.134	8.018	7.982	12.451	23.563
Tarapacá	10.667	9.898	17.814	18.069	30.520	44.537	54.187
Antofagasta	5.412	8.257	10.042	26.624	30.528	35.817	85.112
Atacama	1.705	1.871	1.133	2.997	4.675	5.163	13.060
Coquimbo	2.555	2.907	2.665	7.076	10.897	10.726	26.865
Valparaíso	9.848	14.128	15.360	25.510	25.457	39.691	66.554
Metropolitana	98.372	141.561	160.332	235.610	321.561	557.965	788.426
<b>O Higgins</b>	<b>1.803</b>	<b>2.025</b>	<b>3.165</b>	<b>4.743</b>	<b>4.509</b>	<b>13.300</b>	<b>24.456</b>
Maule	3.881	3.442	2.524	2.743	3.188	9.731	27.913
Ñuble	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	3.649	6.724
Biobío	4.694	3.401	8.124	6.760	5.547	15.632	24.247
La Araucanía	6.261	8.108	6.785	6.076	7.824	8.893	12.744
Los Ríos	N/A	1.094	1.863	1.346	3.257	3.048	6.517
Los Lagos	5.379	3.791	4.071	5.696	4.951	8.774	19.928
Aysén	644	679	1.704	1.505	1.853	2.525	3.156
Magallanes	3.422	966	2.162	1.808	2.570	5.505	8.149
<b>Total</b>	<b>154.643</b>	<b>208.722</b>	<b>243.878</b>	<b>354.581</b>	<b>465.319</b>	<b>777.407</b>	<b>1.191.601</b>

Fuente: Encuesta de Caracterización Socioeconómica CASEN 2006-2020

### Población (%) inmigrante según región de residencia, Encuesta de Caracterización Socioeconómica CASEN 2006-2020

Región	2006	2009	2011	2013	2015	2017	2020
Arica y Parinacota	N/A	3,8	3,5	4,7	4,8	7,8	9,4
Tarapacá	2,4	3,4	5,9	5,9	9,4	12,9	14,2
Antofagasta	1,1	1,5	1,8	4,8	5,3	6,2	12,4
Atacama	0,7	0,7	0,4	1,1	1,7	1,8	4,2
Coquimbo	0,4	0,4	0,4	1,0	1,4	1,4	3,3
Valparaíso	0,6	0,8	0,9	1,4	1,4	2,2	3,4
Metropolitana	1,5	2,1	2,4	3,4	4,6	7,8	9,9
<b>O Higgins</b>	<b>0,2</b>	<b>0,2</b>	<b>0,4</b>	<b>0,5</b>	<b>0,5</b>	<b>1,4</b>	<b>2,5</b>
Maule	0,4	0,4	0,3	0,3	0,3	0,9	2,5
Ñuble	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	0,8	1,3
Biobío	0,2	0,2	0,4	0,3	0,3	1,0	1,5
La Araucanía	0,7	0,9	0,7	0,6	0,8	0,9	1,3
Los Ríos	N/A	0,3	0,5	0,4	0,9	0,8	1,6
Los Lagos	0,5	0,5	0,5	0,7	0,6	1,0	2,3
Aysén	0,7	0,7	1,7	1,5	1,8	2,4	3,0
Magallanes	2,4	0,7	1,4	1,2	1,7	3,7	4,6
<b>País</b>	<b>1,0</b>	<b>1,3</b>	<b>1,4</b>	<b>2,1</b>	<b>2,7</b>	<b>4,4</b>	<b>6,2</b>

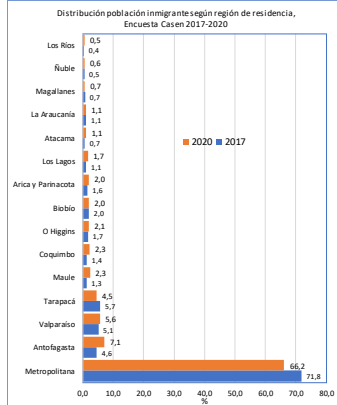


Fuente: Encuesta de Caracterización Socioeconómica CASEN 2006-2020

De acuerdo a la distribución de la población inmigrante en el contexto regional, se observa que más del 65,0% reside en la Región metropolitana, seguida de las regiones de Antofagasta (7,1%), Valparaíso (5,6%) y Tarapacá (4,5%) según la Casen del año 2020. O'Higgins registra el 2,1% de la población inmigrante con residencia en la región, ubicándose el 7° lugar como los territorios con mayor inmigración.

**Distribución población inmigrante según región de residencia, Encuesta Casen 2017-2020**

Región	2006	2009	2011	2013	2015	2017	2020
Arica y Parinacota	N/A	3,2	2,5	2,3	1,7	1,6	2,0
Tarapacá	6,9	4,7	7,3	5,1	6,6	5,7	4,5
Antofagasta	3,5	4,0	4,1	7,5	6,6	4,6	7,1
Atacama	1,1	0,9	0,5	0,8	1,0	0,7	1,1
Coquimbo	1,7	1,4	1,1	2,0	2,3	1,4	2,3
Valparaíso	6,4	6,8	6,3	7,2	5,5	5,1	5,6
Metropolitana	63,6	67,8	65,7	66,4	69,1	71,8	66,2
O'Higgins	1,2	1,0	1,3	1,3	1,0	1,7	2,1
Maule	2,5	1,6	1,0	0,8	0,7	1,3	2,3
Ñuble	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	0,5	0,6
Biobío	3,0	1,6	3,3	1,9	1,2	2,0	2,0
La Araucanía	4,0	3,9	2,8	1,7	1,7	1,1	1,1
Los Ríos	N/A	0,5	0,8	0,4	0,7	0,4	0,5
Los Lagos	3,5	1,8	1,7	1,6	1,1	1,1	1,7
Aysén	0,4	0,3	0,7	0,4	0,4	0,3	0,3
Magallanes	2,2	0,5	0,9	0,5	0,6	0,7	0,7
Total	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0



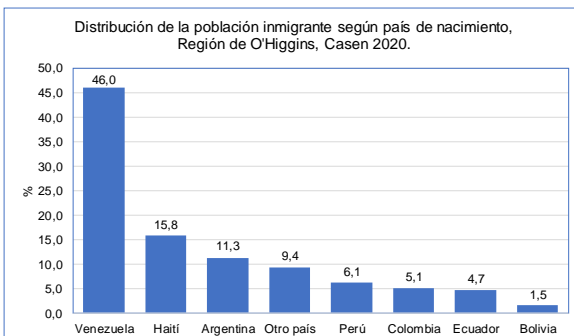
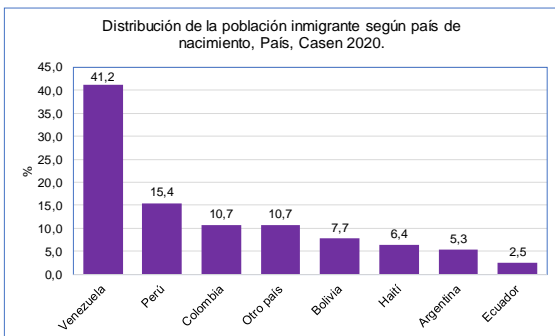
Fuente: Encuesta de Caracterización Socioeconómica CASEN 2006-2020

Cuando se analiza la distribución de la población inmigrante según país de nacimiento en la encuesta de caracterización socioeconómica 2020, se observa que en el país y la región predomina los residentes de nacionalidad venezolana (41,2% y 46,0% respectivamente). Aparece en segundo lugar en el país los residentes de nacionalidad peruana (15,4%) y en la región los residentes de nacionalidad haitiana (15,8%).

**Distribución de la población inmigrante según región de residencia, por país de nacimiento, Casen 2020.**

Región	Venezuela	Perú	Colombia	Bolivia	Haiti	Argentina	Ecuador	Otro país	Total
Arica y Parinacota	4.545	8.270	1.041	7.659	0	164	499	1.385	23.563
Tarapacá	6.144	14.988	5.891	19.815	149	1.047	1.571	4.486	54.187
Antofagasta	8.899	9.372	17.426	40.552	0	1.059	3.139	3.705	85.112
Atacama	1.852	1.950	3.324	2.584	0	153	549	2.648	13.060
Coquimbo	12.175	721	2.604	2.713	1.432	1.487	477	5.256	26.865
Valparaíso	23.614	4.761	7.931	3.829	5.427	6.875	2.625	11.423	66.554
Metropolitana	372.051	138.173	79.100	13.276	56.367	29.724	16.901	82.018	788.426
O'Higgins	11.256	1.503	1.253	373	3.856	2.770	1.157	2.288	24.456
Maule	15.125	2.640	1.260	134	4.803	909	891	2.151	27.913
Ñuble	3.838	99	573	206	197	598	178	1.035	6.724
Biobío	13.649	159	1.554	350	1.200	3.086	752	3.497	24.247
La Araucanía	3.394	348	1.275	384	0	4.718	265	2.285	12.744
Los Ríos	3.081	90	542	0	522	984	0	1.298	6.517
Los Lagos	8.469	206	1.675	0	1.538	5.204	240	2.196	19.928
Aysén	469	226	428	22	412	1.235	62	296	3.156
Magallanes	1.769	193	1.814	0	26	3.023	331	993	8.149
<b>Pais</b>	<b>490.320</b>	<b>183.699</b>	<b>127.691</b>	<b>91.897</b>	<b>76.329</b>	<b>63.036</b>	<b>29.637</b>	<b>126.960</b>	<b>1.191.601</b>
Región	Venezuela	Perú	Colombia	Bolivia	Haiti	Argentina	Ecuador	Otro país	Total
Arica y Parinacota	19,3	35,1	4,4	32,5	0,0	0,7	2,1	5,9	
Tarapacá	11,4	27,7	10,9	36,6	0,3	1,9	2,9	8,3	
Antofagasta	10,6	11,1	20,7	48,2	0,0	1,3	3,7	4,4	
Atacama	14,2	14,9	25,5	19,8	0,0	1,2	4,2	20,3	
Coquimbo	45,3	2,7	9,7	10,1	5,3	5,5	1,8	19,6	
Valparaíso	35,5	7,2	11,9	5,8	8,2	10,3	3,9	17,2	
Metropolitana	47,2	17,5	10,0	1,7	7,2	3,8	2,1	10,4	
O'Higgins	46,0	6,1	5,1	1,5	15,8	11,3	4,7	9,4	
Maule	54,2	9,5	4,5	0,5	17,2	3,3	3,2	7,7	
Ñuble	57,1	1,5	8,5	3,1	2,9	8,9	2,6	15,4	
Biobío	56,3	0,7	6,4	1,4	4,9	12,7	3,1	14,4	
La Araucanía	26,8	2,7	10,1	3,0	0,0	37,2	2,1	18,0	
Los Ríos	47,3	1,4	8,3	0,0	8,0	15,1	0,0	19,9	
Los Lagos	42,5	1,0	8,4	0,0	9,7	26,1	1,2	11,0	
Aysén	14,6	7,2	13,6	0,7	13,1	39,3	2,0	9,4	
Magallanes	21,7	2,4	22,3	0,0	0,3	37,1	4,1	12,2	
<b>Total</b>	<b>41,2</b>	<b>15,4</b>	<b>10,7</b>	<b>7,7</b>	<b>6,4</b>	<b>5,3</b>	<b>2,5</b>	<b>10,7</b>	

Fuente: Encuesta de Caracterización Socioeconómica CASEN 2006-2020



En la gráfica siguiente se muestra que, de acuerdo al país de nacimiento y región de residencia, la mayoría de los inmigrantes se localizan en la región metropolitana, que asciende por sobre el 50,0%, La excepción la constituye los inmigrantes de nacionalidad boliviana, los cuales más del 44,0% reside en la región de Antofagasta.

**Distribución de la población inmigrante por país de nacimiento según región de residencia, Casen 2020.**

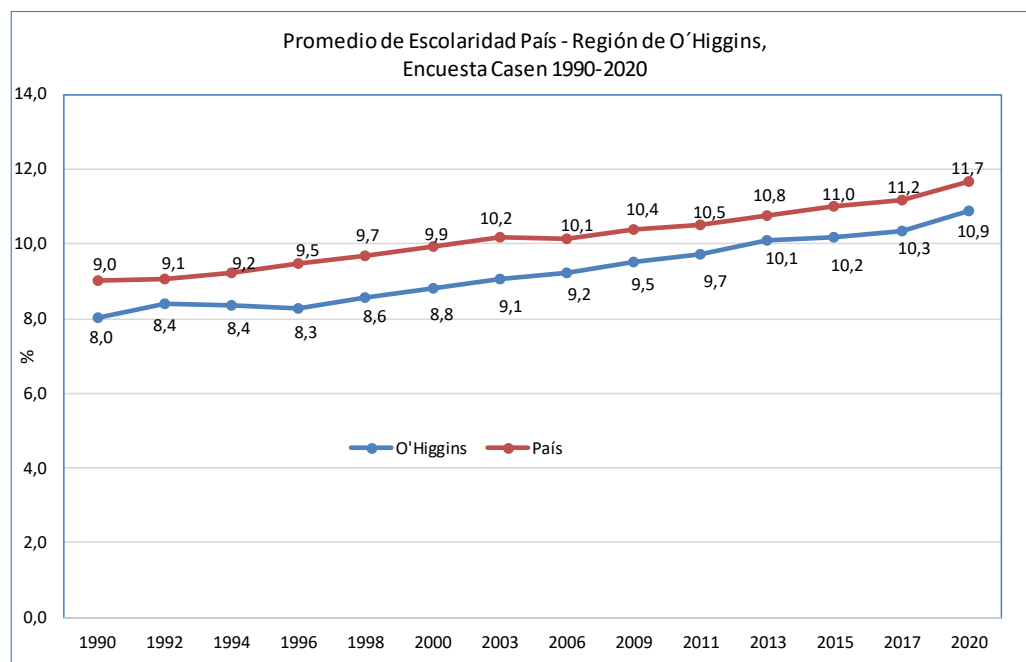
Región	Venezuela	Perú	Colombia	Bolivia	Haití	Argentina	Ecuador	Otro país
Arica y Parinacota	0,93	4,50	0,82	8,33	0,00	0,26	1,68	1,09
Tarapacá	1,25	8,16	4,61	21,56	0,20	1,66	5,30	3,53
Antofagasta	1,81	5,10	13,65	44,13	0,00	1,68	10,59	2,92
Atacama	0,38	1,06	2,60	2,81	0,00	0,24	1,85	2,09
Coquimbo	2,48	0,39	2,04	2,95	1,88	2,36	1,61	4,14
Valparaíso	4,82	2,59	6,21	4,17	7,11	10,91	8,86	9,00
Metropolitana	75,88	75,22	61,95	14,45	73,85	47,15	57,03	64,60
O Higgins	2,30	0,82	0,98	0,41	5,05	4,39	3,90	1,80
Maule	3,08	1,44	0,99	0,15	6,29	1,44	3,01	1,69
Ñuble	0,78	0,05	0,45	0,22	0,26	0,95	0,60	0,82
Biobío	2,78	0,09	1,22	0,38	1,57	4,90	2,54	2,75
La Araucanía	0,69	0,19	1,00	0,42	0,00	7,48	0,89	1,80
Los Ríos	0,63	0,05	0,42	0,00	0,68	1,56	0,00	1,02
Los Lagos	1,73	0,11	1,31	0,00	2,54	8,26	0,81	1,73
Aysén	0,09	0,12	0,34	0,02	0,54	1,96	0,21	0,23
Magallanes	0,36	0,11	1,42	0,00	0,03	4,80	1,12	0,78
<b>Total</b>	<b>100,00</b>	<b>100,00</b>	<b>100,00</b>	<b>100,00</b>	<b>100,00</b>	<b>100,00</b>	<b>100,00</b>	<b>100,00</b>

Fuente: Encuesta de Caracterización Socioeconómica CASEN 2006-2020

## Situación Educación

### Escolaridad <sup>18</sup>

Según se observa en la Encuesta de Caracterización Socioeconómica (CASEN), si bien el promedio de escolaridad en la región de O'Higgins siempre ha estado por debajo del promedio país, se aprecia un aumento en 2,9 puntos porcentuales de aumento entre el año 1990 y el 2020, considerando el aumento del promedio país alcanzó 2,7 puntos porcentuales.



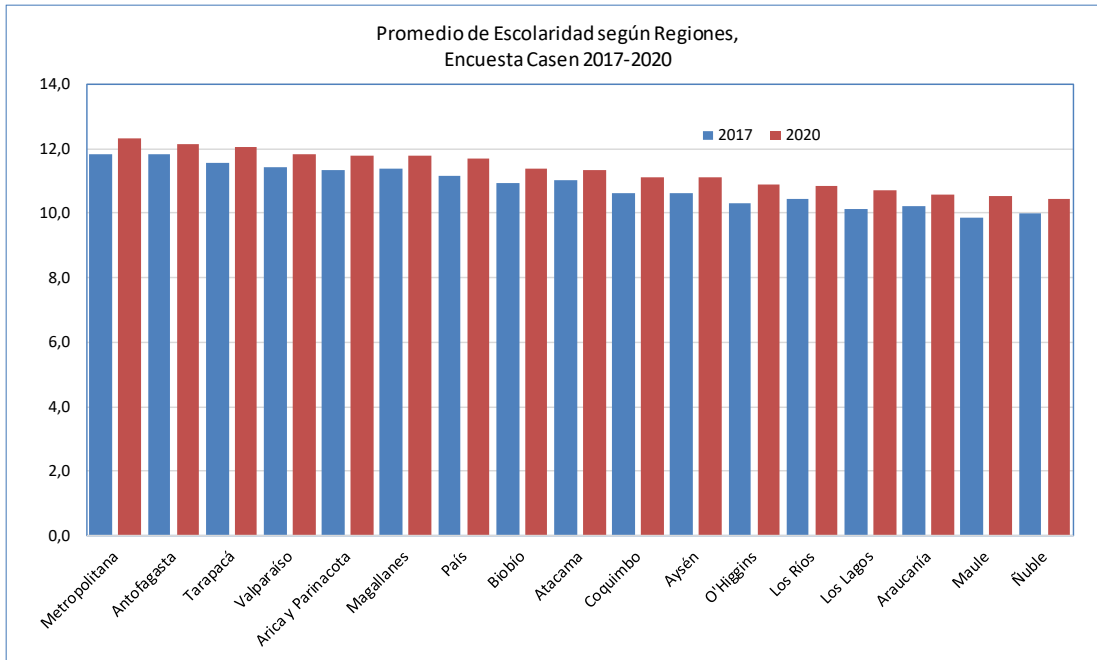
Se observa que la región en todo el período analizado aumenta en 2,9 años de escolaridad, ubicándose entre las regiones con mayor aumento de este indicador en el contexto país.

### Promedio de Escolaridad según Regiones, Encuesta Casen 1990-2020

Región	1990	1992	1994	1996	1998	2000	2003	2006	2009	2011	2013	2015	2017	2020
Arica y Parinacota	-	-	-	-	-	-	-	10,5	11,1	10,9	11,0	11,4	11,3	11,8
Tarapacá	10,0	10,0	10,4	10,6	10,3	10,4	10,8	10,4	10,7	10,9	11,2	11,5	11,5	12,1
Antofagasta	9,8	9,6	9,7	10,3	10,5	10,9	10,9	10,7	10,6	11,2	11,5	11,5	11,8	12,2
Atacama	8,9	9,2	9,1	9,6	9,5	9,8	9,6	10,3	10,3	10,2	10,5	10,8	11,0	11,4
Coquimbo	8,5	8,7	8,7	8,7	9,2	9,3	9,7	9,6	9,7	10,1	10,5	10,7	10,6	11,1
Valparaíso	9,3	9,5	9,7	9,8	10,1	10,2	10,3	10,3	10,6	10,8	11,1	11,3	11,4	11,8
Metropolitana	9,9	9,8	9,9	10,3	10,5	10,7	11,0	10,8	11,2	11,2	11,4	11,6	11,8	12,3
O'Higgins	8,0	8,4	8,4	8,3	8,6	8,8	9,1	9,2	9,5	9,7	10,1	10,2	10,3	10,9
Maule	7,5	7,7	7,8	8,0	8,1	8,6	8,7	9,0	9,0	9,1	9,3	9,7	9,9	10,5
Ñuble	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	10,0	10,4
Biobío	8,3	8,3	8,7	9,0	9,2	9,4	9,5	9,7	9,9	9,8	10,2	10,6	11,0	11,4
Araucanía	7,8	8,0	8,1	8,0	8,6	8,8	9,1	9,2	9,1	9,3	9,8	10,0	10,2	10,6
Los Ríos	-	-	-	-	-	-	-	9,0	9,3	9,7	9,8	10,1	10,4	10,9
Los Lagos	7,8	7,9	7,7	8,0	8,5	8,5	9,0	9,1	9,1	9,3	9,6	9,8	10,1	10,7
Aysén	7,8	7,7	8,1	8,2	8,3	8,8	9,0	9,4	9,5	9,9	9,9	10,5	10,6	11,1
Magallanes	8,8	9,1	9,6	9,4	9,5	10,4	10,2	10,3	10,2	10,8	11,1	11,2	11,4	11,8
País	9,0	9,1	9,2	9,5	9,7	9,9	10,2	10,1	10,4	10,5	10,8	11,0	11,2	11,7

Fuente: Encuesta Casen 1990 - 2020, MIDESO;

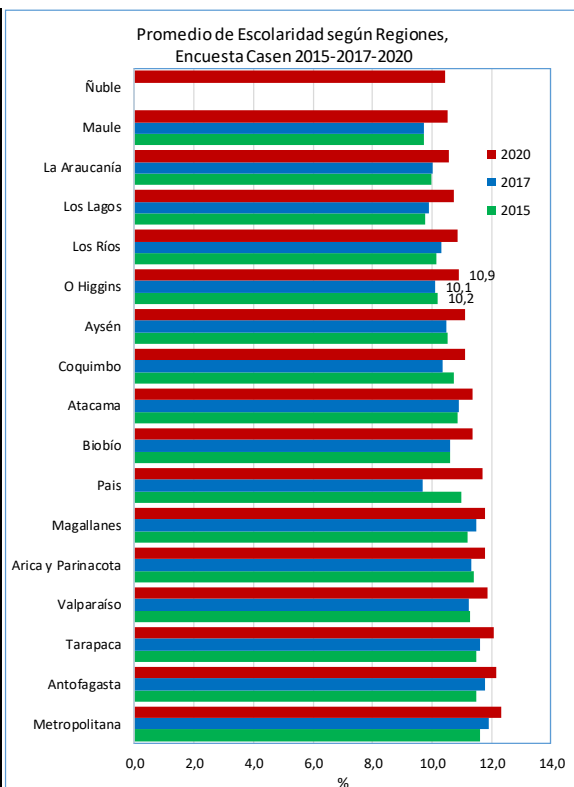
<sup>18</sup> Años promedio de estudio en población de 15 años o más. Fuente: CASEN



En cuanto a la escolaridad según regiones, se observa que O'Higgins ocupa el 11º lugar en el contexto país durante el año 2020, ubicándose en el ranking de las regiones con la escolaridad más baja al compararla con el promedio que registra el país.

**Promedio de Escolaridad según Regiones, Casen, 2015 – 2017 – 2020**

Región	2015	2017	2020
Metropolitana	11,6	11,9	12,3
Antofagasta	11,5	11,8	12,2
Tarapaca	11,5	11,6	12,1
Valparaíso	11,3	11,2	11,8
Arica y Parinacota	11,4	11,3	11,8
Magallanes	11,2	11,5	11,8
<b>Pais</b>	<b>11,0</b>	<b>9,7</b>	<b>11,7</b>
Biobío	10,6	10,6	11,4
Atacama	10,8	10,9	11,4
Coquimbo	10,7	10,4	11,1
Aysén	10,5	10,5	11,1
<b>O Higgins</b>	<b>10,2</b>	<b>10,1</b>	<b>10,9</b>
Los Ríos	10,1	10,3	10,9
Los Lagos	9,8	9,9	10,7
La Araucanía	10,0	10,0	10,6
Maule	9,7	9,7	10,5
Ñuble	-	-	10,4



**Fuente:** Encuesta Casen 2015 – 2017 - 2020, Ministerio de Desarrollo Social.

**Elaboración:** Unidad de Epidemiología, Dpto. de Salud Pública, Seremi de Salud O'Higgins.

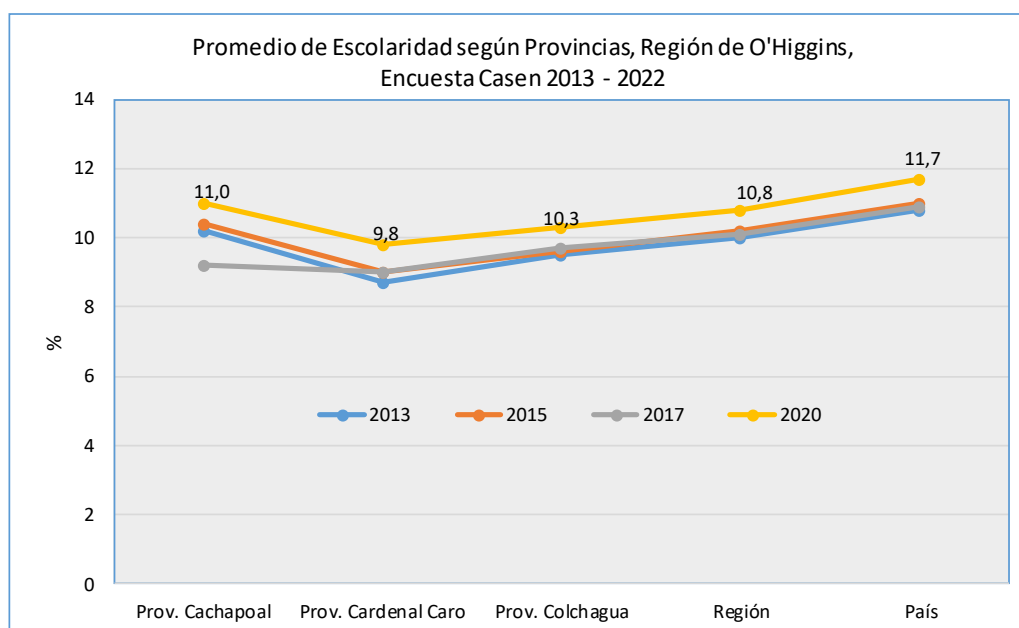
En el contexto provincial, se observa que el promedio de escolaridad a nivel regional las tasas más altas se concentran en Cachapoal y Colchagua durante el año 2020.

**Promedio de Escolaridad según Comunas, Encuesta Casen, 2013 – 2020**

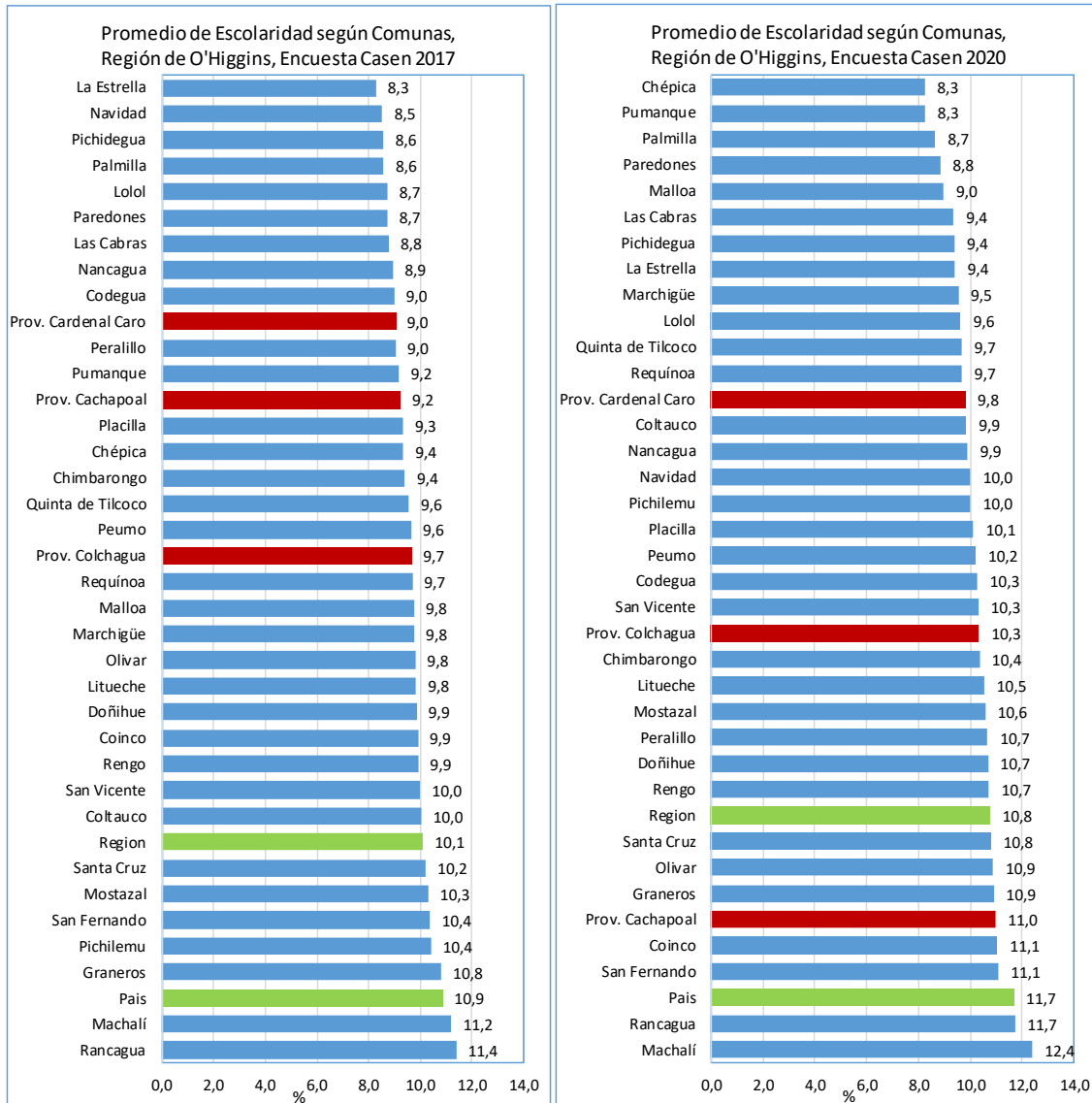
Comuna	2013	2015	2017	2020
Rancagua	10,8	11,1	11,4	11,7
Codegua	9,7	10,1	9,0	10,3
Coinco	9,2	9,6	9,9	11,1
Coltauco	8,8	9,5	10,0	9,9
Dofihue	10,0	10,6	9,9	10,7
Graneros	10,4	10,9	10,8	10,9
Las Cabras	8,0	9,5	8,8	9,4
Machali	11,8	11,7	11,2	12,4
Malloa	8,8	7,8	9,8	9,0
Mostazal	9,3	9,9	10,3	10,6
Olivar	9,4	8,9	9,8	10,9
Peumo	9,3	9,5	9,6	10,2
Pichidegua	8,7	9,4	8,6	9,4
Quinta de Tilcoco	9,0	9,6	9,6	9,7
Rengo	9,8	9,7	9,9	10,7
Requinoa	12,0	9,3	9,7	9,7
San Vicente	10,2	10,3	10,0	10,3
<b>Prov. Cachapoal</b>	<b>10,2</b>	<b>10,4</b>	<b>9,2</b>	<b>11,0</b>
Pichilemu	9,5	9,6	10,4	10,0
La Estrella	8,7	8,7	8,3	9,4
Litueche	8,7	9,7	9,8	10,5
Marchihue	8,5	9,0	9,8	9,5
Navidad	8,2	9,2	8,5	10,0
Paredones	7,5	6,8	8,7	8,8
<b>Prov. Cardenal Caro</b>	<b>8,7</b>	<b>9,0</b>	<b>9,0</b>	<b>9,8</b>
San Fernando	10,4	10,7	10,4	11,1
Chépica	8,3	8,4	9,4	8,3
Chimbarongo	9,1	9,3	9,4	10,4
Lolol	8,5	8,9	8,7	9,6
Nancagua	8,4	9,0	8,9	9,9
Palmilla	9,3	9,6	8,6	8,7
Peralillo	8,6	8,3	9,0	10,7
Placilla	8,9	8,9	9,3	10,1
Pumanque	8,3	7,6	9,2	8,3
Santa Cruz	10,1	9,6	10,2	10,8
<b>Prov. Colchagua</b>	<b>9,5</b>	<b>9,6</b>	<b>9,7</b>	<b>10,3</b>
<b>Region</b>	<b>10,0</b>	<b>10,2</b>	<b>10,1</b>	<b>10,8</b>
<b>Pais</b>	<b>10,8</b>	<b>11,0</b>	<b>10,9</b>	<b>11,7</b>

**Fuente:** Encuesta de Caracterización Socioeconómica CASEN 2013-2020.

**Elaboración:** Unidad de Epidemiología, Dpto. de Salud Pública, Seremi de Salud O'Higgins.



En las comunas de la región según la encuesta Casen 2017 y 2020<sup>19</sup>, se observa que Rancagua y Machalí registran la mayor escolaridad; a su vez, las comunas de Chépica, Pumanque, Palmilla, Paredones y Malloa registran la menor escolaridad durante el último estudio.



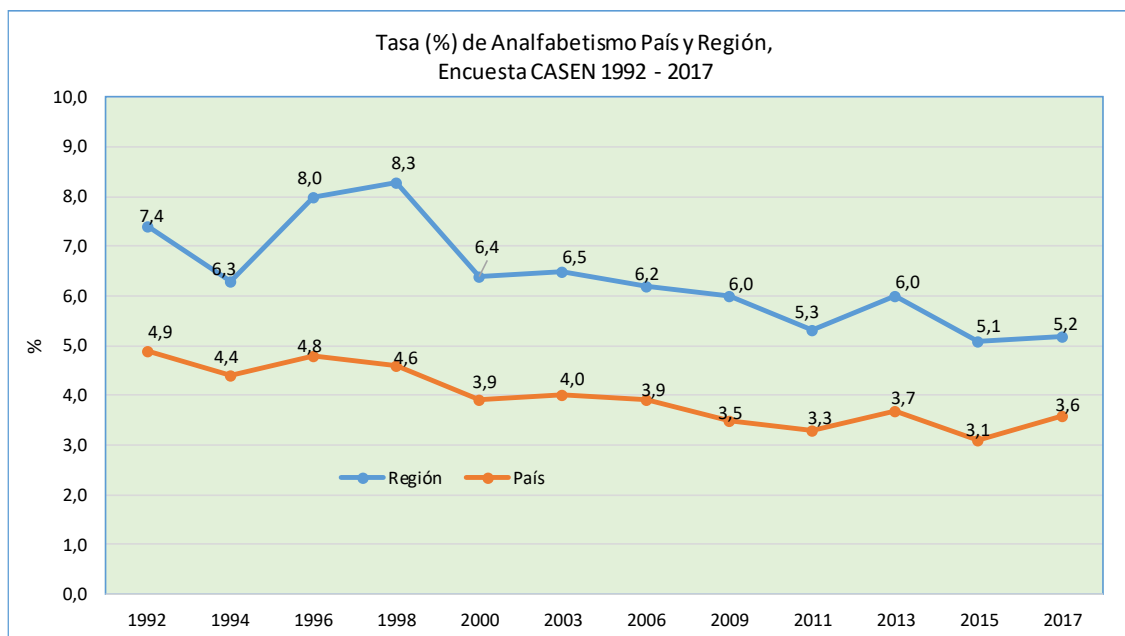
Fuente: Encuesta Casen 2020, Mideplan;

Elaboración: Unidad de Epidemiología, Dpto. de Salud Pública, Seremi de Salud O'Higgins.

<sup>19</sup> La información de la encuesta Casen 2013-2020 solo tiene representatividad a nivel regional, sin embargo, por particularidades regionales se realizó análisis a nivel comunal considerando esta situación.

## Analfabetismo Según Encuesta Casen

De acuerdo a la encuesta Casen, se aprecia que en el período 1990 - 2017<sup>20</sup>, las tasas de analfabetismo de la región se encuentran por encima del que registra el país, manteniéndose la brecha regional en aproximadamente 1,6 puntos porcentuales respecto al país el último año.



Fuente: Encuesta Casen 1992 - 2009, Año 2011-2017 Ministerio de Desarrollo Social;  
 Elaboración: Unidad de Epidemiología, Dpto. de Salud Pública, Seremi de Salud O'Higgins.

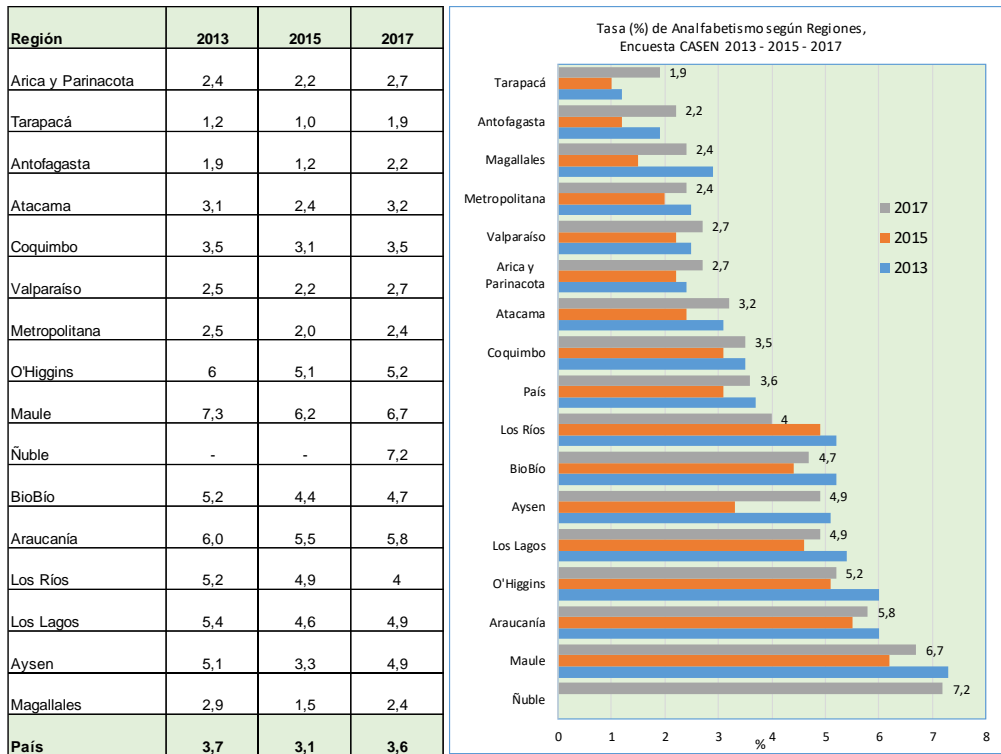
## Tasa (%) de analfabetismo según regiones, Encuesta de Caracterización Socioeconómica (CASEN) 1992 - 2017

Región	1992	1994	1996	1998	2000	2003	2006	2009	2011	2013	2015	2017
Arica y Parinacota	-	-	-	-	-	-	-	1,3	1,4	2,4	2,2	2,7
Tarapacá	17	2,4	1,3	1,7	2,1	1,8	1,8	2,2	1,2	1,2	1	1,9
Antofagasta	2,1	2,6	1,2	1,3	1,1	0,7	1,4	1,6	1,1	1,9	1,2	2,2
Atacama	3,7	3,4	4,2	4,1	3,1	3,8	2,4	2,3	2,8	3,1	2,4	3,2
Coquimbo	5,3	5,5	7,2	5,6	5,3	4,4	4,1	3,8	3,6	3,5	3,1	3,5
Valparaíso	3,1	2,5	3,3	3,3	2,7	2,9	3,2	2,4	2,5	2,5	2,2	2,7
Metropolitana	2,9	2,6	2,6	2,5	2	2,2	2,2	1,8	1,8	2,5	2	2,4
<b>O'Higgins</b>	<b>7,4</b>	<b>6,3</b>	<b>8,0</b>	<b>8,3</b>	<b>6,4</b>	<b>6,5</b>	<b>6,2</b>	<b>6,0</b>	<b>5,3</b>	<b>6,0</b>	<b>5,1</b>	<b>5,2</b>
Maule	9,3	9,6	9,5	10,6	8	7,3	7,4	7,7	7,7	7,3	6,2	6,7
Ñuble	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	7,2
BioBio	8	6,5	6,7	6,6	5,9	6,3	5,9	5,2	5	5,2	4,4	4,7
La Araucanía	8,7	7	8,7	8	7,3	8,7	7,3	6,9	5,4	6	5,5	5,8
Los Ríos	-	-	-	-	-	-	-	5,3	5,3	5,2	4,9	4
Los Lagos	7,3	7	8,1	6,3	6,5	5,4	5,7	5,2	4,6	5,4	4,6	4,9
Aysen	6,3	5,9	6,2	7,9	5,6	6	3,6	4,4	4,5	5,1	3,3	4,9
Magallanes	3,1	2,1	3,6	2,6	1,7	1,3	2,8	2,1	1,6	2,9	1,5	2,4
<b>País</b>	<b>4,9</b>	<b>4,4</b>	<b>4,8</b>	<b>4,6</b>	<b>3,9</b>	<b>4,0</b>	<b>3,9</b>	<b>3,5</b>	<b>3,3</b>	<b>3,7</b>	<b>3,1</b>	<b>3,6</b>



La región de O'Higgins ocupa el 4º lugar durante la Casen del año 2017, que la ubican entre las regiones con mayores tasas de analfabetismo en el país.

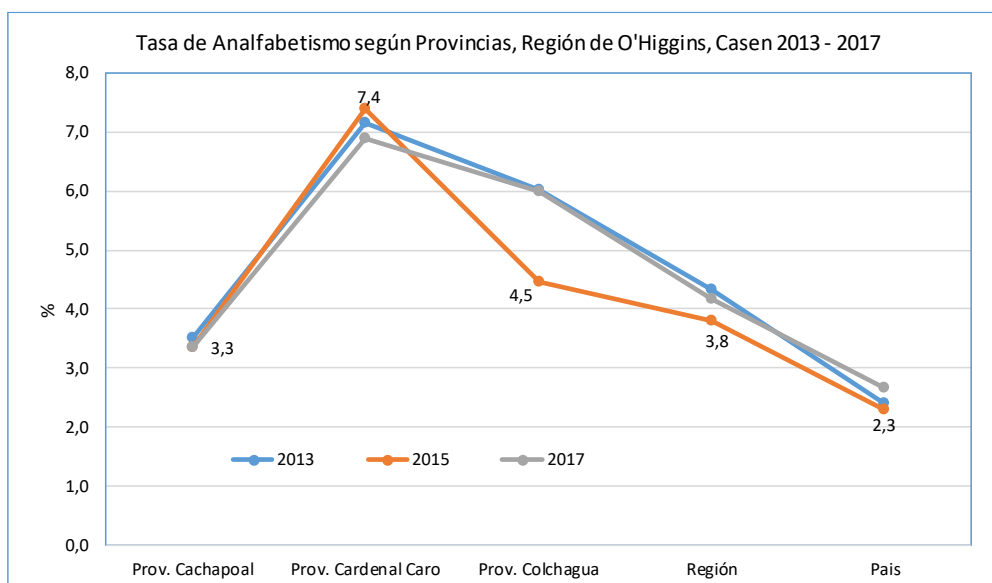
### Promedio de Analfabetismo según Regiones, Encuesta de Caracterización Socioeconómica (Casen) 2013 – 2017



Fuente: Casen 2013– 2017, Ministerio de Desarrollo Social.

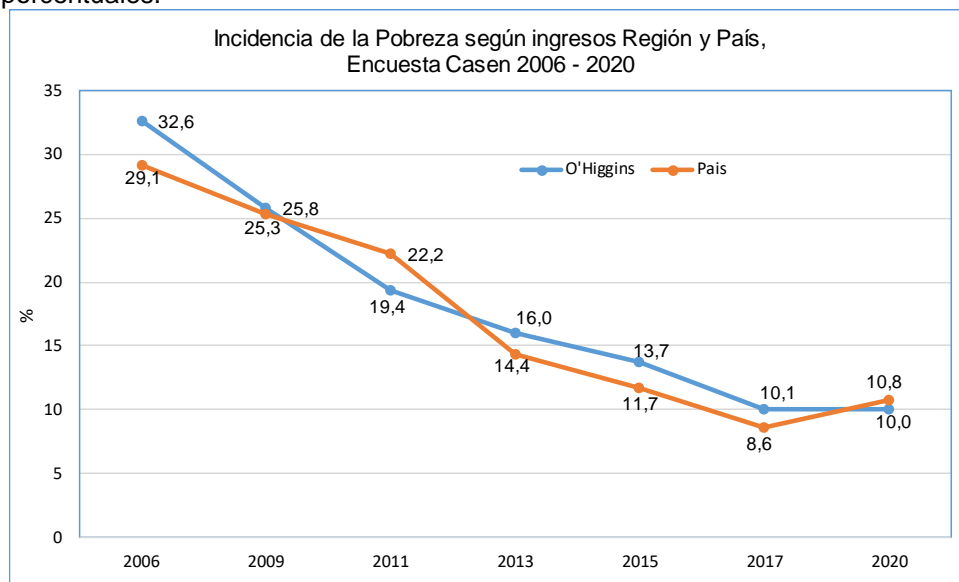
Elaboración: Unidad de Epidemiología, Dpto. de Salud Pública, Seremi de Salud O'Higgins.

Según los antecedentes entregados por la encuesta Casen se observa que las tasas de analfabetismo se concentran en la provincia de Cardenal Caro.



## Pobreza por Ingresos<sup>21</sup>

La evolución de la incidencia de la pobreza por ingresos en los últimos años de acuerdo a la encuesta CASEN ha sido a la disminución en el país y en la región, tendencia que se ha mantenido en el tiempo y que en los dos últimos estudios no ha variado sustancialmente, donde la región se mantiene en promedios de pobreza de 10,0% y el país aumenta en relación al 2017 en 2,2 puntos porcentuales.



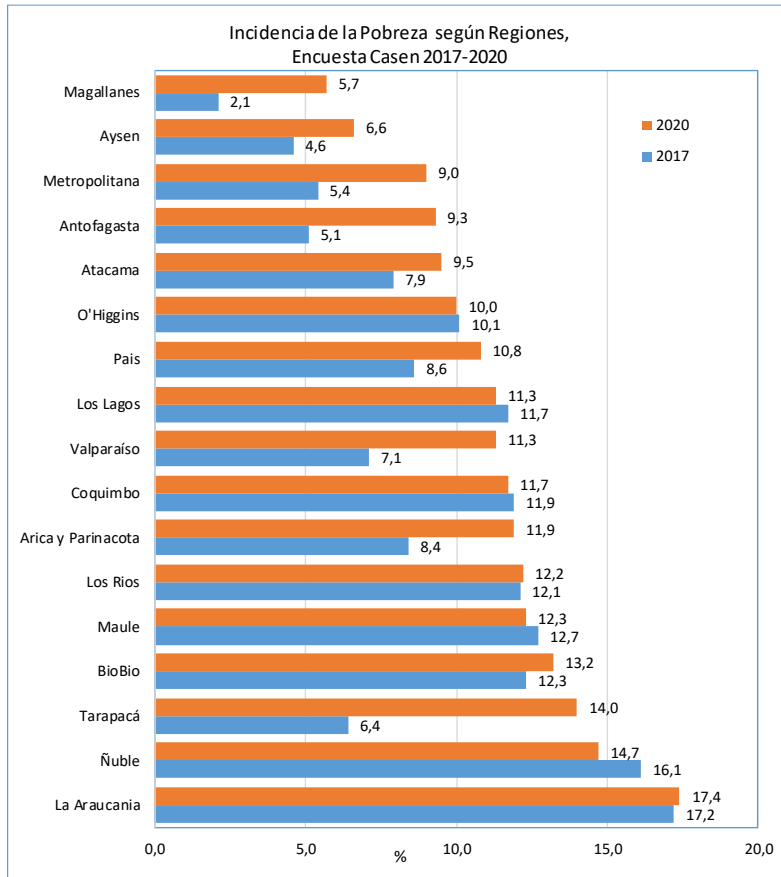
Al comparar la evolución de la pobreza en el contexto país, la región de O'Higgins disminuye entre el año 2006 y el 2020 en un 69,3%. Las regiones que más disminuyen son los Ríos, Maule, y Aysén. Al comparar los dos últimos estudios con excepción de las regiones de Coquimbo, O'Higgins, Maule, Ñuble y Los Lagos donde la pobreza disminuye, se produce un aumento en las otras regiones.

### Incidencia de la Pobreza por Ingresos según regiones, CASEN 2006 - 2020

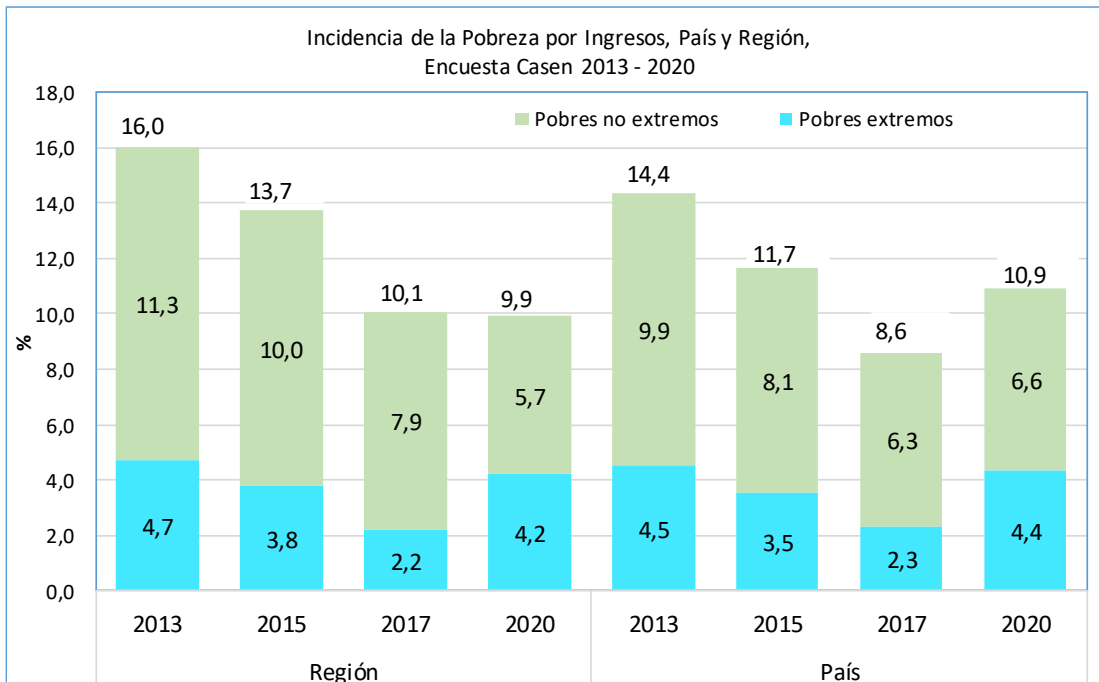
Región	Incidencia de la Pobreza							2006-2020
	2006	2009	2011	2013	2015	2017	2020	%
Arica y Parinacota	30,6	18,8	21,0	14,6	9,7	8,4	11,9	61,1
Tarapacá	24,0	24,9	16,4	8,2	7,1	6,4	14,0	41,7
Antofagasta	12,3	8,8	7,1	4,0	5,4	5,1	9,3	24,4
Atacama	22,3	22,2	16,3	7,3	6,9	7,9	9,5	57,4
Coquimbo	37,9	30,6	26,1	16,2	13,8	11,9	11,7	69,1
Valparaíso	30,6	24,4	24,5	15,6	12,0	7,1	11,3	63,1
Metropolitana	20,2	17,6	15,7	9,2	7,1	5,4	9,0	55,4
<b>O'Higgins</b>	<b>32,6</b>	<b>25,8</b>	<b>19,4</b>	<b>16,0</b>	<b>13,7</b>	<b>10,1</b>	<b>10,0</b>	<b>69,3</b>
Maule	43,9	38,8	32,5	22,3	18,7	12,7	12,3	72,0
Ñuble	-	-	-	-	-	16,1	14,7	8,7
BioBio	41,3	35,1	32,3	22,3	17,6	12,3	13,2	68,0
La Araucanía	48,5	48,5	39,7	27,9	23,6	17,2	17,4	64,1
Los Ríos	45,3	37,7	32,0	23,1	16,8	12,1	12,2	73,1
Los Lagos	29,3	29,0	27,0	17,6	16,1	11,7	11,3	61,4
Aysen	23,0	20,3	13,3	6,8	6,5	4,6	6,6	71,3
Magallanes	12,8	10,3	7,0	5,6	4,4	2,1	5,7	55,5
<b>País</b>	<b>29,1</b>	<b>25,3</b>	<b>22,2</b>	<b>14,4</b>	<b>11,7</b>	<b>8,6</b>	<b>10,8</b>	<b>62,9</b>

<sup>21</sup> \*Se excluye al servicio doméstico puertas adentro y su núcleo familiar.

Fuente: MIDESO, elaborado a partir de información de Encuesta CASEN, años respectivos, con factores de expansión en base a CENSO 2017.

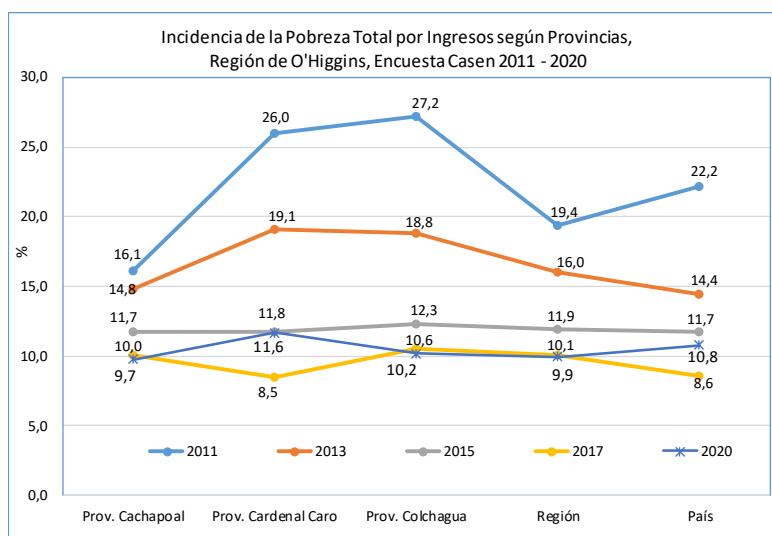


En la gráfica se observa que no hay grandes diferencias entre la región y el país en relación a la pobreza extrema y no extrema en todos los años analizados. Entre el 2013 y 2017 la región mantuvo la pobreza no extrema y total mayor al país.



**Fuente:** Casen 2013 - 2020 Ministerio de Desarrollo Social.  
**Elaboración:** Unidad de Epidemiología, Seremi de Salud O'Higgins.

Al comparar los niveles de pobreza según provincia durante la Casen 2011-2020, se observa que Cardenal Caro y Colchagua presentan tasas de pobreza mayor al que registra la región y el país.



Al analizar la distribución de la pobreza por ingresos en el contexto comunal, se observa que la concentración de esta se registra durante el último estudio en Lolol, Navidad, Chépica y Paredones

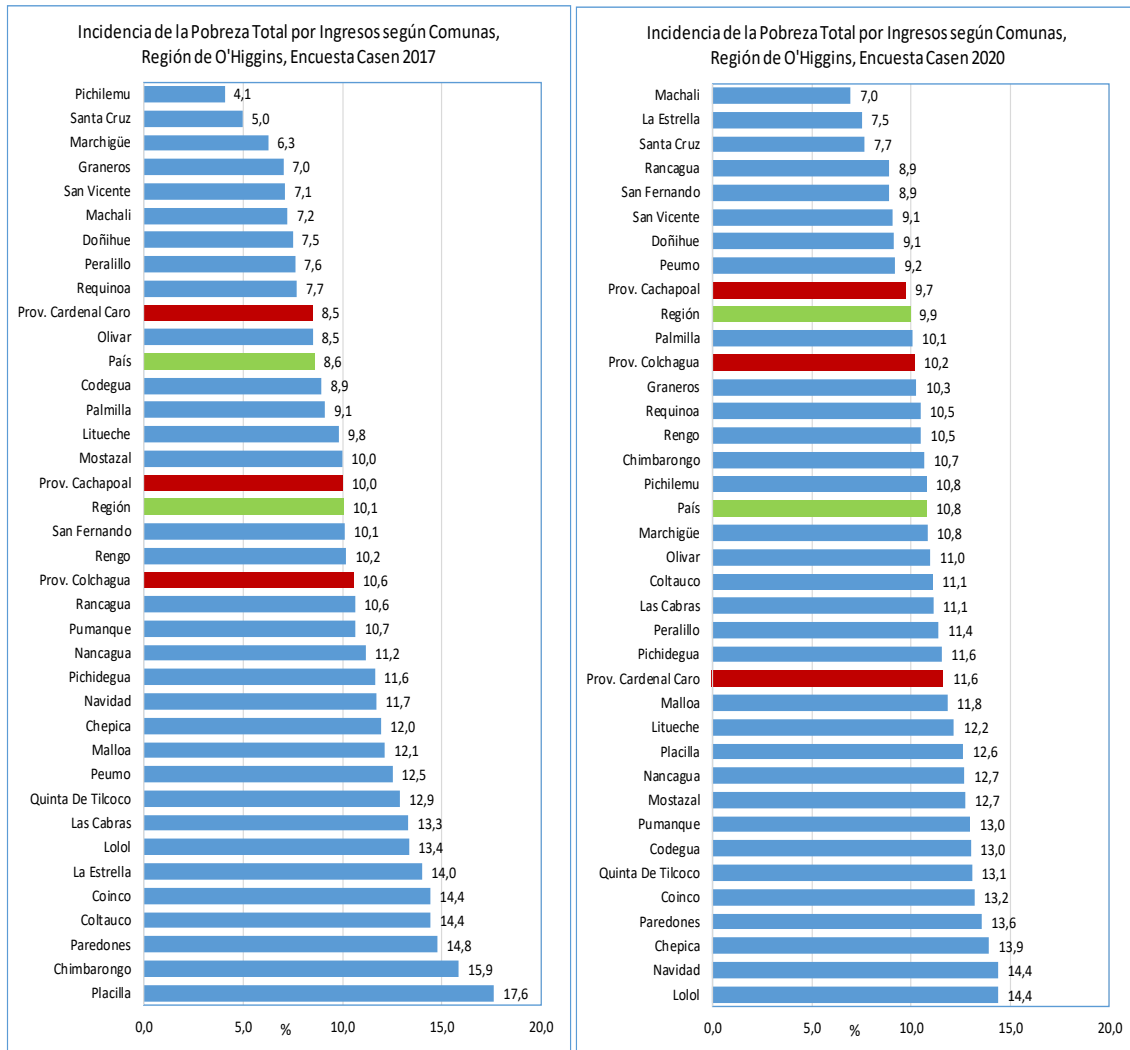
### Incidencia de la Pobreza total por Ingresos según Comunas, Región de O'Higgins, Encuesta de Caracterización Socioeconómica 2011 al 2020<sup>22</sup>

Comuna	2011	2013	2015	2017	2020
Rancagua	13,0	13,4	14,3	10,6	8,9
Codegua	21,1	18,9	10,1	8,9	13,0
Coinco	20,8	17,6	14,4	14,4	13,2
Coltauco	21,1	14,4	14,0	14,4	11,1
Doñihue	20,6	17,1	8,0	7,5	9,1
Graneros	16,2	13,4	9,9	7,0	10,3
Las Cabras	26,6	27,8	5,0	13,3	11,1
Machali	9,9	5,7	4,6	7,2	7,0
Malloa	28,1	22,1	22,0	12,1	11,8
Mostazal	16,2	8,4	29,3	10,0	12,7
Olivar	18,9	15,5	16,1	8,5	11,0
Peumo	18,1	10,3	13,4	12,5	9,2
Pichidegua	17,7	24,0	4,7	11,6	11,6
Quinta De Tilcoco	28,6	19,3	12,6	12,9	13,1
Rengo	13,3	20,5	12,8	10,2	10,5
Requínoa	15,7	12,5	6,5	7,7	10,5
San Vicente	20,9	15,4	16,3	7,1	9,1
<b>Prov. Cachapoal</b>	<b>16,1</b>	<b>14,8</b>	<b>11,7</b>	<b>10,0</b>	<b>9,7</b>
Pichilemu	31,2	15,3	7,8	4,1	10,8
La Estrella	11,9	13,2	31,7	14,0	7,5
Litueche	22,0	18,4	10,5	9,8	12,2
Marchigüe	23,7	16,2	10,2	6,3	10,8
Navidad	24,4	20,2	19,3	11,7	14,4
Paredones	29,6	33,4	13,1	14,8	13,6
<b>Prov. Cardenal</b>	<b>26,0</b>	<b>19,1</b>	<b>11,8</b>	<b>8,5</b>	<b>11,6</b>
San Fernando	23,8	17,4	6,8	10,1	8,9
Chepica	32,9	24,8	24,8	12,0	13,9
Chimbarongo	31,2	17,7	24,4	15,9	10,7
Lolol	39,8	30,9	15,7	13,4	14,4
Nancagua	21,0	19,0	13,7	11,2	12,7
Palmita	29,0	22,6	10,1	9,1	10,1
Peralillo	31,4	20,6	8,1	7,6	11,4
Placilla	31,6	21,3	18,1	17,6	12,6
Pumanque	32,2	23,2	3,3	10,7	13,0
Santa Cruz	24,4	14,7	17,9	5,0	7,7
<b>Prov. Colchagua</b>	<b>27,2</b>	<b>18,8</b>	<b>12,3</b>	<b>10,6</b>	<b>10,2</b>
<b>Región</b>	<b>19,4</b>	<b>16,0</b>	<b>11,9</b>	<b>10,1</b>	<b>9,9</b>
<b>País</b>	<b>22,2</b>	<b>14,4</b>	<b>11,7</b>	<b>8,6</b>	<b>10,8</b>

Nota: Estimaciones de Tasa de Pobreza por ingresos por Comuna, Aplicación de Metodologías de Estimación para Áreas Pequeñas (SAE) 2011--2020

<sup>22</sup> Fuente: Estimaciones de Tasa de Pobreza por Ingresos por Comunas 2020 (revisado septiembre 2022). Observatorio Social. Ministerio de Desarrollo Social y Familia. <http://observatorio.ministeriodesarrollosocial.gob.cl/pobreza-comunal-2020> (Estimaciones de Tasa de Pobreza por ingresos por comuna. Aplicación de Metodologías de Estimación para Áreas Pequeñas (SAE) 2020)

### Incidencia de la Pobreza total por Ingresos según Comunas, Región de O'Higgins, Encuesta de Caracterización Socioeconómica 2017 al 2020

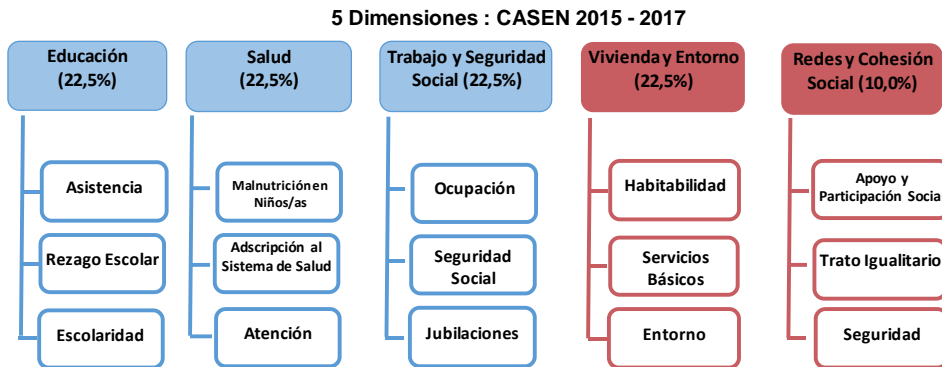


Fuente: Casen 2017 - 2020 Ministerio de Desarrollo Social.  
 Elaboración: Unidad de Epidemiología, Seremi de Salud O'Higgins.

## Pobreza Multidimensional<sup>23</sup>

Señalar que el indicador sintético de Pobreza Multidimensional es una medición que busca reflejar las múltiples carencias que enfrentan los hogares de forma simultánea, en el caso de Chile, en las áreas de educación, salud, trabajo y seguridad social, vivienda y entorno, y redes y cohesión social. Es un concepto que busca medir de forma directa las condiciones de vida de los hogares que van más allá de la falta de ingresos, y permite considerar múltiples aristas del desarrollo humano, teniendo en cuenta las privaciones en distintas dimensiones que afectan aquello que las personas pueden ser y hacer con su vida.

### Dimensiones, indicadores y pesos de la medida de pobreza multidimensional (5 dimensiones)



**Fuente: CASEN 2015-2017, Ministerio de Desarrollo Social y Familia**  
 Elaboración: Unidad de Epidemiología, Seremi de Salud O'Higgins.

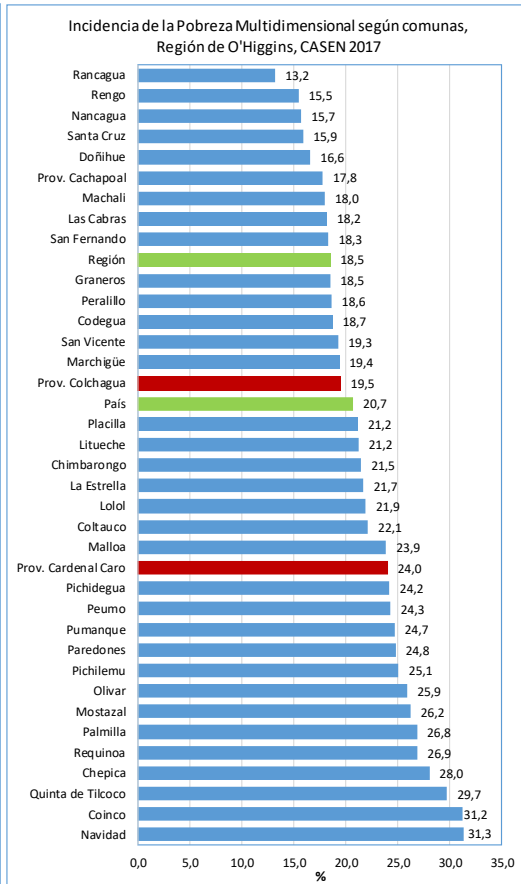
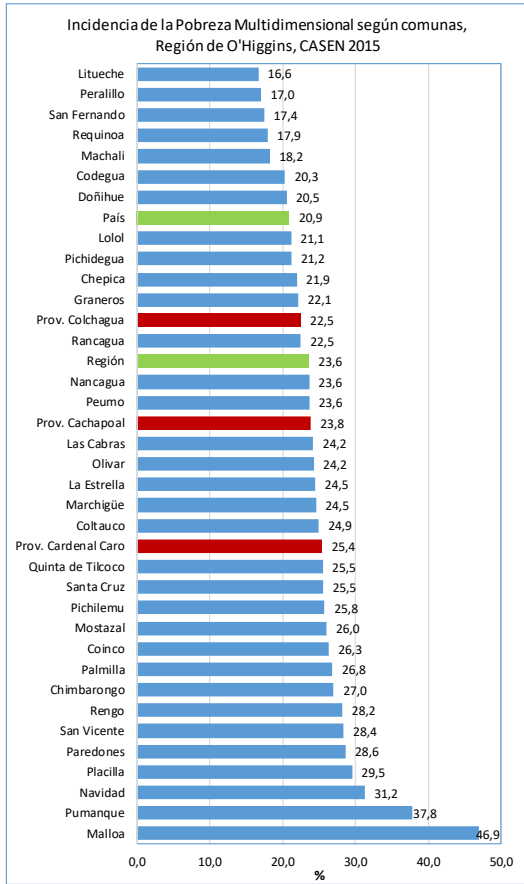
De acuerdo al cuadro más abajo, se observa que en el país la pobreza multidimensional disminuye levemente, a diferencia de la región donde esta baja asciende a 4,5 puntos porcentuales. En las regiones que se observa una disminución sustantiva corresponde a Antofagasta, Atacama, Coquimbo, Araucanía, mientras que, en Arica y Parinacota, Tarapacá, Valparaíso, Los Lagos y Aysén se produce un aumento importante de este indicador.

### Pobreza multidimensional según regiones, CASEN 2015-2017

Región	2015	2017
Arica y Parinacota	21	21,8
Tarapacá	20,5	24,9
Antofagasta	17,2	16,4
Atacama	26,3	23,2
Coquimbo	23,9	22,6
Valparaíso	18,2	19
Metropolitana	20,1	20
<b>O'Higgins</b>	<b>23</b>	<b>18,5</b>
Maule	22,4	22,5
Ñuble	-	24,6
Biobío	19,2	17,4
La Araucanía	29,2	28,5
Los Ríos	22,6	22,2
Los Lagos	23,2	25,5
Aysén	16,9	19
Magallanes	9,1	10,8
<b>País</b>	<b>20,9</b>	<b>20,7</b>

<sup>23</sup> Ministerio de Desarrollo Social y Familia

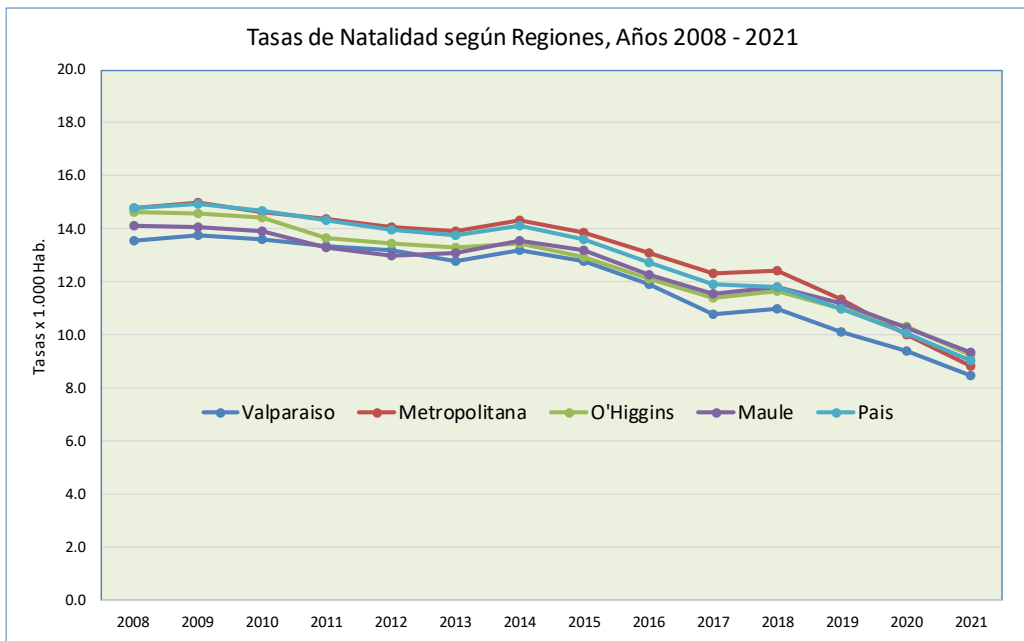
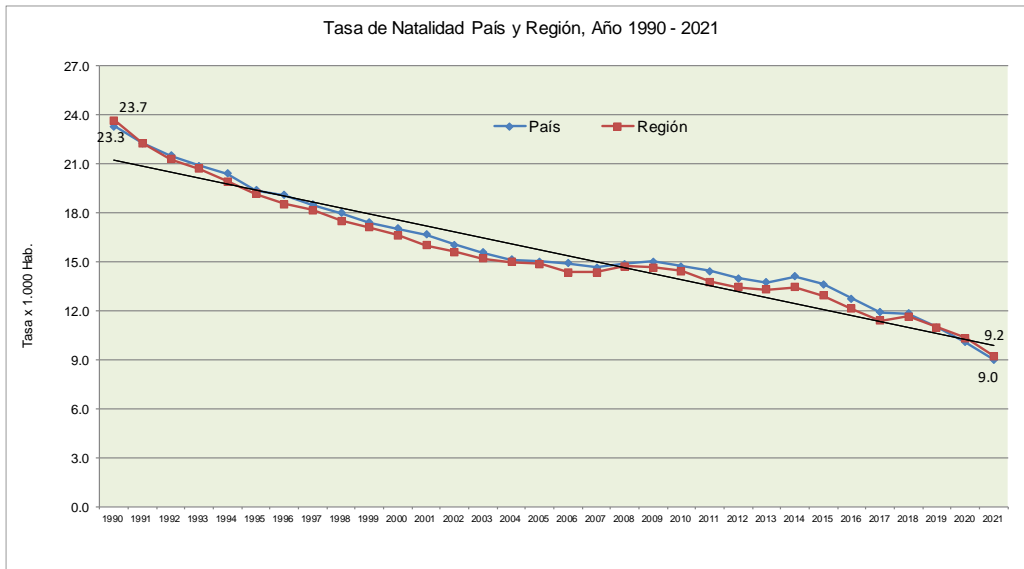
En nuestra región a nivel comunal, se produce el mayor aumento de la pobreza multidimensional al comparar el 2015 y 2017 en Coinco, Quinta de Tilcoco, Chépica, Requínoa; Se produce disminución en Rancagua, Rengo, Nancagua, Santa Cruz, Doñihue, mientras que se mantiene sin variación en Navidad, Palmilla, Mostazal, Pichilemu y Lolol.



**Situación de Salud**

**Natalidad<sup>24</sup>**

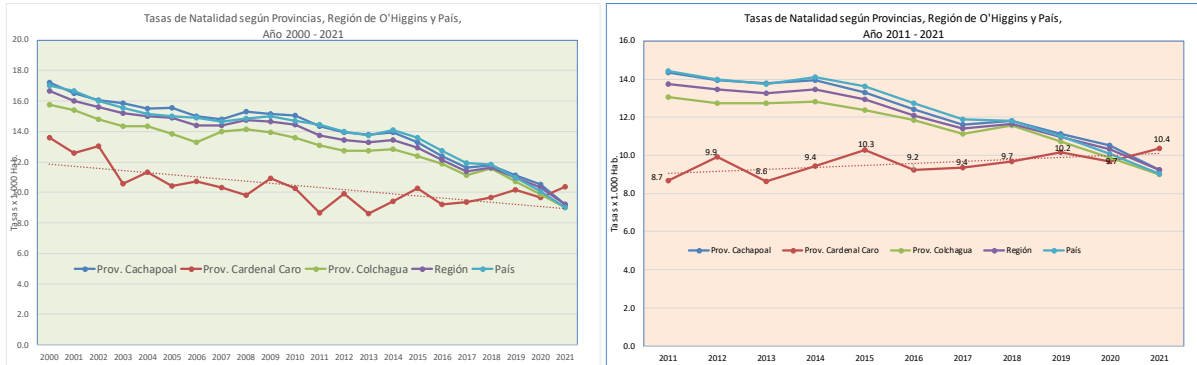
Se observa una disminución ostensible de la natalidad en el país y en la Región de O'Higgins, con una disminución de 61,4% y 61,2% respectivamente entre el año 1990 y el 2021. No se observan diferencias con la tasa de natalidad con las regiones vecinas, donde aparece la Región de Valparaíso con la menor natalidad los últimos años.



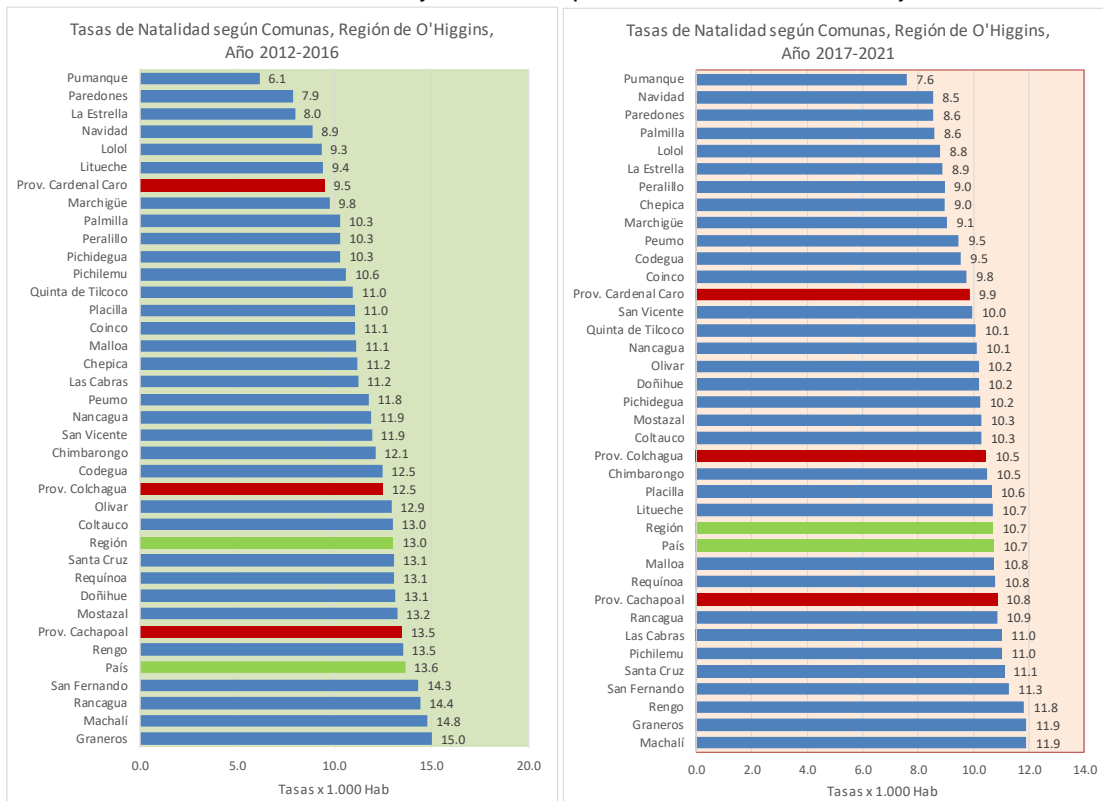
<sup>24</sup> **Tasas de Natalidad:** Corresponde al número de nacimientos vivos, sucedidas en un periodo, generalmente de un año, por la población total estimada a mitad del periodo (población media). El resultado se expresa por cada 1.000 habitantes.



En relación a la tasa de natalidad según provincias, se observa un comportamiento similar en Cachapoal y Colchagua respecto al país y la región, sin embargo, en Cardenal Caro desde el año 2012 se observa un aumento que el año 2021 se manifiesta en una tasa por sobre las otras provincias, región y país.



En la gráfica se observa la evolución quinquenal de la tasa de natalidad según comunas, región y país, donde las provincias de Cachapoal y Colchagua disminuyen en este indicador, mientras que Cardenal Caro aumenta en el período. En el último período las comunas de Machalí, Graneros, Rengo, y San Fernando concentran las tasas más altas, mientras que las comunas de Pumanque, Navidad, Paredones, Palmilla, Lolol y La Estrella presentan las tasas más bajas.





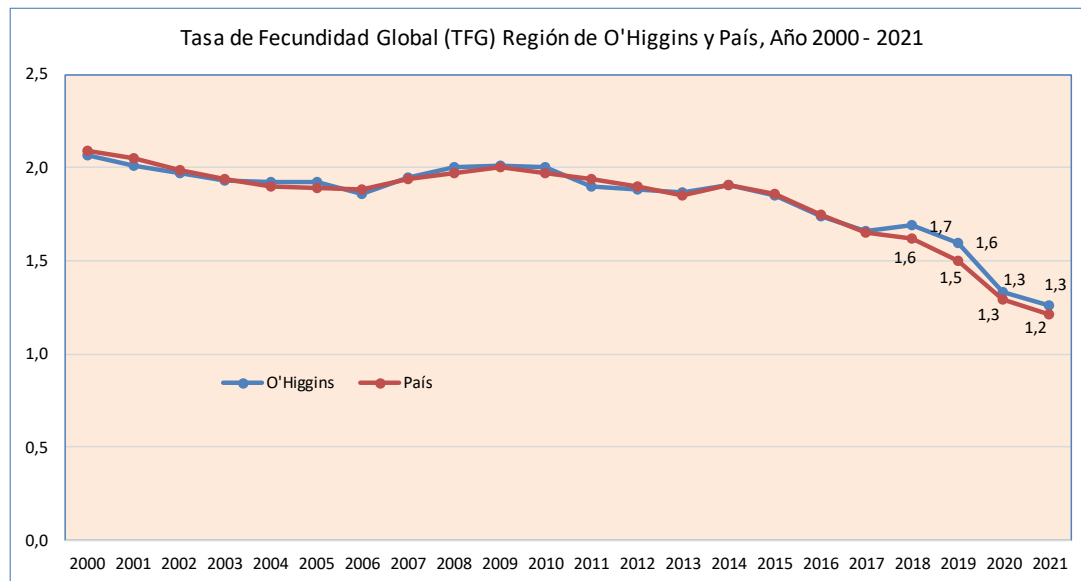
## Fecundidad<sup>25</sup>

### 1.- Tasa de Fecundidad Global<sup>26</sup>

Se observa que la tasa global de fecundidad en el contexto país es muy similar en todas las regiones. Desde el año 2017 el país registra tasas de fecundidad global levemente superiores a la región.

Región	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020*	2021*
Arica y Parinacota	2,19	2,06	2,06	2,12	2,10	2,14	2,14	2,20	2,37	2,54	2,61	2,65	2,63	1,99	1,99	1,89	1,74	1,65	1,65	1,58	1,40	1,32
Tarapacá	2,44	2,43	2,22	2,22	2,18	2,23	2,17	2,22	2,29	2,41	2,33	2,34	2,28	2,34	2,32	2,23	2,07	1,91	1,72	1,60	1,42	1,34
Antofagasta	2,29	2,18	2,19	2,12	2,08	2,05	2,12	2,19	2,23	2,27	2,25	2,20	2,16	2,15	2,20	2,12	1,96	1,78	1,51	1,38	1,59	1,48
Atacama	2,25	2,32	2,17	2,21	2,11	2,14	2,30	2,31	2,33	2,50	2,42	2,43	2,30	2,16	2,22	1,97	1,85	1,71	1,66	1,50	1,46	1,35
Coquimbo	2,11	2,08	1,94	1,89	1,81	1,85	1,79	1,85	1,95	1,98	2,04	2,01	2,00	1,99	2,01	1,90	1,73	1,56	1,63	1,43	1,45	1,36
Valparaíso	2,01	1,96	1,89	1,82	1,76	1,77	1,71	1,76	1,78	1,81	1,80	1,77	1,76	1,72	1,79	1,74	1,62	1,48	1,51	1,40	1,36	1,27
Metropolitana	2,01	1,97	1,88	1,83	1,79	1,78	1,78	1,84	1,87	1,90	1,86	1,84	1,82	1,76	1,81	1,76	1,67	1,59	1,56	1,40	1,29	1,22
<b>O'Higgins</b>	<b>2,07</b>	<b>2,01</b>	<b>1,97</b>	<b>1,93</b>	<b>1,92</b>	<b>1,92</b>	<b>1,86</b>	<b>1,95</b>	<b>2,00</b>	<b>2,01</b>	<b>2,00</b>	<b>1,90</b>	<b>1,88</b>	<b>1,87</b>	<b>1,91</b>	<b>1,85</b>	<b>1,74</b>	<b>1,66</b>	<b>1,69</b>	<b>1,60</b>	<b>1,42</b>	<b>1,35</b>
Maule	1,98	1,94	1,90	1,85	1,81	1,82	1,78	1,83	1,88	1,88	1,87	1,80	1,77	1,78	1,86	1,82	1,70	1,62	1,65	1,56	1,39	1,32
Ñuble	1,93	1,87	1,83	1,80	1,77	1,75	1,74	1,79	1,81	1,80	1,76	1,74	1,69	1,57	1,66	1,62	1,54	1,50	1,51	1,43	1,39	1,32
Bíobío	1,91	1,92	1,85	1,86	1,76	1,75	1,76	1,79	1,78	1,82	1,83	1,79	1,71	1,66	1,72	1,67	1,55	1,43	1,45	1,40	1,27	1,21
La Araucanía	1,97	1,97	1,92	1,85	1,86	1,81	1,81	1,85	1,85	1,84	1,81	1,79	1,74	1,70	1,74	1,74	1,63	1,56	1,61	1,54	1,25	1,18
Los Ríos	2,00	1,95	1,93	1,86	1,84	1,82	1,84	1,82	1,87	1,87	1,90	1,82	1,80	1,59	1,66	1,52	1,47	1,38	1,41	1,36	1,35	1,28
Los Lagos	2,09	2,10	2,08	2,01	2,00	2,02	1,95	2,03	2,08	2,11	1,99	1,89	1,77	1,83	1,86	1,82	1,76	1,64	1,56	1,49	1,19	1,13
Aisén	2,17	2,29	2,25	2,23	2,24	2,20	2,15	2,28	2,33	2,24	2,16	2,03	2,01	1,87	1,98	1,81	1,79	1,54	1,64	1,47	1,38	1,30
Magallanes	2,11	2,01	2,02	1,98	1,89	1,95	1,91	1,95	2,03	1,98	2,00	1,88	1,87	1,79	1,84	1,78	1,63	1,64	1,36	1,33	1,38	1,30
<b>País</b>	<b>2,09</b>	<b>2,05</b>	<b>1,99</b>	<b>1,94</b>	<b>1,90</b>	<b>1,89</b>	<b>1,88</b>	<b>1,94</b>	<b>1,97</b>	<b>2,00</b>	<b>1,97</b>	<b>1,94</b>	<b>1,90</b>	<b>1,85</b>	<b>1,91</b>	<b>1,86</b>	<b>1,75</b>	<b>1,65</b>	<b>1,62</b>	<b>1,50</b>	<b>1,29</b>	<b>1,21</b>

Nota: Año 2020 – 2021 datos provisorios; Fuente: DEIS-Minsal.

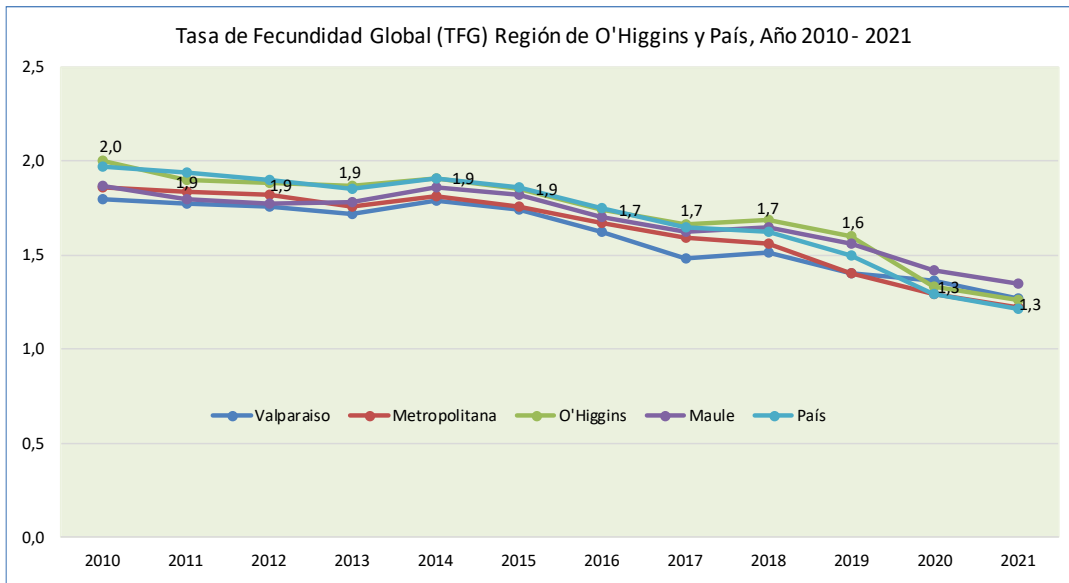


<sup>25</sup> **Tasas de Fecundidad:** Corresponde al número total de nacimientos de un país o zona dividido por la población femenina que está en edad fértil (15 a 49 años) y luego el resultado se multiplica por 1.000.

<sup>26</sup> **Tasa Global de Fecundidad (TGF):** Corresponde al número promedio de hijas e hijos que nacerían de una mujer de una cohorte hipotética de mujeres que durante su vida fértil tuvieron sus hijos de acuerdo a las tasas de fecundidad por edad (15 a 49 años) de un determinado período de estudio y no estuvieron expuestas a riesgos de mortalidad desde el nacimiento hasta el término del período fértil.

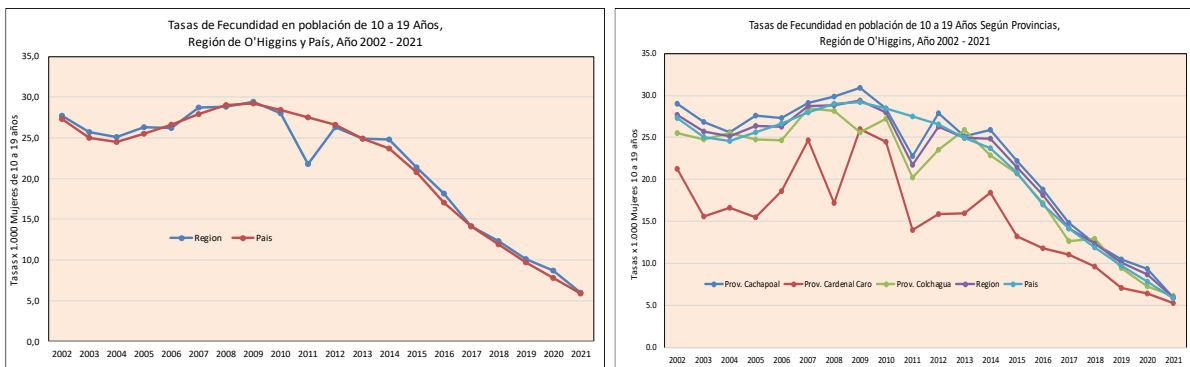
Su cálculo se da por la suma de las tasas específicas de fecundidad (cocientes) por grupos quinquenales de edades de las mujeres entre 15 y 49 años, multiplicado por 5. Los nacimientos de madres adolescentes y de madres de 50 o más se agregaron a los de madres de 15-19 y de 45-49 años, respectivamente. Se considera que el período fértil femenino por convención internacional es de 15 a 49 años.

Al comparar con las regiones aledañas, O'Higgins aparece con tasa de fecundidad global por debajo de la región del Maule los últimos dos años.



### Tasa de Fecundidad Específica<sup>27</sup>

Respecto a la fecundidad en población adolescente (10 a 19 años), la tendencia es muy similar a la que muestra el país, observándose una disminución en todo el período analizado, donde aparece la provincia de Cardenal Caro el último año acercándose a la tasa de las otras provincias.



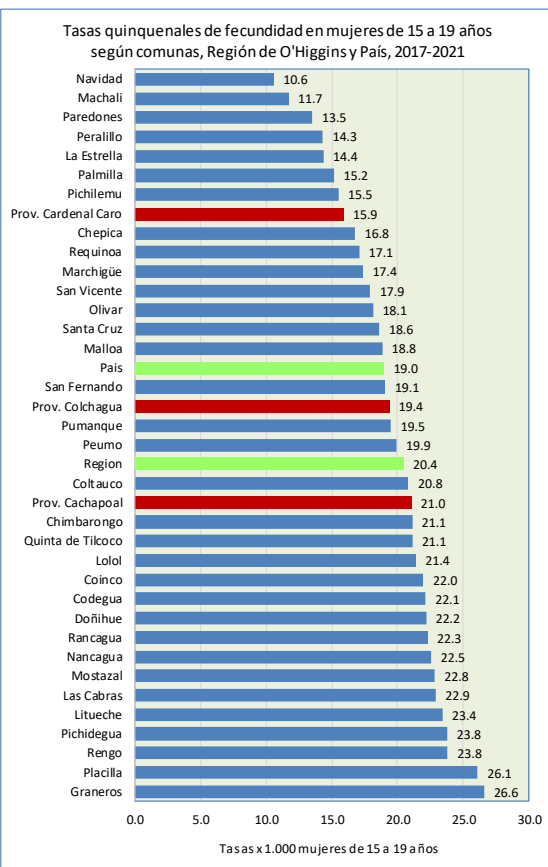
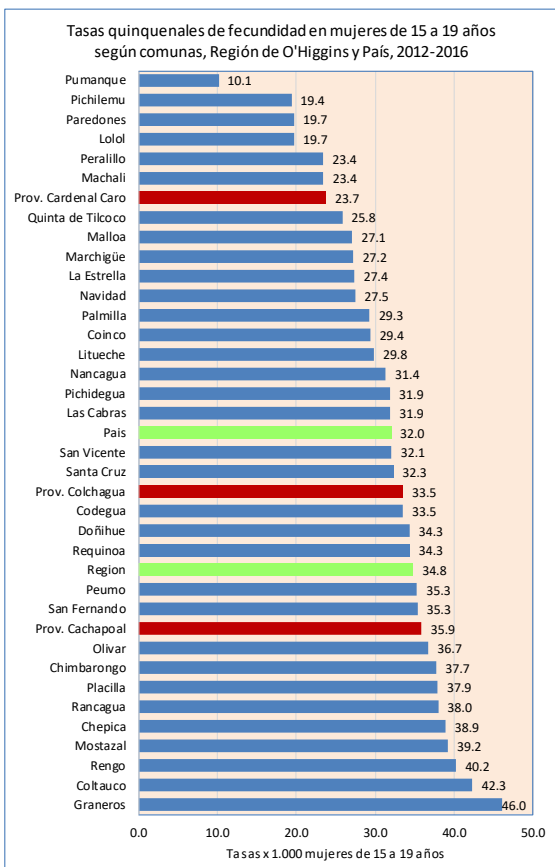
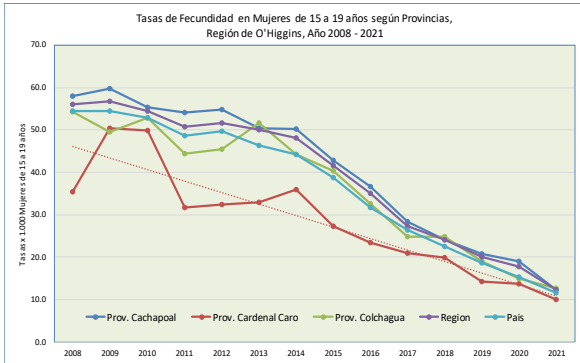
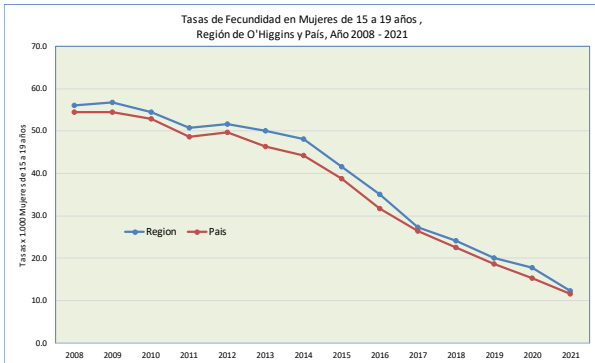
<sup>27</sup> Tasa Específica de Fecundidad

Corresponde al número total de nacimientos de un país o zona dividido por la población femenina que está en edad fértil (15 a 49 años), según grupo de edad.

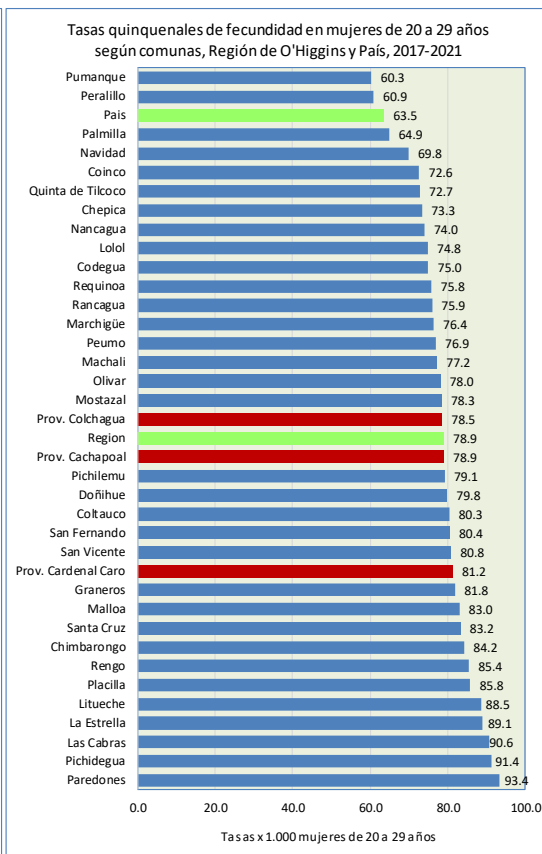
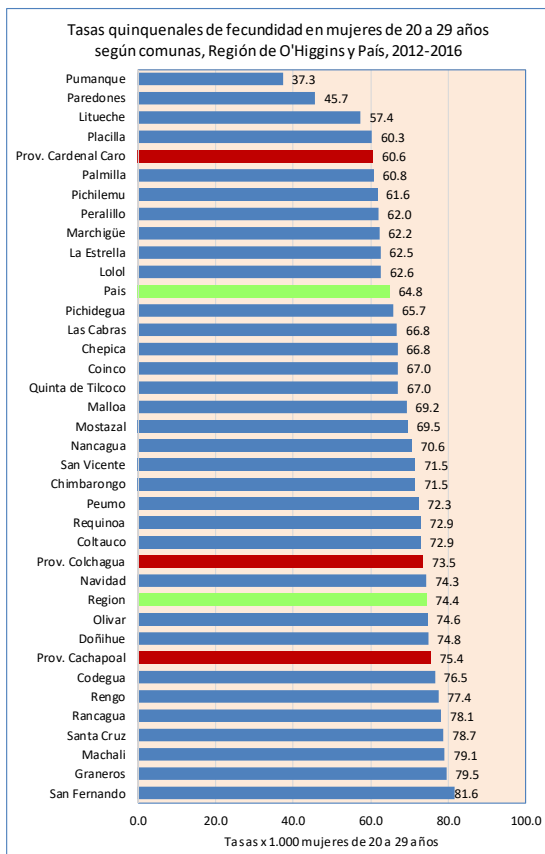
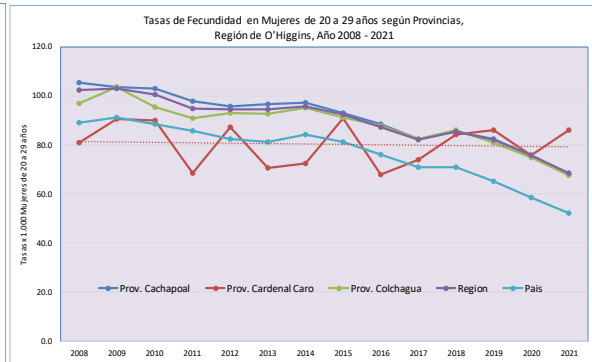
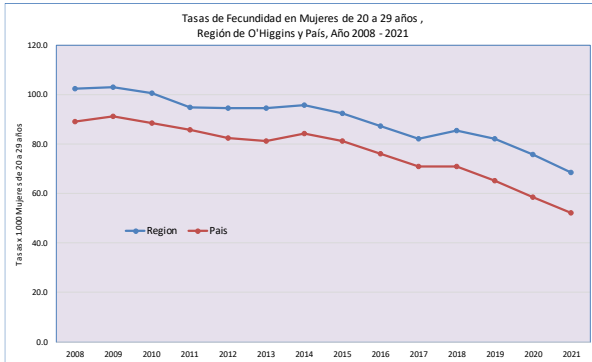
Su cálculo: es el cociente entre el total de hijos tenidos por las mujeres de un grupo quinquenal y el total de mujeres de ese grupo de edades. Grupos quinquenales 10 a 14; 15 a 19; 20 a 24; 25 a 29; 30 a 34; 35 a 39; 40 a 44; 45 a 49.



Se observa una disminución de la fecundidad en el grupo de 15 a 19 años en todo el período analizado en el país y la región. En la Provincia de Cardenal Caro las tasas tienden a igualarse con la tendencia regional. Con relación a las comunas con las mayores tasas de fecundidad en el período 2017-2021 aparecen Graneros, Placilla y Rengo.



En relación a la fecundidad de la población de mujeres de 20 a 29 años se observa que la Región de O'Higgins presenta en todo el período analizado tasas de fecundidad mayores al país. La provincia de Cardenal Caro presenta una tendencia a la estabilización de las tasas de fecundidad en este grupo etáreo de mujeres y a partir del 2019 el indicador sobrepasa a las otras provincias, región y al país. Además, en el período 2017-2021 las comunas de Paredones, Pichidegua y Las Cabras presentan las tasas más altas.

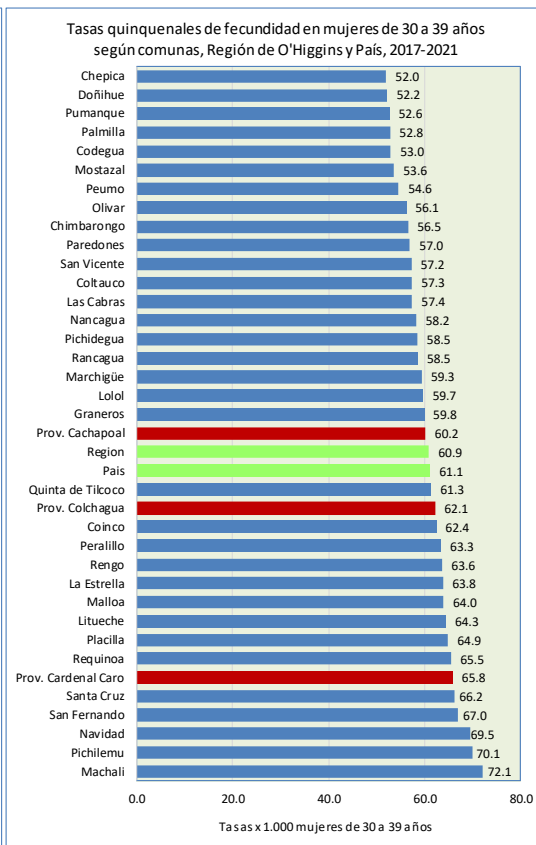
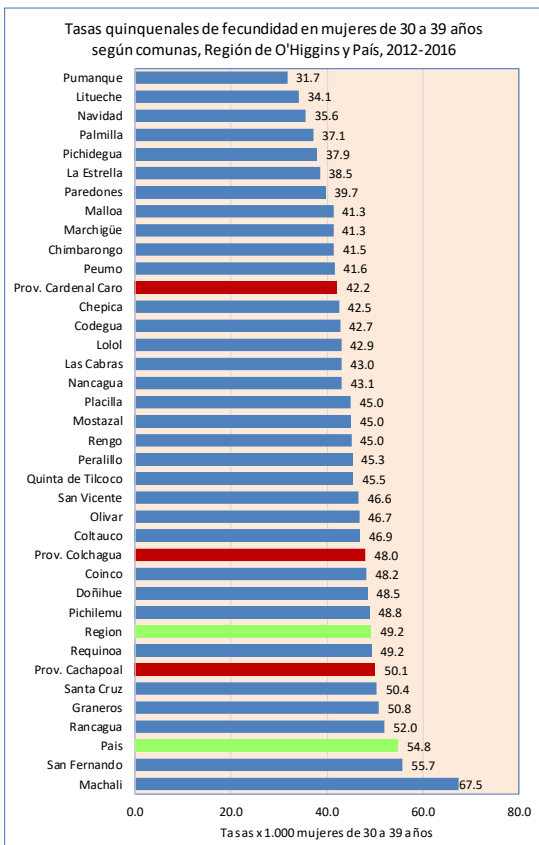
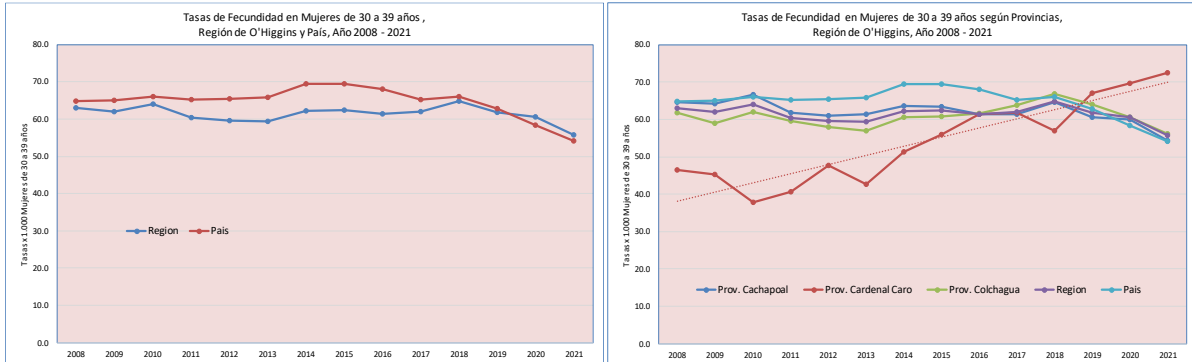


Tasas de fecundidad en el grupo de 20 a 29 años según comunas, Año 2008 – 2021

Comuna	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021
Rancagua	113.0	110.1	106.1	103.7	101.7	102.3	101.9	94.8	89.7	81.5	83.3	79.6	71.8	62.7
Codegua	96.6	103.2	120.1	93.9	99.7	85.9	106.0	106.8	83.3	75.7	87.9	74.8	73.1	62.9
Coinco	97.9	87.4	91.7	85.7	89.0	73.7	84.9	84.4	90.2	70.9	65.2	90.5	74.7	61.7
Coltauco	86.1	92.8	100.7	87.4	104.3	94.9	96.6	89.0	82.0	76.6	85.0	97.2	75.3	67.3
Doñihue	113.4	104.7	99.6	96.4	92.5	101.4	102.2	80.4	88.9	81.2	83.8	84.1	81.9	67.5
Graneros	98.1	105.5	103.7	104.0	97.8	96.6	100.5	99.4	97.7	80.1	86.6	91.9	77.9	72.2
Las Cabras	89.4	87.2	96.3	96.5	87.1	77.8	84.2	91.7	78.6	84.1	92.9	98.7	94.0	83.1
Machali	94.3	108.6	103.8	101.1	90.8	94.1	99.9	103.6	93.2	88.8	96.9	71.2	68.1	61.6
Malloa	79.3	95.1	72.2	70.2	73.8	84.8	74.3	96.3	90.1	73.1	81.8	82.0	100.3	77.9
Mostazal	106.2	92.6	97.7	87.5	90.1	87.4	97.7	84.5	76.8	83.6	66.2	75.4	80.0	86.7
Olivar	80.1	90.6	108.0	97.2	78.2	96.3	95.5	97.5	84.2	92.7	75.8	92.8	63.0	65.1
Peumo	115.1	107.1	105.3	96.5	84.2	105.2	88.1	75.8	92.3	66.2	93.4	77.2	79.6	67.5
Pichidegua	101.6	94.5	91.6	83.1	84.1	81.3	78.7	86.5	81.5	92.8	99.0	99.3	81.6	83.6
Quinta de Tilcoco	125.5	78.5	110.7	91.5	75.2	79.2	92.6	84.8	77.2	67.6	72.6	79.0	77.3	67.1
Rengo	107.4	103.1	117.2	99.6	100.8	101.5	95.5	98.1	89.9	91.6	88.1	83.6	88.4	75.0
Requinoa	87.2	92.4	80.2	75.0	92.6	87.5	100.9	88.2	86.0	87.4	90.5	62.2	72.6	65.8
San Vicente	111.9	108.8	94.3	100.7	89.7	96.9	88.7	82.0	88.5	77.4	89.6	95.8	70.7	69.9
<b>Prov. Cachapoal</b>	<b>105.4</b>	<b>103.8</b>	<b>103.0</b>	<b>97.9</b>	<b>95.6</b>	<b>96.6</b>	<b>97.3</b>	<b>93.1</b>	<b>88.4</b>	<b>82.5</b>	<b>85.5</b>	<b>82.3</b>	<b>75.9</b>	<b>68.0</b>
Pichilemu	76.3	92.6	87.8	78.1	78.8	64.9	79.6	86.2	73.9	73.1	84.3	82.5	76.2	79.6
La Estrella	74.1	104.9	125.0	69.2	83.3	70.5	60.0	108.1	77.5	83.9	78.0	87.6	111.1	85.3
Litueche	105.4	108.2	88.3	63.3	90.2	71.6	62.7	91.1	59.4	65.9	85.1	85.9	88.9	117.9
Marchigüe	81.2	60.0	94.9	64.4	71.6	97.7	74.4	96.7	42.8	81.1	79.9	105.1	49.9	64.4
Navidad	67.3	92.1	74.7	76.2	97.8	75.0	70.6	124.2	98.5	53.1	71.2	77.8	69.7	77.9
Paredones	81.3	95.9	88.4	47.2	118.0	48.7	67.6	56.7	58.1	97.2	105.4	81.4	80.8	101.8
<b>Prov. Cardenal Caro</b>	<b>81.0</b>	<b>90.6</b>	<b>89.9</b>	<b>68.5</b>	<b>87.3</b>	<b>70.7</b>	<b>72.4</b>	<b>90.9</b>	<b>68.1</b>	<b>74.1</b>	<b>84.2</b>	<b>86.1</b>	<b>75.7</b>	<b>85.9</b>
San Fernando	115.9	131.0	117.6	110.6	107.6	103.9	106.9	102.8	93.1	84.1	83.7	83.8	76.6	73.7
Chepica	87.0	90.8	82.7	78.7	73.2	82.8	81.6	85.2	84.1	82.3	84.0	77.3	75.3	46.2
Chimbarongo	86.0	87.0	85.9	82.4	80.5	90.1	93.0	88.7	85.9	84.8	86.5	91.1	84.3	73.7
Lolol	83.3	98.4	84.4	65.8	70.9	73.0	85.4	74.6	79.2	45.0	87.7	106.6	76.9	57.4
Nancagua	96.3	83.3	73.0	82.3	81.5	86.2	94.2	86.7	84.5	76.7	92.5	70.3	68.7	61.2
Palmilla	57.4	78.7	56.5	82.3	91.6	82.2	70.0	75.8	75.8	80.8	59.7	67.4	52.4	63.8
Peralillo	104.2	83.6	79.9	61.4	97.4	88.0	86.3	69.8	65.2	80.6	69.4	49.9	57.9	45.9
Placilla	79.4	77.7	96.0	86.7	75.3	62.4	79.5	71.6	89.3	86.8	100.0	81.4	73.7	86.6
Pumanque	50.8	55.0	79.2	58.3	53.7	24.6	39.4	53.9	68.3	53.7	50.0	65.7	68.1	64.9
Santa Cruz	97.2	106.5	98.6	88.1	100.8	100.6	100.7	96.1	95.0	88.6	100.2	82.2	78.4	66.0
<b>Prov. Colchagua</b>	<b>97.0</b>	<b>103.5</b>	<b>95.5</b>	<b>90.8</b>	<b>93.0</b>	<b>92.6</b>	<b>95.2</b>	<b>91.1</b>	<b>87.8</b>	<b>82.5</b>	<b>85.9</b>	<b>80.9</b>	<b>75.0</b>	<b>67.6</b>
<b>Region</b>	<b>102.3</b>	<b>103.1</b>	<b>100.6</b>	<b>95.0</b>	<b>94.7</b>	<b>94.6</b>	<b>95.8</b>	<b>92.5</b>	<b>87.4</b>	<b>82.1</b>	<b>85.5</b>	<b>82.2</b>	<b>75.7</b>	<b>68.6</b>
<b>Pais</b>	<b>89.2</b>	<b>91.2</b>	<b>88.4</b>	<b>85.7</b>	<b>82.5</b>	<b>81.2</b>	<b>84.2</b>	<b>81.4</b>	<b>76.0</b>	<b>70.9</b>	<b>71.0</b>	<b>65.1</b>	<b>58.7</b>	<b>52.1</b>



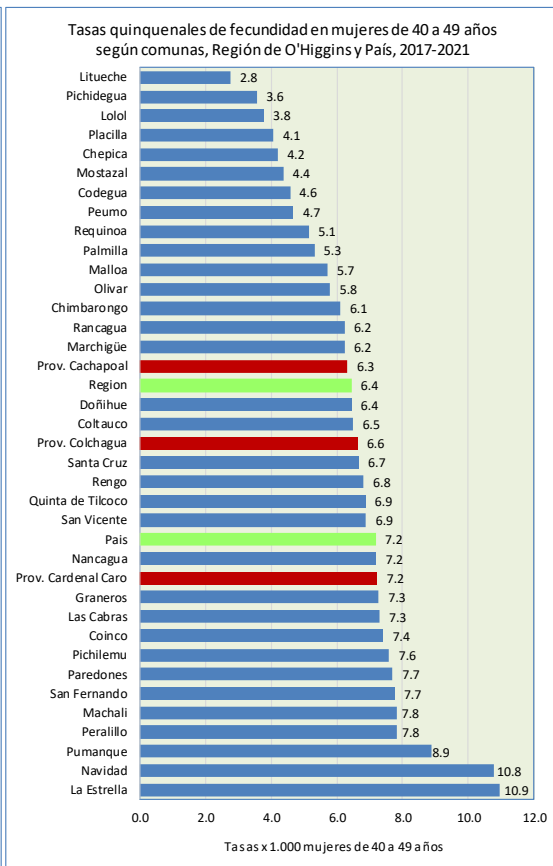
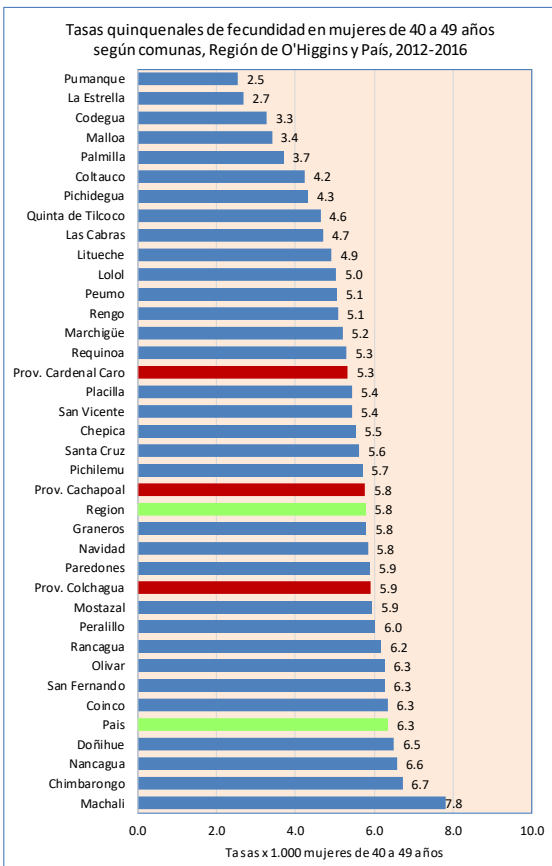
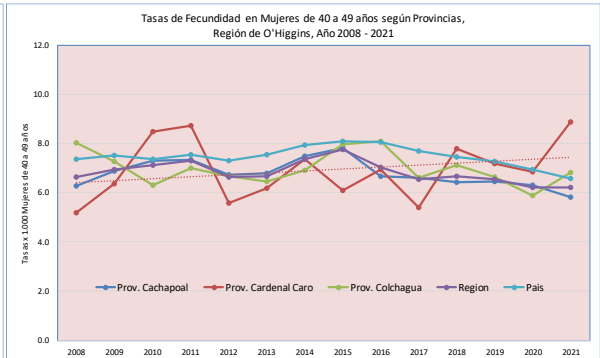
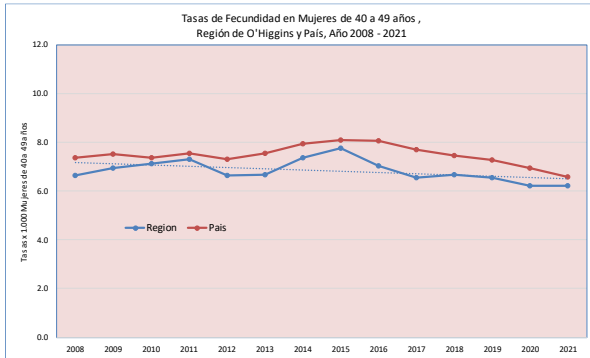
La fecundidad en el grupo de mujeres de 30 a 39 años se observa que a partir del año 2019 una disminución de las tasas, tanto en el país como en la región. La provincia de Cardenal Caro presenta una tendencia al aumento, muy diferente a lo que ocurre en el resto de las provincias. Las comunas de Machalí, Pichilemu y Navidad presentan las tasas más altas en el contexto regional en el período 2017-2021.



Tasas de fecundidad en el grupo de 30 a 39 años según comunas, Año 2008 – 2021

Comuna	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021
Rancagua	70.9	71.5	74.3	70.0	64.7	65.4	68.0	64.4	61.5	60.6	61.1	61.7	57.5	52.2
Codegua	51.5	58.2	64.9	55.6	52.8	51.4	49.2	41.7	71.3	53.4	50.3	56.1	40.5	64.2
Coinco	67.6	51.4	74.5	43.5	47.3	63.8	45.5	69.0	63.3	50.5	88.8	52.6	79.4	41.0
Coltauco	55.5	67.5	61.1	52.8	58.7	59.1	60.0	61.0	54.1	54.6	62.0	48.5	70.4	51.1
Doñihue	61.3	56.8	64.0	60.6	61.8	47.6	62.8	63.9	67.1	49.8	56.7	63.3	45.2	46.5
Graneros	62.2	64.7	66.5	47.3	60.2	62.6	67.3	60.5	62.1	67.1	65.3	61.4	55.5	50.9
Las Cabras	43.2	52.6	55.8	51.3	49.7	55.6	51.5	59.6	48.1	55.1	55.9	59.8	62.6	53.4
Machali	80.0	76.2	79.0	80.8	79.3	82.6	76.6	94.1	77.9	83.9	81.3	66.4	70.6	60.5
Malloa	53.6	49.8	57.5	41.5	50.3	37.2	51.0	63.7	55.6	45.5	63.1	70.6	56.5	83.1
Mostazal	69.3	47.3	49.0	45.2	63.5	54.5	55.7	59.8	54.9	49.3	64.2	57.5	50.7	46.9
Olivar	69.4	56.1	72.0	60.3	51.8	46.1	60.0	71.0	56.4	53.0	74.3	41.9	66.9	44.9
Peumo	49.9	52.6	53.4	49.8	68.9	54.5	53.3	50.2	51.1	42.0	50.2	61.5	64.3	54.6
Pichidegua	59.0	48.2	42.8	43.7	47.5	42.0	52.8	44.6	51.3	60.1	48.1	57.5	70.2	56.2
Quinta de Tilcoco	38.5	46.1	59.1	49.1	42.5	61.2	58.3	61.8	46.0	58.4	58.6	67.6	73.0	49.1
Rengo	56.0	56.2	58.4	57.7	50.7	51.1	55.4	56.9	61.4	61.1	70.3	61.1	63.2	62.5
Requinoa	66.0	62.4	59.6	60.3	54.2	63.9	73.4	50.7	57.8	69.0	67.1	64.6	68.3	58.9
San Vicente	59.3	65.3	61.1	56.9	61.6	61.8	56.3	53.9	60.7	60.2	69.3	52.9	52.5	52.0
<b>Prov. Cachapoal</b>	<b>64.6</b>	<b>64.2</b>	<b>66.6</b>	<b>61.9</b>	<b>61.1</b>	<b>61.5</b>	<b>63.5</b>	<b>63.4</b>	<b>61.39</b>	<b>61.4</b>	<b>64.6</b>	<b>60.7</b>	<b>60.1</b>	<b>54.5</b>
Pichilemu	37.7	34.6	40.1	44.3	49.4	42.2	59.4	67.7	72.9	66.3	58.9	65.9	79.3	78.8
La Estrella	93.8	78.0	32.7	19.0	28.8	39.4	40.6	57.3	58.8	49.2	44.0	81.1	86.0	58.2
Litueche	64.7	53.2	27.7	48.6	50.3	43.7	39.1	46.3	41.9	62.6	57.1	65.2	67.7	68.7
Marchigüe	51.1	53.6	41.9	42.0	64.1	46.0	52.6	49.0	59.4	51.5	61.5	56.3	61.3	65.6
Navidad	22.6	35.0	27.5	24.8	42.0	44.4	36.9	42.0	54.6	64.0	48.7	85.9	62.9	84.9
Paredones	43.3	48.8	50.0	46.3	34.7	38.1	57.3	51.1	55.4	63.0	59.7	59.3	47.5	55.6
<b>Prov. Cardenal Caro</b>	<b>46.4</b>	<b>45.2</b>	<b>37.9</b>	<b>40.6</b>	<b>47.7</b>	<b>42.6</b>	<b>51.2</b>	<b>55.9</b>	<b>61.322</b>	<b>61.8</b>	<b>56.9</b>	<b>67.1</b>	<b>69.8</b>	<b>72.6</b>
San Fernando	69.0	66.4	68.6	68.8	65.0	66.5	68.1	70.8	72.7	69.8	73.6	69.5	62.8	59.8
Chepica	53.6	63.3	52.7	60.4	47.7	54.2	57.3	49.9	51.2	57.8	52.4	49.6	53.3	47.1
Chimbarongo	62.6	55.8	62.7	53.1	52.9	50.9	55.8	48.3	52.6	62.2	57.8	64.7	48.6	49.9
Lolol	53.0	62.2	61.8	70.1	60.5	49.3	42.3	64.9	58.0	46.5	61.5	64.4	63.3	62.2
Nancagua	59.8	63.3	51.6	62.0	50.0	42.9	53.5	58.8	61.0	61.8	56.9	57.8	61.8	53.1
Palmilla	40.3	36.0	57.4	49.4	42.5	41.3	47.0	47.4	50.1	51.1	57.2	57.1	48.3	50.5
Peralillo	56.9	47.7	39.6	47.3	37.9	50.5	46.7	55.9	73.0	81.7	66.4	61.3	58.5	50.2
Placilla	51.7	66.8	73.9	37.8	59.3	53.2	55.2	71.1	46.3	70.4	73.1	45.3	70.6	64.9
Pumanque	39.5	48.9	85.6	54.8	41.1	45.7	46.5	42.5	24.0	62.8	53.1	43.1	42.7	61.6
Santa Cruz	66.0	53.9	60.8	57.2	67.5	61.8	68.1	61.6	59.7	57.2	74.6	68.4	71.5	59.3
<b>Prov. Colchagua</b>	<b>61.9</b>	<b>59.1</b>	<b>62.1</b>	<b>59.7</b>	<b>57.9</b>	<b>57.1</b>	<b>60.6</b>	<b>60.7</b>	<b>61.631</b>	<b>63.8</b>	<b>66.8</b>	<b>64.0</b>	<b>60.5</b>	<b>56.1</b>
<b>Region</b>	<b>63.0</b>	<b>62.0</b>	<b>64.1</b>	<b>60.3</b>	<b>59.7</b>	<b>59.5</b>	<b>62.3</b>	<b>62.4</b>	<b>61.445</b>	<b>62.0</b>	<b>64.8</b>	<b>61.7</b>	<b>60.7</b>	<b>55.7</b>
<b>Pais</b>	<b>64.8</b>	<b>65.1</b>	<b>66.1</b>	<b>65.3</b>	<b>65.4</b>	<b>65.9</b>	<b>69.4</b>	<b>69.5</b>	<b>68.125</b>	<b>65.2</b>	<b>66.1</b>	<b>62.8</b>	<b>58.5</b>	<b>54.1</b>

La tasa de fecundidad en mujeres de 40 a 49 años se ha estabilizado tanto en el país como en la región alrededor de 7,5 x 1.000 mujeres. Señalar que con excepción de Cardenal Caro que presenta un leve aumento el año 2021, todas las provincias y la región presentan tasas inferiores a las que registra el país en todo el período. Las tasas a nivel comunal más altas se presentan en La Estrella, Navidad y Pumanque.



Tasas de fecundidad en el grupo de 40 a 49 años según comunas, Año 2008 – 2021

Comuna	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021
Rancagua	7.3	6.4	7.6	8.4	7.8	7.5	8.5	7.9	7.0	6.3	6.2	6.7	5.7	6.2
Codegua	4.7	15.0	4.5	2.2	1.1	3.3	3.3	6.5	3.2	4.2	7.4	8.3	2.1	1.0
Coinco	12.2	8.1	12.0	10.0	4.0	6.0	9.9	7.9	7.9	3.9	7.8	5.9	13.6	5.8
Coltauco	8.8	8.6	4.7	6.9	6.9	3.0	7.6	7.5	3.0	8.1	5.1	6.5	8.6	4.2
Doñihue	2.9	5.0	8.4	4.9	9.0	8.9	6.8	9.4	7.3	7.9	5.2	6.4	7.0	5.7
Graneros	6.1	7.3	13.5	8.0	7.9	7.4	5.6	8.6	7.2	8.8	9.1	7.0	6.5	5.2
Las Cabras	5.6	9.1	8.4	5.9	3.5	4.1	10.3	5.7	3.4	7.7	4.4	8.7	9.2	6.4
Machali	2.5	6.6	6.0	5.2	3.7	7.2	8.5	12.9	9.6	6.6	8.0	8.3	6.8	9.3
Malloa	7.5	6.4	3.2	7.4	6.4	4.3	6.4	3.2	3.2	5.3	4.2	4.2	8.5	6.3
Mostazal	4.2	4.7	10.0	5.2	8.1	7.5	8.6	7.4	6.2	6.7	6.6	3.3	3.2	2.1
Olivar	3.1	7.2	10.1	7.0	5.0	7.9	7.8	7.8	7.7	12.3	3.8	3.7	4.6	4.6
Peumo	7.8	4.8	4.8	12.5	5.8	8.7	7.8	3.9	4.9	7.8	4.9	2.0	2.9	5.8
Pichidegua	3.5	7.0	7.6	3.4	4.8	3.4	7.4	8.7	2.0	3.3	4.0	4.6	3.9	2.0
Quinta de Tilcoco	3.4	7.9	5.6	3.4	8.9	3.3	7.7	6.6	5.5	4.3	3.2	8.6	12.8	5.3
Rengo	6.7	6.8	6.8	7.2	7.4	7.9	5.4	6.1	6.0	6.7	6.4	7.8	8.6	4.6
Requinoa	9.1	10.9	7.1	8.5	3.9	6.7	5.7	7.0	6.8	8.0	6.6	2.6	3.9	4.7
San Vicente	5.8	5.4	4.2	8.3	7.4	5.6	5.3	7.1	9.1	5.2	9.0	6.6	6.3	7.4
<b>Prov. Cachapoal</b>	<b>6.3</b>	<b>6.9</b>	<b>7.3</b>	<b>7.3</b>	<b>6.7</b>	<b>6.8</b>	<b>7.5</b>	<b>7.8</b>	<b>6.7</b>	<b>6.6</b>	<b>6.4</b>	<b>6.5</b>	<b>6.3</b>	<b>5.8</b>
Pichilemu	8.7	9.4	10.1	7.2	6.2	5.3	8.7	6.0	8.4	6.6	8.2	6.5	10.4	6.3
La Estrella	8.8	17.6	13.2	13.2	8.8	4.5	4.5	4.5	0.0	0.0	9.1	18.2	13.8	13.8
Litueche	6.6	6.5	2.1	10.5	4.2	6.2	0.0	6.1	12.1	4.0	2.0	0.0	2.0	5.9
Marchigüe	1.9	3.8	11.3	7.5	3.7	7.5	7.4	3.7	7.3	7.3	7.3	5.5	0.0	11.0
Navidad	0.0	0.0	5.2	18.2	2.6	7.9	13.2	8.0	0.0	5.5	8.0	13.5	8.0	18.7
Paredones	2.1	2.1	8.4	2.1	8.4	6.3	8.4	8.4	6.3	4.2	12.7	8.6	6.5	6.5
<b>Prov. Cardenal Caro</b>	<b>5.2</b>	<b>6.4</b>	<b>8.5</b>	<b>8.7</b>	<b>5.6</b>	<b>6.2</b>	<b>7.4</b>	<b>6.1</b>	<b>7.0</b>	<b>5.4</b>	<b>7.8</b>	<b>7.2</b>	<b>6.9</b>	<b>8.9</b>
San Fernando	7.3	8.3	5.4	6.3	6.9	6.3	7.2	8.9	8.8	8.8	9.1	7.4	5.9	7.6
Chepica	9.3	4.6	5.5	7.4	6.4	2.8	12.0	7.4	5.5	2.7	4.6	5.5	3.6	4.5
Chimbarongo	9.3	6.3	9.4	6.2	7.0	6.2	6.9	9.8	10.5	4.4	5.9	6.6	8.4	5.1
Lolol	8.3	8.1	6.0	7.9	7.9	7.8	5.8	5.8	5.7	5.7	5.7	1.9	3.8	1.9
Nancagua	9.4	5.9	8.3	7.4	8.2	10.5	6.4	8.7	7.1	9.3	7.7	6.1	5.3	7.5
Palmilla	6.6	1.1	6.4	4.2	5.2	5.2	4.1	3.1	6.0	3.0	5.9	4.9	4.9	7.8
Peralillo	6.6	3.9	5.1	11.2	1.2	7.3	4.8	10.7	7.0	9.3	9.2	4.6	3.4	12.5
Placilla	5.0	9.8	3.2	9.7	3.2	6.4	6.4	3.2	11.1	1.6	6.3	3.1	4.7	4.7
Pumanque	0.0	8.1	0.0	4.1	4.1	4.2	8.5	0.0	0.0	13.1	8.8	13.3	4.5	4.5
Santa Cruz	9.5	10.1	6.3	8.0	8.3	6.8	6.4	7.4	7.3	6.2	5.5	8.2	6.4	7.0
<b>Prov. Colchagua</b>	<b>8.0</b>	<b>7.3</b>	<b>6.3</b>	<b>7.0</b>	<b>6.7</b>	<b>6.5</b>	<b>6.9</b>	<b>8.0</b>	<b>8.1</b>	<b>6.6</b>	<b>7.1</b>	<b>6.6</b>	<b>5.9</b>	<b>6.8</b>
<b>Region</b>	<b>6.6</b>	<b>6.9</b>	<b>7.1</b>	<b>7.3</b>	<b>6.7</b>	<b>6.7</b>	<b>7.4</b>	<b>7.8</b>	<b>7.0</b>	<b>6.5</b>	<b>6.7</b>	<b>6.5</b>	<b>6.2</b>	<b>6.2</b>
<b>Pais</b>	<b>7.4</b>	<b>7.5</b>	<b>7.4</b>	<b>7.6</b>	<b>7.3</b>	<b>7.6</b>	<b>8.0</b>	<b>8.1</b>	<b>8.1</b>	<b>7.7</b>	<b>7.5</b>	<b>7.3</b>	<b>6.9</b>	<b>6.6</b>

## Mortalidad infantil<sup>28</sup>.

El indicador de mortalidad infantil es un factor que mide el desarrollo de los países en el ámbito sanitario y específicamente en políticas de salud pública, por lo tanto, permite comparar entre países y la situación de como la enfrentan.

En este contexto, aparecen países de distintos continentes con tasa de mortalidad infantil específicamente de Asia (Afganistán) y África (Somalia, República Centroafricana y Mozambique, por ejemplo), que sobrepasan los 60 fallecidos por 1.000 Nacidos Vivos.

En países del Caribe, aparece Haití con la tasa más alta del continente americano, con una tasa cercana a 43 x 1.000 Nacidos Vivos. En Sudamérica aparece Bolivia y Venezuela con las tasas más elevadas, con valores de 32 y 28 respectivamente.

Señalar que la tasa de mortalidad infantil de Chile al año 2020 al compararla a nivel internacional, se encuentra muy por encima del contexto sudamericano y muy similar con países desarrollados, alcanzando un valor de 6,0 x 1.000 Nacidos Vivos

### Tasa de Mortalidad Infantil según Países, Año 2020

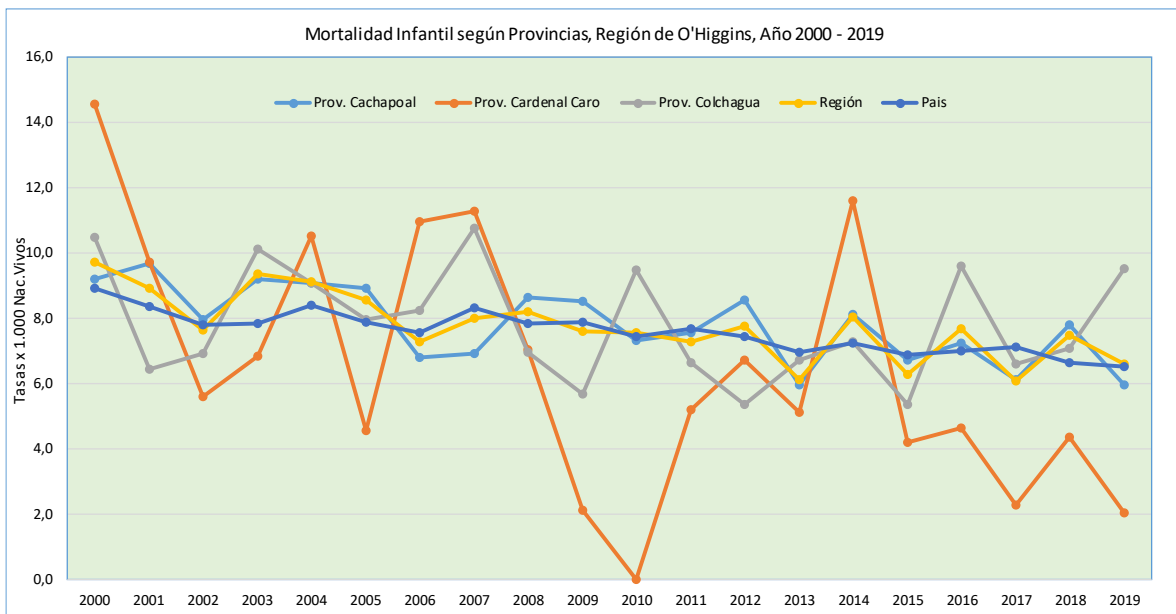
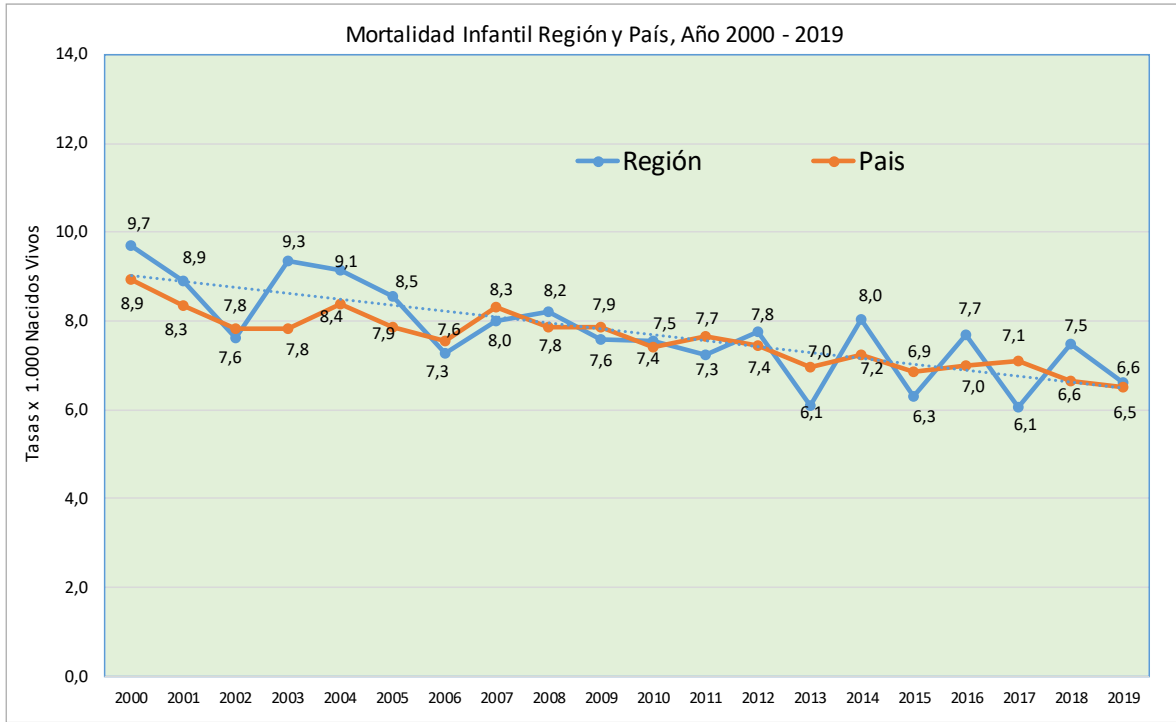
Pais	Tasa de mortalidad infantil	Continente
Afganistán	104	Asia
Somalia	90	África
República Centroafricana	81	África
Mozambique	65	África
República Democrática del Congo	64	África
Haití	43	Centro America y El Caribe
India	35	Asia
Bolivia	32	Sudamerica
Venezuela	28	Sudamerica
Guatemala	22	Centro America y El Caribe
República Dominicana	21	Centro America y El Caribe
Filipinas	20	Asia
Corea del Norte	20	Asia
Iraq	20	Asia
Nicaragua	17	Centro America y El Caribe
Paraguay	17	Sudamerica
Perú	17	Sudamerica
Egipto	17	África
Brasil	16	Sudamerica
Honduras	15	Centro America y El Caribe
Ecuador	15	Sudamerica
El Salvador	12	Centro America y El Caribe
Jamaica	12	Centro America y El Caribe
Colombia	12	Sudamerica
México	11	Norteamerica
Libia	11	África
Túnez	11	África
Panamá	9	Centro America y El Caribe
Argentina	9	Sudamerica
Uruguay	8	Sudamerica
Costa Rica	7	Centro America y El Caribe
Kuwait	7	Asia
Puerto Rico	6	Centro America y El Caribe
<b>Chile</b>	<b>6</b>	<b>Sudamerica</b>
Rusia	6	Asia
Rusia	6	Asia
Qatar	6	Asia
Estados Unidos	5	Norteamerica
Hungría	5	Europa
Malta	5	Europa
Emiratos Árabes Unidos	5	Asia
Cuba	4	Centro America y El Caribe
Canadá	4	Norteamerica
Taiwán	4	Asia
Alemania	3	Europa
Bélgica	3	Europa
España	3	Europa
Italia	3	Europa
Francia	3	Europa
Dinamarca	3	Europa
Portugal	3	Europa
Suecia	3	Europa
Finlandia	3	Europa
Noruega	3	Europa
Israel	3	Asia
Corea del Sur	3	Asia
Hong Kong	3	Asia
Singapur	2	Asia
Japón	2	Asia

Fuente: OMS año 2020

<sup>28</sup> **Tasa de Mortalidad Infantil:** Corresponde a la probabilidad que tiene un recién nacido de morir antes de cumplir un año de vida, por cada mil nacidos vivos corregidos. Se calcula como el cociente entre las defunciones de menores de un año y el total de nacidos vivos para un área geográfica y período determinado.

En la región la mortalidad infantil disminuyó sostenidamente entre 2000 y 2005. A partir de ese año la tasa se mantiene estable hasta el año 2019, con tasas promedios de mortalidad de 7,3 fallecidos por 1.000 Nacidos Vivos.

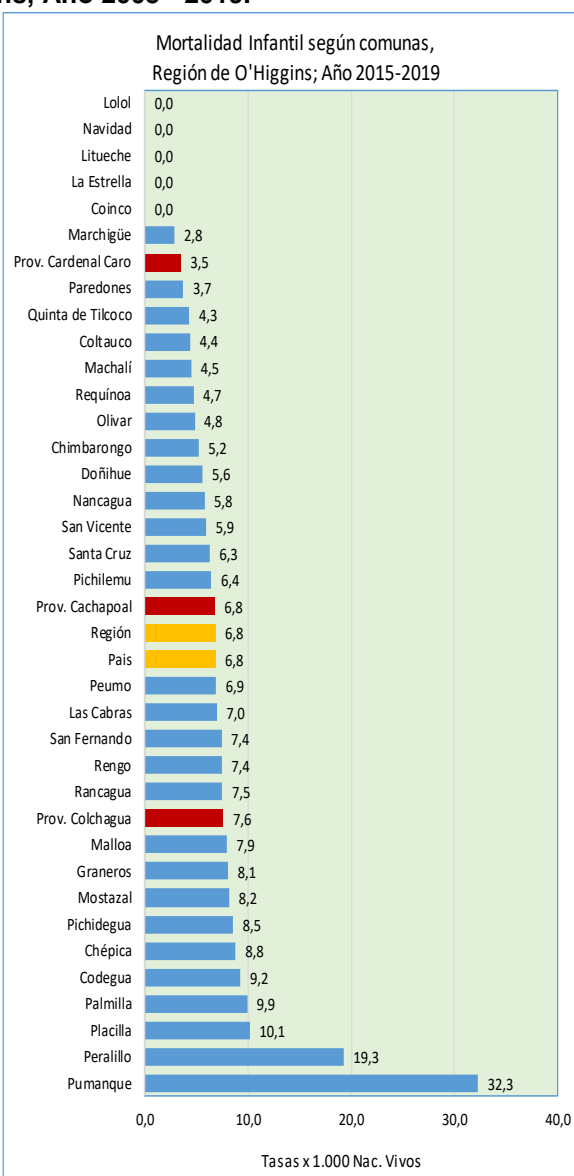
La provincia de Colchagua evidencia un aumento en los últimos 4 años, con una tasa x 1.000 nacidos vivos de 8,1.



La situación de las comunas de la Región se muestra en la siguiente tabla. Se observa que aparecen Pumanque (32,3), Peralillo (19,3), Placilla (10,1), Palmilla (9,9) y Codegua (9,2) con las tasas de mortalidad infantil más altas en el quinquenio 2015 – 2019.

**Tasas de Mortalidad Infantil según comunas,  
Región de O'Higgins, Año 2005 - 2019.**

Comuna	2005-2009	2010-2014	2015-2019
Rancagua	9,4	7,9	7,5
Codegua	6,3	10,6	9,2
Coínco	9,6	7,4	0,0
Coltauco	10,9	6,9	4,4
Doñihue	4,1	7,1	5,6
Graneros	6,8	7,6	8,1
Las Cabras	6,9	4,8	7,0
Machalí	5,5	5,7	4,5
Malloa	4,7	12,5	7,9
Mostazal	8,7	5,2	8,2
Olivar	6,2	12,8	4,8
Peumo	13,3	9,5	6,9
Pichidegua	7,9	7,7	8,5
Quinta de Tilcoco	8,6	2,7	4,3
Rengo	7,2	7,8	7,4
Requínoa	5,5	5,4	4,7
San Vicente	5,4	7,6	5,9
<b>Prov. Cachapoal</b>	<b>8,0</b>	<b>7,5</b>	<b>6,8</b>
Pichilemu	5,1	5,1	6,4
La Estrella	18,2	0,0	0,0
Litueche	5,8	3,4	0,0
Marchigüe	2,6	7,8	2,8
Navidad	17,0	4,0	0,0
Paredones	6,2	11,1	3,7
<b>Prov. Cardenal Caro</b>	<b>7,1</b>	<b>5,7</b>	<b>3,5</b>
San Fernando	9,1	6,6	7,4
Chépica	5,6	3,5	8,8
Chimbarongo	7,1	7,6	5,2
Lolol	8,4	12,0	0,0
Nancagua	8,7	8,4	5,8
Palmilla	6,0	4,4	9,9
Peralillo	7,6	7,2	19,3
Placilla	5,6	7,8	10,1
Pumanque	29,9	38,5	32,3
Santa Cruz	6,3	6,8	6,3
<b>Prov. Colchagua</b>	<b>7,9</b>	<b>7,1</b>	<b>7,6</b>
<b>Región</b>	<b>7,9</b>	<b>7,3</b>	<b>6,8</b>
<b>Pais</b>	<b>7,9</b>	<b>7,3</b>	<b>6,8</b>



**Nota:** Tasa x 1.000 Nac. Vivos **Fuente:** Base datos Mortalidad Deis Minsal  
**Elaboración:** Unidad de Epidemiología, Seremi de Salud O'Higgins

**Tasas de Mortalidad Infantil según comunas, Región de O'Higgins, Año 2010 - 2019.**

Comuna	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019
Rancagua	6,8	8,6	9,0	5,7	9,5	6,9	7,0	5,9	11,4	6,4
Codegua	14,8	6,3	11,8	13,1	6,1	23,8	6,2	0,0	13,1	0,0
Coinco	10,9	0,0	26,7	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Coltauco	3,9	15,8	3,6	0,0	11,2	0,0	0,0	14,0	0,0	8,7
Doñihue	3,5	3,7	14,3	7,2	6,9	3,8	11,1	0,0	4,2	7,9
Graneros	15,1	6,5	10,1	2,0	3,9	11,8	10,2	6,7	2,2	8,7
Las Cabras	9,4	3,3	0,0	7,3	3,5	9,8	0,0	7,1	6,9	9,7
Machalí	3,0	5,7	4,5	8,3	6,6	4,7	2,7	4,0	7,5	3,1
Malloa	6,7	7,5	13,1	13,6	22,1	0,0	12,9	0,0	19,6	6,6
Mostazal	8,5	6,2	5,4	6,0	0,0	15,4	13,3	0,0	3,6	7,1
Olivar	14,0	15,7	6,4	11,0	15,2	0,0	18,2	0,0	0,0	6,8
Peumo	5,0	5,2	5,6	5,2	27,3	6,8	0,0	8,3	12,8	6,8
Pichidegua	13,9	0,0	9,4	5,0	9,5	14,9	15,1	9,0	0,0	4,4
Quinta de Tilcoco	5,7	0,0	7,4	0,0	0,0	0,0	8,0	7,2	7,6	0,0
Rengo	6,7	7,4	11,0	6,1	7,6	3,7	5,1	15,5	5,1	8,1
Requinoa	2,9	5,6	8,5	8,3	2,4	5,7	8,8	5,6	0,0	3,4
San Vicente	7,0	10,1	8,4	5,0	7,4	5,7	10,6	2,0	8,7	1,9
<b>Prov. Cachapoal</b>	<b>7,3</b>	<b>7,5</b>	<b>8,6</b>	<b>6,0</b>	<b>8,1</b>	<b>6,7</b>	<b>7,2</b>	<b>6,1</b>	<b>7,8</b>	<b>5,9</b>
Pichilemu	0,0	0,0	6,1	7,7	11,2	10,3	10,5	0,0	5,5	5,3
La Estrella	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Litueche	0,0	0,0	15,2	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Marchigüe	0,0	0,0	13,7	0,0	26,7	0,0	0,0	14,3	0,0	0,0
Navidad	0,0	0,0	0,0	0,0	18,5	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Paredones	0,0	46,5	0,0	23,8	0,0	0,0	0,0	0,0	15,9	0,0
<b>Prov. Cardenal Caro</b>	<b>0,0</b>	<b>5,2</b>	<b>6,7</b>	<b>5,1</b>	<b>11,6</b>	<b>4,2</b>	<b>4,6</b>	<b>2,3</b>	<b>4,3</b>	<b>2,0</b>
San Fernando	8,8	7,2	4,7	6,6	5,5	2,8	5,9	7,6	8,5	13,1
Chépica	6,1	5,6	0,0	5,5	0,0	5,6	6,2	0,0	12,9	20,8
Chimbarongo	10,6	9,2	4,8	4,4	8,7	7,0	16,6	0,0	2,5	0,0
Lolol	27,0	14,3	15,2	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Nancagua	14,6	4,2	0,0	9,8	13,4	0,0	9,4	10,0	9,2	0,0
Palmilla	0,0	6,8	0,0	0,0	16,5	8,1	16,0	0,0	26,3	0,0
Peralillo	0,0	0,0	35,4	0,0	0,0	17,9	17,4	22,4	8,5	32,3
Placilla	0,0	0,0	0,0	10,5	31,6	29,1	10,5	10,2	0,0	0,0
Pumanque	51,3	37,0	41,7	58,8	0,0	0,0	45,5	34,5	0,0	76,9
Santa Cruz	10,1	4,3	3,9	9,9	5,9	4,1	8,3	6,8	3,8	8,9
<b>Prov. Colchagua</b>	<b>9,5</b>	<b>6,6</b>	<b>5,3</b>	<b>6,7</b>	<b>7,3</b>	<b>5,3</b>	<b>9,6</b>	<b>6,6</b>	<b>7,1</b>	<b>9,5</b>
<b>Región</b>	<b>7,5</b>	<b>7,3</b>	<b>7,8</b>	<b>6,1</b>	<b>8,0</b>	<b>6,3</b>	<b>7,7</b>	<b>6,1</b>	<b>7,5</b>	<b>6,6</b>
<b>Pais</b>	<b>7,4</b>	<b>7,7</b>	<b>7,4</b>	<b>7,0</b>	<b>7,2</b>	<b>6,9</b>	<b>7,0</b>	<b>7,1</b>	<b>6,6</b>	<b>6,5</b>

Nota: Tasas x 1.000 Nacidos Vivos

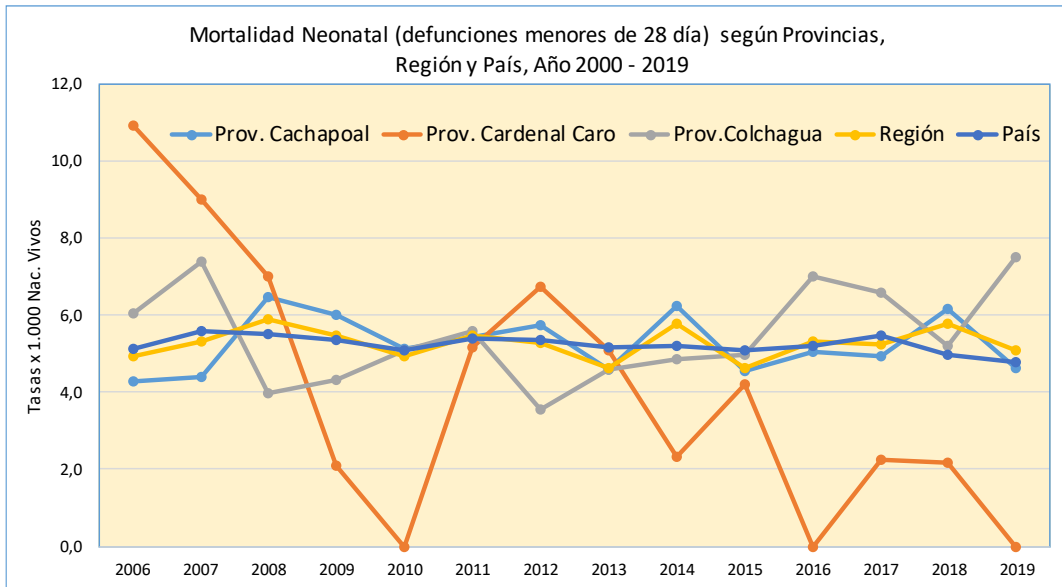
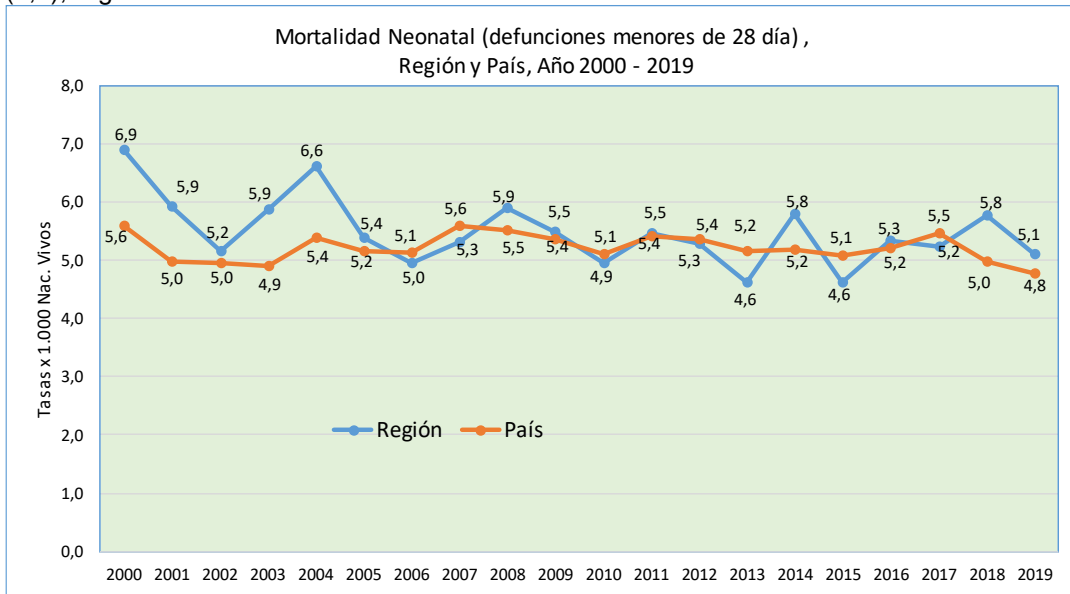


**Mortalidad Neonatal<sup>29</sup>.**

Según la gráfica, se observa que la mortalidad neonatal en el país y la región se ha estabilizado los últimos 10 años, con un promedio anual de 5,2 muertes por cada 1.000 Nacidos Vivos.

Cuando se analiza la situación particular en el contexto provincial, queda en evidencia el aumento de este indicador en Colchagua, con una tasa promedio los últimos cuatro años de 6,0 muertes por cada 1.000 Nacidos Vivos.

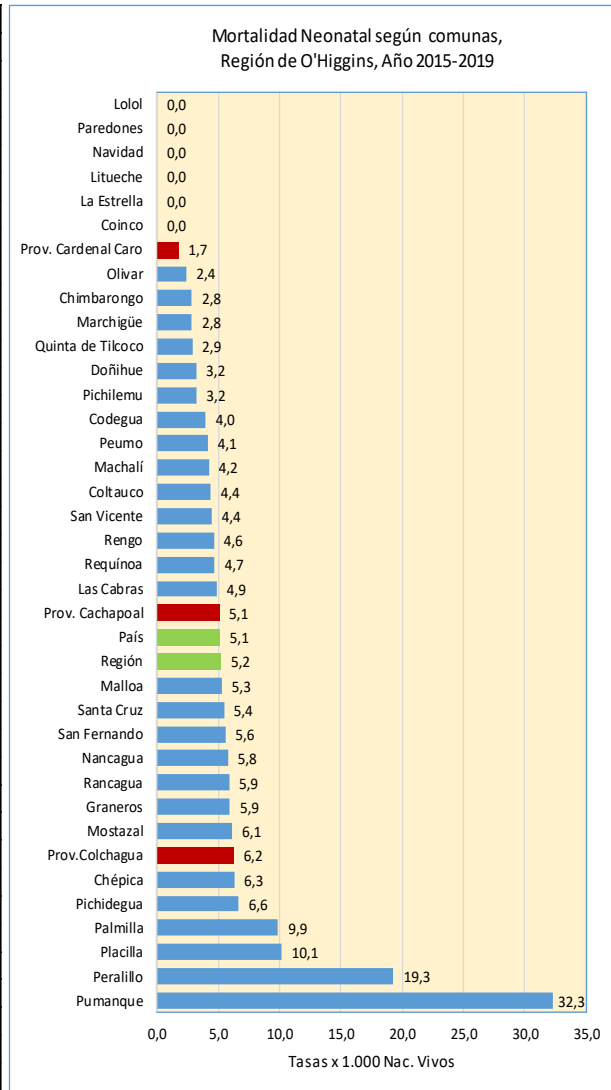
En el último quinquenio a nivel comunal, Pumanque (32,3), Peralillo (19,3), Placilla (10,1) y Palmilla (9,9), registran las tasas más elevadas de mortalidad neonatal.



<sup>29</sup> **Tasa de Mortalidad Neonatal:** Representa la frecuencia de las defunciones de los recién nacidos menores de 28 días de vida, ocurridas en un área geográfica y en un período de tiempo determinado, por cada mil nacidos vivos. Se calcula como el cociente entre las defunciones de los recién nacidos menores de 28 días de vida y el total de nacidos vivos corregidos para un área geográfica y período determinado.

**Tasas de Mortalidad Neonatal (defunciones menores de 28 días) según comunas, Región de O'Higgins, Año 2005 – 2019**

Comuna	2005-2009	2010-2014	2015-2019
Rancagua	6,4	5,9	5,9
Codegua	5,2	7,1	4,0
Coinco	7,2	5,0	0,0
Coltauco	7,0	5,3	4,4
Doñihue	2,7	5,0	3,2
Graneros	5,2	4,4	5,9
Las Cabras	5,5	3,4	4,9
Machalí	4,1	4,6	4,2
Malloa	3,5	8,3	5,3
Mostazal	8,1	4,6	6,1
Olivar	3,1	9,6	2,4
Peumo	10,4	4,2	4,1
Pichidegua	2,6	4,8	6,6
Quinta de Tilcoco	4,9	2,7	2,9
Rengo	4,8	5,3	4,6
Requínoa	3,8	3,8	4,7
San Vicente	3,0	6,2	4,4
<b>Prov. Cachapoal</b>	<b>5,5</b>	<b>5,4</b>	<b>5,1</b>
Pichilemu	5,1	2,5	3,2
La Estrella	18,2	0,0	0,0
Litueche	5,8	3,4	0,0
Marchigüe	2,6	2,6	2,8
Navidad	12,8	4,0	0,0
Paredones	6,2	11,1	0,0
<b>Prov. Cardenal Caro</b>	<b>6,7</b>	<b>3,8</b>	<b>1,7</b>
San Fernando	6,2	4,0	5,6
Chépica	4,5	3,5	6,3
Chimbarongo	5,0	4,9	2,8
Lolol	5,6	9,0	0,0
Nancagua	2,6	6,5	5,8
Palmilla	4,5	4,4	9,9
Peralillo	6,1	5,4	19,3
Placilla	3,8	5,8	10,1
Pumanque	14,9	23,1	32,3
Santa Cruz	3,4	4,0	5,4
<b>Prov. Colchagua</b>	<b>5,0</b>	<b>4,7</b>	<b>6,2</b>
<b>Región</b>	<b>5,4</b>	<b>5,2</b>	<b>5,2</b>
<b>País</b>	<b>5,4</b>	<b>5,2</b>	<b>5,1</b>



**Nota:** Tasa x 1.000 Nac. Vivos **Fuente:** Base datos Mortalidad Deis Minsal  
**Elaboración:** Unidad de Epidemiología, Seremi de Salud O'Higgins

**Tasas de Mortalidad Infantil Neonatal (Defunciones menores de 28 días), Según Comunas, Año 2010- 2019**

Comuna	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019
Rancagua	5,5	6,2	5,2	5,2	7,4	5,8	4,6	4,9	9,2	5,0
Codegua	9,9	0,0	11,8	6,5	6,1	6,0	6,2	0,0	6,5	0,0
Coinco	10,9	0,0	13,3	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Coltauco	3,9	7,9	3,6	0,0	11,2	0,0	0,0	14,0	0,0	8,7
Doñihue	3,5	0,0	14,3	0,0	6,9	0,0	7,4	0,0	0,0	7,9
Graneros	9,5	4,3	6,0	2,0	0,0	5,9	10,2	6,7	2,2	4,4
Las Cabras	6,3	0,0	0,0	7,3	3,5	3,3	0,0	7,1	6,9	6,5
Machalí	0,0	5,7	4,5	6,9	5,3	3,5	2,7	4,0	7,5	3,1
Malloa	0,0	0,0	13,1	6,8	22,1	0,0	6,5	0,0	13,1	6,6
Mostazal	5,6	6,2	5,4	6,0	0,0	12,3	10,0	0,0	0,0	7,1
Olivar	14,0	15,7	0,0	5,5	10,1	0,0	6,1	0,0	0,0	6,8
Peumo	5,0	0,0	0,0	5,2	10,9	6,8	0,0	8,3	6,4	0,0
Pichidegua	9,3	0,0	4,7	5,0	4,8	9,9	15,1	4,5	0,0	4,4
Quinta de Tilcoco	5,7	0,0	7,4	0,0	0,0	0,0	8,0	0,0	7,6	0,0
Rengo	2,2	6,2	8,6	2,5	7,6	1,2	2,5	10,4	3,8	5,4
Requínoa	2,9	2,8	5,7	5,5	2,4	5,7	8,8	5,6	0,0	3,4
San Vicente	5,2	10,1	5,1	5,0	5,5	3,8	5,3	2,0	8,7	1,9
<b>Prov. Cachapoal</b>	<b>5,1</b>	<b>5,4</b>	<b>5,7</b>	<b>4,6</b>	<b>6,3</b>	<b>4,5</b>	<b>5,1</b>	<b>4,9</b>	<b>6,2</b>	<b>4,6</b>
Pichilemu	0,0	0,0	6,1	7,7	0,0	10,3	0,0	0,0	5,5	0,0
La Estrella	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Litueche	0,0	0,0	15,2	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Marchigüe	0,0	0,0	13,7	0,0	0,0	0,0	0,0	14,3	0,0	0,0
Navidad	0,0	0,0	0,0	0,0	18,5	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Paredones	0,0	46,5	0,0	23,8	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
<b>Prov. Cardenal Caro</b>	<b>0,0</b>	<b>5,2</b>	<b>6,7</b>	<b>5,1</b>	<b>2,3</b>	<b>4,2</b>	<b>0,0</b>	<b>2,3</b>	<b>2,2</b>	<b>0,0</b>
San Fernando	3,5	5,4	2,8	5,6	2,7	2,8	4,0	7,6	4,2	9,9
Chépica	6,1	5,6	0,0	5,5	0,0	5,6	6,2	0,0	6,5	13,9
Chimbarongo	4,2	6,9	4,8	2,2	6,5	4,7	7,1	0,0	2,5	0,0
Lolol	27,0	14,3	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Nancagua	4,9	4,2	0,0	9,8	13,4	0,0	9,4	10,0	9,2	0,0
Palmilla	0,0	6,8	0,0	0,0	16,5	8,1	16,0	0,0	26,3	0,0
Peralillo	0,0	0,0	26,5	0,0	0,0	17,9	17,4	22,4	8,5	32,3
Placilla	0,0	0,0	0,0	10,5	21,1	29,1	10,5	10,2	0,0	0,0
Pumanque	25,6	37,0	0,0	58,8	0,0	0,0	45,5	34,5	0,0	76,9
Santa Cruz	8,1	4,3	3,9	2,0	2,0	4,1	6,2	6,8	3,8	6,7
<b>Prov. Colchagua</b>	<b>5,1</b>	<b>5,6</b>	<b>3,6</b>	<b>4,6</b>	<b>4,9</b>	<b>5,0</b>	<b>7,0</b>	<b>6,6</b>	<b>5,2</b>	<b>7,5</b>
<b>Región</b>	<b>4,9</b>	<b>5,5</b>	<b>5,3</b>	<b>4,6</b>	<b>5,8</b>	<b>4,6</b>	<b>5,3</b>	<b>5,2</b>	<b>5,8</b>	<b>5,1</b>
<b>País</b>	<b>5,1</b>	<b>5,4</b>	<b>5,4</b>	<b>5,2</b>	<b>5,2</b>	<b>5,1</b>	<b>5,2</b>	<b>5,5</b>	<b>5,0</b>	<b>4,8</b>

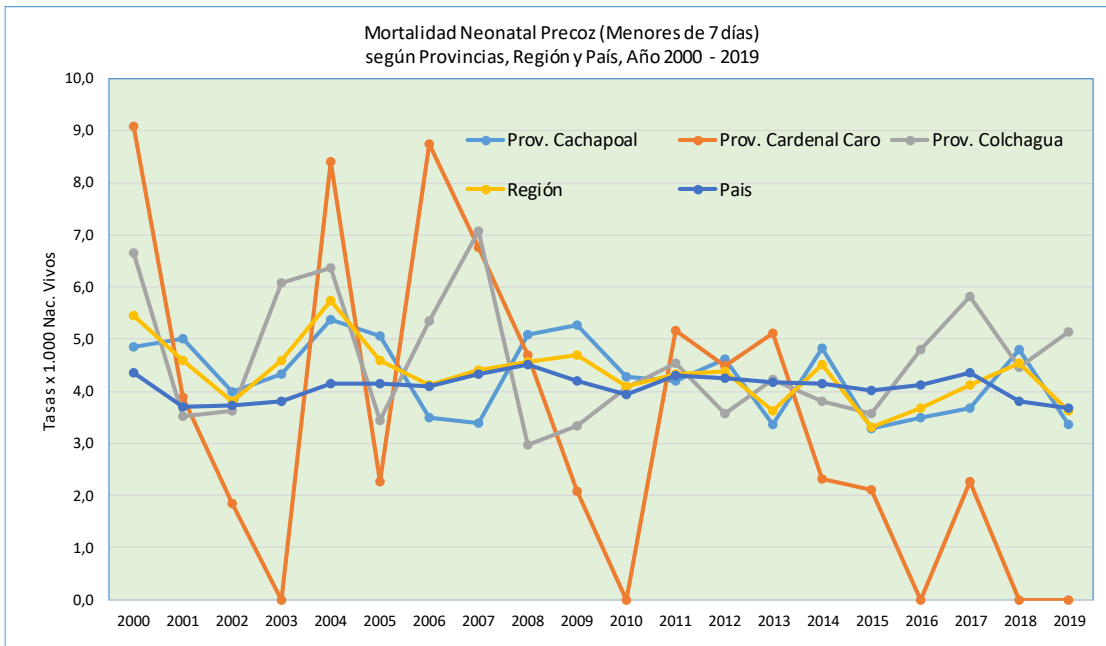
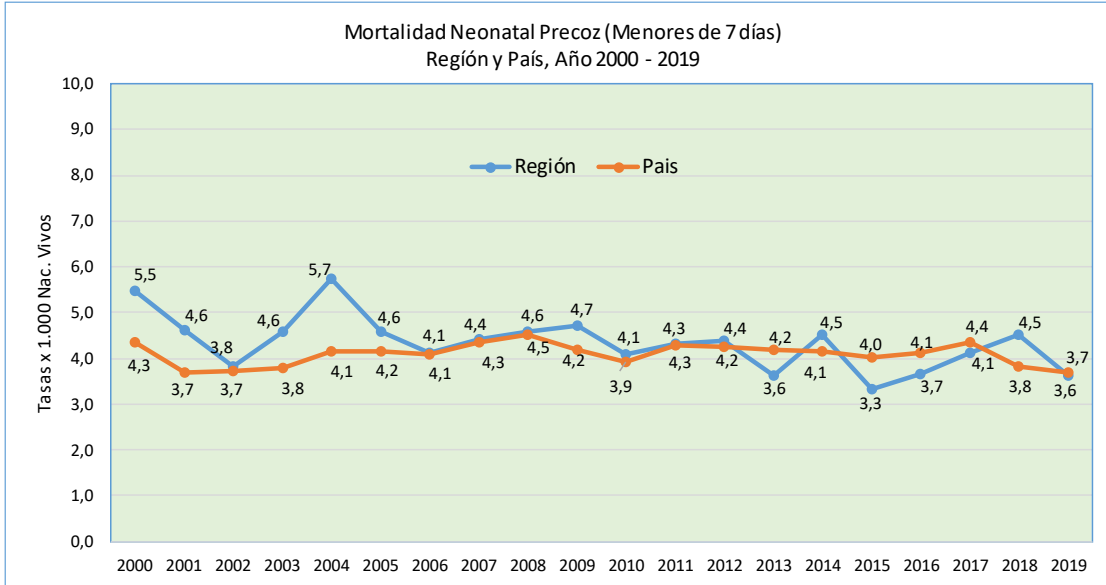
**Nota:** Tasa x 1.000 Nac. Vivos **Fuente:** Base datos Mortalidad Deis Minsal

**Elaboración:** Unidad de Epidemiología, Seremi de Salud O'Higgins

**Mortalidad Neonatal Precoz<sup>30</sup>**

La mortalidad neonatal precoz se mantiene estable en el período analizado, con tasas bajas que alcanzan una mortalidad promedio los últimos años de 4,2 defunciones por cada 1.000 Nac. Vivos. En el contexto provincial, Colchagua aparece con un leve aumento los últimos 4 años.

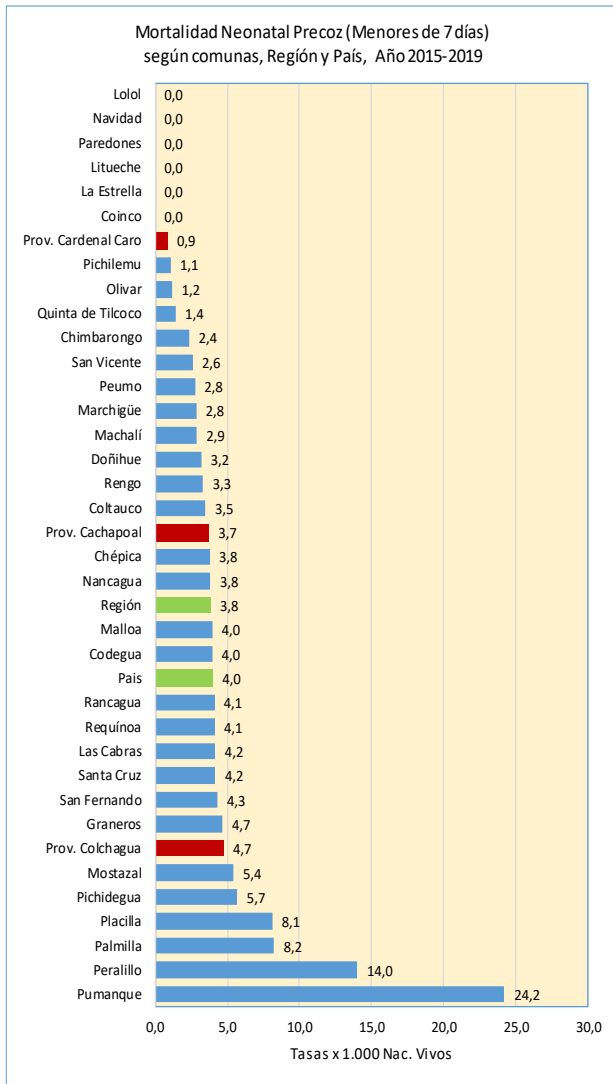
Las comunas que aparecen en el último quinquenio analizado con tasas más elevadas de mortalidad neonatal precoz corresponden a Pumanque, Peralillo, Palmilla y Placilla.



<sup>30</sup> **Tasa de Mortalidad Neonatal Precoz:** Representa la frecuencia de las defunciones de los recién nacidos menores de 7 días de vida, ocurridas en un área geográfica y en un área determinado, por cada mil nacidos vivos corregidos. Se calcula como el cociente entre las defunciones de los recién nacidos menores de 7 días de vida y el total de nacidos vivos corregidos para un área geográfica y período determinado.

**Tasas de mortalidad neonatal precoz (defunciones en menores de 7 días) según comunas, Región de O'Higgins, Año 2005 – 2019**

Comuna	2005-2009	2010-2014	2015-2019
Rancagua	5,2	4,7	4,1
Codegua	5,2	7,1	4,0
Coinco	4,8	5,0	0,0
Coltauco	5,5	3,8	3,5
Doñihue	2,0	3,6	3,2
Graneros	4,0	3,6	4,7
Las Cabras	3,4	2,7	4,2
Machalí	3,4	3,1	2,9
Malloa	2,3	5,6	4,0
Mostazal	7,0	2,9	5,4
Olivar	3,1	5,3	1,2
Peumo	9,5	4,2	2,8
Pichidegua	2,6	4,8	5,7
Quinta de Tilcoco	4,9	1,3	1,4
Rengo	4,1	4,1	3,3
Requinoa	2,7	2,7	4,1
San Vicente	2,4	5,9	2,6
<b>Prov. Cachapoal</b>	<b>4,5</b>	<b>4,3</b>	<b>3,7</b>
Pichilemu	3,8	2,5	1,1
La Estrella	12,1	0,0	0,0
Litueche	2,9	3,4	0,0
Paredones	3,1	11,1	0,0
Marchihue	2,6	0,0	2,8
Navidad	12,8	4,0	0,0
<b>Prov. Cardenal Caro</b>	<b>4,9</b>	<b>3,3</b>	<b>0,9</b>
San Fernando	5,6	3,1	4,3
Chépica	3,3	3,5	3,8
Chimbarongo	4,6	4,9	2,4
Lolol	5,6	6,0	0,0
Nancagua	2,6	6,5	3,8
Palmilla	3,0	2,9	8,2
Peralillo	6,1	5,4	14,0
Placilla	3,8	3,9	8,1
Pumanque	7,5	7,7	24,2
Santa Cruz	2,5	4,0	4,2
<b>Prov. Colchagua</b>	<b>4,4</b>	<b>4,0</b>	<b>4,7</b>
<b>Región</b>	<b>4,5</b>	<b>4,2</b>	<b>3,8</b>
<b>Pais</b>	<b>4,3</b>	<b>4,2</b>	<b>4,0</b>



**Nota:** Tasa x 1.000 Nac. Vivos **Fuente:** Base datos Mortalidad Deis Minsal  
**Elaboración:** Unidad de Epidemiología, Seremi de Salud O'Higgins

**Tasas de mortalidad neonatal precoz (defunciones en menores de 7 días)  
según comunas, Región de O'Higgins, Año 2010 - 2019**

Comuna	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019
Rancagua	4,2	4,4	4,6	3,8	6,4	3,7	2,7	3,6	7,2	3,4
Codegua	9,9	0,0	11,8	6,5	6,1	6,0	6,2	0,0	6,5	0,0
Coinco	10,9	0,0	13,3	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Coltauco	3,9	7,9	0,0	0,0	7,5	0,0	0,0	9,3	0,0	8,7
Doñihue	3,5	0,0	10,8	0,0	3,4	0,0	7,4	0,0	0,0	7,9
Graneros	5,7	4,3	6,0	2,0	0,0	3,9	10,2	4,4	0,0	4,4
Las Cabras	6,3	0,0	0,0	7,3	0,0	0,0	0,0	7,1	6,9	6,5
Machalí	0,0	5,7	4,5	1,4	4,0	2,3	1,3	2,6	7,5	0,0
Malloa	0,0	0,0	6,5	0,0	22,1	0,0	0,0	0,0	13,1	6,6
Mostazal	5,6	0,0	2,7	6,0	0,0	12,3	10,0	0,0	0,0	3,6
Olivar	9,3	10,5	0,0	0,0	5,1	0,0	0,0	0,0	0,0	6,8
Peumo	5,0	0,0	0,0	5,2	10,9	6,8	0,0	0,0	6,4	0,0
Pichidegua	9,3	0,0	4,7	5,0	4,8	9,9	10,1	4,5	0,0	4,4
Quinta de Tilcoco	5,7	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	8,0	0,0	0,0	0,0
Rengo	2,2	6,2	7,4	2,5	2,5	1,2	1,3	7,8	2,5	4,0
Requínoa	2,9	0,0	2,8	5,5	2,4	5,7	5,9	5,6	0,0	3,4
San Vicente	5,2	10,1	3,4	5,0	5,5	1,9	3,5	2,0	5,2	0,0
<b>Prov. Cachapoal</b>	<b>4,3</b>	<b>4,2</b>	<b>4,6</b>	<b>3,4</b>	<b>4,8</b>	<b>3,3</b>	<b>3,5</b>	<b>3,7</b>	<b>4,8</b>	<b>3,4</b>
Pichilemu	0,0	0,0	6,1	7,7	0,0	5,2	0,0	0,0	0,0	0,0
La Estrella	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Litueche	0,0	0,0	15,2	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Paredones	0,0	46,5	0,0	23,8	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Marchigüe	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	14,3	0,0	0,0
Navidad	0,0	0,0	0,0	0,0	18,5	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
<b>Prov. Cardenal Caro</b>	<b>0,0</b>	<b>5,2</b>	<b>4,5</b>	<b>5,1</b>	<b>2,3</b>	<b>2,1</b>	<b>0,0</b>	<b>2,3</b>	<b>0,0</b>	<b>0,0</b>
San Fernando	2,6	3,6	2,8	5,6	0,9	1,9	3,0	6,5	3,2	7,7
Chépica	6,1	5,6	0,0	5,5	0,0	5,6	6,2	0,0	0,0	6,9
Chimbarongo	4,2	6,9	4,8	2,2	6,5	2,3	7,1	0,0	2,5	0,0
Lolol	13,5	14,3	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Nancagua	4,9	4,2	0,0	9,8	13,4	0,0	4,7	5,0	9,2	0,0
Palmilla	0,0	0,0	0,0	0,0	16,5	8,1	8,0	0,0	26,3	0,0
Peralillo	0,0	0,0	26,5	0,0	0,0	8,9	8,7	22,4	8,5	21,5
Placilla	0,0	0,0	0,0	10,5	10,5	19,4	10,5	10,2	0,0	0,0
Pumanque	0,0	37,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	34,5	0,0	76,9
Santa Cruz	8,1	4,3	3,9	2,0	2,0	4,1	4,1	6,8	3,8	2,2
<b>Prov. Colchagua</b>	<b>4,1</b>	<b>4,5</b>	<b>3,6</b>	<b>4,2</b>	<b>3,8</b>	<b>3,6</b>	<b>4,8</b>	<b>5,8</b>	<b>4,5</b>	<b>5,1</b>
<b>Región</b>	<b>4,1</b>	<b>4,3</b>	<b>4,4</b>	<b>3,6</b>	<b>4,5</b>	<b>3,3</b>	<b>3,7</b>	<b>4,1</b>	<b>4,5</b>	<b>3,6</b>
<b>Pais</b>	<b>3,9</b>	<b>4,3</b>	<b>4,2</b>	<b>4,2</b>	<b>4,1</b>	<b>4,0</b>	<b>4,1</b>	<b>4,4</b>	<b>3,8</b>	<b>3,7</b>

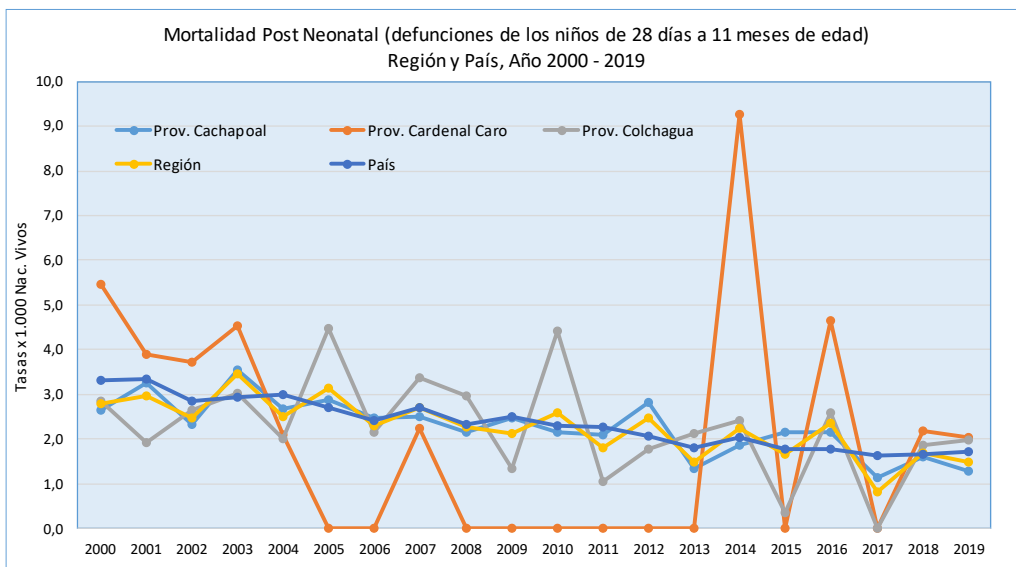
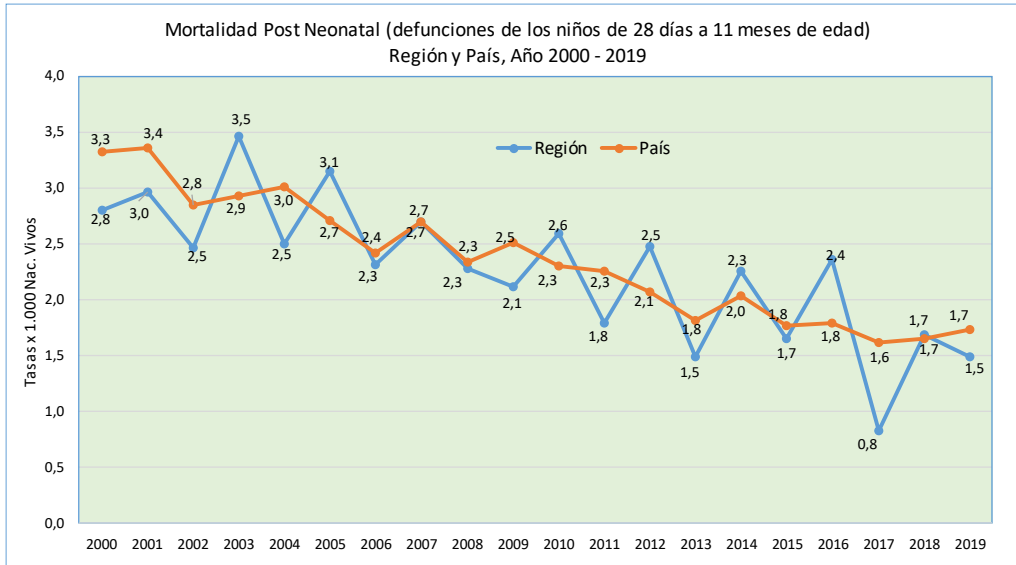
**Nota:** Tasa x 1.000 Nac. Vivos **Fuente:** Base datos Mortalidad Deis Minsal  
**Elaboración:** Unidad de Epidemiología, Seremi de Salud O'Higgins

### Mortalidad Postneonatal<sup>31</sup>

Se observa disminución de la mortalidad infantil postneonatal tanto en el país como en la región, registrando tasas los últimos años analizados que alcanzan los 1,7 y 1,5 fallecidos por 1.000 nacidos vivos.

Las tres provincias muestran un descenso paulatino de la mortalidad postneonatal, considerando que la disminución más significativa corresponde a Cachapoal.

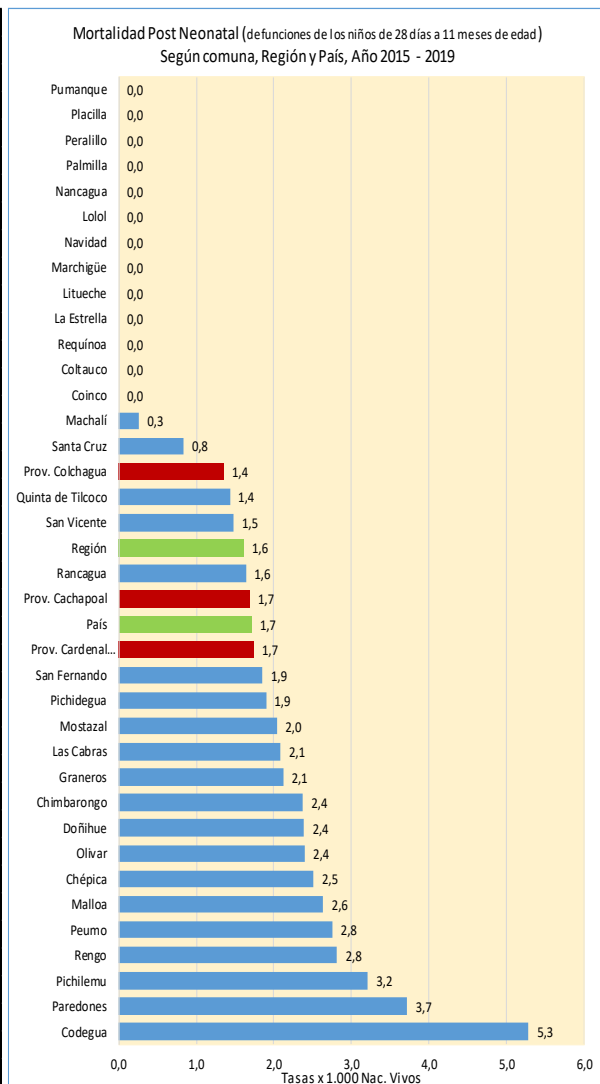
En el último quinquenio analizado, aparecen las comunas de Codegua, Paredones, Pichilemu, Rengo y Peumo con las tasas más altas de mortalidad de este indicador.



<sup>31</sup> **Tasa de Mortalidad Postneonatal:** Representa la frecuencia de las defunciones de los niños de 28 días a 11 meses de edad, ocurridas en un área geográfica y en un período de tiempo determinado, por cada mil nacidos vivos. Se calcula como el cociente entre las defunciones de los niños de 28 días a 11 meses y el total de nacidos vivos corregidos para un área geográfica y período determinado.

**Tasas de mortalidad Postneonatal (defunciones en menores de 28 días a 11 meses) según comunas, Región de O'Higgins, Año 2005 – 2019**

Comuna	2005-2009	2010-2014	2015-2019
Rancagua	3,0	2,0	1,6
Codegua	1,0	3,5	5,3
Coinco	2,4	2,5	0,0
Coltauco	3,9	1,5	0,0
Doñihue	1,4	2,1	2,4
Graneros	1,6	3,2	2,1
Las Cabras	1,4	1,4	2,1
Machalí	1,4	1,1	0,3
Malloa	1,2	4,2	2,6
Mostazal	0,6	0,6	2,0
Olivar	3,1	3,2	2,4
Peumo	2,8	5,3	2,8
Pichidegua	5,2	2,9	1,9
Quinta de Tilcoco	3,7	0,0	1,4
Rengo	2,4	2,4	2,8
Requínoa	1,6	1,6	0,0
San Vicente	2,4	1,4	1,5
<b>Prov. Cachapoal</b>	<b>2,5</b>	<b>2,1</b>	<b>1,7</b>
Pichilemu	0,0	2,5	3,2
La Estrella	0,0	0,0	0,0
Litueche	0,0	0,0	0,0
Marchigüe	0,0	5,2	0,0
Navidad	4,3	0,0	0,0
Paredones	0,0	0,0	3,7
<b>Prov. Cardenal Caro</b>	<b>0,4</b>	<b>1,9</b>	<b>1,7</b>
San Fernando	2,9	2,6	1,9
Chépica	1,1	0,0	2,5
Chimbarongo	2,1	2,7	2,4
Lolol	2,8	3,0	0,0
Nancagua	6,1	1,9	0,0
Palmilla	1,5	0,0	0,0
Peralillo	1,5	1,8	0,0
Placilla	1,9	1,9	0,0
Pumanque	14,9	15,4	0,0
Santa Cruz	2,9	2,8	0,8
<b>Prov. Colchagua</b>	<b>2,9</b>	<b>2,4</b>	<b>1,4</b>
<b>Región</b>	<b>2,5</b>	<b>2,1</b>	<b>1,6</b>
<b>País</b>	<b>2,5</b>	<b>2,1</b>	<b>1,7</b>



**Nota:** Tasa x 1.000 Nac. Vivos **Fuente:** Base datos Mortalidad Deis Minsal  
**Elaboración:** Unidad de Epidemiología, Seremi de Salud O'Higgins



**Tasas de mortalidad Postneonatal (defunciones en menores de 28 días a 11 meses) según comunas, Región de O'Higgins, Año 2010 - 2019**

Comuna	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019
Rancagua	1,3	2,3	3,8	0,5	2,1	1,2	2,4	1,0	2,3	1,3
Codegua	4,9	6,3	0,0	6,5	0,0	17,9	0,0	0,0	6,5	0,0
Coinco	0,0	0,0	13,3	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Coltauco	0,0	7,9	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Doñihue	0,0	3,7	0,0	7,2	0,0	3,8	3,7	0,0	4,2	0,0
Graneros	5,7	2,2	4,0	0,0	3,9	5,9	0,0	0,0	0,0	4,4
Las Cabras	3,1	3,3	0,0	0,0	0,0	6,5	0,0	0,0	0,0	3,2
Machalí	3,0	0,0	0,0	1,4	1,3	1,2	0,0	0,0	0,0	0,0
Malloa	6,7	7,5	0,0	6,8	0,0	0,0	6,5	0,0	6,5	0,0
Mostazal	2,8	0,0	0,0	0,0	0,0	3,1	3,3	0,0	3,6	0,0
Olivar	0,0	0,0	6,4	5,5	5,1	0,0	12,1	0,0	0,0	0,0
Peumo	0,0	5,2	5,6	0,0	16,4	0,0	0,0	0,0	6,4	6,8
Pichidegua	4,6	0,0	4,7	0,0	4,8	5,0	0,0	4,5	0,0	0,0
Quinta de Tilcoco	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	7,2	0,0	0,0
Rengo	4,5	1,2	2,5	3,7	0,0	2,4	2,5	5,2	1,3	2,7
Requinoa	0,0	2,8	2,8	2,8	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
San Vicente	1,7	0,0	3,4	0,0	1,8	1,9	5,3	0,0	0,0	0,0
<b>Prov. Cachapoal</b>	<b>2,1</b>	<b>2,1</b>	<b>2,8</b>	<b>1,3</b>	<b>1,9</b>	<b>2,2</b>	<b>2,2</b>	<b>1,1</b>	<b>1,6</b>	<b>1,3</b>
Pichilemu	0,0	0,0	0,0	0,0	11,2	0,0	10,5	0,0	0,0	5,3
La Estrella	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Litueche	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Marchigüe	0,0	0,0	0,0	0,0	26,7	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Navidad	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Paredones	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	15,9	0,0
<b>Prov. Cardenal Caro</b>	<b>0,0</b>	<b>0,0</b>	<b>0,0</b>	<b>0,0</b>	<b>9,3</b>	<b>0,0</b>	<b>4,6</b>	<b>0,0</b>	<b>2,2</b>	<b>2,0</b>
San Fernando	5,3	1,8	1,9	0,9	2,7	0,0	2,0	0,0	4,2	3,3
Chépica	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	6,5	6,9
Chimbarongo	6,4	2,3	0,0	2,2	2,2	2,3	9,5	0,0	0,0	0,0
Lolol	0,0	0,0	15,2	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Nancagua	9,8	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Palmilla	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Peralillo	0,0	0,0	8,8	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Placilla	0,0	0,0	0,0	0,0	10,5	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Pumanque	25,6	0,0	41,7	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Santa Cruz	2,0	0,0	0,0	7,9	3,9	0,0	2,1	0,0	0,0	2,2
<b>Prov. Colchagua</b>	<b>4,4</b>	<b>1,0</b>	<b>1,8</b>	<b>2,1</b>	<b>2,4</b>	<b>0,4</b>	<b>2,6</b>	<b>0,0</b>	<b>1,9</b>	<b>2,0</b>
<b>Región</b>	<b>2,6</b>	<b>1,8</b>	<b>2,5</b>	<b>1,5</b>	<b>2,3</b>	<b>1,7</b>	<b>2,4</b>	<b>0,8</b>	<b>1,7</b>	<b>1,5</b>
<b>País</b>	<b>2,3</b>	<b>2,3</b>	<b>2,1</b>	<b>1,8</b>	<b>2,0</b>	<b>1,8</b>	<b>1,8</b>	<b>1,6</b>	<b>1,7</b>	<b>1,7</b>

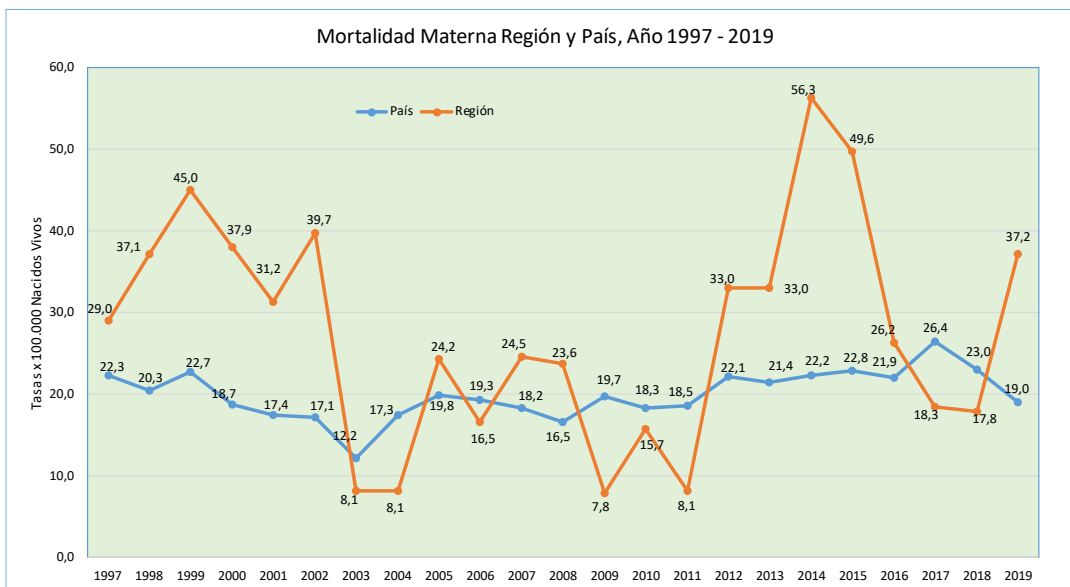
**Nota:** Tasa x 1.000 Nac. Vivos **Fuente:** Base datos Mortalidad Deis Minsal

**Elaboración:** Unidad de Epidemiología, Seremi de Salud O'Higgins

### Mortalidad Materna<sup>32</sup>

La tasa de mortalidad materna<sup>33</sup> es un indicador trascendental en la medición de la atención oportuna de las mujeres durante el embarazo y en el acceso oportuno a la atención del parto.

Como se observa en la gráfica, el país evidencia un leve aumento desde el año 2012 al 2017, año en el cual nuevamente se quiebra la tendencia al alza y disminuye a una tasa el año 2019 de 19 defunciones maternas. La región evidencia un comportamiento oscilante, mostrando un nuevo aumento desde el 2012 al 2014, período desde cual nuevamente disminuye hasta el año 2018. Se observa que el año 2019 la región vuelve a tener tasa por sobre la que registra el país. Señalar que el número promedios de fallecidas en la región entre el año 2014 a 2019 fue de 4.



Nota: tasa se amplifica x 100.000 Nac. Vivos

<sup>32</sup> La defunción materna se define como la muerte de una mujer mientras está embarazada o dentro de los 42 días siguientes a la terminación del embarazo, independientemente de la duración y el sitio del embarazo, debida a cualquier causa relacionada con o agravada por el embarazo mismo o su atención, pero no por causas accidentales o incidentales.

<sup>33</sup> **Razón de Mortalidad Materna:** Razón entre el número de defunciones maternas ocurridas en un área geográfica y en un período de tiempo determinado, por cada mil nacidos vivos corregidos. Se calcula como el cociente entre el número de defunciones maternas en un período de tiempo y área geográfica determinada y los nacidos vivos corregidos en el mismo período de tiempo y área geográfica

**Mortalidad Materna y RMM<sup>(34)</sup> País y Región, Año 1997- 2019**

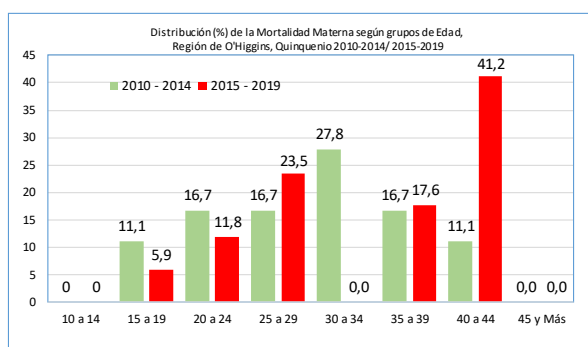
Año	País		Region	
	Defunciones	RMM	Defunciones	RMM
1997	61	22,3	4	29,0
1998	55	20,3	5	37,1
1999	60	22,7	6	45,0
2000	49	18,7	5	37,9
2001	45	17,4	4	31,2
2002	43	17,1	5	39,7
2003	30	12,2	1	8,1
2004	42	17,3	1	8,1
2005	48	19,8	3	24,2
2006	47	19,3	2	16,5
2007	44	18,2	3	24,5
2008	41	16,5	3	23,6
2009	50	19,7	1	7,8
2010	46	18,3	2	15,7
2011	46	18,5	1	8,1
2012	54	22,1	4	33,0
2013	52	21,4	4	33,0
2014	56	22,2	7	56,3
2015	56	22,8	6	49,6
2016	51	21,9	3	26,2
2017	58	26,4	2	18,3
2018	51	23,0	2	17,8
2019	40	19,0	4	37,2

Nota: tasa se amplifica x 100.000 Nac. Vivos

Respecto a la distribución de la mortalidad materna según grupos de edad, al comparar los quinquenios señalados en la gráfica, se observa una disminución en el grupo 15 a 24 y 30 a 34, pero se produce un aumento en el grupo de 25 a 29, 35 a 39 y 40 a 44, siendo esta última población donde se concentra el mayor aumento (41,2%).

**Mortalidad materna según grupos de edad**

Edad	2010 - 2014		2015 - 2019	
	N	%	N	%
10 a 14	0	0	0	0
15 a 19	2	11,1	1	5,9
20 a 24	3	16,7	2	11,8
25 a 29	3	16,7	4	23,5
30 a 34	5	27,8	0	0,0
35 a 39	3	16,7	3	17,6
40 a 44	2	11,1	7	41,2
45 y Más	0	0,0	0	0,0
Total	18	100,0	17	100,0



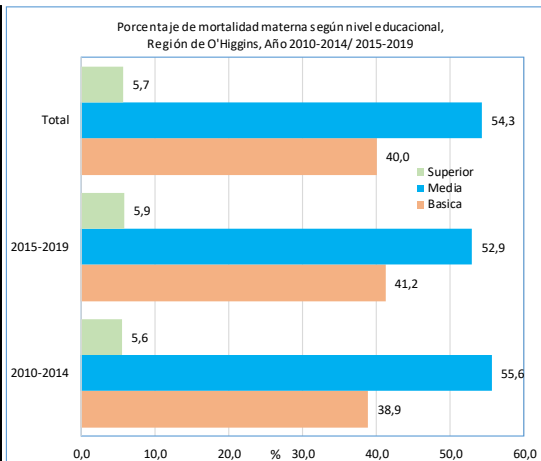
Fuente: Deis-Minsal **Elaboración:** Unidad de Epidemiología, Seremi de Salud O'Higgins

<sup>34</sup> La razón de mortalidad materna es el número de mujeres que fallecen durante un año determinado a causa de complicaciones relacionadas con el embarazo o el parto, por cada 100.000 nacidos vivos ese mismo año. Se incluyen las muertes a causa de las complicaciones relacionadas con abortos naturales o provocados.

De acuerdo al nivel educacional, la mortalidad materna se concentra en mujeres de nivel medio en ambos períodos analizados con más del 52,0% de casos y seguidos de nivel básico con un porcentaje de 40,0%; entre ambos niveles concentran el 94% de la mortalidad materna, lo que pone de relieve la escolaridad como determinante social en este indicador de salud. El nivel superior en inferior al 6,0%.

**Porcentaje (%) de mortalidad materna según nivel educacional, Región de O'Higgins, Quinquenio 2010-2014/ 2015-2019**

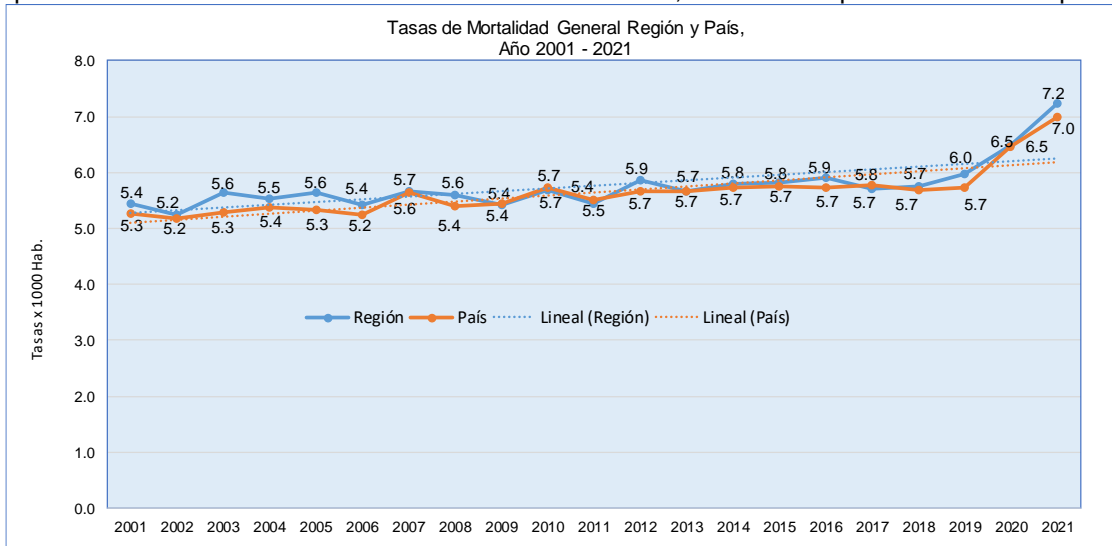
Escolaridad	2010 - 2014		2015 - 2019	
	N	%	N	%
Basica	7	38,9	7	41,2
Media	10	55,6	9	52,9
Superior	1	5,6	1	5,9
<b>Total</b>	<b>18</b>	<b>100,0</b>	<b>17</b>	<b>100,0</b>



Fuente: Deis-Minsal **Elaboración:** Unidad de Epidemiología, Seremi de Salud O'Higgins

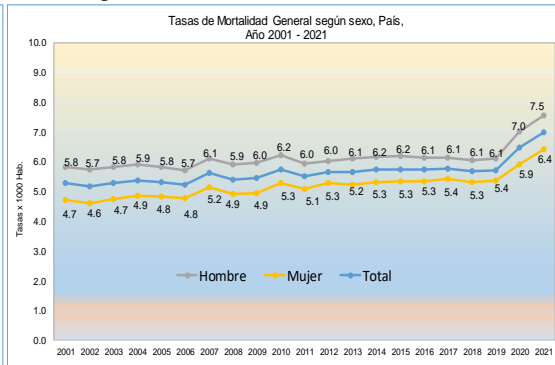
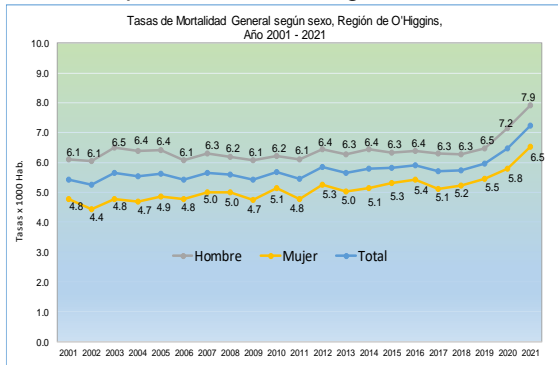
**Mortalidad General<sup>35</sup>**

La mortalidad general es un indicador que tiende a mantenerse estable hasta el año 2019, tendencia que se modifica el año 2020 cuando aumento levemente, influenciada por el efecto de la pandemia.



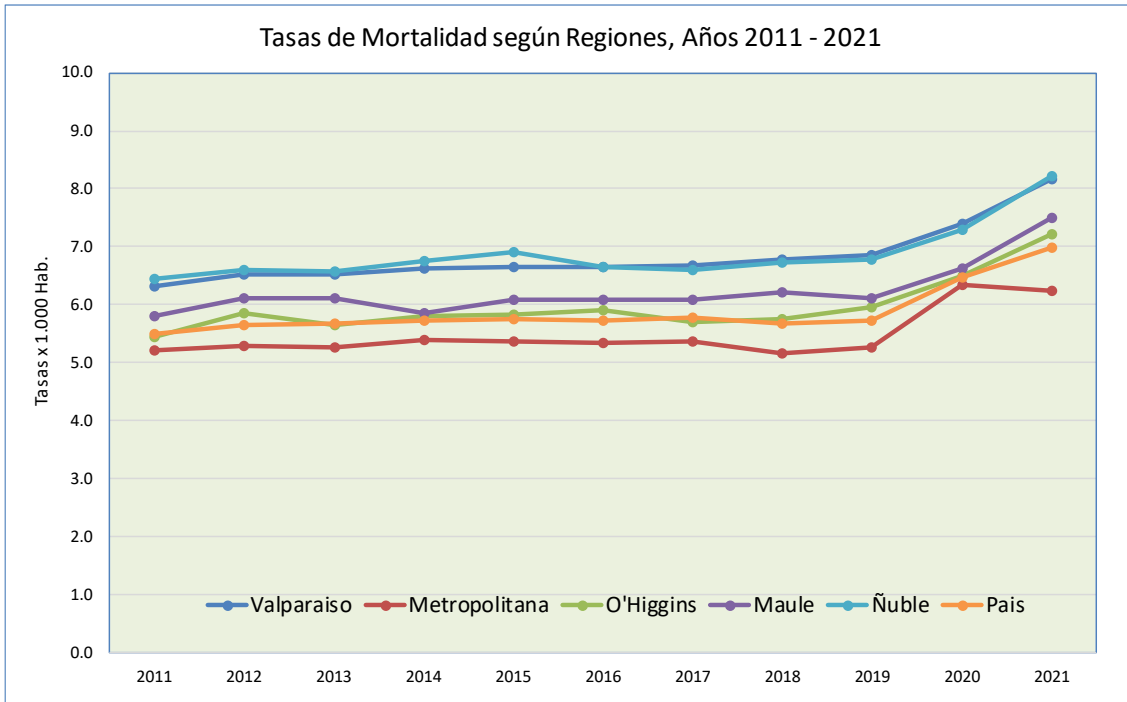
Fuente: base de datos DEIS-MINSAL.

Tanto en el país como en la región la tasa de mortalidad general es más alta en los hombres.

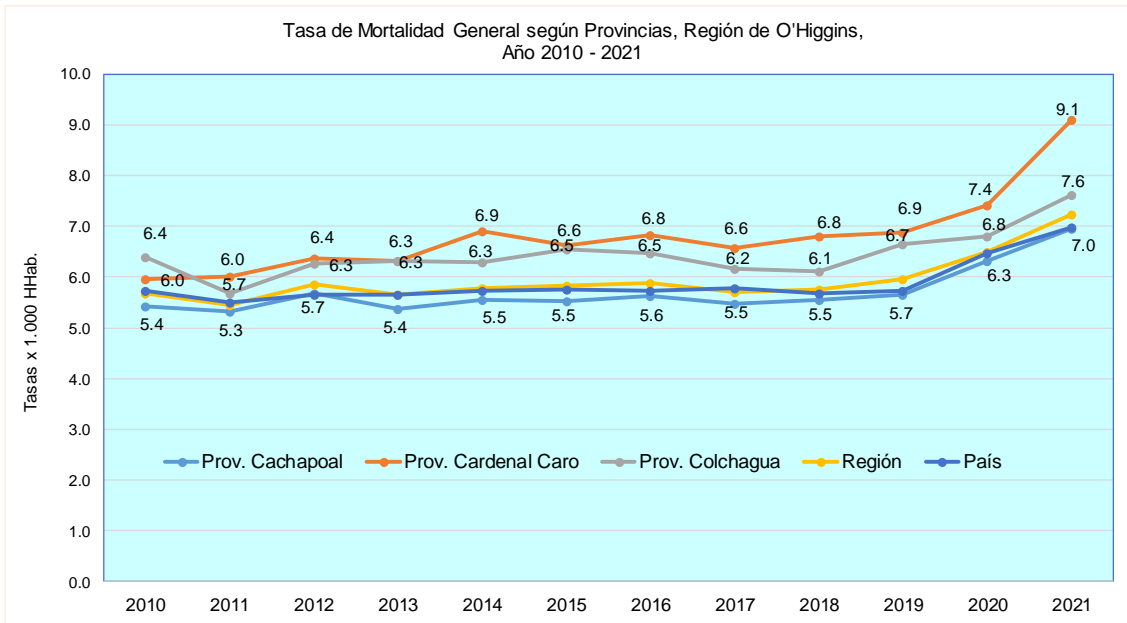


<sup>35</sup> La **tasa bruta de mortalidad** o mortalidad general expresa la frecuencia con que ocurren las defunciones en un período de tiempo determinado, por cada mil habitantes

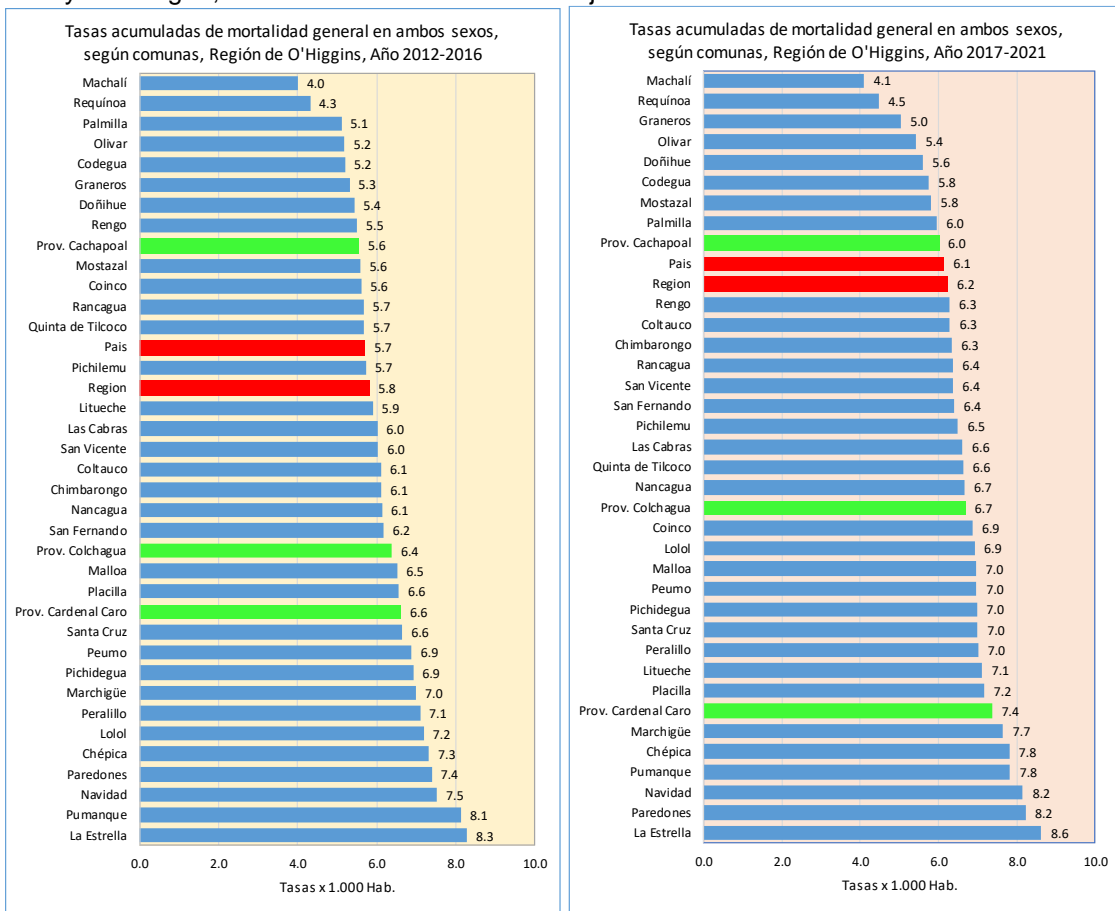
Se observa que la distribución de la mortalidad general en la Región al compararla con las regiones vecinas, la tendencia es muy similar a lo que se presenta en Maule.



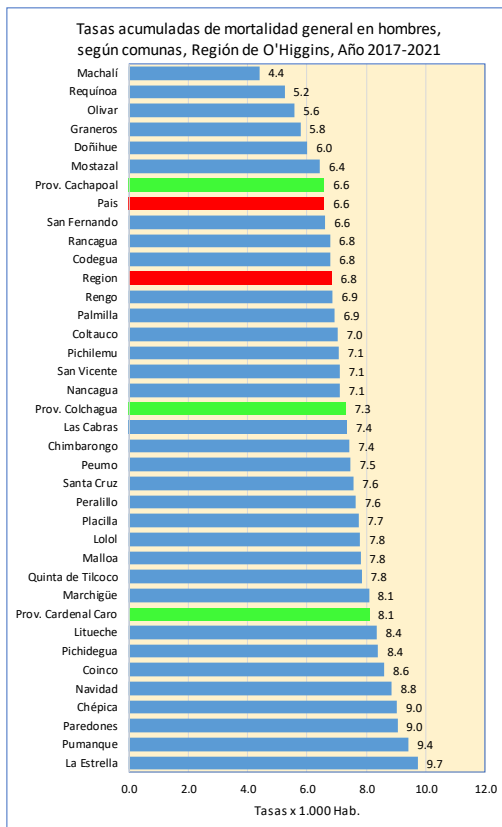
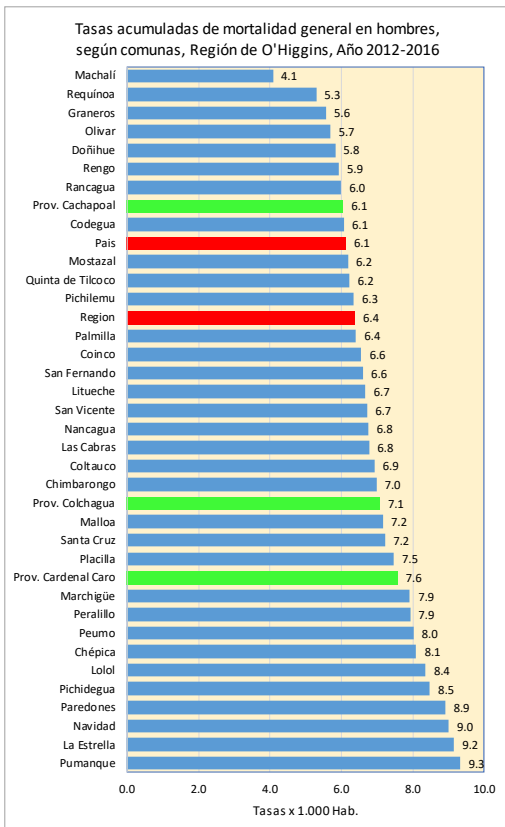
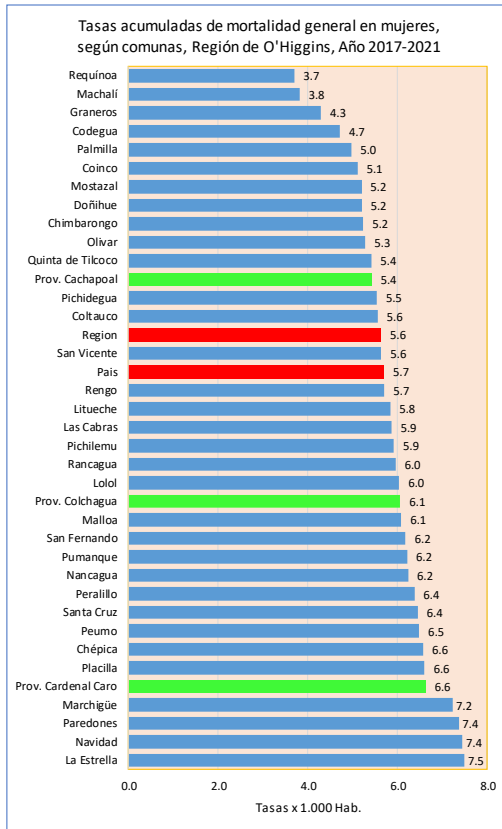
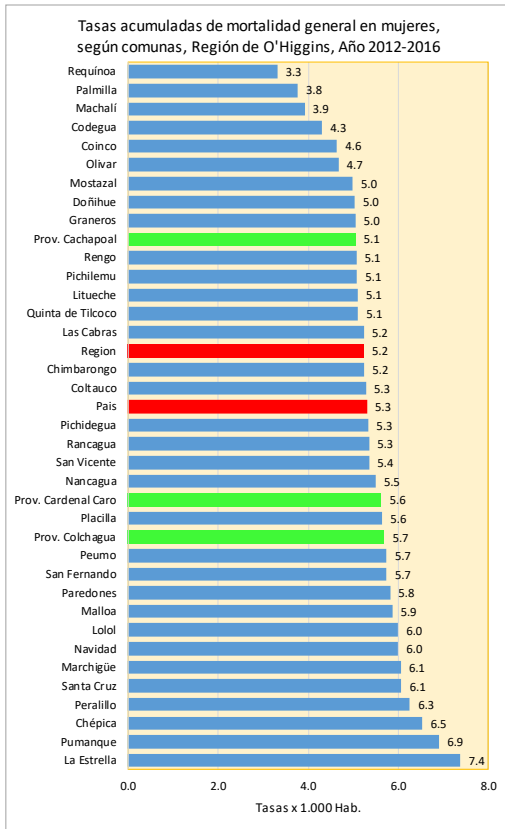
Entre el 2010 y 2021 las provincias de Cardenal Caro y Colchagua presentan tasas de mortalidad general más altas que la región y Cachapoal registra tasa por debajo de la tasa regional e incluso algunos años menores al país.



Se observa que las mayores tasas de mortalidad general se concentran en las comunas de Cardenal Caro y Colchagua, tanto en hombres como en mujeres.



En mujeres, las tasas de mortalidad mayores se presentan en el último quinquenio en las comunas de La Estrella, Navidad, Paredones y Marchigüe, mientras que en los hombres se registran en La Estrella, Pumanque, Paredones y Chépica.





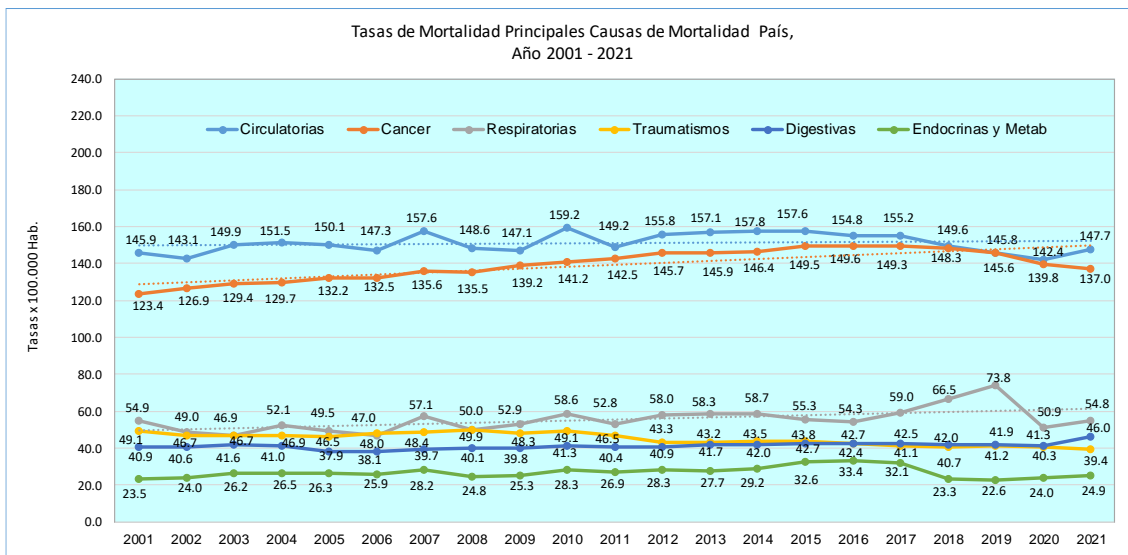


### PRINCIPALES CAUSAS DE MORTALIDAD<sup>36</sup>

Tanto en el país como la región de O'Higgins se presentan las mismas primeras causas de mortalidad, diferenciadas solo por la tendencia y magnitud que se quiebra y/o aumenta según el año analizado.

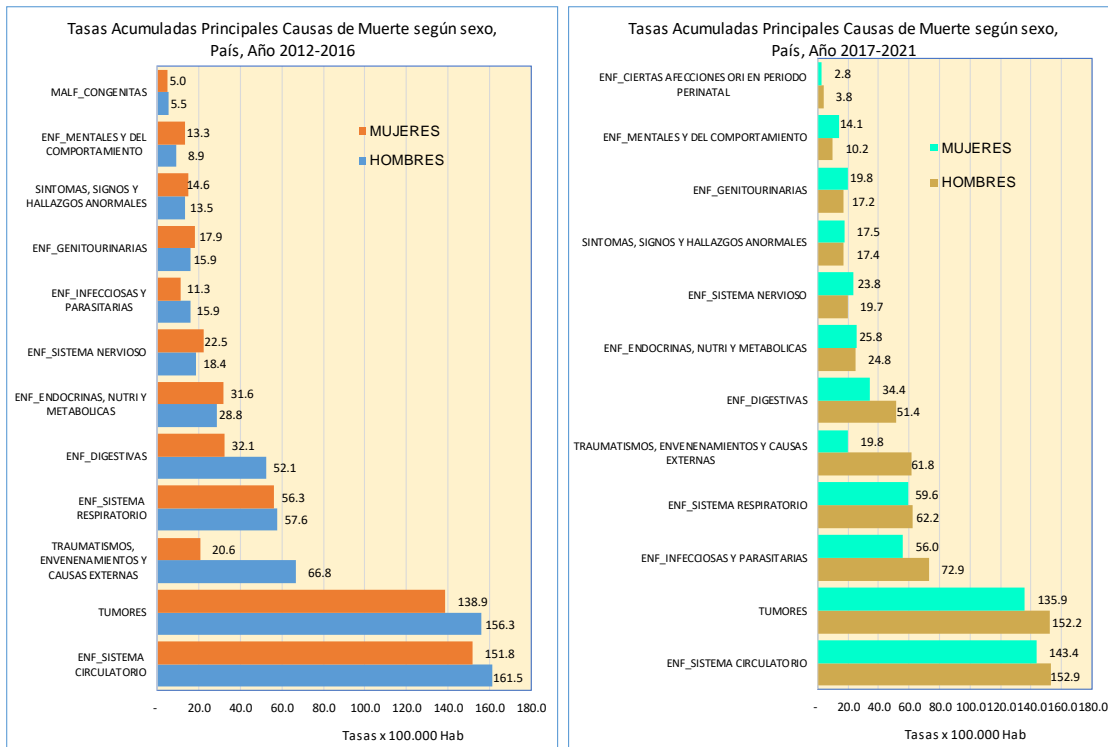
En la tendencia de mortalidad país según grandes grupos de causas se observa:

1. Aparece la mortalidad por cardiovasculares como primera causa de mortalidad, la cual comienza un lento descenso a partir del año 2010 y en los últimos dos años las tasas se ven afectadas por la pandemia, situación que también afecta al conjunto de las causas de mortalidad, ya que muchos casos en los cuales se enfermaron de Covid\_19 y fallecieron, el diagnóstico asignado correspondió a este último y no a la enfermedad de base (como podría haber sido una enfermedad cardiovascular, cáncer, etc.).
2. Cáncer como segunda causa de mortalidad aumentan progresivamente, tendencia que se altera los últimos tres años. Lo significativo es que disminuye la diferencia entre las cardiovasculares y debería pasar a ser la primera causa de mortalidad en el país a partir del 2022-2023.
3. En las respiratorias (tercera causa de mortalidad), se evidencia un leve aumento a partir del año 2017, el cual se ve interrumpido los dos últimos años.
4. Los traumatismos se mantienen estables hasta el año 2011, a partir del cual comienza su disminución igualando a la mortalidad digestiva e incluso el año 2021 pasa a ser la quinta causa.
5. La mortalidad por causa digestiva se ha mantenido estables en el período analizado y a partir del año 2013 se evidencia un leve aumento registrando el año 2021 una tasa de 46,0 x 100.000 hab.
6. La mortalidad por causa endocrinas y metabólicas no han variado significativamente en todo el período.



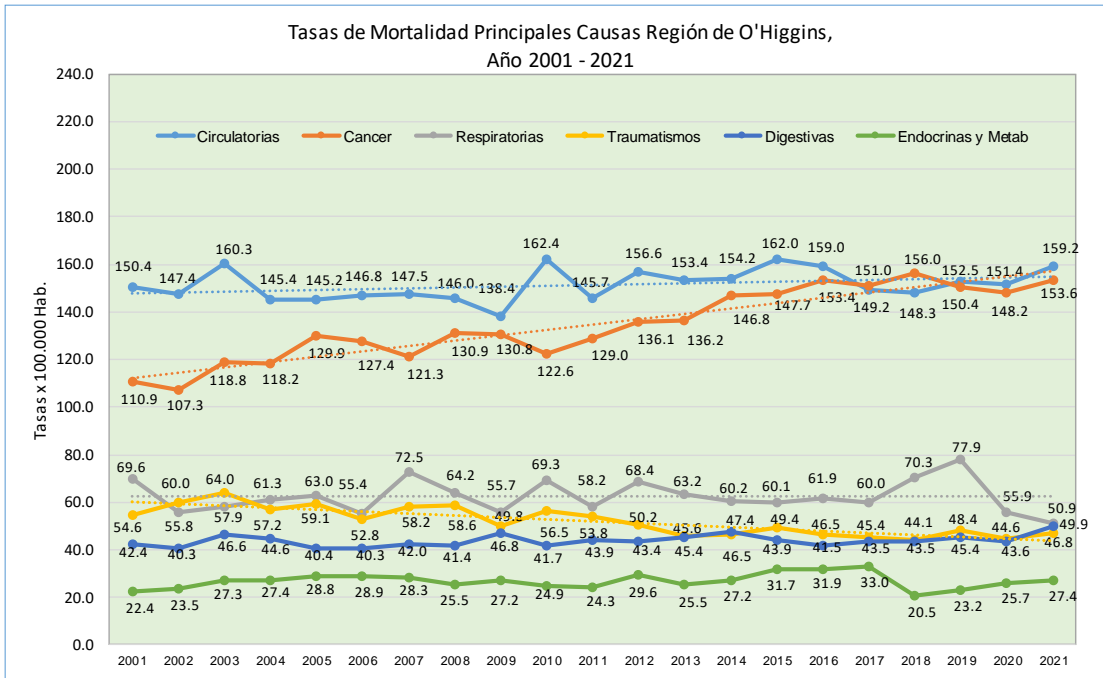
<sup>36</sup> Señalar que en este informe se analizaran las 4 primeras causas de mortalidad La Fuente corresponde a las Bases de Datos de Mortalidad DEIS, MINSAL

La mortalidad según grandes grupos de causas presenta algunas diferencias según sexo. En el último quinquenio por efectos de la pandemia de Covid\_19 aparece la mortalidad por enfermedades infecciosas y parasitarias como tercera causa de mortalidad, influenciada por los casos ocurridos en el año 2020 y 2021. Despejando esa variable, se observa que, en las 7 primeras causas con excepción de las metabólicas, los hombres concentran las tasas más altas. Un elemento a considerar en la mortalidad por cáncer en hombres es que sus tasas acumuladas se acercan a las que se presentan en las cardiovasculares.



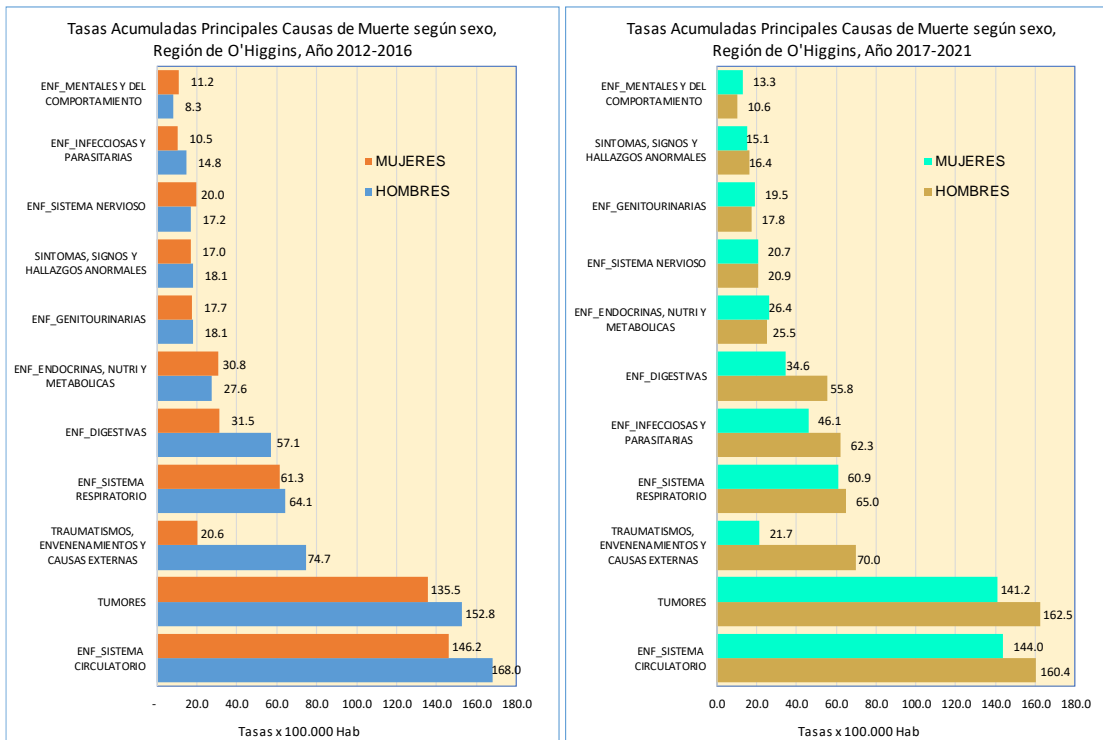
Fuente: Bases de Datos de Mortalidad DEIS, MINSAL

En la Región de O'Higgins se observa que las primeras 6 causas principales de mortalidad son las mismas que se presentan en el país, la diferencia se da en que el aumento en la mortalidad por cáncer es mayor en la región, la que había pasado a ser la primera causa el año 2017-2018, tendencia que se modifica los dos últimos años asociados a la sobre mortalidad por diagnóstico Covid\_19. La mortalidad por causa respiratoria los últimos años la tendencia iba al aumento de las tasas, las que también se ven alteradas por el efecto Covid\_19. La tendencia de la mortalidad por traumatismos disminuye levemente a partir del año 2013 en adelante. Las digestivas se mantienen en tasa promedio de 43,0 x 100.000 hab. y el año 2021 registra un valor similar a la mortalidad por respiratorias. Por último, la mortalidad por endocrinas y metabólicas, si bien tiene una disminución el año 2018, la tasa promedio de mortalidad se ha mantenido estable alrededor de 24,0 x 100.000 hab.



Fuente: Bases de Datos de Mortalidad del DEIS, MINSAL

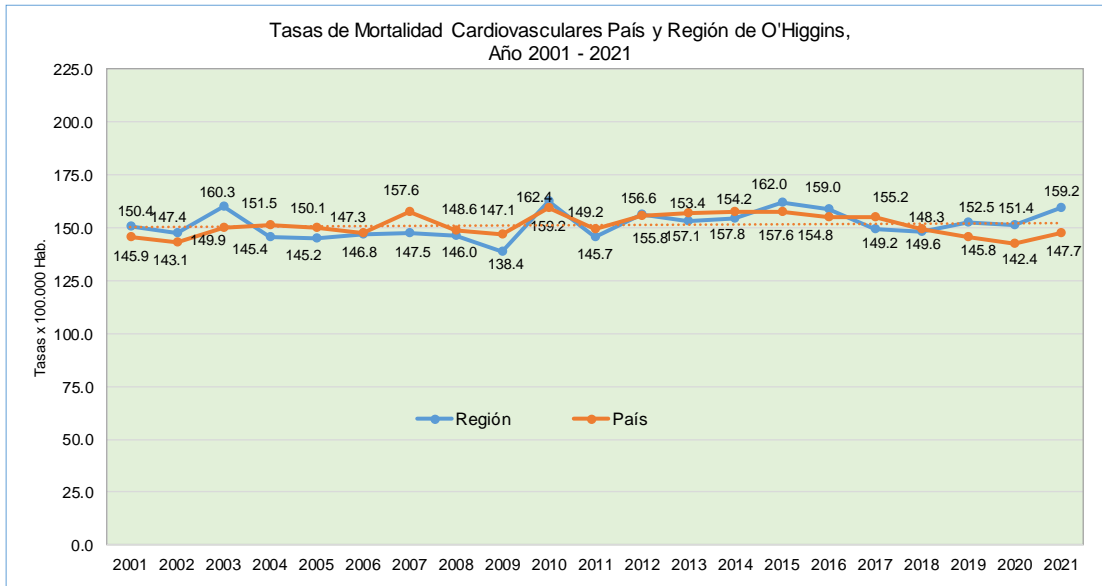
Cuando se analiza la mortalidad de las grandes causas por sexo en el contexto regional en el último período (2017-2021), se observa que la mortalidad por cáncer en los hombres ha pasado a ser la primera causa (162,5 x 100.000 hab.). En los traumatismos la tasa que registran los hombres triplica a la que se presenta en las mujeres.



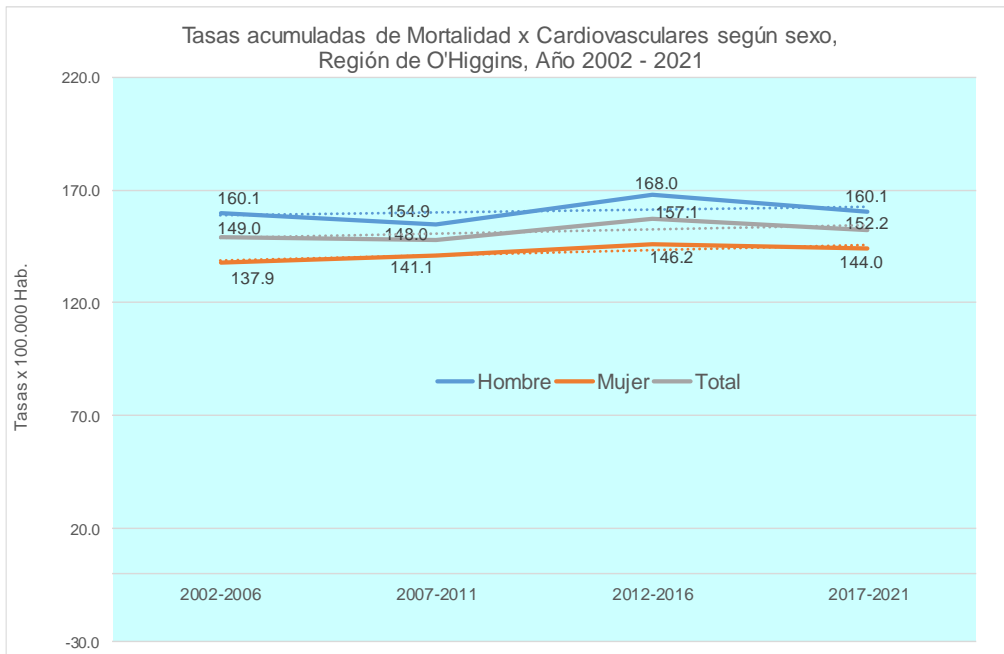
Fuente: Bases de Datos de Mortalidad DEIS, MINSAL

**Mortalidad por cardiovasculares**

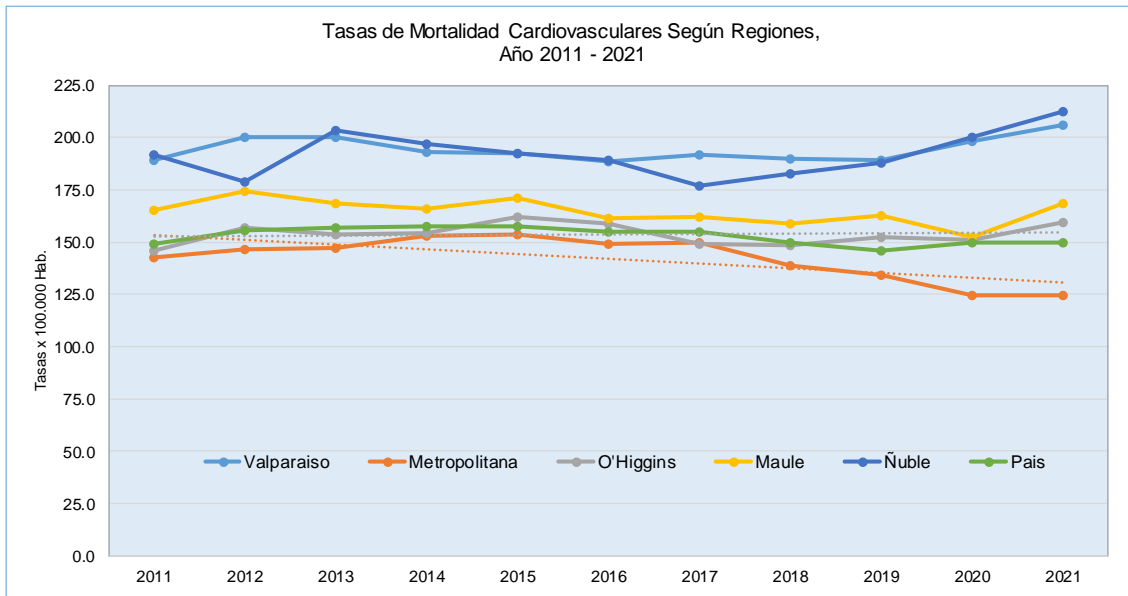
Se observa que las mortalidades por afecciones cardiovasculares en la región en los últimos 10 años se han estabilizado en tasas promedio de 155x100.000 hab., donde los últimos tres años la región aparece con valores por sobre la tasa país.



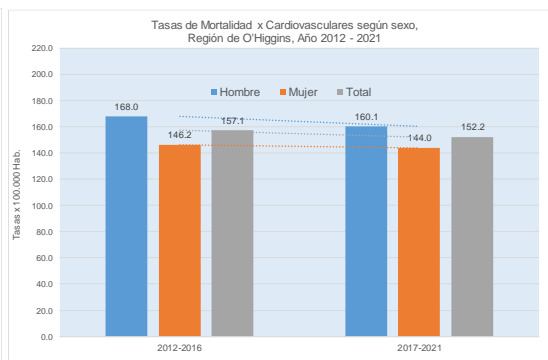
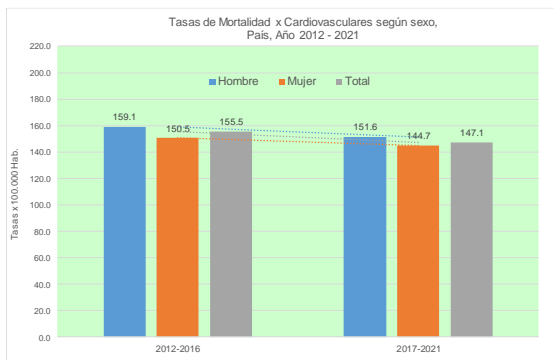
Al comparar la mortalidad por cardiovasculares entre los años 2002 y 2021, se observa que en la región los hombres se han mantenido prácticamente sin variación, en cambio, las mujeres aumentan levemente la mortalidad en los dos últimos quinquenios.



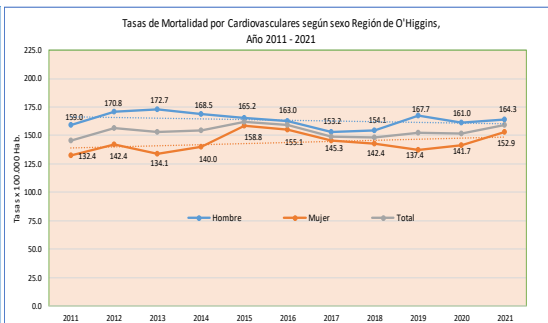
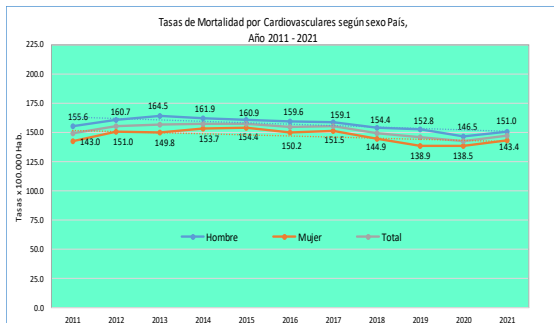
Respecto a la situación de la mortalidad por cardiovasculares en comparación con las regiones aledañas a O'Higgins, Ñuble, Valparaíso y Maule registran tasas mayores.



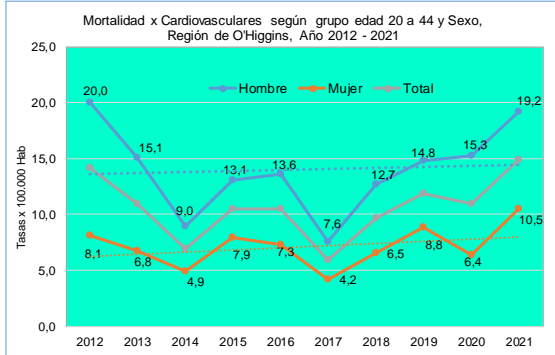
En el período 2012 – 2021 la mortalidad por cardiovasculares en el país disminuye en hombres y mujeres, situación muy distinta a la ocurrida en la región, donde en las mujeres la disminución ha sido leve.



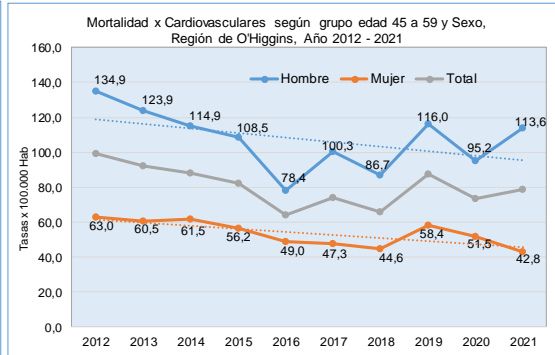
En el país se observa una disminución constante de la mortalidad por cardiovasculares, tanto en hombres como en mujeres, situación muy diferente en la región, donde se mantiene sin variación en los hombres y en las mujeres las tasas aumentan levemente en el período.



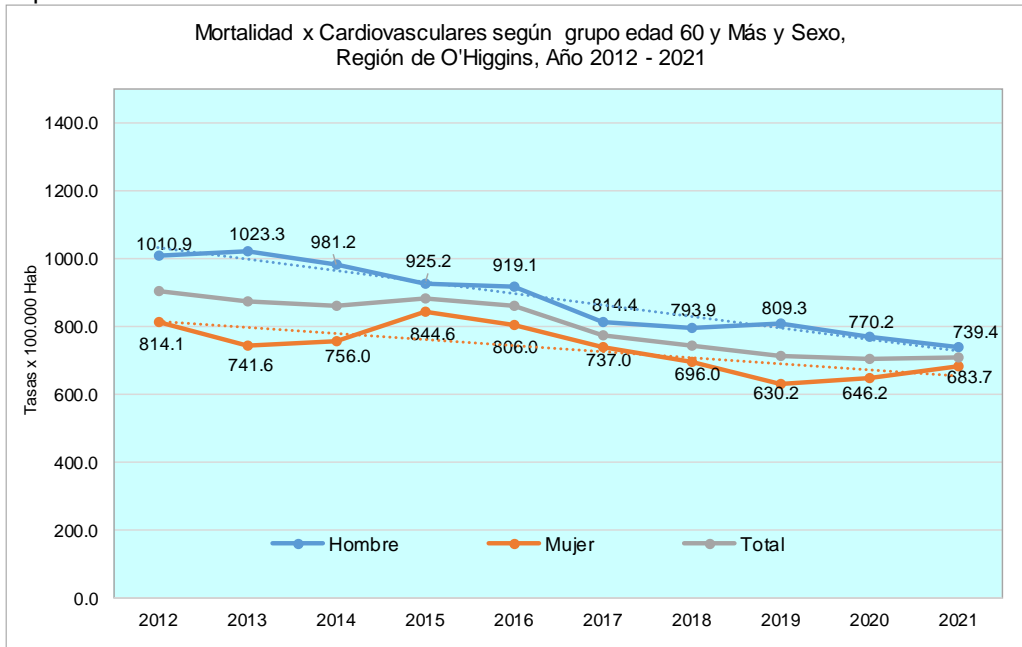
Se observa un aumento de la mortalidad en el grupo de 20 a 44 años en ambos sexos a partir del año 2015



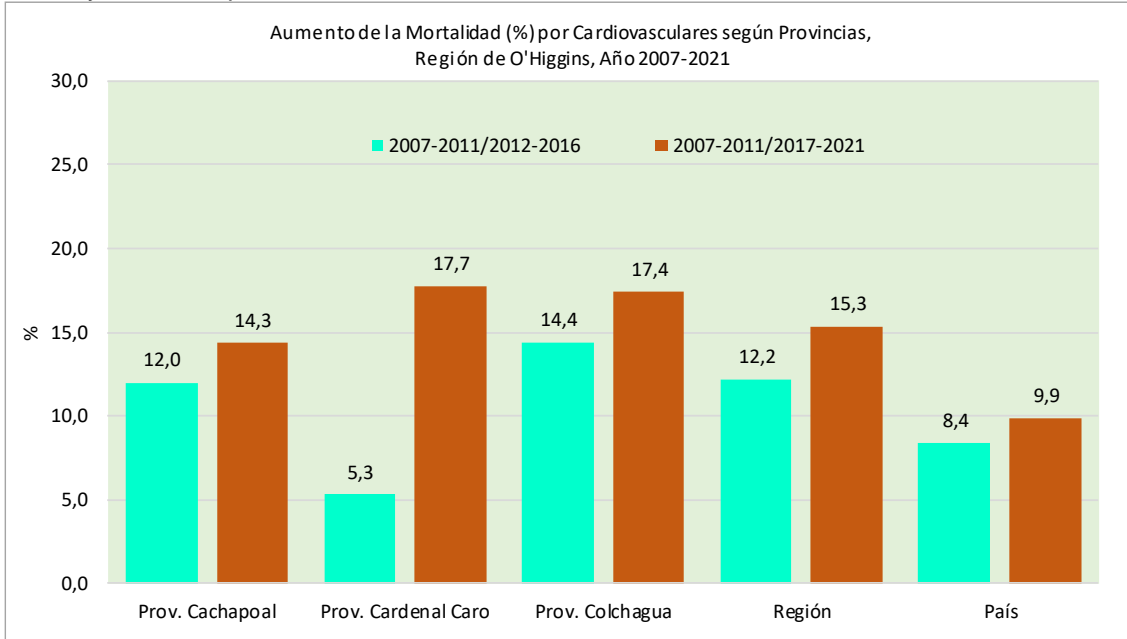
En el grupo de 45 a 59 años se manifiesta una tendencia a la disminución en ambos sexos, sin embargo, en el último quinquenio, en los hombres se observa un aumento de las tasas.



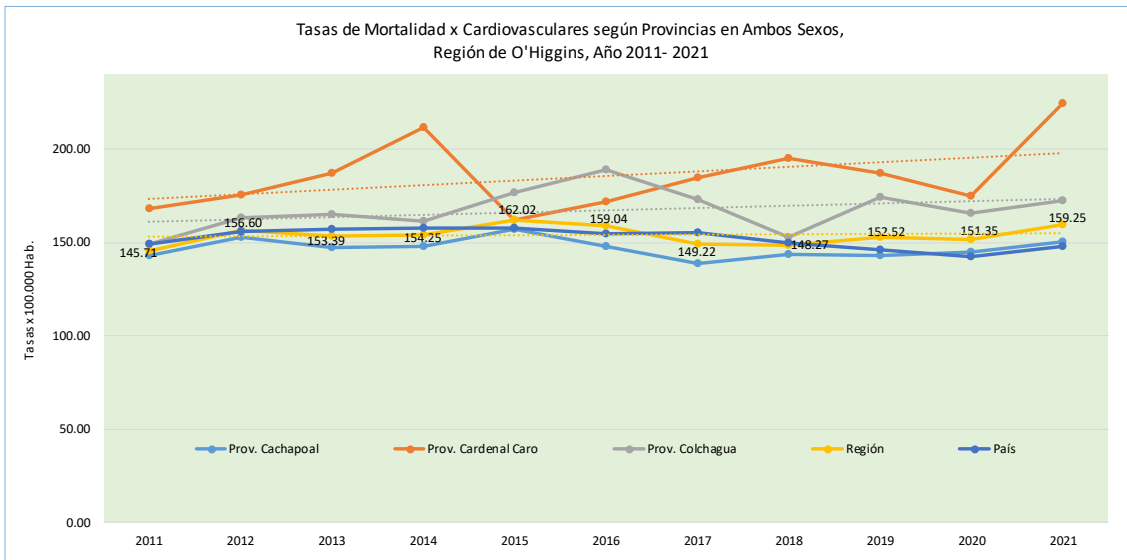
La mortalidad en el grupo de 60 y más años francamente muestra una ostensible disminución en todo el período analizado.



El aumento de la mortalidad por cardiovasculares en la región según provincias, se observa que Cardenal y Colchagua registran los mayores incrementos en todo el período (2007 al 2021), con un 17,7% y 17,4% respectivamente.

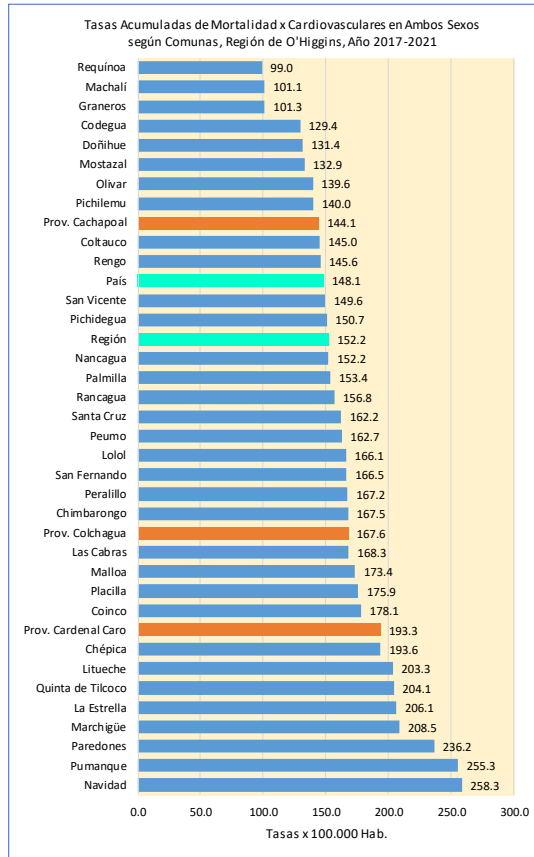
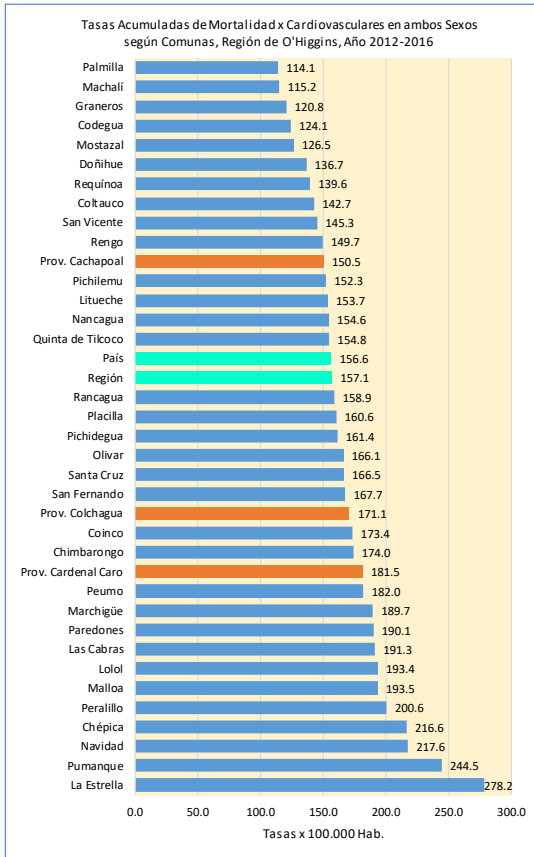


Las provincias de Cardenal Caro y Colchagua presentan un aumento sustantivo de la mortalidad por enfermedades cardiovasculares entre el año 2011 y 2021. Cachapoal en todo el período presenta tasas por debajo de los valores que registra el país y la región.

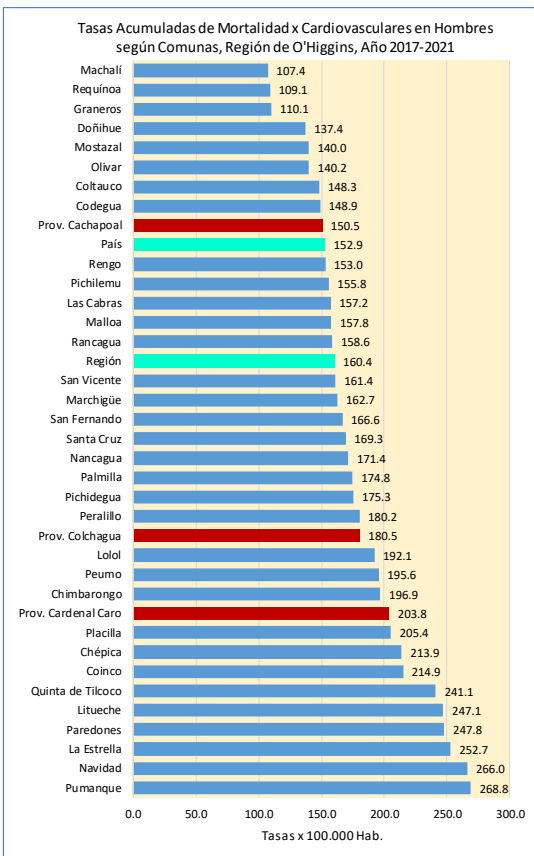
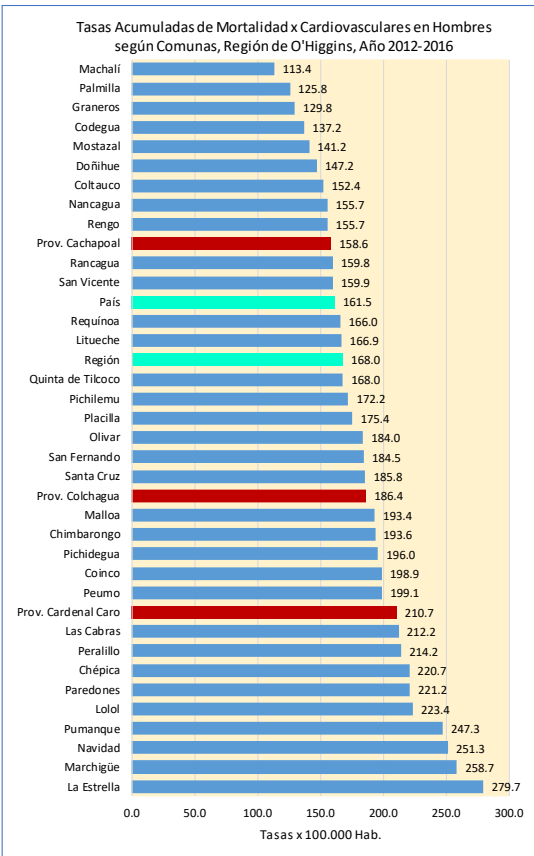


Respecto a la distribución de la mortalidad en el último quinquenio (2017-2021) según comunas, en la población general se concentra en Navidad, Pumanque y Paredones; en los hombres las comunas de Pumanque, Navidad y La Estrella registran las tasas más altas; por último, en las mujeres Marchigüe, Navidad y Pumanque se concentran los mayores valores.

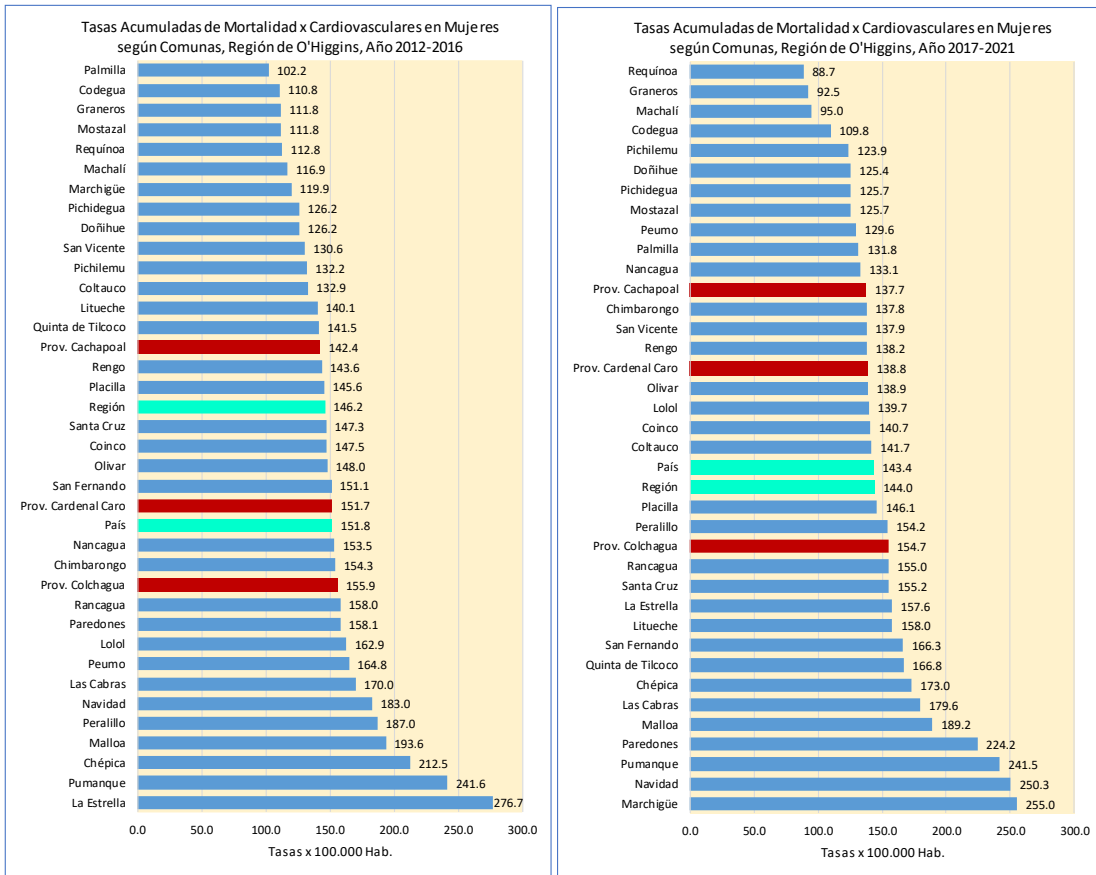




Fuente: Bases de Datos de Mortalidad DEIS, MINSAL



Fuente: Bases de Datos de Mortalidad del DEIS, MINSAL

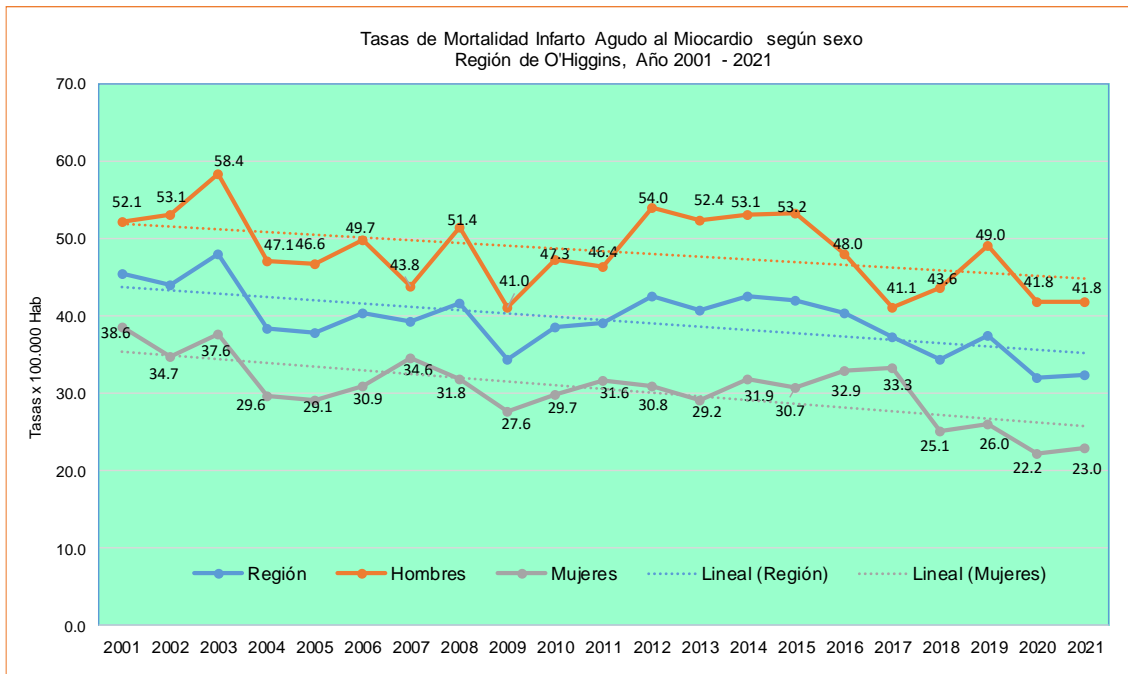
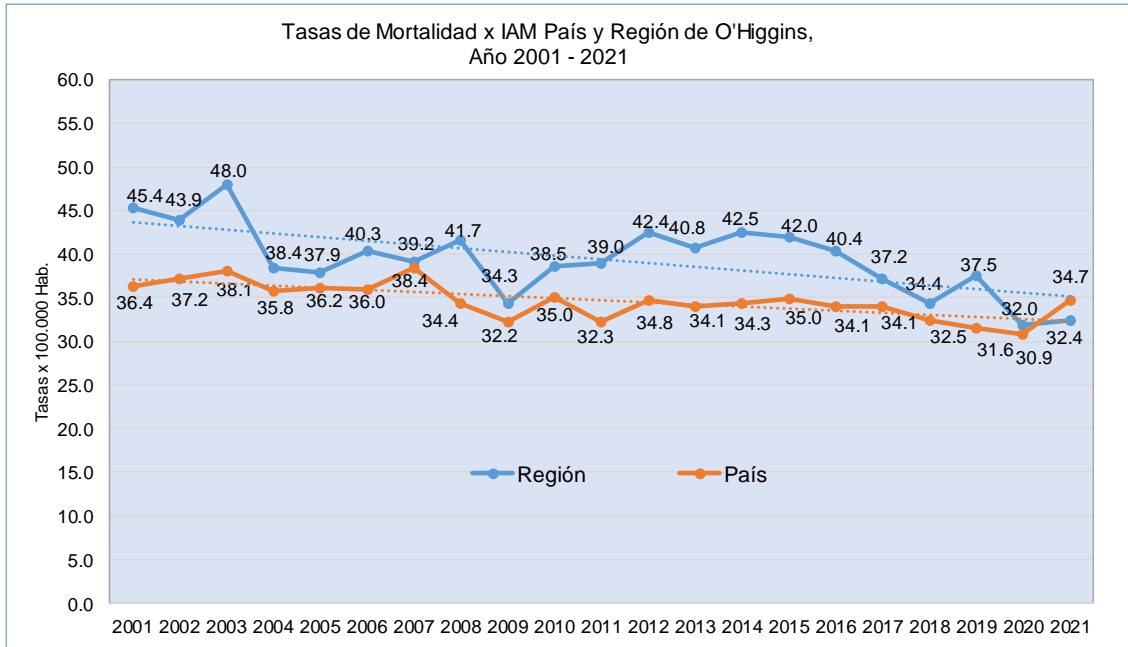


Fuente: Bases de Datos de Mortalidad DEIS, MINSAL

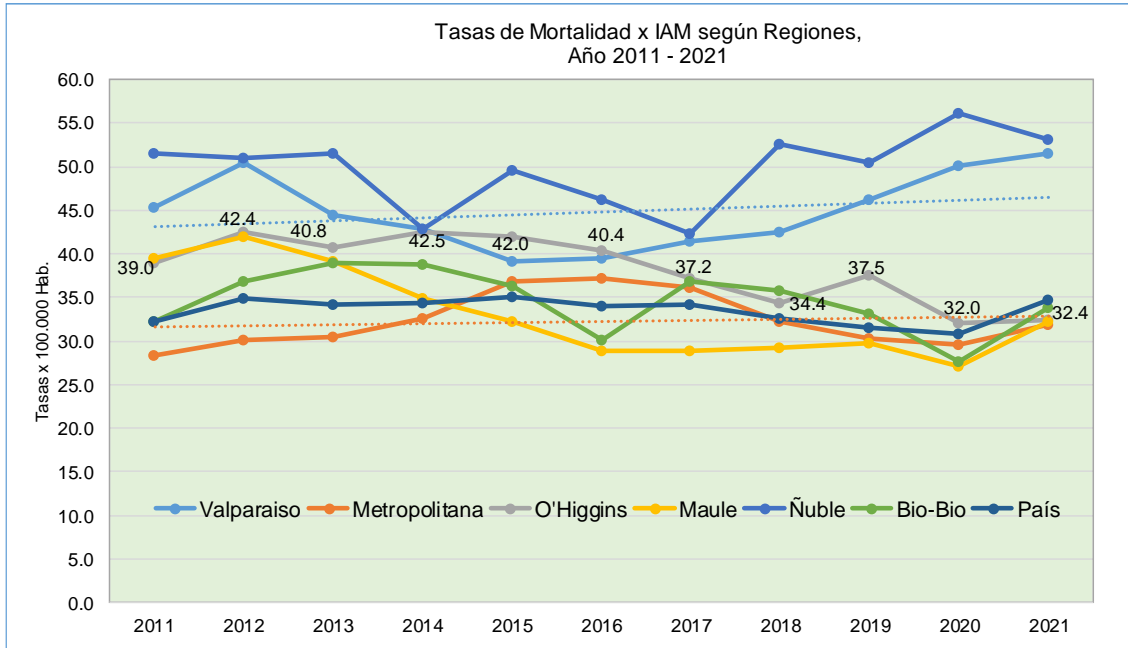
**Infarto Agudo del Miocardio**

Se observa que la mortalidad por infarto agudo al miocardio en la región muestra una disminución en las tasas x 100.000 hab. en todo el período en estudio, registrando el año 2021 una tasa inferior al país, donde las tasas se han estabilizado en promedio alrededor de 32,0 x 100.000 hab.

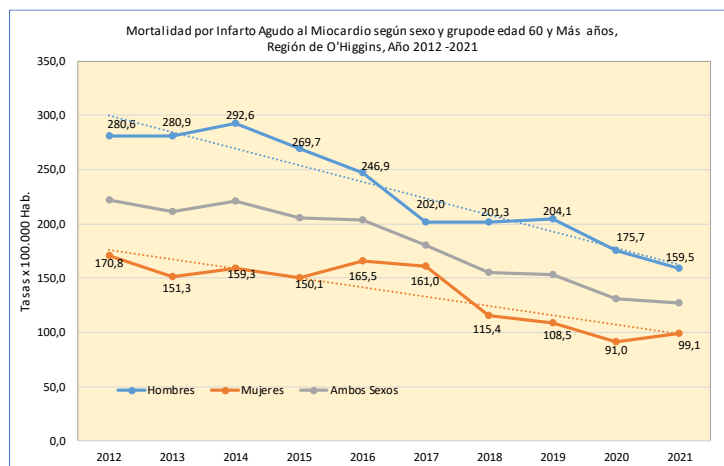
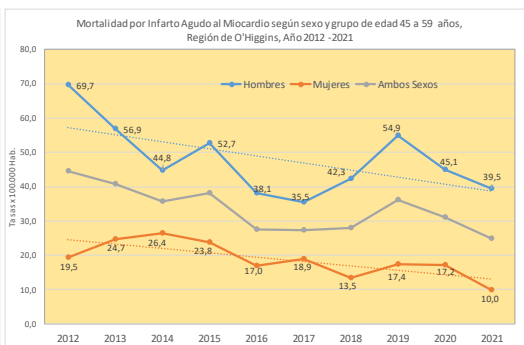
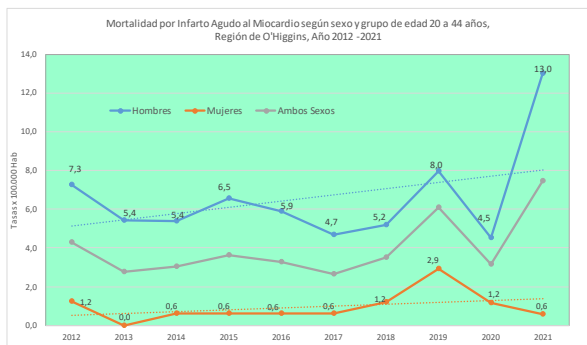
En la distribución de la mortalidad por IAM según sexo, se observa una disminución en las mujeres, sin embargo, en los hombres se ha estabilizado a partir del 2010.



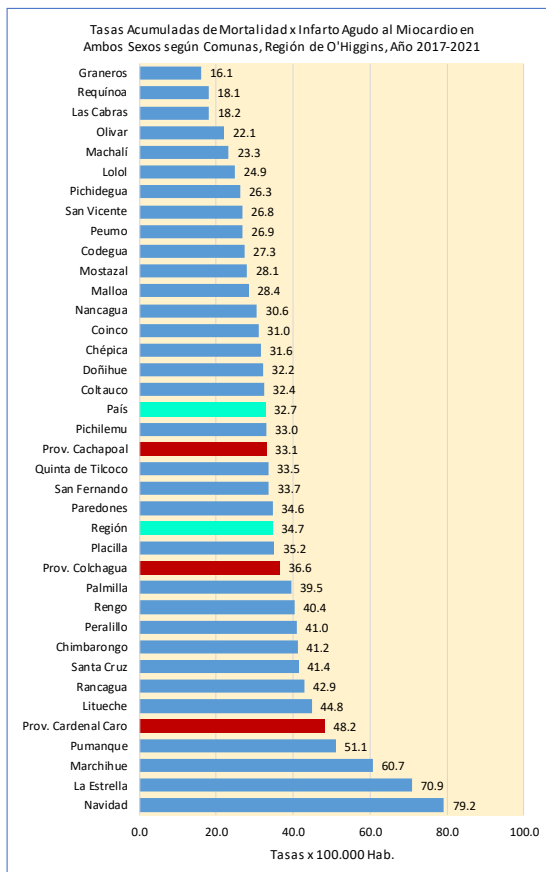
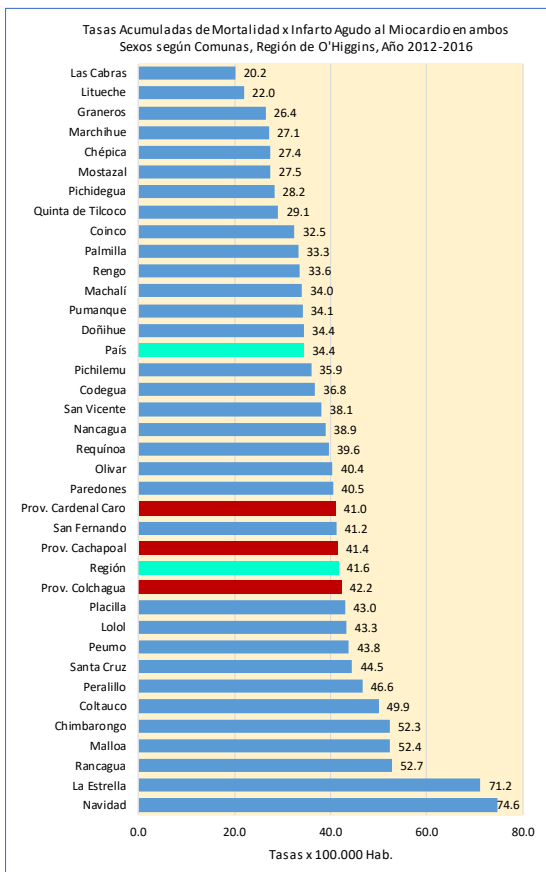
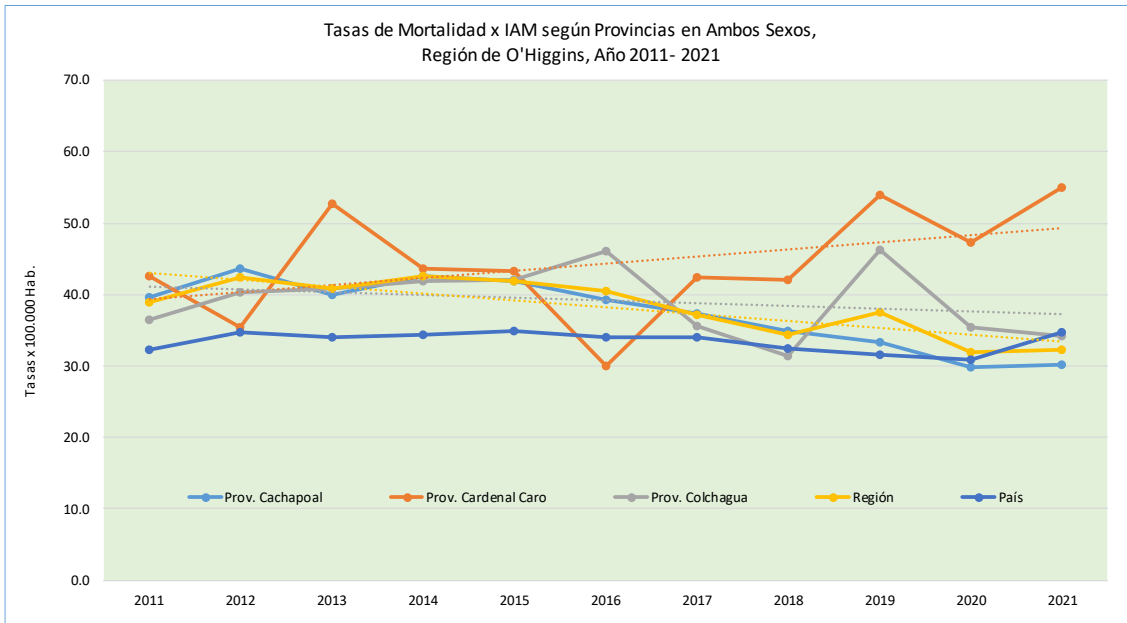
Al comparar la mortalidad por IAM con otras regiones, Ñuble y Valparaíso presentan un aumento de dicho indicador de salud, diferente a lo que ocurre en las otras regiones cercanas a O'Higgins.



Respecto a la mortalidad de IAM según grupos de edad y sexo, se evidencia aumento en el grupo de 20 a 44 en los hombres y disminución en la población de 45 a 59 y 60 y más años en ambos sexos.



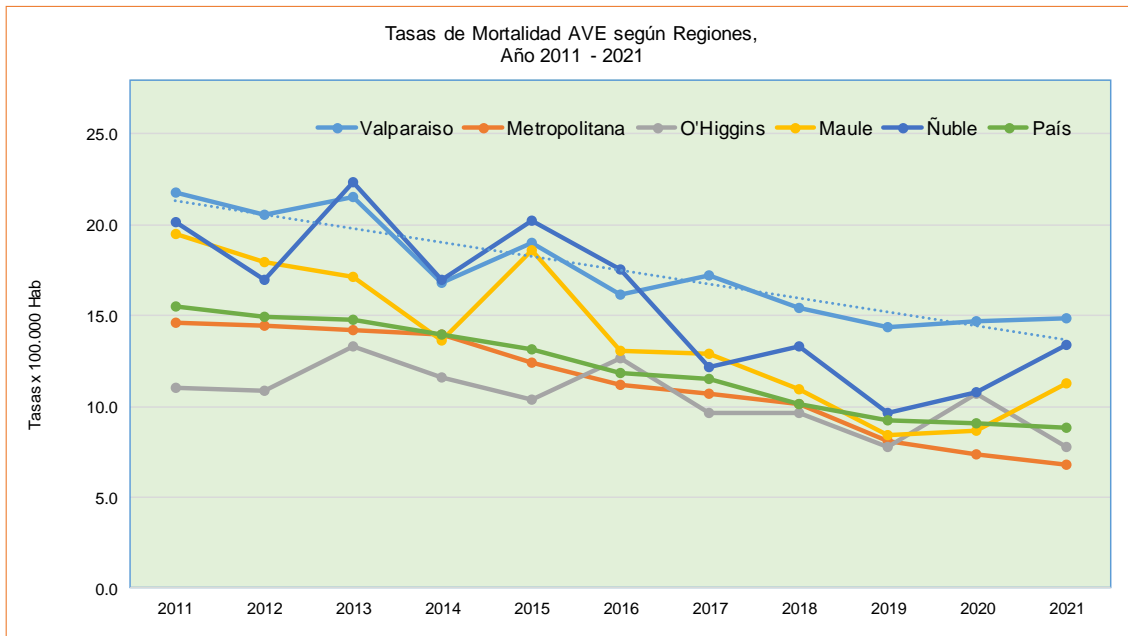
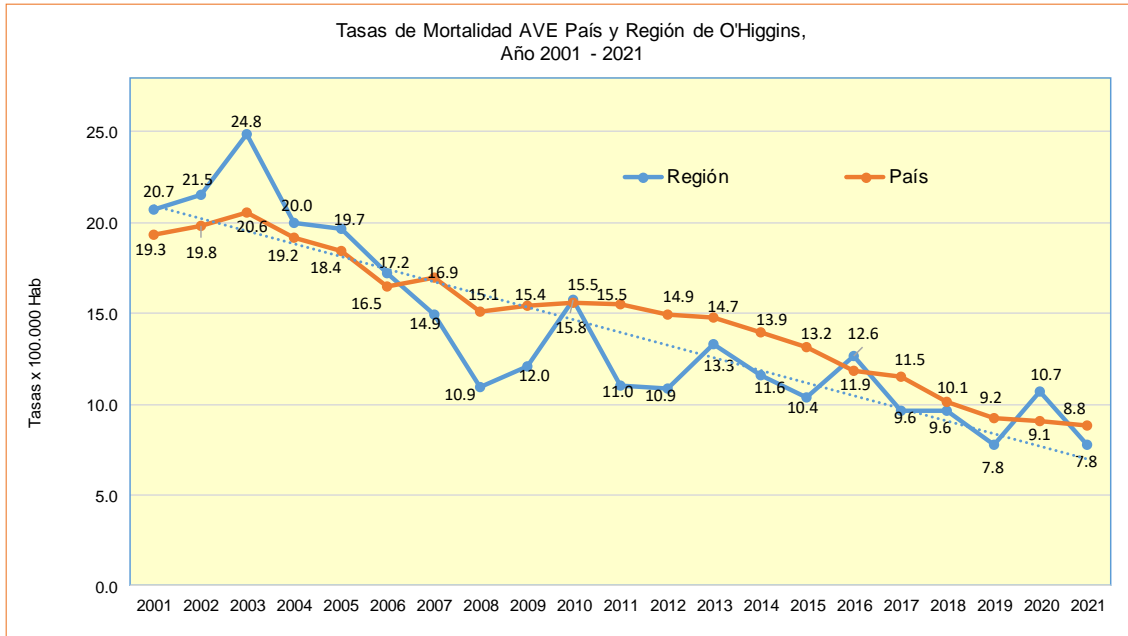
La tendencia de la mortalidad de IAM según provincia, en Cachapoal se observa una disminución, Colchagua disminuye levemente y Cardenal Caro registra un aumento en el período. La mayor mortalidad según comunas en el último quinquenio se registra en Navidad, La Estrella, Marchigüe y Pumanque.

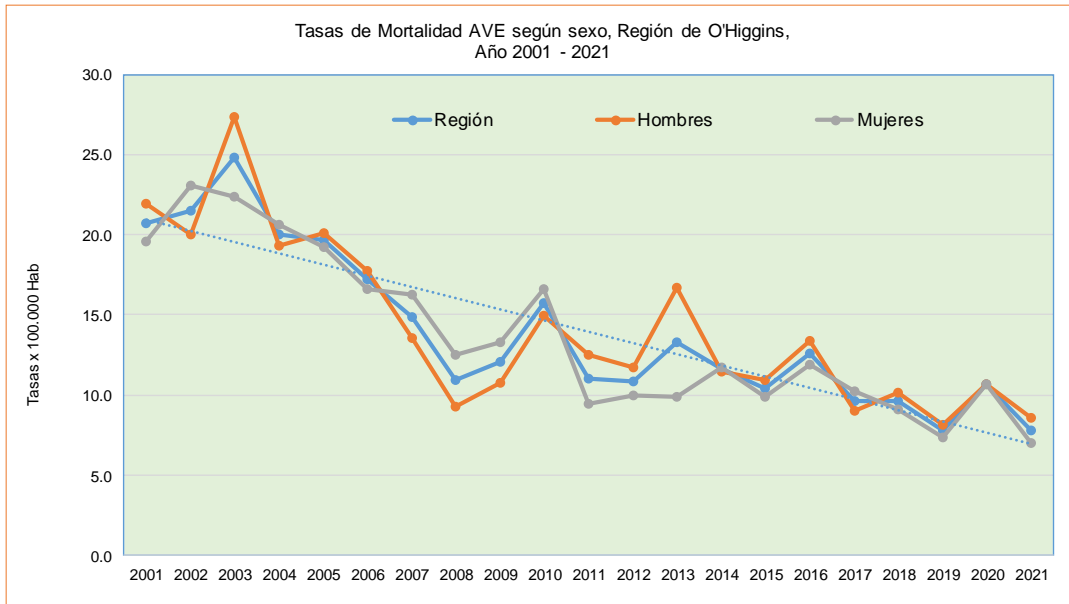


Fuente: Bases de Datos de Mortalidad DEIS, MINSAL

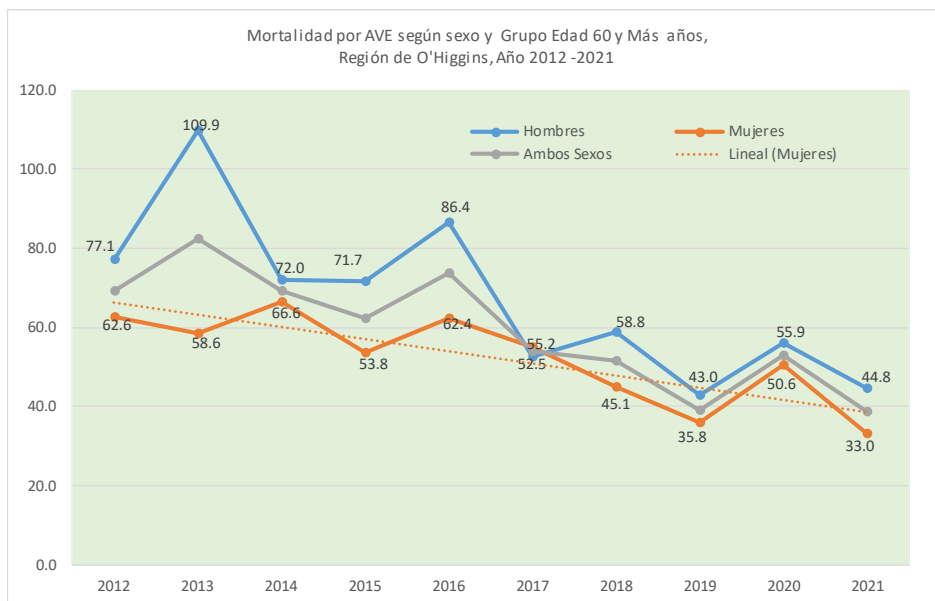
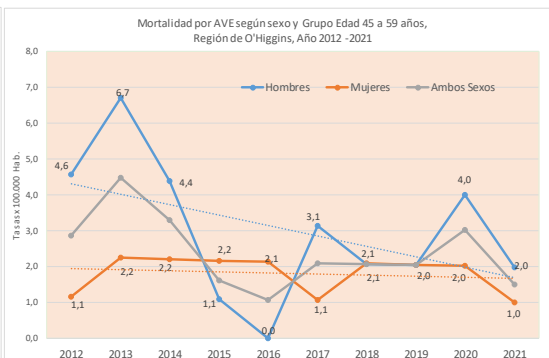
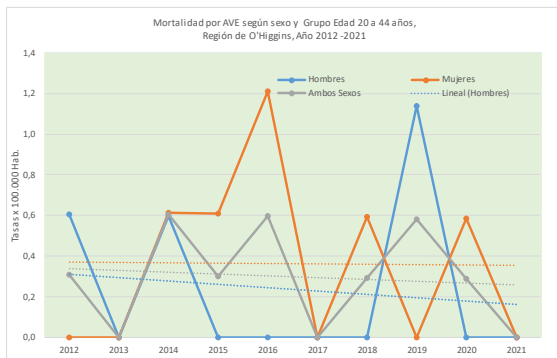
### Accidente Vascular Encefálico

La mortalidad por AVE muestra una disminución paulatina de las tasas, tanto en el país como en la región, registrándose el año 2021 una tasa de 7,8 x 100.000 hab. en la región. Dicha disminución también se observa en las regiones contiguas a O'Higgins. La mortalidad según sexos se comporta en forma similar en ambas poblaciones.



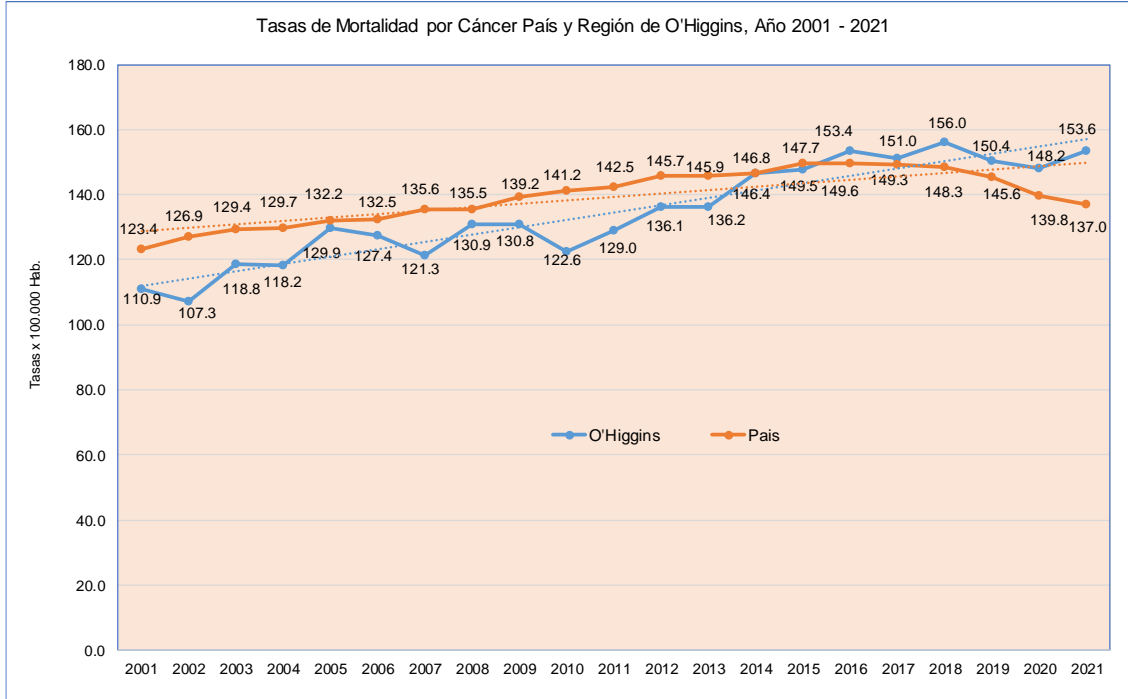


Según grupos de edad, los AVE disminuyen en los hombres de 45 a 59 y 60 y más años; En las mujeres se mantienen estables en el grupo de 45 a 59 y disminuyen en la población de 60 y más años. La presencia de casos en el grupo de 20 a 44 es baja.

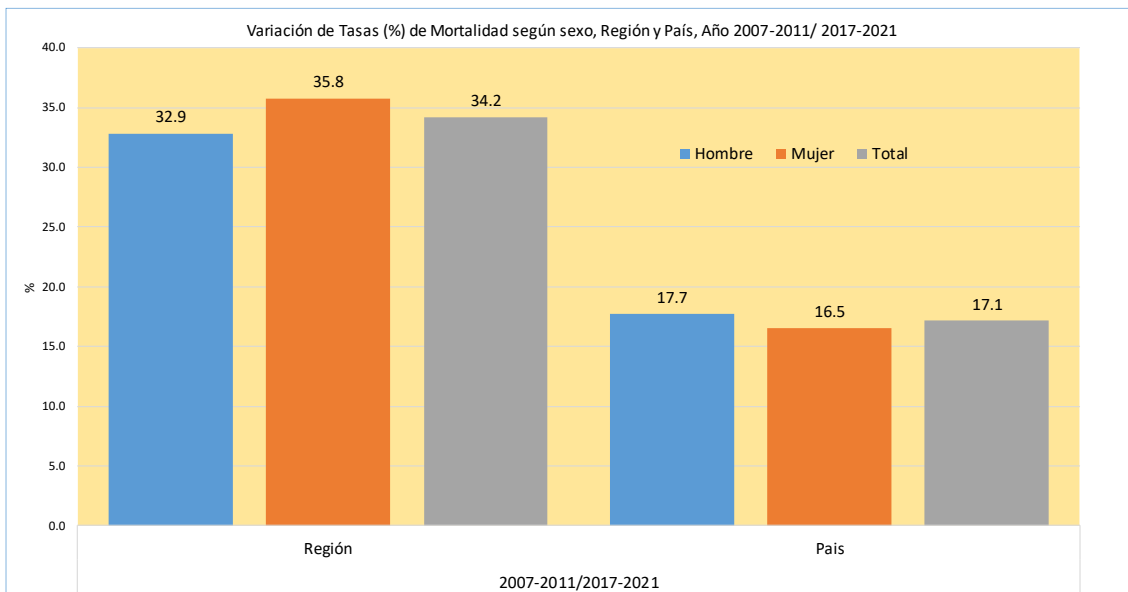


**Mortalidad por tumores.-**

La mortalidad por el conjunto de tumores tiende a aumentar en número absolutos y en tasas x 100.000 habitantes en la región y el país. El año 2020 y 2021 se produce un quiebre de la mortalidad en este indicador, influenciado por la sobremortalidad de COVID\_19 en el país, que repercutió en la tendencia de las principales causas de mortalidad y mortalidad específica.



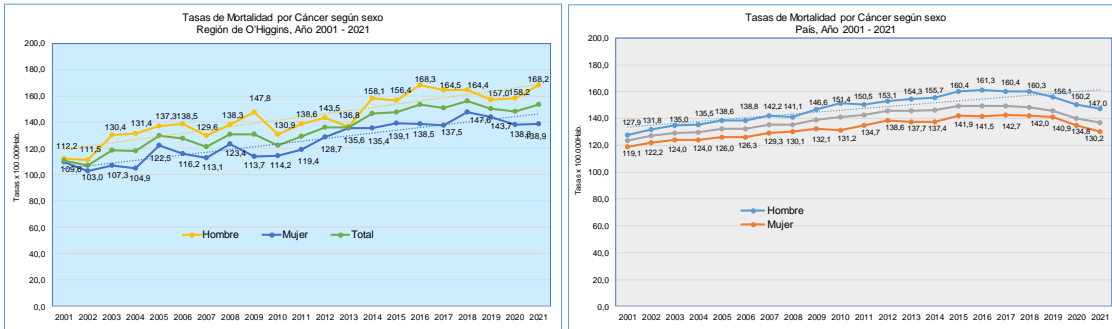
Se observa un aumento de la mortalidad en términos porcentuales, ya que al comparar el periodo 2007-2011/ 2017-2021 la región prácticamente duplica el incremento de la mortalidad por cáncer, tanto en hombres como en mujeres.



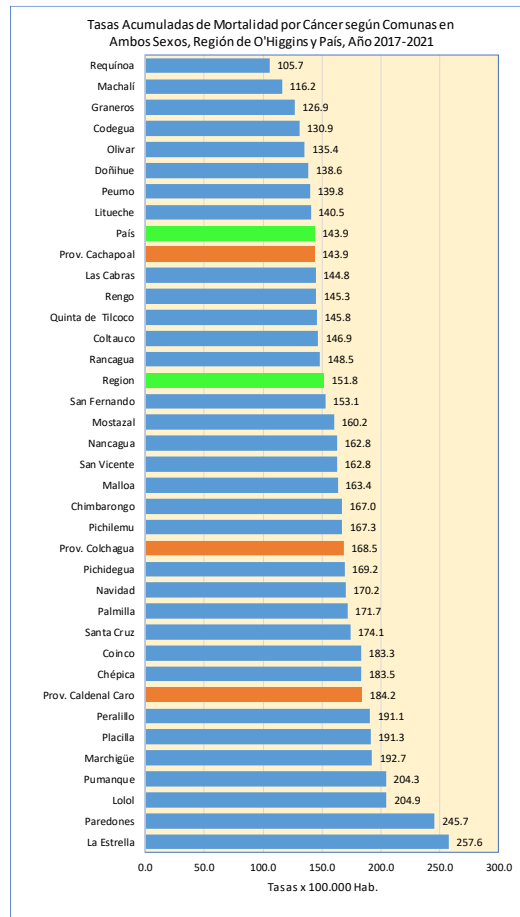


Aumento sostenido de la tasa de mortalidad por cáncer según quinquenios tanto en el país como en la región

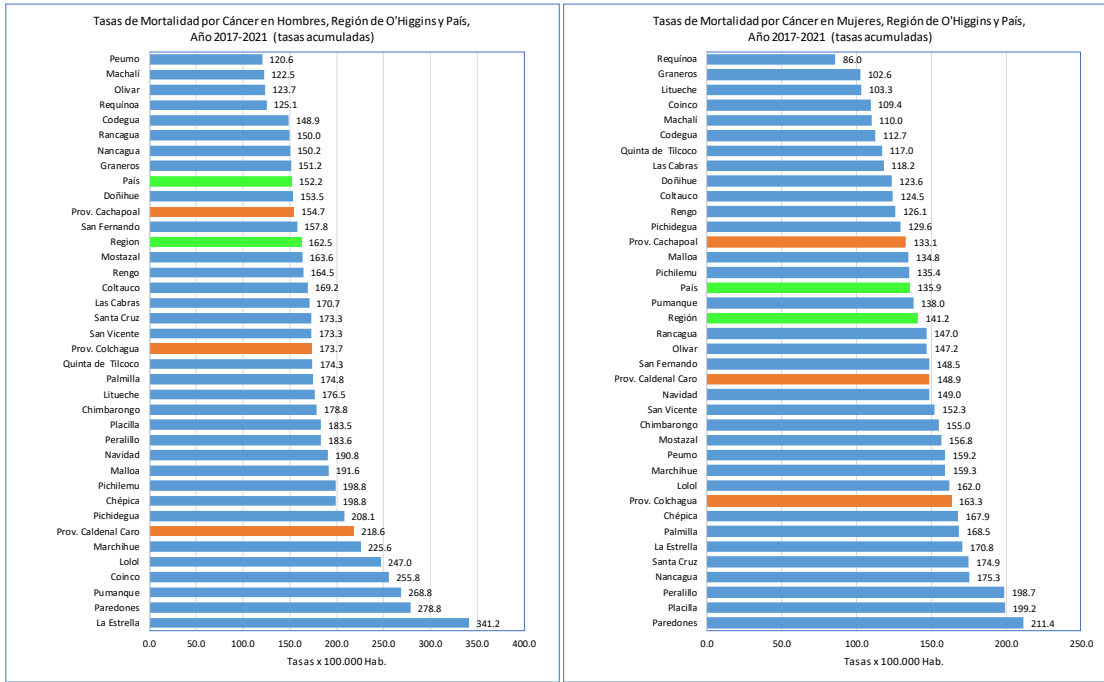
Las diferencias de mortalidad por cáncer según sexo en la región la tendencia es al aumento en ambos grupos, situación que en el país no ocurre en los últimos años, influenciado probablemente por los diagnósticos COVID\_19.



Respecto a la distribución de la mortalidad de cáncer según comunas entre el 2017-2021 en ambos sexos, estas se concentran en La Estrella, Paredones, Lolol y Pumanque, situación muy similar a la ocurre en los hombres, donde se incluye Coinco, mientras que en las mujeres aparecen Paredones, Placilla, Peralillo y Nancagua con este indicar alto

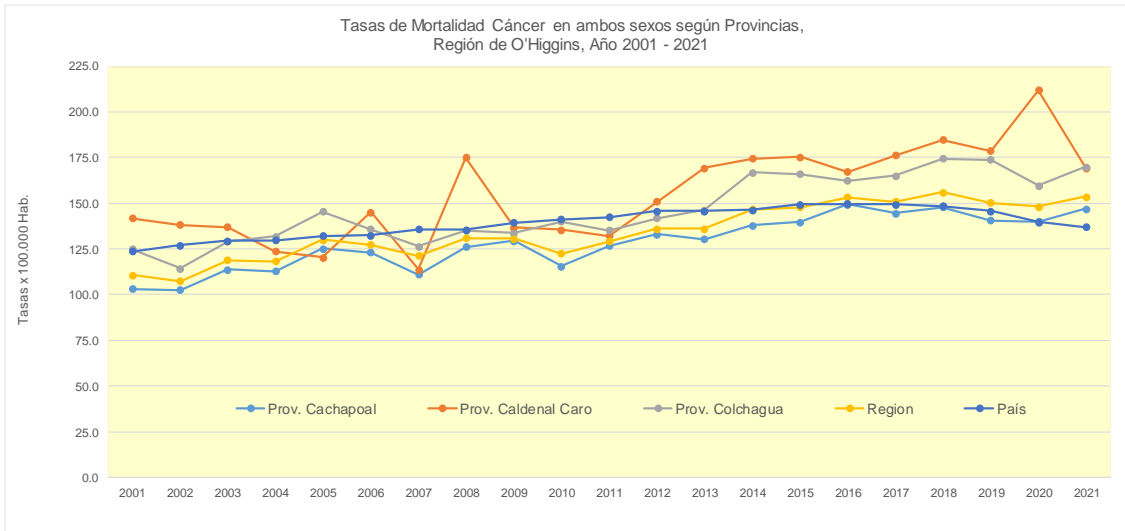


Fuente: Bases de Datos de Mortalidad DEIS, MINSAL

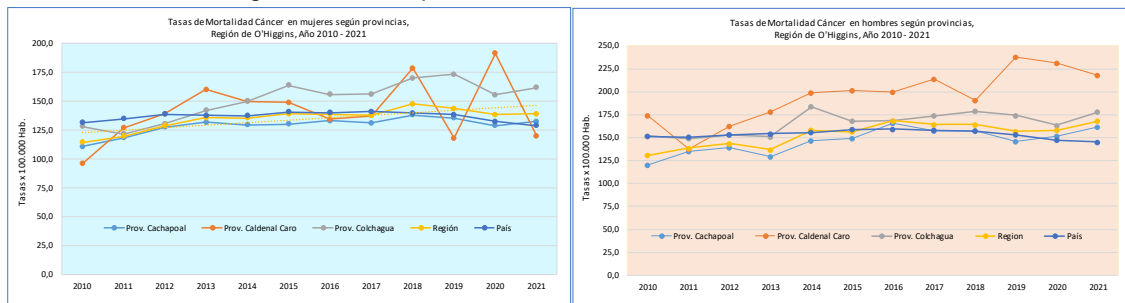


Fuente: Bases de Datos de Mortalidad DEIS, MINSAL

A nivel provincial, desde el año 2012 Cardenal y Colchagua concentran las tasas más altas, situación muy distinta a lo que ocurre con Cachapoal, donde el indicador se ubica en todo el período analizado por debajo del país y la región, exceptuando el año 2021.

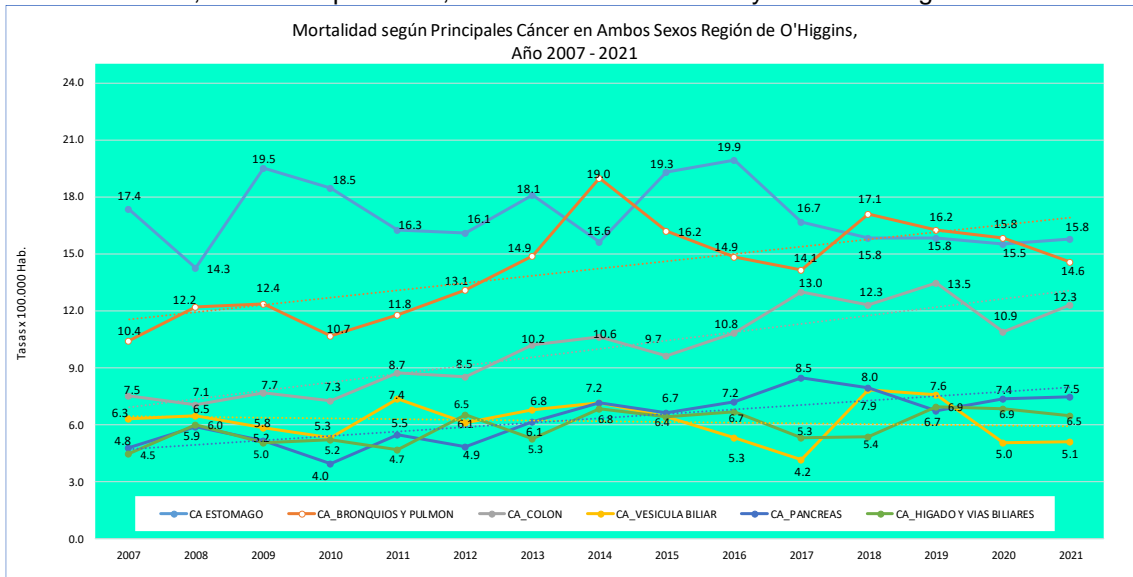


En relación a la distribución de la mortalidad de cáncer según sexo y provincia, en las mujeres esta se concentra en Colchagua, en tanto que en hombres se concentra en Cardenal Caro.



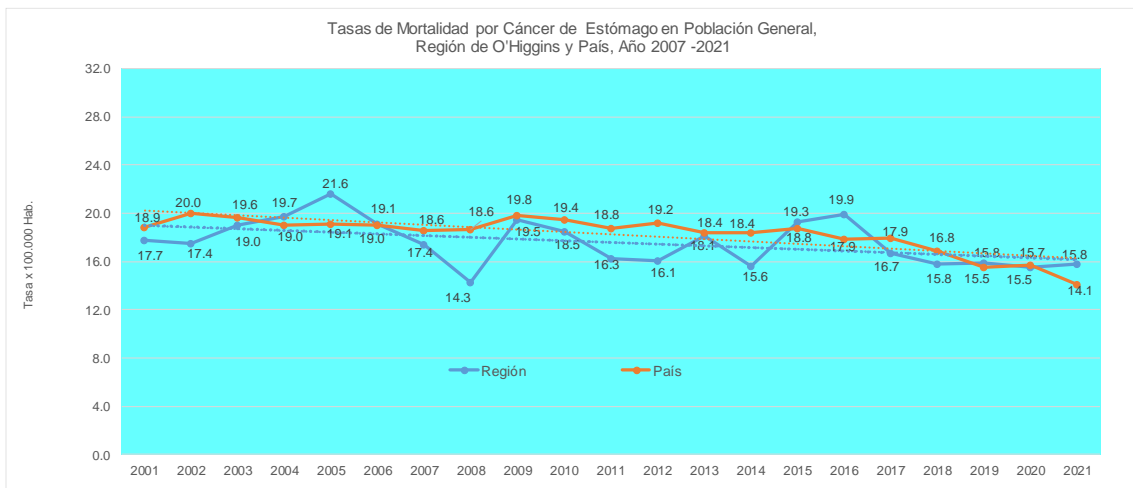
### Principales Cáncer en la Población General

Entre las 6 primeras causas de mortalidad asociadas a cánceres en la población general (ambos sexos), en la Región de O'Higgins se encuentran el cáncer gástrico (estomago); cáncer pulmonar, cáncer de colon, cáncer de páncreas, cáncer de vesícula biliar y cáncer de hígado.

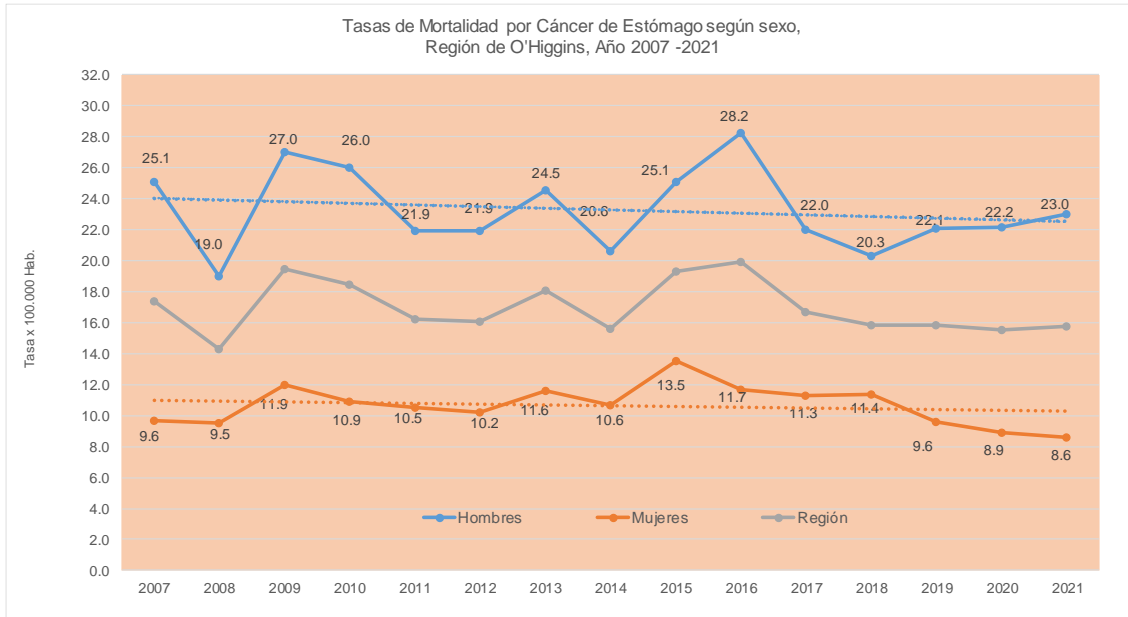


### CANCER ESTOMAGO

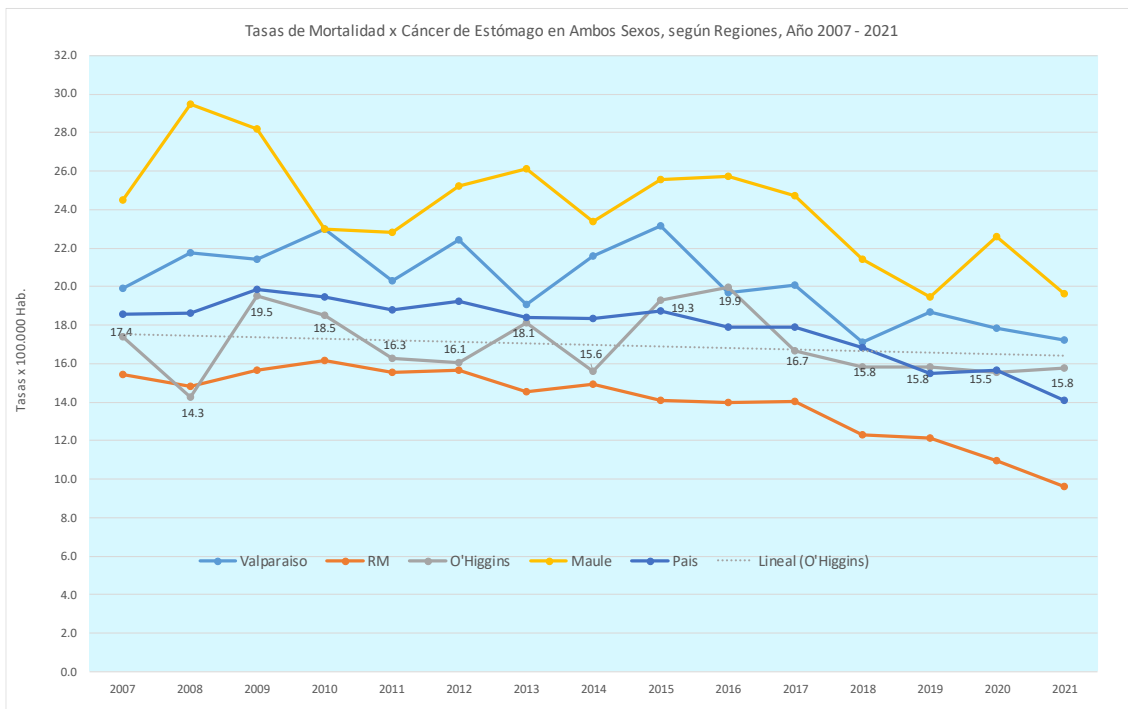
En lo que respecta a la mortalidad por cáncer gástrico, se observa que la tendencia en los últimos años (2008 al 2021), las tasas no han variado sustantivamente hacia la disminución, sino que se mantienen estables sin variación y el año 2021 el indicador está por sobre la tasa país.



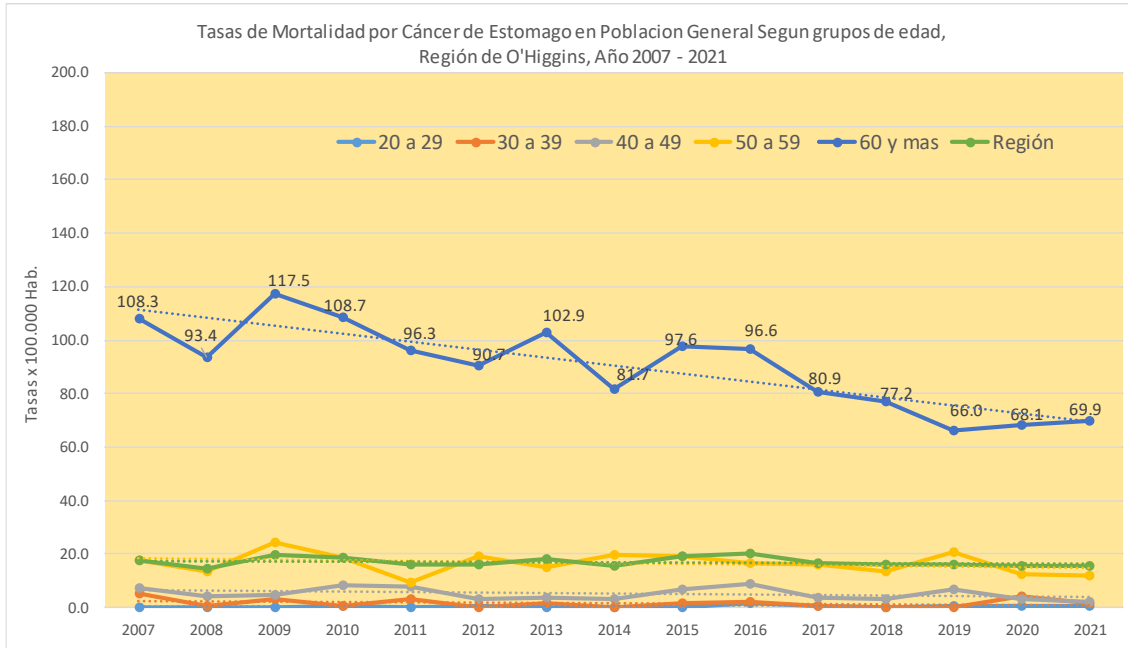
Según sexo, en ambas poblaciones (hombres y mujeres) la mortalidad por cáncer gástrico se ha mantenido estables en el período en estudio.



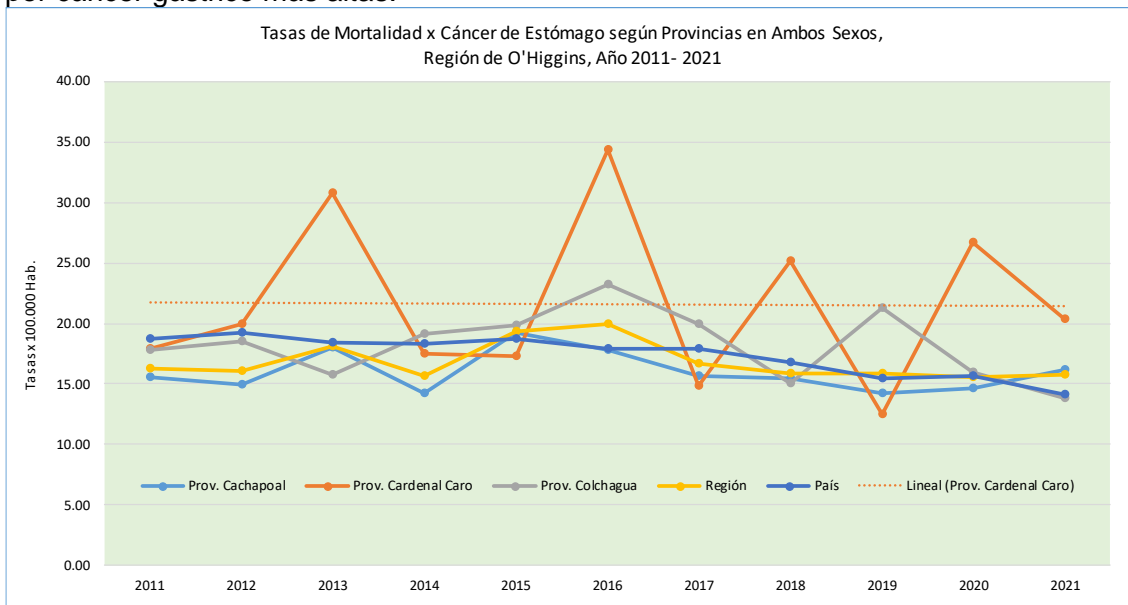
En relación a la comparación de la mortalidad de cáncer gástrico según territorios, en todas las regiones cercanas a O'Higgins se produce disminución de las tasas de mortalidad en el período.



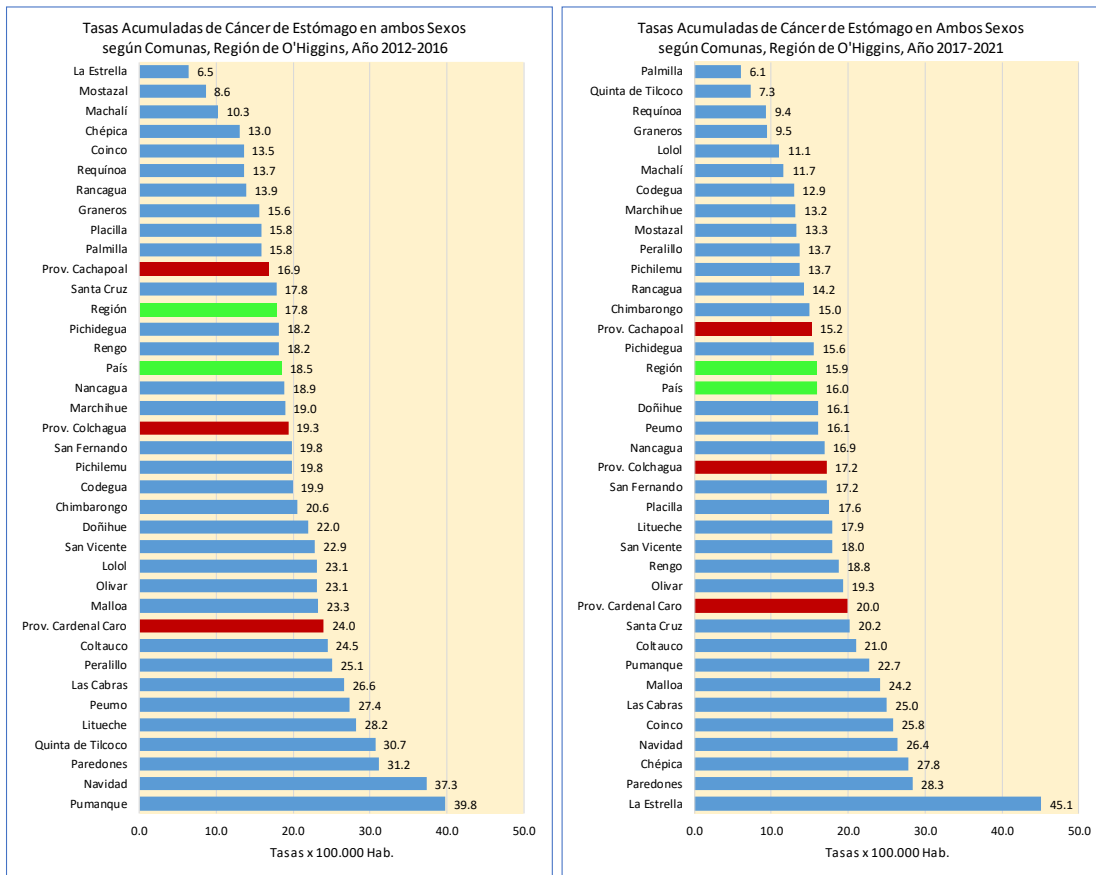
Se observan diferencias en la mortalidad por cáncer gástrico según grupos de edad, donde la disminución se produce en la población de 60 y más años. En los demás grupos de edad la mortalidad no ha variado en los años en estudio.



En el contexto provincial, Cardenal Caro y Colchagua concentran las tasas de mortalidad por cáncer gástrico más altas.



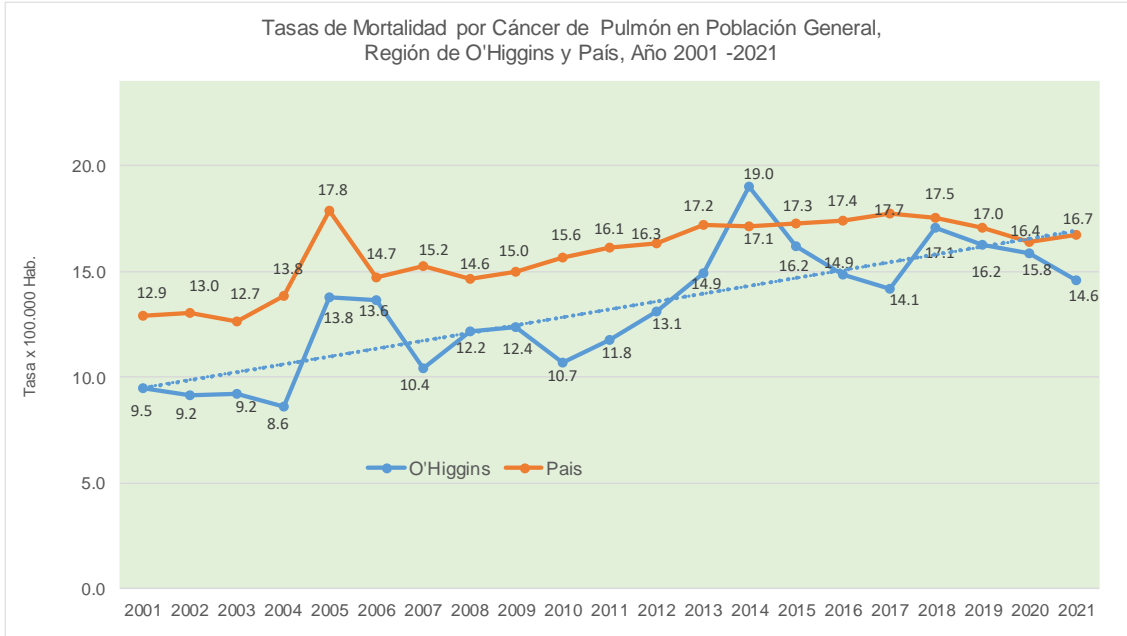
En el último quinquenio las tasas de mortalidad de cáncer gástrico a nivel comunal se presentan en La Estrella, Paredones, Chépica y Navidad.



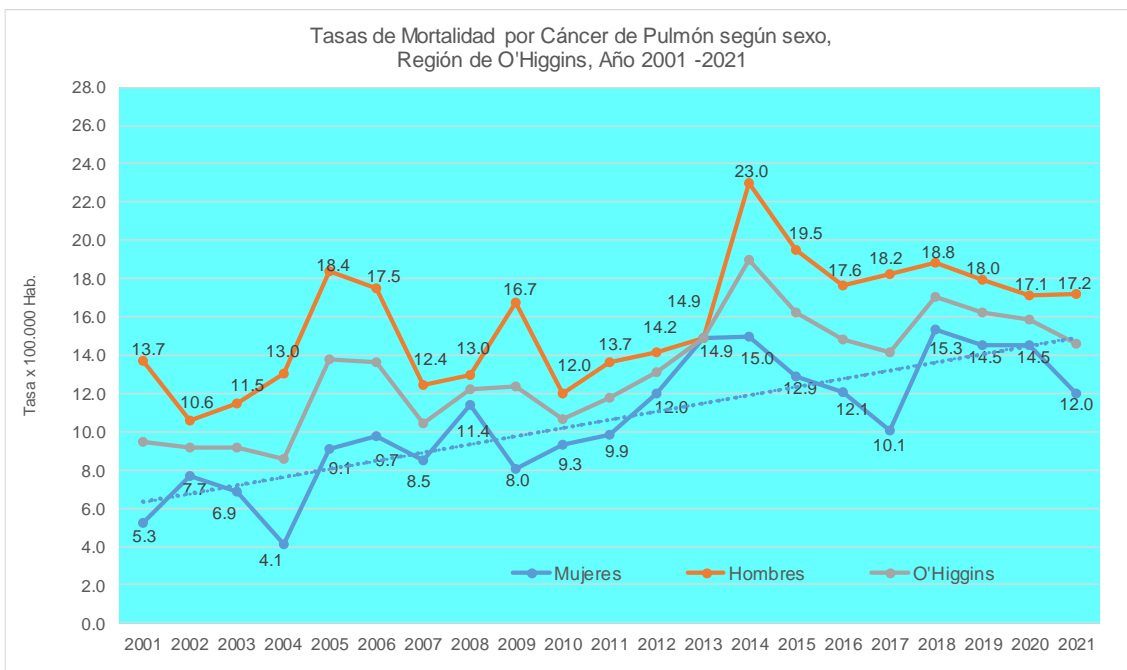
Fuente: Bases de Datos de Mortalidad DEIS, MINSAL

## CANCER DE PULMON

La mortalidad por cáncer de pulmón aumenta entre el año 2001 y el 2021 un 53,7% y 29,5% en la región y el país respectivamente al comparar las tasas x 100.000 hab. Se observa que la región en los últimos años iguala al país y probablemente teniendo en cuenta el efecto de sobremortalidad asociado a COVID\_19, el indicador registraría tasas por sobre el país.

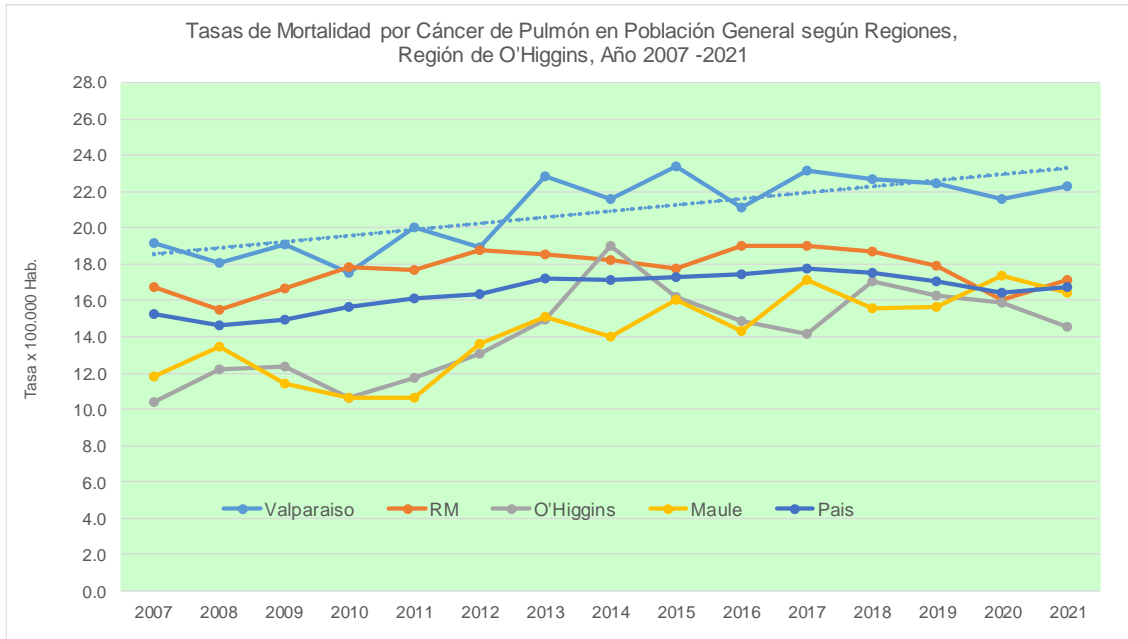


Al comparar la mortalidad de cáncer de pulmón según sexo, en la región se aprecia que las mujeres presentan un aumento mayor al que registran los hombres en los años en estudio.

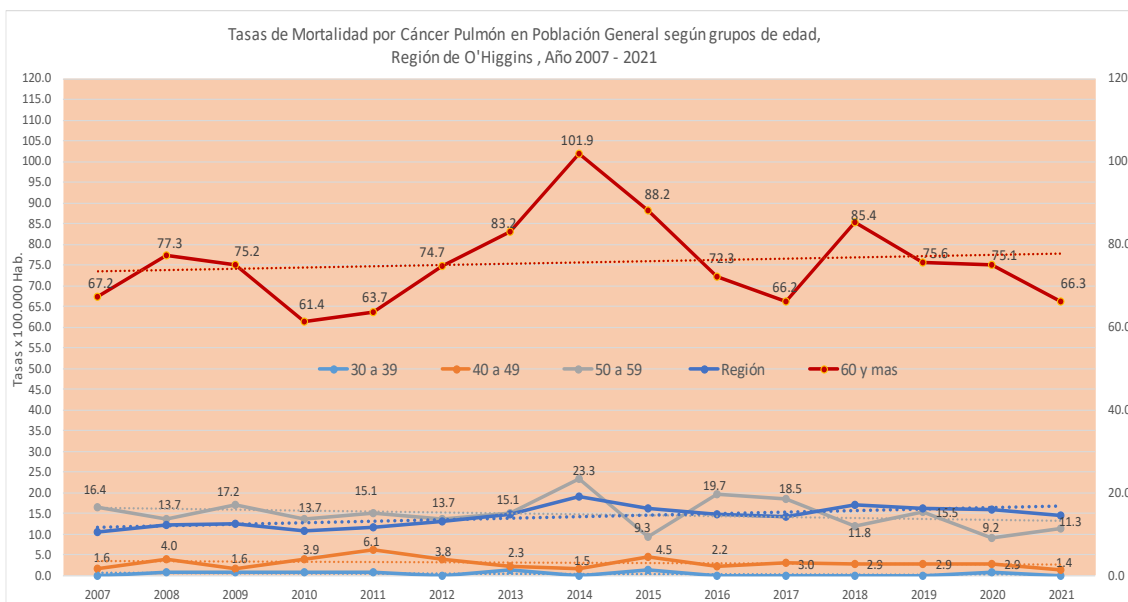




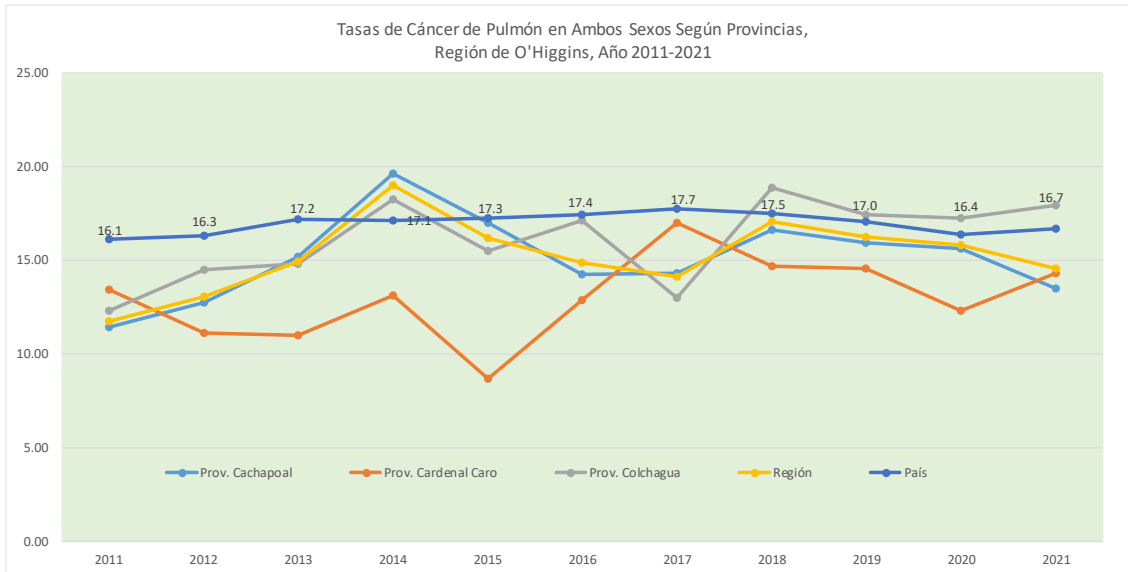
Cuando se compara la tendencia de mortalidad de cáncer de pulmón con las regiones aledañas a O'Higgins, se observa que, con excepción de la Metropolitana, todas las regiones aumentan sus tasas.



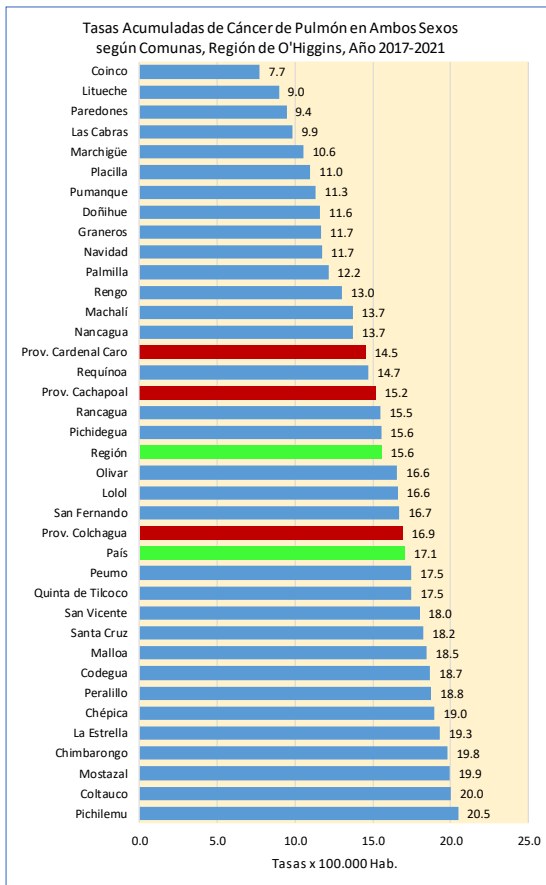
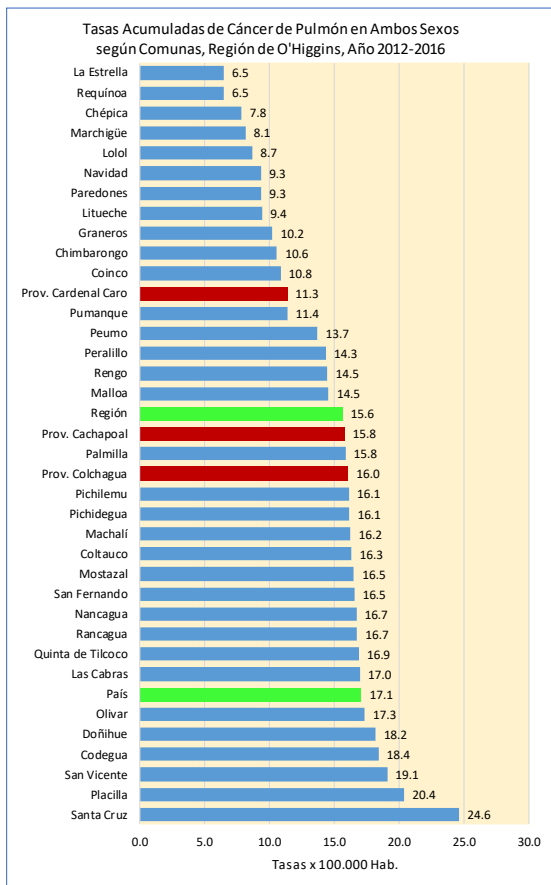
En la tendencia de mortalidad según grupos de edad, se observa que en todos ellos no se han producido variaciones en las tasas en el período analizado.



A nivel provincial, desde el 2018 al 2021, Colchagua presenta las tasas más altas en la región, situación distinta a lo que se presenta en Cardenal Caro, donde las tasas tienden a disminuir desde el año 2018.



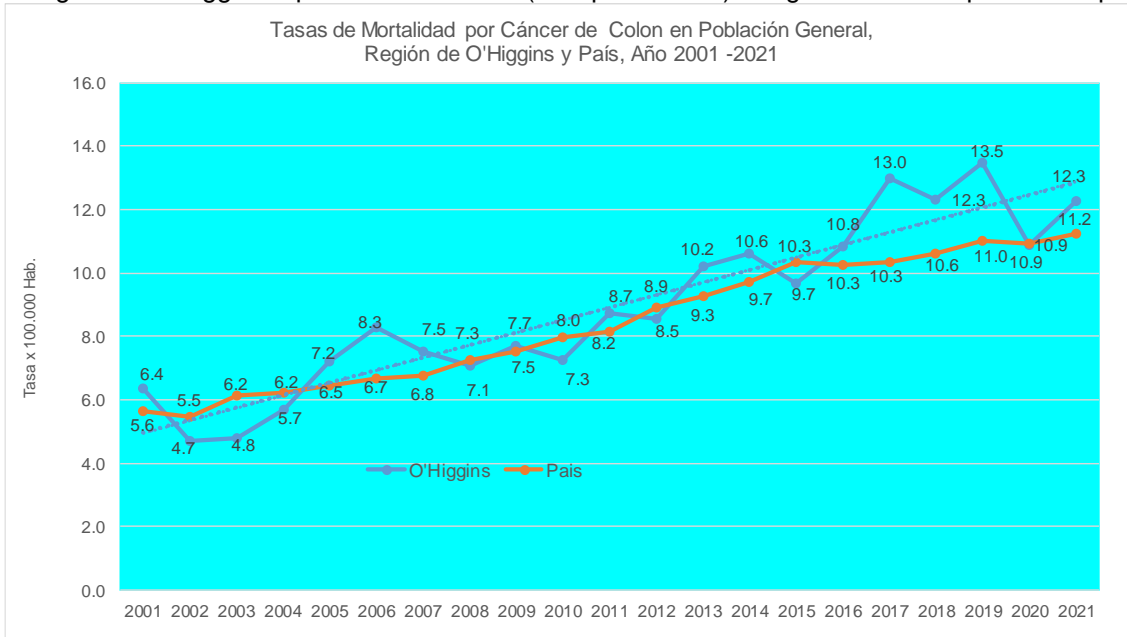
Las comunas con las tasas más altas en el quinquenio 2017-2021 corresponden a Pichilemu, Coltauco, Mostazal y Chimbarongo.



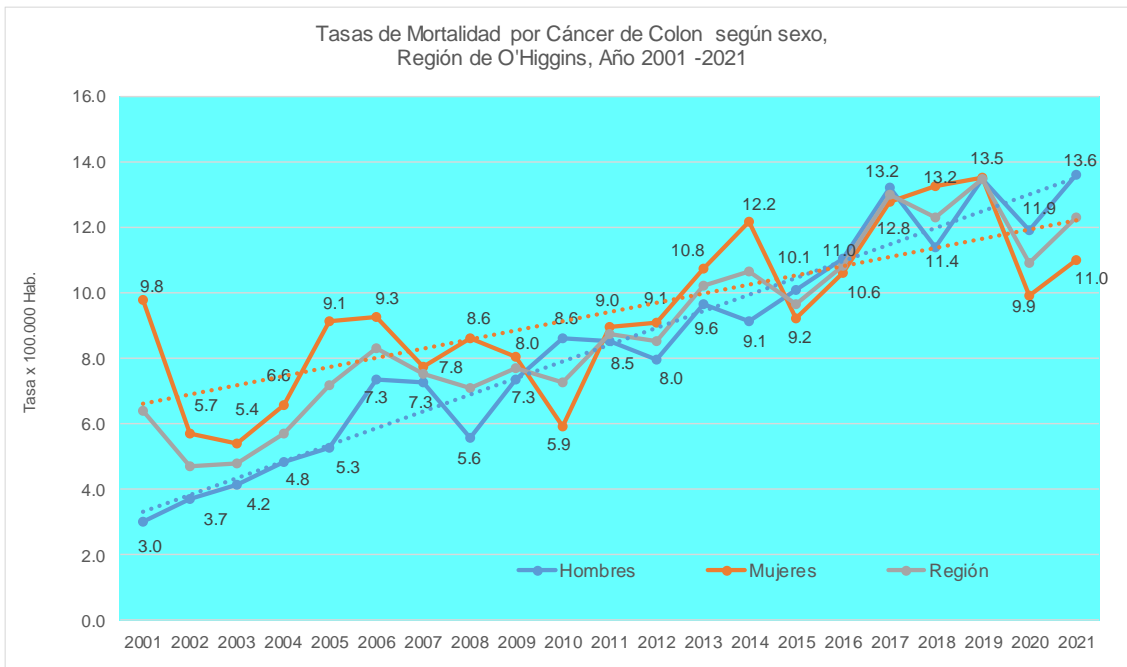
Fuente: Bases de Datos de Mortalidad DEIS, MINSAL

### CANCER DE COLON

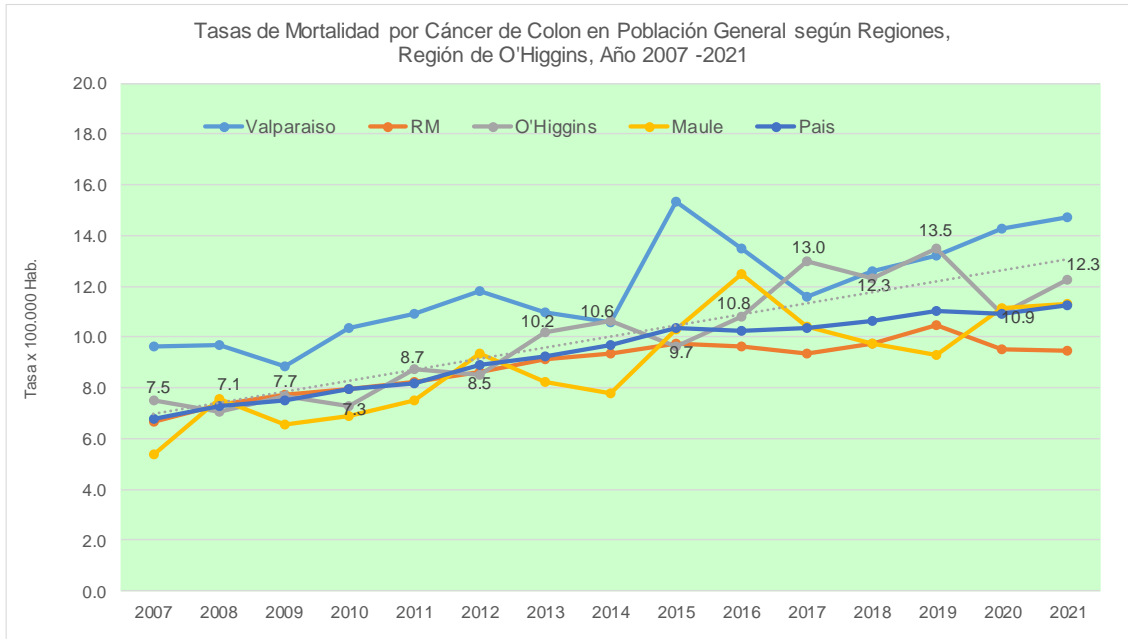
En relación a la mortalidad por cáncer de colon, la tendencia regional y país es al aumento, pasando la región de O'Higgins a partir del año 2016 (excepto al 2020) a registrar tasas superiores al país.



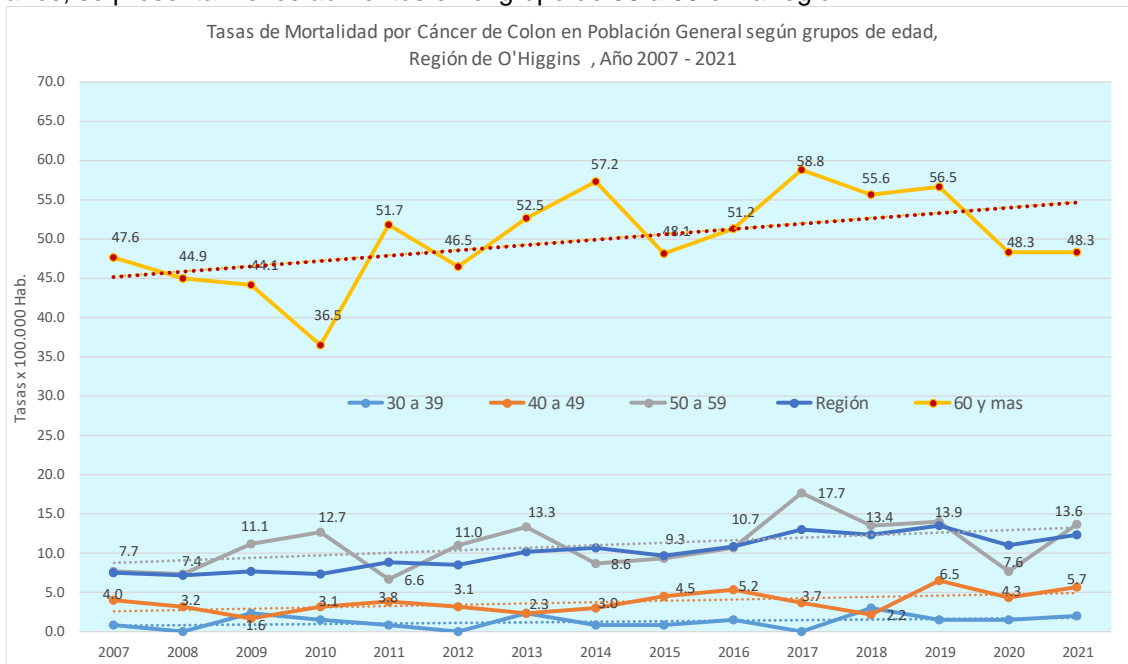
El mayor aumento de la mortalidad por cáncer de colon se presenta en la población de hombres (3,0 a 13,6 x 100.000 hab entre el 2001 al 2021), valores que los últimos dos años se encuentran por sobre la tasa país y las mujeres de la región.



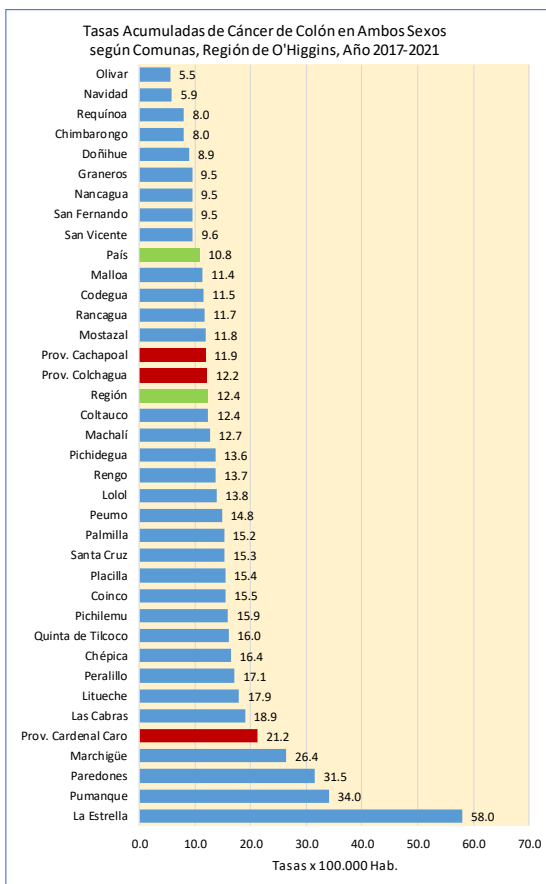
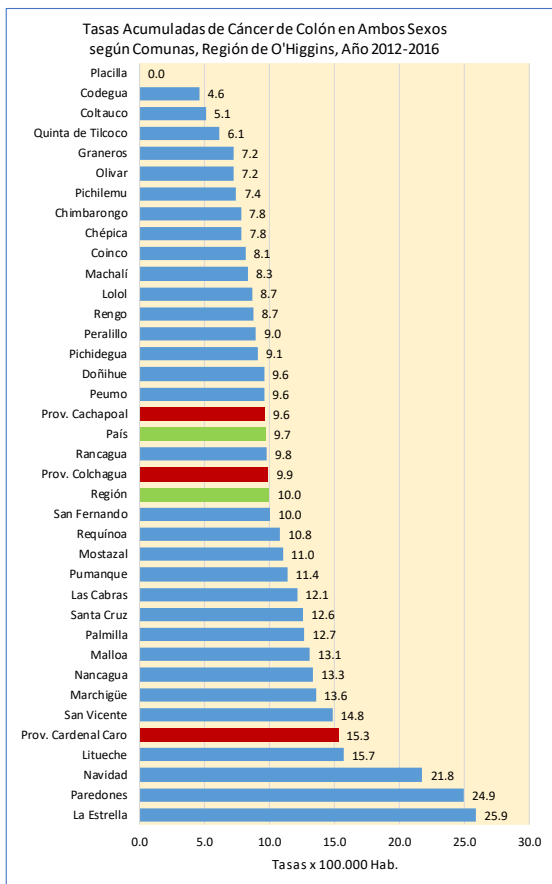
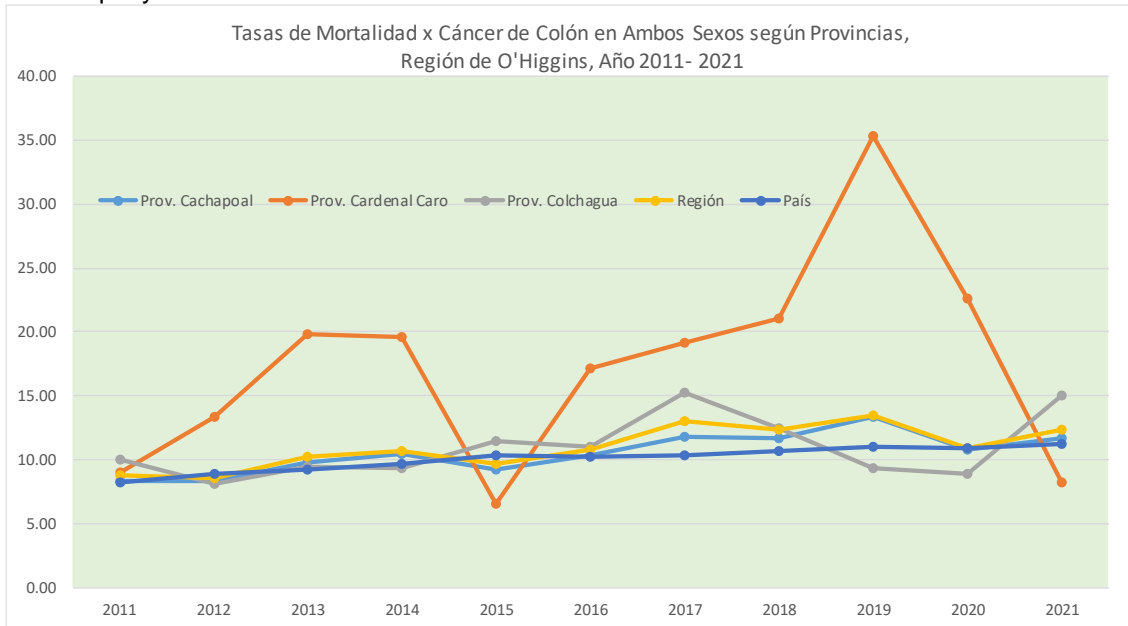
Con excepción de la Región Metropolitana y Maule que desde el año 2015 muestra una tendencia de estabilización y/o disminución de las tasas de mortalidad de cáncer de colon, Valparaíso y O'Higgins registran aumento del indicador (tener presente el efecto pandémico en la tendencia del año 2020 y 2021)



La grafica muestra un comportamiento diferenciado de la mortalidad por grupos de edad del cáncer de colon, ya que mientras en la población de 60 y más años se ha estabilizado en los últimos 10 años, se presentan leves aumentos en el grupo de 30 a 59 en la región.

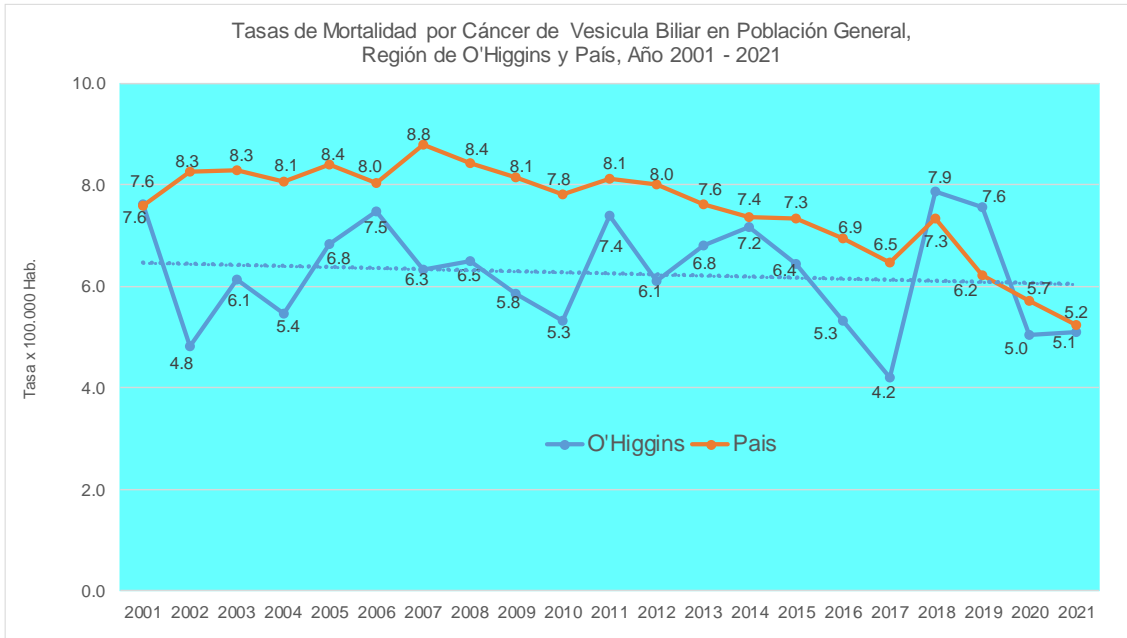


La provincia de Cardenal Caro presenta las tasas más altas de mortalidad por cáncer de colon en la región. A nivel comunal en el período 2017-2021 los valores más altos se registran en La Estrella, Pumanque y Paredones.

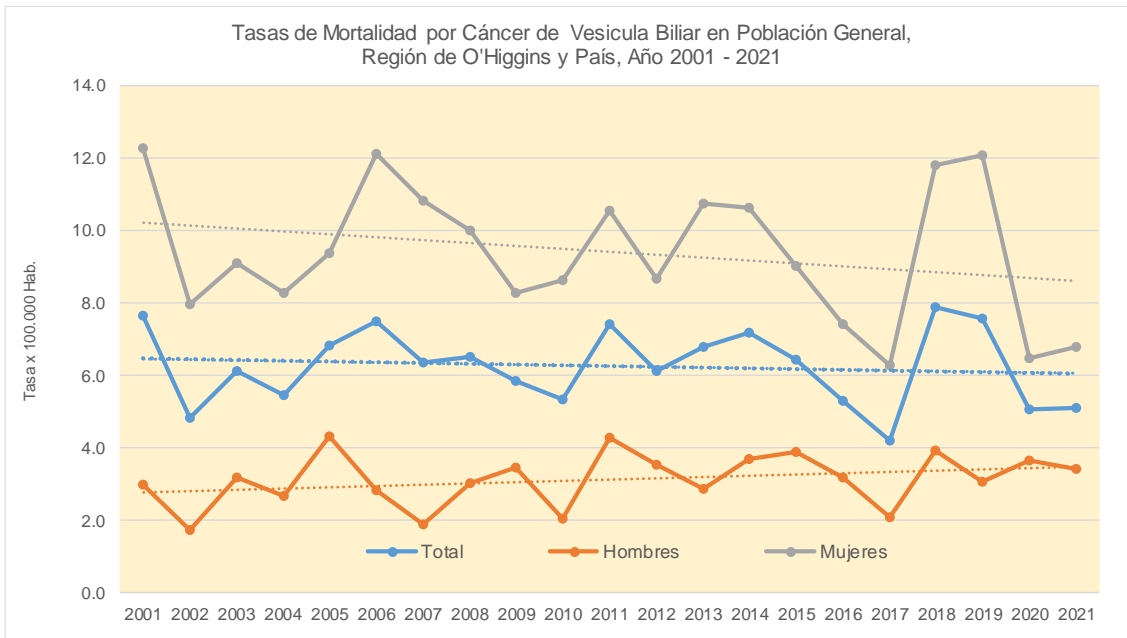


### CANCER DE VESICULA BILIAR

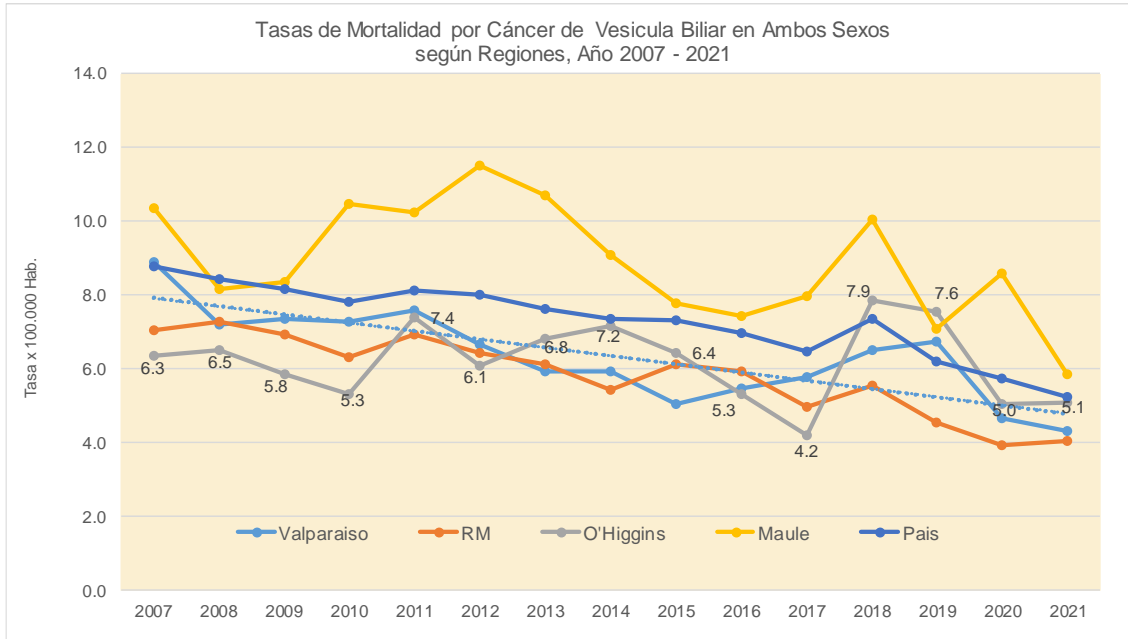
El país muestra una tendencia a la disminución de la mortalidad por cáncer de vesícula biliar, condición que no se produce en O'Higgins, donde las tasas se mantienen prácticamente sin evolución hacia la disminución.



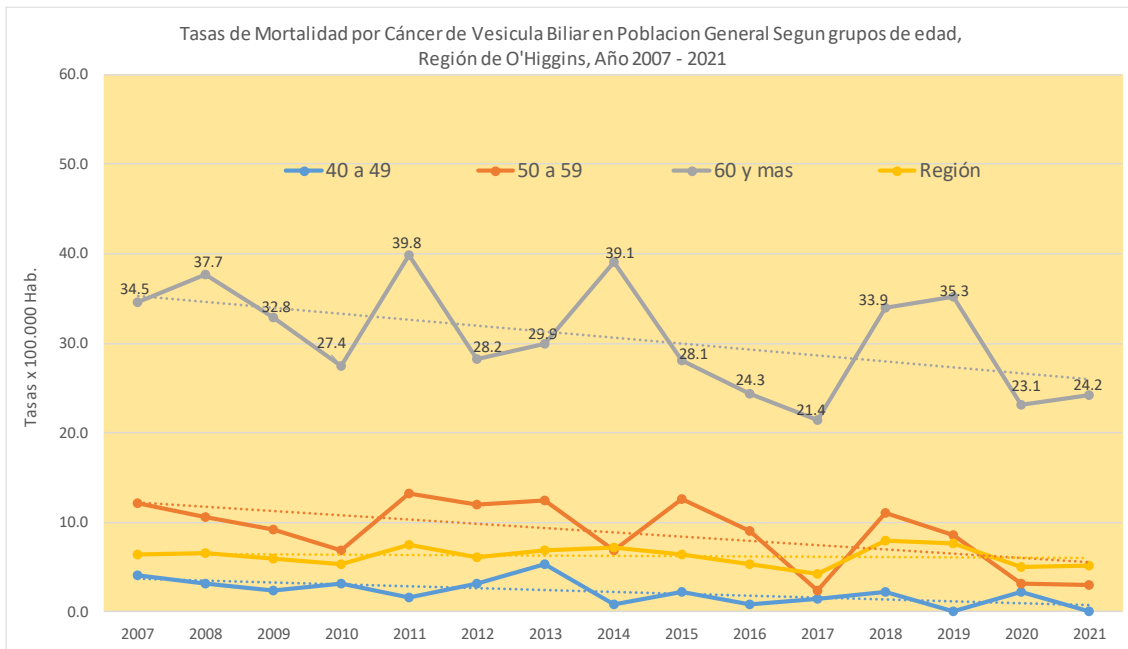
Según la tendencia de la mortalidad por cáncer de vesícula biliar entre los sexos a nivel regional, se observa una leve disminución en los hombres, situación que difiere en las mujeres, donde se constata que en los últimos 11 años la tendencia se ha mantenido estable.



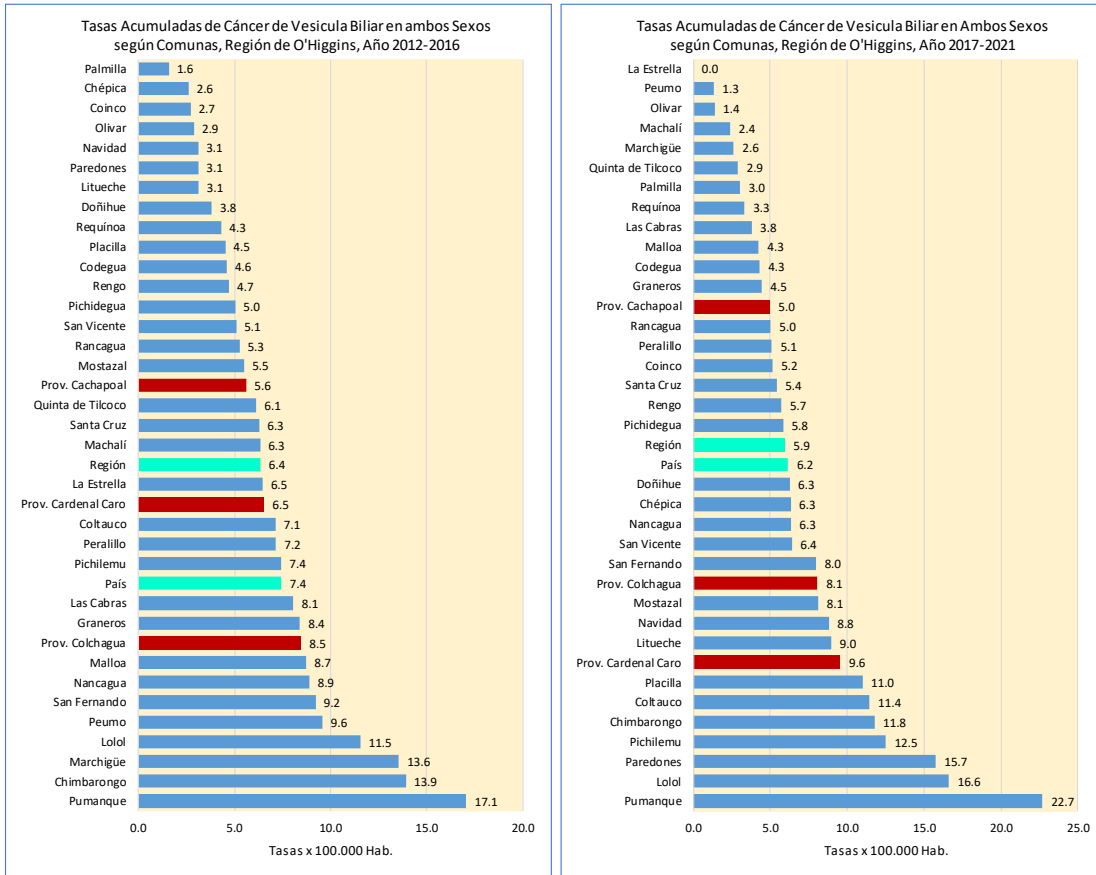
Al comparar la tendencia de mortalidad por cáncer de vesícula entre las regiones adyacentes a O'Higgins, todas evidencias disminución de las tasas.



Se observa leve disminución de la mortalidad en la población del grupo etario de 50 y más años, mientras que en el grupo de 40 a 49 años se mantiene estable los últimos 8 años.



En el contexto comunal, Pumanque, Lolol y Paredones registran las tasas de mortalidad más elevadas en el último quinquenio.

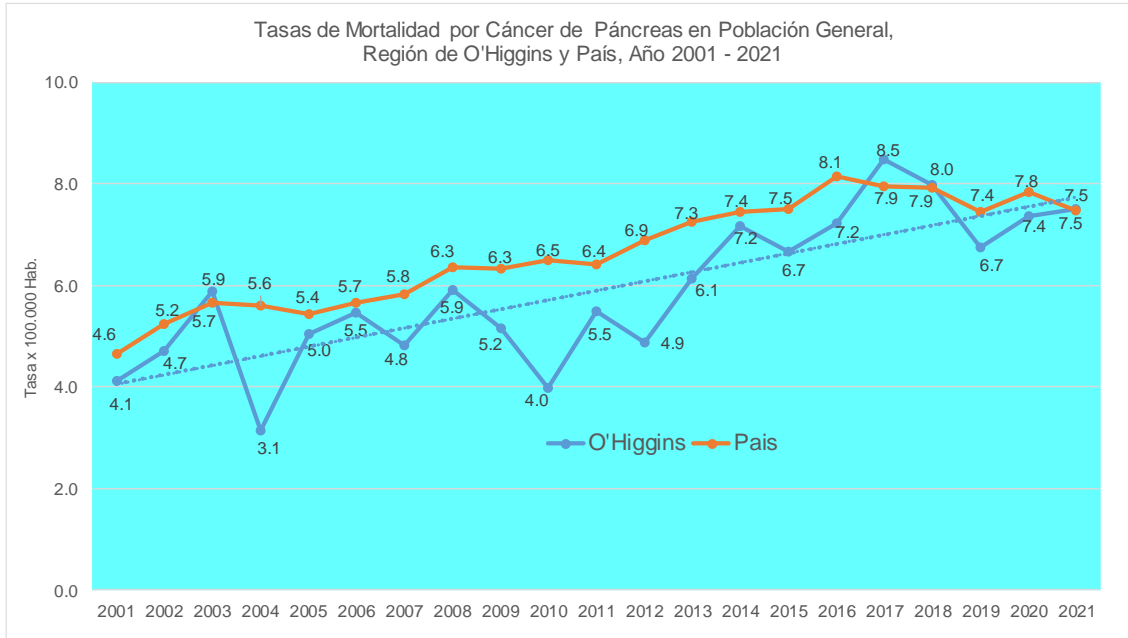


Fuente: Bases de Datos de Mortalidad DEIS, MINSAL

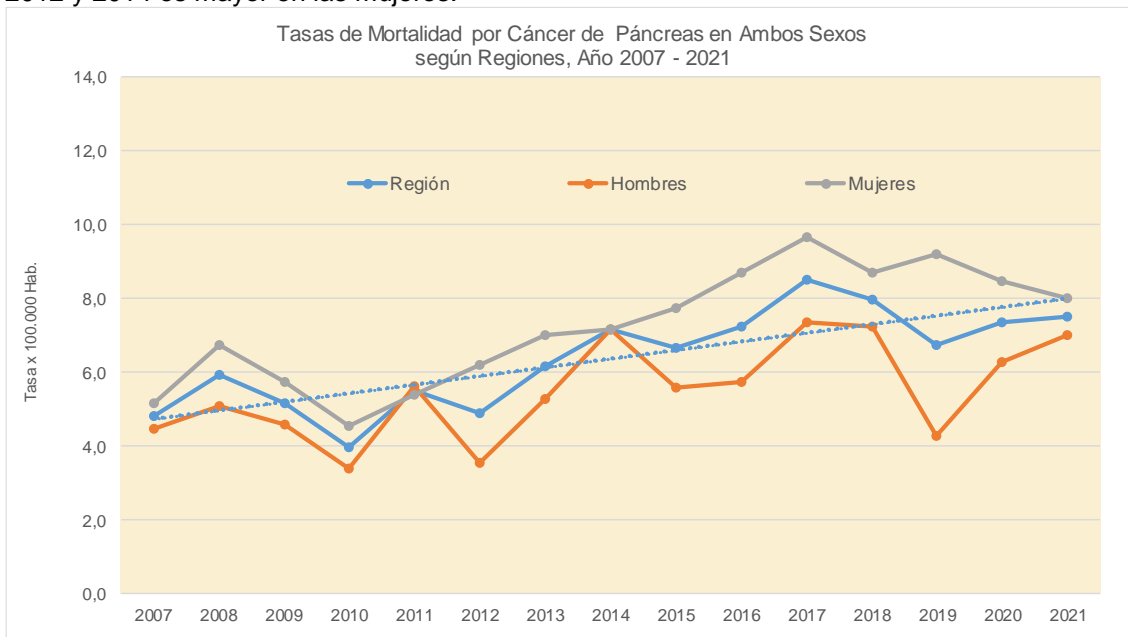


## CANCER DE PÁNCREAS

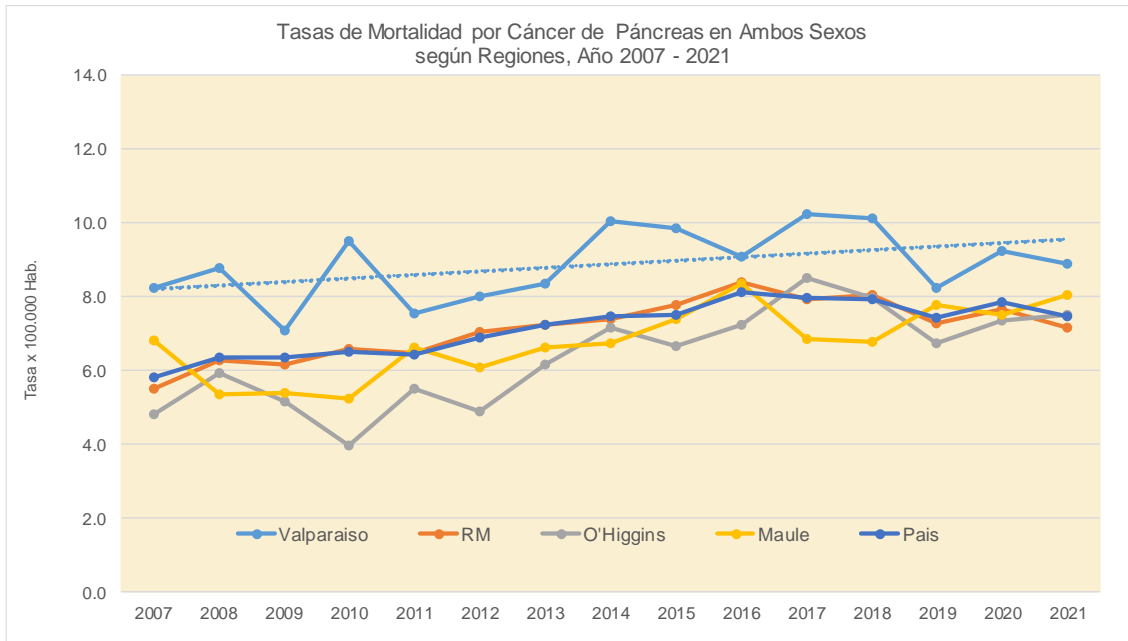
Se observa que el comportamiento de la mortalidad por cáncer de páncreas en la región evidencia aumentos significativos de la tendencia e igualando la tasa por 100.000 hab el año 2021 con la que registra el país.



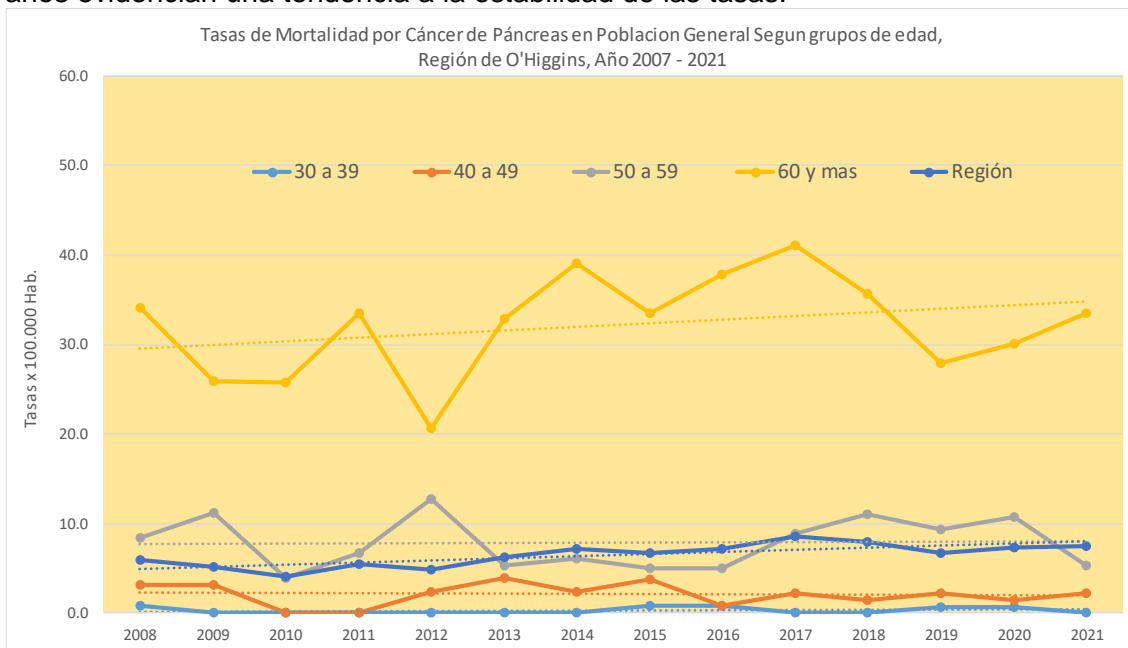
En la gráfica se observa que la tasa de mortalidad por cáncer de páncreas con excepción del año 2012 y 2014 es mayor en las mujeres.



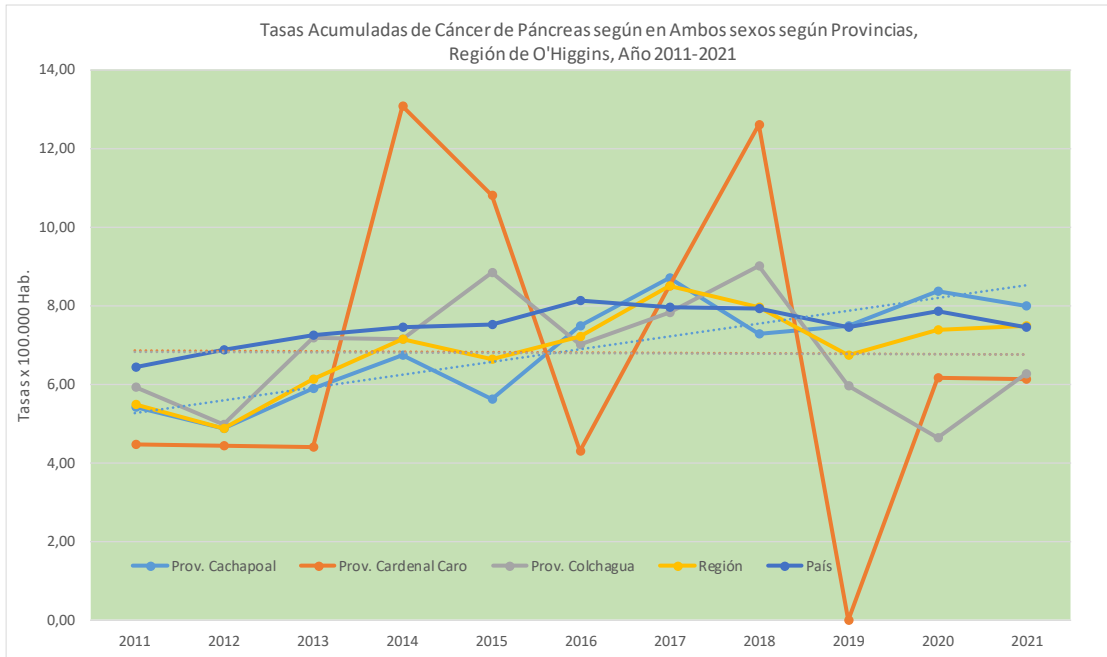
Cuando se analiza la distribución de la mortalidad por cáncer de páncreas en las regiones contiguas a O'Higgins, se observa aumento de la mortalidad en todas ellas desde el año 2007 al 2016, período a partir del cual las tasas se estabilizan.



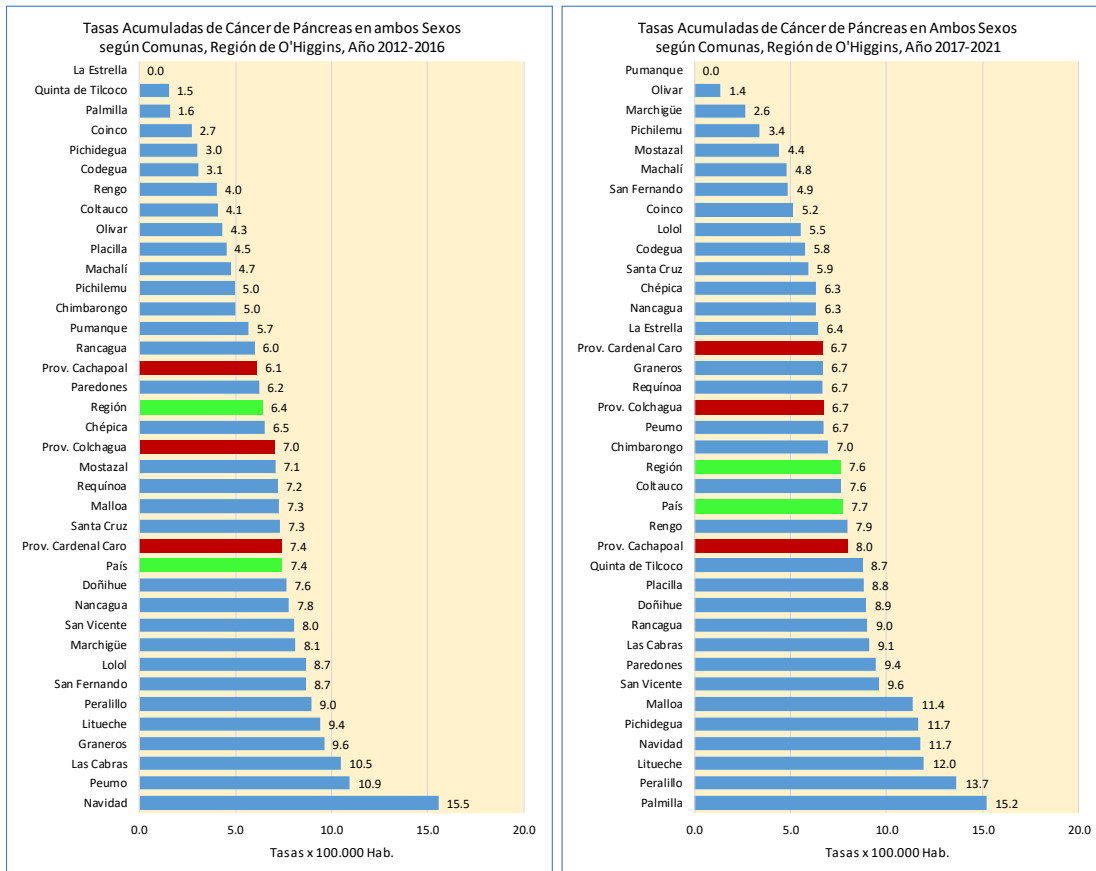
La distribución de la mortalidad por cáncer de páncreas según grupos de edad muestra un leve aumento en la población de 50 y más años, mientras que el grupo etario menor de 49 años evidencian una tendencia a la estabilidad de las tasas.



La provincia de Cachapoal en el contexto regional es la que registra el aumento de la mortalidad por cáncer de páncreas en los años estudiados.



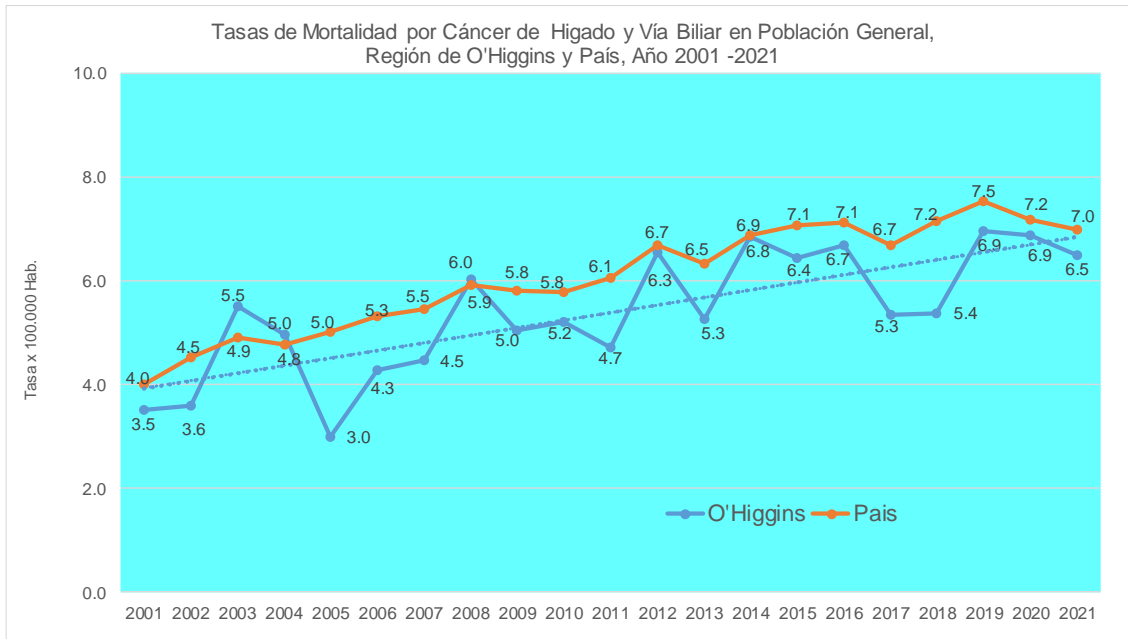
Las tasas más altas de cáncer de páncreas según comunas entre los años 2017-2021 se registran en Palmilla, Peralillo y Litueche.



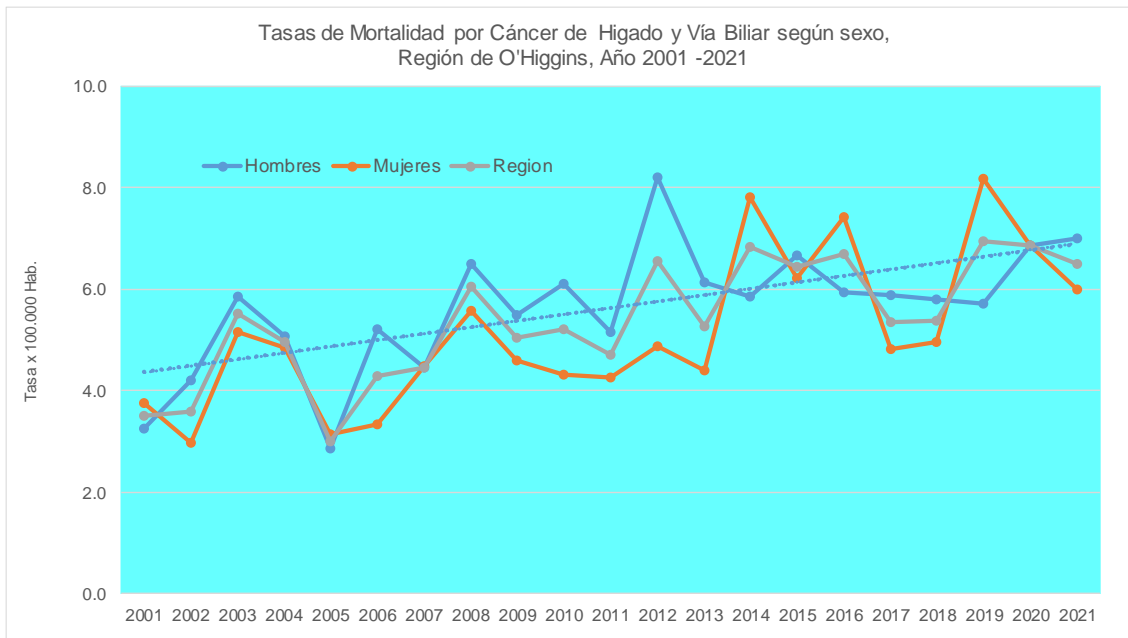
Fuente: Bases de Datos de Mortalidad DEIS, MINSAL

### CANCER DE HIGADO Y VIA BILIAR

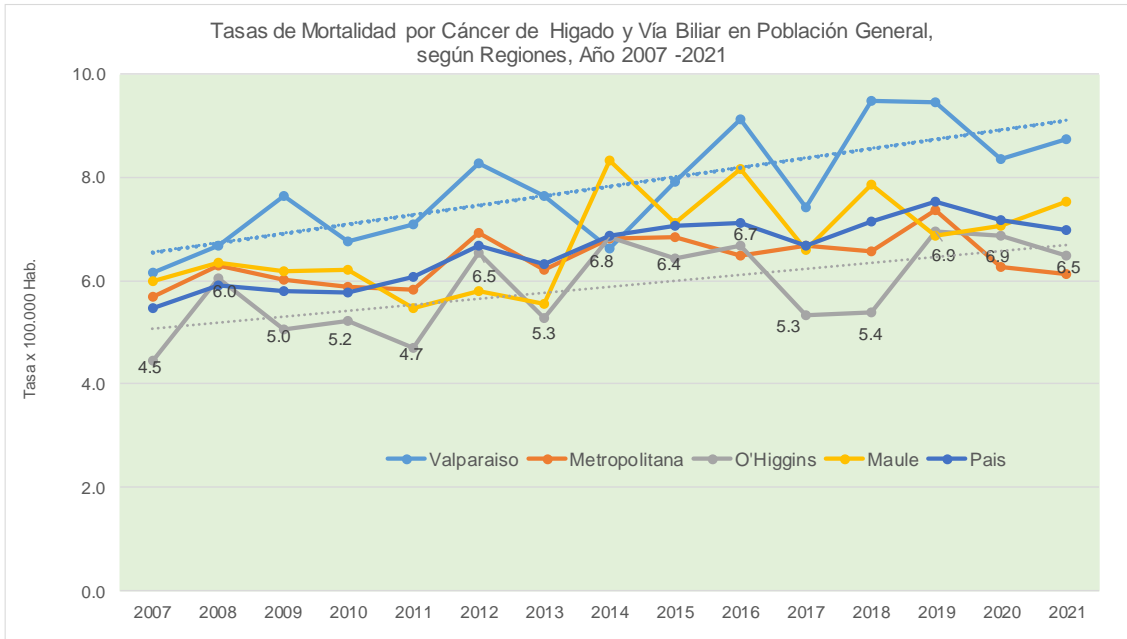
Se observa aumento paulatino de la mortalidad por cáncer de hígado, situación que se estabiliza en la región y el país a partir del año 2015 en adelante.



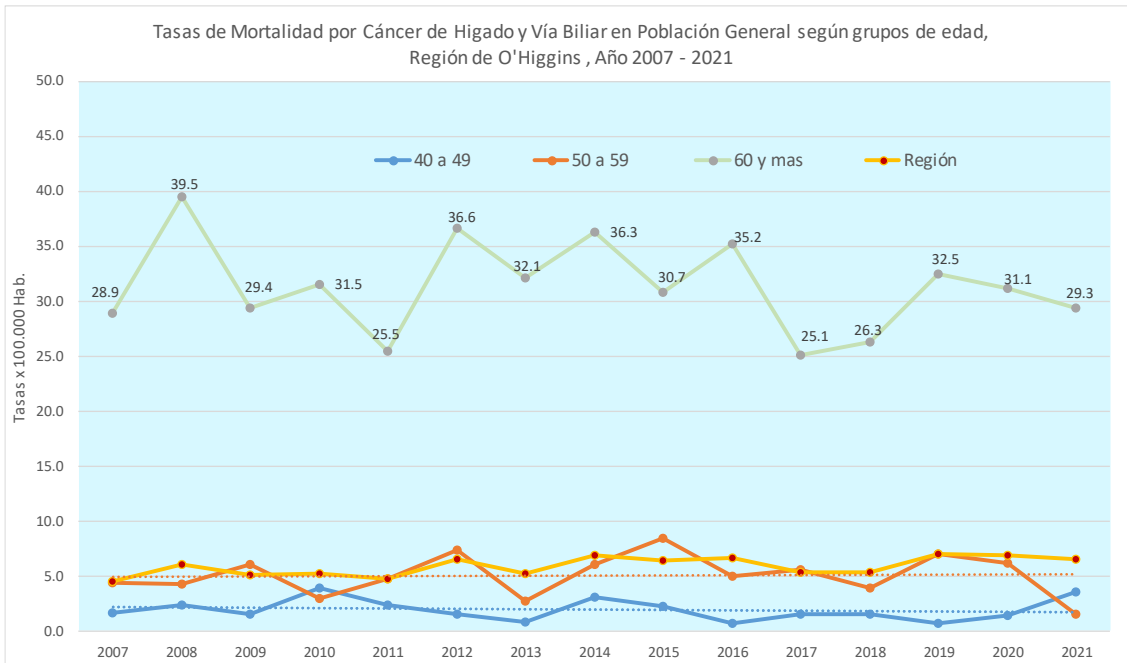
Respecto a la distribución de la tendencia de la mortalidad entre hombres y mujeres por este cáncer, se observa que en los 8 últimos años las tasas son muy similares.



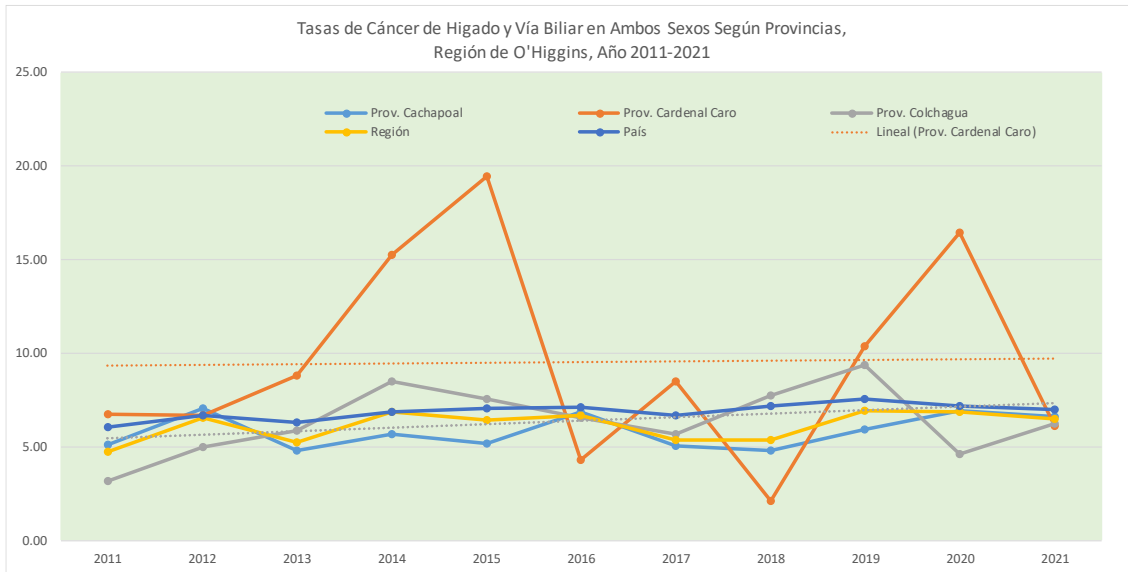
Las regiones de Maule, O'Higgins y Metropolitana estabilizan sus tasas de mortalidad por cáncer de hígado a partir del 2015 en adelante, situación distinta a lo que se registra en Valparaíso, donde la tendencia de aumento no se altera en el período.



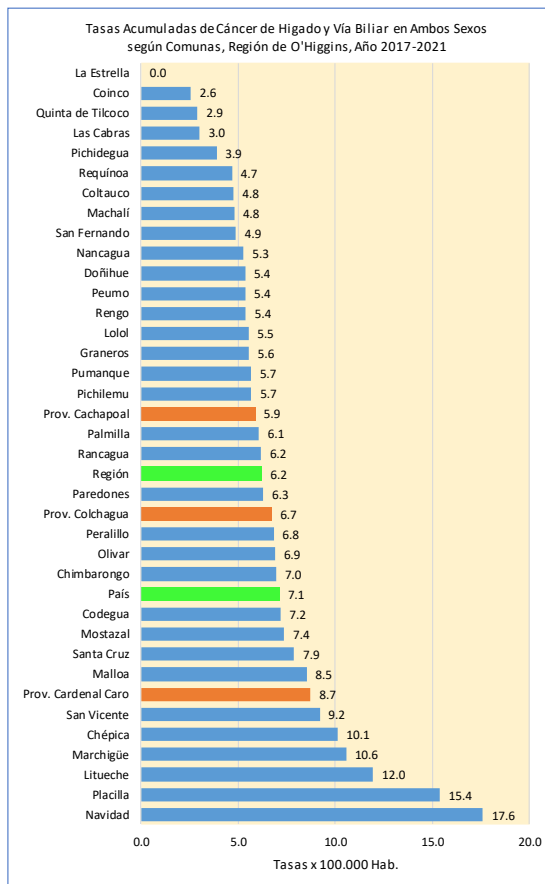
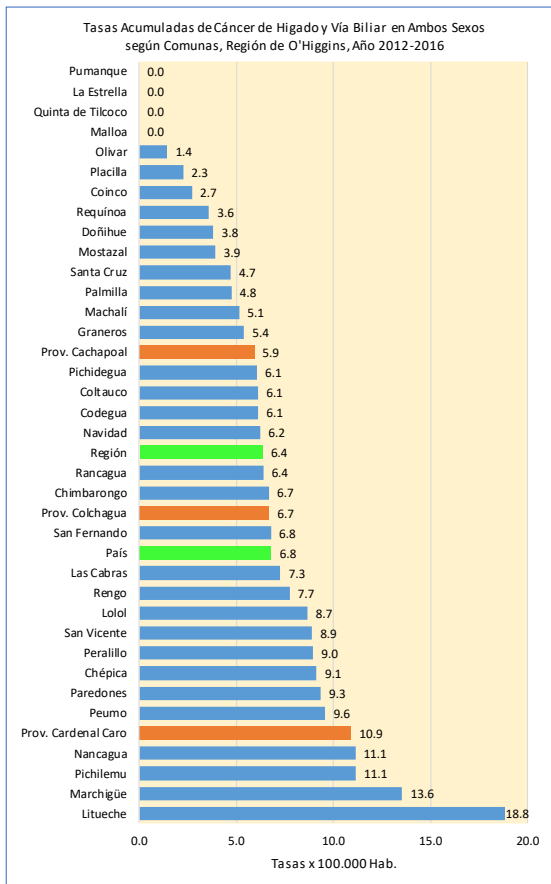
La tendencia de la mortalidad por cáncer de hígado según grupos de edad, en la región se observa una estabilización en el grupo de edad de 60 y más, leve aumento en el grupo de 50 a 59, mientras que en la población de 40 a 49 años se produce una leve disminución.



La provincia de Cardenal Caro registra la mayor tasa de mortalidad por cáncer de hígado entre el 2011 el 2020, donde con intermitencias en algunos años aparece la provincia de Colchagua. Destaca el año 2021, donde Cachapoal se presenta con la tasa más alta entre las provincias, igualando la tasa regional.



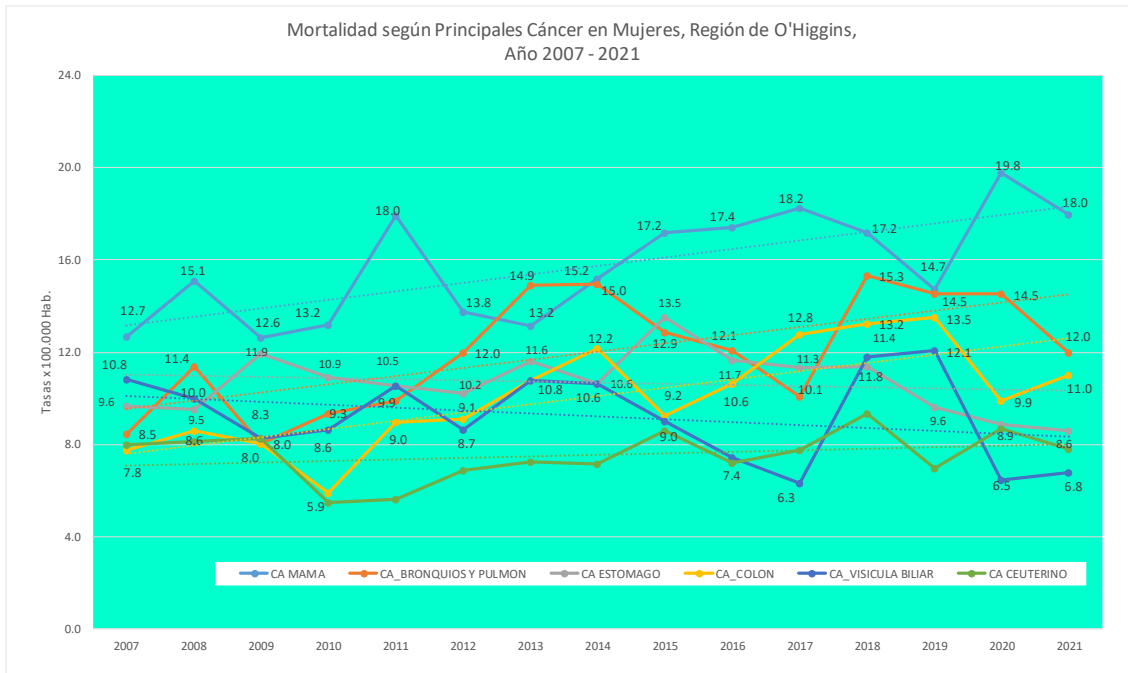
En la gráfica se muestra que las mayores tasas acumuladas de cáncer de hígado a nivel comunal entre el 2017-2021 se presentan en Navidad, Placilla y Litueche.



Fuente: Bases de Datos de Mortalidad DEIS, MINSAL

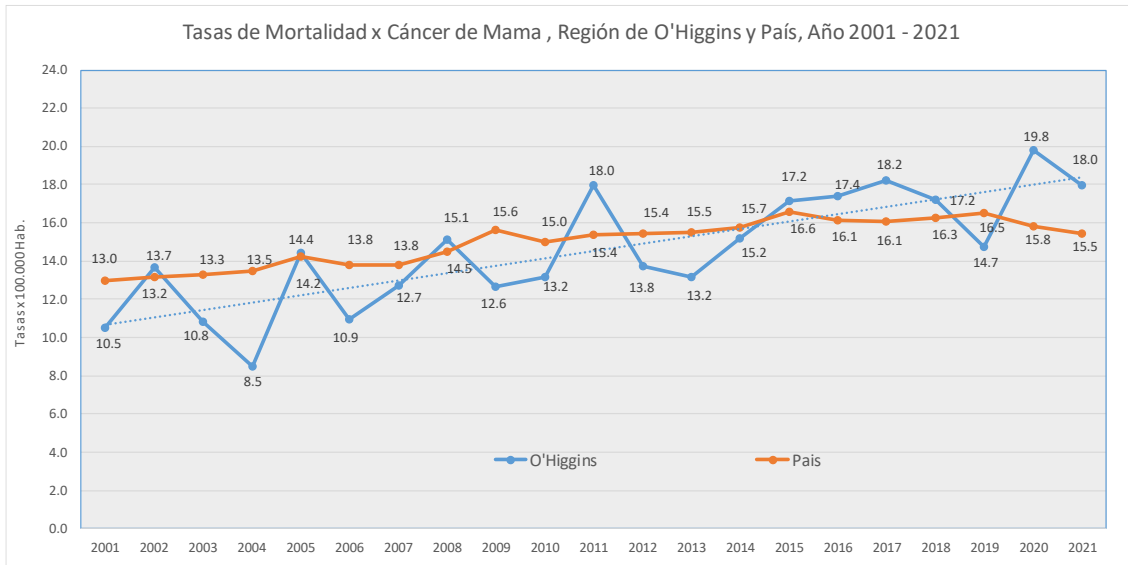
### Principales Cáncer en Mujeres

La información que se gráfica en el esquema muestra los 6 principales cánceres en las mujeres de la región, donde en orden de magnitud y tasas se encuentra el cáncer de mamas, cáncer de pulmón, cáncer gástrico, cáncer de vesícula y cáncer cérvico uterino.

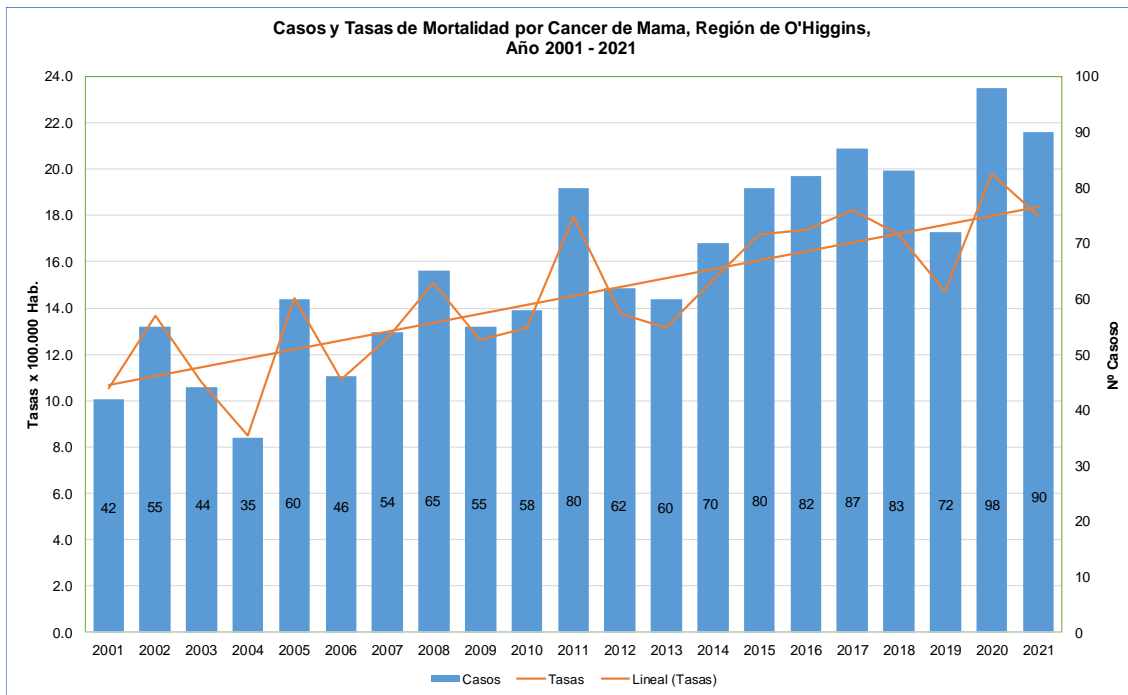


### CANCER DE MAMA

Se observa una tendencia al aumento de la mortalidad por cáncer de mama en la región, incluso en los últimos años la tasa se encuentra por arriba de los valores que registra el país.

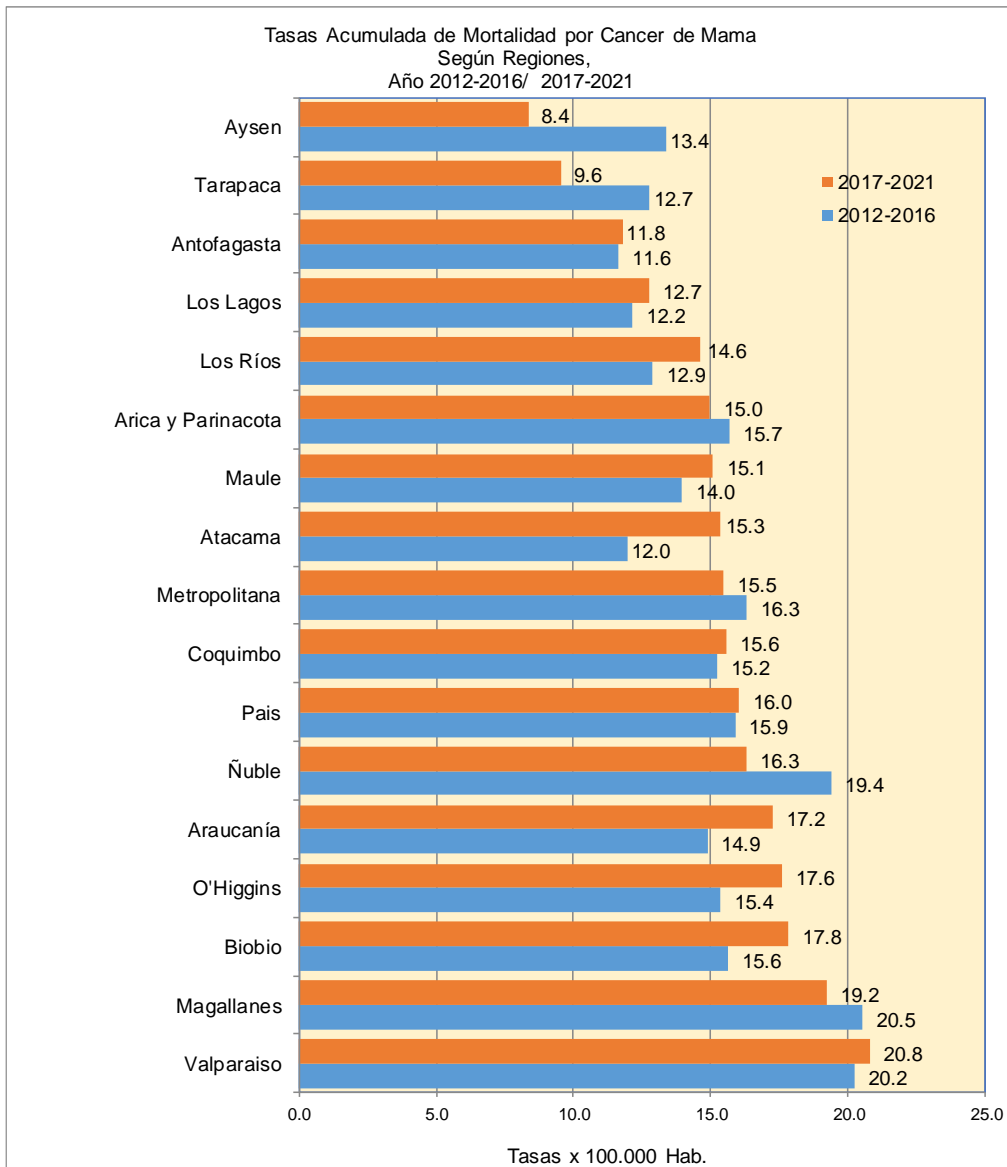


En la gráfica se observa el aumento del número de casos y las tasas de cáncer de mama, donde se evidencia que en los últimos dos años la región registra un total de 188 fallecidas.



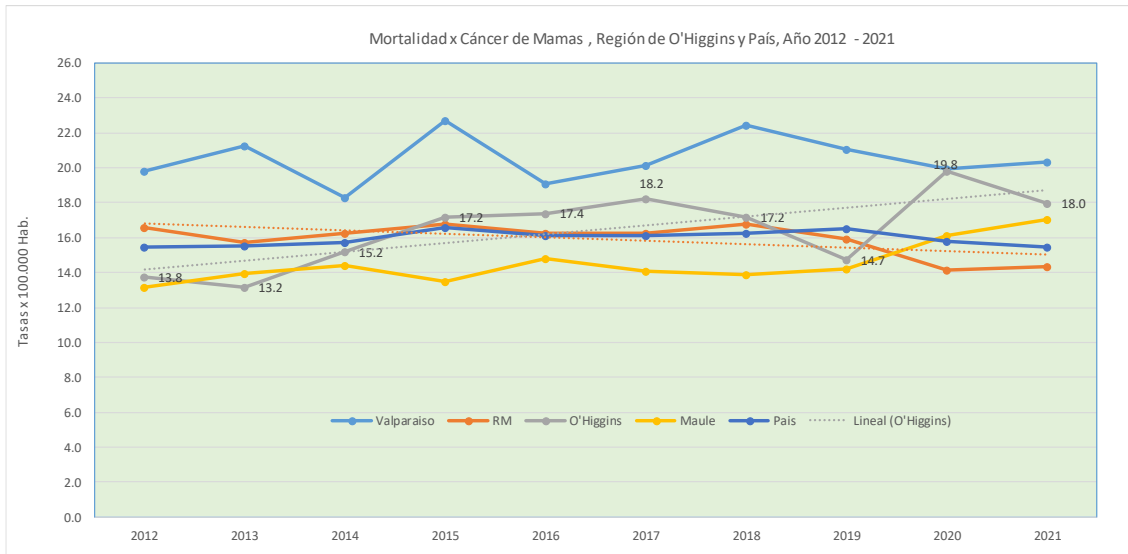


La región de O'Higgins se encuentra entre las 3 regiones del país que más aumentan las tasas de mortalidad por cáncer de mama en el último quinquenio, registrando una tasa acumulada de 17,6x100.000 hab.

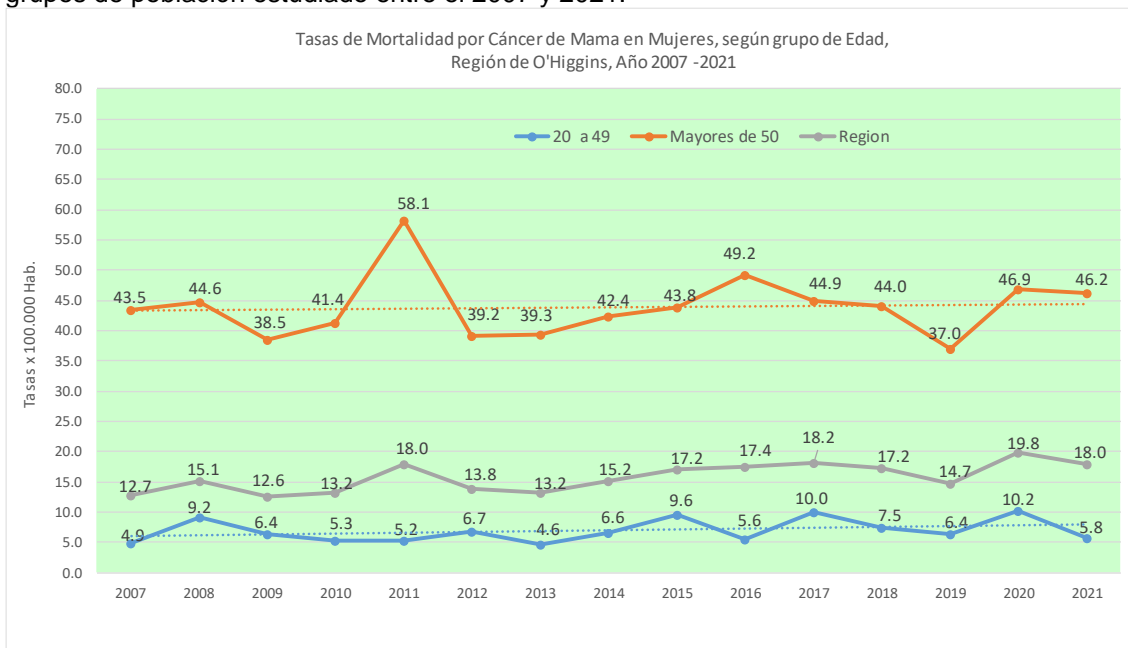


Fuente: Bases de Datos de Mortalidad DEIS, MINSAL

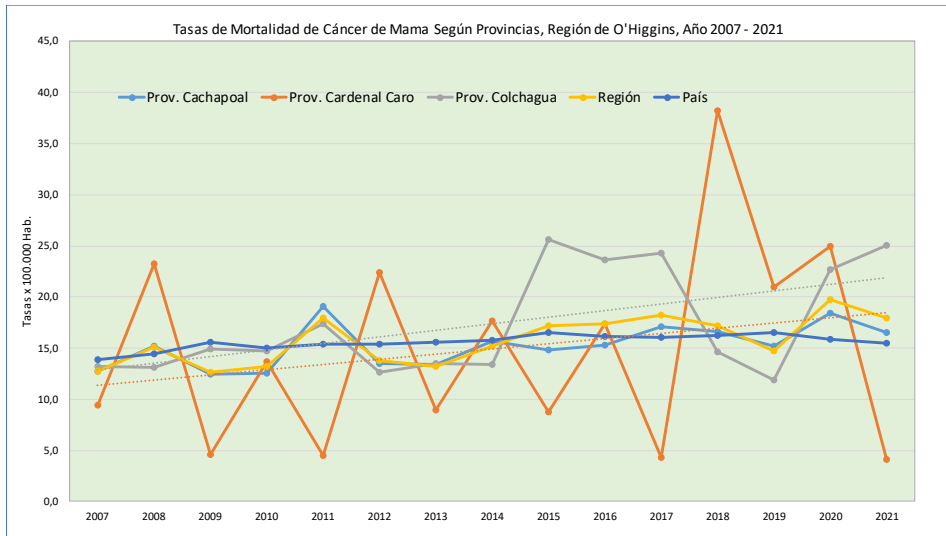
Al comparar las tasas de mortalidad por cáncer de mama de la región de O'Higgins con las regiones aledañas, se observa que los últimos años (2020-2021) junto a la región de Valparaíso presentan las mayores tasas de mortalidad



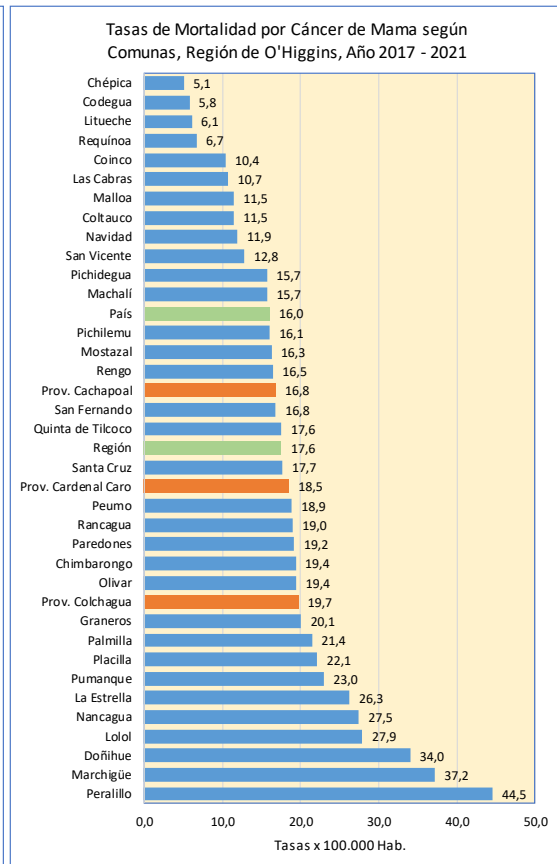
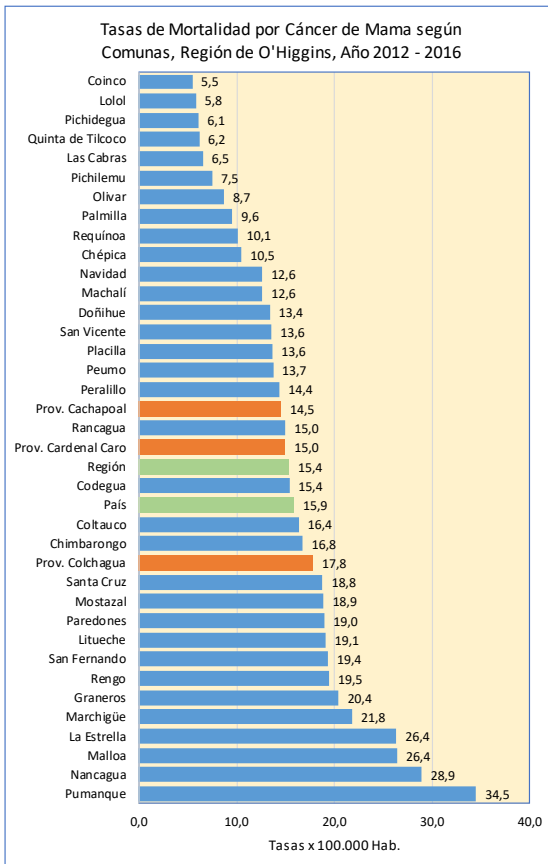
Según grupos de edad, la mortalidad por cáncer de mama no modifica su tendencia en los dos grupos de población estudiado entre el 2007 y 2021.



Las provincias de Colchagua y Cardenal Caro registran las mayores tasas de mortalidad por cáncer de mama, provincias que presentan una situación muy particular con ciclos de tasas inferiores y/o superiores a la región y el país en el período analizado. Cachapoal presenta una situación más estable en el período, siempre con tendencia al aumento los últimos años.



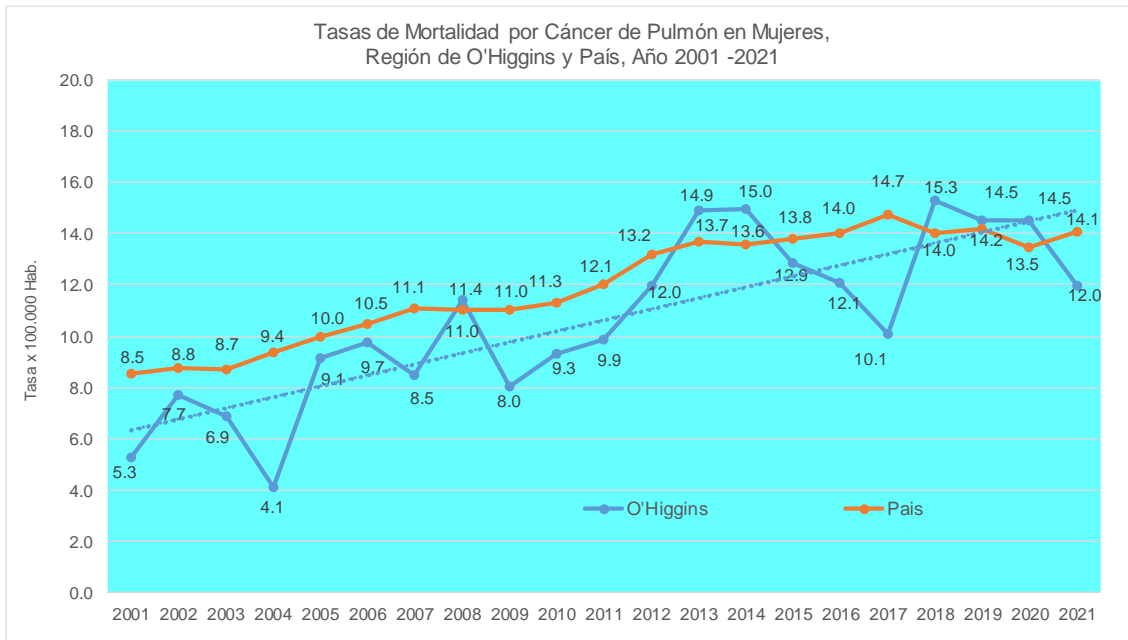
A nivel de comunas, Peralillo, Marchigüe y Doñihue concentran las tasas acumuladas más altas el último quinquenio.



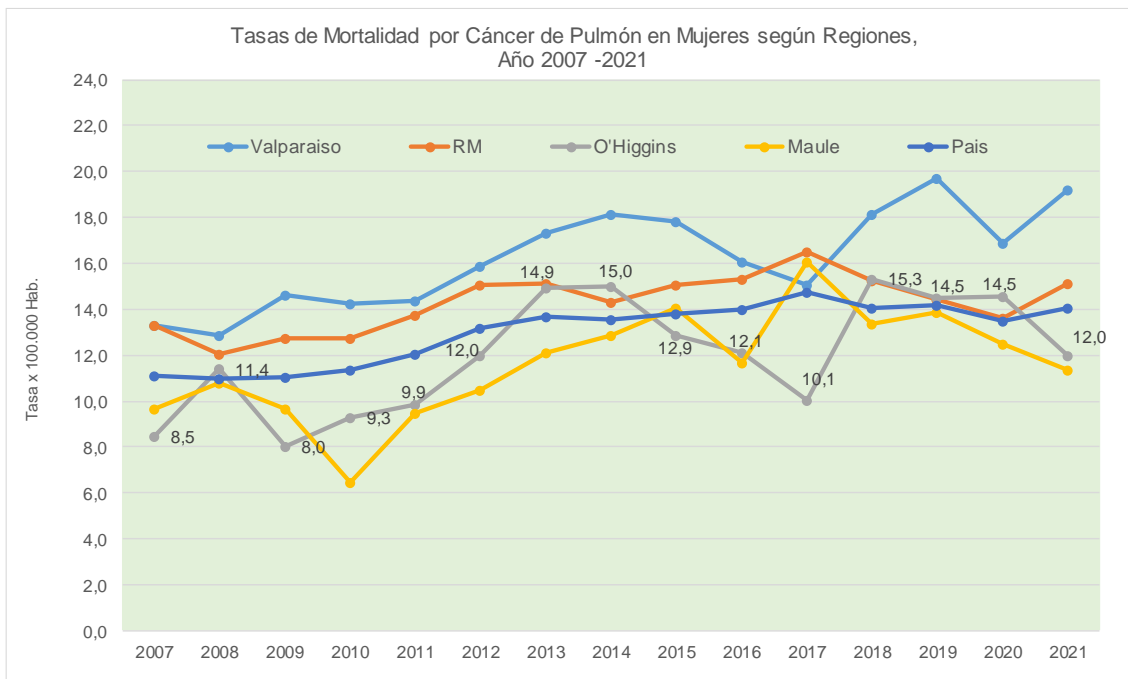
Fuente: Bases de Datos de Mortalidad DEIS, MINSAL

### CANCER DE PULMON

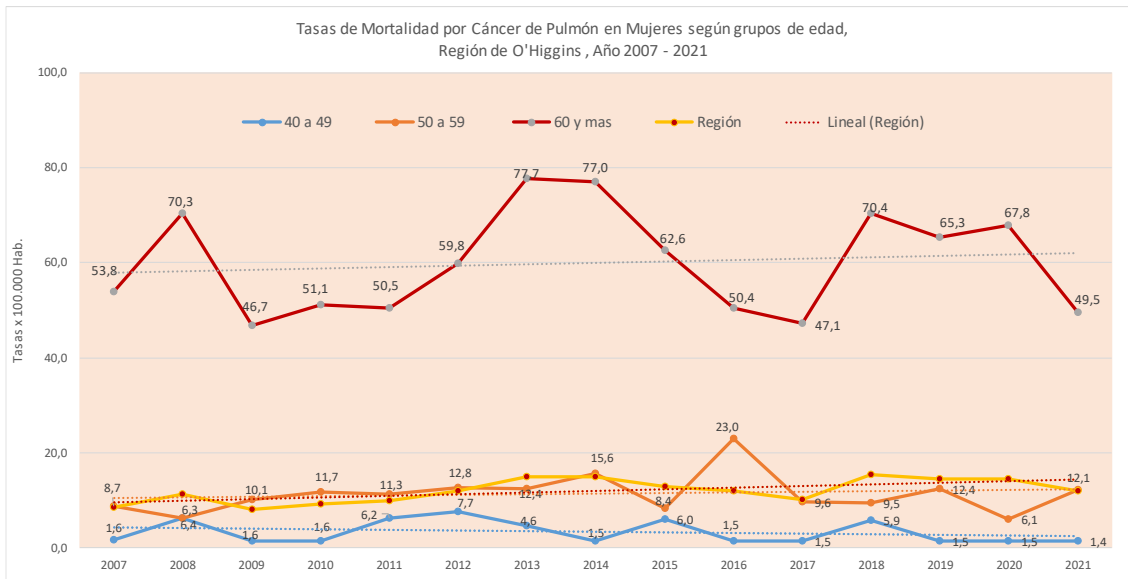
Se observa que la tasa de mortalidad de cáncer de pulmón en las mujeres en el contexto regional aumenta un 126% entre el año 2001 y el 2021, mientras que el país este incremento asciende al 65%.



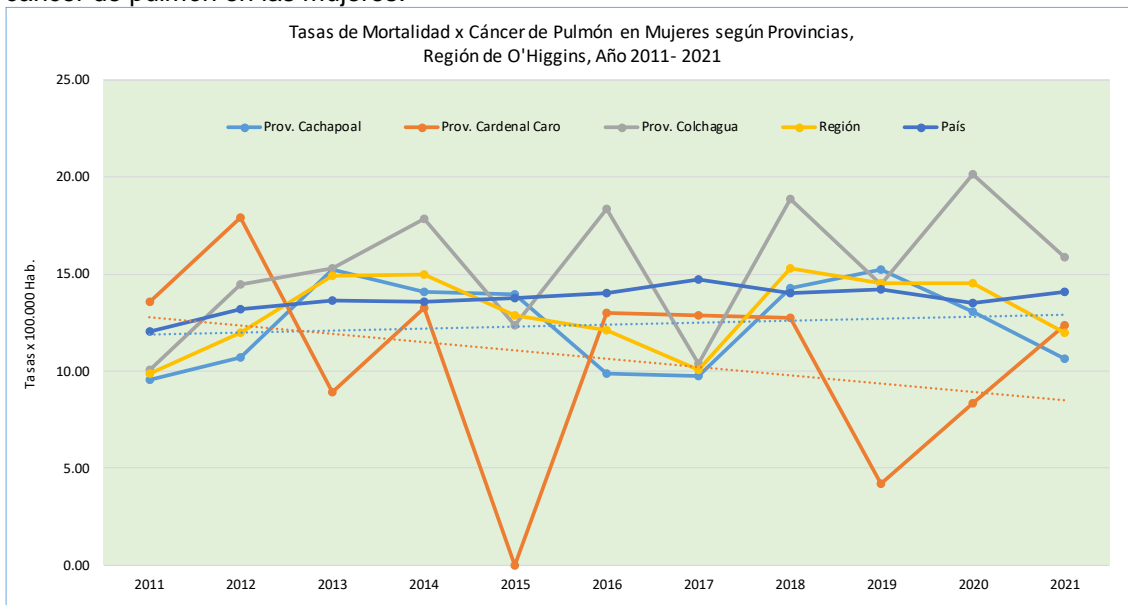
La región de Valparaíso presenta el mayor aumento de la mortalidad por cáncer de pulmón entre el 2007 y 2021.



Se observa un leve aumento en la mortalidad por cáncer de pulmón en las mujeres en el grupo de 50 y más años, situación muy diferente a lo que se observa en la población de 40 a 49 años, donde se registra disminución de la mortalidad.

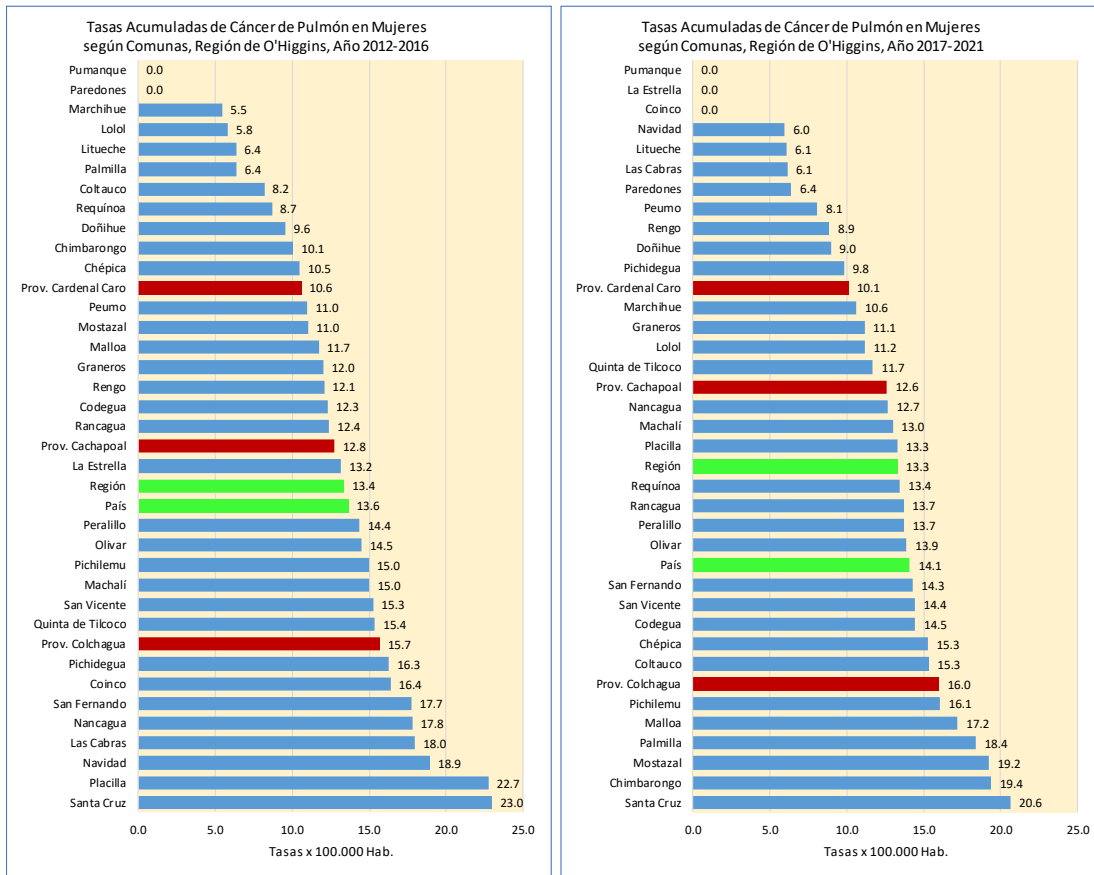


En el contexto provincial, Colchagua<sup>37</sup> y Cachapoal presentan las tasas más altas de mortalidad por cáncer de pulmón en las mujeres.



<sup>37</sup> En el último quinquenio aparece con las tasas más altas (16,0 x 100.000 hab.)

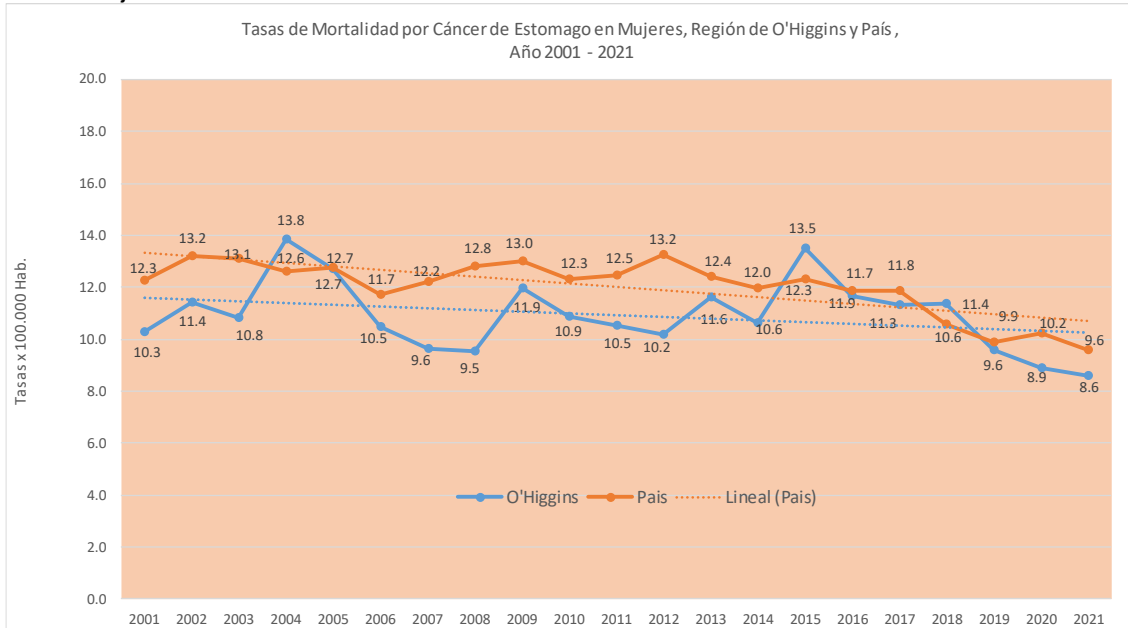
Llama la atención que entre las comunas con mayor mortalidad por cáncer de pulmón entre las mujeres aparezca la comuna de Santa Cruz, donde la accesibilidad (no así la oportunidad del diagnóstico) está más cercano a la población consultante.



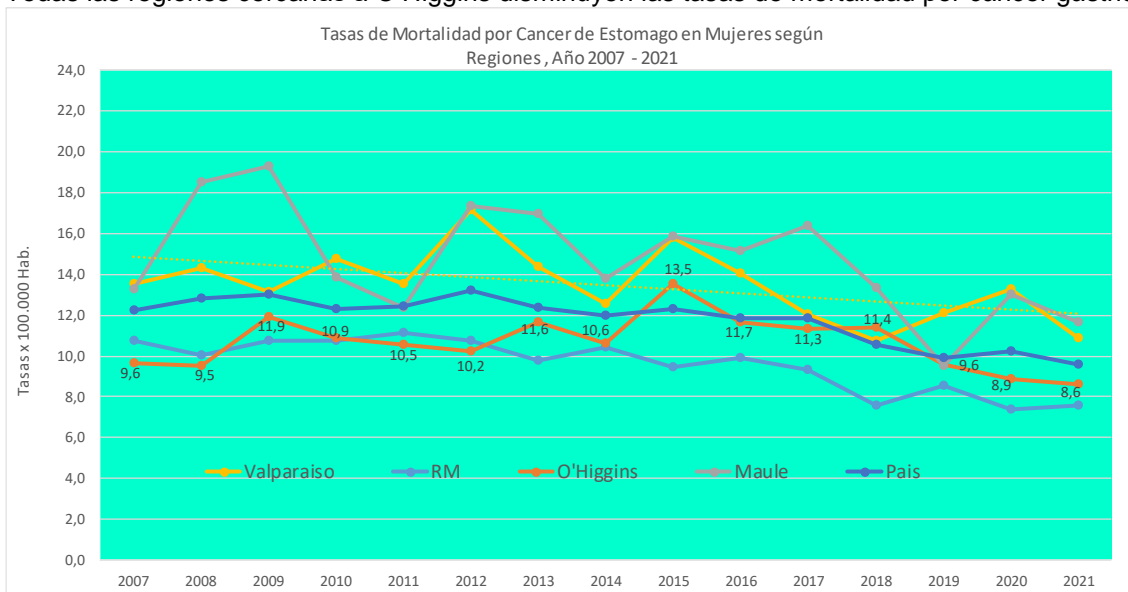
Fuente: Bases de Datos de Mortalidad DEIS, MINSAL

## CANCER ESTOMAGO

Tanto en el país como en la región se observa una disminución de la mortalidad por cáncer gástrico en las mujeres<sup>38</sup>

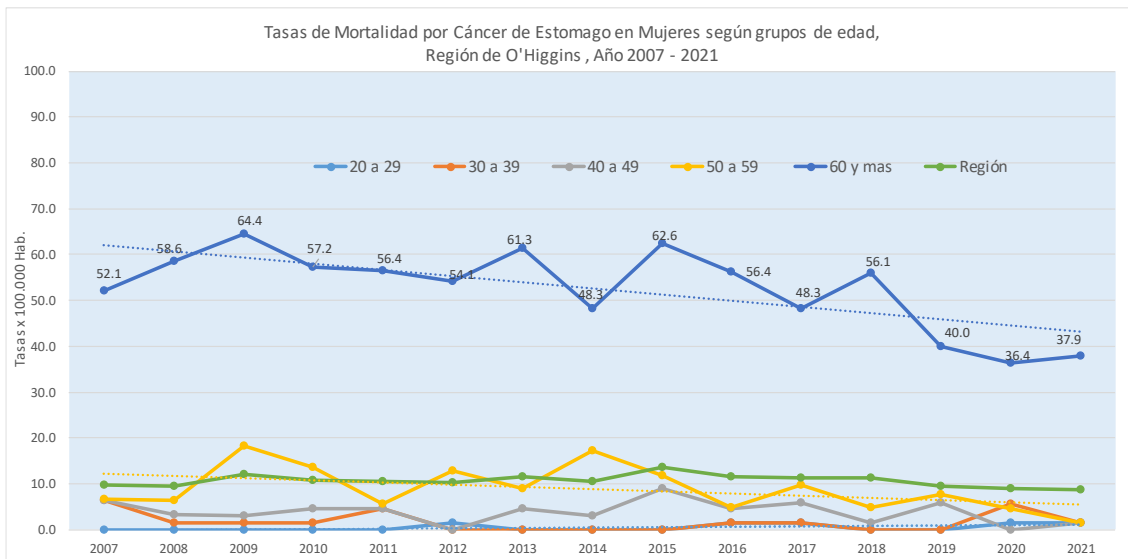


Todas las regiones cercanas a O'Higgins disminuyen las tasas de mortalidad por cáncer gástrico.

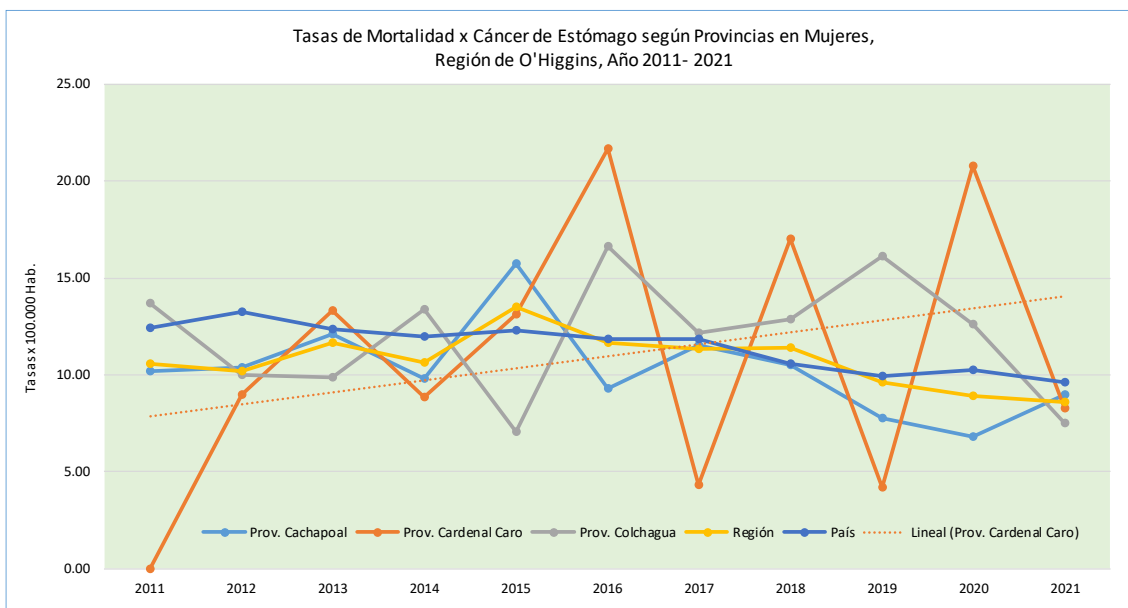


<sup>38</sup>Considerar los dos últimos años con cautela debido al diagnóstico de mortalidad por COVID\_19 que afecta la mortalidad por diagnósticos de cáncer.

En relación a la mortalidad de cáncer de estómago por grupo de edad, se observa una disminución más acentuada en el grupo de 50 y más años.

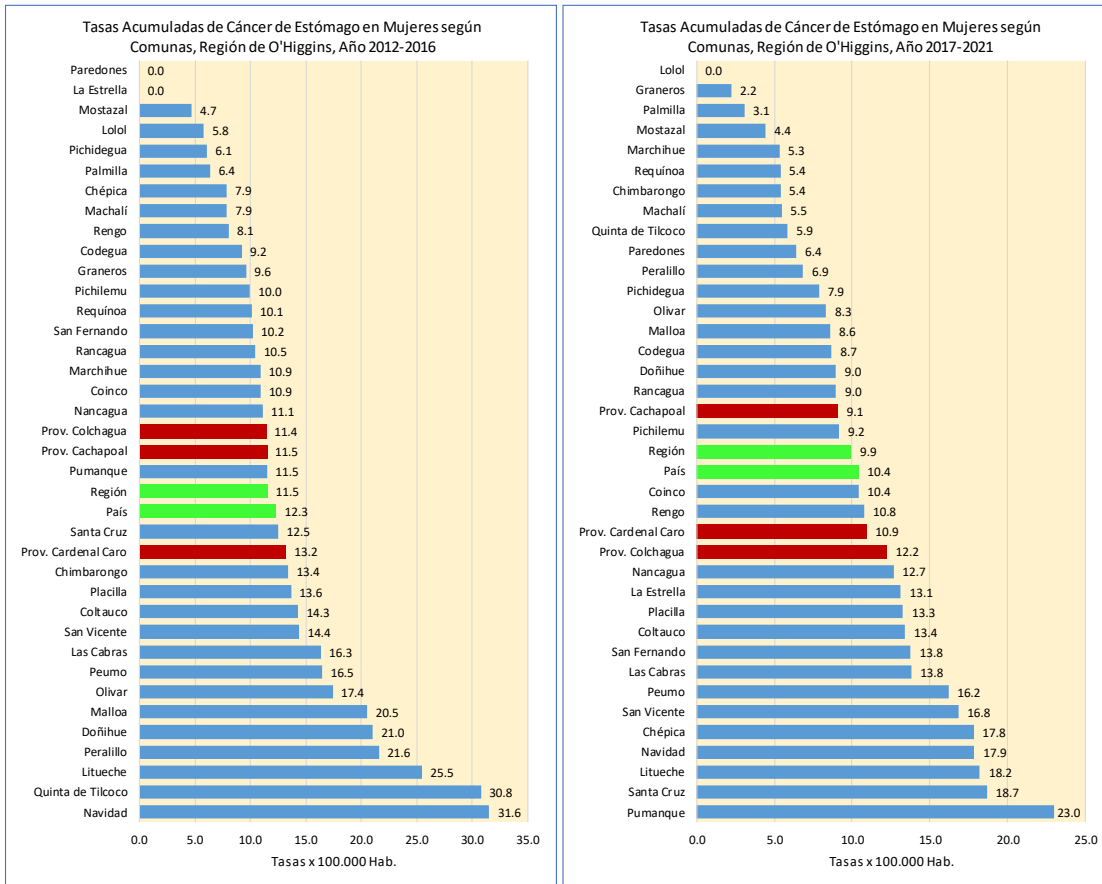


A nivel provincial, el comportamiento de la provincia de Cardenal Caro es con una leve tendencia al aumento, Colchagua se mantiene estable y Cachapoal disminuye las tasas de mortalidad.





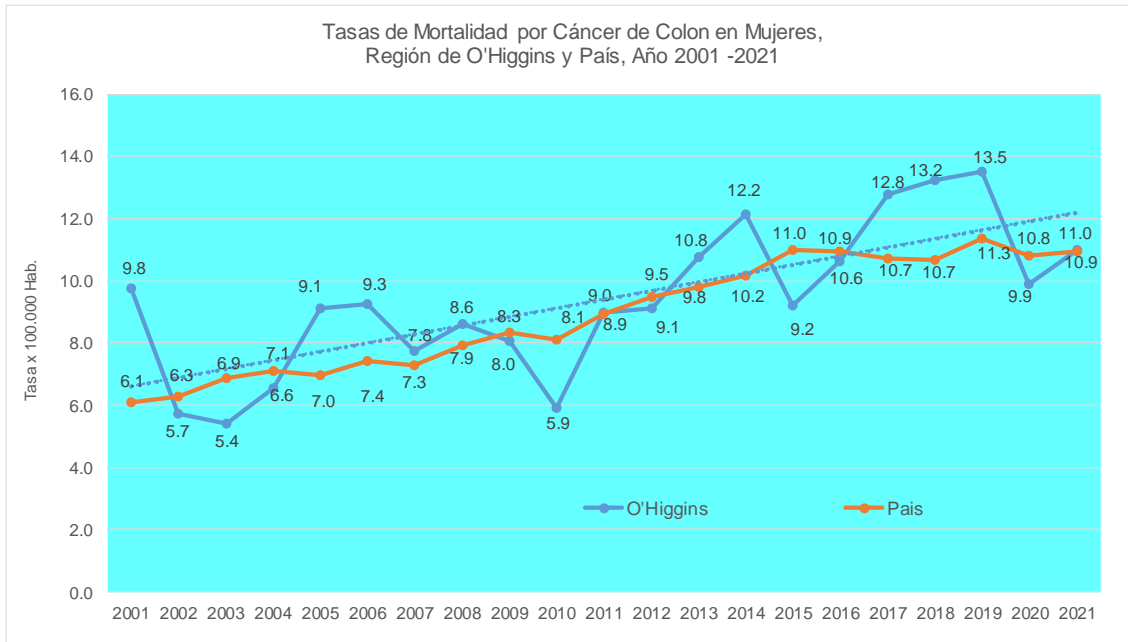
En la gráfica se muestra que en el último quinquenio (2017-2021), la provincia de Colchagua registra las tasas de mortalidad más altas y en el contexto comunal, Pumanque, Santa Cruz y Litueche.



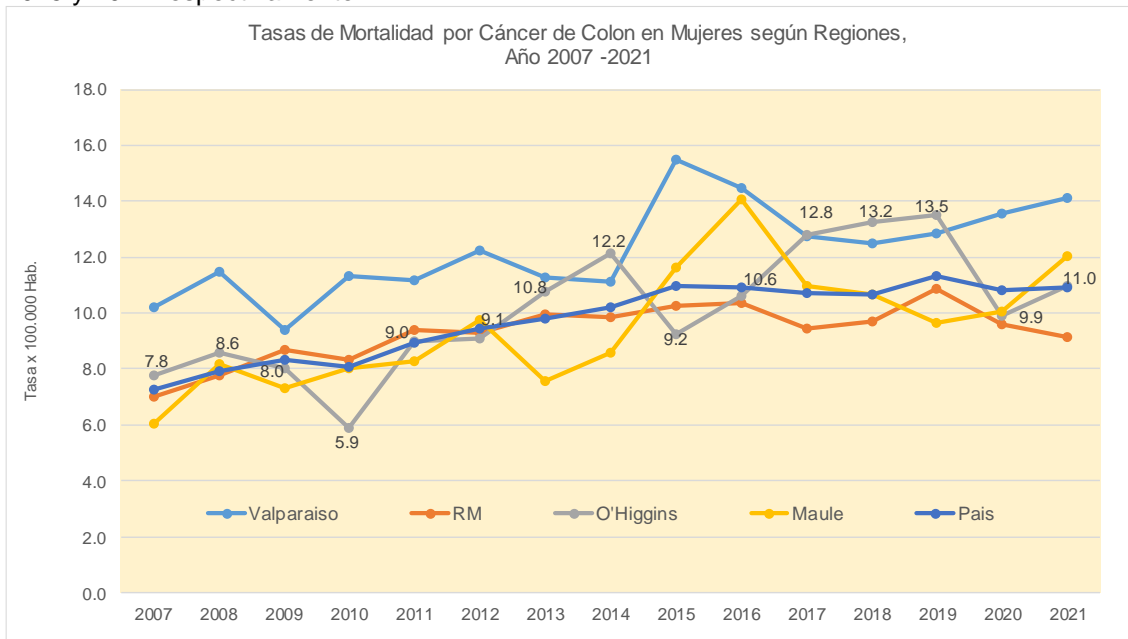
Fuente: Bases de Datos de Mortalidad DEIS, MINSAL

### CANCER DE COLON

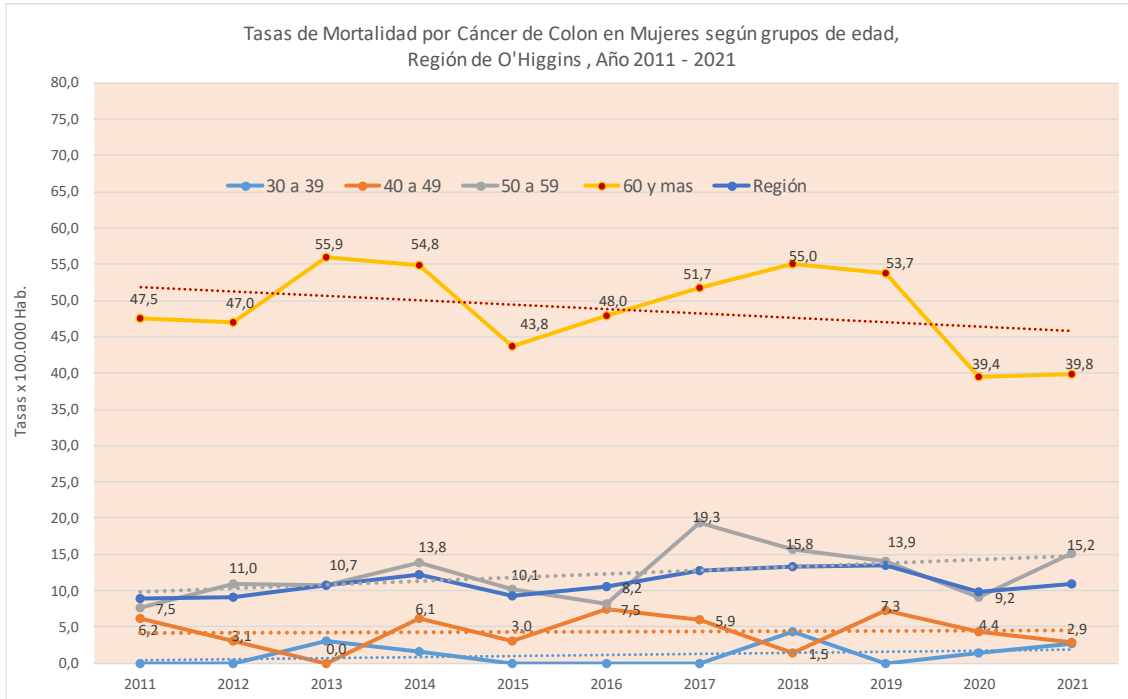
Aumento de la mortalidad por cáncer de Colon en las mujeres de la región de O'Higgins en todo el período, situación que no ocurre en el país, ya que desde el 2015 las tasas se estabilizan en valores de 11,0 x 100.000 hab.



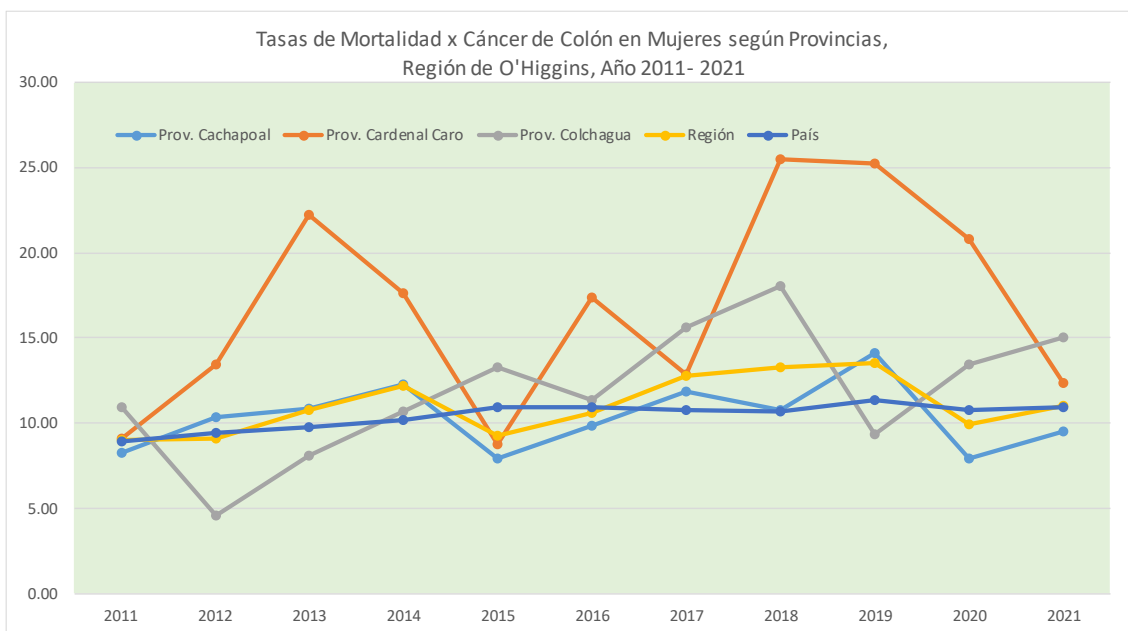
La tendencia de la mortalidad por cáncer de colon en mujeres se estabiliza en los últimos años en la región Metropolitana (2012 en adelante), Valparaíso y Maule presenta una disminución desde el año 2015 y 2017 respectivamente.

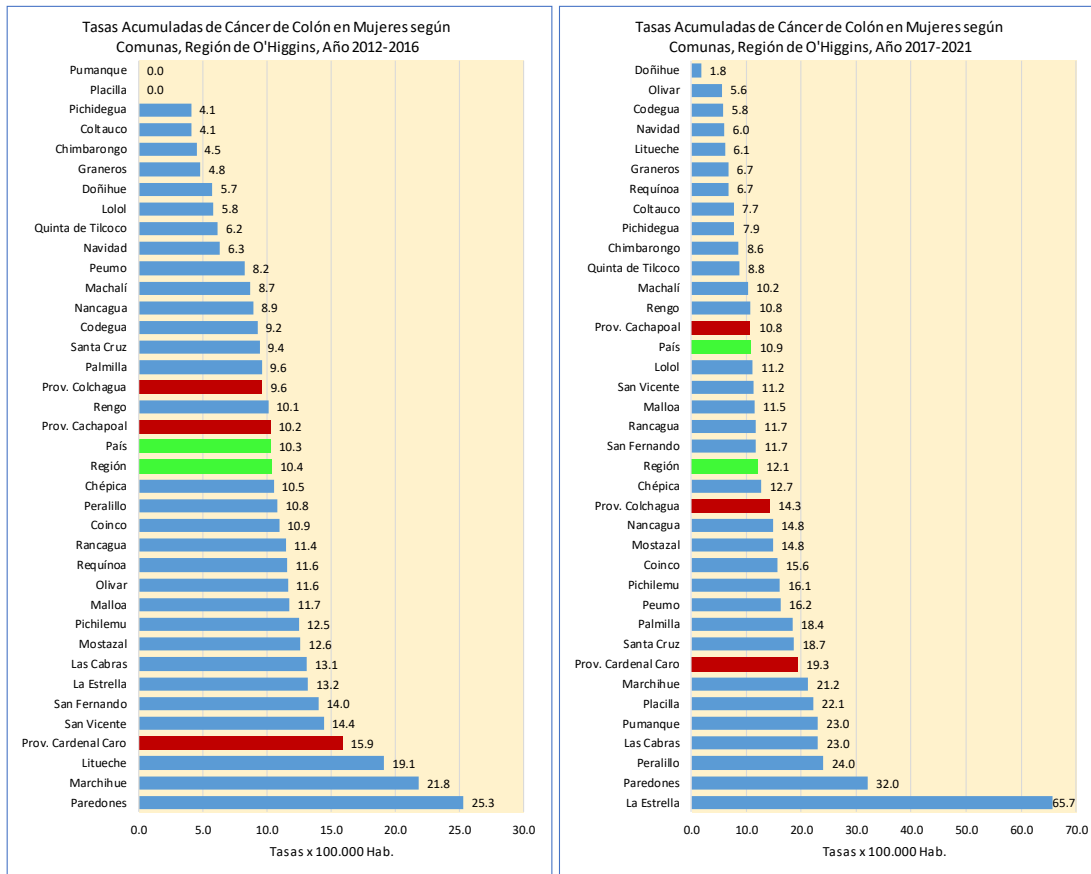


Se observa una disminución de la mortalidad por cáncer de colon en mujeres en el grupo de 60 y más años; aumento en el grupo de 30 a 39 y 50 a 59 años y se estabilizan en la población de 40 a 49 años.



En contexto provincial, Cardenal Caro y Colchagua presentan aumento de las tasas de mortalidad por cáncer de colon en mujeres en los años analizados, mientras que en Cachapoal la tendencia se ha estabilizado. Las comunas de la Estrella, Paredones y Peralillo registran las mayores tasas de mortalidad entre el 2017-2021.

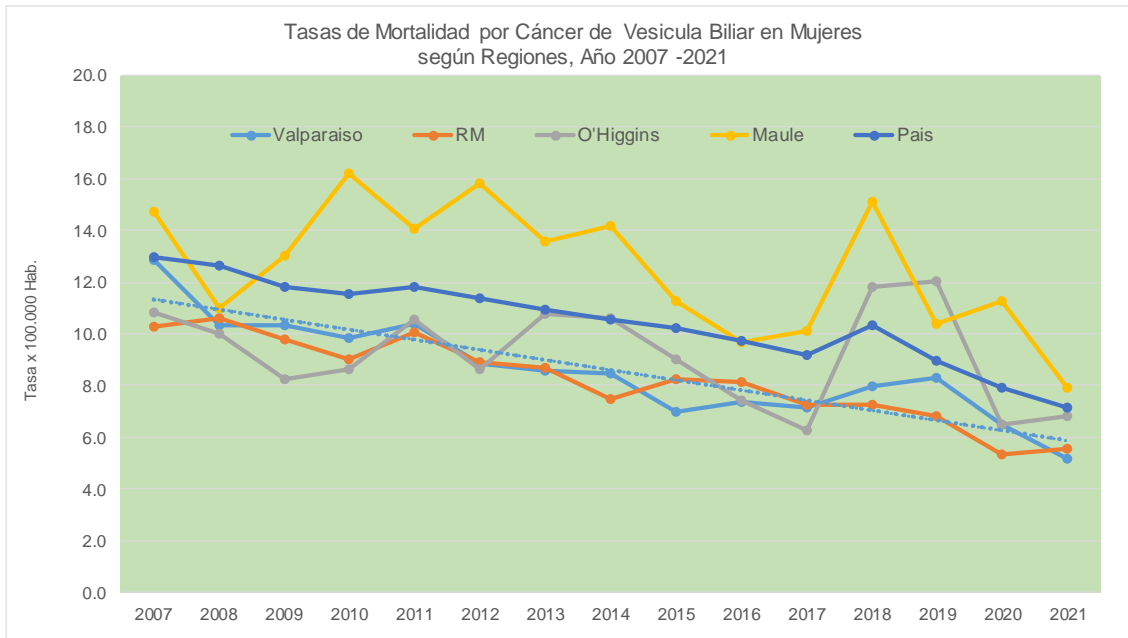
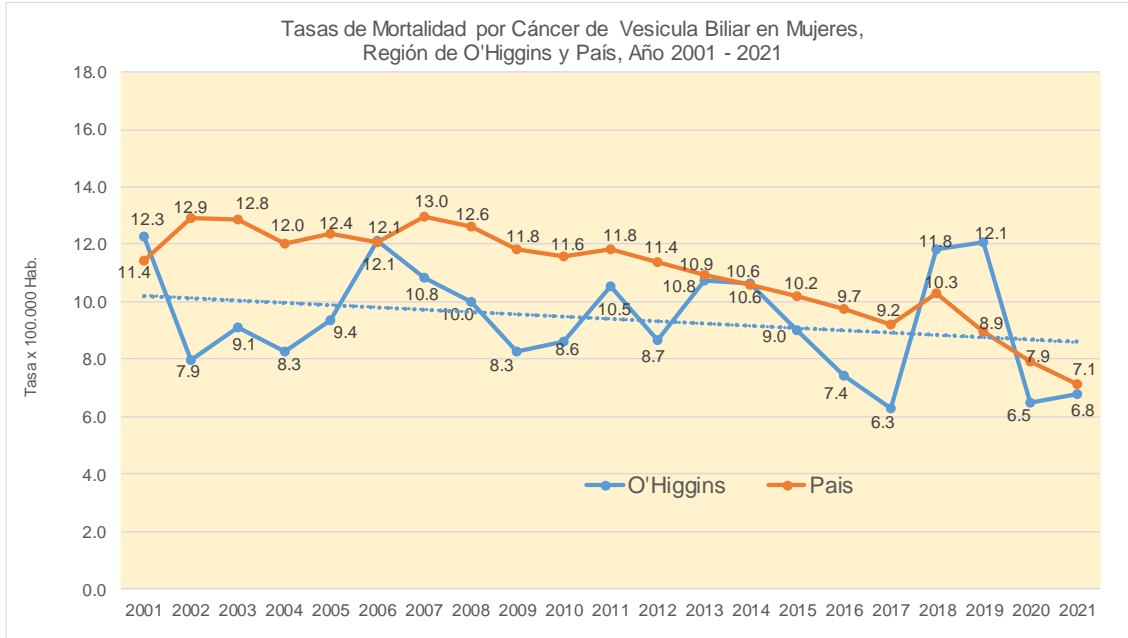




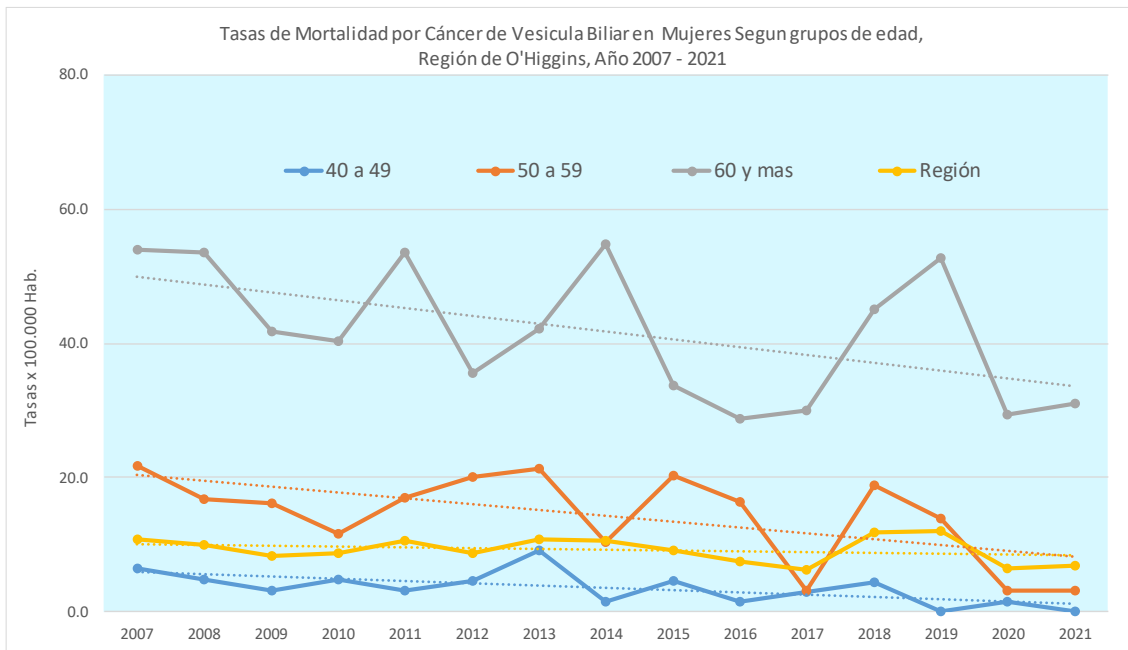
Fuente: Bases de Datos de Mortalidad DEIS, MINSAL

### CANCER VESICULA BILIAR

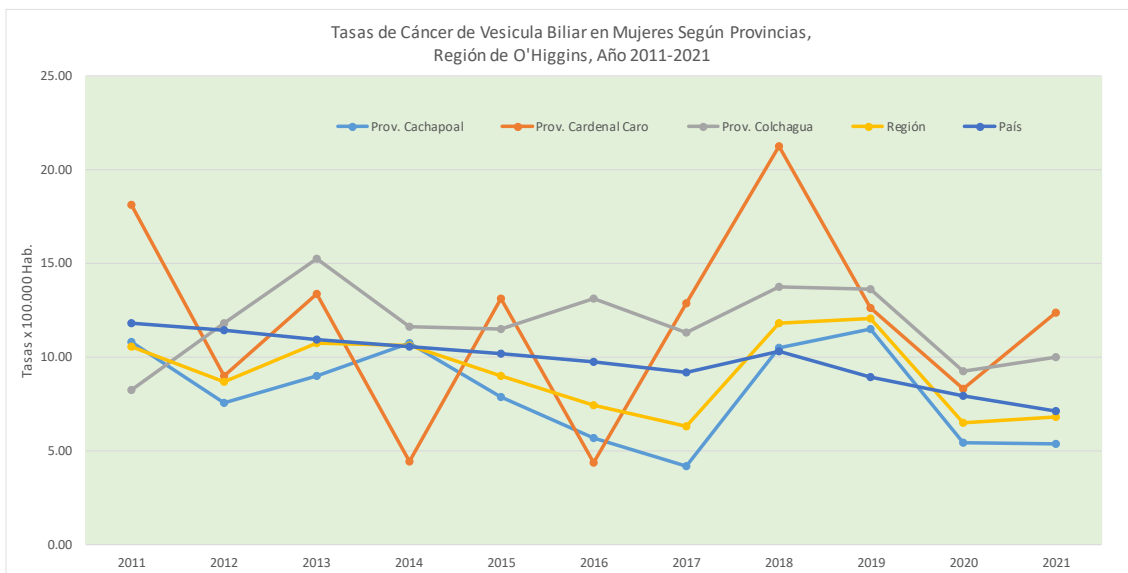
Se observa una disminución más acentuada de la mortalidad por cáncer de vesícula en la población de mujeres del país, situación que se repite en todas las regiones aledañas a O'Higgins. La Región muestra una tendencia muy oscilante en el período en estudio, pero también con disminución de sus tasas.

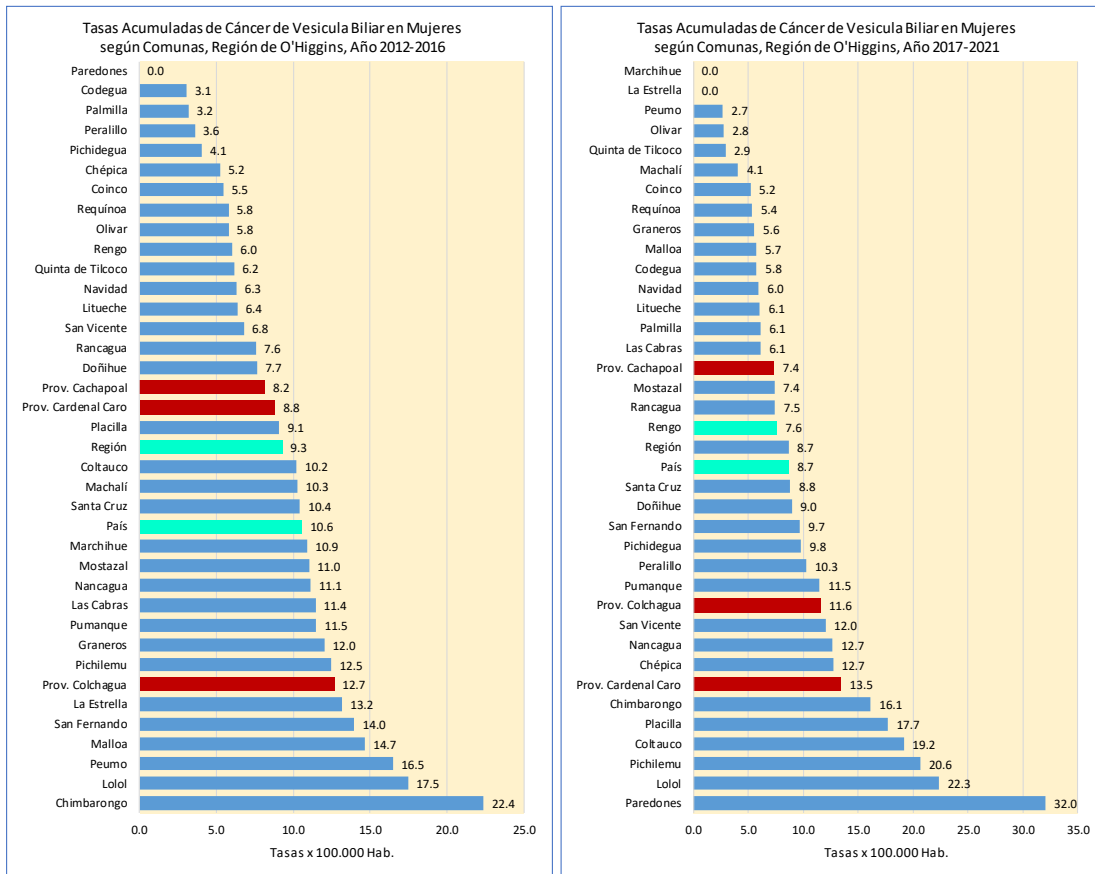


Se observa disminución de la mortalidad por cáncer de vesícula en todos los grupos de edad que se muestran en la gráfica, principalmente en la población de 50 y más años.



Tanto las provincias de Colchagua y Cardenal Caro mantienen estables las tasas de mortalidad por cáncer de vesícula, mientras que Cachapoal registra una tendencia a la disminución. A nivel de comunas, Paredones, Lolol y Pichilemu registran las tasas más altas.

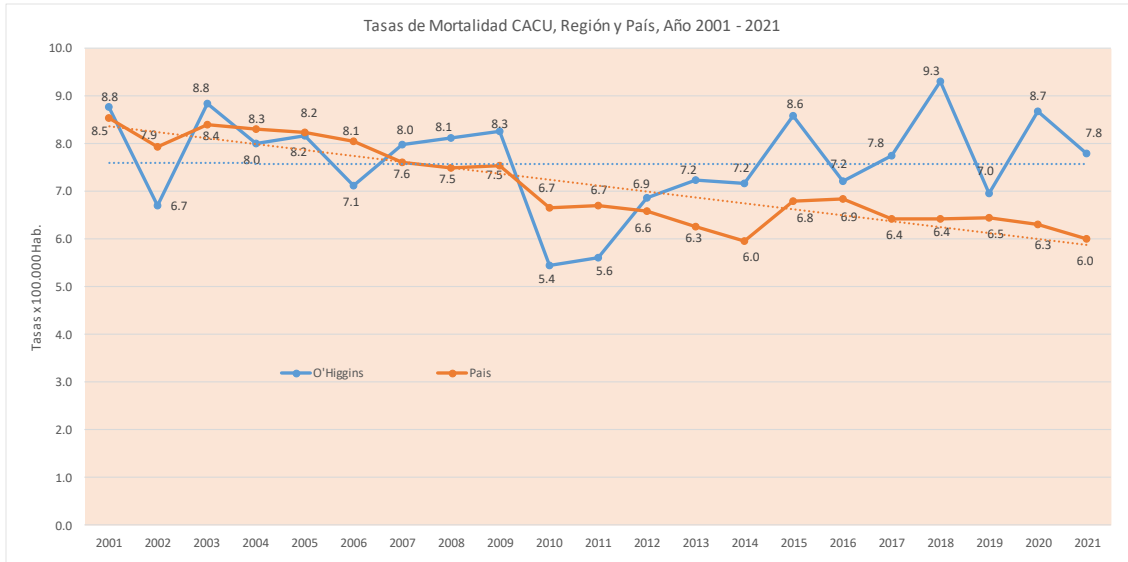




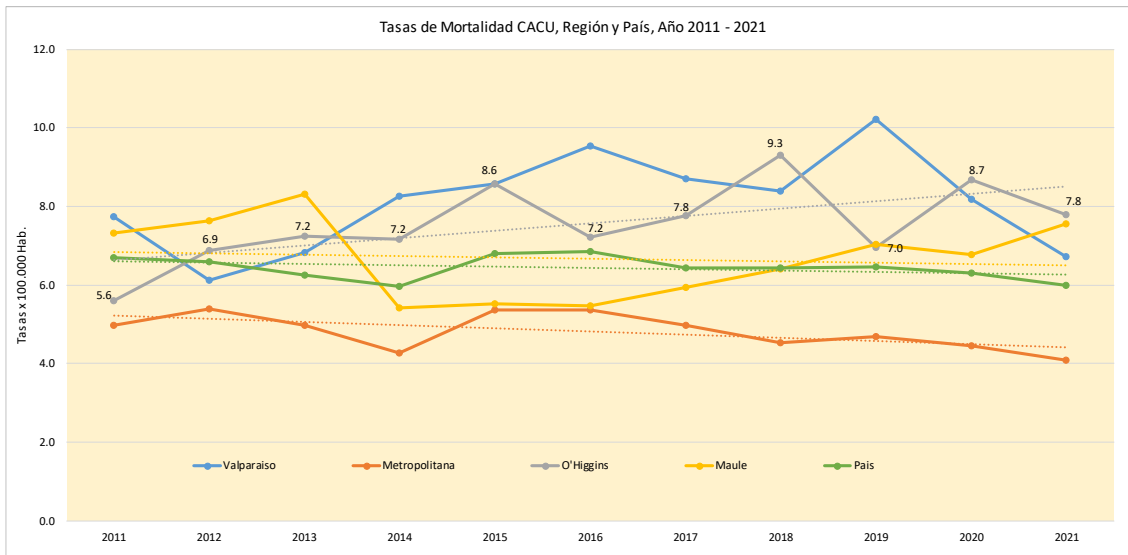
Fuente: Bases de Datos de Mortalidad DEIS, MINSAL

### CANCER CACU

Se observa una diferencia en el comportamiento de la mortalidad por CACU entre el país y la región, ya que mientras en el primero disminuye, para estabilizarse a partir del año 2014 en tasas promedio de 6,3 x 100.000 hab., la región muestra nuevamente un aumento de sus tasas a partir del año 2011, terminando al año 2021 con una tasa de 7,8 x 100.00 hab.

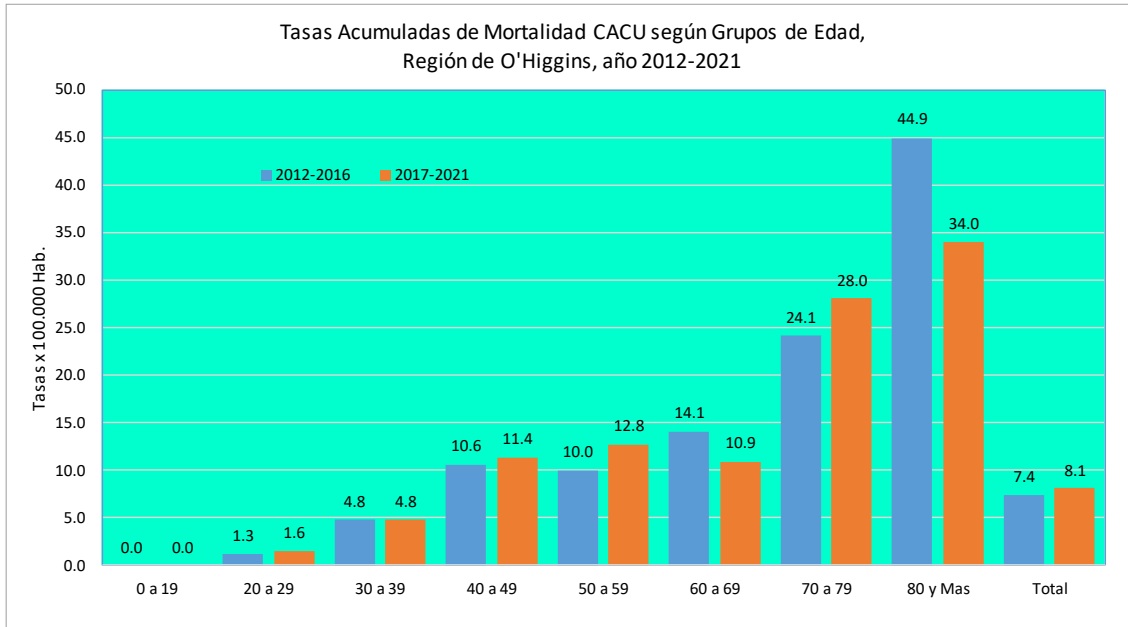


La mortalidad por cáncer cervicouterino en las regiones aledañas entre el año 2011 y 2021, muestra el siguiente comportamiento: en la región Metropolitana se produce una disminución leve; en la región de Valparaíso se registra un leve aumento; Maule presenta estabilización de la mortalidad; la región de O'Higgins registra un aumento de las tasas.

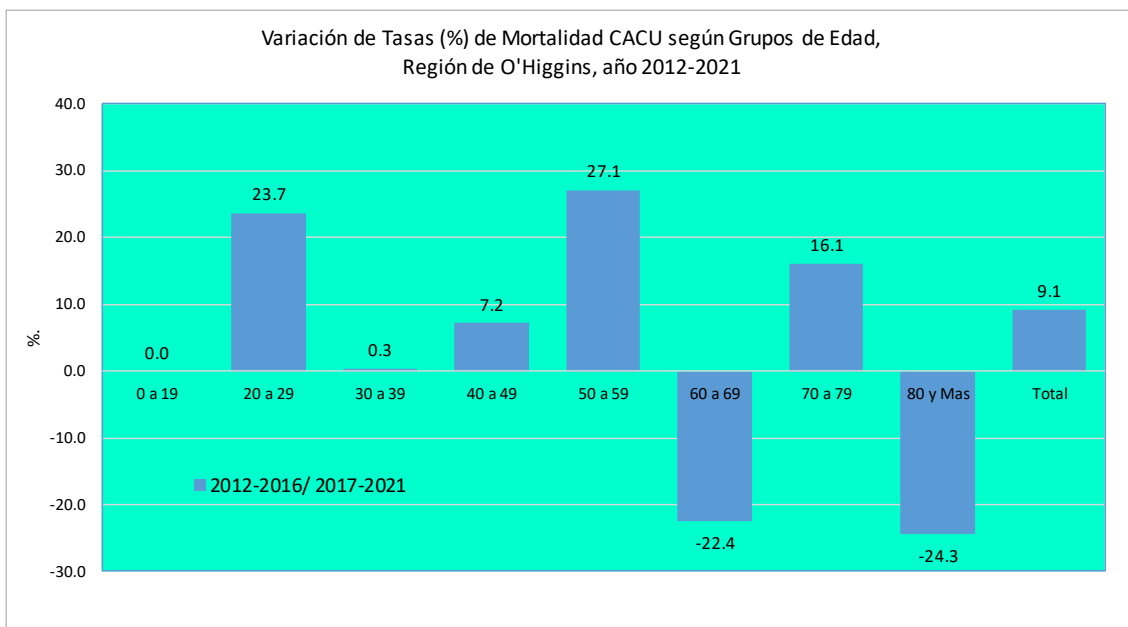




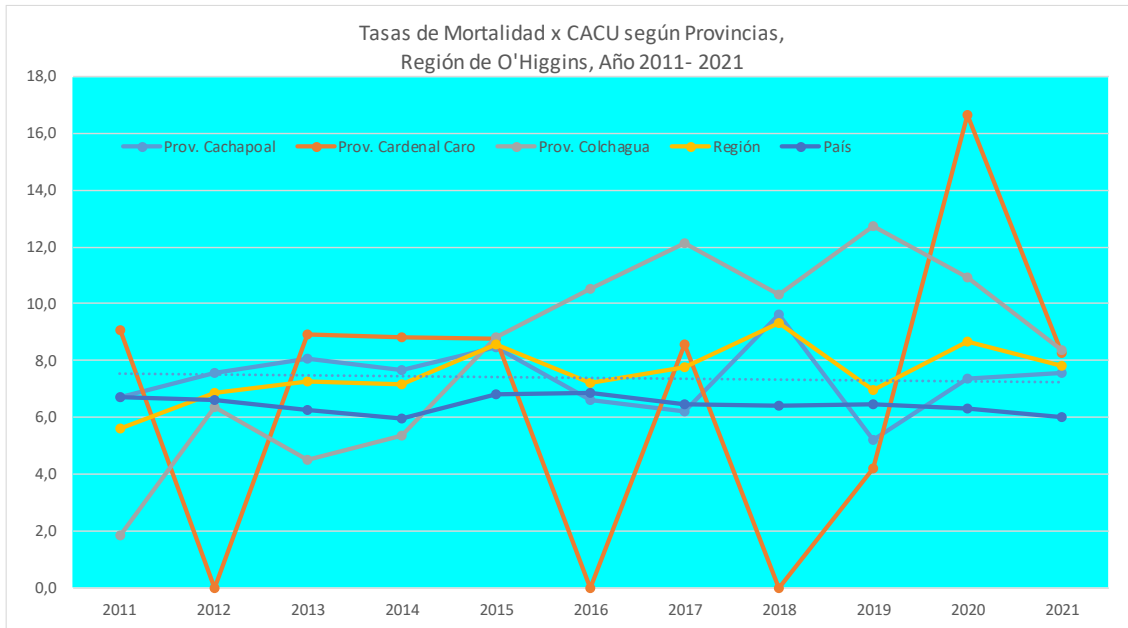
Cuando se compara la evolución de la mortalidad por cáncer cervicouterino según grupos de edad en los dos últimos quinquenios, se observa una disminución de las tasas en el grupo 60 a 69 y 80 y más años; no varía en el grupo de 30 a 39 años; aumenta en la población de 20 a 29, 40 a 49, 50 a 59 y 70 a 79 años.



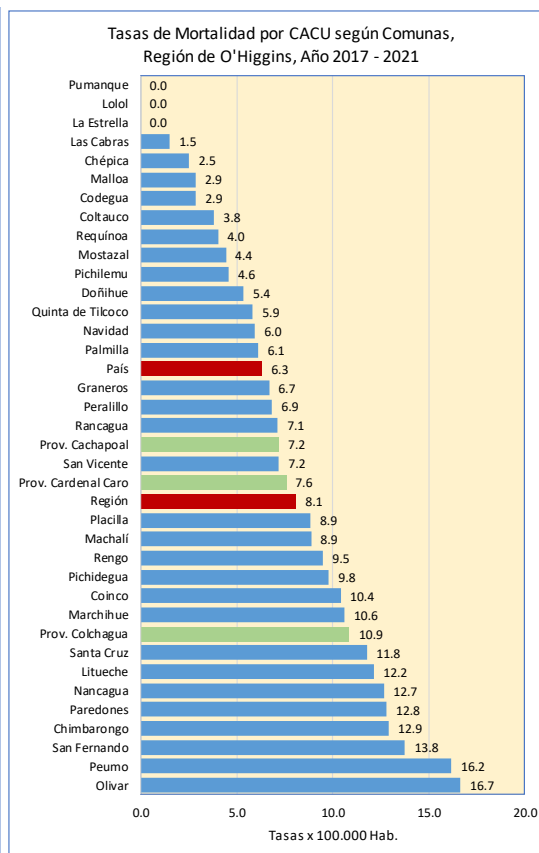
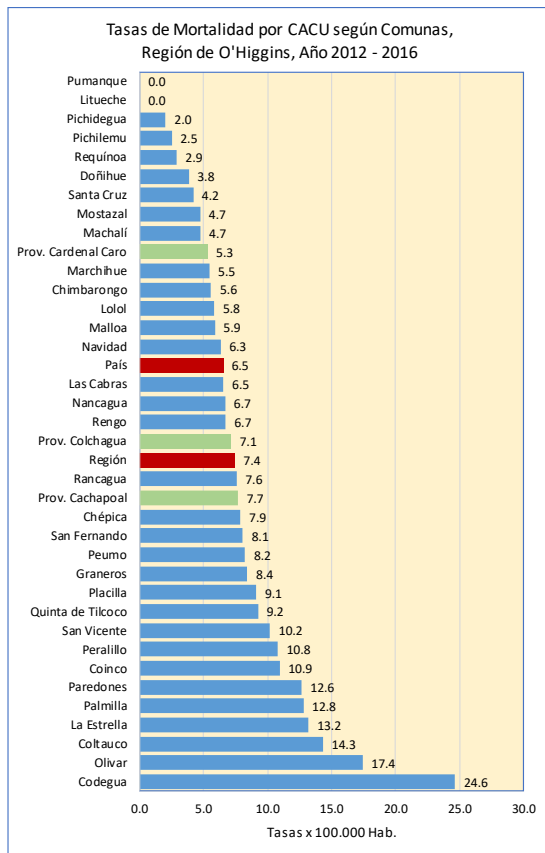
Al comparar el quinquenio 2012-2016v/s2017-2021, se observa que se produce un aumento porcentual de la mortalidad por Cacuc en el grupo de 20 a 29, 40 a 49, 50 a 59 y 70 a 79 años. La disminución se registra en el grupo de 60 a 69 y 80 y más.



Aumento de la mortalidad en Colchagua y Cardenal Caro; En Cachapoal se produce estabilización de la mortalidad.



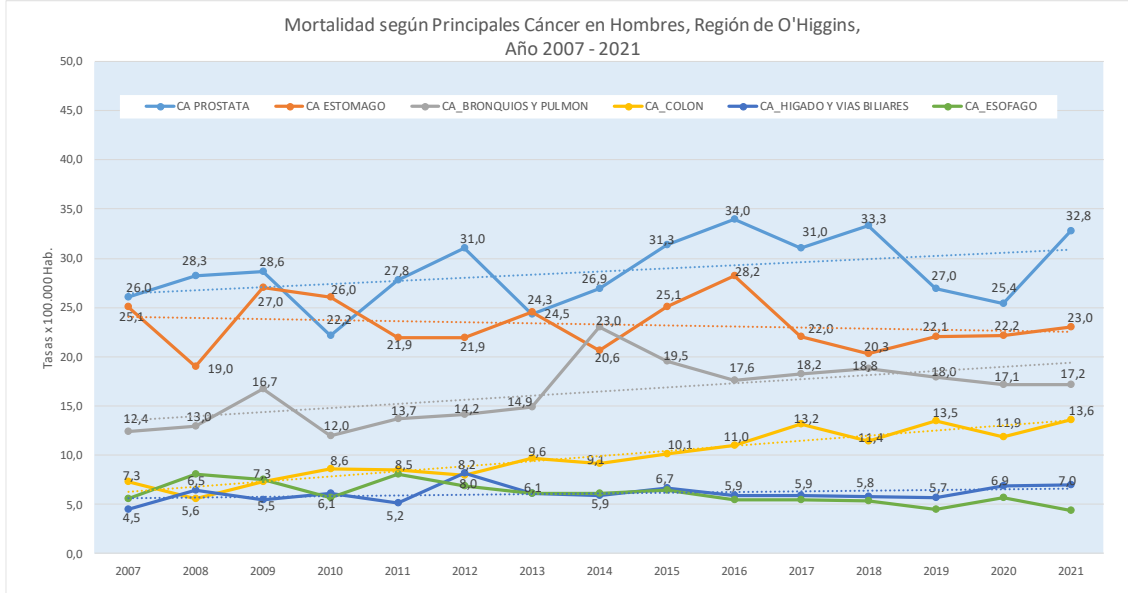
Las comunas de Olivar, Peumo, San Fernando, Chimbarongo y Paredones registran las tasas más altas entre 2017-2021.



Fuente: Bases de Datos de Mortalidad DEIS, MINSAL

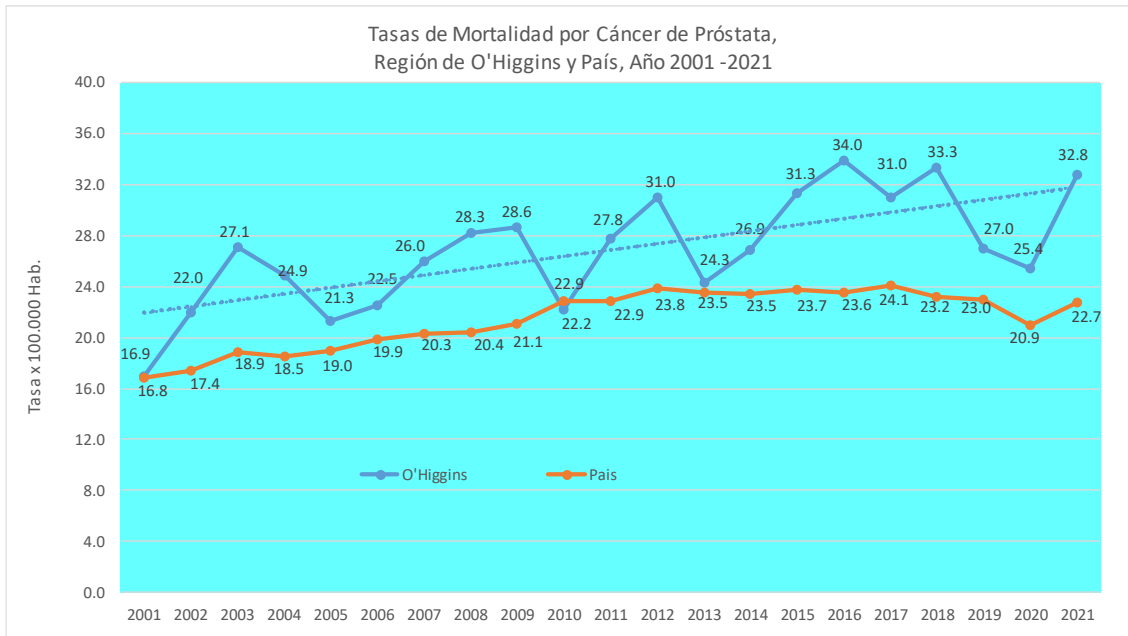
### Principales Cáncer en Hombres

De acuerdo a la gráfica, se observa que en la población masculina aparece como primera causa de mortalidad el cáncer de próstata, seguido del cáncer de estómago, cáncer de pulmón, cáncer de colon, cáncer de hígado y cáncer de esófago.

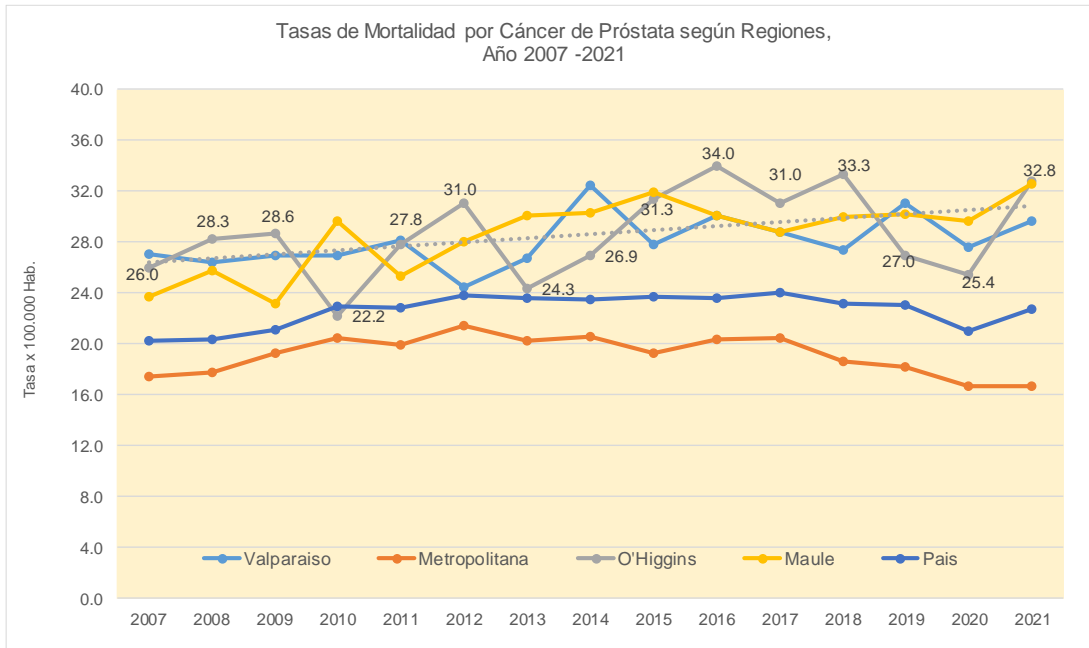


### CANCER DE PRÓSTATA

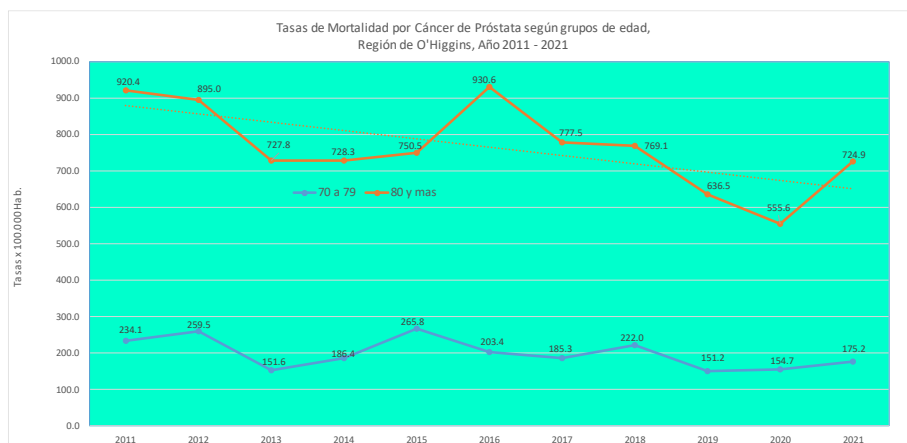
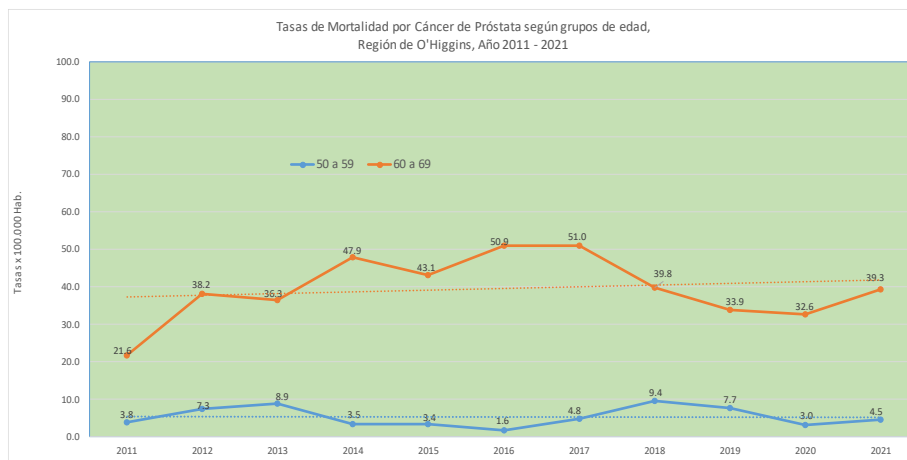
El cáncer de próstata es la primera causa de mortalidad entre los hombres del país y la región de O'Higgins, constatándose que salvo el año 2010, en todo el período la tasa regional se encuentra por sobre el país.



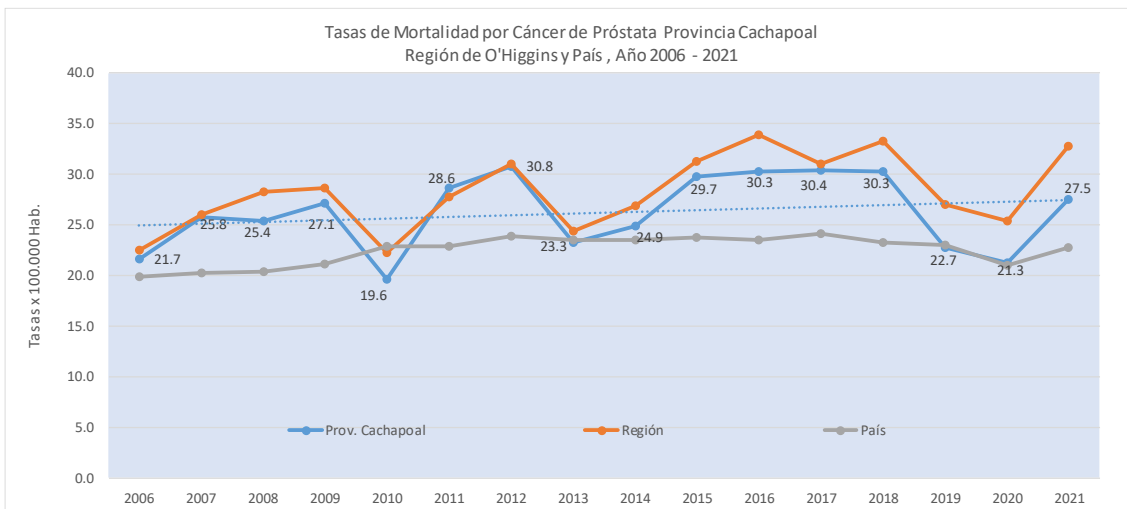
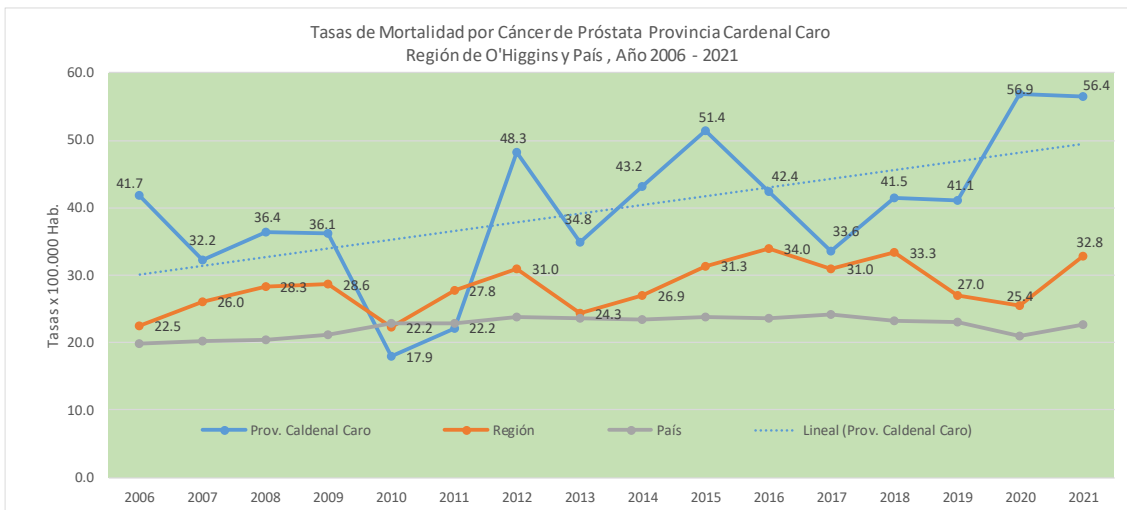
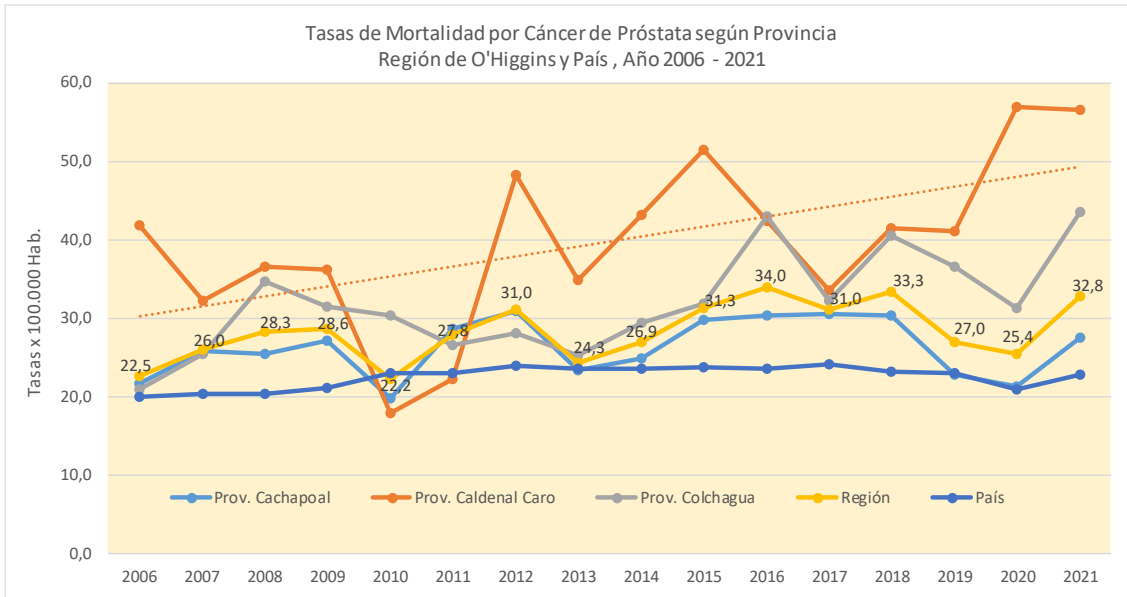
Además, se observa que la región registra una de las tasas más altas en relación a las regiones cercanas como Maule, Valparaíso y Metropolitana durante el año 2021.

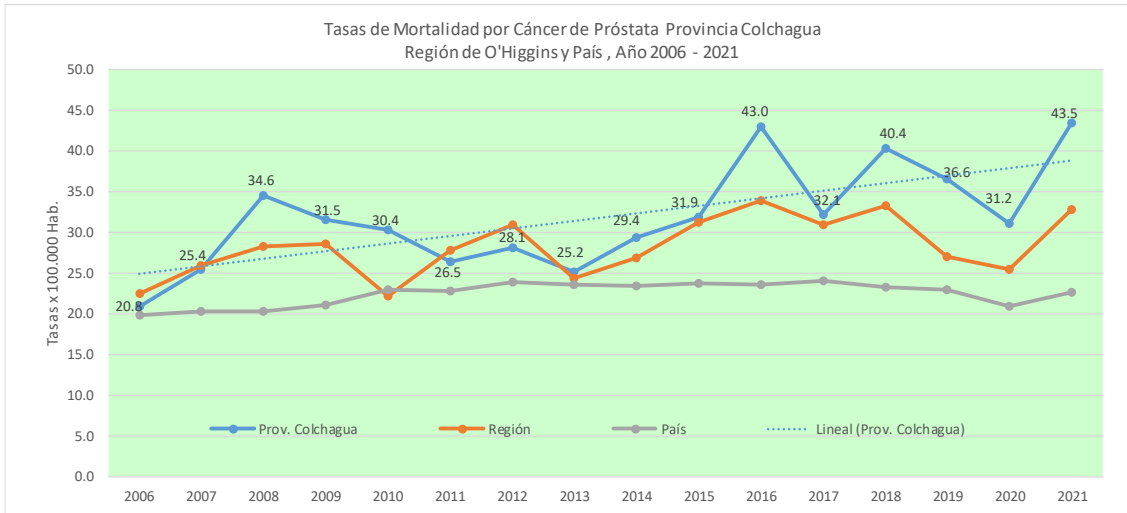


Al analizar la mortalidad de cáncer de próstata por grupo de edad se observa que esta se mantiene estable y/o aumenta en la población de 50 a 79 años, presentándose disminución en el grupo de 80 y más años.

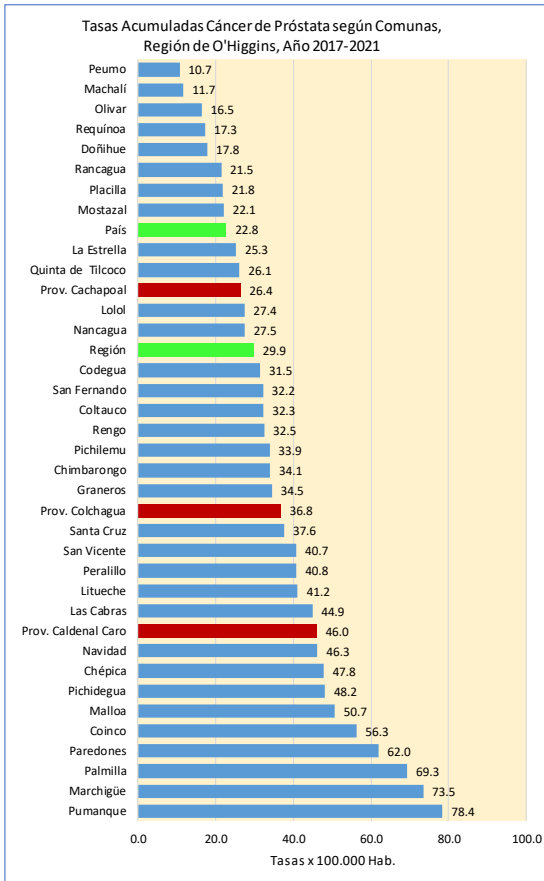
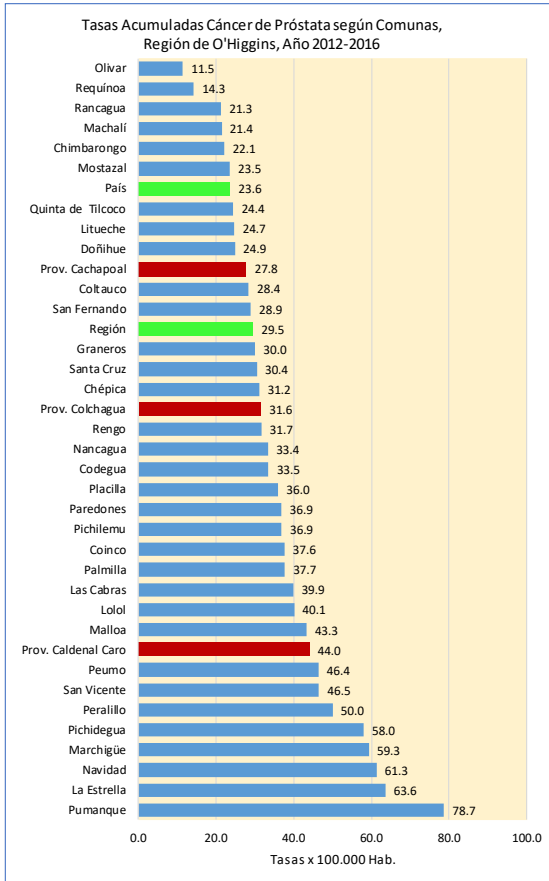


Las provincias de Colchagua y Cardenal Caro registran tasa de mortalidad por sobre la tasa regional y país en el período analizado. Cachapoal es la provincia que solo registra tasas mayores al país.





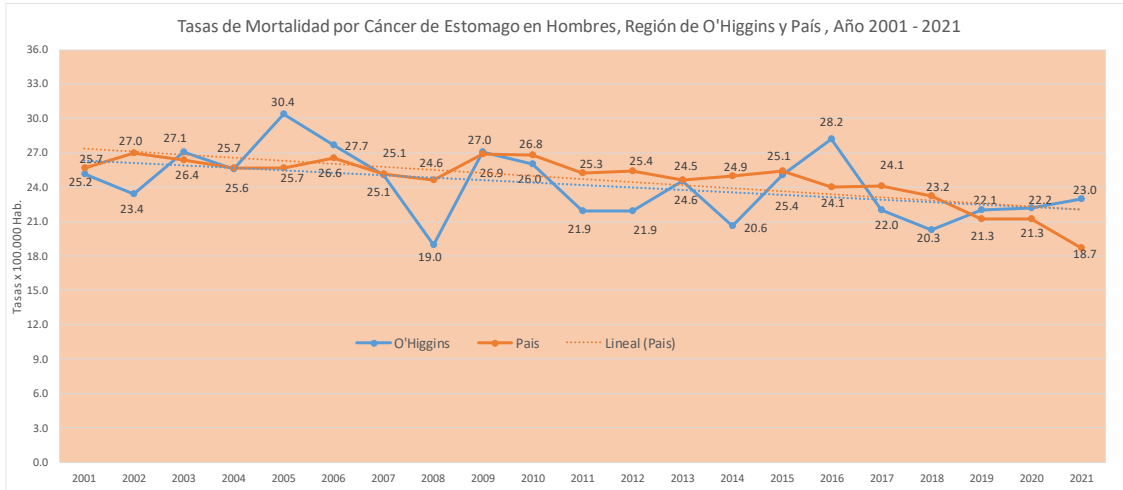
En el contexto comunal, en el quinquenio 2017-2021 las comunas de Pumanque, Marchigüe y Palmilla registran las tasas más altas



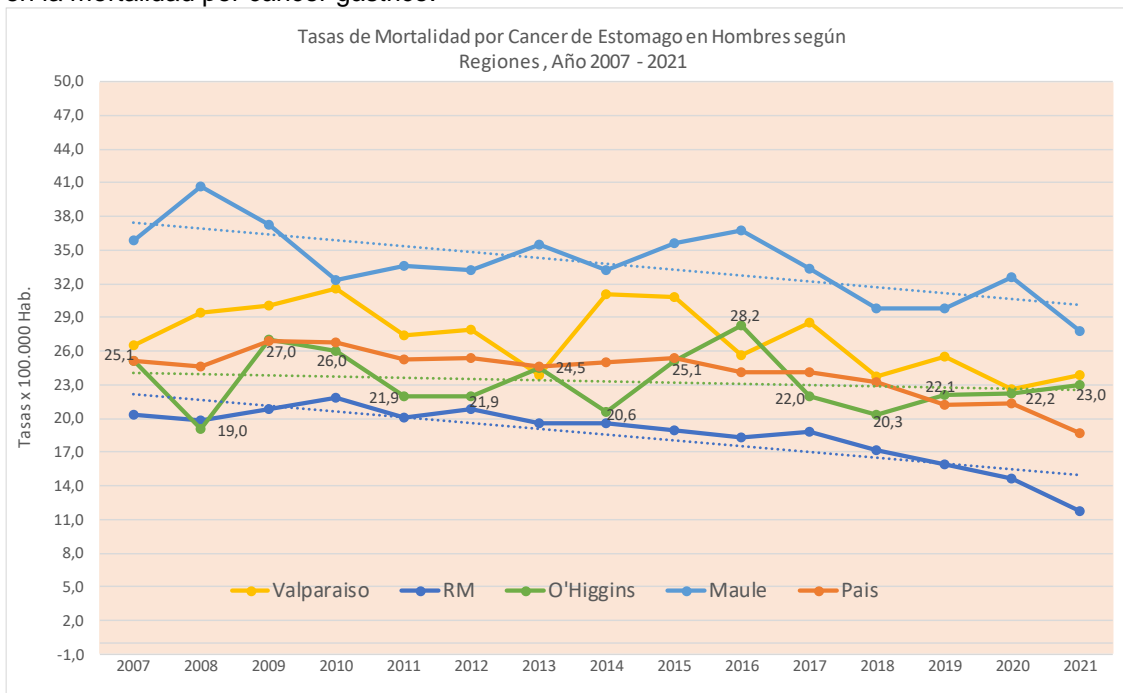
Fuente: Bases de Datos de Mortalidad DEIS, MINSAL

### CANCER DE ESTOMAGO

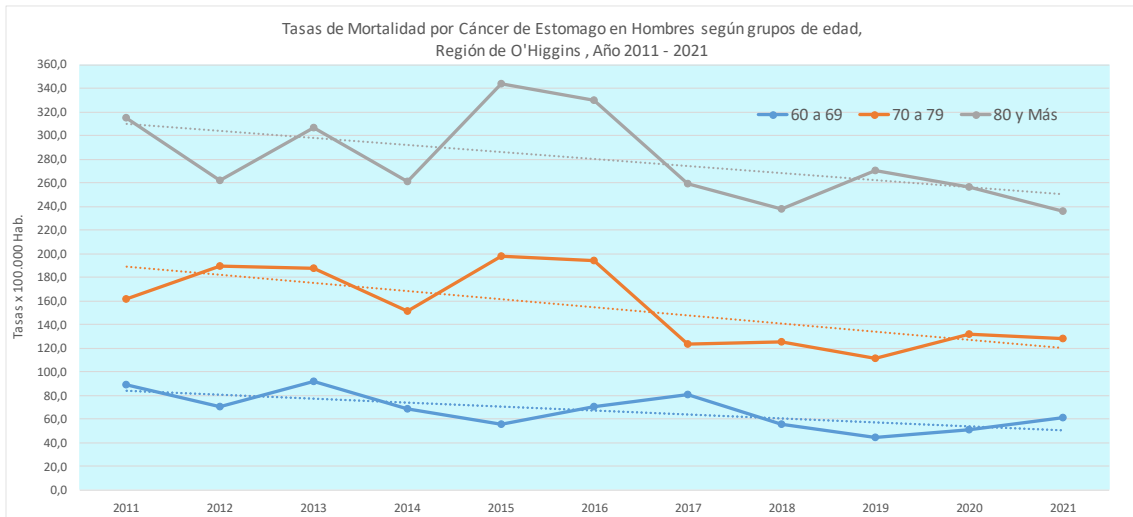
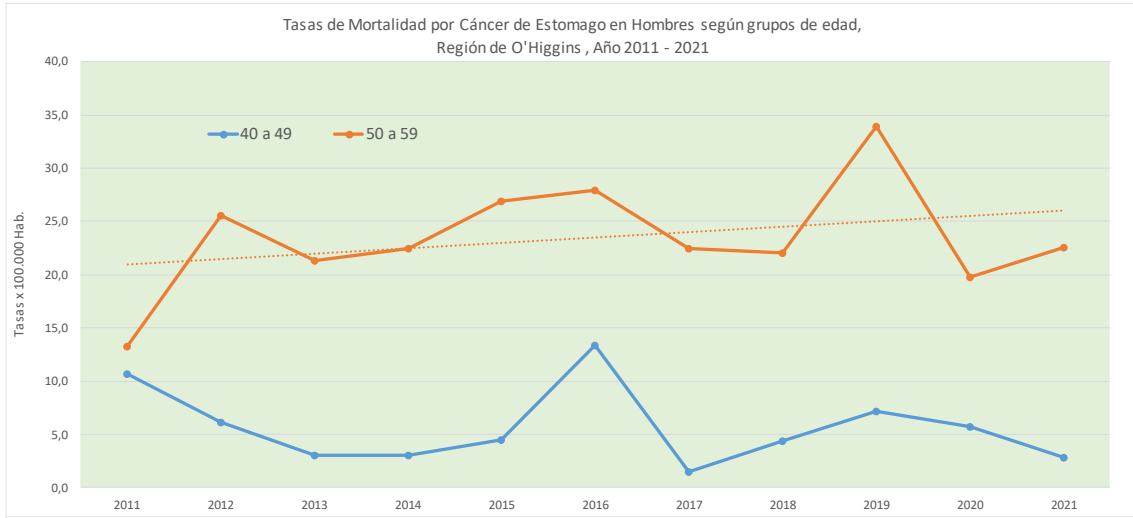
Se observa leve disminución de la mortalidad de cáncer gástrico en el país en los últimos tres años, a diferencia de lo que ocurre en la región, dónde las tasas de mortalidad se han mantenido estables desde el año 2011 en adelante.



De las regiones cercanas a O'Higgins solo Maule y Metropolitana muestran un descenso sustantivo en la mortalidad por cáncer gástrico.

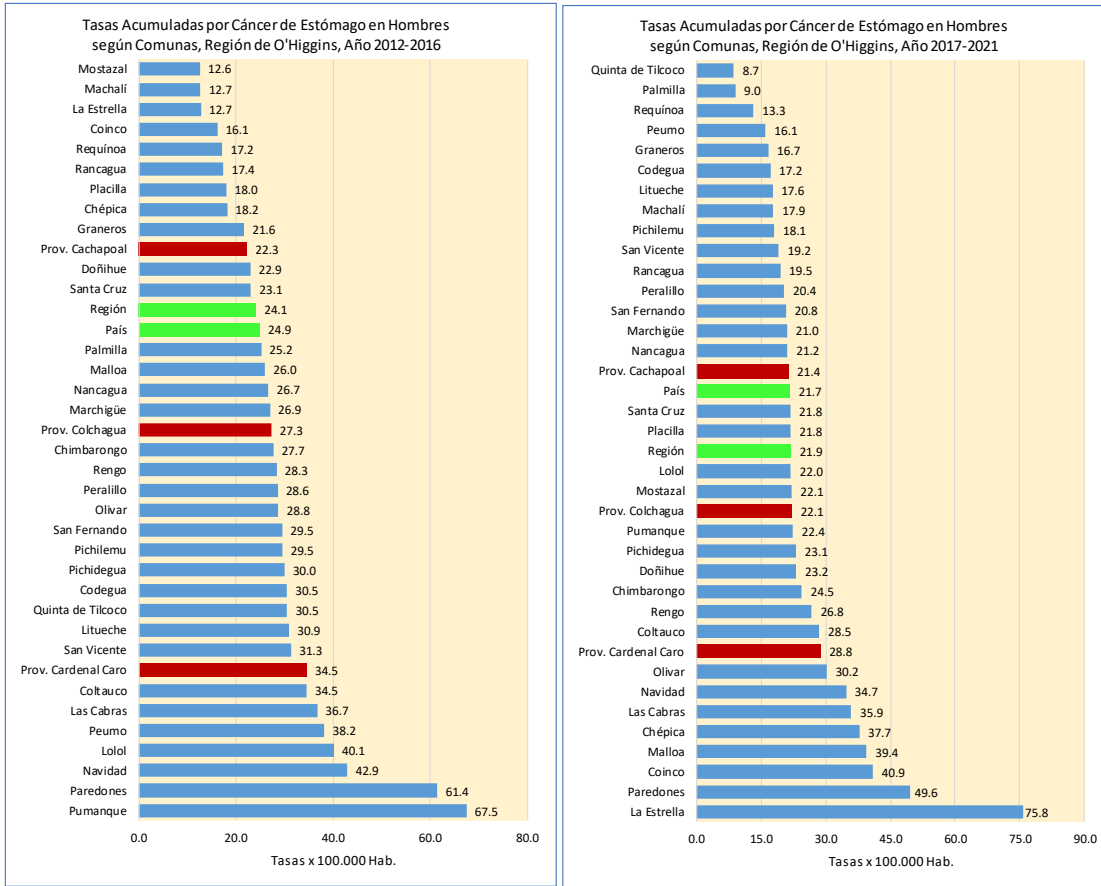


En la presentación de la mortalidad por cáncer de estómago según edad, se observa que se mantiene estable en el grupo de 40 a 49, aumenta en el de 50 a 59 y se produce disminución en la población de 60 y más años.





La distribución de la mortalidad por cáncer de estómago según provincias en el último quinquenio se concentra en Cardenal Caro y Colchagua; en las comunas se concentra en La Estrella, Paredones, Coinco y Malloa.

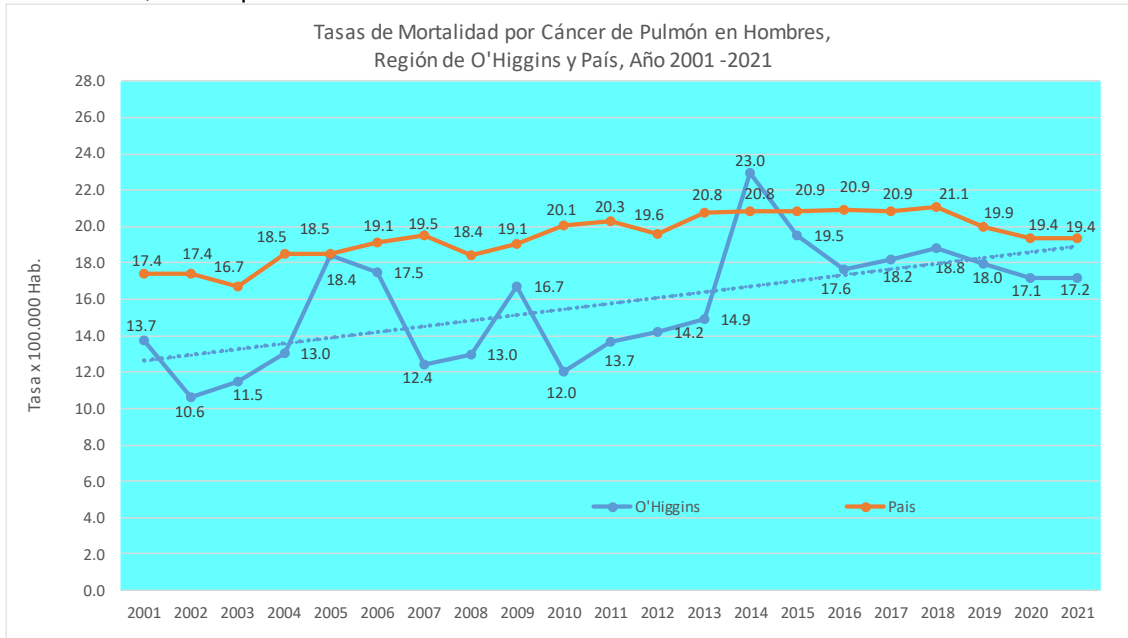


Fuente: Bases de Datos de Mortalidad DEIS, MINSAL

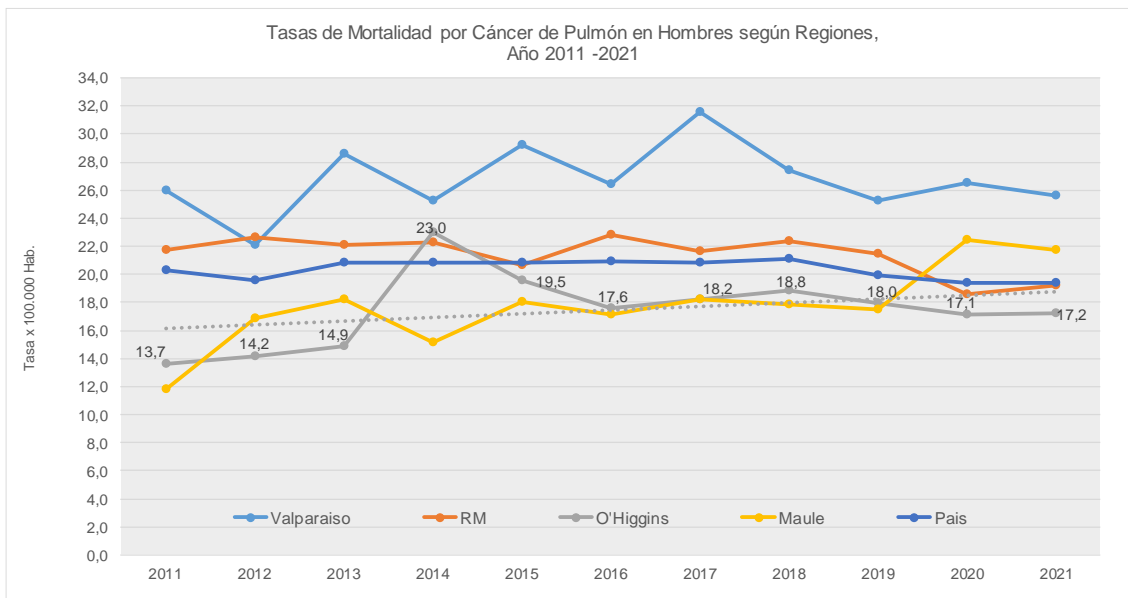
### CANCER DE PULMON

Se observa que el comportamiento de la tendencia del cáncer de pulmón en los hombres de la región de O'Higgins muestra una situación muy inestable con aumento hasta el año 2015, año en el cual se quiebra la tendencia para estabilizarse desde el año 2016 en adelante, con tasas promedio de 17,5 x 100.000 habitantes. Considerar además que, con excepción del año 2014, O'Higgins presenta tasas de mortalidad menores a las del país.

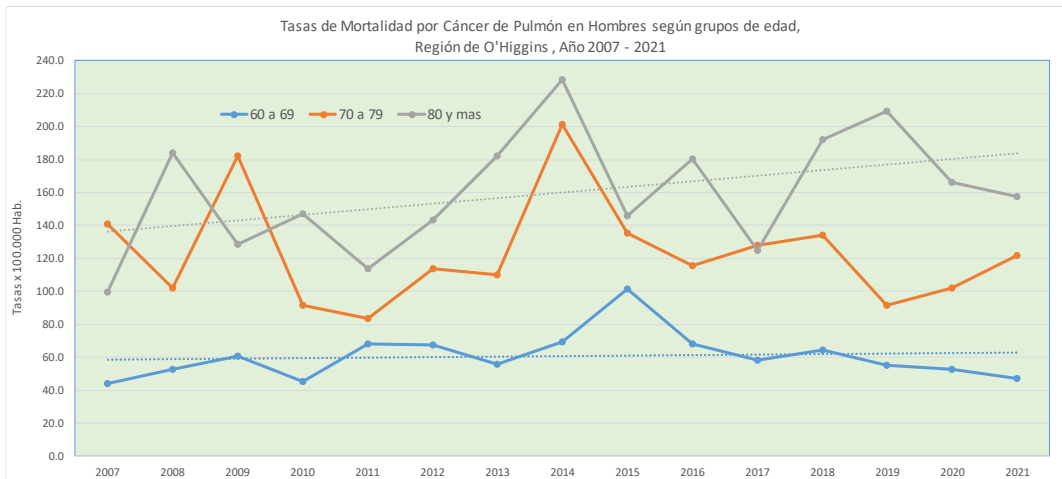
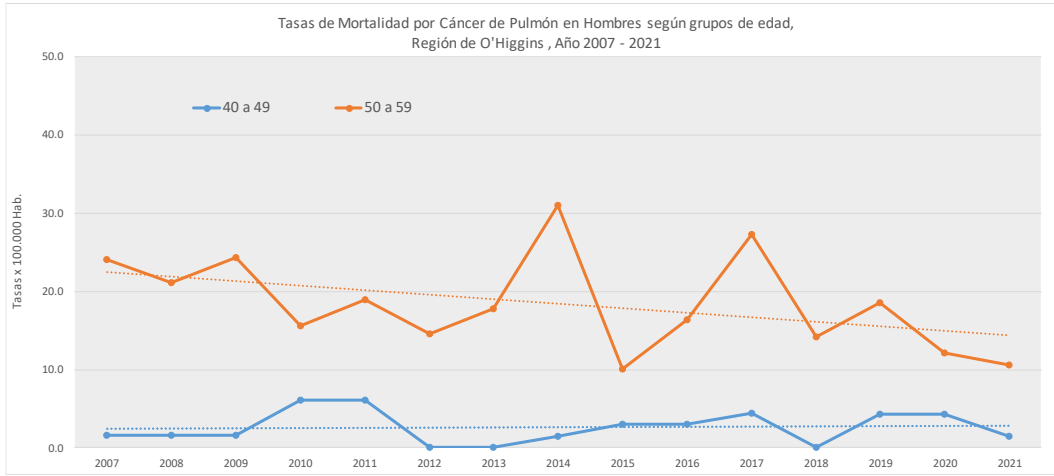
Las tasas de mortalidad por cáncer de pulmón en el país se han estabilizado desde el año 2010 hasta el año 2018, fecha que comienza con una leve tendencia a la disminución.



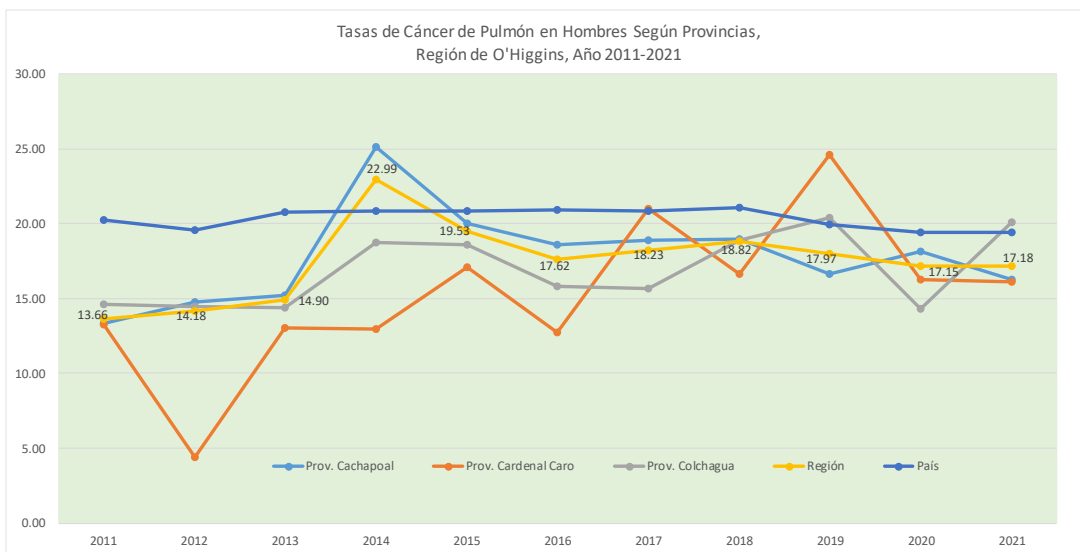
En la gráfica se observa que la región del Maule es la única que mantiene la tendencia al alza de las tasas de mortalidad por cáncer de pulmón, en cambio, O'Higgins y Valparaíso estabilizan sus tasas y la Metropolitana evidencia disminución los últimos años.



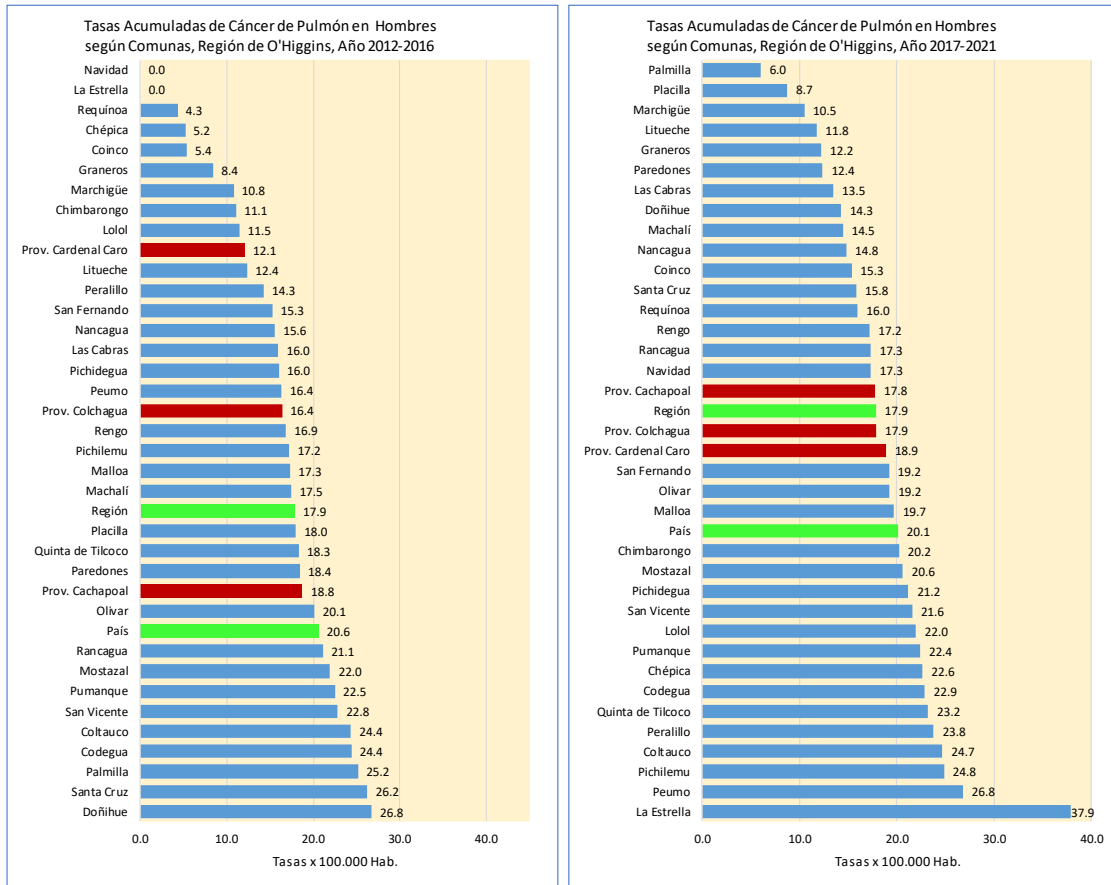
Al comparar el comportamiento de la mortalidad por cáncer de pulmón según grupos de edad en los hombres, se observa disminución en la población de 50 a 59 años; se mantienen estables en el grupo de 40 a 49 años y 60 a 79 años; aumento en el grupo de 80 y más años.



Respecto a la evolución de la mortalidad por cáncer de pulmón en hombres según provincias, Cardenal Caro es la única que presenta aumento en los años analizados.



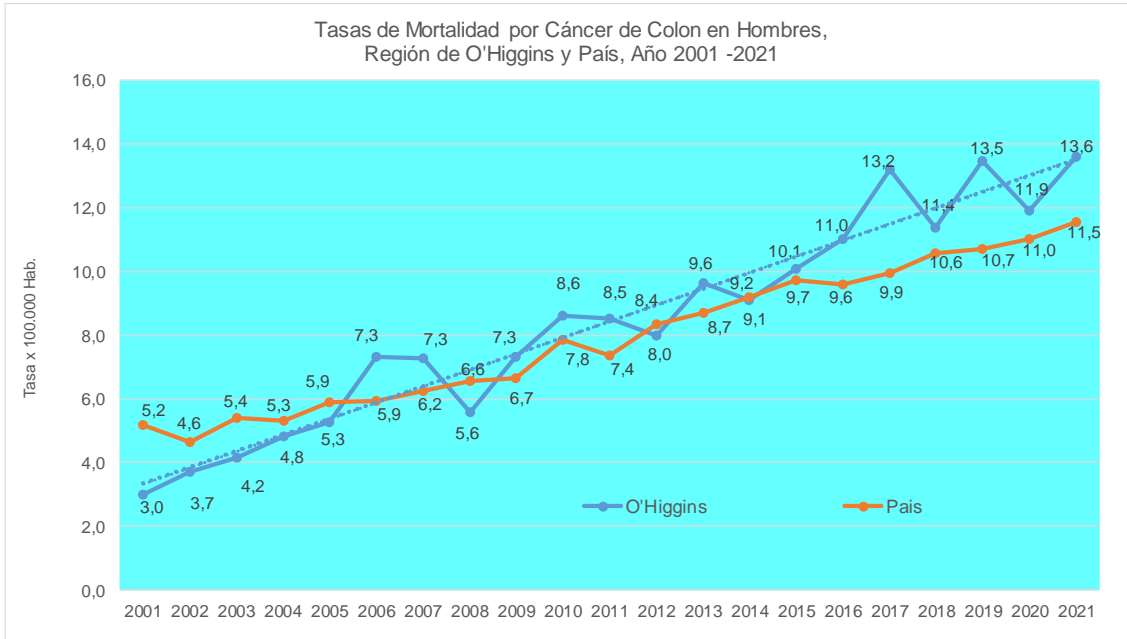
En la gráfica se muestra que, a nivel comunal, la mayor mortalidad por cáncer de pulmón en hombres se concentra en las comunas de La Estrella, Peumo, Pichilemu y Coltauco.



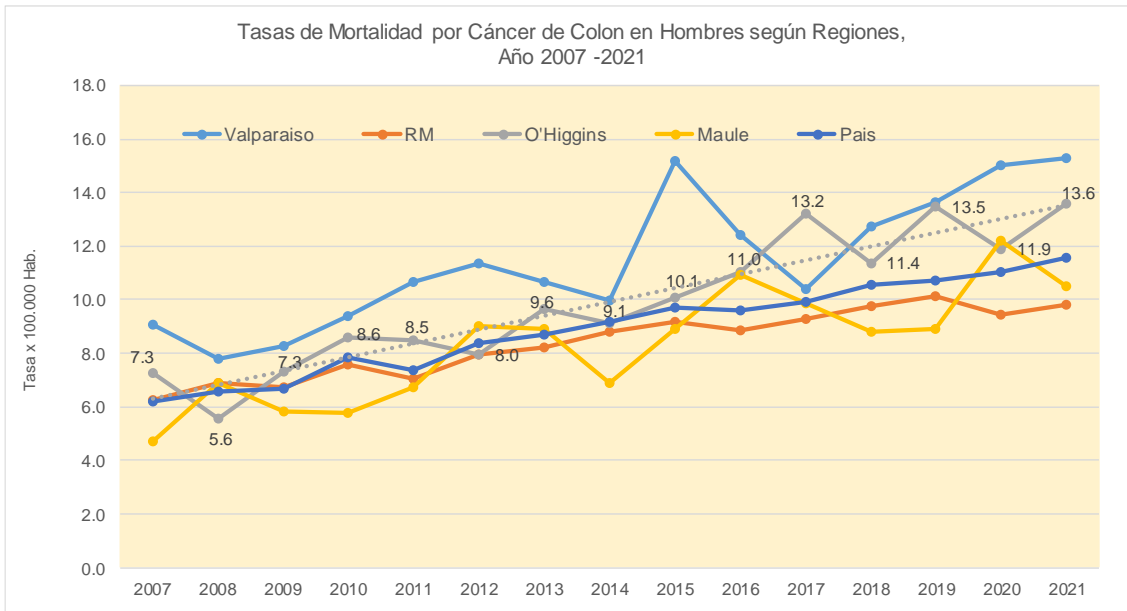
Fuente: Bases de Datos de Mortalidad DEIS, MINSAL

### CANCER DE COLON

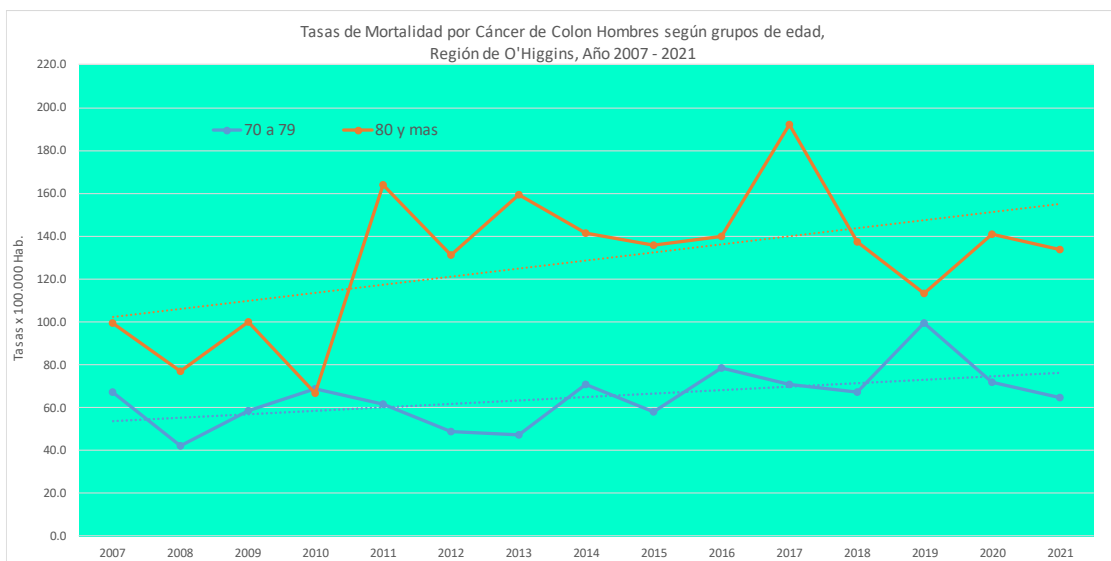
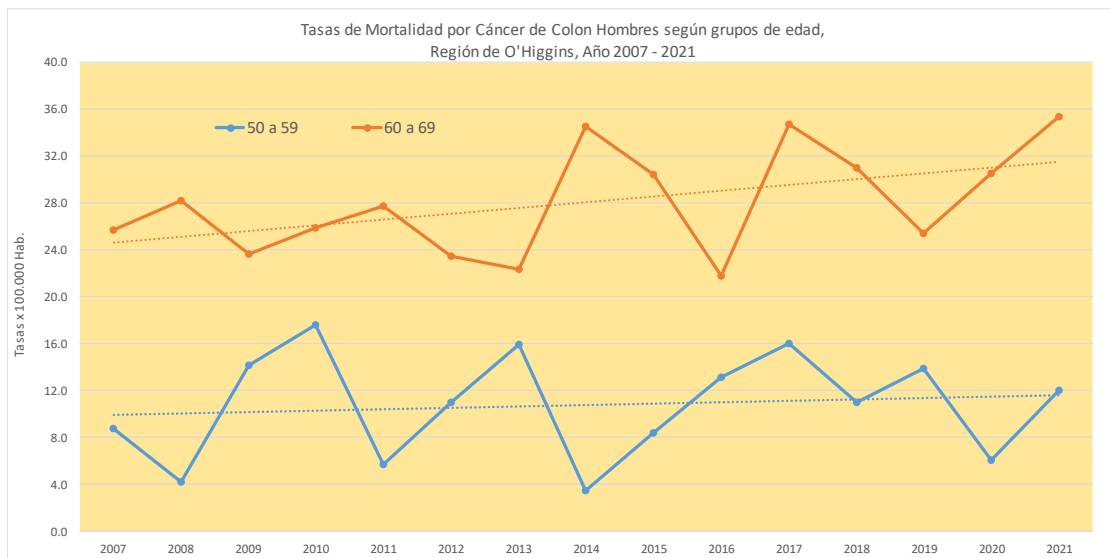
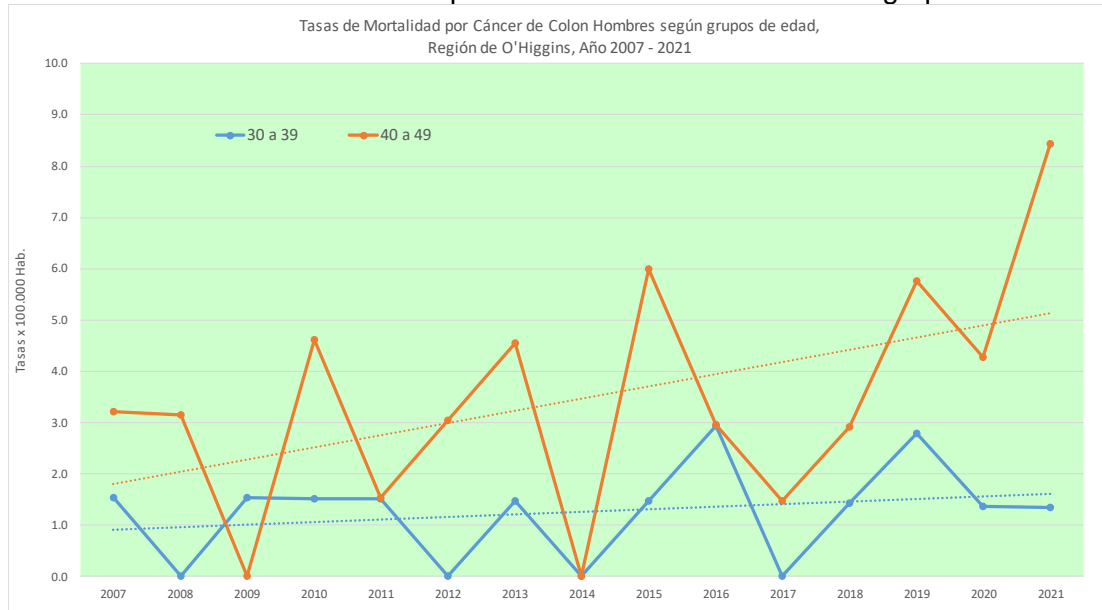
La mortalidad por cáncer de colon en la región aumenta un 300% en el período analizado, registrando tasas por sobre los valores país a partir del 2015 en adelante.



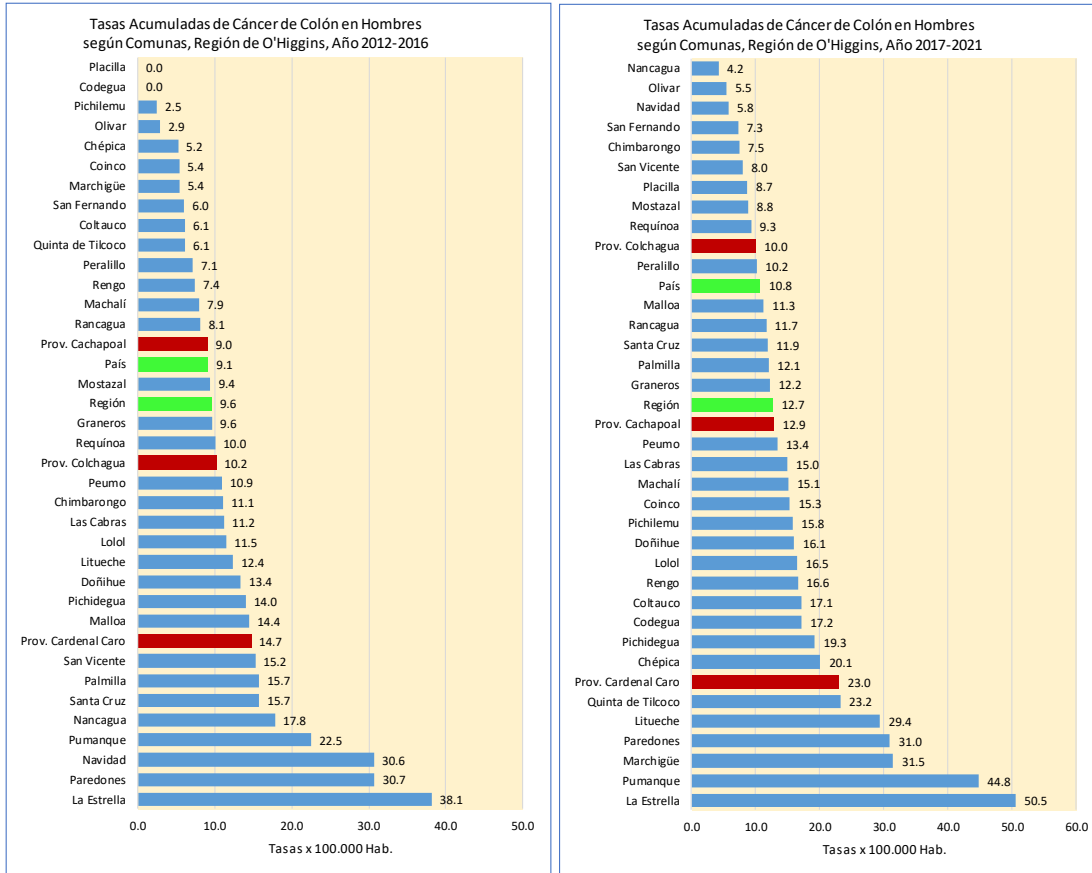
Se observa además que todas las regiones cercanas a la O'Higgins aumentan sus tasas de mortalidad.



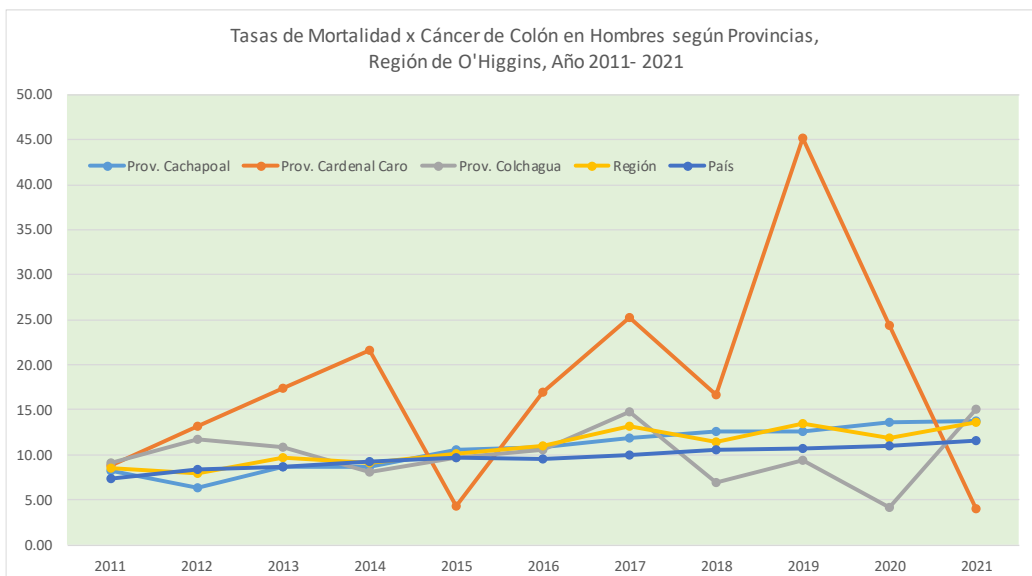
Se observa aumento de la mortalidad por cáncer de colon en todos los grupos de edad.



En el último quinquenio (2017-2021), las provincias de Cardenal Caro y Cachapoal registran las mayores tasas de mortalidad, así como a nivel comunal, La Estrella, Pumanque, Marchigüe, Paredones y Litueche concentran las tasas más altas.

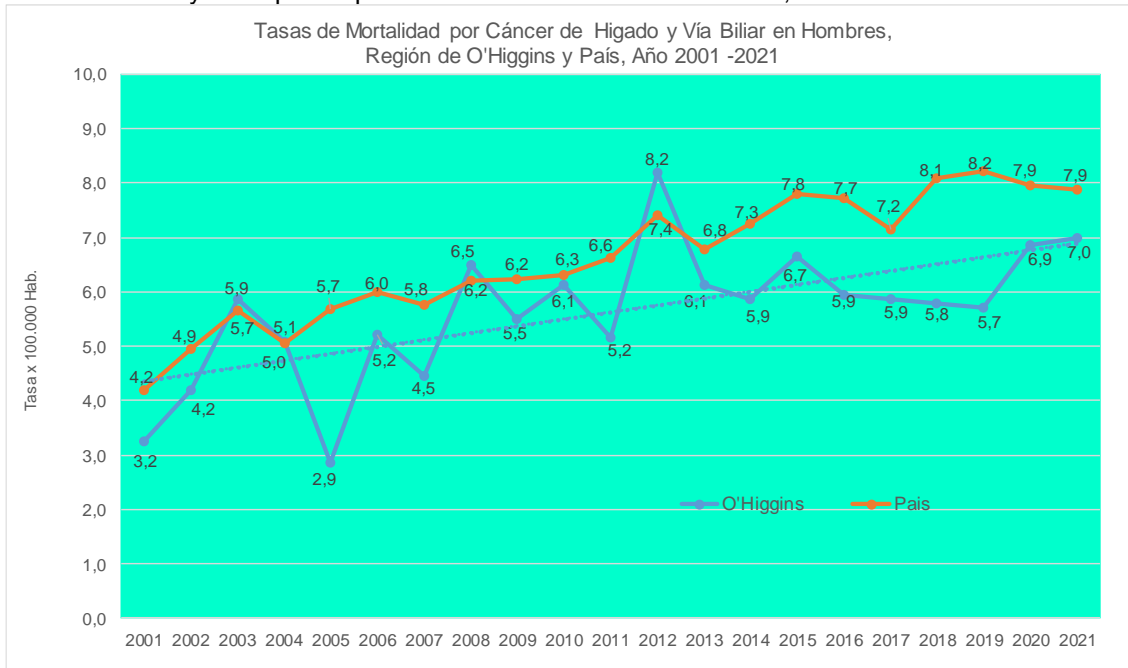


Fuente: Bases de Datos de Mortalidad DEIS, MINSAL

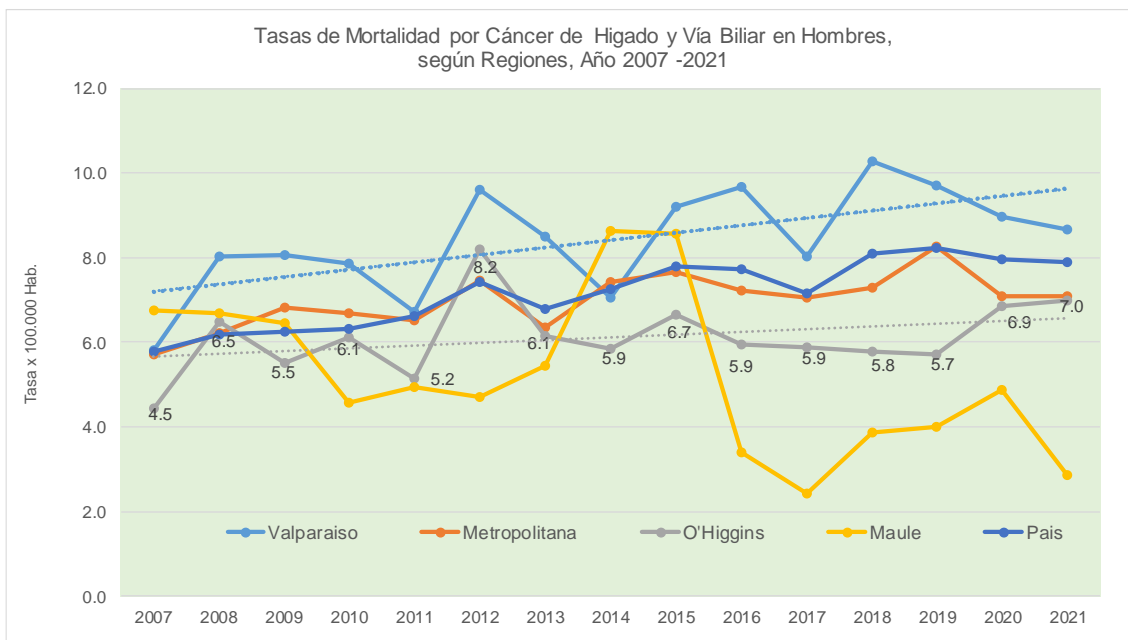


### CANCER DE HIGADO Y VIA BILIAR

Si bien se observa un aumento de la mortalidad por cáncer de hígado, tanto en el país como en la región, la situación tiende a estabilizarse en la región a partir del año 2008 con tasas promedio de 6,2 x 100.000 hab. y en el país a partir del 2012 en torno a tasas de 7,6 x 100.000 hab.

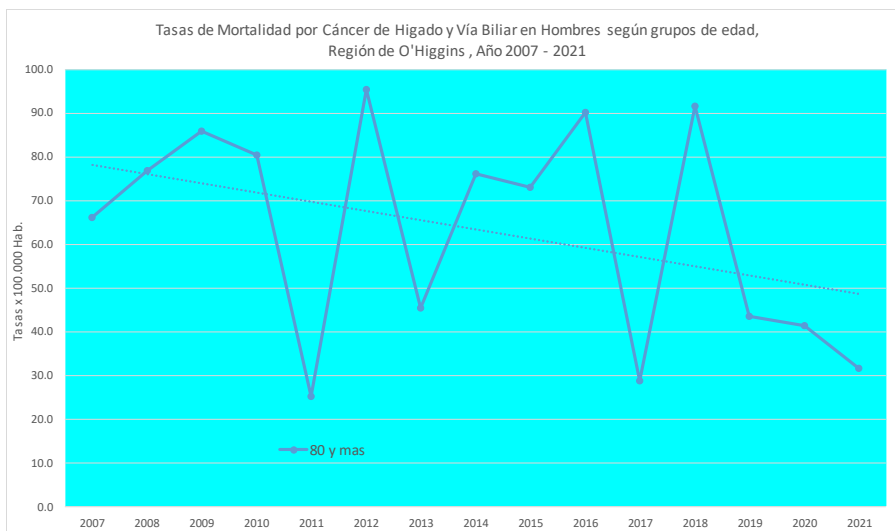
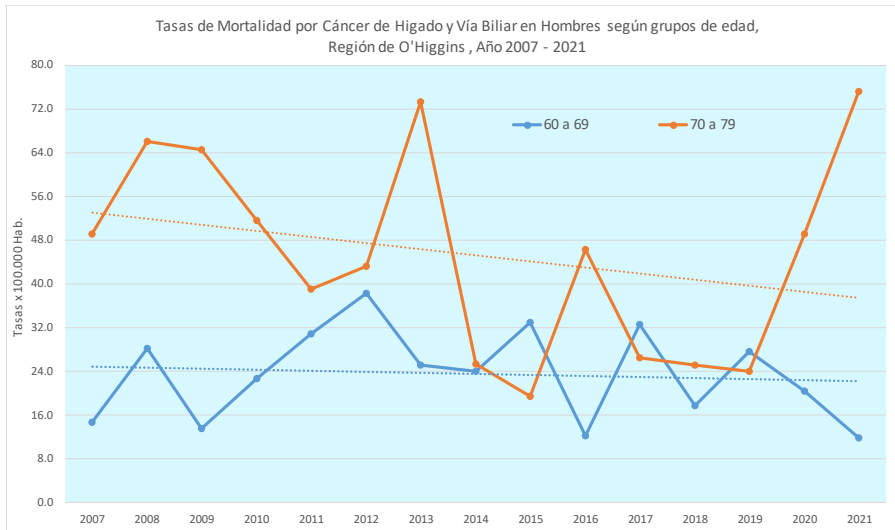
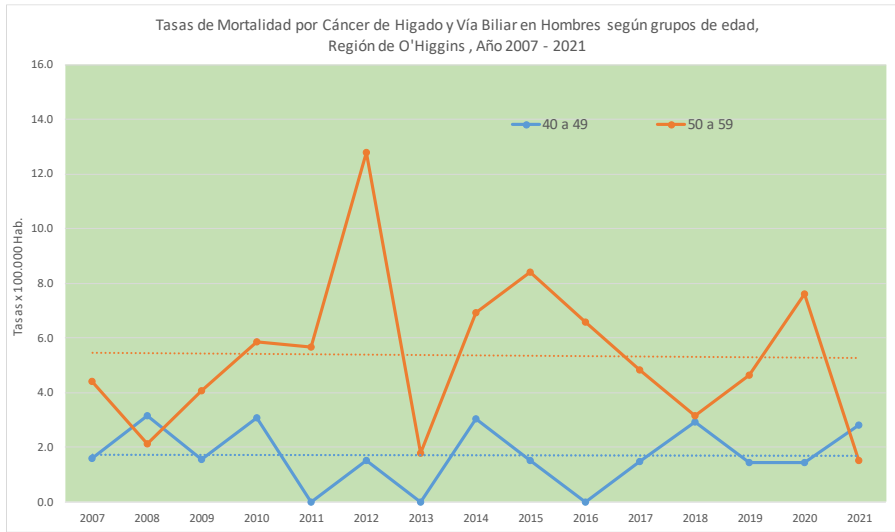


Las regiones de Valparaíso y Metropolitana muestran un aumento de las tasas de mortalidad por cáncer de hígado.

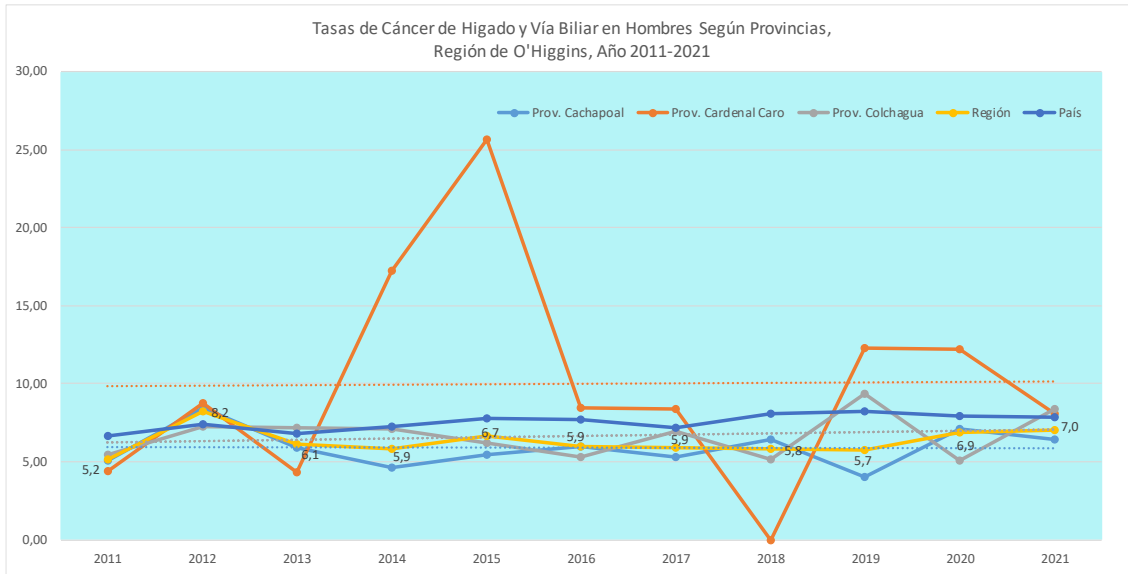




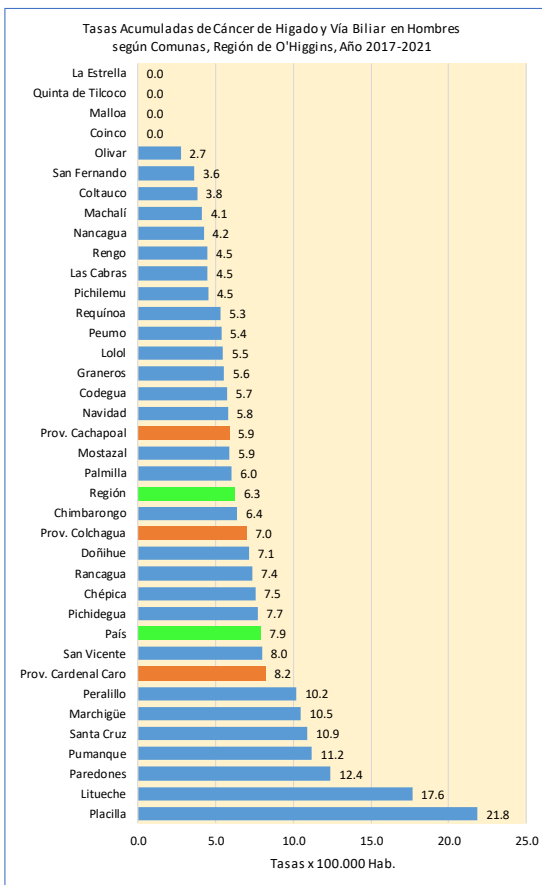
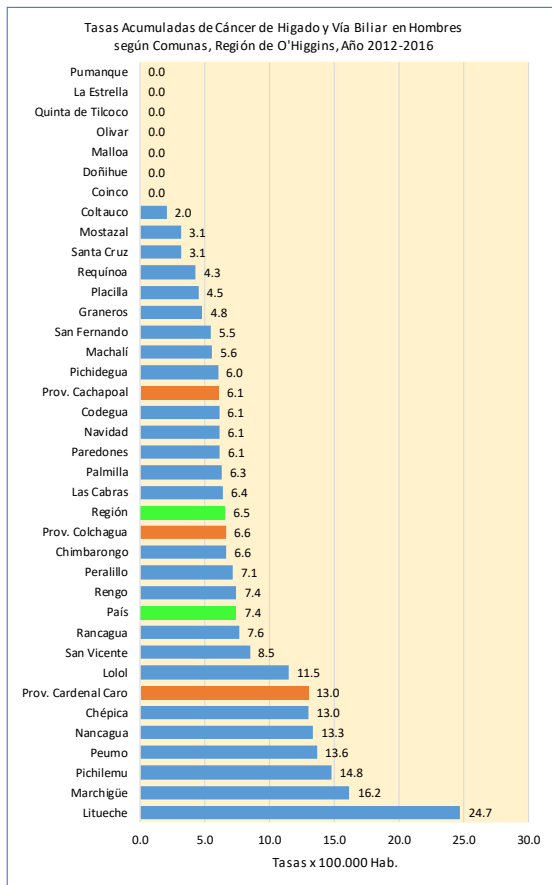
Según presentación de la mortalidad cáncer de hígado en los hombres por grupos de edad, esta se mantiene estable en la población de 40 a 69 año y disminuye en el grupo de 70 y más años.



En relación a la presentación del cáncer de hígado según provincias, se observa que solo Colchagua aumenta levemente las tasas de mortalidad, en cambio, Cardenal Caro y Cachapoal estabilizan su tendencia en los años estudiados.



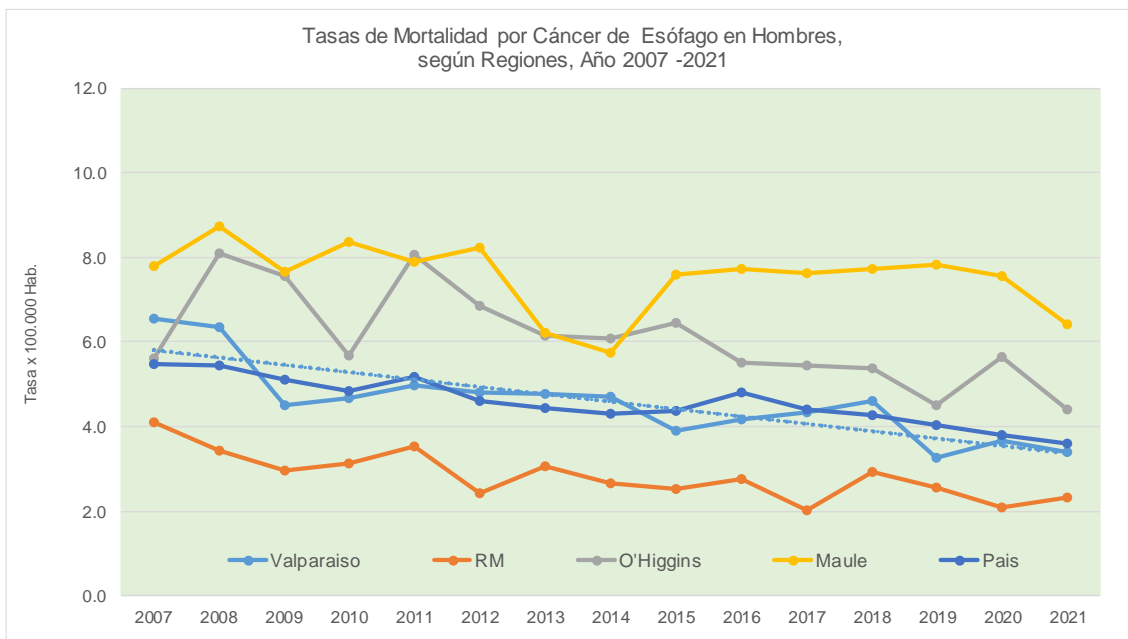
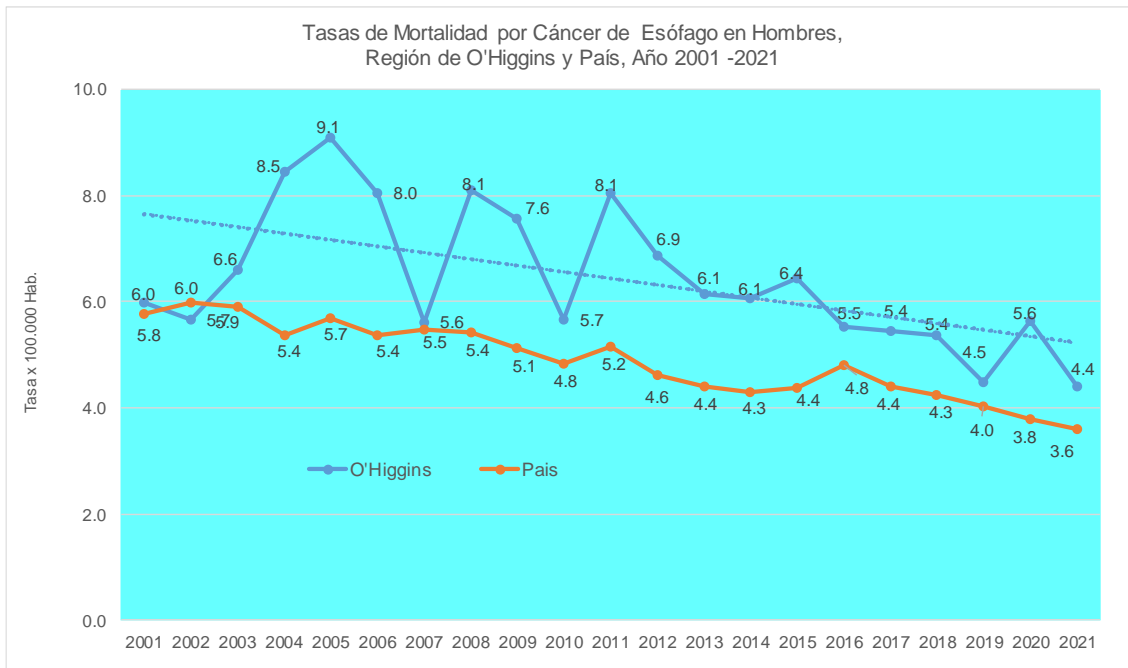
Las comunas de Placilla, Litueche, Paredones y Pumanque registran las tasas de mortalidad más altas en el último quinquenio.



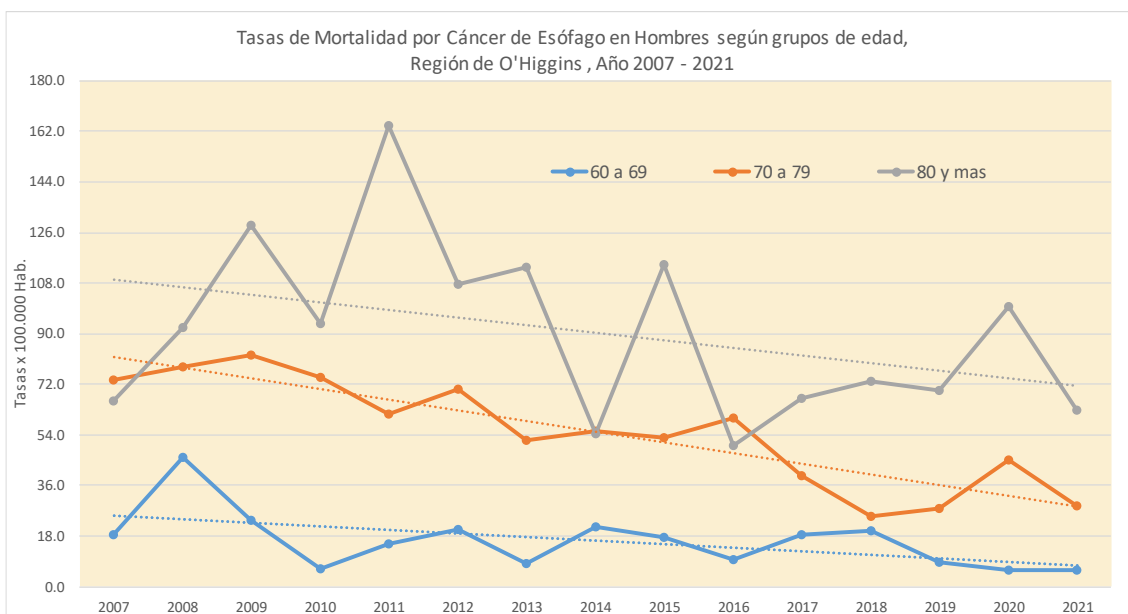
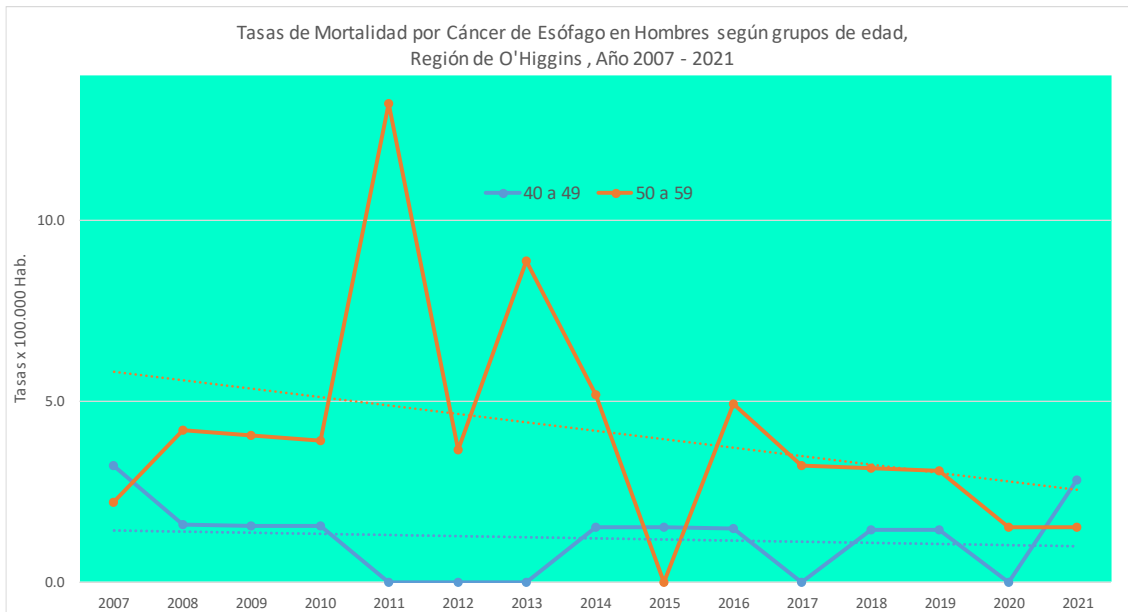
Fuente: Bases de Datos de Mortalidad DEIS, MINSAL

## CANCER DE ESÓFAGO

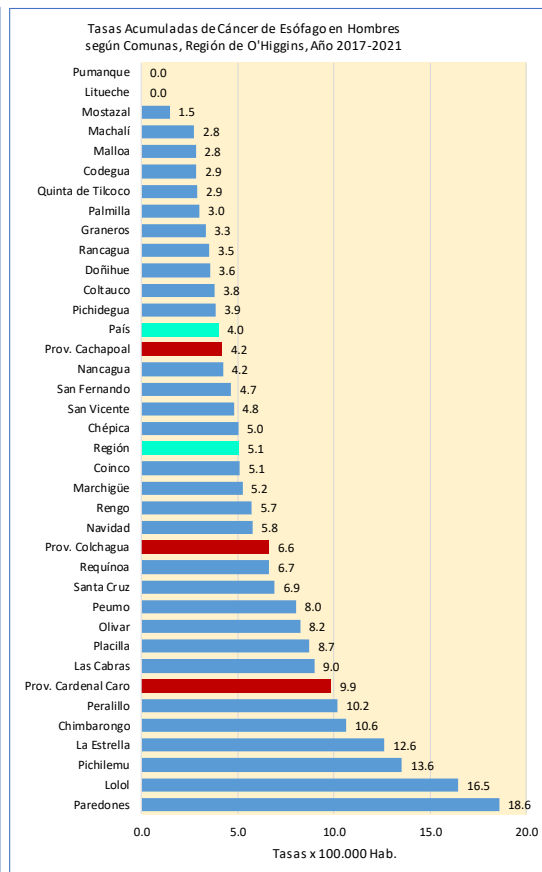
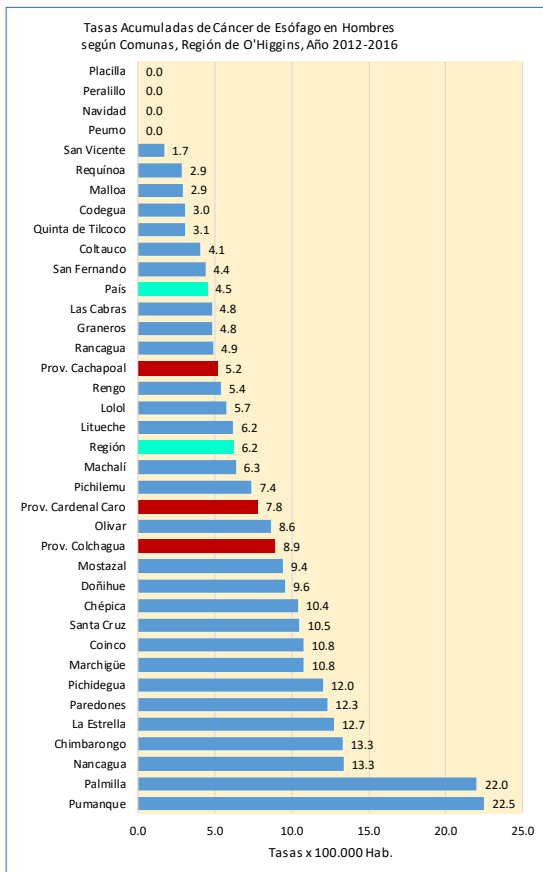
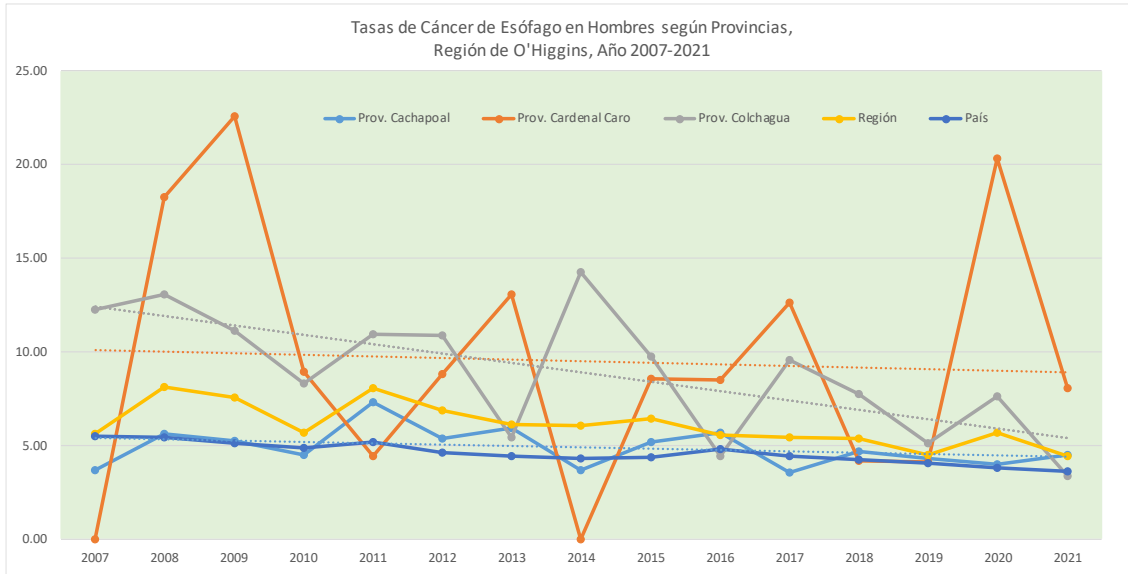
Tanto en la región de O'Higgins, país y regiones aledañas se evidencia una disminución de la mortalidad por cáncer de esófago en todo el período estudiado.



Exceptuando el grupo de edad de 40 a 49 y 60 a 69 que se evidencia una estabilidad en la mortalidad por cáncer de esófago en el período estudiado, la población de 50 a 59 y de 70 y más años disminuyen este indicador.



Se observa disminución de la mortalidad por cáncer de esófago en la provincia de Colchagua. Además, las comunas de Paredones, Lolol, Pichilemu y La Estrella registran las tasas más altas en el último período (2017-2021).



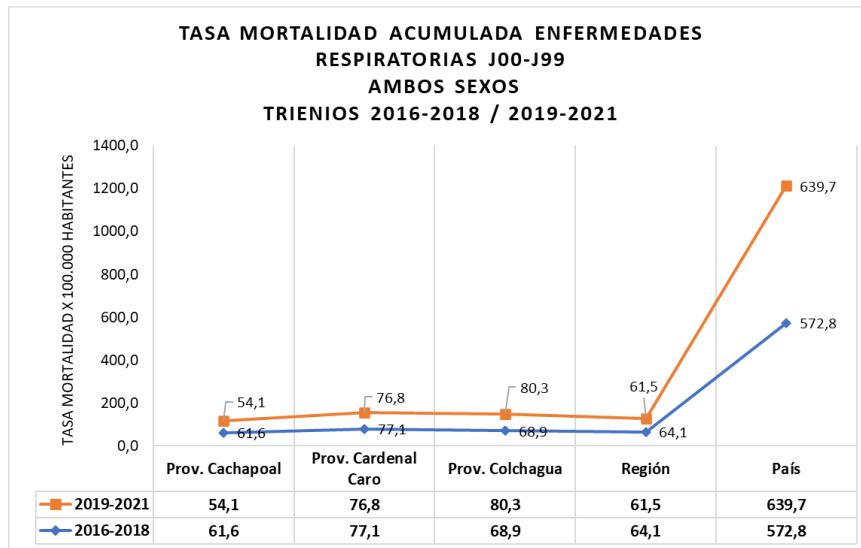
Fuente: Bases de Datos de Mortalidad DEIS, MINSAL

**Mortalidad por Enfermedades del Sistema Respiratorio. -**

**I. Mortalidad por Enfermedad Respiratoria (CIE 10, J00-J99)**

De acuerdo a la OMS, las infecciones del tracto respiratorio y la neumonía adquirida de la comunidad están entre las causas más prevalentes de mortalidad prevenible en el mundo. Estas infecciones suelen ser de origen vírico o mixto, por virus y bacterias, son contagiosas y se propagan rápidamente, afectando especialmente a la población pediátrica y adulta mayor, variando de acuerdo a sus condicionantes demográficas, sociales, educacionales y de acceso a la atención. Se realiza una comparación por Trienios de la mortalidad por Causa Respiratoria en la Región de O'Higgins.

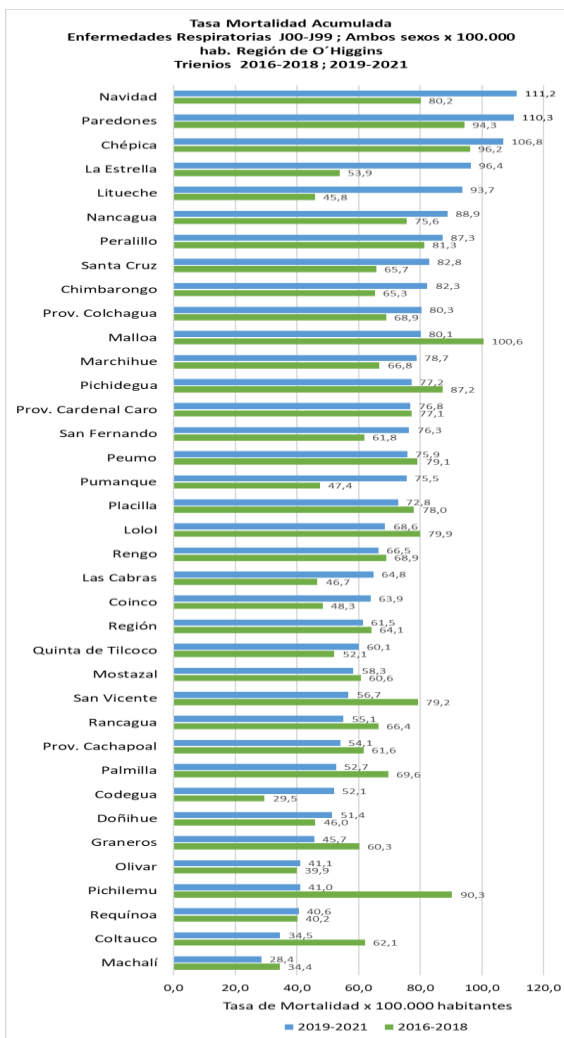
En los últimos 3 años, se mantiene una menor tasa acumulada de mortalidad en la Provincia de Cachapoal. Le siguen provincias de Cardenal Caro con una tasa que se ha mantenido en los últimos 6 años; finalmente, la provincia con mayor tasa de mortalidad, corresponde a Colchagua, destacando el incremento que ha presentado en los últimos 3 años.



De las comunas, la menor tasa acumulada de mortalidad se encuentra en Coltauco que para el trienio 2019-2021 muestra una tasa de 34,1 x 100.000 habitantes, mientras que la comuna con mayor tasa en los últimos 3 años corresponde a Navidad con 111,2 muertes por causa respiratoria por cada 100.000 habitantes de ambos sexos.

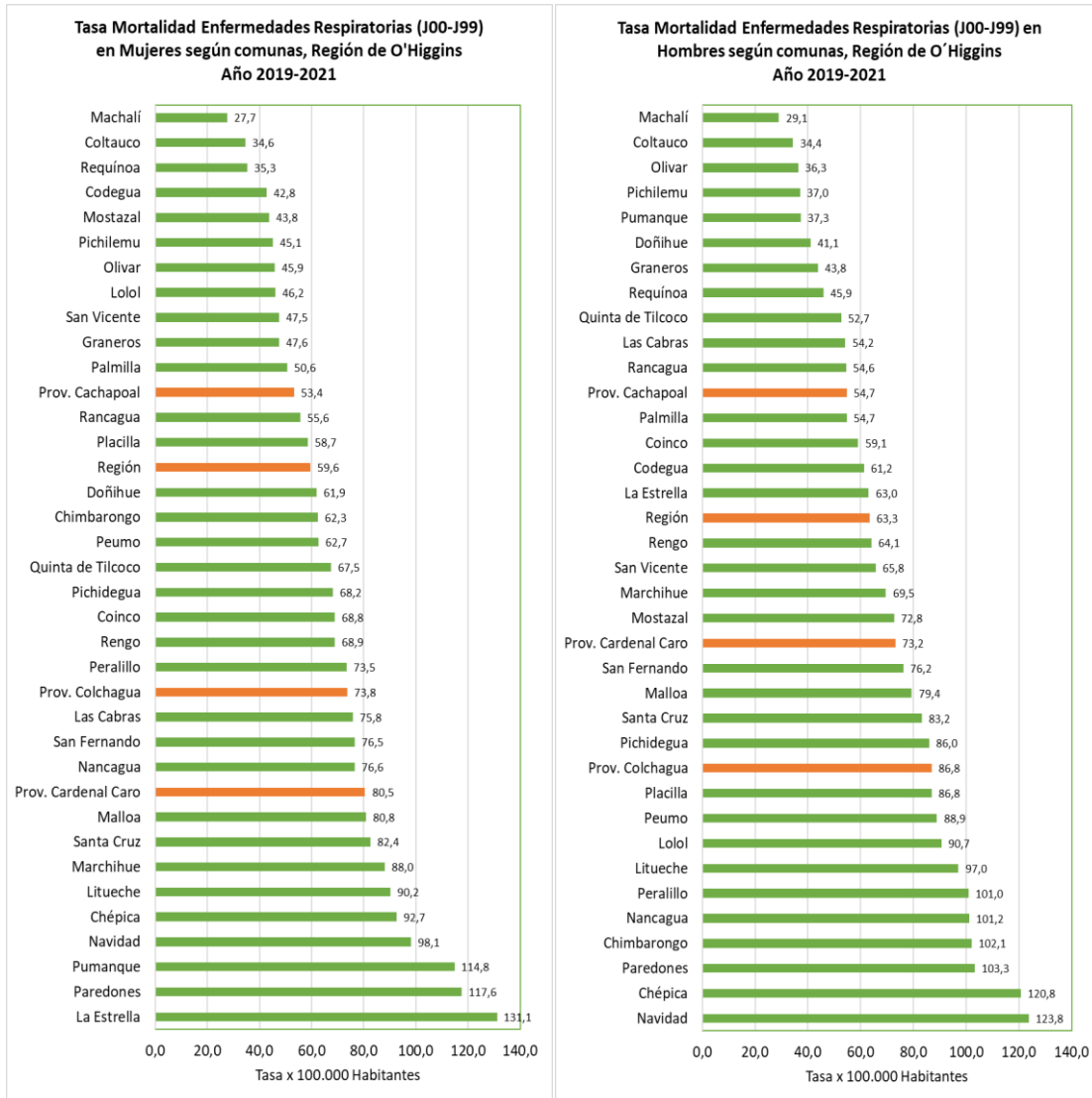
Al comparar nuestra región con el país, vemos que estamos muy por debajo de la tasa representada a nivel Nacional. Considerar que uno de los factores influyentes en los últimos tres años, se debe a la Pandemia y el inicio de la codificación de causa de muerte por SARS-COV19 que podría haber interferido en la tasa de mortalidad, principalmente en el año 2019, mostrando un aumento en la tasa acumulada nacional de 572,8 a 639,7 x 100.000 habitantes, lo que no se evidencia de manera generalizada en la Región de O'Higgins.

País/ Región/Provincias/ Comunas	Número de Casos / Tasa Acumulada Mortalidad por Enfermedades Respiratorias J00-J99: ambos sexos			
	2016-2018		2019-2021	
	N° de Casos	Tasas	N° de Casos	Tasas
Rancagua	509	66,4	438	55,1
Codegua	12	29,5	22	52,1
Coinco	11	48,3	15	63,9
Coltauco	38	62,1	22	34,5
Doñihue	30	46,0	35	51,4
Graneros	63	60,3	50	45,7
Las Cabras	36	46,7	52	64,8
Machalí	57	34,4	51	28,4
Malloa	42	100,6	34	80,1
Mostazal	48	60,6	48	58,3
Olivar	17	39,9	18	41,1
Peumo	35	79,1	34	75,9
Pichidegua	53	87,2	48	77,2
Quinta de Tilcoco	21	52,1	25	60,1
Rengo	127	68,9	127	66,5
Requínoa	35	40,2	37	40,6
San Vicente	116	79,2	86	56,7
<b>Prov. Cachapoal</b>	<b>1250</b>	<b>61,6</b>	<b>1142</b>	<b>54,1</b>
Pichilemu	46	90,3	22	41,0
La Estrella	5	53,9	9	96,4
Litueche	9	45,8	19	93,7
Marchihue	15	66,8	18	78,7
Navidad	16	80,2	23	111,2
Paredones	18	94,3	21	110,3
<b>Prov. Cardenal Caro</b>	<b>109</b>	<b>77,1</b>	<b>112</b>	<b>76,8</b>
San Fernando	141	61,8	180	76,3
Chépica	45	96,2	51	106,8
Chimbarongo	72	65,3	93	82,3
Lolol	17	79,9	15	68,6
Nancagua	42	75,6	51	88,9
Palmilla	27	69,6	21	52,7
Peralillo	28	81,3	31	87,3
Placilla	21	78,0	20	72,8
Pumanque	5	47,4	8	75,5
Santa Cruz	78	65,7	102	82,8
<b>Prov. Colchagua</b>	<b>476</b>	<b>68,9</b>	<b>572</b>	<b>80,3</b>
<b>Región</b>	<b>1835</b>	<b>64,1</b>	<b>1826</b>	<b>61,5</b>
<b>País</b>	<b>316958</b>	<b>572,8</b>	<b>372578</b>	<b>639,7</b>



### Mortalidad por Causa Respiratoria según Sexo

Al comparar la mortalidad por sexo en los últimos tres años, no existe diferencia significativa entre hombres y mujeres. Las principales Provincias con mayor tasa acumulada de mortalidad, corresponden a Cardenal Caro y Colchagua con tasas sobre 100.000 habitantes en comunas como Navidad, Pumanque, Chépica, Paredones.



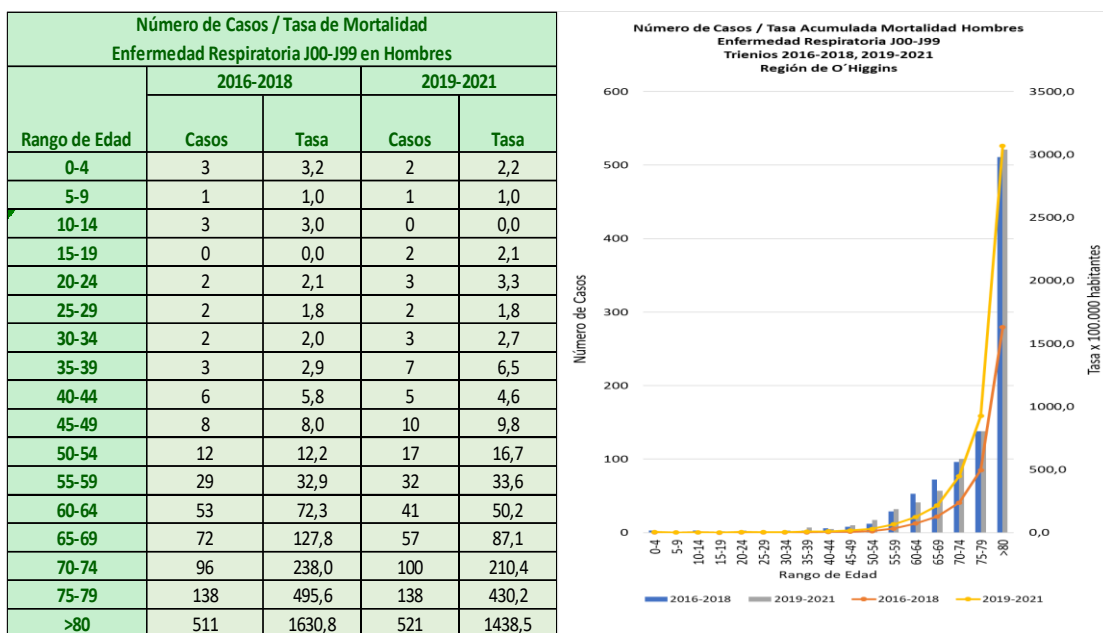
Fuente: Bases de Datos de Mortalidad DEIS, MINSAL



### Mortalidad por Causa Respiratoria por Rango Etario

En el caso de los hombres, la mortalidad por causa respiratoria se da principalmente en mayores de 80 años para ambos trienios, que se puede explicar por mayor deterioro de la función pulmonar asociada al envejecimiento fisiológico y la exposición a factores de riesgo ambientales durante todo su curso de vida, factores como exposición a contaminantes ambientales, humo de leña, pesticidas por trabajo agrícola, materiales particulados por exposición minera y finalmente exposición al humo de tabaco.

Al inicio de la adultez mayor, entre los 60 y 70 años de edad, las tasas de mortalidad van en aumento en los últimos tres años, podría tener relación a la exposición a factores de riesgo laborales y ambientales, ausencia de detección temprana de patologías crónicas respiratorias, escasa vinculación con establecimientos de salud por mantener actividad laboral, que se suma a vulnerabilidad social, que aumentan el riesgo de patología respiratoria aguda, mayor en época invernal, descompensación y muerte.



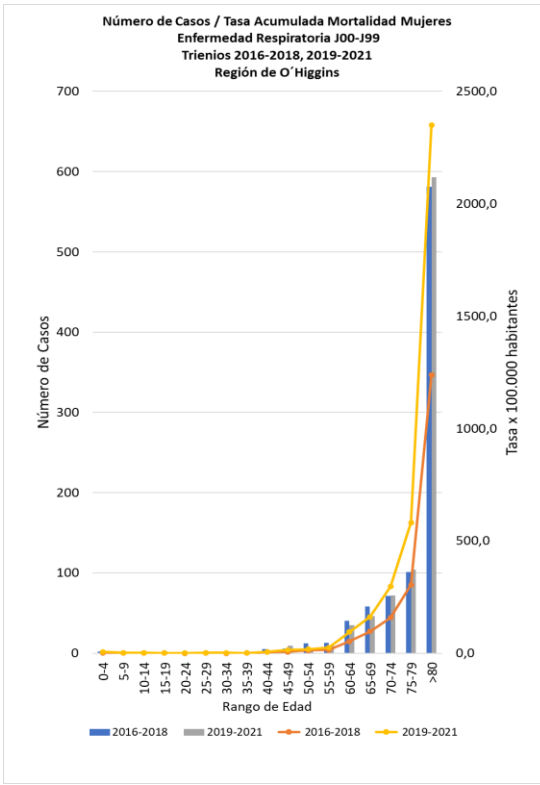
Fuente: Bases de Datos de Mortalidad DEIS, MINSAL

En el caso de las Mujeres, se observa una tendencia similar a lo observado en los hombres, en cuanto a la distribución por rango etario.

Tasas mayores de mortalidad en los últimos tres años, desde los 60 años y más. Importante considerar en el caso de las mujeres, el fenómeno de deterioro fisiológico pulmonar, asociado a la presencia de factores de riesgo ambiental, como exposición a sistemas de calefacción y cocina, que se asocia a mayor deterioro de la función pulmonar y un peor pronóstico ante la presencia de patologías respiratorias agudas.

Finalmente, si bien la mujer tiene un acceso oportuno a los establecimientos de salud, el hogar y cuidado de la familia, limitan la consulta oportuna y el autocuidado; En el caso de mayores de 80 años, situaciones como la postración, ausencia de red de apoyo y mala salud, producto de exposición a riesgos durante todo el ciclo vital, empeoran el pronóstico y se traducen en el aumento de la tasa de mortalidad observada en este grupo etario.

Número de Casos / Tasa de Mortalidad Enfermedad Respiratoria J00-J99 en Mujeres				
Rango de Edad	2016-2018		2019-2021	
	Casos	Tasa	Casos	Tasa
0-4	2	2,2	3	3,4
5-9	1	1,0	1	1,0
10-14	1	1,0	1	1,0
15-19	1	1,0	0	0,0
20-24	0	0,0	1	1,1
25-29	1	1,0	1	1,0
30-34	0	0,0	2	1,8
35-39	1	1,0	0	0,0
40-44	5	4,9	1	0,9
45-49	6	6,1	9	8,9
50-54	12	12,2	6	6,0
55-59	13	14,7	10	10,5
60-64	40	52,6	35	41,8
65-69	58	96,1	46	65,7
70-74	71	158,8	72	138,1
75-79	101	303,9	104	277,5
>80	581	1238,3	593	1111,1



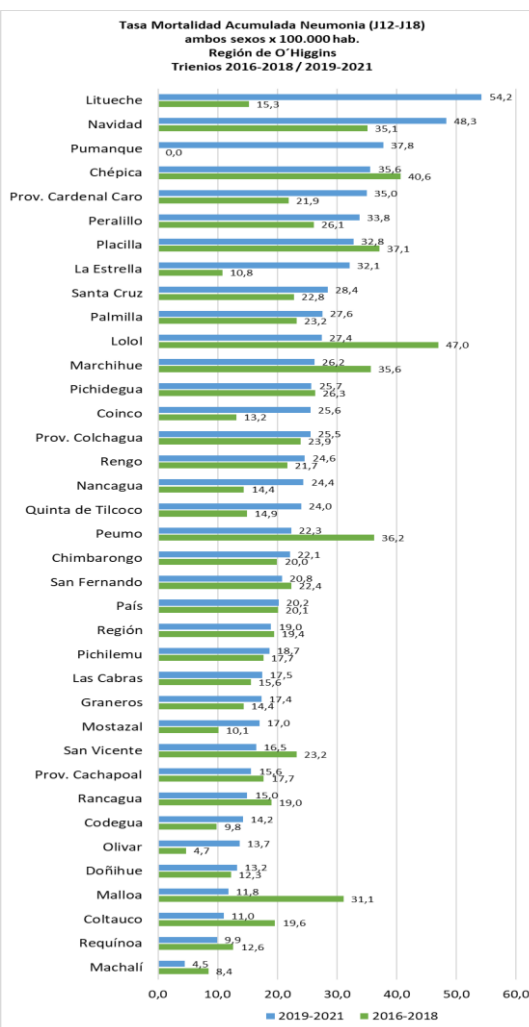
Fuente: Bases de Datos de Mortalidad DEIS, MINSAL

## II. Mortalidad por Neumonía (CIE-10; J12-J18)

La Neumonía, es una enfermedad respiratoria aguda, de origen infeccioso, que compromete el parénquima pulmonar, ocasionada por la invasión de microorganismos patógenos (virus, bacterias, hongos y parásitos) que fueron adquiridos en el ambiente comunitario. Se da primordialmente en los periodos de otoño e invierno, afectando principalmente a las personas mayores.

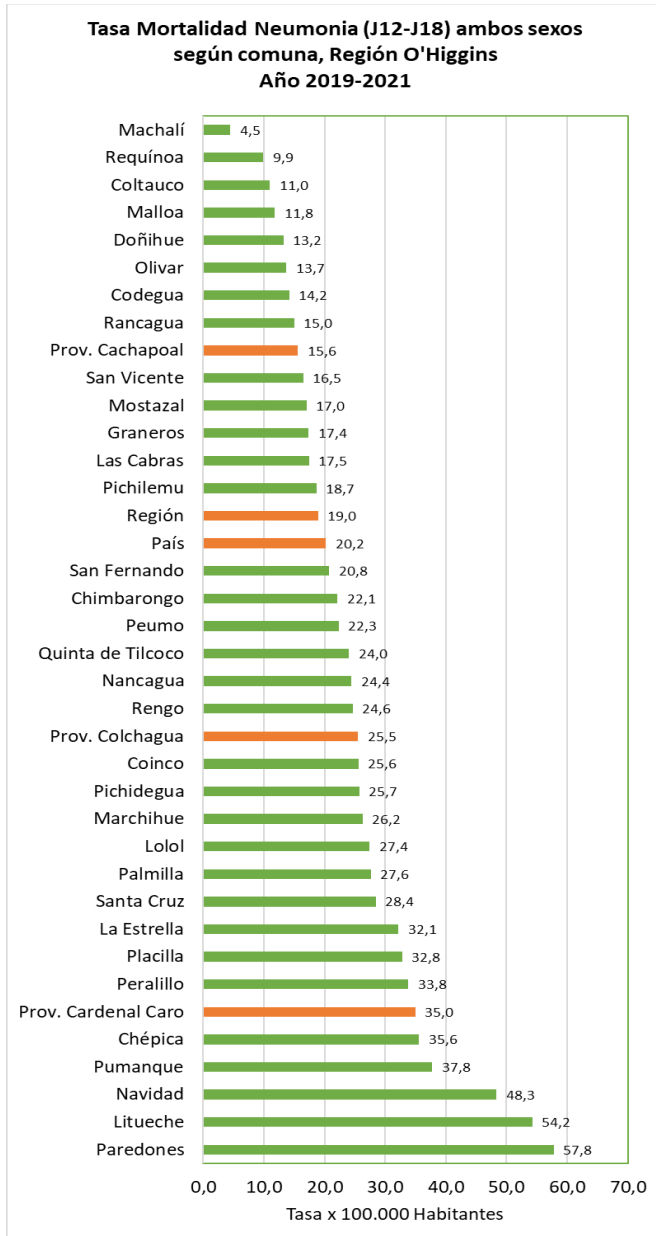
Al revisar los últimos trienios, la Región de O'Higgins presenta tasas de mortalidad similares en los últimos seis años, con 19.0 fallecidos por neumonía x 100.000 habitantes en los años 2019-2021. Al comparar con la situación Nacional, se observa una tendencia similar en los últimos años, para los años 2019-2021 la tasa de mortalidad por Neumonía a nivel nacional fue de 20.2 x 100.000 habitantes, mientras que en la Región de O'Higgins de 19 x 100.000 habitantes.

País/ Región/ Provincias / Comuna	Número de Casos / Tasa de Mortalidad Acumulada Neumonía x 100.000 Hab; ambos sexos			
	2016-2018		2019-2021	
	Casos	Tasa	Casos	Tasa
Rancagua	146	19,0	119	15,0
Codegua	4	9,8	6	14,2
Coinco	3	13,2	6	25,6
Coltauco	12	19,6	7	11,0
Doñihue	8	12,3	9	13,2
Graneros	15	14,4	19	17,4
Las Cabras	12	15,6	14	17,5
Machalí	14	8,4	8	4,5
Malloa	13	31,1	5	11,8
Mostazal	8	10,1	14	17,0
Olivar	2	4,7	6	13,7
Peumo	16	36,2	10	22,3
Pichidegua	16	26,3	16	25,7
Quinta de Tilcoco	6	14,9	10	24,0
Rengo	40	21,7	47	24,6
Requinoa	11	12,6	9	9,9
San Vicente	34	23,2	25	16,5
<b>Prov. Cachapoal</b>	<b>360</b>	<b>17,7</b>	<b>330</b>	<b>15,6</b>
Pichilemu	9	17,7	10	18,7
La Estrella	1	10,8	3	32,1
Litueche	3	15,3	11	54,2
Marchihue	8	35,6	6	26,2
Navidad	7	35,1	10	48,3
Paredones	3	15,7	11	57,8
<b>Prov. Cardenal Caro</b>	<b>31</b>	<b>21,9</b>	<b>51</b>	<b>35,0</b>
San Fernando	51	22,4	49	20,8
Chépica	19	40,6	17	35,6
Chimbarongo	22	20,0	25	22,1
Lolol	10	47,0	6	27,4
Nancagua	8	14,4	14	24,4
Palmilla	9	23,2	11	27,6
Peralillo	9	26,1	12	33,8
Placilla	10	37,1	9	32,8
Pumanque	0	0,0	4	37,8
Santa Cruz	27	22,8	35	28,4
<b>Prov. Colchagua</b>	<b>165</b>	<b>23,9</b>	<b>182</b>	<b>25,5</b>
<b>Región</b>	<b>556</b>	<b>19,4</b>	<b>563</b>	<b>19,0</b>
<b>País</b>	<b>11145</b>	<b>20,1</b>	<b>11774</b>	<b>20,2</b>



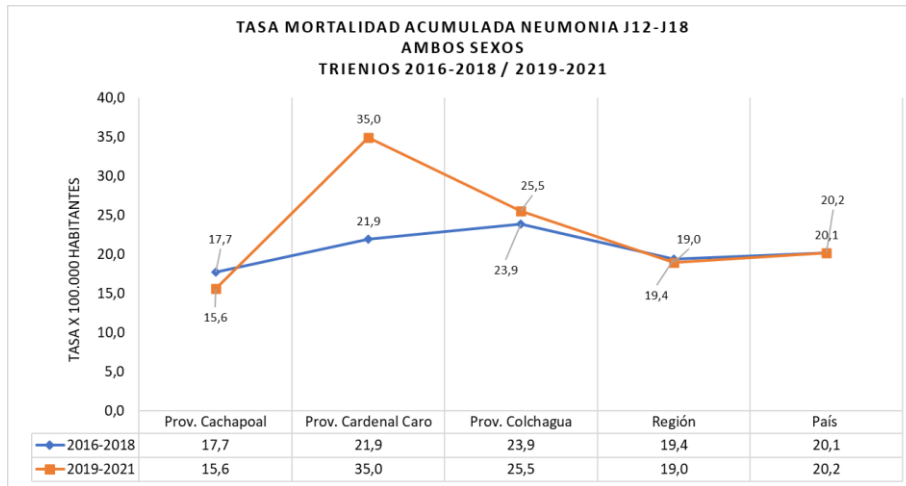
Fuente: Bases de Datos de Mortalidad DEIS, MINSAL

Al revisar las tasas de mortalidad comunal por Neumonía, la realidad es distinta, se observan tasas mayores a lo observado a nivel Nacional y Regional, con valores sobre los 40 fallecidos por 100.000 habitantes, en comunas del secano costero, como Litueche, Navidad y Paredones, que presentan las tasas más altas de los últimos tres años, con valores de 54,2, 48,3 y 57,8 x 100.000 habitantes respectivamente. Comunas que se destacan por una población mayoritariamente rural, envejecida y con múltiples necesidades en salud. Se suma la dispersión geográfica, menor oferta de dispositivos de urgencia y limitación de acceso a servicios de salud por distancia, costo y escasas redes de apoyo.



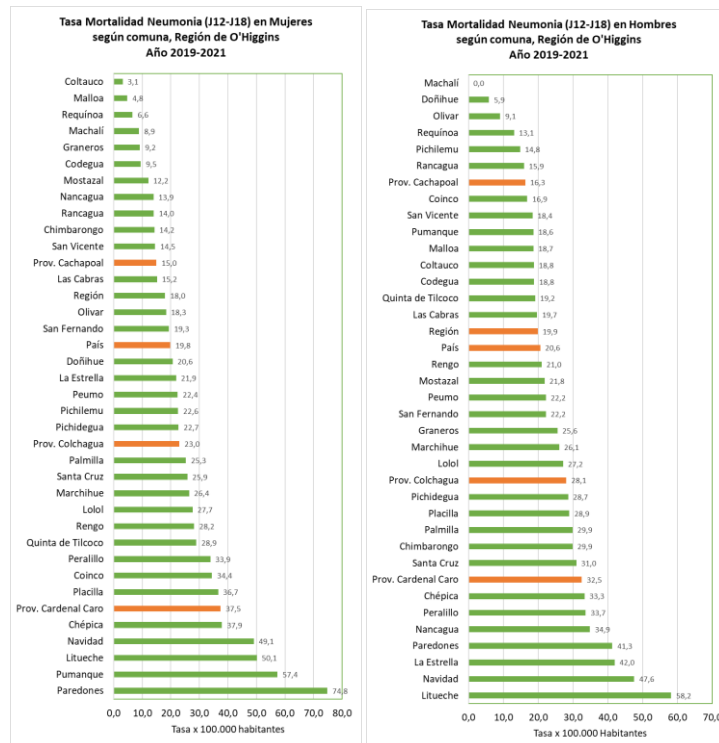
Fuente: Bases de Datos de Mortalidad DEIS, MINSAL

De lo anterior, y del aumento excesivo en algunas comunas, al revisar el comportamiento por Provincias, se observa una tendencia al aumento en dos provincias de la región de O'Higgins en los últimos tres años, que corresponden a la Provincia de Cardenal Caro y Colchagua donde se ha observado un aumento en los últimos tres años, especialmente en la Provincia de Cardenal Caro con un aumento de 13.1 fallecidos x 100.000 habitantes en los años 2019-2021 versus los años 2016-2018, mientras que la Provincia de Cachapoal ha mostrado un descenso en los últimos tres años.



### Mortalidad por Neumonía según Sexo

Al observar la distribución por sexo, comunas como Paredones, muestra tasas de 74.8 x 100.000 muertes por neumonía en mujeres, seguida por comunas como Pumanque y Litueche con tasas por sobre 50 fallecidos por neumonía por 100.000 habitantes. Siendo la provincia de Cardenal Caro en donde más mujeres mueren por neumonía en comparación al resto de las provincias. En el caso de los hombres, se observan situación similar al caso de las mujeres con mayor tasa de mortalidad por neumonía en la Provincia de Cardenal Caro, con tasas de 32.5 fallecidos x 100.000 habitantes.

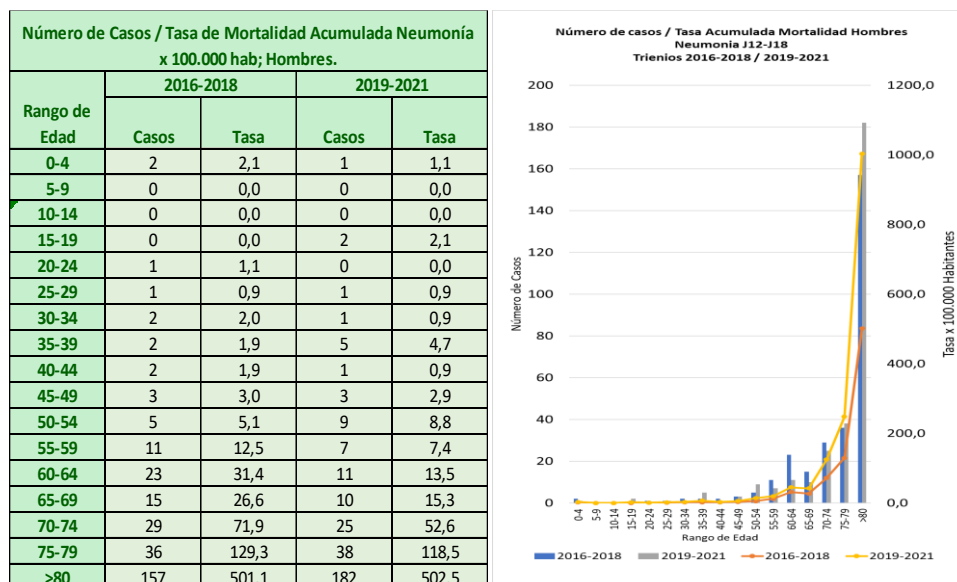


Fuente: Bases de Datos de Mortalidad DEIS, MINSAL

## Mortalidad por Neumonía según Rango Etario

Al analizar la mortalidad por neumonía, según rango etario, los hombres presentan una mayor tendencia en la población de 80 años y más. En los últimos seis años, las tasas de mortalidad por Neumonía han tenido un comportamiento similar en el mismo rango etario.

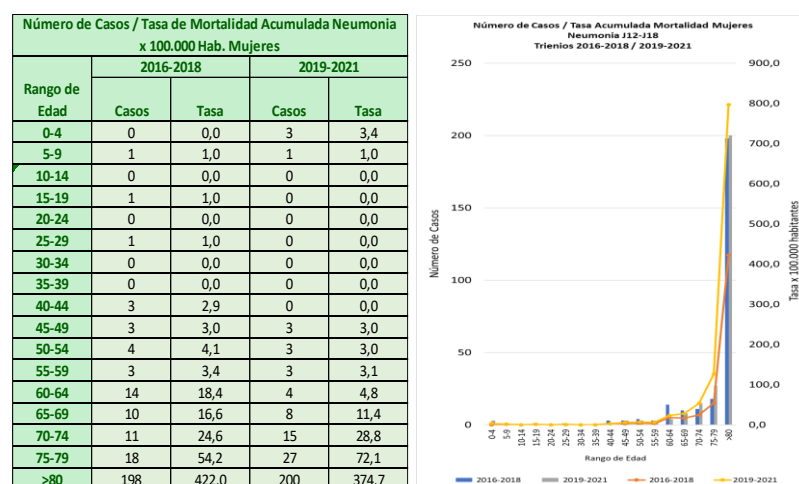
De la población entre 55 a 74 años, se observa una disminución de la tasa de mortalidad en el trienio 2019-2021 en comparación a 2016-2018.



Fuente: Bases de Datos de Mortalidad DEIS, MINSAL

En las mujeres, la Mortalidad por Neumonía se muestra mayoritariamente en la población de 80 años y más, con tasas sobre los 300 casos x 100.000 habitantes en el trienio 2019-2021.

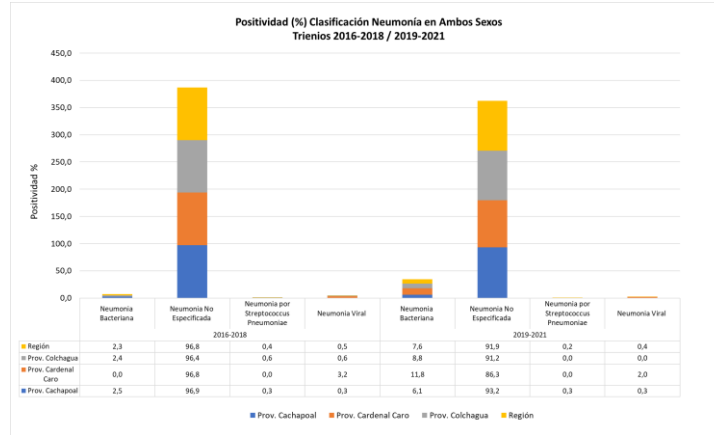
Para la población de 50 a 74 años, se observa una disminución en la Tasa de Mortalidad por Neumonía en el trienio 2019-2021 en comparación al trienio 2016-2018, destacando la disminución de mortalidad por Neumonía en mujeres entre 60-64 años, en 13.6 x 100.000 habitantes al comparar ambos trienios. Finalmente, para la población entre 75-79 años, se muestra un aumento de la mortalidad por Neumonía en Mujeres para el último trienio, en 17.9 fallecidos por neumonía x 100.000 habitantes.



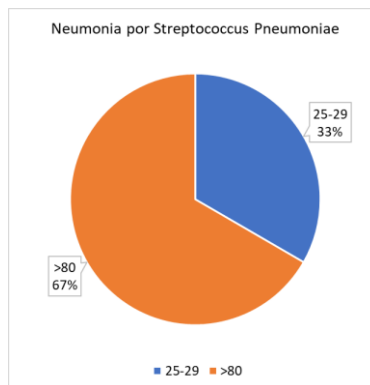
Fuente: Bases de Datos de Mortalidad DEIS, MINSAL

Al evaluar la distribución de mortalidad por Neumonía, tomando como base la clasificación CIE10 al momento de la defunción. En ambos trienios, el mayor porcentaje se da en Neumonías no especificadas, seguida por neumonías bacterias, neumonías virales y finalmente neumonías por Streptococcus Pneumoniae en todas las provincias de la Región de O'Higgins.

En el caso de las Neumonías Bacterianas, se observa un aumento en la clasificación, en el último Trienio para todas las provincias, relevante al analizar el proceso de diagnóstico y tratamiento.



De acuerdo a las políticas públicas y la incorporación de la vacunación neumocócica en personas mayores y su incorporación en el calendario del Programa Nacional de Inmunizaciones desde el año 2010, se observa que el 67% de los casos de fallecidos por Neumonía por Streptococcus Pneumoniae corresponde a personas mayores de 80 años y un 33% a personas entre los 25-29 años de edad.

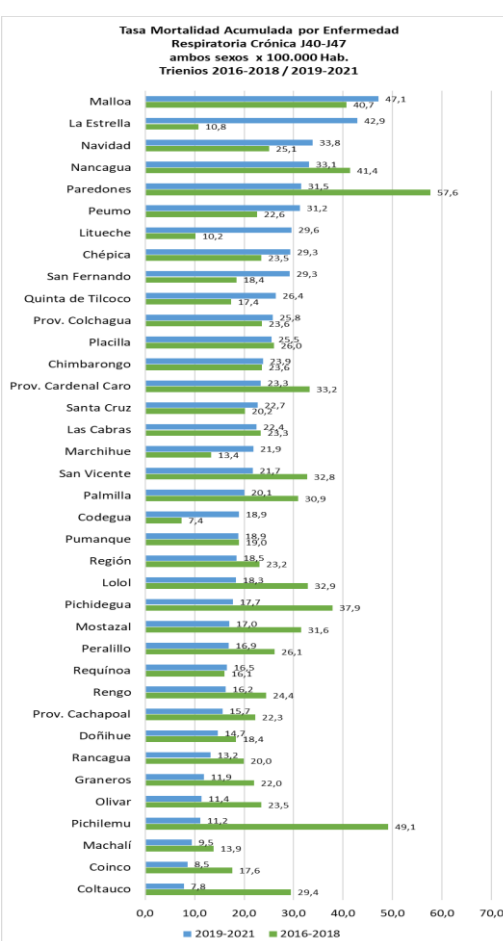


### III. Mortalidad Enfermedad de las Vías Respiratorias Inferiores CIE-10 J40-J47

Las Enfermedades Respiratorias Crónicas han sido una problemática a trabajar en los últimos años, desde la incorporación de los programas respiratorios en Atención primaria de Salud, desde el año 1990 con la incorporación de salas respiratorias infantiles y año 2010 con las salas respiratorias de adultos, mejorando el acceso al diagnóstico, tratamiento y mejor calidad de vida. En base a ello, se busca evaluar el impacto de la mortalidad en las vías respiratorias inferiores de la Región de O'Higgins.

En la región de O'Higgins, se muestra una disminución de la mortalidad de las Vías Respiratorias Inferiores en el último trienio 2019-2021 de 4.7 casos x 100.000 habitantes en comparación al Trienio 2016-2018. Situación similar en las Provincias de Cachapoal y Cardenal Caro, que han mostrado una disminución de la tasa en los últimos tres años. De lo anteriormente señalado, se destaca la Provincia de Cardenal Caro en una disminución de 9.9 casos x 100.000 habitantes para el trienio 2019-2021 en comparación al trienio 2016-2018. Situación distinta para la Provincia de Colchagua, que muestra un aumento en la tasa de mortalidad en los últimos tres años. Frente a la situación comunal se destacan las Comunas de Malloa y La Estrella con tasas sobre los 40 casos x 100.000 habitantes para el último trienio.

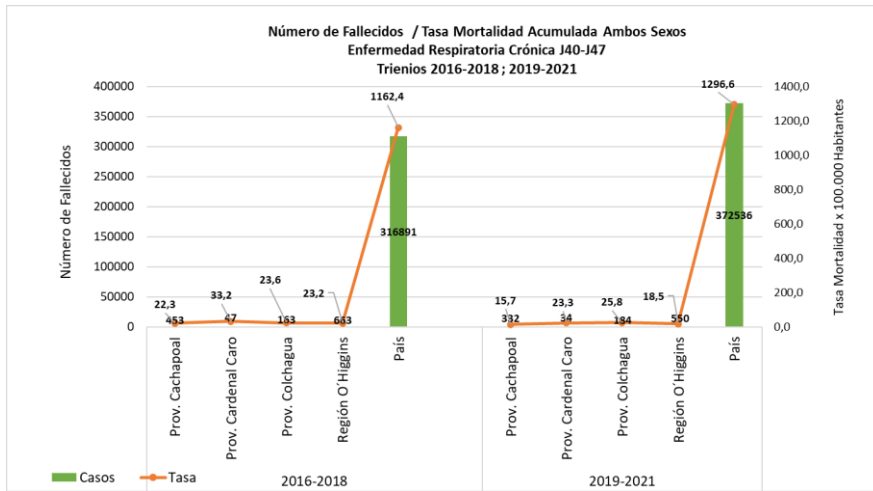
País/ Región/ Provincias / Comuna	Número de Casos / Tasa de Mortalidad Acumulada Enfermedad Respiratoria Crónica J40-J47 x 100.000 Hab.			
	2016-2018		2019-2021	
	Casos	Tasa	Casos	Tasa
Rancagua	153	20,0	105	13,2
Codegua	3	7,4	8	18,9
Coinco	4	17,6	2	8,5
Coltauco	18	29,4	5	7,8
Doñihue	12	18,4	10	14,7
Graneros	23	22,0	13	11,9
Las Cabras	18	23,3	18	22,4
Machali	23	13,9	17	9,5
Malloa	17	40,7	20	47,1
Mostazal	25	31,6	14	17,0
Olivar	10	23,5	5	11,4
Peumo	10	22,6	14	31,2
Pichidegua	23	37,9	11	17,7
Quinta de Tilcoco	7	17,4	11	26,4
Rengo	45	24,4	31	16,2
Requinoa	14	16,1	15	16,5
San Vicente	48	32,8	33	21,7
<b>Prov. Cachapoal</b>	<b>453</b>	<b>22,3</b>	<b>332</b>	<b>15,7</b>
Pichilemu	25	49,1	6	11,2
La Estrella	1	10,8	4	42,9
Litueche	2	10,2	6	29,6
Marchihue	3	13,4	5	21,9
Navidad	5	25,1	7	33,8
Paredones	11	57,6	6	31,5
<b>Prov. Cardenal Caro</b>	<b>47</b>	<b>33,2</b>	<b>34</b>	<b>23,3</b>
San Fernando	42	18,4	69	29,3
Chépica	11	23,5	14	29,3
Chimbarongo	26	23,6	27	23,9
Lolol	7	32,9	4	18,3
Nancagua	23	41,4	19	33,1
Palmilla	12	30,9	8	20,1
Peralillo	9	26,1	6	16,9
Placilla	7	26,0	7	25,5
Pumanque	2	19,0	2	18,9
Santa Cruz	24	20,2	28	22,7
<b>Prov. Colchagua</b>	<b>163</b>	<b>23,6</b>	<b>184</b>	<b>25,8</b>
<b>Región</b>	<b>663</b>	<b>23,2</b>	<b>550</b>	<b>18,5</b>



Fuente: Bases de Datos de Mortalidad DEIS, MINSAL

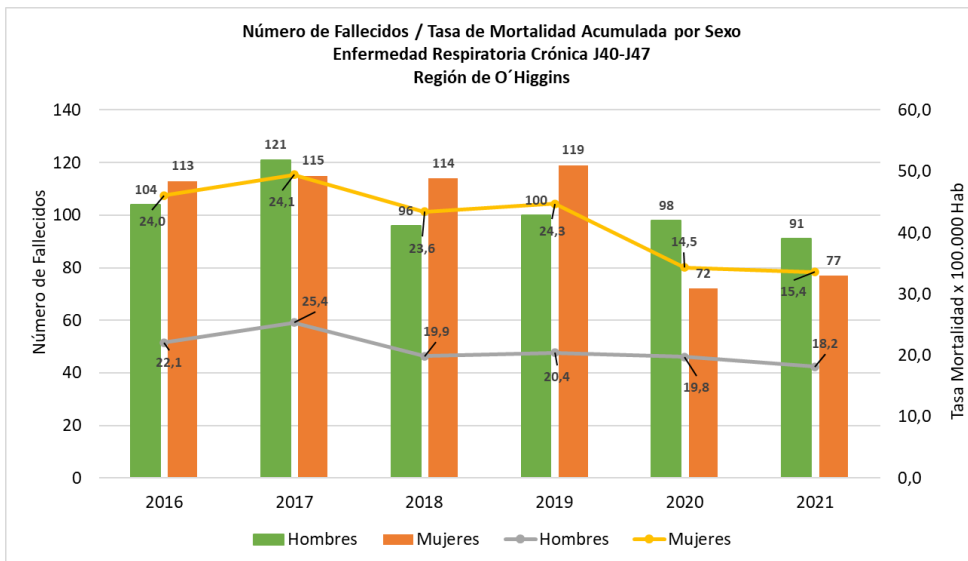


Al comparar la situación Regional con la realidad país vemos en ambos trienios una tasa menor a la País y un comportamiento similar en los últimos seis años.



### Mortalidad Enfermedad de las Vías Respiratorias Inferiores CIE-10 J40-J47 según Sexo.

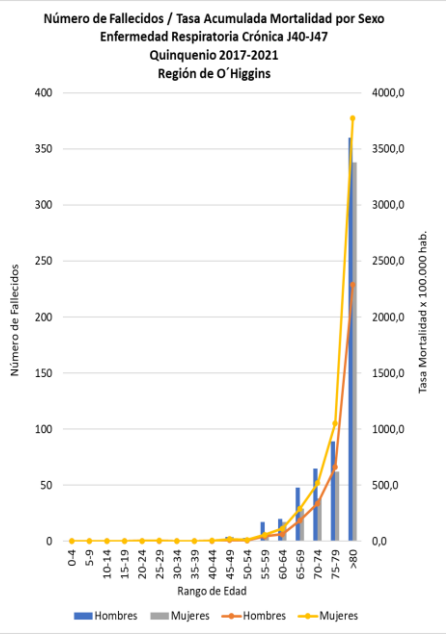
La Distribución de casos y Tasas durante los últimos seis años, ha tenido un comportamiento asimétrico en la distribución por sexo, destacando que hasta el año 2019 se mostraba una tendencia mayor de casos en mujeres versus hombres, situación que se ha invertido en los últimos dos años con mayor cantidad de casos en hombres que en mujeres.



### Mortalidad Enfermedad de las Vías Respiratorias Inferiores CIE-10 J40-J47 según Rango Etario.

En cuanto a rango etario y sexo predominante, se revisan los últimos cinco años; se muestran casos de fallecidos en población de 20 años y más, mayoritariamente en hombres que en mujeres. La población de 80 años y más, presenta la mayor cantidad de casos de mortalidad por enfermedad respiratoria crónica en ambos sexos.

Rango de Edad	Número de Casos / Tasa de Mortalidad Acumulada por Sexo, Enfermedad Respiratoria Crónica J40-J47 Quinquenio 2017-2021			
	Hombres		Mujeres	
	Casos	Tasa	Casos	Tasa
0-4	0	0,0	0	0,0
5-9	0	0,0	0	0,0
10-14	0	0,0	0	0,0
15-19	0	0,0	0	0,0
20-24	1	2,9	0	0,0
25-29	1	2,3	1	2,4
30-34	0	0,0	0	0,0
35-39	0	0,0	0	0,0
40-44	1	2,3	1	2,3
45-49	4	9,6	4	9,8
50-54	3	7,0	2	4,8
55-59	17	43,8	5	13,2
60-64	20	62,2	17	51,2
65-69	48	185,7	29	106,9
70-74	65	337,5	38	180,0
75-79	89	659,9	62	393,6
>80	360	2290,2	338	1485,9



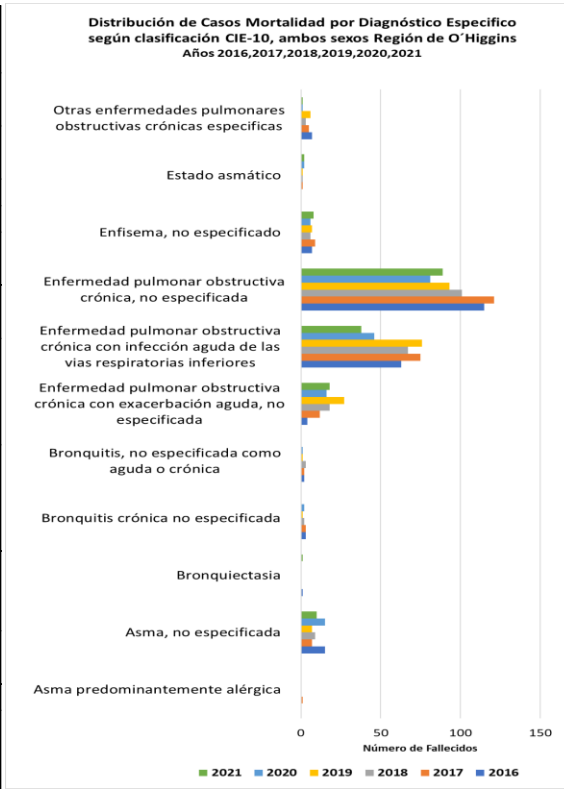
Fuente: Bases de Datos de Mortalidad DEIS, MINSAL

**Mortalidad Enfermedad de las Vías Respiratorias Inferiores CIE-10 J40-J47 según Diagnóstico Específico.**

Al evaluar la mortalidad de las vías aéreas inferiores por diagnóstico específico, se identifica la mayor presencia de casos por enfermedad pulmonar obstructiva crónica J44.9, J44, J44.1 con una tendencia a la disminución en los últimos seis años.

Finalmente, en el caso del Asma, se presentan casos con tendencias mantenidas durante los últimos seis años.

Diagnóstico Específico según clasificación CIE-10	Número de fallecidos por año Región de O'Higgins					
	2016	2017	2018	2019	2020	2021
Asma predominantemente alérgica J45		1				
Asma, no especificada J45.9	15	7	9	7	15	10
Bronquiectasia J47	1					1
Bronquitis crónica no especificada J42	3	3	2	1	2	
Bronquitis, no especificada como aguda o crónica J40	2	2	3	1	1	
Enfermedad pulmonar obstructiva crónica con exacerbación aguda, no especificada J44.1	4	12	18	27	16	18
Enfermedad pulmonar obstructiva crónica con infección aguda de las vías respiratorias inferiores J44	63	75	67	76	46	38
Enfermedad pulmonar obstructiva crónica, no especificada J44.9	115	121	101	93	81	89
Enfisema, no especificado J43.9	7	9	6	7	6	8
Estado asmático J46		1	1	1	2	2
Otras enfermedades pulmonares obstructivas crónicas específicas J44.8	7	5	3	6	1	1



Fuente: Bases de Datos de Mortalidad DEIS, MINSAL

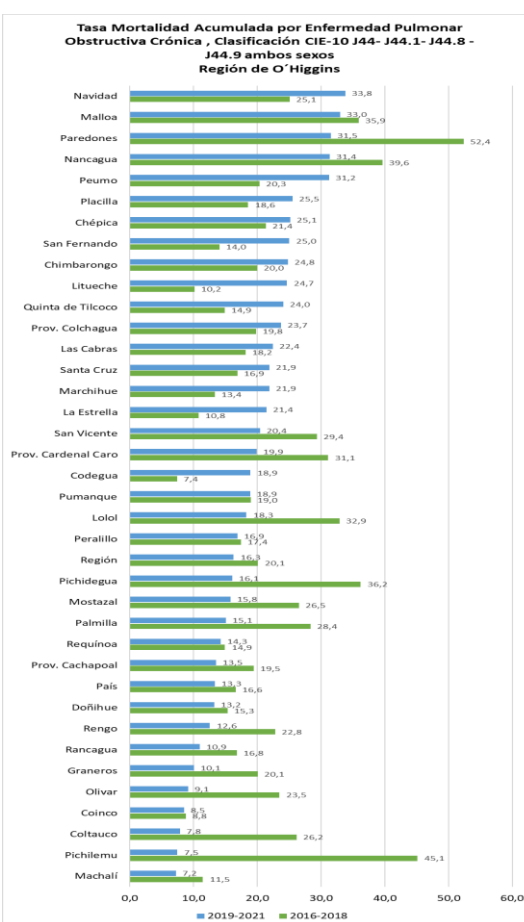
#### IV. Mortalidad por Enfermedad Pulmonar Obstructiva Crónica, CIE-10 J44, J44.1, J44.8, J44.9

La Enfermedad Pulmonar Obstructiva Crónica, ha generado en los últimos años impacto sanitario y una alteración importante en la calidad de vida de las personas, por lo que se ha trabajado en su diagnóstico, control y tratamiento desde la incorporación de las salas respiratorias del adulto en el 2010 y su incorporación en el GES.

La Región de O'Higgins muestra tasas de mortalidad por Enfermedad Pulmonar Obstructiva Crónica mayores a lo presentado a nivel nacional. En el último Trienio, se observa una Tasa de 16.3 casos por 100.000 habitantes, mientras que la tasa observada a nivel Nacional llega a 13.3 casos por 100.000 habitantes. Las Provincias de Cachapoal y Cardenal Caro han mostrado una disminución en el trienio 2016-2018 en comparación al trienio 2019-2021.

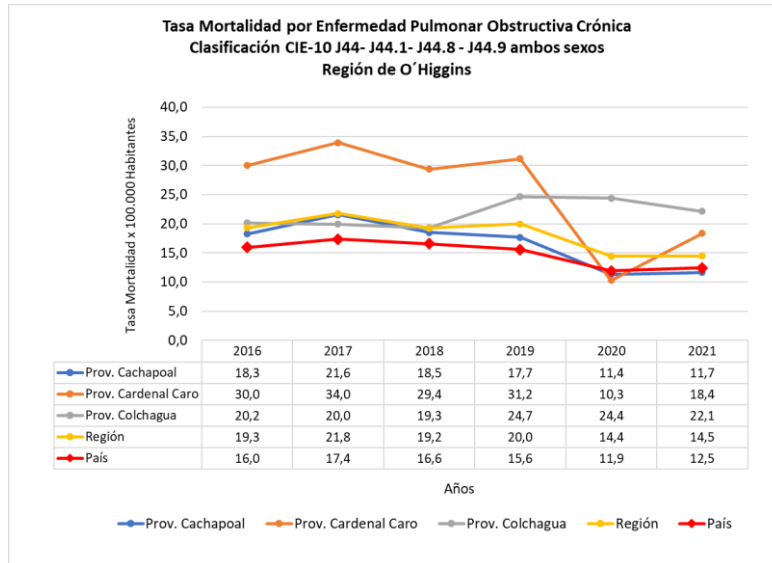
Situación distinta para la Provincia de Colchagua, que ha presentado un aumento de fallecidos por Enfermedad Pulmonar Obstructiva Crónica en los últimos tres años. Se destacan comunas como, Malloa, Peumo, Navidad, Paredones, Nancagua que presentan en el último trienio, tasas por sobre 30 casos x 100.000 habitantes.

País/ Región/ Provincias / Comuna	Número de Casos / Tasa de Mortalidad			
	2016-2018		2019-2021	
	Casos	Tasa	Casos	Tasa
Rancagua	129	16,8	87	10,9
Codegua	3	7,4	8	18,9
Coinco	2	8,8	2	8,5
Coltauco	16	26,2	5	7,8
Doñihue	10	15,3	9	13,2
Graneros	21	20,1	11	10,1
Las Cabras	14	18,2	18	22,4
Machali	19	11,5	13	7,2
Malloa	15	35,9	14	33,0
Mostazal	21	26,5	13	15,8
Olivar	10	23,5	4	9,1
Peumo	9	20,3	14	31,2
Pichidegua	22	36,2	10	16,1
Quinta de Tilcoco	6	14,9	10	24,0
Rengo	42	22,8	24	12,6
Requinoa	13	14,9	13	14,3
San Vicente	43	29,4	31	20,4
<b>Prov. Cachapoal</b>	<b>395</b>	<b>19,5</b>	<b>286</b>	<b>13,5</b>
Pichilemu	23	45,1	4	7,5
La Estrella	1	10,8	2	21,4
Litueche	2	10,2	5	24,7
Marchihue	3	13,4	5	21,9
Navidad	5	25,1	7	33,8
Paredones	10	52,4	6	31,5
<b>Prov. Cardenal Caro</b>	<b>44</b>	<b>31,1</b>	<b>29</b>	<b>19,9</b>
San Fernando	32	14,0	59	25,0
Chépica	10	21,4	12	25,1
Chimbarongo	22	20,0	28	24,8
Lolol	7	32,9	4	18,3
Nancagua	22	39,6	18	31,4
Palmilla	11	28,4	6	15,1
Peralillo	6	17,4	6	16,9
Placilla	5	18,6	7	25,5
Pumanque	2	19,0	2	18,9
Santa Cruz	20	16,9	27	21,9
<b>Prov. Colchagua</b>	<b>137</b>	<b>19,8</b>	<b>169</b>	<b>23,7</b>
<b>Región</b>	<b>576</b>	<b>20,1</b>	<b>484</b>	<b>16,3</b>
<b>País</b>	<b>9207</b>	<b>16,6</b>	<b>7746</b>	<b>13,3</b>



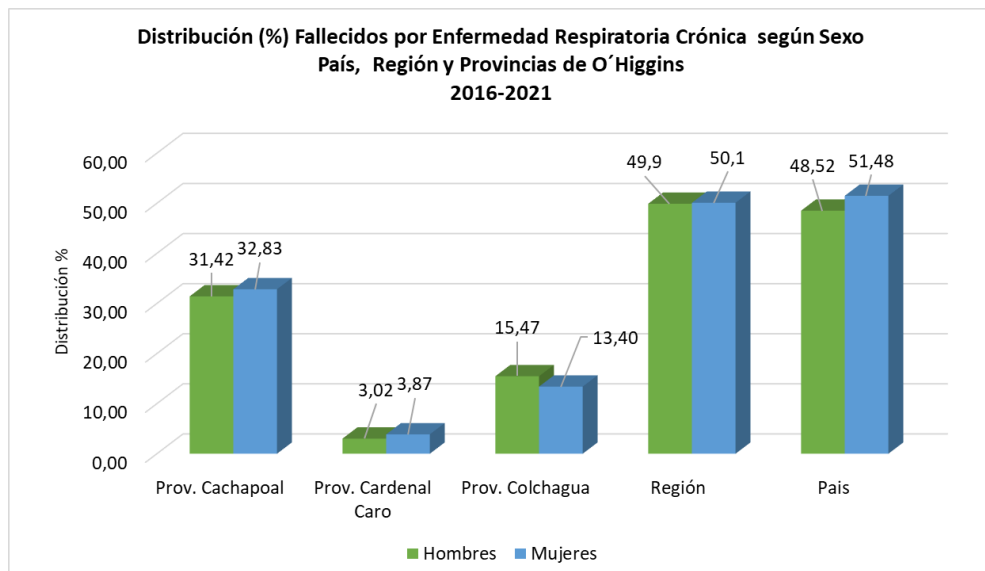
Fuente: Bases de Datos de Mortalidad DEIS, MINSAL

Al evaluar los últimos seis años, se observa que, tanto a nivel Nacional como Regional, una tendencia similar en la distribución de los casos, se destaca la Provincia de Cardenal Caro, que ha tenido una caída brusca en el año 2020, situación distinta para la Provincia de Colchagua, que ha mostrado una tendencia al aumento desde el año 2018.



**Mortalidad por Enfermedad Pulmonar Obstructiva Crónica, CIE-10 J44, J44.1, J44.8, J44.9 según sexo**

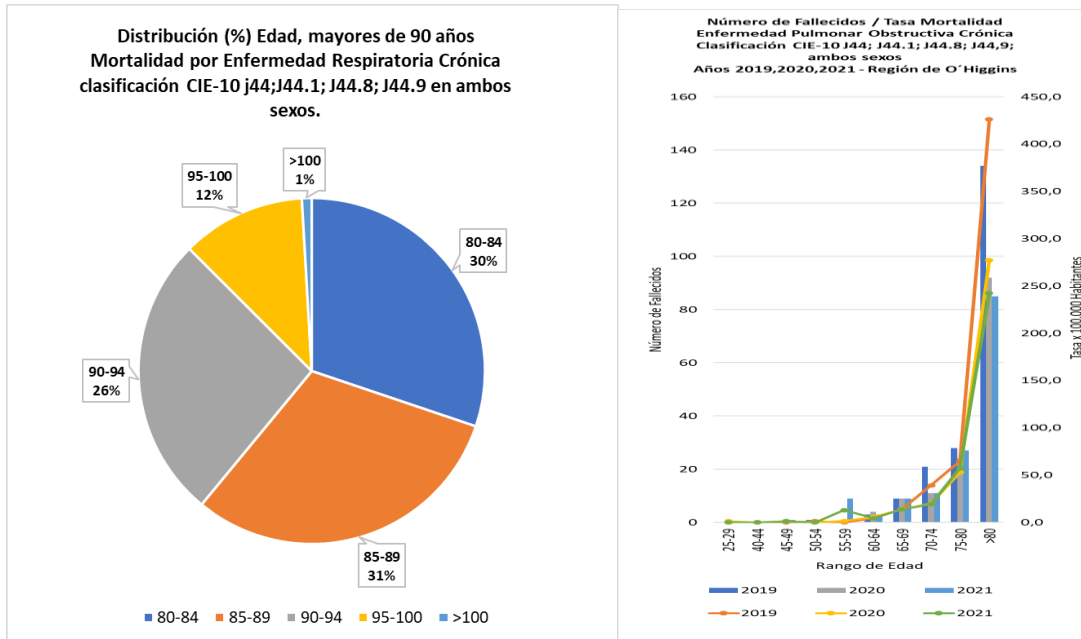
Al observar la distribución de casos por sexo, se muestra una tendencia similar entre ambos sexos en la Región de O'Higgins. Al analizar por provincias, se muestra una situación distinta en las Provincias de Cachapoal y Cardenal Caro, que presentan mayor mortalidad en mujeres que en hombres, mientras que, en la Provincia de Colchagua, la situación es contraria con mayor mortalidad en hombres que en mujeres.



**Mortalidad por Enfermedad Pulmonar Obstructiva Crónica, CIE-10 J44, J44.1, J44.8, J44.9 según Rango Etario.**

La presencia de casos de fallecidos por Enfermedad Pulmonar Obstructiva Crónica, se da principalmente en mayores de 55 años, concentrando la mortalidad en personas mayores de 80 años en ambos sexos.

Al revisar la distribución de mortalidad en personas mayores de 80 años, se observa que el 26% está entre los 90-94 años y el 12% entre los 95-100 años, que tiene relación con mayor comorbilidad, deterioro fisiológico y peor pronóstico a una descompensación por enfermedad pulmonar crónica descompensada.



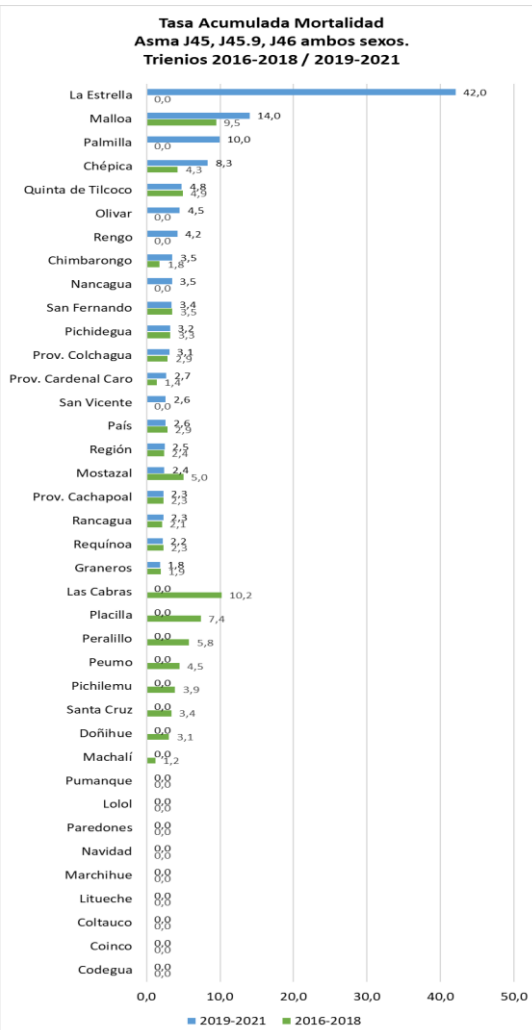
### V. Mortalidad por Asma Bronquial, CIE-10 J45, J45.9, J46

El asma bronquial al igual que las patologías respiratorias crónicas como EPOC, ha tenido un impacto sanitario relevante en la población, se ha trabajado durante estos años en su control, tratamiento, con la finalidad de evitar hospitalizaciones y mortalidad por Asma descompensada.

Al revisar la mortalidad por Asma en la Región de O'Higgins, nos encontramos con presencia de casos en las tres provincias; la tasa de mortalidad regional para el trienio 2019-2021, tiene un comportamiento similar a lo observado en el País, con una tasa de 2.5 casos x 100.000 habitantes.

Las provincias de Cardenal Caro y Colchagua, presentan un aumento de tasas en los últimos tres años, mientras la provincia de Cachapoal, mantiene tasas similares en los últimos seis años.

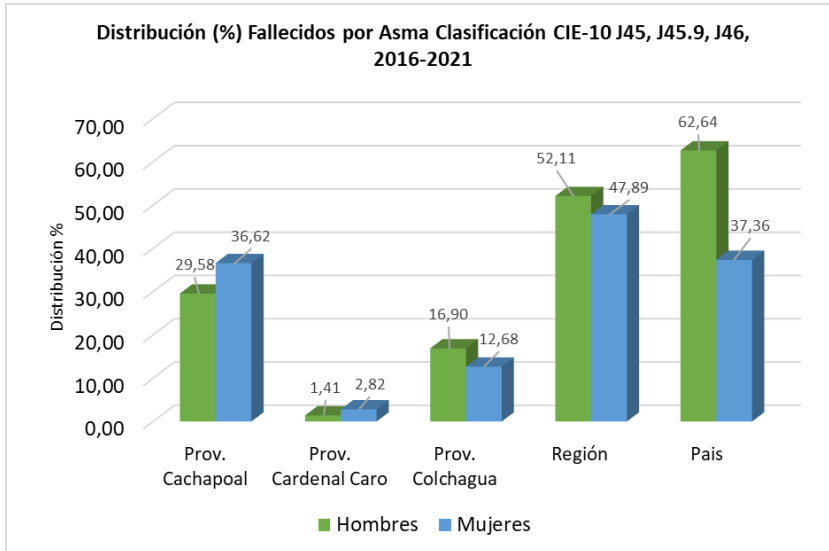
País/ Región/ Provincias / Comuna	Número de Casos / Tasa de Mortalidad Acumulada Asma J45, J45.9, J46 x 100.000 Hab.			
	2016-2018		2019-2021	
	Casos	Tasa	Casos	Tasa
Rancagua	8	2,1	9	2,3
Codegua	0	0,0	0	0,0
Coinco	0	0,0	0	0,0
Coltauco	0	0,0	0	0,0
Doñihue	1	3,1	0	0,0
Graneros	1	1,9	1	1,8
Las Cabras	4	10,2	0	0,0
Machalí	1	1,2	0	0,0
Malloa	2	9,5	3	14,0
Mostazal	2	5,0	1	2,4
Olivar	0	0,0	1	4,5
Peumo	1	4,5	0	0,0
Pichidegua	1	3,3	1	3,2
Quinta de Tilcoco	1	4,9	1	4,8
Rengo	0	0,0	4	4,2
Requinoa	1	2,3	1	2,2
San Vicente	0	0,0	2	2,6
<b>Prov. Cachapoal</b>	<b>23</b>	<b>2,3</b>	<b>24</b>	<b>2,3</b>
Pichilemu	1	3,9	0	0,0
La Estrella	0	0,0	2	42,0
Litueche	0	0,0	0	0,0
Marchihue	0	0,0	0	0,0
Navidad	0	0,0	0	0,0
Paredones	0	0,0	0	0,0
<b>Prov. Cardenal Caro</b>	<b>1</b>	<b>1,4</b>	<b>2</b>	<b>2,7</b>
San Fernando	4	3,5	4	3,4
Chépica	1	4,3	2	8,3
Chimbarongo	1	1,8	2	3,5
Lolol	0	0,0	0	0,0
Nancagua	0	0,0	1	3,5
Palmilla	0	0,0	2	10,0
Peralillo	1	5,8	0	0,0
Placilla	1	7,4	0	0,0
Pumanque	0	0,0	0	0,0
Santa Cruz	2	3,4	0	0,0
<b>Prov. Colchagua</b>	<b>10</b>	<b>2,9</b>	<b>11</b>	<b>3,1</b>
<b>Región</b>	<b>34</b>	<b>2,4</b>	<b>37</b>	<b>2,5</b>
<b>País</b>	<b>782</b>	<b>2,9</b>	<b>749</b>	<b>2,6</b>



Fuente: Bases de Datos de Mortalidad DEIS, MINSAL

### Mortalidad por Asma Bronquial, CIE-10 J45, J45.9, J46 según sexo

De la distribución por sexo, en los últimos seis años; se observa que existe una mayor proporción de casos en hombres, tanto en el País como en la Región, situación similar para la provincia de Colchagua. En la Provincia de Cachapoal existe una mayor proporción de mujeres que hombres fallecidos por Asma Bronquial.

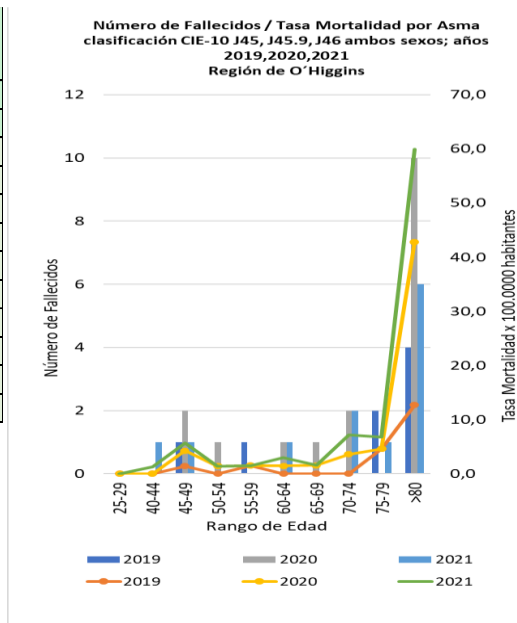


### Mortalidad por Asma Bronquial, CIE-10 J45, J45.9, J46 según Rango Etario

Al revisar los últimos tres años, se observa una tendencia heterogénea en la distribución de casos de mortalidad por Asma según Rango Etario, concentrando la mayor cantidad de casos en las personas mayores de 80 años, seguida por las personas entre 75 y 80 años.

La distribución durante los últimos tres años de casos, ha mostrado una tendencia a la disminución entre los 80 años y más, mientras que para las edades entre los 60 a 79 años se ha mantenido una tendencia de casos similar en los últimos tres años.

Rango Etario	Número de Fallecidos / Tasa Mortalidad Enfermedad Pulmonar Obstructiva Crónica; clasificación CIE-10 J44;J44.1; J44.8; J44.9 ambos sexos					
	2019		2020		2021	
	Casos	Tasas	Casos	Tasas	Casos	Tasas
25-29	0	0,0	1	1,4	0	0,0
40-44	0	0,0	0	0,0	0	0,0
45-49	0	0,0	1	1,4	1	1,4
50-54	1	1,4	0	0,0	0	0,0
55-59	0	0,0	1	1,5	9	13,0
60-64	3	4,5	4	5,9	3	4,4
65-69	9	14,5	9	14,2	9	13,9
70-74	21	39,3	11	19,9	11	19,4
75-80	28	64,8	24	53,1	27	57,4
>80	134	426,2	92	277,3	85	242,5





Finalmente, es relevante señalar que la Mortalidad por Causa Respiratoria en la Región de O'Higgins se ha mantenido con tasas similares en los últimos seis años, tasas por sobre los 60 casos x 100.000 habitantes.

Se muestra una mayor tendencia al alza en el último trienio, en las Provincias de Cardenal Caro y Colchagua, con tasas sobre los 75 casos x 100.000 habitantes; comunas como Navidad, Paredones y Chépica muestran las mismas tendencias en el último trienio. Las personas mayores de 80 años, concentran la mayor cantidad de casos de muertes por causa respiratoria, con tasas sobre los 1.000 casos x 100.000 habitantes. Situación similar sucede en diagnósticos específicos como Neumonía, cuya presencia y mal pronóstico, se asocia a factores de riesgo tanto intrínsecos como extrínsecos, presentes durante todo el ciclo vital de las personas.

Para las patologías respiratorias crónicas de las vías aéreas inferiores, la principal causa de muerte, corresponde a Enfermedad Respiratoria Crónica (EPOC) seguida por Asma, principalmente en las Provincias de Cardenal Caro y Colchagua, en población de 65 años y más. Mortalidad que ha ido en disminución en los últimos seis años, pero que, a pesar de estrategias en salud respiratoria, mantiene tasas de mortalidad sobre los 30 casos x 100.000 habitantes en poblaciones específicas.

Es importante considerar que la incorporación de estrategias como, Salas Respiratorias, Campaña Invierno, extensión horaria en época invernal, han contribuido a la disminución de Tasas de Mortalidad en distintas comunas de la Región de O'Higgins.

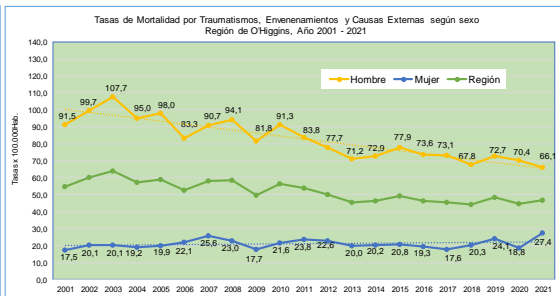
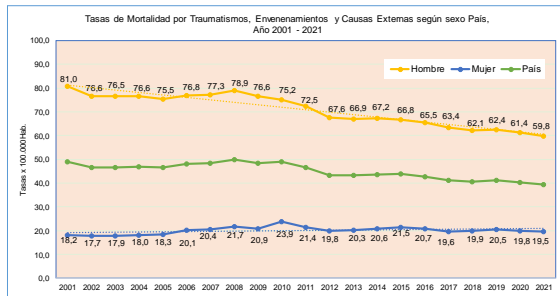
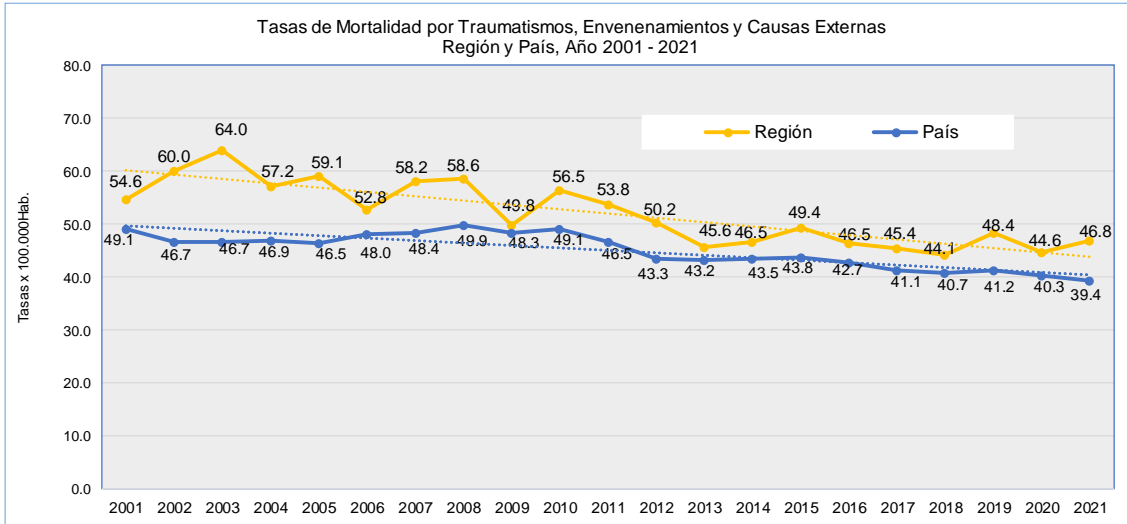
Por tanto, frente al escenario actual de la Mortalidad por Causa Respiratoria en la Región de O'Higgins, se hace necesario reforzar, que dichas estrategias sean equitativas en los territorios, con un enfoque en comunas con mayor dispersión geográfica y necesidades en salud respiratoria de las personas; Por supuesto, complementadas con la generación de dispositivos de mayor resolutivez, acceso oportuno a exámenes de laboratorio e imágenes diagnósticas, que favorecerían la atención oportuna, con un menor riesgo de complicaciones y muerte en la población, con un enfoque en las personas mayores, mejorando el acceso, acompañamiento, tratamiento y sobrevida ante la presencia de enfermedades respiratorias agudas o crónicas en nuestra Región.

### Mortalidad por Accidentes, traumatismos, envenenamientos y violencias.

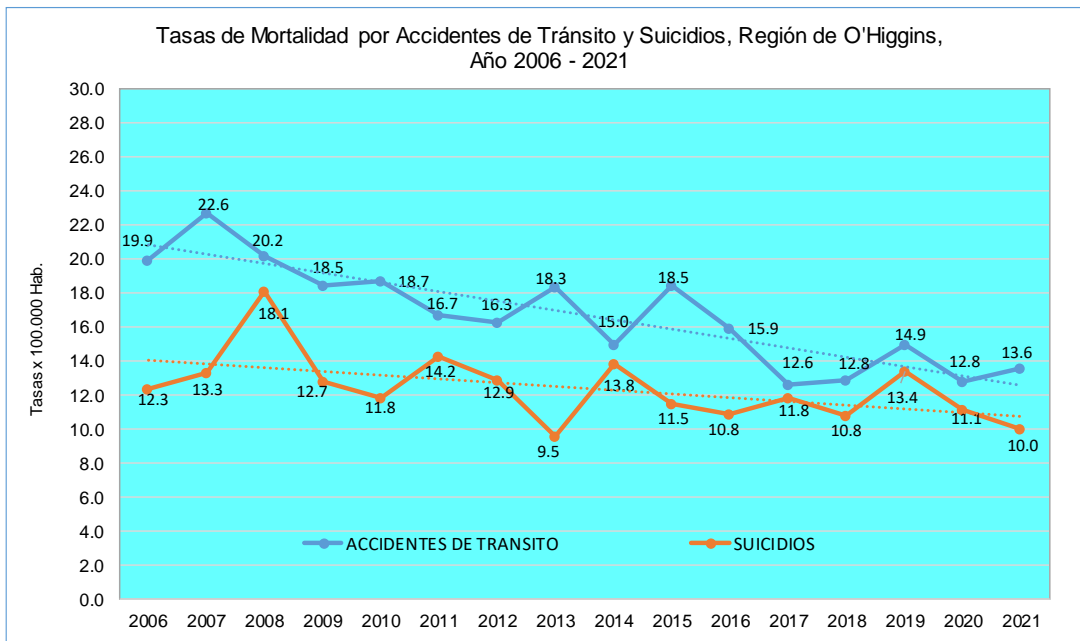
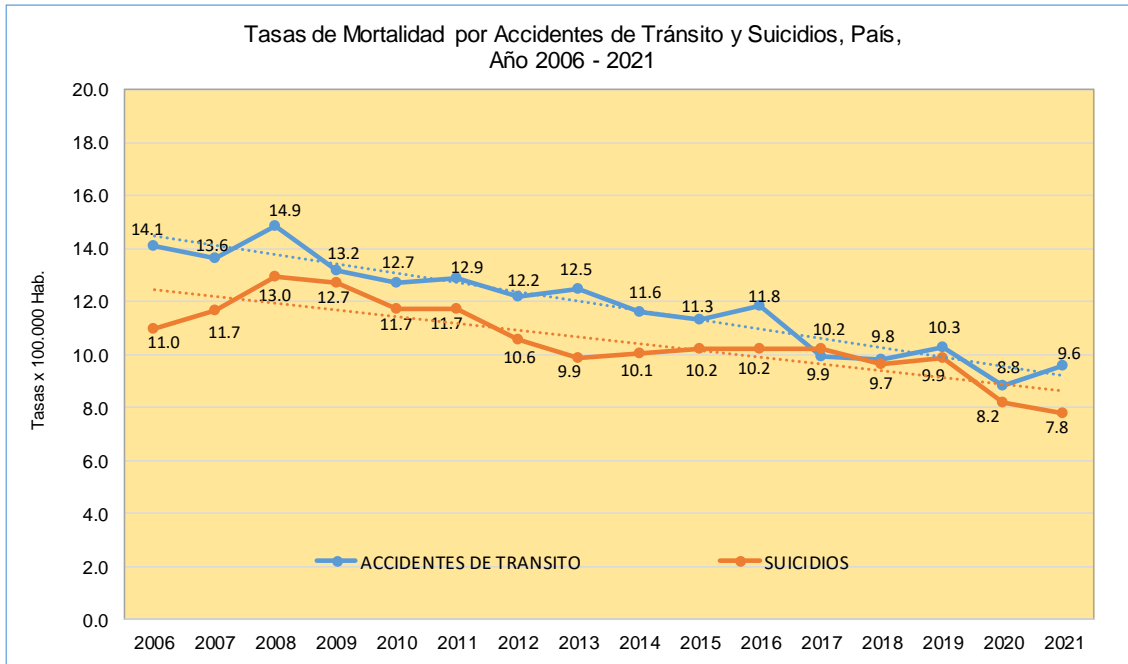
Este grupo de mortalidad representa la cuarta causa en la Región y el país y sus principales componentes son los accidentes de tránsito y el suicidio.

Al respecto, se observa que la mortalidad por esta causa en el país y en la región se estabilizan a partir del año 2012-2013 respectivamente.

Al analizar la mortalidad por traumatismos según sexo, se puede señalar que, tanto en el país como en la región, la disminución más acelerada se produce en los hombres, mientras que en las mujeres se estabilizan y/o aumentan.

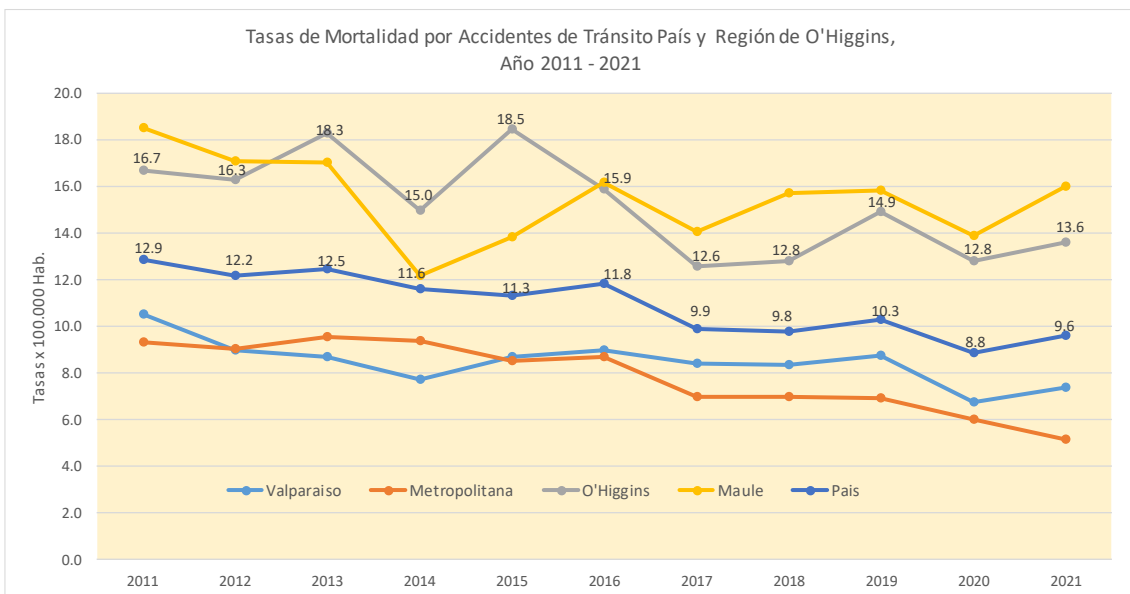
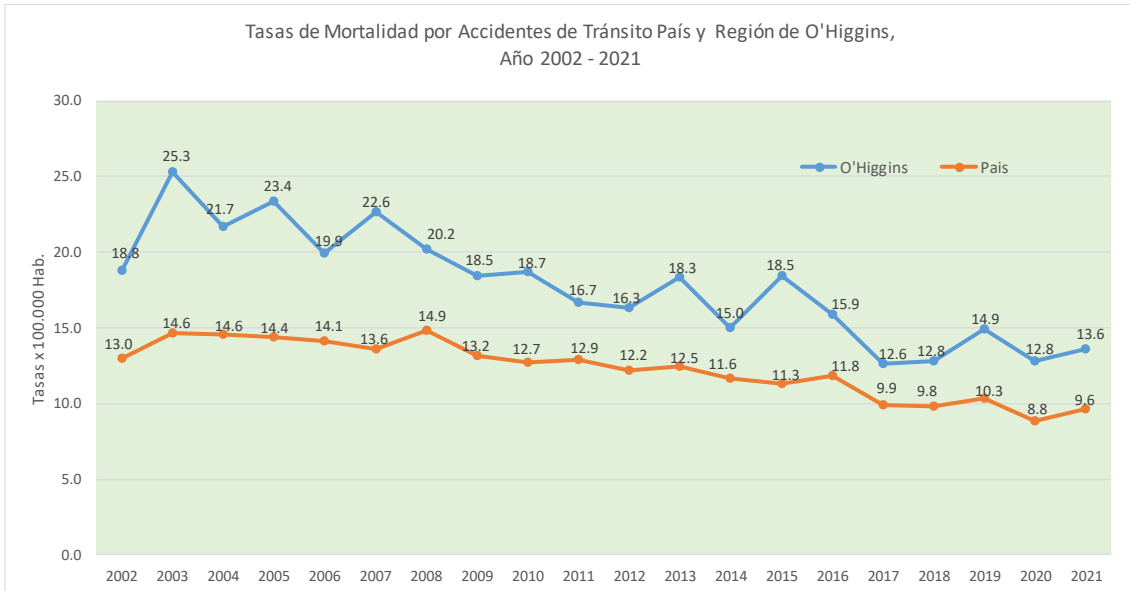


Se observa que en el país las tasas de suicidio en los últimos años han igualado a las tasas por accidentes de tránsito. En la región aún se mantiene la diferencia en las tasas de mortalidad por dichos indicadores.

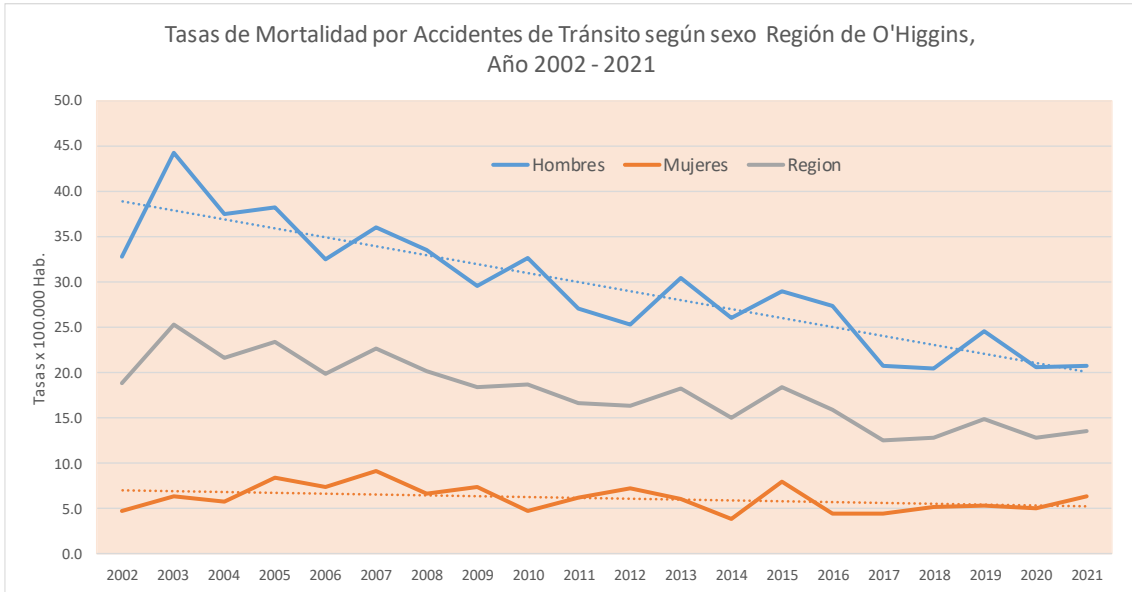


### Mortalidad por Accidentes de Tránsito

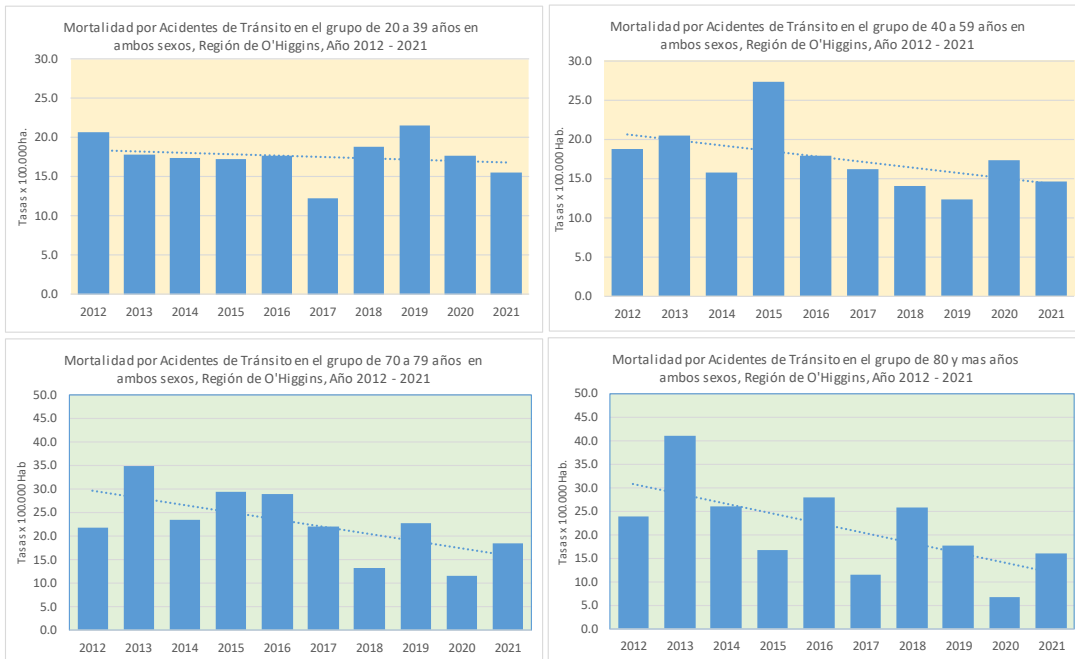
La tendencia de fallecidos en accidentes de tránsito en la región ha disminuido ostensiblemente si consideramos el período 2003-2017, donde se quiebra la tendencia a la baja, y en los últimos años (2017 al 2021) se ha mantenido estable; en el caso de las tasas país, éstas disminuyen levemente durante el 2003 – 2009, fecha a partir de la cual no han variado mayormente las tasas. En relación a las regiones vecinas, O’Higgins presenta tasas solo inferiores al Maule.



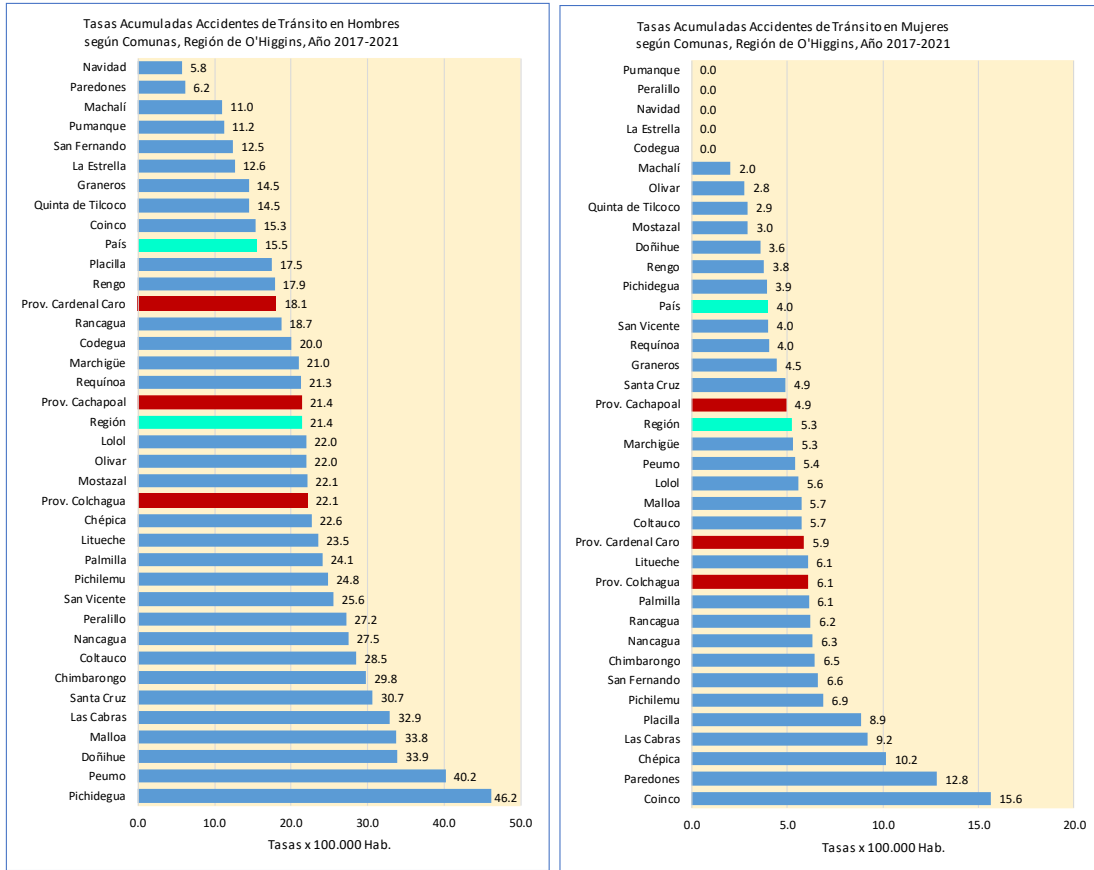
Al comparar la distribución de la mortalidad por accidentes de tránsito según sexo, se observa que en la Región la disminución de las tasas está dada en los hombres, mientras que en las mujeres la tendencia no ha disminuido en todo el período.



Respecto a la mortalidad por accidentes de tránsito según grupos de edad en ambos sexos, con excepción de la población de 20 a 39 años donde se mantiene estable, disminuye en el resto de las edades.



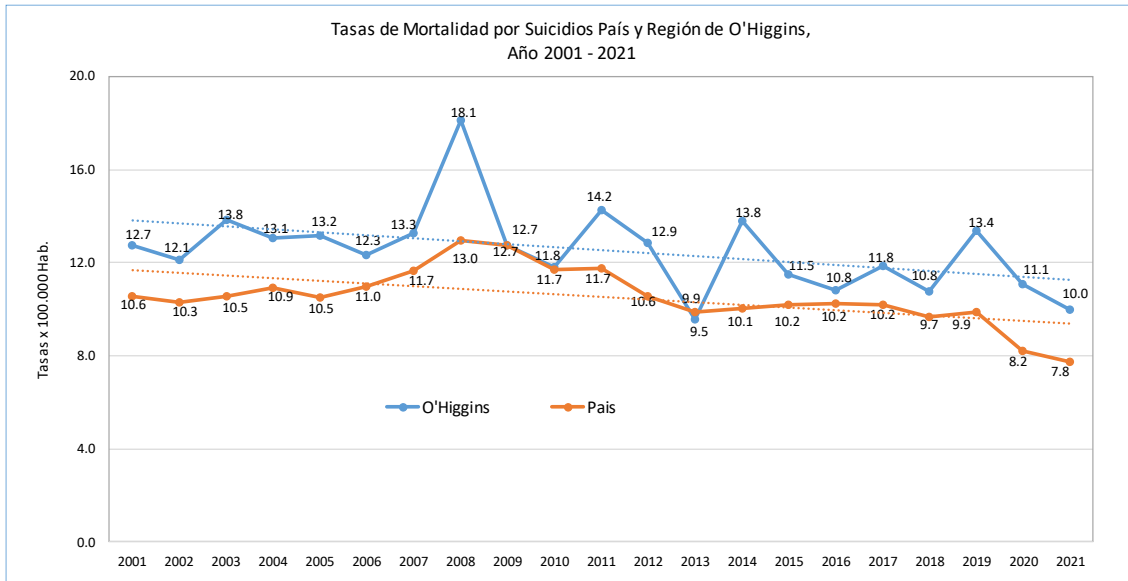
En los quinquenios analizados se observa que tanto en hombres como en mujeres aparece la provincia de Colchagua con las mayores tasas de accidentes de tránsito; En relación a las comunas, en hombres aparecen en primer lugar aquellas de la carretera de la fruta como Pichidegua, Peumo, Malloa y Las Cabras; en las mujeres aparecen las comunas de Coinco, Paredones, Chépica y Las Cabras.



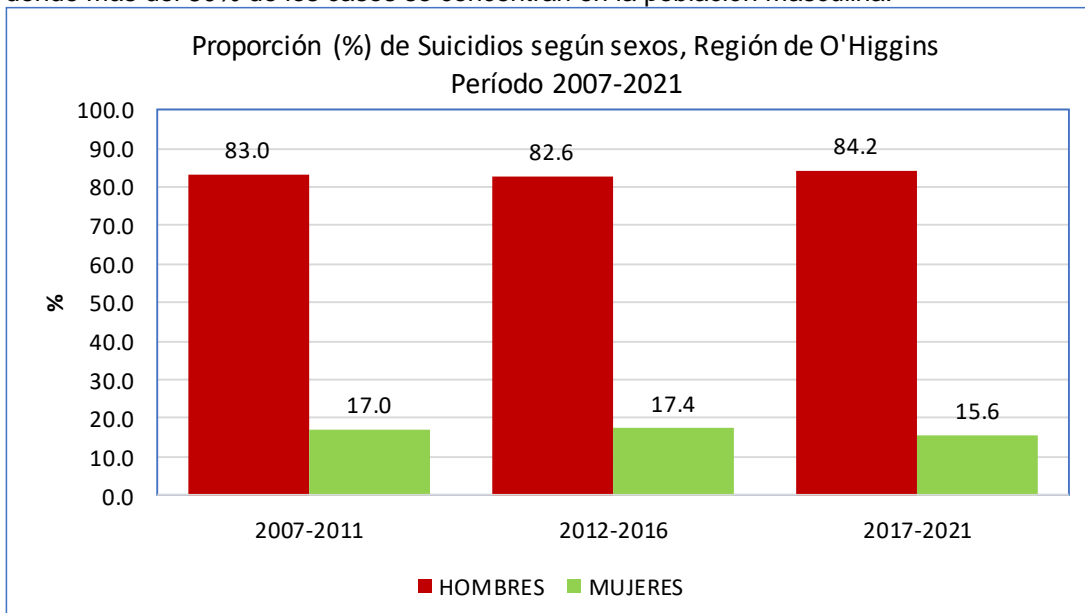
Fuente: Bases de Datos de Mortalidad DEIS, MINSAL

### Mortalidad por suicidio

Se observa que la tasa de mortalidad por suicidio en el país ha sido mayor a la que registra la región en los años analizados. Entre el año 2010 al 2021 las tasas de mortalidad por esta causa en la región se mantienen prácticamente sin variación, con tasas promedio de 11,0 x 100.000 hab.

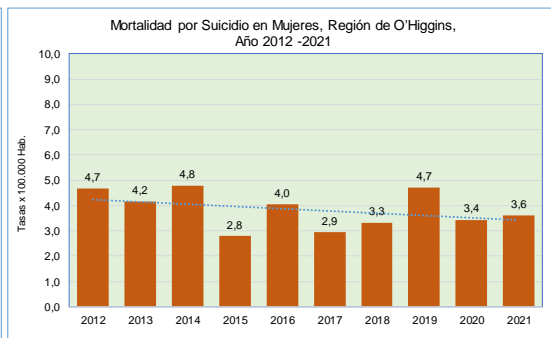
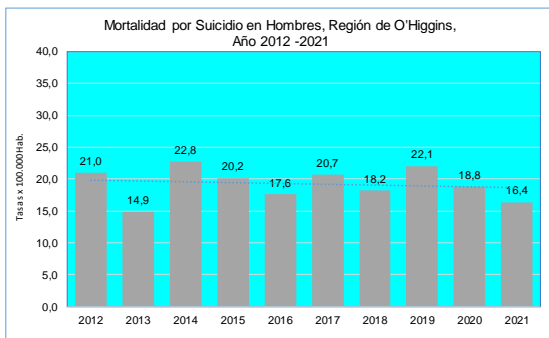
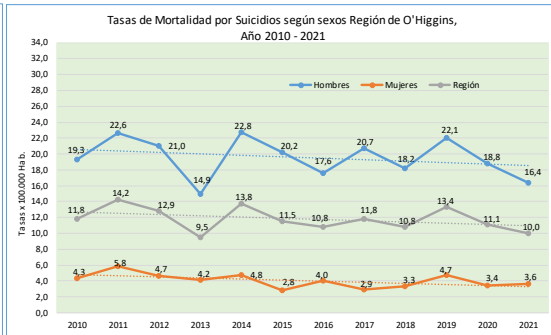
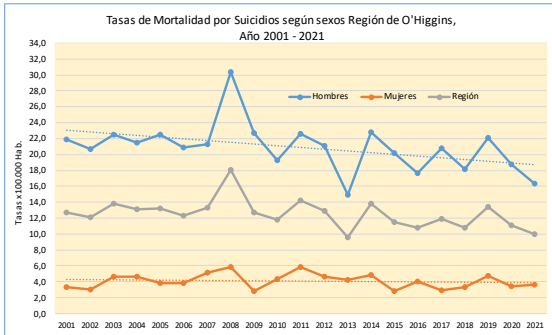


No hay diferencias en la proporción de suicidios entre hombres y mujeres en los años analizados, donde más del 80% de los casos se concentran en la población masculina.



La disminución en la región según sexo se evidencia en los hombres considerando del año 2001 al 2021.

Entre el 2010 al 2021 la mortalidad por suicidios prácticamente se ha mantenido estable en ambos sexos, con una leve tendencia a la disminución en los hombres.

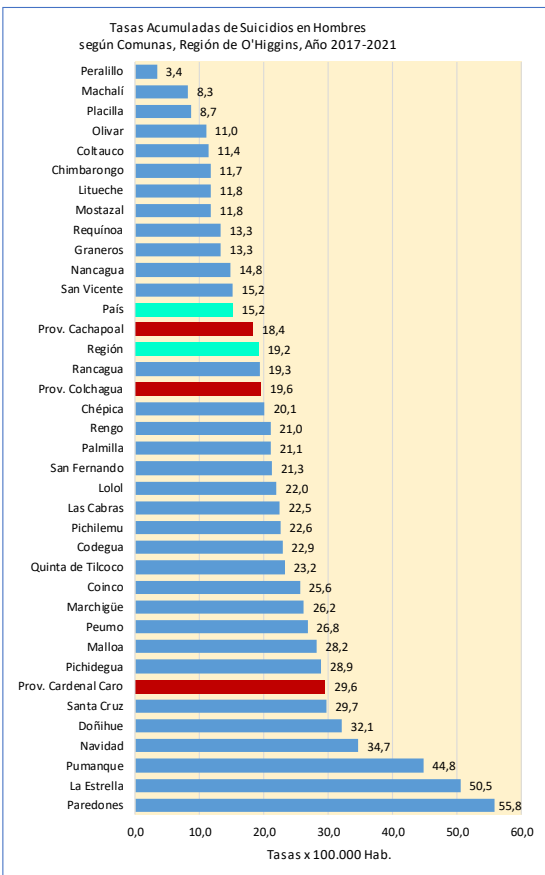
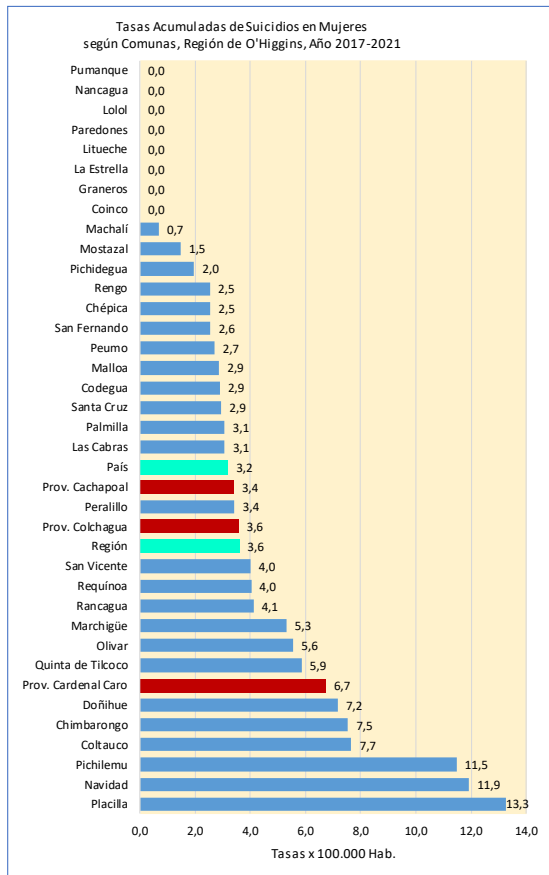
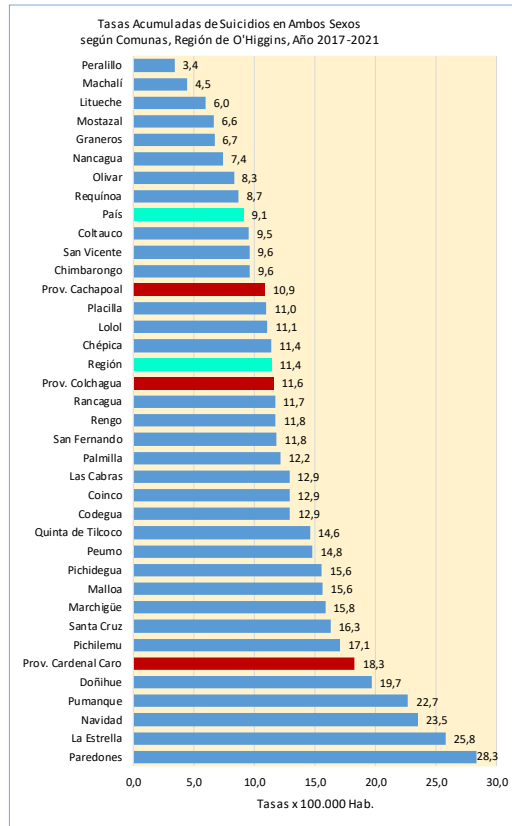


Según grupos de edad, se manifiesta un leve aumento en la población de 30 a 39 años y 60 y más. En las otras poblaciones se muestra una disminución de las tasas de mortalidad por suicidios.



La mortalidad por suicidios según comunas se concentra en el último quinquenio en la población general en Paredones, La Estrella, Navidad y Pumanque; en mujeres se concentran en Placilla, Navidad, Pichilemu y Coltauco; en los hombres se presentan en Paredones, La Estrella, Pumanque y Navidad

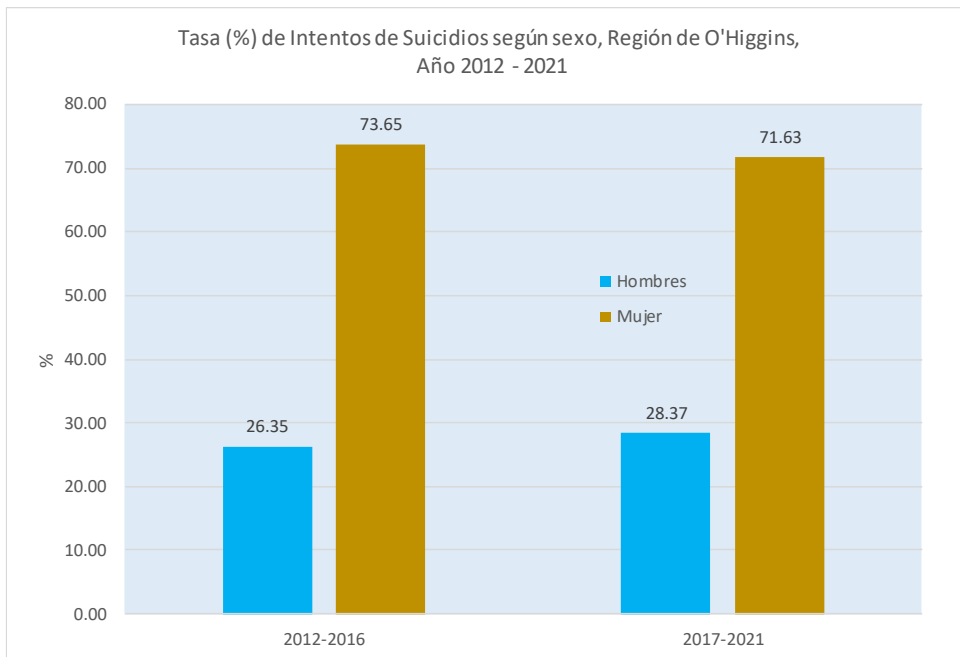




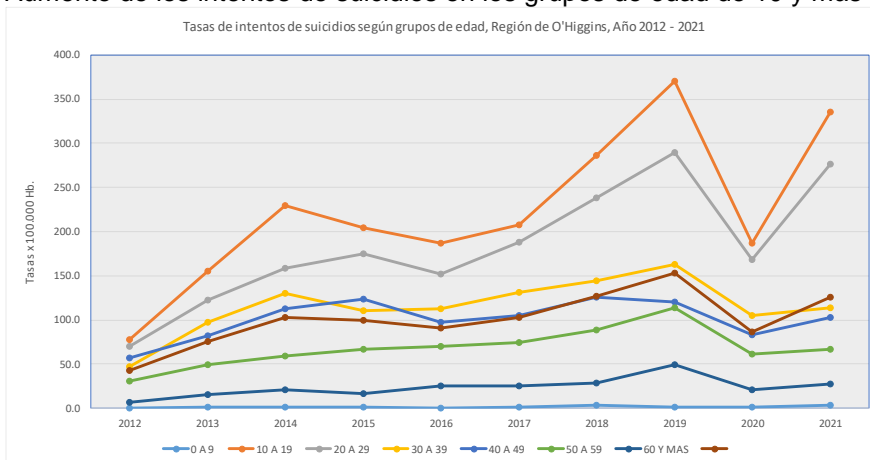
Fuente: Bases de Datos de Mortalidad DEIS, MINSAL

### INTENTOS DE SUICIDIOS<sup>39</sup>

Sobre el 70% de los casos de intentos de suicidios ocurridos en la región se presentan en las mujeres.

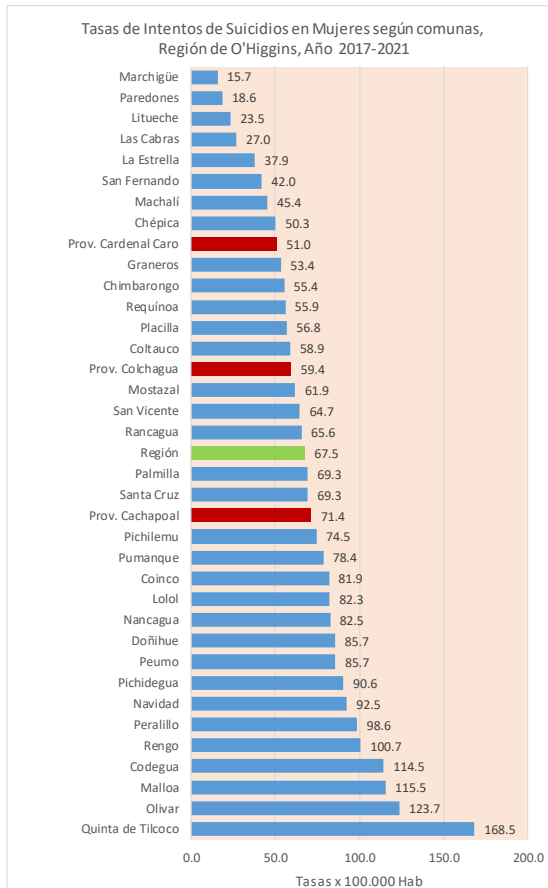
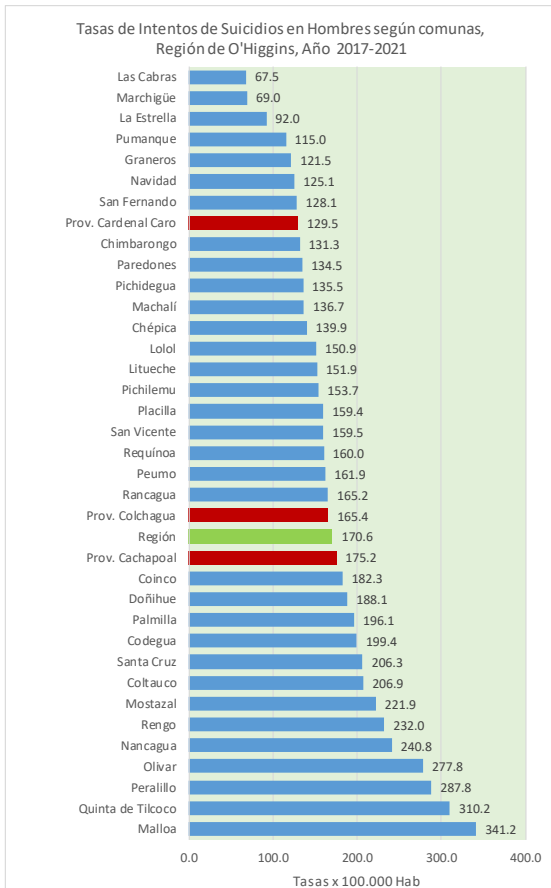


Aumento de los intentos de suicidios en los grupos de edad de 10 y más años.



La distribución de intentos de suicidios según comunas en el quinquenio 2017-2021 en hombres se presentan en Malloa, Quinta de Tilco, Peralillo y Olivar; en las mujeres se concentran en Quinta de Tilco, Olivar, Malloa y Codegua.

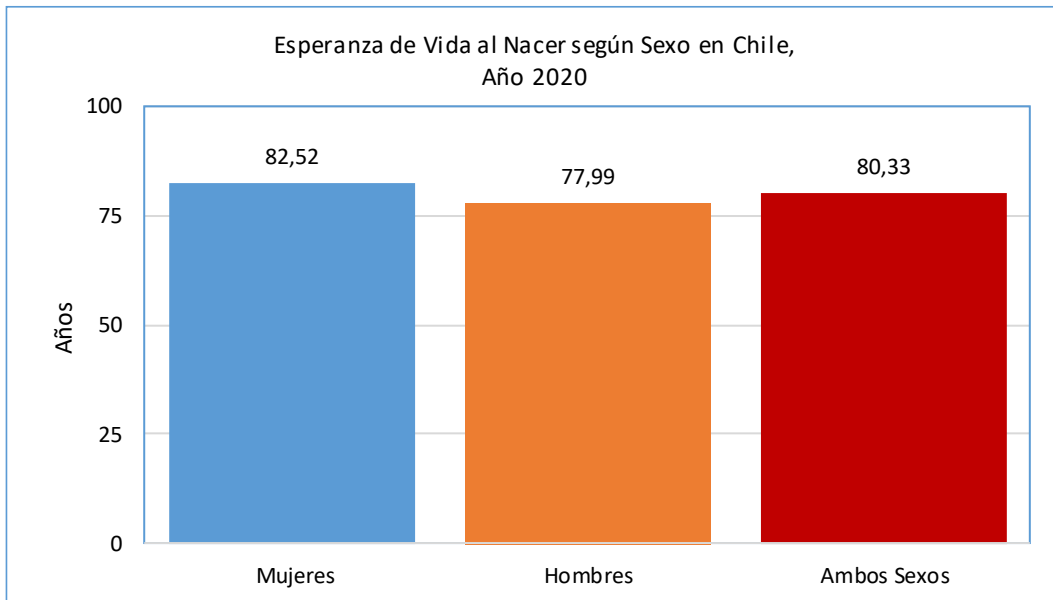
<sup>39</sup> Señalar que durante el año 2020 y 2021 se produjo una sensible baja en la notificación de casos de intentos de suicidios en la Región.



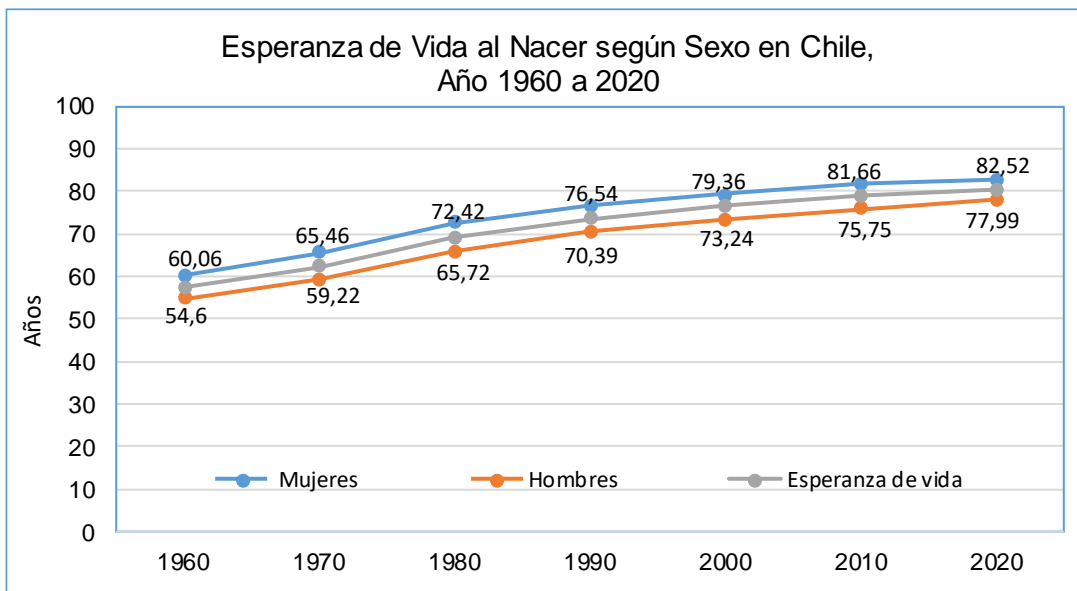
Fuente: Bases de Datos Unidad de Epidemiología, Seremi de Salud O'Higgins

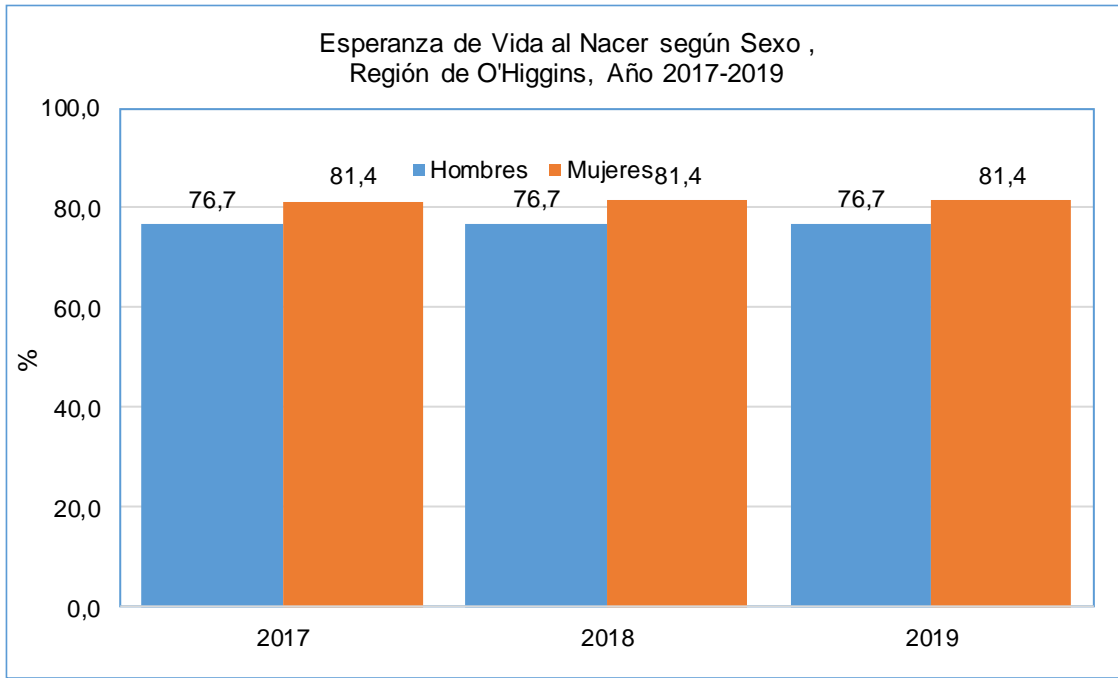
### Esperanza de vida

Respecto a la esperanza de vida, aspecto relevante del mejoramiento en las condiciones de vida de las poblaciones, se observa que el país ha aumentado sustantivamente este indicador, registrando el año 2020 un valor de 82,5 en mujeres y 77,9 en hombres. La región también muestra un aumento de la esperanza de vida, donde las mujeres alcanzan los 81,4 años y los hombres 76,7 años el año 2019.



Fuente: Unidad de Epidemiología Seremi de salud; Bases de dato DEIS-MINSAL.





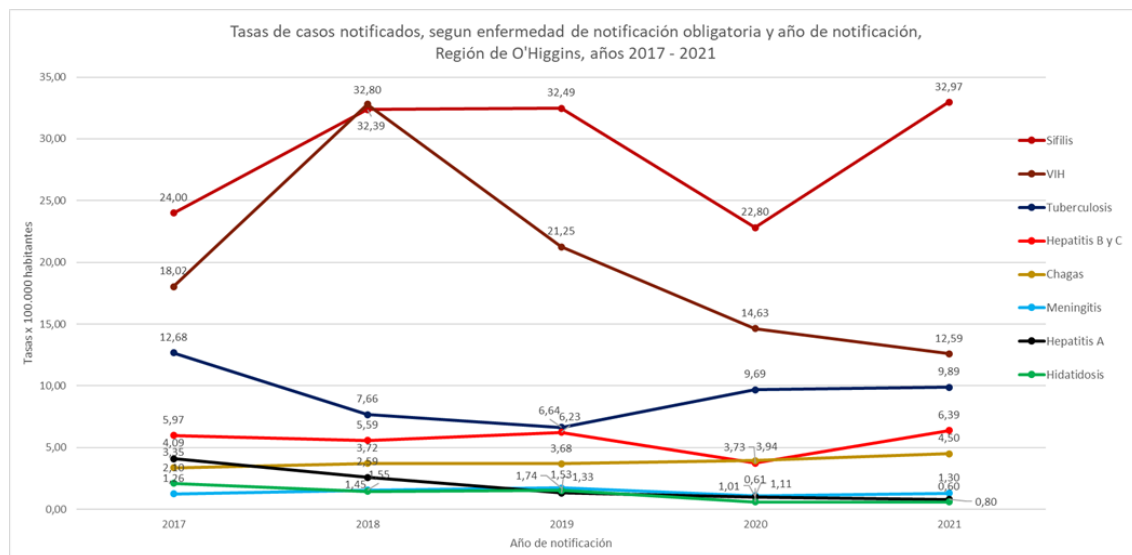
## Morbilidad

Para el conocimiento de la situación de salud en diferentes grupos poblacionales es determinante conocer las principales causas de enfermedades que ocurren en ésta. Para ello, en el país se ha montado un sistema de vigilancia epidemiológica de las enfermedades más prevalentes y endémicas que son de carácter obligatoria su notificación por la red pública y privada de salud.

### Enfermedades de Notificación según Decreto 7

Para conocer la situación de salud en diferentes grupos poblacionales es determinante conocer las enfermedades predominantes en la población. Para ello a nivel país se implementó un sistema de vigilancia epidemiológica de las enfermedades transmisibles más prevalentes y endémicas, siendo su notificación de carácter obligatorio, tanto para la red pública y privada de salud.

Al observar la prevalencia de las enfermedades sujetas a vigilancia, se observan mayores tasas en aquellas enfermedades asociadas a aquellas que se transmiten por vía sexual, siendo la Sífilis y VIH las que presentan mayores tasas.



La información que se analiza a continuación, corresponde a las enfermedades sometidas a la vigilancia epidemiológica (ENO)<sup>40</sup>, recurriendo a una base de datos donde se ingresan los casos. El período de análisis abarca 10 años (2012 al 2021), donde se realiza la comparación regional y país.

<sup>40</sup> Decreto 7, "Reglamento sobre Notificación de Enfermedades Transmisibles de Declaración Obligatoria", Ministerio de Salud

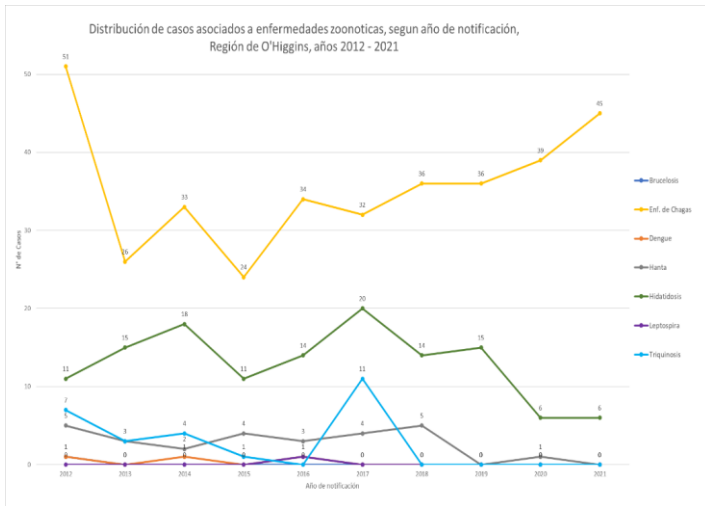
**ZOONOSIS**

Las zoonosis corresponden a enfermedades infecciosas transmitidas desde animales vertebrados al ser humano. Estas pueden ser producidas por múltiples agentes, entre ellos bacterias, virus, parásitos, hongos, etc. Los mecanismos de transmisión incluyen contacto directo con el animal infectado, ingestión, inhalación o mordeduras.

En relación a la vigilancia epidemiológica de los casos asociados a enfermedades zoonóticas, se observa mayor incidencia en la Enfermedad de Chagas e Hidatidosis, enfermedades con las que las personas suelen vivir por años, hasta que generan síntomas y logran identificarla.

Con respecto a las demás enfermedades, se observa que son esporádicas o asociadas a brotes, como lo es el brote de casos de Triquinosis durante el año 2017, asociado al consumo de cerdo contaminado, donde el proceso de faenamiento no fue el adecuado.

Además, se aprecia que los casos de Hanta durante los años 2012 al 2016 correspondían en promedio a 3,4 casos al año, disminuyendo notoriamente la pesquisa durante los últimos años, fenómeno que se repite, ya que suele ser un diagnóstico tardío, en las que el paciente debe consultar en reiteradas ocasiones y se logra identificar cuando se tiene un estado de gravedad mayor.



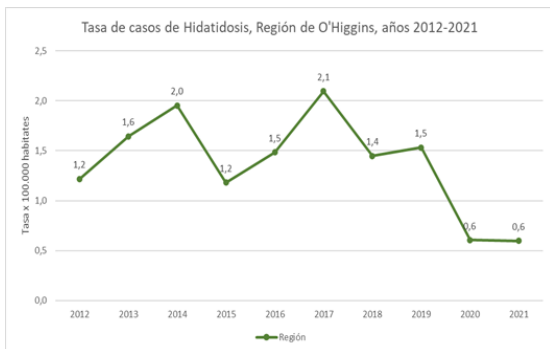
Enfermedad	Nº de Casos	
	2012-2016	2017-2021
Enf. de Chagas	168	188
Hidatidosis	69	61
Triquinosis	15	11
Hanta	17	10
Dengue	3	0
Brucelosis	1	0
Leptospira	1	0
<b>Total</b>	<b>274</b>	<b>270</b>

## **HIDATIDOSIS**

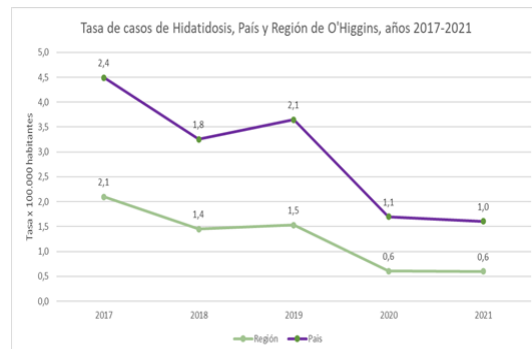
La hidatidosis o equinococosis humana es una enfermedad zoonótica provocada por parásitos, del género *Echinococcus*. La infección humana por *Echinococcus granulosus* conduce al desarrollo de uno o más quistes hidatídicos localizados con mayor frecuencia en el hígado y los pulmones.

La Equinococosis quística o hidatidosis, tiene un período de incubación que está descrito como asintomático y que puede durar varios años hasta que los quistes hidatídicos crecen al llegar a un punto que desencadenan signos clínicos. Con frecuencia se puede observar dolor abdominal, náuseas y vómitos cuando la enfermedad se localiza en el hígado; cuando la enfermedad afecta a los pulmones, los signos clínicos que aparecen son tos crónica, dolor torácico y disnea. En relación a otros signos dependen de la localización de los quistes hidatídicos y la presión que ejercen sobre los tejidos circundantes.

En relación a la vigilancia epidemiológica de los casos de Hidatidosis notificados durante los últimos 10 años, se puede observar variación en la notificación de los casos que no es constante, que oscilan en promedio 13 casos al año. Esto se debe a la sub-notificación de casos y la baja búsqueda activa de esta enfermedad, ya que la principal forma de diagnóstico se debe a pacientes que consultan por síntomas inespecíficos, y se logra pesquisar el quiste hidatídico como un hallazgo médico, no porque se esté sospechando de esta enfermedad.

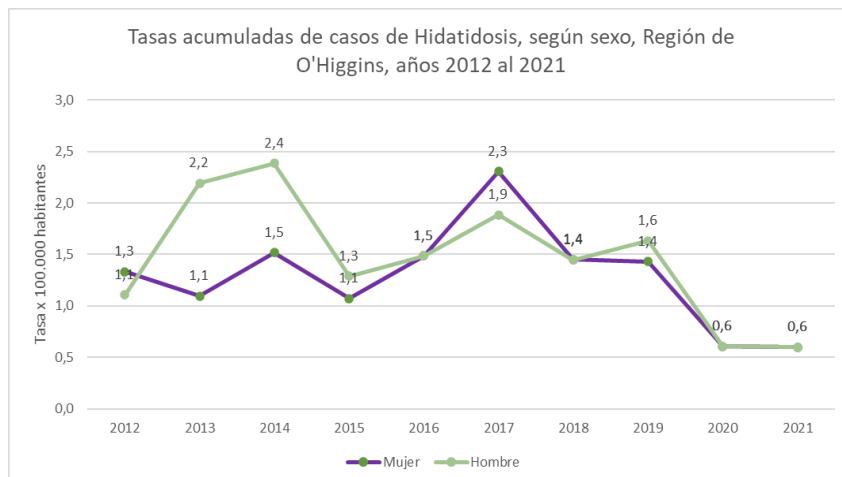


Fuente: Base de Datos ENO Minsal.



Al comparar la proporción de casos notificados en la Región y a nivel País, durante el último quinquenio, se observa un comportamiento similar, con tendencia a la disminución, la que además de lo anteriormente mencionado, se ve influenciada por el desplazamiento de la pesquisa de otras enfermedades no urgentes, producto de la pandemia de Covid-19.

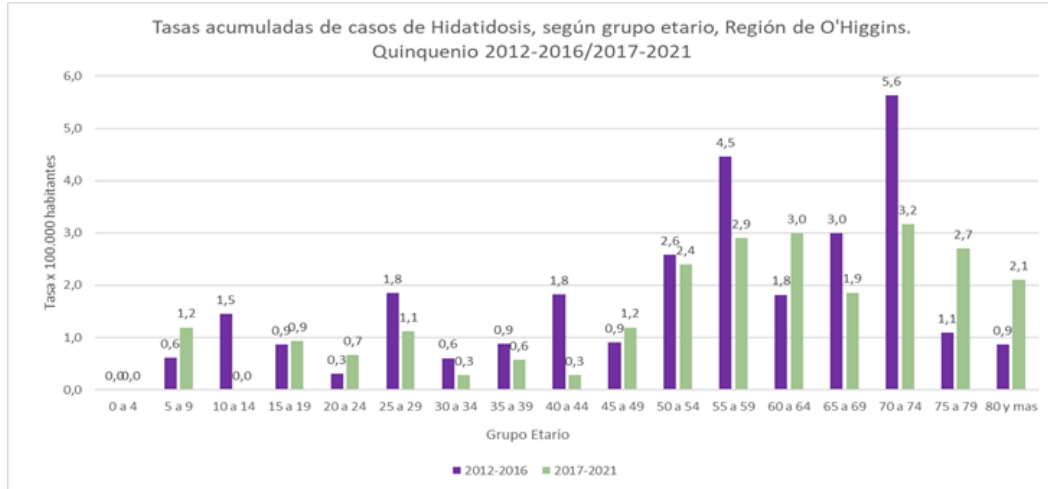
En relación a la distribución por sexo, se observa mayor prevalencia en la población masculina, manteniendo tasas similares durante los últimos 4 años en ambos sexos, percibiéndose un peak durante al año 2017. Además, de observa un mayor descenso de la incidencia durante los años 2020 y 2021, llegando a tasas de 0.6 casos por 100.000 habitantes, cifras que evidencian la problemática ya planteada.



Fuente: Base de Datos ENO Minsal.



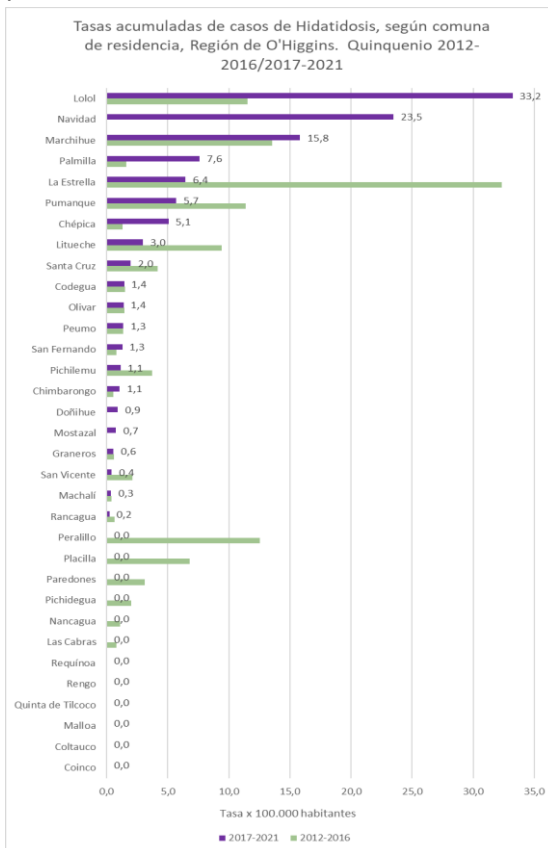
En la distribución por grupo etario, se observa un aumento sostenido desde los 50 años en adelante, aun mayor entre los 70 y 74 años, lo que puede ser indicio de haber adquirido la enfermedad a menor edad y que fueron pesquisados a mayor edad, cuando ya generaban síntomas, con un diagnóstico tardío.



Fuente: Base de Datos ENO Minsal.

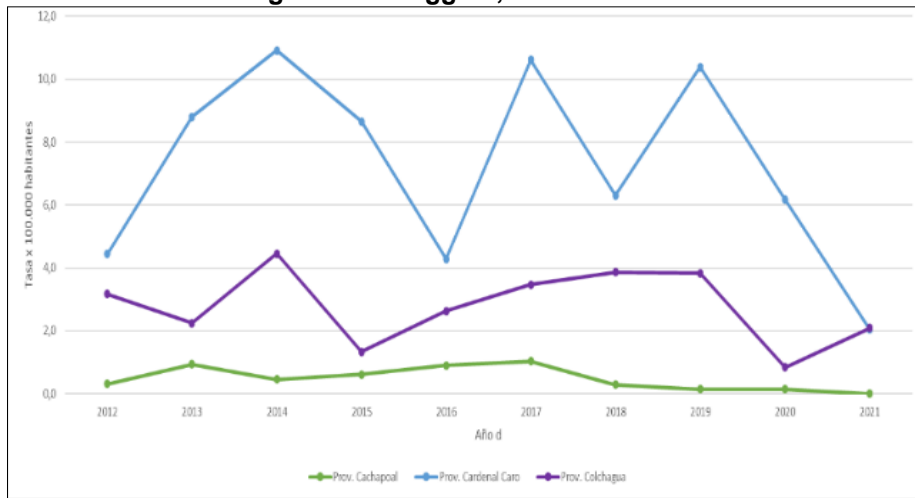
Al evaluar la prevalencia de la enfermedad durante el último quinquenio, llama la atención que las mayores tasas se encuentran en comunas de la Provincia de Cardenal Caro, siendo las tres primeras Lolol (33.2), Navidad (23.5) y Marchigüe (15.8). A pesar de que se puede apreciar que hay comunas que han disminuido la cantidad de casos, al comparar los dos quinquenios, esto no es un indicio de que la incidencia de la enfermedad vaya en disminución, si no que la búsqueda de dicha enfermedad no se mantuvo en el tiempo y disminuyó la pesquisa.

COMUNA	2012-2016		2017-2021	
	N° Casos	Tasas	N° Casos	Tasas
Rancagua	8	0,6	3	0,2
Codegua	1	1,5	1	1,4
Coinco	0	0,0	0	0,0
Coltauco	0	0,0	0	0,0
Doñihue	0	0,0	1	0,9
Graneros	1	0,6	1	0,6
Las Cabras	1	0,8	0	0,0
Machalí	1	0,4	1	0,3
Malloa	0	0,0	0	0,0
Mostazal	0	0,0	1	0,7
Olivar	1	1,4	1	1,4
Peumo	1	1,4	1	1,3
Pichidegua	2	2,0	0	0,0
Quinta de Tilcoco	0	0,0	0	0,0
Rengo	0	0,0	0	0,0
Requinoa	0	0,0	0	0,0
San Vicente	5	2,1	1	0,4
Prov. Cachapoal	21	0,6	11	0,3
Pichilemu	3	3,7	1	1,1
La Estrella	5	32,4	1	6,4
Litueche	3	9,4	1	3,0
Marchihue	5	13,6	6	15,8
Navidad	0	0,0	8	23,5
Paredones	1	3,1	0	0,0
Prov. Cardenal Caro	17	7,4	17	7,1
San Fernando	3	0,8	5	1,3
Chépica	1	1,3	4	5,1
Chimbarongo	1	0,6	2	1,1
Lolol	4	11,5	12	33,2
Nancagua	1	1,1	0	0,0
Palmilla	1	1,6	5	7,6
Peralillo	7	12,5	0	0,0
Placilla	3	6,8	0	0,0
Pumanque	2	11,4	1	5,7
Santa Cruz	8	4,2	4	2,0
Prov. Colchagua	31	2,8	33	2,8
Región	69	1,5	61	1,2



Fuente: Base de Datos ENO Minsal.

### Tasas acumuladas de Casos de Hidatidosis según Provincias, Región de O'Higgins, Año 2012-2021



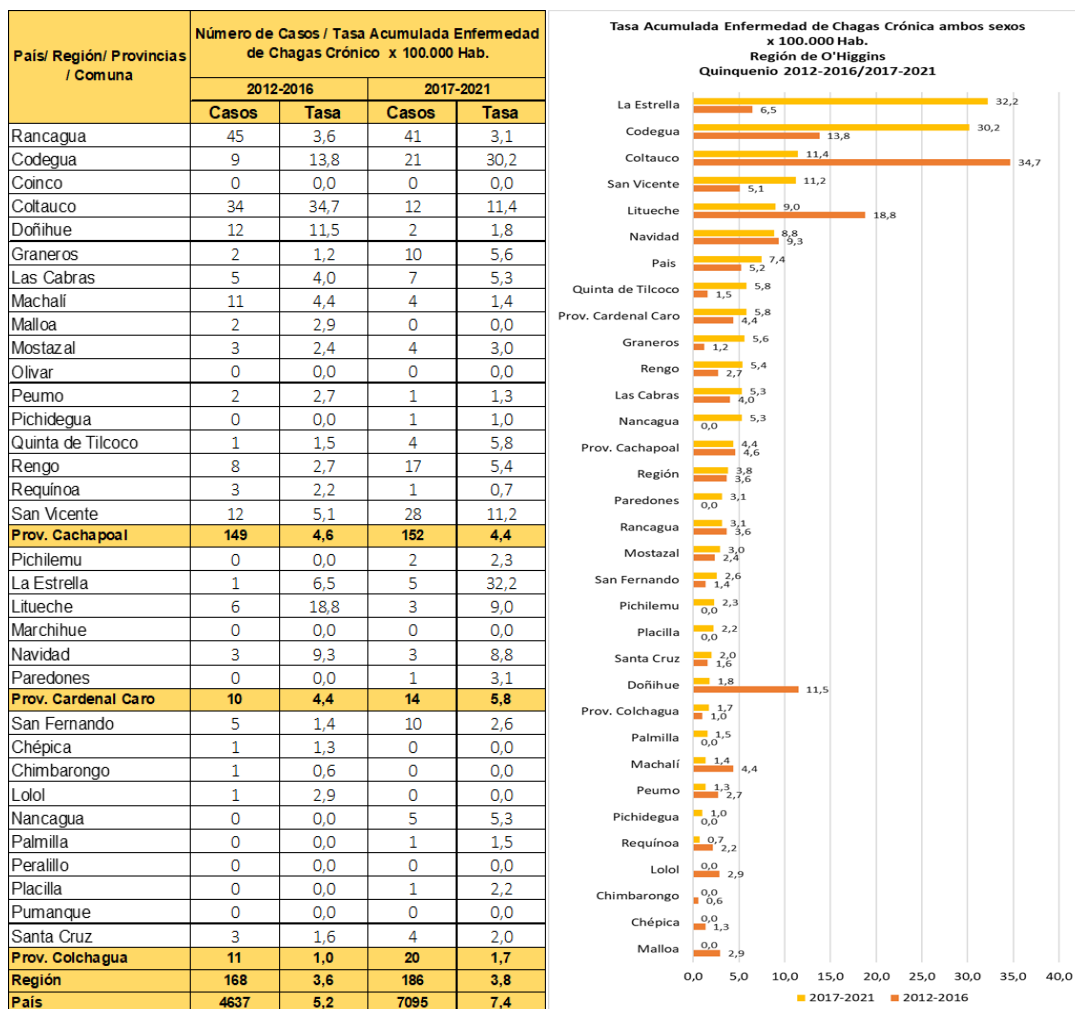
Fuente: Base de Datos ENO Minsal.

## ENFERMEDAD DE CHAGAS

La Enfermedad de Chagas corresponde a una de las 17 enfermedades declaradas como desatendidas por la Organización Mundial de la Salud (OMS), siendo importante analizar su comportamiento epidemiológico en la Región de O'Higgins y su relación con fenómenos sociales.

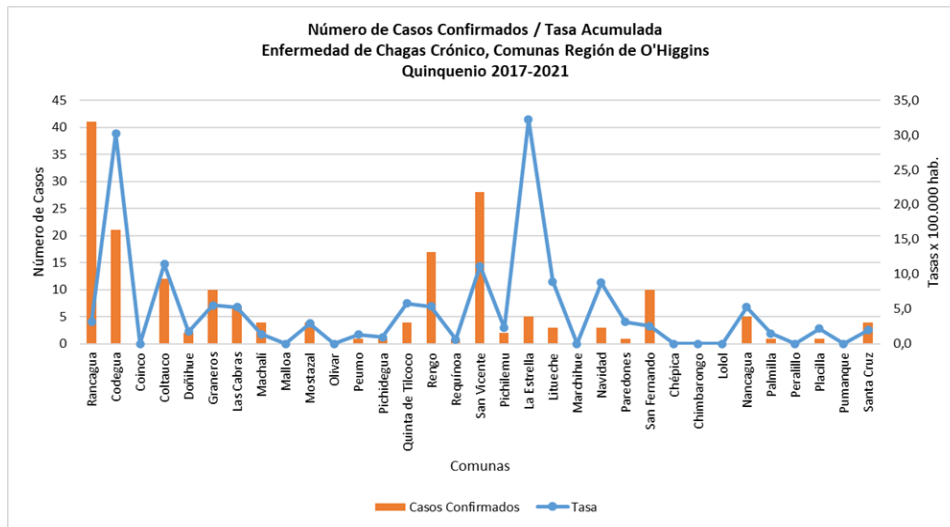
La Enfermedad de Chagas Crónica en la Región de O'Higgins en los últimos diez años, muestra una tendencia similar en ambos quinquenios, con una tasa de 3.8 casos x 100.000 habitantes en los años 2017-2021, situación similar en las provincias de la región, encabezado por la Provincia de Cardenal Caro con una tasa de 5.8 casos x 100.000 habitantes, seguido por Cachapoal con una tasa de 4.4 casos x 100.000 habitantes y finalmente Colchagua con una tasa de 1.7 casos x 100.000 habitantes en el último quinquenio.

De las comunas, se destacan dos con tasas por sobre los 30 casos x 100.000 habitantes en el último quinquenio, que corresponden a La Estrella y Codegua. Situación distinta en comunas como Coltauco, que ha presentado una disminución de 23.3 casos x 100.000 habitantes al comparar ambos quinquenios, situación similar en comunas como Litueche, que presenta una disminución de 9.0 casos x 100.000 habitantes. Cabe destacar, comunas como Navidad, Rancagua que han presentado tasas similares en ambos quinquenios.



Fuente: Base de Datos ENO Minsal.

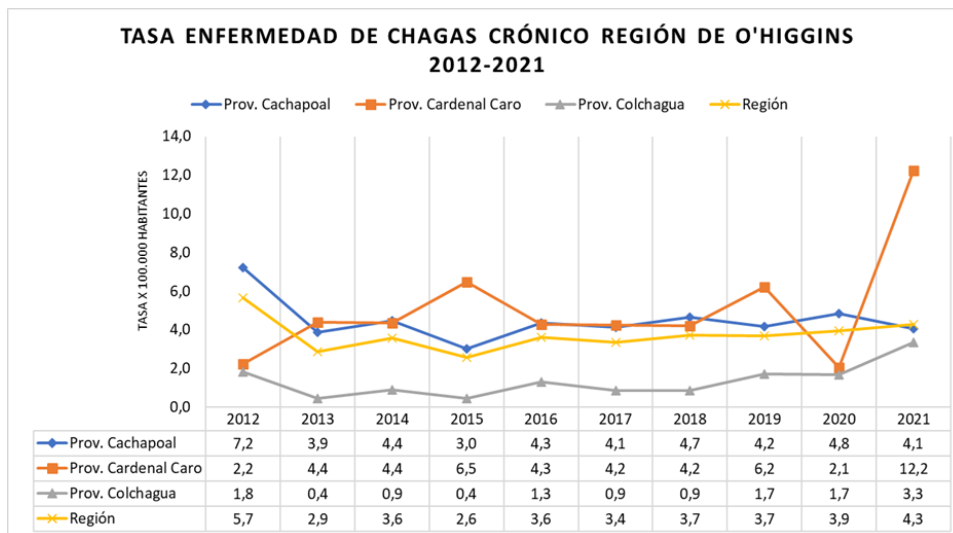
Al evaluar el último quinquenio 2017-2021 a nivel comunal, la mayor cantidad de casos se presenta en comunas como Rancagua, San Vicente de Tagua, Rengo, no siendo esto reflejado en sus tasas comunales, debido a un mayor número de habitantes; situación distinta en comunas, como Codegua, La Estrella, Litueche, Navidad, Paredones que presentan mayores tasas.



Fuente: Base de Datos ENO Minsal.

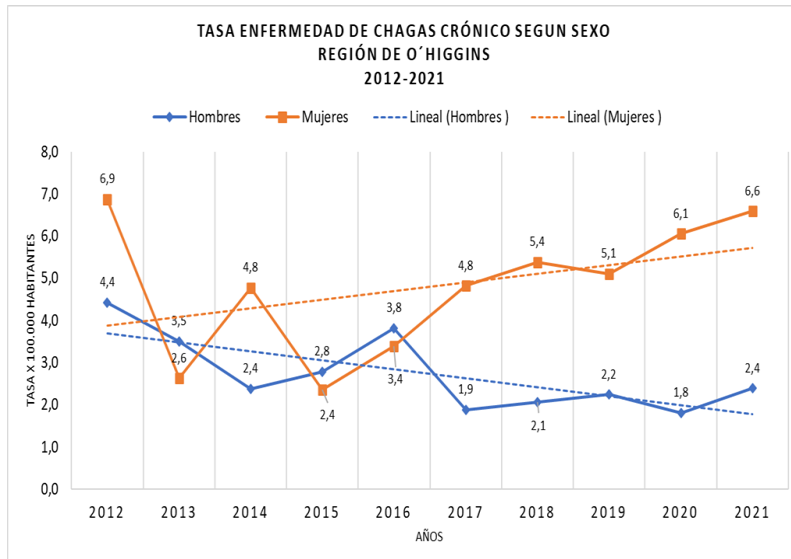
Al observar el comportamiento de la tasa de enfermedad de Chagas crónico en los últimos diez años, la Región muestra una tendencia lineal, mientras que la provincia de Cachapoal y Cardenal Caro presentan tasas por sobre la Regional, situación distinta para la provincia de Colchagua, cuya tasa se encuentra por debajo de la regional.

Si bien se presenta una tendencia lineal en la Región, la provincia de Cardenal Caro presenta una tendencia al aumento de casos en los últimos cuatro años. Es importante considerar el fenómeno migratorio, la movilidad de personas desde zonas endémicas y la incorporación del tamizaje obligatorio en el primer control prenatal en el caso de las mujeres, lo que nos podría llevar a un aumento de casos en los próximos años.



Fuente: Base de Datos ENO Minsal.

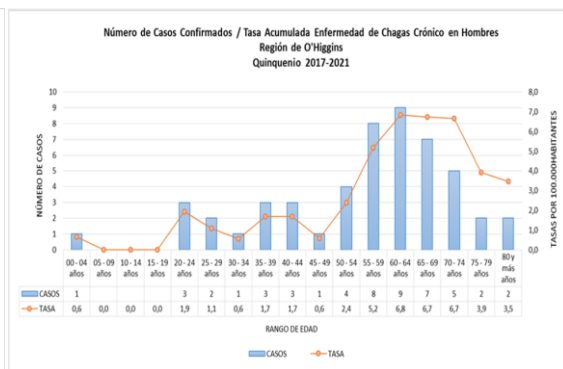
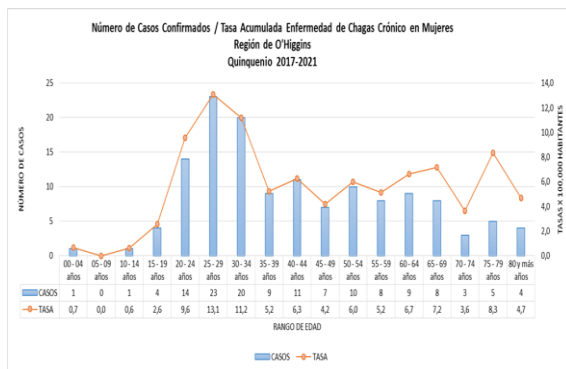
La Tasa de mortalidad por Enfermedad de Chagas Crónico según sexo, en los últimos 10 años, muestra una mayor tasa en mujeres que en hombres desde el año 2017 que sigue en ascenso hasta el 2021. En el caso de los hombres se muestra una tendencia a la disminución de casos en los últimos 10 años. La situación anterior y la presencia de casos en la Región de O'Higgins tiene relación con la incorporación de la circular B51/17 de vigilancia de enfermedad de Chagas en el año 2011 y la incorporación de tamizaje universal de todos los donantes de sangre, sumado al tamizaje obligatorio en las gestantes en su primer control prenatal, mostrando una tendencia al aumento en las mujeres.



Fuente: Base de Datos ENO Minsal.

En mujeres, se observa un mayor número de casos y tasas entre 20-34 años, cuya tendencia se puede relacionar con el periodo de edad fértil y tamizaje obligatorio en el primer control maternal. Además, de la presencia de casos en la continuidad del ciclo vital, asociado a un mejor acceso y continuidad del cuidado en el género femenino y programas de salud en la mujer en los establecimientos de salud.

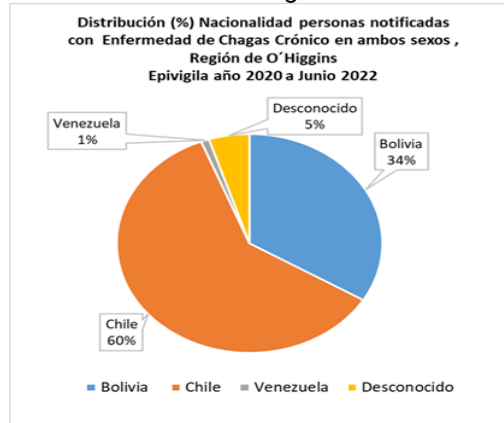
En los hombres, la mayor cantidad de casos y tasas se presentan entre los 55 y 64 años, considerar el menor acceso a atención preventiva en el hombre y consultas de morbilidad, sumado a consultas en salud en etapas más tardías del ciclo vital, que limita la búsqueda de Enfermedad de Chagas Crónico en este grupo.



Fuente: Base de Datos ENO Minsal.

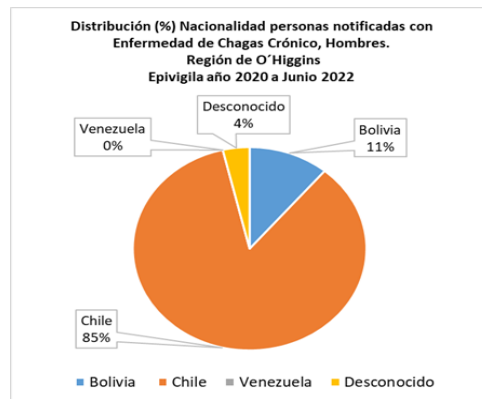
Se revisan Notificaciones de casos de Enfermedad de Chagas Crónico de Plataforma Epivigila desde el año 2020 con corte a Julio 2022.

Del total de casos notificados en ambos sexos, el 60% corresponde a población de nacionalidad chilena, seguida por población boliviana con un 34%, venezolana con un 1% y un 5% de nacionalidad desconocida. Importante considerar el fenómeno migratorio y la llegada de personas desde zonas endémicas, localidades sin el control del vector, sumado a vulnerabilidad social que aumenta la posibilidad de ser portadores de Enfermedad de Chagas Crónico.



Fuente: Base de Datos ENO Minsal.

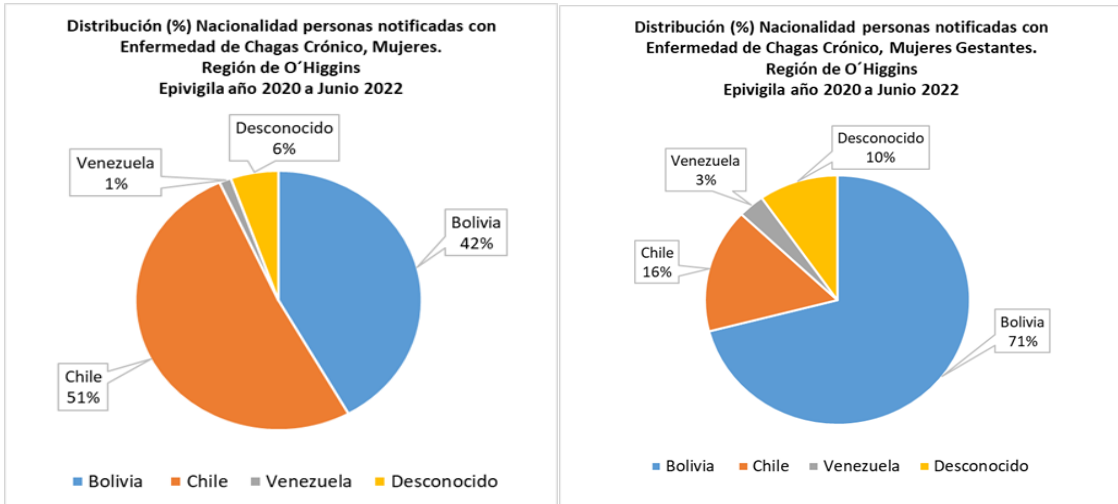
En el caso de los hombres el 85% de los casos corresponden a población de nacionalidad chilena, un 11% boliviana y un 4% a nacionalidad desconocida. Importante destacar que dicho comportamiento tiene relación con acceso a salud preventiva y tamizaje en población masculina. Por lo general, consultan por sintomatología cardiovascular o gástrica, antecedentes de residencia en zonas endémicas que hace sospechar de Chagas Crónico; en el caso de población extranjera masculina el acceso a la salud preventiva y exámenes es muy bajo considerando edad productiva y viaje destinado a cumplir actividades laborales.



Fuente: Base de Datos ENO Minsal.

En las mujeres, la situación es distinta donde solo el 51% corresponde a mujeres chilenas, un 42% de nacionalidad boliviana, 1% venezolana y un 4% nacionalidad desconocida. Situación relacionada con el fenómeno migratorio desde zonas endémicas y acceso a la salud preventiva de la mujer a través de programas de salud que instan actividades de tamizaje para enfermedades transmisibles, sumado a la gestación.

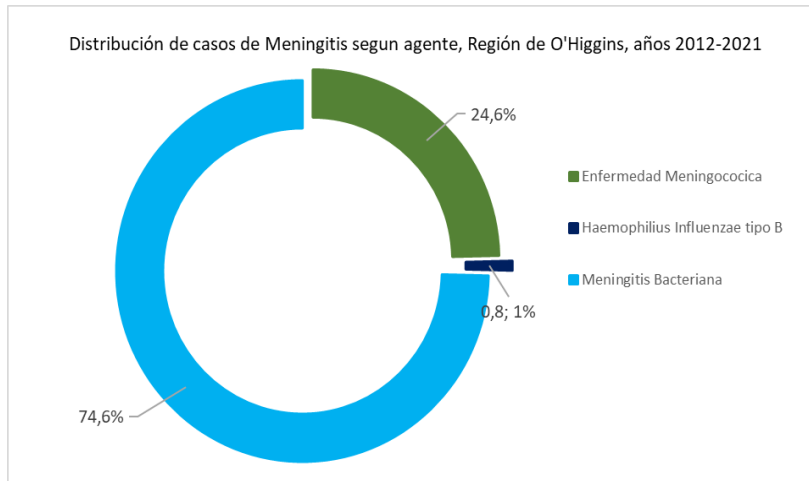
Dentro de las estrategias de control se encuentra el tamizaje en las gestantes, el seguimiento de los hijos/as de madres con Chagas Crónico positivo, para dar control a la transmisión vertical. De las gestantes, el 71% corresponde a nacionalidad boliviana, 16% chilena, 3% venezolana y un 10% desconocido. La nacionalidad pasa a ser un factor relevante para el seguimiento de la madre y su hijo/a, considerando factores como la movilidad, actividades laborales, y creencias en salud, que son dimensiones a abordar en el momento de fomentar la adherencia a controles, exámenes y tratamiento de los casos positivos.



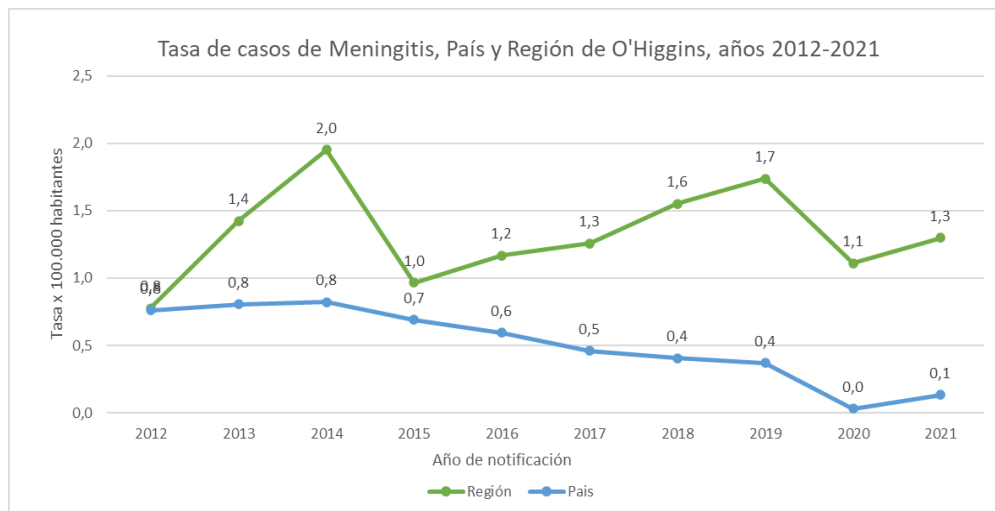
Fuente: Base de Datos ENO Minsal.

## **MENINGITIS**

En la vigilancia epidemiológica de Meningitis se realiza diferenciación según agente infeccioso, donde se incluyen: Meningitis Bacteriana, Enfermedad Meningocócica y Enfermedad Invasora por haemophilus influenzae. Al evaluar la prevalencia durante los últimos 10 años, se observa que la mayor cantidad de casos corresponden a Meningitis Bacteriana, con un 74,6%, siendo la Meningitis por haemophilus influenzae tipo B la que presenta menor incidencia, con un solo caso pesquisado en este periodo.



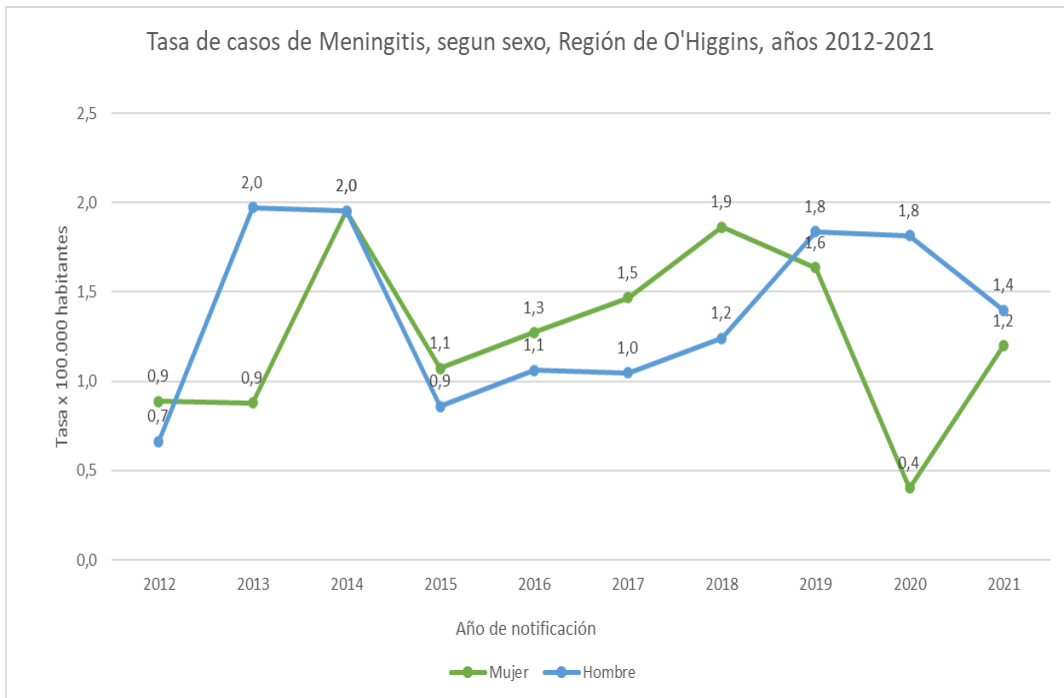
Al comparar la proporción de casos notificados en la Región y a nivel País, durante los últimos 10 años, se observa en la región tasas superiores, con tendencia al alza desde el año 2015, mientras que a nivel país se observa tendencia a la baja sostenida durante este periodo. Además de observar un descenso durante el periodo de pandemia, sin embargo, el 2021 ya se observa un aumento de esto, manteniendo las tendencias proyectadas en la región.



Fuente: Base de Datos ENO Minsal.

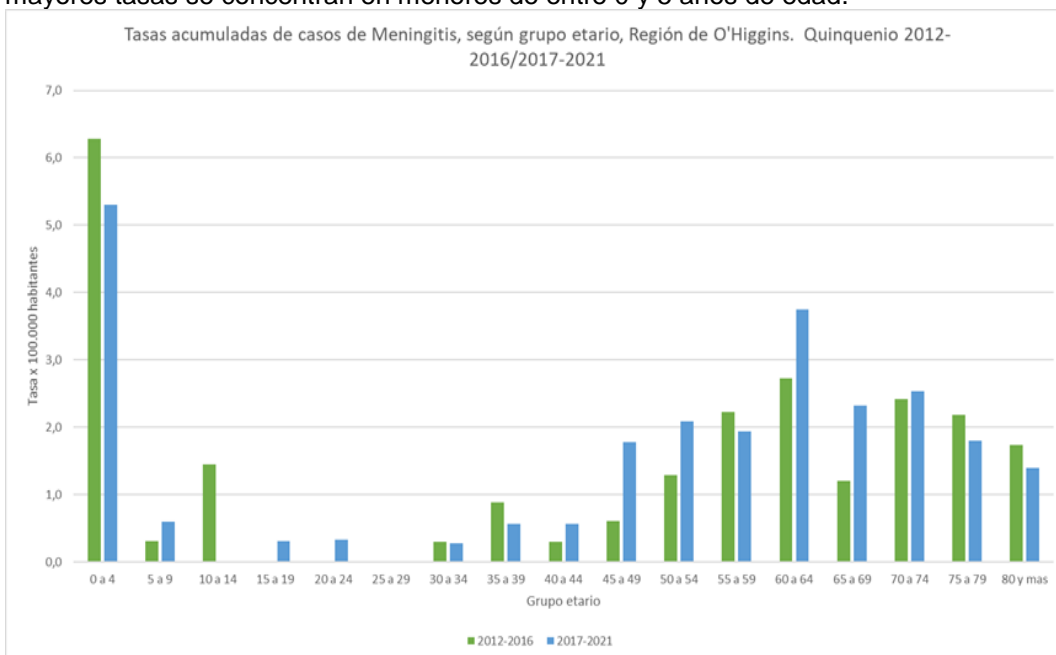
Al observar la distribución por sexo, se aprecia un aumento sostenido en ambos sexos desde el año 2015, siendo levemente mayor en población femenina, situación que se revierte durante el año 2019, pasando a ser predominante en población masculina, además de observarse un descenso en las tasas, progresivo hasta el año 2021.





Fuente: Base de Datos ENO Minsal.

Al analizar el comportamiento según grupo etario, la presentación de casos durante el período se concentra con mayor prevalencia en los grupos de edad mayores de 30 años, sin embargo, las mayores tasas se concentran en menores de entre 0 y 5 años de edad.

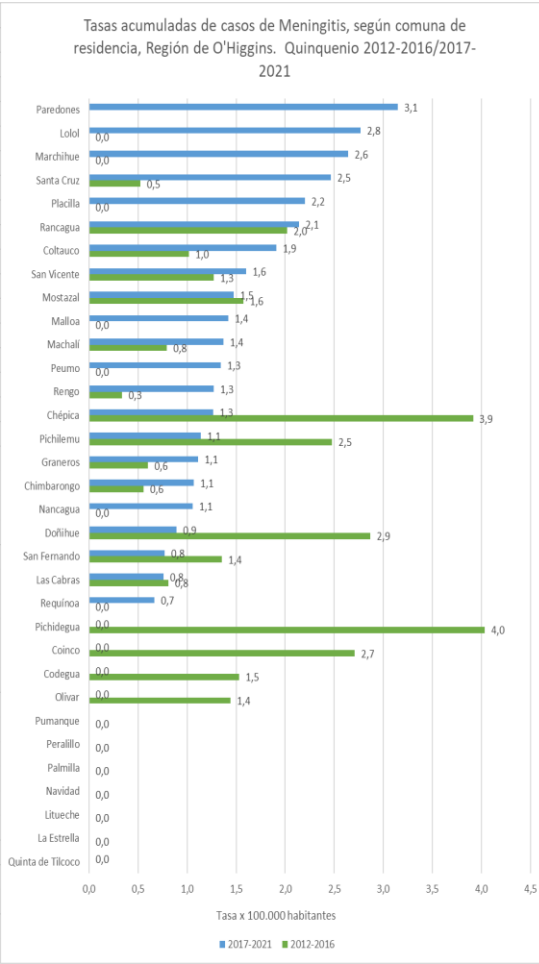


Fuente: Base de Datos ENO Minsal.

Al evaluar la prevalencia de la enfermedad por comuna, se observa que durante el último quinquenio se han pesquisado casos en comunas que antes no se encontraban, como lo es Paredones, Lolol, Marchigüe y Placilla. Además de observarse lo contrario, en comunas que ya no presentaron casos durante este periodo, como lo es Pichidegua, Coinco, Codegua y Olivar.

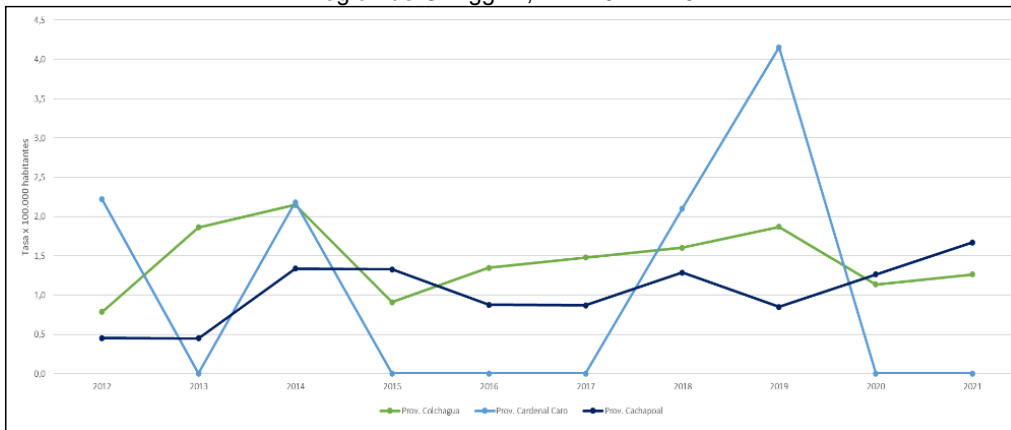
En relación a la distribución por provincia, se observa que predominantemente los casos se han concentrado en la Provincia de Colchagua y Cachapoal, con mayor prevalencia en la comuna de Rancagua, relacionado también al mayor acceso a diagnóstico diferencial y exámenes. Además, en la Provincia de Cardenal Caro se presentan casos esporádicos que se evidencian como peak en la gráfica, debido a la menor población que concentra.

COMUNA	2012-2016		2017-2021	
	N° Casos	Tasas	N° Casos	Tasas
Rancagua	25	2,0	28	2,1
Codegua	1	1,5	0	0,0
Coinco	1	2,7	0	0,0
Coltauco	1	1,0	2	1,9
Doñihue	3	2,9	1	0,9
Graneros	1	0,6	2	1,1
Las Cabras	1	0,8	1	0,8
Machalí	2	0,8	4	1,4
Malloa	0	0,0	1	1,4
Mostazal	2	1,6	2	1,5
Olivar	1	1,4	0	0,0
Peumo	0	0,0	1	1,3
Pichidegua	4	4,0	0	0,0
Quinta de Tilcoco	0	0,0	0	0,0
Rengo	1	0,3	4	1,3
Requínoa	0	0,0	1	0,7
San Vicente	3	1,3	4	1,6
Pv. Cachapoal	46	1,4	51	1,5
Pichilemu	2	2,5	1	1,1
La Estrella	0	0,0	0	0,0
Litueche	0	0,0	0	0,0
Marchihue	0	0,0	1	2,6
Navidad	0	0,0	0	0,0
Paredones	0	0,0	1	3,1
Pv. Cardenal Caro	2	0,9	3	1,2
San Fernando	5	1,4	3	0,8
Chépica	3	3,9	1	1,3
Chimbarongo	1	0,6	2	1,1
Lolol	0	0,0	1	2,8
Nancagua	0	0,0	1	1,1
Palmilla	0	0,0	0	0,0
Peralillo	0	0,0	0	0,0
Placilla	0	0,0	1	2,2
Pumanque	0	0,0	0	0,0
Santa Cruz	1	0,5	5	2,5
Pv. Colchagua	10	0,9	14	1,2
Región	58	1,3	68	1,4



Fuente: Base de Datos ENO Minsal.

Tasas acumuladas de Casos de Meningitis según Provincias, Región de O'Higgins, Año 2012 – 2021

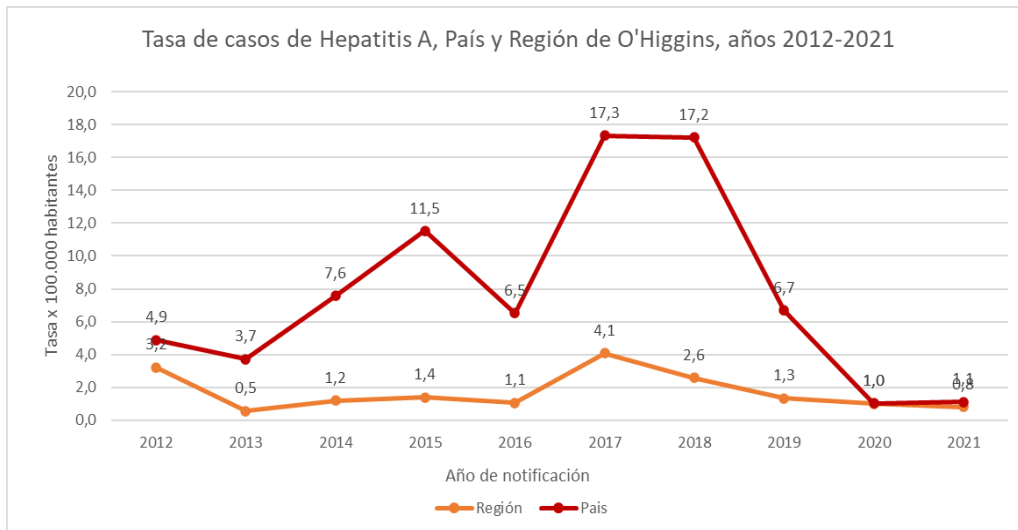


## HEPATITIS A

Esta enfermedad es una infección hepática causada por el virus de la hepatitis A. Su mecanismo de transmisión es fecal – oral, a través del consumo de agua o alimentos contaminados y también por vía sexual.

La vigilancia epidemiológica de esta enfermedad se justifica en que es una enfermedad que se puede prevenir a partir de recomendaciones generales a la población o a través del uso de la vacuna.

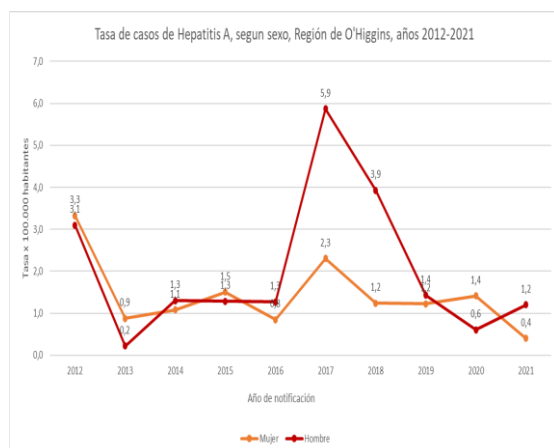
Al comparar la proporción de casos notificados en la Región y el País, se observa que a nivel regional se han mantenido tasas inferiores, con tendencias relativamente estables durante los últimos 10 años, con un promedio de 16 casos al año.



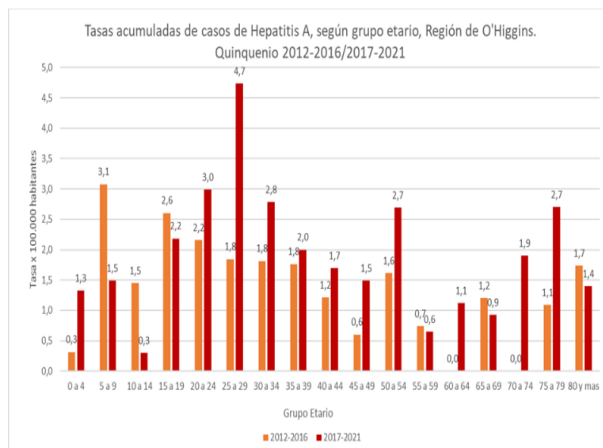
Fuente: Base de Datos ENO Minsal

También se puede observar un aumento de casos en la población durante el año 2017 y 2018, siendo mayores las tasas de hombres, situación que se revierte los años posteriores, llegando a tasas similares a la de mujeres e incluso inferiores. Al evaluar la prevalencia según grupo etario, se observa que los casos se concentran en la población económicamente activa, encontrándose en el grupo desde 20 a 54 años.

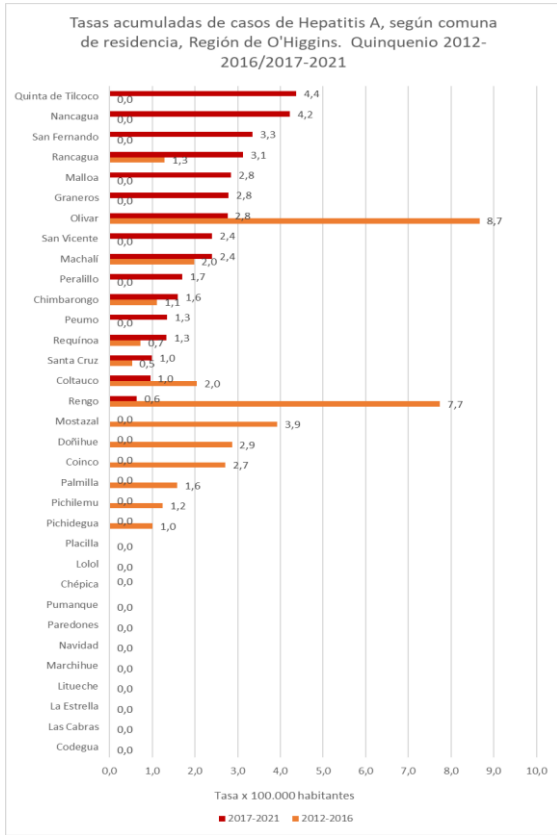
Sin embargo, también es importante destacar el aumento percibido en el grupo etario desde los 70 a 80 años, población a la que no están dirigidas las acciones de prevención, como lo es la vacunación, ya que no es considerada población de riesgo.



Fuente: Base de Datos ENO Minsal.



Además de destacar la disminución que se observa en las comunas de Olivar, Rengo, Mostazal y Doñihue, donde durante los años 2012 al 2016 se concentraron la mayor cantidad de casos, disminuyendo su incidencia en el último quinquenio.

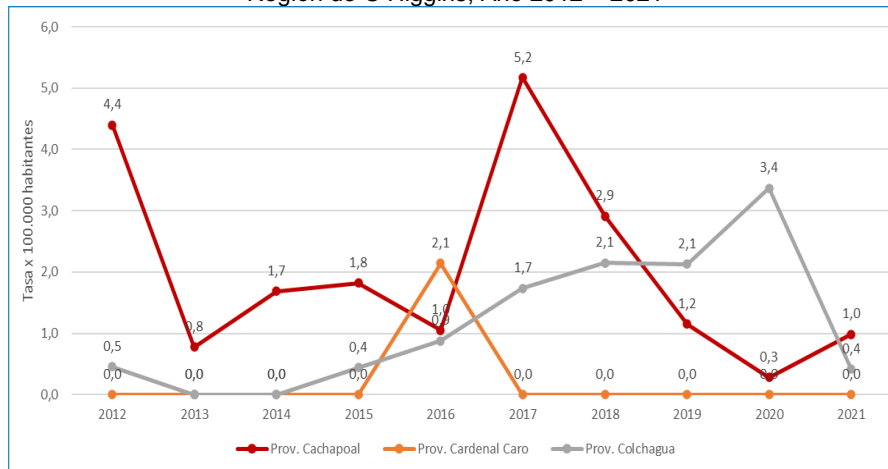


COMUNA	2012-2016		2017-2021	
	N° Casos	Tasas	N° Casos	Tasas
Rancagua	16	1,3	41	3,1
Codegua	0	0,0	0	0,0
Coinco	1	2,7	0	0,0
Coltauco	2	2,0	1	1,0
Doñihue	3	2,9	0	0,0
Graneros	0	0,0	5	2,8
Las Cabras	0	0,0	0	0,0
Machali	5	2,0	7	2,4
Malloa	0	0,0	2	2,8
Mostazal	5	3,9	0	0,0
Olivar	6	8,7	2	2,8
Peumo	0	0,0	1	1,3
Pichidegua	1	1,0	0	0,0
Quinta de Tilcoco	0	0,0	3	4,4
Rengo	23	7,7	2	0,6
Requínoa	1	0,7	2	1,3
San Vicente	0	0,0	6	2,4
Prov. Cachapoal	63	1,9	72	2,1
Pichilemu	1	1,2	0	0,0
La Estrella	0	0,0	0	0,0
Litueche	0	0,0	0	0,0
Marchihue	0	0,0	0	0,0
Navidad	0	0,0	0	0,0
Paredones	0	0,0	0	0,0
Prov. Cardenal Caro	1	0,4	0	0,0
San Fernando	0	0,0	13	3,3
Chépica	0	0,0	0	0,0
Chimbarongo	2	1,1	3	1,6
Lolol	0	0,0	0	0,0
Nancagua	0	0,0	4	4,2
Palmilla	1	1,6	0	0,0
Peralillo	0	0,0	1	1,7
Placilla	0	0,0	0	0,0
Pumanque	0	0,0	0	0,0
Santa Cruz	1	0,5	2	1,0
Prov. Colchagua	4	0,4	23	2,0
<b>Región</b>	<b>68</b>	<b>1,5</b>	<b>95</b>	<b>1,9</b>

Fuente: Base de Datos ENO Minsal

Al analizar la prevalencia por comuna, del 2012 al 2021 se observa un predominio de casos en la Provincia de Cachapoal, siendo aumentado principalmente por los casos pesquisados en la comuna de Quinta de Tilcoco y Rancagua, con una tasa de 4.4 y 3.1 casos por 100.000 habitantes respectivamente y en la Provincia de Colchagua, concentrándose principalmente en la comuna de Nancagua y San Fernando, con una tasa de 4.2 y 3.3 casos por 100.000 habitantes respectivamente.

Tasas acumuladas de Casos de Hepatitis A según Provincias, Región de O'Higgins, Año 2012 – 2021



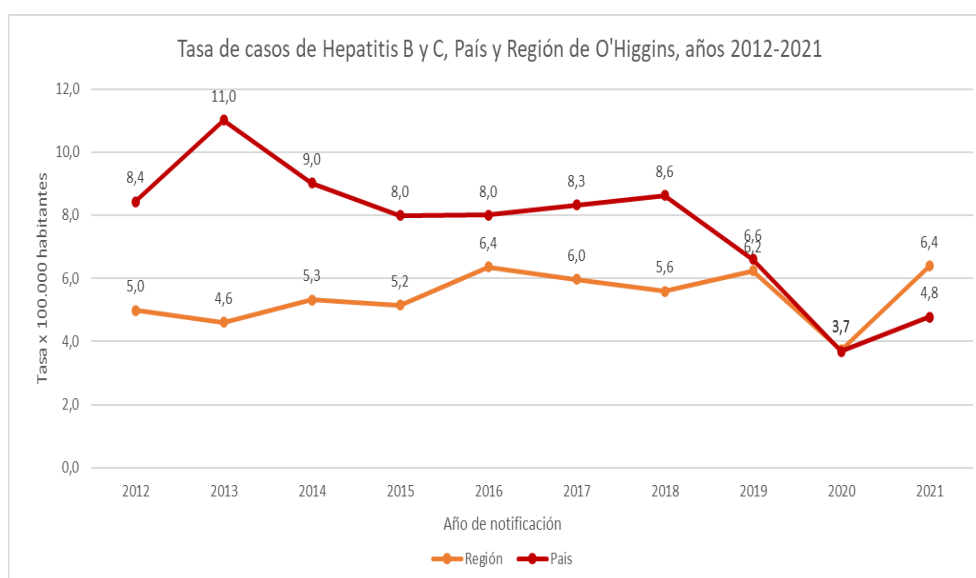
Fuente: Base de Datos ENO Minsal

## HEPATITIS B Y C

La Hepatitis B (VHB), es una enfermedad viral e inmunoprevenible, producida por un virus de ADN, cuyo único reservorio son los seres humanos. Puede transmitirse por vía parenteral, sexual, perinatal y horizontal a través del contacto de las mucosas con fluidos corporales infectantes. La Hepatitis C, al igual que el VHB, es producida por un virus de ADN, la principal vía de transmisión es parenteral y por contacto sexual, existiendo casos donde no se logra identificar la forma de contagio. La infección aguda es una entidad menos reconocida, dado que la alta frecuencia de presentación asintomática hace que su diagnóstico sea difícil.

En la mayoría de las ocasiones, la infección es asintomática, por lo cual, la mayoría de los individuos desarrollan a largo plazo la forma crónica de la enfermedad, constituyendo una de las principales causas de cirrosis hepática y cáncer de hígado, teniendo un alto impacto social y económico, por la disminución de la calidad de vida.

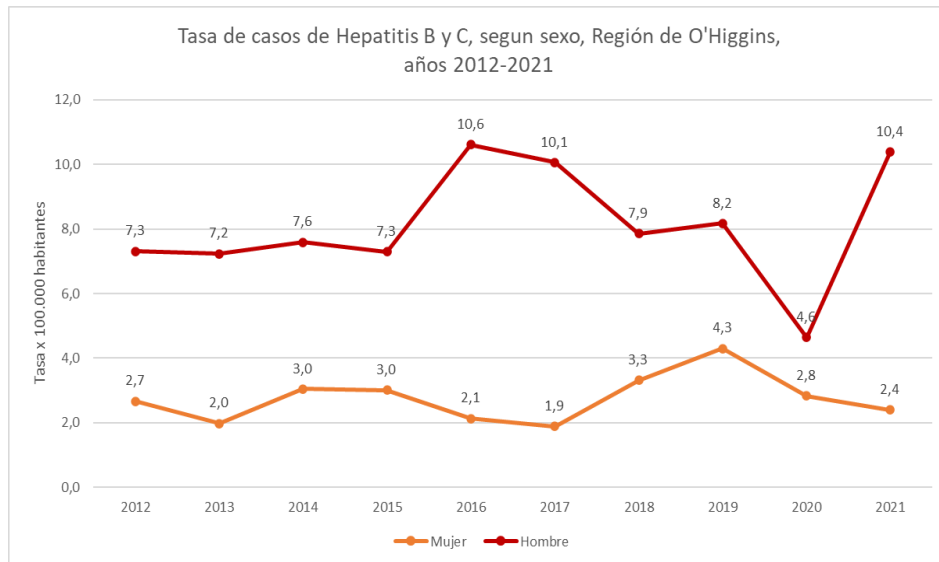
Al realizar un análisis de los casos ingresados a vigilancia en la región durante los años 2012 al 2021, y compararlos con el País, en la región se observan tasas inferiores mantenidas durante los años, percibiendo la misma disminución de la incidencia que a nivel país durante el año 2020, producto de la baja búsqueda activa y sub-notificación que llevo la pandemia de Covid-19. Situación que se revierte durante el año 2021, manteniendo la misma tendencia al alza que se tenía en la Región de O'Higgins, superando la tasa a nivel país.



En relación a la distribución por sexo, la población masculina presenta tasas notoriamente superiores, concentrando el 58,9% de los casos, en comparación a la de mujeres<sup>41</sup>, la que se ha mantenido relativamente estable durante el periodo, fluctuando en tasas de 2 y 4 casos por 100.000 habitantes, observándose un aumento sostenido desde el año 2018 al 2019, lo que probablemente fue influenciado por el aumento en la pesquisa, situación que no fue mantenida en el tiempo producto de la pandemia de Covid-19.

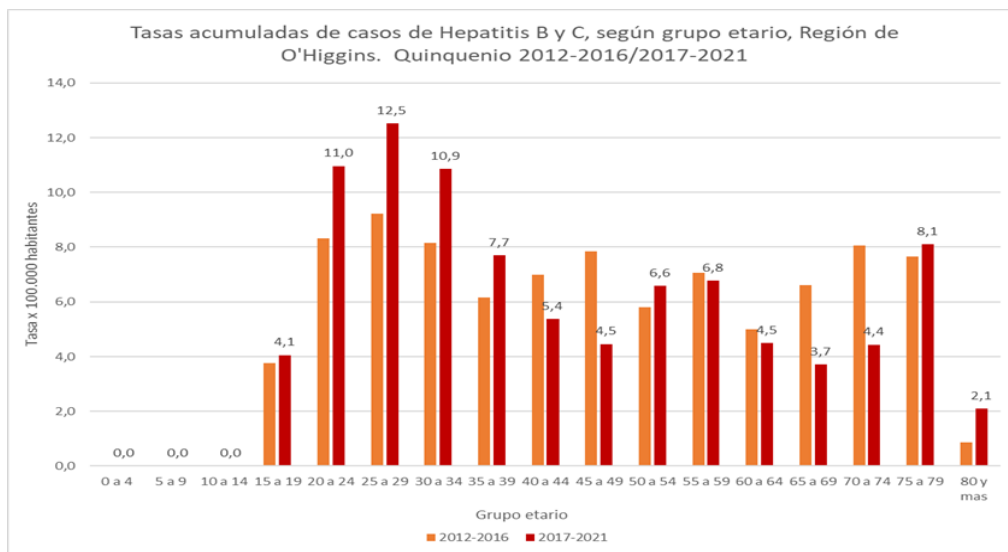
Sin embargo, con respecto a la población masculina, la disminución de casos fue mayor, donde la tasa se redujo casi a la mitad durante el 2020.

<sup>41</sup> Señalar que, en las mujeres, el examen para VHB está incluido en los exámenes que se solicitan al ingreso del control prenatal.



Fuente: Base de Datos ENO Minsal

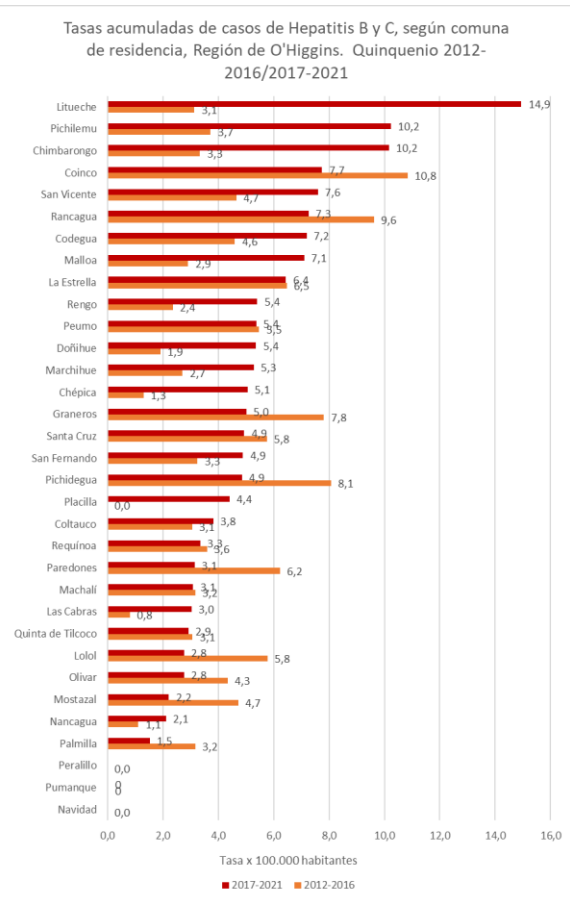
Al analizar el comportamiento según grupo etario, la presentación de casos durante el período se concentra en los grupos de edad mayores de 15 años, observándose aumento mayor durante el último quinquenio en la población económicamente activa, entre los 20 a 39 años.



Fuente: Base de Datos ENO Minsal

Al comparar los últimos 2 quinquenios se observa un aumento del 11% en los casos totales notificados. También se observa un aumento en la incidencia en comunas de las Provincias de Cardenal Caro y Colchagua, donde destacan comunas como Litueche, Pichilemu y Chimbarongo, comunas que, si bien presentaban casos, este último quinquenio aumentaron notoriamente sus casos, llegando a tasas por sobre los 10 casos por 100.000 habitantes.

COMUNA	2012-2016		2017-2021	
	N° Casos	Tasas	N° Casos	Tasas
Rancagua	119	9,6	95	7,3
Codegua	3	4,6	5	7,2
Coinco	4	10,8	3	7,7
Coltauco	3	3,1	4	3,8
Doñihue	2	1,9	6	5,4
Graneros	13	7,8	9	5,0
Las Cabras	1	0,8	4	3,0
Machalí	8	3,2	9	3,1
Malloa	2	2,9	5	7,1
Mostazal	6	4,7	3	2,2
Olivar	3	4,3	2	2,8
Peumo	4	5,5	4	5,4
Pichidegua	8	8,1	5	4,9
Quinta de Tilcoco	2	3,1	2	2,9
Rengo	7	2,4	17	5,4
Requinoa	5	3,6	5	3,3
San Vicente	11	4,7	19	7,6
Prov. Cachapoal	201	6,2	197	5,7
Pichilemu	3	3,7	9	10,2
La Estrella	1	6,5	1	6,4
Litueche	1	3,1	5	14,9
Marchihue	1	2,7	2	5,3
Navidad	0	0,0	0	0,0
Paredones	2	6,2	1	3,1
Prov. Cardenal Caro	8	3,5	18	7,5
San Fernando	12	3,3	19	4,9
Chépica	1	1,3	4	5,1
Chimbarongo	6	3,3	19	10,2
Lolol	2	5,8	1	2,8
Nancagua	1	1,1	2	2,1
Palmilla	2	3,2	1	1,5
Peralillo	0	0,0	0	0,0
Placilla	0	0,0	2	4,4
Pumanque	0	0,0	0	0,0
Santa Cruz	11	5,8	10	4,9
Prov. Colchagua	35	3,1	58	4,9
Región	244	5,3	273	5,6

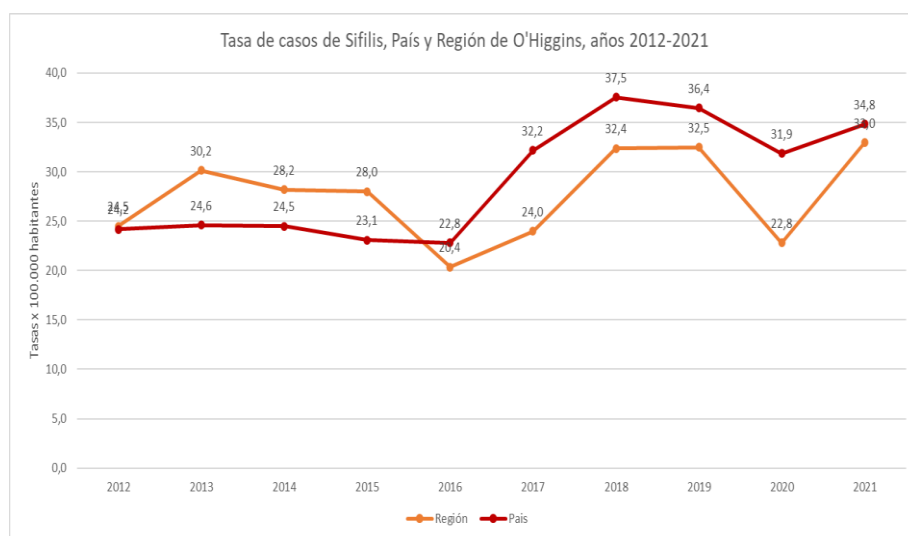


Fuente: Base de Datos ENO Minsal

## SIFILIS

La sífilis es producida por la bacteria *Treponema Pallidum*, considerándose un Infección de Transmisión Sexual (ITS) de alta frecuencia, es adquirida principalmente a través de contacto sexual y vía transplacentaria, pero también puede adquirirse por transfusión de sangre humana contaminada y por inoculación accidental directa. Esta enfermedad se presenta con una variedad de cuadros clínicos, los que pueden ser tanto sintomáticos, como asintomáticos.

Al comparar la proporción de casos notificados en la Región y a nivel País, en el primer quinquenio se observa que la tasa regional es superior a la del país, sin embargo, a partir del año 2016 esta pasa a ser inferior, manteniéndose por debajo hasta la actualidad. Durante el último quinquenio se percibe un aumento de casos tanto a nivel regional como país, sufriendo una disminución el año 2020, que es más notoria a nivel regional, fenómeno que se puede asociar directamente a la sub-notificación de casos producto de la pandemia de Covid-19, ya que el año 2021 este comportamiento se revierte, siguiendo la tendencia al alza de los años anteriores.



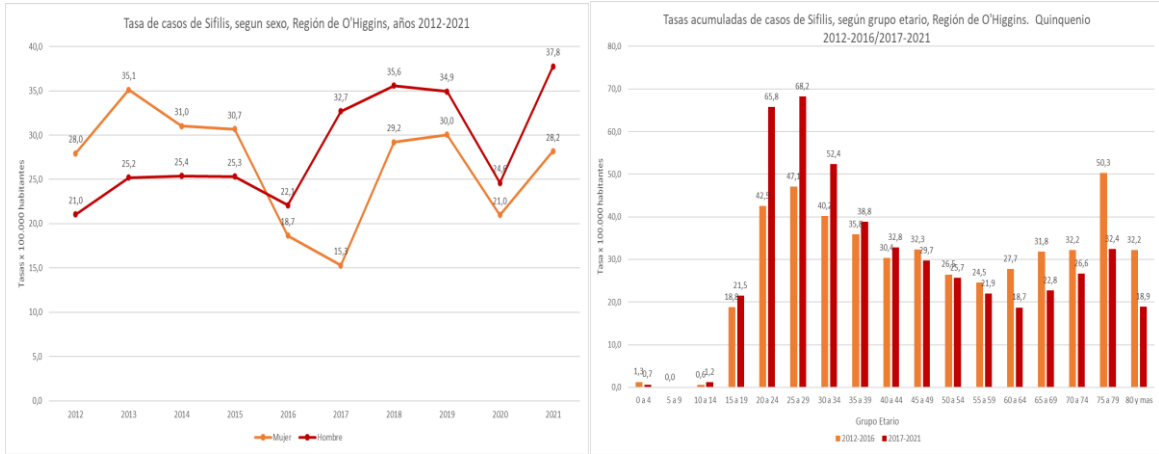
Fuente: Base de Datos ENO Minsal

En relación a la distribución según sexo se puede observar un cambio en el comportamiento de la enfermedad, ya que durante el primer quinquenio la tasa en mujeres es mayor, situación que se revierte durante el año 2016 donde esta tasa disminuye, aumentando en la población masculina, manteniéndose durante el último quinquenio. Además, durante el 2021, se observa un aumento aún mayor en la población masculina, que lo proyectado los años anteriores.

Al analizar el comportamiento según grupo etario, la presentación de casos durante el período se concentra en los grupos de edad mayores de 15 años. Durante el último quinquenio se observa un aumento mayor en la población más joven, entre los 20 y 29 años, aumentando un 38% la cantidad de casos en el grupo de 20-24 años y un 31% los de 25-29 años en comparación con el quinquenio anterior.

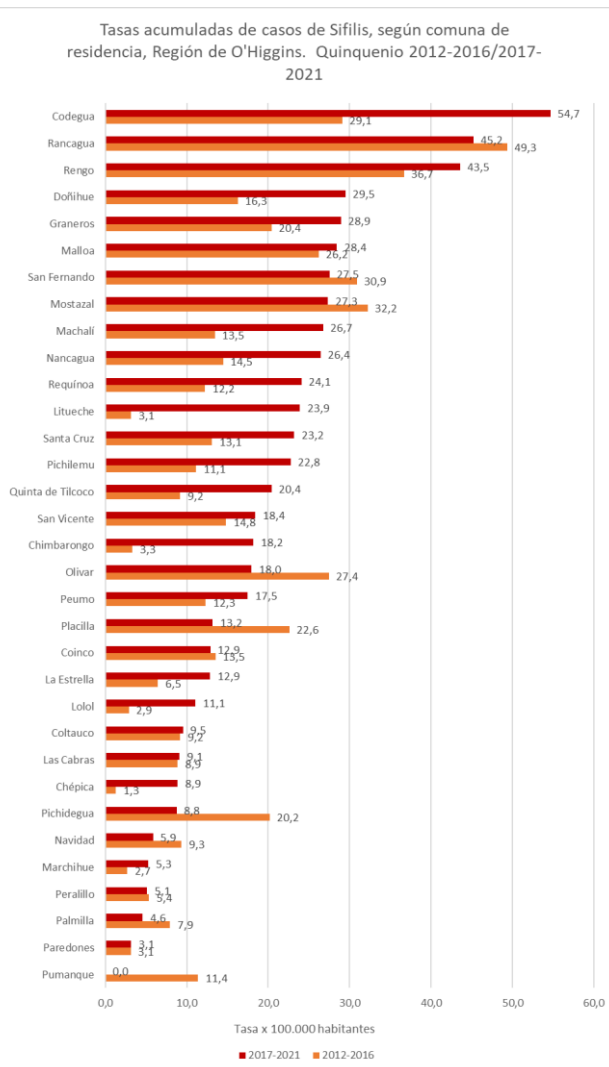
En relación a los casos pesquisados en menores de 0 a 5 años, estos se deben a transmisión vertical, en la que la madre transmite la infección al recién nacido, ya sea durante la gestación o al momento del parto, identificándose un total de 6 casos en este periodo, 1 caso durante el año 2010, 3 casos durante el año 2013 y 2 gemelos durante el 2021.





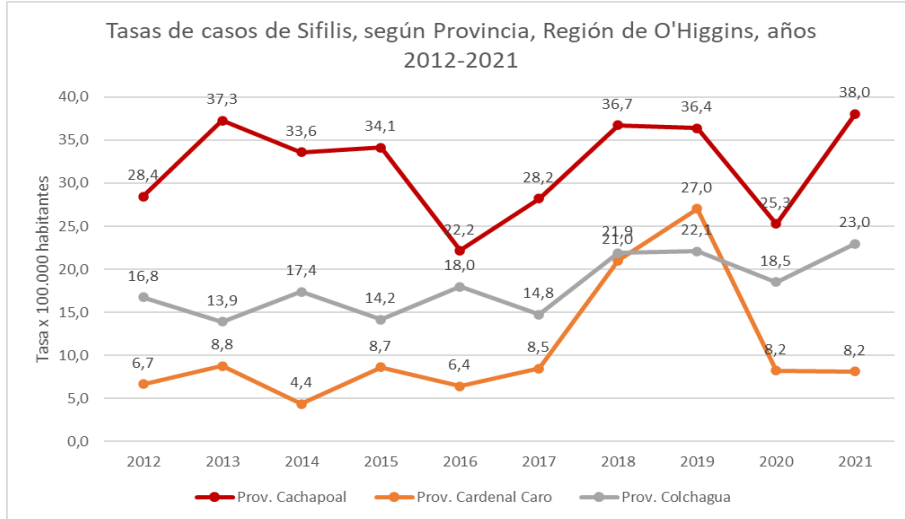
Fuente: Base de Datos ENO Minsal

COMUNA	2012-2016		2017-2021	
	N° Casos	Tasas	N° Casos	Tasas
Rancagua	610	49,3	592	45,2
Codegua	19	29,1	38	54,7
Coinco	5	13,5	5	12,9
Coltauco	9	9,2	10	9,5
Doñihue	17	16,3	33	29,5
Graneros	34	20,4	52	28,9
Las Cabras	11	8,9	12	9,1
Machali	34	13,5	78	26,7
Malloa	18	26,2	20	28,4
Mostazal	41	32,2	37	27,3
Olivar	19	27,4	13	18,0
Peumo	9	12,3	13	17,5
Pichidegua	20	20,2	9	8,8
Quinta de Tilcoco	6	9,2	14	20,4
Rengo	109	36,7	137	43,5
Requinoa	17	12,2	36	24,1
San Vicente	35	14,8	46	18,4
Prov. Cachapoal	1013	31,1	1145	32,9
Pichilemu	9	11,1	20	22,8
La Estrella	1	6,5	2	12,9
Litueche	1	3,1	8	23,9
Marchihue	1	2,7	2	5,3
Navidad	3	9,3	2	5,9
Paredones	1	3,1	1	3,1
Prov. Cardenal Caro	16	7,0	35	14,5
San Fernando	114	30,9	107	27,5
Chépica	1	1,3	7	8,9
Chimbarongo	6	3,3	34	18,2
Lolol	1	2,9	4	11,1
Nancagua	13	14,5	25	26,4
Palmilla	5	7,9	3	4,6
Peralillo	3	5,4	3	5,1
Placilla	10	22,6	6	13,2
Pumanque	2	11,4	0	0,0
Santa Cruz	25	13,1	47	23,2
Prov. Colchagua	180	16,0	236	20,1
Región	1209	26,2	1416	28,9



Fuente: Base de Datos ENO Minsal

Al evaluar la prevalencia por comuna, se observa un aumento en la mayoría de estas durante el último quinquenio, con un aumento sobre el 15% de casos. A pesar de que se observa disminución de casos en algunas comunas, esto no es indicador de que se estén implementando medidas para esto, siendo mayor indicio de la disminución en la búsqueda activa.



Fuente: Base de Datos ENO Minsal

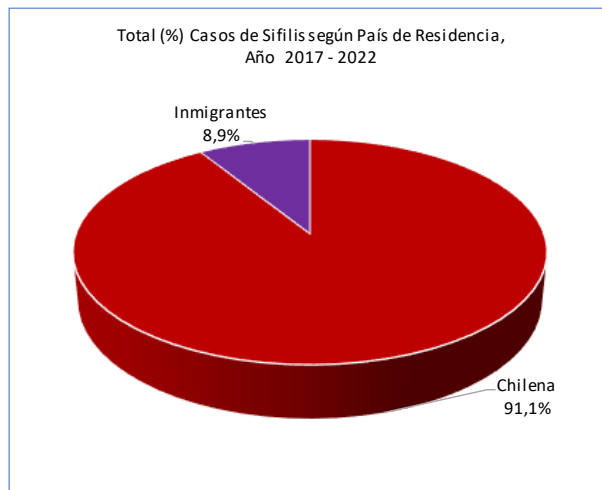
Cuando se analiza la situación de la enfermedad según nacionalidad, se observa que en el período 2017 -2022 se han presentado un total de 164 casos en inmigrantes, los cuales representan el 8,9% del total en la región.

**Total Casos de Sífilis según País de Origen, Región de O'Higgins, Año 2017-2022**

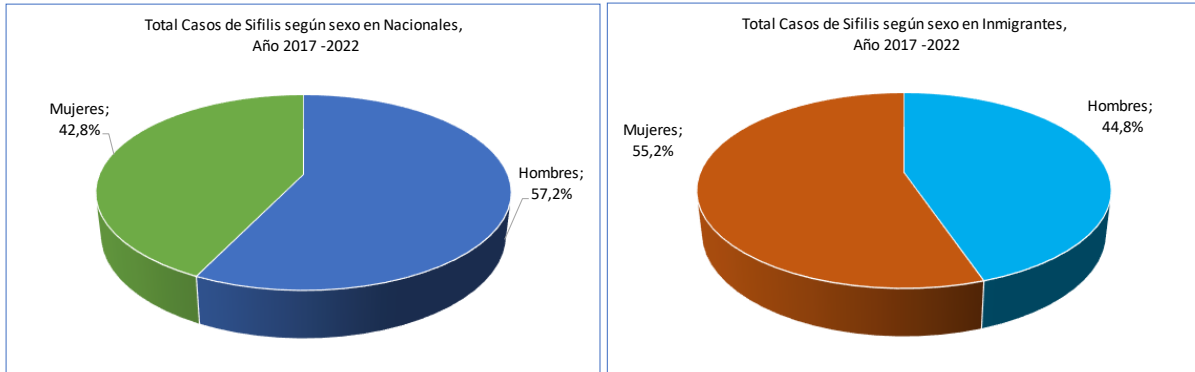
País de Origen	Total Casos de Sífilis						2017-2022	
	2017	2018	2019	2020	2021	2022	N	%
Chile	220	282	288	205	290	391	1676	91,1
Bolivia	1	1	1	2	1	8	14	0,8
Colombia	2	6	0	5	2	6	21	1,1
Haití	3	10	9	4	8	8	42	2,3
Perú	1	3	1	1	2	0	8	0,4
Venezuela	1	4	15	1	11	30	62	3,4
Otras Nacionalidades	2	2	2	0	4	7	17	0,9
<b>Total</b>	<b>230</b>	<b>308</b>	<b>316</b>	<b>218</b>	<b>318</b>	<b>450</b>	<b>1840</b>	<b>100</b>

Fuente: Base de Datos ENO Minsal

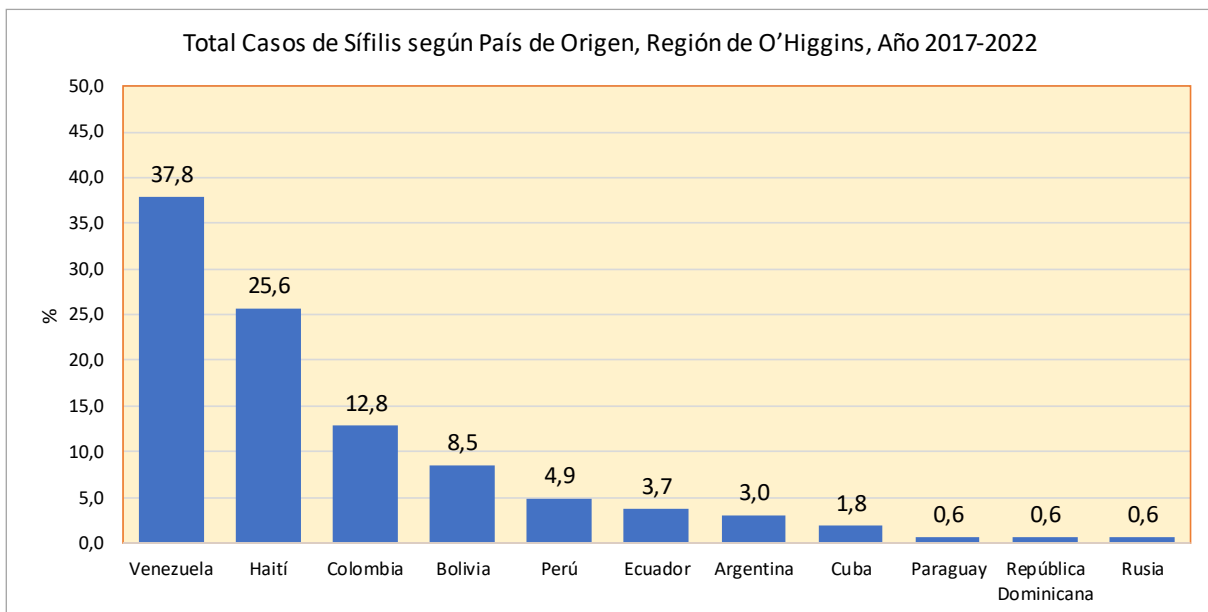
Al analizar la composición del número de casos según nacionalidad (país de origen), se observa que 8,9% de estos corresponden a inmigrantes.



En relación a la diferenciación porcentual según sexo en la forma como se presenta la enfermedad según el país de origen se observa que en los inmigrantes hay un predominio en las mujeres, con un 55,2%, mientras que en los nacionales se presenta en los hombres, con el 57,2%.



En relación al grupo de inmigrantes donde se concentra la enfermedad, se observa que el 37,8% se presenta en la población de nacionalidad venezolana, seguida de la haitiana (25,6%), colombiana (12,8%) y boliviana (8,5%), respectivamente.



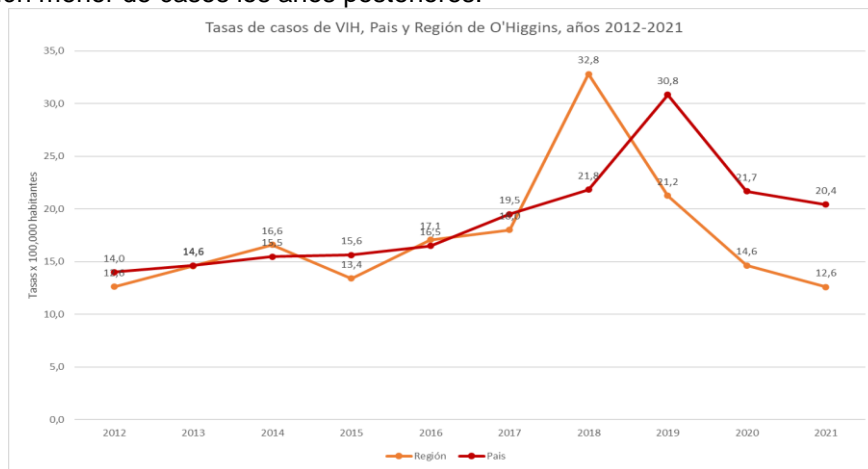
Se puede concluir que la Sífilis es una enfermedad que afecta a toda la Región independiente de la comuna de residencia, sin embargo, se observa notoria mayor incidencia de casos en la Provincia de Cachapoal. También es relevante el aumento de casos en la población inmigrante, donde se concentra un porcentaje importante del total.

## VIRUS DE INMUNODEFICIENCIA HUMANA

El virus de la inmunodeficiencia humana (VIH) es una infección que ataca el sistema inmunológico del cuerpo, específicamente los glóbulos blancos llamados células CD4. El VIH destruye estas células, lo que debilita la inmunidad de una persona contra las infecciones oportunistas, como la tuberculosis y las infecciones micóticas, las infecciones bacterianas graves y algunos tipos de cáncer.

El virus de la inmunodeficiencia humana se transmite de una persona a otra, por contacto sexual; al compartir agujas y jeringas contaminadas por el virus y de madre a hijo, ya sea durante el embarazo, parto o lactancia.

En relación a la vigilancia epidemiológica de los casos de VIH notificados en la región, durante los últimos 10 años, se puede observar que presenta una tendencia similar al comportamiento a nivel país, con un peak de casos durante el año 2018, produciéndose una disminución progresiva hasta el 2021, situación que también se visualiza a nivel país, con un peak de casos durante el año 2019, con una disminución menor de casos los años posteriores.

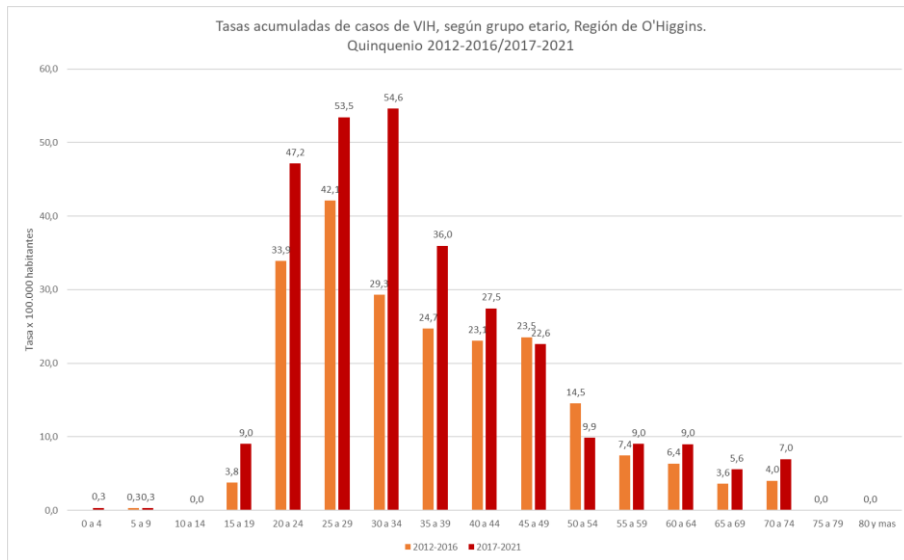


Fuente: Base de Datos ENO Minsal

Al analizar el comportamiento según grupo etario, la presentación de casos durante el período se concentra en los grupos de edad mayores de 15 años. Durante el último quinquenio se observa un aumento mayor en la población más joven, entre los 20 y 39 años, aumentando un 55% la cantidad de casos en el grupo de 15-19 años y un 51% los de 30-34 años en comparación con el quinquenio anterior.

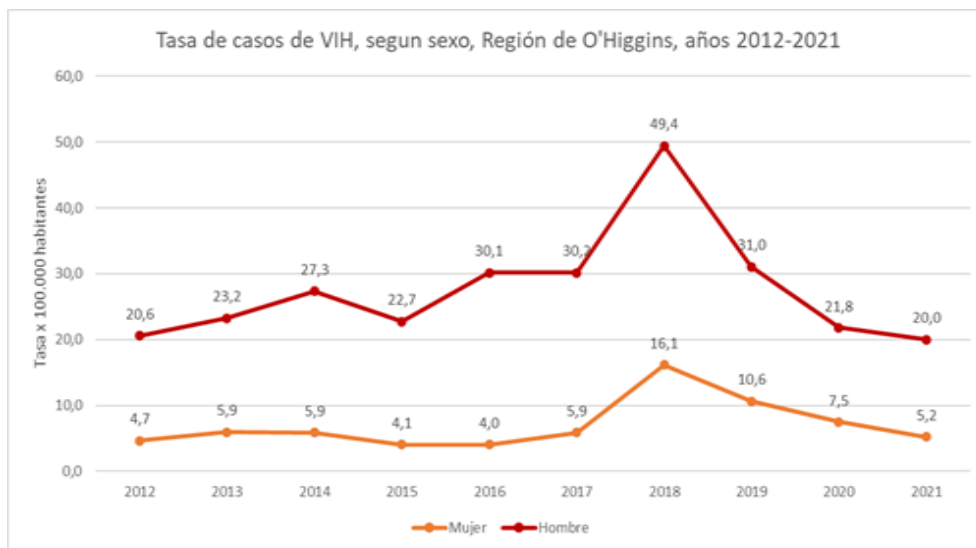
Destaca el aumento en la población mayor de 60 años, el cual asciende a más del 50%, situación que probablemente estén asociados a los efectos del Covid-19, ya que debido a que estos pacientes presentaban mayores complicaciones, se consideraba el testeo para VIH para identificar otras causas, aumentando el testeo en este grupo etario y, por ende, el diagnóstico.

En relación a los casos pesquisados entre los 0 y 9 años, estos corresponden a casos de transmisión vertical, en la que la madre transmite la infección al recién nacido, ya sea durante la gestación, al momento del parto o durante la lactancia. Identificándose un total de 3 casos durante este periodo, notificados durante el 2014, 2017 y 2021, que corresponden a diagnósticos tardíos de transmisión vertical, en los que el diagnóstico se realizó a los 6, 4 y 5 años respectivamente.



Fuente: Base de Datos ENO Minsal

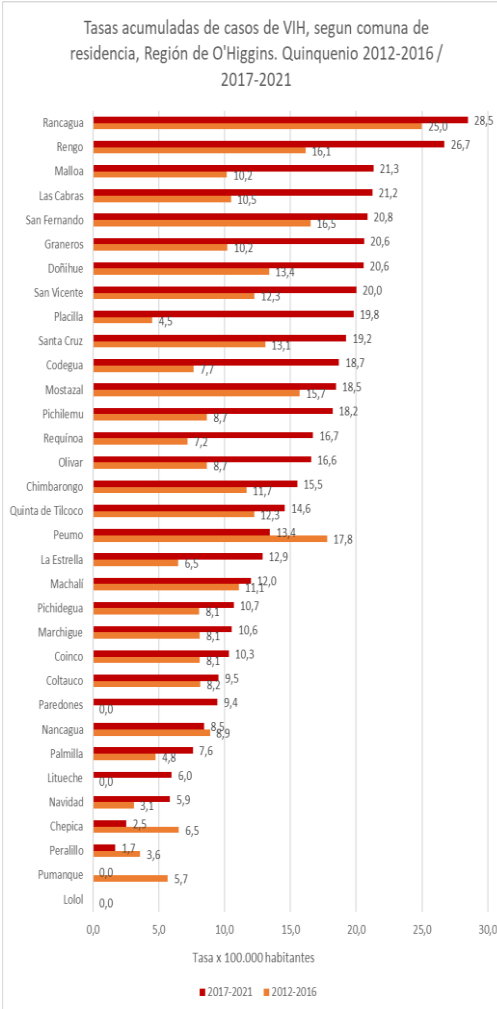
Al observar la distribución por sexo, se aprecia un aumento sostenido en ambos sexos desde el año 2015 al 2018, situación que se revierte durante el año 2019, período desde el cual comienza a observarse un descenso en las tasas progresivo hasta el año 2021. Además de la prevalencia de la enfermedad en la población masculina, siendo predominando durante todo el periodo, además se aprecia una disminución sostenida en ambos sexos desde el año 2019, siendo mayor en población masculina.



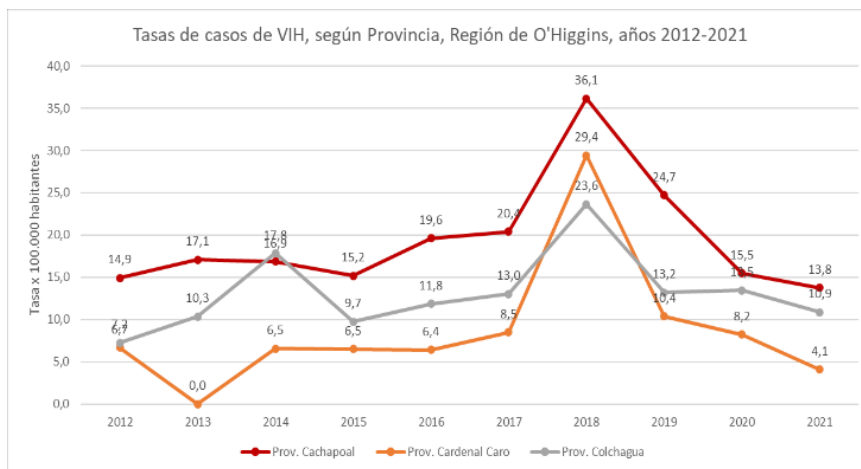
Fuente: Base de Datos ENO Minsal

En relación a la distribución por comuna, se observa un aumento en la mayoría de estas durante el último quinquenio, con un mayor aumento en la incidencia en las comunas de la Provincia de Cachapoal, con un aumento de casos de un 29%. Además, se puede apreciar que esta enfermedad se encuentra distribuida en toda la gestión. En ambos quinquenios las tasas se concentran en las comunas de Rancagua, Rengo, Malloa, Las Cabras y San Fernando.

COMUNA	2012-2016		2017-2021	
	N° Casos	Tasas	N° Casos	Tasas
Rancagua	309	25,0	373	28,5
Codegua	5	7,7	13	18,7
Coinco	3	8,1	4	10,3
Coltauco	8	8,2	10	9,5
Doñihue	14	13,4	23	20,6
Graneros	17	10,2	37	20,6
Las Cabras	13	10,5	28	21,2
Machalí	28	11,1	35	12,0
Malloa	7	10,2	15	21,3
Mostazal	20	15,7	25	18,5
Olivar	6	8,7	12	16,6
Peumo	13	17,8	10	13,4
Pichidegua	8	8,1	11	10,7
Quinta de Tilcoco	8	12,3	10	14,6
Rengo	48	16,1	84	26,7
Requinoa	10	7,2	25	16,7
San Vicente	29	12,3	50	20,0
Prov. Cachapoal	546	16,8	765	22,0
Pichilemu	7	8,7	16	18,2
La Estrella	1	6,5	2	12,9
Litueche	0	0,0	2	6,0
Marchigüe	3	8,1	4	10,6
Navidad	1	3,1	2	5,9
Paredones	0	0,0	3	9,4
Prov. Cardenal Caro	12	5,2	29	12,1
San Fernando	61	16,5	81	20,8
Chepica	5	6,5	2	2,5
Chimbarongo	21	11,7	29	15,5
Lolol	0	0,0	0	0,0
Nancagua	8	8,9	8	8,5
Palmilla	3	4,8	5	7,6
Peraillo	2	3,6	1	1,7
Placilla	2	4,5	9	19,8
Pumanque	1	5,7	0	0,0
Santa Cruz	25	13,1	39	19,2
Prov. Colchagua	128	11,4	174	14,8
Región	686	14,9	968	19,8



Fuente: Base de Datos ENO Minsal

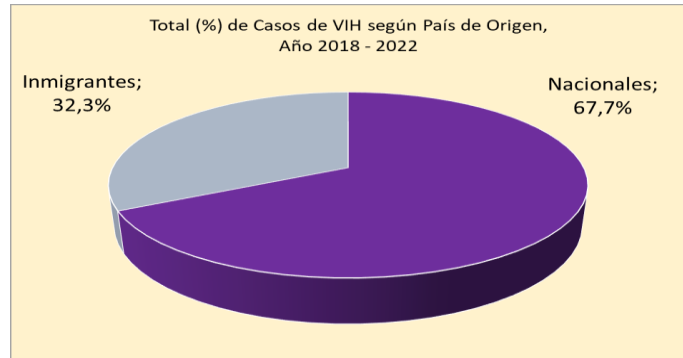


Fuente: Base de Datos ENO Minsal

En relación a la distribución de casos de VIH según país de origen, se observa que el 32,3% se concentra en la población inmigrante.

**Total Casos de VIH según País de Origen, Región de O'Higgins, Año 2018-2022**

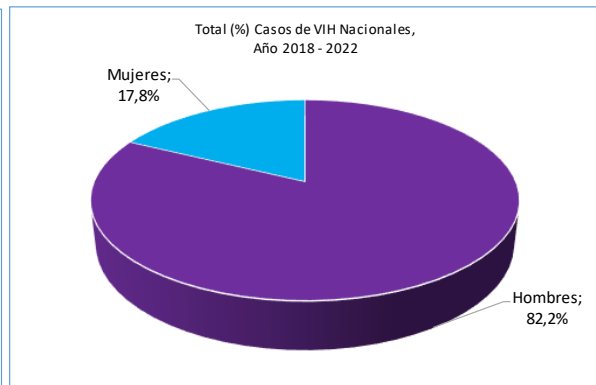
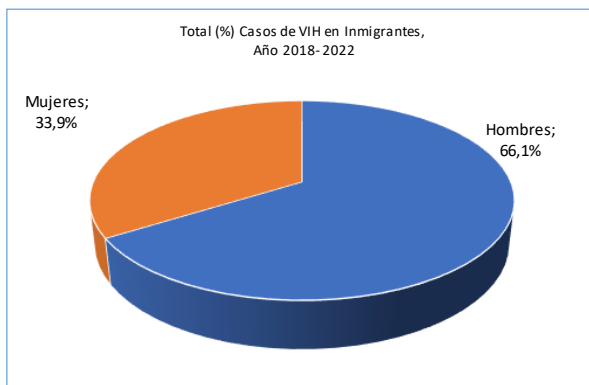
País de Origen	2018-2022	
	N	%
Argentina	1	0,1
Bolivia	20	2,7
<b>Chile</b>	<b>507</b>	<b>67,7</b>
Colombia	7	0,9
Cuba	3	0,4
Ecuador	6	0,8
El Salvador	1	0,1
Haití	105	14,0
Holanda	1	0,1
Malawi	1	0,1
Paraguay	1	0,1
Perú	8	1,1
República Dominicana	1	0,1
Santa Sede	1	0,1
Venezuela	86	11,5
<b>Total</b>	<b>749</b>	<b>100</b>



País de Origen	2018-2022	
	N	%
Nacionales	507	67,7
Extranjeros	242	32,3
<b>Total</b>	<b>749</b>	<b>100,0</b>

Fuente: Base de Datos ENO Minsal

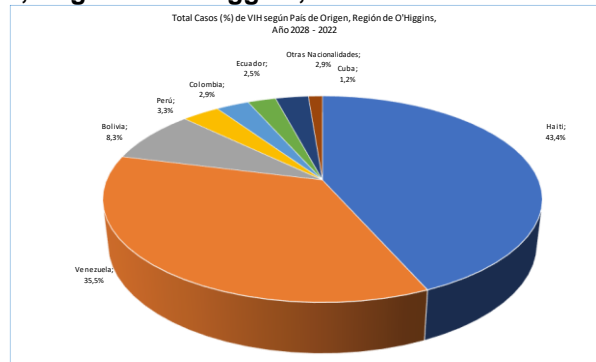
Al comparar la distribución de casos de VIH según sexo, se observa que en la población de inmigrantes los casos en mujeres alcanzan el 33,9%, muy superior a lo que ocurre en la población de mujeres de Chile, que registran un 17,8%.



En la distribución de casos según país de origen, se observa que sobre el 43,0% se concentra en la población de nacionalidad haitiana, seguida de los casos de nacionalidad venezolana y boliviana.

**Total Casos de VIH según País de Origen, Región de O'Higgins, Año 2018-2022**

País de Origen	2018-2022	
	N	%
Haití	105	43,4
Venezuela	86	35,5
Bolivia	20	8,3
Perú	8	3,3
Colombia	7	2,9
Ecuador	6	2,5
Otras Nacionalidades	7	2,9
Cuba	3	1,2
<b>Total</b>	<b>242</b>	<b>100,0</b>



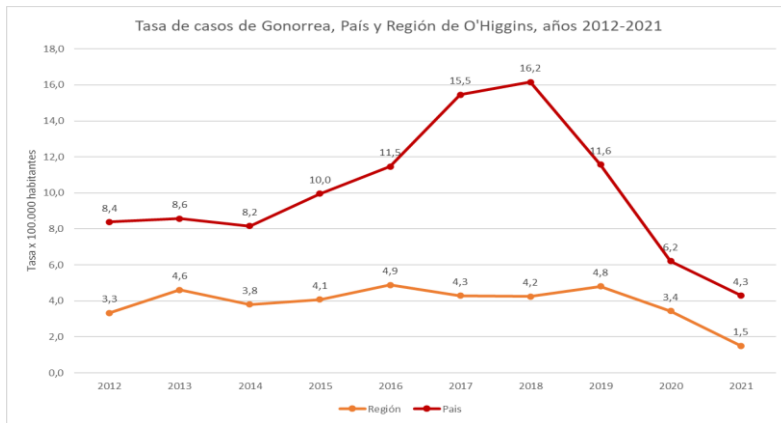
Fuente: Base de Datos ENO Minsal



## GONORREA

La gonorrea es una enfermedad causada por la bacteria *Neisseria gonorrhoeae*, diplococo Gram negativo, que puede infectar primariamente diferentes tipos de mucosas, de preferencia la uretra en el hombre (uretritis) y cuello uterino en la mujer (cervicitis). Este microorganismo bacteriano representa un problema de salud pública y en la actualidad, es una enfermedad de transmisión sexual relevante, por ser frecuente y representar una gran amenaza para la salud humana debido a su emergente multiresistencia a antimicrobianos.

Al comparar la proporción de casos notificados en la Región y a nivel País, durante los últimos 10 años, se observa en la región tasas notoriamente inferiores y estables en el tiempo, con tendencia a la baja desde el año 2019, mientras que a nivel país se observa tendencia a la baja sostenida desde el año 2018, descenso que se produjo debido a subnotificación de casos por una parte y el efecto pandémico por otro, debido al desplazamiento de este tipo de enfermedades que no eran una prioridad.



Fuente: Base de Datos ENO Minsal

Al observar la distribución por sexo, la prevalencia en la población masculina es mucho mayor que en la femenina, concentrando el 85% de los casos notificados en el último quinquenio. Sin embargo, se visualiza un descenso brusco de estos casos durante el 2021, donde la tasa de casos en población masculina casi iguala a la femenina, situación que también se puede asociar a la pandemia.

Al analizar el comportamiento según grupo etario, al igual que en la mayoría de las infecciones de transmisión sexual, se concentra en grupos jóvenes, desde los 15 años en adelante, con mayor prevalencia hasta los 30 años.

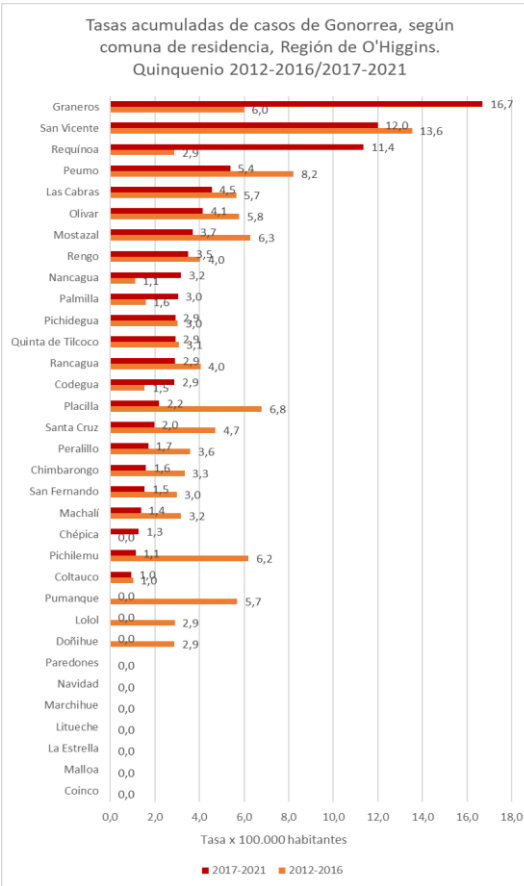


Fuente: Base de Datos ENO Minsal

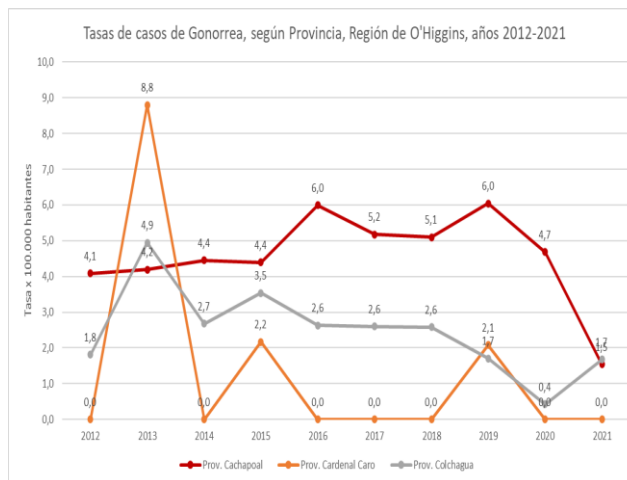
Al evaluar la prevalencia de la enfermedad por comuna, se puede apreciar que esta enfermedad se concentra en comunas de la Provincia de Cachapoal, como lo es Graneros, San Vicente y Requínoa, manteniendo el mismo comportamiento durante los últimos 10 años. Además, se observa que durante el último quinquenio hay una disminución en la pesquisa de casos en comunas de la Provincia de Colchagua, disminuyendo en un 40%.

Considerando también que la baja incidencia de casos en la Provincia de Cardenal Caro, no es indicio de que haya una menor prevalencia de la enfermedad, si no, más bien de una baja búsqueda activa de casos.

COMUNA	2012-2016		2017-2021	
	N° Casos	Tasas	N° Casos	Tasas
Rancagua	50	4,0	38	2,9
Codegua	1	1,5	2	2,9
Coinco	0	0,0	0	0,0
Coltauco	1	1,0	1	1,0
Doñihue	3	2,9	0	0,0
Graneros	10	6,0	30	16,7
Las Cabras	7	5,7	6	4,5
Machalí	8	3,2	4	1,4
Malloa	0	0,0	0	0,0
Mostazal	8	6,3	5	3,7
Olivar	4	5,8	3	4,1
Peumo	6	8,2	4	5,4
Pichidegua	3	3,0	3	2,9
Quinta de Tilcoco	2	3,1	2	2,9
Rengo	12	4,0	11	3,5
Requínoa	4	2,9	17	11,4
San Vicente	32	13,6	30	12,0
Prov. Cachapoal	151	4,6	156	4,5
Pichilemu	5	6,2	1	1,1
La Estrella	0	0,0	0	0,0
Litueche	0	0,0	0	0,0
Marchigüe	0	0,0	0	0,0
Navidad	0	0,0	0	0,0
Paredones	0	0,0	0	0,0
Prov. Cardenal Caro	5	2,2	1	0,4
San Fernando	11	3,0	6	1,5
Chepica	0	0,0	1	1,3
Chimbarongo	6	3,3	3	1,6
Lolol	1	2,9	0	0,0
Nancagua	1	1,1	3	3,2
Palmilla	1	1,6	2	3,0
Peralillo	2	3,6	1	1,7
Placilla	3	6,8	1	2,2
Pumanque	1	5,7	0	0,0
Santa Cruz	9	4,7	4	2,0
Prov. Colchagua	35	3,1	21	1,8
Región	191	4,1	178	3,6



Fuente: Base de Datos ENO Minsal



## **TUBERCULOSIS**

La Tuberculosis es una infección bacteriana contagiosa que afecta principalmente a los pulmones, pero que puede comprometer a cualquier órgano. Es causada por la bacteria llamada *Mycobacterium tuberculosis* o Bacilo de Koch y el daño que produce la enfermedad, se expresa por infección, morbilidad y muerte. Afecta con mayor fuerza a los grupos sociales más pobres y a los individuos más vulnerables.

Actualmente la tuberculosis constituye una Emergencia Sanitaria Mundial. Por lo tanto, lograr su control y eliminación es fundamental.

Se realiza una comparación por Quinquenios de la morbilidad por Tuberculosis en la Región de O'Higgins.

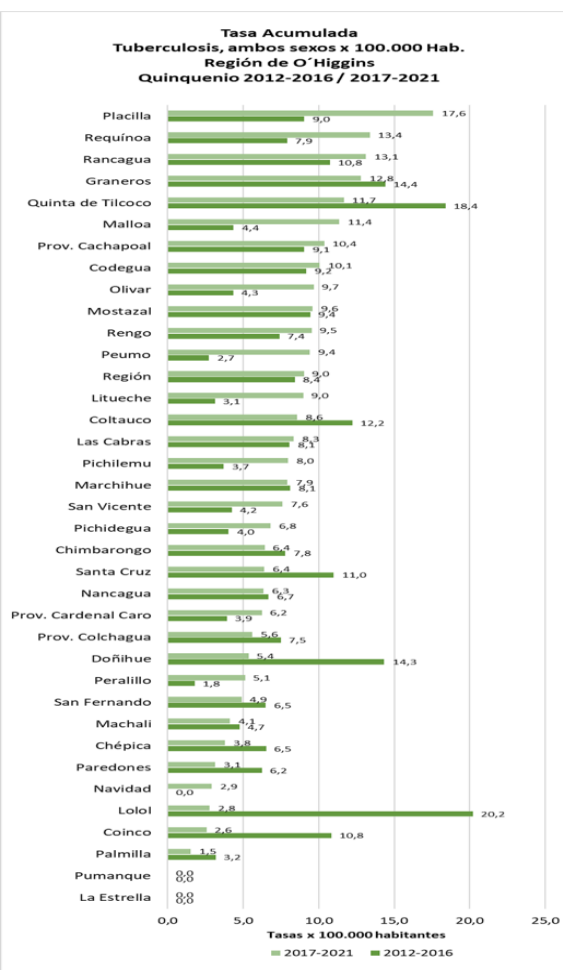
La Región de O'Higgins ha presentado en el último quinquenio 2017-2021, un aumento en la tasa de morbilidad de Tuberculosis alcanzando un valor de 9,0 casos x 100.000 habitantes en comparación al quinquenio 2012-2016, que presentaba una tasa de 8.4 casos x 100.000 habitantes.

En las provincias de la Región de O'Higgins se presenta la misma tendencia, donde las Provincias de Cachapoal y Colchagua muestran un aumento en el número de casos x 100.000 habitantes en el último quinquenio, situación distinta para la provincia de Colchagua que presenta una disminución de 1.9 casos x 100.000 habitantes para el quinquenio 2017-2021.

Al observar la distribución de tasas a nivel comunal, se destaca la comuna de Placilla que ha presentado un aumento de casos con 8.6 x 100.000 habitantes en el último quinquenio, situación similar presenta la comuna de Requínoa, con un aumento de 5.5 casos x 100.000 habitantes y Rancagua con un aumento de 2.3 casos x 100.000 habitantes. Situación distinta se observa en las comunas de Quinta de Tilcoco, que presenta una disminución de casos para el último quinquenio de 6.7 casos x 100.000 habitantes en comparación al quinquenio 2012-2016, Coltauco con una disminución de 3.6 casos x 100.000 habitantes, Santa Cruz con 4.6 casos x 100.000 habitantes y comunas como Doñihue, Lolol y Coinco en el último quinquenio, donde por ejemplo Lolol presenta una disminución de casos de 17.4 x 100.000 habitantes en comparación al quinquenio 2012-2016.

Del comportamiento de la presencia de casos en la Región de O'Higgins y la tendencia a la disminución en algunas comunas, nos podría llevar a concluir que la tendencia en la Región de O'Higgins es hacia la disminución de casos de Tuberculosis, pero es necesario considerar el efecto ocasionado por la Pandemia por Covid-19, que llevo a la suspensión de controles en atención primaria, la escasa localización de casos presuntivos para Tuberculosis extramural por establecimientos de salud y organizaciones que trabajan con población vulnerable para Tuberculosis, que nos llevan a este comportamiento en la distribución de casos comunales.

País/ Región/Provincias/ Comunas	Número de Casos / Tasa Tuberculosis X 100.000 habitantes: ambos sexos			
	2012-2016		2017-2021	
	N° de Casos	Tasas	N° de Casos	Tasas
Rancagua	133	10,8	172	13,1
Codegua	6	9,2	7	10,1
Coinco	4	10,8	1	2,6
Coltauco	12	12,2	9	8,6
Doñihue	15	14,3	6	5,4
Graneros	24	14,4	23	12,8
Las Cabras	10	8,1	11	8,3
Machalí	12	4,7	12	4,1
Malloa	3	4,4	8	11,4
Mostazal	12	9,4	13	9,6
Olivar	3	4,3	7	9,7
Peumo	2	2,7	7	9,4
Pichidegua	4	4,0	7	6,8
Quinta de Tilcoco	12	18,4	8	11,7
Rengo	22	7,4	30	9,5
Requínoa	11	7,9	20	13,4
San Vicente	10	4,2	19	7,6
<b>Prov. Cachapoal</b>	<b>295</b>	<b>9,1</b>	<b>360</b>	<b>10,4</b>
Pichilemu	3	3,7	7	8,0
La Estrella	0	0,0	0	0,0
Litueche	1	3,1	3	9,0
Marchihue	3	8,1	3	7,9
Navidad	0	0,0	1	2,9
Paredones	2	6,2	1	3,1
<b>Prov. Cardenal Caro</b>	<b>9</b>	<b>3,9</b>	<b>15</b>	<b>6,2</b>
San Fernando	24	6,5	19	4,9
Chépica	5	6,5	3	3,8
Chimbarongo	14	7,8	12	6,4
Lolol	7	20,2	1	2,8
Nancagua	6	6,7	6	6,3
Palmilla	2	3,2	1	1,5
Peralillo	1	1,8	3	5,1
Placilla	4	9,0	8	17,6
Pumanque	0	0,0	0	0,0
Santa Cruz	21	11,0	13	6,4
<b>Prov. Colchagua</b>	<b>84</b>	<b>7,5</b>	<b>66</b>	<b>5,6</b>
<b>Región</b>	<b>388</b>	<b>8,4</b>	<b>441</b>	<b>9,0</b>

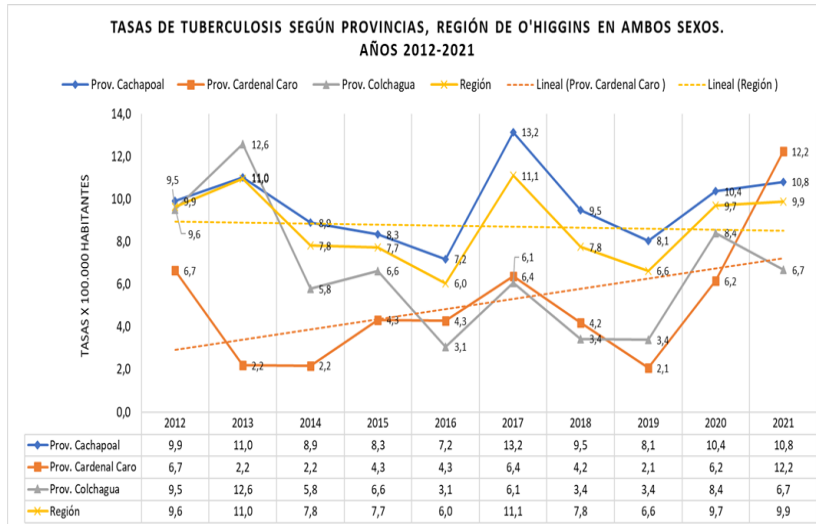


Fuente: Base de Datos ENO Minsal

Al observar la distribución de tasas en la Región y sus provincias en los últimos 10 años, se muestra que las tasas de casos de Tuberculosis de la provincia de Cachapoal están por sobre la tasa regional en los últimos 10 años, situación distinta para las provincias de Cachapoal y Cardenal Caro que están bajo las tasas regional de casos de Tuberculosis.

En cuanto al comportamiento de la tasa de casos de Tuberculosis durante estos últimos 10 años, la tasa Regional y de la Provincia de Cachapoal han tenido una tendencia lineal, mientras que la Provincia de Colchagua ha tenido un comportamiento dinámico, que va con una tendencia al aumento en los últimos cuatro años, no pudiendo observar si efectivamente se mantendría dicho ascenso en los últimos tres años, producto del fenómeno pandémico vivido a nivel mundial.

Finalmente, la Provincia de Cardenal Caro a pesar del fenómeno pandémico y la limitación en localización de casos, presenta una atendencia al alza en los últimos tres años, llegando a tasas por sobre las de la región y provincia de Cachapoal en el año 2021.

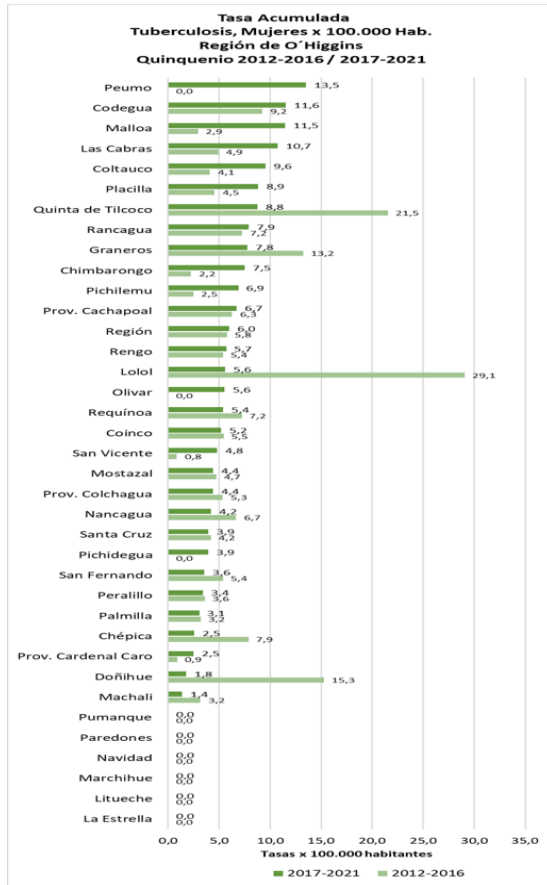


Fuente: Base de Datos ENO Minsal

En el caso de las Mujeres, se presentan tasas similares en los últimos dos quinquenios, con una tasa Regional de 6.0 casos x 100.000 habitantes en el periodo 2017-2021.

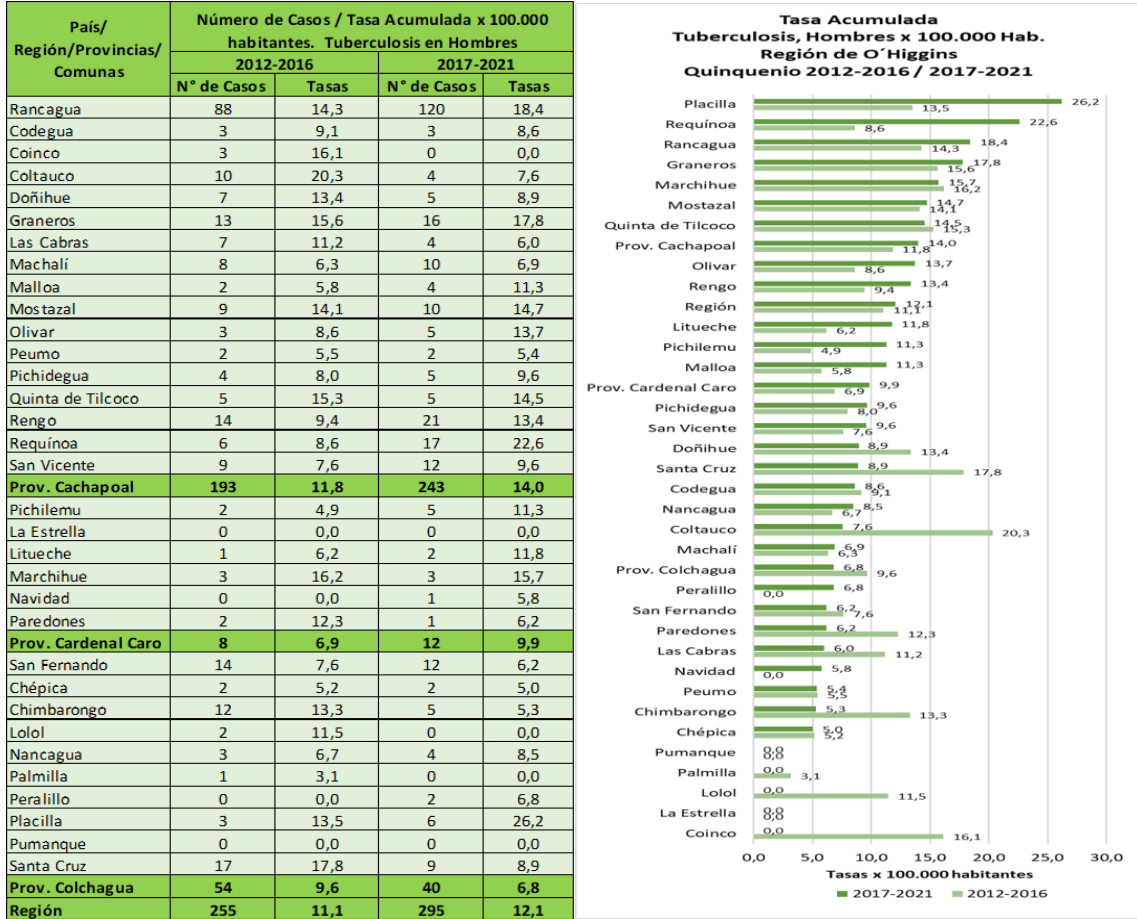
De las provincias, la mayor tasa se encuentra en la Provincia de Cachapoal con un valor de 6.7 casos x 100.000 habitantes en el último quinquenio, seguido por la Provincia de Cardenal Caro y Colchagua. Las comunas con mayores tasas en el último quinquenio corresponden a Peumo, Codegua, Malloa y Las Cabras con tasas por sobre 10 casos x 100.000 habitantes.

País/ Región/Provincias/ Comunas	Número de Casos / Tasa Acumulada x 100.000 habitantes. Tuberculosis en Mujeres			
	2012-2016		2017-2021	
	N° de Casos	Tasas	N° de Casos	Tasas
Rancagua	45	7,2	52	7,9
Codegua	3	9,2	4	11,6
Coinco	1	5,5	1	5,2
Coltauco	2	4,1	5	9,6
Doñihue	8	15,3	1	1,8
Graneros	11	13,2	7	7,8
Las Cabras	3	4,9	7	10,7
Machalí	4	3,2	2	1,4
Malloa	1	2,9	4	11,5
Mostazal	3	4,7	3	4,4
Olivar	0	0,0	2	5,6
Peumo	0	0,0	5	13,5
Pichidegua	0	0,0	2	3,9
Quinta de Tilcoco	7	21,5	3	8,8
Rengo	8	5,4	9	5,7
Requínoa	5	7,2	4	5,4
San Vicente	1	0,8	6	4,8
<b>Prov. Cachapoal</b>	<b>102</b>	<b>6,3</b>	<b>117</b>	<b>6,7</b>
Pichilemu	1	2,5	3	6,9
La Estrella	0	0,0	0	0,0
Litueche	0	0,0	0	0,0
Marchihue	0	0,0	0	0,0
Navidad	0	0,0	0	0,0
Paredones	0	0,0	0	0,0
<b>Prov. Cardenal Caro</b>	<b>1</b>	<b>0,9</b>	<b>3</b>	<b>2,5</b>
San Fernando	10	5,4	7	3,6
Chépica	3	7,9	1	2,5
Chimbarongo	2	2,2	7	7,5
Lolol	5	29,1	1	5,6
Nancagua	3	6,7	2	4,2
Palmilla	1	3,2	1	3,1
Peralillo	1	3,6	1	3,4
Placilla	1	4,5	2	8,9
Pumanque	0	0,0	0	0,0
Santa Cruz	4	4,2	4	3,9
<b>Prov. Colchagua</b>	<b>30</b>	<b>5,3</b>	<b>26</b>	<b>4,4</b>
<b>Región</b>	<b>133</b>	<b>5,8</b>	<b>146</b>	<b>6,0</b>



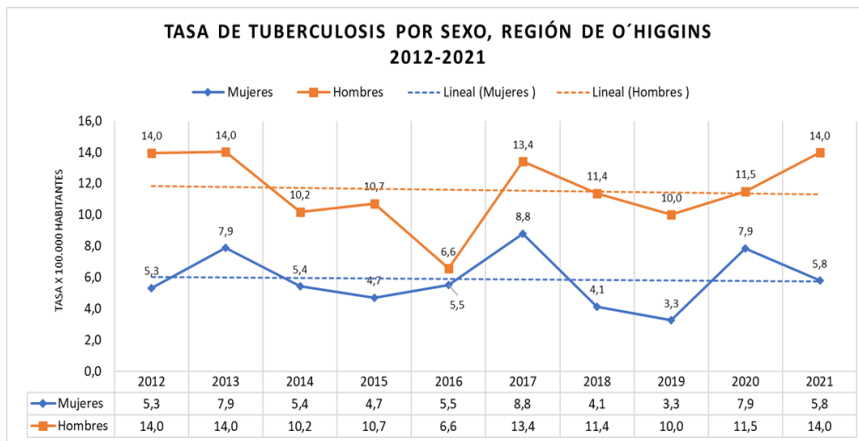
Fuente: Base de Datos ENO Minsal

En el caso de los Hombres, se muestran mayores tasas en relación a las Mujeres, la tasa regional se ha mantenido similar en los últimos 10 años, en el último quinquenio se presenta una tasa de 12.1 casos x 100.000 habitantes. Al igual que lo observado en mujeres, la Provincia de Cachapoal presenta la mayor cantidad de casos en hombres, seguida por Cardenal Caro y Colchagua. De las comunas con mayor tasa de Tuberculosis en hombres se encuentra Placilla, Requínoa, Rancagua, Graneros, entre otras.



Fuente: Base de Datos ENO Minsal

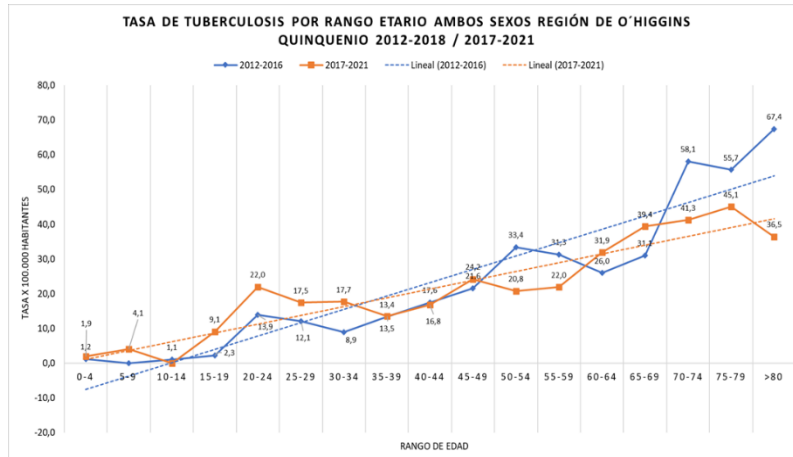
Al comparar el comportamiento por sexo en los últimos diez años, en la Región de O'Higgins se observa que principalmente se presenta una mayor tasa de casos de Tuberculosis en Hombres que en Mujeres con una tendencia lineal en ambos grupos desde el año 2012 al 2021.



Fuente: Base de Datos ENO Minsal

La distribución de Tuberculosis por rango etario, es directamente proporcional a la edad, ya que la mayor tasa de casos de Tuberculosis se presenta en población sobre los 65 años en ambos quinquenios. El grupo entre 20-34 años presenta un aumento en la tasa de Tuberculosis, en comparación a lo presentado en el quinquenio 2012-2016, que muestra la presencia de casos en población joven y no solo la tendencia de casos en personas mayores.

Lo anterior, tiene relación con la estrategia de tamizaje y búsqueda de casos en población vulnerable para Tuberculosis, como migrantes, personas VIH que nos hace ampliar el universo de posibles casos y no solo centrar la búsqueda y tratamiento a un grupo específico de personas.



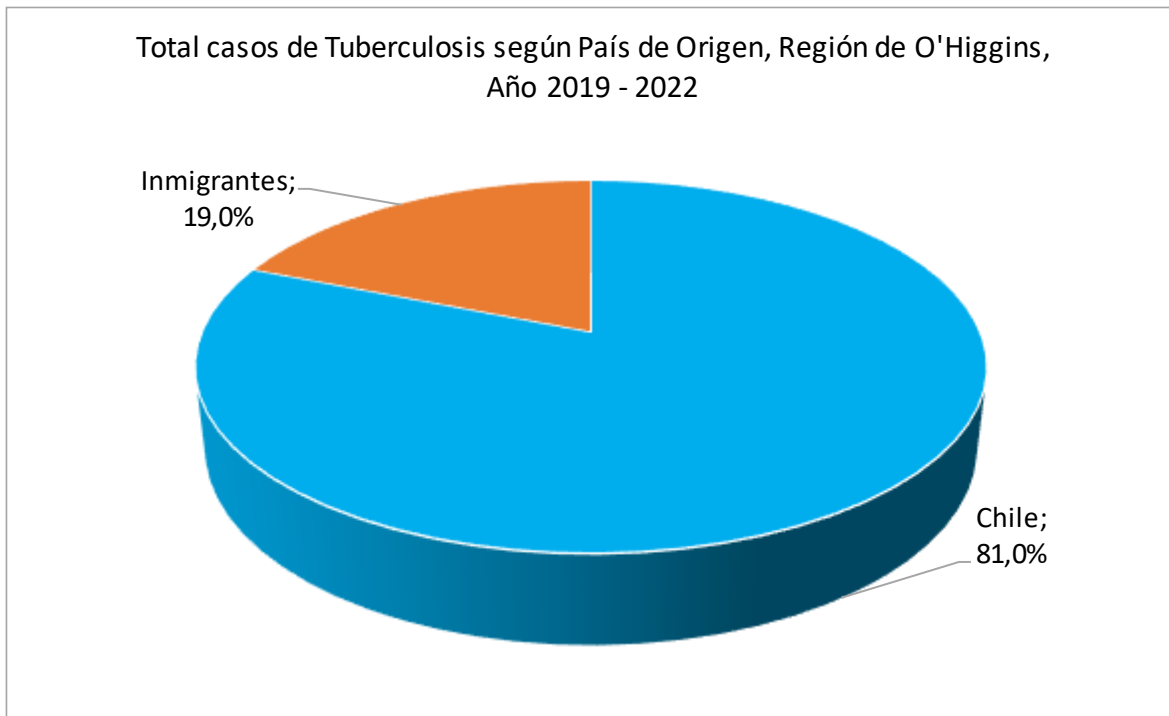
Fuente: Base de Datos ENO Minsal

Según la distribución de casos notificados en el sistema Epivigila se observa que el 81,0% corresponden a casos de Chile y el 19% a inmigrantes.

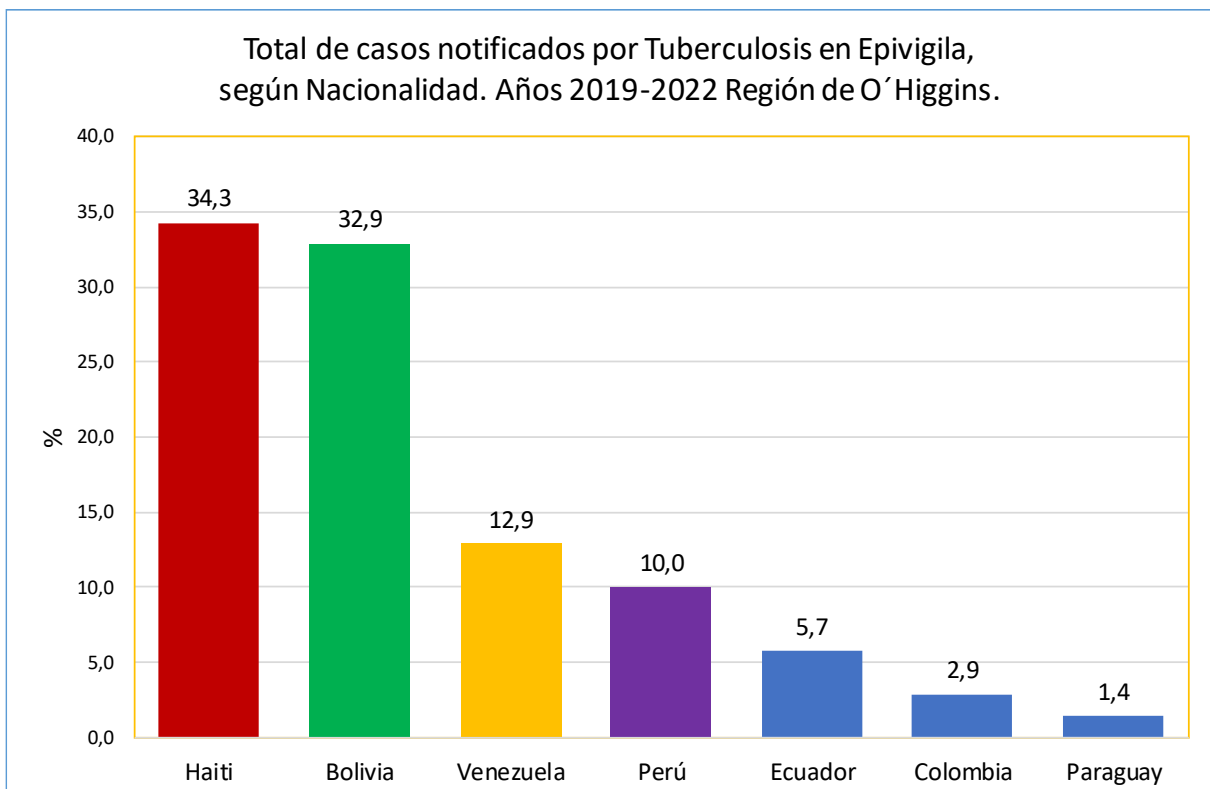
**Número de casos notificados por Tuberculosis en Epivigila, según Nacionalidad. Años 2019-2022 Región de O'Higgins.**

País de Origen	Casos Notificados en Epivigila				Total Casos	
	2019	2020	2021	2022	N	%
Chile	60	76	73	90	299	81,0
Haiti	3	7	12	2	24	6,5
Bolivia	1	4	7	11	23	6,2
Venezuela	1	2	4	2	9	2,4
Colombia	0	0	1	1	2	0,5
Ecuador	0	1	0	3	4	1,1
Paraguay	0	0	1	0	1	0,3
Perú	0	4	1	2	7	1,9
<b>Total</b>	<b>65</b>	<b>94</b>	<b>99</b>	<b>111</b>	<b>369</b>	<b>100</b>

Fuente: Base de Datos ENO Minsal



Del total de casos notificados en Epivigila durante los años analizados, el 34% corresponde a población de origen haitiano, seguida de la población de Bolivia, Venezuela y Perú.

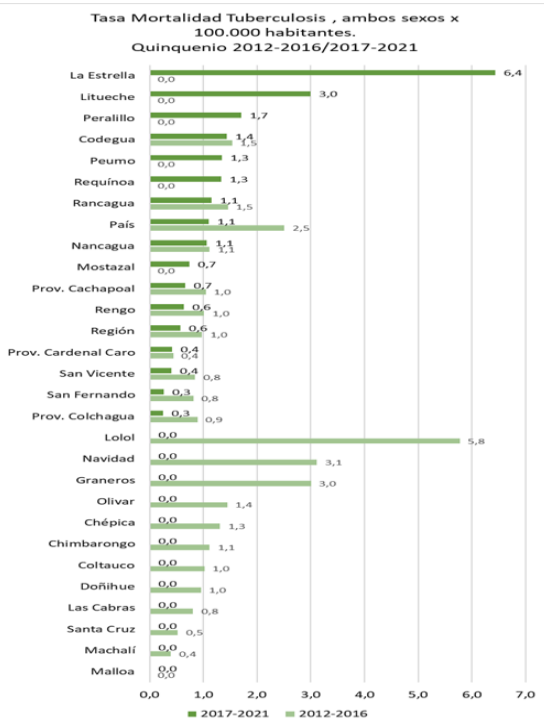




**MORTALIDAD POR TUBERCULOSIS**

La Mortalidad por Tuberculosis en la Región de O'Higgins presenta un comportamiento aislado en ciertas comunas de la Región. La tasa de mortalidad Regional para el último Quinquenio es de 0.6 casos x 100.000 habitantes, menor a la presentada a nivel Nacional. Las comunas que presentan una mayor tasa de mortalidad son La Estrella con 6.4 casos x 100.000 habitantes, seguido por Litueche con 3.0 casos x 100.000 habitantes en el quinquenio 2017-2021.

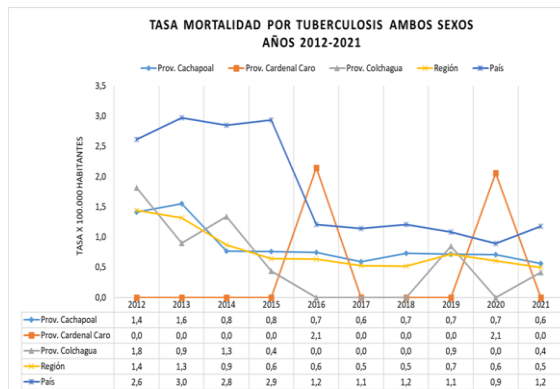
País/ Región/Provincias/ Comunas	Número de Casos / Tasa Acumulada Mortalidad por Tuberculosis: ambos sexos			
	2012-2016		2017-2021	
	N° de Casos	Tasas	N° de Casos	Tasas
Rancagua	18	1,5	15	1,1
Codegua	1	1,5	1	1,4
Coltauco	1	1,0	0	0,0
Doñihue	1	1,0	0	0,0
Graneros	5	3,0	0	0,0
Las Cabras	1	0,8	0	0,0
Machali	1	0,4	0	0,0
Malloa	0	0,0	0	0,0
Mostazal	0	0,0	1	0,7
Olivar	1	1,4	0	0,0
Peumo	0	0,0	1	1,3
Rengo	3	1,0	2	0,6
Requinoa	0	0,0	2	1,3
San Vicente	2	0,8	1	0,4
<b>Prov. Cachapoal</b>	<b>34</b>	<b>1,0</b>	<b>23</b>	<b>0,7</b>
La Estrella	0	0,0	1	6,4
Litueche	0	0,0	1	3,0
Navidad	1	3,1	0	0,0
<b>Prov. Cardenal Caro</b>	<b>1</b>	<b>0,4</b>	<b>1</b>	<b>0,4</b>
San Fernando	3	0,8	1	0,3
Chépica	1	1,3	0	0,0
Chimbarongo	2	1,1	0	0,0
Lolol	2	5,8	0	0,0
Nancagua	1	1,1	1	1,1
Peralillo	0	0,0	1	1,7
Santa Cruz	1	0,5	0	0,0
<b>Prov. Colchagua</b>	<b>10</b>	<b>0,9</b>	<b>3</b>	<b>0,3</b>
<b>Región</b>	<b>45</b>	<b>1,0</b>	<b>28</b>	<b>0,6</b>
<b>País</b>	<b>2232</b>	<b>2,5</b>	<b>1050</b>	<b>1,1</b>



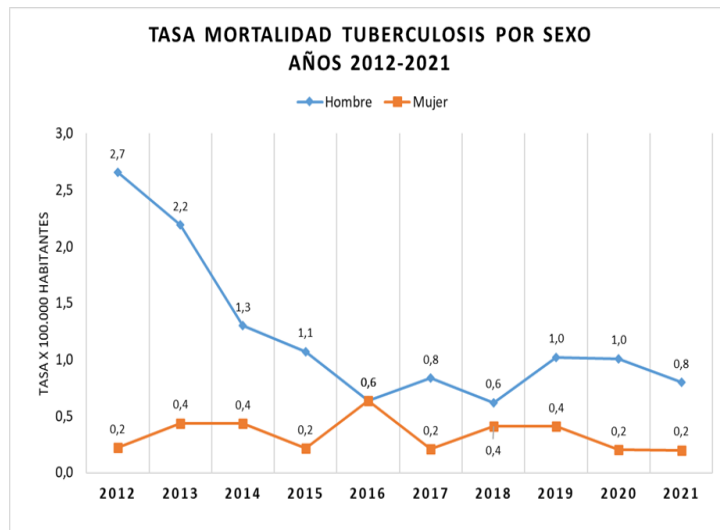
Fuente: Base de Datos DEIS Minsal

De las provincias, Cachapoal presenta una tasa de 0.7 casos x 100.000 habitantes en el último quinquenio, seguido por Cardenal Caro con una tasa de 0.4 casos x 100.000 habitantes y finalmente la provincia de Colchagua con una Tasa de 0.3 casos x 100.000 habitantes.

La tasa de mortalidad por Tuberculosis en los últimos diez años ha mostrado una tendencia a la disminución en la Región de O'Higgins, encontrándose por debajo de lo mostrado a nivel Nacional. Las Provincias de Cachapoal desde el año 2015 presenta tasas por sobre las regionales, el caso de la provincia de Colchagua y Cardenal Caro presentan eventos aislados en ciertos años que generan tasas por sobre la región.



Al observar la tasa de mortalidad por sexo en los últimos 10 años, existe mayor mortalidad en los hombres que en las mujeres por Tuberculosis en la Región de O'Higgins, situación mantenida en los últimos 10 años.



Finalmente, la Tuberculosis es una enfermedad transmisible que se ha mantenido presente en la Región de O'Higgins, con una tendencia lineal en los últimos diez años, a pesar de las estrategias orientadas a su eliminación. De la población afectada, se caracteriza principalmente por personas de sexo masculino y personas mayores de 65 años; en el último quinquenio se han sumado personas entre 20 a 34 años, debido a un aumento en la tasa de morbilidad por Tuberculosis en este grupo etario. Frente a esta situación expuesta, se amplía el perfil de la población potencialmente enferma de Tuberculosis en la Región y nos orienta estrategias de salud integrales a todo el ciclo vital.

Por ello, es importante reforzar estrategias de localización de casos presuntivos de Tuberculosis, tanto en establecimientos de salud públicos y privados, organizaciones que trabajan con personas vulnerables para Tuberculosis, coordinación con el intersector tanto en prevención como en promoción, sin olvidar el componente social y de vulnerabilidad presente en esta enfermedad; para finalmente asegurar un tratamiento efectivo, favoreciendo el control y eliminación de la Tuberculosis en la Región de O'Higgins.

## **Enfermedades Emergentes y Reemergentes**

En los últimos años ha tenido lugar en el mundo la aparición o reaparición de muchos eventos epidemiológicos, dentro de los que se encuentra la descripción y/o el descubrimiento de nuevas enfermedades infecciosas, sus agentes etiológicos y su fisiopatogenia, así como otras enfermedades que tuvieron determinados niveles de control y ahora se muestran con incidencias cada vez más altas convirtiéndose en problemas sanitarios de primera magnitud, tanto en los países en vías de desarrollo como en los desarrollados.

Las enfermedades emergentes y reemergentes son un reflejo de la incesante lucha de los microorganismos por sobrevivir, buscando brechas en las barreras que protegen al ser humano contra la infección. Estas brechas sanitarias, que se han venido agrandando desde algunas décadas, pueden obedecer a comportamientos de alto riesgo como fallas en los sistemas de vigilancia epidemiológica, control insuficiente de la población de mosquitos portadores de enfermedades, paralización de los sistemas de abastecimientos de agua y saneamiento, acercamiento de la fauna silvestre a los asentamientos humanos por la deforestación, entre otros.

En los últimos 25 años han aparecido más de 30 nuevos microorganismos, algunos de ellos causantes de enfermedades muchas de las veces mortíferas, entre tantas muchas enfermedades comunes han reaparecido y se han propagado con rapidez después de períodos en que ya no se consideraban problemas de salud pública.

### **Enfermedades emergentes**

En 1992 el Instituto de Medicina de los Estados Unidos definió como enfermedades emergentes aquellas cuya incidencia se ha incrementado desde las pasadas 2 décadas o con amenaza de incrementarse en un futuro. Por lo tanto, son aquellas relacionadas con nuevos agentes, así como aquellas con factores causales ya conocidos que recientemente han adquirido un carácter epidémico, que pueden convertirse en una amenaza y ocurren en regiones en las que antes no existían.

### **Enfermedades reemergentes**

Las enfermedades reemergentes se refieren al resurgimiento de enfermedades que ya habían sido aparentemente erradicadas o su incidencia disminuida. Son todas aquellas enfermedades transmisibles conocidas, que después de no constituir un problema de salud, aparecen a menudo cobrando proporciones epidémicas.

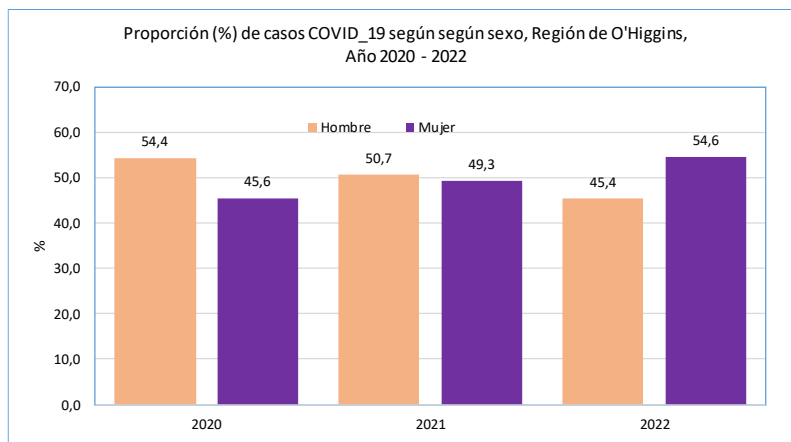
Los factores causales relacionados con la aparición de las infecciones, pueden clasificarse en:

- Factores demográficos y de comportamiento.
- Factores tecnológicos e industriales.
- Factores derivados del desarrollo económico y utilización de la tierra.
- Comercio internacional.
- Adaptación y cambio de los microorganismos.
- Deficiencias en Políticas de Salud Pública.

### SARS-CoV-2 (Covid-19) <sup>42</sup>

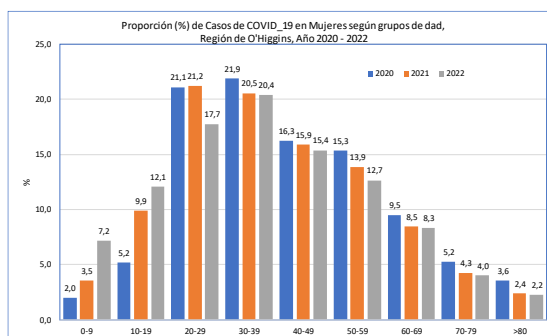
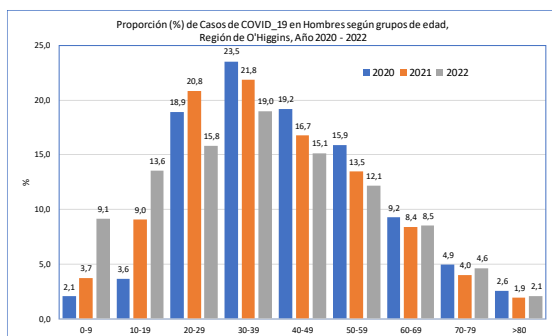
El análisis de la incidencia de casos de COVID\_19 corresponde al período que va desde el 18 de marzo del 2020, fecha en que se diagnosticó el primer caso en la Región de O'Higgins hasta el 31 de octubre del 2022. Se considerarán los casos confirmados a través de PCR, técnica que al inicio de la epidemia en el país solo se encontraba en el Instituto de Salud Pública (ISP) y posteriormente se desarrolló la técnica en las regiones a través de los hospitales bases y las universidades regionales. En O'Higgins comenzó el laboratorio del Hospital Regional Rancagua con el análisis de muestras para posteriormente ampliarse al Laboratorio del Hospital San Fernando, Laboratorio del Hospital clínico Fusat, Laboratorio de la Universidad de O'Higgins y finalmente el Laboratorio del Hospital Santa Cruz, situación que vino a mejorar en términos de oportunidad en el diagnóstico. Señalar que al inicio de la epidemia (meses de marzo a julio), la región y el país se vieron colapsados por el aumento de casos de la enfermedad que no tenían un diagnóstico oportuno para iniciar aislamiento y seguimiento en forma efectiva, dado la demora en los resultados.

En este contexto, al analizar la evolución de la epidemia, en la Región el perfil de casos Covid\_19 cambio en el transcurso del desarrollo de esta, ya que durante el año 2020 la mayoría de los casos se presentaron en los hombres, concentrando el 54,4% y las mujeres el 45,6%. Hasta octubre del año 2022 más del 54,6% de casos se concentra en mujeres.

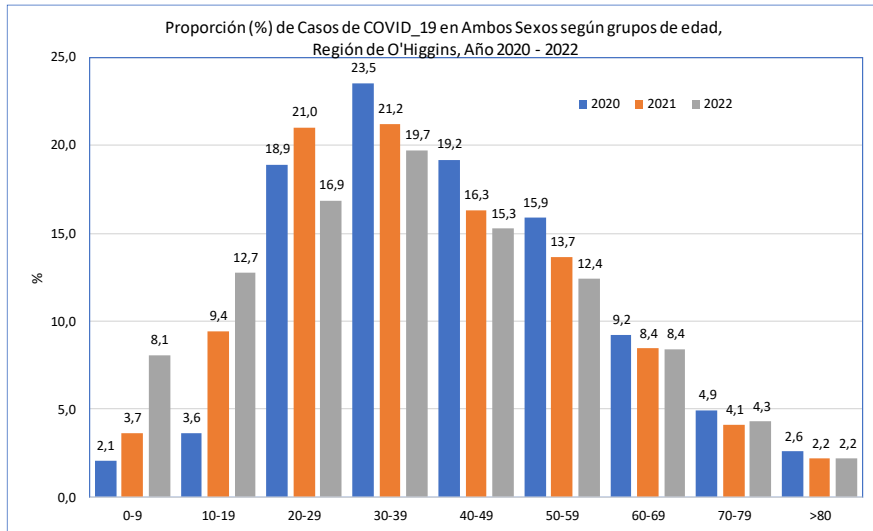


Fuente: Base de Datos ENO Minsal

Respecto a la distribución de la enfermedad por grupos de edad, durante el año 2020 esta se concentró en la población de 20 a 29 (18,9%), 30 a 39 (23,5%), 40 a 49 (19,2%) y 50 a 59 (15,9%). En el transcurso de la epidemia la enfermedad fue afectando a los grupos en los cuales la vacuna aún no se validaba como efectiva y que posteriormente ingresaron a la población a vacunar en los meses posteriores, lo que refleja el desplazamiento de casos a los grupos de 0 a 9 y 10 a 19 años respectivamente. La gráfica junto con mostrar la disminución de casos en los grupos de 20 y más años, demuestra la efectividad del proceso de vacunación en la población. La distribución de casos también tiene un comportamiento muy similar en los hombres y mujeres.



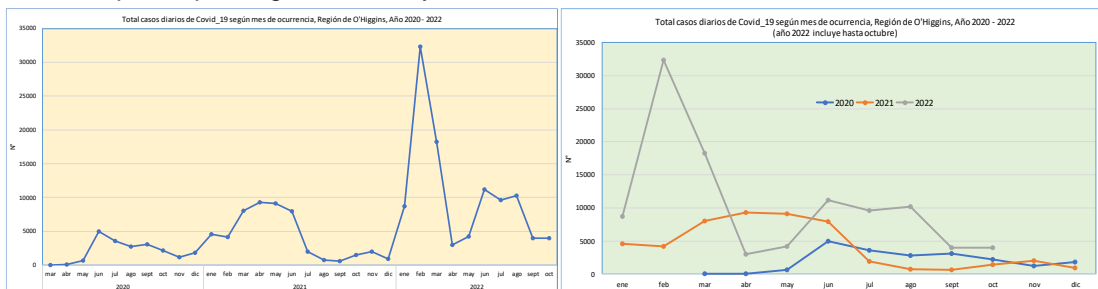
<sup>42</sup> La información que se analiza corresponde a bases de datos de mortalidad DEIS y morbilidad de Bases de Datos EPIVIGILA desde marzo 2020 hasta octubre del 2022.



Fuente: Base de Datos ENO Minsal

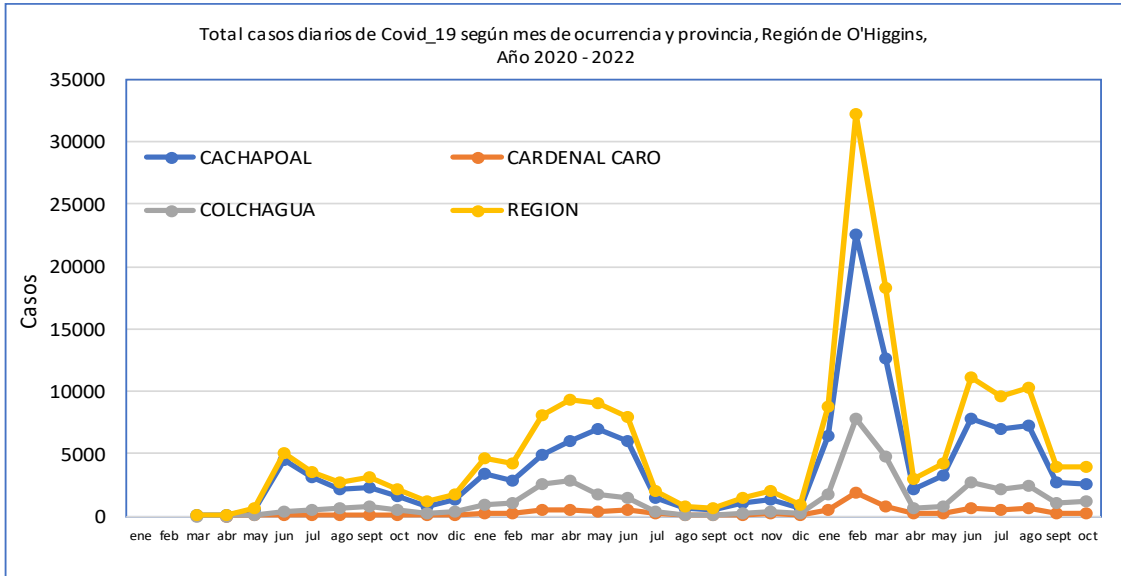
La gráfica muestra la presentación de casos de la enfermedad en todo el período (18 de marzo del 2020 al 31 de octubre del 2022), donde se observan los pick de la enfermedad. Se evidencia que el primer aumento de casos en la región se manifestó en el mes de junio del 2020; el segundo aumento comenzó en el mes de enero del 2021 para tener el máximo de casos en el mes de abril y mayo; en febrero del 2022 nuevamente se tuvo un nuevo aumento de casos, período en el cual la notificación diaria llegaba a más de 1.000 casos; El último pick de la enfermedad se produce en el mes de junio del 2022, manteniéndose con leve variación hasta agosto, fecha a partir de la cual disminuye ostensiblemente el número de casos en la región y se espera que la enfermedad comience con casos esporádicos en los meses siguientes y evolucione hacia una endemia.

En la gráfica se observa la tendencia de la presentación de casos según mes y año de ocurrencia en la región, donde hay coincidencia en el aumento de casos entre el año 2020 y 2022 en los meses de junio, situación muy distinta a lo que ocurre durante el año 2021, donde el aumento de casos comenzó en enero (en comparación con diciembre del 2020), para prolongar la tendencia de aumento con pick entre abril y mayo. Señalar que en el presente año comienza el aumento de casos en enero, aumento que se prolonga con la mayor meseta en el mes de febrero.

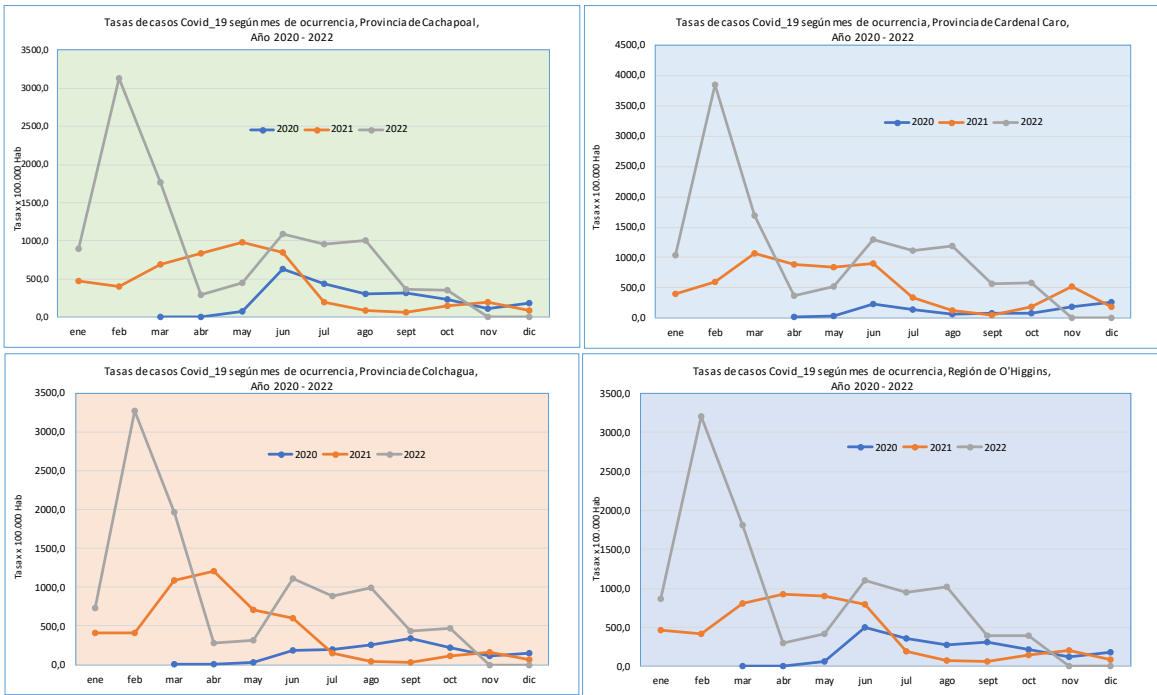


Fuente: Base de Datos ENO Minsal

La presentación de la tendencia de la enfermedad según provincias muestra diferencias en los meses de presentación, principalmente en Colchagua y Cardenal Caro, territorios en que la aparición de casos fue más tardíamente, así como el número de casos también fue menor. La presentación de caso según mes de ocurrencia también marco una diferencia entre las provincias, ya que, si bien coinciden en el pick de casos durante el año 2022, Colchagua durante el año 2020 tuvo el mayor aumento de casos en el mes de septiembre.

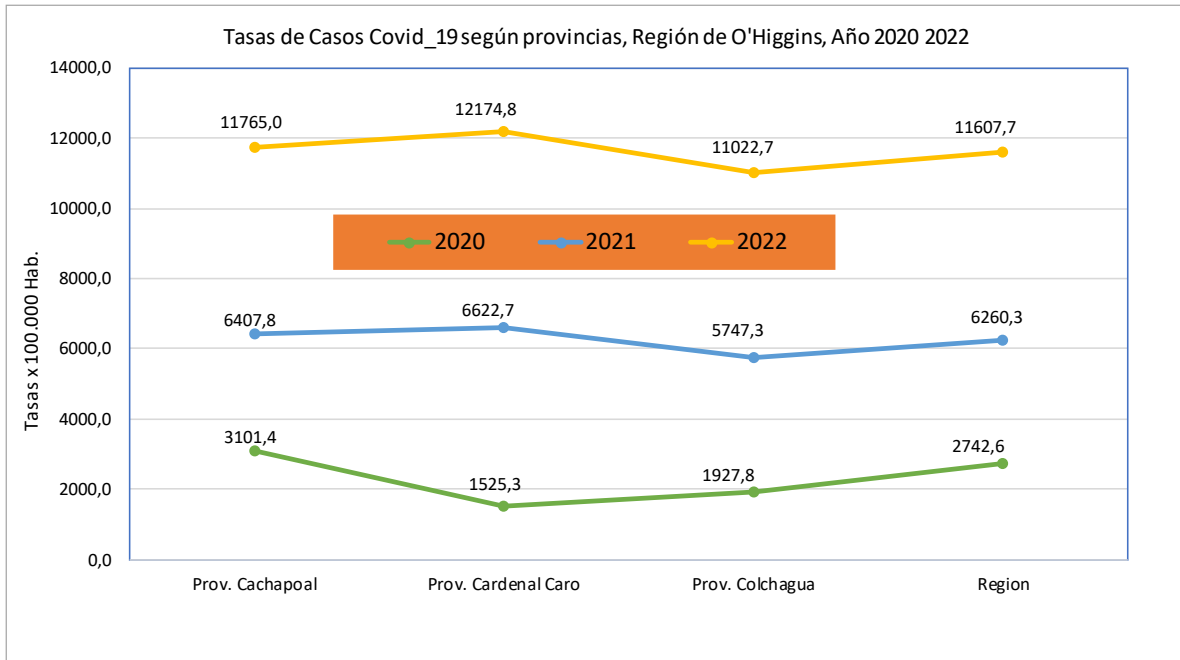


Fuente: Base de Datos ENO Minsal



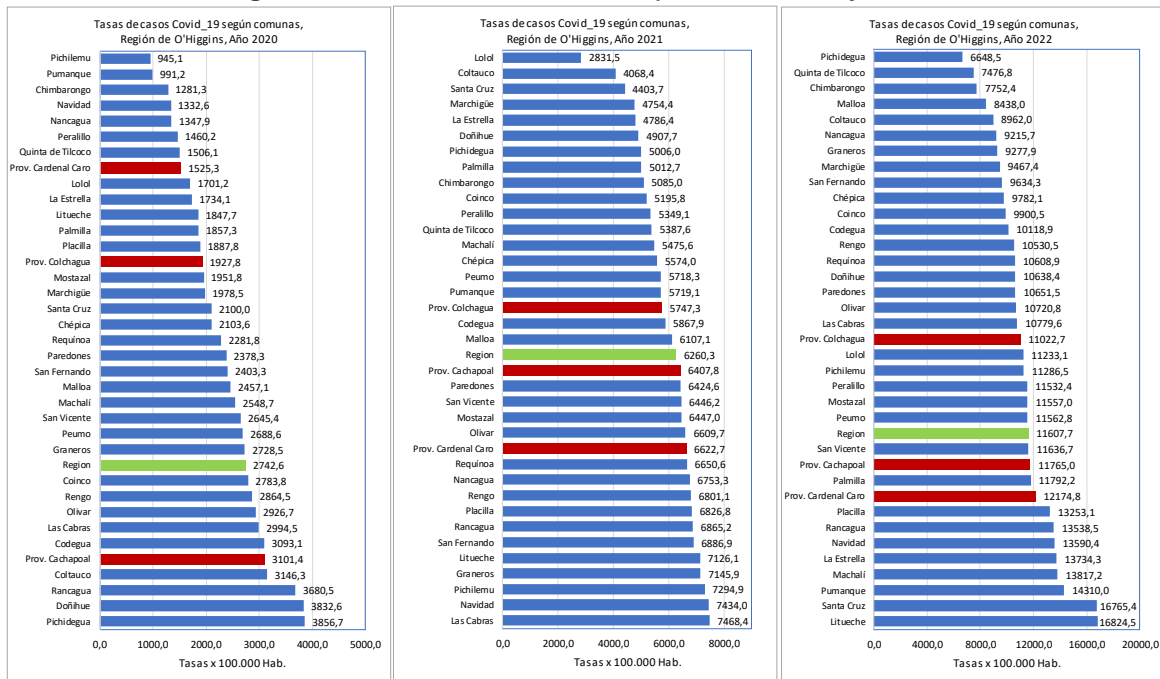
Fuente: Base de Datos ENO Minsal

En la forma como se presentan las tasas x 100.000 hab. en las tres provincias durante lo que va de la epidemia, Cachapoal presentó las tasas más altas durante el año 2020; el año 2021 nuevamente Cachapoal mantiene tasa elevadas y aparece Cardenal Caro también con tasa altas; hasta octubre del 2022, Cardenal Caro presenta a nivel provincial las tasas más altas.



Se observa que durante el año 2020 la mayor cantidad de casos expresados en tasas de la enfermedad se presentaron en las comunas de Cachapoal, como Pichidegua, Doñihue, Rancagua y Coltauco; Durante el año 2021 las tasas mayores de la enfermedad se distribuyen aleatoriamente en comunas de Cachapoal y Cardenal Caro como Las Cabras, Navidad, Pichilemu, Graneros Litueche, San Fernando y Rancagua; Por último, hasta octubre del 2022 aparecen las comunas de Litueche, Santa Cruz, Pumanque, Machalí, La Estrella y Rancagua con las tasas más altas.

**Tasas COVID\_19 según comunas, Año 2020 – 2022 (Año 2022 incluye hasta el mes de octubre)**



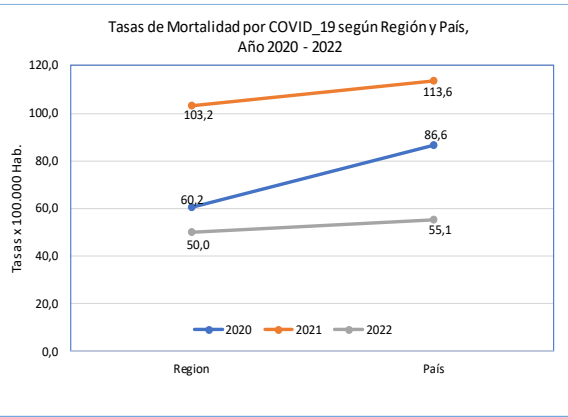
**Nota:** Bases de Datos DEIS-MINSAL **Elaboración:** Unidad de Epidemiología, Seremi de Salud O'Higgins.

### Mortalidad

La tendencia de la mortalidad por COVID\_19 en el contexto regional desde el año 2020 al 2022, la región de O'Higgins pasa de estar ubicada en el 8° lugar en el año 2020 con una tasa de 60,2 x 100.000 hab, al décimo primer y décimo tercer lugar entre las regiones con menor tasas de mortalidad en los años 2021 y 2022. Además, en todo el período las tasas de mortalidad país están por sobre la tasa regional.

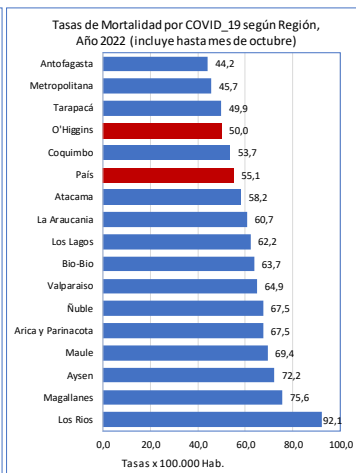
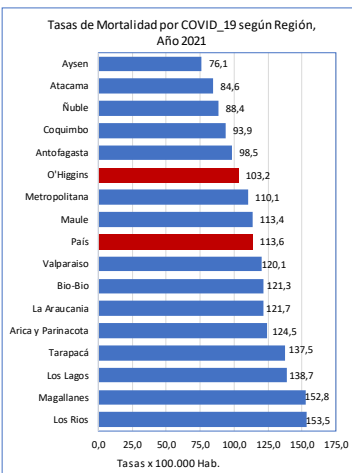
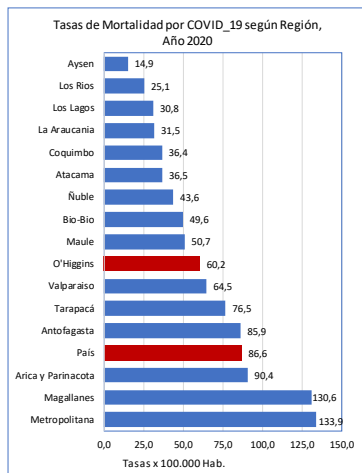
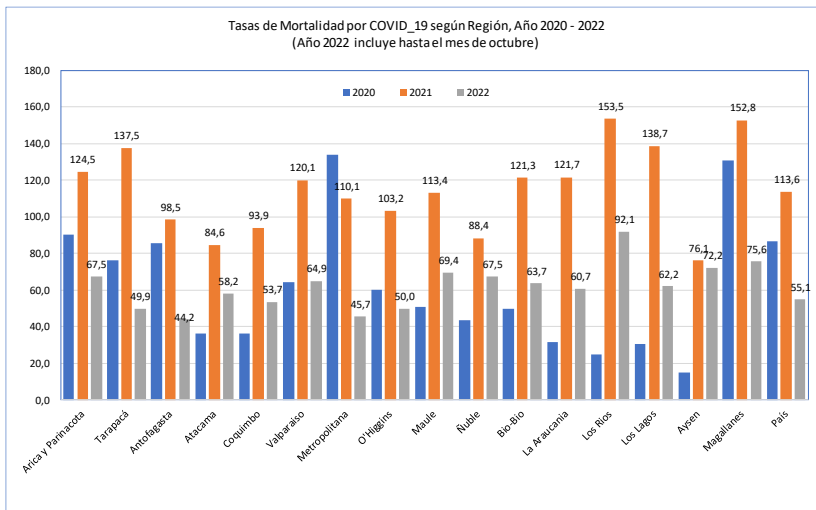
### Tasas de Mortalidad según Región, Año 2020 – 2022

Región	2020		2021		2022	
	N	Tasas	N	Tasas	N	Tasas
Arica y Parinacota	228	90,4	318	124,5	174	67,5
Tarapacá	293	76,5	538	137,5	198	49,9
Antofagasta	594	85,9	693	98,5	314	44,2
Atacama	115	36,5	268	84,6	185	58,2
Coquimbo	304	36,4	796	93,9	461	53,7
Valparaíso	1.264	64,5	2.378	120,1	1296	64,9
Metropolitana	10.879	133,9	9.076	110,1	3798	45,7
O'Higgins	597	60,2	1.033	103,2	505	50,0
Maule	574	50,7	1.296	113,4	800	69,4
Ñuble	223	43,6	455	88,4	349	67,5
Bio-Bio	825	49,6	2.027	121,3	1068	63,7
La Araucanía	320	31,5	1.241	121,7	622	60,7
Los Ríos	102	25,1	626	153,5	377	92,1
Los Lagos	275	30,8	1.245	138,7	561	62,2
Aysen	16	14,9	82	76,1	78	72,2
Magallanes	233	130,6	275	152,8	137	75,6
<b>País</b>	<b>16.842</b>	<b>86,6</b>	<b>22.347</b>	<b>113,6</b>	<b>10.923</b>	<b>55,1</b>



Nota: Año 2022 incluye hasta el mes de octubre

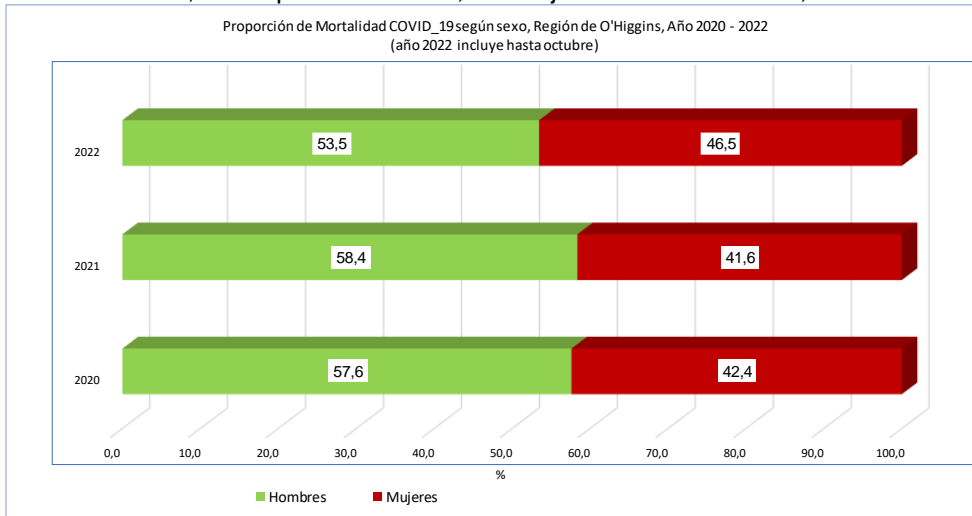
Nota: Bases de Datos DEIS-MINSAL



Nota: Bases de Datos DEIS-MINSAL



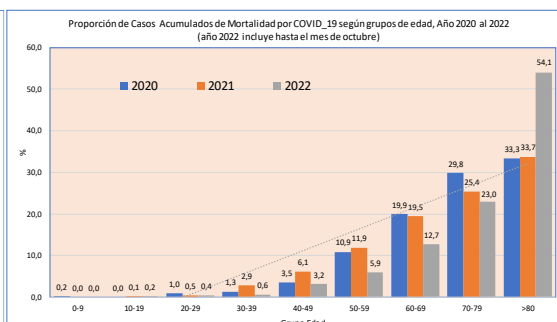
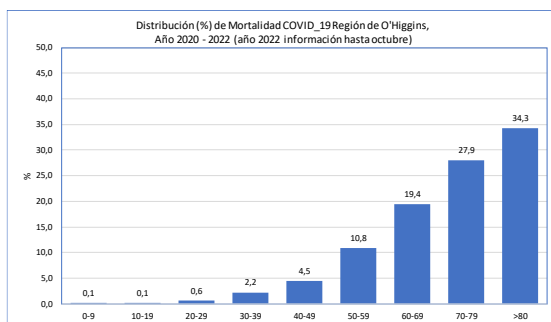
En el transcurso de la epidemia de COVID\_19 se observa que la tendencia de mortalidad varía en la forma como se presenta en la población según sexo, ya que, si el año 2020 el 57,6% se concentraba en los hombres, en lo que va del 2022, las mujeres aumentan al 46,5% de los casos fallecidos.



**Nota:** Bases de Datos DEIS-MINSAL

De acuerdo al comportamiento de la mortalidad por COVID\_19 en la población general, se observa que en todo el período analizado (marzo 2020 a octubre del 2022), los casos se concentran en la población de 70 y más años, que alcanza el 62.2%.

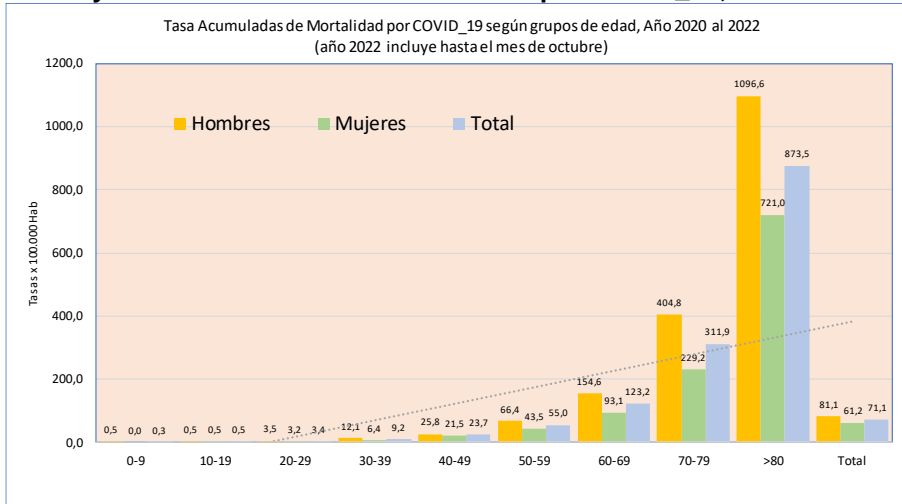
Cuando se analiza la distribución de fallecidos según año de ocurrencia, esta ha evolucionado hacia una concentración cada vez mayor de casos en el grupo de 80 y más años, registrando hasta octubre del 2022 el 54,1% de estos. En las otras edades se produjo una disminución del número de casos durante el período en análisis.



**Nota:** Bases de Datos DEIS-MINSAL

En relación a la distribución de las tasas acumuladas de mortalidad por COVID\_19, la tendencia muestra una disminución en los grupos de 50 y más años, mientras que en el grupo de 20 a 49 años las tasas se mantienen relativamente estables. También se observa que las tasas en todos los grupos de edad se concentran en los hombres.

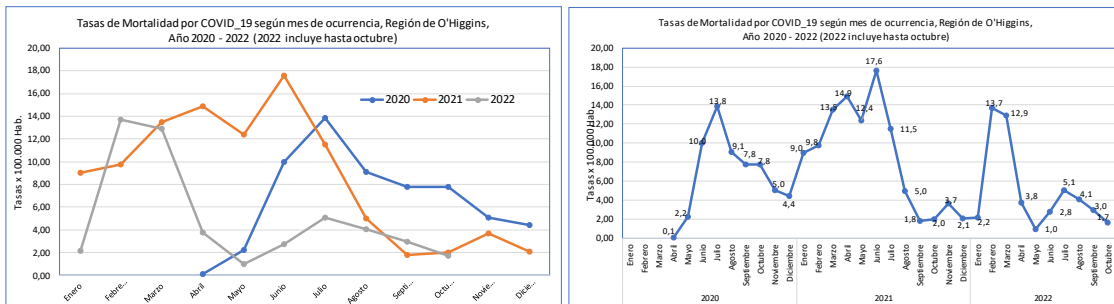
### Casos y Tasas acumuladas de Mortalidad por COVID\_19, Año 2020 – 2022



**Nota:** Tasas x 100.000 Hab. **Fuente:** Base de Datos Mortalidad DEIS-MINSAL  
**Elaboración:** Unidad de Epidemiología, Seremi de Salud O'Higgins

La tendencia de la mortalidad por COVID\_19 en la Región tuvo una presentación muy similar a la forma como se presentaron los casos, iniciando un pick de mortalidad en el mes de junio del año 2020 que se extiende hasta el mes de julio, fecha a partir de la cual las tasas disminuyen a valores en torno a 4,0 en el mes de diciembre. En el año 2021 comienza un nuevo pick de mortalidad que tiene su mayor expresión entre los meses de marzo a junio, hasta disminuir desde septiembre a enero con tasas promedio de 2,5 x 100.000 hab. En lo que va del año 2022 las tasas más altas de mortalidad se han concentrado en el mes de febrero y marzo. En la actualidad (meses de agosto-octubre) las tasas de mortalidad registradas se encuentran en promedio en 3,0.

### Tasas de Mortalidad COVID\_16 según mes de ocurrencia, Región de O'Higgins, Año 2020 – 2022

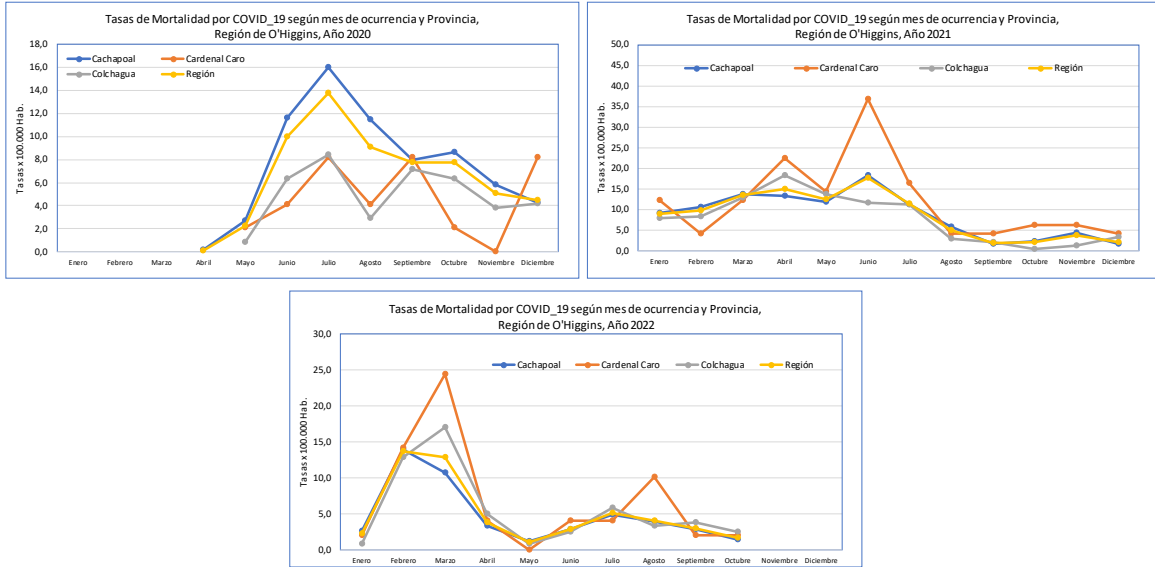


**Nota:** Tasas x 100.000 Hab. **Fuente:** Base de Datos Mortalidad DEIS-MINSAL  
**Elaboración:** Unidad de Epidemiología, Seremi de Salud O'Higgins

La evolución de la mortalidad por COVID\_19 según provincias se presentó con algunas diferencias:

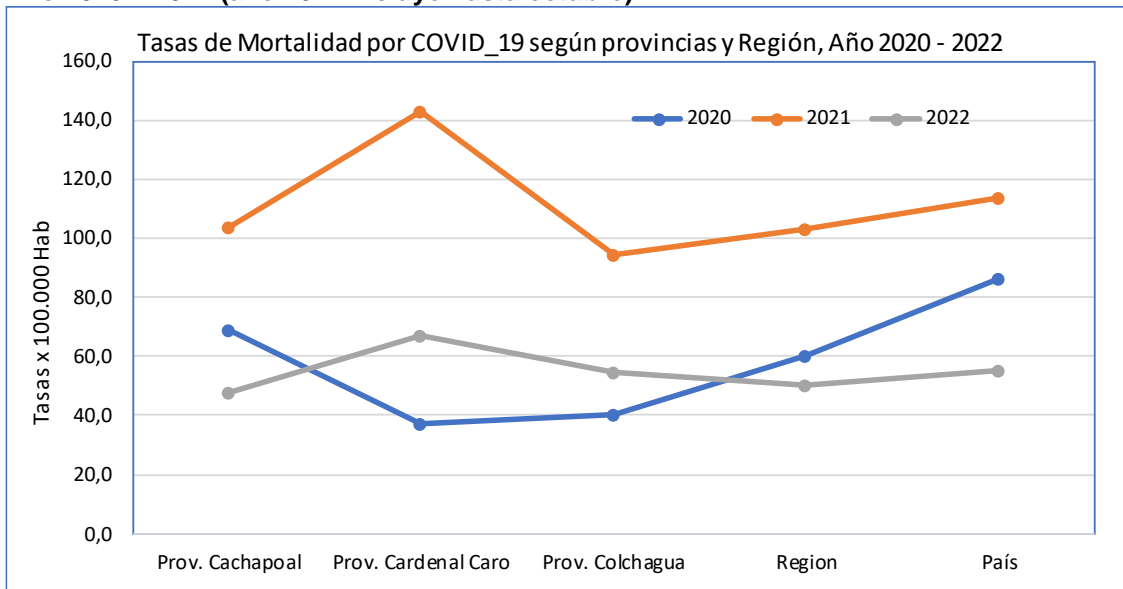
- El año 2020, las tasas más altas de mortalidad se concentraron en todo el período en la provincia de Cachapoal, sin embargo, se evidencian diferencias en los pick, ya que mientras las tres provincias coinciden en el primer aumento que corresponde al mes de junio, Colchagua y Cardenal Caro registran un nuevo aumento en el mes de septiembre.
- Durante el 2021 las tres provincias coinciden en el primer pick de aumento de la mortalidad (mes de abril), pero luego solo Cardenal Caro y Cachapoal registran un segundo momento de aumento en el mes de junio, estabilizando las tasas de mortalidad en toda la región a partir de agosto. Señalar que el año 2021 Cardenal Caro registro tasas de mortalidad por sobre la tasa regional y país.

- En el transcurso del año 2022 Cardenal Caro y Colchagua han presentado las tasas de mortalidad más altas en lo que va de la epidemia. El pick del aumento de la mortalidad se produce en el mes de febrero y marzo en las provincias de Colchagua y Cardenal, situación distinta a la ocurrida en Cachapoal, donde la situación se mantiene relativamente estable con leve aumento en el mes de julio. Cardenal Caro en el mes de agosto nuevamente registra un aumento sustantivo de las tasas de mortalidad.

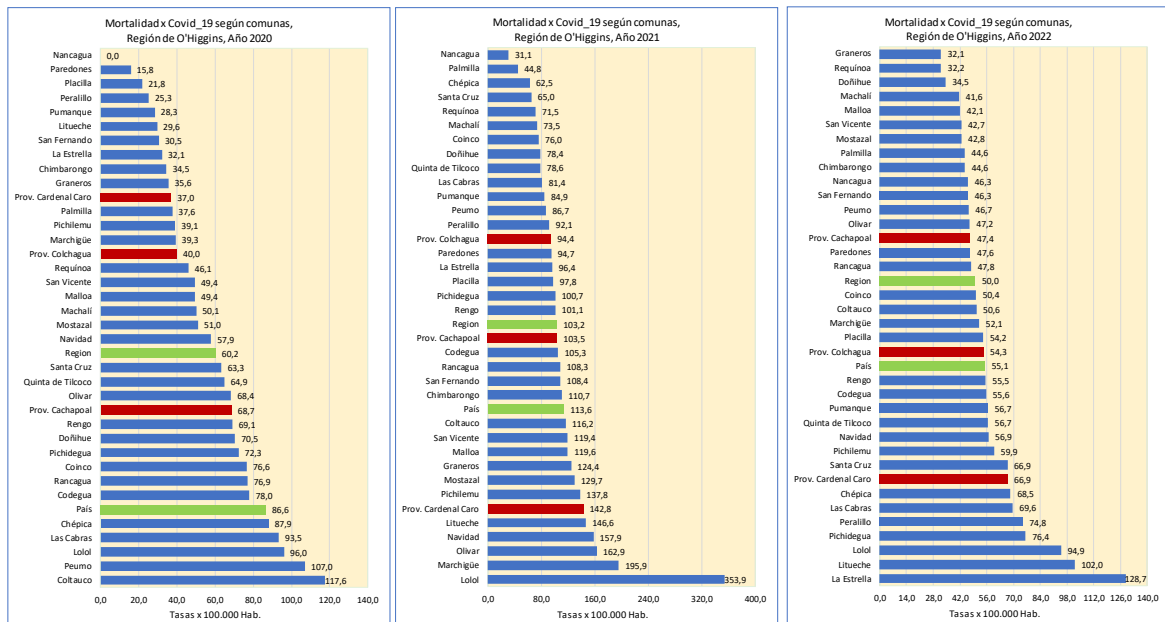


Respecto a la distribución de la mortalidad de COVID\_19 por comunas, se observa que a partir del año 2021 la provincia de Cardenal Caro concentra las tasas más altas de la región. En el contexto comunal llama la atención que al inicio de la epidemia (año 2020), la mortalidad se focaliza en gran parte de las comunas de la Provincia de Cachapoal, sin embargo, durante el año 2021 y 2022, las tasas más altas se presentan en comunas del Cardenal Caro.

**Tendencia de la Mortalidad por COVID\_19 según comuna de ocurrencia, Región de O'Higgins, Año 2020 – 2022 (año 2022 incluye hasta octubre)**



**Nota:** Tasas x 100.000 Hab. **Fuente:** Base de Datos Mortalidad DEIS-MINSAL **Elaboración:** Unidad de Epidemiología, Seremi de Salud O'Higgins



Fuente: Base de Datos Mortalidad DEIS-MINSAL

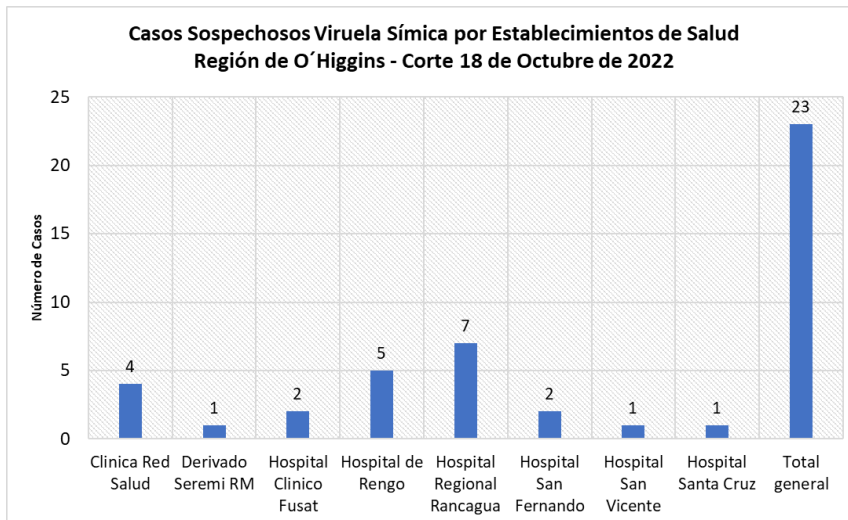
### Viruela símica CIE- 10 B04

La viruela símica es una zoonosis vírica (enfermedad provocada por virus transmitido de los animales a las personas) que produce síntomas parecidos a los que se observaban en los pacientes de viruela en el pasado, aunque menos graves. Con la erradicación de la viruela en 1980 y el posterior cese de la vacunación contra la viruela, la viruela símica se ha convertido en el ortopoxvirus más importante para la salud pública. El 20 de mayo de 2022, la Organización Panamericana de la Salud (OPS/OMS) emite una alerta epidemiológica debido al aumento de casos de viruela del mono en 11 países; en ese contexto, Chile toma acciones ante la presencia de casos en nuestro país y siendo nuestro primer caso confirmado en la Región de O'Higgins en agosto de 2022.

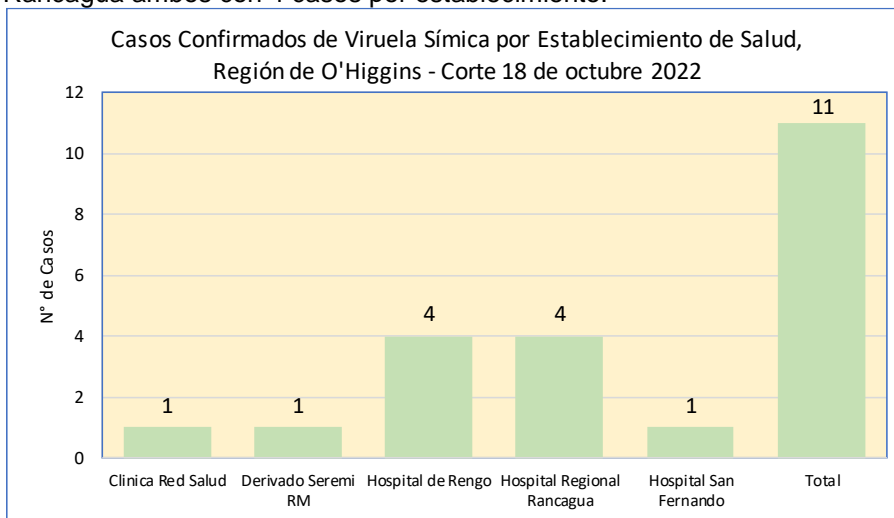
Se presenta situación epidemiológica Región de O'Higgins desde el primer caso confirmado el 01 de agosto del 2022 hasta el 18 de octubre de 2022, fecha de análisis de datos.

Los casos sospechosos corresponden a personas con lesión exantemática en piel o mucosas, única o múltiple, de aparición reciente, sin otra explicación y que puede presentarse sola o asociada a uno o más de los siguientes síntomas prodrómicos: fiebre  $\geq 38.5^{\circ}\text{C}$ , calofríos, mialgias, cefalea, linfadenopatía, dolor lumbar, astenia, proctitis. La red de salud, considerando el comportamiento regional de la presentación de la enfermedad y número de casos, ha concentrado la recepción de casos sospechosos desde la red ambulatoria en establecimientos de urgencia, capacitados para evaluación y toma de muestra, siendo estos establecimientos públicos y privados.

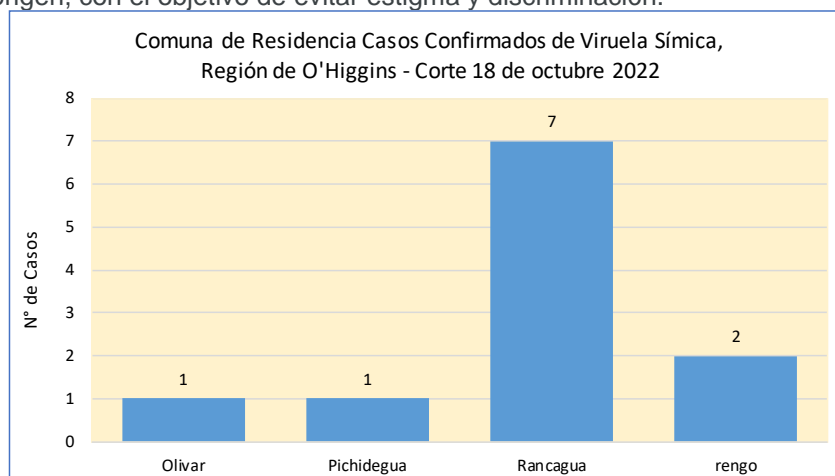
Se muestra la distribución de casos sospechosos por establecimientos de salud, siendo los principales lugares de derivación y consulta, Hospital Regional de Rancagua con 7 casos, Hospital de Rengo con 5 casos y Clínica Red Salud con 4 casos, todos ubicados en la provincia de Cachapoal.



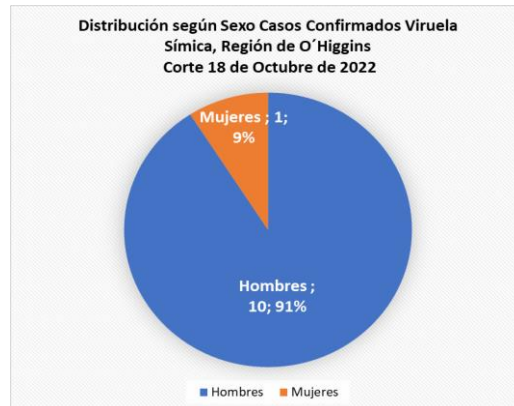
De los casos confirmados, que corresponden a las personas con prueba de diagnóstico molecular (PCR en tiempo real) positiva para el virus de la viruela del mono procesada en el ISP o en los laboratorios clínicos autorizados por el ISP, hasta el 18 de octubre del 2022, la Región de O'Higgins presenta 11 casos confirmados concentrándose principalmente en el Hospital de Rengo y Hospital Regional de Rancagua ambos con 4 casos por establecimiento.



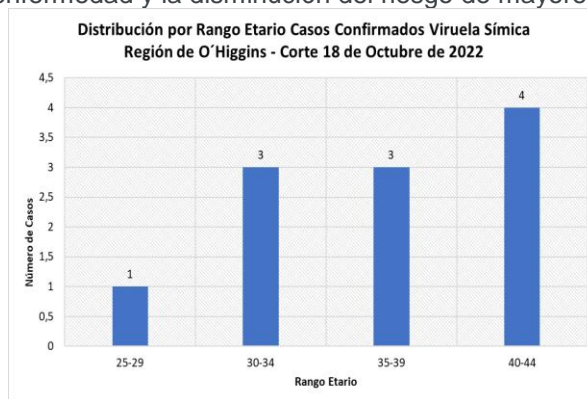
De los casos confirmados, la mayoría tiene residencia en la comuna de Rancagua, seguida por Rengo, Pichidegua y Olivar. Debido al carácter de la patología, asociación a conductas sexuales de riesgo, muchas de las consultas son realizadas en establecimientos de otras comunas a su residencia de origen, con el objetivo de evitar estigma y discriminación.



De los casos de viruela símica presentes en la Región de O'Higgins, el 91% de los casos corresponde a sexo masculino, donde la mayoría corresponde a hombres que tienen sexo con hombres. El 9% corresponden a una mujer sin factores de riesgo.

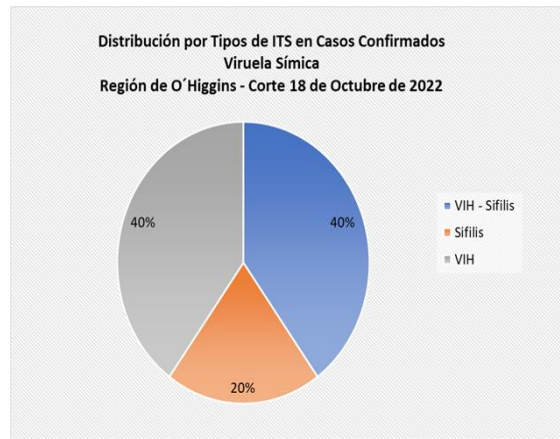
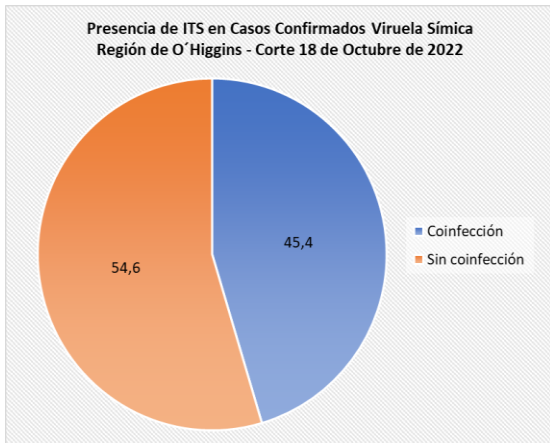


En cuanto al Rango Etario de la distribución de la Enfermedad, se da principalmente entre los 40 y 44 años, seguido por los 30 a 39 años. Es decir, principalmente en población joven lo que ha favorecido el comportamiento de la enfermedad y la disminución del riesgo de mayores complicaciones.

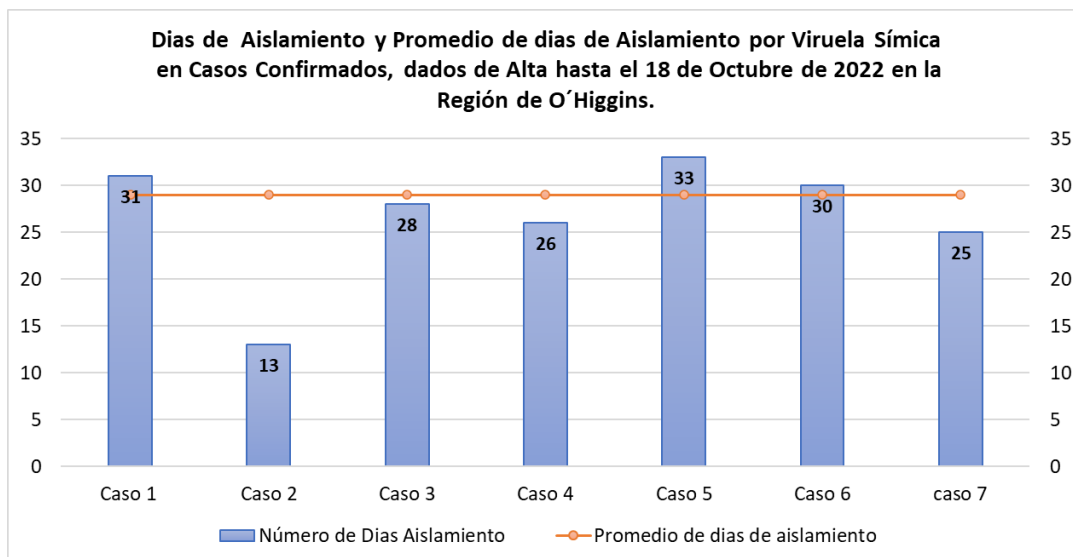


De las comorbilidades presentes en los casos confirmados, se destaca la presencia de coinfección de Infecciones de transmisión sexual (ITS) e inmunodeficiencias, ya que el 45.4% de los casos confirmados presenta una ITS. La mayoría en conocimiento y tratamiento de la infección, lo que se traduce en un buen pronóstico de la evolución del caso; en aquellos casos en que se realiza el diagnóstico en forma conjunta con la viruela símica, iniciaron tratamiento de la coinfección y manejo sintomático por viruela símica.

De la presencia de coinfección, el 40% de los casos presenta VIH-Sífilis, 20% VIH y finalmente otro 20% sífilis. La mayoría de los casos, han tenido su patología por VIH en control, permitiendo un mejor control de la evolución de los síntomas por Viruela Símica.



Finalmente, a la fecha (18 de octubre de 2022) se reportan 7 casos con alta exitosa, todos con manejo ambulatorio sin necesidad de hospitalización por complicación clínica, manejo sintomático. Del periodo de aislamiento, tomando como referencia el día de consulta por inicio de síntomas e indicación de alta médica, se tiene un promedio de aislamiento de 29 días en los casos confirmados de viruela símica dados de alta, tres de los siete casos con un aislamiento  $\geq$  a 30 días.



## Situación de los Femicidios en la Región y Chile<sup>43,44</sup>

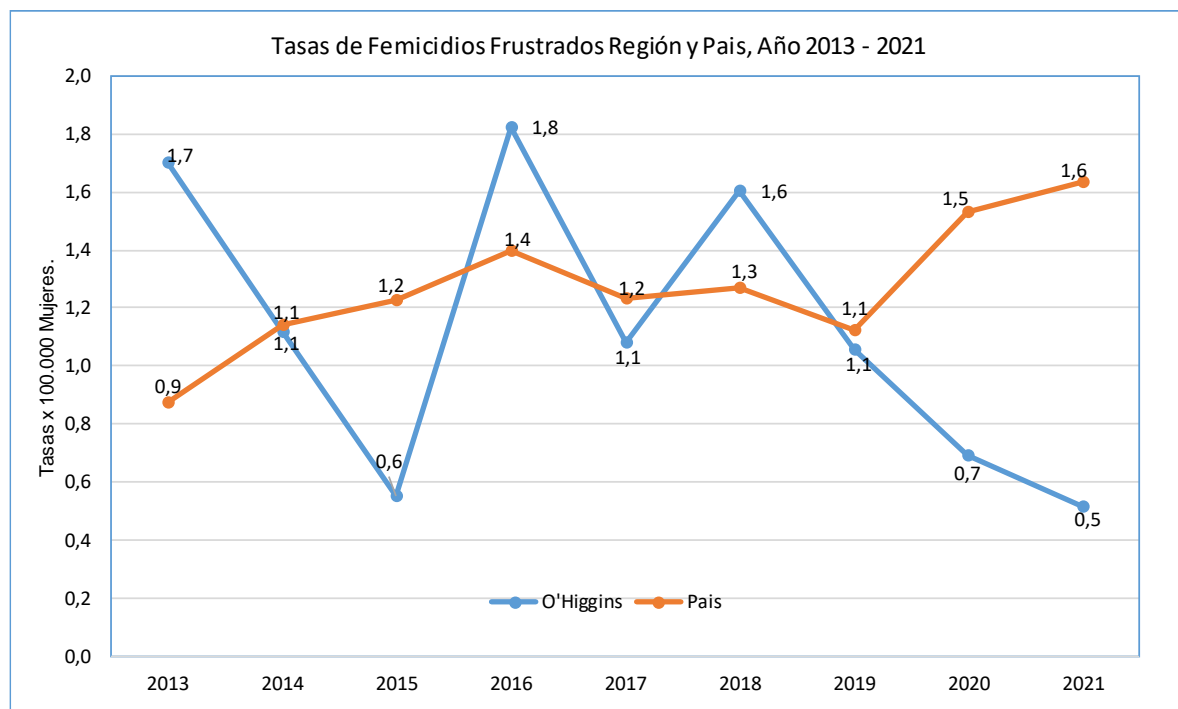
El comportamiento de las tasas de femicidios en la Región de O'Higgins es bastante asimétrico, donde la línea de tendencia no permite señalar claramente la evolución, a diferencia del país que muestra un aumento sostenido en el período analizado.

### Total Femicidios Frustrados según Región y País, Año 2013 - 2022

Casos-Tasas		2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022
O'Higgins	Casos	9	6	3	10	6	9	6	4	3	2
	Tasa	1,7	1,1	0,6	1,8	1,1	1,6	1,1	0,7	0,5	0,3
País	Casos	78	103	112	129	115	121	109	151	163	117
	Tasa	0,9	1,1	1,2	1,4	1,2	1,3	1,1	1,5	1,6	1,2

**Fuente:** SERNAMEG Nota: Casos año 2022 incluye información hasta el mes de agosto.

**Elaboración:** Unidad de Epidemiología, Seremi de Salud O'Higgins



<sup>43</sup> "Estos asesinatos (los femicidios) tienen en común que las mujeres, son usables, prescindibles, maltratables, y desechables. Y son de hecho, crímenes de odio contra las mujeres". Marcela Lagarde.

<sup>44</sup> El 4 de marzo del 2020, se promulgó de la Ley N° 21.212, que modifica el Código Penal, el Código Procesal Penal y la Ley N° 18.216 en materia de tipificación del femicidio, (también conocida como Ley Gabriela), que redefine el femicidio, extrayéndolo del ámbito exclusivamente intrafamiliar, ampliándose el femicidio íntimo, que sólo consideraba a los asesinatos de mujeres por sus cónyuges o ex cónyuges y convivientes, a los padres de hijos/as en común y a las parejas sin convivencia al femicidio no íntimo, que es todo asesinato de mujeres y niñas en razón de su género.



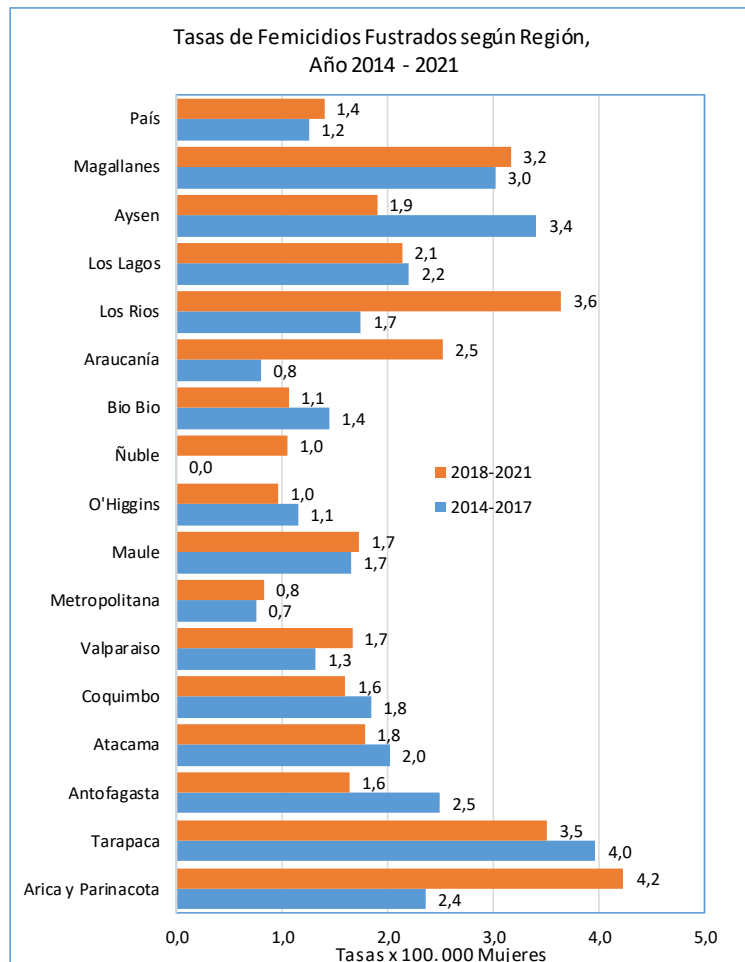
**Casos y Tasas de Femicidios Frustrados según Regiones, Año 2013 - 2022**

Región	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	Región	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022
Arica y Parinacota	2	2	4	2	3	1	8	8	4	4	Arica y Parinacota	1,8	1,7	3,4	1,7	2,5	0,8	6,5	6,4	3,2	3,1
Tarapaca	6	4	6	10	6	4	4	6	12	7	Tarapaca	3,9	2,5	3,7	6,0	3,5	2,3	2,2	3,2	6,2	3,6
Antofagasta	4	4	7	11	8	5	4	6	7	3	Antofagasta	1,4	1,4	2,3	3,6	2,6	1,6	1,2	1,7	2,0	0,9
Atacama	0	0	5	4	3	4	2	3	2	3	Atacama	0,0	0,0	3,4	2,7	2,0	2,6	1,3	1,9	1,3	1,9
Coquimbo	3	12	10	3	4	6	6	11	4	5	Coquimbo	0,8	3,1	2,6	0,8	1,0	1,5	1,4	2,6	0,9	1,1
Valparaiso	3	14	10	13	13	14	9	10	33	19	Valparaiso	0,3	1,5	1,1	1,4	1,3	1,4	0,9	1,0	3,3	1,9
Metropolitana	25	32	22	34	24	30	25	42	36	20	Metropolitana	0,7	0,9	0,6	0,9	0,6	0,8	0,6	1,0	0,9	0,5
Maule	5	5	8	6	12	11	11	8	4	5	Maule	1,1	1,1	1,7	1,3	2,5	2,3	2,2	1,6	0,8	1,0
O'Higgins	9	6	3	10	6	9	6	4	3	2	O'Higgins	1,7	1,1	0,6	1,8	1,1	1,6	1,1	0,7	0,5	0,3
Ñuble	0	0	0	0	0	0	3	5	3	1	Ñuble	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	1,1	1,9	1,1	0,4
Bio Bio	9	9	10	15	14	8	5	10	13	13	Bio Bio	1,1	1,1	1,2	1,8	1,7	0,9	0,6	1,2	1,5	1,5
Araucanía	4	1	5	3	7	10	9	15	18	17	Araucanía	0,8	0,2	1,0	0,6	1,4	2,0	1,7	2,9	3,5	3,2
Los Ríos	1	3	6	4	1	3	7	10	10	0	Los Ríos	0,5	1,5	3,0	2,0	0,5	1,5	3,4	4,8	4,8	0,0
Los Lagos	4	7	10	10	11	10	6	9	13	17	Los Lagos	0,9	1,6	2,3	2,3	2,5	2,3	1,4	2,0	2,9	3,7
Aysen	1	2	3	1	1	0	3	0	1	1	Aysen	2,0	3,9	5,9	1,9	1,9	0,0	5,7	0,0	1,9	1,9
Magallanes	2	2	3	3	2	5	1	4	1	0	Magallanes	2,5	2,4	3,6	3,6	2,4	5,9	1,2	4,6	1,1	0,0
<b>Total</b>	<b>78</b>	<b>103</b>	<b>112</b>	<b>129</b>	<b>115</b>	<b>121</b>	<b>109</b>	<b>151</b>	<b>163</b>	<b>117</b>	<b>País</b>	<b>0,9</b>	<b>1,1</b>	<b>1,2</b>	<b>1,4</b>	<b>1,2</b>	<b>1,3</b>	<b>1,1</b>	<b>1,5</b>	<b>1,6</b>	<b>1,2</b>

**Fuente:** SERNAMEG **Nota:** Casos año 2022 incluye información hasta el mes de agosto.

**Elaboración:** Unidad de Epidemiología, Seremi de Salud O'Higgins

La gráfica muestra la variación de los femicidios frustrados según cuatrienios, donde se aprecia el aumento de las tasas en las regiones de Arica y Parinacota, Los Ríos, Magallanes, Araucanía, Valparaíso y Metropolitana; Respecto a la región esta presenta una leve disminución en el período (1,1 a 1,0 x 100.000 Mujeres).



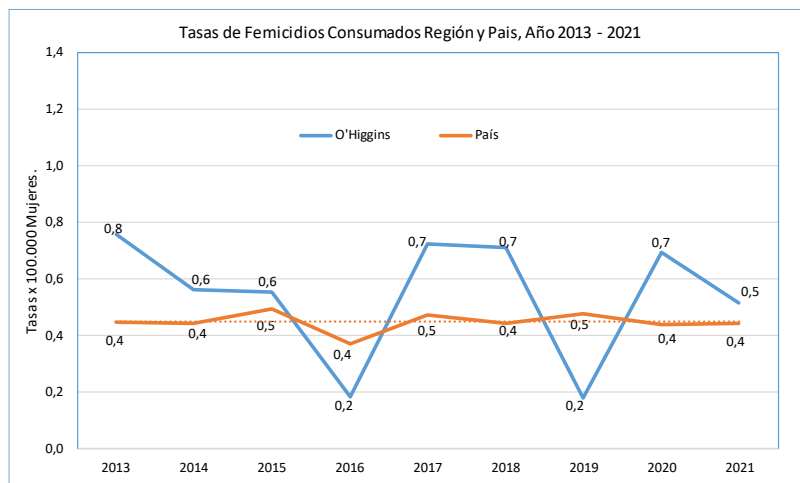
En relaciona los feticidios consumados tanto en el país como en la región las tasas y casos permiten señalar que su evolución se ha estabilizado en el país y en la región la tendencia no permite señalar claramente su tendencia.

**Total Femicidios Consumados según Región y País**

Casos-Tasas		2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022
O'Higgins	Casos	4	3	3	1	4	4	1	4	3	1
	Tasa	0,8	0,6	0,6	0,2	0,7	0,7	0,2	0,7	0,5	0,2
País	Casos	40	40	45	34	44	42	46	43	44	28
	Tasa	0,4	0,4	0,5	0,4	0,5	0,4	0,5	0,4	0,4	0,3

**Fuente:** SERNAMEG **Nota:** Casos año 2022 incluye información hasta el mes de agosto.

**Elaboración:** Unidad de Epidemiología, Seremi de Salud O'Higgins



**Casos y Tasas de Femicidios Consumados según Regiones, año 2013 – 2022**

Región	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022
Arica y Parinacota	0	0	0	0	0	0	2	1	1	1
Tarapaca	0	0	0	0	0	1	1	0	2	1
Antofagasta	0	1	2	3	1	0	3	1	3	1
Atacama	2	0	3	0	0	1	0	2	1	0
Coquimbo	1	0	1	0	3	1	0	1	2	1
Valparaiso	3	2	5	2	2	4	6	8	4	3
Metropolitana	18	19	13	16	16	14	14	9	20	7
Maule	1	1	4	1	5	2	4	6	3	2
O'Higgins	4	3	3	1	4	4	1	4	3	1
Ñuble	0	0	0	0	0	0	2	1	1	1
Bio Bio	3	7	4	6	5	4	2	3	2	2
Araucanía	3	1	6	2	2	6	0	2	1	3
Los Ríos	0	2	0	1	1	4	2	3	0	1
Los Lagos	3	3	3	2	2	1	8	1	1	4
Aysen	1	0	1	0	3	0	0	1	0	0
Magallanes	1	1	0	0	0	0	1	0	0	0
<b>Total</b>	<b>40</b>	<b>40</b>	<b>45</b>	<b>34</b>	<b>44</b>	<b>42</b>	<b>46</b>	<b>43</b>	<b>44</b>	<b>28</b>

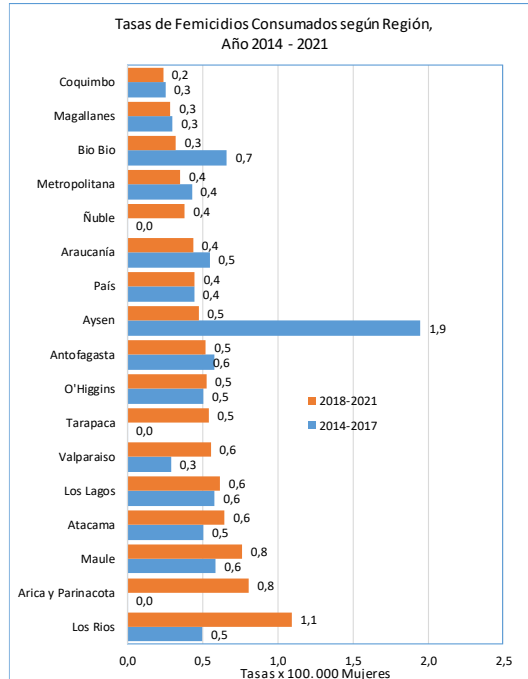
  

	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022
Arica y Parinacota	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	1,6	0,8	0,8
Tarapaca	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,6	0,5	0,0	1,0	0,5
Antofagasta	0,0	0,3	0,7	1,0	0,3	0,0	0,9	0,3	0,9	0,3
Atacama	1,4	0,0	2,0	0,0	0,0	0,7	0,0	1,3	0,6	0,0
Coquimbo	0,3	0,0	0,3	0,0	0,7	0,2	0,0	0,2	0,5	0,2
Valparaiso	0,3	0,2	0,5	0,2	0,2	0,4	0,6	0,8	0,4	0,3
Metropolitana	0,5	0,5	0,4	0,4	0,4	0,4	0,3	0,2	0,5	0,2
Maule	0,2	0,2	0,9	0,2	1,0	0,4	0,8	1,2	0,6	0,4
O'Higgins	0,8	0,6	0,6	0,2	0,7	0,7	0,2	0,7	0,5	0,2
Ñuble	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,8	0,4	0,4	0,4
Bio Bio	0,4	0,9	0,5	0,7	0,6	0,5	0,2	0,4	0,2	0,2
Araucanía	0,6	0,2	1,2	0,4	0,4	1,2	0,0	0,4	0,2	0,6
Los Ríos	0,0	1,0	0,0	0,5	0,5	2,0	1,0	1,4	0,0	0,5
Los Lagos	0,7	0,7	0,7	0,5	0,5	0,2	1,8	0,2	0,2	0,9
Aysen	2,0	0,0	2,0	0,0	5,8	0,0	0,0	1,9	0,0	0,0
Magallanes	1,2	1,2	0,0	0,0	0,0	0,0	1,2	0,0	0,0	0,0
<b>País</b>	<b>0,4</b>	<b>0,4</b>	<b>0,5</b>	<b>0,4</b>	<b>0,5</b>	<b>0,4</b>	<b>0,5</b>	<b>0,4</b>	<b>0,4</b>	<b>0,3</b>

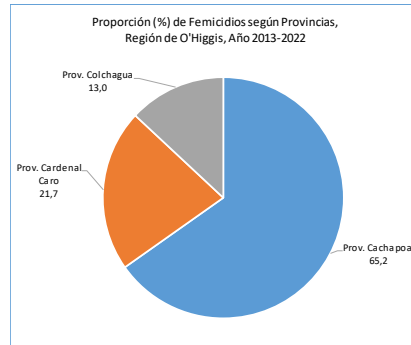
**Fuente:** SERNAMEG **Nota:** Casos año 2022 incluye información hasta el mes de agosto.

**Elaboración:** Unidad de Epidemiología, Seremi de Salud O'Higgins

Al comparar la variación de cuatrienios (2014-2017/ 2018-2021 en el contexto de las regiones, se observa un aumento de las tasas en Los Ríos, Arica y Parinacota, Maule, Atacama, Los Lagos, Valparaíso, Tarapacá y O'Higgins.



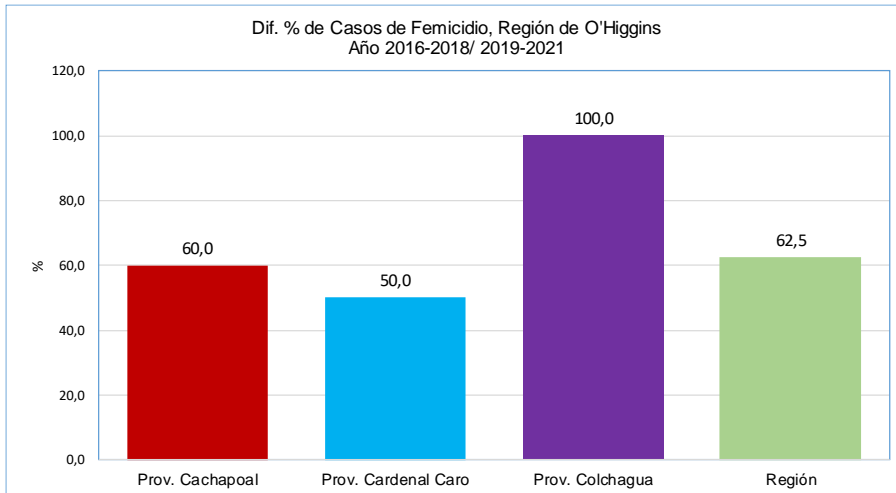
Se observa que las tasas acumuladas de femicidios consumados se concentran en las comunas de la provincia de Cachapoal con el 65,2% de los casos, seguido de Cardenal Caro con el 21,7%.



Al comparar la evolución de los casos de femicidios consumados ocurridos según trienio, se observa un aumento en todas las provincias, registrando la región una tasa de 62,5%.

**Total Femicidios Consumados según Trienios 2016-2018/ 2019-2021**

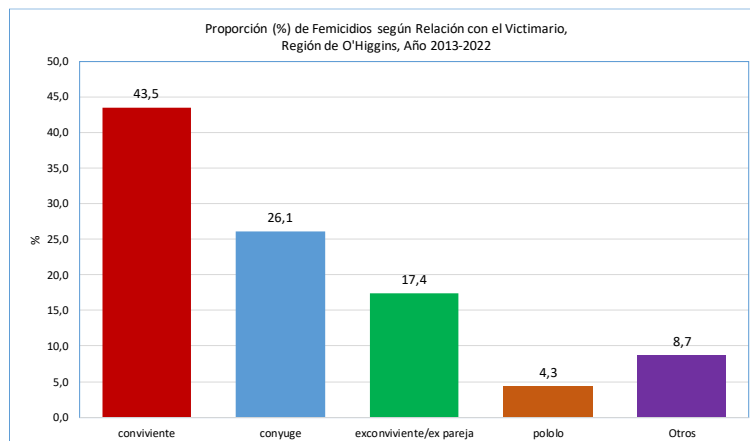
Provincia	2016-2018	2019-2021	Dif. %
Prov. Cachapoal	5	8	60,0
Prov. Cardenal Caro	2	3	50,0
Prov. Colchagua	1	2	100,0
<b>Región</b>	<b>8</b>	<b>13</b>	<b>62,5</b>



El método utilizado en los femicidios el 56,5% se realiza con arma blanca, un 30,4% con arma de fuego y un 13% con algún objeto contundente.

Método	N	%
arma blanca	13	56,5
arma de fuego	7	30,4
objeto contundente	3	13,0
<b>Total</b>	<b>23</b>	<b>100</b>

En cuanto a la relación que se establece entre el victimario y la víctima, el 43,5% de los que ejecutan el femicidio corresponde al conviviente, seguido con 26,1% por el cónyuge y un 17,4% por la ex pareja.



### Malnutrición por Exceso en la Población Escolar<sup>10</sup>

La información que se analiza en este capítulo corresponde a los datos proporcionada por la JUNAEB en fuentes de consulta oficiales (Ej. BCN), donde se analizan aspectos relacionados con obesidad y sobrepeso en la población escolar de primero básico y primero medio.

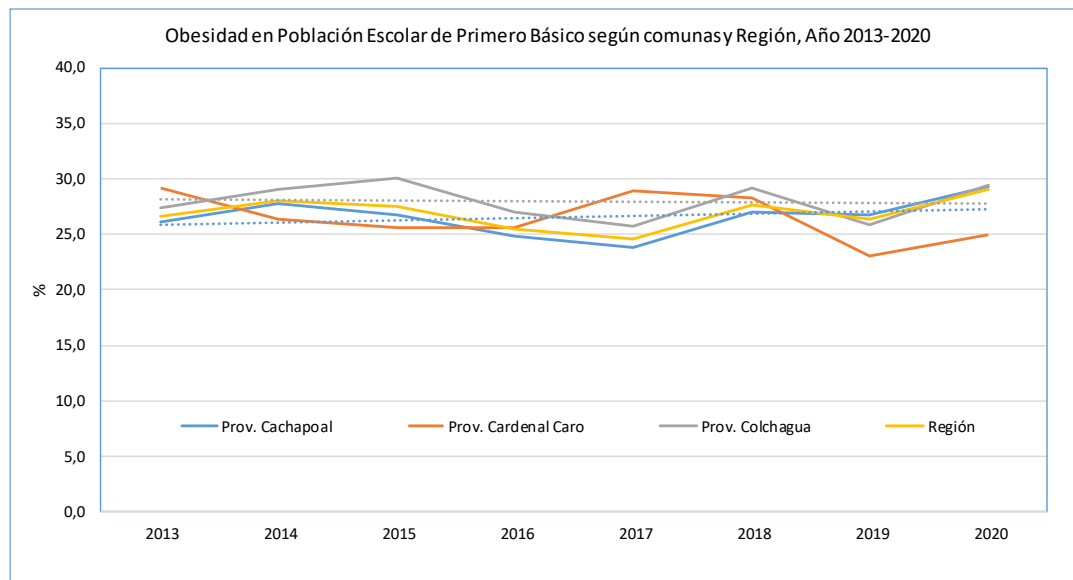
### Obesidad y Sobrepeso en Población Escolar de Primero Básico<sup>45</sup>

A nivel provincial se observa una disminución de la obesidad en la población escolar de primero básico de Cardenal Caro, situación distinta a la ocurrida en Cachapoal y Colchagua, donde el indicador se mantiene estable e incluso muestra un aumento el último año.

#### Tasa de Obesidad en Población Escolar de Primero Básico, Año 2013 - 2020

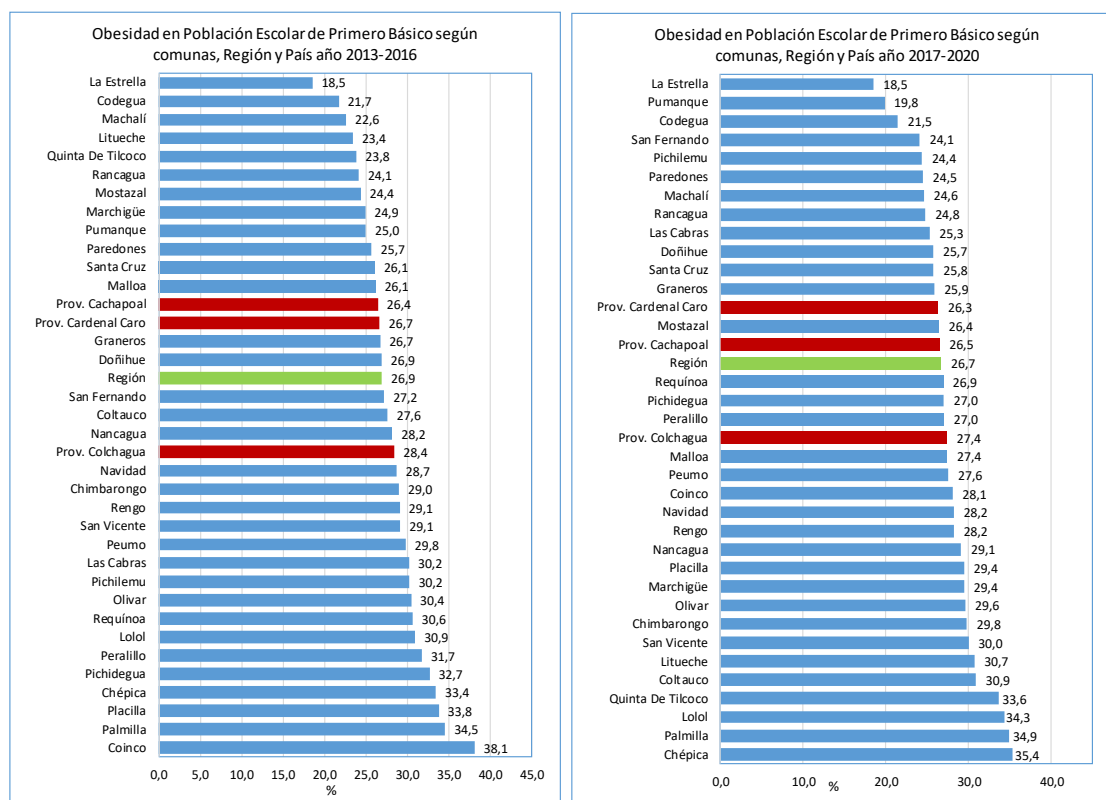
Provincia	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020
Prov. Cachapoal	26,2	27,7	26,8	24,9	23,8	27,0	26,8	29,4
Prov. Cardenal Caro	29,1	26,4	25,6	25,6	28,9	28,2	23,1	25,0
Prov. Colchagua	27,4	29,0	30,1	27,0	25,8	29,2	25,9	29,4
Región	26,6	28,0	27,6	25,4	24,5	27,6	26,4	29,1

Fuente: JUNAEB Elaboración: Unidad de Epidemiología, Seremi de Salud O'Higgins.



<sup>45</sup> Base de datos Junaeb 2013 - 2020

Las comunas de Chépica, Palmilla, Lolol y Quinta de Tilcoco registran las tasas de obesidad más elevadas en el último periodo (2017-2020)



Fuente: JUNAEB Elaboración: Unidad de Epidemiología, Seremi de Salud O'Higgins.

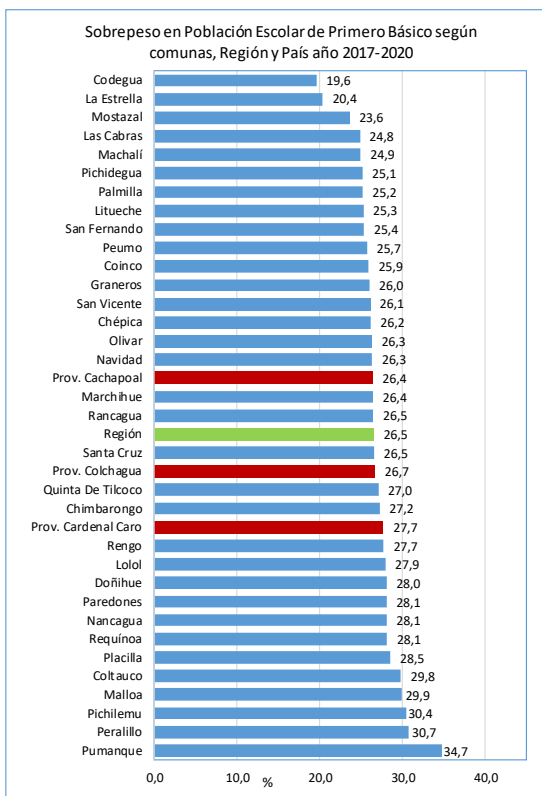
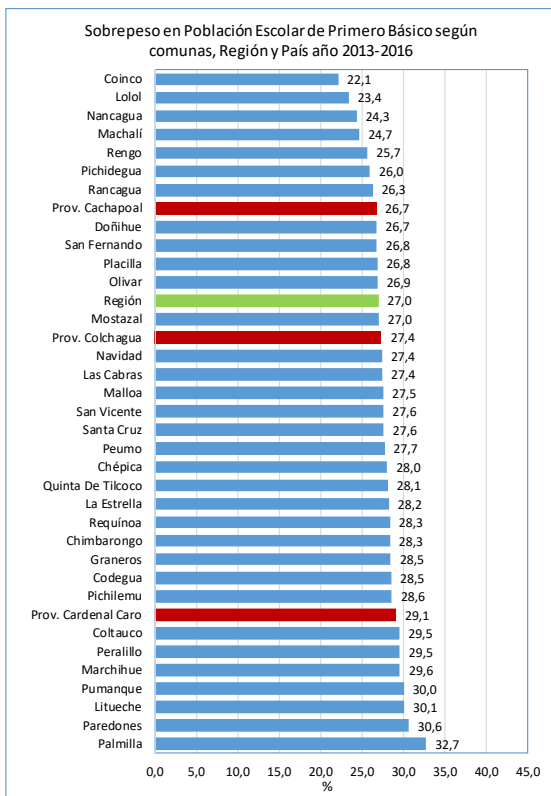
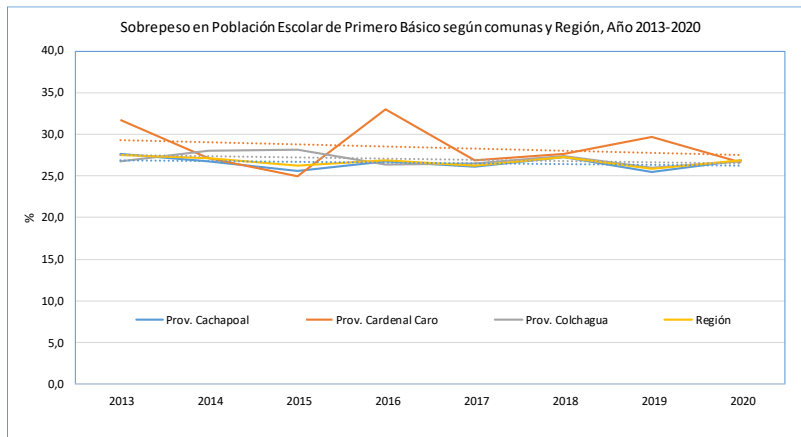
En cuanto al sobrepeso en la población escolar de primero básico se observa que la provincia de Cardenal Caro evidencia una disminución de sus tasas, a diferencia de Cachapoal y Colchagua donde se han estabilizado las tasas.

En el contexto comunal, la distribución de tasas en el último periodo se concentra en Pumanque, Peralillo, Pichilemu y Malloa.

**Tasa de Sobrepeso en Población Escolar de Primero Básico, Año 2013 - 2020**

Provincia	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020
Prov. Cachapoal	27,6	26,8	25,6	26,8	26,1	27,2	25,5	26,9
Prov. Cardenal Caro	31,7	27,2	25,0	33,0	26,9	27,6	29,7	26,6
Prov. Colchagua	26,8	28,0	28,2	26,3	26,5	27,4	26,1	26,7
Región	27,6	27,1	26,2	26,9	26,2	27,3	25,8	26,8

Fuente: JUNAEB Elaboración: Unidad de Epidemiología, Seremi de Salud O'Higgins.



Fuente: JUNAEB Elaboración: Unidad de Epidemiología, Seremi de Salud O’Higgins.

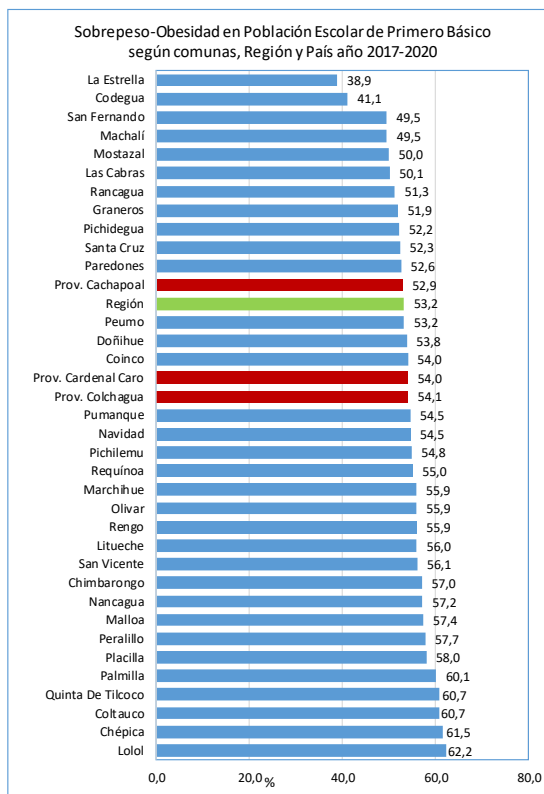
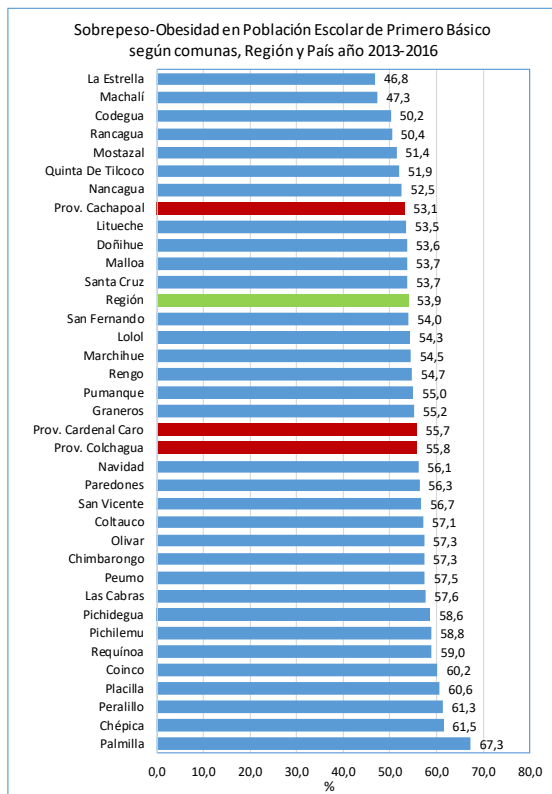
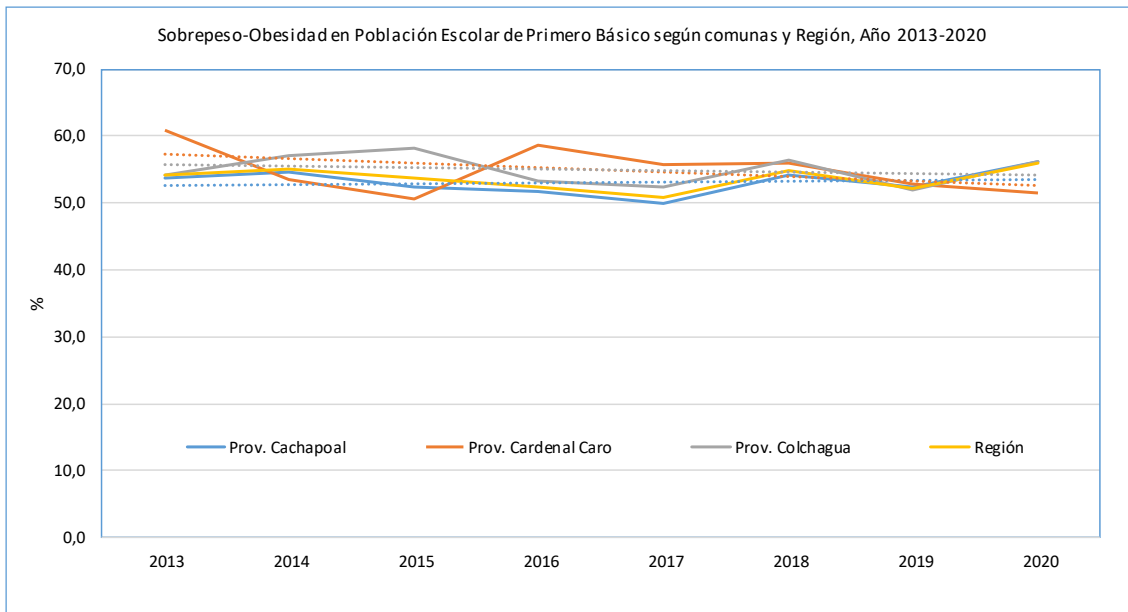
Al considerar el indicador de obesidad y sobrepeso, se observa que la provincia de Cardenal Caro disminuye sus tasas a diferencia de Cachapoal y Colchagua que aumentan en el último año.

Las comunas que presentan tasas altas de este indicador el último período corresponde a Lolol, Chépica, Coltauco, Quinta de Tilcoco y Palmilla entre otras.

**Tasa de Obesidad-Sobrepeso en Población Escolar de Primero Básico, Año 2013 - 2020**

Provincia	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020
Prov. Cachapoal	53,8	54,5	52,4	51,7	49,9	54,2	52,3	56,3
Prov. Cardenal Caro	60,9	53,5	50,6	58,6	55,8	55,9	52,8	51,6
Prov. Colchagua	54,2	57,0	58,3	53,3	52,3	56,5	51,9	56,1
Región	54,2	55,1	53,8	52,4	50,8	54,9	52,3	55,9

Fuente: JUNAEB Elaboración: Unidad de Epidemiología, Seremi de Salud O’Higgins.



Fuente: JUNAEB Elaboración: Unidad de Epidemiología, Seremi de Salud O'Higgins.



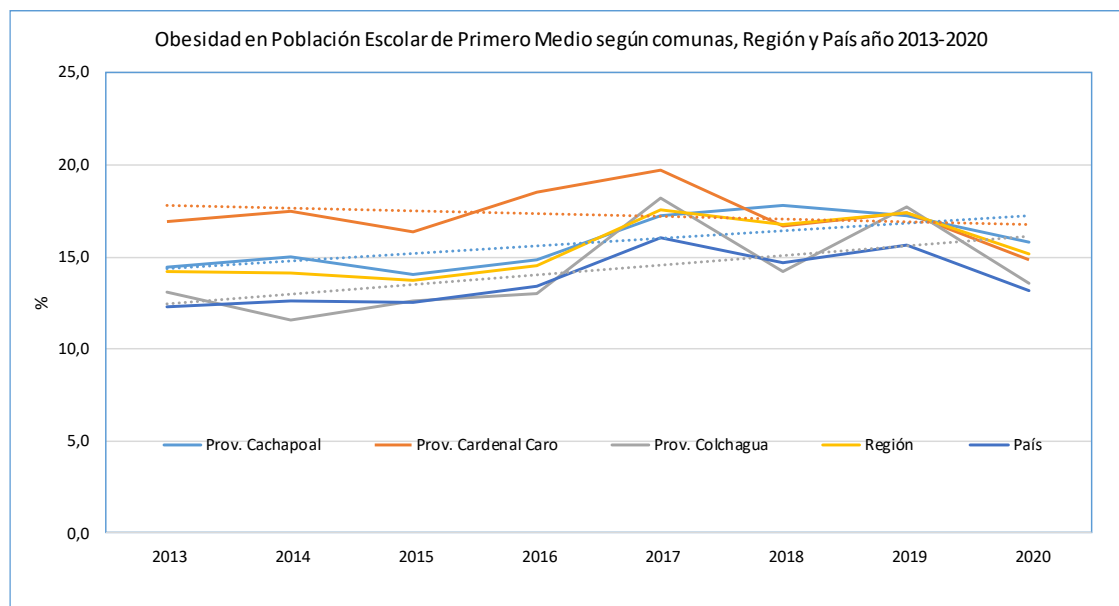
### Obesidad y Sobrepeso en Población Escolar de Primero Medio<sup>46</sup>

Al analizar los años se observa la tendencia del aumento de las tasas (%) de obesidad en la población escolar de primero medio con excepción de la provincia de Cardenal Caro donde se evidencia una disminución el último año, mientras que en las provincias de Cachapoal y Colchagua se evidencia un aumento en el período. Señalar que la tasa regional se encuentra por sobre la tasa país.

**Tasa de Obesidad en Población Escolar de Primero Medio, Año 2013 - 2020**

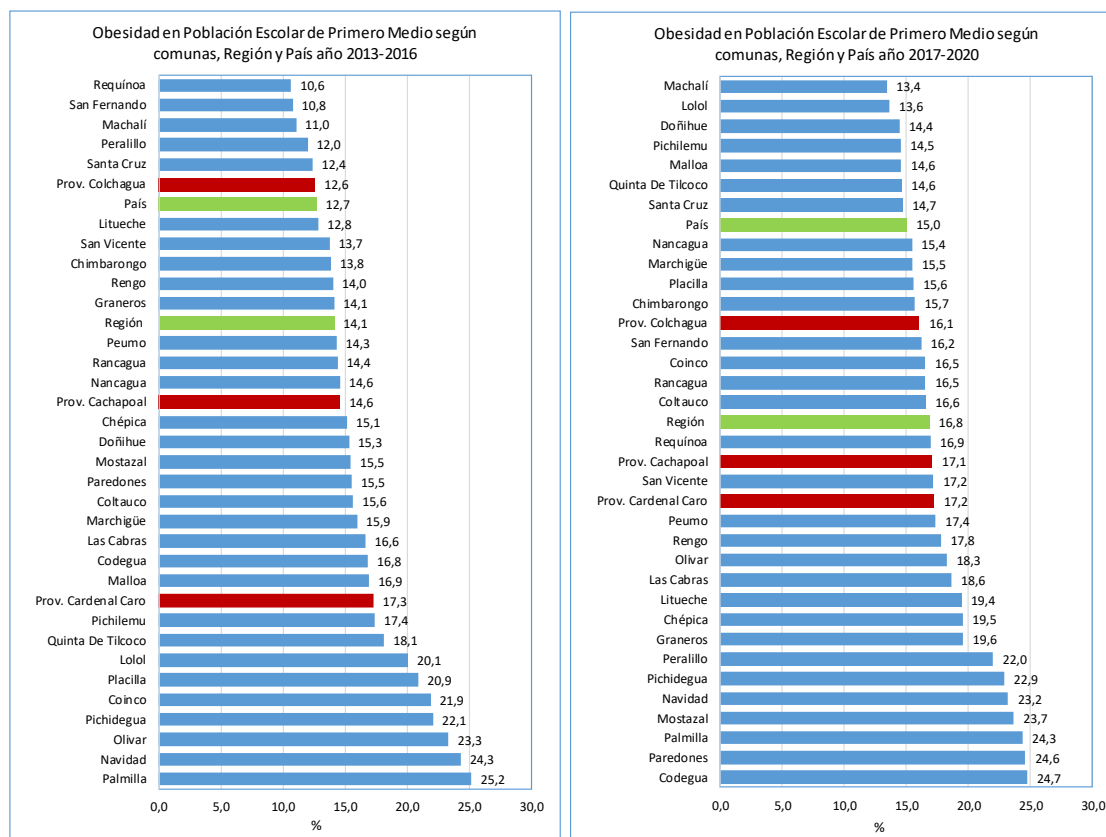
Provincia	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020
Prov. Cachapoal	14,5	15,0	14,1	14,9	17,2	17,8	17,2	15,8
Prov. Cardenal Caro	16,9	17,5	16,3	18,5	19,7	16,7	17,4	14,8
Prov. Colchagua	13,1	11,6	12,6	13,0	18,2	14,2	17,7	13,6
Región	14,2	14,1	13,7	14,5	17,6	16,7	17,4	15,2
País	12,3	12,6	12,5	13,4	16,1	14,7	15,6	13,1

Fuente: JUNAEB Elaboración: Unidad de Epidemiología, Seremi de Salud O'Higgins



<sup>46</sup> Base de datos Junaeb 2013 - 2020

En el último período se observa que las mayores tasas de obesidad en la población escolar de primero medio según comunas se concentran en Codegua, Paredones, Palmilla, Mostazal, Navidad y Pichidegua.



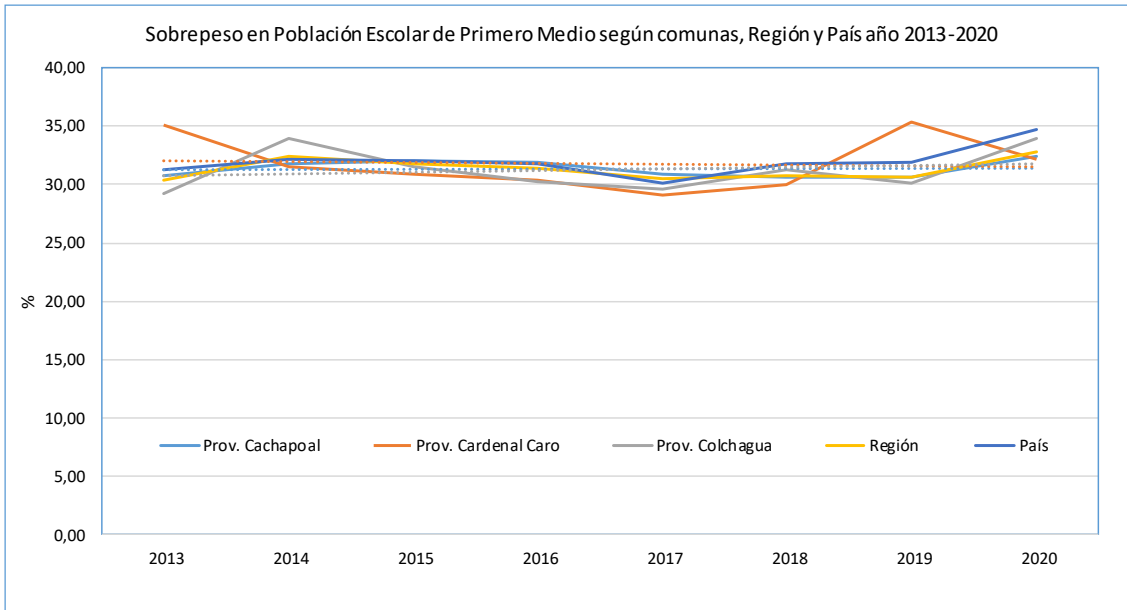
Fuente: JUNAEB Elaboración: Unidad de Epidemiología, Seremi de Salud O’Higgins.

Respecto a las tasas de sobrepeso en la población escolar de primero medio, se observa que los valores regionales mayoritariamente se encuentran por debajo de los que registra el país. Las tres provincias muestran un aumento de este indicador los últimos años.

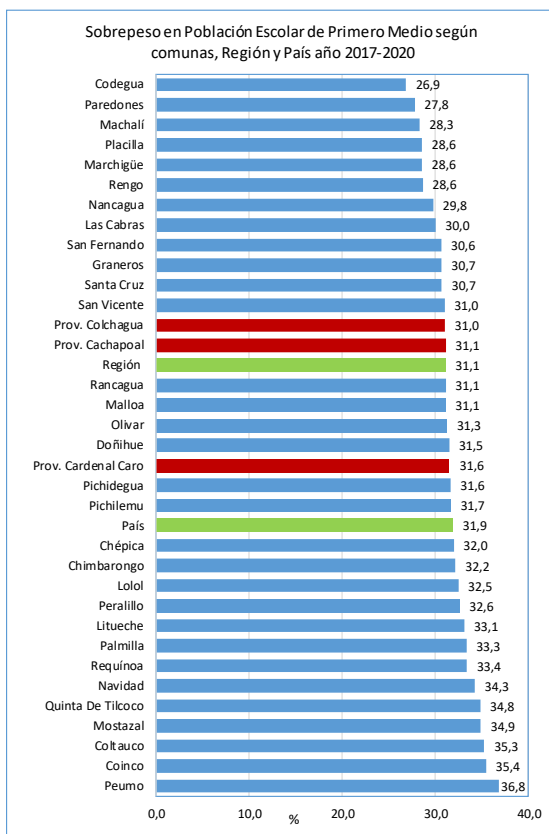
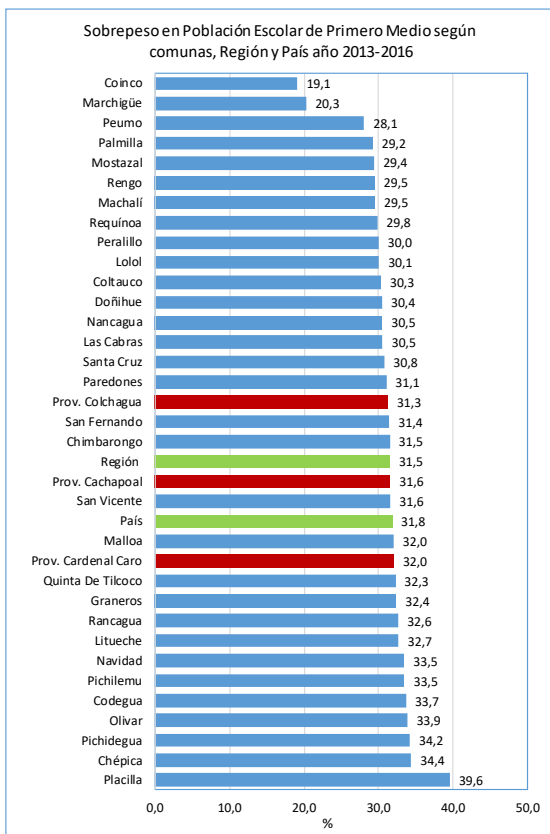
**Tasa de Sobrepeso en Población Escolar de Primero Medio, Año 2013 - 2020**

Provincia	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020
Prov. Cachapoal	30,7	31,8	32,0	31,9	31,0	30,6	30,7	32,5
Prov. Cardenal Caro	35,2	31,5	30,9	30,3	29,1	30,0	35,4	32,2
Prov. Colchagua	29,2	34,0	31,5	30,3	29,6	31,3	30,1	33,9
Región	30,4	32,4	31,8	31,4	30,5	30,8	30,7	32,9
País	31,3	32,1	32,0	31,8	30,1	31,7	31,9	34,7

Fuente: JUNAEB Elaboración: Unidad de Epidemiología, Seremi de Salud O’Higgins.

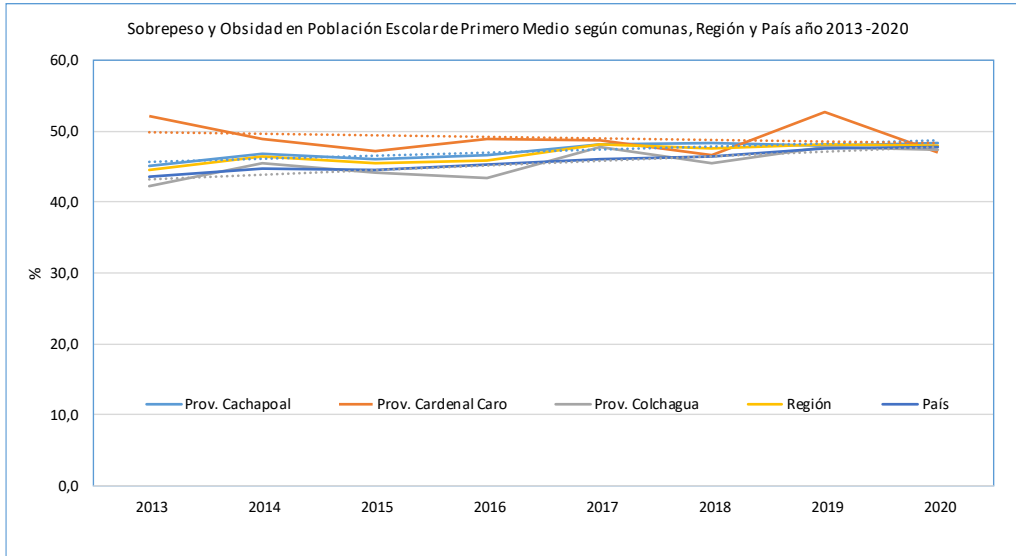


Las comunas que registran mayor sobrepeso en la población escolar de primero medio corresponden a Peumo, Chépica, Pichidegua, Olivar y Codegua

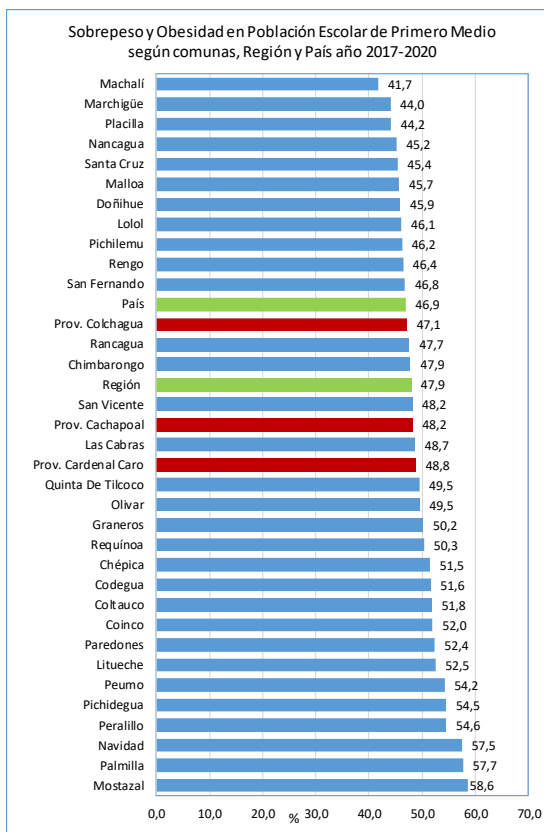
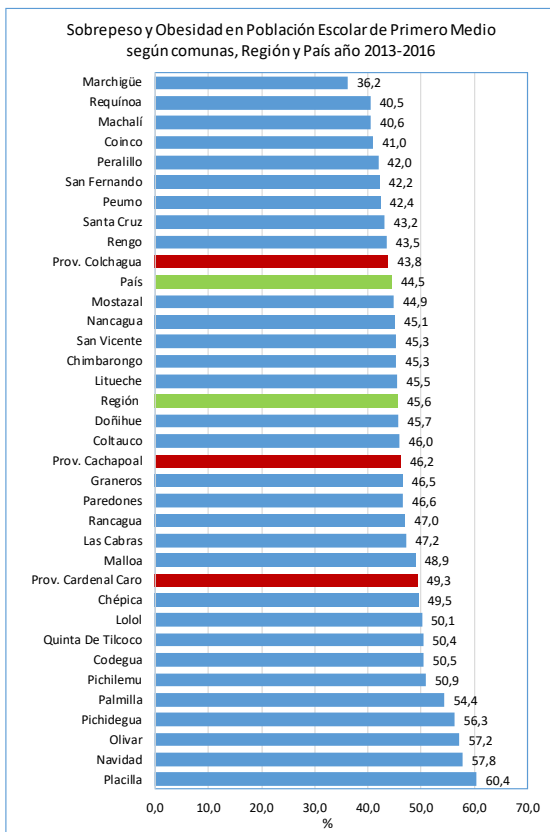


Fuente: JUNAEB Elaboración: Unidad de Epidemiología, Seremi de Salud O'Higgins.

Al sumar tanto la obesidad y el sobrepeso, se observa que con excepción de Cardenal Caro donde se estabilizan las tasas, en Cachapoal y Colchagua estas aumentan.



Las comunas que registran tasas de obesidad-sobrepeso más altas en el último período 2017/ 2020 corresponde a Mostazal, Palmilla, Navidad, Peralillo y Pichidegua



Fuente: JUNAEB Elaboración: Unidad de Epidemiología, Seremi de Salud O'Higgins.

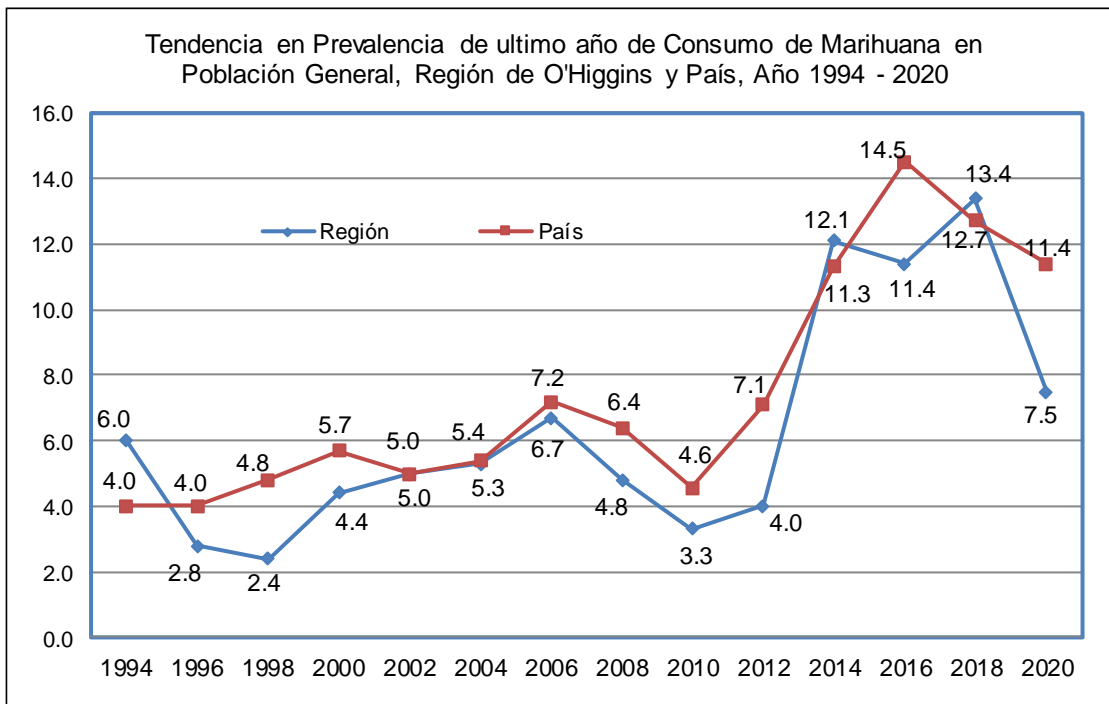
## Tendencias del Consumo de Drogas en la Población General<sup>47</sup> y Población Escolar<sup>48,49</sup>

### 1.- Consumo de Marihuana

#### 1.1.- En Población General

Al considerar la tendencia que ha tenido el consumo marihuana en la región y el país, se bien esta se había mantenido hasta el 2012 en tasa promedio de 5,5, se registra un aumento entre el 2014 y 2018, la cual asciende en la región en un 200% y el país de un 100% de la prevalencia de consumo.

Durante el último estudio del año 2020 la tendencia a la baja nuevamente se rompe, donde la prevalencia de último año registra un consumo de 11,4 en el país y la región una prevalencia de 7,5.



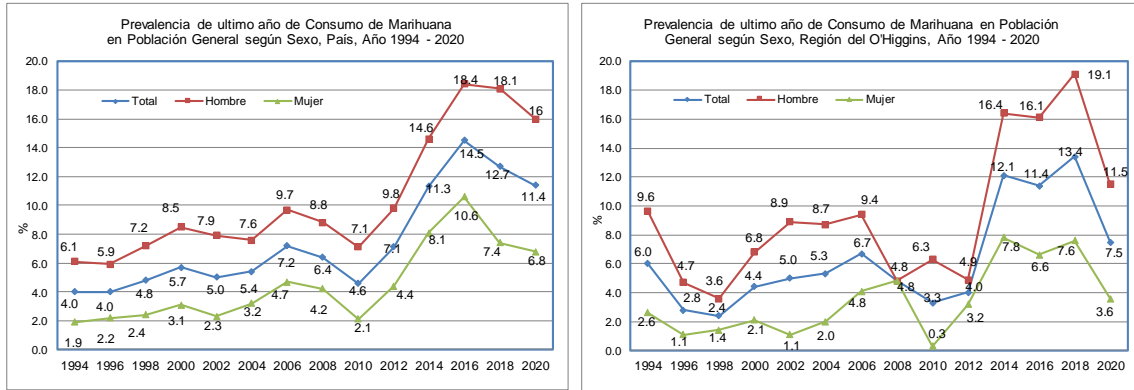
**Fuente:** Estudio Nacional de Drogas en Población General de Chile, 1994 – 2020, CONACE - SENDA. Ministerio del Interior y Seguridad Pública, Gobierno de Chile; **Elaboración:** Unidad de Epidemiología, Dpto. de Salud Pública, Seremi de Salud O'Higgins.

<sup>47</sup> Fuente: "Primero al Décimo Cuarto Estudio Nacional de Drogas en Población General de Chile, 1994 – 2020". Consejo Nacional para el Control de Estupefacentes, CONACE - Servicio Nacional para la Prevención y Rehabilitación del Consumo de Drogas y Alcohol, SENDA. Ministerio del Interior y Seguridad Pública, Gobierno de Chile.

<sup>48</sup> Nota: Tasas total ajustadas por sexo y curso, tasas según sexo ajustadas por curso y tasas según cursos ajustadas por sexo, tasas según tipo de colegio no ajustadas.; Fuente: **Primero al Décimo Tercer** Estudio Nacional de Drogas en Población Escolar de Chile, 2001 – 2019, 8º Básico a 4º Medio, Consejo Nacional para el Control de Estupefacentes, CONACE - Servicio Nacional para la Prevención y Rehabilitación del Consumo de Drogas y Alcohol, SENDA. Ministerio del Interior y Seguridad Pública, Gobierno de Chile.

<sup>49</sup> La población escolar considerada en los estudios corresponde a alumnos de octavo básico a cuarto medio

La distribución de las tasas de consumo de marihuana en la población general según sexo, se observa que en el país aumento prácticamente 2,5 veces en los hombres desde el año 2010 en adelante. Si bien se aprecia una disminución durante el 2018 y 2020 en hombres y mujeres, la tendencia está por sobre el promedio del periodo 1994/2010. Por otra parte, la región presenta un aumento de las tasas de consumo de marihuana en los hombres de 3,2 veces, considerando el año 2012 como fecha en la cual se había estabilizado el consumo. Los hombres registran un consumo durante el año 2020 de 11,5.

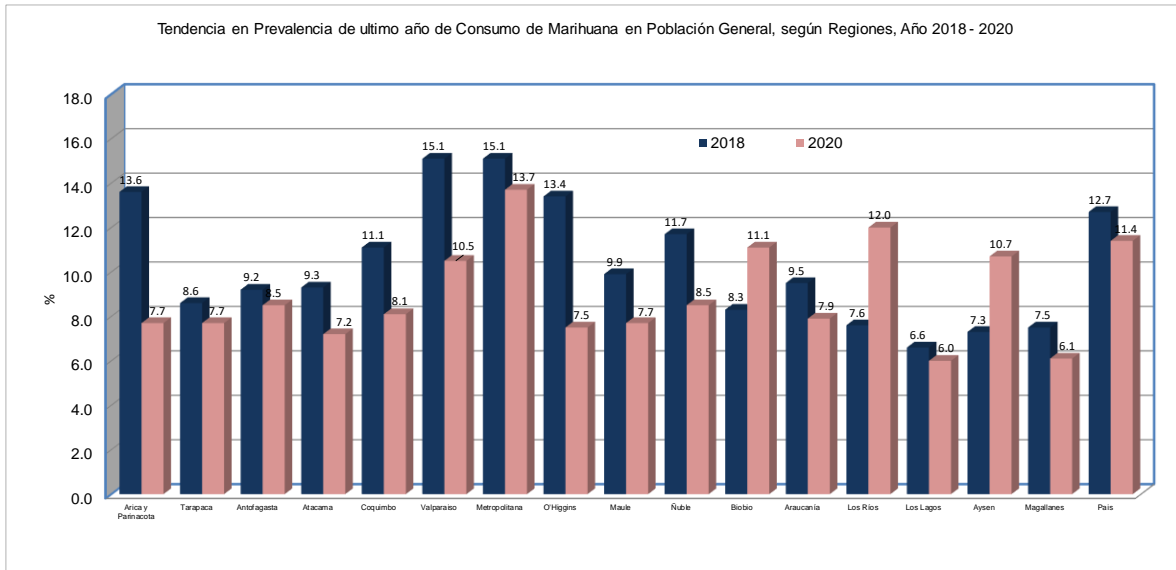


En el contexto de las regiones, al comparar la tendencia del consumo de marihuana de los dos últimos años, se observa que con excepción de la Región de Bío Bío, Los Ríos y Aysén donde se produce un aumento de la prevalencia de consumo de marihuana, en el resto de las regiones y en el país si hubo una disminución del consumo.

**Prevalencia de Último Año de Consumo de Marihuana en Población General según Regiones, Año 1994 – 2020**

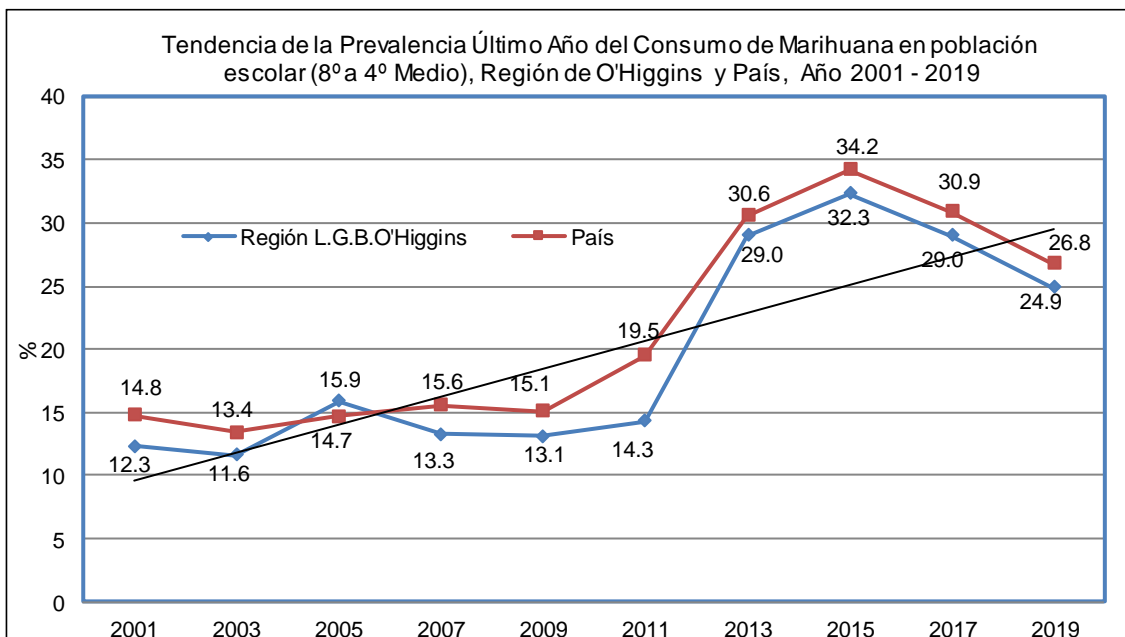
Región	1994	1996	1998	2000	2002	2004	2006	2008	2010	2012	2014	2016	2018	2020
Arica y Parinac	3.8	1.9	2.9	4.3	6.1	4.1	3.4	4.0	4.9	4.4	8.9	7.1	13.6	7.7
Tarapaca	3.3	3.4	4.1	6.2	4.6	8.8	6.9	7.4	5.3	3.7	12.3	7.9	8.6	7.7
Antofagasta	1.5	0.8	3.1	5.3	2.6	2.6	4.3	4.7	2.5	7.4	5.5	5.7	9.2	8.5
Atacama	2.8	3.8	6.5	3.7	3.9	4.0	6.4	4.9	2.2	4.4	10	8.0	9.3	7.2
Coquimbo	3.2	2.5	4.1	4.6	4.0	2.7	6.9	5.9	7.5	7.9	4.5	6.8	11.1	8.1
Valparaiso	6.8	3.4	4.5	6.6	6.9	5.7	8.8	6.2	5.5	8.5	13.5	18.6	15.1	10.5
Metropolitana	4.3	5.5	5.9	6.6	5.8	6.6	8.7	7.9	5.2	8.3	13.4	18.3	15.1	13.7
<b>O'Higgins</b>	<b>6.0</b>	<b>2.8</b>	<b>2.4</b>	<b>4.4</b>	<b>5.0</b>	<b>5.3</b>	<b>6.7</b>	<b>4.8</b>	<b>3.3</b>	<b>4.0</b>	<b>12.1</b>	<b>11.4</b>	<b>13.4</b>	<b>7.5</b>
Maule	1.4	0.7	2.8	3.5	3.1	2.7	1.6	2.4	2.4	2.7	5.3	8	9.9	7.7
Ñuble													11.7	8.5
Biobio	2.5	2.1	3.4	4.0	3.5	3.8	3.9	4.2	3.3	5.4	8.4	10	8.3	11.1
Araucanía	2.4	1.8	2.7	4.3	2.4	2.8	4.3	4.2	2.9	6.2	9.7	11.8	9.5	7.9
Los Ríos	5.8	2.1	2.1	4.6	1.7	4.1	8.4	6.6	3.9	6.9	9.6	12.3	7.6	12.0
Los Lagos	0.9	0.8	1.7	3.3	2.7	2.6	4.2	4.4	2.8	4.6	7.4	9.1	6.6	6.0
Aysen	0.0	0.9	1.7	2.4	2.2	2.1	2.4	2.7	4.5	6.1	8.3	3.6	7.3	10.7
Magallanes	1.7	0.5	1.2	2.7	1.9	3.5	4.4	6.4	2.5	6.0	14.5	8.2	7.5	6.1
<b>País</b>	<b>4.0</b>	<b>4.0</b>	<b>4.8</b>	<b>5.7</b>	<b>5.0</b>	<b>5.4</b>	<b>7.2</b>	<b>6.4</b>	<b>4.6</b>	<b>7.1</b>	<b>11.3</b>	<b>14.5</b>	<b>12.7</b>	<b>11.4</b>

Fuente: Estudio Nacional de Drogas en Población General de Chile, 1994 – 2020, CONACE - SENDA. Ministerio del Interior y Seguridad Pública, Gobierno de Chile; Elaboración: Unidad de Epidemiología, Dpto. de Salud Pública, Seremi de Salud O'Higgins.



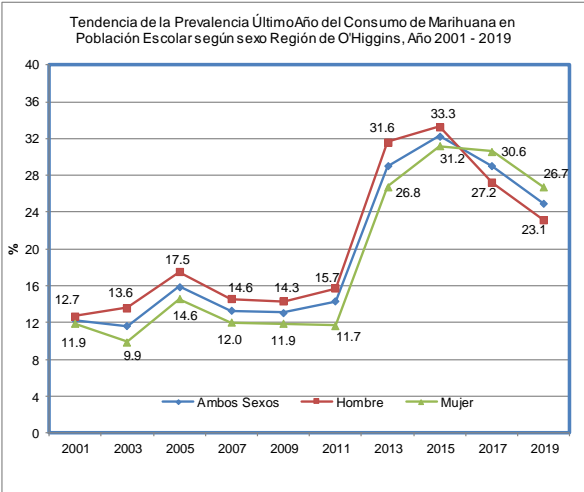
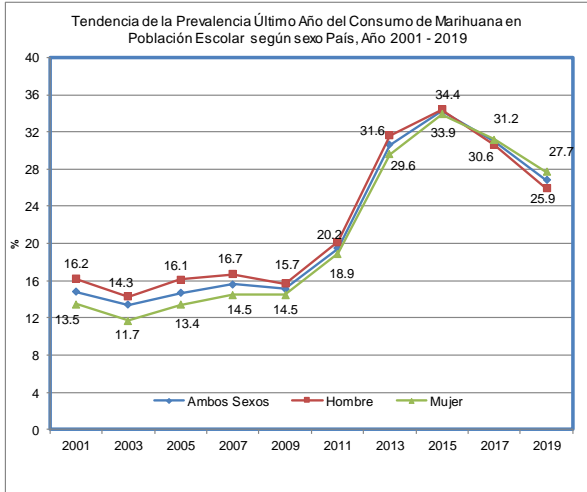
### 1.2.- En Población Escolar

El consumo de marihuana en población escolar en la región y el país presenta un significativo aumento en la prevalencia del último año, registrando prevalencias por sobre el 31,0% el año 2015. Si bien los dos últimos años se observa una disminución, las tasas se mantienen altas.



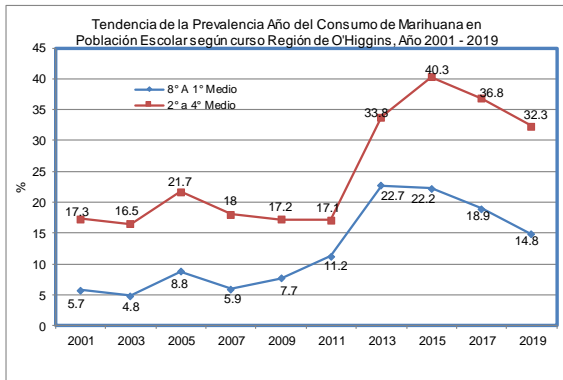
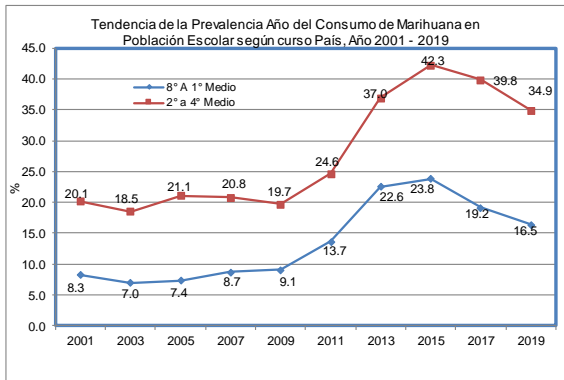
Fuente: "Cuarto al Décimo Tercer Estudio Nacional de Drogas en Población Escolar de Chile", 2001 – 2019, 8º Básico a 4º Medio, Consejo Nacional para el Control de Estupefacentes, CONACE - Servicio Nacional para la Prevención y Rehabilitación del Consumo de Drogas y Alcohol, SENDA. Ministerio del Interior y Seguridad Pública, Gobierno de Chile.

Al comparar la tendencia del consumo de marihuana en la población escolar según sexo, observamos que en la región y en el país se produce un cambio en el patrón de consumo según sexo, ya que a partir del año 2017 las mujeres concentran la mayor prevalencia. Si bien disminuye el consumo los dos últimos años en el país y la región, esta continúa siendo alta en comparación a los años cuando la prevalencia era inferior a 20%.



La región muestra un aumento del consumo de marihuana en todos los cursos entre los años 2013 en adelante, las cuales duplican a los valores de los años previos.

Al analizar el consumo de marihuana según curso, se puede señalar que en el país y la región las mayores prevalencias se concentran en la población de segundo a cuarto medio; Se observa que la región registra en los tres últimos estudios prevalencias inferior al país en ambos niveles;



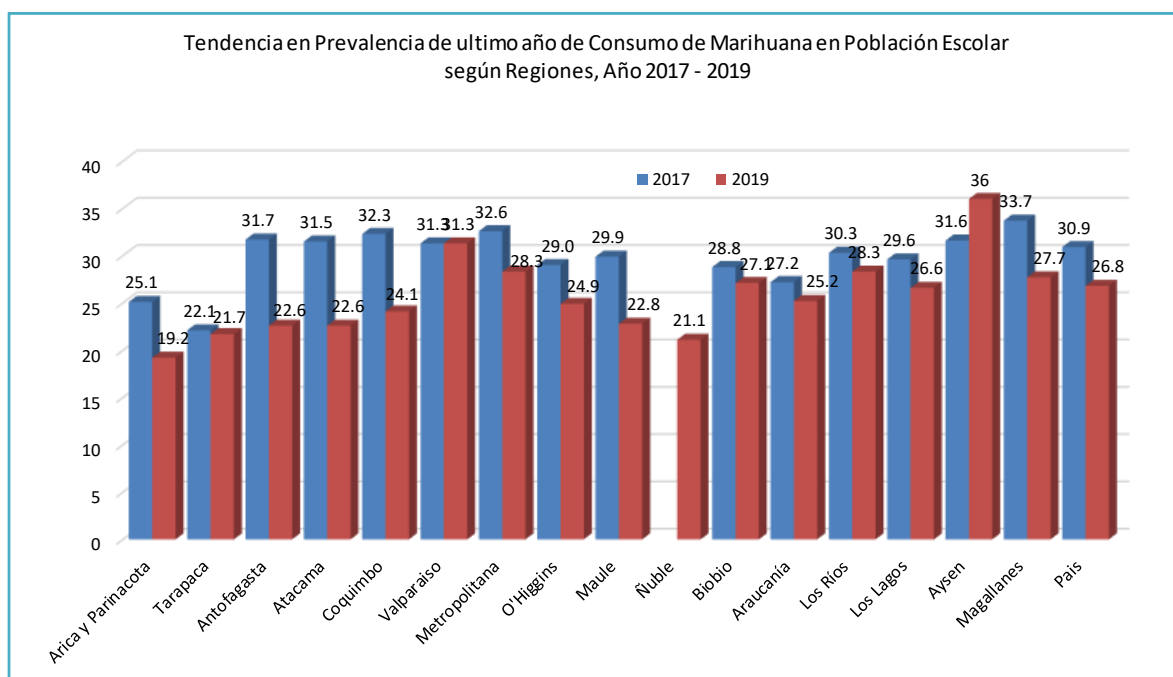


**Prevalencia de Último Año de Consumo de Marihuana en Población Escolar según Regiones, Año 2009 – 2019**

Región	2009	2011	2013	2015	2017	2019
Arica y Parinacota	18.8	19.7	33.7	35.4	25.1	19.2
Tarapaca	17.0	18.5	32.7	30.1	22.1	21.7
Antofagasta	17.1	25.5	33.6	30.5	31.7	22.6
Atacama	13.5	18.6	34.3	36.2	31.5	22.6
Coquimbo	15.4	18.8	32.1	34.1	32.3	24.1
Valparaíso	15.7	20.8	30.9	35.1	31.3	31.3
Metropolitana	16.3	22.8	34.0	37.1	32.6	28.3
<b>O'Higgins</b>	<b>13.1</b>	<b>14.3</b>	<b>29.0</b>	<b>32.3</b>	<b>29.0</b>	<b>24.9</b>
Maule	10.7	14.4	24.1	29.7	29.9	22.8
Ñuble						21.1
Biobío	11.4	13	25.0	28.2	28.8	27.1
Araucanía	13.4	12	20.8	29.7	27.2	25.2
Los Ríos	10.6	12.8	26.9	30.9	30.3	28.3
Los Lagos	15.1	14.3	23.3	33.8	29.6	26.6
Aysén	12.4	17.2	38.0	42.0	31.6	36
Magallanes	14.5	17.7	29.4	37.2	33.7	27.7
<b>País</b>	<b>15.1</b>	<b>19.5</b>	<b>30.6</b>	<b>34.2</b>	<b>30.9</b>	<b>26.8</b>

**Fuente:** Estudio Nacional de Drogas en Población Escolar de Chile, 2009 – 2019, CONACE - SENDA. Ministerio del Interior y Seguridad Pública, Gobierno de Chile; **Elaboración:** Unidad de Epidemiología, Dpto. de Salud Pública, Seremi de Salud O'Higgins.

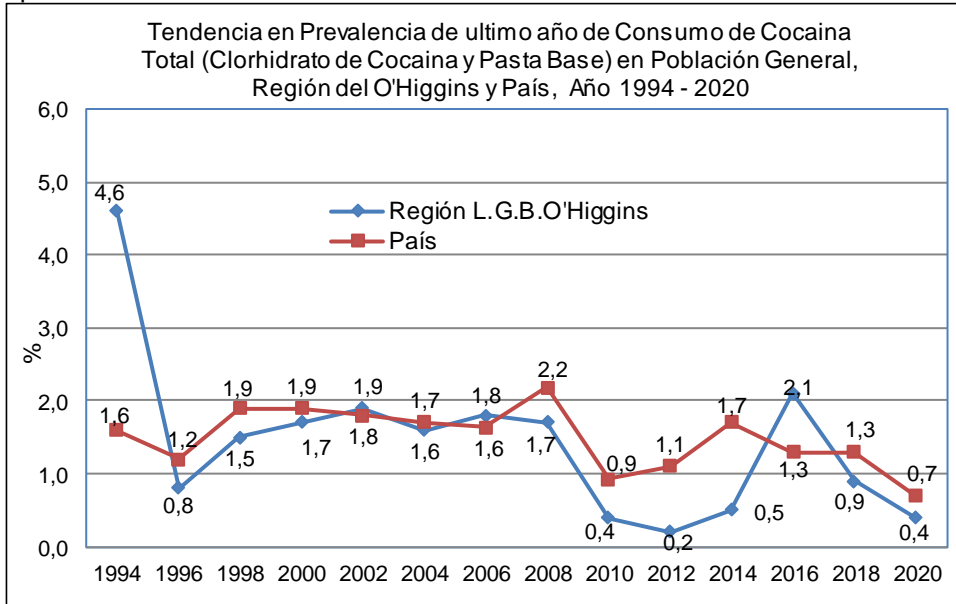
En la gráfica se muestra que al comparar la prevalencia de consumo de marihuana el último año entre regiones, se observa que, con excepción de Aysén, todas las otras disminuyen.



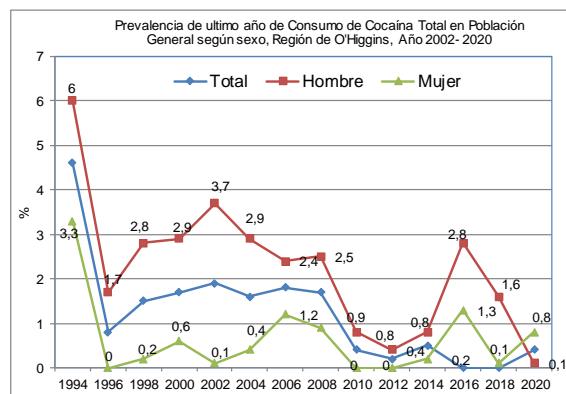
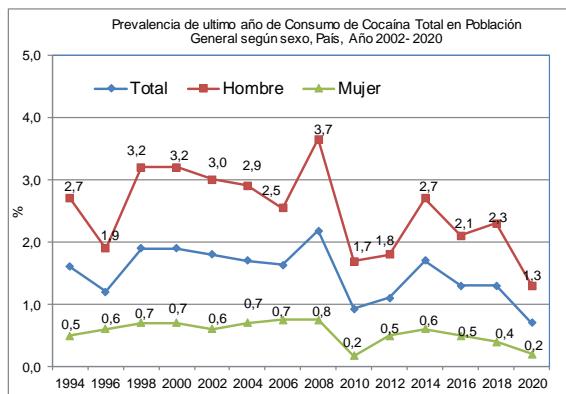
## 2.- Cocaína Total (Pasta Base y Clorhidrato de Cocaína)

### 2.1.- En Población General

Se observa que el consumo de cocaína total en la región se ha mantenido estable entre 1998 y 2008, año en que comienza un descenso sostenido en el tiempo, alcanzando durante el año 2012 una tasa de 0,2%, inferior a la prevalencia que registra el país en el mismo año. Por otra parte, la tendencia del consumo de cocaína total en el país se ha estabilizado en promedio alrededor del 1,1% aproximadamente.



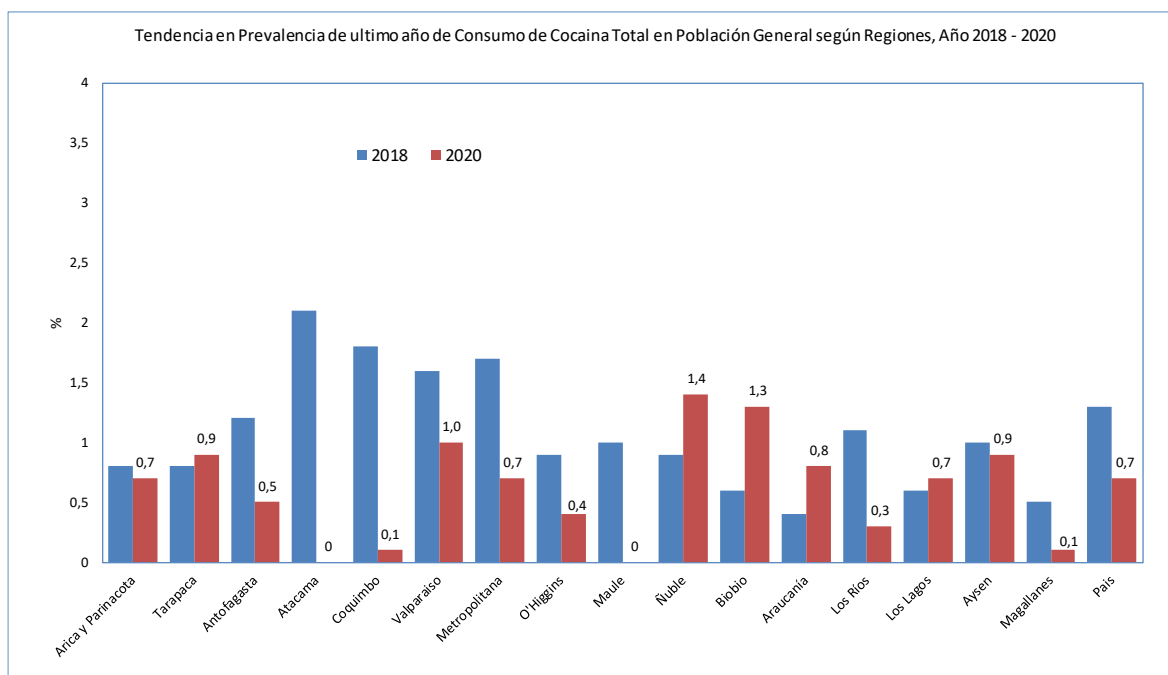
Al analizar la tendencia del consumo según sexo, en el país se muestra una mayor disminución en los hombres durante el último estudio, la cual ascendió a 1,3%. En la región la disminución en los hombres es significativo, reduciéndose a 01% el año 2020, en cambio las mujeres registran un aumento en comparación al estudio del año 2018.



Las regiones que presentan aumento del consumo de cocaína total entre el año 2018 y 2020 corresponden a Tarapacá, Ñuble, Bío Bío, Araucanía y Los Lagos. Todas las otras regiones incluida la de O'Higgins muestran una disminución en el consumo.

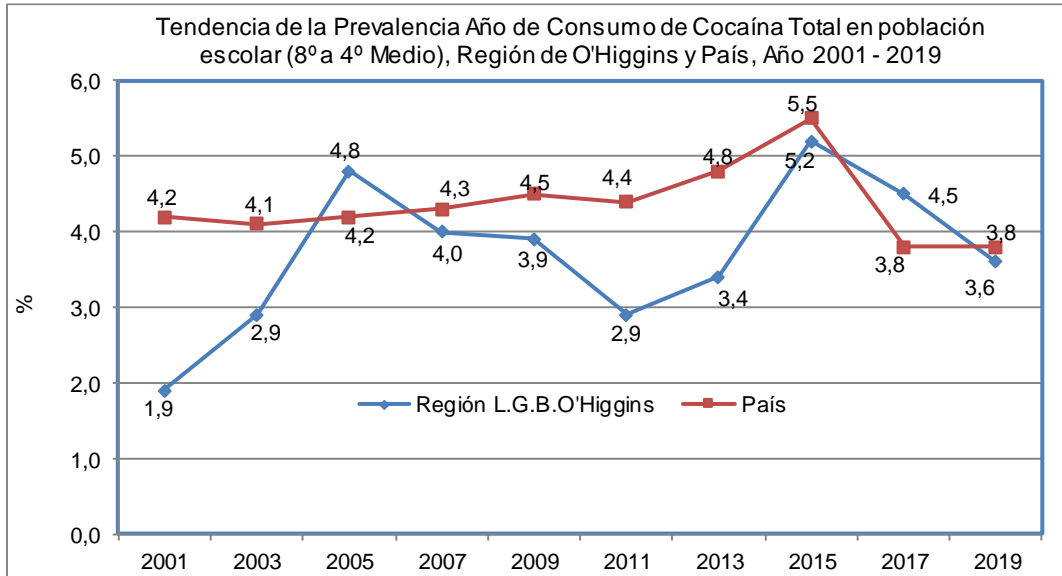
**Tendencia de la Prevalencia de último Año del Consumo de Cocaína Total en Población General, según Regiones, Año 1994 – 2020**

Región	1994	1996	1998	2000	2002	2004	2006	2008	2010	2012	2014	2016	2018	2020
Arica y Parinacota	3,6	1,9	2	2,9	2,7	2,3	1,9	1,6	2,0	0,2	0,3	0,7	0,8	0,7
Tarapaca	2,3	1,2	0,6	1,9	3,1	3,8	1,6	2,6	1,1	0,4	1,1	0,4	0,8	0,9
Antofagasta	0,8	0,4	1,5	0,9	0,9	0,7	1,7	1,6	0,7	1,2	0,8	0,1	1,2	0,5
Atacama	0,5	0,6	1,8	0,5	0,6	0,3	1,6	1,1	0,1	1,8	1,8	0,4	2,1	<0,1
Coquimbo	1,8	0,7	0,7	1,0	0,2	0,4	0,7	1,0	1,8	1,6	0,9	0,3	1,8	0,1
Valparaiso	1,8	1,3	2,2	2,3	2,0	2,6	2,4	2,3	0,9	1,2	1,6	1,4	1,6	1,0
Metropolitana	1,9	1,4	2,6	2,5	2,4	2,3	1,8	3,0	1,2	1,5	2,2	1,5	1,7	0,7
<b>O'Higgins</b>	<b>4,6</b>	<b>0,8</b>	<b>1,5</b>	<b>1,7</b>	<b>1,9</b>	<b>1,6</b>	<b>1,8</b>	<b>1,7</b>	<b>0,4</b>	<b>0,2</b>	<b>0,5</b>	<b>2,1</b>	<b>0,9</b>	<b>0,4</b>
Maule	0,6	0,2	0,4	0,2	0,8	0,1	0,9	0,5	0,2	0,6	0,7	0,1	1,0	<0,1
Ñuble													0,9	1,4
Biobio	0,4	0,4	0,8	0,9	0,6	0,7	1,1	1,0	0,4	0,4	1,4	1,2	0,6	1,3
Araucanía	0,6	0,4	0,3	0,9	0,9	0,7	1,0	0,9	0,3	0,5	0,7	4,1	0,4	0,8
Los Ríos	0,2	5,8	0,2	0,3	0,6	0,3	1,1	0,9	1,4	0,1	0,1	0,7	1,1	0,3
Los Lagos	0,2	0,5	0,3	0,4	0,1	0,2	0,5	0,1	0,1	0,5	1,4	1,1	0,6	0,7
Aysen	0,0	0,1	0,0	0,0	0,3	0,4	0,2	0,0	0,4	0,3	0,7	0,4	1,0	0,9
Magallanes	0,0	0,5	0,0	0,6	0,3	0,2	0,4	0,1	0,0	0,1	0,3	1,4	0,5	0,1
<b>País</b>	<b>1,6</b>	<b>1,2</b>	<b>1,9</b>	<b>1,9</b>	<b>1,8</b>	<b>1,7</b>	<b>1,6</b>	<b>2,2</b>	<b>0,9</b>	<b>1,1</b>	<b>1,7</b>	<b>1,3</b>	<b>1,3</b>	<b>0,7</b>

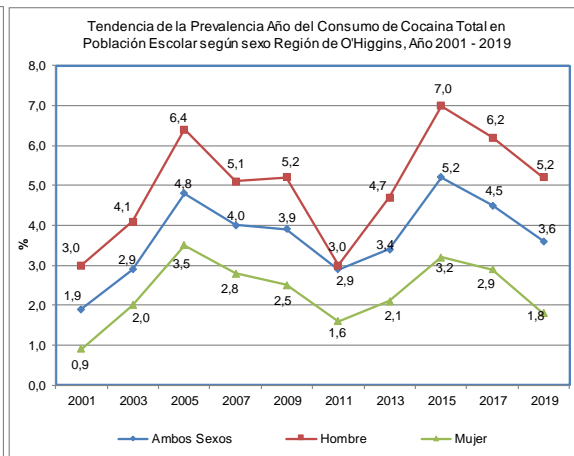
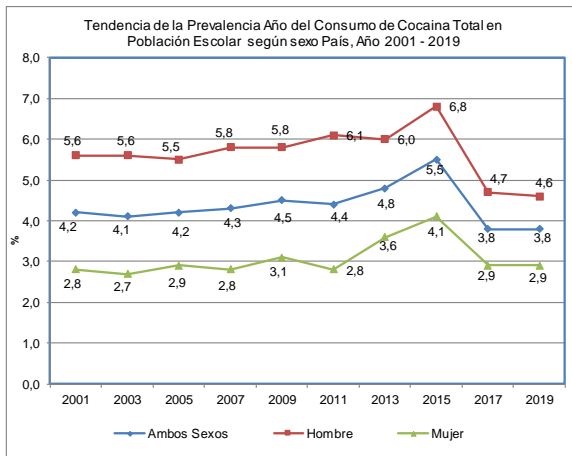


## 2.2.- En Población Escolar

Respecto al consumo de cocaína total en la población escolar, la región presenta una tendencia del consumo muy variada en el tiempo, con tasas que muestran si bien una disminución en los dos últimos estudios, las tasas aun no alcanzan los valores de los primeros estudios, es decir, inferiores al 3,0%.



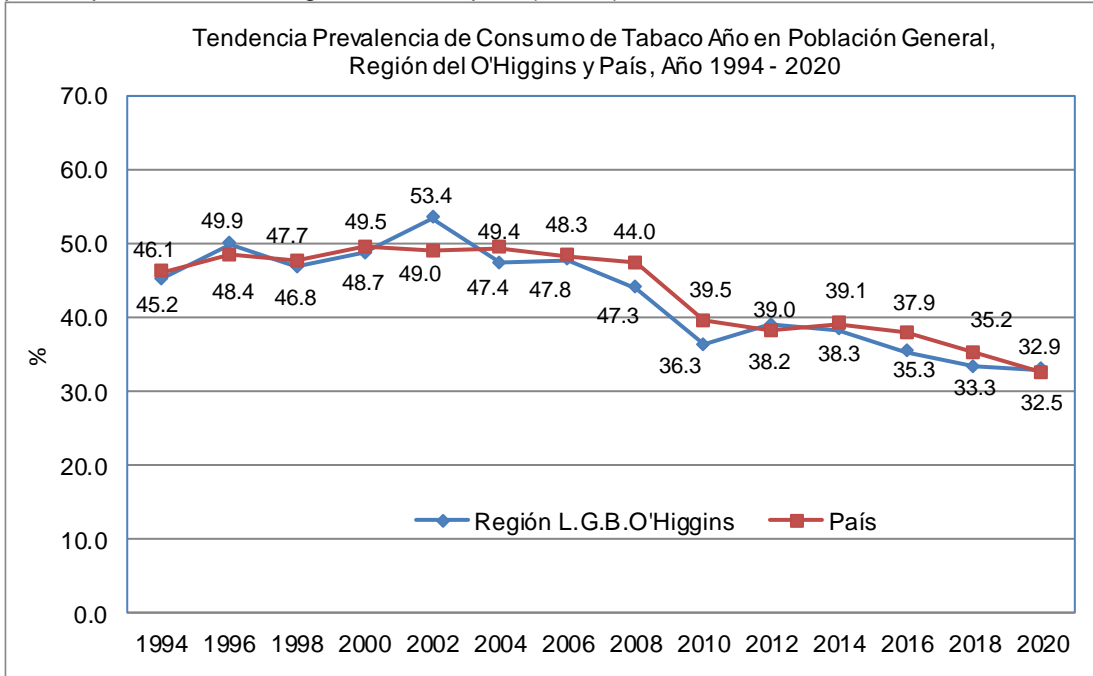
Al comparar el consumo de cocaína según sexos, se observa que la prevalencia que registran los hombres en el país durante los años estudiados registra una tendencia a la disminución durante el 2017 y 2020, en tanto, que las mujeres estabilizan el consumo en un 2,9%; En la región si bien se produce una disminución del consumo durante el 2017 y 2020 en ambos sexos, es preocupante lo que ocurre en los hombres, donde las tasas se encuentran por sobre el país durante los tres últimos estudios.



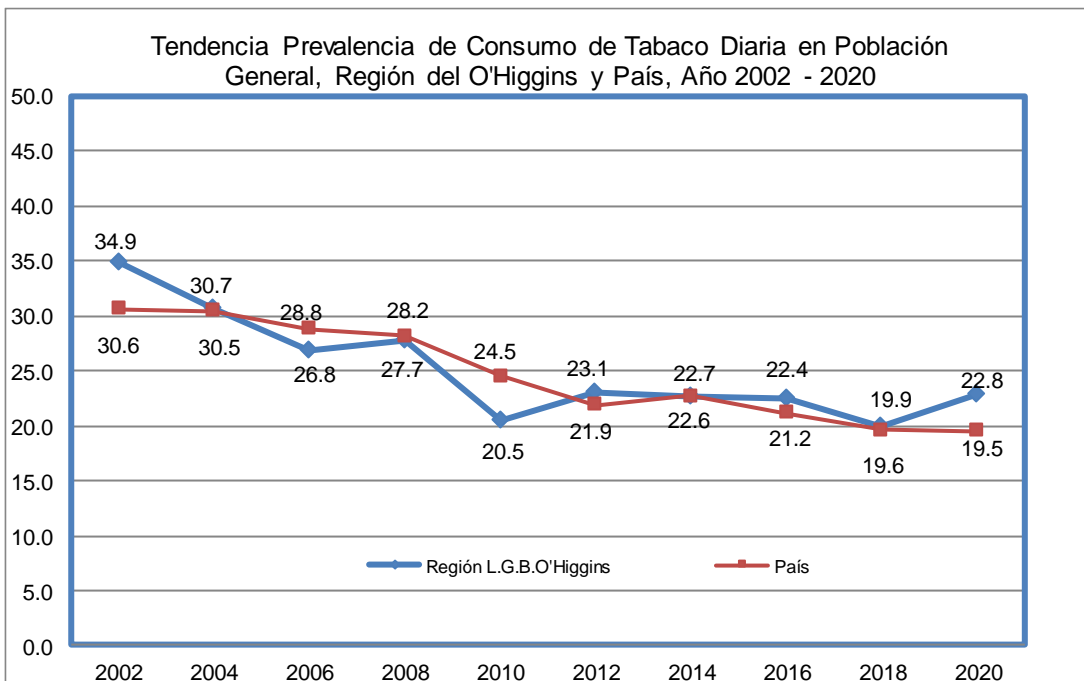
### 3.- Consumo de Tabaco.

#### 3.1.- En Población General

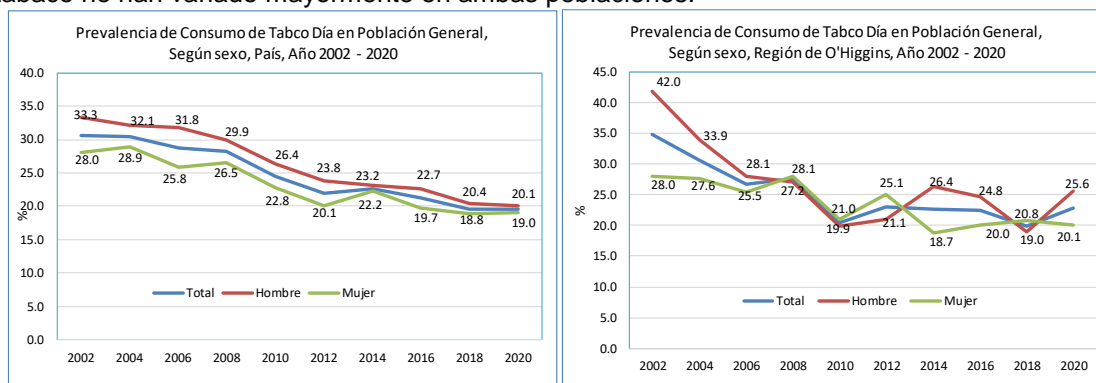
En relación a la prevalencia año del consumo del tabaco, el país y la región registran leve disminución desde el año 2016 en adelante, presentando una prevalencia el año 2020 de 32,5%, inferior en 0,4 puntos porcentuales al registrado en el país (32,9%).



Respecto a la prevalencia de consumo de tabaco diario, las tasas regionales son mayores al país en los últimos 5 estudios, donde la región registra un aumento del consumo el año 2020.



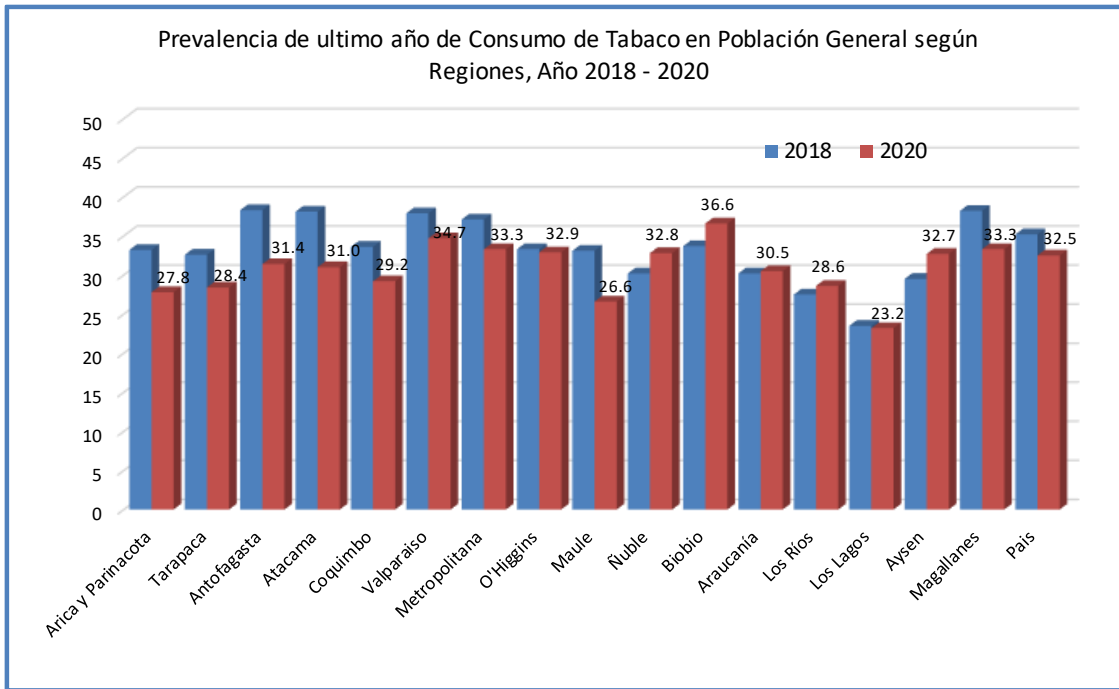
En la Región se observan prevalencias de consumo de tabaco día superiores a la que registra el país. En el país los hombres continúan en descenso, a diferencia de las mujeres, que los últimos tres años no han variado mayormente. La región desde el año 2010 que las prevalencias de consumo de tabaco no han variado mayormente en ambas poblaciones.



Al comparar la tendencia regional de la prevalencia año del consumo de tabaco en población general en los dos últimos estudios, muestra un aumento en cinco regiones (Ñuble, Bío-Bío, Araucanía, Los Ríos y Aysén).

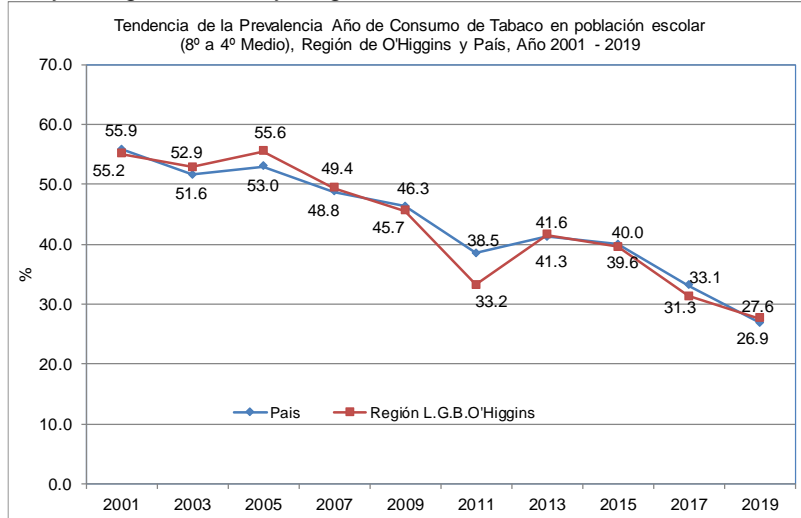
**Tendencia de la Prevalencia de último Año del Consumo de Tabaco en Población General, según Regiones, Año 1994 - 2020**

REGIÓN	1994	1996	1998	2000	2002	2004	2006	2008	2010	2012	2014	2016	2018	2020
Arica y Parinacota	47.0	42.9	41.6	46.5	44.5	44.4	38.9	40.6	32.8	33.4	33.8	26.1	33.2	27.8
Tarapaca	40.7	43.3	45.6	52.0	48.1	48.6	47.0	42.5	31.1	24.9	42.4	32.4	32.6	28.4
Antofagasta	46.2	42.8	45.7	47.4	47.3	48.5	46.4	42.8	38.0	44.2	29.9	33.3	38.3	31.4
Atacama	47.8	44.8	44.7	50.9	49.3	46.5	50.5	50.8	36.9	34.3	38.5	35.3	38.1	31.0
Coquimbo	42.2	44.8	43.4	49.4	47.6	49.2	45.3	49.3	38.9	38.1	27.9	28.9	33.6	29.2
Valparaíso	47.1	51.2	49.1	50.6	50.7	51.3	50.3	46.1	38.2	46.3	37.8	39.9	37.9	34.7
Metropolitana	46.4	50.9	49.4	50.8	50.9	51.1	49.6	50.3	42.1	37.3	42.6	40.9	37.1	33.3
<b>O'Higgins</b>	<b>45.2</b>	<b>49.9</b>	<b>46.8</b>	<b>48.7</b>	<b>53.4</b>	<b>47.4</b>	<b>47.8</b>	<b>44.0</b>	<b>36.3</b>	<b>39.0</b>	<b>38.3</b>	<b>35.3</b>	<b>33.3</b>	<b>32.9</b>
Maule	47.7	40.0	40.8	47.9	45.8	42.5	41.0	40.0	35.5	35.4	33.2	30.2	33.1	26.6
Ñuble													30.2	32.8
Biobío	44.7	40.9	43.6	43.9	43.3	46.8	46.9	40.3	37.9	35.7	35.3	35.2	33.7	36.6
Araucanía	40.7	47.9	46.2	49.5	41.6	43.1	45.6	47.5	34.9	37.4	33.8	33.7	30.2	30.5
Los Ríos	46.8	59.9	51.0	48.6	42.9	48.4	54.0	46.0	40.2	35.4	38.5	39.6	27.5	28.6
Los Lagos	45.2	47.1	48.0	49.0	47.0	47.4	48.2	46.0	33.4	42.6	36.1	39.7	23.5	23.2
Aysén	34.1	47.0	44.2	48.3	47.9	46.4	46.5	48.7	37.8	40.4	40.6	31.3	29.5	32.7
Magallanes	51.9	45.3	43.3	50.5	48.5	48.2	42.3	46.9	37.8	40.7	48.5	37.1	38.2	33.3
<b>País</b>	<b>46.1</b>	<b>48.4</b>	<b>47.7</b>	<b>49.5</b>	<b>49.0</b>	<b>49.4</b>	<b>48.3</b>	<b>47.3</b>	<b>39.5</b>	<b>38.2</b>	<b>39.1</b>	<b>37.9</b>	<b>35.2</b>	<b>32.5</b>

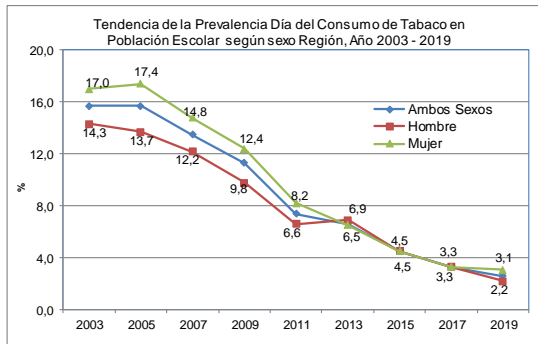
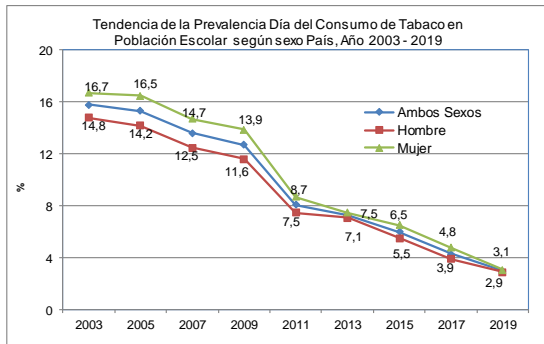


### 3.2.- En Escolares

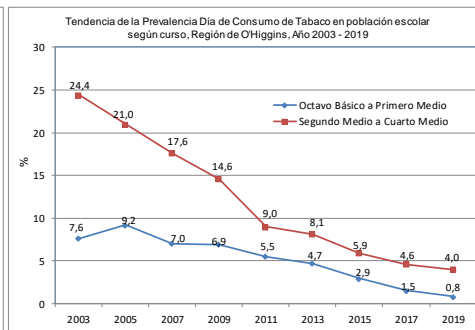
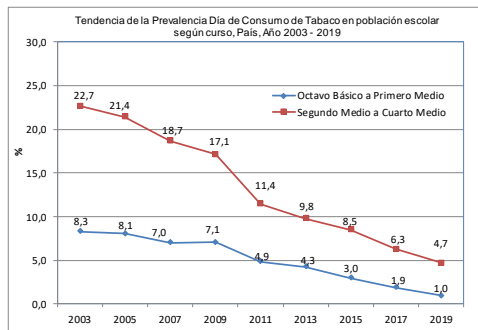
En relación al consumo de tabaco en la población escolar, la prevalencia año muestra que la tendencia en el país y la región disminuye significativamente en los dos últimos estudios.



Al comparar la situación del consumo de tabaco según sexo (prevalencia día), se observa que en el país se mantiene la diferencia en la prevalencia entre sexos, donde las mujeres registran las mayores tasas; en la región, la tendencia también ha sido a la disminución, donde a partir del 2013 las tasas son muy similares entre hombres y mujeres.



Al comparar la prevalencia del consumo de tabaco según curso en la región (prevalencia día) y el país, se observa una disminución de las tasas, acortándose la diferencia que se da entre los cursos.

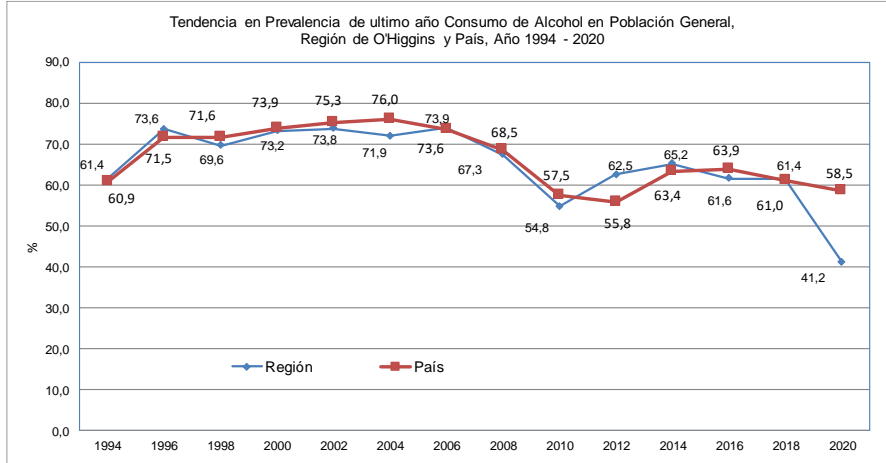




#### 4.- Consumo de Alcohol

##### 4.1.- En Población General

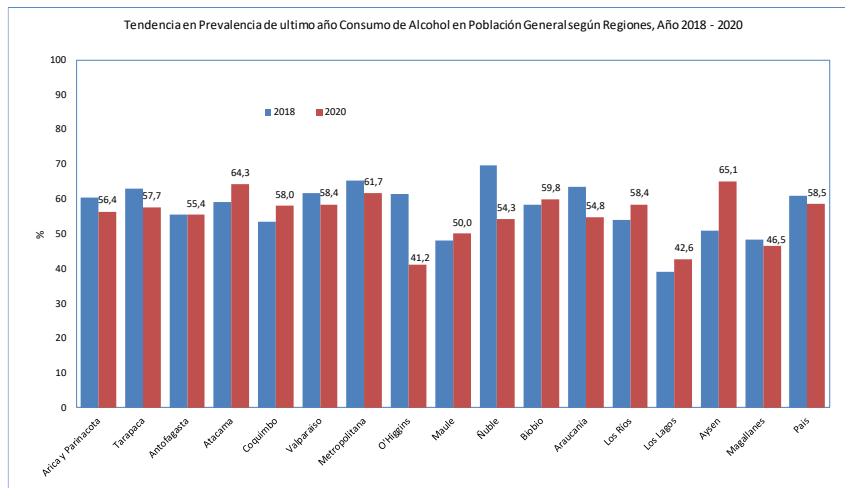
En el país la prevalencia de último año en el consumo de alcohol se mantuvo sin variación entre 2014 y el 2020, año este último en que registra una tasa de 58,5%. La Región se bien se ha mantenido estable entre el 2010 y 2018 con tasa promedios de 60,0%, el año 2020 registra una disminución significativa de 41,2%.



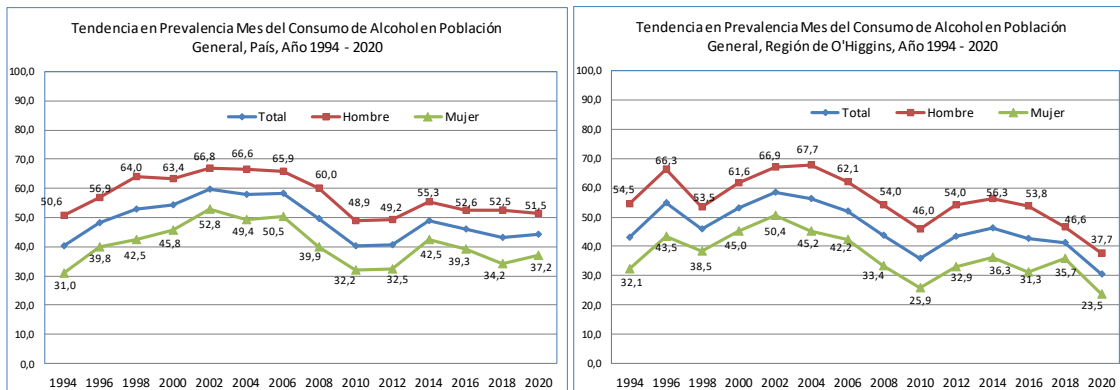
Las regiones que han mantenido y/o aumentado la prevalencia del consumo de Alcohol entre el año 2010 y 2012 corresponden a la II, IX y XII, mientras que la XV, III y RM disminuyen sus tasas de consumo.

#### Tendencia de la Prevalencia de último Año del Consumo de Alcohol en Población General, según Regiones, Año 1994 – 2020

Región	1994	1996	1998	2000	2002	2004	2006	2008	2010	2012	2014	2016	2018	2020
Arica y Parinacota	64,7	70,0	72,2	75,4	69,7	66,9	71,0	72,2	52,2	45,0	48,8	46,5	60,3	56,4
Tarapaca	50,9	66,2	64,9	78,1	70,3	77,1	68,5	63,5	41,9	45,7	65,1	55,3	63,1	57,7
Antofagasta	63,9	63,4	70,2	74,7	67,4	69,7	63,6	60,6	49,4	62,5	48,4	50,3	55,4	55,4
Atacama	60,7	69,1	70,8	71,3	70,4	69,1	67,7	67,0	56,3	50,5	56,3	51,5	59,2	64,3
Coquimbo	53,4	65,5	64,2	74,4	74,5	68,8	68,2	74,7	61,4	60,9	42,9	43,6	53,4	58,0
Valparaíso	66,1	72,8	66,6	75,1	76,6	78,2	74,2	66,8	66,4	64,5	61,3	65,5	61,8	58,4
Metropolitana	62,5	75,3	74,0	75,3	77,5	78,7	76,2	70,2	57,3	51,4	67,3	70,1	65,4	61,7
<b>O'Higgins</b>	<b>61,4</b>	<b>73,6</b>	<b>69,6</b>	<b>73,2</b>	<b>73,8</b>	<b>71,9</b>	<b>73,9</b>	<b>67,3</b>	<b>54,8</b>	<b>62,5</b>	<b>65,2</b>	<b>61,6</b>	<b>61,4</b>	<b>41,2</b>
Maule	58,7	66,5	69,3	70,1	72,6	67,9	63,1	61,5	52,5	58,6	55,6	51,9	48,0	50,0
Nuble													69,6	54,3
Biobío	56,0	61,7	68,8	65,9	74,0	74,4	72,8	64,9	58,2	56,8	63,5	57,1	58,3	59,8
Araucanía	61,3	69,1	75,0	78,5	74,0	73,4	74,4	74,1	63,2	67,9	72,5	68,4	63,5	54,8
Los Ríos	69,5	74,3	74,1	74,5	71,0	71,6	76,4	73,4	62,5	69,0	63,5	68,8	54	58,4
Los Lagos	55,6	68,3	69,7	72,2	66,7	73,8	71,2	67,2	51,4	55,6	56,4	63,8	39,1	42,6
Aysén	24,8	66,1	70,7	74,1	73,7	72,6	67,4	63,7	62,3	59,8	70,1	40,1	50,9	65,1
Magallanes	66,6	59,5	62,6	72,4	69,9	68,0	62,8	66,6	46,9	67,9	62	56,0	48,4	46,5
<b>País</b>	<b>60,9</b>	<b>71,5</b>	<b>71,6</b>	<b>73,9</b>	<b>75,3</b>	<b>76</b>	<b>73,6</b>	<b>68,5</b>	<b>57,5</b>	<b>55,8</b>	<b>63,4</b>	<b>63,9</b>	<b>61</b>	<b>58,5</b>

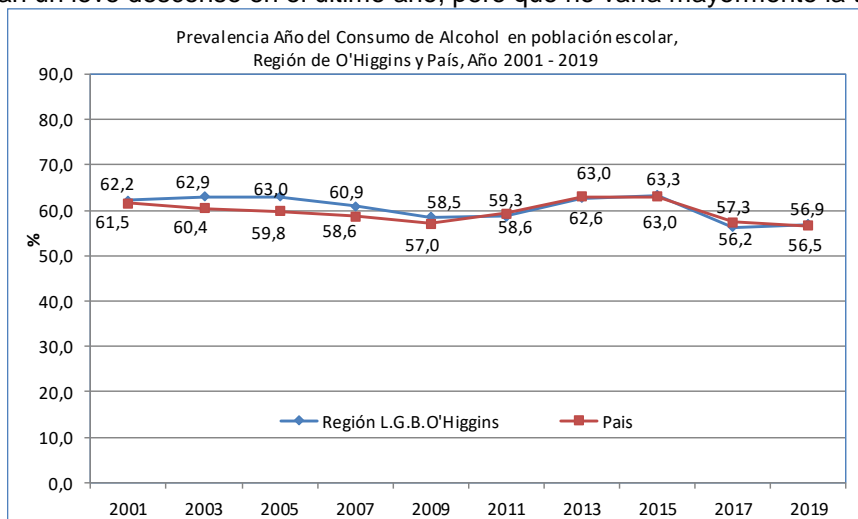


Se observa que en el país la prevalencia del consumo de alcohol del último Mes no disminuye en los últimos cuatro estudios, tanto en hombres como en mujeres; En la región se aprecia una situación distinta, donde la tendencia muestra una disminución en los dos últimos estudios, con valores inferiores al que registra el país.

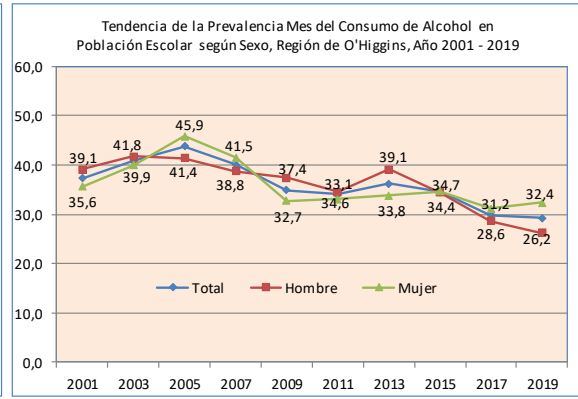
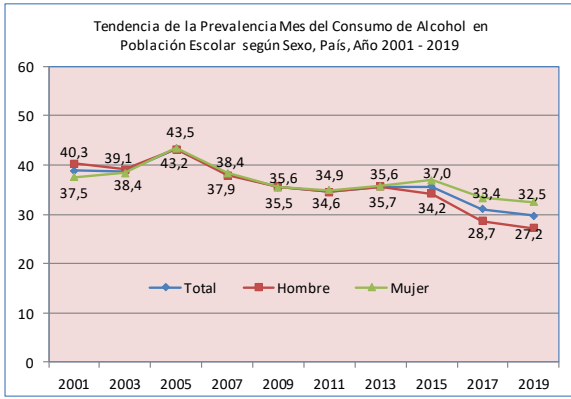


#### 4.2.- En Escolares

Se observa que las tasas de consumo de alcohol en la población escolar tanto en el país como en la región muestran un leve descenso en el último año, pero que no varía mayormente la tendencia.



Al comparar la tendencia del consumo de alcohol en hombre y mujeres de acuerdo a la prevalencia del consumo de alcohol del último Mes, se observa que en el país las mujeres y hombres disminuyen las tasas levemente al comparar el 2015 y 2019. Situación distinta ocurre en la región, donde en las mujeres se produce un quiebre en la tendencia y aumenta unos 1,2 puntos porcentuales entre el 2017 al 2019; los hombres en la región continúan con la tendencia a la disminución, alcanzando una tasa el año 2019 de 26,2%.



## 1. TRABAJO PRACTICO CON DELEGADOS DE EPIDEMIOLOGÍA EN REUNIONES DEL MES DE JULIO<sup>50</sup>

En el mes de julio del 2022 se realizaron las reuniones con la red de delegados de epidemiología de la vigilancia clínica y de laboratorio del sector público y privado, donde se dieron a conocer los avances del perfil epidemiológico regional donde se mostraron indicadores de morbi-mortalidad en la Región de O'Higgins, haciendo hincapié en las principales causas de mortalidad. En dicha instancia se realiza trabajo grupal con todos los profesionales en el contexto de identificar nudos críticos en los distintos indicadores y la propuesta de estrategias de intervención según temas priorizados, todas ellas en los distintos niveles de atención de salud (primaria, secundaria y terciaria).

En este contexto, los temas priorizados fueron Cáncer (próstata, colón, CACU, pulmón, mama) y suicidio, donde se plantean estrategias de intervención

### AREAS TEMÁTICAS:

#### 1.- CANCER

<b>Cáncer de Próstata</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Incluir PSA en canasta básica en APS</li> <li>• Aumentar rango demográfico en plan piloto</li> <li>• Aumentar Poli Urología</li> <li>• Realizar Campañas preventivas</li> <li>• Romper mitos y educar a la población objetivo</li> </ul>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Educación enfocada en Adulto Joven (Tacto rectal)</li> <li>• Incluir el examen de antígeno prostático como screening en APS, en el EMPA.</li> <li>• Realizar operativos de toma de antígeno prostático.</li> <li>• Programa extendido dirigido al Hombre.</li> <li>• Acercar especialistas a zonas rurales</li> </ul>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Realizar actividades de promoción para educar a la población de riesgo.</li> <li>• Aumentar la cobertura del PSA, para una pesquisa precoz.</li> <li>• Derivación oportuna al nivel secundario.</li> <li>• Implementar unidad de análisis comunal para conocer la realidad epidemiológica local y focalizar la entrega de recursos e intervenciones a las principales necesidades.</li> <li>• Mayor difusión de la información en el día del Cáncer de Próstata (11 de junio).</li> </ul>
<b>Cáncer de Colon</b>
<p><b>Atención Primaria</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Promoción y prevención: Alimentación y hábitos saludables, actividad física.</li> <li>• Screening previo o de pesquisa</li> </ul>
<p><b>Atención secundaria</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Implementación de Unidad de Colonoscopia</li> <li>• Utilización de evidencia epidemiológica para destinación de recursos de salud.</li> <li>• Agilización de procesos</li> <li>• Aumento de especialistas → <b>Disminuir lista de espera.</b></li> </ul>
<p><b>Atención terciaria</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Tratamiento oportuno, considerando la ubicación geográfica (desplazamiento).</li> </ul>

<sup>50</sup> En las reuniones del mes de julio del 2022 con los delegados de epidemiología

### **Cáncer Cervicouterino**

#### **Prevención:**

- Aumento de recursos
- Ampliar vacunación (Edad obligatoria)
- Estrategias en conjunto con red de salud privada
- Adelantar la edad de toma de PAP (25 años)
- Educación y mayor información sobre VPH a padres, alumnos, profesores y apoderados.

### **Cáncer de Pulmón**

#### **Estrategia APS**

- Educación
- Pesquisa oportuna
- Taller de abandono de hábito tabáquico
- Terapia hipnótica
- Incentivos (Concursos)

#### **Nivel Secundario y Terciario**

- Priorización de listas de espera
- Acompañamiento por especialistas
- Resolución quirúrgica

### **Cáncer de Mama**

- Equipo de Salud capacitado
- Trabajo en equipo (integralidad del paciente)
- Difusión y Educación a la comunidad a través de RRSS
- Aumentar o implementar puntos móviles de detección temprana
- Capacitar monitores de la comunidad.
- Seguimiento y análisis de datos locales

### **Cáncer**

- Agregar a canasta básica de laboratorio: Antígeno prostático y marcadores tumorales.
- Agregar o crear EMPA que no solo busque enfermedades cardiovasculares, sino también Cáncer
- Realizar horario protegido laboral, para EMPA
- Aumentar control en horario diferido
- Aumentar especialistas en Nivel Secundario
- Informar a unidades gestoras regionales sobre mortalidad actual en la región, para tomar medidas
- Disminuir el rango de edad para exámenes preventivos
- Comenzar de más temprana edad la toma de mamografía/PAP, etc.

## 2.- SUICIDIOS

### Suicidios

Manejo integral a través de todo el ciclo vital

Infantojuvenil

- Trabajo en conjunto con educación y convivencia escolar.
- Educación desde los controles de niño sano y escolar, en relación a: uso de pantallas, RRSS, manejo de emociones, tolerancia a la frustración, autonomía, etc.
- Acceso a controles de Salud Mental desde educación.
- Potenciar factores protectores.

Adultos

- Derribar mitos en cuento a la Salud Mental.
- Publicidad positiva.
- Acceso a Salud Mental a través de plataformas u otros.

Adulto Mayor

- Coordinación con Municipalidad, Org. Sociales, Juntas de Vecinos, para catastro de Adulto mayor de riesgo (abandono)
- Monitores voluntarios para Visita Domiciliaria y detección de factores de riesgo en EMPAM

### ESTABLECIMIENTOS DE LARGA ESTADIA DE ADULTOS (ELEAM)

Comuna	Nombre del ELEAM	Dirección	Contacto
<b>Chépica</b>	Fundación Las Rosas Hogar N°18	Bartolomé del Real #87	72-2817208/985591608
<b>Chimbarongo</b>	Casa de Reposo Chimbarongo	Manuel Rodríguez #36	72-2920135 / 992505004
<b>Graneros</b>	Santa rita de la Graneros	Obispo Larrain Infante #420	977757682 - 992800523
<b>La Estrella</b>	San Nicolas Tolentino	Ramón Freire #533	72-2933719 - 569 41315357
<b>Las Cabras</b>	Hogar Acogida Tercera Edad	Alberto Bunster #1	72-2501364
<b>Litueche</b>	Cristo Amigo	Cardenal Caro #542	72-2851035/999554042
<b>Machalí</b>	El Palquial	Ciprecillos # 2	957116263
	San Joaquin de los Mayos	Parcela 26, Lote 8	956668066
	Hermano Claudio Machali	Agustin Eyzaguirre # 205	752224357
	Jardines de Machalí	Lo Cartagena C25	72-2730897 / 948042250
<b>Mostazal</b>	Hogar San Rafael	San Francisco #118	722491135
<b>Nancagua</b>	Santa Maria de la Merced	Parque Municipal S/N	72-2858856
<b>Navidad</b>	Esperanza mia	San Juan Montes S/N	976164137
<b>Olivar</b>	Casa Campo	José Hipolito Salas #155	992990333
<b>Paredones</b>	Buen Samaritano	Camino a bucalemu #172	72-2824292/941531080
<b>Pichidegua</b>	Silvia Ovalle	Independencia #639	72-2597164/941324777
<b>Pichilemu</b>	Hogar de ancianos Enrique Padros	Av. Cahuil #951	72-2841483
<b>Rancagua</b>	San Lorenzo	Longitudinal Sur #111	987383787
	Pequeño Cotolengo	Francia #455	72-2230761/979197369
	Madre de la Divina Providencia	Ultima Esperanza #290	72-2900293/999263016
	Santa Rita	1 y 2 de octubre #247	977757682
	Santa Rita La Cruz	Av. La Cruz #600	977757682
	Amedi	Av. Central #83	72-2216716
	Santa Ana	Santa Ana #088	229860470 / 963378572
	Hermano Claudio Rancagua	Cuevas #0116	72-2230666
	San Miguel	Los Alpes #518	959041501
	Corazón de Jesus	Avenida España #076	944117686
	Los Robles 2	El Mineral #32	972749062
	Residencia San Sebastián	Pasaje Teniente #760	954075248
	Casa de reposo la Higuiera	Guillermo Saavedra #65	956471783
	San Jose Rancagua	Illanes c/alameda	997050272
GERIACENTER	Sector Chancón S/N	941074472	
<b>Rengo</b>	Pathern Nostrum	Av. Alonso de Ercilla #920	442957998
	Hogar perpetua Escobar	San Martin #75	722511529
<b>San Fernando</b>	Carmelitas Misioneras	Carampange #1017	72-2711571/926096148
	Plenitud en armonia	Chacabuco #223	72-2900625
	Magna Mater	Olegario Lazo #351	72-2527783
	Sor Teresa de Calcuta	Carampange #180	72-2915066
	Sagrado Corazon de Jesus	Olegario Lazo #412	997433963
	María Eliana	Tres Montes #141	96271987
<b>San Vicente</b>	Campo Alegre	Parcela 5b, Polonia	957827884
<b>Santa Cruz</b>	Residencia España	Calle Nueva #052, Sector Pencahue	993456960
	San Jose de la Montaña	Nicolas Palacios #103	72-2821125/940665507
	San Jose Obrero	Errazuriz #294	968796860
	Nova Vida	Daniel Barros Grez #126	72-2576174

## CENTROS DE DIALISIS

Nombre Comuna	Código Establecimiento	Establecimiento de Salud	Dependencia Administrativa	Provincia	Micro Area	Dirección Completa
Rancagua	200018	Centro de Diálisis DIAL	Privado	Cachapoal	Carretera de la Fruta	Calle Carretera Presidente Frei Montalva 884
Rancagua	200004	Centro de Diálisis Interdial Limitada	Privado	Cachapoal	Carretera de la Fruta	Calle Ibieta 131
Rancagua	200012	Centro de Diálisis Integral	Privado	Cachapoal	Carretera de la Fruta	Calle Cuevas 195
Rancagua	200807	Servicios Médicos y Diálisis Ltda.	Privado	Cachapoal	Carretera de la Fruta	Calle Rajcevic 265
Rancagua	201171	Centro de Diálisis Rengodial Suc Rgua	Privado	Cachapoal	Carretera de la Fruta	Avda Bombero Villalobos 783
Graneros	201103	Dialisis San Jose Chimbarongo E.I.R.L SURCUSAL GRANEROS	Privado	Cachapoal	Cachapoal	Calle Juan Pablo Primero 458
Coltauco	201108	Centro de Diálisis Municipal de Coltauco	Privado	Cachapoal	Cachapoal	Avda República de Chile 40
Peumo	201165	Centro de Diálisis Peumodial	Privado	Cachapoal	Carretera de la Fruta	Calle Walker Martinez 320
Rengo	200013	Centro de Diálisis Rengo	Privado	Cachapoal	Carretera de la Fruta	Calle Uriola 680
Rengo	200800	Centro de Diálisis Rengodial	Privado	Cachapoal	Carretera de la Fruta	Calle Rengo 1761
San Vicente	200821	Urodial Ltda.	Privado	Cachapoal	Carretera de la Fruta	Avenida España 1285
Pichilemu	200817	Sociedad Médica Diálisis Pichilemu Ltda.	Privado	Cardenal Caro	Santa Cruz	Avenida Millaca 1008
San Fernando	200017	Centro de Diálisis SERDIAL Limitada	Privado	Colchagua	San Fernando	Calle Quechereguas 652
San Fernando	200014	Centro de Diálisis San Fernando	Privado	Colchagua	San Fernando	Calle Roble 550
Chimbarongo	200015	Centro de Diálisis San José Chimbarongo	Privado	Colchagua	San Fernando	Calle Arturo Prat 3
Santa Cruz	200040	Centro de Diálisis A y R	Privado	Colchagua	Santa Cruz	Avenida Federico Errazuriz 894
Santa Cruz	200016	Centro de Diálisis Santa Cruz	Privado	Colchagua	Santa Cruz	Calle Díaz Besoain 224



## Establecimientos Red Asistencial de Atención de Salud, Región de O'Higgins

### Establecimientos Privados

Nombre Comuna	Código Establecimiento	Establecimiento de Salud	Dependencia Administrativa	Provincia	Micro Area	Dirección Completa	Nivel de Complejidad	
Rancagua	115206	Hospital Clínico Fusat Rancagua	Privado	Cachapoal	Cachapoal	Calle Carretera del Cobre 1002	Alta Complejidad	
Rancagua	115231	Clinica Mella	Privado			Avenida Presidente Freire 1313	Pendiente	
Rancagua	115235	Centro Intersalud Rancagua	Privado			Calle Carretera del Cobre 1330	Baja Complejidad	
Rancagua	201073	Instituto de Seguridad del Trabajo (Rancagua)	Privado			Carretera Carretera del cobre 1330 Edificio Intersalud 1330	Baja Complejidad	
Rancagua	115221	Clinica Isamedica	Privado			Calle Carretera del Cobre 884	Alta Complejidad	
Rancagua	115236	Megasalud S.A. Centro Médico y Dental Rancagua	Privado			Calle Germán Riesco 206	Mediana Complejidad	
Rancagua	200224	Integramédica Rancagua	Privado			Calle 11e. Coronel José Bernardo Cuevas, Pisos 5 y 6	Baja Complejidad	
Rancagua	115202	Hospital del Trabajador AChS	Privado			Avenida Libertador Bernardo O'Higgins 317	Pendiente	
Rancagua	115222	Clinica de Salud Integral	Privado			Calle Cáceres 645	Alta Complejidad	
Rancagua	115203	Clinica Mutual de Seguridad CChC Rancagua	Privado			Calle República de Chile 390	Baja Complejidad	
Rancagua	115241	Hospital Penitenciario de Rancagua	Gendamería			Calle La Gonzalina S/N	Baja Complejidad	
Rengo	115273	Policlínico de la Asociación Chilena de Seguridad AChS Rengo	Privado			Carretera de la Fruta	Avenida Portales 160	Baja Complejidad
San Vicente	200790	Immunissalud Ltda.	Privado				Calle Carampangue 708	Mediana Complejidad
San Vicente	115271	Centro de Salud y Prevención AChS San Vicente de Tagua Tagua	Privado				Avenida Germán 1185	Baja Complejidad
San Fernando	115204	Clinica del Trabajador AChS San Fernando	Privado			Colchagua	San Fernando	Calle Quechereguas 577
San Fernando	115266	Clinica San Francisco	Privado	Calle Manuel Rodríguez 620	Baja Complejidad			
San Fernando	200240	Centro de Imagenología Médica Imagensalud	Privado	Calle Carampangue 608	Baja Complejidad			
Santa Cruz	115272	Policlínico de la Asociación Chilena de Seguridad AChS Santa Cruz	Privado	Santa Cruz	Santa Cruz	Avenida José Jesús Carvacho 10	Baja Complejidad	
Santa Cruz	201064	CENTRO CLINICO SANFURGO	Privado			Calle J.J. CARVAHO 184 184	Baja Complejidad	

### Establecimientos Públicos

Nombre Comuna	Código Establecimiento	Establecimiento de Salud	Dependencia Administrativa	Provincia	Micro Area	Dirección Completa	Nivel de Complejidad
Rancagua	115100	Hospital Regional de Rancagua	Servicio de Salud	Cachapoal	Cachapoal	Calle Alameda 611	Alta Complejidad
Coínco	115102	Hospital de Coínco				Calle Francisco Díaz Muñoz 157	Baja Complejidad
Graneros	115101	Hospital Santa Filomena de Graneros				Avenida Compañía 550	Baja Complejidad
Peumo	115103	Hospital Del Salvador de Peumo			Carretera de la Fruta	Calle San Juan de Dios 20	Baja Complejidad
Pichidegua	115106	Hospital de Pichidegua				Calle O'Higgins 160	Baja Complejidad
Rengo	115104	Hospital Dr. Ricardo Valenzuela Sáez (Rengo)				Avenida Renato Correa Labra 210	Mediana Complejidad
San Vicente	115105	Hospital San Vicente de Tagua -Tagua				Calle Juan Bautista Pastene 1100	Baja Complejidad
San Fernando	115107	Hospital San Juan de Dios de San Fernando			San Fernando	Calle Negrete 1401	Alta Complejidad
Chimbarongo	115108	Hospital Mercedes de Chimbarongo				Calle Miraflores 990	Baja Complejidad
Nancagua	115109	Hospital de Nancagua				Calle 18 de Septiembre 464	Baja Complejidad
Lolol	115113	Hospital de Lolol			Santa Cruz	Calle Los Alerces 35	Baja Complejidad
Santa Cruz	115110	Hospital de Santa Cruz				Avenida Federico Errázuriz 921	Mediana Complejidad
Pichilemu	115112	Hospital de Pichilemu				Calle Errázuriz 151	Baja Complejidad
Marchihue	115111	Hospital de Marchihue				Calle Laureano Cornejo 410	Baja Complejidad
Litueche	115114	Hospital de Litueche			Cardenal Caro	Santa Cruz	Calle Cardenal Caro 728

# MAPA DE LA REGIÓN DE O'HIGGINS RED ASISTENCIAL



## Establecimientos de Atención Primaria

Nombre Comuna	Código Establecimiento	Establecimiento de Salud	Dependencia Administrativa	Provincia	Micro Area	Dirección Completa	Nivel de Complejidad
Rancagua	115301	Centro de Salud Familiar N° 2 Dr. Eduardo Geyter	Municipal	Cachapoal	Cachapoal	Calle Almarza S/N	Baja Complejidad
	115801	SAPU Eduardo de Geyter				Calle Almarza 1064	Baja Complejidad
	115302	Centro de Salud Familiar N° 3 Dr. Abel Zapata				Calle Miguel Ramírez S/N	Baja Complejidad
	115802	SAPU Abel Zapata				Calle Bombero Villalobos 10	Baja Complejidad
	115351	Centro de Referencia de Salud CREF La Brújula				Calle Cuevas 165	Mediana Complejidad
	115300	Centro de Salud Familiar N° 1 Dr. Enrique Dintrans				Calle Provincial Irene Frei S/N	Baja Complejidad
	115800	SAR Enrique Dintrans				Avenida Baquedano 626	Baja Complejidad
	115304	Centro de Salud Familiar N° 5 Dr. Juan Chiomini				Avenida La Compañía S/N	Baja Complejidad
	115700	Centro Comunitario de Salud Familiar San Rafael				Calle Provincial Irene Frei S/N	Baja Complejidad
	115303	Centro de Salud Familiar N° 4 Dra. María Latife				Avenida Republica 397	Baja Complejidad
	115803	SAR María Latife				Avenida Republica de Chile S/N	Baja Complejidad
	115324	Centro de Salud Familiar N° 6 Ignacio Caroca				Avenida Constanza 1790	Baja Complejidad
	200146	SAPU Ignacio Caroca				Avenida Constanza 1790	Baja Complejidad
	115701	Centro Comunitario de Salud Familiar Dr. Eduardo de Geyter				Calle Santa Adela 769	Baja Complejidad
	115703	Centro Comunitario de Salud Familiar Ciudad de Paju				Calle Los Arcángeles 1249	Baja Complejidad
	201143	Centro de Salud Familiar N° 8 Dr. Nicolás Díaz Sánchez	Avenida Nelson Pereira 2411			Baja Complejidad	
	115850	SAR Oriente	Calle Juan Martínez de Rosas, Poblacion Manuel Rodríguez 0702			Baja Complejidad	
201139	Centro de Apoyo Comunitario para personas con Demencia "ARREBOL"	Calle Guillermo Saavedra 182	Baja Complejidad				
115600	COSAM Centro 1 de Rancagua	Calle Freire 339	Mediana Complejidad				
200042	COSAM Centro 2 de Rancagua	Calle German Riesco 189	Mediana Complejidad				
Codegua	200379	Centro Comunitario de Salud Familiar Tuncahue	Municipal	Cachapoal	Cachapoal	Calle RUTA H-15, Sector Tuncahue S/N 1015	Baja Complejidad
	115307	Centro de Salud Familiar Codegua				Calle O'Higgins 376	Baja Complejidad
	200860	SUR Codegua				Calle O'Higgins 376	Baja Complejidad
Coltauco	115309	Centro de Salud Familiar Francisco Labrin de Coltauco	Municipal	Cachapoal	Cachapoal	Avenida Arturo Prat S/N	Baja Complejidad
	200854	SUR Coltauco				Avenida Arturo Prat S/N	Baja Complejidad
	200931	Centro Comunitario de Salud Familiar Loreto				Calle Juan Pablo II, sector Loreto, 143	Baja Complejidad
	115405	Posta de Salud Rural Idahue				Calle Aldea Idahue S/N	Baja Complejidad
	115406	Posta de Salud Rural Rinconada de Parral				Calle Caserío Rinconada de Parral S/N	Baja Complejidad
115407	Posta de Salud Rural Lo de Cuevas	Calle Aldea Lo de Cuevas S/N	Baja Complejidad				
Doñihue	115308	Centro de Salud Familiar Doñihue	Municipal	Cachapoal	Cachapoal	Pasaje Dr. Sanhueza S/N	Baja Complejidad
	200859	SUR Doñihue				Pasaje Dr. Sanhueza S/N	Baja Complejidad
	115321	Centro de Salud Familiar La Miranda				Calle Pedro Aguirre Cerda S/N	Baja Complejidad
	200044	COSAM Sur Doñihue				Calle Dr. Sanhueza S/N	Mediana Complejidad
Graneros	200043	COSAM Norte Graneros	Servicio de Salud	Cachapoal	Cachapoal	Calle Camino Real 0140	Mediana Complejidad
Las Cabras	115311	Centro de Salud Familiar Las Cabras	Municipal	Cachapoal	Iretera de la Fr	Calle John Kennedy 506	Baja Complejidad
	200851	SUR Las Cabras				Calle John Kennedy 506	Baja Complejidad
	115404	Posta de Salud Rural El Carmen (Las Cabras)				Calle Aldea El Carmen S/N	Baja Complejidad
	115416	Posta de Salud Rural Llallauquén				Calle Aldea Llallauquén S/N	Baja Complejidad
	115413	Posta de Salud Rural La Cebada				Calle Aldea La Cebada S/N	Baja Complejidad
	115483	Posta de Salud Rural Cocalan				Calle La Represa S/N	Baja Complejidad
	115412	Posta de Salud Rural La Panchina				Calle Sector La Panchina S/N	Baja Complejidad
	115415	Posta de Salud Rural El Manzano				Calle Pueblo El Manzano S/N	Baja Complejidad
	115433	Posta de Salud Rural El Durazno (Las Cabras)				Calle Sector El Durazno S/N	Baja Complejidad
	115414	Posta de Salud Rural Santa Inés				Calle Aldea Santa Inés S/N	Baja Complejidad

Nombre Comuna	Código Establecimiento	Establecimiento de Salud	Dependencia Administrativa	Provincia	Micro Area	Dirección Completa	Nivel de Complejidad
Machali	115305	Centro de Salud Familiar Dr. Osvaldo Ruz Orrego de N	Municipal	Cachapoal	Cachapoal	Calle Castro 398	Baja Complejidad
	115805	SAPU Machali				Calle Miranda 420	Baja Complejidad
	200264	Centro Comunitario de Salud Familiar Santa Teresa				Calle Patria Nueva, Población Santa Teresita 497	Baja Complejidad
	115400	Posta de Salud Rural Coya				Calle Bacatoma S/N	Baja Complejidad
Malloa	115326	Centro de Salud Familiar de Pelequen	Municipal	Cachapoal	Carretera de la Fruta	Calle Pueblo de Pelequen S/N	Baja Complejidad
	115325	Centro de Salud Familiar de Malloa				Calle Bernales 127	Baja Complejidad
	200862	SUR de Malloa				Calle Bernales 127	Baja Complejidad
	115419	Posta de Salud Rural Corcolén				Calle Aldea Corcolén S/N	Baja Complejidad
Mostazal	115306	Centro de Salud Familiar San Francisco Mostazal	Municipal	Cachapoal	Cachapoal	Calle Luco S/N	Baja Complejidad
	200852	SUR San Francisco de Mostazal				Calle Luco S/N	Baja Complejidad
	115401	Posta de Salud Rural La Punta				Avenida La Villa, Pueblo La Punta S/N	Baja Complejidad
Olivar	115327	Centro de Salud Familiar Olivar Alto	Municipal	Cachapoal	Cachapoal	Calle Rafael Estrada 200	Baja Complejidad
	200861	SUR Olivar				Calle Rafael Estrada 200	Baja Complejidad
	115481	Posta de Salud Rural Olivar Bajo				Calle Julio Monti S/N	Baja Complejidad
	115330	Centro de Salud Familiar Gultro				Calle Orocoipo S/N	Baja Complejidad
	201194	Servicio de Urgencia Rural Gultro				Calle Orocoipo , Gultro 201	Baja Complejidad
Peumo	115331	Centro de Salud Familiar La Esperanza	Municipal	Cachapoal	Carretera de la Fruta	Calle Isla 18	Baja Complejidad
	200864	SUR Peumo				Calle Isla 18	Baja Complejidad
Pichidegua	115428	Posta de Salud Rural Larmahue	Municipal	Cachapoal	Carretera de la Fruta	Calle Aldea de Larmahue S/N	Baja Complejidad
	115429	Posta de Salud Rural Santa Amelia				Calle Sector Santa Amelia S/N	Baja Complejidad
	115476	Posta de Salud Rural San Roberto				Calle Aldea San Roberto S/N	Baja Complejidad
	115430	Posta de Salud Rural Patagua Orilla				Calle Aldea Patagua Orilla S/N	Baja Complejidad
	115431	Posta de Salud Rural Patagua Cerro				Calle Aldea Patagua Cerro S/N	Baja Complejidad
	115477	Posta de Salud Rural San José de Marchigüe				Calle Aldea San José de Marchigüe S/N	Baja Complejidad
Quinta de Tilcoco	115712	Centro Comunitario de Salud Familiar Guacarhue	Municipal	Cachapoal	Carretera de la Fruta	Calle José María Caro S/N	Baja Complejidad
	115312	Centro de Salud Familiar Quinta de Tilcoco				Avenida Castro 299	Baja Complejidad
Rengo	200632	Centro de Salud Familiar Rengo Urbano Oriente	Municipal	Cachapoal	Carretera de la Fruta	Calle Quintaiba 610	Baja Complejidad
	200562	SAR Dr. Rienzli Valencia				Avenida Arturo Prat 1850	Baja Complejidad
	115329	Centro de Salud Familiar Rengo				Avenida Arturo Prat 1850	Baja Complejidad
	115322	Centro de Salud Familiar Rosario				Calle San Ignacio S/N	Baja Complejidad
	200147	SAPU Rosario				Calle San Ignacio 145	Baja Complejidad
	115417	Posta de Salud Rural Papeta				Calle La Granja, Caserío Papeta S/N	Baja Complejidad
	115418	Posta de Salud Rural Cerrillos (Rengo)				Avenida Bernardo O'Higgins S/N	Baja Complejidad
	115472	Posta de Salud Rural La Cartagena				Calle Aldea La Cartagena S/N	Baja Complejidad
	115420	Posta de Salud Rural Lo de Lobos				Calle Caserío Lo de Lobo S/N	Baja Complejidad
	200225	Posta de Salud Rural Esmeralda				Calle Camino Rosario - Quinta de Tilcoco, Sector Esmeralda 5891	Baja Complejidad
Requinoa	115310	Centro de Salud Familiar Requinoa	Municipal	Cachapoal	Cachapoal	Calle Comercio S/N	Baja Complejidad
	200863	SUR Requinoa				Calle Comercio S/N	Baja Complejidad
	200485	Centro Comunitario de Salud Familiar Chumaquito				Calle Camino El Descanso, sector Chumaquito 21	Baja Complejidad
	115409	Posta de Salud Rural El Abra				Calle Campo Lindo 1	Baja Complejidad
	115411	Posta de Salud Rural Los Lirios				Avenida Los Lirios S/N	Baja Complejidad
	115410	Posta de Salud Rural Totihue				Calle Sector Totihue S/N	Baja Complejidad
San Vicente	200075	Centro de Salud Familiar San Vicente de Tagua Tagua	Municipal	Cachapoal	Carretera de la Fruta	Avenida Central 460	Baja Complejidad
	200719	SAR San Vicente de Tagua Tagua				Calle General Velasquez 167	Baja Complejidad
	115426	Posta de Salud Rural Rinconada				Calle Aldea Rinconada S/N	Baja Complejidad
	115484	Posta de Salud Rural Idahue				Calle Idahue S/N	Baja Complejidad
	115427	Posta de Salud Rural El Tambo				Calle Pueblo El Tambo S/N	Baja Complejidad
	115425	Posta de Salud Rural Pencahue				Calle Aldea Pencahue S/N	Baja Complejidad
	115424	Posta de Salud Rural Zúñiga				Calle El Manzano S/N	Baja Complejidad

Nombre Comuna	Código Establecimiento	Establecimiento de Salud	Dependencia Administrativa	Provincia	Micro Area	Dirección Completa	Nivel de Complejidad
Pichilemu	115461	Posta de Salud Rural Alto Ramírez	Municipal	Cardenal Caro	Santa Cruz	Calle Caserío Alto Ramírez S/N	Baja Complejidad
	115458	Posta de Salud Rural Cahuil				Calle Sector Cahuil S/N	Baja Complejidad
	115474	Posta de Salud Rural Cardonal de Panilonco				Calle Aldea Cardonal de Panilonco S/N	Baja Complejidad
La Estrella	115314	Centro de Salud Familiar La Estrella	Municipal	Cardenal Caro	Santa Cruz	Calle 21 de Mayo S/N	Baja Complejidad
	200858	SUR La Estrella				Calle 21 de Mayo S/N	Baja Complejidad
Litueche	115479	Posta de Salud Rural Pulín	Municipal	Cardenal Caro	Santa Cruz	Calle Pulín S/N	Baja Complejidad
	115463	Posta de Salud Rural Quelentaro				Calle Carretera Pasado Central Rapel, Caserío Quelentaro S/N	Baja Complejidad
Marchihue	115469	Posta de Salud Rural Rinconada de Alcones	Municipal	Cardenal Caro	Santa Cruz	Calle Aldea Rinconada de Alcones S/N	Baja Complejidad
	115457	Posta de Salud Rural Pailimo				Calle Caserío Pailimo S/N	Baja Complejidad
Navidad	115320	Centro de Salud Familiar Valle Mar Navidad	Municipal	Cardenal Caro	Santa Cruz	Calle Plaza General Bonilla 25	Baja Complejidad
	200856	SUR Navidad				Calle Plaza General Bonilla 25	Baja Complejidad
	115460	Posta de Salud Rural Pupuya				Calle Caserío Pupuya S/N	Baja Complejidad
	115464	Posta de Salud Rural San Vicente de Pucalán				Calle Caserío San Vicente de Pucalán S/N	Baja Complejidad
Paredones	115462	Posta de Salud Rural Rapel (Navidad)	Municipal	Cardenal Caro	Santa Cruz	Calle Aldea Rapel S/N	Baja Complejidad
	115316	Centro de Salud Familiar Paredones				Avenida Dr. Moore 84	Baja Complejidad
	200857	SUR Paredones				Avenida Dr. Moore 84	Baja Complejidad
	115468	Posta de Salud Rural San Pedro de Alcántara				Calle Aldea San Pedro de Alcántara S/N	Baja Complejidad
	115467	Posta de Salud Rural Bucalemu (Paredones)				Calle Pueblo de Bucalemu S/N	Baja Complejidad
115421	Posta de Salud Rural Las Viñas	Calle Sector Las Viñas S/N	Baja Complejidad				

Nombre Comuna	Código Establecimiento	Establecimiento de Salud	Dependencia Administrativa	Provincia	Micro Area	Dirección Completa	Nivel de Complejidad
San Fernando	115317	Centro de Salud Familiar Chacabuco	Municipal	Colchagua	San Fernando	Calle Manso de Velasco S/N	Baja Complejidad
	115717	Centro Comunitario de Salud Familiar Consultorio Ch				Calle Avelino Barros S/N	Baja Complejidad
	200145	SAPU Centro				Calle Manso de Velasco S/N	Baja Complejidad
	200491	Centro Comunitario de Salud Familiar Angostura				Calle Las Américas, sector Angostura S/N	Baja Complejidad
	115323	Centro de Salud Familiar Oriente de San Fernando				Calle José Miguel Carrera S/N	Baja Complejidad
	115823	SAPU Oriente de San Fernando				Calle José Miguel Carrera S/N	Baja Complejidad
	115434	Posta de Salud Rural Puente Negro				Calle Camino Internacional, Aldea Puente Negro S/N	Baja Complejidad
115436	Posta de Salud Rural Agua Buena	Calle J. Fernández S/N	Baja Complejidad				
115432	Posta de Salud Rural Roma	Calle Aldea Roma de San José de Los Lingues S/N	Baja Complejidad				
Chépica	115315	Centro de Salud Familiar Chépica	Municipal	Colchagua	Santa Cruz	Calle 18 de Septiembre S/N	Baja Complejidad
	200855	SUR Chépica				Calle 18 de Septiembre S/N	Baja Complejidad
	115465	Posta de Salud Rural Auquínco				Calle Pueblo Auquínco S/N	Baja Complejidad
	115470	Posta de Salud Rural Candelaria ( Chépica)				Calle Caserío Candelaria S/N	Baja Complejidad
	115466	Posta de Salud Rural Orilla de Auquínco				Calle Orilla de Auquínco, Pueblo de Auquínco S/N	Baja Complejidad
Chimbarongo	115438	Posta de Salud Rural Huemul (Chimbarongo)	Municipal	Colchagua	San Fernando	Calle Caserío Huemul del Medio S/N	Baja Complejidad
	115482	Posta de Salud Rural Peor Es Nada				Calle Peor Es Nada S/N	Baja Complejidad
	115439	Posta de Salud Rural Codegua				Calle Aldea de Codegua S/N	Baja Complejidad
	115440	Posta de Salud Rural San Juan de La Sierra				Calle Caserío San Juan de la Sierra S/N	Baja Complejidad
	115437	Posta de Salud Rural Tinguiririca				Calle Manuel Rodríguez, Pueblo Tinguiririca S/N	Baja Complejidad
Lolol	115475	Posta de Salud Rural Ranguil	Municipal	Colchagua	Santa Cruz	Calle Caserío Ranguil S/N	Baja Complejidad
	115459	Posta de Salud Rural El Membrillo				Calle Caserío El Membrillo S/N	Baja Complejidad
	115480	Posta de Salud Rural La Cabaña				Calle Sector la Cabaña S/N	Baja Complejidad
Nancagua	115328	Centro de Salud Familiar Cunaco	Municipal	Colchagua	San Fernando	Calle Pueblo de Cunaco S/N	Baja Complejidad
	115441	Posta de Salud Rural Yáquil				Calle Aldea Yáquil S/N	Baja Complejidad
	115442	Posta de Salud Rural Puquillay Bajo				Calle Aldea Puquillay Bajo S/N	Baja Complejidad
	115471	Posta de Salud Rural Puquillay Alto				Calle Ignacio Valdés S/N	Baja Complejidad
Palmilla	115445	Centro de Salud Familiar de Palmilla	Municipal	Colchagua	Santa Cruz	Calle Ignacio Carrera Pinto S/N	Baja Complejidad
	115446	Posta de Salud Rural Pupilla				Calle Aldea Pupilla S/N	Baja Complejidad
	115447	Posta de Salud Rural San José del Carmen				Calle Aldea San José del Carmen S/N	Baja Complejidad
	115448	Posta de Salud Rural Santa Irene				Calle Aldea Santa Irene S/N	Baja Complejidad
Peralillo	115313	Centro de Salud Familiar Peralillo	Municipal	Colchagua	Santa Cruz	Calle Cardenal Caro S/N	Baja Complejidad
	200850	SUR Peralillo				Calle Cardenal Caro S/N	Baja Complejidad
	115454	Posta de Salud Rural Los Cardos				Calle Caserío Los Cardos S/N	Baja Complejidad
	115453	Posta de Salud Rural Población				Calle Santísima Trinidad, Pueblo de Población S/N	Baja Complejidad
	115456	Posta de Salud Rural Calleuque				Calle Caserío Calleuque S/N	Baja Complejidad
Placilla	115318	Consultorio Placilla (Placilla)	Municipal	Colchagua	San Fernando	Calle Oscar Gajardo 84	Baja Complejidad
	200853	SUR Placilla				Calle Oscar Gajardo 84	Baja Complejidad
	115435	Posta de Salud Rural La Dehesa				Calle Aldea La Dehesa S/N	Baja Complejidad
	115478	Posta de Salud Rural La Moscoso				Calle Aldea La Moscoso S/N	Baja Complejidad
Pumanque	115455	Posta de Salud Rural Molineros	Municipal	Colchagua	Santa Cruz	Calle Caserío Molineros S/N	Baja Complejidad
	115473	Posta de Salud Rural Nilahue Cornejo				Calle Aldea Nilahue Cornejo S/N	Baja Complejidad
	115452	Posta de Salud Rural Pumanque				Calle Aldea Camino Población S/N	Baja Complejidad
Santa Cruz	115319	Centro de Salud Familiar Santa Cruz	Municipal	Colchagua	Santa Cruz	Avenida Diego Portales 625	Baja Complejidad
	200288	Centro Comunitario de Salud Familiar Paniahue				Calle Camilo Henríquez, Paniahue 360	Baja Complejidad
	200623	SAR Santa Cruz				Calle Cabello 250	Baja Complejidad
	115443	Posta de Salud Rural Quinahue				Calle Aldea Quinahue S/N	Baja Complejidad
	115450	Posta de Salud Rural Guindo Alto				Calle Guindo Alto, Caserío Camino al Guindo S/N	Baja Complejidad
	115449	Posta de Salud Rural Apalta				Calle Sector Apalta S/N	Baja Complejidad
	115444	Posta de Salud Rural Isla de Yáquil				Calle Aldea Isla de Yáquil S/N	Baja Complejidad
115601	COSAM Santa Cruz	Servicio de Salud	Colchagua	Santa Cruz	Pasaje Los Lingues 125	Mediana Complejidad	

## CONCLUSIONES

Las condicionantes de la situación de salud de la Región de O'Higgins se ven influenciados por lo siguiente:

En el ámbito demográfico se observa un acelerado proceso de envejecimiento de la población con algunas diferencias territoriales que se expresa en condicionantes de exposición y riesgo también distintas. Considerar que el proceso de migración (inmigración) que se desarrolla en la región se ha expresado también en aspectos diferenciales del proceso salud-enfermedad, donde patologías como la Tuberculosis, Chagas y VIH-SIDA dan cuenta de esta situación.

Se observa que aspectos como la pobreza tienen una trascendencia fundamental en las vulnerabilidades de las poblaciones y la forma como los indicadores de morbi-mortalidad se expresan en la comunidad, relacionados con la accesibilidad y oportunidad a los centros de salud. Al respecto, la pobreza multidimensional en el contexto regional y comunal aumenta considerablemente en los años analizados, donde indicadores como las redes y la cohesión social juegan un rol fundamental en el estado de salud de las poblaciones.

Indicadores como la natalidad y mortalidad general en continua disminución, que se expresa en un aumento de la expectativa de vida de la población, tanto en hombres como en mujeres.

La fecundidad ha disminuido en la población adolescente y menores de 30 años, concentrándose en mujeres mayores de 30 y más años, situación que evidencia el retardo en la maternidad en la Región.

Mortalidad Infantil y Mortalidad materna se mantiene baja con tasas estables en el contexto regional.

Respecto a la mortalidad específica se evidencia que, si bien la cardiovasculares se mantienen en primer lugar, se observa que el cáncer aumento sus tasas acortando la diferencia, situación que se vio afectada por la sobremortalidad de codificación de casos Covid\_19 durante los años 2020-2021 donde pacientes en condiciones de cáncer terminal afectados por dicha patología fallecían y el diagnóstico ingresado corresponde a COVID\_19 y no a cáncer.

Señalar que en las enfermedades cardiovasculares se mantienen como primera causa de muerte los accidentes vasculares encefálico (ACV) y los infartos agudos al miocardio (IAM).

Respecto a la mortalidad por cáncer en la población general aparece como primera causa el cáncer de estómago, pulmón y colón; en las mujeres se registra como primera causa de muerte el cáncer de mamas, pulmón y estómago; por último, en los hombres se manifiesta como primera causa de mortalidad el cáncer de próstata, estomago y pulmón.

En el área de la mortalidad por traumatismos donde los accidentes de tránsito aparecen en primer lugar, sin embargo, la tendencia regional es a la disminución, en tanto que los suicidios que son la segunda causa de muerte en este grupo de causas, se mantienen estables que en los últimos años y no se evidencia una tendencia a la disminución. Al respecto, es preocupante la mortalidad en la población adolescente, adulto-joven y adultos mayores.

En las enfermedades de notificación obligatoria (ENO) según el decreto 7 asociadas a las transmisibles, en la región aparecen con la mayor prevalencia sífilis, VIH, tuberculosis, hepatitis B y chagas. En el Secano Costero y Colchagua es relevante la prevalencia de Hidatidosis, asociadas a la actividad ganadera que se llevan a cabo en el territorio.

La situación de obesidad y sobrepeso en la población escolar de primero básico y primero medio en la Región da cuenta de un aumento de la prevalencia de este indicador, donde más del 50,0% de los escolares se encuentran en dicha condición.

Disminución de la prevalencia del consumo de marihuana el último año en la población general el año 2020 en el país y la región; en la población escolar, el consumo de marihuana el último año en la región si bien en los dos últimos estudios se observa una disminución, las tasas se mantienen altas; tasas de prevalencia de consumo de cocaína mayores en la población escolar; disminución de la prevalencia del consumo de tabaco año en la población general y escolar en los dos últimos estudios; respecto a la prevalencia de último año en el consumo de alcohol en la población general en la región el año 2020 registra una disminución significativa de 41,2%, mientras que en la población escolar la región muestran un leve descenso en el último año, pero que no varía mayormente la tendencia.

## PROPUESTAS DE INTERVENCIÓN

En un sector con gran demanda es importante el uso racional, efectivo y eficiente de los recursos, considerando el envejecimiento de la población, las causas de mortalidad y los cambios comportamentales y sociales, implica planificar y ejecutar acciones de salud diferenciadas según evidencia existente.

La situación de salud de la Región de O'Higgins ameritan intervenciones específicas y diferenciadas, ya que comunas y provincias con mayores tasas de envejecimiento como sería el Secano Costero requieren atención e intervención asociada a esta característica, así como aspectos relacionados con la ruralidad, la migración, la pobreza, la escolaridad y el analfabetismo hace imperativo que se busquen estrategias consensuadas con la comunidad, ya que es la única forma que estas permanezcan en el tiempo y se optimicen los recursos y por ello se sugiere:

1. Orientar la especialización de los equipos de salud en el área de la gerontología y el cáncer, principalmente en la provincia de Cardenal Caro y Colchagua, zonas donde el envejecimiento de la población es más acentuado y la aparición de enfermedades degenerativas crónicas son y serán más prevalentes.
2. Actualización y formación de profesionales de la atención primaria en salud en la temática cáncer, con el objetivo de favorecer la pesquisa oportuna desde la primera atención y el cuidado multidisciplinario en todas las etapas de la enfermedad.
3. Fortalecer la Atención Primaria de Salud, la que juega un rol fundamental en estrategias promocionales y preventivas, así como en la identificación de factores de riesgo en la población que permitan un diagnóstico y derivación oportuna al nivel secundario y terciario de salud.
4. Orientar la red asistencial en su conjunto en avanzar en el diagnóstico precoz de los cánceres más prevalentes en la región como estómago, pulmón, colon, vesícula y páncreas en la población general, además de fortalecer la pesquisa diferenciada por sexo y que afectan a dichas poblaciones (próstata – mama – cervicouterino).
5. Incluir estrategias preventivas en los tres niveles de atención de salud, orientados a organizar una red asistencial de salud fortalecida con sistemas de derivación pertinentes y oportunos.
6. Implementar estrategias que tengan como premisa acortar las brechas en accesibilidad y oportunidad de la población de mujeres más vulnerables de la Región de O'Higgins, que, por motivos económicos, lejanía de sus lugares de residencia con los centros de salud (como sería el de aquellas que residen en el sector rural), no consultan. Es urgente acercar los métodos diagnósticos que permitan acortar las brechas de inequidades en la población. Aumentar las estrategias preventivas, promocionales y de pesquisa en el ámbito laboral, para lo cual se hace prioritario involucrar al intersector en dicho proceso.
7. Incorporar a toda la región de O'Higgins en estrategias preventivas en la población masculina orientadas al cáncer de próstata, donde uno de las temáticas, sea derribar mitos en torno a los exámenes necesarios para la pesquisa precoz.
8. Creación de un centro regional de investigación y tratamiento de enfermedades no transmisibles, donde prime la excelencia e innovación en métodos diagnósticos y estrategias preventivas y de promoción.
9. Incorporar trabajo conjunto con sector educación de manera de reforzar estrategias en el ámbito de la promoción de la salud en contextos comunitarios y escolares que consideren todo el ciclo vital y que involucren al Inter sector en temáticas del consumo de alcohol y drogas, obesidad y sedentarismo, evitando duplicar intervenciones.
10. En la temática de suicidio (que incluye los intentos de suicidio), es prioritaria abordar la situación en el contexto regional con pertinencia territorial y no como se ha hecho hasta ahora, donde cada comuna implementa actividades en la medida de lo posible, sin articulación con una estrategia regional y nacional. Es prioritario que la Región en su conjunto aborde el problema con soluciones

integrales que incluya la incorporación de recursos en todos los ámbitos de la atención de salud (Atención Primaria, Atención Secundaria y Atención Terciaria) y donde el intersector juega un rol fundamental en dicho proceso. Sectores como EDUCACIÓN, SENAMA, DEPORTES, SERNAMEG, SENAME y otros, son actores fundamentales en la elaboración de estrategias colaborativas con el objetivo de disminuir las tasas de mortalidad. La constitución de monitores comunitarios es una estrategia posible de implementar en la región pero que amerita la incorporación de recursos para su desarrollo. La priorización de proyectos en el gobierno regional es fundamental para que la región cuente con recursos y estrategias eficaces y se incorpore a toda la región en una estrategia integral y prolongada en el tiempo.

11. Abordar las ITS y el VIH como un problema transversal que requiere mejorar la accesibilidad y oportunidad diagnóstica, se debe realizar revisión de normativa y actualización de procesos, es fundamental la incorporación del Inter sector (educación-deportes-Injuv y otros) para un trabajo preventivo.
12. Trabajo conjunto con los dispositivos de salud para revisión de organización de la red en cuanto a derivaciones, accesibilidad y oportunidad. Se requiere a la brevedad la instalación de un dispositivo de salud en el área de Litueche-Navidad-La Estrella con especialización intermedia en la pesquisa precoz y derivación oportuna de casos con sospecha de cáncer y patologías asociadas a las cardiovasculares, ya que por distancia a los centros de salud con mayor especialización como Santa Cruz y San Fernando, el retardo y la lejanía son un obstáculo para la consulta precoz, más aún, cuando el nivel de especialización de los equipos de salud del sector corresponde a Atención Primaria de Salud.



# PERFIL EPIDEMIOLÓGICO 2022 · 2023

REGIÓN DEL LIBERTADOR BERNARDO O'HIGGINS



[www.seremisalud6.gob.cl](http://www.seremisalud6.gob.cl)

