



MUNICIPIO DE GARZON
SECRETARIA DE SALUD



ANÁLISIS DE SITUACIÓN DE SALUD CON EL MODELO DE LOS DETERMINANTES SOCIALES DE SALUD DEL MUNICIPIO DE GARZÓN

DEPARTAMENTO DEL HUILA
SECRETARIA DEPARTAMENTAL DE SALUD
2014

CARLOS DANIEL MAZABEL CORDOBA
Secretario de Salud Departamental.
MARIA CONSUELO ANGARITA RIAÑO
Líder del área de Salud pública

DELIO GONZALEZ CARVAJAL
Alcalde de Garzón
DIANA MARCELA CALDERON
Directora local de salud de Garzón

Elaboro:
IRMA SUSANA BERMUDEZ ACOSTA
Bacterióloga-Epidemióloga
Contratista Secretaria de Salud Departamental



TABLA DE CONTENIDO

PRESENTACIÓN	10
INTRODUCCION	11
METODOLOGÍA	13
AGRADECIMIENTOS Y RECONOCIMIENTOS INSTITUCIONALES	14
SIGLAS	15
1. CAPITULO I. CARACTERIZACIÓN DE LOS CONTEXTOS TERRITORIAL Y DEMOGRÁFICO	16
1.1 Contexto territorial.....	16
1.1.1 Localización	16
Mapa 1. División política administrativa y límites, municipio de Garzón 2012.....	19
1.1.2 Características físicas del territorio	19
1.1.3 Accesibilidad geográfica.....	23
1.2 Contexto demográfico	27
1.2.1 Estructura demográfica.....	29
1.2.2 Dinámica demográfica	34
1.2.3 Movilidad forzada.....	37
2. CAPÍTULO II. ABORDAJE DE LOS EFECTOS DE SALUD Y SUS DETERMINANTES	38
2.1 Análisis de la mortalidad	39
2.1.1 Mortalidad general por grandes causas	39
2.1.2 Mortalidad específica por subgrupo.....	46
2.1.3 Mortalidad materno – infantil y en la niñez	61
2.1.4 Análisis desigualdad en la mortalidad materno – infantil y en la niñez	87
2.1.5 Identificación de prioridades identificadas por mortalidad general, específica y materno -infantil..	96
2.2 Análisis de la morbilidad	97
2.2.1 Principales causas de morbilidad.....	98
2.2.2 Morbilidad específica por subgrupo.....	104
2.2.3 Morbilidad de eventos de alto costo	121
2.2.4. Morbilidad de eventos precursores.....	122
2.2.5. Morbilidad de eventos de notificación obligatoria	123
2.2.6 Análisis de la población en condición de discapacidad 2009 a 2012.....	131



MUNICIPIO DE GARZON

SECRETARIA DE SALUD



2.2.7	Identificación de prioridades principales en la morbilidad	134
2.2.8	Análisis de los Determinantes Sociales de la Salud –DSS.....	135
2.2.8.1.	Análisis de los determinantes intermedios de la salud	135
2.2.8.2.	Análisis de los determinantes estructurales de las inequidades en salud	143
3.	CAPÍTULO III. PRIORIZACIÓN DE LOS EFECTOS DE SALUD	147
3.2.	Priorización de los problemas de salud	148
3.3.	Estimación del Índice de Necesidades en Salud - INS	149





MUNICIPIO DE GARZON

SECRETARIA DE SALUD



LISTA DE TABLAS

Tabla 1 .Distribución de la extensión territorial y área del municipio de Garzón 2008.....	18
Tabla 2. Tiempo de traslado, tipo de transporte, distancia en kilómetros desde las veredas hacia el casco urbano del municipio El Agrado, 2011	24
Tabla 3. Tiempo de traslado, tipo de transporte, distancia en kilómetros desde el municipio de Garzón hacia los municipios vecinos, 2011.....	25
Tabla 3. Población por área de residencia municipio de Garzón 2013	27
Tabla 4.Población por pertenencia étnica del municipio de Garzón, 2005 cabecera municipal y área rural-..	28
Tabla 5. Proporción de la población por ciclo vital, Municipio de Garzón 2005,2013 y 2020.....	31
Tabla 6. Otros indicadores de estructura demográfica en el Municipio de Garzón, 2005, 2013, 2020.....	34
Tabla 7 .Otros indicadores de la dinámica de la población del Municipio de Garzón, 2011.....	36
Tabla 8. Población victimizada de desplazamiento por grupo de edad, sexo, Municipio de Garzón, junio10 del 2011 a Agosto 31 del 2013.....	37
Tabla 9.Tabla de semaforización de las tasas de mortalidad por causas específicas municipio de Garzón, 2005-2011	60
Tabla 10.Tasas específicas de mortalidad infantil y niñez, según la lista de las 67 causas del departamento del Huila, 2005 – 2011.	62
Tabla 11.Número de muertes en la infancia y niñez, según la lista de las 67causas municipio de Garzón, 2005 – 2011	62
Tabla 12.Tasas específicas de mortalidad infantil y niñez, en los niños según la lista de las 67causas departamento del Huila, 2005 – 2011.....	64
Tabla 13. Número de muertes en la infancia y niñez, en los niños según la lista de las 67causas municipio de Garzón, 2005 – 2011	65
Tabla 14.Tasas específicas de mortalidad infantil y niñez, en los niñas según la lista de las 67causas departamento, 2005 – 2011.....	67
Tabla 15 .Número de muertes en la infancia y niñez, en los niñas según la lista de las 67causas municipio de Garzón, 2005 – 2011	68
Tabla 16. Tasas específicas de mortalidad infantil y niñez por ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias, departamento Huila, 2005 – 2011.....	70
Tabla 17. Número de muertes en la infancia y niñez, por ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias municipio de Garzón, 2005 – 2011	71
Tabla 18. Tasas específicas de mortalidad infantil y niñez por tumores, departamento del Huila, 2005 – 2011	71
Tabla 19. Número de muertes en la infancia y niñez, por tumores, municipio de Garzón, 2005 – 2011	72
Tabla 20. Tasas específicas de mortalidad infantil y niñez por enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos y ciertos trastornos que afectan el mecanismo de la inmunidad, departamento, 2005 – 2011	73
Tabla 21. Número de muertes en la infancia y niñez, por enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos y ciertos trastornos que afectan el mecanismo de la inmunidad, municipio de Garzón, 2005 – 2011.....	74
Tabla 22. Tasas específicas de mortalidad infantil y niñez por enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas, departamento, 2005 – 2011.....	74
Tabla 23. Número de muertes en la infancia y niñez, por enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas, municipio de Garzón, 2005 – 2011	75



MUNICIPIO DE GARZÓN

SECRETARIA DE SALUD



Tabla 24. Tasas específicas de mortalidad infantil y niñez por enfermedades del sistema nervioso; enfermedades del oído y de la apófisis mastoides, departamento, 2005 – 2011.....	76
Tabla 25. Número de muertes en la infancia y niñez, por enfermedades del sistema nervioso; enfermedades del oído y de la apófisis mastoides, municipio de Garzón, 2005 – 2011	77
Tabla 26. Tasas específicas de mortalidad infantil y niñez por enfermedades del sistema respiratorio, departamento, 2005 – 2011.....	77
Tabla 27. Número de muertes en la infancia y niñez, por enfermedades del sistema respiratorio, municipio de Garzón, 2005 – 2011	78
Tabla 28 Tasas específicas por ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal, departamento, 2005 – 2011.....	80
Tabla 29. Número de muertes por ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal, municipio de Garzón, 2005 – 2011	80
Tabla 30. Tasas específicas de mortalidad por malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas, departamento, 2005 – 2011	82
Tabla 31. Número de muertes por malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas, municipio de Garzón, 2005 – 2011	82
Tabla 32. Tasas específicas de mortalidad por signos síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio, no clasificados en otra parte, departamento Huila, 2005 – 2011	84
Tabla 33. Número de muertes por signos síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio, no clasificados en otra parte, municipio de Garzón, 2005 – 2011	84
Tabla 34. Tasas específicas de mortalidad infantil y niñez por causas externas de morbilidad y mortalidad, departamento, 2005 – 2011.....	85
Tabla 35. Número de muertes en la infancia y niñez, por causas externas de morbilidad y mortalidad, municipio de Garzón, 2005 – 2011	86
Tabla 36. Semaforización y tendencia de la mortalidad materno – infantil y niñez, municipio de Garzón, 2005-2011.....	87
Tabla 37. Análisis de desigualdades de la mortalidad por NBI del departamento del Huila y Colombia, 2011	92
Tabla 38. Indicadores de Razón de mortalidad materna y la Tasa de mortalidad neonatal por etnia del municipio de Garzón, 2010 – 2011	95
Tabla 39. Indicadores de Razón de mortalidad materna y Tasa de mortalidad neonatal por área de residencia del municipio de Garzón, 2010 – 2011	96
Tabla 40. Identificación de prioridades en salud municipio de Garzón, 2011	96
Tabla 41. Principales causas de morbilidad, municipio de Garzón 2009 – 2012	98
Tabla 42. Principales causas de morbilidad en hombres, municipio de Garzón 2009 – 2012	100
Tabla 43. Principales causas de morbilidad en mujeres, municipio de Garzón 2009 – 2012.....	102
Tabla 44. Morbilidad específica en las condiciones transmisibles y nutricionales, municipio de Garzón 2009 – 2012.....	105
Tabla 45. Morbilidad específica en las condiciones materno - perinatales, municipio de Garzón 2009 – 2012 Proporciones.	108
Tabla 46. Morbilidad específica en las condiciones materno - perinatales, municipio de Garzón 2009 – 2012 casos.....	109
Tabla 47. Morbilidad específica en las enfermedades no transmisibles, en la primera infancia municipio de Garzón 2009 – 2012.....	110



MUNICIPIO DE GARZÓN

SECRETARIA DE SALUD



Tabla 48. Morbilidad específica en las enfermedades no transmisibles, en la infancia municipio de Garzón 2009 – 2012	111
Tabla 49. Morbilidad específica en las enfermedades no transmisibles, en la adolescencia municipio de Garzón 2009 – 2012	113
Tabla 50. Morbilidad específica en las enfermedades no transmisibles, en la juventud municipio de Garzón 2009 – 2012	114
Tabla 51. Morbilidad específica en las enfermedades no transmisibles, en la adultez municipio de Garzón 2009 – 2012	115
Tabla 52. Morbilidad específica en las enfermedades no transmisibles, en la persona mayor de 60 años municipio de Garzón 2009 – 2012	117
Tabla 53. Morbilidad específica por las lesiones, municipio de Garzón 2009 – 2012	118
Tabla 54. Semaforización y tendencia de los eventos de alto costos del municipio de Garzón, 2008-2011 .	121
Tabla 55. Eventos precursores del departamento del Huila, 2009 -2011	123
Tabla 56. Tabla de semaforización de los eventos de notificación obligatoria del municipio de Garzón, 2007-2011	123
Tabla 57. Distribución de las alteraciones permanentes del municipio de Garzón, 2009-2012	131
Tabla 58. Distribución de las alteraciones permanentes por grupo de edad en los hombres del municipio de Garzón 2009 al 2012	132
Tabla 59. Distribución de las alteraciones permanentes por grupo de edad en las mujeres del municipio de Garzón, 2009 a 2012	133
Tabla 60. Prioridades identificadas en la morbilidad atendida, eventos de alto costo, eventos precursores y eventos de notificación obligatoria municipio de Garzón	134
Tabla 61. Determinantes intermedios de la salud - condiciones de vida del municipio de Garzón, 2005 ...	135
Tabla 62. Determinantes intermedios de la salud - seguridad alimentaria y nutricional del departamento del Huila, 2005-2010	137
Tabla 63. Determinantes intermedios de la salud - factores psicológicos y culturales del departamento del Huila	139
Tabla 64. Determinantes intermedios de la salud -Sistema sanitario del departamento	140
Tabla 65. Servicios habilitados de las Instituciones Prestadoras de municipio de Garzón, 2012	141
Tabla 66. Otros indicadores de sistema sanitario en el municipio de Garzón, 2013	143
Tabla 67. Otros indicadores de ingreso, Municipio Garzón 2008-2012	144
Tabla 68. Tasa de cobertura bruta de educación del Municipio de Garzón, 2005 – 2012	144
Tabla 69. Priorización de los problemas de salud del municipio de Garzón	148
Tabla 70. Índice de Necesidades en Salud del departamento de Huila, 2011	149



LISTAS DE FIGURAS

Figura 1. Pirámide poblacional del Municipio de Garzón, 2005, 2013, 2020	30
Figura 2. Cambio en la proporción de la población por grupo etarios, municipio de Garzón 2005, 2013 y 2020	32
Figura 3. Población por sexo y grupo de edad del Municipio de Garzón, 2013.....	32
Figura 4. Comparación entre la Tasa de Crecimiento natural y las Tasas Brutas de Natalidad, Mortalidad del municipio de Garzón, 1995 al 2010	35
Figura 5. Comparación entre las Tasas Brutas de Natalidad y Mortalidad del municipio del Garzón 2005 a 2011.....	35
FIGURA 6. ESPERANZA DE VIDA AL NACER, POR SEXO, DEPARTAMENTO DEL HUILA, 1885 – 2020	37
Figura 7. Tasa de mortalidad ajustada por edad del Municipio de Garzón, 2005 – 2011	40
Figura 8. Tasa de mortalidad ajustada por edad para los hombres del Municipio de Garzón, 2005 – 2011 ...	40
Figura 9. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las mujeres del Municipio de Garzón, 2005 – 2011 ...	41
Figura 10. Años de Vida Potencialmente Perdidos –AVPP por grandes causas lista 6/67 Municipio de Garzón, 2005 – 2011	41
Figura 11. Años de Vida Potencialmente Perdidos –AVPP por grandes causas lista 6/67 en hombres del Municipio de Garzón, 2005 – 2011	42
Figura 12. Años de Vida Potencialmente Perdidos –AVPP por grandes causas lista 6/67 en las mujeres del Municipio de Garzón, 2005 – 2011	43
Figura 13. Tasa de AVPP por grandes causas lista 6/67 general del Municipio de Garzón, 2005 – 2011	44
Figura 14. Tasa de AVPP por grandes causas lista 6/67 ajustada en las mujeres del Municipio de Garzón, 2005 – 2011	45
Figura 15. Tasa de AVPP por grandes causas lista 6/67 ajustado en los hombres del Municipio de Garzón, 2005 – 2011	46
Figura 16. Casos de mortalidad para las enfermedades transmisibles en hombres del municipio de Garzón, 2005 – 2011	47
Figura 17. Casos de mortalidad para las enfermedades transmisibles en mujeres del municipio de Garzón, 2005 – 2011	48
Figura 18. Casos de mortalidad para las neoplasias en hombres del Municipio de Garzón, 2005 – 2011	49
Figura 19. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las neoplasias en mujeres del Municipio de Garzón, 2005 – 2011	50
Figura 20. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades del sistema circulatorio en hombres del Municipio de Garzón, 2005 – 2011	51
Figura 21. Casos de mortalidad para las enfermedades del sistema circulatorio en mujeres del Municipio de Garzón, 2005 – 2011	52
Figura 22. Casos de mortalidad para ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal en hombres del Municipio de Garzón, 2005 – 2011	54
Figura 23. Tasa de mortalidad ajustada por edad para ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal en mujeres del Municipio de Garzón, 2005 – 2011	55



MUNICIPIO DE GARZON

SECRETARIA DE SALUD



Figura 24. Casos de mortalidad para las causas externas en hombres del Municipio de Garzón, 2005 – 2011	56
Figura 25. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las causas externas en mujeres del Municipio de Garzón, 2005 – 2011	57
Figura 26. Casos de mortalidad para las demás enfermedades en hombres del Municipio de Garzón, 2005 – 2011	58
Figura 27. Casos de mortalidad para las demás enfermedades en mujeres del Municipio de Garzón, 2005 – 2011	59
Figura 28. Razón de mortalidad materna, municipio de Garzón, 2005 -2011	88
Figura 29. Tasa de mortalidad neonatal, municipio de Garzón, 2005- 2011	89
Figura 30. Tasa de mortalidad infantil, municipio de Garzón, 2005- 2011	89
Figura 31. Tasa de mortalidad en la niñez, municipio de Garzón, 2005- 2011	90
Figura 32. Tasa de mortalidad por EDA, municipio de Garzón, 2005- 2011	90
Figura 33. Tasa de mortalidad por IRA, municipio de Garzón, 2005- 2011	91
Figura 34. Tasa de mortalidad por desnutrición, municipio de Garzón, 2005- 2011	91
Figura 35. Tasa de mortalidad infantil por NBI en el departamento del Huila, 2011	93
Figura 36. Índice de concentración de los indicadores del abordaje materno – infantil y la niñez según el NBI del departamento del Huila, 2011	94
Figura 37. Progresión De La Enfermedad Renal Crónica En El Departamento, 2012	122
Figura 38. Letalidad por intoxicaciones (plaguicidas, fármacos, Metanol, metales pesados, solventes, otras sustancias químicas, monóxido y otros gases, sustancias psicoactivas), Municipio Garzón, 2007 -2011 ...	128
Figura 39. Tasa de incidencia por dengue, Municipio de Garzón, 2007 -2011	129
Figura 40. Tasa de incidencia por dengue grave, Municipio de Garzón, 2007 -2011	129
Figura 41. Tasa de incidencia de Leptospirosis, municipio de Garzón, 2007 -2011	130
Figura 42. Tasa de incidencia por sífilis congénita, municipio de Garzón, 2007 -2011	130
Figura 43. Tasa de incidencia de leptospirosis en el periodo 2007 a 2011 por sexo en el municipio de Garzón	131
Figura 44. Índice de concentración del porcentaje de hogares con barreras de acceso a los servicios para cuidado de la primera infancia según las NBI del, 2005	140
Figura. 45. Análisis de desigualdad mediante el Índice de Concentración en Salud, relación entre cobertura de acueducto año 2011 y tasa de mortalidad por EDA en menores de 5 años año 2011. Departamento	145
Figura 46. Población económicamente activa departamento, 2001 -2007	145
Figura 47. Tasa de desempleo del departamento de Huila, 2001 -2007	146



LISTAS DE MAPAS

Mapa 1. División política administrativa y límites, municipio de Garzón 2012.	19
Mapa 2. Relieve, hidrografía, zonas de riesgo, del municipio de Garzón, 2013	22
Mapa 3. Relieve, hidrografía, zonas de riesgo, del Municipio de Garzón,	23
Mapa 4. Vías de comunicación del Municipio de Garzón, 2013.....	25
Mapa 5. Distribución de la población por etnia departamento del huila, 2011	146



MUNICIPIO DE GARZON

SECRETARIA DE SALUD



PRESENTACIÓN

El Análisis de Situación de la Salud- ASIS es el pilar fundamental para la construcción de los Planes de Desarrollo Territorial (PDT) y los Planes Territoriales de Salud Pública (PTSP) y el Plan Decenal de Salud Pública - PDSP 2012- 2021 constituye el marco nacional de política sanitaria que el municipio debe seguir.

A fin de estandarizar los análisis de Situación en salud del país, departamentos y municipios, el Ministerio elaboró la Guía conceptual y metodológica con el modelo de Determinantes Sociales de la Salud – DSS, y la plantilla para la construcción del documento que da cuenta del ASIS, el presente documento es elaborado bajo esa guía y con esa plantilla.

Siguiendo los lineamientos nacionales se desarrolla el ASIS del municipio de Garzón y se documenta bajo la estructura de la plantilla para la construcción del ASIS en las Entidades Territoriales. Esta plantilla está estructurada en tres partes, la primera, la caracterización de los contextos territorial y demográfico; la segunda parte es, el abordaje de los efectos de la salud y sus determinantes y la tercera corresponde a la priorización de los efectos de salud de acuerdo a los lineamientos dados en la guía.

Los resultados de estos análisis serán el principal insumo para la elaboración del plan de salud del Municipio del Garzón.



MUNICIPIO DE GARZON

SECRETARIA DE SALUD



INTRODUCCION

El Plan Decenal De Salud Publica 2012-2021 es la carta de navegación que se elaboró desde el Ministerio de Salud y Protección Social como política pública que orienta la salud en el país durante ese periodo. Con la participación de equipos multidisciplinarios del Ministerio, entes territoriales departamentales, distritales y municipales se construyó una metodología para elaborar los planes de Salud Pública de cada entidad territorial a la cual hay que migrar en el primer trimestre de 2014 pasando los planes ya construidos con la metodología habitual a una estructura de Plan Decenal De Salud Pública. Por tanto el país se encuentra en un momento de transición con respecto al cambio de metodología usada para elaborar el plan de Salud donde el análisis de la situación en salud ASIS es el eje fundamental para la construcción de ese Plan.

Por lo descrito anteriormente el municipio del Garzón elabora este documento que es el ASIS bajo el modelo de determinantes sociales en salud siguiendo la guía dada por el Ministerio de Salud y Protección Social. Este ha de ser entonces el documento de consulta para la construcción del Plan de Salud del municipio en una estructura de Plan Decenal De Salud Pública, ya que orientara procesos de planificación, contendrá líneas bases para la elaboración de políticas públicas e indicara acciones de inspección, vigilancia y control a priorizar en el municipio de acuerdo a los hallazgos que presenta el ASIS.

Para elaborar este ASIS se usó como metodología la revisión y consolidación de datos propios del municipio tomadas de fuentes estándar como es el DANE, SISPRO, IDEAM y otras que llevaron a una caracterización del municipio en todo su contexto, para posteriormente plasmar de manera ordenada en este documento la descripción del municipio, inicialmente en la caracterización de los contextos territorial y demográfico, continuando con el abordaje de los efectos en salud y sus determinantes, donde se presenta las causas de mortalidad por grandes causas y mortalidad específica por subgrupo, estos datos son presentados de manera general, por sexo, por grupos de edad y por poblaciones especiales como son materno infantil y en la niñez, desplazados y discapacitados. Posteriormente se presentan las principales causas de morbilidad, la morbilidad específica por subgrupos, eventos de alto costo, precursores, de notificación obligatoria, se continúa con el análisis de determinantes sociales de salud y finalmente se presenta la priorización de los problemas en salud, insumo importante para la construcción del Plan de Salud del Municipio.

En la revisión de las bases de datos encontramos que el municipio de Garzón presenta una tasa de natalidad y una tasa general de fecundidad menor a la del departamento. Se identificó que durante los años de 2005 a 2011 las enfermedades del sistema circulatorio representaron la causa más frecuente de defunción, siendo la tasa más alta en el año 2008 con un valor de 192,3 muertes por 100.000 habitantes, esta causa represento el 33% de las muertes en el periodo del 2005 a 2011 en el total de las defunciones, un 36% de las muertes en las mujeres y un 31% en los hombres fue por esta causa. La segunda causa de muerte en el periodo de 2005 a 2011 está representada en la variable de todas las demás con 21% de los casos sobre el total de los fallecimientos, esta causa para los hombres represento el 18% mientras que para las mujeres representa el 26%. El tercer puesto está ocupado por dos causas que tienen cada una el 17% y son las neoplasias y las causas externas. Se encuentra una diferencia considerable en el peso porcentual de las causas externas entre hombres y mujeres siendo 24% para hombres y 8% en las mujeres.

Como principales problemas identificados en la reunión con los representantes de diferentes sectores del municipio se encuentra que hay alto porcentaje de hogares sin acceso a fuentes de agua mejorada, en el área rural un porcentaje importante tiene deficiente eliminación de excretas, malos hábitos nutricionales, no adherencia a actividad física y niños con obesidad llevando a aumentar la mortalidad y morbilidad por enfermedades no trasmisibles. Respecto a sexualidad, derechos sexuales y reproductivos los representantes manifiestan problemas de embarazo en adolescentes y mortalidad por VIH. Otros problemas identificados son



MUNICIPIO DE GARZON

SECRETARIA DE SALUD



la presencia del vector de dengue en el municipio, la alta tasa de mortalidad por cáncer y alta morbilidad por enfermedades crónicas como diabetes e hipertensión.





MUNICIPIO DE GARZON

SECRETARIA DE SALUD



METODOLOGÍA

Para la elaboración del presente documento de análisis de situación en salud del municipio, se realizó la recolección de datos de fuentes de información oficial del sistema de salud, como son informaciones de salud disponibles en los cubos del Sistema Integral de Información del Ministerio de Salud y Protección Social – SISPRO, la información censal y los registros vitales compilados por el DANE con sus proyecciones según censo de 2005, los Registros Individuales de Prestación de Servicios (RIPS), los registros de vigilancia en salud pública SIVIGILA, Encuesta Nacional de Salud del año 2007 (ENS 2007), las Encuestas Nacionales de Demografía y Salud de 2005 y 2010 (ENDS 2005, ENDS 2010), las Encuestas Nacionales de Situación Nutricional de 2005 y 2010 (ENSIN 2005, ENSIN 2010). Para complementar la información de la descripción del municipio en sus diferentes contextos e identificar determinantes importantes en la salud se tomaron datos de otras fuentes oficiales de sistemas de información como son del Departamento Nacional de Planeación los cálculos DNP-SPSCV con datos Censo 2005, la página web del municipio, Estadísticas RUV de Población desplazada, consolidado IRCA departamental y municipal 2007 a 2011 y datos de la Comisión Económica para América Latina y el Caribe –CEPAL 2007 a 2010.

El alcance de este trabajo incluye la caracterización sociodemográfica, económica, la descripción de algunos determinantes sociales de la salud, y el análisis del comportamiento de indicadores en salud que representan la causalidad de la muerte y la morbilidad del municipio, organizada según los grupos y subgrupos definidos por la OPS en la lista 6/67, los cuales agrupan las diferentes patologías. También se presentan indicadores representativos del comportamiento de los eventos de importancia en salud pública.

Para la descripción demográfica se usaron datos de proyecciones censales de 1985, 1993 y 2005, realizando una descripción en términos de persona, lugar y tiempo, se usaron medidas de tasas, proporciones, índices y razones, las cuales fueron manejadas a través de hoja de cálculo en Excel.

En el análisis de mortalidad y morbilidad se usaron datos de los periodos 2005 a 2011 y en algunos casos de 2012. Se presentaron datos de frecuencia en tasas, proporciones, prevalencias, incidencias y letalidad.

En la identificación de desigualdades sociales en salud se estimaron las diferencias relativas, como cocientes de tasa extremas, riesgo atribuible poblacional, cociente ponderado de tasa extremas, empleando el paquete estadístico de Epidat versión 4.0.

Finalmente para realizar la priorización de los efectos en salud se utilizó el método de Hanlon, a través de la hoja electrónica de Excel y se estimó el índice de necesidades en salud a través del software estadístico Epidat versión 4.0.



AGRADECIMIENTOS Y RECONOCIMIENTOS INSTITUCIONALES

Agradecimientos al Ministerio de Salud y Protección social por proveer los recursos para el desarrollo del presente análisis, a la dirección de epidemiología y demografía con su grupo ASIS del Ministerio quienes guiaron la elaboración del documento a través de la metodología indicada en sus anexos instructivos, a los compañeros epidemiólogos del grupo ASIS de la Secretaría de Salud del Huila, Carlos Andres Montenegro, Clara Valencia, Heidy Johana Sánchez, Nancy Amaya, Magda Arenas y Jaime Sánchez quienes resolvieron inquietudes, acompañaron y dieron apoyo moral, a mis hijos y esposo quienes ayudaron a la elaboración y por supuesto por su comprensión y paciencia y el mayor agradecimiento a Dios.



MUNICIPIO DE GARZON

SECRETARIA DE SALUD



SIGLAS

ASIS: Análisis de la Situación de Salud

AVPP: Años de Vida Potencialmente Perdidos

CAC: Cuenta de Alto Costo

CIE10: Clasificación Internacional de Enfermedades, versión 10

DANE: Departamento Administrativo Nacional de Estadística

Dpto: Departamento

DSS: Determinantes Sociales de la Salud

EDA: Enfermedad Diarreica Aguda

ESI: Enfermedad Similar a la Influenza

ESAVI: Eventos Supuestamente Atribuidos a Inmunización

ERC: Enfermedad Renal Crónica

ETA: Enfermedades Transmitidas por Alimentos

ETS: Enfermedades de Transmisión Sexual

ETV: Enfermedades de Transmitidas por Vectores

HTA: Hipertensión Arterial

IC95%: Intervalo de Confianza al 95%

INS: Instituto Nacional de Salud

IRA: Infección Respiratoria Aguda

IRAG: Infección Respiratoria Aguda Grave

LI: Límite inferior

LS: Límite superior

MEF: Mujeres en edad fértil



MUNICIPIO DE GARZON

SECRETARIA DE SALUD



1. CAPITULO I. CARACTERIZACIÓN DE LOS CONTEXTOS TERRITORIAL Y DEMOGRÁFICO

A continuación se describe la caracterización territorial del municipio de Garzón

1.1 Contexto territorial

1.1.1 Localización

El municipio de Garzón se encuentra en el departamento del Huila del país de Colombia. Posee una extensión de 580 Km² que equivalen al 29% de la superficie total del Departamento del Huila. Este municipio está ubicado a 2° 11'57" de latitud Norte y 75° 38'59" de longitud Oeste.

1.1.2 Límites del municipio:

Limita por el norte con el municipio de Gigante, por el Sur con el Municipio de Guadalupe, al Sur - Oeste con los Municipios de Altamira; por el Oriente con el Departamento del Caquetá y por el Occidente con el Municipio de Agrado.

1.1.3 División política:

El municipio de Garzón cuenta con una división territorial que consta de con 64 barrios, 82 veredas, que se observan registrados en la siguientes tablas, 4 centros poblados que son: San Antonio del Pescado, La Jagua, Sartenejo y Majo. y 10 corregimientos así: Caguancito, El Recreo, Zuluaga, El Paraíso, Providencia, El Mesón, El Descanso, Majo, San Gerardo y Santa Marta.



MUNICIPIO DE GARZÓN

SECRETARÍA DE SALUD



BARRIOS		
01 - Aguazul	22 - La Floresta	43 - María Auxiliadora
02 - Agustín Sierra	23 - La Gaitana	44 - Minuto de Dios
03 - Bosque	24 - La Libertad	45 - Nazareth
04 - Bosque Del Caracolí	25 - Las Américas	46 - Nuevo Horizonte
05 - Calima	26 - Las Colinas	47 - Pio XII
06 - Canadá	27 - Las Granjas	48 - Pro-vivienda
07 - Centro	28 - Las Mercedes	49 - Rafael Méndez
08 - Chapinero	29 - Las Palmas	50 - Rodrigo Lara Bonilla
09 - cinco de Noviembre	30 - Las Vegas	51 - Samaritanos
10 - Ciudad Real	31 - Los Álamos	52 - San Cayetano
11 - El Carmen	32 - Los Canelos	53 - San Isidro
12 - El Jardín	33 - Los Cerros	54 - San Vicente de Paúl
13 - El Limonar	34 - Los Comuneros	55 - Santa Clara
14 - El Monasterio	35 - Los Fundadores	56 - Santa Lucía
15 - El Obrero	36 - Los Guadales I	57 - Santa Teresa
16 - El Progreso	37 - Los Guadales II	58 - Termitas
17 - El Rosario	38 - Los Guadales III	59 - Universitario
18 - Independencia	39 - Los Olivos	60 - Veinte de Julio
19 - Juan Pablo Etapa I	40 - Los Pinos	61 - Villa Café
20 - Juan Pablo Etapa II	41 - Los Samanes	62 - Villa Constanza
21 - Julio Bahamón	42 - Luis Carlos Galán	63 - Villa Garzón
		64 - Villa Prada



MUNICIPIO DE GARZÓN

SECRETARIA DE SALUD



VEREDAS		
01 - Agua Blanca	28 - Filo de Platanares	55- Mesitas
02 - Albania	29- Filo de Pompeya	56 - Miraflores
03 - Alejandría	30 - Jagualito	57 - Mocoa
04 - Alto Fátima	31 - La Aulama	58 - Monserrate
05 - Alto San Isidro	32 - La Aurora	59 - Nueva Floresta
06 - Alto Sartenejo	33 - La Azulita	60 - Nuevo Horizonte
07 - Bajo Sartenejo	34- La Cabaña	61 - Palo Quemao
08 - Balseadero	35 - La Cañada	62 - Pan de Azúcar
09 - Bella Vista	36- La Esmeralda	63 - Panorama
10 - Buenos Aires	37- La Esperanza	64 - Potrerillos
11 - Caguán	38 - La Florida	65- Puerto Alegría
12 - Campo bello	39 - La Orquídea	66- Puerto El Oasis
13 - Claros	40 - La Pita	67- San José
14 - El Balsera	41 - La Primavera	68 - San Luis
15 - El Barzal	42 - La Soledad	69 - San Miguel
16 - El Batán	43 - La Trinidad	70 - San Pedro
17- El Cedral	44- Las Brisas	71 - San Rafael
18- El Líbano	45- Las Delicias	72 - Santa Elena
19 El Mirador	46 - Las Mercedes	73 - Sector Filo Rico
20 - El Pescado	47 - Las Palmitas	74 - Sector Huacanas
21 - El Progreso	48 - Los Alpes	75 - Sector Las Ceibas
22 - El Rosario	49 - Los Guadales	76 - Sector Las Mercedes
23 - El Socorro	50 - Los Medios	77 - Unión Agua Caliente
24 - El Vergel	51 - Los Milagros	78 - Vega de Platanares
25 - El viso	52 - Los Pinos	79 - Villa Florida
26 - Fátima	53 - Los Robles	80 - Villa Hermosa
27 - Filo de Guayal	54 - Los Sauces	81 - Villa Rica
		82 - Zuluaguita

En el mapa 1 se presenta la división política del municipio de Garzón.

1.1.4 Extensión territorial:

Extensión total: Posee una extensión de 580 Km² que equivalen al 29% de la superficie total del Departamento del Huila.

Extensión área urbana: Posee una extensión aproximada de 200 Km², lo que equivale a un 34.48% del total del territorio y se encuentra en este territorio el 48 % de la población (40471).

Extensión área rural: Posee una extensión aproximada de 380 Km² que equivale al 65,5% del total de la extensión y se ubica ahí la mayoría de la población con un peso porcentual de 52% (43836). En la siguiente tabla se presenta la distribución de la extensión territorial.

Tabla 1 .Distribución de la extensión territorial y área del municipio de Garzón 2008

Municipio	Extensión urbana		Extensión rural		Extensión total	
	Extensión (Km ²)	Porcentaje (%)	Extensión (Km ²)	Porcentaje (%)	Extensión (Km ²)	Porcentaje (%)
Garzón	200	34.48	380	65.52	580 según VigSP 692 según IGAC	100

Fuente: VigSP IGAC - Instituto geográfico Agustín Codazzi y ficha técnica ubicada en el portal Web DPN.

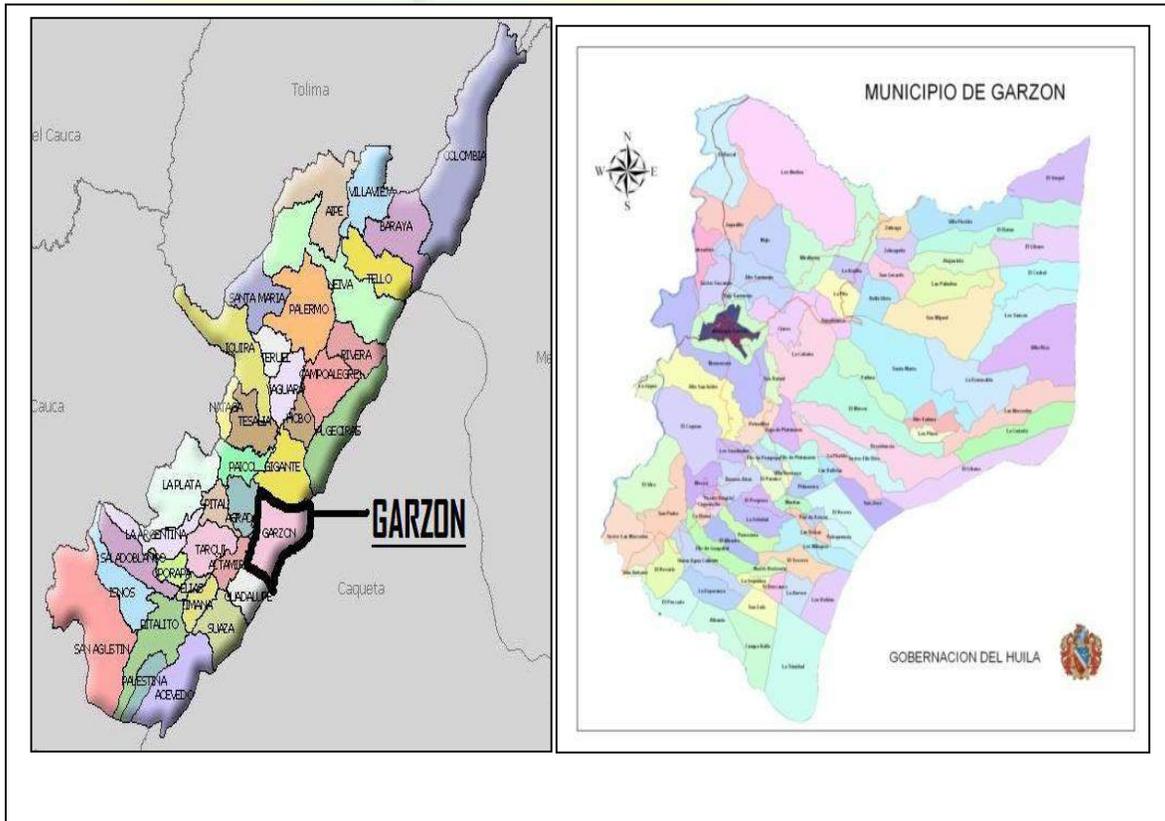


MUNICIPIO DE GARZON

SECRETARIA DE SALUD



Mapa 1. División política administrativa y límites, municipio de Garzón 2012.



1.1.2 Características físicas del territorio

Clima y Humedad

Temperatura media: La altura de la cabecera municipal es de 828 Mts. sobre el nivel del mar y su temperatura media es de 24° centígrados. Sin embargo, goza de toda la variedad de climas así:

DESCRIPCIÓN	AREA (Has)
Clima Cálido Seco: Altitud menor a 1000 m, Temperatura media 25 – 28 °C, Precipitación promedio anual 1000 – 2000 mm.	19,758.86
Clima Medio y Húmedo Transición a medio seco: Altitud 1000 – 2000 m, Temperatura media 18-24 °C , Precipitación promedio anual 800 – 1500 m.	8,354.96
Clima Medio y Húmedo: Altitud 1000 – 2000 m, Temperatura media 18 – 24 °C , Precipitación promedio anual 1000 – 2000 m.	15,533.52



MUNICIPIO DE GARZON

SECRETARIA DE SALUD



Clima Medio muy Húmedo: Altitud 1000 a 2000 m, Temperatura media 18 – 24 °C , Precipitación promedio anual 2000 – 4000 mm.	1,086.14
Clima Frío y muy Húmedo: Altitud 2000 a 3000 m, Temperatura media de 12 – 18 °C, Precipitación promedio anual de 2000 – 4000 mm.	16,415.14

Hidrografía

En el estudio del Plan de Ordenación y Manejo de la Cuenca Alta del Río Magdalena POMAM (1996 en PBOT, 1999), se sectorizó la cuenca alta del Río Magdalena en subcuencas y el municipio de Garzón forma parte de la Subcuenca Sector Guayabo - Betania y la Subcuenca Río Suaza.

Subcuencas Hidrográficas

Las principales subcuencas del Municipio de Garzón: Rioloro, Voltezuela, Majo, Garzón, Las Damas, Aguacaliente, La Pescada, y un sector del Río Suaza y las pequeñas subcuencas aferentes directas al Río Magdalena. En la Tabla anexa se muestran los datos que se obtuvieron de las subcuencas principales:

SUBCUENCAS	AREA (m2)	PERIMETRO (m)	COTA MIN	COTA MAX	DIFCIA NIVEL	INCLINACION MEDIA	DISTANCIA MAXIMA
Rioloro	107692333,69	78460	700	3366	0,07	316	38201
Voltezuela	26987683,72	32482,36	700	1550	0,05	24,5	17268
Majo	128507866,75	74173,24	700	1346,9	0,05	31	11928
Garzón	113167911,88	57033,9	700	2796,5	0,07	27	29836
Las Damas	82218720,39	53440,69	747,9	2344,4	0,06	32,2	26436
Agua caliente	63018957,70	46458,17	752,1	2592,8	0,08	,3	22316
La Pescada	37352215,63	43769,44	847,8	2539,7	0,08	37,3	20866

Fuente: Revisión y Actualización del PBOT, 2007

En el municipio de Garzón hay 50 drenajes principales con una longitud de 387 kilómetros y 1.894 drenajes secundarios con una longitud de 1.233 kilómetros. Según, El Plan de Ordenamiento de la Cuenca Hidrográfica de la Quebrada Garzón, esta nace en inmediaciones del flanco occidental de la Cordillera Oriental en los límites de los departamentos del Huila y del Caquetá a una altura aproximada de 3100 msnm y desemboca sobre el margen derecho del río Magdalena aproximadamente a 700 msnm, recorriendo una distancia aproximada de 28.5km; limita con la cuenca hidrográfica de la quebrada Las Damas y la cuenca hidrográfica de la quebrada Majo y cuenta con una extensión de 11354.26Ha.

La quebrada Garzón transita su cuenca, recogiendo a lo largo de su recorrido los caudales de los afluentes de las quebradas San Benito, La Muralla, Chochuna, Paramillo, Careperro, Las Vueltas o Galeano, La Chorrera, Las Perlas, Agua Blanca, Lozada, La Oria, La Cascajosa, Cabeza de Negro entre otros pequeños arroyos. En la zona se distinguen tres regiones con características físicas diferentes; la primera, es la región plana con predominio de clima cálido semiárido y gran influencia del río Magdalena; la segunda, es la región semimontañosa con clima templado semihúmedo y por último se encuentra la región montañosa con clima frío semihúmedo.



MUNICIPIO DE GARZÓN

SECRETARÍA DE SALUD



La cuenca de la quebrada Garzón comprende 16 veredas – Las Mercedes, El Mesón, Los Pinos, Fátima, La Cabaña, La Cañada Líbano, Nueva Floresta, Providencia, San Rafael, San José, La Florida, Las Delicias, Filo Rico, La Vega de Platanares, Monserrate, Claros y parte de las Veredas Alto Fátima, Alto y Bajo Sartenejo, Filo de Platanares, Vereda de Huacanas y el área Urbana del Municipio de Garzón.

Amenazas y riesgos

Fallas Geológicas: Según el estudio “Aptitud Preliminar del uso del Suelo para el área Urbana y Suburbana del Municipio de Garzón” (UNIVERSIDAD DE CALDAS, DPTO. DE CIENCIAS DE LA TIERRA, MANIZALES.1998) este se haya afectado por el sistema de fallas Suaza - Garzón que se halla localizado al borde de la cordillera oriental y el cual divide la zona en dos morfologías diferenciables a simple vista: La zona montañosa y la zona de colinas bajas y abanicos cuaternarios. Sus trazos se entrecruzan originando los desniveles topográficos y la complejidad tectónica que se advierte en toda el área. El trazo principal de dicha falla, pasa al este de la zona urbana del Municipio de Garzón. El sistema de fallas exhibe evidencias de actividad neotectónica, presentando rasgos de movimientos transcurrentes recientes; a este sistema están asociados los terremotos ocurridos en el Huila en 1827 y 1967.

Por otra parte, en el ápice del abanico de Majo, la actividad neotectónica produce hundimiento del terreno asociados con anegación (acumulación de aguas), además de procesos erosivos asociados.

Erosión del Suelo: El 61,99% del área municipal, es decir 42456,843 Has correspondientes a suelos de montaña y piedemonte, presentan erosión categorizada por el IGAC, 1994, como muy Alta, y tan solo el 0,8% de estos suelos presentan una erosión moderada, en donde se hace indispensable planes de conservación y reforestación. Los procesos erosivos más comunes son los deslizamientos y derrumbes que afectan un área aproximada de 228,05 Has. (PBOT, 1999). La vereda más afectada es La Cañada donde Aproximadamente 200 Has presentan derrumbes, afectando cultivos y poniendo varias familias en riesgo.

Deforestación: Debido a la aptitud de la cordillera para el cultivo, en especial de mora, lulo y tomate de árbol, se presenta deforestación de este área para la expansión agrícola, ampliación de la zona cafetera, así como para la explotación maderera, sin tener en cuenta la conservación de la vegetación en los nacimientos de las fuentes hídricas, las áreas de pendiente prolongada y las márgenes de las quebradas que conforman la red hídrica

Quemas: Las quemas como sistema de preparación del suelo en la agricultura, han contribuido al deterioro de la tierra, incrementando los riesgos por erosión, la compactación del perfil y el cambio de las propiedades físico-químicas del suelo. En conjunto esta serie de problemas reducen la fertilidad, dificultando el suministro de condiciones adecuadas para el cultivo.

Amenazas climáticas: En el Municipio se han presentado daños por fenómenos climáticos como el Fenómeno del Pacífico en 1997, el cual afectó todas las zonas veredales, evidenciando quemas en aproximadamente 95.5 Has, 157 Semovientes Muertos. (UMATA, Municipio de Garzón-1997)

Por otra parte, las heladas aunque se presentan de manera esporádica en los meses secos con noches despejadas, afectando principalmente cultivos como de tomate, arveja, habichuela, cebolla junca especialmente en la parte alta del municipio, en veredas como La Aurora, El Descanso, Los Robles, La Trinidad, Villa Rica, Los Alpes, El Vergel, El Líbano, Entre Otras.



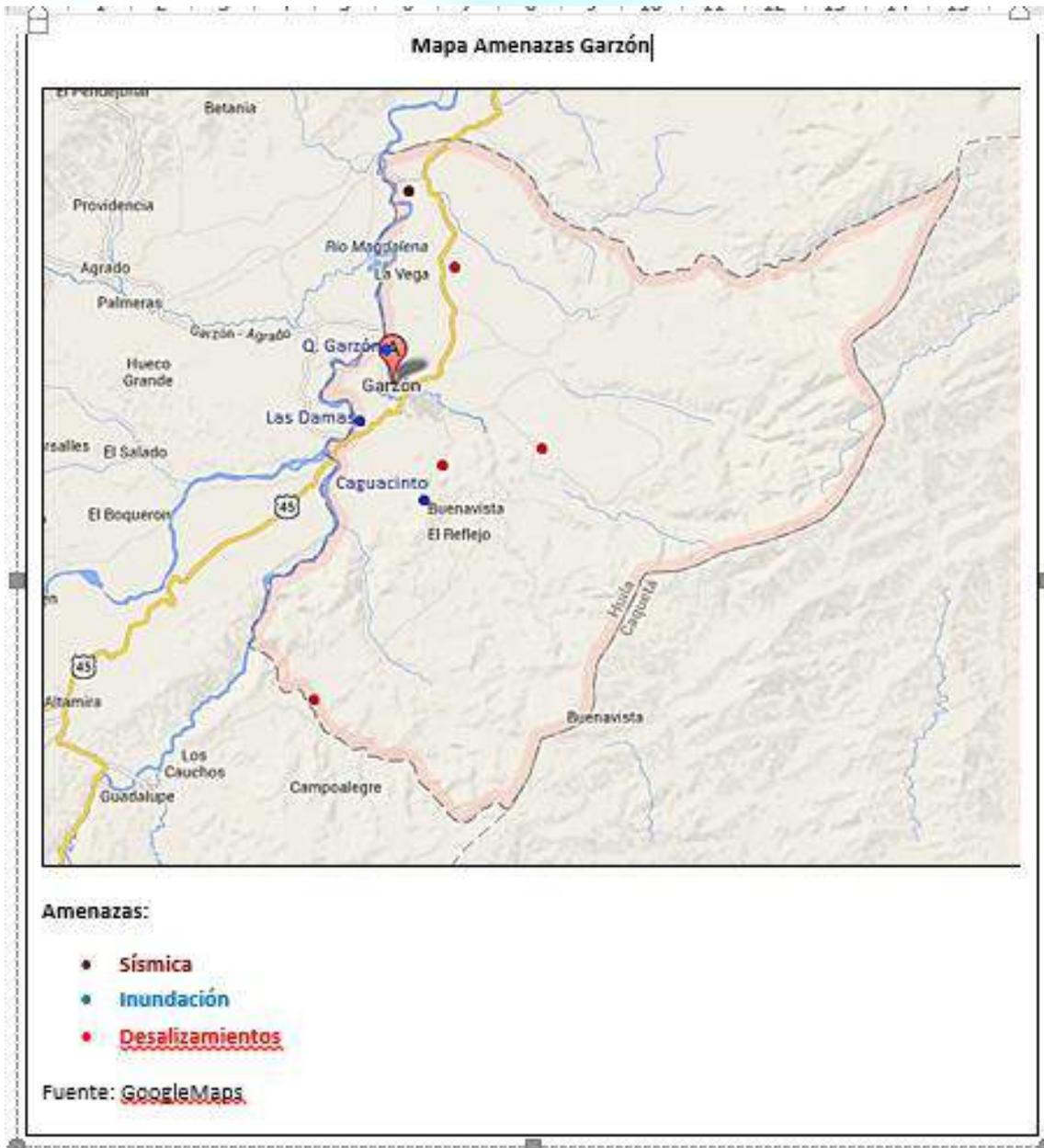
MUNICIPIO DE GARZÓN

SECRETARIA DE SALUD



Amenaza Hídrica: En la zona rural se han presentado inundaciones en predios cercanos a la quebrada Garzón, Las Damas, Caguacinto, entre otras y en la zona urbana las inundaciones han ocurrido por desbordamientos de la quebrada Garzón afectando los barrios Provienda, Comuneros, 20 de Julio, El Jardín, Julio Bahamón, Las Américas. La Quebrada la Cascajosa en época de lluvia intensa a inundado sectores de los Barrios Santa Lucía, Minuto de Dios, Canadá, Termitas.

Mapa 2. Relieve, hidrografía, zonas de riesgo, del municipio de Garzón, 2013





MUNICIPIO DE GARZÓN

SECRETARIA DE SALUD



Mapa 3. Relieve, hidrografía, zonas de riesgo, del Municipio de Garzón, 2013



1.1.3 Accesibilidad geográfica

VIAS DE COMUNICACIÓN

El municipio de Garzón tiene una distancia de 116 kilómetros a la capital del departamento.

Aéreas: No existe hasta el momento

Terrestre: Nuestro Municipio cuenta con una red vial (terrestre y fluvial) de 380 Kilómetros de longitud. Permitiendo el buen desarrollo de la actividad económica y social del municipio. La comunicación con la red nacional se realiza mediante las carreteras Garzón - Neiva, Garzón - Pitalito y Garzón - La Plata y a nivel intermunicipal con los ejes viales que la comunican con Altamira, Agrado y Municipios circunvecinos. Nuestra zona rural cuenta con una red vial terciaria en buenas condiciones las cuales comunican el municipio con las inspecciones y los corregimientos entre sí.

Fluviales: No se cuenta con un medio de transporte fluvial bien desarrollado e importante pero contamos con un recurso hídrico como lo es el río grande de la Magdalena, el cual recibe las aguas del Río Suaza y las Quebradas que nacen en la parte alta de la Cordillera Oriental, (Garzón, Majo, Río Loro, Las Damas, El Pescado, y La Cascajosa). Otras fuentes hídricas de importancia son: El Oso, Agua caliente, La Abeja, Potrerillos, Aguazul, Jagualito, Las Moyas, El Mesón, Zanjón, El Cedro, Las Vueltas y la Coloradita.



MUNICIPIO DE GARZON

SECRETARIA DE SALUD



Tabla 2. Tiempo de traslado, tipo de transporte, distancia en kilómetros desde las veredas hacia el casco urbano del municipio El Agrado, 2011

SEDES DE IPS MARIA AUXILIADORA	VEREDA	Tiempo de llegada al casco urbano	Medio de transporte	SEDES DE IPS MARIA AUXILIADORA	VEREDA	Tiempo de llegada al casco urbano	Medio de transporte
SAN ANTONIO DEL PESCADO	San antonio del pescado	1 hora	Terrestre- Carro, Moto, Medio Mular.	SANTAMARTA	Santa Marta	30 minutos	Terrestre- Carro, Mob, Medio Mular.
	Las mercedes	55 minutos			La Esmeralda	55 minutos	
	Viso	50 minutos			Puerto El Oasis	40 minutos	
	San Pedro	50 minutos			El Cedral	45 minutos	
	La Ceiba	50 minutos			Los Sauces	45 minutos	
	Santa Elena	1 hora 20 minutos			Villarica	45 minutos	
	Campobello	1 hora 30 minutos			Providencia	40 minutos	
	Abania	1 hora 20 minutos			El Libano	1 hora	
	Pescado	1 hora 10 minutos			La Floresta	45 minutos	
	Rosario	1 hora 10 minutos			La Cabaña	45 minutos	
SAN LUIS	San Luis	1 hora 15 minutos	FILO PLATANARES	Filo Platanares	30 minutos	Terrestre- Carro, Mob, Medio Mular.	
	Trinidad	1 hora 30 minutos		Vega Platanares	25 minutos		
	La Esperanza	1 hora 20 minutos		Filirico	40 minutos		
	Aguacaliente	1 hora 10 minutos		San Jose de la Florida	1 hora		
ZULUAGA MIRAFLORES	Zuluaga	40 minutos	EL MESON	Las Delicias	40 minutos	Terrestre- Carro, Mob, Medio Mular.	
	Miraflores	1 hora		El Meson	1 hora		
	Los Medios	1 hora		Fatima	40 minutos		
	El Encanto	1 hora		Alto Fatima	1 hora		
	Vergel	45 minutos		Las Mercedes	1 hora 15 minutos		
	Zuluaguila	40 minutos		La Cañada	40 minutos		
PARAISO	Villa Florida	35 minutos	CAGUANCITO	Los Pinos	1 hora 15 minutos	Terrestre- Carro, Mob, Medio Mular.	
	Paraiso	30 minutos		Caguancito	45 minutos		
	Brisas	40 minutos		Uluma	1 hora		
	Buenos aires	40 minutos		Mirador	1 hora 30 minutos		
	Filo de Pompeya	35 minutos		El socorro	1 hora 30 minutos		
	Los Guadales	30 minutos		Alto San Isidro	1 hora 40 minutos		
	Potrerillos	35 minutos		El Caguan	45 minutos		
	San Rafael	20 minutos		Mocoa	1 hora		
Monserate	25 minutos	Puerto Alegria	45 minutos				
SAN GERARDO	San Gerardo	30 minutos	LA SOLEDAD	La Soledad	40 minutos	Terrestre- Carro, Mob, Medio Mular.	
	San Miguel	25 minutos		El Progreso	30 minutos		
	Bella Vista	25 minutos		Panorama	1 hora		
	La Pita	30 minutos		Los Milagros	1 hora		
	La azulita	40 minutos		El Balceral	1 hora		
	Alejandria	40 minutos		El Descanso	1 hora 30 minutos		
	Batan	45 minutos		Los Robles	2 Horas		
	Los Alpes	45 minutos		La Aurora	1 hora 45 minutos		
	Las Palmitas	1 hora		La Orquidea	1 hora 20 minutos		
	El Recreo	40 minutos		Nuevo Horizonte	1 hora 10 minutos		
EL RECREO	Mesitas	30 minutos	MAJO	Filo Guayabal	1 hora	Terrestre- Carro, Mob, Medio Mular.	
	Pan de Azucar	30 minutos		Majo	20 minutos		
	Paloquemao	40 minutos		Jagualito	15 Minutos		
	La Primavera	40 minutos		Barsal	30 Minutos		
	Villa Hermosa	30 minutos		Alto Sartenejo	30 minutos		
				Bajo Sartenejo	25 Minutos		
			LA JAGUA	La Jagua	15 minutos	Terrestre- Carro, Mob, Medio Mular.	
				Balceadp	20 minutos		
				La Damas	20 minutos		
				Claros	10 minutos		
				La Laguna	15 minutos		



MUNICIPIO DE GARZÓN

SECRETARIA DE SALUD



Tabla 3. Tiempo de traslado, tipo de transporte, distancia en kilómetros desde el municipio de Garzón hacia los municipios vecinos, 2011.

Municipio	Municipio vecino	Distancia en Kilómetros entre el municipio y su municipio vecino*	Tipo de transporte entre el municipio y el municipio vecino*	Tiempo estimado del traslado entre el municipio al municipio vecino*	
				horas	minutos
GARZÓN	GIGANTE	34,8	Transporte público colectivo y buses intermunicipales		30
	ALTAMIRA		Transporte público colectivo y buses intermunicipales		20
	EL AGRADO		Transporte público colectivo y buses intermunicipales		30

Mapa 4. Vías de comunicación del Municipio de Garzón, 2013

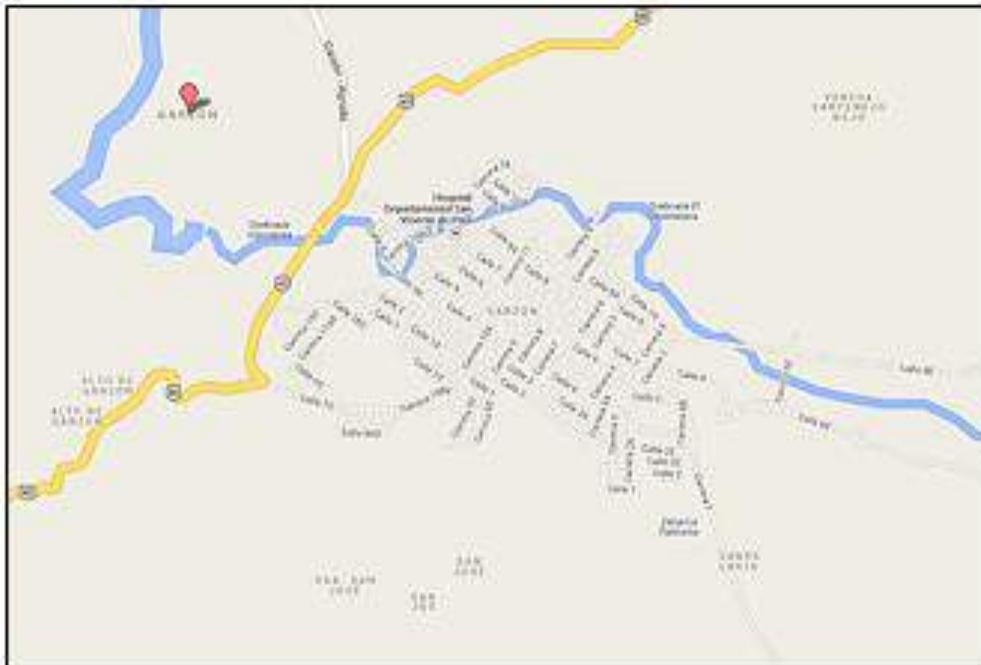


MUNICIPIO DE GARZÓN

SECRETARIA DE SALUD



Mapa vías Garzón



Fuente: [GoogleMaps](https://www.google.com/maps)



1.2 Contexto demográfico

Población total

En Garzón en el 2013 habitan 84307 habitantes, 14484 personas más que en el 2005, cuando eran 69,823 habitantes. Esto indica un aumento del 14,5% de la población entre estos 8 años.

Densidad poblacional por kilómetro cuadrado

El municipio de Garzón tiene una densidad poblacional equivalente a 122 habitantes por km², un indicador que ha ido en aumento los años.

Población por área de residencia urbano/rural

La extensión rural es de 380 Km², que equivale al 65,5% de la extensión total, en esta se encuentra la mayoría de la población con un 52% del total de habitantes (43836). Por otro parte, la extensión urbana, de 200 Km², equivale al 34,48% del territorio municipal, en la que reside el 34,5% (40471) de la población municipal.

Tabla 4. Población por área de residencia municipio de Garzón 2013

Municipio	Población cabecera municipal		Población resto		Población total	Grado de urbanización
	Población	Porcentaje	Población	Porcentaje		
Garzón	40471	48.0043%	43836	51.9956%	84,307	48.0043%

Fuente: DANE

Grado de urbanización

El grado de urbanización del municipio de Garzón es del 48%. Esto indica que Garzón posee una población mayoritariamente rural, pero muy cerca a tener la mitad de la población en zona urbana.

Número de viviendas

El municipio de Garzón cuenta con 15349 viviendas, 7895 en su cabecera municipal y 7454 en el área rural. Las viviendas de la cabecera municipal tienen el 94,21% (7438) hechas de Bloque, ladrillo, piedra, madera pulida, 5,31% (419) están hechas de Tapia pisada, adobe, bahareque, el 0,28% (22) en madera burda, tabla, tablón, 0,14% (11) Guadua, caña, esterilla y otros vegetales y 0,05% (4) en Zinc, tela, cartón, latas, desechos, plásticos.

En el área rural el 63,9% (4763) están hechas de Tapia pisada, adobe, bahareque, 32,04 (2388) están hechas Bloque, ladrillo, piedra, madera pulida, 3,44% (257) en madera burda, tabla, tablón, 0,28% (21) en material prefabricado y 0,18% (14) están hechas de Guadua, caña, esterilla, otros vegetales y 0,16% (12) en Zinc, tela, cartón, latas, desechos, plásticos.

Número de hogares

El municipio de Garzón presenta un indicador de 4.3 personas por hogar, mostrando un mayor número de personas por hogar en comparación con el indicador del departamento del Huila que está en 4,05 personas por hogar. Esto podría asociarse a la composición de hogares con más de 2 hijos o la presencia de abuelos u otros familiares integrando los hogares en este municipio.

Respecto a la distribución de los hogares por vivienda presenta una razón de 1,06 hogares por vivienda siendo inferior al departamento que presenta esta razón en 1,07 hogares por vivienda, este indicador muestra que en el municipio de Garzón existen viviendas con más de 1 hogar.



MUNICIPIO DE GARZÓN

SECRETARÍA DE SALUD



El Departamento Nacional de Planeación indica que en el municipio de Garzón hay un total de 16363 hogares, según el censo realizado en el 2005.

Además se cuenta con una información que teniendo en cuenta que Garzón es un municipio de la zona centro del departamento y según información DANE esta zona centro del Departamento del Huila, tiene los siguientes indicadores: 57.5% de los hogares conformado por un promedio de personas por hogar de 4.3 (promedio urbano 3.9 y resto 4.7), de los cuales el 5.4% tiene algún tipo de actividad económica dentro de su vivienda. La dinámica familiar en cuanto a la jefatura del núcleo se representa en su mayoría por la Jefatura masculina con un 70.84% y femenina en menor medida con 29.16%.

Población por pertenencia étnica

Tabla 5. Población por pertenencia étnica del municipio de Garzón, 2005 cabecera municipal y área rural-

Pertenencia étnica cabecera municipal	Total por pertenencia étnica	Porcentaje de la población pertenencia étnica
Indígena	7	0,02%
Rom (gitana)	0	0,00%
Raizal del archipiélago de San Andrés y Providencia	0	0,00%
Negro(a), mulato(a), afrocolombiano(a) o Afrodescendiente	45	0,14%
Ninguno de las anteriores	32726	99,84%
Sin dato	56	

Pertenencia étnica área rural	Total por pertenencia étnica	Porcentaje de la población pertenencia étnica
Indígena	30	0,09%
Rom (gitana)	0	0,00%
Raizal del archipiélago de San Andrés y Providencia	0	0,00%
Negro(a), mulato(a), afrocolombiano(a) o Afrodescendiente	171	0,50%
Ninguno de las anteriores	34176	99,04%
No informa	132	0,38%

Fuente: DANE

En el año 2005 según datos censo se identificaron en el municipio de Gigante 37 indígenas y 216 afrocolombianos.



1.2.1 Estructura demográfica

La pirámide poblacional del municipio de Garzón es regresiva e ilustra el descenso de la fecundidad y la natalidad con un estrechamiento en su base para el año 2013 comparado con el año 2005, los grupos de edad donde hay mayor cantidad de población son los intermedios y a medida que se avanza, se evidencia el estrechamiento que representa a la población adulta mayor, no se observa descenso en la mortalidad de la población adulta. Se proyecta que para el año 2020 la pirámide poblacional se siga estrechando en su base y aumente la población de edades más avanzadas.

En el año 2013 Garzón es un municipio conformado por 84311 habitantes y es un 17,18% (14874 habitantes) más poblado que en el año 2005, el 48% (40471) de la población habita en la cabecera y el 48% (40471) en el resto. El 51,75% (4622) de la población son hombres y el restante 52% (43836) son mujeres. La relación hombre: mujer fue de 112,03 en el año 2005, mientras que para el 2013 por cada 110,55 hombres hay 100 mujeres, lo que muestra un ligero aumento de la población masculina con relación a la femenina.

Para el año 2005 por cada 100 mujeres en edad fértil (15 a 49 años) había 57 niños entre 0 y 4 años, para el año 2013 esta cifra descendió a 49. Para el año 2013 la población menor de 15 años corresponde al 33,17% (27973) de toda la población, un 3,73% menos que para el año 2005 cuando aportaba el 36,9% del total. Mientras tanto, la población mayor de 65 años representa el 6,10% de toda la población mostrando un aumento del 0,18% con respecto al año 2005 cuando aportaba un 5,9%.

El índice de dependencia demográfica muestra un descenso en los últimos siete años. En el 2005 de cada 100 personas entre 15 y 64 años dependían 74,92 personas menores de 15 años o mayores de 65 años, en el año 2013 el número de dependientes es de 64,7.

Mientras que el índice de dependencia infantil ha disminuido pasando de 64,56 menores de 15 años por cada 100 personas entre 15 y 64 años en el año 2005 a 54,65 en el año 2013, el índice de dependencia de mayores ha disminuido pasando de 10,36 personas mayores de 65 años por cada 100 personas entre 15 y 64 años en el año 2005 a 10,05 en el año 2013.

El índice de Friz ha disminuido de 228,94 en el año 2005 a 213,43 en el año 2013, la población Garzón se considera joven según el resultado en este indicador.

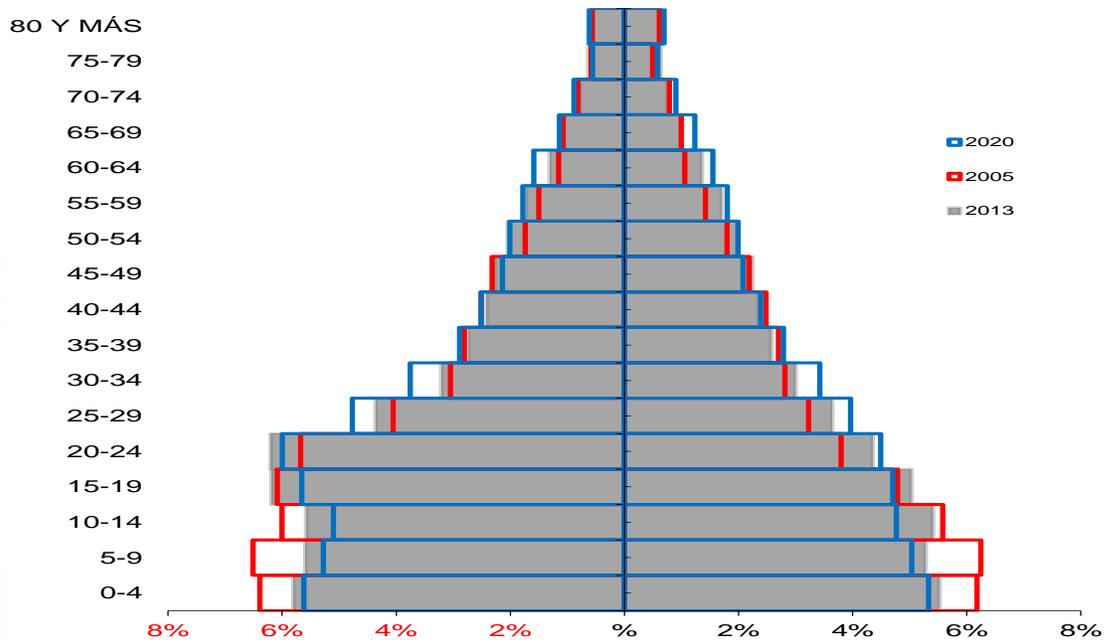


MUNICIPIO DE GARZON

SECRETARIA DE SALUD



Figura 1. Pirámide poblacional del Municipio de Garzón, 2005, 2013, 2020



Esta pirámide es de tipo pagoda y representa una población joven, con alto nivel de crecimiento demográfico en el tiempo. Muestra alta natalidad y alta mortalidad.

Se observa que los grupos etarios de 0 a 14 años tienden a disminuir, lo que indica que la base se ira angostando por disminución en la natalidad. Y se aumentara en el grupo etario de 25 a 34 años, mostrando una transición a volverse una pirámide de tipo campana lo que indicaría una población estacionaria y envejecida.

Para el año 2020 se proyecta un aumento en la población mayor de 55 años.

Población por grupo de edad

En la tabla 5 y figura 2 se presenta el cambio porcentual de los habitantes de cada ciclo vital a través del tiempo, durante los periodos censales 2005, 2013 y el año 2020.

Observándose que los ciclos vitales de la primera infancia e infancia presentan una disminución a través del tiempo. En la primera infancia se presenta una disminución en un 1,43% en el periodo del 2005 al 2013 y para la infancia del 1,58%, y una disminución del 2013 al 2020 en la primera infancia de 1,14% y en la infancia de 1,44%. Los Adolescentes presentan una disminución de tan solo 0,16% de 2005 a 2013, y luego un marcado aumento de 7,12% del 2013 al 2020.

En el ciclo de la juventud y de la adultez del municipio de Garzón muestran un aumento del 2005 al 2013, de 1,02% y 1,75% respectivamente, posteriormente en el periodo de 2013 a 2020 una disminución de 2,36% y 2,29% respectivamente.

El ciclo de la adultez aumenta con la misma tendencia de 2005 a 2013 y de este a 2020 con un 1,67 % y 1,65 % respectivamente.



MUNICIPIO DE GARZON

SECRETARIA DE SALUD



Los mayores de 60 años presentan un pequeño aumento de 0,39% en el periodo de 2005 a 2013 y del 2013 al 2020 un aumento de tan solo 0,12% que representa el esperado aumento por mayor expectativa de vida, el cual no es el esperado ya que idealmente debiera aumentar en más de 1%.

El comportamiento que presenta en el tiempo los ciclos vitales del municipio de Garzón es similar al presentado por el departamento del Huila en la primera infancia, infancia, pero es diferente en el ciclo vital de adolescencia donde en el municipio disminuye de 2005 a 2013 y luego aumenta de 2013 a 2020 mientras en el departamento se muestra estacionario y el ciclo de persona mayor en el departamento aumenta considerablemente mientras que en el municipio de Garzón se observa estable.

Tabla 6. Proporción de la población por ciclo vital, Municipio de Garzón 2005,2013 y 2020.

Ciclo vital	2005		2013		2020	
	Número absoluto	Frecuencia relativa	Número absoluto	Frecuencia relativa	Número absoluto	Frecuencia relativa
Primera infancia (0 a 5 años)	10598	11,67	11386	10,23	12857	9,09
Infancia (6 a 11 años)	10415	11,47	11001	9,89	11944	8,44
Adolescencia (12 a 18 años)	10893	11,99	13159	11,83	13933	10,63
Juventud (14 a 26 años)	17987	19,80	23182	20,83	26138	18,47
Adulthood (17 a 59 años)	35261	38,82	45156	40,58	54178	38,29
Persona mayor (60 años y más)	5679	6,25	7396	6,65	9574	6,77
Total	90833	100,00	111280	100,00	141512	100,00

Fuente: DANE

Por grupo etarios el municipio de Garzón presenta cambios importantes en la proporción de la población en los periodos de 2005 a 2013 y a 2020 según las proyecciones DANE así: Una disminución progresiva en el tiempo en los grupos etarios de menor de 1 año, 1 a 4 años y 5 a 14 años, mientras que se observa un aumento progresivo en los grupos de 25 a 44 y el de 60 a 79 años.

Se encuentra un aumento de 2005 a 2013 con posterior disminución de 2013 a 2020 en el grupo de 15 a 24 años.

El grupo de 45 a 59 años presenta un aumento y luego se estaciona.

El grupo de mayores de 80 años se observa con tendencia estacionaria.

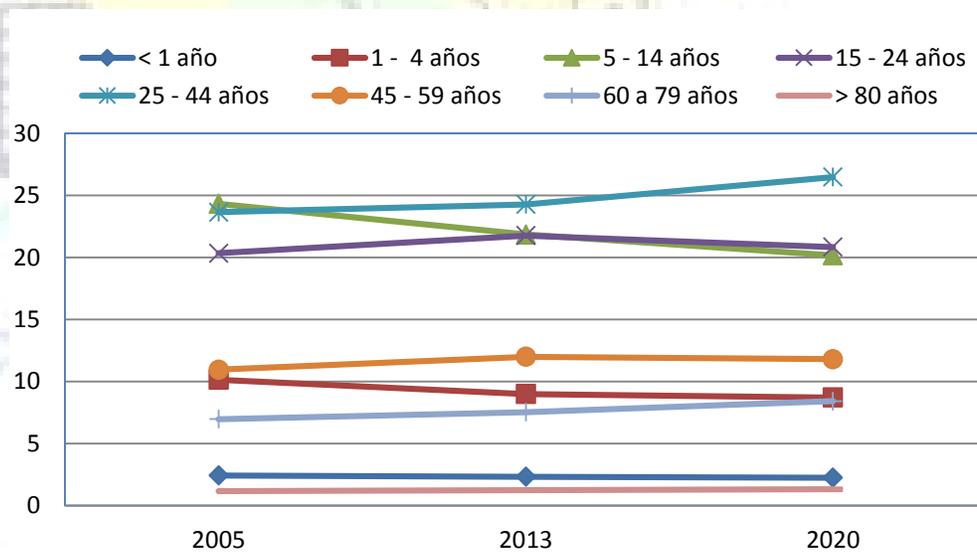


MUNICIPIO DE GARZON

SECRETARIA DE SALUD



Figura 2. Cambio en la proporción de la población por grupo etarios, municipio de Garzón 2005, 2013 y 2020

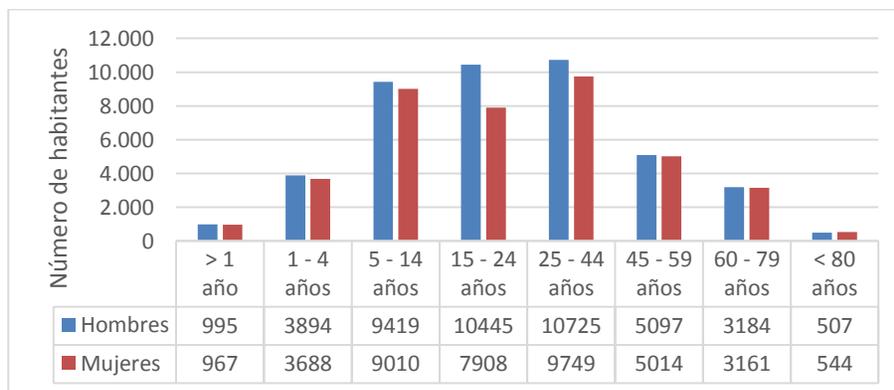


	< 1 año	1 - 4 años	5 - 14 años	15 - 24 años	25 - 44 años	45 - 59 años	60 a 79 años	> 80 años
2005	2,42	10,15	24,34	20,35	23,65	10,96	6,96	1,17
2013	2,33	8,99	21,86	21,77	24,29	11,99	7,53	1,25
2020	2,24	8,71	20,18	20,85	26,49	11,80	8,42	1,31

Fuente: DANE

En el año 2013 la población del municipio de Garzón presenta una mayor proporción de hombres en todos sus grupos etarios excepto el grupo de mayor de 80 años donde la población femenina es mayor, lo que puede indicar que en este municipio existe mayor proporción hace varias décadas de hombre, pero que en el grupo de mayores de 80 años es mayor las mujeres debido posiblemente a que las mujeres tiene mayor expectativa de vida.

Figura 3. Población por sexo y grupo de edad del Municipio de Garzón, 2013





Fuente: DANE

Otros indicadores demográficos

Los indicadores demográficos, permiten el análisis de la estructura poblacional por edades, sexo y/o por distribución geográfica de los distintos ámbitos territoriales. En la tabla número 6 se presenta el comportamiento de estos en los años 2005, 2013 y 2020.

- *Razón hombre: mujer:* Este indicador representa la relación hombres mujeres observándose que para el 2013 por cada 110,55 hombres hay 100 mujeres, es decir hay mayor proporción de hombres. Este indicador ha ido disminuyendo en el tiempo y se presenta contrario al del departamento donde es mayor la proporción de mujeres, pero el departamento está presentando un aumento lo que indica que podría igualarse la proporción de hombre y mujeres y de seguir con la misma tendencia podría llegar a ser superior el número de hombres.
- *Razón de niños: mujer:* Representa la relación entre niños y mujeres en edad fértil. En el año 2013 por cada 100 mujeres en edad fértil, entre 15 y 49 años, hay 49 niños y niñas entre 0 y 4 años. Se observa una disminución progresiva de este indicador desde el 2005 al 2020 tal como se presenta en el departamento.
- *Índice de infancia:* Representa la relación entre los menores de 15 años y la población total. En el año 2013 por cada 100 personas 33 corresponden a población menor de 15 años. Este índice presenta una disminución progresiva a través del tiempo al igual que el del departamento.
- *Índice de juventud:* Representa la relación entre la cantidad de personas entre 15 y 29 años y la población total. En el año 2013 por cada 100 personas, 30 tienen entre 15 y 29 años. Se observa un comportamiento estacionario de este indicador desde el 2005 al 2020, este comportamiento es similar al del departamento.
- *Índice de vejez:* Representa la relación entre la población mayor de 65 años y la población total. En el año 2013 de cada 100 personas, 6 tienen 65 años y más, se muestra a través del tiempo estacionario, mientras que el del departamento se observa en ascenso.
- *Índice de envejecimiento:* Representa la relación entre la cantidad de personas adultas mayores y la cantidad de niños y jóvenes. En el año 2013 por cada 100 niños y jóvenes menores de 15 años hay 18 personas mayores de 65 años. Se observa un aumento progresivo de este indicador desde el 2005 al 2020 al igual que se comporta el del departamento.
- *Índice demográfico de dependencia:* Representa la relación entre la población menor de 15 y mayor de 65 años y la población entre 15 y 64 años. En el año 2013 de cada 100 personas entre 15 y 64 años hay 64,70 menores de 15 y mayores de 65 años. Este índice presenta una disminución progresiva a través del tiempo y se comporta de manera igual a como se observa en el departamento.
- *Índice dependencia infantil:* Representa la relación entre la población menor de 15 años y la población entre 15 y 64 años. En el año 2013, de cada 100 personas entre 15 y 64 años hay 54,65 personas



MUNICIPIO DE GARZON

SECRETARIA DE SALUD



menores de 15 años. Este índice presenta una disminución progresiva a través del tiempo y se comporta de manera igual a como se observa en el departamento.

- *Índice de dependencia de mayores:* Representa la relación entre la población mayor de 65 años y la población entre 15 y 64 años. En el año 2013, de cada 100 personas entre 15 y 64 años 10,05 tienen más de 65 años. Este índice se presenta estacionario en el tiempo y se comporta contrario al departamento donde se observa un aumento progresivo.
- *Índice de friz:* Representa la relación entre la población menor de 20 años (entre 0 y 19 años), con respecto a la población entre los 30 y los 49 años. Cuando este índice supera el valor de 160 se considera que la población estudiada es una población joven, mientras que si resulta inferior a 60 se considera una población envejecida. Este índice en el 2013 está en 213,43 y presenta una disminución progresiva a través del tiempo al igual que lo hace el departamento.

Tabla 7. Otros indicadores de estructura demográfica en el Municipio de Garzón, 2005, 2013, 2020.

Indicadores	2005	2013	2020
Razón de hombre: mujer	112,03	110,55	110
Razón de niños: mujer	57	49	46
Índice de infancia	37	33	31
Índice de Juventud	28	30	30
Índice de vejez	6	6	7
Índice de envejecimiento	16	18	21
Índice demográfico de dependencia	74,92	64,70	60,57
Índice de dependencia infantil	64,56	54,65	52,15
Índice de dependencia de mayores	10,36	10,05	10,59
Índice de Friz	228,94	213,43	188,75

Fuente: DANE

1.2.2 Dinámica demográfica

La dinámica demográfica del periodo 1995 a 2000 se encuentra con indicadores bajos, posiblemente por sistemas de información deficientes para esa época.

- Tasa de Crecimiento Natural: La tasa de crecimiento natural o vegetativo para el 2011 es de 1,26 y se encuentra entre 1,05 y 1,95 en los periodos analizados de 2000 a 2010 considerándose un crecimiento



MUNICIPIO DE GARZON

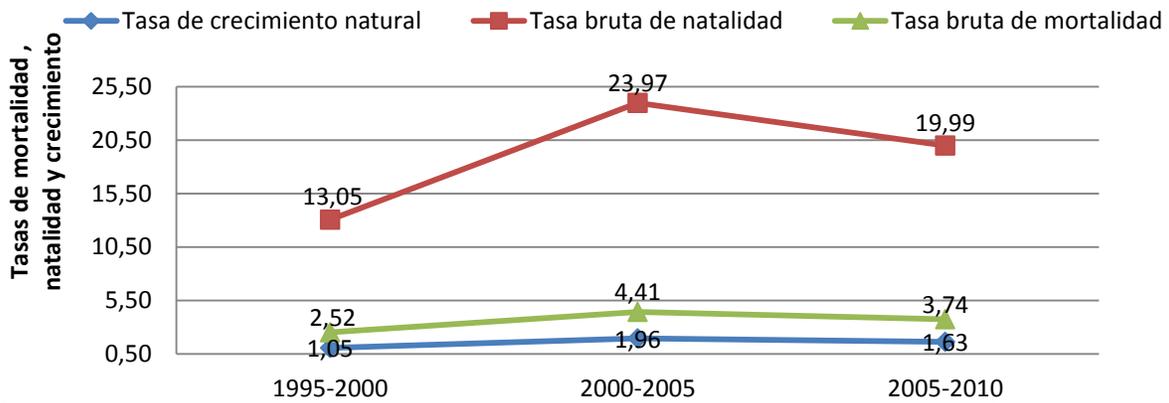
SECRETARIA DE SALUD



moderado de la población del municipio de Garzón, esta tasa se observa ligeramente más alta comparada a la del departamento, el cual tiene la tasa en el periodo entre 1,1 y 1,5.

- Tasa Bruta de Natalidad: Para el 2011 se presentan 16,27 nacimientos por cada 1000 habitantes de Garzón, siendo inferior a la del departamento la cual está en 18,2 para este mismo año. Para el quinquenio de 2000 a 2005 que la tasa fue de 23,97 mientras que para el de 2005 a 2010 la tasa fue de 19,99 por cada 1000 habitantes esto representa una disminución de 4 nacimientos por 1000 habitantes. Este descenso en la tasa bruta de natalidad es debido posiblemente al uso de servicios de planificación familiar.
- Tasa Bruta de Mortalidad: Para el 2011 por cada 1000 habitantes mueren 3,61 personas en el municipio de Garzón, una tasa inferior a la del departamento que está en 4,3 muertes por 1000 habitantes. La tasa bruta de mortalidad ha presentado una disminución de 0,1 desde el año 2005 hasta el año 2011.

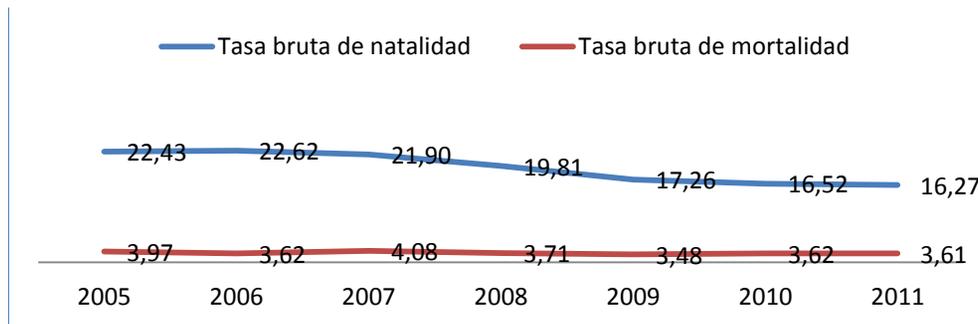
Figura 4. Comparación entre la Tasa de Crecimiento natural y las Tasas Brutas de Natalidad, Mortalidad del municipio de Garzón, 1995 al 2010



Fuente: DANE

Se observa un descenso en las tasas de natalidad y uno muy leve en las tasas de mortalidad del municipio de Garzón en el periodo del 2005 a 2011.

Figura 5. Comparación entre las Tasas Brutas de Natalidad y Mortalidad del municipio del Garzón 2005 a 2011





MUNICIPIO DE GARZÓN

SECRETARÍA DE SALUD



Fuente: DANE

Otros indicadores de la dinámica de la población

Tasa general de fecundidad: Según la tasa general de fecundidad, el número de nacidos vivos en relación con el número de mujeres en edad fértil en Garzón fue de 78,97 hijos por 1000 mujeres en edad fértil, siendo una tasa menor a la del departamento que está en 83,8, indicando adherencia a los programas de planificación.

La tasa específica de fecundidad en mujeres entre 10 y 14 años: El municipio de Garzón tiene una tasa de 1,33 nacidos de mujeres con edades entre 10 y 14 años por cada 1000 de ellas, siendo una tasa menor en comparación con la del departamento que está en 1,79, sin embargo es recomendable trabajar en la prevención de embarazos en adolescentes.

La tasa específica de fecundidad en mujeres entre 15 y 19 años: El municipio de Garzón tiene una tasa de 40,21 nacidos de mujeres con edades entre 15 y 19 años por cada 1000 de ellas, siendo una tasa inferior a la del departamento que está en 44,4, sin embargo es necesario trabajar en la prevención de embarazos en adolescentes.

Tabla 8 .Otros indicadores de la dinámica de la población del Municipio de Garzón, 2011

Indicador	valor
Tasa general de fecundidad - TGF (estimada)	78,97
Tasas Específicas de Fecundidad en mujeres entre 10 y 14 años*	1,33
Tasas Específicas de Fecundidad en mujeres entre 15 y 19 años*	40,21

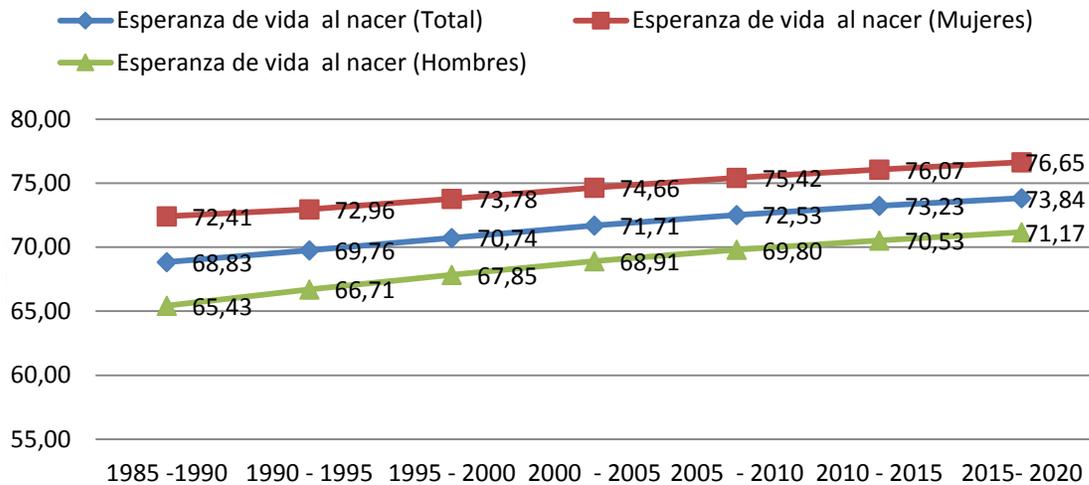
Fuente: DANE

Esperanza de vida

En Colombia la esperanza de vida ha tenido un comportamiento al incremento de manera sostenida pasando de un estimado de 67,99 años en el quinquenio 1985-1990 a 75,22 años en el quinquenio 2010-2015. Entre 2010 y 2015 se espera un incremento de 1,22 años con respecto al quinquenio inmediatamente anterior. Por sexos se observa que la esperanza de vida tiende a ser más alta en las mujeres que en los hombres, para los años 2010-2015 se espera un incremento de 1,03 y 1,40 años respectivamente, con una ganancia media anual de 0,28 años en los hombres y 0,21 años en las mujeres. En el departamento del Huila presenta el mismo comportamiento del país mostrando un aumento a través del tiempo es así que en el quinquenio de 1985 a 1990 fue de 68,83 mostrando un aumento de 5,01 años al quinquenio de 2015 a 2020 que se proyecta sea de 73,84 años, y de igual manera la esperanza de vida es mayor en las mujeres como puede observarse en la Figura 6. Para los municipios del departamento no tenemos datos específicos.



FIGURA 6. ESPERANZA DE VIDA AL NACER, POR SEXO, DEPARTAMENTO DEL HUILA, 1885 – 2020



1.2.3 Movilidad forzada

El desplazamiento forzado interno constituye una violación de los Derechos Humanos, el Derecho Internacional, los derechos constitucionales y la dignidad. En consecuencia, es de interés reconocer este evento en el Municipio de Garzón donde se identifican 8179 desplazados en estadísticas de 2008, de los cuales 4108 son mujeres y 4071 hombres, la mayor presencia de mujeres puede deberse al resultado del asesinato de los hombres en el sitio de origen con el posterior desplazamiento de las compañeras e hijos. La distribución de los desplazados se observa en la tabla 8.

Es necesario identificar las condiciones sociales (enfrentamiento militar, las disputas por la tierra y la usurpación ilegal de predios, los grupos armados), y los efectos sobre el municipio receptor como elevación de índices de pobreza, agudización de los conflictos armados internos, la modificación en las formas de ocupación y prácticas culturales.

Tabla 9. Población victimizada de desplazamiento por grupo de edad, sexo, Municipio de Garzón, junio 10 del 2011 a Agosto 31 del 2013

Grupo de edad	No. Mujeres victimizadas de desplazamiento	No. Hombres victimizados de desplazamiento	No. LGBTI victimizados de desplazamiento
0 a 4 años	254	327	0
05 a 09 años	334	339	0
10 a 14 años	412	474	0
15 a 19 años	433	420	0
20 a 24 años	370	318	0



MUNICIPIO DE GARZON

SECRETARIA DE SALUD



25 a 29 años	343	245	0
30 a 34 años	307	248	0
35 a 39 años	258	208	0
40 a 44 años	235	193	0
45 a 49 años	200	176	0
50 a 54 años	156	145	0
55 a 59 años	643	737	0
60 a 64 años	52	83	0
65 a 69 años	37	41	0
70 a 74 años	24	49	0
75 a 79 años	22	30	0
80 años o más	28	38	0

Fuente: Registro Único de Víctimas con fecha de corte agosto 31/13, Bodega de Datos de SISPRO

LGBTI: Lesbianas, Gais, Bisexuales y personas Transgénero

Los ciclos vitales presentados en este documento obedecen a la reglamentación generada en las diferentes políticas públicas en el territorio nacional, por lo tanto, se entenderá como primera infancia a los menores de 5 años de edad, infantes a los niños y niñas entre 6 a 11 años, adolescentes a las personas entre 12 a 18 años, jóvenes a personas entre 14 a 26 años, adultos entre 27 a 59 años y persona mayor a los mayores de 60 años (Ministerio de Salud y Protección Social).

Conclusiones

La extensión rural es de 380 Km², que equivale al 65,5% de la extensión total, en esta se encuentra la mayoría de la población con un 52% del total de habitantes (43836). Por otro parte, la extensión urbana, de 200 Km², equivale al 34,48% del territorio municipal, en la que reside el 34,5% (40471) de la población municipal.

La extensión rural es de 380 Km², que equivale al 65,5% de la extensión total, en esta se encuentra la mayoría de la población con un 52% del total de habitantes (43836). Por otro parte, la extensión urbana, de 200 Km², equivale al 34,48% del territorio municipal, en la que reside el 34,5% (40471) de la población municipal.

Se observa descenso de la fecundidad y la natalidad con un estrechamiento en su base para el año 2013 comparado con el año 2005, los grupos de edad donde hay mayor cantidad de población son los intermedios y a medida que se avanza, se evidencia el estrechamiento que representa a la población adulta mayor, no se observa descenso en la mortalidad de la población adulta.

La esperanza de vida del departamento aumenta igual que lo hace la del país.

En la revisión de las bases de datos encontramos que el municipio de Garzón presenta una tasa de natalidad y una tasa general de fecundidad menor a la del departamento.

2. CAPÍTULO II. ABORDAJE DE LOS EFECTOS DE SALUD Y SUS DETERMINANTES

Se realizó el análisis de la mortalidad por las grandes causas, específica por subgrupo y materno – infantil y de la niñez; así como la morbilidad atendida y los determinantes de salud intermediarios y estructurales. El análisis incorpora variables que causan gradientes como el género, el nivel educativo, área de residencia, afiliación, etnia, desplazamiento y condición de discapacidad.



2.1 Análisis de la mortalidad

2.1.1 Mortalidad general por grandes causas

Ajuste de tasas por edad

Para el análisis de mortalidad se tomaron como referencia los listados de agrupación de mortalidad 6/67 de la Organización Panamericana de la Salud. Este análisis se desagregó por cada quinquenio y sexo en el periodo comprendido del 2005 al año 2011 según la información básica dada por el grupo ASIS del ministerio, consulta en la página electrónica del DANE y la información ubicada en el portal SISPRO.

El análisis de mortalidad general por grandes causas se hizo por la estimación y ajuste de tasa por edad según el método directo, los cálculos fueron realizados en hojas de cálculo electrónico.

Para el análisis de mortalidad se tomaron como referencia los listados de agrupación de mortalidad 6/67 de la Organización Panamericana de la Salud. Este análisis se desagregó por cada quinquenio y sexo en el periodo comprendido del 2005 al año 2011 según la información básica dada por el grupo ASIS del ministerio, consulta en la página electrónica del DANE y la información ubicada en el portal SISPRO.

El análisis de mortalidad general por grandes causas se hizo por la estimación y ajuste de tasa por edad según el método directo, los cálculos fueron realizados en hojas de cálculo electrónico.

Durante los años de 2005 a 2011 las enfermedades del sistema circulatorio representaron la causa más frecuente de defunción, siendo la tasa más alta en el año 2008 con un valor de 192,3 muertes por 100.000 habitantes, esta causa representó el 33% de las muertes en el periodo del 2005 a 2011 en el total de las defunciones, un 36% de las muertes en las mujeres y un 31% en los hombres fue por esta causa.

La segunda causa de muerte en el periodo de 2005 a 2011 está representada en la variable de todas las demás con 21% de los casos sobre el total de los fallecimientos, esta causa para los hombres representó el 18% mientras que para las mujeres representa el 26%.

El tercer puesto está ocupado por dos causas que tienen cada una el 17% y son las neoplasias y las causas externas.

Se encuentra una diferencia considerable en el peso porcentual de las causas externas entre hombres y mujeres siendo 24% para hombres y 8% en las mujeres. Como puede observarse en la gráfica las causas externas presentan una disminución en el tiempo.

Las muertes por enfermedades transmisibles según el grupo de edad por quinquenios tiene su mayor frecuencia en los grupos de mayor de 80 años con 38 casos en el periodo analizado, 19 casos en el grupo de 75 a 79 años y 16 casos en el grupo de menores de 4 años.

Las muertes por Neoplasias se observan en todos los grupos de edad con mayor frecuencia en la población de más de 40 años.

Lógicamente las perinatales en menores de 4 años.

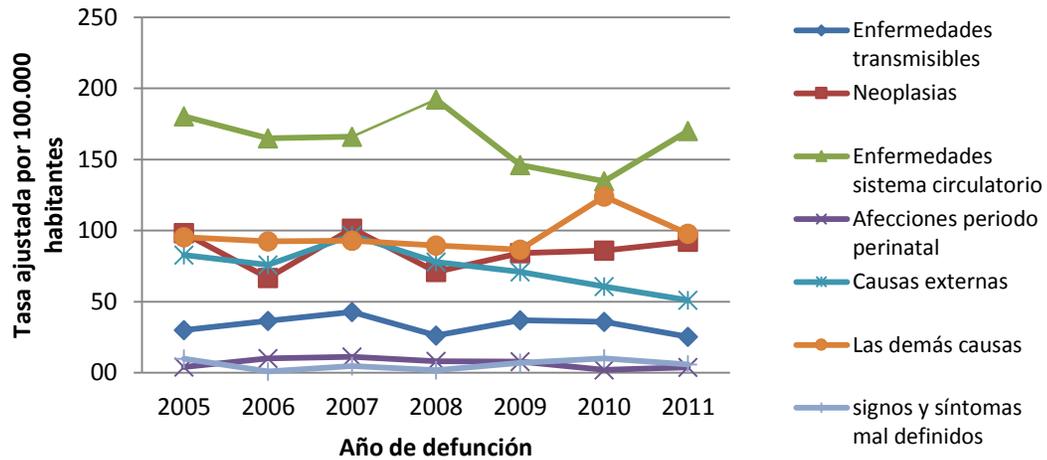


MUNICIPIO DE GARZON

SECRETARIA DE SALUD



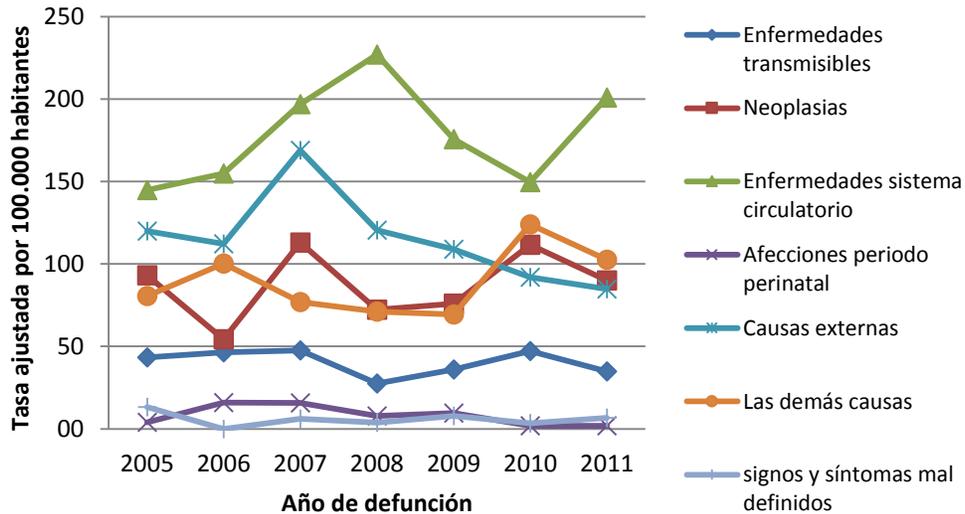
Figura 7. Tasa de mortalidad ajustada por edad del Municipio de Garzón, 2005 – 2011



Fuente: SISPRO, 2013

Para los hombres la causa con mayor tasa de mortalidad se encontró en las enfermedades del sistema circulatorio con una tasa promedio en el periodo de 2005 a 2011 de 178.5 y la segunda fue por causas externas con una tasa promedio de 115.3 por 100.000 habitantes.

Figura 8. Tasa de mortalidad ajustada por edad para los hombres del Municipio de Garzón, 2005 – 2011

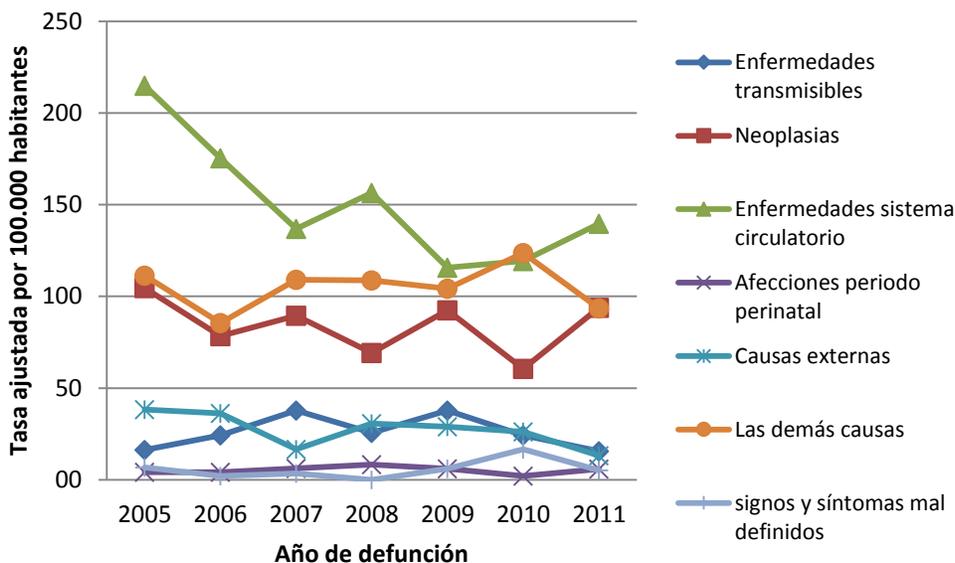


Fuente: SISPRO

Para los MUJERES la causa con mayor tasa de mortalidad se encontró en las enfermedades del sistema circulatorio con una tasa promedio en el periodo de 2005 a 2011 de 151.2 y la segunda fue por las demás causas con una tasa promedio de 105.2 por 100.000 habitantes.



Figura 9. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las mujeres del Municipio de Garzón, 2005 – 2011



Fuente: SISPRO

La primera causa de muerte es las enfermedades circulatorias tanto en hombres como en mujeres, siendo la segunda causa de fallecimiento en los hombres las causas externas mientras que en las mujeres esta es la cuarta causa.

Años de Vida Potencialmente Perdidos –AVPP

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

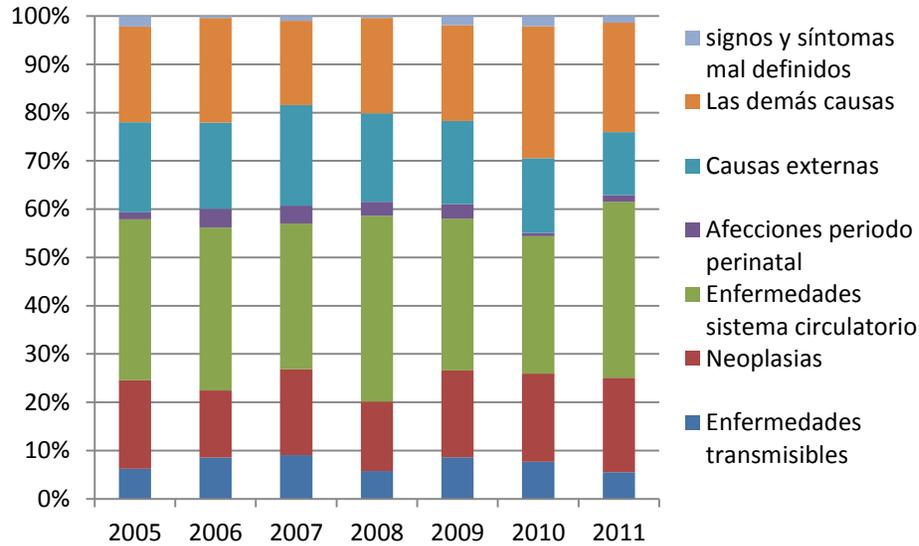
En el municipio de Garzón el mayor porcentaje de años de vida potencialmente perdidos se dio por enfermedades del sistema circulatorio durante el periodo del 2005 al 2011, la segunda causa en el 2005, 2006, 2007, 2008, 2009, 2010 y 2011 fue por las demás causas. El municipio presenta un comportamiento diferente al departamento ya que en el Huila durante el periodo en análisis la mayor pérdida de años de vida saludable ocurre por causas externas seguido de las demás causas.

Figura 10. Años de Vida Potencialmente Perdidos –AVPP por grandes causas lista 6/67 Municipio de Garzón, 2005 – 2011



MUNICIPIO DE GARZON

SECRETARIA DE SALUD



Fuente: SISPRO

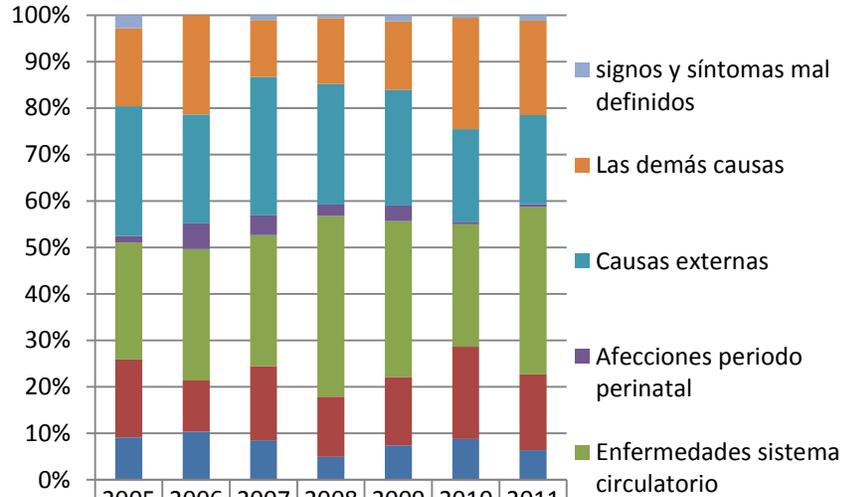
La magnitud y tendencia de las tasas AVPP ajustadas por edad para los hombres muestra que el mayor porcentaje de años de vida potencialmente perdidos se dio por enfermedades del sistema circulatorio en los 2006, 2008, 2009, 2010 y 2011, mientras que en el 2005 y 2007 la mayor pérdida fue por causas externas. La segunda causa en el 2005 y 2007 fue por enfermedades del sistema circulatorio, en el 2006, 2008 y 2009 fue por causas externas y en 2010 y 2011 por neoplasias. En el departamento del Huila la mayor pérdida de años en hombres es debido a las causas externas que incluye accidentes de tránsito, lesiones y homicidios. Al igual sigue teniendo sus causas más elevadas en eventos de signos y síntomas mal definidos y las demás causas las cuales encierran eventos relacionados como diabetes, deficiencias nutricionales, trastornos mentales, enfermedades del sistema nervioso, enfermedades respiratorias, afectaciones del sistema digestivo, entre otros.

Figura 11. Años de Vida Potencialmente Perdidos –AVPP por grandes causas lista 6/67 en hombres del Municipio de Garzón, 2005 – 2011



MUNICIPIO DE GARZON

SECRETARIA DE SALUD



	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011
signos y síntomas mal definidos	4	0	2	1	2	1	2
Las demás causas	24	31	23	23	22	41	35
Causas externas	40	34	56	42	37	34	33
Afecciones periodo perinatal	2	8	8	4	5	1	1
Enfermedades sistema circulatorio	36	41	53	63	50	45	62
Neoplasias	24	16	30	21	22	34	28
Enfermedades transmisibles	13	15	16	8	11	15	11

Fuente: SISPRO

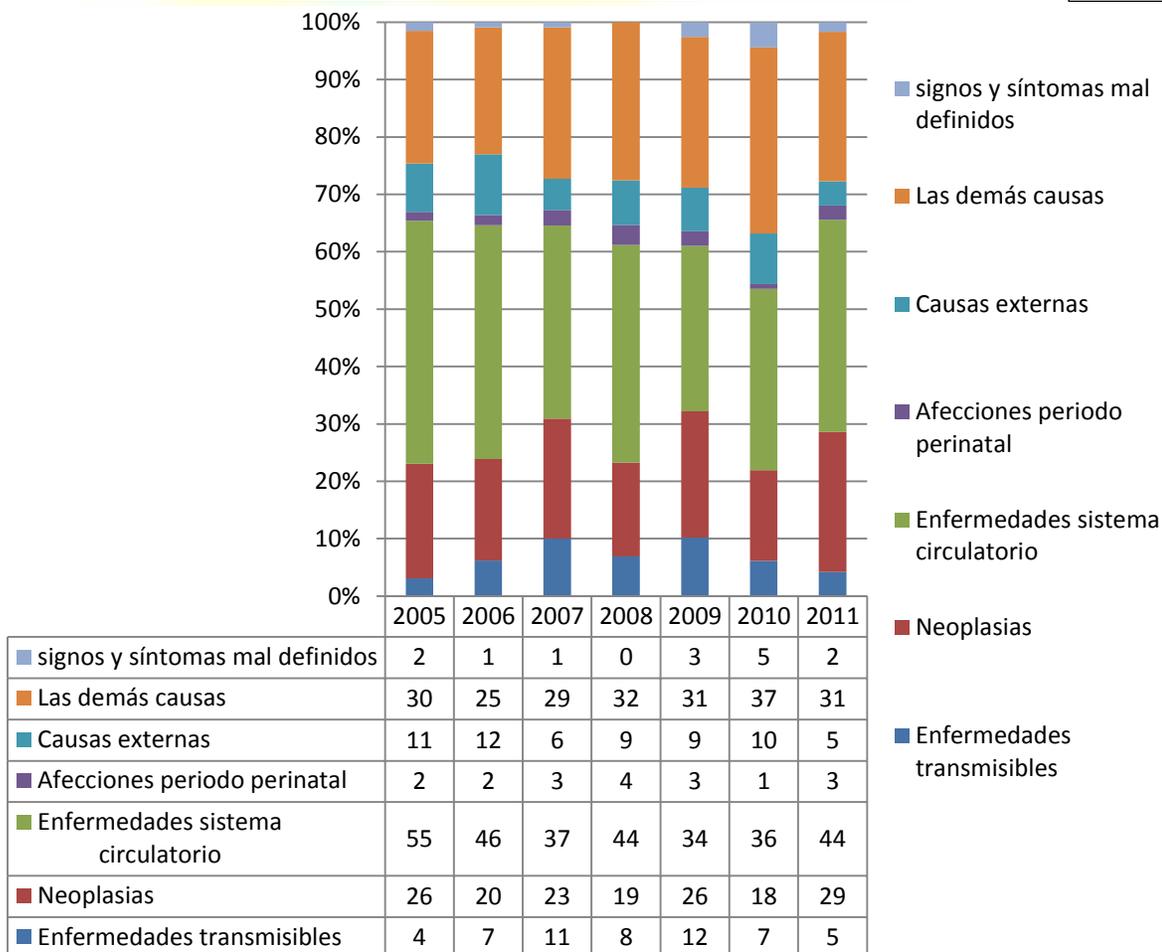
El mayor porcentaje de años de vida potencialmente perdidos en las mujeres se dio por enfermedades del sistema circulatorio en todo el periodo analizado en el municipio de Garzón, mientras que en el departamento los signos y síntomas mal definidos al igual que las demás causas y las causas externas son los eventos que más años de vida potencialmente perdidos aportan (Figura 12).

Figura 12. Años de Vida Potencialmente Perdidos –AVPP por grandes causas lista 6/67 en las mujeres del Municipio de Garzón, 2005 – 2011



MUNICIPIO DE GARZON

SECRETARIA DE SALUD



Fuente: SISPRO

Ahora compare los AVPP entre hombres y mujeres, a través de las figuras 11 y 12,

Tasas ajustadas de los años de Vida Potencialmente Perdidos –AVPP

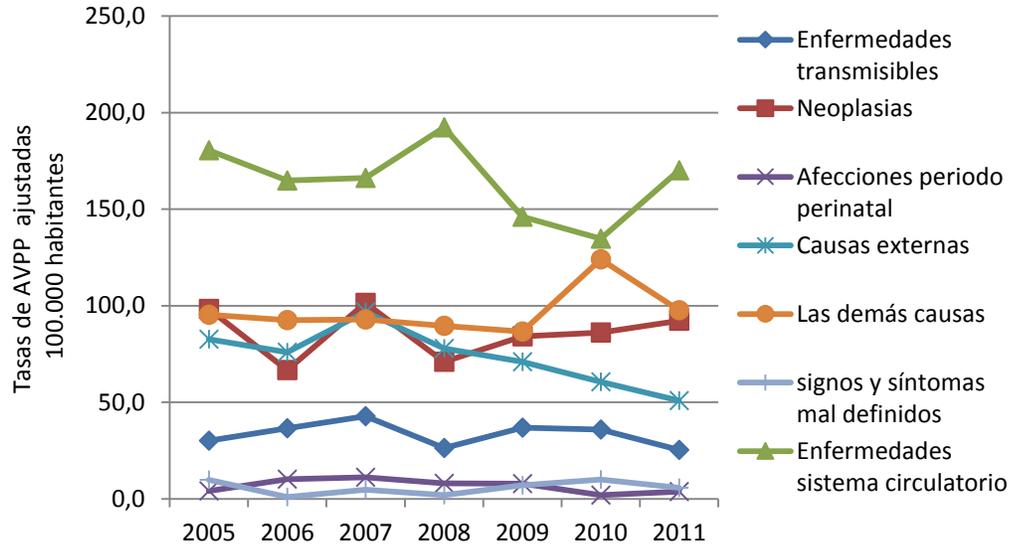
La tasa de años de vida potencialmente perdidos en el municipio de Garzón que se presenta más alta es por enfermedades del sistema circulatorio en todos los años.

Figura 13. Tasa de AVPP por grandes causas lista 6/67 general del Municipio de Garzón, 2005 – 2011



MUNICIPIO DE GARZON

SECRETARIA DE SALUD

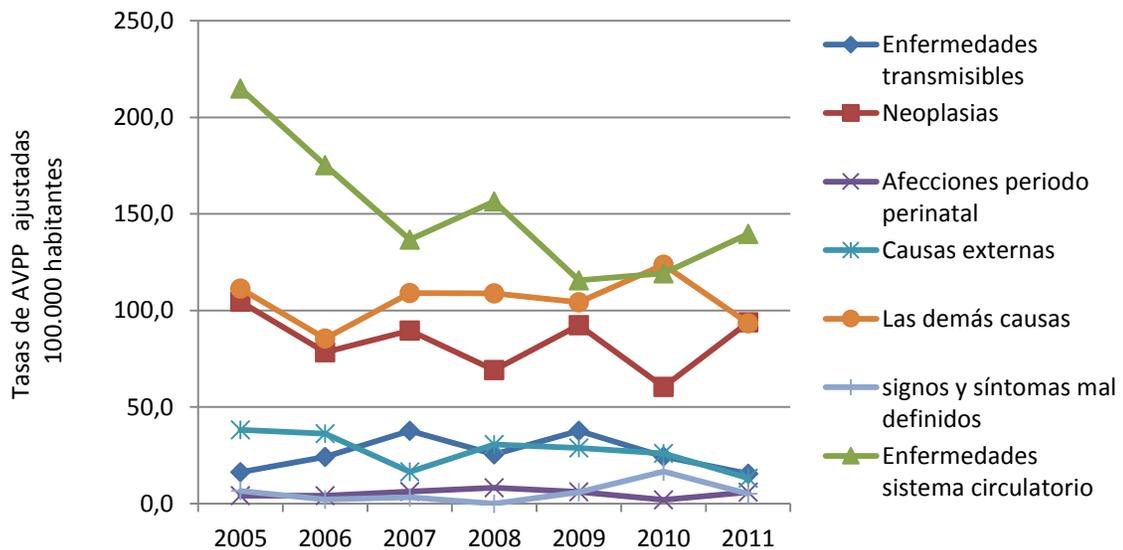


Fuente: SISPRO

Tasa de AVPP ajustada por edad en mujeres

Respecto a la tasa de años de vida potencialmente perdidos en las mujeres del municipio de Garzón se presenta la tasa más alta por enfermedades del sistema circulatorio en los años 2005, 2006, 2007, 2008, 2009 y 2011, mientras que para el 2010 son las demás causas. (Figura 14).

Figura 14. Tasa de AVPP por grandes causas lista 6/67 ajustada en las mujeres del Municipio de Garzón, 2005 – 2011



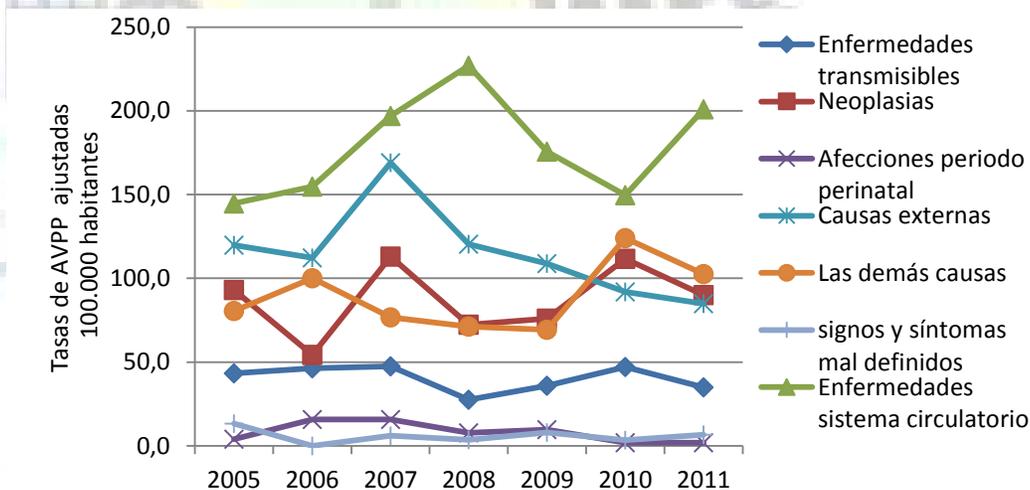
Fuente: SISPRO

Tasa de AVPP ajustada por edad en las hombres



Respecto a la tasa de años de vida potencialmente perdidos en hombres del municipio de Garzón se presenta la tasa más alta por enfermedades del sistema circulatorio del año 2005 al 2011 (Figura 14).

Figura 15. Tasa de AVPP por grandes causas lista 6/67 ajustado en los hombres del Municipio de Garzón, 2005 – 2011



Fuente: SISPRO

2.1.2 Mortalidad específica por subgrupo

Tasas ajustadas por la edad

A continuación se presenta el comportamiento de la mortalidad por los subgrupos de las causas dentro los seis grupos de mortalidad de las enfermedades transmisibles; neoplasias (tumores); enfermedades del sistema circulatorio; ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal; causas externas; todas las demás causas y síntomas, signos y afecciones mal definidas.

Enfermedades transmisibles

Se presentaron 140 muertes por enfermedades infecciosas transmisibles en el municipio de Garzón para el periodo comprendido entre el año 2005 a 2011. Al igual que en el departamento la mayor causa de muerte por enfermedades trasmisibles fue la infección respiratoria aguda con 80 casos. La segunda, mayor causa fue el VIH con 20 casos. La distribución de los casos y tasas por año y causa se puede observar en la siguiente tabla.



MUNICIPIO DE GARZON

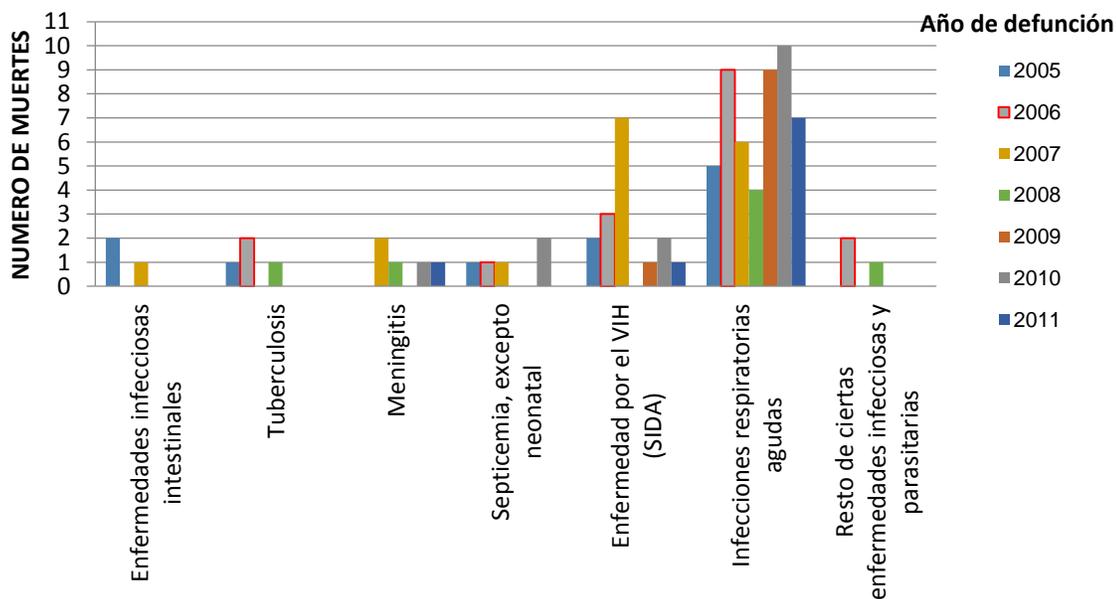
SECRETARIA DE SALUD



TOTAL	2005		2006		2007		2008		2009		2010		2011	
	CASOS	TASA												
Enfermedades infecciosas intestinales	3.0	4.0	1.0	1.0	3.0	3.4	0.0	0.0	1.0	0.9	0.0	0.0	0.0	0.0
Tuberculosis	2.0	4.0	2.0	3.4	0.0	0.0	2.0	3.4	0.0	0.0	0.0	0.0	1.0	1.6
Meningitis	0.0	0.0	1.0	2.1	2.0	2.0	1.0	1.9	1.0	1.7	1.0	1.0	2.0	3.0
Septicemia, excepto neonatal	1.0	1.0	1.0	1.0	2.0	3.6	1.0	2.0	3.0	4.4	3.0	4.9	1.0	1.6
Enfermedad por el VIH (SIDA)	2.0	3.7	3.0	5.2	10.0	16.8	0.0	0.0	2.0	3.1	2.0	3.7	1.0	1.8
Infecciones respiratorias agudas	6.0	12.3	14.0	23.8	10.0	16.9	10.0	15.1	15.0	24.6	16.0	26.3	9.0	15.7
Resto de ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias	1.0	2.2	2.0	2.8	1.0	2.1	1.0	1.8	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0

Se presentaron 86 muertes por enfermedades infecciosas transmisibles en hombres del municipio de Garzón para el periodo comprendido entre el año 2005 a 2011. La mayor causa de muerte por enfermedades transmisibles fue la infección respiratoria aguda con 50 casos, seguida de VIH con 16 casos. La distribución de los casos y tasas por año y causa se puede observar en la siguiente figura.

Figura 16. Casos de mortalidad para las enfermedades transmisibles en hombres del municipio de Garzón, 2005 – 2011



Fuente: SISPRO

HOMBRES	2005		2006		2007		2008		2009		2010		2011	
	CASOS	TASA												
Enfermedades infecciosas intestinales	2.0	4.0	0.0	0.0	1.0	2.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
Tuberculosis	1.0	4.4	2.0	6.4	0.0	0.0	1.0	3.5	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
Meningitis	0.0	0.0	0.0	0.0	2.0	3.8	1.0	3.7	0.0	0.0	1.0	1.7	1.0	2.4
Septicemia, excepto neonatal	1.0	2.0	1.0	2.0	1.0	3.6	0.0	0.0	0.0	0.0	2.0	6.5	0.0	0.0
Enfermedad por el VIH (SIDA)	2.0	7.6	3.0	9.9	7.0	21.9	0.0	0.0	1.0	2.6	2.0	7.4	1.0	3.5
Infecciones respiratorias agudas	5.0	19.8	9.0	28.1	6.0	19.9	4.0	12.7	9.0	29.4	10.0	31.5	7.0	25.5
Resto de ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias	0.0	0.0	2.0	5.5	0.0	0.0	1.0	3.5	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0



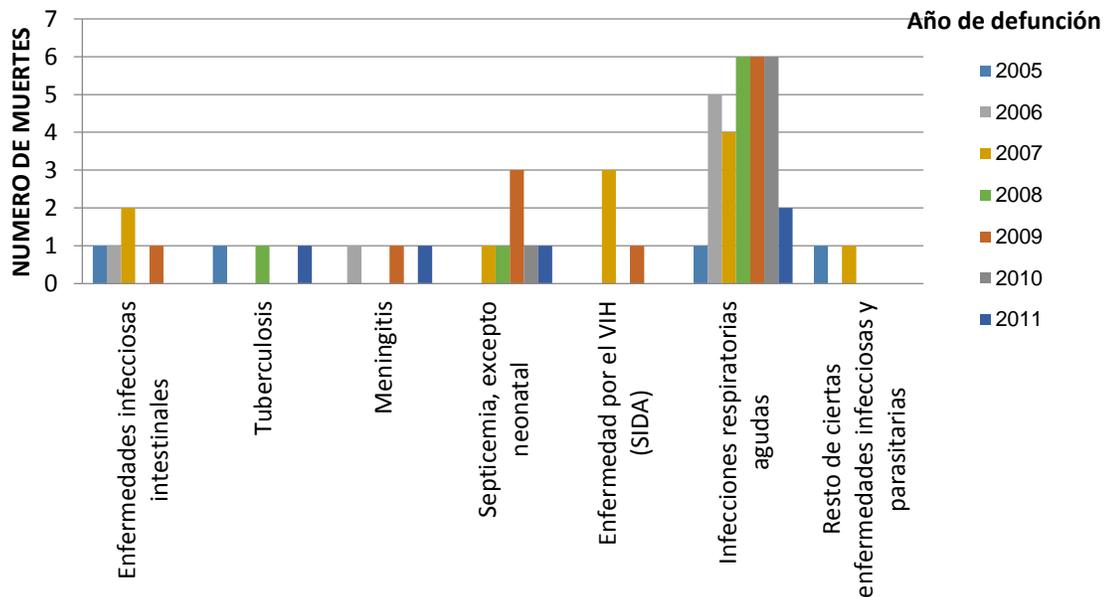
MUNICIPIO DE GARZÓN

SECRETARIA DE SALUD



Se presentaron 54 muertes por enfermedades infecciosas transmisibles en mujeres del municipio de Garzón para el periodo comprendido entre el año 2005 a 2011. La mayor causa de muerte por enfermedades transmisibles fue la infección respiratoria aguda con 30 casos, seguida de septicemia (Excepto neonatal) con 7 casos. La distribución de los casos y tasas por año y causa se puede observar en la siguiente figura.

Figura 17. Casos de mortalidad para las enfermedades transmisibles en mujeres del municipio de Garzón, 2005 – 2011



Fuente: SISPRO

MUJERES	2005		2006		2007		2008		2009		2010		2011	
	CASOS	TASA												
Enfermedades infecciosas intestinales	1.0	4.0	1.0	2.1	2.0	5.2	0.0	0.0	1.0	1.9	0.0	0.0	0.0	0.0
Tuberculosis	1.0	3.5	0.0	0.0	0.0	0.0	1.0	3.3	0.0	0.0	0.0	0.0	1.0	3.0
Meningitis	0.0	0.0	1.0	4.3	0.0	0.0	0.0	0.0	1.0	3.5	0.0	0.0	1.0	3.4
Septicemia, excepto neonatal	0.0	0.0	0.0	0.0	1.0	3.7	1.0	4.3	3.0	8.8	1.0	3.1	1.0	3.0
Enfermedad por el VIH (SIDA)	0.0	0.0	0.0	0.0	3.0	10.9	0.0	0.0	1.0	3.5	0.0	0.0	0.0	0.0
Infecciones respiratorias agudas	1.0	4.4	5.0	17.8	4.0	14.2	6.0	17.7	6.0	20.0	6.0	21.2	2.0	6.1
Resto de ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias	1.0	4.3	0.0	0.0	1.0	4.3	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0

Neoplasias

El subgrupo de neoplasias que se presentó con mayor frecuencia en los hombres en el municipio de Garzón fue el tumor maligno de estómago, seguido del tumor maligno de otras localizaciones y de las no especificadas. Este comportamiento es similar al departamento excepto que en el Huila la segunda causa de mortalidad por neoplasias esta compartida por tumor maligno de próstata, tumor maligno de tráquea, bronquios y pulmón y tumores malignos de otras localizaciones.

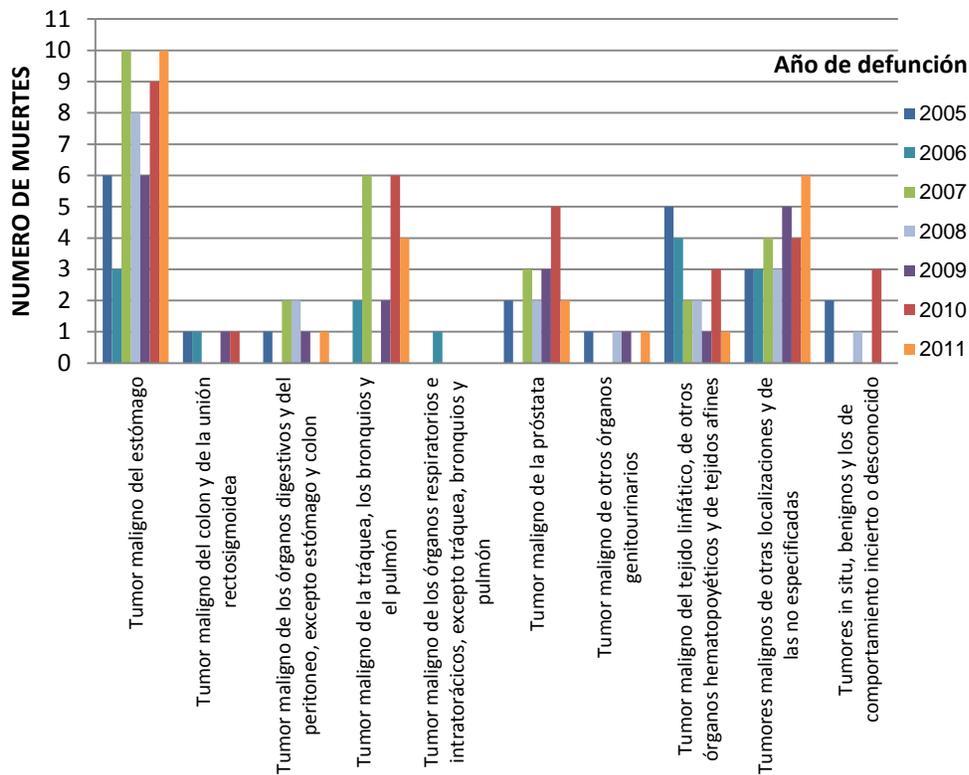


MUNICIPIO DE GARZÓN

SECRETARIA DE SALUD



Figura 18. Casos de mortalidad para las neoplasias en hombres del Municipio de Garzón, 2005 – 2011



Fuente: SISPRO

HOMBRES	2005		2006		2007		2008		2009		2010		2011	
	CASOS	TASA												
Tumor maligno del estómago	6.0	23.8	3.0	12.0	10.0	37.5	8.0	29.8	6.0	21.2	9.0	30.2	10.0	33.4
Tumor maligno del colon y de la unión rectosigmoidea	1.0	3.8	1.0	3.9	0.0	0.0	0.0	0.0	1.0	3.9	1.0	3.6	0.0	0.0
Tumor maligno de los órganos digestivos y del peritoneo, excepto estómago y colon	1.0	3.8	0.0	0.0	2.0	7.7	2.0	5.3	1.0	3.3	0.0	0.0	1.0	3.2
Tumor maligno de la tráquea, los bronquios y el pulmón	0.0	0.0	2.0	7.7	6.0	22.5	0.0	0.0	2.0	6.9	6.0	20.8	4.0	13.9
Tumor maligno de los órganos respiratorios e intratorácicos, excepto tráquea, bronquios y pulmón	0.0	0.0	1.0	3.9	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
Tumor maligno de la próstata	2.0	7.7	0.0	0.0	3.0	11.6	2.0	6.9	3.0	10.6	5.0	16.9	2.0	6.5
Tumor maligno de otros órganos genitourinarios	1.0	3.8	0.0	0.0	0.0	0.0	1.0	4.0	1.0	3.9	0.0	0.0	1.0	3.3
Tumor maligno del tejido linfático, de otros órganos hematopoyéticos y de tejidos afines	5.0	18.9	4.0	7.8	2.0	5.6	2.0	7.4	1.0	3.5	3.0	7.0	1.0	1.9
Tumores malignos de otras localizaciones y de las no especificadas	3.0	11.3	3.0	11.3	4.0	15.9	3.0	9.9	5.0	16.2	4.0	13.9	6.0	14.6
Tumores in situ, benignos y los de comportamiento incierto o desconocido	2.0	8.3	0.0	0.0	0.0	0.0	1.0	2.0	0.0	0.0	3.0	8.8	0.0	0.0

El subgrupo de neoplasias que se presentó con mayor frecuencia en las mujeres en el municipio de Garzón fue el tumor maligno del estómago, con 34 casos en el periodo analizado, mientras que para el departamento fue el tumor maligno de otras localizaciones, y de las no especificadas. En segundo lugar se encontró la muerte por tumor maligno de otras localizaciones, y de las no especificadas, con 18 casos entre el 2005 y el 2011.

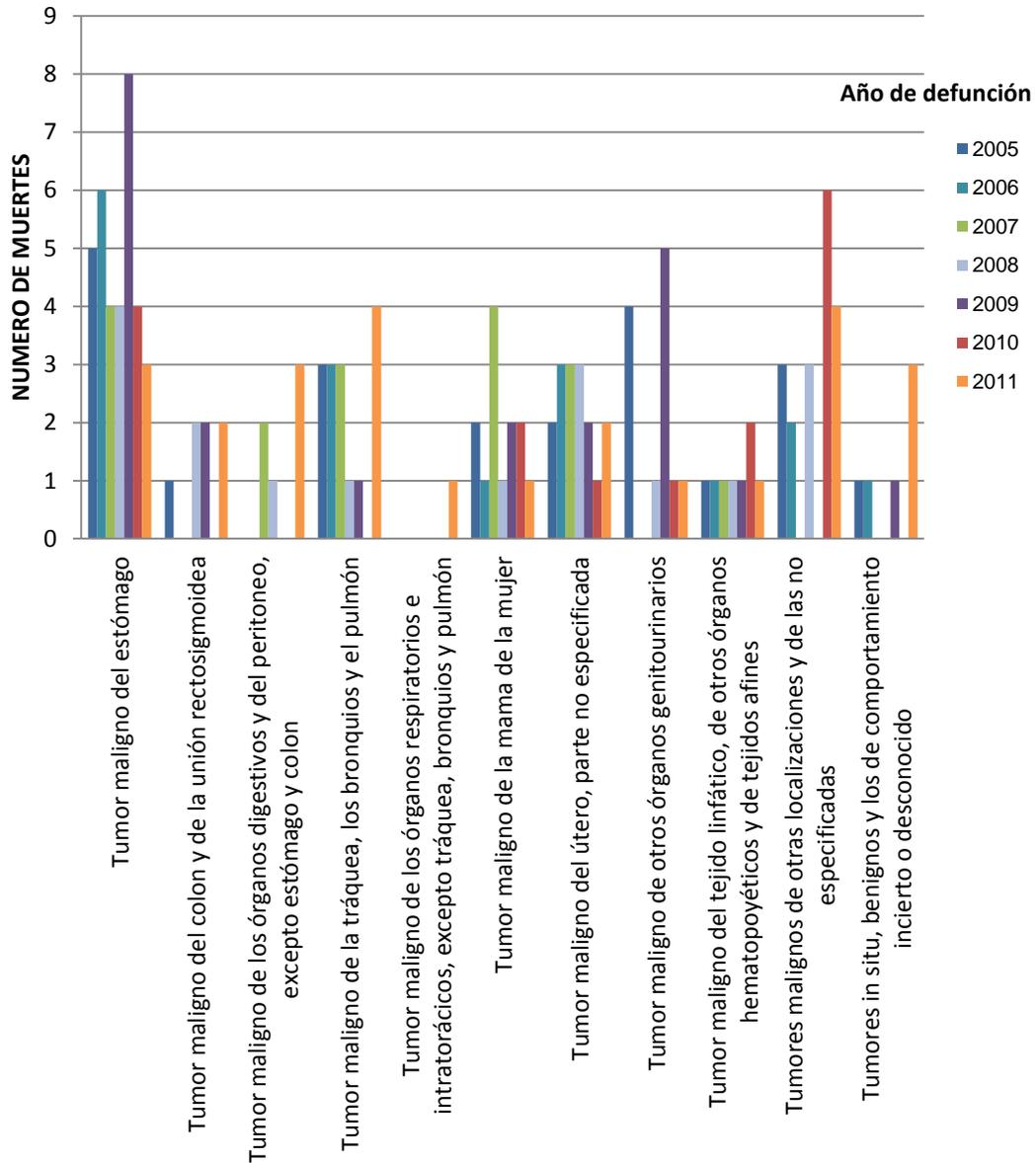


MUNICIPIO DE GARZÓN

SECRETARÍA DE SALUD



Figura 19. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las neoplasias en mujeres del Municipio de Garzón, 2005 – 2011





MUNICIPIO DE GARZON

SECRETARIA DE SALUD



MUJERES	2005		2006		2007		2008		2009		2010		2011	
	CASOS	TASA												
Tumor maligno del estómago	5.0	19.9	6.0	24.8	4.0	15.5	4.0	13.7	8.0	28.7	4.0	14.1	3.0	10.1
Tumor maligno del colon y de la unión rectosigmoidea	1.0	4.3	0.0	0.0	0.0	0.0	2.0	7.9	2.0	7.4	0.0	0.0	2.0	6.5
Tumor maligno de los órganos digestivos y del peritoneo, excepto estómago y colon	0.0	0.0	0.0	0.0	2.0	7.9	1.0	3.3	0.0	0.0	0.0	0.0	3.0	9.1
Tumor maligno de la tráquea, los bronquios y el pulmón	3.0	12.6	3.0	11.9	3.0	12.2	1.0	1.9	1.0	3.5	0.0	0.0	4.0	14.3
Tumor maligno de los órganos respiratorios e intratorácicos, excepto tráquea, bronquios y pulmón	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	1.0	3.4
Tumor maligno de la mama de la mujer	2.0	8.8	1.0	3.8	4.0	16.6	1.0	3.8	2.0	7.8	2.0	7.7	1.0	3.5
Tumor maligno del útero, parte no especificada	2.0	7.3	3.0	11.7	3.0	11.4	3.0	11.3	2.0	7.3	1.0	3.8	2.0	6.9
Tumor maligno de otros órganos genitourinarios	4.0	17.0	0.0	0.0	0.0	0.0	1.0	3.6	5.0	18.0	1.0	3.4	1.0	3.4
Tumor maligno del tejido linfático, de otros órganos hematopoyéticos y de tejidos afines	1.0	3.5	1.0	3.4	1.0	2.8	1.0	3.6	1.0	2.0	2.0	5.7	1.0	2.0
Tumores malignos de otras localizaciones y de las no especificadas	3.0	12.2	2.0	8.8	0.0	0.0	3.0	11.9	0.0	0.0	6.0	18.1	4.0	13.3
Tumores in situ, benignos y los de comportamiento incierto o desconocido	1.0	2.2	1.0	1.9	0.0	0.0	0.0	0.0	1.0	4.0	0.0	0.0	3.0	8.4

Enfermedades del sistema circulatorio

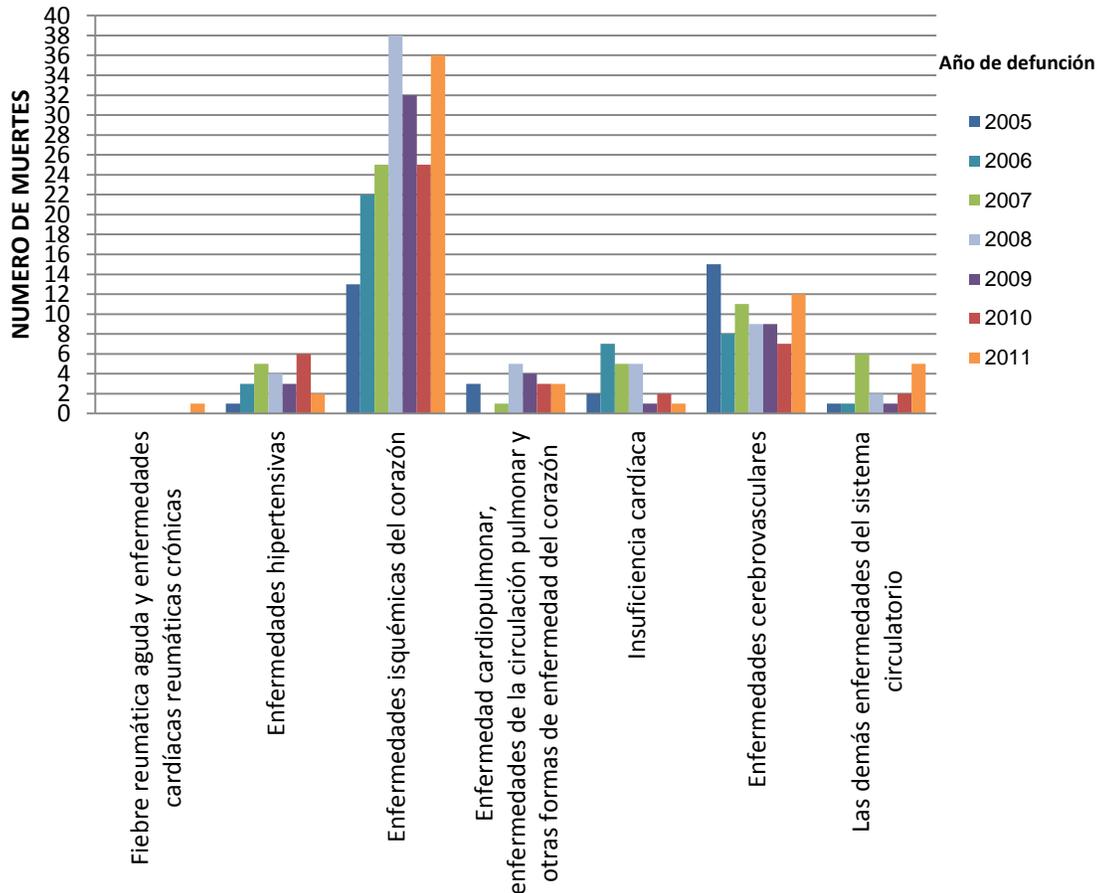
La primera causa de muerte por enfermedades del sistema circulatorio en hombres del municipio de Garzón fue por enfermedades isquémicas del corazón, seguido de las enfermedades cerebrovasculares, siendo este comportamiento igual al del departamento.

Figura 20. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades del sistema circulatorio en hombres del Municipio de Garzón, 2005 – 2011



MUNICIPIO DE GARZON

SECRETARIA DE SALUD



Fuente: SISPRO

HOMBRES	2005		2006		2007		2008		2009		2010		2011	
	CASOS	TASA	CASOS	TASA	CASOS	TASA	CASOS	TASA	CASOS	TASA	CASOS	TASA	CASOS	TASA
Fiebre reumática aguda y enfermedades cardíacas reumáticas crónicas	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	1.0	3.3
Enfermedades hipertensivas	1.0	3.8	3.0	11.2	5.0	19.1	4.0	14.4	3.0	10.1	6.0	19.5	2.0	6.9
Enfermedades isquémicas del corazón	13.0	53.2	22.0	85.0	25.0	91.2	38.0	136.2	32.0	111.8	25.0	84.5	36.0	116.4
Enfermedad cardiopulmonar, enfermedades de la circulación pulmonar y otras formas de enfermedad del corazón	3.0	12.3	0.0	0.0	1.0	4.1	5.0	17.7	4.0	13.4	3.0	8.2	3.0	9.8
Insuficiencia cardíaca	2.0	8.2	7.0	24.2	5.0	18.6	5.0	18.6	1.0	3.4	2.0	6.5	1.0	3.2
Enfermedades cerebrovasculares	15.0	59.6	8.0	30.7	11.0	41.5	9.0	32.7	9.0	33.0	7.0	23.9	12.0	45.4
Las demás enfermedades del sistema circulatorio	1.0	3.7	1.0	3.7	6.0	22.4	2.0	7.4	1.0	3.9	2.0	7.1	5.0	15.9

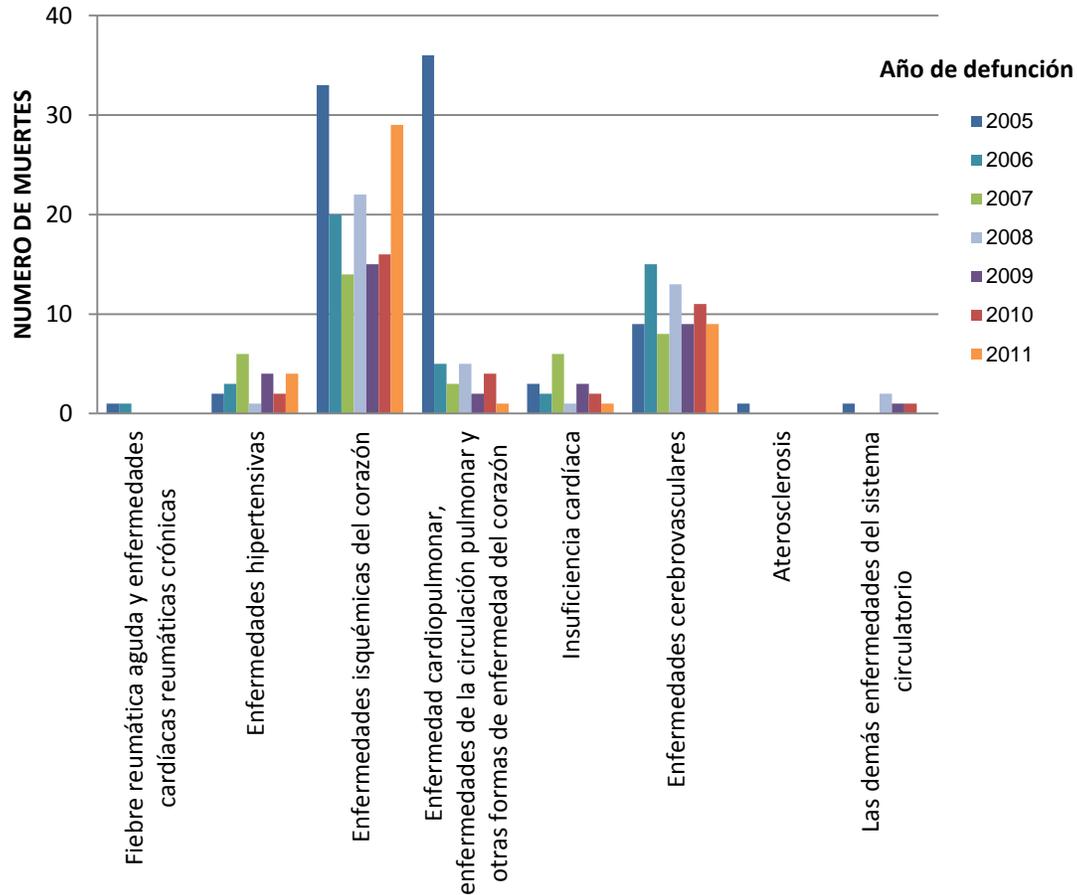
La primera causa de muerte por enfermedades del sistema circulatorio en mujeres del municipio de Garzón en el periodo fue por enfermedades isquémicas del corazón, seguido de las enfermedades cerebrovasculares, siendo este comportamiento igual al de los hombres del mismo municipio.

Figura 21. Casos de mortalidad para las enfermedades del sistema circulatorio en mujeres del Municipio de Garzón, 2005 – 2011



MUNICIPIO DE GARZÓN

SECRETARÍA DE SALUD



Fuente: SISPRO

MUJERES	2005		2006		2007		2008		2009		2010		2011	
	CASOS	TASA	CASOS	TASA	CASOS	TASA	CASOS	TASA	CASOS	TASA	CASOS	TASA	CASOS	TASA
Fiebre reumática aguda y enfermedades cardíacas reumáticas crónicas	1.0	5.0	1.0	3.8	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
Enfermedades hipertensivas	2.0	7.1	3.0	11.3	6.0	22.6	1.0	3.3	4.0	13.2	2.0	6.6	4.0	12.2
Enfermedades isquémicas del corazón	33.0	127.4	20.0	74.4	14.0	52.1	22.0	77.9	15.0	51.0	16.0	53.0	29.0	91.4
Enfermedad cardiopulmonar, enfermedades de la circulación pulmonar y otras formas de enfermedad del corazón	36.0	79.1	5.0	18.9	3.0	11.4	5.0	18.4	2.0	7.8	4.0	13.8	1.0	4.0
Insuficiencia cardíaca	3.0	13.0	2.0	6.8	6.0	20.9	1.0	3.3	3.0	9.7	2.0	6.3	1.0	3.4
Enfermedades cerebrovasculares	9.0	36.7	15.0	60.2	8.0	29.9	13.0	46.8	9.0	30.0	11.0	36.5	9.0	28.7
Aterosclerosis	1.0	3.5	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
Las demás enfermedades del sistema circulatorio	1.0	4.3	0.0	0.0	0.0	0.0	2.0	6.6	1.0	4.0	1.0	3.1	0.0	0.0

Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal



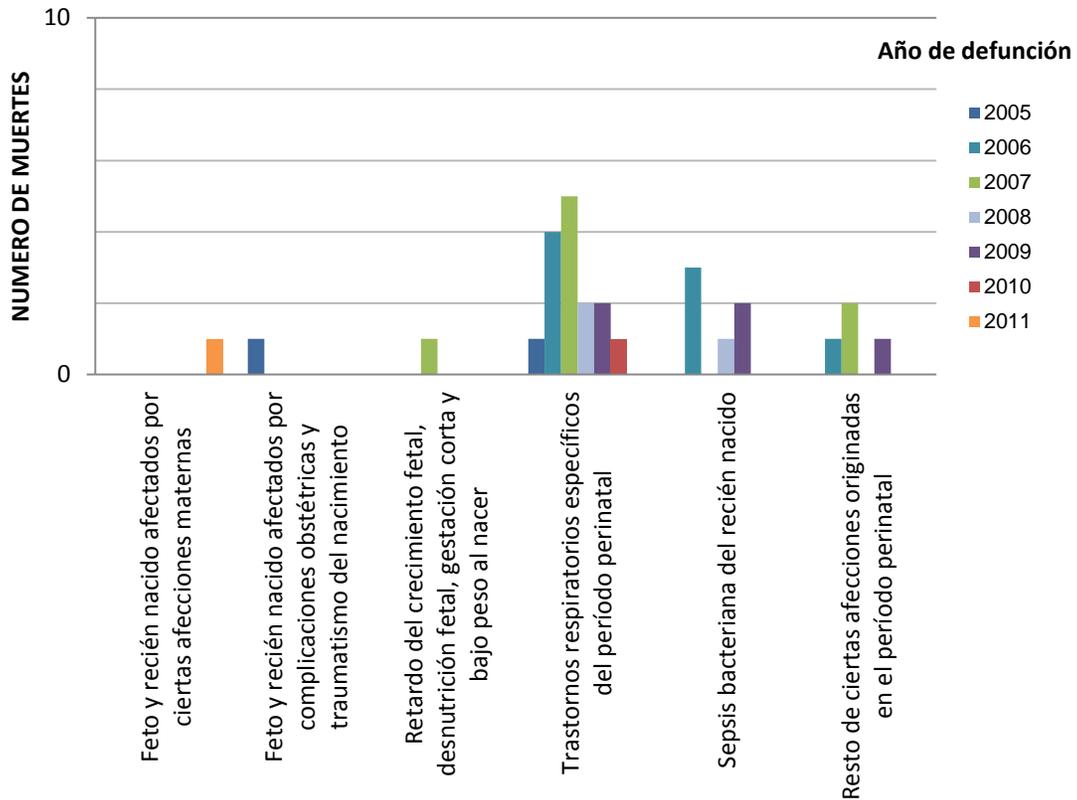
MUNICIPIO DE GARZON

SECRETARIA DE SALUD



La primera causa de muerte por afecciones originadas en el periodo neonatal en hombres del municipio de Garzón en el periodo fue por trastornos respiratorios específicos del periodo perinatal, con 15 casos, seguido de las sepsis bacteriana del recién nacido, con 6 casos entre el 2005 y el 2011.

Figura 22. Casos de mortalidad para ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal en hombres del Municipio de Garzón, 2005 – 2011



Fuente: SISPRO

HOMBRES	2005		2006		2007		2008		2009		2010		2011	
	CASOS	TASA												
Feto y recién nacido afectados por ciertas afecciones maternas	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1.8676
Feto y recién nacido afectados por complicaciones obstétricas y traumatismo del nacimiento	1	1.9857	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Retardo del crecimiento fetal, desnutrición fetal, gestación corta y bajo peso al nacer	0	0	0	0	1	1.9724	0	0	0	0	0	0	0	0
Trastornos respiratorios específicos del periodo perinatal	1	1.9857	4	7.9284	5	9.862	2	3.9091	2	3.8564	1	1.8948	0	0
Sepsis bacteriana del recién nacido	0	0	3	5.9463	0	0	1	1.9546	2	3.8564	0	0	0	0
Resto de ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal	0	0	1	1.9821	2	3.9448	0	0	1	1.9282	0	0	0	0



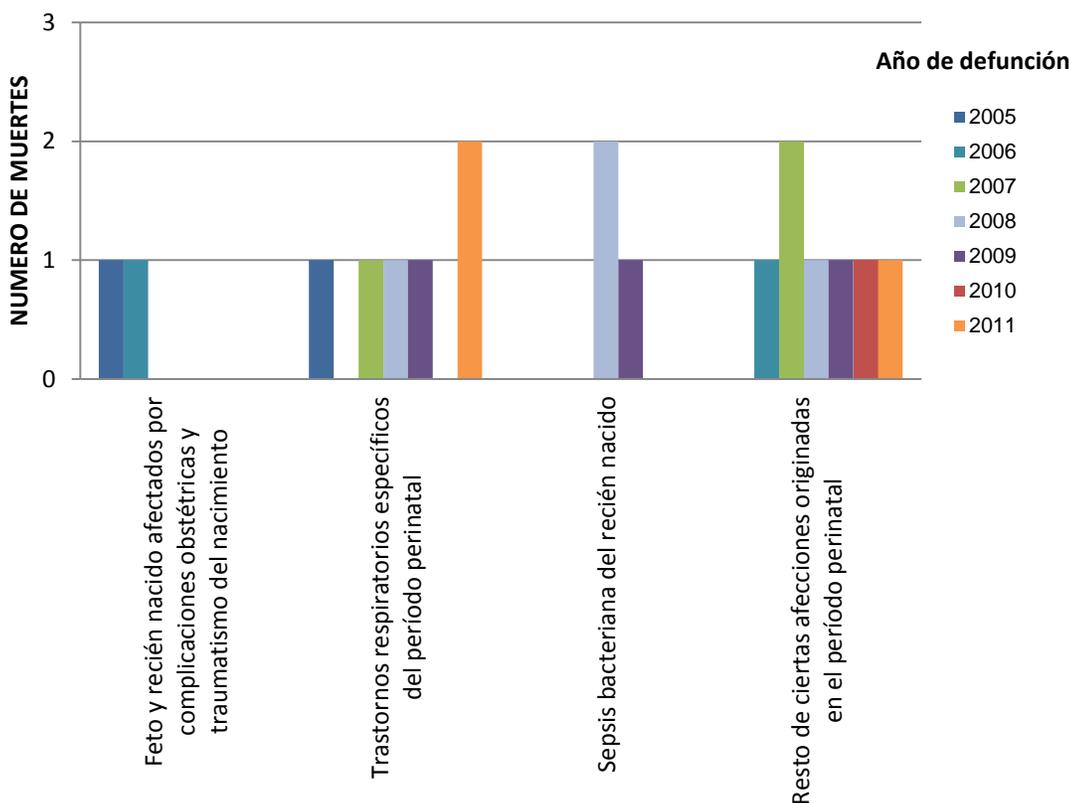
MUNICIPIO DE GARZON

SECRETARIA DE SALUD



La primera causa de muerte por afecciones originadas en el periodo neonatal en mujeres del municipio de Garzón en el periodo 2005-2011 fue por el resto de ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal, con 7 casos, seguido de trastornos respiratorios específicos del periodo perinatal, con 6 casos entre el 2005 y el 2011.

Figura 23. Tasa de mortalidad ajustada por edad para ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal en mujeres del Municipio de Garzón, 2005 – 2011



Fuente: SISPRO

MUJERES	2005		2006		2007		2008		2009		2010		2011	
	CASOS	TASA												
Feto y recién nacido afectados por complicaciones obstétricas y traumatismo del nacimiento	1.0	2.1	1.0	2.1	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
Trastornos respiratorios específicos del periodo perinatal	1.0	2.1	0.0	0.0	1.0	2.1	1.0	2.1	1.0	2.0	0.0	0.0	2.0	3.9
Sepsis bacteriana del recién nacido	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	2.0	4.1	1.0	2.0	0.0	0.0	0.0	0.0
Resto de ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal	0.0	0.0	1.0	2.1	2.0	4.1	1.0	2.1	1.0	2.0	1.0	2.0	1.0	2.0

Causas externas



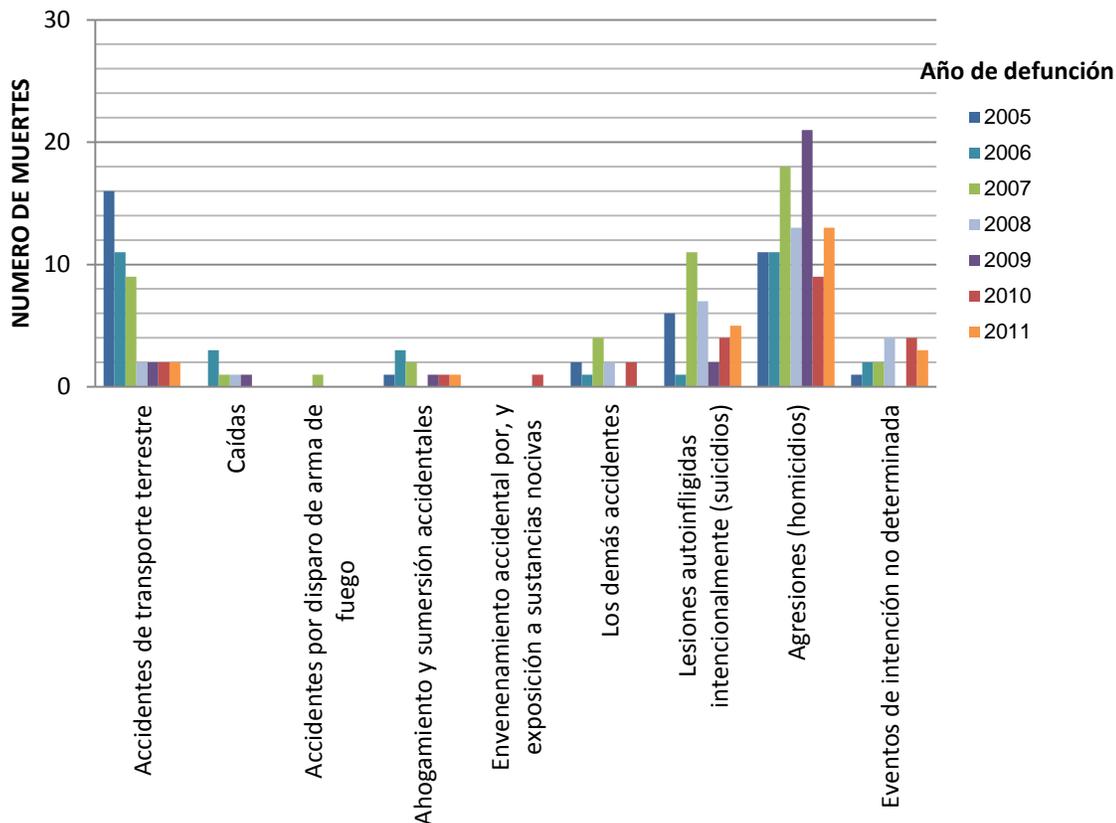
MUNICIPIO DE GARZON

SECRETARIA DE SALUD



En el periodo analizado se presentaron 220 muertes por causas externas en hombres. Las causas más frecuentes fueron las agresiones, con 96 casos, y accidentes de transporte terrestre, con 44 casos. (Figura 24 y 25).

Figura 24. Casos de mortalidad para las causas externas en hombres del Municipio de Garzón, 2005 – 2011



Fuente: SISPRO

HOMBRES	2005		2006		2007		2008		2009		2010		2011	
	CASOS	TASA												
Accidentes de transporte terrestre	16.0	51.5	11.0	34.8	9.0	26.3	2.0	7.0	2.0	7.4	2.0	4.2	2.0	5.2
Caídas	0.0	0.0	3.0	11.9	1.0	3.6	1.0	4.0	1.0	3.9	0.0	0.0	0.0	0.0
Accidentes por disparo de arma de fuego	0.0	0.0	0.0	0.0	1.0	1.9	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
Ahogamiento y sumersión accidentales	1.0	2.1	3.0	10.1	2.0	3.8	0.0	0.0	1.0	3.1	1.0	1.7	1.0	3.2
Envenenamiento accidental por, y exposición a sustancias nocivas	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	1.0	3.3	0.0	0.0
Los demás accidentes	2.0	6.3	1.0	1.9	4.0	11.0	2.0	3.8	0.0	0.0	2.0	4.2	0.0	0.0
Lesiones autoinfligidas intencionalmente (suicidios)	6.0	14.5	1.0	2.0	11.0	35.3	7.0	21.9	2.0	6.6	4.0	10.9	5.0	14.5
Agresiones (homicidios)	11.0	31.2	11.0	36.5	18.0	55.4	13.0	37.9	21.0	60.8	9.0	28.0	13.0	30.6
Eventos de intención no determinada	1.0	3.9	2.0	7.9	2.0	7.5	4.0	12.7	0.0	0.0	4.0	10.9	3.0	8.7

En el periodo analizado se presentaron 60 muertes por causas externas en mujeres. Las causas más frecuentes fueron las agresiones y accidentes de transporte terrestre, con 16 casos cada una, seguidas de lesiones autoinfligidas intencionalmente (suicidios), con 10 casos. (Figura 24 y 25).

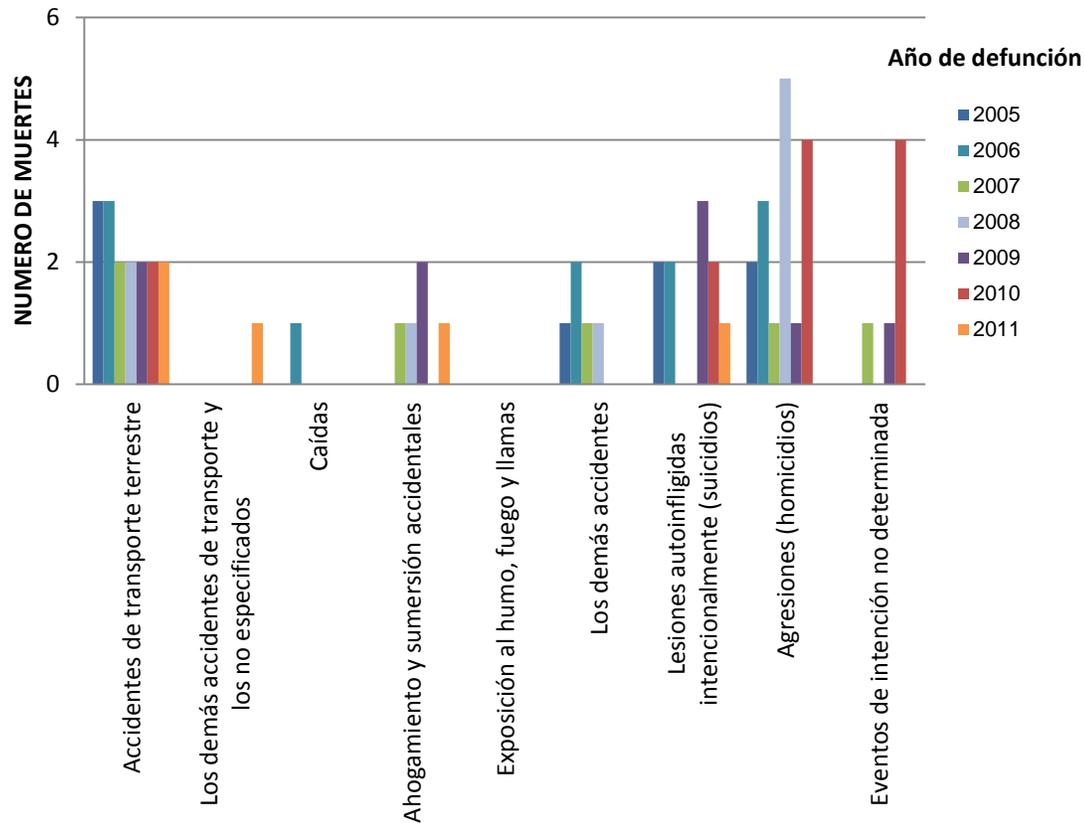


MUNICIPIO DE GARZÓN

SECRETARIA DE SALUD



Figura 25. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las causas externas en mujeres del Municipio de Garzón, 2005 – 2011



Fuente: SISPRO

MUJERES	2005		2006		2007		2008		2009		2010		2011	
	CASOS	TASA												
Accidentes de transporte terrestre	3.0	12.9	3.0	8.8	2.0	5.4	2.0	6.9	2.0	7.4	2.0	5.1	2.0	5.3
Los demás accidentes de transporte y los no especificados	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	1.0	3.4
Caídas	0.0	0.0	1.0	4.5	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
Ahogamiento y sumersión accidentales	0.0	0.0	0.0	0.0	1.0	2.1	1.0	2.3	2.0	6.3	0.0	0.0	1.0	2.0
Exposición al humo, fuego y llamas		4.1		3.4		0.0		0.0		0.0		0.0		0.0
Los demás accidentes	1.0	2.1	2.0	4.1	1.0	2.1	1.0	4.3	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
Lesiones autoinfligidas intencionalmente (suicidios)	2.0	8.9	2.0	7.5	0.0	0.0	0.0	0.0	3.0	7.9	2.0	4.1	1.0	2.4
Agresiones (homicidios)	2.0	6.9	3.0	7.9	1.0	3.6	5.0	17.6	1.0	3.5	4.0	4.1	0.0	0.0
Eventos de intención no determinada	0.0	0.0	0.0	0.0	1.0	3.4	0.0	0.0	1.0	3.8	4.0	12.8	0.0	0.0

Demás causas

En la revisión de este subgrupo de enfermedades se aprecia como la diabetes mellitus, las enfermedades crónicas del sistema respiratorio y las malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas son las que más elevan la tasa de mortalidad en este grupo de patologías para el caso de los hombres. El mayor número de casos fueron las enfermedades crónicas de las vías respiratorias inferiores, con 31 casos, seguido de la diabetes mellitus, con 28 casos (Figura. 26)

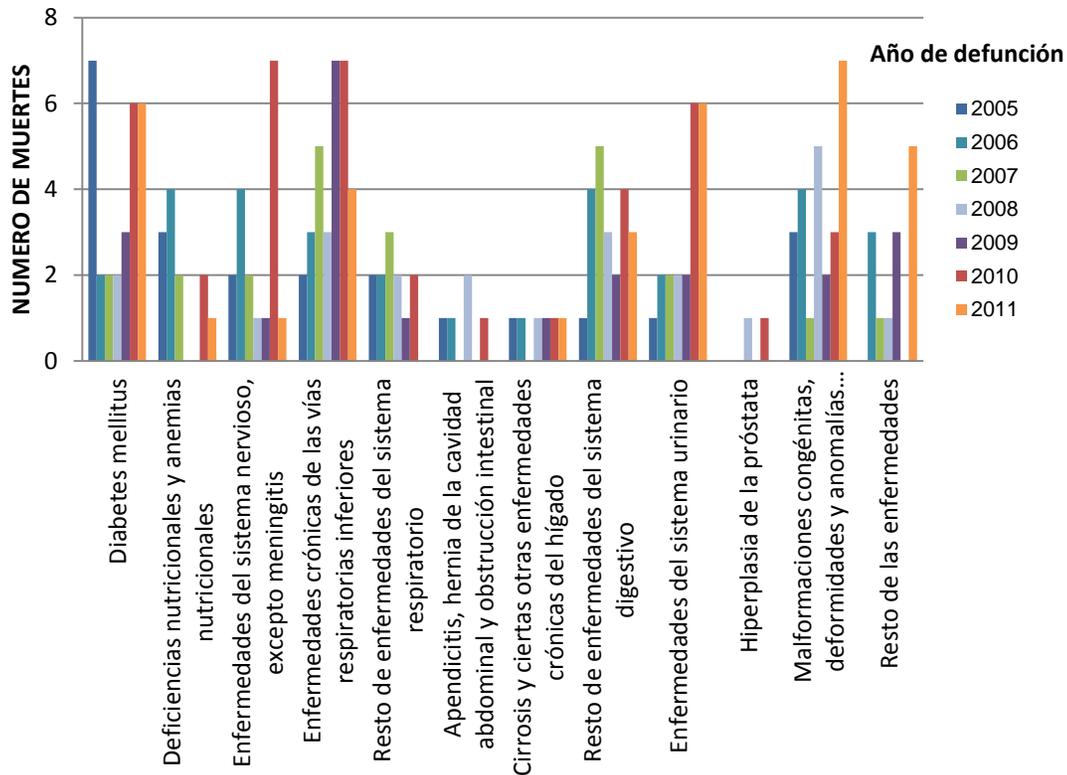


MUNICIPIO DE GARZON

SECRETARIA DE SALUD



Figura 26. Casos de mortalidad para las demás enfermedades en hombres del Municipio de Garzón, 2005 – 2011



Fuente: SISPRO

HOMBRES	2005		2006		2007		2008		2009		2010		2011	
	CASOS	TASA												
Diabetes mellitus	7.0	28.8	2.0	7.8	2.0	7.5	2.0	7.4	3.0	11.2	6.0	20.2	6.0	19.7
Deficiencias nutricionales y anemias nutricionales	3.0	9.6	4.0	14.8	2.0	3.9	0.0	0.0	0.0	0.0	2.0	5.1	1.0	3.3
Enfermedades del sistema nervioso, excepto meningitis	2.0	7.6	4.0	11.3	2.0	7.5	1.0	1.9	1.0	1.9	7.0	17.7	1.0	3.3
Enfermedades crónicas de las vías respiratorias inferiores	2.0	8.2	3.0	11.5	5.0	18.8	3.0	10.6	7.0	23.6	7.0	22.8	4.0	12.7
Resto de enfermedades del sistema respiratorio	2.0	6.6	2.0	7.5	3.0	9.6	2.0	7.5	1.0	3.3	2.0	6.5	0.0	0.0
Apendicitis, hernia de la cavidad abdominal y obstrucción intestinal	1.0	2.1	1.0	3.9	0.0	0.0	2.0	7.1	0.0	0.0	1.0	1.9	0.0	0.0
Cirrosis y ciertas otras enfermedades crónicas del hígado	1.0	3.9	1.0	3.7	0.0	0.0	1.0	4.0	1.0	3.4	1.0	3.4	1.0	3.5
Resto de enfermedades del sistema digestivo	1.0	2.1	4.0	15.7	5.0	16.7	3.0	10.4	2.0	7.3	4.0	13.3	3.0	9.7
Enfermedades del sistema urinario	1.0	3.7	2.0	4.0	2.0	7.2	2.0	7.1	2.0	7.4	6.0	19.6	6.0	18.3
Hiperplasia de la próstata	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	1.0	3.5	0.0	0.0	1.0	3.2	0.0	0.0
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	3.0	6.0	4.0	7.9	1.0	2.0	5.0	9.8	2.0	3.9	3.0	7.1	7.0	12.8
Resto de las enfermedades	0.0	0.0	3.0	9.9	1.0	3.6	1.0	1.8	3.0	7.3	0.0	0.0	5.0	15.8

En la revisión de este subgrupo de enfermedades se aprecia como la diabetes mellitus, el resto de enfermedades del sistema digestivo y el resto de enfermedades son las que más elevan la tasa de mortalidad en este grupo de patologías para el caso de las mujeres. El mayor número de casos fueron la diabetes mellitus, con 31 casos, seguido del resto de enfermedades del sistema digestivo, con 30 casos (Figura. 27)

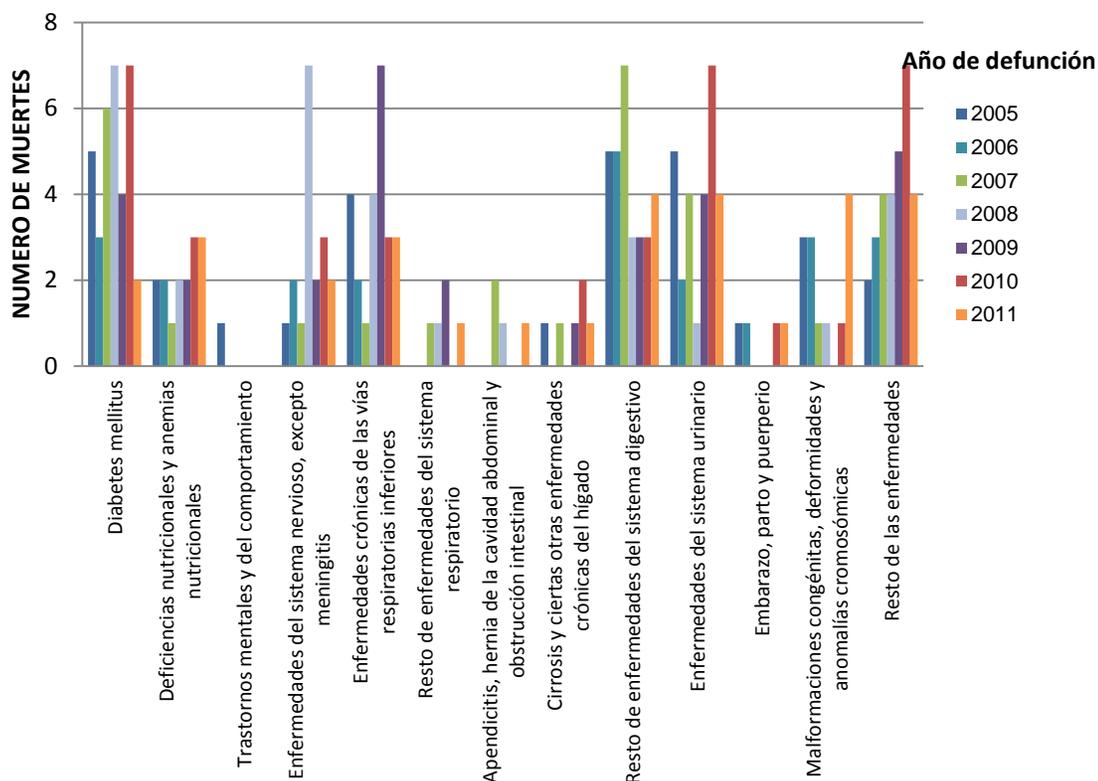


MUNICIPIO DE GARZON

SECRETARIA DE SALUD



Figura 27. Casos de mortalidad para las demás enfermedades en mujeres del Municipio de Garzón, 2005 – 2011



Fuente: SISPRO

MUJERES	2005		2006		2007		2008		2009		2010		2011	
	CASOS	TASA												
Diabetes mellitus	5.0	21.4	3.0	11.9	6.0	22.9	7.0	28.4	4.0	14.7	7.0	26.1	2.0	6.5
Deficiencias nutricionales y anemias nutricionales	2.0	5.5	2.0	5.5	1.0	3.7	2.0	5.8	2.0	5.5	3.0	9.5	3.0	7.0
Trastornos mentales y del comportamiento	1.0	3.5	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
Enfermedades del sistema nervioso, excepto meningitis	1.0	2.5	2.0	7.7	1.0	4.1	7.0	24.0	2.0	7.7	3.0	9.7	2.0	8.9
Enfermedades crónicas de las vías respiratorias inferiores	4.0	16.6	2.0	8.3	1.0	4.1	4.0	14.5	7.0	23.4	3.0	9.8	3.0	9.5
Resto de enfermedades del sistema respiratorio	0.0	0.0	0.0	0.0	1.0	4.1	1.0	3.6	2.0	6.7	0.0	0.0	1.0	3.4
Apendicitis, hernia de la cavidad abdominal y obstrucción intestinal	0.0	0.0	0.0	0.0	2.0	8.1	1.0	3.8	0.0	0.0	0.0	0.0	1.0	3.0
Cirrosis y ciertas otras enfermedades crónicas del hígado	1.0	4.3	0.0	0.0	1.0	4.1	0.0	0.0	1.0	3.2	2.0	7.6	1.0	3.6
Resto de enfermedades del sistema digestivo	5.0	20.2	5.0	20.7	7.0	27.4	3.0	10.5	3.0	10.1	3.0	8.6	4.0	14.0
Enfermedades del sistema urinario	5.0	20.2	2.0	6.5	4.0	14.5	1.0	2.1	4.0	13.7	7.0	24.3	4.0	13.4
Embarazo, parto y puerperio	1.0	3.8	1.0	3.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	1.0	3.4	1.0	3.2
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	3.0	6.3	3.0	6.2	1.0	3.7	1.0	1.9	0.0	0.0	1.0	2.0	4.0	9.0
Resto de las enfermedades	2.0	7.1	3.0	8.9	4.0	13.1	4.0	14.3	5.0	15.6	7.0	22.7	4.0	11.9

Síntomas, signos y afecciones mal definidas

En este ítem se presentan las causas de muerte que estuvieron mal definidas y por esta razón no pudieron ser incluidas dentro alguno de los grupos anteriores. Durante el periodo de 2005 a 2011 se registraron 12 muertes



MUNICIPIO DE GARZON

SECRETARIA DE SALUD



mal definidas, 2 de estas en el grupo de edad de personas de mayores de 80 años, 2 en el grupo de 65 a 69 años y 1 registro para cada grupo de 0 a 4, 5 a 9, 30 a 34, 45 a 49, 50 a 54, 55 a 59, 60 a 64, y 70 a 74 años.

Acá se presentan las causas de muerte que estuvieron mal definidas y por esta razón no pudieron ser incluidas dentro alguno de los grupos anteriores. Durante el periodo de 2005 a 2011 se registraron 27 muertes mal definidas.

Total							
	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011
Signos, síntomas y afecciones mal definidas	9,89	1,01	4,79	1,87	7,95	10,07	5,80

A fin de realizar el monitoreo y seguimiento al Plan Decenal de Salud Pública 2012 -2021, se presenta a continuación en la tabla 9 un análisis de tendencia de las tasas de mortalidad por causas específicas durante el periodo de 2005 a 2011.

Como se observa en la semaforización que es realizada de acuerdo con los intervalos de confianza de las diferencias relativas encontramos en Amarillo, es decir, sin diferencia significativa estadísticamente con respecto al dato del departamento. La tasa de mortalidad por diabetes mellitus, por lesiones autoinflingidas intencionalmente y por trastornos mentales del comportamiento, así como la tasa de mortalidad por accidentes de transporte terrestre, por tumor maligno de mama y de próstata, en verde, que indica que el indicador es significativamente más bajo en el municipio comparado con el departamento. La tasa de mortalidad por tumor maligno del estómago y por enfermedades infecciosas en rojo, indica una tasa significativamente más alta que el departamento en estos indicadores, lo que indica que estos últimos hay que priorizarlos.

La tabla también presenta el comportamiento de 2006 a 2011 y se representa con flechas el ascenso o descenso como se indica a continuación:

↘ Indica que el indicador disminuyó con respecto al año anterior.

↗ Indica que el indicador aumentó con respecto al año anterior

-Indica que el indicador se mantuvo igual con respecto al año anterior.

Tabla 10. Tabla de semaforización de las tasas de mortalidad por causas específicas municipio de Garzón, 2005-2011



MUNICIPIO DE GARZON
SECRETARIA DE SALUD



Causa de muerte	HUILA	GARZON							
			2006	2007	2008	2009	2010	2011	
Tasa de mortalidad por accidentes de transporte terrestre	17,77	5,25		↘	↘	↘	↗	↘	↗
Tasa de mortalidad por tumor maligno de mama	10,06	1,76		↘	↗	↘	↗	↗	↘
Tasa de mortalidad por tumor maligno del cuello uterino	6,95	0	####	-	-	-	-	-	-
Tasa de mortalidad por tumor maligno de la próstata	9,8	3,24		↘	↗	↘	↗	↗	↘
Tasa de mortalidad por tumor maligno del estomago	13,67	21,9		↘	↗	↘	↗	↘	↘
Tasa de mortalidad por diabetes mellitus	16,22	13,1		↘	↗	↗	↘	↗	↘
Tasa de mortalidad por lesiones auto-infringidas intencionalmente	5,38	8,55		↘	↗	↘	↘	↗	↗
Tasa de mortalidad por trastornos mentales y del comportamiento	0,27	0	####	↘	-	-	-	-	-
Tasa de mortalidad por agresiones (homicidios)	25,51	16,4		↗	↗	↘	↗	↘	↗
Tasa de mortalidad por malaria	0	0	####	-	-	-	-	-	-
Casos de mortalidad por rabia humana	0	0	####	-	-	-	-	-	-
Mortalidad por enfermedades infecciosas (A00-A99)	5,83	25,3		↗	↗	↘	↗	↘	↘

2.1.3 Mortalidad materno – infantil y en la niñez

El análisis de la mortalidad infantil y en la niñez se utilizara la lista de los 16 grandes grupos que corresponde a ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias; tumores (neoplasias); enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos y ciertos trastornos que afectan el mecanismo de la inmunidad; enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas; enfermedades del sistema nervioso; enfermedades del oído y de la apófisis mastoides; enfermedades del sistema circulatorio; enfermedades del sistema respiratorio; enfermedades del sistema digestivo; enfermedades del sistema genitourinario; ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal; malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas; signos síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio, no clasificados en otra parte; todas las demás enfermedades; causas externas de morbilidad y mortalidad; Síndrome Respiratorio Agudo Grave – SRAG.

Tasas específicas de mortalidad

El análisis de la mortalidad infantil y en la niñez se realizará reportando el número de muertes, además la tabla estará desagregada por las muertes ocurridas en niños y niñas de acuerdo a la lista de tabulación de las 67 causa, que se agrupa en 67 subgrupos.



MUNICIPIO DE GARZON

SECRETARIA DE SALUD



Por todas las causas según la lista 67

Tabla 11. Tasas específicas de mortalidad infantil y niñez, según la lista de las 67 causas del departamento del Huila, 2005 – 2011.

Grandes causas de muerte	Grupos de edad	Tasas específicas 2005	Tasas específicas 2006	Tasas específicas 2007	Tasas específicas 2008	Tasas específicas 2009	Tasas específicas 2010	Tasas específicas 2011
Ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias (A00-B99)	Menores de 5 años	26,1	23,7	15,9	15,1	11,5	10,6	4,4
	Entre 1 y 4 años	11,9	12,0	11,0	8,8	10,0	5,5	3,3
	Menores de 1 año	85,2	72,3	36,2	40,6	17,9	31,0	8,8
Tumores (neoplasias) C00-D48	Menores de 5 años	5,2	8,8	6,2	8,0	8,0	3,5	7,1
	Entre 1 y 4 años	5,4	6,5	6,6	5,5	3,3	4,4	7,8
	Menores de 1 año	4,5	18,1	4,5	18,0	26,8	0,0	4,4
Enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos y ciertos trastornos que afectan el mecanismo de la inmunidad (D50-D89)	Menores de 5 años	0,9	2,6	0,0	0,9	0,9	0,9	0,9
	Entre 1 y 4 años	1,1	1,1	0,0	1,1	0,0	1,1	1,1
	Menores de 1 año	0,0	9,0	0,0	0,0	4,5	0,0	0,0
enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas (E00-E88)	Menores de 5 años	17,4	10,5	10,6	4,4	11,5	2,7	4,4
	Entre 1 y 4 años	5,4	3,3	1,1	0,0	6,7	0,0	3,3
	Menores de 1 año	67,2	40,7	49,8	22,5	31,3	13,3	8,8
Enfermedades del sistema nervioso (G00-G98)	Menores de 5 años	10,5	15,8	8,8	10,6	11,5	7,1	7,1
	Entre 1 y 4 años	5,4	6,5	3,3	4,4	11,1	4,4	5,5

En el periodo analizado (año 2005 a 2011), en el municipio de Garzón se reportaron 146 muertes por las diferentes según la lista de las 67 causas, con el mayor número de casos de muertes en la infancia y niñez a causa de ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal (P00-P96) con 47 casos seguido de Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas (Q00-Q99) con 29 casos y Causas externas de morbilidad y mortalidad (V01-Y89), 20 muertes por enfermedades del sistema respiratorio (J00-J98).

Tabla 12. Número de muertes en la infancia y niñez, según la lista de las 67 causas municipio de Garzón, 2005 – 2011

Grandes causas de muerte	Grupos de edad	No. muertes 2005	No. muertes 2006	No. muertes 2007	No. muertes 2008	No. muertes 2009	No. muertes 2010	No. muertes 2011
Ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias (A00-B99)	Menores de 5 años	3	2	1	0	2	0	0
	Entre 1 y 4 años	1	0	0	0	2	0	0
	Menores de 1 año	2	2	1	0	0	0	0
	Menores de 5 años	0	1	1	1	0	1	1



MUNICIPIO DE GARZON

SECRETARIA DE SALUD



Tumores (neoplasias) C00-D48	Entre 1 y 4 años	0	1	0	0	0	1	1
	Menores de 1 año	0	0	1	1	0	0	0
Enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos y ciertos trastornos que afectan el mecanismo de la inmunidad (D50-D89)	Menores de 5 años	0	0	0	0	1	0	1
	Entre 1 y 4 años	0	0	0	0	0	0	1
	Menores de 1 año	0	0	0	0	1	0	0
enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas (E00-E88)	Menores de 5 años	1	2	3	0	2	0	2
	Entre 1 y 4 años	0	1	0	0	1	0	1
	Menores de 1 año	1	1	3	0	1	0	1
Enfermedades del sistema nervioso (G00-G98)	Menores de 5 años	0	1	0	0	1	1	1
	Entre 1 y 4 años	0	1	0	0	1	1	0
	Menores de 1 año	0	0	0	0	0	0	1
Enfermedades del sistema respiratorio (J00-J98)	Menores de 5 años	2	5	2	2	1	0	0
	Entre 1 y 4 años	0	2	1	1	0	0	0
	Menores de 1 año	2	3	1	1	1	0	0
Enfermedades del sistema digestivo (K00-K92)	Menores de 5 años	0	0	0	0	0	1	0
	Entre 1 y 4 años	0	0	0	0	0	0	0
	Menores de 1 año	0	0	0	0	0	1	0
Enfermedades del sistema genitourinario (N00-N98)	Menores de 5 años	0	2	0	1	0	0	0
	Entre 1 y 4 años	0	1	0	0	0	0	0
	Menores de 1 año	0	1	0	1	0	0	0
Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal (P00-P96)	Menores de 5 años	4	10	11	8	8	2	4
	Entre 1 y 4 años							
	Menores de 1 año	4	10	11	8	8	2	4



MUNICIPIO DE GARZON

SECRETARIA DE SALUD



Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas (Q00-Q99)	Menores de 5 años	4	7	1	5	2	3	7
	Entre 1 y 4 años	0	0	0	2	0	0	0
	Menores de 1 año	4	7	1	3	2	3	7
Signos síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio, no clasificados en otra parte (R00-R99)	Menores de 5 años	1	1	1	0	1	0	0
	Entre 1 y 4 años	1	0	0	0	0	0	0
	Menores de 1 año	0	1	1	0	1	0	0
Todas las demás enfermedades (F01-F99, H00-H59, L00-L98, M00-M99)	Menores de 5 años	0	0	0	0	1	0	0
	Entre 1 y 4 años	0	0	0	0	1	0	0
	Menores de 1 año	0	0	0	0	1	0	0
Causas externas de morbilidad y mortalidad (V01-Y89)	Menores de 5 años	4	5	5	3	1	1	1
	Entre 1 y 4 años	2	4	4	2	1	1	1
	Menores de 1 año	2	1	1	1	0	0	0

Fuente: SISPRO

Tabla 13. Tasas específicas de mortalidad infantil y niñez, en los niños según la lista de las 67 causas departamento del Huila, 2005 – 2011.

En los niños del Municipio de Garzón se presentaron 88 muertes 2005 a 2011. Las principales primeras causas específicas de muertes fueron Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal (P00-P96), Enfermedades del sistema respiratorio (J00-J98), y Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas



MUNICIPIO DE GARZON

SECRETARIA DE SALUD



(Q00-Q99)

(Tabla13).

Grandes causas de muerte	Grupos de edad	Tasas específicas 2005	Tasas específicas 2006	Tasas específicas 2007	Tasas específicas 2008	Tasas específicas 2009	Tasas específicas 2010	Tasas específicas 2011
Ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias (A00-B99)	Menores de 5 años	32,4	25,8	15,6	12,2	12,2	10,4	6,9
	Entre 1 y 4 años	14,8	10,7	12,9	4,3	13,0	4,3	4,3
	Menores de 1 año	105,3	88,5	26,6	44,1	8,7	34,6	17,2
Tumores (neoplasias) C00-D48	Menores de 5 años	5,1	12,0	5,2	8,7	7,0	3,5	3,5
	Entre 1 y 4 años	4,2	6,4	4,3	8,7	2,2	4,3	4,3
	Menores de 1 año	8,8	35,4	8,9	8,8	26,2	0,0	0,0
Enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos y ciertos trastornos que afectan el mecanismo de la inmunidad (D50-D89)	Menores de 5 años	0,0	3,4	0,0	0,0	0,0	1,7	0,0
	Entre 1 y 4 años	0,0	2,1	0,0	0,0	0,0	2,2	0,0
	Menores de 1 año	0,0	8,8	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas (E00-E88)	Menores de 5 años	23,9	12,0	13,9	6,9	13,9	3,5	0,0
	Entre 1 y 4 años	10,6	4,3	2,2	0,0	6,5	0,0	0,0
	Menores de 1 año	79,0	44,2	62,0	35,3	43,7	17,3	0,0

Tabla 14. Número de muertes en la infancia y niñez, en los niños según la lista de las 67 causas municipio de Garzón, 2005 – 2011

Grandes causas de muerte	Grupos de edad	No. muertes 2005	No. muertes 2006	No. muertes 2007	No. muertes 2008	No. muertes 2009	No. muertes 2010	No. muertes 2011
Ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias (A00-B99)	Menores de 5 años	3	1	1	0	0	0	0
	Entre 1 y 4 años	1	0	0	0	0	0	0
	Menores de 1 año	2	1	1	0	0	0	0
Tumores (neoplasias) C00-D48	Menores de 5 años	0	1	1	1	0	1	0
	Entre 1 y 4 años	0	1	0	0	0	1	0



MUNICIPIO DE GARZON

SECRETARIA DE SALUD



	Menores de 1 año	0	0	1	1	0	0	0
enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas (E00-E88)	Menores de 5 años	1	1	2	0	1	0	0
	Entre 1 y 4 años	0	1	0	0	0	0	0
	Menores de 1 año	1	0	2	0	1	0	0
Enfermedades del sistema nervioso (G00-G98)	Menores de 5 años	0	1	0	0	1	1	0
	Entre 1 y 4 años	0	1	0	0	1	1	0
	Menores de 1 año	0	0	0	0	0	0	0
Enfermedades del sistema respiratorio (J00-J98)	Menores de 5 años	2	5	2	0	1	0	0
	Entre 1 y 4 años	0	2	1	0	0	0	0
	Menores de 1 año	2	3	1	0	1	0	0
Enfermedades del sistema genitourinario (N00-N98)	Menores de 5 años	0	1	0	0	0	0	0
	Entre 1 y 4 años	0	0	0	0	0	0	0
	Menores de 1 año	0	1	0	0	0	0	0
Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal (P00-P96)	Menores de 5 años	2	8	8	4	5	1	1
	Entre 1 y 4 años	0	0	0	0	0	0	0
	Menores de 1 año	2	8	8	4	5	1	1
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas (Q00-Q99)	Menores de 5 años	3	4	1	5	2	2	5
	Entre 1 y 4 años	0	0	0	2	0	0	0
	Menores de 1 año	3	4	1	3	2	2	5
Signos síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio, no clasificados en otra parte (R00-R99)	Menores de 5 años	0	0	1	0	0	0	0
	Entre 1 y 4 años	0	0	0	0	0	0	0
	Menores de 1 año	0	0	1	0	0	0	0
Todas las demás enfermedades (F01-F99, H00-	Menores de 5 años	0	0	0	0	1	0	0
	Entre 1 y 4 años	0	0	0	0	0	0	0



MUNICIPIO DE GARZON

SECRETARIA DE SALUD



H59, L00-L98, M00-M99)	Menores de 1 año	0	0	0	0	1	0	0
Causas externas de morbilidad y mortalidad (V01-Y89)	Menores de 5 años	1	0	2	3	0	1	0
	Entre 1 y 4 años	0	0	2	2	0	1	0
	Menores de 1 año	1	0	0	1	0	0	0

Fuente: SISPRO

Tabla 15. Tasas específicas de mortalidad infantil y niñez, en los niños según la lista de las 67 causas departamental, 2005 – 2011

Grandes causas de muerte	Grupos de edad	Tasas específicas 2005	Tasas específicas 2006	Tasas específicas 2007	Tasas específicas 2008	Tasas específicas 2009	Tasas específicas 2010	Tasas específicas 2011
Ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias (A00-B99)	Menores de 5 años	19,6	21,5	16,3	18,1	10,9	10,9	1,8
	Entre 1 y 4 años	8,8	13,4	9,0	13,6	6,8	6,8	2,3
	Menores de 1 año	64,2	55,4	46,3	36,9	27,5	27,2	0,0
Tumores (neoplasias) C00-D48	Menores de 5 años	5,3	5,4	7,2	7,3	9,1	3,6	10,9
	Entre 1 y 4 años	6,6	6,7	9,0	2,3	4,5	4,5	11,4
	Menores de 1 año	0,0	0,0	0,0	27,7	27,5	0,0	9,0
Enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos y ciertos trastornos que afectan el mecanismo de la inmunidad (D50-D89)	Menores de 5 años	1,8	1,8	0,0	1,8	1,8	0,0	1,8
	Entre 1 y 4 años	2,2	0,0	0,0	2,3	0,0	0,0	2,3
	Menores de 1 año	0,0	9,2	0,0	0,0	9,2	0,0	0,0
enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas (E00-E88)	Menores de 5 años	10,7	9,0	7,2	1,8	9,1	1,8	9,1
	Entre 1 y 4 años	0,0	2,2	0,0	0,0	6,8	0,0	6,8
	Menores de 1 año	55,0	36,9	37,0	9,2	18,3	9,1	18,0



MUNICIPIO DE GARZON

SECRETARIA DE SALUD



Fuente: SISPRO

En el periodo del 2005 a 2011 el municipio de Garzón presentó 58 muertes en niñas menores de 5 años. Las principales causas específicas de muertes fueron ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal (P00-P96) con 18 casos, Causas externas de morbilidad y mortalidad (V01-Y89) con 13 casos y Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas (Q00-Q99) con 7 casos en el periodo.

Tabla 16 .Número de muertes en la infancia y niñez, en los niños según la lista de las 67 causas municipio de Garzón, 2005 – 2011

Grandes causas de muerte	Grupos de edad	No. muertes 2005	No. muertes 2006	No. muertes 2007	No. muertes 2008	No. muertes 2009	No. muertes 2010	No. muertes 2011
Ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias (A00-B99)	Menores de 5 años	0	1	0	0	2	0	0
	Entre 1 y 4 años	0	0	0	0	2	0	0
	Menores de 1 año	0	1	0	0	0	0	0
Tumores (neoplasias) C00-D48	Menores de 5 años	0	0	0	0	0	0	1
	Entre 1 y 4 años	0	0	0	0	0	0	1
	Menores de 1 año	0	0	0	0	0	0	0
Enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos y ciertos trastornos que afectan el mecanismo de la inmunidad (D50-D89)	Menores de 5 años	0	0	0	0	1	0	1
	Entre 1 y 4 años	0	0	0	0	0	0	1
	Menores de 1 año	0	0	0	0	1	0	0
enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas (E00-E88)	Menores de 5 años	0	1	1	0	1	0	2
	Entre 1 y 4 años	0	0	0	0	1	0	1
	Menores de 1 año	0	1	1	0	0	0	1



MUNICIPIO DE GARZON

SECRETARIA DE SALUD



Enfermedades del sistema nervioso (G00-G98)	Menores de 5 años	0	0	0	0	0	0	1
	Entre 1 y 4 años	0	0	0	0	0	0	0
	Menores de 1 año	0	0	0	0	0	0	1
Enfermedades del sistema respiratorio (J00-J98)	Menores de 5 años	0	0	0	2	0	0	0
	Entre 1 y 4 años	0	0	0	1	0	0	0
	Menores de 1 año	0	0	0	1	0	0	0
Enfermedades del sistema digestivo (K00-K92)	Menores de 5 años	0	0	0	0	0	1	0
	Entre 1 y 4 años	0	0	0	0	0	0	0
	Menores de 1 año	0	0	0	0	0	1	0
Enfermedades del sistema genitourinario (N00-N98)	Menores de 5 años	0	1	0	1	0	0	0
	Entre 1 y 4 años	0	1	0	0	0	0	0
	Menores de 1 año	0	0	0	1	0	0	0
Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal (P00-P96)	Menores de 5 años	2	2	3	4	3	1	3
	Entre 1 y 4 años	0	0	0	0	0	0	0
	Menores de 1 año	2	2	3	4	3	1	3
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas (Q00-Q99)	Menores de 5 años	1	3	0	0	0	1	2
	Entre 1 y 4 años	0	0	0	0	0	0	0
	Menores de 1 año	1	3	0	0	0	1	2
Signos síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio, no clasificados en otra parte (R00-R99)	Menores de 5 años	1	1	0	0	1	0	0
	Entre 1 y 4 años	1	0	0	0	0	0	0
	Menores de 1 año	0	1	0	0	1	0	0
Causas externas de morbilidad y mortalidad (V01-Y89)	Menores de 5 años	3	5	3	0	1	0	1
	Entre 1 y 4 años	2	4	2	0	1	0	1
	Menores de 1 año	1	1	1	0	0	0	0



MUNICIPIO DE GARZON

SECRETARIA DE SALUD



Fuente:

Subgrupo de ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias

Describe la tendencia y magnitud en el Departamento durante el 2005 a 2011, con altas tasas específicas de por mortalidad en el subgrupo de ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias (Tabla 16).

Tabla 17. Tasas específicas de mortalidad infantil y niñez por ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias, departamento Huila, 2005 – 2011.

Subgrupos de causas de muerte según lista de tabulación para la mortalidad infantil y del niño (67 causas)	Grupos de edad	Tasas específicas 2005	Tasas específicas 2006	Tasas específicas 2007	Tasas específicas 2008	Tasas específicas 2009	Tasas específicas 2010	Tasas específicas 2011
Diarrea y gastroenteritis de presunto origen infeccioso (A09)	Menores de 5 años	13,9	9,7	5,3	8,9	5,3	1,8	2,7
	Entre 1 y 4 años	7,6	6,5	3,3	4,4	6,7	1,1	3,3
	Menores de 1 año	40,3	22,6	13,6	27,0	0,0	4,4	0,0
Otras enfermedades infecciosas intestinales (A00-A08)	Menores de 5 años	0,0	0,0	0,0	0,9	0,0	0,9	0,9
	Entre 1 y 4 años	0,0	0,0	0,0	1,1	0,0	0,0	0,0
	Menores de 1 año	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	4,4	4,4
Tuberculosis (A15-A19)	Menores de 5 años	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
	Entre 1 y 4 años	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
	Menores de 1 año	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Tétanos (A33, A35)	Menores de 5 años	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
	Entre 1 y 4 años	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0

Durante el periodo de 2005 a 2011 en el municipio de Garzón en la infancia y niñez, en el grupo de ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias se registraron 5 muertes por Diarrea y gastroenteritis de presunto origen infeccioso y 3 por Septicemia (A40-A41).



MUNICIPIO DE GARZON

SECRETARIA DE SALUD



No se presentaron muertes por (A09)enfermedades infecciosas y parasitarias, Otras enfermedades infecciosas intestinales (A00-A08), Tuberculosis (A15-A19), Tétanos (A33, A35), Difteria (A36), Tos ferina (A37), Infección meningocócica (A39), Poliomeilitis aguda (A80), Sarampión (B05), Enfermedad por virus de la inmunodeficiencia humana (VIH) (B20-B24), Paludismo (B50-B54), Resto de ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias (A20-A32, A38, A42-A79, B35-B49, B55-B94,B99), otras enfermedades virales (A81-B04, B06-B19, B25-B34) de ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias. (VerTabla 17).

Tabla 18. Número de muertes en la infancia y niñez, por ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias municipio de Garzón, 2005 – 2011

Subgrupos de causas de muerte según lista de tabulación para la mortalidad infantil y del niño (67 causas)Grandes causas de muerte	Grupos de edad	No. muertes 2005	No. muertes 2006	No. muertes 2007	No. muertes 2008	No. muertes 2009	No. muertes 2010	No. muertes 2011
Diarrea y gastroenteritis de presunto origen infeccioso (A09)	Menores de 5 años	2	1	1	0	1	0	0
	Entre 1 y 4 años	0	0	0	0	0	0	0
	Menores de 1 año	2	1	1	0	1	0	0
Septicemia (A40-A41)	Menores de 5 años	1	1	0	0	1	0	0
	Entre 1 y 4 años	1	0	0	0	1	0	0
	Menores de 1 año	0	1	0	0	0	0	0

Fuente: SISPRO

Subgrupo de Tumores (neoplasias)

Tabla 19. Tasas específicas de mortalidad infantil y niñez por tumores, departamento del Huila, 2005 – 2011



MUNICIPIO DE GARZON

SECRETARIA DE SALUD



Subgrupos de causas de muerte según lista de tabulación para la mortalidad infantil y del niño (67 causas)	Grupos de edad	Tasas específicas 2005	Tasas específicas 2006	Tasas específicas 2007	Tasas específicas 2008	Tasas específicas 2009	Tasas específicas 2010	Tasas específicas 2011
Leucemia (C91-C95)	Menores de 5 años	2,61	5,27	4,42	5,32	2,67	0,89	2,66
	Entre 1 y 4 años	3,24	4,36	4,40	4,42	2,22	1,11	3,33
	Menores de 1 año	0,00	9,03	4,52	9,01	4,47	0,00	0,00
Resto de tumores malignos (C00-C90, C96-C97)	Menores de 5 años	0,87	1,76	1,77	0,00	1,78	0,89	3,55
	Entre 1 y 4 años	1,08	1,09	2,20	0,00	1,11	1,11	4,44
	Menores de 1 año	0,00	4,52	0,00	0,00	4,47	0,00	0,00
Resto de tumores (D00-D48)	Menores de 5 años	1,74	1,76	0,00	2,66	3,55	1,77	0,89
	Entre 1 y 4 años	1,08	1,09	0,00	1,10	0,00	2,22	0,00
	Menores de 1 año	4,48	4,52	0,00	9,01	17,89	0,00	4,40

Fuente: SISPRO

Se presentaron 5 muertes en la infancia y la niñez en el periodo de 2005 a 2011 por tumores en el Municipio de Garzón, específicamente 3 fueron por Leucemia (C91-C95) y 2 por Resto de tumores (D00-D48). (Tabla 19).

Tabla 20. Número de muertes en la infancia y niñez, por tumores, municipio de Garzón, 2005 – 2011

Subgrupos de causas de muerte según lista de tabulación para la mortalidad infantil y del niño (67 causas)	Grupos de edad	No. muertes 2005	No. muertes 2006	No. muertes 2007	No. muertes 2008	No. muertes 2009	No. muertes 2010	No. muertes 2011
	Menores de 5 años	0	1	1	0	0	0	1



MUNICIPIO DE GARZON

SECRETARIA DE SALUD



Leucemia (C91-C95)	Entre 1 y 4 años	0	1	0	0	0	0	0
	Menores de 1 año	0	0	1	0	0	0	0
Resto de tumores (D00-D48)	Menores de 5 años	0	0	0	1	1	0	0
	Entre 1 y 4 años	0	0	0	0	1	0	0
	Menores de 1 año	0	0	0	1	0	0	0

Fuente: SISPRO

Subgrupo de enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos y ciertos trastornos que afectan el mecanismo de la inmunidad

Tabla 21. Tasas específicas de mortalidad infantil y niñez por enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos y ciertos trastornos que afectan el mecanismo de la inmunidad, departamento, 2005 – 2011

Subgrupos de causas de muerte según lista de tabulación para la mortalidad infantil y del niño (67 causas)	Grupos de edad	Tasas específicas 2005	Tasas específicas 2006	Tasas específicas 2007	Tasas específicas 2008	Tasas específicas 2009	Tasas específicas 2010	Tasas específicas 2011
		Anemias (D50-D64)	Menores de 5 años	0,00	0,88	0,00	0,89	0,00
	Entre 1 y 4 años	0,00	0,00	0,00	1,10	0,00	0,00	0,00
	Menores de 1 año	0,00	4,52	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Resto de enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos, y ciertos trastornos que afectan el mecanismo de la inmunidad (D65-D89)	Menores de 5 años	0,87	1,76	0,00	0,00	0,89	0,89	0,89
	Entre 1 y 4 años	1,08	1,09	0,00	0,00	0,00	1,11	1,11
	Menores de 1 año	0,00	4,52	0,00	0,00	4,47	0,00	0,00

Fuente: ASIS departamental

Se presentaron 2 muertes en la infancia y niñez, por enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos y ciertos trastornos que afectan el mecanismo de la inmunidad, en el municipio de Garzón, en el periodo de 2005 – 2011.



MUNICIPIO DE GARZON
SECRETARIA DE SALUD



Tabla 22. Número de muertes en la infancia y niñez, por enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos y ciertos trastornos que afectan el mecanismo de la inmunidad, municipio de Garzón, 2005 – 2011.

Subgrupos de causas de muerte según lista de tabulación para la mortalidad infantil y del niño (67 causas)	Grupos de edad	No. muertes 2005	No. muertes 2006	No. muertes 2007	No. muertes 2008	No. muertes 2009	No. muertes 2010	No. muertes 2011
		Resto de enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos, y ciertos trastornos que afectan el mecanismo de la inmunidad (D65-D89)	Menores de 5 años	0	0	0	0	1
Entre 1 y 4 años	0		0	0	0	0	0	1
Menores de 1 año	0		0	0	0	1	0	0

Fuente: SISPRO

Subgrupo de las enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas

Tabla 23. Tasas específicas de mortalidad infantil y niñez por enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas, departamento, 2005 – 2011



MUNICIPIO DE GARZÓN
SECRETARÍA DE SALUD



Subgrupos de causas de muerte según lista de tabulación para la mortalidad infantil y del niño (67 causas)	Grupos de edad	Tasas específicas 2005	Tasas específicas 2006	Tasas específicas 2007	Tasas específicas 2008	Tasas específicas 2009	Tasas específicas 2010	Tasas específicas 2011
		Desnutrición y otras deficiencias nutricionales (E40-E64)	Menores de 5 años	16,55	7,03	7,96	4,44	9,77
	Entre 1 y 4 años	5,41	2,18	1,10	0,00	5,54	0,00	2,22
	Menores de 1 año	62,76	27,10	36,20	22,53	26,83	8,86	8,81
Resto de enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas (E00-E34, E65-E88)	Menores de 5 años	0,87	3,51	2,65	0,00	1,78	0,89	0,89
	Entre 1 y 4 años	0,00	1,09	0,00	0,00	1,11	0,00	1,11
	Menores de 1 año	4,48	13,55	13,57	0,00	4,47	4,43	0,00

Fuente: ASIS departamental.

Se reportaron 10 muertes en la infancia y niñez, por enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas, en el municipio de Garzón, durante el periodo de 2005 a 2011, en la siguiente tabla se observa su distribución.

Tabla 24. Número de muertes en la infancia y niñez, por enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas, municipio de Garzón, 2005 – 2011

Subgrupos de causas de muerte según lista de tabulación para la mortalidad infantil y del niño (67 causas)	Grupos de edad	No. muertes 2005	No. muertes 2006	No. muertes 2007	No. muertes 2008	No. muertes 2009	No. muertes 2010	No. muertes 2011



MUNICIPIO DE GARZON

SECRETARIA DE SALUD



Desnutrición y otras deficiencias nutricionales (E40-E64)	Menores de 5 años	1	1	2	0	1	0	2
	Entre 1 y 4 años	0	0	0	0	1	0	1
	Menores de 1 año	1	1	2	0	0	0	1
Resto de enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas (E00-E34, E65-E88)	Menores de 5 años	0	1	1	0	1	0	0
	Entre 1 y 4 años	0	1	0	0	0	0	0
	Menores de 1 año	0	0	1	0	1	0	0

Fuente: SISPRO

Subgrupo de las enfermedades del sistema nervioso; enfermedades del oído y de la apófisis mastoides

Tabla 25. Tasas específicas de mortalidad infantil y niñez por enfermedades del sistema nervioso; enfermedades del oído y de la apófisis mastoides, departamento, 2005 – 2011

Subgrupos de causas de muerte según lista de tabulación para la mortalidad infantil y del niño (67 causas)	Grupos de edad	Tasas específicas 2005	Tasas específicas 2006	Tasas específicas 2007	Tasas específicas 2008	Tasas específicas 2009	Tasas específicas 2010	Tasas específicas 2011
Meningitis (G00-G03)	Menores de 5 años	4,36	5,27	0,88	5,32	2,67	0,89	2,66
	Entre 1 y 4 años	0,00	1,09	0,00	1,10	3,33	0,00	2,22
	Menores de 1 año	22,41	22,59	4,52	22,53	0,00	4,43	4,40
Resto de enfermedades del sistema nervioso (G04-G98)	Menores de 5 años	6,10	10,54	7,96	5,32	8,88	6,21	4,43
	Entre 1 y 4 años	5,41	5,45	3,30	3,31	7,76	4,44	3,33
	Menores de 1 año	8,97	31,62	27,15	13,52	13,41	13,28	8,81

Fuente. SISPRO



MUNICIPIO DE GARZON

SECRETARIA DE SALUD



Se reportaron 4 muertes en la infancia y niñez, por enfermedades del sistema nervioso; enfermedades del oído y de la apófisis mastoides, en el municipio de Garzón, durante el periodo de 2005 a 2011 específicamente en el subgrupo de Resto de enfermedades del sistema nervioso.

Tabla 26. Número de muertes en la infancia y niñez, por enfermedades del sistema nervioso; enfermedades del oído y de la apófisis mastoides, municipio de Garzón, 2005 – 2011

Subgrupos de causas de muerte según lista de tabulación para la mortalidad infantil y del niño (67 causas)	Grupos de edad	No. muertes 2005	No. muertes 2006	No. muertes 2007	No. muertes 2008	No. muertes 2009	No. muertes 2010	No. muertes 2011
		Resto de enfermedades del sistema nervioso (G04-G98)	Menores de 5 años	0	1	0	0	1
	Entre 1 y 4 años	0	1	0	0	1	1	0
	Menores de 1 año	0	0	0	0	0	0	1

Fuente: SISPRO

Subgrupo de las enfermedades del sistema respiratorio

Tabla 27. Tasas específicas de mortalidad infantil y niñez por enfermedades del sistema respiratorio, departamento, 2005 – 2011



MUNICIPIO DE GARZÓN
SECRETARÍA DE SALUD



Subgrupos de causas de muerte según lista de tabulación para la mortalidad infantil y del niño (67 causas)	Grupos de edad	Tasas específicas 2005	Tasas específicas 2006	Tasas específicas 2007	Tasas específicas 2008	Tasas específicas 2009	Tasas específicas 2010	Tasas específicas 2011
Neumonía (J12-J18)	Menores de 5 años	17,42	24,60	21,22	10,65	8,88	7,10	4,43
	Entre 1 y 4 años	6,49	12,00	4,40	5,52	6,65	6,66	3,33
	Menores de 1 año	62,76	76,79	90,49	31,55	17,89	8,86	8,81
Otras infecciones respiratorias agudas (J00-J11, J20-J22)	Menores de 5 años	2,61	6,15	2,65	1,77	1,78	0,89	1,77
	Entre 1 y 4 años	1,08	1,09	1,10	1,10	0,00	0,00	1,11
	Menores de 1 año	8,97	27,10	9,05	4,51	8,94	4,43	4,40
Resto de enfermedades del sistema respiratorio (J30-J98)	Menores de 5 años	10,45	6,15	5,30	5,32	2,67	8,87	8,86
	Entre 1 y 4 años	3,24	5,45	4,40	4,42	1,11	3,33	6,66
	Menores de 1 año	40,34	9,03	9,05	9,01	8,94	30,99	17,61

Fuente: ASIS DEPARTAMENTAL

Se reportaron 12 muertes en la infancia y niñez, por enfermedades del sistema respiratorio, en el municipio de Garzón, durante el periodo de 2005 a 2011, en la siguiente tabla se observa su distribución por subcausas.

Tabla 28. Número de muertes en la infancia y niñez, por enfermedades del sistema respiratorio, municipio de Garzón, 2005 – 2011



MUNICIPIO DE GARZÓN

SECRETARÍA DE SALUD



Subgrupos de causas de muerte según lista de tabulación para la mortalidad infantil y del niño (67 causas)	Grupos de edad	No. muertes 2005	No. muertes 2006	No. muertes 2007	No. muertes 2008	No. muertes 2009	No. muertes 2010	No. muertes 2011
Neumonía (J12-J18)	Menores de 5 años	0	3	1	2	1	0	0
	Entre 1 y 4 años	0	0	0	1	0	0	0
	Menores de 1 año	0	2	1	1	1	0	0
Otras infecciones respiratorias agudas (J00-J11, J20-J22)	Menores de 5 años	0	1	0	0	0	0	0
	Entre 1 y 4 años	0	0	0	0	0	0	0
	Menores de 1 año	0	1	0	0	0	0	0
Resto de enfermedades del sistema respiratorio (J30-J98)	Menores de 5 años	2	1	1	0	0	0	0
	Entre 1 y 4 años	0	1	1	0	0	0	0
	Menores de 1 año	2	0	0	0	0	0	0

Fuente: SISPRO

Las enfermedades del sistema digestivo

Durante el periodo del año 2005 a 2011 se registró una muerte por enfermedad del sistema digestivo en el municipio de Garzón, esta ocurrió en una niña menor de 1 año en el año 2010.

Las enfermedades del sistema genitourinario

Respecto a las enfermedades del sistema urinario, en el municipio de Garzón durante el periodo del año 2005 a 2011 se registraron 3 muertes en menores de 5 años por enfermedad del sistema genito urinario, 2 ocurrieron en el año 2006 y una en el 2008.

Todas las demás enfermedades

Durante el periodo del año 2005 a 2011 se registró una muerte por enfermedad del grupo de todas las demás enfermedades en el municipio de Garzón, esta ocurrió en un niño menor de 1 año en el año 2009.

En el periodo analizado no se reportaron muertes en menores de 5 años por enfermedades del sistema circulatorio, ni por Síndrome Respiratorio Agudo Grave – SRAG en el municipio de Garzón.

Subgrupo de ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal



MUNICIPIO DE GARZON

SECRETARIA DE SALUD



Tabla 29 Tasas específicas por ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal, departamento, 2005 – 2011

Subgrupos de causas de muerte según lista de tabulación para la mortalidad infantil y del niño (67 causas)	Grupos de edad	Tasas específicas 2005	Tasas específicas 2006	Tasas específicas 2007	Tasas específicas 2008	Tasas específicas 2009	Tasas específicas 2010	Tasas específicas 2011
Feto y recién nacido afectado por factores maternos y por complicaciones del embarazo, del trabajo de parto y del parto (P00-P04)	Menores de 1 año	15,7	19,3	9,7	22,2	8,0	10,6	6,2
Trastornos relacionados con la duración de la gestación y el crecimiento fetal (P05-P08)	Menores de 1 año	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	1,1	0,0
Traumatismo del nacimiento (P10-P15)	Menores de 1 año	80,7	99,4	49,8	112,7	40,2	48,7	30,8
Hipoxia intrauterina y asfixia del nacimiento (P20-P21)	Menores de 1 año	2,6	1,8	4,4	1,8	0,0	2,7	4,4
Dificultad respiratoria del	Menores de 1 año	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0

Fuente: ASIS departamental.

Una de las mayores causas de muerte en los menores de 5 años es la ocasionada por ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal, en el municipio de Garzón, durante el periodo de 2005 a 2011 se reportan 46 muertes por esta causa. En la siguiente tabla puede observarse su distribución en subcausas.

Tabla 30. Número de muertes por ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal, municipio de Garzón, 2005 – 2011



MUNICIPIO DE GARZON

SECRETARIA DE SALUD



Subgrupos de causas de muerte según lista de tabulación para la mortalidad infantil y del niño (67 causas)	Grupos de edad	No. muertes 2005	No. muertes 2006	No. muertes 2007	No. muertes 2008	No. muertes 2009	No. muertes 2010	No. muertes 2011
Feto y recién nacido afectado por factores maternos y por complicaciones del embarazo, del trabajo de parto y del parto (P00-P04)	Menores de 1 año	2	1	0	0	0	0	1
Trastornos relacionados con la duración de la gestación y el crecimiento fetal (P05-P08)	Menores de 1 año	0	0	1	0	0	0	0
Hipoxia intrauterina y asfixia del nacimiento (P20-P21)	Menores de 1 año	0	0	2	1	1	0	0
Dificultad respiratoria del recién nacido (P22)	Menores de 1 año	1	2	1	2	2	0	0
Neumonía congénita (P23)	Menores de 1 año	0	0	1	0	0	1	2
Otras afecciones respiratorias del recién nacido (P24-P28)	Menores de 1 año	1	2	2	0	0	0	0
Sepsis bacteriana del recién nacido (P36)	Menores de 1 año	0	3	0	3	3	0	0
Onfalitis del recién nacido con o sin hemorragia leve (P38)	Menores de 1 año	0	1	0	0	0	0	0
Trastornos hemorrágicos y hematológicos del feto y del recién nacido (P50-P61)	Menores de 1 año	0	0	2	2	2	0	0



MUNICIPIO DE GARZON

SECRETARIA DE SALUD



Resto de afecciones perinatales (P29, P35, P37, P39, P70-P96)	Menores de 1 año	0	1	2	0	0	1	1
---	------------------	---	---	---	---	---	---	---

Fuente: SISPRO

Subgrupo de malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas

Tabla 31. Tasas específicas de mortalidad por malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas, departamento, 2005 – 2011

Subgrupos de causas de muerte según lista de tabulación para la mortalidad infantil y del niño (67 causas)	Grupos de edad	Tasas específicas 2005	Tasas específicas 2006	Tasas específicas 2007	Tasas específicas 2008	Tasas específicas 2009	Tasas específicas 2010	Tasas específicas 2011
Hidrocefalo congénito y espina bífida (Q03,Q05)	Menores de 5 años	2,6	2,6	2,7	2,7	3,6	2,7	6,2
	Entre 1 y 4 años	1,1	0,0	1,1	1,1	1,1	0,0	2,2
	Menores de 1 año	9,0	13,6	9,0	9,0	13,4	13,3	22,0
Otras malformaciones congénitas del sistema nervioso (Q00-Q02, Q04, Q06-Q07)	Menores de 5 años	7,8	2,6	1,8	7,1	4,4	9,8	4,4
	Entre 1 y 4 años	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	1,1
	Menores de 1 año	40,3	13,6	9,0	36,1	22,4	48,7	17,6
Malformaciones congénitas del corazón (Q20-Q24)	Menores de 5 años	38,3	24,6	19,5	27,5	22,2	21,3	21,3
	Entre 1 y 4 años	8,7	0,0	3,3	6,6	1,1	2,2	3,3
	Menores de 1 año	161,4	126,5	86,0	112,7	107,3	97,4	92,5
Otras malformaciones congénitas del sistema circulatorio (Q25-Q28)	Menores de 5 años	8,7	6,2	8,8	6,2	4,4	2,7	1,8
	Entre 1 y 4 años	2,2	0,0	0,0	1,1	0,0	1,1	0,0
	Menores de 1 año	35,9	31,6	45,2	27,0	22,4	8,9	8,8

Fuente: ASIS departamental.

Se reportaron 31 muertes por malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas, en el municipio de Garzón, durante los periodos de 2005 a 2011, en la siguiente tabla se observa la distribución de las subcausas.

Tabla 32. Número de muertes por malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas, municipio de Garzón, 2005 – 2011



MUNICIPIO DE GARZON

SECRETARIA DE SALUD



Subgrupos de causas de muerte según lista de tabulación para la mortalidad infantil y del niño (67 causas)	Grupos de edad	No. muertes 2005	No. muertes 2006	No. muertes 2007	No. muertes 2008	No. muertes 2009	No. muertes 2010	No. muertes 2011
Hidrocéfalo congénito y espina bífida (Q03,Q05)	Menores de 5 años	0	1	0	0	0	0	1
	Entre 1 y 4 años	0	0	0	0	0	0	0
	Menores de 1 año	0	1	0	0	0	0	1
Otras malformaciones congénitas del sistema nervioso (Q00-Q02, Q04, Q06-Q07)	Menores de 5 años	1	1	0	1	0	2	1
	Entre 1 y 4 años	0	0	0	0	0	0	0
	Menores de 1 año	1	1	0	1	0	2	1
Malformaciones congénitas del corazón (Q20-Q24)	Menores de 5 años	1	4	1	2	1	0	2
	Entre 1 y 4 años	0	0	0	1	0	0	0
	Menores de 1 año	1	4	1	1	1	0	2
Otras malformaciones congénitas del sistema circulatorio (Q25-Q28)	Menores de 5 años	1	0	0	0	0	0	1
	Entre 1 y 4 años	0	0	0	0	0	0	0
	Menores de 1 año	1	0	0	0	0	0	1
Síndrome de Down y otras anomalías cromosómicas (Q90-Q99)	Menores de 5 años	0	0	0	2	0	0	2
	Entre 1 y 4 años	0	0	0	1	0	0	1
	Menores de 1 año	0	0	0	1	0	0	1
Otras malformaciones congénitas (Q30-Q89)	Menores de 5 años	1	1	0	0	1	1	0
	Entre 1 y 4 años	0	0	0	0	0	0	0
	Menores de 1 año	1	1	0	0	1	1	0

Fuente: SISPRO

Subgrupo de signos síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio, no clasificados en otra parte



MUNICIPIO DE GARZON
SECRETARIA DE SALUD



Tabla 33. Tasas específicas de mortalidad por signos síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio, no clasificados en otra parte, departamento Huila, 2005 – 2011

Subgrupos de causas de muerte según lista de tabulación para la mortalidad infantil y del niño (67 causas)	Grupos de edad	Tasas específicas 2005	Tasas específicas 2006	Tasas específicas 2007	Tasas específicas 2008	Tasas específicas 2009	Tasas específicas 2010	Tasas específicas 2011
		Síndrome de muerte súbita infantil (R95)	Menores de 1 años	6,1	6,2	4,4	3,5	1,8
Otros síntomas, signos y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio, no clasificados en otra parte (R00-R94, R96-R99)	Menores de 5 años	0,0	0,0	1,1	0,0	0,0	0,0	0,0
	Entre 1 y 4 años	31,4	31,6	18,1	18,0	8,9	8,9	13,2
	Menores de 1 año	2,6	3,5	4,4	2,7	8,9	6,2	4,4

Fuente: ASIS departamental

Se registran 4 muertes por signos síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio, no clasificados en otra parte, en el municipio de Garzón, durante el periodo de 2005 a 2011, su distribución en subcausas se observa en la siguiente tabla.

Tabla 34. Número de muertes por signos síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio, no clasificados en otra parte, municipio de Garzón, 2005 – 2011



MUNICIPIO DE GARZON
SECRETARIA DE SALUD



Subgrupos de causas de muerte según lista de tabulación para la mortalidad infantil y del niño (67 causas)	Grupos de edad	No. muertes 2005	No. muertes 2006	No. muertes 2007	No. muertes 2008	No. muertes 2009	No. muertes 2010	No. muertes 2011
Síndrome de muerte súbita infantil (R95)	Menores de 1 años	0	0	1	0	0	0	0
Otros síntomas, signos y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio, no clasificados en otra parte (R00-R94, R96-R99)	Menores de 5 años	1	1	0	0	1	0	0
	Entre 1 y 4 años	1	0	0	0	0	0	0
	Menores de 1 año	0	1	0	0	1	0	0

Fuente: SISPRO

Subgrupo de causas externas de morbilidad y mortalidad

Tabla 35. Tasas específicas de mortalidad infantil y niñez por causas externas de morbilidad y mortalidad, departamento, 2005 – 2011



MUNICIPIO DE GARZÓN

SECRETARIA DE SALUD



Subgrupos de causas de muerte según lista de tabulación para la mortalidad infantil y del niño (67 causas)	Grupos de edad	Tasas específicas 2005	Tasas específicas 2006	Tasas específicas 2007	Tasas específicas 2008	Tasas específicas 2009	Tasas específicas 2010	Tasas específicas 2011
Accidentes de transporte (V01-V99)	Menores de 5 años	6,97	3,51	6,19	2,66	4,44	4,44	2,66
	Entre 1 y 4 años	7,57	4,36	7,69	2,21	5,54	5,55	2,22
	Menores de 1 año	4,48	0,00	0,00	4,51	0,00	0,00	4,40
Ahogamiento y sumersión accidentales (W65-W74)	Menores de 5 años	4,36	6,15	7,96	7,99	7,11	7,10	4,43
	Entre 1 y 4 años	5,41	6,55	9,89	8,84	8,87	7,77	5,55
	Menores de 1 año	0,00	4,52	0,00	4,51	0,00	4,43	0,00
Otros accidentes que obstruyen la respiración (W75-W84)	Menores de 5 años	7,84	10,54	7,96	9,76	4,44	3,55	0,00
	Entre 1 y 4 años	6,49	3,27	3,30	3,31	0,00	1,11	0,00
	Menores de 1 año	13,45	40,65	27,15	36,05	22,36	13,28	0,00
	Menores de 5 años	2,61	0,88	0,00	0,89	0,89	0,89	0,89

Fuente: ASIS departamental

Se registraron 18 muertes en la infancia y niñez, por causas externas de morbilidad y mortalidad, en el municipio de Garzón, durante el periodo de 2005 a 2011, su distribución en subcausas se observa en la siguiente tabla.

Tabla 36. Número de muertes en la infancia y niñez, por causas externas de morbilidad y mortalidad, municipio de Garzón, 2005 – 2011

Subgrupos de causas de muerte según lista de tabulación para la mortalidad infantil y del niño (67 causas)	Grupos de edad	No. muertes 2005	No. muertes 2006	No. muertes 2007	No. muertes 2008	No. muertes 2009	No. muertes 2010	No. muertes 2011
Accidentes de transporte (V01-V99)	Menores de 5 años	0	1	2	1	0	1	0
	Entre 1 y 4 años	0	1	2	1	0	1	0
	Menores de 1 año	0	0	0	0	0	0	0
Ahogamiento y sumersión accidentales (W65-W74)	Menores de 5 años	0	0	1	0	1	0	1
	Entre 1 y 4 años	0	0	1	0	1	0	1



MUNICIPIO DE GARZON

SECRETARIA DE SALUD



	Menores de 1 año	0	0	0	0	0	0	0
Otros accidentes que obstruyen la respiración (W75-W84)	Menores de 5 años	1	1	2	1	0	0	0
	Entre 1 y 4 años	0	0	1	0	0	0	0
	Menores de 1 año	1	1	1	1	0	0	0
Exposición al humo, fuego y llamas (X00-X09)	Menores de 5 años	2	0	0	0	0	0	0
	Entre 1 y 4 años	2	0	0	0	0	0	0
	Menores de 1 año	0	0	0	0	0	0	0
Envenenamiento accidental por, y exposición a sustancias nocivas (X85-Y09)	Menores de 5 años	0	2	0	1	0	0	0
	Entre 1 y 4 años	0	2	0	1	0	0	0
	Menores de 1 año	0	0	0	0	0	0	0
Todas las demás causas externas (W00-W64, W85-W99, X10-X39, X50-X84, Y10-Y89)	Menores de 5 años	1	1	0	0	0	0	0
	Entre 1 y 4 años	0	1	0	0	0	0	0
	Menores de 1 año	1	0	0	0	0	0	0

Fuente: SISPRO

2.1.4 Análisis desigualdad en la mortalidad materno – infantil y en la niñez

Se calcularon la razón de razones de la mortalidad materna y la razón de las tasas de mortalidad neonatal, de mortalidad infantil, de mortalidad en la niñez, de mortalidad por EDA, de mortalidad por IRA y mortalidad por desnutrición crónica en los menores de cinco años de edad y también se calcularon los intervalos de confianza al 95% utilizando el método de Rothman, K.J.; Greenland, S. usando como valor de referencia los datos del departamento encontrando que no hay diferencias estadísticamente significativas entre el valor que toma el indicador en el municipio con respecto al del departamento excepto en la razón de mortalidad materna la cual es significativamente mayor a la del departamento.

Tabla 37. Semaforización y tendencia de la mortalidad materno – infantil y niñez, municipio de Garzón, 2005-2011



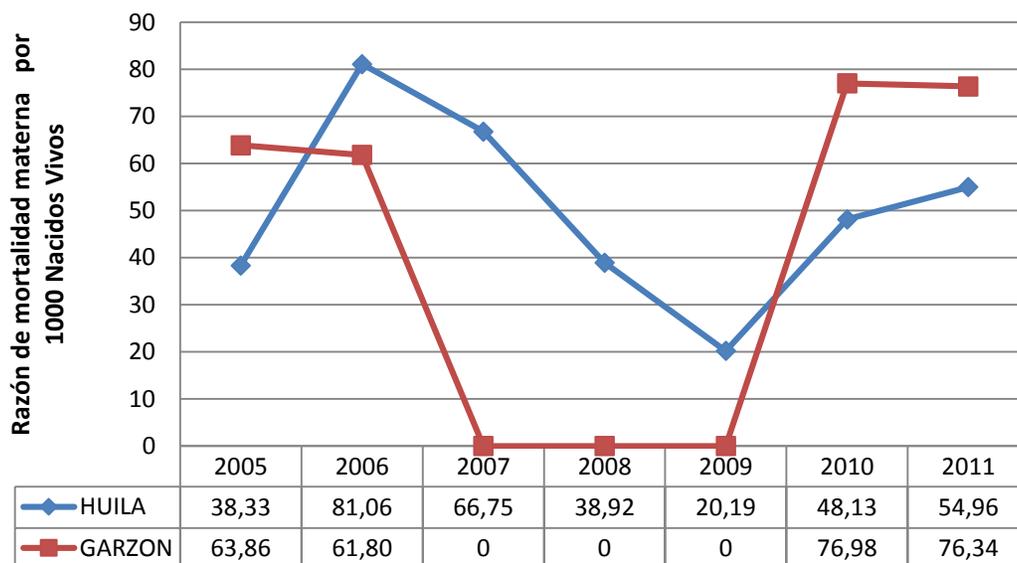
Causa de muerte	HUILA	GARZON	2006	2007	2008	2009	2010	2011
Razón de mortalidad materna	55	76,34		↘	↘	-	-	↗
Tasa de mortalidad neonatal	6,2	6,107		↗	↘	↘	↗	↘
Tasa de mortalidad infantil	9,3	9,924		↗	↘	↘	↗	↘
Tasa de mortalidad en la niñez	12,2	12,98		↗	↘	↘	↗	↗
Tasa de mortalidad por IRA en menores de cinco años	6,2	0	####	↘	↘	↗	↘	-
Tasa de mortalidad por EDA en menores de cinco años	3,5	0	####	↗	↘	↗	↘	-
Tasa de mortalidad por desnutrición en menores de cinco años	0	0,216	####	↗	↗	↘	↗	↗
Proporción de muertes infantiles asociadas a la desnutrición	0	0	####	-	-	-	-	-

Fuente: EEVV

Mortalidad materna

Se presentaron casos de muerte materna en los años 2005, 2006, 2010 y 2011.

Figura 28. Razón de mortalidad materna, municipio de Garzón, 2005 -2011

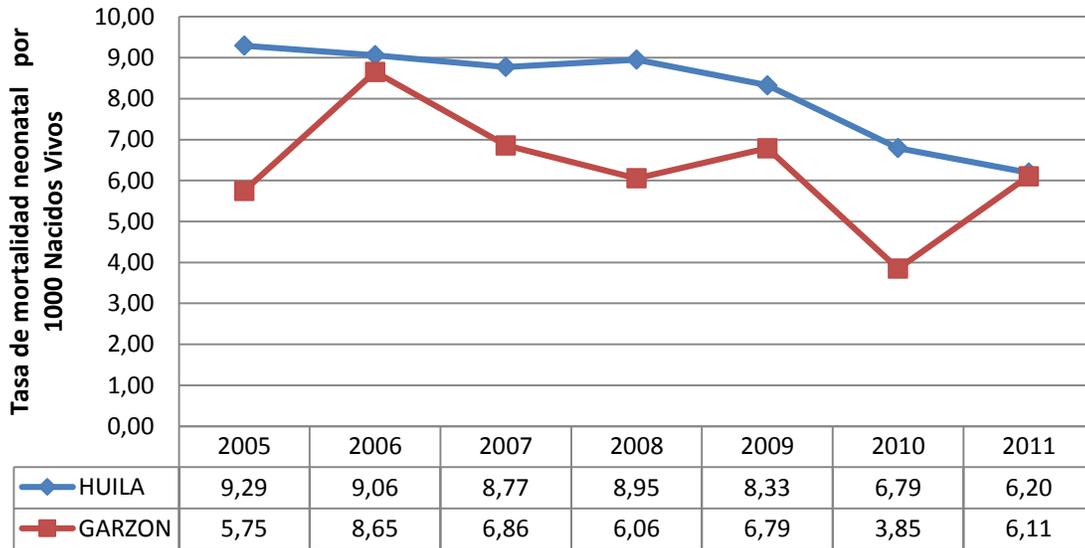


Fuente: SISPRO



Mortalidad Neonatal

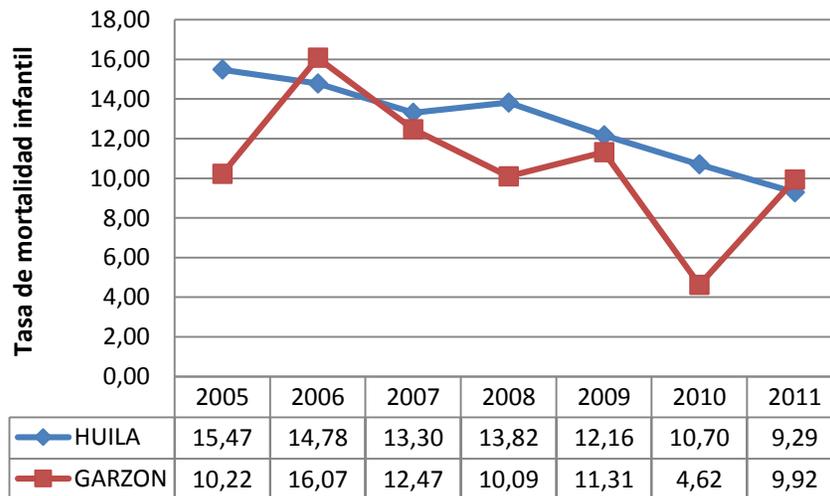
Figura 29. Tasa de mortalidad neonatal, municipio de Garzón, 2005- 2011



Fuente: SISPRO

Mortalidad infantil

Figura 30. Tasa de mortalidad infantil, municipio de Garzón, 2005- 2011

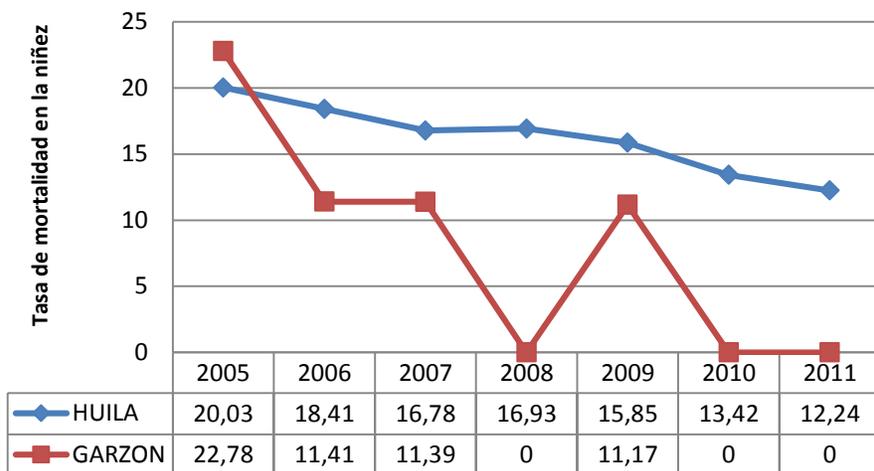


Fuente: SISPRO

Mortalidad en la niñez



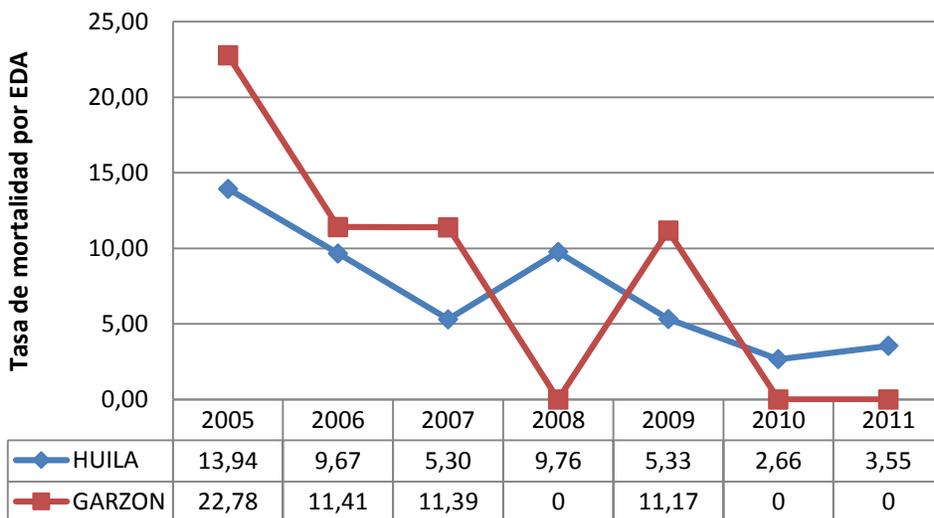
Figura 31. Tasa de mortalidad en la niñez, municipio de Garzón, 2005- 2011



Fuente: SISPRO

Mortalidad por Enfermedad Diarreica Aguda –EDA

Figura 32. Tasa de mortalidad por EDA, municipio de Garzón, 2005- 2011

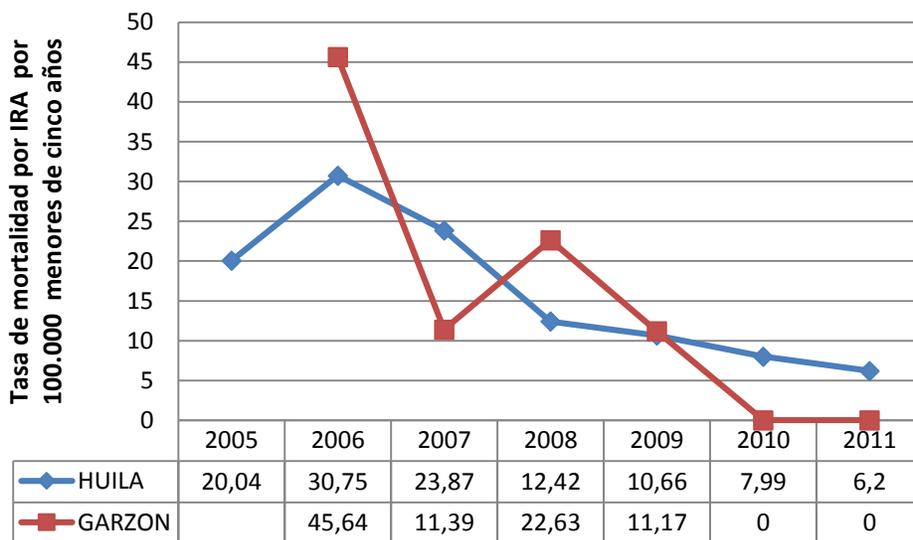


Fuente: SISPRO



Mortalidad por Infección Respiratoria Aguda - IRA

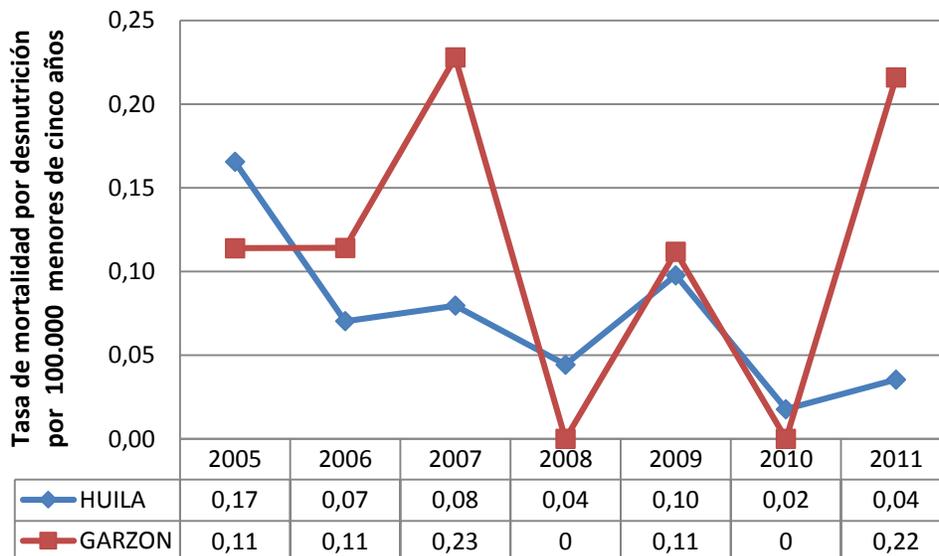
Figura 33. Tasa de mortalidad por IRA, municipio de Garzón, 2005- 2011



Fuente: SISPRO

Mortalidad por desnutrición crónica

Figura 34. Tasa de mortalidad por desnutrición, municipio de Garzón, 2005- 2011



Fuente: SISPRO



Determinantes intermediarios

Necesidades Básicas Insatisfechas- NBI

- El cociente de tasas extremas La razón de mortalidad materna 10.48% tiene un porcentaje mayor del municipio con mayor nivel de pobreza, la tasa de mortalidad neonatal es 0.26% mayor en los municipios con mayor índice de pobreza, la tasa de mortalidad infantil es 0.16% mayor en los municipios con mayor índice de pobreza, no hay relación de cociente de tasas extremas en las tasa de mortalidad por IRA, mortalidad por EDA y mortalidad por desnutrición.
- El Cociente ponderado de tasas extremas La razón de mortalidad materna 0.98% tiene un porcentaje mayor del municipio con mayor nivel de pobreza, la tasa de mortalidad neonatal es 0.02% mayor en los municipios con mayor índice de pobreza, la tasa de mortalidad infantil es 0.02% mayo en los municipios con mayor índice de pobreza, no hay relación de cociente ponderado de tasas extremas en las tasa de mortalidad por IRA, mortalidad por EDA y mortalidad por desnutrición.
- La diferencia de tasas extremas El municipio con mayor porcentaje de pobreza tiene una razón de mortalidad materna de 140.9 mayor que el municipio con mayor grado de pobreza, la tasa de mortalidad neonatal es 4.52 menor que en el municipio con menor porcentaje de pobreza, la tasa de mortalidad infantil es 8.1 menor que en los municipios con menor porcentaje de pobreza, la tasa de mortalidad en la niñez es 2.25 menor que los municipios con menor porcentaje de pobreza, la tasa de mortalidad por IRA es 10.9 menor que en los municipios con menor porcentaje de pobreza, la tasa de mortalidad por EDA no es diferente en los municipios con porcentaje menores de pobreza, la tasa de mortalidad por desnutrición es menor en 0.03 en municipios con menor porcentaje de pobreza.
- Las diferencia de tasas extremas ponderadas El municipio con mayor porcentaje de pobreza tiene una razón de mortalidad materna de 13.14 mayor, el municipio con mayor porcentaje de pobreza tiene una tasa de mortalidad neonatal 0.42 menor, el municipio con mayor porcentaje de pobreza tiene una tasa de mortalidad infantil 0.76 menor, el municipio con mayor porcentaje de pobreza tiene una tasa de mortalidad en la niñez 0.21 menor, el municipio con mayor porcentaje de pobreza tiene una tasa de mortalidad por IRA. 1.02 menor, el municipio con mayor porcentaje de pobreza tiene una tasa de mortalidad por EDA y Desnutrición igual a los otros municipios.
- El riesgo atribuible poblacional La razón de mortalidad materna (43.06) tasa de mortalidad neonatal (0.44), tasa de mortalidad infantil (0.14) tasa de mortalidad en la niñez (1.2) tasa de mortalidad por IRA (-4.28) tasa de mortalidad por EDA (3.37) y mortalidad por desnutrición (o) es menor que los municipios con menor grado de pobreza.
- El riesgo atribuible poblacional relativo Si los municipios tuvieran el mismo porcentaje de pobreza se lograría una reducción de La razón de mortalidad materna en (74.35) tasa de mortalidad neonatal (6.79), tasa de mortalidad infantil (1.45) tasa de mortalidad en la niñez (9.39) tasa de mortalidad por IRA aumentaría en (64.56) tasa de mortalidad por EDA (100) y mortalidad por desnutrición (12.13).

Tabla 38. Análisis de desigualdades de la mortalidad por NBI del departamento del Huila y Colombia, 2011

Índices	2011
---------	------



MUNICIPIO DE GARZON

SECRETARIA DE SALUD



	Razón de mortalidad materna	Tasa de mortalidad neonatal	Tasa de mortalidad infantil ajustada (DANE)	Tasa de mortalidad en la niñez ajustada (DANE)	Tasa de mortalidad por IRA en menores de cinco años	Tasa de mortalidad por EDA en menores de cinco años	Tasa de mortalidad por desnutrición en menores de cinco años
Cociente de tasas extremas	10,48	0,26	0,16	0,81	0,00	◆	0,00
Cociente ponderado de tasas extremas	0,98	0,02	0,02	0,08	0,00	◆	0,00
Diferencia de tasas extremas	140,90	-4,53	-8,10	-2,25	-10,90	0,00	-0,03
Diferencia ponderada de tasas extremas	13,14	-0,42	-0,76	-0,21	-1,02	0,00	-0,00
Riesgo atribuible poblacional	43,06	0,44	0,14	1,20	-4,28	3,37	0,00
Riesgo atribuible poblacional relativo (%)	74,35	6,79	1,45	9,39	-64,56	100,00	12,13

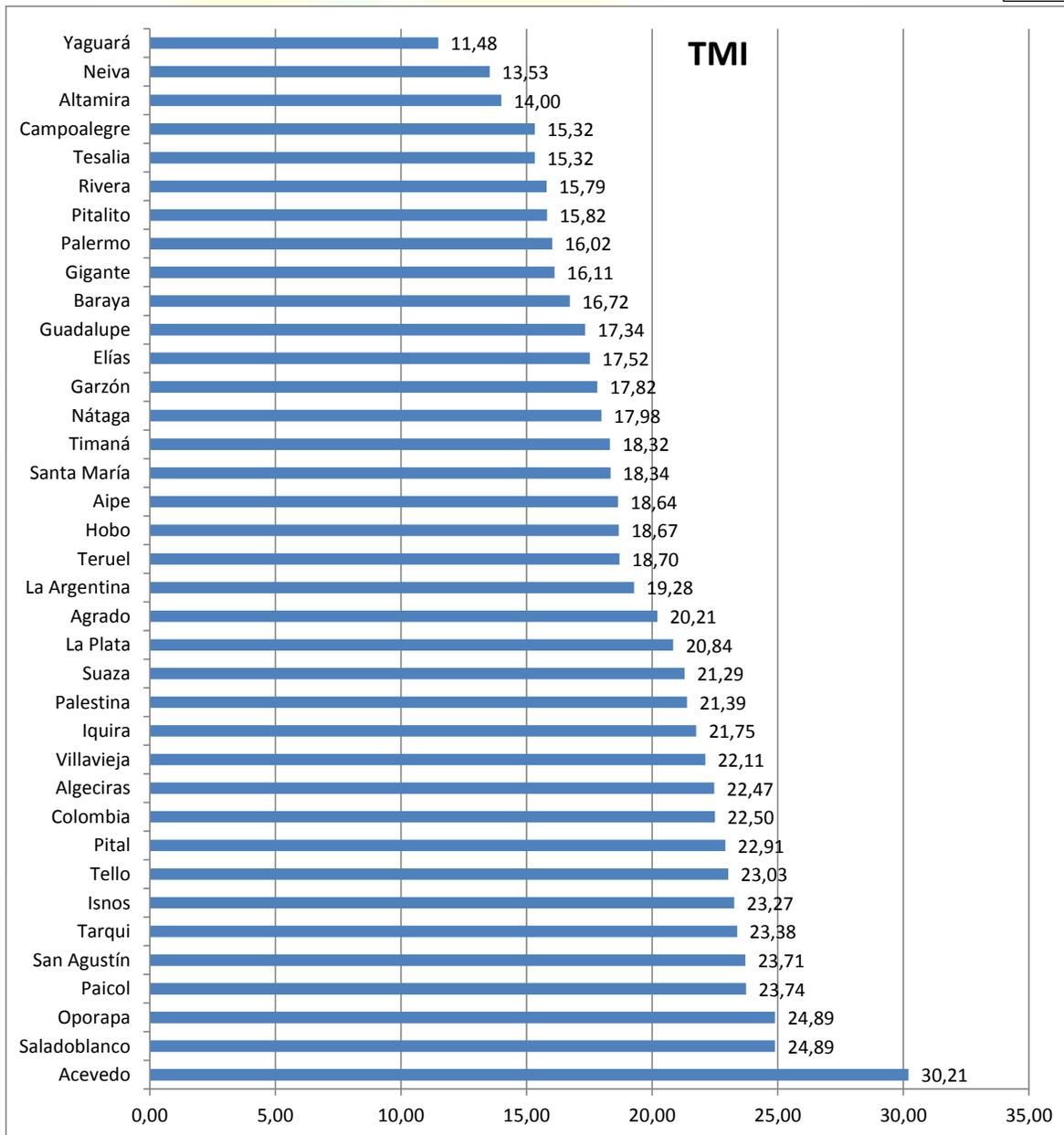
Fuente: Base de datos SISPRO, 2013

Figura 35. Tasa de mortalidad infantil por NBI en el departamento del Huila, 2011



MUNICIPIO DE GARZÓN

SECRETARÍA DE SALUD



Fuente: Base de datos SISPRO, 2013

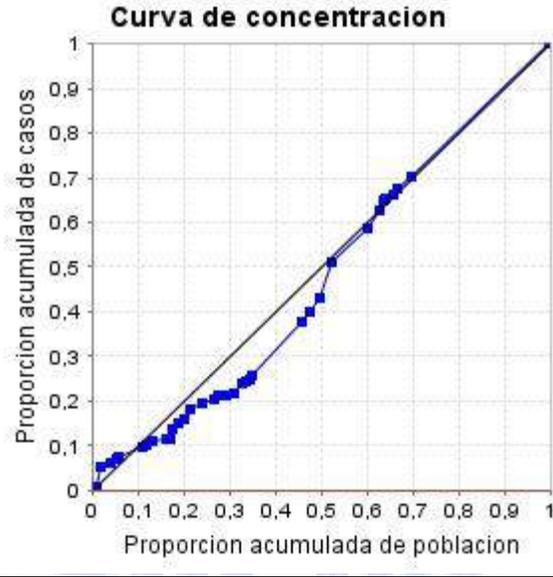
- **Índice de concentración de salud**

Figura 36. Índice de concentración de los indicadores del abordaje materno – infantil y la niñez según el NBI del departamento del Huila, 2011



MUNICIPIO DE GARZON

SECRETARIA DE SALUD



Fuente:

Determinantes estructurales

Etnia

Las etnias en Colombia se determinan como el conjunto de personas que comparten rasgos culturales, idioma, religión, celebración de ciertas festividades, expresiones artísticas como música, vestimenta, nexos históricos, tipo de alimentación, etcétera y, muchas veces, un territorio.

En el departamento del Huila estos grupos se encuentran concentrados en áreas de gran densidad poblacional ocupando en su mayoría zonas subnormales de la región.

Tabla 39. Indicadores de Razón de mortalidad materna y la Tasa de mortalidad neonatal por etnia del municipio de Garzón, 2010 – 2011

Tasa de mortalidad neonatal	2010	2011
Indígena	0	0
Rom (gitano)		0
Raizal (San Andrés y providencia)	0	0
Palenquero de san basilio	0	0
Negro, mulato, afrocolombiano o afrodescendiente	0	1000
Otras etnias	3.89	5.35
No reportado		
Total general	3.85	6.11
Razón de mortalidad materna		
Indígena	0	0
Rom (gitano)		0
Raizal (San Andrés y providencia)	0	0
Palenquero de San Basilio	0	0



MUNICIPIO DE GARZON

SECRETARIA DE SALUD



Negro, mulato, afrocolombiano o afrodescendiente	0	0
Otras etnias	77.88	76.39
No reportado	0	0
Total general	76.98	76.34

Fuente: Aplicativo Sispro. gov.co 2013

Área de residencia

Tabla 40. Indicadores de Razón de mortalidad materna y Tasa de mortalidad neonatal por área de residencia del municipio de Garzón, 2010 – 2011

Área	2010	2011
Cabecera	0	149,25
Centro Poblado	462,96	0
Área rural dispersa	0	0
Cabecera	4,48	7,46
Centro Poblado	0	4,10
Área rural dispersa	4.87	5,5

Fuente: Aplicativo Sispro. gov.co 2013

2.1.5 Identificación de prioridades identificadas por mortalidad general, específica y materno -infantil

Ahora, se deben enlistar las prioridades identificadas en la mortalidad general por las grandes causas, mortalidad específica por subgrupo y la mortalidad materno – infantil y niñez, de acuerdo a las diferencias relativas, la tendencia y los determinantes sociales de la salud (Tabla 40).

Tabla 41. Identificación de prioridades en salud municipio de Garzón, 2011

	Causa de mortalidad identificada	GARZON	HUILA	Tendencia a través del tiempo 2005 al 2011
Mortalidad general por grandes causas	enfermedades del sistema circulatorio (población/total)	170,1 muertes por 100.000 habitantes	No aplica	Variable
	las causas externas (hombres)	84,8 muertes por 100.000 hombres.		Descendente
	Neoplasias (mujeres)	93,8 muertes por 100.000 mujeres		Variable
Mortalidad específica por subgrupo	enfermedades respiratorias agudas	15,72 muertes por 100.000 habitantes		Variable
	El tumor maligno de estomago	21,86 muertes por 100.000 habitantes		Estacionaria
	enfermedades isquémicas del corazón	103,6		Variable



MUNICIPIO DE GARZON

SECRETARIA DE SALUD



	los accidentes de transporte terrestre	5,24		Descendente
Mortalidad materno-infantil	Tasa de mortalidad en la niñez	12,98	12,2	
	Tasa de mortalidad neonatal	6,11	6,2	Variable
	Razón de mortalidad materna	76,34	55	Variable

Fuente: SISPRO

Conclusiones

De acuerdo a las tasas ajustadas por la edad, la principal causa de muerte en el municipio de Garzón fueron las enfermedades del sistema circulatorio. En los hombres la primera causa de defunciones fue por causas externas y en las mujeres fue por las enfermedades circulatorias durante 2005 a 2011.

Durante el periodo entre 2005 a 2011, en la población general, las enfermedades del sistema circulatorio son la principal razón de la mortalidad prematura (establecida con el indicador de AVPP) en el municipio de Garzón; En los hombres las causas externas son la razón de la mayor cantidad de años perdidos, tanto que la mayor cantidad de años de vida perdidos en las mujeres correspondió a las neoplasias.

El grupo denominado de las enfermedades del sistema circulatorio es el que tiene mayor participación en la mortalidad en municipio de Garzón corresponden a las enfermedades isquémicas del corazón.

En relación a la mortalidad infantil durante el período 2005 a 2011, la principal causa de defunciones fueron las enfermedades del sistema respiratorio. Tanto en niño menor de 1 año la primera causa fue por ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal; en el grupo de 1 a 4 años la principal causa fue por las enfermedades infecciosas y parasitarias; en niños menores de 5 años la primera causa de defunción fue por enfermedades del sistema respiratorio.

En el periodo entre 2005 a 2011, en el municipio de Garzón, la razón de mortalidad materna y la tasa de mortalidad neonatal se observa una tendencia a la disminución. Tanto que la tasa de mortalidad por IRA en menores de cinco años la tendencia ha venido en incremento.

2.2 Análisis de la morbilidad

Para estimar las principales causas de morbilidad atendida se va utilizar la lista del estudio mundial de carga de la enfermedad agrupa los códigos CIE10 modificada por el MSPS, que permite analizar las siguientes categorías de causas: condiciones transmisibles y nutricionales; condiciones maternas perinatales; enfermedades no transmisibles; lesiones, donde además de las lesiones intencionales y no intencionales se incluirá todo lo relacionado con los traumatismos, envenenamientos y algunas otras consecuencias de las causas externas; condiciones mal clasificadas.



MUNICIPIO DE GARZON

SECRETARIA DE SALUD



2.2.1 Principales causas de morbilidad

Morbilidad atendida

En todos los ciclos vitales las enfermedades no trasmisibles es la primera causa de morbilidad atendida. Como otras causas importantes en todos los grupos se encuentra las condiciones trasmisibles y las lesiones. En la siguiente tabla se observa la distribución de las principales causas de morbilidad atendida.

Tabla 42. Principales causas de morbilidad, municipio de Garzón 2009 – 2012

Ciclo vital	Gran causa de morbilidad	Proporción 2009	Proporción 2010	Proporción 2011	Proporción 2012	Cambio en puntos porcentuales 2011 - 2012
Primera infancia (0 - 5 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	15.00	14.29	14.63	15.00	0.37
	Condiciones materno perinatales *	5.00	4.76	7.32	5.00	2.32
	Enfermedades no transmisibles	65.00	64.29	63.41	65.00	1.59
	Lesiones	10.00	11.90	9.76	10.00	0.24
	Signos y síntomas mal definidos	5.00	4.76	4.88	5.00	0.12
Infancia (6 - 11 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	15.79	15.00	15.38	15.38	0.00
	Condiciones materno perinatales *	0.00	0.00	2.56	0.00	2.56
	Enfermedades no transmisibles	68.42	70.00	66.67	69.23	2.56
	Lesiones	10.53	10.00	10.26	10.26	0.00



MUNICIPIO DE GARZON
SECRETARIA DE SALUD



	Signos y síntomas mal definidos	5.26	5.00	5.13	5.13	0.00
Adolescencia (12 -18 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	14.63	12.50	13.64	13.33	0.30
	Condiciones materno perinatales *	4.88	2.50	4.55	2.22	2.32
	Enfermedades no transmisibles	65.85	67.50	63.64	62.22	1.41
	Lesiones	9.76	12.50	13.64	17.78	4.14
	Signos y síntomas mal definidos	4.88	5.00	4.55	4.44	0.10
Juventud (14 - 26 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	13.95	11.90	13.64	13.04	0.59
	Condiciones materno perinatales *	4.65	4.76	4.55	4.35	0.20
	Enfermedades no transmisibles	65.12	64.29	63.64	60.87	2.77
	Lesiones	11.63	14.29	13.64	17.39	3.75
	Signos y síntomas mal definidos	4.65	4.76	4.55	4.35	0.20
Adultez (27 - 59 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	14.29	14.29	13.95	13.33	0.62
	Condiciones materno perinatales *	4.76	4.76	4.65	2.22	2.43



MUNICIPIO DE GARZON

SECRETARIA DE SALUD



	Enfermedades no transmisibles	66.67	66.67	65.12	62.22	2.89
	Lesiones	9.52	9.52	11.63	17.78	6.15
	Signos y síntomas mal definidos	4.76	4.76	4.65	4.44	0.21
Persona mayor (> 60 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	15.38	15.00	14.29	14.29	0.00
	Enfermedades no transmisibles	70.00	70.00	70.00	66.67	3.33
	Lesiones	10.00	10.00	10.00	14.29	4.29
	Signos y síntomas mal definidos	5.00	5.00	5.00	4.76	0.24

Fuente: SISPRO, 2013

Principales causas de morbilidad en hombres

Las principales causas de morbilidad en los hombres a través del tiempo, es las enfermedades no trasmisibles. No se observan tendencias. En la siguiente tabla se observa la distribución de las principales causas de morbilidad atendida en hombres.

Tabla 43. Principales causas de morbilidad en hombres, municipio de Garzón 2009 – 2012

Ciclo vital	Gran causa de morbilidad	Proporción 2009	Proporción 2010	Proporción 2011	Proporción 2012	Cambio en puntos porcentuales 2011 - 2012
Primera infancia (0 - 5años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	15.00	15.00	15.00	15.00	0.00
	Condiciones materno perinatales *	5.00	5.00	5.00	5.00	0.00
	Enfermedades no transmisibles	65.00	65.00	65.00	65.00	0.00



MUNICIPIO DE GARZON

SECRETARIA DE SALUD



	Lesiones	10.00	10.00	10.00	10.00	0.00
	Signos y síntomas mal definidos	5.00	5.00	5.00	5.00	0.00
Infancia (6 - 11 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	15.79	15.00	15.00	15.00	0.00
	Enfermedades no transmisibles	68.42	70.00	70.00	70.00	0.00
	Lesiones	10.53	10.00	10.00	10.00	0.00
	Signos y síntomas mal definidos	5.26	5.00	5.00	5.00	0.00
Adolescencia (12 -18 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	15.79	11.11	14.29	13.64	0.65
	Enfermedades no transmisibles	68.42	66.67	66.67	63.64	3.03
	Lesiones	10.53	16.67	14.29	18.18	3.90
	Signos y síntomas mal definidos	5.26	5.56	4.76	4.55	0.22
Juventud (14 - 26 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	15.00	10.53	14.29	13.64	0.65
	Enfermedades no transmisibles	70.00	68.42	66.67	63.64	3.03
	Lesiones	66.67	15.79	14.29	18.18	3.90
	Signos y síntomas mal definidos	7.14	5.26	4.76	4.55	0.22



MUNICIPIO DE GARZON

SECRETARIA DE SALUD



Adultez (27 - 59 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	15.00	15.00	42.86	13.64	29.22
	Enfermedades no transmisibles	70.00	70.00	42.86	63.64	20.78
	Lesiones	10.00	10.00	14.29	18.18	3.90
	Signos y síntomas mal definidos	5.00	5.00	0.00	4.55	4.55
Persona mayor (> 60 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	15.79	15.00	13.64	14.29	0.65
	Enfermedades no transmisibles	68.42	65.00	63.64	66.67	3.03
	Lesiones	10.53	15.00	18.18	14.29	3.90
	Signos y síntomas mal definidos	5.26	5.00	4.55	4.76	0.22

Fuente: SISPRO, 2013

Principales causas de morbilidad en mujeres

No se observa alguna tendencia en el comportamiento de las principales causas de morbilidad en las mujeres a través del tiempo, esta morbilidad se presenta igual que en la población general siendo la primera causa de atención en todos los ciclos las enfermedades no trasmisibles. La distribución de las proporciones de las principales causas de morbilidad en mujeres en el periodo analizado se observa en la siguiente tabla.

Tabla 44. Principales causas de morbilidad en mujeres, municipio de Garzón 2009 – 2012

Ciclo vital	Gran causa de morbilidad	Proporción 2009	Proporción 2010	Proporción 2011	Proporción 2012	Cambio en puntos porcentuales 2011 - 2012
Primera infancia (0 - 5 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	15.00	13.64	14.29	15.00	0.71
	Condiciones materno perinatales *	5.00	4.55	9.52	5.00	4.52



MUNICIPIO DE GARZON

SECRETARIA DE SALUD



	Enfermedades no transmisibles	65.00	63.64	61.90	65.00	3.10
	Lesiones	10.00	13.64	9.52	10.00	0.48
	Signos y síntomas mal definidos	5.00	4.55	4.76	5.00	0.24
Infancia (6 - 11 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	15.79	15.00	15.79	15.79	0.00
	Condiciones materno perinatales *	0.00	0.00	5.26	0.00	5.26
	Enfermedades no transmisibles	68.42	70.00	63.16	68.42	5.26
	Lesiones	10.53	10.00	10.53	10.53	0.00
	Signos y síntomas mal definidos	5.26	5.00	5.26	5.26	0.00
Adolescencia (12 -18 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	13.64	15.00	13.04	13.04	0.00
	Condiciones materno perinatales *	9.09	5.00	8.70	4.35	4.35
	Enfermedades no transmisibles	63.64	65.00	60.87	60.87	0.00
	Lesiones	9.09	10.00	13.04	17.39	4.35
	Signos y síntomas mal definidos	4.55	5.00	4.35	4.35	0.00
Juventud (14 - 26 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	13.04	13.04	13.04	12.50	0.54



MUNICIPIO DE GARZON

SECRETARIA DE SALUD



	Condiciones materno perinatales *	8.70	8.70	8.70	8.33	0.36
	Enfermedades no transmisibles	60.87	60.87	60.87	58.33	2.54
	Lesiones	13.04	13.04	13.04	16.67	3.62
	Signos y síntomas mal definidos	4.35	4.35	4.35	4.17	0.18
Adulthood (27 - 59 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	13.64	13.64	13.64	13.04	0.59
	Condiciones materno perinatales *	9.09	9.09	9.09	4.35	4.74
	Enfermedades no transmisibles	63.64	63.64	63.64	60.87	2.77
	Lesiones	9.09	9.09	9.09	17.39	8.30
	Signos y síntomas mal definidos	4.55	4.55	4.55	4.35	0.20
Persona mayor (> 60 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	15.00	15.00	15.00	14.29	0.71
	Enfermedades no transmisibles	70.00	70.00	70.00	66.67	3.33
	Lesiones	10.00	10.00	10.00	14.29	4.29
	Signos y síntomas mal definidos	5.00	5.00	5.00	4.76	0.24

Fuente: SISPRO, 2013

2.2.2 Morbilidad específica por subgrupo



MUNICIPIO DE GARZÓN

SECRETARÍA DE SALUD



Condiciones transmisibles y nutricionales

No se presenta alguna tendencia por este subgrupo de enfermedades en el periodo de 2009 a 2012. Se observa como causa de subgrupo más frecuentes de morbilidad atendida en este grupo las enfermedades infecciosas y parasitarias y las infecciones respiratorias. En la siguiente tabla se presenta la proporción de morbilidad atendida por las subcausas del grupo de condiciones transmisibles y nutricionales.

Tabla 45. Morbilidad específica en las condiciones transmisibles y nutricionales, municipio de Garzón 2009 – 2012

Ciclo vital	Condiciones transmisibles y nutricionales	PROPORCIÓN 2009	PROPORCIÓN 2010	PROPORCIÓN 2011	PROPORCIÓN 2012	CAMBIO EN PUNTOS PORCENTUALES 2011 - 2012
Primera infancia (0 - 5 años)	Enfermedades infecciosas y parasitarias (A00-B99, G00, G03-G04, N70-N73)	33,33	33,33	33,33	33,33	0,00
	Infecciones respiratorias (J00-J06, J10-J18, J20-J22, H65-H66)	33,33	33,33	33,33	33,33	0,00
	Deficiencias nutricionales (E00-E02, E40-E46, E50, D50-D53, D64.9, E51-E64)	33,33	33,33	33,33	33,33	0,00
Infancia (6 - 11 años)	Enfermedades infecciosas y parasitarias (A00-B99, G00, G03-G04, N70-N73)	42,80	28,57	33,33	33,33	0,00



MUNICIPIO DE GARZON

SECRETARIA DE SALUD



	Infecciones respiratorias (J00-J06, J10-J18, J20-J22, H65-H66)	28,57	42,80	33,33	33,33	0,00
	Deficiencias nutricionales (E00-E02, E40-E46, E50, D50-D53, D64.9, E51-E64)	28,57	28,57	33,33	33,33	0,00
Adolescencia (12 -18 años)	Enfermedades infecciosas y parasitarias (A00-B99, G00, G03-G04, N70-N73)	28,57	42,80	42,80	37,5	-5,40
	Infecciones respiratorias (J00-J06, J10-J18, J20-J22, H65-H66)	42,80	42,80	28,57	37,5	8,90
	Deficiencias nutricionales (E00-E02, E40-E46, E50, D50-D53, D64.9, E51-E64)	28,57	14,28	28,57	25,00	-3,57
Juventud (14 - 26 años)	Enfermedades infecciosas y parasitarias (A00-B99, G00, G03-G04, N70-N73)	28,57	42,80	28,57	28,57	0,00
	Infecciones respiratorias (J00-J06, J10-J18, J20-J22, H65-H66)	42,80	42,80	42,80	42,80	0,00



MUNICIPIO DE GARZON

SECRETARIA DE SALUD



	Deficiencias nutricionales (E00-E02, E40-E46, E50, D50-D53, D64.9, E51-E64)	28,57	14,28	28,57	28,57	0,00
Adulthood (27 - 59 años)	Enfermedades infecciosas y parasitarias (A00-B99, G00, G03-G04, N70-N73)	42,80	37,5	37,5	42,80	5,30
	Infecciones respiratorias (J00-J06, J10-J18, J20-J22, H65-H66)	28,57	37,5	37,5	28,57	-8,90
	Deficiencias nutricionales (E00-E02, E40-E46, E50, D50-D53, D64.9, E51-E64)	28,57	25,00	25,00	28,57	3,60
Persona mayor (> 60 años)	Enfermedades infecciosas y parasitarias (A00-B99, G00, G03-G04, N70-N73)	33,33	33,33	28,57	33,33	4,70
	Infecciones respiratorias (J00-J06, J10-J18, J20-J22, H65-H66)	33,33	33,33	42,80	33,33	-9,52
	Deficiencias nutricionales (E00-E02, E40-E46, E50, D50-D53, D64.9, E51-E64)	33,33	33,33	28,57	33,33	4,76



MUNICIPIO DE GARZÓN

SECRETARÍA DE SALUD



Fuente: SISPRO, 2013

Condiciones materno perinatales

Dentro del grupo de las condiciones materno perinatales se observa una tendencia ascendente en el subgrupo de las Condiciones derivadas durante el periodo perinatal en los ciclos de primera infancia e infancia, y una tendencia ascendente en las Condiciones maternas en los grupos de adolescencias, juventud y adultez, las siguientes tablas presenta el comportamiento por este grupo de patologías.

Tabla 46. Morbilidad específica en las condiciones materno - perinatales, municipio de Garzón 2009 – 2012
Proporciones.

Ciclo vital	Subgrupo de causa de morbilidad	PROPORCIÓN 2009	PROPORCIÓN 2010	PROPORCIÓN 2011	PROPORCIÓN 2012	CAMBIO EN PUNTOS PORCENTUALES 2011 - 2012
Primera infancia (0 - 5 años)	Condiciones maternas (O00-O99)	0	0	33.33	0	-33.33
	Condiciones derivadas durante el periodo perinatal (P00-P96)	100	100	66.66	100	33.33
Infancia (6 - 11 años)	Condiciones maternas (O00-O99)	0	0	0	0	0
	Condiciones derivadas durante el periodo perinatal (P00-P96)	0	0	100	0	0
Adolescencia (12 -18 años)	Condiciones maternas (O00-O99)	50	100	50	100	50
	Condiciones derivadas durante el periodo perinatal (P00-P96)	50	0	50	0	-50
Juventud (14 - 26 años)	Condiciones maternas (O00-O99)	66.66	66.66	60	66.66	6.66
	Condiciones derivadas durante el periodo perinatal (P00-P96)	33.33	33.33	40	33.33	-6.66



MUNICIPIO DE GARZON

SECRETARIA DE SALUD



Adulthood (27 - 59 años)	Condiciones maternas (O00-O99)	50	66.66	50	100	50
	Condiciones derivadas durante el periodo perinatal (P00-P96)	50	33.33	50	0	-50

FUENTE: SISPRO, 2013

Tabla 47. Morbilidad específica en las condiciones materno - perinatales, municipio de Garzón 2009 – 2012 casos.

Ciclo vital	Subgrupo de causa de morbilidad de las condiciones maternas perinatales	NUMERO DE CASOS 2009	NUMERO DE CASOS 2010	NUMERO DE CASOS 2011	NUMERO DE CASOS 2012
Primera infancia (0 - 5 años)	Condiciones maternas (O00-O99)	0	0	0	0
	Condiciones derivadas durante el periodo perinatal (P00-P96)	36	37	114	135
		36	37	114	135
Infancia (6 - 11 años)	Condiciones maternas (O00-O99)	0	0	0	0
	Condiciones derivadas durante el periodo perinatal (P00-P96)	34	32	96	88
		34	32	96	88
Adolescencia (12 - 18 años)	Condiciones maternas (O00-O99)	32	63	109	132
	Condiciones derivadas durante el periodo perinatal (P00-P96)	0	0	0	0
		32	63	109	132
Juventud (14 - 26 años)	Condiciones maternas (O00-O99)	70	102	181	239
	Condiciones derivadas durante el periodo perinatal (P00-P96)	0	0	0	0
		70	102	181	239
Adulthood (27 - 59 años)	Condiciones maternas (O00-O99)	158	179	384	463



MUNICIPIO DE GARZÓN

SECRETARÍA DE SALUD



Condiciones derivadas durante el periodo perinatal (P00-P96)	0	0	0	0
--	---	---	---	---

Enfermedades no transmisibles

Debido a los pocos números de casos de enfermedades no transmisibles en este ciclo de edad no se puede observar tendencia ni se puede definir una mayor frecuencia.

Tabla 48. Morbilidad específica en las enfermedades no transmisibles, en la primera infancia municipio de Garzón 2009 – 2012

Ciclo vital	Subgrupo de causa de morbilidad Enfermedades no transmisibles	PROPORCIÓN 2009	PROPORCIÓN 2010	PROPORCIÓN 2011	PROPORCIÓN 2012	CAMBIO EN PUNTOS PORCENTUALES 2011 - 2012
Primera infancia (0 - 5 años)	Anomalías congénitas (Q00-Q99)	7.41	7.41	7.14	7.69	0.55
	Condiciones neuropsiquiátricas (F01-F99, G06-G98)	7.41	7.41	7.14	7.69	0.55
	Condiciones orales (K00-K14)	7.41	7.41	7.14	7.69	0.55
	Desórdenes endocrinos (D55-D64 excepto D64.9, D65-D89, E03-E07, E15-E16, E20-E34, E65-E88)	7.41	7.41	7.14	7.69	0.55
	Diabetes mellitus (E10-E14)	0.00	7.41	0.00	0.00	0.00
	Enfermedades cardiovasculares (I00-I99)	7.41	7.41	7.14	7.69	0.55
	Enfermedades de la piel (L00-L98)	7.41	7.41	10.71	7.69	-3.02
	Enfermedades de los órganos de los sentidos	7.41	7.41	7.14	7.69	0.55



MUNICIPIO DE GARZÓN

SECRETARÍA DE SALUD



(H00-H61, H68-H93)					
Enfermedades digestivas (K20-K92)	7.41	7.41	7.14	7.69	0.55
Enfermedades genitourinarias (N00-N64, N75-N98)	11.11	7.41	7.14	7.69	0.55
Enfermedades musculoesqueléticas (M00-M99)	7.41	7.41	7.14	7.69	0.55
Enfermedades respiratorias (J30-J98)	7.41	7.41	10.71	7.69	-3.02
Neoplasias malignas (C00-C97)	7.41	7.41	7.14	7.69	0.55
Otras neoplasias (D00-D48)	7.41	3.70	7.14	7.69	0.55

Fuente: SISPRO, 2013

Debido a los pocos números de casos de enfermedades no transmisibles en el ciclo de edad de la infancia no se puede observar tendencia ni se puede definir una mayor frecuencia.

Tabla 49. Morbilidad específica en las enfermedades no transmisibles, en la infancia municipio de Garzón 2009 – 2012

Ciclo vital	Subgrupo de causa de morbilidad Enfermedades no transmisibles	PROPORCIÓN 2009	PROPORCIÓN 2010	PROPORCIÓN 2011	PROPORCIÓN 2012	CAMBIO EN PUNTOS PORCENTUALES 2011 - 2012
Infancia (6 - 11 años)	Anomalías congénitas (Q00-Q99)	7.69	6.25	7.69	7.41	-0.28
	Condiciones neuropsiquiátricas (F01-F99, G06-G98)	7.69	6.25	7.69	7.41	-0.28



MUNICIPIO DE GARZON

SECRETARIA DE SALUD



Condiciones orales (K00-K14)	7.69	9.38	7.69	7.41	-0.28
Desordenes endocrinos (D55-D64 excepto D64.9, D65-D89, E03-E07, E15-E16, E20-E34, E65-E88)	7.69	6.25	7.69	7.41	-0.28
Diabetes mellitus (E10-E14)	0.00	6.25	3.85	3.70	-0.14
Enfermedades cardiovasculares (I00-I99)	7.69	6.25	7.69	7.41	-0.28
Enfermedades de la piel (L00-L98)	7.69	9.38	7.69	7.41	-0.28
Enfermedades de los órganos de los sentidos (H00-H61, H68-H93)	7.69	9.38	7.69	7.41	-0.28
Enfermedades digestivas (K20-K92)	7.69	6.25	7.69	7.41	-0.28
Enfermedades genitourinarias (N00-N64, N75-N98)	7.69	9.38	7.69	7.41	-0.28
Enfermedades musculoesqueléticas (M00-M99)	7.69	6.25	7.69	7.41	-0.28
Enfermedades respiratorias (J30-J98)	7.69	6.25	7.69	7.41	-0.28
Neoplasias malignas (C00-C97)	7.69	6.25	7.69	7.41	-0.28
Otras neoplasias (D00-D48)	7.69	6.25	3.85	7.41	3.56

Fuente: SISPRO, 2013



MUNICIPIO DE GARZÓN

SECRETARIA DE SALUD



Debido a los pocos números de casos de enfermedades no transmisibles en el ciclo de edad de la adolescencia no se puede observar tendencia ni se puede definir una mayor frecuencia.

Tabla 50. Morbilidad específica en las enfermedades no transmisibles, en la adolescencia municipio de Garzón 2009 – 2012

Ciclo vital	Subgrupo de causa de morbilidad Enfermedades no transmisibles	PROPORCIÓN 2009	PROPORCIÓN 2010	PROPORCIÓN 2011	PROPORCIÓN 2012	CAMBIO EN PUNTOS PORCENTUALES 2011 - 2012
Adolescencia (12 - 18 años)	Anomalías congénitas (Q00-Q99)	7.14	7.69	6.45	6.67	0.22
	Condiciones neuropsiquiátricas (F01-F99, G06-G98)	7.14	7.69	6.45	6.67	0.22
	Condiciones orales (K00-K14)	7.14	7.69	9.68	10.00	0.32
	Desordenes endocrinos (D55-D64 excepto D64.9, D65-D89, E03-E07, E15-E16, E20-E34, E65-E88)	7.14	7.69	6.45	6.67	0.22
	Diabetes mellitus (E10-E14)	3.57	0.00	6.45	6.67	0.22
	Enfermedades cardiovasculares (I00-I99)	7.14	7.69	6.45	6.67	0.22
	Enfermedades de la piel (L00-L98)	10.71	11.54	6.45	6.67	0.22
	Enfermedades de los órganos de los sentidos (H00-H61, H68-H93)	7.14	7.69	6.45	6.67	0.22
Enfermedades digestivas (K20-K92)	7.14	7.69	9.68	6.67	-3.01	



MUNICIPIO DE GARZÓN

SECRETARÍA DE SALUD



Enfermedades genitourinarias (N00-N64, N75-N98)	7.14	7.69	9.68	6.67	-3.01
Enfermedades musculoesqueléticas (M00-M99)	7.14	7.69	6.45	10.00	3.55
Enfermedades respiratorias (J30-J98)	7.14	7.69	6.45	6.67	0.22
Neoplasias malignas (C00-C97)	7.14	3.85	6.45	6.67	0.22
Otras neoplasias (D00-D48)	7.14	7.69	6.45	6.67	0.22

Fuente: SISPRO, 2013

Debido a los pocos números de casos de enfermedades no transmisibles en el ciclo de edad de la adolescencia no se puede observar tendencia ni se puede definir una mayor frecuencia.

Tabla 51. Morbilidad específica en las enfermedades no transmisibles, en la juventud municipio de Garzón 2009 – 2012

Ciclo vital	Subgrupo de causa de morbilidad Enfermedades no transmisibles	PROPORCIÓN 2009	PROPORCIÓN 2010	PROPORCIÓN 2011	PROPORCIÓN 2012	CAMBIO EN PUNTOS PORCENTUALES 2011 - 2012
Juventud (14 - 26 años)	Anomalías congénitas (Q00-Q99)	6.67	7.14	6.67	6.67	0.00
	Condiciones neuropsiquiátricas (F01-F99, G06-G98)	6.67	7.14	6.67	6.67	0.00
	Condiciones orales (K00-K14)	6.67	7.14	10.00	10.00	0.00
	Desordenes endocrinos (D55-D64 excepto D64.9, D65-D89, E03-E07, E15-E16, E20-E34, E65-E88)	6.67	7.14	6.67	6.67	0.00
	Diabetes mellitus (E10-E14)	6.67	3.57	6.67	6.67	0.00



MUNICIPIO DE GARZON

SECRETARIA DE SALUD



Enfermedades cardiovasculares (I00-I99)	6.67	7.14	6.67	6.67	0.00
Enfermedades de la piel (L00-L98)	10.00	10.71	6.67	6.67	0.00
Enfermedades de los órganos de los sentidos (H00-H61, H68-H93)	6.67	7.14	6.67	6.67	0.00
Enfermedades digestivas (K20-K92)	6.67	7.14	10.00	6.67	-3.33
Enfermedades genitourinarias (N00-N64, N75-N98)	10.00	7.14	6.67	6.67	0.00
Enfermedades musculoesqueléticas (M00-M99)	6.67	7.14	6.67	10.00	3.33
Enfermedades respiratorias (J30-J98)	6.67	7.14	6.67	6.67	0.00
Neoplasias malignas (C00-C97)	6.67	7.14	6.67	6.67	0.00
Otras neoplasias (D00-D48)	6.67	7.14	6.67	6.67	0.00

Fuente: SISPRO, 2013

Debido a los pocos números de casos de enfermedades no trasmisibles en el ciclo de edad de la adultez no se puede observar tendencia ni se puede definir una mayor frecuencia.

Tabla 52. Morbilidad específica en las enfermedades no transmisibles, en la adultez municipio de Garzón 2009 – 2012

Ciclo vital	Subgrupo de causa de morbilidad Enfermedades no transmisibles	PROPORCIÓN 2009	PROPORCIÓN 2010	PROPORCIÓN 2011	PROPORCIÓN 2012	CAMBIO EN PUNTOS PORCENTUALES 2011 - 2012
Adultez (27 -	Anomalías congénitas (Q00-Q99)	6.67	6.25	6.25	5.71	-0.54



MUNICIPIO DE GARZON

SECRETARIA DE SALUD



59 años)	Condiciones neuropsiquiátricas (F01-F99, G06-G98)	6.67	6.25	6.25	5.71	-0.54
	Condiciones orales (K00-K14)	6.67	6.25	6.25	8.57	2.32
	Desórdenes endocrinos (D55-D64 excepto D64.9, D65-D89, E03-E07, E15-E16, E20-E34, E65-E88)	6.67	6.25	6.25	8.57	2.32
	Diabetes mellitus (E10-E14)	6.67	6.25	6.25	5.71	-0.54
	Enfermedades cardiovasculares (I00-I99)	6.67	6.25	6.25	8.57	2.32
	Enfermedades de la piel (L00-L98)	6.67	9.38	6.25	5.71	-0.54
	Enfermedades de los órganos de los sentidos (H00-H61, H68-H93)	10.00	9.38	9.38	8.57	-0.80
	Enfermedades digestivas (K20-K92)	6.67	6.25	9.38	8.57	-0.80
	Enfermedades genitourinarias (N00-N64, N75-N98)	6.67	9.38	9.38	5.71	-3.66
	Enfermedades musculoesqueléticas (M00-M99)	10.00	9.38	9.38	8.57	-0.80
	Enfermedades respiratorias (J30-J98)	6.67	6.25	6.25	5.71	-0.54
	Neoplasias malignas (C00-C97)	6.67	6.25	6.25	8.57	2.32



MUNICIPIO DE GARZÓN

SECRETARÍA DE SALUD



Otras neoplasias (D00-D48)	6.67	6.25	6.25	5.71	-0.54
----------------------------	------	------	------	------	-------

Fuente: SISPRO, 2013

Debido a los pocos números de casos de enfermedades no transmisibles en todos los ciclos de edad o se puede observar tendencia ni se puede definir una mayor frecuencia.

Tabla 53. Morbilidad específica en las enfermedades no transmisibles, en la persona mayor de 60 años municipio de Garzón 2009 – 2012

Ciclo vital	Subgrupo de causa de morbilidad	PROPORCIÓN 2009	PROPORCIÓN 2010	PROPORCIÓN 2011	PROPORCIÓN 2012	CAMBIO EN PUNTOS PORCENTUALES 2011 - 2012
Persona mayor (> 60 años)	Anomalías congénitas (Q00-Q99)	3.13	3.33	7.14	6.25	-0.89
	Condiciones neuropsiquiátricas (F01-F99, G06-G98)	6.25	6.67	7.14	6.25	-0.89
	Condiciones orales (K00-K14)	6.25	6.67	7.14	9.38	2.23
	Desordenes endocrinos (D55-D64 excepto D64.9, D65-D89, E03-E07, E15-E16, E20-E34, E65-E88)	6.25	6.67	7.14	6.25	-0.89
	Diabetes mellitus (E10-E14)	6.25	6.67	7.14	6.25	-0.89
	Enfermedades cardiovasculares (I00-I99)	9.38	10.00	7.14	9.38	2.23
	Enfermedades de la piel (L00-L98)	9.38	6.67	7.14	6.25	-0.89
	Enfermedades de los órganos de los sentidos (H00-H61, H68-H93)	6.25	6.67	7.14	6.25	-0.89
	Enfermedades digestivas (K20-K92)	9.38	6.67	7.14	6.25	-0.89



MUNICIPIO DE GARZON

SECRETARIA DE SALUD



Enfermedades genitourinarias (N00-N64, N75-N98)	6.25	6.67	7.14	9.38	2.23
Enfermedades musculoesqueléticas (M00-M99)	9.38	10.00	7.14	9.38	2.23
Enfermedades respiratorias (J30-J98)	9.38	10.00	7.14	6.25	-0.89
Neoplasias malignas (C00-C97)	6.25	6.67	7.14	6.25	-0.89
Otras neoplasias (D00-D48)	6.25	6.67	7.14	6.25	-0.89

Fuente: SISPRO, 2013

Lesiones

En todos los ciclos vitales las causas de morbilidad más frecuentes fueron por traumatismos, envenenamientos u algunas otras consecuencias de causas y las lesiones no intencionales. En la siguiente tabla se observa la distribución de la proporción de la morbilidad por lesiones en todos los ciclos vitales.

Tabla 54. Morbilidad específica por las lesiones, municipio de Garzón 2009 – 2012

Ciclo vital	Lesiones	PROPORCIÓN 2009	PROPORCIÓN 2010	PROPORCIÓN 2011	PROPORCIÓN N 2012	CAMBIO EN PUNTOS PORCENTUALES 2011 - 2012
Primera infancia (0 - 5años)	Lesiones no intencionales (V01-X59, Y40-Y86, Y88, Y89)	50.00	40.00	50.00	50.00	100.00
	Lesiones intencionales (X60-Y09, Y35-Y36, Y870, Y871)	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
	Lesiones de intencionalidad indeterminada (Y10-Y34, Y872)	0.00	20.00	0.00	0.00	0.00
	Traumatismos, envenenamientos u algunas otras consecuencias de causas	50.00	40.00	50.00	50.00	100.00



MUNICIPIO DE GARZON
SECRETARIA DE SALUD



	externas (S00-T98)					
Infancia (6 - 11 años)	Lesiones no intencionales (V01-X59, Y40-Y86, Y88, Y89)	40.00	50.00	50.00	50.00	100.00
	Lesiones intencionales (X60-Y09, Y35-Y36, Y870, Y871)	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
	Lesiones de intencionalidad indeterminada (Y10-Y34, Y872)	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
	Traumatismos, envenenamientos u algunas otras consecuencias de causas externas (S00-T98)	60.00	50.00	50.00	50.00	100.00
Adolescencia (12 -18 años)	Lesiones no intencionales (V01-X59, Y40-Y86, Y88, Y89)	40.00	40.00	33.33	25.00	58.33
	Lesiones intencionales (X60-Y09, Y35-Y36, Y870, Y871)	0.00	20.00	33.33	25.00	58.33
	Lesiones de intencionalidad indeterminada (Y10-Y34, Y872)	0.00	0.00	0.00	25.00	25.00
	Traumatismos, envenenamientos u algunas otras consecuencias de causas externas (S00-T98)	60.00	40.00	33.33	25.00	58.33



MUNICIPIO DE GARZON

SECRETARIA DE SALUD



Juventud (14 - 26 años)	Lesiones no intencionales (V01-X59, Y40-Y86, Y88, Y89)	33.33	33.33	33.33	22.22	55.56
	Lesiones intencionales (X60-Y09, Y35-Y36, Y870, Y871)	16.67	33.33	33.33	22.22	55.56
	Lesiones de intencionalidad indeterminada (Y10-Y34, Y872)	0.00	0.00	0.00	22.22	22.22
	Traumatismos, envenenamientos u algunas otras consecuencias de causas externas (S00-T98)	50.00	33.33	33.33	33.33	66.67
Adultez (27 - 59 años)	Lesiones no intencionales (V01-X59, Y40-Y86, Y88, Y89)	40.00	50.00	40.00	33.33	73.33
	Lesiones intencionales (X60-Y09, Y35-Y36, Y870, Y871)	0.00	0.00	20.00	22.22	42.22
	Lesiones de intencionalidad indeterminada (Y10-Y34, Y872)	0.00	0.00	0.00	22.22	22.22
	Traumatismos, envenenamientos u algunas otras consecuencias de causas externas (S00-T98)	60.00	50.00	40.00	22.22	62.22
Persona mayor (> 60 años)	Lesiones no intencionales (V01-X59, Y40-Y86, Y88, Y89)	50.00	40.00	33.33	33.33	66.67



MUNICIPIO DE GARZON
SECRETARIA DE SALUD



Lesiones intencionales (X60-Y09, Y35-Y36, Y870, Y871)	0.00	20.00	16.67	0.00	16.67
Lesiones de intencionalidad indeterminada (Y10-Y34, Y872)	0.00	0.00	16.67	33.33	50.00
Traumatismos, envenenamientos u algunas otras consecuencias de causas externas (S00-T98)	50.00	40.00	33.33	33.33	66.67

Fuente: SISPRO, 2013

2.2.3 Morbilidad de eventos de alto costo

Se realizó la estimación de los siguientes indicadores la prevalencia de enfermedad renal crónica en fase cinco con necesidad de terapia de sustitución o reemplazo renal; la incidencia de VIH notificada; la incidencia de leucemia mieloide aguda en menores de 15 años notificada y la incidencia de leucemia linfocítica aguda en menores de 15 años notificada, la fuentes de información para el primer indicador anteriormente enlistado fue la cuenta de alto costo y para los restantes índices la fuente de información corresponde a Sivigila.

Se realizó un análisis descriptivo de las medidas de frecuencia (prevalencia e incidencia) para calcular la razón de prevalencia, la razón de incidencia con sus respectivos intervalos de confianza al 95%,

En la tabla siguiente se aprecia que la prevalencia de la enfermedad renal crónica en fase cinco con necesidad de terapia de restitución o reemplazo renal del departamento del Huila presenta una tendencia descendente. La Incidencia de leucemia mieloide aguda en menores de 15 años notificada es mayor en el departamento en comparación a la nacional. El porcentaje de progreso de enfermedad renal crónica, la incidencia de VIH notificada y la incidencia de leucemia linfocítica aguda en menores de 15 años no presentan una diferencia significativa en comparación a los datos nacionales.

Tabla 55.Semaforización y tendencia de los eventos de alto costos del municipio de Garzón, 2008-2011

Evento de alto costo	COLOMBIA	HUILA	EVALUACION	PERIODO			
				2009	2010	2011	2012
Prevalencia de enfermedad renal crónica en fase cinco con necesidad de terapia de restitución o reemplazo renal	57,1	58,4		↗	↘	↘	↘



MUNICIPIO DE GARZON
SECRETARIA DE SALUD



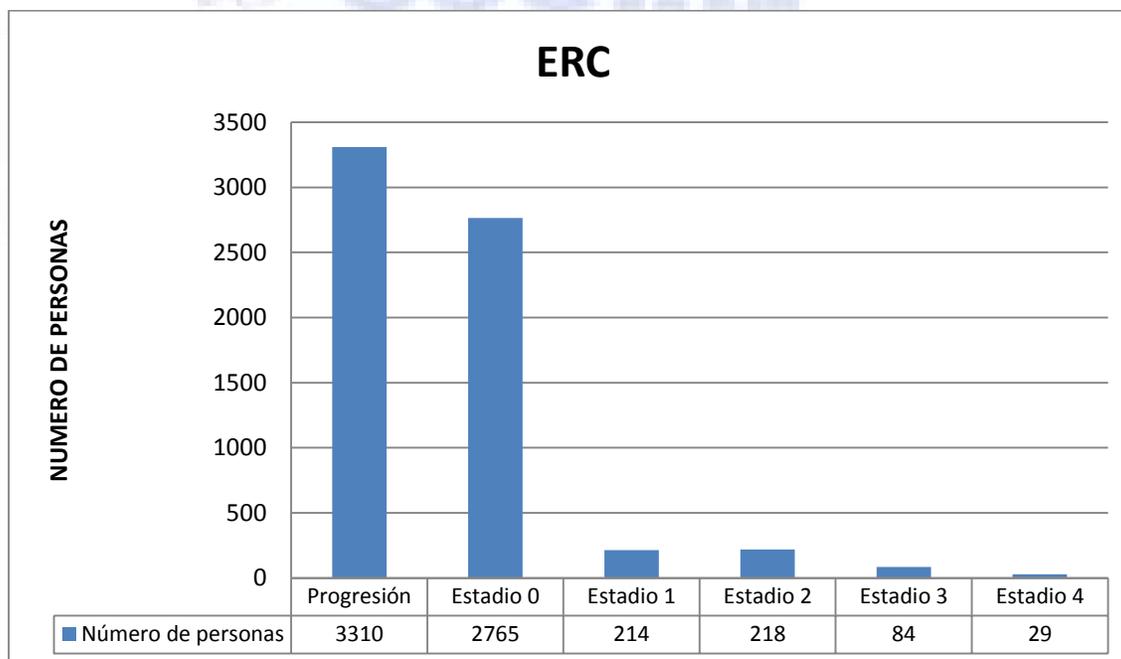
Porcentaje de progreso de enfermedad renal crónica	0,35	0,29		-	-	-	↗
Incidencia de VIH notificada	0,08	0,07		↗	↘	↗	↘
Incidencia de leucemia mieloide aguda en menores de 15 años notificada	0,00037	0,001		↗	↘	-	↘
Incidencia de leucemia linfocítica aguda en menores de 15 años	0,002	0,003		↗	↗	↘	↘

** : Cuenta de alto costo

*** : Sivigila

En la siguiente grafica se observa como es lo esperado el mayor número de casos en estadio 0 con la disminución de número de casos en los estadios más avanzados.

Figura 37. Progresión De La Enfermedad Renal Crónica En El Departamento, 2012



Fuente: SISPRO

2.2.4. Morbilidad de eventos precursores

Se analizaron como eventos precursores la diabetes mellitus y la hipertensión arterial utilizando medidas relativas de desigualdad a través de la razón de prevalencia e intervalos de confianza al 95%.

No se cuenta con datos para el municipio.



MUNICIPIO DE GARZON

SECRETARIA DE SALUD



Se observa una tendencia ascendente en la Prevalencia de diabetes mellitus y la Prevalencia de hipertensión arterial en el departamento del Huila durante el periodo de 2009 a 2011, respecto a la comparación con los indicadores nacionales no se observa una diferencia significativa.

Tabla 56. Eventos precursores del departamento del Huila 2009 -2011

Eventos precursores	Colombia	Huila		2009	2010	2011	2012
Prevalencia de diabetes mellitus	1.37	1.1		↗	↗	↗	↗
Prevalencia de hipertensión arterial	5.39	4.3		↗	↗	↘	↗

Fuente: SISPRO

2.2.5. Morbilidad de eventos de notificación obligatoria

El municipio de Garzón presenta una tasa de incidencia de leptospirosis significativamente mayor a la del departamento.

Tabla 57. Tabla de semaforización de los eventos de notificación obligatoria del municipio de Garzón, 2007-2011

Eventos de Notificación Obligatoria	HUILA	GARZON						
				2007	2008	2009	2010	2011
Letalidad por accidente ofídico	0	0	0	-	-	-	-	-
Letalidad por cólera	0	0	0	-	-	-	-	-
Letalidad por chagas	0	0	0	-	-	-	-	-



MUNICIPIO DE GARZON

SECRETARIA DE SALUD



Letalidad por dengue grave	0	0	0	-	-	-	-	-
Letalidad por difteria	0	0	0	-	-	-	-	-
Letalidad por EDA	0	0	0	↗	↘	↗	↘	-
Letalidad por enfermedades transmitidas por alimentos	0	0	0	-	-	-	-	-
Letalidad por eventos supuestamente atribuidos a inmunización (ESAVI)	0	0	0	-	-	-	-	-
Letalidad por fiebre amarilla	0	0	0	-	-	-	-	-
Letalidad por fiebre paratifoidea y paratifoidea	0	0	0	-	-	-	-	-
Letalidad por hepatitis A	0	0	0	-	-	-	-	-
Letalidad por hepatitis B	1,79	0	0	-	-	-	-	-
Letalidad por hipotiroidismo congénito	0	0	0	-	-	-	-	-



MUNICIPIO DE GARZON

SECRETARIA DE SALUD



Letalidad por Infección Respiratoria Aguda Grave (IRAG)	0,24	0	0	-	-	-	-	-
Letalidad por intoxicaciones (plaguicidas, fármacos, Metanol, metales pesados, solventes, otras sustancias químicas, monóxido y otros gases, sustancias psicoactivas)	0,61	0	0	-	↗	↘	↗	↘
Letalidad por leishmaniasis	0	0	0	-	-	-	-	-
Letalidad por leishmaniasis cutánea	0	0	0	-	-	-	-	-
Letalidad por leishmaniasis mucosa	0	0	0	-	-	-	-	-
Letalidad por leishmaniasis visceral	0	0	0	-	-	-	-	-
Letalidad por leptospirosis	0	0	0	-	-	-	-	-
Letalidad por lesiones por pólvora por juegos pirotécnicos	0	0	0	-	-	-	-	-
Letalidad por malaria	0	0	0	-	-	-	-	-



MUNICIPIO DE GARZON

SECRETARIA DE SALUD



Letalidad por malaria falciparum	0	0	0	-	-	-	-	-
Letalidad por malaria malariae	0	0	0	-	-	-	-	-
Letalidad por malaria vivax	0	0	0	-	-	-	-	-
Letalidad por meningitis Haemophilus influenzae - Hi	0	0	0	-	-	-	-	-
Letalidad por meningitis Neisseria meningitidis - Nm	0	0	0	-	-	-	-	-
Letalidad por meningitis tuberculosa	7,5	0	0	-	-	-	-	-
Letalidad por parálisis flácida	0	0	0	-	-	-	-	-
Letalidad por parotiditis	0	0	0	-	-	-	-	-
Letalidad por rabia humana	0	0	0	-	-	-	-	-
Letalidad por rotavirus	0	0	0	-	-	-	-	-



MUNICIPIO DE GARZON

SECRETARIA DE SALUD



Letalidad por rubeola	0	0	0	-	-	-	-	-
Letalidad por sarampión	0	0	0	-	-	-	-	-
Letalidad por sífilis congénita	4	0	0	-	-	-	↗	↘
Letalidad por síndrome de rubeola congénita	0	0	0	-	-	-	-	-
Letalidad por tétanos accidental	0	0	0	-	-	-	-	-
Letalidad por tétanos neonatal	0	0	0	-	-	-	-	-
Letalidad por tosferina	0	0	0	-	-	-	-	-
Letalidad por tuberculosis	4,89	0	0	-	-	-	-	-
Letalidad por tuberculosis extra-pulmonar	4	0	0	-	-	-	-	-
Letalidad por tuberculosis pulmonar	5,16	0	0	-	-	-	-	-



MUNICIPIO DE GARZON

SECRETARIA DE SALUD



Letalidad por varicela	0,13	0	0	-	-	-	-	-
Tasa de Incidencia de dengue	334,9	238		↗	↗	↘	↗	↘
Tasa de Incidencia de dengue grave	47,4	5,06		↗	↘	↘	↗	↘
Tasa de incidencia de Leptospirosis	3,97	10,1		-	-	↗	↘	↗
Tasa Incidencia de Rabia animal	0	0	0	-	-	-	-	-
Tasa de incidencia de sífilis congénita	1,25	0	0	-	↗	↘	↗	↘

Fuente: SIVIGILA

Eventos de notificación

Letalidad por intoxicaciones (plaguicidas, fármacos, Metanol, metales pesados, solventes, otras sustancias químicas, monóxido y otros gases, sustancias psicoactivas)

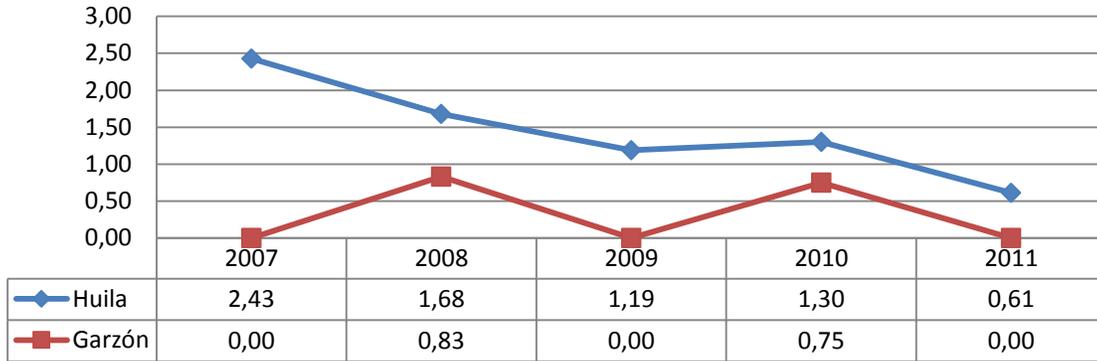
El municipio de Garzón durante el periodo analizado presenta letalidades por intoxicaciones (plaguicidas, fármacos, Metanol, metales pesados, solventes, otras sustancias químicas, monóxido y otros gases, sustancias psicoactivas) en el año 2008 y 2010.

Figura 38. Letalidad por intoxicaciones (plaguicidas, fármacos, Metanol, metales pesados, solventes, otras sustancias químicas, monóxido y otros gases, sustancias psicoactivas), Municipio Garzón, 2007 -2011



MUNICIPIO DE GARZON

SECRETARIA DE SALUD

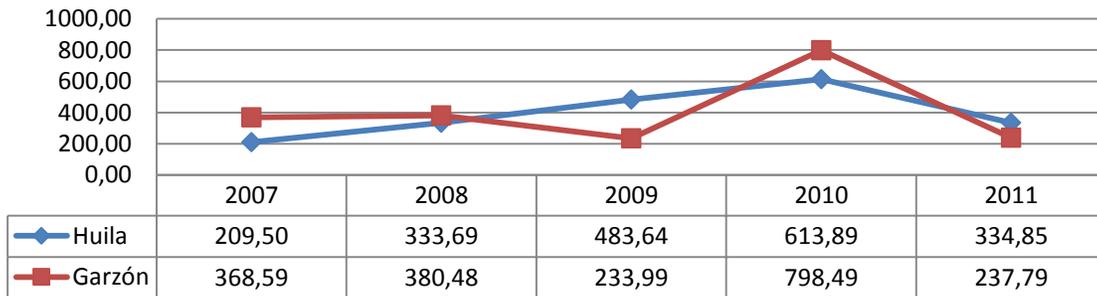


Fuente: Cubo Sivigila MSPS - Proyecciones DANE

Tasa de incidencia por dengue

El municipio de Garzón en el periodo analizado presenta mayor tasa de incidencia en comparación con la del departamento del Huila, en el año 2007, 2008 y 2010. (Figura 39).

Figura 39. Tasa de incidencia por dengue, Municipio de Garzón, 2007 -2011



Fuente: Cubo Sivigila MSPS - Proyecciones DANE

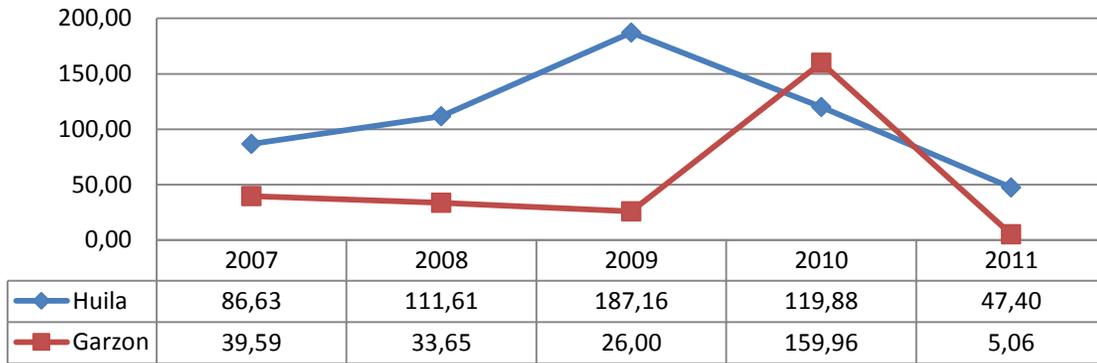
En el año 2010 el municipio de Garzón supera la tasa de dengue grave del departamento.

Tasa de incidencia por dengue grave

Figura 40. Tasa de incidencia por dengue grave, Municipio de Garzón, 2007 -2011



MUNICIPIO DE GARZON SECRETARIA DE SALUD

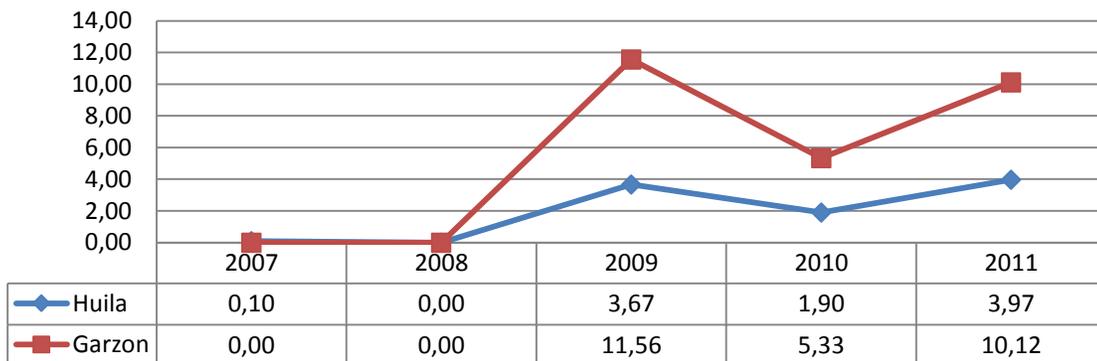


Fuente: Cubo Sivigila MSPS - Proyecciones DANE

Tasa de incidencia de Leptospirosis

El municipio de Garzón presenta mayores tasas de incidencia de leptospirosis que el departamento durante el periodo analizado.

Figura 41. Tasa de incidencia de Leptospirosis, municipio de Garzón, 2007 -2011



Fuente: Cubo Sivigila MSPS - Proyecciones DANE

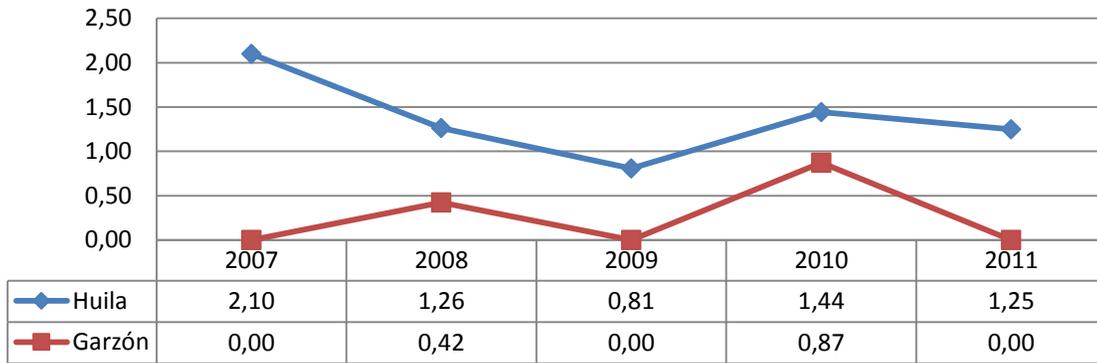
Tasa de incidencia por sífilis congénita

El municipio de Garzón durante el periodo de analizado presenta casos de sífilis congénita en los años 2008 y 2010 con una letalidad del 50% en este último año.

Figura 42. Tasa de incidencia por sífilis congénita, municipio de Garzón, 2007 -2011



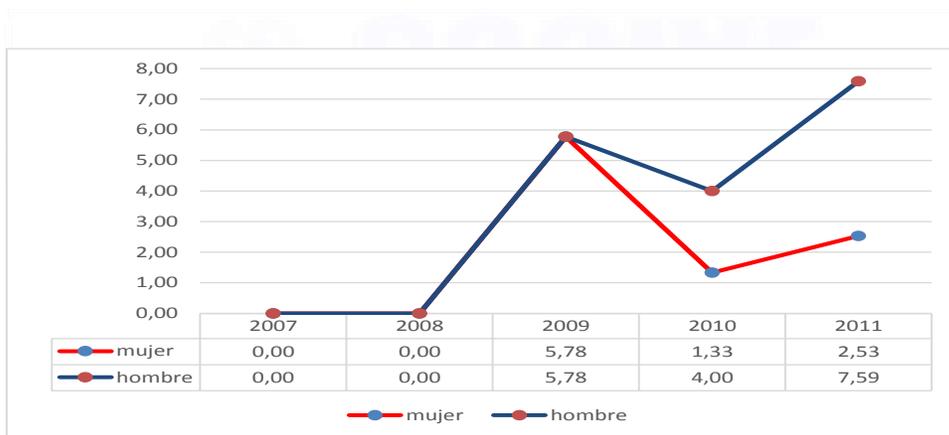
MUNICIPIO DE GARZON SECRETARIA DE SALUD



Fuente: Cubo Sivigila MSPS - Proyecciones DANE

Diferencias relativas por sexo en los eventos de notificación obligatoria

Figura 43 Tasa de incidencia de leptospirosis en el periodo 2007 a 2011 por sexo en el municipio de Garzón



Fuente: Cubo Sivigila MSPS - Proyecciones DANE

2.2.6 Análisis de la población en condición de discapacidad 2009 a 2012

La mayor discapacidad presentada en el municipio está dada por alteraciones permanentes en el movimiento del cuerpo, manos, brazos, piernas, seguida por alteración permanente de la voz y el habla y alteración del sistema nervioso.

Tabla 58. Distribución de las alteraciones permanentes del municipio de Garzón, 2009-2012

Alteraciones permanentes	2009	2010	2011	2012
	Número absoluto	Número absoluto	Número absoluto	Número absoluto
El sistema nervioso	0	0	137	78



MUNICIPIO DE GARZON

SECRETARIA DE SALUD



La piel	0	0	12	5
Los ojos	0	0	91	75
Los oídos	0	0	53	45
Los demás órganos de los sentidos (olfato, tacto y gusto)	0	0	3	13
La voz y el habla	0	0	114	91
El sistema cardio respiratorio y las defensas	0	0	40	34
La digestión, el metabolismo, las hormonas	0	0	26	33
El sistema genital y reproductivo	0	0	5	20
El movimiento del cuerpo, manos, brazos, piernas	0	0	211	95

Fuente: Bodega de Datos de SISPRO (SGD) – Registro de Personas con Discapacidad, Noviembre de 2013

La mayor discapacidad presentada en hombres en el municipio está dada por alteraciones permanentes en el movimiento del cuerpo, manos, brazos, piernas, seguida por alteración permanente de la voz y el habla. En la siguiente tabla se observa su distribución por tipo de alteración permanente y grupo de edad.

Tabla 59. Distribución de las alteraciones permanentes por grupo de edad en los hombres del municipio de Garzón 2009 al 2012

Grupo de edad	El sistema nervioso	La piel	Los ojos	Los oídos	Los demás órganos de los sentidos (olfato, tacto y gusto)	La voz y el habla	El sistema cardio respiratorio y las defensas	La digestión, el metabolismo, las hormonas	El sistema genital y reproductivo	El movimiento del cuerpo, manos, brazos, piernas
	Número absoluto	Número absoluto	Número absoluto	Número absoluto	Número absoluto	Número absoluto	Número absoluto	Número absoluto	Número absoluto	Número absoluto
0 a 4 años	3	0	2	1	0	3	0	0	0	2
05 a 09 años	9	0	8	4	2	16	2	0	0	12
10 a 14 años	15	0	6	3	2	12	3	3	0	7
15 a 19 años	9	0	5	7	2	12	1	1	1	4
20 a 24 años	9	1	3	4	0	13	2	1	0	7
25 a 29 años	7	1	1	5	1	8	1	3	1	6
30 a 34 años	7		4	4	1	9	1	2	0	10
35 a 39 años	7		2	1	0	6	1	1	1	10



MUNICIPIO DE GARZON

SECRETARIA DE SALUD



40 a 44 años	8	3	6	3	0	5	3	2	2	12
45 a 49 años	6	1	3	3	0	4	1	1	2	10
50 a 54 años	4		3	4	1	6	1	1	2	11
55 a 59 años	4		4	4	0	4		2	0	10
60 a 64 años	3		8	2	0	1	1	1	1	7
65 a 69 años	3		4	4	0	3	2	2	0	5
70 a 74 años	8		7	2	1	2	6	2	3	13
75 a 79 años	4	1	9	2	0	3	4	1	0	10
80 años o más	14	2	12	10	0	5	12	5	3	27

Fuente: Bodega de Datos de SISPRO (SGD) – Registro de Personas con Discapacidad, Noviembre de 2013

La mayor discapacidad presentada en mujeres del municipio está dada por alteraciones permanentes en el movimiento del cuerpo, manos, brazos, piernas, seguida por alteración permanente de la voz y el habla. En la siguiente tabla se observa su distribución por tipo de alteración permanente y grupo de edad.

Tabla 60. Distribución de las alteraciones permanentes por grupo de edad en las mujeres del municipio de Garzón, 2009 a 2012

Grupo de edad	El sistema nervioso	La piel	Los ojos	Los oídos	Los demás órganos de los sentidos (olfato, tacto y gusto)	La voz y el habla	El sistema cardío respiratorio y las defensas	La digestión, el metabolismo, las hormonas	El sistema genital y reproductivo	El movimiento del cuerpo, manos, brazos, piernas
	Número absoluto	Número absoluto	Número absoluto	Número absoluto	Número absoluto	Número absoluto	Número absoluto	Número absoluto	Número absoluto	Número absoluto
0 a 4 años	3	0	2	0	0	3	1	2	0	3
05 a 09 años	16	0	8	0	0	14	3	4	0	10
10 a 14 años	4	0	5	1	0	10	2	0	0	3
15 a 19 años	7	1	7	1	0	9	1	5	1	8
20 a 24 años	9	0	3	3	1	12	3	1	1	7
25 a 29 años	6	0	7	7	0	12	2	2	1	6
30 a 34 años	7	1	1	2	0	6	1	1	0	8
35 a 39 años	4	0	2	0	1	2	0	2	0	5
40 a 44 años	4	0	2	0	0	4	1	1	1	5



MUNICIPIO DE GARZON

SECRETARIA DE SALUD



45 a 49 años	1	1	1	2	1	3	1	1	0	5
50 a 54 años	2	0	0	0	0	0	1	1	0	3
55 a 59 años	2	0	7	4	0	4	2	0	0	9
60 a 64 años	4	1	4	2	1	3	2	1	1	7
65 a 69 años	5		3		0	1	1	1	0	7
70 a 74 años	5	1	3	2	0	3	1	2	0	8
75 a 79 años	4	2	4	3	0	1	2	1	1	11
80 años o más	12	1	20	8	2	6	9	6	3	38

Fuente: Bodega de Datos de SISPRO (SGD) – Registro de Personas con Discapacidad, Noviembre de 2013

2.2.7 Identificación de prioridades principales en la morbilidad

Tabla 61. Prioridades identificadas en la morbilidad atendida, eventos de alto costo, eventos precursores y eventos de notificación obligatoria municipio de Garzón

	Causa de morbilidad priorizada	GARZON	HUILA
Morbilidad por grandes causas	Condiciones transmisibles y nutricionales	7872	
	Condiciones materno perinatales	889	
	Enfermedades no transmisibles	20173	
	Lesiones	2861	
	Condiciones mal clasificadas	662	No aplica
	Tasa de incidencia de leptospirosis	10,11	3,97

Fuente: SISPRO y SIVIGILA

Conclusiones

En todos los ciclos vitales las enfermedades no trasmisibles es la primera causa de morbilidad atendida. Como otras causas importantes en todos los grupos se encuentra las condiciones trasmisibles y las lesiones. En la siguiente tabla se observa la distribución de las principales causas de morbilidad atendida.

Se observa el grupo de las enfermedades infecciosas y parasitarias como subgrupo mas frecuente las infecciones respiratorias.

Dentro del grupo de las condiciones materno perinatales se observa una tendencia ascendente en el subgrupo de las Condiciones derivadas durante el periodo perinatal en los ciclos de primera infancia e infancia, y una tendencia ascendente en las Condiciones maternas en los grupos de adolescencias, juventud y adultez.

En todos los ciclos vitales las causas de morbilidad más frecuentes fueron por traumatismos, envenenamientos u algunas otras consecuencias de causas y las lesiones no intencionales dentro del grupo de las lesiones.

El municipio de Garzón presenta una tasa de incidencia de leptospirosis significativamente mayor a la del departamento.



MUNICIPIO DE GARZON

SECRETARIA DE SALUD



El municipio de Garzón durante el periodo analizado presenta letalidades por intoxicaciones (plaguicidas, fármacos, Metanol, metales pesados, solventes, otras sustancias químicas, monóxido y otros gases, sustancias psicoactivas) en el año 2008 y 2010.

El municipio de Garzón en el periodo analizado presenta mayor tasa de incidencia en comparación con la del departamento del Huila, en el año 2007, 2008 y 2010.

El municipio de Garzón durante el periodo de analizado presenta casos de sífilis congénita en los años 2008 y 2010 con una letalidad del 50% en este último año.

La mayor discapacidad presentada en el municipio está dada por alteraciones permanentes en el movimiento del cuerpo, manos, brazos, piernas, seguida por alteración permanente de la voz y el habla y alteración del sistema nervioso.

2.2.8 Análisis de los Determinantes Sociales de la Salud –DSS

2.2.8.1. Análisis de los determinantes intermedios de la salud

El análisis de los determinantes intermedios de la salud se realizó utilizando las medidas de desigualdades sencillas como la diferencia relativa, la diferencia absoluta y para las medidas complejas como el índice de concentración, los índices basados en comparaciones de dos a dos. Las medidas desigualdad tan solos se estimaron para los indicadores que resulten en peor estado, utilizando variables que causen gradiente como pobreza, ingreso, nivel educativo y otras variables que estén disponibles.

También se estimó una categoría de indicadores que corresponde a circunstancias materiales que está conformada por cinco subgrupos, condiciones de vida; disponibilidad de alimentos; condiciones de trabajo; factores conductuales y psicológicos y culturales y sistema sanitario.

Condiciones de vida

Se observa que la mayor parte de indicadores de condiciones de vida del Municipio de Garzón, en su mayoría son inferiores en cuanto a cobertura de servicios públicos, respecto al referente Departamental, a excepción de los servicios de electricidad y alcantarillado; mientras que el porcentaje de hogares sin acceso a fuentes de agua y con inadecuada eliminación de excretas es mayor, lo que refleja en un mayor índice de riesgo de calidad del agua.

Tabla 62. Determinantes intermedios de la salud - condiciones de vida del municipio de Garzón, 2005



Determinantes intermediarios de la salud	HUILA	GARZON	
Cobertura de servicios de electricidad	88,3	90,8	Yellow
Cobertura de acueducto	72,4	66,4	Yellow
Cobertura de alcantarillado	53,8	54,1	Yellow
Cobertura de servicios de telefonía	19,6	15,4	Yellow
Índice de riesgo de la calidad del agua para consumo humano (IRCA)	51,7	59,68	Yellow
Porcentaje de hogares sin acceso a fuentes de agua mejorada (DNP-DANE 2005)	22	37,36	Red
Porcentaje de hogares con inadecuada eliminación de excretas (DNP-DANE 2005)	18	22,04	Yellow
Coberturas útiles de vacunación para rabia en animales (Sivigila)	99,4	S.D	Green

Fuente: Censo 2005 DANE, sistema de información para vigilancia de calidad de agua para consumo humano-SIVICAP INS, calculos DNP-SPSCV con datos censo 2005
Información disponible a nivel departamental *

Disponibilidad de alimentos

- **Duración de la lactancia materna exclusiva en menores de 6 meses:** El 1.1% de la población menor de 6 meses recibe lactancia materna como método exclusivo de alimentación en el departamento del Huila lo cual a diferencia de la referencia nacional no presenta una variación significativa.
- **Porcentaje de nacidos vivos con bajo peso al nacer:** En la proporción de bajo peso al nacer el departamento del Huila se encuentra ubicado por debajo de la media nacional aunque es un aliciente para poder reducir de manera significativa este indicador.
- **Prevalencia de desnutrición global y Crónica en menores de cinco años:** La prevalencia de desnutrición aguda y crónica en el departamento aunque presenta una leve reducción, en relación a la prevalencia nacional sigue siendo uno de los principales problemas de salud del departamento, ya que con esto se conlleva de falencias educativas, problemas de salud crónicos de esta población, es por esta razón que se deben orientar acción en pro de reducir este indicador a cero.
- **Prevalencia de obesidad en hombres de 18 a 64 años,** Una de las pandemias que se tiene actualmente la humanidad es la obesidad y en nuestro caso el departamento del Huila no es la excepción de ahí que se deben priorizar medidas de control y de mejorar de la calidad de vida para poder reducir el efecto que esta patología trae consigo como son los problemas cardiovasculares y metabólicos.



MUNICIPIO DE GARZON

SECRETARIA DE SALUD



- **Prevalencia de obesidad en mujeres de 15 a 49 años:** Aunque es una patología no se diferencia en hombres que en mujeres presenta una tendencia similar a la establecida a la población masculina de 18 a 64 años.
- **Prevalencia de anemia nutricional en niños y niñas menores de cinco años (6 meses 4 años):** La prevalencia de la anemia nutricional de 6 meses a 4 años presenta similitud a la estadística nacional, aunque presenta una tendencia al incremento de estos eventos lo cual debe generara acciones de seguimiento y control de esta enfermedad.

Tabla 63. Determinantes intermedios de la salud - seguridad alimentaria y nutricional del departamento del Huila, 2005-2010

Determinantes intermediarios de la salud	COLOMBIA	HUILA	Comportamiento						
			2006	2007	2008	2009	2010	2011	
Duración de la lactancia materna exclusiva en menores de 6 meses (ENSIN 2010)	1,8	1,1						↗	
Porcentaje de nacidos vivos con bajo peso al nacer (EEVV-DANE 2011)	9,05	6,6		↘	↗	↘	↗	↘	↘
Prevalencia de desnutrición global en menores de cinco años (ENSIN 2010)	3,4	2,9						↗	
Prevalencia de desnutrición crónica en menores de cinco años (ENSIN 2010)	13,2	11,7						↗	
Prevalencia de obesidad en hombres de 18 a 64 años (ENSIN 2010)	16,5	12,7						↗	
Prevalencia de obesidad en mujeres de 15 a 49 años (ENSIN 2010)	15,2	12,5						↗	
Prevalencia de anemia nutricional en niños y niñas entre 6 meses y 4 años (ENSIN 2010)	1,8	1,1						↗	

Determinantes intermediarios de la salud	HUILA	GARZON	Comportamiento						
			2006	2007	2008	2009	2010	2011	
Porcentaje de nacidos vivos con bajo peso al nacer (EE VV DANE 2011)	8,5	7,6		↘	↗	↗	↗	↗	↘

Fuente: ENSIN 2010 – Base de Datos Sispro 2013.

Condiciones de trabajo

Según el ministerio de trabajo para el año 2011 el departamento del Huila presenta una frecuencia de 2931 accidentes de trabajo, 61 eventos de enfermedades profesionales y 12 muertes por accidentes de trabajo; por otra parte se notificaron 45 incapacidades permanentes.

Incidencia de accidentalidad en el trabajo



MUNICIPIO DE GARZON SECRETARIA DE SALUD



En el municipio de Garzón se registra 175 accidentes en el trabajo en el año 2102 según MSPS - Subdirección Riesgos Laborales.

Incidencia de enfermedades relacionadas con el trabajo

En el municipio de Garzón no se registra enfermedades relacionadas con el trabajo en el año 2102 según MSPS - Subdirección Riesgos Laborales.

Condiciones factores, psicológicos y culturales

- **Porcentaje de personas de 5 a 64 años que consumo de frutas y verduras diariamente:** En el departamento del Huila el consumo de frutas y verduras en población de 5 a 64 años tiene una proporción del 74.8% la cual es superior a la media nacional. No hay dato para el municipio.
- **Prevalencia de último mes de consumo de alcohol en escolares de 11 a 18 años:** En departamento del Huila se reporta una prevalencia de consumo de alcohol en escolares de 11 a 18 años en un 30.4%, siendo una medida inferior a la media nacional. No hay dato para el municipio.
- **Porcentaje de mujeres unidas con uso actual de algún método anticonceptivo (15 y 49 años):** En el departamento del Huila el porcentaje de mujeres en edad reproductiva unidas con uso actual de anticonceptivos es del 80.4%. No hay dato para el municipio.
- **Prevalencia de último año de consumo de marihuana en escolares de 11 a 18 años:** En el departamento del Huila el consumo de marihuana en escolares de 11 a 18 años tiene una prevalencia del 3% siendo inferior a la observada a nivel nacional. No hay dato para el municipio.
- **Porcentaje de transmisión materno infantil de VIH en menores de 2 años:** En el departamento del Huila el porcentaje de transmisión materno infantil de VIH es de 9.1%, siendo un porcentaje superior a la proyectada a nivel nacional. No hay dato para el municipio.
- **Cobertura de tratamiento antirretroviral:** En el departamento del Huila la cobertura de tratamiento antirretrovirales es del 95%, siendo igual al porcentaje nacional. No hay dato para el municipio.
- **Prevalencia de consumo de cualquier sustancia ilícita en el último año, información disponible a nivel nacional y por los departamentos:** En el departamento del Huila la prevalencia del consumo de sustancias ilícitas es de 4.3, siendo inferior a la prevalencia nacional que es de 8,7. No hay dato para el municipio.
- **Prevalencia de fumadores actuales:** En el departamento del Huila la prevalencia de fumadores es de 10.2%. lo cual es menor a la prevalencia nacional que es de 12,5%. No hay dato para el municipio.
- **Tasa de incidencia de violencia intrafamiliar:** El municipio de Garzón tiene una tasa de incidencia de violencia intrafamiliar de 150,3 casos por 100.000 habitantes, (51.98 en los hombres y 259,26 en las mujeres) siendo menor a la del departamento del Huila que esta en 237.4 casos por 100.000 habitantes, y esta a su vez es superior a la nacional que está en 195.
- **Tasa de incidencia de violencia contra la mujer:** El municipio de Garzón presenta una tasa de incidencia de violencia contra la mujer en el año 2011 de 570,9 casos por 100.000 mujeres, el departamento registra una tasa de 770.6 la cual es superior a la tasa nacional que está en 686,3.



MUNICIPIO DE GARZON

SECRETARIA DE SALUD



Tabla 64. Determinantes intermedios de la salud - factores psicológicos y culturales del departamento del Huila

Factores conductuales, psicológicos y culturales	COLOMBIA	HUILA	Diferencias relativas
Porcentaje de personas de 5 a 64 años que consumo de frutas y verduras diariamente (ENSIN 2010)	66,8	74,8	1,1198
Prevalencia de último mes de consumo de alcohol en escolares de 11 a 18 años (Estudio Nacional de Consumo de Sustancias Psicoactivas en Escolares – ENSPA 2011)	39,8	30,4	0,7631
Porcentaje de mujeres unidas con uso actual de algún método anticonceptivo (15 y 49 años) (ENDS 2010)	79,1	80,4	1,0164
Prevalencia de último año de consumo de marihuana en escolares de 11 a 18 años (ENSPA 2011)	5,2	3,0	0,5766
Porcentaje de transmisión materno infantil de VIH en menores de 2 años (Cuenta de alto costo MSPS 2010)	5,3	9,1	1,7170
Cobertura de tratamiento antiretroviral (Cuenta de alto costo MSPS 2011)	95,0	95,0	1,0001
Prevalencia de consumo de cualquier sustancia ilícita en el último año (ENSPA 2011)	8,7	4,3	0,4960
Prevalencia de fumadores actuales (ENS 2007)	12,8	10,2	0,7969
Tasa de incidencia de violencia intrafamiliar * (Forensis 2011)	195,0	237,4	1,2173
Tasa de incidencia de violencia contra la mujer* (Forensis 2011)	686,3	770,6	1,1228

Determinantes intermedios de la salud	Huila	GARZON	Comportamiento					
			2006	2007	2008	2009	2010	2011
Tasa de incidencia de violencia intrafamiliar (Forensis 2011)	237,4	150,3						150,3
Tasa de incidencia de violencia contra la mujer (Forensis 2011)	770,6	570,9						↗

Fuente: ENSIN 2010, Estudio Nacional de Consumo de Sustancias Psicoactivas en Escolares – ENSPA 2011), (ENDS 2010), (ENSPA 2011), (Cuenta de alto costo MSPS 2010-2011, (ENS 2007), (Forensis 2011).
* Indicadores para el nivel distrital y municipal.

Sistema sanitario

Se identifica en el municipio de Garzón dificultades sanitarias, ya que el porcentaje de barreras de acceso a los servicios de cuidado de primera infancia en el municipio de Garzón es de 23,77 superando al departamento que está en 18.7% y este a su vez supera a la nación que tiene el indicador en 15,8%. Así mismo preocupa que la proporción de hogares con barreras a los servicios de salud es de 10,79 % en el municipio de Garzón, muy por encima del departamento que está en 7.5% y este a su vez supera a la nación que está en 6,3%. Finalmente se observa que la cobertura de afiliación al SGSSS, la cobertura en BCG para nacidos vivos y triple viral en el primer año es inferior al departamento.

Sin embargo cabe destacar que el municipio supera o se mantiene al mismo nivel en los indicadores de cobertura de vacunación para Polio y DPT, así como en los que miden la adherencia a los controles prenatales y atención de parto institucional. En la siguiente tabla se observa el comportamiento de los indicadores que miden el sistema sanitario del municipio y la comparación con el departamento.



MUNICIPIO DE GARZON

SECRETARIA DE SALUD



Tabla 65. Determinantes intermedios de la salud -Sistema sanitario del departamento

Determinantes intermedios de la salud	HUILA	GARZON	Comportamiento							
			2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	
Porcentaje de hogares con barreras de acceso a los servicios para cuidado de la primera infancia (DNP-DANE 2005)	18,7	23,77								
Porcentaje de hogares con barreras de acceso a los servicios de salud (DNP-DANE 2005)	7,5	10,79								
Cobertura de afiliación al SGSSS (MSPS 2011, 2012)	94,1	83,1						-	-	
Coberturas administrativas de vacunación con BCG para nacidos vivos (MSPS 2012)	87,2	77,58		↗	↗	↘	↘	↘	↗	↗
Coberturas administrativas de vacunación con DPT 3 dosis en menores de 1 año (MSPS 2012)	87,2	94,55		↘	↗	↗	↘	↗	↘	↗
Coberturas administrativas de vacunación con polio 3 dosis en menores de 1 año (MSPS 2012)	87,2	94,55		↘	↗	↗	↘	↗	↘	↗
Coberturas administrativas de vacunación con triple viral dosis en menores de 1 año (MSPS 2012)	96,2	67,56		↗	↗	↗	↘	↘	↘	↗
Porcentaje de nacidos vivos con cuatro o más consultas de control prenatal (EEVV-DANE)	87,6	87,37		↗	↘	↘	↗	↗	↗	
Cobertura de parto institucional (EEVV-DANE)	97,8	99,01		↗	↘	↗	↗	↘	↗	
Porcentaje de partos atendidos por personal calificado (EEVV-DANE)	98	99,36		↗	↘	↗	↗	↘	↗	

Fuente: Cálculos DNP-SPSCV con datos Censo 2005, BDU, PAI MSPS, EEV DANE

Ahora identifique los indicadores que resultaron en estado crítico, es decir muestran una situación peor para la entidad territorial comparada con el valor de la referencia. Por ejemplo se va considerar que el indicador en estado crítico, es el Porcentaje de hogares con barreras de acceso a los servicios para cuidado de la primera infancia en consecuencia se realizará un análisis de desigualdad social en salud.

NBI

Figura 44 Índice de concentración del porcentaje de hogares con barreras de acceso a los servicios para cuidado de la primera infancia según las NBI del, 2005

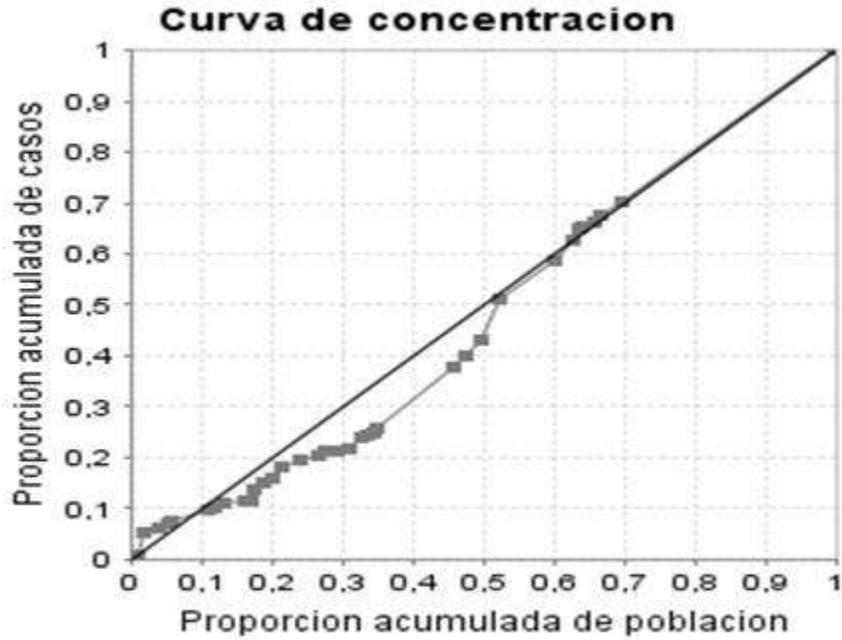


Tabla 66. Servicios habilitados de las Instituciones Prestadoras de municipio de Garzón, 2012



MUNICIPIO DE GARZON

SECRETARIA DE SALUD



SERVICIOS HABILITADOS EN EL MUNICIPIO DE GARZON

ODONTOLOGIA GENERAL	22
MEDICINA GENERAL	14
TOMA DE MUESTRAS CITOLOGÍAS CERVICO-UTERINAS	12
TOMA DE MUESTRAS DE LAB. CLINICO	10
ENFERMERÍA	8
LABORATORIO CLINICO	8
PROMOCIÓN EN SALUD	8
ATENCIÓN PREVENTIVA SALUD ORAL HIGIENE ORAL	7
PLANIFICACIÓN FAMILIAR	7
VACUNACIÓN	7
SERVICIO FARMACÉUTICO	6
OPTOMETRÍA	5
OTRA	5
PSICOLOGIA	5
SALA GENERAL DE PROCEDIMIENTOS MENORES	5
ULTRASONIDO	5
FONOAUDIOLOGIA Y/O TERAPIA DE LENGUAJE	4
ORTODONCÍA	4
ORTOPEDIA Y/O TRAUMATOLOGÍA	4
PEDIATRÍA	4
TOMA E INTERPR. RADIOLOGÍAS ODONTOLÓGICAS	4
FISIOTERAPIA	3
RADIOLOGÍA E IMÁGENES DIAGNOST.	3
SALUD OCUPACIONAL	3
TRANSPORTE ASISTENCIAL BÁSICO	3
CIRUGIA GENERAL	2
ENDOSCOPIA DIGESTIVA	2
GINECOBSTERICIA	2
NUTRICION Y DIETETICA	2
TERAPIA OCUPACIONAL	2
TERAPIA RESPIRATORIA	2
ANESTESIA	1
CIRUGIA GINECOLOGICA	1
CIRUGIA OFTALMOLOGICA	1
CIRUGIA ONCOLOGICA	1
CIRUGIA ORTOPEDICA	1
CIRUGIA OTORRINOLARINGOLOGIA	1
CIRUGIA UROLOGICA	1
CUIDADO INTENSIVO ADULTOS	1
CUIDADO INTENSIVO NEONATAL	1
CUIDADO INTERMEDIO ADULTOS	1
CUIDADO INTERMEDIO NEONATAL	1
DIAGNOSTICO CARDIOVASCULAR	1
ECOCARDIOGRAFÍA	1
ESTERILIZACIÓN	1
GENERAL ADULTOS	1
GENERAL PEDIÁTRICA	1
GINECOLOGÍA ONCOLÓGICA	1
LABORATORIO CITOLOGÍAS CERVICO-UTERINAS	1
LACTARIO - ALIMENTACIÓN	1
MEDICINA INTERNA	1
NEFROLOGIA	1
NEFROLOGÍA - DIÁLISIS RENAL	1
NEONATOLOGÍA	1
OBSTETRICIA	1
OFTALMOLOGÍA	1
OTORRINOLARINGOLOGÍA	1
SALA DE REANIMACIÓN	1
SALA DE YESO	1
SERVICIO DE URGENCIAS	1
TRANSFUSIÓN SANGUINEA	1
TRANSPORTE ASISTENCIAL MEDICALIZADO	1
UROLOGÍA	1
UROLOGÍA PROCEDIMIENTO	1



MUNICIPIO DE GARZON

SECRETARIA DE SALUD



Fuente: Registro Especial de Prestadores de servicios de Salud **REPS**, Dirección de prestación de servicios y atención primaria, Min salud y Protección social, REPS vigente, Registro actual Fecha de consulta Enero 24 de 2014. Hora 14:20

Otros indicadores del sistema sanitario

Tabla 67. Otros indicadores de sistema sanitario en el municipio de Garzón, 2013

Otros indicadores	Indicadores	Numero absoluto
Número de IPS públicas	8	8
Número de IPS privadas	17	17
Número de camas por 1.000 habitantes	1,01	87
Número de camas de adulto por 1.000 habitantes	0,71	61
Número de camas de cuidado intensivo por 1.000 habitantes	0,14	12
Número de camas de cuidado intermedio	7	7
Número de camas de cuidado intensivo adulto	8	8
Número de camas de cuidado intensivo neonatal	4	4
Número de camas de cuidado intensivo pediátrico	0	0
Número de camas de cuidado intermedio Adulto	0	0
Número de camas de cuidado intermedio Mental	0	0
Número de camas de cuidado intermedio Neonatal	6	6
Número de camas de cuidado intermedio pediátrico	0	0
Número de ambulancias por 1.000 habitantes	0,05	4
Número de ambulancias básicas por 1.000 habitantes	0,03	3
Número de ambulancias medicalizadas por 1.000 habitantes	0,01	1
Tiempo de traslado de la institución de salud remitente al nivel superior de complejidad	2 horas	

Fuente: Registro Especial de Prestadores de servicios de Salud **REPS**, Dirección de prestación de servicios y atención primaria, Min salud y Protección social, REPS vigente, Registro actual Fecha de consulta Enero 24 de 2014. Hora 14:20

2.2.8.2. Análisis de los determinantes estructurales de las inequidades en salud

El municipio de Garzón tiene una proporción de personas con necesidades básicas insatisfechas (NBI) de 30,93% de la población total, que se explica en gran medida por una proporción de la población con dependencia económica es de 13,53%. Así, Garzón se ubica bajo la proporción de población con NBI promedio del departamento del Huila para el 2011, que fue de 32,62%, debido a que está entre los municipios más desarrollados del departamento. Esto quiere decir, comparativamente, que Garzón presenta bajos índices de necesidades básicas insatisfechas, con una posición ventajosa frente a sus municipios vecinos que, en promedio, tienen una proporción de población con NBI mayor. A su vez, la proporción de personas en miseria, es decir, que tienen 2 o más necesidades básicas insatisfechas, es de 10,96% de la población total, también por debajo del departamental (11,59%), mostrando una mejor calidad de vida para sus habitantes. Por otra



MUNICIPIO DE GARZON

SECRETARIA DE SALUD



parte, la proporción de la población que vive en hacinamiento en municipio de Garzón es de 7,51%, es decir, que 7,51 de cada 100 personas, en promedio, viven en viviendas con más de 3 personas por dormitorio, mientras la del Huila es de 9,13%. Esto nos muestra que, en promedio, Garzón tiene mejores condiciones en cuanto hacinamiento que sus municipios vecinos.

Tabla 68. Otros indicadores de ingreso, Municipio Garzón 2008-2012

Indicadores de ingreso	2008	2009	2010	2011	2012
Proporción de población en necesidades básicas insatisfechas				30,93	
Incidencia de pobreza multidimensional				63,89	
Proporción de población en miseria				10,96	
Proporción de población en hacinamiento				7,51	
Línea de indigencia*	77,950	81,235	81,819	85,984	89,335
Coefficiente de Gini para ingresos*	0,58	0,58	0,57	0,55	0,56

Fuente: RESULTADOS CENSO GENERAL 2005, **Cálculo DNP - SPSCV con datos del Censo 2005**

Información del departamento*

Cobertura Bruta de educación

La cobertura bruta en educación tiene una tasa inferior en categoría frente al referente Departamental, lo mismo que el porcentaje de analfabetismo y en las demás coberturas de educación. El resultado se debe probablemente a que la población escolar en sus primeros años, se incorpora a actividades laborales, haciéndoles menos propensos a ingresar a la vida estudiantil y a la misma calidad de educación que no les permite una mayor participación.

Tabla 69. Tasa de cobertura bruta de educación del Municipio de Garzón, 2005 – 2012

Eventos de Notificación Obligatoria	HUILA	GARZON	Comportamiento									
			2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012
Porcentaje de hogares con analfabetismo (DNP-DANE 2005)	20,6	19,64			0							
Tasa de cobertura bruta de Educación categoría Primaria (MEN 2012)	111,82	96,4										
Tasa de cobertura bruta de Educación Categoría Secundario (MEN 2012)	103,7	89,87										
Tasa de cobertura bruta de Educación Categoría Media (MEN 2012)	68,8	59,36										

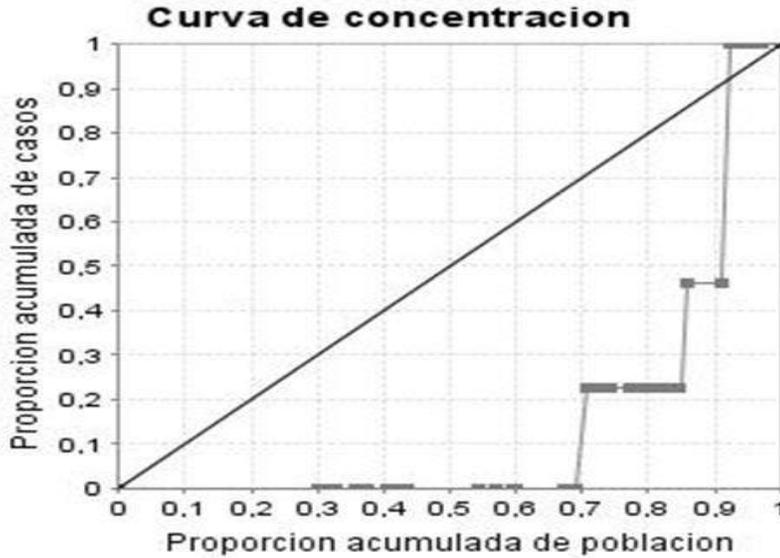
Fuente: **Cálculo DNP - SPSCV con datos del Censo 2005 y Ministerio de educación**



Cobertura de Acueducto

En la siguiente curva de concentración la población que no posee servicios de acueducto no se relaciona con los eventos de mortalidad por Enfermedad Diarreica Aguda.

Figura. 45 Análisis de desigualdad mediante el Índice de Concentración en Salud, relación entre cobertura de acueducto año 2011 y tasa de mortalidad por EDA en menores de 5 años año 2011. Departamento

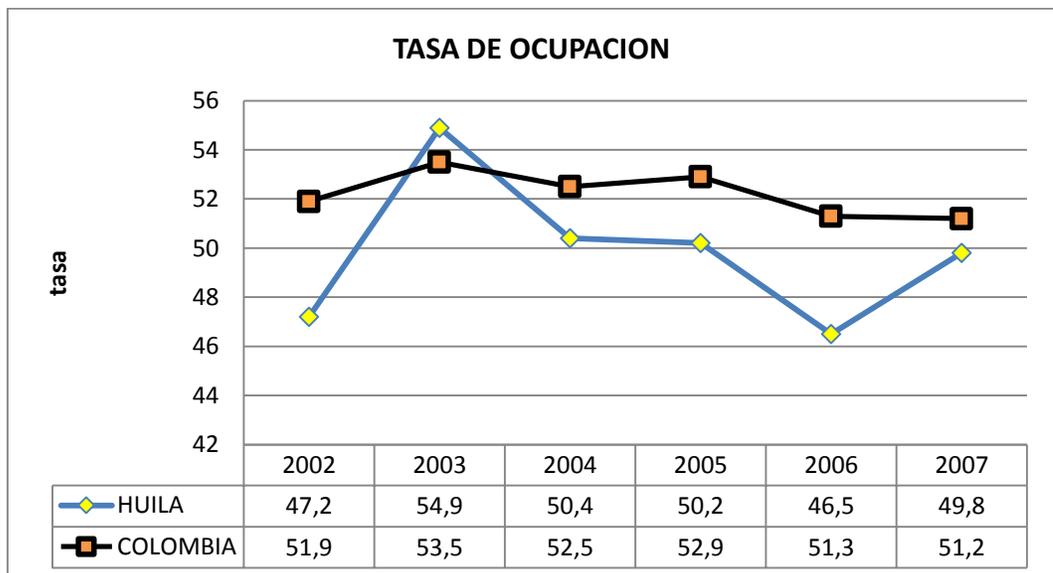


Fuente: Base de Datos Sispro

Ocupación

Población económicamente activa

Figura 46. Población económicamente activa departamento, 2001 -2007

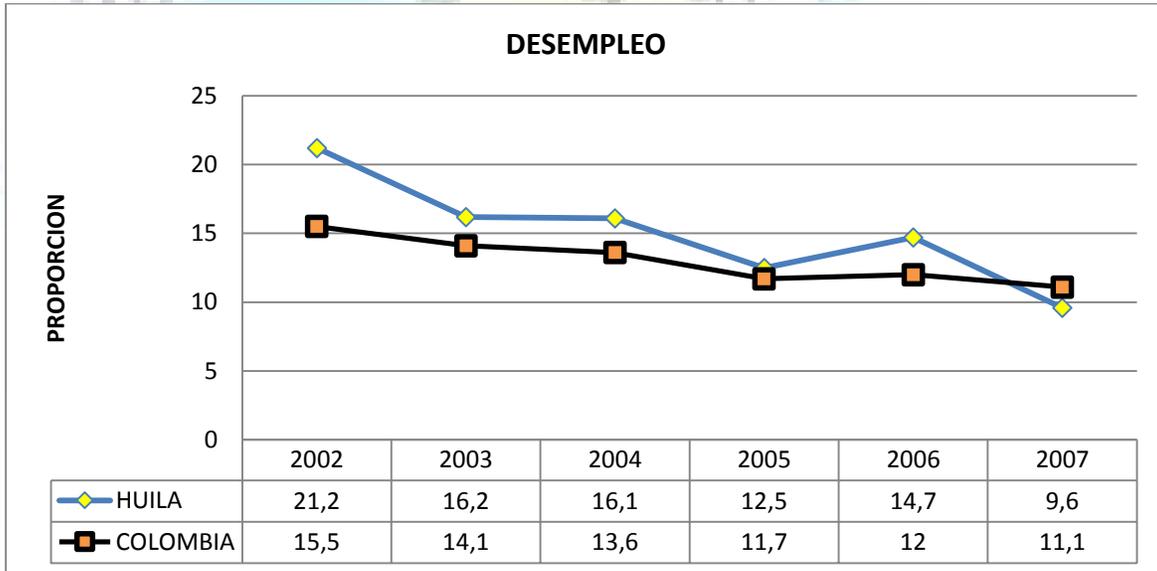




Tasa de desempleo

La tasa de desempleo para el departamento del Huila se asemeja a la tasa nacional.

Figura 47. Tasa de desempleo del departamento de Huila, 2001 -2007



Fuente: Encuesta Continua de Hogares, tasa global de desempleo (abierto y oculto), Departamentos total nacional, Enero a diciembre de 2001 a 2007

Porcentaje de hogares con empleo informal

En el departamento del Huila la actividad laboral informal no está cuantificada.

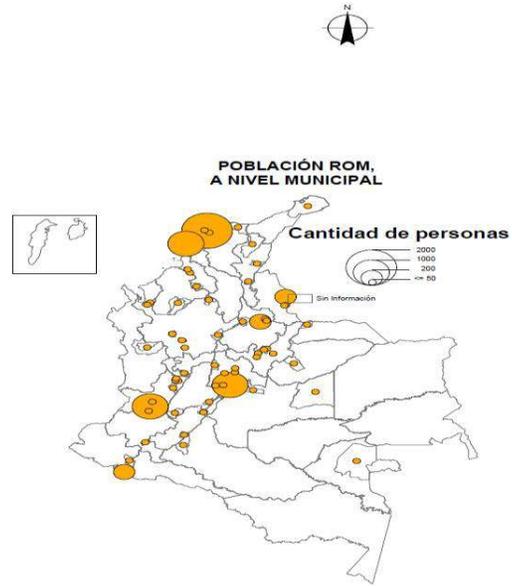
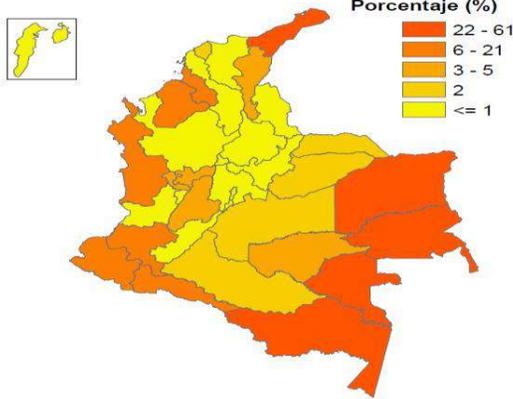
Etnia

Mapa 5. Distribución de la población por etnia departamento del huila, 2011

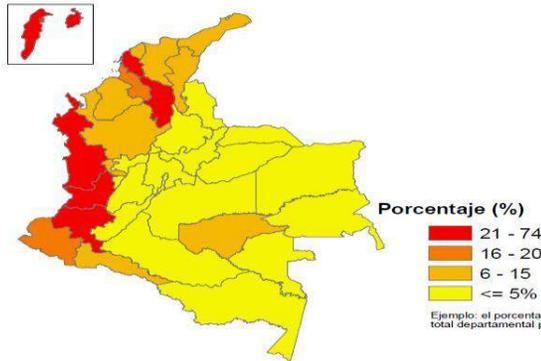


POBLACION INDIGENA, ROM Y AFROCOLOMBIANA

PARTICIPACIÓN DE INDÍGENAS, RESPECTO A LA POBLACIÓN TOTAL DEPARTAMENTAL



PARTICIPACIÓN DE AFROCOLOMBIANOS, RESPECTO A LA POBLACIÓN TOTAL DEPARTAMENTAL



PLANEACIÓ

Ubicación de la población de acuerdo a su pertenencia étnica

La presencia étnica en el departamento del Huila no es menor del 5% presentado una variedad étnica reducida en comparación al resto del país.

3. CAPÍTULO III. PRIORIZACIÓN DE LOS EFECTOS DE SALUD

De acuerdo a los efectos de salud identificados en los capítulos uno y dos se realiza la priorización en salud, para esto se realizó primero el reconocimiento de los problemas de salud y sus determinantes;



MUNICIPIO DE GARZÓN

SECRETARIA DE SALUD



3.2. Priorización de los problemas de salud

A continuación se presenta la priorización de problemas en salud realizada con los actores del municipio, usando los indicadores identificados en el documento y el conocimiento de estos actores de la situación sentida en el municipio desde diferentes perspectivas, usando la matriz de Halon.

Tabla 70. Priorización de los problemas de salud del municipio de Garzón

Dimensiones	Problemas	Magnitud (0-10)	Severidad (0-10)	Efectividad (0,5-1,5)	Factibilidad					
					Pertinencia	Economía	Recursos	Legalidad	Aceptabilidad	
					(0-1)	(0-1)	(0-1)	(0-1)	(0-1)	
Salud ambiental	Alta porcentaje de hogares sin acceso a agua potable	6	5	0,5	1	1	1	1	1	5,5
	En area rural deficiente disposición de excretas	6	5	1	1	1	1	1	1	11
	cambios ecologicos por construcción de represa	10	9	0,5	1	0	0		1	0
	Explotación petrolera en el municipio	10	9	0,5	1	0				0
Vida saludable y condiciones no transmisibles	mortalidad por enfermedades circulatorios	7	10	1	1	1	1	1	1	17
	niños con obesidad	8	9	1	1	1	1	1	1	17
	muerte por cancer de estomago	6	10	0,5	1	1	1	1	1	8
	casos de insuficiencia renal	3	10	1,5	1	1	1	1	1	19,5
	muerte por cancer de mama	5	10	1	1	1	1	1	1	15
Convivencia social y salud mental	8177 desplazados	3	5	0,5	1	1	1	1	1	4
	casos de violencia intrafamiliar	7	4	0,5	1	1	1	1	1	5,5
	presencia de habitantes de la calles	2	6	0,5	1	0				0
	consumo de sustancias psicoactivas en adolescencia	8	6	0,5	1	1	1	1	1	7
Seguridad alimentaria y nutricional	Malos habitos nutricionales	9	6	1	1	1	1	1	1	15
Sexualidad, derechos sexuales y reproductivos	embarazos en adolescentes	5	9	1	1	1	1	1	1	14
	mortalidad por VIH	2	8	1	1	1	1	1	1	10
Vida saludable y enfermedades transmisibles	Mortalidad por enfermedades infecciosas	2	10	0,5	1	1	1	1	1	6
	Presencia de casos de tuberculosis	2	8	1	1	1	1	1	1	10
Salud pública en emergencias y desastres	Casos de letalidad por intoxicaciones con sustancias	2	8	1	1	1	1	1	1	10
	brote por fiebre tifoidea	3	3	1	1	1	1	1	1	6
	presencia de vector del dengue	10	8	1	1	1	1	1	1	18
	presencia de vector de chagas	5	8	0,5	1	1	1	1	1	6,5
	Alta incidencia de leptospirosis	4	5	0,5	1	1	1	1	1	4,5
Salud y ámbito laboral	accidentalidad de trabajadores informarles	5	4	0,5	1	1	1	1	1	4,5
Gestión diferencial de las poblaciones	Desplazados	2	2	0,5	1	1	1	1	1	2
Fortalecimiento de la autoridad	control del dengue	5	5	1	1	1	1	1	1	10

3.3. Estimación del Índice de Necesidades en Salud - INS

Tabla 71. Índice de Necesidades en Salud del departamento de Huila, 2011

COLOMBIA	- 8 , 72
BARAYA	- 8 , 55
ALGECIRAS	- 7 , 46
HOBO	- 6 , 74
TELLO	- 6 , 38
CAMPOALEGRE	- 4 , 05
TERUEL	- 2 , 91
VILLAVIEJA	- 2 , 63
IQUIRA	- 2 , 36
OPORAPA	- 1 , 25
RIVERA	- 1 , 21
TIMANA	- 1 , 09
AIPE	- 1 , 06
NATAGA	- 1 , 06
SANTA MARIA	- 1 , 05
PITAL	- 0 , 54
SALADOBLANCO	- 0 , 03
AGRADO	0 , 1
SAN AGUSTIN	0 , 14
PALERMO	0 , 21
GIGANTE	0 , 31
TARQUI	1 , 49
ISNOS	2 , 02
PAICOL	2 , 11
ELIAS	2 , 19
LA ARGENTINA	2 , 34
PALESTINA	2 , 35
TESALIA	2 , 58
GUADALUPE	2 , 63
LA PLATA	2 , 83
ACEVEDO	2 , 98
SUAZA	3 , 46
YAGUARA	3 , 83
ALTAMIRA	4 , 91
GARZON	5 , 29
PITALITO	6 , 91
NEIVA	8 , 39

PERCENTIL 25	-1,25	MAL
PERCENTIL 50	0,14	REGULAR
PERCENTIL 75	2,58	MEDIANAS
PERCENTIL 100	8,39	BUENAS

Fuente: Análisis de Prioridades Base de Datos Sispro 2013.

