



**MUNICIPIO DE AGRADO**  
**SECRETARÍA DEL FONDO LOCAL DE SALUD**  
NIT. 891180139-9

# **ANÁLISIS DE SITUACIÓN DE SALUD CON EL MODELO DE LOS DETERMINANTES SOCIALES DE SALUD DEL MUNICIPIO EL AGRADO**

**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

**LUIS ALFONSO ESPAÑA ROJAS**  
Alcalde del Agrado

**OLGA MARITZA SUAREZ CORTES**  
Secretaria del fondo local de Salud del Agrado

Elaboró

**IRMA SUSANA BERMUDEZ ACOSTA**  
Bacterióloga-Epidemióloga  
Contratista secretaria de salud departamental



TABLA DE CONTENIDO

PRESENTACIÓN .....	10
INTRODUCCIÓN .....	11
<b>METODOLOGÍA .....</b>	<b>13</b>
<b>AGRADECIMIENTOS Y RECONOCIMIENTOS INSTITUCIONALES .....</b>	<b>14</b>
<b>SIGLAS .....</b>	<b>15</b>
<b>1. CAPITULO I. CARACTERIZACIÓN DE LOS CONTEXTOS TERRITORIAL Y DEMOGRÁFICO .....</b>	<b>16</b>
1.1 Contexto territorial.....	16
1.1.1 Localización .....	16
1.1.2 Características físicas del territorio.....	18
1.1.3 Accesibilidad geográfica.....	25
1.2 Contexto demográfico .....	31
1.2.1 Estructura demográfica .....	33
1.2.2 Dinámica demográfica .....	40
1.2.3 Movilidad forzada .....	43
<b>2. CAPÍTULO II. ABORDAJE DE LOS EFECTOS DE SALUD Y SUS DETERMINANTES .....</b>	<b>46</b>
2.1 Análisis de la mortalidad .....	46
2.1.1 Mortalidad general por grandes causas .....	46
2.1.2 Mortalidad específica por subgrupo.....	55
2.1.3 Mortalidad materno – infantil y en la niñez .....	70
2.1.4 Análisis desigualdad en la mortalidad materno – infantil y en la niñez .....	98
2.1.5 Identificación de prioridades identificadas por mortalidad general, específica y materno -infantil ...	109
2.2 Análisis de la morbilidad .....	110
2.2.1 Principales causas de morbilidad .....	111
2.2.2 Morbilidad ESPECÍFICA por subgrupo.....	117
2.2.3 Morbilidad de eventos de alto costo.....	133
2.2.4. Morbilidad de eventos precursores .....	134
2.2.5. Morbilidad de eventos de notificación obligatoria .....	135



**MUNICIPIO DE AGRADO**  
**SECRETARÍA DEL FONDO LOCAL DE SALUD**  
**NIT. 891180139-9**

2.2.6	Análisis de la población en condición de discapacidad 2009 a 2012.....	142
2.2.7	Identificación de prioridades principales en la morbilidad.....	144
2.2.8	Análisis de los Determinantes Sociales de la Salud –DSS.....	145
2.2.8.1.	Análisis de los determinantes intermedios de la salud.....	145
2.2.8.2.	Análisis de los determinantes estructurales de las inequidades en salud.....	156
3	<b>CAPÍTULO III. PRIORIZACIÓN DE LOS EFECTOS DE SALUD</b> .....	161
3.2.	Priorización de los problemas de salud.....	161
3.3.	Estimación del Índice de Necesidades en Salud - INS.....	163





**MUNICIPIO DE AGRADO**  
**SECRETARÍA DEL FONDO LOCAL DE SALUD**  
**NIT. 891180139-9**

**LISTA DE TABLAS SIS MUNICIPIO DE AGRADO**

Tabla 1 .Distribución del municipio El Agrado por extensión territorial y área de residencia, 2013.....	16
Tabla 2. Tiempo de traslado, tipo de transporte, distancia en kilómetros desde las veredas hacia el casco urbano del municipio El Agrado, 2011 .....	27
Tabla 3. Tiempo de traslado, tipo de transporte y distancia en kilómetros municipio de El Agrado y vecinos. ....	27
Tabla 4 . Población por área de residencia municipio El Agrado 2013 .....	32
Tabla 5.Población por pertenencia étnica del municipio de Agrado, área urbana. 2005 .....	33
Tabla 6.Población por pertenencia étnica del municipio de Agrado, área rural. 2005 .....	33
Tabla 7 .Proporción de la población por ciclo vital, municipio El Agrado-Huila 2005, 2013 y 2020. ....	36
Tabla 8 . Otros indicadores de estructura demográfica en el municipio de Agrado Huila, 2005, 2013, 2020. ....	39
Tabla 9 .Otros indicadores de la dinámica de la población del municipio de El Agrado, 2011.....	42
Tabla 10. Población victimizada de desplazamiento por grupo de edad, sexo, municipio de El Agrado, junio 10 del 2011 a Agosto 31 del 2013 .....	44
Tabla 11.Tabla de semaforización de las tasas de mortalidad por causas específicas Municipio El Agrado, 2005-2011	69
Tabla 12.Tasas específicas de mortalidad infantil y niñez, según la lista de las 67 causas del departamento del Huila, 2005 – 2011.....	71
Tabla 13.Número de muertes en la infancia y niñez, según la lista de las 67 causas Municipio de Agrado, 2005 – 2011	74
Tabla 14.Tasas específicas de mortalidad infantil y niñez, en los niños según la lista de las 67 causas departamento del Huila, 2005 – 2011. ....	75
Tabla 15.Número de muertes en la infancia y niñez, en los niños según la lista de las 67 causas Municipio de Agrado, 2005 – 2011.....	78
Tabla 16.Tasas específicas de mortalidad infantil y niñez, en los niñas según la lista de las 67 causas departamento del Huila 2005 – 2011.....	79
Tabla 17. Número de muertes en la infancia y niñez, en los niñas según la lista de las 67 causas municipio de Agrado, 2005 – 2011.....	81
Tabla 18. Tasas específicas de mortalidad infantil y niñez por ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias, departamento Huila, 2005 – 2011.....	82
Tabla 19. Número de muertes en la infancia y niñez, por ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias Municipio de Agrado, 2005 – 2011 .....	85
Tabla 20. Tasas específicas de mortalidad infantil y niñez por tumores, departamento del Huila, 2005 – 2011 .....	85
Tabla 21. Número de muertes en la infancia y niñez, por tumores, Municipio de Agrado, 2005 – 2011 .....	86
Tabla 22. 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 del Huila, 2005 – 2011.....	87
Tabla 23. Tasas Específicas De Mortalidad Infantil Y Niñez Por Enfermedades Endocrinas, Nutricionales Y Metabólicas, Departamento Del Huila, 2005 – 2011. ....	87
Tabla 24. Número de muertes en la infancia y niñez, por enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas, Municipio de Agrado, 2005 – 2011 .....	88
Tabla 25. Tasas específicas de mortalidad infantil y niñez por enfermedades del sistema nervioso; enfermedades del oído y de la apófisis mastoides, departamento del Huila, 2005 – 2011. ....	89



**MUNICIPIO DE AGRADO**  
**SECRETARÍA DEL FONDO LOCAL DE SALUD**  
**NIT. 891180139-9**

Tabla 26. Tasas específicas de mortalidad infantil y niñez por enfermedades del sistema respiratorio, departamento Huila, 2005 – 2011 .....	90
Tabla 27. Número de muertes en la infancia y niñez, por enfermedades del sistema respiratorio, Municipio de Agrado, 2005 – 2011.....	91
Tabla 28. Tasas específicas por ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal, departamento de Huila, 2005 – 2011 .....	91
Tabla 29. Número de muertes por ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal, Municipio de Agrado, 2005 – 2011 .....	92
Tabla 30. Tasas específicas de mortalidad por malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas, departamento del Huila, 2005 – 2011 .....	93
Tabla 31. Número de muertes por malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas, Municipio de Agrado, 2005 – 2011 .....	94
Tabla 32. Tasas específicas de mortalidad por signos síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio, no clasificados en otra parte, departamento del Huila 2005 – 2011 .....	95
Tabla 33. Tasas específicas de mortalidad infantil y niñez por causas externas de morbilidad y mortalidad, departamento del Huila, 2005 – 2011 .....	96
Tabla 34. Número de muertes en la infancia y niñez, por causas externas de morbilidad y mortalidad, Municipio de Agrado, 2005 – 2011 .....	97
Tabla 35. Semaforización y tendencia de la mortalidad materno – infantil y niñez, Municipio El Agrado, 2005- 2011 ....	98
Tabla 36. Análisis de desigualdades de la mortalidad por porcentaje de pobreza del departamento del Huila y Colombia, 2011 .....	104
Tabla 37. Indicadores de Razón de mortalidad materna y la Tasa de mortalidad neonatal por etnia del Municipio de Agrado, 2010 – 2011 .....	107
Tabla 38. Indicadores de Razón de mortalidad materna y Tasa de mortalidad neonatal por área de residencia del municipio de Agrado, 2010 – 2011 .....	108
Tabla 39. Identificación de prioridades en salud del municipio de El Agrado, 2011 .....	109
Tabla 40. Principales causas de morbilidad, Municipio El Agrado 2009 – 2012 .....	111
Tabla 41. Principales causas de morbilidad en hombres, Municipio El Agrado 2009 – 2012 .....	113
Tabla 42. Principales causas de morbilidad en mujeres, Municipio El Agrado 2009 – 2012 .....	115
Tabla 43. Morbilidad específica en las condiciones transmisibles y nutricionales, Municipio El Agrado 2009 – 2012 ..	117
Tabla 44. Morbilidad específica en las condiciones materno - perinatales, Municipio El Agrado 2009 – 2012 proporción. ....	119
Tabla 45. Morbilidad específica en las condiciones materno - perinatales, Municipio El Agrado 2009 – 2012 casos...	119
Tabla 46. Morbilidad específica en las enfermedades no transmisibles, en la primera infancia Municipio El Agrado 2009 – 2012 .....	120
Tabla 47. Morbilidad específica en las enfermedades no transmisibles, en la infancia Municipio El Agrado 2009 – 2012 .....	121
Tabla 48. Morbilidad específica en las enfermedades no transmisibles, en la adolescencia Municipio El Agrado 2009 – 2012 .....	123
Tabla 49. Morbilidad específica en las enfermedades no transmisibles, en la juventud Municipio El Agrado 2009 – 2012 .....	125
Tabla 50. Morbilidad específica en las enfermedades no transmisibles, en la adultez Municipio El Agrado 2009 – 2012 .....	126



**MUNICIPIO DE AGRADO**  
**SECRETARÍA DEL FONDO LOCAL DE SALUD**  
**NIT. 891180139-9**

Tabla 51. Morbilidad específica en las enfermedades no transmisibles, en la persona mayor de 60 años Municipio El Agrado 2009 – 2012 .....	128
Tabla 52. Morbilidad específica por las lesiones, Municipio El Agrado 2009 – 2012 .....	129
Tabla 53. Semaforización y tendencia de los eventos de alto costo del departamento del Huila, 2008-2011 .....	133
Tabla 54. Eventos precursores del departamento del Huila, 2009 -2011 .....	135
Tabla 55. Tabla de semaforización de los eventos de notificación obligatoria del Municipio El Agrado , 2007-2011 .....	135
Tabla 56. Distribución de las alteraciones permanentes del Municipio El Agrado, 2009-2012 .....	142
Tabla 57. Distribución de las alteraciones permanentes por grupo de edad en los hombres del municipio de El Agrado 2009 al 2012.....	143
Tabla 58. Distribución de las alteraciones permanentes por grupo de edad en las mujeres del Municipio El Agrado , 2009 a 2012.....	144
Tabla 59. Prioridades identificadas en la morbilidad atendida, eventos de alto costo, eventos precursores y eventos de notificación obligatoria Municipio El Agrado 2012.....	145
Tabla 60. Determinantes intermedios de la salud - condiciones de vida del Municipio El Agrado , 2005 .....	146
Tabla 61. Determinantes intermedios de la salud - seguridad alimentaria y nutricional del departamento del Huila, 2005-2010 .....	149
Tabla 62. Determinantes intermedios de la salud - factores psicológicos y culturales del departamento del Huila.....	151
Tabla 63. Determinantes intermedios de la salud - Sistema sanitario del departamento.....	152
Tabla 64. Servicios habilitados de las Instituciones Prestadoras de Salud por en el Municipio El Agrado, 2012 .....	154
Tabla 65. Otros indicadores de sistema sanitario en el Municipio El Agrado, 2012 .....	155
Tabla 66. Otros indicadores de ingreso, Municipio de Agrado de 2008-2012.....	156
Tabla 67. Tasa de cobertura bruta de educación del Municipio de El Agrado, 2005 – 2012 .....	157
Tabla 68. Priorización de los problemas de salud del municipio de El Agrado .....	162
Tabla 69. Índice de Necesidades en Salud del departamento de Huila, 2011 .....	163





**MUNICIPIO DE AGRADO**  
**SECRETARÍA DEL FONDO LOCAL DE SALUD**  
**NIT. 891180139-9**

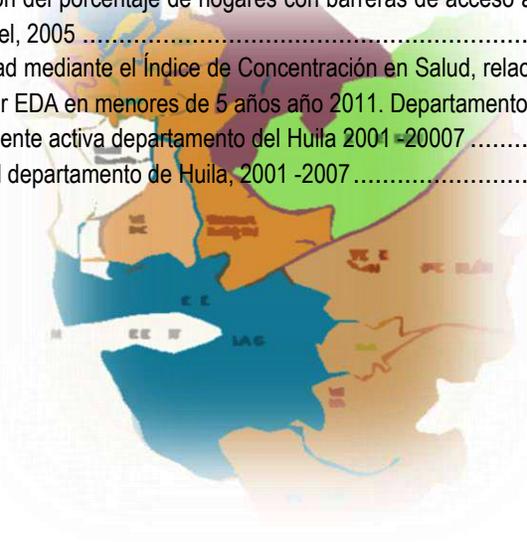
**LISTAS DE FIGURAS**

Figura 1. Pirámide Poblacional Del Municipio De Agrado-Huila, 2005, 2013, 2020.....	35
Figura 2. Cambio En La Proporción De La Población Por Grupo Etarios, Municipio De Agrado 2005, 2013 Y 2020.....	37
Figura 3. Población Por Sexo Y Grupo De Edad Del Municipio De Agrado-Huila, 2013.....	38
Figura 4. Comparación Entre La Tasa De Crecimiento Natural Y Las Tasas Brutas De Natalidad Y Mortalidad En El Municipio De El Agrado 1985 Al 2010.....	41
Figura 5. Comparación entre las Tasas Brutas de Natalidad y Mortalidad del municipio El Agrado 2005 a 2011.....	42
Figura 6. Esperanza de vida al nacer, por sexo, Departamento del Huila, 1885 – 2020.....	43
Figura 7. Tasa de mortalidad ajustada por edad del municipio de El Agrado, 2005 – 2011.....	47
Figura 8. Tasa de mortalidad ajustada por edad para los hombres del municipio de El Agrado, 2005 – 2011.....	47
Figura 9. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las mujeres del municipio de El Agrado, 2005 – 2011.....	48
Figura 10. Años de Vida Potencialmente Perdidos –AVPP por grandes causas lista 6/67 municipio de El Agrado, 2005 – 2011.....	50
Figura 11. Años de Vida Potencialmente Perdidos –AVPP por grandes causas lista 6/67 en hombres del municipio de El Agrado, 2005 – 2011.....	51
Figura 12. Años de Vida Potencialmente Perdidos –AVPP por grandes causas lista 6/67 en las mujeres del municipio de El Agrado, 2005 – 2011.....	51
Figura 13. Tasa de AVPP por grandes causas lista 6/67 general del municipio de El Agrado, 2005 – 2011.....	53
Figura 14. Tasa de AVPP por grandes causas lista 6/67 ajustada en las hombres del municipio de El Agrado, 2005 – 2011.....	54
Figura 15. Tasa de AVPP por grandes causas lista 6/67 ajustado en las mujeres del municipio de El Agrado, 2005 – 2011.....	55
Figura 16. Distribución de los casos de muerte por enfermedades infecciosas transmisibles en hombres del Municipio El Agrado, 2005 – 2011.....	57
Figura 17. Distribución de los casos de muerte por enfermedades infecciosas transmisibles en mujeres del Municipio El Agrado, 2005 – 2011.....	58
Figura 18. Casos de mortalidad para las neoplasias en hombres del municipio de El Agrado, 2005 – 2011.....	59
Figura 19. Casos de mortalidad para las neoplasias en mujeres del municipio de El Agrado, 2005 – 2011.....	60
Figura 20. Casos de mortalidad para las enfermedades del sistema circulatorio en hombres del municipio de El Agrado, 2005 – 2011.....	61
Figura 21. Casos de mortalidad para las enfermedades del sistema circulatorio en mujeres del municipio de El Agrado, 2005 – 2011.....	63
Figura 22. Casos de mortalidad para ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal en hombres del municipio de El Agrado, 2005 – 2011.....	63
Figura 23. Casos de mortalidad para las causas externas en hombres del municipio de El Agrado, 2005 – 2011.....	65
Figura 24. Casos de mortalidad para las causas externas en mujeres del municipio de el agrado, 2005 – 2011.....	65
Figura 25. Casos de mortalidad para las demás enfermedades en hombres del municipio de El Agrado, 2005 – 2011.....	67
Figura 26. Casos de mortalidad ajustada por edad para las demás enfermedades en mujeres del municipio de Agrado, 2005 – 2011.....	67
Figura 27. Razón de mortalidad materna, Municipio El Agrado, 2005 -2011.....	100



**MUNICIPIO DE AGRADO**  
**SECRETARÍA DEL FONDO LOCAL DE SALUD**  
**NIT. 891180139-9**

Figura 28. Tasa de mortalidad neonatal, Municipio El Agrado , 2005- 2011 .....	100
Figura 29. Tasa de mortalidad infantil, Municipio El Agrado , 2005- 2011 .....	100
Figura 30. Tasa de mortalidad en la niñez, Municipio El Agrado , 2005- 2011 .....	101
Figura 31. Tasa de mortalidad por IRA, Municipio El Agrado , 2005- 2011 .....	102
Figura 32. Tasa de mortalidad por desnutrición, Municipio El Agrado , 2005- 2011 .....	103
Figura 33. Tasa de mortalidad infantil por NBI en el departamento del Huila, 2013 .....	105
Figura 34. Índice de concentración de los indicadores del abordaje materno – infantil y la niñez según el NBI del departamento Huila, 2011.....	107
Figura 35. Progresión De La Enfermedad Renal Crónica En El Departamento del Huila 2012 .....	134
Figura 36. Letalidad por intoxicaciones (plaguicidas, fármacos, Metanol, metales pesados, solventes, otras sustancias químicas, monóxido y otros gases, sustancias psicoactivas), Municipio El Agrado, 2007 -2011 .....	139
Figura 37. Tasa de incidencia por dengue, Municipio El Agrado, 2007 -2011 .....	140
Figura 38. Tasa de incidencia por dengue grave, Municipio El Agrado, 2007 -2011.....	140
Figura 39 Letalidad por intoxicaciones (plaguicidas, fármacos, Metanol, metales pesados, solventes, otras sustancias químicas, monóxido y otros gases, sustancias psicoactivas). .....	141
Figura 40 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 .....	153
Figura. 41 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 Huila .....	157
Figura 42. Población económicamente activa departamento del Huila 2001 -2007 .....	158
Figura 43. Tasa de desempleo del departamento de Huila, 2001 -2007 .....	159





LISTAS DE MAPAS

Mapas 1. División política administrativa y límites, municipio el Agrado .....	17
Mapa 2. Relieve, hidrografía, zonas de riesgo, del municipio El Agrado, .....	22
Mapa 3. Relieve, hidrografía, zonas de riesgo, del municipio El Agrado, .....	25
Mapa 4. Vías de comunicación del municipio el agrado.....	28
Mapa 4. Distribución de la población por etnia departamento del Huila, 2011.....	160





**MUNICIPIO DE AGRADO**  
**SECRETARÍA DEL FONDO LOCAL DE SALUD**  
**NIT. 891180139-9**

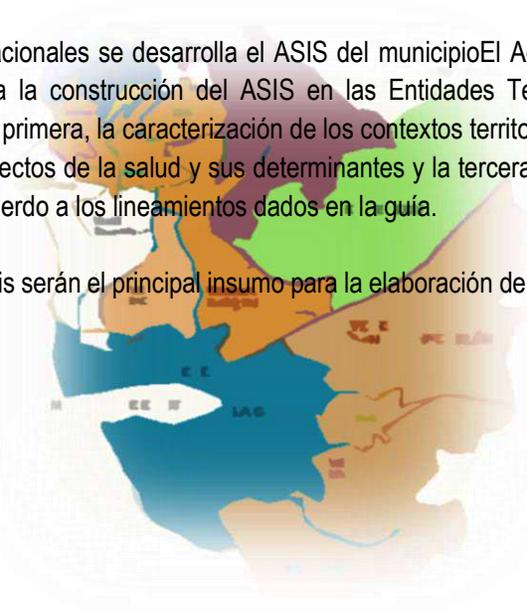
## PRESENTACIÓN

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 El Agrado 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 de El Agrado.





**MUNICIPIO DE AGRADO**  
**SECRETARÍA DEL FONDO LOCAL DE SALUD**  
**NIT. 891180139-9**

## INTRODUCCIÓN

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 de El Agrado 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 El Agrado presenta una tasa general de fecundidad de 93,87 hijos por 1000 mujeres en edad fértil, siendo una tasa mayor a la del departamento que está en 83,8. Preocupa que este municipio tiene una tasa de 4,11 nacidos de mujeres con edades entre 10 y 14 años por cada 1000 de ellas y 45,36 nacidos de mujeres con edades entre 15 y 19 años por cada 1000 de ellas.

También 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 377



**MUNICIPIO DE AGRADO**  
**SECRETARÍA DEL FONDO LOCAL DE SALUD**  
**NIT. 891180139-9**

muerres por 100.000 habitantes, esta causa represento el 41% de las muerres en el periodo del 2005 a 2011 en el total de las defunciones, un 44% de las muerres en las mujeres y un 39% en los hombres fue por esta causa. La segunda causa en el periodo de 2005 a 2011 está representada en la variable de todas las demás con 19% de los casos sobre el total de los fallecimientos, esta causa para los hombres represento el 17% mientras que para las mujeres representa el 22% y la tercera causa son las neoplasias con un 17% en el total de fallecimientos y con la tasa más alta en el año 2009 que presento una tasa de 149,8 muerres por 100.000 habitantes. Se encuentra que la tasa de mortalidad por causas externas es superior en los hombres con un 16% del total de muerres en ellos durante el periodo de revisión mientras que para las mujeres solo represento el 3%.

Se concluye que este municipio presenta mayores tasa de fecundidad y natalidad en comparación al departamento del Huila que la mayor causa de mortalidad y morbilidad son las enfermedades no trasmisibles con un peso importante en todos los ciclos vitales y que este comportamiento también se observa en el departamento.

La mayor causa de mortalidad infantil se da por ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal seguido de malformaciones congénitas de corazón según SISPRO.

Las primeras causas de morbilidad atendida en este municipio corresponde a condiciones trasmisibles y nutricionales en la primera infancia, mientras que la infancia, adolescencia, juventud, adultez y mayores de 60 años la primera causa de consulta son las enfermedades no trasmisibles.

Dentro de las tasas por mortalidades específicas se encuentra que la mortalidad por accidentes terrestres presenta un comportamiento significativamente más alta al del departamento así como la mortalidad por enfermedades infecciosas.

Respecto a las enfermedades de notificación obligatoria cabe resaltar en el municipio de Gigante una letalidad por intoxicaciones con sustancias químicas importante así como reporte de casos por leptospirosis y dengue.

Como determinantes intermedios de la salud se observa un alta porcentaje de hogares sin acceso a fuentes de agua mejorada y un porcentaje de hogares con analfabetismo superior al departamento.

Como principales problemas que afectan la salud 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, mala manipulación de carne en los expendios, aumento del consumo de psicoactivos, malos hábitos nutricionales y 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 lo cual es consistente con las estadísticas presentadas, acompañado de enfermedades de transmisión sexual e inicio temprano de relaciones sexuales.



## **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 Secretaria de Salud del Huila, quienes resolvieron inquietudes, acompañaron y dieron apoyo moral, por supuesto a mis hijos y esposo por su comprensión y paciencia y el mayor agradecimiento a Dios.





**MUNICIPIO DE AGRADO**  
**SECRETARÍA DEL FONDO LOCAL DE SALUD**  
**NIT. 891180139-9**

## SIGLAS

La siguiente lista contiene las siglas más usadas en el documento.

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





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

A continuación se describe la caracterización territorial del municipio de Agrado.

### 1.1 CONTEXTO TERRITORIAL

#### 1.1.1 LOCALIZACIÓN

El municipio El Agrado se encuentra ubicado en el centro del departamento del Huila a 135 km de esta.

#### 1.1.2 Límites del municipio:

El Agrado limita al norte con el municipio de Paicol, al sur y occidente con el municipio del Pital, y al oriente con el municipio de Garzón y de Gigante.

#### 1.1.3 División política:

La cabecera municipal cuenta con ocho (8) barrios como son Chimbayaco, El Centro, Fortunato Herrera, Caracolito, Manizales, Rojas Garrido, San Agustín y Ana Del Calvario, habitadas con un total de 1.614 familias.

La zona rural está conformada por 22 veredas que son: Alto Buenavista, Alto Granadillo, Bajo Buenavista, El Astillero, El Carmen, El Horizonte, El Socorro, La Cañada, La Escalereta, La Esperanza, La Ondina, La Maria, La Galda, Las Orquídeas, Los Pinos, Los Olivos, Montesitos, Pedernal, Sabaneta, San Antonio, San José De Belén y Yaguilga, Habitadas por 877 Familias. La población se encuentra bien distribuida, sin desproporciones significativas entre niños, adultos y ancianos. No existen grupos indígenas en el Municipio, la totalidad de habitantes pertenecen al mestizaje, cuatro (04) familias de color residen en el Municipio. En el mapa 1 se presenta la división política.



#### 1.1.4 Extensión territorial:

El municipio de El Agrado, ubicado en el departamento del Huila, con una extensión territorial de 22.21 Km<sup>2</sup> que se distribuye en área urbana y rural.

La extensión urbana es de 0.57 Km<sup>2</sup>, que equivale al 2.56% de la extensión total, en esta se encuentra la mayoría de la población con un 58% del total de habitantes (5183). Por otro parte, la extensión rural, de 21.64 Km<sup>2</sup>, equivale al 97.43% del territorio municipal, en la que reside el 42% (3771) de la población municipal. En la tabla 1 se resume la distribución del municipio El Agrado por extensión territorial y área de residencia.

TABLA 1 .Distribución del municipio El Agrado por extensión territorial y área de residencia, 2013

Municipio	Extensión urbana		Extensión rural		Extensión total	
	Extensión (Km <sup>2</sup> )	Porcentaje (%)	Extensión (Km <sup>2</sup> )	Porcentaje (%)	Extensión (Km <sup>2</sup> )	Porcentaje (%)
El Agrado	0,57	2,6	21,64	97,4%	22,210	100

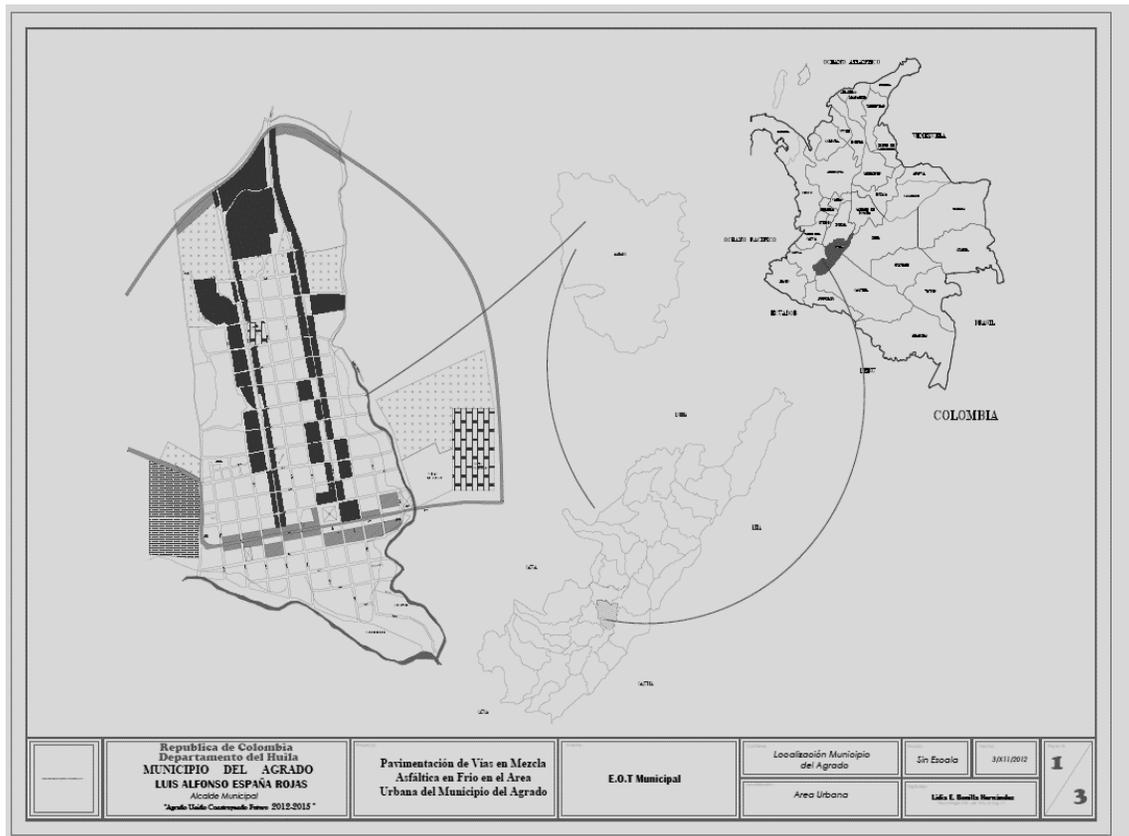


**MUNICIPIO DE AGRADO**  
**SECRETARÍA DEL FONDO LOCAL DE SALUD**  
**NIT. 891180139-9**

Fuente: Pagina web del municipio consultada 02/03/2014 9:53 p.m. [http://www.elgrado-Huila.gov.co/informacion\\_general.shtml#identificacion](http://www.elgrado-Huila.gov.co/informacion_general.shtml#identificacion)

Mapas 1. División política administrativa y límites, municipiooel Agrado

**Mapas: División política administrativa, límites geográficos y extensión territorial del Municipio de El Agrado**



Fuente: EOT Municipio de El Agrado 2012



**MUNICIPIO DE AGRADO**  
**SECRETARÍA DEL FONDO LOCAL DE SALUD**  
**NIT. 891180139-9**

Mapa Territorial del municipio de El Agrado, Huila



### 1.1.2 CARACTERÍSTICAS FÍSICAS DEL TERRITORIO

En sus territorios se distinguen dos regiones: la primera al Oriente, plano o ligeramente ondulada y la segunda al Occidente, montañosa, en la que se destacan los accidentes orográficos de la serranía de Las Minas, La Cuchilla Galda, la cordillera de San Jacinto y el cerro Pan de Azúcar. Por su configuración topográfica, presenta en la mayor parte el piso térmico cálido.

La altitud de la cabecera municipal es de 907 metros sobre el nivel del mar con una temperatura media de 24 C°. <sup>1</sup>En el siguiente cuadro se presenta el relieve del municipio de El Agrado.

<sup>1</sup> Página web del municipio ubicada en [http://www.elagrado-Huila.gov.co/informacion\\_general.shtml](http://www.elagrado-Huila.gov.co/informacion_general.shtml)



**MUNICIPIO DE AGRADO**  
**SECRETARÍA DEL FONDO LOCAL DE SALUD**  
**NIT. 891180139-9**

Relieve del municipio de El Agrado

Nombre	Ambiente morfogénico	Paisaje	Relieve	Área	Veredas
Valles aluviales resientes	Fluvial y fluvio-volcánico	Altiplanicie	Plano	2,262	La Cañada, Escalereta, San José de Belén, Pedernal, Yaguilga
Abanicos fluvio-coluviales menores	Fluvial y fluvio-volcánico	Altiplanicie	Quebrado	1,85	Socorro, Pedernal, Bajo Buenavista, San José de Belén
Abanicos aluviales coalescentes poco disectados	Fluvial y fluvio-volcánico	Altiplanicie	Plano a moderadamente inclinado	2,349	San Antonio, Escalereta, Sabaneta, Mesitas, Yaguilga, San José de Belén
Abanicos aluviales muy Disectados	Fluvial y fluvio-volcánico	Altiplanicie	Quebrado	317	Mesitas, Yaguilga
Montañas erosionales sobre el macizo igneometamórfico de la plata	Denudacional y volcánico denudacional	Montaña	Escarpado	8,732	Alto Granadillo, Alto Buenavista, La María, Ondina, Las Orquídeas, Astilleros, Montesitos, Mesitas, Sabaneta, San Antonio, Bajo Buenavista, Esperanza, Horizonte, Orquídeas, El Carmen, La María, Los Pinos
Montañas erosionales sobre el macizo ígneo-metamórfico de la plata	Denudacional y volcánico denudacional	Montaña	Escarpado	1,358	Pinos, Ondina, María, Carmen, Horizonte, San Antonio, Esperanza, Sabaneta, Montesitos, Bajo Buenavista, Socorro, Alto Granadillo, Alto Buenavista, Olivos, Astilleros Bajo Buenavista
Montañas denudacionales sobre rocas volcánicas de Saldaña	Denudacional y volcánico denudacional	Montaña	Escarpado	4,382	Horizonte, el Carmen, los Pinos, Ondina, Esperanza, San Antonio, Montesitos, Bajo Buenavista, Socorro, Alto Buenavista, Olivos
Depresiones Homoclinales en arcillolitas y lutitas	Estructural	Lomario, Montaña, Piedemonte	Quebrado fuertemente quebrado escarpado	3,397	Pedernal, Olivos, Socorro
Espinazos o Hogback	Estructural	Lomario, Montaña, Piedemonte	Quebrado fuertemente quebrado escarpado	1,491	Yaguilga, Buenavista, Pedernal, San José de Belén



**MUNICIPIO DE AGRADO**  
**SECRETARÍA DEL FONDO LOCAL DE SALUD**  
**NIT. 891180139-9**

**Características climatológicas del municipio de El Agrado.**

En el siguiente cuadro se presentan las características climatológicas del municipio.

Nombre	Altitud mínima	Altitud máxima (msnm)	Temperatura Mínima (°c)	Temperatura Máxima (°c)	Precipitación Mínima (mm)	Precipitación Máxima (mm)	Área (ms)	Veredas
Clima cálido muy seco		Menor a 1000m	25	28	1000	2000	18,183	Cañada, Escalereta, Galda, Yaguilga, Mercedes, San José de Belén, Pedernal, Bajo Buenavista, Mesitas, San Antonio
Clima Medio y húmedo transición al clima medio y seco	1000	2000	18	24	800	1500	6,557	Socorro, Pedernal, Olivos, Bajo Buenavista, Mesitas, Sabaneta, San Antonio, Horizonte, Esperanza, Montesitos, Orquídeas, Astilleros, Alto Buenavista, Alto Granadillo, La María.
Clima frío húmedo y muy húmedo	2000	3000	12	18	2000	4000	1,401	San Antonio, Horizonte, Esperanza, Orquídeas, Ondina, La María, Los Pinos, El Carmen

HUMEDAD RELATIVA (%) Municipio de Agrado													
ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC	PROMEDIO	
80	79	80	81	79	78	75	72	71	74	78	79	77	

Fuente: IDEAM

**Hidrografía del municipio de El Agrado**

CUENCA	SUBCUENCA	MICROCUENCA	AFLUENTES	AREA (HAS)
RÍO MAGDALENA	Q. El Astillero		Quebradas del Estoraque, el Carmen, Pendejonal, los Altares	3,258.9
	Q. Buenavista	Q. La turbia	Caño cinco Roas, Quebradas Minas y Granadillo y los Zanjones Madroño, de la Puente, Sucita, Cascajosa, de las Moscas, Mochilero, Agual, Chivera, Callejón, Fria. Y DE LA QUEBRADA La Turbia, Quebradas guardarraya, los Tubos, el Cachingo, Zanjón el Madroño	6,192.3 de la Q. Buenavista y 1,683.3 de la Q. La Turbia.
	Drenajes Naturales	Zanjón El Altillo	Drenajes naturales	1,196.0
	Drenaje Natural		Zanja el Altillo	1,866.9



**MUNICIPIO DE AGRADO**  
**SECRETARÍA DEL FONDO LOCAL DE SALUD**  
**NIT. 891180139-9**

SUBCUENCA	MICROCUENCA	AFLUENTES	AREA (HAS)
Q. Yaguilga		Quebradas Sabaneta, Mochilero, Seca, Chimbayaco, Guadual y los Zanjones de tres Pasos, Cascajosa, Capilla, Martínez, De la Mojarra, Altillo, Granadillo.	8,312.7
Q. Seca		Zanjones de la Cañadita y Hueco Hondo.	2,974.0
Drenaje Natural			658.5

### FUENTES HÍDRICAS

El sistema ambiental del municipio de El Agrado, está conformado por zonas de gran importancia para la conservación del medio ambiente y sus recursos naturales, entre ellas, los sistemas estratégicos la cuchilla y la serranía de las minas, además de los 99 nacimientos de las quebradas el Astillero, Buena vista y la Yaguilga. El caudal de esta quebrada se ve diezmado en las épocas de verano afectando la actividad agrícola y piscícola, así como la cantidad de agua que tributa al río Magdalena.

La quebrada Buenavista aunque no posee un plan de manejo integral, las aguas de sus afluentes son utilizadas principalmente para la explotación agropecuaria.

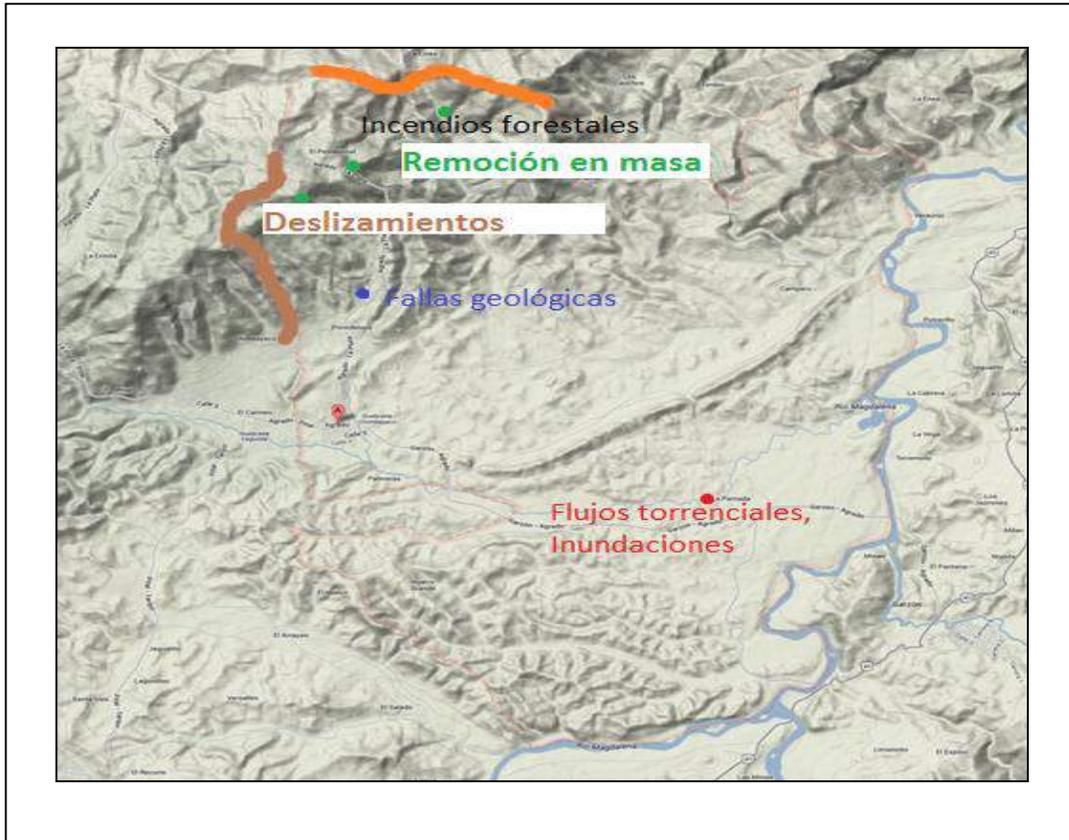
La quebrada Chimbayaco es la que abastece al acueducto del municipio, cuya bocatoma se encuentra ubicada en el sitio el puente.

Otra de las fuentes hídricas importantes del municipio, es la quebrada seca que cuenta con afluentes importantes entre los que se destacan la quebrada La Cañadita de la cual se toman sus aguas para uso agropecuario.

Por otra parte los Agradunos cuentan con considerables reservas de recursos naturales no renovables, como es el caso de los hidrocarburos, lo cual convierte a este municipio en un área de importancia para la exploración y la explotación petroleras.



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



### Riesgos y amenazas

El Agrado es uno de los municipios del Huila en el cual la variación del clima le genera, graves problemas. Tal es el caso de las inundaciones causadas por los fuertes inviernos, las extremadas sequías provocadas por el intenso verano minimizando los caudales de las quebradas y ríos especialmente La Yaguilga y La Chimbayaco. Sus comportamientos inconstantes a causa del clima generan a su vez avalanchas las cuales constituyen una verdadera amenaza para quienes moran en las riveras de ellas, especialmente las veredas de san José de Belén, La Galda y La Yaguilga.



**MUNICIPIO DE AGRADO**  
**SECRETARÍA DEL FONDO LOCAL DE SALUD**  
**NIT. 891180139-9**

Las amenazas naturales están determinadas por el grado de deterioro de los ecosistemas de la zona, como es el caso de las actividades de quema, tala y deforestación que inciden en que se presenten actividades como incendios naturales espontáneos, inundaciones y sequías.

Se presentan en gran medida incendios forestales, que constituyen una amenaza sobre algunos asentamientos humanos, en un área aproximada de 3.263 hectáreas. Los incendios provocados se presentan en casi la totalidad del municipio teniendo mayor incidencia en límites con el municipio de Paicol en donde las quemadas se acentúan ayudado de las talas y formando grandes áreas de quemadas acrecentadas por otros municipios poniendo en peligro los diferentes ecosistemas de cada uno de ellos los cuales interactúan con la serranía de las minas.

Las inundaciones se presentan principalmente en las áreas ribereñas a las quebradas La Yaguilga, Chimbayaco, Buenavista y La Turbia, y a sus afluentes, debido a que sus riberas han sido deforestadas y en época de invierno la cuenca no logra retener el abastecimiento de agua, ocurriendo las avenidas de estos cuerpos, provocando las inundaciones. El caso más nombrado es el de las quebradas La Yaguilga y Chimbayaco, que afectan directamente la cabecera urbana. Aunque estas corrientes tienen afectación a nivel regional.

El 18 de marzo de 1999, se presentó una inundación (desbordamiento de la quebrada La Yaguilga), dejando damnificadas 100 familias de las veredas San José de Belén, La Galda y La Yaguilga, en donde destruyó el puente que comunica el casco urbano con la vereda de San José, sin arrojar pérdidas humanas.

El déficit de abastecimiento de agua para consumo, se aprecia en todos los asentamientos humanos, tanto urbano como rurales, ya que en ninguna época del año se puede lograr un suministro satisfactorio del servicio de acueducto. Este déficit está dado por problemas de infraestructura, pero en gran medida es debido a la falta de agua.

La sequía es así producto de los procesos de deforestación en los nacimientos y en las zonas de recarga hídrica.

La falta de fuentes de abastecimiento de agua es un problema sentido a nivel regional, el caso específico es el del acueducto para los municipios de El Agrado y El Pital, el cual se abastece de la quebrada La Yaguilga, sobre la cual se presentan los fenómenos de deforestación, con su consecuente deficiencia de agua en época de verano y avalanchas destructivas en época de invierno. El último evento registrado, sucedió el 19 de septiembre de 1990, dejando sin bocatoma el acueducto de las poblaciones mencionadas.

Los deslizamientos presentados en límites de los municipios de Agrado, Paicol y Pital son ocasionados por la pérdida de la cobertura vegetal debido al mal manejo del recurso suelo, la tala y la quema asociadas con la precipitación ocasionan desprendimientos del material y su posterior arrastre.



**MUNICIPIO DE AGRADO**  
**SECRETARÍA DEL FONDO LOCAL DE SALUD**  
**NIT. 891180139-9**

Existen otros eventos amenazantes como la potencialidad sísmica, inducida por las fallas del Magdalena – Pital – Agrado y las fallas Pitalito – Altamira y Garzón – Algeciras.

Remoción en Masa: Se presentan derrumbes en las estribaciones de la Serranía de las Minas, en las veredas Horizonte, Ondina y La María, deslizamientos en las veredas Los Pinos, María, Ondina y Horizonte, al igual que en las veredas San Antonio, Montesitos, La Esperanza, Orquídeas y Alto Buena Vista. En total se ven afectadas 147 hectáreas.

Fallas Geológicas: El MunicipioEl Agrado es atravesado por una falla inactiva (falla de Pital-Agrado) en el sentido suroccidente a nororiente; cruza las veredas San Antonio, Sabaneta, Bajo Buenavista, Mesitas, Pedernal, Olivos y Socorro. 5. Sismos: Agrado se encuentra localizado sobre la región Andina, por lo que todo su territorio se encuentra en un riesgo alto ante la ocurrencia de este fenómeno natural.

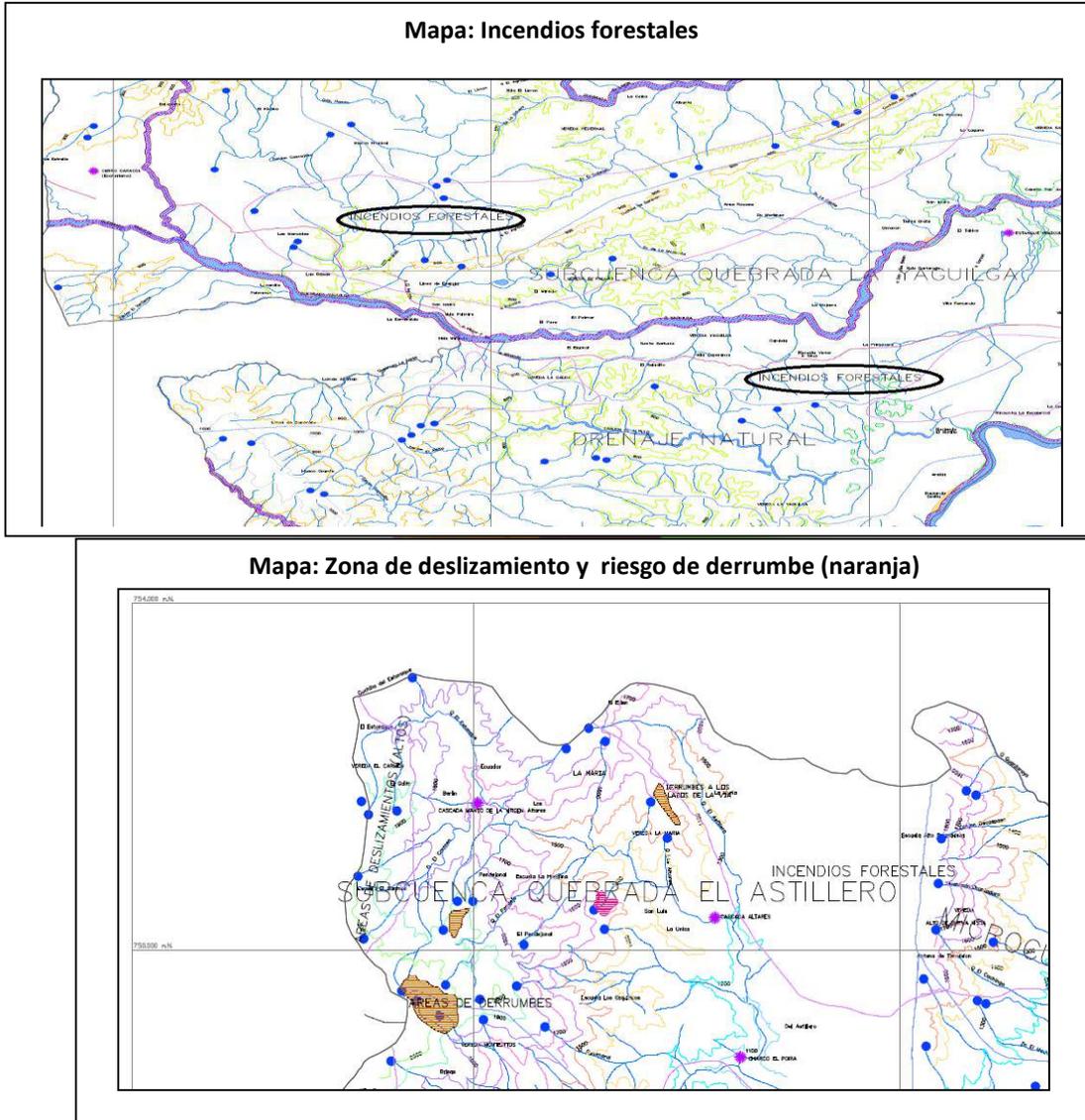
Flujos Torrenciales: Se presentan en la vereda Yaguilga a consecuencia de la quebrada del mismo nombre.





**MUNICIPIO DE AGRADO**  
**SECRETARÍA DEL FONDO LOCAL DE SALUD**  
**NIT. 891180139-9**

Mapa 3. Relieve, hidrografía, zonas de riesgo, del municipio El Agrado, 2013



### 1.1.3 ACCESIBILIDAD GEOGRÁFICA

Distancia de referencia: Distancia desde Neiva: 135 Km. El departamento del Huila es atravesado de sur a norte por el río Magdalena. Dicho eje fluvial está en miras de reactivación, con actividades desarrolladas y coordinadas por La Corporación del Río Grande de la Magdalena “Cormagdalena”, que busca rescatar el río y ofrecerlo como fuente de transporte, turismo, ambiental, cultural y laboral. De acuerdo al documento “Directrices



**MUNICIPIO DE AGRADO**  
**SECRETARÍA DEL FONDO LOCAL DE SALUD**  
**NIT. 891180139-9**

y recomendaciones de Cormagdalena para los planes de ordenamiento territorial de los municipios de la cuenca del río Magdalena”, se realizó el análisis de dichas directrices, ajustándolas a las necesidades y oportunidades para el municipio El Agrado; aplicando entonces las siguientes: Navegabilidad y actividad portuaria, control de inundaciones, adecuación y uso de la tierra, uso, protección y aprovechamiento sostenible de los recursos naturales, zonas de protección, disposición final de residuos y recreación.

El Agrado hace parte de la región central del departamento del Huila en donde se encuentra localizado también el municipio de Garzón, cuya cabecera urbana dista solo a 15 minutos por una vía en excelentes condiciones que conecta a la región occidental (municipio de La Plata), haciendo parte de la vía que atraviesa el casco urbano de El Agrado.

El territorio del municipio de El Agrado en su mayoría es plana, colindando con el río Magdalena, presentando otra zona ondulada y otra más pequeña de montaña hacia el sur y norte en los límites con los Municipios de Paicol y El Pital y hacia el occidente en límites con los municipios de Garzón y Agrado. El casco urbano es atravesado por el zanjón de San Pedro, el cual recoge las aguas lluvias y parte de los vertimientos de aguas residuales de las viviendas que no se encuentran conectadas a red de alcantarillado. El casco urbano presenta topografía plana y semi-ondulada con pendientes que oscilan entre 3 y 7%.

#### VÍAS DE COMUNICACIÓN

Aéreas: Helicóptero

Terrestres: Carretera Pavimentada

Fluviales: Las principales microcuencas presentes en el área del Municipio son la quebrada Yaguilga, Buenavista, Quebrada Seca y Chimbayaco afluente principal de la Yaguilga.

A principios de siglo el municipio no contaba con vías, por lo tanto la movilización debía hacerse a lomo de burro, mula o caballo. De igual forma el puente que permite el acceso a Garzón era de palo, la carretera se abrió a pico y pala y solo hasta la década de los 90's se pavimentó, disminuyendo el tiempo de desplazamientos.

Actualmente El Agrado en su casco urbano tiene al servicio una aceptable trama vial, lo cual permite una regular movilidad, sin embargo presenta limitaciones en algunas calles las cuales están atravesadas por el caño San Pedro lo que impide el tráfico vehicular razón por la cual se están construyendo tres puentes que conectarán y desembotellarán las vías municipales. Durante los meses de septiembre y octubre de 2005 se reparó y remarcó la vía nacional que llega hasta el municipio de Garzón.

**VÍAS PRIMARIAS:** Denominadas así por que comunican a un municipio con otro. La vía nacional de segunda categoría que comunica al agrado con Garzón y El Pital, actualmente se encuentra totalmente pavimentada y en buen estado.

**VÍAS SECUNDARIAS:** Tramos viales que cubren las siguientes rutas: casco urbano, vereda los Pinos, Paicol, 19,3 kilómetros de extensión.

Casco urbano, Alto Granadillo 25,5 kilómetros de longitud.

Cruce del puente sobre la quebrada Buenavista, boquerón, Paicol, 8 kilómetros de recorrido.



**MUNICIPIO DE AGRADO**  
**SECRETARÍA DEL FONDO LOCAL DE SALUD**  
**NIT. 891180139-9**

La red de infraestructura vial interveredal requiere permanente conservación y mantenimiento, dadas las difíciles condiciones que presentan. El servicio de transporte hacia las veredas lo prestan camperos, chivas y otros vehículos particulares que realizan recorridos esporádicos. En la siguiente tabla se registra el tiempo de traslado desde las veredas al casco urbano.

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

VEREDAS del Municipio AGRADO	Tiempo de llegada al casco urbano	Distancia en kilómetros.	Medio de transporte
Vereda el Carmen	1 hora 14 minutos	25 KM	Terrestre: Carro, Moto, Medio Mular.
V Los Pinos	1 hora y media	30 KM	
V. San Antonio	media hora	10 KM	
V. Alto Buenavista	1 hora 10 minutos	20 KM	
V. La Maria	45 minutos	18 KM	
V. La Escalereta	25 minutos	18 KM Pavimentada	
V. Pedernal	20 minutos	10 KM	
V. Montesitos	media hora	15 KM	

EL MUNICIPIO MAS CERCANO AL Agrado es el municipio de Pital, a continuación se presenta la distancia al municipio vecino.

Tabla 3. Tiempo de traslado, tipo de transporte y distancia en kilómetros municipio de El Agrado y vecinos.

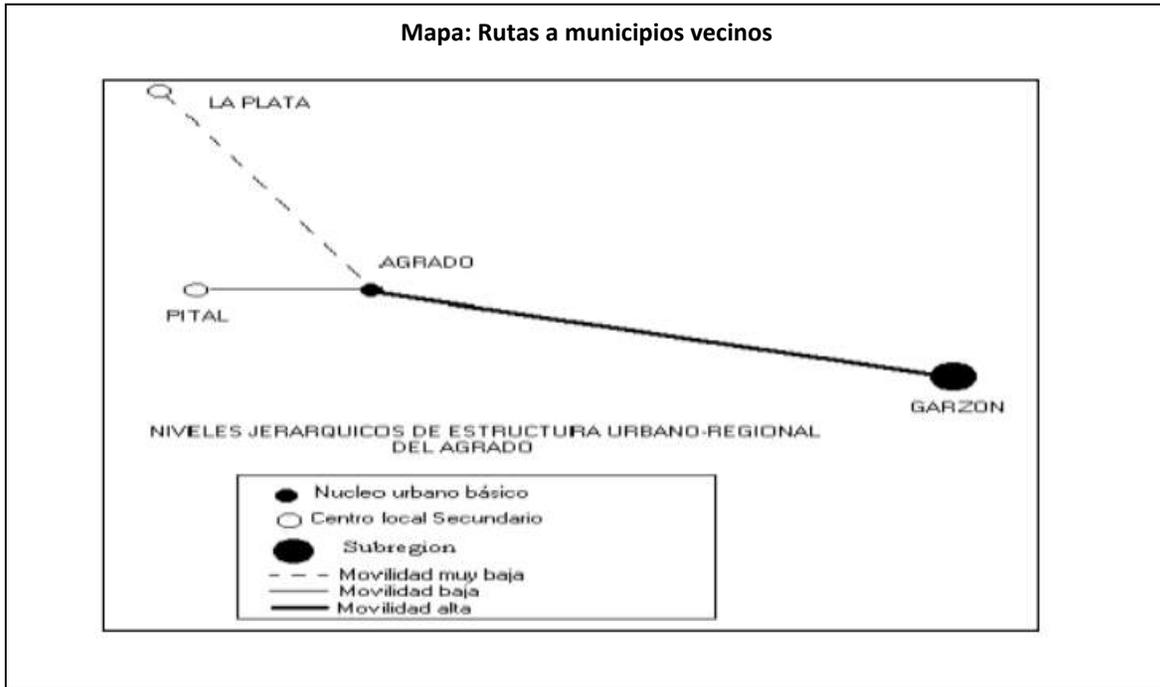
Municipio	Municipio vecino	Distancia en Kilómetros entre el municipio y su municipio vecino*	Tipo de transporte entre el municipio y el municipio vecino*	Tiempo estimado del traslado entre el municipio al municipio vecino*	
				horas	minutos
El Agrado	Altamira	35,6340			45
	Garzón	20,3470	Transporte terrestre publico	0	30
	Paicol	47,8590	Transporte terrestre publico	2	0
	Gigante	47,859	Transporte terrestre publico	1	15
	Pital	9,9370	Transporte terrestre publico	0	23

Fuente: Estudio de Geografía Sanitaria - MSPS



**MUNICIPIO DE AGRADO**  
**SECRETARÍA DEL FONDO LOCAL DE SALUD**  
**NIT. 891180139-9**

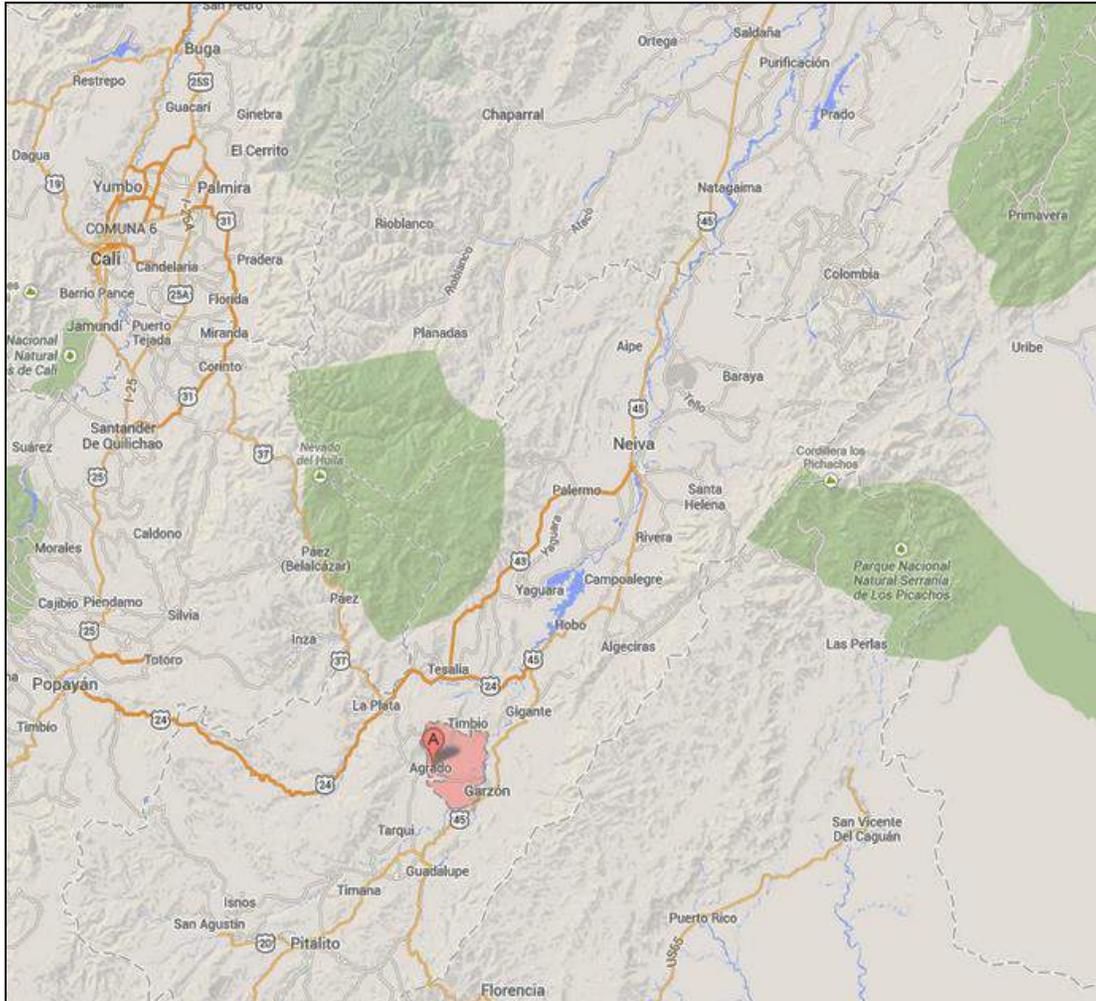
Mapa4. Vías de comunicación del municipioel agrado





**MUNICIPIO DE AGRADO**  
**SECRETARÍA DEL FONDO LOCAL DE SALUD**  
**NIT. 891180139-9**

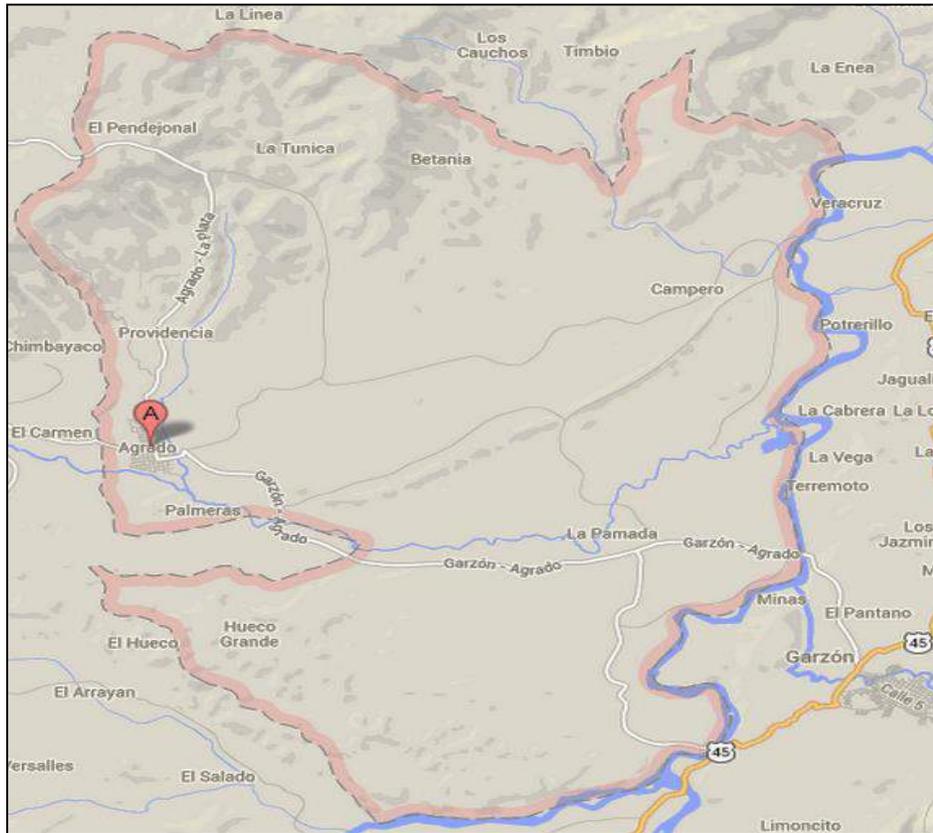
**Mapa: Principales rutas del departamento del Huila**





**MUNICIPIO DE AGRADO**  
**SECRETARÍA DEL FONDO LOCAL DE SALUD**  
**NIT. 891180139-9**

**Mapa: Principales rutas de municipio de El Agrado**



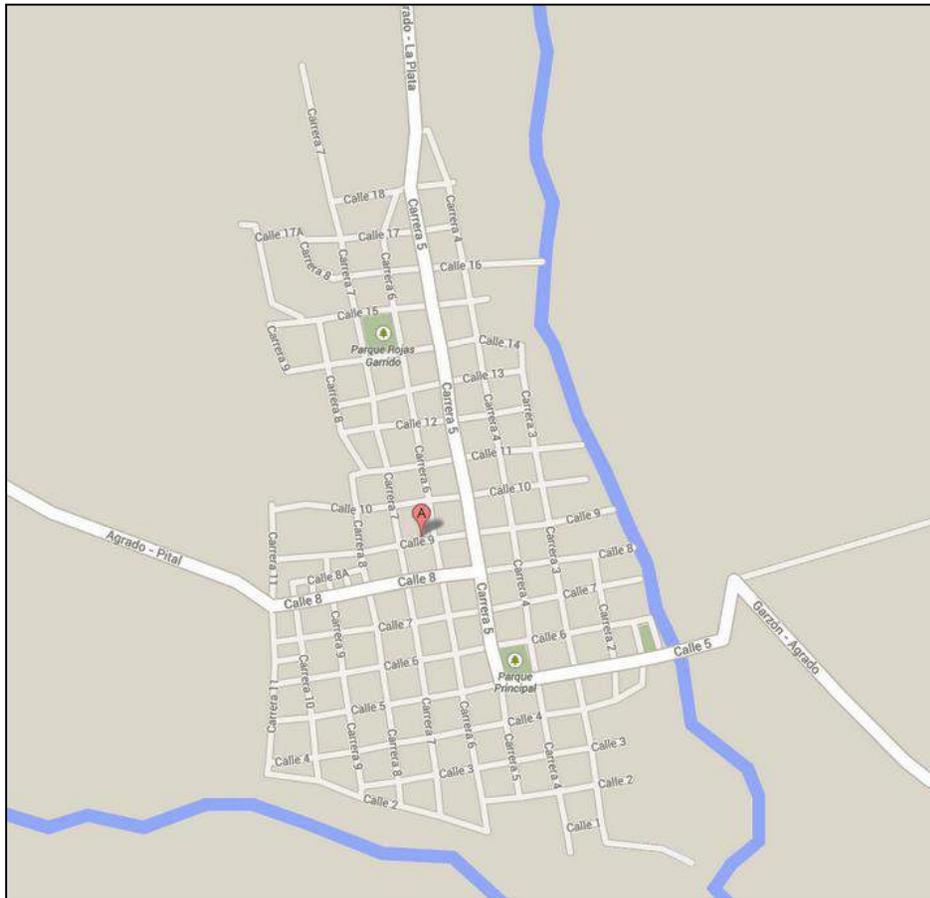
Las relaciones de El Agrado con su entorno ha demostrado la existencia de un polo importante de atracción, la cual desarrolla la mayoría de las funciones del Municipio que es la subregión del Municipio de Garzón. Sin embargo, es de anotar que existen relaciones con otros centros locales secundarios a los cuales la movilidad de la población es menor como lo son los Municipios del Pital y el Municipio de la Plata.

La vía que une Garzón y El Agrado (15 Km) está en óptimo estado, es amplia y el recorrido es más corto que en los otros dos centros locales secundarios.



**MUNICIPIO DE AGRADO**  
**SECRETARÍA DEL FONDO LOCAL DE SALUD**  
**NIT. 891180139-9**

**Mapa: Principales vías de cabecera municipal de El Agrado**



## 1.2 CONTEXTO DEMOGRÁFICO

### *Población total*

Según población DANE, para el año 2013, se estimó una población de 8,954 habitantes frente a los 8,491 del 2005. Esto nos indica un aumento en la población del 5.17%.

### *Densidad poblacional por kilómetro cuadrado*

La densidad poblacional del municipio de El Agrado es de 31 habitantes por kilómetro cuadrado.

### *Población por área de residencia urbano/rural*

El 58% de la población del municipio El Agrado está ubicada en su área urbana.



**MUNICIPIO DE AGRADO**  
**SECRETARÍA DEL FONDO LOCAL DE SALUD**  
**NIT. 891180139-9**

Tabla 4 . Población por área de residencia municipioEl Agrado 2013

Municipio	Población cabecera municipal		Población resto		Población total	Grado de urbanización (%)
	Población	Porcentaje (%)	Población	Porcentaje (%)		
El Agrado	5.183	57,8848	3.771	42,1152	8,954	57,8848

Fuente: DANE

*Grado de urbanización*

El grado de urbanización equivale a 57.8848%. Esto quiere decir que el 57.58% de la población total del municipio reside en la cabecera municipal o zona urbana, dejándonos ver que la mayoría de la población está ubicada en la zona urbana.

*Número de viviendas*

El municipioEl Agradocuenta con 2505 viviendas, 1660 en su cabecera municipal y 845 en el área rural. Las viviendas de la cabecera municipal tienen el 49,05% (569) hechas de Tapia pisada, adobe, bahareque, 34,83% (404) están hechas de Bloque, ladrillo, piedra, madera pulida, y el 16,12% (187)Guadua, caña, esterilla y otros vegetales.

En el área rural el 74,69% (632) están hechas de Tapia pisada, adobe, bahareque, 20,47 (173) están hechas Bloque, ladrillo, piedra, madera pulida, 3,20% (27) en madera burda, tabla, tablón y 1,54% (13) están hechas de Guadua, caña, esterilla, otros vegetales.

*Número de hogares*

El Departamento Nacional de Planeación indica que en el municipio de El Agrado hay un total de 1.189 hogares, según el censo realizado en el 2005.

El municipioEl Agradopresenta un indicador de 5,07 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 0,8 hogares por vivienda siendo inferior al departamento que presenta esta razón en 1,07 hogares por vivienda, lo cual es un indicador positivo ya que muestra que cada hogar tiene su vivienda y existen hogares con más de 1 vivienda.

Según DANE la 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%.



**MUNICIPIO DE AGRADO**  
**SECRETARÍA DEL FONDO LOCAL DE SALUD**  
**NIT. 891180139-9**

*Población por pertenencia étnica*

Actualmente los representantes del municipio que asisten a la reunión de socialización del ASIS y la priorización de los problemas en salud reportan que no tiene población indígena en el municipio. A continuación se

TABLA 5. Población por pertenencia étnica del municipio de agrado, área urbana. 2005

Pertenencia étnica	Total por pertenencia étnica	Porcentaje de la población pertenencia étnica
Indígena	5	0,11%
Rom (gitana)	0	0,00%
Raizal del archipiélago de San Andrés y Providencia	0	0,00%
Negro(a), mulato(a), afrocolombiano(a) o Afrodescendiente	5	0,11%
Ninguno de las anteriores	4597	99,78%

TABLA 6. Población por pertenencia étnica del municipio de agrado, área rural. 2005

Pertenencia étnica	Total por pertenencia étnica	Porcentaje de la población pertenencia étnica
Indígena	12	0,32%
Rom (gitana)	0	0,00%
Raizal del archipiélago de San Andrés y Providencia	0	0,00%
Negro(a), mulato(a), afrocolombiano(a) o Afrodescendiente	6	0,16%
Ninguno de las anteriores	3770	99,52%

Fuente: Dane 2005

### 1.2.1 ESTRUCTURA DEMOGRÁFICA

La pirámide poblacional del municipio de Agrado 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.



**MUNICIPIO DE AGRADO**  
**SECRETARÍA DEL FONDO LOCAL DE SALUD**  
**NIT. 891180139-9**

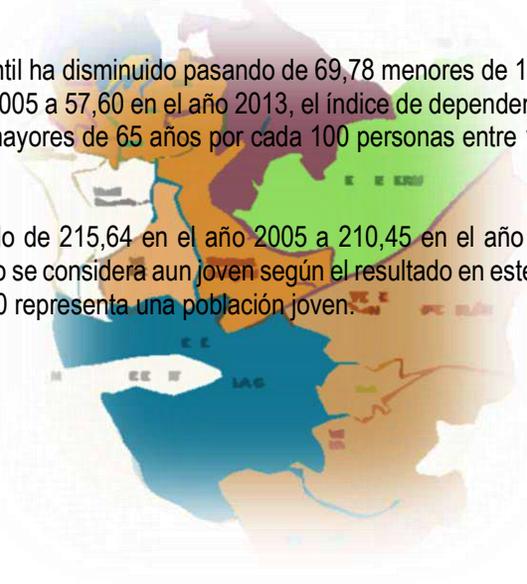
En el año 2013 Agrado es un municipio conformado por 8954 habitantes y es un 5,17% (463 habitantes) más poblado que en el año 2005 (8491), el 57,88% (5183) de la población habita en la cabecera y el 42,11% (3771) en el resto. El 51,61% (4622) de la población son hombres y el restante 48,38% (4332) son mujeres. La relación hombre: mujer fue de 105,25 en el año 2005, mientras que para el 2013 por cada 106,69 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 57,31 niños entre 0 y 4 años, para el año 2013 esta cifra descendió a 49,59. Para el año 2013 la población menor de 15 años corresponde al 33,85% (3031) de toda la población, un 4,08% menos que para el año 2005 cuando aportaba el 37,93% (3221) del total. Mientras tanto, la población mayor de 65 años en el año 2013 representa el 7,38% (661) de toda la población mostrando una disminución del 0,32% con respecto al año 2005 cuando aportaba un 7,7% (654).

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 83,95 personas menores de 15 años o mayores de 65 años, en el año 2013 el número de dependientes es de 70,16, lo cual es atribuido en gran medida a la disminución en la población infantil.

El índice de dependencia infantil ha disminuido pasando de 69,78 menores de 15 años por cada 100 personas entre 15 y 64 años en el año 2005 a 57,60 en el año 2013, el índice de dependencia de mayores ha disminuido pasando de 14,17 personas mayores de 65 años por cada 100 personas entre 15 y 64 años en el año 2005 a 12,56 en el año 2013.

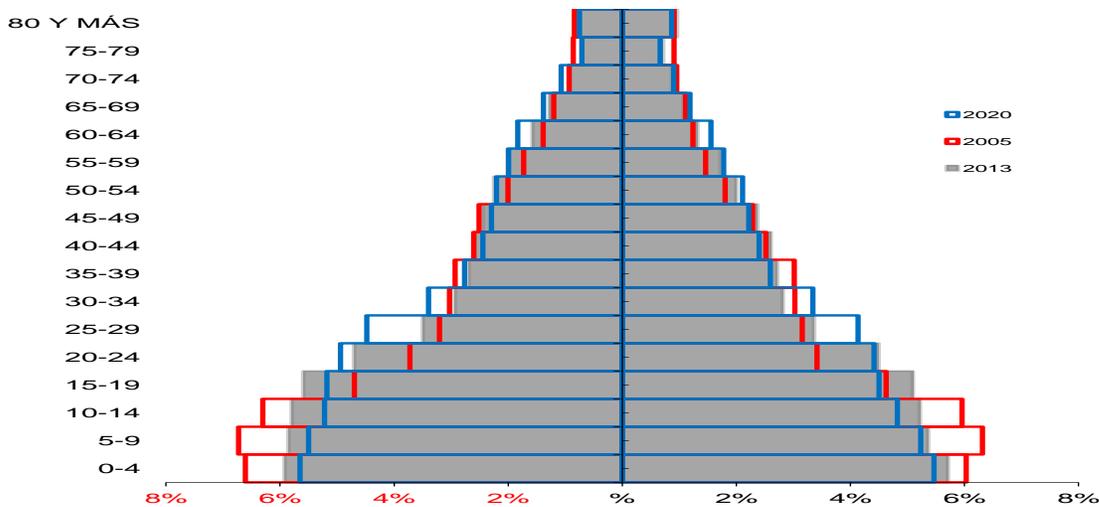
El índice de Friz ha disminuido de 215,64 en el año 2005 a 210,45 en el año 2013, aunque el indicador ha disminuido la población Agrado se considera aun joven según el resultado en este indicador, teniendo en cuenta que un indicador mayor de 160 representa una población joven.





**MUNICIPIO DE AGRADO**  
**SECRETARÍA DEL FONDO LOCAL DE SALUD**  
**NIT. 891180139-9**

Figura 1. Pirámide Poblacional Del Municipio De Agrado-Huila, 2005, 2013, 2020



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.

**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, infancia y adolescencia presentan una disminución a través del tiempo, la cual es más marcado en el periodo del 2005 al 2013 para la primera infancia con una disminución en un 1,46% y para la infancia del 2,11%, y una disminución menos representativo del 2013 al 2020, que en el caso de la primera infancia fue de tan solo 0,37% y en la infancia de 0,52%. Los Adolescentes van disminuyendo de manera somera con una disminución de tan solo 0,08% de 2005 a 2013, y una proyección de 1,1% del 2013 al 2020.

El ciclo de la juventud de El Agrado muestra un aumento de 2,3% del 2005 al 2013, mientras que presenta una disminución pequeña de 2013 al 2020 de 0,2%.

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.

Los mayores de 60 años presentan una pequeña disminución de 0,34% de 2005 a 2013 y el esperado aumento por mayor expectativa de vida del 2013 al 2020 que para este municipios de 0,55%.

El comportamiento que presenta en el tiempo los ciclos vitales del municipio de Agrado es similar al presentado por el departamento del Huila donde también se presenta una disminución porcentual de los ciclos vitales de la primera infancia, infancia y adolescencia, un aumento porcentual en el ciclo de juventud y en el grupo del ciclo de la adultez, pero es diferente en las personas mayores de 60 años donde el municipio de El Agrado presenta una disminución mientras que el departamento aumenta.



**MUNICIPIO DE AGRADO**  
**SECRETARÍA DEL FONDO LOCAL DE SALUD**  
**NIT. 891180139-9**

Tabla 7 .Proporción de la población por ciclo vital, municipioEl Agrado-Huila 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)	1293	12,19	1242	10,73	1241	10,35
Infancia (6 a 11 años)	1322	12,47	1199	10,35	1178	9,83
Adolescencia (12 a 18 años)	1258	11,86	1364	11,78	1280	10,68
Juventud (14 a 26 años)	1810	17,07	2243	19,37	2296	19,16
Adulthood (17 a 59 años)	4045	38,14	4611	39,82	4972	41,48
Persona mayor (60 años y más)	877	8,27	920	7,95	1019	8,50
Total	10605	100	11579	100	11986	100

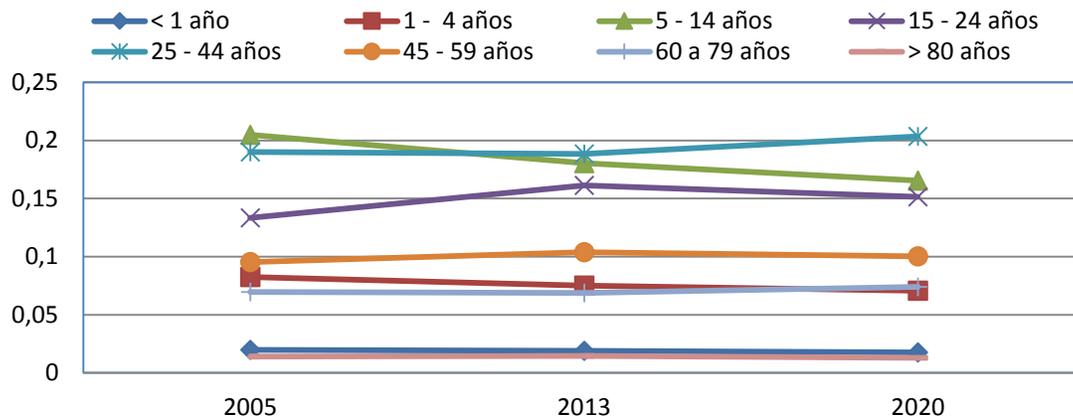
Fuente: DANE

Por grupo etarios el municipio de El Agrado 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 los grupos etarios de menor de 1 año, 1 a 4 años, 5 a 14 años y 60 a 79 años, un aumento de 2005 a 2013 con posterior disminución de 2013 a 2020 en los grupos de 15 a 24 años, 45 a 59 años y más de 80 años y la población de 25 a 44 años presenta una disminución de 2005 a 2013 y un aumento de 2013 a 2020.



**MUNICIPIO DE AGRADO**  
**SECRETARÍA DEL FONDO LOCAL DE SALUD**  
**NIT. 891180139-9**

Figura 2. Cambio En La Proporción De La Población Por Grupo Etarios, Municipio De Agrado 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
<b>2005</b>	2,46%	10,18%	25,30%	16,46%	23,48%	11,79%	8,59%	1,74%
<b>2013</b>	2,36%	9,27%	22,22%	19,88%	23,21%	12,79%	8,47%	1,81%
<b>2020</b>	2,22%	8,90%	20,77%	19,03%	25,56%	12,60%	9,30%	1,62%

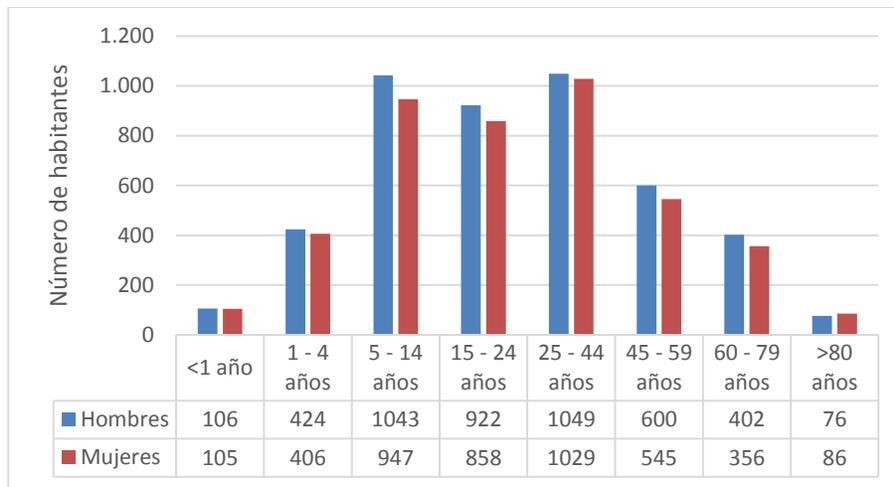
Fuente: DANE

En el año 2013 la población del municipio de El Agrado 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 ya que ellas tienen mayor expectativa de vida.



**MUNICIPIO DE AGRADO**  
**SECRETARÍA DEL FONDO LOCAL DE SALUD**  
**NIT. 891180139-9**

Figura 3. Población Por Sexo Y Grupo De Edad Del Municipio De Agrado-Huila, 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 106.7 hombres hay 100 mujeres, es decir hay mayor proporción de hombres. Este indicador 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. Así como en el país por cada 97 hombres hay 100 mujeres manteniéndose estable durante el periodo de 2005 a 2013 según informe de análisis de situación en salud según regiones Colombia 2013.

*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 49,6 niños y niñas entre 0 y 4 años mientras que en el 2005 era de 57. Se observa una disminución progresiva de este indicador desde el 2005 al 2020 al igual que lo hace el del departamento que desciende de 46 a 39 y la nación que disminuyo de 38,03 a 34,78.

*Índice de infancia:* Representa la relación entre los menores de 15 años y la población total. En el año 2013 por cada 100 personas 33,85 corresponden a población menor de 15 años mientras que en el año 2005 estaba en 38. Este índice presenta una disminución progresiva a través del tiempo al igual que el del departamento que paso de 35 a 30 y en el país de 31 a 27,7.



**MUNICIPIO DE AGRADO**  
**SECRETARÍA DEL FONDO LOCAL DE SALUD**  
**NIT. 891180139-9**

*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, 23 tienen entre 15 y 29 años, en el año 2007 estaba en 27. Se observa un aumento progresivo de este indicador desde el 2005 al 2020, en el departamento aumento de 26 a 27.

*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, 7,38 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 21,8 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 70,16 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 57,60 personas menores de 15 años en el año 2005 estaba en 70. Este índice presenta una disminución progresiva a través del tiempo y se comporta de manera igual a como se observa en el departamento que disminuyó de 58 a 48 en el país de 49 a 42.

*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 12,56 tienen más de 65 años mientras que en el 2005 estaba en 14,17, lo que muestra una disminución y se comporta contrario al departamento donde se observa un aumento progresivo de 10,30 a 10,38 del año 2005 a 2013 y en el país de 9,97 a 10,72.

*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 2013 está en 210,45 y presenta una disminución progresiva ya que en 2005 estaba en 215 al igual que lo hace el departamento que pasa de 186 a 168 y el país de 157 a 143.

Tabla 8 . Otros indicadores de estructura demográfica en el municipio de Agrado Huila, 2005, 2013, 2020.

Indicadores	2005	2013	2020
Razón de hombre: mujer	105,25	106,69	107



**MUNICIPIO DE AGRADO**  
**SECRETARÍA DEL FONDO LOCAL DE SALUD**  
**NIT. 891180139-9**

Razón de niños: mujer	57	50	47
Índice de infancia	38	34	32
Índice de Juventud	23	27	28
Índice de vejez	8	7	8
Índice de envejecimiento	20	22	24
Índice demográfico de dependencia	83,95	70,16	65,06
Índice de dependencia infantil	69,78	57,60	54,35
Índice de dependencia de mayores	14,17	12,56	12,44
Índice de Friz	215,64	210,45	193,71

Fuente: DANE

### 1.2.2 DINÁMICA DEMOGRÁFICA

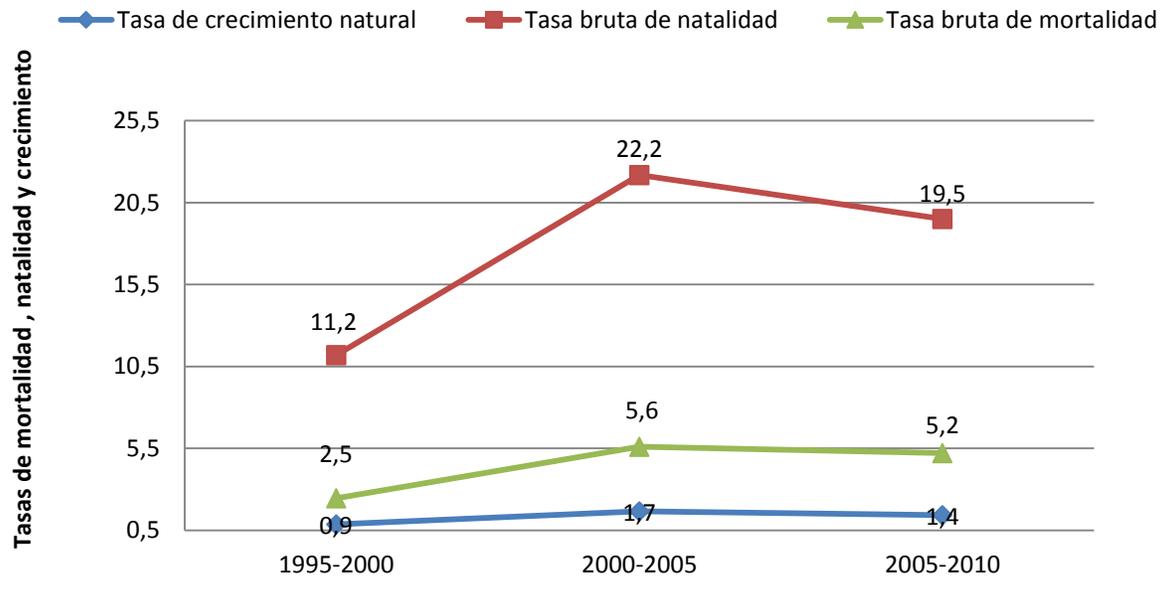
La dinámica demográfica del periodo 1995 a 2000 se encuentra con indicadores bajos, posiblemente por sistemas de información deficientes para esa época, en tanto que la dinámica de 2000 a 2010 presenta indicadores que se encuentran cercanos a la realidad.

- Tasa de Crecimiento Natural: La tasa de crecimiento natural o vegetativo se encuentra entre 1,42 y 1,67 en los periodos analizados de 2000 a 2010 considerándose un crecimiento moderado de la población del municipio El Agrado, esta tasa se observa ligeramente más alta comparada a la del departamento del Huila el cual tiene la tasa en el periodo entre 1,1 y 1,5.
- Tasa Bruta de Natalidad: Esta tasa ha disminuido en 2,7% en periodo de 2005 a 2010 donde la tasa estuvo en 19,5 mientras que en el periodo de 2000 a 2004 estaba en 22,2. Para el 2011 se presentan 19,58 nacimientos por cada 1000 habitantes de Agrado, siendo superior a la del departamento la cual está en 18,2 para este mismo año.
- Tasa Bruta de Mortalidad: Para el 2011 por cada 1000 habitantes de El Agrado mueren 4.8 personas, una tasa superior a la del departamento que está en 4,3 muertes por 1000 habitantes, por lo que se considera importante revisar las causas de muerte de este municipio e implementar acciones para controlar estas causas identificadas. La tasa bruta de mortalidad ha presentado una disminución de 0,73 desde el año 2005 hasta el año 2011, indicando la disminución de la mortalidad, posiblemente debido a la disminución de muertes violentas y al avance en las ciencias de la salud que ofrecen un mejor diagnóstico y tratamiento para las diferentes patologías.



**MUNICIPIO DE AGRADO**  
**SECRETARÍA DEL FONDO LOCAL DE SALUD**  
**NIT. 891180139-9**

Figura 4. Comparación entre la tasa de crecimiento natural y las tasas brutas de natalidad y mortalidad en el municipio de El Agrado 1985 Al 2010



	Tasa de crecimiento natural	Tasa bruta de natalidad	Tasa bruta de mortalidad
<b>1995-2000</b>	0,9	11,2	2,5
<b>2000-2005</b>	1,7	22,2	5,6
<b>2005-2010</b>	1,4	19,5	5,2

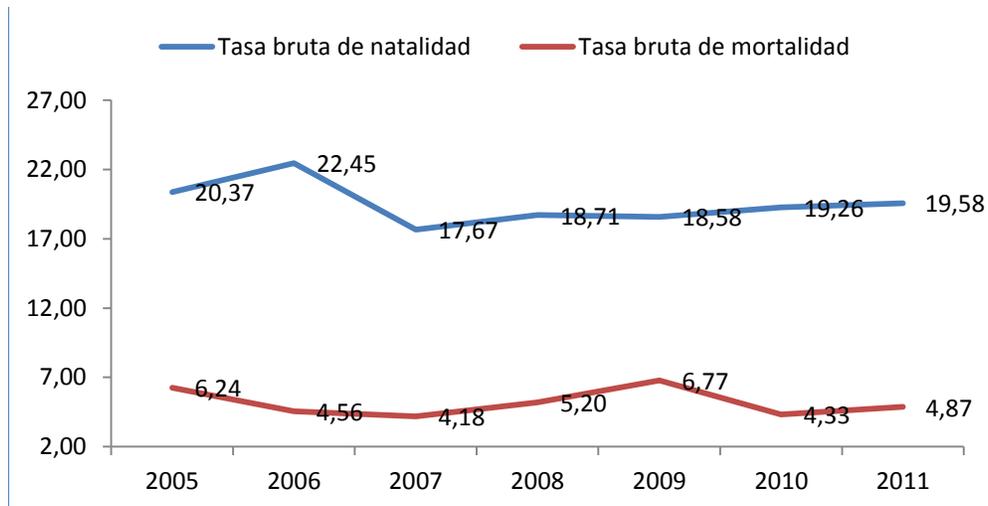
Fuente: DANE

Se observa un descenso en las tasas de natalidad y mortalidad en el municipio de El Agrado en el periodo del 2005 a 2011.



**MUNICIPIO DE AGRADO**  
**SECRETARÍA DEL FONDO LOCAL DE SALUD**  
**NIT. 891180139-9**

Figura5.Comparación entre las tasas brutas de natalidad y mortalidad del municipioEl Agrado 2005 a 2011



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 El Agrado fue de 93,87 hijos por 1000 mujeres en edad fértil, siendo una tasa mayor a la del departamento que está en 83,8, indicando la necesidad de cambiar estrategias para lograr adherencia a los programas de planificación.

**La tasa específica de fecundidad en mujeres entre 10 y 14 años:** El municipio de El Agrado tiene una tasa de 4,11 nacidos de mujeres con edades entre 10 y 14 años por cada 1000 de ellas, siendo una tasa superior la del departamento que está en 1,79, para mejorar la tasa es importante trabajar en la prevención de embarazos en adolescentes.

**La tasa específica de fecundidad en mujeres entre 15 y 19 años:** El municipio de El Agrado tiene una tasa de 45,36 nacidos de mujeres con edades entre 15 y 19 años por cada 1000 de ellas, siendo una tasa superior la del departamento que está en 44,4, para mejorar la tasa es necesario trabajar en la prevención de embarazos en adolescentes.

TABLA 9 .Otros indicadores de la dinámica de la población del municipio de El Agrado, 2011

Indicador	valor
Tasa general de fecundidad - TGF (estimada)	93,87
Tasas Específicas de Fecundidad en mujeres entre 10 y 14 años*	4,11
Tasas Específicas de Fecundidad en mujeres entre 15 y 19 años*	45,36

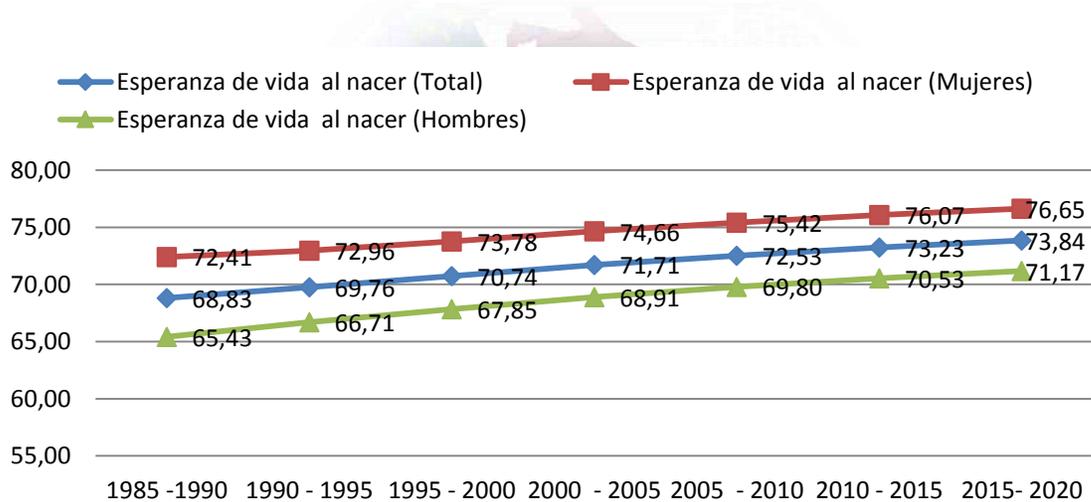
Fuente:DANE



**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 El Agrado donde se identifican 244 desplazados, de los cuales 135 son mujeres y 109 hombres, la mayor presencia de mujeres que representa el 55% de los desplazados, puede deberse al resultado del asesinato de los hombres en el sitio de origen con el posterior desplazamiento de las compañeras e hijos. El



**MUNICIPIO DE AGRADO**  
**SECRETARÍA DEL FONDO LOCAL DE SALUD**  
**NIT. 891180139-9**

departamento reporta 114346 desplazados siendo un 51 % de los desplazados son mujeres. La distribución de los desplazados del municipio se observa en la tabla 8.

TABLA 10. POBLACIÓN VICTIMIZADA DE DESPLAZAMIENTO POR GRUPO DE EDAD, SEXO, MUNICIPIO DE EL AGRADO, 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	13	15	0
05 a 09 años	8	1	0
10 a 14 años	12	5	0
15 a 19 años	7	4	0
20 a 24 años	15	6	0
25 a 29 años	19	7	0
30 a 34 años	5	10	0
35 a 39 años	6	7	0
40 a 44 años	8	3	0
45 a 49 años	2	2	0
50 a 54 años	9	3	0
55 a 59 años	23	36	0
60 a 64 años	1	2	0
65 a 69 años	4	3	0
70 a 74 años	1	1	0
75 a 79 años	0	1	0
80 años o más	2	3	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

El municipio de El Agrado es en su mayoría rural correspondiendo a un 97.43 % de su extensión total, aunque el 58% de su población se ubica en el área urbana.

La falta de fuentes de abastecimiento de agua es un problema sentido a nivel regional, el caso específico es el del acueducto para los municipios de El Agrado y El Pital, el cual se abastece de la quebrada La Yaguilga,



**MUNICIPIO DE AGRADO**  
**SECRETARÍA DEL FONDO LOCAL DE SALUD**  
**NIT. 891180139-9**

sobre la cual se presentan los fenómenos de deforestación, con su consecuente deficiencia de agua en época de verano y avalanchas destructivas en época de invierno.

El municipio experimenta una transición demográfica con tasas de natalidad en descenso y tasas de mortalidad que se mantienen de moderadas a bajas, para el año 2012 esta cifra descendió a 34,78. Para el año 2012 la población menor de 15 años corresponde al 27,74% de toda la población, un 3,27% menos que para el año 2005 cuando aportaba el 31,01% del total. Mientras tanto, la población mayor de 65 años representa el 7,00% de toda la población mostrando un incremento del 0,75% con respecto al año 2005 cuando aportaba un 6,25%.

Se observa que la población mayor de 65 años disminuye y no aumenta como lo es esperado por la mejora de las condiciones de vida, es así que: la población mayor de 65 años en el año 2013 representa el 7,38% (661) de toda la población mostrando una disminución del 0,32% con respecto al año 2005 cuando aportaba un 7,7% (654). Y respecto a los indicadores demográficos el *Índice de dependencia de mayores*: en el año 2013, de cada 100 personas entre 15 y 64 años 12,56 tienen más de 65 años. Este índice presenta una disminución progresiva a través del tiempo y se comporta contrario al departamento donde se observa un aumento progresivo.

El municipio de El Agrado tiene una tasa general de fecundidad de 93,87 hijos por 1000 mujeres en edad fértil, siendo una tasa mayor a la del departamento que está en 83,8, indicando la necesidad de cambiar estrategias para lograr adherencia a los programas de planificación. En particular preocupa el embarazo en adolescentes ya que su tasa específica de fecundidad en mujeres entre 10 y 14 años es de 4,11 nacidos de mujeres con edades entre 10 y 14 años por cada 1000 de ellas, siendo una tasa superior la del departamento que está en 1,79 y la tasa específica de fecundidad y en mujeres entre 15 y 19 años: es de 45,36 nacidos de mujeres con edades entre 15 y 19 años por cada 1000 de ellas, siendo una tasa superior la del departamento que está en 44,4.

Este municipio reporta 244 desplazados y no muestra mayor variedad étnica debido a que se informa solo 17 indígenas y 11 afrodescendientes.

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



## **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 causen 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.

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 377 muertes por 100.000 habitantes, esta causa representó el 41% de las muertes en el periodo del 2005 a 2011 en el total de las defunciones, un 44% de las muertes en las mujeres y un 39% en los hombres fue por esta causa.

La segunda causa en el periodo de 2005 a 2011 está representada en la variable de todas las demás con 19% de los casos sobre el total de los fallecimientos, esta causa para los hombres representó el 17% mientras que para las mujeres representa el 22% y la tercera causa son las neoplasias con un 17% en el total de fallecimientos y con la tasa más alta en el año 2009 que presentó una tasa de 149,8 muertes por 100.000 habitantes.

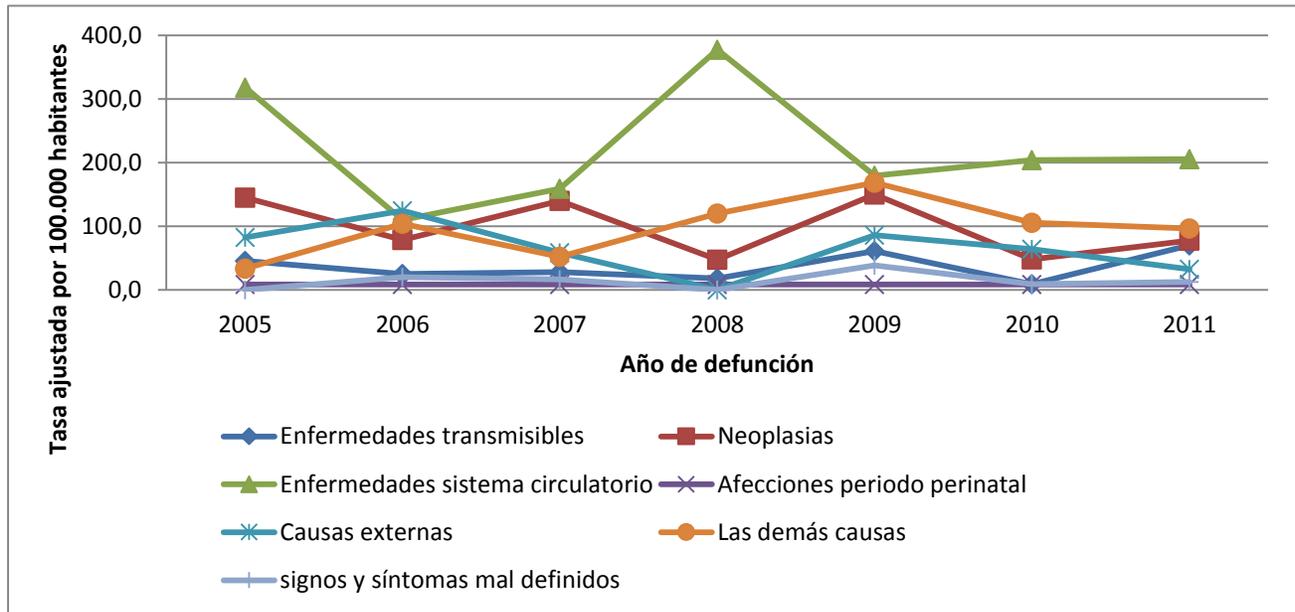
Se encuentra una diferencia considerable en el peso porcentual de las causas externas entre hombres y mujeres siendo 16% para hombres y 3% en las mujeres.

Según el grupo de edad las patologías de grandes causas se distribuyen en los diferentes grupos excepto las enfermedades del sistema circulatorio que se presentan solo en población mayor de 40 años y lógicamente las perinatales en menores de 4 años.



**MUNICIPIO DE AGRADO**  
**SECRETARÍA DEL FONDO LOCAL DE SALUD**  
**NIT. 891180139-9**

FIGURA 7. TASA DE MORTALIDAD AJUSTADA POR EDAD DEL MUNICIPIO DE EL AGRADO, 2005 – 2011



	Enfermedades transmisibles	Neoplasias	Enfermedades sistema circulatorio	Afecciones periodo perinatal	Causas externas	Las demás causas	signos y síntomas mal definidos
2005	45,3	144,7	318,1	8,3	82,1	33,5	0
2006	25	78,4	110,1	8,3	124,3	103,9	19,6
2007	28	140	158,9	8,5	58,3	51,6	16,3
2008	18	47,3	377,3	8,5	0	120	0
2009	60,8	149,8	179,3	8,6	85,7	168,5	38,5
2010	9	47,9	203,9	8,6	63,8	105,1	9
2011	70	77,2	205,5	8,5	32,4	96,5	12,3

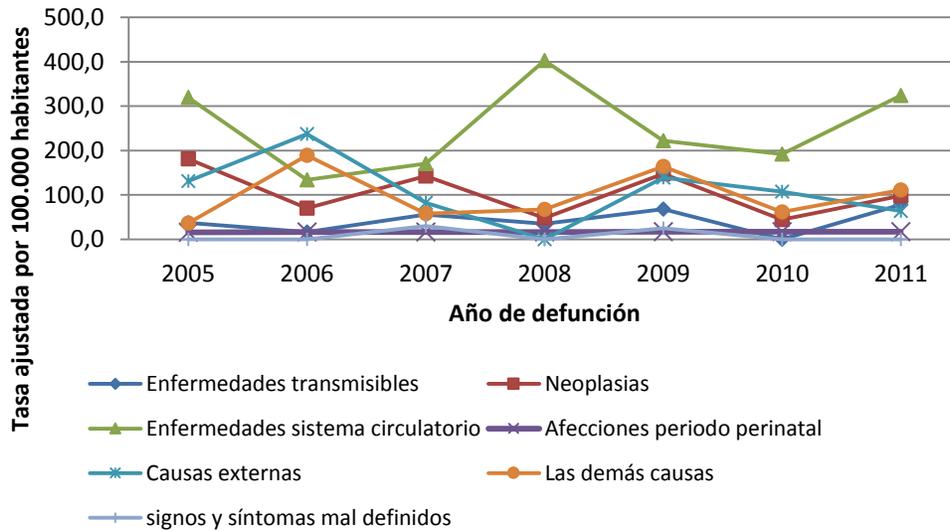
Fuente: SISPRO 2013

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 252 y la segunda fue por causas externas con una tasa promedio de 108,6 por 100.000 habitantes.

Figura 8. Tasa de mortalidad ajustada por edad para los hombres del municipio de El Agrado, 2005 – 2011



**MUNICIPIO DE AGRADO**  
**SECRETARÍA DEL FONDO LOCAL DE SALUD**  
**NIT. 891180139-9**



Enfermedades sistema circulatorio	Afecciones periodo perinatal	Causas externas	Las demás causas	signos y síntomas mal definidos
319,6	15,8	130,8	36,6	0,0
134,3	16,1	237,2	188,9	0,0
170,3	16,5	82,3	58,2	29,9
402,9	16,8	0,0	67,5	0,0
222,0	16,9	139,1	164,3	25,3
191,9	16,8	107,7	61,3	0,0
323,8	16,8	63,6	111,3	0,0

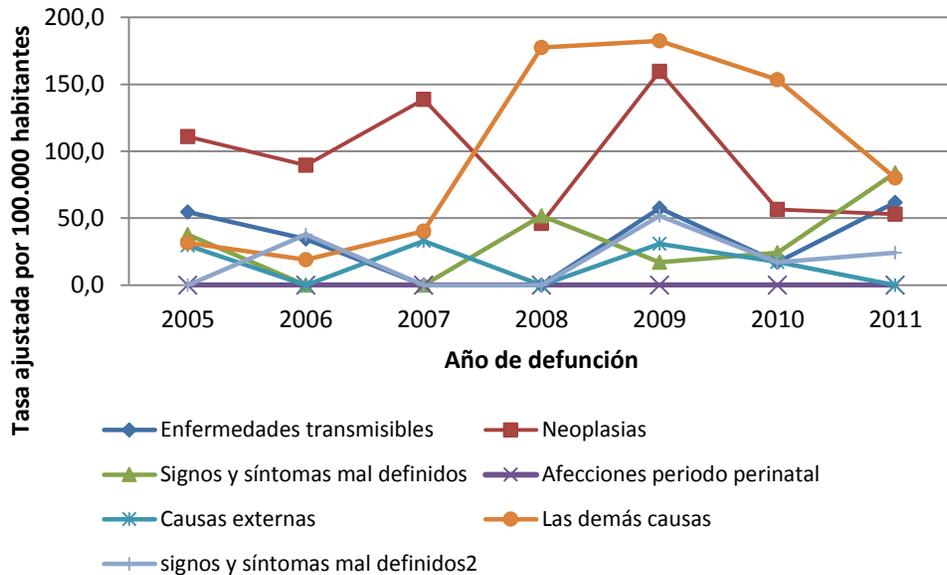
Fuente: SISPRO

Para las mujeres la causa con mayor tasa de mortalidad se encontró en las enfermedades del sistema circulatorio con un 44% de los casos de muerte presentados en el periodo de 2005 a 2011 y la segunda fue por neoplasias con 19%.

FIGURA 9. TASA DE MORTALIDAD AJUSTADA POR EDAD PARA LAS MUJERES DEL MUNICIPIO DE EL AGRADO, 2005 – 2011



**MUNICIPIO DE AGRADO**  
**SECRETARÍA DEL FONDO LOCAL DE SALUD**  
**NIT. 891180139-9**



	Signos y síntomas mal definidos	Afecciones periodo perinatal	Causas externas	Las demás causas	signos y síntomas mal definidos2
Neoplasias	110,9	0,0	29,6	31,5	0,0
	89,6	0,0	0,0	18,9	37,8
	138,7	0,0	32,9	40,3	0,0
	46,1	0,0	0,0	177,5	0,0
	159,6	0,0	30,8	182,6	51,7
	56,5	0,0	17,4	153,5	17,2
	52,9	0,0	0,0	80,0	24,1

Fuente: SISPRO

La primera causa de mortalidad tanto en hombres como en mujeres fue las enfermedades del sistema circulatorio seguido de las enfermedades neoplásicas, pero al separarlas por sexo la segunda causa en las mujeres es las neoplasias mientras que en los hombres son las causas externas.

#### **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.

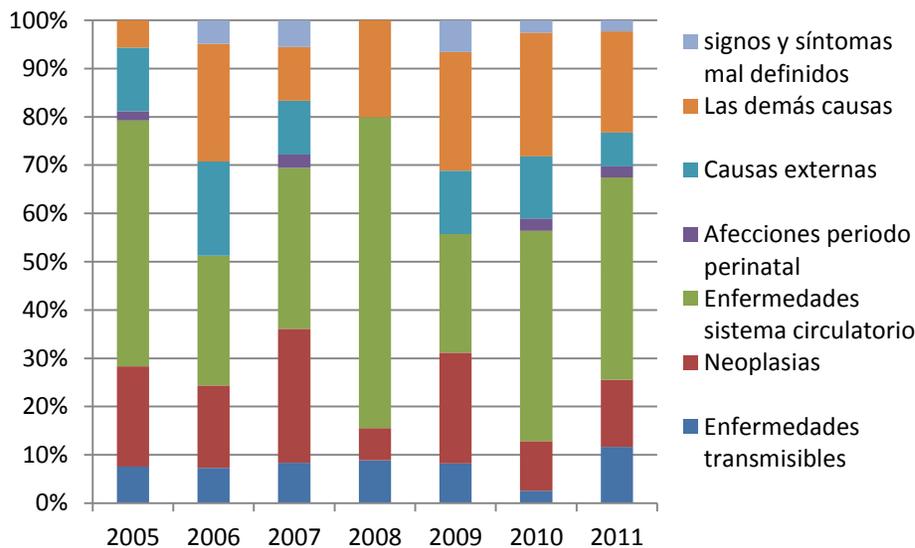


**MUNICIPIO DE AGRADO**  
**SECRETARÍA DEL FONDO LOCAL DE SALUD**  
**NIT. 891180139-9**

En el municipio de Agrado 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 La segunda causa en el 2005 y 2007 fue por neoplasias mientras que en el 2006, 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.

Agrado no presento muertes por afectaciones perinatales en el 2006, 2008 y 2009.

**FIGURA 10. AÑOS DE VIDA POTENCIALMENTE PERDIDOS –AVPP POR GRANDES CAUSAS LISTA 6/67**  
**MUNICIPIO DE EL AGRADO, 2005 – 2011**



	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011
Enfermedades transmisibles	4	3	3	4	5	1	5
Neoplasias	11	7	10	3	14	4	6
Enfermedades sistema circulatorio	27	11	12	29	15	17	18
Afecciones periodo perinatal	1	0	1	0	0	1	1
Causas externas	7	8	4	0	8	5	3
Las demás causas	3	10	4	9	15	10	9
signos y síntomas mal definidos	0	2	2	0	4	1	1

Fuente: SISPRO

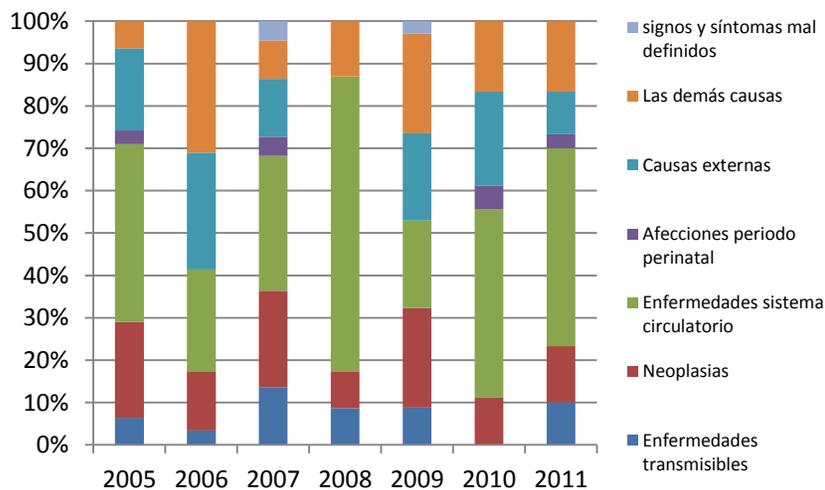
La magnitud y tendencia de las tasas AVPP ajustadas por edad para los hombres muestra que el mayor porcentaje de años de vida potencialmente perdidos se dio por enfermedades del sistema circulatorio en los 2005, 2007, 2008, 2010 y 2011, mientras que en el 2006 y 2009 la mayor pérdida fue por las demás causas. La segunda causa en el 2005, 2007 y 2009 fue por neoplasias, en el 2006, 2008 y 2010 fue por causas externas y en el 2011 por neoplasias. En el departamento del Huila la mayor pérdida de años en hombres es debido a las



**MUNICIPIO DE AGRADO**  
**SECRETARÍA DEL FONDO LOCAL DE SALUD**  
**NIT. 891180139-9**

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 EL AGRADO, 2005 – 2011**



	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011
Enfermedades transmisibles	2	1	3	2	3	0	3
Neoplasias	7	4	5	2	8	2	4
Enfermedades sistema circulatorio	13	7	7	16	7	8	14
Afecciones periodo perinatal	1	0	1	0	0	1	1
Causas externas	6	8	3	0	7	4	3
Las demás causas	2	9	2	3	8	3	5
signos y síntomas mal definidos	0	0	1	0	1	0	0

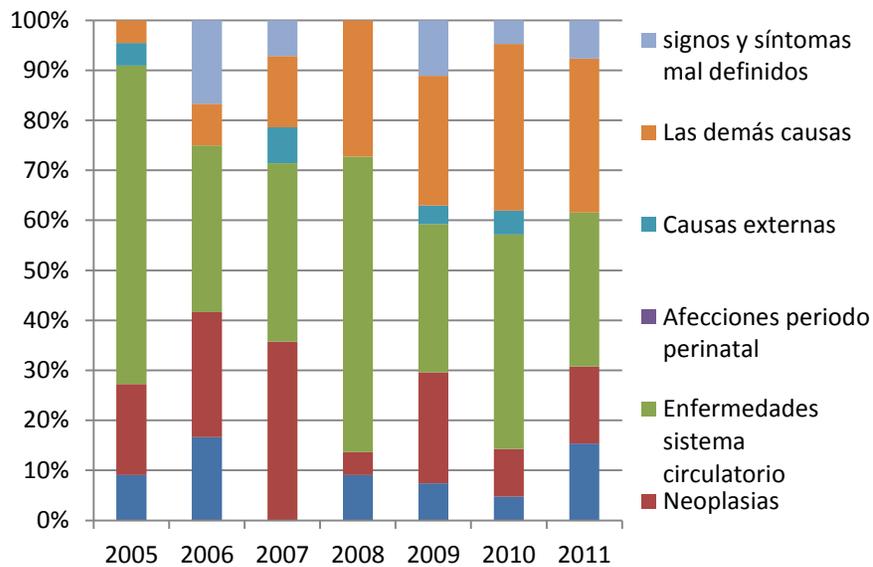
Fuente: SISPRO y DANE

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 Agrado, 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 EL AGRADO, 2005 – 2011**



**MUNICIPIO DE AGRADO**  
**SECRETARÍA DEL FONDO LOCAL DE SALUD**  
**NIT. 891180139-9**



	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011
Enfermedades transmisibles	2	2	0	2	2	1	2
Neoplasias	4	3	5	1	6	2	2
Enfermedades sistema circulatorio	14	4	5	13	8	9	4
Afecciones periodo perinatal	0	0	0	0	0	0	0
Causas externas	1	0	1	0	1	1	0
Las demás causas	1	1	2	6	7	7	4
signos y síntomas mal definidos	0	2	1	0	3	1	1

Fuente: SISPRO

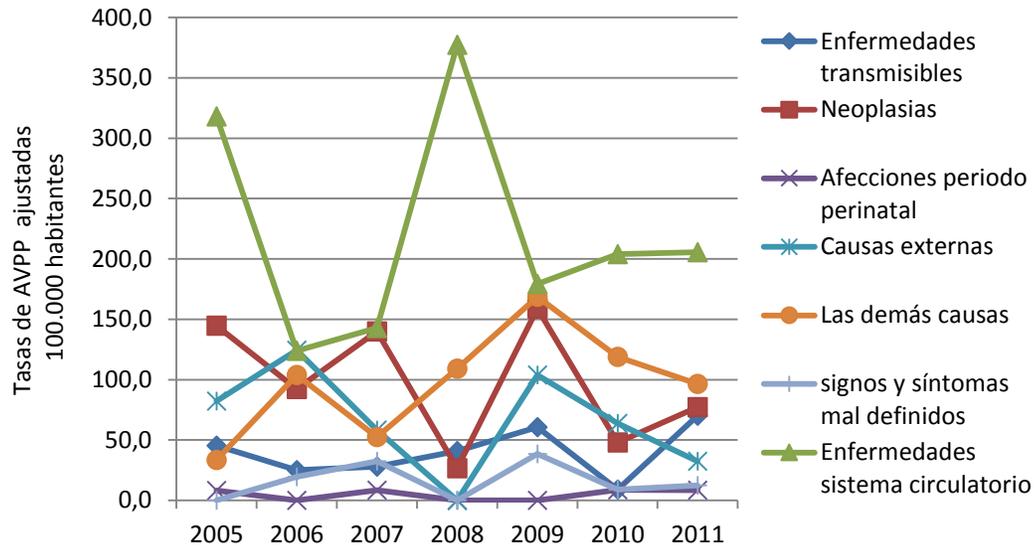
**TASAS AJUSTADAS DE LOS AÑOS DE VIDA POTENCIALMENTE PERDIDOS –AVPP**

La tasa de años de vida potencialmente perdidos en el municipio de Agrado que se presenta más alta es por enfermedades del sistema circulatorio en los años 2005, 2007, 2008, 2009, 2010 y 2011, mientras que para el 2006 son las causas externas.



**MUNICIPIO DE AGRADO**  
**SECRETARÍA DEL FONDO LOCAL DE SALUD**  
**NIT. 891180139-9**

**FIGURA 13. TASA DE AVPP POR GRANDES CAUSAS LISTA 6/67 GENERAL DEL MUNICIPIO DE EL AGRADO, 2005 – 2011**



	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011
Enfermedades transmisibles	45,3	25,0	28,0	40,9	60,6	9,0	70,2
Neoplasias	144,7	92,2	140,0	26,5	158,9	47,9	77,2
Enfermedades sistema circulatorio	318,1	123,9	142,9	377,3	179,3	203,9	205,5
Afecciones periodo perinatal	8,3	0,0	8,5	0,0	0,0	8,6	8,5
Causas externas	82,1	124,3	58,3	0,0	103,9	63,8	32,4
Las demás causas	33,5	103,9	52,4	109,0	168,5	118,8	96,5
signos y síntomas mal definidos	0,0	19,6	32,3	0,0	38,5	9,0	12,3

Fuente: SISPRO

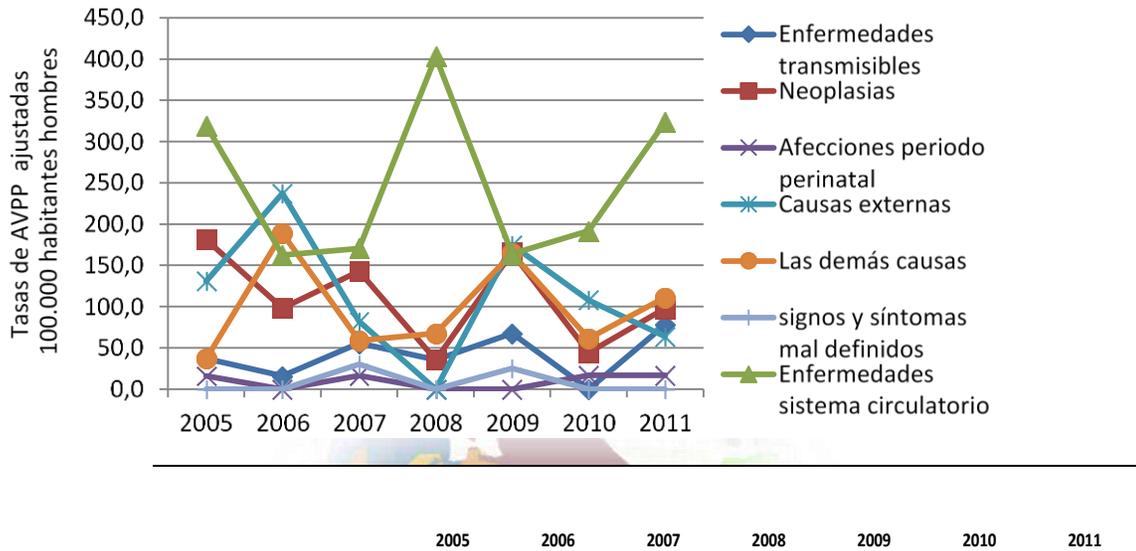
**Tasa de AVPP ajustada por edad en hombres**

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



**MUNICIPIO DE AGRADO**  
**SECRETARÍA DEL FONDO LOCAL DE SALUD**  
**NIT. 891180139-9**

**FIGURA 14. TASA DE AVPP POR GRANDES CAUSAS LISTA 6/67 AJUSTADA EN LAS HOMBRES DEL MUNICIPIO DE EL AGRADO, 2005 – 2011**



	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011
Enfermedades transmisibles	37,1	16,1	55,7	35,4	67,7	0,0	77,8
Neoplasias	181,0	98,0	142,7	35,4	165,5	44,4	97,9
Enfermedades sistema circulatorio	319,6	162,3	170,3	402,9	164,0	191,9	323,8
Afecciones periodo perinatal	15,8	0,0	16,5	0,0	0,0	16,8	16,8
Causas externas	130,8	237,2	82,3	0,0	174,8	107,7	63,6
Las demás causas	36,6	188,9	59,0	67,5	164,3	61,3	111,3
signos y síntomas mal definidos	0,0	0,0	29,9	0,0	25,3	0,0	0,0

Fuente: SISPRO

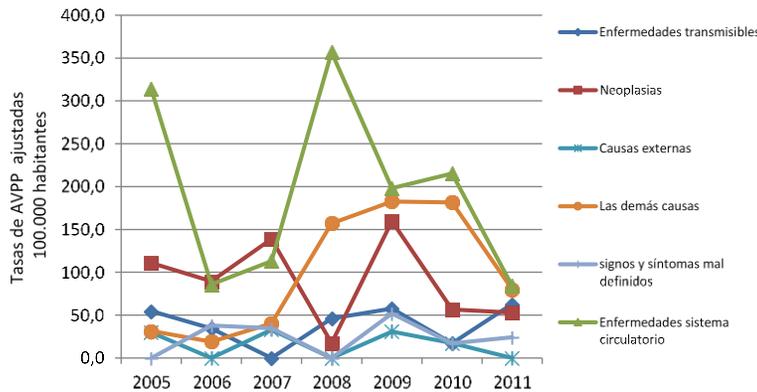
**Tasa de AVPP ajustada por edad en las mujeres**

La tasa de años de vida potencialmente perdidos en las mujeres del municipio de Agrado que se presenta más alta es por enfermedades del sistema circulatorio en los años 2005, 2008, 2009, 2010 y 2011, mientras que para el 2006 y el 2007 fue por neoplasias. (Figura 15)



**MUNICIPIO DE AGRADO**  
**SECRETARÍA DEL FONDO LOCAL DE SALUD**  
**NIT. 891180139-9**

**FIGURA 15. TASA DE AVPP POR GRANDES CAUSAS LISTA 6/67 AJUSTADO EN LAS MUJERES DEL MUNICIPIO DE EL AGRADO, 2005 – 2011**



	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011
Enfermedades transmisibles	54,7	34,5	0,0	46,1	57,6	17,2	62,9
Neoplasias	110,9	89,6	138,7	17,3	159,6	56,5	52,9
Enfermedades sistema circulatorio	313,9	85,9	112,9	356,7	198,0	215,1	83,9
Afecciones periodo perinatal	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Causas externas	29,6	0,0	32,9	0,0	30,8	17,4	0,0
Las demás causas	31,5	18,9	40,3	156,9	182,6	181,5	80,0
signos y síntomas mal definidos	0,0	37,8	34,8	0,0	51,7	17,2	24,1

Fuente: SISPRO

**2.1.2 MORTALIDAD ESPECIFICA 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 23 muertes por enfermedades infecciosas transmisibles en el municipio de El Agrado para el periodo comprendido entre el año 2005 a 2011. Al igual que en el departamento la mayor causa de muerte por enfermedades transmisibles fue la infección respiratoria aguda con 13 casos, seguido de la meningitis con 4 casos. No se presentaron muertes en el periodo de 2005 a 2011 por enfermedades infecciosas intestinales, enfermedades inmunoprevenibles, ni septicemia. La distribución de los casos y tasas por año y causa se puede observar en las siguientes tablas.



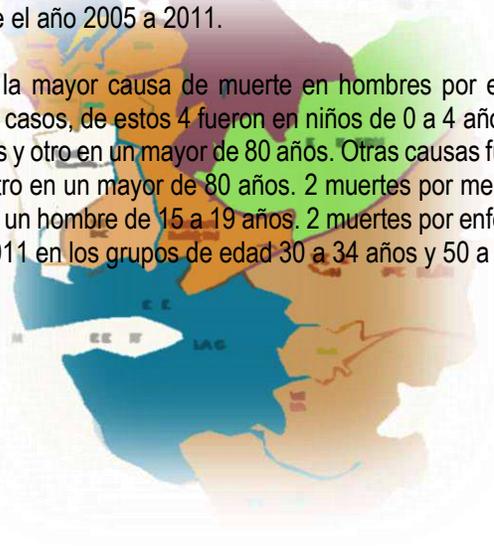
**MUNICIPIO DE AGRADO**  
**SECRETARÍA DEL FONDO LOCAL DE SALUD**  
**NIT. 891180139-9**

TABLA SN. DISTRIBUCIÓN DE LOS CASOS DE MORTALIDAD POR ENFERMEDADES INFECCIOSAS TRANSMISIBLES DEL MUNICIPIO EL AGRADO, 2005 – 2011

TOTAL	2005		2006		2007		2008		2009		2010		2011	
	CASOS	TASA												
Tuberculosis	1.0	10.2	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	1.0	14.1
Ciertas enfermedades transmitidas por vectores y rabia	1.0	0.0	1.0	8.3	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
Meningitis	1.0	16.6	0.0	0.0	1.0	11.5	1.0	9.5	0.0	0.0	0.0	0.0	1.0	14.9
Enfermedad por el VIH (SIDA)	0.0	0.0	0.0	0.0		0.0	0.0	0.0	1.0	14.9	0.0	0.0	1.0	14.1
Infecciones respiratorias agudas	2.0	18.5	2.0	16.7	2.0	16.5	1.0	8.5	3.0	36.6	1.0	9.0	2.0	27.1
Resto de ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	1.0	9.0	0.0	0.0	0.0	0.0

Se presentaron 14 muertes por enfermedades infecciosas transmisibles en hombres del municipio de El Agrado para el periodo comprendido entre el año 2005 a 2011.

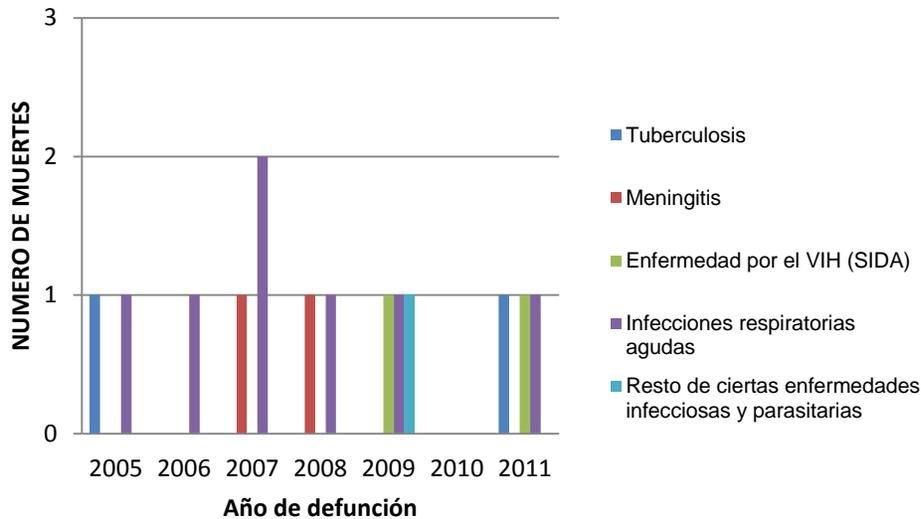
Al igual que en el departamento la mayor causa de muerte en hombres por enfermedades trasmisibles es *infección respiratoria aguda* con 7 casos, de estos 4 fueron en niños de 0 a 4 años, 1 un niño de 5 a 9 años, 2 casos en mayores de 75 a 79 años y otro en un mayor de 80 años. Otras causas fueron: 2 casos de *tuberculosis* 1 en hombre de 50 a 54 años y otro en un mayor de 80 años. 2 muertes por meningitis 1 en un hombre de 75 a 79 años, otra en el año 2008 en un hombre de 15 a 19 años. 2 muertes por enfermedad por VIH en hombres, una en el año 2009 y otra en el 2011 en los grupos de edad 30 a 34 años y 50 a 54 años respectivamente.





**MUNICIPIO DE AGRADO**  
**SECRETARÍA DEL FONDO LOCAL DE SALUD**  
**NIT. 891180139-9**

**FIGURA 16. DISTRIBUCIÓN DE LOS CASOS DE MUERTE POR ENFERMEDADES INFECCIOSAS TRANSMISIBLES EN HOMBRES DEL MUNICIPIO EL AGRADO, 2005 – 2011**



Fuente: SISPRO

HOMBRES	2005		2006		2007		2008		2009		2010		2011	
	CASOS	TASA												
Tuberculosis	1.0	21.3	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	1.0	26.5
Meningitis	0.0	0.0	0.0	0.0	1.0	23.8	1.0	18.6	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
Enfermedad por el VIH (SIDA)	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	1.0	30.0	0.0	0.0	1.0	26.5
Infecciones respiratorias agudas	1.0	15.8	1.0	16.1	2.0	32.0	1.0	16.8	1.0	18.9	0.0	0.0	1.0	24.9
Resto de ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	1.0	18.9	0.0	0.0	0.0	0.0

Fuente: SISPRO

Se presentaron 9 muertes por enfermedades infecciosas transmisibles en mujeres del municipio de El Agrado para el periodo comprendido entre el año 2005 a 2011.

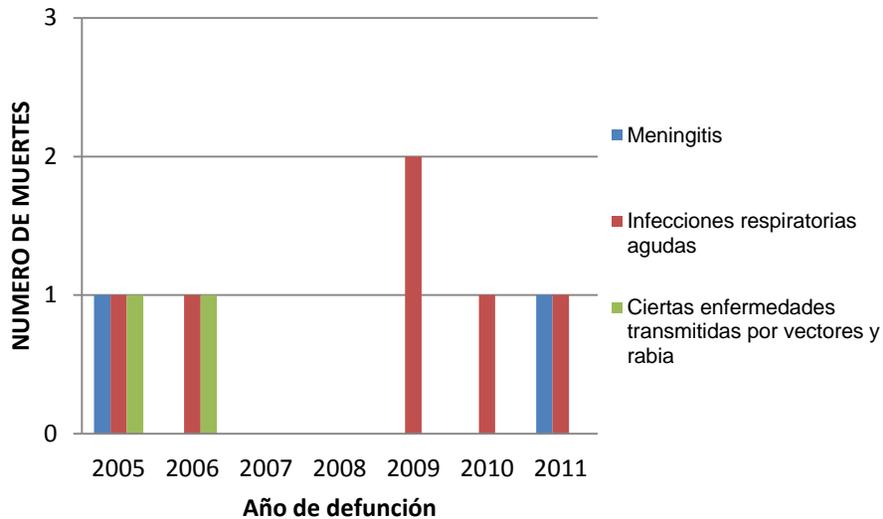
La causa de mayor frecuencia de muertes fue la *infección respiratoria aguda* con 6 casos, de estos 1 fue en niña de 0 a 4 años y 5 casos en mayores 2 de 60 a 64 años y 3 en mayores de 75 años.

Otras causas fueron: 2 muertes por meningitis 1 en un mujer de 50 a 54 años y otra en mujer de 30 a 34 años. Y una muerte por enfermedades transmitidas por rabia y vectores en el año 2006, en una mujer menor de 4 años, en el año 2006 lo que da una tasa específica para ese año de 17,3 muertes por cada 100.000 mujeres.



**MUNICIPIO DE AGRADO**  
**SECRETARÍA DEL FONDO LOCAL DE SALUD**  
**NIT. 891180139-9**

FIGURA 17. DISTRIBUCIÓN DE LOS CASOS DE MUERTE POR ENFERMEDADES INFECCIOSAS TRANSMISIBLES EN MUJERES DEL MUNICIPIO EL AGRADO, 2005 – 2011



MUJERES	2005		2006		2007		2008		2009		2010		2011	
	CASOS	TASA												
Ciertas enfermedades transmitidas por vectores y rabia	1.0	0.0	1.0	17.3	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
Meningitis	1.0	35.1	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	1.0	30.0
Infecciones respiratorias agudas	1.0	19.6	1.0	17.3	0.0	0.0	0.0	0.0	2.0	57.6	1.0	17.2	1.0	32.9

Fuente: SISPRO

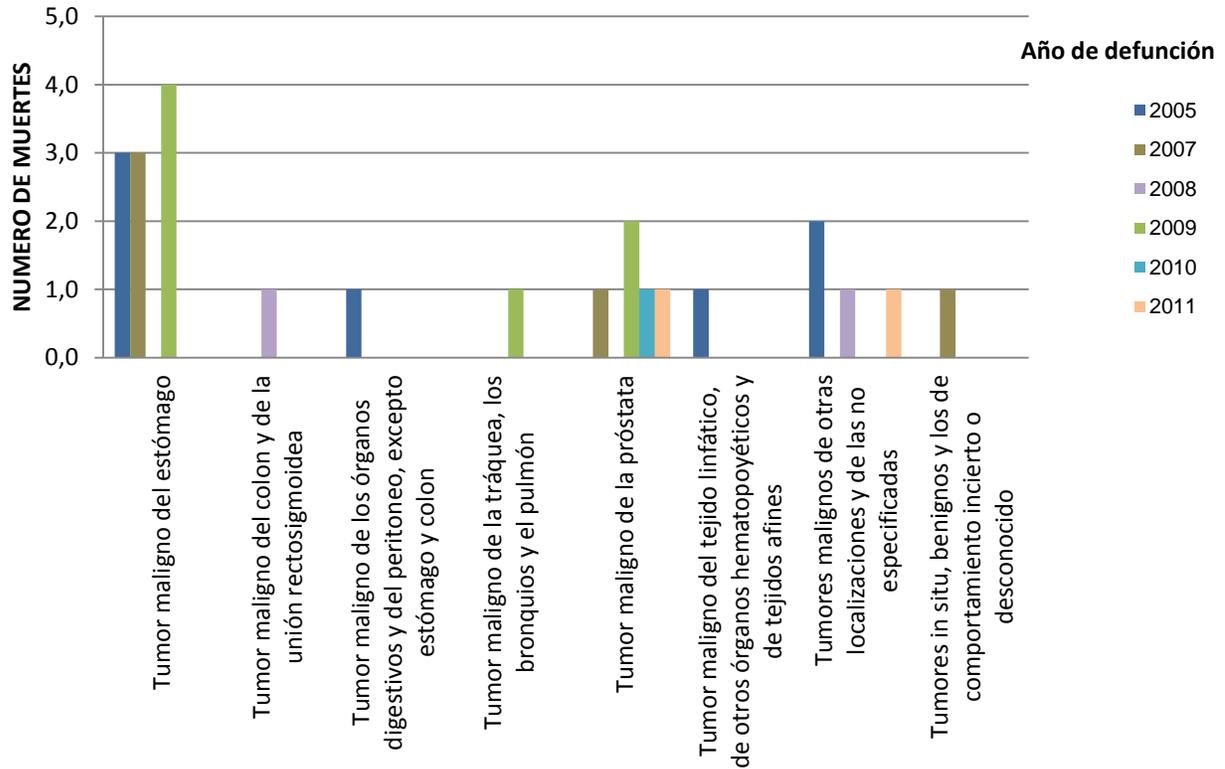
**NEOPLASIAS**

El subgrupo de neoplasias que se presentó con mayor frecuencia en los hombres en el municipio de Agrado fue el tumor maligno de estómago, seguido del tumor maligno de próstata. 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 AGRADO**  
**SECRETARÍA DEL FONDO LOCAL DE SALUD**  
**NIT. 891180139-9**

FIGURA 18. CASOS DE MORTALIDAD PARA LAS NEOPLASIAS EN HOMBRES DEL MUNICIPIO DE EL AGRADO, 2005 – 2011



Fuente: SISPRO

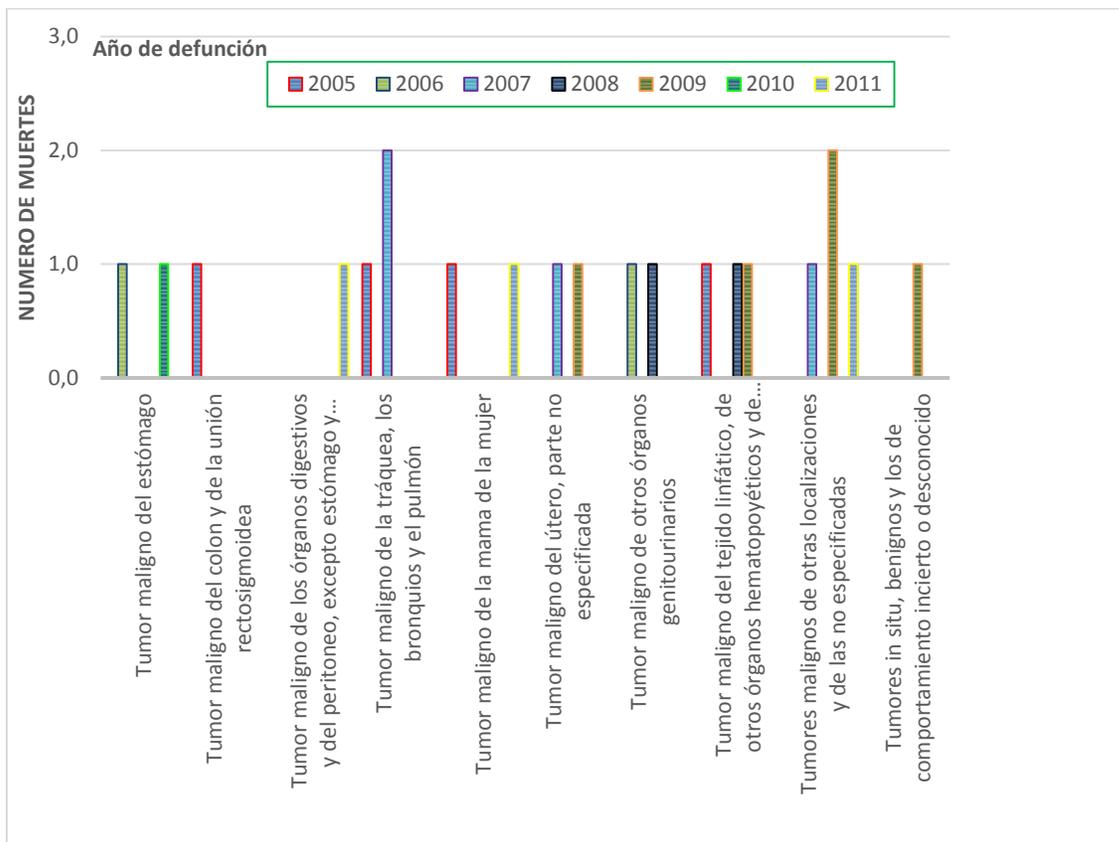
Hombres	2005		2006		2007		2008		2009		2010		2011	
	CASOS	TASA												
Tumor maligno del estómago	3.0	80.8	0.0	0.0	3.0	88.2	0.0	0.0	4.0	83.3	0.0	0.0	0.0	0.0
Tumor maligno del colon y de la unión rectosigmoidea	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	1.0	28.7	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
Tumor maligno de los órganos digestivos y del peritoneo, excepto estómago y colon	1.0	21.3	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
Tumor maligno de la tráquea, los bronquios y el pulmón	0.0	0.0	1.0	29.2	0.0	0.0	0.0	0.0	1.0	26.6	0.0	0.0	0.0	0.0
Tumor maligno de la próstata	0.0	0.0	0.0	0.0	1.0	27.3	0.0	0.0	2.0	37.8	1.0	19.1	1.0	19.1
Tumor maligno del tejido linfático, de otros órganos hematopoyéticos y de tejidos afines	1.0	21.2	1.0	20.5	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
Tumores malignos de otras localizaciones y de las no especificadas	2.0	57.7	1.0	20.4	0.0	0.0	1.0	19.4	0.0	0.0	0.0	0.0	1.0	24.9
Tumores in situ, benignos y los de comportamiento incierto o desconocido	0.0	0.0	0.0	0.0	1.0	27.3	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0



**MUNICIPIO DE AGRADO**  
**SECRETARÍA DEL FONDO LOCAL DE SALUD**  
**NIT. 891180139-9**

El subgrupo de neoplasias que se presentó con mayor frecuencia en las mujeres en el municipio de Agrado fue el tumor maligno de otras localizaciones, y de las no especificadas, con 4 casos en el periodo analizado, siendo también la primera causa en el departamento. En segundo lugar se encontró la muerte por Tumor maligno de la tráquea, los bronquios y el pulmón y Tumor maligno del tejido linfático, de otros órganos hematopoyéticos y de tejidos afines con 3 casos cada uno.

FIGURA 19. CASOS DE MORTALIDAD PARA LAS NEOPLASIAS EN MUJERES DEL MUNICIPIO DE EL AGRADO, 2005 – 2011





**MUNICIPIO DE AGRADO**  
**SECRETARÍA DEL FONDO LOCAL DE SALUD**  
**NIT. 891180139-9**

MUJERES	2005		2006		2007		2008		2009		2010		2011	
	CASOS	TASA												
Tumor maligno del estómago	0.0	0.0	1.0	27.3	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	1.0	23.3	0.0	0.0
Tumor maligno del colon y de la unión rectosigmoidea	1.0	27.3	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
Tumor maligno de los órganos digestivos y del peritoneo, excepto estómago y colon	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	24.1
Tumor maligno de la tráquea, los bronquios y el pulmón	1.0	31.5	0.0	0.0	2.0	57.9	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
Tumor maligno de la mama de la mujer	1.0	35.1	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	1.0	28.7
Tumor maligno del útero, parte no especificada	0.0	0.0	0.0	0.0	1.0	18.0	0.0	0.0	1.0	17.4	0.0	0.0	0.0	0.0
Tumor maligno de otros órganos genitourinarios	0.0	0.0	1.0	30.8	0.0	0.0	1.0	28.8	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
Tumor maligno del tejido linfático, de otros órganos hematopoyéticos y de tejidos afines	1.0	17.0	0.0	0.0	0.0	0.0	1.0	17.3	1.0	33.8	0.0	0.0	0.0	0.0
Tumores malignos de otras localizaciones y de las no especificadas	0.0	0.0	0.0	0.0	1.0	35.5	0.0	0.0	2.0	47.1	0.0	0.0	1.0	24.1
Tumores in situ, benignos y los de comportamiento incierto o desconocido	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	1.0	33.7	0.0	0.0	0.0	0.0

**ENFERMEDADES DEL SISTEMA CIRCULATORIO**

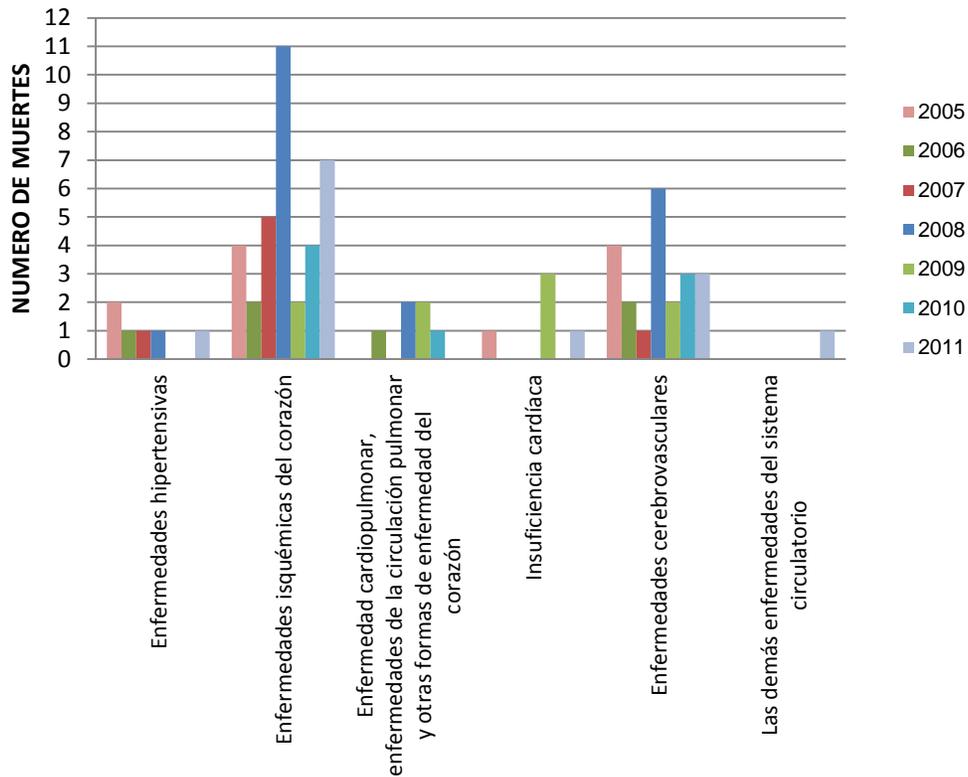
La primera causa de muerte por enfermedades del sistema circulatorio en hombres del municipio de El Agrado fue por enfermedades isquémicas del corazón, seguido de las enfermedades cerebrovasculares, siendo este comportamiento igual al del departamento.

FIGURA 20. CASOS DE MORTALIDAD PARA LAS ENFERMEDADES DEL SISTEMA CIRCULATORIO EN HOMBRES DEL MUNICIPIO DE EL AGRADO, 2005 – 2011





**MUNICIPIO DE AGRADO**  
**SECRETARÍA DEL FONDO LOCAL DE SALUD**  
**NIT. 891180139-9**



Fuente: SISPRO



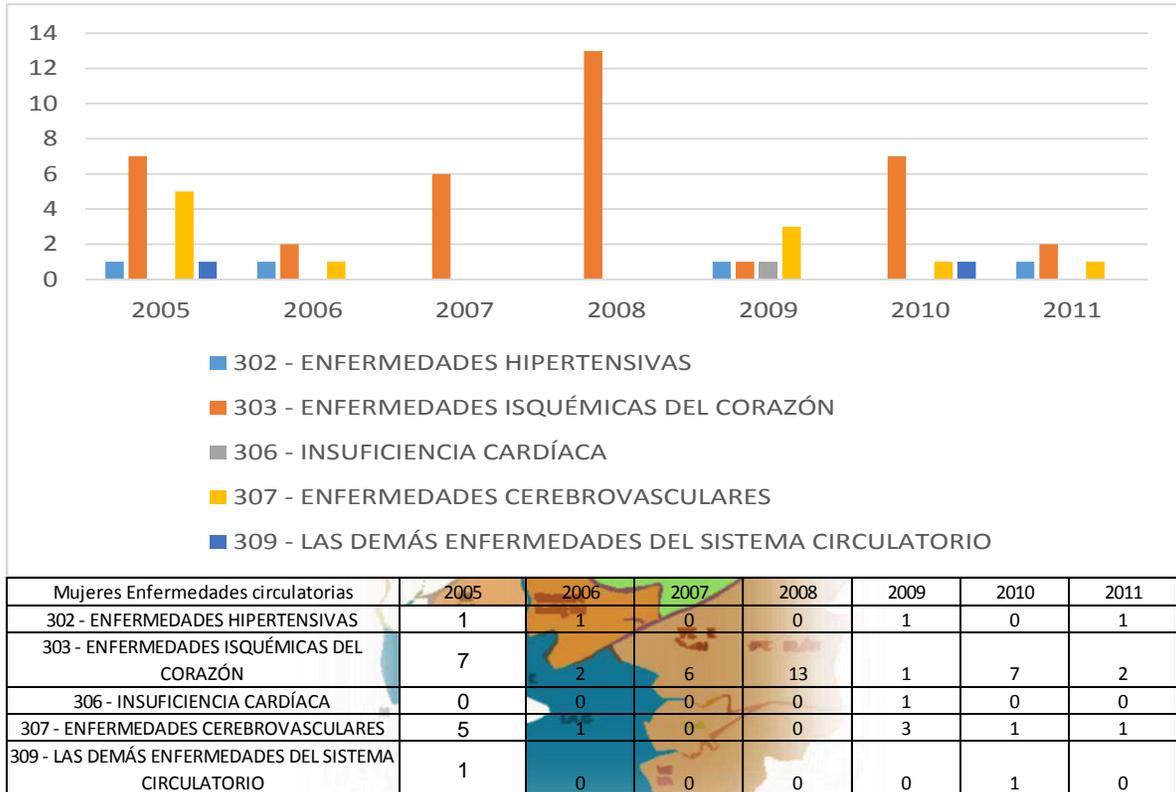
HOMBRES	2005		2006		2007		2008		2009		2010		2011	
	CASOS	TASA	CASOS	TASA	CASOS	TASA	CASOS	TASA	CASOS	TASA	CASOS	TASA	CASOS	TASA
Enfermedades hipertensivas	2.0	42.5	1.0	22.0	1.0	29.0	1.0	19.4	0.0	0.0	0.0	0.0	1.0	26.3
Enfermedades isquémicas del corazón	4.0	152.7	2.0	40.8	5.0	112.3	11.0	276.9	2.0	47.9	4.0	91.5	7.0	154.6
Enfermedad cardiopulmonar, enfermedades de la circulación pulmonar y otras formas de enfermedad del corazón	0.0	0.0	1.0	20.4	0.0	0.0	2.0	48.9	2.0	54.3	1.0	26.6	0.0	0.0
Insuficiencia cardíaca	1.0	29.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	3.0	72.2	0.0	0.0	1.0	19.1
Enfermedades cerebrovasculares	4.0	95.3	2.0	51.0	1.0	29.0	6.0	57.7	2.0	47.6	3.0	73.8	3.0	79.7
Las demás enfermedades del sistema circulatorio	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	24.9

La primera causa de muerte por enfermedades del sistema circulatorio en mujeres del municipio de El Agrado 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.



**MUNICIPIO DE AGRADO**  
**SECRETARÍA DEL FONDO LOCAL DE SALUD**  
**NIT. 891180139-9**

**FIGURA 21. CASOS DE MORTALIDAD PARA LAS ENFERMEDADES DEL SISTEMA CIRCULATORIO EN MUJERES DEL MUNICIPIO DE EL AGRADO, 2005 – 2011**



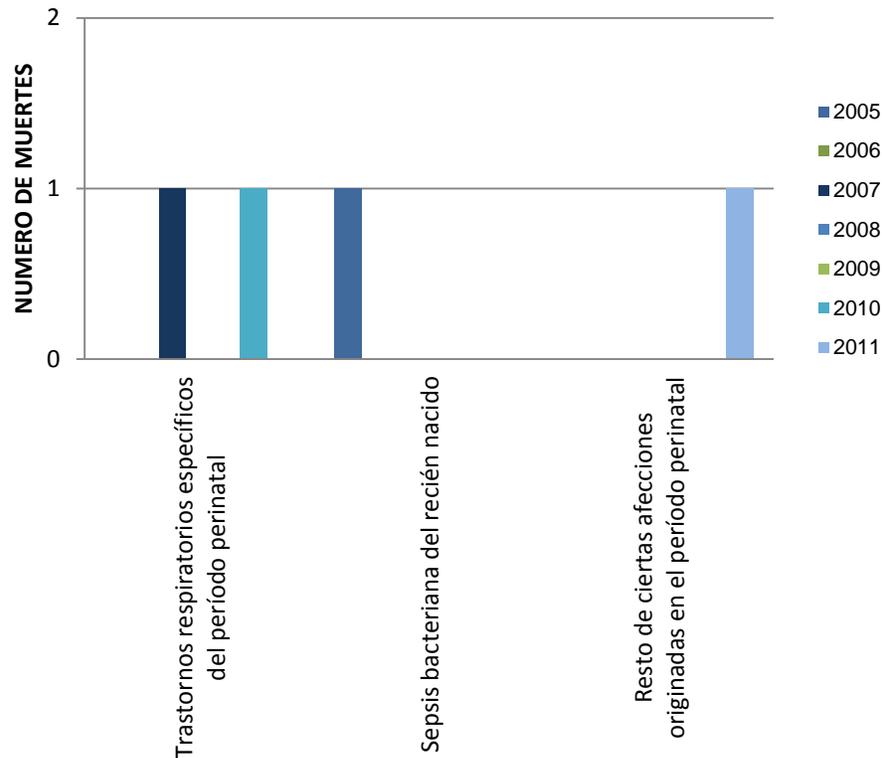
**CIERTAS AFECCIONES ORIGINADAS EN EL PERIODO PERINATAL**

Se presentan 4 casos de muerte por afecciones originadas en el periodo neonatal todas en hombres, siendo 2 por trastornos respiratorios específicos del periodo perinatal, otra sepsis bacteriana del recién nacido y otra resto de afecciones.(Figura 22).

**FIGURA 22. CASOS DE MORTALIDAD PARA CIERTAS AFECCIONES ORIGINADAS EN EL PERIODO PERINATAL EN HOMBRES DEL MUNICIPIO DE EL AGRADO, 2005 – 2011**



**MUNICIPIO DE AGRADO**  
**SECRETARÍA DEL FONDO LOCAL DE SALUD**  
**NIT. 891180139-9**



Fuente: SISPRO

HOMBRES	2005		2006		2007		2008		2009		2010		2011	
	CASOS	TASA												
Trastornos respiratorios específicos del período perinatal	0.0	0.0	0.0	0.0	1.0	16.5	0.0	0.0	0.0	0.0	1.0	16.8	0.0	0.0
Sepsis bacteriana del recién nacido	1.0	15.8	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
Resto de ciertas afecciones originadas en el período perinatal	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	16.8

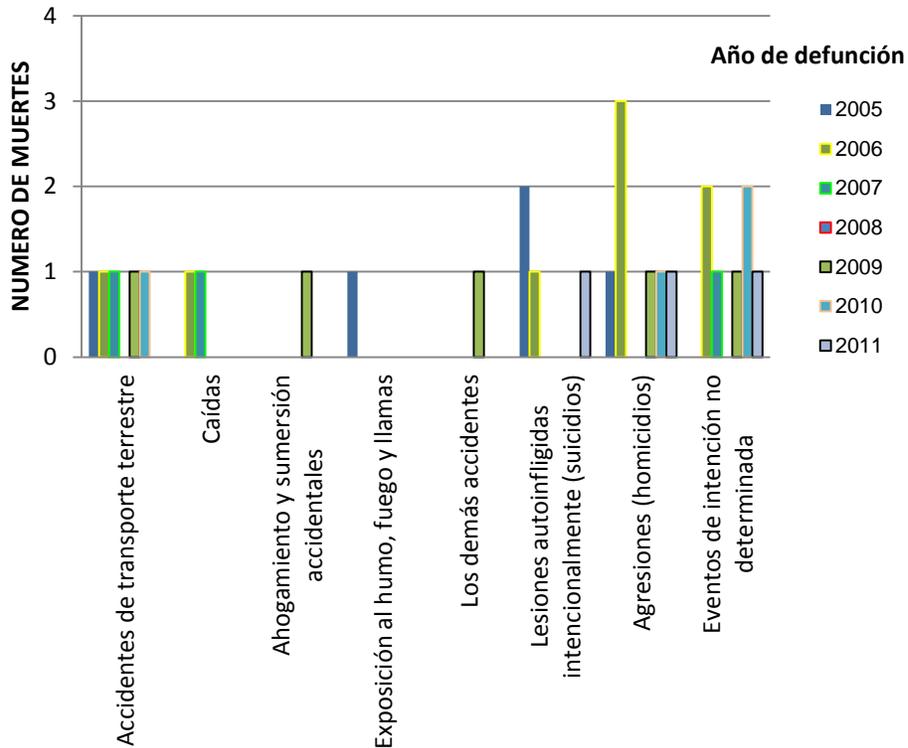
### Causas externas

En el periodo analizado se presentaron 32 muertes por causas externas de estos 7 son por agresiones y 7 por eventos de intención no determinada, 6 por accidentes de transporte terrestre y 5 suicidios, de estos 28 son en hombres y 4 en mujeres. En los hombres las causas más frecuentes fueron las agresiones y los eventos de intención no determinado. (Figura 24 y 25).



**MUNICIPIO DE AGRADO**  
**SECRETARÍA DEL FONDO LOCAL DE SALUD**  
**NIT. 891180139-9**

Figura 23. Casos de mortalidad para las causas externas en hombres del municipio de El Agrado, 2005 – 2011



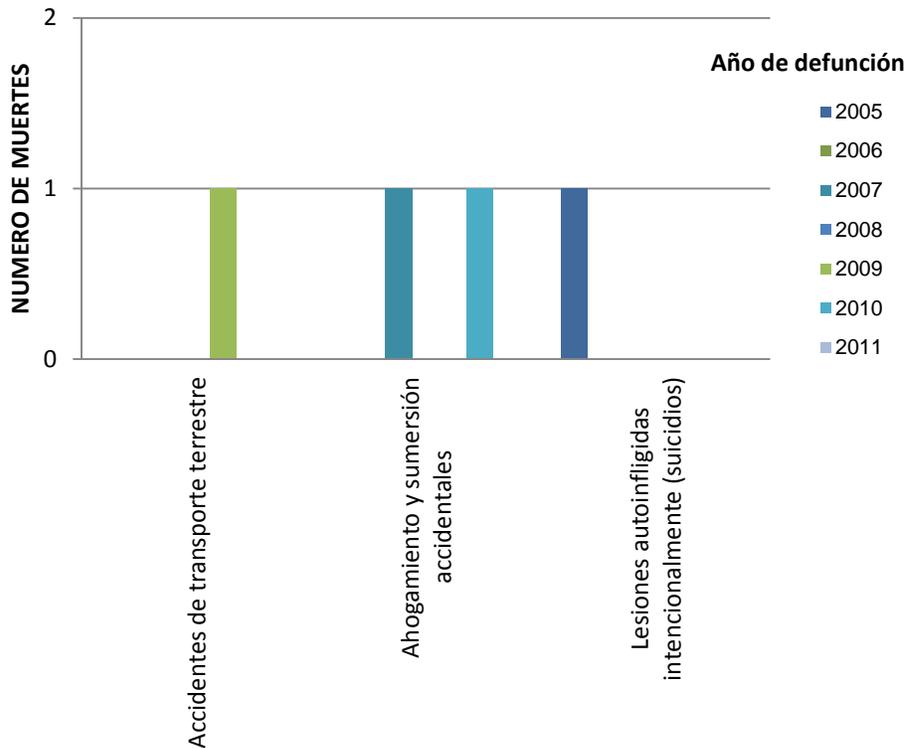
Fuente: SISPRO

HOMBRES	2005		2006		2007		2008		2009		2010		2011	
	CASOS	TASA												
Accidentes de transporte terrestre	1.0	15.8	1.0	28.1	1.0	29.9	0.0	0.0	1.0	29.4	1.0	28.6	0.0	0.0
Caídas	0.0	0.0	1.0	28.0	1.0	27.3	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	0.0	0.0	0.0	0.0	1.0	28.7	0.0	0.0	0.0	0.0
Exposición al humo, fuego y llamas	1.0	15.2	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
Los demás accidentes	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	1.0	28.7	0.0	0.0	0.0	0.0
Lesiones autoinfligidas intencionalmente (suicidios)	2.0	49.6	1.0	30.3	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	1.0	29.7
Agresiones (homicidios)	1.0	21.2	3.0	89.7	0.0	0.0	0.0	0.0	1.0	28.6	1.0	26.7	1.0	17.0
Eventos de intención no determinada	0.0	0.0	2.0	61.1	1.0	25.1	0.0	0.0	1.0	23.7	2.0	52.3	1.0	17.0

Figura 24. Casos de mortalidad para las causas externas en mujeres del municipio de el agrado, 2005 – 2011



**MUNICIPIO DE AGRADO**  
**SECRETARÍA DEL FONDO LOCAL DE SALUD**  
**NIT. 891180139-9**



Fuente: SISPRO



MUJERES	2005		2006		2007		2008		2009		2010		2011	
	CASOS	TASA												
Accidentes de transporte terrestre	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	1.0	30.8	0.0	0.0	0.0	0.0
Ahogamiento y sumersión accidentales	0.0	0.0	0.0	0.0	1.0	32.9	0.0	0.0	0.0	0.0	1.0	17.4	0.0	0.0
Lesiones autoinfligidas intencionalmente (suicidios)	1.0	29.6	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0

**Demás enfermedades**

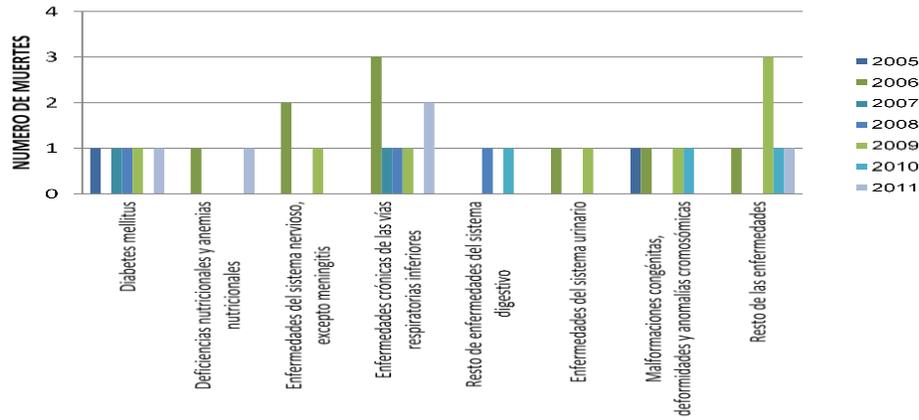
En la revisión de este subgrupo de enfermedades se aprecia como la diabetes mellitus, las enfermedades crónicas del sistema respiratorio y resto de enfermedades son las que más elevan la tasa de mortalidad para este grupo de patologías, lo cual debe de priorizar acciones para este tipo de eventos.

Se reportan 58 muertes con causa demás enfermedades, siendo la primera causa la diabetes para las mujeres y para los hombres las enfermedades crónicas de las vías respiratorias inferiores. (Figura 26y 27).



**MUNICIPIO DE AGRADO**  
**SECRETARÍA DEL FONDO LOCAL DE SALUD**  
**NIT. 891180139-9**

Figura 25. Casos de mortalidad para las demás enfermedades en hombres del municipio de El Agrado, 2005 – 2011

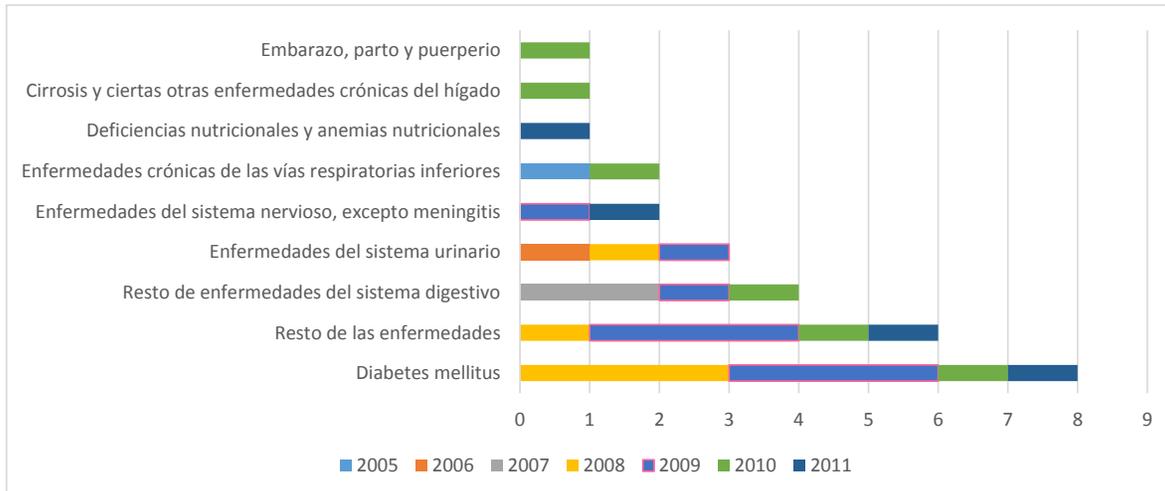


HOMBRES	2005		2006		2007		2008		2009		2010		2011	
	CASOS	TASA												
Diabetes mellitus	1,0	20,8	0,0	0,0	1,0	29,2	1,0	28,7	1,0	18,9	0,0	0,0	1,0	26,3
Deficiencias nutricionales y anemias nutricionales	0,0	0,0	1,0	16,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	1,0	19,1
Enfermedades del sistema nervioso, excepto meningitis	0,0	0,0	2,0	51,4	0,0	0,0	0,0	0,0	1,0	28,7	0,0	0,0	0,0	0,0
Enfermedades crónicas de las vías respiratorias inferiores	0,0	0,0	3,0	64,5	1,0	29,0	1,0	19,4	1,0	18,9	0,0	0,0	2,0	46,8
Resto de enfermedades del sistema digestivo	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	1,0	19,4	0,0	0,0	1,0	25,3	0,0	0,0
Enfermedades del sistema urinario	0,0	0,0	1,0	20,4	0,0	0,0	0,0	0,0	1,0	17,8	0,0	0,0	0,0	0,0
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	1,0	15,8	1,0	16,1	0,0	0,0	0,0	0,0	1,0	16,9	1,0	16,8	0,0	0,0
Resto de las enfermedades	0,0	0,0	1,0	20,4	0,0	0,0	0,0	0,0	3,0	63,1	1,0	19,1	1,0	19,1



**MUNICIPIO DE AGRADO**  
**SECRETARÍA DEL FONDO LOCAL DE SALUD**  
**NIT. 891180139-9**

Figura26.casos de mortalidad ajustada por edad para las demás enfermedades en mujeres del municipio de Agrado, 2005 – 2011



**Síntomas, signos y afecciones mal definidas**

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 9 muertes mal definidas, 5 de estas en el grupo de edad de personas de mayores de 80 años, 2 en el grupo de 75 a 79 años y 1 en el grupo de 10 a 14 años.

TOTAL	2005		2006		2007		2008		2009		2010		2011	
	CASOS	TASA	CASOS	TASA	CASOS	TASA	CASOS	TASA	CASOS	TASA	CASOS	TASA	CASOS	TASA
Signos, síntomas y afecciones mal definidas	0	0	2	19,61	1	16,25	0	0	4	38,53	1	9,042	1	12,26

MUJERES	2005		2006		2007		2008		2009		2010		2011	
	CASOS	TASA	CASOS	TASA	CASOS	TASA	CASOS	TASA	CASOS	TASA	CASOS	TASA	CASOS	TASA
Signos, síntomas y afecciones mal definidas	0	0	2	37,75	0	0	0	0	3	51,74	1	17,16	1	24,13

HOMBRES	2005		2006		2007		2008		2009		2010		2011	
	CASOS	TASA												
Signos, síntomas y afecciones mal definidas	0	0	0	0	1	29,9	0	0	1	25,3	0	0	0	0

Haga clic aquí para escribir texto.



**MUNICIPIO DE AGRADO**  
**SECRETARÍA DEL FONDO LOCAL DE SALUD**  
**NIT. 891180139-9**

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 tumor maligno de mama así como la tasa de mortalidad por diabetes, en verde que indica que el indicador es significativamente más bajo en el municipio comparado con el departamento del Huila la tasa de mortalidad por agresiones y en rojo que indica una tasa significativamente más alta que el departamento en los indicadores de tasa de mortalidad por tumor maligno de próstata, tasa de mortalidad por suicidio y mortalidad por enfermedades infecciosas, lo que indica que estos últimos hay que priorizarlos.

La tabla 9 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 11. Tabla de semaforización de las tasas de mortalidad por causas específicas Municipio El Agrado, 2005-2011





**MUNICIPIO DE AGRADO**  
**SECRETARÍA DEL FONDO LOCAL DE SALUD**  
**NIT. 891180139-9**

Causa de muerte	HUILA	AGRADO							
			2006	2007	2008	2009	2010	2011	
Tasa de mortalidad por accidentes de transporte terrestre	17,77	0	#####	↗	↗	↘	↗	↘	↘
Tasa de mortalidad por tumor maligno de mama	10,06	13,91		↘	-	-	-	-	↗
Tasa de mortalidad por tumor maligno del cuello uterino	6,95	0	#####	-	-	-	-	-	-
Tasa de mortalidad por tumor maligno de la próstata	9,8	19,1		-	↗	↘	↗	↗	-
Tasa de mortalidad por tumor maligno del estomago	13,67	0	#####	↘	↗	↘	↗	↘	↘
Tasa de mortalidad por diabetes mellitus	16,22	22,63		↘	↗	↗	↘	↘	↗
Tasa de mortalidad por lesiones auto-infringidas intencionalmente	5,38	11,32		↘	↘	-	-	-	↗
Tasa de mortalidad por trastornos mentales y del comportamiento	0,27	0	#####	-	-	-	-	-	-
Tasa de mortalidad por agresiones (homicidios)	25,51	11,32		↗	↘	-	↗	↘	↘
Tasa de mortalidad por malaria	0	0	#####	-	-	-	-	-	-
Casos de mortalidad por rabia humana	0	0	#####	-	-	-	-	-	-
Mortalidad por enfermedades infecciosas (A00-A99)	5,83	11,32		↘	↘	-	↗	↘	↗
Tasa de mortalidad por emergencias y desastres	0,18	0	#####	-	-	-	-	-	-

### 2.1.3 MORTALIDAD MATERNO – INFANTIL Y EN LA NIÑEZ

En 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.



**MUNICIPIO DE AGRADO**  
**SECRETARÍA DEL FONDO LOCAL DE SALUD**  
**NIT. 891180139-9**

**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 causas, que se agrupa en 67 subgrupos.

Por todas las causas según la lista 67

TABLA 12. 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
	Menores de 5 años	10,5	15,8	8,8	10,6	11,5	7,1	7,1



**MUNICIPIO DE AGRADO**  
**SECRETARÍA DEL FONDO LOCAL DE SALUD**  
**NIT. 891180139-9**

Enfermedades del sistema nervioso (G00-G98)	Entre 1 y 4 años	5,4	6,5	3,3	4,4	11,1	4,4	5,5
	Menores de 1 año	31,4	54,2	31,7	36,1	13,4	17,7	13,2
Enfermedades del oído y de la apófisis mastoides (H60-H93)	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
Enfermedades del sistema circulatorio (I00-I99)	Menores de 5 años	10,5	7,9	4,4	7,1	3,6	4,4	3,5
	Entre 1 y 4 años	3,2	7,6	1,1	4,4	1,1	4,4	2,2
	Menores de 1 año	40,3	9,0	18,1	18,0	13,4	4,4	8,8
Enfermedades del sistema respiratorio (J00-J98)	Menores de 5 años	30,5	36,9	29,2	17,7	13,3	16,9	15,1
	Entre 1 y 4 años	10,8	18,5	9,9	11,0	7,8	10,0	11,1
	Menores de 1 año	112,1	112,9	108,6	45,1	35,8	44,3	30,8
Enfermedades del sistema digestivo (K00-K92)	Menores de 5 años	8,7	3,5	3,5	0,9	5,3	3,5	4,4
	Entre 1 y 4 años	4,3	0,0	3,3	0,0	3,3	0,0	1,1
	Menores de 1 año	26,9	18,1	4,5	4,5	13,4	17,7	17,6
Enfermedades del sistema genitourinario (N00-N98)	Menores de 5 años	5,2	1,8	3,5	3,5	2,7	3,5	3,5
	Entre 1 y 4 años	5,4	1,1	2,2	2,2	2,2	0,0	2,2
	Menores de 1 año	4,5	4,5	9,0	9,0	4,5	17,7	8,8
Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal (P00-P96)	Menores de 5 años	125,5	133,6	130,8	138,4	116,4	81,6	90,4
	Entre 1 y 4 años	0,0	0,0	0,0	0,0	1,1	1,1	1,1
	Menores de 1 año	645,5	686,6	669,7	703,1	581,3	402,9	444,7
	Menores de 5 años	78,4	53,6	52,2	69,2	50,6	58,6	53,2



**MUNICIPIO DE AGRADO**  
**SECRETARÍA DEL FONDO LOCAL DE SALUD**  
**NIT. 891180139-9**

Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas (Q00-Q99)	Entre 1 y 4 años	13,0	0,0	4,4	11,0	3,3	3,3	8,9
	Menores de 1 año	349,7	275,5	248,9	306,5	241,5	278,9	229,0
Signos síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio, no clasificados en otra parte (R00-R99)	Menores de 5 años	8,7	9,7	8,8	6,2	10,7	8,0	7,1
	Entre 1 y 4 años	2,2	1,1	3,3	1,1	4,4	0,0	1,1
	Menores de 1 año	35,9	45,2	31,7	27,0	35,8	39,8	30,8
Todas las demás enfermedades (F01-F99, H00-H59, L00-L98, M00-M99)	Menores de 5 años	0,0	0,9	0,0	0,9	1,8	0,0	0,9
	Entre 1 y 4 años	0,0	1,1	0,0	1,1	0,0	0,0	0,0
	Menores de 1 año	0,0	0,0	0,0	0,0	8,9	0,0	4,4
Causas externas de morbilidad y mortalidad (V01-Y89)	Menores de 5 años	32,2	28,1	36,2	24,8	31,1	21,3	15,1
	Entre 1 y 4 años	30,3	22,9	33,0	19,9	26,6	22,2	16,6
	Menores de 1 año	40,3	49,7	49,8	45,1	49,2	17,7	8,8
Síndrome respiratorio agudo grave (SRAG) (U04)	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

En el periodo analizado (año 2005 a 2011), en el municipio de Agrado se presentaron 18 muertes infantiles, siendo el mayor número de casos de muertes en la infancia y niñez a causa de Enfermedades del sistema respiratorio (J00-J98), seguido de Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal (P00-P96) y Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas (Q00-Q99).

No se presentaron casos de enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos y ciertos trastornos que afectan el mecanismo de la inmunidad (D50-D89), Enfermedades del sistema nervioso (G00-G98), Enfermedades del oído y de la apófisis mastoideas (H60-H93), enfermedades del sistema circulatorio (I00-I99), Enfermedades del sistema digestivo (K00-K92), Enfermedades del sistema genitourinario (N00-N98), Signos síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio, no clasificados en otra parte (R00-R99), Todas las



**MUNICIPIO DE AGRADO**  
**SECRETARÍA DEL FONDO LOCAL DE SALUD**  
**NIT. 891180139-9**

demás enfermedades (F01-F99, H00-H59, L00-L98, M00-M99), Causas externas de morbilidad y mortalidad (V01-Y89), Síndrome respiratorio agudo grave (SRAG) (U04).

TABLA13. NÚMERO DE MUERTES EN LA INFANCIA Y NIÑEZ, SEGÚN LA LISTA DE LAS 67 CAUSAS MUNICIPIO DE AGRADO, 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	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
Tumores (neoplasias) C00-D48	Menores de 5 años	0	0	0	1	0	0	0
	Entre 1 y 4 años	0	0	0	1	0	0	0
	Menores de 1 año	0	0	0	0	0	0	0
enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas (E00-E88)	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
Enfermedades del sistema respiratorio (J00-J98)	Menores de 5 años	1	2	1	1	0	0	0
	Entre 1 y 4 años	1	0	0	1	0	0	0
	Menores de 1 año	0	2	1	0	0	0	0
Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal (P00-P96)	Menores de 5 años	1	0	1	0	0	1	1
	Entre 1 y 4 años	0	0	0	0	0	0	0
	Menores de 1 año	1	0	1	0	0	1	1
	Menores de 5 años	1	1	0	0	1	1	0



**MUNICIPIO DE AGRADO**  
**SECRETARÍA DEL FONDO LOCAL DE SALUD**  
**NIT. 891180139-9**

Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas (Q00-Q99)	Entre 1 y 4 años	1	0	0	0	0	0	0
	Menores de 1 año	0	1	0	0	1	1	0
Causas externas de morbilidad y mortalidad (V01-Y89)	Menores de 5 años	1	0	0	0	0	1	0
	Entre 1 y 4 años	1	0	0	0	0	0	0
	Menores de 1 año	0	0	0	0	0	1	0

Fuente: ASISPRO

TABLA 14. TASAS ESPECÍFICAS DE MORTALIDAD INFANTIL Y NIÑEZ, EN LOS NIÑOS SEGÚN LA LISTA DE LAS 67 CAUSAS DEPARTAMENTO DEL HUILA, 2005 – 2011.

Grandes causas de muerte	Grupos de edad	Tasas específicas						
		2005	2006	2007	2008	2009	2010	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	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



**MUNICIPIO DE AGRADO**  
**SECRETARÍA DEL FONDO LOCAL DE SALUD**  
**NIT. 891180139-9**

inmunidad (D50-D89)								
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
Enfermedades del sistema nervioso (G00-G98)	Menores de 5 años	8,5	18,9	8,7	13,9	12,2	10,4	5,2
	Entre 1 y 4 años	4,2	10,7	2,2	6,5	10,8	6,5	4,3
	Menores de 1 año	26,3	53,1	35,4	44,1	17,5	25,9	8,6
Enfermedades del oído y de la apófisis mastoides (H60-H93)	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
Enfermedades del sistema circulatorio (I00-I99)	Menores de 5 años	8,5	6,9	1,7	10,4	3,5	3,5	5,2
	Entre 1 y 4 años	0,0	4,3	0,0	6,5	2,2	2,2	2,2
	Menores de 1 año	43,9	17,7	8,9	26,4	8,7	8,6	17,2
Enfermedades del sistema respiratorio (J00-J98)	Menores de 5 años	35,8	43,0	31,2	17,4	19,1	13,9	15,6
	Entre 1 y 4 años	14,8	12,8	10,8	13,0	8,7	8,7	10,9
	Menores de 1 año	122,8	168,1	115,1	35,3	61,2	34,6	34,4
Enfermedades del sistema digestivo (K00-K92)	Menores de 5 años	13,7	6,9	3,5	1,7	3,5	3,5	6,9
	Entre 1 y 4 años	6,4	0,0	2,2	0,0	2,2	0,0	0,0
	Menores de 1 año	43,9	35,4	8,9	8,8	8,7	17,3	34,4
Enfermedades del sistema genitourinario (N00-N98)	Menores de 5 años	6,8	1,7	3,5	5,2	1,7	5,2	6,9
	Entre 1 y 4 años	6,4	0,0	2,2	4,3	0,0	0,0	4,3



**MUNICIPIO DE AGRADO**  
**SECRETARÍA DEL FONDO LOCAL DE SALUD**  
**NIT. 891180139-9**

	Menores de 1 año	8,8	8,8	8,9	8,8	8,7	25,9	17,2
Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal (P00-P96)	Menores de 5 años	136,5	132,5	155,8	151,1	128,6	72,9	107,4
	Entre 1 y 4 años	0,0	0,0	0,0	0,0	2,2	0,0	2,2
	Menores de 1 año	701,9	681,3	796,9	766,9	637,9	363,3	525,0
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas (Q00-Q99)	Menores de 5 años	87,1	55,1	60,6	69,5	53,9	66,0	57,2
	Entre 1 y 4 años	14,8	0,0	2,2	17,3	0,0	2,2	8,7
	Menores de 1 año	386,0	283,1	301,0	282,1	270,9	320,0	249,6
Signos síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio, no clasificados en otra parte (R00-R99)	Menores de 5 años	10,2	1,7	12,1	1,7	10,4	12,1	8,7
	Entre 1 y 4 años	0,0	0,0	4,3	0,0	2,2	0,0	2,2
	Menores de 1 año	52,6	8,8	44,3	8,8	43,7	60,5	34,4
Todas las demás enfermedades (F01-F99, H00-H59, L00-L98, M00-M99)	Menores de 5 años	0,0	0,0	0,0	0,0	3,5	0,0	1,7
	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	17,5	0,0	8,6
Causas externas de morbilidad y mortalidad (V01-Y89)	Menores de 5 años	34,1	27,5	38,1	26,1	40,0	20,8	17,3
	Entre 1 y 4 años	31,8	23,5	34,4	17,3	32,5	23,9	17,4
	Menores de 1 año	43,9	44,2	53,1	61,7	69,9	8,6	17,2
Síndrome respiratorio agudo grave (SRAG) (U04)	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

Las principales primeras causas específicas de muertes en el periodo de 2005 a 2011 en el Municipio de Agrado en los niños fueron Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal (P00-P96), Enfermedades del sistema



**MUNICIPIO DE AGRADO**  
**SECRETARÍA DEL FONDO LOCAL DE SALUD**  
**NIT. 891180139-9**

respiratorio (J00-J98), y Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas (Q00-Q99) (Tabla13).

**TABLA 15. NÚMERO DE MUERTES EN LA INFANCIA Y NIÑEZ, EN LOS NIÑOS SEGÚN LA LISTA DE LAS 67 CAUSAS MUNICIPIO DE AGRADO, 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
enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas (E00-E88)	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
Enfermedades del sistema respiratorio (J00-J98)	Menores de 5 años	1	1	1	1	0	0	0
	Entre 1 y 4 años	1	0	0	1	0	0	0
	Menores de 1 año	0	1	1	0	0	0	0
Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal (P00-P96)	Menores de 5 años	1	0	1	0	0	1	1
	Entre 1 y 4 años	0	0	0	0	0	0	0
	Menores de 1 año	1	0	1	0	0	1	1
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas (Q00-Q99)	Menores de 5 años	1	1	0	0	1	1	0
	Entre 1 y 4 años	1	0	0	0	0	0	0
	Menores de 1 año	0	1	0	0	1	1	0
Causas externas de morbilidad y mortalidad (V01-Y89)	Menores de 5 años	1	0	0	0	0	0	0
	Entre 1 y 4 años	1	0	0	0	0	0	0
	Menores de 1 año	0	0	0	0	0	0	0

Fuente: SISPRO



**MUNICIPIO DE AGRADO**  
**SECRETARÍA DEL FONDO LOCAL DE SALUD**  
**NIT. 891180139-9**

TABLA 16. TASAS ESPECÍFICAS DE MORTALIDAD INFANTIL Y NIÑEZ, EN LOS NIÑAS SEGÚN LA LISTA DE LAS 67 CAUSAS 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	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
Enfermedades del sistema nervioso (G00-G98)	Menores de 5 años	12,5	12,6	9,0	7,3	10,9	3,6	9,1
	Entre 1 y 4 años	6,6	2,2	4,5	2,3	11,3	2,3	6,8
	Menores de 1 año	36,7	55,4	27,8	27,7	9,2	9,1	18,0
	Menores de 5 años	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0



**MUNICIPIO DE AGRADO**  
**SECRETARÍA DEL FONDO LOCAL DE SALUD**  
**NIT. 891180139-9**

Enfermedades del oído y de la apófisis mastoides (H60-H93)	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
Enfermedades del sistema circulatorio (I00-I99)	Menores de 5 años	12,5	9,0	7,2	3,6	3,6	5,4	1,8
	Entre 1 y 4 años	6,6	11,1	2,2	2,3	0,0	6,8	2,3
	Menores de 1 año	36,7	0,0	27,8	9,2	18,3	0,0	0,0
Enfermedades del sistema respiratorio (J00-J98)	Menores de 5 años	24,9	30,5	27,1	18,1	7,3	20,0	14,5
	Entre 1 y 4 años	6,6	24,5	9,0	9,0	6,8	11,3	11,4
	Menores de 1 año	100,8	55,4	101,8	55,3	9,2	54,4	27,1
Enfermedades del sistema digestivo (K00-K92)	Menores de 5 años	3,6	0,0	3,6	0,0	7,3	3,6	1,8
	Entre 1 y 4 años	2,2	0,0	4,5	0,0	4,5	0,0	2,3
	Menores de 1 año	9,2	0,0	0,0	0,0	18,3	18,1	0,0
Enfermedades del sistema genitourinario (N00-N98)	Menores de 5 años	3,6	1,8	3,6	1,8	3,6	1,8	0,0
	Entre 1 y 4 años	4,4	2,2	2,2	0,0	4,5	0,0	0,0
	Menores de 1 año	0,0	0,0	9,3	9,2	0,0	9,1	0,0
Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal (P00-P96)	Menores de 5 años	113,9	134,6	104,8	125,2	103,6	90,8	72,6
	Entre 1 y 4 años	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	2,3	0,0
	Menores de 1 año	586,6	692,1	536,7	636,3	522,0	444,5	360,7
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas (Q00-Q99)	Menores de 5 años	69,4	52,1	43,4	69,0	47,2	50,8	49,0
	Entre 1 y 4 años	11,0	0,0	6,7	4,5	6,8	4,5	9,1
	Menores de 1 año	311,6	267,6	194,3	332,0	210,6	235,8	207,4
Signos síntomas y hallazgos	Menores de 5 años	7,1	18,0	5,4	10,9	10,9	3,6	5,4



**MUNICIPIO DE AGRADO**  
**SECRETARÍA DEL FONDO LOCAL DE SALUD**  
**NIT. 891180139-9**

anormales clínicos y de laboratorio, no clasificados en otra parte (R00-R99)	Entre 1 y 4 años	4,4	2,2	2,2	2,3	6,8	0,0	0,0
	Menores de 1 año	18,3	83,1	18,5	46,1	27,5	18,1	27,1
Todas las demás enfermedades (F01-F99, H00-H59, L00-L98, M00-M99)	Menores de 5 años	0,0	1,8	0,0	1,8	0,0	0,0	0,0
	Entre 1 y 4 años	0,0	2,2	0,0	2,3	0,0	0,0	0,0
	Menores de 1 año	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Causas externas de morbilidad y mortalidad (V01-Y89)	Menores de 5 años	30,3	28,7	34,3	23,6	21,8	21,8	12,7
	Entre 1 y 4 años	28,7	22,3	31,4	22,6	20,4	20,4	15,9
	Menores de 1 año	36,7	55,4	46,3	27,7	27,5	27,2	0,0
Síndrome respiratorio agudo grave (SRAG) (U04)	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

En el periodo del 2005 a 2011 el municipio de Agrado presentó 4 muertes en niñas menores de 5 años. Las causas específicas de muertes fueron enfermedades del sistema respiratorio (J00-J9), causas externas de morbilidad y mortalidad (V01-Y89) ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias (A00-B99) y tumores (neoplasias) C00-D48 1 caso para cada causa.

TABLA 17. NÚMERO DE MUERTES EN LA INFANCIA Y NIÑEZ, EN LOS NIÑAS SEGÚN LA LISTA DE LAS 67 CAUSAS MUNICIPIO DE AGRADO, 2005 – 2011



**MUNICIPIO DE AGRADO**  
**SECRETARÍA DEL FONDO LOCAL DE SALUD**  
**NIT. 891180139-9**

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	0	0	0
	Entre 1 y 4 años	0	1	0	0	0	0	0
	Menores de 1 año	0	0	0	0	0	0	0
Tumores (neoplasias) C00-D48	Menores de 5 años	0	0	0	1	0	0	0
	Entre 1 y 4 años	0	0	0	1	0	0	0
	Menores de 1 año	0	0	0	0	0	0	0
Enfermedades del sistema respiratorio (J00-J98)	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
Causas externas de morbilidad y mortalidad (V01-Y89)	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

Subgrupo de ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias

TABLA 18. 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



**MUNICIPIO DE AGRADO**  
**SECRETARÍA DEL FONDO LOCAL DE SALUD**  
**NIT. 891180139-9**

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
	Menores de 1 año	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Difteria (A36)	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
Tos ferina (A37)	Menores de 5 años	2,6	0,0	0,0	0,0	0,9	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	13,4	0,0	0,0	0,0	4,5	0,0	0,0
Infección meningocócica (A39)	Menores de 5 años	0,0	0,9	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
	Entre 1 y 4 años	0,0	1,1	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
Septicemia (A40-A41)	Menores de 5 años	3,5	8,8	1,8	3,5	2,7	1,8	0,9
	Entre 1 y 4 años	1,1	1,1	1,1	2,2	1,1	0,0	0,0
	Menores de 1 año	13,4	40,7	4,5	9,0	8,9	8,9	4,4
Poliomielitis aguda (A80)	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



**MUNICIPIO DE AGRADO**  
**SECRETARÍA DEL FONDO LOCAL DE SALUD**  
**NIT. 891180139-9**

	Menores de 1 año	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Sarampión (B05)	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
Enfermedad por virus de la inmunodeficiencia humana (VIH) (B20-B24)	Menores de 5 años	0,9	0,9	3,5	0,0	0,0	0,9	0,0
	Entre 1 y 4 años	1,1	1,1	3,3	0,0	0,0	1,1	0,0
	Menores de 1 año	0,0	0,0	4,5	0,0	0,0	0,0	0,0
Otras enfermedades virales (A81-B04, B06-B19, B25-B34)	Menores de 5 años	3,5	3,5	3,5	1,8	1,8	2,7	0,0
	Entre 1 y 4 años	1,1	2,2	3,3	1,1	2,2	2,2	0,0
	Menores de 1 año	13,4	9,0	4,5	4,5	0,0	4,4	0,0
Paludismo (B50-B54)	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
Resto de ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias (A20-A32, A38, A42-A79, B35-B49, B55-B94, B99)	Menores de 5 años	1,7	0,0	1,8	0,0	0,9	2,7	0,0
	Entre 1 y 4 años	1,1	0,0	0,0	0,0	0,0	1,1	0,0
	Menores de 1 año	4,5	0,0	9,0	0,0	4,5	8,9	0,0

Durante el periodo de 2005 a 2011 en el municipio de El Agrado en la infancia y niñez, en el grupo de ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias se registró solo 1 caso de enfermedades infecciosas y parasitarias, el cual fue catalogado como muerte por otras enfermedades virales (A81-B04, B06-B19, B25-B34) de ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias.

No se presentaron casos de Diarrea y gastroenteritis de presunto origen infeccioso (A09), Otras enfermedades infecciosas intestinales (A00-A08), Tuberculosis (A15-A19), Tétanos (A33, A35), Difteria (A36), Tos ferina (A37),



**MUNICIPIO DE AGRADO**  
**SECRETARÍA DEL FONDO LOCAL DE SALUD**  
**NIT. 891180139-9**

Infección meningocócica (A39), Septicemia (A40-A41), 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), ( VerTabla 17).

TABLA19. NÚMERO DE MUERTES EN LA INFANCIA Y NIÑEZ, POR CIERTAS ENFERMEDADES INFECCIOSAS Y PARASITARIAS MUNICIPIO DE AGRADO, 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
		Otras enfermedades virales (A81-B04, B06-B19, B25-B34)	Menores de 5 años	0	1	0	0	0
	Entre 1 y 4 años	0	1	0	0	0	0	0
	Menores de 1 año	0	0	0	0	0	0	0

Fuente: SISPRO

Subgrupo de Tumores (neoplasias)

TABLA 20. TASAS ESPECÍFICAS DE MORTALIDAD INFANTIL Y NIÑEZ POR TUMORES, DEPARTAMENTO DEL 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
		Leucemia (C91-C95)	Menores de 5 años	2,61	5,27	4,42	5,32	2,67
	Entre 1 y 4 años	3,24	4,36	4,40	4,42	2,22	1,11	3,33



**MUNICIPIO DE AGRADO**  
**SECRETARÍA DEL FONDO LOCAL DE SALUD**  
**NIT. 891180139-9**

	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

Se presentó 1 muerte en la infancia y la niñez en el periodo de 2005 a 2011 por tumores en el Municipio de Agrado cuya patología específica fue Leucemia (C91-C95). (Tabla 19)

TABLA21. NÚMERO DE MUERTES EN LA INFANCIA Y NIÑEZ, POR TUMORES, MUNICIPIO DE AGRADO, 2005 – 2011

Subgrupos de causas de muerte según lista de tabulación para la mortalidad infantil y del niño (67 causas)	Grupos de edad	2005 – 2011						
		No. muertes 2005	No. muertes 2006	No. muertes 2007	No. muertes 2008	No. muertes 2009	No. muertes 2010	No. muertes 2011
Leucemia (C91-C95)	Menores de 5 años	0	0	0	1	0	0	0
	Entre 1 y 4 años	0	0	0	1	0	0	0
	Menores de 1 año	0	0	0	0	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



**MUNICIPIO DE AGRADO**  
**SECRETARÍA DEL FONDO LOCAL DE SALUD**  
**NIT. 891180139-9**

TABLA 22. 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 del 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
Anemias (D50-D64)	Menores de 5 años	0,00	0,88	0,00	0,89	0,00	0,00	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

En el municipio de El Agrado no se presentaron muertes por las enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos y ciertos trastornos que afectan el mecanismo de la inmunidad en los niños.

Subgrupo de las enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas

TABLA 23. Tasas Específicas De Mortalidad Infantil Y Niñez Por Enfermedades Endocrinas, Nutricionales Y Metabólicas, Departamento Del Huila, 2005 – 2011.



**MUNICIPIO DE AGRADO**  
**SECRETARÍA DEL FONDO LOCAL DE SALUD**  
 NIT. 891180139-9

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: Base de Datos Sispro 2013.

En el periodo analizado se presentó una muerte por desnutrición.

TABLA24. NÚMERO DE MUERTES EN LA INFANCIA Y NIÑEZ, POR ENFERMEDADES ENDOCRINAS, NUTRICIONALES Y METABÓLICAS, MUNICIPIO DE AGRADO, 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 AGRADO**  
**SECRETARÍA DEL FONDO LOCAL DE SALUD**  
**NIT. 891180139-9**

Desnutrición y otras deficiencias nutricionales (E40-E64)	Menores de 5 años	0	1	0	0	0	0	0
	Entre 1 y 4 años	0	1	0	0	0	0	0
	Menores de 1 año	0	0	0	0	0	0	0

Fuente: SISPRO

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

En el municipio de Agrado durante el periodo 2005 a 2011 no se presentó mortalidad en niños por enfermedades del sistema nervioso; enfermedades del oído y de la apófisis mastoides.

TABLA25. TASAS ESPECÍFICAS DE MORTALIDAD INFANTIL Y NIÑEZ POR ENFERMEDADES DEL SISTEMA NERVIOSO; ENFERMEDADES DEL OÍDO Y DE LA APÓFISIS MASTOIDES, DEPARTAMENTO DEL 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
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: ASIS DEPARTAMENTO



**MUNICIPIO DE AGRADO**  
**SECRETARÍA DEL FONDO LOCAL DE SALUD**  
**NIT. 891180139-9**

Subgrupo de las enfermedades del sistema respiratorio

Tabla 26. Tasas específicas de mortalidad infantil y niñez por enfermedades del sistema respiratorio, 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
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 DEL DEPARTAMENTO DEL HUILA

En el periodo analizado se presentaron 5 muertes por enfermedades del sistema respiratorio, ver tabla.



**MUNICIPIO DE AGRADO**  
**SECRETARÍA DEL FONDO LOCAL DE SALUD**  
**NIT. 891180139-9**

Tabla 27. Número de muertes en la infancia y niñez, por enfermedades del sistema respiratorio, Municipio de Agrado, 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
Otras infecciones respiratorias agudas (J00-J11, J20-J22)	Menores de 5 años	1	2	1	1	0	0	0
	Entre 1 y 4 años	1	0	0	0	0	0	0
	Menores de 1 año	0	2	1	1	0	0	0

Fuente: SISPRO

En el municipio de El Agrado no se reportaron enfermedades del sistema circulatorio, enfermedades del sistema digestivo, enfermedades del sistema genitourinario, todas las demás enfermedades ni Síndrome Respiratorio Agudo Grave – SRAG en el periodo comprendido entre el año 2005 al año 2011.

Subgrupo de ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal

Tabla 28. Tasas específicas por ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal, departamento de Huila, 2005 – 2011



**MUNICIPIO DE AGRADO**  
**SECRETARÍA DEL FONDO LOCAL DE SALUD**  
**NIT. 891180139-9**

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: Sispro

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 Agrado, durante el periodo de 2005 a 2011 se reportan 15 muertes por esta causa. En la siguiente tabla puede observarse su distribución en subcausas.

Tabla 29. Número de muertes por ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal, Municipio de Agrado, 2005 – 2011



**MUNICIPIO DE AGRADO**  
**SECRETARÍA DEL FONDO LOCAL DE SALUD**  
**NIT. 891180139-9**

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	0	0	0	1	2	0	0
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
Traumatismo del nacimiento (P10-P15)	Menores de 1 año	0	0	0	0	1	2	1
Hipoxia intrauterina y asfixia del nacimiento (P20-P21)	Menores de 1 año	0	0	1	0	0	1	0
Otras afecciones respiratorias del recién nacido (P24-P28)	Menores de 1 año	0	0	1	0	0	1	0
Sepsis bacteriana del recién nacido (P36)	Menores de 1 año	1	0	0	0	0	0	0
Resto de afecciones perinatales (P29, P35, P37, P39, P70-P96)	Menores de 1 año	0	1	1	0	0	0	1

Fuente: SISPRO

Subgrupo de malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas

Tabla 30. Tasas específicas de mortalidad por malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas, departamento del Huila, 2005 – 2011



**MUNICIPIO DE AGRADO**  
**SECRETARÍA DEL FONDO LOCAL DE SALUD**  
**NIT. 891180139-9**

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	18	22	11	25	9	12	7
Trastornos relacionados con la duración de la gestación y el crecimiento fetal (P05-P08)	Menores de 1 año	0	0	0	0	0	1	0
Traumatismo del nacimiento (P10-P15)	Menores de 1 año	18	22	11	25	9	11	7
Hipoxia intrauterina y asfixia del nacimiento (P20-P21)	Menores de 1 año	3	2	5	2	0	3	5
Dificultad respiratoria del	Menores de 1 año	0	0	0	0	0	0	0

Fuente: SISPRO

Se presentaron 4 muertes por malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas, en el Municipio de Agrado, durante el periodo 2005 – 2011, estas son específicamente por Síndrome de Down y otras anomalías cromosómicas (Q90-Q99).

Tabla 31. Número de muertes por malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas, Municipio de Agrado, 2005 – 2011



**MUNICIPIO DE AGRADO**  
**SECRETARÍA DEL FONDO LOCAL DE SALUD**  
**NIT. 891180139-9**

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 Down y otras anomalías cromosómicas (Q90-Q99)	Menores de 5 años	1	1	0	0	1	1	0
	Entre 1 y 4 años	1	0	0	0	0	0	0
	Menores de 1 año	0	1	0	0	1	1	0

Fuente: SISPRO

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

Tabla 32. Tasas específicas de mortalidad por signos síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio, no clasificados en otra parte, departamento del 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	1,8	2,7
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: SISPRO

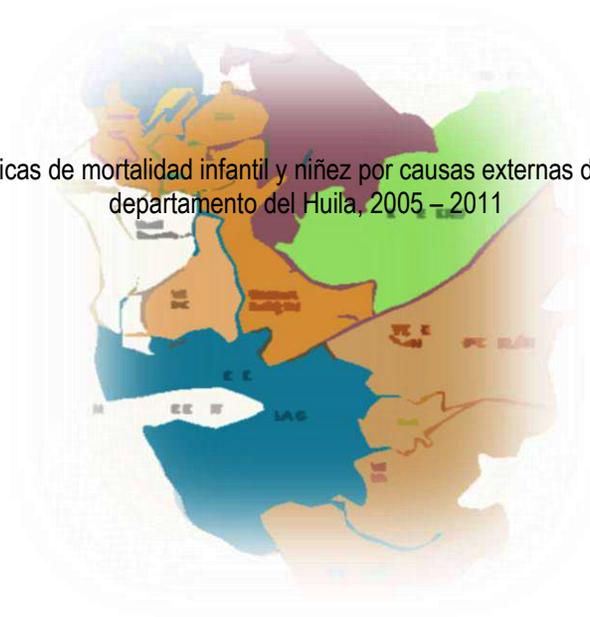


**MUNICIPIO DE AGRADO**  
**SECRETARÍA DEL FONDO LOCAL DE SALUD**  
**NIT. 891180139-9**

En el municipio de Agrado no se reportaron muertes por signos síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio, no clasificados en otra parte en el periodo de 2005 a 2011.

Subgrupo de causas externas de morbilidad y mortalidad

Tabla 33. Tasas específicas de mortalidad infantil y niñez por causas externas de morbilidad y mortalidad, departamento del Huila, 2005 – 2011





**MUNICIPIO DE AGRADO**  
**SECRETARÍA DEL FONDO LOCAL DE SALUD**  
**NIT. 891180139-9**

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: SISPRO

En la infancia y niñez, por causas externas de morbilidad y mortalidad, en el Municipio de Agrado, durante el 2005 – 2011, se presenta 1 muerte por Accidentes de transporte (V01-V99) y otra por Ahogamiento y sumersión accidental (W65-W74)

Tabla 34. Número de muertes en la infancia y niñez, por causas externas de morbilidad y mortalidad, Municipio de Agrado, 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 AGRADO**  
**SECRETARÍA DEL FONDO LOCAL DE SALUD**  
**NIT. 891180139-9**

Accidentes de transporte (V01-V99)	Menores de 5 años	1	0	0	0	0	0	0
	Entre 1 y 4 años	1	0	0	0	0	0	0
	Menores de 1 año	0	0	0	0	0	0	0
Ahogamiento y sumersión accidentales (W65-W74)	Menores de 5 años	0	0	0	0	0	1	0
	Entre 1 y 4 años	0	0	0	0	0	1	0
	Menores de 1 año	0	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.

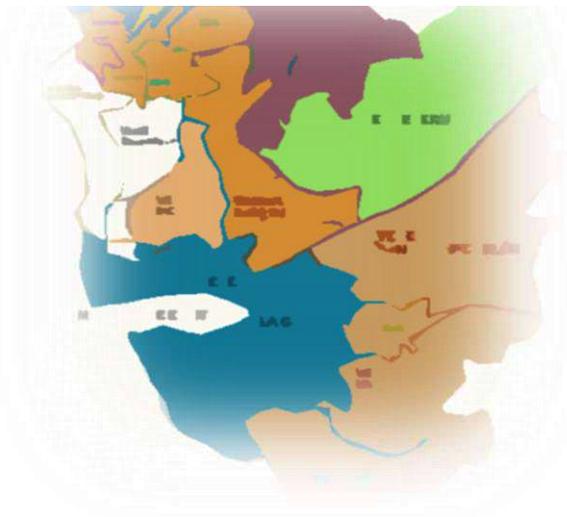
Tabla 35. Semaforización y tendencia de la mortalidad materno – infantil y niñez, MunicipioEl Agrado, 2005-2011



**MUNICIPIO DE AGRADO**  
**SECRETARÍA DEL FONDO LOCAL DE SALUD**  
**NIT. 891180139-9**

Causa de muerte	HUILA	AGRADO							
			2006	2007	2008	2009	2010	2011	
Razón de mortalidad materna	55	0	####	-	-	-	-	↗	↘
Tasa de mortalidad neonatal	6,2	5,78		↗	↘	↘	-	↗	↘
Tasa de mortalidad infantil	9,3	5,78		↗	↘	↘	↗	↗	↘
Tasa de mortalidad en la niñez	12,2	5,78		↗	↘	↘	↘	↗	↘
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	0,03545	0	####	↗	↘	-	-	-	-

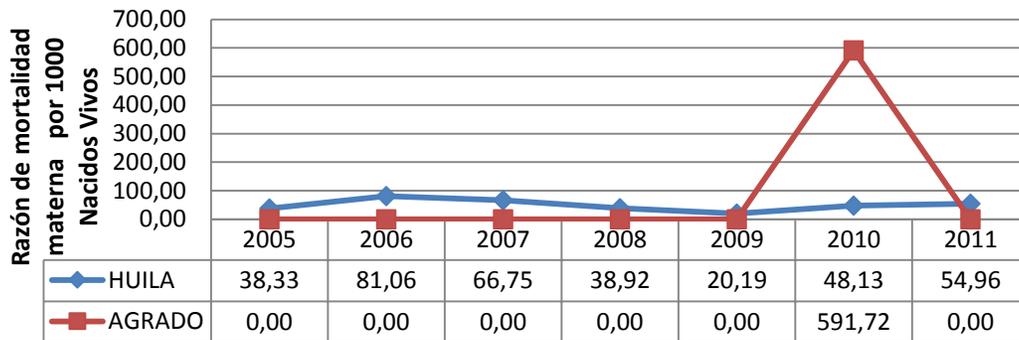
Fuente:EEVV





**MUNICIPIO DE AGRADO**  
**SECRETARÍA DEL FONDO LOCAL DE SALUD**  
**NIT. 891180139-9**

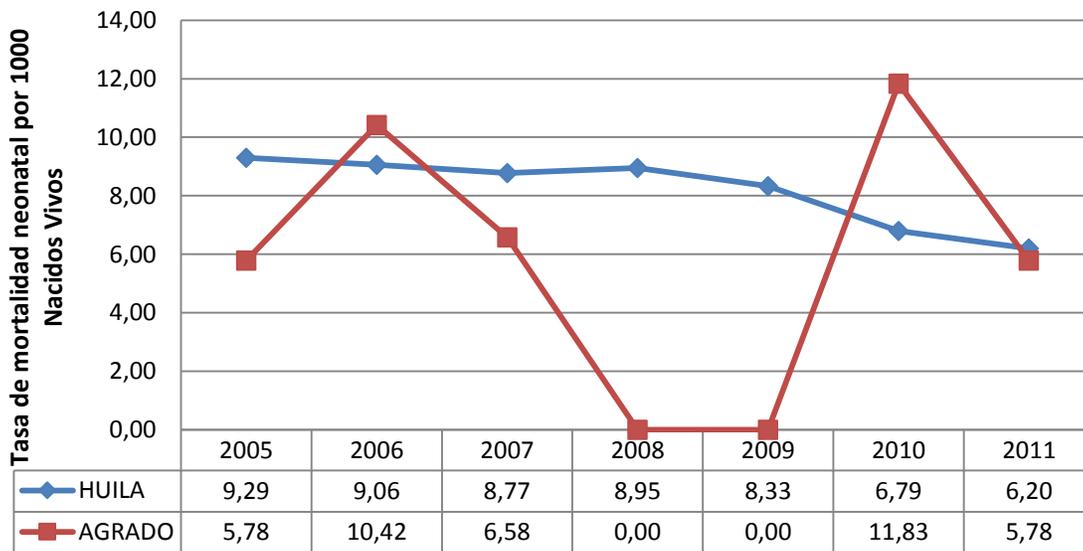
FIGURA27. RAZÓN DE MORTALIDAD MATERNA, MUNICIPIO EL AGRADO, 2005 -2011



Fuente: SISPRO

**MORTALIDAD NEONATAL**

FIGURA28. TASA DE MORTALIDAD NEONATAL, MUNICIPIO EL AGRADO, 2005- 2011



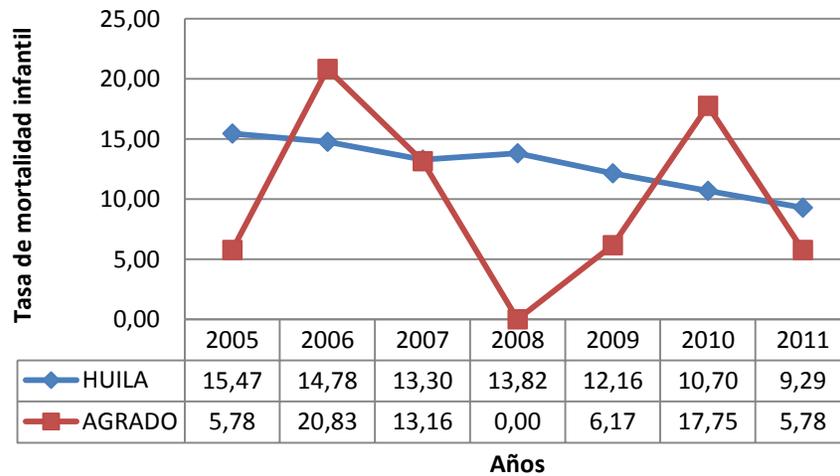
Fuente: SISPRO

**MORTALIDAD INFANTIL**

FIGURA29. TASA DE MORTALIDAD INFANTIL, MUNICIPIO EL AGRADO, 2005- 2011



**MUNICIPIO DE AGRADO**  
**SECRETARÍA DEL FONDO LOCAL DE SALUD**  
**NIT. 891180139-9**

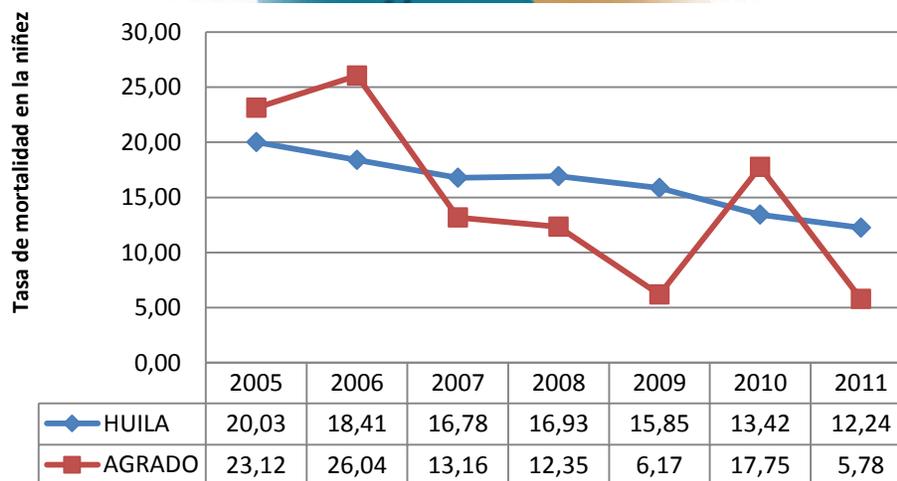


Fuente: SISPRO

Mortalidad en la niñez



FIGURA30. TASA DE MORTALIDAD EN LA NIÑEZ, MUNICIPIO EL AGRADO, 2005- 2011



Fuente: SISPRO

Mortalidad por Enfermedad Diarreica Aguda –EDA

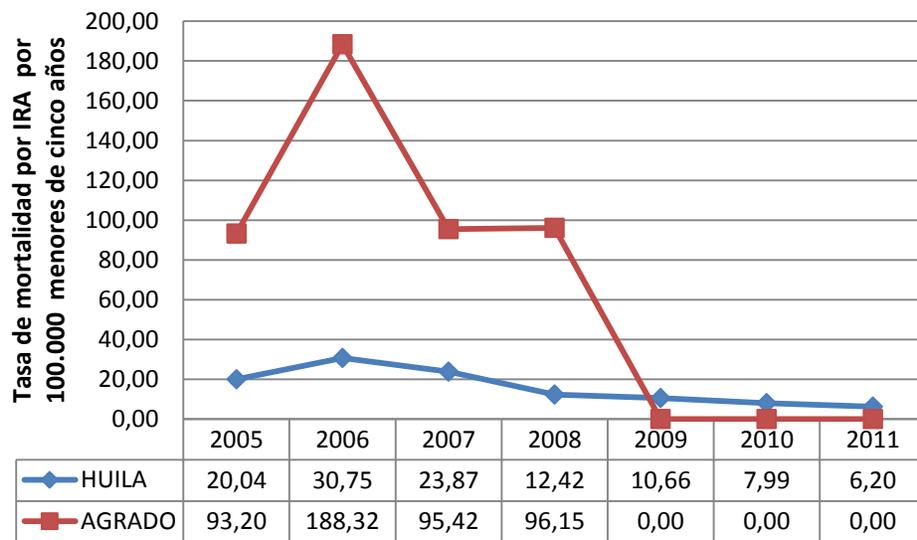


**MUNICIPIO DE AGRADO**  
**SECRETARÍA DEL FONDO LOCAL DE SALUD**  
**NIT. 891180139-9**

En el municipio de El Agrado se presentó mortalidad por Enfermedad Diarreica Aguda –EDA en menores de 5 años del 2005 al 2011.

Mortalidad por Infección Respiratoria Aguda - IRA

FIGURA 31. TASA DE MORTALIDAD POR IRA, MUNICIPIO EL AGRADO, 2005- 2011



Fuente: SISPRO

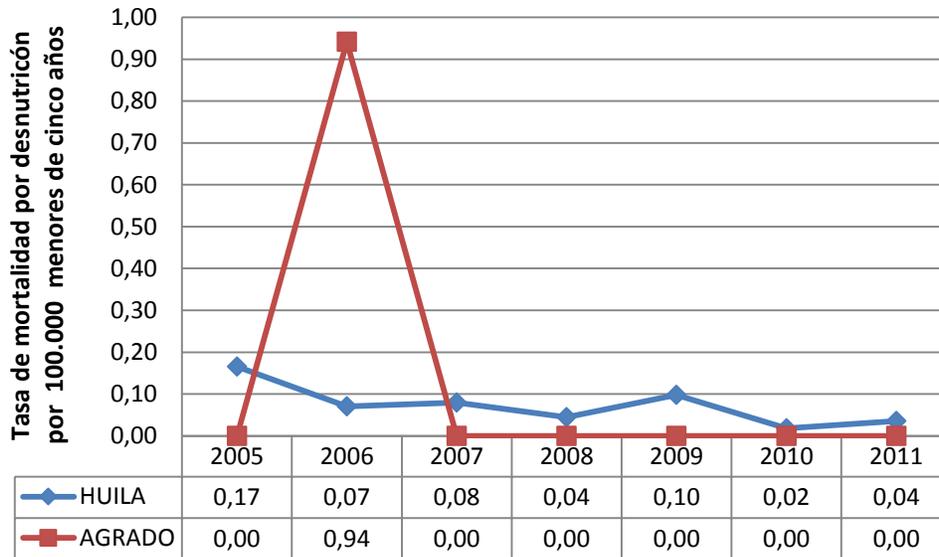
Mortalidad por desnutrición crónica





**MUNICIPIO DE AGRADO**  
**SECRETARÍA DEL FONDO LOCAL DE SALUD**  
**NIT. 891180139-9**

FIGURA32. TASA DE MORTALIDAD POR DESNUTRICIÓN, MUNICIPIO EL AGRADO, 2005- 2011



Fuente:



**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% mayor 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



**MUNICIPIO DE AGRADO**  
**SECRETARÍA DEL FONDO LOCAL DE SALUD**  
**NIT. 891180139-9**

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 (0) 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 36. Análisis de desigualdades de la mortalidad por porcentaje de pobreza del departamento del Huila y Colombia, 2011

Índices	2011						
	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



**MUNICIPIO DE AGRADO**  
**SECRETARÍA DEL FONDO LOCAL DE SALUD**  
**NIT. 891180139-9**

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.

El departamento del Huila presenta una relación de tasa de mortalidad infantil y necesidades básicas insatisfechas de 27.21 lo cual la coloca en un departamento con relación medio de este indicador a nivel nacional.

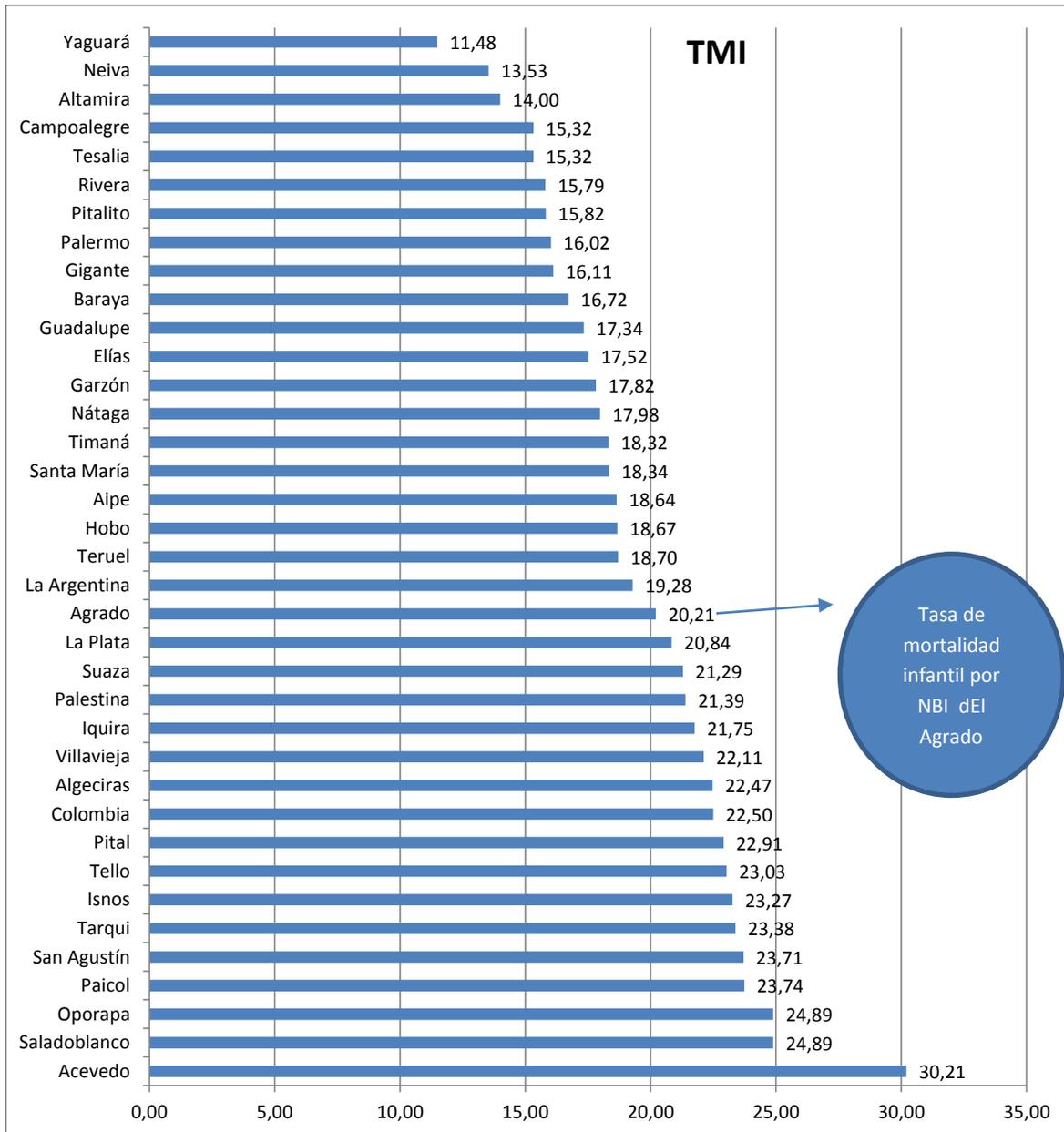
El municipio de Agrado se encuentra en el puesto 17 de la tasa más alta por mortalidad infantil por NBI, con una tasa de 20,21.

FIGURA33.TASA DE MORTALIDAD INFANTIL POR NBI EN EL DEPARTAMENTO DEL HUILA, 2013





**MUNICIPIO DE AGRADO**  
**SECRETARÍA DEL FONDO LOCAL DE SALUD**  
**NIT. 891180139-9**



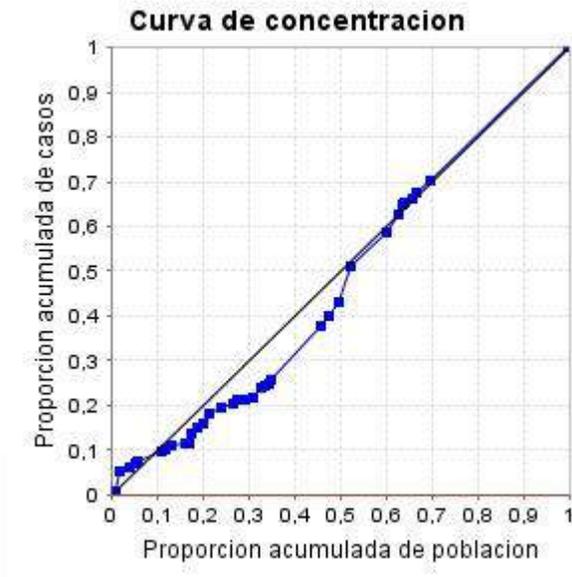
Fuente: Base de Datos Sispro 2013.

- **Índice de concentración de salud**

La mitad de la población con necesidades básicas insatisfechas experimenta el 40% de los eventos de mortalidad infantil del departamento.



FIGURA 34. ÍNDICE DE CONCENTRACIÓN DE LOS INDICADORES DEL ABORDAJE MATERNO – INFANTIL Y LA NIÑEZ SEGÚN EL NBI DEL DEPARTAMENTO HUILA, 2011.



**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 37. Indicadores de Razón de mortalidad materna y la Tasa de mortalidad neonatal por etnia del Municipio de Agrado, 2010 – 2011

Etnia	2010	2011	Cambio
<b>Razón de mortalidad materna por 100.000 nacidos vivos</b>			
Indígena	0	0	0
Rom (gitano)	0	0	0
Raizal (San Andrés y providencia)	0	0	0



**MUNICIPIO DE AGRADO**  
**SECRETARÍA DEL FONDO LOCAL DE SALUD**  
**NIT. 891180139-9**

Palenquero de san basilio	0	0	0
Negro, mulato, afrocolombiano o afrodescendiente	0	0	0
Otras etnias	0	0	0
No reportado	0	0	0
<b>Total general</b>	<b>591,72</b>	<b>0,00</b>	<b>-591,72</b>
<b>Mortalidad neonatal por 1.000 nacidos vivos</b>			
Indígena	0	0	0
Rom (gitano)	0	0	0
Raizal (San Andrés y providencia)	0	0	0
Palenquero de San Basilio	0	0	0
Negro, mulato, afrocolombiano o afrodescendiente	111,11	0	-111,11
Otras etnias	0	0	0
No reportado	0	0	0
<b>Total general</b>	<b>11,83</b>	<b>5,78</b>	<b>-6,05</b>

Fuente: Aplicativo Sispro. gov.co 2013

Área de residencia

La razón de mortalidad materna y neonatal se ubica su mayor incidencia en cabeceras.

Tabla 38. Indicadores de Razón de mortalidad materna y Tasa de mortalidad neonatal por área de residencia del municipio de Agrado, 2010 – 2011

Área	2010	2011	Cambio
<b>Razón de mortalidad materna por 100.000 nacidos vivos</b>			
Cabecera	0	0	0
Centro Poblado	0	0	0
Área rural dispersa	1.298,70	0	0
<b>Mortalidad neonatal por 1.000 nacidos vivos</b>			
Cabecera	12,05	12,5	0



**MUNICIPIO DE AGRADO**  
**SECRETARÍA DEL FONDO LOCAL DE SALUD**  
**NIT. 891180139-9**

Centro Poblado	0	0	0
Área rural dispersa	12,99	0	0

Fuente: Aplicativo Sispro. gov.co 2013

**2.1.5 IDENTIFICACIÓN DE PRIORIDADES IDENTIFICADAS POR MORTALIDAD GENERAL, ESPECÍFICA Y MATERNO - INFANTIL**

Tabla 39. Identificación de prioridades en salud del municipio de El Agrado, 2011

	Causa de mortalidad identificada	AGRADO	HUILA	Tendencia a través del tiempo 2005 al 2011
Mortalidad general por grandes causas	enfermedades del sistema circulatorio (población total)	205 muertes por 100.000 habitantes		variable
	las causas externas (hombres)	63,6 muertes por 100.000 hombres		Descendente
	Neoplasias en mujeres	52,86 muertes por 100.000 mujeres.		
Mortalidad específica por subgrupo	Infección respiratoria aguda.	27,07 muertes por 100.000 habitantes		Estacionaria
	El tumor maligno de prostata	19,11 muertes por 100.000 hombres		Estacionario
	enfermedades isquémicas del corazón	95,21 muertes por 100.000 habitantes		Ascendente
	Lesiones autoinfligidas intencionalmente (suicidios)	29,6 muertes por 100.000 habitantes		variable
Mortalidad materno-infantil	Tasa de mortalidad neonatal	5,78 muertes por 1000 nacidos vivos	6,20 muertes por 1000 nacidos vivos	Variable

Fuente: Sispro.



## CONCLUSIONES

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 377 muertes por 100.000 habitantes, esta causa represento el 41% de las muertes en el periodo del 2005 a 2011 en el total de las defunciones, un 44% de las muertes en las mujeres y un 39% en los hombres fue por esta causa.

La segunda causa en el periodo de 2005 a 2011 está representada en la variable de todas las demás con 19% de los casos sobre el total de los fallecimientos, esta causa para los hombres represento el 17% mientras que para las mujeres representa el 22% y la tercera causa son las neoplasias con un 17% en el total de fallecimientos y con la tasa más alta en el año 2009 que presento una tasa de 149,8 muertes por 100.000 habitantes.

En los hombres las muertes por causas externas represento el 16% de las muertes del periodo del año 2005 a 2011 mientras que para las mujeres esta causa fue solo del 3%.

La mayor cantidad de años perdidos, tanto en hombres como mujeres se debió a las enfermedades del sistema circulatorio.

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

En relación a la mortalidad infantil durante el periodo 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 analizado (año 2005 a 2011), en el municipio de Agrado el mayor número de casos de muertes en la infancia y niñez fue a causa de Enfermedades del sistema respiratorio (J00-J98), seguido de Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal (P00-P96) y Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas (Q00-Q99)

En el periodo entre 2005 a 2011, en el Municipio El Agrado, no se puede observar una tendencia respecto a la razón de mortalidad materna, la tasa de mortalidad por IRA en menores de cinco años, la tasa de mortalidad neonatal ya que se presentan muy pocos casos.

Según la tabla de la semaforización y tendencia de la mortalidad materno – infantil y niñez no se observa una diferencia significativa con respecto a los indicadores del departamento.

La mortalidad más frecuente por las enfermedades circulatorias probablemente se deba a que la población no maneja estilos de vida saludable.

## 2.2 ANÁLISIS DE LA MORBILIDAD



**MUNICIPIO DE AGRADO**  
**SECRETARÍA DEL FONDO LOCAL DE SALUD**  
**NIT. 891180139-9**

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.

### 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. En la primera infancia además tiene un alto peso porcentual las lesiones.

Tabla 40. Principales causas de morbilidad, MunicipioEl Agrado 2009 – 2012

Ciclo vital	Gran causa de morbilidad	PROPORCIÓN 2009	PROPORCIÓN 2010	PROPORCIÓN 2011	PROPORCIÓN 2012	CAMBIO EN PUNTOS PORCENTUALES 2011 - 2012
<b>Primera infancia (0 - 5 años)</b>	Condiciones transmisibles y nutricionales	20.00	18.52	18.18	17.14	1.04
	Condiciones materno perinatales *	0.00	0.00	3.03	2.86	0.17
	Enfermedades no transmisibles	40.00	37.04	36.36	40.00	3.64
	Lesiones	32.00	37.04	36.36	34.29	2.08
	Signos y síntomas mal definidos	8.00	7.41	6.06	5.71	0.35
<b>Infancia (6 - 11 años)</b>	Condiciones transmisibles y nutricionales	16.00	16.67	14.29	15.15	0.87
	Condiciones materno perinatales *	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00



**MUNICIPIO DE AGRADO**  
**SECRETARÍA DEL FONDO LOCAL DE SALUD**  
**NIT. 891180139-9**

	Enfermedades no transmisibles	64.00	70.83	71.43	66.67	4.76
	Lesiones	12.00	4.17	7.14	12.12	4.98
	Signos y síntomas mal definidos	8.00	8.33	7.14	6.06	1.08
<b>Adolescencia (12 - 18 años)</b>	Condiciones transmisibles y nutricionales	17.86	18.52	16.13	13.51	2.62
	Condiciones materno perinatales *	3.57	3.70	3.23	2.70	0.52
	Enfermedades no transmisibles	60.71	62.96	67.74	62.16	5.58
	Lesiones	10.71	7.41	6.45	16.22	9.76
	Signos y síntomas mal definidos	7.14	7.41	6.45	5.41	1.05
<b>Juventud (14 - 26 años)</b>	Condiciones transmisibles y nutricionales	13.89	16.13	13.89	10.53	3.36
	Condiciones materno perinatales *	5.56	6.45	2.78	2.63	0.15
	Enfermedades no transmisibles	63.89	64.52	69.44	65.79	3.65
	Lesiones	11.11	6.45	8.33	15.79	7.46
	Signos y síntomas mal definidos	5.56	6.45	5.56	5.26	0.29
<b>Adulthood (27 - 59 años)</b>	Condiciones transmisibles y nutricionales	11.11	11.43	11.11	14.63	3.52



**MUNICIPIO DE AGRADO**  
**SECRETARÍA DEL FONDO LOCAL DE SALUD**  
**NIT. 891180139-9**

	Condiciones materno perinatales *	5.56	2.86	2.78	2.44	0.34
	Enfermedades no transmisibles	69.44	74.29	72.22	68.29	3.93
	Lesiones	8.33	5.71	8.33	9.76	1.42
	Signos y síntomas mal definidos	5.56	5.71	5.56	4.88	0.68
<b>Persona mayor (&gt; 60 años)</b>	Condiciones transmisibles y nutricionales	14.29	14.71	12.50	13.51	1.01
	Enfermedades no transmisibles	71.43	73.53	71.88	70.27	1.60
	Lesiones	8.57	5.88	9.38	10.81	1.44
	Signos y síntomas mal definidos	5.71	5.88	6.25	5.41	0.84

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 excepto en la primera infancia donde la primera causa son las lesiones. No se observan tendencias. En la siguiente tabla se observa la distribución de las principales causas de morbilidad atendida en hombres.

Tabla 41. Principales causas de morbilidad en hombres, Municipio El Agrado 2009 – 2012



**MUNICIPIO DE AGRADO**  
**SECRETARÍA DEL FONDO LOCAL DE SALUD**  
**NIT. 891180139-9**

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	16,67	14,29	17,65	16,67	0,98
	Condiciones materno perinatales *	0,00	0,00	0,00	5,56	5,56
	Enfermedades no transmisibles	16,67	14,29	17,65	16,67	0,98
	Lesiones	58,33	64,29	58,82	55,56	3,27
	Signos y síntomas mal definidos	8,33	7,14	5,88	5,56	0,33
Infancia (6 - 11 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	16,67	18,18	14,29	17,65	3,36
	Enfermedades no transmisibles	66,67	72,73	71,43	64,71	6,72
	Lesiones	8,33	0,00	7,14	11,76	4,62
	Signos y síntomas mal definidos	8,33	9,09	7,14	5,88	1,26
Adolescencia (12 - 18 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	14,29	15,38	11,76	11,11	0,65
	Enfermedades no transmisibles	71,43	69,23	76,47	66,67	9,80
	Lesiones	7,14	7,69	5,88	16,67	10,78
	Signos y síntomas mal definidos	7,14	7,69	5,88	5,56	0,33
Juventud (14 - 26 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	14,29	15,38	11,76	11,11	0,65
	Enfermedades no transmisibles	71,43	69,23	76,47	66,67	9,80
	Lesiones	7,14	7,69	5,88	16,67	10,78
	Signos y síntomas mal definidos	7,14	7,69	5,88	5,56	0,33
Adultez (27 - 59 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	12,50	12,50	11,76	15,00	3,24
	Enfermedades no transmisibles	75,00	75,00	70,59	70,00	0,59
	Lesiones	6,25	6,25	11,76	10,00	1,76
	Signos y síntomas mal definidos	6,25	6,25	5,88	5,00	0,88
Persona mayor (> 60 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	11,76	11,76	12,50	11,11	1,39
	Enfermedades no transmisibles	70,59	76,47	75,00	72,22	2,78
	Lesiones	11,76	5,88	6,25	11,11	4,86
	Signos y síntomas mal definidos	5,88	5,88	6,25	5,56	0,69



**MUNICIPIO DE AGRADO**  
**SECRETARÍA DEL FONDO LOCAL DE SALUD**  
**NIT. 891180139-9**

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 transmisibles. La distribución de las proporciones de las principales causas de morbilidad en mujeres en el periodo analizado se observa en la siguiente tabla.

Tabla 42. Principales causas de morbilidad en mujeres, Municipio El Agrado 2009 – 2012

Ciclo vital	Gran causa de morbilidad	PROPORCIÓN 2009	PROPORCIÓN 2010	PROPORCIÓN 2011	PROPORCIÓN 2012	CAMBIO EN PUNTOS PORCENTUAL ES 2011 - 2012
<b>Primera infancia (0 - 5 años)</b>	Condiciones transmisibles y nutricionales	23.08	23.08	18.75	17.65	1.10
	Condiciones materno perinatales *	0.00	0.00	6.25	0.00	6.25
	Enfermedades no transmisibles	61.54	61.54	56.25	64.71	8.46
	Lesiones	7.69	7.69	12.50	11.76	0.74
	Signos y síntomas mal definidos	7.69	7.69	6.25	5.88	0.37
<b>Infancia (6 - 11 años)</b>	Condiciones transmisibles y nutricionales	15.38	15.38	14.29	12.50	1.79
	Condiciones materno perinatales *	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
	Enfermedades no transmisibles	61.54	69.23	71.43	68.75	2.68
	Lesiones	15.38	7.69	7.14	12.50	5.36
	Signos y síntomas mal definidos	7.69	7.69	7.14	6.25	0.89



**MUNICIPIO DE AGRADO**  
**SECRETARÍA DEL FONDO LOCAL DE SALUD**  
**NIT. 891180139-9**

<b>Adolescencia (12 -18 años)</b>	Condiciones transmisibles y nutricionales	18.75	20.00	17.65	15.00	2.65
	Condiciones materno perinatales *	6.25	6.67	5.88	5.00	0.88
	Enfermedades no transmisibles	56.25	60.00	64.71	60.00	4.71
	Lesiones	12.50	6.67	5.88	15.00	9.12
	Signos y síntomas mal definidos	6.25	6.67	5.88	5.00	0.88
<b>Juventud (14 - 26 años)</b>	Condiciones transmisibles y nutricionales	13.64	16.67	15.79	10.00	5.79
	Condiciones materno perinatales *	9.09	11.11	5.26	5.00	0.26
	Enfermedades no transmisibles	59.09	61.11	63.16	65.00	1.84
	Lesiones	13.64	5.56	10.53	15.00	4.47
	Signos y síntomas mal definidos	4.55	5.56	5.26	5.00	0.26
<b>Adultez (27 - 59 años)</b>	Condiciones transmisibles y nutricionales	10.00	10.53	10.53	14.29	3.76
	Condiciones materno perinatales *	10.00	5.26	5.26	4.76	0.50
	Enfermedades no transmisibles	65.00	73.68	73.68	66.67	7.02
	Lesiones	10.00	5.26	5.26	9.52	4.26
	Signos y síntomas mal definidos	5.00	5.26	5.26	4.76	0.50
<b>Persona mayor (&gt; 60 años)</b>	Condiciones transmisibles y nutricionales	16.67	17.65	12.50	15.79	3.29



**MUNICIPIO DE AGRADO**  
**SECRETARÍA DEL FONDO LOCAL DE SALUD**  
**NIT. 891180139-9**

	Enfermedades no transmisibles	72.22	70.59	68.75	68.42	0.33
	Lesiones	5.56	5.88	12.50	10.53	1.97
	Signos y síntomas mal definidos	5.56	5.88	6.25	5.26	0.99

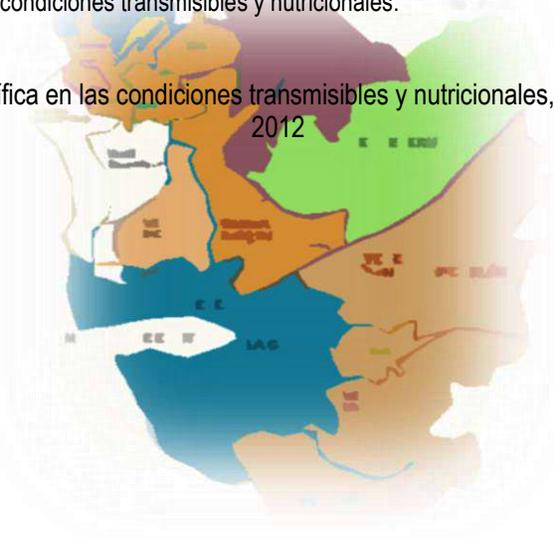
Fuente: SISPRO, 2013

### 2.2.2 MORBILIDAD ESPECÍFICA POR SUBGRUPO

#### 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 43. Morbilidad específica en las condiciones transmisibles y nutricionales, Municipio El Agrado 2009 – 2012





**MUNICIPIO DE AGRADO**  
**SECRETARÍA DEL FONDO LOCAL DE SALUD**  
**NIT. 891180139-9**

Ciclo vital	Condiciones transmisibles y nutricionales	PROPORCIÓN 2009	PROPORCIÓN 2010	PROPORCIÓN 2011	PROPORCIÓN 2012	CAMBIO EN PUNTOS PORCENTUAL ES 2011 - 2012
Primera infancia (0 - 5 años)	Enfermedades infecciosas y parasitarias (A00-B99, G00, G03-G04,N70-N73)	40.00	40.00	33.33	33.33	0.00
	Infecciones respiratorias (J00-J06, J10-J18, J20-J22, H65-H66)	40.00	40.00	33.33	33.33	0.00
	Deficiencias nutricionales (E00-E02, E40-E46, E50, D50-D53, D64.9, E51-E64)	20.00	20.00	33.33	33.33	0.00
Infancia (6 - 11 años)	Enfermedades infecciosas y parasitarias (A00-B99, G00, G03-G04,N70-N73)	50.00	50.00	50.00	40.00	-10.00
	Infecciones respiratorias (J00-J06, J10-J18, J20-J22, H65-H66)	50.00	50.00	50.00	40.00	-10.00
	Deficiencias nutricionales (E00-E02, E40-E46, E50, D50-D53, D64.9, E51-E64)	0.00	0.00	0.00	20.00	20.00
Adolescencia (12 - 18 años)	Enfermedades infecciosas y parasitarias (A00-B99, G00, G03-G04,N70-N73)	40.00	40.00	40.00	40.00	0.00
	Infecciones respiratorias (J00-J06, J10-J18, J20-J22, H65-H66)	40.00	40.00	40.00	40.00	0.00
	Deficiencias nutricionales (E00-E02, E40-E46, E50, D50-D53, D64.9, E51-E64)	20.00	20.00	20.00	20.00	0.00
Juventud (14 - 26 años)	Enfermedades infecciosas y parasitarias (A00-B99, G00, G03-G04,N70-N73)	40.00	40.00	40.00	50.00	10.00
	Infecciones respiratorias (J00-J06, J10-J18, J20-J22, H65-H66)	40.00	40.00	40.00	50.00	10.00
	Deficiencias nutricionales (E00-E02, E40-E46, E50, D50-D53, D64.9, E51-E64)	20.00	20.00	20.00	0.00	-20.00
Adultez (27 - 59 años)	Enfermedades infecciosas y parasitarias (A00-B99, G00, G03-G04,N70-N73)	50.00	50.00	50.00	33.33	-16.67
	Infecciones respiratorias (J00-J06, J10-J18, J20-J22, H65-H66)	50.00	50.00	50.00	33.33	-16.67
	Deficiencias nutricionales (E00-E02, E40-E46, E50, D50-D53, D64.9, E51-E64)	0.00	0.00	0.00	33.33	33.33
Persona mayor (> 60 años)	Enfermedades infecciosas y parasitarias (A00-B99, G00, G03-G04,N70-N73)	40.00	40.00	50.00	40.00	-10.00
	Infecciones respiratorias (J00-J06, J10-J18, J20-J22, H65-H66)	40.00	40.00	50.00	40.00	-10.00
	Deficiencias nutricionales (E00-E02, E40-E46, E50, D50-D53, D64.9, E51-E64)	20.00	20.00	0.00	20.00	20.00

Fuente: SISPRO, 2013

**Condiciones materno perinatales**

No se presenta alguna tendencia por las condiciones materno perinatal en el periodo de 2009 a 2012, los casos registrados son muy pocos, la siguiente tabla presenta el comportamiento por este grupo de patologías.



**MUNICIPIO DE AGRADO**  
**SECRETARÍA DEL FONDO LOCAL DE SALUD**  
**NIT. 891180139-9**

Tabla 44. Morbilidad específica en las condiciones materno - perinatales, MunicipioEl Agrado 2009 – 2012 proporción.

Ciclo vital	Subgrupo de causa de morbilidad	PROPORCIÓN 2009	PROPORCIÓN 2010	PROPORCIÓN 2011	PROPORCIÓN 2012	CAMBIO EN PUNTOS PORCENTUALES 2011 - 2012
Primera infancia (0 - 5años)	Condiciones maternas (O00-O99)	0	0	0	0	0
	Condiciones derivadas durante el periodo perinatal (P00-P96)	0	0	100 (1 caso)	100 (1 caso)	0
Infancia (6 - 11 años)	Condiciones maternas (O00-O99)	0	0	0	0	0
	Condiciones derivadas durante el periodo perinatal (P00-P96)	0	0	0	0	0
Adolescencia (12 -18 años)	Condiciones maternas (O00-O99)	100 (1 caso)	100 (1 caso)	100 (1 caso)	100 (1 caso)	0
	Condiciones derivadas durante el periodo perinatal (P00-P96)	0	0	0	0	0
Juventud (14 - 26 años)	Condiciones maternas (O00-O99)	50	50	100 (1 caso)	100 (1 caso)	0
	Condiciones derivadas durante el periodo perinatal (P00-P96)	50	50	0	0	0
Adultez (27 - 59 años)	Condiciones maternas (O00-O99)	50	100 (1 caso)	100 (1 caso)	100 (1 caso)	0
	Condiciones derivadas durante el periodo perinatal (P00-P96)	50	0	0	0	0

Tabla 45. Morbilidad específica en las condiciones materno - perinatales, MunicipioEl Agrado 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 - 5años)	Condiciones maternas (O00-O99)	0	0	0	0
	Condiciones derivadas durante el periodo perinatal (P00-P96)	0	0	1	1
		0	0	1	1
Infancia (6 - 11 años)	Condiciones maternas (O00-O99)	0	0	0	0
	Condiciones derivadas durante el periodo perinatal (P00-P96)	0	0	0	0
		0	0	0	0



**MUNICIPIO DE AGRADO**  
**SECRETARÍA DEL FONDO LOCAL DE SALUD**  
**NIT. 891180139-9**

Adolescencia (12 -18 años)	Condiciones maternas (O00-O99)	1	1	1	1
	Condiciones derivadas durante el periodo perinatal (P00-P96)				
		1	1	1	1
Juventud (14 - 26 años)	Condiciones maternas (O00-O99)	1	1	1	1
	Condiciones derivadas durante el periodo perinatal (P00-P96)	1	1		
		2	2	1	1
Adulthood (27 - 59 años)	Condiciones maternas (O00-O99)	1	1	1	2
	Condiciones derivadas durante el periodo perinatal (P00-P96)	1	0	0	0

Fuente: SISPRO, 2013

**Enfermedades no transmisibles**

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

Tabla 46. Morbilidad específica en las enfermedades no transmisibles, en la primera infancia MunicipioEl Agrado 2009 – 2012



**MUNICIPIO DE AGRADO**  
**SECRETARÍA DEL FONDO LOCAL DE SALUD**  
**NIT. 891180139-9**

Ciclo vital	Subgrupo de causa de morbilidad Enfermedades no transmisibles	PROPORCIÓN 2009	PROPORCIÓN 2010	PROPORCIÓN 2011	PROPORCIÓN 2012	CAMBIO EN PUNTO PORCENTUALES 2011 - 2012
Primera infancia (0 - 5 años)	Anomalías congénitas (Q00-Q99)	13,3	11,8	10,5	9,5	-1,0
	Condiciones neuropsiquiátricas (F01-F99, G06-G98)	0,0	0,0	10,5	9,5	-1,0
	Condiciones orales (K00-K14)	13,3	11,8	10,5	4,8	-5,8
	Desórdenes endocrinos (D55-D64 excepto D64.9, D65-D89, E03-E07, E15-E16, E20-E34, E65-	6,7	5,9	5,3	9,5	4,3
	Diabetes mellitus (E10-E14)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
	Enfermedades cardiovasculares (I00-I99)	0,0	0,0	5,3	4,8	-0,5
	Enfermedades de la piel (L00-L98)	13,3	11,8	10,5	9,5	-1,0
	Enfermedades de los órganos de los sentidos (H00-H61, H68-H93)	13,3	11,8	10,5	9,5	-1,0
	Enfermedades digestivas (K20-K92)	13,3	11,8	10,5	9,5	-1,0
	Enfermedades genitourinarias (N00-N64, N75-N98)	13,3	11,8	10,5	9,5	-1,0
	Enfermedades musculoesqueléticas (M00-M99)	0,0	11,8	5,3	9,5	4,3
	Enfermedades respiratorias (J30-J98)	13,3	11,8	10,5	9,5	-1,0
	Neoplasias malignas (C00-C97)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
	Otras neoplasias (D00-D48)	0,0	0,0	0,0	4,8	4,8

Fuente: SISPRO, 2013

Tabla 47. Morbilidad específica en las enfermedades no transmisibles, en la infancia Municipio El Agrado 2009 – 2012

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.



**MUNICIPIO DE AGRADO**  
**SECRETARÍA DEL FONDO LOCAL DE SALUD**  
**NIT. 891180139-9**

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)	6.25	11.76	10.00	9.09	-0.91
	Condiciones neuropsiquiátricas (F01-F99, G06-G98)	6.25	11.76	10.00	9.09	-0.91
	Condiciones orales (K00-K14)	12.50	11.76	10.00	9.09	-0.91
	Desordenes endocrinos (D55-D64 excepto D64.9, D65-D89, E03-E07, E15-E16, E20-E34, E65-E88)	0.00	0.00	10.00	9.09	-0.91
	Diabetes mellitus (E10-E14)	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
	Enfermedades cardiovasculares (I00-I99)	0.00	0.00	0.00	9.09	9.09
	Enfermedades de la piel (L00-L98)	12.50	11.76	10.00	9.09	-0.91
	Enfermedades de los órganos de los sentidos	12.50	11.76	10.00	9.09	-0.91



**MUNICIPIO DE AGRADO**  
**SECRETARÍA DEL FONDO LOCAL DE SALUD**  
**NIT. 891180139-9**

(H00-H61, H68-H93)					
Enfermedades digestivas (K20-K92)	12.50	11.76	10.00	9.09	-0.91
Enfermedades genitourinarias (N00-N64, N75-N98)	12.50	11.76	10.00	9.09	-0.91
Enfermedades musculoesqueléticas (M00-M99)	12.50	5.88	10.00	9.09	-0.91
Enfermedades respiratorias (J30-J98)	12.50	5.88	10.00	9.09	-0.91
Neoplasias malignas (C00-C97)	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
Otras neoplasias (D00-D48)	0.00	5.88	0.00	0.00	0.00

Fuente: SISPRO, 2013

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 adolescencia Municipio El Agrado 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)	0.00	0.00	4.17	8.33	4.17
	Condiciones neuropsiquiátricas (F01-F99, G06-G98)	10.53	11.11	8.33	8.33	0.00



**MUNICIPIO DE AGRADO**  
**SECRETARÍA DEL FONDO LOCAL DE SALUD**  
**NIT. 891180139-9**

Condiciones orales (K00-K14)	10.53	11.11	8.33	8.33	0.00
Desordenes endocrinos (D55-D64 excepto D64.9, D65-D89, E03-E07, E15-E16, E20-E34, E65-E88)	10.53	11.11	8.33	8.33	0.00
Diabetes mellitus (E10-E14)	0.00	0.00	4.17	4.17	0.00
Enfermedades cardiovasculares (I00-I99)	5.26	5.56	8.33	4.17	-4.17
Enfermedades de la piel (L00-L98)	10.53	5.56	8.33	8.33	0.00
Enfermedades de los órganos de los sentidos (H00-H61, H68-H93)	10.53	11.11	8.33	8.33	0.00
Enfermedades digestivas (K20-K92)	10.53	11.11	8.33	8.33	0.00
Enfermedades genitourinarias (N00-N64, N75-N98)	10.53	11.11	8.33	8.33	0.00
Enfermedades musculoesqueléticas (M00-M99)	10.53	11.11	8.33	8.33	0.00
Enfermedades respiratorias (J30-J98)	10.53	5.56	8.33	8.33	0.00
Neoplasias malignas (C00-C97)	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
Otras neoplasias (D00-D48)	0.00	5.56	8.33	8.33	0.00

Fuente: SISPRO, 2013



**MUNICIPIO DE AGRADO**  
**SECRETARÍA DEL FONDO LOCAL DE SALUD**  
**NIT. 891180139-9**

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 49. Morbilidad específica en las enfermedades no transmisibles, en la juventud Municipio El Agrado 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)	4.35	5.56	4.17	8.00	3.83
	Condiciones neuropsiquiátricas (F01-F99, G06-G98)	8.70	11.11	8.33	8.00	-0.33
	Condiciones orales (K00-K14)	8.70	11.11	8.33	8.00	-0.33
	Desordenes endocrinos (D55-D64 excepto D64.9, D65-D89, E03-E07, E15-E16, E20-E34, E65-E88)	8.70	11.11	8.33	8.00	-0.33
	Diabetes mellitus (E10-E14)	4.35	5.56	8.33	4.00	-4.33
	Enfermedades cardiovasculares (I00-I99)	8.70	0.00	4.17	8.00	3.83
	Enfermedades de la piel (L00-L98)	8.70	5.56	8.33	8.00	-0.33
	Enfermedades de los órganos de los sentidos (H00-H61, H68-H93)	8.70	11.11	8.33	8.00	-0.33



**MUNICIPIO DE AGRADO**  
**SECRETARÍA DEL FONDO LOCAL DE SALUD**  
**NIT. 891180139-9**

Enfermedades digestivas (K20-K92)	8.70	5.56	8.33	8.00	-0.33
Enfermedades genitourinarias (N00-N64, N75-N98)	8.70	11.11	8.33	8.00	-0.33
Enfermedades musculoesqueléticas (M00-M99)	8.70	11.11	8.33	8.00	-0.33
Enfermedades respiratorias (J30-J98)	8.70	5.56	8.33	8.00	-0.33
Neoplasias malignas (C00-C97)	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
Otras neoplasias (D00-D48)	4.35	5.56	8.33	8.00	-0.33

Fuente: SISPRO, 2013

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 50. Morbilidad específica en las enfermedades no transmisibles, en la adultez Municipio El Agrado 2009 - 2012

Ciclo vital	Subgrupo de causa de morbilidad	PROPORCIÓN 2009	PROPORCIÓN 2010	PROPORCIÓN 2011	PROPORCIÓN 2012	CAMBIO EN PUNTOS PORCENTUALES 2011 - 2012
Adultez (27 - 59 años)	Anomalías congénitas (Q00-Q99)	4.00	3.85	3.70	7.14	3.44
	Condiciones neuropsiquiátricas (F01-F99, G06-G98)	8.00	7.69	11.11	7.14	-3.97



**MUNICIPIO DE AGRADO**  
**SECRETARÍA DEL FONDO LOCAL DE SALUD**  
**NIT. 891180139-9**

Condiciones orales (K00-K14)	8.00	7.69	7.41	7.14	-0.26
Desordenes endocrinos (D55-D64 excepto D64.9, D65-D89, E03-E07, E15-E16, E20-E34, E65-E88)	8.00	7.69	7.41	7.14	-0.26
Diabetes mellitus (E10-E14)	4.00	7.69	7.41	7.14	-0.26
Enfermedades cardiovasculares (I00-I99)	8.00	7.69	7.41	7.14	-0.26
Enfermedades de la piel (L00-L98)	8.00	7.69	7.41	7.14	-0.26
Enfermedades de los órganos de los sentidos (H00-H61, H68-H93)	8.00	7.69	7.41	7.14	-0.26
Enfermedades digestivas (K20-K92)	8.00	7.69	7.41	7.14	-0.26
Enfermedades genitourinarias (N00-N64, N75-N98)	8.00	7.69	7.41	7.14	-0.26
Enfermedades musculoesqueléticas (M00-M99)	8.00	7.69	7.41	7.14	-0.26
Enfermedades respiratorias (J30-J98)	8.00	7.69	7.41	7.14	-0.26
Neoplasias malignas (C00-C97)	4.00	7.69	7.41	7.14	-0.26
Otras neoplasias (D00-D48)	8.00	3.85	3.70	7.14	3.44



**MUNICIPIO DE AGRADO**  
**SECRETARÍA DEL FONDO LOCAL DE SALUD**  
**NIT. 891180139-9**

Fuente: SISPRO, 2013

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 51. Morbilidad específica en las enfermedades no transmisibles, en la persona mayor de 60 años  
 Municipio El Agrado 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
Persona mayor (> 60 años)	Anomalías congénitas (Q00-Q99)	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
	Condiciones neuropsiquiátricas (F01-F99, G06-G98)	8.00	11.54	8.70	7.69	-1.00
	Condiciones orales (K00-K14)	8.00	7.69	4.35	7.69	3.34
	Desordenes endocrinos (D55-D64 excepto D64.9, D65-D89, E03-E07, E15-E16, E20-E34, E65-E88)	8.00	7.69	8.70	7.69	-1.00
	Diabetes mellitus (E10-E14)	8.00	7.69	8.70	7.69	-1.00
	Enfermedades cardiovasculares (I00-I99)	8.00	7.69	8.70	7.69	-1.00
	Enfermedades de la piel (L00-L98)	8.00	7.69	8.70	7.69	-1.00
	Enfermedades de los órganos de los sentidos	8.00	7.69	8.70	7.69	-1.00



**MUNICIPIO DE AGRADO**  
**SECRETARÍA DEL FONDO LOCAL DE SALUD**  
**NIT. 891180139-9**

(H00-H61, H68-H93)						
Enfermedades digestivas (K20-K92)	8.00	7.69	8.70	7.69	-1.00	
Enfermedades genitourinarias (N00-N64, N75-N98)	8.00	7.69	8.70	7.69	-1.00	
Enfermedades musculoesqueléticas (M00-M99)	8.00	7.69	8.70	7.69	-1.00	
Enfermedades respiratorias (J30-J98)	8.00	7.69	8.70	7.69	-1.00	
Neoplasias malignas (C00-C97)	8.00	7.69	8.70	7.69	-1.00	
Otras neoplasias (D00-D48)	4.00	3.85	0.00	7.69	7.69	

Fuente: SISPRO, 2013

**Lesiones**

En todos los ciclos vitales la mayor causa de morbilidad fue por traumatismos, envenenamientos u algunas otras consecuencias de causas. En la siguiente tabla se observa la distribución de la proporción de la morbilidad por lesiones en todos los ciclos vitales.

Tabla 52. Morbilidad específica por las lesiones, Municipio El Agrado 2009 – 2012

Ciclo vital	Lesiones	PROPORCIÓN 2009	PROPORCIÓN 2010	PROPORCIÓN 2011	PROPORCIÓN 2012	CAMBIO EN PUNTOS PORCENTUALES 2011 - 2012
Primera infancia (0 - 5 años)	Lesiones no intencionales (V01-X59, Y40-Y86, Y88, Y89)	0.00	0.00	33.33	33.33	66.67
	Lesiones intencionales (X60-Y09,	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00



**MUNICIPIO DE AGRADO**  
**SECRETARÍA DEL FONDO LOCAL DE SALUD**  
**NIT. 891180139-9**

	Y35-Y36, Y870, Y871)					
	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)	100.00	100.00	66.67	66.67	133.33
Infancia (6 - 11 años)	Lesiones no intencionales (V01-X59, Y40-Y86, Y88, Y89)	25.00	0.00	0.00	50.00	50.00
	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)	75.00	100.00	100.00	50.00	150.00



**MUNICIPIO DE AGRADO**  
**SECRETARÍA DEL FONDO LOCAL DE SALUD**  
**NIT. 891180139-9**

Adolescencia (12 - 18 años)	Lesiones no intencionales (V01-X59, Y40-Y86, Y88, Y89)	33.33	0.00	0.00	33.33	33.33
	Lesiones intencionales (X60-Y09, Y35-Y36, Y870, Y871)	0.00	0.00	0.00	33.33	33.33
	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)	66.67	100.00	100.00	33.33	133.33
Juventud (14 - 26 años)	Lesiones no intencionales (V01-X59, Y40-Y86, Y88, Y89)	40.00	0.00	25.00	40.00	65.00
	Lesiones intencionales (X60-Y09, Y35-Y36, Y870, Y871)	0.00	0.00	25.00	20.00	45.00
	Lesiones de intencionalidad indeterminada (Y10-Y34, Y872)	20.00	0.00	0.00	0.00	0.00
	Traumatismos, envenenamientos	40.00	100.00	50.00	40.00	90.00



**MUNICIPIO DE AGRADO**  
**SECRETARÍA DEL FONDO LOCAL DE SALUD**  
**NIT. 891180139-9**

	ntos u algunas otras consecuencias de causas externas (S00-T98)					
Adultez (27 - 59 años)	Lesiones no intencionales (V01-X59, Y40-Y86, Y88, Y89)	33.33	0.00	33.33	50.00	83.33
	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)	66.67	100.00	66.67	50.00	116.67
Persona mayor (> 60 años)	Lesiones no intencionales (V01-X59, Y40-Y86, Y88, Y89)	33.33	0.00	33.33	50.00	83.33
	Lesiones intencionales (X60-Y09, Y35-Y36, Y870, Y871)	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
	Lesiones de intencionalidad	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00



**MUNICIPIO DE AGRADO**  
**SECRETARÍA DEL FONDO LOCAL DE SALUD**  
**NIT. 891180139-9**

	indeterminada (Y10-Y34, Y872)					
	Traumatismos, envenenamientos u algunas otras consecuencias de causas externas (S00-T98)	66.67	100.00	66.67	50.00	116.67

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 53. Semaforización y tendencia de los eventos de alto costo del departamento del Huila, 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 AGRADO**  
**SECRETARÍA DEL FONDO LOCAL DE SALUD**  
**NIT. 891180139-9**

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		↗	↗	↘	↘

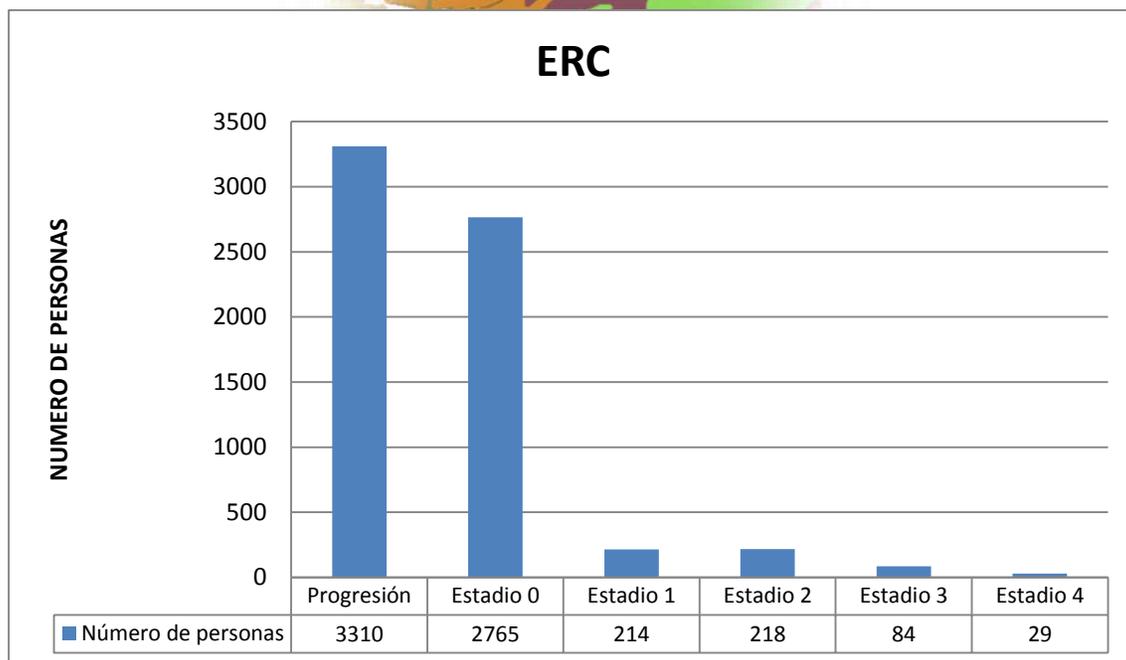
Fuente: Base de Datos Sispro 2013.

\*\* : 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 mas avanzados.

Figura 35. Progresión De La Enfermedad Renal Crónica En El Departamento del Huila 2012



Fuente: SISPRO

#### 2.2.4. MORBILIDAD DE EVENTOS PRECURSORES



**MUNICIPIO DE AGRADO**  
**SECRETARÍA DEL FONDO LOCAL DE SALUD**  
**NIT. 891180139-9**

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.

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 54. 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 Agrado presenta una letalidad por intoxicaciones por sustancias químicas significativamente mayor a la del departamento.

Tabla 55. Tabla de semaforización de los eventos de notificación obligatoria del Municipio El Agrado, 2007-2011

Eventos de Notificación Obligatoria			2007	2008	2009	2010	2011
	HUILA	AGRADO					



**MUNICIPIO DE AGRADO**  
**SECRETARÍA DEL FONDO LOCAL DE SALUD**  
**NIT. 891180139-9**

Letalidad por accidente ofídico	0	0	0	-	-	-	-	-
Letalidad por cólera	0	0	0	-	-	-	-	-
Letalidad por chagas	0	0	0	-	-	-	-	-
Letalidad por dengue grave	0	0	0	-	-	-	-	-
Letalidad por difteria	0	0	0	-	-	-	-	-
Letalidad por EDA	3,55	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 AGRADO**  
**SECRETARÍA DEL FONDO LOCAL DE SALUD**  
**NIT. 891180139-9**

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	9,09	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	-	-	-	-	-
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	-	-	-	-	-



**MUNICIPIO DE AGRADO**  
**SECRETARÍA DEL FONDO LOCAL DE SALUD**  
**NIT. 891180139-9**

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	-	-	-	-	-
Letalidad por rubeola	0	0	0	-	-	-	-	-
Letalidad por sarampión	0	0	0	-	-	-	-	-
Letalidad por sífilis congénita	0	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 AGRADO**  
**SECRETARÍA DEL FONDO LOCAL DE SALUD**  
**NIT. 891180139-9**

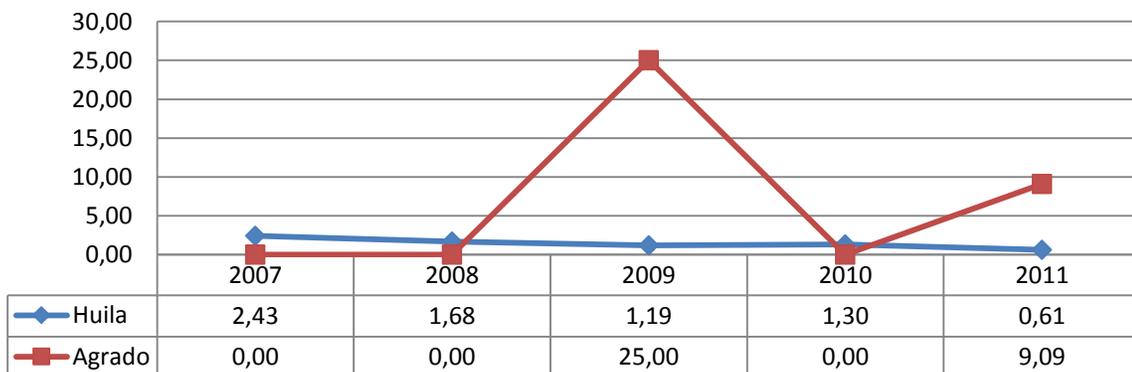
Letalidad por varicela	0,13	0	0	-	-	-	-	-
Tasa de Incidencia de dengue	334,9	135,25699		↗	↘	↘	↘	↗
Tasa de Incidencia de dengue grave	47,4	0	0	↗	↘	↘	↘	↘
Tasa de incidencia de Leptospirosis	3,97	0	0	-	-	-	↗	↘
Tasa Incidencia de Rabia animal	0	0	0	-	-	-	-	-
Tasa de incidencia de sífilis congénita	1,25	0	0	-	-	↗	↘	-

Fuente: Cubo Sivigila MSPS - Proyecciones DANE.

Eventos de notificación

El municipio de Agrado durante el periodo de 2007 a 2011 presenta en 2 oportunidades letalidades por intoxicaciones (plaguicidas, fármacos, Metanol, metales pesados, solventes, otras sustancias químicas, monóxido y otros gases, sustancias psicoactivas) superiores a las del departamento del Huila por esta razón es un tema a priorizar.

Figura36. Letalidad por intoxicaciones (plaguicidas, fármacos, Metanol, metales pesados, solventes, otras sustancias químicas, monóxido y otros gases, sustancias psicoactivas), Municipio El Agrado, 2007 -2011



Fuente: Cubo Sivigila MSPS - Proyecciones DANE

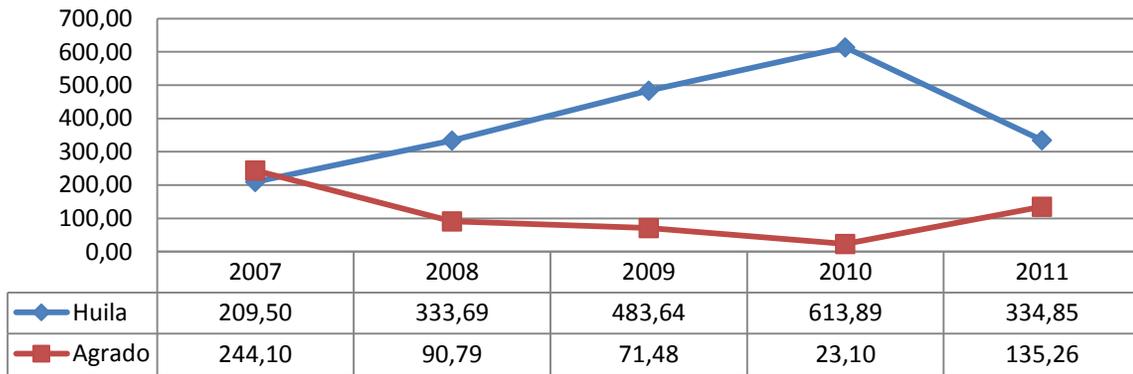


**MUNICIPIO DE AGRADO**  
**SECRETARÍA DEL FONDO LOCAL DE SALUD**  
**NIT. 891180139-9**

**Tasa de incidencia por dengue**

El municipio de Agrado en el periodo del año 2008 al 2011 presenta una tasa de incidencia por dengue menor a la del departamento del Huila, mientras que en el año 2007 si supera al departamento.

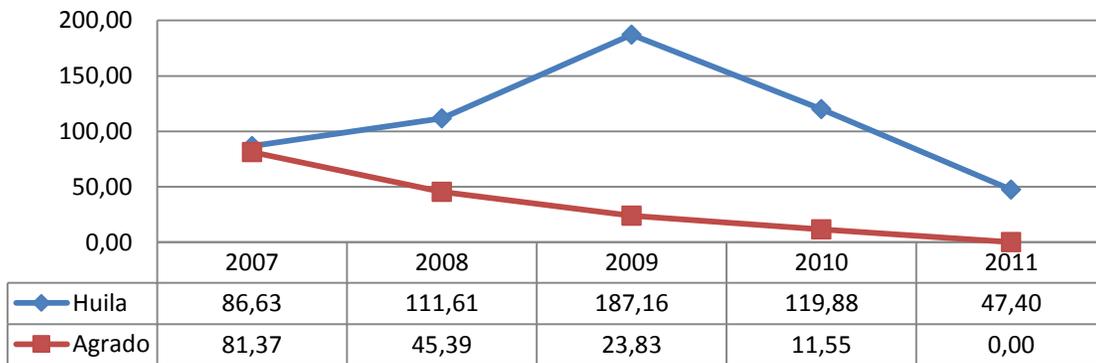
**FIGURA37. TASA DE INCIDENCIA POR DENGUE, MUNICIPIO EL AGRADO, 2007 -2011**



Fuente: Cubo Sivigila MSPS - Proyecciones DANE  
 Tasa de incidencia por dengue grave

En el municipio de Agrado la tasa de incidencia por dengue grave se muestra con tendencia descendente y es inferior a la del departamento en el periodo de 2007 a 2011.

**FIGURA38. TASA DE INCIDENCIA POR DENGUE GRAVE, MUNICIPIO EL AGRADO, 2007 -2011**



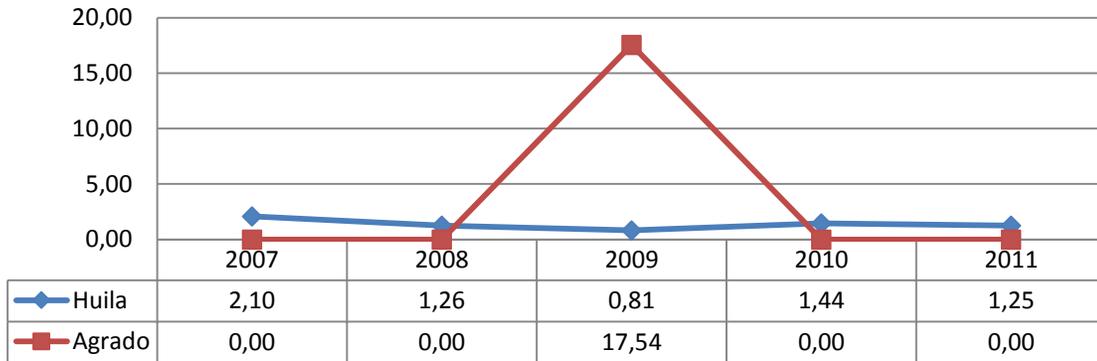
Fuente: Cubo Sivigila MSPS - Proyecciones DANE



**MUNICIPIO DE AGRADO**  
**SECRETARÍA DEL FONDO LOCAL DE SALUD**  
**NIT. 891180139-9**

Tasa de incidencia por sífilis congénita

El municipio de Agrado durante el periodo de analizadoperera la tasa de sífilis congénita del departamento en el año 2009



Fuente: Cubo Sivigila MSPS - Proyecciones DANE

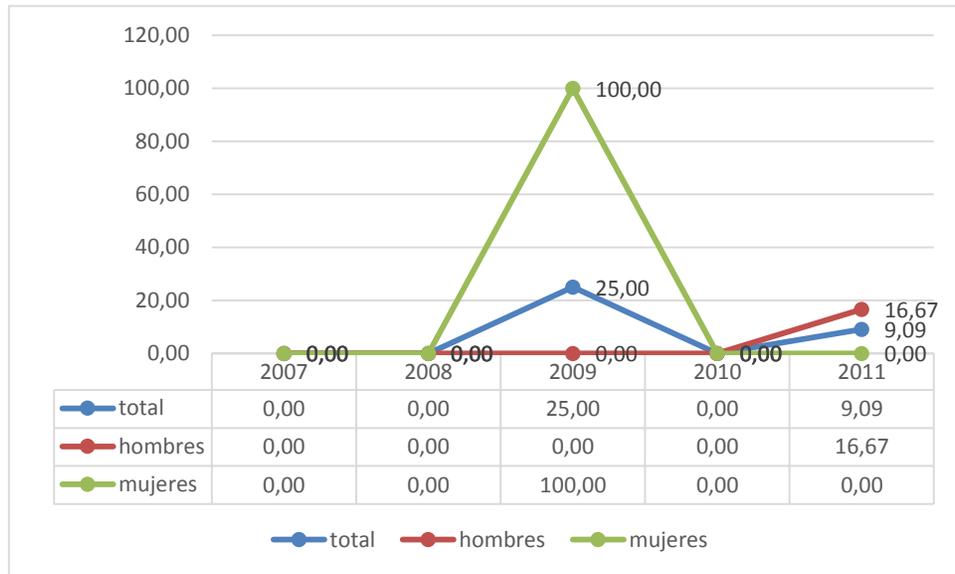
Diferencias relativas por sexo en los eventos de notificación obligatoria

La letalidad por intoxicaciones (plaguicidas, fármacos, Metanol, metales pesados, solventes, otras sustancias químicas, monóxido y otros gases, sustancias psicoactivas) en el año 2009 se presenta solo en mujeres, mientras que para el 2011, solo en hombres.

Figura39 Letalidad por intoxicaciones (plaguicidas, fármacos, Metanol, metales pesados, solventes, otras sustancias químicas, monóxido y otros gases, sustancias psicoactivas).



**MUNICIPIO DE AGRADO**  
**SECRETARÍA DEL FONDO LOCAL DE SALUD**  
**NIT. 891180139-9**



**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 los ojos.

Tabla 56. Distribución de las alteraciones permanentes del Municipio El Agrado, 2009-2012

Alteraciones permanentes	2009	2010	2011	2012
	Número absoluto	Número absoluto	Número absoluto	Número absoluto
El sistema nervioso	0	0	82	6
La piel	0	0	2	1
Los ojos	0	0	123	2
Los oídos	0	0	52	
Los demás órganos de los sentidos (olfato, tacto y gusto)	0	0	8	0
La voz y el habla	0	0	43	4
El sistema cardio respiratorio y las defensas	0	0	48	1
La digestión, el metabolismo, las hormonas	0	0	13	1
El sistema genital y reproductivo	0	0	3	0
El movimiento del cuerpo, manos, brazos, piernas	0	0	124	9

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



**MUNICIPIO DE AGRADO**  
**SECRETARÍA DEL FONDO LOCAL DE SALUD**  
**NIT. 891180139-9**

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 los ojos. En la siguiente tabla se observa su distribución por tipo de alteración permanente y grupo de edad.

Tabla 57. Distribución de las alteraciones permanentes por grupo de edad en los hombres del municipio de El Agrado 2009 al 2012

Grupo de edad	El sistema nervioso	La piel	Los ojos	Los oídos	La voz y el habla	El sistema cardiorrespiratorio y las defensas	La digestión, el metabolismo, las hormonas	El movimiento del cuerpo, manos, brazos, piernas
	Número absoluto	Número absoluto	Número absoluto	Número absoluto	Número absoluto	Número absoluto	Número absoluto	Número absoluto
0 a 4 años	1	0	0	0	0	0	0	2
05 a 09 años	3	0	1	2	5	0	0	3
10 a 14 años	2	0	0	2	3	0	1	1
15 a 19 años	6	0	6	0	4	1	0	1
20 a 24 años	6	0	10	6	4	3	1	3
25 a 29 años	4	0	1	1	0	1	0	1
30 a 34 años	2	0	1	1	2	0	0	3
35 a 39 años	2	0	1	1	1	0	0	2
40 a 44 años	2	0	5	0	1	1	0	0
45 a 49 años	3	0	7	3	0	2	0	5
50 a 54 años	3	0	1	0	2	0	0	3
55 a 59 años	1	0	3	1	0	0	0	4
60 a 64 años	3	1	4	1	1	3	1	8
65 a 69 años	1	0	1	1	0	0	0	1
70 a 74 años	3	0	10	2	0	3	0	9
75 a 79 años	2	0	1	0	0	0	0	3
80 años o más	4	0	5	6	3	4	1	11

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

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



**MUNICIPIO DE AGRADO**  
**SECRETARÍA DEL FONDO LOCAL DE SALUD**  
**NIT. 891180139-9**

Tabla 58. Distribución de las alteraciones permanentes por grupo de edad en las mujeres del Municipio El Agrado, 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 cardiorrespiratorio 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	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
05 a 09 años	2	0	1	0	1	2	1	0	0	3
10 a 14 años	3	0	2	0	2	4	1	0	0	1
15 a 19 años	1	0	3	1	0	1	0	0	0	0
20 a 24 años	2	0	8	0	0	1	0	0	0	0
25 a 29 años	2	0	2	0	0	1	0	0	0	3
30 a 34 años	1	0	0	0	1	0	1	1	0	2
35 a 39 años	1	0	2	1	0	0	1	1	0	1
40 a 44 años	0	0	3	1	1	0	1	0	0	0
45 a 49 años	2	0	2	0	1	1	3	2	1	4
50 a 54 años	5	0	5	0	1	1	4	0	0	6
55 a 59 años	2	0	5	1	0	0	2	2	0	3
60 a 64 años	4	0	5	1	1	0	4	0	1	4
65 a 69 años	3	1	8	4	0	1	2	2	0	8
70 a 74 años	2	0	6	2	0	1	2	1	1	5
75 a 79 años	2	0	3	3	0	0	1	0	0	7
80 años o más	8	1	13	11	0	8	8	1	0	26

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



**MUNICIPIO DE AGRADO**  
**SECRETARÍA DEL FONDO LOCAL DE SALUD**  
**NIT. 891180139-9**

Tabla 59. Prioridades identificadas en la morbilidad atendida, eventos de alto costo, eventos precursores y eventos de notificación obligatoria Municipio El Agrado 2012

	Causa de morbilidad priorizada	AGRADO	HUILA
Morbilidad por grandes causas	Condiciones transmisibles y nutricionales	807	
	Condiciones materno perinatales	81	
	Enfermedades no transmisibles	1877	
	Lesiones	202	
	Condiciones mal clasificadas	765	No aplica
Eventos de Notificación Obligatoria	Letalidad por intoxicaciones	9,09	0,61

Fuente: SISPRO

**CONCLUSIONES**

En todos los ciclos vitales las enfermedades no trasmisibles es la primera causa de morbilidad atendida. En la primera infancia además tiene un alto peso porcentual las lesiones. Cuando se analiza diferenciando por sexo se encuentra que el comportamiento es igual excepto en el ciclo vital de la primera infancia donde la primera causa de atención en los hombres son las lesiones mientras que en las niñas continua siendo las enfermedades no trasmisibles.

En todos los ciclos vitales la mayor causa de morbilidad en el grupo de lesiones fue por traumatismos, envenenamientos u algunas otras consecuencias de causas. En la siguiente tabla se observa la distribución de la proporción de la morbilidad por lesiones en todos los ciclos vitales.

El municipio de Agrado presenta una letalidad por intoxicaciones por sustancias químicas significativamente mayor a la del departamento.

**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.



**MUNICIPIO DE AGRADO**  
**SECRETARÍA DEL FONDO LOCAL DE SALUD**  
**NIT. 891180139-9**

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 los indicadores de condiciones de vida del Municipio de El Agrado, en su mayoría son inferiores en cuanto a cobertura de servicios públicos, respecto al referente Departamental, a excepción de los servicios de electricidad; en cuanto al porcentaje de hogares sin acceso a fuentes de agua y con inadecuada eliminación de excretas es mayor a la del departamento del Huila lo que refleja también en un mayor índice de riesgo de calidad del agua. Encontrándose que el municipio de El Agrado tiene más de la tercera parte de hogares sin acceso a agua potable y el 22.04% no cuenta con las condiciones adecuadas para eliminación de excretas, lo que se refleja en falta de programas de educación sanitaria acompañada de la construcción de baterías que tendrían un impacto positivo en la calidad del agua y medio ambiente.

Tabla 60. Determinantes intermedios de la salud - condiciones de vida del Municipio El Agrado, 2005





**MUNICIPIO DE AGRADO**  
**SECRETARÍA DEL FONDO LOCAL DE SALUD**  
**NIT. 891180139-9**

Condiciones de vida	HUILA	AGRADO	Diferencias relativas	LI IC 95%	LS IC 95%
Cobertura de servicios de electricidad	88,3	90,80	1,0283	0,8371	1,2632
Cobertura de acueducto	72,4	66,40	0,9171	0,7211	1,1665
Cobertura de alcantarillado	53,8	54,10	1,0056	0,7703	1,3126
Cobertura de servicios de telefonía	19,6	15,40	0,7857	0,4768	1,2947
Índice de riesgo de la calidad del agua para consumo humano (IRCA)	51,7	59,7	1,1543	0,8956	1,4876
Porcentaje de hogares sin acceso a fuentes de agua mejorada	22,0	37,36	1,6982	1,2323	2,3402
Porcentaje de hogares con inadecuada eliminación de excretas	18,0	22,04	1,2244	0,8065	1,8589
Coberturas útiles de vacunación para rabia en Animales	99,4	S.D	NA	NA	NA



**MUNICIPIO DE AGRADO**  
**SECRETARÍA DEL FONDO LOCAL DE SALUD**  
**NIT. 891180139-9**

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

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 del Huila 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.



**MUNICIPIO DE AGRADO**  
**SECRETARÍA DEL FONDO LOCAL DE SALUD**  
**NIT. 891180139-9**

- **Prevalencia de obesidad en hombres de 18 a 64 años**, Una de las pandemias que setiene 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.
- **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 61. 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						↗

El municipio de El Agrado no presenta una tendencia específica en el comportamiento del porcentaje de nacidos vivos con bajo peso.

Determinantes intermediarios de la salud	HUILA	AGRADO	Comportamiento					
			2006	2007	2008	2009	2010	2011
Porcentaje de nacidos vivos con bajo peso al nacer (EE VV DANE 2011)	8,5	0	####	↗	↗	↘	↗	↘

Fuente: ENSIN 2010 – Base de Datos Sispro 2013.



**MUNICIPIO DE AGRADO**  
**SECRETARÍA DEL FONDO LOCAL DE SALUD**  
**NIT. 891180139-9**

### 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

En el municipio de Agrado se registra un (1) accidente en el trabajo en el año 2102 según MSPS - Subdirección Riesgos Laborales.

### Incidencia de enfermedades relacionadas con el trabajo

En el municipio de Agrado 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



**MUNICIPIO DE AGRADO**  
**SECRETARÍA DEL FONDO LOCAL DE SALUD**  
**NIT. 891180139-9**

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 El Agrado tiene una tasa de incidencia de violencia intrafamiliar de 34 casos por 100.000 habitantes, (21, 97 en los hombres y 46,66 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 El Agrado presenta una tasa de incidencia de violencia contra la mujer en el año 2011 de 116,7 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.

Tabla 62. 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

El municipio de Agrado presenta tasas de incidencia de violencia intrafamiliar y contra lamujer inferior ala reportada por el departamento.



**MUNICIPIO DE AGRADO**  
**SECRETARÍA DEL FONDO LOCAL DE SALUD**  
**NIT. 891180139-9**

Determinantes intermedios de la salud	HUILA	AGRADO	Comportamiento					
			2006	2007	2008	2009	2010	2011
Tasa de incidencia de violencia intrafamiliar (Forensis 2011)	237,4	33,95						34,0
Tasa de incidencia de violencia contra la mujer (Forensis 2011)	770,6	116,7						-

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).

**Sistema sanitario**

Se identifica en el municipio de El Agrado dificultades sanitarias, ya que el porcentaje de barreras de acceso a los servicios de cuidado de primera infancia en el municipio de Agrado es de 19,67 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 12,61 % en el municipio de El Agrado, muy por encima del departamento que está en 7.5% y este a su vez supera a la nación que está en 6,3%. La cobertura de afiliación al SGSSS inferior al departamento y finalmente tiene una cobertura en BCG para nacidos vivos también inferior.

Sin embargo cabe destacar que el municipio supera o se mantiene al mismo nivel en los indicadores de cobertura de vacunación para Polio y triple viral 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.

Tabla 63. Determinantes intermedios de la salud -Sistema sanitario del departamento



**MUNICIPIO DE AGRADO**  
**SECRETARÍA DEL FONDO LOCAL DE SALUD**  
**NIT. 891180139-9**

Determinantes intermedios de la salud	HUILA	AGRADO	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)	18,07	19,67								
Porcentaje de hogares con barreras de acceso a los servicios de salud (DNP-	7,5	12,61								
Cobertura de afiliación al SGSSS (MSPS 2011, 2012)	94,1	86,71							-	-
Coberturas administrativas de vacunación con BCG para nacidos vivos (MSPS	84,3	77,58		↘	↘	↗	↘	↗	↗	↘
Coberturas administrativas de vacunación con DPT 3 dosis en menores de 1 año	94,47	94,55		↗	↘	↘	↘	↘	↘	↗
Coberturas administrativas de vacunación con polio 3 dosis en menores de 1 año	94,47	94,55		↗	↘	↘	↘	↘	↘	↗
Coberturas administrativas de vacunación con triple viral dosis en menores de 1 año (MSPS 2012)	96,2	99,39		↘	↘	↘	↘	↘	↘	↗
Porcentaje de nacidos vivos con cuatro o más consultas de control prenatal (EEVV-DANE)	87,56	90,16		↗	↘	↗	↘	↗	↘	
Cobertura de parto institucional (EEVV-DANE)	97,7812	97,69		↗	↗	↘	↗	↗	↗	
Porcentaje de partos atendidos por personal calificado (EEVV-DANE)	97,9897	95,08		↗	↗	↘	↗	↗	↗	

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

NBI  
NBI

FIGURA 40 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



**MUNICIPIO DE AGRADO**  
**SECRETARÍA DEL FONDO LOCAL DE SALUD**  
 NIT. 891180139-9

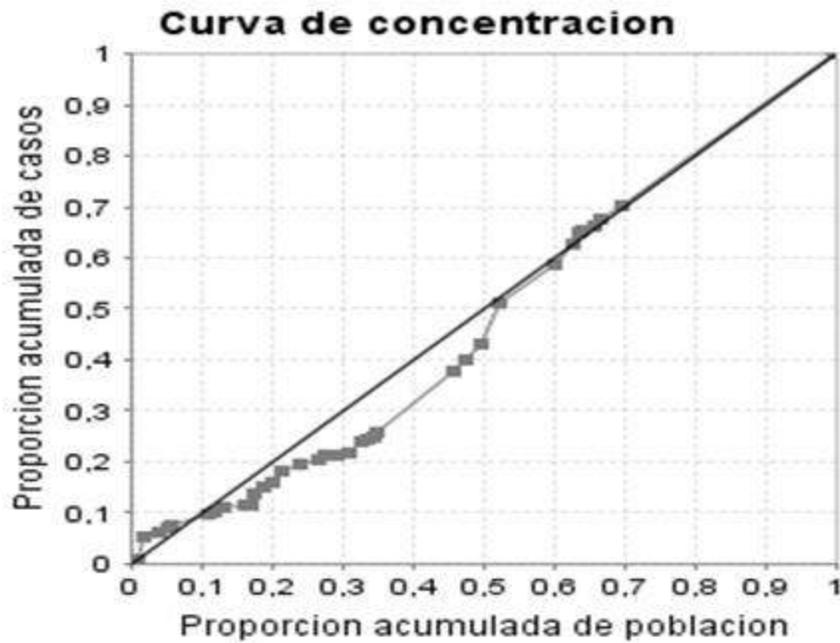


Tabla 64. Servicios habilitados de las Instituciones Prestadoras de Salud por en el MunicipioEl Agrado, 2012

Servicios habilitados	Instituciones Prestadoras de Salud	
	Número absoluto	Frecuencia relativa
Esterilización	1	0,17
Laboratorio clínico	1	0,17
Servicio farmacéutico	1	0,17
Toma de muestras citologías cervico-uterinas	1	0,17
Toma de muestras de laboratorio clínico	1	0,17
Vacunación	1	0,17



**MUNICIPIO DE AGRADO**  
**SECRETARÍA DEL FONDO LOCAL DE SALUD**  
**NIT. 891180139-9**

SERVICIOS HABILITADOS EN AGRADO	
ATENCIÓN PREVENTIVA SALUD ORAL HIGIENE ORAL	2
ENFERMERÍA	1
ESTERILIZACIÓN	1
GENERAL ADULTOS	1
GENERAL PEDIÁTRICA	1
LABORATORIO CLINICO	1
MEDICINA GENERAL	1
OBSTETRICIA	1
ODONTOLOGIA GENERAL	3
OTRA	1
PLANIFICACIÓN FAMILIAR	1
PROMOCIÓN EN SALUD	1
SERVICIO DE URGENCIAS	1
SERVICIO FARMACÉUTICO	1
TOMA DE MUESTRAS CITOLOGÍAS CERVICO-UTERINAS	1
TRANSPORTE ASISTENCIAL BÁSICO	1
ULTRASONIDO	1
VACUNACIÓN	1

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 65. Otros indicadores de sistema sanitario en el Municipio El Agrado, 2012

Otros indicadores	Número absoluto
Número de IPS públicas	1
Número de IPS privadas	2
Número de camas	5
Número de camas de adulto	2
Número de ambulancias	1
Número de ambulancias básicas	1
Tiempo de traslado de la institución de salud remitente al nivel superior de complejidad	30 minutos



**MUNICIPIO DE AGRADO**  
**SECRETARÍA DEL FONDO LOCAL DE SALUD**  
**NIT. 891180139-9**

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 El Agrado tiene una proporción de personas con necesidades básicas insatisfechas (NBI) de 44,92% de la población total, que se explica en gran medida por una proporción de la población con dependencia económica es de 23,45%. Así, El Agrado se ubica sobre la proporción de población con NBI promedio del departamento del Huila para el 2011, que fue de 32,62%. Esto quiere decir, comparativamente, que El Agrado presenta altos índices de necesidades básicas insatisfechas, con una posición desventajosa frente a sus municipios vecinos que, en promedio, tienen una proporción de población con NBI menor. A su vez, la proporción de personas en miseria, es decir, que tienen 2 o más necesidades básicas insatisfechas, es de 17,02% de la población total, también por encima del departamental (11,59%). Por otra parte, la proporción de la población que vive en hacinamiento en municipio de El Agrado es de 4,97%, es decir, que 4,97 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, El Agrado tiene mejores condiciones en cuanto hacinamiento que sus municipios vecinos.



Tabla 66. Otros indicadores de ingreso, Municipio de Agrado de 2008-2012

Indicadores de ingreso	2008	2009	2010	2011	2012
Proporción de población en necesidades básicas insatisfechas				44,92	
Incidencia de pobreza multidimensional				71,29	
Proporción de población en miseria				17,02	
Proporción de población en hacinamiento				4,97	
Línea de indigencia*	77,95 0	81,23 5	81,81 9	85,98 4	89,33 5
Coefficiente de Gini para ingresos*	<b>0,58</b>	<b>0,58</b>	<b>0,57</b>	<b>0,55</b>	<b>0,56</b>

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

Información del departamento del Huila\*



**MUNICIPIO DE AGRADO**  
**SECRETARÍA DEL FONDO LOCAL DE SALUD**  
**NIT. 891180139-9**

**COBERTURA BRUTA DE EDUCACIÓN**

La cobertura bruta en educación tiene un resultado en categoría primaria similar al referente Departamental, mientras que el porcentaje de analfabetismo es mayor en 4 puntos, teniendo mejores resultados en las demás categorías de escolaridad. El resultado se debe probablemente a que la población escolar en sus primeros años, se incorpora a actividades laborales, debilitando el ingreso a la vida estudiantil.

Tabla 67. Tasa de cobertura bruta de educación del Municipiode El Agrado, 2005 – 2012

Eventos de Notificación Obligatoria	HUILA	AGRADO	Comportamiento									
			2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012
Porcentaje de hogares con analfabetismo (DNP-DANE 2005)	20,6	24,3			24							
Tasa de cobertura bruta de Educación categoría Primaria (MEN 2012)	111,82	110,4	-	-	-	-	-	-	-	-	↗	↘
Tasa de cobertura bruta de Educación Categoría Secundario (MEN 2012)	103,7	117,5	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Tasa de cobertura bruta de Educación Categoría Media (MEN 2012)	68,8	85,75	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-

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

**COBERTURA DE ACUEDUCTO**

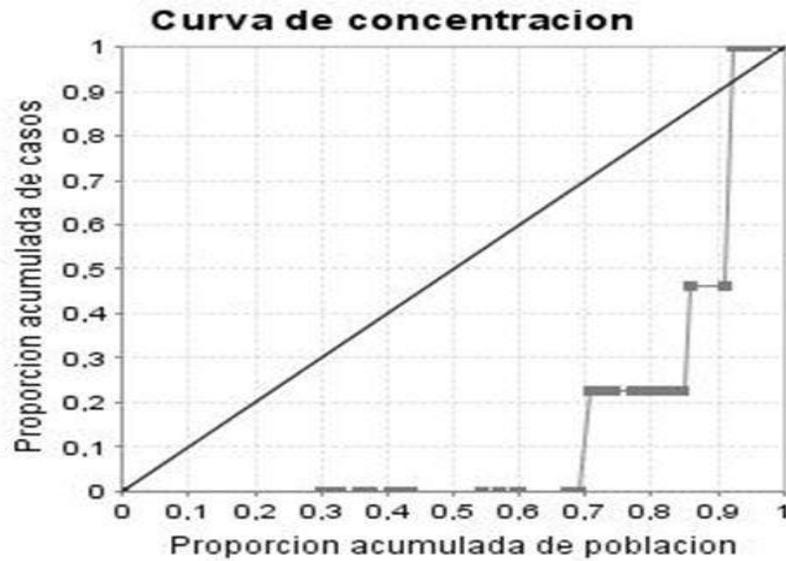
En la siguiente curva de concentración la población que no posee servicios de acueducto no se relaciona con los eventos de mortalidad por Enfermedad Diarreica Aguda.



Figura. 41 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 Huila



**MUNICIPIO DE AGRADO**  
**SECRETARÍA DEL FONDO LOCAL DE SALUD**  
**NIT. 891180139-9**



Fuente: Base de Datos Sispro

**OCUPACIÓN**

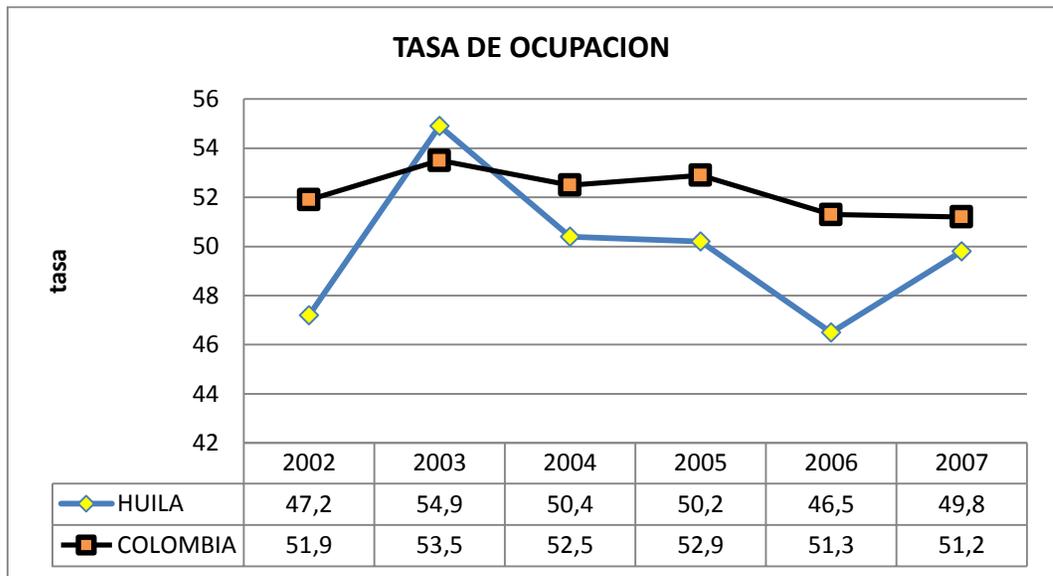
Población económicamente activa



FIGURA42. POBLACIÓN ECONÓMICAMENTE ACTIVA DEPARTAMENTO DEL HUILA 2001 -2007



**MUNICIPIO DE AGRADO**  
**SECRETARÍA DEL FONDO LOCAL DE SALUD**  
**NIT. 891180139-9**

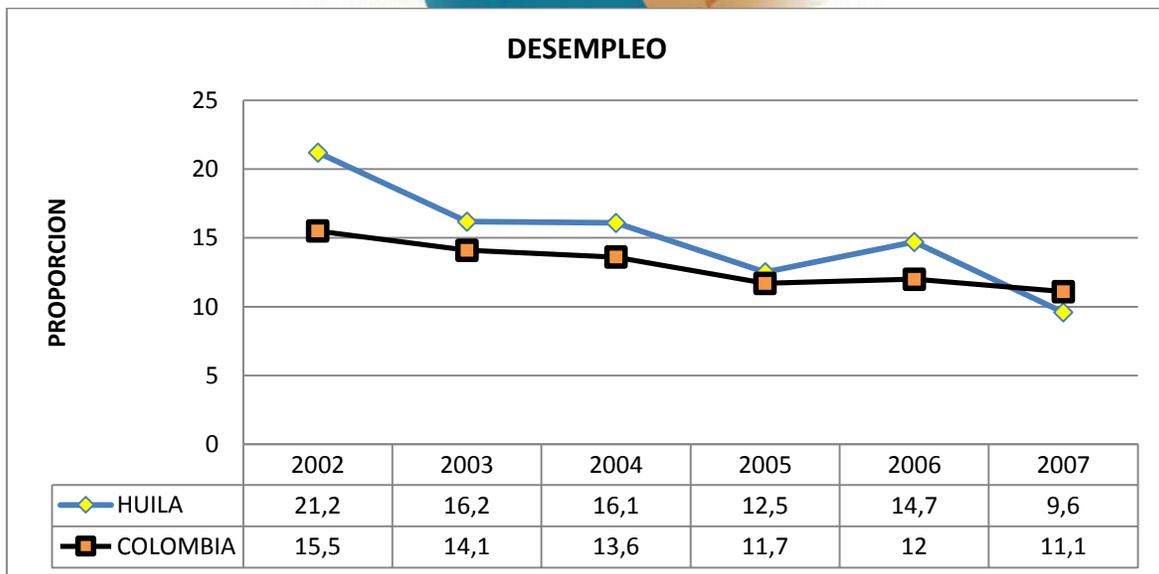


Fuente: ASIS Departamental: Encuesta Continua de Hogares, tasa global de desempleo (abierto y oculto), Departamentos total nacional, Enero a diciembre de 2001 a 2007

Tasa de desempleo

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

FIGURA43. TASA DE DESEMPLEO DEL DEPARTAMENTO DE HUILA, 2001 -2007





**MUNICIPIO DE AGRADO**  
**SECRETARÍA DEL FONDO LOCAL DE SALUD**  
**NIT. 891180139-9**

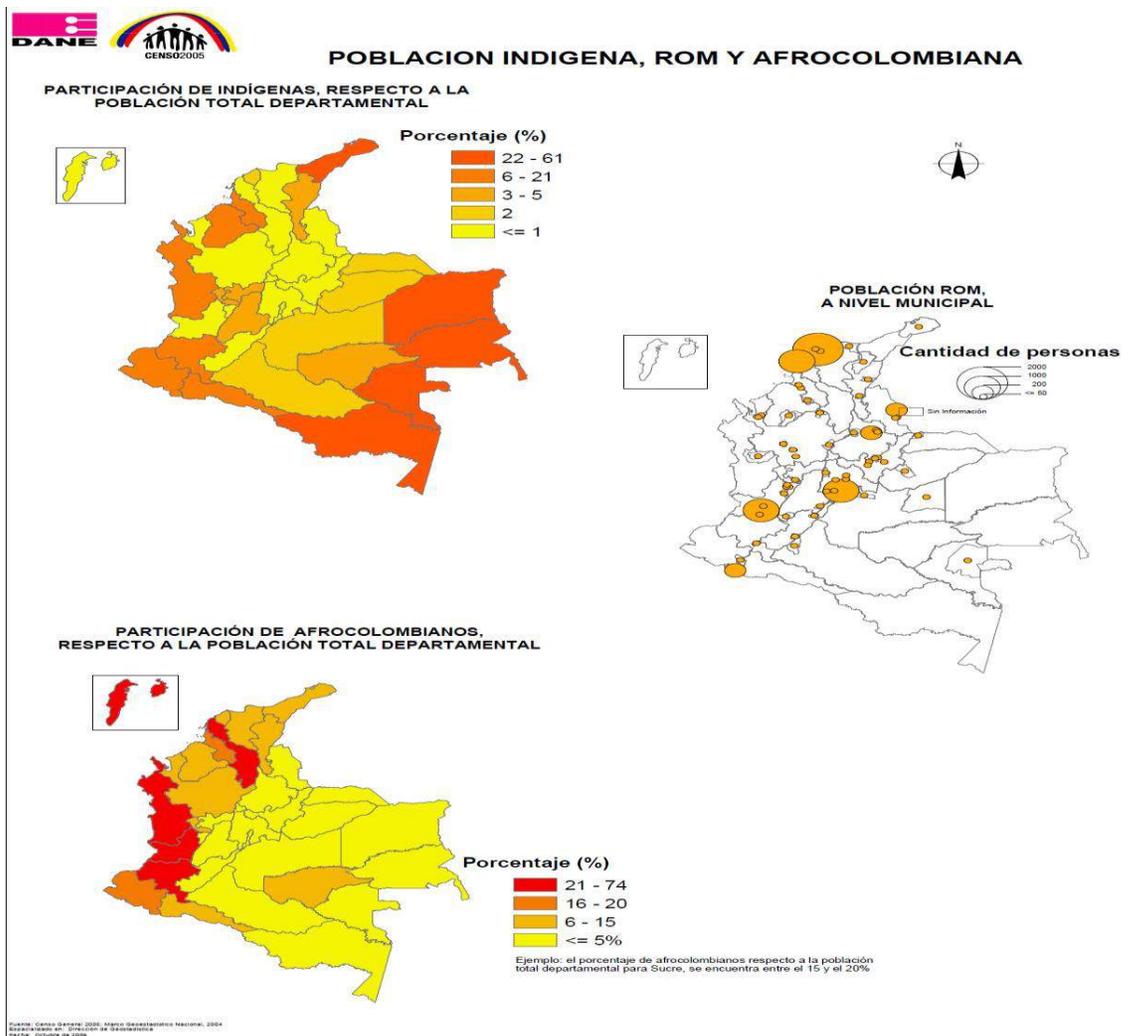
Fuente: ASIS Departamental: Encuesta Continua de Hogares, tasa global de desempleo (abierto y oculto), Departamentos total nacional, Enero a diciembre de 2001 a 2007

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



Fuente: ASIS del Departamento del Huila.



**MUNICIPIO DE AGRADO**  
**SECRETARÍA DEL FONDO LOCAL DE SALUD**  
**NIT. 891180139-9**

**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 realizan la priorización en salud, para esto se realizó primero el reconocimiento de los problemas de salud y sus determinantes;

**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.





**MUNICIPIO DE AGRADO**  
**SECRETARÍA DEL FONDO LOCAL DE SALUD**  
**NIT. 891180139-9**

Tabla 68. Priorización de los problemas de salud del municipio de El Agrado

Dimensiones	Problemas	Magnitud (0-10)	Severidad (0-10)	Efectividad (0.5-1.5)	Factibilidad					
					Pertinencia (0-1)	Economía (0-1)	Recursos (0-1)	Legalidad (0-1)	Aceptabilidad (0-1)	
Salud ambiental	Alto de hogares sin acceso a agua mejorada	5	5	1,5	1	1	1	1	1	15
	Mala manipulación de carnes	10	5	1	1	1	1	1	1	15
Vida saludable y condiciones no	morbilidad por enfermedades crónicas no trasmisibles (hipertensión)	10	8	0,5	1	1	1	1	1	9
Convivencia social y salud mental	consumo sustancias psicoactivas	9	8	0,5	1	1	1	1	1	8,5
	violencia intrafamiliar	5	3	0,5	1	1	1	1	1	4
	abuso sexual, prostitución	4	4	1	1	1	1	1	1	8
	intentos de suicidios	4	3	1	1	1	1	1	1	7
Seguridad alimentaria y nutricional	Malos hábitos nutricionales	9	8	0,5	1	1	1	1	1	8,5
	Obesidad	6	6	0,5	1	1	1	1	1	6
Sexualidad, derechos sexuales y reproductivos	casos de mortalidad neonatal	2	10	0,5	1	1	1	1	1	6
	Tasa bruta de natalidad mayor a la del departamento	5	5	1	1	1	1	1	1	10
	Razón niño mujer alta en relación con el departamento y la nación.									
	morbilidad por enfermedades de transmisión sexual	2	5	1	1	1	1	1	1	7
	tasa específica de fecundidad en mujeres entre 10 y 14 años de 4,11 nacidos por 1000 mujeres de 10 a 14 años y La tasa específica de fecundidad en mujeres entre 15 y 19 años de 45,36									
	Inicio de actividad sexual en edades tempranas	8	5	0,5	1	1	1	1	1	6,5
Vida saludable y enfermedades transmisibles										
	Alta consulta por IRA	5	4	0,5	1	1	1	1	1	4,5
Salud pública en emergencias y desastres	Hospital ubicado en zona de riesgo	6	10	0,5	1	0				0
	presencia del vector del dengue	10	3	0,5	1	1	1	1	1	6,5
	accidentalidad laboral en trabajador informal	4	4	0,5	1	1	1	1	1	4
Salud y ámbito laboral	244 desplazados	4	4	0,5	1	0				0
	Contradicción en metas propuestas de vacunación, gentantes y natalidad									0
Gestión diferencial de las poblaciones vulnerables	Proporción de población mayor de 60 años en descenso	3	3	1	1	1	1	1	1	6

Fuente: Datos recolectados en el documento ASIS y la información que aportaron los participantes en las mesas de trabajo

### 3.3. ESTIMACIÓN DEL ÍNDICE DE NECESIDADES EN SALUD - INS

Tabla 69. 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.

