DOCUMENTO DE ANALISIS DE SITUCION DE SALUD CON EL MODELO DE LOS DETERMINANTES SOCIALES DE SALUD DEL MUNICIPIO DE ELIAS

DEPARTAMENTO DEL HUILA
SECRETARIA DEPARTAMENTAL DE SALUD
2014

CARLOS DANIEL MAZABEL CORDOBA
Secretario de Salud Departamental.
BILLI ALEXNADER VARGAS SALAS
Alcalde municipio de Elias
SALOMÓN GONZALEZ ARTUNDUAGA
Comisario de Familia con funciones de DLS
MAGDA LILIANA ARENAS BONILLA
Enfermera Epidemióloga

TABLA DE CONTENIDO

INTRODUCCIÓN 10
METODOLOGÍA 11
AGRADECIMIENTOS Y RECONOCIMIENTOS INSTITUCIONALES 12
SIGLAS 13
1. CAPITULO I. CARACTERIZACIÓN DE LOS CONTEXTOS TERRITORIAL Y DEMOGRÁFICO 15
1.1 Contexto territorial 15
1.1.1Localización 15
1.1.2 Características físicas del territorio 16
1.1.3 Accesibilidad geográfica 16
1.2 Contexto demográfico 16
1.2.1Estructura demográfica 17
1.2.2Dinámica demográfica 22
1.2.3Movilidad forzada 25
2. CAPÍTULO II. ABORDAJE DE LOS EFECTOS DE SALUD Y SUS DETERMINANTES 27
2.1 Análisis de la mortalidad 27
2.1.1 Mortalidad general por grandes causas 27
2.1.2 Mortalidad especifica por subgrupo 36
2.1.3 Mortalidad materno – infantil y en la niñez 40
2.1.4 Análisis desigualdad en la mortalidad materno – infantil y en la niñez 71
2.2 Análisis de la morbilidad 84
2.2.1 Principales causas de morbilidad 84
2.2.2Morbilidad especifica por subgrupo 92
2.2.3 Morbilidad de eventos de alto costo 108
2.2.4. Morbilidad de eventos precursores 110
2.2.5. Morbilidad de eventos de notificación obligatoria 110
2.2.6 Análisis de la población en condición de discapacidad 2009 a 2012 114
2.2.7 Identificación de prioridades principales en la morbilidad 115

2.2.8 Análisis de los Determinantes Sociales de la Salud –DSS 119
2.2.8.1. Análisis de los determinantes intermedios de la salud.....119
2.2.8.2. Análisis de los determinantes estructurales de las inequidades en salud.....127
3. CAPÍTULO III. PRIORIZACIÓN DE LOS EFECTOS DE SALUD.....133
3.1. Reconocimiento de los principales efectos de salud identificados previamente 133
3.2. Priorización de los problemas de salud.....133
3.3. Estimación del Índice de Necesidades en Salud - INS.....137

LISTA DE TABLA

Tabla 4.Población por pertenencia étnica del departamento, 2013 17
Tabla 5 .Proporción de la población por ciclo vital, municipio de Elias 2005,2013 y 2020. 19
Tabla 6 . Otros indicadores de estructura demográfica en el municipio de Elias, 2005, 2013, 2020. 22
Tabla 7 .Otros indicadores de la dinámica de la población del municipio de Elias, 2011 24
Tabla 8. Población victimizada de desplazamiento por grupo de edad, sexo, municipio de Elias, junio10 del 2011 a Agosto 31 del 2013 25
Tabla 9.Tabla de semaforización de las tasas de mortalidad por causas especificas municipio Elias 2005-2011 39
Tabla 10.Tasas específicas de mortalidad infantil y niñez, según la lista de las 67causas departamento, Huila 2005-2011 40
Tabla 11.Número de muertes en la infancia y niñez, según la lista de las 67causas municipio Elias, 2005 – 2011 43
Tabla 12.Tasas específicas de mortalidad infantil y niñez, en los niños según la lista de las 67causas departamento, 2005 – 2011 43
Tabla 13.Número de muertes en la infancia y niñez, en los niños según la lista de las 67causas municipio, de Elias 2005 – 2011 46
Tabla 14.Tasas específicas de mortalidad infantil y niñez, en los niñas según la lista de las 67causas Departamento, Huila 2005 – 2011 46
Tabla 15.Número de muertes en la infancia y niñez, en los niñas según la lista de las 67causas municipio, Elias 2005 – 2011 49
Tabla 16. Tasas específicas de mortalidad infantil y niñez por ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias, departamento Huila, 2005 – 2011 49
Tabla 17. Número de muertes en la infancia y niñez, por ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias municipio, Elias 2005 – 2011 51
Tabla 18. Tasas específicas de mortalidad infantil y niñez por tumores, departamento, 2005 – 2011 54
Tabla 19. Número de muertes en la infancia y niñez, por tumores, municipio Elias, 2005 – 2011 54
Tabla 20. Tasas específicas de mortalidad infantil y niñez por enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos y ciertos trastornos que afectan el mecanismo de la inmunidad, departamento, 2005 – 2011 55
Tabla 21. Número de muertes en la infancia y niñez, por enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos y ciertos trastornos que afectan el mecanismo de la inmunidad, municipio Elias, 2005 – 2011 56
Tabla 22. Tasas específicas de mortalidad infantil y niñez por enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas, departamento, 2005 – 2011 57
Tabla 23. Número de muertes en la infancia y niñez, por enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas, municipio Elias, 2005 – 2011 58

Tabla 24. Tasas específicas de mortalidad infantil y niñez por enfermedades del sistema nervioso; enfermedades del oído y de la apófisis mastoides, departamento, 2005 – 2011 59
Tabla 25. Número de muertes en la infancia y niñez, por enfermedades del sistema nervioso; enfermedades del oído y de la apófisis mastoides, municipio Elias, 2005 – 2011 59
Tabla 26. Tasas específicas de mortalidad infantil y niñez por enfermedades del sistema respiratorio, departamento, 2005 – 2011 60
Tabla 27. Número de muertes en la infancia y niñez, por enfermedades del sistema respiratorio, municipio Elias, 2005 – 2011 61
Tabla 28. Tasas específicas por ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal, departamento, 2005 – 2011 62
Tabla 29. Número de muertes por ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal, municipio Elias, 2005 – 2011 63
Tabla 30. Tasas específicas de mortalidad por malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas, departamento, 2005 – 2011 65
Tabla 31. Número de muertes por malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas, municipio Elias, 2005 – 2011 66
Tabla 32. Tasas específicas de mortalidad por signos síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio, no clasificados en otra parte, departamento, 2005 – 2011 67
Tabla 33. Número de muertes por signos síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio, no clasificados en otra parte, municipio Elias, 2005 – 2011 68
Tabla 34. Tasas específicas de mortalidad infantil y niñez por causas externas de morbilidad y mortalidad, departamento, 2005 – 2011 68
Tabla 35. Número de muertes en la infancia y niñez, por causas externas de morbilidad y mortalidad, municipio Elias, 2005 – 2011 70
Tabla 36. Semaforización y tendencia de la mortalidad materno – infantil y niñez, municipio Elias 2005- 2011 72
Tabla 37.Análisis de desigualdades de la mortalidad por porcentaje de pobreza del departamento del Huila y Colombia, 2011 79
Tabla 38. Indicadores de Razón de mortalidad materna y la Tasa de mortalidad neonatal por etnia del Municipio de Elias, 2010 – 2011 82
Tabla 39. Indicadores de Razón de mortalidad materna y Tasa de mortalidad neonatal por área de residencia del Municipio de Elias , 2010 – 2011 83
Tabla 41. Principales causas de morbilidad, municipio Elias 2009 – 2012 85
Tabla 42. Principales causas de morbilidad en hombres, municipio Elias 2009 – 2012 87
Tabla 43.Principales causas de morbilidad en mujeres, municipio Elias 2009 – 2012 89
Tabla 44. Morbilidad específica en las condiciones transmisibles y nutricionales, municipio, Elias 2009 - ... 92
Tabla 45. Morbilidad específica en las condiciones materno - perinatales, municipio, Elias 2009 -2012 95
Tabla 46. Morbilidad específica en las enfermedades no transmisibles, en la primera infancia municipio, Elias 2009 -2012 96
Tabla 47. Morbilidad específica en las enfermedades no transmisibles, en la infancia municipio, Elias 2009 - 2012 98

Tabla 48. Morbilidad específica en las enfermedades no transmisibles, en la adolescencia municipio, Elias 2009 -2012 99
Tabla 49. Morbilidad específica en las enfermedades no transmisibles, en la juventud municipio, Elias 2009 - 2012..... 101
Tabla 50. Morbilidad específica en las enfermedades no transmisibles, en la adultez municipio, Elias 2009 - 2012..... 102
Tabla 51. Morbilidad específica en las enfermedades no transmisibles, en la persona mayor de 60 años municipio, Elias 2009 -2012 104
Tabla 52. Morbilidad específica por las lesiones, municipio, Elias 2009 -2012..... 105
Tabla 53.Semaforización y tendencia de los eventos de alto costos del municipio Elias 2008-2011 109
Tabla 54. Eventos precursores del departamento, del Huila 2009 -2011..... 110
Tabla 55.Tabla de semaforización de los eventos de notificación obligatoria del municipio, Elias 2007-2011 110
Tabla 56. Distribución de las alteraciones permanentes del municipio Elias2009-2012 114
Tabla 59. Prioridades identificadas en la morbilidad atendida, eventos de alto costo, eventos precursores y eventos de notificación obligatoria municipio Elias 115
Tabla 60. Determinantes intermedios de la salud - condiciones de vida del municipio Elias 2005..... 120
Tabla 62. Determinantes intermedios de la salud - factores psicológicos y culturales del departamento, Municipio y distrito 122
Tabla 63. Determinantes intermedios de la salud -Sistema sanitario del departamento..... 123
Tabla 64. Servicios habilitados de las Instituciones Prestadoras de Salud por en el municipio Elias , 2012 125
Tabla 65. Otros indicadores de sistema sanitario en el municipio Elias, 2012 127
Tabla 67. Tasa de cobertura bruta de educación del departamento. Municipio, 2005 – 2012 128
Tabla 68. Priorización de los problemas de salud del municipio de Elias, 2014 134
Tabla 69. Índice de Necesidades en Salud del departamento, 2013. 137

LISTAS DE FIGURAS

Figura 1.Pirámide poblacional del municipio de Elias, 2005, 2013, 2020 18
Figura 2.Cambio en la proporción de la población por grupo etarios del municipio de Elias 2005 y 2013 20
Figura 3.Población por sexo y grupo de edad del municipio de Elias, 2013 20
Figura 4.Comparación entre la Tasa de Crecimiento natural y las Tasas Brutas de Natalidad, Mortalidad y de Migrantes del departamento, Huial1985 al 2010 23
Figura 5.Comparación entre las Tasas Brutas de Natalidad y Mortalidad del Municipio de Elias2005 a 2011 24
Figura 7.Tasa de mortalidad ajustada por edad del municipio de Elias, 2005 – 2011 28
Figura 8.Tasa de mortalidad ajustada por edad para los hombres del municipio de Elias, 2005 – 2011 29
Figura 9. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las mujeres del municipio de Elias, 2005 – 2011 29
Figura 10.Años de Vida Potencialmente Perdidos –AVPP por grandes causas lista 6/67 municipio de Elias, 2005 – 2011 31
Figura 11.Años de Vida Potencialmente Perdidos –AVPP por grandes causas lista 6/67 en hombres del municipio de Elias, 2005 – 2011 32
Figura 12. Años de Vida Potencialmente Perdidos –AVPP por grandes causas lista 6/67 en las mujeres del municipio de Elias, 2005 – 2011 33
Figura 13. Tasa de AVPP por grandes causas lista 6/67 general del municipio de Elias, 2005 – 2011 34
Figura 14. Tasa de AVPP por grandes causas lista 6/67 ajustada en las mujeres del municipio de Elias, 2005 – 2011 35
Figura 15. Tasa de AVPP por grandes causas lista 6/67 ajustado en los hombres del municipio de Elias, 2005 – 2011 36
Figura 28.Razón de mortalidad materna, municipio Elias 2005 -2011 73
Figura 29.Tasa de mortalidad neonatal, municipio Elias 2005- 2011 74
Figura 30.Tasa de mortalidad infantil, municipio Elias, 2005- 2011 74
Figura 31.Tasa de mortalidad en la niñez, municipio Elias 2005- 2011 75
Figura 32. Tasa de mortalidad por EDA, municipio Elias 2005- 2011 76
Figura 33.Tasa de mortalidad por IRA, municipio Elias 2005- 2011 77
Figura 34. Tasa de mortalidad por desnutrición, municipio Elias 2005- 2011 78
Figura 35.Tasa de mortalidad infantil por NBI en el departamento del Huila, 2011 81
Figura 36.Índice de concentración de los indicadores del abordaje materno – infantil y la niñez según el NBI del departamento Huila, 2011 82
Figura 37.Progresión de la Enfermedad Renal Crónica en el departamento, 2012 109
Figura 38. Tasa de incidencia por Dengue, municipio Elias 2007 -2011 113
Figura 39. Tasa de incidencia por dengue grave, municipio Elias2007 -2011 113
Figura. 43 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 129
Figura 44.Población económicamente activa departamento, 2001 -20007 129
Figura 45.Tasa de desempleo del departamento, 2001 -2007 130

LISTAS DE MAPAS

Mapa 1. División política administrativa y limites, municipio Elías 2014 15
Mapa 2. Relieve, hidrografía, zonas de riesgo, del municipio de Elías,..... 16
Mapa 3. Vías de comunicación del municipio de Elias, 20XX 16
Mapa 8. Distribución de la población por etnia departamento, 2012 132

PRESENTACIÓN

El Plan Decenal de Salud Pública - PDSP 2012- 2021, constituye el marco nacional de política sanitaria en Colombia, donde el ministerio de Salud define los lineamientos y políticas sanitarias; por tal razón pone a disposición de las entidades territoriales de salud, una metodología estandarizada, con el fin de lograr que el proceso de Análisis de Situación de Salud forme parte sustancial del ejercicio de la función de rectoría sectorial en salud.

El análisis de la situación en salud con el modelo de determinantes sociales de salud es un proceso analítico sistemático, que incluye métodos de estudios a través de los cuales se puede caracterizar, medir y explicar el perfil de salud – enfermedad del Municipio, incluyendo los daños y problemas de la salud. También en este documento se trata de identificar las necesidades y prioridades en salud, así como la planificación de intervenciones y programas apropiados y su impacto en salud.

La guía y sus anexos y la plantilla para la construcción del ASIS en las Entidades Territoriales, será un material de primera mano y de consulta para los profesionales involucrados en la elaboración del ASIS, investigadores, la academia y todos aquellos actores interesados en conocer el estado de salud de una población en particular.

Esta plantilla fue diseñada para que, siguiendo la estructura propuesta, orientaciones y recomendaciones conceptuales y metodológicas se vaya desarrollando el ASIS con la inclusión de las salidas de información (tablas, mapas y figuras) y la interpretación de las mismas.

Es un deseo del municipio, que el presente documento técnico "Análisis de situación de Salud con el modelo de los determinantes sociales de salud del municipio de Elías", promueva la generación de evidencias en salud para que se puedan tomar las decisiones más adecuadas en su competencia, y de esta manera contribuir efectivamente a mejorar y cuidar la salud de los habitantes del Municipio de Elías.

INTRODUCCIÓN

El Ministerio de Salud y Protección Social, adopta el Plan Decenal de Salud Pública 2012 – 2021, a través de la Resolución No. 1841 del 28 de mayo de 2013, el cual es la carta de navegación que plantea la línea de trabajo para dar respuesta a los desafíos actuales en salud pública y para consolidar en el marco del Sistema de Protección Social, las capacidades técnicas en los ámbitos nacional y territorial para la planeación, ejecución, seguimiento y evaluación de las intervenciones. En ese sentido el Plan Decenal de Salud Pública marca la hoja de ruta para fortalecer procesos participativos de Análisis de Situación en Salud (ASIS), permitiendo la articulación de los actores alrededor de compromisos prioritarios, mediante el abordaje de los Determinantes Sociales en Salud, enfoques diferenciales en el ASIS y Planificación Sanitaria a nivel territorial. Del mismo modo el fortalecimiento del sistema de información en salud como soportes para el análisis y toma de decisiones en salud pública; de las capacidades territoriales del sector, de otros sectores y de la comunidad, en planeación, coordinación, ejecución, control y evaluación; la armonización de las competencias en todos los niveles territoriales con total inclusión y participación de los actores involucrados en la gestión del PDSP 2012 – 2021. Este documento pretende ofrecer una guía metodológica sencilla, para la recolección, organización y análisis descriptivo de los indicadores contenidos en cada una de las prioridades municipales en salud, los contextos en los que vive la población, la morbilidad y la mortalidad, de tal forma que permita un adecuado seguimiento y evaluación de resultados e impacto logrados en la situación de salud de la población una vez ejecutados los planes de salud territorial.

METODOLOGÍA

[1]La metodología ASIS es un instrumento que provee información útil para la toma de decisiones y para ello se recurre a múltiples fuentes de información, que aun cuando formaran parte de un sólo sistema de información deben ser producto de la movilización de actores sociales y la concertación y articulación de las acciones sectoriales e intersectoriales.

Para la realización del proceso de consolidación análisis y priorización de las necesidades el Análisis de Situación en Salud se rige básicamente en tres procesos determinados de la siguiente manera:

1. **Fase de caracterización del contexto territorial y demográfico:** el cual determina las condiciones propias de la localidad además profundiza en las condiciones propias del municipio.

2. **Abordaje de los efectos de salud y sus determinantes**: en este punto se toma como fuente de información la base de Datos SISPRO (Sistema Integral de la Protección Social), DANE (Departamento Administrativo Nacional de Estadística) los cuales son el punto de partida para extraer información de salud como morbilidad, mortalidad, estadísticas vitales aseguramiento, educación y condiciones de vida.

3. **Priorización de los eventos en salud**: Se debe socializar con la comunidad la percepción de los problemas más sentidos en la comunidad además se debe dar a conocer los datos estadísticos para poder lograr en un común acuerdo las acciones de intervención y los problemas de fondo de cada uno de las comunidades.

Es importante incluir a todos los involucrados en el proceso de planificación local y participativo para lograr el fortalecimiento de una cultura de participación al igual por parte de los actores sociales e institucionales para que de esta manera tomen acciones mediante el suministro de información además de fomentar en la población la organización y la participación social para el desarrollo en acciones de promoción de la salud y la prevención de riesgo y daños.

[1] Ministerio de Salud y de la protección Social Guía Técnica Metodología ASIS.

AGRADECIMIENTOS Y RECONOCIMIENTOS INSTITUCIONALES

Se ofrecen agradecimientos a los funcionarios de la administración Municipal de Elías y la secretaria de salud Departamental del Huila, quienes gracias a su labor en pro de la salud pública, proporcionan herramientas indispensables en la implementación de planes y programas de gobierno para mejorar las condiciones de vida de la población huilense.

SIGLAS

ASIS: Análisis de la Situación de Salud

AVPP: Años de Vida Potencialmente Perdidos

CAC: Cuenta de Alto Costo

CIE10: Clasificación Internacional de Enfermedades, versión 10

DANE: Departamento Administrativo Nacional de Estadística

Dpto: Departamento

DSS: Determinantes Sociales de la Salud

EDA: Enfermedad Diarreica Aguda

ESI: Enfermedad Similar a la Influenza

ESAVI: Eventos Supuestamente Atribuidos a Inmunización

ERC: Enfermedad Renal Crónica

ETA: Enfermedades Transmitidas por Alimentos

ETS: Enfermedades de Transmisión Sexual

ETV: Enfermedades de Transmitidas por Vectores

HTA: Hipertensión Arterial

IC95%: Intervalo de Confianza al 95%

INS: Instituto Nacional de Salud

IRA: Infección Respiratoria Aguda

IRAG: Infección Respiratoria Aguda Grave

LI: Límite inferior

LS: Límite superior

MEF: Mujeres en edad fértil

Mpio: Municipio

MSPS: Ministerio de Salud y Protección Social

NBI: Necesidades Básicas Insatisfechas

No: Número

ODM: Objetivos de Desarrollo del Milenio

OMS: Organización Mundial de la Salud

OPS. Organización Panamericana de Salud

RIPS: Registro Individual de la Prestación de Servicios

RAP: Riesgo Atribuible Poblacional

PIB: Producto Interno Bruto

SISBEN: Sistema de Identificación y Clasificación de Potenciales Beneficiarios para los Programas Sociales.

SGSSS: Sistema General de Seguridad Social en Salud

SISPRO: Sistema Integral de Información de la Protección Social

SIVIGILA: Sistema de Vigilancia en Salud Pública

TB: Tuberculosis

TGF: Tasa Global de Fecundidad

VIH: Virus de Inmunodeficiencia Humano

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

1.1 Contexto territorial

1.1.1Localización

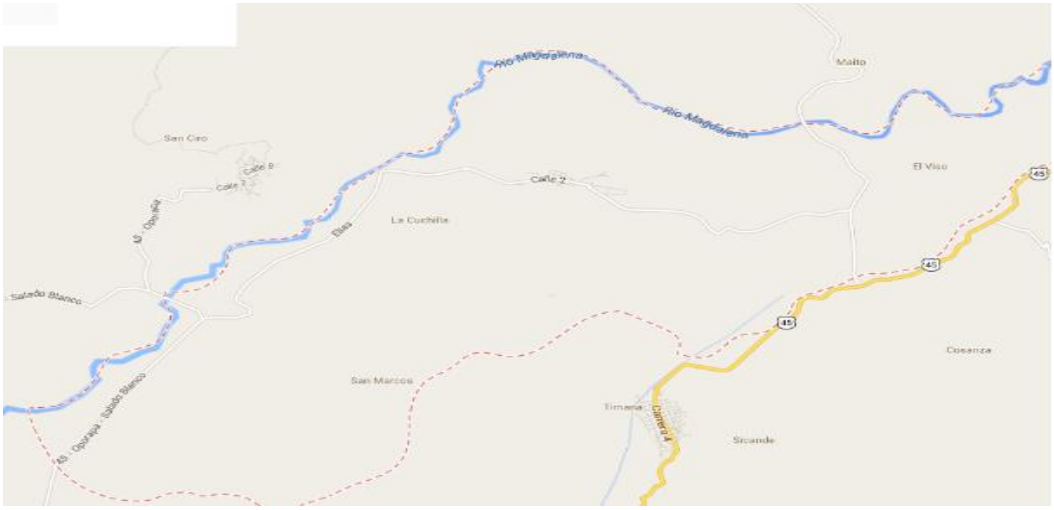
Nombre del municipio: Elias
Nit: 891.180.132
Gentilicio: Eliense o Mesuno
Otros nombres que ha recibido el municipio: Mesa de Elías, Mesa de las Limas
Código Dane: 41244

El Municipio de Elías fue fundado por el Presbítero, Doctor y Capitán MANUEL ELIAS CARVAJAL, quien era de origen Español, dueño de la hacienda de la Mesa, ubicada al otro lado del río timaná, en donde tenía un oratorio personal. El 24 de Febrero el Doctor Carvajal solicita una nueva licencia ante el Señor Obispo, Doctor Salvador Jiménez y Cobos Padilla, para fundar la Mesa de las Limas, una Viceparroquia bajo la advocación de San Emigdio, licencia que fue concedida con fecha 26 de Marzo del mismo año, refrendada por el Señor Gobernador y Comandante de Armas de Provincia de Neiva, con fecha 21 de Diciembre de 1830. El 26 de Septiembre de 1853 se dispuso, en la Ordenanza que la Mesa de las Limas tomará un nuevo nombre "ELIAS"



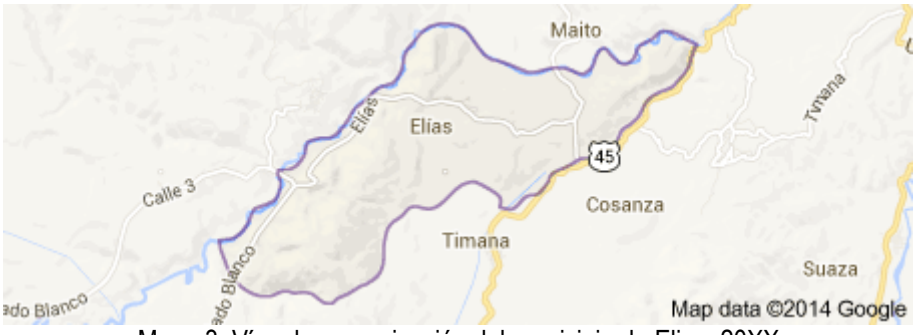
Mapa 1. División política administrativa y limites, municipio Elías 2014

1.1.2 Características físicas del territorio



Mapa 2. Relieve, hidrografía, zonas de riesgo, del municipio de Elías, 2014

1.1.3 Accesibilidad geográfica



Mapa 3. Vías de comunicación del municipio de Elias, 20XX

1.2 Contexto demográfico

Grado de urbanización

Describir el grado de urbanización, hace referencia al porcentaje de la población que reside en áreas urbanas respecto a la población total. Haga clic aquí para escribir texto.

Número de viviendas

El municipio de Elias cuenta con aproximadamente con 280 casas en la cabecera municipal, de las cuales el 48% (136) son de Bloque, ladrillo, piedra, madera pulida, el 51,07% (143) son de Tapia pisada, adobe, bahareque, el 0,36 (1) Guadua, caña, esterilla, otros vegetales

Con relación a la zona rural, cuenta con 562 casas, de las cuales el 28,29% (159) Bloque, ladrillo, piedra, madera pulida, el 67.08% (377) Tapia pisada, adobe, bahareque, el 3,91% (22) Madera burda, tabla, tablón, 1,69% (5) y el 0,71% (4) Zinc, son de tela, cartón, latas, desechos, plásticos
Fuente DANE

Número de hogares

El municipio de Elías tiene un indicador de 1,04 hogares por vivienda el cual es similar al indicador departamental que esta en 1,07 hogares por vivienda. Con relación al indicador de número de personas por hogar el municipio tiene un indicador de 3,82 que comparado con el departamento que esta en 4,04 personas por hogar se ve favorable indicando que se han tenido en cuenta medidas para el control de natalidad.

Población por pertenencia étnica

Muestre la información de la población de acuerdo al censo de las etnias reconocidas en Colombia, indígena, afrocolombiana, negra, palenquera, raizal, Rom o gitana, adicional puede documentar las características culturales y sociales propias de cada etnia. Analice el comportamiento de la distribución por etnias, área de residencia y sexo

Tabla 1.Población por pertenencia étnica del departamento, 2013

Pertenencia étnica	Total por pertenencia étnica	Porcentaje de la población pertenencia étnica
Indígena	2	0%
Rom (gitana)		0%
Raizal del archipiélago de San Andrés y Providencia		0%
Negro(a), mulato(a), afrocolombiano(a) o Afrodescendiente	2	0%
Ninguno de las anteriores	1073	100%

Fuente: DANE

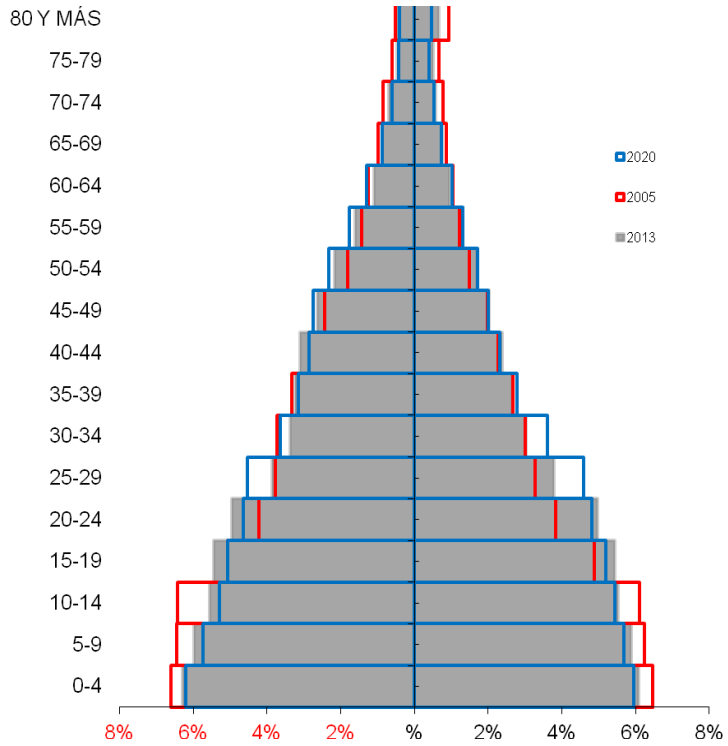
1.2.1Estructura demográfica

La pirámide poblacional del Municipio de Elias 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, además del descenso en la mortalidad. Se proyecta que para el año 2020 la pirámide poblacional se siga estrechando en su base y aumente la población de edades más avanzadas.

En el año 2013 Elias es un municipio conformado por 3803 habitantes y es un 12.3% (466 habitantes) más poblado que en el año 2005, el 31,92% (1,214) de la población habita en la cabecera y el 68,1% (2,589) en el resto. El 51,77% (1,969) de la población son hombres y el restante 48,2% (1834) son mujeres. La relación hombre: mujer se ha mantenido estable entre el año 2005 y 2013, por cada 107,36 hombres hay 100 mujeres.

Para el año 2005 por cada 100 mujeres en edad fértil (15 a 49 años) había 60 niños entre 0 y 4 años, para el año 2013 esta cifra descendió a 51. Para el año 2013 la población menor de 15 años corresponde al 35,3% (1,342) de toda la población, un 3% menos que para el año 2005 cuando aportaba el 38% del total. Mientras tanto, la población mayor de 65 años representa el 7,1% de toda la población mostrando un incremento del 1% con respecto al año 2005 cuando aportaba un 6%.
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 79,99 personas menores de 15 años o mayores de 65 años, en el año 2013 el número de dependientes es de 67,53.
Mientras que el índice de dependencia infantil ha disminuido pasando de 68,88 menores de 15 años por cada 100 personas entre 15 y 64 años en el año 2005 a 59,12 en el año 2013, el índice de dependencia de mayores ha disminuido pasando de 11,11 personas mayores de 65 años por cada 100 personas entre 15 y 64 años en el año 2005 a 8,41 en el año 2013.
Aunque el índice de Friz ha pasado de 216,85 en el año 2005 a 205,86 en el año 2013, la población colombiana aún se considera joven

Figura 1.Pirámide poblacional del municipio de Elias, 2005, 2013, 2020



Población por grupo de edad

En la tabla 5 y figura 2 se presenta el cambio porcentual de los habitantes por el ciclo vital a través del tiempo, durante los periodos censales 2005, 2013 y 2020, observándose que los ciclos vitales de primera infancia, infancia, adolescencia y las personas mayores de 60 años disminuyen, siendo esta tendencia más marcada en el periodo del 2005 al 2013. No se nota una mejora en la expectativa de vida puesto que a la población mayor de 60 años va disminuyendo a través de los periodos observados
En el caso de la juventud y adultez, aumenta con relación a los años 2005 y 2013.

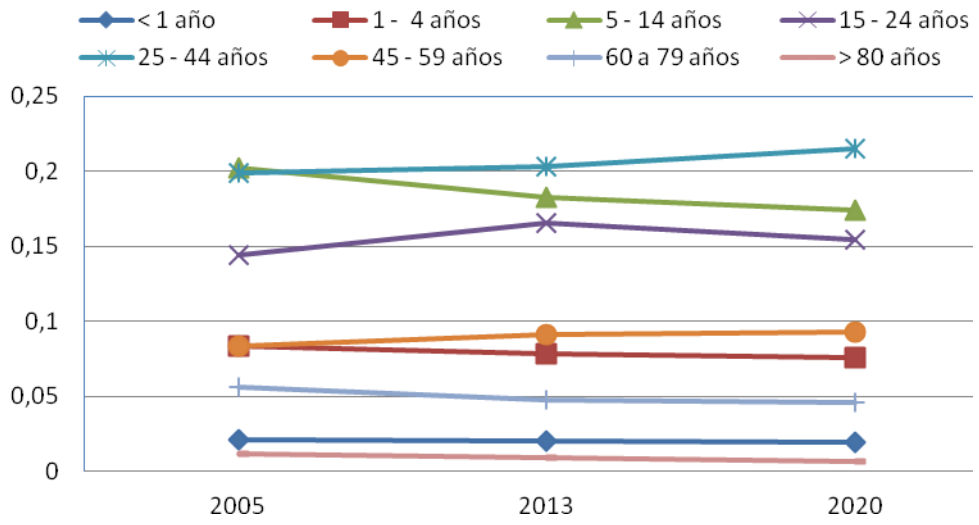
Tabla 2 .Proporción de la población por ciclo vital, municipio de Elias 2005,2013 y 2020.

Ciclo vital	2005		2013		2020	
	Número absoluto	Frecuencia relativa	Número absoluto	Frecuencia relativa	Número absoluto	Frecuencia relativa
< 1 año	89	0,02135829	96	0,02012579	107	0,01964384
1 - 4 años	347	0,08327334	374	0,07840671	412	0,07563797
5 -14 años	841	0,20182385	872	0,18280922	946	0,17367358
15 - 24 años	601	0,14422846	791	0,16582809	842	0,1545805
25 – 44 años	830	0,19918407	967	0,20272537	1173	0,2153479
45 – 59 años	346	0,08303336	434	0,09098532	506	0,09289517
60 – 79 años	235	0,05639549	225	0,04716981	251	0,04608041
> 80 años	48	0,01151908	44	0,00922432	37	0,00679273
Total	4167	1	4770	1	5447	1

Fuente: DANE

Los grupos etáreos de 5 a 14 años presentan una disminución de 25,2% en el 2005 a 22,9% en el 2013, diferente a la población del grupo etáreo de 15 a 24 años donde se evidencia que aumentó de 18,0% en el 2005 a 20,7% en el 2013 lo que equivale a 2.7%.

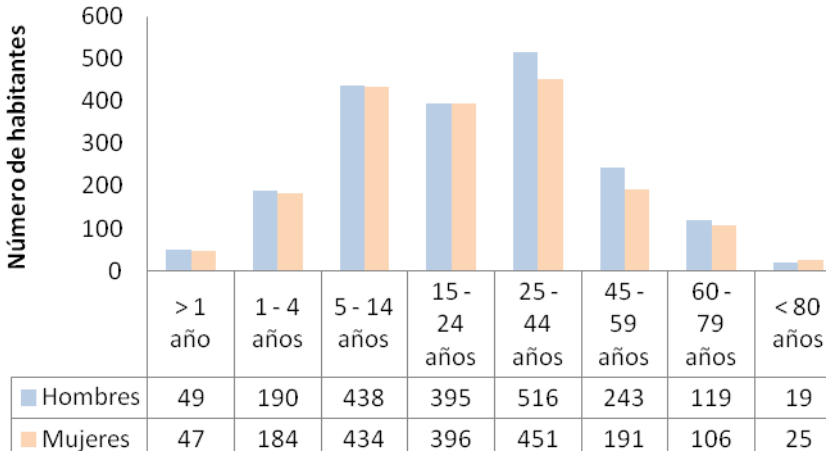
Figura 2.Cambio en la proporción de la población por grupo etarios del municipio de Elias 2005 y 2013



Fuente: DANE

Como se puede observar el grupo de edad 25 a 44 años contiene el mayor porcentaje de la población, con una diferencia de 1,7% entre hombres con el 26,2% y mujeres con el 24.5%, lo que quiere decir que el municipio tiene una población productiva y reproductiva. A demás del total de la población 1969 son Hombres y 1834 son mujeres, lo que quiere decir que tiene más población masculina que femenina.

Figura 3.Población por sexo y grupo de edad del municipio de Elias, 2013



	> 1 año	1 - 4 años	5 - 14 años	15 - 24 años	25 - 44 años	45 - 59 años	60 - 79 años	< 80 años
Hombres	49	190	438	395	516	243	119	19
Mujeres	47	184	434	396	451	191	106	25

Fuente: DANE

Otros indicadores demográficos

En el municipio de Elias la relación entre hombre y mujeres, en el año 2013 por cada 100 mujeres hay 107,36 hombres, comparado con el departamento 97.51 es superior. Esta relación va disminuyendo a través del tiempo.

La Razón 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 51 niños y niñas entre 0 y 4 años

El índice de infancia representa la relación entre los menores de15 años y la población total. En el año 2013 por cada 100 personas 35 correspondían a población menor de 15 años.

El 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, 28 tienen entre 15 y 29 años."

El 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, 5 tienen 65 años y más

El 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 14 personas mayores de 65 años

El 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 67.5 menores de 15 y mayores de 65 años

El 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 59,12 personas menores de 15 años.

El 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 8,41 tienen más de 65 años."

El 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. En este caso el índice de friz es de 205,8, lo que quiere decir que la población es joven

Tabla 3 . Otros indicadores de estructura demográfica en el municipio de Elias, 2005, 2013, 2020.

Indicadores	2005	2013	2020
Razón de hombre: mujer	109,48	107,36	106
Razón de niños: mujer	60	51	48
Índice de infancia	38	35	34
Índice de Juventud	25	28	29
Índice de vejez	6	5	4
Índice de envejecimiento	16	14	13
Índice demográfico de dependencia	79,99	67,53	63,13
Índice de dependencia infantil	68,88	59,12	57,44
Índice de dependencia de mayores	11,11	8,41	7,21
Índice de Friz	216,85	205,86	193,00

Fuente: DANE

1.2.2Dinámica demográfica

A continuación se realiza el análisis de la dinámica demográfica el cual tiene como objeto dar a conocer en lo corrido del tiempo indicadores relacionados con tasa de crecimiento, tasa de natalidad y tasa bruta de mortalidad.

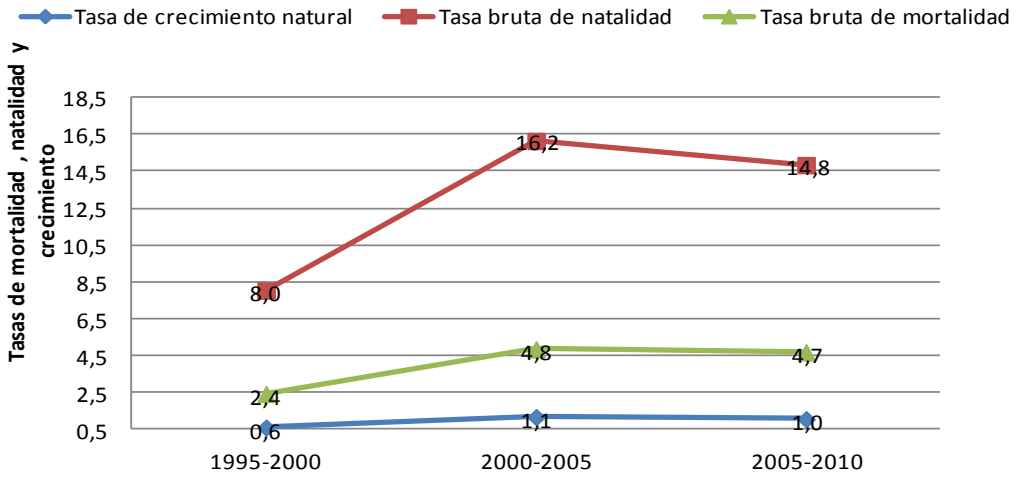
- **Tasa de Crecimiento Natural**: La tasa de crecimiento natural o vegetativo es moderada es decir que el Municipio de Elias se encuentra en un rango de crecimiento alrededor del 1%. Lo cual refleja una dinámica entre nacimientos y defunciones de manera estable.

- **Tasa Bruta de Natalidad**: Para el 2011 por cada 1000 habitantes de Elias, se presentan 13.6 de nacidos vivos. La tasa bruta de natalidad viene en descenso de 5.3% del 2005 al 2011 posiblemente a que la estructura familiar ha pasado de familia numerosa (4 a 6 hijos) a núcleos familiares integrados por 1 o máximo 2 hijo, por otra parte la oferta de servicios de planificación familiar a generado conductas de natalidad bajas y las condiciones económicas cada vez son más difíciles para sostener familia numerosa.

- **Tasa Bruta de Mortalidad**: Para el 2011 por cada 1000 habitantes de Elias, mueren 4.4 personas. La tasa bruta de mortalidad ha variado desde el 2005 con un 4.2 a un 4.4 en el 2011, lo cual refleja

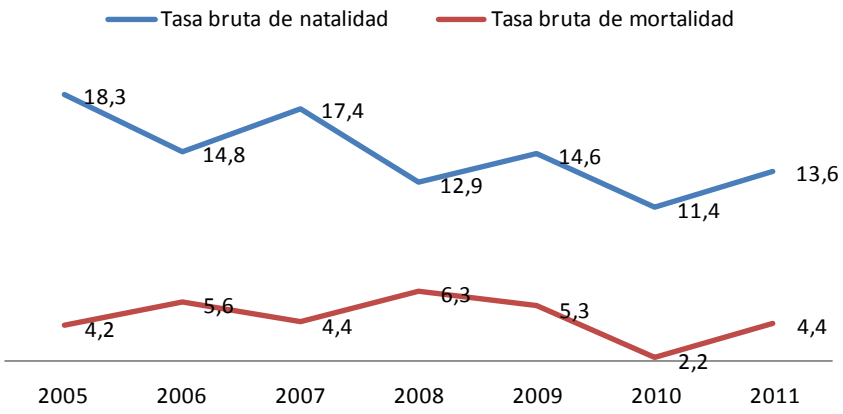
una ligera disminución de eventos de mortalidad acorde a la población general, posiblemente a la disminución de muertes violentas y a un mejor diagnostico y tratamiento oportuno de las patológicos de alto costo. Esta tasa es superior a la del departamento que esta en 4.3 muertes por 1000 habitantes. Esta tasa es superior a la del departamento que esta en 4.3 muertes por 1000 habitantes

Figura 4.Comparación entre la Tasa de Crecimiento natural y las Tasas Brutas de Natalidad, Mortalidad y de Migrantes del departamento, Huial1985 al 2010



Fuente: DANE

Figura 5.Comparación entre las Tasas Brutas de Natalidad y Mortalidad del Municipio de Elias2005 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 municipio de Elias fue de 62,42 hijos por 1000 mujeres en edad fértil, siendo una tasa menor a la del departamento que esta en 83,8, indicando que se han implementado estrategias para lograr adherencia a los programas de planificación.
.
- **Tasas Específicas de Fecundidad en mujeres entre 15 y 19 años:** El municipio de Elias tiene una tasa de 28,99 nacidos de mujeres con edades entre 10 y 14 años por cada 1000 de ellas, siendo una tasa inferior a la del Departamento que está en 44,44, lo que quiere decir se han implementado estrategias para lograr adherencia a los programas de planificación.

Tabla 4 .Otros indicadores de la dinámica de la población del municipio de Elias, 2011

Indicador	Valor
Tasa general de fecundidad - TGF (estimada)	62,42
Tasas Específicas de Fecundidad en mujeres entre 10 y 14 años*	S.D
Tasas Específicas de Fecundidad en mujeres entre 15 y 19 años*	28,99

Fuente: DANE

1.2.3Movilidad forzada

El desplazamiento forzado interno constituye una violación de los Derechos Humanos, el Derecho Internacional, los derechos constitucionales y la dignidad. En consecuencia, es de interés reconocer este evento en el municipio de Elias, donde se identifican 157 desplazados, de los cuales 78 son mujeres y 79 son hombres, el mayor desplazamiento en hombres. Pero también es necesario identificar las condiciones sociales (enfrentamiento militar, las disputas por la tierra y la usurpación ilegal de predios, los grupos armados), y los efectos sobre el municipio receptor como elevación de índices de pobreza, agudización de los conflictos armados internos, la modificación en las formas de ocupación y prácticas culturales.

Tabla 5. Población victimizada de desplazamiento por grupo de edad, sexo, municipio de Elias, junio10 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	10	9	0
05 a 09 años	7	8	0
10 a 14 años	9	8	0
15 a 19 años	11	9	0
20 a 24 años	8	4	0
25 a 29 años	8	7	0
30 a 34 años	3	4	0
35 a 39 años	4	3	0
40 a 44 años	7	3	0
45 a 49 años	2	5	0
50 a 54 años	2	2	0
55 a 59 años	5	13	0
60 a 64 años		1	0
65 a 69 años	1	2	0
70 a 74 años			0
75 a 79 años			0
80 años o más	1	1	0
TOTAL	**78**	**79**	0

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

LGBTI: Lesbianas, Gais, Bisexuales y personas Transgénero

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

Conclusiones

La pirámide poblacional del Municipio de Elias 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, además del descenso en la mortalidad. Se proyecta que para el año 2020 la pirámide poblacional se siga estrechando en su base y aumente la población de edades más avanzadas.

En el año 2013 Elias es un municipio conformado por 3803 habitantes y es un 12.3% (466 habitantes) más poblado que en el año 2005, el 31,92% (1,214) de la población habita en la cabecera y el 68,1% (2,589) en el resto. El 51,77% (1,969) de la población son hombres y el restante 48,2% (1834) son mujeres. La relación hombre: mujer se ha mantenido estable entre el año 2005 y 2013, por cada 107,36 hombres hay 100 mujeres.

Para el año 2005 por cada 100 mujeres en edad fértil (15 a 49 años) había 60 niños entre 0 y 4 años, para el año 2013 esta cifra descendió a 51. Para el año 2013 la población menor de 15 años corresponde al 35,3% (1,342) de toda la población, un 3% menos que para el año 2005 cuando aportaba el 38% del total. Mientras tanto, la población mayor de 65 años representa el 7,1% de toda la población mostrando un incremento del 1% con respecto al año 2005 cuando aportaba un 6%.

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 79,99 personas menores de 15 años o mayores de 65 años, en el año 2013 el número de dependientes es de 67,53.

Mientras que el índice de dependencia infantil ha disminuido pasando de 68,88 menores de 15 años por cada 100 personas entre 15 y 64 años en el año 2005 a 59,12 en el año 2013, el índice de dependencia de mayores ha disminuido pasando de 11,11 personas mayores de 65 años por cada 100 personas entre 15 y 64 años en el año 2005 a 8,41 en el año 2013.

Aunque el índice de Friz ha pasado de 216,85 en el año 2005 a 205,86 en el año 2013, la población colombiana aún se considera joven

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

Se realizará el análisis de la mortalidad por las grandes causas, especifica por subgrupo y materno – infantil y de la niñez; así como la morbilidad atendida y los determinantes de salud intermediarios y estructurales. El análisis incorporará 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

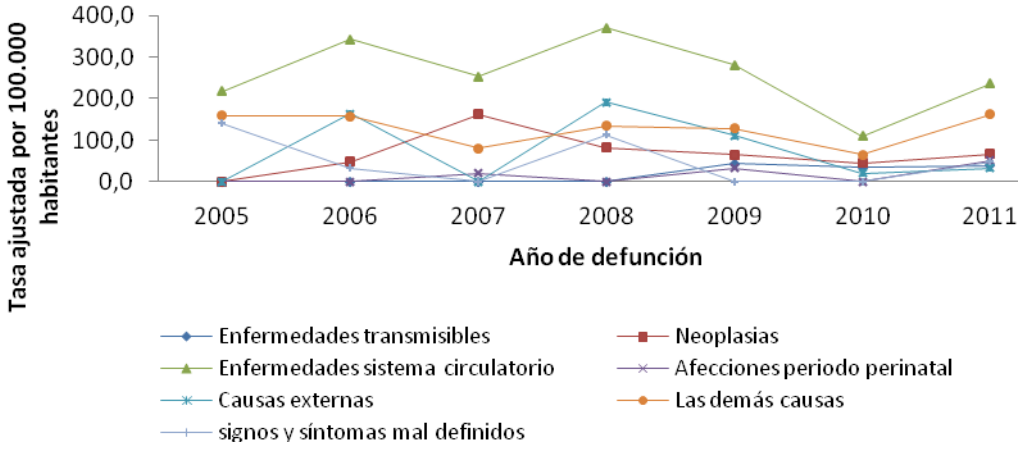
Ajuste de tasas por edad

Para el análisis de mortalidad se tomaran como referencia los listados de agrupación de mortalidad 6/67 de la Organización Panamericana de la Salud. Este análisis se desagregara por cada quinquenio y sexo en el periodo comprendido del 2005 al año disponible (2011) según información entregada en el CD, donde se encuentra compilada la información básica, consulta en la página electrónica del DANE y la información ubicada en el portal SISPRO (Ver anexo1 consulta de cubos y módulos geográficos y anexo 2 estimación y ajuste directo de tasas).

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

Durante los años de 2005 al 2011 las enfermedades del sistema circulatorio representaron la causa más frecuente de mortalidad en el municipio de Elias, con tasa superiores a 200 por 100000 habitantes, las segundas fueron las demás causas seguidas de las Neoplasicas.

Figura 6.Tasa de mortalidad ajustada por edad del municipio de Elias, 2005 – 2011

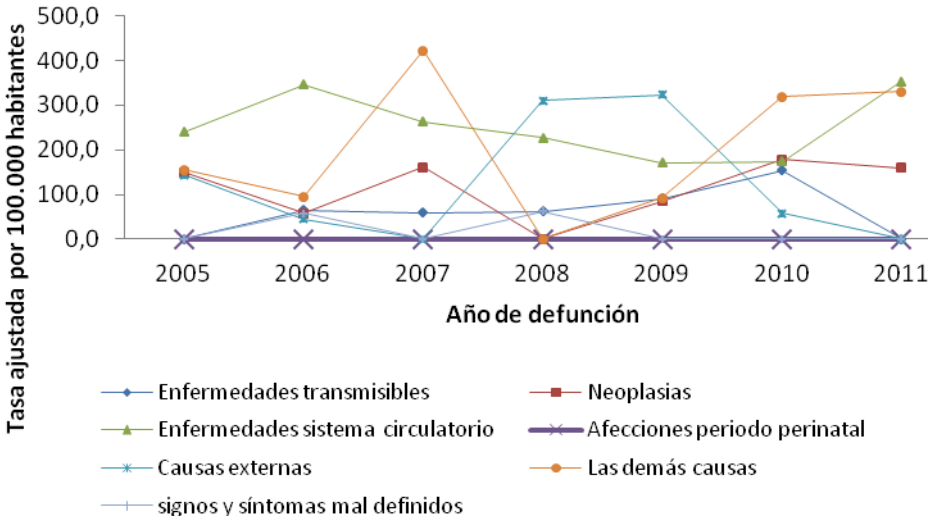


Fuente: SISPRO

Durante los años de 2005 al 2011 las enfermedades del sistema circulatorio representaron la causa más frecuente de mortalidad en el municipio de Elias, con un 31% en los hombre y el 44% en las mujeres, del total de las defunciones, seguidas de las enfermedades neoplasicas con un 14% en hombres y 17% en mujeres y las causas externas con un 20% en hombres y 6% en mujeres.

Se observa que por grupos de edad mayores de 45 años, son las que presentan la mayor incidencia de enfermedades del sistema circulatorio

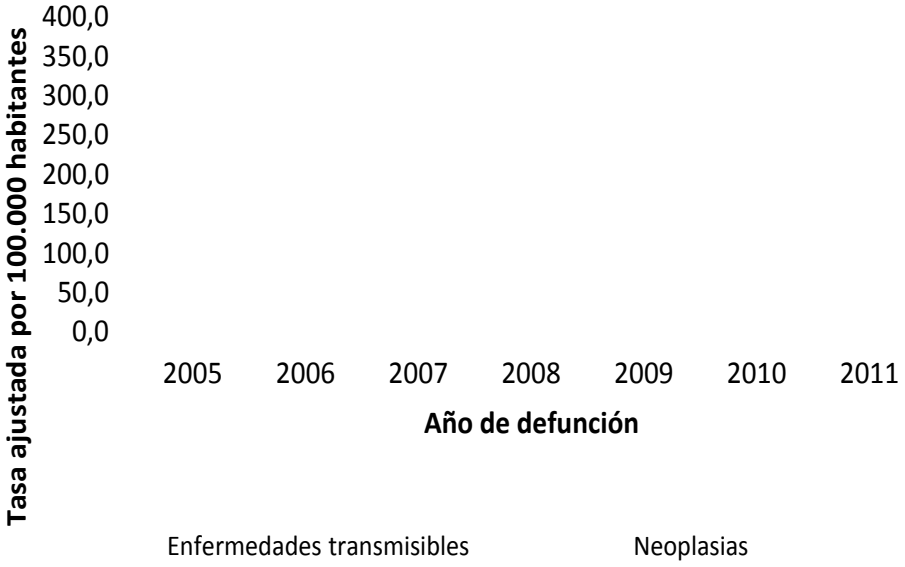
Figura 7.Tasa de mortalidad ajustada por edad para los hombres del municipio de Elias, 2005 – 2011



Fuente: SISPRO

En los hombres la mortalidad por enfermedades del sistema circulatorio ocupa el primer lugar seguido de las demás causas, que presentó un pico elevado en el año 2007.

Figura 8. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las mujeres del municipio de Elias, 2005 – 2011



Fuente: SISPRO

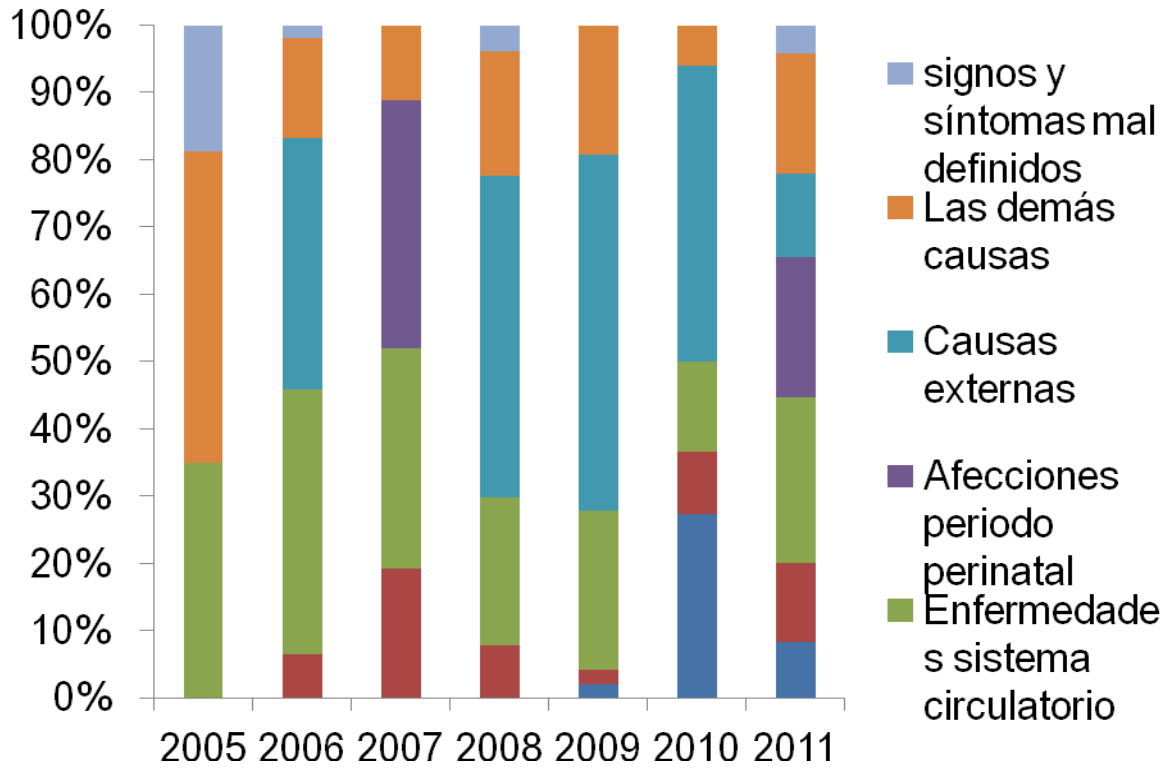
Para las mujeres la causa con mayor tasa de mortalidad se encontró en las enfermedades del sistema circulatorio, la segunda causa son las neoplasias.

Años de Vida Potencialmente Perdidos –AVPP

El complemento con las tasas de mortalidad ajustada por edad para hombres y mujeres, presente los datos estimados del indicador de Años de Vida Potenciales Perdidos – AVPP, el cual compara el comportamiento de la tendencia entre 2005 al año disponible (2011) de la información, se analizan los cambios por sexo y las causas de mortalidad que presenten mayor incidencia sobre la mortalidad prematura, para estimar los AVPP.

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

Figura 9.Años de Vida Potencialmente Perdidos –AVPP por grandes causas lista 6/67 municipio de Elias, 2005 – 2011

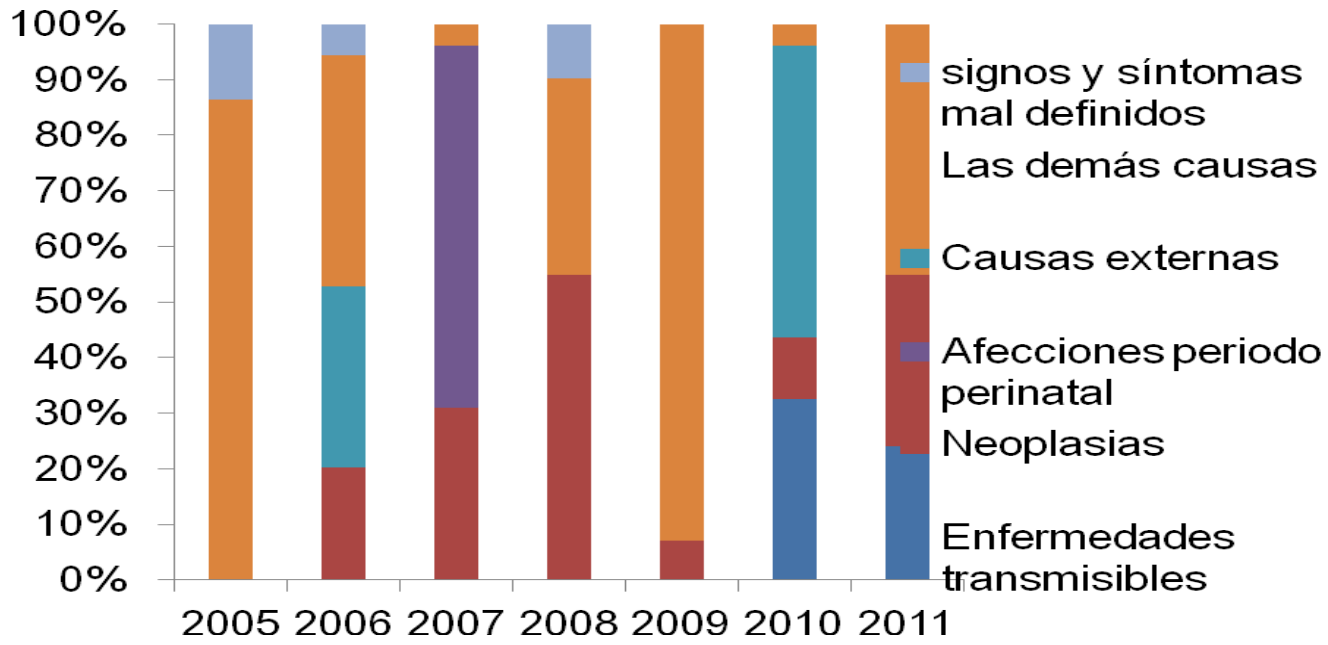


Fuente: SISPRO

La dimensión 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 en el 2005, 2009 y 2011 por causas externas, mientras que en 2006, 2010 y 2011 por enfermedades del sistema circulatorio y en 2009 por las demás causas.

La segunda causa por la que se pierden años también es ocupada en los diferentes años por enfermedades del sistema circulatorio, demás causas y causas externas. En el departamento del Huila la mayor pérdida de años en hombres es debido a las causas externas que incluye accidentes de tránsito, lesiones y homicidios. Al igual sigue teniendo sus causas más elevadas en eventos de signos y síntomas mal definidos y las demás causas las cuales encierran eventos relacionados como diabetes, deficiencias nutricionales, trastornos mentales, enfermedades del sistema nervioso, enfermedades respiratorias, afectaciones del sistema digestivo, entre otros.

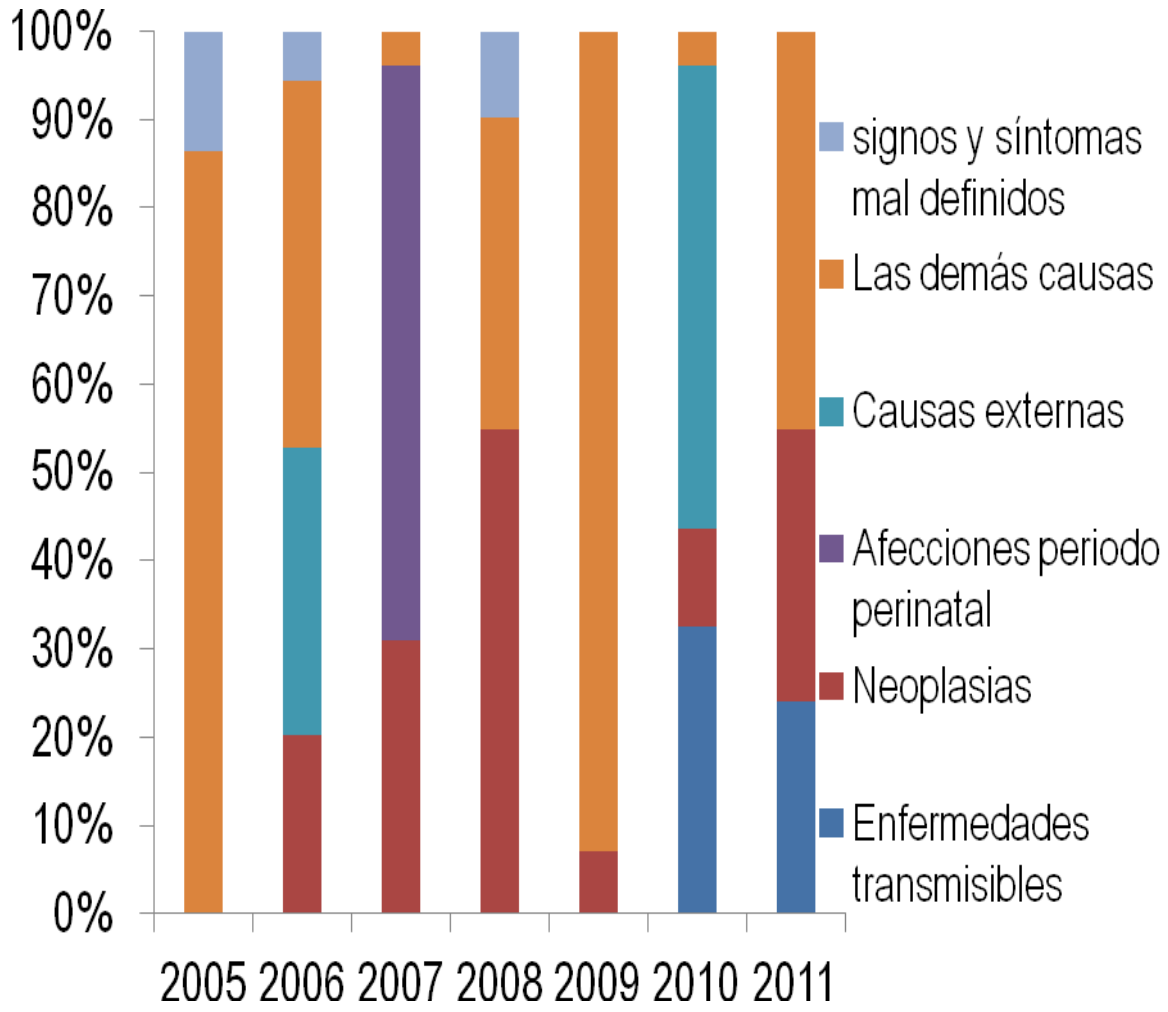
Figura 10.Años de Vida Potencialmente Perdidos –AVPP por grandes causas lista 6/67 en hombres del municipio de Elias, 2005 – 2011



Fuente: SISPRO

El mayor porcentaje de años de vida potencialmente perdidos en las mujeres se dio por las demás causas, seguida de las causas externas, 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.

Figura 11. Años de Vida Potencialmente Perdidos –AVPP por grandes causas lista 6/67 en las mujeres del municipio de Elias, 2005 – 2011

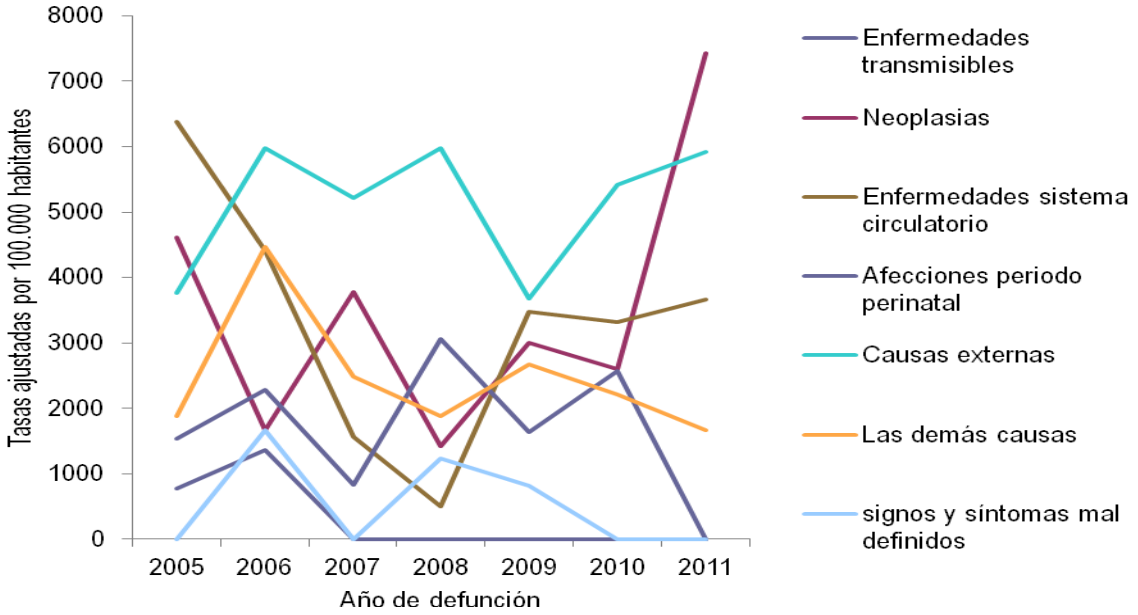


Fuente: SISPRO

Tasas ajustadas de los años de Vida Potencialmente Perdidos –AVPP

La tasa de años de vida potencialmente perdidos en el municipio de Elias que se presenta más alta es por las causas externas, la segunda causa fueron por las enfermedades del sistema circulatorio, seguida de las demás causa.

Figura 12. Tasa de AVPP por grandes causas lista 6/67 general del municipio de Elias, 2005 – 2011

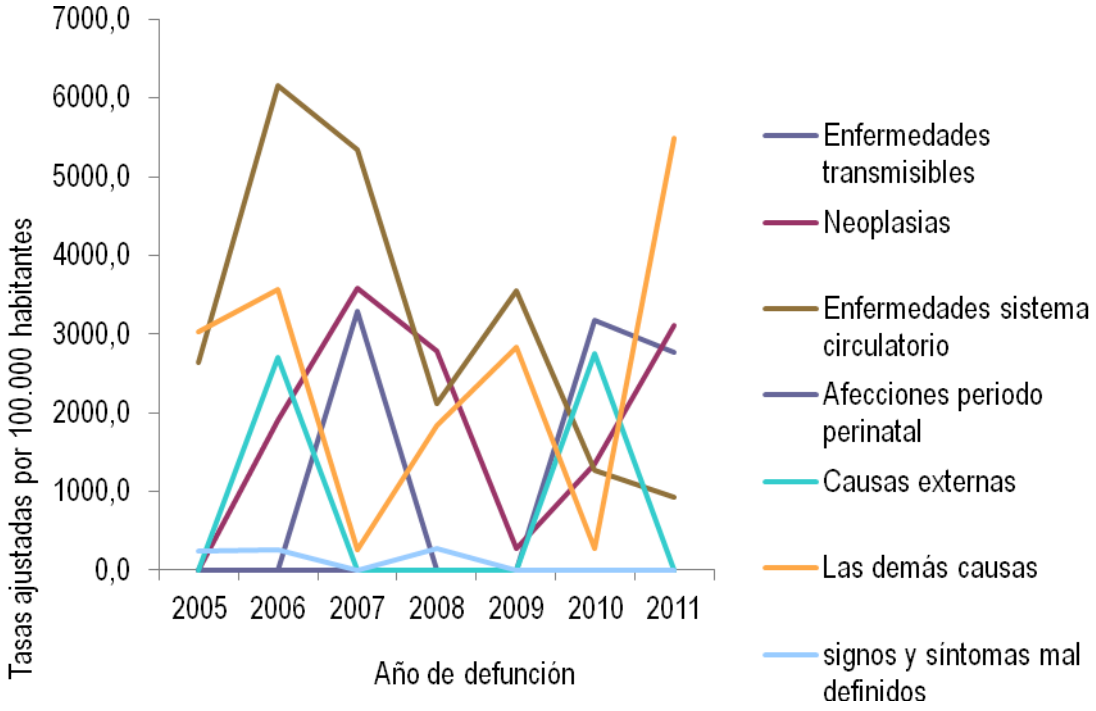


Fuente: SISPRO

Tasa de AVPP ajustada por edad en mujeres

Respecto a la tasa de años de vida potencialmente perdidos en las mujeres del municipio de Elias se presenta la tasa más alta por las enfermedades del sistema circulatorio, seguido de demás causas y las neoplasias

Figura 13. Tasa de AVPP por grandes causas lista 6/67 ajustada en las mujeres del municipio de Elias, 2005 – 2011

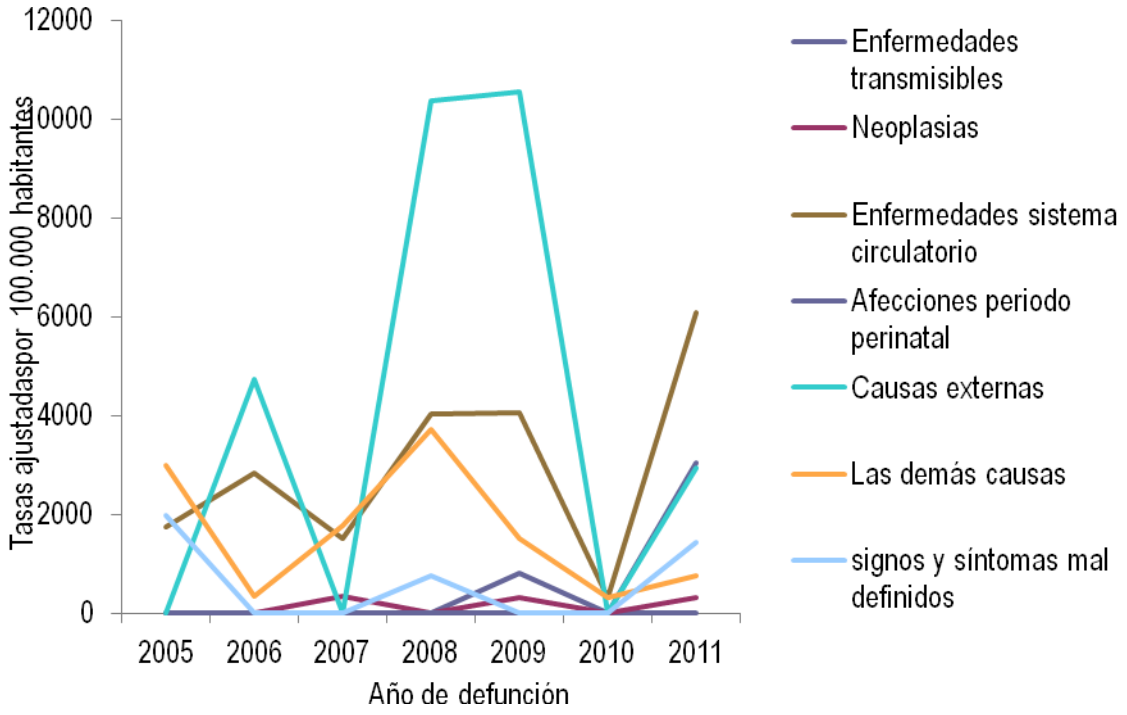


Fuente: SISPRO

Tasa de AVPP ajustada por edad en los hombres

Respecto a la tasa de años de vida potencialmente perdidos en los hombres del municipio de Elias se presenta la tasa más alta por las causas externas seguido enfermedades del sistema circulatorio y las demás causas

Figura 14. Tasa de AVPP por grandes causas lista 6/67 ajustado en los hombres del municipio de Elias, 2005 – 2011



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 afeciones mal definidas.

Enfermedades transmisibles

- Respecto a las muertes por enfermedades transmisibles en el municipio de Elias para el periodo comprendido entre el año 2005 a 2011, se presentaron:

- Defunciones Ciertas enfermedades inmunoprevenibles: 1 en una mujer en el rango de edad de 40 a 44 años.
- Enfermedad por el VIH en una mujer en el rango de edad de 50 a 54 años.
- Infecciones respiratorias agudas 1 defunción en hombres en el rango de 75 a 79 años
- En el resto de las subcausas de las enfermedades transmisibles no se presentaron

Neoplasias

- Respecto a las muertes por Neoplasias en el municipio de Elias para el periodo comprendido entre el año 2005 a 2011, se presentaron:
- Defunciones por Tumor maligno de estómago: 2 en mujeres mayores de 65 años.
- Tumor maligno de los órganos digestivos y del peritoneo, excepto estómago y colon: 1 en mujeres del rango de de 75 a 79 años.
- Tumor maligno de la mama de la mujer: 1 en mujeres mayores de 80 años.
- Tumor maligno del útero, parte no especificada: 1 en mujeres mayores de 80 años.
- Tumor maligno de otros órganos genitourinarios: 1 en mujeres en el rango de 65 69 años
- Tumores in situ, benignos y los de comportamiento incierto o desconocido: 1 en hombres en rango de edad mayores de 80 años
- En el resto de las neoplasias, no se presentaron defunciones.

Enfermedades del sistema circulatorio

- Respecto a las muertes por Enfermedades del Sistema Circulatorio en el municipio de Elias para el periodo comprendido entre el año 2005 a 2011, se presentaron:
- Enfermedades hipertensivas: 2 en mujeres en el rango de edad de 75 a 79 años y 3 en hombres mayores de 70 años
- Enfermedades isquémicas del corazón: 14 en hombres mayores de 60 años y 14 en mujeres mayores de 50 años.
- Enfermedad cardiopulmonar, enfermedades de la circulación pulmonar y otras formas de enfermedad del corazón: 1 en hombres en el rango de 35 a 39 años y 1 en mujeres en el rango de 75 a 79 años

- Insuficiencia cardíaca: 2 en hombres en el rango de 70 a 74 años y 3 en mujeres mayores de 70 años.

- Las demás enfermedades del sistema circulatorio: 2 en mujeres mayores de 40 años y 1 en hombres en el rango de edad de

- En el resto de las enfermedades del sistema circulatorio, no se presentaron defunciones.

Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal

- Respecto a las muertes por Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal en el municipio de Elias para el periodo comprendido entre el año 2005 a 2011, no se presentaron.

Causas externas

Respecto a las muertes por Causas externas en el municipio de Elias para el periodo comprendido entre el año 2005 a 2011, se presentaron:

- Accidentes de transporte terrestre: 4 en hombres entre los rangos de edades de los 0 a 59 años, 2 en mujeres mayores de de 45 años.

- Lesiones auto infligidas intencionalmente (suicidios): 1 en hombres entre los rangos de edades de los 70 a 74 años y 1 en mujeres en el rango de edad de 15 a 19 años.

- Agresiones (homicidios): 5 en hombres mayores de 15 años.

- Eventos de intención no determinada: 2 en hombres mayores de 20 años.

Síntomas, signos y afecciones mal definidas

Respecto a las muertes por Síntomas, signos y afecciones mal definidas en el municipio de Elias para el periodo comprendido entre el año 2005 a 2011, se presentaron: 5 en hombres mayores de 65 años y 2 en mujeres entre los rangos de edades de 80 y más años.

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 especificas 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 próstata, de estómago, así como la tasa de mortalidad por diabetes, por lesiones autoinfigidas, por agresiones y en rojo que indica una

tasa significativamente más alta que el departamento en los indicadores de tasa de mortalidad por accidentes terrestres 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 6.Tabla de semaforización de las tasas de mortalidad por causas especificas municipio Elias 2005-2011

Causa de muerte	Huila	Elias		2006	2007	2008	2009	2010	2011
Tasa de mortalidad por accidentes de transporte terrestre	17,8	32,8		↗	↘	↗	↗	↘	↗
Tasa de mortalidad por tumor maligno de mama	10,1	0	###	-	-	-	↗	↘	-
Tasa de mortalidad por tumor maligno del cuello uterino	7,1	0	###	-	-	-	-	-	-
Tasa de mortalidad por tumor maligno de la próstata	9,8	0	###	-	-	-	-	-	-
Tasa de mortalidad por tumor maligno del estomago	13,7	0	###	-	↗	↘	↘	-	-
Tasa de mortalidad por diabetes mellitus	16,2	81,77		-	-	-	-	-	↗
Tasa de mortalidad por lesiones auto-infringidas intencionalmente	5,4	0	###	-	-	↗	↘	↗	↘
Tasa de mortalidad por trastornos mentales y del comportamiento	0,27	0	###	-	-	-	-	-	-
Tasa de mortalidad por agresiones (homicidios)	25,51	0	###	↗	↘	↗	↘	↘	-
Tasa de mortalidad por malaria	0	0	###	-	-	-	-	-	-
Casos de mortalidad por rabia humana	0	0	###	-	-	-	-	-	-
Mortalidad por enfermedades infecciosas (A00-A99)	5,83	0	###	-	-	-	↗	↘	-

Con relación a la semaforización de las tasas de mortalidad por causas especificas Huila/ municipio, Elias 2005-2011, Tasa de mortalidad se dio por accidentes de transporte terrestre y diabetes mellitus, los cuales están por encima de la tasa departamental

2.1.3 Mortalidad materno – infantil y en la niñez

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

Tasas específicas de mortalidad

Tabla 7.Tasas específicas de mortalidad infantil y niñez, según la lista de las 67causas departamento, 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	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

afectan el mecanismo de la inmunidad (D50-D89)	Menores de 1 año	0,0	9,0	0,0	0,0	4,5	0,0	0,0
enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas (E00-E88)	Menores de 5 años	17,4	10,5	10,6	4,4	11,5	2,7	4,4
	Entre 1 y 4 años	5,4	3,3	1,1	0,0	6,7	0,0	3,3
	Menores de 1 año	67,2	40,7	49,8	22,5	31,3	13,3	8,8
Enfermedades del sistema nervioso (G00-G98)	Menores de 5 años	10,5	15,8	8,8	10,6	11,5	7,1	7,1
	Entre 1 y 4 años	5,4	6,5	3,3	4,4	11,1	4,4	5,5
	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
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas (Q00-Q99)	Menores de 5 años	78,4	53,6	52,2	69,2	50,6	58,6	53,2
	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 relación a la tabla 11 la tasa y numero de eventos de grandes causas de mortalidad en la niñez y la infancia relaciona las enfermedades sistema digestivo, las enfermedades del sistema nervioso, afectaciones respiratorias, afecciones originadas en el periodo perinatal, malformaciones congénitas, Signos síntomas y hallazgos anormales y causas externas de morbilidad son las principales causas de mortalidad infantil y en la niñez en el Municipio, a lo cual se deben realizar acciones de que contribuyan a mejorar las condiciones de

vida de esta población. Aunque según la tabla anterior (No.10) el departamento del Huila no refiere indicadores dramáticos en relación a departamentos ubicados en su misma categoría.

Tabla 8.Número de muertes en la infancia y niñez, según la lista de las 67causas municipio Elias, 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 afecciones originadas en el periodo perinatal (P00-P96)	Menores de 5 años	**0**	**0**	**1**	**0**	**0**	**0**	**1**
	Menores de 1 año	**0**	**0**	**1**	**0**	**0**	**0**	**1**
Causas externas de morbilidad y mortalidad (V01-Y89)	Menores de 5 años	**0**	**0**	**0**	**0**	**1**	**0**	**0**
	Entre 1 y 4 años	0	0	0	0	1	0	0

Fuente SISPRO

Tabla 9.Tasas específicas de mortalidad infantil y niñez, en los niños según la lista de las 67causas departamento, 2005 – 2011

Grandes causas de muerte	Grupos de edad	Tasas especificas 2005	Tasas especificas 2006	Tasas especificas 2007	Tasas especificas 2008	Tasas especificas 2009	Tasas especificas 2010	Tasas especificas 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	Menores de 5 años	0,0	3,4	0,0	0,0	0,0	1,7	0,0

CON HONESTIDAD Y COMPROMISO DEJAREMOS HUELLA
Teléfono: (8)-8305543 -3134072950 Calle 2 No. 4-28 Barrio Centro -Edificio Municipal
contactenos@elias-huila.gov.co – www.elias-huila.gov.co

hematopoyéticos y ciertos trastornos que afectan el mecanismo de la inmunidad (D50-D89)	Entre 1 y 4 años	0,0	2,1	0,0	0,0	0,0	2,2	0,0
	Menores de 1 año	0,0	8,8	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas (E00-E88)	Menores de 5 años	23,9	12,0	13,9	6,9	13,9	3,5	0,0
	Entre 1 y 4 años	10,6	4,3	2,2	0,0	6,5	0,0	0,0
	Menores de 1 año	79,0	44,2	62,0	35,3	43,7	17,3	0,0
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

	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

Fuente: SISPRO

Respecto a la tasa y numero de eventos relacionados con grandes causas de mortalidad infantil y niñez en niños encontramos como principales eventos las enfermedades infecciosas y parasitarias, tumores y neoplasias, afectaciones del periodo perinatal y malformaciones

Tabla 10.Número de muertes en la infancia y niñez, en los niños según la lista de las 67causas municipio, de Elias 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 afecciones originadas en el periodo perinatal (P00-P96)	Menores de 5 años	0	0	0	0	0	0	1
	Menores de 1 año	0	0	0	0	0	0	1
Causas externas de morbilidad y mortalidad (V01-Y89)	Menores de 5 años	0	0	0	0	1	0	0
	Entre 1 y 4 años	0	0	0	0	1	0	0

Fuente SISPRO

Tabla 11.Tasas específicas de mortalidad infantil y niñez, en los niñas según la lista de las 67causas Departamento, 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
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	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	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

(P00-P96)	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 anormales clínicos y de laboratorio, no clasificados en otra parte (R00-R99)	Menores de 5 años	7,1	18,0	5,4	10,9	10,9	3,6	5,4
	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

La tabla anterior relaciona las enfermedades Infecciosas y parasitarias, tumores y neoplasias, enfermedades del sistema nervioso y malformaciones como parte de las principales causas de mortalidad por grandes causas en la población infantil, además estos indicadores se asemejan a los relacionados a nivel nacional, lo cual debe de ser un punto de partida para instaurar medidas de control en pro de la reducción de la mortalidad en la niñez.

Tabla 12.Número de muertes en la infancia y niñez, en los niñas según la lista de las 67causas municipio, Elias 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 afecciones originadas en el periodo perinatal (P00-P96)	Menores de 5 años	0	0	1	0	0	0	0
	Menores de 1 año	0	0	1	0	0	0	0

Fuente SISPRO

Subgrupo de ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias

Tabla 13. Tasas específicas de mortalidad infantil y niñez por ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias, departamento Huila, 2005 – 2011.

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

Tétanos (A33, A35)	Menores de 5 años	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
	Entre 1 y 4 años	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
	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
Poliomelitis 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
	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	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

humana (VIH) (B20-B24)	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

Fuente: Bases de Datos Sispro 2013.

Con relación ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias en el municipio no se ha registrado mortalidad relacionada con estas patologías desde el 2005 hasta el 2011.

Tabla 14. Número de muertes en la infancia y niñez, por ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias municipio, Elias 2005 – 2011

Subgrupos de causas de muerte según lista de tabulación para la mortalidad infantil y del niño (67 causas)Grandes causas de muerte	**Grupos de edad**	**No. muertes 2005**	**No. muertes 2006**	**No. muertes 2007**	**No. muertes 2008**	**No. muertes 2009**	**No. muertes 2010**	**No. muertes 2011**
Diarrea y gastroenteritis de presunto origen infeccioso (A09)	Menores de 5 años	0	0	0	0	0	0	0
	Entre 1 y 4 años	0	0	0	0	0	0	0
	Menores de 1 año	0	0	0	0	0	0	0
Otras enfermedades infecciosas intestinales (A00-	Menores de 5 años	0	0	0	0	0	0	0

CON HONESTIDAD Y COMPROMISO DEJAREMOS HUELLA
Teléfono: (8)-8305543 -3134072950 Calle 2 No. 4-28 Barrio Centro -Edificio Municipal
contactenos@elias-huila.gov.co – www.elias-huila.gov.co

A08)	Entre 1 y 4 años	0	0	0	0	0	0	0
	Menores de 1 año	0	0	0	0	0	0	0
Tuberculosis (A15-A19)	Menores de 5 años	0	0	0	0	0	0	0
	Entre 1 y 4 años	0	0	0	0	0	0	0
	Menores de 1 año	0	0	0	0	0	0	0
Tétanos (A33, A35)	Menores de 5 años	0	0	0	0	0	0	0
	Entre 1 y 4 años	0	0	0	0	0	0	0
	Menores de 1 año	0	0	0	0	0	0	0
Difteria (A36)	Menores de 5 años	0	0	0	0	0	0	0
	Entre 1 y 4 años	0	0	0	0	0	0	0
	Menores de 1 año	0	0	0	0	0	0	0
Tos ferina (A37)	Menores de 5 años	0	0	0	0	0	0	0
	Entre 1 y 4 años	0	0	0	0	0	0	0
	Menores de 1 año	0	0	0	0	0	0	0
Infección meningocócica (A39)	Menores de 5 años	0	0	0	0	0	0	0
	Entre 1 y 4 años	0	0	0	0	0	0	0
	Menores de 1 año	0	0	0	0	0	0	0
Septicemia (A40-A41)	Menores de 5 años	0	0	0	0	0	0	0
	Entre 1 y 4 años	0	0	0	0	0	0	0
	Menores de 1 año	0	0	0	0	0	0	0

Poliomelitis aguda (A80)	Menores de 5 años	0	0	0	0	0	0	0
	Entre 1 y 4 años	0	0	0	0	0	0	0
	Menores de 1 año	0	0	0	0	0	0	0
Sarampión (B05)	Menores de 5 años	0	0	0	0	0	0	0
	Entre 1 y 4 años	0	0	0	0	0	0	0
	Menores de 1 año	0	0	0	0	0	0	0
Enfermedad por virus de la inmunodeficiencia humana (VIH) (B20-B24)	Menores de 5 años	0	0	0	0	0	0	0
	Entre 1 y 4 años	0	0	0	0	0	0	0
	Menores de 1 año	0	0	0	0	0	0	0
Otras enfermedades virales (A81-B04, B06-B19, B25-B34)	Menores de 5 años	0	0	0	0	0	0	0
	Entre 1 y 4 años	0	0	0	0	0	0	0
	Menores de 1 año	0	0	0	0	0	0	0
Paludismo (B50-B54)	Menores de 5 años	0	0	0	0	0	0	0
	Entre 1 y 4 años	0	0	0	0	0	0	0
	Menores de 1 año	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	0	0	0	0	0	0	0
	Entre 1 y 4 años	0	0	0	0	0	0	0
	Menores de 1 año	0	0	0	0	0	0	0

Subgrupo de Tumores (neoplasias)

Tabla 15. Tasas específicas de mortalidad infantil y niñez por tumores, departamento, 2005 – 2011

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

Fuente: Base de Datos Sispro 2013.

Se aprecia en la siguiente tabla que no se presentaron eventos por muertes en la infancia y niñez, por tumores

Tabla 16. Número de muertes en la infancia y niñez, por tumores, municipio Elias, 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

Leucemia (C91-C95)	Menores de 5 años	0	0	0	0	0	0	0
	Entre 1 y 4 años	0	0	0	0	0	0	0
	Menores de 1 año	0	0	0	0	0	0	0
Resto de tumores malignos (C00-C90, C96-C97)	Menores de 5 años	0	0	0	0	0	0	0
	Entre 1 y 4 años	0	0	0	0	0	0	0
	Menores de 1 año	0	0	0	0	0	0	0
Resto de tumores (D00-D48)	Menores de 5 años	0	0	0	0	0	0	0
	Entre 1 y 4 años	0	0	0	0	0	0	0
	Menores de 1 año							

Fuente: SISPRO

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

Tabla 17. Tasas específicas de mortalidad infantil y niñez por enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos y ciertos trastornos que afectan el mecanismo de la inmunidad, departamento, 2005 – 2011

Subgrupos de causas de muerte según lista de tabulación para la mortalidad infantil y del niño (67 causas)	**Grupos de edad**	**Tasas específicas 2005**	**Tasas específicas 2006**	**Tasas específicas 2007**	**Tasas específicas 2008**	**Tasas específicas 2009**	**Tasas específicas 2010**	**Tasas específicas 2011**
Anemias (D50-D64)	Menores de 5 años	0,00	0,88	0,00	0,89	0,00	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	Menores de 5 años	0,87	1,76	0,00	0,00	0,89	0,89	0,89

órganos hematopoyéticos, y ciertos trastornos que afectan el mecanismo de la inmunidad (D65-D89)	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

No se presentaron muertes por enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos y ciertos trastornos que afectan el mecanismo de la inmunidad en el Municipio, en el periodo evaluado.

Tabla 18. Número de muertes en la infancia y niñez, por enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos y ciertos trastornos que afectan el mecanismo de la inmunidad, municipio Elias, 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**
Anemias (D50-D64)	Menores de 5 años	0	0	0	0	0	0	0
	Entre 1 y 4 años	0	0	0	0	0	0	0
	Menores de 1 año	0	0	0	0	0	0	0
Resto de enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos, y ciertos trastornos que afectan el mecanismo de la inmunidad (D65-D89)	Menores de 5 años	0	0	0	0	0	0	0
	Entre 1 y 4 años	0	0	0	0	0	0	0
	Menores de 1 año	0	0	0	0	0	0	0

Fuente: SISPRO

Tabla 19. Tasas específicas de mortalidad infantil y niñez por enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas, departamento, 2005 – 2011

Subgrupos de causas de muerte según lista de tabulación para la mortalidad infantil y del niño (67 causas)	Grupos de edad	Tasas específicas 2005	Tasas específicas 2006	Tasas específicas 2007	Tasas específicas 2008	Tasas específicas 2009	Tasas específicas 2010	Tasas específicas 2011
Desnutrición y otras deficiencias nutricionales (E40-E64)	Menores de 5 años	16,55	7,03	7,96	4,44	9,77	1,77	3,55
	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

No se presentó mortalidad en la infancia y niñez, por enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas

Tabla 20. Número de muertes en la infancia y niñez, por enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas, municipio Elias, 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
Desnutrición y otras deficiencias nutricionales (E40-E64)	Menores de 5 años	0	0	0	0	0	0	0
	Entre 1 y 4 años	0	0	0	0	0	0	0
	Menores de 1 año	0	0	0	0	0	0	0
Resto de enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas (E00-E34, E65-E88)	Menores de 5 años	0	0	0	0	0	0	0
	Entre 1 y 4 años	0	0	0	0	0	0	0
	Menores de 1 año	0	0	0	0	0	0	0

Fuente: SISPRO

Tabla 21. Tasas específicas de mortalidad infantil y niñez por enfermedades del sistema nervioso; enfermedades del oído y de la apófisis mastoides, departamento, 2005 – 2011

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

No se presentaron muertes en la infancia y niñez, por enfermedades del sistema nervioso; enfermedades del oído y de la apófisis mastoides, municipio Elias

Tabla 22. Número de muertes en la infancia y niñez, por enfermedades del sistema nervioso; enfermedades del oído y de la apófisis mastoides, municipio Elias, 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

Meningitis (G00-G03)	Menores de 5 años	0	0	0	0	0	0	0
	Entre 1 y 4 años	0	0	0	0	0	0	0
	Menores de 1 año	0	0	0	0	0	0	0
Resto de enfermedades del sistema nervioso (G04-G98)	Menores de 5 años	0	0	0	0	0	0	0
	Entre 1 y 4 años	0	0	0	0	0	0	0
	Menores de 1 año	0	0	0	0	0	0	0

Fuente: SISPRO

Subgrupo de las enfermedades del sistema respiratorio

Tabla 23. Tasas específicas de mortalidad infantil y niñez por enfermedades del sistema respiratorio, departamento, 2005 – 2011

Subgrupos de causas de muerte según lista de tabulación para la mortalidad infantil y del niño (67 causas)	**Grupos de edad**	**Tasas específicas 2005**	**Tasas específicas 2006**	**Tasas específicas 2007**	**Tasas específicas 2008**	**Tasas específicas 2009**	**Tasas específicas 2010**	**Tasas específicas 2011**
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	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

(J30-J98)	Menores de 1 año	40,34	9,03	9,05	9,01	8,94	30,99	17,61

No se presentaron eventos de mortalidad en la infancia y niñez a causa de enfermedades del sistema respiratorio

Tabla 24. Número de muertes en la infancia y niñez, por enfermedades del sistema respiratorio, municipio Elias, 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**
Neumonía (J12-J18)	Menores de 5 años	0	0	0	0	0	0	0
	Entre 1 y 4 años	0	0	0	0	0	0	0
	Menores de 1 año	0	0	0	0	0	0	0
Otras infecciones respiratorias agudas (J00-J11, J20-J22)	Menores de 5 años	0	0	0	0	0	0	0
	Entre 1 y 4 años	0	0	0	0	0	0	0
	Menores de 1 año	0	0	0	0	0	0	0
Resto de enfermedades del sistema respiratorio (J30-J98)	Menores de 5 años	0	0	0	0	0	0	0
	Entre 1 y 4 años	0	0	0	0	0	0	0
	Menores de 1 año	0	0	0	0	0	0	0

Fuente: SISPRO

Tabla 25. Tasas específicas por ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal, departamento, 2005 – 2011

Subgrupos de causas de muerte según lista de tabulación para la mortalidad infantil y del niño (67 causas)	Grupos de edad	Tasas específicas 2005	Tasas específicas 2006	Tasas específicas 2007	Tasas específicas 2008	Tasas específicas 2009	Tasas específicas 2010	Tasas específicas 2011
Feto y recién nacido afectado por factores maternos y por complicaciones del embarazo, del trabajo de parto y del parto (P00-P04)	Menores de 1 año	15,7	19,3	9,7	22,2	8,0	10,6	6,2
Trastornos relacionados con la duración de la gestación y el crecimiento fetal (P05-P08)	Menores de 1 año	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	1,1	0,0
Traumatismo del nacimiento (P10-P15)	Menores de 1 año	80,7	99,4	49,8	112,7	40,2	48,7	30,8
Hipoxia intrauterina y asfixia del nacimiento (P20-P21)	Menores de 1 año	2,6	1,8	4,4	1,8	0,0	2,7	4,4
Dificultad respiratoria del recién nacido (P22)	Menores de 1 año	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Neumonía congénita (P23)	Menores de 1 año	13,4	9,0	22,6	9,0	0,0	13,3	22,0
Otras afecciones respiratorias del recién nacido (P24-P28)	Menores de 1 año	1,7	0,9	0,0	0,0	1,8	0,9	1,8

Sepsis bacteriana del recién nacido (P36)	Menores de 1 año	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Onfalitis del recién nacido con o sin hemorragia leve (P38)	Menores de 1 año	9,0	4,5	0,0	0,0	8,9	4,4	8,8
Trastornos hemorrágicos y hematológicos del feto y del recién nacido (P50-P61)	Menores de 1 año	3,5	0,9	5,3	13,3	6,2	3,5	1,8
Resto de afecciones perinatales (P29, P35, P37, P39, P70-P96)	Menores de 1 año	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	1,1

En este subgrupo por ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal se encuentra Dificultad respiratoria del recién nacido, Trastornos hemorrágicos y hematológicos del feto y del recién nacido, los responsables de la mortalidad

Tabla 26. Número de muertes por ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal, municipio Elias, 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**
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	0	0	0	0
Trastornos relacionados con la duración de la gestación y el	Menores de 1 año	0	0	0	0	0	0	0

crecimiento fetal (P05-P08)								
Traumatismo del nacimiento (P10-P15)	Menores de 1 año	0	0	0	0	0	0	0
Hipoxia intrauterina y asfixia del nacimiento (P20-P21)	Menores de 1 año	0	0	0	0	0	0	0
Dificultad respiratoria del recién nacido (P22)	Menores de 1 año	0	0	1	0	0	0	0
Neumonía congénita (P23)	Menores de 1 año	0	0	0	0	0	0	0
Otras afecciones respiratorias del recién nacido (P24-P28)	Menores de 1 año	0	0	0	0	0	0	0
Sepsis bacteriana del recién nacido (P36)	Menores de 1 año	0	0	0	0	0	0	0
Onfalitis del recién nacido con o sin hemorragia leve (P38)	Menores de 1 año	0	0	0	0	0	0	0
Trastornos hemorrágicos y hematológicos del feto y del recién nacido (P50-P61)	Menores de 1 año	0	0	0	0	0	0	1
Resto de afecciones perinatales (P29, P35, P37, P39, P70-P96)	Menores de 1 año	0	0	0	0	0	0	0

Fuente: SISPRO

Subgrupo de malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas

Tabla 27. Tasas específicas de mortalidad por malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas, departamento, 2005 – 2011

Subgrupos de causas de muerte según lista de tabulación para la mortalidad infantil y del niño (67 causas)	Grupos de edad	Tasas específicas 2005	Tasas específicas 2006	Tasas específicas 2007	Tasas específicas 2008	Tasas específicas 2009	Tasas específicas 2010	Tasas específicas 2011
Hidrocéfalo congénito y espina bífida (Q03,Q05)	Menores de 5 años	2,6	2,6	2,7	2,7	3,6	2,7	6,2
	Entre 1 y 4 años	1,1	0,0	1,1	1,1	1,1	0,0	2,2
	Menores de 1 año	9,0	13,6	9,0	9,0	13,4	13,3	22,0
Otras malformaciones congénitas del sistema nervioso (Q00-Q02, Q04, Q06-Q07)	Menores de 5 años	7,8	2,6	1,8	7,1	4,4	9,8	4,4
	Entre 1 y 4 años	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	1,1
	Menores de 1 año	40,3	13,6	9,0	36,1	22,4	48,7	17,6
Malformaciones congénitas del corazón (Q20-Q24)	Menores de 5 años	38,3	24,6	19,5	27,5	22,2	21,3	21,3
	Entre 1 y 4 años	8,7	0,0	3,3	6,6	1,1	2,2	3,3
	Menores de 1 año	161,4	126,5	86,0	112,7	107,3	97,4	92,5
Otras malformaciones congénitas del sistema circulatorio (Q25-Q28)	Menores de 5 años	8,7	6,2	8,8	6,2	4,4	2,7	1,8
	Entre 1 y 4 años	2,2	0,0	0,0	1,1	0,0	1,1	0,0
	Menores de 1 año	35,9	31,6	45,2	27,0	22,4	8,9	8,8
Síndrome de Down y otras anomalías cromosómicas (Q90-Q99)	Menores de 5 años	0,0	1,8	1,8	4,4	1,8	2,7	3,5
	Entre 1 y 4 años	0,0	0,0	0,0	1,1	0,0	0,0	1,1
	Menores de 1 año	0,0	9,0	9,0	18,0	8,9	13,3	13,2
Otras malformaciones congénitas (Q30-Q89)	Menores de 5 años	20,9	15,8	17,7	21,3	14,2	19,5	16,0
	Entre 1 y 4 años	1,1	0,0	0,0	1,1	1,1	0,0	1,1

	Menores de 1 año	103,1	81,3	90,5	103,7	67,1	97,4	74,9

En el Municipio no se presentó mortalidad por malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas

Tabla 28. Número de muertes por malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas, municipio Elias, 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
Hidrocéfalo congénito y espina bífida (Q03,Q05)	Menores de 5 años	0	0	0	0	0	0	0
	Entre 1 y 4 años	0	0	0	0	0	0	0
	Menores de 1 año	0	0	0	0	0	0	0
Otras malformaciones congénitas del sistema nervioso (Q00-Q02, Q04, Q06-Q07)	Menores de 5 años	0	0	0	0	0	0	0
	Entre 1 y 4 años	0	0	0	0	0	0	0
	Menores de 1 año	0	0	0	0	0	0	0
Malformaciones congénitas del corazón (Q20-Q24)	Menores de 5 años	0	0	0	0	0	0	0
	Entre 1 y 4 años	0	0	0	0	0	0	0
	Menores de 1 año	0	0	0	0	0	0	0
Otras malformaciones congénitas del sistema circulatorio (Q25-Q28)	Menores de 5 años	0	0	0	0	0	0	0
	Entre 1 y 4 años	0	0	0	0	0	0	0
	Menores de 1 año	0	0	0	0	0	0	0

Síndrome de Down y otras anomalías cromosómicas (Q90-Q99)	Menores de 5 años	0	0	0	0	0	0	0
	Entre 1 y 4 años	0	0	0	0	0	0	0
	Menores de 1 año	0	0	0	0	0	0	0
Otras malformaciones congénitas (Q30-Q89)	Menores de 5 años	0	0	0	0	0	0	0
	Entre 1 y 4 años	0	0	0	0	0	0	0
	Menores de 1 año	0	0	0	0	0	0	0

Fuente:

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

Tabla 29. Tasas específicas de mortalidad por signos síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio, no clasificados en otra parte, departamento, 2005 – 2011

Subgrupos de causas de muerte según lista de tabulación para la mortalidad infantil y del niño (67 causas)	**Grupos de edad**	**Tasas específicas 2005**	**Tasas específicas 2006**	**Tasas específicas 2007**	**Tasas específicas 2008**	**Tasas específicas 2009**	**Tasas específicas 2010**	**Tasas específicas 2011**
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

No se presentó en el Municipio en año 2005 muerte por Otros síntomas, signos y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio, no clasificados en otra parte.

Tabla 30. Número de muertes por signos síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio, no clasificados en otra parte, municipio Elias, 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
Síndrome de muerte súbita infantil (R95)	Menores de 1 años	0	0	0	0	0	0	0
Otros síntomas, signos y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio, no clasificados en otra parte (R00-R94, R96-R99)	Menores de 5 años	0	0	0	0	0	0	0
	Entre 1 y 4 años	0	0	0	0	0	0	0
	Menores de 1 año	0	0	0	0	0	0	0

Fuente: SISPRO

Subgrupo de causas externas de morbilidad y mortalidad

Tabla 31. Tasas específicas de mortalidad infantil y niñez por causas externas de morbilidad y mortalidad, departamento, 2005 – 2011

Subgrupos de causas de muerte según lista de tabulación para la mortalidad infantil y del niño (67 causas)	Grupos de edad	Tasas específicas 2005	Tasas específicas 2006	Tasas específicas 2007	Tasas específicas 2008	Tasas específicas 2009	Tasas específicas 2010	Tasas específicas 2011
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
Exposición al humo, fuego y llamas (X00-X09)	Menores de 5 años	2,61	0,88	0,00	0,89	0,89	0,89	0,89
	Entre 1 y 4 años	2,16	1,09	0,00	1,10	1,11	1,11	1,11
	Menores de 1 año	4,48	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Envenenamiento accidental por, y exposición a sustancias nocivas (X85-Y09)	Menores de 5 años	0,87	2,64	3,54	0,89	3,55	0,00	0,89
	Entre 1 y 4 años	1,08	2,18	2,20	1,10	3,33	0,00	0,00
	Menores de 1 año	0,00	4,52	9,05	0,00	4,47	0,00	4,40
Todas las demás causas externas (W00-W64, W85-W99, X10-X39, X50-X84, Y10-Y89)	Menores de 5 años	9,58	4,39	10,61	2,66	10,66	5,32	6,20
	Entre 1 y 4 años	7,57	5,45	9,89	3,31	7,76	6,66	7,77
	Menores de 1 año	17,93	0,00	13,57	0,00	22,36	0,00	0,00

En el municipio la mortalidad la infancia y niñez, por causas externas de morbilidad y mortalidad, se presentó POR Accidentes de transporte

Tabla 32. Número de muertes en la infancia y niñez, por causas externas de morbilidad y mortalidad, municipio Elias, 2005 – 2011

Subgrupos de causas de muerte según lista de tabulación para la mortalidad infantil y del niño (67 causas)	Grupos de edad	No. muertes 2005	No. muertes 2006	No. muertes 2007	No. muertes 2008	No. muertes 2009	No. muertes 2010	No. muertes 2011
Accidentes de transporte (V01-V99)	Menores de 5 años	0	0	0	0	1	0	0
	Entre 1 y 4 años	0	0	0	0	1	0	0
	Menores de 1 año	0	0	0	0	0	0	0
Ahogamiento y sumersión accidentales (W65-W74)	Menores de 5 años	0	0	0	0	0	0	0
	Entre 1 y 4 años	0	0	0	0	0	0	0
	Menores de 1 año	0	0	0	0	0	0	0
Otros accidentes que obstruyen la respiración (W75-W84)	Menores de 5 años	0	0	0	0	0	0	0
	Entre 1 y 4 años	0	0	0	0	0	0	0
	Menores de 1 año	0	0	0	0	0	0	0
Exposición al humo, fuego y llamas (X00-X09)	Menores de 5 años	0	0	0	0	0	0	0
	Entre 1 y 4 años	0	0	0	0	0	0	0
	Menores de 1 año	0	0	0	0	0	0	0
Envenenamiento accidental por, y exposición a sustancias nocivas (X85-Y09)	Menores de 5 años	0	0	0	0	0	0	0
	Entre 1 y 4 años	0	0	0	0	0	0	0
	Menores de 1 año	0	0	0	0	0	0	0

Todas las demás causas externas (W00-W64, W85-W99, X10-X39, X50-X84, Y10-Y89)	Menores de 5 años	0	0	0	0	0	0	0
	Entre 1 y 4 años	0	0	0	0	0	0	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

Ahora después de identificar las causas de muerte que representa con mayor frecuencia en los niños, se realizará un análisis materno – infantil, identifique los indicadores que peor situación se encuentren para esto elabore una tabla de semaforización y tendencia materno –infantil y niñez. Para estimar 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 calcularan los intervalos de confianza al 95% utilizando el método de Rothman, K.J.; Greenland,

Los indicadores de razón de razones de la mortalidad materna, las razones tasas de mortalidad neonatal; mortalidad infantil ajustada; mortalidad en la niñez ajustada; mortalidad por IRA; mortalidad por EDA y mortalidad por desnutrición en un periodo de 2005 a 2011. Para la interpretación de los resultados se pueden tenga en cuenta que:

Al estimar las la razón de razones y las razones de tasas, se obtendrán valores entre menos infinito y más infinito, donde la unidad representa ausencia de desigualdad; los valores por encima de uno indican que la entidad territorial presenta la peor situación que su referente ce comparación (país o departamento) y los valores menores de uno indican una mejor situación para la entidad territorial con respecto a la de comparación.

Para evitar la clasificación erróneamente de las entidades territoriales, se utilizara la estimación de los intervalos de confianza al 95%, para identificar aquellos indicadores que se encuentran en peor o mejor situación con respecto a la unidad de referencia y la correspondiente semaforización.

Amarillo: Cuando la diferencia relativa es uno o el intervalo de confianza 95% atraviesa el uno, indica que no hay diferencias estadísticamente significativas entre el valor que toma el indicador en la región o departamento y el indicador nacional.

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

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

También aparecerá graficado con flechas el comportamiento de cada indicador a partir del año 2005 hasta el año 2011.

↘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 33. Semaforización y tendencia de la mortalidad materno – infantil y niñez, municipio Elias 2005- 2011

Causa de muerte	Huila	Elías	2006	2007	2008	2009	2010	2011
Razón de mortalidad materna	54,96	0	#¡NUM!	-	-	-	-	-	-
Tasa de mortalidad neonatal	6,2	20		-	↗	↘	-	-	↗
Tasa de mortalidad infantil ajustada (DANE)	9,29	20		-	↗	↘	-	-	↗
Tasa de mortalidad en la niñez ajustada (DANE)	12,24	20		-	↗	↘	↗	↘	↗
Tasa de mortalidad por IRA en menores de cinco años	6,2	0	#¡NUM!	-	-	-	-	-	-
Tasa de mortalidad por EDA en menores de cinco años	3,55	0	#¡NUM!	-	-	-	-	-	-
Tasa de mortalidad por desnutrición en menores de cinco años	0,04	0	#¡NUM!	-	-	-	-	-	-

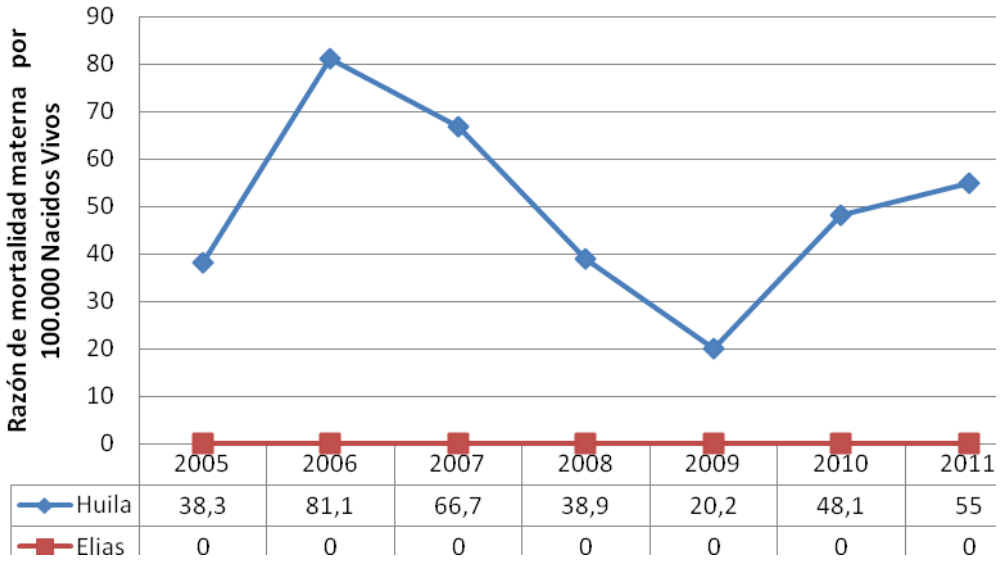
Fuente:EEVV

En esta tabla se aprecia como los indicadores de la tasa de mortalidad neonatal, Tasa de mortalidad infantil ajustada y Tasa de mortalidad en la niñez ajustada son indicadores que se encuentran por encima de la tasa del departamento.

Mortalidad materna

Se observa que la razón mortalidad materna está en 0 en el periodo del 2005 al 2011

Figura 15.Razón de mortalidad materna, municipio Elias 2005 -2011



	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011
Huila	38,3	81,1	66,7	38,9	20,2	48,1	55
Elias	0	0	0	0	0	0	0

Fuente: SISPRO

Mortalidad Neonatal

La mortalidad neonatal a nivel del Municipio presenta un aumento en el años 2005 y 2011 superando la del departamento.

Figura 16.Tasa de mortalidad neonatal, municipio Elias 2005- 2011



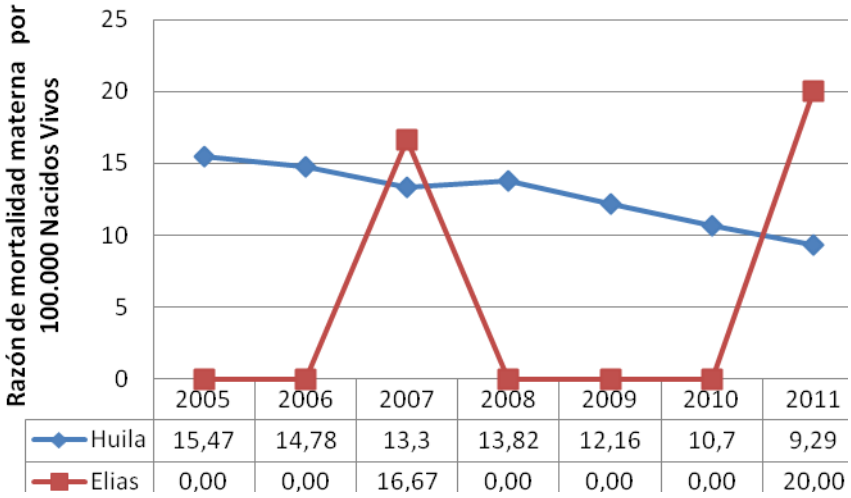
	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011
Huila	9,29	9,06	8,77	8,95	8,33	6,79	6,2
Elias	0,00	0,00	16,67	0,00	0,00	0,00	20,00

Fuente: SISPRO

Mortalidad infantil

Con Relación a la Tasa de mortalidad infantil, en el año 2007 y 2011 se observa que está por encima de la tasa del departamento.

Figura 17.Tasa de mortalidad infantil, municipio Elias, 2005- 2011



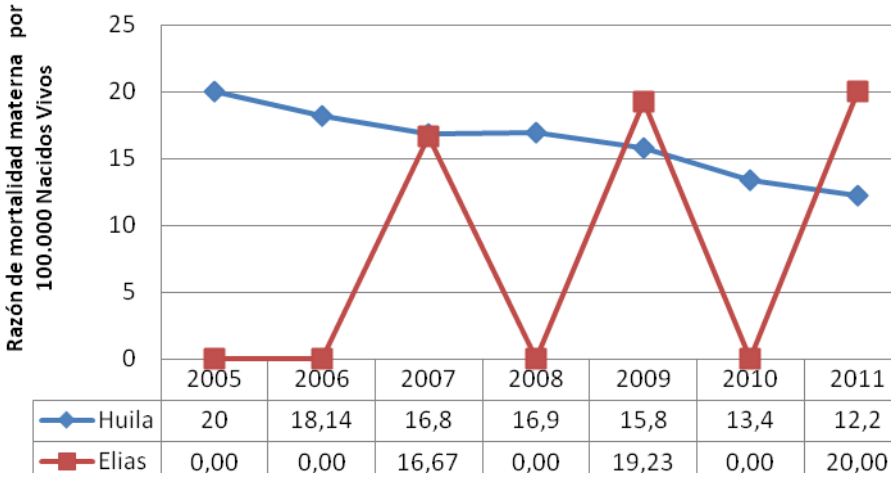
	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011
Huila	15,47	14,78	13,3	13,82	12,16	10,7	9,29
Elias	0,00	0,00	16,67	0,00	0,00	0,00	20,00

Fuente: SISPRO

Mortalidad en la niñez

Con relación a la Tasa de mortalidad en la niñez se observa que en los años 2007, 2009 y 2011 con relación al departamento se encontraba elevada.

Figura 18.Tasa de mortalidad en la niñez, municipio Elias 2005- 2011



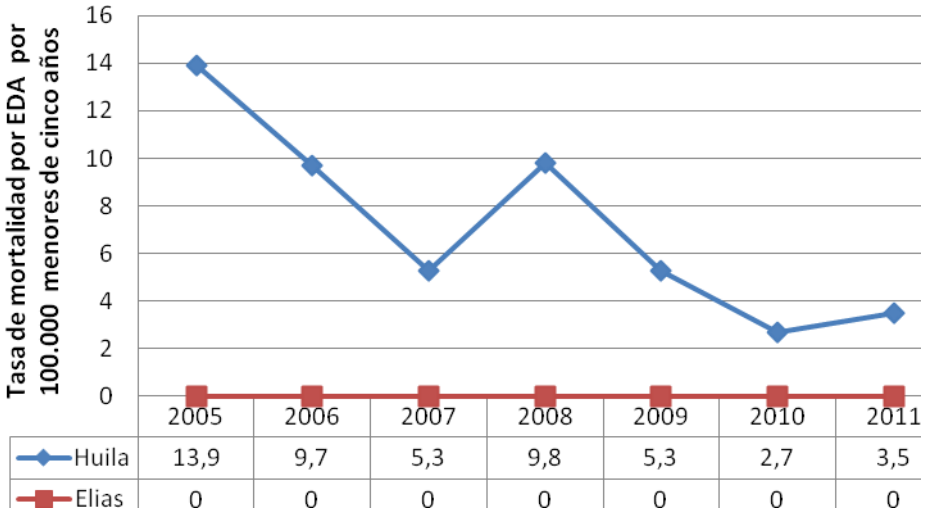
	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011
Huila	20	18,14	16,8	16,9	15,8	13,4	12,2
Elias	0,00	0,00	16,67	0,00	19,23	0,00	20,00

Fuente: SISPRO

Mortalidad por Enfermedad Diarreica Aguda –EDA

Con relación a la tasa de Tasa de mortalidad por EDA, en el municipio se mantuvo en 0

Figura 19. Tasa de mortalidad por EDA, municipio Elias 2005- 2011



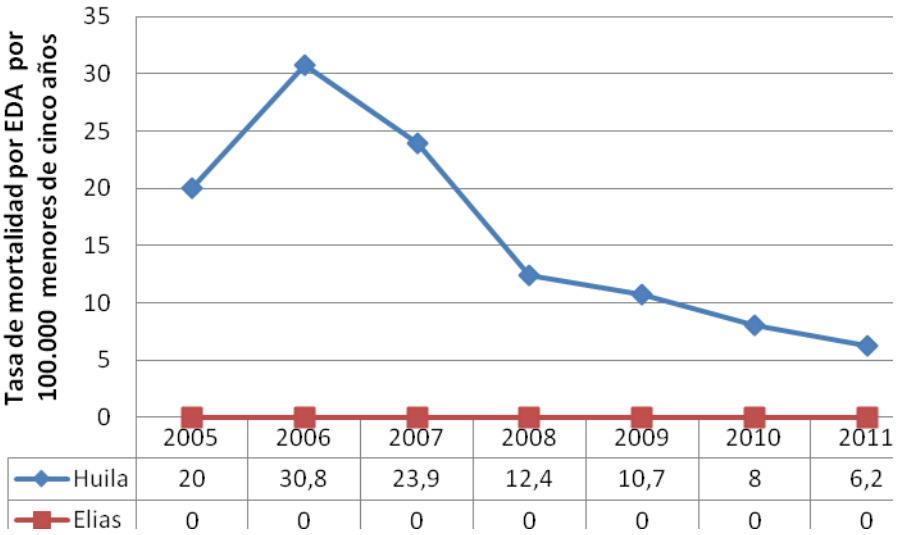
	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011
Huila	13,9	9,7	5,3	9,8	5,3	2,7	3,5
Elias	0	0	0	0	0	0	0

Fuente: SISPRO

Mortalidad por Infección Respiratoria Aguda - IRA

Con relación a la tasa de Tasa de mortalidad por IRA, en el municipio se mantuvo en 0

Figura 20.Tasa de mortalidad por IRA, municipio Elias 2005- 2011



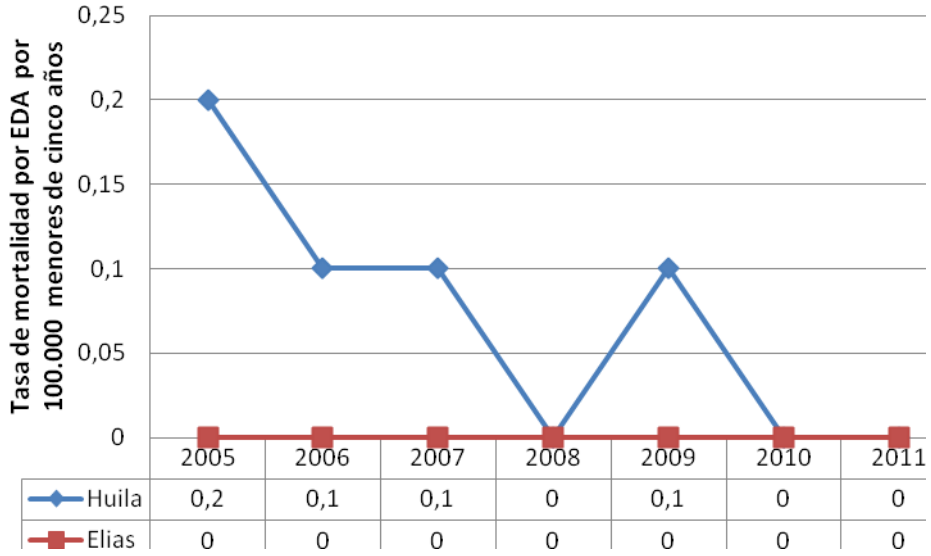
	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011
Huila	20	30,8	23,9	12,4	10,7	8	6,2
Elias	0	0	0	0	0	0	0

Fuente: SISPRO

Mortalidad por desnutrición crónica

Con relación a la tasa de Tasa de mortalidad por DNT Crónica, en el municipio se mantuvo en 0

Figura 21. Tasa de mortalidad por desnutrición, municipio Elias 2005- 2011



	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011
Huila	0,2	0,1	0,1	0	0,1	0	0
Elias	0	0	0	0	0	0	0

Fuente: SISPRO

Determinantes intermediarios

Necesidades Básicas Insatisfechas- NBI

- **El cociente de tasas extremas** La razón de mortalidad materna 10.48% tiene un porcentaje mayor del municipio con mayor nivel de pobreza, la tasa de mortalidad neonatal es 0.26% mayor en los municipios con mayor índice de pobreza, la tasa de mortalidad infantil es 0.16% mayor en los municipios con mayor índice de pobreza, no hay relación de cociente de tasas extremas en las tasa de mortalidad por IRA, mortalidad por EDA y mortalidad por desnutrición.

- **El Cociente ponderado de tasas extremas** La razón de mortalidad materna 0.98% tiene un porcentaje mayor del municipio con mayor nivel de pobreza, la tasa de mortalidad neonatal es 0.02% mayor en los municipios con mayor índice de pobreza, la tasa de mortalidad infantil es 0.02% mayo en los municipios con mayor índice de pobreza, no hay relación de cociente ponderado de tasas extremas en las tasa de mortalidad por IRA, mortalidad por EDA y mortalidad por desnutrición.

- **La diferencia de tasas extremas** El municipio con mayor porcentaje de pobreza tiene una razón de mortalidad materna de 140.9 mayor que el municipio con mayor grado de pobreza, la tasa de mortalidad neonatal es 4.52 menor que en el municipio con menor porcentaje de pobreza, la tasa de

mortalidad infantil es 8.1 menor que en los municipios con menor porcentaje de pobreza, la tasa de mortalidad en la niñez es 2.25 menor que los municipios con menor porcentaje de pobreza, la tasa de mortalidad por IRA es 10.9 menor que en los municipios con menor porcentaje de pobreza, la tasa de mortalidad por EDA no es diferente en los municipios con porcentaje menores de pobreza, la tasa de mortalidad por desnutrición es menor en 0.03 en municipios con menor porcentaje de pobreza.

- **Las diferencia de tasas extremas ponderadas** El municipio con mayor porcentaje de pobreza tiene una razón de mortalidad materna de 13.14mayor, 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. 1.02menor, 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 34.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
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.

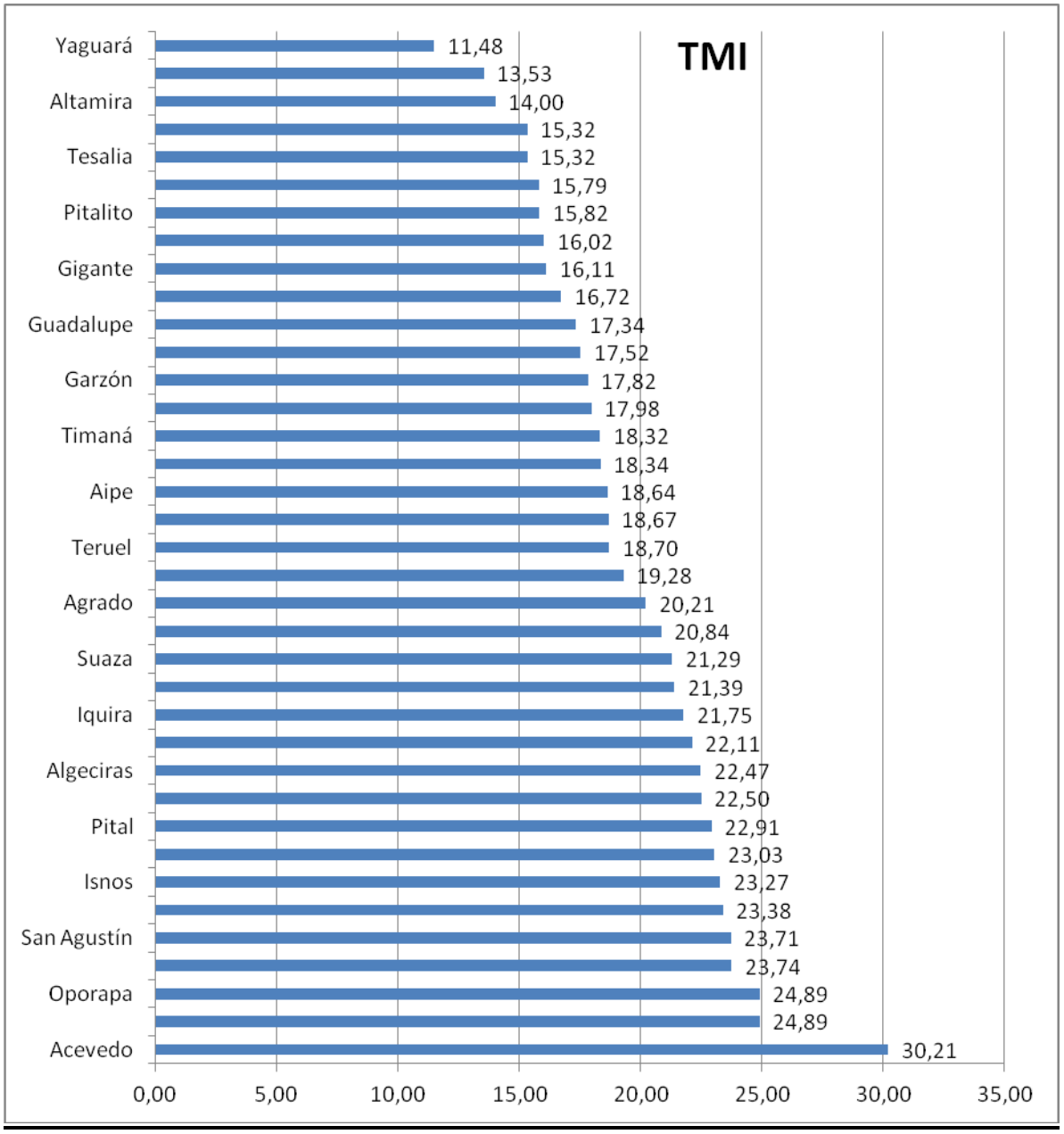


Figura 22.Tasa de mortalidad infantil por NBI en el departamento del Huila, 2011

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.

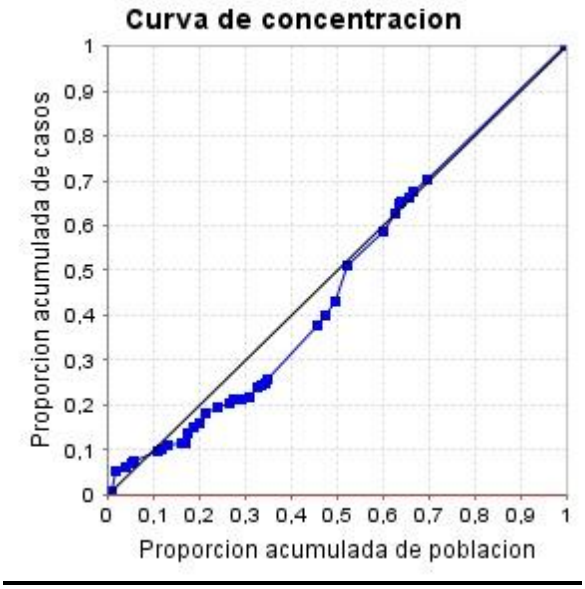


Figura 23.Índice de concentración de los indicadores del abordaje materno – infantil y la niñez según el NBI del departamento Huila, 2011

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.

En la siguiente tabla la Tasa de mortalidad neonatal por etnia del Municipio de Elias es de 1,000 en la población Negro, mulato, afrocolombiano o afrodescenciente.

Tabla 35. Indicadores de Razón de mortalidad materna y la Tasa de mortalidad neonatal por etnia del Municipio de Elias, 2010 – 2011

Etnia	2010	2011	Cambio
Razón de mortalidad materna por 100.000 nacidos vivos			

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 afrodescenciente	0	0	0
Otras etnias	0	0	0
No reportado	0	0	0
Total general	0	0	0
Mortalidad neonatal por 1.000 nacidos vivos			
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 afrodescenciente	0	**1.000,00**	0
Otras etnias	0	0	0
No reportado	0	0	0
Total general	0	0	0

Fuente: Sispro 2013

Área de residencia

La razón de mortalidad neonatal se ubica en áreas rural dispersa 2011. Estos eventos es determinante la accesibilidad de los servicios de Salud.

Tabla 36. Indicadores de Razón de mortalidad materna y Tasa de mortalidad neonatal por área de residencia del Municipio de Elias , 2010 – 2011

Área	2010	2011	Cambio
Razón de mortalidad materna por 100.000 nacidos vivos			
Cabecera	0	0	0
Centro Poblado	0	0	0
Área rural dispersa	0	0	0
Mortalidad neonatal por 1.000 nacidos vivos			
Cabecera	**0**	0	0
Centro Poblado	0	0	0
Área rural dispersa	**0**	**35,71**	**35,71**

Fuente: Sispro 2013

Conclusiones

De acuerdo a las tasas ajustadas por la edad, la principal causa de muerte en el Municipio de Elias fueron las causas externas, seguida de las enfermedades circulatorias. En los hombres la primera causa de defunciones fue por causas externas y en las mujeres fue por las demás causas durante 2005 a 2011.

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

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

En el periodo entre 2005 a 2011, en el Municipio de Elias, la razón de mortalidad materna y la tasa de mortalidad neonatal se observa una tendencia a la disminución.

2.2 Análisis de la morbilidad

Se realizará un análisis de la morbilidad agrupada, los eventos de alto costo, los eventos precursores y los eventos de notificación obligatoria, las fuentes información corresponde a los Registros Individuales de Prestación de Servicios – RIPS, bases de dato de alto costo, del Sistema de Vigilancia de la Salud Pública – Sivigila, y otra información que contribuya al análisis de la morbilidad en su territorio.

2.2.1 Principales causas de morbilidad

Morbilidad atendida

En esta tabla se observa que por los diferentes grupos de edad por ciclo vital se presentan una serie de eventos que se determinan una alta incidencia en la morbilidad como lo es: en el grupo de 0 a 5 años las condiciones nutricionales, de 6 a 11 años, de 12 a18, 14 a 26, 27 a 59 y 60 años las enfermedades no transmisibles. En lo cual se evidencia que en cuanto a la morbilidad de las enfermedades no transmisibles en la primera causa de enfermedad en el Municipio.

Tabla 37. Principales causas de morbilidad, municipio Elias 2009 – 2012

Ciclo vital	Gran causa de morbilidad	PROPORCIÓN 2009	PROPORCIÓN 2010	PROPORCIÓN 2011	PROPORCIÓN 2012	CAMBIO EN PUNTOS PORCENTUALES 2011 - 2012
Primera infancia (0 - 5años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	49,30	54,11	52,25	45,36	6,90
	Condiciones materno perinatales *	1,41	0,32	1,80	1,79	0,02
	Enfermedades no transmisibles	23,94	25,63	28,83	30,36	1,53
	Lesiones	15,49	5,06	3,60	5,36	1,75
	Signos y síntomas mal definidos	9,86	14,87	13,51	17,14	3,63
Infancia (6 - 11 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	43,42	39,78	35,86	24,83	11,04
	Condiciones materno perinatales *	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Enfermedades no transmisibles	39,47	38,32	41,77	56,80	15,03
	Lesiones	7,89	4,74	5,91	6,12	0,22

	Signos y síntomas mal definidos	9,21	17,15	16,46	12,24	4,21
Adolescencia (12 -18 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	38,52	35,71	36,19	20,11	16,08
	Condiciones materno perinatales *	2,96	0,77	1,88	1,70	0,18
	Enfermedades no transmisibles	34,81	39,29	38,34	57,79	19,45
	Lesiones	9,63	8,42	4,02	7,65	3,63
	Signos y síntomas mal definidos	14,07	15,82	19,57	12,75	6,82
Juventud (14 - 26 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	26,70	27,93	28,13	17,77	10,35
	Condiciones materno perinatales *	3,14	2,17	4,69	5,92	1,24
	Enfermedades no transmisibles	49,74	46,99	46,29	55,48	9,19
	Lesiones	10,99	7,36	4,88	8,08	3,20
	Signos y síntomas mal definidos	9,42	15,55	16,02	12,75	3,27
Adultez (27 - 59 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	16,56	21,69	21,68	15,84	5,84
	Condiciones materno perinatales *	0,94	0,88	1,54	2,25	0,71

	Enfermedades no transmisibles	64,69	56,75	52,03	58,09	6,06
	Lesiones	7,19	6,56	8,25	9,33	1,07
	Signos y síntomas mal definidos	10,63	14,12	16,50	14,49	2,01
Persona mayor (> 60 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	7,14	14,70	11,76	14,21	2,44
	Enfermedades no transmisibles	78,02	66,67	67,11	66,76	0,36
	Lesiones	7,14	4,20	6,68	6,43	0,25
	Signos y síntomas mal definidos	7,69	14,44	14,44	12,60	1,84

Principales causas de morbilidad en hombres

En cuanto a género masculino las principales causa de morbilidad por grupo son de 0 a 5 años condiciones transmisibles y nutricionales y de 6 hasta personas mayores de 60 años las enfermedades no transmisibles son la primera causa.

Tabla 38. Principales causas de morbilidad en hombres, municipio Elias 2009 – 2012

Ciclo vital	Gran causa de morbilidad	PROPORCIÓN 2009	PROPORCIÓN 2010	PROPORCIÓN 2011	PROPORCIÓN 2012	CAMBIO EN PUNTOS PORCENTUALES 2011 - 2012
Primera infancia (0 - 5años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	47,62	53,33	51,94	47,06	4,88
	Condiciones materno perinatales *	0,00	0,00	0,78	0,00	0,78

CON HONESTIDAD Y COMPROMISO DEJAREMOS HUELLA
Teléfono: (8)-8305543 -3134072950 Calle 2 No. 4-28 Barrio Centro -Edificio Municipal
contactenos@elias-huila.gov.co – www.elias-huila.gov.co

	Enfermedades no transmisibles	26,19	26,11	32,56	30,88	1,68
	Lesiones	14,29	6,11	3,10	6,62	3,52
	Signos y síntomas mal definidos	11,90	14,44	11,63	15,44	3,81
Infancia (6 - 11 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	31,82	44,17	35,65	22,58	13,07
	Enfermedades no transmisibles	47,73	38,33	40,00	56,13	16,13
	Lesiones	11,36	5,00	9,57	9,68	0,11
	Signos y síntomas mal definidos	9,09	12,50	14,78	11,61	3,17
Adolescencia (12 -18 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	41,43	31,25	34,91	18,95	15,96
	Enfermedades no transmisibles	28,57	43,75	46,15	56,21	10,06
	Lesiones	12,86	12,50	5,92	12,42	6,50
	Signos y síntomas mal definidos	17,14	12,50	13,02	12,42	0,60
Juventud (14 - 26 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	32,88	29,20	34,39	21,00	13,39
	Enfermedades no transmisibles	35,62	44,25	46,03	53,42	7,39
	Lesiones	61,54	12,83	10,05	13,70	3,65

	Signos y síntomas mal definidos	8,24	13,72	9,52	11,87	2,35
Adultez (27 - 59 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	18,71	20,57	22,57	14,45	8,11
	Enfermedades no transmisibles	61,15	53,19	49,81	57,23	7,42
	Lesiones	10,79	11,70	14,79	15,93	1,14
	Signos y síntomas mal definidos	9,35	14,54	12,84	12,39	0,45
Persona mayor (> 60 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	7,69	16,38	12,14	13,17	1,03
	Enfermedades no transmisibles	75,64	63,84	64,16	64,67	0,51
	Lesiones	6,41	6,21	8,67	8,98	0,31
	Signos y síntomas mal definidos	10,26	13,56	15,03	13,17	1,86

Fuente: SISPRO

Principales causas de morbilidad en mujeres

En el grupo de las mujeres el grupo de 0 a 5 años presenta más incidencia en morbilidad las condiciones transmisibles y nutricionales y de 6 hasta personas mayores de 60 años las enfermedades no transmisibles son la primera causa.

Tabla 39.Principales causas de morbilidad en mujeres, municipio Elias 2009 – 2012

Ciclo vital	Gran causa de morbilidad	PROPORCIÓN 2009	PROPORCIÓN 2010	PROPORCIÓN 2011	PROPORCIÓN 2012	CAMBIO EN PUNTOS PORCENTUALES 2011 - 2012

Primera infancia (0 - 5años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	51,72	55,15	52,69	43,75	8,94
	Condiciones materno perinatales *	3,45	0,74	3,23	3,47	0,25
	Enfermedades no transmisibles	20,69	25,00	23,66	29,86	6,21
	Lesiones	17,24	3,68	4,30	4,17	0,13
	Signos y síntomas mal definidos	6,90	15,44	16,13	18,75	2,62
Infancia (6 - 11 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	59,38	36,36	36,07	27,34	8,73
	Condiciones materno perinatales *	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Enfermedades no transmisibles	28,13	38,31	43,44	57,55	14,11
	Lesiones	3,13	4,55	2,46	2,16	0,30
	Signos y síntomas mal definidos	9,38	20,78	18,03	12,95	5,08
Adolescencia (12 -18 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	35,94	33,61	32,20	21,11	11,10
	Condiciones materno perinatales *	6,25	1,26	2,97	3,02	0,05
	Enfermedades no transmisibles	40,63	45,38	41,10	58,79	17,69
	Lesiones	6,25	3,78	2,12	4,02	1,90

	Signos y síntomas mal definidos	10,94	15,97	21,61	13,07	8,54
Juventud (14 - 26 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	22,88	27,15	24,46	15,68	8,78
	Condiciones materno perinatales *	5,08	3,49	7,43	9,76	2,33
	Enfermedades no transmisibles	58,47	48,66	46,44	56,80	10,37
	Lesiones	4,24	4,03	1,86	4,44	2,58
	Signos y síntomas mal definidos	9,32	16,67	19,81	13,31	6,50
Adultez (27 - 59 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	14,92	22,31	21,18	16,70	4,48
	Condiciones materno perinatales *	1,66	1,37	2,40	3,63	1,23
	Enfermedades no transmisibles	67,40	58,71	53,28	58,62	5,35
	Lesiones	4,42	3,72	4,59	5,26	0,68
	Signos y síntomas mal definidos	11,60	13,89	18,56	15,79	2,77
Persona mayor (> 60 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	6,73	13,24	11,44	15,05	3,61
	Enfermedades no transmisibles	79,81	69,12	69,65	68,45	1,21
	Lesiones	7,69	2,45	4,98	4,37	0,61

	Signos y síntomas mal definidos	5,77	15,20	13,93	12,14	1,79

2.2.2Morbilidad especifica por subgrupo

Se realizará un análisis de la morbilidad agrupada, los eventos de alto costo, los eventos precursores y los eventos de notificación obligatoria, las fuentes información corresponde a los Registros Individuales de Prestación de Servicios – RIPS, bases de dato de alto costo, del Sistema de Vigilancia de la Salud Pública – Sivigila, y otra información que contribuya al análisis de la morbilidad en su territorio

Condiciones transmisibles y nutricionales

En cuanto a morbilidad de enfermedades transmisibles encontramos que las Enfermedades infecciosas y parasitarias, seguidas de las Infecciones respiratorias, son las responsables de las afecciones en salud a la población en los diferentes ciclos vitales

Tabla 40. Morbilidad específica en las condiciones transmisibles y nutricionales, municipio, Elias 2009 - 2012

Ciclo vital	Condiciones transmisibles y nutricionales	PROPORCIÓN 2009	PROPORCIÓN 2010	PROPORCIÓN 2011	PROPORCIÓN 2012	CAMBIO EN PUNTOS PORCENTUALES 2011 - 2012
Primera infancia (0 - 5años)	Enfermedades infecciosas y parasitarias (A00-B99, G00, G03-G04,N70-N73)	42,1	43,9	42,9	37,6	-5,3
	Infecciones respiratorias (J00-J06, J10-J18, J20-J22, H65-H66)	57,9	54,6	56,5	59,9	3,4
	Deficiencias nutricionales (E00-E02, E40-E46, E50, D50-D53, D64.9, E51-E64)	0,0	1,5	0,7	2,5	1,9

CON HONESTIDAD Y COMPROMISO DEJAREMOS HUELLA
Teléfono: (8)-8305543 -3134072950 Calle 2 No. 4-28 Barrio Centro -Edificio Municipal
contactenos@elias-huila.gov.co – www.elias-huila.gov.co

Infancia (6 - 11 años)	Enfermedades infecciosas y parasitarias (A00-B99, G00, G03-G04,N70-N73)	55,6	50,4	54,8	54,1	-0,8
	Infecciones respiratorias (J00-J06, J10-J18, J20-J22, H65-H66)	38,9	47,1	43,0	44,6	1,6
	Deficiencias nutricionales (E00-E02, E40-E46, E50, D50-D53, D64.9, E51-E64)	5,6	2,5	2,2	1,4	-0,8
Adolescencia (12 -18 años)	Enfermedades infecciosas y parasitarias (A00-B99, G00, G03-G04,N70-N73)	46,3	53,9	51,7	51,3	-0,4
	Infecciones respiratorias (J00-J06, J10-J18, J20-J22, H65-H66)	51,9	46,1	48,3	46,1	-2,2
	Deficiencias nutricionales (E00-E02, E40-E46, E50, D50-D53, D64.9, E51-E64)	1,9	0,0	0,0	2,6	2,6
Juventud (14 - 26 años)	Enfermedades infecciosas y parasitarias (A00-B99, G00, G03-G04,N70-N73)	52,8	54,9	54,1	52,9	-1,2
	Infecciones respiratorias (J00-J06, J10-J18, J20-J22,	47,2	45,1	45,9	45,2	-0,7

	H65-H66)					
	Deficiencias nutricionales (E00-E02, E40-E46, E50, D50-D53, D64.9, E51-E64)	0,0	0,0	0,0	1,9	1,9
Adultez (27 - 59 años)	Enfermedades infecciosas y parasitarias (A00-B99, G00, G03-G04,N70-N73)	56,4	55,6	51,7	56,4	4,6
	Infecciones respiratorias (J00-J06, J10-J18, J20-J22, H65-H66)	43,6	44,4	47,1	43,0	-4,1
	Deficiencias nutricionales (E00-E02, E40-E46, E50, D50-D53, D64.9, E51-E64)	0,0	0,0	1,2	0,7	-0,5
Persona mayor (> 60 años)	Enfermedades infecciosas y parasitarias (A00-B99, G00, G03-G04,N70-N73)	69,2	52,5	50,0	52,6	2,6
	Infecciones respiratorias (J00-J06, J10-J18, J20-J22, H65-H66)	30,8	45,9	48,1	43,9	-4,2
	Deficiencias nutricionales (E00-E02, E40-E46, E50, D50-D53, D64.9, E51-E64)	0,0	1,6	1,9	3,5	1,6

Condiciones materno perinatales

En cuanto a morbilidad de eventos perinatales se mantienen las condiciones maternas en los diferentes grupos de edad.

Tabla 41. Morbilidad específica en las condiciones materno - perinatales, municipio, Elias 2009 -2012

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)	100	100	100	100	0
Infancia (6 - 11 años)	Condiciones maternas (O00-O99)	0	0	100	0	0
	Condiciones derivadas durante el periodo perinatal (P00-P96)	0	0	0	0	0
Adolescencia (12 -18 años)	Condiciones maternas (O00-O99)	100	100	100	100	0
	Condiciones derivadas durante el periodo perinatal (P00-P96)	0	0	0	0	0

Juventud (14 - 26 años)	Condiciones maternas (O00-O99)	100	100	100	100	0
	Condiciones derivadas durante el periodo perinatal (P00-P96)	0	0	0	0	0
Adultez (27 - 59 años)	Condiciones maternas (O00-O99)	100	100	92	100	8
	Condiciones derivadas durante el periodo perinatal (P00-P96)	0	0	8	0	-8

Enfermedades no transmisibles

En la primera infancia en el municipio de Elias para el periodo 2009 –2011 en el subgrupo de enfermedades no transmisibles, Enfermedades respiratorias, seguido de Enfermedades de la piel.

Tabla 42. Morbilidad específica en las enfermedades no transmisibles, en la primera infancia municipio, Elias 2009 -2012

Ciclo vital	Subgrupo de causa de morbilidad Enfermedades no transmisibles	PROPORCIÓN 2009	PROPORCIÓN 2010	PROPORCIÓN 2011	PROPORCIÓN 2012	CAMBIO EN PUNTOS PORCENTUALES 2011 - 2012
Primera infancia (0 - 5años)	Neoplasias malignas (C00-C97)	0,00	1,09	1,28	1,02	-0,26
	Otras neoplasias (D00-D48)	0,00	0,00	0,00	1,02	1,02
	Diabetes mellitus (E10-E14)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CON HONESTIDAD Y COMPROMISO DEJAREMOS HUELLA
Teléfono: (8)-8305543 -3134072950 Calle 2 No. 4-28 Barrio Centro -Edificio Municipal
contactenos@elias-huila.gov.co – www.elias-huila.gov.co

	Desordenes endocrinos (D55-D64 excepto D64.9, D65-D89, E03-E07, E15-E16, E20-E34, E65-E88)	0,00	1,09	1,28	1,02	-0,26
	Condiciones neuropsiquiatrías (F01-F99, G06-G98)	5,56	4,35	2,56	0,00	-2,56
	Enfermedades de los órganos de los sentidos (H00-H61, H68-H93)	5,56	14,13	8,97	10,20	1,23
	Enfermedades cardiovasculares (I00-I99)	0,00	0,00	2,56	1,02	-1,54
	Enfermedades respiratorias (J30-J98)	27,78	10,87	7,69	9,18	1,49
	Enfermedades digestivas (K20-K92)	11,11	4,35	8,97	7,14	-1,83
	Enfermedades genitourinarias (N00-N64, N75-N98)	0,00	8,70	12,82	9,18	-3,64
	Enfermedades de la piel (L00-L98)	22,22	30,43	19,23	32,65	13,42
	Enfermedades musculo-esqueléticas (M00-M99)	5,56	3,26	2,56	6,12	3,56
	Anomalías congénitas (Q00-Q99)	11,11	0,00	2,56	3,06	0,50
	Condiciones orales (K00-K14)	11,11	21,74	29,49	18,37	-11,12

Fuente SISPRO

En el grupo de 6 a 11 años las condiciones orales seguido de las enfermedades respiratorias.

Tabla 43. Morbilidad específica en las enfermedades no transmisibles, en la infancia municipio, Elias 2009 - 2012

Ciclo vital	Subgrupo de causa de morbilidad Enfermedades no transmisibles	PROPORCIÓN 2009	PROPORCIÓN 2010	PROPORCIÓN 2011	PROPORCIÓN 2012	CAMBIO EN PUNTOS PORCENTUALES 2011 - 2012
Infancia (6 - 11 años)	Neoplasias malignas (C00-C97)	0,00	0,00	0,00	1,03	1,03
	Otras neoplasias (D00-D48)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Diabetes mellitus (E10-E14)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Desordenes endocrinos (D55-D64 excepto D64.9, D65-D89, E03-E07, E15-E16, E20-E34, E65-E88)	3,33	5,22	2,70	2,56	-0,14
	Condiciones neuropsiquiatrías (F01-F99, G06-G98)	13,33	6,09	4,50	2,05	-2,45
	Enfermedades de los órganos de los sentidos (H00-H61, H68-H93)	0,00	15,65	9,01	5,13	-3,88
	Enfermedades cardiovasculares (I00-I99)	0,00	1,74	1,80	0,00	-1,80
	Enfermedades respiratorias (J30-J98)	16,67	7,83	9,91	7,18	-2,73
	Enfermedades digestivas (K20-K92)	3,33	2,61	1,80	2,05	0,25

	Enfermedades genitourinarias (N00-N64, N75-N98)	6,67	2,61	1,80	3,08	1,28
	Enfermedades de la piel (L00-L98)	6,67	10,43	11,71	6,15	-5,56
	Enfermedades musculo-esqueléticas (M00-M99)	3,33	4,35	9,01	1,03	-7,98
	Anomalías congénitas (Q00-Q99)	0,00	1,74	0,90	0,51	-0,39
	Condiciones orales (K00-K14)	46,67	41,74	46,85	69,23	22,38

En el grupo de 12 a 18 años se incrementan las condiciones orales seguidas de Enfermedades de la piel y enfermedades genitourinarias.

Tabla 44. Morbilidad específica en las enfermedades no transmisibles, en la adolescencia municipio, Elias 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)	Neoplasias malignas (C00-C97)	0,00	0,00	0,00	1,92	1,92
	Otras neoplasias (D00-D48)	0,00	0,44	0,48	0,00	-0,48
	Diabetes mellitus (E10-E14)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Desordenes endocrinos (D55-D64 excepto D64.9, D65-D89, E03-E07, E15-E16,	0,00	0,44	1,90	1,54	-0,37

	E20-E34, E65-E88)					
	Condiciones neuropsiquiatrías (F01-F99, G06-G98)	10,00	6,61	10,95	4,23	-6,72
	Enfermedades de los órganos de los sentidos (H00-H61, H68-H93)	8,00	11,89	7,14	7,31	0,16
	Enfermedades cardiovasculares (I00-I99)	0,00	0,44	0,00	1,15	1,15
	Enfermedades respiratorias (J30-J98)	8,00	4,85	8,10	3,46	-4,63
	Enfermedades digestivas (K20-K92)	4,00	6,61	8,10	6,92	-1,17
	Enfermedades genitourinarias (N00-N64, N75-N98)	12,00	13,22	13,81	9,62	-4,19
	Enfermedades de la piel (L00-L98)	16,00	11,89	9,52	9,62	0,09
	Enfermedades musculo-esqueléticas (M00-M99)	8,00	6,61	6,19	2,31	-3,88
	Anomalías congénitas (Q00-Q99)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Condiciones orales (K00-K14)	34,00	37,00	33,81	51,92	18,11

En el grupo de 14 a 26 años se presenta el incremento en el 2011 y 2012 las condiciones orales. las seguidas de las enfermedades genitourinarias .

Tabla 45. Morbilidad específica en las enfermedades no transmisibles, en la juventud municipio, Elias 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)	Neoplasias malignas (C00-C97)	0,00	0,00	0,31	1,22	0,91
	Otras neoplasias (D00-D48)	0,00	0,27	0,00	0,97	0,97
	Diabetes mellitus (E10-E14)	0,00	0,27	0,31	0,00	-0,31
	Desordenes endocrinos (D55-D64 excepto D64.9, D65-D89, E03-E07, E15-E16, E20-E34, E65-E88)	2,70	1,33	2,18	1,46	-0,72
	Condiciones neuropsiquiatrías (F01-F99, G06-G98)	8,11	5,84	9,97	6,33	-3,64
	Enfermedades de los órganos de los sentidos (H00-H61, H68-H93)	4,50	9,28	6,23	5,60	-0,63
	Enfermedades cardiovasculares (I00-I99)	0,00	0,53	0,00	2,92	2,92
	Enfermedades respiratorias (J30-J98)	7,21	4,51	5,61	3,41	-2,20
	Enfermedades digestivas (K20-K92)	9,91	9,55	9,66	6,81	-2,84
	Enfermedades genitourinarias (N00-N64, N75-N98)	18,92	18,30	16,51	14,84	-1,67

CON HONESTIDAD Y COMPROMISO DEJAREMOS HUELLA
Teléfono: (8)-8305543 -3134072950 Calle 2 No. 4-28 Barrio Centro -Edificio Municipal
contactenos@elias-huila.gov.co – www.elias-huila.gov.co

	Enfermedades de la piel (L00-L98)	10,81	9,55	9,35	7,79	-1,56
	Enfermedades musculo-esqueléticas (M00-M99)	4,50	7,69	8,41	3,41	-5,00
	Anomalías congénitas (Q00-Q99)	0,00	0,27	0,00	0,24	0,24
	Condiciones orales (K00-K14)	33,33	32,63	31,46	45,01	13,55

Fuente SISPRO

En este grupo de la adultez las enfermedades se encuentra una gran reducción de 2011 al 2012 sin embargo las enfermedades cardio vasculares seguido de las Enfermedades musculo-esqueléticas.

Tabla 46. Morbilidad específica en las enfermedades no transmisibles, en la adultez municipio, Elias 2009 - 2012

Ciclo vital	Subgrupo de causa de morbilidad Enfermedades no transmisibles	PROPORCIÓN 2009	PROPORCIÓN 2010	PROPORCIÓN 2011	PROPORCIÓN 2012	CAMBIO EN PUNTOS PORCENTUALES 2011 - 2012
Adultez (27 - 59 años)	Neoplasias malignas (C00-C97)	0,41	0,42	0,63	1,15	0,52
	Otras neoplasias (D00-D48)	1,63	0,84	0,47	1,50	1,02
	Diabetes mellitus (E10-E14)	2,44	1,68	2,04	2,30	0,26
	Desordenes endocrinos (D55-D64 excepto D64.9, D65-D89, E03-E07, E15-E16, E20-E34, E65-E88)	6,91	3,50	5,82	5,52	-0,29

	Condiciones neuropsiquiatrías (F01-F99, G06-G98)	9,35	4,62	6,29	4,49	-1,80
	Enfermedades de los órganos de los sentidos (H00-H61, H68-H93)	7,32	6,44	4,72	5,87	1,15
	Enfermedades cardiovasculares (I00-I99)	19,11	11,20	13,05	14,50	1,45
	Enfermedades respiratorias (J30-J98)	3,66	3,92	3,46	2,30	-1,16
	Enfermedades digestivas (K20-K92)	9,35	10,22	10,85	9,44	-1,41
	Enfermedades genitourinarias (N00-N64, N75-N98)	11,79	15,55	16,98	15,42	-1,56
	Enfermedades de la piel (L00-L98)	6,50	5,88	6,45	3,91	-2,53
	Enfermedades musculo-esqueléticas (M00-M99)	12,60	17,51	16,19	9,44	-6,76
	Anomalías congénitas (Q00-Q99)	0,00	0,14	0,31	0,23	-0,08
	Condiciones orales (K00-K14)	8,94	18,07	12,74	23,94	11,20

Fuente SISPRO

En el grupo de mayores de 60 años los incremento de eventos de morbilidad para el periodo 2011 al 2012 en el municipio fueron las enfermedades cardiovasculares seguida de las enfermedades musculo esqueléticas y las enfermedades de los sentidos.

Tabla 47. Morbilidad específica en las enfermedades no transmisibles, en la persona mayor de 60 años municipio, Elias 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)	Neoplasias malignas (C00-C97)	1,89	1,12	1,41	2,00	0,59
	Otras neoplasias (D00-D48)	0,63	0,45	0,71	1,00	0,29
	Diabetes mellitus (E10-E14)	0,63	3,13	2,35	2,75	0,40
	Desordenes endocrinos (D55-D64 excepto D64.9, D65-D89, E03-E07, E15-E16, E20-E34, E65-E88)	3,14	3,79	4,24	3,00	-1,24
	Condiciones neuropsiquiatrías (F01-F99, G06-G98)	2,52	2,23	3,06	1,75	-1,31
	Enfermedades de los órganos de los sentidos (H00-H61, H68-H93)	2,52	8,26	4,00	8,00	4,00
	Enfermedades cardiovasculares (I00-I99)	60,38	37,50	42,82	44,00	1,18
	Enfermedades respiratorias (J30-J98)	5,66	4,69	5,18	3,25	-1,93
	Enfermedades digestivas (K20-K92)	6,29	8,48	7,29	7,50	0,21
	Enfermedades genitourinarias (N00-N64, N75-N98)	5,66	6,03	8,00	7,00	-1,00

CON HONESTIDAD Y COMPROMISO DEJAREMOS HUELLA
Teléfono: (8)-8305543 -3134072950 Calle 2 No. 4-28 Barrio Centro -Edificio Municipal
contactenos@elias-huila.gov.co – www.elias-huila.gov.co

	Enfermedades de la piel (L00-L98)	3,77	6,03	5,65	3,00	-2,65
	Enfermedades musculo-esqueléticas (M00-M99)	6,92	14,73	13,18	10,75	-2,43
	Anomalías congénitas (Q00-Q99)	0,00	0,00	0,00	0,25	0,25
	Condiciones orales (K00-K14)	0,00	3,57	2,12	5,75	3,63

Fuente SISPRO

Lesiones

En cuanto a lesiones en todos los grupos de edad se presentó un notorio incremento considerable en cuanto a Traumatismos, envenenamientos u algunas otras consecuencias de causas externas.

Tabla 48. Morbilidad específica por las lesiones, municipio, Elias 2009 -2012

Ciclo vital	Lesiones	PROPORCIÓN 2009	PROPORCIÓN 2010	PROPORCIÓN 2011	PROPORCIÓN 2012	CAMBIO EN PUNTOS PORCENTUALES 2011 - 2012
Primera infancia (0 - 5años)	Lesiones no intencionales (V01-X59, Y40-Y86, Y88, Y89)	9,09	0,00	0,00	6,67	6,67
	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	90,91	100,00	100,00	93,33	193,33

	otras consecuencias de causas externas (S00-T98)					
Infancia (6 - 11 años)	Lesiones no intencionales (V01-X59, Y40-Y86, Y88, Y89)	0,00	23,08	7,14	5,56	12,70
	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)	100,00	76,92	92,86	94,44	187,30
Adolescencia (12 -18 años)	Lesiones no intencionales (V01-X59, Y40-Y86, Y88, Y89)	0,00	9,09	6,67	7,41	14,07
	Lesiones intencionales (X60-Y09, Y35-Y36, Y870, Y871)	0,00	3,03	6,67	0,00	6,67
	Lesiones de intencionalidad indeterminada (Y10-Y34, Y872)	0,00	0,00	13,33	0,00	13,33
	Traumatismos, envenenamientos u algunas otras consecuencias	100,00	87,88	73,33	92,59	165,93

	de causas externas (S00-T98)					
Juventud (14 - 26 años)	Lesiones no intencionales (V01-X59, Y40-Y86, Y88, Y89)	0,00	6,82	4,00	10,87	14,87
	Lesiones intencionales (X60-Y09, Y35-Y36, Y870, Y871)	0,00	2,27	4,00	0,00	4,00
	Lesiones de intencionalidad indeterminada (Y10-Y34, Y872)	0,00	0,00	8,00	4,35	12,35
	Traumatismos, envenenamientos u algunas otras consecuencias de causas externas (S00-T98)	100,00	90,91	84,00	84,78	168,78
Adultez (27 - 59 años)	Lesiones no intencionales (V01-X59, Y40-Y86, Y88, Y89)	8,70	3,85	4,92	8,43	13,35
	Lesiones intencionales (X60-Y09, Y35-Y36, Y870, Y871)	4,35	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-	86,96	96,15	95,08	91,57	186,65

	T98)					
Persona mayor (> 60 años	Lesiones no intencionales (V01-X59, Y40-Y86, Y88, Y89)	0,00	25,00	0,00	14,81	14,81
	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)	100,00	75,00	100,00	85,19	185,19

Fuente: SISPRO

2.2.3 Morbilidad de eventos de alto costo

A continuación se realiza una 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 linfoide aguda en menores de 15 años notificada, la fuentes de información para el primer indicador anteriormente enlistado será la cuenta de alto costo y para los restantes índices la fuente de información corresponde a SIVIGILA.

Se realizará 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%.

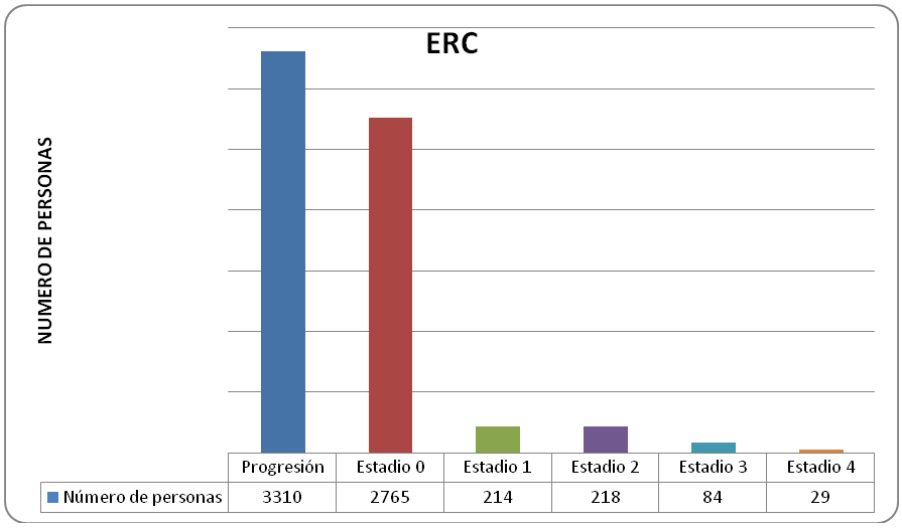
Tabla 49.Semaforización y tendencia de los eventos de alto costos del municipio Elias 2008-2011

Evento de alto costo	Huila		Elias	2009	2010	2011	2012
Prevalencia de enfermedad renal crónica en fase cinco con necesidad de terapia de restitución o reemplazo renal	58,4	0	####	-	-	-	-
Porcentaje de progreso de enfermedad renal crónica	0,29	0	####	-	-	-	-
Incidencia de VIH notificada	0,07	0	####	-	-	↗	↘
Incidencia de leucemia mieloide aguda en menores de 15 años notificada	0,001	0	####	-	-	-	-
Incidencia de leucemia linfoide aguda en menores de 15 años	0,003	0	####	-	-	-	-

Fuente: Cuenta de alto costo
Sivigila

En la tabla anterior se observa que no existen registros de enfermedad renal crónica el municipio, no obstante preocupa el hecho que eventos como el VIH estén presentes en el municipio.

Figura 24.Progresión de la Enfermedad Renal Crónica en el departamento, 2012



Fuente: Base de Datos Sispro 2013.

2.2.4. Morbilidad de eventos precursores

Se analizaran 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%. El departamento del Huila reportaran el cambio porcentual para cada año de información.

Tabla 50. 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		↗	↗	↘	↗

2.2.5. Morbilidad de eventos de notificación obligatoria

Se realiza un análisis descriptivo de la estimación de la razón letalidad y sus intervalos de confianza al 95% durante los años 2007 al 2011. El Municipio de Elias usando como referencia el departamento.

Tabla 51.Tabla de semaforización de los eventos de notificación obligatoria del municipio, Elias 2007-2011

Eventos de Notificación Obligatoria	HUILA	ELIAS		2007	2008	2009	2010	2011
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	0	0	0	-	-	-	-	-

Letalidad por enfermedades transmitidas por alimentos	0	0	0	-	-	-	-	-
Letalidad por eventos supuestamente atribuidos a inmunización (ESAVI)	0	0	0	-	-	-	-	-
Letalidad por fiebre amarilla	0	0	0	-	-	-	-	-
Letalidad por fiebre tifoidea y paratifoidea	0	0	0	-	-	-	-	-
Letalidad por hepatitis A	0	0	0	-	-	-	-	-
Letalidad por hepatitis B	1,79	0	#¡NUM!	-	-	-	-	-
Letalidad por hipotiroidismo congénito	0	0	0	-	-	-	-	-
Letalidad por Infección Respiratoria Aguda Grave (IRAG)	0,24	0	#¡NUM!	-	-	-	-	-
Letalidad por intoxicaciones (plaguicidas, fármacos, Metanol, metales pesados, solventes, otras sustancias químicas, monóxido y otros gases, sustancias psicoactivas)	0,61	0	#¡NUM!	-	-	-	-	-
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	-	-	-	-	-
Letalidad por meningitis tuberculosa	7,5	0	#¡NUM!	-	-	-	-	-
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	-	-	-	-	-

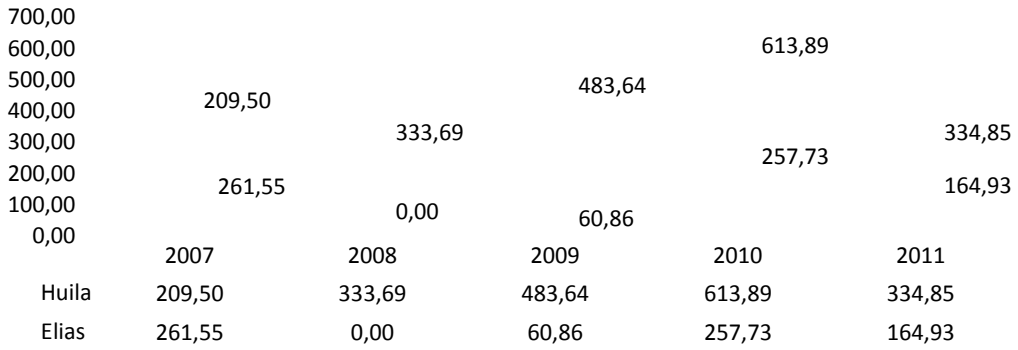
Letalidad por sífilis congénita	0	0	0	-	-	-	-	-
Letalidad por síndrome de rubeola congénita	0	0	0	-	-	-	-	-
Letalidad por tétanos accidental	0	0	0	-	-	-	-	-
Letalidad por tétanos neonatal	0	0	0	-	-	-	-	-
Letalidad por tosferina	0	0	0	-	-	-	-	-
Letalidad por tuberculosis	4,89	0	#¡NUM!	-	-	-	-	-
Letalidad por tuberculosis extra-pulmonar	4	0	#¡NUM!	-	-	-	-	-
Letalidad por tuberculosis pulmonar	5,16	0	#¡NUM!	-	-	-	-	-
Letalidad por varicela	0,13	0	#¡NUM!	-	-	-	-	-
Tasa de incidencia de dengue clásico según municipio de ocurrencia	0	0	0	-	-	-	-	-
Tasa de incidencia de dengue hemorrágico según municipio de ocurrencia	0	0	0	-	-	-	-	-
Tasa de incidencia de leptospirosis según municipio de ocurrencia	4,89	0	#¡NUM!	-	-	-	-	-
Tasa de incidencia de Chagas	4	0	#¡NUM!	-	-	-	-	-
Tasa Incidencia de Rabia animal	5,16	0	#¡NUM!	-	-	-	-	-
Tasa de incidencia de sífilis congénita	0,13	0	#¡NUM!	-	-	-	-	-

Eventos de notificación

Letalidad por Dengue

Con relación a la tasa de incidencia por Dengue en el 2007 el municipio superó la tasa del departamento

Figura 25. Tasa de incidencia por Dengue, municipio Elias 2007 -2011

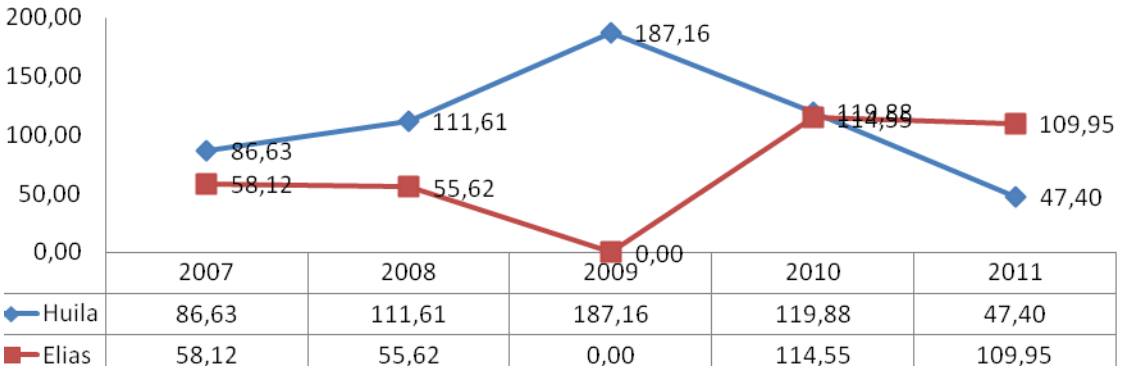


Fuente: SISPRO

Letalidad por dengue grave

En el año 2011 la tasa de incidencia del municipio superó la del departamento

Figura 26. Tasa de incidencia por dengue grave, municipio Elias2007 -2011



Fuente: SISPRO

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

A continuación se realiza un análisis a las personas en condición de discapacidad, detallando el tipo de discapacidad, sexo, grupo de edad quinquenal, etnia, tipo de afiliación en salud, nivel de educación y estrato socioeconómico. Las alteraciones permanentes están organizadas por las siguientes categorías el sistema nervioso; la piel; ninguna; Los ojos; Los oídos; los demás órganos de los sentidos (olfato, tacto y gusto); la voz y el habla; el sistema cardio respiratoria y las defensas; la digestión, el metabolismo y las hormonas; el sistema genital y reproductivo y el movimiento del cuerpo, manos, brazos, piernas.

Para el análisis de la información se utilizará el Registro de Localización y Caracterización de Personas con Discapacidad que se encuentra disponible desde el 2002 hasta el 2013.

En esta tabla se aprecia que la mayoría de alteraciones del Municipio corresponden a a alteraciones de ojos seguida del sistema cardio respiratorio y las defensas

Tabla 52. Distribución de las alteraciones permanentes del municipio Elias2009-2012

Alteraciones permanentes	2009	2010	2011	2012
	Número absoluto	Número absoluto	Número absoluto	Número absoluto
El sistema nervioso	0	0	23	0
La piel	0	0	1	0
Los ojos	0	0	59	10
Los oídos	0	0	14	0
Los demás órganos de los sentidos (olfato, tacto y gusto)	0	0	0	0
La voz y el habla	0	0	12	0
El sistema cardio respiratorio y las defensas	0	0	44	0
La digestión, el metabolismo, las hormonas	0	0	11	0
El sistema genital y reproductivo	0	0	0	0

El movimiento del cuerpo, manos, brazos, piernas	0	0	33	0

Fuente: SISPRO

2.2.7 Identificación de prioridades principales en la morbilidad

En esta tabla se aprecia como eventos en relación con VIH, Letalidad por hepatitis B¸ Letalidad por meningitis tuberculosa¸ Letalidad por tuberculosis presentan indicadores importantes.

Tabla 53. Prioridades identificadas en la morbilidad atendida, eventos de alto costo, eventos precursores y eventos de notificación obligatoria municipio Elias

	Causa de morbilidad priorizada	Valor del indicador de la entidad territorial de referencia departamento Huila) 2011	Valor del indicador de la entidad territorial (municipio, Elias) 2011
Morbilidad por grandes causas	Condiciones transmisibles y nutricionales	0,0	No aplica
	Condiciones materno perinatales		
	Enfermedades no transmisibles		
	Lesiones		
	Condiciones mal clasificadas		
Eventos de alto costo	Prevalencia de enfermedad renal crónica en fase cinco con necesidad de terapia de restitución o reemplazo renal* (*)		

	Tasa de incidencia de enfermedad renal crónica en fase cinco con necesidad de terapia de restitución o reemplazo renal por 100.000 afiliado * (*)		
	Progresión de la enfermedad renal crónica entre 2010 y 2012 (número de personas) * (*)		
	Progresión de la enfermedad renal crónica estadío 0 (número de personas) * (*)		
	Progresión de la enfermedad renal crónica estadío 1(número de personas) * (*)		
	Progresión de la enfermedad renal crónica estadío 2 (número de personas) * (*)		
	Progresión de la enfermedad renal crónica estadío 3 (número de personas) * (*)		
	Progresión de la enfermedad renal crónica estadío 4 (número de personas) * (*)		
	Tasa de Incidencia de Enfermedad Renal Crónica 5 por 100.000*** (*)		
	Incidencia de VIH notificada **	139	1
	Incidencia de leucemia mieloide aguda en menores de 15 años notificada**		
	Incidencia de leucemia linfoide aguda en menores de 15 años notificada**		

Eventos precursores	Prevalencia de enfermedad renal crónica		
	Prevalencia de hipertensión arterial		
Eventos de Notificación Obligatoria	Letalidad por accidente ofídico	0,0	0,0
	Letalidad por cólera	0,0	0,0
	Letalidad por chagas		
	Letalidad por dengue grave	0,0	0,0
	Letalidad por difteria	0,0	0,0
	Letalidad por EDA		
	Letalidad por ETA		
	Letalidad por ESAVI	0,0	0,0
	Letalidad por fiebre amarilla	0,0	0,0
	Letalidad por fiebre paratifoidea y paratifoidea		
	Letalidad por hepatitis A	0,0	0,0
	Letalidad por hepatitis B	1,8	0,0
	Letalidad por hipotiroidismo congénito	0,0	0,0
	Letalidad por IRAG	0,2	0
	Letalidad por intoxicaciones	0,6	0,00
	Letalidad por leishmaniasis	0,0	0,0
	Letalidad por leishmaniasis cutánea	0,0	0,0
	Letalidad por leishmaniasis mucosa	0,0	0,0
	Letalidad por leishmaniasis visceral	0,0	0,0

	Letalidad por leptospirosis	0,0	0,0
	Letalidad por lesiones por pólvora por juegos pirotécnicos	0,0	0,0
	Letalidad por malaria	0,0	0,0
	Letalidad por malaria falciparum	0,0	0,0
	Letalidad por malaria malariae	0,0	0,0
	Letalidad por malaria vivax	0,0	0,0
	Letalidad por meningitis Haemophilus influenzae - Hi	0,0	0,0
	Letalidad por meningitis Neisseria meningitidis - Nm	0,0	0,0
	Letalidad por meningitis tuberculosa	7,5	0,0
	Letalidad por parálisis flácida	0,0	0,0
	Letalidad por parotiditis	0,0	0,0
	Letalidad por rabia humana	0,0	0,0
	Letalidad por rotavirus	0,0	0,0
	Letalidad por rubeola	0,0	0,0
	Letalidad por sarampión	0,0	0,0
	Letalidad por sífilis congénita	0,0	0,0
	Letalidad por síndrome de rubeola congénita	0,0	0,0
	Letalidad por tétanos accidental	0,0	0,0
	Letalidad por tétanos neonatal	0,0	0,0
	Letalidad por tosferina	0,0	0,0
	Letalidad por tuberculosis	4,9	0,0

	Letalidad por tuberculosis extra-pulmonar	4,0	0,0
	Letalidad por tuberculosis pulmonar	5,2	0,0
	Letalidad por varicela	0,13	0,0

Conclusiones

- Se presenta una alta tendencia a eventos relacionados con Dengue además el departamento del Huila y el municipio presenta condiciones climáticas y eco epidemiológicas favorables para la transmisión de la enfermedad.

- Se presenta una leve reducción en los eventos de mortalidad por enfermedades infecciosas y parasitarias aunque estas se encuentran muy relacionadas a comorbilidades que reduce las condiciones de salud de las personas.

- Las neoplasias incrementan su tasa de mortalidad especialmente las neoplasias malignas de estómago, próstata en hombres, útero y manas en mujeres; estos eventos son demasiado agresivos lo cual se debe implementar políticas en el municipio de prevención de estas enfermedades.

- La lesiones intencionales siguen siendo la gran causa de consulta en poblaciones de 11 a 59 años para lo cual se deben adoptar medidas de reducción de estos eventos en asociación con otras entidades estatales.

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 realizará 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 estimaran para los indicadores que resulten en peor estado, utilizando variables que causen gradiente como pobreza, ingreso, nivel educativo y otras variables que estén disponibles.

También se van estimar 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

CON HONESTIDAD Y COMPROMISO DEJAREMOS HUELLA
Teléfono: (8)-8305543 -3134072950 Calle 2 No. 4-28 Barrio Centro -Edificio Municipal
contactenos@elias-huila.gov.co – www.elias-huila.gov.co

- **Cobertura de servicios de electricidad**: La cobertura municipio está por encima del departamento
- **Cobertura de acueducto** La cobertura municipal está por encima del departamento
- **Cobertura de alcantarillado** La cobertura municipal está por encima de la departamental.

Cobertura de servicios de telefonía: Aunque este indicador no es relevante ya que la cobertura de teléfono para el municipio es del 16,59 , aunque hoy en día las personas prefieren cubrir este servicio con la telefonía celular.

- **Índice de riesgo de la calidad del agua para consumo humano (IRCA):** Según el IRCA la calidad del agua para el Municipio solo alcanza el 62,89 lo cual preocupa a la hora de evaluar condiciones sanitarias desfavorables de la población.
- **Porcentaje de hogares sin acceso a fuentes de agua mejorada:** El 36,86 de los hogares a nivel municipal sin la posibilidad de tener este servicio tan básico como el agua.
- **Porcentaje de hogares con inadecuada eliminación de excretas**: En la eliminación de excretas el 26,58 de la población carece del servicio, contaminando fuentes de agua y zonas aledañas a su hogar al no tener una fuente controlada para tal fin, esto hace que patologías de transmisión oro – fecal sean de más fácil transmisibilidad en este tipo de localidad.
- **Coberturas útiles de vacunación para rabia en Animales,** Aunque las coberturas de vacunación a nivel departamental y municipal carezcan de soporte claro lo cual las vuelve en coberturas dudosas y es importante determinar parámetros ante el mejoramiento de una buena cobertura antirrábica y manejo adecuado de su cadena de frio y el seguimiento adecuado a la población canina y felina actual en nuestro departamento.

Tabla 54. Determinantes intermedios de la salud - condiciones de vida del municipio Elias 2005

Determinantes intermedios de la salud	HUILA	ELÍAS
Cobertura de servicios de electricidad	88,3	86,49
Cobertura de acueducto	72,4	75,83
Cobertura de alcantarillado	53,8	58,41
Cobertura de servicios de telefonía	19,6	16,59

Índice de riesgo de la calidad del agua para consumo humano (IRCA)	51,7	62,89	
Porcentaje de hogares sin acceso a fuentes de agua mejorada	22	26,58	
Porcentaje de hogares con inadecuada eliminación de excretas	18	30,24	
Coberturas útiles de vacunación para rabia en animales	99,4	S.D	####

Fuente CENSO DANE 2005. Sistema de Información para la vigilancia de la calidad del agua para el consumo humano SIVICAP INS, Cálculos DNP- SPSCV datos censo 2005

Disponibilidad de alimentos

- **Porcentaje de nacidos vivos con bajo peso al nacer:** En la proporción de bajo peso al nacer en el Municipio se encuentra ubicado por debajo de la media nacional y departamental.

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

Condiciones de trabajo

- **Incidencia de accidentalidad en el 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. En el municipio de Elias no se reportan eventos relacionados para el año 2012.

Condiciones factores, psicológicos y culturales

- Tasa de incidencia de violencia intrafamiliar: En ocasiones los problemas económicos la falta de oportunidades y el estrés social genera el desenfreno de conductas que van en contra de la población más vulnerable sin embargo el Municipio presenta una tasa de 136,1 por 100.000 habitantes lo cual es inferior a la tasa media departamental; problemática inmersa en nuestra región.

- Tasa de incidencia de violencia contra la mujer: En los eventos de violencia contra la mujer llegan a una tasa de 292,6 por 100.000 habitantes inferior a la departamental, aunque este evento va de la mano con la violencia intrafamiliar, el machismo la sumisión y la desigualdad propician un espacio adecuado en este tipo de flagelo.

Tabla 55. Determinantes intermedios de la salud - factores psicológicos y culturales del departamento, Municipio y distrito

Determinantes intermedios de la salud	HUILA	ELIAS	Comportamiento 2006	2007	2008	2009	2010	2011
Tasa de incidencia de violencia intrafamiliar (Forensis 2011)	237,4	136,1						###
Tasa de incidencia de violencia contra la mujer (Forensis 2011)	770,6	292,6						↗

Sistema sanitario

- **Porcentaje de hogares con barreras de acceso a los servicios para cuidado de la primera infancia**: El porcentaje de barreras de acceso a los servicios de cuidado de primera infancia en el Municipio llegan al 18,07% igual a la estadística Departamental,

- **Porcentaje de hogares con barreras de acceso a los servicios de salud**: La proporción de hogares con barreras a los servicios de salud llegan al 7,5% en municipio igual a la del departamento.

- **Cobertura de afiliación al SGSSS**: la cobertura de afiliación en el departamento del Huila y el municipio se encuentra casi alrededor de la cobertura universal aunque esta cobertura es igual a la establecida a nivel departamental.

- **Coberturas administrativas de vacunación con BCG para nacidos vivos:** la cobertura de BCG en el municipio llega al 80% lo cual debería ser similar a los partos institucionales por que los niños no deberían de abandonar los servicios de salud sin haber iniciado su esquema de vacunación. Esta cobertura debería de estar en el 95% para ser cobertura útil en vacunación.

- **Coberturas administrativas de vacunación con DPT 3 dosis en menores de 1 año:** La cobertura de DPT en el municipio es de 91,43%, está por encima de la del departamento

- **Coberturas administrativas de vacunación con polio 3 dosis en menores de 1 año:** la polio al igual que la DPT en el municipio presenta una cobertura del 91,43%, deduciendo a su vez que este biológico se aplica en conjunto con este biológico.

- **Coberturas administrativas de vacunación con triple viral dosis en menores de 1 año**: la cobertura administrativa de triple viral 58,57, está por debajo de la cobertura departamental

- **Porcentaje de nacidos vivos con 4 o más consultas de control prenatal**: La proporción de nacidos vivos con más de 4 controles en el municipio es de 66,67%., este porcentaje es inferior a la del departamento

- **Cobertura de parto institucional**: La cobertura del parto institucional llega en el municipio es de 94% este porcentaje es inferior a la del departamento

- **Porcentaje de partos atendidos por personal calificado**: La cobertura de parto atendido por personal calificado es del 100%.

Tabla 56. Determinantes intermedios de la salud -Sistema sanitario del departamento

Determinantes intermedios de la salud	HUILA	ELIAS	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	18,07							
Porcentaje de hogares con barreras de acceso a los servicios de salud (DNP- DANE 2005)	7,5	7,5							
Cobertura de afiliación al SGSSS (MSPS 2011, 2012)	94,1	94,1						-	-
Coberturas administrativas de vacunación con BCG para nacidos vivos (MSPS 2012)	84,3	80	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↗
Coberturas administrativas de vacunación con DPT 3 dosis en menores de 1 año (MSPS 2012)	94,47	91,43	↗	↗	↘	-	↗	↘	↗
Coberturas administrativas de vacunación con polio 3 dosis en menores de 1 año (MSPS 2012)	94,47	91,43	↗	↗	↘	-	↗	↘	↗

Coberturas administrativas de vacunación con triple viral dosis en menores de 1 año (MSPS 2012)	96,2	58,57		↗	↗	↘	↘	↗	↘	↗
Porcentaje de nacidos vivos con cuatro o más consultas de control prenatal (EEVV-DANE)	87,56	66,67		↗	↘	↗	↘	↘	↘	
Cobertura de parto institucional (EEVV-DANE)	97,7812	94		↗	↘	↗	↗	-	↘	
Porcentaje de partos atendidos por personal calificado (EEVV-DANE)	97,9897	100		↗	↘	↗	↗	-	-	

Fuente: SISPRO

Necesidades Básicas Insatisfechas- NBI

La población con necesidades básicas insatisfechas presenta un 42% más de barreras de acceso a los servicios de cuidado de la primera infancia.

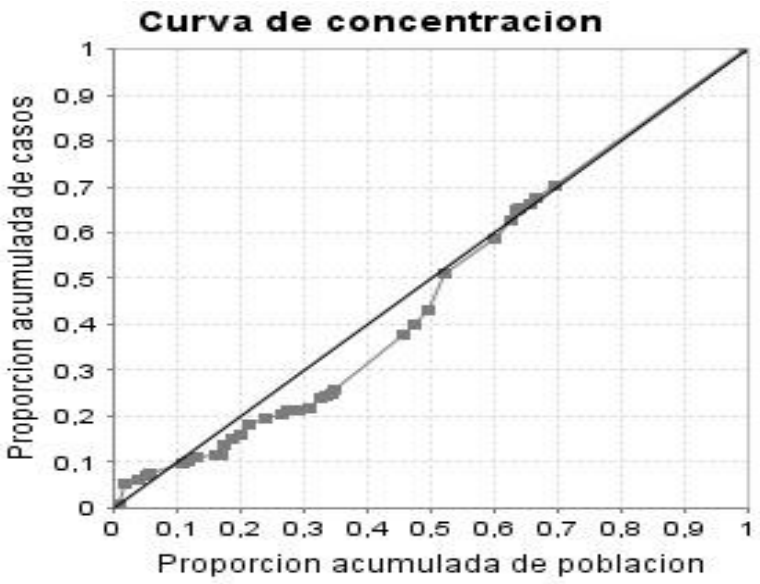


Figura 41 Índice de concentración del porcentaje de hogares con barreras de acceso a los servicios para cuidado de la primera infancia según las NBI del, 2005

Tabla 57. Servicios habilitados de las Instituciones Prestadoras de Salud por en el municipio Elias , 2012

Servicios habilitados	Instituciones Prestadoras de Salud	
	Número absoluto	Frecuencia relativa
Cirugía cardiovascular	0	0,00
Cardiología	0	0,00
Cirugía de mano	0	0,00
Cirugía de mama y tumores tejidos blandos	0	0,00
Cirugía de tórax	0	0,00
Cirugía dermatológica	0	0,00
Cirugía endovascular neurológica	0	0,00
Cirugía gastrointestinal	0	0,00
Cirugía general	0	0,00
Cirugía ginecológica	0	0,00
Cirugía maxilofacial	0	0,00
Cirugía neurológica	0	0,00
Cirugía oftalmológica	0	0,00
Cirugía oncológica	0	0,00
Cirugía oral	0	0,00
Cirugía ortopédica	0	0,00
Cirugía otorrinolaringología	0	0,00
Cirugía pediátrica	0	0,00
Cirugía plástica oncológica	0	0,00
Cirugía plástica y estética	0	0,00
Cirugía urológica	0	0,00
Cirugía vascular y angiológica	0	0,00
Cuidado intermedio adultos	0	0,00
Diagnostico cardiovascular	0	0,00
Ecocardiografía	0	0,00
Electro-diagnóstico	0	0,00
Endoscopia digestiva	0	0,00
Esterilización	0	0,00
Fisioterapia	0	0,00

Fonoaudiología y/o terapia del lenguaje	0	0,00
Hemodinámica	0	0,00
Implante de tejido óseo	0	0,00
Laboratorio citologías cervico-uterinas	0	0,00
Laboratorio clínico	0	0,00
Laboratorio de histotecnología	0	0,00
Laboratorio de patología	0	0,00
Medicina nuclear	0	0,00
Nefrología - diálisis renal	0	0,00
Neumología -	0	0,00
fibrobroncoscopia	0	0,00
Neumología laboratorio función pulmonar	0	0,00
Otras cirugías	0	0,00
Quimioterapia	0	0,00
Radiología e imágenes diagnosticas	0	0,00
Radioterapia	0	0,00
Sala de enfermedades respiratorias agudas - ERA	0	0,00
Sala general de procedimientos menores	0	0,00
Servicio farmacéutico	1	0,33
Terapia respiratoria	0	0,00
Toma de muestras citologías cervico-uterinas	0	0,00
Toma de muestras de laboratorio clínico	1	0,33
Toma e interpretación de radiografías odontológicas	0	0,00
Trasplante de cornea	0	0,00
Trasplante de tejido osteomuscular	0	0,00
Ultrasonido	0	0,00
Urología - litotripsia urológica	0	0,00
Urología procedimiento	0	0,00
Vacunación	1	0,33

Fuente:SISPRO

Otros indicadores del sistema sanitario

Tabla 58. Otros indicadores de sistema sanitario en el municipio Elias, 2012

Otros indicadores	Indicadores
Número de IPS públicas	1
Número de IPS privadas	0
Número de camas por 1.000 habitantes	0
Número de camas de adulto por 1.000 habitantes	0
Número de camas de cuidado intensivo por 1.000 habitantes	0
Número de camas de cuidado intermedio	0
Número de camas de cuidado intensivo adulto	0
Número de camas de cuidado intensivo neonatal	0
Número de camas de cuidado intensivo pediátrico	0
Número de camas de cuidado intermedio Adulto	0
Número de camas de cuidado intermedio Mental	0
Número de camas de cuidado intermedio Neonatal	0
Número de camas de cuidado intermedio pediátrico	0
Número de ambulancias por 1.000 habitantes	0,25
Número de ambulancias básicas por 1.000 habitantes	0,25
Número de ambulancias medicalizadas por 1.000 habitantes	0
Tiempo de traslado de la institución de salud remitente al nivel superior de complejidad	20 minutos

Fuente: SISPRO

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

El análisis identificara como determinante estructural: el estrato socioeconómico, los ingresos, la etnia, el nivel educativo y la ocupación se presenta en la población, la relación entre ellos y los efectos sobre la salud de la población del departamento, distrito y municipio. Haga clic aquí para escribir texto.

Cobertura Bruta de educación

Tabla 59. Tasa de cobertura bruta de educación del departamento. Municipio, 2005 – 2012

Eventos de Notificación Obligatoria	HUILA	ELIAS		Comportamiento									
				2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012
Porcentaje de hogares con analfabetismo (DNP-DANE 2005)	20,6	0,243				0							
Tasa de cobertura bruta de Educación categoría Primaria (MEN 2012)	111,82	94,28		-	-	-	-	-	-	-	-	↗	↘
Tasa de cobertura bruta de Educación Categoría Secundario (MEN 2012)	103,7	93,77		-	-	-	-	-	-	-	-	↗	↘
Tasa de cobertura bruta de Educación Categoría Media (MEN 2012)	68,8	49,11		-	-	-	-	-	-	-	-	↗	↘

Fuente: SISRPO

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.

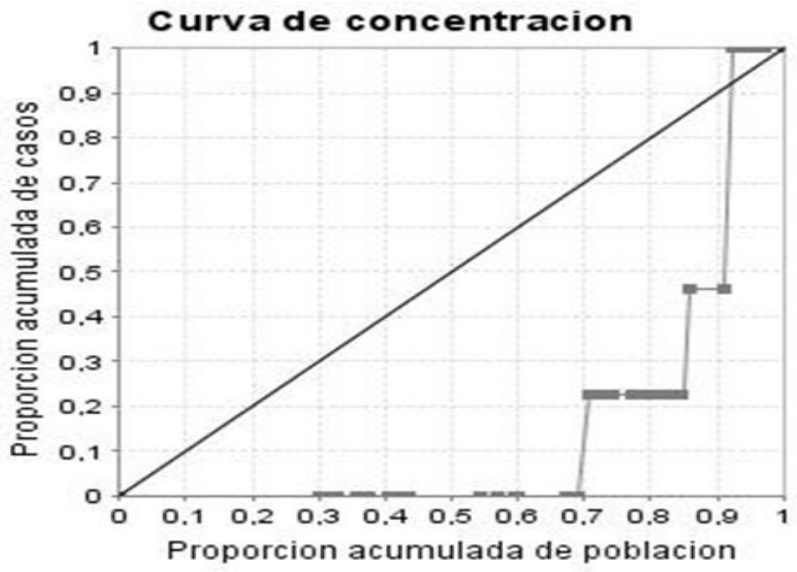


Figura. 27 Análisis de desigualdad mediante el Índice de Concentración en Salud, relación entre cobertura de acueducto año 2011 y tasa de mortalidad por EDA en menores de 5 años año 2011. Departamento

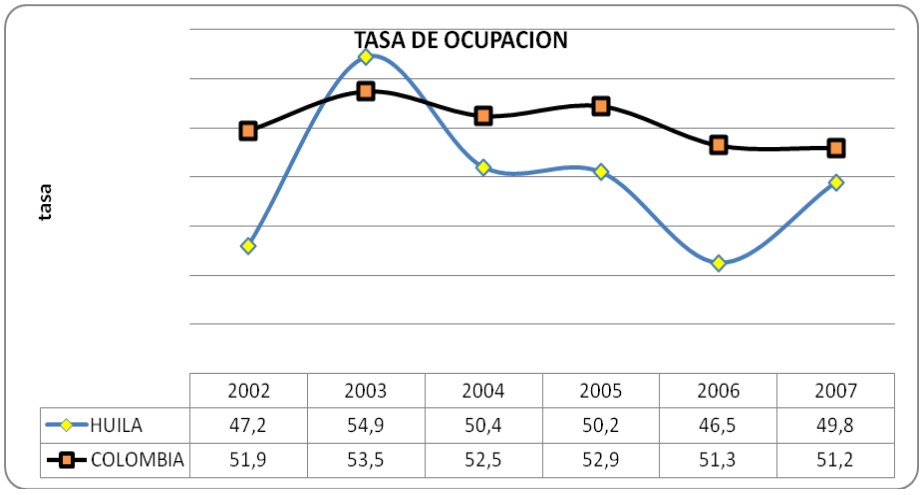
Fuente: Base de Datos Sispro

Ocupación

En Colombia 5 de cada 10 personas en edad laboral no poseen empleo lo cual preocupa el gran desperdicio de mano de obra que genera posibles problemas sociales de acuerdo a su condición.

Población económicamente activa

En el departamento del Huila esta condición es similar a la nacional aunque el Huila no tiene una dinámica estable frente a este sector.



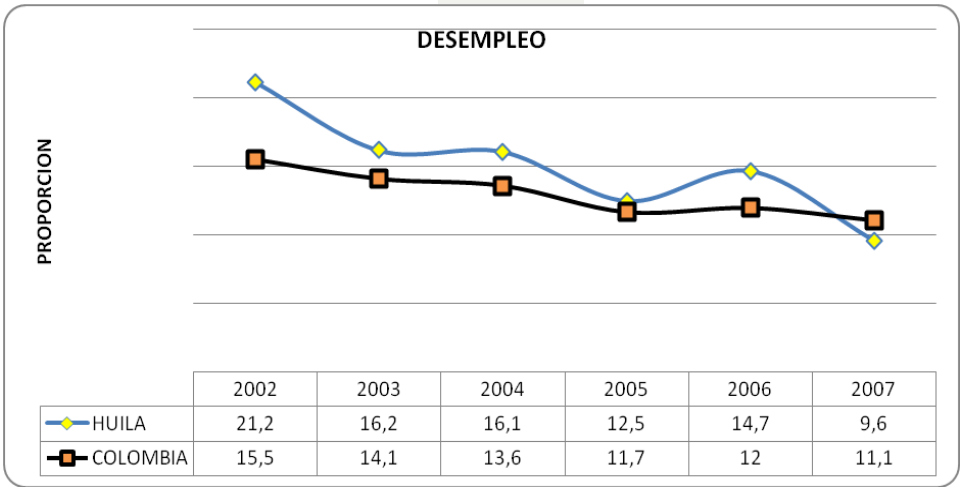
	2002	2003	2004	2005	2006	2007
HUILA	47,2	54,9	50,4	50,2	46,5	49,8
COLOMBIA	51,9	53,5	52,5	52,9	51,3	51,2

Figura 28.Población económicamente activa departamento, 2001 -20007

Fuente: Base de Datos Sispro 2013.

Tasa de desempleo

La tasa de desempleo para el departamento del Huila se asemeja a la conducta nacional esto debido a las políticas y programas estatales en pro del desarrollo de nuevos empleos además del incremento de la demanda del sector constructor.



	2002	2003	2004	2005	2006	2007
HUILA	21,2	16,2	16,1	12,5	14,7	9,6
COLOMBIA	15,5	14,1	13,6	11,7	12	11,1

Figura 29.Tasa de desempleo del departamento, 2001 -2007

Fuente: Base de Datos Sispro 2013.

Porcentaje de hogares con empleo informal

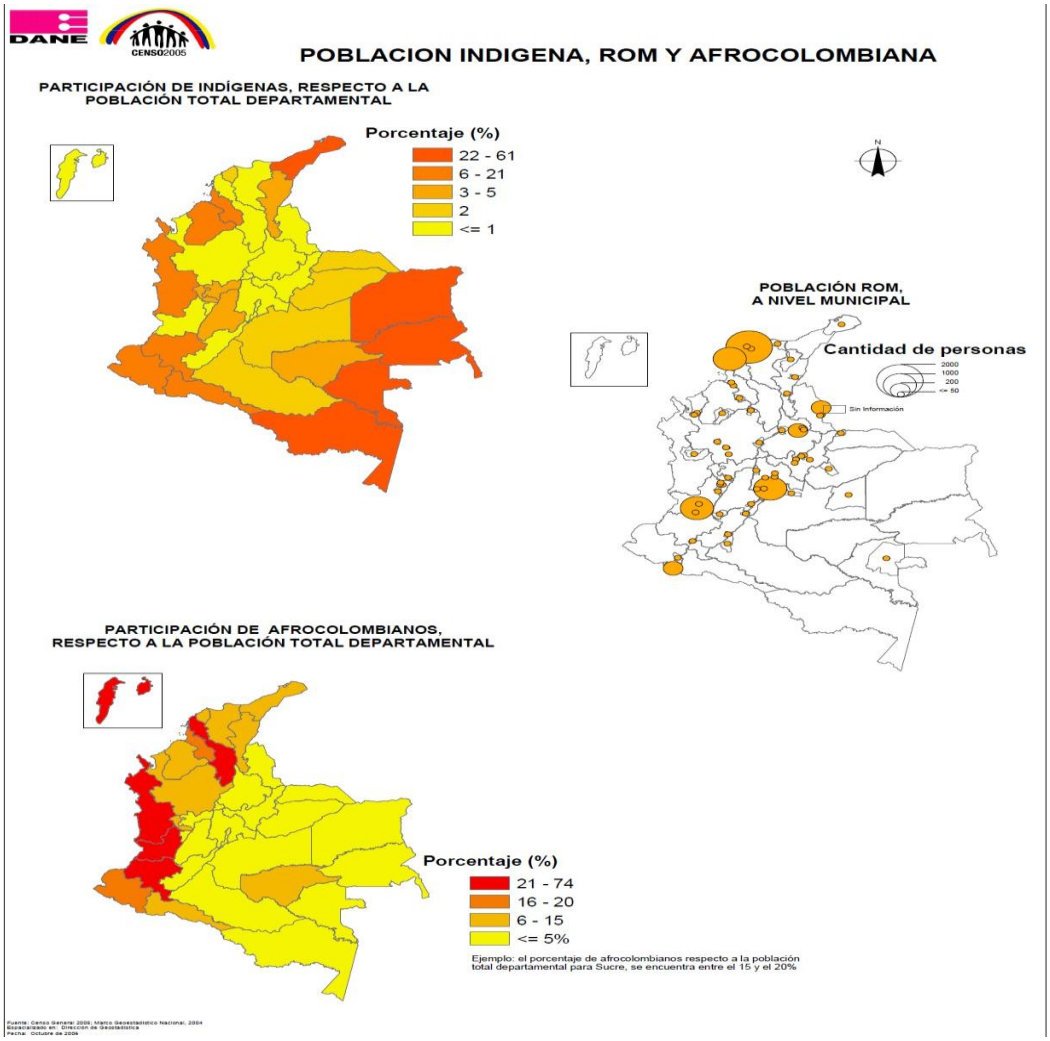
En el departamento del Huila como también en el municipio la actividad laboral informal no está cuantificada aunque se podría aseverar que esta debe ser similar a la nacional y debe de estar alrededor del 8% de la población laboralmente activa

Etnia

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."

Mapa 4. Distribución de la población por etnia departamento, 2012



Ubicación de la población de acuerdo a su pertenencia étnica

Analice la magnitud de la ubicación de la población de acuerdo a su pertenencia étnica, La información está disponible a nivel departamental en el archivo "Etnia DANE"

3. CAPÍTULO III. PRIORIZACIÓN DE LOS EFECTOS DE SALUD

De acuerdo a los efectos de salud identificados en los capítulos uno y dos se propone ahora realizar la priorización en salud, para esto se propone realizar primero el reconocimiento de los problemas de salud y sus determinantes; e identificar los municipios que se encuentran en peor situación con relación las baterías de indicadores estimados a través del documento por el método del Índices de Necesidades en Salud –INS este análisis se realizara únicamente a nivel departamental.

3.1. Reconocimiento de los principales efectos de salud identificados previamente

Se hará el reconocimiento de los problemas identificados en el primer y segundo capítulo, para delimitar su definición debe ser formulado como una situación negativa que debe ser modificada, se debe definir la población afectada, consecuencias y magnitud expresada de acuerdo con los indicadores estimados en los capítulos uno y dos (Tabla 68).
Haga clic aquí para escribir texto.

3.2. Priorización de los problemas de salud

A continuación se describe al priorización de problemas bajo la matriz de Halon la cual busca determinar las necesidades básicas en salud y su posibilidad de intervención de los problemas.

Tabla 60. Priorización de los problemas de salud del municipio de Elias, 2014

Dimensiones	Problemas	Magnitud	Severidad	Efectividad	Factibilidad					
					Pertinencia	Economia	Recursos	Legalidad	Aceptabilidad	
		(0-10)	(0-10)	(0.5-1,5)	(0-1)	(0-1)	(0-1)	(0-1)	(0-1)	
Salud ambiental	Incidencia de Dengue	10	10	1,5	1	1	1	1	1	30
	Incidencia de Enfermedades Diarreicas (Agua veredas.)	10	10	1,5	1	1	1	1	1	30
Vida saludable y condiciones no transmisibles	Aumento de las Enfermedades el sistema circulatorio	10	10	1,5	1	1	1	1	1	30
	Aumento indices de accidentalidad	7	7	1,5	1	1	1	1	1	21
	Aumento en Condiciones orales	8	8	1,5	1	1	1	1	1	24
Convivencia social y salud mental	Tasa elevada de violencia interpersonal.(Violencia intrafamiliar y sexual)	10	10	1,5	1	1	1	1	1	30
	Incremento en el indice de intentos suicidio	8	8	1,5	1	1	1	1	1	24
	Aumento en consumo de sustancias psicoactivas	10	10	1,5	1	1	1	1	1	30
Seguridad alimentaria y nutricional	Aumento de Bajo peso en la población menor de 9 años	8	8	1,5	1	1	1	1	1	24

	Aumento en Sobre peso en mayores de 40 años	8	8	1,5	1	1	1	1	1	24
Sexualidad, derechos sexuales y reproductivos	Aumento embarazos en adolescentes	10	10	1,5	1	1	1	1	1	30
Vida saludable y enfermedades transmisibles	Aumento en las Infecciones repiratoria	6	6	1,5	1	1	1	1	1	18
Salúd pública en emergencias y desastres	Sistema de información deficiente en emergencias y desastres.	10	10	1,5	1	1	1	1	1	30
Salud y ámbito laboral	Baja cobertura ocupacional de manera directa.(No continuidad de los procesos).	8	8	8	1	1	1	1	1	128
	Alto índice de trabajadores informales sin afiliación al sistema general de seguridad social en salud.	8	8	1,5	1	1	1	1	1	24
Gestión diferencial de las poblaciones vulnerables	Aumento tasa de personas discapacidad y falta compromiso social e institucional frente a esta población.	6	6	1,5	1	1	1	1	1	18
	Incremento de la población mayor.	8	8	1,5	1	1	1	1	1	24
Fortalecimiento de la autoridad	Falta deContinuidad de los procesos de	10	10	1,5	1	1	1	1	1	30

sanitaria para la gestión de la salud	atención de APS									
	Deficiencia en los recursos de la salud pública a nivel municipal	8	8	1,5	1	1	1	1	1	24
	Inadecuada intervención inmediata sobre el terreno ante posibles brotes de enfermedades de interés en salud publica.	7	7	7	1	1	1	1	1	98

3.3. Estimación del Índice de Necesidades en Salud - INS

Se muestran a continuación la priorización de necesidades de cada uno de los municipios del departamento del Huila de conformidad con sus necesidades básicas insatisfechas y sus prioridades en salud.

Tabla 61. Índice de Necesidades en Salud del departamento, 2013.

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

Resumen de las fuentes de información para el desarrollo del ASIS con el modelo DSS

Capítulo 1: Caracterización de los contextos territorial y demográfico		Nombre de los archivos	Anexo	Medidas epidemiológicas
	Contexto territorial			
		INDICADORES SOCIOECONOMICOS	NA	
		INDICADORES PARA ASIS agosto 29 2013 ajustado	NA	
	Demografía estructural	NA	Anexo_8_Herramienta_pirámide_poblacional	
	Demografía dinámica	INDICADORES PARA ASIS agosto 29 2013 ajustado	NA	
Capítulo 2: Abordaje de los efectos en salud y sus determinantes	Mortalidad			
	Mortalidad por grandes causas	MORTALIDAD y Copia de Edades_Simples_1985-2020,	Anexo_10_Herramien_Tasas_ajustadas_gran_causas	Tasas ajustadas por la edad por el método directo Excel
			Anexo_3_Herramien_Tasas_ajust_AVPP_causas DIC202013	AVPP y Tasas ajustada por la edad de AVPP - Excel - Epidat_mayo2013
	Mortalidad específica por subgrupos	MORTALIDAD y Copia de Edades_Simples_1985-2020	Anexo_11_Herramienta_tasas_ajus_67_causas	Tasas ajustadas por la edad por el método directo Excel

	Mortalidad materno-infantil y en la niñez	Tabla 25 MortalidadAsisInfantilNinezDeptoSubCau Córdoba	Anexo_13_Herramienta_MI_niñez	Tasas especificas por grupos de edad de menores de un año, 1 a 4 años y menores de cinco años Excel
		Copia de VisorCertificaPPO_Oct11		
		Análisis de desigualdad de los siete indicadores de salud materno infantil y la niñez	Anexo_14_Herramienta_MMI y niñez	Diferencias relativas e intervalos de confianza Excel
			Anexo 6 Plantilla_Indice_Concentracion	Incide de concentra en salud. Epidat_mayo2013
	Morbilidad			
	Principales causas de morbilidad	Morbilidad y Copia de Edades_Simples_1985-2020	Anexo 24 morbilidad por grandes causas	Proporciones, cambio en puntos proporcionales entre 2012 a 2011
	Morbilidad específica por subgrupos	Morbilidad y Copia de Edades_Simples_1985-2020	Anexo 25 morbilidad por subgrupos	Proporciones, cambio en puntos proporcionales entre 2012 a 2011 Excel
	Eventos de alto costo	INDICADORES PARA ASIS agosto 29 2013 ajustado	Anexo_17_Herramienta_eventos_de_alto_costo	Diferencias relativas e intervalos de confianza Excel
	Eventos precursores	INDICADORES PARA ASIS agosto 29 2013 ajustado	Anexo_18_Herramienta_eventos_precursores	Diferencias relativas e intervalos de confianza Excel

	Eventos de notificación obligatoria	INDICADORES PARA ASIS agosto 29 2013 ajustado/ Letalidades SIVIGILA	Anexo_19_Herramienta_ENOS	Diferencias relativas e intervalos de confianza Excel
	Determinantes Sociales en salud			
	Determinantes intermediarios de la salud	INDICADORES PARA ASIS agosto 29 2013 ajustado	Anexo 26 DeterminantesDic182013.xls	Diferencias relativas e intervalos de confianza Excel
	Determinantes estructurales de las inequidades en salud	INDICADORES PARA ASIS agosto 29 2013 ajustado	NA	Diferencias relativas e intervalos de confianza Excel
Capítulo 3. Priorización de los efectos de salud	Reconocimiento de los problemas de salud y sus determinantes sociales	Documento ASIS DSS	NA	
	Priorización de los problemas	Documento ASIS DSS		
	Estimación del índice de Necesidades en Salud (INS)	INDICADORES PARA ASIS agosto 29 2013 ajustado	Anexo 21 Plantilla de datos	Índice de Necesidad de Salud Epidat 3.1

Realizar a nivel Departamental