



**Alcaldía de La Plata - Huila**  
"Unidos por la vía de la prosperidad"



## **ANÁLISIS DE SITUACIÓN DE SALUD CON EL MODELO DE LOS DETERMINANTES SOCIALES DE SALUD MUNICIPIO DE LA PLATA HUILA 2013**

**MUNICIPIO DE LA PLATA HUILA**

**CARLOS DANIEL MAZABEL CORDOBA**  
**SECRETARIO DE SALUD DEPARTAMENTAL**

**GLORIA FANNY CAUPAZ FLOREZ**  
**Alcaldesa Municipal - La Plata Huila**

**HEIDY YOHANA SANCHEZ PERDOMO**  
**Epidemióloga.**

**DEPARTAMENTO DEL HUILA**  
**MUNICIPIO DE LA PLATA**  
**HUILA**  
**2014**



## Tabla de Contenido

### Contenido

PRESENTACIÓN .....	9
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
1.1.1. Características físicas del territorio.....	21
1.1.2. Accesibilidad geográfica .....	26
1.2 Contexto demográfico .....	28
1.2.1 Estructura demográfica.....	33
1.2.2 Dinámica demográfica .....	39
1.2.3 Movilidad forzada .....	43
2. CAPÍTULO II. ABORDAJE DE LOS EFECTOS DE SALUD Y SUS DETERMINANTES .....	46
2.1 Análisis de la mortalidad .....	46
2.1.1 Mortalidad general por grandes causas .....	46
2.1.2 Mortalidad específica por subgrupo.....	56
2.1.3 Mortalidad materno – infantil y en la niñez .....	70
2.1.4 Análisis de mortalidad materno – infantil y en la niñez .....	120
2.1.5. Abordaje de los determinantes de mortalidad materno- infantil y de la niñez .....	130
2.1.5.2 Identificación de prioridades identificadas por mortalidad general, específica y materno -infantil .....	136
2.2 Análisis de la morbilidad .....	139
2.2.1 Principales causas de morbilidad.....	139
2.2.2 Morbilidad específica por subgrupo.....	148
2.2.3 Morbilidad de eventos de alto costo .....	160
2.2.4. Morbilidad de eventos precursores.....	163
2.2.5. Morbilidad de eventos de notificación obligatoria .....	163
2.2.6 Análisis de la población en condición de discapacidad 2009 a 2013.....	171



2.2.7 Identificación de prioridades principales en la morbilidad .....	174
En esta tabla se parecía como en el Departamento del Huila eventos en relación con enfermedad renal crónica, VIH, letalidad por Chagas y letalidad por sífilis congénita presentan indicadores importantes, lo cual demuestra una falla en los programas de promoción de la salud y prevención de la enfermedad previstos para cada grupo de edad al igual que los programas de saneamiento básico y de ETV para los casos de Chagas y Leishmaniasis; para el municipio de la Plata no se presentaron letalidades por eventos de interés en salud pública y actualmente se desconocen los datos de enfermedad renal y sus patologías precursoras.....	
2.2.8 Análisis de los Determinantes Sociales de la Salud –DSS.....	178
2.2.8.1. Análisis de los determinantes intermedios de la salud .....	178
2.2.9.2. Análisis de los determinantes estructurales de las inequidades en salud .....	193
3. CAPÍTULO III. PRIORIZACIÓN DE LOS EFECTOS DE SALUD .....	199
3.1. Reconocimiento de los principales efectos de salud identificados previamente .....	199
3.2. Priorización de los problemas de salud .....	199
3.3. Estimación del Índice de Necesidades en Salud - INS .....	205

## LISTA DE TABLA

Tabla 1 .Distribución de los municipios por extensión territorial y área de residencia, 2014 .....	16
Tabla 2. Tiempo de traslado, tipo de transporte, distancia en kilómetros desde el municipio hacia los municipios vecinos, 2013 .....	27
Tabla 3 . Población por área de residencia municipio de La Plata Huila 2013 .....	29
Tabla 4.Población por pertenencia étnica del departamento del Huila, 2012 .....	30
Tabla 5 .Proporción de la población por ciclo vital, municipio de La Plata Huila 2005,2013 y 2020.....	35
Tabla 6 . Otros indicadores de estructura demográfica en el municipio de La Plata Huila, 2005, 2013, 2020.	39
Tabla 7 .Otros indicadores de la dinámica de la población del municipio de La Plata Huila, 2011 .....	42
Tabla 8. Población victimizada de desplazamiento por grupo de edad, sexo, municipio La Plata Huila, 2011 - 2013 .....	44
Tabla 9.Tabla de semaforización de las tasas de mortalidad por causas específicas municipio de La Plata Huila, 2005-2011 .....	69
Tabla 10. Tasas específicas de mortalidad infantil y niñez, según la lista de las 67causas departamento del Huila, 2005 – 2011 .....	72
Tabla 11. Número de muertes en la infancia y niñez, según la lista de las 67causas en el municipio ....	75
Tabla 12.Tasas específicas de mortalidad infantil y niñez, en los niños según la lista de las 67causas departamento del Huila, 2005 – 2011 .....	78
Tabla 13.Número de muertes en la infancia y niñez, en los niños según la lista de las 67causas municipio de La Plata Huila, 2005 – 2011.....	81
Tabla 14.Tasas específicas de mortalidad infantil y niñez, en los niñas según la lista de las 67causas departamento, 2005 – 2011.....	84



**Alcaldía de La Plata - Huila**  
"Unidos por la vía de la prosperidad"



Tabla 15. Número de muertes en la infancia y niñez, en las niñas según la lista de las 67 causas departamento del Huila, 2005 – 2011.....	87
Tabla 16. Número de muertes en la infancia y niñez, en los niños según la lista de las 67 causas municipio de La Plata Huila, 2005 – 2011.....	90
Tabla 17. Tasas específicas de mortalidad infantil y niñez por ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias, departamento del Huila, 2005 – 2011.....	93
Tabla 18. Número de muertes en la infancia y niñez, por ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias municipio de La Plata Huila, 2005 – 2011.....	95
Tabla 19. Tasas específicas de mortalidad infantil y niñez por tumores, departamento del Huila, 2005 – 2011.....	97
Tabla 20. Número de muertes en la infancia y niñez, por tumores, municipio de La Plata Huila, 2005 – 2011.....	98
Tabla 21. Tasas específicas de mortalidad infantil y niñez por enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos y ciertos trastornos que afectan el mecanismo de la inmunidad, departamento del Huila, 2005 – 2011.....	99
Tabla 22. Número de muertes en la infancia y niñez, por enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos y ciertos trastornos que afectan el mecanismo del municipio de La Plata Huila, 2005 – 2011.....	100
Tabla 23. Tasas específicas de mortalidad infantil y niñez por enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas, departamento del Huila, 2005 – 2011.....	101
Tabla 24. Número de muertes en la infancia y niñez, por enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas, municipio de La Plata Huila, 2005 – 2011.....	102
Tabla 25. Tasas específicas de mortalidad infantil y niñez por enfermedades del sistema nervioso; enfermedades del oído y de la apófisis mastoides, departamento del Huila, 2005 – 2011.....	103
Tabla 26. Número de muertes en la infancia y niñez, por enfermedades del sistema nervioso; enfermedades del oído y de la apófisis mastoides, municipio de La Plata Huila, 2005 – 2011.....	104
Tabla 27. Tasas específicas de mortalidad infantil y niñez por enfermedades del sistema respiratorio, departamento del Huila, 2005 – 2011.....	105
Tabla 28. Número de muertes en la infancia y niñez, por enfermedades del sistema respiratorio, municipio de La Plata Huila, 2005 – 2011.....	106
Tabla 29. Tasas específicas por ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal, departamento del Huila, 2005 – 2011.....	107
Tabla 30. Número de muertes por ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal, municipio de La Plata Huila, 2005 – 2011.....	109
Tabla 31. Tasas específicas de mortalidad por malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas, departamento del Huila, 2005 – 2011.....	111
Tabla 32. Número de muertes por malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas, municipio de La Plata Huila, 2005 – 2011.....	113
Tabla 33. Tasas específicas de mortalidad por signos síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio, no clasificados en otra parte, departamento del Huila, 2005 – 2011.....	115
Tabla 34. Número de muertes por signos síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio, no clasificados en otra parte, municipio de La Plata Huila, 2005 – 2011.....	116
Tabla 35. Tasas específicas de mortalidad infantil y niñez por causas externas de morbilidad y mortalidad, departamento del Huila, 2005 – 2011.....	117



**Alcaldía de La Plata - Huila**  
"Unidos por la vía de la prosperidad"



Tabla 36 Número de muertes en la infancia y niñez, por causas externas de morbilidad y mortalidad, municipio de La Plata Huila, 2005 – 2007.....	119
Tabla 37. Semaforización y tendencia de la mortalidad materno – infantil y niñez, municipio de La Plata Huila, 2005- 2011.....	122
Tabla 38.Análisis de desigualdades de la mortalidad por NBI del departamento del Huila y Colombia, 2011 .....	132
Tabla 39. Indicadores de Razón de mortalidad materna y la Tasa de mortalidad neonatal del municipio de	136
Tabla 40.Identificación de prioridades en salud del municipio de La Plata Huila, 2011 .....	137
Tabla 41. Principales causas de morbilidad, municipio de La Plata Huila 2009 – 2012.....	140
Tabla 42. Principales causas de morbilidad en hombres, municipio de La Plata Huila 2009 – 2012.....	143
Tabla 43.Principales causas de morbilidad en mujeres, municipio de La Plata Huila 2009 – 2012 .....	146
Tabla 44. Morbilidad específica en las condiciones transmisibles y nutricionales, municipio de La Plata Huila 2009 – 2012 .....	148
Tabla 45. Morbilidad específica en las condiciones materno - perinatales, municipio de La Plata Huila 2009 – 2012.....	151
Tabla 46. Morbilidad específica en las enfermedades no transmisibles, en la primera infancia municipio de La Plata Huila 2009 – 2012 .....	152
Tabla 47. Morbilidad específica en las enfermedades no transmisibles, en la infancia municipio de La Plata Huila 2009 – 2012.....	154
Tabla 48. Morbilidad específica en las enfermedades no transmisibles, en la adolescencia municipio de La Plata Huila 2009 – 2012 .....	155
Tabla 49. Morbilidad específica en las enfermedades no transmisibles, en la juventud municipio de La Plata Huila 2009 – 2012.....	156
Tabla 50. Morbilidad específica en las enfermedades no transmisibles, en la adultez municipio de La Plata Huila 2009 – 2012.....	157
Tabla 51. Morbilidad específica en las enfermedades no transmisibles, en la persona mayor de 60 años municipio de La Plata Huila 2009 – 2012 .....	158
Tabla 52. Morbilidad específica por las lesiones, municipio de La Plata Huila 2009 – 2012.....	159
Tabla 53.Semaforización y tendencia de los eventos de alto costos del departamento del Huila, 2008-2011 .....	161
Tabla 54. Eventos precursores del departamento, del Huila 2009 -2011. ....	163
Tabla 55.Tabla de semaforización de los eventos de notificación obligatoria del municipio de La Plata Huila, 2007-2011 .....	167
Tabla 56. Distribución de las alteraciones permanentes del municipio de La Plata Huila, 2009-2012.....	171
Tabla 57. Distribución de la población con alteraciones permanentes por grupo de edad municipio de ....	172
Tabla 58. Distribución de las alteraciones permanentes según área de residencia y sexo del municipio de La Plata Huila, 2012 .....	173
Tabla 59. Prioridades identificadas en la morbilidad atendida, eventos de alto costo, eventos precursores y eventos de notificación obligatoria municipio de La Plata Huila .....	174
Tabla 60. Determinantes intermedios de la salud - condiciones de vida del municipio de La Plata Huila, 2005 .....	179
Tabla 61. Determinantes intermedios de la salud - seguridad alimentaria y nutricional del departamento del Huila, 2005-2010 .....	181



Tabla 62. Determinantes intermedios de la salud - seguridad alimentaria y nutricional del municipio de la Plata 2005-2010 .....	182
Tabla 63 Determinantes intermedios de la salud - factores psicológicos y culturales del departamento del Huila.....	184
Tabla 64. Determinantes intermedios de la salud - factores psicológicos y culturales del departamento del Huila, Municipio de La Plata .....	185
Tabla 65. Determinantes intermedios de la salud -Sistema sanitario del departamento del Huila .....	188
Tabla 66. Servicios habilitados de las Instituciones Prestadoras de Salud por en el municipio La Plata Huila, 2012.....	190
Tabla 67. Otros indicadores de sistema sanitario en el municipio de La Plata Huila, 2012.....	192
Tabla 68. Otros indicadores de ingreso, Municipio La Plata Huila 2008-2012 .....	193
Tabla 69. Tasa de cobertura bruta de educación del Municipio de La Plata Huila, 2005 – 2010.....	194
Tabla 70. Priorización de los problemas de salud Municipio de la Plata - Huila, 2014 .....	200

## LISTAS DE FIGURAS

Figura 1.Pirámide poblacional del municipio de La Plata Huila, 2005, 2013, 2020 .....	34
Figura 2.Cambio en la proporción de la población por grupo etarios, municipio de La Plata Huila 2005, 2013 y 2020. ....	36
Figura 3.Población por sexo y grupo de edad del municipio de La Plata Huila, 2013.....	37
Figura 4.Comparación entre la Tasa de Crecimiento natural y las Tasas Brutas de Natalidad, Mortalidad y de Migrantes del departamento, 1985 al 2010.....	40
Figura 5.Comparación entre las Tasas Brutas de Natalidad y Mortalidad.....	41
Figura 6. Esperanza de vida al nacer, por sexo, Departamento del Huila, 1985 – 2020.....	43
Figura 7.Tasa de mortalidad ajustada por edad del municipio de La Plata Huila, 2005 – 2011 .....	47
Figura 8.Tasa de mortalidad ajustada por edad para los hombres del municipio de La Plata Huila, 2005 – 2011 .....	48
Figura 9. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las mujeres del municipio de La Plata Huila, 2005 – 2011 .....	49
Figura 10.Años de Vida Potencialmente Perdidos –AVPP por grandes causas lista 6/67 del municipio de La Plata Huila, 2005 - 2011 .....	50
Figura 11. Años de Vida Potencialmente Perdidos –AVPP por grandes causas lista 6/67.....	51
Figura 12. Años de Vida Potencialmente Perdidos –AVPP por grandes causas lista 6/67.....	52
Figura 13. Tasa de AVPP por grandes causas lista 6/67 general del municipio de La Plata Huila, 2005 – 2011 .....	53
Figura 14. Tasa de AVPP por grandes causas lista 6/67 ajustada en las mujeres del municipio de La Plata Huila, 2005 – 2011 .....	54
Figura 15. Tasa de AVPP por grandes causas lista 6/67 ajustado en los hombres del municipio La Plata Huila, 2005 – 2011 .....	55
Figura 16.Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades transmisibles en hombres del municipio de La Plata Huila, 2005 – 2011.....	56



**Alcaldía de La Plata - Huila**  
"Unidos por la vía de la prosperidad"



Figura 17. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades transmisibles en mujeres del municipio de La Plata Huila, 2005 – 2011.....	57
Figura 18 Tasa de mortalidad ajustada por edad para las neoplasias en hombres del municipio de La Plata Huila, 2005 – 2011 .....	58
Figura 19. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las neoplasias en mujeres del municipio de La Plata Huila, 2005 – 2011 .....	60
Figura 20. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades del sistema circulatorio en hombres del municipio de La Plata Huila, 2005 – 2011 .....	61
Figura 21. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades del sistema circulatorio en mujeres del municipio de La Plata Huila, 2005 – 2011 .....	62
Figura 22. Tasa de mortalidad ajustada por edad para ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal en hombres del municipio de La Plata Huila, 2005 – 2011 .....	63
Figura 23. Tasa de mortalidad ajustada por edad para ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal en mujeres del municipio de La Plata Huila, 2005 – 2011 .....	64
Figura 24. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las causas externas en hombres del municipio de La Plata Huila, 2005 – 2011.....	65
Figura 25. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las causas externas en mujeres del municipio de La Plata Huila, 2005 – 2011.....	66
Figura 26. Tasa de mortalidad ajustada por edad para los síntomas, signos y afecciones mal definidas en hombres del municipio de La Plata Huila, 2005 – 2011 .....	67
Figura 27. Tasa de mortalidad ajustada por edad para los síntomas, signos y afecciones mal definidas en mujeres del municipio de La Plata Huila, 2005 – 2011 .....	68
Figura 28. Razón de mortalidad materna, de La Plata Huila, 2005 -2011 .....	123
Figura 29. Tasa de mortalidad neonatal, municipio de La Plata Huila, 2005- 2011.....	124
Figura 30. Tasa de mortalidad infantil, municipio de La Plata Huila, 2005- 2011 .....	125
Figura 31. Tasa de mortalidad en la niñez, municipio de La Plata Huila, 2005- 2011 .....	126
Figura 32. Tasa de mortalidad por EDA, municipio de La Plata Huila, 2005- 2011 .....	127
Figura 33. Tasa de mortalidad por IRA, municipio de La Plata Huila, 2005- 2011 .....	128
Figura 34. Tasa de mortalidad por desnutrición, municipio de La Plata Huila, 2005- 2011.....	129
Figura 35. Tasa de mortalidad infantil por NBI en el departamento del Huila, 2011 .....	133
Figura 36. Índice de concentración de los indicadores del abordaje materno – infantil y la niñez según el NBI del departamento Huila, 2011.....	134
Figura 37. Progresión de la Enfermedad Renal Crónica en el departamento del Huila, 2012 .....	162
Figura 38 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 .....	189
Figura. 39 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 del Huila .....	195
Figura 40. Población económicamente activa departamento, 2002 -2007 .....	196
Figura 41. Tasa de desempleo del departamento, 2002 -2007 .....	197



**Alcaldía de La Plata - Huila**  
"Unidos por la vía de la prosperidad"



**LISTAS DE MAPAS**

Mapa 1. División política administrativa y límites .....	17
Mapa 2. Municipio de La Plata Zona Urbana.....	20
Mapa 3. Relieve del municipio de La Plata .....	24
Mapa 4. Hidrografía del municipio de La Plata.....	25
Mapa 5. Hidrografía del municipio de La Plata.....	26
Mapa 6. Vías de comunicación del municipio La Plata.....	27
Mapa 7. Densidad poblacional por kilómetro cuadrado del municipio, 2011 .....	28
Mapa 8. Población pertenencia étnica del departamento del Huila, 2011 .....	31
Mapa 9. Distribución de la población por etnia departamento Huila, 2012 .....	198



El Plan Decenal de Salud Pública - PDSP 2012- 2021, constituye el marco nacional de política sanitaria, en el cual las entidades territoriales deben adoptar las orientaciones allí plasmadas. El pilar fundamental para la construcción de los Planes de Desarrollo Territorial (PDT) y los Planes Territoriales de Salud Pública (PTSP), es el Análisis de Situación de la Salud- ASIS. Razón por la cual, el Ministerio elaboró la Guía conceptual y metodológica con el modelo de Determinantes Sociales de la Salud – DSS, y la plantilla para la construcción del documento que da cuenta del ASIS.

La guía conceptual y metodológica y sus anexos y la plantilla constituyen el material básico del taller de capacitación para la elaboración del ASIS con el modelo conceptual de Determinantes Sociales de la Salud (DSS). Estos documentos contienen orientaciones y recomendaciones conceptuales y metodológicas para facilitar a las Entidades Territoriales de Salud su desarrollo.

La plantilla para la construcción del ASIS en las Entidades Territoriales, está estructurada en tres partes, la primera, la caracterización de los contextos territorial y demográfico; la segunda parte es, el abordaje de los efectos de la salud y sus determinantes y la tercera corresponde a la priorización de los efectos de salud de acuerdo a los lineamientos dados en la guía.

En el marco del Plan Decenal de Salud Pública 2012 – 2021, la guía, sus anexos y la plantilla se concretan como un medio para estandarizar la mínima información a contener en el documento de ASIS. Adicionalmente, identifica las desigualdades en salud, que servirán de insumo para la formulación de los Planes Territoriales de salud en los ámbitos departamental, distrital y municipal.

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.

El análisis de la situación en salud constituye un punto importante en la planeación de acciones para intervenir las determinantes que limitan la salud pública de una comunidad, municipio o un departamento, es por esta razón que el Ministerio de Salud y la Protección Social, ha diseñado un modelo documental el cual permite de manera sistemática presentar un esquema que refleje la dinámica en salud de la población. Como parte de esta metodología se hace indispensable tener en cuenta la percepción comunitaria frente a evidentes problemas y afectaciones que generan las principales condicionantes en salud.

Realizar la medición de variables en salud es un punto de partida importante en la evaluación de planes de gobiernos y acciones de intervención, ya que en su mayoría de una u otra forma están van encaminadas a mejorar la calidad de vida una población; El municipio de La Plata presenta problemas propios debido a su ubicación geográfica y su nivel socio económico y cultural lo cual genera condiciones adecuadas para que eventos relacionadas con vectores, consumo de agua y accidentalidad sean las complicaciones más notorias de nuestra comunidad, es por esta razón que más que la realización del documento guía debemos comprometer a nuestros gobernantes en generar políticas que sirvan para lograr objetivos comunes logrando la reducción oportuna de problemas públicos.

Recordemos que en Colombia y en particular en nuestra región (Municipio de La Plata Huila) las políticas públicas se ejecutan teniendo en cuenta la disponibilidad de los gobernantes que a la necesidad sentida de una comunidad, por esta razón el enfoque de salud ASIS debe convertirse en punto de partida de estas estrategias, ante algunas problemáticas de tipo social como lo es la invasión de espacios públicos y la inseguridad para lo cual se adoptan medidas (políticas), que van a la reducción de un indicador de manera momentánea, sin realmente realizar una intervención propia a la afectación que está originando este tipo de evento.

Ante la frase “siempre observamos la punta del Iceberg” de nuestra situación en salud, solo se alude a revisar la morbi –mortalidades en nuestra comunidad, la determinantes del Análisis de Situación En Salud permite realizar un análisis progresivo y comparativo de la dimensión del problema y su grado de afectación comunitaria, es por esta razón que la construcción de este documento de manera anual proporcionara una evaluación eficiente de problemas comunitarios.

<sup>1</sup>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.

---

<sup>1</sup> Ministerio de Salud y de la protección Social Guía Técnica Metodología ASIS.



## **AGRADECIMIENTOS Y RECONOCIMIENTOS INSTITUCIONALES**

Se ofrecen agradecimientos a los funcionarios de la secretaria de salud Departamental, a la Secretaría de Salud Municipal y demás dependencias de la Alcaldía del municipio de La Plata, así como a las Instituciones prestadoras de Servicios de salud, 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**

Incluya las siglas, que se mencionan al interior del documento.

ASIS: Análisis de la Situación de Salud

AVPP: Años de Vida Potencialmente Perdidos

CAC: Cuenta de Alto Costo

CIE10: Clasificación Internacional de Enfermedades, versión 10

DANE: Departamento Administrativo Nacional de Estadística

Dpto: Departamento

DSS: Determinantes Sociales de la Salud

EDA: Enfermedad Diarreica Aguda

ESI: Enfermedad Similar a la Influenza

ESAVI: Eventos Supuestamente Atribuidos a Inmunización

ERC: Enfermedad Renal Crónica

ETA: Enfermedades Transmitidas por Alimentos

ETS: Enfermedades de Transmisión Sexual

ETV: Enfermedades de Transmitidas por Vectores

HTA: Hipertensión Arterial

IC95%: Intervalo de Confianza al 95%

INS: Instituto Nacional de Salud

IRA: Infección Respiratoria Aguda

IRAG: Infección Respiratoria Aguda Grave

LI: Límite inferior

LS: Límite superior

MEF: Mujeres en edad fértil

Mpio: Municipio

MSPS: Ministerio de Salud y Protección Social

NBI: Necesidades Básicas Insatisfechas

No: Número

ODM: Objetivos de Desarrollo del Milenio



**Alcaldía de La Plata - Huila**  
"Unidos por la vía de la prosperidad"



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 Haga clic aquí para escribir texto.



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

### **1.1 Contexto territorial**

El municipio de La Plata limita por el Norte con el Departamento del Cauca, por el Sur con el Municipio de La Plata, por el Oriente con los municipios de Paicol y Pital y por el Occidente con el Departamento del Cauca. Su extensión total es de 1.271 Km<sup>2</sup>, de los cuales 879 Km<sup>2</sup> pertenecen a la zona urbana y 392 Km<sup>2</sup> a la zona rural.

Para la división política del municipio de La Plata se definen 95 veredas y siete centros poblados dentro del área de acción directa, y 17 veredas dentro de la zona de litigio. Esta problemática de deslindes es de vital importancia definirla a la mayor brevedad y poder establecer competencias y responsabilidades, gestión que tiene que ser adelantada por el gobernador del Huila, representante legal del departamento.

El municipio de La Plata, se encuentra localizado en el Sur-occidente del Departamento del Huila. Su superficie representa el 6.4% del área total del departamento del Huila, con una topografía altamente quebrada, y un Clima en su mayoría distribuidos así: Clima Cálido 4.1 Km<sup>2</sup>, Clima Templado 301.83 Km<sup>2</sup>, Clima Frío 584.68 Km<sup>2</sup> y Clima de Páramo 380.39 Km<sup>2</sup>. La vía a la capital del Departamento está completamente pavimentada.

Por su ubicación geográfica estratégica se constituye en clúster del occidente del Huila y el oriente caucano, con especial proyección en su factor turístico arqueológico, los municipios circunvecinos tales como Paicol, Tesalia, La Plata Y Nátaga en el Huila, así como Inzá, Belalcazar, Itaiibe Y Tierra dentro Del Cauca, confluyen a nuestro municipio por la oferta de servicios financieros, educativos superiores, de telefonía, oferta de habitaciones, restaurantes, transporte y actividades culturales que permiten recrear al visitante y ambientarlo en las costumbres locales, además de una fácil conectividad vial para acceder a la troncal del magdalena razones suficientes para afirmar que **La Plata es un municipio epicentro de la región.**

La Plata ha sido denominada, "La Villa de San Sebastián", y se considera a San Sebastián como su patrono, cada veinte de enero se congregan los habitantes del municipio y de sus alrededores para celebrar las fiestas en honor a este santo de la Iglesia católica.

Tabla 1 .Distribución de los municipios por extensión territorial y área de residencia, 2014

Municipio	Extensión urbana		Extensión rural		Extensión total	
	Extensión	Porcentaje	Extensión	Porcentaje	Extensión	Porcentaje
<b>La Plata</b>	879 Km2	69,16%	392 Km2	30,84%	1.271 Km2	100%

Fuente: Fuente: IGAC - Instituto geográfico Agustín Codazzi

Se describen los códigos y los datos de los barrios que conforman el casco urbano del Municipio de la Plata:

C. BARRIO	Nombre del barrio	C. BARRIO	Nombre del barrio
1	Altico	22	El Jardín
2	La Libertad	23	José Darío Ovies Garcés
3	San Antonio	24	La Estancia
4	Ciudad Canadá	25	García Rovira
5	Las Acacias	26	Las Brisas
6	San Rafael	27	García Herreros
7	La Pola	28	El Guamito
8	Los Libertadores	29	E Jordán
9	Páez	30	Luis Carlos Galán
10	Diego De Opina Y Maldonado	31	La Paz
11	Rafael Ramírez Otálora	32	El Nogal
12	Provivienda	33	Primero De Mayo
13	La Gaitana	34	La Esperanza
14	Las Quintas	35	Jorge Eduardo Duran
15	El Portal	36	Bello Horizonte
16	Obrero	37	Guamito II (Palmas)
17	San Sebastián	38	Libertadores II Etapa
18	La Floresta	39	Libertadores III Etapa
19	Las Ameritas	40	Villas De La Hacienda
20	Villa Del Prado	41	Eudes
21	Camilo Torres		





**Alcaldía de La Plata - Huila**  
"Unidos por la vía de la prosperidad"



### Mapa 1. División política administrativa y límites



Fuente: Página web del municipio: [http://www.laplata-huila.gov.co/mapas\\_municipio.shtml?apc=bcxx-1-&x=1365839](http://www.laplata-huila.gov.co/mapas_municipio.shtml?apc=bcxx-1-&x=1365839)



**Alcaldía de La Plata - Huila**  
"Unidos por la vía de la prosperidad"



Se describen los códigos y los datos de los centros poblados y veredas que conforman el Municipio de la Plata:

<b>Código</b>	<b>Centro Poblado O Vereda</b>	<b>Código</b>	<b>Centro Poblado O Vereda</b>
100	<b>Centro Poblado Belén</b>	312	Vereda Alto Cañada
101	Vereda San Rafael	313	Vereda Bajo Cañada
102	Vereda El Arrayán	314	Vereda La Esperanza
103	Vereda El Madroñal	315	Vereda San Juan
104	Vereda Primavera	316	Vereda Las Mercedes
105	Vereda Bajo Rico	317	Vereda Fátima
106	Vereda La Florida	318	Vereda El Carmelo
107	Vereda La Aurora	319	Vereda El Cerrito
108	Vereda Cachipay	320	Vereda Panorama
109	Vereda Tesorito	321	Vereda Los Ángeles
110	Vereda La Reforma	322	Vereda Alto San Francisco
111	Vereda La Pigoanza	323	Vereda La Independencia
112	Vereda La Estación	400	Centro Poblado San Andrés
113	Vereda El Congreso	401	Vereda La Lindosa
114	Vereda La Maria	402	Vereda Lucitania
115	Vereda Los Sauces	403	Vereda La Morena
116	Vereda La Unión	404	Vereda El Cabuyal
117	Vereda Antonio Nariño	405	Vereda La Azufrada
118	Vereda Las Acacias	406	Vereda Segovianas
120	Vereda San José De Juntas	407	Vereda El Coral
121	Vereda Alto Rico	408	Vereda San Isidro
123	Vereda El Pescado	409	Vereda El Tablón
124	Vereda Primavera	410	Vereda El Paraíso
200	Centro Poblado San Vicente	411	Vereda El Bosque
201	Vereda El Líbano	412	Vereda El Jazmín
202	Vereda Bélgica	413	Vereda Los Laureles
203	Vereda San Mateo	414	Vereda El Escribano
204	Vereda Las Brisas	500	Centro Poblado De Gallego
205	Vereda El Triunfo	501	Vereda El Porvenir
206	Vereda Dos Aguas	502	Vereda El Carmen
207	Vereda Agua Bonita	503	Vereda Bajo Pescador
208	Vereda La Esmeralda	505	Vereda Villa Mercedes
209	Vereda La Palma	506	Vereda San Miguel
210	Vereda Los Laureles	507	Vereda Santa Marta
211	Vereda El Rosal	508	Vereda El Roble
212	Vereda Bajo Rosal	509	Vereda Buenos Aires
214	Vereda La Estrella	510	Vereda Villa Esperanza
215	Vereda El Limón	600	Centro Poblado Villa Losada
216	Vereda El Cedro	601	Vereda Montebello



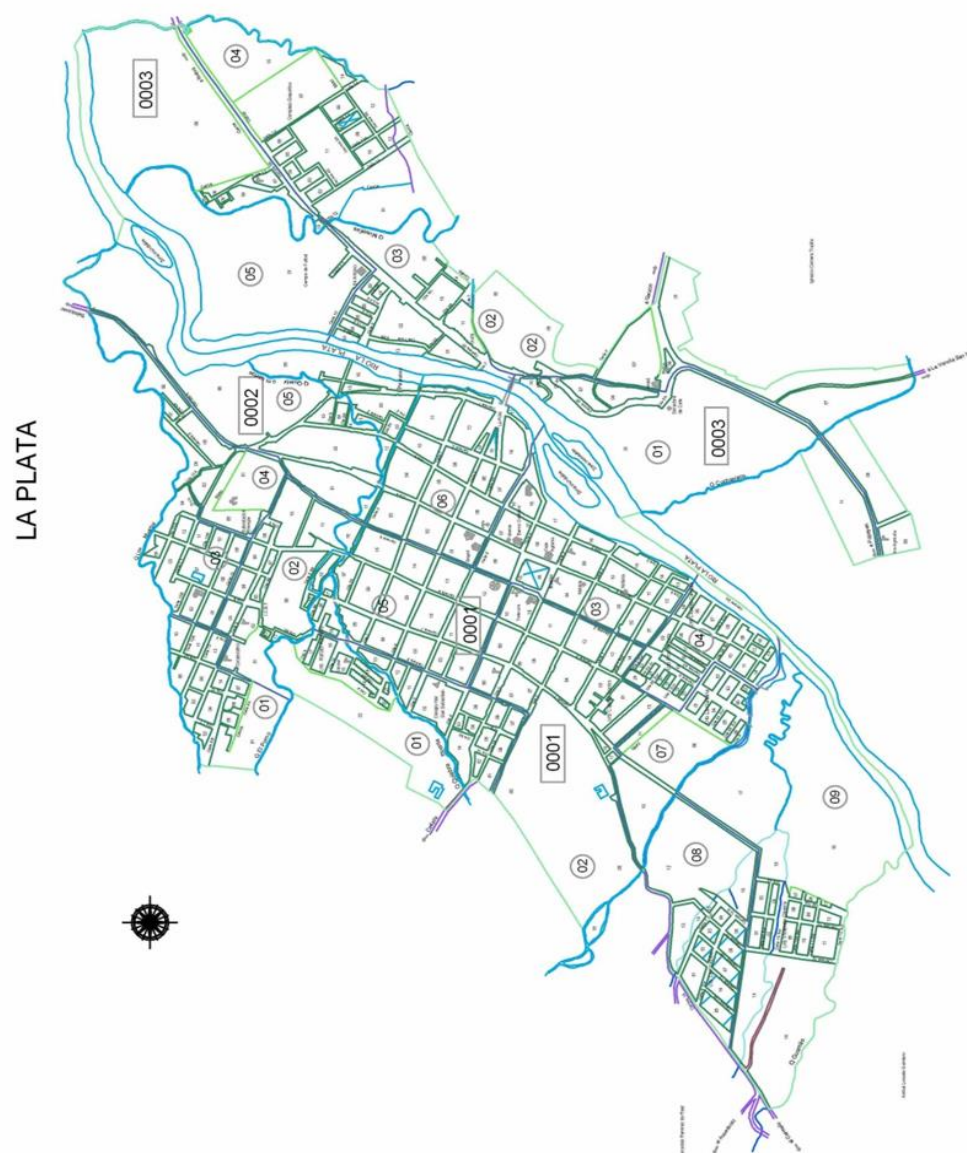
**Alcaldía de La Plata - Huila**  
"Unidos por la vía de la prosperidad"



217	Vereda Los Alpes	602	Vereda Bellavista
218	Vereda La Orquídea	603	Vereda La Guinea
219	Vereda El Choco	604	Vereda El Perico
220	Vereda Villa De Leiva	605	Vereda Alto Retiro
221	Vereda Villa Colombia	606	Vereda Bajo Retiro
300	Centro Poblado Monserrate	607	Vereda Moscopan
301	Vereda La Mesa	608	Vereda San Sebastián
302	Vereda Betania	609	Vereda San Martín
303	Vereda Alto Getzen	610	Vereda El Salado
304	Vereda Bajo Getzen	611	Vereda Chilicambe
305	Vereda La Muralla		
306	Vereda Patico		
307	Vereda Alto Patico		
308	Vereda Aranzazu		
309	Vereda Laderas		
310	Vereda San Francisco		
311	Vereda Cansarrocines		

El municipio de la Plata tiene un área de litigio que corresponde a la inspección de Moscopán Leticia, ya que ésta ha querido ser colonizada por el municipio de Páez cauca, hasta el punto de querer incluirlo en su cartografía. No obstante este territorio aun aparece en la cartografía Huilense, por los esfuerzos administrativos realizado por las autoridades territoriales.

Mapa 2. Municipio de La Plata Zona Urbana



Fuente: perfil Epidemiológico Municipio de la Plata 2013

La Plata constituye un Municipio con alto grado de vulnerabilidad ambiental. Las zonas aledañas a las riveras del río son susceptibles de inundaciones, así como las zonas montañosas con alto grado de erosión están en riesgo de deslizamientos de tierra. Las condiciones ambientales del Municipio han tendido a empeorar debido a la variabilidad climática que durante los últimos años ha afectando con gran magnitud el territorio y la reforestación causada por las quemadas. Las localidades con mayor nivel de amenaza de inundación son: rivera del río La Plata, barrio Guamito, la isla, la libertad III etapa y derrumbes en Centro poblado Monserrate, centro poblado de Belén, la guinea, el perico y san Rafael.

#### 1.1.1. Características físicas del territorio

La Plata tiene una altitud de 1.118 metros sobre el nivel del mar (en la cabecera municipal).

El municipio de La Plata cuenta con 3'130.300 metros lineales de cause hídrico, entre las cuales sobresalen:

Fuentes hídricas	
Q. Agua Blanca	Q. La Celda
Q. Agua Blanca	Q. La Chamba
Q. Agua Blanca	Q. La Chorrera
Q. Agua Blanca	Q. La Chorrera
Q. Agua Blanca	Q. La Chorrera
Q. Agua Bonita	Q. La Chorrera
Q. Agua Silenciosa	Q. La Chorrera (2)
Q. Aguas Negras	Q. La colorada
Q. Barbillas ½	Q. La Colorada 1/2
Q. Bélgica	Q. La Danta
Q. Buenavista	Q. La Esmeralda
Q. Camelia	Q. La Esmeralda
Q. Cansarrosín	Q. La Guaca
Q. Chapetón	Q. La Honda
Q. Chiche	Q. La Lindosa
Q. Chilicambe	Q. La Muralla
Q. Cuchayaco	Q. La Pedregosa
Q. Cuchayaco	Q. La Venta
Q. Cuchayaco	Q. Las Cajas
Q. De Corinto	Q. Las Canoas
Q. De los Yuguas	Q. Las Lajas
Q. De Matanza	Q. Las Pavas
Q. De San Miguel	Q. Las Tablas



**Alcaldía de La Plata - Huila**  
"Unidos por la vía de la prosperidad"



Q. De Tope	Q. Las Tablas
Q. El Apartadero	Q. Las Tablas.
Q. El Apartadero	Q. Lata de Guadua
Q. El Arrayan	Q. Lata de Guadua
Q. El Arrayán	Q. Loma Alta.
Q. El Balso	Q. Los Llanitos
Q. El Bejucal	Q. Los Muertos
Q. El Carmelo o la Isla	Q. Los naranjales 1/2
Q. El Choco	Q. Los Naranjales 1/2
Q. El Chunchuyo	Q. Miraflores
Q. El Desierto	Q. Miraflores
Q. El Dinas	Q. Morro Grande
Q. El Guadualito	Q. Muralla
Q. El Limón.	Q. Palacé
Q. El Lindero	Q. Pescador
Q. El Mocho	Q. Pescador
Q. El Molino	Q. Polanco
Q. El Paraíso	Q. Pringamosa
Q. El Paramillo	Q. Pringamosa
Q. El Pueblo	Q. Puerco
Q. El Purgatorio 1/2	Q. San Antonio
Q. El Purgatorio 1/2	Q. San Isidro
Q. El Remolino	Q. San Isidro
Q. El Retiro	Q. Santa Barbara
Q. El Salado	Q. Santa Inés
Q. El Secreto	Q. Segovianas
Q. El Tigre	Q. Zanja Honda
Q. El trapiche	Q. Zanja Honda
Q. Gorgona	Q. Zapatero ¼
Q. Hueco Hondo	Río Aguacatal
Q. La Azufrada	Río Aguacatal Q. Agua Blanca
Q. La Azufrada	Río Aguacatal Q. La Candelaria
Q. La Azufrada	Río Aguacatal Quebrada La Chorrera
Q. La Cabaña	Río La Plata
Río Loro Q. La Mona.	Río Loro
Río Loro Zanjón la Salvadora	Río Loro

Fuente: Plan de Ordenamiento Territorial de La Plata, Huila



## **Riesgos y amenazas**

El municipio de La Plata Huila al ser atravesado en su sector norte por el río Páez presenta amenaza por flujos de lodo en la zona rural, la que puede verse afectada sobre las márgenes del río.

Por esta razón se considera que ambas márgenes del río Páez (un tramo en jurisdicción del municipio de La Plata), están sometidas a amenaza por la circulación de fenómenos como el descrito, originado por actividad volcánica, sísmica o represamientos en la cuenca media o alta.

Prueba de ello es el evento ocurrido en 1994 en la región del Páez, que aunque no se debió a una actividad volcánica (sino a un terremoto), produjo una serie de deslizamientos co-sísmicos que dieron lugar a un flujo de lodo y escombros por el cauce del río Páez, aumentando, de manera súbita, el caudal y carga del río, que desembocó inevitablemente en una Avalancha, donde resultó afectada una parte de la zona rural del Municipio de La Plata.

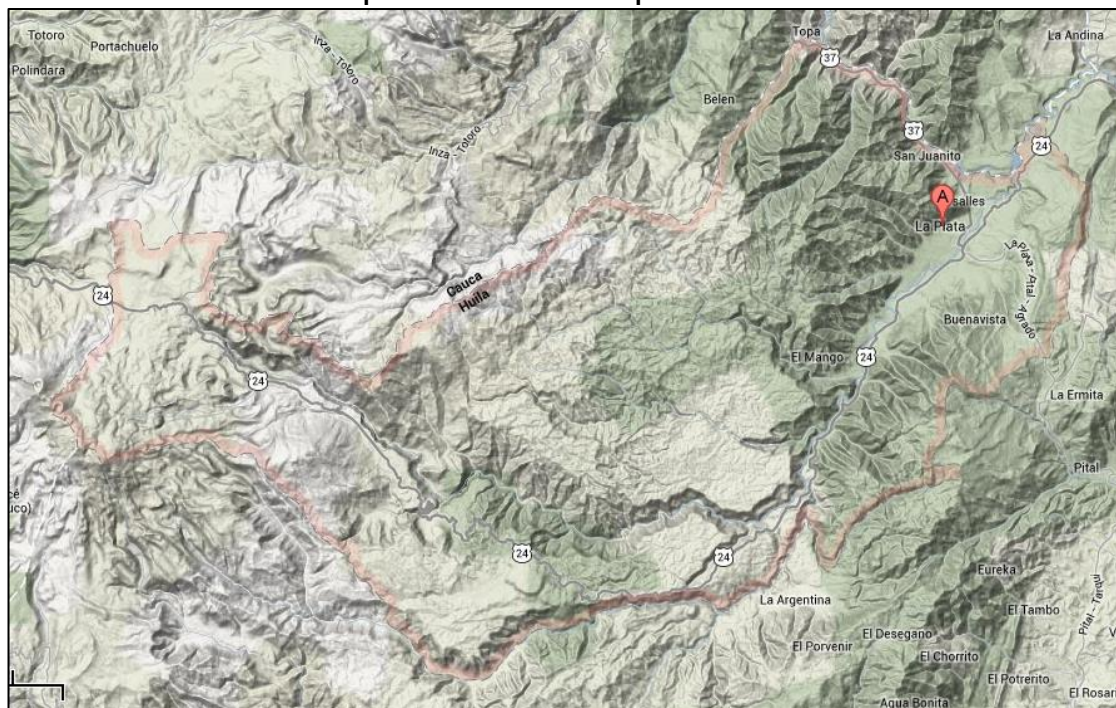
Panorama de riesgo:

Impacto primario de riesgo directo en las veredas de: LADERAS, CANSARROCINES, BAJO PATICO.

Panoramas de riesgo indirectos comprende la comunidades de CENTRO POBLADO MONSERRATE, LA MESA, LA MURALLA, BAJO GETZEN, LUCITANÍA LA LINDOSA Y LA CABECERA MUNICIPAL DE LA PLATA POR EL DESPLAZAMIENTO DE POBLACIONES HASTA ESTA CIUDAD.



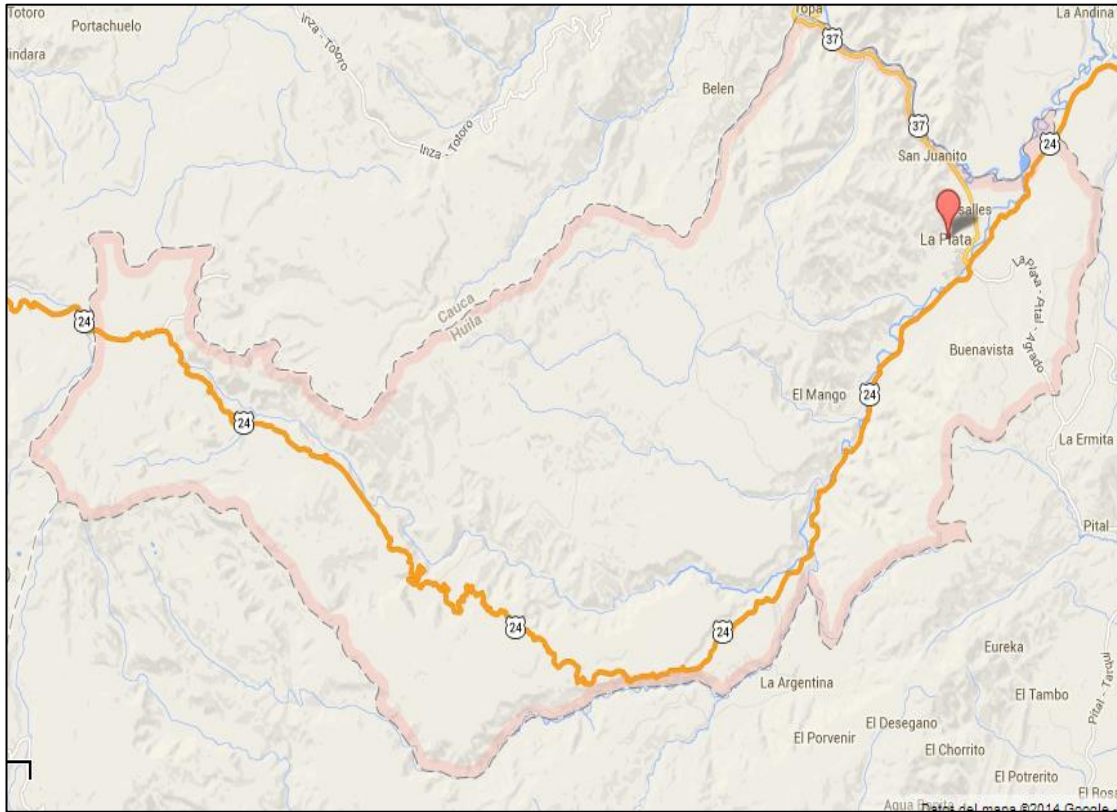
**Mapa 3. Relieve del municipio de La Plata**



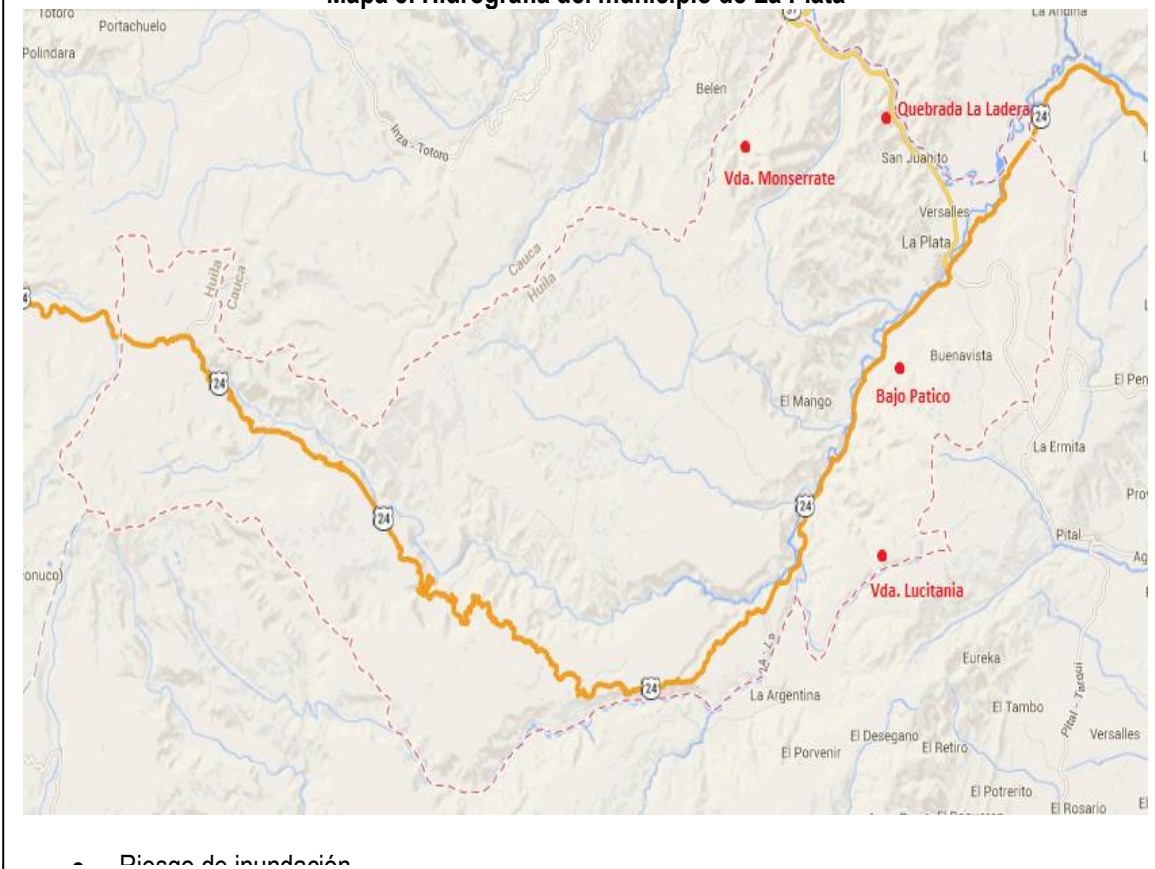
Fuente: Google Maps



**Mapa 4. Hidrografía del municipio de La Plata**



**Mapa 5. Hidrografía del municipio de La Plata**



### 1.1.2. Accesibilidad geográfica

1

La accesibilidad geográfica para el Municipio de la Plata Huila está dada por vías de comunicación terrestres, donde el servicio público es el principal vehículo de movilización para ingresar y salir del Municipio. El Municipio de Paicol es su vecino más cercano con una distancia de 22,5 KM, aproximadamente 37 minutos, es el tiempo de traslado.

#### **Vías de comunicación:**

El municipio de La Plata no posee vías fluviales ni aéreas.

Terrestres: Vía categoría 1 - Nacional - Primaria). Esta vía cruza la zona urbana en una longitud total aproximadamente de 2480 metros en pavimento flexible, esta vía es importante porque ofrece el acceso directo a Bogotá y el norte del país, entrada a la capital Huilense.

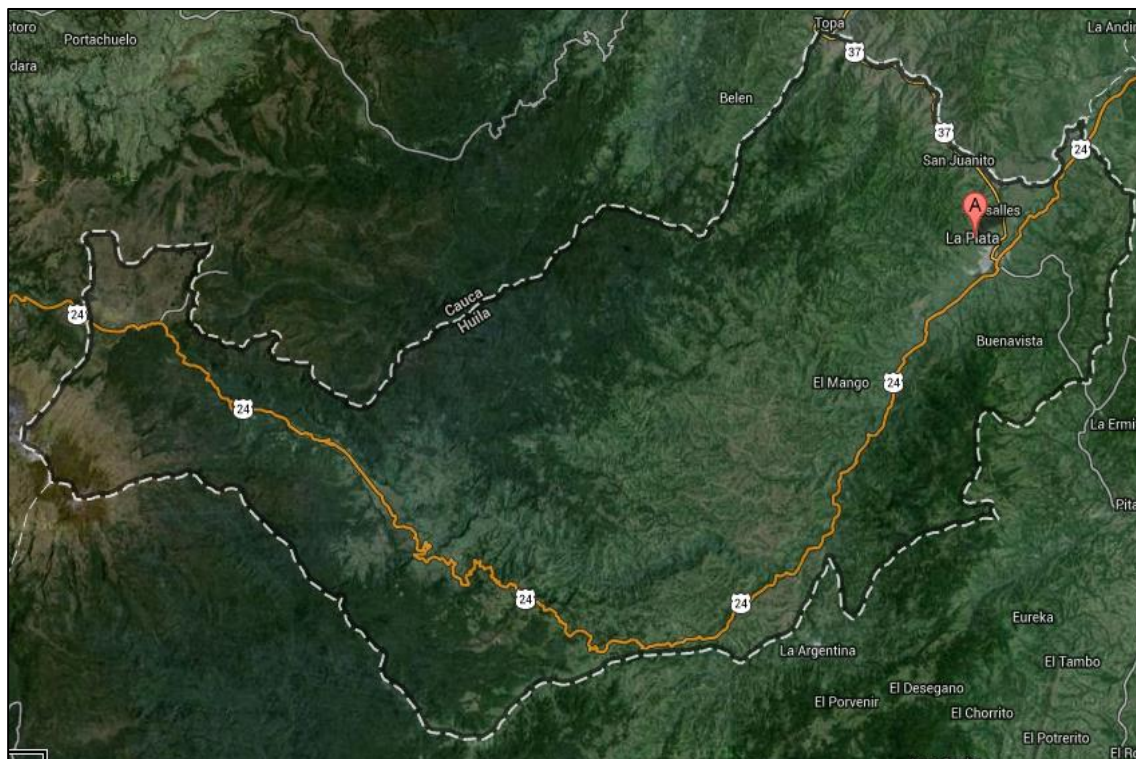
Del Municipio de la Plata a la capital del Departamento del Huila –Neiva hay una distancia de 225 Kms.<sup>2</sup>

<sup>2</sup> Fuente: [http://www.laplata-huila.gov.co/informacion\\_general.shtml](http://www.laplata-huila.gov.co/informacion_general.shtml)

Tabla 2. Tiempo de traslado, tipo de transporte, distancia en kilómetros desde el municipio hacia los municipios vecinos, 2013

Municipio	Municipio vecino	Distancia en Kilómetros entre el municipio y su municipio vecino*	Tipo de transporte entre el municipio y el municipio vecino*	Tiempo estimado del traslado entre el municipio al municipio vecino*	
				horas	minutos
La Plata	Paicol	22,5	Terrestre	0	37
	Pital	22,9	Terrestre	1	20
	La Plata	31,5	Terrestre	1	8

Mapa 6. Vías de comunicación del municipio La Plata



Fuente: Google Maps



## 1.2 Contexto demográfico

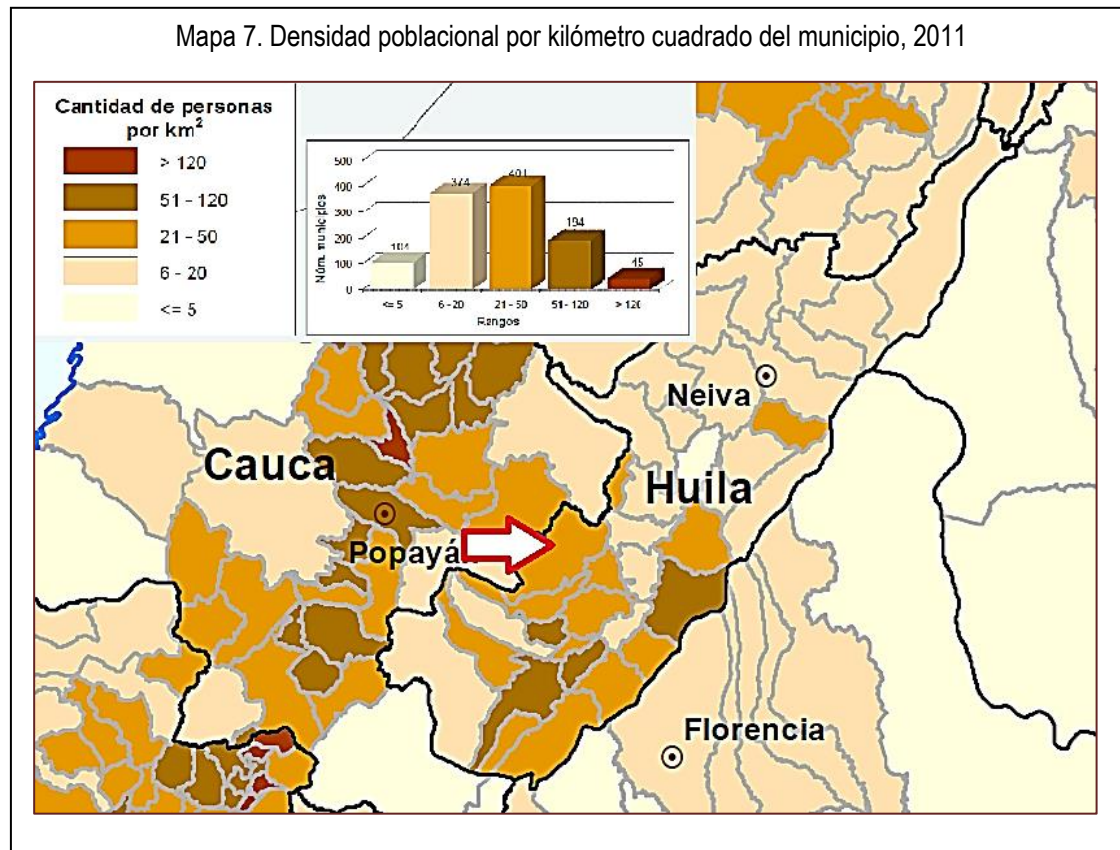
### Población total

La población del Municipio de la Plata año 2013, de acuerdo con las estimaciones del DANE es de 60.563 habitantes, de los cuales el 51% son hombres y el 49% son mujeres.

### Densidad poblacional por kilómetro cuadrado

El Municipio de la Plata tiene un área de 1271 Kilómetros cuadrados, En cuanto a la distribución por zonas, el 59,07 está localizado en área rural y el 40,93% en la cabecera Municipal, con una densidad aproximada de 47,64 habitantes por kilómetro cuadrado., siendo este un municipio densamente poblado en comparación a los municipios vecinos

Mapa 7. Densidad poblacional por kilómetro cuadrado del municipio, 2011



### Población por área de residencia urbano/rural

El porcentaje de la población por área de residencia, expresa el peso relativo de la población urbana o rural con respecto a la población total, es así como en el Municipio de la Plata Huila se evidencia que un alto porcentaje de la población se encuentra ubicada en el área rural (35.773 habitantes) y en menor proporción en el área urbana (24.790 habitantes), información concordante con la geografía del Municipio.

Tabla 3 . Población por área de residencia municipio de La Plata Huila 2013

Municipio	Población cabecera municipal		Población resto		Población total	Grado de urbanización
	Población	Porcentaje	Población	Porcentaje		
<b>Municipio 1</b>	24790	40,93	35773	59,07	60563	40,93

Fuente: Fuente: Censo Dane 2005

### Grado de urbanización

El grado de urbanización para el Municipio de la Plata se encuentra en concentración media - baja con una proporción del 40,93, el cual corresponde a 24790 personas que viven en la cabecera Municipal.

### Número de viviendas

Según el censo DANE 2005 en la cabecera del Municipio de la Plata se encuentran 4563 viviendas de las cuales 3880 son en bloque, ladrillo, piedra, madera pulida para un 85,04%, seguido de la tapia pisada, adobe, bahareque con 521 casos (11,43%) y en menor proporción se encuentra el zinc, tela, cartón latas, desechos plástico y sin paredes con 0,21%.

Para el resto de la población del Municipio se encuentran 6186 viviendas donde 1525 (24,65%) corresponden a bloque, ladrillo, piedra y madera pulida, en menor proporción se encuentran viviendas en material prefabricado (0,74%), viviendas sin paredes (0,72%) y las viviendas de zinc, tela, cartón. desechos plásticos y sin paredes con 0,54%.

## Número de hogares

Según censo DANE 2005 en el Municipio de la Plata se encuentran 12.005 hogares, en promedio están conformados por 5 personas cada uno.

En la cabecera municipal el 47,18% (9718) son hombres y el 52,82% (10878) son mujeres; y en el área rural el 53,09% (16867) son hombres y el 46,91% (14904) son mujeres, del 100% de los hogares el 97,34% (11686) tienen empleos informales.

## Población por pertenencia étnica Departamento del Huila

Según el censo DANE 2005, la composición etnográfica del departamento es:

- **Mestizos & Blancos:** 98.08%
- **Indígenas:** 0,94%
- **Negro, mulato, afrocolombiano o afrodescendiente:** 0,98%

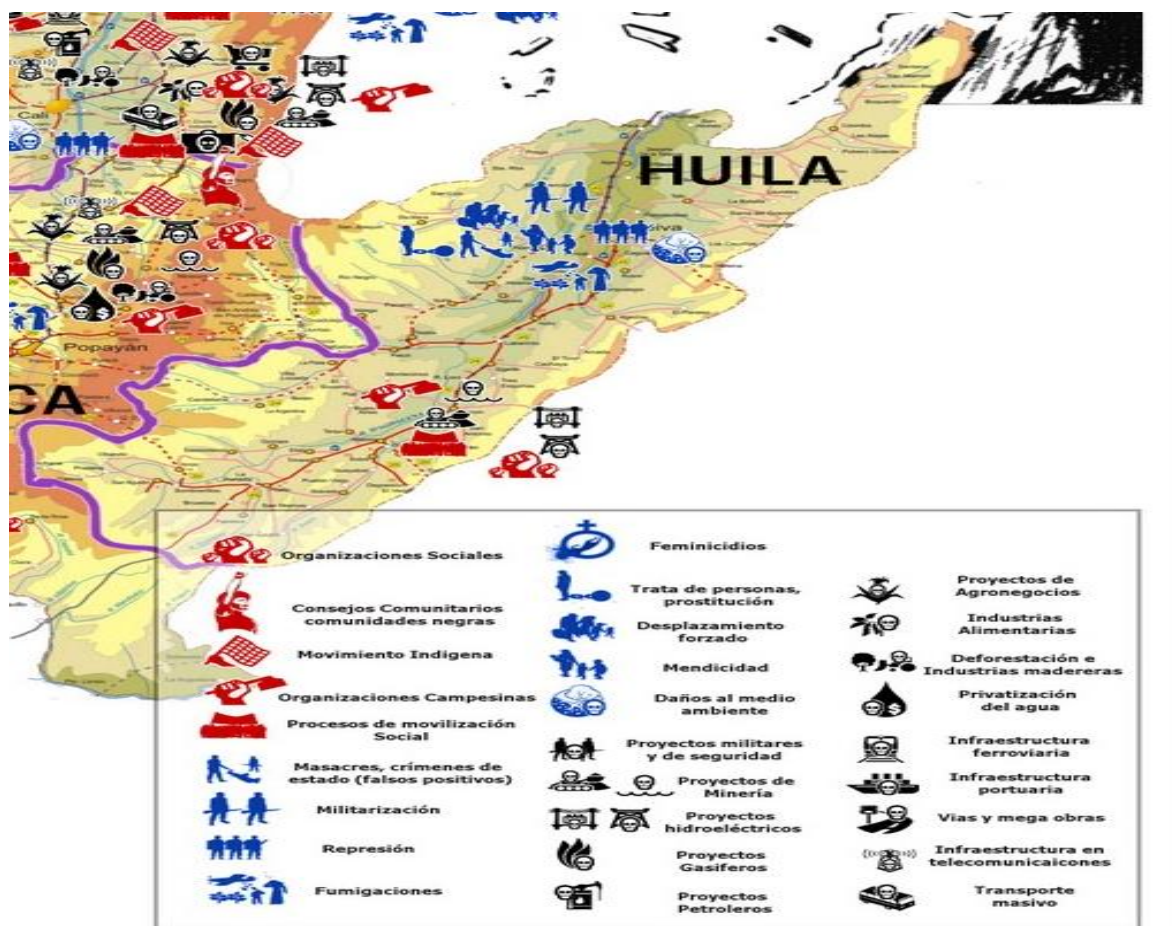
Tabla 4. Población por pertenencia étnica del departamento del Huila, 2012

Población étnica	Población urbana		Población rural		Población total	
	Hombres	Mujeres	Hombres	Mujeres	Hombres	Mujeres
Indígena	710	682	4432	3995	5142	4677
Raizal de San Andrés y Providencia	1	1	4		5	1
Negro (a), mulato, afrocolombiano	2342	2331	2871	2539	5213	4870
Ninguno de los anteriores	275443	306014	199616	175328	475059	481342
No Informa	4520	4014	4536	4461	9056	8475
<b>TOTAL</b>	<b>283017</b>	<b>313043</b>	<b>211459</b>	<b>186323</b>	<b>494476</b>	<b>499366</b>

Fuente: Censo Dane 2005

En el Departamento del Huila la población étnica tiene su mayor presencia con la población indígena y negro, mulato, afrocolombiano; los primeros tienen mayor presencia en la parte rural del municipio y los segundos en la parte urbana, algunos como consecuencia del desplazamiento de zonas propias de este tipo de población.

Aunque en el Huila no se encuentra cuantificado la distribución porcentual de población por grupos étnicos se muestra a continuación la ubicación de esta población dentro de la estructura departamental.



Mapa 8. Población pertenencia étnica del departamento del Huila, 2011

**Fuente:** Mapa Etnográfico 2011.

### Comunidades indígenas del Municipio de la Plata - Huila.

Según datos de la gobernación, en el Departamento del Huila existen actualmente dos Asociaciones Indígenas legalmente constituidas y reconocidas por el Ministerio del Interior y de Justicia, estas son



**Alcaldía de La Plata - Huila**  
"Unidos por la vía de la prosperidad"



la Asociación de Cabildos Indígenas del Huila-ACIHU Y el Consejo Regional Indígena del Huila - CRIHU.

Los Resguardos Indígenas adscritos al CRIHU, son **Potreritos**, ubicado en la Vereda el Coral y Alto Coral del Municipio de la Plata, **La Reforma**, ubicado en la Inspección de Belén en el Municipio de la Plata, **La Estación Tálaga**, ubicado en la Inspección de Belén del Municipio de la Plata, **Juan Tama**, ubicado en el Corregimiento de Santa Leticia en Jurisdicción del Municipio de la Plata.

De acuerdo con del INCODER se tiene la siguiente información<sup>3</sup>:

UBICACIÓN	NOMBRE DE LA COMUNIDAD Y/O RESGUARDO	ETNIA	No. ACTUAL DE FLIAS	No. ACTUAL DE PERSONAS
TOTAL			<b>415</b>	<b>2.111</b>
Vda. El Líbano, el Rosal, San Mateo - La Plata	Resguardo La Gaitana	Guambiana Páez	140	720
Centro poblado Belén - La Plata	Resguardo La Reforma	Guambiana Nasa-Páez	20	100
Vda. Candelaria - La Plata	Resguardo La Estación Tálaga	Nasa-Páez	60	300
Vda. Santa Marta, Finca San Miguel - La Plata	Ricaurte, Togoima Cohetando	Nasa-Páez	42	210
San Vicente, La Plata	Comunidad de los Ángeles	Nasa-Páez	35	175
El vergel, el Aguacate - La Plata	"FIW" PAEZ	Páez	24	120
Vda. Alto Coral - La Plata	Irlanda	Páez	32	160
San Fco, Villa Amparo - La Plata	Resguardo Potrerito	Nasa-Páez	62	326

Fuente: INCODER

En el Municipio de la Plata se encuentran 2111 personas indígenas según la información registrada en el perfil epidemiológico 2013 donde la principal fuente fue INCODER, en promedio es mayor la población masculina y menor la femenina, según datos tomados de la plataforma del departamento del Huila donde hay una diferencia significativa de la población registrada pues se encuentra una cifra de 1917 personas indígenas donde el 53,39% (1023) son hombres y el 46,60% (894) son mujeres.

<sup>3</sup> Fuente: perfil epidemiológico 2013Municipio de la plata.





De igual forma en el Departamento del Huila, existen dos Asociaciones de Afrodescendientes: Afrocolombianos en el Huila, **AFROHUILA** y Afrocolombianos Residentes en el Huila **AFROCOLHUILA**, todos estos con ubicación en los 37 Municipios del Departamento, con una población aproximada de 11.537 personas.

En el Municipio de la Plata se encuentran 203 personas aproximadamente de la etnia negro, mulato y afrocolombiano, de los cuales el 54,18% (110) son hombres y el otro 45,82% (93) son mujeres.

### 1.2.1 Estructura demográfica

La pirámide poblacional del Municipio de La Plata 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 el Municipio de la Plata está conformada por 60.563 habitantes y es un 13,86% (8397 habitantes) más poblado que en el año 2005, el 40,93% (24790) de la población habita en la cabecera y el 59,07% (35773) en el resto.

El 51,04% (30917) de la población son hombres y el restante 48,95% (29646) son mujeres. La relación hombre: mujer ha disminuido en 0,38 entre el año 2005 y 2013, para el año 2005 era de 103,91 para el 2013 de 104,29 y se espera para el año 2020 continuar en disminución a 104, esto significa que para el año 2013 por cada 100 mujeres hay 104,29 hombres.

Para el año 2005 por cada 100 mujeres en edad fértil (15 a 49 años) había 55 niños entre 0 y 4 años, para el año 2013 esta cifra descendió a 47. Para el año 2005 la población menor de 15 años corresponde al 37,95% (19799) para el año 2013 corresponde al 33,81% (20479), para este último año descendió en un 4,1%. Mientras tanto, la población mayor de 65 años para el año 2013 representa el 6,18% (3744) de toda la población mostrando un incremento del 0,15% (596) con respecto al año 2005 cuando aportaba un 6,03% (3744).

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 79,53 personas menores de 15 años o mayores

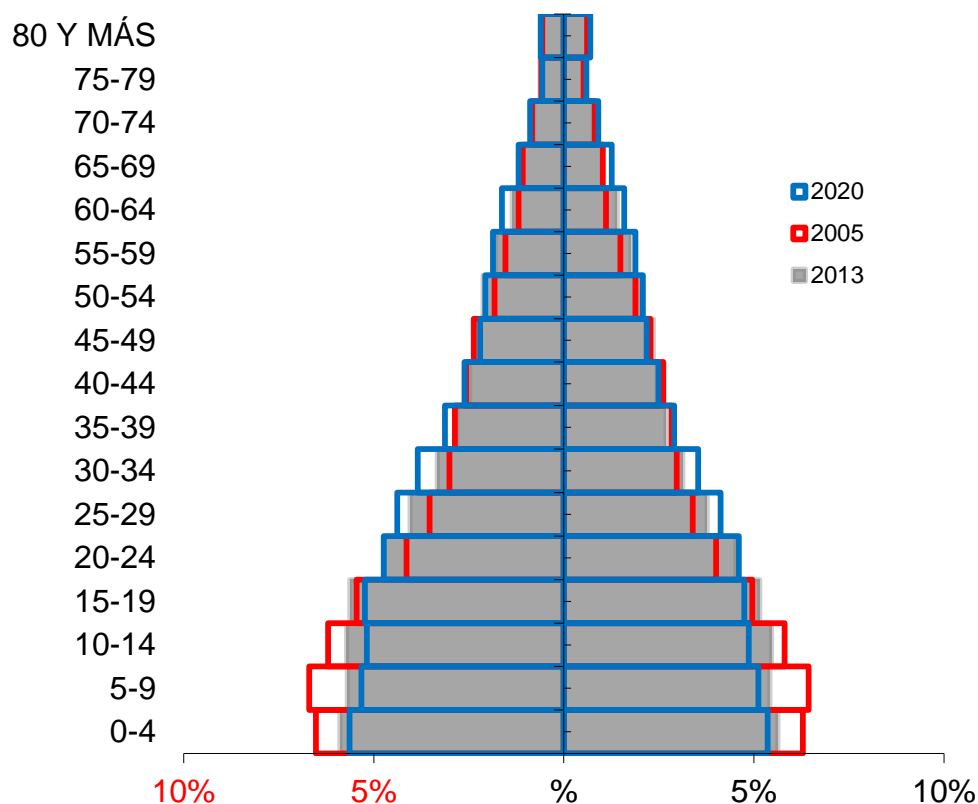


de 65 años, en el año 2013 el número de dependientes es de 66,66 y se espera que continúe en descenso para el año 2020 con 61,75 dependientes.

El índice de dependencia infantil ha disminuido pasando de 67,76 menores de 15 años por cada 100 personas entre 15 y 64 años en el año 2005 a 56,35 en el año 2013, el índice de dependencia de mayores también se encuentra en disminución pasando de 10,77 personas mayores de 65 años por cada 100 personas entre 15 y 64 años en el año 2005 a 10,30 en el año 2013.

Por último teniendo en cuenta que 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. Aunque el índice de Friz ha pasado de 224,90 en el año 2005 a 206,61 en el año 2013, la población aún se considera joven.

Figura 1. Pirámide poblacional del municipio de La Plata Huila, 2005, 2013, 2020



Fuente: Censo Dane 2005

## Población por grupo de edad

A continuación se muestra el comportamiento poblacional por ciclo vital en el municipio de La Plata desde la primera infancia, pasando por la infancia hasta llegar a la juventud se presentó un cambio en el año 2013 comparado con el año 2005 donde disminuye la proporción de menores y adolescentes según la población general y se espera que para el año 2020 continúe en descenso lo cual es concordante con la pirámide poblacional del Municipio.

Desde la adultez hasta las personas mayores se presenta un aumento en las proporciones del año 2013 comparado al año 2005 y se espera que siga en aumento para el año 2020 lo cual demuestra que la población del municipio es regresiva y la mayor cantidad de población se encuentra en los grupos intermedios en edad productiva, es así como se espera que al pasar de los años se presenten menos nacimientos, aumenta la población adulta mayor y se presente descenso en la mortalidad.

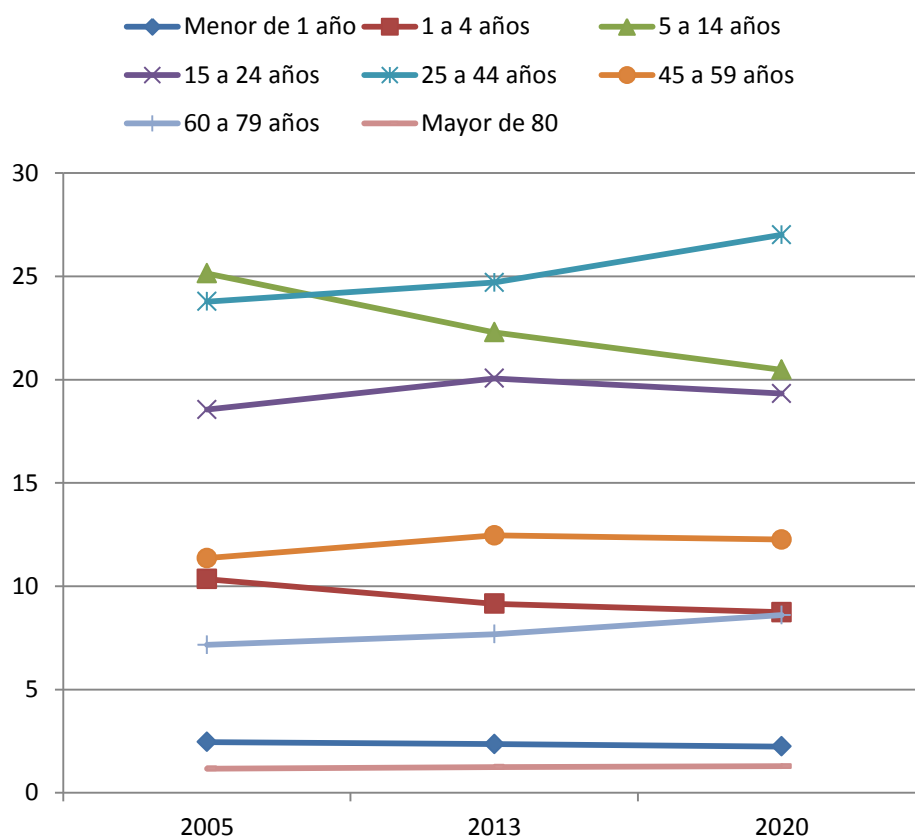
Tabla 5 .Proporción de la población por ciclo vital, municipio de La Plata Huila 2005,2013 y 2020.

Ciclo vital	2005		2013		2020	
	Número absoluto	Frecuencia relativa	Número absoluto	Frecuencia relativa	Número absoluto	Frecuencia relativa
Primera infancia (0 a 5 años)	8071	15,47	8323	13,74	8978	13,13
Infancia (6 a 11 años)	8061	15,45	8093	13,36	8448	12,35
Adolescencia (12 a 18 años)	8106	15,54	9346	15,43	9594	14,03
Juventud (14 a 26 años)	12381	23,73	15498	25,59	16993	24,85
Adultez ( 17 a 59 años)	25720	49,30	31988	52,82	37336	54,59
Persona mayor (60 años y más)	4349	8,34	5418	8,95	6775	9,91
Total	52166		60563		68395	

Fuente: Censo Dane 2005.

En la siguiente grafica se observa la dinámica poblacional por grupos etarios en el Municipio de La Plata preserva la similitud en cuanto distribución desde el 2005 hasta el 2020 para los menores de un año y la población mayor de 80 años, la población de 1 a 14 años disminuye en el tiempo, las poblaciones de 15 a 79 años aumentan en el tiempo, esto refleja una disminución en la natalidad y mortalidad, aumento de los grupos intermedios por lo tanto un aumento de la población económicamente activa para el municipio.

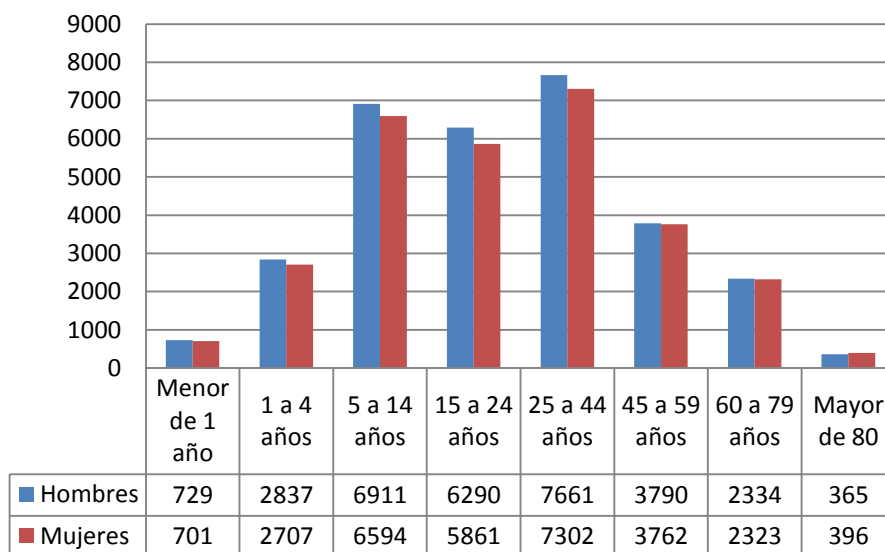
Figura 2. Cambio en la proporción de la población por grupo etarios, municipio de La Plata Huila 2005, 2013 y 2020.



Fuente: Censo Dane 2005.

Se aprecia en la gráfica de población por sexo y edad del municipio de la Plata que hay similitud en algunos grupos etarios en cuanto a género, esta ilustración corrobora la información antes descrita en el documento donde se aprecia un amplio potencial laboral con la población económicamente activa, así mismo se evidencia que la mayor proporción de la población son hombres y la menor proporción se encuentra en los menores de 1 año y mayores de 80 años.

Figura 3. Población por sexo y grupo de edad del municipio de La Plata Huila, 2013



Fuente: Censo Dane 2005

### Otros indicadores demográficos

A continuación se relacionan otros indicadores demográficos para el Municipio de la Plata:

<b>Relación hombres/mujer:</b>	Representa la relación entre hombre y mujeres. En el año 2013 por cada 100 mujeres hay 104.28 hombres.
<b>Razón niños mujer:</b>	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 47.8 niños y niñas entre 0 y 4 años.
<b>Índice de infancia:</b>	Representa la relación entre los menores de 15 años y la población total. En el año 2013 por cada 100 personas 33.81 correspondían a población menor de 15 años.
<b>Índice de juventud:</b>	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, 25 tienen entre 15 y 29 años.
<b>Índice de vejez:</b>	Representa la relación entre la población mayor de 65 años y la población total. En el año 2013 de cada 100 personas, 6.18 tienen 65 años y más.



**Alcaldía de La Plata - Huila**  
"Unidos por la vía de la prosperidad"



<b>Índice de envejecimiento:</b>	Representa la relación entre la cantidad de personas adultas mayores y la cantidad de niños y jóvenes. En el año 2013 por cada 100 niños y jóvenes menores de 15 años hay 18.28 personas mayores de 65 años
<b>Índice demográfico de dependencia:</b>	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 66.65 menores de 15 y mayores de 65 años.
<b>Índice de dependencia infantil</b>	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 56.3538800220143 personas menores de 15 años.
<b>Índice de dependencia mayores</b>	Representa la relación entre la población mayor de 65 años y la población entre 15 y 64 años. En el año 2013, de cada 100 personas entre 15 y 64 años 10.3026967528894 tienen más de 65 años.
<b>Índice de Friz</b>	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 el Municipio de la Plata para el año 2013 por cada por cada 100 mujeres hay 104.29 hombres, por cada 100 mujeres en edad fértil (15 a 49 años) había 47 niños entre 0 y 4 años, la población menor de 15 años corresponde al 33,81% (20479), la población mayor de 65 años para el año 2013 representa el 6,18% (3744) de toda la población mostrando un incremento del 0,15% (596) con respecto al año 2005 cuando aportaba un 6,03% (3744).

El índice de dependencia demográfica para el año 2013 el número de dependientes es de 66,66 la dependencia infantil se encuentra en 56,35 y el índice de dependencia de mayores también se encuentra en disminución pasando de 10,77 personas mayores de 65 años por cada 100 personas entre 15 y 64 años en el año 2005 a 10,30 en el año 2013.

Por último teniendo en cuenta que 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. Aunque el índice de Friz ha pasado de 224,90 en el año 2005 a 206,61 en el año 2013, la población aún se considera joven.

Tabla 6 . Otros indicadores de estructura demográfica en el municipio de La Plata Huila, 2005, 2013, 2020.

Indicadores	2005	2013	2020
Razón de hombre: mujer	103,91	104,29	104
Razón de niños: mujer	56	47	45
Índice de infancia	38	34	31
Índice de Juventud	25	28	28
Índice de vejez	6	6	7
Índice de envejecimiento	16	18	21
Índice demográfico de dependencia	78,53	66,66	61,75
Índice de dependencia infantil	67,76	56,35	53,35
Índice de dependencia de mayores	10,77	10,30	10,82
Índice de Friz	224,90	206,61	181,14

Fuente: Censo Dane 2005

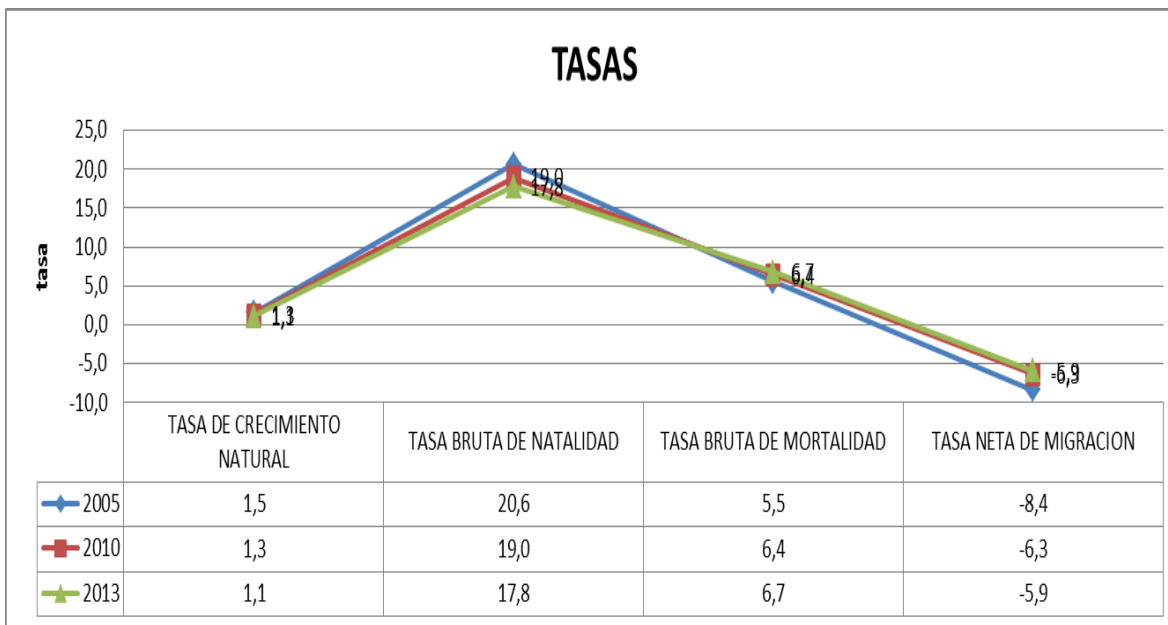
### 1.2.2Dinámica demográfica

Comportamiento de los indicadores de tasa de crecimiento natural en relación a los indicadores de las tasas brutas de natalidad, mortalidad y neta de migrantes del Departamento del Huila:

- Tasa de Crecimiento Natural: La tasa de crecimiento natural o vegetativo es moderada es decir se encuentra en el rango del 1% a 2%. Lo cual refleja una dinámica entre nacimientos y defunciones de manera estable
- Tasa de Crecimiento Total o exponencial: Aunque la tasa de crecimiento exponencial para el Huila en el periodo 2005 al 2010 es de 1.38, se encuentra por encima de la media nacional para el mismo periodo la cual es de 1.18, esto indica que nuestra población se encuentra en crecimiento poblacional moderado siguiendo la dinámica nacional pero estando por debajo de departamentos como la Guajira, Cundinamarca y Amazonas los cuales presentan tendencias elevadas en su crecimiento poblacional.
- Tasa Bruta de Natalidad: La tasa bruta de natalidad viene en descenso debido quizás a que la estructura familiar ha pasado de familia numerosa 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.
- Tasa Bruta de Mortalidad: La tasa bruta de mortalidad ha variado desde el 2005 con un 5.5 a un 6.7 en el 2013 lo cual refleja el incrementos de eventos de mortalidad acorde a la población general, debido quizás a incremento de muertes violentas y estados patológicos de alto costo.

- Tasa Neta de Migración: La tasa neta de migración ha venido en reducción negativa lo cual indica que ha sido más la población que ingresa que la que sale lo cual en algunos casos es negativo porque genera problemas de desempleo y posibles conflictos étnicos.

Figura 4. Comparación entre la Tasa de Crecimiento natural y las Tasas Brutas de Natalidad, Mortalidad y de Migrantes del departamento, 1985 al 2010

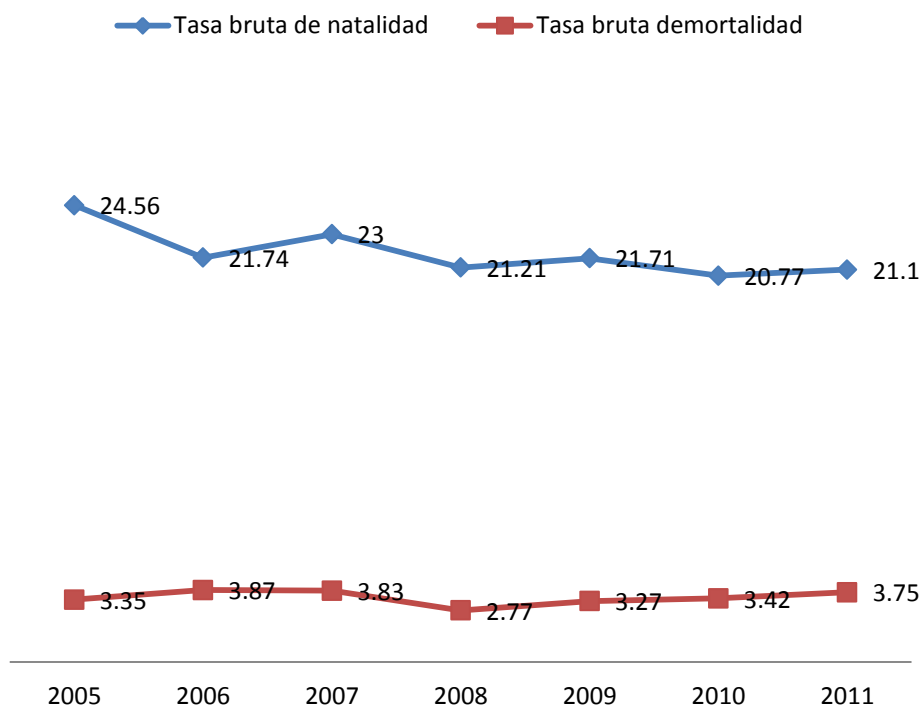


Fuente: Base de Datos Sispro 2013

Según fuente de información suministrada por estadísticas vitales la tasa bruta de natalidad presento su mayor pico en el año 2005 seguido de un descenso marcado para el año 2006, aumenta nuevamente en el año 2007 pero a partir del año 2008 se ha mantenido en descenso, este comportamiento refleja la estructura familiar que está cambiando, ha pasado de familia numerosa a núcleos familiares integrados por 1 o máximo 3 hijos, por otra parte la oferta de servicios de planificación familiar a generado conductas de natalidad bajas; mientras que la tasa bruta de mortalidad se ha mantenido en el tiempo con un descenso marcado en el año 2008 de 2,77 lo que refleja el aumento de la población adulta en el municipio.



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



Fuente: Estadísticas vitales – Bodega de datos SSIPRO 2013

### Otros indicadores de la dinámica de la población

A continuación se describe la capacidad reproductiva del departamento del Huila, puesto que para el municipio de La Plata, no hay información de estos indicadores

- Tasa General de Fecundidad: Para el departamento del Huila en el año 2012 la Tasa general de Fecundidad es de 83,8 por 1000 mujeres en edad fértil, de 15 a 49 años de edad.
- Tasa Global de Fecundidad –TGF: Para el departamento del Huila la Tasa Global de fecundidad para el año 2012 es de 2,6. Indica que el número promedio de nacimientos es de 2,6 hijos e hijas de cada mujer durante su vida fértil que no estuvo expuesta a riesgos de mortalidad en su periodo fértil.



**Alcaldía de La Plata - Huila**  
"Unidos por la vía de la prosperidad"



- Tasas Específicas de Fecundidad en mujeres entre 10 y 14 años: Para el departamento del Huila es de 1,76 por cada 100 mujeres en edad reproductiva de 10 a 14 años.
- Tasas Específicas de Fecundidad en mujeres entre 15 y 19 años: Para el departamento del Huila es de 47,01 por cada 1000 mujeres en edad reproductiva entre 15 a 19 años.
- La Edad Media de Fecundidad: En el departamento del Huila para el año 2012 corresponde a 26,52, edad promedio en que las mujeres huilenses tienen sus hijos
- La Tasa de Reproducción neta: En el departamento del Huila para el año 2012 es de 1,22, número promedio de hijas que tendrán las mujeres.

Tabla 7 .Otros indicadores de la dinámica de la población del municipio de La Plata Huila, 2011

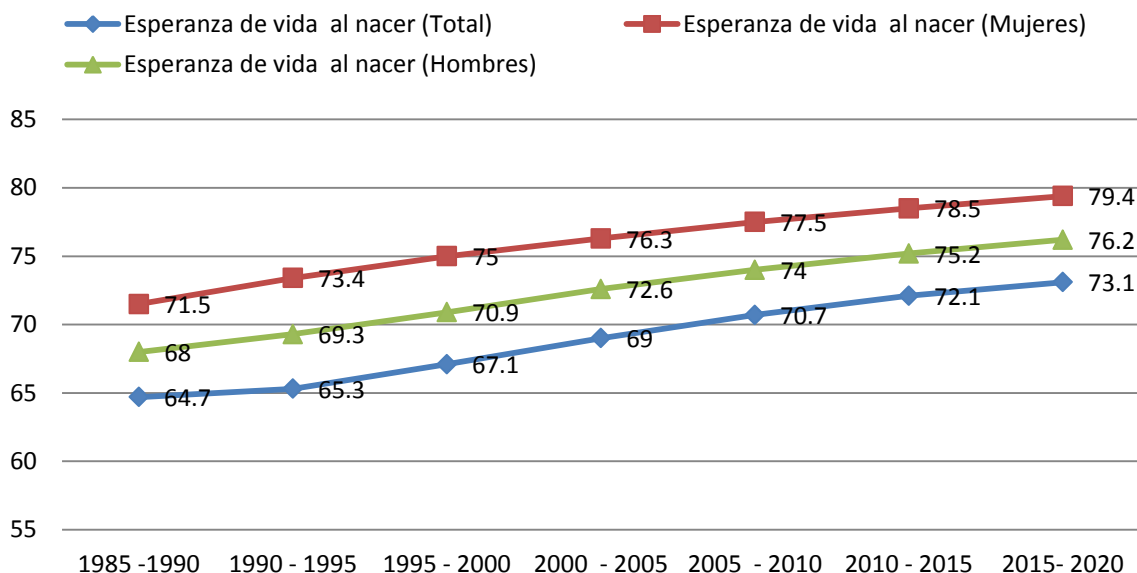
Indicador	valor
Tasa general de fecundidad - TGF (estimada)	83,80
Tasa global de fecundidad - TGLF, (2010 – 2015)	2,62
Edad media de fecundidad -EMF (estimada)	26,52
Tasa de reproducción neta (estimada)	1,32
Tasas Específicas de Fecundidad en mujeres entre 10 y 14 años en La Plata	2,14
Tasas Específicas de Fecundidad en mujeres entre 15 y 19 años en La Plata	52,51

Fuente: Indicadores demográficos departamento del Huila

### Esperanza de vida

La Esperanza de Vida es expresión del desarrollo socioeconómico del país, el desarrollo integral del sistema de salud, representa el número de años promedio que se espera que un individuo viva desde el momento que nace, si se mantienen estables y constantes las condiciones de mortalidad.

Figura 6. Esperanza de vida al nacer, por sexo, Departamento del Huila, 1985 – 2020



Fuente: Bodega de datos Sispro 2013

### 1.2.3 Movilidad forzada

El desplazamiento forzado interno constituye una violación de los Derechos Humanos, el Derecho Internacional, los derechos constitucionales y la dignidad. En consecuencia, es de interés reconocer que este evento es relevante en el Departamento del Huila donde las cifras de desplazamiento aumentan cada día, y factores como la ubicación geográfica del departamento y la cercanía a la antigua zona de despeje favorecen esta dinámica, por ende este evento no es ajeno en los Municipios que conforman el departamento donde de los efectos que se presentan es la elevación de los índices de pobreza, agudización de los conflictos armados internos, la modificación en las formas de ocupación y prácticas culturales, es así como en el Municipio de La Plata se presenta un número significativo de personas adultas, niños y jóvenes víctimas del desplazamiento.

A continuación se describe la información por grupos de edad de Víctimas del desplazamiento que han rendido declaración ante el Ministerio Público en el Municipio de La Plata Huila y se encuentran activas en la base Nacional de Registro Único con fecha de corte agosto 31/13.

Tabla 8. Población victimizada de desplazamiento por grupo de edad, sexo, municipio La Plata Huila, 2011 - 2013

Grupo de edad	No. Mujeres victimizadas de desplazamiento	No. Hombres victimizados de desplazamiento	No. LGBTI victimizados de desplazamiento
0 a 4 años	142	128	-
05 a 09 años	135	154	-
10 a 14 años	163	184	-
15 a 19 años	176	160	-
20 a 24 años	147	140	-
25 a 29 años	148	100	-
30 a 34 años	137	109	-
35 a 39 años	94	95	-
40 a 44 años	94	86	-
45 a 49 años	94	74	-
50 a 54 años	68	58	-
55 a 59 años	259	322	-
60 a 64 años	26	30	-
65 a 69 años	12	27	-
70 a 74 años	19	13	-
75 a 79 años	10	7	-
80 años o más	12	21	-

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).

En conclusión el Municipio de la Plata cuenta con carreteras pavimentadas desde la capital para su acceso, hay transporte intermunicipal y su municipio más cercano es Paicol, en el año 2013 cuenta con 60563 habitantes distribuidos en todo el municipio tanto en cabecera municipal como en áreas rurales, el grado de urbanización es de concentración es media - baja acorde a sus extensiones de tierra en el área rural, según censo DANE 2005 hay 12.005 hogares, en promedio están conformados por 5 personas cada uno.

En el Municipio de la Plata hay Resguardos Indígenas adscritos al CRIHU, como **Potreritos**, ubicado en la Vereda el Coral y Alto Coral del Municipio de la Plata, **La Reforma**, ubicado en la Inspección de Belén en el Municipio de la Plata, **La Estación Tálaga**, ubicado en la Inspección de Belén del Municipio de la Plata, **Juan Tama**, ubicado en el Corregimiento de Santa Leticia en Jurisdicción del Municipio de la Plata.

La población en general del municipio es regresiva, disminuye la fecundidad y la natalidad, aumentando la población de edades intermedias, población productiva, para el año 2013 por cada 100 mujeres hay 104.29 hombres y por cada 100 mujeres en edad fértil (15 a 49 años) se presentaron 47 niños entre 0 y 4 años.

El índice de dependencia demográfica para personas menores de 15 años o mayores de 65 años, en el año 2013 es de 66,66 el índice de dependencia infantil es de 56,35 según el índice de Friz la población del municipio se considera joven, la tasa de natalidad presenta descensos significativos en el tiempo así como la tasa de mortalidad se mantiene en el tiempo.

En el Municipio de la Plata se presentan cifras significativas de hombres y mujeres victimizadas de desplazamiento residentes en el municipio lo que eleva de los índices de pobreza, agudiza los conflictos armados internos y modifica las formas de ocupación y prácticas culturales.

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

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

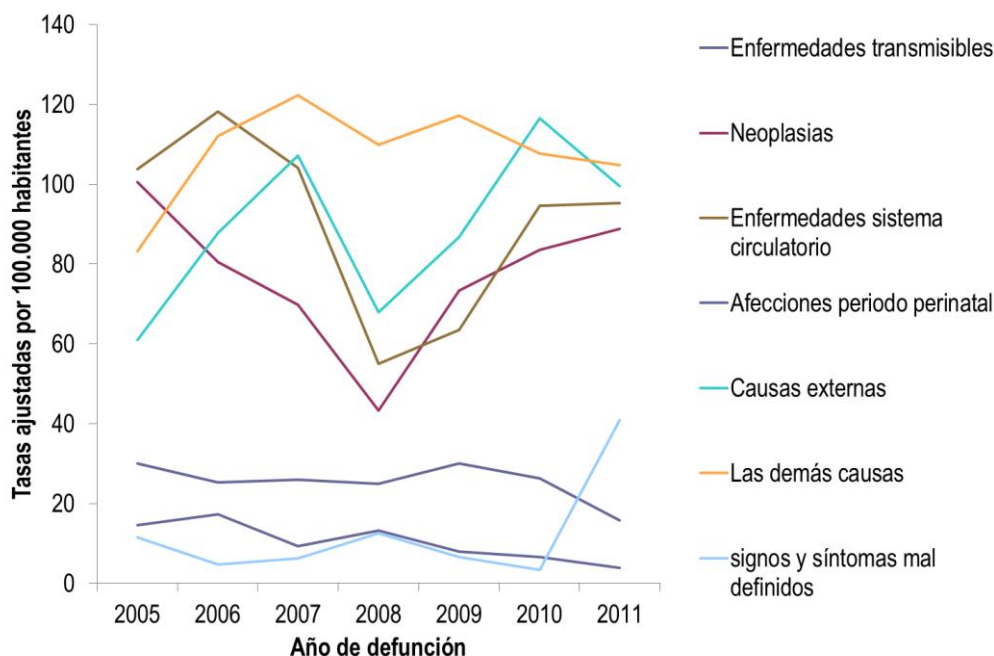
##### ***Ajuste de tasas por edad***

Para el análisis de mortalidad se tomarán como referencia los listados de agrupación de mortalidad 6/67 de la Organización Panamericana de la Salud. Este análisis se desagregará por cada quinquenio y sexo en el periodo comprendido del 2005 al año disponible (2011) según información entregada por el Ministerio de Salud y de la Protección Social donde se encuentra compilada la información básica, consulta en la página electrónica del DANE y la información ubicada en el portal SISPRO.

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 – Excel suministradas por el Ministerio de Salud y de la Protección Social.

En cada una de las siguientes figuras 7 a la 9, se muestra las tasas de mortalidad ajustada por edad, identificando las causas que tienen mayor peso

Figura 7. Tasa de mortalidad ajustada por edad del municipio de La Plata Huila, 2005 – 2011

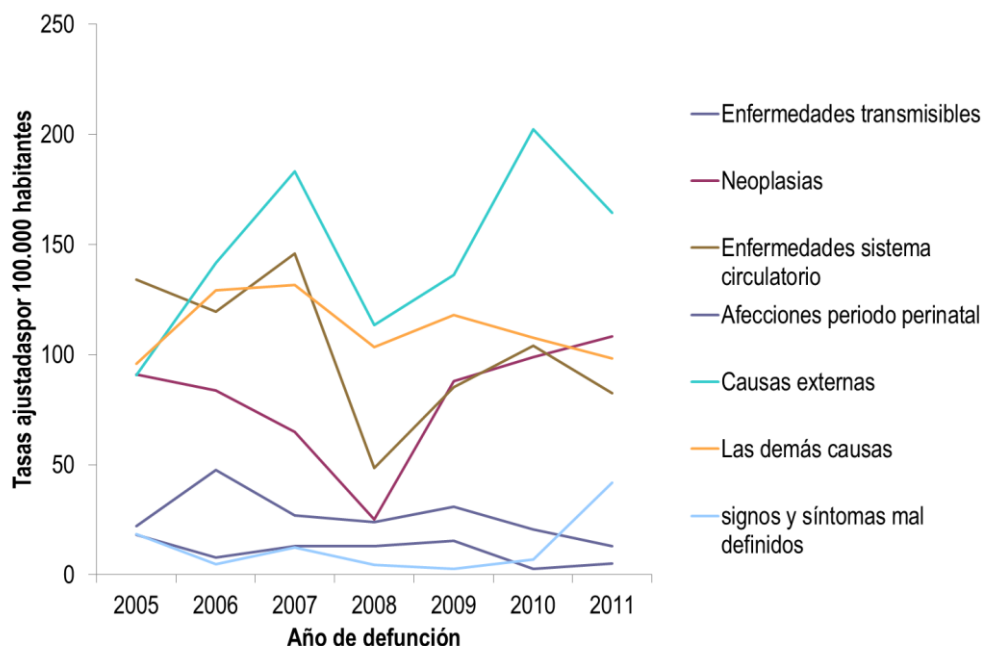


Fuente: Bodega de datos SISPRO 2013

La tasa de mortalidad ajustada por edad en el Municipio de la Plata presenta como primera causa a un grupo llamado las demás causas de muerte las cuales corresponden a enfermedades varias que no están clasificadas dentro de los grandes grupos, seguida a esta se presentan las enfermedades del sistema circulatorio, las neoplasias y las causas externas como mortalidades de relevancia para el Municipio, las tres presentan descenso significativo para el año 2008 pero preocupa que ya para el año 2009 a 2011 se presentan en aumento considerable; Las neoplasias poco a poco están posicionando como una causa de mortalidad importante en la población no solo del Municipio de la Plata sino a nivel departamental y nacional; las causas externas de mortalidad hace referencia a las muertes ocasionadas no debidamente por enfermedades propias de los diferentes sistemas del cuerpo humano si no por agentes externos como los diferentes tipos de accidentes.

En menor proporción se encuentran las enfermedades transmisibles, las afecciones del periodo perinatal y las causas mal definidas, estas 3 últimas reflejan el trabajo que se desarrolla desde el sector salud en el Municipio.

Figura 8. Tasa de mortalidad ajustada por edad para los hombres del municipio de La Plata Huila, 2005 – 2011

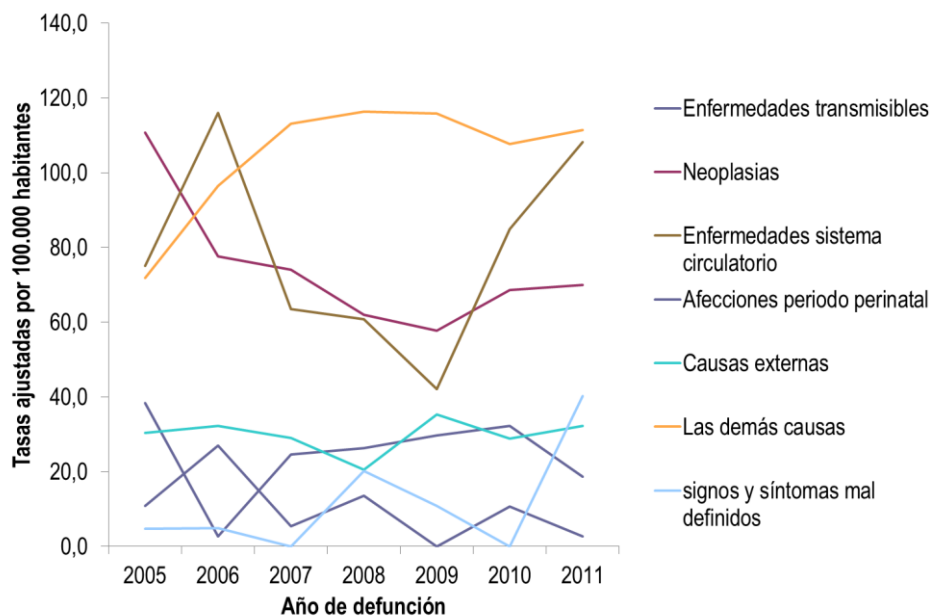


Fuente: Bodega de datos ISPRO 2013

La primera causa de mortalidad ajustada por edad para los hombres del Municipio de La Plata son las causas externas, este grupo de eventos hace referencia a las muertes ocasionadas no debidamente por enfermedades propias de los diferentes sistemas del cuerpo humano si no por agentes externos como los diferentes tipos de accidentes, agresiones entre otras, sus mayores picos se han presentado en los años 2007 y 2011, seguido se presentan las mortalidades por demás causas seguido de las enfermedades del sistema circulatorio y las neoplasias, estas últimas presentaron un pico en el año 2009 y continúan en ascenso y progresión para los años 2010 y 2011; y en menor proporción están las afecciones del periodo perinatal, las enfermedades transmisibles y los signos y síntomas mal definidos.



Figura 9. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las mujeres del municipio de La Plata Huila, 2005 – 2011



Fuente: Bodega de datos SISPRO 2013

La Tasa de mortalidad ajustada por edad para las mujeres del municipio de La Plata está dada por las enfermedades de causas varia con tendencia a aumentar seguido de las enfermedades del sistema circulatorio donde en el año 2010 y 2011 tienen tendencia al aumento presentando un pico elevado para el último año, las neoplasias cuentan con una presentación muy similar siendo una de las principales causas de mortalidad ajustada para las mujeres donde después de presentar un descenso significativo a partir del año 2009 la tendencia es al aumento con datos significativos para el año 2010 y 2011.

En menor proporción se encuentran otras causas de mortalidad como signos y síntomas mal definidos, las afecciones del periodo perinatal, las enfermedades transmisibles y las causas externas que aportan datos estadísticamente significativos y hacen parte de la presentación de las mortalidades pero en menor proporción.

Al realizar la comparación de las mortalidades ajustadas por grandes causas de mortalidad en Hombres y Mujeres, se aprecia que la divergencia más notoria son las causas externas ya que es una de las principales causas de mortalidad en los hombres mientras que en las mujeres no es relevante, la mortalidad por enfermedades del sistema circulatorio llama la atención ya que una de las causas principales de mortalidad para los dos grupos.

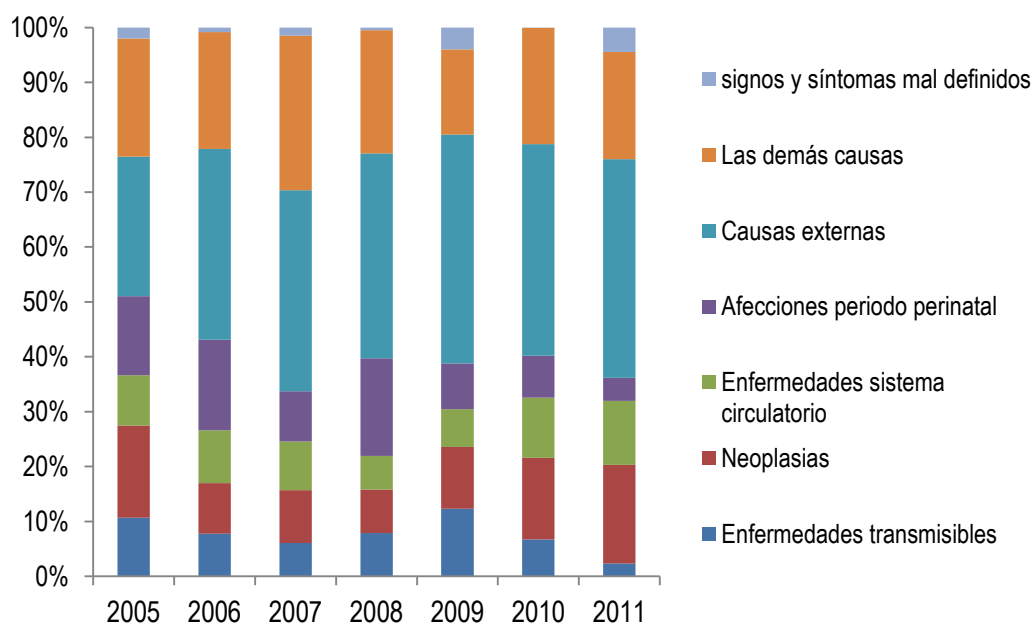
## Años de Vida Potencialmente Perdidos –AVPP

Ahora en complemento con las tasas de mortalidad ajustada por edad para hombres y mujeres, se presentan los datos estimados del indicador de Años de Vida Potenciales Perdidos – AVPP, comparando 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.

Ahora se va analizar la magnitud y tendencia de las tasas AVPP ajustadas por edad para los hombres y mujeres en los años 2005 al 2011 (Figura 10 a 16).

Entre los años 2005 a 2011 el factor que más contribuyó a la pérdida de años de vida potencial en el Municipio de la Plata para la población general por grandes causas en el Municipio fueron las causas externas la cual relaciona accidentes de tránsito, lesiones, homicidios entre otras. En menor proporción se encuentran los signos y síntomas mal definidos.

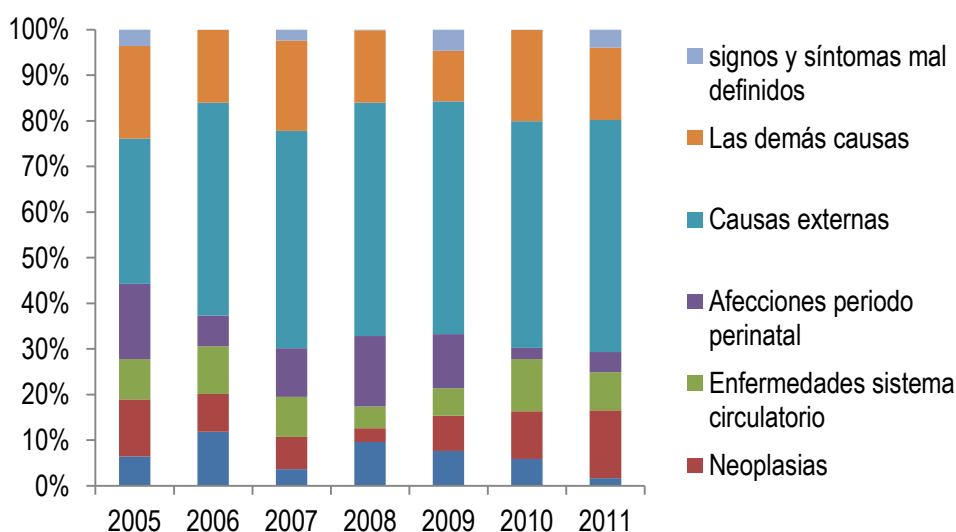
Figura 10. Años de Vida Potencialmente Perdidos –AVPP por grandes causas lista 6/67 del municipio de La Plata Huila, 2005 - 2011



Fuente: Bodega de datos SISPRO 2013

Entre los años 2005 a 2011 el factor que más contribuyó a la pérdida de años de vida potenciales en los hombres del Municipio de La Plata fueron las causas externas esta clasificación agrupa eventos de mortalidad que no son propias afecciones de salud de la persona sino eventos externos que se presentan y causan mortalidad como agresiones, traumatismos accidentales o intencionales, suicidio, autolesiones, actos de violencia, accidentes de tránsito entre otras.

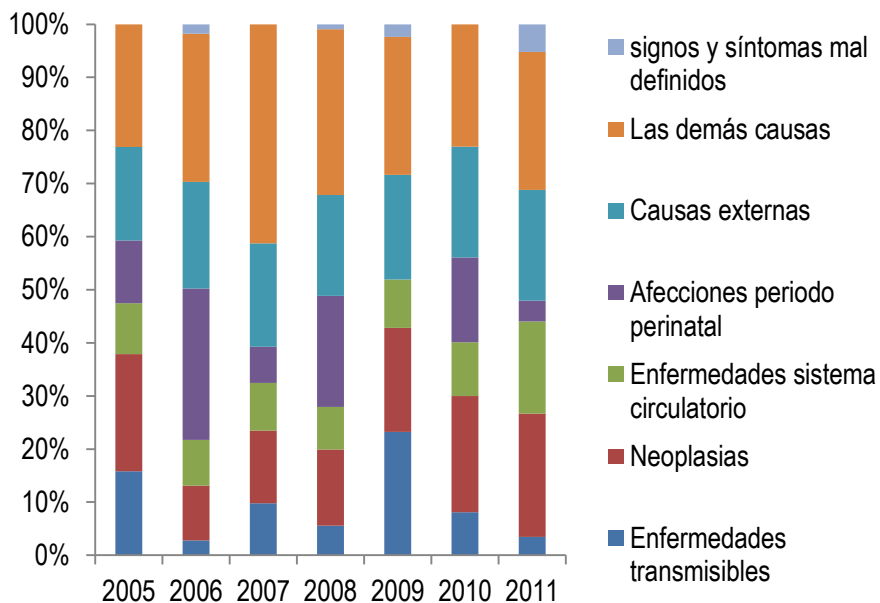
Figura 11. Años de Vida Potencialmente Perdidos –AVPP por grandes causas lista 6/67  
en hombres del municipio de La Plata Huila, 2005 – 2011



Fuente: Bodega de datos SISPRO 2013

Entre los años 2005 a 2011 el factor que más contribuyó a la pérdida de años de vida potenciales en las mujeres del Municipio de La Plata fueron las demás causas que aportan una disminución significativa de años de vida en esta población, en este grupo se encuentran patologías como diabetes, deficiencias nutricionales, trastornos mentales, enfermedades del sistema nervioso, enfermedades respiratorias, afectaciones del sistema digestivo entre otras.

Figura 12. Años de Vida Potencialmente Perdidos –AVPP por grandes causas lista 6/67  
en Mujeres del municipio La Plata Huila, 2005 - 2011



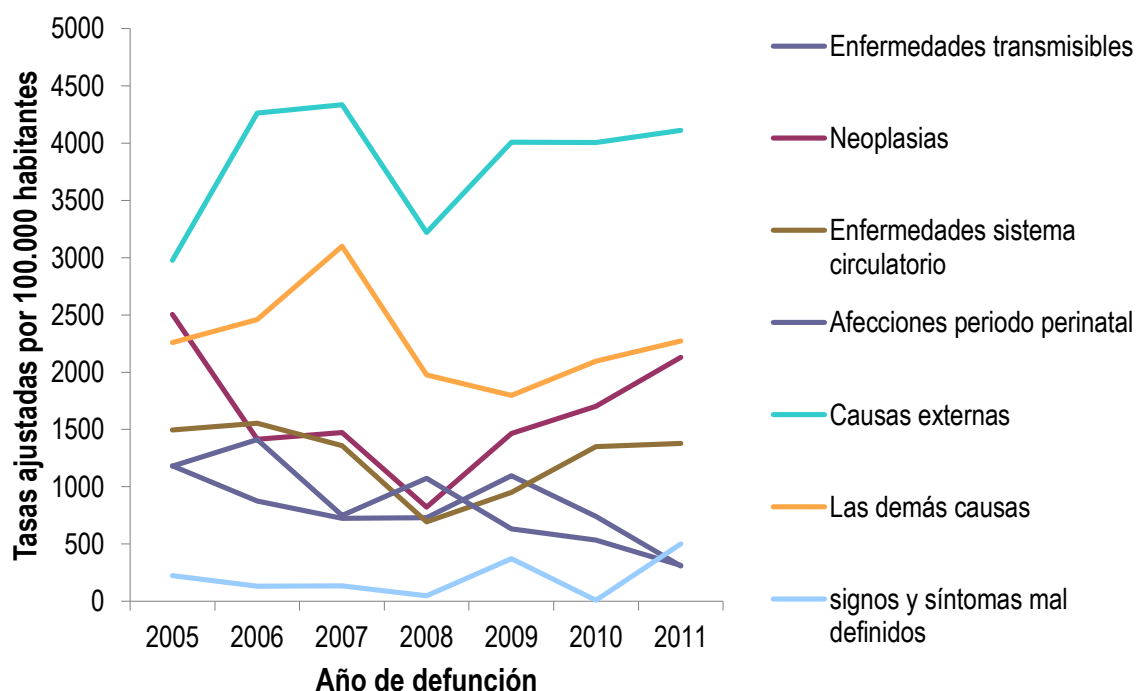
Fuente: Bodega de datos SISPRO 2013

Es notoria la reducción en hombres de años de vida potencialmente perdidos debido a causas externas aunque en su mayoría el resto de grandes causas presentan similar comportamiento tanto en hombres como en mujeres.

## Tasas ajustadas de los años de Vida Potencialmente Perdidos –AVPP

La tasa de años potencial mente perdidos por grandes causas para el Municipio de La Plata está dada por las causas externas presentando picos en los años 2006, 2007 en menor proporción año 2009 manteniéndose estable en los dos últimos años 2010 y 2011, esta información es concordante con la ya analizada de los años de vida potencialmente perdidos para la población general, se corrobora que este grupo de eventos que no son propiamente de deterioro de las condiciones de salud de la persona, si en un momento dado son determinantes en el comportamiento, a la hora de realizar el análisis y de tomar decisiones para el municipio.

Figura 13. Tasa de AVPP por grandes causas lista 6/67 general del municipio de La Plata Huila, 2005 – 2011

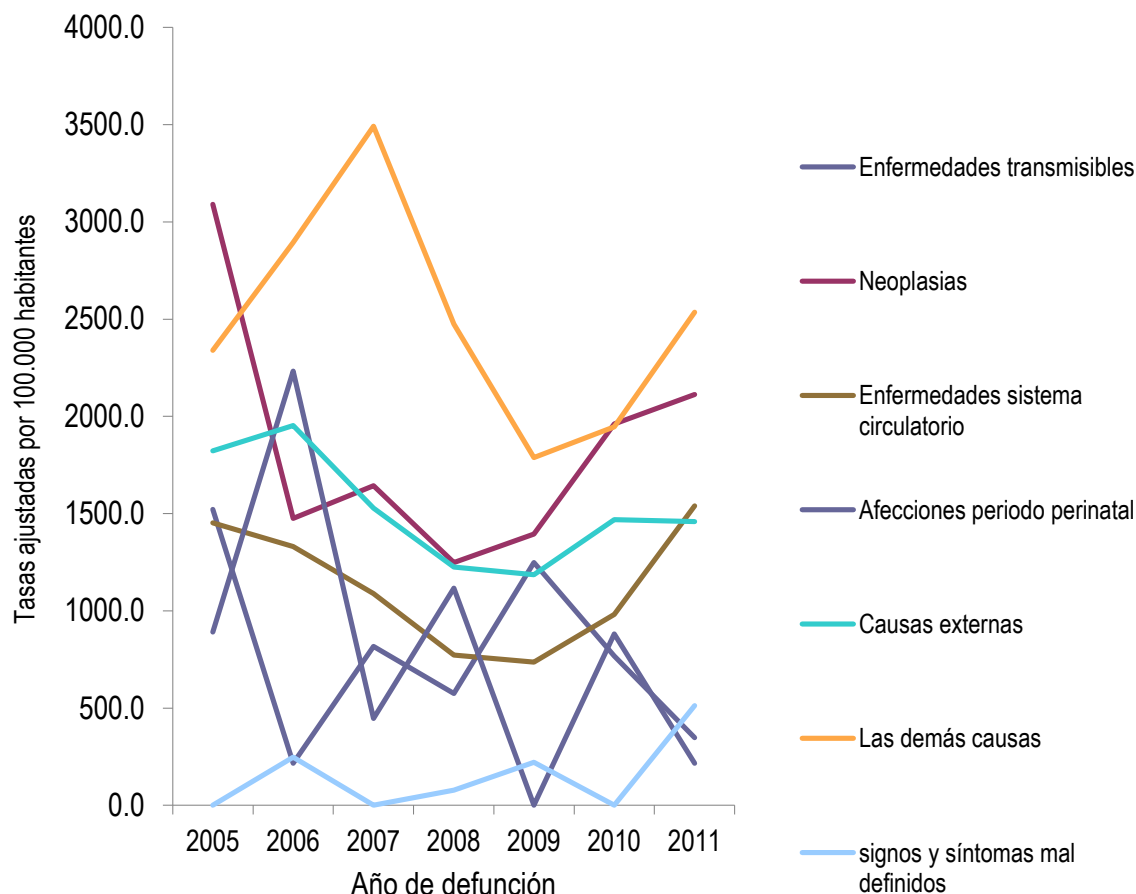


Fuente: Bodega de datos SISPRO 2013

Otros eventos que suman y aportan a los años de Vida Potencialmente Perdidos –AVPP para esta población son las demás causas, las enfermedades del sistema circulatorio, las neoplasias y en menor proporción los signos y síntomas mal definidos que en los últimos dos años analizados muestran una tendencia al aumento, contrario a las enfermedades transmisibles y las afecciones periodo perinatal que para el último año tienden a disminuir.

## Tasa de AVPP ajustada por edad en mujeres

Figura 14. Tasa de AVPP por grandes causas lista 6/67 ajustada en las mujeres del municipio de La Plata Huila, 2005 – 2011

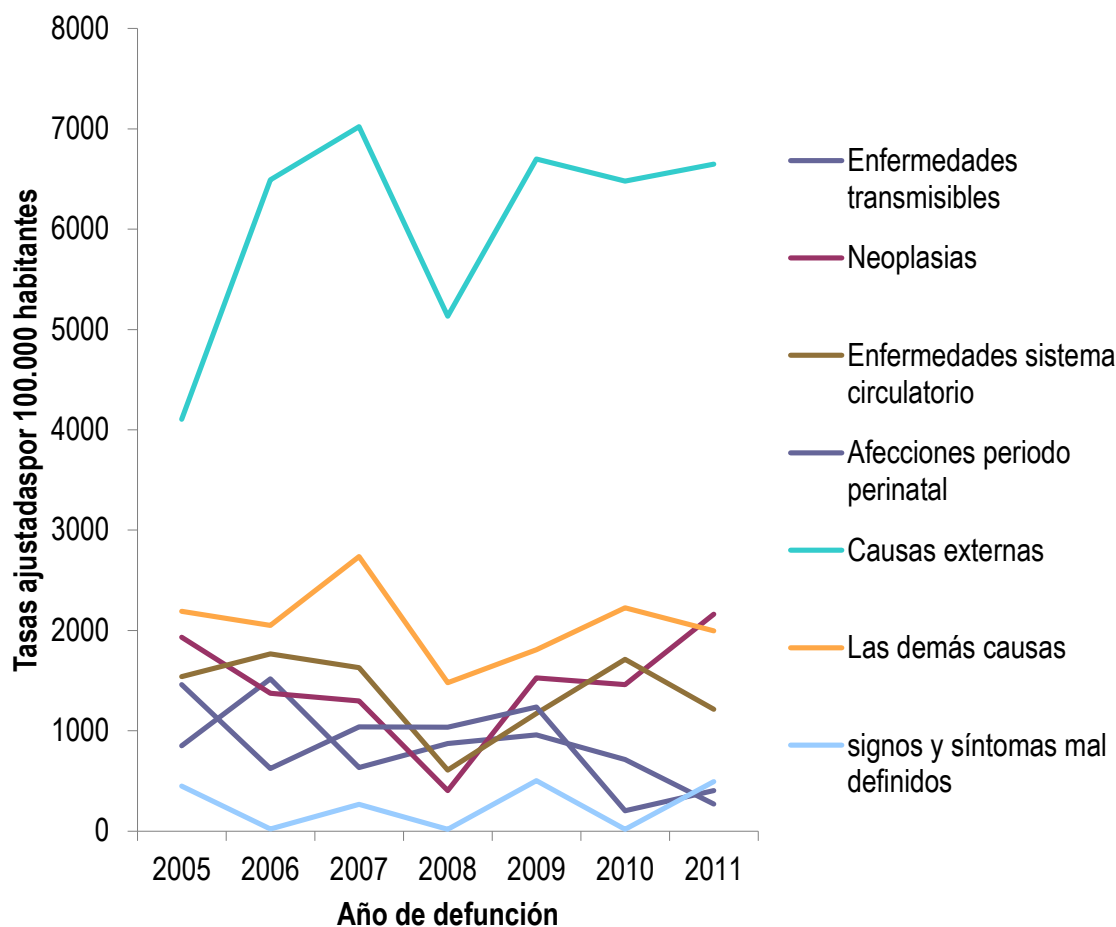


Fuente: Bodega de datos SISPRO 2013

Las demás causas son las que más años de vida potencial hacen perder a las mujeres del Municipio en el periodo comprendido entre los años 2005 a 2011, seguido de las neoplasias, las causas externas y las enfermedades del sistema circulatorio y en menor proporción se encuentran los signos como los síntomas mal definidos.

Las enfermedades transmisibles y las afecciones del periodo perinatal pese a que aportan en el tiempo AVPP en el último año son las que menos aportan años de vida perdidos a las mujeres del municipio de la Plata, contrario a las enfermedades del sistema circulatorio y las demás causas que van marcando una tendencia al aumento.

Figura 15. Tasa de AVPP por grandes causas lista 6/67 ajustado en los hombres del municipio La Plata Huila, 2005 – 2011



Fuente: Bodega de datos SISPRO 2013

La tasa de AVPP por grandes causas lista 6/67 ajustado en los hombres del municipio La Plata Huila, 2005 – 2011 está dada por las causas externas que en el tiempo han sido relevantes y significativas para el municipio donde sus máximos picos han sido en los años 2007 y 2009 con tendencia a la aumento.

Las demás causas presentan un comportamiento similar pero en el año 2011 tienden a disminuir, mientras que otros grupos como neoplasias y enfermedades transmisibles aumentan y aportan a los años de vida potencialmente perdidos en los hombres del municipio para este año.



## 2.1.2 Mortalidad específica por subgrupo

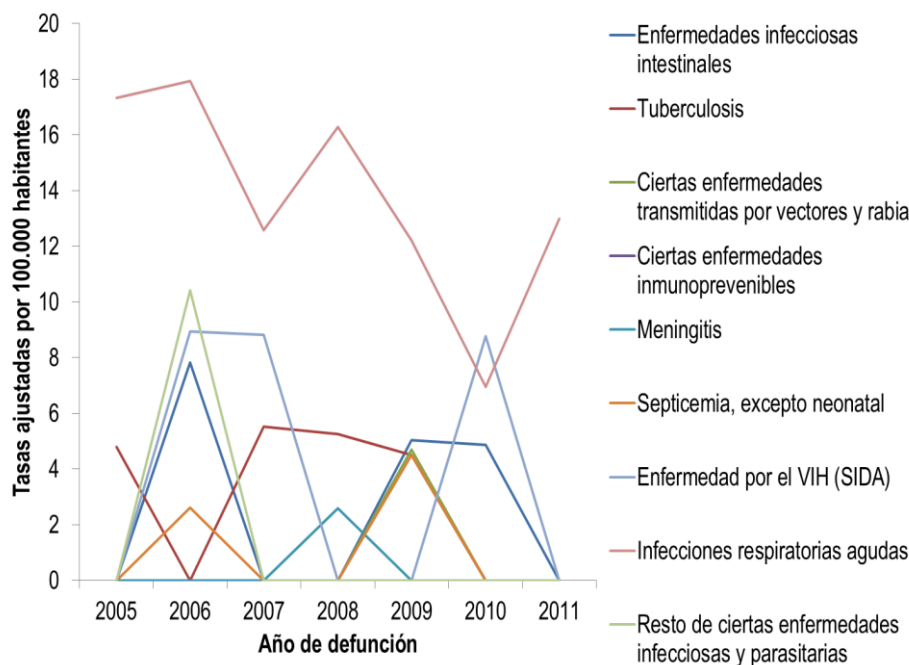
### Tasas ajustadas por la edad

Ahora, se realizara un análisis más detallado que permita identificar los subgrupos de las causas dentro los seis grupos de mortalidad de las enfermedades transmisibles; neoplasias (tumores); enfermedades del sistema circulatorio; ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal; causas externas; todas las demás causas y síntomas, signos y afecciones mal definidas.

### Enfermedades transmisibles

A continuación se realizara el análisis de la magnitud y tendencia de las tasas ajustadas por edad para las enfermedades transmisibles y se identificarán las que mayor peso tienen dentro del grupo.

Figura 16. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades transmisibles en hombres del municipio de La Plata Huila, 2005 – 2011



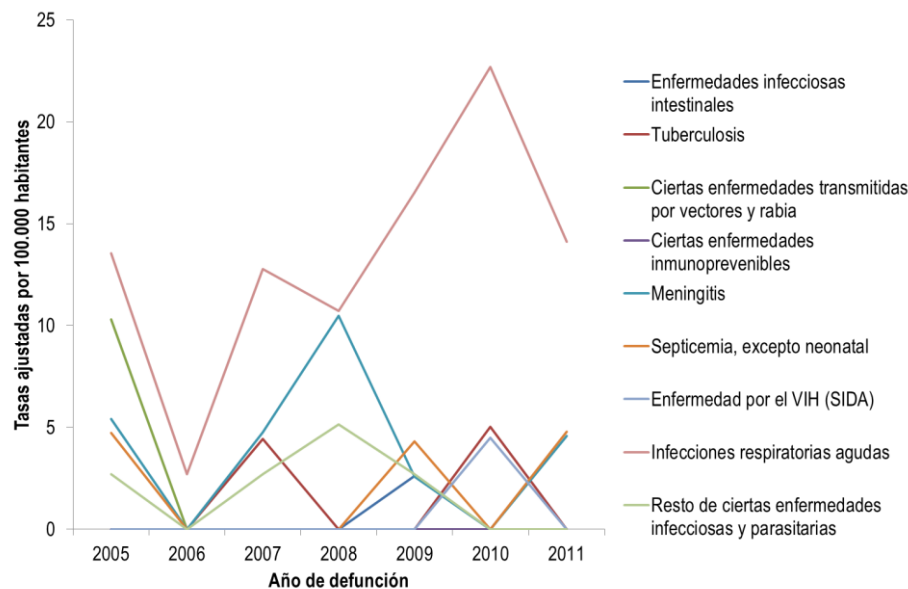
Fuente: Bodega de datos SISPRO 2013

La Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades transmisibles en hombres del municipio de La Plata años 2005 a 2011 se presento por las infecciones respiratorias agudas con sus picos en los años 2006, 2008 y 2011 la cual ha sido de peso representativo ya que en el periodo siempre ha estado presente con las tasas ajustadas de mortalidad más alta para este grupo de personas.

Las enfermedades por el VIH (SIDA) ha sido relevante con datos estadísticamente representativos para las mortalidades del municipio ya que en el año 2006 se presento un tasa elevada manteniéndose en el 2207 con una descendencia posterior marcada pero que en el año 2011 nuevamente resurge como patología de peso y suma a las mortalidades con una tasa nuevamente de 8 por 100.000 habitantes como en los años anteriores.

Hay otras enfermedades que a lo largo de los años aportaron cifras a la tasa ajustada de mortalidad pero en menor proporción como las enfermedades infecciosas intestinales, ciertas enfermedades transmitidas por vectores, tuberculosis, meningitis entre otras.

Figura 17. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades transmisibles en mujeres del municipio de La Plata Huila, 2005 – 2011



Fuente: Bodega de datos SISPRO 2013

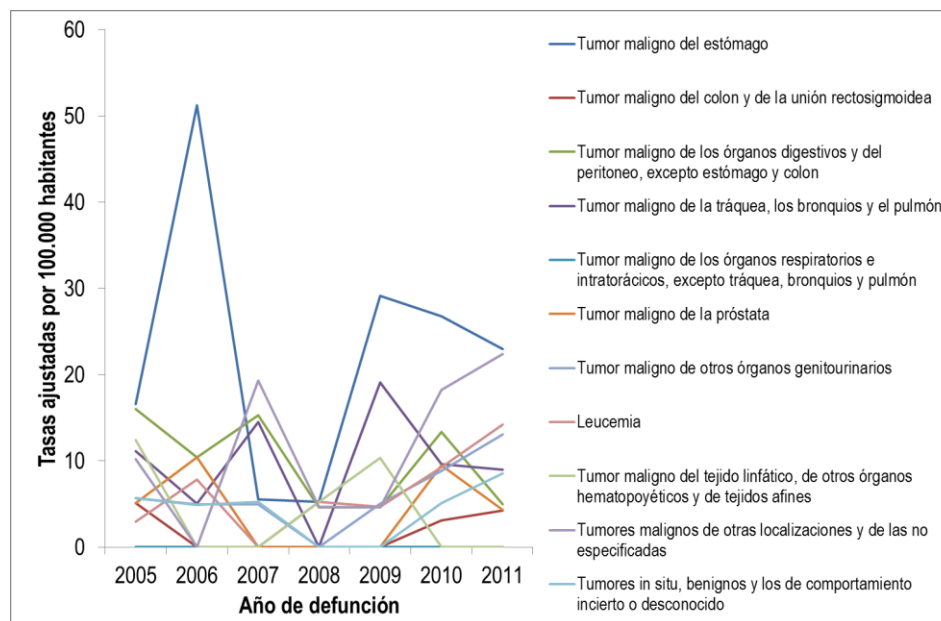
La Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades transmisibles en mujeres del municipio de La Plata para los años 2005 a 2011 se presentó por Las infecciones respiratorias agudas con su mayor pico de presentación en el año 2010 donde a través del tiempo su tendencia ha sido al aumento pese al descenso presentado en el año 2011 su tasa ajustada sigue siendo de peso relevante.

Para el año 2011 las patologías que aportan casos para las tasas ajustadas en el municipio de La Plata son las enfermedades infecciosas intestinales y la septicemia, excepto neonatal con 5 casos por 100.000 habitantes respectivamente.

### Neoplasias

Tendencia de las tasas ajustadas por edad para las neoplasias de los hombres y mujeres del Municipio de la Plata.

Figura 18 Tasa de mortalidad ajustada por edad para las neoplasias en hombres del municipio de La Plata Huila, 2005 – 2011



Fuente: Aplicativo SISPRO 2013

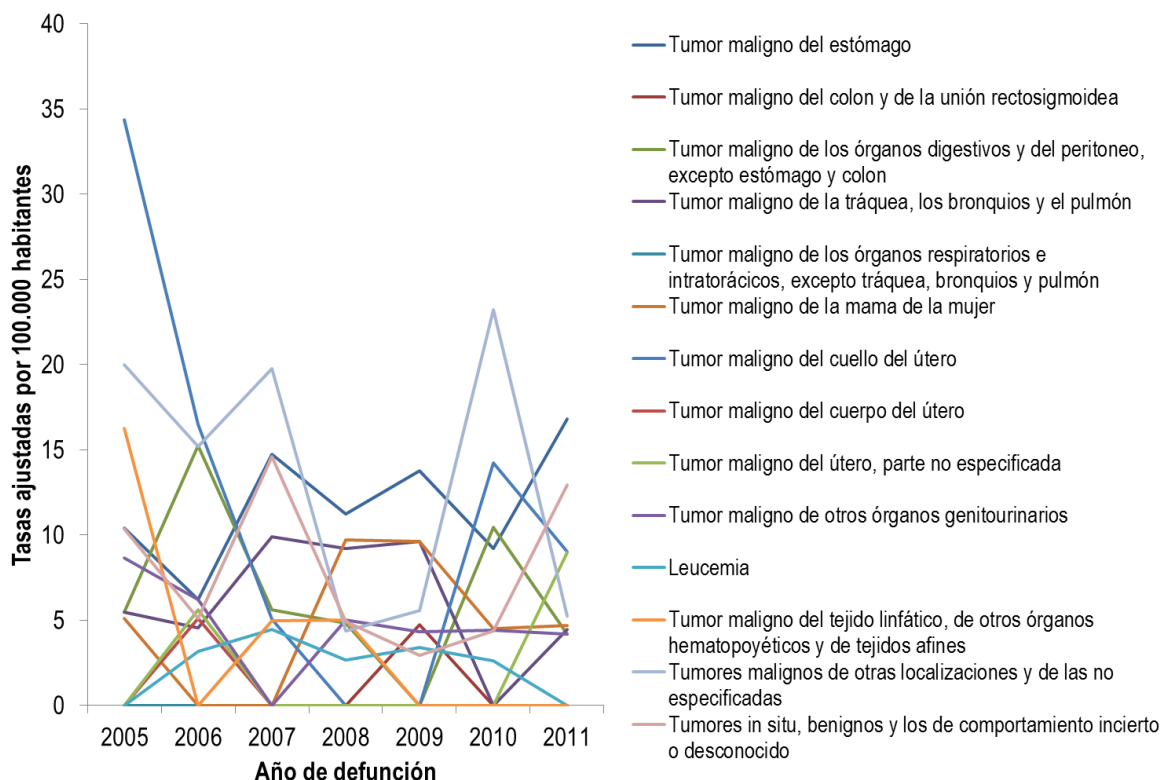


La neoplasias se presentan de forma irregular a lo largo de los años por su presentación anatómica la cual varia, la Tasa de mortalidad ajustada por edad para las neoplasias en hombres del municipio de La Plata para el año 2006 , 2009 hasta el 2011 su mayor presentación está dada por tumores malignos del estomago, otra neoplasia que ha sido de peso para la mortalidad ajustada en los hombres son los tumores malignos de la tráquea, los bronquios y el pulmón con picos en los años 2007 y 2009 manteniéndose en una tasa de 10 por 100.000 habitantes durante los años 2010 y 2011.

Los tumores malignos de otras localizaciones y de las no especificadas presentaron un pico en el año 2007 con una tasa ajustada de 20 por 100.000 habitantes seguido de un descenso representativo para el año 2008 con una tasa de 5 por 100.000 habitantes, pero a partir del año 2009 la tendencia se presenta en aumento marcado alcanzando tasas ajustadas hasta de 25 por 100.000 habitantes para el año 2011 siendo está la patología de mayor peso para este año.

Otras patologías como la leucemia y los tumores insitu, benignos y los de comportamiento desconocido presentan una tendencia al aumento desde el año 2009 a 2011 en menor proporción pero con cifras de interés.

Figura 19. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las neoplasias en mujeres del municipio de La Plata Huila, 2005 – 2011



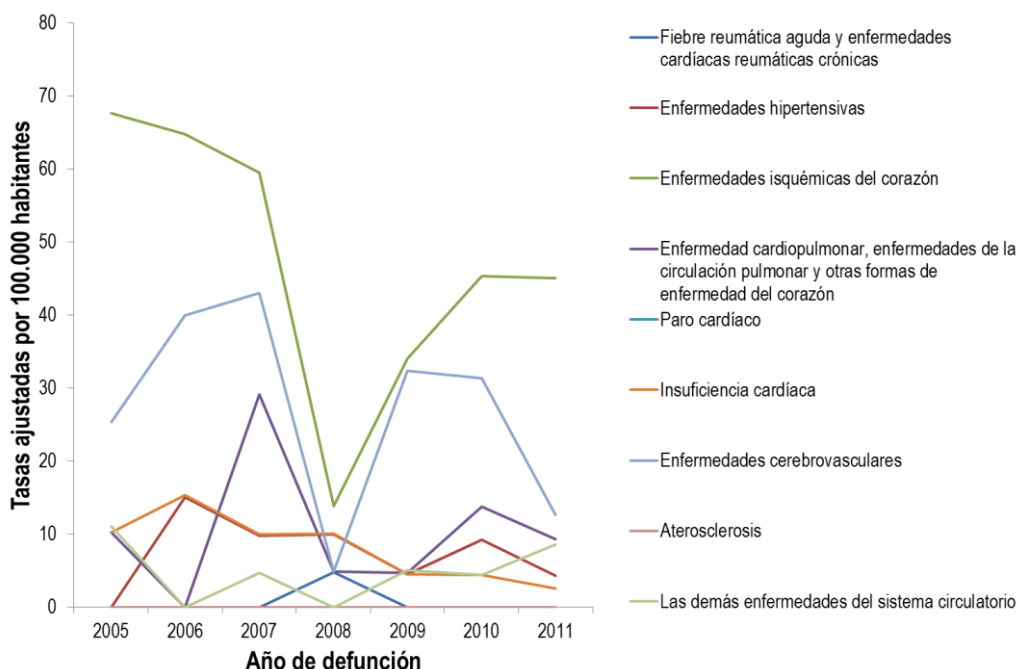
Fuente: Aplicativo SISPRO 2013

El comportamiento de las neoplasias en mujeres del municipio de La Plata varía de acuerdo a su localización anatómica, según información representada en la grafica cada neoplasia presenta su propio comportamiento los cuales son irregulares, es así como para el año 2011 el tumor maligno del estomago, los tumores insitu, benignos y los de comportamiento desconocido, el tumor maligno del útero, parte no especificada y los tumores de otros órganos genitourinarios aportan cifras significativas y son los de más peso en la tasa de mortalidad ajustada en las mujeres.

## Enfermedades del sistema circulatorio

Las enfermedades del sistema circulatorio tienen un peso relevante en la mortalidad del Municipio de La Plata, a continuación se presenta la descripción por hombres y mujeres:

Figura 20. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades del sistema circulatorio en hombres del municipio de La Plata Huila, 2005 – 2011



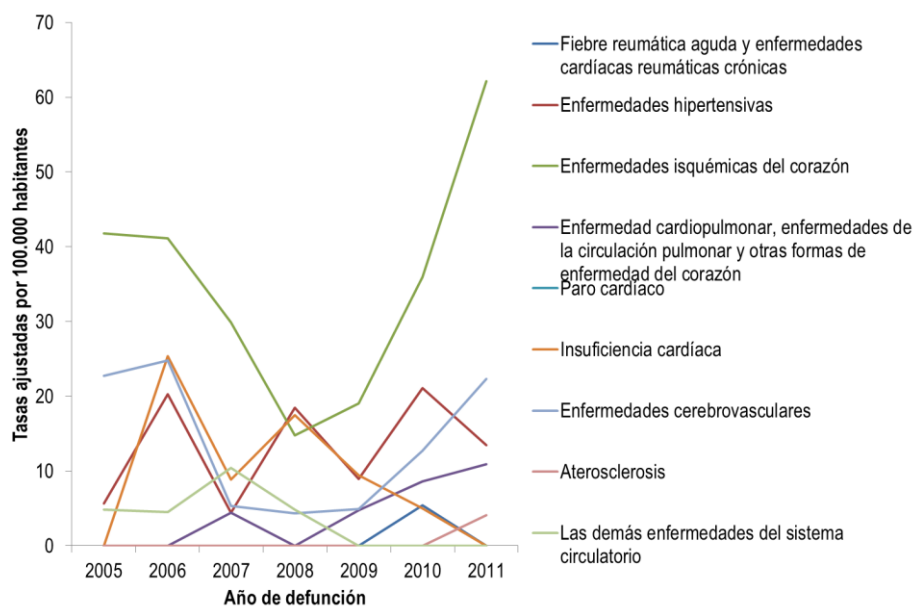
Fuente: Bodega de datos SISPRO 2013

El comportamiento de las enfermedades del sistema circulatorio en hombres del municipio de La Plata demuestra como las enfermedades isquémicas del corazón han cobrado gran peso desde los años 2005 a 2011 con sus mayores picos en los años 2007, 2010 y se mantiene para el año 2011 pese a un descenso marcado en el año 2008.

Seguido a esta patología las enfermedades cerebro vasculares aportaron datos significativos que sumaron a la tasa ajustada de mortalidad para los años 2007, 2009 y 2010.

La insuficiencia cardíaca desde los años 2006 se ha presentado hasta el año 2011 pero siempre con una tendencia marcada al descenso contrario de las demás enfermedades del sistema circulatorio cuya tendencia es al aumento.

Figura 21. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades del sistema circulatorio en mujeres del municipio de La Plata Huila, 2005 – 2011



Fuente: Bodega de datos SISPRO 2013

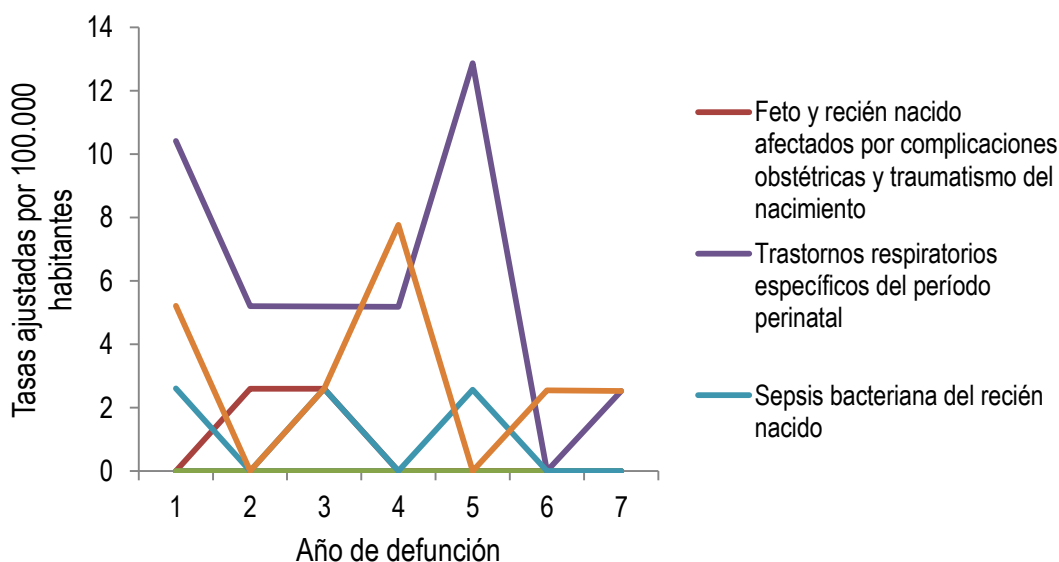
El comportamiento de las enfermedades del sistema circulatorio en las mujeres del municipio de La Plata demuestra como las enfermedades isquémicas del corazón han cobrado gran peso relevante con tendencia siempre al aumento desde el año 2008 hasta llegar a una tasa de 60 por 100.000 habitantes en el municipio para el grupo de mujeres, seguido de las enfermedades cerebro vasculares que presentan un comportamiento similar con tendencia al aumento desde el año 2009 alcanzando una tasa ajustada de mortalidad del 20 casos por 100.000 habitantes. Otra patología que presenta un comportamiento similar pero en menor proporción es la enfermedad cardiopulmonar, enfermedades de la circulación pulmonar y otras formas de enfermedad del corazón con tendencia al aumento desde el año 2008 alcanzando una tasa ajustada de 10 casos por 100.000 habitantes para el municipio en este grupo de personas.

Para finalizar este análisis la aterosclerosis a partir del año 2010 esta presentando un comportamiento con tendencia al aumento aportando muertes en menor proporción pero significativas para la población.



## Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal

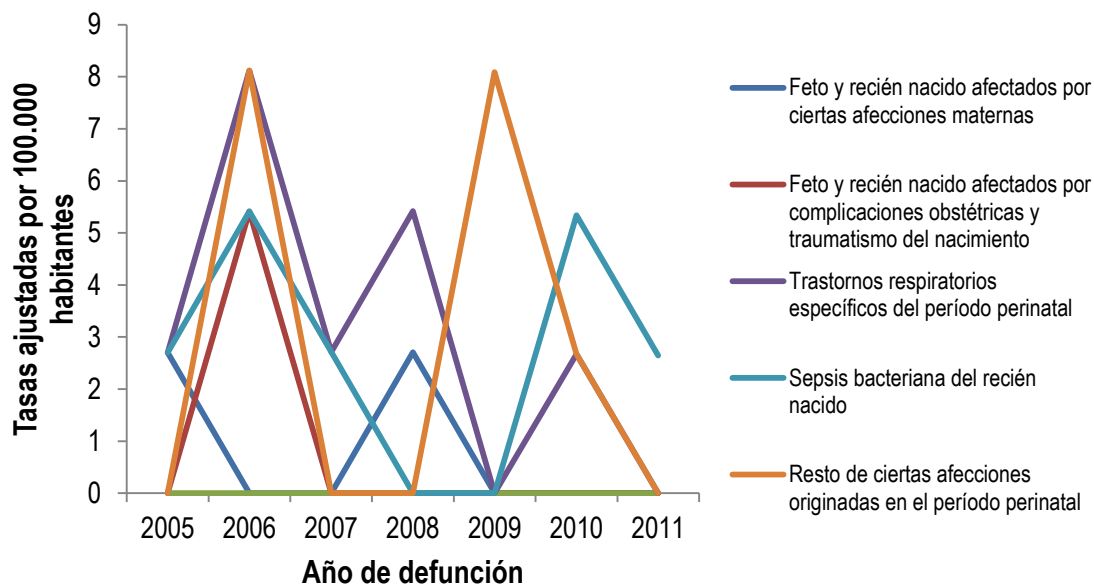
Figura 22. Tasa de mortalidad ajustada por edad para ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal en hombres del municipio de La Plata Huila, 2005 – 2011



Fuente: Bodega de datos SISPRO 2013

En la población masculina la mortalidad en el periodo perinatal se presentaron por cuatro grandes causas, en la grafica los años están representados en el eje x donde el número 1 hace referencia al año 2005, el 2 al año 2006 y así sucesivamente hasta llegar a 7 que corresponde al año 2011, es así como los trastornos respiratorios específicos del periodo perinatal son de gran peso con sus picos en el año 2005 y 2009, la insuficiencia cardiaca con su pico en el año 2008, sepsis bacteriana del recién nacido que en menor proporción presenta datos relevantes y un pico para el año 2009 y por último el feto y recién nacido afectados por complicaciones obstétricas y traumatismos del nacimiento aportan a las tasas ajustadas para los hombres del Municipio de la Plata.

Figura 23. Tasa de mortalidad ajustada por edad para ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal en mujeres del municipio de La Plata Huila, 2005 – 2011



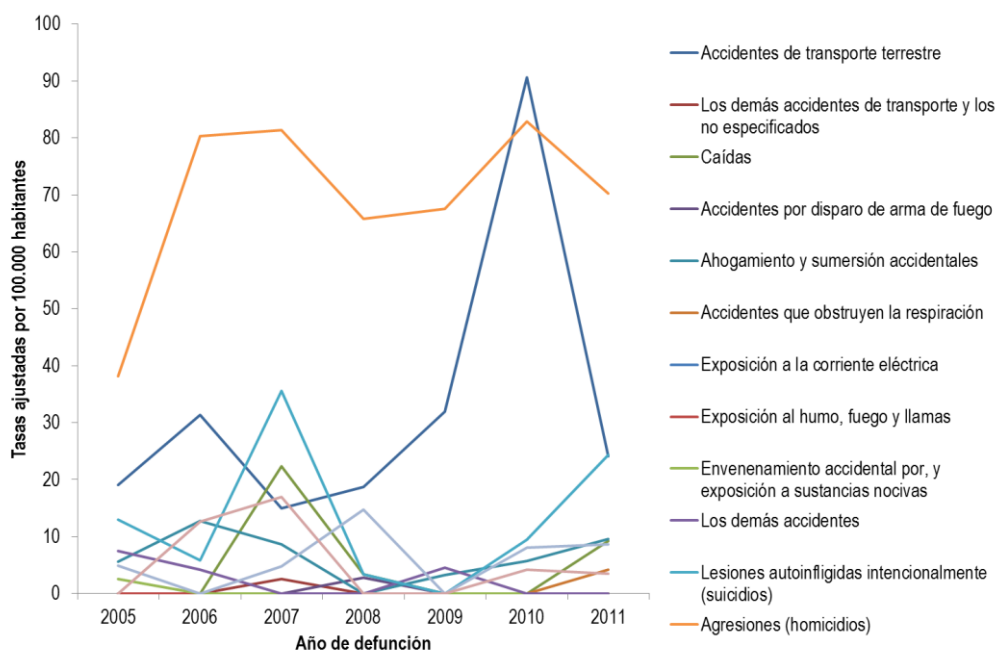
Fuente: Bodega de datos SISPRO 2013

En la población de mujeres del municipio de La Plata la mortalidad en el periodo perinatal se presentaron principalmente por el resto de ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal con sus máximos picos en los años 2006 y 2009.

Otras patologías como el feto y recién nacidos afectados por ciertas afecciones maternas, afectados por complicaciones obstétricas y traumatismos del nacimiento, los trastornos respiratorios específicos del periodo perinatal y la sepsis bacteriana del recién nacido se presentaron en el periodo del 2005 al 2011.

## Causas externas

Figura 24. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las causas externas en hombres del municipio de La Plata Huila, 2005 – 2011

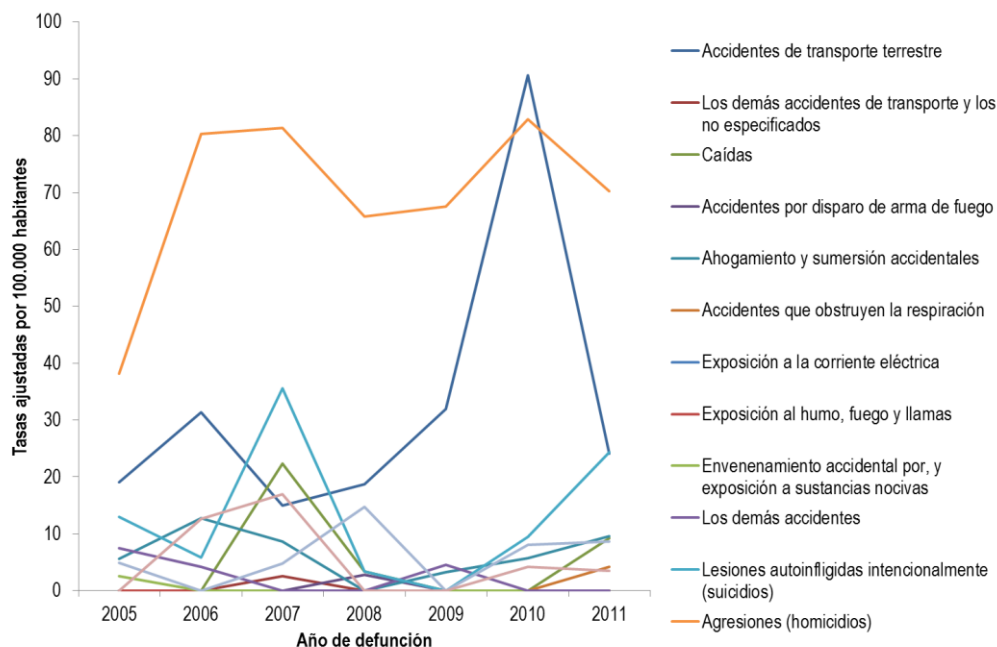


Fuente: Bodega de datos SISPRO 2013

La tasa de mortalidad ajustada en hombres por causas externas para el municipio de la Plata está dada por las agresiones (homicidios) que desde el año 2005 se han venido presentando con tendencia a aumentar en el tiempo, siendo la principal causa en el año 2011 con una tasa ajustada de 70 por 100.000 habitantes para el municipio.

Los accidentes de tránsito y transporte en el año 2010 presentaron la tasa más alta de 90 por 100.000 habitantes luego de un descenso marcado en el año 2011, otras causas que aportan datos significativos y suman a las mortalidades son las lesiones auto infligidas intencionalmente (suicidio), los accidentes que obstruyen la respiración y el envenenamiento accidental por y exposición a sustancias nocivas.

Figura 25. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las causas externas en mujeres del municipio de La Plata Huila, 2005 – 2011



Fuente: Bodega de datos SISPRO 2013

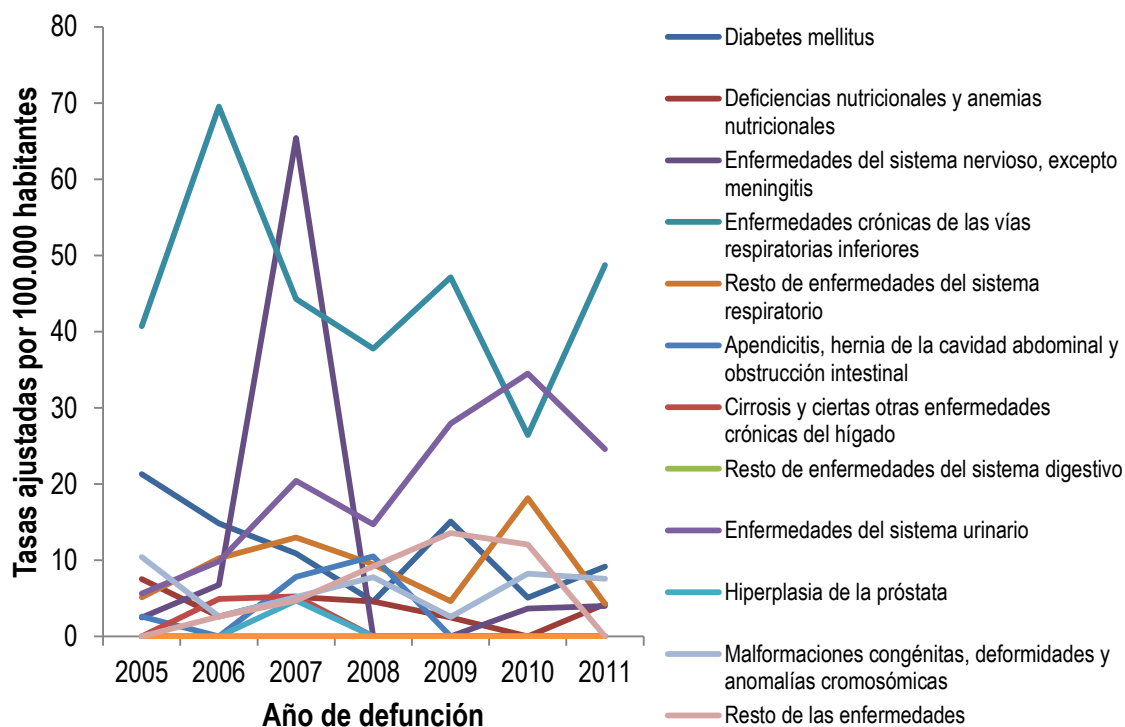
La tasa de mortalidad ajustada en mujeres por causas externas para el municipio de La Plata durante los años 2010 y 2011 está dada principalmente por las agresiones (homicidios) con tasas ajustadas de mortalidad que superan los 10 casos por 100.000 habitantes.

Otra causa externa que aporta datos significativos para este grupo son los accidentes terrestres que han cobrado vidas y se han presentado en el tiempo desde el año 2005 con tendencia a aumentar pese a que en el año 2008 presentó un descenso marcado para el año 2011 su tendencia es al aumento.

La exposición al humo, fuego y llamas con el envenenamiento accidental por, y exposición a sustancias nocivas para el año 2011 aportan datos de relevancia para la tasa ajustada en el municipio y en el grupo de las mujeres.

### Síntomas, signos y afecciones mal definidas.

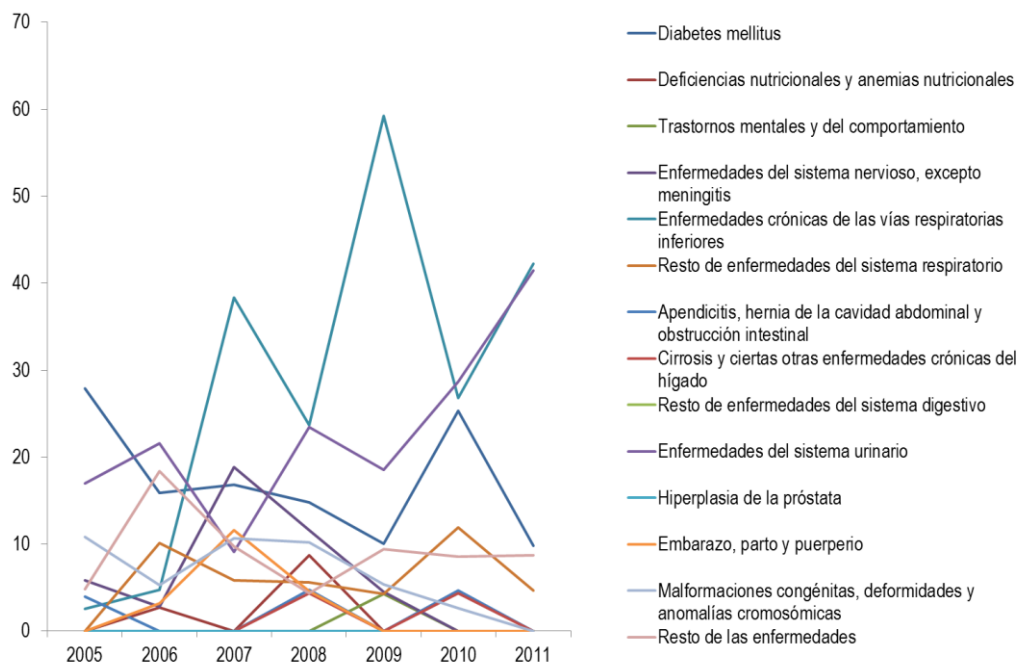
Figura 26. Tasa de mortalidad ajustada por edad para los síntomas, signos y afecciones mal definidas en hombres del municipio de La Plata Huila, 2005 – 2011



Fuente: Fuente: Bodega de datos SISPRO 2013

La tasa de mortalidad ajustada por edad para los síntomas, signos y afecciones mal definidas en hombres del municipio de La Plata durante los años 2005 a 2011 presentan comportamientos irregulares para todas las patologías que la conforman, al analizar la grafica se evidencia que una de las enfermedades con mayor presentación en el tiempo son las crónicas de las vías respiratorias inferiores donde se máximo pico en el año 2006, 2009 y 2011, otra patología que ha sido de gran peso en las mortalidades de los hombres son las enfermedades del sistema urinario que desde el año 2005 se presentan con tendencia a aumentar alcanzando su máximo pico en el año 2010 con una tasa ajustada de 30 por 100.000 habitantes.

**Figura 27. Tasa de mortalidad ajustada por edad para los síntomas, signos y afecciones mal definidas en mujeres del municipio de La Plata Huila, 2005 – 2011**



Fuente: Bodega de datos SISPRO 2013

La tasa de mortalidad ajustada por edad para los síntomas, signos y afecciones mal definidas en mujeres del municipio de La Plata durante los años 2005 a 2011 presentan comportamientos irregulares para todas las patologías que la conforman, al analizar la grafica se evidencia que una de las enfermedades con mayor presentación en el tiempo son las crónicas de las vías respiratorias inferiores donde se máximo pico en el año 2009 pese a sus descensos siempre se presenta con tendencia al aumento siendo esta una de las que aporta casos para el año 2011.

Las enfermedades del sistema urinario presenta comportamiento similar con tendencia al aumento en el tiempo marcado desde el año 2009 hasta llegar a una tasa ajustada de mortalidad para el año 2011 de 40 por 100.000 habitantes.

Tabla 9. Tabla de semaforización de las tasas de mortalidad por causas específicas municipio de La Plata Huila, 2005-2011

Causa de muerte	Referencia (Huila) 2011	LA PLATA Huila 2011							
				2006	2007	2008	2009	2010	2011
Tasa de mortalidad por accidentes de transporte terrestre	17,77	17,92		↗	↘	↘	↗	↗	↘
Tasa de mortalidad por tumor maligno de mama	10,06	2,31		-	-	↗	↘	↘	↗
Tasa de mortalidad por tumor maligno del cuello uterino	6,95	4,44		↗	↘	-	-	↗	↘
Tasa de mortalidad por tumor maligno de la próstata	9,8	2,09		↗	-	-	-	↗	↘
Tasa de mortalidad por tumor maligno del estomago	13,67	19,79		↗	↘	↘	↗	↘	↗
Tasa de mortalidad por diabetes mellitus	16,22	13,53		↘	↗	↘	-	↗	↗
Tasa de mortalidad por lesiones auto-infringidas intencionalmente	5,38	42,61		↗	↘	↘	↗	↗	↘
Tasa de mortalidad por trastornos mentales y del comportamiento	0,27	0		-	-	-	↗	-	-
Tasa de mortalidad por agresiones (homicidios)	25,51	42,61		↗	↘	↘	↗	↗	↘
Tasa de mortalidad por malaria	0	0		-	-	-	-	-	-
Casos de mortalidad por rabia humana	0	0		-	-	-	-	-	-
Mortalidad por enfermedades infecciosas (A00-A99)	5,83	0		-	-	-	-	-	-
Tasa de mortalidad por emergencias y desastres	1,18	0		-	-	-	-	-	-

Fuente: Bodega de datos SISPRO 2013





En el municipio de La Plata hay patologías que no se ha presentado a lo largo de los años así como en el Departamento; hay otras patologías que se presentan en el Departamento del Huila pero en el municipio de la Plata no se han reportado mortalidades por ejemplo, enfermedades infecciosas (A00-A99), mortalidad por emergencias y desastres, mortalidad por trastornos mentales y del comportamiento.

La Tasa de mortalidad por tumor maligno del estomago, la Tasa de mortalidad por agresiones (homicidios), y la Tasa de mortalidad por lesiones auto-infringidas intencionalmente en el Municipio de la Plata superan las tasas presentadas en el departamento, la primera con tendencia al aumento en el último año, mientras que las dos últimas con tendencia a disminuir en el año 2011, estas representadas en el color rojo.

Las tasas en color amarillo son datos importantes para el municipio pero están por debajo de las tasas departamentales, específicamente para patologías como tumor maligno del cuello uterino, tumor maligno de la próstata, diabetes mellitus.

### **2.1.3 Mortalidad materno – infantil y en la niñez**

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



## **Tasas específicas de mortalidad**

El análisis de la mortalidad infantil y en la niñez se realizará estimando las tasas específicas de mortalidad para el departamento, en tanto el distrito y municipio reportaran el número de muertes, además la tabla estará desagregada por las muertes ocurridas en niños y niñas de acuerdo a la lista de tabulación de las 67 causa, que se agrupa en 67 subgrupos.

### **Por todas las causas según la lista 67**

A continuación se describe y analiza las tasas específicas de mortalidad infantil y niñez en el Municipio, identificando las causas que se presentan con mayor frecuencia en los niños y niñas (Tablas 10 a 14).

Tabla 10. Tasas específicas de mortalidad infantil y niñez, según la lista de las 67 causas departamento del Huila, 2005 – 2011

Grandes causas de muerte	Grupos de edad	Tasas específicas 2005	Tasas específicas 2006	Tasas específicas 2007	Tasas específicas 2008	Tasas específicas 2009	Tasas específicas 2010	Tasas específicas 2011
Ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias (A00-B99)	Menores de 5 años	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	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
	Entre 1 y 4 años	5,4	6,5	6,6	5,5	3,3	4,4	7,8
	Menores de 1 año	4,5	18,1	4,5	18,0	26,8	0,0	4,4
Enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos y ciertos trastornos que afectan el mecanismo de la inmunidad (D50-D89)	Menores de 5 años	0,9	2,6	0,0	0,9	0,9	0,9	0,9
	Entre 1 y 4 años	1,1	1,1	0,0	1,1	0,0	1,1	1,1
	Menores de 1 año	0,0	9,0	0,0	0,0	4,5	0,0	0,0
enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas (E00-E88)	Menores de 5 años	17,4	10,5	10,6	4,4	11,5	2,7	4,4
	Entre 1 y 4 años	5,4	3,3	1,1	0,0	6,7	0,0	3,3
	Menores de 1 año	67,2	40,7	49,8	22,5	31,3	13,3	8,8
Enfermedades del sistema nervioso (G00-G98)	Menores de 5 años	10,5	15,8	8,8	10,6	11,5	7,1	7,1
	Entre 1 y 4 años	5,4	6,5	3,3	4,4	11,1	4,4	5,5
	Menores de 1 año	31,4	54,2	31,7	36,1	13,4	17,7	13,2
Enfermedades del	Menores de 5 años	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0



**Alcaldía de La Plata - Huila**  
"Unidos por la vía de la prosperidad"



oído y de la apófisis mastoides (H60-H93)	Entre 1 y 4 años	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
	Menores de 1 año	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Enfermedades del sistema circulatorio (I00-I99)	Menores de 5 años	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	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



**Alcaldía de La Plata - Huila**  
"Unidos por la vía de la prosperidad"



laboratorio, no clasificados en otra parte (R00-R99)	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

Fuente: Bodega de datos Sispro 2013

Según la tasa y número de eventos de grandes causas de mortalidad en la niñez y la infancia las enfermedades infecciosas y parasitarias además de las afectaciones respiratorias y nutricionales son las principales causas de mortalidad infantil y en la niñez en el departamento del Huila, estos eventos deben de encender las alarmas frente a intervenciones oportunas a partir de los programas institucionales como los de crecimiento y desarrollo.

Tabla 11. Número de muertes en la infancia y niñez, según la lista de las 67 causas en el municipio de La Plata Huila, 2005 – 2011

Grandes causas de muerte	Grupos de edad	No. muertes 2005	No. muertes 2006	No. muertes 2007	No. muertes 2008	No. muertes 2009	No. muertes 2010	No. muertes 2011
Ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias (A00-B99)	Menores de 5 años	0	0	0	0	0	0	0
	Entre 1 y 4 años	1	0	1	0	1	0	0
	Menores de 1 año	1	1	1	1	0	0	0
Tumores (neoplasias) C00-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	0	0	0	0	0	0	1
Enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos y ciertos trastornos que afectan el mecanismo de la inmunidad (D50-D89)	Menores de 5 años	0	0	0	0	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
enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas (E00-E88)	Menores de 5 años	0	0	0	0	0	0	0
	Entre 1 y 4 años	1	2	2	0	0	0	0
	Menores de 1 año	0	0	0	0	0	0	0
Enfermedades del sistema nervioso (G00-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	1	0	0	0	0	0
Enfermedades del oído y de la apófisis mastoides (H60-H93)	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

Enfermedades del sistema circulatorio (I00-I99)	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
Enfermedades del sistema respiratorio (J00-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	2	3	2	0	3	2	1
Enfermedades del sistema digestivo (K00-K92)	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
Enfermedades del sistema genitourinario (N00-N98)	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	1	0
Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal (P00-P96)	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	10	13	7	7	10	3	2
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas (Q00-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	4	3	2	3	1	2	3
Signos síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio, no clasificados en otra parte (R00-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	1	0	1	1	0	1	1
Todas las demás enfermedades (F01-F99, H00-H59, L00-L98, M00-M99)	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





**Alcaldía de La Plata - Huila**  
"Unidos por la vía de la prosperidad"



Causas externas de morbilidad y mortalidad (V01-Y89)	Menores de 5 años	0	0	0	0	0	0	0
	Entre 1 y 4 años	1	2	2	1	2	0	1
	Menores de 1 año	2	1	2	1	1	1	0
Síndrome respiratorio agudo grave (SRAG) (U04)	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: Fuente: Aplicativo Sispro 2013

Las muertes en la infancia y niñez, según la lista de las 67 causas en el municipio de La Plata Huila en los años 2005 – 2011 se presentaron por ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal (P00-P96) con 52 casos en menores de 1 año, esta es la mortalidad más alta presentada en estos 7 años, le siguen en su orden las malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas (Q00-Q99) con 18 casos en menores de 1 año, las Causas externas de morbilidad y mortalidad (V01-Y89) con 17 casos en menores de 4 años, las Enfermedades del sistema respiratorio (J00-J98) con 13 casos en menores de 1 año.

En menor proporción se encuentran Ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias (A00-B99) en menores de un año y entre 1 y 4 años con 7 casos, los Signos síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio, no clasificados en otra parte (R00-R99) con 5 casos reportados en menores de 1 año, las enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas (E00-E88) con 4 casos en menores de 1y 4 años, las Enfermedades del sistema nervioso (G00-G98) con 1 caso en un menor de 1 año, Enfermedades del sistema genitourinario (N00-N98) 1 caso en menor de un año,

Tabla 12. Tasas específicas de mortalidad infantil y niñez, en los niños según la lista de las 67 causas departamento del Huila, 2005 – 2011

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



**Alcaldía de La Plata - Huila**  
"Unidos por la vía de la prosperidad"



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: Bodega de datos SISPRO 2013

Respecto a la tasa y número 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 congénitas que relacionan fallas en la prestación de servicios de salud desde el control prenatal oportuno que interfiere de manera directa en el desarrollo adecuado de los menores.

Tabla 13. Número de muertes en la infancia y niñez, en los niños según la lista de las 67 causas municipio de La Plata Huila, 2005 – 2011

Grandes causas de muerte	Grupos de edad	No. muertes 2005	No. muertes 2006	No. muertes 2007	No. muertes 2008	No. muertes 2009	No. muertes 2010	No. muertes 2011
Ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias (A00-B99)	Menores de 5 años	0	0	0	0	0	0	0
	Entre 1 y 4 años	0	0	0	0	0	0	0
	Menores de 1 año	0	1	1	1	0	0	0
Tumores (neoplasias) C00-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	0	0	0	0	0	0	1
Enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos y ciertos trastornos que afectan el mecanismo de la inmunidad (D50-D89)	Menores de 5 años	0	0	0	0	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
enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas (E00-E88)	Menores de 5 años	0	0	0	0	0	0	0
	Entre 1 y 4 años	1	1	2	0	0	0	0
	Menores de 1 año	0	0	0	0	0	0	0
Enfermedades del sistema nervioso (G00-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	1	0	0	0	0	0
Enfermedades del oído y de la apófisis mastoides (H60-H93)	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

Enfermedades del sistema circulatorio (I00-I99)	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
Enfermedades del sistema respiratorio (J00-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	1	1	1	0	3	1	0
Enfermedades del sistema digestivo (K00-K92)	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
Enfermedades del sistema genitourinario (N00-N98)	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	1	0
Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal (P00-P96)	Menores de 5 años	0	0	0	0	0	0	0
	Entre 1 y 4 años	1	0	0	0	0	0	0
	Menores de 1 año	2	1	0	0	1	0	0
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas (Q00-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	4	2	2	3	1	2	3
Signos síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio, no clasificados en otra parte (R00-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	1	0	1	0	0	1	1
Todas las demás enfermedades (F01-F99, H00-H59, L00-L98, M00-M99)	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



**Alcaldía de La Plata - Huila**  
"Unidos por la vía de la prosperidad"



Causas externas de morbilidad y mortalidad (V01-Y89)	Menores de 5 años	0	0	0	0	0	0	0
	Entre 1 y 4 años	2	0	0	0	0	0	0
	Menores de 1 año	1	1	0	0	1	0	0
Síndrome respiratorio agudo grave (SRAG) (U04)	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: Aplicativo Sispro 2013

En la tabla anterior se describen 7 años de presentación de patologías que causaron las principales mortalidades en la infancia y niñez, en los niños específicamente, discriminado por años y por grupo de edad, para el municipio de la Plata el evento que más vidas cobro fueron las Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas..



Tabla 14. Tasas específicas de mortalidad infantil y niñez, en los niños según la lista de las 67 causas departamento, 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	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



**Alcaldía de La Plata - Huila**  
"Unidos por la vía de la prosperidad"



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



**Alcaldía de La Plata - Huila**  
"Unidos por la vía de la prosperidad"



enfermedades (F01-F99, H00-H59, L00-L98, M00-M99)	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

Fuente: Bodega de datos Sispro 201

Tabla 15. Número de muertes en la infancia y niñez, en las niñas según la lista de las 67 causas departamento del Huila, 2005 – 2011.

Grandes causas de muerte	Grupos de edad	Tasas específicas 2005	Tasas específicas 2006	Tasas específicas 2007	Tasas específicas 2008	Tasas específicas 2009	Tasas específicas 2010	Tasas específicas 2011
Ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias (A00-B99)	Menores de 5 años	19,6	21,5	16,3	18,1	10,9	10,9	1,8
	Entre 1 y 4 años	8,8	13,4	9,0	13,6	6,8	6,8	2,3
	Menores de 1 año	64,2	55,4	46,3	36,9	27,5	27,2	0,0
Tumores (neoplasias) C00-D48	Menores de 5 años	5,3	5,4	7,2	7,3	9,1	3,6	10,9
	Entre 1 y 4 años	6,6	6,7	9,0	2,3	4,5	4,5	11,4
	Menores de 1 año	0,0	0,0	0,0	27,7	27,5	0,0	9,0
Enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos y ciertos trastornos que afectan el mecanismo de la inmunidad (D50-D89)	Menores de 5 años	1,8	1,8	0,0	1,8	1,8	0,0	1,8
	Entre 1 y 4 años	2,2	0,0	0,0	2,3	0,0	0,0	2,3
	Menores de 1 año	0,0	9,2	0,0	0,0	9,2	0,0	0,0
enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas (E00-E88)	Menores de 5 años	10,7	9,0	7,2	1,8	9,1	1,8	9,1
	Entre 1 y 4 años	0,0	2,2	0,0	0,0	6,8	0,0	6,8
	Menores de 1 año	55,0	36,9	37,0	9,2	18,3	9,1	18,0
Enfermedades del sistema nervioso (G00-G98)	Menores de 5 años	12,5	12,6	9,0	7,3	10,9	3,6	9,1
	Entre 1 y 4 años	6,6	2,2	4,5	2,3	11,3	2,3	6,8
	Menores de 1 año	36,7	55,4	27,8	27,7	9,2	9,1	18,0



**Alcaldía de La Plata - Huila**  
"Unidos por la vía de la prosperidad"



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 (P00-P96)	Menores de 5 años	113,9	134,6	104,8	125,2	103,6	90,8	72,6
	Entre 1 y 4 años	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	2,3	0,0
	Menores de 1 año	586,6	692,1	536,7	636,3	522,0	444,5	360,7
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas (Q00-Q99)	Menores de 5 años	69,4	52,1	43,4	69,0	47,2	50,8	49,0
	Entre 1 y 4 años	11,0	0,0	6,7	4,5	6,8	4,5	9,1
	Menores de 1 año	311,6	267,6	194,3	332,0	210,6	235,8	207,4
Signos síntomas y	Menores de 5 años	7,1	18,0	5,4	10,9	10,9	3,6	5,4



**Alcaldía de La Plata - Huila**  
"Unidos por la vía de la prosperidad"



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

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

Grandes causas de muerte	Grupos de edad	No. muertes 2005	No. muertes 2006	No. muertes 2007	No. muertes 2008	No. muertes 2009	No. muertes 2010	No. muertes 2011
Ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias (A00-B99)	Menores de 5 años	0	0	0	0	0	0	0
	Entre 1 y 4 años	1	0	1	0	1	0	0
	Menores de 1 año	2	0	0	0	0	0	0
Tumores (neoplasias) C00-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	0	0	0	0	0	0	0
Enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos y ciertos trastornos que afectan el mecanismo de la inmunidad (D50-D89)	Menores de 5 años	0	0	0	0	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
enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas (E00-E88)	Menores de 5 años	0	0	0	0	0	0	0
	Entre 1 y 4 años	0	1	0	0	0	0	0
	Menores de 1 año	0	0	0	0	0	0	0
Enfermedades del sistema nervioso (G00-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
Enfermedades del oído y de la apófisis mastoides (H60-H93)	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
Enfermedades del sistema circulatorio (I00-I99)	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



Enfermedades del sistema respiratorio (J00-J98)	Menores de 5 años	0	0	0	0	0	0	0
	Entre 1 y 4 años	1	0	1	0	1	0	0
	Menores de 1 año	1	1	0	0	0	1	0
Enfermedades del sistema digestivo (K00-K92)	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
Enfermedades del sistema genitourinario (N00-N98)	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
Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal (P00-P96)	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	3	10	2	4	2	2	1
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas (Q00-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	1	0	0	0	0	0
Signos síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio, no clasificados en otra parte (R00-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	1	0	0	0
Todas las demás enfermedades (F01-F99, H00-H59, L00-L98, M00-M99)	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
Causas externas de morbilidad y mortalidad (V01-Y89)	Menores de 5 años	0	0	0	0	0	0	0
	Entre 1 y 4 años	0	2	2	1	2	0	1
	Menores de 1 año	0	2	2	0	1	1	0
Síndrome respiratorio agudo grave (SRAG) (U04)	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: Bodega de datos Sispro 2013



En la tabla anterior se describen 7 años de presentación de patologías que causaron las principales mortalidades en la infancia y niñez, en las niñas específicamente, discriminado por años y por grupo de edad, para el municipio de la Plata el evento que más vidas cobro fueron Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal (P00-P96) con 24 casos reportados.

### **Subgrupo de ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias**

Tendencia y magnitud en el Departamento durante el 2005 a 2011, con tasas específicas de por mortalidad en el subgrupo de ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias.

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

Subgrupos de causas de muerte según lista de tabulación para la mortalidad infantil y del niño (67 causas)	Grupos de edad	específicas 2005	específicas 2006	específicas 2007	específicas 2008	específicas 2009	específicas 2010	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 humana (VIH) (B20-B24)	Menores de 5 años	0,9	0,9	3,5	0,0	0,0	0,9	0,0
	Entre 1 y 4 años	1,1	1,1	3,3	0,0	0,0	1,1	0,0
	Menores de 1 año	0,0	0,0	4,5	0,0	0,0	0,0	0,0
Otras enfermedades virales (A81-B04, B06-B19, B25-B34)	Menores de 5 años	3,5	3,5	3,5	1,8	1,8	2,7	0,0
	Entre 1 y 4 años	1,1	2,2	3,3	1,1	2,2	2,2	0,0
	Menores de 1 año	13,4	9,0	4,5	4,5	0,0	4,4	0,0
Paludismo (B50-B54)	Menores de 5 años	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
	Entre 1 y 4 años	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
	Menores de 1 año	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Resto de ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias (A20-A32, A38, A42-A79, B35-B49, B55-B94, B99)	Menores de 5 años	1,7	0,0	1,8	0,0	0,9	2,7	0,0
	Entre 1 y 4 años	1,1	0,0	0,0	0,0	0,0	1,1	0,0
	Menores de 1 año	4,5	0,0	9,0	0,0	4,5	8,9	0,0

Fuente: Bodega de datos Sispro 2013

Tabla 18. Número de muertes en la infancia y niñez, por ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias municipio de La Plata Huila, 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	1	0	0	0	0
Otras enfermedades infecciosas intestinales (A00-A08)	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
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	Menores de 5 años	0	0	0	0	0	0	0



**Alcaldía de La Plata - Huila**  
"Unidos por la vía de la prosperidad"



(A39)	Entre 1 y 4 años	0	0	0	0	0	0	0
	Menores de 1 año	1	0	0	1	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	1	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	1	0	1	0	1	0	0
	Menores de 1 año	0	0	0	0	0	0	0

Fuente: Bodega de datos SISPRO

En el municipio de La Plata Huila en los años 2005 a 2011 no se presentaron mortalidades en la infancia y niñez ocasionadas ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias, según reportes realizados a la bodega de datos SISPRO del Ministerio de Salud y de la Protección Social consultado durante el mes de marzo de 2013.

### Subgrupo de Tumores (neoplasias)

Magnitud y tendencia las tasas específicas de mortalidad infantil y niñez por tumores en el departamento para los niños, identificando las causas que se presentan con mayor frecuencia

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

2005 – 2011

Subgrupos de causas de muerte según lista de tabulación para la mortalidad infantil y del niño (67 causas)	Grupos de edad	Tasas específicas 2005	Tasas específicas 2006	Tasas específicas 2007	Tasas específicas 2008	Tasas específicas 2009	Tasas específicas 2010	Tasas específicas 2011
Leucemia (C91-C95)	Menores de 5 años	2,6	5,3	4,4	5,3	2,7	0,9	2,7
	Entre 1 y 4 años	3,2	4,4	4,4	4,4	2,2	1,1	3,3
	Menores de 1 año	0,0	9,0	4,5	9,0	4,5	0,0	0,0
Resto de tumores malignos (C00-C90, C96-C97)	Menores de 5 años	0,9	1,8	1,8	0,0	1,8	0,9	3,5
	Entre 1 y 4 años	1,1	1,1	2,2	0,0	1,1	1,1	4,4
	Menores de 1 año	0,0	4,5	0,0	0,0	4,5	0,0	0,0
Resto de tumores (D00-D48)	Menores de 5 años	1,7	1,8	0,0	2,7	3,6	1,8	0,9
	Entre 1 y 4 años	1,1	1,1	0,0	1,1	0,0	2,2	0,0
	Menores de 1 año	4,5	4,5	0,0	9,0	17,9	0,0	4,4

Fuente: Fuente: Aplicativo Sispro 2013

Se aprecia en la siguiente tabla aunque el número de eventos no es superior 3 eventos de leucemia para el 2011 y tumores malignos con 4 eventos para el mismo año lo cual aunque no es significativa en el número de evento debe iniciar a preocupar el incremento de numero de eventos



Tabla 20. Número de muertes en la infancia y niñez, por tumores, municipio de La Plata Huila,

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	1
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	0	0	0	0	0	0	0

Fuente: Fuente: Aplicativo Sispro 2013

En el municipio de La Plata Huila en los años 2005 a 2011 solo se presentó una mortalidad en la infancia y niñez ocasionadas por la leucemia en un menor de un año, según reportes realizados a la bodega de datos SISPRO del Ministerio de Salud y de la Protección Social consultado durante el mes de marzo de 2013.

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

Magnitud y tendencia las tasas específicas de mortalidad infantil y niñez por las enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos y ciertos trastornos que afectan el mecanismo de la inmunidad de su departamento para los niños, identificando las causas que se presentan con mayor frecuencia.

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

Subgrupos de causas de muerte según lista de tabulación para la mortalidad infantil y del niño (67 causas)	Grupos de edad	Tasas específicas 2005	Tasas específicas 2006	Tasas específicas 2007	Tasas específicas 2008	Tasas específicas 2009	Tasas específicas 2010	Tasas específicas 2011
Anemias (D50-D64)	Menores de 5 años	0,0	0,9	0,0	0,9	0,0	0,0	0,0
	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	4,5	0,0	0,0	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	0,9	1,8	0,0	0,0	0,9	0,9	0,9
	Entre 1 y 4 años	1,1	1,1	0,0	0,0	0,0	1,1	1,1
	Menores de 1 año	0,0	4,5	0,0	0,0	4,5	0,0	0,0

Fuente: Bodega de datos Sispro 2013

En el número de eventos se corrobora la baja tasa para eventos de enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos y ciertos trastornos que afectan el mecanismo de la inmunidad presentando para el 2011 solo 2 eventos en el trastorno de la inmunidad.

Tabla 22. Numero de muertes en la infancia y niñez, por enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos y ciertos trastornos que afectan el mecanismo del municipio de La Plata Huila, 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: Bodega de datos Sispro 2013

En el municipio de La Plata Huila en los años 2005 a 2011 no se presentaron mortalidades en la infancia y niñez ocasionadas por enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos y ciertos trastornos que afectan el mecanismo del municipio, según reportes realizados a la bodega de datos SISPRO del Ministerio de Salud y de la Protección Social consultado durante el mes de marzo de 2013.

#### **Subgrupo de las enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas**

Analisis en magnitud y tendencia las tasas específicas de mortalidad infantil y niñez por las enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas de su departamento para los niños, identifique las causas que se presentan con mayor frecuencia

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

Subgrupos de causas de muerte según lista de tabulación para la mortalidad infantil y del niño (67 causas)	Grupos de edad	Tasas específicas 2005	Tasas específicas 2006	Tasas específicas 2007	Tasas específicas 2008	Tasas específicas 2009	Tasas específicas 2010	Tasas específicas 2011
Desnutrición y otras deficiencias nutricionales (E40-E64)	Menores de 5 años	16,6	7,0	8,0	4,4	9,8	1,8	3,5
	Entre 1 y 4 años	5,4	2,2	1,1	0,0	5,5	0,0	2,2
	Menores de 1 año	62,8	27,1	36,2	22,5	26,8	8,9	8,8
Resto de enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas (E00-E34, E65-E88)	Menores de 5 años	0,9	3,5	2,7	0,0	1,8	0,9	0,9
	Entre 1 y 4 años	0,0	1,1	0,0	0,0	1,1	0,0	1,1
	Menores de 1 año	4,5	13,6	13,6	0,0	4,5	4,4	0,0

Fuente: Bodega de datos Sispro 2013

Aunque el número de eventos no es elevado para el departamento del Huila, si produce preocupación el hecho que en la actualidad se presenten este tipo de eventos relacionados en su mayoría, por falta de una nutrición oportuna o falta de identificación de signos de peligro.

Tabla 24. Numero de muertes en la infancia y niñez, por enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas, municipio de La Plata Huila, 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	1	1	2	0	0	0	0
	Menores de 1 año	0	1	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: Bodega de datos Sispro 2013

En el municipio de La Plata Huila en los años 2005 a 2011 se presentaron 5 casos de mortalidades en la infancia y niñez ocasionadas por enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas, específicamente por Desnutrición y otras deficiencias nutricionales (E40-E64) en menores de 4 años según reportes realizados a la bodega de datos SISPRO del Ministerio de Salud y de la Protección Social consultado durante el mes de marzo de 2013.

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

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

Subgrupos de causas de muerte según lista de tabulación para la mortalidad infantil y del niño (67 causas)	Grupos de edad	Tasas específicas 2005	Tasas específicas 2006	Tasas específicas 2007	Tasas específicas 2008	Tasas específicas 2009	Tasas específicas 2010	Tasas específicas 2011
Meningitis (G00-G03)	Menores de 5 años	4,4	5,3	0,9	5,3	2,7	0,9	2,7
	Entre 1 y 4 años	0,0	1,1	0,0	1,1	3,3	0,0	2,2
	Menores de 1 año	22,4	22,6	4,5	22,5	0,0	4,4	4,4
Resto de enfermedades del sistema nervioso (G04-G98)	Menores de 5 años	6,1	10,5	8,0	5,3	8,9	6,2	4,4
	Entre 1 y 4 años	5,4	5,5	3,3	3,3	7,8	4,4	3,3
	Menores de 1 año	9,0	31,6	27,1	13,5	13,4	13,3	8,8

Fuente: Bodega de datos Sispro 2013

El número de casos se relaciona más a la reducción de eventos en los dos subgrupos, aunque las afectaciones del sistema nervioso son más frecuentes en la población de 1 a 4 años.

Tabla 26 Número de muertes en la infancia y niñez, por enfermedades del sistema nervioso; enfermedades del oído y de la apófisis mastoides, municipio de La Plata Huila, 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: Bodega de datos Sispro 2013

En el municipio de La Plata Huila en los años 2005 a 2011 no se presentaron mortalidades en la infancia y niñez ocasionadas ciertas enfermedades como por enfermedades del sistema nervioso; enfermedades del oído y de la apófisis mastoides, según reportes realizados a la bodega de datos SISPRO del Ministerio de Salud y de la Protección Social consultado durante el mes de marzo de 2013.

### Subgrupo de las enfermedades del sistema respiratorio

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

Subgrupos de causas de muerte según lista de tabulación para la mortalidad infantil y del niño (67 causas)	Grupos de edad	Tasas específicas 2005	Tasas específicas 2006	Tasas específicas 2007	Tasas específicas 2008	Tasas específicas 2009	Tasas específicas 2010	Tasas específicas 2011
Neumonía (J12-J18)	Menores de 5 años	17,4	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
	Entre 1 y 4 años	6,5	12,0	4,4	5,5	6,7	6,7	3,3
	Menores de 1 año	62,8	76,8	90,5	31,5	17,9	8,9	8,8
Otras infecciones respiratorias agudas (J00-J11, J20-J22)	Menores de 5 años	2,6	6,2	2,7	1,8	1,8	0,9	1,8
	Entre 1 y 4 años	1,1	1,1	1,1	1,1	0,0	0,0	1,1
	Menores de 1 año	9,0	27,1	9,0	4,5	8,9	4,4	4,4
Resto de enfermedades del sistema respiratorio (J30-J98)	Menores de 5 años	10,5	6,2	5,3	5,3	2,7	8,9	8,9
	Entre 1 y 4 años	3,2	5,5	4,4	4,4	1,1	3,3	6,7
	Menores de 1 año	40,3	9,0	9,0	9,0	8,9	31,0	17,6

Fuente: Bodega de datos Sispro 2013

En el número de casos se presenta una alta frecuencia en población menor de un año la cual se predispone a este evento debido quizás a la falta de su desarrollo pulmonar de los menores, el resto de enfermedades del sistema respiratorio en menores de 5 años, tiene alto número debido a que en este grupo se condensan las alteraciones graves de este grupo.



Tabla 28. Número de muertes en la infancia y niñez, por enfermedades del sistema respiratorio, municipio de La Plata Huila, 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	2	2	2	0	3	1	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	1	0	0	0	0	1	0

Fuente: Bodega de datos Sispro 2013

En el municipio de La Plata Huila en los años 2005 a 2011 se presentaron 10 mortalidades en la infancia y niñez ocasionadas por Otras infecciones respiratorias agudas (J00-J11, J20-J22) en menores de 1 año seguido de Resto de enfermedades del sistema respiratorio (J30-J98) con dos casos en menores de 1 año.

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

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



**Alcaldía de La Plata - Huila**  
"Unidos por la vía de la prosperidad"



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

Fuente: Bodega de datos Sispro 2013

En este subgrupo se encuentra que el traumatismo del recién nacido, seguido con la neumonía congénita y la onfalitis del recién nacido, son los eventos que más elevan la tasa; por otra parte se aprecia que las principales causas son faltas de los procesos de atención oportuno, lo cual origina fallas y desenlaces fatales para estos menores.

En el análisis de las frecuencias se determina que la mayoría de eventos presentan una tendencia a la reducción, aunque no es muy elevado el número de casos es importante establecer un seguimiento oportuno a los eventos de más alta incidencia.

Tabla 30. Número de muertes por ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal, municipio de La Plata Huila, 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	3	1	0	0	0	0
Trastornos relacionados con la duración de la gestación y el crecimiento fetal (P05-P08)	Menores de 1 año	6	5	3	4	5	1	0
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	0	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	2	2	2	0	3		1
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	0
Resto de afecciones perinatales (P29, P35, P37, P39, P70-P96)	Menores de 1 año	2	3	1	3	2	3	1

Fuente: Bodega de datos Sispro 2013



Las afecciones originadas en el periodo perinatal, en el Municipio de la Plata desde el año 2005 a 2007 se presentaron por diferentes causas entre ellas la Sepsis bacteriana del recién nacido, Resto de afecciones perinatales (P29, P35, P37, P39, P70-P96), Trastornos relacionados con la duración de la gestación y el crecimiento fetal (P05-P08), Feto y recién nacido afectado por factores maternos y por complicaciones del embarazo, del trabajo de parto y del parto (P00-P04) todos en menores de un año.

### **Subgrupo de malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas**

Las malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas son evento que aunque no se presentan por afectación directa o producto de una mala atención, son menores que debemos evaluar en sus procesos de atención además de determinar posibles causas de sus malformaciones.

En la siguiente tabla se muestra como las malformaciones cardíacas, seguida de otras malformaciones e hidrocefalo congénito y espina bífida son las alteraciones que más decesos produce en menores de 1 año.

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

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



**Alcaldía de La Plata - Huila**  
"Unidos por la vía de la prosperidad"



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

Fuente: Bodega de datos Sispro 2013

En la frecuencia de estos eventos se puede determinar que presentan una tendencia estática es decir se maneja igual número de eventos para los diferentes subgrupos de edad.

Tabla 32. Número de muertes por malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas, municipio de La Plata Huila, 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	4	3	2	3	1	2	3

Fuente: Bodega de datos Sispro 2013





En el municipio de La Plata Huila en los años 2005 a 2011 se presentaron 17 muertes por malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas, específicamente por Otras malformaciones congénitas (Q30-Q89) en menores de un año, según reportes realizados a la bodega de datos SISPRO del Ministerio de Salud y de la Protección Social consultado durante el mes de marzo de 2013.

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

En el departamento del Huila la tasa de muertes de este sub grupo la ocupa Otros síntomas, signos y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio, no clasificados en otra parte (R00-R94, R96-R99) en el grupo de 1 a 4 años, aunque este subgrupo ha venido en la reducción de sus eventos de manera general.

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

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

Fuente: Bodega de datos Sispro 2013

La frecuencia de eventos no es muy elevada, aunque causa preocupación los eventos de síndrome de muerte súbita en el cual los menores fallan en el proceso de respiración ocasionando su deceso sin causa patológica aparente.

Tabla 34. Número de muertes por signos síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio, no clasificados en otra parte, municipio de La Plata Huila, 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	1	0	1	1	0	1	1

Fuente: Bodega de datos Sispro 2013

Durante los años 2005 a 2011 se presentaron 5 mortalidades por signos síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio, específicamente por Otros síntomas, signos y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio, no clasificados en otra parte, en el municipio de La Plata en población menor de un año.

#### Subgrupo de causas externas de morbilidad y mortalidad

Las tasas específicas de mortalidad infantil y niñez por causas externas presentan en general un leve descenso para el 2011, pero en general las tasas tienden a mantenerse desde el 2005 hasta el 2011 en este subgrupo de eventos es importante establecer que estas causas son debido a eventos fallas en las medidas preventivas y cuidados en el menor

Se hace importante establecer medidas drásticas de prevención que logren la reducción de los indicadores en estos casos; es de aclarar que como parte fundamental de la estrategia AIEPI (Atención Integral a Enfermedades Prevalentes de la infancia) la prevención de accidentes en el hogar son punto importante para atacar este indicador, evitando la mortalidad evitable por este tipo de hechos.

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

Subgrupos de causas de muerte según lista de tabulación para la mortalidad infantil y del niño (67 causas)	Grupos de edad	Tasas específicas 2005	Tasas específicas 2006	Tasas específicas 2007	Tasas específicas 2008	Tasas específicas 2009	Tasas específicas 2010	Tasas específicas 2011
Accidentes de transporte (V01-V99)	Menores de 5 años	7,0	3,5	6,2	2,7	4,4	4,4	2,7
	Entre 1 y 4 años	7,6	4,4	7,7	2,2	5,5	5,5	2,2
	Menores de 1 año	4,5	0,0	0,0	4,5	0,0	0,0	4,4
Ahogamiento y sumersión accidentales (W65-W74)	Menores de 5 años	4,4	6,2	8,0	8,0	7,1	7,1	4,4
	Entre 1 y 4 años	5,4	6,5	9,9	8,8	8,9	7,8	5,5
	Menores de 1 año	0,0	4,5	0,0	4,5	0,0	4,4	0,0
Otros accidentes que obstruyen la respiración (W75-W84)	Menores de 5 años	7,8	10,5	8,0	9,8	4,4	3,5	0,0
	Entre 1 y 4 años	6,5	3,3	3,3	3,3	0,0	1,1	0,0
	Menores de 1 año	13,4	40,7	27,1	36,1	22,4	13,3	0,0
Exposición al humo, fuego y llamas (X00-X09)	Menores de 5 años	2,6	0,9	0,0	0,9	0,9	0,9	0,9
	Entre 1 y 4 años	2,2	1,1	0,0	1,1	1,1	1,1	1,1
	Menores de 1 año	4,5	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Envenenamiento accidental por, y	Menores de 5 años	0,9	2,6	3,5	0,9	3,6	0,0	0,9



**Alcaldía de La Plata - Huila**  
"Unidos por la vía de la prosperidad"



exposición a sustancias nocivas (X85-Y09)	Entre 1 y 4 años	1,1	2,2	2,2	1,1	3,3	0,0	0,0
	Menores de 1 año	0,0	4,5	9,0	0,0	4,5	0,0	4,4
Todas las demás causas externas (W00-W64, W85-W99, X10-X39, X50-X84, Y10-Y89)	Menores de 5 años	9,6	4,4	10,6	2,7	10,7	5,3	6,2
	Entre 1 y 4 años	7,6	5,5	9,9	3,3	7,8	6,7	7,8
	Menores de 1 año	17,9	0,0	13,6	0,0	22,4	0,0	0,0

Fuente: Bodega de datos Sispro 2013

La frecuencia de eventos aunque no es muy elevada para cada grupo de edad sumada en total ocasiona una cifra escalofriante lo cual pone en tela de juicio las medidas preventivas y la educación que estamos dando sobre métodos y medidas para evitar accidentes en nuestro hogar.

Tabla 36 Número de muertes en la infancia y niñez, por causas externas de morbilidad y mortalidad, municipio de La Plata Huila, 2005 – 2007

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	0	0	0
	Entre 1 y 4 años	0	0	0	0	0	0	0
	Menores de 1 año	1	0	0	0	2	0	0
Ahogamiento y sumersión accidentales (W65-W74)	Menores de 5 años	0	0	0	0	0	0	0
	Entre 1 y 4 años	1	0	2	1	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	2	1	0	2	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	1
	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	1	1	1	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	1	0	1	0	0	1	0

Fuente: Bodega de datos Sispro 2013

En total se presentaron 16 mortalidades en la infancia y niñez, por causas externas de morbilidad y mortalidad en el municipio de La Plata Huila, durante los años 2005 – 2007.

#### **2.1.4 Análisis de 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, identificando los indicadores que peor situación se encuentren, para esto se elaboro 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, S.

Para este análisis se tendrá en cuenta que el departamento usara como referencia el valor del indicador del al país y en el municipio se usaran como valor de referencia los datos del departamento.

Se describirán y analizarán 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 tiene 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 de 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 en 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.



**Alcaldía de La Plata - Huila**  
"Unidos por la vía de la prosperidad"



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 37. Semaforización y tendencia de la mortalidad materno – infantil y niñez, municipio de La Plata Huila, 2005- 2011

Causa de muerte	Referencia (Huila)	La Plata Huila		2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011
Razón de mortalidad materna	55	0		↗	↗	↗	↘	↘	-	-
Tasa de mortalidad neonatal	6,2	1,62		↘	↘	↘	↘	↗	↘	↘
Tasa de mortalidad infantil	9,3	4,06		↗	↗	↘	↘	↗	↘	↘
Tasa de mortalidad en la niñez	12,2	7,3		↗	↗	↘	↘	↗	↘	↘
Tasa de mortalidad por IRA en menores de cinco años	6,2	0		↗	↗	↘	-	-	-	-
Tasa de mortalidad por EDA en menores de cinco años	3,5	0		↗	↗	↘	↘	↗	↘	↘
Tasa de mortalidad por desnutrición en menores de cinco años	0	0		↗	↗	↘	↘	-	-	-

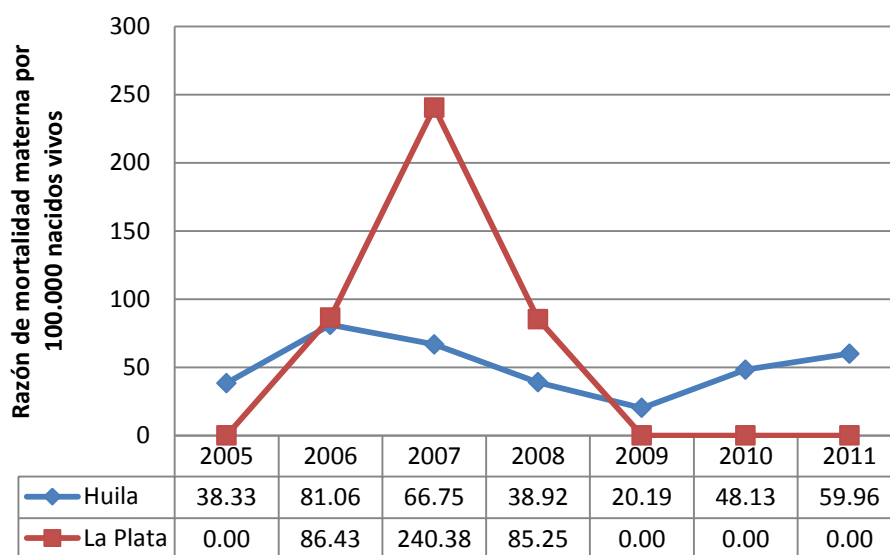
Fuente: Bodega de datos Sispro

A partir de la tabla de semaforización y tendencia de la mortalidad materno-infantil y niñez, se identifican los indicadores que deben ampliar el análisis de las causas de muerte que se encuentran en peor situación, siguiendo el ejemplo de la “guía conceptual y metodológica para la construcción de ASIS” sería la mortalidad en la niñez y de la mortalidad por EDA e IRA en los menores de cinco años.

## Mortalidad materna

Magnitud y tendencia de la razón de mortalidad materna del 2005 al 2011.

Figura 28. Razón de mortalidad materna, de La Plata Huila, 2005 -2011



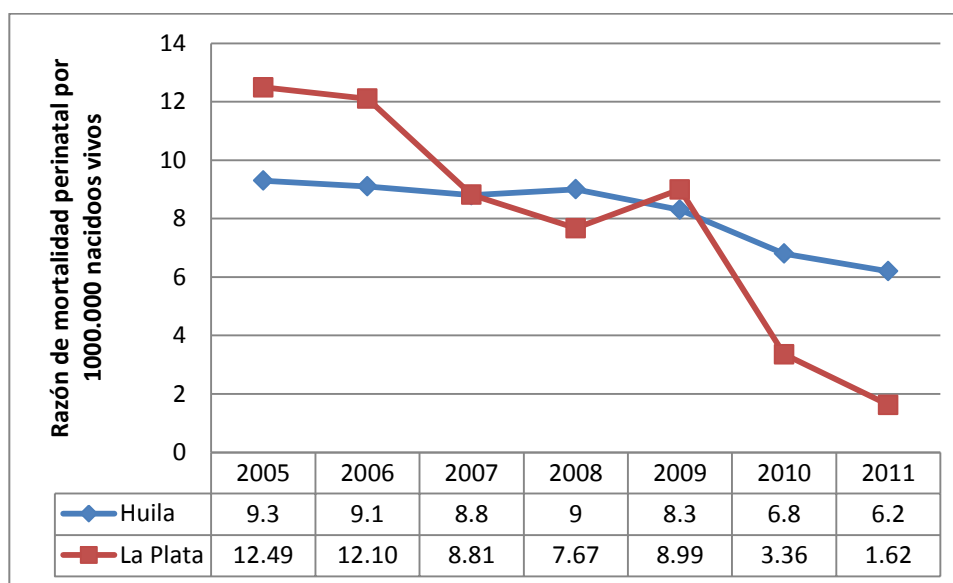
Fuente: Bodega de datos SISPRO 2013

La Razón de mortalidad materna en el municipio de La Plata Huila en el año 2010 presenta un pico elevado de 250 por 100.000 NV una razón bastante alta comprada con el departamento para ese año, luego presenta un decremento marcado en el año 2008 hasta llegar a 0 en el año 2009 el cual se mantiene hasta el año 2011.

## Mortalidad Neonatal

Magnitud y tendencia de la tasa mortalidad neonatal del 2005 al 2011.

Figura 29. Tasa de mortalidad neonatal, municipio de La Plata Huila, 2005- 2011



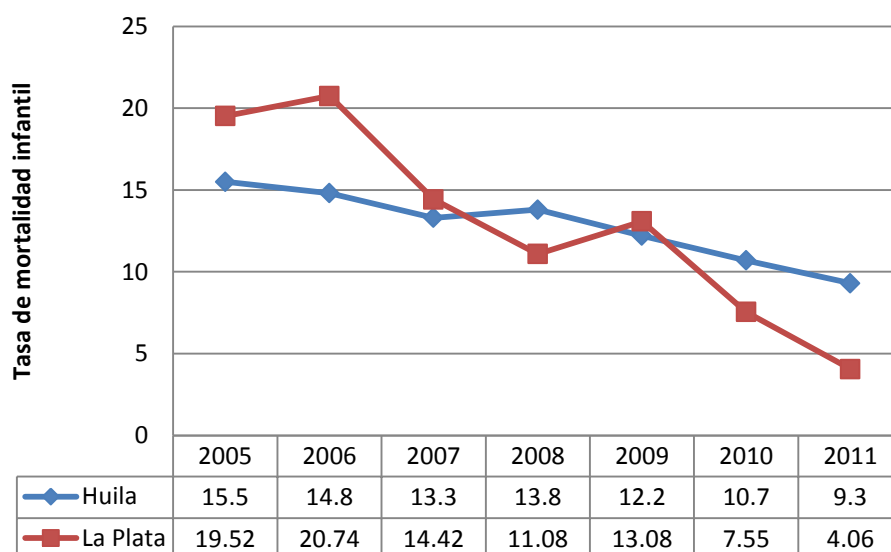
Fuente: Bodega de datos SISPRO 2013

La Tasa de mortalidad neonatal en el municipio de La Plata - Huila para el año 2007 presento su máximo pico en el año 2006 con una razón de mortalidad de 12 por 100.000 NV pasando por encima de la línea media del departamento, para el año 2009 se presento el segundo pico por encima de la línea departamental pero en menor Razon 8 por 100.000 NV, ya para el año 2010 y 2011 se presento un decremento significativo.

## Mortalidad infantil

Magnitud y tendencia de la tasa mortalidad infantil del 2005 al 2011.

Figura 30. Tasa de mortalidad infantil, municipio de La Plata Huila, 2005- 2011



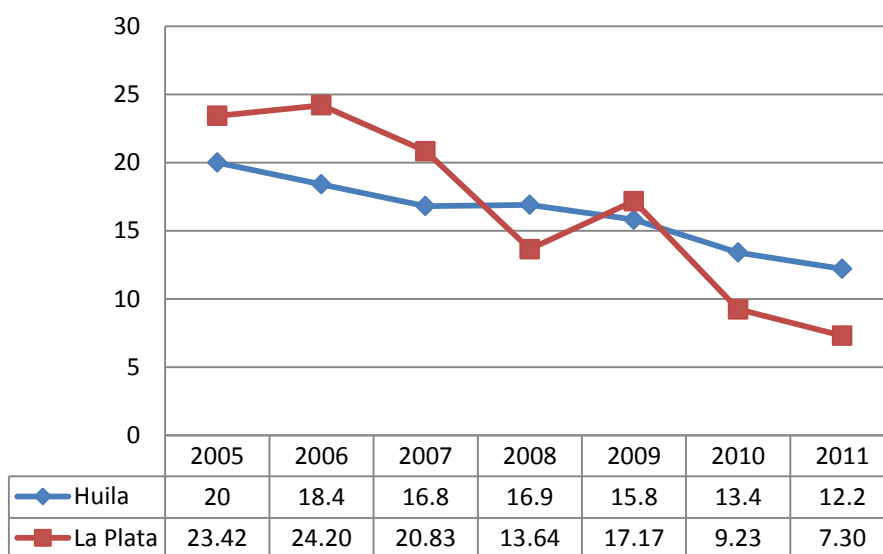
Fuente: Bodega de datos SISPRO 2013

La Tasa de mortalidad infantil en el municipio de La Plata Huila es similar al comportamiento de la tasa de mortalidad infantil para los años 2006 y 2009 donde se encuentra por encima de la media departamental y en los años 2010 y 211 se presenta un descenso marcado.

## Mortalidad en la niñez

Magnitud y tendencia de la tasa mortalidad en la niñez del 2005 al 2011.

Figura 31. Tasa de mortalidad en la niñez, municipio de La Plata Huila, 2005- 2011



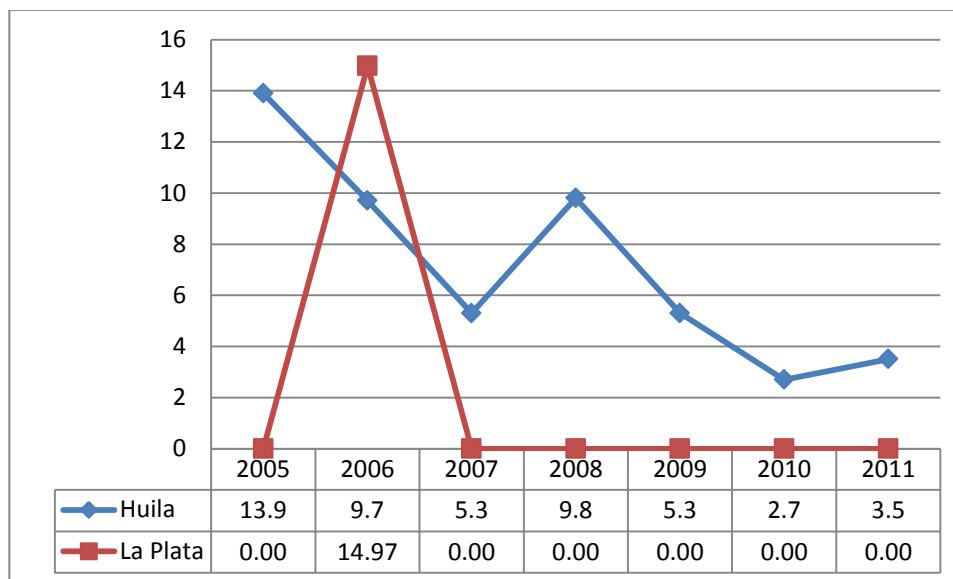
Fuente: Bodega de datos SISPRO 2013

La Tasa de mortalidad en la niñez en el municipio de La Plata Huila a partir del año 2005 a 2007 presento una tendencia por encima de la media departamental, en el año 2008 la tasa del municipio se presento x debajo de la del departamento y nuevamente presenta su pico en el 2009 con menores casos, y para los años 2010 y 2011 el decremento es marcado.

## Mortalidad por Enfermedad Diarreica Aguda –EDA

Magnitud y tendencia de la tasa mortalidad por Enfermedad Diarreica Aguda –EDA del 2005 al 2011.

Figura 32. Tasa de mortalidad por EDA, municipio de La Plata Huila, 2005- 2011



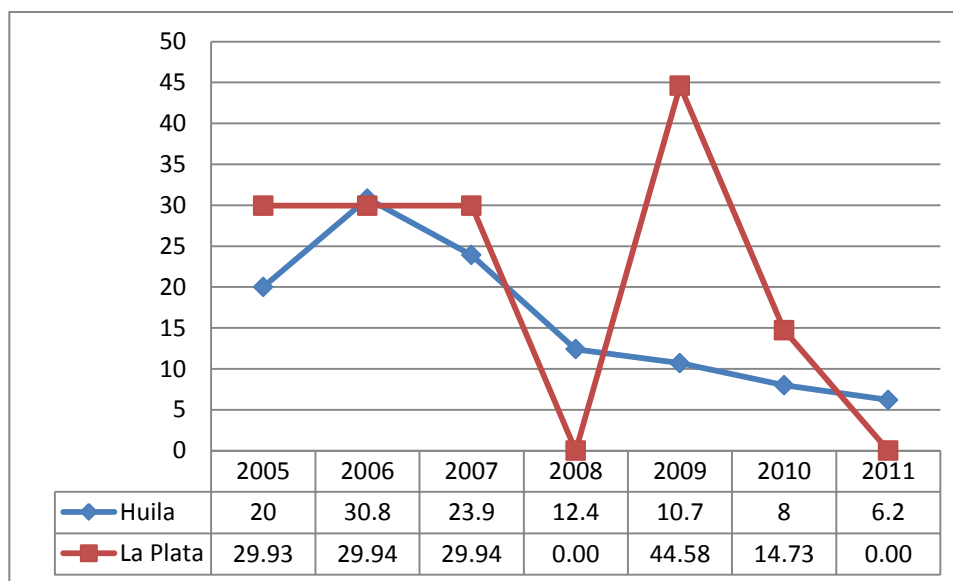
Fuente: Bodega de datos SISPRO 2013

En el municipio de La Plata Huila durante el año 2006 presento su mayor pico por encima de los casos presentados en el departamento del Huila, desde el año 2007 a 2011 no se presentaron casos.

## Mortalidad por Infección Respiratoria Aguda - IRA

Magnitud y tendencia de la tasa mortalidad por Infecciones Respiratoria Aguda - IRA del 2005 al 2011.

Figura 33. Tasa de mortalidad por IRA, municipio de La Plata Huila, 2005- 2011



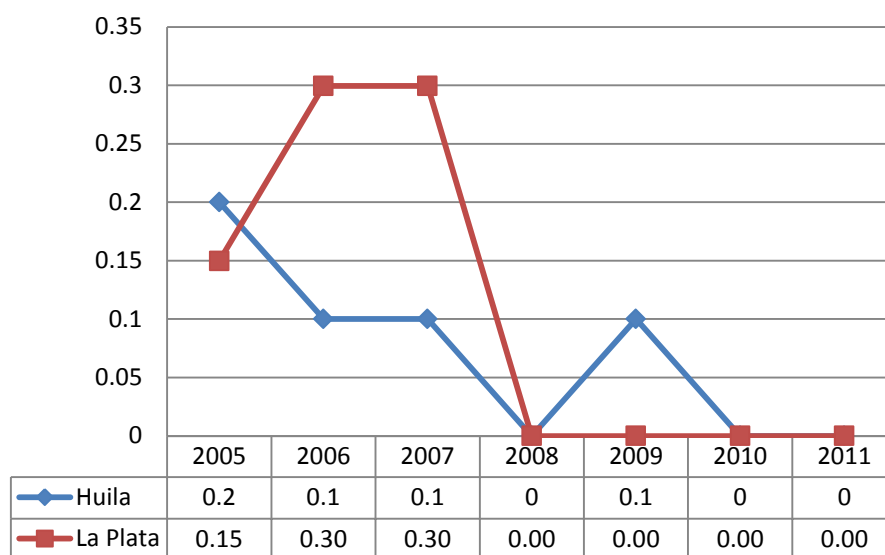
Fuente: Bodega de datos SISPRO 2013

En el municipio de La Plata Huila la mortalidad por Infecciones Respiratorias Agudas – IRA se han presentado por encima de la tasa del departamento a excepción de los años 2008 y 2011 donde no se presentaron casos por lo tanto la tasa fue de 0, el máximo pico presentado fue en el año 2009.

## Mortalidad por desnutrición crónica

Magnitud y tendencia de la tasa mortalidad por desnutrición del 2005 al 2011.

Figura 34. Tasa de mortalidad por desnutrición, municipio de La Plata Huila, 2005- 2011



Fuente: Bodega de datos SISPRO 2013

En el municipio de La Plata Huila durante el periodo de 2005 a 2008 se presentaron casos, desde el año 2008 a 2011 no se presentaron casos en el municipio.





## **2.1.5. Abordaje de los determinantes de mortalidad materno- infantil y de la niñez**

### **Determinantes intermediarios**

Después de identificar las causas de muerte que representa con mayor frecuencia en los niños, se realizará un análisis materno – infantil junto con sus determinantes sociales en salud.

SE estiman las desigualdades ocasionadas por los determinantes sociales de la salud se van usar las diferencias absolutas y relativas entre los grupos extremos con los índices basados en comparaciones dos a dos para categorías ordenadas (medidas relativas como el cociente de tasas extremas; cociente ponderado de tasas extremas; riesgo atribuible poblacional; riesgo atribuible poblacional relativo y medidas absolutas como las diferencia de tasas extremas y la diferencia ponderada de tasas extremas) y las medidas de índice de concentración en salud empleando el paquete estadístico de Epidat versión 4.0

Después de identificar las causas de muerte que representa con mayor frecuencia en los niños, se realizará un análisis materno – infantil junto con sus determinantes sociales en salud.

### **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% mayo 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.



## Alcaldía de La Plata - Huila

"Unidos por la vía de la prosperidad"



- **La diferencia de tasas extremas** El municipio con mayor porcentaje de pobreza tiene una razón de mortalidad materna de 140.9 mayor que el municipio con mayor grado de pobreza, la tasa de mortalidad neonatal es 4.52 menor que en el municipio con menor porcentaje de pobreza, la tasa de mortalidad infantil es 8.1 menor que en los municipios con menor porcentaje de pobreza, la tasa de mortalidad en la niñez es 2.25 menor que los municipios con menor porcentaje de pobreza, la tasa de mortalidad por IRA es 10.9 menor que en los municipios con menor porcentaje de pobreza, la tasa de mortalidad por EDA no es diferente en los municipios con porcentaje menores de pobreza, la tasa de mortalidad por desnutrición es menor en 0.03 en municipios con menor porcentaje de pobreza.
- **Las diferencia de tasas extremas ponderadas** El municipio con mayor porcentaje de pobreza tiene una razón de mortalidad materna de 13.14 mayor, el municipio con mayor porcentaje de pobreza tiene una tasa de mortalidad neonatal 0.42 menor, el municipio con mayor porcentaje de pobreza tiene una tasa de mortalidad infantil 0.76 menor, el municipio con mayor porcentaje de pobreza tiene una tasa de mortalidad en la niñez 0.21 menor, el municipio con mayor porcentaje de pobreza tiene una tasa de mortalidad por IRA. 1.02 menor, el municipio con mayor porcentaje de pobreza tiene una tasa de mortalidad por EDA y Desnutrición igual a los otros municipios.
- **El riesgo atribuible poblacional** La razón de mortalidad materna (43.06) tasa de mortalidad neonatal (0.44), tasa de mortalidad infantil (0.14) tasa de mortalidad en la niñez (1.2) tasa de mortalidad por IRA (-4.28) tasa de mortalidad por EDA (3.37) y mortalidad por desnutrición (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).

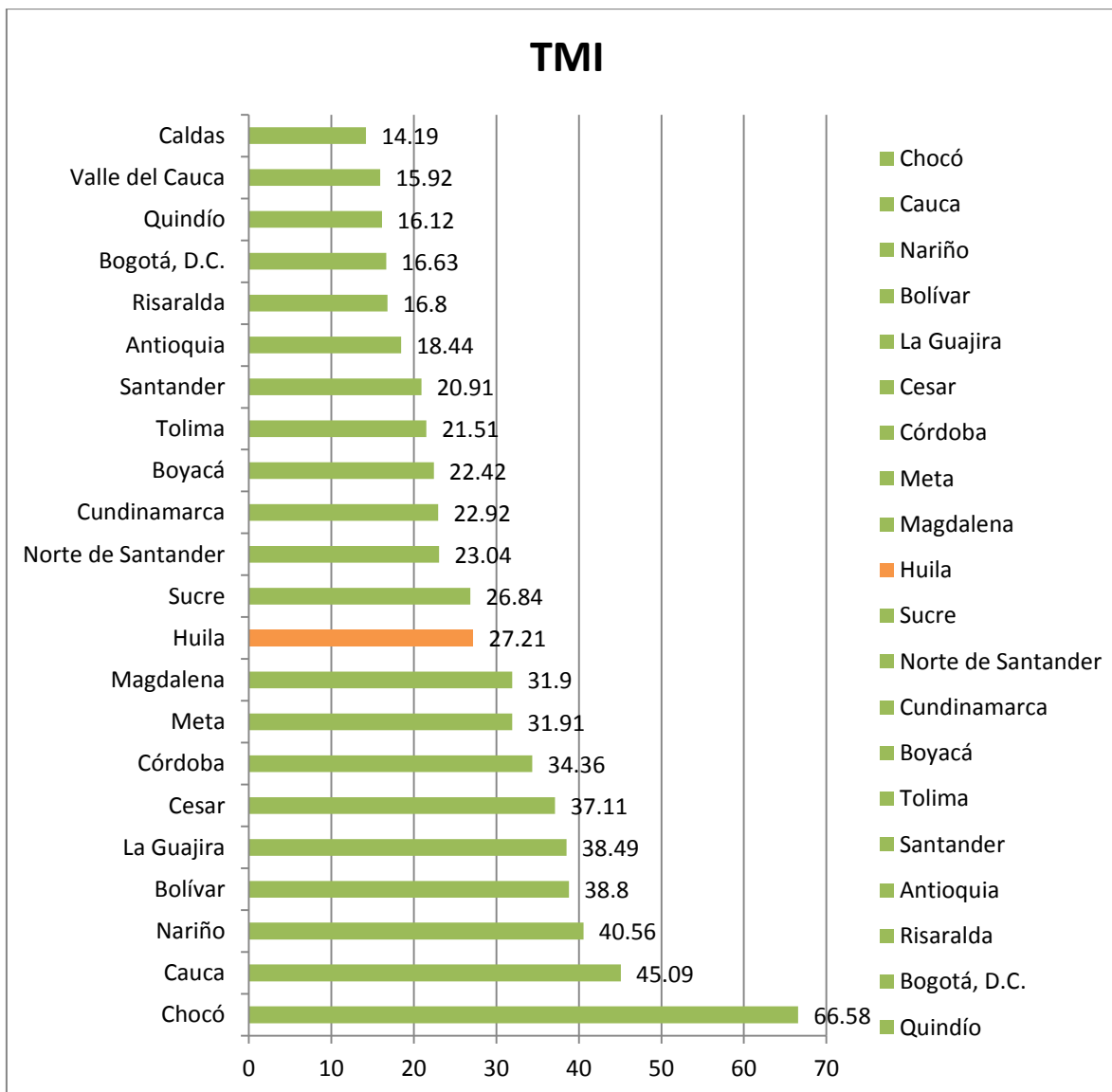
Tabla 38. Análisis de desigualdades de la mortalidad por NBI del departamento del Huila y Colombia, 2011

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



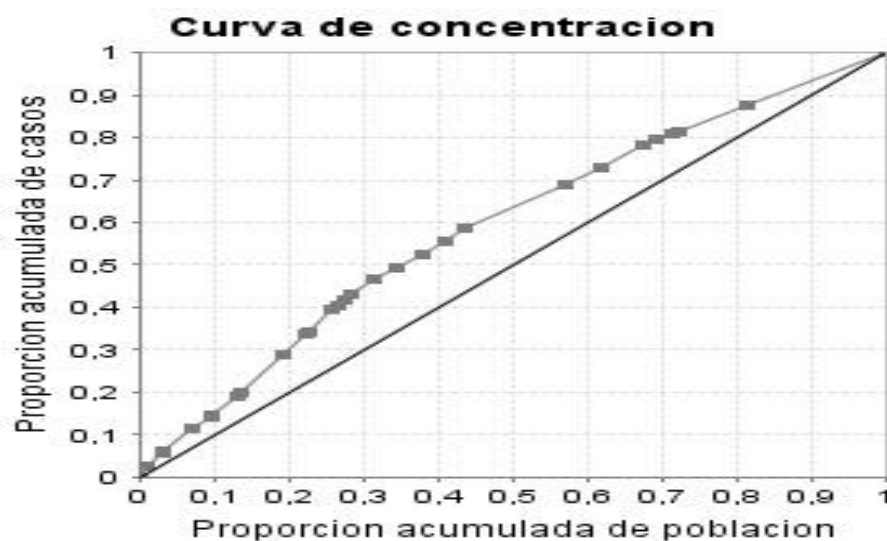
Fuente: Base de Datos Sispro 2013.



- **Índice de concentración de salud**

La población menos educada experimenta cerca del 60% de la mortalidad infantil. Desigualdad a favor de los más privilegiados.

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



Fuente: Bodega de datos SISPRO



## **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 nuestro región.

En la siguiente tabla se parecía que los eventos de mortalidad materna no se relacionan a esta población pero si los de mortalidad neonatal con una tasa de 67.07 por 1000 nacidos vivos en el 2010 y 61.73 por 1000 nacidos en el 2011 lo que refleja una reducción del 5.33 en relación a esta tasa.

Tabla 39. Indicadores de Razón de mortalidad materna y la Tasa de mortalidad neonatal del municipio de

La Plata Huila, 2010 – 2011

Etnia	2010	2011	Cambio
<b>Razón de mortalidad materna por 100.000 nacidos vivos</b>			
Indígena	0,0	0,0	0,0
Rom (gitano)	0,0	0,0	0,0
Raizal (San Andrés y providencia)	0,0	0,0	0,0
Palenquero de san basilio	0,0	0,0	0,0
Negro, mulato, afrocolombiano o afrodescendiente	0,0	0,0	0,0
Otras etnias	0,0	0,0	0,0
No reportado	0,0	0,0	0,0
Total general	0,0	0,0	0,0
<b>Mortalidad neonatal</b>			
Indígena	0,0	0,0	0,0
Rom (gitano)	0,0	0,0	0,0
Raizal (San Andrés y providencia)	0,0	0,0	0,0
Palenquero de San Basilio	0,0	0,0	0,0
Negro, mulato, afrocolombiano o afrodescendiente	0,0	0,0	0,0
Otras etnias	0,0	0,0	0,0
No reportado	3,36	1,62	1,74
Total general	3,36	1,62	1,74

Fuente: Bodega de datos SISPRO 2013

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

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



**Alcaldía de La Plata - Huila**  
"Unidos por la vía de la prosperidad"



Tabla 40. Identificación de prioridades en salud del municipio de La Plata Huila, 2011

	<b>Causa de mortalidad identificada</b>	<b>Valor del indicador en la entidad territorial</b>	<b>Valor del indicador en la entidad territorial de referencia</b>	<b>Tendencia a través del tiempo 2005 al 2011</b>
<b>Mortalidad general por grandes causas</b>	enfermedades del sistema circulatorio (población/mujeres)	87,38	<b>No aplica</b>	Tendencia en aumento
	las causas externas (hombres)	144,15		Tendencia en aumento
<b>Mortalidad específica por subgrupo</b>	las enfermedades transmisibles	11,98		Tendencia a la disminución
	El tumor maligno del útero	4,44		Tendencia a la disminución
	enfermedades isquémicas del corazón	53,49		Tendencia en aumento
	los accidentes de transporte terrestre	17,92		Tendencia a la disminución
<b>Mortalidad materno-infantil</b>	Tasa de mortalidad por IRA	0	6.2	No se presentaron casos en el periodo estudiado
	Tasa de mortalidad EDA	0	3.5	No se presentaron casos en el periodo estudiado
	enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas	0	0	No se presentaron casos en el periodo estudiado

Fuente: Bodega de datos SISPRO



Durante el periodo 2005 al 2011, las tasas ajustadas por la edad en el municipio de la Plata han tenido una tendencia al aumento. En los hombres la tasa ajustada por la edad se observa una tendencia al aumento durante 2005 al 2009. Tanto en las mujeres, se ha presentado una tendencia al aumento en este mismo periodo.

De acuerdo a las tasas ajustadas por la edad, la principal causa de muerte en el municipio de la Plata fueron las causas externas y las demás causas. En los hombres la primera causa de defunciones fue por causas externas y en las mujeres fue por las demás causa.

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

La principal causa de muerte por cada subgrupo de mortalidad de las enfermedades transmisibles tanto para hombres como para mujeres fue por las enfermedades respiratorias; para el grupo de las neoplasias (tumores) para el grupo de los hombres el tumor maligno del estomago y para las mujeres el tumor maligno de otras localizaciones y no especificadas fueron los que mayor mortalidad presentaron.

En cuanto a las enfermedades del sistema circulatorio tanto para hombres como para mujeres las enfermedades isquémicas del corazón han cobrado la mayor mortalidad de este grupo.

Para el grupo de ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal los trastornos respiratorios específicos del periodo perinatal son la mayor causa de mortalidad en los hombres y para las mujeres resto de ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal; para el grupo de causas externas causas externas tanto para hombres como para mujeres las agresiones cobraron la mayor mortalidad; para el grupo de síntomas, signos y afecciones mal definidas tanto para hombres como para mujeres son las enfermedades crónicas de las vías respiratorias inferiores

En relación a la mortalidad infantil durante el periodo 2005 a 2011, la principal causa de defunciones fueron las afecciones originadas en el periodo perinatal con 52 casos en menores de 1 año.

Para el grupo de los niños que más vidas cobro fueron las Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas y para el grupo de las niñas fueron Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal.

En el periodo entre 2005 a 2011, en el municipio de la Plata, la razón de mortalidad materna, la tasa de mortalidad neonatal, la tasa de mortalidad infantil, en la niñez, por IRA, por EDA y por desnutrición crónica presentan una tendencia al decremento.



## **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 de información corresponden a los Registros Individuales de Prestación de Servicios – RIPS, bases de datos 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.

Se estimarán las medidas de frecuencia (prevalencia o proporciones, incidencia, letalidad) y medidas de razón de prevalencia, la razón de incidencias y la razón de letalidad junto con los intervalos de confianza al 95% por el método de Rothman, K.J.; Greenland, S.,

### **2.2.1 Principales causas de morbilidad**

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

#### **Morbilidad atendida**

Análisis descriptivo de las frecuencias relativas de las principales causas de morbilidad en el ámbito departamental, distrital y municipal por ciclo vital y sexo utilizando la lista adaptada por la Guía ASIS del MSPS, la fuente de información a utilizar corresponde a los RIPS.

Tabla 41. Principales causas de morbilidad, municipio de La Plata Huila 2009 – 2012

Ciclo vital	Gran causa de morbilidad	PROPORCIÓN 2009	PROPORCIÓN 2010	PROPORCIÓN 2011	PROPORCIÓN 2012	CAMBIO EN PUNTOS PORCENTUALES 2011 - 2012
<b>Primera infancia (0 - 5 años)</b>	Condiciones transmisibles y nutricionales	43,65	39,68	40,90	36,74	4,16
	Condiciones materno perinatales *	0,77	0,69	1,57	1,84	0,27
	Enfermedades no transmisibles	33,98	33,38	33,73	29,27	4,46
	Lesiones	4,06	4,25	4,50	7,15	2,65
	Signos y síntomas mal definidos	17,55	22,00	19,30	25,02	5,71
<b>Infancia (6 - 11 años)</b>	Condiciones transmisibles y nutricionales	32,81	27,90	21,79	25,97	4,17
	Condiciones materno perinatales *	0,00	0,04	0,00	0,00	0,00
	Enfermedades no transmisibles	46,39	50,57	37,68	41,85	4,18
	Lesiones	5,13	4,88	5,26	9,55	4,29
	Signos y síntomas mal definidos	15,67	16,62	35,27	22,63	12,64



**Alcaldía de La Plata - Huila**  
"Unidos por la vía de la prosperidad"



<b>Adolescencia (12 -18 años)</b>	Condiciones transmisibles y nutricionales	26,06	21,54	21,36	16,39	4,97
	Condiciones materno perinatales *	1,79	1,01	1,60	5,16	3,56
	Enfermedades no transmisibles	50,64	53,09	47,07	44,83	2,25
	Lesiones	4,98	6,17	7,25	8,10	0,85
	Signos y síntomas mal definidos	16,52	18,19	22,71	25,53	2,82
<b>Juventud (14 - 26 años)</b>	Condiciones transmisibles y nutricionales	14,89	15,09	15,57	12,83	2,73
	Condiciones materno perinatales *	5,08	14,87	3,36	7,91	4,55
	Enfermedades no transmisibles	55,43	47,82	53,62	44,34	9,28
	Lesiones	5,46	5,74	6,66	17,80	11,14
	Signos y síntomas mal definidos	19,15	16,48	20,79	17,11	3,68
<b>Adultez (27 - 59 años)</b>	Condiciones transmisibles y nutricionales	19,09	16,00	14,41	11,90	2,50
	Condiciones materno perinatales *	1,54	0,86	1,06	2,33	1,27
	Enfermedades no transmisibles	57,65	60,61	60,12	56,16	3,96
	Lesiones	5,14	5,27	5,92	7,00	1,08



**Alcaldía de La Plata - Huila**  
"Unidos por la vía de la prosperidad"



	Signos y síntomas mal definidos	16,57	17,26	18,48	22,60	4,11
<b>Persona mayor (&gt; 60 años)</b>	Condiciones transmisibles y nutricionales	16,37	11,96	10,41	11,29	0,89
	Enfermedades no transmisibles	60,17	66,83	69,22	62,43	6,79
	Lesiones	5,65	4,13	4,81	5,68	0,87
	Signos y síntomas mal definidos	17,81	17,08	15,57	20,60	5,03

Fuente: Bodega de datos SOSPRO 2013

En esta tabla se aprecia las principales causas de morbilidad en el municipio de La Plata Huila desde el año 2009 – 2012 teniendo en cuenta el ciclo vital y los cambios porcentuales presentados en los años según los grupos de grandes causas.

## Principales causas de morbilidad en hombres

Tabla 42. Principales causas de morbilidad en hombres, municipio de La Plata Huila 2009 – 2012

Ciclo vital	Gran causa de morbilidad	PROPORCIÓN 2009	PROPORCIÓN 2010	PROPORCIÓN 2011	PROPORCIÓN 2012	CAMBIO EN PUNTOS PORCENTUALES 2011 - 2012
<b>Primera infancia (0 - 5 años)</b>	Condiciones transmisibles y nutricionales	43,79	42,62	40,51	34,12	6,39
	Condiciones materno perinatales *	0,68	0,70	1,83	2,21	0,38
	Enfermedades no transmisibles	34,05	33,76	33,20	29,22	3,98
	Lesiones	4,50	4,69	5,64	8,65	3,01
	Signos y síntomas mal definidos	16,98	18,24	18,82	25,80	6,98
<b>Infancia (6 - 11 años)</b>	Condiciones transmisibles y nutricionales	30,56	26,85	18,55	25,37	6,82
	Enfermedades no transmisibles	46,88	49,53	30,33	41,27	10,95
	Lesiones	7,20	6,30	5,18	12,34	7,16
	Signos y síntomas	15,36	17,32	45,95	21,02	24,92



**Alcaldía de La Plata - Huila**  
"Unidos por la vía de la prosperidad"



	mal definidos					
<b>Adolescencia (12 -18 años)</b>	Condiciones transmisibles y nutricionales	29,28	24,71	20,96	18,55	2,40
	Enfermedades no transmisibles	45,84	48,10	48,06	41,63	6,43
	Lesiones	7,69	8,86	10,59	14,10	3,51
	Signos y síntomas mal definidos	17,19	18,33	20,39	25,72	5,33
<b>Juventud (14 - 26 años)</b>	Condiciones transmisibles y nutricionales	25,42	19,95	17,94	16,09	1,85
	Enfermedades no transmisibles	48,40	51,09	51,59	43,38	8,21
	Lesiones	29,25	11,95	12,36	16,64	4,28
	Signos y síntomas mal definidos	15,32	17,01	18,11	23,89	5,78
<b>Adultez (27 - 59 años)</b>	Condiciones transmisibles y nutricionales	18,47	18,54	14,98	11,99	3,00
	Enfermedades no transmisibles	57,55	56,56	57,59	53,70	3,89
	Lesiones	9,34	10,51	10,59	13,86	3,26



**Alcaldía de La Plata - Huila**  
"Unidos por la vía de la prosperidad"



	Signos y síntomas mal definidos	14,64	14,39	16,83	20,46	3,63
<b>Persona mayor (&gt; 60 años)</b>	Condiciones transmisibles y nutricionales	16,04	10,61	10,22	9,75	0,47
	Enfermedades no transmisibles	60,12	67,65	67,91	62,34	5,57
	Lesiones	6,45	5,14	6,04	6,78	0,74
	Signos y síntomas mal definidos	17,39	16,60	15,82	21,12	5,30

En esta tabla se aprecia las principales causas de morbilidad en los hombres del municipio de La Plata Huila desde el año 2009 – 2012 teniendo en cuenta el ciclo vital y los cambios porcentuales presentados en los años según los grupos de grandes causas.



**Principales causas de morbilidad en mujeres**

Tabla 43. Principales causas de morbilidad en mujeres, municipio de La Plata Huila 2009 – 2012

Ciclo vital	Gran causa de morbilidad	PROPORCIÓN 2009	PROPORCIÓN 2010	PROPORCIÓN 2011	PROPORCIÓN 2012	CAMBIO EN PUNTOS PORCENTUALES 2011 - 2012
<b>Primera infancia (0 - 5años)</b>	Condiciones transmisibles y nutricionales	43,50	36,76	41,35	39,16	2,19
	Condiciones materno perinatales *	0,85	0,69	1,28	1,49	0,21
	Enfermedades no transmisibles	33,90	33,00	34,34	29,31	5,03
	Lesiones	3,57	3,83	3,19	5,76	2,57
	Signos y síntomas mal definidos	18,18	25,72	19,85	24,29	4,43
<b>Infancia (6 - 11 años)</b>	Condiciones transmisibles y nutricionales	35,18	28,88	26,66	26,62	0,04
	Condiciones materno perinatales *	0,00	0,07	0,00	0,00	0,00
	Enfermedades no transmisibles	45,87	51,55	48,69	42,49	6,19
	Lesiones	2,97	3,55	5,38	6,48	1,10
	Signos y síntomas mal definidos	15,98	15,95	19,27	24,40	5,13
<b>Adolescencia (12 -18 años)</b>	Condiciones transmisibles y nutricionales	25,98	20,44	20,59	14,66	5,93
	Condiciones materno perinatales *	3,30	1,80	2,71	8,79	6,08
	Enfermedades no transmisibles	49,82	54,11	48,98	47,71	1,27



**Alcaldía de La Plata - Huila**  
"Unidos por la vía de la prosperidad"



	Lesiones	3,40	4,56	4,41	3,72	0,69
	Signos y síntomas mal definidos	17,50	19,09	23,31	25,12	1,82
<b>Juventud (14 - 26 años)</b>	Condiciones transmisibles y nutricionales	9,65	13,07	14,37	11,39	2,99
	Condiciones materno perinatales *	7,60	21,08	5,05	11,41	6,36
	Enfermedades no transmisibles	58,93	46,45	54,64	44,77	9,87
	Lesiones	3,23	3,14	3,80	18,32	14,52
	Signos y síntomas mal definidos	20,60	16,26	22,14	14,11	8,03
<b>Adultez (27 - 59 años)</b>	Condiciones transmisibles y nutricionales	19,38	14,68	14,10	11,86	2,24
	Condiciones materno perinatales *	2,25	1,31	1,62	3,52	1,90
	Enfermedades no transmisibles	57,70	62,72	61,46	57,41	4,05
	Lesiones	3,20	2,54	3,47	3,53	0,07
	Signos y síntomas mal definidos	17,46	18,76	19,35	23,68	4,33
<b>Persona mayor (&gt; 60 años)</b>	Condiciones transmisibles y nutricionales	16,64	12,99	10,55	12,57	2,01
	Enfermedades no transmisibles	60,22	66,19	70,28	62,51	7,77
	Lesiones	5,00	3,36	3,80	4,76	0,95
	Signos y síntomas mal definidos	18,14	17,45	15,36	20,16	4,80

Fuente: Bodega de datos SISPRO 2013

En esta tabla se aprecia las principales causas de morbilidad en las mujeres del municipio de La Plata Huila desde el año 2009 – 2012 teniendo en cuenta el ciclo vital y los cambios porcentuales presentados en los años según los grupos de grandes causas.

## 2.2.2 Morbilidad específica por subgrupo

Para el análisis de la morbilidad específica por subgrupo se va utilizar la lista del estudio mundial de carga de la enfermedad agrupa los códigos CIE10 modificada por el MSPS, se realizara estimación de cambios en las proporcionales durante el periodo 2009 a 2012

### Condiciones transmisibles y nutricionales

Tabla 44. Morbilidad específica en las condiciones transmisibles y nutricionales, municipio de La Plata Huila 2009 – 2012

Ciclo vital	Condiciones transmisibles y nutricionales	Proporción 2009	Proporción 2010	Proporción 2011	Proporción 2012	Cambio en puntos porcentuales 2011 – 2012
<b>Primera infancia (0 - 5años)</b>	Enfermedades infecciosas y parasitarias (A00-B99, G00, G03-G04,N70-N73)	80,7	69,1	61,7	84,3	22,5
	Infecciones respiratorias (J00-J06, J10-J18, J20-J22, H65-H66)	19,2	28,9	37,3	15,0	22,3
	Deficiencias nutricionales (E00-E02, E40-E46, E50, D50-D53, D64.9, E51-E64)	0	1,8	0,8	0,6	0,2
<b>Infancia (6 - 11 años)</b>	Enfermedades infecciosas y parasitarias (A00-B99, G00, G03-G04,N70-N73)	84,6	76,1	63,2	82,3	19,1
	Infecciones respiratorias (J00-J06, J10-J18, J20-J22, H65-H66)	14	22,8	34,6	16,0	18,6
	Deficiencias nutricionales (E00-E02, E40-E46, E50,	1,3	0,952	2,0	1,5	0,4



**Alcaldía de La Plata - Huila**  
"Unidos por la vía de la prosperidad"



	D50-D53, D64.9, E51-E64)					
<b>Adolescencia (12 -18 años)</b>	Enfermedades infecciosas y parasitarias (A00-B99, G00, G03-G04,N70-N73)	55	60,9	57,05	63,8	6,7
	Infecciones respiratorias (J00-J06, J10-J18, J20-J22, H65-H66)	43	37,1	41,7	35,8	5,8
	Deficiencias nutricionales (E00-E02, E40-E46, E50, D50-D53, D64.9, E51-E64)	2	1,8	1,2	0,3	0,8
<b>Juventud (14 - 26 años)</b>	Enfermedades infecciosas y parasitarias (A00-B99, G00, G03-G04,N70-N73)	81,1	79,1	80,8	91,5	10,6
	Infecciones respiratorias (J00-J06, J10-J18, J20-J22, H65-H66)	17,8	20,3	17,9	7,6	10,3
	Deficiencias nutricionales (E00-E02, E40-E46, E50, D50-D53, D64.9, E51-E64)	1,0	0,4	1,1	0,8	0,2
<b>Adultez (27 - 59 años)</b>	Enfermedades infecciosas y parasitarias (A00-B99, G00, G03-G04,N70-N73)	6,7	10,6	8,7	4,1	4,6
	Infecciones respiratorias (J00-J06, J10-J18, J20-J22, H65-H66)	53,5	61,1	56,2	63,8	7,6
	Deficiencias nutricionales (E00-E02, E40-E46, E50, D50-D53, D64.9, E51-E64)	39,6	28,2	34,9	31,9	2,9



**Alcaldía de La Plata - Huila**  
"Unidos por la vía de la prosperidad"



<b>Persona mayor (&gt; 60 años)</b>	Enfermedades infecciosas y parasitarias (A00-B99, G00, G03-G04, N70-N73)	7,1	19,4	20,7	13,0	7,7
	Infecciones respiratorias (J00-J06, J10-J18, J20-J22, H65-H66)	66,8	57,0	54,2	54,7	0,4
	Deficiencias nutricionales (E00-E02, E40-E46, E50, D50-D53, D64.9, E51-E64)	25,9	23,5	25	32,2	7,2

Fuente: Bodega de datos SISPRO 2013

La Tabla anterior da conocer la Morbilidad específica en las condiciones transmisibles y nutricionales del municipio de La Plata Huila durante los años 2009 a 2012 donde se evidencia que las infecciones Enfermedades infecciosas y parasitarias en la primera infancia (0 a 5 años) de edad representan el punto porcentual más alto, el cual corresponde a 22,57.



### Condiciones materno perinatales

Tabla 45. Morbilidad específica en las condiciones materno - perinatales, municipio de La Plata Huila  
2009 – 2012

Ciclo vital	Condiciones perinatales	Proporción 2009	Proporción 2010	Proporción 2011	Proporción 2012	Cambio en puntos porcentuales 2011 - 2012
<b>Primera infancia (0 - 5años)</b>	Condiciones derivadas durante el periodo perinatal (P00-P96)*	1	2	2	1	1
	Condiciones maternas (O00-O99)	1,4	3,1	5,4	1,0	4,3
<b>Adolescencia (12 -18 años)</b>	Condiciones derivadas durante el periodo perinatal (P00-P96)	2	5	4	3	1
<b>Juventud (14 - 26 años)</b>	Condiciones maternas (O00-O99)	88,4	88,8	83,8	90,3	6,4
	Condiciones derivadas durante el periodo perinatal (P00-P96)	3	4	5	3	2
<b>Adulthood (27 - 59 años)</b>	Condiciones maternas (O00-O99)	87,0	91,4	87,5	91,3	3,8
	Condiciones derivadas durante el periodo perinatal (P00-P96)	4	3	4	2	2

Fuente: Bodega de datos SISPRO 2013

La Tabla anterior da conocer la Morbilidad específica en las condiciones materno - perinatales del municipio de La Plata Huila durante los años 2009 a 2012 donde se evidencia que las Condiciones maternas en las jóvenes de 14 a 26 años de edad representan el punto porcentual más alto, el cual corresponde a 6,45

## Enfermedades no transmisibles

Tabla 46. Morbilidad específica en las enfermedades no transmisibles, en la primera infancia municipio de La Plata Huila 2009 – 2012

Ciclo vital	Enfermedades no transmisibles	Proporción 2009	Proporción 2010	Proporción 2011	Proporción 2012	Cambio en puntos porcentuales 2011 - 2012
Primera infancia (0 - 5 años)	Neoplasias malignas (C00-C97)	0	0	0	0	0
	Otras neoplasias (D00-D48)	20,4	21,8	19,7	17,1	2,6
	Diabetes mellitus (E10-E14)	0,4	0,4	1,2	1,2	0,0
	Desordenes endocrinos (D55-D64 excepto D64.9, D65-D89, E03-E07, E15-E16, E20-E34, E65-E88)	0	0	0	0	0
	Condiciones neuropsiquiátricas (F01-F99, G06-G98)	11,6	12,4	13,1	15,1	1,9
	Enfermedades de los órganos de los sentidos (H00-H61, H68-H93)	26,2	24,3	23,7	23,3	0,3
	Enfermedades cardiovasculares (I00-I99)	0	0	0	0	0
	Enfermedades respiratorias (J30-J98)	0,7	1,8	2,8	1,5	1,2
	Enfermedades digestivas (K20-K92)	0,7	1,3	1,1	0,7	0,3
	Enfermedades genitourinarias (N00-N64, N75-N98)	28,7	27,9	26,7	26,2	0,4
	Enfermedades de la piel (L00-L98)	0	0	0	0	0



**Alcaldía de La Plata - Huila**  
"Unidos por la vía de la prosperidad"



Enfermedades musculo- esqueléticas (M00- M99)	0	0	0	0	0
Anomalías congénitas (Q00- Q99)	10,9	9,9	11,4	14,5	3,0
Condiciones orales (K00-K14)	0	0	0	0	0

Fuente: Bodega de datos SISPRO 2013

La Tabla anterior da conocer la Morbilidad específica no transmisibles, en la primera infancia del municipio de La Plata Huila durante los años 2009 a 2012 donde se evidencia que las Anomalías representan el punto porcentual más alto, el cual corresponde a 3,08.





**Alcaldía de La Plata - Huila**  
"Unidos por la vía de la prosperidad"



Tabla 47. Morbilidad específica en las enfermedades no transmisibles, en la infancia municipio de La Plata Huila 2009 – 2012

Ciclo vital	Enfermedades no transmisibles	Proporción 2009	Proporción 2010	Proporción 2011	Proporción 2012	Cambio en puntos porcentuales 2011 - 2012
<b>Infancia (6 - 11 años)</b>	Neoplasias malignas (C00-C97)	0	0	0	0	0
	Otras neoplasias (D00-D48)	0	0	0	0	0
	Diabetes mellitus (E10-E14)	0	0	0	0	0
	Desordenes endocrinos (D55-D64 excepto D64.9, D65-D89, E03-E07, E15-E16, E20-E34, E65-E88)	0	0	0	0	0
	Condiciones neuropsiquiátricas (F01-F99, G06-G98)	15,5	17,3	18,1	21,3	3,1
	Enfermedades de los órganos de los sentidos (H00-H61, H68-H93)	34,0	30,7	25,7	24,5	1,2
	Enfermedades cardiovasculares (I00-I99)	0	0	0	0	0
	Enfermedades respiratorias (J30-J98)	2,4	4,2	5,5	2,4	3,1
	Enfermedades digestivas (K20-K92)	1,3	3,3	4,2	3,1	1,0
	Enfermedades genitourinarias (N00-N64, N75-N98)	30,9	26,8	26,8	25,7	1,1
	Enfermedades de la piel (L00-L98)	0	0	0	0	0
	Enfermedades musculo-esqueléticas (M00-M99)	0	0	0	0	0
	Anomalías congénitas (Q00-Q99)	15,4	16,9	18,6	22,5	3,8
	Condiciones orales (K00-K14)	0,1	0,3	0,7	0,1	0,5

Fuente: Bodega de datos SISPRO 2013

La Tabla anterior da conocer la Morbilidad específica no transmisibles, en la infancia del municipio de La Plata Huila durante los años 2009 a 2012 se evidencia que las Anomalías Congénitas representan el punto porcentual más alto, el cual corresponde a 3,89.

Tabla 48. Morbilidad específica en las enfermedades no transmisibles, en la adolescencia municipio de La Plata Huila 2009 – 2012

Ciclo vital	Enfermedades no transmisibles	Proporción 2009	Proporción 2010	Proporción 2011	Proporción 2012	Cambio en puntos porcentuales 2009 - 2012
<b>Adolescencia (12 -18 años)</b>	Neoplasias malignas (C00-C97)	0	0	0	0	0
	Otras neoplasias (D00-D48)	0	0	0	0	0
	Diabetes mellitus (E10-E14)	0,1	0,0	0,1	0,2	0,1
	Desordenes endocrinos (D55-D64 excepto D64.9, D65-D89, E03-E07, E15-E16, E20-E34, E65-E88)	3,9	2,4	3,29	10,6	7,3
	Condiciones neuropsiquiátricas (F01-F99, G06-G98)	15,5	17,7	18,4	22,2	3,7
	Enfermedades de los órganos de los sentidos (H00-H61, H68-H93)	0	0	0	0	0
	Enfermedades cardiovasculares (I00-I99)	0	0	0	0	0
	Enfermedades respiratorias (J30-J98)	1,3	2,9	5,7	2,8	2,9
	Enfermedades digestivas (K20-K92)	31,3	27,2	25,0	17,7	7,3
	Enfermedades genitourinarias (N00-N64, N75-N98)	0	0	0	0	0
	Enfermedades de la piel (L00-L98)	0	0,08	0	0	0
	Enfermedades musculo-esqueléticas (M00-M99)	26,4	23,9	18,9	16,0	2,9
	Anomalías congénitas (Q00-Q99)	0	0	0	0	0
	Condiciones orales (K00-K14)	21,0	25,4	28,3	30,3	2,0

Fuente: Bodega de datos SISPRO 2013

La Tabla anterior da conocer la Morbilidad específica no transmisibles, en la adolescencia del municipio de La Plata Huila durante los años 2009 a 2012 donde las enfermedades digestivas y los Desordenes endocrinos representan el punto porcentual más alto, el cual corresponde a 7,33.



**Alcaldía de La Plata - Huila**  
"Unidos por la vía de la prosperidad"



Tabla 49. Morbilidad específica en las enfermedades no transmisibles, en la juventud municipio de La Plata Huila 2009 – 2012

Ciclo vital	Enfermedades no transmisibles	Proporción 2009	Proporción 2010	Proporción 2011	Proporción 2012	Cambio en puntos porcentuales 2011 - 2012
<b>Juventud (14 - 26 años)</b>	Neoplasias malignas (C00-C97)	0	0	0,0	0	0,0
	Otras neoplasias (D00-D48)	0	0	0	0	0
	Diabetes mellitus (E10-E14)	0	0,0	0,0	0	0,0
	Desordenes endocrinos (D55-D64 excepto D64.9, D65-D89, E03-E07, E15-E16, E20-E34, E65-E88)	21,4	21,3	22,2	34,4	12,2
	Condiciones neuropsiquiátricas (F01-F99, G06-G98)	0	0	0	0	0
	Enfermedades de los órganos de los sentidos (H00-H61, H68-H93)	28,8	25,1	22,5	17,8	4,7
	Enfermedades cardiovasculares (I00-I99)	0,4	0,0	0,0	0,3	0,0
	Enfermedades respiratorias (J30-J98)	2,3	2,3	2,4	1,0	1,4
	Enfermedades digestivas (K20-K92)	1,4	3,5	3,6	1,6	2,0
	Enfermedades genitourinarias (N00-N64, N75-N98)	0	0	0	0	0
	Enfermedades de la piel (L00-L98)	0	0	0	0	0
	Enfermedades musculo-esqueléticas (M00-M99)	17,2	16,0	14,1	11,1	2,9
	Anomalías congénitas (Q00-Q99)	0	0	0	0	0
	Condiciones orales (K00-K14)	28,1	31,3	34,7	33,5	1,2

Fuente: Bodega de datos SISPRO 2013

La Tabla anterior da conocer la Morbilidad específica no transmisibles, en la Juventud del municipio de La Plata Huila durante los años 2009 a 2012 los desordenes endocrinos representan el punto porcentual más alto, el cual corresponde a 12,24.



**Alcaldía de La Plata - Huila**  
"Unidos por la vía de la prosperidad"



Tabla 50. Morbilidad específica en las enfermedades no transmisibles, en la adultez municipio de La Plata Huila 2009 – 2012

Ciclo vital	Enfermedades no transmisibles	Proporción 2009	Proporción 2010	Proporción 2011	Proporción 2012	puntos porcentuales
Adultez (27 - 59 años)	Neoplasias malignas (C00-C97)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
	Otras neoplasias (D00-D48)	0	0	0	0	0
	Diabetes mellitus (E10-E14)	0	0	0	0	0
	Desordenes endocrinos (D55-D64 excepto D64.9, D65-D89, E03-E07, E15-E16, E20-E34, E65-E88)	16,2	18,8	19,5	24,7	5,1
	Condiciones neuropsiquiatrias (F01-F99, G06-G98)	0	0	0	0	0
	Enfermedades de los órganos de los sentidos (H00-H61, H68-H93)	34,8	27,5	26,3	21,1	5,2
	Enfermedades cardiovasculares (I00-I99)	0,0	0,1	0,1	0,1	0,0
	Enfermedades respiratorias (J30-J98)	1,3	2,1	2,0	0,0	1,9
	Enfermedades digestivas (K20-K92)	0,7	1,0	0,9	0,72	0,1
	Enfermedades genitourinarias (N00-N64, N75-N98)	0	0	0	0	0
	Enfermedades de la piel (L00-L98)	0	0	0	0	0
	Enfermedades musculo-esqueléticas (M00-M99)	15,3	14,8	14,7	10,8	3,9
	Anomalías congénitas (Q00-Q99)	0	0	0	0	0
	Condiciones orales (K00-K14)	31,4	35,2	36,1	42,2	6,01

Fuente: Bodega de datos SISPRO 2013

La Tabla anterior da conocer la Morbilidad específica no transmisibles, en la Adultez del municipio de La Plata Huila durante los años 2009 a 2012 donde se evidencia que las condiciones orales representan el punto porcentual más alto, el cual corresponde a 6,01 en el último año.

Tabla 51. Morbilidad específica en las enfermedades no transmisibles, en la persona mayor de 60 años municipio de La Plata Huila 2009 – 2012

Ciclo vital	Enfermedades no transmisibles	Proporción 2009	Proporción 2010	Proporción 2011	Proporción 2012	Cambio en puntos porcentuales 2009-2012
<b>Persona mayor (&gt; 60 años)</b>	Neoplasias malignas (C00-C97)	0,2	0,13	0	0	0
	Otras neoplasias (D00-D48)	0	0	0	0	0
	Diabetes mellitus (E10-E14)	0	0	0	0	0
	Desordenes endocrinos (D55-D64 excepto D64.9, D65-D89, E03-E07, E15-E16, E20-E34, E65-E88)	24,8	26,5	27,3	32,3	5,0
	Condiciones neuropsiquiátricas (F01-F99, G06-G98)	0	0	0	0	0
	Enfermedades de los órganos de los sentidos (H00-H61, H68-H93)	0	0	0	0	0
	Enfermedades cardiovasculares (I00-I99)	0,2	0,5	0,1	0,2	0,1
	Enfermedades respiratorias (J30-J98)	5,7	4,8	8,2	3,1	5,1
	Enfermedades digestivas (K20-K92)	6,8	7,2	8,8	3,5	5,3
	Enfermedades genitourinarias (N00-N64, N75-N98)	29,5	27,0	22,5	23,2	0,7
	Enfermedades de la piel (L00-L98)	0	0	0	0	0
	Enfermedades musculo-esqueléticas (M00-M99)	0	0	0	0	0
	Anomalías congénitas (Q00-Q99)	0	0	0	0	0
	Condiciones orales (K00-K14)	32,3	33,6	32,8	37,3	4,5

Fuente: Bodega de datos SISPRO 2013

a Tabla anterior da conocer la Morbilidad específica no transmisibles, , en la persona mayor de 60 años del municipio de La Plata Huila durante los años 2009 a 2012 donde se evidencia que las enfermedades digestivas representan el punto porcentual más alto, el cual corresponde a 5,33 en el último año.

Tabla 52. Morbilidad específica por las lesiones, municipio de La Plata Huila 2009 – 2012

Ciclo vital	Lesiones	Proporción 2009	Proporción 2010	Proporción 2011	Proporción 2012	Cambio en puntos porcentuales
<b>Primera infancia (0 - 5 años)</b>	Lesiones no intencionales (V01-X59, Y40-Y86, Y88, Y89)	99,5	99,2	99,2	99,5	198,8
	Lesiones intencionales (X60-Y09, Y35-Y36, Y870, Y871)	0	0	0	0	0
	Lesiones de intencionalidad indeterminada (Y10-Y34, Y872)	0	0	0	0	0
	Traumatismos, envenenamientos u algunas otras consecuencias de causas externas (S00-T98)	0,4	0,74	0,7	0,4	1,1
<b>Infancia (6 - 11 años)</b>	Lesiones no intencionales (V01-X59, Y40-Y86, Y88, Y89)	99,5	99,2	99,1	98,8	198,0
	Lesiones intencionales (X60-Y09, Y35-Y36, Y870, Y871)	0	0	0	0	0
	Lesiones de intencionalidad indeterminada (Y10-Y34, Y872)	0	0	0	0	0
	Traumatismos, envenenamientos u algunas otras consecuencias de causas externas (S00-T98)	0,4	0,7	0,8	1,1	1,9
<b>Adolescencia (12 -18 años)</b>	Lesiones no intencionales (V01-X59, Y40-Y86, Y88, Y89)	40,1	38,0	41,0	37,9	79,0
	Lesiones intencionales (X60-Y09, Y35-Y36, Y870, Y871)	0	0	0	0	0
	Lesiones de intencionalidad indeterminada (Y10-Y34, Y872)	58,4	58,9	56,2	60,8	117,0
	Traumatismos, envenenamientos u algunas otras consecuencias de causas externas (S00-T98)	1,4	3,0	2,7	1,1	3,8
<b>Juventud (14 - 26 años)</b>	Lesiones no intencionales (V01-X59, Y40-Y86, Y88, Y89)	0,0	0,2	0,2	0,1	0,3
	Lesiones intencionales (X60-Y09, Y35-Y36, Y870, Y871)	0	0	0	0	0
	Lesiones de intencionalidad indeterminada (Y10-Y34, Y872)	70,9	68,3	67,6	69,8	137,5



**Alcaldía de La Plata - Huila**  
"Unidos por la vía de la prosperidad"



	Traumatismos, envenenamientos u algunas otras consecuencias de causas externas (S00-T98)	28,9	31,4	32,1	30,0	62,1
<b>Adulthood (27 - 59 años)</b>	Lesiones no intencionales (V01-X59, Y40-Y86, Y88, Y89)	0	0	0	0	0
	Lesiones intencionales (X60-Y09, Y35-Y36, Y870, Y871)	68,4	68,0	66,9	67,8	134,8
	Lesiones de intencionalidad indeterminada (Y10-Y34, Y872)	0	0	0	0	0
	Traumatismos, envenenamientos u algunas otras consecuencias de causas externas (S00-T98)	31,5	31,9	33,0	32,1	65,1
<b>Persona mayor (&gt; 60 años)</b>	Lesiones no intencionales (V01-X59, Y40-Y86, Y88, Y89)	0	0	0	0	0
	Lesiones intencionales (X60-Y09, Y35-Y36, Y870, Y871)	55,4	56,0	56,1	54,5	110,7
	Lesiones de intencionalidad indeterminada (Y10-Y34, Y872)	0	0	0	0	0
	Traumatismos, envenenamientos u algunas otras consecuencias de causas externas (S00-T98)	44,5	43,9	43,8	45,4	89,2

Fuente: Bodega de dos SISPRO 2013

La Tabla anterior da conocer la Morbilidad específica por lesiones en el municipio de La Plata Huila durante los años 2009 a 2012 donde se evidencia que las lesiones no intencionales de 0 a 5 años representan el punto porcentual más alto, el cual corresponde a 198,83 el último año.

En este aparte del documento es importante mencionar que Signos y síntomas mal definidos, no tienen subgrupos por lo tanto no se analiza.

### 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 linfocítica 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 53.Semaforización y tendencia de los eventos de alto costos del departamento del Huila, 2008-2011

Evento de alto costo	COLOMBIA	HUILA	EVALUACION	2009	2010	2011	2012
Prevalencia de enfermedad renal crónica en fase cinco con necesidad de terapia de restitución o reemplazo renal	0	58,4	0	↗	↘	↘	↘
Porcentaje de progreso de enfermedad renal crónica	0,01	14,9		↗	↗	↗	↗
Incidencia de VIH notificada	0	13	0	↗	↘	↘	↘
Incidencia de leucemia mieloide aguda en menores de 15 años notificada	0	0	0	↗	↘	-	-
Incidencia de leucemia linfocítica aguda en menores de 15 años	0	1	0	↗	↘	-	↘

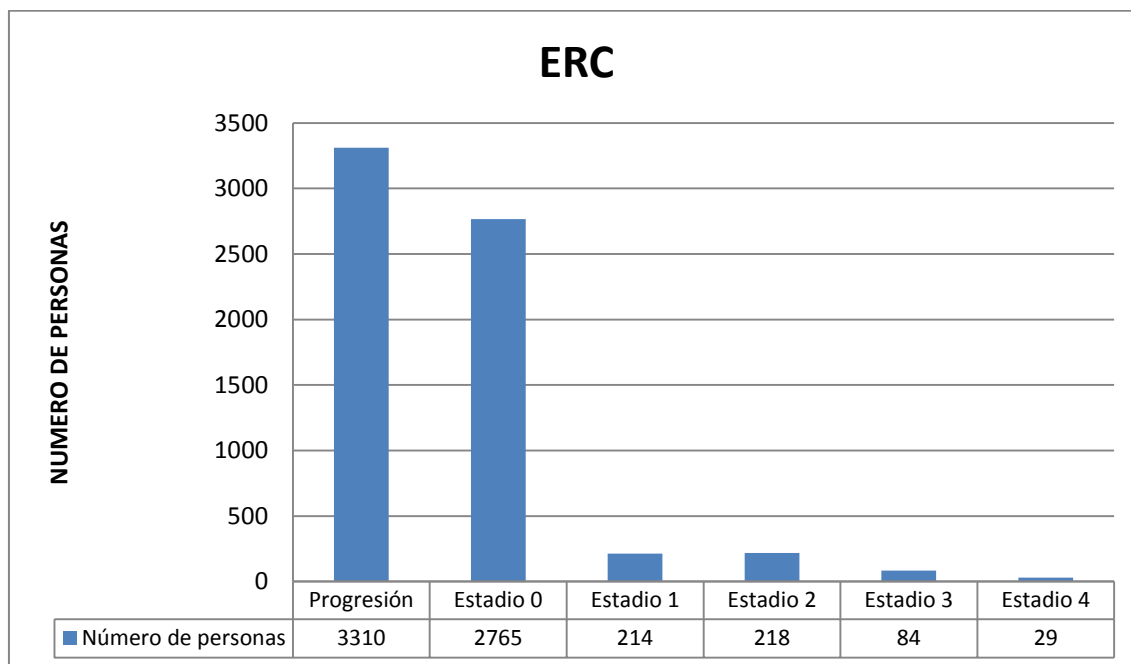
Fuente: Base de Datos Sispro 2013.

En la tabla anterior se aprecia que la enfermedad renal crónica tiene un incremento significativo en el departamento del Huila, por lo cual las EPS e IPS deben encaminar sus programas de promoción y prevención al incremento de conducta de estilos de vida saludable y programas cardiovasculares.





Figura 37. Progresión de la Enfermedad Renal Crónica en el departamento del Huila, 2012



Fuente: Bodega de datos SISPRO 2013

En esta grafica se aprecia la alta progresión de la enfermedad renal crónica además se aprecia como los estadios de esta patología han ido incrementan de manera progresiva en el departamento del Huila.

## 2.2.4. Morbilidad de eventos precursores

Se analizarán 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 reportará el cambio porcentual para cada año de información.

Tabla 54. Eventos precursores del departamento del Huila 2009 -2011.

Eventos precursores	Referencia País	Departamento del Huila	2009	2010	2011	2012
Prevalencia de diabetes mellitus	1,37	1,1		↗	↗	↗
Prevalencia de hipertensión arterial	5,39	4,3		↗	↘	↘

Fuente: Bodega de datos SISPRO 2013

En cuanto a eventos precursores se refiere la Diabetes Mellitus y la Hipertensión Arterial mantienen una tendencia similar al resto del territorio nacional por lo cual debemos encaminar acciones a la prevención de este tipo de eventos.

## 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 La Plata toma como referencia al departamento del Huila.

### Evento de Enfermedades Transmisibles por Vectores- ETV

Las tasas de letalidad de las Enfermedades Transmisibles por Vectores- ETV, que se estiman para el municipio son los siguientes :

- Letalidad por chagas
- Letalidad por dengue grave
- Letalidad por leishmaniasis
- Letalidad por leishmaniasis cutánea
- Letalidad por leishmaniasis mucosa
- Letalidad por leishmaniasis visceral
- Letalidad por malaria
- Letalidad por malaria falciparum
- Letalidad por malaria malariae
- Letalidad por malaria vivax



Para el municipio no se presentaron letalidades por eventos Transmitidos por Vectores- ETV en el periodo de estudio según la información registrada en la bodega de datos SISPRO.

### **Eventos Inmunoprevenibles**

Se estimaran las razones de letalidad de eventos inmunoprevenibles para el municipio

- Letalidad por difteria
- Letalidad por eventos supuestamente atribuidos a inmunización
- Letalidad por fiebre paratifoidea
- Letalidad por parálisis flácida
- Letalidad por parotiditis
- Letalidad por rubeola
- Letalidad por sarampión
- Letalidad por tosferina
- Letalidad por EDA
- Letalidad por rotavirus
- Letalidad por IRAG
- Letalidad por síndrome de rubeola congénita
- Letalidad por tétanos accidental
- Letalidad por tétanos neonatal
- Letalidad por varicela

### **Letalidad por fiebre amarilla**

Para el municipio no se presentaron letalidades por eventos inmunoprevenibles en el periodo de estudio según la información registrada en la bodega de datos SISPRO.



### Eventos asociados a factores de riesgo ambiental

Se calcularan la tasas de letalidad de los factores de riesgo ambiental para el municipio:

- Letalidad por intoxicaciones (plaguicidas, fármacos, Metanol, metales pesados, solventes, otras sustancias químicas, monóxido y otros gases, sustancias psicoactivas)
- Letalidad por enfermedades transmitidas por alimentos
- Letalidad por hepatitis A
- Letalidad por cólera

En el Municipio de La Plata durante los años 2007, 2008 y 2010 se presentaron letalidades por intoxicaciones (plaguicidas, fármacos, Metanol, metales pesados, solventes, otras sustancias químicas, monóxido y otros gases, sustancias psicoactivas), en el año 2011 la letalidad fue de 0, a continuación se aprecian los datos para cada año. Para los otros eventos asociados a factores de riesgo ambiental no se registran casos:

Año 2007	Año 2008	Año 2009	Año 2010	Año 2011
3,13	4,41	0,00	1,18	0,00

Fuente: bodega de datos SISPRO 2013

### Eventos por micobacterias

Se calcularan las siguientes tasas de letalidad para el municipio:

- Letalidad por tuberculosis
- Letalidad por tuberculosis extra-pulmonar
- Letalidad por tuberculosis pulmonar
- Letalidad por meningitis tuberculosa
- Letalidad por meningitis Haemophilus influenzae - Hi
- Letalidad por meningitis Neisseria meningitidis – Nm

Para el municipio no se presentaron letalidades por eventos de micobacterias en el periodo de estudio según la información registrada en la bodega de datos SISPRO.



### **Eventos de zoonosis**

Se calcularan las siguientes tasas de letalidad para el municipio:

- Letalidad por rabia humana
- Letalidad por accidente ofídico
- Letalidad por leptospirosis

Para el municipio no se presentaron letalidades por eventos de zoonosis en el periodo de estudio según la información registrada en la bodega de datos SISPRO.

### **Eventos de infecciones de transmisión sexual (ITS)**

Se calcularan las siguientes tasas de letalidad para el municipio:

- Letalidad por sífilis congénita
- Letalidad por hepatitis B

Para el municipio no se presentaron letalidades por ITS en el periodo de estudio según la información registrada en la bodega de datos SISPRO.

### **Otros eventos de interés en salud pública**

Se calcularan las siguientes tasas de letalidad para el municipio:

- Letalidad por hipotiroidismo congénito
- Letalidad por lesiones por pólvora por juegos pirotécnicos

Para el municipio no se presentaron letalidades por otros eventos de interés en salud pública en el periodo de estudio según la información registrada en la bodega de datos SISPRO.

Tabla 55. Tabla de semaforización de los eventos de notificación obligatoria del municipio de La Plata Huila, 2007-2011

Eventos de Notificación Obligatoria	Referencia (Huila)	La Plata	Color	2007	2008	2009	2010	2011
Letalidad por accidente ofídico	0	0		-	-	-	-	-
Letalidad por cólera	0	0		-	-	-	-	-
Letalidad por chagas	0	0		-	-	-	-	-
Letalidad por dengue grave	0	0		-	-	-	-	-
Letalidad por difteria	0	0		-	-	-	-	-
Letalidad por EDA	0	0		-	-	-	-	-
Letalidad por ETA	0	0		-	-	-	-	-
Letalidad por ESAVI	0	0		-	-	-	-	-
Letalidad por fiebre amarilla	0	0		-	-	-	-	-
Letalidad por fiebre paratifoidea y paratifoidea	-	0		-	-	-	-	-
Letalidad por hepatitis A	0	0		-	-	-	-	-
Letalidad por hepatitis B	0	0		-	-	-	-	-
Letalidad por hipotiroidismo congénito	1,79			-	-	-	-	-

Letalidad por IRAG	0	0		-	-	-	-	-
Letalidad por intoxicaciones	0,2	0		↗	↘	-	↗	-
Letalidad por leishmaniasis	0,6	0		-	-	-	-	-
Letalidad por leishmaniasis cutánea	0	0		-	-	-	-	-
Letalidad por leishmaniasis mucosa	0	0		-	-	-	-	-
Letalidad por leishmaniasis visceral	0	0		-	-	-	-	-
Letalidad por leptospirosis	0	0		-	-	-	-	-
Letalidad por lesiones por pólvora por juegos pirotécnicos	0	0		-	-	-	-	-
Letalidad por malaria	0	0		-	-	-	-	-
Letalidad por malaria falciparum	0	0		-	-	-	-	-
Letalidad por malaria malariae	0	0		-	-	-	-	-
Letalidad por malaria vivax	0	0		-	-	-	-	-
Letalidad por meningitis Haemophilus influenzae – Hi	0	0		-	-	-	-	-

Letalidad por meningitis Neisseria meningitidis – Nm	0	0		-	-	-	-	-
Letalidad por meningitis tuberculosa	12,5	0		-	-	-	-	-
Letalidad por parálisis flácida	7,5	0		-	-	-	-	-
Letalidad por parotiditis	0	0		-	-	-	-	-
Letalidad por rabia humana	0	0		-	-	-	-	-
Letalidad por rotavirus	0	0		-	-	-	-	-
Letalidad por rubeola	0	0		-	-	-	-	-
Letalidad por sarampión	0	0		-	-	-	-	-
Letalidad por sífilis congénita	0	0		-	-	-	-	-
Letalidad por síndrome de rubeola congénita	4	0		-	-	-	-	-
Letalidad por tétanos accidental	0	0		-	-	-	-	-
Letalidad por tétanos neonatal	0	0		-	-	-	-	-
Letalidad por tosferina	-	0		-	-	-	-	-
Letalidad por tuberculosis	0	0		-	-	-	-	-
Letalidad por tuberculosis extra-	4,89	0		-	-	-	-	-



pulmonar								
Letalidad por tuberculosis pulmonar	4	0		-	-	-	-	-
Letalidad por varicela	0.13	0		-	-	-	-	-
Tasa de Incidencia de dengue	334,9	527,86		↗	↘	↗	↗	↘
Tasa de Incidencia de dengue grave	47,4	14,7		↗	↘	↗	↘	↘
Tasa de incidencia de Leptospirosis	3,97	0		-	-	-	-	
Tasa Incidencia de Rabia animal	0	0	-	-	-	-	-	
Tasa de incidencia de sífilis congénita	1,25	0,58		↗	-	↘	-	↗

Fuente: Bodega de datos SISPRO 2013

En la tabla anterior se aprecia que el municipio de La Plata en el tiempo no ha presentado letalidades para eventos de interés en salud pública comparado con el departamento a excepción de las letalidades por intoxicación que por dos años consecutivos 2007 y 2008 alcanzó unos datos estadísticamente representativos comparados a las del departamento del Huila, ya para el año 2010 la letalidad fue menor pero comparada al año inmediatamente anterior donde no se presentaron la cifra es de gran peso.

### Eventos de notificación

El municipio de La Plata no presentó letalidades por eventos durante el periodo de estudio de Varicela, dengue grave, malaria falciparum y leishmaniasis visceral según los registros reportados en la bodega de datos SISPRO

## 2.2.6 Análisis de la población en condición de discapacidad 2009 a 2013

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 cardiorrespiratoria 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 utilizara el Registro de Localización y Caracterización de Personas con Discapacidad que se encuentra disponible desde el 2002 hasta el 2013.

Tabla 56. Distribución de las alteraciones permanentes del municipio de La Plata Huila, 2009-2012

Alteraciones permanentes	2009	2010	2011	2012	2013
	Número absoluto	Número absoluto	Número absoluto	Número absoluto	Número absoluto
El movimiento del cuerpo, manos, brazos, piernas	0	0	145	67	7
El sistema cardiorrespiratorio y las defensas	1	0	29	4	0
El sistema genital y reproductivo	0	0	3	6	0
El sistema nervioso	0	0	83	60	3
La digestión, el metabolismo, las hormonas	0	0	4	2	0
La piel	0	0	2	1	0
La voz y el habla	0	0	43	28	1
Los demás órganos de los sentidos (olfato, tacto y gusto)	0	0	1	0	0
Los oídos	0	0	49	20	0
Los ojos	0	1	54	22	1
Ninguna	0	0	0	0	0
No aplica	0	0	0	1	0
NO DEFINIDO	0	0	0	2	0

Fuente: Bodega de datos SISPRO 2013

En la tabla anterior se aprecia que la mayoría de alteraciones en el Municipio corresponden a movimientos de manos brazos y piernas seguido por alteraciones del sistema nervioso y alteraciones visuales.



**Alcaldía de La Plata - Huila**  
"Unidos por la vía de la prosperidad"



Tabla 57. Distribución de la población con alteraciones permanentes por grupo de edad  
municipio de  
La Plata Huila, 2009 - 2013

Sexo	Quinquenios DANE	2009	2010	2011	2012	2013
FEMENINO	De 0 a 4 años	0	0	2	2	1
FEMENINO	De 05 a 09 años	0	0	11	9	0
FEMENINO	De 10 a 14 años	0	0	14	12	1
FEMENINO	De 15 a 19 años	0	0	16	17	1
FEMENINO	De 20 a 24 años	0	0	11	4	0
FEMENINO	De 25 a 29 años	0	0	8	3	0
FEMENINO	De 30 a 34 años	0	0	7	7	0
FEMENINO	De 35 a 39 años	0	0	9	3	0
FEMENINO	De 40 a 44 años	0	0	5	4	0
FEMENINO	De 45 a 49 años	0	0	4	6	0
FEMENINO	De 50 a 54 años	0	0	9	7	1
FEMENINO	De 55 a 59 años	0	0	10	6	0
FEMENINO	De 60 a 64 años	0	0	6	5	0
FEMENINO	De 65 a 69 años	0	0	16	7	0
FEMENINO	De 70 a 74 años	0	0	17	4	0
FEMENINO	De 75 a 79 años	0	0	18	1	0
FEMENINO	De 80 años o más	0	0	37	6	1
MASCULINO	De 0 a 4 años	0	0	5	6	0
MASCULINO	De 05 a 09 años	0	0	16	6	1
MASCULINO	De 10 a 14 años	0	0	18	10	1
MASCULINO	De 15 a 19 años	0	0	17	18	0
MASCULINO	De 20 a 24 años	0	0	12	8	2
MASCULINO	De 25 a 29 años	0	0	9	5	0
MASCULINO	De 30 a 34 años	0	0	3	4	0
MASCULINO	De 35 a 39 años	0	0	6	7	0
MASCULINO	De 40 a 44 años	0	1	5	3	0
MASCULINO	De 45 a 49 años	0	0	7	10	1
MASCULINO	De 50 a 54 años	0	0	12	6	0
MASCULINO	De 55 a 59 años	0	0	13	6	1
MASCULINO	De 60 a 64 años	0	0	14	3	1
MASCULINO	De 65 a 69 años	1	0	11	4	0
MASCULINO	De 70 a 74 años	0	0	23	5	0
MASCULINO	De 75 a 79 años	0	0	17	7	0
MASCULINO	De 80 años o más	0	0	25	2	0

Fuente: Bodega de datos SISPRO 2013

Tabla 58. Distribución de las alteraciones permanentes según área de residencia y sexo del municipio de La Plata Huila, 2012

Estructuras o funciones corporales	Total	SEXO		Cabecera municipal	Centro poblado	Rural disperso
	Total	Hombres	Mujeres	Total	Total	Total
Total	1.758	966	792	858	530	370
El sistema nervioso	337	185	152	138	121	78
Los ojos	216	112	104	118	58	40
Los oídos	190	108	82	94	57	39
Los demás órganos de los sentidos (olfato, tacto, gusto)	22	11	11	9	6	7
La voz y el habla	269	163	106	125	82	62
El sistema cardiorrespiratorio y las defensas	161	88	73	73	46	42
La digestión, el metabolismo, las hormonas	71	37	34	41	15	15
El sistema genital y reproductivo	26	13	13	14	8	4
El movimiento del cuerpo, manos, brazos, piernas	394	212	182	216	104	74
La piel	19	10	9	11	4	4
Otra	53	27	26	19	29	5

Fuente: DANE Marzo 2010 - Dirección de Censos y Demografía

En la tabla anterior se aprecia la distribución de las alteraciones permanentes según área de residencia y sexo con mayor proporción los hombres y la residencia en la cabecera municipal.

## 2.2.7 Identificación de prioridades principales en la morbilidad

Tabla 59. Prioridades identificadas en la morbilidad atendida, eventos de alto costo, eventos precursores y eventos de notificación obligatoria municipio de La Plata Huila

	Causa de morbilidad priorizada	Valor del indicador de la entidad territorial de referencia Departamento Huila 2011	Valor del indicador de la entidad municipio de la Plata 2011
Morbilidad por grandes causas	Condiciones transmisibles y nutricionales	No aplica	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) * (*)	No aplica	No aplica
	Progresión de la enfermedad renal crónica estadio 0 (número de personas) * (*)		
	Progresión de la		



**Alcaldía de La Plata - Huila**  
"Unidos por la vía de la prosperidad"



	enfermedad renal crónica estadio 1(número de personas) * (*)		
	Progresión de la enfermedad renal crónica estadio 2 (número de personas) * (*)		
	Progresión de la enfermedad renal crónica estadio 3 (número de personas) * (*)		
	Progresión de la enfermedad renal crónica estadio 4 (número de personas) * (*)	58.38	-
	Tasa de Incidencia de Enfermedad Renal Crónica 5 por 100.000*** (*)	13.88	-
	Incidencia de VIH notificada **	3310	
	Incidencia de leucemia mieloide aguda en menores de 15 años notificada**	2765	-
	Incidencia de leucemia linfoide aguda en menores de 15 años notificada**	214	-
Eventos precursores	Prevalencia de enfermedad renal crónica	218	-
	Prevalencia de hipertensión arterial	84	-
Eventos de Notificación Obligatoria	Letalidad por accidente ofídico	29	0
	Letalidad por cólera	0	0
	Letalidad por chagas	655	0
	Letalidad por dengue grave	10	0
	Letalidad por difteria	60	0
	Letalidad por EDA	64.58	0
	Letalidad por ETA	4,3	0
	Letalidad por ESAVI	0	0
	Letalidad por fiebre amarilla	0	0



**Alcaldía de La Plata - Huila**  
"Unidos por la vía de la prosperidad"



Letalidad por fiebre paratifoidea y paratifoidea	0	0
Letalidad por hepatitis A	0	0
Letalidad por hepatitis B	0	0
Letalidad por hipotiroidismo congénito	0	0
Letalidad por IRAG	0	0
Letalidad por intoxicaciones	0	0
Letalidad por leishmaniasis	-	0
Letalidad por leishmaniasis cutánea	0	0
Letalidad por leishmaniasis mucosa	0	0
Letalidad por leishmaniasis visceral	1,79	0
Letalidad por leptospirosis	0	0
Letalidad por lesiones por pólvora por juegos pirotécnicos	0,2	0
Letalidad por malaria	0,6	0
Letalidad por malaria falciparum	0	0
Letalidad por malaria malariae	0	0
Letalidad por malaria vivax	0	0
Letalidad por meningitis Haemophilus influenzae - Hi	0	0
Letalidad por meningitis Neisseria meningitidis - Nm	0	0
Letalidad por meningitis tuberculosa	0	0
Letalidad por parálisis flácida	0	0
Letalidad por parotiditis	0	0
Letalidad por rabia humana	0	0
Letalidad por rotavirus	0	0
Letalidad por rubeola	0	0
Letalidad por sarampión	12,5	0



**Alcaldía de La Plata - Huila**  
"Unidos por la vía de la prosperidad"



	Letalidad por sífilis congénita	7,5	0
	Letalidad por síndrome de rubeola congénita	0	0
	Letalidad por tétanos accidental	0	0
	Letalidad por tétanos neonatal	0	0
	Letalidad por tosferina	0	0
	Letalidad por tuberculosis	0	0
	Letalidad por tuberculosis extra-pulmonar	0	0
	Letalidad por tuberculosis pulmonar	4	0
	Letalidad por varicela	0	0

Fuente: Bodega de Datos Sispro 2013.

En esta tabla se parecía como en el Departamento del Huila eventos en relación con enfermedad renal crónica, VIH, letalidad por Chagas y letalidad por sífilis congénita presentan indicadores importantes, lo cual demuestra una falla en los programas de promoción de la salud y prevención de la enfermedad previstos para cada grupo de edad al igual que los programas de saneamiento básico y de ETV para los casos de Chagas y Leishmaniasis; para el municipio de la Plata no se presentaron letalidades por eventos de interés en salud pública y actualmente se desconocen los datos de enfermedad renal y sus patologías precursoras





## **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 realiza 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 de desigualdad tan solo se estimaron para los indicadores que resulten en peor estado, utilizando variables que causen gradiente como pobreza, ingreso, nivel educativo y otras variables que estén disponibles.

#### **Condiciones de vida**

- **Cobertura de servicios de electricidad:** Aunque hay similitud en la cobertura nacional y la departamental, en el departamento del Huila tan solo se llega al 88.3% de la cobertura de electricidad, lo cual es preocupante en un departamento que cuenta con sus propias fuentes de energía y para el Municipio de La Plata la proporción es menor solo se llega a un 83,8% con una diferencia relativa al departamento de 0,94.
- **Cobertura de acueducto** Es preocupante el hecho que en aras del siglo XXI la cobertura de acueducto tan solo se llegue a un 72.4% de la población del departamento y del municipio de La Plata el 65% lo cual genera consigo malas condiciones de higiene y poco seguimiento al consumo de este preciado líquido.
- **Cobertura de alcantarillado** la cobertura de alcantarillado departamental se asemeja a la nacional aunque este indicador no indica que las medidas sanitarias sean deficientes ya que algunas zonas rurales tienen deficiencia en estos servicios, como es el caso del Municipio de La Plata donde solo el 47,7% cuentan con este servicio.
- **Cobertura de servicios de telefonía:** Aunque este indicador no es relevante ya que la cobertura de teléfono para el departamento del Huila es del 19.6%, y para el municipio de La Plata es del 22,3% 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 departamento del Huila solo alcanza el 51.7% lo cual preocupa a la hora de evaluar condiciones sanitarias desfavorables de la población; para el municipio de La Plata es peor el panorama ya que se encuentra en 48,1%.
- **Porcentaje de hogares sin acceso a fuentes de agua mejorada:** El 22% de los hogares a nivel departamental y el 38,5% carecen de un acceso a fuentes de agua lo cual en cifras detalladas más de 200.000 huilenses sin la posibilidad de tener este servicio tan básico.



**Alcaldía de La Plata - Huila**  
"Unidos por la vía de la prosperidad"



- **Porcentaje de hogares con inadecuada eliminación de excretas:** En la eliminación de excretas el 18% de la población del departamento y el 31,11% de la población del municipio de La Plata 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, información disponible a nivel departamental en el archivo** Aunque las coberturas de vacunación a nivel departamental 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 frío y el seguimiento adecuado a la población canina y felina actual en nuestro departamento.

Tabla 60. Determinantes intermedios de la salud - condiciones de vida del municipio de La Plata Huila, 2005

Condiciones de vida	Referencia (Huila)	Nombre del La Plata	Diferencias relativas	LI IC 95%	LS IC 95%	Color
Cobertura de servicios de electricidad	88,3	83,8	0,94	0,76	1,17	
Cobertura de acueducto	72,4	65,0	0,89	0,70	1,14	
Cobertura de alcantarillado	53,8	49,7	0,92	0,69	1,21	
Cobertura de servicios de telefonía	19,6	22,3	1,13	0,75	1,72	
Índice de riesgo de la calidad del agua para consumo humano (IRCA)	51,7	48,1	0,93	0,70	1,23	
Porcentaje de hogares sin acceso a fuentes de agua mejorada	22	38,5	1,75	1,27	2,40	
Porcentaje de hogares con inadecuada eliminación de excretas	18	31,1	1,73	1,21	2,45	
Coberturas útiles de	99,3					



## Alcaldía de La Plata - Huila

"Unidos por la vía de la prosperidad"



vacunación para rabia en Animales						
---	--	--	--	--	--	--

Fuente: Bodega de datos Sispro 2013

### Disponibilidad de alimentos

- **Duración de la lactancia materna exclusiva en menores de 6 meses:** El 1.1% de la población menor de 6 meses recibe lactancia materna como método exclusivo de alimentación en el departamento del Huila lo cual a diferencia de la referencia nacional no presenta una variación significativa.
- **Porcentaje de nacidos vivos con bajo peso al nacer:** En la proporción de bajo peso al nacer el departamento del Huila se encuentra ubicado por debajo de la media nacional aunque es un aliciente para poder reducir de manera significativa este indicador.
- **Prevalencia de desnutrición global y Crónica en menores de cinco años:** La prevalencia de desnutrición aguda y crónica en el departamento aunque presenta una leve reducción, en relación a la prevalencia nacional sigue siendo uno de los principales problemas de salud del departamento, ya que con esto se conlleva de falencias educativas, problemas de salud crónicos de esta población, es por esta razón que se deben orientar acción en pro de reducir este indicador a cero.
- **Prevalencia de obesidad en hombres de 18 a 64 años,** Una de las pandemias que se tiene actualmente la humanidad es la obesidad y en nuestro caso el departamento del Huila no es la excepción de ahí que se deben priorizar medidas de control y de mejorar de la calidad de vida para poder reducir el efecto que esta patología trae consigo como son los problemas cardiovasculares y metabólicos.
- **Prevalencia de obesidad en mujeres de 15 a 49 años:** Aunque es una patología no se diferencia en hombres que en mujeres presenta una tendencia similar a la establecida a la población masculina de 18 a 64 años.
- **Prevalencia de anemia nutricional en niños y niñas menores de cinco años (6 meses 4 años):** La prevalencia de la anemia nutricional de 6 meses a 4 años presenta similitud a la estadística nacional, aunque presenta una tendencia al incremento de estos eventos lo cual debe generara acciones de seguimiento y control de esta enfermedad.

Tabla 61. Determinantes intermedios de la salud - seguridad alimentaria y nutricional del departamento del Huila, 2005-2010

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

Fuente: ENSIN 2010 – Base de Datos Sispro 2013.



Tabla 62. Determinantes intermedios de la salud - seguridad alimentaria y nutricional del municipio de la Plata 2005-2010

Disponibilidad de alimentos	Referencia (Huila)	La Plata Huila	2005	2010
Porcentaje de nacidos vivos con bajo peso al nacer (EE VV DANE 2011)	6,6	2,1	↗	↘

Fuente: ENSIN 2010 – Base de Datos Sispro 2013.

El porcentaje de de nacidos vivos con bajo peso al nacer en el municipio de la Plata se encuentra en 2,1 está por debajo de los valores del departamento, para el año 2010 se evidencia una tendencia a disminuir.

#### 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

#### Condiciones factores, psicológicos y culturales.

- **Porcentaje de personas de 5 a 64 años que consumo de frutas y verduras diariamente:** El consumo de frutas y verduras en población de 5 a 64 años tiene una proporción del 74.8% la cual es superior a la media nacional, es importante establecer conductas y dietas saludable promocionando el consumo de frutas y vegetales propios de nuestra región.
  - **Prevalencia de último mes de consumo de alcohol en escolares de 11 a 18 años:** Preocupa el hecho como población tan joven presenta una prevalencia de consumo de alcohol en un 30.4%, aunque esta medida es inferior a la media nacional se debe generar acciones de control de consumo de esta población.
- **Porcentaje de mujeres unidas con uso actual de algún método anticonceptivo (15 y 49 años):** Es satisfactorio observar como programas de planificación familiar tienen una cobertura optima del 80.4%, lo cual refleja la adopción de conductas seguras por parte de nuestra población femenina evitando embarazos no deseados, abortos y complicaciones en este estado.



## Alcaldía de La Plata - Huila

"Unidos por la vía de la prosperidad"



- **Prevalencia de último año de consumo de marihuana en escolares de 11 a 18 años:** En la actualidad el consumo de sustancias psicoactivas como la marihuana se vuelve más común en nuestra población lo cual se determina en una prevalencia del 3% de la población de 11 a 18 años, aunque es una medida inferior a la establecida a nivel los intervalos de confianza determinan que no hay una varianza significativa, lo cual debe encender las alarmas de nuestros mandatarios en la aplicación de programas sociales en pro de este flagelo.
- **Porcentaje de transmisión materno infantil de VIH en menores de 2 años:** La transmisión materno infantil debe ser un indicador que se debe manejar en cero ya que las medidas profilácticas previenen la transmisión de esta enfermedad en el binomio madre hijo, la proporción de transmisión es de 9.1% superior a la proyectada a nivel nacional.
- **Cobertura de tratamiento antirretroviral:** La cobertura de tratamientos antirretrovirales debe ser igual al 100% porque toda la población tiene derechos a este tipo de tratamiento pero en el departamento del Huila esta cobertura tan solo llega al 95% lo cual es una cobertura similar a la alcanzada a nivel nacional.
- **Prevalencia de consumo de cualquier sustancia ilícita en el último año, información disponible a nivel nacional y por los departamentos:** La prevalencia del consumo de sustancias ilícitas llega en el departamento del Huila al 4.3 lo cual es preocupante por este flagelo lleva consigo grandes problemas de orden social como violencia, indigencia, hurtos y homicidios.
- **Prevalencia de fumadores actuales:** El consumo de tabaco aunque es una conducta socialmente aceptada llega a una prevalencia del 10.2%. lo cual si se compara a nivel nacional es menor, a pesar de las campañas en contra de esta conducta la población sigue adoptando este tipo de vicios.
- **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 mas vulnerable es por esta razón que el departamento del Huila presenta una tasa por 100.000 habitantes de 237.4 lo cual es superior a la tasa media nacional, ya que esta problemática es 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 770.6 por 100.000 habitantes superior a la alcanzada a nivel nacional, 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.



**Alcaldía de La Plata - Huila**  
"Unidos por la vía de la prosperidad"



Tabla 63 Determinantes intermedios de la salud - factores psicológicos y culturales del departamento del Huila

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

Fuente: Bodega de datos SISPRO 2013



**Alcaldía de La Plata - Huila**  
"Unidos por la vía de la prosperidad"



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

Factores conductuales, psicológicos y culturales	Referencia (Huila)	La Plata Huila	Diferencias relativas	
Tasa de incidencia de violencia intrafamiliar * (Forensis 2011)	237,4	184,46	0,7770	
Tasa de incidencia de violencia contra la mujer* (Forensis 2011)	770,6	299,87	0,3891	

Fuente: Bodega de datos SISPRO 2013

- **Tasa de incidencia de violencia intrafamiliar:** El departamento del Huila presenta una tasa por 100.000 habitantes de 237.4 lo cual es superior a la tasa media nacional, el municipio de la Plata presenta una tasa de 184,46 con una diferencia relativa de 0,77 la tasa del municipio se encuentra por debajo de la tasa del departamento y país.
- **Tasa de incidencia de violencia contra la mujer:** El departamento presenta una tasa de 770.6 por 100.000 habitantes superior a la alcanzada a nivel nacional, el Municipio de la Plata presenta una tasa de 299,87 con una diferencia relativa de 0,38 el municipio está por debajo de la media nacional y departamental.

### Sistema sanitario

Sistema sanitario según la estimación de la razón de proporciones y sus intervalos de confianza al 95%. El departamento tomara como valor de referencia la nación y el municipio usara como referencia el departamento.





## Sistema sanitario:

### Alcaldía de La Plata - Huila

"Unidos por la vía de la prosperidad"



- **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 departamento Huila llegan al 18.7% lo cual es superior a la estadística nacional, para el Municipio de La Plata este indicador se encuentra en 24,4% con una diferencia relativa al departamento de 1,3. Aunque este indicador debe ser inferior ya que no deben existir barreras a esta población.
- **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 el departamento del Huila, en el municipio de la Plata 12,57% con una diferencia relativa de 1,6 respecto al departamento, es importante establecer planes y programas de gobierno que mejoren la accesibilidad de la población para acceder a estos servicios.
- **Cobertura de afiliación al SGSSS:** la cobertura de afiliación en el departamento del Huila se encuentra casi alrededor de la cobertura universal 95,9%, el municipio de La Plata se encuentra en 95,6 con una diferencia relativa de 1,0 por encima de los valores del Departamento, aunque esta cobertura es superior a la establecida a nivel nacional.
- **Coberturas administrativas de vacunación con BCG para nacidos vivos:** la cobertura de BCG en el departamento del Huila llega al 87.2% 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. Para el municipio de la Plata es de 90,0% con una diferencia relativa de 1,0.
- **Coberturas administrativas de vacunación con DPT 3 dosis en menores de 1 año:** La cobertura de DPT en el Huila es similar a la BCG con un 87.2%, para el municipio de la Plata la BCG tiene una cobertura de 90,0% con una diferencia relativa de 1,0 por encima de los valores del Departamento. La cobertura administrativa de DPT en el municipio de la Plata se encuentra en 105,4% con una diferencia relativa de 1,2 comparada al departamento alcanzando la meta programática y superando sus cifras. Para el departamento del Huila estas coberturas deberían de estar en el 95% para ser cobertura útil en vacunación.
- **Coberturas administrativas de vacunación con polio 3 dosis en menores de 1 año:** la polio al igual que la DPT en el departamento del Huila presenta una cobertura del 87.2%, para el municipio de la Plata supera la meta programática con 101,8% similar al comportamiento de la DTP con una diferencia relativa de 1,16 comparado con los valores del Huila.
- **Coberturas administrativas de vacunación con triple viral dosis en menores de 1 año:** la cobertura administrativa de triple viral llega al 96.2% cobertura útil en el programa de vacunación además dicha cobertura se encuentra por encima de la proporción alcanzada a



## Alcaldía de La Plata - Huila

"Unidos por la vía de la prosperidad"



nivel nacional, para el municipio de la Plata la cobertura se encuentra en 1114,7% por encima de la cobertura departamental con una diferencia relativa de 1,2.

- **Porcentaje de nacidos vivos con 4 o más consultas de control prenatal:** La proporción de nacidos vivos con más de 4 controles en el departamento del Huila llega al 87.6%, para el municipio de la Plata es de 89,12% con una diferencia relativa de 0,9 comparada al departamento, lo cual es importante porque es de recordar que un adecuado control prenatal previene alteraciones para la madre y el recién nacido.
- **Cobertura de parto institucional:** La cobertura del parto institucional llega en el departamento del Huila a un 97.8%, proporción similar alcanzada a nivel nacional generando así posibles complicaciones intra parto reduciendo las mortalidades maternas y perinatales; para el Municipio de la Plata se encuentra en 95,7% con una diferencia relativa de 0,9 por debajo de los valores del departamento..
- **Porcentaje de partos atendidos por personal calificado:** La cobertura de parto atendido por personal calificado es del 98% para el departamento del Huila para el municipio de la Plata es de 93,88% con una diferencia relativa del 0,95% por debajo de los datos del departamento, lo cual genera tranquilidad a la hora de establecer el personal que atiende este proceso.

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

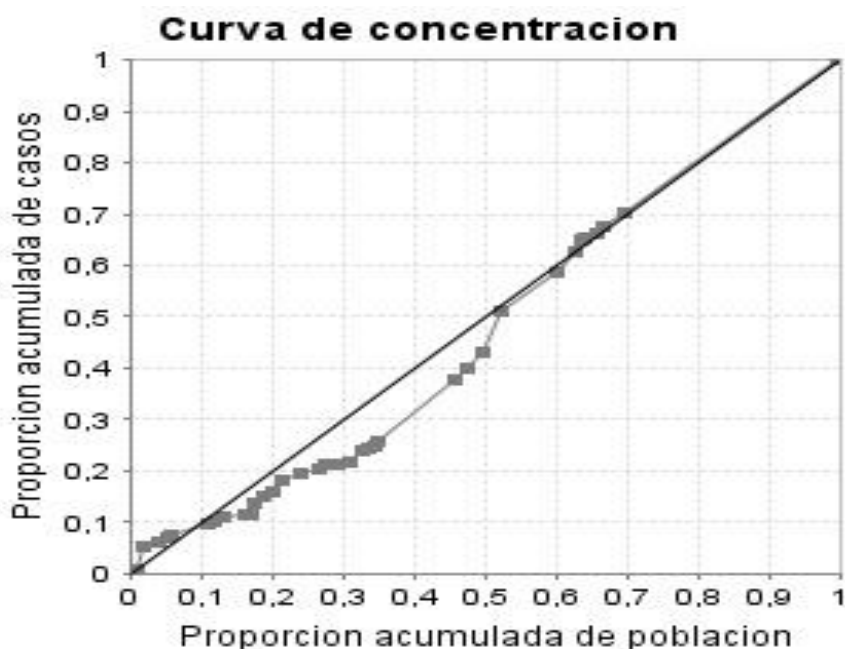
Sistema sanitario	Referencia (Huila)	La Plata Huila	Diferencias relativas	2010	2011
Porcentaje de hogares con barreras de acceso a los servicios para cuidado de la primera infancia (DNP- DANE 2005)	18,7	24,4	1,3021		No aplica
Porcentaje de hogares con barreras de acceso a los servicios de salud (DNP- DANE 2005)	7,5	12,5	1,6720		
Cobertura de afiliación al SGSSS (MSPS 2011, 2012)	94,1	95,9	1,0186	-	↗
Coberturas administrativas de vacunación con BCG para nacidos vivos (MSPS 2012)	87,2	90,0	1,0326	↗	↗
Coberturas administrativas de vacunación con DPT 3 dosis en menores de 1 año (MSPS 2012)	87,2	105,4	1,2083	↗	↗
Coberturas administrativas de vacunación con polio 3 dosis en menores de 1 año (MSPS 2012)	87,2	105,4	1,2083	↗	↗
Coberturas administrativas de vacunación con triple viral dosis en menores de 1 año	96,2	114,7	1,1927	↘	↗
Porcentaje de nacidos vivos con 4 o más consultas de control prenatal (MSPS 2012)	87,6	89,12	1,0174	↘	
Cobertura de parto institucional (EEVV DANE 2011)	97,8	95,77	0,9792	↗	
Porcentaje de partos atendidos por personal calificado (EEVV DANE 2011)	98	93,88	0,9580	↗	

Fuente: Bodega de datos SISPRO 2013

## NBI

La magnitud de la desigualdad entre el Porcentaje de hogares con barreras de acceso a los servicios para cuidado de la primera infancia y la NBI se puede estimar a través del índice de concentración de salud, para calcular el índice y graficar la curva se utilizó el programa Epidat 4.0

Figura 38 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



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

Tabla 66. Servicios habilitados de las Instituciones Prestadoras de Salud por en el municipio La Plata Huila, 2012

Servicios habilitados	Instituciones Prestadoras de Salud
	Número absoluto
Cirugía cardiovascular	0
Cardiología	0
Cirugía de mano	0
Cirugía de mama y tumores tejidos blandos	0
Cirugía de tórax	0
Cirugía dermatológica	0
Cirugía endovascular neurológica	0
Cirugía gastrointestinal	0
Cirugía general	3
Cirugía ginecológica	1
Cirugía maxilofacial	0
Cirugía neurológica	0
Cirugía oftalmológica	1
Cirugía oncológica	0
Cirugía oral	0
Cirugía ortopédica	1
Cirugía otorrinolaringología	0
Cirugía pediátrica	0
Cirugía plástica oncológica	0
Cirugía plástica y estética	0
Cirugía urológica	1
Cirugía vascular y angiológica	0
Cuidado intermedio adultos	0
Diagnostico cardiovascular	0
Ecocardiografía	0
Electro-diagnóstico	0
Endoscopia digestiva	2
Esterilización	3
Fisioterapia	2



**Alcaldía de La Plata - Huila**  
"Unidos por la vía de la prosperidad"



Fonoaudiología y/o terapia del lenguaje	4
Hemodinámica	0
Implante de tejido óseo	0
Laboratorio citologías cervico-uterinas	1
Laboratorio clínico	8
Laboratorio de histotecnología	0
Laboratorio de patología	0
Medicina nuclear	0
Nefrología - diálisis renal	0
Neumología -	0
fibrobroncoscopia	0
Neumología laboratorio función pulmonar	1
Otras cirugías	0
Quimioterapia	0
Radiología e imágenes diagnosticas	2
Radioterapia	0
Sala de enfermedades respiratorias agudas - ERA	1
Sala general de procedimientos menores	4
Servicio farmacéutico	5
Terapia respiratoria	1
Toma de muestras citologías cervico-uterinas	1
Toma de muestras de laboratorio clínico	11
Toma e interpretación de radiografías odontológicas	2
Trasplante de cornea	0
Trasplante de tejido osteomuscular	0
Ultrasonido	6
Urología - litotripsia urológica	0
Urología procedimiento	1
Vacunación	1

Fuente: Bodega de datos SISPRO 2013



## Otros indicadores del sistema sanitario

Tabla 67. Otros indicadores de sistema sanitario en el municipio de La Plata Huila, 2012

Otros indicadores	Número absoluto
Número de IPS públicas	2
Número de IPS privadas	9
Número de camas por 1.000 habitantes	23
Número de camas de adulto por 1.000 habitantes	14
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	4
Número de ambulancias básicas por 1.000 habitantes	3
Número de ambulancias medicalizadas por 1.000 habitantes	1
Tiempo de traslado de la institución de salud remitente al nivel superior de complejidad	2 horas 36 minutos

Fuente: Bodega de datos SISPRO 2013



## 2.2.9.2. Análisis de los determinantes estructurales de las inequidades en salud

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.

Tabla 68. Otros indicadores de ingreso, Municipio La Plata Huila 2008-2012

Indicadores de ingreso	2008	2009	2010	2011	2012
Proporción de población en necesidades básicas insatisfechas				26,11	
Proporción de población bajo la línea de pobreza				69,24	
Proporción de población en miseria				17,47	
Proporción de población en hacinamiento				8,56	
Línea de indigencia*					
Coefficiente de Gini para ingresos*					

Fuente: Bodega de datos SISPRO 2013

- **Proporción de población en necesidades básicas insatisfechas:** El Municipio de la Plata presenta unas necesidades básicas Insatisfechas del 26,11% , estas NBI hacen referencia a la vivienda, servicios sanitarios, educación básica e ingreso mínimo
- **Proporción de población bajo la línea de pobreza:** El 69,24% de la población del Municipio de la La Plata se encuentra en condiciones de pobreza lo cual genera graves problemas, sociales y conductuales en la población.
- **Proporción de población en miseria:** La población en estado de miseria es del 17,47% lo cual debe de ser prioritario a la hora de realizar las planeaciones del Municipio.
- **Proporción de población en hacinamiento:** El 8,56% de la población del Municipio vive en hacinamiento lo cual es un factor de riesgo para el componente de salud.





## Cobertura Bruta de educación

La cobertura neta y bruta de educación en el departamento del Huila presenta similitud a la establecida a nivel nacional, es de recordar que la cobertura neta es la cantidad o porcentaje de estudiantes matriculados en el sistema educativo; sin contar los que están en extra edad (por encima de la edad correspondiente para cada grado); la bruta es la cantidad o porcentaje de la totalidad de estudiantes matriculados en el sistema educativo.

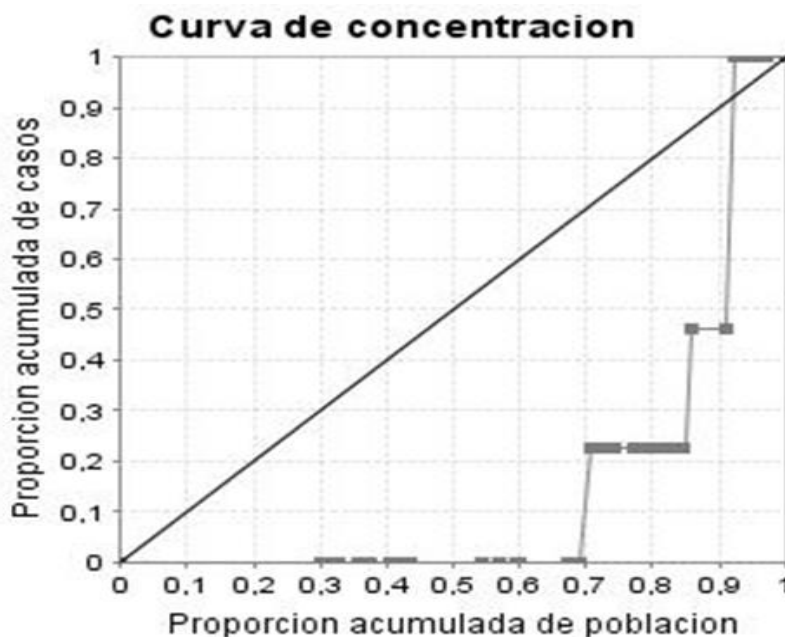
Tabla 69. Tasa de cobertura bruta de educación del Municipio de La Plata Huila, 2005 – 2010

Tasa de cobertura bruta de Educación por categoría	Referencia (Huila)	La Plata	Diferencias relativas	LI IC 95%	LS IC 95%	Color	2008	2009	2010
Porcentaje de hogares con analfabetismo (DNP-DANE 2005)	57,52	10,6	0,1843	0,1009	0,3365				
Tasa de cobertura bruta de Educación categoría Primaria	115,2	132,5	1,1502	0,9701	1,3637		↗	↗	↘
Tasa de cobertura bruta de Educación Categoría Secundario	100,1	91,9	0,9181	0,7483	1,1264		↗	↘	↘
Tasa de cobertura bruta de Educación Categoría Media	68,9	57,4	0,8331	0,6432	1,0791		↗	↘	↘

Fuente: Bodega de datos SISPRO 2013

## Cobertura de Acueducto

Figura. 39 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 del Huila



Fuente: Bodega de datos SISPRO 2013

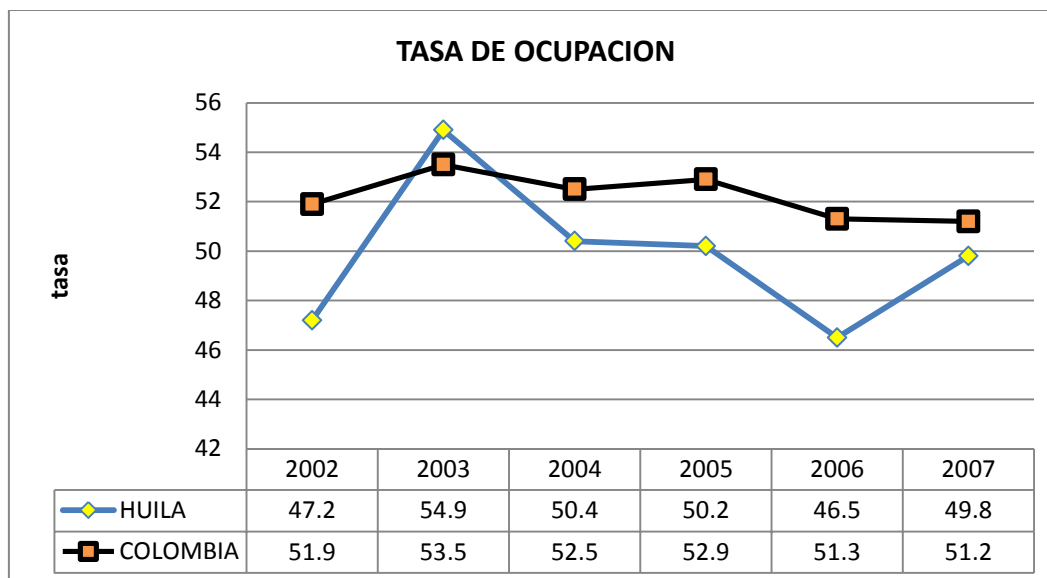
En la imagen se muestra la curva de concentración la población que no posee servicios de acueducto en el departamento del Huila, donde la proporción es baja.

## Ocupación

En Colombia 5 de cada 10 personas en edad laboral no poseen empleo, lo cual es una cifra importante que genera preocupación ya que muchas personas son calificadas para desempeñarse laboralmente pero no tienen oportunidades, hay poca generación de empleo, esto genera problemas sociales importantes para el desarrollo de una población.

## Población económicamente activa

Figura 40. Población económicamente activa departamento, 2002 -2007

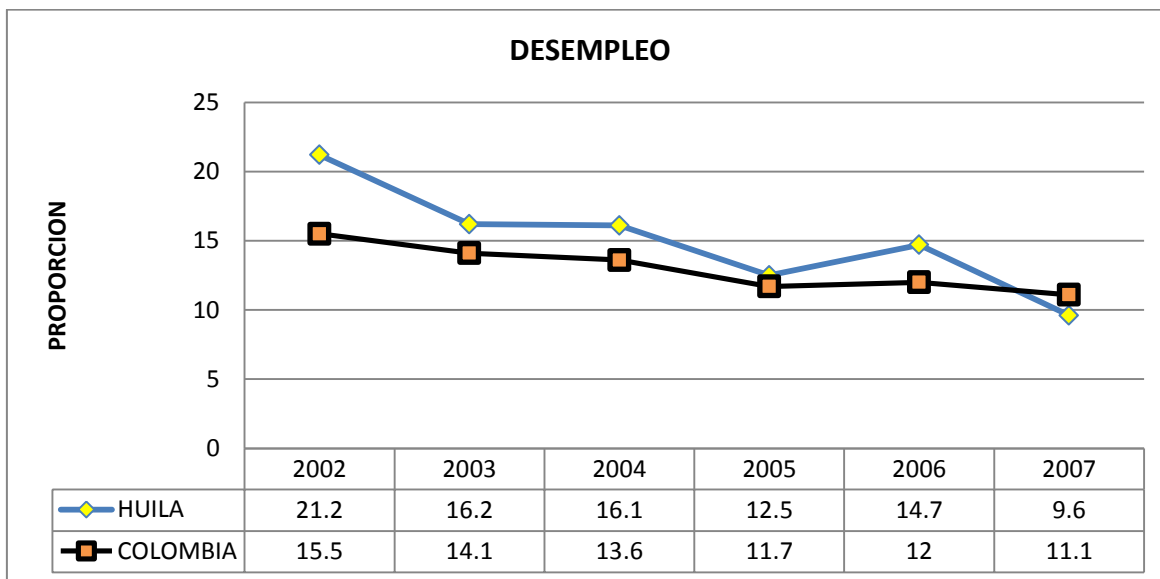


Fuente: Base de Datos Sispro 2013.

En la grafica se aprecia como la tasa de ocupación del departamento del Huila está por debajo de la media nacional con datos estadísticamente significativos desde el año 2003 donde se presento el mayor pico de ocupación para el departamento, a partir de este año se presento un descenso marcado hasta el año 2006, para el año 2007 aumenta la tasa de ocupación en cuatro puntos porcentuales, pero aun así no alcanza la tasa nacional.

## Tasa de desempleo

Figura 41. Tasa de desempleo del departamento, 2002 -2007



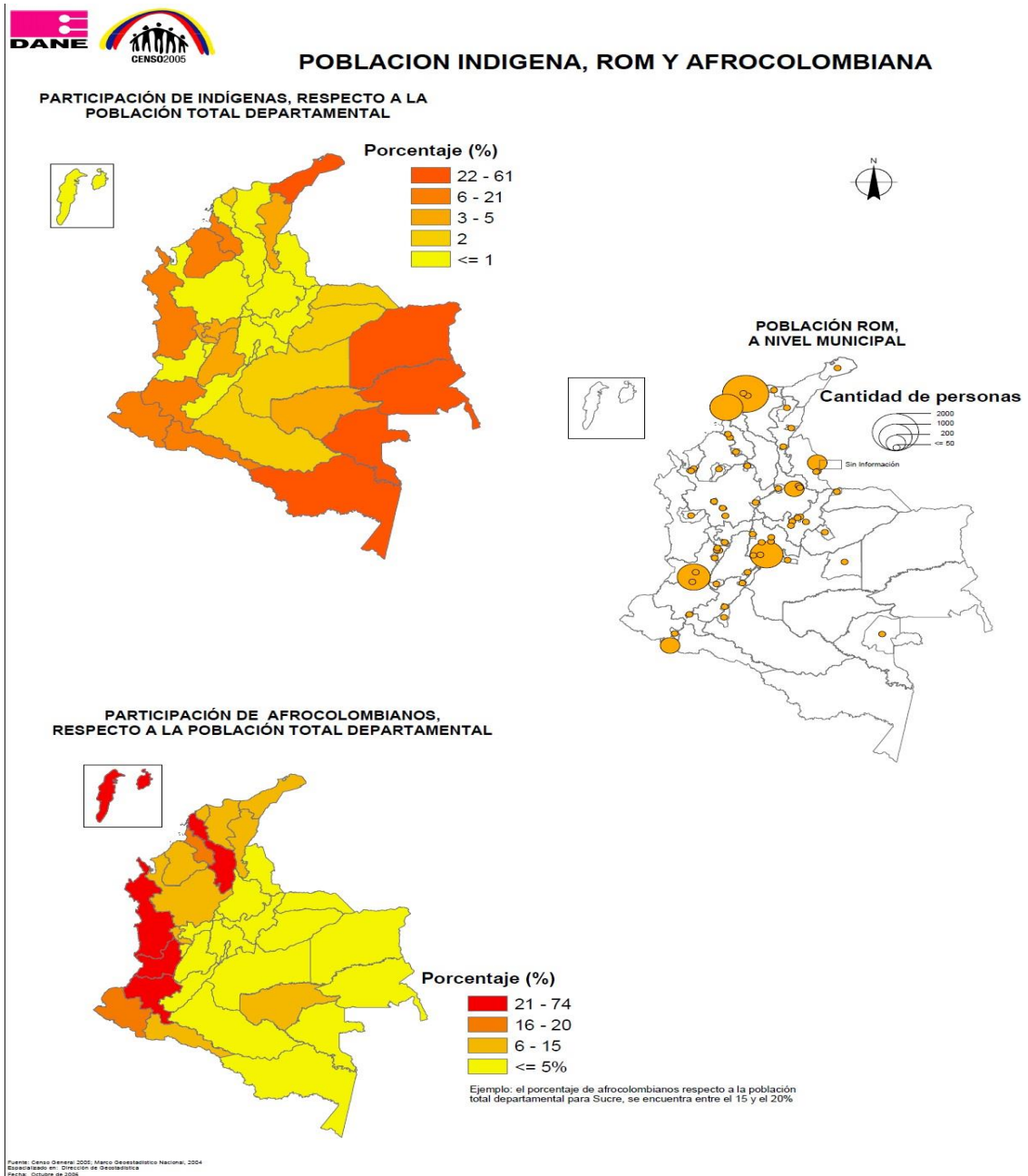
Fuente: Base de Datos Sispro 2013.

Proporcional con la tasa de ocupación se evidencia como la tasa de desempleo está por encima de la media nacional, los cambios anuales se asemejan a la conducta nacional, concordante con algunas políticas y programas estatales en pro del desarrollo de nuevos empleos además del incremento de la demanda del sector constructor.

## Porcentaje de hogares con empleo informal

En el departamento del Huila 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.



Mapa 9. Distribución de la población por etnia departamento Huila, 2012



### **Ubicación de la población de acuerdo a su pertenencia étnica**

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

## **3. CAPÍTULO III. PRIORIZACIÓN DE LOS EFECTOS DE SALUD**

De acuerdo a los efectos de salud identificados en los capítulos uno y dos se 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.

### **3.2. Priorización de los problemas de salud**

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

Tabla 70. Priorización de los problemas de salud Municipio de la Plata - Huila, 2014

DIMENSIONES	PRIORIZACION MUNICIPIO DE LA PLATA	Magnitud	Gravedad	Eficacia	Factibilidad					Puntuación
					Pertinencia	Factibilidad económica	aceptabilidad	Disposición de recursos	Legalidad	
		0 - 10	0 - 10	0,5 - 1,5	0 o 1	0 o 1	0 o 1	0 o 1	0 o 1	
Salud ambiental	Problema 1: No hay cobertura de acueducto principalmente en la zona rural	8,0	8,0	0,5	1,0	0,5	1,0	0,5	1,0	2,0
	Problema 2: No hay cobertura de alcantarillado en el área urbana y rural	5,0	5,0	0,5	1,0	0,5	1,0	0,5	1,0	1,3
	Problema 3. Deficiencia para la eliminación de excretas	5,0	5,0	0,5	1,0	0,5	1,0	0,5	1,0	1,3
	Problema 4. Dificultad en transporte entre las veredas más lejanas y la zona urbana	10,0	10,0	0,5	1,0	1,0	1,5	1,0	1,0	15,0
Vida saludable y condiciones no transmisibles	Problema 5. Alta morbilidad por enfermedades cardiovasculares	7,0	7,0	1,0	1,0	1,0	1,0	1,0	1,0	14,0
	Problema 6. falta fortalecer los programas cardiovasculares	8,0	8,0	1,0	1,0	1,0	1,0	1,0	1,0	16,0
	Problema 7. Falta de adopción de estilos de vida saludable como hábitos alimenticios y ejercicio	8,0	8,0	1,0	1,0	1,0	1,0	1,0	1,0	16,0
	Problema 8. Aumento de mortalidad por Neoplasias especialmente cáncer de estómago	8,0	8,0	1,0	1,0	1,0	1,0	1,0	1,0	16,0
Convivencia social y salud mental	Problema 9. Alta mortalidad por causas externas específicamente accidentes de tránsito y agresiones (homicidios)	10,0	10,0	1,0	1,0	1,0	1,0	1,0	1,0	20,0
	Problema 10. Conductas auto infringidas en la población - suicidios	10,0	10,0	1,0	1,0	1,0	1,0	1,0	1,0	20,0
	Problema 11. Aumento de casos por violencia intrafamiliares y violencia contra la mujer	10,0	10,0	1,0	1,0	1,0	1,0	1,0	1,0	20,0
	Problema 12. Aumento de consumo de SPA, delincuencia y falta de ocupación de tiempo libre para adolescentes	10,0	10,0	1,0	1,0	1,0	1,0	1,0	1,0	20,0

Seguridad alimentaria y nutricional	Problema 13. programas auto sostenibles para garantizar la alimentación sana en el núcleo familiar	7,0	7,0	0,5	1,0	0,5	1,5	0,5	1,0	2,6
	Problema 14. Falta fortalecimiento de los programas y complementos para lactancia materna	5,0	5,0	1,0	1,0	1,0	1,0	1,0	1,0	10,0
	Problema 15. Falta articulación con el sector educación para desarrollar los diferentes programas direccionados por salud	8,0	8,0	1,0	1,0	1,0	1,0	1,0	1,0	16,0
	Problema 16. Mínimo conocimiento en hábitos alimenticios	7,0	7,0	1,0	1,0	1,0	1,0	1,0	1,0	14,0
Sexualidad, derechos sexuales y reproductivos	Problema 17. Fortalecer la adherencia a los programas de planificación familiar	8,0	8,0	1,0	1,0	1,0	1,0	1,0	1,0	16,0
	Problema 18. Presencia de prostitución en adolescentes desencadenante de VIH - ETS	9,0	9,0	1,0	1,0	1,0	1,0	1,0	1,0	18,0
	Problema 19. Desconocimiento y malas prácticas derechos de salud sexual y reproductiva en adolescente desencadenando embarazos no deseados	9,0	9,0	1,0	1,0	1,0	1,0	1,0	1,0	18,0
	Problema 20. Falta fortalecer el trabajo en familia sobre derechos sexuales y reproductivos como núcleo social - autoestima valores, control, disciplina, respeto.	8,0	8,0	1,0	1,0	1,0	1,0	1,0	1,0	16,0
	Problema 21. Falta adherencia de los jóvenes a las estrategias dirigidas a la población adolescente	7,0	7,0	1,0	1,0	1,0	1,0	1,0	1,0	14,0
	Problema 22. Fortalecer educación en salud sexual y reproductiva desde todos los sectores y espacios.	6,0	6,0	1,0	1,0	1,0	1,0	1,0	1,0	12,0
Vida saludable y enfermedades transmisibles	Problema 23. Morbilidad por Condiciones transmisibles y nutricionales en la infancia	8,0	8,0	1,0	1,0	1,0	1,0	1,0	1,0	16,0
	Problema 24. Calidad de agua no adecuada factor de riesgo de algunas enfermedades transmisibles	10,0	10,0	1,0	1,0	1,0	1,0	1,0	1,0	20,0
	Problema 25. Hacinamiento en algunos sectores del Municipio	6,0	6,0	1,0	1,0	0,5	1,5	0,5	1,0	4,5
Salud pública	Problema 26. Falta de implementación y divulgación del	6,0	6,0	1,0	1,0	1,0	1,0	1,0	1,0	12,0



en emergencias y desastres	Plan de emergencias y desastres									
	Problema 27. Mortalidad por accidentes de tránsito en carreteras del Municipio y municipios vecinos	7,0	7,0	1,0	1,0	1,0	1,0	1,0	1,0	14,0
	Problema 28. Alta carga de enfermedad en el municipio por procedencia de municipios vecinos	6,0	6,0	1,0	1,0	1,0	1,0	1,0	1,0	12,0
	Problema 29. Falta de señalización de lugares propensos al peligro especialmente en carreteras	7,0	7,0	1,0	1,0	0,5	1,5	0,5	1,0	5,3
Salud y ámbito laboral	Problema 30. Porcentaje considerable de población bajo línea de pobreza	5,0	5,0	0,5	0,5	0,2	0,5	0,0	1,0	0,0
	Problema 31. Equidad en el aseguramiento y prestación de servicios	8,0	8,0	1,0	1,0	1,0	1,0	1,0	1,0	16,0
	Problema 32. Desempleo	9,0	9,0	0,5	0,5	0,5	0,5	0,5	0,5	0,3
	Problema 33. Aumento de trabajo informal	10,0	10,0	0,5	0,5	0,5	0,5	0,5	0,5	0,3
Gestión diferencial de las poblaciones vulnerables	Problema 34. Fortalecimiento y cobertura de programas sociales (salud, vivienda, educación) para la población en situación de desplazamiento y vulnerable receptora	7,0	7,0	0,3	0,3	0,3	0,3	0,3	0,3	0,0
	Problema 35. Subregistro de las personas con discapacidad en el Municipio	6,0	6,0	1,0	1,0	1,0	1,0	1,0	1,0	12,0
	Problema 36. Diseño y cumplimiento de programas específicos para grupos especiales de acuerdo a la normatividad vigente faltan recursos para dar cumplimiento	10,0	10,0	0,2	0,2	0,0	0,2	0,0	0,2	0,0
	Problema 37. Fortalecimiento de las UROCS en el área rural	10,0	10,0	0,5	1,0	1,0	1,5	1,0	1,0	15,0
	Problema 38. Aumento de la población vulnerable, desplazada (movilidad continua de la población)	6,0	6,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Fortalecimiento de la autoridad sanitaria para la gestión de la salud	Problema 39. Fortalecimiento del acceso y la atención en salud de la población rural	5,0	5,0	0,5	0,5	0,5	0,5	0,5	0,5	0,2
	Problema 40. Fortalecimiento e inversión en los programas de promoción de la salud y prevención de la enfermedad tanto en recurso humanos, físicos y económicos.	7,0	7,0	0,2	0,2	0,2	0,2	0,2	0,2	0,0
	Problema 41. Falta de continuidad	10,0	10,0	1,0	1,0	1,0	1,0	1,0	1,0	20,0

de la estrategia APS y programas extramurales										
Problema 42. Apoyo en talento humano idóneo para esta área	7,0	7,0	0,2	0,2	0,2	0,2	0,2	0,2	0,2	0,0
Problema 43. el sector salud no se articula en actividades y no realiza acciones para fortalecer hábitos saludables como ley de obesidad o incluir en el PEI el componente nutricional	10,0	10,0	0,3	0,3	0,3	0,3	0,3	0,3	0,3	0,0
Problema 44. No se realiza vigilancia para la población informal	8,0	8,0	1,0	1,0	0,2	1,0	0,2	1,0	1,0	0,6
Problema 45. Falta colaboración y articulación con las instituciones del municipio para el desarrollo de los diferentes programas	10,0	10,0	1,0	1,0	1,0	1,0	1,0	1,0	1,0	20,0

Para la presentación de los resultados según la priorización del método de Hanlon, se tiene cuenta:

- La magnitud: la cantidad de personas afectadas, presentadas en un indicador como tasa, razón, proporción o número. La valoración de 0 a 10, siendo 0 un efecto de poca magnitud y 10 un efecto de gran magnitud.
- La severidad: lo grave que pueda ser el impacto del efecto de salud, se puede medir con datos objetivos del sistema de información como mortalidad, morbilidad y conductas de salud; o, con datos subjetivos como la percepción del impacto del efecto de salud a la calidad de vida de las personas, familias o sociedad, o la forma como afecta a ciertos sectores de la sociedad (grupos vulnerables y demás). Se valora de 0 a 10, siendo 0 un efecto de poca severidad y 10 un efecto de gran severidad.
- La efectividad: La capacidad y facilidad para intervenir el problema, teniendo en cuenta factores como la disponibilidad de recursos y tecnología. Su puntuación irá de 0,5 a 1,5, donde 0,5 indica un problema de difícil resolución y 1,5 un problema de fácil resolución.
- La factibilidad: Considera cinco criterios (PEARL) calificados de manera binomial con respuestas de sí y no; cuando la respuesta es negativa toma un valor de 0 y cuando la respuesta es afirmativa un valor de 1 así:

i. Pertinencia

1: es pertinente y oportuno intervenir el problema

0: no es pertinente ni oportuno intervenir el problema

ii. Factibilidad económica

1: hay dinero para invertir en la intervención

0: no hay dinero para invertir en la intervención

iii. Aceptabilidad

1: la población y los demás agentes del sistema aceptarán la intervención

0: la población y los demás agentes del sistema no aceptarán la intervención

iv. Disponibilidad de recursos:

1: hay recursos materiales y humanos para llevar a cabo la intervención

0: no hay recursos materiales y humanos para llevar a cabo la intervención

v. Legalidad:

1: hay un sustento legal que sustente la intervención

0: no hay un sustento legal que sustente la intervención.

### 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 71. 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

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

Fuente: Análisis de Prioridades Base de Datos Sispro 2013.

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	
Capítulo 2: Abordaje de los efectos en salud y sus determinantes	Demografía dinámica	INDICADORES PARA ASIS agosto 29 2013 ajustado	NA	
	Mortalidad			
	Mortalidad por grandes causas	MORTALIDAD y Copia de Edades_Simples_1985-2020,	Anexo_10_Herramienta_Tasas_ajustadas_grandes_causas	Tasas ajustadas por la edad por el método directo Excel
			Anexo_3_Herramienta_Tasas_ajust_AVPP_causas	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_ajust_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 específicas 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_Concentra cion	Incide de concentra en salud. Epidat_mayo201 3
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_cost o	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 Determinantes intermedios	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		Excel
	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