



DEPARTAMENTO DEL HUILA
MUNICIPIO DE TERUEL
NIT. 891.180.181-9





DEPARTAMENTO DEL HUILA
MUNICIPIO DE TERUEL
NIT. 891.180.181-9



**DOCUMENTO DE ANALISIS DE SITUACION DE SALUD CON EL MODELO DE LOS
DETERMINANTES SOCIALES DE SALUD DEL MUNICIPIO DE TERUEL 2012**

**DEPARTAMENTO DEL HUILA
MUNICIPIO DE TERUEL**

ALEXANDER TRUJILLO ZULETA

Alcalde Municipal de Teruel

CARLOS DANIEL MAZABEL CORDOBA

Secretario de Salud Departamental.

JAIME ALEJANRO SANCHEZ CABRERA

MDV – Epidemiólogo – Estadístico

SECRETARIA DE SALUD DE TERUEL

DEPARTAMENTO DEL HUILA – MUNICIPIO DE TERUEL 2013



TABLA DE CONTENIDO

PRESENTACIÓN	¡Error! Marcador no definido.
INTRODUCCIÓN	14
METODOLOGÍA	15
AGRADECIMIENTOS Y RECONOCIMIENTOS INSTITUCIONALES	16
SIGLAS	17
1. CAPITULO I. CARACTERIZACIÓN DE LOS CONTEXTOS TERRITORIAL Y DEMOGRÁFICO	19
1.1 Contexto territorial.....	19
1.1.1 Localización	19
1.1.2 Características físicas del territorio	22
1.1.3 Accesibilidad geográfica	25
1.2 Contexto demográfico	28
1.2.1 Estructura demográfica.....	¡Error! Marcador no definido.
1.2.2 Dinámica demográfica	¡Error! Marcador no definido.
1.2.3 Movilidad forzada.....	¡Error! Marcador no definido.
2. CAPÍTULO II. ABORDAJE DE LOS EFECTOS DE SALUD Y SUS DETERMINANTES	¡Error! Marcador no definido.
2.1 Análisis de la mortalidad	¡Error! Marcador no definido.
2.1.1 Mortalidad general por grandes causas	¡Error! Marcador no definido.
2.1.2 Mortalidad específica por subgrupo.....	¡Error! Marcador no definido.
2.1.3 Mortalidad materno – infantil y en la niñez	¡Error! Marcador no definido.
2.1.4 Análisis de mortalidad materno – infantil y en la niñez	¡Error! Marcador no definido.
2.1.5. Abordaje de los determinantes de mortalidad materno- infantil y de la niñez	¡Error! Marcador no definido.
2.1.5.2 Identificación de prioridades identificadas por mortalidad general, específica y materno -infantil	¡Error! Marcador no definido.
2.2 Análisis de la morbilidad	¡Error! Marcador no definido.
2.2.1 Principales causas de morbilidad.....	¡Error! Marcador no definido.



DEPARTAMENTO DEL HUILA
MUNICIPIO DE TERUEL
NIT. 891.180.181-9



- 2.2.2 Morbilidad específica por subgrupo **¡Error! Marcador no definido.**
- 2.2.3 Morbilidad de eventos de alto costo **¡Error! Marcador no definido.**
- 2.2.4. Morbilidad de eventos precursores..... **¡Error! Marcador no definido.**
- 2.2.5. Morbilidad de eventos de notificación obligatoria **¡Error! Marcador no definido.**
- 2.2.6 Identificación de prioridades principales en la morbilidad **¡Error! Marcador no definido.**
- 2.2.7 Análisis de los Determinantes Sociales de la Salud –DSS **¡Error! Marcador no definido.**
 - 2.2.7.1. Análisis de los determinantes intermedios de la salud **¡Error! Marcador no definido.**
 - 2.2.7.2. Análisis de los determinantes estructurales de las inequidades en salud .. **¡Error! Marcador no definido.**
- 3. CAPÍTULO III. PRIORIZACIÓN DE LOS EFECTOS DE SALUD **¡Error! Marcador no definido.**
 - 3.1. Reconocimiento de los principales efectos de salud identificados previamente ... **¡Error! Marcador no definido.**
 - 3.2. Priorización de los problemas de salud **¡Error! Marcador no definido.**
 - 3.3. Estimación del Índice de Necesidades en Salud - INS **¡Error! Marcador no definido.**
- 4. RECOMENDACIONES PARA ELABORACIÓN DEL DOCUMENTO **¡Error! Marcador no definido.**



DEPARTAMENTO DEL HUILA
MUNICIPIO DE TERUEL
NIT. 891.180.181-9



LISTA DE TABLA

Tabla 1 .Distribución de los municipios por extensión territorial y área de residencia, 2013 20

Tabla 2. Tiempo de traslado, tipo de transporte y distancia en kilómetros Municipio de Teruel, 2013... **¡Error! Marcador no definido.**

Tabla 3 . Población por área de residencia departamento 2013 29

Tabla 4.Población por pertenencia étnica y área de residencia del Municipio de Teruel, 2013 31

Tabla 5 .Proporción de la población por ciclo vital, Municipio de Teruel 2005,2013, 2020. **¡Error! Marcador no definido.**

Tabla 6 . Otros indicadores de estructura demográfica en el Municipio de Teruel, 2005, 2013, 2020. .. **¡Error! Marcador no definido.**

Tabla 7 .Otros indicadores de la dinámica de la población del Municipio de Teruel, 2013 **¡Error! Marcador no definido.**

Tabla 8. Población desplazada por ciclo vital, área de residencia y sexo, Municipio de Teruel, 2013... **¡Error! Marcador no definido.**

Tabla 9. Población desplazada por municipio expulsor, del departamento 2013..... **¡Error! Marcador no definido.**

Tabla 10 Población desplazada por municipio receptor, del departamento 2013 **¡Error! Marcador no definido.**

Tabla 11.Tasas específicas de mortalidad infantil y niñez, según la lista de las 67causas departamento, 2005 – 2013**¡Error! Marcador no definido.**

Tabla 12.Número de muertes en la infancia y niñez, según la lista de las 67causas Municipio de Teruel, 2005 – 2013**¡Error! Marcador no definido.**

Tabla 13. Tasas específicas de mortalidad infantil y niñez por ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias, departamento, 2005 – 2013.....**¡Error! Marcador no definido.**

Tabla 14. Número de muertes en la infancia y niñez, por ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias Municipio de Teruel, 2005 – 2013**¡Error! Marcador no definido.**

Tabla 15. Tasas específicas de mortalidad infantil y niñez por tumores, departamento, 2005 – 2013 .. **¡Error! Marcador no definido.**

Tabla 16. Número de muertes en la infancia y niñez, por tumores, Municipio de Teruel, 2005 – 2013 . **¡Error! Marcador no definido.**

Tabla 17 Tasas específicas de mortalidad infantil y niñez por enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos y ciertos trastornos que afectan el mecanismo de la inmunidad, departamento, 2005 – 2013**¡Error! Marcador no definido.**



DEPARTAMENTO DEL HUILA
MUNICIPIO DE TERUEL
NIT. 891.180.181-9



- Tabla 18. Número de muertes en la infancia y niñez, por enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos y ciertos trastornos que afectan el mecanismo de la inmunidad, Municipio de Teruel, 2005 – 2013.....**¡Error! Marcador no definido.**
- Tabla 19. Tasas específicas de mortalidad infantil y niñez por enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas, departamento, 2005 – 2013.....**¡Error! Marcador no definido.**
- Tabla 20. Número de muertes en la infancia y niñez, por enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas, Municipio de Teruel, 2005 – 2013**¡Error! Marcador no definido.**
- Tabla 21. Tasas específicas de mortalidad infantil y niñez por enfermedades del sistema nervioso; enfermedades del oído y de la apófisis mastoides, departamento, 2005 – 2013;**¡Error! Marcador no definido.**
- Tabla 22. Número de muertes en la infancia y niñez, por enfermedades del sistema nervioso; enfermedades del oído y de la apófisis mastoides, Municipio de Teruel, 2005 – 2013....**¡Error! Marcador no definido.**
- Tabla 23. Tasas específicas de mortalidad infantil y niñez por enfermedades del sistema respiratorio, departamento, 2005 – 2013.....**¡Error! Marcador no definido.**
- Tabla 24. Número de muertes en la infancia y niñez, por enfermedades del sistema respiratorio, Municipio de Teruel, 2005 – 2013**¡Error! Marcador no definido.**
- Tabla 25. Tasas específicas por ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal, departamento, 2005 – 2013.....**¡Error! Marcador no definido.**
- Tabla 26. Número de muertes por ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal, Municipio de Teruel, 2005 – 2013**¡Error! Marcador no definido.**
- Tabla 27. Tasas específicas de mortalidad por malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas, departamento, 2005 – 2013**¡Error! Marcador no definido.**
- Tabla 28. Número de muertes por malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas, Municipio de Teruel, 2005 – 2013**¡Error! Marcador no definido.**
- Tabla 29. Tasas específicas de mortalidad por signos síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio, no clasificados en otra parte, departamento, 2005 – 2013....**¡Error! Marcador no definido.**
- Tabla 30. Número de muertes por signos síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio, no clasificados en otra parte, Municipio de Teruel, 2005 – 2013.....**¡Error! Marcador no definido.**
- Tabla 31. Tasas específicas de mortalidad infantil y niñez por causas externas de morbilidad y mortalidad, departamento, 2005 – 2013.....**¡Error! Marcador no definido.**
- Tabla 32. Número de muertes en la infancia y niñez, por causas externas de morbilidad y mortalidad, Municipio de Teruel, 2005 – 2013**¡Error! Marcador no definido.**
- Tabla 33. Semaforización y tendencia de la mortalidad materno – infantil y niñez, Municipio de Teruel, 2005-2013.....**¡Error! Marcador no definido.**
- Tabla 34. Análisis de desigualdades de la mortalidad por NBI del departamento, 2011 ... **¡Error! Marcador no definido.**
- Tabla 35. Análisis de desigualdades de la mortalidad por el número de partos institucionales del departamento, 2011.....**¡Error! Marcador no definido.**
- Tabla 36. Análisis de desigualdades de la mortalidad por controles prenatales del departamento, 2011 **¡Error! Marcador no definido.**



DEPARTAMENTO DEL HUILA
MUNICIPIO DE TERUEL
 NIT. 891.180.181-9



- Tabla 37. Análisis de desigualdades de la mortalidad por el número de niños con bajo peso al nacer del departamento, 2011**¡Error! Marcador no definido.**
- Tabla 38. Indicadores de la mortalidad materno-infantil y la niñez por régimen de afiliación del Municipio de Teruel, 2010 – 2013**¡Error! Marcador no definido.**
- Tabla 39. Análisis de desigualdades de la mortalidad por ingreso del departamento, 2011 **¡Error! Marcador no definido.**
- Tabla 40. Análisis de desigualdades de la mortalidad por estrato socioeconómico del departamento, 2011**¡Error! Marcador no definido.**
- Tabla 41. Indicadores de la mortalidad materno-infantil y la niñez por etnia del departamento / Municipio de Teruel, 2010 – 2013**¡Error! Marcador no definido.**
- Tabla 42. Análisis de desigualdades de la mortalidad por años de educación del departamento, 2011. **¡Error! Marcador no definido.**
- Tabla 43. Indicadores de la mortalidad materno-infantil y la niñez por área de residencia del departamento / Municipio de Teruel, 2010 – 2013**¡Error! Marcador no definido.**
- Tabla 44. Identificación de prioridades en salud del Municipio de Teruel, 2013..... **¡Error! Marcador no definido.**
- Tabla 45. Principales causas de morbilidad, Municipio de Teruel 2009 – 2012 **¡Error! Marcador no definido.**
- Tabla 46. Principales causas de morbilidad en hombres, Municipio de Teruel 2009 – 2012 **¡Error! Marcador no definido.**
- Tabla 47. Principales causas de morbilidad en mujeres, Municipio de Teruel 2009 – 2012 **¡Error! Marcador no definido.**
- Tabla 48. Morbilidad específica en las condiciones transmisibles y nutricionales, Municipio de Teruel 2009 – 2012.....**¡Error! Marcador no definido.**
- Tabla 49. Morbilidad específica en las condiciones materno - perinatales, Municipio de Teruel 2009 – 2012**¡Error! Marcador no definido.**
- Tabla 50. Morbilidad específica en las enfermedades no transmisibles, en la primera infancia Municipio de Teruel 2009 – 2012**¡Error! Marcador no definido.**
- Tabla 51. Morbilidad específica en las enfermedades no transmisibles, en la infancia Municipio de Teruel 2009 – 2012**¡Error! Marcador no definido.**
- Tabla 52. Morbilidad específica en las enfermedades no transmisibles, en la adolescencia Municipio de Teruel 2009 – 2012**¡Error! Marcador no definido.**
- Tabla 53. Morbilidad específica en las enfermedades no transmisibles, en la juventud Municipio de Teruel 2009 – 2012**¡Error! Marcador no definido.**
- Tabla 54. Morbilidad específica en las enfermedades no transmisibles, en la adultez Municipio de Teruel 2009 – 2012**¡Error! Marcador no definido.**
- Tabla 55. Morbilidad específica en las enfermedades no transmisibles, en la persona mayor de 60 años Municipio de Teruel 2009 – 2012**¡Error! Marcador no definido.**
- Tabla 56. Morbilidad específica por las lesiones, Municipio de Teruel 2009 – 2012... **¡Error! Marcador no definido.**



DEPARTAMENTO DEL HUILA
MUNICIPIO DE TERUEL
NIT. 891.180.181-9



- Tabla 57.Semaforización y tendencia de los eventos de alto costos del Municipio de Teruel, 2008-2011**¡Error! Marcador no definido.**
- Tabla 58.Eventos de alto costos en hombres del Municipio de Teruel, 2008-2011 **¡Error! Marcador no definido.**
- Tabla 59.Eventos de alto costos en mujeres del Municipio de Teruel, 2008-2011 **¡Error! Marcador no definido.**
- Tabla 60. Eventos de alto costos por régimen de afiliación Municipio de Teruel, 2008-2011 **¡Error! Marcador no definido.**
- Tabla 61. Eventos precursores del departamento, 2009 -2013**¡Error! Marcador no definido.**
- Tabla 62. Eventos precursores en los hombres del departamento, 2009 -2013..... **¡Error! Marcador no definido.**
- Tabla 63. Eventos precursores en las mujeres del departamento, 2009 -2013..... **¡Error! Marcador no definido.**
- Tabla 64. Eventos precursores por régimen de afiliación del departamento, 2009 – 2012 **¡Error! Marcador no definido.**
- Tabla 65.Tabla de semaforización de los eventos de notificación obligatoria del Municipio de Teruel, 2007-2011**¡Error! Marcador no definido.**
- Tabla 66.Eventos de notificación obligatoria reportados en los hombres del Municipio de Teruel, 2007-2011**¡Error! Marcador no definido.**
- Tabla 67.Eventos de notificación obligatoria reportados en las mujeres del Municipio de Teruel, 2007-2011**¡Error! Marcador no definido.**
- Tabla 68.Eventos de notificación obligatoria reportados régimen de afiliación del Municipio de Teruel, 2007-2011**¡Error! Marcador no definido.**
- Tabla 69. Prioridades identificadas en la morbilidad atendida, eventos de alto costo, eventos precursores y eventos de notificación obligatoria Municipio de Teruel.....**¡Error! Marcador no definido.**
- Tabla 70. Condiciones de vida del Municipio de Teruel, 2011-2012**¡Error! Marcador no definido.**
- Tabla 71. Disponibilidad de alimentos del Municipio de Teruel, 2011-2012 **¡Error! Marcador no definido.**
- Tabla 72. Condiciones de trabajo del departamento, 2011-2012**¡Error! Marcador no definido.**
- Tabla 73. Factores psicológicos y culturales del departamento, 2011-2012 **¡Error! Marcador no definido.**
- Tabla 74. Sistema sanitario del departamento, 2011-2013**¡Error! Marcador no definido.**
- Tabla 75. Análisis del sistema de sanitario por NBI del Municipio de Teruel, 2011 **¡Error! Marcador no definido.**
- Tabla 76. Otros indicadores de ingreso, departamento, 2009-2013.....**¡Error! Marcador no definido.**
- Tabla 77. Priorización de los problemas de salud del Municipio de Teruel, 2013 **¡Error! Marcador no definido.**
- Tabla 78. Índice de Necesidades en Salud del departamento, 2013.....**¡Error! Marcador no definido.**



DEPARTAMENTO DEL HUILA
MUNICIPIO DE TERUEL
NIT. 891.180.181-9



LISTAS DE FIGURAS

Figura 1. Pirámide poblacional del Municipio de Teruel, 2005, 2013, 2020 **¡Error! Marcador no definido.**

Figura 2. Cambio en la proporción de la población por grupo etarios, Municipio de Teruel 2005 y 2013 **¡Error! Marcador no definido.**



DEPARTAMENTO DEL HUILA
MUNICIPIO DE TERUEL
NIT. 891.180.181-9



- Figura 3. Población por sexo y grupo de edad del Municipio de Teruel, 2013..... **¡Error! Marcador no definido.**
- Figura 4. Comparación entre la Tasa de Crecimiento natural y las Tasas Brutas de Natalidad, Mortalidad y de Migrantes del departamento, 1985 al 2010 **¡Error! Marcador no definido.**
- Figura 5. Comparación entre la Tasa de Crecimiento Natural y las Tasas Brutas de Natalidad y Mortalidad del departamento por municipios/municipio, 2013 **¡Error! Marcador no definido.**
- Figura 6. Esperanza de vida al nacer, por sexo, Departamento, 1885 – 2020..... **¡Error! Marcador no definido.**
- Figura 7. Tasa de mortalidad ajustada por edad del Municipio de Teruel, 2005 – 2011; **¡Error! Marcador no definido.**
- Figura 8. Tasa de mortalidad ajustada por edad para los hombres del Municipio de Teruel, 2005 – 2011 **¡Error! Marcador no definido.**
- Figura 9. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las mujeres del Municipio de Teruel, 2005 – 2011 **¡Error! Marcador no definido.**
- Figura 10. Años de Vida Potencialmente Perdidos –AVPP por grandes causas lista 6/67 Municipio de Teruel, 2005 – 2013 44
- Figura 11. Años de Vida Potencialmente Perdidos –AVPP por grandes causas lista 6/67 en hombres del Municipio de Teruel, 2005 – 2013 44
- Figura 12. Años de Vida Potencialmente Perdidos –AVPP por grandes causas lista 6/67 en las mujeres del Municipio de Teruel, 2005 – 2013 45
- Figura 13. Tasa de AVPP por grandes causas lista 6/67 general del Municipio de Teruel, 2005 – 2013; **¡Error! Marcador no definido.**
- Figura 14. Tasa de AVPP por grandes causas lista 6/67 ajustada en las mujeres del Municipio de Teruel, 2005 – 2013 **¡Error! Marcador no definido.**
- Figura 15. Tasa de AVPP por grandes causas lista 6/67 ajustado en los hombres del Municipio de Teruel, 2005 – 2013 **¡Error! Marcador no definido.**
- Figura 16. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades transmisibles en hombres del Municipio de Teruel, 2005 – 2013 **¡Error! Marcador no definido.**
- Figura 17. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades transmisibles en mujeres del Municipio de Teruel, 2005 – 2013 **¡Error! Marcador no definido.**
- Figura 18. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las neoplasias en hombres del Municipio de Teruel, 2005 – 2013 **¡Error! Marcador no definido.**
- Figura 19. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las neoplasias en mujeres del Municipio de Teruel, 2005 – 2013 **¡Error! Marcador no definido.**
- Figura 20. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades del sistema circulatorio en hombres del Municipio de Teruel, 2005 – 2013..... **¡Error! Marcador no definido.**
- Figura 21. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades del sistema circulatorio en mujeres del Municipio de Teruel, 2005 – 2013..... **¡Error! Marcador no definido.**
- Figura 22. Tasa de mortalidad ajustada por edad para ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal en hombres del Municipio de Teruel, 2005 – 2013..... **¡Error! Marcador no definido.**



DEPARTAMENTO DEL HUILA
MUNICIPIO DE TERUEL
NIT. 891.180.181-9



- Figura 23. Tasa de mortalidad ajustada por edad para ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal en mujeres del Municipio de Teruel, 2005 – 2013.....**¡Error! Marcador no definido.**
- Figura 24. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las causas externas en hombres del Municipio de Teruel, 2005 – 2013**¡Error! Marcador no definido.**
- Figura 25. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las causas externas en mujeres del Municipio de Teruel, 2005 – 2013**¡Error! Marcador no definido.**
- Figura 26. Tasa de mortalidad ajustada por edad para los síntomas, signos y afecciones mal definidas en hombres del Municipio de Teruel, 2005 – 2013.....**¡Error! Marcador no definido.**
- Figura 27. Tasa de mortalidad ajustada por edad para los síntomas, signos y afecciones mal definidas en mujeres del Municipio de Teruel, 2005 – 2013.....**¡Error! Marcador no definido.**
- Figura 28. Razón de mortalidad materna, Municipio de Teruel, 2005 -2013 **¡Error! Marcador no definido.**
- Figura 29. Tasa de mortalidad neonatal, Municipio de Teruel, 2005- 2013;**¡Error! Marcador no definido.**
- Figura 30. Tasa de mortalidad infantil, Municipio de Teruel, 2005- 2013 ..**¡Error! Marcador no definido.**
- Figura 31. Tasa de mortalidad en la niñez, Municipio de Teruel, 2005- 2013..... **¡Error! Marcador no definido.**
- Figura 32. Tasa de mortalidad por EDA, Municipio de Teruel, 2005- 2013..... **¡Error! Marcador no definido.**
- Figura 33. Tasa de mortalidad por IRA, Municipio de Teruel, 2005- 2013 .**¡Error! Marcador no definido.**
- Figura 34. Tasa de mortalidad por desnutrición, Municipio de Teruel, 2005- 2013 **¡Error! Marcador no definido.**
- Figura 35. Tasa de mortalidad infantil por NBI en el departamento, 2013 .**¡Error! Marcador no definido.**
- Figura 36. Índice de concentración de los indicadores del abordaje materno – infantil y la niñez según el NBI del departamento, 2013.....**¡Error! Marcador no definido.**
- Figura 37. Índice de concentración de los indicadores del abordaje materno – infantil y la niñez según el ingreso del departamento, 2013**¡Error! Marcador no definido.**
- Figura 38. Índice de concentración de los indicadores del abordaje materno – infantil y la niñez según los años de escolaridad del departamento, 2013**¡Error! Marcador no definido.**
- Figura 39. Letalidad por Varicela, Municipio de Teruel, 2007 -2011**¡Error! Marcador no definido.**
- Figura 40. Letalidad por dengue grave, Municipio de Teruel, 2007 -2011 **¡Error! Marcador no definido.**
- Figura 41. Letalidad por malaria falciparum, Municipio de Teruel, 2007 -2011 **¡Error! Marcador no definido.**
- Figura 42. Letalidad por leishmaniasis visceral, Municipio de Teruel, 2007 -2011 **¡Error! Marcador no definido.**
- Figura 43 Índice de concentración de la tasa de sífilis congénita según la pobreza del Municipio de Teruel, 2013.....**¡Error! Marcador no definido.**
- Figura 44. Índice de concentración de la tasa de sífilis congénita según el ingreso del Municipio de Teruel, 2013.....**¡Error! Marcador no definido.**
- Figura 45. Índice de concentración de la tasa de sífilis congénita según los años de educación del Municipio de Teruel, 2013.....**¡Error! Marcador no definido.**



DEPARTAMENTO DEL HUILA
MUNICIPIO DE TERUEL
NIT. 891.180.181-9



- Figura 46. Necesidades Básicas insatisfechas - NBI en el Municipio de Teruel, 2009- 2012 **¡Error! Marcador no definido.**
- Figura 47. Tasa de analfabetismo en personas entre 15 y 24 años en promedio, Municipio de Teruel, 2009 - 2013..... **¡Error! Marcador no definido.**
- Figura 48. Años promedio de educación de la población de 15 años y más, departamento, 2009 -2013 **¡Error! Marcador no definido.**
- Figura 49. Tasa de deserción escolar, Municipio de Teruel, 2009 -2013 . **¡Error! Marcador no definido.**
- Figura 50. Tasa de cobertura bruta de educación básica de 0° a 9° grado, Municipio de Teruel, 2009 -2013 **¡Error! Marcador no definido.**
- Figura 51. Tasa de cobertura bruta de educación básica de 10° a 11° grado, Municipio de Teruel, 2009 -2013 **¡Error! Marcador no definido.**
- Figura 52. Población por estrato socioeconómico, Municipio de Teruel, 2009 -2013 . **¡Error! Marcador no definido.**
- Figura 53. Distribución porcentual de la población según clasificación SISBEN, Municipio de Teruel, 2009 - 2013..... **¡Error! Marcador no definido.**
- Figura 54. Población económicamente activa urbana – rural, Municipio de Teruel, 2009 -2013 **¡Error! Marcador no definido.**
- Figura 55. Tasa de desempleo del departamento, 2009 -2013 **¡Error! Marcador no definido.**



DEPARTAMENTO DEL HUILA
MUNICIPIO DE TERUEL
NIT. 891.180.181-9



LISTAS DE MAPAS

Mapa 1. División política administrativa y límites, Municipio de Teruel 2013.....	21
Mapa 2. Relieve, hidrografía, zonas de riesgo, del Municipio de Teruel,.....	24
Mapa 3. Vías de comunicación del Municipio de Teruel, 2013.....	28
Mapa 4. Densidad poblacional por kilómetro cuadrado del Municipio de Teruel, 2013.....	28
Mapa 5. Población por área de residencia del Municipio de Teruel, 2013.....	29
Mapa 6. Ubicación de los hogares del Municipio de Teruel, 2013.....	30
Mapa 7. Población pertenencia étnica del Municipio de Teruel, 2013.....	31
Mapa 8. Distribución de la población por etnia Municipio de Teruel, 2013;	Error! Marcador no definido.



DEPARTAMENTO DEL HUILA
MUNICIPIO DE TERUEL
NIT. 891.180.181-9



PRESENTACION

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

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

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

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

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



DEPARTAMENTO DEL HUILA
MUNICIPIO DE TERUEL
NIT. 891.180.181-9



INTRODUCCIÓN

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

Recordemos que en Colombia y en particular en nuestras regiones (Municipios del 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.



DEPARTAMENTO DEL HUILA
MUNICIPIO DE TERUEL
NIT. 891.180.181-9



A partir de esta descripción y con la participación de los actores sociales e institucionales quienes utilizarán la metodología de Planificación Local Participativa propuesta en la que hará la identificación de las necesidades y problemas de salud y luego se realizará una priorización de éstos. Con esta información se establecerá una línea de base en el diagnóstico de salud para el municipio.

Así mismo, con la línea de base de la situación de salud del Municipio y las metas propuestas se podrá realizar, de forma más real, el monitoreo a estas metas y la evaluación de resultados una vez culminado el período de ejecución del Plan nacional de Salud Pública - PDSP 2012- 2021.

METODOLOGÍA

¹La 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

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



DEPARTAMENTO DEL HUILA
MUNICIPIO DE TERUEL
NIT. 891.180.181-9



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.

AGRADECIMIENTOS Y RECONOCIMIENTOS INSTITUCIONALES

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



DEPARTAMENTO DEL HUILA
MUNICIPIO DE TERUEL
NIT. 891.180.181-9



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



DEPARTAMENTO DEL HUILA
MUNICIPIO DE TERUEL
NIT. 891.180.181-9



MEF: Mujeres en edad fértil

Mpio: Municipio

MSPS: Ministerio de Salud y Protección Social

NBI: Necesidades Básicas Insatisfechas

No: Número

ODM: Objetivos de Desarrollo del Milenio

OMS: Organización Mundial de la Salud

OPS: Organización Panamericana de Salud

RIPS: Registro Individual de la Prestación de Servicios

RAP: Riesgo Atribuible Poblacional

PIB: Producto Interno Bruto

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

SGSSS: Sistema General de Seguridad Social en Salud

SISPRO: Sistema Integral de Información de la Protección Social

SIVIGILA: Sistema de Vigilancia en Salud Pública

TB: Tuberculosis

TGF: Tasa Global de Fecundidad

VIH: Virus de Inmunodeficiencia Humano Haga clic aquí para escribir texto.



DEPARTAMENTO DEL HUILA
MUNICIPIO DE TERUEL
NIT. 891.180.181-9



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

1.1 Contexto territorial

1.1.1 Localización

Identificación del municipio:
Nombre Departamento: Huila
Nombre del municipio: Teruel
NIT: 891.180.181-9
Código Dane: 41801
Gentilicio: Teruelense

Ubicación

Se encuentra localizado en la parte occidental del Departamento del Huila, margen izquierda del río Magdalena y en las estribaciones de la cordillera central, que descienden del Nevado del Huila. Su cabecera Municipal está ubicada geográficamente a 2 grados 44 minutos latitud Norte y 75 grados 34 minutos longitud Oeste, a una distancia de 52 kilómetros de la ciudad de Neiva, por carretera totalmente pavimentada.

Limita al Norte con el Departamento del Tolima y el Municipio de Santa María; al Sur con los Municipios de Yaguará e Iquira; al Oriente con el Municipio de Palermo y al Occidente con el Departamento del Cauca y el Municipio de Yaguará. El Casco Urbano se encuentra a una altura de 910 metros sobre el nivel del mar, sus veredas oscilan entre 850 y 5.700 metros sobre el nivel del mar. El área total de su territorio es de 498.66 Km² cuantificados así: 329.51 Km² equivalentes al 66.07% de su territorio lo constituye el Casco polar del Nevado del Huila, vegetación de paramo, y Bosque Natural primario y secundario. Los 169.34 Km², es decir, el 33.93 % del territorio restantes es área poblada y de cultivos donde el Casco urbano ocupa el 0,5826 Km².



DEPARTAMENTO DEL HUILA
MUNICIPIO DE TERUEL
NIT. 891.180.181-9



Cuenta con 24 veredas: La Armenia, Corrales, Pedernal, El Tablón, La Castilla, Sinaí, La Mina, La María, La Floresta, Río Iquira, Los Arrayanes, Las Herreras, La Primavera, Cajuchal, El Almorzadero, El Paraíso, Beberrecio, Varas Mesón, Estambul, La Cañada, Monserrate, Yarumal, Gualpí, Portachuelo.

Se encuentra ubicado regionalmente en el área de Parque Nacional Natural Nevado del Huila, y por tal motivo hace parte del **Sistema Macizo Colombiano**.

Historia

Teruel se ha desarrollado en el asentamiento indígena de los Paeces, ubicado en las estribaciones de la cordillera Central, en la margen izquierda del río Magdalena. Fue fundado por los franciscanos Bernardo de Lora y Juan Troyano, en Enero de 1656, con el nombre de El Retiro.

En 1736, se fundó la Capellanía del Almorzadero, administrada por José Francisco Sotelo de Tovar y Trujillo, pero en 1807 fue quemada; se construyó una segunda capilla en 1827. Ésta, al igual que la primera, sufrió daños a causa de un movimiento telúrico y se reparó posteriormente. Para 1877, el pueblo de El Retiro figura como aldea departamental del Huila. En 1937, mediante ordenanza No. 35 de la Asamblea del Huila, se le cambia el nombre de El Retiro por el de Teruel.

El Municipio cuenta con diversos pisos térmicos

Cálido 163 kms.

Templado 259 kms.

Frío 255 kms.

Páramo 105 kms.

Límites del municipio

Teruel limita al norte con el departamento del Tolima y el municipio de Santa María; al sur con los municipios de Yaguará e Iquira; al oriente con el municipio de Palermo y al occidente con el departamento del Cauca. El casco urbano se encuentra a una altura de 910 metros sobre el nivel del mar, sus 24 veredas oscilan entre 850 y 5.700 metros sobre el nivel del mar.

Aspectos Ambientales

Cuenta con una gran riqueza forestal y variedad de fauna silvestre donde poco a poco el hombre se arriesga en la aventura de explorar y apoderarse de dichas tierras, con el propósito de sembrar productos de clima frío entre los que sobresalen tenemos el Lulo, la Granadilla, la Mora, Hortalizas, Arveja Frijol, Tomate de árbol, entre otros de menor producción. El principal eje hidrográfico es el río Pedernal, que baña la mayoría de sus tierras bajas por donde pasa, es abastecido por numerosos afluentes que bajan de las montañas. Algunos de ellos se hacen notar en época de invierno pues por causa de la deforestación se ha disminuido el caudal de los pequeños afluentes. Los afluentes hídricos nutren el Río Pedernal y a su vez fortalecen el río Magdalena, cuya desembocadura se encuentra en el municipio de Yaguará.

El Municipio de Teruel pertenece a la región Andina de nuestro país. La cabecera municipal se encuentra a 910 m.s.n.m. La mayor altura corresponde al área cercana al Parque Nacional Natural Nevado del Huila (5750m). Teruel es uno de los Municipios de los 26 que hacen parte de "La Cuenca Alta del Río Magdalena",



DEPARTAMENTO DEL HUILA
MUNICIPIO DE TERUEL
 NIT. 891.180.181-9



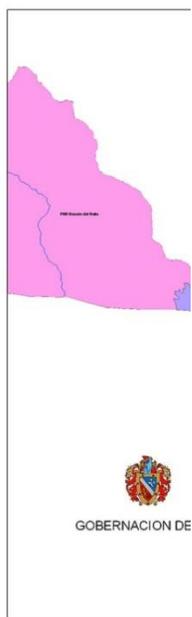
por consiguiente tiene elaborada su propia **agenda ambiental** local desde marzo de 1997 como producto del proceso vinculado desde octubre de 1996.

Tabla 1 .Distribución del Municipio de Teruel por extensión territorial y área de residencia, 2013

Municipio	Extensión urbana		Extensión rural		Extensión total	
	Extensión	Porcentaje	Extensión	Porcentaje	Extensión	Porcentaje
Teruel	39.66 Km2	7.9%	459 Km2	92.1%	498,66 Km2	100%

Fuente: DANE

Mapa 1. División política administrativa y límites, Municipio de Teruel 2013



Su territorio tiene extensión de Km2. El municipio 24 unidades administrativas, se mencionan en cuadro:

NOMBRE	DISTANCIA AL MPIO EN KM	CLASE DE VIA	ACTIVIDAD ECONOMICA
Almorzadero	4	Destapada	Agrícola
Tablón	8	Destapada	Agrícola
Yarumal	8	Destapada	Agrícola
La Castilla	7	Destapada	Agrícola
Estambul	8	Destapada	Agrícola
Río Iqira	16	Destapada	Agro-Ganadera
Paraíso	17	Destapada	Agrícola
Monserate	8	Destapada	Agrícola

una 498,66 se divide en político las cuales el siguiente



DEPARTAMENTO DEL HUILA
MUNICIPIO DE TERUEL
NIT. 891.180.181-9



NOMBRE	DISTANCIA AL MPIO EN KM	CLASE DE VIA	ACTIVIDAD ECONOMICA
Varas mesón	7	Destapada	Agrícola
Beberrecio	10	Destapada	Agrícola
Primavera	4	Destapada	Agrícola
La María	7	Destapada	Agropecuaria
Gualpila	6	Destapada	Agro-Ganadera
La floresta	15	Destapada	Agropecuaria
La Mina	15	Destapada	Agrícola
La Armenia	19	Camino	Agrícola
Sinaí	7	Destapada	Agrícola
La Cañada	3	Destapada	Agrícola
Pederal	15	Destapada	Agrícola
Cafuchal	5	Destapada	Agrícola
Las Herreras	12	Destapada	Agrícola
Arrayanes	12	Destapada	Agro-ganadera
Portachuelo	6	Destapada	Agrícola
Corrales		Destapada	Agrícola

1.1.2 Características físicas del territorio

Extensión total

498,66 Km²

Altitud de la cabecera municipal (metros sobre el nivel del mar)

910 mts de altura sobre el nivel del mar

Distancia de referencia

52 Km²

Topografía E Hidrología

El suelo del municipio de Teruel presenta una topografía ondulada, accidentada, también presenta partes planas y quebradas en un 90% precedida de algunas ramificaciones montañosas.



DEPARTAMENTO DEL HUILA
MUNICIPIO DE TERUEL
NIT. 891.180.181-9



El municipio de Teruel se encuentra en la cuenca hidrográfica del Río Pedernal, a la cual pertenece la Quebrada El Pueblo en su parte media, la cual bordea la cabecera municipal en el sector occidental.

Marco hidrológico local: El patrón de drenaje en el área que comprende la cabecera municipal de Teruel los alrededores es muy paralelo, siendo la corriente principal el río Pedernal, que bordea el costado oriental de la cabecera municipal, corriente rectilínea y posee una llanura de inundación estrecha y presenta un cañón encajonado en U al cruzar la cabecera municipal, del orden de 16 m en promedio.

Precipitación

La cabecera municipal de Teruel se localiza a 1.123 msnm, comprendiendo rangos altitudinales entre 700 y 3000 m. La precipitación promedio multianual en el casco urbano de 1.447 mm/año, con una humedad relativa de 80%, El municipio se encuentra dentro de la zona de vida de Holdridge de Bosque húmedo Pre montano (bh - PM), ubicado la mayor parte en la zona cafetera limitando con el bosque seco tropical.

Zonas de riesgo

Teruel por estar ubicado geográficamente en el flanco oriental de la Cordillera Central, en el sector noroccidental del Departamento del Huila a una distancia de 52 Km de Neiva, con una extensión de 532 km², posee presencia de fallas geológicas, altas pendientes, que hacen que el Municipio se caracterizan por ser una región amenazada por complejos fenómenos naturales de origen geológico, geomorfológico, hidrológico y meteorológico.

Estos fenómenos afectan la población ocasionando daños en la infraestructura vial, los de servicios públicos, en la explotación agropecuaria, en los recursos naturales y en el medio ambiente; a la economía de la región e incluso ocasionando pérdidas de vidas humanas en zona urbana y rural.

Se puede decir que los eventos que más afectan la población son: los deslizamientos, las crecientes, los desbordamientos, las inundaciones, desplazamientos y las altas precipitaciones. Además las amenazas hidrometeoro lógicas, como las inundaciones se presentan en la zona urbana propiamente por el río Pedernal y la quebrada Pueblo Nuevo; estas inundaciones se presentan en la época de lluvias intensas durante el año y además las remociones en masa afectando a los habitantes del barrio las brisas en el casco urbano del municipio.

Sismicidad Zona Andina: Teruel como todo el Huila y parte Occidental de Colombia pertenece al sistema Andino y por consiguiente al Cinturón de Fuego del Pacífico; por lo cual presenta alto riesgo sísmico.

Vulcanismo Volcán Nevado del Huila: En caso de presentarse la erupción del Volcán Nevado del Huila, el peligro se clasifica como media debido a la presencia de ceniza que afectaría cultivos, techos que son en su mayoría de zinc.

Por su separación al casco urbano más de 50 km, los posibles deshielos se drenarían a través del Río Símbola el cual desemboca a la Micro cuenca del Río Páez, al Sur del Municipio sin implicar alto riesgo a Teruel.



DEPARTAMENTO DEL HUILA
MUNICIPIO DE TERUEL
NIT. 891.180.181-9



Falla "Chusma Teruel": Es una prolongación de la Falla que proviene desde la Argentina y Oporapa del Huila y continúa hasta el Municipio de Colombia.

FUENTE	DESCRIPCION	AMENAZA
Quebrada El Pueblo	Barrio San José, La Candelaria, Obrero, Villa del Retiro	zona declarada de Amenaza Alta y Media por Inundación y algunos casos específicos Amenaza Media por Erosión Fluvial
Río Pedernal	Barrio San Roque, Candelaria y San José	Zona declarada de Amenaza Nula, pero la parte posterior de sus viviendas se encuentran alinderadas con la Zona declarada de Amenaza Media por Inundación
Río Pedernal	Barrio Las Brisas	Zona declarada de Amenaza Media por Erosión Fluvial

Temperatura media

23°c° C

Clima

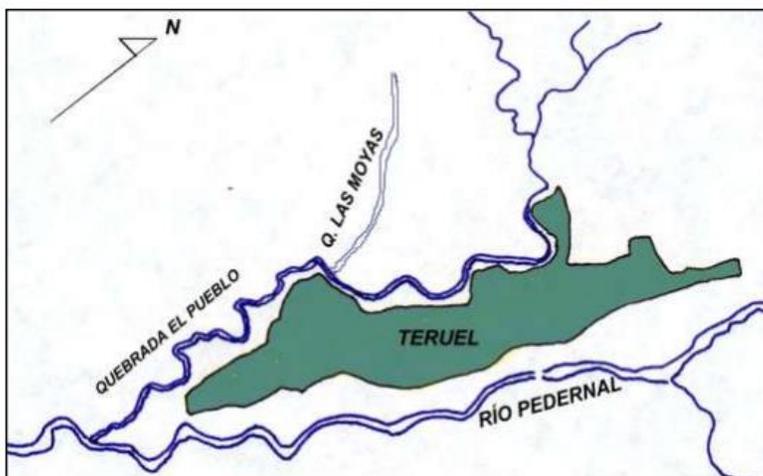
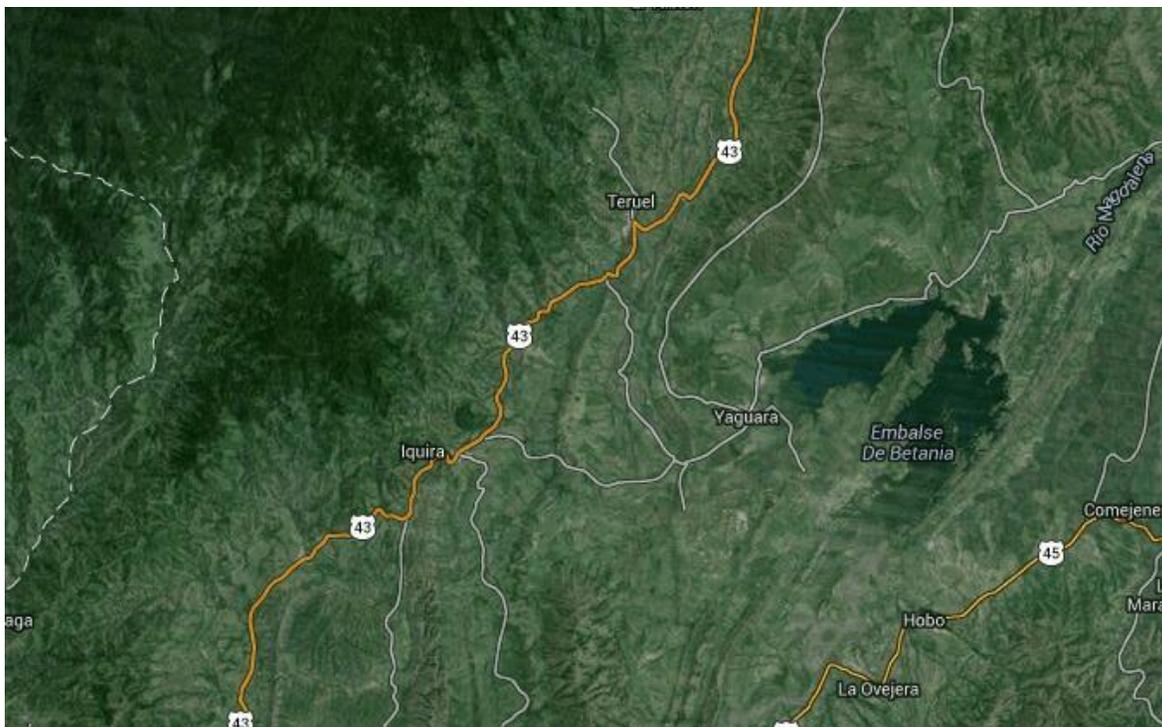
El Municipio de Teruel pertenece a la región Andina de nuestro país. La cabecera municipal se encuentra a 910 m.s.n.m. La mayor altura corresponde al área cercana al Parque Nacional Natural Nevado del Huila (5750m).



DEPARTAMENTO DEL HUILA
MUNICIPIO DE TERUEL
NIT. 891.180.181-9



Mapa 2. Relieve, hidrografía, zonas de riesgo, del Municipio de Teruel 2013



▣ **Cuenca Alta del Río Magdalena:** El área de la cuenca alta del río Magdalena tiene 13.514 kms² equivalente al 6% del área total de la cuenca del río Magdalena en el país la cual está dividida en las siguientes subcuencas o sectores.

1. Alto Magdalena.



DEPARTAMENTO DEL HUILA
MUNICIPIO DE TERUEL
NIT. 891.180.181-9



2. Río Suaza.
3. Río La Plata.
4. Sector Guayabal - Embalse de Betania.
5. Río Páez.
6. Río Yaguará

A su vez de los 13.514 Kmt² de la cuenca alta le comprende al Huila el 80% , o sea 10.830 kms² y el restante 20% al Departamento del Cauca.

Esta Cuenca Alta del río Magdalena correspondiente al Departamento del Huila tiene 26 Municipios y cerca de 380.000 habitantes: Teruel - Iquira - Tesalia, El Agrado, Tarqui, La Argentina, La Plata, Garzón. Hobo, Altamira, Gigante, Guadalupe, Suaza, Palestina, Paicol, Nátaga, Pital, Yaguará, Acevedo, Pitalito, Elias, Isnos, Oporapa, San Agustín, Saladoblanco y Timaná. Posee tres elementos necesarios esenciales que la hacen importante en el contexto nacional.

1. Su posición geográfica estratégica, sobre la Cordillera Central y Oriental donde nace el río Magdalena.
2. Su generación de excedentes económicos del sector agropecuario, ya sea por la facilidad de intercambio con otras zonas del país como el sector de explotación de recursos no renovable
3. Su potencial energético, generado a raíz de la construcción de la Central Hidroeléctrica de Betania (CHB).

▣ **Subcuenca del Río Yaguará:** La Subcuenca del río Yaguará formada por los Municipio de Teruel, Yaguará, Iquira, Tesalia, Nátaga con 81.044 has y 20.180 habitantes de los cuales el 58% están el sector urbano y el 42% que son 8.354 en el área rural. Sus principal Micro cuencas son las del Río Pedernal y la del Río Iquira, ríos que son los más importantes de la región.

▣ **Subcuenca Río Baché:** a ésta pertenece la Micro cuenca del Río Tune que nace en la vereda Cafuchal a 3 km del casco urbano sobre la vía pavimentada a Neiva; pertenecen a este micro cuenca las veredas: Cajuchal, Almorzadero, El Tablón, La Castilla. A esta Subcuenca pertenecen los Municipios de Teruel, Santa María, Palermo, Aipe y Neiva.

▣ **Subcuenca Río Paéz:** Con sus 2 Micro cuencas: la Micro cuenca Río Negro – Narvárez formado por los Ríos Negro y Narvárez que nacen en la Zona de Reserva del Parque Nevado del Huila. La otra Micro cuenca es la del Río Símbola, que también nace en la Zona de Reserva del Parque Nevado del Huila. Este Río Símbola drena parte de las aguas de la zona glaciar del nevado del Huila. Pertenecen a esta Subcuenca los Municipio de Teruel, La Plata, Iquira, Paéz (Cauca).

▣ **Microcuencas:** Según la metodología aplicada se priorizó a las tres microcuencas dando como resultado el siguiente orden, y comprometiendo regionalmente a los siguientes Municipios:

1. Microcuenca Río Pedernal entre los Municipios de Teruel y Yaguará.
2. Microcuenca Río Tune entre los Municipios de Teruel y Palermo.



DEPARTAMENTO DEL HUILA
MUNICIPIO DE TERUEL
NIT. 891.180.181-9



3. Microcuenca Río Iquira entre los Municipios de Teruel e Iquira.

Esta priorización se hizo con base en los siguientes parámetros: erosión, topografía, disponibilidad de agua, grado de cobertura, uso actual de la tierra, uso del agua, población humana beneficiada, estado de las vías; como se puede observar la microcuenca Río Pedernal socioeconómicamente es la más importante de esta región y la que requiere en un menor tiempo un plan de manejo integrado para su conservación.

¶ **La Microcuenca del Río Pedernal:** El área de influencia de la Microcuenca del río Pedernal corresponde a los Municipios de Teruel y Yaguará. Su nacimiento se encuentra a 2.900 msnm en el sistema montañoso Pan de Azúcar, la pendiente media del cauce es del 6%, la longitud del cauce es de 35.6 Km y el área es de 15.123.80 hectáreas.

El río Pedernal tiene como afluente principal la quebrada La María, de la cual el Municipio capta las aguas para la bocatoma para el acueducto de Teruel. A su vez, el Pedernal es fuente principal del acueducto del Municipio de Yaguará. Además, el Río Pedernal es fuente de riego para el sector arrocero del Sur de Teruel en la Vereda La Cañada y en el sector Occidental de Yaguará

La erosión que presenta la microcuenca del Río Pedernal es media, debido a la tala que poco a poco vienen realizando algunas personas de la región que buscan con ello una remuneración económica. Como se puede observar la microcuenca Río Pedernal socioeconómicamente es la más importante de esta región y la que requiere en un menor tiempo un plan de manejo integrado para su conservación.

Cuenta Física del Río Pedernal: La Microcuenca del río Pedernal tiene un coeficiente de Gravellius de 1.51, el cual indica que tiene una forma óvalo redonda a óvalo oblonga, donde los tiempos de concentración son diferentes en cada uno de los puntos de la microcuenca, fluyendo las aguas en forma gradual hacia el cauce principal, por lo cual el riesgo por avalanchas disminuye.

Sobre el Río Pedernal se encuentra la estación hidrométrica denominada Hidroeléctrica, la cual se encuentra ubicada a 860 msnm en las coordenadas 0244 N y 7535 W en el Municipio de Teruel. La estación cuenta con registro histórico desde 1.952 presenta un caudal promedio anual de 3.2. m3/seg.

1.1.3 Accesibilidad geográfica

El Municipio de Teruel está localizado en la parte occidental del departamento del Huila, margen izquierda del río Magdalena y en las estribaciones de la cordillera central, que descienden del Nevado del Huila. Su cabecera municipal está ubicada geográficamente a 2 grados 44 minutos latitud norte y 75 grados 34 minutos longitud oeste, a una distancia de 50 kilómetros de la ciudad de Neiva, por carretera totalmente pavimentada, pero en pésimas condiciones, requiriendo de inmediato el mantenimiento por parte del gobierno departamental.

La topografía del Municipio es accidentada, caracterizada por grandes drenajes, hechos por los ríos que bajan por entre las ramificaciones de la cordillera Central y numerosos drenajes naturales de flujo intermitente que tienen una fuerza erosiva de gran magnitud. La altitud de Teruel está comprendida entre 850 y 5.750 m.s.n.m.



DEPARTAMENTO DEL HUILA
MUNICIPIO DE TERUEL
 NIT. 891.180.181-9



Vías de Comunicación

El Municipio de Teruel cuenta actualmente con 123.7 Kilómetros de vías que componen la red vial terciaria, para acceder a las 24 veredas y el 85% de las vías del casco urbano del Municipio se encuentran pavimentadas.

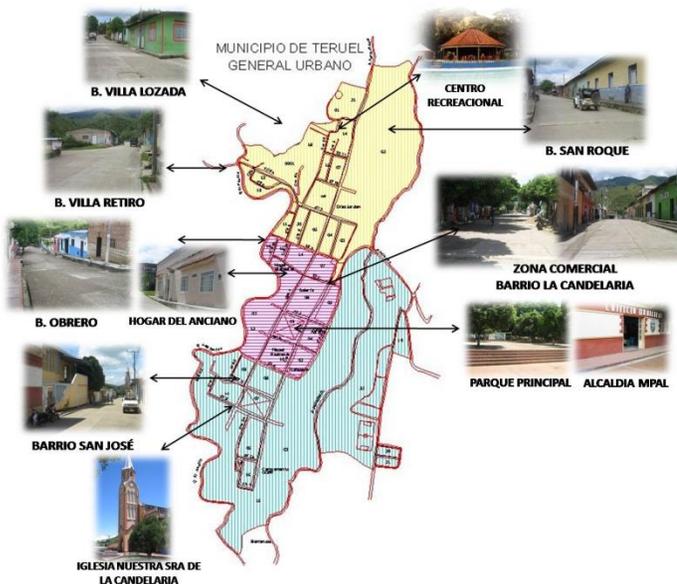
El municipio tiene únicamente una vía de acceso y es parte de la vía Neiva - Palermo - Teruel - Tesalia, en un tramo pavimentado desde el puente de doble vía con capacidad máxima de 12 toneladas.

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
TERUEL	PALERMO	27,5	TERRESTRE	0	44

Fuente: Planeación Departamental 2012.

Mapa 3. Vías de comunicación del Municipio de Teruel 2013



2. Contexto demográfico



DEPARTAMENTO DEL HUILA
MUNICIPIO DE TERUEL
 NIT. 891.180.181-9



En el año 2013 Teruel es un municipios conformado por 8.651 habitantes, el 49.9% (4.325) de la población habita en la cabecera y el 50.1% (4.326) en el resto.

Mapa 4. Densidad poblacional por kilómetro cuadrado del Municipio de Teruel, 2013.



Población por área de residencia urbano/rural

Tabla 2 . Población por área de residencia Teruel 2013

Municipio	Población cabecera municipal		Población resto		Población total	Grado de urbanización
	Población	Porcentaje	Población	Porcentaje		
Teruel	4325	49.9%	4326	50.1%	8651	50,0

Fuente: DANE

Mapa 5.
 Población por
 de residencia del
 Municipio de
 Teruel 2013





DEPARTAMENTO DEL HUILA
MUNICIPIO DE TERUEL
NIT. 891.180.181-9



Número de viviendas

El Municipio de Teruel cuenta con aproximadamente 1.846 viviendas, de las cuales 923 (50%) pertenecen al área urbana y 923 (50%) a la zona rural. En el área urbana cuenta con viviendas tipo Bloque, ladrillo, piedra, madera pulida en un 84.86%, viviendas con Tapia pisada, adobe, bahareque en un 14.93%, viviendas con Madera burda, tabla, tablón en un 0.11% y viviendas con Guadua, caña, esterilla, otros vegetales 0.11%. Con respecto al área rural cuenta con viviendas tipo Bloque, ladrillo, piedra, madera pulida en un 22.21%, viviendas con Tapia pisada, adobe, bahareque en un 60.23%, viviendas de Madera burda, tabla, tablón en un 2.55%, viviendas con Material prefabricado en un 1.44%, viviendas con Guadua, caña, esterilla, otros vegetales 14.62% y viviendas con Zinc, tela, cartón, latas, desechos, plásticos en un 0.38%.

El déficit de vivienda en el sector urbano como el rural oscila entre los 450 a las 500 viviendas a construir proyectándolos al 2013. En el sector urbano existen unos lotes con proyección de construcción de vivienda de interés social urbano especificados así:

Lote urbanizable la Esperanza 86
Lote urbanizable Villa del Prado 278
Lote urbanizable Paraíso 40
Urbanización de las Mercedes 49
Lote urbanizable El Divino Niño II 10
Total 478

También hay que tener en cuenta las viviendas a reubicar por zona de riesgo. Estos programas de vivienda nuevos y otros a los que se les quiere dar continuidad, entre otros Las Mercedes, La Esperanza, El Paraíso, etc. Sin embargo, se requiere adelantar el proceso de ampliación del perímetro urbano para su ejecución.

Estado Físico De Las Viviendas



DEPARTAMENTO DEL HUILA
MUNICIPIO DE TERUEL
NIT. 891.180.181-9



El estado de las viviendas del Municipio de Teruel en gran proporción se encuentran en regular estado, ahí unas falencias en grupos poblacionales muy pequeñas en pisos, techo y paredes.

Número de hogares

En Teruel el 68% viven en un hogar por vivienda. Sin embargo el 23.7% de la población vive en unidades de vivienda donde coexisten 2 hogares, y el 6.9% en viviendas donde viven 3 hogares. El 1.4% personas comparte la vivienda con 4 hogares. Estas cifras están confirmando un alarmante déficit de vivienda en Teruel.

Mapa 6. Ubicación de los hogares del Municipio de Teruel 2013



Población por pertenencia étnica

Según el censo del Dane el Según las cifras del DANE sobre el censo 2005, la composición etnográfica del municipio es:

Tabla 3. Población por pertenencia étnica del municipio de Teruel 2013

Pertenencia étnica	Total por pertenencia étnica	Porcentaje de la población pertenencia étnica
Indígena	28	0.34%
Rom (gitana)	0	0
Raizal del archipiélago de San Andrés y Providencia	0	0



DEPARTAMENTO DEL HUILA
MUNICIPIO DE TERUEL
NIT. 891.180.181-9



Negro(a), mulato(a), afrocolombiano(a) o Afrodescendiente	132	1.62%
Ninguno de las anteriores	7.983	98.04%

Fuente: DANE

Mapa 7. Población pertenencia étnica Teruel, 2013



1.2.1 Estructura demográfica

La pirámide poblacional de Teruel 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 de 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 Teruel es un municipios conformado por 8.651 habitantes y es un 4.91% (425 habitantes) más poblado que en el año 2005, el 49.9% (4.325) de la población habita en la cabecera y el 50.1% (4.326) en el resto. El 52.24% (6.520) de la población son hombres y el restante 47.75% (4.131) son mujeres. La relación hombre: mujer se ha mantenido relativamente estable entre el año 2005 y 2013, por cada 109,9 hombres hay 100 mujeres.



DEPARTAMENTO DEL HUILA
MUNICIPIO DE TERUEL
NIT. 891.180.181-9



Para el año 2005 por cada 100 mujeres en edad fértil (15 a 49 años) había 51 niños entre 0 y 4 años, para el año 2013 esta cifra descendió a 44. Para el año 2013 la población menor de 15 años corresponde al 31.14% (2.694) de toda la población, un 3,62% menos que para el año 2005 cuando aportaba el 34,76% del total. Mientras tanto, la población mayor de 65 años representa el 6.87% de toda la población mostrando un descenso del 0,24% con respecto al año 2005 cuando aportaba un 7.12%.

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 72.09 personas menores de 15 años o mayores de 65 años, en el año 2013 el número de dependientes es de 61.34.

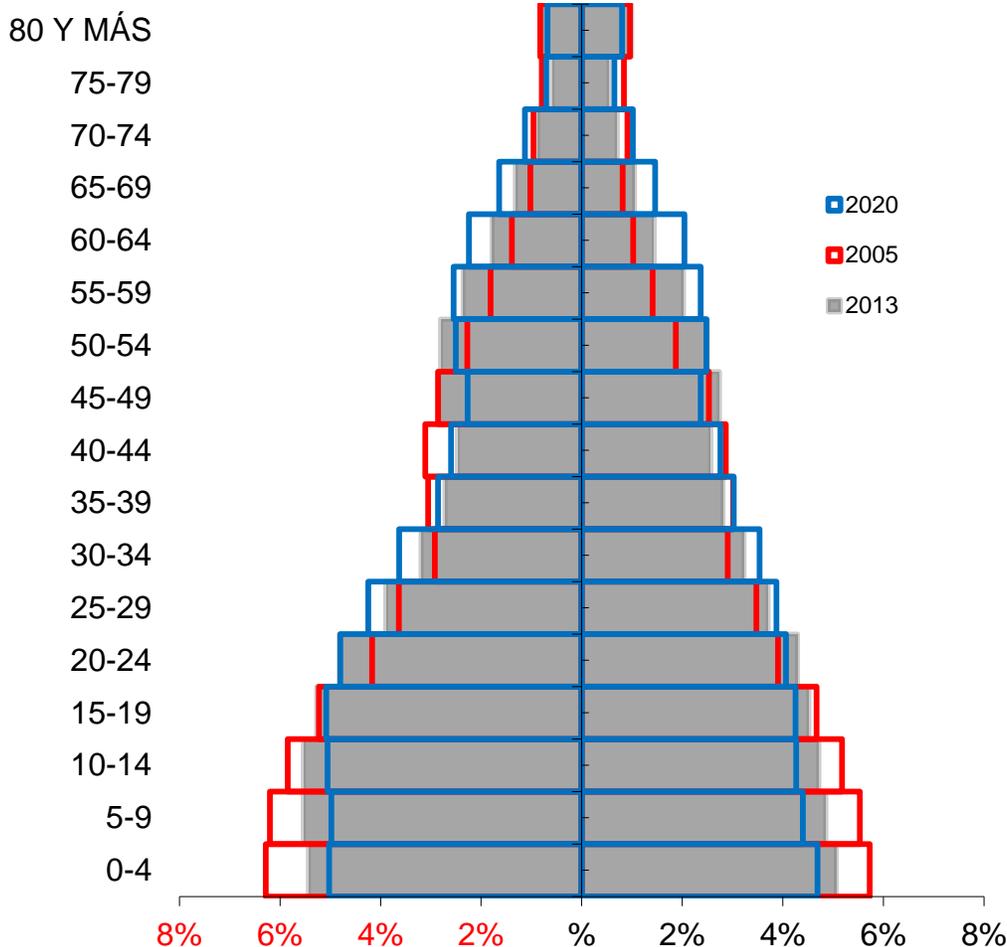
Mientras que el índice de dependencia infantil ha disminuido pasando de 59.83 menores de 15 años por cada 100 personas entre 15 y 64 años en el año 2005 a 50.24 en el año 2013, el índice de dependencia de mayores ha disminuido pasando de 12.26 personas mayores de 65 años por cada 100 personas entre 15 y 64 años en el año 2005 a 11.10 en el año 2013.

Aunque el índice de Friz ha pasado de 192,05 en el año 2005 a 181,40 en el año 2013, la población de Teruel es considera joven.

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



DEPARTAMENTO DEL HUILA
MUNICIPIO DE TERUEL
 NIT. 891.180.181-9



Población por grupo de edad

Al igual que lo refiere la pirámide poblacional la concentración de población del Municipio se da en grupos de 14 a 26 años (18.5%) y 27 a 59 años (42.7%) para el 2013, indicando una amplia concentración de gente joven y adulta con edad productiva optima, con un determinante social definido como lo es la ocupación del tiempo libre, la actividad laboral.

Tabla 4 .Proporción de la población por ciclo vital, municipio de Teruel 2005, 2013 y 2020.

Ciclo vital	2005		2013		2020	
	Número	Frecuencia	Número	Frecuencia	Número	Frecuencia



DEPARTAMENTO DEL HUILA
MUNICIPIO DE TERUEL
 NIT. 891.180.181-9

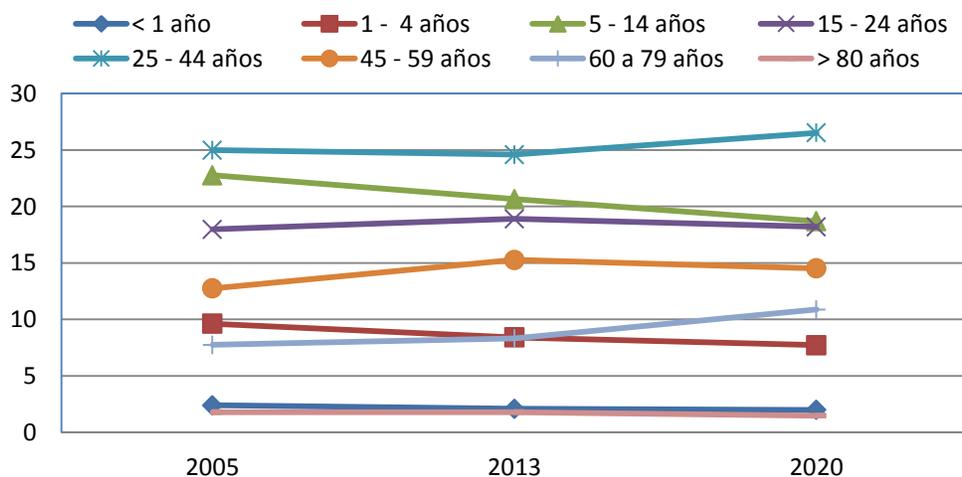


	absoluto	relativa	absoluto	relativa	absoluto	relativa
Primera infancia (0 a 5 años)	1185	11,3451412	1089	9,83206934	1040	9,130014924
Infancia (6 a 11 años)	1140	10,9143131	1075	9,70566992	1004	8,813975946
Adolescencia (12 a 18 años)	1198	11,4696027	1211	10,93355	1172	10,28882451
Juventud (14 a 26 años)	1697	18,1617999	1788	18,851571	1895	18,40049162
Adultez (27 a 59 años)	2241	40,6031594	2639	42,7862044	2741	43,63971556
Persona mayor (60 años y más)	765	7,50598372	849	7,89093536	1008	9,726977438
Total	8226	100	8651	100	8860	100

Fuente: DANE

Se observa que los grupos de edad entre 25 - 44 años y los de 60 - 79 presentan un aumento importante a través del tiempo (del 2005 al 2020), no obstante lo grupos de edad entre menor de 1año, 1 - 4 años, 5 - 14 años, 15 - 24, 45 -59 años y mayores de 80 años han disminuido considerablemente. Esto demuestra que la población del Municipio de Teruel tiende a envejecerse a través del tiempo.

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



Fuente: DANE

Al observar los cambios en los grupos de edad de la población del Municipio de Teruel en los año 2013 evidenciamos que las proyecciones respectan la dinámica poblacional mostrando picos poblacionales en las edades de 5 a 14 años, 15 a 24 años y de 25 a 44 años reafirmando el hecho que el Municipio y el mismo

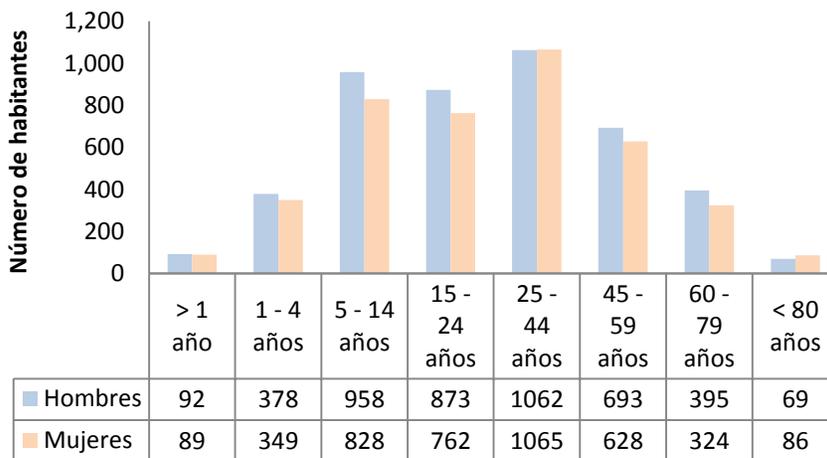


DEPARTAMENTO DEL HUILA
MUNICIPIO DE TERUEL
 NIT. 891.180.181-9



Departamento del Huila presenta una población joven, con amplia mano de obra y con una constante en su crecimiento poblacional desde el 2005 hasta el 2020. Con respecto al sexo en el Municipio la población masculina es ligeramente mayor que la femenina.

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



Fuente: DANE

Otros indicadores demográficos

Índices demográficos	Interpretación
Relación hombres/mujer	Representa la relación entre hombre y mujeres. En el año 2013 por cada 100 mujeres hay 109,416606148632 hombres.
Razón niños mujer	Representa la relación entre niños y mujeres en edad fértil. En el año 2013 por cada 100 mujeres en edad fértil, entre 15 y 49 años, hay 43,9922480620155 niños y niñas entre 0 y 4 años
Índice de infancia	Representa la relación entre los menores de 15 años y la población total. En el año 2013 por cada 100 personas 31,1409085654838 correspondían a población menor de 15 años.
Índice de juventud	Representa la relación entre la cantidad de personas entre 15 y 29 años y la población total. En el año 2013 por cada 100 personas, 27 tienen entre 15 y 29 años.
Índice de vejez	Representa la relación entre la población mayor de 65 años y la población total. En el año 2013 de cada 100 personas, 6,87781759334181 tienen 65 años y más.
Índice de envejecimiento	Representa la relación entre la cantidad de personas adultas mayores y la cantidad de niños y jóvenes. En el año 2013 por cada 100 niños y jóvenes menores de 15 años hay 22,0861172976986 personas mayores de 65 años
Índice demográfico de dependencia	Representa la relación entre la población menor de 15 y mayor de 65 años y la población entre 15 y 64 años. En el año 2013 de cada 100 personas entre 15 y 64 años hay 61,3390525923163 menores de 15 y mayores de 65 años



DEPARTAMENTO DEL HUILA
MUNICIPIO DE TERUEL
NIT. 891.180.181-9



Índice de dependencia infantil	Representa la relación entre la población menor de 15 años y la población entre 15 y 64 años. En el año 2013, de cada 100 personas entre 15 y 64 años hay 50,242446848191 personas menores de 15 años.
Índice de dependencia mayores	Representa la relación entre la población mayor de 65 años y la población entre 15 y 64 años. En el año 2013, de cada 100 personas entre 15 y 64 años 11,0966057441253 tienen más de 65 años.
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.

Tabla 5 . Otros indicadores de estructura demográfica en el municipio de Teruel, 2005, 2013, 2020.

Indicadores	2005	2013	2020
Razón de hombre: mujer	109,95	109,42	108
Razón de niños: mujer	51	44	41
Índice de infancia	35	31	28
Índice de Juventud	25	27	26
Índice de vejez	7	7	8
Índice de envejecimiento	20	22	28
Índice demográfico de dependencia	72,09	61,34	57,44
Índice de dependencia infantil	59,83	50,24	47,42
Índice de dependencia de mayores	12,26	11,10	12,72
Índice de Friz	192,05	181,40	163,81

Fuente: DANE

1.2.2 Dinámica demográfica



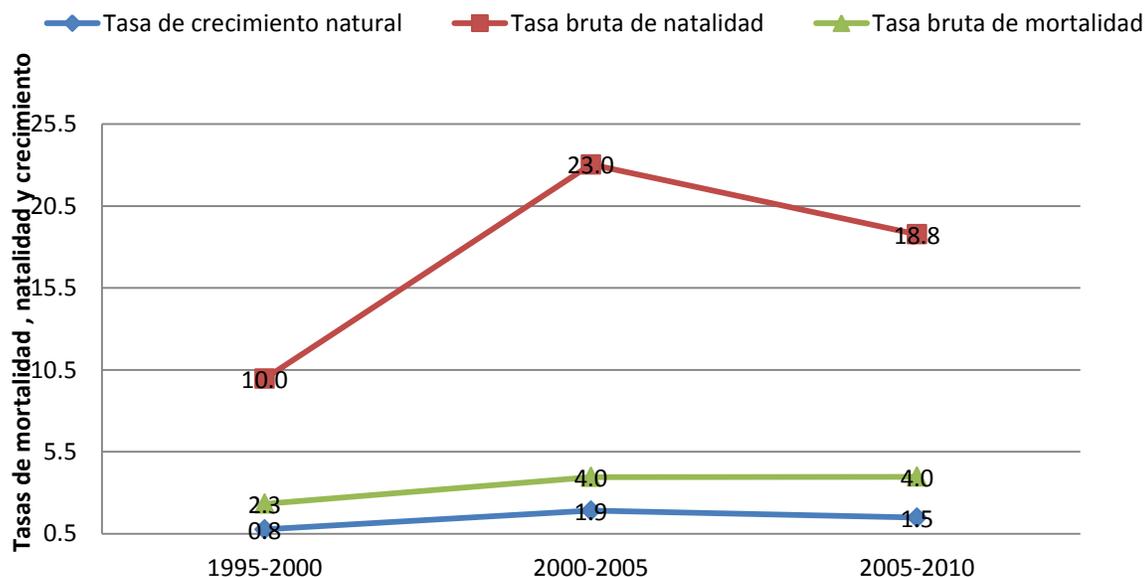
DEPARTAMENTO DEL HUILA
MUNICIPIO DE TERUEL
NIT. 891.180.181-9



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

- **Tasa de Crecimiento Natural:** La tasa de crecimiento natural o vegetativo es moderada es decir que el Municipio de Teruel se encuentra en un rango de crecimiento entre el 1% al 2% en los últimos diez años. Lo cual refleja una dinámica entre nacimientos y defunciones de manera estable.
- **Tasa Bruta de Natalidad:** Para el 2011 por cada 1000 habitantes de Teruel, se presentan 16.27 de nacidos vivos. La tasa bruta de natalidad viene en descenso posiblemente a que la estructura familiar ha pasado de familia numerosa (4 a 6 hijos) a núcleos familiares integrados por 1 o máximo 2 hijo, por otra parte la oferta de servicios de planificación familiar a generado conductas de natalidad bajas y las condiciones económicas cada vez son más difíciles para sostener familia numerosa.
- **Tasa Bruta de Mortalidad:** Para el 2011 por cada 1000 habitantes de Teruel, mueren 3.61 personas. La tasa bruta de mortalidad ha variado desde el 2005 con un 3.97 a un 3.61 en el 2011, lo cual refleja una ligera disminución de eventos de mortalidad acorde a la población general, posiblemente a la disminución de muertes violentas y a un mejor diagnóstico y tratamiento oportuno de las patológicas de alto costo.

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

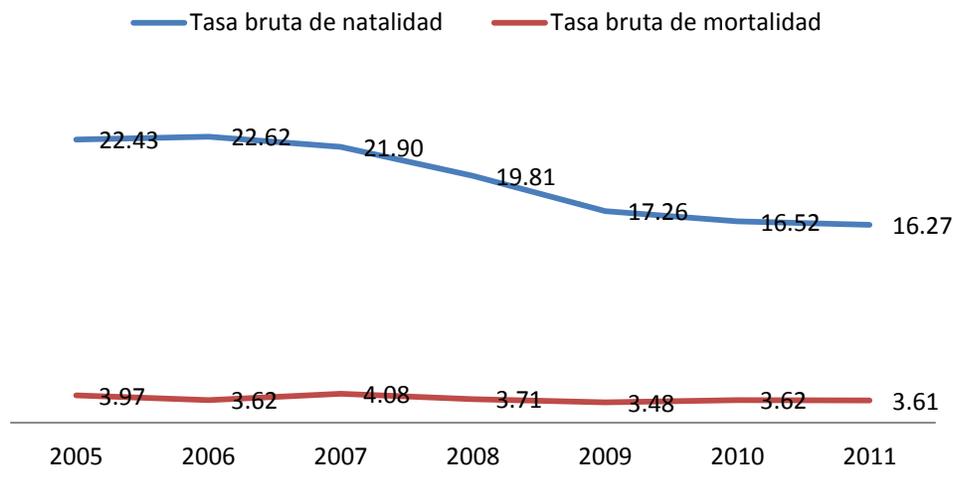


Fuente: Base de Datos Sispro 2013

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



DEPARTAMENTO DEL HUILA
MUNICIPIO DE TERUEL
 NIT. 891.180.181-9



Fuente: Base de Datos Sispro 2013

Otros indicadores de la dinámica de la población

- **Tasa General de Fecundidad:** Se presentan 73.3 nacidos vivos por cada 1000 mujeres en edad reproductiva, (15 a 49 años). Es un indicador reducido comparado con el Departamento (83.8) posiblemente a las políticas que existe frente a programas de planificación familiar y estilos de vida saludable, además del cambio conductual que existe con el papel de la mujer la cual pasó de ser ama de casa generadora de ingresos lo cual limita las conductas reproductivas.
- **Tasas Específicas de Fecundidad en mujeres entre 10 y 14 años*:** Se presenta 4.82 nacidos vivos de madres de 10 a 14 años de edad en el 2011 por cada 1.000 mujeres de 10 a 14 años de edad. Hablar de tasa de fecundidad en mujeres de 10 a 14 años es como hablar de la maternidad en las niñas, una mujer entre los 10 y 14 años apenas inicia la etapa de desarrollo y cambios hormonales que la llevarán en el futuro a adquirir la madurez física, fisiológica y psicológica; es un problema creciente en los últimos años. (Tasa Huila 1.79 y tasa de Colombia 2.92).
- **Tasas Específicas de Fecundidad en mujeres entre 15 y 19 años*:** Se presenta 70.71 nacidos vivos de madres de 15 a 19 años de edad en el 2011 por cada 1.000 mujeres de 15 a 19 años de edad. Si bien las tasas de fecundidad en adolescentes han descendido en la mayoría de los países en desarrollo como es el caso de Colombia; en el caso de Teruel la conducta reproductiva de este grupo constituye gran preocupación por la tasa superior a la del departamento. (Tasa Huila 44.44)

Tabla 6 .Otros indicadores de la dinámica de la población del municipio de Teruel, 2011

Indicador	valor
-----------	-------



DEPARTAMENTO DEL HUILA
MUNICIPIO DE TERUEL
 NIT. 891.180.181-9



Tasa general de fecundidad - TGF (estimada)	73.3
Tasas Específicas de Fecundidad en mujeres entre 10 y 14 años*	4.82
Tasas Específicas de Fecundidad en mujeres entre 15 y 19 años*	70.71

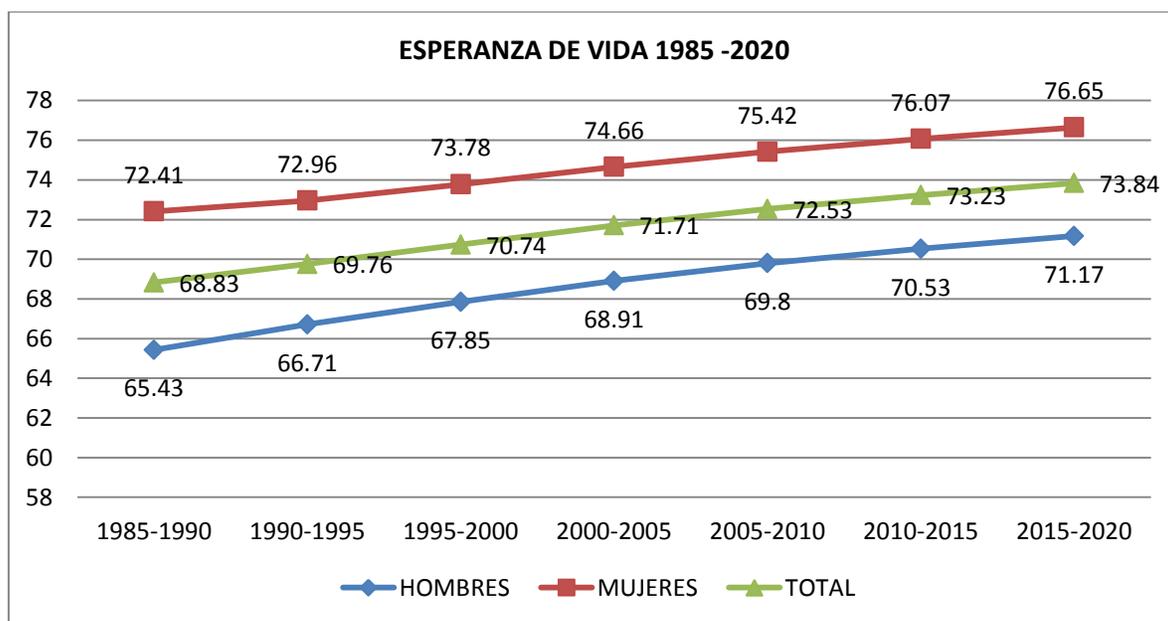
Fuente: Base de Datos Sispro 2013.

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.

La esperanza de vida al nacer para el departamento del Huila va en incremento, debido quizás al mejoramiento de la actividad de vida de la población a la promoción de estilos de vida saludable a la prevención de eventos patológicos fulminantes.

Figura 6. Esperanza de vida al nacer, por sexo, Departamento del Huila, 1885 – 2020



Fuente: Dane 1985 -2012

1.2.3 Movilidad forzada



DEPARTAMENTO DEL HUILA
MUNICIPIO DE TERUEL
NIT. 891.180.181-9



El desplazamiento forzado interno constituye una violación de los Derechos Humanos, el Derecho Internacional, los derechos constitucionales y la dignidad. En consecuencia, es de interés reconocer este evento en el Municipio de Teruel, donde se identifican 548 desplazados; pero también es necesario identificar las condiciones sociales (enfrentamiento militar, las disputas por la tierra y la usurpación ilegal de predios, los grupos armados), y sus efectos, como elevación de índices de pobreza, agudización de los conflictos armados internos, la modificación en las formas de ocupación y prácticas culturales.

En esta tabla se observa que en su mayoría la población desplazada se encuentra en edades jóvenes y edades productivas. El grupo de edad de 10 a 14 años representa la mayor cantidad en desplazamiento (73 personas) por otra parte en cuanto a sexo la razón de desplazados es ligeramente similar de 1 a 1 es decir por cada hombre hay una mujer desplazada.

Tabla 7. Población victimizada de desplazamiento por grupo de edad, sexo, municipio Teruel, junio 10 del 2011 a Agosto 31 del 2013

Grupo de edad	No. Mujeres victimizadas de desplazamiento	No. Hombres victimizados de desplazamiento	No. LGBTI victimizados de desplazamiento
0 a 4 años	25	23	0
05 a 09 años	33	38	0
10 a 14 años	37	36	0
15 a 19 años	29	33	0
20 a 24 años	18	20	0
25 a 29 años	24	19	0
30 a 34 años	14	19	0
35 a 39 años	30	18	0
40 a 44 años	10	9	0
45 a 49 años	11	15	0
50 a 54 años	8	4	0
55 a 59 años	22	27	0
60 a 64 años	4	3	0
65 a 69 años	3	4	0
70 a 74 años	1	6	0
75 a 79 años	0	1	0
80 años o más	3	1	0

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

LGBTI: Lesbianas, Gais, Bisexuales, Transgénero e intersexuales

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,



DEPARTAMENTO DEL HUILA
MUNICIPIO DE TERUEL
NIT. 891.180.181-9



jóvenes a personas entre 14 a 26 años, adultos entre 27 a 59 años y persona mayor a los mayores de 60 años (Ministerio de Salud y Protección Social).

Conclusiones

En el año 2013 Teruel es un municipios conformado por 8.651 habitantes y es un 4.91% (425 habitantes) más poblado que en el año 2005, el 49.9% (4.325) de la población habita en la cabecera y el 50.1% (4.326) en el resto. El 52.24% (6.520) de la población son hombres y el restante 47.75% (4.131) son mujeres. El índice de Friz ha pasado de 192,05 en el año 2005 a 181,40 en el año 2013, la población de Teruel es considera joven. Para el 2011 por cada 1000 habitantes de Teruel, se presentan 16.27 de nacidos vivos. Para el 2011 por cada 1000 habitantes de Teruel, mueren 3.61 personas. Tasas Específicas de Fecundidad en mujeres entre 10 y 14 años*: Se presenta 4.82 nacidos vivos de madres de 10 a 14 años de edad en el 2011 por cada 1.000 mujeres de 10 a 14 años de edad. Tasas Específicas de Fecundidad en mujeres entre 15 y 19 años*: Se presenta 70.71 nacidos vivos de madres de 15 a 19 años de edad en el 2011 por cada 1.000 mujeres de 15 a 19 años de edad.

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

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

2.1 Análisis de la mortalidad

2.1.1 Mortalidad general por grandes causas

Ajuste de tasas por edad

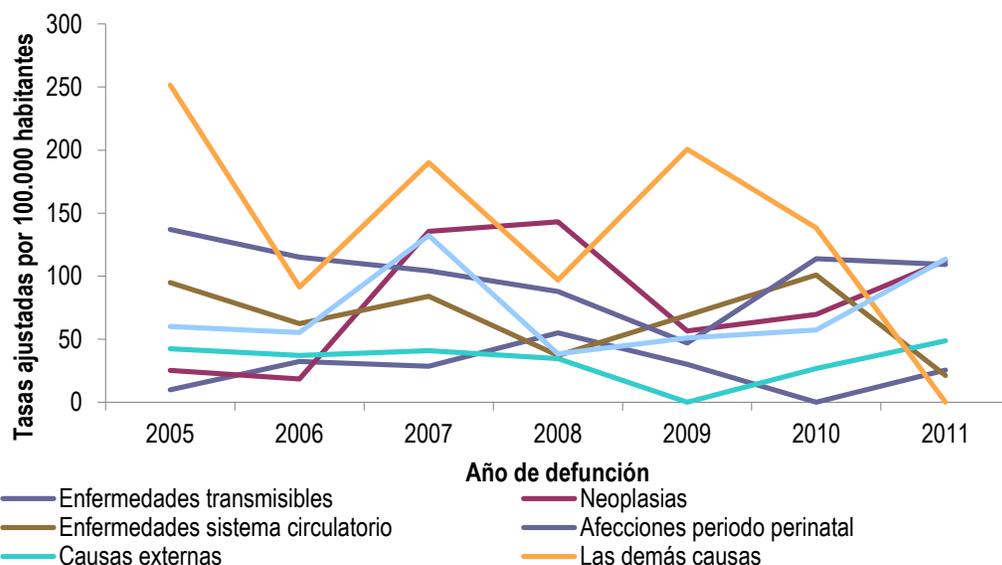
Para el análisis de mortalidad se tomaran como referencia los listados de agrupación de mortalidad 6/67 de la Organización Panamericana de la Salud. Este análisis se desagregara por cada quinquenio y sexo en el periodo comprendido del 2005 al año disponible (2011) según información entregada en el CD,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

Durante los años del 2005 al 2011 las demás causas representaron el factor más frecuente de mortalidad en el Municipio de Teruel con tasas superiores o alrededor al 200 por 100.000 habitantes, la segunda fueron neoplasias seguidas de las afecciones del periodo perinatal.

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



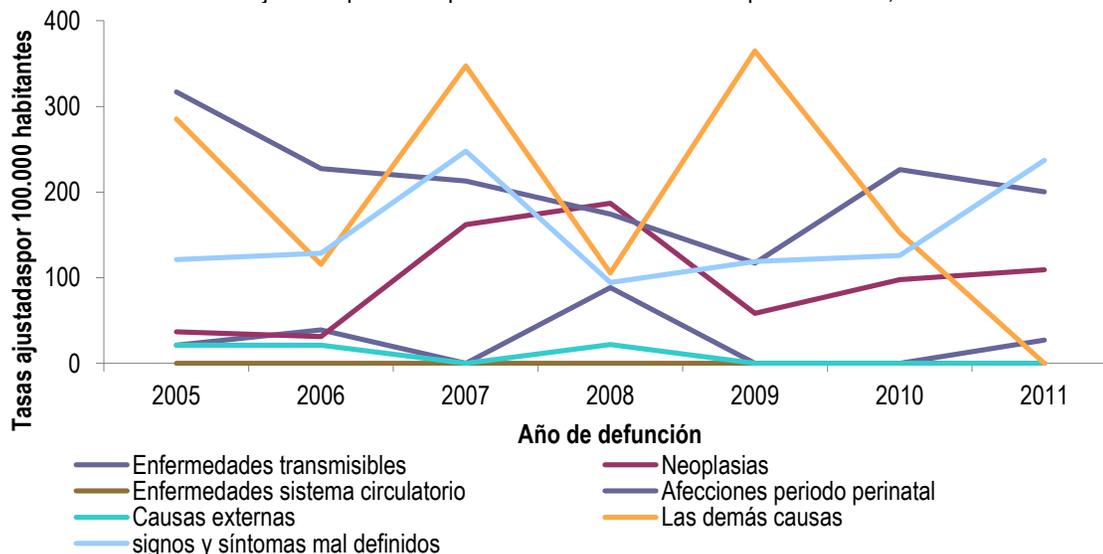
DEPARTAMENTO DEL HUILA
MUNICIPIO DE TERUEL
 NIT. 891.180.181-9



Fuente: Sispro 2013

En el Municipio de Teruel durante los años del 2005 al 2011 en cuanto a las demás causas representaron el factor más frecuente de mortalidad para los hombres con un 31%, la segunda fueron los signos y síntomas mal definidos con un 23%; en cambio para las mujeres las enfermedades del sistema circulatorio representaron la causa más frecuente de mortalidad con un 32%, seguido de las demás causas con un 30%. Se observa que por grupo de edades los mayores de 45 años son los que presenta la mayor incidencia de casos de muerte por enfermedades del sistema circulatorio en mujeres.

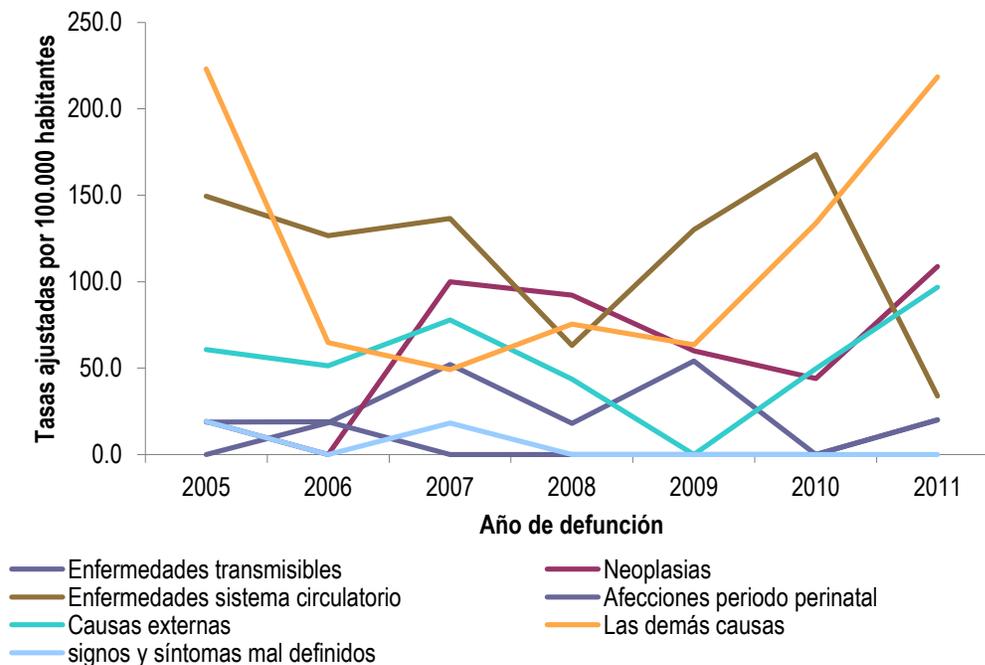
Figura 8. Tasa de mortalidad ajustada por edad para los hombres del Municipio de Teruel, 2005 – 2011



Fuente: Sispro 2013



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



Fuente: sispro 2013

En la comparación de grandes causas de mortalidad en Hombres y Mujeres en el Municipio de Teruel, se aprecia que las demás causas predominan en ambos géneros con un 61%, sin embargo la divergencia más notoria son las enfermedades del sistema circulatorio en mujeres; una tasa elevada posiblemente a los estilos de vida saludables poco recomendables.

Años de Vida Potencialmente Perdidos –AVPP

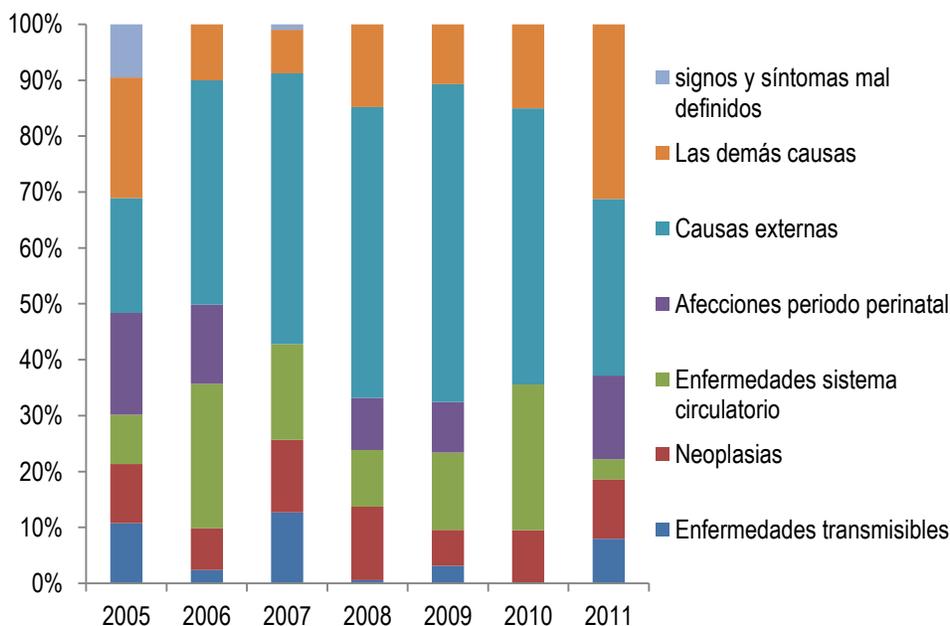
El complemento con las tasas de mortalidad ajustada por edad para hombres y mujeres, presente los datos estimados del indicador de Años de Vida Potenciales Perdidos – AVPP, el cual compara el comportamiento de la tendencia entre 2005 al año disponible (2011) de la información, se analizan los cambios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



DEPARTAMENTO DEL HUILA
MUNICIPIO DE TERUEL
 NIT. 891.180.181-9



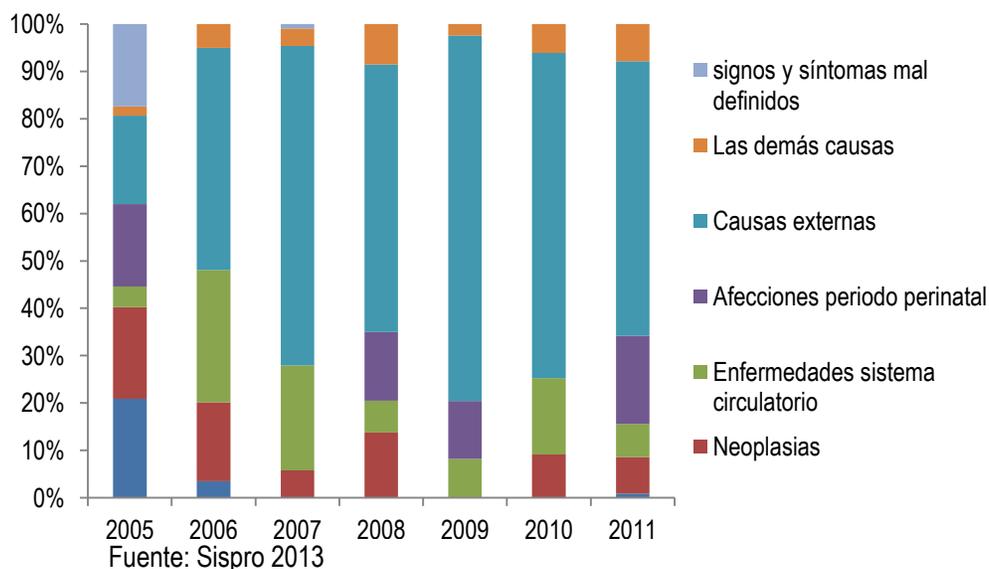
Figura 10. Años de Vida Potencialmente Perdidos –AVPP por grandes causas lista 6/67 Municipio de Teruel, 2005 – 2011



Fuente: Sispro 2013

Los eventos que más relacionan años de vida potencialmente perdidos para el Municipio son las causas externas seguido de las enfermedades del sistema circulatorio y las neoplasias lo cual debe apuntar a priorizar este tipo de eventos para generar políticas públicas que logren reducir este tipo de indicadores.

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



Fuente: Sispro 2013

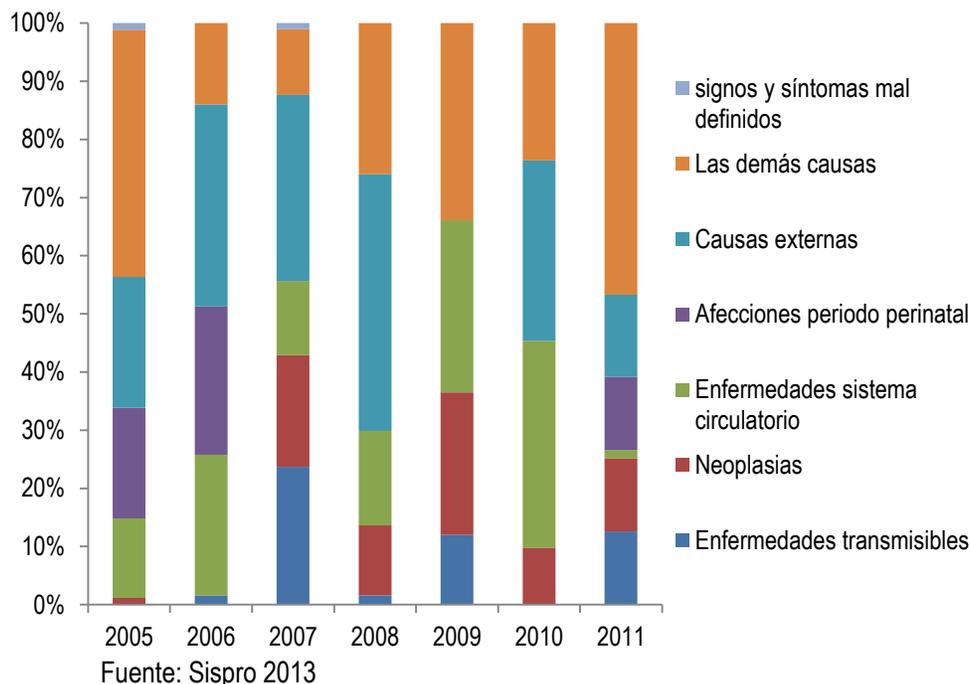


DEPARTAMENTO DEL HUILA
MUNICIPIO DE TERUEL
NIT. 891.180.181-9



La población masculina sigue perdiendo Años de vida debido a las causas externas la cual relaciona accidentes de tránsito, lesiones y homicidios al igual sigue teniendo sus causas más elevadas en las demás causa y enfermedades del sistema circulatorio.

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



Es notoria la reducción en mujeres 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

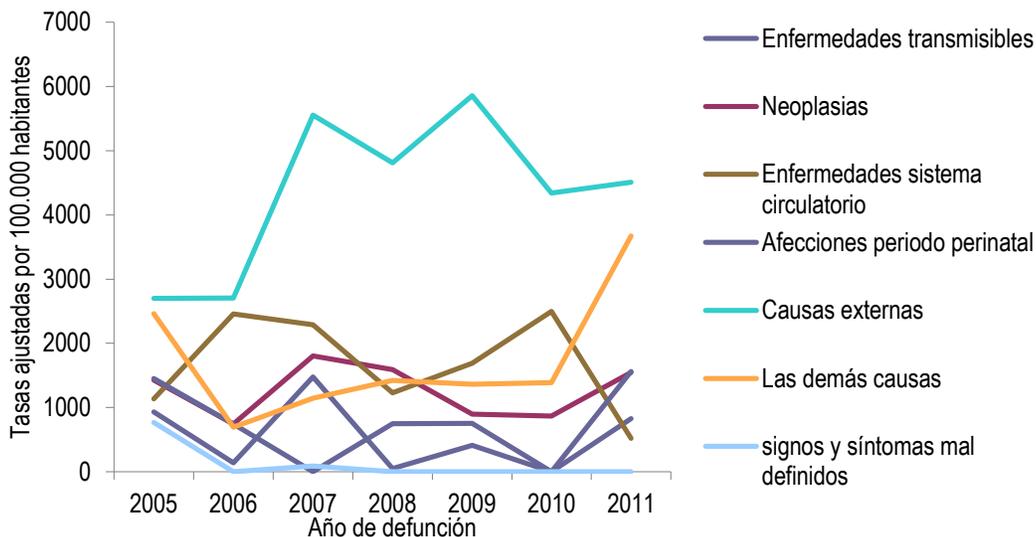
Tasas ajustadas de los años de Vida Potencialmente Perdidos –AVPP



DEPARTAMENTO DEL HUILA
MUNICIPIO DE TERUEL
NIT. 891.180.181-9



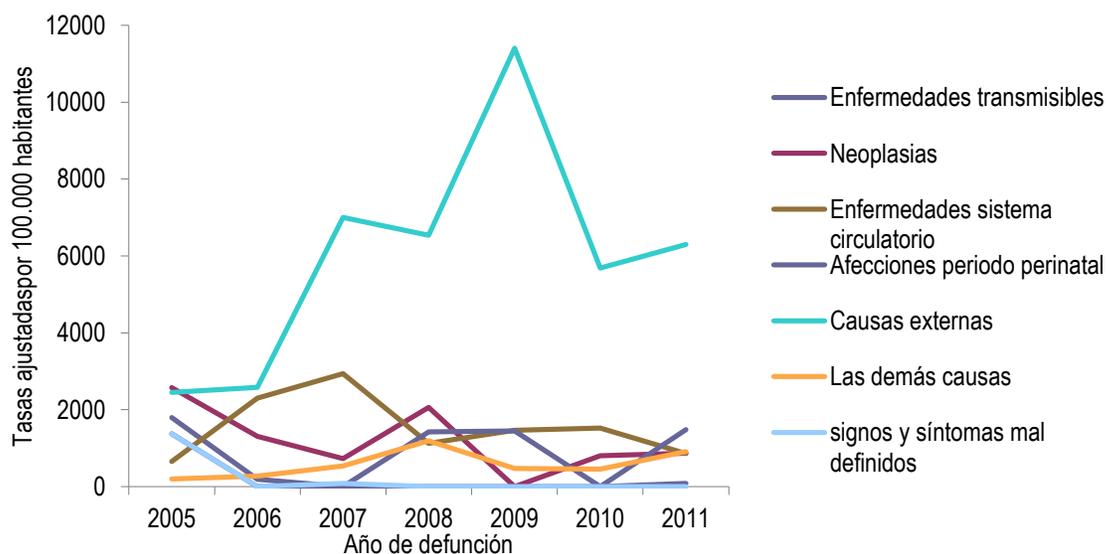
Figura 13. Tasa de AVPP por grandes causas lista 6/67 general del Municipio de Teruel, 2005 – 2011



Fuente: Sispro 2013

Tasa de AVPP ajustada por edad en hombres

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

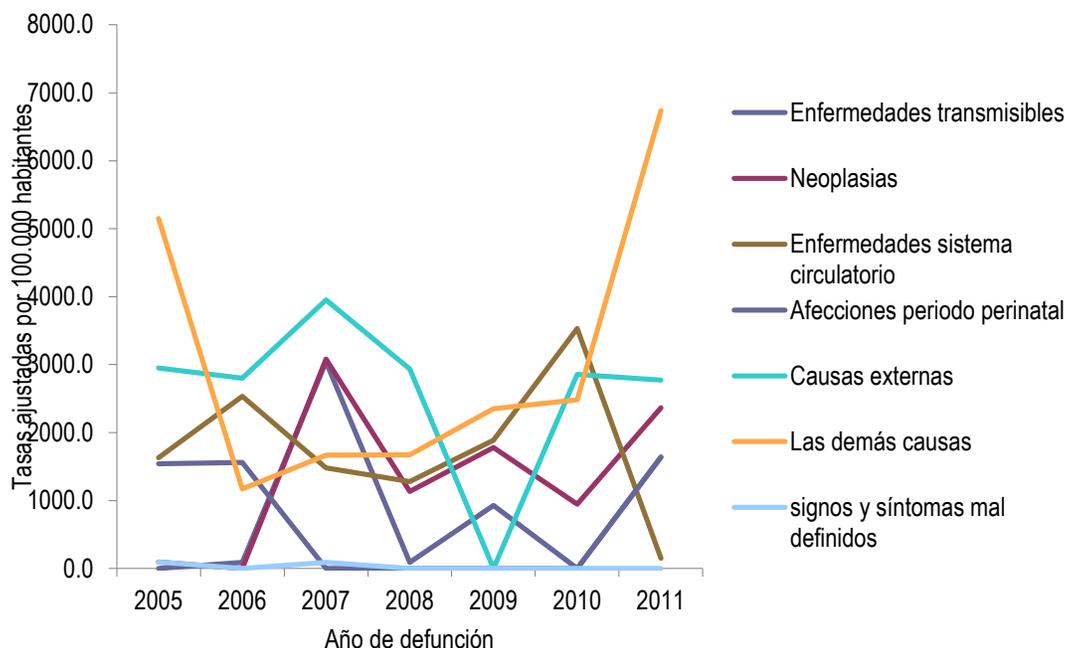


Fuente: Sispro 2013



Tasa de AVPP ajustada por edad en las mujeres

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



Fuente: Sispro 20013

2.1.2 Mortalidad específica por subgrupo

Tasas ajustadas por la edad

El 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. Para la estimación de la tasas ajustada por la edad se empleará la hoja electrónica de Excel.

Enfermedades transmisibles

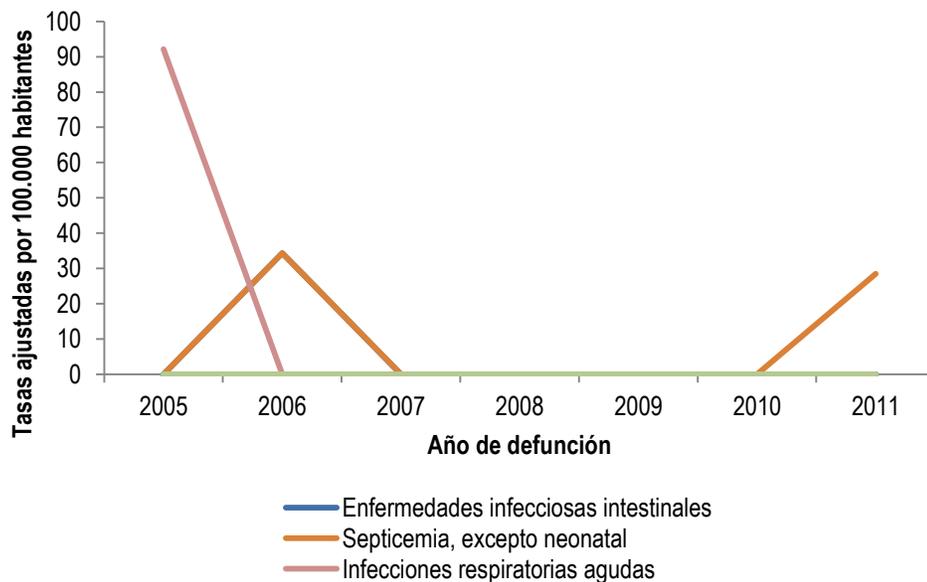
Se observa que para el año 2005 al 2011 las enfermedades respiratorias agudas representa el mayor número de muertos en tanto en hombres con una tasa alrededor de 90 por 100.000 habitantes y en mujeres con tasa de alrededor de los 50 por 100.000 habitantes, en los hombres le siguen las septicemias excepto neonatal, no obstante las mujeres le siguen las enfermedades del VIH y la meningitis.



DEPARTAMENTO DEL HUILA
MUNICIPIO DE TERUEL
NIT. 891.180.181-9

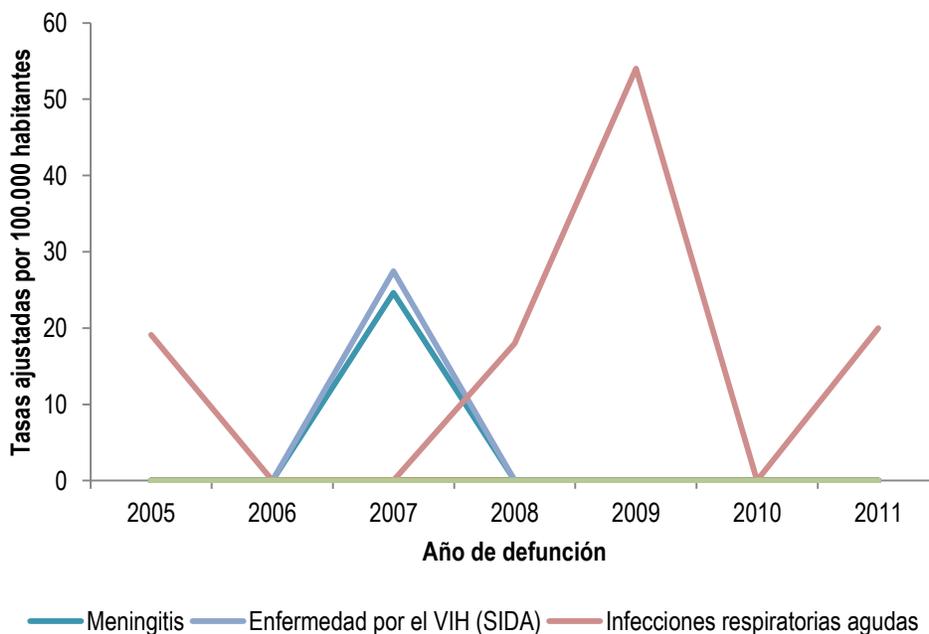


Figura 16. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades transmisibles en hombres del Municipio de Teruel, 2005 – 2011



Fuente: Sispro 2013

Figura 17. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades transmisibles en mujeres del Municipio de Teruel, 2005 – 2011



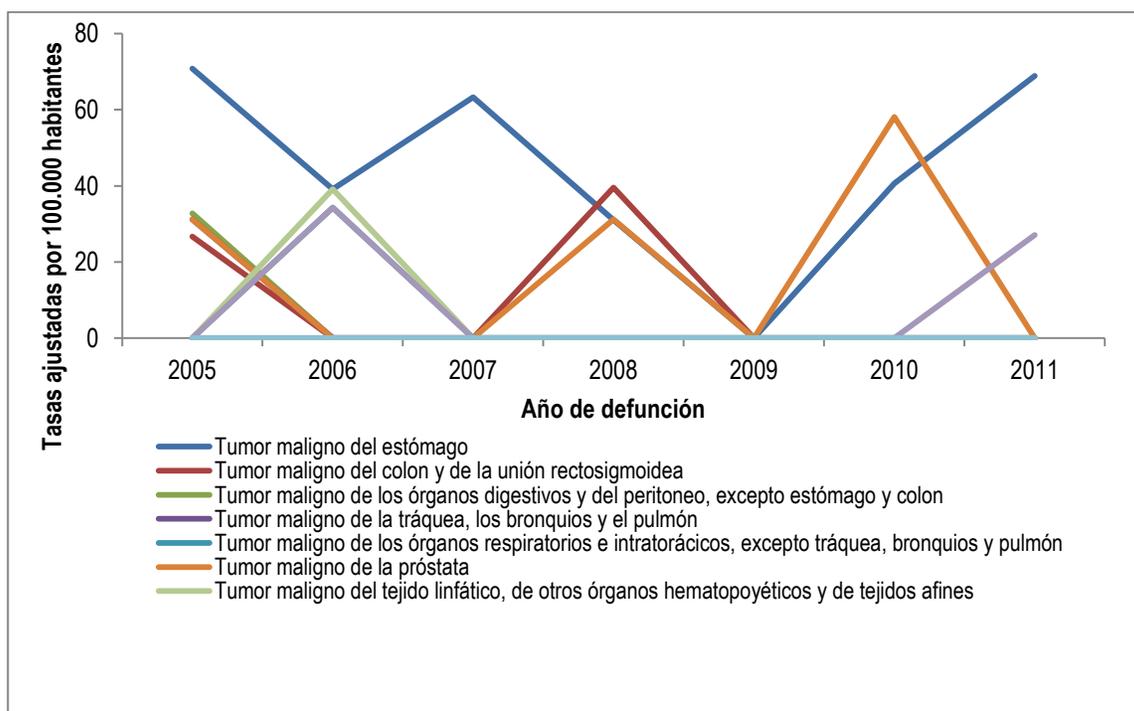
Fuente: Sispro 2013



Neoplasias

Se observa que en los años 2005 al 2011 para los hombres los tumores de estómago representa el mayor número de muertos con una tasa alrededor de 50 por 100.000 habitantes, seguida del tumores de próstata y tumor maligno de colon; para las mujeres los tumores de mama representa el mayor número de muertos con una tasa alrededor de 30 por 100.000 habitantes, seguido de tumores malignos de otras localizaciones y de las no específicas y tumores de maligno de útero. Se logra apreciar como eventos relacionados con cáncer de estomago el consumo de alcohol y malos hábitos alimenticios.

Figura 18. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las neoplasias en hombres del Municipio de Teruel, 2005 – 2011

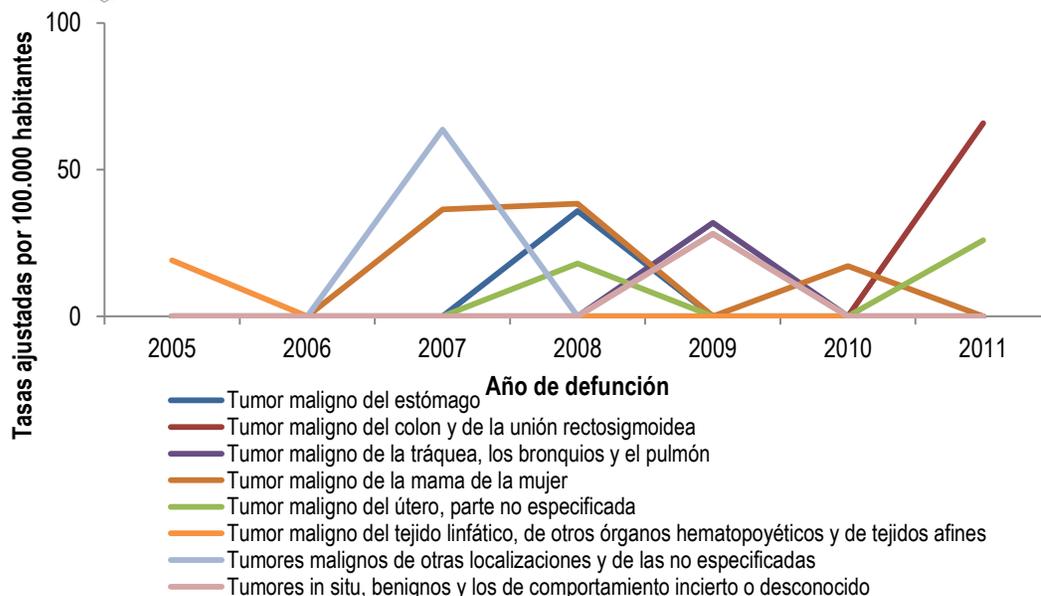


Fuente: Sispro 2013

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



DEPARTAMENTO DEL HUILA
MUNICIPIO DE TERUEL
NIT. 891.180.181-9



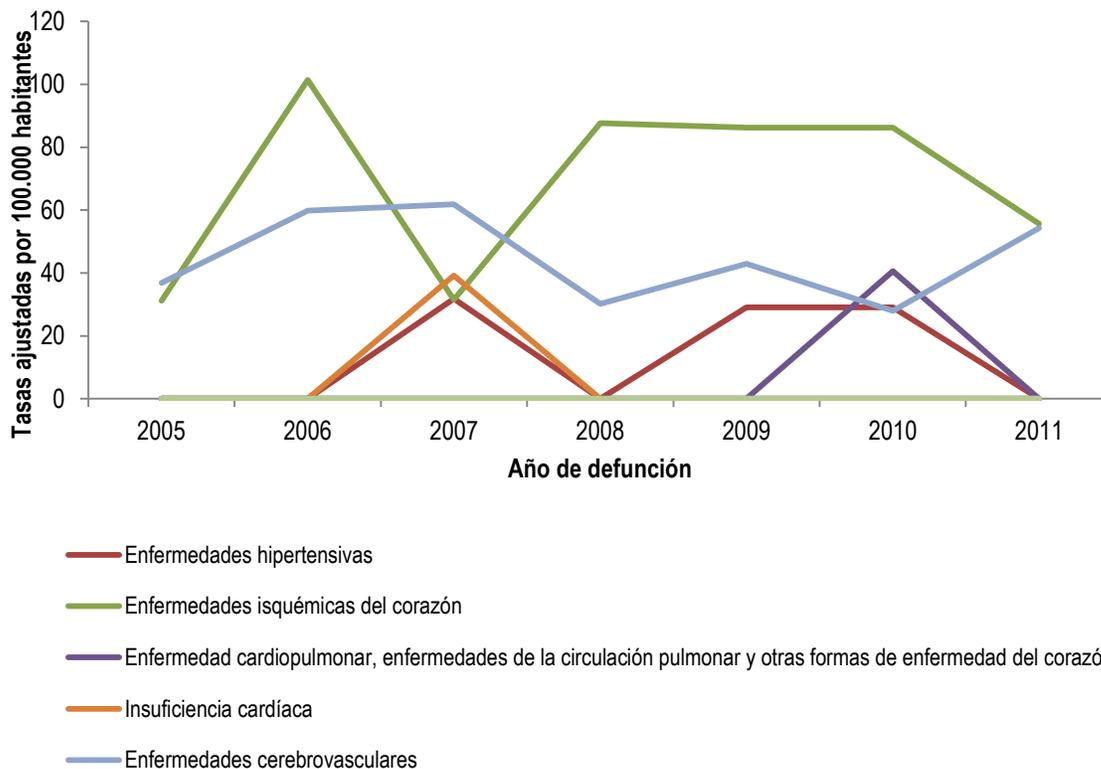
Enfermedades del sistema circulatorio

Se observa que tanto para los hombres como para las mujeres las enfermedades isquémicas del corazón representan el mayor número de muertos con tasas superiores a 100 por 100.000 habitantes entre los años 2005 al 2011, seguida de las enfermedades cerebro vasculares y las enfermedades hipertensivas. Se logra apreciar que los factores desencadenantes de estas patologías pueden ser el deterioro de dicho sistema a causa de enfermedades crónicas como la hipertensión Arterial y Diabetes o también a condiciones de vida poco saludables.

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



DEPARTAMENTO DEL HUILA
MUNICIPIO DE TERUEL
NIT. 891.180.181-9

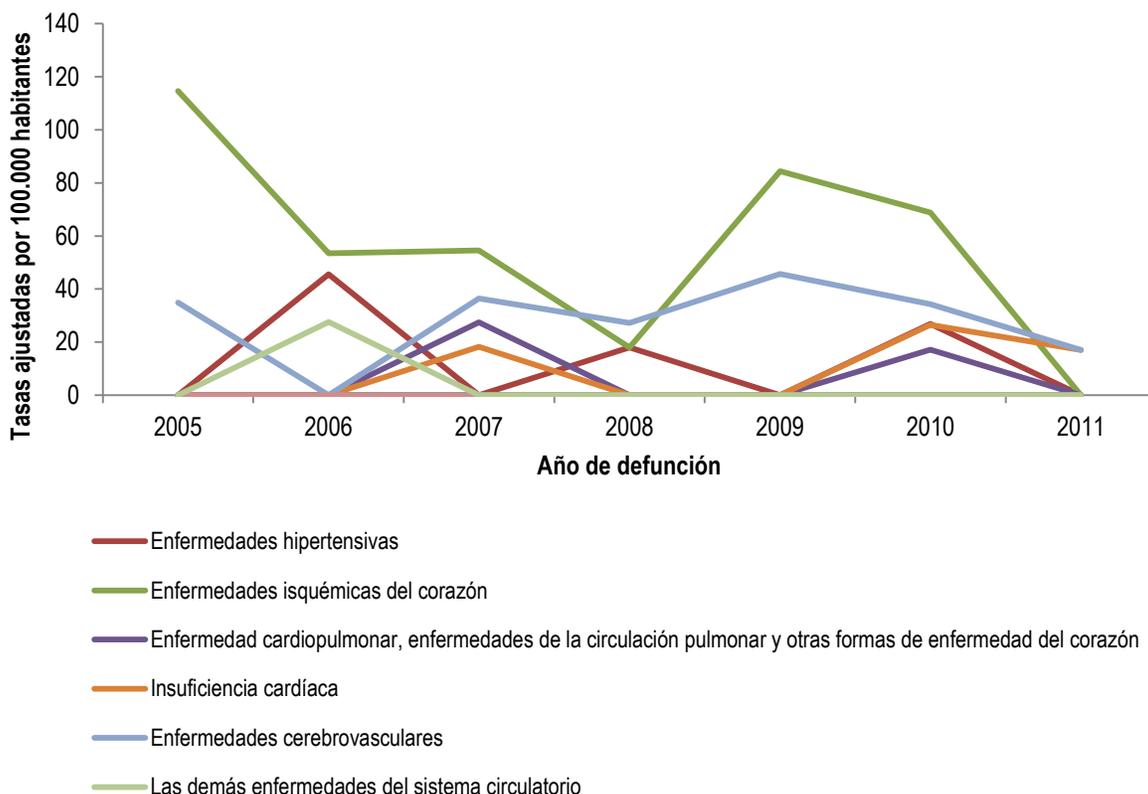


Fuente: Sispro 2013

Figura 21. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades del sistema circulatorio en mujeres del Municipio de Teruel, 2005 – 2011



DEPARTAMENTO DEL HUILA
MUNICIPIO DE TERUEL
NIT. 891.180.181-9



Fuente: Sispro 2013

Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal

Se observa que tanto los hombres como las mujeres la Sepsis bacteriana del recién nacido (2 muertes c/u), seguido de los trastornos respiratorios específicos del periodo perinatal, representan el mayor número de muertos con tasas alrededor de 20 por 100.000 habitantes. La dinámica de la mortalidad en el periodo perinatal tanto en hombres como en mujeres obedece en su mayoría a complicaciones del sistema respiratorio y sepsis de recién nacido las cuales son de afectación común en la estadística a nivel nacional.

Causas externas

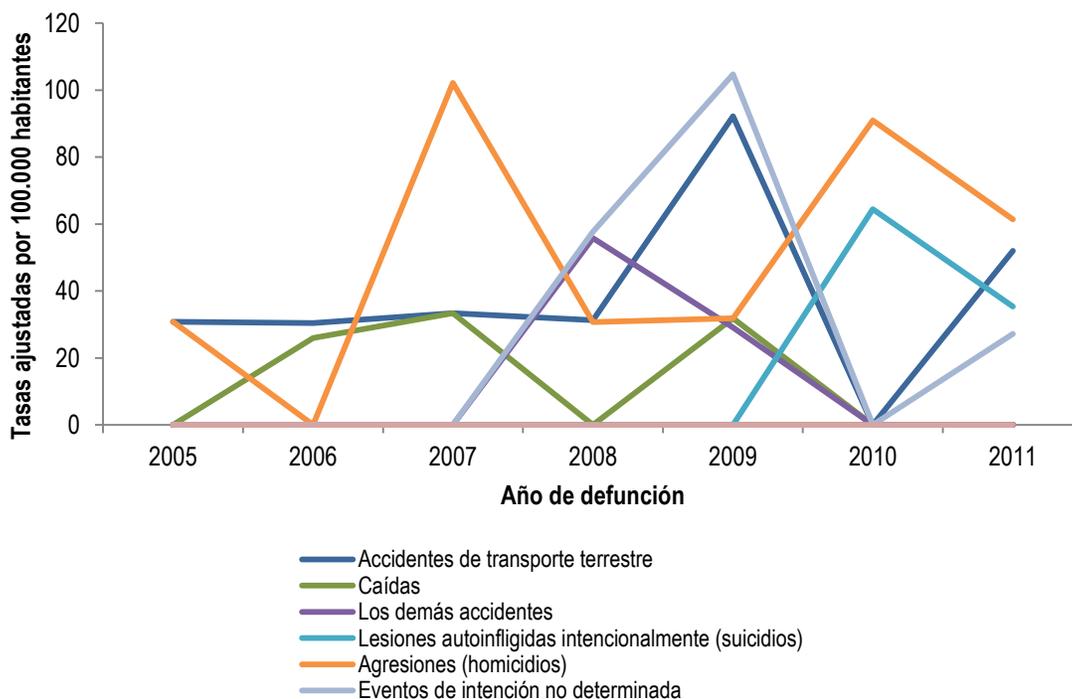
Se observa que para el 2005 al 2011 en los hombres el homicidio representan el mayor número de muertos con una tasa superior a 40 por 100.000 habitantes, seguido de los accidentes de transporte terrestre y suicidios; en el caso de las mujeres los accidentes de transporte terrestre representan el mayor número de muertos con una tasa alrededor de 30 por 100.000 habitantes, seguido de los suicidios y homicidios. Es importante mejorar las políticas de prevención de accidentes de tránsito y los suicidios en las mujeres y hombres.



DEPARTAMENTO DEL HUILA
MUNICIPIO DE TERUEL
NIT. 891.180.181-9

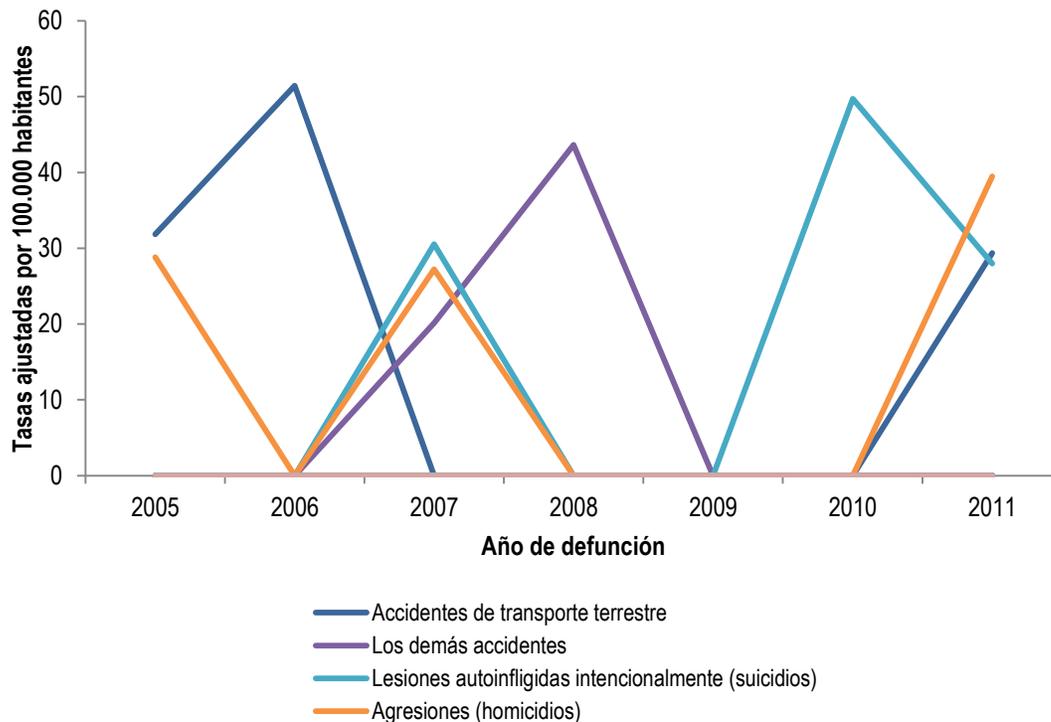


Figura 22. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las causas externas en hombres del Municipio de Teruel, 2005 – 2011



Fuente: Sispro 2013

Figura 23. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las causas externas en mujeres del Municipio de Teruel, 2005 – 2011



Fuente: Sispro 2013

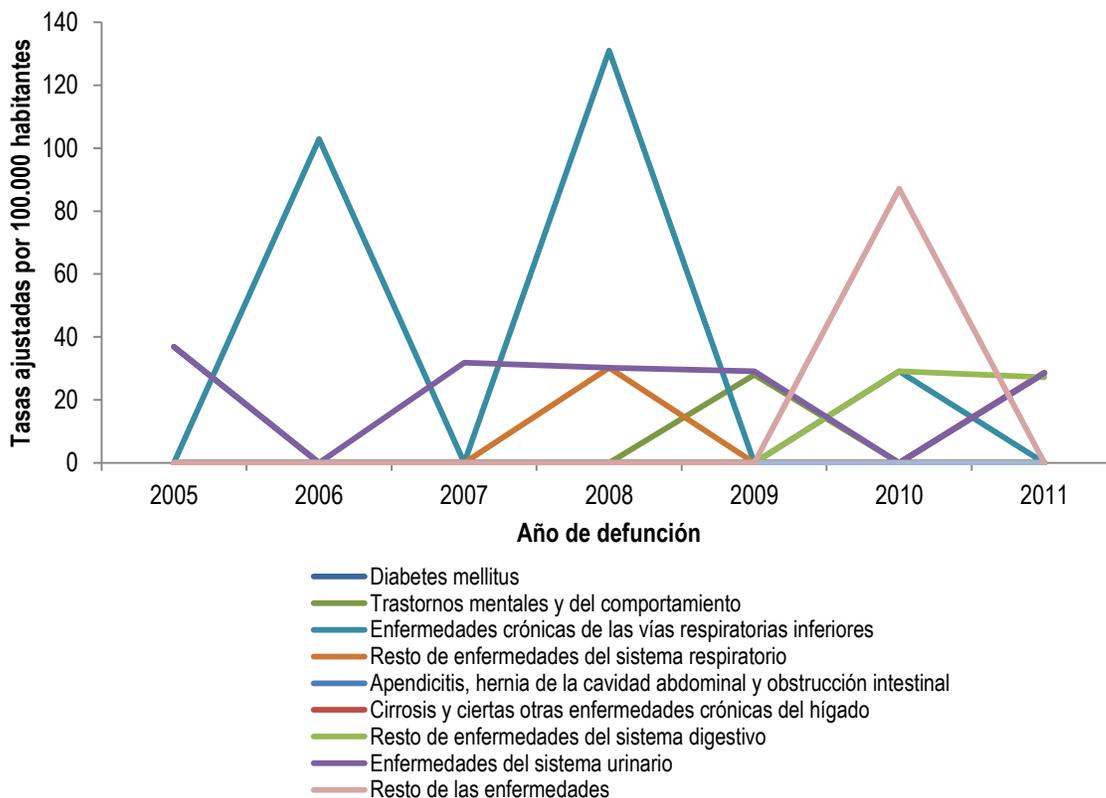
Síntomas, signos y afecciones mal definidas

Se observa que para los hombres las enfermedades crónicas de las vías respiratorias inferiores representan el mayor número de muertos con una tasa alrededor de 100 por 100.000 habitantes, seguido de enfermedades del sistema urinario y resto de enfermedades del sistema digestivo; en el caso de las mujeres la diabetes mellitus representan el mayor número de muertos con una tasa alrededor de 40 por 100.000 habitantes, seguido de las enfermedades crónicas de las vías respiratorias inferiores y enfermedades del sistema urinario.

Figura 24. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las demás enfermedades en hombres del Municipio de Teruel, 2005 – 2011



DEPARTAMENTO DEL HUILA
MUNICIPIO DE TERUEL
NIT. 891.180.181-9

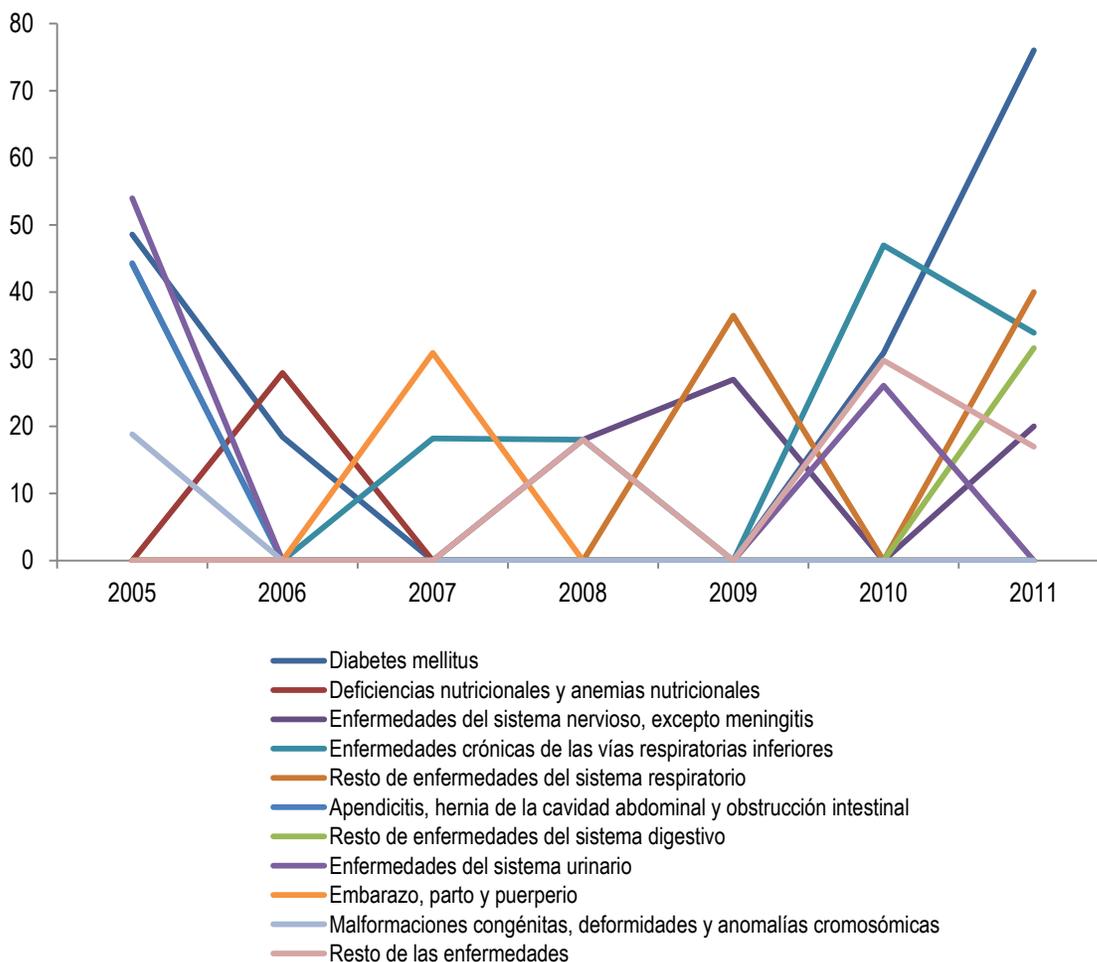


Fuente: Sispro 2013

Figura 25. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las demás enfermedades en mujeres del Municipio de Teruel, 2005 – 2011



DEPARTAMENTO DEL HUILA
MUNICIPIO DE TERUEL
NIT. 891.180.181-9



Fuente: Sispro 2013

Para realizar monitoreo y seguimiento al Plan Decenal de Salud Pública 2012 -2021, se propone un análisis de tendencia (Tabla 9).



DEPARTAMENTO DEL HUILA
MUNICIPIO DE TERUEL
 NIT. 891.180.181-9



Tabla 8. Tabla de semaforización de las tasas de mortalidad por causas específicas Municipio de Teruel, 2005-2011

Causa de muerte	HUILA	TERUEL	2006	2007	2008	2009	2010	2011
Tasa de mortalidad por accidentes de transporte terrestre	17,77	41,78	█	↗	↘	↗	↘	↗
Tasa de mortalidad por tumor maligno de mama	10,06	0	### #	-	↗	↘	↗	↘
Tasa de mortalidad por tumor maligno del cuello uterino	6,95	0	### #	-	-	-	-	-
Tasa de mortalidad por tumor maligno de la próstata	9,8	0	### #	↘	-	↗	↘	↗
Tasa de mortalidad por tumor maligno del estomago	13,67	28,78	█	↘	↗	↗	↘	↗
Tasa de mortalidad por diabetes mellitus	16,22	34,67	█	↘	↘	-	-	↗
Tasa de mortalidad por lesiones auto-infringidas intencionalmente	5,38	31,25	█	-	↗	↘	-	↗
Tasa de mortalidad por trastornos mentales y del comportamiento	0,27	0	### #	-	-	-	↗	↘
Tasa de mortalidad por agresiones (homicidios)	25,51	45,36	█	↘	↗	↘	↗	↗
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	0,18	0	### #	-	-	-	-	-

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



DEPARTAMENTO DEL HUILA
MUNICIPIO DE TERUEL
 NIT. 891.180.181-9



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. La estimación de las tasas específicas de mortalidad se empleará la hoja electrónica de Excel.

Por todas las causas según la lista 67

Tabla 9. Tasas específicas de mortalidad infantil y niñez, 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	26,1	23,7	15,9	15,1	11,5	10,6	4,4
	Entre 1 y 4 años	11,9	12,0	11,0	8,8	10,0	5,5	3,3
	Menores de 1 año	85,2	72,3	36,2	40,6	17,9	31,0	8,8
Tumores (neoplasias) C00-D48	Menores de 5 años	5,2	8,8	6,2	8,0	8,0	3,5	7,1
	Entre 1 y 4 años	5,4	6,5	6,6	5,5	3,3	4,4	7,8
	Menores de 1 año	4,5	18,1	4,5	18,0	26,8	0,0	4,4
Enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos y ciertos trastornos que afectan el mecanismo de la inmunidad (D50-D89)	Menores de 5 años	0,9	2,6	0,0	0,9	0,9	0,9	0,9
	Entre 1 y 4 años	1,1	1,1	0,0	1,1	0,0	1,1	1,1
	Menores de 1 año	0,0	9,0	0,0	0,0	4,5	0,0	0,0



DEPARTAMENTO DEL HUILA
MUNICIPIO DE TERUEL
NIT. 891.180.181-9



enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas (E00-E88)	Menores de 5 años	17,4	10,5	10,6	4,4	11,5	2,7	4,4
	Entre 1 y 4 años	5,4	3,3	1,1	0,0	6,7	0,0	3,3
	Menores de 1 año	67,2	40,7	49,8	22,5	31,3	13,3	8,8
Enfermedades del sistema nervioso (G00-G98)	Menores de 5 años	10,5	15,8	8,8	10,6	11,5	7,1	7,1
	Entre 1 y 4 años	5,4	6,5	3,3	4,4	11,1	4,4	5,5
	Menores de 1 año	31,4	54,2	31,7	36,1	13,4	17,7	13,2
Enfermedades del oído y de la apófisis mastoides (H60-H93)	Menores de 5 años	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
	Entre 1 y 4 años	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
	Menores de 1 año	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Enfermedades del sistema circulatorio (I00-I99)	Menores de 5 años	10,5	7,9	4,4	7,1	3,6	4,4	3,5
	Entre 1 y 4 años	3,2	7,6	1,1	4,4	1,1	4,4	2,2
	Menores de 1 año	40,3	9,0	18,1	18,0	13,4	4,4	8,8
Enfermedades del sistema respiratorio (J00-J98)	Menores de 5 años	30,5	36,9	29,2	17,7	13,3	16,9	15,1
	Entre 1 y 4 años	10,8	18,5	9,9	11,0	7,8	10,0	11,1
	Menores de 1 año	112,1	112,9	108,6	45,1	35,8	44,3	30,8
Enfermedades del sistema digestivo (K00-K92)	Menores de 5 años	8,7	3,5	3,5	0,9	5,3	3,5	4,4
	Entre 1 y 4 años	4,3	0,0	3,3	0,0	3,3	0,0	1,1
	Menores de 1 año	26,9	18,1	4,5	4,5	13,4	17,7	17,6
Enfermedades del sistema genitourinario (N00-N98)	Menores de 5 años	5,2	1,8	3,5	3,5	2,7	3,5	3,5
	Entre 1 y 4 años	5,4	1,1	2,2	2,2	2,2	0,0	2,2
	Menores de 1 año	4,5	4,5	9,0	9,0	4,5	17,7	8,8
Ciertas	Menores de 5 años	125,5	133,6	130,8	138,4	116,4	81,6	90,4



DEPARTAMENTO DEL HUILA
MUNICIPIO DE TERUEL
 NIT. 891.180.181-9



afecciones originadas en el periodo perinatal (P00-P96)	Entre 1 y 4 años	0,0	0,0	0,0	0,0	1,1	1,1	1,1
	Menores de 1 año	645,5	686,6	669,7	703,1	581,3	402,9	444,7
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas (Q00-Q99)	Menores de 5 años	78,4	53,6	52,2	69,2	50,6	58,6	53,2
	Entre 1 y 4 años	13,0	0,0	4,4	11,0	3,3	3,3	8,9
	Menores de 1 año	349,7	275,5	248,9	306,5	241,5	278,9	229,0
Signos síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio, no clasificados en otra parte (R00-R99)	Menores de 5 años	8,7	9,7	8,8	6,2	10,7	8,0	7,1
	Entre 1 y 4 años	2,2	1,1	3,3	1,1	4,4	0,0	1,1
	Menores de 1 año	35,9	45,2	31,7	27,0	35,8	39,8	30,8
Todas las demás enfermedades (F01-F99, H00-H59, L00-L98, M00-M99)	Menores de 5 años	0,0	0,9	0,0	0,9	1,8	0,0	0,9
	Entre 1 y 4 años	0,0	1,1	0,0	1,1	0,0	0,0	0,0
	Menores de 1 año	0,0	0,0	0,0	0,0	8,9	0,0	4,4
Causas externas de morbilidad y mortalidad (V01-Y89)	Menores de 5 años	32,2	28,1	36,2	24,8	31,1	21,3	15,1
	Entre 1 y 4 años	30,3	22,9	33,0	19,9	26,6	22,2	16,6
	Menores de 1 año	40,3	49,7	49,8	45,1	49,2	17,7	8,8
Síndrome respiratorio agudo grave (SRAG) (U04)	Menores de 5 años	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
	Entre 1 y 4 años	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
	Menores de 1 año	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0

Fuente: Sispro 2013

En relación a la tabla 11 la tasa y numero de eventos de grandes causas de mortalidad en la niñez y la infancia relaciona las enfermedades sistema digestivo, las enfermedades del sistema nervioso, afectaciones respiratorias, afecciones originadas en el periodo perinatal, malformaciones congénitas, Signos síntomas y hallazgos anormales y causas externas de morbilidad son las principales causas de mortalidad infantil y en la niñez en el Municipio, a lo cual se deben realizar acciones de que contribuyan a mejorar las condiciones de vida de esta población. Aunque según la tabla anterior (No.10) el departamento del Huila no refiere indicadores dramáticos en relación a departamentos ubicados en su misma categoría.



DEPARTAMENTO DEL HUILA
MUNICIPIO DE TERUEL
 NIT. 891.180.181-9



Tabla 10. Número de muertes en la infancia y niñez, según la lista de las 67 causas Municipio de Teruel, 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	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	0	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	1
	Entre 1 y 4 años	0	0	0	0	0	0	1
	Menores de 1 año	0	0	0	0	0	0	0
Enfermedades 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	1	0	0	0	0	0	3
	Entre 1 y 4 años	0	0	0	0	0	0	1
	Menores de 1 año	1	0	0	0	0	0	2
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



DEPARTAMENTO DEL HUILA
MUNICIPIO DE TERUEL
 NIT. 891.180.181-9



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	2	1	0	1	1	0	2
	Entre 1 y 4 años	0	0	0	0	0	0	0
	Menores de 1 año	2	1	0	1	1	0	2
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas (Q00-Q99)	Menores de 5 años	1	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	0	0
Signos síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio, no clasificados en otra parte (R00-R99)	Menores de 5 años	1	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	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	1	2	0	0
	Entre 1 y 4 años	0	0	0	1	1	0	0
	Menores de 1 año	0	0	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: Sispro 2913

Tabla 11. 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-	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



DEPARTAMENTO DEL HUILA
MUNICIPIO DE TERUEL
NIT. 891.180.181-9



B99)	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	Menores de 5 años	35,8	43,0	31,2	17,4	19,1	13,9	15,6



DEPARTAMENTO DEL HUILA
MUNICIPIO DE TERUEL
NIT. 891.180.181-9



respiratorio (J00-J98)	Entre 1 y 4 años	14,8	12,8	10,8	13,0	8,7	8,7	10,9
	Menores de 1 año	122,8	168,1	115,1	35,3	61,2	34,6	34,4
Enfermedades del sistema digestivo (K00-K92)	Menores de 5 años	13,7	6,9	3,5	1,7	3,5	3,5	6,9
	Entre 1 y 4 años	6,4	0,0	2,2	0,0	2,2	0,0	0,0
	Menores de 1 año	43,9	35,4	8,9	8,8	8,7	17,3	34,4
Enfermedades del sistema genitourinario (N00-N98)	Menores de 5 años	6,8	1,7	3,5	5,2	1,7	5,2	6,9
	Entre 1 y 4 años	6,4	0,0	2,2	4,3	0,0	0,0	4,3
	Menores de 1 año	8,8	8,8	8,9	8,8	8,7	25,9	17,2
Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal (P00-P96)	Menores de 5 años	136,5	132,5	155,8	151,1	128,6	72,9	107,4
	Entre 1 y 4 años	0,0	0,0	0,0	0,0	2,2	0,0	2,2
	Menores de 1 año	701,9	681,3	796,9	766,9	637,9	363,3	525,0
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas (Q00-Q99)	Menores de 5 años	87,1	55,1	60,6	69,5	53,9	66,0	57,2
	Entre 1 y 4 años	14,8	0,0	2,2	17,3	0,0	2,2	8,7
	Menores de 1 año	386,0	283,1	301,0	282,1	270,9	320,0	249,6
Signos síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio, no clasificados en otra parte (R00-R99)	Menores de 5 años	10,2	1,7	12,1	1,7	10,4	12,1	8,7
	Entre 1 y 4 años	0,0	0,0	4,3	0,0	2,2	0,0	2,2
	Menores de 1 año	52,6	8,8	44,3	8,8	43,7	60,5	34,4
Todas las demás enfermedades (F01-F99, H00-H59, L00-L98, M00-M99)	Menores de 5 años	0,0	0,0	0,0	0,0	3,5	0,0	1,7
	Entre 1 y 4 años	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
	Menores de 1 año	0,0	0,0	0,0	0,0	17,5	0,0	8,6
Causas externas de morbilidad y	Menores de 5 años	34,1	27,5	38,1	26,1	40,0	20,8	17,3



DEPARTAMENTO DEL HUILA
MUNICIPIO DE TERUEL
NIT. 891.180.181-9



mortalidad (V01-Y89)	Entre 1 y 4 años	31,8	23,5	34,4	17,3	32,5	23,9	17,4
	Menores de 1 año	43,9	44,2	53,1	61,7	69,9	8,6	17,2
Síndrome respiratorio agudo grave (SRAG) (U04)	Menores de 5 años	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
	Entre 1 y 4 años	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
	Menores de 1 año	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0

Fuente: Sispro 2913

Respecto a la tabla 13 la tasa y número de eventos relacionados con grandes causas de mortalidad infantil y niñez en niños encontramos como principales eventos las enfermedades del sistema respiratorio, del sistema nervioso, Signos síntomas y hallazgos anormales y ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal.

Tabla 12. Número de muertes en la infancia y niñez, en los niños según la lista de las 67 causas
Municipio de Teruel, 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	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	0	0	0	0	0	0
	Menores de 1 año	0	0	0	0	0	0	0



DEPARTAMENTO DEL HUILA
MUNICIPIO DE TERUEL
 NIT. 891.180.181-9



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	1	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	0	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	1	0	0	1	1	0	1
	Entre 1 y 4 años	0	0	0	0	0	0	0
	Menores de 1 año	1	0	0	1	1	0	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	0	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	1	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	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



DEPARTAMENTO DEL HUILA
MUNICIPIO DE TERUEL
 NIT. 891.180.181-9



Causas externas de morbilidad y mortalidad (V01-Y89)	Menores de 5 años	0	0	0	1	2	0	0
	Entre 1 y 4 años	0	0	0	1	1	0	0
	Menores de 1 año	0	0	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: Sispro 2913

Tabla 13. 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-	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



DEPARTAMENTO DEL HUILA
MUNICIPIO DE TERUEL
NIT. 891.180.181-9



E88)	Menores de 1 año	55,0	36,9	37,0	9,2	18,3	9,1	18,0
Enfermedades del sistema nervioso (G00-G98)	Menores de 5 años	12,5	12,6	9,0	7,3	10,9	3,6	9,1
	Entre 1 y 4 años	6,6	2,2	4,5	2,3	11,3	2,3	6,8
	Menores de 1 año	36,7	55,4	27,8	27,7	9,2	9,1	18,0
Enfermedades del oído y de la apófisis mastoides (H60-H93)	Menores de 5 años	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
	Entre 1 y 4 años	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
	Menores de 1 año	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Enfermedades del sistema circulatorio (I00-I99)	Menores de 5 años	12,5	9,0	7,2	3,6	3,6	5,4	1,8
	Entre 1 y 4 años	6,6	11,1	2,2	2,3	0,0	6,8	2,3
	Menores de 1 año	36,7	0,0	27,8	9,2	18,3	0,0	0,0
Enfermedades del sistema respiratorio (J00-J98)	Menores de 5 años	24,9	30,5	27,1	18,1	7,3	20,0	14,5
	Entre 1 y 4 años	6,6	24,5	9,0	9,0	6,8	11,3	11,4
	Menores de 1 año	100,8	55,4	101,8	55,3	9,2	54,4	27,1
Enfermedades del sistema digestivo (K00-K92)	Menores de 5 años	3,6	0,0	3,6	0,0	7,3	3,6	1,8
	Entre 1 y 4 años	2,2	0,0	4,5	0,0	4,5	0,0	2,3
	Menores de 1 año	9,2	0,0	0,0	0,0	18,3	18,1	0,0
Enfermedades del sistema genitourinario (N00-N98)	Menores de 5 años	3,6	1,8	3,6	1,8	3,6	1,8	0,0
	Entre 1 y 4 años	4,4	2,2	2,2	0,0	4,5	0,0	0,0
	Menores de 1 año	0,0	0,0	9,3	9,2	0,0	9,1	0,0
Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal (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



DEPARTAMENTO DEL HUILA
MUNICIPIO DE TERUEL
 NIT. 891.180.181-9



Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas (Q00-Q99)	Menores de 5 años	69,4	52,1	43,4	69,0	47,2	50,8	49,0
	Entre 1 y 4 años	11,0	0,0	6,7	4,5	6,8	4,5	9,1
	Menores de 1 año	311,6	267,6	194,3	332,0	210,6	235,8	207,4
Signos síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio, no clasificados en otra parte (R00-R99)	Menores de 5 años	7,1	18,0	5,4	10,9	10,9	3,6	5,4
	Entre 1 y 4 años	4,4	2,2	2,2	2,3	6,8	0,0	0,0
	Menores de 1 año	18,3	83,1	18,5	46,1	27,5	18,1	27,1
Todas las demás enfermedades (F01-F99, H00-H59, L00-L98, M00-M99)	Menores de 5 años	0,0	1,8	0,0	1,8	0,0	0,0	0,0
	Entre 1 y 4 años	0,0	2,2	0,0	2,3	0,0	0,0	0,0
	Menores de 1 año	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Causas externas de morbilidad y mortalidad (V01-Y89)	Menores de 5 años	30,3	28,7	34,3	23,6	21,8	21,8	12,7
	Entre 1 y 4 años	28,7	22,3	31,4	22,6	20,4	20,4	15,9
	Menores de 1 año	36,7	55,4	46,3	27,7	27,5	27,2	0,0
Síndrome respiratorio agudo grave (SRAG) (U04)	Menores de 5 años	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
	Entre 1 y 4 años	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
	Menores de 1 año	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0

Fuente: Sispro 2913

Respecto a la tabla 15 la tasa y número de eventos relacionados con grandes causas de mortalidad infantil y niñez en niñas encontramos como principales eventos las causas externas de morbilidad, enfermedades del sistema nervioso, enfermedades del sistema respiratorio, malformaciones congénitas y ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal.

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



DEPARTAMENTO DEL HUILA
MUNICIPIO DE TERUEL
NIT. 891.180.181-9



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



DEPARTAMENTO DEL HUILA
MUNICIPIO DE TERUEL
 NIT. 891.180.181-9



	Menores de 1 año	0	0	0	0	0	0	0
Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal (P00-P96)	Menores de 5 años	1	1	0	0	0	0	1
	Entre 1 y 4 años	0	0	0	0	0	0	0
	Menores de 1 año	1	1	0	0	0	0	1
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas (Q00-Q99)	Menores de 5 años	1	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	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	0	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	0	0	0	0	0	0
	Menores de 1 año	0	0	0	0	0	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: Sispro 2913

Subgrupo de ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias

Tabla 15. Tasas específicas de mortalidad infantil y niñez por ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias, departamento, 2005 – 2011

Subgrupos de causas de muerte según lista de tabulación para la mortalidad infantil y del niño (67 causas)	Grupos de edad	Tasas específicas 2005	Tasas específicas 2006	Tasas específicas 2007	Tasas específicas 2008	Tasas específicas 2009	Tasas específicas 2010	Tasas específicas 2011
Diarrea y	Menores de 5 años	13,9	9,7	5,3	8,9	5,3	1,8	2,7



DEPARTAMENTO DEL HUILA
MUNICIPIO DE TERUEL
 NIT. 891.180.181-9



gastroenteritis de presunto origen infeccioso (A09)	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-)	Menores de 5 años	3,5	8,8	1,8	3,5	2,7	1,8	0,9



DEPARTAMENTO DEL HUILA
MUNICIPIO DE TERUEL
 NIT. 891.180.181-9



A41)	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: Sispro 2013



DEPARTAMENTO DEL HUILA
MUNICIPIO DE TERUEL
NIT. 891.180.181-9



Las enfermedades infecciosas y parasitarias son producto de microorganismos que ingresan al organismo venciendo la inmunidad del mismo, este tipo de enfermedades son producto de bacterias, protozoarios, virus y hongos. Este tipo de afectaciones tienen diferentes vías de ingreso como son respiratoria, mucosa y cutánea además se consideran una de las principales causas de mortalidad a nivel nacional. Las diarreas y gastroenteritis son la principal causa de muerte en esta población, es de resaltar que este tipo de patologías son preventivas desde el nivel comunitario.

Tabla 16. Número de muertes en la infancia y niñez, por ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias
Municipio de Teruel, 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	1	0	0	0	0	0	0
	Entre 1 y 4 años	0	0	0	0	0	0	0
	Menores de 1 año	0	0	0	0	0	0	0
Otras enfermedades infecciosas intestinales (A00-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



DEPARTAMENTO DEL HUILA
MUNICIPIO DE TERUEL
NIT. 891.180.181-9



Tos ferina (A37)	Menores de 5 años	0	0	0	0	0	0	0
	Entre 1 y 4 años	0	0	0	0	0	0	0
	Menores de 1 año	0	0	0	0	0	0	0
Infección meningocócica (A39)	Menores de 5 años	0	0	0	0	0	0	0
	Entre 1 y 4 años	0	0	0	0	0	0	0
	Menores de 1 año	0	0	0	0	0	0	0
Septicemia (A40-A41)	Menores de 5 años	0	0	0	0	0	0	0
	Entre 1 y 4 años	0	0	0	0	0	0	0
	Menores de 1 año	0	0	0	0	0	0	0
Poliomelitis aguda (A80)	Menores de 5 años	0	0	0	0	0	0	0
	Entre 1 y 4 años	0	0	0	0	0	0	0
	Menores de 1 año	0	0	0	0	0	0	0
Sarampión (B05)	Menores de 5 años	0	0	0	0	0	0	0
	Entre 1 y 4 años	0	0	0	0	0	0	0
	Menores de 1 año	0	0	0	0	0	0	0
Enfermedad por virus de la inmunodeficiencia humana (VIH) (B20-B24)	Menores de 5 años	0	0	0	0	0	0	0
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	Menores de 5 años	0	0	0	0	0	0	0



DEPARTAMENTO DEL HUILA
MUNICIPIO DE TERUEL
 NIT. 891.180.181-9



infecciosas y parasitarias (A20-A32, A38, A42-A79, B35-B49, B55-B94, B99)	Entre 1 y 4 años	0	0	0	0	0	0	0
	Menores de 1 año	0	0	0	0	0	0	0

Fuente: Sispro 2013

Subgrupo de Tumores (neoplasias)

Tabla 17. Tasas específicas de mortalidad infantil y niñez por tumores, departamento, 2005 – 2011

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

Fuente: Sispro 2013

No se presentaron muertes por tumores en la infancia y niñez del Municipio



DEPARTAMENTO DEL HUILA
MUNICIPIO DE TERUEL
 NIT. 891.180.181-9



Tabla 18. Número de muertes en la infancia y niñez, por tumores, Municipio de Teruel, 2005 – 2011

Subgrupos de causas de muerte según lista de tabulación para la mortalidad infantil y del niño (67 causas)	Grupos de edad	No. muertes 2005	No. muertes 2006	No. muertes 2007	No. muertes 2008	No. muertes 2009	No. muertes 2010	No. muertes 2011
Leucemia (C91-C95)	Menores de 5 años	0	0	0	0	0	0	0
	Entre 1 y 4 años	0	0	0	0	0	0	0
	Menores de 1 año	0	0	0	0	0	0	0
Resto de tumores malignos (C00-C90, C96-C97)	Menores de 5 años	0	0	0	0	0	0	0
	Entre 1 y 4 años	0	0	0	0	0	0	0
	Menores de 1 año	0	0	0	0	0	0	0
Resto de tumores (D00-D48)	Menores de 5 años	0	0	0	0	0	0	0
	Entre 1 y 4 años	0	0	0	0	0	0	0
	Menores de 1 año	0	0	0	0	0	0	0

Fuente: Sispro 2013

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

Tabla 19. Tasas específicas de mortalidad infantil y niñez por enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos y ciertos trastornos que afectan el mecanismo de la inmunidad, departamento, 2005 – 2011



DEPARTAMENTO DEL HUILA
MUNICIPIO DE TERUEL
NIT. 891.180.181-9



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

Fuente: Sispro 2013

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

Tabla 20. Número de muertes en la infancia y niñez, por enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos y ciertos trastornos que afectan el mecanismo de la inmunidad, Municipio de Teruel, 2005 – 2011



DEPARTAMENTO DEL HUILA
MUNICIPIO DE TERUEL
 NIT. 891.180.181-9



Subgrupos de causas de muerte según lista de tabulación para la mortalidad infantil y del niño (67 causas)	Grupos de edad	No. muertes 2005	No. muertes 2006	No. muertes 2007	No. muertes 2008	No. muertes 2009	No. muertes 2010	No. muertes 2011
Anemias (D50-D64)	Menores de 5 años	0	0	0	0	0	0	0
	Entre 1 y 4 años	0	0	0	0	0	0	0
	Menores de 1 año	0	0	0	0	0	0	0
Resto de enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos, y ciertos trastornos que afectan el mecanismo de la inmunidad (D65-D89)	Menores de 5 años	0	0	0	0	0	0	0
	Entre 1 y 4 años	0	0	0	0	0	0	0
	Menores de 1 año	0	0	0	0	0	0	0

Fuente: Sispro 2013

Subgrupo de las enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas

Tabla 21. Tasas específicas de mortalidad infantil y niñez por enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas, departamento, 2005 – 2011

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



DEPARTAMENTO DEL HUILA
MUNICIPIO DE TERUEL
 NIT. 891.180.181-9



Desnutrición y otras deficiencias nutricionales (E40-E64)	Menores de 5 años	16,55	7,03	7,96	4,44	9,77	1,77	3,55
	Entre 1 y 4 años	5,41	2,18	1,10	0,00	5,54	0,00	2,22
	Menores de 1 año	62,76	27,10	36,20	22,53	26,83	8,86	8,81
Resto de enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas (E00-E34, E65-E88)	Menores de 5 años	0,87	3,51	2,65	0,00	1,78	0,89	0,89
	Entre 1 y 4 años	0,00	1,09	0,00	0,00	1,11	0,00	1,11
	Menores de 1 año	4,48	13,55	13,57	0,00	4,47	4,43	0,00

Fuente: Sispro 2013

No se presentaron muertes por enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas en el Municipio.

Tabla 22. Número de muertes en la infancia y niñez, por enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas, Municipio de Teruel, 2005 – 2011

Subgrupos de causas de muerte según lista de tabulación para la mortalidad infantil y del niño (67 causas)	Grupos de edad	Años						
		No. muertes 2005	No. muertes 2006	No. muertes 2007	No. muertes 2008	No. muertes 2009	No. muertes 2010	No. muertes 2011
Desnutrición y otras deficiencias nutricionales (E40-E64)	Menores de 5 años	0	0	0	0	0	0	0
	Entre 1 y 4 años	0	0	0	0	0	0	0
	Menores de 1 año	0	0	0	0	0	0	0
Resto de enfermedades	Menores de 5 años	0	0	0	0	0	0	0



DEPARTAMENTO DEL HUILA
MUNICIPIO DE TERUEL
 NIT. 891.180.181-9



endocrinas, nutricionales y metabólicas (E00-E34, E65-E88)	Entre 1 y 4 años	0	0	0	0	0	0	0
	Menores de 1 año	0	0	0	0	0	0	0

Fuente: Sispro 2013

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

Tabla 23. Tasas específicas de mortalidad infantil y niñez por enfermedades del sistema nervioso; enfermedades del oído y de la apófisis mastoides, departamento, 2005 – 2011

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

Fuente: Sispro 2013

Se presentó una muerte por enfermedades del sistema nervioso en la infancia y niñez en el Municipio.

Tabla 24. Número de muertes en la infancia y niñez, por enfermedades del sistema nervioso; enfermedades del oído y de la apófisis mastoides, Municipio de Teruel, 2005 – 2011



DEPARTAMENTO DEL HUILA
MUNICIPIO DE TERUEL
 NIT. 891.180.181-9



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

Fuente: Sispro 2013

Subgrupo de las enfermedades del sistema respiratorio

Tabla 25. Tasas específicas de mortalidad infantil y niñez por enfermedades del sistema respiratorio, departamento, 2005 – 2011

Subgrupos de causas de muerte según lista de tabulación para la mortalidad infantil y del niño (67 causas)	Grupos de edad	Tasas específicas 2005	Tasas específicas 2006	Tasas específicas 2007	Tasas específicas 2008	Tasas específicas 2009	Tasas específicas 2010	Tasas específicas 2011
Neumonía (J12-J18)	Menores de 5 años	17,42	24,60	21,22	10,65	8,88	7,10	4,43
	Entre 1 y 4 años	6,49	12,00	4,40	5,52	6,65	6,66	3,33



DEPARTAMENTO DEL HUILA
MUNICIPIO DE TERUEL
 NIT. 891.180.181-9



	Menores de 1 año	62,76	76,79	90,49	31,55	17,89	8,86	8,81
Otras infecciones respiratorias agudas (J00-J11, J20-J22)	Menores de 5 años	2,61	6,15	2,65	1,77	1,78	0,89	1,77
	Entre 1 y 4 años	1,08	1,09	1,10	1,10	0,00	0,00	1,11
	Menores de 1 año	8,97	27,10	9,05	4,51	8,94	4,43	4,40
Resto de enfermedades del sistema respiratorio (J30-J98)	Menores de 5 años	10,45	6,15	5,30	5,32	2,67	8,87	8,86
	Entre 1 y 4 años	3,24	5,45	4,40	4,42	1,11	3,33	6,66
	Menores de 1 año	40,34	9,03	9,05	9,01	8,94	30,99	17,61

Fuente: Sispro 2013

Se puede observar dos eventos de enfermedades respiratorias en la población de 1 a 4 años de edad y un evento en otras infecciones respiratorias agudas en el Municipio.

Tabla 26. Número de muertes en la infancia y niñez, por enfermedades del sistema respiratorio, Municipio de Teruel, 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	2006	2007	2008	2009	2010	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	1	0	0	0	0	0	1



DEPARTAMENTO DEL HUILA
MUNICIPIO DE TERUEL
 NIT. 891.180.181-9



	Menores de 1 año	0	0	0	0	0	0	0
Resto de enfermedades del sistema respiratorio (J30-J98)	Menores de 5 años	0	0	0	0	0	0	0
	Entre 1 y 4 años	0	0	0	0	0	0	2
	Menores de 1 año	0	0	0	0	0	0	

Fuente: Sispro 2013

Las enfermedades del sistema circulatorio
 Las enfermedades del sistema digestivo
 Las enfermedades del sistema genitourinario
 Todas las demás enfermedades
 Síndrome Respiratorio Agudo Grave – SRAG
 Subgrupo de ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal

Tabla 27. Tasas específicas por ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal, departamento, 2005 – 2011

Subgrupos de causas de muerte según lista de tabulación para la mortalidad infantil y del niño (67 causas)	Grupos de edad	Tasas específicas 2005	Tasas específicas 2006	Tasas específicas 2007	Tasas específicas 2008	Tasas específicas 2009	Tasas específicas 2010	Tasas específicas 2011
Feto y recién nacido afectado por factores maternos y por complicaciones del embarazo, del trabajo de parto y del parto (P00-P04)	Menores de 1 año	15,7	19,3	9,7	22,2	8,0	10,6	6,2
Trastornos relacionados con la duración de la gestación y el crecimiento fetal (P05-P08)	Menores de 1 año	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	1,1	0,0



DEPARTAMENTO DEL HUILA
MUNICIPIO DE TERUEL
NIT. 891.180.181-9



Traumatismo del nacimiento (P10-P15)	Menores de 1 año	80,7	99,4	49,8	112,7	40,2	48,7	30,8
Hipoxia intrauterina y asfixia del nacimiento (P20-P21)	Menores de 1 año	2,6	1,8	4,4	1,8	0,0	2,7	4,4
Dificultad respiratoria del recién nacido (P22)	Menores de 1 año	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Neumonía congénita (P23)	Menores de 1 año	13,4	9,0	22,6	9,0	0,0	13,3	22,0
Otras afecciones respiratorias del recién nacido (P24-P28)	Menores de 1 año	1,7	0,9	0,0	0,0	1,8	0,9	1,8
Sepsis bacteriana del recién nacido (P36)	Menores de 1 año	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Onfalitis del recién nacido con o sin hemorragia leve (P38)	Menores de 1 año	9,0	4,5	0,0	0,0	8,9	4,4	8,8
Trastornos hemorrágicos y hematológicos del feto y del recién nacido (P50-P61)	Menores de 1 año	3,5	0,9	5,3	13,3	6,2	3,5	1,8
Resto de afecciones perinatales (P29, P35, P37, P39, P70-P96)	Menores de 1 año	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	1,1

Fuente: Sispro 2013

En este subgrupo se encuentra que la sepsis bacteriana, Trastornos relacionados con la duración de la gestación y el crecimiento fetal y Dificultad respiratoria del recién nacido son las principales causas, esto puede ser falta de atención oportuno, lo cual origina fallas y desenlaces fatales para estos menores.

Tabla 28. Número de muertes por ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal, Municipio de Teruel, 2005 – 2011



DEPARTAMENTO DEL HUILA
MUNICIPIO DE TERUEL
NIT. 891.180.181-9



Subgrupos de causas de muerte según lista de tabulación para la mortalidad infantil y del niño (67 causas)	Grupos de edad	No. muertes 2005	No. muertes 2006	No. muertes 2007	No. muertes 2008	No. muertes 2009	No. muertes 2010	No. muertes 2011
Feto y recién nacido afectado por factores maternos y por complicaciones del embarazo, del trabajo de parto y del parto (P00-P04)	Menores de 1 año	0	0	0	0	0	0	0
Trastornos relacionados con la duración de la gestación y el crecimiento fetal (P05-P08)	Menores de 1 año	1	0	0	0	0	0	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	1	0	0	1	0	1
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	1	0	0	1	0	0	1



DEPARTAMENTO DEL HUILA
MUNICIPIO DE TERUEL
 NIT. 891.180.181-9



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	0	0	0	0	0	0	0

Fuente: Sispro 2013

Subgrupo de malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas

Tabla 29. Tasas específicas de mortalidad por malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas, departamento, 2005 – 2011

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



DEPARTAMENTO DEL HUILA
MUNICIPIO DE TERUEL
 NIT. 891.180.181-9



corazón (Q20-Q24)	Entre 1 y 4 años	8,7	0,0	3,3	6,6	1,1	2,2	3,3
	Menores de 1 año	161,4	126,5	86,0	112,7	107,3	97,4	92,5
Otras malformaciones congénitas del sistema circulatorio (Q25-Q28)	Menores de 5 años	8,7	6,2	8,8	6,2	4,4	2,7	1,8
	Entre 1 y 4 años	2,2	0,0	0,0	1,1	0,0	1,1	0,0
	Menores de 1 año	35,9	31,6	45,2	27,0	22,4	8,9	8,8
Síndrome de Down y otras anomalías cromosómicas (Q90-Q99)	Menores de 5 años	0,0	1,8	1,8	4,4	1,8	2,7	3,5
	Entre 1 y 4 años	0,0	0,0	0,0	1,1	0,0	0,0	1,1
	Menores de 1 año	0,0	9,0	9,0	18,0	8,9	13,3	13,2
Otras malformaciones congénitas (Q30-Q89)	Menores de 5 años	20,9	15,8	17,7	21,3	14,2	19,5	16,0
	Entre 1 y 4 años	1,1	0,0	0,0	1,1	1,1	0,0	1,1
	Menores de 1 año	103,1	81,3	90,5	103,7	67,1	97,4	74,9

Fuente: Sispro 2013

Las malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas son eventos que aunque no se presentan por afectación directa o producto de una mala atención, es un subgrupo que se debe evaluar para determinar posibles causas de sus malformaciones. Se presentó en el Municipio en el año 2005 un evento de Otras malformaciones congénitas.

Tabla 30. Número de muertes por malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas, Municipio de Teruel, 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
Hidrocefalo congénito y	Menores de 5 años	0	0	0	0	0	0	0



DEPARTAMENTO DEL HUILA
MUNICIPIO DE TERUEL
NIT. 891.180.181-9



espina bífida (Q03,Q05)	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	1	0	0	0	0	0	0
	Menores de 1 año	0	0	0	0	0	0	0

Fuente: Sispro 2013

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



DEPARTAMENTO DEL HUILA
MUNICIPIO DE TERUEL
 NIT. 891.180.181-9



Tabla 31. Tasas específicas de mortalidad por signos síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio, no clasificados en otra parte, departamento, 2005 – 2011

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

Fuente: Sispro 2013

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

Tabla 32. Número de muertes por signos síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio, no clasificados en otra parte, Municipio de Teruel, 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



DEPARTAMENTO DEL HUILA
MUNICIPIO DE TERUEL
 NIT. 891.180.181-9



Otros síntomas, signos y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio, no clasificados en otra parte (R00-R94, R96-R99)	Menores de 5 años	1	0	0	0	0	0	0
	Entre 1 y 4 años	0	0	0	0	0	0	0
	Menores de 1 año	0	0	0	0	0	0	0

Fuente: Sispro 2013

Subgrupo de causas externas de morbilidad y mortalidad

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

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



DEPARTAMENTO DEL HUILA
MUNICIPIO DE TERUEL
 NIT. 891.180.181-9



	Menores de 1 año	13,45	40,65	27,15	36,05	22,36	13,28	0,00
Exposición al humo, fuego y llamas (X00-X09)	Menores de 5 años	2,61	0,88	0,00	0,89	0,89	0,89	0,89
	Entre 1 y 4 años	2,16	1,09	0,00	1,10	1,11	1,11	1,11
	Menores de 1 año	4,48	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Envenenamiento accidental por, y exposición a sustancias nocivas (X85-Y09)	Menores de 5 años	0,87	2,64	3,54	0,89	3,55	0,00	0,89
	Entre 1 y 4 años	1,08	2,18	2,20	1,10	3,33	0,00	0,00
	Menores de 1 año	0,00	4,52	9,05	0,00	4,47	0,00	4,40
Todas las demás causas externas (W00-W64, W85-W99, X10-X39, X50-X84, Y10-Y89)	Menores de 5 años	9,58	4,39	10,61	2,66	10,66	5,32	6,20
	Entre 1 y 4 años	7,57	5,45	9,89	3,31	7,76	6,66	7,77
	Menores de 1 año	17,93	0,00	13,57	0,00	22,36	0,00	0,00

Fuente: Sispro 2013

Se presentaron 4 mortalidades por Todas las demás causas externas en el municipio en el año 2008 y 2009.

Tabla 34. Número de muertes en la infancia y niñez, por causas externas de morbilidad y mortalidad, Municipio de Teruel, 2005 – 2011

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



DEPARTAMENTO DEL HUILA
MUNICIPIO DE TERUEL
 NIT. 891.180.181-9



accidentales (W65-W74)	Entre 1 y 4 años	0	0	0	0	0	0	0
	Menores de 1 año	0	0	0	0	0	0	0
Otros accidentes que obstruyen la respiración (W75-W84)	Menores de 5 años	0	0	0	0	0	0	0
	Entre 1 y 4 años	0	0	0	0	0	0	0
	Menores de 1 año	0	0	0	0	0	0	0
Exposición al humo, fuego y llamas (X00-X09)	Menores de 5 años	0	0	0	0	0	0	0
	Entre 1 y 4 años	0	0	0	0	0	0	0
	Menores de 1 año	0	0	0	0	0	0	0
Envenenamiento accidental por, y exposición a sustancias nocivas (X85-Y09)	Menores de 5 años	0	0	0	0	0	0	0
	Entre 1 y 4 años	0	0	0	0	0	0	0
	Menores de 1 año	0	0	0	0	0	0	0
Todas las demás causas externas (W00-W64, W85-W99, X10-X39, X50-X84, Y10-Y89)	Menores de 5 años	0	0	1	2	0	0	0
	Entre 1 y 4 años	0	0	1		0	0	0
	Menores de 1 año	0	0	0	0	0	0	0

Fuente: Sispro 2013



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

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

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

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

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

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

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

- ↘ Indica que el indicador disminuyó con respecto al año anterior
- ↗ Indica que el indicador aumentó con respecto al año anterior
- Indica que el indicador se mantuvo igual con respecto al año anterior



Tabla 35. SemafORIZACIÓN y tendencia de la mortalidad materno – infantil y niñez, Municipio de Teruel, 2005- 2011

Causa de muerte	Huila	Teruel	2006	2007	2008	2009	2010	2011
Razón de mortalidad materna	54,96	0	#¡NUM!	- ↗	↘	-	-	-
Tasa de mortalidad neonatal	6,2	13,4228		↘	↘	- ↗	↘	↗
Tasa de mortalidad infantil ajustada (DANE)	9,29	26,8456		↘	↘	↗	↗	↘
Tasa de mortalidad en la niñez ajustada (DANE)	12,24	40,2685		↘	↘	↗	↗	↘
Tasa de mortalidad por IRA en menores de cinco años	6,2	108,578		↘	-	-	-	↗
Tasa de mortalidad por EDA en menores de cinco años	3,55	0	#¡NUM!	-	-	-	-	-
Tasa de mortalidad por desnutrición en menores de cinco años	0,04	0	#¡NUM!	-	-	-	-	-

Fuente: EEV



DEPARTAMENTO DEL HUILA
MUNICIPIO DE TERUEL
 NIT. 891.180.181-9

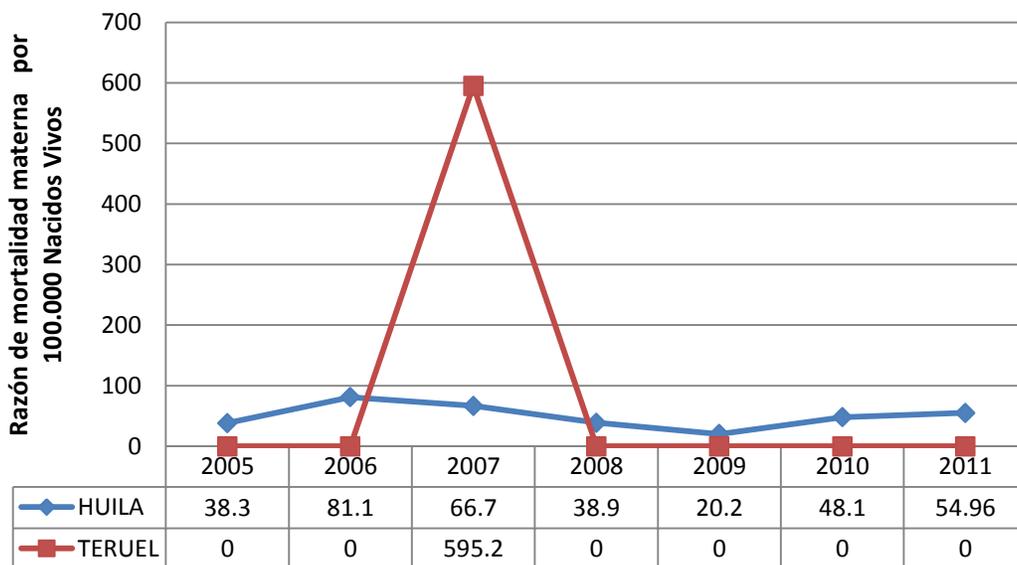


En esta tabla se aprecia como los indicadores de mortalidad infantil ajustada, mortalidad en la niñez ajustada, mortalidad por IRA y mortalidad neonatal, descritos a nivel Municipal se encuentran por encima con los establecidos a nivel Departamental lo cual es preocupante porque estamos en manteniendo una tendencia y no estamos en proceso de reducción, contrario ocurre con el indicador mortalidad por desnutrición y EDA el cual en comparación con el establecido a nivel Departamental se encuentra en proceso de descenso.

Mortalidad materna

Se observa una tasa aumentada de mortalidad materna (595,2) en el año 2007 comparada con la del departamento que fue de 66,7.

Figura 26. Razón de mortalidad materna, Municipio de Teruel, 2005 -2011



Fuente: Base de Datos Sispro 2013

Mortalidad Neonatal

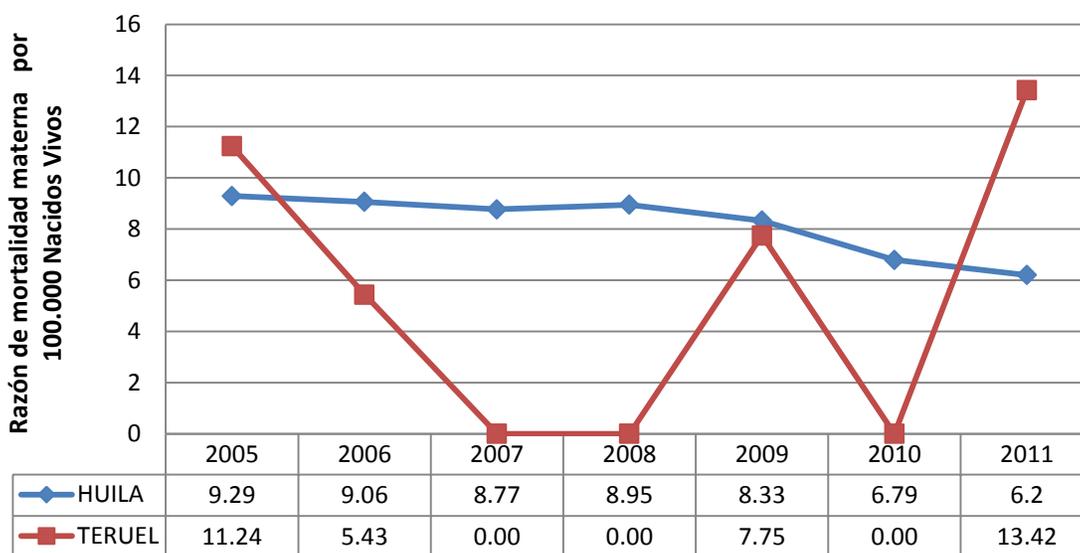
La mortalidad neonatal a nivel del Municipio presenta un aumento hacia el año 2005 y 2011 superando la del departamento.



DEPARTAMENTO DEL HUILA
MUNICIPIO DE TERUEL
 NIT. 891.180.181-9



Figura 27. Tasa de mortalidad neonatal, Municipio de Teruel, 2005- 2011

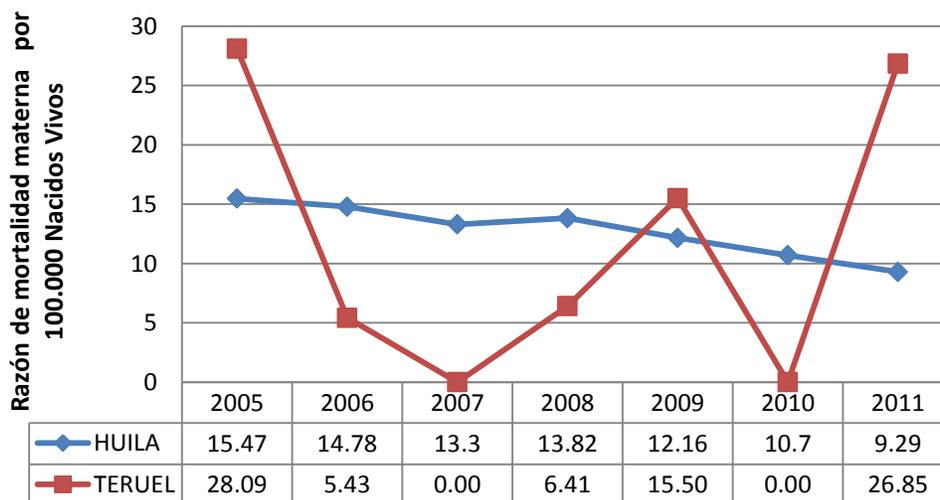


Fuente: Base de Datos Sispro 2013

Mortalidad infantil

La mortalidad infantil a nivel del Municipio presenta un aumento de hacia el año 2005, 2009 Y 2011 superando la del departamento.

Figura 28. Tasa de mortalidad infantil, Municipio de Teruel, 2005- 2011



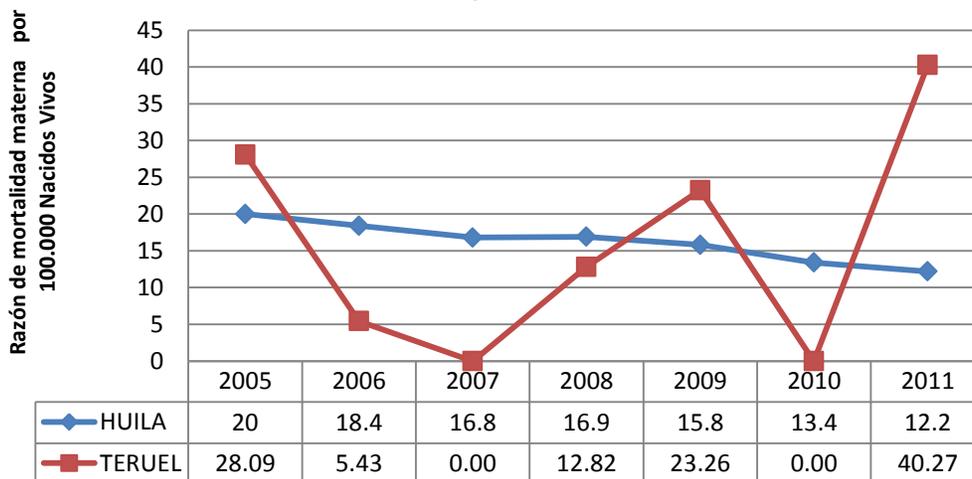
Fuente: Base de Datos Sispro 2013



Mortalidad en la niñez

La mortalidad en la niñez a nivel del Municipio presenta un aumento de hacia el año 2005, 2009 y 2011 superando la del departamento.

Figura 29. Tasa de mortalidad en la niñez, Municipio de Teruel, 2005- 2011

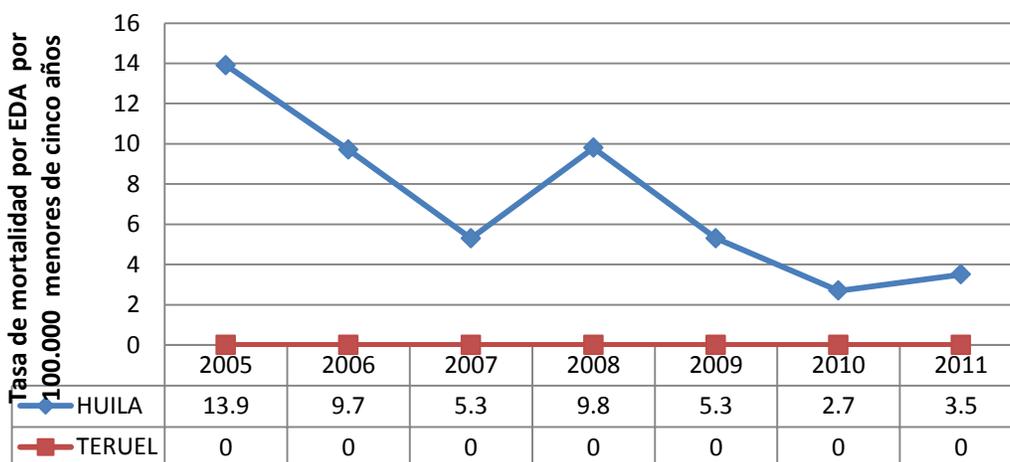


Fuente: Base de Datos Sispro 2013

Mortalidad por Enfermedad Diarreica Aguda –EDA

No se presentaron eventos de mortalidad por enfermedad diarreica aguda en el Municipio.

Figura 30. Tasa de mortalidad por EDA, Municipio de Teruel, 2005- 2011



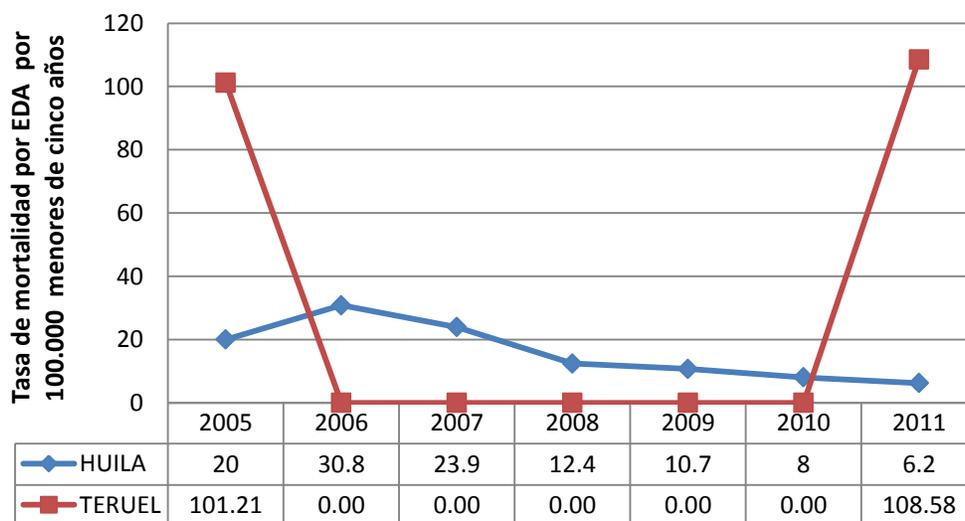
Fuente: Base de Datos Sispro 2013



Mortalidad por Infección Respiratoria Aguda - IRA

Se observa un pico hacia el año 2005 y 2011 por infección respiratorio aguda lo cual posiblemente se debió a un sobrerregistro de la enfermedad o mala digitación de los datos.

Figura 31. Tasa de mortalidad por IRA, Municipio de Teruel, 2005- 2011

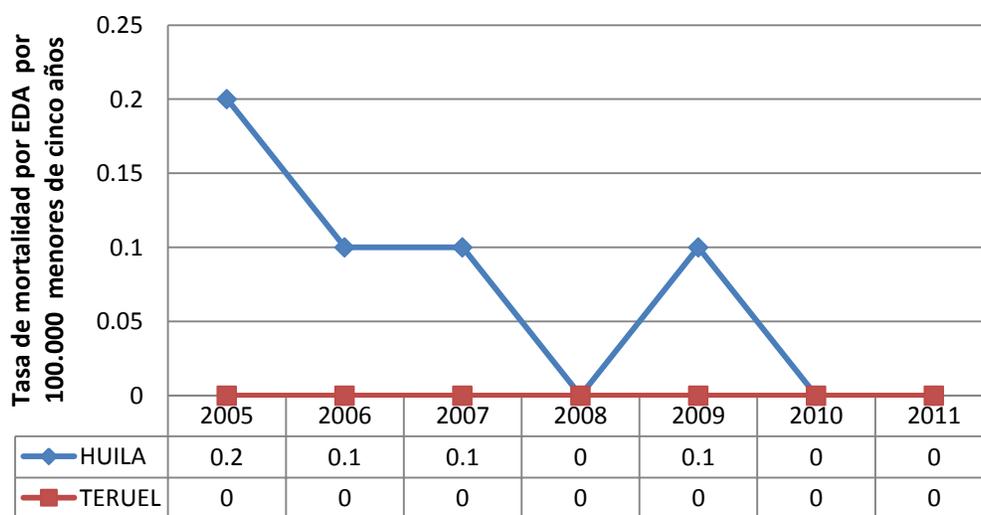


Fuente: Base de Datos Sispro 2013

Mortalidad por desnutrición crónica

No se presentaron eventos de mortalidad por enfermedad diarreica aguda en el Municipio.

Figura 32. Tasa de mortalidad por desnutrición, Municipio de Teruel, 2005- 2011





DEPARTAMENTO DEL HUILA
MUNICIPIO DE TERUEL
NIT. 891.180.181-9



Fuente: Base de Datos Sispro 2013

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.

Necesidades Básicas Insatisfechas- NBI

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



DEPARTAMENTO DEL HUILA
MUNICIPIO DE TERUEL
 NIT. 891.180.181-9



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

Índices	2011						
	Razón de mortalidad materna	Tasa de mortalidad neonatal	Tasa de mortalidad infantil ajustada (DANE)	Tasa de mortalidad en la niñez ajustada (DANE)	Tasa de mortalidad por IRA en menores de cinco años	Tasa de mortalidad por EDA en menores de cinco años	Tasa de mortalidad por desnutrición en menores de cinco años
Cociente de tasas extremas	10,48	0,26	0,16	0,81	0,00	◆	0,00
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.



DEPARTAMENTO DEL HUILA
MUNICIPIO DE TERUEL
NIT. 891.180.181-9

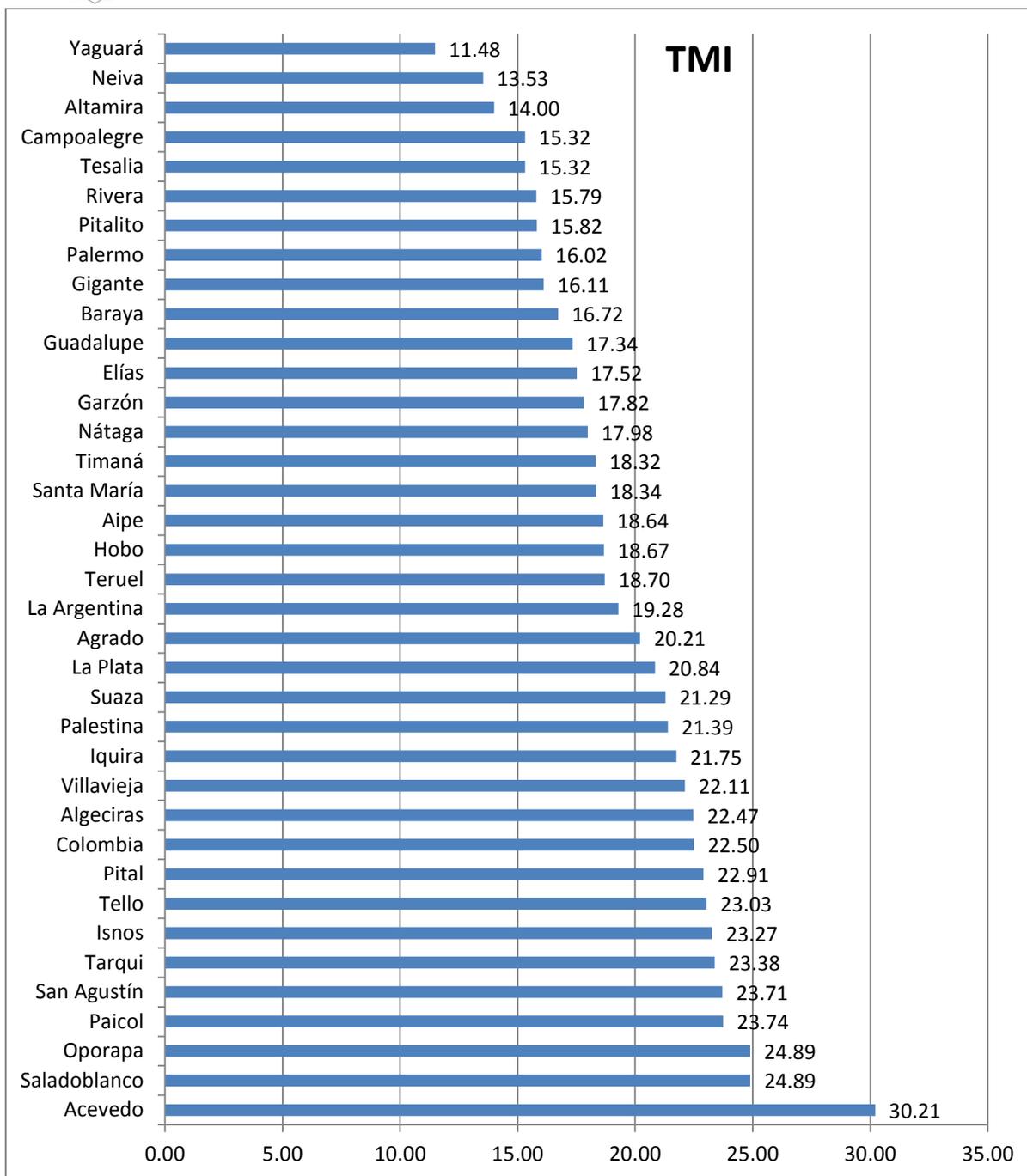


Figura 33. Tasa de mortalidad infantil por NBI en el departamento del Huila, 2011

Fuente: Base de Datos Sispro 2013.



- **Índice de concentración de salud**

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

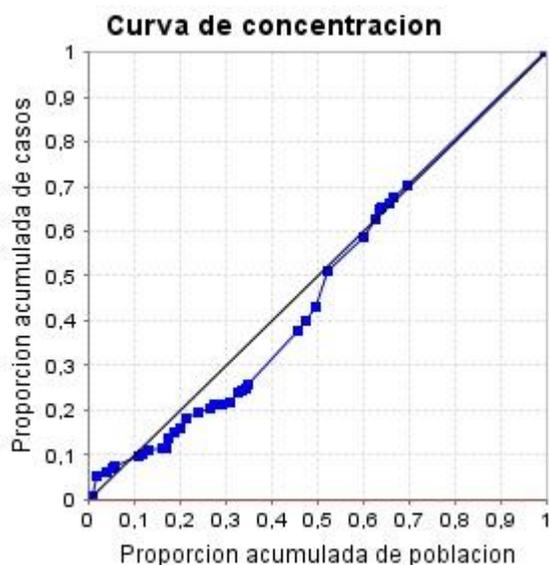


Figura 34. Índice de concentración de los indicadores del abordaje materno – infantil y la niñez según el NBI del departamento Huila, 2011

Determinantes estructurales

Etnia

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

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

En la siguiente tabla no se presentaron muertes en estas etnias en el Municipio.



DEPARTAMENTO DEL HUILA
MUNICIPIO DE TERUEL
NIT. 891.180.181-9



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

Etnia	2010	2011	Cambio
Razón de mortalidad materna por 100.000 nacidos vivos			
Indígena	0	0	0
Rom (gitano)	0	0	0
Raizal (San Andrés y providencia)	0	0	0
Palenquero de san basilio	0	0	0
Negro, mulato, afrocolombiano o afrodescendiente	0	0	0
Otras etnias	0	0	0
No reportado	0	0	0
Total general	0	0	0
Mortalidad neonatal por 1.000 nacidos vivos			
Indígena	0	0	0
Rom (gitano)	0	0	0
Raizal (San Andrés y providencia)	0	0	0
Palenquero de San Basilio	0	0	0
Negro, mulato, afrocolombiano o afrodescendiente	0	0	0
Otras etnias	0	0	0
No reportado	0	0	0
Total general	0	0	0

Fuente: Sispro 2013

Área de residencia

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

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

Área	2010	2011	Cambio
Razón de mortalidad materna por 100.000 nacidos vivos			
Cabecera	0	0	0
Centro Poblado	0	0	0
Área rural dispersa	0	0	0
Mortalidad neonatal por 1.000 nacidos vivos			
Cabecera	0	23,53	23,53
Centro Poblado	0	0	0



DEPARTAMENTO DEL HUILA
MUNICIPIO DE TERUEL
 NIT. 891.180.181-9



Área rural dispersa	0	0	0
---------------------	---	---	---

Fuente: Sispro 2013

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

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

Tabla 39. Identificación de prioridades en salud del Municipio de Teruel, 2011

	Causa de mortalidad identificada	Valor del indicador en la entidad territorial	Valor del indicador en la entidad territorial de referencia	Tendencia a través del tiempo 2005 al 2011
Mortalidad general por grandes causas	enfermedades del sistema circulatorio (población/mujeres)	21.3	No aplica	Mantiene la tendencia.
	las causas externas (hombres)	22.8		Mantiene la tendencia
Mortalidad específica por subgrupo	las enfermedades transmisibles	0		Reducción
	El tumor maligno del útero	13.8		Mantiene la tendencia
	enfermedades isquémicas del corazón	25.4		Mantiene la tendencia
	los accidentes de transporte terrestre	41.7	Mantiene la tendencia	
Mortalidad materno-infantil	Tasa de mortalidad por IRA	108.5	6.2	Tendencia al aumento
	Tasa de mortalidad EDA	0	3.5	Tendencia a la Reducción
	enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas	0	0	Tendencia a la Reducción



Fuente: Base de Datos Sispro 2013.

Conclusiones

Durante el periodo 2005 al 2011, las tasas ajustadas por enfermedades transmisibles por la edad en el municipio han tenido una tendencia a mantenerse o al descenso. En los hombres la tasa ajustada por la edad se observa una tendencia a la disminución durante 2005 al 2011. Tanto en las mujeres, se ha presentado una tendencia a un aumento en este mismo periodo.

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

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

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

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

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

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 utilizó la hoja de cálculo Excel para estimar 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., (Ver anexo 5 estimación de IC para razón de tasas, anexo 16 lista de tabulación de la morbilidad de la guía ASIS DSS).



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 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. (Ver anexo 24 morbilidad grandes causas y los datos los obtiene en la base de datos "MORBILIDAD", en la carpeta Datos para el ASIS").

Morbilidad atendida

En esta tabla se observa que por los diferentes grupos de edad por ciclo vital se presentan una serie de eventos que se determinan una alta incidencia en la morbilidad como lo es: en el grupo de 0 a 5 años las condiciones nutricionales, de 6 a 11 años, de 12 a 18, 14 a 26, 27 a 59 y 60 años las enfermedades no transmisibles. En lo cual se evidencia que en cuanto a la morbilidad de las enfermedades no transmisibles en la primera causa de enfermedad en el Municipio.

Tabla 40. Principales causas de morbilidad, Municipio de Teruel 2009 – 2012

Ciclo vital	Gran causa de morbilidad	Proporción 2009	Proporción 2010	Proporción 2011	Proporción 2012	Cambio en puntos porcentuales 2011 - 2012
Primera infancia (0 - 5 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	46,70	33,49	37,78	34,62	3,16
	Condiciones materno perinatales	1,10	1,55	0,99	3,21	2,22
	Enfermedades no transmisibles	32,55	39,07	30,62	32,37	1,75
	Lesiones	5,91	5,74	6,67	7,37	0,71
	Condiciones mal clasificadas	13,74	20,16	23,95	22,44	1,51
Infancia (6 - 11 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	36,51	27,23	31,99	20,00	11,99
	Condiciones materno perinatales	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00



DEPARTAMENTO DEL HUILA
MUNICIPIO DE TERUEL
NIT. 891.180.181-9



	Enfermedades no transmisibles	46,94	51,81	42,94	61,15	18,21
	Lesiones	6,83	8,19	5,76	5,00	0,76
	Signos y síntomas mal definidos	9,71	12,77	19,31	13,85	5,46
Adolescencia (12 -18 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	23,73	18,90	21,74	11,40	10,34
	Condiciones materno perinatales	3,51	4,03	5,28	8,82	3,54
	Enfermedades no transmisibles	53,25	52,02	47,83	52,57	4,75
	Lesiones	7,73	8,28	6,83	10,66	3,83
	Signos y síntomas mal definidos	11,78	16,77	18,32	16,54	1,78
Juventud (14 - 26 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	19,89	17,90	18,53	12,14	6,39
	Condiciones materno perinatales	6,27	6,83	8,76	14,84	6,08
	Enfermedades no transmisibles	52,97	50,29	46,03	44,12	1,91
	Lesiones	7,89	9,07	8,35	10,98	2,63
	Signos y síntomas mal definidos	12,97	15,90	18,33	17,92	0,41
Adultez (27 - 59 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	19,42	12,74	15,85	11,41	4,44
	Condiciones materno perinatales	1,42	2,25	1,45	3,73	2,27
	Enfermedades no transmisibles	59,53	61,86	60,11	60,77	0,66



DEPARTAMENTO DEL HUILA
MUNICIPIO DE TERUEL
 NIT. 891.180.181-9



	Lesiones	6,73	8,87	6,87	8,03	1,16
	Signos y síntomas mal definidos	12,90	14,29	15,72	16,07	0,35
Persona mayor (> 60 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	15,27	11,80	12,15	8,31	3,84
	Enfermedades no transmisibles	67,04	68,73	70,72	69,23	1,49
	Lesiones	5,96	8,24	6,23	6,46	0,23
	Signos y síntomas mal definidos	11,73	11,24	10,90	16,00	5,10

Fuente: Sispro 2013

Principales causas de morbilidad en hombres

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

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

Ciclo vital	Gran causa de morbilidad	Proporción 2009	Proporción 2010	Proporción 2011	Proporción 2012	Cambio en puntos porcentuales 2011 - 2012
Primera infancia (0 - 5 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	45,55	35,26	38,25	34,32	3,93
	Condiciones perinatales	0,76	0,91	1,09	2,96	1,87
	Enfermedades no transmisibles	32,82	37,99	30,05	32,54	2,49
	Lesiones	7,38	6,69	8,20	9,47	1,27
	Signos y síntomas mal definidos	13,49	19,15	22,40	20,71	1,69
Infancia (6 - 11 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	33,33	27,57	31,58	21,97	9,61



DEPARTAMENTO DEL HUILA
MUNICIPIO DE TERUEL
NIT. 891.180.181-9



	Enfermedades no transmisibles	48,42	49,53	40,94	56,82	15,88
	Lesiones	9,12	10,75	9,94	5,30	4,64
	Signos y síntomas mal definidos	9,12	12,15	17,54	15,91	1,63
Adolescencia (12 -18 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	26,09	20,42	32,03	13,82	18,21
	Enfermedades no transmisibles	50,00	48,17	36,72	52,85	16,13
	Lesiones	14,35	12,04	11,72	18,70	6,98
	Signos y síntomas mal definidos	9,57	19,37	19,53	14,63	4,90
Juventud (14 - 26 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	18,89	18,71	25,44	11,83	13,61
	Enfermedades no transmisibles	52,12	47,84	40,83	44,97	4,14
	Lesiones	54,74	17,63	17,16	27,81	10,65
	Signos y síntomas mal definidos	13,26	15,83	16,57	15,38	1,18
Adulthood (27 - 59 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	19,19	13,60	13,57	11,23	2,34
	Enfermedades no transmisibles	56,36	55,23	53,49	56,49	3,00
	Lesiones	13,94	18,83	15,12	16,84	1,73
	Signos y síntomas mal definidos	10,51	12,34	17,83	15,44	2,39
Persona mayor (> 60 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	16,24	12,65	10,45	7,01	3,44
	Enfermedades no transmisibles	60,89	66,94	69,40	64,97	4,43
	Lesiones	9,23	11,02	8,21	9,55	1,35
	Signos y síntomas mal definidos	13,65	9,39	11,94	18,47	6,53

Fuente: Sispro 2013

Principales causas de morbilidad en mujeres



DEPARTAMENTO DEL HUILA
MUNICIPIO DE TERUEL
NIT. 891.180.181-9



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

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

Ciclo vital	Gran causa de morbilidad	Proporción 2009	Proporción 2010	Proporción 2011	Proporción 2012	Cambio en puntos porcentuales 2011 - 2012
Primera infancia (0 - 5 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	48,06	31,65	37,39	34,97	2,42
	Condiciones materno perinatales	1,49	2,22	0,90	3,50	2,60
	Enfermedades no transmisibles	32,24	40,19	31,08	32,17	1,09
	Lesiones	4,18	4,75	5,41	4,90	0,51
	Signos y síntomas mal definidos	14,03	21,20	25,23	24,48	0,75
Infancia (6 - 11 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	39,85	26,87	32,39	17,97	14,42
	Condiciones materno	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Enfermedades no transmisibles	45,39	54,23	44,89	65,63	20,74
	Lesiones	4,43	5,47	1,70	4,69	2,98
	Signos y síntomas mal definidos	10,33	13,43	21,02	11,72	9,30
Adolescencia (12 -18 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	23,73	18,80	16,96	10,07	6,89
	Condiciones materno	6,33	7,14	9,94	17,27	7,32
	Enfermedades no transmisibles	52,22	52,26	49,12	48,92	0,20
	Lesiones	3,48	6,02	4,09	4,32	0,22
	Signos y síntomas mal definidos	14,24	15,79	19,88	19,42	0,46
Juventud (14 - 26 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	20,39	17,51	14,91	12,29	2,62



DEPARTAMENTO DEL HUILA
MUNICIPIO DE TERUEL
NIT. 891.180.181-9



	Condiciones materno	9,39	10,16	13,35	22,00	8,65
	Enfermedades no transmisibles	53,40	51,49	48,76	43,71	5,04
	Lesiones	3,40	4,90	3,73	2,86	0,87
	Signos y síntomas mal definidos	13,43	15,94	19,25	19,14	0,11
Adulthood (27 - 59 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	19,54	12,30	17,03	11,50	5,54
	Condiciones materno	2,18	3,39	2,20	5,57	3,37
	Enfermedades no transmisibles	61,24	65,22	63,53	62,89	0,64
	Lesiones	2,84	3,82	2,61	3,66	1,05
	Signos y síntomas mal definidos	14,19	15,27	14,63	16,38	1,75
Persona mayor (> 60 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	14,29	11,07	13,37	9,52	3,85
	Enfermedades no transmisibles	73,31	70,24	71,66	73,21	1,56
	Lesiones	2,63	5,88	4,81	3,57	1,24
	Signos y síntomas mal definidos	9,77	12,80	10,16	13,69	3,53

Fuente: Sispro 2013

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, para el cálculo se empleará la hoja electrónica de Excel.

Condiciones transmisibles y nutricionales

En cuanto a morbilidad de enfermedades transmisibles encontramos que por grupo de edad para el periodo 2011 – 2012 se incrementan las siguientes patologías en el grupo de 0 a 5 años las infecciones respiratorias, de 6 a 11 años las infecciones infecciosas y parasitarias, de 12 a 18 años las enfermedades infecciosas parasitarias, de 14 a 26, las enfermedades infecciosas parasitarias, de 27 a 59 años infecciones parasitarias mayores y los mayores 60 las enfermedades infecciosas parasitarias seguido de las infecciones respiratorias.



DEPARTAMENTO DEL HUILA
MUNICIPIO DE TERUEL
 NIT. 891.180.181-9



Tabla 43. Morbilidad específica en las condiciones transmisibles y nutricionales, Municipio de Teruel 2009 – 2012

Ciclo vital	Condiciones transmisibles y nutricionales	PROPORCIÓN 2009	PROPORCIÓN 2010	PROPORCIÓN 2011	PROPORCIÓN 2012	CAMBIO EN PUNTOS PORCENTUALES 2011 - 2012
Primera infancia (0 - 5años)	Enfermedades infecciosas y parasitarias (A00-B99, G00, G03-G04, N70-N73)	37,17	85,41	44,85	43,55	-1,30
	Infecciones respiratorias (J00-J06, J10-J18, J20-J22, H65-H66)	57,61	12,19	48,97	52,42	3,45
	Deficiencias nutricionales (E00-E02, E40-E46, E50, D50-D53, D64.9, E51-E64)	5,22	2,40	6,19	4,03	-2,15
Infancia (6 - 11 años)	Enfermedades infecciosas y parasitarias (A00-B99, G00, G03-G04, N70-N73)	44,02	53,78	56,00	48,21	-7,79
	Infecciones respiratorias (J00-J06, J10-J18, J20-J22, H65-H66)	51,28	31,93	38,40	42,86	4,46
	Deficiencias nutricionales (E00-E02, E40-E46, E50, D50-D53, D64.9, E51-E64)	4,70	14,29	5,60	8,93	3,33
Adolescencia (12 -18 años)	Enfermedades infecciosas y parasitarias (A00-B99, G00, G03-G04, N70-	49,66	55,91	60,81	50,00	-10,81



DEPARTAMENTO DEL HUILA
MUNICIPIO DE TERUEL
NIT. 891.180.181-9



	N73)					
	Infecciones respiratorias (J00-J06, J10-J18, J20-J22, H65-H66)	44,90	32,26	28,38	37,50	9,12
	Deficiencias nutricionales (E00-E02, E40-E46, E50, D50-D53, D64.9, E51-E64)	5,44	11,83	10,81	12,50	1,69
Juventud (14 - 26 años)	Enfermedades infecciosas y parasitarias (A00-B99, G00, G03-G04, N70-N73)	50,75	57,23	57,43	69,70	12,27
	Infecciones respiratorias (J00-J06, J10-J18, J20-J22, H65-H66)	43,72	34,59	33,66	24,24	-9,42
	Deficiencias nutricionales (E00-E02, E40-E46, E50, D50-D53, D64.9, E51-E64)	5,53	8,18	8,91	6,06	-2,85
Adulthood (27 - 59 años)	Enfermedades infecciosas y parasitarias (A00-B99, G00, G03-G04, N70-N73)	64,82	67,92	74,26	89,39	15,14
	Infecciones respiratorias (J00-J06, J10-J18, J20-J22, H65-H66)	75,38	43,40	45,54	50,00	4,46
	Deficiencias nutricionales (E00-E02, E40-E46, E50, D50-D53, D64.9, E51-E64)	6,03	8,81	7,92	10,61	2,69



DEPARTAMENTO DEL HUILA
MUNICIPIO DE TERUEL
 NIT. 891.180.181-9



Persona mayor (> 60 años)	Enfermedades infecciosas y parasitarias (A00-B99, G00, G03-G04, N70-N73)	21,61	24,53	22,77	22,73	-0,05
	Infecciones respiratorias (J00-J06, J10-J18, J20-J22, H65-H66)	20,60	13,21	15,84	21,21	5,37
	Deficiencias nutricionales (E00-E02, E40-E46, E50, D50-D53, D64.9, E51-E64)	3,02	6,29	3,96	1,52	-2,45

Fuente: Sispro 2013

Condiciones materno perinatales

En cuanto a morbilidad de eventos perinatales se mantienen las condiciones maternas en los diferentes grupos de edad manteniendo una gran incidencia en el grupo de 14 a 26 años y 27 a 59 años.

Tabla 44. Morbilidad específica en las condiciones materno - perinatales, Municipio de Teruel 2009 – 2012

Ciclo vital	Subgrupo de causa de morbilidad	PROPORCIÓN 2009	PROPORCIÓN 2010	PROPORCIÓN 2011	PROPORCIÓN 2012	CAMBIO EN PUNTOS PORCENTUALES 2011 - 2012
Primera infancia (0 - 5 años)	Condiciones maternas (O00-O99)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Condiciones derivadas durante el periodo perinatal (P00-P96)	100,00	100,00	100,00	100,00	0,00
Infancia (6 - 11 años)	Condiciones maternas (O00-O99)	#¡DIV/0!	#¡DIV/0!	#¡DIV/0!	#¡DIV/0!	#¡DIV/0!



DEPARTAMENTO DEL HUILA
MUNICIPIO DE TERUEL
NIT. 891.180.181-9



	Condiciones derivadas durante el periodo perinatal (P00-P96)	#¡DIV/0!	#¡DIV/0!	#¡DIV/0!	#¡DIV/0!	#¡DIV/0!
Adolescencia (12 -18 años)	Condiciones maternas (O00-O99)	100,00	100,00	94,44	100,00	5,56
	Condiciones derivadas durante el periodo perinatal (P00-P96)	0,00	0,00	5,56	0,00	-5,56
Juventud (14 - 26 años)	Condiciones maternas (O00-O99)	98,28	98,31	97,73	100,00	2,27
	Condiciones derivadas durante el periodo perinatal (P00-P96)	1,72	1,69	2,27	0,00	-2,27
Adulthood (27 - 59 años)	Condiciones maternas (O00-O99)	100,00	96,88	100,00	100,00	0,00
	Condiciones derivadas durante el periodo perinatal (P00-P96)	0,00	3,13	0,00	0,00	0,00

Fuente: Sispro 2013

Enfermedades no transmisibles

En el municipio para el periodo 2011 – 2011 se incrementó en la población de 0 a 5 años en el subgrupo de enfermedades no transmisibles, las condiciones orales seguido de las enfermedades de la piel y las enfermedades respiratorias.



DEPARTAMENTO DEL HUILA
MUNICIPIO DE TERUEL
NIT. 891.180.181-9



Tabla 45. Morbilidad específica en las enfermedades no transmisibles, en la primera infancia Municipio de Teruel 2009 – 2012

Ciclo vital	Subgrupo de causa de morbilidad Enfermedades no transmisibles	PROPORCIÓN 2009	PROPORCIÓN 2010	PROPORCIÓN 2011	PROPORCIÓN 2012	CAMBIO EN PUNTOS PORCENTUALES 2011 - 2012
Primera infancia (0 - 5 años)	Neoplasias malignas (C00-C97)	0,340	0,939	0,000	2,400	2,400
	Otras neoplasias (D00-D48)	0,000	0,000	0,617	1,600	0,983
	Diabetes mellitus (E10-E14)	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000
	Desordenes endocrinos (D55-D64 excepto D64.9, D65-D89, E03-E07, E15-E16, E20-E34, E65-E88)	0,680	4,225	5,556	5,600	0,044
	Condiciones neuropsiquiátricas (F01-F99, G06-G98)	2,381	4,695	3,704	6,400	2,696
	Enfermedades de los órganos de los sentidos (H00-H61, H68-H93)	9,524	12,676	4,938	12,000	7,062
	Enfermedades cardiovasculares (I00-I99)	1,701	0,000	0,617	1,600	0,983
	Enfermedades respiratorias (J30-J98)	11,565	11,737	13,580	23,200	9,620
	Enfermedades digestivas (K20-K92)	3,741	2,817	4,321	4,800	0,479
	Enfermedades genitourinarias (N00-N64, N75-N98)	9,184	11,268	12,346	12,800	0,454



DEPARTAMENTO DEL HUILA
MUNICIPIO DE TERUEL
 NIT. 891.180.181-9



Enfermedades de la piel (L00-L98)	22,789	26,761	10,494	14,400	3,906
Enfermedades musculoesqueléticas (M00-M99)	3,401	3,286	4,321	1,600	-2,721
Anomalías congénitas (Q00-Q99)	2,721	3,756	2,469	4,800	2,331
Condiciones orales (K00-K14)	31,973	17,840	37,037	8,800	-28,237

Fuente: Sispro 2013

En el grupo de 6 a 11 años las condiciones orales seguido de las enfermedades de los órganos de los sentidos y las enfermedades de la piel son las que más se incrementan.

Tabla 46. Morbilidad específica en las enfermedades no transmisibles, en la infancia Municipio de Teruel 2009 - 2012

Ciclo vital	Subgrupo de causa de morbilidad Enfermedades no transmisibles	PROPORCIÓN 2009	PROPORCIÓN 2010	PROPORCIÓN 2011	PROPORCIÓN 2012	CAMBIO EN PUNTOS PORCENTUALES 2011 - 2012
Infancia (6 - 11 años)	Neoplasias malignas (C00-C97)	0,00	0,00	0,58	1,23	0,65
	Otras neoplasias (D00-D48)	0,00	0,39	0,58	0,00	-0,58
	Diabetes mellitus (E10-E14)	0,00	0,39	0,00	0,62	0,62
	Desordenes endocrinos (D55-D64 excepto D64.9, D65-D89, E03-E07, E15-E16, E20-E34, E65-E88)	0,65	0,78	1,74	3,09	1,34



DEPARTAMENTO DEL HUILA
MUNICIPIO DE TERUEL
NIT. 891.180.181-9



Condiciones neuropsiquiátricas (F01-F99, G06-G98)	4,55	2,72	4,07	3,70	-0,37
Enfermedades de los órganos de los sentidos (H00-H61, H68-H93)	11,36	9,34	6,40	7,41	1,01
Enfermedades cardiovasculares (I00-I99)	0,32	0,00	0,00	1,85	1,85
Enfermedades respiratorias (J30-J98)	8,44	7,00	9,30	10,49	1,19
Enfermedades digestivas (K20-K92)	2,27	1,95	2,91	6,79	3,88
Enfermedades genitourinarias (N00-N64, N75-N98)	4,22	6,23	5,23	7,41	2,17
Enfermedades de la piel (L00-L98)	10,06	6,23	8,72	7,41	-1,31
Enfermedades musculoesqueléticas (M00-M99)	3,25	3,89	3,49	1,85	-1,64
Anomalías congénitas (Q00-Q99)	1,30	0,78	1,16	1,23	0,07
Condiciones orales (K00-K14)	53,57	60,31	55,81	46,91	-8,90

Fuente: Sispro 2013

En el grupo de 12 a 18 años se incrementan las condiciones orales seguidas de enfermedades genitourinarias y las enfermedades de los órganos de los sentidos.



DEPARTAMENTO DEL HUILA
MUNICIPIO DE TERUEL
NIT. 891.180.181-9



Tabla 47. Morbilidad específica en las enfermedades no transmisibles, en la adolescencia Municipio de Teruel 2009 – 2012

Ciclo vital	Subgrupo de causa de morbilidad Enfermedades no transmisibles	PROPORCIÓN N 2009	PROPORCIÓN N 2010	PROPORCIÓN N 2011	PROPORCIÓN N 2012	CAMBIO EN PUNTOS PORCENTUALES 2011 - 2012
Adolescencia (12 -18 años)	Neoplasias malignas (C00-C97)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Otras neoplasias (D00-D48)	0,28	0,72	1,26	1,30	0,04
	Diabetes mellitus (E10-E14)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Desordenes endocrinos (D55-D64 excepto D64.9, D65-D89, E03-E07, E15-E16, E20-E34, E65-E88)	1,68	2,87	5,66	5,84	0,18
	Condiciones neuropsiquiátricas (F01-F99, G06-G98)	7,28	5,02	5,03	5,19	0,16
	Enfermedades de los órganos de los sentidos (H00-H61, H68-H93)	10,08	11,11	6,92	7,79	0,87
	Enfermedades cardiovasculares (I00-I99)	1,12	0,36	0,63	0,65	0,02
	Enfermedades respiratorias (J30-J98)	4,76	6,81	6,29	4,55	-1,74
	Enfermedades digestivas (K20-K92)	7,00	6,81	6,92	7,14	0,22
	Enfermedades genitourinarias (N00-N64, N75-N98)	15,97	16,13	15,09	12,99	-2,11



DEPARTAMENTO DEL HUILA
MUNICIPIO DE TERUEL
NIT. 891.180.181-9



Enfermedades de la piel (L00-L98)	8,12	5,73	8,81	14,29	5,48
Enfermedades musculoesqueléticas (M00-M99)	6,16	5,38	6,29	5,19	-1,09
Anomalías congénitas (Q00-Q99)	0,00	0,36	0,63	1,30	0,67
Condiciones orales (K00-K14)	37,54	38,71	36,48	33,77	-2,71

Fuente: Sispro 2013

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

Tabla 48. Morbilidad específica en las enfermedades no transmisibles, en la juventud Municipio de Teruel 2009 – 2012

Ciclo vital	Subgrupo de causa de morbilidad Enfermedades no transmisibles	PROPORCIÓN 2009	PROPORCIÓN 2010	PROPORCIÓN 2011	PROPORCIÓN 2012	CAMBIO EN PUNTOS PORCENTUALES 2011 - 2012
Juventud (14 - 26 años)	Neoplasias malignas (C00-C97)	0,15	0,18	0,00	0,00	0,00
	Otras neoplasias (D00-D48)	0,00	0,36	0,66	3,18	2,52
	Diabetes mellitus (E10-E14)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Desordenes endocrinos (D55-D64 excepto D64.9, D65-D89, E03-E07, E15-E16, E20-E34, E65-E88)	2,58	2,69	5,32	5,65	0,34



DEPARTAMENTO DEL HUILA
MUNICIPIO DE TERUEL
NIT. 891.180.181-9



Condiciones neuropsiquiátricas (F01-F99, G06-G98)	6,68	5,75	4,98	6,36	1,38
Enfermedades de los órganos de los sentidos (H00-H61, H68-H93)	8,65	8,08	6,31	4,24	-2,07
Enfermedades cardiovasculares (I00-I99)	1,67	1,26	1,99	1,41	-0,58
Enfermedades respiratorias (J30-J98)	3,34	3,95	6,31	6,71	0,40
Enfermedades digestivas (K20-K92)	8,50	4,67	7,97	10,95	2,98
Enfermedades genitourinarias (N00-N64, N75-N98)	24,13	28,55	20,60	26,15	5,55
Enfermedades de la piel (L00-L98)	8,04	7,54	5,65	10,25	4,60
Enfermedades musculoesqueléticas (M00-M99)	4,86	5,03	5,32	5,65	0,34
Anomalías congénitas (Q00-Q99)	0,00	0,72	0,33	0,71	0,37
Condiciones orales (K00-K14)	31,41	31,24	34,55	18,73	-15,82

Fuente: Sispro 2013

En este grupo de la adultez las enfermedades se encuentra una gran reducción de 2011 al 2012 sin embargo las enfermedades genitourinarias ocupan el primer lugar seguido de las condiciones orales, las enfermedades musculo esquelitas y las enfermedades cardiovasculares.



DEPARTAMENTO DEL HUILA
MUNICIPIO DE TERUEL
NIT. 891.180.181-9



Tabla 49. Morbilidad específica en las enfermedades no transmisibles, en la adultez Municipio de Teruel 2009 - 2012

Ciclo vital	Subgrupo de causa de morbilidad Enfermedades no transmisibles	PROPORCIÓN 2009	PROPORCIÓN 2010	PROPORCIÓN 2011	PROPORCIÓN 2012	CAMBIO EN PUNTOS PORCENTUALES 2011 - 2012
Adultez (27 - 59 años)	Neoplasias malignas (C00-C97)	0,58	0,37	0,74	1,30	0,55
	Otras neoplasias (D00-D48)	0,73	0,96	0,89	2,21	1,31
	Diabetes mellitus (E10-E14)	1,89	2,23	2,83	2,21	-0,62
	Desordenes endocrinos (D55-D64 excepto D64.9, D65-D89, E03-E07, E15-E16, E20-E34, E65-E88)	6,31	5,71	5,21	5,97	0,77
	Condiciones neuropsiquiátricas (F01-F99, G06-G98)	6,24	4,60	4,46	7,14	2,68
	Enfermedades de los órganos de los sentidos (H00-H61, H68-H93)	9,80	7,05	5,21	7,01	1,80
	Enfermedades cardiovasculares (I00-I99)	11,47	12,02	14,43	11,17	-3,27
	Enfermedades respiratorias (J30-J98)	2,83	1,85	2,98	2,73	-0,25
	Enfermedades digestivas (K20-K92)	7,98	9,50	9,08	12,08	3,00
	Enfermedades genitourinarias (N00-N64, N75-N98)	18,36	21,36	16,22	21,56	5,34



DEPARTAMENTO DEL HUILA
MUNICIPIO DE TERUEL
 NIT. 891.180.181-9



Enfermedades de la piel (L00-L98)	5,73	4,90	3,72	3,38	-0,34
Enfermedades musculoesqueléticas (M00-M99)	10,52	11,20	12,50	10,65	-1,85
Anomalías congénitas (Q00-Q99)	0,15	0,30	0,15	0,39	0,24
Condiciones orales (K00-K14)	17,42	17,95	21,58	12,21	-9,37

Fuente: Sispro 2013

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

Tabla 50. Morbilidad específica en las enfermedades no transmisibles, en la persona mayor de 60 años Municipio de Teruel 2009 – 2012

Ciclo vital	Subgrupo de causa de morbilidad Enfermedades no transmisibles	PROPORCIÓN 2009	PROPORCIÓN 2010	PROPORCIÓN 2011	PROPORCIÓN 2012	CAMBIO EN PUNTOS PORCENTUALES 2011 - 2012
Persona mayor (> 60 años)	Neoplasias malignas (C00-C97)	0,47	0,69	0,84	2,43	1,59
	Otras neoplasias (D00-D48)	0,32	1,04	0,84	3,77	2,94
	Diabetes mellitus (E10-E14)	6,00	3,99	6,70	4,31	-2,39
	Desórdenes endocrinos (D55-D64 excepto D64.9, D65-D89, E03-E07, E15-E16, E20-E34, E65-E88)	6,16	5,03	3,91	4,04	0,13



DEPARTAMENTO DEL HUILA
MUNICIPIO DE TERUEL
NIT. 891.180.181-9



Condiciones neuropsiquiátricas (F01-F99, G06-G98)	3,48	3,12	4,47	5,12	0,65
Enfermedades de los órganos de los sentidos (H00-H61, H68-H93)	13,90	12,65	7,26	10,51	3,25
Enfermedades cardiovasculares (I00-I99)	31,44	39,86	42,18	34,50	-7,68
Enfermedades respiratorias (J30-J98)	4,27	2,95	3,07	4,04	0,97
Enfermedades digestivas (K20-K92)	6,32	5,72	3,35	7,01	3,66
Enfermedades genitourinarias (N00-N64, N75-N98)	8,53	7,97	9,50	8,09	-1,41
Enfermedades de la piel (L00-L98)	4,58	3,64	4,19	5,39	1,20
Enfermedades musculoesqueléticas (M00-M99)	9,95	9,36	10,06	7,82	-2,24
Anomalías congénitas (Q00-Q99)	0,32	0,17	0,00	0,00	0,00
Condiciones orales (K00-K14)	4,27	3,81	3,63	2,96	-0,67

Fuente: Sispro 2013

Lesiones

En cuanto a lesiones en todos los grupos de edad se presentó un notorio incremento considerable en cuanto a Traumatismos, envenenamientos u algunas otras consecuencias de causas externas, lo cual posiblemente relaciona conducta de tipo violento en estos grupos poblacionales.



DEPARTAMENTO DEL HUILA
MUNICIPIO DE TERUEL
 NIT. 891.180.181-9



Tabla 51. Morbilidad específica por las lesiones, Municipio de Teruel 2009 – 2012

Ciclo vital	Lesiones	PROPORCIÓN N 2009	PROPORCIÓN N 2010	PROPORCIÓN N 2011	PROPORCIÓN N 2012	CAMBIO EN PUNTOS PORCENTUALES S 2011 - 2012
Primera infancia (0 - 5 años)	Lesiones no intencionales (V01-X59, Y40-Y86, Y88, Y89)	13,64	2,70	0,00	13,04	13,04
	Lesiones intencionales (X60-Y09, Y35-Y36, Y870, Y871)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Lesiones de intencionalidad indeterminada (Y10-Y34, Y872)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Traumatismos, envenenamientos u algunas otras consecuencias de causas externas (S00-T98)	86,36	97,30	100,00	86,96	186,96
Infancia (6 - 11 años)	Lesiones no intencionales (V01-X59, Y40-Y86, Y88, Y89)	2,63	8,57	4,76	23,08	27,84
	Lesiones intencionales (X60-Y09, Y35-Y36, Y870, Y871)	0,00	0,00	4,76	0,00	4,76
	Lesiones de intencionalidad indeterminada (Y10-Y34, Y872)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Traumatismos, envenenamientos u algunas otras consecuencias de causas externas (S00-T98)	97,37	91,43	90,48	76,92	167,40



DEPARTAMENTO DEL HUILA
MUNICIPIO DE TERUEL
 NIT. 891.180.181-9



Adolescencia (12 -18 años)	Lesiones no intencionales (V01-X59, Y40-Y86, Y88, Y89)	2,38	0,00	0,00	0,00	0,00
	Lesiones intencionales (X60-Y09, Y35-Y36, Y870, Y871)	0,00	0,00	4,35	0,00	4,35
	Lesiones de intencionalidad indeterminada (Y10-Y34, Y872)	2,38	0,00	4,35	0,00	4,35
	Traumatismos, envenenamientos u algunas otras consecuencias de causas externas (S00-T98)	95,24	100,00	91,30	100,00	191,30
Juventud (14 - 26 años)	Lesiones no intencionales (V01-X59, Y40-Y86, Y88, Y89)	6,76	2,63	2,44	5,17	7,61
	Lesiones intencionales (X60-Y09, Y35-Y36, Y870, Y871)	2,70	1,32	0,00	1,72	1,72
	Lesiones de intencionalidad indeterminada (Y10-Y34, Y872)	1,35	0,00	2,44	0,00	2,44
	Traumatismos, envenenamientos u algunas otras consecuencias de causas externas (S00-T98)	89,19	96,05	95,12	93,10	188,23
Adultez (27 - 59 años)	Lesiones no intencionales (V01-X59, Y40-Y86, Y88, Y89)	9,47	4,72	3,77	10,00	13,77
	Lesiones intencionales (X60-Y09, Y35-Y36, Y870, Y871)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00



DEPARTAMENTO DEL HUILA
MUNICIPIO DE TERUEL
 NIT. 891.180.181-9



	Y871)					
	Lesiones de intencionalidad indeterminada (Y10-Y34, Y872)	0,00	0,79	1,89	0,00	1,89
	Traumatismos, envenenamientos u algunas otras consecuencias de causas externas (S00-T98)	90,53	94,49	94,34	90,00	184,34
Persona mayor (> 60 años)	Lesiones no intencionales (V01-X59, Y40-Y86, Y88, Y89)	12,50	6,67	5,00	9,52	14,52
	Lesiones intencionales (X60-Y09, Y35-Y36, Y870, Y871)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Lesiones de intencionalidad indeterminada (Y10-Y34, Y872)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Traumatismos, envenenamientos u algunas otras consecuencias de causas externas (S00-T98)	87,50	93,33	95,00	90,48	185,48

Fuente: Sispro 2013

2.2.3 Morbilidad de eventos de alto costo

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.



DEPARTAMENTO DEL HUILA
MUNICIPIO DE TERUEL
 NIT. 891.180.181-9



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 52. Semaforización y tendencia de los eventos de alto costo del Municipio de Teruel, 2008-2011

Evento de alto costo	HUILA	TERUEL	2009	2010	2011	2012
Prevalencia de enfermedad renal crónica en fase cinco con necesidad de terapia de restitución o reemplazo renal.	58,4	0	####	-	-	-
Tasa de incidencia de enfermedad renal crónica en fase cinco con necesidad de terapia de restitución o reemplazo renal por 100.000 afiliados	0,29	0	####	-	-	-
Tasa de incidencia de VIH notificada	0,07	0	####	↗	↘	-
Tasa de incidencia de leucemia aguda pediátrica mieloide (menores de 15 años)	0,001	0	####	-	-	-
Tasa de incidencia de leucemia aguda pediátrica linfoide (menores de 15 años)	0,003	0	####	↗	↘	-

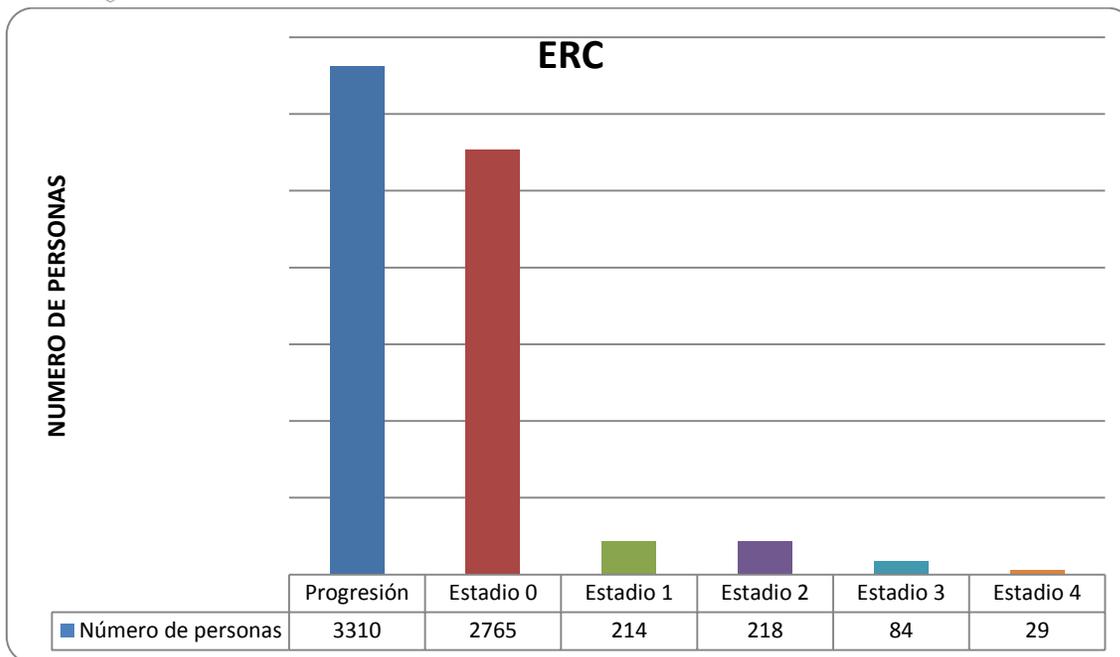
Fuente: Base de Datos Sispro 2013.

En la tabla anterior se observa que no existen registros de enfermedad renal crónica el municipio, no obstante preocupa el hecho que eventos como el VIH y la leucemia aguda pediátrica linfoide este presentes en el municipio.

Figura 35. Progresión de la Enfermedad Renal Crónica en el departamento, 2012



DEPARTAMENTO DEL HUILA
MUNICIPIO DE TERUEL
NIT. 891.180.181-9



Fuente: Base 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 53. Eventos precursores del departamento del Huila 2009 -2011.

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

Fuente: Base de Datos Sispro 2013.

2.2.5. Morbilidad de eventos de notificación obligatoria

Realice 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 Teruel usará como referencia el departamento. Los cálculos se realizarán en Excel.

Analice la magnitud y tendencia de la razón de letalidad por cada grupo de eventos de notificación obligatoria, a continuación se enlistan.

Evento de Enfermedades Transmisibles por Vectores- ETV

Las Enfermedades Transmisibles por Vectores- ETV, se va a estimar las tasas de letalidad para los siguientes indicadores (Tabla 51) :

- 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

Eventos Inmunoprevenibles



DEPARTAMENTO DEL HUILA
MUNICIPIO DE TERUEL
NIT. 891.180.181-9



Se estimaran las razones de letalidad de eventos inmunoprevenibles (Tabla 55):

- 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

Eventos asociados a factores de riesgo ambiental

Se calcularan la tasas de letalidad de los factores de riesgo ambiental en la tabla 66.

- 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

Eventos por micobacterias

- 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

Eventos de zoonosis

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

Eventos de infecciones de transmisión sexual (ITS)

- Letalidad por sífilis congénita

Otros eventos de interés en salud pública

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



DEPARTAMENTO DEL HUILA
MUNICIPIO DE TERUEL
 NIT. 891.180.181-9



Tabla 54. Tabla de semaforización de los eventos de notificación obligatoria del Municipio de Teruel, 2007-2011

Eventos de Notificación Obligatoria	HUILA	TERUEL	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 enfermedades transmitidas por alimentos	0	0	####	-	-	-	-
Letalidad por eventos supuestamente atribuidos a inmunización (ESAVI)	0	0	####	-	-	-	-
Letalidad por fiebre amarilla	0	0	####	-	-	-	-
Letalidad por fiebre paratifoidea y paratifoidea	0	0	####	-	-	-	-
Letalidad por hepatitis A	0	0	####	-	-	-	-
Letalidad por hepatitis B	1,79	0	####	-	-	-	-
Letalidad por hipotiroidismo congénito	0	0	####	-	-	-	-
Letalidad por Infección Respiratoria Aguda Grave (IRAG)	0,24	0	####	-	-	-	-
Letalidad por intoxicaciones (plaguicidas, fármacos, Metanol, metales pesados, solventes, otras sustancias químicas, monóxido y otros gases, sustancias psicoactivas)	0,61	7,69		-	-	-	↗
Letalidad por leishmaniasis	0	0	#;DIV/0!	↗	↘	-	-
Letalidad por leishmaniasis cutánea	0	0	#;DIV/0!	↗	↘	-	-
Letalidad por leishmaniasis mucosa	0	0	#;DIV/0!	↗	↘	-	-
Letalidad por leishmaniasis visceral	0	0	#;DIV/0!	-	-	-	-
Letalidad por leptospirosis	0	0	#;DIV/0!	-	-	-	-
Letalidad por lesiones por pólvora por juegos pirotécnicos	0	0	#;DIV/0!	-	-	-	-
Letalidad por malaria	0	0	#;DIV/0!	-	-	-	-



DEPARTAMENTO DEL HUILA
MUNICIPIO DE TERUEL
 NIT. 891.180.181-9



Letalidad por malaria falciparum	0	0	#¡DIV/0!	-	-	-	-	-
Letalidad por malaria malariae	0	0	#¡DIV/0!	-	-	-	-	-
Letalidad por malaria vivax	0	0	#¡DIV/0!	-	-	-	-	-
Letalidad por meningitis Haemophilus influenzae - Hi	0	0	#¡DIV/0!	-	-	-	-	-
Letalidad por meningitis Neisseria meningitidis - Nm	0	0	#¡DIV/0!	-	-	-	-	-
Letalidad por meningitis tuberculosa	7,5	0	#¡NUM!	-	-	-	-	-
Letalidad por parálisis flácida	0	0	#¡DIV/0!	-	-	-	-	-
Letalidad por parotiditis	0	0	#¡DIV/0!	-	-	-	-	-
Letalidad por rabia humana	0	0	#¡DIV/0!	-	-	-	-	-
Letalidad por rotavirus	0	0	#¡DIV/0!	-	-	-	-	-
Letalidad por rubeola	0	0	#¡DIV/0!	-	-	-	-	-
Letalidad por sarampión	0	0	#¡DIV/0!	-	-	-	-	-
Letalidad por sífilis congénita	0	0	#¡DIV/0!	-	-	-	-	-
Letalidad por síndrome de rubeola congénita	0	0	#¡DIV/0!	-	-	-	-	-
Letalidad por tétanos accidental	0	0	#¡DIV/0!	-	-	-	-	-
Letalidad por tétanos neonatal	0	0	#¡DIV/0!	-	-	-	-	-
Letalidad por tosferina	0	0	#¡DIV/0!	-	-	-	-	-
Letalidad por tuberculosis	4,89	0	#¡NUM!	-	-	-	-	-
Letalidad por tuberculosis extra-pulmonar	4	0	#¡NUM!	-	-	-	-	-
Letalidad por tuberculosis pulmonar	5,16	0	#¡NUM!	-	-	-	-	-
Letalidad por varicela	0,13	0	#¡NUM!	-	-	-	-	-
Tasa de Incidencia de dengue	334,9	1756		↗	↗	↗	↘	↗
Tasa de Incidencia de dengue grave	47,4	296,4		↗	↘	↗	↘	↗
Tasa de incidencia de Leptospirosis	3,97	0	####	-	-	↗	↘	-
Tasa Incidencia de Rabia animal	0	0	####	-	-	-	-	-
Tasa de incidencia de sífilis congénita	1,25	0	####	-	-	-	-	-

Fuente: Cubo Sivigila MSP-Proyeccion DANE

Eventos de notificación



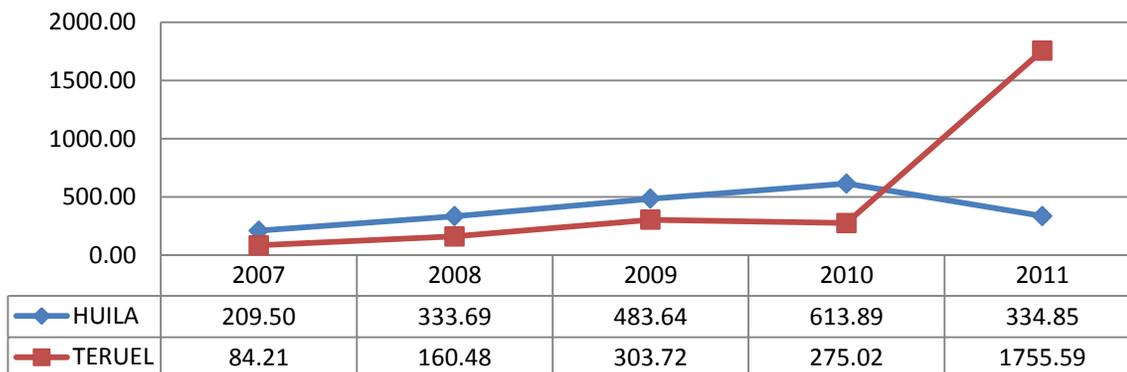
DEPARTAMENTO DEL HUILA
MUNICIPIO DE TERUEL
 NIT. 891.180.181-9



Tasa de Incidencia por dengue

Se observa que la tasa de incidencia por dengue en el Municipio supero la del Departamento en año 2011 esto debe posiblemente a un brote que se presentó en ese año en el Municipio. Se debe priorizar las acciones de prevención y control del dengue en el Municipio.

Figura 36. Tasa de incidencia por dengue, Municipio de Teruel, 2007 -2011

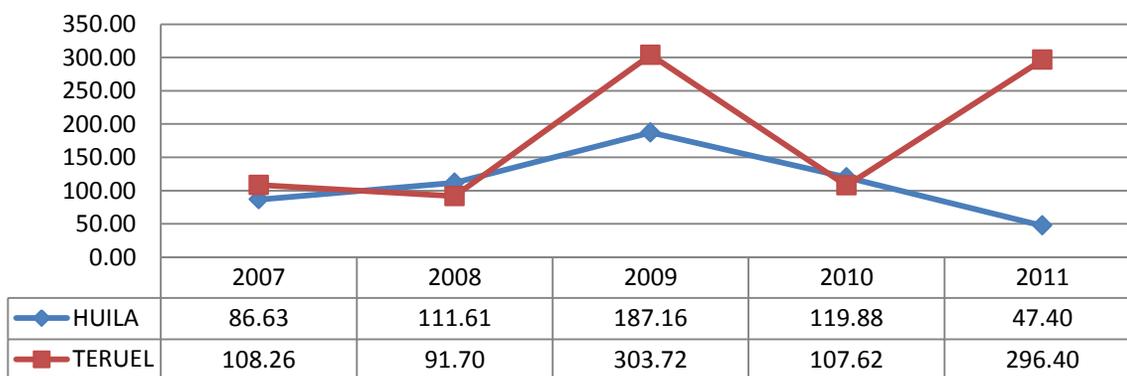


Fuente: Cubo Sivigila MSP-Proyeccion DANE

Letalidad por dengue grave

Se observa que la tasa de incidencia por dengue grave en el Municipio supero la del Departamento en año 2009 y 2011, esto debido al brote que se presentó en dichos años en todo el departamento. Se debe priorizar las acciones de prevención y control del dengue en el Municipio.

Figura 37. Letalidad por dengue grave, Municipio de Teruel, 2007 -2011



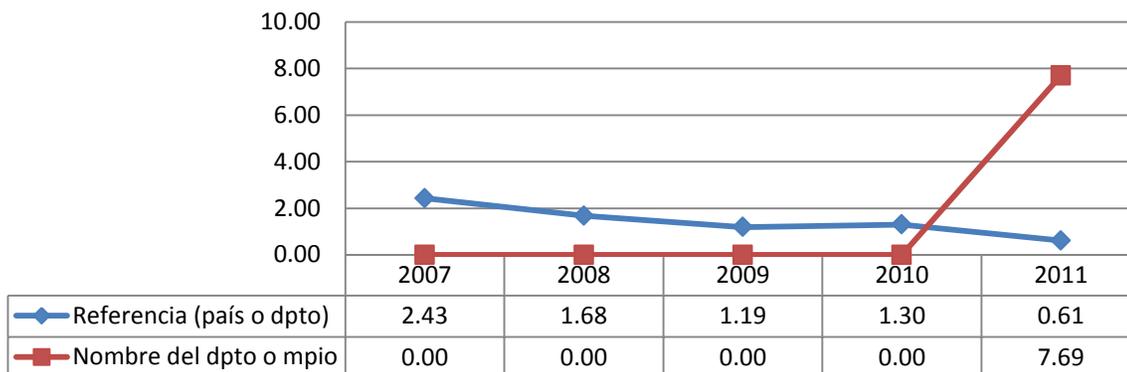
Fuente: Cubo Sivigila MSP-Proyeccion DANE



Letalidad por Intoxicaciones

Se observa una letalidad importante en el Municipio en el 2011 con tres defunciones. Todos los plaguicidas presentan algún grado de toxicidad para el ser humano; se debe tener en cuenta las medidas de prevención en el manejo y uso de los plaguicidas (venta, transporte, almacenamiento y aplicación).

Figura 38. Letalidad por Intoxicaciones, Municipio de Teruel, 2007 -2011



Fuente: Cubo Sivigila MSP-Proyeccion DANE

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

A continuación se realiza un análisis a las personas en condición de discapacidad, detallando el tipo de discapacidad, sexo, grupo de edad quinquenal, etnia, tipo de afiliación en salud, nivel de educación y estrato socioeconómico. Las alteraciones permanentes están organizadas por las siguientes categorías el sistema nervioso; la piel; ninguna; Los ojos; Los oídos; los demás órganos de los sentidos (olfato, tacto y gusto); la voz y el habla; el sistema 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 utilizará el Registro de Localización y Caracterización de Personas con Discapacidad que se encuentra disponible desde el 2002 hasta el 2013.

En esta tabla se aprecia que la mayoría de alteraciones del Municipio corresponden a alteraciones en movimientos de manos brazos y piernas seguido de alteraciones de ojos y sistema nervioso. Es importante tener en cuenta este tipo de alteraciones para generar espacios que logren mejorar las condiciones de accesibilidad a los diferentes servicios de este tipo de población.

Tabla 55. Distribución de las alteraciones permanentes del Municipio de Teruel, 2009-2012



DEPARTAMENTO DEL HUILA
MUNICIPIO DE TERUEL
NIT. 891.180.181-9



Alteraciones permanentes	2009		2010		2011		2012	
	Número absoluto	Frecuencia relativa						
El sistema nervioso	1	0,333	0	0	46	0,176	2	0,182
La piel	0	0,000	0	0	2	0,008	0	0,000
Los ojos	0	0,000	0	0	47	0,180	1	0,091
Los oídos	0	0,000	0	0	29	0,111	2	0,182
Los demás órganos de los sentidos (olfato, tacto y gusto)	0	0,000	0	0	0	0,000	0	0,000
La voz y el habla	0	0,000	0	0	41	0,157	2	0,182
El sistema cardio respiratorio y las defensas	0	0,000	0	0	11	0,042	1	0,091
La digestión, el metabolismo, las hormonas	1	0,333	0	0	1	0,004	0	0,000
El sistema genital y reproductivo	0	0,000	0	0	3	0,011	1	0,091
El movimiento del cuerpo, manos, brazos, piernas	1	0,333	0	0	81	0,310	2	0,182

Fuente: Sispro 2013

La información de distribución de alteraciones permanente por grupo de edad en hombres y mujeres no se encuentra disponible en Bodega de Datos de SISPRO por lo tanto la tabla No. 57 y No. 58 no se puede realizar.



DEPARTAMENTO DEL HUILA
MUNICIPIO DE TERUEL
 NIT. 891.180.181-9



2.2.7 Identificación de prioridades principales en la morbilidad

En esta tabla se parecía como 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.

Tabla 56. Prioridades identificadas en la morbilidad atendida, eventos de alto costo, eventos precursores y eventos de notificación obligatoria Municipio de Algeciras

	Causa de morbilidad priorizada	Valor del indicador de la entidad territorial de referencia (País, departamento) 2011	Valor del indicador de la entidad territorial (municipio, distrito departamento) 2011
Morbilidad por grandes causas	Condiciones transmisibles y nutricionales	26.956.821	No aplica
	Condiciones materno perinatales	2.621.377	
	Enfermedades no transmisibles	69.540.119	
	Lesiones	9.283.985	
	Condiciones mal clasificadas	24.249.889	
Eventos de alto costo	Prevalencia de enfermedad renal crónica en fase cinco con necesidad de terapia de restitución o reemplazo renal* (*)	57.06	No aplica
	Tasa de incidencia de enfermedad renal crónica en fase cinco con necesidad de terapia de restitución o reemplazo renal por 100.000 afiliado * (*)	8.11	
	Progresión de la enfermedad renal crónica entre 2010 y 2012 (número de personas) * (*)	166509	
	Progresión de la enfermedad renal crónica estadio 0 (número de personas) * (*)	127289	
	Progresión de la enfermedad renal crónica estadio	9359	



DEPARTAMENTO DEL HUILA
MUNICIPIO DE TERUEL
NIT. 891.180.181-9



	1(número de personas) * (*)		
	Progresión de la enfermedad renal crónica estadio 2 (número de personas) * (*)	21000	
	Progresión de la enfermedad renal crónica estadio 3 (número de personas) * (*)	7896	
	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 **	33.10	23.36
	Incidencia de leucemia mieloide aguda en menores de 15 años notificada**	2765	
	Incidencia de leucemia linfocítica aguda en menores de 15 años notificada**	214	2.85
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
	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	0,79	7.69	



DEPARTAMENTO DEL HUILA
MUNICIPIO DE TERUEL
NIT. 891.180.181-9



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
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



DEPARTAMENTO DEL HUILA
MUNICIPIO DE TERUEL
NIT. 891.180.181-9



	Letalidad por varicela	0	0

Fuente: Sispro 2013

Conclusiones

- Se presenta una alta tendencia a eventos relacionados con tasa de morbilidad de Dengue y Dengue Grave además el departamento del Huila y el municipio presenta condiciones climáticas y eco epidemiológicas favorables para la transmisión de la enfermedad.
- Se presenta una leve reducción en los eventos de mortalidad por enfermedades infecciosas y parasitarias aunque estas se encuentran muy relacionadas a comorbilidades que reduce las condiciones de salud de las personas.
- Las neoplasias incrementan su tasa de mortalidad especialmente las neoplasias malignas de estómago, pulmón, próstata en hombres, útero y mamas en mujeres; estos eventos son demasiado agresivos lo cual se debe implementar políticas en el municipio de prevención de estas enfermedades.
- Se eleva la tasa de mortalidad por desnutrición quizás al igual que en la mayoría de eventos debido a eventos asociados que agudizan estos estados patológicos.
- La lesiones intencionales siguen siendo la gran causa de consulta en poblaciones de 11 a 59 años para lo cual se deben adoptar medidas de reducción de estos eventos en asociación con otras entidades estatales.
- La letalidad por intoxicaciones es alta comparada con la del departamento se de implementar acciones de manejo y uso adecuado de los plaguicidas.

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 desigualdad tan solos se estimarán 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



DEPARTAMENTO DEL HUILA
MUNICIPIO DE TERUEL
 NIT. 891.180.181-9



- **Cobertura de servicios de electricidad:** Aunque hay similitud con la cobertura departamental, está por debajo de la Municipal. La cobertura de electricidad en el Municipal es buena, tan solo faltando unas pocas viviendas por electricidad.
- **Cobertura de acueducto** La cobertura de acueducto en el Municipio es baja comparada con la del Departamento que llega a un 72%.
- **Cobertura de alcantarillado** la cobertura de alcantarillado departamental se asemeja a la del municipio aunque este indicador no indica que la medidas sanitarias sean deficientes ya que algunas zonas rurales tienen deficiencia en estos servicios.
- **Cobertura de servicios de telefonía:** Aunque este indicador no es relevante ya que la cobertura de teléfono para el municipio es del 21.37%, aunque hoy en día las personas prefieren cubrir este servicio con la telefonía celular.
- **Índice de riesgo de la calidad del agua para consumo humano (IRCA):** Según el IRCA la calidad del agua para el Municipio solo alcanza el 63.36% lo cual preocupa a la hora de evaluar condiciones sanitarias desfavorables de la población.
- **Porcentaje de hogares sin acceso a fuentes de agua mejorada:** El 19% de los hogares a nivel municipal sin la posibilidad de tener este servicio tan básico como el agua.
- **Porcentaje de hogares con inadecuada eliminación de excretas:** En la eliminación de excretas el 16% de la población carece del servicio, contaminando fuentes de agua y zonas aledañas a su hogar al no tener una fuente controlada para tal fin, esto hace que patologías de transmisión oro – fecal sean de más fácil transmisibilidad en este tipo de localidad.
- **Coberturas útiles de vacunación para rabia en Animales,** Aunque las coberturas de vacunación a nivel departamental y municipal carezcan de soporte claro lo cual las vuelve en coberturas dudosas y es importante determinar parámetros ante el mejoramiento de una buena cobertura antirrábica y manejo adecuado de su cadena de frío y el seguimiento adecuado a la población canina y felina actual en nuestro departamento.

Tabla 57. Determinantes intermedios de la salud - condiciones de vida del Municipio de Teruel, 2005

Determinantes intermedios de la salud	HUILA	TERUEL
Cobertura de servicios de electricidad	88,3	92,75
Cobertura de acueducto	72,4	61,04
Cobertura de alcantarillado	53,8	52,44
Cobertura de servicios de telefonía	19,6	21,37



DEPARTAMENTO DEL HUILA
MUNICIPIO DE TERUEL
 NIT. 891.180.181-9



Índice de riesgo de la calidad del agua para consumo humano (IRCA)	51,7	63,36	
Porcentaje de hogares sin acceso a fuentes de agua mejorada (DNP-DANE 2005)	22	19	
Porcentaje de hogares con inadecuada eliminación de excretas (DNP-DANE 2005)	18	16	
Coberturas útiles de vacunación para rabia en animales (Sivigila)	99,4	0	

Fuente: Sispro 2013

Disponibilidad de alimentos

- **Porcentaje de nacidos vivos con bajo peso al nacer:** En la proporción de bajo peso al nacer en el Municipio se encuentra ubicado por debajo de la media nacional y departamental aunque es un aliciente para seguir reduciendo de manera significativa este indicador.

Tabla 58. Determinantes intermedios de la salud - seguridad alimentaria y nutricional del Municipio de Teruel, 2005-2010

Determinantes intermedios de la salud	HUILA	TERUEL	Comportamiento						
			2006	2007	2008	2009	2010	2011	
Porcentaje de nacidos vivos con bajo peso al nacer (EE VV DANE 2011)	8,5	2,439		↘	↗	↘	↗	↘	↘

El comportamiento se grafica de acuerdo con el valor del indicador del año anterior

Fuente: Sispro 2013

Condiciones de trabajo



DEPARTAMENTO DEL HUILA
MUNICIPIO DE TERUEL
 NIT. 891.180.181-9



Incidencia de accidentalidad en el trabajo: Según el ministerio de trabajo para el año 2011 el departamento del Huila presenta una frecuencia de 2931 accidentes de trabajo, 61 eventos de enfermedades profesionales y 12 muertes por accidentes de trabajo; por otra parte se notificaron 45 incapacidades permanentes. En el Municipio presenta 31 casos de accidentabilidad en el trabajo en año 2012.

Condiciones factores, psicológicos y culturales

- Tasa de incidencia de violencia intrafamiliar: En ocasiones los problemas económicos la falta de oportunidades y el estrés social genera el desenfreno de conductas que van en contra de la población más vulnerable sin embargo el Municipio presenta una tasa de 35 por 100.000 habitantes lo cual es inferior a la tasa media departamental; problemática inmersa en nuestra región.
- Tasa de incidencia de violencia contra la mujer: En los eventos de violencia contra la mujer llegan a una tasa de 224 por 100.000 habitantes inferior a la departamental, aunque este evento va de la mano con la violencia intrafamiliar, el machismo la sumisión y la desigualdad propician un espacio adecuado en este tipo de flagelo.

Tabla 59. Determinantes intermedios de la salud - factores psicológicos y culturales del Municipio de Teruel

Determinantes intermedios de la salud	HUILA	TERUEL	Comportamiento					
			2006	2007	2008	2009	2010	2011
Tasa de incidencia de violencia intrafamiliar (Forensis 2011)	237,4	35,14						35,1
Tasa de incidencia de violencia contra la mujer (Forensis 2011)	770,6	224,2						↗

El comportamiento se grafica de acuerdo con el valor del indicador del año anterior
 Para las mediciones únicas aparecerá el único valor registrado

Fuente: Sispro 2013

Sistema sanitario

- **Porcentaje de hogares con barreras de acceso a los servicios para cuidado de la primera infancia:** El porcentaje de barreras de acceso a los servicios de cuidado de primera infancia en el Municipio llegan al 18.07% igual a la estadística Departamental, aunque este indicador debe ser aún más inferior ya que no deben existir barreras a esta población.



DEPARTAMENTO DEL HUILA
MUNICIPIO DE TERUEL
NIT. 891.180.181-9



- **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 y en municipio 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 y el municipio se encuentra casi alrededor de la cobertura universal aunque esta cobertura es inferior a la establecida a nivel departamental.
- **Coberturas administrativas de vacunación con BCG para nacidos vivos:** la cobertura de BCG en el municipio llega al 62.89% lo cual debería ser similar a los partos institucionales por que los niños no deberían de abandonar los servicios de salud sin haber iniciado su esquema de vacunación. Esta cobertura debería de estar en el 95% para ser cobertura útil en vacunación.
- **Coberturas administrativas de vacunación con DPT 3 dosis en menores de 1 año:** La cobertura de DPT en el municipio es de 87.4%, está por debajo de la del departamento que es de 94.5%. Esta cobertura debería 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 municipio presenta una cobertura del 87.4%, deduciendo a su vez que este biológico se aplica en conjunto con este biológico.
- **Coberturas administrativas de vacunación con triple viral dosis en menores de 1 año:** la cobertura administrativa de triple viral llega al 100%, cobertura útil en el programa de vacunación.
- **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% y la del municipio es de 73.81% inferior a la del departamento; es importante 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 municipio es de 97.9%, proporción similar alcanzada a nivel departamental; es posibles que se esté generando pequeñas complicaciones intra parto. Se puede mejorar las mortalidades maternas y perinatales.
- **Porcentaje de partos atendidos por personal calificado:** La cobertura de parto atendido por personal calificado es del 92.86% lo cual genera un poco de tranquilidad a la hora de establecer el personal que atiende este proceso.

Tabla 60. Determinantes intermedios de la salud -Sistema sanitario del Municipio de Teruel

Determinantes intermedios de la salud	HUILA	TERUEL	Comportamiento
---------------------------------------	-------	--------	----------------



DEPARTAMENTO DEL HUILA
MUNICIPIO DE TERUEL
 NIT. 891.180.181-9



	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012
Porcentaje de hogares con barreras de acceso a los servicios para cuidado de la primera infancia (DNP-DANE 2005)	18,07	18,07					
Porcentaje de hogares con barreras de acceso a los servicios de salud (DNP- DANE 2005)	7,5	7,5					
Cobertura de afiliación al SGSSS (MSPS 2011, 2012)	94,1	94,1				-	↗
Coberturas administrativas de vacunación con BCG para nacidos vivos (MSPS 2012)	84,3	62,89		↗	↘	↘	↗
Coberturas administrativas de vacunación con DPT 3 dosis en menores de 1 año (MSPS 2012)	94,47	87,42		↘	↘	↗	↗
Coberturas administrativas de vacunación con polio 3 dosis en menores de 1 año (MSPS 2012)	94,47	87,42		↘	↘	↗	↗
Coberturas administrativas de vacunación con triple viral dosis en menores de 1 año (MSPS 2012)	96,2	103,8		↘	↗	↗	↘
Porcentaje de nacidos vivos con cuatro o más consultas de control prenatal (EEVV-DANE)	87,56	73,81		↘	↗	↘	↘
Cobertura de parto institucional (EEVV-DANE)	97,78	97,99		↗	↗	↗	↗
Porcentaje de partos atendidos por personal calificado (EEVV-DANE)	97,99	92,86		↘	↘	↗	↗

Fuente: Sipro 2013

NBI

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

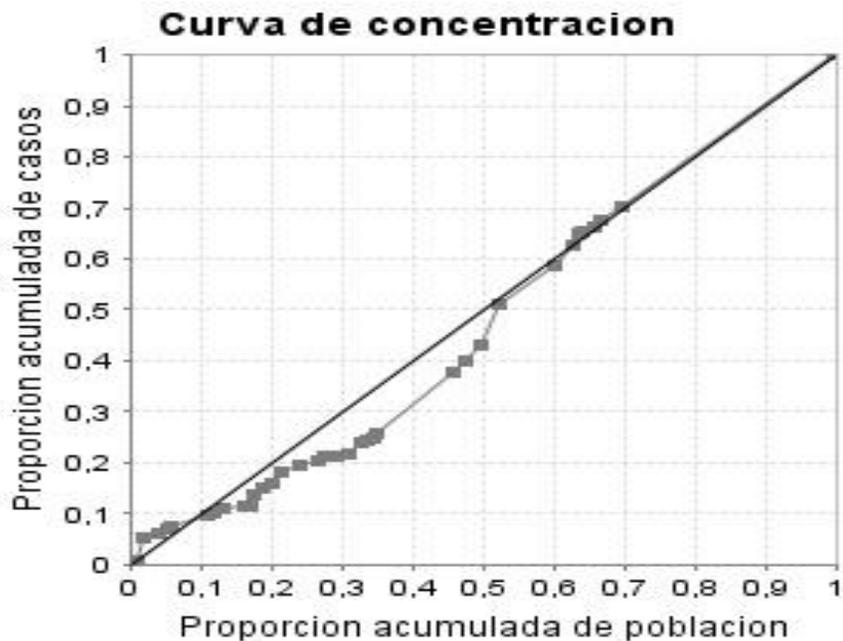


Figura 39 Índice de concentración del porcentaje de hogares con barreras de acceso a los servicios para cuidado de la primera infancia según las NBI del, 2005

Tabla 61. Servicios habilitados de las Instituciones Prestadoras de Salud por en el Municipio de Teruel 2012

Servicios habilitados	Instituciones Prestadoras de Salud	
	Número absoluto	Frecuencia relativa
ENFERMERÍA	1	0,059
GENERAL ADULTOS	1	0,059
GENERAL PEDIÁTRICA	1	0,059
LABORATORIO CLINICO	1	0,059
MEDICINA GENERAL	1	0,059
OBSTETRICIA	1	0,059
ODONTOLOGIA GENERAL	2	0,118
ORTODONCÍA	1	0,059
PLANIFICACIÓN FAMILIAR	1	0,059



DEPARTAMENTO DEL HUILA
MUNICIPIO DE TERUEL
NIT. 891.180.181-9



PROMOCIÓN EN SALUD	1	0,059
SERVICIO DE URGENCIAS	1	0,059
SERVICIO FARMACÉUTICO	1	0,059
TOMA DE MUESTRAS CITOLOGÍAS CERVICO-UTERINAS	1	0,059
TOMA DE MUESTRAS DE LABORATORIO CLÍNICO	1	0,059
TRANSPORTE ASISTENCIAL BÁSICO	1	0,059
VACUNACIÓN	1	0,059
Total general	17	1

Fuente: Sispro 213

Otros indicadores del sistema sanitario

Tabla 62. Otros indicadores de sistema sanitario en el Municipio de Teruel, 2012

Otros indicadores	Indicadores
Número de IPS públicas	0,115
Número de camas por 1.000 habitantes	0,920
Número de camas de adulto por 1.000 habitantes	0,460
Número de ambulancias por 1.000 habitantes	0,230
Número de ambulancias básicas por 1.000 habitantes	0,115
Tiempo de traslado de la institución de salud remitente al nivel superior de complejidad	45 min

Fuente: Sispro 2013

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

El análisis identificara como determinante estructural: el estrato socioeconómico, los ingresos, la etnia, el nivel educativo y la ocupación se presenta en la población, la relación entre ellos y los efectos sobre la salud de la población del Municipio.

- **Proporción de población en necesidades básicas insatisfechas:** El municipio presenta unas necesidades básicas insatisfechas del 34.45% lo cual enmarca a la región como una zona pobre con gran cantidad de necesidades básicas insatisfechas.



Tasa de cobertura bruta de Educación categoría Primaria (MEN 2012)	111,82	107,8		-	-	-	-	-	-	-	-	↗	↘
Tasa de cobertura bruta de Educación Categoría Secundario (MEN 2012)	103,7	91,52		-	-	-	-	-	-	-	-	↗	↘
Tasa de cobertura bruta de Educación Categoría Media (MEN 2012)	68,8	48,29		-	-	-	-	-	-	-	-	↗	↘

Fuente: DANE/MEN

Cobertura de Acueducto

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

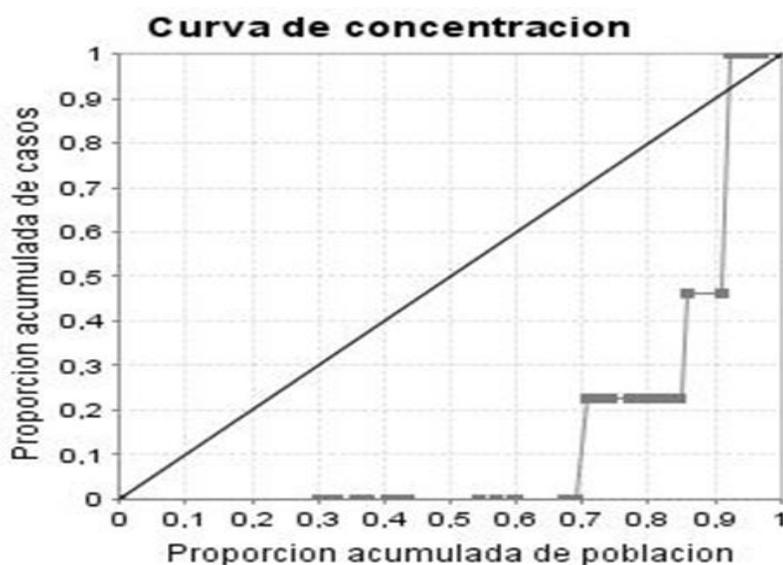


Figura. 40 Análisis de desigualdad mediante el Índice de Concentración en Salud, relación entre cobertura de acueducto año 2011 y tasa de mortalidad por EDA en menores de 5 años año 2011. Departamento

Fuente: Base de Datos Sispro

Ocupación

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

Población económicamente activa



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

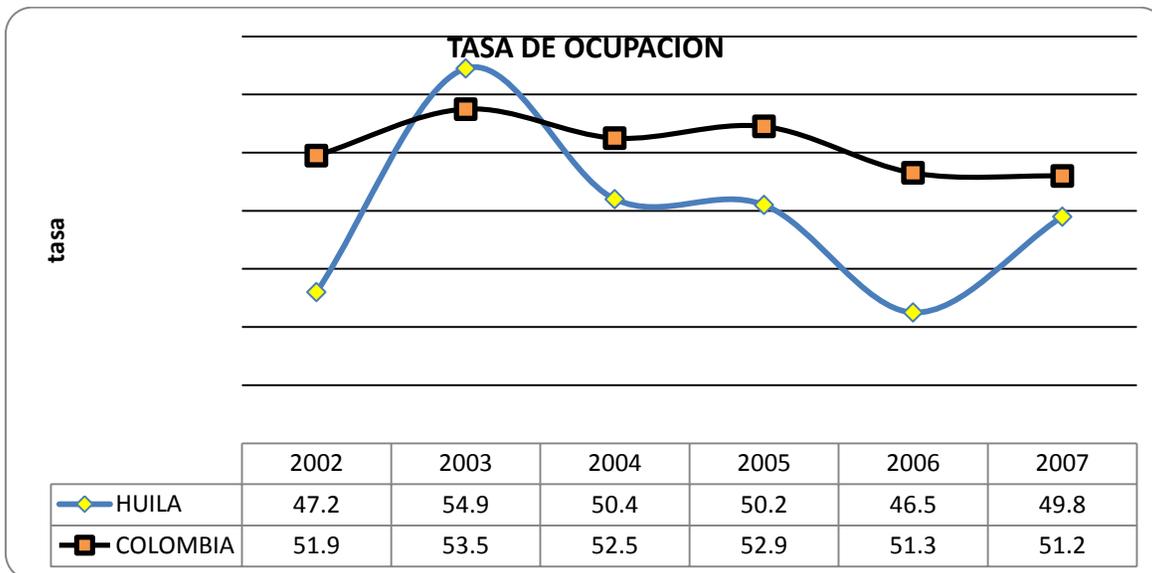


Figura 41. Población económicamente activa departamento, 2001 -2007

Fuente: Base de Datos Sispro 2013.

Tasa de desempleo

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

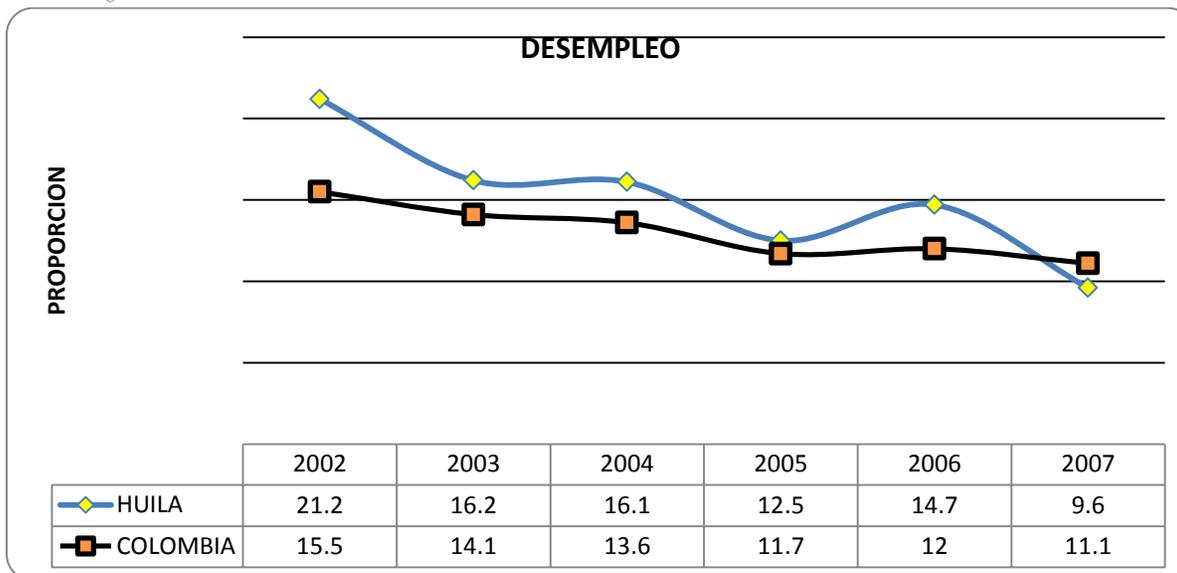


Figura 42. Tasa de desempleo del departamento, 2001 -2007

Fuente: Base de Datos Sispro 2013.

Porcentaje de hogares con empleo informal

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

Etnia

Ubicación de la población de acuerdo a su pertenencia étnica

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

Mapa 8. Distribución de la población por etnia departamento, 2012

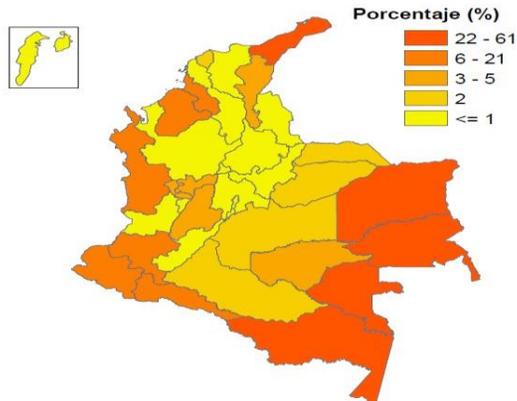


DEPARTAMENTO DEL HUILA
MUNICIPIO DE TERUEL
 NIT. 891.180.181-9

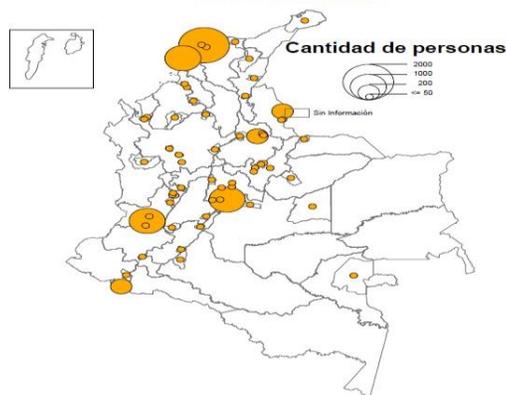


POBLACION INDIGENA, ROM Y AFROCOLOMBIANA

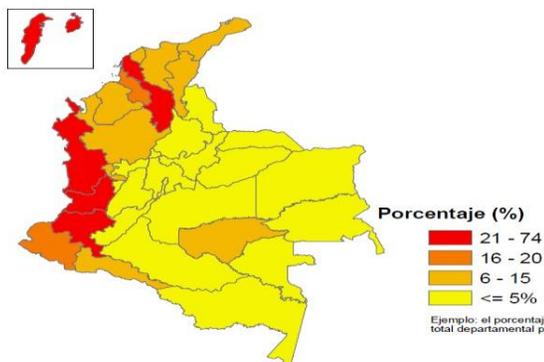
PARTICIPACIÓN DE INDÍGENAS, RESPECTO A LA POBLACIÓN TOTAL DEPARTAMENTAL



POBLACIÓN ROM, A NIVEL MUNICIPAL



PARTICIPACIÓN DE AFROCOLOMBIANOS, RESPECTO A LA POBLACIÓN TOTAL DEPARTAMENTAL



Ejemplo: el porcentaje de afrocolombianos respecto a la población total departamental para Sucre, se encuentra entre el 15 y el 20%

Fuente: Censo Demográfico 2005, Muestreo Departamental Nacional, 2004
 Elaboración: Dirección de Planeación
 Fecha: Octubre de 2005

2. CAPÍTULO III. PRIORIZACIÓN DE LOS EFECTOS DE SALUD

3. CAPÍTULO III. PRIORIZACIÓN DE LOS EFECTOS DE SALUD

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



3.1. Reconocimiento de los principales efectos de salud identificados previamente

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

3.2. Priorización de los problemas de salud

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

Tabla 65. Priorización de los problemas de salud Municipio de Teruel, 2012.

Dimensiones	Problemas	FACTIBILIDAD								Puntuación
		Magnitud	Severidad	Efectividad	Pertinencia	Economía	Recursos	Legalidad	Aceptabilidad	
		(0-10)	(0-10)	(0.5-1,5)	(0-1)	(0-1)	(0-1)	(0-1)	(0-1)	
Salud ambiental	Tasa elevadas de Dengue.	10	10	0,5	1	1	1	1	1	10
	Tasa por intoxicaciones	6	6	0,5	1	1	1	1	1	6
	Déficit de agua potable en las zonas rurales de municipio.	10	10	0,5	1	1	1	1	1	10
	Contaminación de fuentes hídricas a través Incremento transporte de crudo, minería ilegal y utilización de plaguicidas.	6	6	0,5	1	1	1	1	1	6
Vida saludable y condiciones no transmisibles	Aumento de la mortalidad Cáncer de estómago y mama	6	6	0,5	1	1	1	1	1	6
	Incremento del as enfermedades isquémicas del corazón y enfermedades cerebro vasculares	9	8	1	1	1	1	1	1	17
	Aumento de la ERC	9	8	1	1	1	1	1	1	17



DEPARTAMENTO DEL HUILA
MUNICIPIO DE TERUEL
 NIT. 891.180.181-9



	Aumento de la mortalidad por diabetes mellitus	7	7	1	1	1	1	1	1	14
Convivencia social y salud mental	Tasa elevada de violencia interpersonal.(Violencia intrafamiliar y sexual)	10	10	1	1	1	1	1	1	20
	Incremento en la tasa de suicidio (Lesiones autoinflingidas)	10	10	1	1	1	1	1	1	20
	Aumento en la tasa de consumo de SPA.(alcohol, marihuana y otras drogas ilícitas)	10	10	1	1	1	1	1	1	20
	Tasa elevada de homicidios	10	10	0,5	1	1	1	1	1	10
	Aumento de Accidentes de Transporte terrestre	10	10	1	1	1	1	1	1	20
Seguridad alimentaria y nutricional	Baja prevalencia de lactancia materna exclusiva en menor de 6 meses.	10	10	1,3	1	1	1	1	1	26
	Incremento de la mortalidad por desnutrición.	10	10	0,9	1	1	1	1	1	18
	Alta prevalencia de bajo peso al nacer.	10	10	0,7	1	1	1	1	1	14
	Prevalencia de obesidad en hombres y mujeres de 18 a 64 años	10	10	1	1	1	1	1	1	20
	Anemia en mujeres de 13 a 49 años	9	9	1,2	1	1	1	1	1	21,6
	Incremento de anemia en niños menores de 5 años.	9	9	1,2	1	1	1	1	1	21,6
Sexualidad, derechos sexuales y reproductivos	Tasa de morbi - mortalidad por VIH/SIDA	9	9	0,9	1	1	1	1	1	16,2
	Porcentaje elevado de mujeres embarazadas de 10 a 15 años	8	8	1,3	1	1	1	1	1	20,8
	Tasa elevada de Sífilis Gestacional y Congénita	8	8	1	1	1	1	1	1	16
Vida saludable y enfermedades transmisibles	Aumento de las ERAG	9	9	0,7	1	1	1	1	1	12,6
	Aumento Enfermedades infecciosas intestinales.	8	8	1	1	1	1	1	1	16



DEPARTAMENTO DEL HUILA
MUNICIPIO DE TERUEL
 NIT. 891.180.181-9



	Disminución de las coberturas útiles de vacunación	8	8	1,1	1	1	1	1	1	17,6
Salud pública en emergencias y desastres	Incumplimiento en la ejecución de las estrategias de respuesta en emergencias y desastres	9	9	0,7	1	1	1	1	1	12,6
	Falta de recurso humano capacitado en el manejo de urgencias, emergencias y desastres a nivel institucional.	8	8	0,8	1	1	1	1	1	12,8
	Aumento de la letalidad ante eventos de Emergencias y Desastres	9	9	0,6	1	1	1	1	1	10,8
	Sistema de información deficiente en emergencias y desastres.	8	8	1	1	1	1	1	1	16
	Baja tasa de donación.	8	7	0,8	1	1	1	1	1	12
	Deficiente capacidad instalada en la red de prestadores de salud.	9	9	1	1	1	1	1	1	18
Salud y ámbito laboral	Alto índice de desempleo	10	10	1	1	1	1	1	1	20
	Alto índice de trabajadores informales sin afiliación al sistema general de seguridad social en salud.	8	8	1	1	1	1	1	1	16
	Baja cobertura ocupacional de manera directa. (No continuidad de los procesos).	8	8	1	1	1	1	1	1	16
	Incidencia de accidentalidad en el trabajo.	9	9	1,2	1	1	1	1	1	21,6
Gestión diferencial de las poblaciones vulnerables	Aumento del maltrato infantil	10	10	0,5	1	1	1	1	1	10
	Elevada tasa de personas discapacidad y falta compromiso social e institucional frente a esta población.	10	10	0,7	1	1	1	1	1	14



DEPARTAMENTO DEL HUILA
MUNICIPIO DE TERUEL
 NIT. 891.180.181-9



	Aumento en la tasa de población Víctimas del conflicto armado.	8	8	0,7	1	1	1	1	1	11,2
	Incremento de la población mayor.	7	7	0,8	1	1	1	1	1	11,2
	Población LGTBI no caracterizada y discriminada.	8	8	0,9	1	1	1	1	1	14,4
	Población indígena discriminada a nivel social e institucional.	8	8	0,9	1	1	1	1	1	14,4
Fortalecimiento de la autoridad sanitaria para la gestión de la salud	Falta definir competencias propias de los entes de vigilancia en salud pública.	8	8	1,2	1	1	1	1	1	19,2
	Continuidad de los procesos de atención de APS	7	7	1,1	1	1	1	1	1	15,4
	Mejorar en los procesos de evaluación en salud pública a nivel municipal.	6	6	1,3	1	1	1	1	1	15,6
	Intervención inmediata sobre el terreno ante posibles brotes de enfermedades de interés en salud pública.	6	6	1	1	1	1	1	1	12

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.

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

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

Tabla 66. Índice de Necesidades en Salud del departamento, 2013.

Fuente: Análisis de Prioridades

4. RECOMENDACIONES PARA ELABORACIÓN DEL DOCUMENTO

Las recomendaciones que se debe tener en cuenta para la elaboración de este documento corresponde a:

- Los textos del documento serán escritos bajo el estilo determinado como “normal” el tipo de letra Arial narrow, tamaño 11.
- Los subtítulos de cada capítulo estarán numerados hasta el cuarto nivel, a partir del quinto nivel utilice viñetas.
- La manera de referenciar o citar utilice será por las normas de Icontec.
- Las tablas, figuras y mapas incluidas en el documento, deberán ser debidamente citadas dentro del texto utilizando la herramienta de Word de “Referencias – insertar título- insertar y tabla de ilustraciones”
- Las tablas deben ser nombradas en la parte superior y conservar el formato indicado, solo se podrá utilizar colores para diferenciar ciertas cualidades. La fuente debe ser nombrada en la parte inferior de la tabla.
- Las figuras deben ser nombradas en la parte superior y la fuente será nombra en la parte inferior.
- Los mapas deben ser nombradas en la parte superior y la fuente será nombra en la parte inferior.
- Recuerde en el documento sólo se nombraran “Tablas”, es decir no serán nombrados como cuadros, o esquemas, de igual manera ocurrirá con la Figuras (no serán nombradas como fotografías, gráficos, etc.).
- Se recomienda para citar referencias bibliográficas usar las normas APA.

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
Capítulo 2: Abordaje de los efectos en salud y sus determinantes	Contexto territorial	INDICADORES SOCIOECONOMICOS	NA	
		INDICADORES PARA ASIS agosto 29 2013 ajustado	NA	
	Demografía estructural	NA	Anexo_8_Herramienta_pirámide_poblacional	
	Demografía dinámica	INDICADORES PARA ASIS agosto 29 2013 ajustado	NA	
	Mortalidad	MORTALIDAD y Copia de Edades_Simples_1985-2020,	Anexo_10_Herramienta_Tasas_ajustadas_gran_causas	
Mortalidad por grandes causas	Anexo_3_Herramienta_Tasas_ajust_AVPP_causas DIC202013		AVPP y Tasas ajustada por la edad de AVPP - Excel - Epidat_mayo2013	
Mortalidad específica por subgrupos	Anexo_11_Herramienta_tasas_ajus_67_causas		Tasas ajustadas por la edad por el método directo Excel	

Mortalidad materno-infantil y en la niñez	Tabla 25 MortalidadAsisInfantilNinezDepto SubCau 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_Concentracion	Incide de concentra en salud. Epidat_mayo2013
Morbilidad			
Principales causas de morbilidad	Morbilidad y Copia de Edades_Simples_1985-2020	Anexo 24 morbilidad por grandes causas	Proporciones, cambio en puntos proporcionales entre 2012 a 2011
Morbilidad específica por subgrupos	Morbilidad y Copia de Edades_Simples_1985-2020	Anexo 25 morbilidad por subgrupos	Proporciones, cambio en puntos proporcionales entre 2012 a 2011 Excel
Eventos de alto costo	INDICADORES PARA ASIS agosto 29 2013 ajustado	Anexo_17_Herramienta_eventos_de_alto_costo	Diferencias relativas e intervalos de confianza Excel
Eventos precursores	INDICADORES PARA ASIS agosto 29 2013 ajustado	Anexo_18_Herramienta_eventos_precursores	Diferencias relativas e intervalos de confianza Excel

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

Realizar a nivel Departamental