

 Municipio de Agrado Huila	<b>SECRETARIA DEL FONDO LOCAL DE SALUD ALCALDIA MUNICIPAL NIT.891180139-9</b>	Código	SGSA -210	
		Fecha	29-09-2016	
		Fecha versión MECI	30/09/2009	
		Versión	1	
		Pagina	1 de 1	
		COPIA CONTROLADA		

## Análisis de Situación de Salud con el Modelo de los Determinantes Sociales de Salud



Municipio de Agrado

Alcaldía Municipal de El Agrado  
**WALDINA LOSADA VEGA**  
Alcaldesa Municipal

Dirección Local de Salud  
**HADER FERNANDO LASSO TIERRADENTRO**  
Secretario del Fondo Local de Salud



Elaboró: Lisette Andrea Bermúdez Pinzón

Agrado-Huila, 2017



 Municipio de Agrado Huila	<b>SECRETARIA DEL FONDO LOCAL DE SALUD ALCALDIA MUNICIPAL NIT.891180139-9</b>	Código	SGSA -210	
		Fecha	29-09-2016	
		Fecha versión MECI	30/09/2009	
		Versión	1	
		Pagina	1 de 1	
		COPIA CONTROLADA		

## TABLA DE CONTENIDO

<b>PRESENTACIÓN .....</b>	<b>10</b>
<b>INTRODUCCIÓN .....</b>	<b>11</b>
<b>METODOLOGÍA.....</b>	<b>12</b>
<b>AGRADECIMIENTOS Y RECONOCIMIENTOS INSTITUCIONALES .....</b>	<b>13</b>
<b>SIGLAS .....</b>	<b>14</b>
<b>1. CARACTERIZACIÓN DE LOS CONTEXTOS TERRITORIAL Y DEMOGRAFICO .....</b>	<b>16</b>
<b>1.1 Contexto territorial .....</b>	<b>16</b>
1.1.1 Localización .....	16
1.1.2 Características físicas del territorio .....	18
1.1.3 Accesibilidad geográfica .....	21
1.1.4 Economía.....	23
<b>1.2 Contexto demográfico.....</b>	<b>23</b>
1.2.1 Estructura demográfica.....	27
1.2.2 Dinámica demográfica .....	31
1.2.3 Movilidad forzada.....	33
<b>2. ABORDAJE DE LOS EFECTOS DE SALUD Y SUS DETERMINANTES .....</b>	<b>36</b>
<b>2.1 Análisis de la mortalidad .....</b>	<b>36</b>
2.1.1 Mortalidad general por grandes causas.....	36
2.1.2 Mortalidad específica por subgrupo .....	46
2.1.3 Mortalidad materno-infantil y en la niñez .....	60
2.1.4 Análisis desigualdad en la mortalidad materno-infantil y en la niñez .....	70
2.1.5 Abordaje de los determinantes de mortalidad materno-infantil y de la niñez .....	76
2.1.5.1 Abordaje de los determinantes intermedios .....	76
2.1.5.2 Abordaje de los determinantes estructurales .....	77
2.1.6 Identificación de prioridades por mortalidad general, específica y materno-infantil. ....	81

 Municipio de Agrado Huila	<b>SECRETARIA DEL FONDO LOCAL DE SALUD ALCALDIA MUNICIPAL NIT.891180139-9</b>	Código	SGSA -210	
		Fecha	29-09-2016	
		Fecha versión MECI	30/09/2009	
		Versión	1	
		Pagina	1 de 1	
		COPIA CONTROLADA		

<b>2.2 Análisis de la morbilidad .....</b>	<b>84</b>
2.2.1 Principales causas de morbilidad.....	84
2.2.2 Morbilidad específica por subgrupo .....	97
2.2.3 Morbilidad de eventos de alto costo.....	105
2.2.4 Morbilidad de eventos precursores .....	106
2.2.5 Morbilidad de eventos de notificación obligatoria.....	106
2.2.6 Morbilidad por tipo de servicio de salud .....	111
2.2.7 Análisis de la población en condición de discapacidad 2005 a 2017 .....	113
2.2.8 Identificación de prioridades principales en la morbilidad .....	115
<b>2.3 Análisis de los Determinantes Sociales de la Salud –DSS .....</b>	<b>117</b>
2.3.1 Análisis de los determinantes intermedios de la salud.....	117
2.3.2 Análisis de los determinantes estructurales de las inequidades en salud.....	125
<b>3. PRIORIZACIÓN DE LOS EFECTOS DE SALUD .....</b>	<b>128</b>
3.1 Reconocimiento de los principales efectos de salud.....	128
3.2 Priorización de los principales efectos de salud .....	128

 Municipio de Agrado Huila	<b>SECRETARIA DEL FONDO LOCAL DE SALUD ALCALDIA MUNICIPAL NIT.891180139-9</b>	Código	SGSA -210	
		Fecha	29-09-2016	
		Fecha versión MECI	30/09/2009	
		Versión	1	
		Pagina	1 de 1	
		COPIA CONTROLADA		

## LISTADO DE FIGURAS

Figura 1. Pirámide poblacional del municipio de Agrado, 2005, 2017, 2020 .....	27
Figura 2. Cambio en la proporción de la población por grupo etarios, municipio de Agrado 2005, 2017 y 2020 .....	28
Figura 3. Población por sexo y grupo de edad del municipio de Agrado, 2017 .....	29
Figura 4. Comparación entre las tasas brutas de natalidad y mortalidad del departamento del Huila y el municipio de Agrado, 2005 a 2015.....	31
Figura 5. Esperanza de vida al nacer, por sexo, Departamento, 1885 – 202.....	33
Figura 6. Tasa de mortalidad ajustada por edad en la población general del Municipio de Agrado, 2005 – 2015 .....	37
Figura 7. Tasa de mortalidad ajustada por edad en los hombres del Municipio de Agrado, 2005 –2015 .	38
Figura 8. Tasa de mortalidad ajustada por edad en las mujeres del Municipio de Agrado, 2005 –2015...	39
Figura 9. Años de Vida Potencialmente Perdidos –AVPP por grandes causas lista 6/67 Municipio de Agrado, 2005 – 2015.....	40
Figura 10. Años de Vida Potencialmente Perdidos –AVPP por grandes causas lista 6/67 en hombres del Municipio de Agrado, 2005 – 2015.....	41
Figura 11. Años de Vida Potencialmente Perdidos –AVPP por grandes causas lista 6/67 en las mujeres del Municipio de Agrado, 2005 – 2015 .....	42
Figura 12. Tasa de AVPP por grandes causas lista 6/67 general del Municipio de Agrado, 2005 – 2015	43
Figura 13. Tasa de AVPP por grandes causas lista 6/67 ajustada en las mujeres del Municipio de Agrado, 2005 – 2015 .....	44
Figura 14. Tasa de AVPP por grandes causas lista 6/67 ajustado en los hombres del Municipio de Agrado, 2005 – 2015.....	45
Figura 15. Tasas de mortalidad de muertes por enfermedades transmisibles en hombres del municipio de Agrado, 2005 – 2015.....	46
Figura 16. Tasas de mortalidad de muertes por enfermedades transmisibles en mujeres del municipio de Agrado, 2005 – 2015.....	47
Figura 17. Tasas de mortalidad por neoplasias en hombres del municipio Agrado, 2005 – 2015.....	48
Figura 18. Tasas de mortalidad por neoplasias en mujeres del municipio de Agrado, 2005 – 2015.....	49
Figura 19. Tasas de mortalidad en hombres por las subcausas de las enfermedades del sistema circulatorio en el municipio de Agrado, 2005 – 2015.....	51
Figura 20. Tasas de mortalidad por las subcausas de enfermedades del sistema circulatorio en mujeres del municipio de Agrado, 2005 – 2015 .....	52
Figura 21. Casos de mortalidad en hombres por subcausas de ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal del municipio de Agrado, 2005 – 2015 .....	53





 Municipio de Agrado Huila	<b>SECRETARIA DEL FONDO LOCAL DE SALUD ALCALDIA MUNICIPAL NIT.891180139-9</b>	Código	SGSA -210	
		Fecha	29-09-2016	
		Fecha versión MECI	30/09/2009	
		Versión	1	
		Pagina	1 de 1	
		<b>COPIA CONTROLADA</b>		

Figura 22. Casos de mortalidad en mujeres por subcausas de ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal del municipio de Agrado, 2005 – 2015 .....	54
Figura 23. Tasas de mortalidad por causas externas en hombres del municipio de Agrado, 2005 – 2015 .....	55
Figura 24. Tasas de mortalidad para las causas externas en mujeres del municipio de Agrado, 2005 – 2015 .....	56
Figura 25. Tasas de mortalidad para las demás causas en hombres del municipio de Agrado, .....	57
Figura 26. Tasas de mortalidad para las demás causas en mujeres del municipio de Agrado, .....	58
Figura 27. Razón de mortalidad materna, Municipio Agrado, 2005- 2015 .....	72
Figura 28. Tasa de mortalidad neonatal, Municipio Agrado, 2005- 2015 .....	73
Figura 29. Tasa de mortalidad infantil, Municipio de Agrado, 2005- 2015.....	73
Figura 30. Tasa de mortalidad en la niñez, Municipio de Agrado, 2005- 2015.....	74
Figura 31. Tasa de mortalidad por EDA, Municipio Agrado, 2005- 2015.....	74
Figura 32. Tasa de mortalidad por IRA, Municipio Agrado, 2005- 2015.....	75
Figura 33. Tasa de mortalidad por desnutrición, Municipio Agrado, 2005- 2015.....	75
Figura 34. Razón de mortalidad materna por etnia del municipio de Agrado Huila, 2009 – 2015 .....	78
Figura 35. Indicadores de Tasa de mortalidad neonatal por etnia del municipio de Agrado Huila, 2010 – 2015 .....	79
Figura 36. Razón de mortalidad materna por área de residencia del municipio de Agrado Huila, 2009 – 2015 .....	80
Figura 37. Indicadores de Tasa de mortalidad neonatal por área de residencia del municipio de Agrado Huila, 2010 – 2015 .....	81
Figura 38 Morbilidad atendida en la primera infancia por grandes causas, Agrado Huila, 2009-2016.....	85
Figura 39. Morbilidad atendida en la infancia por grandes causas, Agrado Huila, 2009-2016 .....	86
Figura 40. Morbilidad atendida en la adolescencia por grandes causas, Agrado Huila, 2009-2016 .....	87
Figura 41. Morbilidad atendida en la juventud por grandes causas, Agrado Huila, 2009-2016.....	88
Figura 42. Morbilidad atendida en la adultez por grandes causas, Agrado Huila, 2009-2016.....	89
Figura 43. Morbilidad atendida en mayores de 60 años por grandes causas, Agrado Huila, 2009-2016..	90
Figura 44. Progresión de la Enfermedad Renal Crónica en el municipio de Agrado – Huila, 2016.....	106
Figura 45. Tasa de incidencia de dengue municipio de Agrado - Huila 2005 – 2015.....	109
Figura 46. Tasa de incidencia de Violencia contra la mujer, municipio de Agrado - Huila 2012 – 2015..	110
Figura 47. Tasa de incidencia de Violencia Intrafamiliar, municipio de Agrado - Huila 2010 – 2015.....	110
Figura 48. Pirámide de discapacidad municipio de Agrado Huila, 2017 .....	114
Figura 49. Tasa global de participación, de ocupación y de desempleo Huila 2007 – 2016 .....	127

 Municipio de Agrado Huila	<b>SECRETARIA DEL FONDO LOCAL DE SALUD ALCALDIA MUNICIPAL NIT.891180139-9</b>	Código	SGSA -210	
		Fecha	29-09-2016	
		Fecha versión MECI	30/09/2009	
		Versión	1	
		Pagina	1 de 1	
		COPIA CONTROLADA		

## LISTADO DE TABLAS

Tabla 1 .Distribución del municipio de Agrado por extensión territorial. ....	16
Tabla 2. Tiempo de traslado, tipo de transporte y distancia en kilómetros desde el municipio de Agrado hacia los municipios vecinos, 2017 .....	22
Tabla 3. Población por área de residencia municipio de Agrado, 2017 .....	24
Tabla 4. Población por pertenencia étnica del municipio de Agrado, 2017 .....	25
Tabla 5 .Proporción de la población por ciclo vital, municipio de Agrado 2005, 2017 y 2020. ....	<b>¡Error!</b>
<b>Marcador no definido.</b>	
Tabla 6 . Otros indicadores de estructura demográfica en el municipio de Agrado, 2005, 2017, 2020.....	30
Tabla 7 .Otros indicadores de la dinámica de la población del municipio de Agrado, 2015 .....	32
Tabla 8. Población víctima de desplazamiento forzado por el conflicto armado, según personas expulsadas y recibidas. Agrado- Huila, 1984 a 2017 .....	34
Tabla 9. Tabla de semaforización de las tasas ajustadas de mortalidad por causas específicas municipio de Agrado, en Comparación con el departamento 2005-2015.....	59
Tabla 10. No. de casos de mortalidad en menores de un año x 1000 nacidos vivos, según la lista de las 67causas del municipio de Agrado Huila, 2005 – 2015 .....	61
Tabla 11. No. De casos de mortalidad en los niños menores de un año x 1000 nacidos vivos según la lista de las 67causas del municipio de Agrado Huila, 2005 – 2015 .....	61
Tabla 12. No de casos de mortalidad, en las niñas en menores de un año x 1000 nacidos vivos según la lista de las 67causas del municipio de Agrado Huila, 2005 – 2015 .....	62
Tabla 13. No. de casos de mortalidad en menores de uno a cuatro años x 100.000 menores de 1 a 4 años, según la lista de las 67 causas municipio de Agrado Huila, 2005 – 2015.....	63
Tabla 14. No. de casos de mortalidad en niños menores de uno a cuatro años x 100.000 niños menores de 1 a 4 años, según la lista de las 67 causas municipio de Agrado Huila, 2005 – 2015.....	63
Tabla 15. No. de casos de mortalidad, en niñas menores de uno a cuatro años x 100.000 niñas menores de 1 a 4 años, según la lista de las 67 causas municipio de Agrado del Huila, 2005 – 2015 .....	64
Tabla 16. No. de casos de mortalidad en menores de cinco años x 100.000 menores de 5 años, según la lista de las 67causas en el municipio de Agrado Huila, 2005 – 2015 .....	64
Tabla 17. No. de casos de mortalidad, en niños menores de cinco años x 100.000 menores de 5 años, según la lista de las 67causas en el municipio de Agrado Huila, 2005 – 2015.....	65
Tabla 18. No. de casos de mortalidad, en niñas menores de cinco años x 100.000 menores de 5 años, según la lista de las 67causas en el municipio de Agrado Huila, 2005 – 2015.....	65
Tabla 19. Número de muertes en la infancia y niñez, por ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias municipio de Agrado Huila, 2005 – 2015 .....	66
Tabla 20. Casos de mortalidad infantil y niñez por neoplasias, municipio de Agrado, 2005 – 2015 .....	66



 Municipio de Agrado Huila	<b>SECRETARIA DEL FONDO LOCAL DE SALUD ALCALDIA MUNICIPAL NIT.891180139-9</b>	Código	SGSA -210	
		Fecha	29-09-2016	
		Fecha versión MECI	30/09/2009	
		Versión	1	
		Pagina	1 de 1	
		COPIA CONTROLADA		

Tabla 21. Número De casos de mortalidad infantil y niñez por enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas, municipio de Agrado Huila, 2005 – 2015 .....	67
Tabla 22. Número de muertes en la infancia y niñez, por enfermedades del sistema respiratorio, municipio de Agrado Huila, 2005 – 2015 .....	68
Tabla 23. Número de muertes por ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal, municipio de Agrado Huila, 2005 – 2015 .....	69
Tabla 24. Número de muertes por malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas, municipio de Agrado, 2005 – 2015 .....	69
Tabla 25. Número de muertes en la infancia y niñez, por causas externas de morbilidad y mortalidad, municipio de Agrado Huila, 2005 – 2015. ....	70
Tabla 26. Semaforización y tendencia de la mortalidad materno – infantil y niñez, Municipio Agrado, 2005- 2015.....	72
Tabla 27. Identificación de prioridades de mortalidad en salud del municipio de AGRADO Huila, 2017 ..	81
Tabla 28. Distribución de proporción de la morbilidad atendida en la primera infancia por grandes causas, Agrado Huila 2009-2016 .....	85
Tabla 29. Distribución de proporción de la morbilidad atendida en la infancia por grandes causas, Agrado Huila 2009-2016.....	86
Tabla 30. Distribución de proporción de la morbilidad atendida en la adolescencia por grandes causas, Agrado Huila 2009-2016 .....	87
Tabla 31. Distribución de proporción de la morbilidad atendida en la juventud por grandes causas, Agrado Huila 2009-2016.....	88
Tabla 32. Distribución de proporción de la morbilidad atendida en la adultez por grandes causas, Agrado Huila 2009-2016.....	89
Tabla 33. Distribución de proporción de la morbilidad atendida en mayores de 60 años por grandes causas, Agrado Huila 2009-2016 .....	90
Tabla 34. Distribución de proporción de la morbilidad atendida en la primera infancia (0-5 años) en mujeres por grandes causas, Agrado Huila 2009-2016 .....	91
Tabla 35. Distribución de proporción de la morbilidad atendida en la infancia (6-11 años) en mujeres por grandes causas, Agrado Huila 2009-2016 .....	92
Tabla 36. Distribución de proporción de la morbilidad atendida en la adolescencia (12-18 años) en mujeres por grandes causas, Agrado Huila 2009-2016 .....	92
Tabla 37. Distribución de proporción de la morbilidad atendida en la juventud (14-26 años) en mujeres por grandes causas, Agrado Huila 2009-2016 .....	93
Tabla 38. Distribución de proporción de la morbilidad atendida en la adultez (27-59 años) en mujeres por grandes causas, Agrado Huila 2009-2016 .....	93
Tabla 39. Distribución de proporción de la morbilidad atendida en mujeres mayores de 60 años por grandes causas, Agrado Huila 2009-2016 .....	94
Tabla 40. Distribución de proporción de la morbilidad atendida en la primera infancia (0-5 años) en hombres por grandes causas, Agrado Huila 2009-2016.....	94





 Municipio de Agrado Huila	<b>SECRETARIA DEL FONDO LOCAL DE SALUD ALCALDIA MUNICIPAL NIT.891180139-9</b>	Código	SGSA -210	
		Fecha	29-09-2016	
		Fecha versión MECI	30/09/2009	
		Versión	1	
		Pagina	1 de 1	
		COPIA CONTROLADA		

Tabla 41. Distribución de proporción de la morbilidad atendida en la infancia (0-5 años) en hombres por grandes causas, Agrado Huila 2009-2016 .....	95
Tabla 42. Distribución de proporción de la morbilidad atendida en la adolescencia (12-18 años) en hombres por grandes causas, Agrado Huila 2009-2016 .....	95
Tabla 43. Distribución de proporción de la morbilidad atendida en la juventud (14-26 años) en hombres por grandes causas, Agrado Huila 2009-2016 .....	96
Tabla 44. Distribución de proporción de la morbilidad atendida en la adultez (27-59 años) en hombres por grandes causas, Agrado Huila 2009-2016 .....	96
Tabla 45. Distribución de proporción de la morbilidad atendida en hombres mayores de 60 años por grandes causas, Agrado Huila 2009-2016 .....	97
Tabla 46. Distribución de proporción de la morbilidad específica por condiciones transmisibles y nutricionales en la población general. Agrado Huila 2009-2016 .....	98
Tabla 47. Distribución porcentual de la Morbilidad específica en las condiciones transmisibles y nutricionales, en las mujeres en el municipio de Agrado Huila 2009-2016 .....	98
Tabla 48. Distribución porcentual de la Morbilidad específica en las condiciones transmisibles y nutricionales, en los hombres en el municipio de Agrado Huila 2009-2016 .....	99
Tabla 49. Distribución porcentual de la Morbilidad específica en las condiciones materno-perinatales, en la población general en el municipio de Agrado Huila 2009-2016 .....	99
Tabla 50. Distribución porcentual de la Morbilidad específica en las condiciones materno-perinatales, en las mujeres en el municipio de Agrado Huila 2009-2016 .....	100
Tabla 51. Distribución porcentual de la Morbilidad específica en las condiciones materno-perinatales, en los hombres en el municipio de Agrado Huila 2009-2016 .....	100
Tabla 52. Distribución porcentual de la morbilidad específica en las enfermedades no transmisibles, en la población general, municipio de Agrado Huila 2009-2016 .....	101
Tabla 53. Distribución porcentual de la morbilidad específica en las enfermedades no transmisibles, en las mujeres, municipio de Agrado Huila 2009-2016 .....	102
Tabla 54. Distribución porcentual de la morbilidad específica en las enfermedades no transmisibles, en los hombres, municipio de Agrado Huila 2009-2016 .....	103
Tabla 55. Distribución porcentual de la morbilidad específica por las lesiones en la población general, municipio de Agrado Huila 2009-2016 .....	104
Tabla 56. Distribución porcentual de la morbilidad específica por las lesiones en las mujeres, municipio de Agrado Huila 2009-2016 .....	104
Tabla 57. Distribución porcentual de la morbilidad específica por las lesiones en los hombres, municipio de Agrado Huila 2009-2016 .....	104
Tabla 58. Semaforización y tendencia de los eventos de alto costos del municipio de Agrado - Huila, 2006 – 2016 .....	105
Tabla 59. Eventos precursores del departamento, 2009 -2015 .....	106
Tabla 60. Tabla de semaforización de los eventos de notificación obligatoria del municipio de Agrado - Huila, 2006 -2016 .....	107



 Municipio de Agrado Huila	<b>SECRETARIA DEL FONDO LOCAL DE SALUD ALCALDIA MUNICIPAL NIT.891180139-9</b>	Código	SGSA -210	
		Fecha	29-09-2016	
		Fecha versión MECI	30/09/2009	
		Versión	1	
		Pagina	1 de 1	
		COPIA CONTROLADA		

Tabla 61. Morbilidad atendida por Consulta externa según grupo de edad. Agrado – Huila, 2016.....	111
Tabla 62. Morbilidad atendida por Urgencias según grupo de edad. Agrado – Huila, 2016.....	112
Tabla 63. Morbilidad atendida por Hospitalización según grupo de edad. Agrado– Huila, 2016.....	113
Tabla 64. Tipo de discapacidad del municipio de Agrado – Huila, 2017 .....	114
Tabla 65. Prioridades identificadas en la morbilidad atendida, eventos de alto costo, eventos precursores y eventos de notificación obligatoria municipio de Agrado – Huila.....	115
Tabla 66. Determinantes intermedios de la salud - condiciones de vida del municipio de Agrado - Huila, 2015.....	118
Tabla 67. Determinantes intermedios de la salud seguridad alimentaria y nutricional del departamento, 2005-2015.....	119
Tabla 68. Determinantes intermedios de la salud - factores psicológicos y culturales del municipio de Agrado. ....	120
Tabla 69. Determinantes intermedios de la salud Sistema sanitario del municipio de Agrado-Huila 2015. ....	122
Tabla 70. Cobertura de afiliación municipio de Agrado, 2016. ....	122
Tabla 71. Capacidad instalada en el municipio de Agrado, 2015.....	123
Tabla 72. Servicios habilitados de las Instituciones Prestadoras de Salud por en el municipio de Agrado, 2015.....	123
Tabla 73. No. de remisiones por servicio, septiembre de 2017, Agrado .....	124
Tabla 74. No. de remisiones por motivo de remisión y por servicios solicitados, septiembre de 2017, Agrado .....	125
Tabla 75. No. de contrarreferencias por motivo de remisión y por servicios solicitados, septiembre de 2017, Agrado .....	125
Tabla 76. Tasa de cobertura bruta de educación del Municipio de Agrado 2003 – 2015.....	126
Tabla 77. Priorización de los problemas de salud Municipio de Agrado, 2017.....	128

 Municipio de Agrado Huila	<b>SECRETARIA DEL FONDO LOCAL DE SALUD ALCALDIA MUNICIPAL NIT.891180139-9</b>	Código	SGSA -210	
		Fecha	29-09-2016	
		Fecha versión MECI	30/09/2009	
		Versión	1	
		Pagina	1 de 1	
		COPIA CONTROLADA		



## PRESENTACIÓN

El presente documento es la actualización del Análisis de Situación de la Salud- ASIS elaborado en el año 2017. Este análisis es el pilar fundamental para la construcción de los Planes de Desarrollo Territorial (PDT) y los Planes Territoriales de Salud Pública (PTSP) y el Plan Decenal de Salud Pública (PDSP) 2012-2021 constituye el marco nacional de política sanitaria que el municipio debe seguir.

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

Siguiendo los lineamientos nacionales se desarrolla el ASIS del municipio de Agrado en el 2017 y se documenta bajo la estructura de la plantilla para la construcción del ASIS en las Entidades Territoriales. Esta plantilla está estructurada en tres partes, la primera, la caracterización de los contextos territorial y demográfico; la segunda parte es el abordaje de los efectos de la salud y sus determinantes y la tercera corresponde a la priorización de los efectos de salud de acuerdo a los lineamientos dados en la guía.

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



 Municipio de Agrado Huila	<b>SECRETARIA DEL FONDO LOCAL DE SALUD ALCALDIA MUNICIPAL NIT.891180139-9</b>	Código	SGSA -210	
		Fecha	29-09-2016	
		Fecha versión MECI	30/09/2009	
		Versión	1	
		Pagina	1 de 1	
		<b>COPIA CONTROLADA</b>		

## INTRODUCCIÓN

El Plan Decenal De Salud Publica 2012-2021 es la carta de navegación que se elaboró desde el Ministerio de Salud y Protección Social como política pública que orienta la salud en el país durante ese periodo. Con la participación de equipos multidisciplinarios del Ministerio, entes territoriales departamentales, distritales y municipales se construyó una metodología para elaborar los planes de Salud Pública de cada entidad territorial. Por tanto el país ha cambiado de metodología usada para elaborar el plan de Salud donde el análisis de la situación en salud ASIS es el eje fundamental para su construcción.

Por lo descrito anteriormente el municipio del Agrado elabora el ASIS bajo el modelo de determinantes sociales en salud siguiendo la guía dada por el Ministerio de Salud y Protección Social. Este ha de ser entonces el documento de consulta para la construcción del Plan de Salud del municipio en una estructura de Plan Decenal de Salud Pública, ya que orientara procesos de planificación, contiene líneas bases para la elaboración de políticas públicas e indicara acciones de inspección, vigilancia y control a priorizar en el municipio de acuerdo a los hallazgos que presenta el ASIS y los datos incluidos en la priorización por parte de los diferentes actores del municipio quienes tienen por su conocimiento y vivencia en el municipio son claves en el proceso de identificación de problemas que afectan la salud de la población que reside en el municipio.

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

 Municipio de Agrado Huila	<b>SECRETARIA DEL FONDO LOCAL DE SALUD ALCALDIA MUNICIPAL NIT.891180139-9</b>	Código	SGSA -210	
		Fecha	29-09-2016	
		Fecha versión MECI	30/09/2009	
		Versión	1	
		Pagina	1 de 1	
		COPIA CONTROLADA		

## METODOLOGÍA



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

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

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



En el análisis de mortalidad y morbilidad se usaron datos de los periodos 2005 a 2016 y en algunos casos de 2015. Se presentaron datos de frecuencia en tasas, proporciones, prevalencias, incidencias y letalidad.

Finalmente, para realizar la priorización de los efectos en salud identificando los determinantes de los capítulos uno y dos, teniendo en cuenta las ocho dimensiones prioritarias y las dos dimensiones transversales del Plan Decenal de Salud Pública y se realizó asociación con los grupos de riesgo MIAS establecidos por el Ministerio de Salud y Protección Social.

 Municipio de Agrado Huila	<b>SECRETARIA DEL FONDO LOCAL DE SALUD ALCALDIA MUNICIPAL NIT.891180139-9</b>	Código	SGSA -210	
		Fecha	29-09-2016	
		Fecha versión MECI	30/09/2009	
		Versión	1	
		Pagina	1 de 1	
		COPIA CONTROLADA		

## AGRADECIMIENTOS Y RECONOCIMIENTOS INSTITUCIONALES

Se ofrecen agradecimientos a la doctora Waldina Losada Vega - Alcaldesa del municipio, quien prestó la mayor atención aportando datos necesarios y observando los resultados del análisis de situación en salud, al doctor Hader Fernando Lasso Tierradentro - Director del Fondo Local de Salud del municipio y su equipo de trabajo, quienes prestaron todo su apoyo en la logística necesaria y a las demás dependencias de la Alcaldía Municipal de Agrado, quienes con su experiencia y conocimiento, proporcionan herramientas indispensables en la implementación de planes y programas de gobierno para mejorar las condiciones de vida de la población.

 Municipio de Agrado Huila	SECRETARIA DEL FONDO LOCAL DE SALUD ALCALDIA MUNICIPAL NIT.891180139-9	Código	SGSA -210	
		Fecha	29-09-2016	
		Fecha versión MECI	30/09/2009	
		Versión	1	
		Pagina	1 de 1	
		COPIA CONTROLADA		

## SIGLAS

ASIS: Análisis de la Situación de Salud

AVPP: Años de Vida Potencialmente Perdidos

CAC: Cuenta de Alto Costo

CIE10: Clasificación Internacional de Enfermedades, versión 10

DANE: Departamento Administrativo Nacional de Estadística

Dpto: Departamento

DSS: Determinantes Sociales de la Salud

EDA: Enfermedad Diarreica Aguda

ESI: Enfermedad Similar a la Influenza

ESAVI: Eventos Supuestamente Atribuidos a Inmunización

ERC: Enfermedad Renal Crónica

ETA: Enfermedades Transmitidas por Alimentos

ETS: Enfermedades de Transmisión Sexual

ETV: Enfermedades de Transmitidas por Vectores

HTA: Hipertensión Arterial

IC95%: Intervalo de Confianza al 95%

INS: Instituto Nacional de Salud

IRA: Infección Respiratoria Aguda

IRAG: Infección Respiratoria Aguda Grave

LI: Límite inferior

LS: Límite superior

MEF: Mujeres en edad fértil

Mpio: Municipio

MSPS: Ministerio de Salud y Protección Social



 Municipio de Agrado Huila	<b>SECRETARIA DEL FONDO LOCAL DE SALUD ALCALDIA MUNICIPAL NIT.891180139-9</b>	<b>Código</b>	SGSA -210	
		<b>Fecha</b>	29-09-2016	
		<b>Fecha versión MECI</b>	30/09/2009	
		<b>Versión</b>	1	
		<b>Pagina</b>	1 de 1	
		<b>COPIA CONTROLADA</b>		

NBI: Necesidades Básicas Insatisfechas

No: Número

ODM: Objetivos de Desarrollo del Milenio

OMS: Organización Mundial de la Salud

OPS: Organización Panamericana de Salud

RLCPD: Registro de Localización y Caracterización de Personas con Discapacidad

RIPS: Registro Individual de la Prestación de Servicios

RAP: Riesgo Atribuible Poblacional

PIB: Producto Interno Bruto

SSPD: Superintendencia de Servicios Públicos Domiciliarios

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

 Municipio de Agrado Huila	<b>SECRETARIA DEL FONDO LOCAL DE SALUD ALCALDIA MUNICIPAL NIT.891180139-9</b>	Código	SGSA -210	
		Fecha	29-09-2016	
		Fecha versión MECI	30/09/2009	
		Versión	1	
		Pagina	1 de 1	
		COPIA CONTROLADA		

## 1. CARACTERIZACIÓN DE LOS CONTEXTOS TERRITORIAL Y DEMOGRAFICO

### 1.1 Contexto territorial

#### 1.1.1 Localización

El municipio del Agrado se encuentra ubicado en la región central del Departamento del Huila al suroccidente colombiano. Conocido como el “oasis de paz”, es la cuna de José María Rojas Garrido, ex presidente de los Estados Unidos de Colombia. Sus inicios datan del año 1760, sin embargo su registro y nombramiento oficial como Municipio del Agrado se dio en el año de 1837. Está ubicado a 135 km de distancia de la capital del departamento de Huila, la ciudad de Neiva. El Municipio está dividido en 21 veredas y 2 centros poblados: La Cañada, y San José de Belén.

El Agrado posee una extensión de 286 Km<sup>2</sup> (equivalente al 1,4% de la superficie del departamento del Huila) que en su mayoría es rural con un 74% de su extensión (256,78 km). Los límites del área territorial del municipio son: limita al norte con los municipios de Paicol y Gigante, al este con el municipio de Garzón, al sur con el municipio de Altamira y al oeste con el municipio del Pital. La cabecera municipal está localizada a los 02°15'26" de latitud norte y 75°46'18" de longitud oeste, a una altura de 838 msnm, conformado por dos (2) regiones naturales: una plana perteneciente al valle central del río Magdalena y una montañosa derivada de la serranía de las minas.



Tabla 1 .Distribución del municipio de Agrado por extensión territorial.

Municipio	Extensión urbana		Extensión rural		Extensión total	
	Extensión (Km <sup>2</sup> )	Porcentaje (%)	Extensión (Km <sup>2</sup> )	Porcentaje (%)	Extensión (Km <sup>2</sup> )	Porcentaje (%)
<b>Agrado</b>	0,57 km <sup>2</sup>	3%	21,64 km <sup>2</sup>	97%	22,21 km <sup>2</sup>	100%

Fuente: ASIS Municipal Agrado 2016, Diccionario Geográfico IGAG-DIGEO 2014.

Con la revisión del EOT, el municipio de Agrado redefinió la división de barrios, quedando 7 barrios legalizados tal como aparece en el plano U-00 (Chimbayaco, Caracolito, el Centro, San Agustín, Manizales, Fortunato Herrera y Rojas Garrido), y 2 proyectos de urbanización: Ana Calvario y Villa Aránzazu. En el mismo documento, el sector rural está comprendido por las veredas de: Alto Buenavista, Alto Granadillo, Bajo Buenavista, El Astillero, El Carmen, El Horizonte, El Socorro, La Cañada, La Escalereta, La Esperanza, La Ondina, La Maria, La Galda, Las Orquídeas, Los Pinos,



 Municipio de Agrado Huila	<b>SECRETARIA DEL FONDO LOCAL DE SALUD ALCALDIA MUNICIPAL NIT.891180139-9</b>	Código	SGSA -210	
		Fecha	29-09-2016	
		Fecha versión MECI	30/09/2009	
		Versión	1	
		Pagina	1 de 1	
		COPIA CONTROLADA		

### 1.1.2 Características físicas del territorio

#### Altitud y relieve



El municipio de Agrado se encuentra ubicado en la parte sur occidental del departamento del Huila a 838 msnm, conformado por dos unidades morfológicas: una zona plana con paisajes de lomeríos y piedemonte con fértiles planicies; y una zona quebrada de alta pendiente que se deriva de la Serranía de las Minas y que recorre su territorio de sur a norte por el occidente, dando a los municipios de Paicol, Pital y el Agrado geoformas casi homogéneas en donde se desprenden suaves ramificaciones que mueren en la ribera del río Magdalena; entre las alturas principales se tiene el Alto los Cerros, Alto de la Cruz, Serranía de los Andes, Alto Buenavista, Cerro del Caracol, Cuchilla del Galda, Cerro Pan de Azúcar, Serranía de los Alpes, Cerro Come y Alto de las Nubes.

- **SERRANÍA DE LAS MINAS:** Ubicada en la parte noroccidental del municipio entre los 1800 y 2000 msnm. Este ecosistema cubre un área aproximada de 4107 Has del municipio y se localiza en las veredas Los Pinos, La María, El Carmen, La Ondina, El Horizonte, Las Mercedes, hasta con los límites de El Pital y Paicol, hacia los cuales se prolonga. En ella nacen importantes fuentes hídricas para el municipio tales como la quebrada Chimbayaco, de cual se surte el acueducto municipal. Según la tradición oral de sus moradores la serranía de Minas contaba con gran riqueza de fauna y flora, no obstante, en la actualidad ha sido casi exterminada en su totalidad y solo quedan algunos vestigios de su magnífica variedad silvestre, Por su importancia, se hace necesario aunar esfuerzos entre todos los municipios que tienen tierras en dicha serranía (Pital, La Plata, Tarqui, Oporapa, Paicol, La Argentina y El Agrado) para cristalizar su conservación y protección.

#### Hidrografía

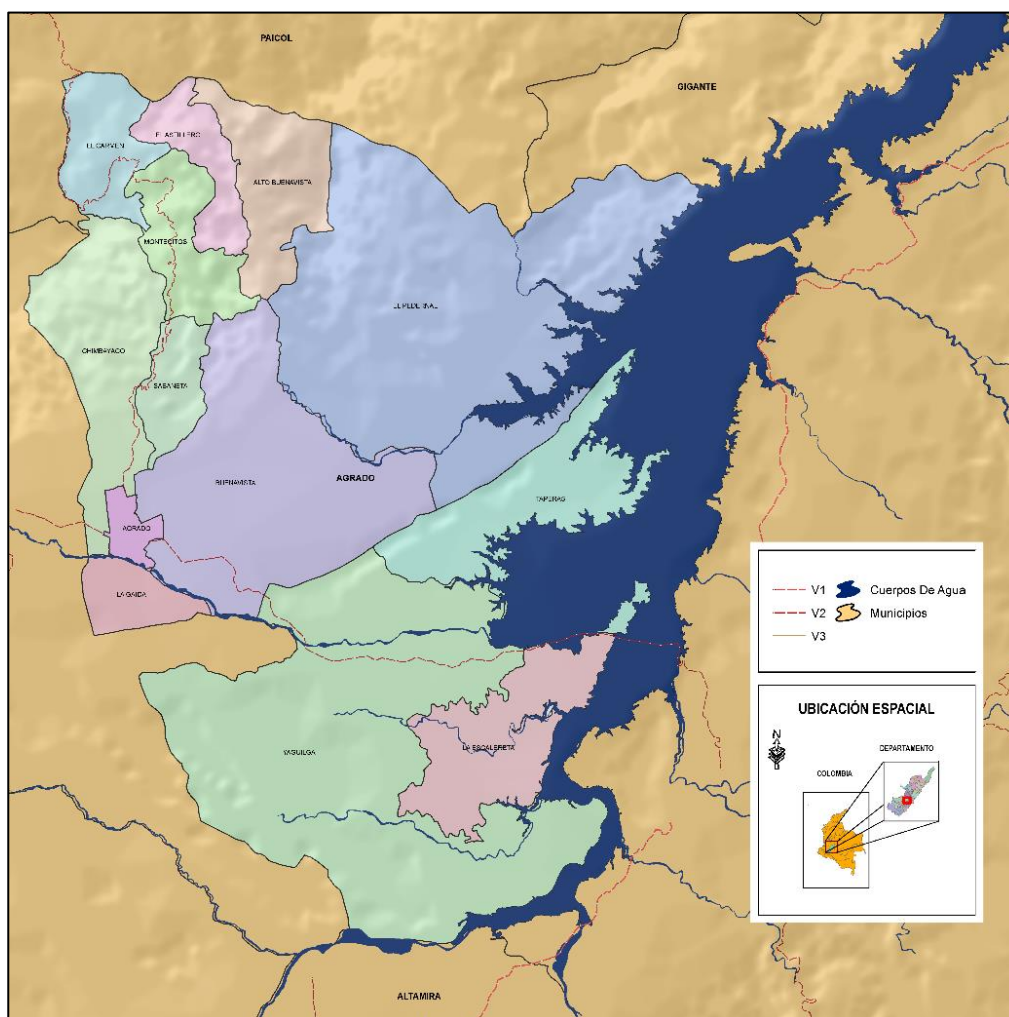
Las principales corrientes que conforman la red hídrica del Municipio pertenecen a la cuenca del río Magdalena, conformado por una serie de subcuentas y ríos afluentes. El municipio de El Agrado cuenta con el río Magdalena como principal fuente hídrica de la región; de igual manera se cuenta con los nacederos y partes altas de las subcuencas de las quebradas El Astillero, Buena vista, Quebrada Seca y La Yaguilga con una longitud de 25.25 km. El afluente que abastece el acueducto municipal es la Quebrada Chimbayaco (antes la bocatoma estaba ubicada en la quebrada Yaguilga, pero debido a problemas de inundación y avalanchas, la bocatoma se encuentra ubicada en el Chimbayaco), la cual carece de planta de tratamiento.

La cuenca del río Magdalena por medio de sus afluentes, recibe diariamente descargas de aguas servidas del casco urbano y área rural, químicos y residuos como la pulpa de café, provenientes del municipio del Agrado que ayudan al deterioro presentando una amenaza de este recurso hídrico tan importante. Los usos dado a la cuenca se dan a nivel agropecuario en los riegos de cultivos de arroz que se encuentran localizados en las vegas del río en su margen izquierda en el municipio del Agrado; otro uso dado es el aprovechamiento en estanques piscícolas para la producción de mojarra, carpa y cachama para auto consumo.

 Municipio de Agrado Huila	<b>SECRETARIA DEL FONDO LOCAL DE SALUD ALCALDIA MUNICIPAL NIT.891180139-9</b>	Código	SGSA -210	
		Fecha	29-09-2016	
		Fecha versión MECI	30/09/2009	
		Versión	1	
		Pagina	1 de 1	
		COPIA CONTROLADA		

- CENTRAL HIDROELECTRICA EL QUIMBO:** La Central Hidroeléctrica El Quimbo está situada en el entre las cordilleras central y oriental, a 70 Km al sur de Neiva, en el río Magdalena. Su ubicación permite el aprovechamiento de las aguas de los ríos Magdalena y Suaza, por lo cual, el área de influencia abarca los municipios de Gigante, Garzón, El Agrado, Altamira, Paicol y Tesalia. El embalse tiene un área aproximada de 8.586 Ha, y su llenado inundó tierras de las veredas y centros poblados del municipio como: La Cañada, La Escalereta, San José de Belén, La Yaguilga y Pedernal (hacen parte de área de influencia directa). En total, el porcentaje del área de influencia directa del municipio del Agrado es del 37,83%. Las alteraciones que la central hidroeléctrica introdujo en las dinámicas productivas del área de influencia directa, se encuentran en la base del descontento de los pobladores por poner en riesgo la seguridad alimentaria y sus medios de subsistencia.

Mapa 2. Impacto territorial central hidroeléctrica El Quimbo, municipio de Agrado.



Fuente: Gobernación del Huila, Departamento Administrativo de Planeación



 Municipio de Agrado Huila	<b>SECRETARIA DEL FONDO LOCAL DE SALUD ALCALDIA MUNICIPAL NIT.891180139-9</b>	Código	SGSA -210	
		Fecha	29-09-2016	
		Fecha versión MECI	30/09/2009	
		Versión	1	
		Pagina	1 de 1	
		COPIA CONTROLADA		

## Temperatura y Humedad

De acuerdo con los registros obtenidos a través del IDEAM, la temperatura del municipio de Agrado oscila entre los 12° C (mañanitas invernales) y los 28° C (medio día en verano) con una media de 25 °C. El promedio anual de precipitación varía entre 1.566 y 1.592mm presentándose dos periodos de lluvia durante los meses de Marzo – Abril y Octubre -Noviembre, y un período de escasas precipitaciones en los meses de Julio y Agosto.

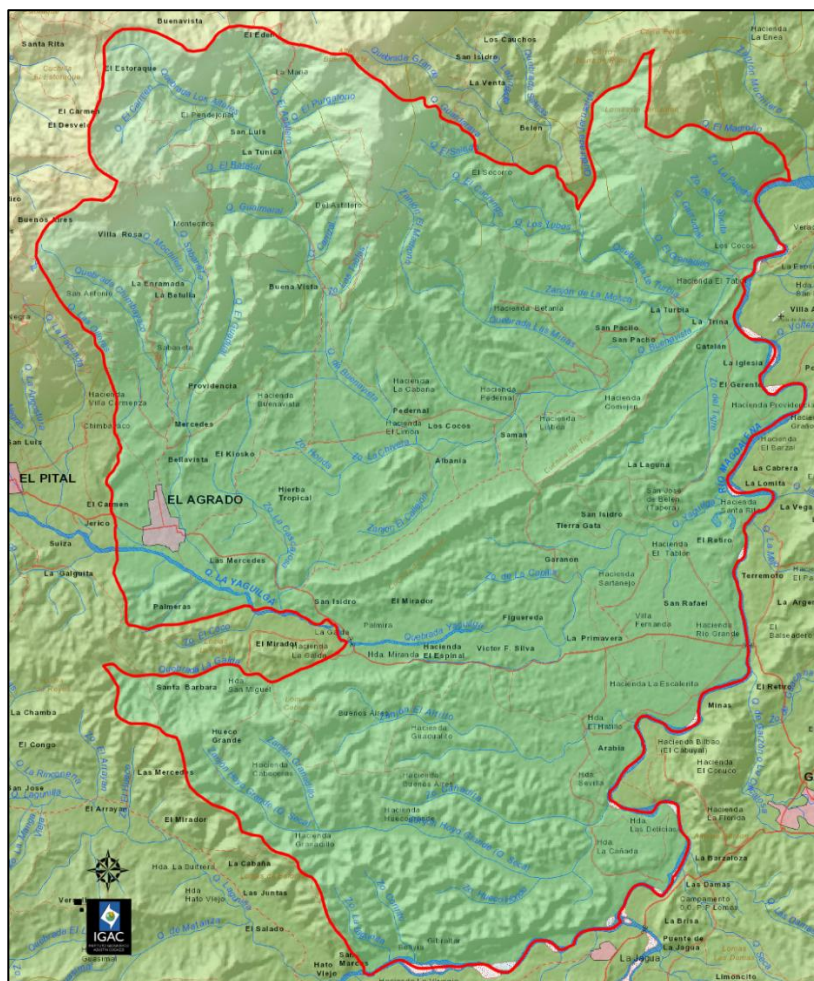
## Zonas de Riesgo

Basado en el estudio “Amenazas Naturales y caracterización Geológico – Geotécnica preliminar del municipio de El Agrado”, elaborado por la CAM e Idea UN (1999). La cabecera municipal, está localizada en el valle superior del Magdalena, en las estribaciones de la Cordillera Central más exactamente en inmediaciones de la Serranía de las Minas. El valle del Magdalena en esta zona está comprendido entre las fallas del Magdalena – Pital – Agrado, al occidente y las fallas Pitalito – Altamira, Garzón – Algeciras al oriente.

- Los **incendios** provocados se presentan en casi la totalidad del municipio teniendo mayor incidencia en límites con el municipio de Paicol en donde las quemadas se acentúan ayudado de las talas y formando grandes áreas de quemadas acrecentadas por otros municipios poniendo en peligro los diferentes ecosistemas de cada uno de ellos los cuales interactúan con la serranía de las minas.
- Las **inundaciones** se presentan principalmente en las áreas ribereñas a las quebradas La Yaguilga, Chimbayaco, Buenavista y La Turbia, y a sus afluentes, debido a que sus riberas han sido deforestadas y en época de invierno la cuenca no logra retener el abastecimiento de agua, ocurriendo las avenidas de estos cuerpos, provocando las inundaciones. El caso más nombrado es el de las quebradas La Yaguilga y Chimbayaco, que afectan directamente la cabecera urbana. Aunque estas corrientes tienen afectación a nivel regional.
- El **déficit de abastecimiento de agua** para consumo, se aprecia en todos los asentamientos humanos tanto urbanos como rurales, ya que en ninguna época del año se puede lograr un suministro satisfactorio del servicio de acueducto. Este déficit está dado por problemas de infraestructura, pero en gran medida es debido a la falta de agua.
- La **sequía** es así producto de los procesos de deforestación en los nacimientos y en las zonas de recarga hídrica. La falta de fuentes de abastecimiento de agua es un problema sentido a nivel regional, el caso específico es el del acueducto para los municipios de El Agrado y El Pital, el cual se abastecía de la quebrada La Yaguilga, sobre la cual se presentan los fenómenos de deforestación, con su consecuente deficiencia de agua en época de verano y avalanchas destructivas en época de invierno. El último evento registrado, sucedió el 19 de septiembre de 1990, dejando sin bocatomas el acueducto de las poblaciones mencionadas.





- Mapa 3. Relieve e hidrografía, del municipio de Agrado



### 1.1.3 Accesibilidad geográfica

A nivel regional, el municipio de El Agrado, se comunica con las poblaciones de Garzón, El Pital y La Plata, por una vía de aproximadamente 12 metros de banca, a nivel de pavimento en excelente estado de conservación y señalización. Por tanto, el municipio de El Agrado, se constituye en un Municipio “de paso” entre las poblaciones de La Plata y Garzón.

En el área urbana, el Municipio cuenta con 4.680 metros de vías cementadas. La vía con pavimento flexible de segundo orden, cruza el Municipio de oriente a occidente por la calle 5 y carrera 11, en

 Municipio de Agrado Huila	<b>SECRETARIA DEL FONDO LOCAL DE SALUD ALCALDIA MUNICIPAL NIT.891180139-9</b>	Código	SGSA -210	
		Fecha	29-09-2016	
		Fecha versión MECI	30/09/2009	
		Versión	1	
		Pagina	1 de 1	
		COPIA CONTROLADA		

1.440 metros. El restante de vías urbanas se encuentra sin pavimento y en mal estado de conservación. Existen vías no transitables, por tener la calzada deteriorada y otras por no tener pontones sobre el caño San Pedro.

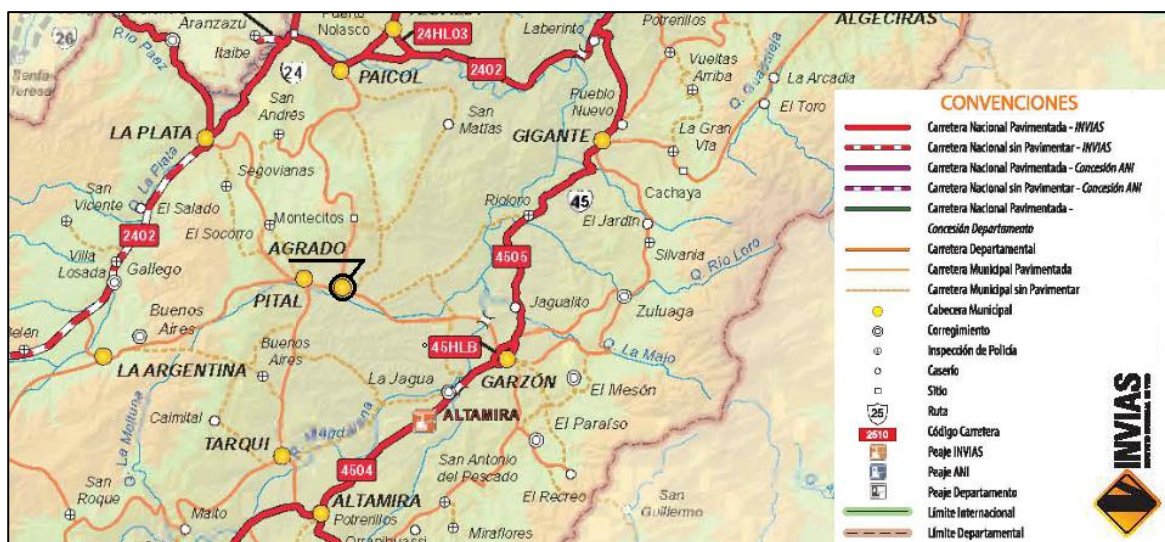
Existe en el Municipio aproximadamente 216 Km de vías que comunican las veredas. En vías de segundo orden 17,5 Km., con pavimento flexible que comunica al Municipio de oriente a occidente con los municipios de Garzón y La Plata, estas vías se encuentran en buen estado y 24,5 Km, sin asfalto que comunica desde la cabecera municipal hasta la vereda El Carmen y continua hacia el municipio de Paicol. Los 174 Km de vías restantes son de tercer orden, destapadas y en regular estado, y comunican todas las veredas con el casco urbano.

Tabla 2. Tiempo de traslado, tipo de transporte y distancia en kilómetros desde el municipio de Agrado hacia los municipios vecinos, 2017

Municipio	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
Neiva (capital)	136	Terrestre	2	41
Altamira	47,5	Terrestre	0	53
Garzón	22,2	Terrestre	0	32
Gigante	50,7	Terrestre	1	2
Paicol	18,1	Terrestre	0	49
Pital	4,5	Terrestre	0	11

Fuente: <https://www.google.com.co/maps>

Mapa 4. Vías de comunicación del municipio de Agrado





Fuente: INVIAS, Mapas de carreteras 2014

**AHORA SI... AGRADO**

Carrera 4 No. 5-48 / Telefax: 8322006 / Correo electrónico: [alcaldia@elagradohuila.gov.co](mailto:alcaldia@elagradohuila.gov.co)

Código Postal: 414040

 Municipio de Agrado Huila	<b>SECRETARIA DEL FONDO LOCAL DE SALUD ALCALDIA MUNICIPAL NIT.891180139-9</b>	Código	SGSA -210	
		Fecha	29-09-2016	
		Fecha versión MECI	30/09/2009	
		Versión	1	
		Pagina	1 de 1	
		COPIA CONTROLADA		

#### 1.1.4 Economía

En cuanto a la participación por sectores económicos para el 2013, el Ministerio de Agricultura y Desarrollo Rural en la actividad agrícola reporta 2.151 hectáreas en cultivos permanentes, dentro de los que se destacan café (1.224 ha) y cacao (341 ha); 1.585 hectáreas en cultivos transitorios, entre ellos maíz (498 ha) y arroz (489 ha) y 26 hectáreas en cultivos anuales, donde predomina la yuca (26 ha). En relación con el sector pecuario para el primer semestre del año 2017, el ICA reporta 5.238 cabezas de ganado bovino, el destino de la producción está distribuido así: 7,44 % en ferias, 11,33 % en matadero y 81,23% en el predio; además hay 2.933 porcinos, de los cuales el 19% corresponde a lechones. En otras especies pecuarias hay principalmente ganado caprino con 3 ejemplares, ovino con 34 cabezas y bufalino con 21 ejemplares. En el sector avícola se reportan 14.000 aves de engorde y 2.870 de traspasio. Por otra parte en el sector acuícola, las principales especies que se cultivan son tilapia roja y cachama, reportando una producción total de 25.536 kg. Desde el 01 de enero del año 2015 a 31 de agosto del año 2016 en la actividad minera se explotaron otros minerales; obteniéndose \$425.974 pesos por regalías. En el sector industrial, de los 27 establecimientos reportados en el año 2007, se destacan 19 en los que se elaboran productos alimenticios, uno donde se fabrican prendas de vestir, 2 donde se fabrican muebles y 2 en los que se elaboran productos de madera. (Datos tomados del Diccionario Geográfico del IGAC)

#### 1.2 Contexto demográfico

##### Población total

Según datos proyectados por el DANE, la población total del Agrado estimada para el año 2017 es de 9.168 habitantes, de los cuales 4.745 (el 51,8 %) son hombres y 4.423 (el 48,2 %) son mujeres. Comparando la población estimada para el año 2005 (8.491 habitantes) el municipio tuvo un incremento del 7,9 % en su población total para el año 2017.

La población total estimada del municipio para el año 2017 representa el 0,8 % de la población total del departamento del Huila (1.182.944 habitantes).

##### Densidad poblacional por kilómetro cuadrado

La densidad de población municipal para el año 2017 es de 32,1 habitantes por km<sup>2</sup>. La estructura demográfica indica que la población entre 0 y 19 años comprende el 42,5% (3.901 hab.), entre 20 y 64 años el 50,1% (4.591 hab.), y la población de 65 o más años, el 7,4% (676 hab.).



 Municipio de Agrado Huila	<b>SECRETARIA DEL FONDO LOCAL DE SALUD ALCALDIA MUNICIPAL NIT.891180139-9</b>	Código	SGSA -210	
		Fecha	29-09-2016	
		Fecha versión MECI	30/09/2009	
		Versión	1	
		Pagina	1 de 1	
		<b>COPIA CONTROLADA</b>		

Población por área de residencia urbano/rural

Considerando la población municipal total estimada para el año 2017, 5.419 habitantes (el 59,1 %) se encuentran localizados en la cabecera municipal y los restantes 3.749 habitantes (el 40,9 %) en el área rural.

Tabla 3. Población por área de residencia municipio de Agrado, 2017

Municipio	Población cabecera municipal		Población resto		Población total	Grado de urbanización
	Población	Porcentaje	Población	Porcentaje		
<b>Agrado</b>	5.419	59,1%	3.749	40,9%	9.168	59,1%

Fuente: DANE- Proyecciones de Población Colombia 1985-2020.

Departamento Nacional de Planeación – Ficha Territorial para construcción del PDT 2016-2019.

Número de viviendas

Según el Censo 2005, de 2.346 viviendas municipales, 1.337 (el 57,0 %) están ubicadas en el área urbana y 1.009 (el 43,0 %) se ubican en el área rural. El 90,8 % del total de viviendas municipales tiene conexión a energía eléctrica, el 54,1 % tiene alcantarillado, el 66,4 % tiene acueducto, el 100 % tiene conexión a gas natural y el 15,4 % cuenta con servicio de telefonía fija. El 98,5 % de las viviendas son casas, el 0,8 % son apartamentos, y el 0,7 % son cuartos/habitaciones.

Número de hogares

Según el Censo 2005, el municipio de Agrado cuenta con 2.069 hogares registrados, de los cuales 1.189 (el 57,5 %) se ubican en la cabecera municipal y 880 (el 42,5 %) en la zona rural. El promedio de personas por hogar es de 3,33. Tan solo el 4,9% de los hogares tiene actividad económica en sus hogares; y en el 11,6% los ingresos alcanzan para cubrir los gastos básicos.

Población por pertenencia étnica

De acuerdo al Plan de Desarrollo Territorial del municipio 2016-2019, y según los datos suministrados por el Departamento Nacional de Planeación para la construcción de los planes de desarrollo territoriales, el municipio de Agrado cuenta con 17 habitantes de etnia indígena y 12 habitantes negros, multaos o afrocolombianos.

Respecto a la población indígena, es importante aclarar que según caracterización de los resguardos presentes en el departamento del Huila por el Consejo Regional Indígena del Huila CRIHU, en el territorio del municipio de Agrado, no existen asentamientos de comunidades indígenas.



 Municipio de Agrado Huila	<b>SECRETARIA DEL FONDO LOCAL DE SALUD ALCALDIA MUNICIPAL NIT.891180139-9</b>	Código	SGSA -210	
		Fecha	29-09-2016	
		Fecha versión MECI	30/09/2009	
		Versión	1	
		Pagina	1 de 1	
		<b>COPIA CONTROLADA</b>		

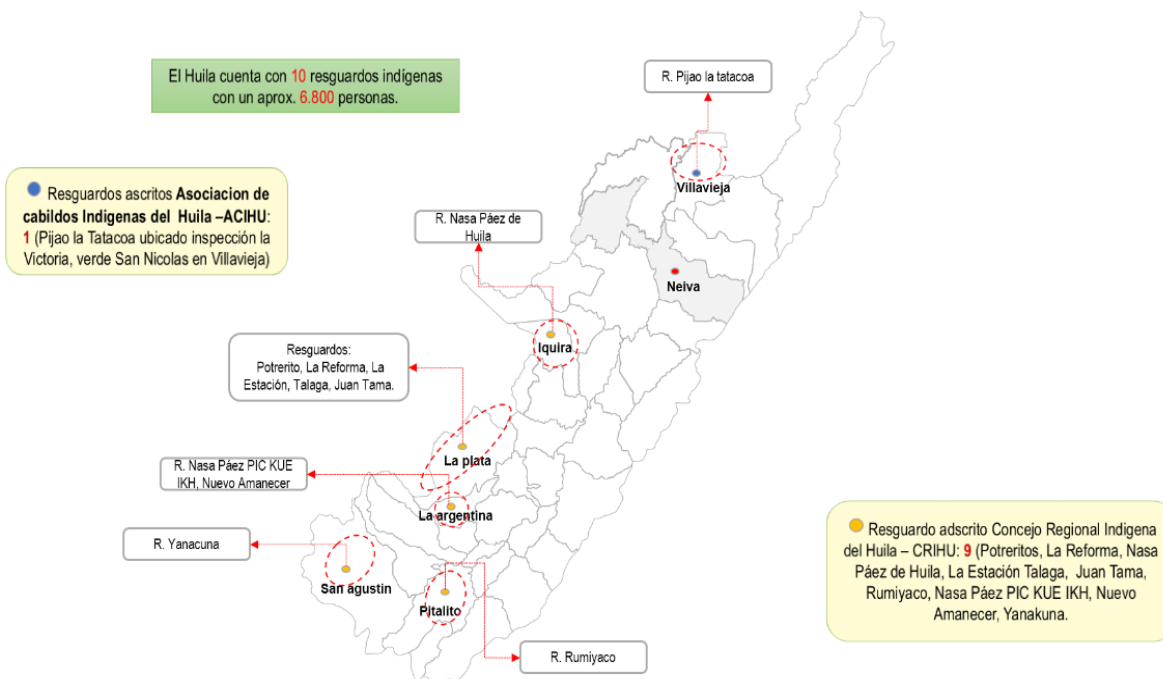
Tabla 4. Población por pertenencia étnica del municipio de Agrado, 2017

Pertenencia étnica	Total por pertenencia étnica	Porcentaje de la población pertenencia étnica
Indígena	17	0,18 %
Rom (Gitana)	0	0 %
Raizal	0	0 %
Negro, mulato, afrocolombiano o afrodescendiente	12	0,12 %
Ninguno de las anteriores	9.139	99,81 %

Fuente: DANE- Proyecciones de Población Colombia 1985-2020.

DNP – Ficha Territorial para construcción del PDT 2016-2019, Entidad Territorial – Sisben 2016



Mapa 5. Distribución de la población étnica indígena, Huila 2015.



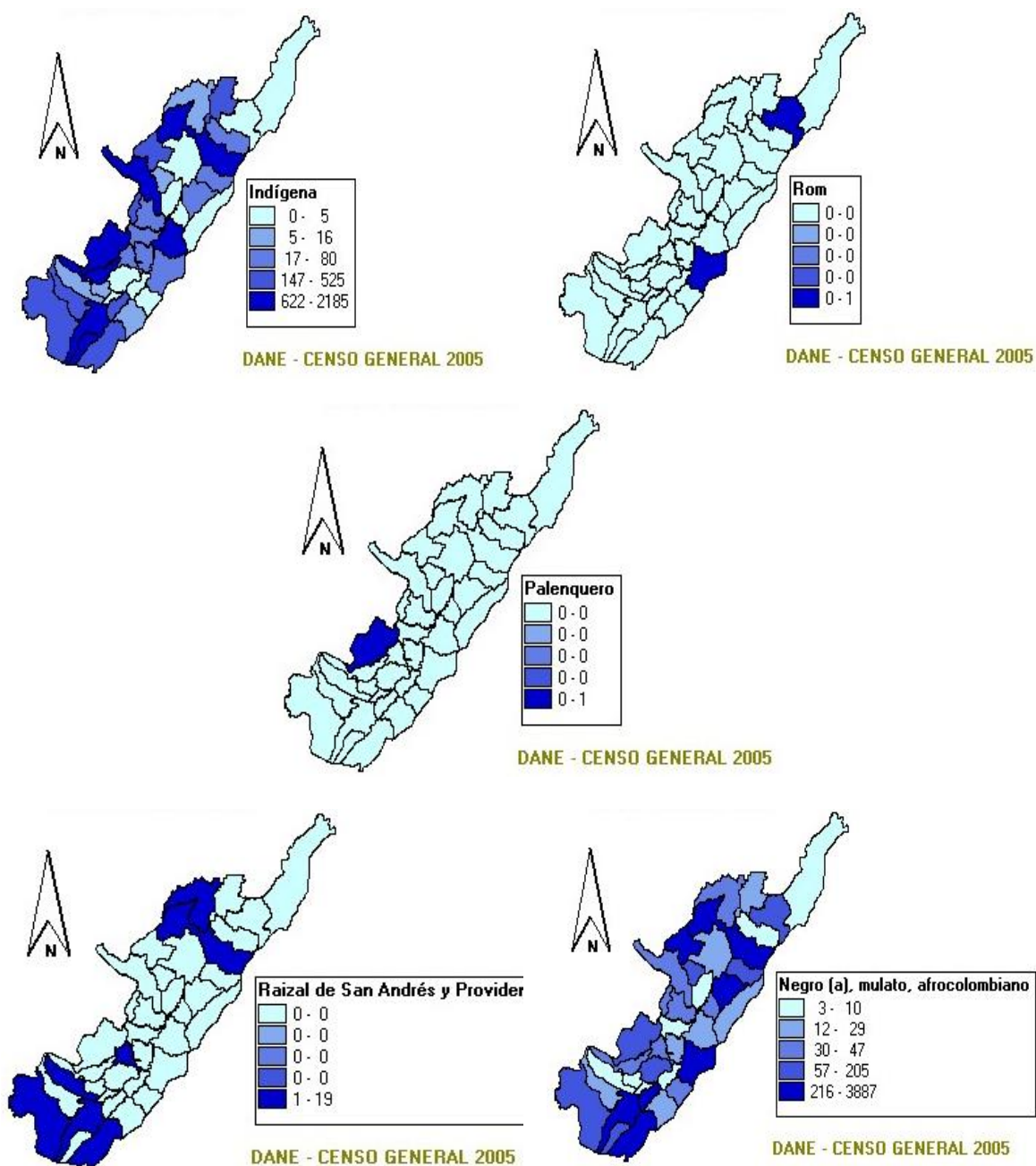
Fuente: [www.crihu.org](http://www.crihu.org)

### 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. El municipio de Agrado no cuenta con población indígena reconocida por el Ministerio del Interior.

 Municipio de Agrado Huila	<b>SECRETARIA DEL FONDO LOCAL DE SALUD ALCALDIA MUNICIPAL NIT.891180139-9</b>	Código	SGSA -210	
		Fecha	29-09-2016	
		Fecha versión MECI	30/09/2009	
		Versión	1	
		Pagina	1 de 1	
		COPIA CONTROLADA		

Mapa 6. Distribución de la población por etnia Regional, 2005



Fuente: DANE Censo General 2015

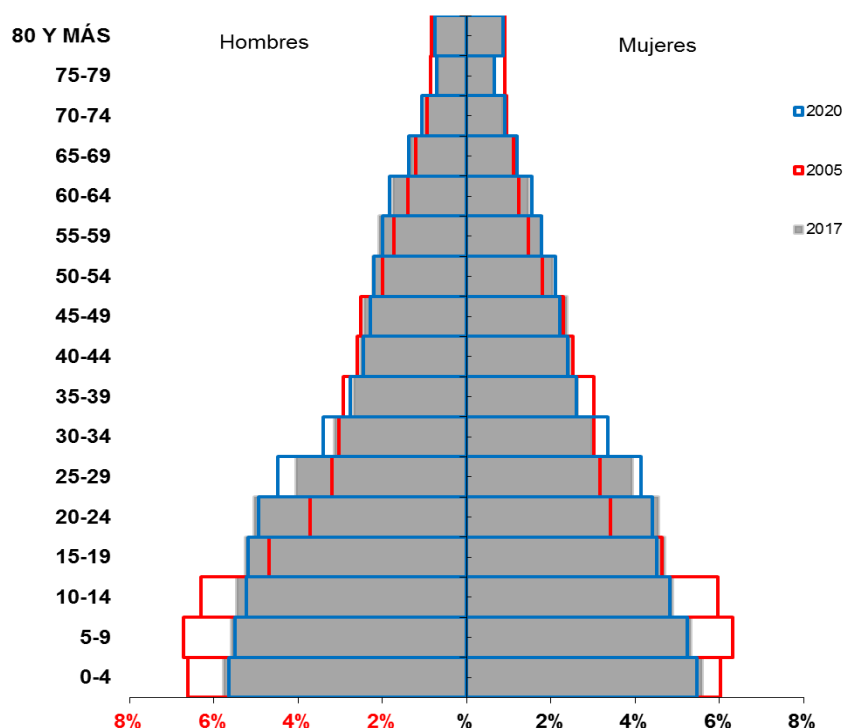


 Municipio de Agrado Huila	<b>SECRETARIA DEL FONDO LOCAL DE SALUD ALCALDIA MUNICIPAL NIT.891180139-9</b>	Código	SGSA -210	
		Fecha	29-09-2016	
		Fecha versión MECI	30/09/2009	
		Versión	1	
		Pagina	1 de 1	
		COPIA CONTROLADA		

### 1.2.1 Estructura demográfica

La pirámide poblacional 2017 del municipio de Agrado es de tipo Progresiva, donde se observa una base ancha con una ascensión que disminuye, es decir, que su cumbre es más angosta. Se representa así la población más joven en crecimiento y con una alta natalidad. Comparados los años 2005, 2017 y 2020, se evidencia la disminución de la natalidad y de los primeros ciclos de vida. Los grupos de edad donde hay mayor población son los iniciales e intermedios (0 a 29 años), y a medida que avanzan los demás grupos de edad se evidencia su aumento leve, representando a la población envejecida. Se proyecta que para el año 2020 la pirámide poblacional estreche un poco más su base, sin embargo, la tasa de natalidad sigue elevada, se aumenta la población adulta y levemente las edades avanzadas.



Figura 1. Pirámide poblacional del municipio de Agrado, 2005, 2017, 2020



Fuente: DANE – Proyecciones de Población, Colombia 1985-2020

### Población por grupo de edad

En la tabla 5 y figura 2 se presentan cambios porcentuales de las poblaciones de cada ciclo vital a través del tiempo, durante los periodos censales 2005, 2017 y 2020, mostrándose el comportamiento poblacional por ciclo vital en el municipio de Agrado. La comparación entre el año 2017 respecto al año 2005 muestra que hay una reducción porcentual de 3.7 % en la primera infancia (0 a 5 años) y

 Municipio de Agrado Huila	<b>SECRETARIA DEL FONDO LOCAL DE SALUD ALCALDIA MUNICIPAL NIT.891180139-9</b>	Código	SGSA -210	
		Fecha	29-09-2016	
		Fecha versión MECI	30/09/2009	
		Versión	1	
		Pagina	1 de 1	
		COPIA CONTROLADA		

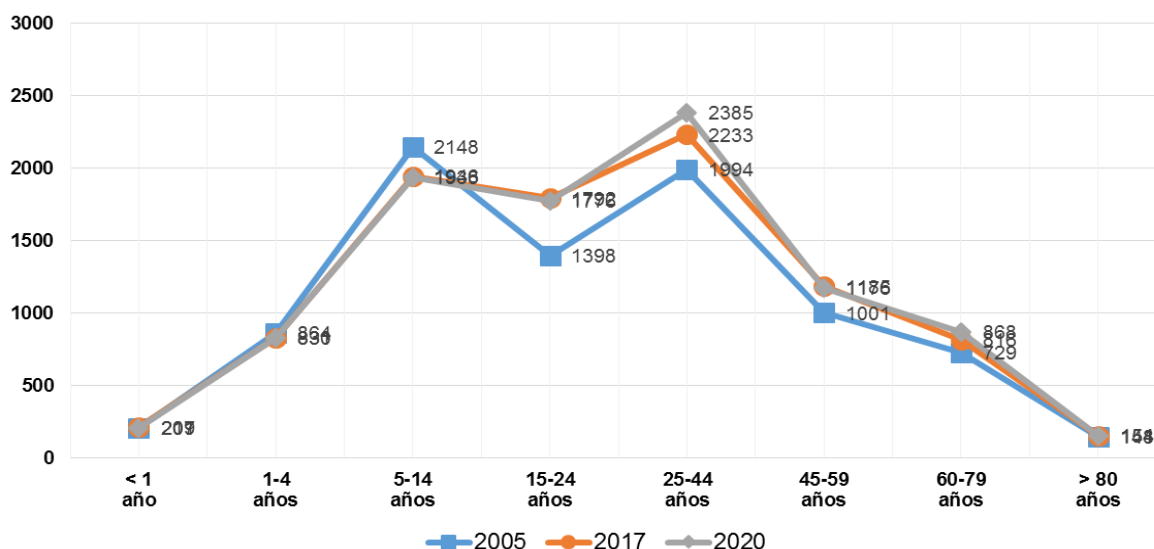
10.8 % en la infancia (6 a 11 años), mientras que en el adolescencia (12 a 18 años) se presenta un incremento porcentual del 2,9 %, en la juventud (14 a 26 años) del 26,7 %, en la adultez (27 a 59 años) del 11,9 % y en las personas mayores (60 y más años) del 10.6 %.

Tabla 5 .Proporción de la población por ciclo vital, municipio de Agrado 2005, 2017 y 2020.

Ciclo vital	2005		2017		2020	
	Número absoluto	Frecuencia relativa	Número absoluto	Frecuencia relativa	Número absoluto	Frecuencia relativa
Primera infancia (0 a 5 años)	1.293	15,2 %	1.245	13,6 %	1.241	13,3 %
Infancia (6 a 11 años)	1.322	15,6 %	1.179	12,9 %	1.178	12,6 %
Adolescencia (12 a 18 años)	1.258	14,8 %	1.295	14,1 %	1.280	13,7 %
Juventud (14 a 26 años)	1.810	21,3 %	2.293	25,0 %	2.296	24,6 %
Adultez (27 a 59 años)	2.774	32,7 %	3.104	33,9 %	3.225	34,6 %
Persona mayor (60 años y más)	877	10,3 %	970	10,6 %	1.019	10,9 %
<b>Total de la población</b>	<b>15.917</b>	<b>109,9 %</b>	<b>9.168</b>	<b>110,0 %</b>	<b>9.331</b>	<b>109,7 %</b>

Fuente: DANE – Proyecciones de Población, Colombia 1985-2020

Figura 2. Cambio en la proporción de la población por grupo etarios, municipio de Agrado 2005, 2017 y 2020

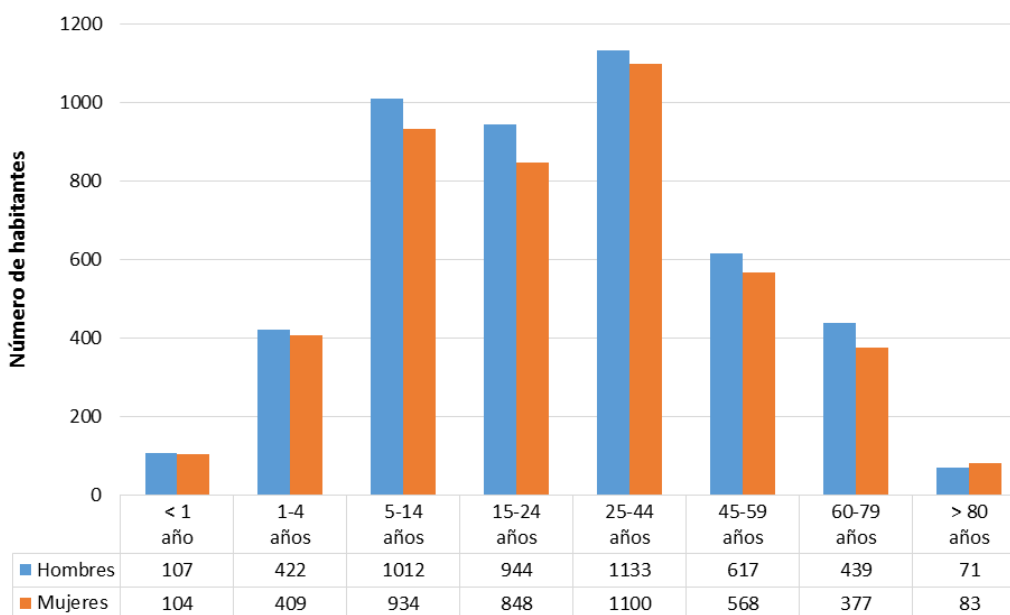


Año	< 1 año	1-4 años	5-14 años	15-24 años	25-44 años	45-59 años	60-79 años	> 80 años
2005	209	864	2.148	1.398	1.994	1.001	729	148
2017	211	831	1.946	1.792	2.233	1.185	816	154
2020	207	830	1.938	1.776	2.385	1.176	868	151

Fuente: DANE – Proyecciones de Población, Colombia 1985-2020

Generalmente en los grupos de edad se presenta en mayor número la población masculina, sin embargo, en los grupos de edad 80 o más años, es superior la población femenina.

Figura 3. Población por sexo y grupo de edad del municipio de Agrado, 2017





Fuente: DANE – Proyecciones de Población, Colombia 1985-2020

### Otros indicadores demográficos

Los indicadores demográficos, permiten el análisis de la estructura poblacional por edades, sexo y/o por distribución geográfica de los distintos ámbitos territoriales. En la tabla número 6 se presenta el comportamiento de estos en los años 2005, 2017 y 2020.

- **Razón hombre/mujer:** Representa la relación entre hombres y mujeres. En el año 2005 por cada 105 hombres, había 100 mujeres, mientras que para el año 2017 por cada 107 hombres, había 100 mujeres.
- **Razón de niños/mujer:** Representa la relación entre niños y mujeres en edad fértil. En el año 2005 por cada 57 niños y niñas (0-4años) había 100 mujeres en edad fértil (15-49años), mientras que para el año 2017 por cada 48 niños y niñas (0-4años), había 100 mujeres en edad fértil.
- **Índice de infancia:** Representa la relación entre los menores de 15 años y la población total. En el año 2005 de 100 personas, 38 correspondían a población hasta los 14 años, mientras que para el año 2017 este grupo poblacional fue de 33 personas.
- **Índice de juventud:** En el año 2005 de 100 personas, 23 correspondían a población de 15 a 29 años, mientras que para el año 2017 este grupo poblacional fue de 28 personas.



 Municipio de Agrado Huila	<b>SECRETARIA DEL FONDO LOCAL DE SALUD ALCALDIA MUNICIPAL NIT.891180139-9</b>	Código	SGSA -210	
		Fecha	29-09-2016	
		Fecha versión MECI	30/09/2009	
		Versión	1	
		Pagina	1 de 1	
		<b>COPIA CONTROLADA</b>		

- **Índice de vejez:** Representa la relación entre la población mayor de 65 años y la población total. En el año 2005 de 100 personas, 10 correspondían a población de 65 y más años, mientras que para el año 2017 este grupo poblacional fue de 11 personas.
- **Índice de envejecimiento:** Representa la relación entre la cantidad de personas adultas mayores y la cantidad de niños y jóvenes. En el año 2005 de 100 personas menores de 15 años, 27 correspondían a población de 65 y más años, mientras que para el año 2017 este grupo poblacional fue de 23 personas.
- **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 2005 de 100 personas entre los 15 a 64 años, había 84 personas menores de 15 años o de 65 y más años (dependientes), mientras que para el año 2017 este grupo poblacional fue de 67 personas.
- **Índice dependencia infantil:** Representa la relación entre la población menor de 15 años y la población entre 15 y 64 años. En el año 2005, 70 personas menores de 15 años dependían de 100 personas entre los 15 a 64 años, mientras que para el año 2017 fue de 54 personas.
- **Índice de dependencia de mayores:** Representa la relación entre la población mayor de 65 años y la población entre 15 y 64 años. En el año 2005, 14 personas de 65 y más años dependían de 100 personas entre los 15 a 64 años, mientras que para el año 2017 fue de 12 personas.
- **Índice de friz:** Representa el porcentaje de población de menos de 20 años, con respecto al grupo de población de edades comprendidas 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. El municipio de Agrado presentó un índice de 215,64 para el año 2005, presenta un índice de 200,98 para el año 2017 y una proyección de 193,71 para el año 2020, por lo que se observa que el municipio tiene una población joven pero con el paso del tiempo tiende a envejecer debido a la reducción de la natalidad.

Tabla 6 . Otros indicadores de estructura demográfica en el municipio de Agrado, 2005, 2017, 2020.

Indicadores	2005	2017	2020
Razón de hombre: mujer	105,25	107,28	107
Razón de niños: mujer	57	48	47
Índice de infancia	38	33	32
Índice de Juventud	23	28	28
Índice de vejez	10	11	11
Índice de envejecimiento	27	32	34
Índice demográfico de dependencia	83,95	66,57	65,06
Índice de dependencia infantil	69,78	54,29	52,63
Índice de dependencia de mayores	14,17	12,28	12,44
Índice de Friz	215,64	200,98	193,71

Fuente: DANE – Proyecciones de Población, Colombia 1985-2020

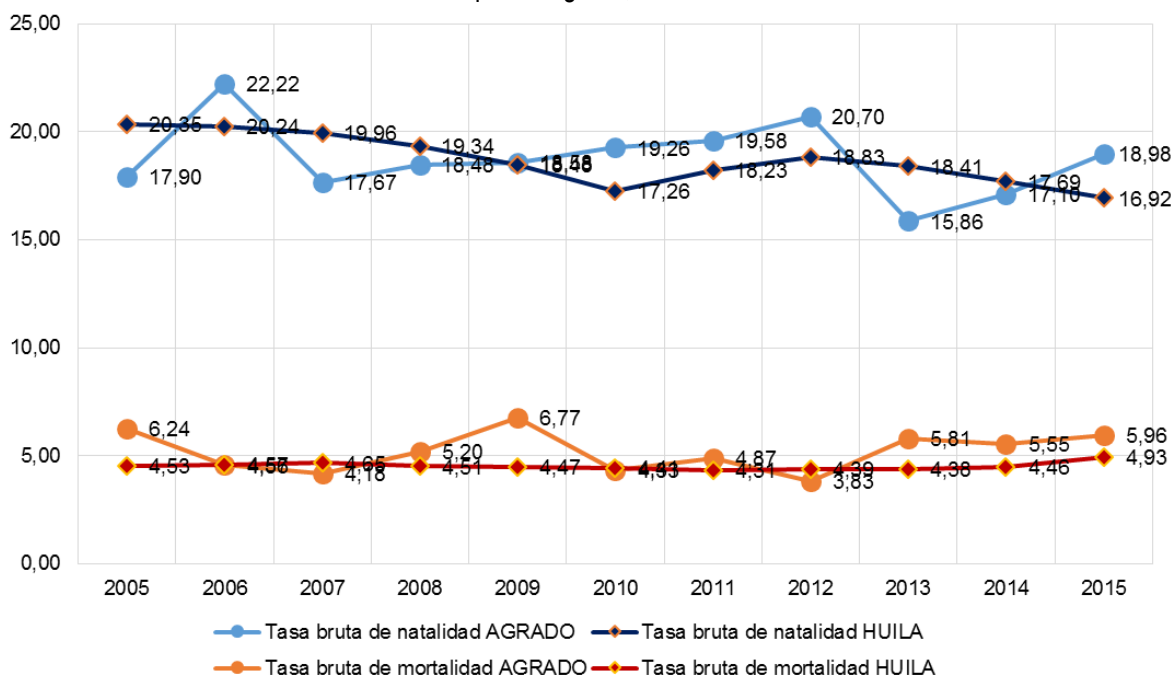
 Municipio de Agrado Huila	<b>SECRETARIA DEL FONDO LOCAL DE SALUD ALCALDIA MUNICIPAL NIT.891180139-9</b>	Código	SGSA -210	
		Fecha	29-09-2016	
		Fecha versión MECI	30/09/2009	
		Versión	1	
		Pagina	1 de 1	
		COPIA CONTROLADA		

## 1.2.2 Dinámica demográfica



En la dinámica demográfica se describe la tasa de crecimiento natural, la tasa bruta de natalidad y la tasa bruta de mortalidad para el departamento del Huila, posteriormente se presenta la tasa bruta de natalidad y la tasa bruta de mortalidad para el municipio de Agrado.

- **Tasa Bruta de Natalidad:** Mide el efecto de la fecundidad sobre el crecimiento de la población y puede leerse como el número de nacimientos de una población por cada mil habitantes en un año. Para el año 2015, la tasa del departamento del Huila tuvo un valor 16,92, lo que indica que por cada 1000 habitantes se produjeron 17 nacimientos. En el municipio de Agrado, la tasa bruta de natalidad en el mismo año estuvo en 18,98 nacimientos, valor superior al indicador departamental.
- **Tasa Bruta de Mortalidad:** Mide la frecuencia con que ocurren las defunciones en una población dada y puede interpretarse como la cantidad de muertes en un año, por cada 1000 habitantes. Para el año 2015, la tasa del departamento tuvo un valor de 4,93 muertes por cada 1000 habitantes. En el municipio de Agrado, la tasa bruta de mortalidad en el mismo año fue de 5,96 muertes, valor superior al indicador departamental.

Figura 4. Comparación entre las tasas brutas de natalidad y mortalidad del departamento del Huila y el municipio de Agrado, 2005 a 2015



Fuente: DANE – Indicadores Demográficos, Colombia 1985-2020

 Municipio de Agrado Huila	<b>SECRETARIA DEL FONDO LOCAL DE SALUD ALCALDIA MUNICIPAL NIT.891180139-9</b>	Código	SGSA -210	
		Fecha	29-09-2016	
		Fecha versión MECI	30/09/2009	
		Versión	1	
		Pagina	1 de 1	
		COPIA CONTROLADA		

## Otros indicadores de la dinámica de la población

- **Tasa General de Fecundidad:** Es el número de nacimientos vivos por cada grupo de 1.000 mujeres entre las edades de 15 a 49 durante un año determinado. Para el municipio de Agrado en el año 2015, la tasa fue de 81 nacimientos por cada 1000 mujeres en edad fértil, siendo superior a la tasa del departamento que estuvo en 64 nacimientos.
- **Tasa Global de Fecundidad –TGF:** Es el número promedio de hijos que nacerían de una mujer de una cohorte hipotética, de mujeres que durante su vida fértil tuvieran sus hijos de acuerdo a las tasas de fecundidad por edad de un determinado período de estudio (normalmente de un año determinado) y no estuvieran expuestas a riesgos de mortalidad desde el nacimiento hasta el término del período fértil. Para el municipio de Agrado en el año 2015, tres (3) hijos en promedio pudieron nacer de mujeres en edad fértil, siendo superior a la tasa del departamento que fue de dos (2) hijos en promedio.
- **Edad Media de Fecundidad -EMF:** Permite determinar a qué edad en promedio las madres tienen sus hijos; visualizando de esta manera, cómo se desplaza la cúspide de la fecundidad en el tiempo. Para el municipio de Agrado en el año 2015, la edad promedio en que las mujeres tuvieron sus hijos fue a los 27 años, siendo esta edad igual al valor departamental que fue de 27 años.
- **Tasa Específica de Fecundidad en mujeres entre 10 y 14 años:** Es el número de nacimientos de madres de 10 a 14 años de edad durante un período dado por cada 1.000 mujeres de 10 a 14 años de edad en ese mismo período. En el municipio de Agrado la tasa para el año 2015 fue de 0 nacimientos por cada 1000 mujeres de 10 a 14 años de edad, siendo inferior a la tasa del departamento que fue de 3 nacimientos.
- **Tasas Específicas de Fecundidad en mujeres entre 15 y 19 años:** Es el número de nacimientos de madres de 15 a 19 años de edad durante un período dado por cada 1.000 mujeres de 15 a 19 años de edad en ese mismo período. En el municipio de Agrado, la tasa para el año 2015 fue de 95 nacimientos por cada 1000 mujeres de 15 a 19 años de edad, siendo superior a la tasa del departamento que fue de 85 nacimientos.

Tabla 7 .Otros indicadores de la dinámica de la población del municipio de Agrado, 2015

Indicador	Agrado	Huila
Tasa general de fecundidad - TGF (estimada)	80,5	63,9
Tasa global de fecundidad - TGF (estimada)	2,5	2,0
Edad media de fecundidad - EMF (estimada)	26,6	26,6
Tasas Específicas de Fecundidad en mujeres entre 10 y 14 años	0	3,52
Tasas Específicas de Fecundidad en mujeres entre 15 y 19 años	95,02	85,53

Fuente: DANE – Proyecciones de Población, Colombia 1985-2020, MSPS-SISPRO – Reportes ASIS

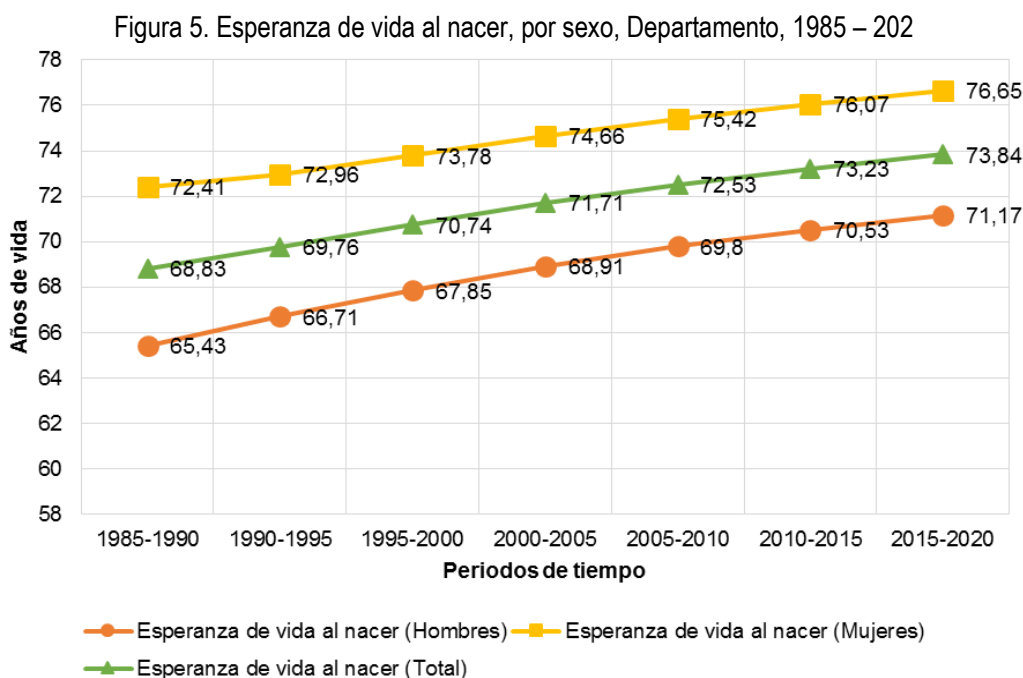


 Municipio de Agrado Huila	<b>SECRETARIA DEL FONDO LOCAL DE SALUD ALCALDIA MUNICIPAL NIT.891180139-9</b>	Código	SGSA -210	
		Fecha	29-09-2016	
		Fecha versión MECI	30/09/2009	
		Versión	1	
		Pagina	1 de 1	
		COPIA CONTROLADA		

## 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.



En el departamento del Huila, la esperanza de vida en hombres y mujeres presenta una tendencia a incrementarse con el paso del tiempo, pese a las situaciones adversas que ha afrontado el país en diferentes aspectos como el orden público, la devaluación de nuestra moneda y el encarecimiento del costo de vida, entre otros. Desde el año 1985 hasta el año 2020, se ha estimado que la esperanza de vida en los hombres es de 71,17 años y en las mujeres de 76,65 años, para una expectativa de vida promedio de 73,84 años hasta el 2020.



Fuente: DANE – Indicadores Demográficos, Colombia 1985-2020

### 1.2.3 Movilidad forzada

El desplazamiento forzado interno constituye una violación de los Derechos Humanos, el Derecho Internacional, los derechos constitucionales y la dignidad. En consecuencia, es de interés reconocer este evento en el municipio de Agrado en cuanto a condiciones como edad y sexo; pero también es necesario identificar las condiciones sociales (enfrentamiento militar, las disputas por la tierra y la usurpación ilegal de predios, los grupos armados), y los efectos sobre el municipio receptor como

 Municipio de Agrado Huila	<b>SECRETARIA DEL FONDO LOCAL DE SALUD ALCALDIA MUNICIPAL NIT.891180139-9</b>	<b>Código</b>	SGSA -210	
		<b>Fecha</b>	29-09-2016	
		<b>Fecha versión MECI</b>	30/09/2009	
		<b>Versión</b>	1	
		<b>Pagina</b>	1 de 1	
		<b>COPIA CONTROLADA</b>		



elevación de índices de pobreza, agudización de los conflictos armados internos, la modificación en las formas de ocupación y prácticas culturales.

Según datos oficiales obtenidos del Registro Único de Víctimas –RUV, en el municipio de Agrado durante los años 1986 a 2017 se produjeron 333 desplazamientos forzados, cifra que contrasta con el bajo número de personas (262) que han sido recibidas en el municipio a causa del conflicto armado. Al comparar la dinámica de los últimos tres años, la cifra de desplazamientos se ha reducido considerablemente, quizá por efectos del proceso de paz que adelanta el estado colombiano con el grupo armado de las FARC y ELN. Es importante señalar que el municipio de Agrado ha sido afectado por otros hechos relacionados con el conflicto interno colombiano como son: amenazas/extorciones, y desapariciones forzadas, según relatan sus pobladores.

Tabla 8. Población víctima de desplazamiento forzado por el conflicto armado, según personas expulsadas y recibidas. Agrado- Huila, 1984 a 2017



Enfoque Diferencial	Personas expulsadas del municipio				Personas recibidas en el municipio			
	1986-2017	2015	2016	2017	1986-2017	2015	2016	2017
<b>Población Total</b>	333	17	0	6	262	27	0	0
<b>Genero</b>								
<i>Femenino</i>	167	12	0	4	144	21	0	0
<i>Masculino</i>	163	5	0	2	118	6	0	0
<i>LGTBI</i>	1	0	0	0	0	0	0	0
<i>No informan</i>	2	0	0	0	0	0	0	0
<b>Grupo de Edad</b>								
<i>0 a 5 años</i>	25	1	0	1	12	4	0	0
<i>6 a 11 años</i>	51	5	0	1	53	6	0	0
<i>12 a 17 años</i>	61	2	0	0	38	5	0	0
<i>18 a 28 años</i>	78	2	0	2	53	2	0	0
<i>29 a 60 años</i>	107	7	0	2	99	10	0	0
<i>61 a 100 años</i>	9	0	0	0	7	0	0	0
<i>Sin determinar</i>	2	0	0	0	0	0	0	0
<b>Pertenencia Étnica</b>								
<i>Indígena</i>	3	0	0	0	0	0	0	0
<i>ROM-Gitano</i>	6	0	0	0	0	0	0	0
<i>Raizales</i>	0	0	0	0	0	0	0	0
<i>Negro</i>	7	0	0	0	1	0	0	0
<i>Ninguna</i>	317	17	0	6	261	27	0	0
<b>Discapacidad</b>	12	2	0	1	2	0	0	0

Fuente: Registro Único de Víctimas con fecha corte: 05/12/2017

 Municipio de Agrado Huila	<b>SECRETARIA DEL FONDO LOCAL DE SALUD ALCALDIA MUNICIPAL NIT.891180139-9</b>	Código	SGSA -210	
		Fecha	29-09-2016	
		Fecha versión MECI	30/09/2009	
		Versión	1	
		Pagina	1 de 1	
		<b>COPIA CONTROLADA</b>		

## Conclusiones

- El municipio de Agrado se encuentra a 2 horas, 41 minutos de la ciudad de Neiva, y de fácil accesibilidad ya que se llega por carretera nacional pavimentada, mientras que el acceso a las veredas se hace a través de vías departamentales en su gran mayoría pavimentadas. La extensión rural equivale al 97 % de la extensión total del municipio, no obstante, el 59% de su población proyectada a 2017 (9,618 habitantes) se concentra en la cabecera municipal.
- Del total de la población estimada para el año 2017, 4.745 habitantes (51,8%) son hombres y 4.423 (48,2%) mujeres. Comparado al año 2005 la población aumentó en un 7,9 % para el año 2017. La estructura demográfica indica que la población entre 0-19 años es el 42,5% de la población, entre 20-64 años el 50,1% y aquellos con 65 años o más el 7,4%.
- La pirámide poblacional del municipio es progresiva lo que representa una población joven pero con un descenso en el crecimiento demográfico con el paso del tiempo. Al analizar el periodo de tiempo comprendido entre los años 2005-2020 se observa que las edades de 0 a 14 años tienden a disminuir, lo que indica que la base se ira angostando por disminución en la natalidad; y se aumentara en las edades de 20 a 34 o más años, mostrando una transición hasta volverse una pirámide de tipo campana lo que indicaría una población estacionaria y envejecida.
- Según estimaciones de población, en el año 2017 por cada 57 niños/niñas entre 0-4 años hubo 100 mujeres en edad fértil. Por cada 100 personas, 33 eran menores de 15 años de edad y 11 mayores de 65 años. El índice de Friz que representa el porcentaje de población menor de 20 años con respecto al grupo de edades comprendidas entre los 30 y 49 años, establece que para el 2017 este indicador estuvo en 200,98 el cual expresa que la población del municipio de Agrado es considerada joven.
- La tasa de natalidad para el municipio en el año 2015 fue de 18,98 por 1000 habitantes la cual es superior a la del departamento del Huila que estuvo en 16.92 nacimientos por cada 1000 habitantes. Por su parte, la tasa de mortalidad para el año 2015 estuvo en 5,96 muertes por 1000 habitantes siendo también superior a la del departamento que estuvo en 4,93 muertes por cada 1000 habitantes.
- La tasa general de fecundidad en Agrado para el año 2015 fue de 81 nacimientos por 1000 mujeres en edades de 15 a 49 años, siendo una tasa superior a la proyectada en el departamento que estuvo en 64 nacimientos. La edad promedio en que las mujeres tuvieron sus hijos fue de 27 años, igual a la edad promedio del departamento. Las cifras anteriores contrastan con los nacimientos de mujeres entre las edades de 15 a 19 años en el municipio, que para el año 2015 fue de 95 nacimientos por cada 1000 mujeres en este rango de edad; siendo una cifra superior a la del departamento que estuvo en 85 nacimientos.
- La esperanza de vida en hombres y mujeres tanto en el departamento del Huila como en el municipio de Agrado, presenta una tendencia a incrementarse con el paso del tiempo, pese a las situaciones adversas que afronta el país en diferentes aspectos. Desde el año 1985 hasta el año 2020, se estima que la esperanza de vida ha aumentado 5 años, pasando de 68,83 años a 73,84 años de vida en promedio.

 Municipio de Agrado Huila	<b>SECRETARIA DEL FONDO LOCAL DE SALUD ALCALDIA MUNICIPAL NIT.891180139-9</b>	Código	SGSA -210	
		Fecha	29-09-2016	
		Fecha versión MECI	30/09/2009	
		Versión	1	
		Pagina	1 de 1	
		COPIA CONTROLADA		

## 2. ABORDAJE DE LOS EFECTOS DE SALUD Y SUS DETERMINANTES

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

### 2.1 Análisis de la mortalidad



#### 2.1.1 Mortalidad general por grandes causas

##### Ajuste de tasas por edad

Para el análisis de mortalidad se tomaron como referencia los listados de agrupación de mortalidad 6/67 de la Organización Panamericana de la Salud. Este análisis se desagrega por cada quinquenio y sexo en el periodo comprendido del 2005 al año disponible 2015, según la información obtenida en la página del Ministerio de Salud y protección Social en su aplicativo de SISPRO. El análisis de mortalidad general por grandes causas se hace por la estimación y ajuste de tasa por edad según el método directo.

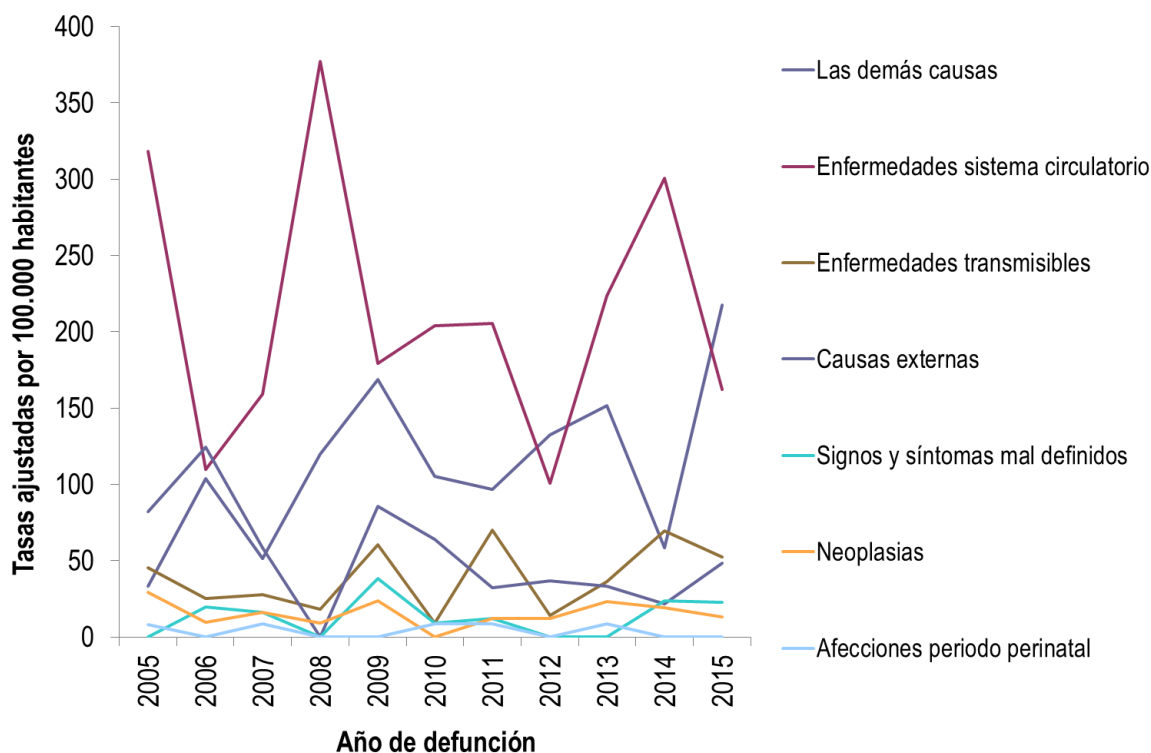
La tasa de mortalidad ajustada en el municipio de Agrado para el año 2015 refleja que la primera causa de mortalidad hace referencia a un grupo denominado las Demás Causas que son enfermedades que no están clasificadas dentro de los grandes grupos e incluye diabetes, deficiencias nutricionales y anemias nutricionales, trastornos mentales y del comportamiento, enfermedades del sistema nervioso, excepto meningitis, enfermedades crónicas de las vías respiratorias inferiores, resto de enfermedades del sistema respiratorio, apendicitis, hernia de la cavidad abdominal y obstrucción intestinal, cirrosis y ciertas otras enfermedades crónicas del hígado, resto de enfermedades del sistema digestivo, enfermedades del sistema urinario, hiperplasia de la próstata, embarazo, parto y puerperio, malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas y resto de las enfermedades, este gran grupo para el año 2015 presenta una tasa de 217,35 muertes por 100.000 habitantes.

En segundo lugar, las enfermedades del sistema circulatorio son la principal causa de muerte, con una tasa de 162,34 muertes por 100.000 habitantes.

 Municipio de Agrado Huila	<b>SECRETARIA DEL FONDO LOCAL DE SALUD ALCALDIA MUNICIPAL NIT.891180139-9</b>	<b>Código</b>	SGSA -210	
		<b>Fecha</b>	29-09-2016	
		<b>Fecha versión MECI</b>	30/09/2009	
		<b>Versión</b>	1	
		<b>Pagina</b>	1 de 1	
		<b>COPIA CONTROLADA</b>		

Las enfermedades transmisibles ocupan el tercer lugar en este grupo, con una tasa de 52,34 muertes por 100.000 habitantes para el año 2015.

Figura 6. Tasa de mortalidad ajustada por edad en la población general del Municipio de Agrado, 2005 – 2015



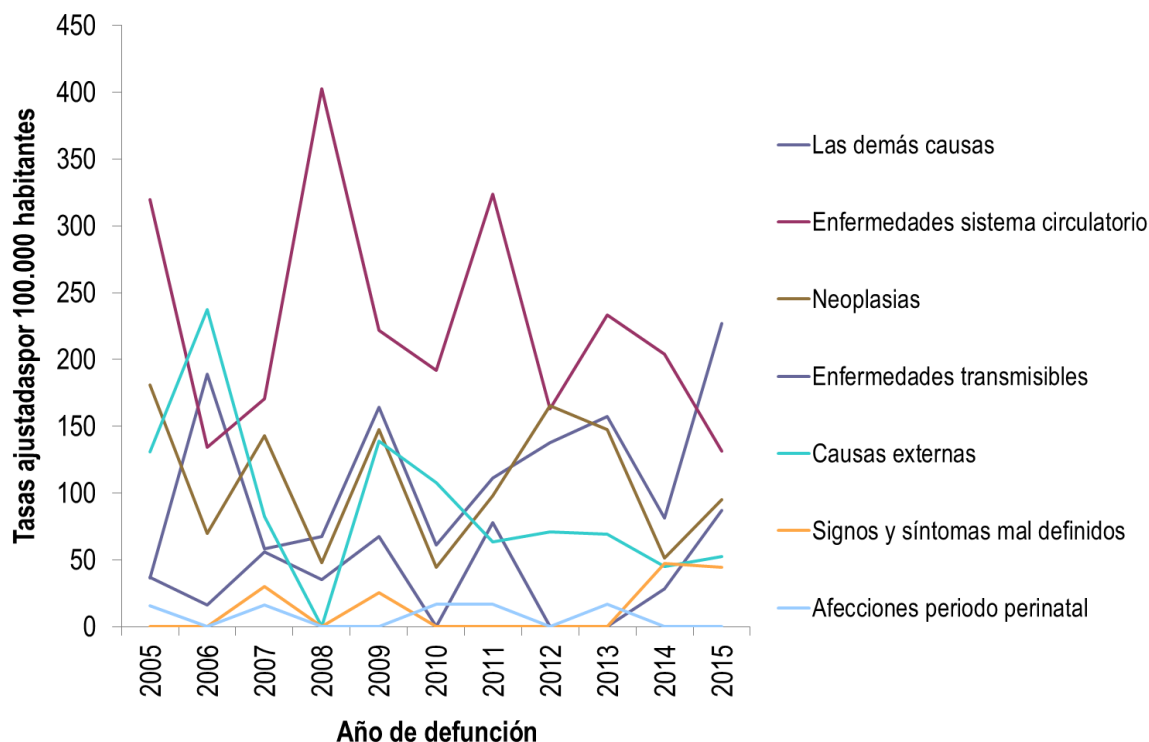
	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015
Las demás causas	33,49	103,92	51,61	120,04	168,54	105,12	96,49	132,41	151,74	58,35	217,35
Enfermedades sistema circulatorio	318,06	110,05	158,90	377,28	179,33	203,86	205,47	100,92	223,82	300,51	162,34
Enfermedades transmisibles	45,29	25,03	27,98	17,98	60,57	9,04	70,19	14,25	36,33	69,61	52,34
Causas externas	82,12	124,32	58,29	0	85,65	63,75	32,38	36,67	33,41	21,93	48,35
Signos y síntomas mal definidos	0	19,61	16,25	0	38,53	9,04	12,26	0	0	23,75	22,64
Neoplasias	29,26	9,81	16,25	9,26	23,96	0	12,26	12,06	23,45	18,99	12,96
Afecciones periodo perinatal	8,26	0	8,45	0	0	8,56	8,54	0	8,51	0	0

Fuente: Bodega de Datos de SISPRO (SGD) – Registro de Estadísticas Vitales DANE

En la población masculina. Para el año 2015, las demás causas son la primera causa de mortalidad, con una tasa de 227,15 muertes por 100.000 habitantes. Seguido de las enfermedades del sistema circulatorio, las cuales presentan una tasa de 131,26 muertes por 100.000 habitantes. Las neoplasias ocupan el tercer lugar con una tasa de 95,43; el cuarto lugar las enfermedades transmisibles con una tasa de 87,19 muertes por 100.000 habitantes



Figura 7. Tasa de mortalidad ajustada por edad en los hombres del Municipio de Agrado, 2005 –2015

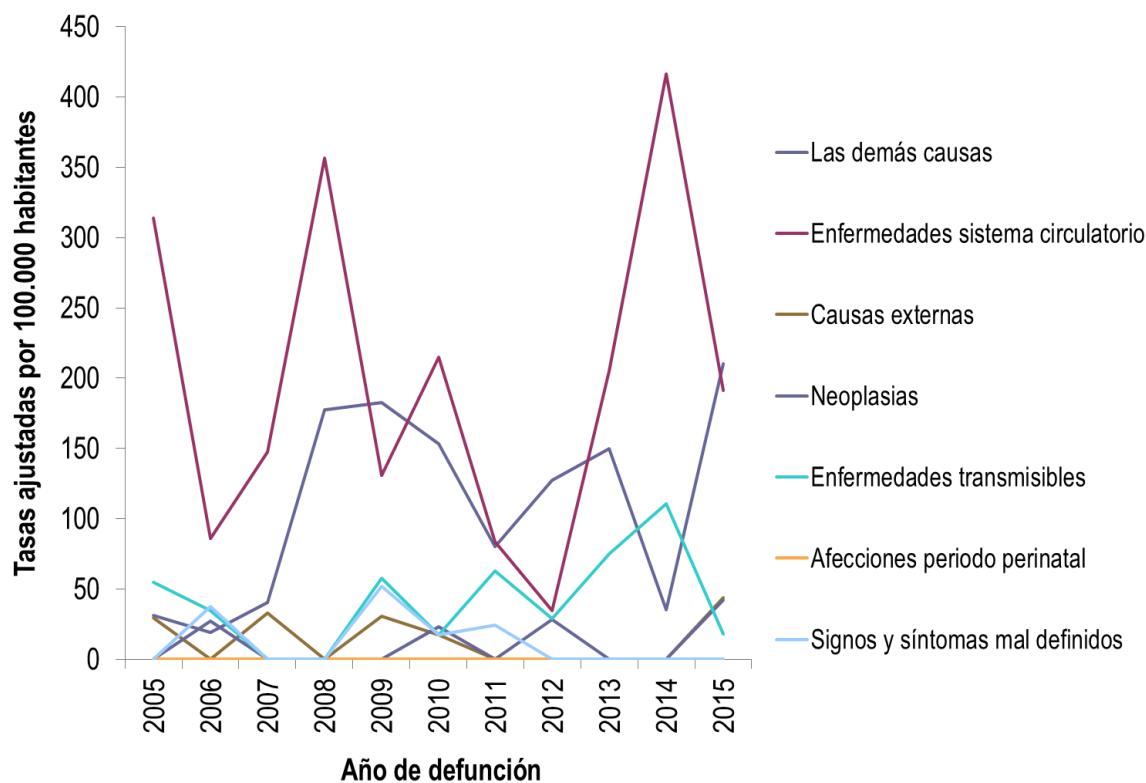


	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015
Las demás causas	36,62	188,93	58,20	67,46	164,31	61,29	111,31	137,76	157,39	81,25	227,15
Enfermedades sistema circulatorio	319,62	134,29	170,34	402,87	221,96	191,93	323,81	163,14	233,43	203,78	131,26
Neoplasias	181,00	70,02	142,73	48,10	147,63	44,45	97,94	165,38	147,46	51,30	95,43
Enfermedades transmisibles	37,06	16,14	55,72	35,40	67,71	0	77,82	0	0	28,53	87,19
Causas externas	130,84	237,22	82,28	0	139,13	107,66	63,62	71,11	69,40	44,96	52,37
Signos y síntomas mal definidos	0	0	29,93	0	25,33	0	0	0	0	47,50	44,63
Afecciones periodo perinatal	15,79	0	16,53	0	0	16,84	16,81	0	16,72	0	0

Fuente: Bodega de Datos de SISPRO (SGD) – Registro de Estadísticas Vitales DANE

En la población femenina la mortalidad por las demás causas presenta la tasa mayor, con una tasa en 2015 de 210,45 muertes por 100.000 habitantes y con aumento significativo en el período de 2005 a 2015, le siguen las enfermedades del sistema circulatorio, con una tasa de 191,16 muertes por 100.000 habitantes en 2015, disminuyó considerablemente con respecto al 2005 que fue de 313,91 muertes por 100.000 habitantes. En tercer lugar, las causas externas, con un tasa promedio de 46,39 muertes por 100.000 habitantes, presentan una tendencia ascendente amplia con relación al 2005 que fue de 29,59 muertes por 100.000 habitantes.

Figura 8. Tasa de mortalidad ajustada por edad en las mujeres del Municipio de Agrado, 2005 –2015





	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015
Las demás causas	31,49	18,88	40,33	177,50	182,57	153,48	80,04	127,15	150,08	35,53	210,45
Enfermedades sistema circulatorio	313,91	85,86	147,64	356,69	130,61	215,14	83,89	34,71	204,93	416,57	191,16
Causas externas	29,59	0	32,94	0	30,82	17,41	0	0	0	0	43,79
Neoplasias	0	27,28	0	0	0	23,29	0	28,33	0	0	42,32
Enfermedades transmisibles	54,71	34,54	0	0	57,57	17,16	62,88	29,04	74,74	110,61	18,19
Afecciones periodo perinatal	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Signos y síntomas mal definidos	0	37,75	0	0	51,74	17,16	24,13	0	0	0	0

Fuente: Bodega de Datos de SISPRO (SGD) – Registro de Estadísticas Vitales DANE

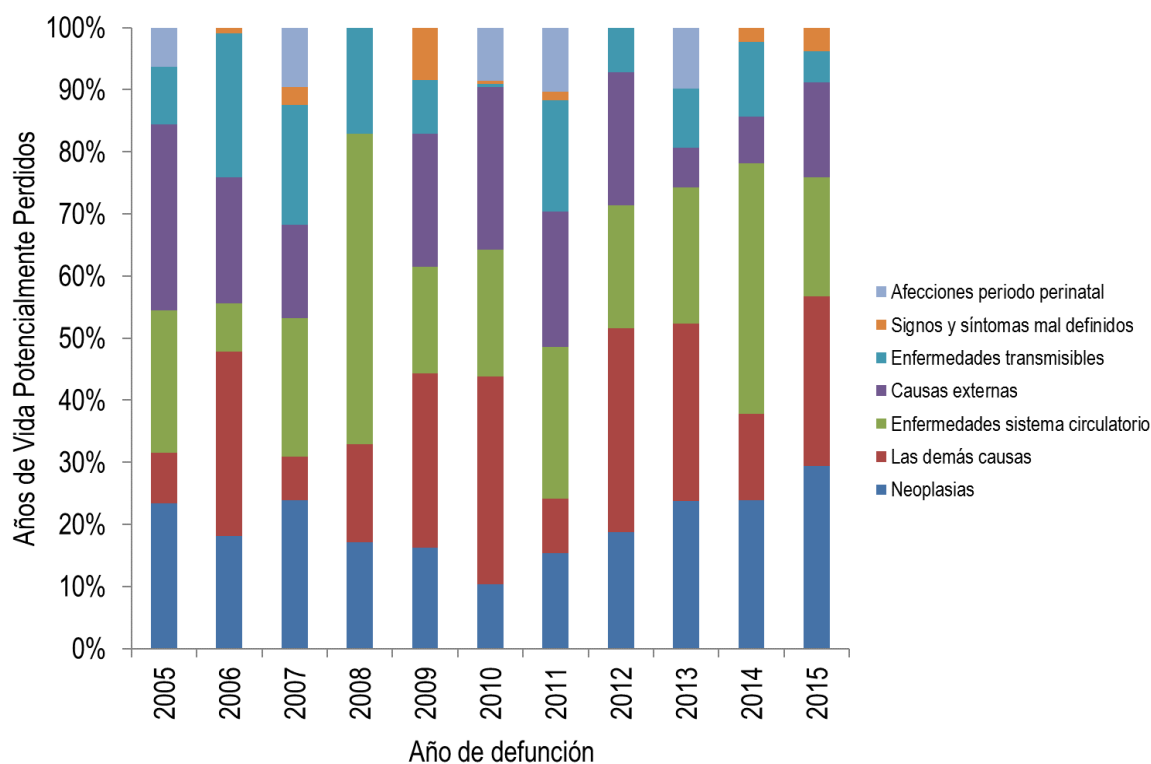
#### Años de vida potencialmente perdidos.

En complemento con las tasas de mortalidad ajustada por edad para hombres y mujeres, se presentan los datos estimados del indicador de Años de Vida Potenciales Perdidos, AVPP, comparando el comportamiento de la tendencia entre 2005 y 2015, se analizan los cambios por sexo y las causas de mortalidad que presentan mayor número de AVPP.

 Municipio de Agrado Huila	<b>SECRETARIA DEL FONDO LOCAL DE SALUD ALCALDIA MUNICIPAL NIT.891180139-9</b>	Código	SGSA -210	
		Fecha	29-09-2016	
		Fecha versión MECI	30/09/2009	
		Versión	1	
		Pagina	1 de 1	
		<b>COPIA CONTROLADA</b>		



Para el año 2015, en el municipio de Agrado; la mortalidad por el grupo de las neoplasias generó 222 años de vida potencialmente perdidos, seguido del grupo de las demás causas con 207 años; en tercer lugar, la mortalidad por enfermedades del sistema circulatorio generó 144 años y en cuarto lugar las causas externas con 116 años.

Figura 9. Años de Vida Potencialmente Perdidos –AVPP por grandes causas lista 6/67 Municipio de Agrado, 2005 – 2015



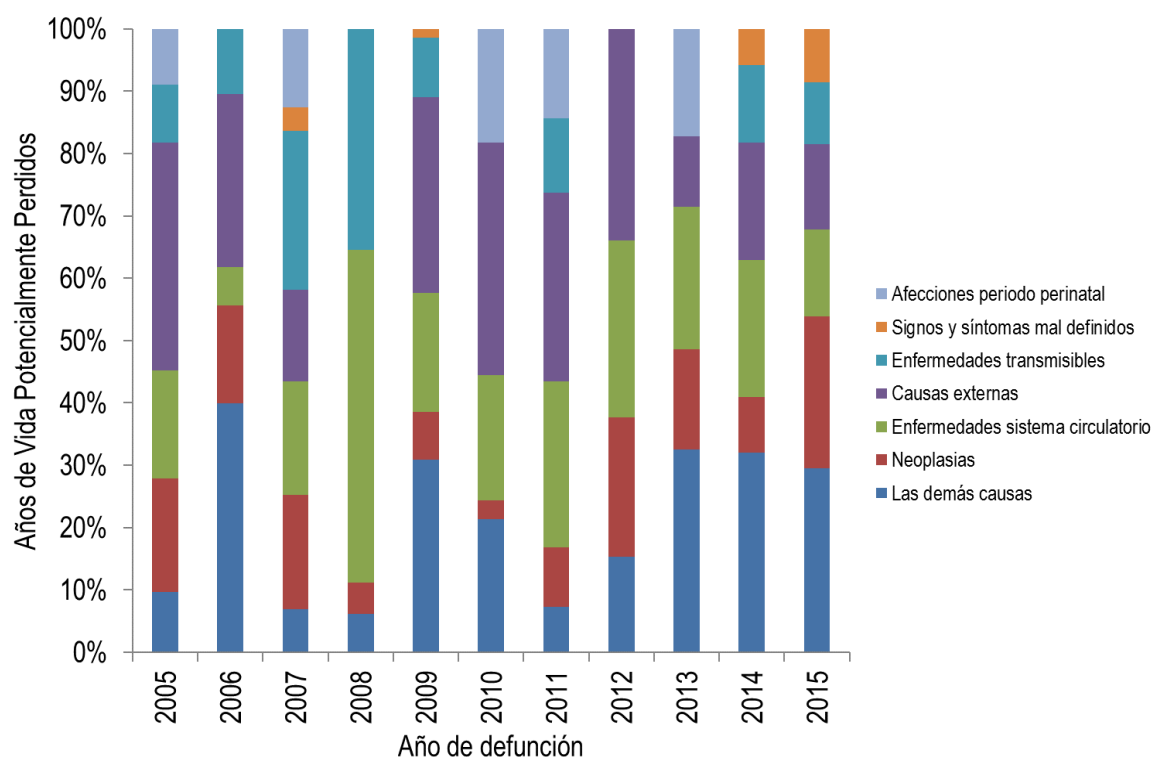
	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015
Neoplasias	297	189	200	142	170	97	119	95	194	184	222
Las demás causas	105	311	59	130	294	314	69	166	234	107	207
Enfermedades sistema circulatorio	291	81	186	411	181	191	189	100	179	311	144
Causas externas	381	213	126	0	225	246	169	108	52	57	116
Enfermedades transmisibles	118	243	162	141	90	5	140	36	79	93	38
Signos y síntomas mal definidos	0	9	24	0	88	5	11	0	0	18	29
Afecciones periodo perinatal	80	0	80	0	0	80	80	0	80	0	0

Fuente: Bodega de Datos de SISPRO (SGD) – Registro de Estadísticas Vitales

 Municipio de Agrado Huila	<b>SECRETARIA DEL FONDO LOCAL DE SALUD ALCALDIA MUNICIPAL NIT.891180139-9</b>	Código	SGSA -210	
		Fecha	29-09-2016	
		Fecha versión MECI	30/09/2009	
		Versión	1	
		Pagina	1 de 1	
		COPIA CONTROLADA		



En el año 2015 los hombres de Agrado, presentaron el mayor número de años perdidos por la mortalidad del grupo de las demás causas, con un total de 98 años; en segundo lugar, las neoplasias generaron 81 años de vida potencialmente perdidos; en tercer lugar, la mortalidad por enfermedades del sistema circulatorio generó 46 años y en cuarto lugar las causas externas con 45 años.

Figura 10. Años de Vida Potencialmente Perdidos –AVPP por grandes causas lista 6/67 en hombres del Municipio de Agrado, 2005 – 2015



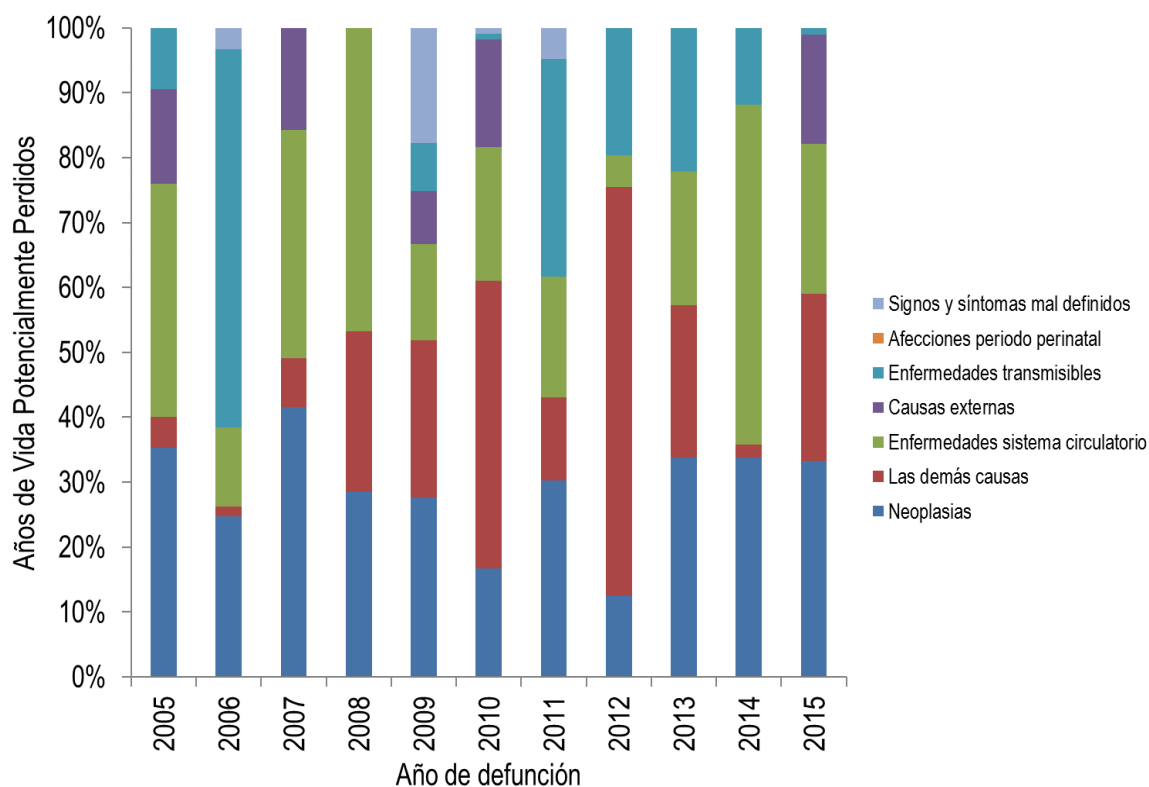
	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015
Las demás causas	87	307	44	25	185	93	41	49	151	98	98
Neoplasias	162	120	116	20	46	13	53	71	75	27	81
Enfermedades sistema circulatorio	154	47	116	212	114	88	148	91	106	67	46
Causas externas	325	213	94	0	188	163	169	108	52	57	45
Enfermedades transmisibles	82	80	162	141	57	0	66	0	0	38	33
Signos y síntomas mal definidos	0	0	24	0	9	0	0	0	0	18	29
Afecciones periodo perinatal	80	0	80	0	0	80	80	0	80	0	0

Fuente: Bodega de Datos de SISPRO (SGD) – Registro de Estadísticas Vitales

 Municipio de Agrado Huila	<b>SECRETARIA DEL FONDO LOCAL DE SALUD ALCALDIA MUNICIPAL NIT.891180139-9</b>	Código	SGSA -210	
		Fecha	29-09-2016	
		Fecha versión MECI	30/09/2009	
		Versión	1	
		Pagina	1 de 1	
		COPIA CONTROLADA		

En el 2015 la población femenina de Agrado, presentó el mayor número de años de vida potencialmente perdidos por neoplasias con 141 años, seguido de las demás causas con 109 años, en tercer lugar, enfermedades del sistema circulatorio con 98 años y en cuarto lugar el grupo de mortalidades por causas externas con 71 años de vida potencialmente perdidos para el 2015.

Figura 11. Años de Vida Potencialmente Perdidos –AVPP por grandes causas lista 6/67 en las mujeres del Municipio de Agrado, 2005 – 2015



	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015
Neoplasias	135	69	84	121	124	83	66	23	120	157	141
Las demás causas	18	5	15	106	109	221	28	116	83	9	109
Enfermedades sistema circulatorio	137	34	71	199	66	102	41	9	73	244	98
Causas externas	56	0	32	0	36	82	0	0	0	0	71
Enfermedades transmisibles	36	163	0	0	33	5	73	36	79	55	5
Afecciones periodo perinatal	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Signos y síntomas mal definidos	0	9	0	0	80	5	11	0	0	0	0

Fuente: Bodega de Datos de SISPRO (SGD) – Registro de Estadísticas Vitales

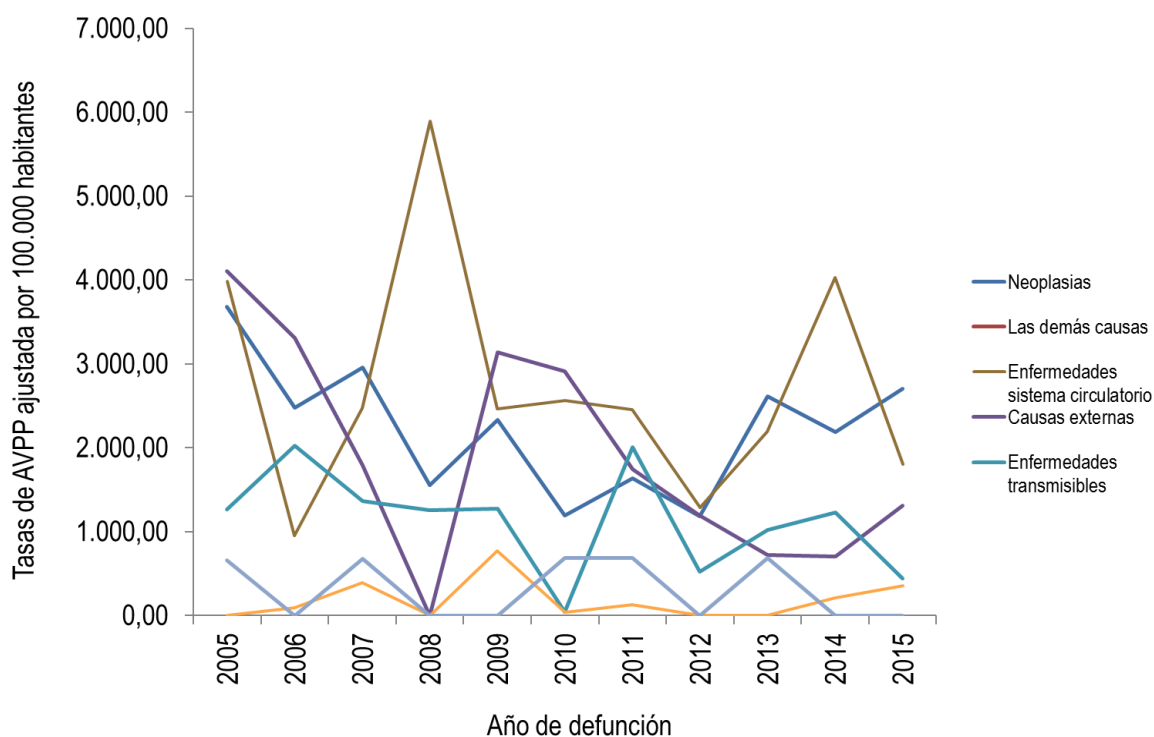


 Municipio de Agrado Huila	<b>SECRETARIA DEL FONDO LOCAL DE SALUD ALCALDIA MUNICIPAL NIT.891180139-9</b>	Código	SGSA -210	
		Fecha	29-09-2016	
		Fecha versión MECI	30/09/2009	
		Versión	1	
		Pagina	1 de 1	
		COPIA CONTROLADA		

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



El grupo de mortalidad por neoplasias representan la mayor tasa ajustada de años de vida potencialmente perdidos en la población del municipio de Agrado durante el 2015 con una tasa 2706,82 AVPP por 100.000 habitantes. En segundo lugar, el grupo de mortalidades por las demás causas con una tasa de 2620,95 AVPP por 100.000 habitantes; el tercer lugar lo ocupan las mortalidades por enfermedades del sistema circulatorio con una tasa de 1804,96 AVPP por 100.000 habitantes y en cuarto lugar las mortalidades por causas externas presentan una tasa de 1312,72 AVPP por 100.000 habitantes.

Figura 12. Tasa de AVPP por grandes causas lista 6/67 general del Municipio de Agrado, 2005 – 2015



	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015
Neoplasias	3.683,57	2.477,79	2.959,97	1.553,81	2.326,94	1.186,87	1.636,36	1.182,32	2.610,20	2.187,49	2.706,82
Las demás causas	1.007,91	3.240,15	844,13	1.831,94	3.315,32	3.614,58	830,23	2.235,45	2.695,64	954,45	2.620,95
Enfermedades sistema circulatorio	3.984,52	954,18	2.467,39	5.894,12	2.464,40	2.559,83	2.451,69	1.285,18	2.190,81	4.032,53	1.804,96
Causas externas	4.107,94	3.306,85	1.792,36	0,00	3.140,22	2.907,23	1.744,48	1.190,21	720,32	701,19	1.312,72
Enfermedades transmisibles	1.260,69	2.025,12	1.360,94	1.257,39	1.274,19	41,05	2.009,60	517,89	1.020,18	1.228,04	441,89
Signos y síntomas mal definidos	0,00	89,02	391,06	0,00	767,56	41,05	129,81	0,00	0,00	209,24	355,33
Afecciones periodo perinatal	660,20	0,00	675,70	0,00	0,00	684,26	682,42	0,00	680,23	0,00	0,00

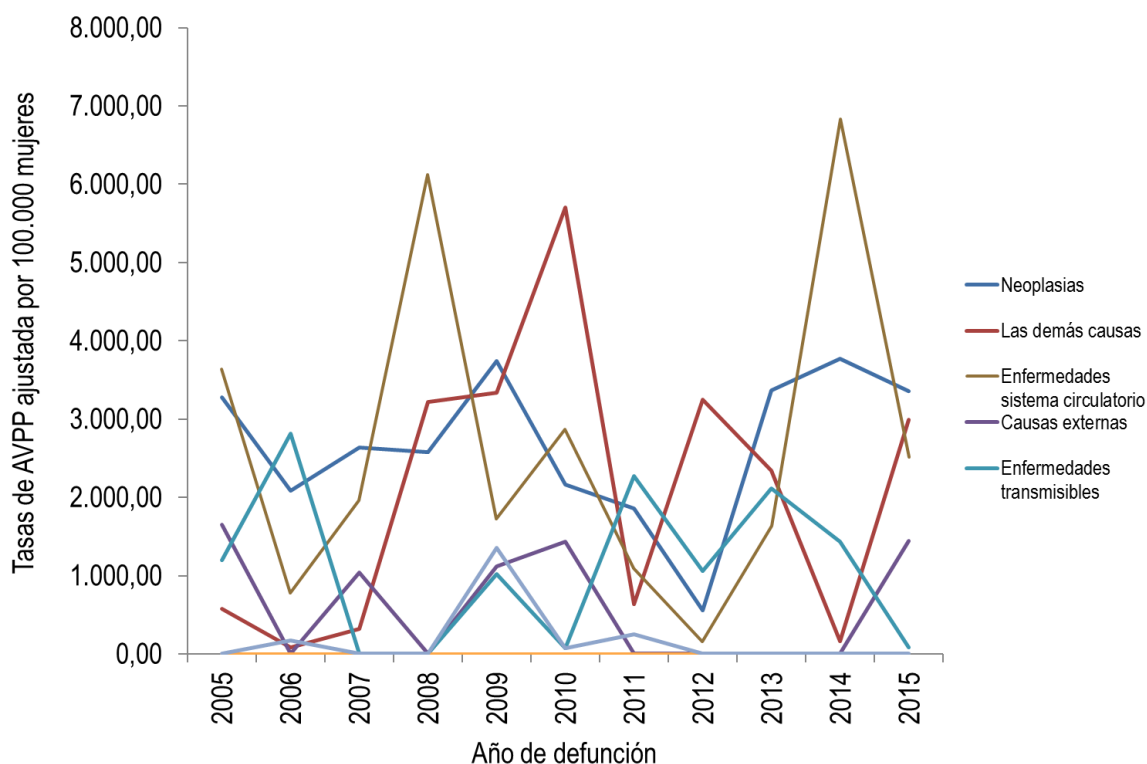
FUENTE: Bodega de Datos de SISPRO (SGD) – Registro de Estadísticas Vitales

 Municipio de Agrado Huila	<b>SECRETARIA DEL FONDO LOCAL DE SALUD ALCALDIA MUNICIPAL NIT.891180139-9</b>	Código	SGSA -210	
		Fecha	29-09-2016	
		Fecha versión MECI	30/09/2009	
		Versión	1	
		Pagina	1 de 1	
		COPIA CONTROLADA		

### Tasa de AVPP ajustada por edad en Mujeres



En el 2015, para la población femenina, el grupo de mortalidades por neoplasias tiene la tasa más elevada de 3355,45 AVPPP por 100.000 mujeres. En segundo lugar, las mortalidades por las demás causas, presentan una tasa de 2987,13 AVPP por 100.000 mujeres; el tercer lugar lo ocupan las mortalidades por enfermedades del sistema circulatorio con una tasa de 2512,26 AVPP por 100.000 mujeres y el cuarto lugar el grupo de mortalidades por causas externas con una tasa de 1447,70 AVPP por 100.000 mujeres.

Figura 13. Tasa de AVPP por grandes causas lista 6/67 ajustada en las mujeres del Municipio de Agrado, 2005 – 2015



	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015
Neoplasias	3.275,62	2.085,74	2.633,49	2.574,03	3.740,66	2.163,53	1.856,45	561,05	3.364,46	3.774,88	3.355,45
Las demás causas	576,89	85,68	318,32	3.215,96	3.333,77	5.702,84	634,73	3.249,71	2.341,34	161,29	2.987,13
Enfermedades sistema circulatorio	3.641,69	780,40	1.963,91	6.117,67	1.722,76	2.867,41	1.098,64	157,58	1.636,24	6.831,61	2.512,26
Causas externas	1.648,73	0	1.043,69	0	1.120,33	1.435,02	0	0	0	0	1.447,70
Enfermedades transmisibles	1.200,93	2.812,06	0	0	1.016,99	77,90	2.267,90	1.055,69	2.112,55	1.430,78	82,59
Afecciones periodo perinatal	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Signos y síntomas mal definidos	0	171,37	0	0	1.358,26	77,90	255,50	0	0	0	0

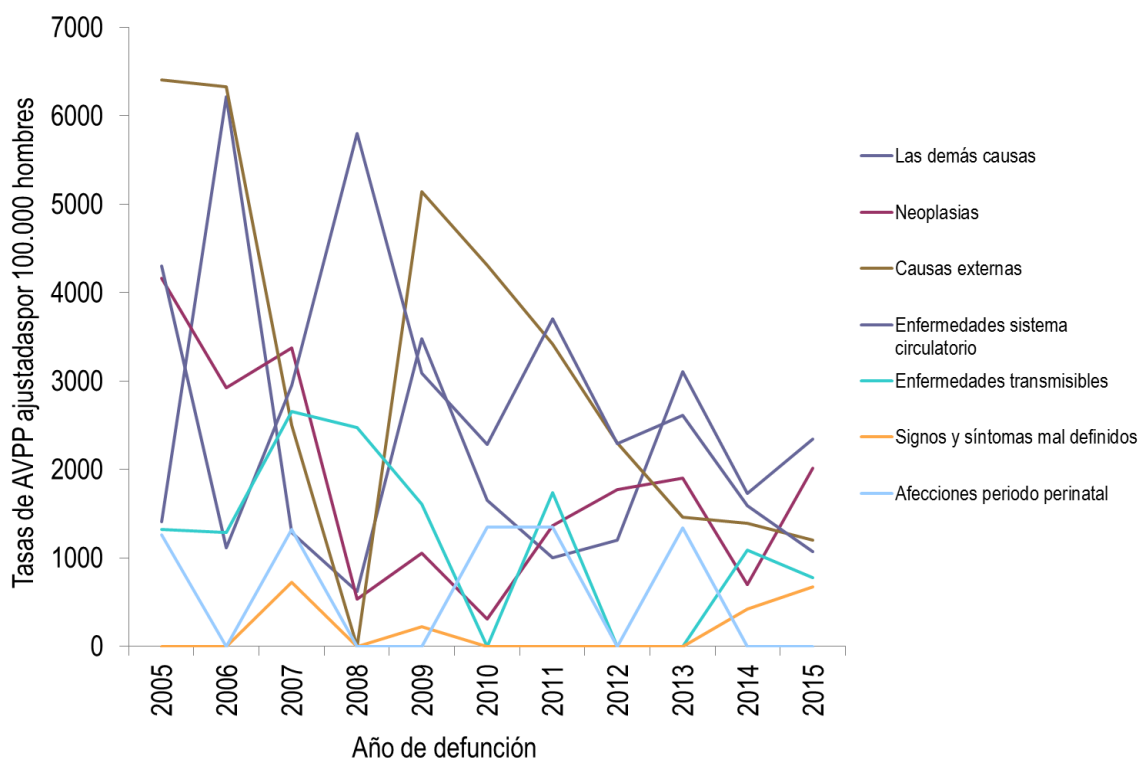
FUENTE: Bodega de Datos de SISPRO (SGD) – Registro de Estadísticas Vitales

 Municipio de Agrado Huila	<b>SECRETARIA DEL FONDO LOCAL DE SALUD ALCALDIA MUNICIPAL NIT.891180139-9</b>	Código	SGSA -210	
		Fecha	29-09-2016	
		Fecha versión MECI	30/09/2009	
		Versión	1	
		Pagina	1 de 1	
		COPIA CONTROLADA		

### Tasa de AVPP ajustada por edad en los Hombres



Las Demás Causas representan el grupo de mortalidades con la mayor tasa ajustada de años de vida potencialmente perdidos en los hombres del municipio de Agrado durante el 2015 con una tasa de 2342,51 AVPP por 100.000 habitantes. Seguido las neoplasias con una tasa promedio de 2014,67 AVPP por 100.000 habitantes; todas las demás enfermedades donde están incluidas las enfermedades crónicas y por sistemas. Tienen el tercer lugar, con una tasa promedio de 1201,72 AVPP por 100.000 habitantes. Las neoplasias ocupan el cuarto lugar y presentan una tasa promedio de 1.070,82 AVPP por 100.000 habitantes.

Figura 14. Tasa de AVPP por grandes causas lista 6/67 ajustado en los hombres del Municipio de Agrado, 2005 – 2015



	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015
Las demás causas	1.411,30	6.219,47	1.287,25	620,09	3.481,66	1.655,25	999,27	1.200,91	3.108,32	1.726,11	2.342,51
Neoplasias	4.166,51	2.923,30	3.374,56	533,34	1.055,29	308,84	1.364,84	1.769,06	1.904,56	701,90	2.014,67
Causas externas	6.405,38	6.325,73	2.496,77	0	5.137,96	4.314,28	3.414,33	2.305,08	1.456,91	1.392,40	1.201,72
Enfermedades sistema circulatorio	4.297,75	1.113,43	2.950,88	5.801,52	3.091,30	2.280,77	3.707,92	2.292,48	2.608,84	1.592,68	1.070,82
Enfermedades transmisibles	1.323,16	1.289,78	2.655,45	2.475,09	1.608,47	0	1.735,56	0	0	1.089,92	772,11
Signos y síntomas mal definidos	0	0	720,37	0	223,19	0	0	0	0	418,48	668,99
Afecciones periodo perinatal	1.262,73	0	1.321,14	0	0	1.346,41	1.344,13	0	1.336,08	0	0

FUENTE: Bodega de Datos de SISPRO (SGD) – Registro de Estadísticas Vitales, 2005 - 2015

 Municipio de Agrado Huila	<b>SECRETARIA DEL FONDO LOCAL DE SALUD ALCALDIA MUNICIPAL NIT.891180139-9</b>	Código	SGSA -210	
		Fecha	29-09-2016	
		Fecha versión MECI	30/09/2009	
		Versión	1	
		Pagina	1 de 1	
		COPIA CONTROLADA		

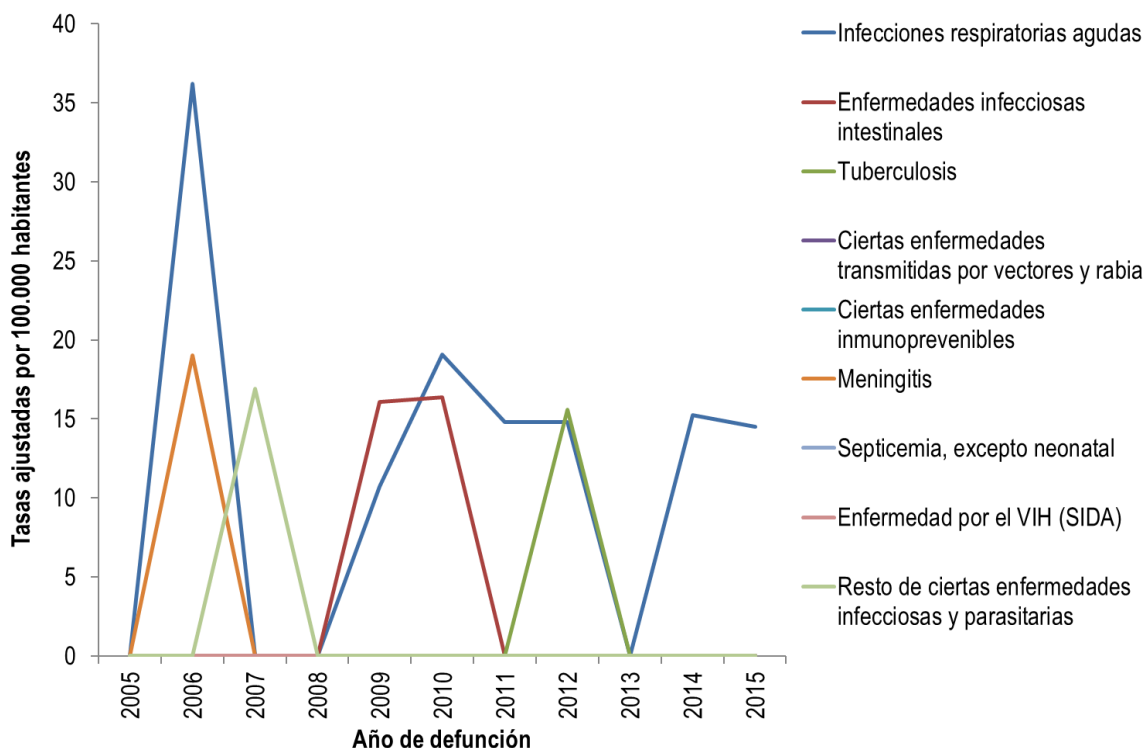
## 2.1.2 Mortalidad específica por subgrupo



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

### Enfermedades transmisibles

En las enfermedades transmisibles, las infecciones respiratorias agudas presentaron el mayor número de muertes, con una tasa de 14,52 en hombres en el 2015. Durante el periodo de 2005 a 2015 la mayor frecuencia de mortalidades en enfermedades transmisibles estuvo en las infecciones respiratorias agudas de manera constante durante todos los años.

Figura 15. Tasas de mortalidad de muertes por enfermedades transmisibles en hombres del municipio de Agrado, 2005 – 2015



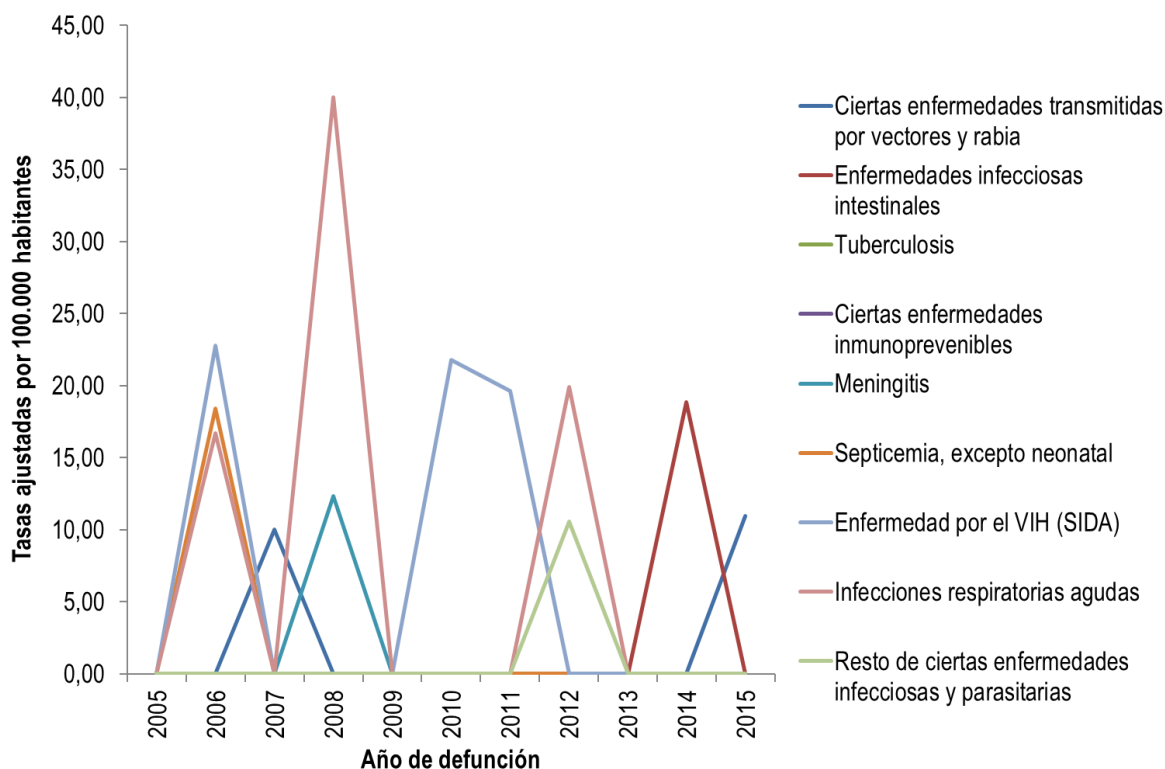
 Municipio de Agrado Huila	<b>SECRETARIA DEL FONDO LOCAL DE SALUD ALCALDIA MUNICIPAL NIT.891180139-9</b>	Código	SGSA -210	
		Fecha	29-09-2016	
		Fecha versión MECI	30/09/2009	
		Versión	1	
		Pagina	1 de 1	
		COPIA CONTROLADA		

	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015
Infecciones respiratorias agudas	0	36,20	0	0	10,69	19,05	14,80	14,80	0	15,24	14,52
Enfermedades infecciosas intestinales	0	0	0	0	16,06	16,37	0	0	0	0	0
Tuberculosis	0	0	0	0	0	0	0	15,58	0	0	0
Ciertas enfermedades transmitidas por vectores y rabia	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Ciertas enfermedades inmunoprevenibles	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Meningitis	0	19,04	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Septicemia, excepto neonatal	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Enfermedad por el VIH (SIDA)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Resto de ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias	0	0	16,89	0	0	0	0	0	0	0	0

FUENTE: Bodega de Datos de SISPRO (SGD) – Registro de Estadísticas Vitales

En la población femenina la mayor causa de mortalidad por enfermedades transmisibles fue el grupo de ciertas enfermedades transmitidas por vectores y rabia, con una tasa de 10,96 muertes en mujeres en el 2015.

Figura 16. Tasas de mortalidad de muertes por enfermedades transmisibles en mujeres del municipio de Agrado, 2005 – 2015





 Municipio de Agrado Huila	<b>SECRETARIA DEL FONDO LOCAL DE SALUD ALCALDIA MUNICIPAL NIT.891180139-9</b>	Código	SGSA -210	
		Fecha	29-09-2016	
		Fecha versión MECI	30/09/2009	
		Versión	1	
		Pagina	1 de 1	
		COPIA CONTROLADA		

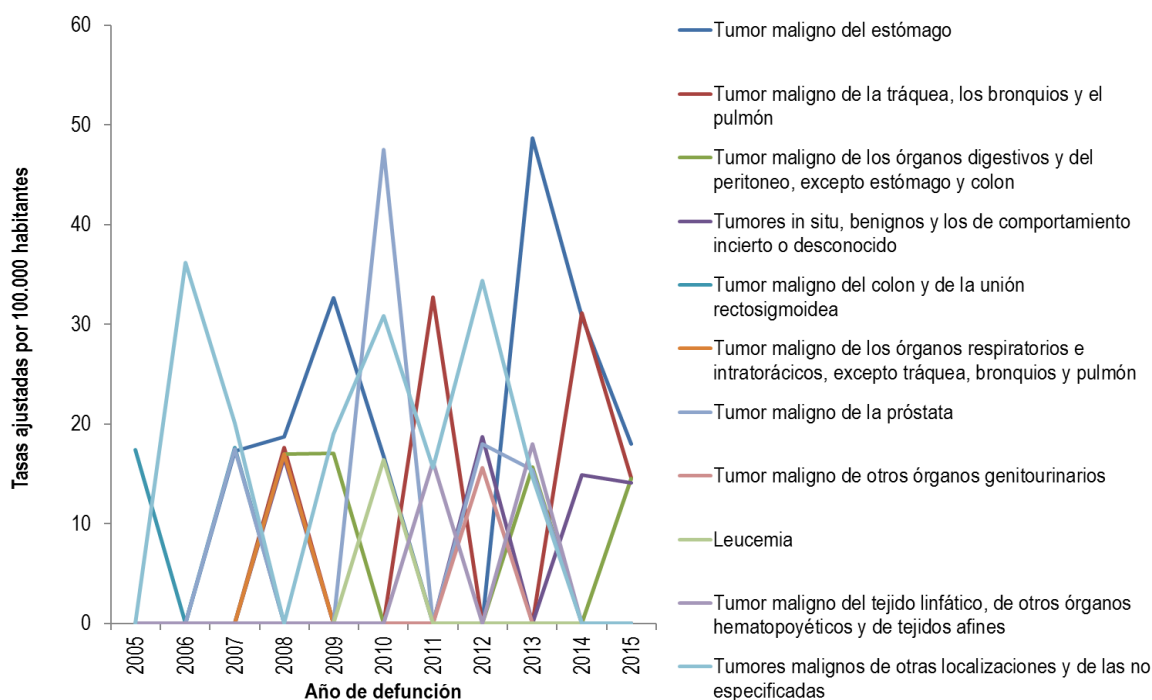
	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015
Ciertas enfermedades transmitidas por vectores y rabia	0,00	0,00	10,02	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10,96
Enfermedades infecciosas intestinales	0	0	0	0	0	0	0	0	0	18,85	0
Tuberculosis	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Ciertas enfermedades inmunoprevenibles	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Meningitis	0	0	0	12,35	0	0	0	0	0	0	0
Septicemia, excepto neonatal	0	18,42	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Enfermedad por el VIH (SIDA)	0	22,75	0	0	0	21,81	19,61	0	0	0	0
Infecciones respiratorias agudas	0	16,70	0	39,99	0	0	0	19,89	0	0	0
Resto de ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias	0	0	0	0	0	0	0	10,55	0	0	0



FUENTE: Bodega de Datos de SISPRO (SGD) – Registro de Estadísticas Vitales, 2005 – 2015

## Neoplasias

En la población masculina las muertes por neoplasias, para el año 2015, presentaron la mayor frecuencia por tumor maligno del estómago (tasa de 17,96), comparada con el período de 2005 a 2015, la tasa ha presentado aumento con respecto al año 2005. En segundo lugar, para 2015, se presentó mayor mortalidad por tumor maligno de la tráquea, los bronquios y el pulmón (tasa de 14,62), comparada con el período de 2005 a 2015, la tasa ha presentado variaciones significativas, con tendencia al incremento. En tercer lugar, la mortalidad por tumor maligno de los órganos digestivos y del peritoneo, excepto estómago y colon (tasa de 14,52) y en cuarto lugar la mortalidad por tumores in situ, benignos y los de comportamiento incierto o desconocido (tasa de 14,10).

Figura 17. Tasas de mortalidad por neoplasias en hombres del municipio Agrado, 2005 – 2015



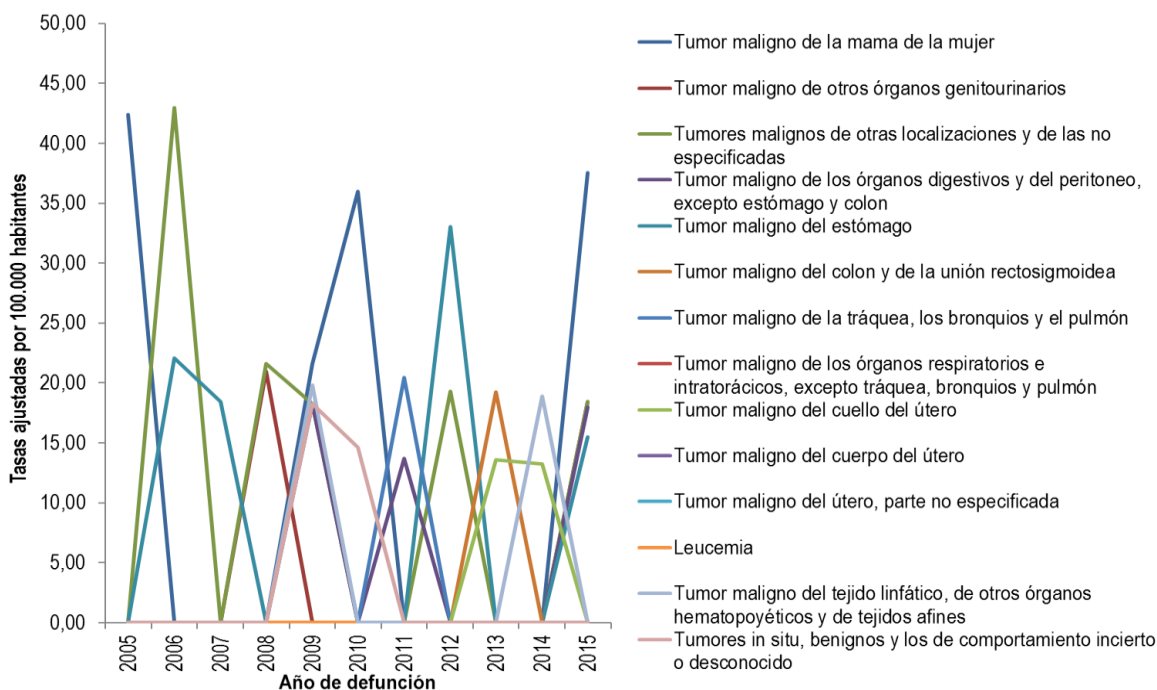
 Municipio de Agrado Huila	<b>SECRETARIA DEL FONDO LOCAL DE SALUD ALCALDIA MUNICIPAL NIT.891180139-9</b>	Código	SGSA -210	
		Fecha	29-09-2016	
		Fecha versión MECI	30/09/2009	
		Versión	1	
		Pagina	1 de 1	
		COPIA CONTROLADA		



	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015
Tumor maligno del estómago	0	0	17,27	18,72	32,63	16,72	0	0	48,66	30,76	17,96
Tumor maligno de la tráquea, los bronquios y el pulmón	0	0	0	17,62	0	0	32,74	0	0	31,15	14,62
Tumor maligno de los órganos digestivos y del peritoneo, excepto estómago y colon	0	0	0	17,00	17,08	0	0	0	15,67	0	14,52
Tumores in situ, benignos y los de comportamiento incierto o desconocido	0	0	0	16,59	0	0	0	18,70	0	14,90	14,10
Tumor maligno del colon y de la unión rectosigmoidea	17,41	0	17,64	0	0	0	0	0	0	0	0
Tumor maligno de los órganos respiratorios e intratorácicos, excepto tráquea, bronquios y pulmón	0	0	0	17,00	0	0	0	0	0	0	0
Tumor maligno de la próstata	0	0	17,46	0	0	47,52	0	17,96	15,35	0	0
Tumor maligno de otros órganos genitourinarios	0	0	0	0	0	0	0	15,56	0	0	0
Leucemia	0	0	0	0	0	16,37	0	0	0	0	0
Tumor maligno del tejido linfático, de otros órganos hematopoyéticos y de tejidos afines	0	0	0	0	0	0	16,17	0	17,96	0	0
Tumores malignos de otras localizaciones y de las no especificadas	0	36,20	20,08	0	18,99	30,82	15,63	34,34	14,66	0	0

FUENTE: Bodega de Datos de SISPRO (SGD) – Registro de Estadísticas Vitales, 2005 – 2015

En la población femenina las mortalidades por neoplasias en 2015; tuvieron mayor ocurrencia en el tumor maligno de mama (tasa de 37,53), comparando la tasa con el período de 2005 a 2015, se ha presentado un incremento significativo. En el segundo lugar para el 2015, se encuentran: la tasa del tumor maligno de otros órganos genitourinarios (tasa de 18,42) y los tumores malignos de otras localizaciones y de las no especificadas (tasa de 18,42). En tercer lugar, para el 2015, el tumor maligno de los órganos digestivos y del peritoneo, excepto estómago y colon (tasa de 17,98).

Figura 18. Tasas de mortalidad por neoplasias en mujeres del municipio de Agrado, 2005 – 2015



 Municipio de Agrado Huila	<b>SECRETARIA DEL FONDO LOCAL DE SALUD ALCALDIA MUNICIPAL NIT.891180139-9</b>	Código	SGSA -210	
		Fecha	29-09-2016	
		Fecha versión MECI	30/09/2009	
		Versión	1	
		Pagina	1 de 1	
		COPIA CONTROLADA		

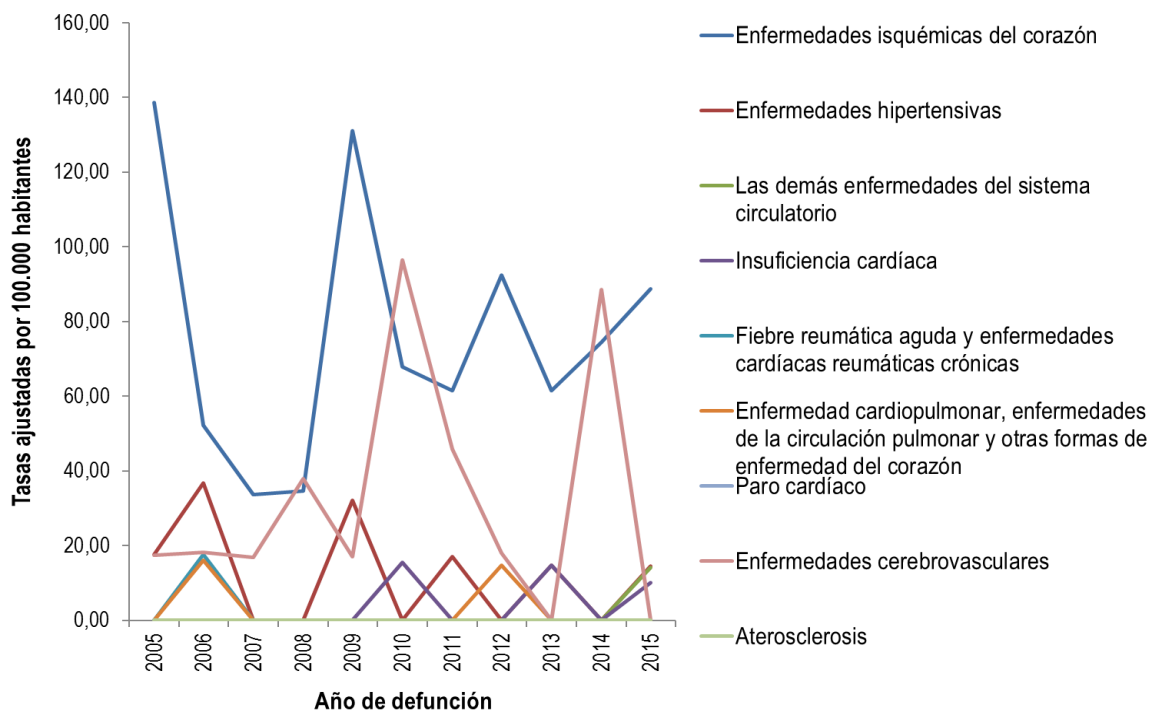
	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015
Tumor maligno de la mama de la mujer	42,39	0	0	0	21,62	36,00	0	0	0	0	37,53
Tumor maligno de otros órganos genitourinarios	0	0	0	20,98	0	0	0	0	0	0	18,42
Tumores malignos de otras localizaciones y de las no especificadas	0	42,94	0	21,63	18,26	0	0	19,32	0	0	18,42
Tumor maligno de los órganos digestivos y del peritoneo, excepto estómago y colon	0	0	0	0	18,26	0	13,73	0	0	0	17,98
Tumor maligno del estómago	0	22,10	18,42	0	0	0	0	33,04	0	0	15,51
Tumor maligno del colon y de la unión rectosigmoidea	0	0	0	0	0	0	0	0	19,22	0	0
Tumor maligno de la tráquea, los bronquios y el pulmón	0	0	0	0	0	0	20,44	0	0	0	0
Tumor maligno de los órganos respiratorios e intratorácicos, excepto tráquea, bronquios y pulmón	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Tumor maligno del cuello del útero	0	0	0	0	0	0	0	0	13,60	13,25	0
Tumor maligno del cuerpo del útero	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Tumor maligno del útero, parte no especificada	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Leucemia	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Tumor maligno del tejido linfático, de otros órganos hematopoyéticos y de tejidos afines	0	0	0	0	19,85	0	0	0	0	18,91	0
Tumores in situ, benignos y los de comportamiento incierto o desconocido	0	0	0	0	18,26	14,63	0	0	0	0	0

FUENTE: Bodega de Datos de SISPRO (SGD) – Registro de Estadísticas Vitales, 2005 – 2015

## Enfermedades del sistema circulatorio

En la población masculina, el comportamiento de las mortalidades por enfermedades del sistema circulatorio, para el 2015, la mayor magnitud está dada por las enfermedades isquémicas del corazón, que han tenido una tendencia a la disminución en el periodo de 2005 a 2015 (tasa de 88,66). En segundo lugar, para el 2015, las enfermedades hipertensivas que han presentado una disminución entre el período de 2005 a 2015 (tasa de 14,52) y en tercer lugar las enfermedades del sistema circulatorio con tendencia a la disminución (tasa de 14,10).

Figura 19. Tasas de mortalidad en hombres por las subcausas de las enfermedades del sistema circulatorio en el municipio de Agrado, 2005 – 2015



	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015
Enfermedades isquémicas del corazón	138,58	52,20	33,67	34,53	131,04	67,89	61,41	92,35	61,51	74,51	88,66
Enfermedades hipertensivas	17,56	36,67	0	0	32,13	0	17,11	0	14,66	0	14,52
Las demás enfermedades del sistema circulatorio	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	14,10
Insuficiencia cardíaca	0	0	0	0	0	15,41	0	0	14,66	0	10,02
Fiebre reumática aguda y enfermedades cardíacas reumáticas crónicas	0	17,68	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Enfermedad cardiopulmonar, enfermedades de la circulación pulmonar y otras formas de enfermedad del corazón	0	16,00	0	0	0	0	0	14,80	0	0	0
Paro cardíaco	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Enfermedades cerebrovasculares	17,41	18,15	16,78	37,95	17,08	96,39	45,78	17,96	0	88,54	0
Aterosclerosis	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

FUENTE: Bodega de Datos de SISPRO (SGD) – Registro de Estadísticas Vitales, 2005 – 2015

En la población femenina, para el 2015, las tres primeras causas de mortalidades por enfermedades del sistema circulatorio, está dada por: las enfermedades isquémicas del corazón, con una tasa de 92,18 y con tendencia a la disminución y en segundo lugar las enfermedades cerebrovasculares con una tasa de 43,94 y tendencia al aumento comparando el 2015 con el 2005.



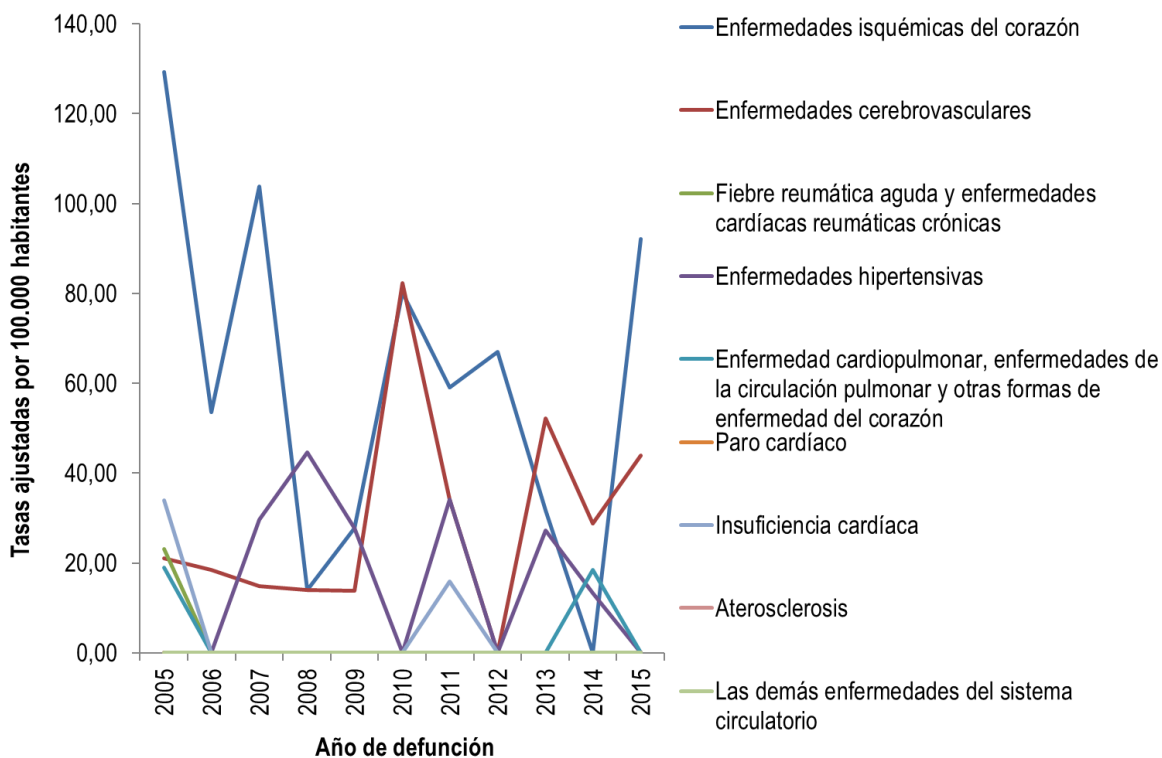
 Municipio de Agrado Huila	<b>SECRETARIA DEL FONDO LOCAL DE SALUD ALCALDIA MUNICIPAL NIT.891180139-9</b>	Código	SGSA -210	
		Fecha	29-09-2016	
		Fecha versión MECI	30/09/2009	
		Versión	1	
		Pagina	1 de 1	
		<b>COPIA CONTROLADA</b>		



Figura 20. Tasas de mortalidad por las subcausas de enfermedades del sistema circulatorio en mujeres del municipio de Agrado, 2005 – 2015



	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015
Enfermedades isquémicas del corazón	129,21	53,54	103,74	13,98	27,71	80,23	59,12	66,95	31,72	0	92,18
Enfermedades cerebrovasculares	21,05	18,42	14,80	13,98	13,85	82,38	34,10	0	52,13	28,76	43,94
Fiebre reumática aguda y enfermedades cardíacas reumáticas crónicas	23,11	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Enfermedades hipertensivas	0	0	29,61	44,67	27,71	0	34,17	0	27,21	13,25	0
Enfermedad cardiopulmonar, enfermedades de la circulación pulmonar y otras formas de enfermedad del corazón	19,05	0	0	0	0	0	0	0	0	18,42	0
Paro cardíaco	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Insuficiencia cardíaca	33,93	0	0	0	0	0	15,83	0	0	0	0
Aterosclerosis	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Las demás enfermedades del sistema circulatorio	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

FUENTE: Bodega de Datos de SISPRO (SGD) – Registro de Estadísticas Vitales, 2005 – 2015

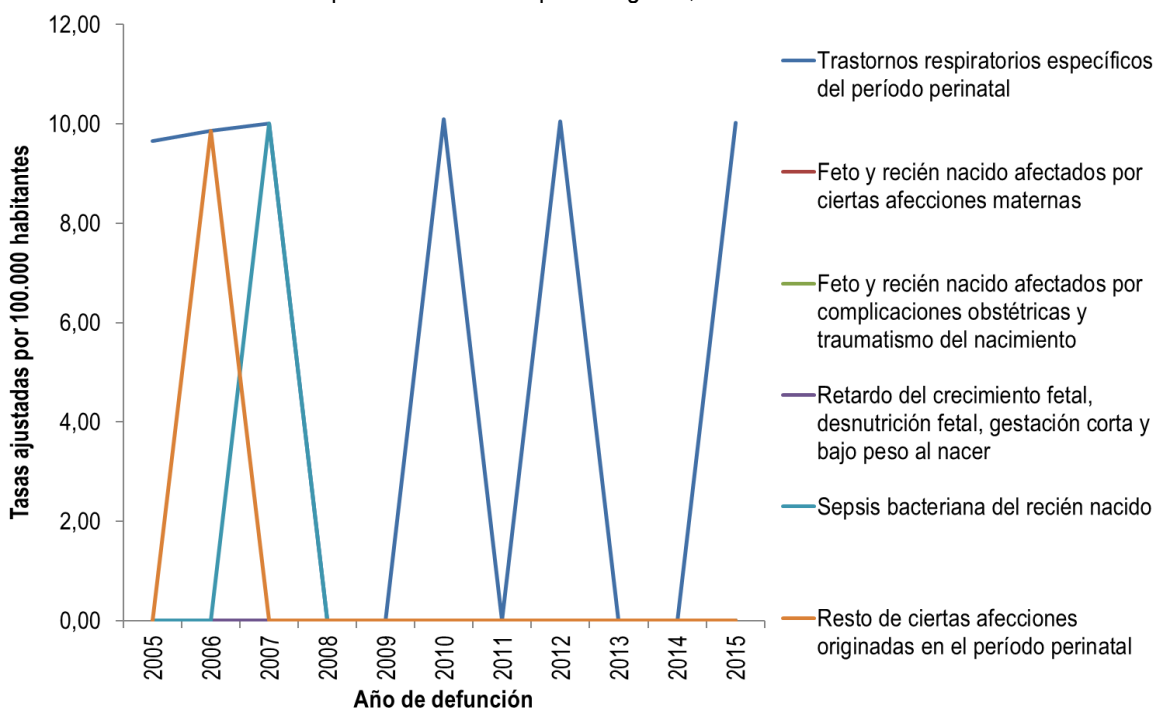


 Municipio de Agrado Huila	<b>SECRETARIA DEL FONDO LOCAL DE SALUD ALCALDIA MUNICIPAL NIT.891180139-9</b>	Código	SGSA -210	
		Fecha	29-09-2016	
		Fecha versión MECI	30/09/2009	
		Versión	1	
		Pagina	1 de 1	
		COPIA CONTROLADA		

## Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal



En la población masculina, para el año 2015, la mortalidad en el periodo perinatal se presentó por trastornos respiratorios específicos del período perinatal, con una tasa de 10,02.

Figura 21. Casos de mortalidad en hombres por subcausas de ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal del municipio de Agrado, 2005 – 2015



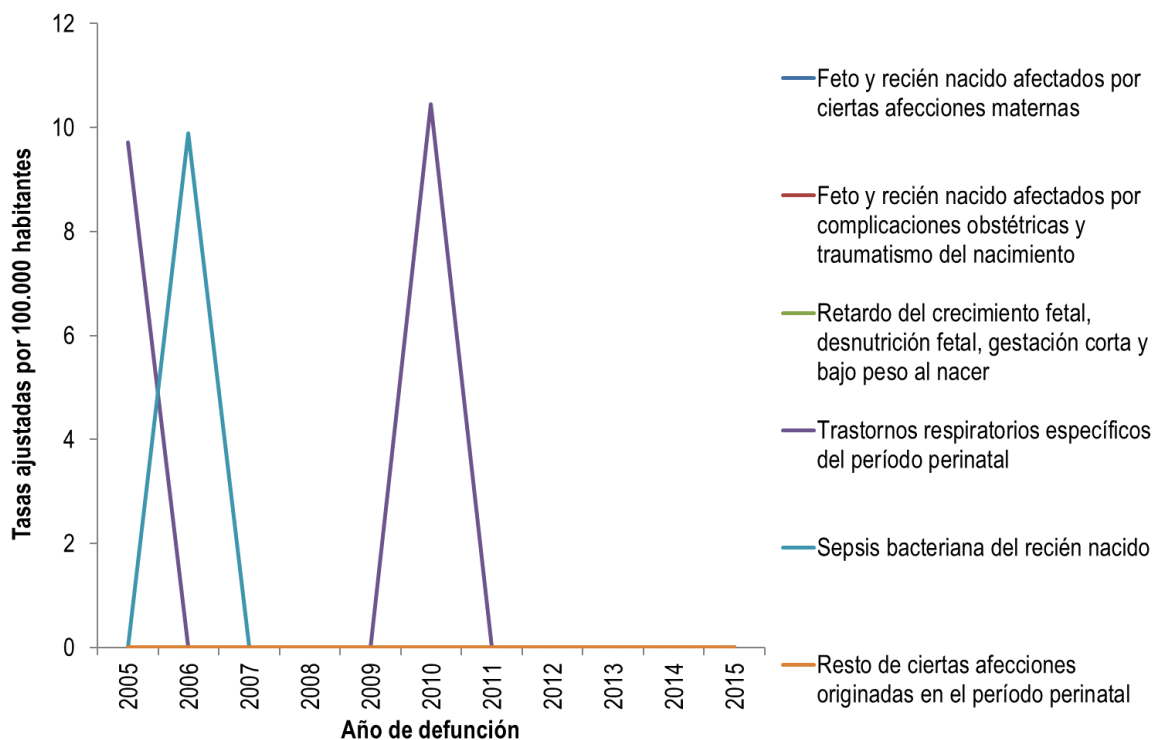
	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015
Trastornos respiratorios específicos del período perinatal	9,65	9,86	10,01	0	0	10,09	0	10,06	0	0	10,02
Feto y recién nacido afectados por ciertas afecciones maternas	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Feto y recién nacido afectados por complicaciones obstétricas y traumatismo del nacimiento	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Retardo del crecimiento fetal, desnutrición fetal, gestación corta y bajo peso al nacer	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Sepsis bacteriana del recién nacido	0	0	10,01	0	0	0	0	0	0	0	0
Resto de ciertas afecciones originadas en el período perinatal	0	9,86	0	0	0	0	0	0	0	0	0

FUENTE: Bodega de Datos de SISPRO (SGD) – Registro de Estadísticas Vitales, 2005 – 2015

 Municipio de Agrado Huila	<b>SECRETARIA DEL FONDO LOCAL DE SALUD ALCALDIA MUNICIPAL NIT.891180139-9</b>	Código	SGSA -210	
		Fecha	29-09-2016	
		Fecha versión MECI	30/09/2009	
		Versión	1	
		Pagina	1 de 1	
		COPIA CONTROLADA		



En la población femenina, para el periodo del año 2011 al año 2015, no se presentaron muertes. En el año 2010, se presentó mortalidad por trastornos respiratorios específicos del periodo perinatal (tasa de 10,45). En el año 2016, ocurrió mortalidad por sepsis bacteriana del recién nacido (tasa de 9,89). En el año 2005, se presentó mortalidad por trastornos respiratorios específicos del periodo perinatal (tasa de 9,71).

Figura 22. Casos de mortalidad en mujeres por subcausas de ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal del municipio de Agrado, 2005 – 2015



	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015
Feto y recién nacido afectados por ciertas afecciones maternas	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Feto y recién nacido afectados por complicaciones obstétricas y traumatismo del nacimiento	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Retardo del crecimiento fetal, desnutrición fetal, gestación corta y bajo peso al nacer	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Trastornos respiratorios específicos del periodo perinatal	9,71	0	0	0	0	10,45	0	0	0	0	0
Sepsis bacteriana del recién nacido	0	9,89	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Resto de ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

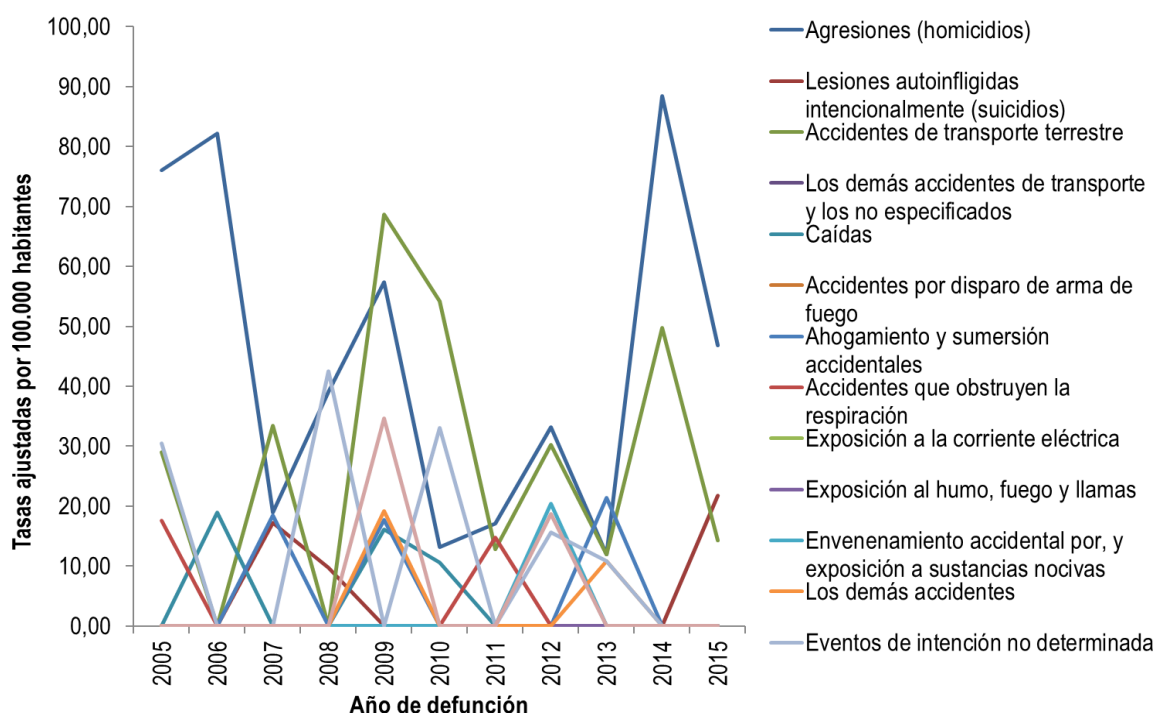
FUENTE: Bodega de Datos de SISPRO (SGD) – Registro de Estadísticas Vitales, 2005 – 2015

 Municipio de Agrado Huila	<b>SECRETARIA DEL FONDO LOCAL DE SALUD ALCALDIA MUNICIPAL NIT.891180139-9</b>	Código	SGSA -210	
		Fecha	29-09-2016	
		Fecha versión MECI	30/09/2009	
		Versión	1	
		Pagina	1 de 1	
		COPIA CONTROLADA		

## Causas externas



En la población masculina, para el año 2015; las agresiones (homicidios) aportaron la mayor tasa de muertes (46,79 x 100.000) y se evidenció una disminución en la tasa en el 2015 comparado con el 2014. En segundo lugar, las lesiones autoinfligidas intencionalmente (suicidios), con tasa de 21,8 muertes por 100.000 habitantes hombres y en tercer lugar, los accidentes de transporte terrestre con una tasa de 14,31 x 100.000 habitantes hombres.

Figura 23. Tasas de mortalidad por causas externas en hombres del municipio de Agrado, 2005 – 2015



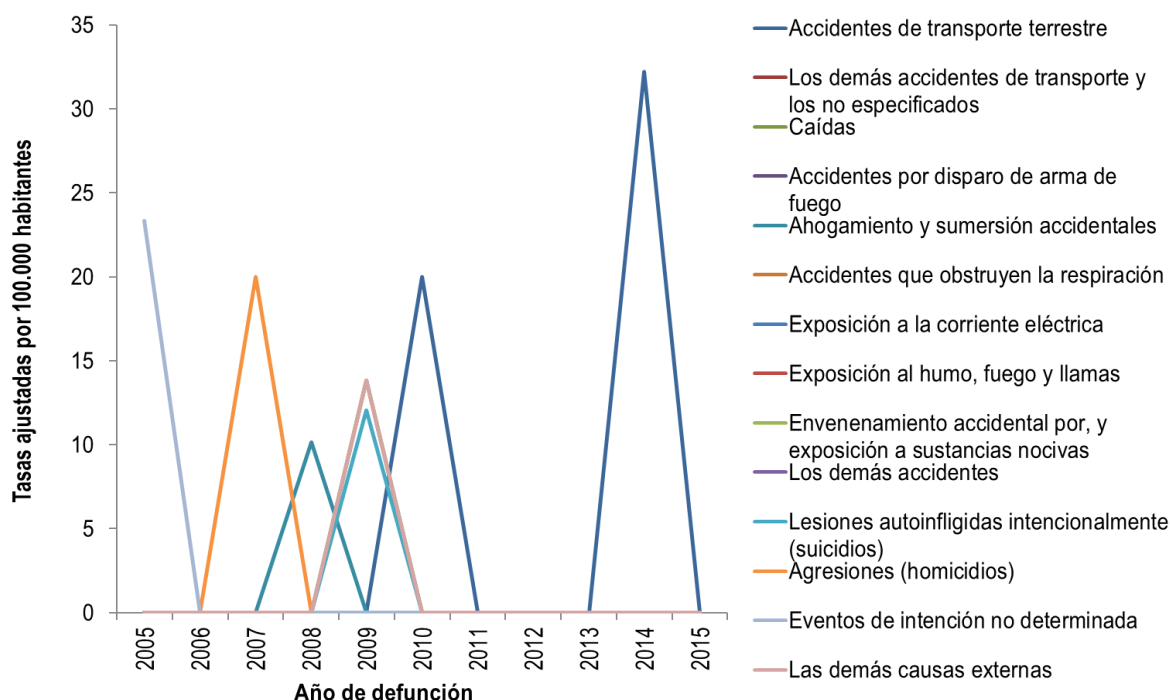
	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015
Agresiones (homicidios)	76,01	82,11	18,88	39,04	57,33	13,15	17,11	33,17	11,97	88,40	46,79
Lesiones autoinfligidas intencionalmente (suicidios)	0	0	17,27	9,70	0	0	0	0	0	0	21,80
Accidentes de transporte terrestre	28,99	0	33,38	0	68,72	54,20	12,74	30,28	11,97	49,73	14,31
Los demás accidentes de transporte y los no especificados	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Caidas	0	18,99	0	0	16,06	10,59	0	0	0	0	0
Accidentes por disparo de arma de fuego	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Ahogamiento y sumersión accidentales	0	0	18,43	0	17,74	0	0	0	21,41	0	0
Accidentes que obstruyen la respiración	17,56	0	0	0	0	0	14,80	0	0	0	0
Exposición a la corriente eléctrica	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Exposición al humo, fuego y llamas	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Envenenamiento accidental por, y exposición a sustancias nocivas	0	0	0	0	0	0	0	20,40	0	0	0
Los demás accidentes	0	0	0	0	19,17	0	0	0	10,82	0	0
Eventos de intención no determinada	30,50	0	0	42,57	0	33,07	0	15,56	10,82	0	0
Las demás causas externas	0	0	0	0	34,69	0	0	18,67	0	0	0

FUENTE: Bodega de Datos de SISPRO (SGD) – Registro de Estadísticas Vitales, 2005 – 2015

 Municipio de Agrado Huila	<b>SECRETARIA DEL FONDO LOCAL DE SALUD ALCALDIA MUNICIPAL NIT.891180139-9</b>	Código	SGSA -210	
		Fecha	29-09-2016	
		Fecha versión MECI	30/09/2009	
		Versión	1	
		Pagina	1 de 1	
		<b>COPIA CONTROLADA</b>		



No se presentaron muertes por las causas externas en la población femenina durante el año 2015. En el año 2014, la única causa de mortalidad fueron los accidentes de transporte terrestre con la mayor tasa, de 32,22 x 100.000 mujeres. En el año 2010, la única causa de mortalidad fueron los accidentes de transporte terrestre con la mayor tasa, de 20 x 100.000 mujeres.

Figura 24. Tasas de mortalidad para las causas externas en mujeres del municipio de Agrado, 2005 – 2015



	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015
Accidentes de transporte terrestre	0	0	0	0	0	20,00	0	0	0	32,22	0
Los demás accidentes de transporte y los no especificados	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Caídas	0	0	0	0	13,85	0	0	0	0	0	0
Accidentes por disparo de arma de fuego	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Ahogamiento y sumersión accidentales	0	0	0	10,17	0	0	0	0	0	0	0
Accidentes que obstruyen la respiración	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Exposición a la corriente eléctrica	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Exposición al humo, fuego y llamas	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Envenenamiento accidental por, y exposición a sustancias nocivas	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Los demás accidentes	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Lesiones autoinfligidas intencionalmente (suicidios)	0	0	0	0	12,07	0	0	0	0	0	0
Agresiones (homicidios)	0	0	20,03	0	0	0	0	0	0	0	0
Eventos de intención no determinada	23,33	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Las demás causas externas	0	0	0	0	13,85	0	0	0	0	0	0

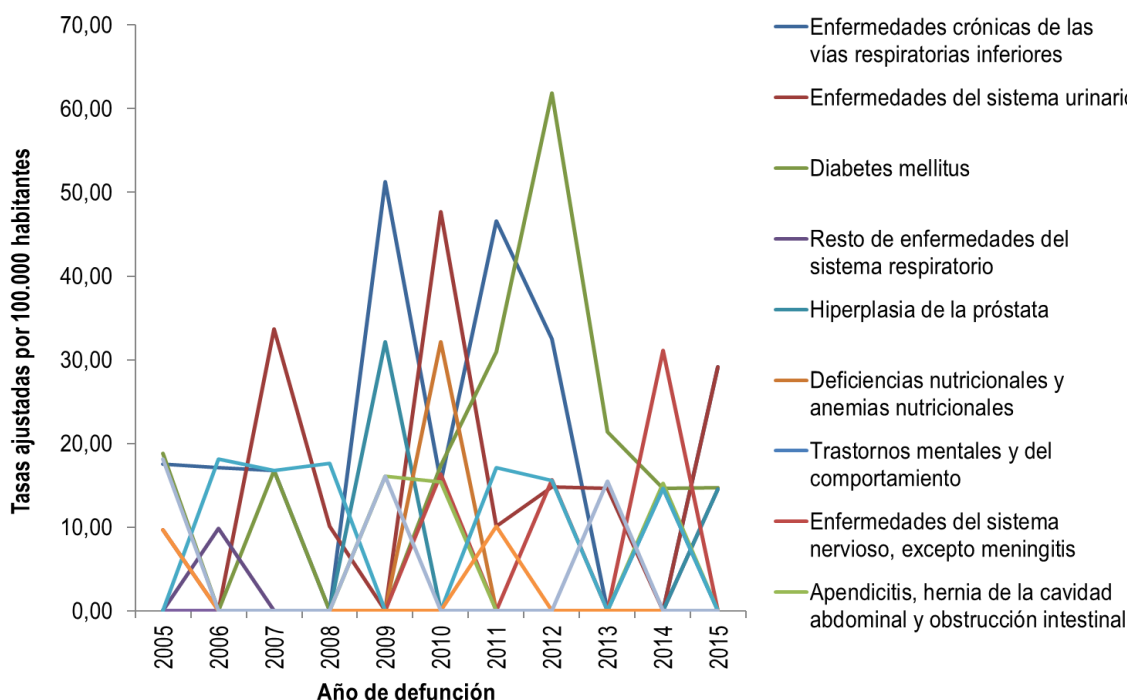
FUENTE: Bodega de Datos de SISPRO (SGD) – Registro de Estadísticas Vitales, 2005 – 2015

 Municipio de Agrado Huila	<b>SECRETARIA DEL FONDO LOCAL DE SALUD ALCALDIA MUNICIPAL NIT.891180139-9</b>	Código	SGSA -210	
		Fecha	29-09-2016	
		Fecha versión MECI	30/09/2009	
		Versión	1	
		Pagina	1 de 1	
		COPIA CONTROLADA		

## Demás causas

En la revisión de este subgrupo de mortalidades, en los hombres, para el 2015, se evidencia que la primera causa es: las enfermedades crónicas de las vías respiratorias inferiores y las enfermedades del sistema urinario, con una tasa de 29,13 x 100.000 hombres. En segundo lugar, la diabetes mellitus, con una tasa de 14,73 x 100.000 hombres y, en tercer lugar, son: el resto de enfermedades del sistema respiratorio y la hiperplasia de la próstata, con una tasa de 14,52 x 100.000 hombres.

Figura 25. Tasas de mortalidad para las demás causas en hombres del municipio de Agrado, 2005 – 2015





	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015
Enfermedades crónicas de las vías respiratorias inferiores	17,56	17,16	16,78	0	51,30	15,41	46,61	32,46	0	0	29,13
Enfermedades del sistema urinario	9,65	0	33,67	10,08	0	47,68	10,08	14,80	14,66	0	29,13
Diabetes mellitus	18,79	0	16,78	0	0	17,37	30,98	61,87	21,41	14,66	14,73
Resto de enfermedades del sistema respiratorio	0	9,86	0	0	0	0	0	0	0	0	14,52
Hiperplasia de la próstata	0	0	0	0	32,13	0	0	0	0	0	14,52
Deficiencias nutricionales y anemias nutricionales	0	0	0	0	0	32,13	0	0	0	0	0
Trastornos mentales y del comportamiento	0	0	0	0	0	0	0	0	0	14,66	0
Enfermedades del sistema nervioso, excepto meningitis	0	0	0	0	0	16,37	0	15,67	0	31,15	0
Apendicitis, hernia de la cavidad abdominal y obstrucción intestinal	0	0	0	0	16,06	15,41	0	0	0	15,24	0
Cirrosis y ciertas otras enfermedades crónicas del hígado	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Resto de enfermedades del sistema digestivo	0	18,15	16,78	17,62	0	0	17,11	15,56	0	14,66	0
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	9,65	0	0	0	0	0	10,08	0	0	0	0
Resto de las enfermedades	18,10	0	0	0	16,06	0	0	0	15,50	0	0

FUENTE: Bodega de Datos de SISPRO (SGD) – Registro de Estadísticas Vitales, 2005 – 2015

**AHORA SI... AGRADO**

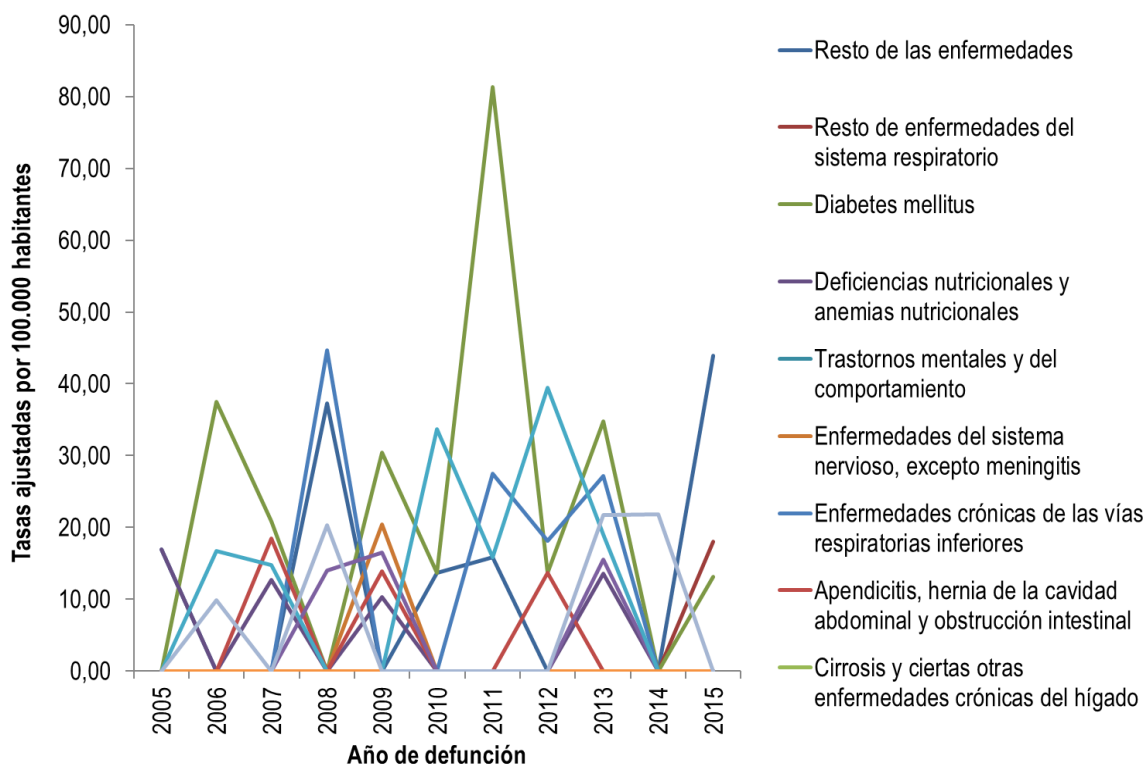
Carrera 4 No. 5-48 / Telefax: 8322006 / Correo electrónico: [alcaldia@elagradohuila.gov.co](mailto:alcaldia@elagradohuila.gov.co)

Código Postal: 414040

 Municipio de Agrado Huila	<b>SECRETARIA DEL FONDO LOCAL DE SALUD ALCALDIA MUNICIPAL NIT.891180139-9</b>	Código	SGSA -210	
		Fecha	29-09-2016	
		Fecha versión MECI	30/09/2009	
		Versión	1	
		Pagina	1 de 1	
		COPIA CONTROLADA		

En la revisión del grupo de mortalidades para las demás causas, en las mujeres, para el 2015, se evidencia que la primera causa es el resto de las enfermedades, con una tasa de 43,94 x 100.000 mujeres; en segundo lugar, resto de enfermedades del sistema respiratorio, con una tasa de 17,98 x 100.000 mujeres y en tercer lugar la diabetes mellitus, con una tasa de 13,13 x 100.000 mujeres.

Figura 26. Tasas de mortalidad para las demás causas en mujeres del municipio de Agrado, 2005 – 2015



	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015
Resto de las enfermedades	16,97	0	0	37,26	0	13,73	15,83	0	0	0	43,94
Resto de enfermedades del sistema respiratorio	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	17,98
Diabetes mellitus	0	37,55	20,85	0	30,37	13,73	81,36	13,73	34,73	0	13,13
Deficiencias nutricionales y anemias nutricionales	16,89	0	12,66	0	10,31	0	0	0	13,60	0	0
Trastornos mentales y del comportamiento	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Enfermedades del sistema nervioso, excepto meningitis	0	0	0	0	20,42	0	0	0	0	0	0
Enfermedades crónicas de las vías respiratorias inferiores	0	0	0	44,67	0	0	27,45	18,11	27,21	0	0
Apendicitis, hernia de la cavidad abdominal y obstrucción intestinal	0	0	18,42	0	13,85	0	0	13,73	0	0	0
Cirrosis y ciertas otras enfermedades crónicas del hígado	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Resto de enfermedades del sistema digestivo	0	0	0	13,98	16,52	0	0	0	15,51	0	0
Enfermedades del sistema urinario	0	16,70	14,80	0	0	33,73	15,83	39,50	19,04	0	0
Embarazo, parto y puerperio	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	0	9,89	0	20,34	0	0	0	0	21,75	21,87	0

FUENTE: Bodega de Datos de SISPRO (SGD) – Registro de Estadísticas Vitales, 2005 – 2015



 Municipio de Agrado Huila	<b>SECRETARIA DEL FONDO LOCAL DE SALUD ALCALDIA MUNICIPAL NIT.891180139-9</b>	Código	SGSA -210	
		Fecha	29-09-2016	
		Fecha versión MECI	30/09/2009	
		Versión	1	
		Pagina	1 de 1	
		COPIA CONTROLADA		

Para realizar monitoreo y seguimiento al Plan Decenal de Salud Pública 2012 – 2021 se realiza un análisis de tendencia de las tasas de mortalidad por causas específicas del municipio de Agrado para el período de 2005 a 2015.

La tabla presenta el comportamiento de 2006 a 2015 y se representa con flechas el ascenso o descenso como se indica a continuación:



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

En la comparación de la tasa del departamento y el municipio a través del cálculo de la razón de tasas; se encuentran las tasas del municipio significativamente más altas a las tasas del departamento en los indicadores de: Tasa de mortalidad ajustada por edad por tumor maligno de mama, tasa de mortalidad ajustada por edad por tumor maligno del estómago, tasa de mortalidad ajustada por edad por diabetes mellitus, tasa de mortalidad ajustada por edad por lesiones auto-infringidas intencionalmente y tasa de mortalidad ajustada por edad por enfermedades transmisibles.

Tabla 9. Tabla de semaforización de las tasas ajustadas de mortalidad por causas específicas municipio de Agrado, en Comparación con el departamento 2005-2015

Causa de muerte	HUILA 2015	AGRADO 2015	Comportamiento										
			2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	
Tasa de mortalidad ajustada por edad por accidentes de transporte terrestre	23,34	9,45	↘	↗	↘	↗	↘	↘	↗	↘	-	↗	
Tasa de mortalidad ajustada por edad por tumor maligno de mama	13,70	28,33	↘	-	-	-	-	↗	↘	↗	↘	↗	
Tasa de mortalidad ajustada por edad por tumor maligno del cuello uterino	11,56	0,00	-	-	-	↗	↘	-	-	-	-	-	
Tasa de mortalidad ajustada por edad por tumor maligno de la próstata	18,53	0,00	-	↗	↘	↗	↘	-	↗	↘	-	-	
Tasa de mortalidad ajustada por edad por tumor maligno del estomago	17,23	21,55	↘	↗	↘	↗	↘	↘	↗	↘	↘	↗	
Tasa de mortalidad ajustada por edad por diabetes mellitus	18,70	48,81	↘	↗	↗	↗	↘	↗	↗	↘	↗	↗	
Tasa de mortalidad ajustada por edad por lesiones auto-infringidas intencionalmente	8,18	13,63	↘	↘	-	-	-	↗	↘	-	-	↗	
Tasa de mortalidad ajustada por edad por trastornos mentales y del comportamiento	1,49	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
Tasa de mortalidad ajustada por edad por agresiones (homicidios)	18,50	0,00	↗	↘	-	↗	↘	↘	↘	↗	↗	↘	
Tasa de mortalidad ajustada por edad por malaria	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
Tasa de mortalidad ajustada por edad por enfermedades transmisibles	38,04	52,34	↗	↘	↗	↘	↘	↗	↘	↗	↗	↘	
Tasa de mortalidad ajustada por edad por exposición a fuerzas de la naturaleza	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	

FUENTE: Bodega de Datos de SISPRO (SGD) – Registro de Estadísticas Vitales, 2005 – 2015

 Municipio de Agrado Huila	<b>SECRETARIA DEL FONDO LOCAL DE SALUD ALCALDIA MUNICIPAL NIT.891180139-9</b>	Código	SGSA -210	
		Fecha	29-09-2016	
		Fecha versión MECI	30/09/2009	
		Versión	1	
		Pagina	1 de 1	
		COPIA CONTROLADA		

### 2.1.3 Mortalidad materno-infantil y en la niñez

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

#### Número de casos de mortalidad

La observación del comportamiento de mortalidad infantil y en la niñez, se presenta a continuación presentando en primer lugar las tasas específicas de mortalidad de la niñez según las grandes causas en el departamento, seguido del número de casos en el municipio, siguiendo la directriz de la metodología ASIS establecida por el Ministerio de Salud y Protección Social.

#### Número de casos de muerte por todas las causas según la lista 67 en la niñez.

No se presentó mortalidad en menores de un año, en los años 2015 y 2014. En el año 2013, la causa más frecuente de muerte en la niñez en el municipio de Agrado, fue por malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas con un caso. En el año 2012, las principales causas de muertes, fueron ciertas enfermedades originadas en el periodo perinatal y malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas; para cada una de las causas, se presentó un caso de muerte.



 Municipio de Agrado Huila	SECRETARIA DEL FONDO LOCAL DE SALUD ALCALDIA MUNICIPAL NIT.891180139-9	Código	SGSA -210	
		Fecha	29-09-2016	
		Fecha versión MECI	30/09/2009	
		Versión	1	
		Pagina	1 de 1	
		COPIA CONTROLADA		

Tabla 10. No. de casos de mortalidad en menores de un año, según la lista de las 67 causas del municipio de Agrado Huila, 2005 – 2015

Causa de muerte según lista de tabulación para la mortalidad infantil y del niño (menores de un año)	Total										
	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015
Ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Tumores (neoplasias)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Enfermedades del sistema nervioso	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Enfermedades del oído y de la apófisis mastoides	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Enfermedades del sistema circulatorio	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Enfermedades del sistema respiratorio	0	2	1	0	0	0	0	0	0	0	0
Enfermedades del sistema digestivo	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Enfermedades del sistema genitourinario	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal	1	0	1	0	0	1	1	1	0	0	0
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	0	1	0	0	1	1	0	1	1	0	0
Signos, síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Todas las demás enfermedades	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Causas externas de morbilidad y mortalidad	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0



FUENTE: Bodega de Datos de SISPRO (SGD) – Registro de Estadísticas Vitales, 2005 – 2015

En los niños menores de un año, no se presentó mortalidad en los años 2014 y 2015. En el año 2013, la causa de mortalidad, está dada por las malformaciones congénitas, deformidades y anomalías congénitas, con un caso. En el año 2012, se presentó un caso de mortalidad, para cada una de las siguientes causas: ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal y malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas.

Tabla 11. No. De casos de mortalidad en los niños menores de un año según la lista de las 67 causas del municipio de Agrado Huila, 2005 – 2015

Causa de muerte según lista de tabulación para la mortalidad infantil y del niño (menores de un año)	Hombres										
	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015
Ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Tumores (neoplasias)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Enfermedades del sistema nervioso	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Enfermedades del oído y de la apófisis mastoides	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Enfermedades del sistema circulatorio	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Enfermedades del sistema respiratorio	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0
Enfermedades del sistema digestivo	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Enfermedades del sistema genitourinario	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal	1	0	1	0	0	1	1	1	0	0	0
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	0	1	0	0	1	1	0	1	1	0	0
Signos, síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Todas las demás enfermedades	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Causas externas de morbilidad y mortalidad	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

FUENTE: Bodega de Datos de SISPRO (SGD) – Registro de Estadísticas Vitales, 2005 – 2015

 Municipio de Agrado Huila	<b>SECRETARIA DEL FONDO LOCAL DE SALUD ALCALDIA MUNICIPAL NIT.891180139-9</b>	Código	SGSA -210	
		Fecha	29-09-2016	
		Fecha versión MECI	30/09/2009	
		Versión	1	
		Pagina	1 de 1	
		<b>COPIA CONTROLADA</b>		

En las niñas menores de un año, no se presentó mortalidad en el periodo de 2011 a 2015. En el año 2010, se presentó un caso de mortalidad por causas externas de morbilidad y mortalidad. En el año 2006, se presentó un caso de mortalidad por enfermedades del sistema respiratorio.

Tabla 12. No de casos de mortalidad, en las niñas en menores de un año según la lista de las 67 causas del municipio de Agrado Huila, 2005 – 2015

Causa de muerte según lista de tabulación para la mortalidad infantil y del niño (menores de un año)	Mujeres										
	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015
Ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Tumores (neoplasias)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Enfermedades del sistema nervioso	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Enfermedades del oído y de la apófisis mastoides	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Enfermedades del sistema circulatorio	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Enfermedades del sistema respiratorio	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Enfermedades del sistema digestivo	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Enfermedades del sistema genitourinario	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Signos, síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Todas las demás enfermedades	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Causas externas de morbilidad y mortalidad	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0

FUENTE: Bodega de Datos de SISPRO (SGD) – Registro de Estadísticas Vitales

En los niños y niñas de uno a cuatro años no se presentaron eventos de mortalidad en el periodo de los años 2009 y 2015 en el municipio de Agrado. Para el año 2008, se evidencia un caso de mortalidad, para cada una de las siguientes causas: neoplasias y enfermedades del sistema respiratorio.



 Municipio de Agrado Huila	<b>SECRETARIA DEL FONDO LOCAL DE SALUD ALCALDIA MUNICIPAL NIT.891180139-9</b>	Código	SGSA -210	
		Fecha	29-09-2016	
		Fecha versión MECI	30/09/2009	
		Versión	1	
		Pagina	1 de 1	
		COPIA CONTROLADA		

Tabla 13. No. de casos de mortalidad en menores de uno a cuatro años, según la lista de las 67 causas municipio de Agrado Huila, 2005 – 2015

Causa de muerte según lista de tabulación para la mortalidad infantil y del niño (De 1 a 4 años)	Total										
	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015
Ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Tumores (neoplasias)	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0
Enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Enfermedades del sistema nervioso	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Enfermedades del oído y de la apófisis mastoides	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Enfermedades del sistema circulatorio	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Enfermedades del sistema respiratorio	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0
Enfermedades del sistema digestivo	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Enfermedades del sistema genitourinario	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Signos, síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Todas las demás enfermedades	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Causas externas de morbilidad y mortalidad	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

FUENTE: Bodega de Datos de SISPRO (SGD) – Registro de Estadísticas Vitales, 2005 – 2015

En los niños de uno a cuatro años del municipio de Agrado, no se presentaron eventos de mortalidad en el período de los años 2009 a 2015. Para el año 2008 se evidencia un caso de mortalidad por enfermedades del sistema respiratorio.

Tabla 14. No. de casos de mortalidad en niños menores de uno a cuatro años, según la lista de las 67 causas municipio de Agrado Huila, 2005 – 2015

Causa de muerte según lista de tabulación para la mortalidad infantil y del niño (De 1 a 4 años)	Hombres										
	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015
Ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Tumores (neoplasias)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Enfermedades del sistema nervioso	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Enfermedades del oído y de la apófisis mastoides	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Enfermedades del sistema circulatorio	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Enfermedades del sistema respiratorio	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0
Enfermedades del sistema digestivo	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Enfermedades del sistema genitourinario	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Signos, síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Todas las demás enfermedades	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Causas externas de morbilidad y mortalidad	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

FUENTE: Bodega de Datos de SISPRO (SGD) – Registro de Estadísticas Vitales, 2005 – 2015

En las niñas de uno a cuatro años del municipio de Agrado, no se presentaron eventos de mortalidad en el período de los años 2009 a 2015. Para el año 2008 se evidencia un caso de mortalidad por neoplasias.



 Municipio de Agrado Huila	<b>SECRETARIA DEL FONDO LOCAL DE SALUD ALCALDIA MUNICIPAL NIT.891180139-9</b>	Código	SGSA -210	
		Fecha	29-09-2016	
		Fecha versión MECI	30/09/2009	
		Versión	1	
		Pagina	1 de 1	
		COPIA CONTROLADA		

Tabla 15. No. de casos de mortalidad, en niñas menores de uno a cuatro años, según la lista de las 67 causas municipio de Agrado del Huila, 2005 – 2015

Causa de muerte según lista de tabulación para la mortalidad infantil y del niño (De 1 a 4 años)	Mujeres										
	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015
Ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Tumores (neoplasias)	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0
Enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Enfermedades del sistema nervioso	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Enfermedades del oído y de la apófisis mastoides	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Enfermedades del sistema circulatorio	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Enfermedades del sistema respiratorio	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Enfermedades del sistema digestivo	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Enfermedades del sistema genitourinario	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Ciertas afecciones originadas en el período perinatal	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Signos, síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Todas las demás enfermedades	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Causas externas de morbilidad y mortalidad	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

FUENTE: Bodega de Datos de SISPRO (SGD) – Registro de Estadísticas Vitales, 2005 – 2015

En los menores de 5 años del municipio de Agrado Huila, para los años 2014 y 2015, no se presentaron casos de mortalidad. En el 2013 se presentó un caso de mortalidad, por malformaciones congénitas, deformidades y anomalías congénitas. En el año 2012, se presentó un caso de mortalidad para cada una de las siguientes causas: ciertas afecciones originadas en el período perinatal y malformaciones congénitas, deformidades y anomalías congénitas.

Tabla 16. No. de casos de mortalidad en menores de cinco años, según la lista de las 67 causas en el municipio de Agrado Huila, 2005 – 2015

Causa de muerte según lista de tabulación para la mortalidad infantil y del niño (menores de 5 años)	Total										
	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015
Ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Tumores (neoplasias)	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0
Enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Enfermedades del sistema nervioso	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Enfermedades del oído y de la apófisis mastoides	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Enfermedades del sistema circulatorio	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Enfermedades del sistema respiratorio	2	2	1	2	0	0	0	0	0	0	0
Enfermedades del sistema digestivo	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Enfermedades del sistema genitourinario	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Ciertas afecciones originadas en el período perinatal	1	0	1	0	0	1	1	1	0	0	0
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	1	1	0	0	1	1	0	1	1	0	0
Signos, síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Todas las demás enfermedades	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Causas externas de morbilidad y mortalidad	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0

FUENTE: Bodega de Datos de SISPRO (SGD) – Registro de Estadísticas Vitales, 2005 – 2015

En los niños menores de cinco años, del municipio de Agrado, no se presentaron muertes en los años 2015 y 2014. En el 2013 se presentó un caso de mortalidad, por malformaciones congénitas,



 Municipio de Agrado Huila	<b>SECRETARIA DEL FONDO LOCAL DE SALUD ALCALDIA MUNICIPAL NIT.891180139-9</b>	Código	SGSA -210	
		Fecha	29-09-2016	
		Fecha versión MECI	30/09/2009	
		Versión	1	
		Pagina	1 de 1	
		COPIA CONTROLADA		

deformidades y anomalías congénitas. En el año 2012, se presentó un caso de mortalidad para cada una de las siguientes causas: ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal y malformaciones congénitas, deformidades y anomalías congénitas.

Tabla 17. No. de casos de mortalidad, en niños menores de cinco años, según la lista de las 67 causas en el municipio de Agrado Huila, 2005 – 2015

Causa de muerte según lista de tabulación para la mortalidad infantil y del niño (menores de 5 años)	Hombres										
	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015
Ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Tumores (neoplasias)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Enfermedades del sistema nervioso	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Enfermedades del oído y de la apófisis mastoides	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Enfermedades del sistema circulatorio	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Enfermedades del sistema respiratorio	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0
Enfermedades del sistema digestivo	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Enfermedades del sistema genitourinario	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal	1	0	1	0	0	1	1	1	0	0	0
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	1	1	0	0	1	1	0	1	1	0	0
Signos, síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Todas las demás enfermedades	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Causas externas de morbilidad y mortalidad	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0



FUENTE: Bodega de Datos de SISPRO (SGD) – Registro de Estadísticas Vitales, 2005 – 2015

En las niñas menores de cinco años, del municipio de Agrado, no se presentó mortalidad, en el periodo de los años 2011 a 2015. Para el 2010, se presentó un caso de mortalidad por causas externas de morbilidad y mortalidad.

Tabla 18. No. de casos de mortalidad, en niñas menores de cinco años, según la lista de las 67 causas en el municipio de Agrado Huila, 2005 – 2015

Causa de muerte según lista de tabulación para la mortalidad infantil y del niño (menores de 5 años)	Mujeres										
	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015
Ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Tumores (neoplasias)	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0
Enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Enfermedades del sistema nervioso	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Enfermedades del oído y de la apófisis mastoides	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Enfermedades del sistema circulatorio	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Enfermedades del sistema respiratorio	1	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0
Enfermedades del sistema digestivo	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Enfermedades del sistema genitourinario	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Signos, síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Todas las demás enfermedades	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Causas externas de morbilidad y mortalidad	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0

FUENTE: Bodega de Datos de SISPRO (SGD) – Registro de Estadísticas Vitales, 2005 – 2015

 Municipio de Agrado Huila	<b>SECRETARIA DEL FONDO LOCAL DE SALUD ALCALDIA MUNICIPAL NIT.891180139-9</b>	Código	SGSA -210	
		Fecha	29-09-2016	
		Fecha versión MECI	30/09/2009	
		Versión	1	
		Pagina	1 de 1	
		COPIA CONTROLADA		

Número de casos de mortalidad específica por subgrupos de los 16 grandes grupos por sexo en menores de 1 año, en niños de 1 a 4 años y en menores de 5 años.

### Subgrupo de ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias

En el municipio de Agrado durante el periodo de 2005 a 2015, se presentó 1 mortalidad en menores de 1 a 4 años, por otras enfermedades virales.

Tabla 19. Número de muertes en la infancia y niñez, por ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias municipio de Agrado Huila, 2005 – 2015

Grandes causas de muerte	Subgrupo de causas de muerte	Sexo	Edad	Muertes 2005	Muertes 2006	Muertes 2007	Muertes 2008	Muertes 2009	Muertes 2010	Muertes 2011	Muertes 2013	Muertes 2014	Muertes 2015	Total Muertes
01 - CIERTAS ENFERMEDADES INFECCIOSAS Y PARASITARIAS	12 - OTRAS ENFERMEDADES VIRALES	FEMENINO	De 01 a 04 años	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	1
			Total	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	1
		Total		-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	1
	Total			-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	1

FUENTE: Bodega de Datos de SISPRO (SGD) – Registro de Estadísticas Vitales, 2005 – 2015



### Subgrupo de Tumores (neoplasias)

En el municipio de Agrado Huila se presentó una mortalidad por leucemia en el periodo de 2005 a 2015, en una niña de 1 a 4 años.

Tabla 20. Casos de mortalidad infantil y niñez por neoplasias, municipio de Agrado, 2005 – 2015

Grandes causas de muerte	Subgrupo de causas de muerte	Sexo	Edad	Muertes 2005	Muertes 2006	Muertes 2007	Muertes 2008	Muertes 2009	Muertes 2010	Muertes 2011	Muertes 2013	Muertes 2014	Muertes 2015	Total Muertes
02 - TUMORES (NEOPLASIAS)	01 - LEUCEMIA	FEMENINO	De 01 a 04 años	-	-	-	1	-	-	-	-	-	-	1
			Total	-	-	-	1	-	-	-	-	-	-	1
		Total		-	-	-	1	-	-	-	-	-	-	1
	Total			-	-	-	1	-	-	-	-	-	-	1

FUENTE: Bodega de Datos de SISPRO (SGD) – Registro de Estadísticas Vitales, 2005 – 2015

 Municipio de Agrado Huila	<b>SECRETARIA DEL FONDO LOCAL DE SALUD ALCALDIA MUNICIPAL NIT.891180139-9</b>	Código	SGSA -210	
		Fecha	29-09-2016	
		Fecha versión MECI	30/09/2009	
		Versión	1	
		Pagina	1 de 1	
		COPIA CONTROLADA		

### Subgrupo de enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos

En el municipio de Agrado, durante el periodo de estudio 2005 a 2015, no se notificaron mortalidades por enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos en menores de 5 años.

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

En cuanto a los subgrupos de enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas, se presentó 1 muerte en niño menor de 1 año, mortalidad por desnutrición y otras deficiencias nutricionales.

Tabla 21. Número De casos de mortalidad infantil y niñez por enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas, municipio de Agrado Huila, 2005 – 2015

Grandes causas de muerte	Subgrupo de causas de muerte	Sexo	Edad	Muertes 2005	Muertes 2006	Muertes 2007	Muertes 2008	Muertes 2009	Muertes 2010	Muertes 2011	Muertes 2013	Muertes 2014	Muertes 2015	Total Muertes
04 - ENFERMEDADES ENDOCRINAS, NUTRICIONALES Y METABÓLICAS	01 - DESNUTRICIÓN Y OTRAS DEFICIENCIAS NUTRICIONALES	MASCULINO	De 0 a antes de 1	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	1
			Total	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	1
		Total		-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	1
	Total			-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	1

FUENTE: Bodega de Datos de SISPRO (SGD) – Registro de Estadísticas Vitales, 2005 – 2015

### Subgrupos de las enfermedades del sistema nervioso

En el municipio de Agrado, durante el periodo de estudio 2005 a 2015, no se notificaron mortalidades por enfermedades del sistema nervioso en menores de 5 años.

### Subgrupo de las enfermedades del sistema circulatorio

En el municipio de Agrado, durante el periodo de estudio 2005 a 2015, no se notificaron mortalidades por enfermedades del sistema circulatorio en menores de 5 años.

### Subgrupo de las enfermedades del sistema respiratorio

En el municipio de Agrado se presentaron 5 casos de mortalidad por neumonía, un caso en niña menor de 1 año; 2 casos en niños menores de un año y 2 casos en niños de 1 a 4 años.



 Municipio de Agrado Huila	<b>SECRETARIA DEL FONDO LOCAL DE SALUD ALCALDIA MUNICIPAL NIT.891180139-9</b>	Código	SGSA -210	
		Fecha	29-09-2016	
		Fecha versión MECI	30/09/2009	
		Versión	1	
		Pagina	1 de 1	
		COPIA CONTROLADA		

Tabla 22. Número de muertes en la infancia y niñez, por enfermedades del sistema respiratorio, municipio de Agrado Huila, 2005 – 2015

Grandes causas de muerte	Subgrupo de causas de muerte	Sexo	Edad	Muertes 2005	Muertes 2006	Muertes 2007	Muertes 2008	Muertes 2009	Muertes 2010	Muertes 2011	Muertes 2013	Muertes 2014	Muertes 2015	Total Muertes
08 - ENFERMEDADES DEL SISTEMA RESPIRATORIO	01 - NEUMONÍA	FEMENINO	De 0 a antes de 1	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	1
			Total	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	1
		MASCULINO	De 0 a antes de 1	-	1	1	-	-	-	-	-	-	-	2
			De 01 a 04 años	1	-	-	1	-	-	-	-	-	-	2
			Total	1	1	1	1	-	-	-	-	-	-	4
		Total		1	2	1	1	-	-	-	-	-	-	5
	Total			1	2	1	1	-	-	-	-	-	-	5

FUENTE: Bodega de Datos de SISPRO (SGD) – Registro de Estadísticas Vitales, 2005 – 2015

### Subgrupo de las enfermedades del sistema digestivo

En el municipio de Agrado, durante el periodo de estudio 2005 a 2015, no se notificaron mortalidades por enfermedades del sistema digestivo en menores de 5 años.

### Subgrupo de las enfermedades del sistema genitourinario

En el municipio de Agrado, durante el periodo de estudio 2005 a 2015, no se notificaron mortalidades por enfermedades del sistema genitourinario en menores de 5 años.

### Subgrupo de ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal

Durante el periodo de estudio, se reportaron procedentes del municipio de Agrado 5 mortalidades por afecciones en el periodo perinatal, siendo la causa más frecuente el grupo de resto de afecciones perinatales, seguido de sepsis bacteriana del recién nacido, otras afecciones respiratorias del recién nacido y dificultad respiratoria del recién nacido.



 Municipio de Agrado Huila	<b>SECRETARIA DEL FONDO LOCAL DE SALUD ALCALDIA MUNICIPAL NIT.891180139-9</b>	Código	SGSA -210	
		Fecha	29-09-2016	
		Fecha versión MECI	30/09/2009	
		Versión	1	
		Pagina	1 de 1	
		COPIA CONTROLADA		

Tabla 23. Número de muertes por ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal, municipio de Agrado Huila, 2005 – 2015

Grandes causas de muerte	Subgrupo de causas de muerte	Sexo	Edad	Muertes 2005	Muertes 2006	Muertes 2007	Muertes 2008	Muertes 2009	Muertes 2010	Muertes 2011	Muertes 2013	Muertes 2014	Muertes 2015	Total Muertes
11 - CIERTAS AFECCIONES ORIGINADAS EN EL PERIODO PERINATAL	05 - DIFICULTAD RESPIRATORIA DEL RECIEN NACIDO	MASCULINO	De 0 a antes de 1	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-	
			Total	-	-	1	-	-	-	-	-	-		
		Total	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-		
	07 - OTRAS AFECCIONES RESPIRATORIAS DEL RECIEN NACIDO	MASCULINO	De 0 a antes de 1	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	
			Total	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	
		Total	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-		
	08 - SEPSIS BACTERIANA DEL RECIEN NACIDO	MASCULINO	De 0 a antes de 1	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
			Total	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
		Total	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-		
	11 - RESTO DE AFECCIONES PERINATALES	MASCULINO	De 0 a antes de 1	-	-	-	-	-	-	1	1	-	-	
			Total	-	-	-	-	-	-	1	1	-	-	
		Total	-	-	-	-	-	-	1	1	-	-		
Total				1	-	1	-	1	1	1	-	-		

FUENTE: Bodega de Datos de SISPRO (SGD) – Registro de Estadísticas Vitales, 2005 – 2015



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

En el municipio de Agrado las malformaciones congénitas causaron 6 muertes en menores de cinco años durante los años 2005 a 2015. Con mayor ocurrencia, las muertes por malformaciones congénitas del corazón, se presentaron 3 muertes en niño menor de un año y 1 muerte en niño de 1 a 4 años. Se presentó solo un caso, en niño menor de un año, de una muerte por hidrocefalo congénito y espina bífida. Ocurrió una muerte en niño menor de un año, por otras malformaciones congénitas del sistema circulatorio.

Tabla 24. Número de muertes por malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas, municipio de Agrado, 2005 – 2015

Grandes causas de muerte	Subgrupo de causas de muerte	Sexo	Edad	Muertes 2005	Muertes 2006	Muertes 2007	Muertes 2008	Muertes 2009	Muertes 2010	Muertes 2011	Muertes 2013	Muertes 2014	Muertes 2015	Total Muertes
12 - MALFORMACIONES CONGÉNITAS, DEFORMIDADES Y ANOMALÍAS CROMOSÓMICAS	01 - HIDROCEFALO CONGÉNITO Y ESPINA BÍFIDA	MASCULINO	De 0 a antes de 1	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	
			Total	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	
			Total	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	
	03 - MALFORMACIONES CONGÉNITAS DEL CORAZÓN	MASCULINO	De 0 a antes de 1	-	-	-	-	-	1	-	1	1	-	
			De 01 a 04 años	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
			Total	1	-	-	-	1	-	1	1	-		
	04 - OTRAS MALFORMACIONES CONGÉNITAS DEL SISTEMA CIRCULATORIO	MASCULINO	De 0 a antes de 1	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	
			Total	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	
			Total	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	
	Total				1	1	-	-	1	1	-	1	-	

FUENTE: Bodega de Datos de SISPRO (SGD) – Registro de Estadísticas Vitales, 2005 – 2015

 Municipio de Agrado Huila	<b>SECRETARIA DEL FONDO LOCAL DE SALUD ALCALDIA MUNICIPAL NIT.891180139-9</b>	Código	SGSA -210	
		Fecha	29-09-2016	
		Fecha versión MECI	30/09/2009	
		Versión	1	
		Pagina	1 de 1	
		COPIA CONTROLADA		

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

No se reportaron casos de mortalidad infantil y niñez por subgrupo de signos, síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio, no clasificados en otra parte; en el período de 2005 a 2015, en el municipio de Agrado.

### Subgrupo de todas las demás enfermedades

No se reportaron casos de mortalidad infantil y niñez por subgrupo de todas las demás enfermedades en el período de 2005 a 2015, en el municipio de Agrado.

### Subgrupo de causas externas de morbilidad y mortalidad

El municipio de Agrado presentó 2 casos de muerte por causas externas de morbilidad y mortalidad. Se presentó un caso de muerte en niño de 1 a 4 años, por accidente de transporte y ocurrió 1 caso de muerte en niña menor de 1 año, por ahogamiento y sumersión accidental.

Tabla 25. Número de muertes en la infancia y niñez, por causas externas de morbilidad y mortalidad, municipio de Agrado Huila, 2005 – 2015.



Grandes causas de muerte	Subgrupo de causas de muerte	Sexo	Edad	Muertes 2005	Muertes 2006	Muertes 2007	Muertes 2008	Muertes 2009	Muertes 2010	Muertes 2011	Muertes 2013	Muertes 2014	Muertes 2015	Total Muertes
15 - CAUSAS EXTERNAS DE MORBILIDAD Y MORTALIDAD	01 - ACCIDENTES DE TRANSPORTE	MASCULINO	De 01 a 04 años	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
			Total	1	-	-	-	-	-	-	-	-		
			Total	1	-	-	-	-	-	-	-	-		
	02 - AHOGAMIENTO Y SUMERSIÓN ACCIDENTALES	FEMENINO	De 0 a antes de 1	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	
			Total	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	
			Total	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	
	Total				1	-	-	-	1	-	-	-	-	

FUENTE: Bodega de Datos de SISPRO (SGD) – Registro de Estadísticas Vitales, 2005 – 2015

#### 2.1.4 Análisis desigualdad en la mortalidad materno-infantil y en la niñez

Para realizar un análisis del comportamiento de la mortalidad materno-infantil y en la niñez a continuación se presentara en una tabla la estimación de 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 calculan los intervalos de confianza al 95% utilizando



 Municipio de Agrado Huila	<b>SECRETARIA DEL FONDO LOCAL DE SALUD ALCALDIA MUNICIPAL NIT.891180139-9</b>	Código	SGSA -210	
		Fecha	29-09-2016	
		Fecha versión MECI	30/09/2009	
		Versión	1	
		Pagina	1 de 1	
		COPIA CONTROLADA		

el método de Rothman K.J; Greenland S; identificando los indicadores que se encuentran en peor situación. El municipio de Agrado usa como valor de referencia el del departamento del Huila.

Para la interpretación de los resultados se debe tener en cuenta que:

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

Para evitar la clasificación erróneamente de las entidades territoriales, se utiliza 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 (Agrado) y el indicador departamental (Huila).
- **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 (Agrado) que el indicador departamental (Huila).
- **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 (Agrado) que el indicador departamental (Huila).

También aparecerá graficado con flechas el comportamiento de cada indicador a partir del año 2005 hasta el año 2015.

- ↘ 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

Al comparar el comportamiento del municipio de Agrado, se evidencia la no presentación de mortalidad materno-infantil y niñez; para el año 2015 en la totalidad de los indicadores.



 Municipio de Agrado Huila	<b>SECRETARIA DEL FONDO LOCAL DE SALUD ALCALDIA MUNICIPAL NIT.891180139-9</b>	Código	SGSA -210	
		Fecha	29-09-2016	
		Fecha versión MECI	30/09/2009	
		Versión	1	
		Pagina	1 de 1	
		<b>COPIA CONTROLADA</b>		

Tabla 26. Semaforización y tendencia de la mortalidad materno – infantil y niñez, Municipio Agrado, 2005-2015

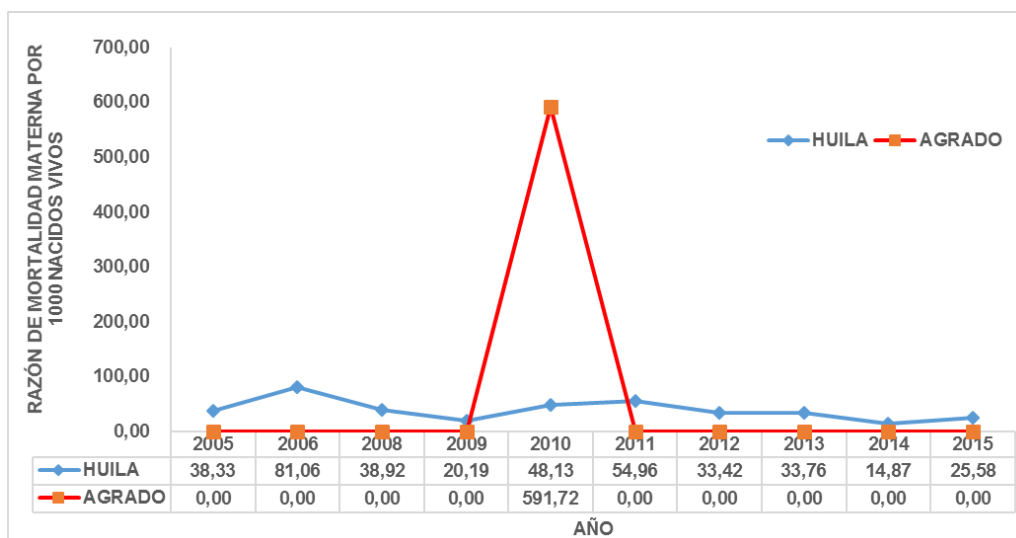
Causa de muerte	HUILA 2015	AGRADO 2015	Comportamiento									
			2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015
Razón de mortalidad materna	25,58	0,00	-	-	-	-	↗	↘	-	-	-	-
Tasa de mortalidad neonatal	6,65	0,00	↗	↘	↘	-	↗	↘	↘	↗	↘	-
Tasa de mortalidad infantil	9,52	0,00	↗	↘	↘	↗	↗	↘	↘	↗	↘	↘
Tasa de mortalidad en la niñez	12,43	0,00	↗	↘	↘	↘	↗	↘	↘	↗	↘	↘
Tasa de mortalidad por IRA en menores de cinco años	7,88	0,00	↗	↘	↗	↘	-	-	-	-	-	-
Tasa de mortalidad por EDA en menores de cinco años	5,26	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Tasa de mortalidad por desnutrición en menores de cinco años	1,75	0,00	↗	↘	-	-	-	-	-	-	-	-

FUENTE: Bodega de Datos de SISPRO (SGD) – Registro de Estadísticas Vitales, 2005 – 2015

## Mortalidad materna

El municipio de Agrado en el año 2010 la razón de la mortalidad materna fue 591,72 por 1000 nacidos vivos, la del departamento fue de 48.13, lo que evidencia que estuvo por encima de la tasa departamental. El resto de los años no presentaron eventos de mortalidad materna.

Figura 27. Razón de mortalidad materna, Municipio Agrado, 2005- 2015

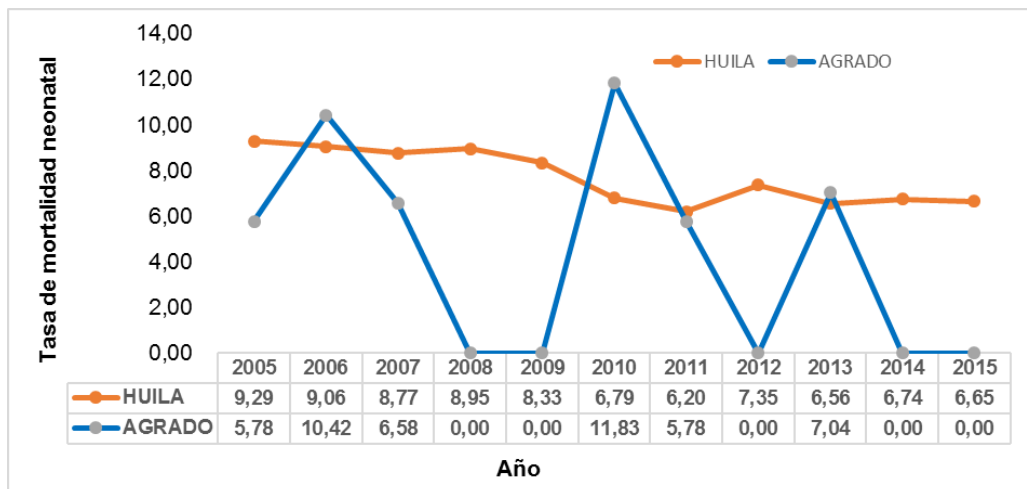


FUENTE: Bodega de Datos de SISPRO (SGD) – Registro de Estadísticas Vitales, 2005 – 2015

## Mortalidad Neonatal

La tasa de mortalidad neonatal supera la del departamento en los años 2006, 2010 y 2013, el resto de los años estuvo en un nivel inferior al departamental.

Figura 28. Tasa de mortalidad neonatal, Municipio Agrado, 2005- 2015

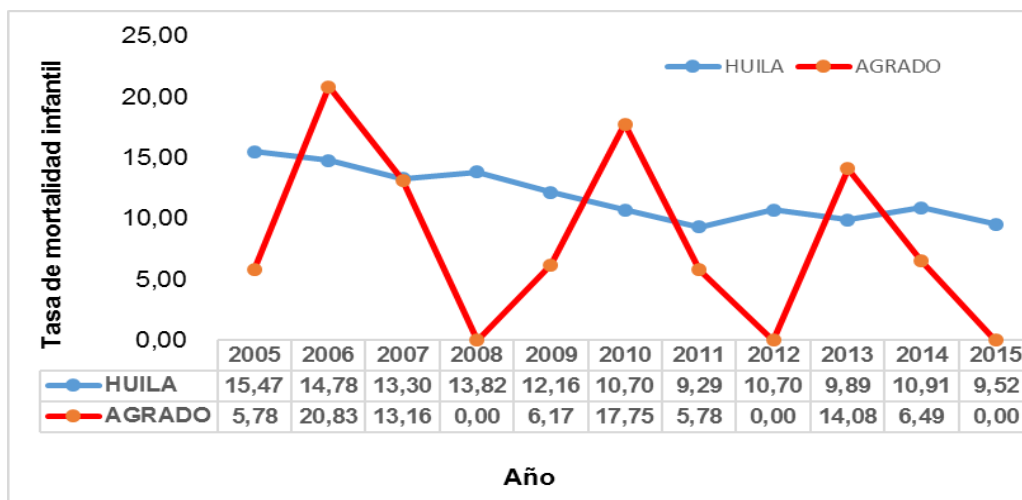


FUENTE: Bodega de Datos de SISPRO (SGD) – Registro de Estadísticas Vitales, 2005 - 2015



## Mortalidad infantil

El municipio de Agrado presentó tasas superiores a las del departamento en los años 2006, 2010 y 2013; los otros años tuvo una tendencia inferior a la mortalidad del Huila.

Figura 29. Tasa de mortalidad infantil, Municipio de Agrado, 2005- 2015



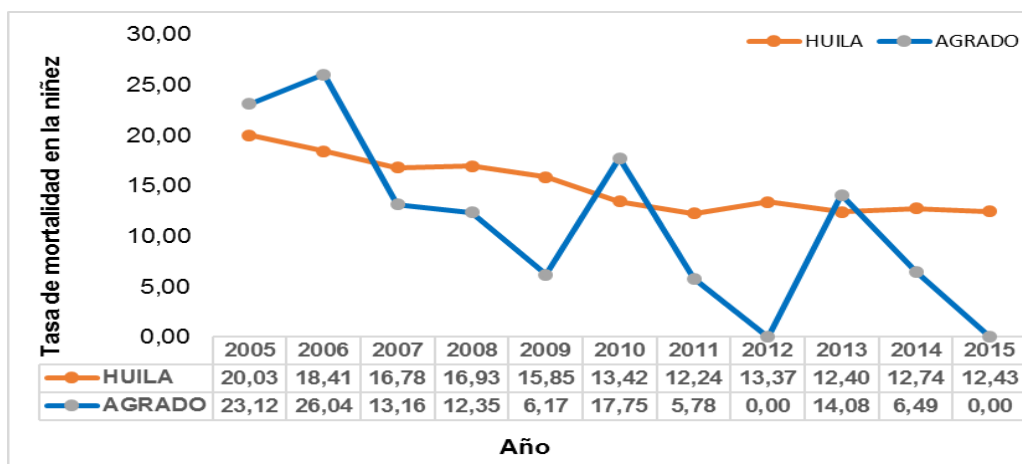
FUENTE: Bodega de Datos de SISPRO (SGD) – Registro de Estadísticas Vitales, 2005 – 2015

 Municipio de Agrado Huila	<b>SECRETARIA DEL FONDO LOCAL DE SALUD ALCALDIA MUNICIPAL NIT.891180139-9</b>	Código	SGSA -210	
		Fecha	29-09-2016	
		Fecha versión MECI	30/09/2009	
		Versión	1	
		Pagina	1 de 1	
		COPIA CONTROLADA		

## Mortalidad en la niñez

El municipio de Agrado, durante el periodo de estudio presentó en la mayoría de los años una tasa de mortalidad en la niñez por debajo de la departamental y en los años 2006, 2010 y 2013 tuvo picos en los cuales la tasa municipal superó la del Huila.

Figura 30. Tasa de mortalidad en la niñez, Municipio de Agrado, 2005- 2015

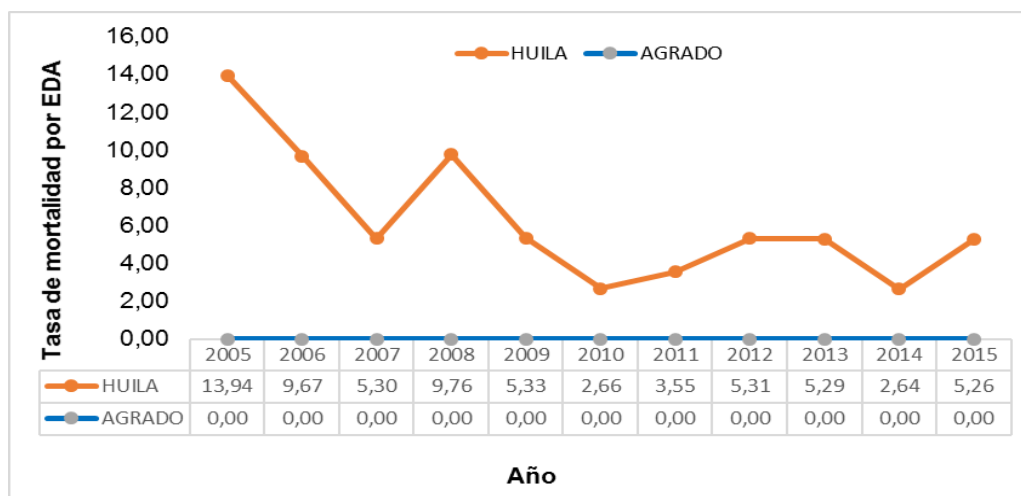


FUENTE: Bodega de Datos de SISPRO (SGD) – Registro de Estadísticas Vitales, 2005 – 2015



## Mortalidad por Enfermedad Diarreica Aguda –EDA

En el período de 2005 a 2015, el municipio de Agrado no presentó casos de mortalidad por EDA en menores de 5 años.

Figura 31. Tasa de mortalidad por EDA, Municipio Agrado, 2005- 2015



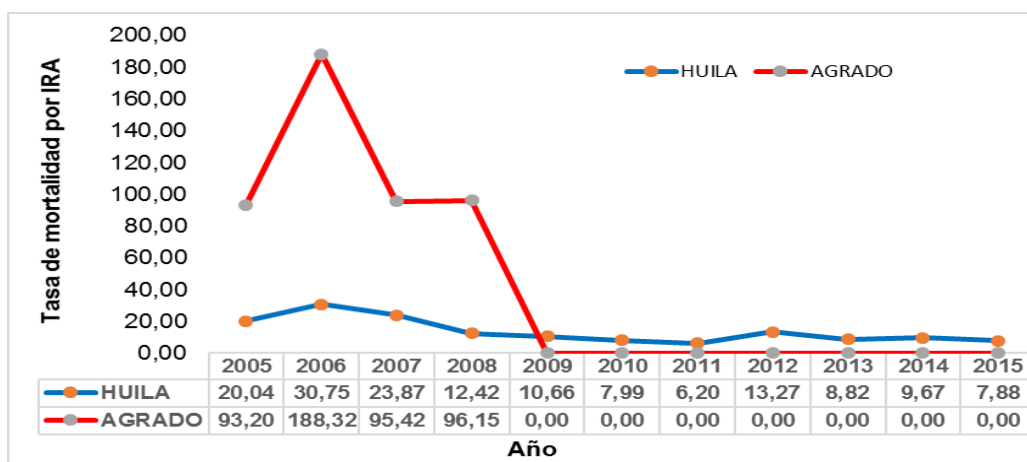
FUENTE: Bodega de Datos de SISPRO (SGD) – Registro de Estadísticas Vitales, 2005 – 2015

 Municipio de Agrado Huila	<b>SECRETARIA DEL FONDO LOCAL DE SALUD ALCALDIA MUNICIPAL NIT.891180139-9</b>	Código	SGSA -210	
		Fecha	29-09-2016	
		Fecha versión MECI	30/09/2009	
		Versión	1	
		Pagina	1 de 1	
		COPIA CONTROLADA		

## Mortalidad por Infección Respiratoria Aguda – IRA

El municipio de Agrado en los años 2005, 2006, 2007 y 2008; tuvo la tasa de mortalidad por IRA en menores de 5 años, superior a la departamental. En el año 2006, presentó el valor más elevado con una tasa de 188,32 muy superior a la departamental con valor de 30,75.

Figura 32. Tasa de mortalidad por IRA, Municipio Agrado, 2005- 2015

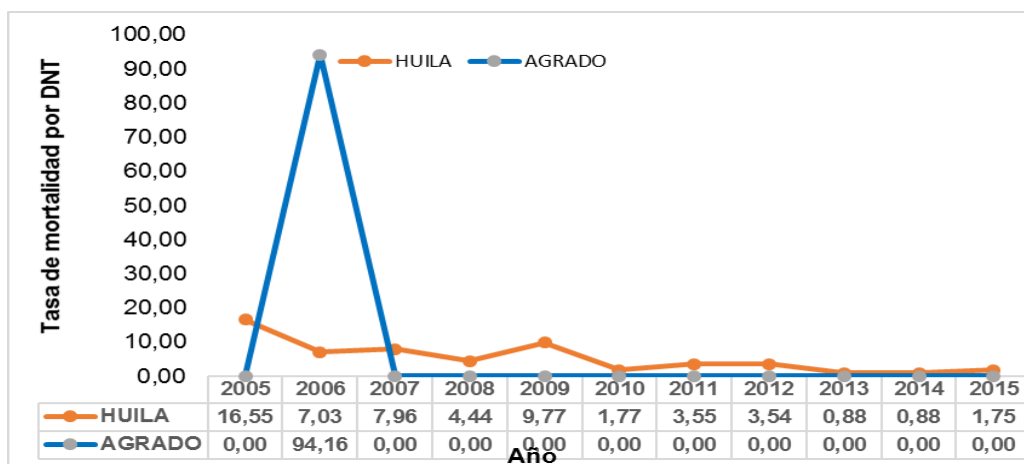


FUENTE: Bodega de Datos de SISPRO (SGD) – Registro de Estadísticas Vitales, 2005 – 2015

## Mortalidad por desnutrición crónica

El municipio de Agrado sólo en el año 2006, presentó un comportamiento superior en la tasa de mortalidad por desnutrición crónica en menores de 5 años, con respecto a la tasa departamental, en los otros años no ocurrieron casos de mortalidad por este evento.



Figura 33. Tasa de mortalidad por desnutrición, Municipio Agrado, 2005- 2015



FUENTE: Bodega de Datos de SISPRO (SGD) – Registro de Estadísticas Vitales, 2005 – 2015

**AHORA SI... AGRADO**

Carrera 4 No. 5-48 / Telefax: 8322006 / Correo electrónico: [alcaldia@elagradohuila-gov.co](mailto:alcaldia@elagradohuila-gov.co)  
Código Postal: 414040

 Municipio de Agrado Huila	<b>SECRETARIA DEL FONDO LOCAL DE SALUD ALCALDIA MUNICIPAL NIT.891180139-9</b>	Código	SGSA -210	
		Fecha	29-09-2016	
		Fecha versión MECI	30/09/2009	
		Versión	1	
		Pagina	1 de 1	
		COPIA CONTROLADA		

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

### 2.1.5.1 Abordaje de los determinantes intermedios

Después de identificar las causas de muerte que representa con mayor frecuencia en los niños, se realiza un análisis materno – infantil junto con sus determinantes sociales en salud. Se debe tener en cuenta que esta información es del departamento del Huila

**Necesidades Básicas Insatisfechas- NBI.** La metodología de NBI busca determinar, con ayuda de algunos indicadores simples, si las necesidades básicas de la población se encuentran cubiertas. Los grupos que no alcancen un umbral mínimo fijado, son clasificados como pobres. Los indicadores simples seleccionados, son: Viviendas inadecuadas, Viviendas con hacinamiento crítico, Viviendas con servicios inadecuados, Viviendas con alta dependencia económica, Viviendas con niños en edad escolar que no asisten a la escuela.

Según los datos del censo de 2005, el municipio de Agrado: tiene un valor de 44,92% del total de personas en NBI, en la cabecera municipal hay 37,75% del total de la población en NBI y en el resto del área geográfica hay 53,57% del total de la población en NBI.

**Economía.** Para el 2007, de las personas en edad de trabajar el 36,4% corresponde a población económicamente activa. En cuanto a la participación por sectores económicos para el 2013, el Ministerio de Agricultura y Desarrollo Rural en la actividad agrícola reporta 2.151 hectáreas en cultivos permanentes, dentro de los que se destacan café (1.224 ha) y cacao (341 ha); 1.585 hectáreas en cultivos transitorios, entre ellos maíz (498 ha) y arroz (489 ha) y 26 hectáreas en cultivos anuales, donde predomina la yuca (26 ha). En relación con el sector pecuario para el primer semestre del año 2017, el ICA reporta 5.238 cabezas de ganado bovino, el destino de la producción está distribuido así: 7,44 % en ferias, 11,33 % en matadero y 81,23% en el predio; además hay 2.933 porcinos, de los cuales el 19% corresponde a lechones. En otras especies pecuarias hay principalmente ganado caprino con 3 ejemplares, ovino con 34 cabezas y bufalino con 21 ejemplares. En el sector avícola se reportan 14.000 aves de engorde y 2.870 de traspato. Por otra parte, en el sector acuícola, las principales especies que se cultivan son tilapia roja y cachama, reportando una producción total de 25.536 kg. Desde el 01 de enero del año 2015 a 31 de agosto del año 2016 en la actividad minera se explotaron otros minerales; obteniéndose \$425.974 pesos por regalías. En el sector industrial, de los 27 establecimientos reportados en el año 2007, se destacan 19 en los que se elaboran productos alimenticios, uno donde se fabrican prendas de vestir, 2 donde se fabrican muebles y 2 en los que se elaboran productos de madera. En cuanto a accesibilidad, se une por carretera con Garzón y Pital principalmente.

**Bienestar Social.** La población tiene acceso a los servicios públicos domiciliarios de acueducto con 1.329 abonados y una cobertura total de 56,65%, alcantarillado con 1.084 abonados y una cobertura total de 46,21%, energía eléctrica con 1.821 abonados y una cobertura total de 77,62% y telefonía pública con 307 abonados y una cobertura total de 13,09%. La población municipal se beneficia con



 Municipio de Agrado Huila	<b>SECRETARIA DEL FONDO LOCAL DE SALUD ALCALDIA MUNICIPAL NIT.891180139-9</b>	Código	SGSA -210	
		Fecha	29-09-2016	
		Fecha versión MECI	30/09/2009	
		Versión	1	
		Pagina	1 de 1	
		COPIA CONTROLADA		

6 canales de televisión abierta, de ellos 5 son nacionales, uno regional y además opera un canal de televisión cerrada comunitaria. Para la difusión cultural y recreativa cuenta en el año 2014 con 2 emisoras, de ellas una de interés público en FM y una de interés comunitario. Agrado accede al servicio de internet mediante conexión de tipo satelital y conmutada, con un total de 3 abonados. En relación con la educación, del total de la población 655 personas mayores de 13 años son analfabetas; para el año 2014 en el nivel preescolar se matricularon 86 alumnos en el área urbana y 55 en la rural; en básica primaria 585 alumnos en el área urbana y 476 en la rural; en secundaria 699 alumnos en el área urbana y 165 en la rural y en educación media 232 alumnos en el área urbana y 34 en la rural. El Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA) hace presencia en el municipio; ofreciendo en el nivel de trabajo calificado 5 cursos a 124 alumnos, en el nivel técnico 3 cursos a 47 alumnos y en el nivel tecnológico un curso a 30 alumnos. Según la Superintendencia Nacional de Salud, a junio de 2016 el municipio dispone para la atención de sus habitantes un total de una institución prestadora de salud que ofrece servicios en primer nivel de atención de naturaleza pública. El Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) presta sus servicios en el municipio brindando ayuda a sus habitantes. Para el año 2016 registró 4 unidades de servicio y 108 usuarios atendidos dentro del programa de niñez y adolescencia, 22 unidades de servicio y 519 usuarios atendidos dentro del programa de atención en primera infancia. El índice de Necesidades Básicas Insatisfechas (NBI) para el municipio a junio de 2011 es de 44,92%; en la cabecera municipal 37,75% y en el resto 53,57%.

**Cultura.** El municipio cuenta con sitios de interés histórico, turístico y cultural, se encuentra dotado con una biblioteca. A quienes nacen en Agrado se les conoce como agradunos.

### 2.1.5.2 Abordaje de los determinantes estructurales

La etnia y el sitio de residencia son factores importantes que contribuyen a la presencia de casos de mortalidad materna y neonatal, dada por barreras geográficas o culturales que limitan el acceso a controles prenatales.

**Etnia.** El municipio de Agrado en el año 2010 la razón de la mortalidad materna se presentó en otras etnias, se refiere a aquellos a que no se identifican con alguna etnia específica.



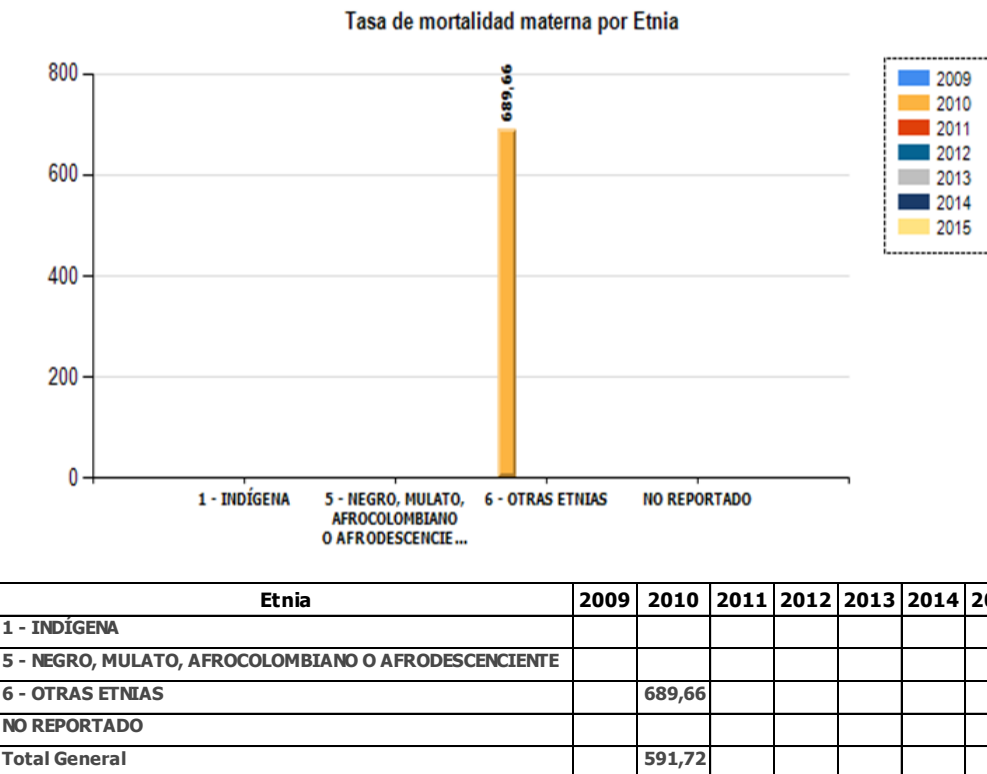
 Municipio de Agrado Huila	<b>SECRETARIA DEL FONDO LOCAL DE SALUD ALCALDIA MUNICIPAL NIT.891180139-9</b>	Código	SGSA -210	
		Fecha	29-09-2016	
		Fecha versión MECI	30/09/2009	
		Versión	1	
		Pagina	1 de 1	
		COPIA CONTROLADA		

Figura 34. Razón de mortalidad materna por etnia del municipio de Agrado Huila, 2009 – 2015



FUENTE: Bodega de Datos de SISPRO (SGD) – Registro de Estadísticas Vitales, 2005 – 2015

La tasa de mortalidad neonatal ocurrió en 2010 y 2013, en población negro, mulato, afrocolombiano o afrodescendiente. En el año 2010, la mortalidad no refiere pertenecer a alguna etnia específica como se observa en la siguiente tabla; donde otras etnias, se refieren a aquellos que no se identifican con alguna etnia específica.



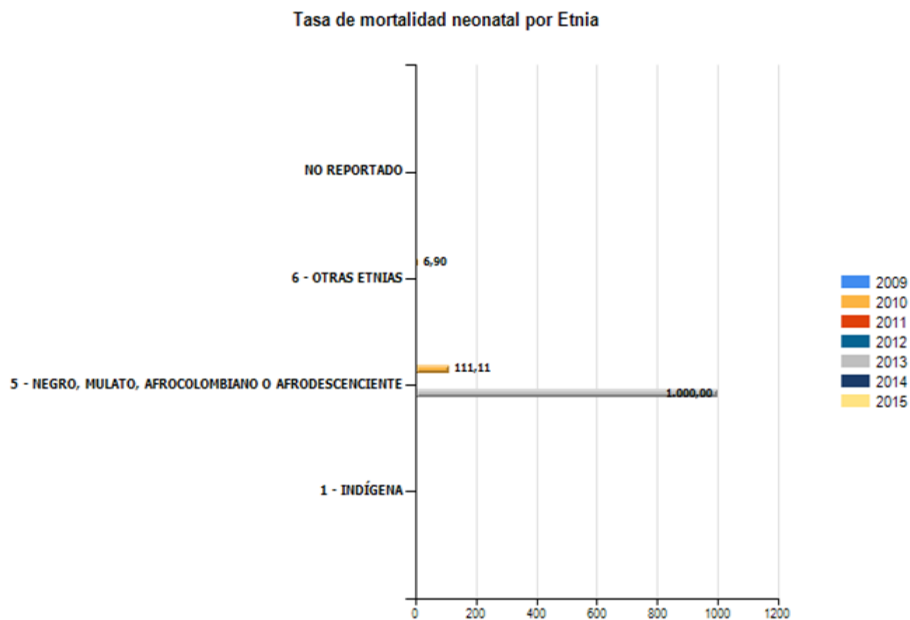


 Municipio de Agrado Huila	<b>SECRETARIA DEL FONDO LOCAL DE SALUD ALCALDIA MUNICIPAL NIT.891180139-9</b>	Código	SGSA -210	
		Fecha	29-09-2016	
		Fecha versión MECI	30/09/2009	
		Versión	1	
		Pagina	1 de 1	
		COPIA CONTROLADA		

Figura 35. Indicadores de Tasa de mortalidad neonatal por etnia del municipio de Agrado Huila, 2010 – 2015



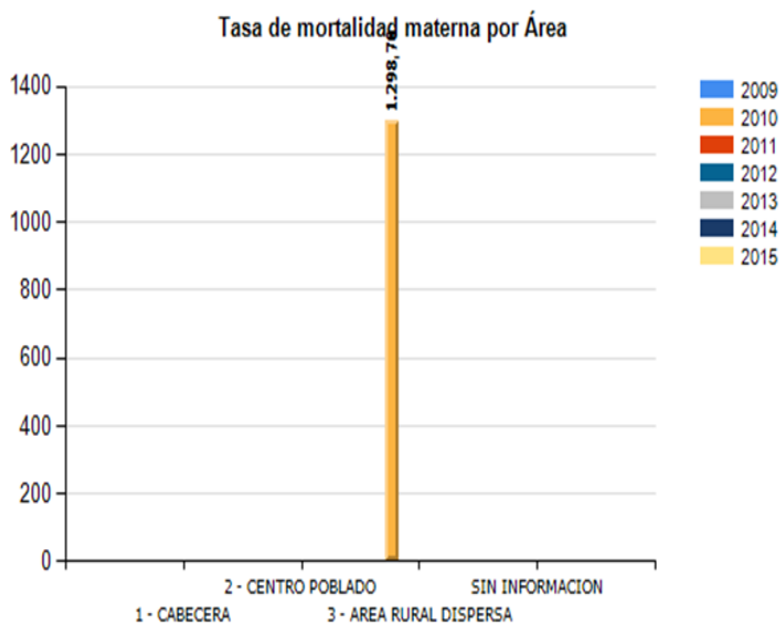
Etnia	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015
<b>1 - INDÍGENA</b>							
<b>5 - NEGRO, MULATO, AFROCOLOMBIANO O AFRODESCENDIENTE</b>		111,11			1.000,00		
<b>6 - OTRAS ETNIAS</b>		6,90					
<b>NO REPORTADO</b>							
<b>Total General</b>		11,83	5,78		7,04		

FUENTE: Bodega de Datos de SISPRO (SGD) – Registro de Estadísticas Vitales, 2005 – 2015

 Municipio de Agrado Huila	<b>SECRETARIA DEL FONDO LOCAL DE SALUD ALCALDIA MUNICIPAL NIT.891180139-9</b>	Código	SGSA -210	
		Fecha	29-09-2016	
		Fecha versión MECI	30/09/2009	
		Versión	1	
		Pagina	1 de 1	
		COPIA CONTROLADA		



**Área de residencia.** El municipio de Agrado, en el año 2010, se presentó mortalidad materna en el área rural dispersa.

Figura 36. Razón de mortalidad materna por área de residencia del municipio de Agrado Huila, 2009 – 2015



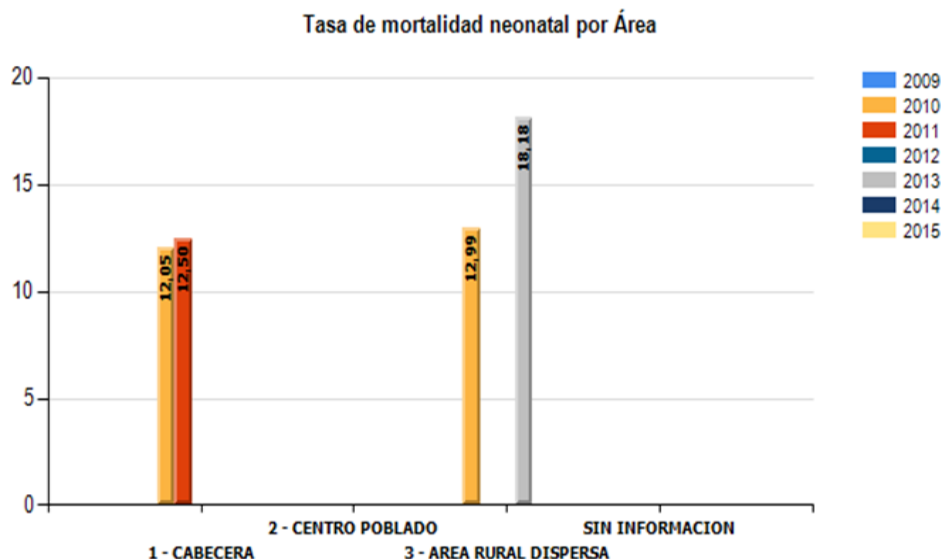
Area Geográfica	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015
1 - CABECERA							
2 - CENTRO POBLADO							
3 - AREA RURAL DISPERSA		1.298,70					
SIN INFORMACION							
<b>Total General</b>		<b>591,72</b>					

FUENTE: Bodega de Datos de SISPRO (SGD) – Registro de Estadísticas Vitales, 2005 - 2015

 Municipio de Agrado Huila	<b>SECRETARIA DEL FONDO LOCAL DE SALUD ALCALDIA MUNICIPAL NIT.891180139-9</b>	Código	SGSA -210	
		Fecha	29-09-2016	
		Fecha versión MECI	30/09/2009	
		Versión	1	
		Pagina	1 de 1	
		COPIA CONTROLADA		

Los casos de mortalidad neonatal en el municipio de Agrado, ocurrieron en 2010 y en 2011 en la cabecera municipal y en el área rural dispersa, se presentó mortalidad en 2010 y en 2013.

Figura 37. Indicadores de Tasa de mortalidad neonatal por área de residencia del municipio de Agrado Huila, 2009 – 2015





Área Geográfica	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015
1 - CABECERA		12,05	12,50				
2 - CENTRO POBLADO							
3 - AREA RURAL DISPERSA		12,99			18,18		
SIN INFORMACION							
Total General		11,83	5,78		7,04		

FUENTE: Bodega de Datos de SISPRO (SGD) – Registro de Estadísticas Vitales, 2005 – 2015

## 2.1.6 Identificación de prioridades por mortalidad general, específica y materno-infantil.

Tabla 27. Identificación de prioridades de mortalidad en salud del municipio de AGRADO Huila, 2017

Mortalidad	Prioridad	Agrado 2016	Huila 2016	Tendencia 2005 a 2016 de Agrado	Grupos de Riesgo
					(MIAS)
General por grandes causas*	1. Enfermedades del sistema circulatorio	162,34	180,3	Aumentar	1
	2. Demás Causas	217,35	145,8	Aumentar	0

 Municipio de Agrado Huila	<b>SECRETARIA DEL FONDO LOCAL DE SALUD ALCALDIA MUNICIPAL NIT.891180139-9</b>	Código	SGSA -210	
		Fecha	29-09-2016	
		Fecha versión MECI	30/09/2009	
		Versión	1	
		Pagina	1 de 1	
		COPIA CONTROLADA		

Mortalidad	Prioridad	Agrado 2016	Huila 2016	Tendencia 2005 a 2016 de Agrado	Grupos de Riesgo
					(MIAS)
	3. Neoplasias	12,96	111,6	Aumentar	7
	4. Causas Externas	48,35	66,7	Aumentar	12
Específica por Subcausas o subgrupos	1. Enfermedades Transmisibles: Infecciones respiratorias agudas	19,36	1,29	Aumentar	12
	2. Neoplasias: Tumor maligno de la mama de la mujer	28,33	17,23	Aumentar	8
	3. Enfermedades del sistema circulatorio: Enfermedades isquémicas del corazón	110,87	96,99	Disminuir	9
	4. Causas externas: Lesiones autoinfligidas intencionalmente (suicidios)	13,63	8,18	Disminuir	1
	5. Las demás enfermedades: Diabetes mellitus	48,81	18,7	Aumentar	7
Mortalidad Infantil y de la niñez: 16 grandes causas	1. Ciertas afecciones originadas en el período perinatal	0	89	Aumentar	8
	2. Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	0	77	Aumentar	8
Mortalidad Materno infantil y en la niñez:	1. Mortalidad materna	0	25,58	Aumentar	8
Indicadores trazadores	1. Mortalidad infantil	0	9,52	Aumentar	8
Indicadores trazadores	2. Mortalidad en la niñez	0	12,43	Disminuir	8

FUENTE: Bodega de Datos de SISPRO (SGD) – Registro de Estadísticas Vitales

## Conclusiones

- La tasa de mortalidad ajustada en el municipio de Agrado para el año 2015 refleja que la primera causa de mortalidad hace referencia a un grupo denominado las Demás Causas que son enfermedades que no están clasificadas dentro de los grandes grupos e incluye diabetes, deficiencias nutricionales y anemias nutricionales, trastornos mentales y del comportamiento, enfermedades del sistema nervioso, excepto meningitis, enfermedades crónicas de las vías respiratorias inferiores, resto de enfermedades del sistema respiratorio, apendicitis, hernia de la cavidad abdominal y obstrucción intestinal, cirrosis y ciertas otras enfermedades crónicas del hígado, resto de enfermedades del sistema digestivo, enfermedades del sistema urinario, hiperplasia de la próstata, embarazo, parto y puerperio, malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas y resto de las enfermedades, este gran grupo para el año 2015 presenta una tasa de 217,35 muertes por 100.000 habitantes. En segundo lugar, las enfermedades

**AHORA SI... AGRADO**

Carrera 4 No. 5-48 / Telefax: 8322006 / Correo electrónico: [alcaldia@elagradohuila.gov.co](mailto:alcaldia@elagradohuila.gov.co)



Código Postal: 414040



 Municipio de Agrado Huila	<b>SECRETARIA DEL FONDO LOCAL DE SALUD ALCALDIA MUNICIPAL NIT.891180139-9</b>	Código	SGSA -210	
		Fecha	29-09-2016	
		Fecha versión MECI	30/09/2009	
		Versión	1	
		Pagina	1 de 1	
		<b>COPIA CONTROLADA</b>		

del sistema circulatorio son la principal causa de muerte, con una tasa de 162,34 muertes por 100.000 habitantes. Las enfermedades transmisibles ocupan el tercer lugar en este grupo, con una tasa de 52,34 muertes por 100.000 habitantes para el año 2015.

- Para el año 2015, en el municipio de Agrado; la mortalidad por el grupo de las neoplasias generó 222 años de vida potencialmente perdidos, seguido del grupo de las demás causas con 207 años; en tercer lugar, la mortalidad por enfermedades del sistema circulatorio generó 144 años y en cuarto lugar las causas externas con 116 años.
- El grupo de mortalidad por neoplasias representan la mayor tasa ajustada de años de vida potencialmente perdidos en la población del municipio de Agrado durante el 2015 con una tasa 2706,82 AVPP por 100.000 habitantes. En segundo lugar, el grupo de mortalidades por las demás causas con una tasa de 2620,95 AVPP por 100.000 habitantes; el tercer lugar lo ocupan las mortalidades por enfermedades del sistema circulatorio con una tasa de 1804,96 AVPP por 100.000 habitantes y en cuarto lugar las mortalidades por causas externas presentan una tasa de 1312,72 AVPP por 100.000 habitantes.
- No se presentó mortalidad en menores de un año, en los años 2015 y 2014. En el año 2013, la causa más frecuente de muerte en la niñez en el municipio de Agrado, fue por malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas con un caso. En el año 2012, las principales causas de muertes, fueron ciertas enfermedades originadas en el periodo perinatal y malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas; para cada una de las causas, se presentó un caso de muerte.
- En los niños y niñas de uno a cuatro años no se presentaron eventos de mortalidad en el período de los años 2009 y 2015 en el municipio de Agrado. Para el año 2008, se evidencia un caso de mortalidad, para cada una de las siguientes causas: neoplasias y enfermedades del sistema respiratorio.
- En los menores de 5 años del municipio de Agrado Huila, para los años 2014 y 2015, no se presentaron casos de mortalidad. En el 2013 se presentó un caso de mortalidad, por malformaciones congénitas, deformidades y anomalías congénitas. En el año 2012, se presentó un caso de mortalidad para cada una de las siguientes causas: ciertas afecciones originadas en el período perinatal y malformaciones congénitas, deformidades y anomalías congénitas.
- El municipio de Agrado en el año 2010 la razón de la mortalidad materna fue 591,72 por 1000 nacidos vivos, la del departamento fue de 48.13, lo que evidencia que estuvo por encima de la tasa departamental. El resto de los años no presentaron eventos de mortalidad materna.
- La tasa de mortalidad neonatal supera la del departamento en los años 2006, 2010 y 2013, el resto de los años estuvo en un nivel inferior al departamental.
- El municipio de Agrado presentó tasas superiores a las del departamento en los años 2006, 2010 y 2013; los otros años tuvo una tendencia inferior a la mortalidad del Huila.

 Municipio de Agrado Huila	<b>SECRETARIA DEL FONDO LOCAL DE SALUD ALCALDIA MUNICIPAL NIT.891180139-9</b>	Código	SGSA -210	
		Fecha	29-09-2016	
		Fecha versión MECI	30/09/2009	
		Versión	1	
		Pagina	1 de 1	
		COPIA CONTROLADA		



- El municipio de Agrado, durante el periodo de estudio presentó en la mayoría de los años una tasa de mortalidad en la niñez por debajo de la departamental y en los años 2006, 2010 y 2013 tuvo picos en los cuales la tasa municipal superó la del Huila.
- El municipio de Agrado en los años 2005, 2006, 2007 y 2008; tuvo la tasa de mortalidad por IRA en menores de 5 años, superior a la departamental. En el año 2006, presentó el valor más elevado con una tasa de 188,32 muy superior a la departamental con valor de 30,75.
- En el período de 2005 a 2015, el municipio de Agrado no presentó casos de mortalidad por EDA en menores de 5 años.

## 2.2 Análisis de la morbilidad

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

### 2.2.1 Principales causas de morbilidad

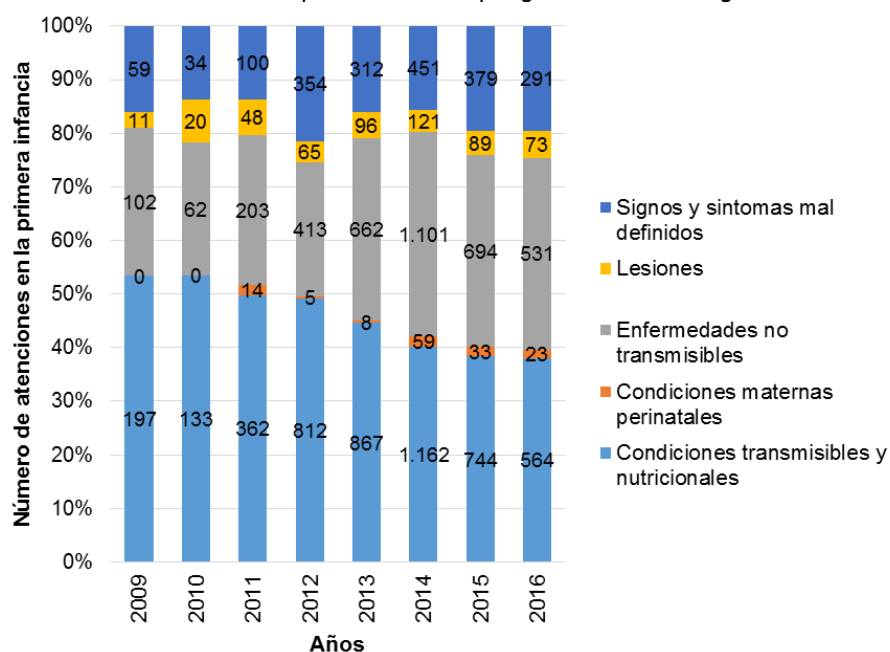
Para estimar las principales causas de morbilidad atendida se utiliza la lista del estudio mundial de carga de la enfermedad que agrupa los códigos CIE10 modificada por el MSPS, que permite analizar las siguientes categorías de causas: condiciones transmisibles y nutricionales; condiciones maternas perinatales;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

 Municipio de Agrado Huila	<b>SECRETARIA DEL FONDO LOCAL DE SALUD ALCALDIA MUNICIPAL NIT.891180139-9</b>	Código	SGSA -210	
		Fecha	29-09-2016	
		Fecha versión MECI	30/09/2009	
		Versión	1	
		Pagina	1 de 1	
		COPIA CONTROLADA		

### 2.2.1.1 Morbilidad atendida por grandes causas

En la población de la **primera infancia**, la principal causa de consulta en los servicios de salud en el 2016, fueron las *enfermedades transmisibles y nutricionales* con un 38,1% (564/1.482) de las atenciones realizadas. Comparado con el año anterior, se observa una reducción de 0,3% en las consultas de pacientes diagnosticados por estas enfermedades. Al observar el comportamiento de la morbilidad en este ciclo vital en los años 2009 a 2016, las enfermedades transmisibles y nutricionales han ocupado un alto porcentaje de la proporción de las atenciones en salud; seguida de las enfermedades no transmisibles que año tras años ganan espacio en la proporción de la morbilidad.

Figura 38 Morbilidad atendida en la primera infancia por grandes causas, Agrado Huila, 2009-2016



Fuente: Ministerio de Salud y Protección Social <http://rssvr2.sispro.gov.co/reportesAsis/>



Tabla 28. Distribución de proporción de la morbilidad atendida en la primera infancia por grandes causas, Agrado Huila 2009-2016

Ciclo vital	Gran causa de morbilidad	Población General								Δ pp 2016-2015
		2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	
Primera infancia (0 - 5años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	53,39	53,41	49,79	49,24	44,58	40,15	38,37	38,06	-0,31
	Condiciones perinatales	0,00	0,00	1,93	0,30	0,41	2,04	1,70	1,55	-0,15
	Enfermedades no transmisibles	27,64	24,90	27,92	25,05	34,04	38,04	35,79	35,83	0,04
	Lesiones	2,98	8,03	6,60	3,94	4,94	4,18	4,59	4,93	0,34
	Condiciones mal clasificadas	15,99	13,65	13,76	21,47	16,04	15,58	19,55	19,64	0,09

Fuente: Ministerio de Salud y Protección Social <http://rssvr2.sispro.gov.co/reportesAsis/>

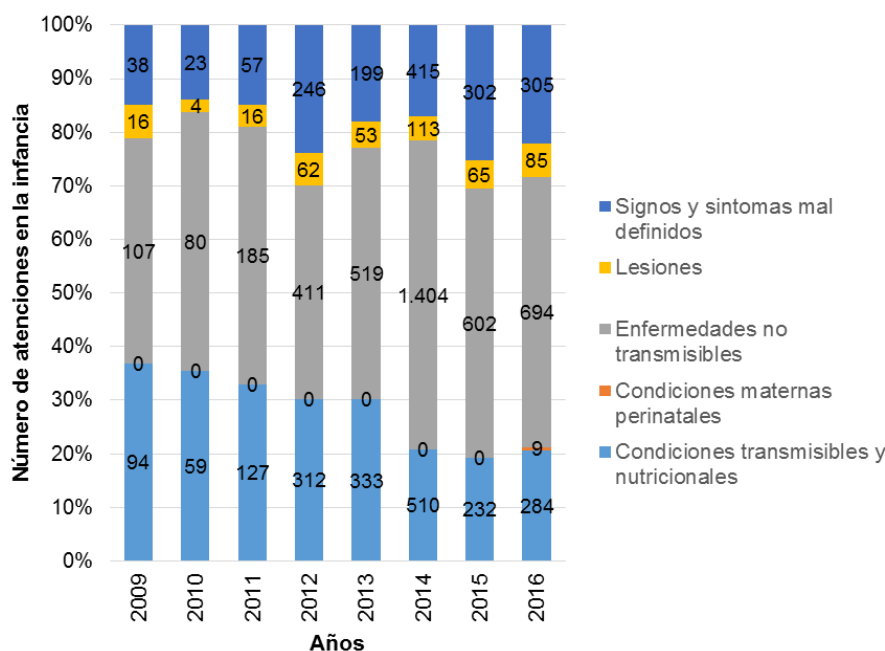
**AHORA SI... AGRADO**

Carrera 4 No. 5-48 / Telefax: 8322006 / Correo electrónico: [alcaldia@elagradohuila.gov.co](mailto:alcaldia@elagradohuila.gov.co)  
Código Postal: 414040

 Municipio de Agrado Huila	<b>SECRETARIA DEL FONDO LOCAL DE SALUD ALCALDIA MUNICIPAL NIT.891180139-9</b>	Código	SGSA -210	
		Fecha	29-09-2016	
		Fecha versión MECI	30/09/2009	
		Versión	1	
		Pagina	1 de 1	
		COPIA CONTROLADA		

En la población de la **infancia**, la principal causa de consulta en los servicios de salud en el 2016 fueron *las enfermedades no transmisibles* con un 50,7% (694/1.377) de las atenciones realizadas. Comparado con el periodo año anterior, se observa un incremento de 0,6% de las consultas de pacientes diagnosticados por estas enfermedades y de 1,4% de las enfermedades transmisibles y nutricionales. Al observar el comportamiento de la morbilidad en este ciclo vital en los años 2009 a 2016, las enfermedades transmisibles y nutricionales han ocupado un alto porcentaje de la proporción de las atenciones en salud; no obstante, han cedido proporción a las enfermedades no transmisibles y las enfermedades con diagnósticos mal clasificados que año tras año.

Figura 39. Morbilidad atendida en la infancia por grandes causas, Agrado Huila, 2009-2016





Fuente: Ministerio de Salud y Protección Social <http://rssvr2.sispro.gov.co/reportesAsis/>

Tabla 29. Distribución de proporción de la morbilidad atendida en la infancia por grandes causas, Agrado Huila 2009-2016

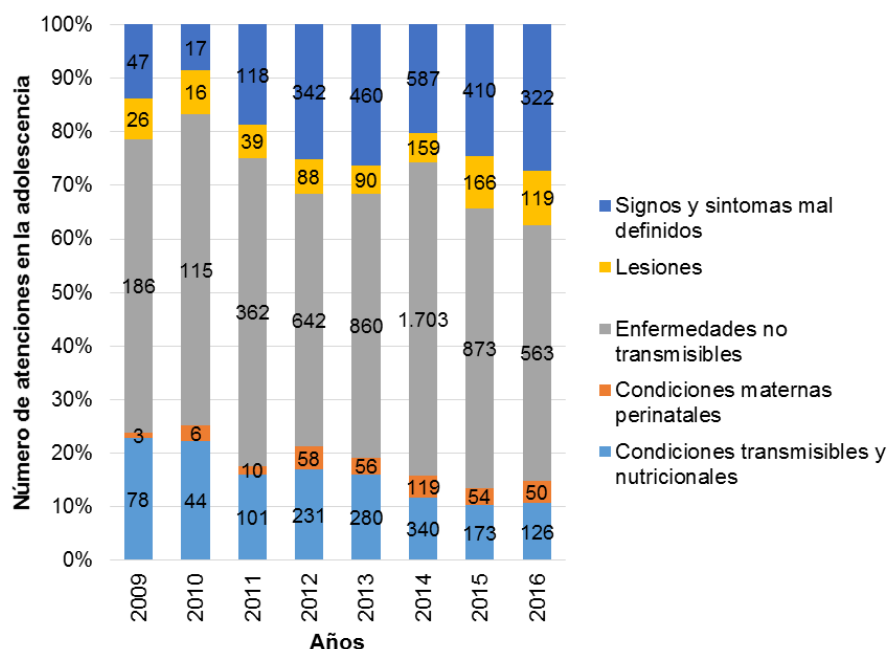
Ciclo vital	Gran causa de morbilidad	Población General								Δ pp 2016-2015
		2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	
Infancia (6 - 11 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	36,86	35,54	32,99	30,26	30,16	20,88	19,32	20,76	1,44
	Condiciones maternas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Enfermedades no transmisibles	41,96	48,19	48,05	39,86	47,01	57,49	50,12	50,73	0,61
	Lesiones	6,27	2,41	4,16	6,01	4,80	4,63	5,41	6,21	0,80
	Condiciones mal clasificadas	14,90	13,86	14,81	23,86	18,03	16,99	25,15	22,30	-2,85

Fuente: Ministerio de Salud y Protección Social <http://rssvr2.sispro.gov.co/reportesAsis/>

 Municipio de Agrado Huila	<b>SECRETARIA DEL FONDO LOCAL DE SALUD ALCALDIA MUNICIPAL NIT.891180139-9</b>	Código	SGSA -210	
		Fecha	29-09-2016	
		Fecha versión MECI	30/09/2009	
		Versión	1	
		Pagina	1 de 1	
		COPIA CONTROLADA		

En la población de la **adolescencia**, la principal causa de consulta en los servicios de salud en el 2016 fueron *las enfermedades no transmisibles* con un 47,7% (563/1.180) de las atenciones realizadas. Comparado con el año anterior, se observa una disminución de 4,4% en las consultas de pacientes diagnosticados por estas enfermedades y un incremento de 1,0% de las condiciones maternas. Al observar el comportamiento de la morbilidad en este ciclo vital en los años 2009 a 2016, las enfermedades no transmisibles han ocupado un alto porcentaje de la proporción de las atenciones en salud; seguido de las enfermedades con diagnósticos mal definidos, las cuales están aumentando su proporción en la morbilidad atendida en los últimos años.

Figura 40. Morbilidad atendida en la adolescencia por grandes causas, Agrado Huila, 2009-2016





Fuente: Ministerio de Salud y Protección Social <http://rssvr2.sispro.gov.co/reportesAsis/>

Tabla 30. Distribución de proporción de la morbilidad atendida en la adolescencia por grandes causas, Agrado Huila 2009-2016

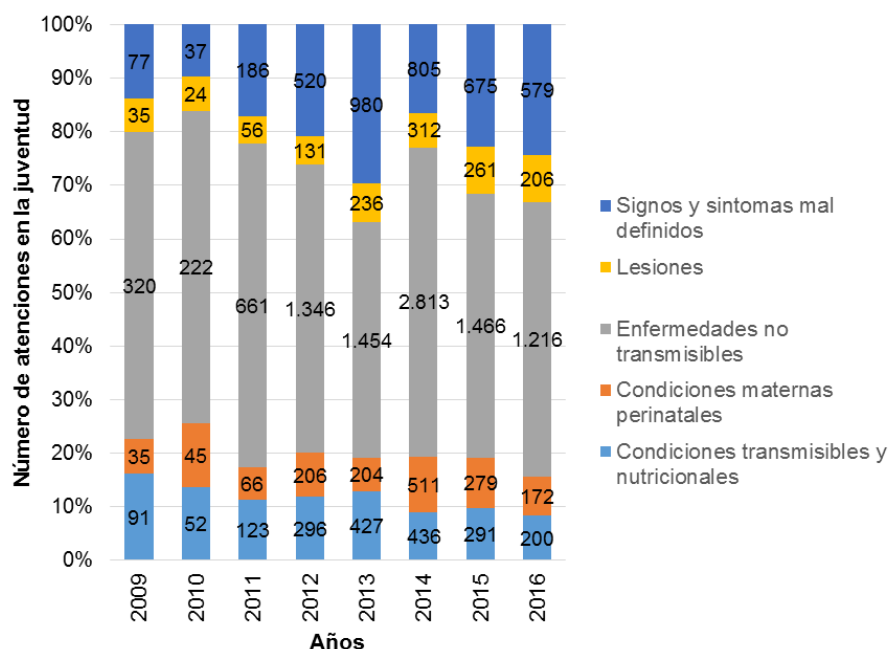
Ciclo vital	Gran causa de morbilidad	Población General								Δ pp 2016-2015
		2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	
Adolescencia (12-18 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	22,94	22,22	16,03	16,97	16,04	11,69	10,32	10,68	0,36
	Condiciones maternas	0,88	3,03	1,59	4,26	3,21	4,09	3,22	4,24	1,02
	Enfermedades no transmisibles	54,71	58,08	57,46	47,17	49,26	58,56	52,09	47,71	-4,38
	Lesiones	7,65	8,08	6,19	6,47	5,15	5,47	9,90	10,08	0,18
	Condiciones mal clasificadas	13,82	8,59	18,73	25,13	26,35	20,19	24,46	27,29	2,83

Fuente: Ministerio de Salud y Protección Social <http://rssvr2.sispro.gov.co/reportesAsis/>

 Municipio de Agrado Huila	<b>SECRETARIA DEL FONDO LOCAL DE SALUD ALCALDIA MUNICIPAL NIT.891180139-9</b>	Código	SGSA -210	
		Fecha	29-09-2016	
		Fecha versión MECI	30/09/2009	
		Versión	1	
		Pagina	1 de 1	
		COPIA CONTROLADA		

En la población de la **juventud**, la principal causa de consulta en los servicios de salud en el 2016 fueron *las enfermedades no transmisibles* con un 52,6% (1.216/2.373) de las atenciones realizadas. Comparado con el año anterior, se observa un incremento de 3,3% en las consultas de pacientes diagnosticados por estas enfermedades y una reducción de 3,9% en las enfermedades de transmisibles y nutricionales. Al observar el comportamiento de la morbilidad en este ciclo vital en los años 2009 a 2016, las enfermedades no transmisibles ocupan un alto porcentaje de la proporción de las atenciones en salud; seguido de los diagnósticos mal clasificados, los cuales están aumentando su participación en la proporción de la morbilidad en los últimos años.

Figura 41. Morbilidad atendida en la juventud por grandes causas, Agrado Huila, 2009-2016



Fuente: Ministerio de Salud y Protección Social <http://rssvr2.sispro.gov.co/reportesAsis/>

Tabla 31. Distribución de proporción de la morbilidad atendida en la juventud por grandes causas, Agrado Huila 2009-2016

Ciclo vital	Gran causa de morbilidad	Población General								Δ pp 2016-2015
		2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	
Juventud (14 - 26 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	16,31	13,68	11,26	11,84	12,94	8,94	9,79	6,01	-3,78
	Condiciones maternas	6,27	11,84	6,04	8,24	6,18	10,48	9,39	7,40	-1,99
	Enfermedades no transmisibles	57,35	58,42	60,53	53,86	44,05	57,68	49,33	52,62	3,29
	Lesiones	6,27	6,32	5,13	5,24	7,15	6,40	8,78	8,91	0,13
	Condiciones mal clasificadas	13,80	9,74	17,03	20,81	29,69	16,51	22,71	25,05	2,34

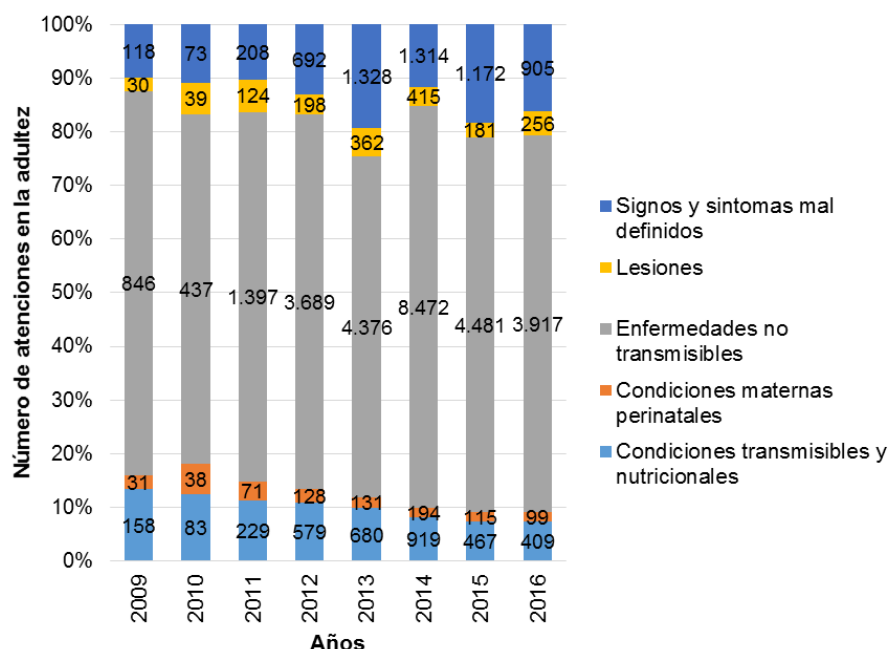
Fuente: Ministerio de Salud y Protección Social <http://rssvr2.sispro.gov.co/reportesAsis/>



 Municipio de Agrado Huila	<b>SECRETARIA DEL FONDO LOCAL DE SALUD ALCALDIA MUNICIPAL NIT.891180139-9</b>	Código	SGSA -210	
		Fecha	29-09-2016	
		Fecha versión MECI	30/09/2009	
		Versión	1	
		Pagina	1 de 1	
		COPIA CONTROLADA		

En la población de la **adultez**, la principal causa de consulta en los servicios de salud en el 2016 fueron *las enfermedades no transmisibles* con un 70,1% (3.917/5.586) de las atenciones realizadas. Comparado con el año anterior, se observa un incremento de 0,3% en las consultas de pacientes diagnosticados por estas enfermedades y una reducción de 2,1% en las enfermedades con diagnósticos mal definidos. Al observar el comportamiento de la morbilidad en este ciclo vital en los años 2009 a 2016, las enfermedades no transmisibles ocupan un alto porcentaje de la proporción de las atenciones en salud; seguido de las enfermedades de diagnósticos mal definidos, los cuales están aumentando su participación en la proporción de la morbilidad en los últimos años.

Figura 42. Morbilidad atendida en la adultez por grandes causas, Agrado Huila, 2009-2016





Fuente: Ministerio de Salud y Protección Social <http://rssvr2.sispro.gov.co/reportesAsis/>

Tabla 32. Distribución de proporción de la morbilidad atendida en la adultez por grandes causas, Agrado Huila 2009-2016

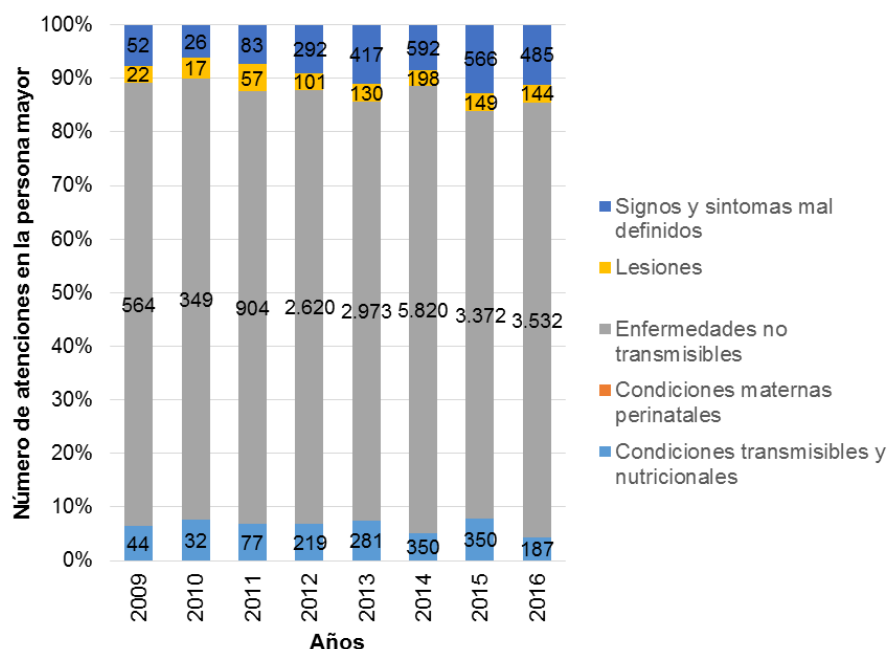
Ciclo vital	Gran causa de morbilidad	Población General								Δ pp 2016-2015
		2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	
Adultez (27 - 59 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	13,36	12,39	11,29	10,95	9,89	8,12	7,28	7,32	0,04
	Condiciones maternas	2,62	5,67	3,50	2,42	1,90	1,71	1,79	1,77	-0,02
	Enfermedades no transmisibles	71,51	65,22	68,85	69,79	63,63	74,88	69,84	70,12	0,28
	Lesiones	2,54	5,82	6,11	3,75	5,26	3,67	2,82	4,58	1,76
	Condiciones mal clasificadas	9,97	10,90	10,25	13,09	19,31	11,61	18,27	16,20	-2,07

Fuente: Ministerio de Salud y Protección Social <http://rssvr2.sispro.gov.co/reportesAsis/>

 Municipio de Agrado Huila	<b>SECRETARIA DEL FONDO LOCAL DE SALUD ALCALDIA MUNICIPAL NIT.891180139-9</b>	Código	SGSA -210	
		Fecha	29-09-2016	
		Fecha versión MECI	30/09/2009	
		Versión	1	
		Pagina	1 de 1	
		COPIA CONTROLADA		

En la población **mayor de 60 años**, la principal causa de consulta en los servicios de salud fueron las *enfermedades no transmisibles* con un 81,2% (3.532/4.348) de las atenciones realizadas en el año. Comparado con el año anterior, se observa un incremento de 5,2 % en las consultas de pacientes diagnosticados por estas enfermedades y una reducción de 3,4 % en la atención de enfermedades de diagnósticos mal clasificados. Al observar el comportamiento de la morbilidad en este ciclo vital en los años 2009 a 2016, las enfermedades no transmisibles ocupan un alto porcentaje de la proporción de las atenciones en salud; seguido de los diagnósticos mal clasificados, los cuales aumentan su participación en la proporción de la morbilidad atendida año tras año.

Figura 43. Morbilidad atendida en mayores de 60 años por grandes causas, Agrado Huila, 2009-2016





Fuente: Ministerio de Salud y Protección Social <http://rssvr2.sispro.gov.co/reportesAsis/>

Tabla 33. Distribución de proporción de la morbilidad atendida en mayores de 60 años por grandes causas, Agrado Huila 2009-2016

Ciclo vital	Gran causa de morbilidad	Población General								Δ pp 2016-2015
		2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	
Persona mayor (Mayores de 60 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	6,45	7,55	6,87	6,78	7,39	5,03	7,89	4,30	-3,59
	Condiciones maternas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Enfermedades no transmisibles	82,70	82,31	80,64	81,06	78,22	83,62	76,00	81,23	5,24
	Lesiones	3,23	4,01	5,08	3,13	3,42	2,84	3,36	3,31	-0,05
	Condiciones mal clasificadas	7,62	6,13	7,40	9,03	10,97	8,51	12,76	11,15	-1,60

Fuente: Ministerio de Salud y Protección Social <http://rssvr2.sispro.gov.co/reportesAsis/>

 Municipio de Agrado Huila	<b>SECRETARIA DEL FONDO LOCAL DE SALUD ALCALDIA MUNICIPAL NIT.891180139-9</b>	Código	SGSA -210	
		Fecha	29-09-2016	
		Fecha versión MECI	30/09/2009	
		Versión	1	
		Pagina	1 de 1	
		COPIA CONTROLADA		

## Principales causas de morbilidad en mujeres

En la población femenina en la **primera infancia**, la principal causa de consulta en los servicios de salud en el 2016 fueron las *enfermedades transmisibles y nutricionales* con un 53,4% (294/781) de las atenciones realizadas. Comparado con el año anterior, se observa un incremento del 10,8% en las consultas de pacientes diagnosticados por estas enfermedades y una reducción del 6,9 % en las consultas por enfermedades no transmisibles. Al observar el comportamiento de la morbilidad en este ciclo vital en los años 2009 a 2016, las enfermedades transmisibles y nutricionales han ocupado un alto porcentaje de la proporción de las atenciones en salud; seguido de las enfermedades no transmisibles; sin embargo, los diagnósticos mal clasificados están aumentando su participación en la proporción de la morbilidad atendida año tras año.

Tabla 34. Distribución de proporción de la morbilidad atendida en la primera infancia (0-5 años) en mujeres por grandes causas, Agrado Huila 2009-2016

Ciclo vital	Gran causa de morbilidad	Mujeres								
		2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	Δ pp 2016-2015
Primera infancia (0 - 5años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	52,41	61,11	47,00	49,82	44,65	42,60	42,60	53,39	10,78
	Condiciones perinatales	0,00	0,00	3,66	0,36	0,21	1,45	1,45	0,00	-1,45
	Enfermedades no transmisibles	28,31	22,22	29,50	26,12	35,22	34,53	34,53	27,64	-6,88
	Lesiones	3,01	3,97	6,01	3,77	3,35	4,08	4,08	2,98	-1,10
	Condiciones mal clasificadas	16,27	12,70	13,84	19,93	16,56	17,33	17,33	15,99	-1,34

Fuente: Ministerio de Salud y Protección Social <http://rssvr2.sispro.gov.co/reportesAsis/>

En la población femenina en la **infancia**, la principal causa de consulta en los servicios de salud en el 2016 fueron las *enfermedades no transmisibles* con un 52,9% (397/756) de las atenciones realizadas. Comparado con el año anterior, se observa un aumento del 2,0% en las consultas de pacientes diagnosticados por estas enfermedades; de 2,8% en las lesiones de causa externa, y una disminución de 5,9% en las enfermedades de diagnóstico mal clasificadas. Al observar el comportamiento de la morbilidad en este ciclo vital en los años 2009 a 2016, las enfermedades no transmisibles han ocupado un alto porcentaje de la proporción de las atenciones en salud; seguido de las enfermedades transmisibles y nutricionales; sin embargo, estas últimas han cedido lugar en la proporción de la morbilidad atendida, a las enfermedades con diagnósticos mal clasificados en los últimos años.



 Municipio de Agrado Huila	<b>SECRETARIA DEL FONDO LOCAL DE SALUD ALCALDIA MUNICIPAL NIT.891180139-9</b>	Código	SGSA -210	
		Fecha	29-09-2016	
		Fecha versión MECI	30/09/2009	
		Versión	1	
		Pagina	1 de 1	
		COPIA CONTROLADA		

Tabla 35. Distribución de proporción de la morbilidad atendida en la infancia (6-11 años) en mujeres por grandes causas, Agrado Huila 2009-2016

Ciclo vital	Gran causa de morbilidad	Mujeres								Δ pp 2016-2015
		2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	
Infancia (6 - 11 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	34,23	35,14	33,50	30,80	28,73	20,90	19,60	20,77	1,17
	Condiciones maternas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Enfermedades no transmisibles	45,95	55,41	45,50	38,59	51,27	60,12	50,91	52,86	1,95
	Lesiones	6,31	5,41	3,50	3,99	3,45	2,72	2,47	5,19	2,72
	Condiciones mal clasificadas	13,51	4,05	17,50	26,62	16,55	16,26	27,02	21,17	-5,85

Fuente: Ministerio de Salud y Protección Social <http://rsvr2.sispro.gov.co/reportesAsis/>



En la población femenina en la **adolescencia**, la principal causa de consulta en los servicios de salud en el 2016 fueron las *enfermedades no transmisibles* con un 49.7% (359/723) de las atenciones realizadas. Comparado con el año anterior, se observa una disminución del 6,4% en las consultas de pacientes con diagnóstico de estas enfermedades y un incremento del 2,8 % en las lesiones de causa externa. Al observar el comportamiento de la morbilidad en este ciclo vital en los años 2009 a 2016, las enfermedades no transmisibles han ocupado un alto porcentaje de la proporción de las atenciones en salud; sin embargo, las enfermedades con diagnósticos mal clasificados han ganado proporción en la morbilidad atendida en los últimos años.

Tabla 36. Distribución de proporción de la morbilidad atendida en la adolescencia (12-18 años) en mujeres por grandes causas, Agrado Huila 2009-2016

Ciclo vital	Gran causa de morbilidad	Mujeres								Δ pp 2016-2015
		2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	
Adolescencia (12 - 18 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	21,91	21,54	13,18	14,51	14,20	9,85	10,05	11,48	1,43
	Condiciones maternas	1,69	4,62	2,58	6,90	4,97	6,93	5,43	6,92	1,49
	Enfermedades no transmisibles	57,30	55,38	60,98	50,77	49,69	60,78	56,08	49,65	-6,43
	Lesiones	1,69	9,23	3,36	2,85	2,84	2,33	2,21	4,98	2,77
	Condiciones mal clasificadas	17,42	9,23	19,90	24,97	28,31	20,10	26,23	26,97	0,74

Fuente: Ministerio de Salud y Protección Social <http://rsvr2.sispro.gov.co/reportesAsis/>

En la población femenina en la **juventud**, la principal causa de consulta en los servicios de salud en el 2016 fueron las *enfermedades no transmisibles* con un 53,0% (883/1.667) de las atenciones realizadas. Comparado con el año anterior, se observa un aumento de 2,1% en las consultas de pacientes diagnosticados por estas enfermedades; de 1,4% por enfermedades de diagnósticos mal clasificados, y una reducción de 3,1% en las consultas por condiciones maternas. Al observar el comportamiento de la morbilidad en este ciclo vital en los años 2009 a 2016, las enfermedades no transmisibles han ocupado un alto porcentaje de la proporción de las atenciones en salud; seguido

 Municipio de Agrado Huila	<b>SECRETARIA DEL FONDO LOCAL DE SALUD ALCALDIA MUNICIPAL NIT.891180139-9</b>	Código	SGSA -210	
		Fecha	29-09-2016	
		Fecha versión MECI	30/09/2009	
		Versión	1	
		Pagina	1 de 1	
		COPIA CONTROLADA		

de las enfermedades mal clasificadas, las cuales están aumentando su participación en la proporción de la morbilidad atendida año tras año.

Tabla 37. Distribución de proporción de la morbilidad atendida en la juventud (14-26 años) en mujeres por grandes causas, Agrado Huila 2009-2016

Ciclo vital	Gran causa de morbilidad	Mujeres								Δ pp 2016-2015
		2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	
Juventud (14 - 26 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	15,41	10,24	10,76	11,22	12,36	8,29	9,24	8,34	-0,90
	Condiciones maternas	9,46	15,36	8,26	11,68	8,63	15,29	13,36	10,26	-3,10
	Enfermedades no transmisibles	55,95	60,75	62,08	54,82	42,36	57,08	50,91	52,97	2,06
	Lesiones	2,70	3,75	2,00	2,66	1,48	2,13	3,02	3,54	0,52
	Condiciones mal clasificadas	16,49	9,90	16,90	19,61	35,17	17,21	23,47	24,90	1,43

Fuente: Ministerio de Salud y Protección Social <http://rssvr2.sispro.gov.co/reportesAsis/>

En la población femenina en la **adultez**, la principal causa de consulta en los servicios de salud en 2016 fueron las *enfermedades no transmisibles* con un 72,0% (3.037/4.242) de las atenciones realizadas. Comparado con el año anterior, se observa un aumento de 1,2% en las consultas por estas enfermedades y una disminución de 2,2% en las enfermedades de diagnósticos mal clasificados. Al observar el comportamiento de la morbilidad en este ciclo vital en los años 2009 a 2016, las enfermedades no transmisibles han ocupado un alto porcentaje de la proporción de las atenciones en salud; seguido de las enfermedades con diagnósticos mal clasificados, las cuales están aumentando su participación en la proporción de la morbilidad atendida en los últimos años.

Tabla 38. Distribución de proporción de la morbilidad atendida en la adultez (27-59 años) en mujeres por grandes causas, Agrado Huila 2009-2016

Ciclo vital	Gran causa de morbilidad	Mujeres								Δ pp 2016-2015
		2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	
Adultez (27 - 59 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	11,11	11,20	10,64	10,26	9,01	6,95	6,96	6,98	0,02
	Condiciones maternas	3,55	7,88	5,21	3,41	2,58	2,35	2,49	2,33	-0,15
	Enfermedades no transmisibles	74,11	67,63	69,77	72,40	63,70	77,47	70,02	71,59	1,58
	Lesiones	1,15	2,70	2,93	2,00	3,13	2,36	1,62	2,36	0,74
	Condiciones mal clasificadas	10,08	10,58	11,45	11,94	21,59	10,86	18,91	16,74	-2,18

Fuente: Ministerio de Salud y Protección Social <http://rssvr2.sispro.gov.co/reportesAsis/>

En la población femenina **mayor de 60 años** la principal causa de consulta en los servicios de salud en 2016 fueron las *enfermedades no transmisibles* con un 82,2% (2.224/2.706) de las atenciones realizadas. Comparado con el año anterior, se observa un incremento de 4,2% en las consultas de pacientes por estas enfermedades y un incremento de 2,3% de las enfermedades transmisibles y nutricionales, y de 2,1% de las enfermedades de diagnóstico mal clasificado. Al observar el



 Municipio de Agrado Huila	<b>SECRETARIA DEL FONDO LOCAL DE SALUD ALCALDIA MUNICIPAL NIT.891180139-9</b>	Código	SGSA -210	
		Fecha	29-09-2016	
		Fecha versión MECI	30/09/2009	
		Versión	1	
		Pagina	1 de 1	
		COPIA CONTROLADA		

comportamiento de la morbilidad en este ciclo vital en los años 2009 a 2016, las enfermedades no transmisibles ocupan un alto porcentaje de la proporción de las atenciones en salud; seguido de las enfermedades mal clasificadas.

Tabla 39. Distribución de proporción de la morbilidad atendida en mujeres mayores de 60 años por grandes causas, Agrado Huila 2009-2016

Ciclo vital	Gran causa de morbilidad	Mujeres								Δ pp 2016-2015
		2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	
Persona mayor (Mayores de 60 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	5,19	9,17	6,86	6,99	7,03	4,87	6,27	3,95	-2,32
	Condiciones maternas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Enfermedades no transmisibles	83,70	82,97	80,03	81,60	76,40	84,90	78,04	82,19	4,15
	Lesiones	2,96	2,62	5,62	3,02	3,67	2,46	2,56	2,85	0,28
	Condiciones mal clasificadas	8,15	5,24	7,49	8,39	12,90	7,77	13,12	11,01	-2,11

Fuente: Ministerio de Salud y Protección Social <http://rssvr2.sispro.gov.co/reportesAsis/>

## Principales causas de morbilidad en hombres

En la población masculina en la **primera infancia**, la principal causa de consulta en los servicios de salud en 2016 fueron las *enfermedades transmisibles y nutricionales* con un 38.5% (252/701) de las atenciones realizadas. Comparado con el año anterior, se observa un incremento del 0,01% en las consultas de pacientes por estas enfermedades; de 1,9% en las lesiones por causas externas y una reducción de 1,5% en las condiciones perinatales. Al observar el comportamiento de la morbilidad en este ciclo vital en los años 2009 a 2016, las enfermedades transmisibles y nutricionales han ocupado un alto porcentaje de la proporción de las atenciones en salud, sin embargo, en los últimos años ha ganado proporción en la morbilidad atendida las enfermedades no transmisibles y aquellas con diagnósticos mal definidos.

Tabla 40. Distribución de proporción de la morbilidad atendida en la primera infancia (0-5 años) en hombres por grandes causas, Agrado Huila 2009-2016

Ciclo vital	Gran causa de morbilidad	Hombres								Δ pp 2016-2015
		2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	
Primera infancia (0 - 5años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	54,19	45,53	52,91	48,67	44,50	41,42	38,51	38,52	0,01
	Condiciones perinatales	0,00	0,00	0,00	0,24	0,61	1,96	2,04	0,57	-1,47
	Enfermedades no transmisibles	27,09	27,64	26,16	23,97	32,90	36,21	35,04	35,95	0,91
	Lesiones	2,96	12,20	7,27	4,12	6,46	5,14	3,68	5,56	1,88
	Condiciones mal clasificadas	15,76	14,63	13,66	23,00	15,54	15,28	20,74	19,40	-1,33

Fuente: Ministerio de Salud y Protección Social <http://rssvr2.sispro.gov.co/reportesAsis/>



 Municipio de Agrado Huila	<b>SECRETARIA DEL FONDO LOCAL DE SALUD ALCALDIA MUNICIPAL NIT.891180139-9</b>	Código	SGSA -210	
		Fecha	29-09-2016	
		Fecha versión MECI	30/09/2009	
		Versión	1	
		Pagina	1 de 1	
		COPIA CONTROLADA		

En la población masculina en la **infancia**, la principal causa de consulta en los servicios de salud en 2016 fueron las *enfermedades no transmisibles* con un 48,1% (297/621) de las atenciones realizadas. Comparado con el año anterior, se observa una reducción del 1,2% de las consultas de estas enfermedades y un incremento de 1,7% en las consultas de enfermedades transmisibles y nutricionales. Al observar el comportamiento de la morbilidad en este ciclo vital en los años 2009 a 2016, las enfermedades no transmisibles han ocupado un alto porcentaje de la proporción de las atenciones en salud, al igual que las enfermedades transmisibles y nutricionales; sin embargo, los diagnósticos mal clasificados están aumentando su participación en la proporción de la morbilidad atendida año tras año.

Tabla 41. Distribución de proporción de la morbilidad atendida en la infancia (0-5 años) en hombres por grandes causas, Agrado Huila 2009-2016

Ciclo vital	Gran causa de morbilidad	Hombres								Δ pp 2016-2015
		2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	
Infancia (6 - 11 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	38,89	35,87	32,43	29,70	31,59	20,87	19,02	20,75	1,72
	Condiciones maternas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Enfermedades no transmisibles	38,89	42,39	50,81	41,19	42,78	54,20	49,33	48,14	-1,19
	Lesiones	6,25	0,00	4,86	8,12	6,14	7,02	8,42	7,46	-0,96
	Condiciones mal clasificadas	15,97	21,74	11,89	20,99	19,49	17,91	23,23	23,66	0,43

Fuente: Ministerio de Salud y Protección Social <http://rssvr2.sispro.gov.co/reportesAsis/>

En la población masculina en la **adolescencia**, la principal causa de consulta en los servicios de salud en 2016 fueron las enfermedades no transmisibles con un 44,6% (204/457) de las atenciones realizadas. Comparado con el año anterior, se observa una reducción del 1,6% de las consultas de estas enfermedades; un 3,0% en las lesiones por causas externas, y un incremento de 5,9% en las enfermedades de diagnósticos mal clasificados. Al observar el comportamiento de la morbilidad en este ciclo vital en los años 2009 a 2016, las enfermedades no transmisibles ocupan un alto porcentaje de la proporción de las atenciones en salud; seguido de las enfermedades de diagnóstico mal clasificados; no obstante, las lesiones por causa externa han ganado proporción en los últimos años.



Tabla 42. Distribución de proporción de la morbilidad atendida en la adolescencia (12-18 años) en hombres por grandes causas, Agrado Huila 2009-2016

Ciclo vital	Gran causa de morbilidad	Hombres								Δ pp 2016-2015
		2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	
Adolescencia (12 - 18 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	24,07	23,53	20,58	20,96	19,39	14,35	10,72	9,41	-1,31
	Condiciones maternas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Enfermedades no transmisibles	51,85	63,24	51,85	41,35	48,47	55,37	46,26	44,64	-1,62
	Lesiones	14,20	5,88	10,70	12,31	9,37	9,98	21,15	18,16	-2,98
	Condiciones mal clasificadas	9,88	7,35	16,87	25,38	22,78	20,30	21,88	27,79	5,91

**AHORA SI... AGRADO**

Carrera 4 No. 5-48 / Telefax: 8322006 / Correo electrónico: [alcaldia@elagradohuila.gov.co](mailto:alcaldia@elagradohuila.gov.co)

Código Postal: 414040

 Municipio de Agrado Huila	<b>SECRETARIA DEL FONDO LOCAL DE SALUD ALCALDIA MUNICIPAL NIT.891180139-9</b>	Código	SGSA -210	
		Fecha	29-09-2016	
		Fecha versión MECI	30/09/2009	
		Versión	1	
		Pagina	1 de 1	
		COPIA CONTROLADA		

En la población masculina en la **juventud**, la principal causa de consulta en los servicios de salud en 2016 fueron las enfermedades no transmisibles con un 51,7% (333/706) de las atenciones realizadas. Comparado con el año anterior, se observa un incremento del 6,2% de las consultas de estas enfermedades, y una disminución del 11,1% en las consultas por enfermedades transmisibles y nutricionales. Al observar el comportamiento de la morbilidad en este ciclo vital en los años 2009 a 2016, las enfermedades no transmisibles ocupan un alto porcentaje de la proporción de las atenciones en salud; seguido de las lesiones por causas externas y las enfermedades de diagnóstico mal clasificadas.

Tabla 43. Distribución de proporción de la morbilidad atendida en la juventud (14-26 años) en hombres por grandes causas, Agrado Huila 2009-2016

Ciclo vital	Gran causa de morbilidad	Hombres								Δ pp 2016-2015
		2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	
Juventud (14 - 26 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	18,09	25,29	12,63	13,33	14,39	10,35	11,09	0,00	-11,09
	Condiciones maternas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Enfermedades no transmisibles	60,11	50,57	56,31	51,56	48,29	58,98	45,59	51,71	6,12
	Lesiones	13,30	14,94	13,65	11,43	21,43	15,69	22,40	22,83	0,43
	Condiciones mal clasificadas	8,51	9,20	17,41	23,67	15,88	14,97	20,93	25,47	4,54



Fuente: Ministerio de Salud y Protección Social <http://rssvr2.sispro.gov.co/reportesAsis/>

En la población masculina en la **adultez**, la principal causa de consulta en los servicios de salud en 2016 fueron las enfermedades no transmisibles con un 65,5% (880/1.344) de las atenciones realizadas. Comparado con el año anterior, se observa una disminución del 3,9% de las consultas por estas enfermedades y un aumento de 5,7% en las lesiones por causas externas. Al observar el comportamiento de la morbilidad en este ciclo vital en los años 2009 a 2016, las enfermedades no transmisibles ocupan un alto porcentaje de la proporción de las atenciones en salud; seguido de las enfermedades de diagnóstico mal definidas, no obstante, las lesiones por causa externa están aumentando su proporción de la morbilidad atendida en los últimos años.

Tabla 44. Distribución de proporción de la morbilidad atendida en la adultez (27-59 años) en hombres por grandes causas, Agrado Huila 2009-2016

Ciclo vital	Gran causa de morbilidad	Hombres								Δ pp 2016-2015
		2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	
Adultez (27 - 59 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	19,68	15,43	12,61	12,65	12,39	11,28	8,10	8,41	0,31
	Condiciones maternas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Enfermedades no transmisibles	64,19	59,04	66,97	63,41	63,45	67,92	69,39	65,48	-3,91
	Lesiones	6,45	13,83	12,61	8,02	11,33	7,17	5,92	11,61	5,69
	Condiciones mal clasificadas	9,68	11,70	7,81	15,92	12,83	13,63	16,59	14,51	-2,08

Fuente: Ministerio de Salud y Protección Social <http://rssvr2.sispro.gov.co/reportesAsis/>

 Municipio de Agrado Huila	<b>SECRETARIA DEL FONDO LOCAL DE SALUD ALCALDIA MUNICIPAL NIT.891180139-9</b>	Código	SGSA -210	
		Fecha	29-09-2016	
		Fecha versión MECI	30/09/2009	
		Versión	1	
		Pagina	1 de 1	
		COPIA CONTROLADA		

En la población masculina **mayor de 60 años**, la principal causa de consulta en los servicios de salud en 2016 fueron las enfermedades no transmisibles con un 79,7% (1.308/1.642) de las atenciones realizadas. Comparado con el año anterior, se observa un incremento de 6,6% de las consultas por estas enfermedades, y una disminución de 5,3% en las consultas por enfermedades transmisibles y nutricionales. Al observar el comportamiento de la morbilidad en este ciclo vital en los años 2009 a 2016, las enfermedades no transmisibles ocupan un alto porcentaje de la proporción de las atenciones en salud; seguido de las enfermedades mal clasificados o definidas, las cuales están aumentando su participación en la proporción de la morbilidad atendida en los últimos años.

Tabla 45. Distribución de proporción de la morbilidad atendida en hombres mayores de 60 años por grandes causas, Agrado Huila 2009-2016

Ciclo vital	Gran causa de morbilidad	Hombres								
		2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	Δ pp 2016-2015
Persona mayor (Mayores de 60 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	8,30	5,64	6,88	6,47	7,93	5,28	10,20	4,87	-5,33
	Condiciones maternas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Enfermedades no transmisibles	81,23	81,54	81,46	80,29	80,88	81,63	73,07	79,66	6,59
	Lesiones	3,61	5,64	4,38	3,27	3,06	3,45	4,50	4,08	-0,42
	Condiciones mal clasificadas	6,86	7,18	7,29	9,97	8,13	9,64	12,23	11,39	-0,84

Fuente: Ministerio de Salud y Protección Social <http://rssvr2.sispro.gov.co/reportesAsis/>

## 2.2.2 Morbilidad específica por subgrupo

Para el análisis de la morbilidad específica por subgrupo se utiliza la lista del estudio mundial de carga de la enfermedad que agrupa los códigos CIE10 modificada por el MSPS, se realiza estimación de cambios en las tablas durante el periodo 2009 a 2016.

### Condiciones transmisibles y nutricionales

En la distribución porcentual de las principales causas de morbilidad por condiciones transmisibles y nutricionales en la **población general**, las Infecciones Respiratorias (J00-J06, J10-J18, J20-J22, H65-H66) ocupan el primer lugar de la morbilidad atendida con una proporción de 48.8% respecto a las demás causas en el año 2016; y en segundo lugar se presentan las Enfermedades Infecciosas y Parasitarias (A00-B99, G00, G03-G04, N70-N73) con una proporción de 47.9% respecto a las demás causas atendidas de este grupo de enfermedades en el año 2016. En comparación con el año anterior, las infecciones respiratorias presentaron un incremento de 0,8%, y las enfermedades infecciosas y parasitarias presentaron una disminución de 2,9% en la frecuencia de consulta a los servicios de salud.



 Municipio de Agrado Huila	<b>SECRETARIA DEL FONDO LOCAL DE SALUD ALCALDIA MUNICIPAL NIT.891180139-9</b>	Código	SGSA -210	
		Fecha	29-09-2016	
		Fecha versión MECI	30/09/2009	
		Versión	1	
		Pagina	1 de 1	
		COPIA CONTROLADA		

Tabla 46. Distribución de proporción de la morbilidad específica por condiciones transmisibles y nutricionales en la población general. Agrado Huila 2009-2016

Subgrupos de causa de morbilidad	Atención en el total de la población general								Δ pp 2016-2015
	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	
<b>Enfermedades infecciosas y parasitarias</b> (A00-B99, G00, G03-G04, N70-N73)	50,45	51,86	48,48	43,08	43,20	44,69	50,78	47,91	-2,87
<b>Infecciones respiratorias</b> (J00-J06, J10-J18, J20-J22, H65-H66)	48,79	46,90	50,15	55,86	54,25	51,84	47,94	48,76	0,82
<b>Deficiencias nutricionales</b> (E00-E02, E40-E46, E50, D50-D53, D64.9, E51-E64)	0,76	1,24	1,37	1,06	2,55	3,47	1,28	3,33	2,05

Fuente: Ministerio de Salud y Protección Social <http://rssvr2.sispro.gov.co/reportesAsis/>

En la distribución porcentual de las principales causas de morbilidad por condiciones transmisibles y nutricionales en las **mujeres**, las Enfermedades Infecciosas y Parasitarias (A00-B99, G00, G03-G04, N70-N73) ocupan el primer lugar de la morbilidad atendida con una proporción de 48.7%, y en un segundo lugar se presentan las Enfermedades Respiratorias (J00-J06, J10-J18, J20-J22, H65-H66) con una proporción de 46.50% respecto a las demás causas atendidas de este grupo de enfermedades en el año 2016. En comparación con el año anterior, las enfermedades infecciosas y parasitarias presentaron una disminución de 1,4%, y las infecciones respiratorias presentaron un incremento de 0,12% en la frecuencia de consulta a los servicios de salud.

Tabla 47. Distribución porcentual de la Morbilidad específica en las condiciones transmisibles y nutricionales, en las mujeres en el municipio de Agrado Huila 2009-2016

Subgrupos de causa de morbilidad	Atención en mujeres								Δ pp 2016-2015
	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	
<b>Enfermedades infecciosas y parasitarias</b> (A00-B99, G00, G03-G04, N70-N73)	52,51	54,66	44,15	42,74	46,52	41,78	50,12	48,74	-1,37
<b>Infecciones respiratorias</b> (J00-J06, J10-J18, J20-J22, H65-H66)	46,02	43,22	54,10	55,85	51,30	53,55	48,06	48,19	0,12
<b>Deficiencias nutricionales</b> (E00-E02, E40-E46, E50, D50-D53, D64.9, E51-E64)	1,47	2,12	1,75	1,42	2,18	4,67	1,82	3,07	1,25

Fuente: Ministerio de Salud y Protección Social <http://rssvr2.sispro.gov.co/reportesAsis/>

En la distribución porcentual de las principales causas de morbilidad por condiciones transmisibles y nutricionales en los **hombres**, las Infecciones Respiratorias (J00-J06, J10-J18, J20-J22, H65-H66) ocupan un primer lugar de la morbilidad atendida con una proporción de 49.6%, y en un segundo lugar se presentan las Enfermedades Infecciosas y Parasitarias (A00-B99, G00, G03-G04, N70-N73) con una proporción de 46.6% respecto a las demás causas de este grupo de enfermedades en el año 2016. En comparación con el año anterior, las infecciones respiratorias presentaron un incremento de 1,9% en la frecuencia de consulta a los servicios de salud, entre tanto, las enfermedades infecciosas y parasitarias presentaron una disminución de 5,0%.

**AHORA SI... AGRADO**

Carrera 4 No. 5-48 / Telefax: 8322006 / Correo electrónico: [alcaldia@elagradohuila.gov.co](mailto:alcaldia@elagradohuila.gov.co)

Código Postal: 414040



 Municipio de Agrado Huila	<b>SECRETARIA DEL FONDO LOCAL DE SALUD ALCALDIA MUNICIPAL NIT.891180139-9</b>	Código	SGSA -210	
		Fecha	29-09-2016	
		Fecha versión MECI	30/09/2009	
		Versión	1	
		Pagina	1 de 1	
		COPIA CONTROLADA		

Tabla 48. Distribución porcentual de la Morbilidad específica en las condiciones transmisibles y nutricionales, en los hombres en el municipio de Agrado Huila 2009-2016

Subgrupos de causa de morbilidad	Atención en hombres								Δ pp 2016-2015
	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	
<b>Enfermedades infecciosas y parasitarias</b> (A00-B99, G00, G03-G04, N70-N73)	48,30	47,90	54,04	43,55	38,68	48,45	51,61	46,62	-4,99
<b>Infecciones respiratorias</b> (J00-J06, J10-J18, J20-J22, H65-H66)	51,70	52,10	45,07	55,88	58,27	49,63	47,78	49,64	1,86
<b>Deficiencias nutricionales</b> (E00-E02, E40-E46, E50, D50-D53, D64.9, E51-E64)	0,00	0,00	0,90	0,58	3,05	1,92	0,60	3,74	3,14

Fuente: Ministerio de Salud y Protección Social <http://rssvr2.sispro.gov.co/reportesAsis/>

### Condiciones materno perinatales

En la distribución porcentual de las causas de morbilidad por las condiciones materno perinatales, en la **población general**, las Condiciones Maternas (O00-O99) presentaron una proporción de 90.9% de la morbilidad atendida de este grupo de enfermedades en el año 2016, y las Condiciones derivadas durante el periodo perinatal (P00-P96) una proporción de 9.1%. En comparación con el año anterior, las condiciones maternas presentaron una reducción de 2,23%, y las condiciones derivadas durante el periodo perinatal presentaron un incremento de 2,23% en la frecuencia de consulta a los servicios de salud.

Tabla 49. Distribución porcentual de la Morbilidad específica en las condiciones materno-perinatales, en la población general en el municipio de Agrado Huila 2009-2016

Subgrupos de causa de morbilidad	Atención en el total de la población general								Δ pp 2016-2015
	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	
Condiciones maternas (O00-O99)	92,75	98,88	91,30	97,98	97,24	92,75	93,14	90,91	-2,23
Condiciones derivadas durante el periodo perinatal	7,25	1,12	8,70	2,02	2,76	7,25	6,86	9,09	2,23

Fuente: Ministerio de Salud y Protección Social <http://rssvr2.sispro.gov.co/reportesAsis/>

En la distribución porcentual de las causas de morbilidad por las condiciones materno perinatales, en las **mujeres**, las Condiciones Maternas (O00-O99) presentaron una proporción de 93.0% de la morbilidad atendida de este grupo de enfermedades en el año 2016, y las Condiciones derivadas durante el periodo perinatal (P00-P96) una proporción de 7.0%. En comparación con el año anterior, las condiciones maternas presentaron una reducción de 4,16%, y las condiciones derivadas durante el periodo perinatal presentaron un incremento de 4,16% en la frecuencia de consulta a los servicios de salud.

**AHORA SI... AGRADO**

Carrera 4 No. 5-48 / Telefax: 8322006 / Correo electrónico: [alcaldia@elagradohuila.gov.co](mailto:alcaldia@elagradohuila.gov.co)  
Código Postal: 414040



 Municipio de Agrado Huila	<b>SECRETARIA DEL FONDO LOCAL DE SALUD ALCALDIA MUNICIPAL NIT.891180139-9</b>	Código	SGSA -210	
		Fecha	29-09-2016	
		Fecha versión MECI	30/09/2009	
		Versión	1	
		Pagina	1 de 1	
		COPIA CONTROLADA		

Tabla 50. Distribución porcentual de la Morbilidad específica en las condiciones materno-perinatales, en las mujeres en el municipio de Agrado Huila 2009-2016

Subgrupos de causa de morbilidad	Atención en mujeres								Δ pp 2016-2015
	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	
Condiciones maternas (O00-O99)	92,75	98,88	91,30	98,48	98,73	95,68	97,18	93,02	-4,16
Condiciones derivadas durante el periodo perinatal	7,25	1,12	8,70	1,52	1,27	4,32	2,82	6,98	4,16

Fuente: Ministerio de Salud y Protección Social <http://rsvr2.sispro.gov.co/reportesAsis/>

En la distribución porcentual de las causas de morbilidad por las condiciones materno-perinatales, en los **hombres**, únicamente se presentan atenciones de Condiciones derivadas durante el periodo perinatal (P00-P96). Durante el periodo de tiempo 2012-2016 se realizaron 63 atenciones en salud por tipo de enfermedades, de las cuales en el año 2015, se realizaron 20 atenciones y en el año 2016 solo 8 atenciones. Es necesario advertir que las bases de datos suministradas por SISPRO, reportan número de casos de condiciones maternas (O00-O99) en hombres, lo cual es considerado un error en los RIPS ya que esta enfermedades solo aplican en mujeres. Por lo anterior, se hacen los ajustes pertinentes y se presenta la siguiente tabla.

Tabla 51. Distribución porcentual de la Morbilidad específica en las condiciones materno-perinatales, en los hombres en el municipio de Agrado Huila 2009-2016

Subgrupos de causa de morbilidad	Atención en hombres								Δ pp 2016-2015
	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	
Condiciones maternas (O00-O99)				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Condiciones derivadas durante el periodo perinatal				100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	0,00

Fuente: Ministerio de Salud y Protección Social <http://rsvr2.sispro.gov.co/reportesAsis/>

## Enfermedades no transmisibles

En la distribución porcentual de las principales causas de morbilidad por enfermedades no transmisibles en la **población general**, las Enfermedades Cardiovasculares (I00-I99) ocupan el primer lugar de la morbilidad atendida con una proporción de 22.1%, y en un segundo lugar se presentan las Condiciones Orales (K00-K14) con una proporción de 17.0% respecto a las demás causas atendidas de este grupo de enfermedades en el año 2016. En comparación con el año anterior, las enfermedades cardiovasculares presentaron un incremento de 5,0%, las enfermedades



 Municipio de Agrado Huila	<b>SECRETARIA DEL FONDO LOCAL DE SALUD ALCALDIA MUNICIPAL NIT.891180139-9</b>	Código	SGSA -210	
		Fecha	29-09-2016	
		Fecha versión MECI	30/09/2009	
		Versión	1	
		Pagina	1 de 1	
		COPIA CONTROLADA		

genitourinarias un 2,2%, entre tanto, las condiciones orales presentaron una disminución de 5,0% en la frecuencia de consulta a los servicios de salud.

Tabla 52. Distribución porcentual de la morbilidad específica en las enfermedades no transmisibles, en la población general, municipio de Agrado Huila 2009-2016

Subgrupos de causa de morbilidad	Atención en el total de la población general								Δ pp 2016-2015
	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	
Neoplasias malignas (C00-C97)	0,61	1,11	0,57	1,00	1,47	1,20	1,17	1,43	0,27
Otras neoplasias (D00-D48)	0,47	0,87	0,81	1,00	0,84	0,66	0,78	1,07	0,29
Diabetes mellitus (E10-E14)	1,79	2,21	1,97	2,51	3,00	2,72	3,29	2,69	-0,60
Desórdenes endocrinos (D55-D64 (excepto D64.9), D65-D89, E03-E07, E15-E16, E20-E34, E65-)	3,34	4,43	5,39	7,24	6,34	6,27	5,95	5,88	-0,07
Condiciones neuropsiquiátricas (F01-F99, G06-G98)	6,40	6,40	8,67	6,67	6,93	5,58	6,62	7,61	0,99
Enfermedades de los órganos de los sentidos (H00-H61, H68-H93)	7,20	6,72	7,17	5,80	5,68	4,88	5,28	5,08	-0,20
Enfermedades cardiovasculares (I00-I99)	19,01	15,26	14,20	14,55	15,27	15,07	17,08	22,08	5,00
Enfermedades respiratorias (J30-J98)	4,38	4,51	4,55	4,67	4,60	3,23	4,66	3,66	-0,99
Enfermedades digestivas (K20-K92)	7,44	7,59	7,81	8,83	7,54	5,45	5,82	5,33	-0,49
Enfermedades genitourinarias (N00-N64, N75-N98)	15,15	19,92	19,91	17,89	13,41	11,81	12,79	14,97	2,18
Enfermedades de la piel (L00-L98)	6,16	5,22	5,68	5,61	4,76	4,92	4,57	3,47	-1,10
Enfermedades musculoesqueléticas (M00-M99)	10,16	7,35	7,62	11,35	9,96	9,06	9,88	8,65	-1,23
Anomalías congénitas (Q00-Q99)	0,42	0,87	1,43	0,99	2,58	0,68	0,56	1,11	0,55
Condiciones orales (K00-K14)	17,46	17,55	14,22	11,91	17,61	28,47	21,55	16,96	-4,59

Fuente: Ministerio de Salud y Protección Social <http://rssvr2.sispro.gov.co/reportesAsis/>

En la distribución porcentual de las principales causas de morbilidad por enfermedades no transmisibles en las **mujeres**, las Enfermedades Cardiovasculares (I00-I99) ocupan el primer lugar de la morbilidad atendida con una proporción de 21.9%, y en segundo lugar se presentan las Enfermedades genitourinarias (N00-N64, N75-N98) con una proporción de 17.0% respecto a las demás causas atendidas de este grupo de enfermedades en el año 2016. En comparación con el año anterior las enfermedades cardiovasculares presentaron un incremento de 4,6% en la frecuencia de consulta a los servicios de salud, las enfermedades genitourinarias un 1,8%, entre tanto, las condiciones orales presentaron una disminución de 3,2%.



 Municipio de Agrado Huila	<b>SECRETARIA DEL FONDO LOCAL DE SALUD ALCALDIA MUNICIPAL NIT.891180139-9</b>	Código	SGSA -210	
		Fecha	29-09-2016	
		Fecha versión MECI	30/09/2009	
		Versión	1	
		Pagina	1 de 1	
		COPIA CONTROLADA		

Tabla 53. Distribución porcentual de la morbilidad específica en las enfermedades no transmisibles, en las mujeres, municipio de Agrado Huila 2009-2016

Subgrupos de causa de morbilidad	Atención en mujeres								Δ pp 2016-2015
	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	
<b>Neoplasias malignas</b>	0,72	1,08	0,25	0,46	1,39	1,19	1,34	1,91	0,57
(C00-C97)									
<b>Otras neoplasias</b>	0,65	0,48	0,88	1,23	0,92	0,80	0,86	1,30	0,44
(D00-D48)									
<b>Diabetes mellitus</b>	2,44	2,28	2,46	3,23	3,57	3,14	3,77	3,02	-0,75
(E10-E14)									
<b>Desordenes endocrinos</b>	4,09	4,31	5,58	8,63	7,85	7,69	7,13	7,33	0,20
(D55-D64 (excepto D64.9), D65-D89, E03-E07, E15-E16, E20-E34, E65-)									
<b>Condiciones neuropsiquiátricas</b>	5,53	5,75	7,38	5,89	6,51	4,72	5,01	5,73	0,71
(F01-F99, G06-G98)									
<b>Enfermedades de los órganos de los sentidos</b>	5,74	5,87	5,63	5,38	5,04	4,18	5,20	4,78	-0,42
(H00-H61, H68-H93)									
<b>Enfermedades cardiovasculares</b>	19,74	15,57	15,08	14,39	14,73	14,50	17,33	21,88	4,56
(I00-I99)									
<b>Enfermedades respiratorias</b>	4,38	4,19	3,79	3,50	3,64	2,45	4,11	2,54	-1,58
(J30-J98)									
<b>Enfermedades digestivas</b>	7,39	6,95	7,42	8,09	7,08	5,35	6,18	5,56	-0,62
(K20-K92)									
<b>Enfermedades genitourinarias</b>	18,45	24,43	24,63	21,32	15,89	13,42	15,25	17,01	1,76
(N00-N64, N75-N98)									
<b>Enfermedades de la piel</b>	5,67	3,83	4,21	4,63	4,07	4,40	3,89	3,06	-0,82
(L00-L98)									
<b>Enfermedades musculo-esqueléticas</b>	8,69	5,63	7,29	10,90	9,44	9,19	10,41	9,10	-1,31
(M00-M99)									
<b>Anomalías congénitas</b>	0,50	0,60	1,29	0,90	2,42	0,66	0,50	0,95	0,44
(Q00-Q99)									
<b>Condiciones orales</b>	16,01	19,04	14,13	11,45	17,45	28,32	19,02	15,85	-3,17
(K00-K14)									

Fuente: Ministerio de Salud y Protección Social <http://rssvr2.sispro.gov.co/reportesAsis/>

En la distribución porcentual de las principales causas de morbilidad por enfermedades no transmisibles en los **hombres**, las Enfermedades Cardiovasculares (I00-I99) ocupan el primer lugar de la morbilidad atendida con una proporción de 22.5%, y en un segundo lugar se presentan las Condiciones Orales (K00-K14) con una proporción de 19.4% respecto a las demás causas atendidas de este grupo de enfermedades en el año 2016. En comparación con el año anterior, las enfermedades cardiovasculares presentaron un incremento de 5,9% en la frecuencia de consulta a los servicios de salud, las enfermedades genitourinarias un 2,5%, entre tanto, las condiciones orales presentaron una disminución de 7,03%.



 Municipio de Agrado Huila	<b>SECRETARIA DEL FONDO LOCAL DE SALUD ALCALDIA MUNICIPAL NIT.891180139-9</b>	Código	SGSA -210	
		Fecha	29-09-2016	
		Fecha versión MECI	30/09/2009	
		Versión	1	
		Pagina	1 de 1	
		COPIA CONTROLADA		

Tabla 54. Distribución porcentual de la morbilidad específica en las enfermedades no transmisibles, en los hombres, municipio de Agrado Huila 2009-2016

Subgrupos de causa de morbilidad	Atención en hombres								
	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	Δ pp 2016-2015
<b>Neoplasias malignas</b>	0,41	1,16	1,14	2,08	1,62	1,22	0,84	0,40	-0,44
(C00-C97)									
<b>Otras neoplasias</b>	0,14	1,63	0,69	0,53	0,68	0,36	0,64	0,58	-0,06
(D00-D48)									
<b>Diabetes mellitus</b>	0,55	2,09	1,07	1,06	1,89	1,85	2,37	1,95	-0,41
(E10-E14)									
<b>Desórdenes endocrinos</b>	1,91	4,65	5,03	4,43	3,44	3,36	3,69	2,72	-0,97
(D55-D64 (excepto D64.9), D65-D89, E03-E07, E15-E16, E20-E34, E65-)									
<b>Condiciones neuropsiquiátricas</b>	8,06	7,67	11,05	8,23	7,76	7,35	9,70	11,73	2,03
(F01-F99, G06-G98)									
<b>Enfermedades de los órganos de los sentidos</b>	9,97	8,37	9,98	6,64	6,92	6,33	5,45	5,74	0,29
(H00-H61, H68-H93)									
<b>Enfermedades cardiovasculares</b>	17,62	14,65	12,58	14,87	16,31	16,25	16,60	22,51	5,91
(I00-I99)									
<b>Enfermedades respiratorias</b>	4,37	5,12	5,95	7,04	6,46	4,85	5,70	6,14	0,44
(J30-J98)									
<b>Enfermedades digestivas</b>	7,51	8,84	8,54	10,31	8,44	5,64	5,14	4,83	-0,32
(K20-K92)									
<b>Enfermedades genitourinarias</b>	8,88	11,16	11,28	11,00	8,60	8,47	8,04	10,51	2,46
(N00-N64, N75-N98)									
<b>Enfermedades de la piel</b>	7,10	7,91	8,38	7,60	6,09	6,00	5,88	4,37	-1,51
(L00-L98)									
<b>Enfermedades musculoesqueléticas</b>	12,98	10,70	8,23	12,26	10,95	8,79	8,86	7,67	-1,19
(M00-M99)									
<b>Anomalías congénitas</b>	0,27	1,40	1,68	1,16	2,89	0,72	0,66	1,47	0,80
(Q00-Q99)									
<b>Condiciones orales</b>	20,22	14,65	14,41	12,82	17,93	28,78	26,43	19,40	-7,03
(K00-K14)									

Fuente: Ministerio de Salud y Protección Social <http://rssvr2.sispro.gov.co/reportesAsis/>

## Lesiones

En el subgrupo de las Lesiones por Causa Externa, la morbilidad específica por Traumatismos, Envenenamientos u Algunas Otras Consecuencias de Causas Externas (S00-T98), tienen la mayor proporción de las atenciones en salud en el año 2016, en la población general, en los hombres y en las mujeres con una proporción promedio del 88,14% sobre las otras causas de morbilidad. Al comparar la proporción de consultas realizadas frente al año anterior, en las mujeres se observa un incremento de 3,75% en las lesiones intencionales, y en los hombres un incremento de 0,37% de las lesiones de intencionalidad indeterminada.



 Municipio de Agrado Huila	<b>SECRETARIA DEL FONDO LOCAL DE SALUD ALCALDIA MUNICIPAL NIT.891180139-9</b>	Código	SGSA -210	
		Fecha	29-09-2016	
		Fecha versión MECI	30/09/2009	
		Versión	1	
		Pagina	1 de 1	
		COPIA CONTROLADA		

Tabla 55. Distribución porcentual de la morbilidad específica por las lesiones en la población general, municipio de Agrado Huila 2009-2016

Subgrupos de causa de morbilidad	Atención en el total de la población general								Δ pp 2016-2015
	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	
<b>Lesiones no intencionales</b> (V01-X59, Y40-Y86, Y88, Y89)	0,00	0,00	0,59	2,02	1,45	0,00	2,09	0,45	-1,63
<b>Lesiones intencionales</b> (X60-Y09, Y35-Y36, Y870, Y871)	5,00	0,00	3,24	6,05	6,51	6,37	9,99	11,10	1,11
<b>Lesiones de intencionalidad indeterminada</b> (Y10-Y34, Y872)	0,71	0,00	0,00	0,16	0,21	0,00	0,00	0,23	0,23
<b>Traumatismos, envenenamientos u algunas otras consecuencias de causas externas (S00-T98)</b>	94,29	100,00	96,18	91,78	91,83	93,63	87,93	88,22	0,30

Fuente: Ministerio de Salud y Protección Social <http://rssvr2.sispro.gov.co/reportesAsis/>

Tabla 56. Distribución porcentual de la morbilidad específica por las lesiones en las mujeres, municipio de Agrado Huila 2009-2016



Subgrupos de causa de morbilidad	Atención en mujeres								Δ pp 2016-2015
	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	
<b>Lesiones no intencionales</b> (V01-X59, Y40-Y86, Y88, Y89)	0,00	0,00	0,74	1,95	2,22	0,00	6,10	0,58	-5,52
<b>Lesiones intencionales</b> (X60-Y09, Y35-Y36, Y870, Y871)	10,64	0,00	5,93	8,98	8,61	9,05	8,14	11,88	3,75
<b>Lesiones de intencionalidad indeterminada</b> (Y10-Y34, Y872)	2,13	0,00	0,00	0,00	0,28	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>Traumatismos, envenenamientos u algunas otras consecuencias de causas externas (S00-T98)</b>	87,23	100,00	93,33	89,06	88,89	90,95	85,76	87,54	1,77

Fuente: Ministerio de Salud y Protección Social <http://rssvr2.sispro.gov.co/reportesAsis/>

Tabla 57. Distribución porcentual de la morbilidad específica por las lesiones en los hombres, municipio de Agrado Huila 2009-2016

Subgrupos de causa de morbilidad	Atención en hombres								Δ pp 2016-2015
	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	
<b>Lesiones no intencionales</b> (V01-X59, Y40-Y86, Y88, Y89)	0,00	0,00	0,49	2,06	0,99	0,00	0,16	0,37	0,21
<b>Lesiones intencionales</b> (X60-Y09, Y35-Y36, Y870, Y871)	2,15	0,00	1,46	4,11	5,27	4,75	10,88	10,59	-0,28
<b>Lesiones de intencionalidad indeterminada</b> (Y10-Y34, Y872)	0,00	0,00	0,00	0,26	0,16	0,00	0,00	0,37	0,37
<b>Traumatismos, envenenamientos u algunas otras consecuencias de causas externas (S00-T98)</b>	97,85	100,00	98,05	93,57	93,57	95,25	88,96	88,66	-0,30

Fuente: Ministerio de Salud y Protección Social <http://rssvr2.sispro.gov.co/reportesAsis/>

 Municipio de Agrado Huila	SECRETARIA DEL FONDO LOCAL DE SALUD ALCALDIA MUNICIPAL NIT.891180139-9	Código	SGSA -210	
		Fecha	29-09-2016	
		Fecha versión MECI	30/09/2009	
		Versión	1	
		Pagina	1 de 1	
		COPIA CONTROLADA		

### 2.2.3 Morbilidad de eventos de alto costo

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

Para el año 2016 no se presentaron eventos de alto costo en el municipio de Agrado, según lo registrado en SISPRO.

Tabla 58. Semaforización y tendencia de los eventos de alto costos del municipio de Agrado - Huila, 2006 – 2016

Evento	HUILA 2016	AGRADO 2016	Comportamiento									
			2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	
Prevalencia de enfermedad renal crónica en fase cinco con necesidad de terapia de restitución o reemplazo renal.	4,20	0,00			-	-	-	-	-	↗	↘	
Tasa de incidencia de enfermedad renal crónica en fase cinco con necesidad de terapia de restitución o reemplazo renal por 100.000 afiliados	81,30	0,00							-	-	-	
Tasa de incidencia de VIH notificada	11,00	0,00					-	-	-	-	-	
Tasa de incidencia de leucemia aguda pediátrica mieloide (menores de 15 años)	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
Tasa de incidencia de leucemia aguda pediátrica linfocítica (menores de 15 años)	0,28	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	

Fuente: Ministerio de Salud y Protección Social <http://rssvr2.sispro.gov.co/reportesAsis2/>

En cuanto a progresión de la enfermedad renal, el estadio (1) presenta un notorio incremento, por lo cual se debe fortalecer la gestión de los programas de riesgo cardiovascular en el componente de detección temprana y adherencia al tratamiento, de pacientes hipertensos y diabéticos.



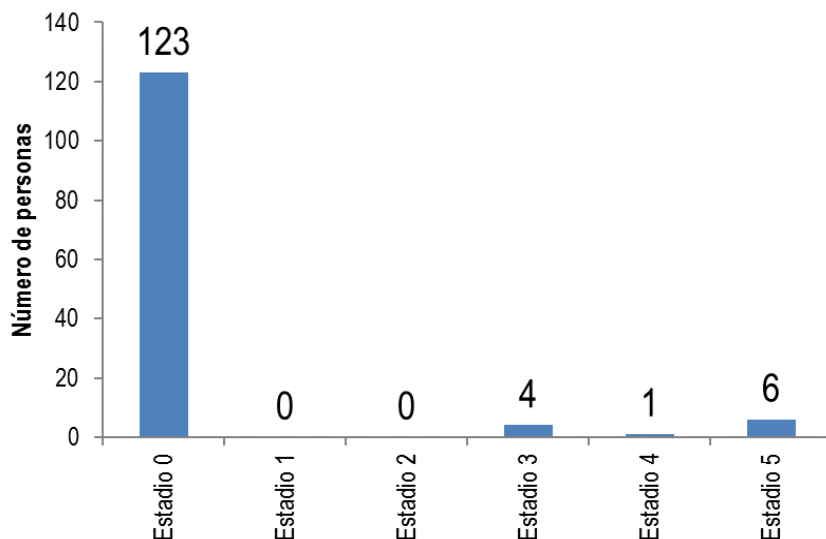
 Municipio de Agrado Huila	<b>SECRETARIA DEL FONDO LOCAL DE SALUD ALCALDIA MUNICIPAL NIT.891180139-9</b>	Código	SGSA -210	
		Fecha	29-09-2016	
		Fecha versión MECI	30/09/2009	
		Versión	1	
		Pagina	1 de 1	
		COPIA CONTROLADA		

Figura 44. Progresión de la Enfermedad Renal Crónica en el municipio de Agrado – Huila, 2016



Fuente: Ministerio de Salud y Protección Social <http://rssvr2.sispro.gov.co/reportesAsis2/>

## 2.2.4 Morbilidad de eventos precursores

El análisis de eventos precursores como 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%. Muestra como el municipio de Agrado mantiene estos indicadores en nivel inferior, en comparación con el nivel departamental.

Tabla 59. Eventos precursores del departamento, 2009 -2015

Evento	HUILA 2016	AGRADO 2016	2011	2012	2013	2014	2015	2016
Prevalencia de diabetes mellitus	2,30	1,88	↗	↗	↘	↗	↗	↗
Prevalencia de hipertensión arterial	6,50	4,47	↗	↗	↘	↗	↘	↘

Fuente: Ministerio de Salud y Protección Social <http://rssvr2.sispro.gov.co/reportesAsis2/>

## 2.2.5 Morbilidad de eventos de notificación obligatoria

Al realizar un análisis descriptivo de la estimación de la razón de letalidad y sus intervalos de confianza al 95% durante los años 2007 al 2015. El municipio tomará como valor de referencia el departamento del Huila.



 Municipio de Agrado Huila	<b>SECRETARIA DEL FONDO LOCAL DE SALUD ALCALDIA MUNICIPAL NIT.891180139-9</b>	Código	SGSA -210	
		Fecha	29-09-2016	
		Fecha versión MECI	30/09/2009	
		Versión	1	
		Pagina	1 de 1	
		COPIA CONTROLADA		

**Evento de Enfermedades Transmisibles por Vectores- ETV.** Para el municipio de Agrado, no se presentó letalidad para los eventos de interés en salud pública de este grupo, no ocurrieron muertes en el período de 2007 a 2015.

**Eventos Inmunoprevenibles.** Para el municipio de Agrado, no se presentaron letalidades en el período de 2007 a 2015 para los eventos de interés en salud pública de este grupo.

**Eventos asociados a factores de riesgo ambiental.** En el municipio de Agrado no se presentaron letalidades por eventos asociados a factores de riesgo ambiental en el período de 2007 a 2015 según bodega de datos SISPRO.

**Eventos por Transmisión aérea y contacto directo.** Se presentó letalidad específicamente por infección respiratoria aguda, durante todos los años del período 2009 a 2015. En el año 2009, con una tasa de 10,71 x 100 casos, se presentó en el municipio de Agrado, la mayor letalidad del período de 2007 a 2015.

**Eventos por micobacterias.** El municipio de Agrado, se presentó letalidad por lepra, en el año 2009 (tasa de 100%) y no presentó letalidades por otras micobacterias en el período de 2007 a 2015 según bodega de datos SISPRO.



**Eventos de zoonosis.** En el municipio de Agrado, no se presentaron letalidades por eventos de zoonosis en el período de 2007 a 2015 según bodega de datos SISPRO.

**Eventos de infecciones de transmisión sexual (ITS).** El municipio de Agrado, no presentó letalidades por infecciones de transmisión sexual en el período de 2007 a 2015 según bodega de datos SISPRO.



**Evento de notificación obligatoria.** En esta tabla se evidencia que los eventos de interés en salud pública tienen tasas inferiores en Agrado, durante el período 2008 a 2015, en comparación con el nivel departamental.

Tabla 60. Tabla de semaforización de los eventos de notificación obligatoria del municipio de Agrado - Huila, 2008 -2015

Causa de muerte	HUILA 2015	AGRADO 2016	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015
<b>Causas externas</b>										
<b>Accidentes biológicos</b>										
Accidente ofídico	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-
<b>No transmisibles</b>										
<b>Materno perinatal</b>										
Mortalidad materna	25,58	0,00	-	-	-	-	↗	↘	-	-

 Municipio de Agrado Huila	<b>SECRETARIA DEL FONDO LOCAL DE SALUD ALCALDIA MUNICIPAL NIT.891180139-9</b>	Código	SGSA -210	
		Fecha	29-09-2016	
		Fecha versión MECI	30/09/2009	
		Versión	1	
		Pagina	1 de 1	
		COPIA CONTROLADA		

Causa de muerte	HUILA 2015	AGRADO 2016	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015
<b>Nutrición</b>										
Mortalidad por y asociada a desnutrición en menores de 5 años	1,75	0,00	↗	↘	-	-	-	-	-	-
<b>Transmisibles</b>										
<b>Inmunoprevenibles</b>										
Meningitis por Haemophilus influenzae	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-
Meningitis: meningococcica streptococo pneumoniae	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-
Tétanos accidental	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-
Tétanos neonatal	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-
Tosferina	1,75	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-
Varicela	0,00	0,00	0	0	0	0	0	0	0	0
<b>Materno perinatal</b>										
Sífilis gestacional	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-
Sífilis congénita	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-
<b>Transmisión aérea y contacto directo</b>										
Enfermedad similar a influenza-IRAG (vigilancia centinela)	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-
Infección Respiratoria Aguda	11,11	0,00	-	↗	↘	↘	↘	↘	↗	↘
Infección respiratoria aguda grave (irag inusitado)	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-
Lepra	0,00	0,00	-	↗	↘	-	-	-	-	-
Tuberculosis pulmonar	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-
Tuberculosis extrapulmonar	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-
Tuberculosis Todas las formas	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-
Meningitis tuberculosa	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-
<b>Transmisión sexual y sanguínea</b>										
Hepatitis distintas a A	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-
VIH/SIDA	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-
Dengue	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-
Dengue grave	4,62	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-
Leishmaniasis	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-
Leishmaniasis cutánea	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-
Leishmaniasis mucosa	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-
Leptospirosis	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-
Malaria	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-
<b>Trasmitida por alimentos/suelo/agua</b>										
Cólera	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-

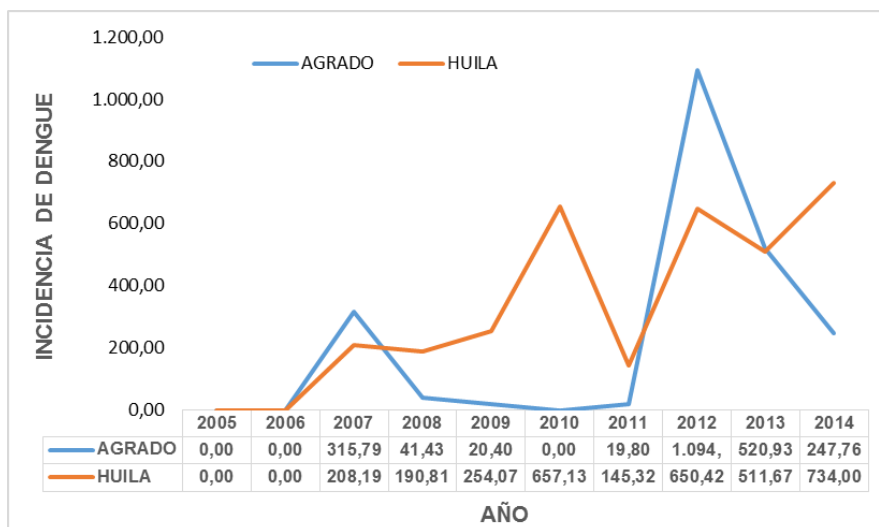
 Municipio de Agrado Huila	<b>SECRETARIA DEL FONDO LOCAL DE SALUD ALCALDIA MUNICIPAL NIT.891180139-9</b>	Código	SGSA -210	
		Fecha	29-09-2016	
		Fecha versión MECI	30/09/2009	
		Versión	1	
		Pagina	1 de 1	
		COPIA CONTROLADA		

Causa de muerte	HUILA 2015	AGRADO 2016	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015
Enfermedad Diarreica Aguda	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-
Enfermedad Diarreica Aguda por rotavirus	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-
Fiebre tifoidea y paratifoidea	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-
Hepatitis A	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-
ETA	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-
<b>Vectores</b>										
Chikugunya	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-
<b>Tasas de incidencia PDSP AÑO 2014</b>										
Tasa de incidencia de dengue clásico según municipio de ocurrencia	734,00	247,76	0	0	0	0	0	0	0	0
Tasa de incidencia de dengue hemorrágico según municipio de ocurrencia	14,80	0,00	0	0	0	0	0	0	0	0
Tasa de incidencia de leptospirosis	0,53	0,00	0	0	0	0	0	0	0	0
Tasa de incidencia de Chagas	1,11	0,00	0	0	0	0	0	0	0	0
Tasa de incidencia de sífilis congénita	101,00	0,00	0	0	0	0	0	0	0	0

Fuente de información: <http://rssvr2.sispro.gov.co/reportesasis2/>

**Tasa de incidencia de dengue.** El comportamiento de este indicador presenta en el municipio de Agrado valores inferiores al departamento durante el período de 2005 a 2014. En el año 2012 se presenta el valor más elevado para el municipio (tasa de 1094,18) y tiene tendencia a disminuir en 2013 y 2014.

Figura 45. Tasa de incidencia de dengue municipio de Agrado - Huila 2005 – 2014



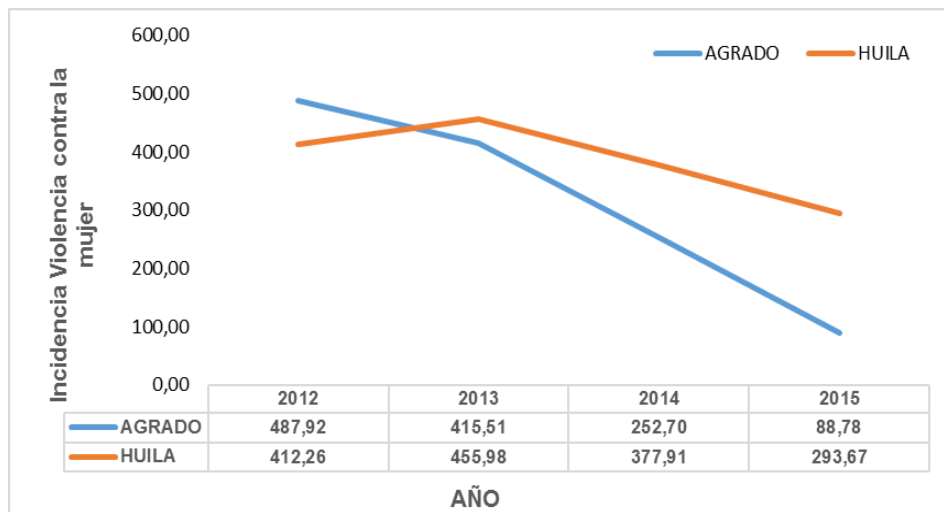
Fuente de información: <http://rssvr2.sispro.gov.co/reportesasis2/>

**AHORA SI... AGRADO**

Carrera 4 No. 5-48 / Telefax: 8322006 / Correo electrónico: [alcaldia@elagradohuila.gov.co](mailto:alcaldia@elagradohuila.gov.co)  
Código Postal: 414040

**Tasa de incidencia de violencia contra la mujer.** El comportamiento de este indicador presenta en el municipio de Agrado valores inferiores al departamento durante el periodo de 2013 a 2015. En el año 2012 se presenta el valor más elevado de violencia contra la mujer para el municipio (tasa de 487,92), superior a la tasa del departamento y tiene tendencia a disminuir en 2015.

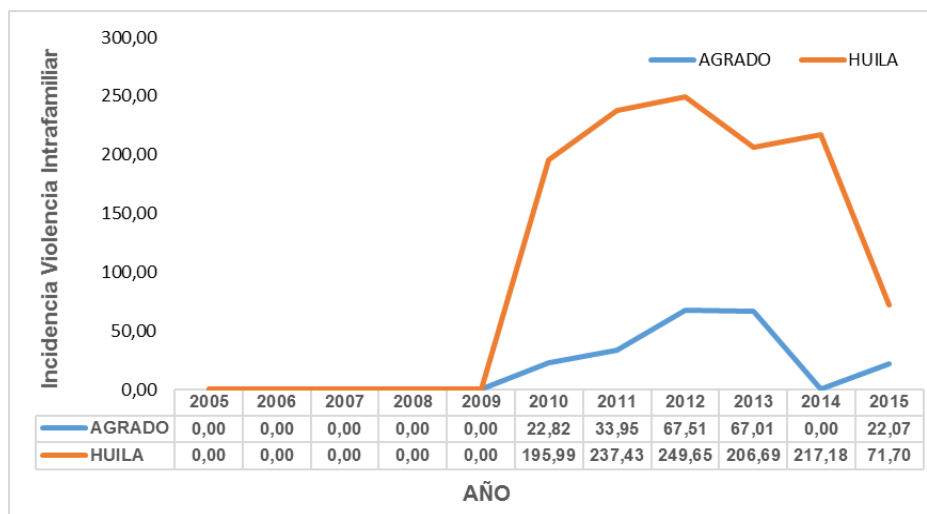
Figura 46. Tasa de incidencia de Violencia contra la mujer, municipio de Agrado - Huila 2012 – 2015





Fuente de información: <http://rssvr2.sispro.gov.co/reportesasis2/>

**Tasa de incidencia de violencia intrafamiliar.** El comportamiento de este indicador presenta en el municipio de Agrado valores inferiores al departamento durante el periodo de 2005 a 2015; en el año 2012 se presenta el valor más elevado de violencia intrafamiliar para el municipio (tasa de 67,51) y con tendencia de disminución significativa en los años de 2013 a 2015.

Figura 47. Tasa de incidencia de Violencia Intrafamiliar, municipio de Agrado - Huila 2010 – 2015



Fuente de información: <http://rssvr2.sispro.gov.co/reportesasis2/>

 Municipio de Agrado Huila	<b>SECRETARIA DEL FONDO LOCAL DE SALUD ALCALDIA MUNICIPAL NIT.891180139-9</b>	Código	SGSA -210	
		Fecha	29-09-2016	
		Fecha versión MECI	30/09/2009	
		Versión	1	
		Pagina	1 de 1	
		COPIA CONTROLADA		

## 2.2.6 Morbilidad por tipo de servicio de salud

A continuación, se presentan las cinco principales causas de morbilidad por grupo de edad según la agrupación de 298 causas que adoptó la OMS para la tabulación de la morbilidad. La fuente de información de estos datos, obedecen a los Registros Individuales de Prestación de Servicios de Salud suministrados por la Empresa Social del Estado San Antonio del Agrado, y que fueron reportados al sistema de vigilancia en salud pública, mes a mes durante el año 2016.

Tabla 61. Morbilidad atendida por Consulta externa según grupo de edad. Agrado – Huila, 2016

Grupo de edad	Nombre de diagnostico	Número de atenciones
<b>Menores de 1 año</b>	Fiebre de origen desconocido	137
	Otras infecciones agudas de las vías respiratorias superiores	102
	Otros síntomas, signos y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio, no clasificados en otra parte	64
	Diarrea y gastroenteritis de presunto origen infeccioso	51
	Otras enfermedades de la piel y del tejido subcutáneo	35
<b>1 a 4 años</b>	Fiebre de origen desconocido	279
	Otras infecciones agudas de las vías respiratorias superiores	220
	Diarrea y gastroenteritis de presunto origen infeccioso	154
	Faringitis aguda y amigdalitis aguda	138
	Caries dental	137
<b>5 a 14 años</b>	Caries dental	548
	Otros síntomas, signos y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio, no clasificados en otra parte	293
	Fiebre de origen desconocido	281
	Otros trastornos de los dientes y de sus estructuras de sostén	252
	Dolor abdominal y pélvico	214
<b>15 a 44 años</b>	Otros síntomas, signos y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio, no clasificados en otra parte	1.000
	Caries dental	905
	Dolor abdominal y pélvico	727
	Otras enfermedades del sistema urinario	415
	Otros trastornos de los dientes y de sus estructuras de sostén	388
<b>45 a 64 años</b>	Hipertensión esencial (primaria)	1.005
	Otros síntomas, signos y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio, no clasificados en otra parte	592
	Otros trastornos endocrinos, nutricionales y metabólicos	346
	Diabetes mellitus	294
	Dolor abdominal y pélvico	287
<b>Mayores de 65 años</b>	Hipertensión esencial (primaria)	1.709
	Otros síntomas, signos y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio, no clasificados en otra parte	380
	Otros trastornos endocrinos, nutricionales y metabólicos	222
	Diabetes mellitus	221
	Bronquitis, enfisema y otras enfermedades pulmonares obstructivas crónicas	159

Fuente de información: Registros individuales de prestación de servicios de salud, ESE Municipal San Antonio de Agrado, 2016



 Municipio de Agrado Huila	<b>SECRETARIA DEL FONDO LOCAL DE SALUD ALCALDIA MUNICIPAL NIT.891180139-9</b>	Código	SGSA -210	
		Fecha	29-09-2016	
		Fecha versión MECI	30/09/2009	
		Versión	1	
		Pagina	1 de 1	
		COPIA CONTROLADA		

Tabla 62. Morbilidad atendida por Urgencias según grupo de edad. Agrado – Huila, 2016

Grupo de edad	Nombre de diagnostico	Número de atenciones
<b>Menores de 1 año</b>	Fiebre de origen desconocido	5
	Otros síntomas, signos y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio, no clasificados en otra parte	2
	Otras infecciones agudas de las vías respiratorias superiores	1
	Bronquitis aguda y bronquiolitis aguda	1
	Otras enfermedades de los intestinos y del peritoneo	1
<b>1 a 4 años</b>	Fiebre de origen desconocido	17
	Otros síntomas, signos y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio, no clasificados en otra parte	8
	Diarrea y gastroenteritis de presuntoorigen infeccioso	4
	Otras infecciones agudas de las vías respiratorias superiores	1
	Causa Externa (Accidentes)	1
<b>5 a 14 años</b>	Fiebre de origen desconocido	6
	Dolor abdominal y pélvico	5
	Otras enfermedades del sistema urinario	3
	Otros síntomas, signos y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio, no clasificados en otra parte	2
	Fracturas de otros huesos de los miembros	2
<b>15 a 44 años</b>	Dolor abdominal y pélvico	17
	Otros síntomas, signos y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio, no clasificados en otra parte	10
	Causa Externa (Accidentes)	10
	Fiebre de origen desconocido	9
	Otros traumatismos de regiones especificadas de regiones no especificadas y de múltiples regiones del cuerpo	6
<b>45 a 64 años</b>	Otros síntomas, signos y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio, no clasificados en otra parte	8
	Otros traumatismos de regiones especificadas de regiones no especificadas y de múltiples regiones del cuerpo	4
	Hipertensión esencial (primaria)	3
	Fiebre de origen desconocido	3
	Diabetes mellitus	2
<b>Mayores de 65 años</b>	Fiebre de origen desconocido	3
	Otros traumatismos de regiones especificadas de regiones no especificadas y de múltiples regiones del cuerpo	3
	Otros síntomas, signos y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio, no clasificados en otra parte	2
	Otras fiebres virales transmitidas por artrópodos y fiebres hemorrágicas virales	2
	Otros trastornos endocrinos, nutricionales y metabólicos	1

Fuente de información: Registros individuales de prestación de servicios de salud, ESE Municipal San Antonio de Agrado, 2016



 Municipio de Agrado Huila	<b>SECRETARIA DEL FONDO LOCAL DE SALUD ALCALDIA MUNICIPAL NIT.891180139-9</b>	Código	SGSA -210	
		Fecha	29-09-2016	
		Fecha versión MECI	30/09/2009	
		Versión	1	
		Pagina	1 de 1	
		COPIA CONTROLADA		

Tabla 63. Morbilidad atendida por Hospitalización según grupo de edad. Agrado– Huila, 2016

Grupo de edad	Nombre de diagnostico	Número de atenciones
<b>Menores de 1 año</b>	Fiebre de origen desconocido	1
<b>1 a 4 años</b>	Fiebre de origen desconocido	2
	Otras enfermedades del sistema urinario	1
	Diarrea y gastroenteritis de presunto origen infeccioso	1
<b>5 a 14 años</b>	Fiebre de origen desconocido	6
	Otras fiebres virales transmitidas por artrópodos y fiebres hemorrágicas virales	5
	Infecciones de la piel y del tejido subcutáneo	4
	Otras enfermedades del sistema urinario	3
	Dolor abdominal y pélvico	3
<b>15 a 44 años</b>	Otras complicaciones del embarazo y del parto	30
	Parto único espontáneo	21
	Otras enfermedades del sistema urinario	16
	Fiebre de origen desconocido	14
	Infecciones de la piel y del tejido subcutáneo	9
<b>45 a 64 años</b>	Otras enfermedades del sistema urinario	9
	Fiebre de origen desconocido	6
	Dolor abdominal y pélvico	5
	Otros síntomas, signos y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio, no clasificados en otra parte	3
	Otras fiebres virales transmitidas por artrópodos y fiebres hemorrágicas virales	3
<b>Mayores de 65 años</b>	Otras enfermedades del sistema urinario	10
	Dolor abdominal y pélvico	7
	Fiebre de origen desconocido	5
	Hipertensión esencial (primaria)	4
	Infecciones de la piel y del tejido subcutáneo	4

Fuente de información: Registros individuales de prestación de servicios de salud, ESE Municipal San Antonio de Agrado, 2016

## 2.2.7 Análisis de la población en condición de discapacidad 2005 a 2017

En el año 2017 se registraron en el municipio de Agrado 751 personas con discapacidad, siendo la causa más frecuente de discapacidad la alteración permanente en el movimiento del cuerpo, manos, brazos o piernas con un peso porcentual del 47%, le siguen en frecuencia las alteraciones permanentes del sistema nervioso y luego en los ojos.



 Municipio de Agrado Huila	<b>SECRETARIA DEL FONDO LOCAL DE SALUD ALCALDIA MUNICIPAL NIT.891180139-9</b>	<b>Código</b>	SGSA -210	
		<b>Fecha</b>	29-09-2016	
		<b>Fecha versión MECI</b>	30/09/2009	
		<b>Versión</b>	1	
		<b>Pagina</b>	1 de 1	
		<b>COPIA CONTROLADA</b>		

Tabla 64. Tipo de discapacidad del municipio de Agrado – Huila, 2017

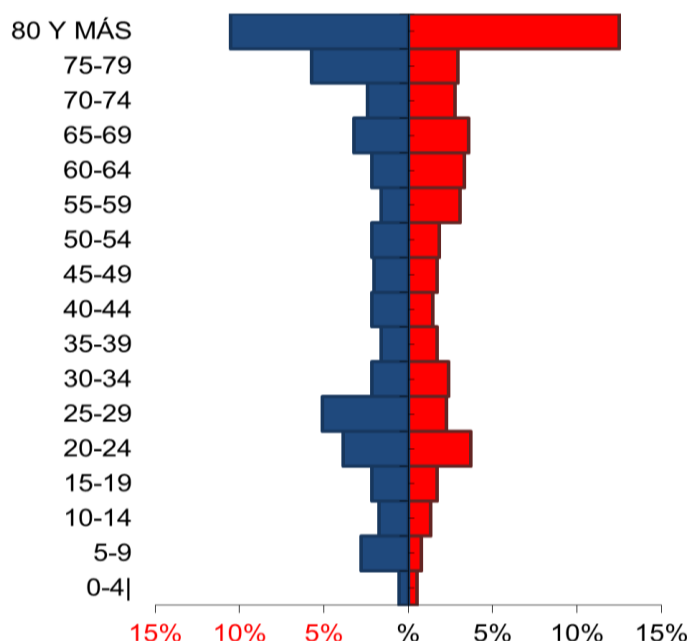
Tipo de discapacidad	Personas	Proporción**
El movimiento del cuerpo, manos, brazos, piernas	353	47,00
El sistema nervioso	135	17,98
Los ojos	24	3,20
El sistema cardiorrespiratorio y las defensas	253	33,69
Los oídos	32	4,26
La voz y el habla	12	1,60
La digestión, el metabolismo, las hormonas	145	19,31
El sistema genital y reproductivo	19	2,53
La piel	140	18,64
Los demás órganos de los sentidos (olfato, tacto y gusto)	341	45,41
Ninguna	1	0,13
<b>Total</b>	<b>751</b>	

\*\* Una persona puede tener más de una discapacidad por lo tanto la suma de la columna de proporciones no será 100%



Fuente Registro para la Localización y Caracterización de Personas con Discapacidad (RLCPD). Datos disponibles en el cubo de discapacidad del Ministerio de Salud y Protección Social. Consultado 28 de diciembre de 2017

La población en discapacidad para el año 2017 muestra una pirámide poblacional regresiva, donde es más ancha en los grupos superiores de 80 y más años, que en la base. Esto indica que la población adulta y adulta mayor sufren las mayores complicaciones por algún tipo de discapacidad. De acuerdo al Registro de Personas con Discapacidad, para el año 2017, el municipio de Agrado tiene incluidas en el registro de localización y caracterización de las personas con discapacidad, un total de 751 personas.

Figura 48. Pirámide de discapacidad municipio de Agrado Huila, 2017



Fuente: Bodega de Datos de SISPRO (SGD) – Registro de Personas con Discapacidad.



 Municipio de Agrado Huila	<b>SECRETARIA DEL FONDO LOCAL DE SALUD ALCALDIA MUNICIPAL NIT.891180139-9</b>	Código	SGSA -210	
		Fecha	29-09-2016	
		Fecha versión MECI	30/09/2009	
		Versión	1	
		Pagina	1 de 1	
		COPIA CONTROLADA		

## 2.2.8 Identificación de prioridades principales en la morbilidad

Tabla 65. Prioridades identificadas en la morbilidad atendida, eventos de alto costo, eventos precursores y eventos de notificación obligatoria municipio de Agrado – Huila



Morbilidad	Prioridad	Agrado	Huila	Tendencia Agrado 2005 - 2016	Grupos de Riesgo
					(MIAS)
General por grandes causas	1. Enfermedades no transmisibles	2697	1.013.831	Aumentar	0
	2. Condiciones mal clasificadas	1318	240.904	Aumentar	0
	3. Condiciones transmisibles y nutricionales	998	33.660	Aumentar	0
	4. Lesiones	355	93.191	Aumentar	0
	5. Condiciones materno perinatales	138	245.539	Aumentar	8
Específica por Subcausas o subgrupos	Transmisibles y nutricionales: Enfermedades infecciosas y parasitarias	573	126.908	Aumentar	0
	Lesiones: Traumatismos, envenenamientos u algunas otras consecuencias de causas externas	322	83.584	Aumentar	0
	Condiciones Materno Perinatales: Condiciones maternas	121	31.222	Aumentar	8
	No transmisibles: Enfermedades genitourinarias	558	168,620	Aumentar	1
Precursores	1. Prevalencia de diabetes mellitus	1,88	2,30	Disminuir	1
	2. Prevalencia de hipertensión arterial	4,47	6,50	Disminuir	1
Eventos de Notificación Obligatoria (ENO's)	1. Tasa de incidencia de dengue clásico	247,76	734	Disminuir	9
	2. Tasa de violencia intrafamiliar	10,97	71,70	Disminuir	9
	3. Tasa de violencia contra la mujer	29,41	293,67	Disminuir	12
Discapacidad	1. Discapacidad con alteración permanente en el movimiento del cuerpo, manos, brazos, piernas	47	48,12	Aumentar	0
	2. Discapacidad con alteración permanente en el sistema nervioso	17,98	37,72	Aumentar	0
	3. Discapacidad con alteración permanente en los ojos	3,2	34,0	Aumentar	0

Fuente: Base de datos SISPRO 2015.

 Municipio de Agrado Huila	<b>SECRETARIA DEL FONDO LOCAL DE SALUD ALCALDIA MUNICIPAL NIT.891180139-9</b>	Código	SGSA -210	
		Fecha	29-09-2016	
		Fecha versión MECI	30/09/2009	
		Versión	1	
		Pagina	1 de 1	
		<b>COPIA CONTROLADA</b>		

## Conclusiones

- Para el año 2016, la principal causa de consulta en los servicios de salud en la primera infancia (0-5 años) fueron las enfermedades transmisibles y nutricionales, las cuales disminuyeron en 0,3% el número de atenciones en comparación con el año anterior. En la infancia (6-11 años) la principal causa de consulta fueron las enfermedades no transmisibles, las cuales aumentaron en 0,6% respecto al 2015. En la adolescencia (12-18 años), la principal causa de consulta fueron las enfermedades no transmisibles que disminuyeron el número de atenciones en 4,4%, comparado con el año anterior. En la juventud (14-26 años), la adultez (27-59 años) y la población mayor de 65 años, las enfermedades no transmisibles fueron también la principal causa de consulta; incrementándose en 3,3% en la juventud, en 0,3% en la adultez, y en 5,2% en los mayores de 65 años, el número de atenciones en salud en comparación con el año 2015.
- En la población femenina en la primera infancia, la principal causa de consulta en los servicios de salud en 2016 fueron las enfermedades transmisibles y nutricionales, las cuales aumentaron el número de atenciones en 10,8% en comparación con el año 2015. En los demás ciclos vitales (infancia, adolescencia, juventud, adultez y personas mayores de 65 años), la principal causa de consulta fueron las enfermedades no transmisibles seguido de las enfermedades con diagnostico mal clasificado. En comparación con el año anterior, las enfermedades no transmisibles aumentaron el número de consultas en estos ciclos vitales, a excepción de la población de la adolescencia (12-18 años) que se redujeron un 6,4%.
- En la población masculina en el ciclo vital de la primera infancia, la principal causa de consulta en los servicios de salud en 2016 fueron las enfermedades transmisibles y nutricionales, las cuales aumentaron el número de atenciones en 0,01% al hacer comparación con el año anterior. En los demás ciclos vitales (infancia, adolescencia, juventud, adultez y personas mayores de 65 años), la principal causa de consulta fueron las enfermedades no transmisibles seguido de las enfermedades con diagnostico mal clasificado. En comparación con el año 2015, las enfermedades no transmisibles aumentaron el número de consultas en estos ciclos vitales, a excepción de la población adolescente y adulta que se redujeron un 1,6% y 3,9% respectivamente.
- El municipio de Agrado – Huila no ha presentado casos en los indicadores trazadores de los eventos de alto costo durante el período de 2005 a 2015, lo cual es positivo para los habitantes del municipio.
- En cuanto a progresión de la enfermedad renal, el estadio (1) presenta un notorio incremento, por lo cual se debe fortalecer la gestión de los programas de riesgo cardiovascular en el componente de detección temprana y adherencia al tratamiento, de pacientes hipertensos y diabéticos.
- Para el grupo de eventos de Enfermedades Transmisibles por Vectores- ETV, no se presentó letalidad para los eventos de interés en salud pública de este grupo, no ocurrieron muertes en el período de 2007 a 2015.
- En eventos Inmunoprevenibles, no se presentaron letalidades en el período de 2007 a 2015 para los eventos de interés en salud pública de este grupo.

 Municipio de Agrado Huila	<b>SECRETARIA DEL FONDO LOCAL DE SALUD ALCALDIA MUNICIPAL NIT.891180139-9</b>	Código	SGSA -210	
		Fecha	29-09-2016	
		Fecha versión MECI	30/09/2009	
		Versión	1	
		Pagina	1 de 1	
		<b>COPIA CONTROLADA</b>		

- El municipio de Agrado, para el grupo de Eventos asociados a factores de riesgo ambiental, no se presentaron letalidades por eventos asociados a factores de riesgo ambiental en el período de 2007 a 2015 según bodega de datos SISPRO.
- En el grupo de eventos por Transmisión aérea y contacto directo; se presentó letalidad específicamente por infección respiratoria aguda, durante todos los años del período 2009 a 2015. En el año 2009, con una tasa de 10,71 x 100 casos, se presentó en el municipio de Agrado, la mayor letalidad del período de 2007 a 2015.
- No se presentaron letalidades por micobacterias, se presentó letalidad por lepra, en el año 2009 (tasa de 100%) y no presentó letalidades por otras micobacterias en el período de 2007 a 2015 según bodega de datos SISPRO.
- En el grupo infecciones de transmisión sexual (ITS), no se presentaron letalidades en el período de 2007 a 2015 según bodega de datos SISPRO.
- De acuerdo al Registro de Personas con Discapacidad, se registraron en el municipio de Agrado 751 personas con discapacidad, siendo la causa más frecuente de discapacidad la alteración permanente en el movimiento del cuerpo, manos, brazos o piernas con un peso porcentual del 47%, le siguen en frecuencia las alteraciones permanentes del sistema nervioso y luego en los ojos.

## 2.3 Análisis de los Determinantes Sociales de la Salud –DSS



### 2.3.1 Análisis de los determinantes intermedios de la salud

El análisis de los determinantes intermedios de la salud se realizará utilizando las medidas de desigualdades sencillas como la diferencia relativa, la diferencia absoluta y para las medidas complejas como el índice de concentración, los índices basados en comparaciones de dos a dos. Las medidas de desigualdad tan solo 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.

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

#### Condiciones de vida

- **Cobertura de servicios de electricidad:** En cuanto a cobertura de electricidad el municipio de Agrado presenta una cobertura de 100%, en comparación con el departamento del Huila que muestra un 96.3%.

 Municipio de Agrado Huila	<b>SECRETARIA DEL FONDO LOCAL DE SALUD ALCALDIA MUNICIPAL NIT.891180139-9</b>	Código	SGSA -210	
		Fecha	29-09-2016	
		Fecha versión MECI	30/09/2009	
		Versión	1	
		Pagina	1 de 1	
		COPIA CONTROLADA		

- **Cobertura de acueducto:** En cuanto a cobertura de acueducto el municipio de Agrado presenta una cobertura de 55,97% en comparación con el departamento del Huila que muestra un 70,03%.
- **Cobertura de alcantarillado:** En cuanto a cobertura de alcantarillado el municipio de Agrado presenta una cobertura de 99,06% en comparación con el departamento del Huila que muestra un 60,6%.
- **Índice de riesgo de la calidad del agua para consumo humano (IRCA):** En cuanto a cobertura de índice de riesgo de la calidad del agua para consumo humano, el municipio de Agrado presenta una cobertura de 61,7% en comparación con el departamento del Huila que muestra un 48%.
- **Porcentaje de hogares sin acceso a fuentes de agua mejorada:** En cuanto a cobertura de porcentaje de hogares sin acceso a fuentes de agua mejorada, el municipio de Agrado presenta una cobertura de 37,36% en comparación con el departamento del Huila que muestra un 22%.
- **Porcentaje de hogares con inadecuada eliminación de excretas:** En cuanto a porcentaje de hogares con inadecuada eliminación de excretas, el municipio de Agrado presenta una cobertura de 22,04% en comparación con el departamento del Huila que muestra un 18%.

Tabla 66. Determinantes intermedios de la salud - condiciones de vida del municipio de Agrado - Huila, 2015.

Determinantes intermediarios de la salud	HUILA	AGRADO
Cobertura de servicios de electricidad	96,31	100,00
Cobertura de acueducto	60,6	55,97
Cobertura de alcantarillado	51,6	51,68
Índice de riesgo de la calidad del agua para consumo humano (IRCA)	48	61,70
Porcentaje de hogares sin acceso a fuentes de agua mejorada (DNP-DANE 2005)	22	37,36
Porcentaje de hogares con inadecuada eliminación de excretas (DNP-DANE 2005)	18	22,04

Fuente: Base de datos SISPRO 2016

## Disponibilidad de alimentos

- **Duración de la lactancia materna exclusiva en menores de seis meses:** En cuanto a duración de la lactancia materna exclusiva en menores de seis meses, el departamento del Huila presenta una cobertura de 1,1% en comparación con el nivel nacional que muestra un 1,8%.
- **Porcentaje de nacidos vivos con bajo peso al nacer:** En cuanto a porcentaje de nacidos vivos con bajo peso al nacer, el departamento del Huila presenta un 7% en comparación con el municipio de Agrado, que muestra un porcentaje superior con 8,14%.
- **Prevalencia de desnutrición global en menores de cinco años:** En cuanto a prevalencia de desnutrición global en menores de cinco años, el porcentaje de nacidos vivos con bajo

**AHORA SI... AGRADO**

Carrera 4 No. 5-48 / Telefax: 8322006 / Correo electrónico: [alcaldia@elagradohuila.gov.co](mailto:alcaldia@elagradohuila.gov.co)

Código Postal: 414040



 Municipio de Agrado Huila	<b>SECRETARIA DEL FONDO LOCAL DE SALUD ALCALDIA MUNICIPAL NIT.891180139-9</b>	Código	SGSA -210	
		Fecha	29-09-2016	
		Fecha versión MECI	30/09/2009	
		Versión	1	
		Pagina	1 de 1	
		COPIA CONTROLADA		

peso al nacer, el departamento del Huila presenta una cobertura de 2,9% en comparación con el con el nivel nacional que muestra un 3,4%.

- **Prevalencia de desnutrición crónica:** En cuanto a prevalencia de desnutrición crónica, el departamento del Huila presenta una cobertura de 11,7% en comparación con el nivel nacional que muestra un 13,2%.
- **Prevalencia de obesidad en hombres de 18 a 64 años:** En cuanto a prevalencia de obesidad en hombres de 18 a 64 años, el departamento del Huila presenta una cobertura de 12,7% en comparación con el nivel nacional que muestra un 16,5%.
- **Prevalencia de obesidad en mujeres de 15 a 49 años:** En cuanto a prevalencia de obesidad en mujeres de 15 a 49 años, el departamento del Huila presenta una cobertura de 12,5% en comparación con el I nivel nacional que muestra un 15,2%.
- **Prevalencia de anemia nutricional en niños y niñas entre 6 meses y 4 años (ENSIN 2010):** En cuanto a prevalencia de anemia nutricional en niños y niñas entre 6 meses y 4 años (ENSIN 2010), el departamento del Huila presenta una cobertura de 1,1% en comparación con el nivel nacional que muestra un 1,8%.

Tabla 67. Determinantes intermedios de la salud seguridad alimentaria y nutricional del departamento, 2005-2015



Determinantes intermediarios de la salud	HUILA 2015	AGRADO 2015	Comportamiento										
			2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	
Porcentaje de nacidos vivos con bajo peso al nacer (EEVV-DANE 2015)	7	8,14	↗	↘	↘	↗	↗	↘	↘	↗	↘	↗	

Fuente: Base de datos SISPRO

### Condiciones factores, psicológicos y culturales

Los factores psicológicos y culturales de acuerdo a la estimación de la razón de tasa, razón de prevalencia y sus intervalos de confianza al 95%. Son de vital importancia en los análisis en salud.

- **Porcentaje de personas de 5 a 64 años que consumen de frutas y verduras diariamente:** En cuanto a porcentaje de personas de 5 a 64 que consumen frutas y verduras diariamente, el departamento del Huila presenta una cobertura de 74,8% en comparación con el I nivel nacional que muestra un 66,8%.
- **Prevalencia de último mes de consumo de alcohol en escolares de 11 a 18 años:** En cuanto a prevalencia de último mes de consumo de alcohol en escolares de 11 a 18 años, el departamento del Huila presenta una cobertura de 30,4% en comparación con el I nivel nacional que muestra un 39,8%.



 Municipio de Agrado Huila	<b>SECRETARIA DEL FONDO LOCAL DE SALUD ALCALDIA MUNICIPAL NIT.891180139-9</b>	Código	SGSA -210	
		Fecha	29-09-2016	
		Fecha versión MECI	30/09/2009	
		Versión	1	
		Pagina	1 de 1	
		COPIA CONTROLADA		

- **Porcentaje de mujeres unidas con uso actual de algún método anticonceptivo (15 y 49 años):** En cuanto a porcentaje de mujeres unidas con uso actual de algún método anticonceptivo (15 y 49 años), el departamento del Huila presenta una cobertura de 80,4% en comparación con el I nivel nacional que muestra un 79,1%.
- **Prevalencia de último año de consumo de marihuana en escolares de 11 a 18 años:** En cuanto a prevalencia de último año de consumo de marihuana en escolares de 11 a 18 años, el departamento del Huila presenta una cobertura de 3% en comparación con el I nivel nacional que muestra un 5,2%.
- **Porcentaje de transmisión materno infantil de VIH en menores de 2 años:** En cuanto a porcentaje de transmisión materno infantil de VIH en menores de 2 años, el departamento del Huila presenta una cobertura de 9,1% en comparación con el I nivel nacional que muestra un 5,3%.
- **Cobertura de tratamiento antirretroviral:** En cuanto a cobertura de tratamiento antirretroviral, el departamento del Huila presenta una cobertura de 95% en comparación con el I nivel nacional que muestra un nivel similar con un 95%.
- **Prevalencia de consumo de cualquier sustancia ilícita en el último año:** En cuanto a prevalencia de consumo de cualquier sustancia ilícita en el último año, el departamento del Huila presenta una cobertura de 4,3% en comparación con el I nivel nacional que muestra un 8,7%.
- **Prevalencia de fumadores actuales:** En cuanto a prevalencia de fumadores actuales, el departamento del Huila presenta una cobertura de 10,2% en comparación con el I nivel nacional que muestra un 12,8%.
- **Tasa de incidencia de violencia intrafamiliar:** En cuanto a la tasa de incidencia de violencia intrafamiliar, el departamento del Huila presenta una incidencia de 188,72, muy superior a la del municipio de Agrado que presentó una tasa de incidencia de 10,97 x 100.000 habitantes.
- **Tasa de incidencia de violencia contra la mujer:** En cuanto a la tasa de incidencia de violencia contra la mujer, el departamento del Huila presenta una tasa de 271,19 en comparación con el municipio de Agrado, que tuvo una incidencia inferior de 29,41 x 100.000 mujeres.

Tabla 68. Determinantes intermedios de la salud - factores psicológicos y culturales del municipio de Agrado.

Determinantes intermedios de la salud	HUILA 2016	AGRADO 2016	Comportamiento									
			2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
Tasa de incidencia de violencia intrafamiliar (Forensis 2016)	188,729447	10,97					-	↗	↘	↘	↘	↘
Tasa de incidencia de violencia contra la mujer (Forensis 2016)	271,19	29,41					↗	↗	↘	↘	↗	↗

Fuente: FORENSIS 2015.

 Municipio de Agrado Huila	<b>SECRETARIA DEL FONDO LOCAL DE SALUD ALCALDIA MUNICIPAL NIT.891180139-9</b>	Código	SGSA -210	
		Fecha	29-09-2016	
		Fecha versión MECI	30/09/2009	
		Versión	1	
		Pagina	1 de 1	
		COPIA CONTROLADA		

## Sistema sanitario.

- **Porcentaje de hogares con barreras de acceso a los servicios para cuidado de la primera infancia:** En cuanto a porcentaje de hogares con barreras de acceso a los servicios para cuidado de la primera infancia, el municipio de Agrado presenta una mayor proporción, de 19,67% en comparación con el departamento del Huila que muestra un 18,7%.
- **Porcentaje de hogares con barreras de acceso a los servicios de salud:** En cuanto a porcentaje de hogares con barreras de acceso a los servicios de salud, el municipio de Agrado presenta una mayor proporción de 12,61% en comparación con el departamento del Huila que muestra un 7,5%.
- **Cobertura de afiliación al SGSSS:** En cuanto a cobertura de afiliación al SGSSS, el municipio de Agrado presenta una cobertura inferior de 86,2% en comparación con el departamento del Huila que muestra un 93,1%.
- **Coberturas administrativas de vacunación con BCG para nacidos vivos:** En cuanto a coberturas administrativas de vacunación con BCG para nacidos vivos, el municipio de Agrado presenta incumplimiento en cobertura útil de vacunación con 86,15% en comparación con el departamento del Huila que muestra un 96,2%.
- **Coberturas administrativas de vacunación con DPT 3 dosis en menores de 1 año:** En cuanto a coberturas administrativas de vacunación con DPT 3 dosis en menores de 1 año, el municipio de Agrado presenta una cobertura útil de vacunación con 96,3% en comparación con el departamento del Huila que muestra un 91,38%.
- **Coberturas administrativas de vacunación con polio 3 dosis en menores de 1 año:** En cuanto a, coberturas administrativas de vacunación con polio 3 dosis en menores de 1 año, el municipio de Agrado presenta una cobertura útil de vacunación de 96,3% en comparación con el departamento del Huila que muestra un 91,41%.
- **Coberturas administrativas de vacunación con triple viral dosis en menores de 1 año:** En cuanto a, coberturas administrativas de vacunación con triple viral dosis en menores de 1 año, el municipio de Agrado presenta una cobertura útil de vacunación de 96,3% en comparación con el departamento del Huila que muestra un 91%.
- **Porcentaje de nacidos vivos con 4 o más consultas de control prenatal** En cuanto a porcentaje de nacidos vivos con 4 o más consultas de control prenatal, el municipio de Agrado presenta una cobertura inferior de 91,86% en comparación con el departamento del Huila que muestra un 92,1%.
- **Cobertura de parto institucional:** En cuanto a cobertura de parto institucional, el municipio de Agrado presenta una cobertura de 100%, superior en comparación con el departamento del Huila que muestra un 98,57%.
- **Porcentaje de partos atendidos por personal calificado:** En cuanto a Porcentaje de partos atendidos por personal calificado, el municipio de Agrado presenta una cobertura de 100%, superior en comparación con el departamento del Huila que muestra un 98,69%.



 Municipio de Agrado Huila	<b>SECRETARIA DEL FONDO LOCAL DE SALUD ALCALDIA MUNICIPAL NIT.891180139-9</b>	Código	SGSA -210	
		Fecha	29-09-2016	
		Fecha versión MECI	30/09/2009	
		Versión	1	
		Pagina	1 de 1	
		COPIA CONTROLADA		

Tabla 69. Determinantes intermedios de la salud Sistema sanitario del municipio de Agrado-Huila 2015.

Determinantes intermedios de la salud	HUILA	AGRADO 2015	Comportamiento													
			2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016			
Porcentaje de hogares con barreras de acceso a los servicios para cuidado de la primera infancia (DNP-DANE 2005)	18,7	19,67														
Porcentaje de hogares con barreras de acceso a los servicios de salud (DNP- DANE 2005)	7,5	12,61														
Cobertura de afiliación al SGSSS (MSPS 2016)	93,1	86,15							↗	↗	↘	↘	↗	↘		
Coberturas administrativas de vacunación con BCG para nacidos vivos (MSPS 2016)	96,2	86,15	-	-	-	-	↗	↗	↘	↗	↗	↗	↗			
Coberturas administrativas de vacunación con DPT 3 dosis en menores de 1 año (MSPS 2016)	91,38	96,30	-	-	-	-	↗	↘	↗	↘	↘	↗	↘			
Coberturas administrativas de vacunación con polio 3 dosis en menores de 1 año (MSPS 2016)	91,41	96,30	-	-	-	-	↗	↘	↗	↘	↘	↗	↘			
Coberturas administrativas de vacunación con triple viral dosis en menores de 1 año (MSPS 2016)	91	96,30	-	-	-	-	↗	↘	↗	↗	↘	↗	↗			
Porcentaje de nacidos vivos con cuatro o más consultas de control prenatal (EEVV-DANE 2015)	92,1	99,40	↗	↘	↗	↘	↗	↗	↗	↘	↘					
Cobertura de parto institucional (EEVV-DANE 2015)	98,57	100,00	↗	↗	↘	↗	↗	↗	↗	↗	↘					
Porcentaje de partos atendidos por personal calificado (EEVV-DANE 2015)	98,69	100,00	↗	↗	↘	↗	↗	↗	↗	↗	-					

Fuente: Base de datos SISPRO 2016

### Cobertura de afiliación municipio de Agrado, año 2016.

A continuación, se describe la afiliación de los residentes en el municipio de Agrado donde el mayor porcentaje, 74,05% corresponde a la población del régimen subsidiado.

Tabla 70. Cobertura de afiliación municipio de Agrado, 2016.

Contributivo	%	Excepción	%	Subsidiado	%	Total	%
959	10,52%	144	1,58%	6.748	74,05%	7.851	86,15%

Fuente: Base de Datos Única de Afiliados - CUBO\_BDU, Bodega SISPRO, Ministerio de Salud y Protección Social.

### Otros datos del sistema sanitario

En el municipio de Agrado según consulta REPS de diciembre de 2017 se cuenta con una IPS pública que es la ESE HOSPITAL MUNICIPAL SAN ANTONIO DEL AGRADO y 2 profesionales independientes registrados con servicios de odontología.



 Municipio de Agrado Huila	<b>SECRETARIA DEL FONDO LOCAL DE SALUD ALCALDIA MUNICIPAL NIT.891180139-9</b>	Código	SGSA -210	
		Fecha	29-09-2016	
		Fecha versión MECI	30/09/2009	
		Versión	1	
		Pagina	1 de 1	
		COPIA CONTROLADA		



Tabla 71. Capacidad instalada en el municipio de Agrado, 2015

Indicador	2015
Razón de ambulancias básicas por 1.000 habitantes	0,11
Razón de ambulancias medicalizadas por 1.000 habitantes	0,00
Razón de ambulancias por 1.000 habitantes	0,11
Razón de camas de adulto por 1.000 habitantes	0,22
Razón de camas de cuidado intensivo por 1.000 habitantes	0,00
Razón de camas de cuidado intermedio por 1.000 habitantes	0,00
Razón de camas por 1.000 habitantes	0,44

Fuente de información: <http://rssvr2.sispro.gov.co/reportesasis2/>

Tabla 72. Servicios habilitados de las Instituciones Prestadoras de Salud por en el municipio de Agrado, 2015

Grupo Servicio	Indicador	2015
<b>APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA</b>	Número de IPS habilitadas con el servicio de esterilización	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de laboratorio clínico	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de servicio farmacéutico	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de tamización de cáncer de cuello uterino	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de toma de muestras citologías cervico-uterinas	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de toma de muestras de laboratorio clínico	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de ultrasonido	1
<b>CONSULTA EXTERNA</b>	Número de IPS habilitadas con el servicio de enfermería	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de medicina general	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de odontología general	1
<b>INTERNACION</b>	Número de IPS habilitadas con el servicio de general adultos	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de general pediátrica	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de obstetricia	1
<b>PROCESOS</b>	Número de IPS habilitadas con el servicio de proceso esterilización	1

 Municipio de Agrado Huila	<b>SECRETARIA DEL FONDO LOCAL DE SALUD ALCALDIA MUNICIPAL NIT.891180139-9</b>	Código	SGSA -210	
		Fecha	29-09-2016	
		Fecha versión MECI	30/09/2009	
		Versión	1	
		Pagina	1 de 1	
		COPIA CONTROLADA		

Grupo Servicio	Indicador	2015
<b>PROTECCION ESPECIFICA Y DETECCION TEMPRANA</b>	Número de IPS habilitadas con el servicio de atención preventiva salud oral higiene oral	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de detección temprana - alteraciones de la agudeza visual	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de detección temprana - alteraciones del crecimiento y desarrollo ( menor a 10 años)	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de detección temprana - alteraciones del desarrollo del joven ( de 10 a 29 años)	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de detección temprana - alteraciones del embarazo	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de detección temprana - alteraciones en el adulto ( mayor a 45 años)	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de detección temprana - cáncer de cuello uterino	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de detección temprana - cáncer seno	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de planificación familiar	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de promoción en salud	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de protección específica - atención al recién nacido	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de protección específica - atención del parto	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de protección específica - atención en planificación familiar hombres y mujeres	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de protección específica - atención preventiva en salud bucal	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de protección específica - vacunación	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de vacunación	1
<b>TRANSPORTE ASISTENCIAL</b>	Número de IPS habilitadas con el servicio de transporte asistencial básico	1
<b>URGENCIAS</b>	Número de IPS habilitadas con el servicio de servicio de urgencias	1

Fuente de información: <http://rssvr2.sispro.gov.co/reportesasis2/>

### Referencia y contrarreferencia municipio de Agrado, año 2017, con corte a septiembre.



El servicio del cual se realizan mayor número de remisiones es por urgencias, con 53 consultas solicitadas.

Tabla 73. No. de remisiones por servicio, septiembre de 2017, Agrado

SERVICIO AL QUE REMITEN			
Urgencia	Consulta externa	Hospitalización	TOTAL
53	0	0	53

Fuente de información: Informe de Fondo Local de Salud de Agrado



 Municipio de Agrado Huila	<b>SECRETARIA DEL FONDO LOCAL DE SALUD ALCALDIA MUNICIPAL NIT.891180139-9</b>	Código	SGSA -210	
		Fecha	29-09-2016	
		Fecha versión MECI	30/09/2009	
		Versión	1	
		Pagina	1 de 1	
		COPIA CONTROLADA		

El servicio al cual se realizan mayor número de solicitudes es otros, seguido de cirugía y en tercer lugar es medicina interna y ginecología.

Tabla 74. No. de remisiones por motivo de remisión y por servicios solicitados, septiembre de 2017, Agrado

servicios solicitados					
Ginecología	Ortopedia	Cirugía	Medicina Interna	Pediatría	otros
9	5	10	9	6	14

Fuente de información: Informe de Fondo Local de Salud de Agrado

El total de contrarreferencias es del 0% del total.

Tabla 75. No. de contrarreferencias por motivo de remisión y por servicios solicitados, septiembre de 2017, Agrado



CONTRAREFERENCIAS				
I	II	III	TOTAL	% Contra referencias
0	0	0	0	0

Fuente de información: Informe de Fondo Local de Salud de Agrado

### 2.3.2 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 44,92% en la población total, en el área de la cabecera municipal de 37,75 y en el área del resto de 53.57%. En comparación al departamento es ligeramente menor ya que este tiene la proporción en 32.62%.
- **Proporción de población bajo la línea de pobreza:** El 71,9% de la población se encuentra en condiciones de pobreza.
- **Proporción de población en miseria:** La población en estado de miseria es del 17.02%. En el departamento para la población total es de 11.59% siendo inferior a la del municipio.

 Municipio de Agrado Huila	<b>SECRETARIA DEL FONDO LOCAL DE SALUD ALCALDIA MUNICIPAL NIT.891180139-9</b>	<b>Código</b>	SGSA -210	
		<b>Fecha</b>	29-09-2016	
		<b>Fecha versión MECI</b>	30/09/2009	
		<b>Versión</b>	1	
		<b>Pagina</b>	1 de 1	
		<b>COPIA CONTROLADA</b>		

- **Proporción de población en hacinamiento:** La proporción de población en hacinamiento del Municipio es de 5% en el total de la población. En el departamento para la población total es de 9.13% siendo superior a la del municipio.

Resultados censo general 2005, Necesidades Básicas Insatisfechas - NBI, por total, cabecera y resto, según municipio y nacional a 31 de Diciembre de 2011)

## Cobertura Bruta de educación

La cobertura educativa en el municipio de Agrado es óptima y presenta niveles superiores a la cobertura del departamento, para educación en las categorías de primaria, secundaria y media.

Tabla 76. Tasa de cobertura bruta de educación del Municipio de Agrado 2003 – 2015

Eventos de Notificación Obligatoria	HUILA 2016	AGRADO 2016	Comportamiento													
			2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
Porcentaje de hogares con analfabetismo (DNP-DANE 2005)	20,6	24,30			24											
Tasa de cobertura bruta de Educación categoría Primaria (MEN 2016)	94,54	100,51	-	-	↗	↘	↗	↘	↘	↗	↗	↗	↘	↗	↗	↘
Tasa de cobertura bruta de Educación Categoría Secundario (MEN 2016)	91,99	124,67	-	-	↗	↗	↗	↘	↗	↗	↘	↘	↘	↗	↘	↗
Tasa de cobertura bruta de Educación Categoría Media (MEN 2016)	66,93	98,11	-	-	↗	↗	↗	↗	↗	↗	↗	↘	↘	↗	↘	↗

Ministerio de Educación Nacional: Cobertura bruta por nivel educativo por municipio 2016

## Ocupación

- **Población económicamente activa.** La proyección para el departamento del Huila de la población económicamente activa es de 580.000 personas para el 2015. La población en edad de trabajar es de 903.000 habitantes Los ocupados 535.000 y los desocupados 44.000.
- **Porcentaje de hogares con empleo informal.** Según el cálculo de Índice de pobreza multidimensional municipal (IPM), en el municipio de Agrado, el porcentaje de empleo informal es de 94,37%.
- **Tasa de desempleo.** En el año 2016, el departamento del Huila presentó una tasa global de participación de 63,4%, la tasa de ocupación fue 58,4% y la tasa de desempleo fue 8,0%, aumentando 0,4 puntos porcentuales con respecto a la registrada en 2015 (7,6%).



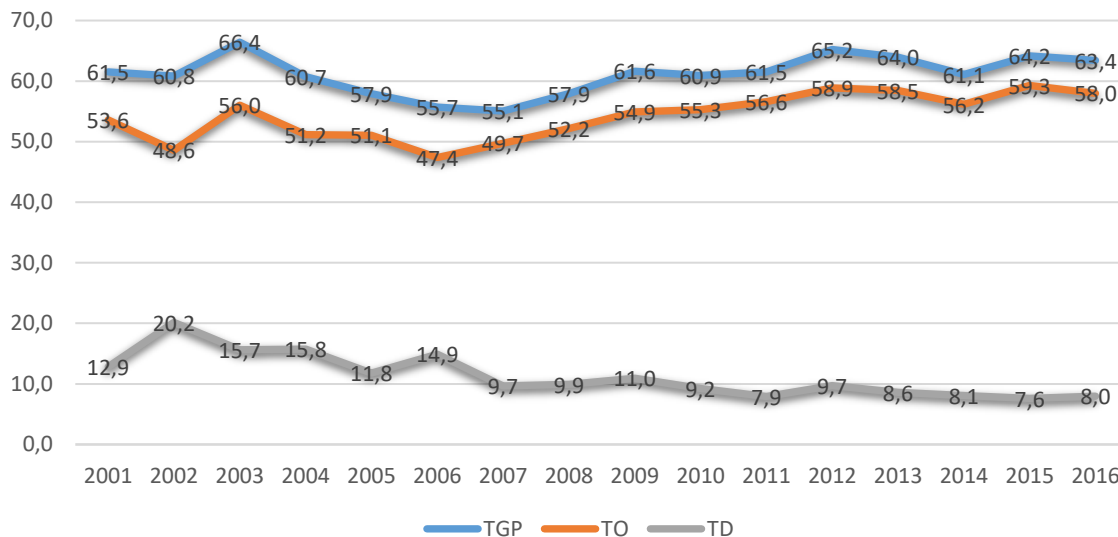


 Municipio de Agrado Huila	<b>SECRETARIA DEL FONDO LOCAL DE SALUD ALCALDIA MUNICIPAL NIT.891180139-9</b>	Código	SGSA -210	
		Fecha	29-09-2016	
		Fecha versión MECI	30/09/2009	
		Versión	1	
		Pagina	1 de 1	
		COPIA CONTROLADA		

Figura 49. Tasa global de participación, de ocupación y de desempleo Huila 2007 – 2016



Fuente: DANE - Encuesta Continua de Hogares, Gran Encuesta Integrada de Hogares

 Municipio de Agrado Huila	<b>SECRETARIA DEL FONDO LOCAL DE SALUD ALCALDIA MUNICIPAL NIT.891180139-9</b>	Código	SGSA -210	
		Fecha	29-09-2016	
		Fecha versión MECI	30/09/2009	
		Versión	1	
		Pagina	1 de 1	
		COPIA CONTROLADA		

### 3. PRIORIZACIÓN DE LOS EFECTOS DE SALUD

Ahora se realiza la priorización en salud identificando los determinantes de los capítulos uno y dos, teniendo en cuenta las ocho dimensiones prioritarias y las dos dimensiones transversales del Plan Decenal de Salud Pública. Se reconocen los principales problemas de acuerdo a su magnitud y como resultado del análisis del documento elaborado

#### 3.1 Reconocimiento de los principales efectos de salud



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

#### 3.2 Priorización de los principales efectos de salud



A continuación, se describe la priorización de problemas en cada dimensión del Plan Decenal de Salud Pública, de acuerdo a los determinantes en salud,

Tabla 77. Priorización de los problemas de salud Municipio de Agrado, 2017

Dimensión Plan Decenal	Prioridad	Grupos de Riesgo (MIAS)
1.Salud Ambiental	1.Alto Índice de riesgo de la calidad del agua para consumo humano (IRCA)	0
	2. Elevada Mortalidad por accidentalidad por transporte terrestre	12
	3. Fortalecimiento en la implementación de la Estrategia EGI para prevención de ETV y Zoonosis.	9
	4. Implementar acciones preventivas para rabia y enfermedades zoonóticas	10
2. Vida saludable y condiciones no transmisibles	1. Elevada tasa de mortalidad por cáncer de estómago, de cuello uterino, de mama, de próstata	7
	2. Elevada Mortalidad por diabetes e hipertensión arterial y elevada morbilidad por enfermedades cardiovasculares.	1
	3. Aumento de la morbilidad por condiciones orales	6

 Municipio de Agrado Huila	<b>SECRETARIA DEL FONDO LOCAL DE SALUD ALCALDIA MUNICIPAL NIT.891180139-9</b>	<b>Código</b>	SGSA -210	
		<b>Fecha</b>	29-09-2016	
		<b>Fecha versión MECI</b>	30/09/2009	
		<b>Versión</b>	1	
		<b>Pagina</b>	1 de 1	
		<b>COPIA CONTROLADA</b>		

Dimensión Plan Decenal	Prioridad	Grupos de Riesgo (MIAS)
3. Convivencia social y salud mental	1. Alta tasa de suicidio	5
	2. Elevada tasa de homicidio	5
	3. Aumento de Incidencia de violencia contra la mujer	12
	4. Aumento de Incidencia de la violencia intrafamiliar	12
4. Seguridad alimentaria y nutricional	1. Elevado porcentaje de nacidos vivos con bajo peso al nacer	8
	2. Ocurrencia de casos de mortalidad por desnutrición en menores de 5 años	3
5. Sexualidad, derechos sexuales y reproductivos	1. Alta razón de mortalidad materna	8
	2. Alta tasa de fecundidad en población de 10 a 19 años	8
	3. Ocurrencia de casos de sífilis congénita	8
	4. Mantener cero transmisión materno infantil de VIH	8
6. Vida saludable y enfermedades transmisibles	1. Elevada incidencia de dengue	9
	2. Disminuir riesgo de enfermedades inmunoprevenibles a través de fortalecimiento de vacunación	9
	3. Alta tasa de mortalidad por IRA y EDA en menores de 5 años	9
	4. Prevalencia de casos de tuberculosis y lepra	9
7. Salud pública en emergencias y desastres	1. Presencia de zonas de amenaza sísmica en el municipio	0
	2. Presencia de zonas de amenaza ambiental en el municipio	0
8. Salud y Ámbito laboral	1. Alto porcentaje de empleo informal en el municipio	11
9. Gestion diferencial en poblaciones vulnerables	1. Fortalecer la implementación transversal de la gestión de niños, niñas y adolescentes	8
	2. Fortalecer la implementación transversal de la gestión de personas con discapacidad	0
	3. Fortalecer la implementación transversal de la gestión de vejez y envejecimiento	0
	4. Fortalecer la implementación transversal de la gestión de salud y género	0
	5. Fortalecer la implementación transversal de la gestión de víctimas de conflicto armado	0
	6. Fortalecer la implementación transversal de la gestión de salud en poblaciones étnicas	0

 Municipio de Agrado Huila	<b>SECRETARIA DEL FONDO LOCAL DE SALUD ALCALDIA MUNICIPAL NIT.891180139-9</b>	Código	SGSA -210	
		Fecha	29-09-2016	
		Fecha versión MECI	30/09/2009	
		Versión	1	
		Pagina	1 de 1	
		COPIA CONTROLADA		

Dimensión Plan Decenal	Prioridad	Grupos de Riesgo (MIAS)
10. Fortalecimiento de la autoridad sanitaria	1. Mantener cobertura de régimen subsidiado y aseguramiento en salud	0
	2. Establecer planes de mejoramiento con las EAPB para eliminar barreras de acceso a los servicios de salud	0
	3. Fortalecer la implementación del PAMEC municipal	0
	4. Garantizar la atención a la PPNA	0
	5. Implementar proyectos de fortalecimiento institucional de la IPS pública del primer nivel de atención del municipio del Agrado	0
	7. Fortalecer la implementación del SIVIGILA	0
	6. Fortalecer la implementación de los 13 procesos de gestión de salud pública establecidos en la Resolución 518 de 2015	0

Fuente: Base de datos SISPRO 2017.



