

**DOCUMENTO DE ANALISIS DE SITUACIÓN DE SALUD CON EL MODELO DE LOS
DETERMINANTES SOCIALES DE SALUD DEL MUNICIPIO DE GIGANTE 2017**

**DEPARTAMENTO DEL HUILA
MUNICIPIO DE GIGANTE**

**JOSUE MANRIQUE MURCIA
Alcalde Municipal de Gigante**

**DIANA MARLET VICTORIA TRUJILLO
Secretaria Unidad de Asuntos Sociales**

**EIDI MARCELA FARFAN SANTOFIMIO
Psicóloga- Especialista**

**Departamento de Huila
Municipio de GIGANTE
Año 2017**



MUNICIPIO DE GIGANTE

Secretaria General

NIT. 891.180.176 - 1



MUNICIPIO: GIGANTE	
ENTIDAD TERRITORIAL:	DIRECCION LOCAL DE SALUD
NIT:	891180176 – 1
DIRECCION LOCAL DE SALUD	
NOMBRES Y APELLIDOS:	DIANA MARLET VICTORIA TRUJILLO
DEPENDENCIA/CARGO:	DIRECCION LOCAL DE SALUD
DIRECCIÓN:	CALLE 3 con Carrera Esquina
TELÉFONO:	8325122 – 8325042
APROBACIÓN	
NOMBRE Y APELLIDOS DEL ALCALDE:	JOSUE MANRIQUE MURCIA



MUNICIPIO DE GIGANTE

Secretaria General

NIT. 891.180.176 - 1



TABLA DE CONTENIDO

INTRODUCCIÓN	12
METODOLOGIA.....	13
SIGLAS.....	16
1. CAPITULO I. CARACTERIZACIÓN DE LOS CONTEXTOS TERRITORIAL Y DEMOGRÁFICO	18
1.1 Contexto territorial	18
1.1.1 Localización	18
1.1.2 Características físicas del territorio	21
1.1.3 Accesibilidad geográfica	29
1.2 Contexto demográfico	33
1.2.1 Estructura demográfica	38
1.2.2 Dinámica demográfica	43
1.2.3 Movilidad forzada.....	46
2. CAPÍTULO II. ABORDAJE DE LOS EFECTOS DE SALUD Y SUS DETERMINANTES	49
2.1 Análisis de la mortalidad.....	49
2.1.1 Mortalidad general por grandes causas	49
2.1.2 Mortalidad específica por subgrupo	59
2.1.3 Mortalidad materno – infantil y en la niñez	80
2.1.4 Análisis desigualdad en la mortalidad materno – infantil y en la niñez	96
2.1.5 Identificación de prioridades identificadas por mortalidad general, específica y materno -infantil	106
2.2 Análisis de la morbilidad.....	110
2.2.1 Principales causas de morbilidad.....	110
2.2.2 MORBILIDAD ESPECÍFICA POR SUBGRUPO.....	117
2.2.3 MORBILIDAD DE EVENTOS DE ALTO COSTO	123
2.2.4 Morbilidad de eventos precursores	124



MUNICIPIO DE GIGANTE

Secretaria General

NIT. 891.180.176 - 1



2.2.7 Identificación de prioridades principales en la morbilidad.....	134
2.2.8 Análisis de los Determinantes Sociales de la Salud –DSS.....	137
3. CAPÍTULO III. PRIORIZACIÓN DE LOS EFECTOS DE SALUD.....	147
3.1 Reconocimiento de los principales efectos de salud identificados previamente....	148



MUNICIPIO DE GIGANTE

Secretaria General

NIT. 891.180.176 - 1



ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1. Distribución del municipio de Gigante por extensión territorial y área de residencia.....	19
Tabla 2. Tiempo de traslado, tipo de transporte, distancia en kilómetros desde el municipio de Gigante hacia los municipios vecinos.....	32
Tabla 3. Población por área de residencia Gigante 2017.....	33
Tabla 4. Población por pertenencia étnica del municipio de Gigante.....	37
Tabla 5. Proporción de la población por ciclo vital, municipio del Gigante 2005, 2017 y 2020.....	39
Tabla 6. Otros indicadores de estructura demográfica en el municipio de Gigante, 2005, 2017, 2020.....	43
Tabla 7. Otros indicadores de la dinámica de la población del municipio de Gigante, 2015.....	45
Tabla 8. Población victimizada de desplazamiento por grupo de edad, sexo, municipio Gigante 2016.....	46
Tabla 9. Semaforización de las tasas de mortalidad por causas específicas Municipio de Gigante, 2005 – 2015.....	79
Tabla 10. Numero de mortalidad infantil y niñez en menores de un (1) año, según la lista de las 67 causas municipio Gigante - Huila, 2005 – 2015.....	81
Tabla 11. Número de mortalidades en menores de 1 a 4, según la lista de las 67 causas municipio Gigante - Huila, 2005 – 2015.....	82
Tabla 12. Número de mortalidades por sexo en menores de 5 años, según la lista de las 67 causas municipio Gigante - Huila, 2005 – 2015.....	82
Tabla 13. Número de muertes en la infancia y niñez, por ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias municipio de Gigante, 2005 – 2015.....	83
Tabla 14. Número de muertes en la infancia neoplasias municipio de Gigante, 2005 – 2015.....	86
Tabla 15. Número de muertes en la infancia y niñez, por enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas, Municipio de Gigante, 2005 – 2015.....	87
Tabla 16. Número de muertes en la infancia y niñez, por enfermedades del sistema nervioso municipio de Gigante, 2005 – 2015.....	87
Tabla 17. Número de muertes en la infancia y niñez, por enfermedades del sistema circulatorio, municipio de Gigante, 2005 – 2015.....	88



MUNICIPIO DE GIGANTE

Secretaria General

NIT. 891.180.176 - 1



Tabla 18. Número de muertes en la infancia y niñez, por enfermedades del sistema respiratorio, municipio de Gigante, 2005 – 2015.....	89
Tabla 19. Número de muertes en la infancia y niñez, por enfermedades del sistema digestivo, municipio de Gigante, 2005 – 2015.	90
Tabla 20. Número de muertes en la infancia y niñez, por enfermedades del sistema digestivo, municipio de Gigante, 2005 – 2015.	91
Tabla 21. Número absoluto de mortalidad por malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas, municipio de Gigante, 2005 – 2015.....	93
Tabla 22. Número de muertes en la infancia y niñez, por causas externas de morbilidad y mortalidad, municipio de Gigante, 2005 – 2015.....	95
Tabla 23. Semaforización y tendencia de la mortalidad materno – infantil y niñez, municipio de Gigante, 2005- 2015.....	97
Tabla 24. Indicadores de Razón de mortalidad materna por etnia Gigante 2009-2015.....	103
Tabla 25. Indicadores de tasa de mortalidad neonatal por etnia Gigante 2009-2015.....	104
Tabla 26. Indicadores de Razón de mortalidad materna por área de residencia Gigante Huila.....	105
Tabla 27. Tasa de mortalidad neonatal por área de residencia Municipio de Gigante 2005-2015.....	106
Tabla 28. Identificación de prioridades en salud del municipio de Gigante, 2015.....	107
Tabla 29. Morbilidad por ciclo vital general, municipio de Gigante 2009 - 2016.....	111
Tabla 30. Morbilidad por ciclo vital general hombres, municipio de Gigante 2009 - 2016.....	113
Tabla 31. Morbilidad por ciclo vital general mujeres, municipio de Gigante 2009 - 2016.....	115
Tabla 32. Condiciones transmisibles y nutricionales, municipio de Gigante 2009 - 2016.....	117
Tabla 33. Morbilidad subcausas mujeres, municipio de Gigante 2009 - 2016.....	120
Tabla 34. Morbilidad subcausas hombres, municipio de Gigante 2009 - 2016.....	122
Tabla 35. Semaforización y tendencia de los eventos de alto costos del Municipio de Gigante, 2006-2016.....	124
Tabla 36. Prevalencia de enfermedad renal crónica y precursoras 2016.....	124
Tabla 37. Semaforización enfermedades precursoras.....	125
Tabla 38. Semaforización eventos de letalidad.....	126
Tabla 39. Distribución de las alteraciones permanentes Municipio de Gigante año 2016.....	132
Tabla 40. Distribución de las alteraciones permanentes hombres municipio de Gigante año 2016.....	133
Tabla 41. Distribución de las alteraciones permanentes mujeres municipio de Gigante año 2016.....	134
Tabla 42. Prioridades identificadas en morbilidad atendida, eventos de alto costo, eventos precursores y eventos de notificación obligatoria municipio de Gigante 2016.....	135



MUNICIPIO DE GIGANTE

Secretaria General

NIT. 891.180.176 - 1



Tabla 43. Determinantes intermedios de la salud - condiciones de vida del Municipio de Gigante, 2016	137
Tabla 44. Determinantes intermedios de la salud - seguridad alimentaria y nutricional del municipio de Gigante, 2006-2015	139
Tabla 45. Determinantes intermedios de la salud - factores psicológicos y culturales del Municipio de Gigante 2016.....	139
Tabla 46. Determinantes intermedios de la salud -Sistema sanitario del municipio de Gigante 2016.	140
Tabla 47. Servicios habilitados de las Instituciones Prestadoras de Salud por en el municipio de Gigante 2017.....	143
Tabla 48. Otros indicadores de sistema sanitario en el municipio de Gigante 2015	144
Tabla 49. Tasa de cobertura bruta de educación del municipio de Gigante, 2005 – 2016	145
Tabla 50. Priorización de los problemas de salud	148



MUNICIPIO DE GIGANTE

Secretaria General

NIT. 891.180.176 - 1



ÍNDICE DE FIGURAS

Figura 1. Pirámide poblacional del municipio de Gigante, 2005, 2017, 2020	38
Figura 2. Cambio en la proporción de la población por grupo etarios, municipio de Gigante 2005, 2017 y 2020.....	40
Figura 3. Población por sexo y grupo de edad de municipio Gigante, 2017	41
Figura 4. Comparación entre las Tasas Brutas de Natalidad y Mortalidad del Municipio de Gigante 2005 a 2015.....	44
Figura 5. Esperanza de vida al nacer, por sexo, Departamento del Huila, 1985 – 2020	46
Figura 6. Tasa de mortalidad ajustada por edad del Municipio de Gigante, 2005 – 2015..	50
Figura 7. Tasa de mortalidad ajustada por edad para los hombres del Municipio de Gigante, 2005 – 2015.....	51
Figura 8. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las mujeres del Municipio de Gigante, 2005 – 2015.....	52
Figura 9. Años de Vida Potencialmente Perdidos –AVPP por grandes causas lista 6/67 Municipio de Gigante, 2005 – 2015	53
Figura 10. Años de Vida Potencialmente Perdidos –AVPP por grandes causas lista 6/67 en hombres del Municipio de Gigante, 2005 – 2015.....	54
Figura 11. Años de Vida Potencialmente Perdidos –AVPP por grandes causas lista 6/67 en las mujeres del Municipio de Gigante, 2005 – 2015	55
Figura 12. Tasa de AVPP por grandes causas lista 6/67 general del Municipio de Gigante, 2005 – 2015	56
Figura 13. Tasa de AVPP por grandes causas lista 6/67 ajustada en los Hombre del Municipio de Gigante, 2005 – 2015	57
Figura 14. Tasa de AVPP por grandes causas lista 6/67 ajustada en las mujeres del Municipio de Gigante, 2005 – 2015	58
Figura 15. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades transmisibles del Municipio de Gigante, 2005 –2015.....	60
Figura 16. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades transmisibles en hombres del Municipio de Gigante, 2005 –2015.....	61
Figura 17. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades transmisibles en mujeres del Municipio de Gigante, 2005 – 2015.....	62
Figura 18. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las neoplasias del Municipio de Gigante, 2005 – 2015.....	63
Figura 19. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las neoplasias en hombres del Municipio de Gigante, 2005 – 2015.....	64



MUNICIPIO DE GIGANTE

Secretaria General

NIT. 891.180.176 - 1



Figura 20. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las neoplasias en mujeres del Municipio de Gigante, 2005 – 2015.....	65
Figura 21. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades del sistema circulatorio del Municipio de Gigante, 2005 – 2015.	66
Figura 22. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades del sistema circulatorio en hombres del Municipio de Gigante, 2005 – 2015.	67
Figura 23. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades del sistema circulatorio en mujeres del Municipio de Gigante, 2005 – 2015.....	68
Figura 24. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades del periodo perinatal del Municipio de Gigante, 2005 – 2015.....	69
Figura 25. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades del periodo perinatal en hombres del Municipio de Gigante, 2005 – 2015.....	70
Figura 26. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades del periodo perinatal en mujeres del Municipio de Gigante, 2005 – 2015.....	71
Figura 27. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las causas externas en el Municipio de Gigante, 2005 – 2015.....	72
Figura 28. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las causas externas en hombres del Municipio de Gigante, 2005 – 2015.....	73
Figura 29. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las causas externas en mujeres del Municipio de Gigante, 2005 – 2015.....	74
Figura 30. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las demás enfermedades del Municipio de Gigante, 2005 – 2015.....	75
Figura 31. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las demás enfermedades en hombres del Municipio de Gigante, 2005 – 2015.....	76
Figura 32. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las demás enfermedades en mujeres del Municipio de Gigante, 2005 – 2015.....	77
Figura 33. Razón de mortalidad materna, Municipio de Gigante, 2005 -2015.....	98
Figura 34. Tasa de mortalidad neonatal, Municipio de Gigante, 2005- 2015.....	98
Figura 35. Tasa de mortalidad infantil, Municipio de Gigante, 2005- 2015.....	99
Figura 36. Tasa de mortalidad en la niñez, Municipio de Gigante, 2005- 2015.....	100
Figura 37. Tasa de mortalidad por EDA, Municipio de Gigante, 2005- 2015.....	100
Figura 38. Tasa de mortalidad por IRA, Municipio de Gigante, 2005- 2015.....	101
Figura 39. Tasa de mortalidad Por desnutrición, Municipio de Gigante, 2005- 2015.....	102
Figura 40. Número de personas según estadio ERC, municipio de Gigante, 2016.....	125
Figura 41. Incidencia dengue Huila vs Gigante.....	130
Figura 42. Incidencia dengue grave Huila-Gigante.....	131



MUNICIPIO DE GIGANTE

Secretaria General

NIT. 891.180.176 - 1



Figura 43. Pirámide poblacional de población en situación de discapacidad en el Municipio de Gigante, 2016.....	132
Figura 44. Población económicamente activa departamento, 2001-2016	146
Figura 45. Tasa de desempleo del departamento, 2001-2016.....	147



MUNICIPIO DE GIGANTE

Secretaria General

NIT. 891.180.176 - 1



ÍNDICE DE MAPAS

Mapa 1. División política administrativa y límites, Municipio de Gigante.....	20
Mapa 2. Relieve, hidrografía, zonas de riesgo, del Municipio de Gigante 2016	29
Mapa 3. Vías de comunicación del Municipio de Gigante.....	33
Mapa 4. Población por área de residencia del Municipio de Gigante.....	34
Mapa 5. Densidad poblacional por kilómetro cuadrado del departamento del Huila, 2016.35	
Mapa 6. Ubicación de los hogares del Municipio de Gigante	36
Mapa 7. Mapa de pertenencias étnica del departamento del Huila	37



MUNICIPIO DE GIGANTE

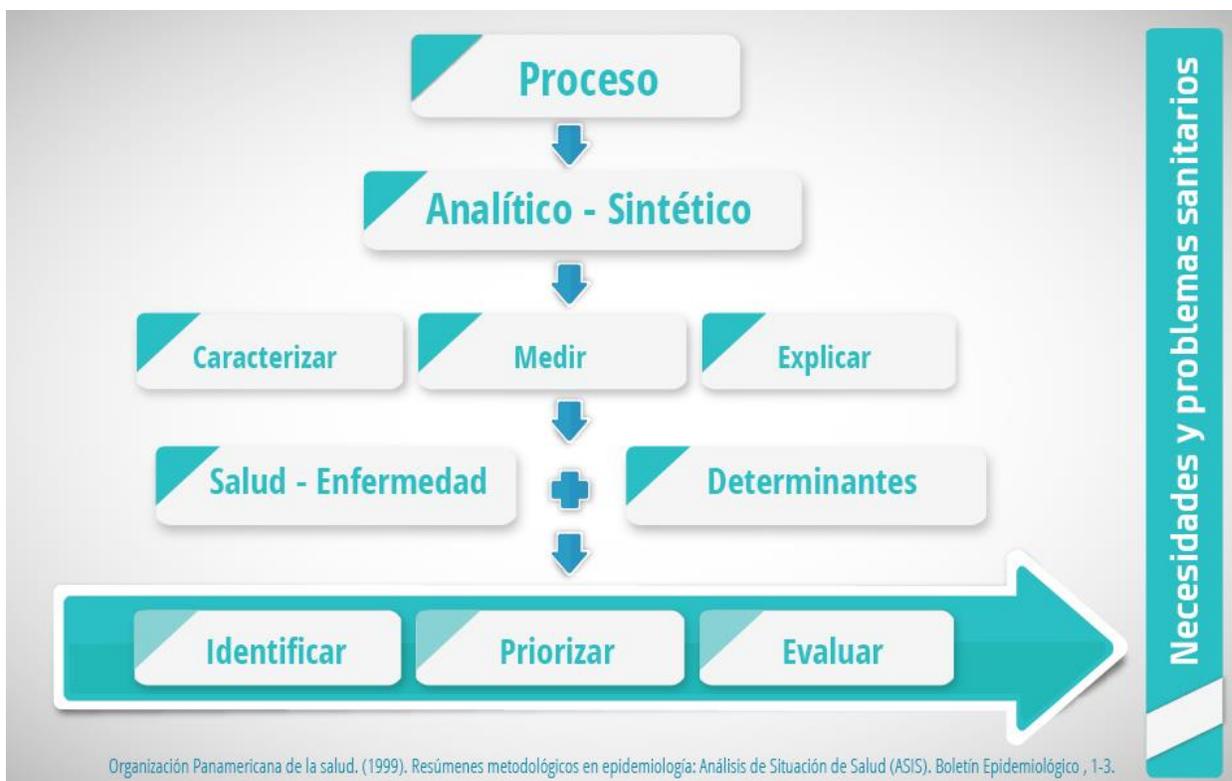
Secretaria General

NIT. 891.180.176 - 1



INTRODUCCIÓN

Los Análisis de Situación de Salud (ASIS) han sido definidos como procesos analítico-sintéticos que abarcan diversos tipos de análisis. Permiten caracterizar, medir y explicar el perfil de salud-enfermedad de una población incluyendo los daños y problemas de salud, así como sus determinantes, sean estos, competencia del sector salud o de otros sectores. Los ASIS facilitan la identificación de necesidades y prioridades en salud, así como la identificación de intervenciones y programas apropiados y la evaluación de su impacto en salud". (Organización Panamericana de la salud, 1999).



Con base en lo anterior, se solicita culminar la actualización del ASIS 2017, las directrices implementadas a nivel Nacional y Departamental



MUNICIPIO DE GIGANTE

Secretaria General

NIT. 891.180.176 - 1



METODOLOGIA

El análisis de la situación en salud de Salud (ASIS) del Municipio de Gigante se realizó con la información disponible en las diferentes fuentes oficiales para lo cual se debe tener en cuenta los rezagos de información propios de cada base de datos consultad.

1. Las diferentes fuentes consultadas fueron:

- Para el análisis demográfico se usaron las estimaciones y proyecciones censales del Departamento Administrativo Nacional de Estadística (DANE) y los indicadores demográficos dispuestos por esta institución en su página web: www.dane.gov.co.
- Registro Único de Víctimas (RUV) dispuesto en el Sistema de Gestión de Datos del Ministerio de Salud y Protección Social, de donde se obtuvo información con corte al año 2015.
- caracterización de personas con discapacidad, se utilizó información obtenida a partir de SISPRO con fecha de corte noviembre de 2016.
- Para mortalidad y letalidad se obtuvo información a partir de la bodega de datos de SISPRO con corte 2015.
- Para la morbilidad se utilizaron los Registros Individuales de Prestación de Servicios de Salud (RIPS) a partir de la bodega de datos de SISPRO con corte 2016.
- La información sobre eventos de interés en salud pública proviene del Sistema de Vigilancia de la Salud Pública (SIVIGILA) a partir de la bodega de datos de SISPRO con corte 2014.
- Alto costo, de la Cuenta de Alto Costo disponible entre 2012 y 2014. Adicionalmente, se incluyó
- Para el análisis de los determinantes intermediarios de la salud y los estructurales de las inequidades de salud se incluyó principalmente información derivada del Ministerio de Educación Nacional(MEN), del Departamento Nacional de Planeación (DNP), y del Departamento Administrativo Nacional de Estadística (DANE).

2. Metodología



MUNICIPIO DE GIGANTE

Secretaria General

NIT. 891.180.176 - 1



- Para la mortalidad como agrupador de causas se usó la lista corta de tabulación de la mortalidad 6/67 propuesta por la Organización Panamericana de la Salud (OPS) que recoge en seis grandes grupos y un residual 67 subgrupos de diagnósticos agrupados según la Clasificación Internacional de Enfermedades CIE10:
 - ❖ Enfermedades transmisibles.
 - ❖ Tumores (neoplasias).
 - ❖ Enfermedades del aparato circulatorio.
 - ❖ Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal.
 - ❖ Causas externas.
 - ❖ Las demás enfermedades.
 - ❖ Signos, síntomas y estados morbosos mal definidos.
- Se calculó la carga de la mortalidad mediante Años de Vida Potencialmente Perdidos (AVPP), para las grandes causas de mortalidad.
- Los eventos trazadores de la mortalidad materno-infantil y en la niñez utilizados fueron:

Razón de mortalidad materna, tasa de mortalidad neonatal, tasa de mortalidad infantil; tasa de mortalidad, tasa de mortalidad por Enfermedad Diarreica Aguda (EDA), tasa de mortalidad por Infección Respiratoria Aguda (IRA), tasa de mortalidad por desnutrición en menores de cinco años.

El análisis de las causas de mortalidad infantil se efectuó de acuerdo con la lista de tabulación para la mortalidad infantil y del niño, que agrupa 67 subgrupos de causas de muerte en 16 grandes grupos:

- ✓ 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.



MUNICIPIO DE GIGANTE

Secretaria General

NIT. 891.180.176 - 1



- ✓ 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; causas externas de morbilidad y mortalidad.
- ✓ Síndrome respiratoria aguda grave (SRAG).
- ✓ Todas las demás enfermedades.

Se construyeron los números absolutos usando como denominador los nacidos vivos, para los niños entre 1 y 4 años utilizando la población entre 1 y 4 años, y para los menores de cinco empleando la población menor de cinco años, según datos de proyección poblacional DANE.

Para cada indicador incluido en el ASIS se aplicaron métodos de análisis de desigualdad básicos e intermedios como: diferencias absolutas y relativas, riesgos atribuibles poblacionales e índices de disimilitud.



MUNICIPIO DE GIGANTE

Secretaria General

NIT. 891.180.176 - 1



SIGLAS

ASIS: Análisis de la Situación de Salud
AVPP: Años de Vida Potencialmente Perdidos
CAC: Cuenta de Alto Costo
CIE10: Clasificación Internacional de Enfermedades, versión 10
DANE: Departamento Administrativo Nacional de Estadística
Dpto.: Departamento
DSS: Determinantes Sociales de la Salud
EDA: Enfermedad Diarreica Aguda
ESI: Enfermedad Similar a la Influenza
ESAVI: Eventos Supuestamente Atribuidos a Inmunización
ERC: Enfermedad Renal Crónica
ETA: Enfermedades Transmitidas por Alimentos
ETS: Enfermedades de Transmisión Sexual
ETV: Enfermedades de Transmitidas por Vectores
HTA: Hipertensión Arterial
IC95%: Intervalo de Confianza al 95%
INS: Instituto Nacional de Salud
IRA: Infección Respiratoria Aguda
IRAG: Infección Respiratoria Aguda Grave
LI: Límite inferior
LS: Límite superior
MEF: Mujeres en edad fértil
Mpio. : Municipio
MSPS: Ministerio de Salud y Protección Social
NBI: Necesidades Básicas Insatisfechas
No: Número



MUNICIPIO DE GIGANTE

Secretaría General

NIT. 891.180.176 - 1



ODM: Objetivos de Desarrollo del Milenio

OMS: Organización Mundial de la Salud

OPS: Organización Panamericana de Salud

RIPS: Registro Individual de la Prestación de Servicios

RAP: Riesgo Atribuible Poblacional

PIB: Producto Interno Bruto

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

SGSSS: Sistema General de Seguridad Social en Salud

SISPRO: Sistema Integral de Información de la Protección Social

SIVIGILA: Sistema de Vigilancia en Salud Pública

TB: Tuberculosis

TGF: Tasa Global de Fecundidad

VIH: Virus de Inmunodeficiencia Humano.



MUNICIPIO DE GIGANTE

Secretaría General

NIT. 891.180.176 - 1



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

1.1 Contexto territorial

Historia

En 1750 existía en la región una Vice parroquia conocida con el nombre de San Antonio de la Honda, que fue creciendo rápidamente y con ella también lo hicieron los problemas por la mala ubicación. El 3 de Julio de 1780 fue nombrado don Jacinto Fajardo como su primer alcalde y el 13 de septiembre de 1782 el Presbítero Luis Julián Méndez de Molina Cura en propiedad. El 17 de septiembre de 1782 se firmó una escritura entre el vendedor Jorge Miguel de Cuellar y el alcalde Fernando Méndez de un lote de terrenos para ampliar la localidad de la parte urbana. Esta fecha se ha consagrado como acta de fundación del Gigante, pero en realidad el pueblo existía desde antes del año 1698. El 24 de diciembre de 1782 los vecinos decidieron trasladar el pueblo al lugar que ocupa actualmente, volviéndose a desarrollar, ahora convenientemente, hasta que en 1789 fue elevado a la categoría de Municipio.

Su nombre no tiene un fundamento sólido, puesto que existen tres versiones sobre el significado del nombre Gigante:

- * Por haberse encontrado en la zona un esqueleto de un mastodonte de proporciones excepcionales.
- * Por una hacienda de gran extensión que se llamaba "El Gigante"
- * Por el cerro Matambo, cuya forma es el perfil de una figura humana gigante.

1.1.1 Localización

Datos del municipio

Nombre del municipio: Gigante (Huila) - Colombia

NIT: 891.180.176-1

Código DANE: 41306

Gentilicio: Gigante



MUNICIPIO DE GIGANTE

Secretaria General

NIT. 891.180.176 - 1



El municipio de Gigante, se localiza en la parte centro oriental del departamento del Huila, entre el cerro Matambo, margen izquierdo aguas abajo del río Magdalena y la cordillera oriental, a una de 84 Km de la ciudad de Neiva.

El territorio municipal se extiende desde el valle del Río Magdalena hasta la cumbre del cerro Matambo por el Occidente, y hasta la cima de la Cordillera Oriental por el Oriente en límites con el departamento del Caquetá en el Cerro de Miraflores; y desde la Quebrada Las Vueltas por el norte en límites con el Municipio de Hobo hasta el Río Loro por el Sur en límites con el Municipio de Garzón.

Altitudinal mente el territorio Municipal se extiende desde el valle del Río Magdalena desde los 600 msnm hasta los 1500 msnm en el Cerro Matambo y hasta los 3500 msnm en el Cerro de Miraflores, oeste el municipio de Palermo.

DEPARTAMENTO	41 HUILA	MUNICIPIO	41001 - GIGANTE
GOBERNADOR:	CARLOS JULIO GONZÁLEZ VILLA	ALCALDE:	JOSUE MANRIQUE MURCIA
ÁREA (Km²):	19890	ÁREA (Km²):	626
No. MUNICIPIOS:	37	CATEGORÍA:	6
INDICADORES	COLOMBIA	HUILA	GIGANTE
Población Total 2017 (proyecciones DANE)	49.291.609	1.182.944	34.410
Población Hombres 2017 (proyecciones DANE)	24.337.747	593.402	17.444
Población Mujeres 2017 (proyecciones DANE)	24.953.862	589.542	16.966

Fuente: DANE

Tabla 1. Distribución del municipio de Gigante por extensión territorial y área de residencia.

Municipio	Extensión urbana		Extensión rural		Extensión total	
	Extensión (Km ²)	Porcentaje (%)	Extensión (Km ²)	Porcentaje (%)	Extensión (Km ²)	Porcentaje (%)
Gigante	4	0.64	622	99.36	626	100

Fuente: DNP



MUNICIPIO DE GIGANTE

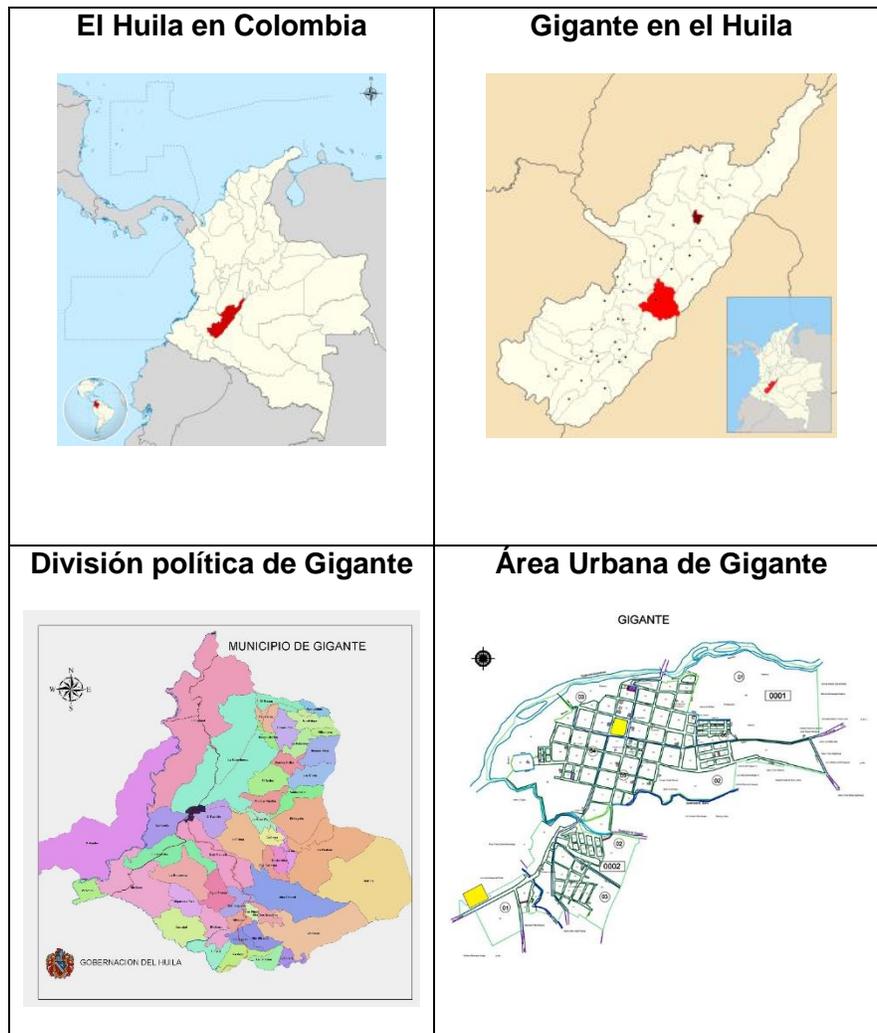
Secretaria General

NIT. 891.180.176 - 1



Su área metropolitana posee una economía muy dinámica basada en el turismo, comercio. Es una de los Municipios con gran prospectiva de crecimiento, 34.410 habitantes para el año 2017.

Mapa 1. División política administrativa y límites, Municipio de Gigante



Fuente: Gobernación del Huila



MUNICIPIO DE GIGANTE

Secretaria General

NIT. 891.180.176 - 1



Gigante, más conocido como la Capital Cacaotera del Departamento del Huila, es un Municipio de gran importancia para el desarrollo integral de la región, el cual está localizado en la parte centro-oriental del territorio huilense, sobre la Troncal del Magdalena, entre el Cerro Matambo – margen izquierda del río Magdalena - y la Cordillera Oriental. Superficie: 626 Km² - 62.600 has, Altitud: 860 msnm, Posición Astronómica: Latitud norte de 2° 23'23" y una Longitud de 75° 33' al Oeste del Meridiano de Greenwich. Temperatura media: 24°C Clima: Cálido, Medio, Frío y Páramo, Límites del municipio: Norte: Municipio de Hobo y Algeciras, Sur: Municipio de Garzón, Oriente: Municipio de Algeciras y Departamento del Caquetá. Occidente: Municipios de: El Agrado, Paicol, Tesalia y Yaguará.

Extensión total: 626 km equivalente al 3.2 % de la superficie del Departamento Km², Extensión área urbana: 4 Km², Extensión área rural: 622 Km², Altitud de la cabecera municipal (metros sobre el nivel del mar): 808 msnm, Temperatura media: 24°C, distancia de referencia: 84 Kilómetros a la capital de Huila Neiva.

1.1.2 Características físicas del territorio

Altitud y relieve

El municipio de Gigante tiene una altitud promedio de 808 metros sobre el nivel del mar. Esta se extiende desde el valle del Río Magdalena desde los 600 msnm hasta los 1,500 msnm en el Cerro Matambo y hasta los 3,500 msnm en el Cerro de Miraflores.

Relieve

Dentro de las unidades geomorfológicas existentes en el municipio se destacan las unidades de origen fluvial, unidades de origen estructural y unidades de origen denudacional (D) y volcánico denudacional, Las principales características asociadas a la geomorfología presente en el municipio se describen a continuación.



MUNICIPIO DE GIGANTE

Secretaria General

NIT. 891.180.176 - 1



Unidades de origen fluvial (F) y fluvio-volcánico (FV)

Valles aluviales resientes (FVAL).

Corresponde a áreas de influencia ocupadas por los lechos activos actuales del río Magdalena y la quebrada Yaguilga, a lo largo de los cuales se desarrollan depósitos de aluvión compuestos por gravas, arenas y limos no consolidados.

Abanicos fluvio-coluviales menores (FA)

Corresponden a depósitos de carácter gravigénico acumulados sobre las laderas de la parte montañosa. Presentan una composición de cantos angulosos embebidos en una matriz areno-arcillosa. Dentro de esta unidad se incluyen también depósitos de suelos residuales y transportados.

Abanicos aluviales coalescentes poco disectados (FPA)

Sobre el río Magdalena y entre las quebradas las Olletas y Chimbayaco, ocupando el paisaje de altiplanicie, se presentan unas extensas y continuas superficies de relieve plano moderadamente inclinadas, pertenecientes a una serie de abanicos alimentados por descargas de materiales transportados y acumulados.

Abanicos aluviales muy disectados (FPad)

En la vereda Mesitas y al norte de la Yaguilga, se encuentra una sucesión de abanicos disectados con remanentes de depósitos aluviales torrenciales compuestos por bloques y cantos embebidos en una matriz fina. Estos abanicos están compuestos de conglomerados con cantos embebidos en una matriz areno-limosa. Sobre estos depósitos, se desarrollan suelos con coloraciones rojizas, muy evolucionados y presentan algunos encostramientos y endurecimientos que impermeabilizan los suelos y al romperse favorecen los procesos erosivos.

Unidades de origen estructural

Espinazos o Hogback (Eme)

Estructuras de tipo homoclinal compuestas por rocas clásticas de grano grueso con estratificación de areniscas, arcillolitas, limolitas y lutitas, formando planos



MUNICIPIO DE GIGANTE

Secretaria General

NIT. 891.180.176 - 1



estructurales bien definidos, sobre los cuales es frecuente el desarrollo de planchas estructurales formando una zona de escarpe sobre el contrapendiente.

Depresiones declinales en arcillolitas y lutitas (EMd)

Es una unidad muy especial en donde se encuentra una gran variedad de paisajes, con pendientes que oscilan entre los 12-50-75%, bañados por las quebradas las Minas, la Turbia, Jerusalén, los Tubos, Salinas y la Cascajosa, con relieves fuertemente quebrados a escarpado, encontrándose erosiones moderadas a severas.

Depresiones estructurales-denudacionales en areniscas y arcillolitas (Edi)

Formando parte integral de las secuencias de rocas sedimentarias clásticas, se presentan áreas de relieve bajo limitado por crestas y cuchillas alargadas de tipo homoclinal con expresión morfológica prominente. Las áreas de depresión corresponden a arcillolitas y lutitas, cuya expresión morfológica contrasta con las crestas adyacentes desarrolladas en areniscas y/o conglomerados.

Unidades de origen denudacional (D) y volcánico denudacional (VD).

Montañas erosionales sobre el macizo ígneo-metamórfico de la plata (Dmp).

Presenta un relieve abrupto, escarpado y disectado por las quebradas el Astillero y los Altares, con un patrón de drenaje dendrítico, controlado por fracturas con pendientes fuertes y suavizados por depósitos de materiales coluvio-aluviales.

Montañas denudacionales sobre rocas volcánicas de Saldaña (VDms)

Las rocas predominantes de esta formación están constituidas por riolitas, andesitas, aglomerados volcánicos e ignimbritas, Inter. -estratificadas con limolitas, areniscas y chert, que le imprimen diferentes rasgos morfológicos, según sea la litología dominante; pero presenta excelente contraste con las unidades adyacentes, excepto con las rocas intrusivas que presentan rasgos morfológicos similares.



MUNICIPIO DE GIGANTE

Secretaria General

NIT. 891.180.176 - 1



El municipio de acuerdo con el ambiente morfogenético ocupa tres grupos de unidades geomorfológicas, entre las que se destacan las de origen fluvial, estructural y denudacional. Las unidades de origen fluvial marcan una importante labor con dos actores trascendentales como son, el río Magdalena debido al arrastre de material no consolidado muy activo, y la quebrada Yaguilga la cual bordea la parte sur del casco urbano, lo que representa una constante amenaza para los habitantes del municipio.

Las otras dos unidades de origen denudacional y estructural, están acompañadas de un sistema de lineamientos que parten al municipio en sentido noreste hacia al suroeste, y de una falla de la Argentina que hace parte del sistema de fallas de Chusma, según Ingeominas 1989. Está ubicada al norte del casco urbano a aproximadamente 4 km, bajando hacia el occidente; acompañada esta de la falla de Pital-Agrado que atraviesa aproximadamente 1 km de la cabecera municipal buzando al occidente; lo cual significaría un posterior estudio detallado del comportamiento de estas unidades.

Este sistema de fallas y lineamientos genera dos estructuras anticlinales, reconocidas con los nombres de anticlinal de la Cañada y anticlinal de Agrado, desarrollados con dirección NE, sobre las rocas de la formación Gualanday. Entre ellos se insinúa una flexión fallada que correspondería al Sinclinal de Agrado.

Los depósitos de abanicos fluvio-coluviales de las laderas de las montañas dan a entender la variedad y actividad de las fuentes hidrográficas, las cuales han dado una geoforma especial al municipio. Rodeando el casco urbano en su parte noroeste, se observan unas terracetas con erosión laminar y en surcos, localizadas en las colinas, al igual que en todo el flanco oriental, descargándose muy cerca de la quebrada Chimbayaco.

Hidrografía

El municipio está situado en territorios montañosos pertenecientes a la vertiente occidental de la cordillera oriental, cuyas cimas sirven de límite natural con el departamento del Caquetá. El municipio pertenece a la cuenca del río Magdalena y su casco urbano está ubicado dentro de la subcuenca de la quebrada La Guandinosa, la cual tiene como afluentes en la cabecera municipal las quebradas Jagüito y Gigante, con su afluente la quebrada El Barro. Aproximadamente 2.5 km



MUNICIPIO DE GIGANTE

Secretaria General

NIT. 891.180.176 - 1



al sur del perímetro urbano pasa la quebrada La Honda, dentro de la cabecera municipal existen depósitos asociados a ella.

Quebrada La Guandinosa: Es una corriente de agua perenne, que cruza al norte y occidente del casco urbano; nace aproximadamente a los 2600 msnm en la Cordillera Oriental y desemboca en el Río Magdalena a los 734 msnm, entre estas dos cotas es posible dividir geomorfológicamente la subcuenca de dicha quebrada en tres partes y algunas de ellas subdividir las en sectores, teniéndose entonces la parte alta, comprende dos sectores: La Pradera y Salado, caracterizada por valles profundos y colinas altas de topes subredondeados, pendientes largas con inclinaciones entre 60° y 80° para el sector La Pradera y de longitudes medias con inclinaciones entre 35° y 50° para el sector Salado; la parte media con un sector: La Gran Vía, donde se tienen geformas diferentes sobre ambas márgenes de la quebrada La Guandinosa y la parte baja con los sectores: Gigante, donde existen los abanicos asociados a las quebradas Gigante y La Honda y las terrazas aluviales y el sector La Honda, en el que se tienen colinas altas de filos alargados con pendientes medianas a cortas.

Quebrada Gigante: Nace aproximadamente a los 1200 msnm en límites de las veredas La Palma y Bajo Corozal, al suroriente del casco urbano y desemboca en la quebrada La Guandinosa al sur del cementerio municipal. Es una corriente de agua perenne, que desde su nacimiento hasta el lugar de confluencia con la Quebrada Potreritos tiene una dirección de recorrido hacia el noroccidente, pero a partir de la confluencia y hasta su desembocadura, la tendencia de su recorrido es hacia el occidente. En general su forma sinuosa y la llanura de inundación relativamente estrecha en comparación con la llanura de La Guandinosa, aunque en algunos sectores alcanza 80 m de ancho su valle es encañonado.

Quebrada El Barro: Es una corriente de agua perenne, tributaria de la quebrada Gigante. Nace aproximadamente a los 1000 msnm, al oriente del casco urbano de Gigante. La tendencia de su recorrido es hacia el occidente y desemboca en la quebrada Gigante 20 m al oriente del puente sobre la carrera 4ª en la vía que conduce a Garzón.

Quebrada Jagüito: Es un afluente de la quebrada La Guandinosa que cruza al sur del casco urbano, la forma de esta corriente es levemente sinuosa. Su llanura de inundación no supera los 50 m de ancho.



MUNICIPIO DE GIGANTE

Secretaria General

NIT. 891.180.176 - 1



Quebrada La Honda: Nace aproximadamente a los 2.600 msnm en la Cordillera Oriental. Es una corriente de agua perenne, afluente del Río Magdalena y uno de sus afluentes la quebrada Media Honda, es el abastecedor del acueducto de la cabecera municipal. Cruza todo el municipio de Gigante con un sentido de recorrido general Oriente-Occidente. La parte suroccidental del casco urbano se halla sobre depósitos aluviales asociados a esta quebrada.

Temperatura y humedad

Clima

El municipio de Gigante presenta una distribución de lluvias en dos periodos de época invernal en los meses de marzo, abril y octubre, y dos periodos marcados de tiempo seco diciembre, febrero, julio y septiembre, con una precipitación anual máxima de 1500mm y mínima de 700mm. En las condiciones altitudinales de la zona, prevalece una temperatura media anual de 25°C. A lo largo del año la temperatura varía de forma similar al comportamiento de la precipitación, según información suministrada por el IDEAM y como se muestra en la tabla, con una tendencia a variar según los últimos fenómenos climáticos.

Zonas de Riesgos

Para los análisis de amenazas se realizan superposiciones de mapas temáticos donde se tratan de combinar mediante diferentes modelos los factores que favorecen o agudizan los fenómenos (pendientes, usos del suelo, geomorfología – formas del terreno, formaciones superficiales-origen de los suelos, amplitud del relieve, cobertura vegetal, etc.).

Estos mapas son evaluados de forma simultánea, agregando algunas veces factores de peso para tratar de establecer las variables más influyentes y con el fin de calificar de forma más precisa la susceptibilidad del terreno a las diferentes amenazas. Esta superposición de información se facilita con el uso de los sistemas de información geográfica.

Durante el trabajo de campo se observó el área en detalle con el objetivo de encontrar evidencias que permitan definir límites, tipología de los fenómenos y



MUNICIPIO DE GIGANTE

Secretaría General

NIT. 891.180.176 - 1



grado de actividad en las zonas afectadas, lo cual proporcionaron elementos para la evaluación del grado o nivel de peligrosidad del fenómeno, así como estimar la probabilidad relativa de ocurrencia del evento o eventos bajo estudio. En este informe se presenta un inventario de las áreas que son susceptibles a presentar inundaciones lentas, avenidas torrenciales e inundaciones rápidas del Municipio de 138 Gigante. Para la cartografía de dichas áreas se utilizaron exclusivamente criterios geológicos y geomorfológicos, tales como la presencia de depósitos aluviales o aluvio-torrenciales, así como las características.

Remoción en masa

En los escarpes de la Geoforma Abanico de Gigante donde se presenta el fenómeno de reptación se delimitaron franjas sobre ambos márgenes de la quebrada Gigante y una franja en la margen izquierda aguas abajo de la quebrada El Barro, como zonas con amenaza baja por remociones en masa (AbRM). Por el mismo concepto se tiene un sector del escarpe de la Terraza La Guandinosa sobre la margen izquierda aguas abajo de la quebrada con el mismo nombre, al nororiente del campo de fútbol.

Las zonas con amenaza baja son las próximas a los escarpes de las geoformas Terraza La Guandinosa (Tgu) y Terraza Noroccidental (Tnw); dichas áreas se identifican como Amenaza baja por desprendimientos de bloques rocosos y erosión fluvial (AbDF).

Inundaciones y avenidas torrenciales

Las zonas con amenaza por inundación corresponden principalmente a terrenos planos con pendientes suaves que varían entre 0 y 12°, asociados en su mayor parte a los sectores ubicados en los márgenes de las quebradas, en los cambios de dirección de los cauces y en proximidad a estructuras hidráulicas insuficientes. También a sectores que se puedan verse afectados por la hidrología urbana, debido a sistemas de alcantarillados insuficientes o mal diseñados. Las corrientes de agua que representan amenaza por inundación son las quebradas La Guandinosa, Gigante, El Barro y Jagüito. Existen varias zonas demarcadas como de amenaza alta por inundación (AaI) y corresponden a cierta área, sobre ambos márgenes de las quebradas existentes en la cabecera municipal.



MUNICIPIO DE GIGANTE

Secretaria General

NIT. 891.180.176 - 1



Al occidente del puente sobre la troncal, en la margen derecha aguas abajo de la quebrada La Guandinosa existen varias viviendas las cuales están ubicadas en zona con amenaza alta por inundación (Aai). Existen sectores del casco urbano que se pueden inundar debido a la combinación de tres factores: la inclinación baja del terreno, especialmente en aquellos lugares donde hay un cambio de inclinación, insuficiencia hidráulica del alcantarillado o ausencia de alcantarillado para aguas lluvias y lluvias intensas. Para estas zonas la amenaza por inundaciones media (Aml), la cual disminuye o se elimina mediante la realización de obras hidráulicas adecuadas para evacuar las aguas lluvias.

En el casco urbano de Gigante el alcantarillado es un sistema combinado (aguas lluvias + aguas negras) con deficiencia hidráulica para evacuar las aguas lluvias, por lo tanto, es posible definir una zona con la problemática expuesta, dicha zona corresponde a la parte baja del sector occidental, especialmente de la carrera 3 hacia el occidente, en los barrios San Antonio Bajo, Bicentenario.

En la categoría de Amenaza por inundación, se incluyen además las zonas afectadas por avenidas torrenciales. Una avenida torrencial es una creciente que transporta caudal sólido de tamaño muy variable (bloques de rocas, árboles, arenas, limos y arcillas) y caudal líquido simultáneamente; la magnitud de este evento depende principalmente de la intensidad de la lluvia que ocasione la creciente. En la cabecera municipal de Gigante es posible definir un área sobre ambas márgenes de la quebrada La Guandinosa y limitada por los escarpes de la Terraza La Guandinosa como una zona con amenaza alta por inundación debida a avenidas torrenciales (Aal). También el sector donde está el puente colgante, localizado en la parte baja de la Inspección de La Gran Vía cerca al límite con la vereda El Tendido, que no aparece en el Mapa de Amenazas, pero que presenta amenaza alta por avenidas torrenciales. Asociadas a la quebrada Gigante existe una zona con amenaza alta por inundación (Aal) debido a avenidas torrenciales y una zona con amenaza media (Aml), también por el mismo concepto.



MUNICIPIO DE GIGANTE

Secretaria General

NIT. 891.180.176 - 1



Mapa 2. Relieve, hidrografía, zonas de riesgo, del Municipio de Gigante 2016



Fuente: <https://www.google.com.co/maps/place/Gigante,+Huila/@2.5234764,-75.3244492,15z/data>

1.1.3 Accesibilidad geográfica

Vías de comunicación

Norte - sur, por estar localizado sobre la Troncal del Magdalena y ser además punto de articulación con la troncal de occidente, que lo comunica con los puertos del Océano Pacífico. Esto lo convierte en un centro polarizador de las relaciones comerciales con los municipios del centro del departamento con el resto del país. (Ver Plano FR-04 Clasificación vial).



MUNICIPIO DE GIGANTE

Secretaría General

NIT. 891.180.176 - 1



Conformación de la estructura vial municipal.

De acuerdo a su importancia para el Municipio, las vías se podrían clasificar para estructurar adecuadamente el espacio vial urbano municipal y regional, destinando a cada una de ellas una función específica y acondicionándolas a cumplir lo mejor posible su función. De acuerdo a lo definido en la ley 1228 de 2008 en su artículo 1º clasifican las vías del sistema vial municipal como: Arteriales o de primer orden: son las vías o carreteras o red vial nacional la anchura mínima de la zona utilizable para las carreteras nacionales de primera categoría, será de treinta (30) metros.

Estas medidas se tomarán la mitad a cada lado del eje de la vía. Las conforma la troncal del Magdalena, que articula el casco urbano con las salidas a los municipios de Hobo y Garzón, también la vía que comunica hacia el municipio de la Plata y el departamento del Cauca. Se ha previsto en el largo plazo la construcción de la variante, que descongestione el flujo vehicular pesado del casco urbano. Esta propuesta está planteada en el plan vial urbano y está sujeta a los estudios, que para el caso realice INVIAS, y del cual se tienen los estudios para tres alternativas.

Intermunicipales o de segundo orden. Carreteras nacionales de segunda categoría la anchura mínima de la zona utilizable será de veinticuatro (24) metros. Estas medidas se tomarán la mitad a cada lado del eje de la vía. Es considerada como una vía regional Nacional, esta categoría corresponde a las vías que se definen como -V1- y son de tránsito intermunicipal con sentido doble. Su principal uso es como vía de acceso al centro del poblado, de conexión con el sistema vial local y al sector turístico.

La red vial secundaria del Municipio está conformada por aquellas vías que permiten la intercomunicación entre veredas, entre éstas y el casco urbano y las que comunican a los predios.

Son las que conforman la circulación interna compuesta por las restantes calles y carreras, según el mapa del plan vial urbano, dentro de lo previsto en el corto y mediano plazo, se prevé la habilitación y apertura de las vías de acceso a la Plaza de Mercado, al Centro Comunitario del Sur, barrio Sósimo Suárez y vías de acceso a los planes de vivienda 1 y 2, además de la prevista en el documento diagnóstico proyección vial urbano.

Están a cargo del Departamento, entre las que se destacan:
Gigante- Zuluaga- Garzón Gigante- Turín -Algeciras.



MUNICIPIO DE GIGANTE

Secretaria General

NIT. 891.180.176 - 1



Gigante- Potrerillos - San Jacinto
Gigante- Potrerillos- Gua simillas- Hobo
Gigante-Veracruz – Agrado
Gigante- Río Loro- Cascajal

Verdales o de tercer orden. Vías de acceso que unen la cabecera municipal con sus veredas o que unen veredas entre sí, es decir, compuesto por las vías integradoras del sector rural.

Estas vías son las que permiten acceso desde la cabecera Municipal o desde las primarias y secundarias, hasta las diferentes veredas existentes en el municipio. Actualmente estas vías, a excepción de las secundarias tienen una calzada que no sobrepasan los seis (6) metros. Los propietarios de los terrenos colindantes a las vías, están obligados a respetar los anchos establecidos y deberán manejar un aislamiento de por lo menos cuatro (4) metros. Las vías terciarias del Municipio de Gigante son:

Carretera nacional - La Honda
Río Loro -Veracruz- Las Peñas
Carretera nacional- Algarrobo- primavera- Pará
Algarrobo -Agua Blanca- Tres Esquinas
Silvania- Pará- Algarrobo
Silvania -Cascajal
Bajo Silvania- Piñal - El Hueco- La Vega
La Vega- Umbría
La Chiquita- Alto Silvania- Alto Tres Esquinas
La Chiquita- Sector Palomino - La Vega
Tres Esquinas- Alto Tres Esquinas - Ventanas
Tres Esquinas- Alto Corozal- La Cumbre
Anillo Tres Esquinas- Alto Corozal- La Concentración
Concentración J.V.O- La Palma - Alto Cachaya - La Bodega
Salado- Escuela la Pradera
La Gran Vía- El Cogollo- Santa Lucía
Gran Vía -Santa Lucía
Cruce Carretera Nacional - Alto de las Águilas - Los Olivos-Bajo Águilas
Recreo- Vueltas Arriba- Garrucho Potrerillos
Peñalosa - Villanueva
Garrucho- Guadalupe-Villanueva
Peñaloza –Buenos Aires



MUNICIPIO DE GIGANTE

Secretaria General

NIT. 891.180.176 - 1



Normal – Águilas Bajo
 Veracruz – Remolino
 Bajo Corozal – Agua Blanca
 Cogollo – Santa Lucia
 Santa Lucia – Los Olivos
 Planta de Tratamiento del acueducto de Gigante- La Palma
 Villa café- Los Olivos
 San Lorenzo- Alto Silvania
 Los Pinos – Silvania
 Agua Blanca Alto- El Pará
 Mesón- El Oso Guadalupe
 Potrerillos- Mesoncito Sur- Las Vueltas
 Guadalupe- El Alto- Las Perlas – El batán □ Media Honda- Alto Corozal- Aguas Claras.
 Alto Tres esquinas- La Jordania- Media Honda
 Recreo-Pueblo Nuevo-Gigante
 Guadalupe-Villa Nueva
 Garrucho-Sector Miraflores - Escuela la Pradera Vía Algeciras -La Pradera-
 Cogollo.

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

Municipios	Municipio Vecino	Distancia en Kilómetros entre el municipio y su municipio vecino	Tipo de transporte entre el municipio y el municipio vecino	Tiempo estimado del traslado entre el municipio al municipio vecino	
				Horas	Minutos
Gigante	Neiva	84 km	Terrestre público	1	30
	Hobo	31,376	Terrestre público		30
	Paicol	47,249	Terrestre público		45
	Tesalia	52,635	Terrestre público	1	
	Garzón	34,8	Terrestre público		30

Fuente: Planeación Departamental



MUNICIPIO DE GIGANTE

Secretaría General

NIT. 891.180.176 - 1



Mapa 3. Vías de comunicación del Municipio de Gigante.



Fuente: Planeación Departamental.

1.2 Contexto demográfico

Población total

De acuerdo a las proyecciones poblacionales establecidas por el DANE el Municipio de Gigante para el año 2017 presenta una población de 34.410 de la cual el 16.966 corresponde población femenina y 17.444 a población masculina.

Población por área de residencia urbano/rural

Tabla 3. Población por área de residencia Gigante 2017

Municipios	Población cabecera municipal		Población resto		Población total	Grado de urbanización
	Población	Porcentaje	Población	Porcentaje		
Gigante	18334	53,29%	16076	46,71%	34.410	54,13

Fuente: población DANE



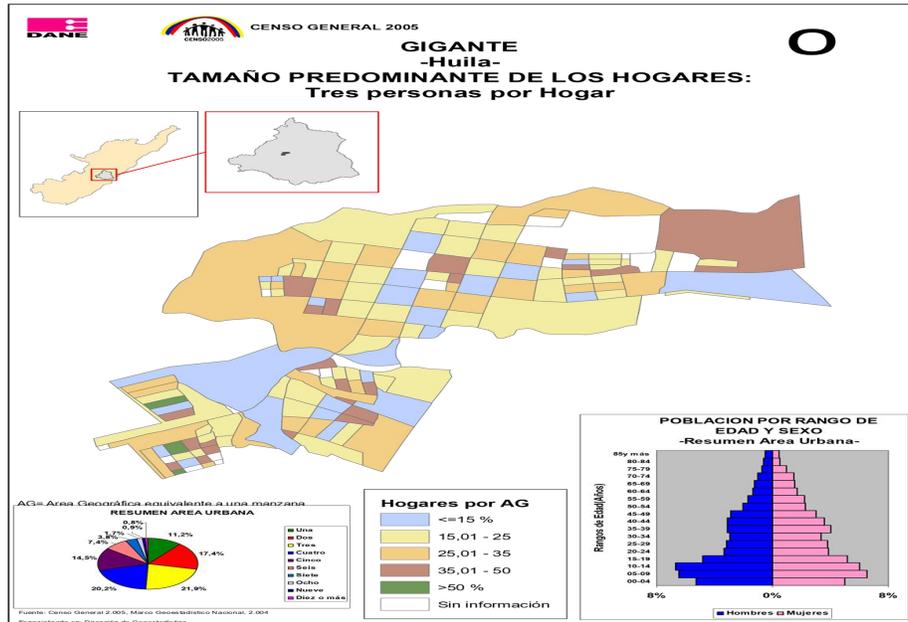
MUNICIPIO DE GIGANTE

Secretaria General

NIT. 891.180.176 - 1



Mapa 4. Población por área de residencia del Municipio de Gigante



Fuente: DANE 2005

Grado de urbanización

El grado de urbanización equivale a 54,13% reside en la cabecera Municipal. Esto quiere decir que el 45,87% reside en el resto del municipio.

Número de viviendas

El municipio de Gigante cuenta con 6346 viviendas, 2998 en su cabecera municipal y 3348 en el área rural. Las viviendas del área urbana tienen el 89,3% (2677) hechas de Bloque, ladrillo, piedra, madera pulida, 9,71% (291) están hechas de Tapia pisada, adobe, bahareque, el 0,5% (15) en madera burda, tabla, tablón, 0,19% (6) Guadua, caña, esterilla y otros vegetales, 0,16% (5) en Zinc, tela, cartón, latas, desechos, plásticos y 0,13% (4) material prefabricado. En el área rural el 49,65% (1662) están hechas de Tapia pisada, adobe, bahareque, 45,34 (1518) están hechas Bloque, ladrillo, piedra, madera pulida, 3,52% (118) en



MUNICIPIO DE GIGANTE

Secretaria General

NIT. 891.180.176 - 1

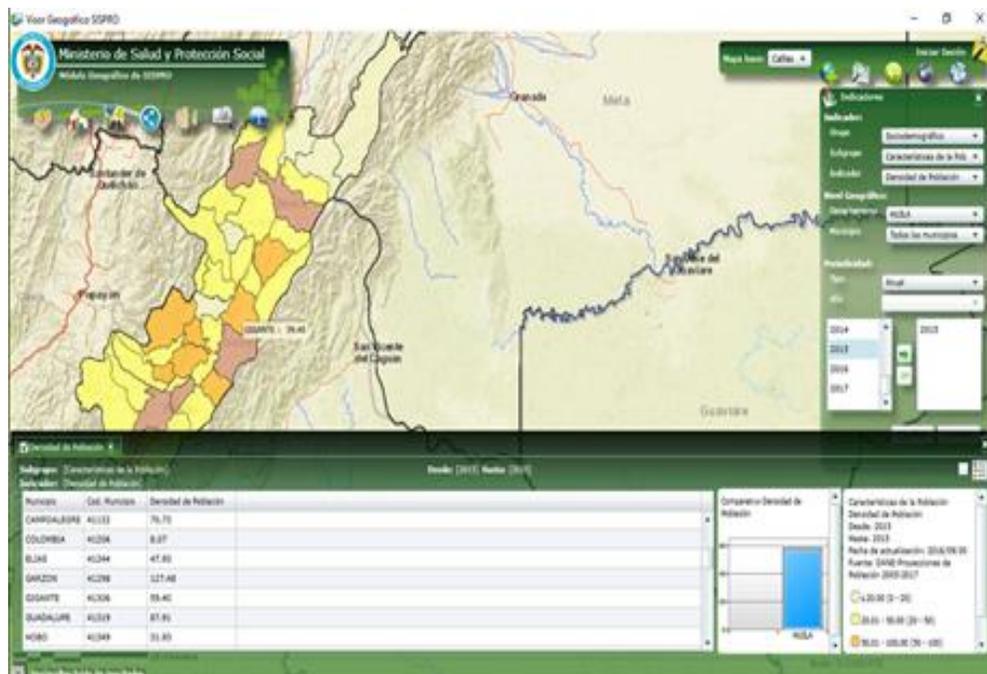


madera burda, tabla, tablón, 0,92% (31) están hechas de Guadua, caña, esterilla y otros vegetales 0,3% (10) en Zinc, tela, cartón, latas, desechos, plásticos, 0,24% (8) en material prefabricado y 0,03 (1) sin paredes.

Densidad poblacional por km2 municipio de Gigante Huila

La densidad poblacional del municipio de Gigante es de 57 habitantes por kilómetro cuadrado.

Mapa 5. Densidad poblacional por kilómetro cuadrado del departamento del Huila, 2016.



Fuente: Visor SISPRO 2016

Número de hogares

La Mayoría de los hogares de Gigante 7326 hogares de los cuales el (68.1%) está integrado hasta por 4 miembros, y el 23,6% de los hogares lo componen tres



MUNICIPIO DE GIGANTE

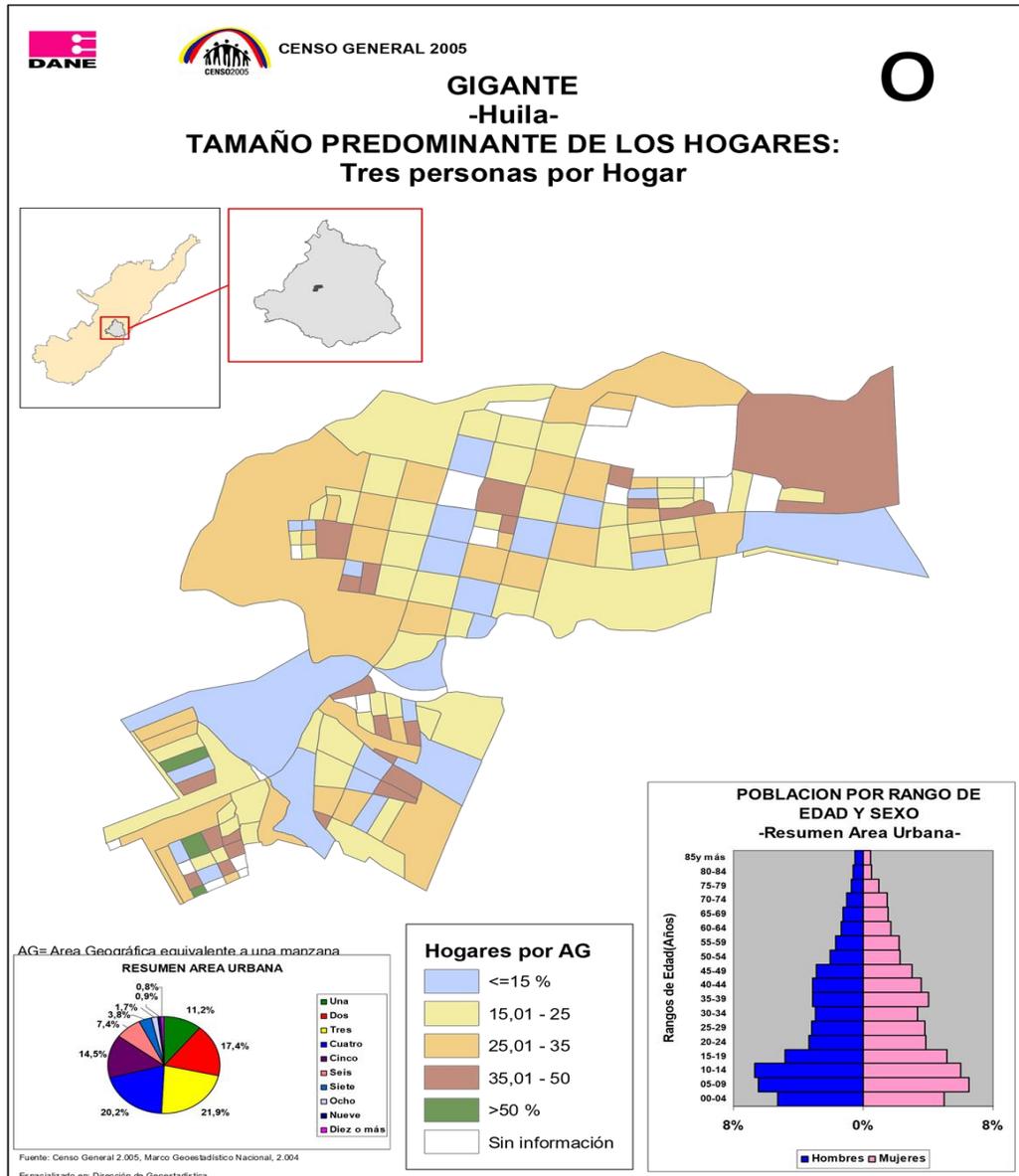
Secretaria General

NIT. 891.180.176 - 1



personas. El promedio de personas por hogar a nivel rural y urbano es de 3,8 por hogar.

Mapa 6. Ubicación de los hogares del Municipio de Gigante



Fuente: DANE 2005



MUNICIPIO DE GIGANTE

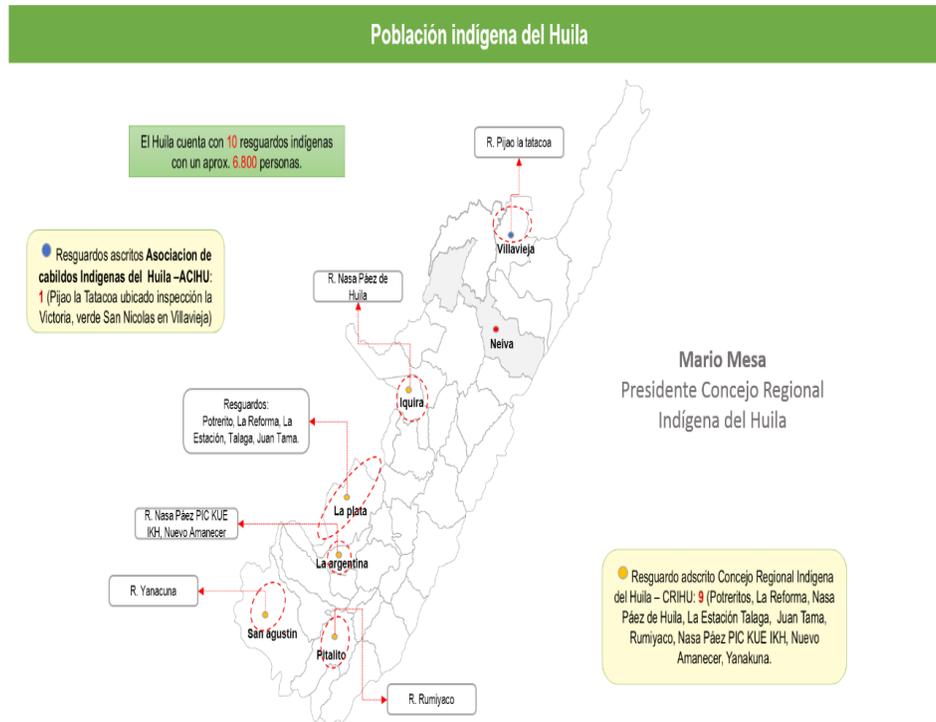
Secretaria General

NIT. 891.180.176 - 1



Población por pertenencia étnica

Mapa 7. Mapa de pertenencias étnica del departamento del Huila



Fuente Planeación departamental

Tabla 4. Población por pertenencia étnica del municipio de Gigante.

Categorías	Numero	Porcentaje
Total, de población Indígena	828	2,95
Negro (a), mulato, afrocolombiano	11	0,04
Población ROM	0	
Población Raizal	0	
Resto de la Población	27194	97,0
Total	28032	100

Fuente: DANE



MUNICIPIO DE GIGANTE

Secretaria General

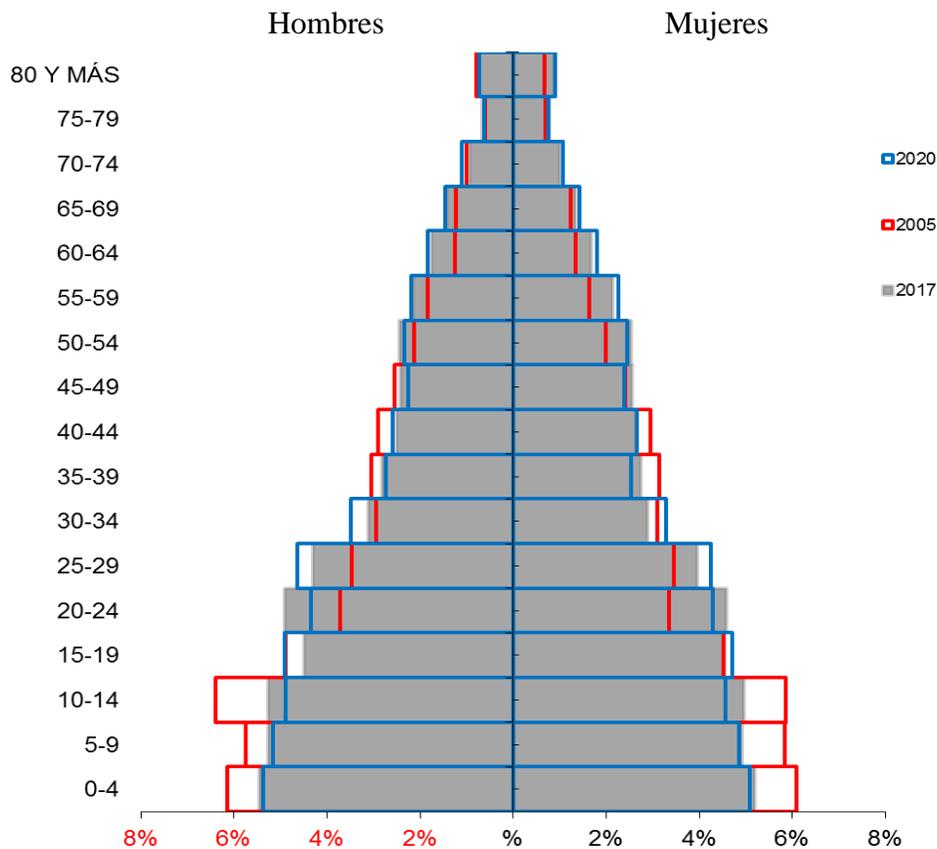
NIT. 891.180.176 - 1



1.2.1 Estructura demográfica

La estructura demográfica del municipio de Gigante es similar a la nacional ya que presenta una dinámica poblacional similar en cuanto a crecimiento y estructura como se muestra a continuación.

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



Fuente: Base de datos DANE 2005 al 2020



MUNICIPIO DE GIGANTE

Secretaria General

NIT. 891.180.176 - 1



La pirámide poblacional permite establecer el municipio de Gigante ha venido presentando importantes cambios demográficos con una reducción importante de su base donde se reporta la población infantil y un ensanchamiento gradual de manera especial de los 20 a los 24 años, incrementando la población en edad fértil y productiva, igualmente importante para el sistema de salud es el incremento de la población adulta mayor partir de los 50 años; grupo poblacional con un componente de salud relacionados con el incremento de las patologías crónicas y la dependencia económica del grupo familiar.

Según lo muestra la gráfica el comportamiento ya descrito tiende a acentuarse hacia el año 2020, situación que amerita especial atención por el sector salud para el diseño e implementación de políticas públicas.

Población por grupo de edad

A continuación, se muestra el comportamiento poblacional por grupos de edad el cual presenta una similitud al resto departamental, aunque el municipio de Gigante presenta una estructura joven con una razón de masculinidad de 1 a 1 es decir que por cada hombre en el municipio de Gigante vamos a encontrar 1 mujer.

La estructura demográfica por género y edad se muestra a continuación con la siguiente información:

Tabla 5. Proporción de la población por ciclo vital, municipio del Gigante 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)	4289	12,9	4357	12,7	4510	12,5
Infancia (6 a 11 años)	4027	12,1	4235	12,3	4244	11,8



MUNICIPIO DE GIGANTE

Secretaria General

NIT. 891.180.176 - 1

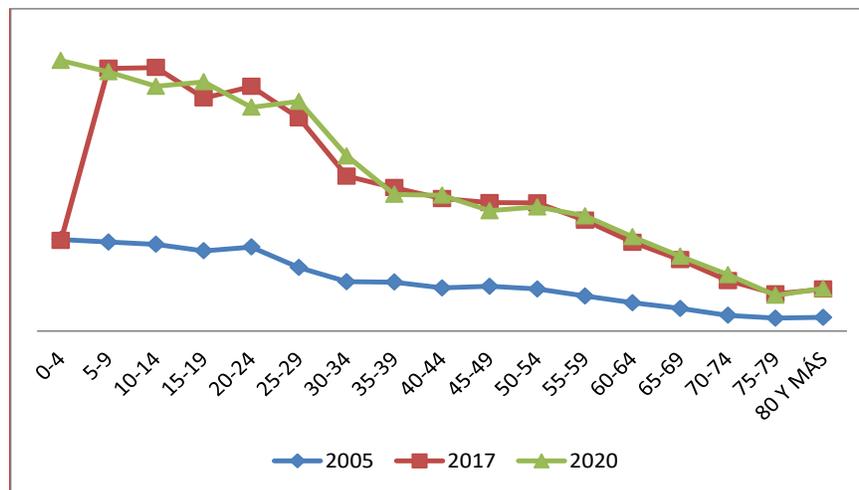


Adolescencia (12 a 18 años)	4230	12,7	4570	13,3	4839	13,4
Juventud (14 a 26 años)	8127	24,5	8268	24,0	8585	23,8
Adulthood (27 a 59 años)	9774	29,4	12272	35,7	13136	36,4
Persona mayor (60 años y más)	2787	8,4	3862	11,2	4228	11,7
Total*	33.234		34.410		36.053	

Fuente Proyecciones DANE 2005

En esta grafica se observa que la dinámica poblacional preserva la similitud en cuanto distribución desde el 2005 hasta el 2020, reflejando una amplia población en edades de 27 a 59 años la cual asemeja una población económicamente activa, lo cual deben visualizar los mandatarios para proyectar sus planes de gobierno en pro de aprovechar el potencial laboral dispuesto a nivel regional.

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



Fuente: Proyecciones DANE 2005.



MUNICIPIO DE GIGANTE

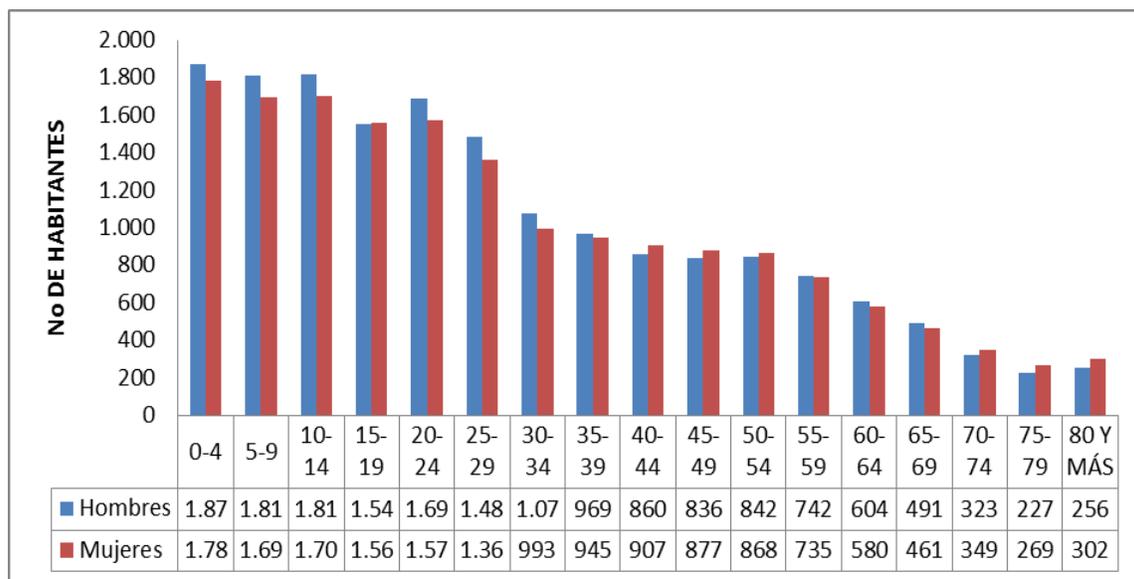
Secretaria General

NIT. 891.180.176 - 1



Se aprecia en la gráfica que el municipio de Gigante, hay una marcada diferencia entre año 2005 al 2017 se aprecia el amplio potencial laboral que posee el municipio lo cual puede potenciar económicamente la región, aunque la falta de ocupación del mismo conlleva problemas de tipo social como delincuencia, incremento del sector ambulante y búsqueda del sustento mediante la utilización de prácticas antisociales.

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



Fuente: Proyecciones DANE 2005.

Otros indicadores demográficos

Índices demográficos	Interpretación
Relación hombres/mujer	En el año 2005 por cada 103 hombres, había 100 mujeres, mientras que para el año 2017 por cada 103 hombres, había 100 mujeres
Razón niños mujer	En el año 2005 por cada 53 niños y niñas (0-4años), había 100 mujeres en edad fértil (15-49años), mientras que para el año 2017 por cada 44 niños y niñas (0-4años), había 100 mujeres en edad fértil



MUNICIPIO DE GIGANTE

Secretaria General

NIT. 891.180.176 - 1



Índice de infancia	En el año 2005 de 100 personas, 36 correspondían a población hasta los 14 años, mientras que para el año 2017 este grupo poblacional fue de 31 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 27 personas
Índice de vejez	En el año 2005 de 100 personas, 10 correspondían a población de 65 años y más, mientras que para el año 2017 este grupo poblacional fue de 11 personas
Índice de envejecimiento	En el año 2005 de 100 personas menores de 15 años, 27 correspondían a población de 65 años y más, mientras que para el año 2017 este grupo poblacional fue de 36 personas
Índice demográfico de dependencia	En el año 2005 de 100 personas entre los 15 a 64 años, había 77 personas menores de 15 años o de 65 años y más (dependientes), mientras que para el año 2017 este grupo poblacional fue de 63 personas
Índice de dependencia infantil	En el año 2005, 64 personas menores de 15 años dependían de 100 personas entre los 15 a 64 años, mientras que para el año 2017 fue de 51 personas
Índice de dependencia mayores	En el año 2005, 13 personas de 65 años y más dependían de 100 personas entre los 15 a 64 años, mientras que para el año 2017 fue de 13 personas
Índice de Friz	Representa el porcentaje de población de menos de 20 años (entre 0 y 19 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.



MUNICIPIO DE GIGANTE

Secretaria General

NIT. 891.180.176 - 1



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

Índice Demográfico	Año		
	2005	2017	2020
Población total	28.132	34.410	36.053
Población Masculina	14.253	17.444	18.278
Población femenina	13.879	16.966	17.775
Relación hombres: mujer	102,69	102,82	103
Razón niños: mujer	53	44	43
Índice de infancia	36	31	30
Índice de juventud	23	27	27
Índice de vejez	10	11	12
Índice de envejecimiento	27	36	39
Índice demográfico de dependencia	76,64	63,46	61,33
Índice de dependencia infantil	63,71	50,74	48,29
Índice de dependencia mayores	12,93	12,72	13,04
Índice de Friz	197,47	184,88	180,27

Fuente: Proyecciones DANE 2016

1.2.2 Dinámica demográfica

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



MUNICIPIO DE GIGANTE

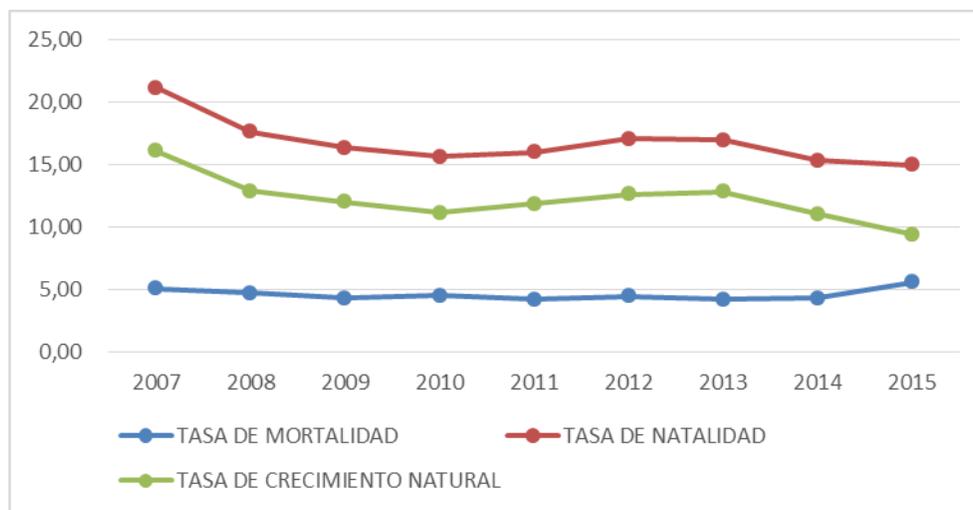
Secretaria General

NIT. 891.180.176 - 1



- **Tasa Bruta de Natalidad:** La tasa bruta de natalidad en el municipio de Gigante para el periodo comprendido entre el 2015 es de 11,31 se evidencia un leve descenso ya que en el año 2014 presentó una tasa de 11,51. Indicando el periodo de transición que presenta la población giganteña en cuanto al grupo familiar. Por lo cual hay que reforzar las estrategias de la planificación familiar para disminuir este indicador.
- **Tasa Bruta de Mortalidad: Tasa Bruta de Mortalidad:** La tasa bruta de mortalidad ha variado desde el 2005 para el año 2015 en el género masculino se presenta una tasa de 9,50 y en el género femenino 5,70. La cual refleja reducción de eventos de mortalidad acorde a la población general, debido quizás a reducción de muertes violentas.

Figura 4. Comparación entre las Tasas Brutas de Natalidad y Mortalidad del Municipio de Gigante 2005 a 2015.



Fuente: Base de Datos SISPRO.

- **Tasa General de Fecundidad:** Aunque este indicador para el 2015 es de 53.7 por 1000 nacidos para el Municipio de Gigante y para el del Huila es de 49.4 por 1000 nacidos vivos, es alto debido quizás a la falta de políticas que existe frente a programas de planificación familiar y estilos de vida saludable.



MUNICIPIO DE GIGANTE

Secretaria General

NIT. 891.180.176 - 1



- **Tasa Global de Fecundidad –TGF:** La tasa Global de fecundidad es de para el 61.1 por cada 1.000 mujeres en edad de 15 a 44 años para el Municipio de Gigante esta estimación es mayor a la tasa departamental la cual es de **55.4** para el año 2015.
- **Tasas Específicas de Fecundidad en mujeres entre 10 y 14 años:** la tasa de fecundidad en población de 10 a 14 años es de 4,78 para el Municipio de Gigante lo cual refiere una tasa menor en comparación a la tasa departamental que es de 6,98 por cada 1.000 nacidos vivos.
- **Tasas Específicas de Fecundidad en mujeres entre 15 y 19 años:** Este indicador alcanza el 60.5 por 1.000 nacidos vivos en el año 2014 en el municipio de Gigante la cual es menor a la departamental que llega al 87,4 por 1.000 nacidos vivos.

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

Indicador	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015
Tasa bruta de natalidad	20,44	17,85	17,20	14,85	13,37	12,16	12,15	13,78	12,40	11,5	11,31
Tasa de fecundidad en mujeres de 10 a 14 años	2,43	4,20	1,20	2,41	0,61	3,08	4,35	0,62	3,09	2,44	4,78
Tasa de fecundidad en mujeres de 10 a 19 años	53,42	48,55	47,96	43,42	34,64	36,26	37,39	35,00	40,01	0,00	30,57
Tasa de fecundidad en mujeres de 15 a 19 años	119,50	103,65	103,11	89,02	70,51	69,83	70,15	68,97	77,21	60,05	60,78

Fuente: cubos SISPRO

Esperanza de vida

La Esperanza de Vida es expresión del desarrollo socioeconómico del país, el desarrollo integral del sistema de salud, representa el número de años promedio que se espera que un individuo viva desde el momento que nace, si se mantienen estables y constantes las condiciones de mortalidad. La esperanza de vida al nacer para el departamento del Huila va en incremento, debido quizás al mejoramiento de la actividad de vida de la población a la promoción de estilos de vida saludable a la prevención de eventos patológicos fulminante.



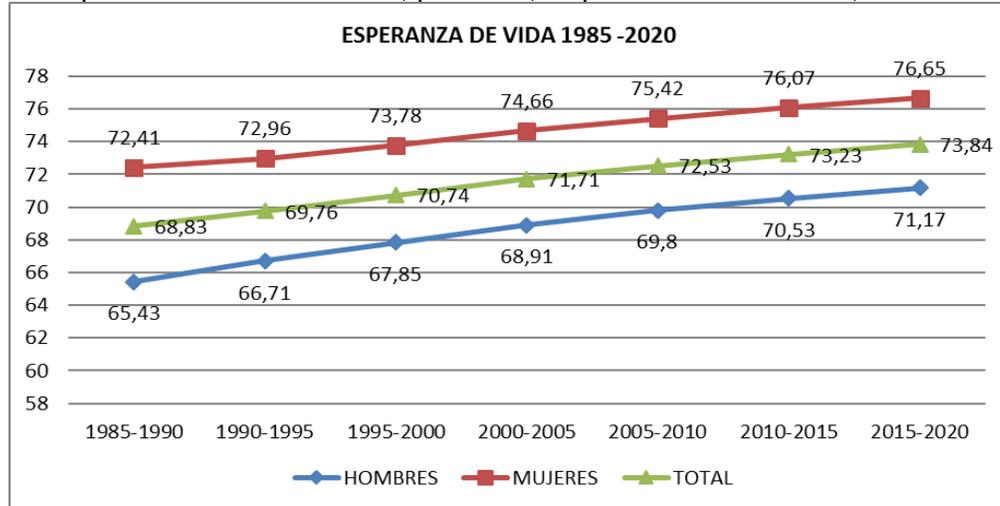
MUNICIPIO DE GIGANTE

Secretaria General

NIT. 891.180.176 - 1



Figura 5. Esperanza de vida al nacer, por sexo, Departamento del Huila, 1985 – 2020



Fuente: Base de Datos SISPRO 2016.

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 Gigante, pero también es necesario identificar las condiciones sociales (enfrentamiento militar, las disputas por la tierra y la usurpación ilegal de predios, los grupos armados), y los efectos sobre el municipio receptor como elevación de índices de pobreza, agudización de los conflictos armados internos, la modificación en las formas de ocupación y prácticas culturales.

Tabla 8. Población victimizada de desplazamiento por grupo de edad, sexo, municipio Gigante 2016.

Edad	2016			
	FEMENINO	valor	MASCULINO	valor
De 0 A 4 Años	223	6,81	256	8,7
De 05 A 09 Años	366	11,17	373	12,6
De 10 A 14 Años	426	13,00	444	15,0



MUNICIPIO DE GIGANTE

Secretaria General

NIT. 891.180.176 - 1



De 15 A 19 Años	490	14,96	501	17,0
De 20 A 24 Años	368	11,23	287	9,7
De 25 A 29 Años	216	6,59	177	6,0
De 30 A 34 Años	195	5,95	116	3,9
De 35 A 39 Años	190	5,80	123	4,2
De 40 A 44 Años	158	4,82	100	3,4
De 45 A 49 Años	139	4,24	101	3,4
De 50 A 54 Años	117	3,57	104	3,5
De 55 A 59 Años	95	2,90	83	2,8
De 60 A 64 Años	60	1,83	66	2,2
De 65 A 69 Años	36	1,10	45	1,5
De 70 A 74 Años	16	0,49	19	0,6
De 75 A 79 Años	18	0,55	15	0,5
De 80 Años O Más	41	1,25	48	1,6
NO DEFINIDO	122	3,72	94	3,2
Total	3.276	100	2.952	100

Fuente: Bodega de Datos de SISPRO 2017

GENERO	PERSONAS
Mujer	3276
Hombre	2952
No Informa	216
LGBTI	0

Se aprecia que la población más afectada en este tipo de flagelo en hombres es 25 a 29 años con una proporción 17,0 es población joven con grandes necesidades en especial en el componente ocupacional y laboral.



MUNICIPIO DE GIGANTE

Secretaria General

NIT. 891.180.176 - 1



En el género femenino la población más afectada es la de 15 a 29 años con una proporción de 14,96, se debe tener en cuenta que es población que se encuentra en edad productiva se está perdiendo potencial productivo.

Conclusiones.

El municipio de Gigante Políticamente está compuesto por la zona urbana, cinco (5) corregimientos y cincuenta (50) veredas. El territorio municipal se encuentra ubicado entre las coordenadas planas 741.020 a 772.065 metros norte y 821.525 a 854.430 metros este. La cabecera municipal se localiza a 2°23' de latitud Norte y 75°33' de longitud oeste.

El municipio de Gigante se localiza en la parte centro oriental del departamento del Huila, entre el cerro Matambo, margen izquierdo aguas abajo del Río Magdalena y la cordillera oriental, a una distancia de 84 Km de la ciudad de Neiva. El territorio municipal se extiende desde el valle del Río Magdalena hasta la cumbre del cerro Matambo por el Occidente, y hasta la cima de la Cordillera Oriental por el Oriente en límites con el departamento del Caquetá en el Cerro de Miraflores; y desde la Quebrada Las Vueltas por el norte en límites con el Municipio de Hobo hasta el Río Loro por el Sur en límites con el Municipio de Garzón.

En el Municipio de Gigante tiene presencia de población étnica con 830 población indígena y 18 afrocolombianos de acuerdo a las proyecciones poblacionales establecidas en el año 2005 según datos censo.

La pirámide poblacional permite establecer el municipio de Gigante ha venido presentando importantes cambios demográficos con una reducción importante de su base donde se reporta la población infantil y un ensanchamiento gradual de manera especial de los 20 a los 24 años, incrementando la población en edad fértil y productiva, igualmente importante para el sistema de salud es el incremento de la población adulta mayor a partir de los 50 años; grupo poblacional con un componente de salud relacionados con el incremento de las patologías crónicas y la dependencia económica del grupo familiar.

Según lo muestra la gráfica el comportamiento ya descrito tiende a acentuarse hacia el año 2020, situación que amerita especial atención por el sector salud para el diseño e implementación de políticas públicas.



MUNICIPIO DE GIGANTE

Secretaria General

NIT. 891.180.176 - 1



Por otro lado, es evidente el aumento de población en los ciclos vitales de adulto y adulto mayor, situación que corresponde al proceso de transición demográfica que vive el país y el departamento y que amerita la realización de acciones gestión del riesgo y detección temprana de enfermedades crónicas y a la par fomentar con la población adolescente y joven hábitos saludables para la disminución de factores de riesgo para estas patologías.

Desde el punto de vista social es importante evaluar la capacidad del municipio para la atención de la población adulta mayor y que oferta en programas de asistencia Social se le puede garantizar a esta población, es necesario revisar la implementación de las políticas de envejecimiento y vejez en el Municipio y preparar a la población y a las instituciones para este cambio demográfico.

En el Municipio de Gigante hasta el 2015 como lo reporta la base de SISPRO se habían presentado un desplazamiento de 1.085 hombres y 1.106 mujeres para un total de 2191 Se aprecia que la población más afectada en este tipo de flagelo en hombres es 25 a 29 años con una proporción 12,30 es población joven con grandes necesidades en especial en el componente ocupacional y laboral.

En el género femenino la población más afectada es la de 15 a 29 años con una proporción de 11,08, se debe tener en cuenta que es población que se encuentra en edad productiva, seguido del grupo poblacional de 20 a 24 con una proporción 10,78, de 25 a 29 años 106 afectados con una proporción de 9,77. Se puede apreciar que de 0 a 10 años se encuentran afectados 150 menores con una proporción 12,90.

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

2.1 Análisis de la mortalidad

2.1.1 Mortalidad general por grandes causas

Ajuste de tasas por edad

En el presente capítulo se realiza análisis de la mortalidad por grandes causas según agrupación definida por la Organización panamericana de la salud-



MUNICIPIO DE GIGANTE

Secretaria General

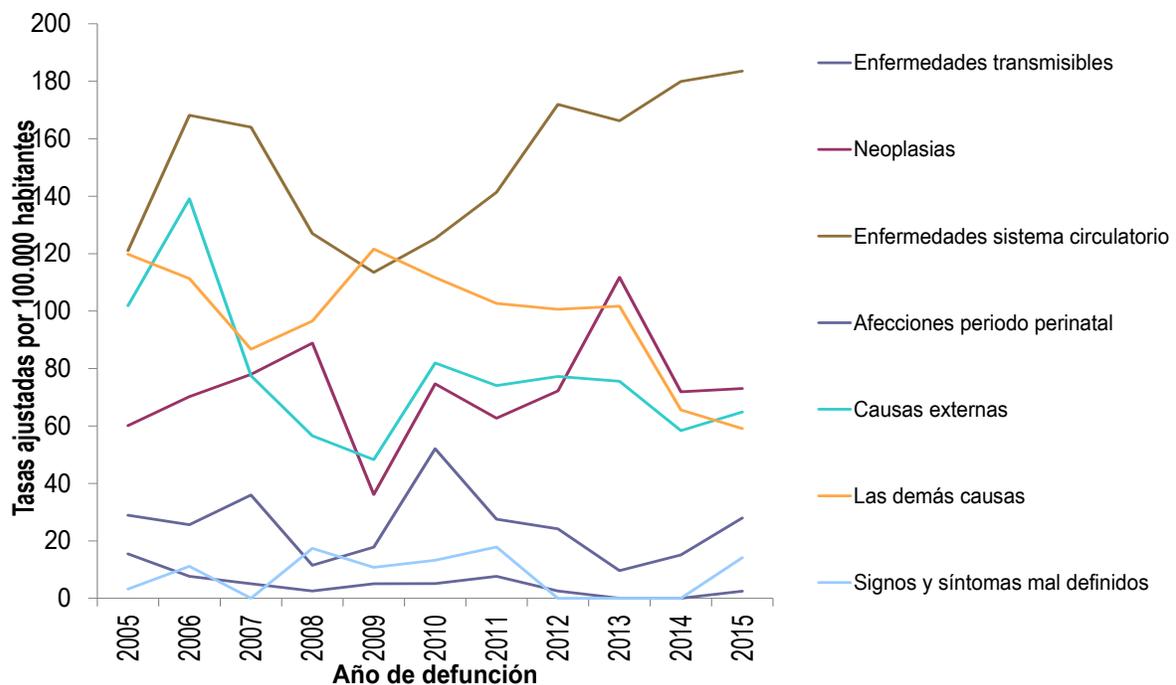
NIT. 891.180.176 - 1



organización mundial de salud 6/67 OPS-OMS: signos, síntomas y estados morbosos mal definidos; enfermedades transmisibles; tumores (neoplasias); enfermedades del aparato circulatorio; ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal; causas externas de traumatismos y envenenamientos; y las demás enfermedades.

Cada causa se analiza teniendo en cuenta las variables género y grupos atareos en salud, obtenidos a partir del Departamento Nacional de planeación DANE y los años analizados corresponden de 2005 a 2015 teniendo en cuenta que la información obtenida de SISPRO reporta algunas variables con “no reportado”, se hace claridad que estos no fueron tenidos en cuenta, para el respectivo análisis.

Figura 6. Tasa de mortalidad ajustada por edad del Municipio de Gigante, 2005 – 2015



Fuente: SISPRO 2017.

La primera causa son las enfermedades del sistema circulatorio con una tasa de 183,55 por 100.000 habitantes con un aumento de 3 fallecimientos en el año 2015.



MUNICIPIO DE GIGANTE

Secretaria General

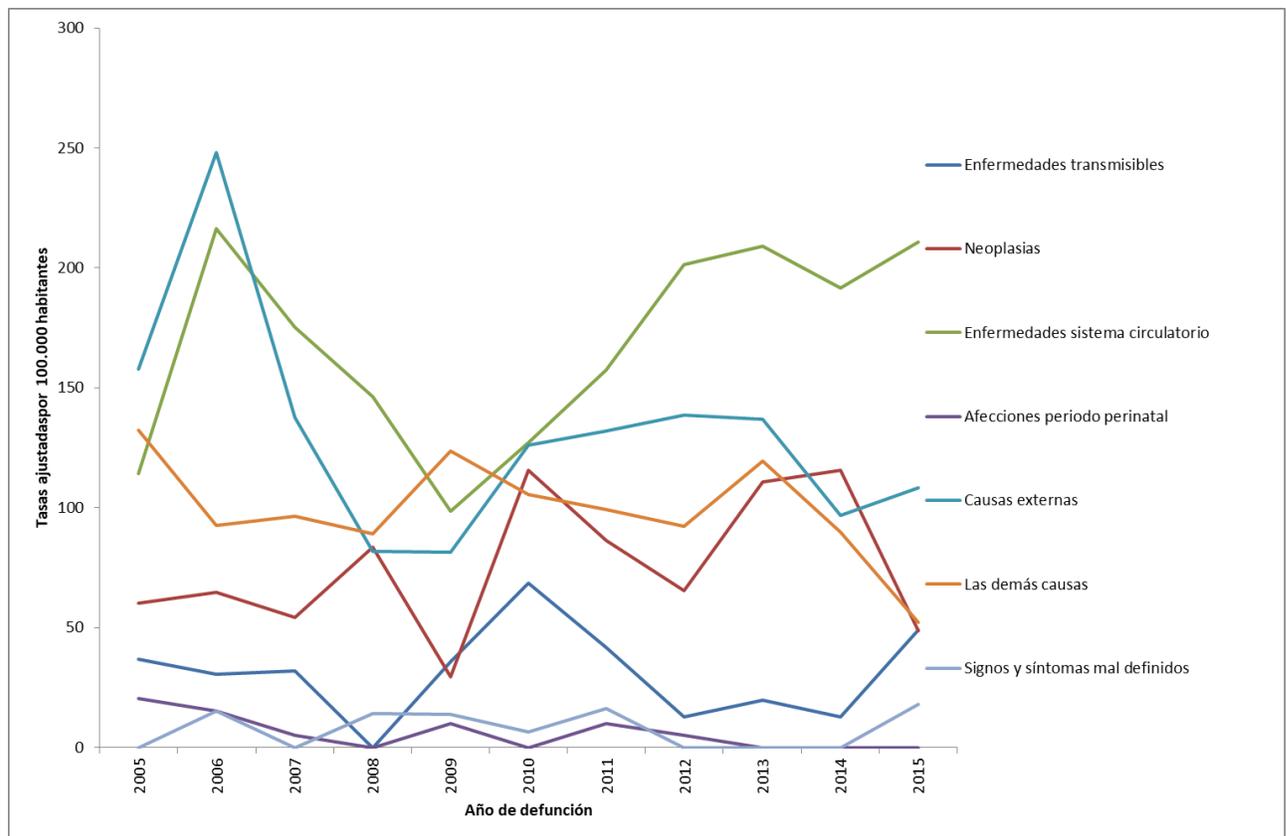
NIT. 891.180.176 - 1



Como segunda causa se presentan las neoplasias que presentan una tasa de incidencia de 73,05 para el año 2015 y un aumento de un fallecimiento por cada 100.000 habitantes.

Las causas externas aparecen en tercer lugar con una tasa de incidencia de 64,85 para el año 2015 que equivale al aumento de 6 fallecimientos por cada 100.000 habitantes.

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



Fuente: Base de Datos SISPRO 2017.

La primera causa son las enfermedades del sistema circulatorio con una tasa de 210,82 por 100.000 habitantes que corresponde a 19 fallecimientos en el año 2015. En este género son importantes las causas externas en las cuales se



MUNICIPIO DE GIGANTE

Secretaria General

NIT. 891.180.176 - 1

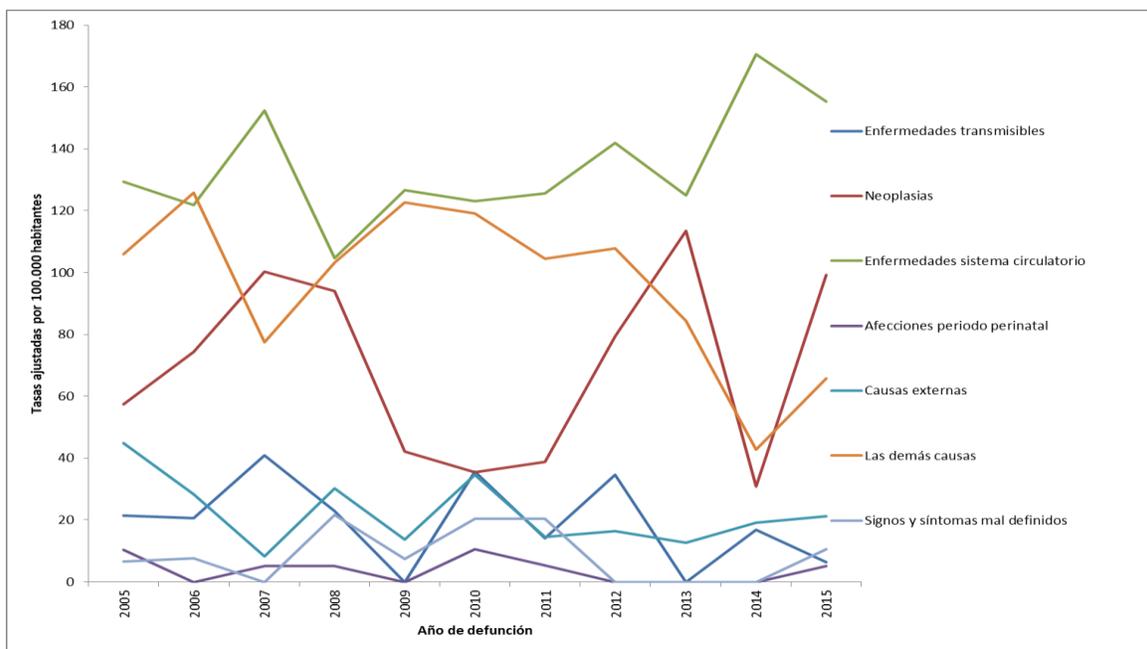


incluyen los homicidios que presentan una leve disminución y accidentes de tránsito terrestre, los cuales presentan un comportamiento ascendiente.

Las causas externas tasa de presentan una tasa de 108,20 por 100.000 habitantes que corresponde con un aumento de 11 fallecimientos en el año 2015. Los accidentes terrestres aumentaron para el año 2015 de 35 nuevos fallecimientos por cada 100.000 habitantes por esta causa

Las demás subcausas presentan un descenso para este periodo que representa 37 fallecimientos menos por cada 100.000 habitantes por estas subcausas. En su orden le siguen las neoplasias, signos y síntomas mal definidos y por último afecciones en el periodo perinatal que no ha tenido incidencia en el año 2013, 2014 y 2015.

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



Fuente: Base de datos SISPRO 2017.



MUNICIPIO DE GIGANTE

Secretaria General

NIT. 891.180.176 - 1

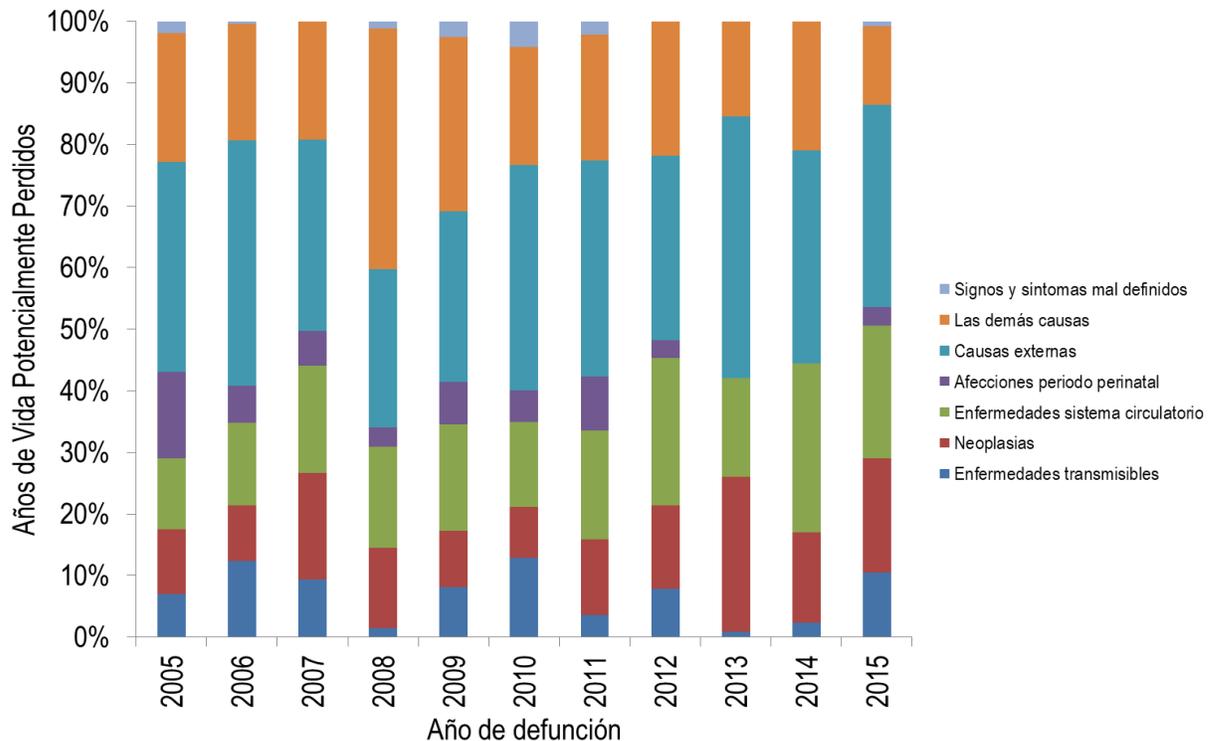


En el género femenino presenta un importante predominio las enfermedades del sistema circulatorio para el año 2015 presenta una disminución de 15 fallecimientos.

Se presenta como segunda sub causa las neoplasias con un aumento de 68 nuevos fallecimientos para el año 2015 con una tasa de incidencia de 99,21 por 100.000 habitantes.

Se presentan las demás causas con un aumento de 22 nuevos fallecimientos para el año 2015. En su orden siguen las enfermedades transmisibles, las causas externas, afecciones en el periodo perinatal y por último signos y síntomas mal definidos esto en el año 2015.

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



Fuente: Base de datos SISPRO 2017.



MUNICIPIO DE GIGANTE

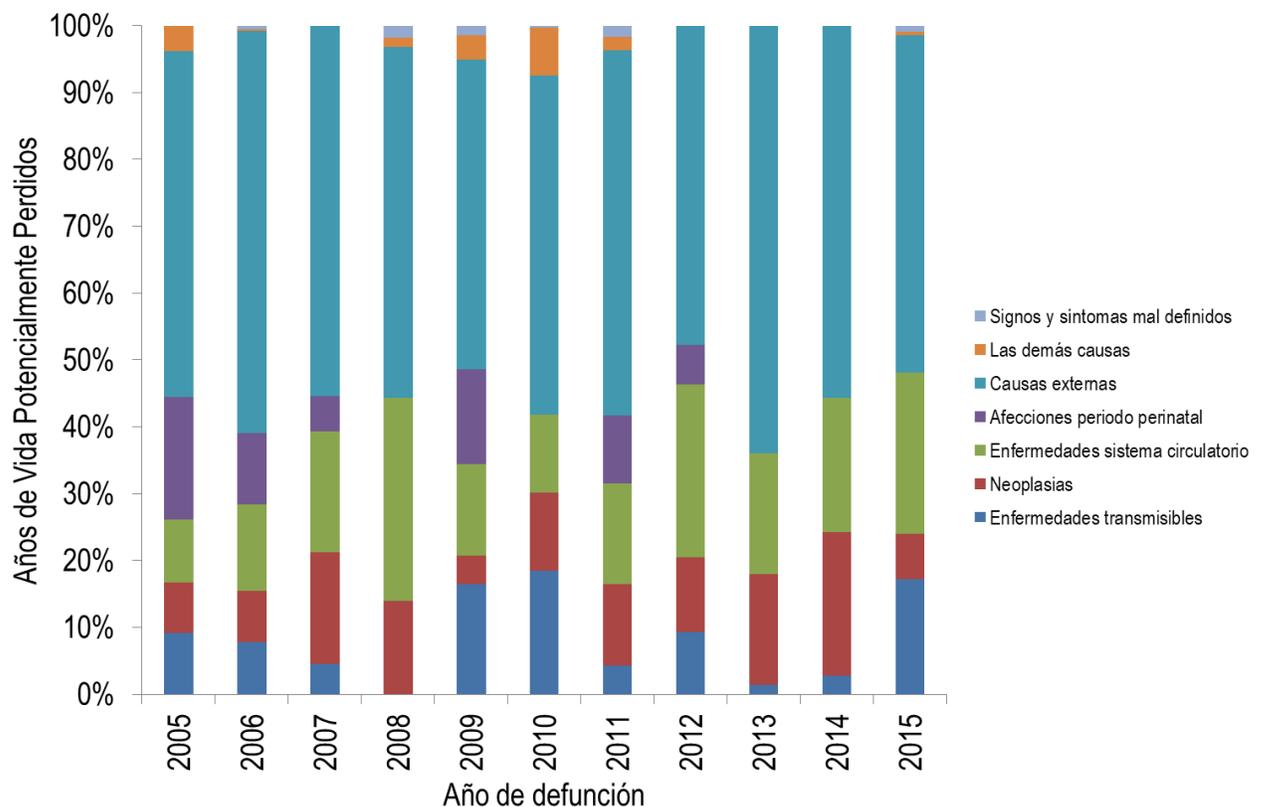
Secretaría General

NIT. 891.180.176 - 1



Los eventos que más relacionan años de vida potencialmente perdidos para el municipio de Gigante para el año 2015 hacen referencia a las causas externas seguido de las demás causas y enfermedades del sistema circulatorio lo que hace necesario priorizar este tipo de eventos para generar políticas públicas que logren reducir este tipo de indicadores.

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



Fuente: Bases de Datos SISPRO 2017.

La magnitud y tendencia de las tasas AVPP ajustadas por edad para los hombres muestra que el mayor porcentaje de años de vida potencialmente perdidos se dio en el 2005, 2006, 2010, 2013 y 2015 por causas externas. Por enfermedades del sistema circulatorio y en 2009 por las demás causas.



MUNICIPIO DE GIGANTE

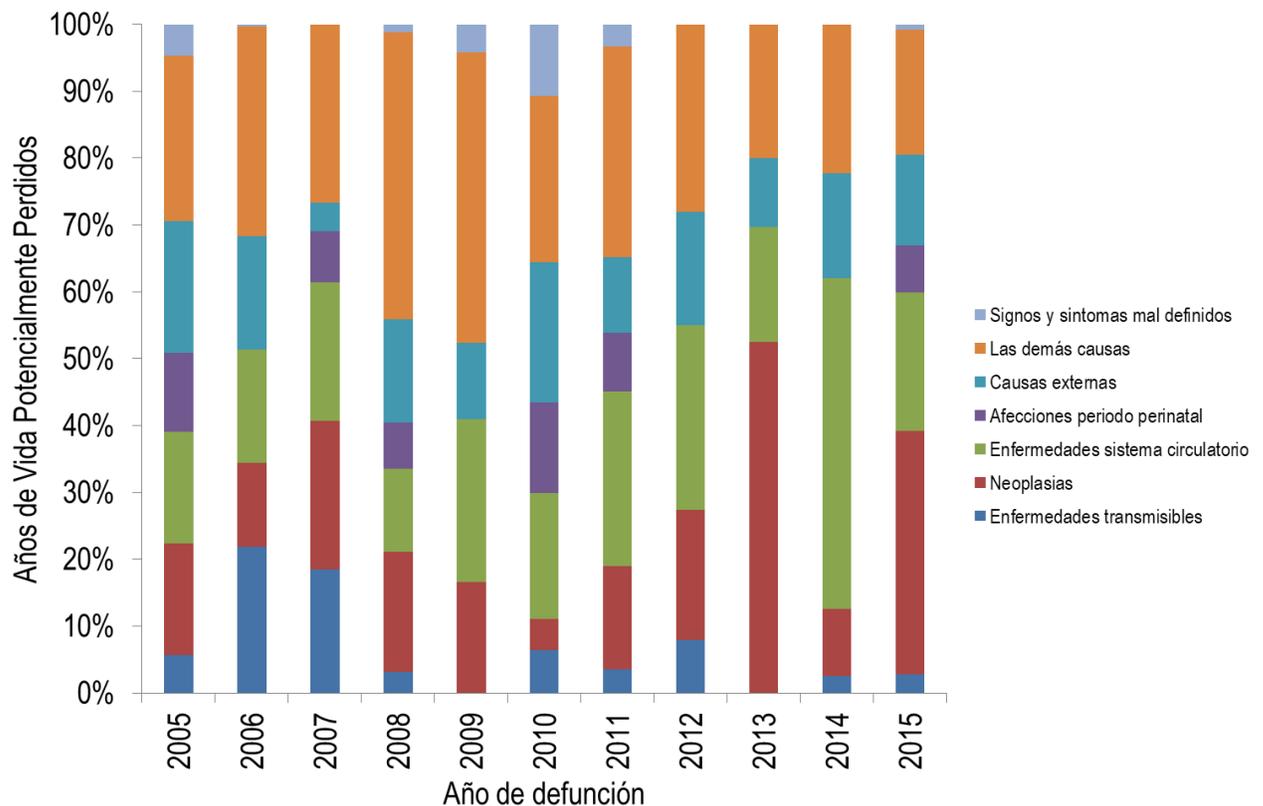
Secretaria General

NIT. 891.180.176 - 1



La segunda causa en el año 2015 por la que se pierden años se encuentra las enfermedades del sistema circulatorio alcanzó su pico más alto en el año 2015, en tercer lugar, se encuentran las neoplasias, en sus órdenes las enfermedades trasmisibles, afecciones en el periodo perinatal, las demás causas y por último signos y síntomas mal definidos.

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



Fuente: Bases de Datos SISPRO 2017.



MUNICIPIO DE GIGANTE

Secretaria General

NIT. 891.180.176 - 1

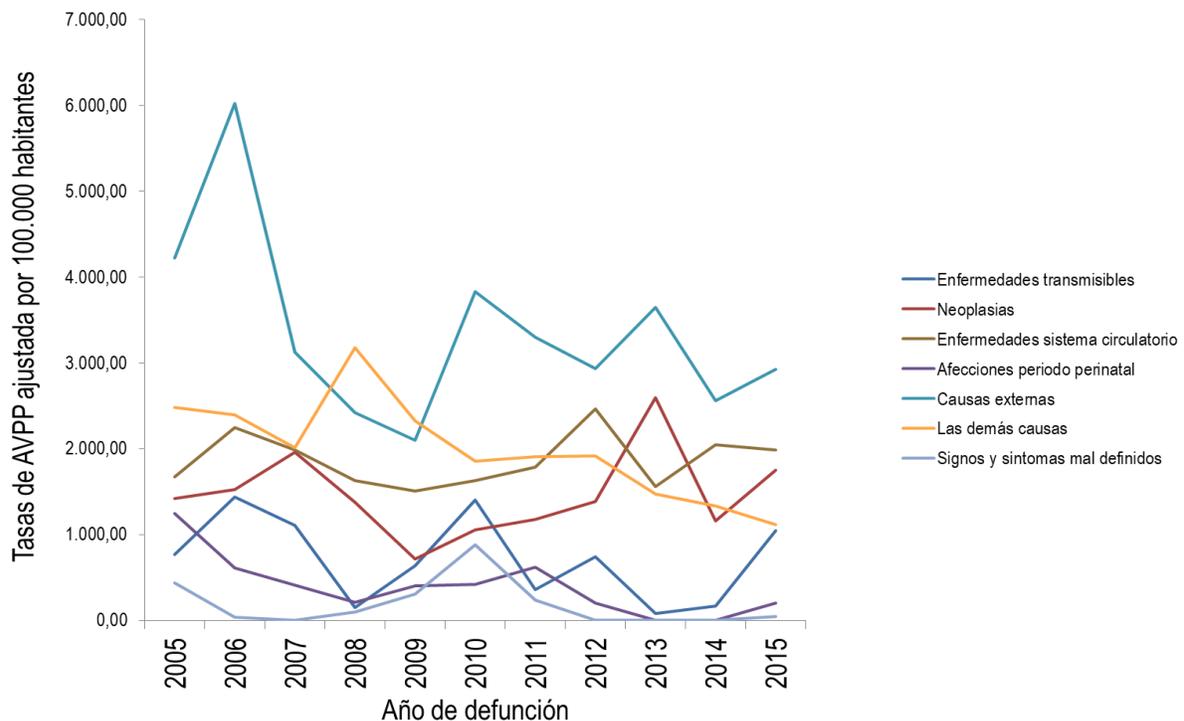


La magnitud y tendencia de las tasas AVPP ajustadas por edad para mujeres muestra que el mayor porcentaje de años de vida potencialmente perdidos se dio en el año 2008 por demás causas su comportamiento ha variado en los siguientes periodos con un aumento en el 2015 de 40 comparado con el año 2014.

La segunda causa en el 2015 por la que se pierden años se encuentra las enfermedades del sistema circulatorio Alcanzó su pico más alto en el año 2012, en tercer lugar, se encuentran las neoplasias, en su orden las enfermedades externas, afecciones en el periodo perinatal, trasmisibles y por último signos y síntomas mal definidos.

Tasas ajustadas de los años de Vida Potencialmente Perdidos –AVPP

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



Fuente: Base de Datos SISPRO 2017.



MUNICIPIO DE GIGANTE

Secretaria General

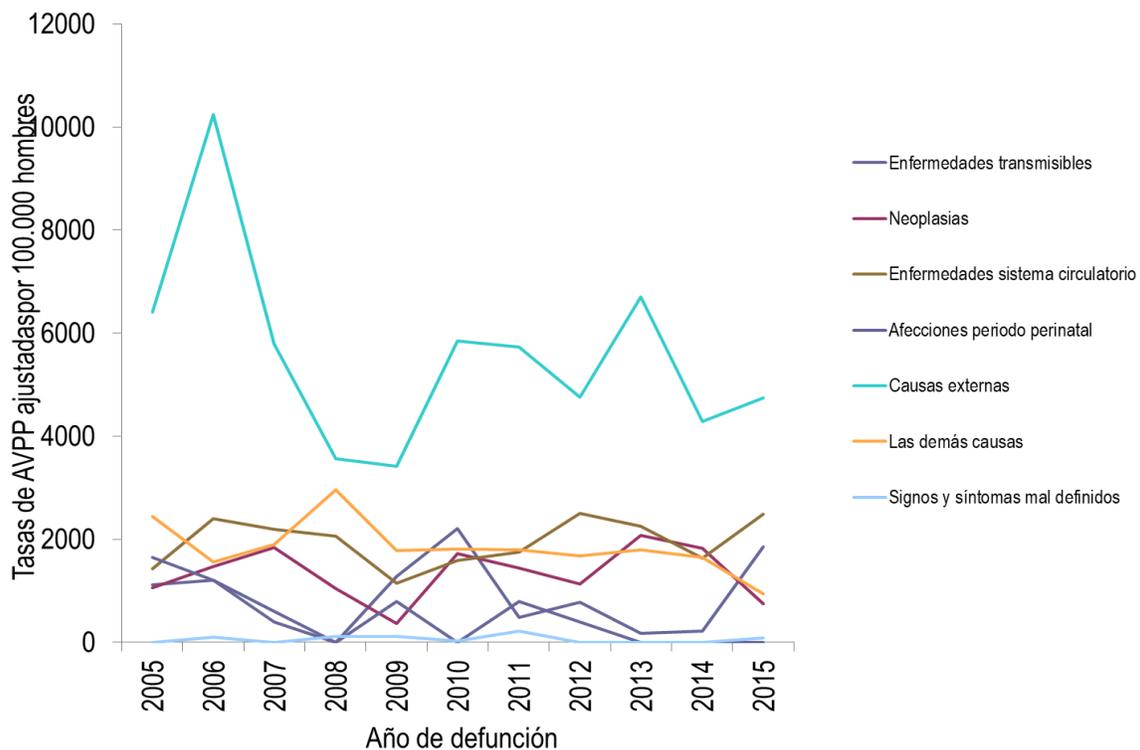
NIT. 891.180.176 - 1



La causa de muerte que afectó en mayor medida a los hombres y las mujeres del Municipio de Gigante – Huila entre 2005 y 2014 estuvo asociada a las causas externas; al comparar con la tasa ajustada de años de vida potencialmente perdidos se evidencia que las demás causas es el grupo responsable de la mayoría de muertes tempranas en hombres, muestran un comportamiento oscilante a través del tiempo con tendencia al descenso. En el año 2015 las enfermedades del sistema circulatorio son la primera causa de AVPP coincidiendo con la primera causa general.

Tasa de AVPP ajustada por edad en hombres

Figura 13. Tasa de AVPP por grandes causas lista 6/67 ajustada en los Hombre del Municipio de Gigante, 2005 – 2015



Fuente: Base de Datos SISPRO 2017.



MUNICIPIO DE GIGANTE

Secretaria General

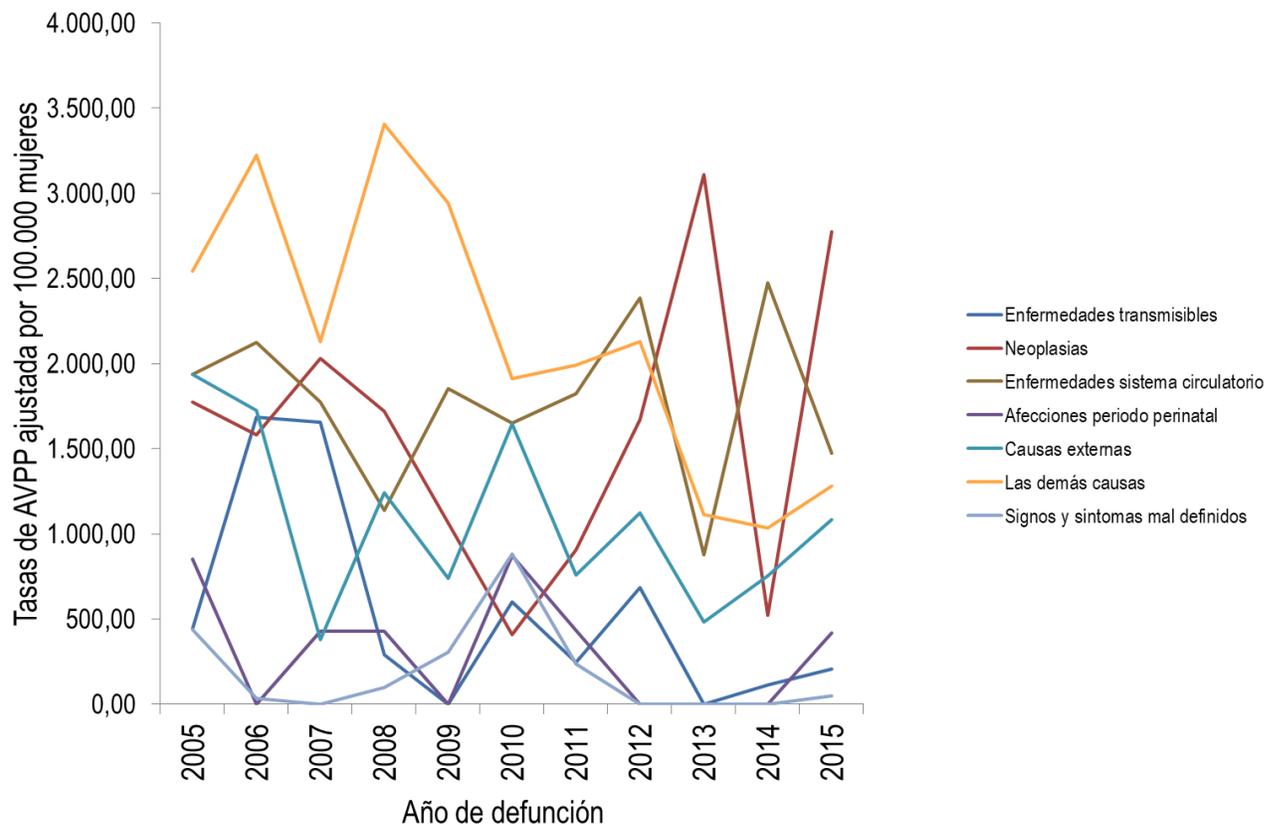
NIT. 891.180.176 - 1



Al igual que en los años de vida potencialmente perdidos a nivel general los hombres presentan un comportamiento casi similar reduciendo eventos en la mayoría de causas, pero incrementando perdida de años en relación con las causas externas y las demás causas lo que sugiere un análisis más profundo a causas y población afectada por este tipo de patología en nuestra región. Esto en el año 2015.

Tasa de AVPP ajustada por edad en mujeres

Figura 14. Tasa de AVPP por grandes causas lista 6/67 ajustada en las mujeres del Municipio de Gigante, 2005 – 2015



Fuente: Base de Datos SISPRO 2017.



MUNICIPIO DE GIGANTE

Secretaria General

NIT. 891.180.176 - 1



Es relevante las causas externas han presentado un notorio incremento al igual que las enfermedades del sistema circulatorio es importante resaltar el aumento de las neoplasias y las causas externas como las causas más relevantes de disminución de los años de vida en las mujeres giganteñas. Este es el comportamiento observado en el 2015.

2.1.2 Mortalidad específica por subgrupo

Tasas ajustadas por la edad

En el presente capítulo se realiza análisis de la mortalidad por grandes causas según agrupación definida por la Organización panamericana de la salud-organización mundial de salud 6/67 OPS-OMS: signos, síntomas y estados morbosos mal definidos; enfermedades transmisibles; tumores (neoplasias); enfermedades del aparato circulatorio; ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal; causas externas de traumatismos y envenenamientos, y las demás enfermedades.

Cada causa se analiza teniendo en cuenta las variables género y grupos atareos en salud, obtenidos a partir del Departamento Nacional de planeación DANE; y los años analizados corresponden de 2005 a 2015; teniendo en cuenta que la información obtenida de SISPRO reporta algunas variables con “no reportado”, se hace claridad que estos no fueron tenidos en cuenta, para el respectivo análisis.

Cada gran subgrupo de causas tiene 17 subgrupos de edad que corresponden a los quinquenios desde 0 a 4 años hasta 80 y más.

Enfermedades transmisibles

Son aquellas enfermedades causadas por agentes infecciosos específicos o por sus productos tóxicos en un huésped susceptible, conocidas comúnmente como enfermedades contagiosas o infecciosas.



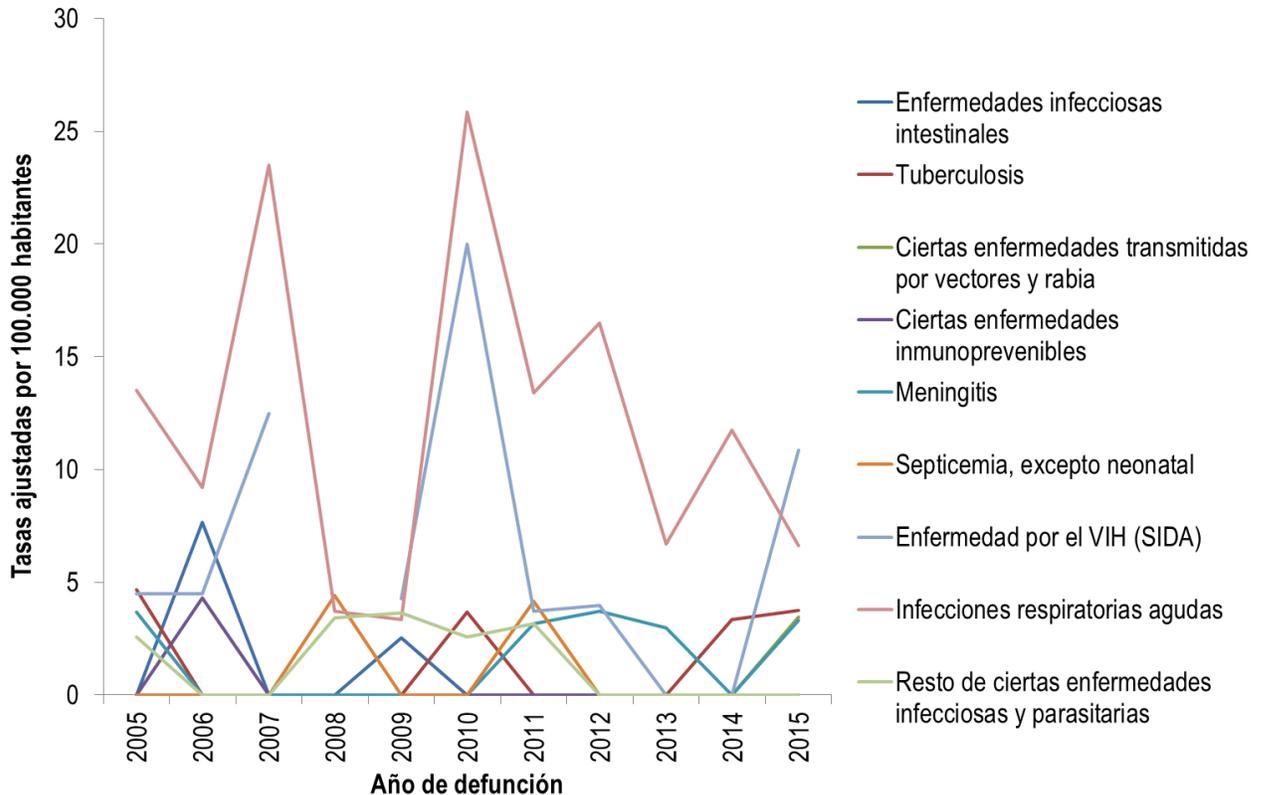
MUNICIPIO DE GIGANTE

Secretaria General

NIT. 891.180.176 - 1



Figura 15. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades transmisibles del Municipio de Gigante, 2005 –2015.



Fuente: Base de Datos SISPRO 2017.

En el Municipio de Gigante para el año 2015 para la población en general prevaleció el VIH como principal causa de mortalidad con una tasa de 10,86 sugiere un aumento significativo ya que en el año 2013 y 2014 no se reportaron eventos.

Como segunda causa se encuentran las infecciones respiratorias agudas con una tasa de 6,63 que comparada con el año inmediatamente anterior se presenta una disminución de 5 fallecimientos por cada 100.000 habitantes.



MUNICIPIO DE GIGANTE

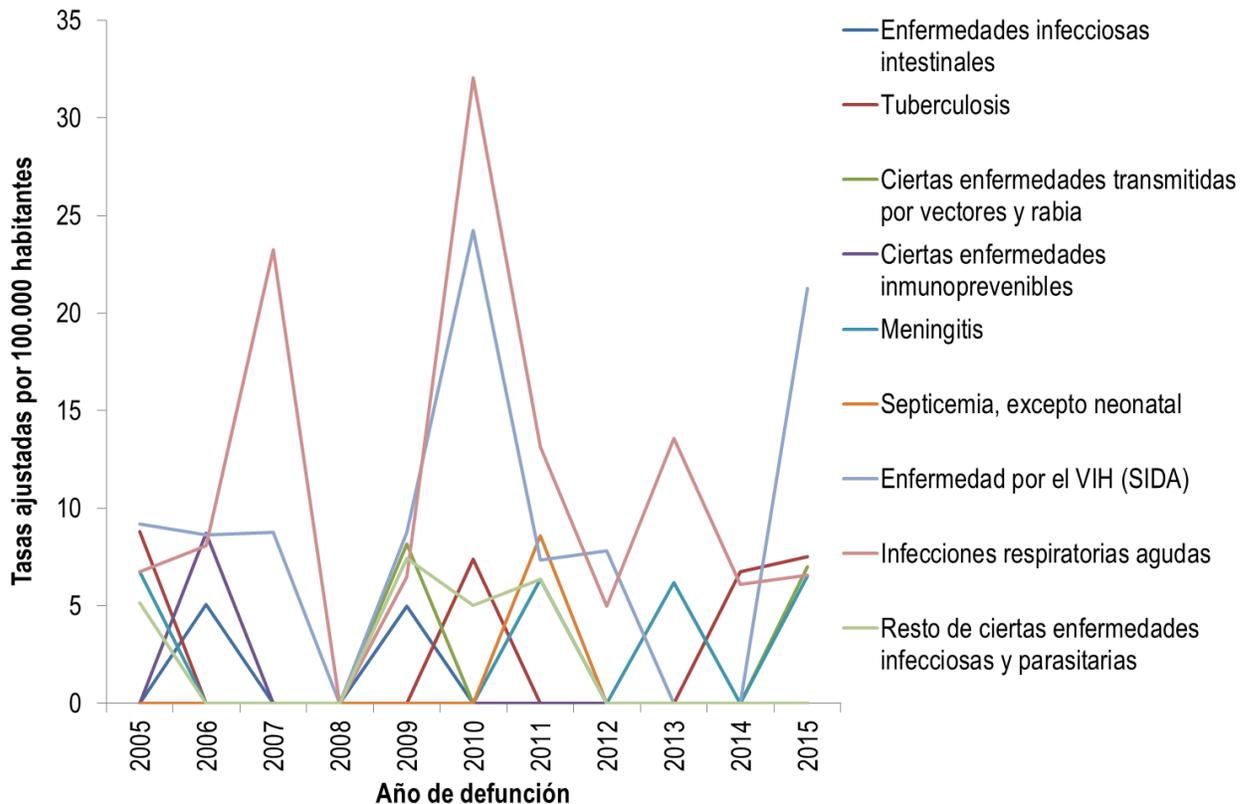
Secretaria General

NIT. 891.180.176 - 1



Como tercera causa se encuentra la tuberculosis con una tasa de 3,73 comparada con la tasa del año inmediatamente anterior se de 0,38 fallecimientos menos por cada 100.000 habitantes.

Figura 16. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades transmisibles en hombres del Municipio de Gigante, 2005 –2015.



Fuente: Base de Datos SISPRO 2017.

Las enfermedades infecciosas presentan un aumento para el año 2015 la tasa de incidencia más alta en el 2015 se presenta se encuentra en VIH (21,24), en los años 2012 y 2013 no se presentaron eventos en el año 2012 una tasa de 7,82 lo que significa un aumento de 13,42 de fallecimientos por cada 100.000 habitantes por esta causa.



MUNICIPIO DE GIGANTE

Secretaria General

NIT. 891.180.176 - 1

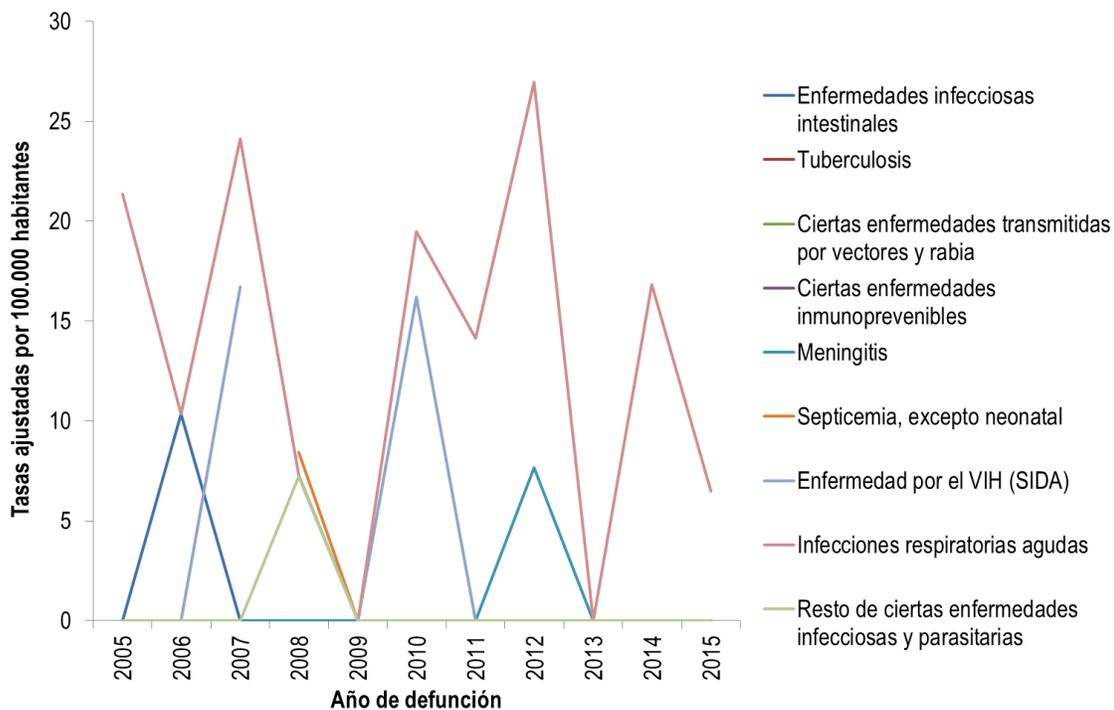


La segunda tasa más alta para el año 2015 se presenta en tuberculosis con una tasa de incidencia de (7,52) en el año 2014 fue de (6,72) con un aumento de 0,80 en la incidencia.

Las enfermedades transmitidas por vectores presentan un aumento en la incidencia de 7,01 de los años 2010 al 2014 no se habían presentado eventos. La meningitis para este periodo aparece con una incidencia de 6,52 en el año 2014 no se presentaron eventos, pero comparado con la incidencia del 2103 se presenta un aumento de 0,33.

Las infecciones respiratorias agudas que a través de los años ha sido la causa de mortalidades más representativas del Municipio de Gigante para el año 2015 presentan un leve aumento en comparación con el año 2014.

Figura 17. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades transmisibles en mujeres del Municipio de Gigante, 2005 – 2015.



Fuente: Base de Datos SISPRO 2017.



MUNICIPIO DE GIGANTE

Secretaria General

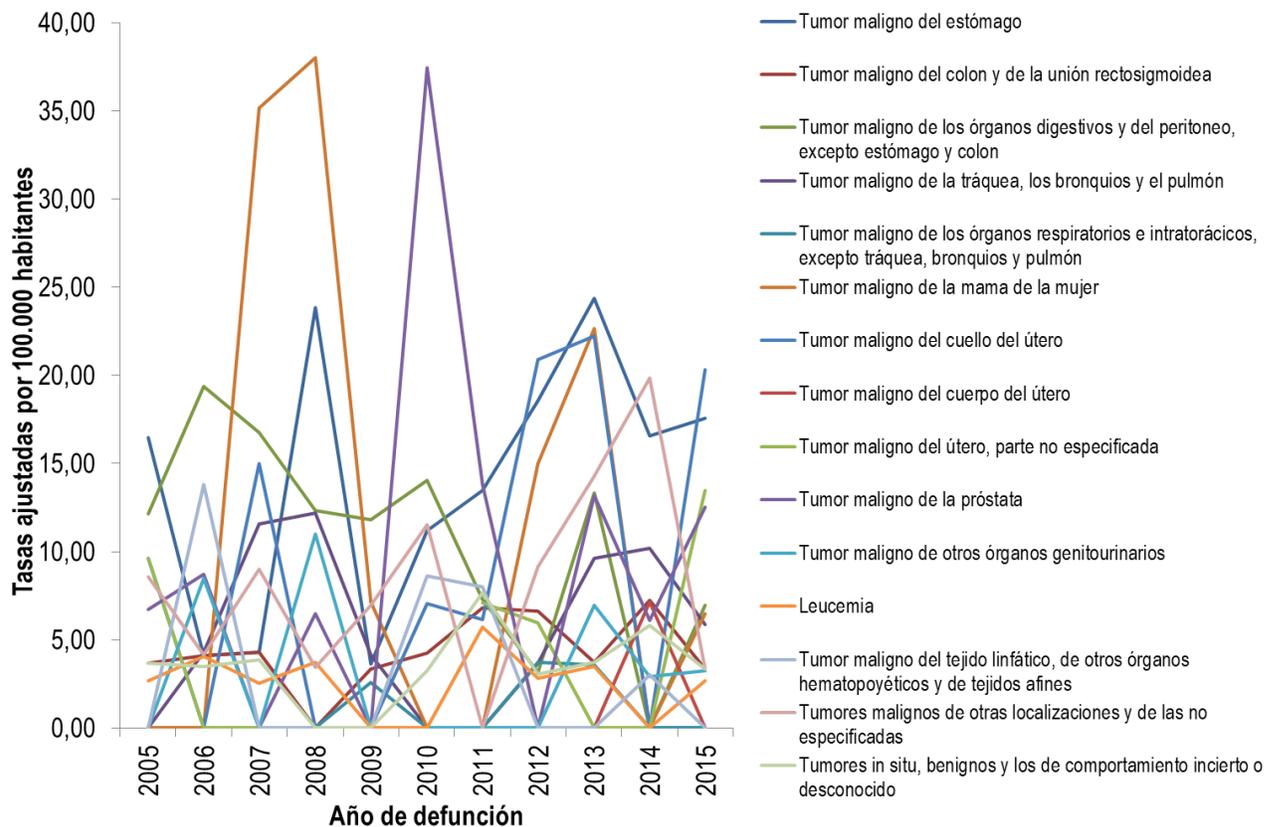
NIT. 891.180.176 - 1



El único evento que presenta incidencia para el género son las infecciones respiratorias agudas con una disminución de 10,36 fallecimientos por cada 100.000 habitantes por esta causa para el año 2015.

Neoplasias

Figura 18. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las neoplasias del Municipio de Gigante, 2005 – 2015.



Fuente: Base de Datos SISPRO 2017.



MUNICIPIO DE GIGANTE

Secretaria General

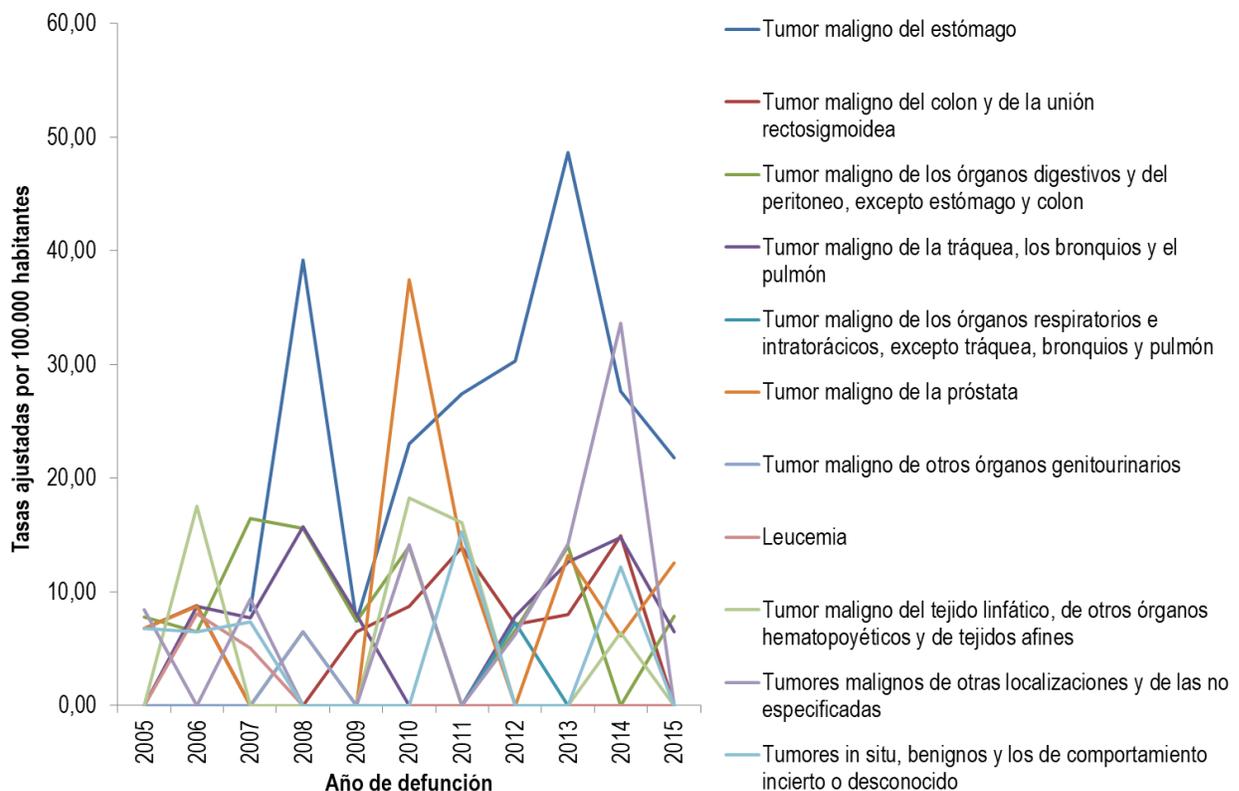
NIT. 891.180.176 - 1



Como primera causa de mortalidad para el año 2015 por esta causa se encuentra el cáncer de útero con una tasa de 20,33 alta si se tiene en cuenta que en el año 2014 no se reportaron eventos.

Como segunda causa se encuentra el tumor maligno de estómago con una tasa de 17,56 que comparada con la del año 2014 presenta un aumento de 1 fallecimiento por esta causa. Como tercera subcausa se encuentran el tumor maligno de útero en parte no especificada con una tasa de 13,48 alta teniendo en cuenta que en el año 2013 y 2014 no se registraron eventos en el municipio.

Figura 19. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las neoplasias en hombres del Municipio de Gigante, 2005 – 2015



Fuente: Base de Datos SISPRO 2017.



MUNICIPIO DE GIGANTE

Secretaria General

NIT. 891.180.176 - 1

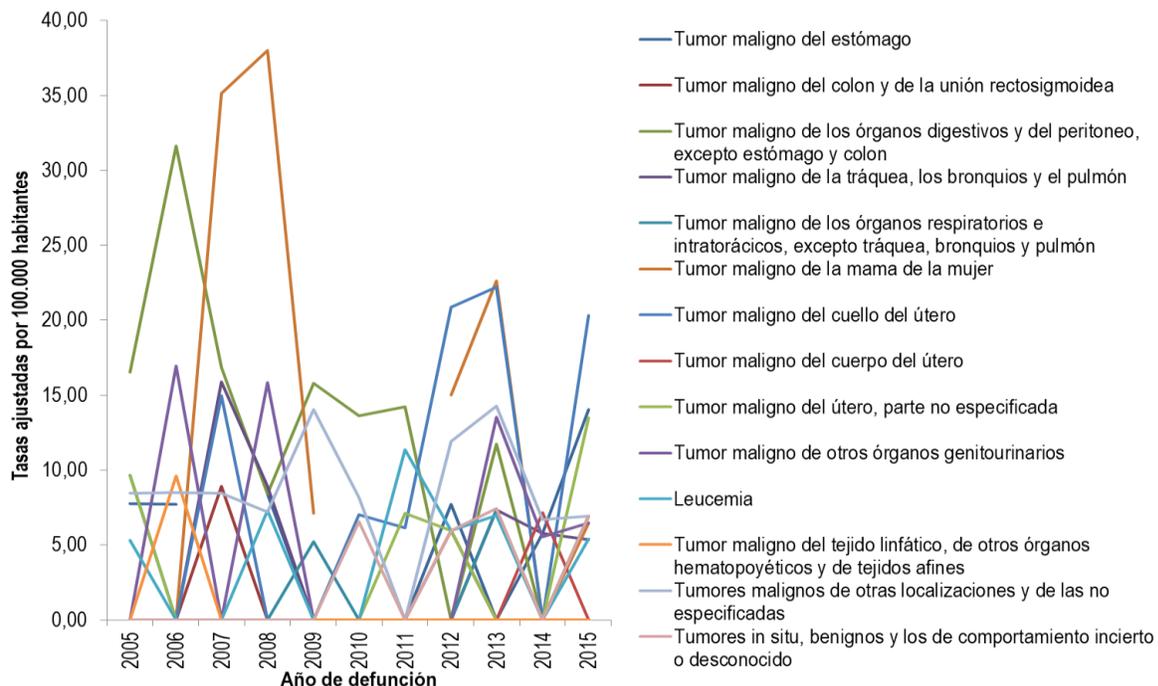


Para el año 2015 el género masculino la mayor incidencia de mortalidad es el tumor maligno de estómago con una una tasa de 5,68 fallecimientos por cada 100.000 habitantes, la segunda causa hace referencia al cáncer de próstata con un aumento de 6 fallecimientos habitantes por esta causa.

La tercera causa de muerte es el tumor maligno de los órganos digestivos y del peritoneo, excepto estómago y colon, aunque en el año 2014 no se presentó incidencia comparado con el año 2013 se presentó una disminución de 6 fallecimientos.

La cuarta causa de mortalidad en el año 2015 hace referencia de al tumor maligno de la tráquea, los bronquios y el pulmón que presenta una tasa de 8,35 fallecimientos por cada 100.000 habitantes los demás eventos no presentan incidencia para el año 2015.

Figura 20. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las neoplasias en mujeres del Municipio de Gigante, 2005 – 2015



Fuente: Base de Datos SISPRO 2017.



MUNICIPIO DE GIGANTE

Secretaria General

NIT. 891.180.176 - 1



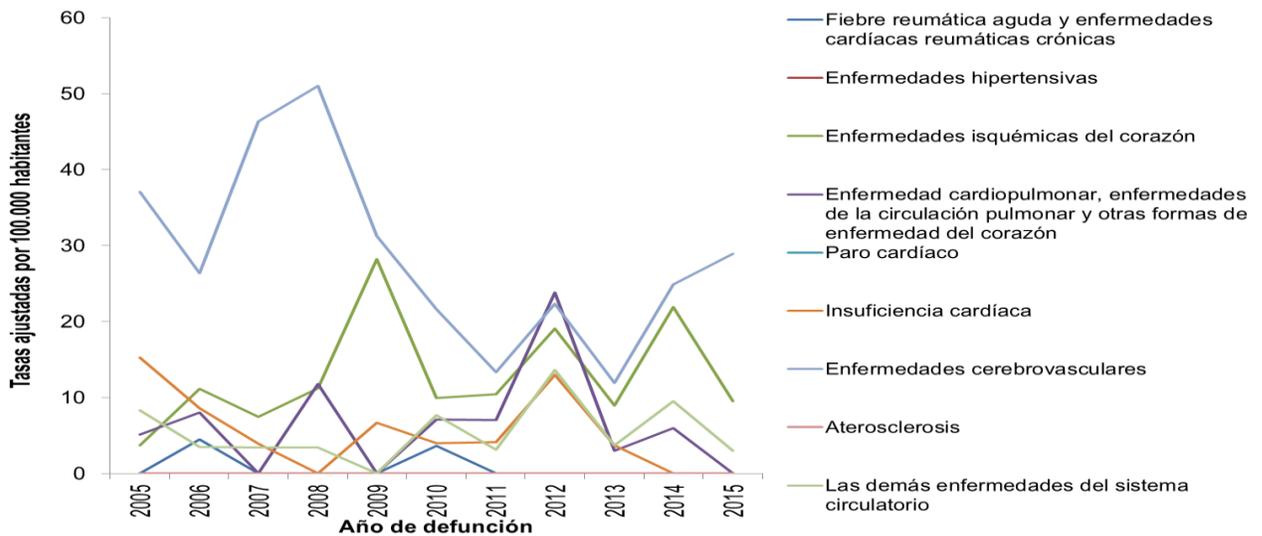
En el género femenino aparece como primera causa de mortalidad en el año 2015 es el cáncer de útero con una tasa incidencia de 20,03 por cada 100.000 habitantes y una disminución de 1 fallecimiento por esta causa.

El tumor de estómago se presenta como segunda causa con un aumento de 8 fallecimientos en su orden los tumores malignos de útero no especificado para el año 2015 presenta una tasa de 13,48 por 100.000 habitantes en los años 2013, y 2014 no se presentaron eventos.

Como cuarta causa los tumores malignos de otras localizaciones y de las no especificadas presentan una incidencia 6,92 por 100.000 habitantes con una leve disminución de 0,23 en su orden los tumores benignos presentan una tasa de incidencia 6,92 por 100.000 habitantes. El tumor maligno de otros órganos genitourinarios presenta una tasa de incidencia de 6,48 por 100.000 habitantes, la leucemia presenta una incidencia de 5,42 por 100.000 habitantes.

Enfermedades del sistema circulatorio

Figura 21. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades del sistema circulatorio del Municipio de Gigante, 2005 – 2015.



Fuente: Base de Datos SISPRO 2017.



MUNICIPIO DE GIGANTE

Secretaria General

NIT. 891.180.176 - 1

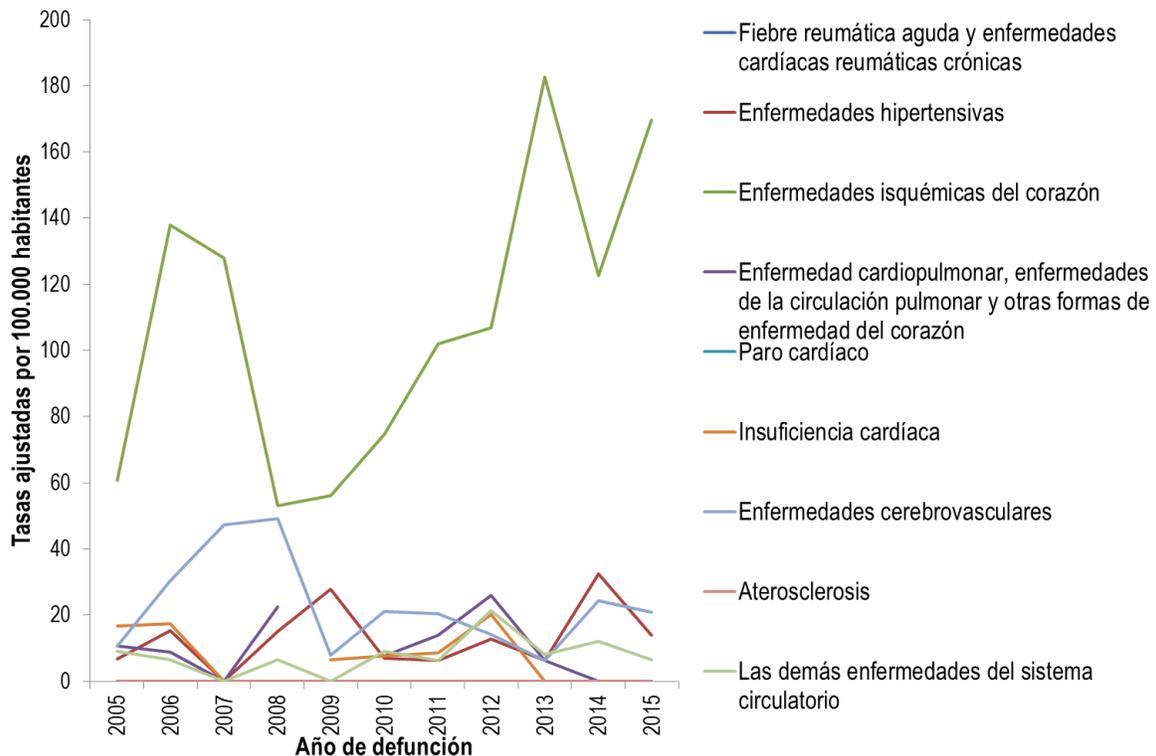


Las enfermedades isquémicas del corazón ocuparon el primer lugar con una tasa de incidencia 142,12 por cada 100.000 habitantes de la población en general para el año 2015, si se compara con la incidencia del año inmediatamente anterior se presenta un aumento de 24 fallecimientos.

Como segunda causa se encuentra las enfermedades cerebrovasculares con una tasa de incidencia de 28,91 por 100.000 habitantes, lo que significa que aumentaron 4 fallecimientos en comparación del año inmediatamente anterior.

La tercera causa son las enfermedades hipertensivas con una tasa de incidencia para el año 2015 de 9,48 por 100.000 habitantes que comparada con el año inmediatamente anterior presenta una disminución de 12 fallecimientos.

Figura 22. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades del sistema circulatorio en hombres del Municipio de Gigante, 2005 – 2015.



Fuente: Base de Datos SISPRO 2017.



MUNICIPIO DE GIGANTE

Secretaria General

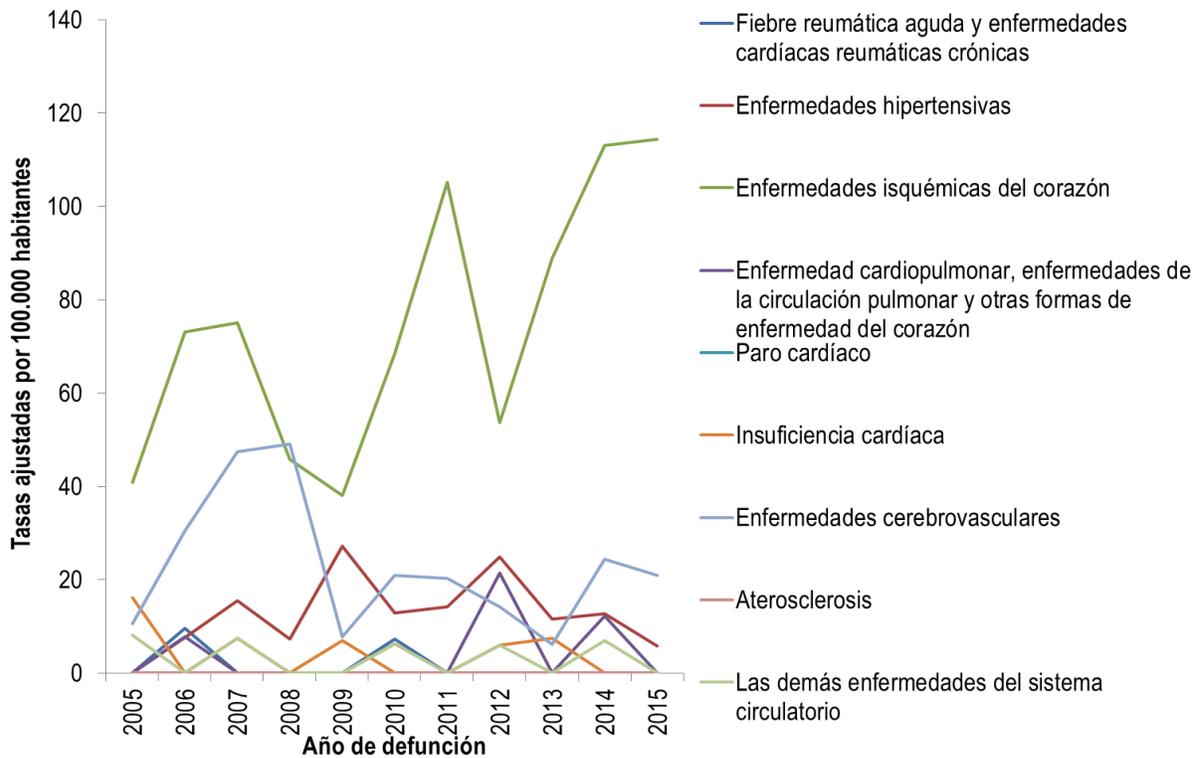
NIT. 891.180.176 - 1



En el año 2015 en la población masculina la principal de mortalidad son las enfermedades isquémicas del corazón con un aumento en la tasa de incidencia del 47,03 en fallecimientos por cada 100.000 habitantes, como segunda causa se encuentran las enfermedades cerebrovasculares con una tasa de 3,48 por cada 100.000 habitantes, la tercera causa se encuentran las enfermedades hipertensivas con una disminución de 18 fallecimientos por esta causa.

Las enfermedades del sistema circulatorio se presentan como la cuarta causa con una tasa de incidencia de 6,44 por 100.000 habitantes presentando una disminución 5 fallecimientos.

Figura 23. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades del sistema circulatorio en mujeres del Municipio de Gigante, 2005 – 2015



Fuente: Base de Datos SISPRO 2017.



MUNICIPIO DE GIGANTE

Secretaria General

NIT. 891.180.176 - 1

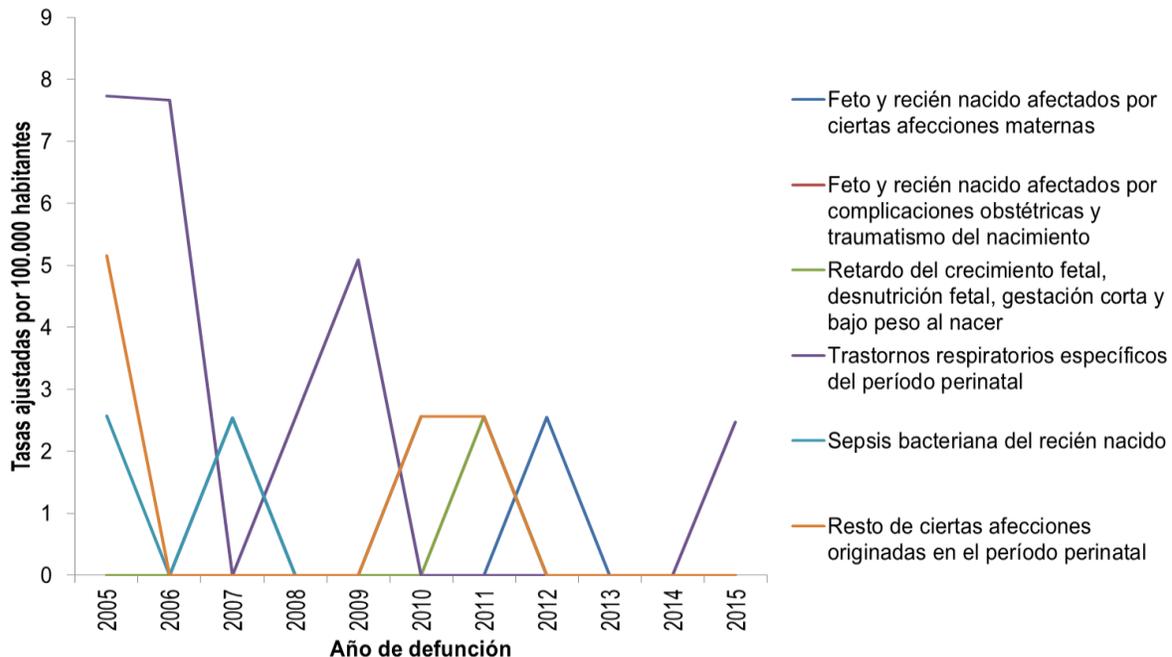


La principal causa de mortalidad para el género femenino para el año 2015 son las enfermedades isquémicas del corazón con la disminución de un (1) fallecimiento por esta causa.

Como segunda causa las enfermedades cerebrovasculares con una tasa de incidencia de 20,88 por 100.000 habitantes y para el año 2014, una tasa de 24,35 por 100.000 habitantes que representa una disminución de 3 fallecimientos por en el 2015. Las enfermedades hipertensivas ocupan el tercer lugar con una tasa de incidencia 5,74 por 100.000 habitantes que en comparación con el año 2014 presenta una disminución de 6 fallecimientos, las demás subcausas no presentan eventos.

Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal

Figura 24. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades del periodo perinatal del Municipio de Gigante, 2005 – 2015.



Fuente: Base de Datos SISPRO 2017.



MUNICIPIO DE GIGANTE

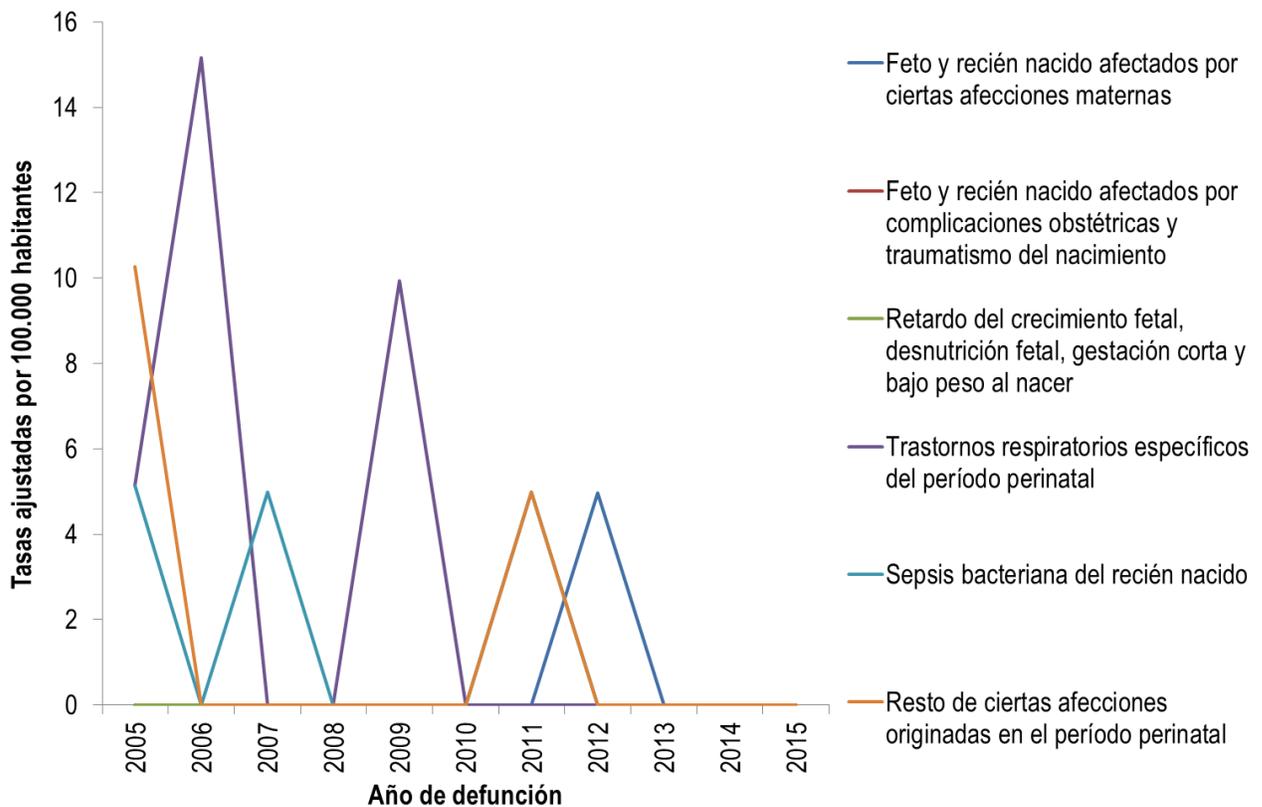
Secretaria General

NIT. 891.180.176 - 1



Para el año 2015 se encuentran como única causa los trastornos respiratorios específicos del período perinatal con una tasa de incidencia de 2,47 por 100.000 habitantes con tendencia alta teniendo en cuenta que último reporte que presento el municipio fue en el año 2008

Figura 25. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades del periodo perinatal en hombres del Municipio de Gigante, 2005 – 2015



Fuente: Base de Datos SISPRO 2017.

En el año 2015 no se presentaron eventos por estas subcausas, haciendo un recorrido se puede observar el comportamiento de los eventos registrados ha sido partir de picos en el 2006 presenta un pico importante de mortalidad en trastornos específicos del periodo perinatal, aunque desde el 2010 no se han presentado



MUNICIPIO DE GIGANTE

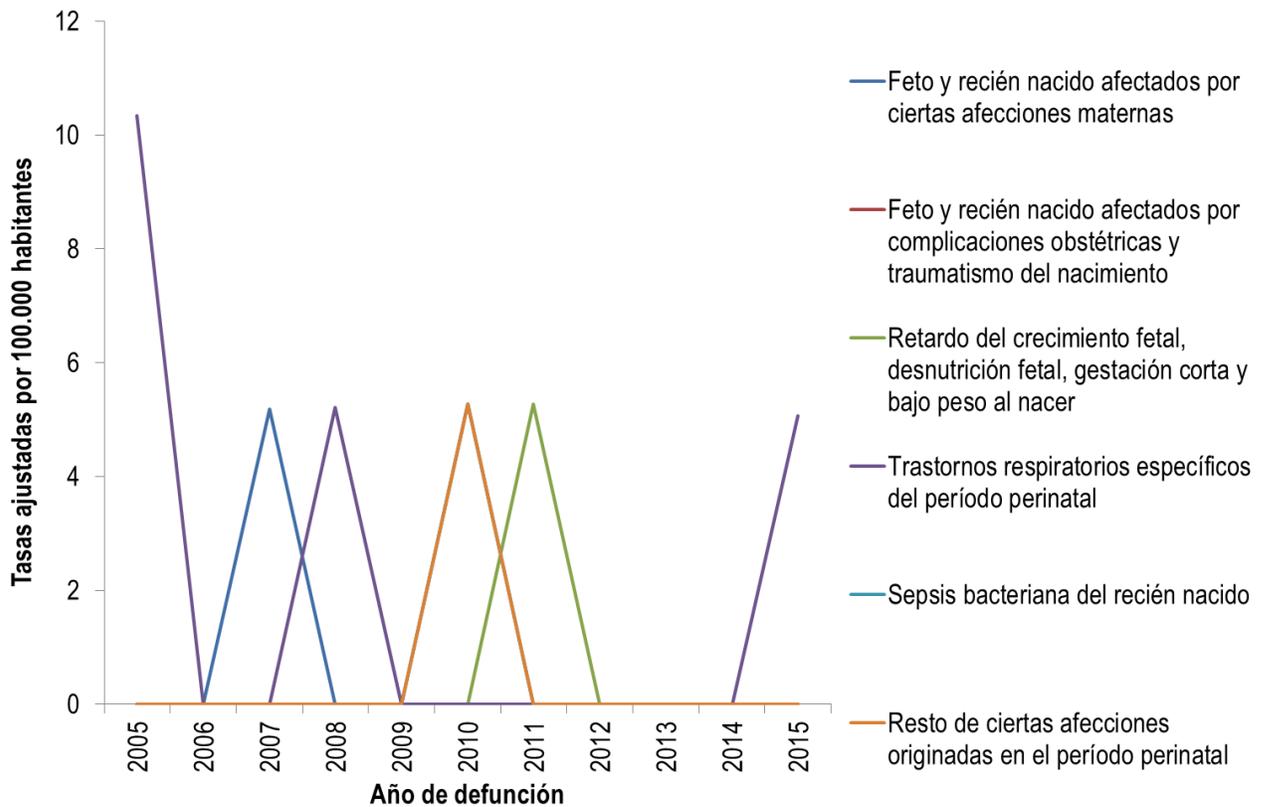
Secretaria General

NIT. 891.180.176 - 1



más eventos según la fuente consultada, el segundo comportamiento corresponde afecciones.

Figura 26. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades del periodo perinatal en mujeres del Municipio de Gigante, 2005 – 2015.



Fuente: Base de Datos SISPRO 2017

Para el 2015 como única causa de mortalidad para este año, se registran los trastornos respiratorios específicos del período perinatal con una tasa de 5.07 por 100.000 habitantes.



MUNICIPIO DE GIGANTE

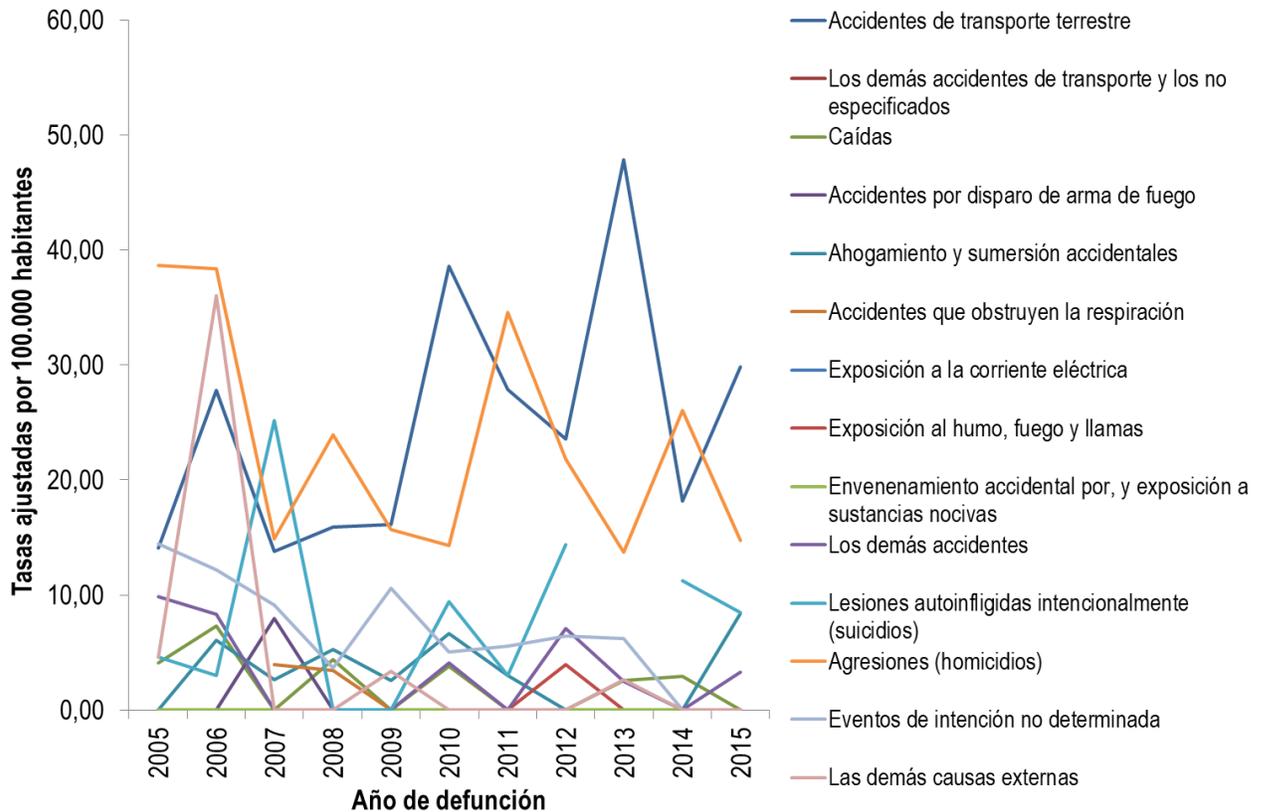
Secretaria General

NIT. 891.180.176 - 1



Causas externas

Figura 27. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las causas externas en el Municipio de Gigante, 2005 – 2015.



Fuente: Base de Datos SISPRO 2017.

En causas externas para el año 2015 la primera sub causa de mortalidad se encuentran los accidentes terrestres con una tasa de 29,87 por 100.000 habitantes que comparada con el año inmediatamente anterior presenta una disminución de 11 fallecimientos.

La segunda subcausas son los homicidios con una tasa de 14,77 por 100.000 habitantes presentando una disminución de 11 fallecimientos.



MUNICIPIO DE GIGANTE

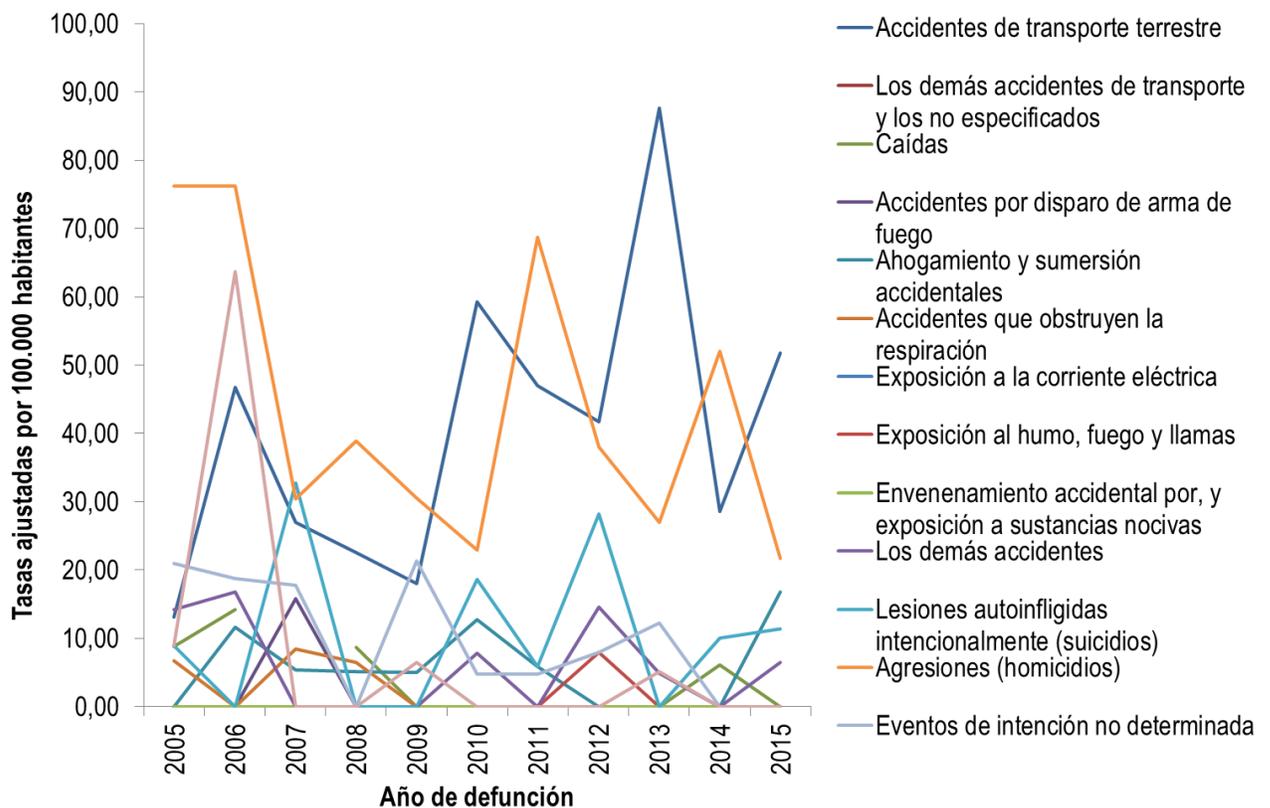
Secretaria General

NIT. 891.180.176 - 1



Como tercera causa se presentan los suicidios con una tasa de 8,46 por 100.000 habitantes prestándose una disminución de 2 fallecimientos para el año 2015.

Figura 28. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las causas externas en hombres del Municipio de Gigante, 2005 – 2015



Fuente: Base de Datos SISPRO 2017.

Como primera causa de mortalidad en la población masculina se encuentra los accidentes de trasporte con una tasa de incidencia de 51,82 por 100.000



MUNICIPIO DE GIGANTE

Secretaria General

NIT. 891.180.176 - 1

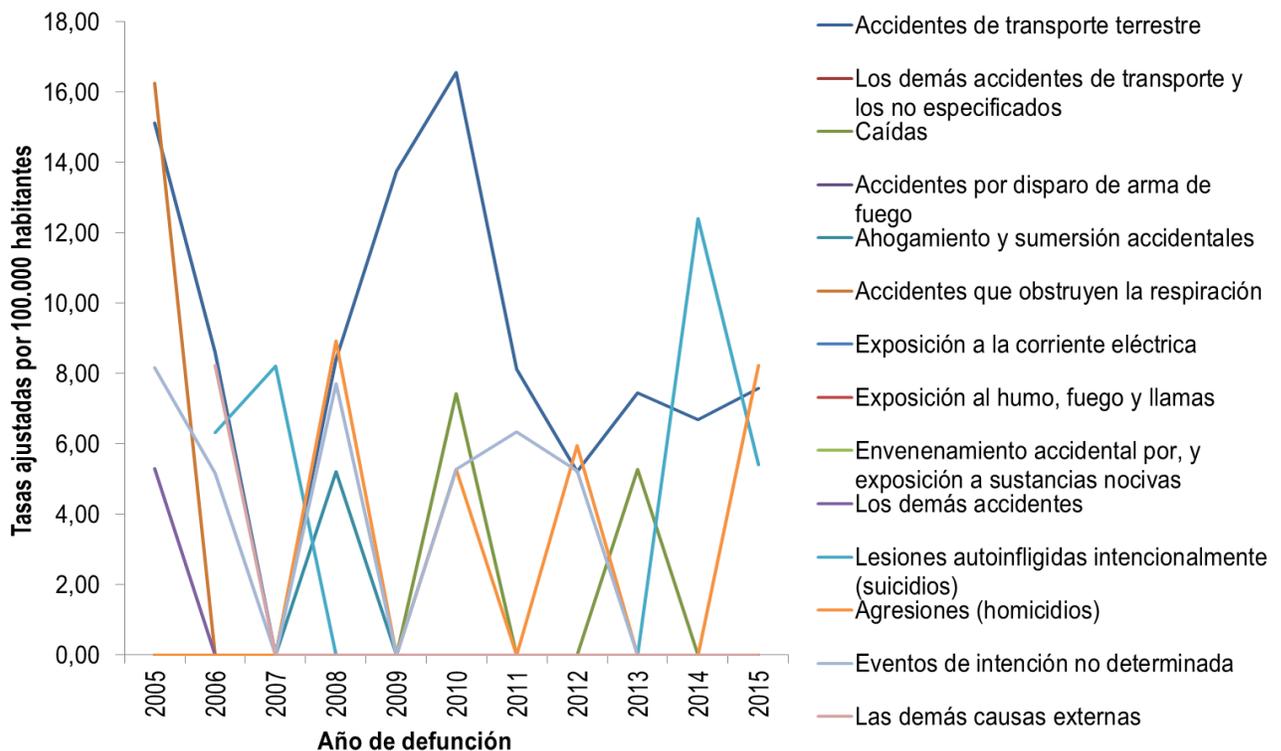


habitantes para el año 2015, para el 2014 fue de 28,58 por 100.000 habitantes con un aumento de 23 fallecimientos.

Como segunda causa se presentan los homicidios con una disminución ya que la tasa de incidencia del año 2014 fue de 52,09 por 100.000 habitantes y para el año 2015 se presenta una tasa de 21,74 por 100.000 habitantes que representa 30 fallecimientos menos por esta causa.

La tercera causa es por ahogamiento y sumersión que para el año 2015, en el año 2011 y 2014 no se registraron incidencias. Los suicidios aparecen como la cuanta causa con una tasa de incidencia 11,35 por 100.000 habitantes que comparado con el año 2015 aumento un (1) fallecimiento.

Figura 29. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las causas externas en mujeres del Municipio de Gigante, 2005 – 2015



Fuente: Base de Datos SISPRO 2017.



MUNICIPIO DE GIGANTE

Secretaria General

NIT. 891.180.176 - 1



En el género femenino se encuentra como primera subcausa los accidentes de transporte con una tasa de incidencia de 7,58 por cada 100.000 habitantes para el año 2015, en el 2014 6,69 por cada 100.000 habitantes lo que significa que disminuyo 0,90 las muertes para el periodo 2015.

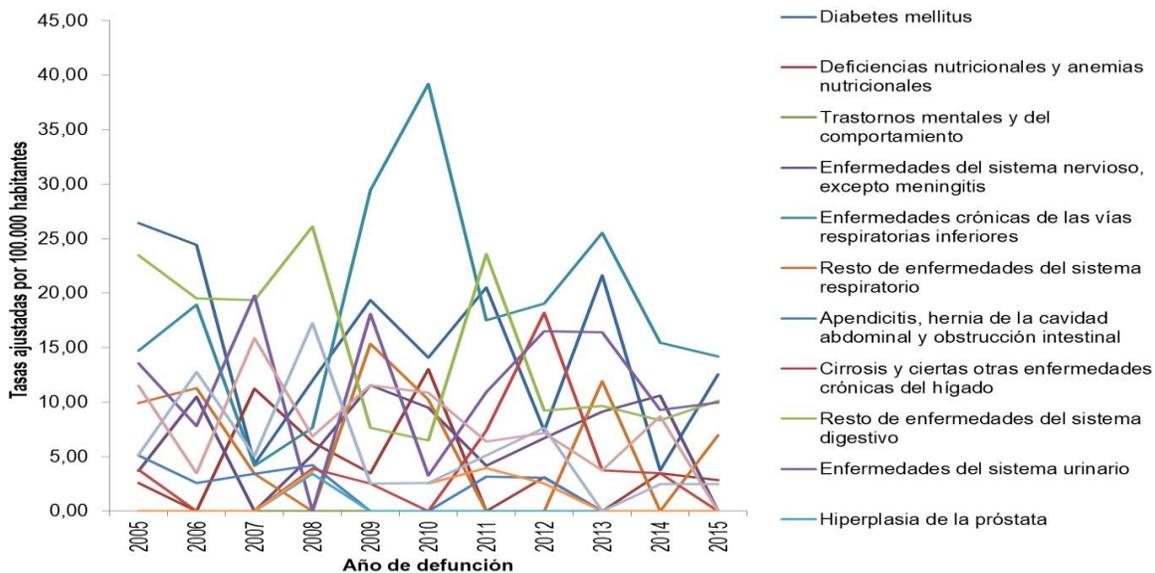
Para el 2015 la segunda causa hace referencia a los homicidios contra el género femenino con una tasa de incidencia de 8,23 por cada 100.000 habitantes en los años 2013 y 2014 no se reportaron eventos según la fuente consultada.

Como tercera causa se encuentran los suicidios con una tasa de incidencia para el año 2015 de 5,42 por cada 100.000 habitantes, en el año 2014 fue de 12,40 por cada 100.000 habitantes lo que significa que se disminuyó en 6,98 los fallecimientos por esta causa.

Síntomas, signos y afecciones mal definidas

Son eventos que no se catalogan dentro de los demás grupos y su mayoría tiene origen en patologías de tipo infeccioso o deterioro de órganos.

Figura 30. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las demás enfermedades del Municipio de Gigante, 2005 – 2015.



Fuente: Bases de Datos SISPRO 2017.



MUNICIPIO DE GIGANTE

Secretaria General

NIT. 891.180.176 - 1

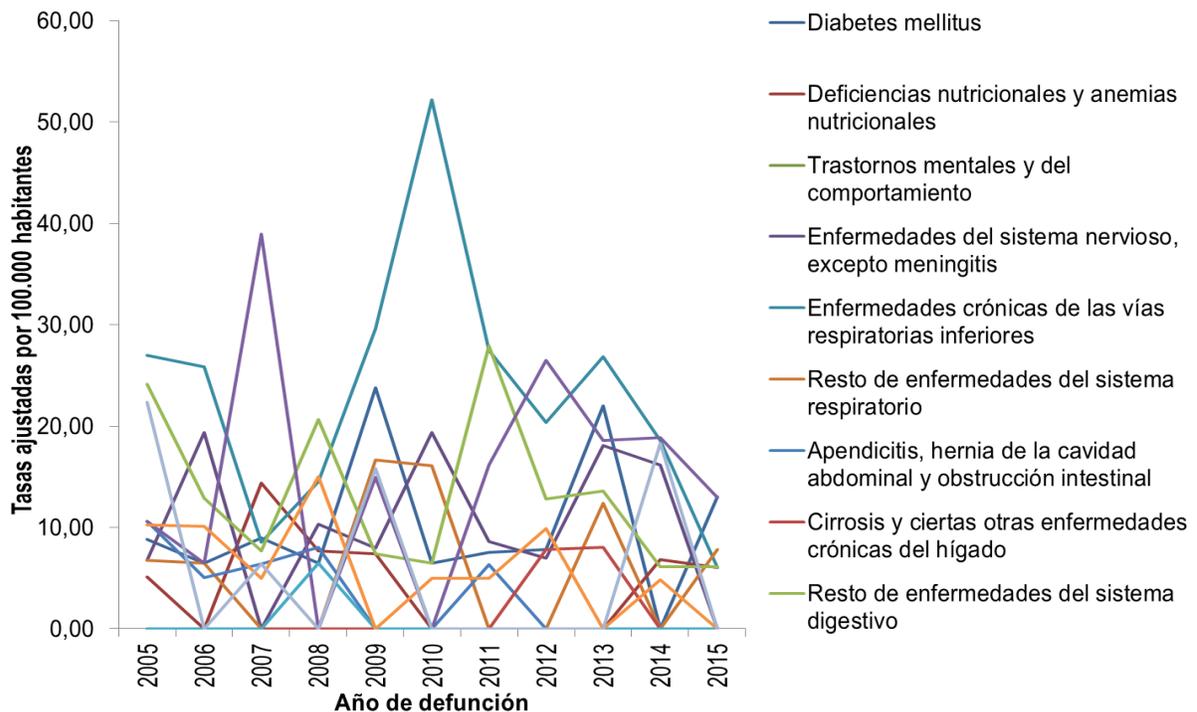


Para el año 2015 como principal causa de mortalidad están las enfermedades crónicas de las vías respiratorias inferiores con una tasa de 14,17 por 100.000 habitantes, presenta una disminución de 1 fallecimiento en comparación con la incidencia del año inmediatamente anterior.

Como segunda causa de mortalidad se presenta la diabetes mellitus con una tasa de 12,56 por 100.000 habitantes que representa un aumento de 8 fallecimientos, esto en comparación con la tasa de incidencia del año inmediatamente anterior.

La tercera causa hace referencia a las enfermedades del sistema urinario con una tasa de incidencia de 9,27 por 100.000 habitantes para el año 2015.

Figura 31. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las demás enfermedades en hombres del Municipio de Gigante, 2005 – 2015.



Fuente: Bases de Datos SISPRO 2017.



MUNICIPIO DE GIGANTE

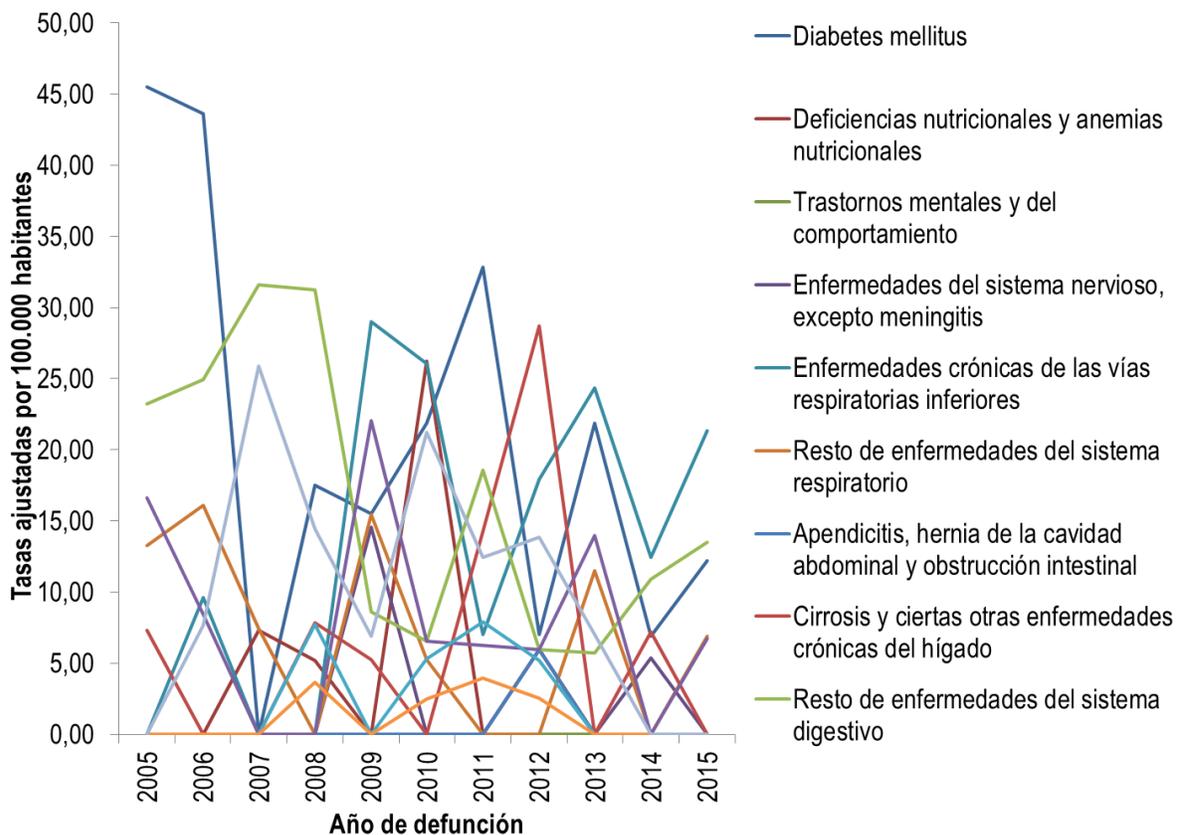
Secretaria General

NIT. 891.180.176 - 1



La primera causa de mortalidad en el género masculino para el año 2015 es la diabetes mellitus con una tasa de incidencia de 13,05 por 100.000 habitantes, como segunda causa tenemos las enfermedades del sistema urinario, seguida de enfermedades del sistema respiratorio con una tasa de incidencia de 7,81 por 100.000 habitantes, en su orden resto de enfermedades del sistema digestivo con un tasa de 6,15, las Enfermedades crónicas de las vías respiratorias inferiores presentan una tasa de 6,04 por 100.000 habitantes, y por ultimo las Deficiencias nutricionales y anemias nutricionales.

Figura 32. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las demás enfermedades en mujeres del Municipio de Gigante, 2005 – 2015



Fuente: Bases de Datos SISPRO 2017.



MUNICIPIO DE GIGANTE

Secretaria General

NIT. 891.180.176 - 1



Como primera causa para el año 2015 están las enfermedades de vías respiratorias con una tasa de incidencia de 21,34 por 100.000 habitantes, en el año 2014 fue de 12,46 lo que significa que aumentaron en 8,88 los fallecimientos.

En el género femenino se encuentran como segunda subcausa las enfermedades del sistema digestivo con un leve aumento ya que la tasa de incidencia del año 2014 fue de 10,93 por 100.000 habitantes y en el 2015 de 13,49 por 100.000 habitantes lo que significa que para el periodo 2015 hubo 2,56 fallecimientos menos

La tercera causa Diabetes mellitus se presenta en el tercer lugar con una tasa de incidencia fue de 12,21 por 100.000 habitantes y en el 2014 de 6,93 por 100.000 habitantes, lo que significa que aumentaron en 5,29 los fallecimientos.

La cuarta subcausa que presento eventos son las enfermedades del sistema respiratorio con una tasa de incidencia de 6,92 por 100.000 habitantes en el año 2014 no se presentaron eventos.

Para evitar la clasificación erróneamente de las entidades territoriales, se utilizará 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 municipal y el indicador departamental.

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 el municipio comparado con el indicador departamental.

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 el municipio comparado con el indicador departamental.



MUNICIPIO DE GIGANTE

Secretaria General

NIT. 891.180.176 - 1



Tabla 9. SemafORIZACIÓN de las tasas de mortalidad por causas específicas Municipio de Gigante, 2005 – 2015

Causa de Muerte	Huila	Gigante	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015
Tasa de mortalidad ajustada por edad por accidentes de transporte terrestre	22,26	29,87	↗	↘	↗	↗	↗	↘	↘	↗	↘	↗
Tasa de mortalidad ajustada por edad por tumor maligno de mama	12,34	6,48	-	↗	↗	↘	↘	-	↗	↗	↘	↗
Tasa de mortalidad ajustada por edad por tumor maligno del cuello uterino	10,60	20,30	↘	↗	↘	-	↗	↘	↗	↗	↘	↗
Tasa de mortalidad ajustada por edad por tumor maligno de la próstata	14,67	12,52	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↘	↗	↘	↗
Tasa de mortalidad ajustada por edad por tumor maligno del estomago	14,81	17,56	↘	↗	↗	↘	↗	↗	↗	↗	↘	↗
Tasa de mortalidad ajustada por edad por diabetes mellitus	15,93	12,58	↘	↘	↗	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗
Tasa de mortalidad ajustada por edad por lesiones auto-infringidas intencionalmente	8,05	8,46	↘	↗	↘	-	↗	↘	↗	↘	↗	↘
Tasa de mortalidad ajustada por edad por trastornos mentales y del comportamiento	1,30	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Tasa de mortalidad ajustada por edad por agresiones (homicidios)	18,45	14,77	↘	↘	↗	↘	↘	↗	↘	↘	↗	↘
Tasa de mortalidad ajustada por edad por malaria	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-



MUNICIPIO DE GIGANTE

Secretaria General

NIT. 891.180.176 - 1



Tasa de mortalidad ajustada por edad por enfermedades infecciosas (A00-A99)	1,91	1,12	↘	↘	↗	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗
Tasa de mortalidad ajustada por edad por emergencias y desastres	0,26	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-

Fuente: Base de Datos SISPRO 2016.

En esta tabla se aprecia que no existe una diferencia estadística significativa entre el valor Municipal y el Departamental en las tasas de mortalidad de accidentes de tránsito, está por encima de la tasa Departamental al igual que la alta incidencia de tumor maligno de cuello uterino preocupa el hecho que estas presentan una tasa más elevada que la del departamento lo cual debe ser fuente de profundización para estudios de causalidad en la zona y medidas de intervención.

2.1.3 Mortalidad materno – infantil y en la niñez

La muerte materna, infantil y en la niñez es un indicador que determina de injusticia social, inequidad de género y pobreza en la población de cierto modo más vulnerable; la muerte en el embarazo o en la infancia refleja problemas estructurales, tanto de acceso como de atención a la salud; de hecho, es el más dramático de una serie de eventos que revelan la falta de acciones para atender la situación de atraso, marginación y rezago en la que vive un sector.

Numero de mortalidad

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



MUNICIPIO DE GIGANTE

Secretaria General

NIT. 891.180.176 - 1



Tabla 11. Número de mortalidades en menores de 1 a 4, según la lista de las 67 causas municipio Gigante - Huila, 2005 – 2015.

Causa de muerte según lista de tabulación para la mortalidad infantil y del niño	Hombres										Mujeres										Total															
	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015			
Ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias	1	2	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	2	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	
Tumores (neoplasias)	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	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	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		
Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		
Enfermedades del sistema nervioso	0	0	0	1	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	1	0	0	0		
Enfermedades del oído y de la apófisis mastoides	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	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	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	
Enfermedades del sistema respiratorio	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	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	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0		
Enfermedades del sistema genitourinario	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	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	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	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	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	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	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Causas externas de morbilidad y mortalidad	0	0	1	0	2	1	0	1	0	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	

Fuente: Base de Datos SISPRO.

Para el año 2015 en la población de 1 a 4 años se presentó una muerte por causas externas de morbilidad y mortalidad en la población masculina.

Tabla 12. Número de mortalidades por sexo en menores de 5 años, según la lista de las 67 causas municipio Gigante - Huila, 2005 – 2015.

Causa de muerte según lista de tabulación para la mortalidad infantil y del niño	Hombres										Mujeres										Total														
	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015		
Ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias	1	2	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	3	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	
Tumores (neoplasias)	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	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	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	
Enfermedades del sistema nervioso	0	0	0	1	0	1	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	1	0	0	1	0	
Enfermedades del oído y de la apófisis mastoides	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
Enfermedades del sistema circulatorio	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	2	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Enfermedades del sistema digestivo	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	
Enfermedades del sistema genitourinario	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal	4	3	1	0	2	2	1	0	0	0	2	1	1	0	2	1	0	0	0	0	0	0	1	6	3	2	1	2	2	3	1	0	0	1	
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	2	2	1	2	0	1	1	2	0	1	0	0	3	1	2	1	0	1	1	0	0	1	6	3	2	2	2	2	3	1	0	0	0	1	
Signos, síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	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	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Causas externas de morbilidad y mortalidad	1	1	1	2	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1

Fuente: Base de Datos SISPRO.



MUNICIPIO DE GIGANTE

Secretaria General

NIT. 891.180.176 - 1



En este grupo poblacional se presentan 3 muertes, una por afecciones originadas en el periodo perinatal, Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas y finalmente por causas externas de morbilidad y mortalidad un fallecimiento en cada grupo.

Tabla 13. Número de muertes en la infancia y niñez, por ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias municipio de Gigante, 2005 – 2015.

Subgrupos de causas de muerte según lista de tabulación para la mortalidad infantil y del niño (67 causas)	Grupos de edad	No. muertes 2005	No. muertes 2006	No. muertes 2007	No. muertes 2008	No. muertes 2009	No. muertes 2010	No. muertes 2011	No. muertes 2012	No. muertes 2013	No. muertes 2014	No. muertes 2015
Diarrea y gastroenteritis de presunto origen infeccioso (A09)	Menores de 5 años	0	3	0	0	1	0	0	0	0	0	0
	Entre 1 y 4 años	0	2	0	0	1	0	0	0	0	0	0
	Menores de 1 año	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Otras enfermedades infecciosas intestinales (A00-A08)	Menores de 5 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Entre 1 y 4 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Menores de 1 año	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Tuberculosis (A15-A19)	Menores de 5 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Entre 1 y 4 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Menores de 1 año	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Tétanos (A33, A35)	Menores de 5 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Entre 1 y 4 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Menores de 1 año	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Difteria (A36)	Menores de 5 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0



MUNICIPIO DE GIGANTE

Secretaria General

NIT. 891.180.176 - 1



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



MUNICIPIO DE GIGANTE

Secretaria General

NIT. 891.180.176 - 1



Otras enfermedades virales (A81-B04, B06-B19, B25-B34)	Menores de 5 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Entre 1 y 4 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Menores de 1 año	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Paludismo (B50-B54)	Menores de 5 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Entre 1 y 4 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Menores de 1 año	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Resto de ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias (A20-A32, A38, A42-A79, B35-B49, B55- B94, B99)	Menores de 5 años	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0
	Entre 1 y 4 años	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0
	Menores de 1 año	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

Fuente: Base de Datos SISPRO 2016.

En las enfermedades infecciosas y parasitarias en el año 2015 no presenta eventos.

Subgrupo de Tumores (neoplasias)



MUNICIPIO DE GIGANTE

Secretaria General

NIT. 891.180.176 - 1



Tabla 14. Número de muertes en la infancia neoplasias municipio de Gigante, 2005 – 2015

Subgrupos de causas de muerte según lista de tabulación para la mortalidad infantil y del niño (67 causas)	Grupos de edad	Muertes 2005	Muertes 2006	Muertes 2007	Muertes 2008	Muertes 2009	Muertes 2010	Muertes 2011	Muertes 2012	Muertes 2013	Muertes 2014	Muertes 2015
		Leucemia (C91-C95)	Menores de 5 años	0	0	0	1	0	0	0	0	0
Entre 1 y 4 años	0		0	0	1	0	0	0	0	0	0	0
Menores de 1 año	0		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Resto de tumores malignos (C00-C90, C96-C97)	Menores de 5 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Entre 1 y 4 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Menores de 1 año	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Resto de tumores (D00-D48)	Menores de 5 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Entre 1 y 4 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Menores de 1 año	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

Fuente: Base de Datos SISPRO 2016.

Para el año 2015 en el Municipio de Gigante no presenta eventos por este subgrupo.



MUNICIPIO DE GIGANTE

Secretaria General

NIT. 891.180.176 - 1



Tabla 15. Número de muertes en la infancia y niñez, por enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas, Municipio de Gigante, 2005 – 2015.

Subgrupos de causas de muerte según lista de tabulación para la mortalidad infantil y del niño (67 causas)	Grupos de edad	No. muertes 2005	No. muertes 2006	No. muertes 2007	No. muertes 2008	No. muertes 2009	No. muertes 2010	No. muertes 2011	No. muertes 2012	No. muertes 2013	No. muertes 2014	No. muertes 2015
		Desnutrición y otras deficiencias nutricionales (E40-E64)	Menores de 5 años	1	0	0	1	0	0	0	0	0
Entre 1 y 4 años	0		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Menores de 1 año	1		0	0	1	0	0	0	0	0	0	0
Resto de enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas (E00-E34, E65-E88)	Menores de 5 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Entre 1 y 4 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Menores de 1 año	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

Fuente: Base de Datos SISPRO 2017.

Se reportan dos muertes una en los menores de 5 años y la otra en el grupo de 0 a 1 año en el año 2005, no se vuelven a reportar eventos

Tabla 16. Número de muertes en la infancia y niñez, por enfermedades del sistema nervioso municipio de Gigante, 2005 – 2015

Subgrupos de causas de muerte según lista de tabulación para la mortalidad infantil y del niño (67 causas)	Grupos de edad	No. muertes 2005	No. muertes 2006	No. muertes 2007	No. muertes 2008	No. muertes 2009	No. muertes 2010	No. muertes 2011	No. muertes 2012	No. muertes 2013	No. muertes 2014	No. muertes 2015
		Meningitis (G00-G03)	Menores de 5 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Entre 1 y 4 años	0		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0



MUNICIPIO DE GIGANTE

Secretaria General

NIT. 891.180.176 - 1



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

Fuente: Base de Datos SISPRO 2017.

No se presentaron eventos en el 2015 en el Municipio de Gigante, por enfermedades del oído y de la apófisis mastoides, Municipio de Gigante, 2005 – 2015

Tabla 17. Número de muertes en la infancia y niñez, por enfermedades del sistema circulatorio, municipio de Gigante, 2005 – 2015

Subgrupos de causas de muerte según lista de tabulación para la mortalidad infantil y del niño (67 causas)	Grupos de edad	No. muertes 2005	No. muertes 2006	No. muertes 2007	No. muertes 2008	No. muertes 2009	No. muertes 2010	No. muertes 2011	No. muertes 2012	No. muertes 2013	No. muertes 2014	No. muertes 2015
		Enfermedades del sistema circulatorio.	Menores de 5 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Entre 1 y 4 años	0		0	0	0	0	0	0	0	0	1	0
Menores de 1 año	0		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

Fuente: Base de Datos SISPRO 2017.

Para el 2015 en el Municipio de Gigante no se presentaron eventos.



MUNICIPIO DE GIGANTE

Secretaría General

NIT. 891.180.176 - 1



Subgrupo de las enfermedades del sistema respiratorio

Las enfermedades respiratorias son afectaciones del sistema respiratorio las cuales son muy susceptibles a presentarse ante cambios bruscos de temperatura es por esta razón neumonías y enfermedades del sistema respiratorio son incidentes en zonas frías o épocas de invierno, en la presente tabla se parecía como este tipo de enfermedad presenta mayor mortalidad en menores de 1 año y 4, se reduce con la edad además se observa como el resto de enfermedades del sistema respiratorio genera una mayor mortalidad. Para el 2015 no se presentaron eventos.

Tabla 18. Número de muertes en la infancia y niñez, por enfermedades del sistema respiratorio, municipio de Gigante, 2005 – 2015.

Subgrupos de causas de muerte según lista de tabulación para la mortalidad infantil y del niño (67 causas)	Grupos de edad	No. muertes 2005	No. muertes 2006	No. muertes 2007	No. muertes 2008	No. muertes 2009	No. muertes 2010	No. muertes 2011	No. muertes 2012	No. muertes 2013	No. muertes 2014	No. muertes 2015
Neumonía (J12-J18)	Menores de 5 años	0	2	0	0	0	0	0	1	0	0	0
	Entre 1 y 4 años	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Menores de 1 año	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0
Otras infecciones respiratorias agudas (J00-J11, J20-J22)	Menores de 5 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Entre 1 y 4 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Menores de 1 año	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Resto de enfermedades del sistema respiratorio (J30-J98)	Menores de 5 años	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Entre 1 y 4 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Menores de 1 año	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

Fuente: Base de Datos SISPRO 2017.



MUNICIPIO DE GIGANTE

Secretaria General

NIT. 891.180.176 - 1



Para el año 2015 en el Municipio de Gigante no se presentaron eventos en el Municipio de Gigante.

Tabla 19. Número de muertes en la infancia y niñez, por enfermedades del sistema digestivo, municipio de Gigante, 2005 – 2015.

Subgrupos de causas de muerte según lista de tabulación para la mortalidad infantil y del niño (67 causas)	Grupos de edad	No. muertes 2005	No. muertes 2006	No. muertes 2007	No. muertes 2008	No. muertes 2009	No. muertes 2010	No. muertes 2011	No. muertes 2012	No. muertes 2013	No. muertes 2014	No. muertes 2015
		Enfermedades del sistema Digestivo	Menores de 5 años	0	1	0	0	1	0	0	0	0
Entre 1 y 4 años	0		0	0	0	1	0	0	0	0	0	0
Menores de 1 año	0		1	0	0	0	0	0	0	0	0	0

Fuente: Base de Datos SISPRO 2017.

Para el año 2015 no se presentaron eventos en el Municipio de Gigante.

Subgrupo de ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal.

En este subgrupo se encuentra dificultad respiratoria del recién nacido, afecciones respiratorias del recién nacido, sepsis bacteriana del recién nacido, son los eventos que más elevan la tasa; por otra parte, se aprecia que las principales causas son faltas de los procesos de atención oportuno, o falta del cuidado del recién nacido lo cual origina fallas y desenlaces fatales para estos menores.



MUNICIPIO DE GIGANTE

Secretaria General

NIT. 891.180.176 - 1



Tabla 20. Número de muertes en la infancia y niñez, por enfermedades del sistema digestivo, municipio de Gigante, 2005 – 2015.

Subgrupos de causas de muerte según lista de tabulación para la mortalidad infantil y del niño (67 causas)	Grupos de edad	No. muertes 2005	No. muertes 2006	No. muertes 2007	No. muertes 2008	No. muertes 2009	No. muertes 2010	No. muertes 2011	No. muertes 2012	No. muertes 2013	No. muertes 2014	No. muertes 2015
Feto y recién nacido afectado por factores maternos y por complicaciones del embarazo, del trabajo de parto y del parto (P00-P04)	Menores de 5 años	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0
	Entre 1 y 4 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Menores de 1 año	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0
Trastornos relacionados con la duración de la gestación y el crecimiento fetal (P05-P08)	Menores de 5 años	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0
	Entre 1 y 4 años	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0
	Menores de 1 año	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Traumatismo del nacimiento (P10-P15)	Menores de 5 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Entre 1 y 4 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Menores de 1 año	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Hipoxia intrauterina y asfixia del nacimiento (P20-P21)	Menores de 5 años	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0
	Entre 1 y 4 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Menores de 1 año	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0
Dificultad respiratoria del recién nacido (P22)	Menores de 5 años	2	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1
	Entre 1 y 4 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Menores de 1 año	2	1		0	0	0	0	0	0	0	1



MUNICIPIO DE GIGANTE

Secretaria General

NIT. 891.180.176 - 1



Neumonía congénita (P23)	Menores de 5 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Entre 1 y 4 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Menores de 1 año	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Otras afecciones respiratorias del recién nacido (P24-P28)	Menores de 5 años	1	2	0	1	1	0	0	0	0	0	0
	Entre 1 y 4 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Menores de 1 año	1	2	0	1	1	0	0	0	0	0	0
Sepsis bacteriana del recién nacido (P36)	Menores de 5 años	1	0	1	0	0	1	1	0	0	0	0
	Entre 1 y 4 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Menores de 1 año	1	0	1	0	0	1	1	0	0	0	0
Onfalitis del recién nacido con o sin hemorragia leve (P38)	Menores de 5 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Entre 1 y 4 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Menores de 1 año	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Trastornos hemorrágicos y hematológicos del feto y del recién nacido (P50-P61)	Menores de 5 años	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0
	Entre 1 y 4 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Menores de 1 año	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0
Resto de afecciones perinatales (P29, P35, P37, P39, P70-P96)	Menores de 5 años	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Entre 1 y 4 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Menores de 1 año	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

Fuente: Base de Datos SISPRO.

Para el año 2015 en el Municipio de Gigante se presentaron una muerte por dificultad respiratoria en menores de 5 años.



MUNICIPIO DE GIGANTE

Secretaria General

NIT. 891.180.176 - 1



Subgrupo de malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas

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

Llama la atención, que las malformaciones congénitas del sistema circulatorio, se presentan en primer lugar, debido tal vez al avance tecnológico en los medios de diagnóstico.

Tabla 21. Número absoluto de mortalidad por malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas, municipio de Gigante, 2005 – 2015.

Subgrupos de causas de muerte según lista de tabulación para la mortalidad infantil y del niño (67 causas)	Grupos de edad	No. muertes 2005	No. muertes 2006	No. muertes 2007	No. muertes 2008	No. muertes 2009	No. muertes 2010	No. muertes 2011	No. muertes 2012	No. muertes 2013	No. muertes 2014	No. muertes 2015
Hidrocefalo congénito y espina bífida (Q03, Q05)	Menores de 5 años	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0
	Entre 1 y 4 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Menores de 1 año	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0
Otras malformaciones congénitas del sistema nervioso (Q00-Q02, Q04, Q06-Q07)	Menores de 5 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Entre 1 y 4 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Menores de 1 año	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Malformaciones congénitas del corazón (Q20-Q24)	Menores de 5 años	1	4	2	3	0	1	2	2	0	0	0
	Entre 1 y 4 años	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0
	Menores de 1 año	1	4	2	2	0	1	2	2	0	0	0



MUNICIPIO DE GIGANTE

Secretaria General

NIT. 891.180.176 - 1



Otras malformaciones congénitas del sistema circulatorio (Q25-Q28)	Menores de 5 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
	Entre 1 y 4 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Menores de 1 año	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
Síndrome de Down y otras anomalías cromosómicas (Q90-Q99)	Menores de 5 años	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0
	Entre 1 y 4 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Menores de 1 año	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0
Otras malformaciones congénitas (Q30-Q89)	Menores de 5 años	1	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0
	Entre 1 y 4 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Menores de 1 año	1	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0

Fuente: Base de Datos SISPRO 2016.

En el municipio de Gigante se presentó un fallecimiento en menores de 5 años por malformaciones congénitas del sistema circulatorio en el año 2015.

Subgrupo de causas externas de morbilidad y mortalidad

Las tasas específicas de mortalidad infantil y niñez por causas externas presentan en general pocos eventos, pero en general los números tienden a mantenerse en este subgrupo de eventos es importante establecer que estas causas son debido a eventos fallas en las medidas preventivas y cuidados en el menor

Se hace importante establecer medidas drásticas de prevención que logren la reducción de los indicadores en estos casos; es la prevención de accidentes en el hogar son punto importante para atacar este indicador, evitando la mortalidad evitable por este tipo de hechos.



MUNICIPIO DE GIGANTE

Secretaría General

NIT. 891.180.176 - 1



Tabla 22. Número de muertes en la infancia y niñez, por causas externas de morbilidad y mortalidad, municipio de Gigante, 2005 – 2015.

Subgrupos de causas de muerte según lista de tabulación para la mortalidad infantil y del niño (67 causas)	Grupos de edad	No. muertes 2005	No. muertes 2006	No. muertes 2007	No. muertes 2008	No. muertes 2009	No. muertes 2010	No. muertes 2011	No. muertes 2012	No. muertes 2013	No. muertes 2014	No. muertes 2015
Accidentes de transporte (V01-V99)	Menores de 5 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Entre 1 y 4 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Menores de 1 año	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Ahogamiento y sumersión accidentales (W65-W74)	Menores de 5 años	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	1
	Entre 1 y 4 años	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	1
	Menores de 1 año	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Otros accidentes que obstruyen la respiración (W75-W84)	Menores de 5 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Entre 1 y 4 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Menores de 1 año	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Exposición al humo, fuego y llamas (X00-X09)	Menores de 5 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Entre 1 y 4 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Menores de 1 año	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Envenenamiento accidental por, y exposición a sustancias nocivas (X85-Y09)	Menores de 5 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Entre 1 y 4 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Menores de 1 año	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Todas las demás causas externas (W00-W64, W85-W99, X10-X39, X50-X84, Y10-Y89)	Menores de 5 años	0	1	1	0	1	0	0	0	1	0	0
	Entre 1 y 4 años	0	1	1	0	1	0	0	0	1	0	0
	Menores de 1 año	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

Fuente: Base de Datos SISPRO 2016.



MUNICIPIO DE GIGANTE

Secretaría General

NIT. 891.180.176 - 1



En el municipio de Gigante se presentó un fallecimiento en menores de 5 años por ahogamiento en el año 2015.

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

Después de identificar las causas de muerte que representa con mayor frecuencia en los niños, se realizará un análisis materno – infantil, identifique los indicadores que peor situación se encuentren para esto se elaboró una tabla de semaforización y tendencia materno –infantil y niñez. Para estimar la razón de razones de la mortalidad materna y la razón de las tasas de mortalidad neonatal, de mortalidad infantil, de mortalidad en la niñez, de mortalidad por EDA, de mortalidad por IRA y mortalidad por desnutrición crónica en los menores de cinco años de edad y también se calcularán los intervalos de confianza al 95% utilizando el método de Rothman, K.J.; Greenland, S.

Para evitar la clasificación erróneamente de las entidades territoriales, se utilizará 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 municipal y el indicador departamental.

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 el municipio comparado con el indicador departamental.

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 el municipio comparado con el indicador departamental.



MUNICIPIO DE GIGANTE

Secretaria General

NIT. 891.180.176 - 1



Tabla 23. SemafORIZACIÓN y tendencia de la mortalidad materno – infantil y niñez, municipio de Gigante, 2005- 2015.

Causa de muerte	HUILA	GIGANTE	Comportamiento										
			2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	
Razón de mortalidad materna	41,65	0,00	-	-	↗	↘	↗	↘	↘	↘	↘	-	-
Tasa de mortalidad neonatal	7,72	2,65	↘	↘	↗	↗	↗	↗	↘	↘	↘	↗	-
Tasa de mortalidad infantil	11,90	5,31	↗	↘	↗	↘	↗	↗	↘	↘	↘	↗	-
Tasa de mortalidad en la niñez	15,01	7,96	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↘	↗	-
Tasa de mortalidad por IRA en menores de cinco años	13,79	0,00	↗	↘	-	-	-	-	↗	↘	-	-	-
Tasa de mortalidad por EDA en menores de cinco años	6,26	0,00	↗	↘	-	↗	↘	-	-	-	-	-	-
Tasa de mortalidad por desnutrición en menores de cinco años	5,29	0,00	↘	-	↗	↘	-	-	-	-	-	-	-

Para el año 2015 la mortalidad materna, tasa de mortalidad en IRA, EDA, y en desnutrición de menores de 5 años se mantienen en cero.

Mortalidad neonatal: para el año 2014 y 2015 mantuvo las mismas tasas 2,65, se encuentra por debajo del indicador Departamental.

Mortalidad infantil: Para el año 2014 y 2015 mantuvo las mismas tasas 5,31 se encuentra por debajo del indicador Departamental.

Mortalidad en la niñez: Para el año 2014 y 2015 mantuvo las mismas tasas 7,96 se encuentra por debajo del indicador Departamental.



MUNICIPIO DE GIGANTE

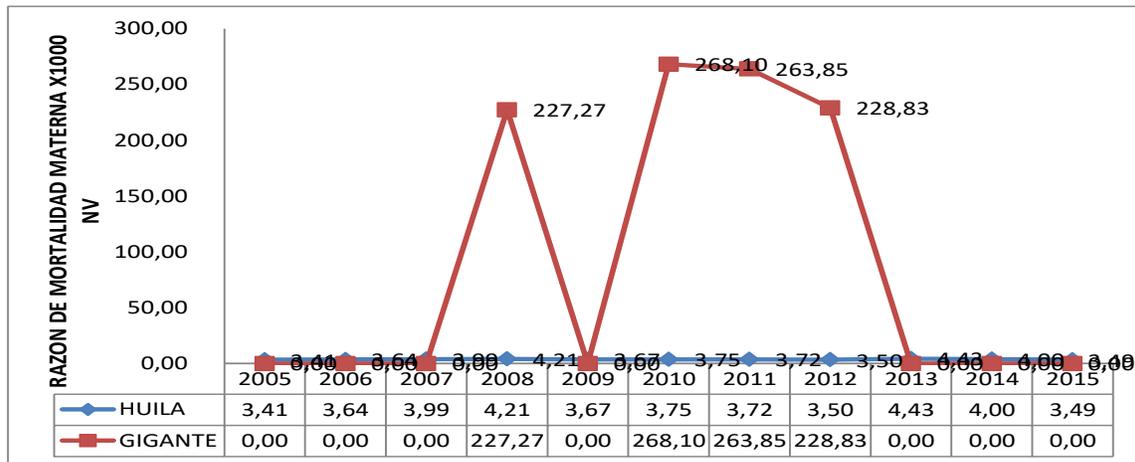
Secretaria General

NIT. 891.180.176 - 1



Mortalidad materna

Figura 33. Razón de mortalidad materna, Municipio de Gigante, 2005 -2015

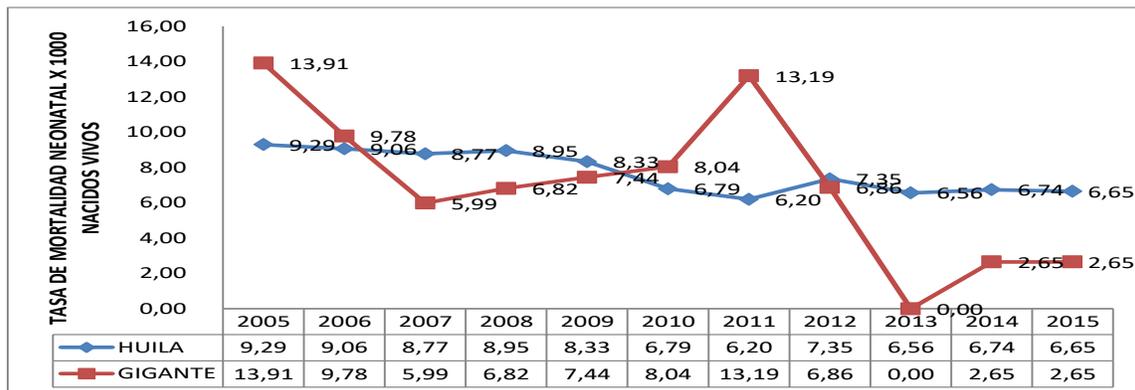


Fuente: Base de Datos SISPRO 2017

En el análisis de mortalidad materna del municipio de Gigante no se han presentados eventos, desde el año 2008 2010,2011, 2012 la incidencia hasta el 2015 se ha mantenido en ceros (0).

Mortalidad Neonatal

Figura 34. Tasa de mortalidad neonatal, Municipio de Gigante, 2005- 2015



Fuente: Base de Datos SISPRO 2017



MUNICIPIO DE GIGANTE

Secretaria General

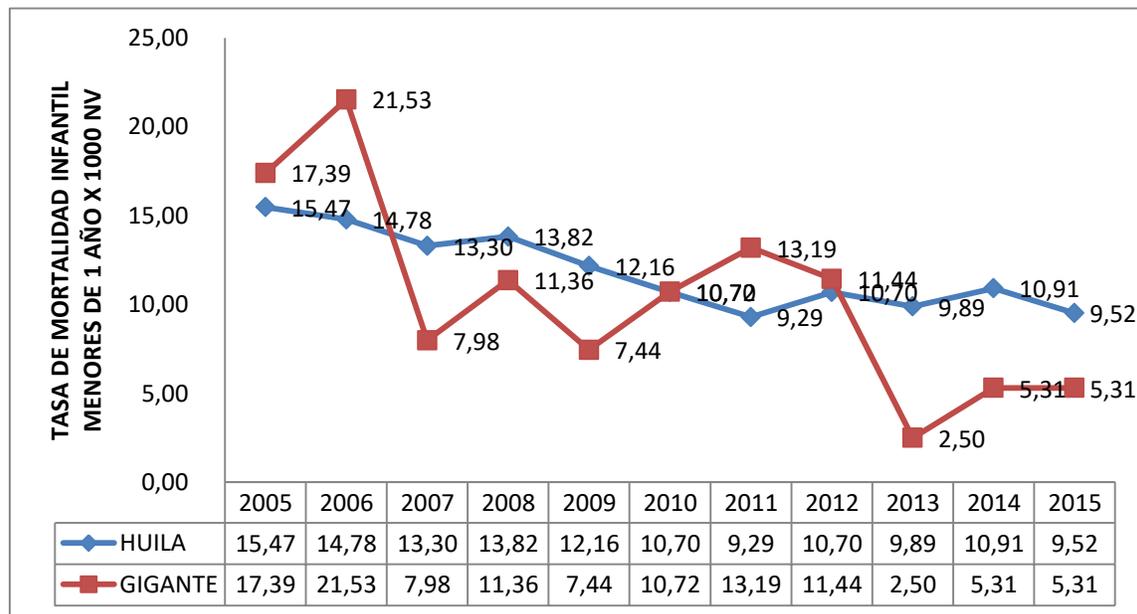
NIT. 891.180.176 - 1



La mortalidad neonatal a nivel del Huila ha presentado una tendencia a la disminución en los últimos años, en comparación con el municipio de Gigante que presenta un comportamiento fluctuante en algunos años presenta un descenso en el 2011, en el año 2013 no se presentó incidencia y en el 2014 y 2015 se mantuvo la tasa en 2,65 por 1000 nacidos vivos.

Mortalidad infantil

Figura 35. Tasa de mortalidad infantil, Municipio de Gigante, 2005- 2015



Fuente: Base de Datos SISPRO 2017.

Al igual que la mortalidad neonatal la mortalidad infantil presenta tendencia al descenso en el periodo comprendido del 2014, en el 2015 mantuvo la misma tendencia del año inmediatamente anterior, Es adecuado ampliar el análisis en definición de estos eventos buscando si son o no son evitables, para que de esta manera se pueda realizar acciones en pro de su reducción.



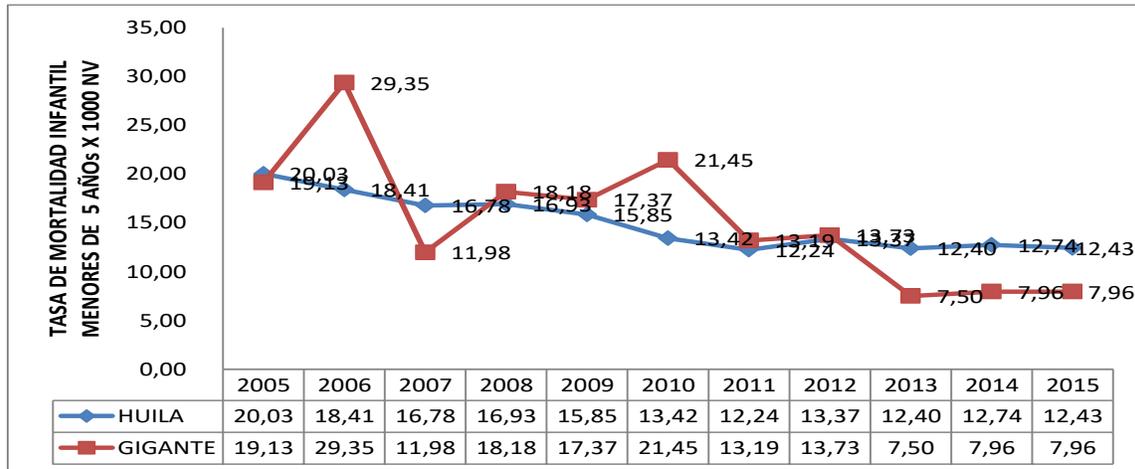
MUNICIPIO DE GIGANTE

Secretaria General

NIT. 891.180.176 - 1



Figura 36. Tasa de mortalidad en la niñez, Municipio de Gigante, 2005- 2015

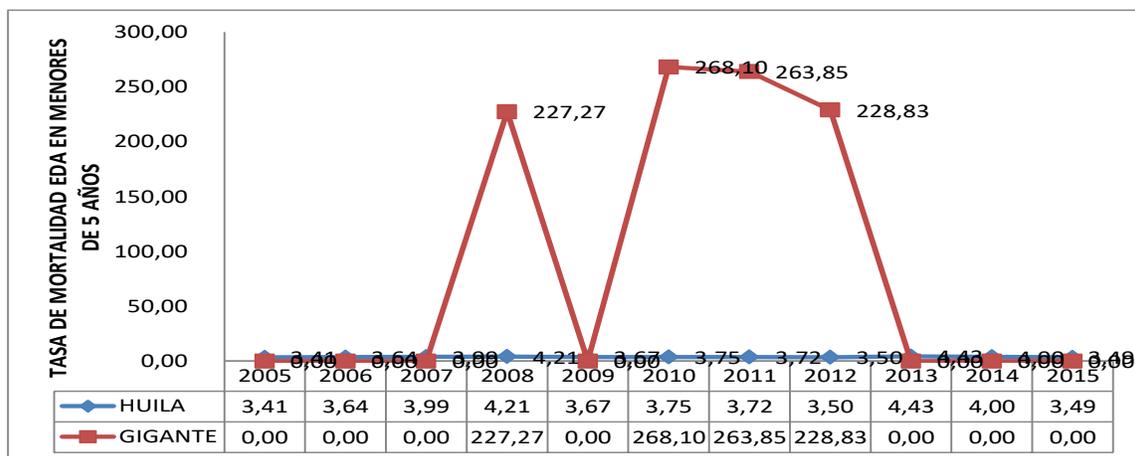


Fuente: Base De Datos SISPRO 2017.

En el Municipio de Gigante para el año 2015 se ha mantenido la tendencia en la tasa de incidencia del 2014 con 7,96.

Mortalidad por Enfermedad Diarreica Aguda –EDA

Figura 37. Tasa de mortalidad por EDA, Municipio de Gigante, 2005- 2015



Fuente: Base de Datos SISPRO.



MUNICIPIO DE GIGANTE

Secretaria General

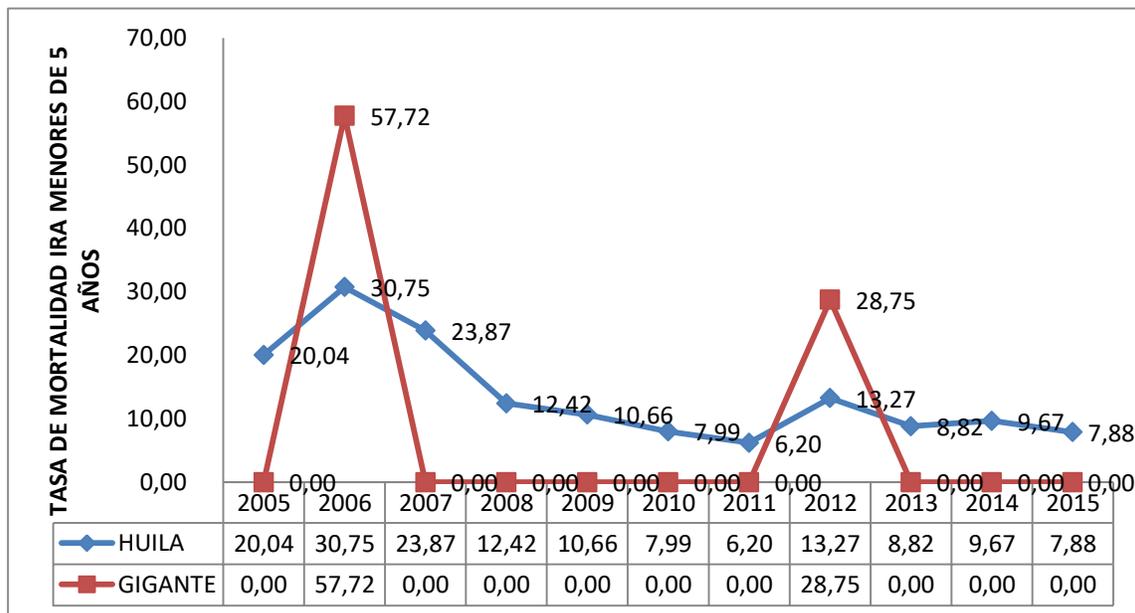
NIT. 891.180.176 - 1



La mortalidad por EDA (Enfermedad Diarreica Aguda) en el municipio presento un incremento abrupto para el 2008, 2010, 2011, 2012. Desde el año 2013 hasta el 2015 no se han registrados eventos.

Mortalidad por Infección Respiratoria Aguda - IRA

Figura 38. Tasa de mortalidad por IRA, Municipio de Gigante, 2005- 2015



Fuente: Base de Datos SISPRO.

En la mortalidad por IRA (Infección Respiratoria Aguda) el evento tiene una tendencia amplia al incremento en los años 2006 y 2012 a partir de este periodo no se han presentado eventos.



MUNICIPIO DE GIGANTE

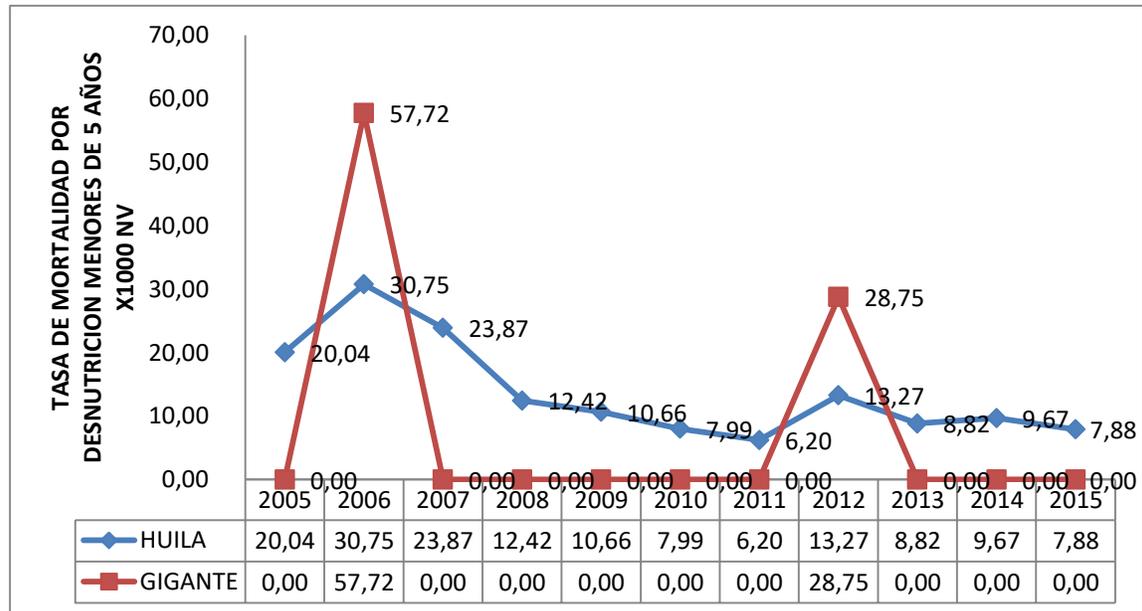
Secretaria General

NIT. 891.180.176 - 1



Mortalidad por desnutrición crónica

Figura 39. Tasa de mortalidad Por desnutrición, Municipio de Gigante, 2005- 2015



Fuente: Base De Datos SISPRO.

Aunque la tendencia en los dos últimos años de este evento a nivel municipal ha estado en cero su comportamiento histórico en los últimos años refleja tendencias de incremento en los años 2005 y 2007. Desde la fecha no se han presentado más incidencia hasta el año 2015.

Determinantes estructurales

Etnia

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



MUNICIPIO DE GIGANTE

Secretaria General

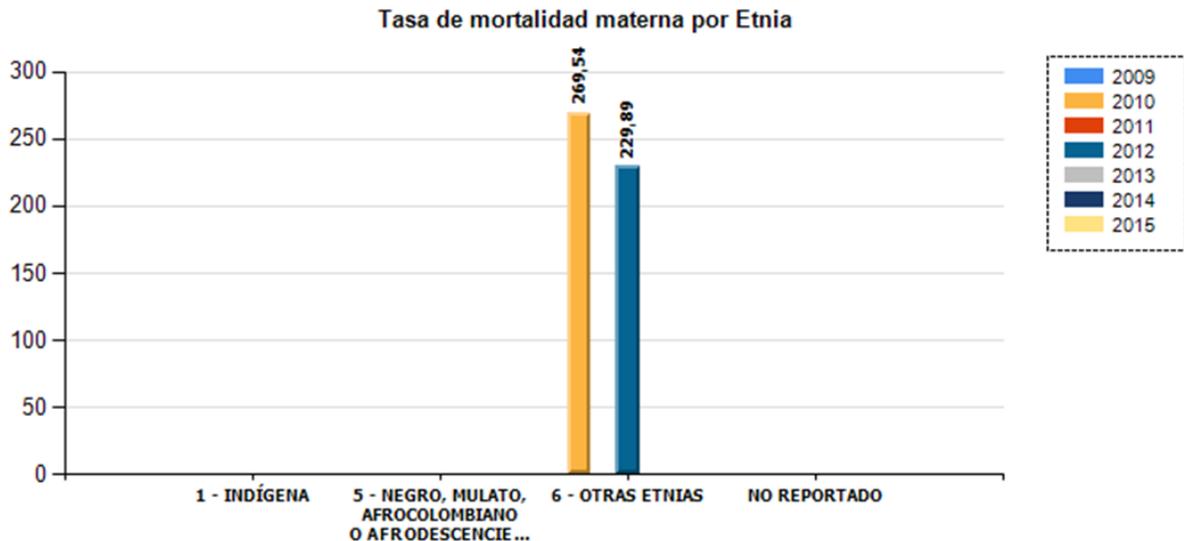
NIT. 891.180.176 - 1



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

Tabla 24. Indicadores de Razón de mortalidad materna por etnia Gigante 2009-2015.

Etnia	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015
1 - INDÍGENA							
5 - NEGRO, MULATO, AFROCOLOMBIANO O AFRODESCENDIENTE							
6 - OTRAS ETNIAS		269,54		229,89			
NO REPORTADO							
Total General		268,10	263,85	228,83			



Fuente: Aplicativo SISPRO.

Se puede observar no se presentaron muertes en población indígena u otras etnias, la tasa más alta se presenta en el 2011. Para el año 2015 no se reporta incidencia.



MUNICIPIO DE GIGANTE

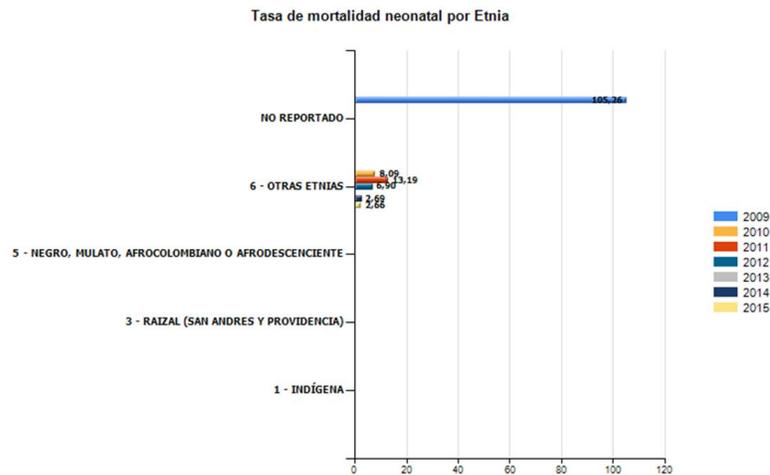
Secretaria General

NIT. 891.180.176 - 1



Tabla 25. Indicadores de tasa de mortalidad neonatal por etnia Gigante 2009-2015

Etnia	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015
1 - INDÍGENA							
3 - RAIZAL (SAN ANDRES Y PROVIDENCIA)							
5 - NEGRO, MULATO, AFROCOLOMBIANO O AFRODESCENDIENTE							
6 - OTRAS ETNIAS		8,09	13,19	6,90		2,69	2,66
NO REPORTADO	105,26						
Total General	7,44	8,04	13,19	6,86		2,65	2,65



La tasa de mortalidad materna en el año 2014 y 2015 se ha mantenido 2,65.



MUNICIPIO DE GIGANTE

Secretaria General

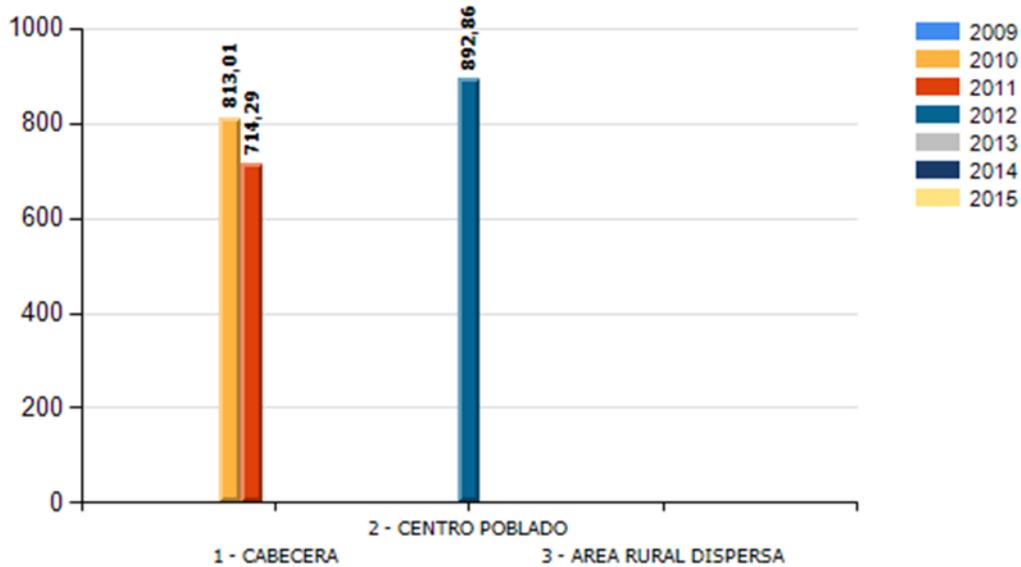
NIT. 891.180.176 - 1



Tabla 26. Indicadores de Razón de mortalidad materna por área de residencia Gigante Huila.

Area Geográfica	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015
1 - CABECERA		813,01	714,29				
2 - CENTRO POBLADO				892,86			
3 - AREA RURAL DISPERSA							
Total General		268,10	263,85	228,83			

Tasa de mortalidad materna por Área





MUNICIPIO DE GIGANTE

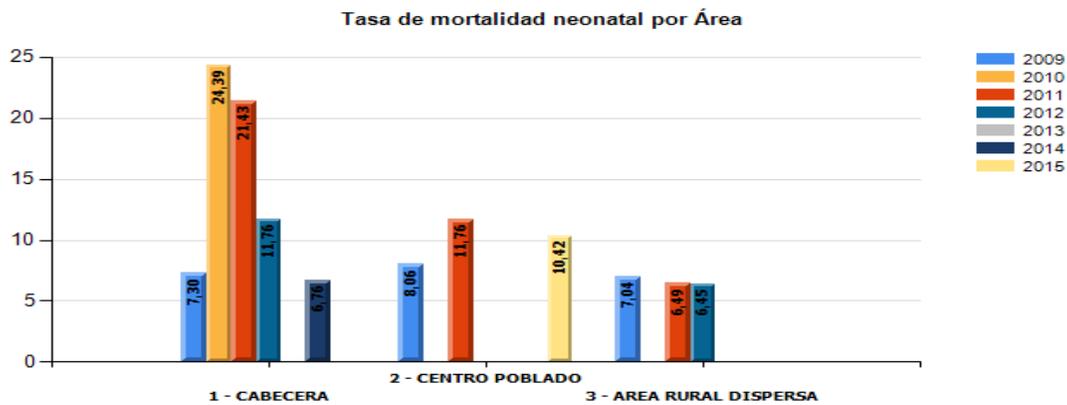
Secretaria General

NIT. 891.180.176 - 1



Tabla 27. Tasa de mortalidad neonatal por área de residencia Municipio de Gigante 2005-2015.

Área Geográfica	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015
1 - CABECERA	7,30	24,39	21,43	11,76		6,76	
2 - CENTRO POBLADO	8,06		11,76				10,42
3 - AREA RURAL DISPERSA	7,04		6,49	6,45			
Total General	7,44	8,04	13,19	6,86		2,65	2,65



Fuente: Base de Datos SISPRO.

La tasa de mortalidad materna y neonatal se ubica su mayor incidencia en la cabecera municipal de Gigante, pero si sumamos los eventos presentados en centro poblado resaltamos que la accesibilidad no es detonante para este evento de interés en salud pública.

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



MUNICIPIO DE GIGANTE

Secretaria General

NIT. 891.180.176 - 1



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

Tabla 28. Identificación de prioridades en salud del municipio de Gigante, 2015.

Mortalidad	Prioridad	Huila 2015	Gigante 2015	Tendencia 2005 a 2015	Grupos de Riesgo (MIAS)
General por grandes causas	1. Enfermedades del sistema circulatorio	180,32	183,55	Aumento	1
	2. Todas las demás enfermedades	66,77	64,85	Disminuyo	0
	3. Neoplasias	111,18	73,05	Aumento	7
	4. Causas externas	66,77	64,85	Aumento	12
Especifica por Subcausas o subgrupos	1. Enfermedades del sistema circulatorio: enfermedades isquémicas del corazón	96,99	142,12	Disminuyo	1
	2. Causas Externas: Accidentes de transporte terrestre	22,40	31,41	Aumento	12
	3. Neoplasias: cáncer de útero	10,30	20,33	Disminuyo	7
	4. Causas externas: homicidios	17,23	17,56	Aumento	12
	5. Enfermedades trasmisibles: VIH	5,52	10,86	aumento	9
Mortalidad Infantil y de la niñez: 16 grandes causas	1. Causas externas de morbilidad y mortalidad (V01-Y89) (población de 1 a 4 años)	12,12	35,31	Disminuyo	9
	2. Ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias	1,1	36,1	Disminuyo	8
	3. enfermedades del sistema nervioso (población de 1 a 4 años)	5,51	35,31	Aumento	8
Mortalidad materno	1. Tasa de mortalidad neonatal	7,72	2,65	Mantuvo	8



MUNICIPIO DE GIGANTE

Secretaria General

NIT. 891.180.176 - 1



infantil y en la niñez indicadores trazadores	2. Tasa de mortalidad en la niñez	15,01	7,96	Mantuvo	8
	3. Tasa de mortalidad infantil	11,90	5,31	Mantuvo	8

Conclusiones:

En el municipio de Gigante la principal causa de muerte se relaciona con las enfermedades del sistema circulatorio que evidencia un crecimiento gradual a partir del año 2009 con un aumento de 3 fallecimientos en el año 2015 comparado con la tasa del año 2014.

En el año 2015 en la población masculina la principal de mortalidad son las enfermedades isquémicas del corazón con un aumento en la tasa de incidencia del 47,03 en fallecimientos por cada 100.000 habitantes, como segunda causa se encuentran las enfermedades cerebrovasculares con una tasa de 3,48 fallecimientos por cada 100.000 habitantes, la tercera causa se encuentran las enfermedades hipertensivas con una disminución de 18 fallecimientos por cada por esta causa.

Las enfermedades del sistema circulatorio se presentan como la cuarta causa con una tasa de incidencia de 6,44 por cada 100.000 habitantes.

La principal causa de mortalidad para el género femenino para el año 2015 son las enfermedades isquémicas del corazón con la disminución de un (1) fallecimiento por esta causa. Como segunda causa las enfermedades cerebrovasculares con una tasa de incidencia de 20,88 por 100.000 habitantes y para el año 2014 una tasa de 24,35 por 100.000 habitantes que representa una disminución de 3 fallecimientos en el 2015. Las enfermedades hipertensivas ocupan el tercer lugar con una tasa de incidencia 5,74 por 100.000 habitantes que en comparación con el año 2014 presenta una disminución de 6 fallecimientos, las demás subcausas no presentan eventos.

En su orden se registran todas las causas externas, donde se encuentran los homicidios, accidente de tránsito y suicidios como las tres principales causas de muerte del municipio para el año 2015.



MUNICIPIO DE GIGANTE

Secretaria General

NIT. 891.180.176 - 1



En la población masculina las enfermedades del sistema circulatorio presentan un aumento en el último periodo que presenta una tasa de incidencia de 210,82 por cada 100.000 habitantes que corresponde a 19 nuevos fallecimientos por estas causas en el año 2015. En este género son importantes las causas externas en las cuales se incluyen los homicidios que presentan una leve disminución y accidentes de transporte terrestre, los cuales presentan un comportamiento ascendente. Las causas externas presentan un comportamiento ascendente con un incremento de 11 nuevas muertes a partir de estas subcausas.

Las demás subcausas presentan un descenso para este periodo que representa 37 fallecimientos menos por estas subcausas. Los accidentes terrestres aumentaron para el año 2015 de 35 nuevos fallecimientos por esta causa. En su orden le siguen las neoplasias, signos y síntomas mal definidos y por último afecciones en el periodo perinatal que no ha tenido incidencia en el año 2013, 2014 y 2015.

En el género femenino presenta un importante predominio las enfermedades del sistema circulatorio para el año 2015 presenta una disminución de 15 fallecimientos para el año 2015.

Se presenta como segunda sub causa las neoplasias con un aumento de 68 nuevos fallecimientos para el año 2015.

Se presentan las demás sus causas en su orden con un aumento de 22 nuevos fallecimientos para el año 2015. En su orden siguen las enfermedades transmisibles, las causas externas, afecciones en el periodo perinatal y por último signos y síntomas mal definidos esto en el año 2015.

En la mortalidad materno infantil en este subgrupo se encuentra dificultad respiratoria del recién nacido, afecciones respiratorias del recién nacido, sepsis bacteriana del recién nacido, son los eventos que más elevan la tasa; por otra parte, se aprecia que las principales causas son faltas de los procesos de atención oportuno, o falta del cuidado del recién nacido lo cual origina fallas y desenlaces fatales para estos menores. Para el año 2015 en el municipio de Gigante se presentaron una muerte por dificultad respiratoria en menores de 5 años.

Las malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas son evento que, aunque no se presentan por afectación directa o producto de una



MUNICIPIO DE GIGANTE

Secretaria General

NIT. 891.180.176 - 1



mala atención, son menores que debemos evaluar en sus procesos de atención además de determinar posibles causas de sus malformaciones.

Llama la atención, que las malformaciones congénitas del sistema circulatorio, se presentan en primer lugar, debido tal vez al avance tecnológico en los medios de diagnóstico.

En el Subgrupo de causas externas de morbilidad y mortalidad Las tasas específicas de mortalidad infantil y niñez por causas externas presentan en general pocos eventos, pero en general los números tienden a mantenerse en este subgrupo de eventos es importante establecer que estas causas son debido a eventos fallas en las medidas preventivas y cuidados en el menor. Se hace importante establecer medidas drásticas de prevención que logren la reducción de los indicadores en estos casos; es la prevención de accidentes en el hogar son punto importante para atacar este indicador, evitando la mortalidad evitable por este tipo de hechos.

En la tendencia de mortalidad materna infantil Para el año 2015 la mortalidad materna, tasa de mortalidad en IRA, EDA, y en desnutrición de menores de 5 años se mantienen en cero. Mortalidad neonatal para el año 2014 y 2015 mantuvo las mismas tasas 2,65, se encuentra por debajo del indicador Departamental. Mortalidad infantil. Para el año 2014 y 2015 mantuvo las mismas tasas 5,31 se encuentra por debajo del indicador Departamental. Mortalidad en la niñez Para el año 2014 y 2015 mantuvo las mismas tasas 7,96 se encuentra por debajo del indicador Departamental.

2.2 Análisis de la morbilidad

A continuación, 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

Morbilidad atendida



MUNICIPIO DE GIGANTE

Secretaria General

NIT. 891.180.176 - 1



Con base a información obtenida de los Registro de prestación de servicios validados por la base de datos SISPRO se obtiene la siguiente información de grandes causas de morbilidad por grupos etarios para el municipio de Gigante en el periodo comprendido entre el 2009 al 2016.

Tabla 29. Morbilidad por ciclo vital general, municipio de Gigante 2009 - 2016

Ciclo vital	Gran causa de morbilidad	Total								
		2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	Δpp 2016-5
Primera infancia (0 - 5años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	55,78	49,53	56,68	51,77	44,30	46,75	41,41	40,93	-0,48
	Condiciones perinatales	0,50	0,74	2,16	1,21	2,17	2,10	4,59	3,77	-0,82
	Enfermedades no transmisibles	23,59	26,24	25,18	25,74	29,08	29,20	32,06	33,72	1,66
	Lesiones	3,39	2,87	2,50	4,12	4,68	4,11	3,36	4,15	0,79
	Condiciones mal clasificadas	16,74	20,62	13,47	17,16	19,78	17,85	18,58	17,43	-1,15
Infancia (6 - 11 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	44,40	39,50	38,85	33,20	35,16	32,19	29,59	30,83	1,24
	Condiciones maternas	0,09	0,00	0,00	0,07	0,07	0,13	0,13	0,14	0,01
	Enfermedades no transmisibles	38,96	41,13	39,74	42,27	35,83	38,40	35,30	40,67	5,37
	Lesiones	3,75	2,43	6,70	5,60	5,70	7,43	7,09	6,13	-0,96
	Condiciones mal clasificadas	17,80	16,95	14,71	18,87	23,24	21,85	27,89	22,23	-5,66
Adolescencia (12 - 18 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	30,70	28,91	24,63	22,95	23,93	21,48	19,57	12,87	-6,70
	Condiciones maternas	1,91	1,43	2,04	3,41	4,73	3,05	3,54	9,86	6,32
	Enfermedades no transmisibles	42,04	44,25	49,57	47,78	40,22	41,35	38,36	49,49	11,13
	Lesiones	4,39	4,41	8,16	6,02	5,31	8,13	8,21	7,14	-1,07
	Condiciones mal clasificadas	20,96	21,00	15,61	19,83	25,82	25,99	30,31	20,64	-9,67
Juventud (14 - 26 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	23,64	24,31	22,03	19,35	19,36	19,28	16,64	10,50	-6,14
	Condiciones maternas	3,65	2,84	4,14	5,05	6,08	4,11	4,26	12,28	8,03
	Enfermedades no transmisibles	46,34	47,39	46,75	48,16	45,99	46,40	45,92	51,11	5,19
	Lesiones	4,18	5,15	9,60	7,28	5,68	8,93	7,75	5,66	-2,09
	Condiciones mal clasificadas	22,19	20,32	17,48	20,16	22,89	21,29	25,43	20,45	-4,98
Adultez (27 - 59 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	19,95	20,70	19,17	16,09	9,58	10,31	9,00	8,92	-0,08
	Condiciones maternas	0,93	0,82	1,03	1,11	1,75	2,00	1,90	1,49	-0,41
	Enfermedades no transmisibles	56,00	55,77	56,35	59,70	70,87	70,88	69,77	71,71	1,94
	Lesiones	5,09	4,73	5,70	5,78	4,07	4,43	5,08	4,04	-1,04
	Condiciones mal clasificadas	18,03	17,98	17,76	17,31	13,73	12,38	14,25	13,84	-0,40
Persona mayor (Mayores de 60 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	7,62	6,43	6,64	5,53	5,80	5,24	4,58	4,81	0,24
	Condiciones maternas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Enfermedades no transmisibles	83,07	85,37	84,89	84,99	81,88	84,41	84,78	83,71	-1,07
	Lesiones	2,50	2,41	2,19	2,61	2,85	2,87	1,89	2,43	0,54
	Condiciones mal clasificadas	6,81	5,79	6,28	6,87	9,47	7,48	8,75	9,04	0,29

FUENTE: Bodega de Datos SISPRO (SGD)



MUNICIPIO DE GIGANTE

Secretaria General

NIT. 891.180.176 - 1



- En el grupo de primera infancia como principal causa de morbilidad para el año 2016 se reportan las enfermedades transmisibles y nutricionales con un peso porcentual de 40,93, seguido de las enfermedades no transmisibles que presenta un 33,72% con un aumento de 0,79 con respecto al año 2015.
- En el grupo de infancia la causa de morbilidad que mayor presencia reporto durante el año 2016 fue la relacionada con las enfermedades no transmisibles con un peso porcentual de 40,67% con un aumento 5,37% con respecto al año 2015, como segunda causa encontramos las condiciones trasmisibles y nutricionales con un peso porcentual de 30,83% se evidencia un leve incremento de 1,24%
- En la adolescencia las enfermedades no transmisibles representaron el 49,49% de la morbilidad reportada en el año presentando un aumento porcentual 11,13% con respecto del año 2015, como segunda causa se presenta las condiciones maternas con un 9,66% aumentando en un 6,32% con respecto del año 2015.
- En el grupo de los jóvenes las enfermedades no trasmisibles ocupan el primer lugar en el año 2016 aportaron 51,11% de la morbilidad en este grupo presentando un incremento ya que el peso porcentual del año 2015 fue 5,19%, en segundo lugar, se encuentran las condiciones maternas con un 12,28% con un incremento de 8,03% en con respecto al año 2015.
- En la adultez las enfermedades no trasmisibles ocupan el primer lugar en el año 2016 aportando un 77,71% de la morbilidad en este grupo con respecto al año 2015 presenta un aumento de 1,94%
- En las personas mayores la principal causa de morbilidad se relaciona con las condiciones mal clasificadas con un peso porcentual de 9,04% en el año 2016, presentando un incremento de 0,29% con respecto del año 2015, como segunda causa encontramos las lesiones con un 2,43%, en relación con el año 2015 presenta un aumento de 0,54%.



MUNICIPIO DE GIGANTE

Secretaria General

NIT. 891.180.176 - 1



MORBILIDAD GRANDES CAUSAS HOMBRES.

Tabla 30. Morbilidad por ciclo vital general hombres, municipio de Gigante 2009 - 2016

Ciclo vital	Gran causa de morbilidad	Hombres								Δ pp 2016-5
		2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	
Primera infancia (0 - 5 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	54,06	46,48	53,79	47,00	41,79	41,84	34,32	41,73	7,41
	Condiciones perinatales	0,49	0,92	3,39	1,41	2,53	2,69	6,40	4,48	-1,92
	Enfermedades no transmisibles	26,08	30,59	26,55	31,27	34,79	35,85	40,51	32,66	-7,85
	Lesiones	3,75	3,83	2,89	4,59	5,54	4,27	3,45	2,77	-0,67
	Condiciones mal clasificadas	15,62	18,18	13,37	15,72	15,35	15,34	15,33	18,36	3,03
Infancia (6 - 11 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	41,67	34,44	31,86	31,17	32,28	27,59	22,91	28,09	5,19
	Condiciones maternas	0,09	0,00	0,00	0,00	0,00	0,22	0,00	0,00	0,00
	Enfermedades no transmisibles	37,54	47,20	46,57	45,84	41,34	43,97	43,60	40,89	-2,71
	Lesiones	4,74	3,55	8,71	7,95	7,87	10,02	10,35	8,90	-1,45
	Condiciones mal clasificadas	15,96	14,81	12,86	15,04	18,50	18,21	23,14	22,11	-1,03
Adolescencia (12 - 18 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	31,08	28,07	19,94	24,03	25,27	19,14	19,65	18,74	-0,91
	Condiciones maternas	0,29	0,00	0,00	0,11	0,00	0,10	0,00	0,00	0,00
	Enfermedades no transmisibles	44,51	48,24	56,93	48,74	45,27	50,05	45,90	48,93	3,03
	Lesiones	6,57	5,75	12,60	8,01	9,30	12,82	13,64	13,16	-0,48
	Condiciones mal clasificadas	17,55	17,94	10,53	19,11	20,16	17,89	20,81	19,17	-1,64
Juventud (14 - 26 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	23,75	23,91	17,82	20,02	20,40	18,52	16,79	16,05	-0,74
	Condiciones maternas	0,23	0,13	0,00	0,08	0,00	0,04	0,16	0,29	0,13
	Enfermedades no transmisibles	51,36	51,29	52,78	52,97	56,63	55,60	56,73	53,79	-2,93
	Lesiones	8,09	8,56	17,91	12,79	8,62	13,04	12,24	13,52	1,29
	Condiciones mal clasificadas	16,57	16,11	11,49	14,16	14,34	12,81	14,09	16,34	2,55
Adultez (27 - 59 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	13,62	14,83	11,34	11,62	12,43	13,63	11,20	11,98	0,78
	Condiciones maternas	0,00	0,00	0,00	0,02	0,00	0,01	0,00	0,00	0,00
	Enfermedades no transmisibles	66,08	66,17	67,81	69,52	68,71	68,02	67,36	67,27	-0,10
	Lesiones	8,70	7,77	9,43	8,76	6,71	8,15	9,95	8,71	-1,24
	Condiciones mal clasificadas	11,60	11,23	11,42	10,08	12,15	10,19	11,49	12,04	0,56
Persona mayor (Mayores de 60 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	7,25	7,10	8,80	4,34	6,29	6,12	4,60	4,79	0,18
	Condiciones maternas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Enfermedades no transmisibles	82,09	84,04	83,02	85,87	80,72	81,86	83,87	82,50	-1,37
	Lesiones	2,99	2,81	2,60	3,25	3,52	3,54	2,18	3,02	0,84
	Condiciones mal clasificadas	7,68	6,05	5,59	6,54	9,47	8,47	9,35	9,69	0,34

FUENTE: Bodega de Datos SISPRO (SGD)



MUNICIPIO DE GIGANTE

Secretaria General

NIT. 891.180.176 - 1



- En el grupo de primera infancia la principal causa de morbilidad para el año 2016 se reportan las condiciones transmisibles y nutricionales con un peso porcentual de 41,73% presentando un aumento de 7,41%, con respecto al año 2015, en segundo lugar, se encuentra las condiciones no transmisibles con un 32,66% disminuyendo en un 7,85% con respecto al año 2015.
- En el grupo de infancia la causa de morbilidad que mayor presencia reporto durante el año 2016 fue condiciones transmisibles y nutricionales con un peso porcentual de 28,09% aumentado 5,19% si se compara con el 2015.
- En la adolescencia las enfermedades no transmisibles representaron el 48,93% para el año 2016 ocupando el primer lugar, si se compara con el año 2015 aumento en un 3,03% de la morbilidad en este grupo.
- En el grupo de los jóvenes la primera causa de morbilidad para el año 2016 fueron las enfermedades no transmisibles aportando el 53,79% en este grupo de morbilidad presentando una disminución de -2,93%, como segunda causa se encuentra las condiciones mal clasificadas con un peso porcentual de 16,34% si se esta se compara con el año 2015 presenta un aumento de 2,25%.
- En los Adultos las condiciones no transmisibles fueron la primera causa de morbilidad en el año 2016 con un peso porcentual de 67,27 que presento una disminución de -0,10 con respecto al año 2015, como segunda causa se encuentra las condiciones mal clasificadas con 12,04% aumentando 0,56% al hacer la comparación con el año 2015.
- En las personas mayores la principal causa de morbilidad se relaciona con las enfermedades no transmisibles con un porcentaje de 82,50%, como segunda causa aparecen las condiciones mal clasificadas que aporta el 9,69% de este grupo de morbilidad aumentado un 0,34% con respecto al año 2015.



MUNICIPIO DE GIGANTE

Secretaria General

NIT. 891.180.176 - 1



MORBILIDAD GRANDES CAUSAS MUJERES

Tabla 31. Morbilidad por ciclo vital general mujeres, municipio de Gigante 2009 - 2016

Ciclo vital	Gran causa de morbilidad	Mujeres								
		2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	Δ pp 2016-5
Primera infancia (0 - 5 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	58,31	53,78	60,50	57,57	47,86	53,45	53,45	55,78	2,34
	Condiciones perinatales	0,52	0,49	0,53	0,97	1,66	1,17	1,17	0,50	-0,67
	Enfermedades no transmisibles	19,94	20,16	23,38	19,01	20,97	21,81	21,81	23,59	1,78
	Lesiones	2,86	1,54	1,98	3,54	3,45	3,11	3,11	3,39	0,28
	Condiciones mal clasificadas	18,38	24,03	13,61	18,90	26,07	20,47	20,47	16,74	-3,73
Infancia (6 - 11 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	47,23	45,23	50,11	35,63	38,99	39,10	38,25	33,51	-4,74
	Condiciones maternas	0,09	0,00	0,00	0,15	0,17	0,00	0,30	0,27	-0,03
	Enfermedades no transmisibles	30,25	34,26	28,74	37,98	28,50	30,05	24,55	40,46	15,92
	Lesiones	2,72	1,16	3,45	2,79	2,80	3,55	2,86	3,41	0,54
	Condiciones mal clasificadas	19,71	19,36	17,70	23,46	29,55	27,30	34,04	22,34	-11,69
Adolescencia (12 - 18 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	30,39	29,73	30,74	21,90	22,74	23,73	19,50	9,85	-9,64
	Condiciones maternas	3,20	2,82	4,70	6,66	8,90	5,91	6,90	14,93	8,33
	Enfermedades no transmisibles	40,08	40,40	39,96	46,84	35,75	32,96	31,22	49,78	18,56
	Lesiones	2,66	3,11	2,35	4,06	1,78	3,60	3,07	4,04	0,88
	Condiciones mal clasificadas	23,67	23,94	22,24	20,54	30,82	33,80	39,32	21,40	-17,92
Juventud (14 - 26 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	23,57	24,59	25,85	18,86	18,35	20,24	16,49	8,13	-8,37
	Condiciones maternas	5,69	4,77	7,89	8,73	11,93	9,24	8,55	17,42	8,37
	Enfermedades no transmisibles	43,34	44,59	41,28	44,59	35,73	34,79	34,59	49,96	15,37
	Lesiones	1,85	2,70	2,08	3,21	2,85	3,74	3,05	2,29	-0,76
	Condiciones mal clasificadas	25,55	23,33	22,90	24,61	31,13	31,99	37,31	22,21	-15,10
Adultez (27 - 59 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	25,05	25,43	27,53	20,88	8,00	8,29	7,75	7,77	0,02
	Condiciones maternas	1,68	1,48	2,12	2,29	2,72	3,20	2,99	2,05	-0,94
	Enfermedades no transmisibles	47,88	47,40	44,11	49,16	72,06	72,61	71,15	73,38	2,23
	Lesiones	2,17	2,28	1,71	2,59	2,60	2,19	2,30	2,28	-0,02
	Condiciones mal clasificadas	23,21	23,42	24,53	25,08	14,61	13,71	15,82	14,52	-1,30
Persona mayor (Mayores de 60 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	7,86	5,98	5,21	6,32	5,43	4,58	4,55	4,83	0,28
	Condiciones maternas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Enfermedades no transmisibles	83,75	86,25	86,15	84,39	82,75	86,34	85,45	84,55	-0,89
	Lesiones	2,16	2,15	1,91	2,18	2,35	2,36	1,69	2,02	0,34
	Condiciones mal clasificadas	6,23	5,62	6,74	7,10	9,47	6,73	8,31	8,59	0,28

FUENTE: Bodega de Datos SISPRO (SGD)



MUNICIPIO DE GIGANTE

Secretaria General

NIT. 891.180.176 - 1



- En el grupo de primera infancia aparece como primera causa para el año 2016 las condiciones trasmisibles y nutricionales que presenta un peso porcentual de 55,78, con un incremento del 2,34% con respecto al 2015, seguido de enfermedades no trasmisibles con un 40,46% aumentando 15,92% en comparación con el año 2015 y por último están las lesiones con 3,39% aumentando en 0,28% respecto al año inmediatamente anterior.
- En la infancia como primera causa se encuentra las enfermedades no trasmisibles con un 40,46%, si este se compara con el año 2015 presenta un aumento en el 15.92%.
- En el año 2016 en los adolescentes se presenta como primera causa las enfermedades no trasmisibles que aporta el 49,78% aumentado el 18,56% en comparación con el año 2015, como segunda causa se encuentran las condiciones maternas con el 14,93% aumentando en 8,03% con respecto al 2015.
- En los jóvenes como primera causa se encuentra las enfermedades no trasmisibles para el año 2016 aportando el 49,96% aumentado en un 15,37% de la morbilidad en este grupo respecto al año 2015, como segunda causa se encuentra las condiciones maternas que está asociado al creciente aumento de embarazos en adolescentes presentado un 17,42% aumentado un 8,87% respecto al año 2015.
- En los adultos encontramos como primera causa de morbilidad para el año 2016 son las enfermedades no trasmisibles que aporta un 73,78% aumentando un 2,23% en este grupo de morbilidad para el año 2015.
- En el adulto mayor para el año 2016 la principal causa de morbilidad son las enfermedades no transmisibles con un porcentaje de 84,55% con ligera tendencia a disminuir en comparación al año 2015, la segunda causa son las condiciones mal clasificadas con el 8,59% aumentando el 0,28% respectó del año 2015.



MUNICIPIO DE GIGANTE

Secretaria General

NIT. 891.180.176 - 1



2.2.2 MORBILIDAD ESPECÍFICA POR SUBGRUPO

2.2.2.1 Morbilidad subcausas población general

Tabla 32 Condiciones transmisibles y nutricionales, municipio de Gigante 2009 - 2016

Grandes causas de morbilidad	Subgrupos de causa de morbilidad	Total								
		2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	Δ pp 2016-5
Condiciones transmisibles y nutricionales (A00-B99, G00-G04, N70-N73, J00-J06, J10-J18, J20-J22, H65-H66, E00-E02, E40-E46, E50, D50-D53, D64.9, E51-E64)	Enfermedades infecciosas y parasitarias (A00-B99, G00, G03-G04, N70-N73)	50,22	56,06	50,32	50,36	52,36	56,70	59,33	51,84	-7,50
	Infecciones respiratorias (J00-J06, J10-J18, J20-J22, H65-H66)	45,25	41,39	47,94	46,96	44,26	40,35	36,68	43,93	7,24
	Deficiencias nutricionales (E00-E02, E40-E46, E50, D50-D53, D64.9, E51-E64)	4,53	2,55	1,74	2,68	3,38	2,95	3,99	4,24	0,25
Condiciones maternas perinatales (O00-O99, P00-P96)	Condiciones maternas (O00-O99)	90,33	87,92	91,88	95,19	91,23	92,37	83,67	90,70	7,03
	Condiciones derivadas durante el periodo perinatal (P00-P96)	9,67	12,08	8,12	4,81	8,77	7,63	16,33	9,30	-7,03
Enfermedades no transmisibles (C00-C97, D00-D48, D55-D64 (menos D64.9), D65-D89, E03-E07, E10-E16, E20-E34, E65-E88, F01-F99, G06-G98, H00-H61, H68-H93, I00-I99, J30-J98, K00-K92, N00-N64, N75-N98, L00-L98, M00-M99, Q00-Q99)	Neoplasias malignas (C00-C97)	0,67	0,68	1,27	1,80	2,55	1,87	1,99	2,53	0,54
	Otras neoplasias (D00-D48)	0,51	0,48	1,25	1,49	1,79	1,53	1,48	1,17	-0,31
	Diabetes mellitus (E10-E14)	1,90	2,17	2,22	2,86	3,42	3,81	3,62	4,40	0,77
	Desordenes endocrinos (D55-D64 excepto D64.9, D65-D89, E03-E07, E15-E16, E20-E34, E65-E88)	3,15	3,05	4,18	5,78	6,75	6,81	4,87	5,04	0,17
	Condiciones neuropsiquiátricas (F01-F99, G06-G98)	4,52	4,28	5,50	5,53	4,42	5,62	6,69	5,83	-0,86
	Enfermedades de los órganos de los sentidos (H00-H61, H68-H93)	6,13	5,66	4,97	6,73	7,86	7,94	7,52	7,29	-0,23
	Enfermedades cardiovasculares (I00-I99)	23,28	24,77	25,84	20,61	20,76	20,79	23,26	24,24	0,98
	Enfermedades respiratorias (J30-J98)	4,66	3,32	3,09	3,51	4,00	4,57	3,86	3,29	-0,57
	Enfermedades digestivas (K20-K92)	5,98	5,37	6,45	7,27	8,73	8,38	8,90	6,53	-2,37
	Enfermedades genitourinarias (N00-N64, N75-N98)	17,19	15,74	17,39	18,33	16,93	14,97	13,50	18,72	5,22
	Enfermedades de la piel (L00-L98)	5,99	5,44	5,56	4,89	4,74	5,47	5,51	4,33	-1,17
	Enfermedades musculoesqueléticas (M00-M99)	10,19	8,78	9,41	11,01	13,07	13,91	15,84	10,55	-5,30
	Anomalías congénitas (Q00-Q99)	0,35	0,26	0,53	0,59	0,67	0,51	0,93	0,99	0,06
Condiciones orales (K00-K14)	15,49	20,02	12,34	9,60	4,31	3,83	2,01	5,09	3,07	
Lesiones (V01-Y89, S00-T98)	Lesiones no intencionales (V01-X59, Y40-Y86, Y88, Y89)	4,88	6,19	5,25	5,02	7,84	3,84	4,51	6,32	1,81
	Lesiones intencionales (X60-Y09, Y35-Y36, Y870, Y871)	1,15	0,82	3,03	0,52	2,10	1,73	2,45	1,07	-1,39
	Lesiones de intencionalidad indeterminada (Y10-Y34, Y872)	0,10	0,18	0,30	0,07	0,00	0,00	0,29	0,00	-0,29
	Traumatismos, envenenamientos u algunas otras consecuencias de causas externas (S00-T98)	93,88	92,81	91,41	94,39	90,06	94,43	92,76	92,62	-0,14
Signos y síntomas mal definidos (R00-R99)	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	0,00	

FUENTE: Bodega de Datos SISPRO (SGD)



MUNICIPIO DE GIGANTE

Secretaria General

NIT. 891.180.176 - 1



- Condiciones transmisibles y nutricionales: En este grupo predominan las enfermedades infecciosas y parasitarias en el año 2016 con un 51,84% presentando una disminución de -7,50 con lo reportado en el año 2015, como segunda causa se encuentran las enfermedades infecciosas y respiratorias que presentan un 49,93% presentando en comparación con el año 2015. Como tercera causa se encuentran las deficiencias nutricionales que aportan el 2,24% en estas subcausas con un aumento del 0,25%.
- Condiciones materno-perinatales: en el año 2016 predominan las condiciones maternas con un 90,70% presentando un aumento de 7,03% con respecto al año 2015.
- En las enfermedades no trasmisibles para el año 2016 como primer causa encontramos las enfermedades cardiovasculares con un 24,24% presentando un aumento del 0,98% con relación al año 2015, seguida de enfermedades genitourinarias con un 18,72% presentando un aumento de 5,22% en comparación con el año 2015, en tercer lugar se encuentran las enfermedades musculo esqueléticas con un 10,55% presentando una disminución de -5,30 con respecto del año 2015, seguida de las enfermedades de los órganos de los sentidos con un 7,29% disminuyendo un -0,23% con respecto al año 2015, las enfermedades digestivas con un 6,53% presentando una disminución de -2,37% comparado con el año 2015, en su orden le siguen las condiciones neuropsiquiatrias con 5,83% presentado una disminución de -0,86 con respecto al 2015, las condiciones orales presentan un 5,09% presentando un aumento del 3,07/ con respecto al año 2015, los desórdenes endocrinos presentan un 5,04% presentando un aumento de 0,17% en comparación a año inmediatamente anterior, la diabetes mellitus presenta un 4,40% con un aumento del 0,77% respecto del año 2015, las enfermedades de la piel presentan un 4,33% con un aumento de 1,77% respecto del año 2015, las enfermedades respiratorias presentan un 3,29% con una disminución de -0,57% con respecto del año 2015, las neoplasias malignas presentan un 2,53% con un aumento de 0,54 en comparación del año 2015, otras neoplasias con 1,17% presentan una



MUNICIPIO DE GIGANTE

Secretaria General

NIT. 891.180.176 - 1



disminución de -0,31 comparado con el año 2015 en último lugar se encuentran las anomalías congénitas con 0,99% y un aumento de 0,06 en comparación con el año 2015.

- En el grupo de lesiones para el año 2016 como primera causa aparece los traumatismos, envenenamiento con un 92,62% presentando un leve descenso de -0,14 con respecto al año inmediatamente anterior, las lesiones no intencionales se encuentran en el segundo lugar con un 6,32% y un aumento del 1,81% con respecto del año 2015, en tercer lugar se encuentran las lesiones intencionales con 1,07% presentando una disminución de -1,39% en comparación del año inmediatamente anterior.

2.2.2.2 MORBILIDAD POR SUBCAUSA MUJERES



MUNICIPIO DE GIGANTE

Secretaria General

NIT. 891.180.176 - 1



Tabla 33. Morbilidad subcausas mujeres, municipio de Gigante 2009 - 2016

Grandes causas de morbilidad	Subgrupos de causa de morbilidad	Mujeres								Δ pp 2016-5
		2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	
Condiciones transmisibles y nutricionales (A00-B99, G00, G03-G04, N70-N73, J00-J06, J10-J18, J20-J22, H65-H66, E00-E02, E40-E46, E50, D50-D53, D64.9, E51-E64)	Enfermedades infecciosas y parasitarias (A00-B99, G00, G03-G04, N70-N73)	50,52	55,95	51,18	49,75	50,92	54,76	58,70	50,75	-7,94
	Infecciones respiratorias (J00-J06, J10-J18, J20-J22, H65-H66)	43,82	40,95	46,80	46,89	45,39	41,12	36,02	44,62	8,60
	Deficiencias nutricionales (E00-E02, E40-E46, E50, D50-D53, D64.9, E51-E64)	5,66	3,10	2,02	3,36	3,68	4,12	5,28	4,63	-0,65
Condiciones maternas perinatales (O00-O99, P00-P96)	Condiciones maternas (O00-O99)	92,31	92,22	98,03	97,34	94,17	95,55	90,08	96,14	6,05
	Condiciones derivadas durante el periodo perinatal (P00-P96)	7,69	7,78	1,97	2,66	5,83	4,45	9,92	3,86	-6,05
Enfermedades no transmisibles (C00-C97, D00-D48, D55-D64 (menos D64.9), D65-D89, E03-E07, E10-E16, E20-E34, E65-E88, F01-F99, G06-G98, H00-H61, H68-H93, I00-I99, J30-J98, K00-K92, N00-N64, N75-N98, L00-L98, M00-M99, Q00-Q99)	Neoplasias malignas (C00-C97)	0,45	0,62	1,20	1,80	2,28	2,01	2,10	2,11	0,01
	Otras neoplasias (D00-D48)	0,58	0,59	1,44	1,82	2,03	1,73	1,81	1,30	-0,51
	Diabetes mellitus (E10-E14)	2,01	2,06	2,40	2,34	3,34	3,57	3,38	4,60	1,22
	Desordenes endocrinos (D55-D64 excepto D64.9, D65-D89, E03-E07, E15-E16, E20-E34, E65-E88)	3,41	3,24	4,35	6,24	7,74	8,20	5,73	5,94	0,21
	Condiciones neuropsiquiátricas (F01-F99, G06-G98)	3,80	3,68	4,62	4,27	3,80	4,63	5,57	4,59	-0,98
	Enfermedades de los órganos de los sentidos (H00-H61, H68-H93)	5,67	4,82	4,16	5,68	6,82	6,79	7,15	6,34	-0,80
	Enfermedades cardiovasculares (I00-I99)	24,22	26,05	26,70	21,01	20,44	21,88	24,72	24,82	0,09
	Enfermedades respiratorias (J30-J98)	4,01	2,57	2,41	3,12	3,43	3,63	3,07	3,00	-0,07
	Enfermedades digestivas (K20-K92)	5,75	5,20	5,68	6,59	7,82	6,74	7,40	6,23	-1,17
	Enfermedades genitourinarias (N00-N64, N75-N98)	21,51	20,20	21,59	22,80	20,92	18,63	16,27	20,93	4,67
	Enfermedades de la piel (L00-L98)	5,25	4,42	4,98	4,42	4,26	4,72	4,38	3,74	-0,64
	Enfermedades musculoesqueléticas (M00-M99)	9,20	8,28	8,92	10,27	12,55	13,44	15,60	10,83	-4,77
	Anomalías congénitas (Q00-Q99)	0,18	0,21	0,57	0,46	0,66	0,46	1,00	0,71	-0,29
Condiciones orales (K00-K14)	13,96	18,06	10,99	9,20	3,92	3,58	1,81	4,85	3,04	
Lesiones (V01-Y89, S00-T98)	Lesiones no intencionales (V01-X59, Y40-Y86, Y88, Y89)	3,53	10,17	5,63	6,18	9,72	4,83	6,88	6,88	0,00
	Lesiones intencionales (X60-Y09, Y35-Y36, Y870, Y871)	2,52	1,89	2,19	0,19	4,05	1,47	5,87	0,23	-5,64
	Lesiones de intencionalidad indeterminada (Y10-Y34, Y872)	0,00	0,24	0,94	0,00	0,00	0,00	0,84	0,00	-0,84
	Traumatismos, envenenamientos u algunas otras consecuencias de causas externas (S00-T98)	93,95	87,71	91,25	93,63	86,23	93,70	86,41	92,89	6,48
Signos y síntomas mal definidos (R00-R99)	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	0,00	

FUENTE: Bodega de Datos SISPRO (SGD)



MUNICIPIO DE GIGANTE

Secretaria General

NIT. 891.180.176 - 1



- Condiciones transmisibles y nutricionales: predominan las enfermedades infecciosas y parasitarias con un 50,75% y con un decrecimiento del 7,4% respecto al comportamiento reportado en el año 2015, seguido de las enfermedades respiratorias con un 44,62% y un crecimiento del 8,60%
- Condiciones materno-perinatales: para el año 2016 con un 96,14% predominan las condiciones maternas con un crecimiento del 6,05% respecto a la anterior vigencia, seguido por las condiciones derivadas del periodo perinatal con 3,86% y un decrecimiento de -6,05% reportado en el año 2015.
- Enfermedades no trasmisibles: para el año 2016 como primera causa se presentan las enfermedades cardiovasculares con 24,82% y un crecimiento de 0,09%, seguido de las enfermedades genitourinarias con 20,93% con un aumento del 4,67%, como tercera causa se encuentran las enfermedades de la piel con 3,74% y una disminución de 0,64%.
- Lesiones: en el año 2016 predominan los traumatismos, envenenamientos u algunas otras consecuencias de causa externa con un 92,89% y un crecimiento de 6,48% respecto del año 2015, como segunda causa se encuentran las lesiones no lesiones no intencionales con un 6,88% manteniendo el mismo peso porcentual el año inmediatamente anterior.

2.2.2.3 MORBILIDAD POR SUBCAUSAS HOMBRES



MUNICIPIO DE GIGANTE

Secretaria General

NIT. 891.180.176 - 1



Tabla 34. Morbilidad subcausas hombres, municipio de Gigante 2009 - 2016

Grandes causas de morbilidad	Subgrupos de causa de morbilidad	Hombres								Δ pp 2016-5
		2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	
Condiciones transmisibles y nutricionales (A00-B99, G00-G04, N70-N73, J00-J06, J10-J18, J20-J22, H65-H66, E00-E02, E40-E46, E50, D50-D53, D64.9, E51-E64)	Enfermedades infecciosas y parasitarias (A00-B99, G00, G03-G04, N70-N73)	49,86	56,19	49,24	51,14	53,80	58,61	60,05	53,21	-6,84
	Infecciones respiratorias (J00-J06, J10-J18, J20-J22, H65-H66)	46,99	41,93	49,37	47,05	43,12	39,60	37,43	43,05	5,62
	Deficiencias nutricionales (E00-E02, E40-E46, E50, D50-D53, D64.9, E51-E64)	3,15	1,88	1,39	1,81	3,08	1,79	2,52	3,74	1,22
Condiciones maternas perinatales (O00-O99, P00-P96)	Condiciones maternas (O00-O99)	33,33	8,70	0,00	10,53	0,00	0,00	3,19	0,00	-3,19
	Condiciones derivadas durante el periodo perinatal (P00-P96)	66,67	91,30	100,00	89,47	100,00	100,00	96,81	100,00	3,19
Enfermedades no transmisibles (C00-C97, D00-D48, D65-D64 (menos D64.9), D65-D89, E03-E07, E10-E16, E20-E34, E65-E88, F01-F99, G06-G98, H00-H61, H68-H93, I00-I99, J30-J98, K00-K92, N00-N64, N75-N98, L00-L98, M00-M99, Q00-Q99)	Neoplasias malignas (C00-C97)	1,09	0,80	1,40	1,82	2,98	1,65	1,82	3,34	1,51
	Otras neoplasias (D00-D48)	0,37	0,26	0,90	0,87	1,39	1,22	0,96	0,92	-0,04
	Diabetes mellitus (E10-E14)	1,69	2,38	1,88	3,84	3,56	4,17	4,00	4,00	0,00
	Desórdenes endocrinos (D65-D64 excepto D64.9, D65-D89, E03-E07, E15-E16, E20-E34, E65-E88)	2,65	2,67	3,86	4,90	5,15	4,73	3,53	3,31	-0,22
	Condiciones neuropsiquiátricas (F01-F99, G06-G98)	5,91	5,47	7,18	7,89	5,44	7,11	8,42	8,23	-0,20
	Enfermedades de los órganos de los sentidos (H00-H61, H68-H93)	7,03	7,32	6,53	8,72	9,54	9,66	8,11	9,12	1,01
	Enfermedades cardiovasculares (I00-I99)	21,45	22,26	24,18	19,87	21,28	19,16	21,00	23,12	2,13
	Enfermedades respiratorias (J30-J98)	5,91	4,79	4,40	4,25	4,92	5,98	5,10	3,86	-1,24
	Enfermedades digestivas (K20-K92)	6,44	5,71	7,93	8,53	10,20	10,84	11,23	7,10	-4,13
	Enfermedades genitourinarias (N00-N64, N75-N98)	8,80	6,95	9,35	9,93	10,49	9,47	9,19	14,45	5,26
	Enfermedades de la piel (L00-L98)	7,42	7,44	6,68	5,79	5,50	6,60	7,25	5,47	-1,78
	Enfermedades musculoesqueléticas (M00-M99)	12,12	9,75	10,36	12,40	13,92	14,62	16,22	10,01	-6,21
	Anomalías congénitas (Q00-Q99)	0,67	0,34	0,44	0,83	0,69	0,59	0,81	1,52	0,71
Condiciones orales (K00-K14)	18,46	23,86	14,91	10,36	4,93	4,22	2,34	5,55	3,21	
Lesiones (V01-Y89, S00-T98)	Lesiones no intencionales (V01-Y89, Y40-Y86, Y88, Y89)	5,71	3,70	5,07	4,26	6,59	3,31	3,28	5,96	2,67
	Lesiones intencionales (Y60-Y09, Y35-Y36, Y870, Y871)	0,31	0,15	3,43	0,73	0,81	1,87	0,69	1,60	0,91
	Lesiones de intencionalidad indeterminada (Y10-Y34, Y872)	0,15	0,15	0,00	0,12	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Traumatismos, envenenamientos u algunas otras consecuencias de causas externas (S00-T98)	93,83	96,01	91,49	94,88	92,61	94,82	96,02	92,44	-3,58
Signos y síntomas mal definidos (R00-R99)	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	0,00	

FUENTE: Bodega de Datos SISPRO (SGD)



MUNICIPIO DE GIGANTE

Secretaria General

NIT. 891.180.176 - 1



- Condiciones transmisibles y nutricionales: en el año 2016 predominan las enfermedades infecciosas y parasitarias con un 53,21% y con un decrecimiento del 6,84% respecto al comportamiento reportado en el año 2015, seguido de las enfermedades infecciosas respiratorias con un 43,05% y un crecimiento del 4,62%.
- Condiciones materno-perinatales: en el año 2016 con el 100% de los eventos corresponden a condiciones perinatales.
- Enfermedades no trasmisibles: en el año 2016 con un 23,12% y un crecimiento del 2.13% la enfermedades cardiovasculares se registran como las de mayor presencia, seguida con un 14,45% las enfermedades de la piel con un aumento del 5,26%, en tercer lugar encontramos las enfermedades musculo esqueléticas con una disminución de 6,21% respecto del año inmediatamente anterior, en cuarto lugar se encuentran las enfermedades de los órganos de los sentidos con un 9,12% y un leve crecimiento de 1,01% con respecto al año 2015, seguido encontramos las condiciones neuropsiquiatrias con el 8,23% y un leve descenso del 0,20%
- Lesiones: predominan los traumatismos, envenenamientos o algunas otras consecuencias de causa externa con un 92,44% con una leve disminución de 3,58% respecto del año 2015, como segunda causa se encuentra las lesiones no intencionales con el 5,96% y un crecimiento gradual de 2,67%.

2.2.3 MORBILIDAD DE EVENTOS DE ALTO COSTO



MUNICIPIO DE GIGANTE

Secretaria General

NIT. 891.180.176 - 1



Tabla 35. SemafORIZACIÓN y tendencia de los eventos de alto costos del Municipio de Gigante, 2006-2016

Evento	HUILA	GIGANTE	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 linfoide (menores de 15 años)	0,28	8,91	-	-	-	-	-	↗	↘	↗	↘	

FUENTE: Bodega de Datos de SISPRO (SGD)

Las tasas de incidencia para el Municipio de Gigante en el año 2016 en leucemia aguda pediátrica linfoide son más altas que las del Departamento.

2.2.4 Morbilidad de eventos precursores

Se analizarán como eventos precursores la diabetes Mellitus y la hipertensión arterial utilizando medidas relativas de desigualdad a través de la razón de prevalencia e intervalos de confianza al 95%. El departamento del Huila reportara el cambio porcentual para cada año de información.

Tabla 36. Prevalencia de enfermedad renal crónica y precursoras 2016

Indicador	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
Número de casos de hipertensión arterial	996,00	1.004,00	1.216,00	1.174,00	1.306,00	840,00	755,00
Número de personas con ERC en estadio 0	307,00	16,00	160,00	22,00	395,00	597,00	138,00
Número de personas con ERC en estadio 1	26,00	9,00	71,00	66,00	0,00	75,00	22,00



MUNICIPIO DE GIGANTE

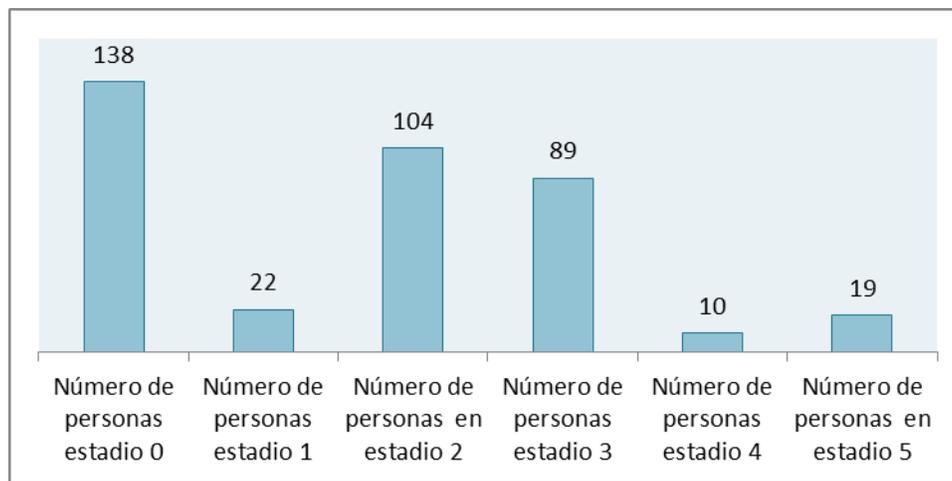
Secretaria General

NIT. 891.180.176 - 1



Número de personas con ERC en estadio 2	21,00	11,00	14,00	78,00	15,00	131,00	104,00
Número de personas con ERC en estadio 3	36,00	28,00	178,00	236,00	3,00	127,00	89,00
Número de personas con ERC en estadio 4	3,00	4,00	27,00	14,00	3,00	11,00	10,00
Número de personas con ERC en estadio 5	9,00	8,00	11,00	8,00	14,00	9,00	19,00

Figura 40. Número de personas según estadio ERC, municipio de Gigante, 2016



FUENTE: Bodega de Datos SISPRO (SGD)

Como se evidencia el mayor número de usuarios se encuentran en el estadio 0, seguidos de los estadios 2, 3, 1 y 4.

Tabla 37. Semaforización enfermedades precursoras

Evento	HUILA	GIGANTE	2006	2012	2013	2014	2015	2016
Prevalencia de diabetes mellitus	2,30	1,50	↗	↗	↘	↗	↘	↘
Prevalencia de hipertensión arterial	6,50	5,73	↗	↗	↘	↗	↗	↘

FUENTE: Bodega de Datos de SISPRO (SGD)



MUNICIPIO DE GIGANTE

Secretaria General

NIT. 891.180.176 - 1



En cuanto a eventos precursores se refiere la diabetes Mellitus el indicador está por debajo del Departamento donde el Municipio presenta una incidencia de 1,50 se observa un comportamiento igual para Hipertensión se debe continuar con las acciones que sigan minimizando la prevalencia en el municipio Gigante.

LETALIDAD

Cantidad de personas que mueren en un lugar y en un período de tiempo determinados en relación con el total de la población, los eventos que presentan un indicador importante son: para el periodo evaluado año 2016 no se evidencian en el año 2016.

Tabla 38. Semaforización eventos de letalidad

Causa de muerte	HUILA	GIGANTE	Comportamiento							
			2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015
Causas externas										
Accidentes biológicos										
Accidente ofídico	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-
Agresiones por animales potencialmente transmisores de rabia y rabia	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-
Lesiones y muerte por accidentes de tránsito	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-
Ambientales										
Vigilancia de la exposición a contaminantes atmosféricos relacionados con ERA	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-
Eventos adversos de los servicios de salud										
Infecciones asociadas a la atención salud	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-
Intoxicaciones										
Exposición a flúor	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-
Intoxicaciones por fármacos, sustancias psicoactivas y metanol,	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-



MUNICIPIO DE GIGANTE

Secretaria General

NIT. 891.180.176 - 1



metales pesados,
solventes, gases y otras
sustancias químicas

Laboral

Lesiones en menor trabajador	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-
------------------------------	------	------	---	---	---	---	---	---	---	---

Mental

Conducta suicida	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-
Violencia escolar	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-

No transmisibles

Ambiental

Vigilancia entomológica	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-
-------------------------	------	------	---	---	---	---	---	---	---	---

Cáncer

Cáncer (mama, cérvix)	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-
Cáncer infantil	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-

Congénitas

Defectos congénitos	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-
Enfermedades raras	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-

Materno perinatal

Bajo peso al nacer	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-
Embarazo en adolescentes	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-
Morbilidad materna extrema	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-
Mortalidad materna	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-
Mortalidad perinatal y neonatal tardía	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-
Prematuridad	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-
IVE	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-

Mental

Consumo de sustancias psicoactivas por vía endovenosa	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-
---	------	------	---	---	---	---	---	---	---	---

Nutrición

Vigilancia del estado nutricional en menores de 18 años	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-
Mortalidad por y asociada a desnutrición en menores de 5 años	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-

Trasmisibles

Ambiental

Complicaciones geo-	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-
---------------------	------	------	---	---	---	---	---	---	---	---



MUNICIPIO DE GIGANTE

Secretaria General

NIT. 891.180.176 - 1



helmintiasis											
Ebola	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Emergentes											
Resistencia antimicrobiana * antibióticos	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Inmunoprevenibles											
Difteria	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Evento adverso seguido a la vacunación	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Meningitis Neisseria meningitis	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Meningitis por Haemophilus influenzae	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Meningitis: meningococcica streptococo pneumoniae	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Parálisis flácida aguda (menores de 15 años)	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Parotiditis	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Sarampión-rubeola	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Síndrome de rubeola congénita	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Tétanos accidental	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Tétanos neonatal	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Tosferina	1,70	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Varicela	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Materno perinatal											
Sífilis gestacional	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Sífilis congénita	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Remergentes y olvidadas											
Oncocercosis	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Peste (bubónica/neumónica)	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Tifus	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Ceguera por tracoma	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Transmisión aérea y contacto directo											
Enfermedad similar a influenza-IRAG (vigilancia centinela)	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Infección Respiratoria Aguda	11,60	0,53	-	↗	↗	↘	↗	↘	↗	↗	



MUNICIPIO DE GIGANTE

Secretaria General

NIT. 891.180.176 - 1



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	-	-	-	-	-	-	-
Transmisión sexual y sanguínea									
Hepatitis distintas a A	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-
VIH/SIDA	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-
Brucelosis	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-
Chagas crónico y agudo	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-
Cisticercosis	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-
Dengue	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-
Dengue grave	4,60	0,00	↘	↗	↗	↘	-	-	-
Encefalitis: nilo occidental, equina del oeste, venezolana	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-
Enfermedades de origen prionico	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-
Fiebre amarilla	0,00	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	-	-	-	-	-	-	-
Malaria: vivax	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-
Malaria: falciparum	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-
Rickettsiosis	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-
Trasmitida por alimentos/suelo/agua									
Cólera	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-
Enfermedad Diarreica Aguda	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-
Enfermedad Diarreica Aguda por rotavirus	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-
Fiebre tifoidea y paratifoidea	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-



MUNICIPIO DE GIGANTE

Secretaria General

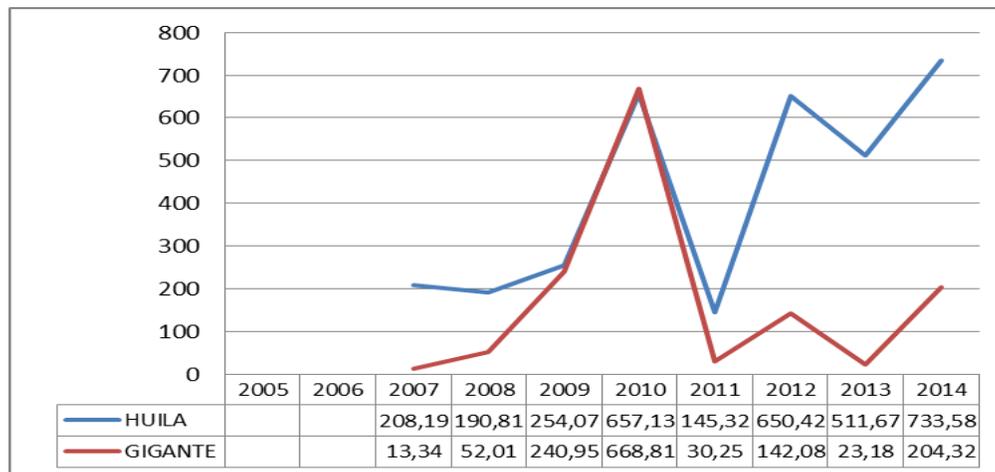
NIT. 891.180.176 - 1



Hepatitis A	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-
ETA	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-
Vectores										
Chikugunya	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-
Vigilancia sanitaria										
Uso y consumo										
Consumo de antibióticos	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-
Tasas de incidencia PDSP (2014)										
Tasa de incidencia de dengue clásico según municipio de ocurrencia	733,58	204,32	↗	↗	↗	↘	↗	↘	↗	
Tasa de incidencia de dengue hemorrágico según municipio de ocurrencia	14,79	0,00	↘	↗	↗	↘	-	-	-	
Tasa de incidencia de leptospirosis	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	
Tasa de incidencia de Chagas	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	
Tasa de incidencia de sífilis congénita	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	

FUENTE: Bodega de Datos SISPRO (SGD).

Figura 41. Incidencia dengue Huila vs Gigante



FUENTE: Bodega de Datos SISPRO (SGD).



MUNICIPIO DE GIGANTE

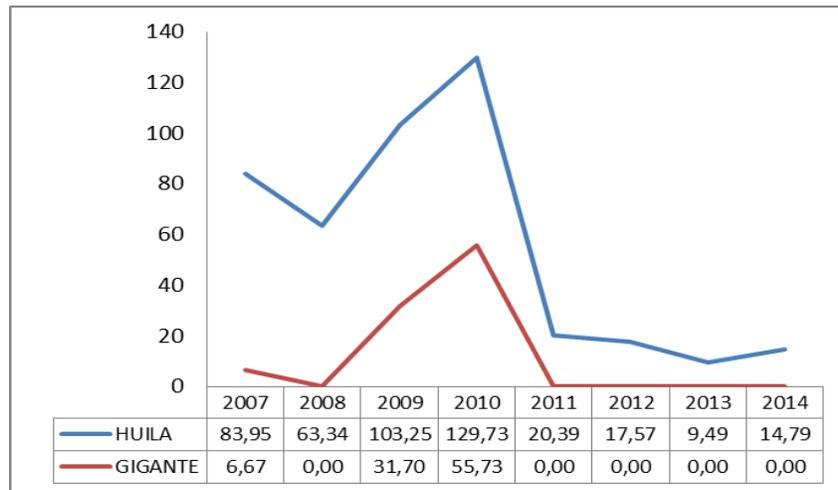
Secretaria General

NIT. 891.180.176 - 1



El Municipio presenta un comportamiento fluctuante a través del periodo estudiado con un sobresaliente pico en el año 2010 estuvo por encima de la incidencia Departamental, 2014 presenta una alta incidencia se debe ahondar en estrategias que minimice el imparto en la población.

Figura 42. Incidencia dengue grave Huila-Gigante



El Municipio en el año 2014 el Municipio presenta indicadores en cero este comportamiento se viene presentando desde el 2011.

2.2.6 Análisis de la población en condición de discapacidad 2009 a 2016

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

Para el análisis de la información se utilizará el Registro de Localización y Caracterización de Personas con Discapacidad que se encuentra disponible desde el 2011 hasta el 2016.



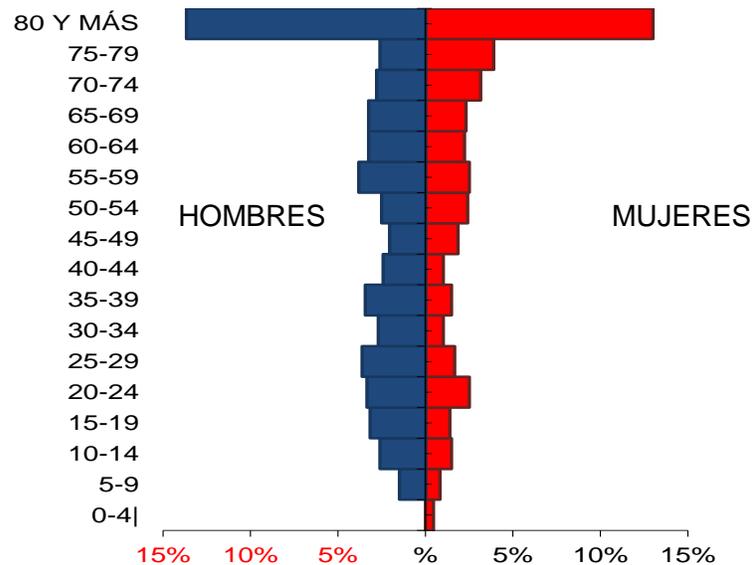
MUNICIPIO DE GIGANTE

Secretaría General

NIT. 891.180.176 - 1



Figura 43. Pirámide poblacional de población en situación de discapacidad en el Municipio de Gigante, 2016.



FUENTE: Bodega de Datos de SISPRO (SGD) – Registro de Personas con Discapacidad, noviembre de 2017

Se aprecia una alta población en condición de discapacidad en edad adulta sin desconocer que existe un gran número en edad productiva que necesita atención para su desempeño económico. Se presenta mayor prevalencia en el género masculino.

El grupo poblacional más afectado corresponde a la población de 80 y más años.

Tabla 39. Distribución de las alteraciones permanentes Municipio de Gigante año 2016.

TIPO DE DISCAPACIDAD	PERSONAS	PROPORCIÓN**
El movimiento del cuerpo, manos, brazos, piernas	488	28,19
El sistema nervioso	310	17,91
Los ojos	289	16,70
El sistema cardiorrespiratorio y las defensas	134	7,74
Los oídos	173	9,99
La voz y el habla	172	9,94
La digestión, el metabolismo, las hormonas	56	3,24
El sistema genital y reproductivo	58	3,35
La piel	23	1,33



MUNICIPIO DE GIGANTE

Secretaria General

NIT. 891.180.176 - 1



Los demás órganos de los sentidos (olfato, tacto y gusto)	28	1,62
Ninguna	0	0,00
Total	1731	

FUENTE: Bodega de Datos de SISPRO (SGD)

En la tabla anterior se aprecia que según la información suministrada con corte a septiembre de 2017 la mayoría de alteraciones en el municipio corresponden a movimientos de manos brazos y piernas y de los ojos en donde el grupo de población más afectada es la de 80 y más, algo natural en deterioro físico del ser humano.

Tabla 40. Distribución de las alteraciones permanentes hombres municipio de Gigante año 2016.

Sexo	Edad	Número de personas	Valor
MASCULINO	De 05 a 09 años	16	2,62
	De 10 a 14 años	28	4,59
	De 15 a 19 años	34	5,57
	De 20 a 24 años	36	5,90
	De 25 a 29 años	39	6,39
	De 30 a 34 años	29	4,75
	De 35 a 39 años	37	6,07
	De 40 a 44 años	26	4,26
	De 45 a 49 años	22	3,61
	De 50 a 54 años	27	4,43
	De 55 a 59 años	41	6,72
	De 60 a 64 años	35	5,74
	De 65 a 69 años	35	5,74
	De 70 a 74 años	30	4,92
	De 80 años o más	147	24,10
Total	610	100	

FUENTE: Bodega de Datos de SISPRO (SGD).



MUNICIPIO DE GIGANTE

Secretaria General

NIT. 891.180.176 - 1



En el género masculino la población más afectada es la que de 80 años y más que está asociado a la etapa degenerativa del ser humano por la edad.

Tabla 41. Distribución de las alteraciones permanentes mujeres municipio de Gigante año 2016.

Sexo	Edad	Número de personas	Valor
FEMENINO	De 0 a 04 años	9	1,93
	De 05 a 09 años	9	1,93
	De 10 a 14 años	16	3,43
	De 15 a 19 años	15	3,22
	De 20 a 24 años	27	5,79
	De 25 a 29 años	18	3,86
	De 30 a 34 años	11	2,36
	De 35 a 39 años	16	3,43
	De 40 a 44 años	11	2,36
	De 45 a 49 años	20	4,29
	De 50 a 54 años	26	5,58
	De 55 a 59 años	27	5,79
	De 60 a 64 años	24	5,15
	De 65 a 69 años	25	5,36
	De 75 a 79 años	42	9,01
	De 80 años o más	140	30,04
Total	466	100	

FUENTE: Bodega de Datos de SISPRO (SGD)

En el género femenino la población más afectada es la que de 80 años y más que está asociado a la etapa degenerativa del ser humano por la edad.

2.2.7 Identificación de prioridades principales en la morbilidad



MUNICIPIO DE GIGANTE

Secretaria General

NIT. 891.180.176 - 1



A continuación, se muestra las prioridades identificadas en la morbilidad atendida el alto costo, eventos precursores y eventos de notificación obligatoria a nivel municipal en comparación con los indicadores del Departamento del Huila.

Tabla 42. Prioridades identificadas en morbilidad atendida, eventos de alto costo, eventos precursores y eventos de notificación obligatoria municipio de Gigante 2016.

	Causa de morbilidad priorizada	HUILA	GIGANTE	TENDENCIA	Grupos de Riesgo
					(MIAS)
Morbilidad por grandes causas 2016	Condiciones maternas perinatales	36020	280	REDUCCION	8
	Condiciones transmisibles y nutricionales	240904	2002	REDUCCION	3
	Enfermedades no transmisibles	1013831	5980	REDUCCION	9
	Lesiones	93191	667	REDUCCION	12
	Signos y síntomas mal definidos	245539	2613	REDUCCION	0
Especifica por Subcausas	Enfermedad cardiovascular	16820	1487	REDUCCION	0
	Enfermedad genitourinaria	173400	1345	REDUCCION	0
	Traumatismos, envenenamiento u otras consecuencias de causa externa	46614	626	REDUCCION	9
Eventos precursores	Prevalencia de diabetes mellitus	2,3	1,5	AUMENTO	0



MUNICIPIO DE GIGANTE

Secretaria General

NIT. 891.180.176 - 1



2016	Prevalencia de hipertensión arterial	6,5	5,73	REDUCCION	1
Discapacidad	discapacidad con alteración permanente en el movimiento del cuerpo, manos, brazos, piernas	48	28,19	AUMENTO	0
	porcentaje de personas con discapacidad con alteración permanente en el sistema nervioso	38	17	REDUCCION	0
	porcentaje de personas con discapacidad de los ojos	34	16	AUMENTO	0

FUENTE: Bodega de Datos SISPRO (SGD)

CONCLUSIONES MORBILIDAD

En el año 2016 en el municipio de Gigante se presenta como primera causa de morbilidad en el grupo de primera infancia se encuentran las enfermedades no transmisibles con un peso porcentual de 33,72%, presentando un incremento de 1,66% con respecto al 2015, en el grupo de infancia la causa de morbilidad que mayor presencia reporto durante el año 2016 fue la relacionada con las enfermedades no transmisibles, en la adolescencia las enfermedades no transmisibles representaron el 49,49% de la morbilidad, en la población joven las enfermedades no trasmisibles ocupan el primer lugar en el año 2016 aportaron 51,11%, En la adultez las enfermedades no trasmisibles ocupan el primer lugar en el año 2016 aportando un 77,71% de la morbilidad, en el adulto mayor la principal causa de morbilidad se relaciona con las condiciones mal clasificadas con un peso porcentual de 9,04% en el año 2016.

Las patologías de enfermedades no trasmisibles van en aumentó la exposición a los factores de riesgo. Las enfermedades cardiovasculares las enfermedades genitourinarias, enfermedades musculo esqueléticas, enfermedades de los



MUNICIPIO DE GIGANTE

Secretaria General

NIT. 891.180.176 - 1



órganos de los sentidos, tienen cuatro factores de riesgo en común: el consumo de tabaco, el consumo nocivo de alcohol, una alimentación poco saludable y la inactividad física. Estos factores de riesgo, a su vez, producen cambios metabólicos o fisiológicos importantes, como la hipertensión, el sobrepeso o la obesidad, la hiperglucemia y el aumento del colesterol.

El Municipio debe enfocarse en la creación de políticas públicas que ayude a minimizar el impacto de estas enfermedades.

2.2.8 Análisis de los Determinantes Sociales de la Salud –DSS

2.2.8.1. Análisis de los determinantes intermedios de la salud

Tabla 43. Determinantes intermedios de la salud - condiciones de vida del Municipio de Gigante, 2016

Determinantes intermediarios de la salud	HUILA	GIGANTE
Cobertura de servicios de electricidad	96,31	95,42
Cobertura de acueducto	98,9	76,27
Cobertura de alcantarillado	96,4	61,78
Índice de riesgo de la calidad del agua para consumo humano (IRCA)	38,58	35,91
Porcentaje de hogares sin acceso a fuentes de agua mejorada (DNP-DANE 2005)	21,6	19,21
Porcentaje de hogares con inadecuada eliminación de excretas (DNP-DANE 2005)	17,9	14,25

Fuente: Base de Datos SISPRO 2017.

El análisis de los determinantes intermedios de la salud se realiza utilizando las medidas de desigualdades sencillas como la diferencia relativa, la diferencia absoluta y para las medidas complejas como el índice de concentración, los índices basados en comparaciones de dos a dos. Las medidas de desigualdad tan solos se estimarán para los indicadores que resulten en peor estado, utilizando



MUNICIPIO DE GIGANTE

Secretaría General

NIT. 891.180.176 - 1



variables que causen gradiente como pobreza, ingreso, nivel educativo y otras variables que estén disponibles.

Condiciones de vida

- **Cobertura de servicios de electricidad:** Aunque hay similitud en la cobertura nacional y la departamental, llegando al 95,42% de la cobertura de electricidad en el Municipio, lo cual es preocupante en un departamento que cuenta con sus propias fuentes de energía.
- **Cobertura de acueducto** Es preocupante el hecho que en aras del siglo XXI la cobertura de acueducto tan solo se llegue a un 78,50% de la población lo cual genera consigo malas condiciones de higiene y poco seguimiento al consumo de este preciado líquido.
- **Cobertura de alcantarillado** la cobertura de alcantarillado Municipal presenta una tasa de cobertura mayor a la Departamental.
- **Índice de riesgo de la calidad del agua para consumo humano (IRCA):** Según el IRCA la calidad del agua para el municipio de Gigante solo alcanza el 35,91 lo cual preocupa a la hora de evaluar condiciones sanitarias desfavorables de la población.
- **Porcentaje de hogares sin acceso a fuentes de agua mejorada:** El 19,21% de los hogares a nivel municipal carecen de un acceso a fuentes de agua
- **Porcentaje de hogares con inadecuada eliminación de excretas:** En la eliminación de excretas el 14,25% de la población carece del servicio, contaminando fuentes de agua y zonas aledañas a su hogar al no tener una fuente controlada para tal fin, esto hace que patologías de transmisión oro – fecal sean de más fácil transmisibilidad en este tipo de localidad.



MUNICIPIO DE GIGANTE

Secretaria General

NIT. 891.180.176 - 1



Disponibilidad de alimentos

Tabla 44. Determinantes intermedios de la salud - seguridad alimentaria y nutricional del municipio de Gigante, 2006-2015

Determinantes intermedios de la salud	HUILA	GIGANTE	Comportamiento									
			2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015
Porcentaje de nacidos vivos con bajo peso al nacer (EEVV-DANE 2014)	6,53	6,1	↗	↘	↗	↘	↘	↗	↘	↘	↘	↘

Fuente: SISPRO 2016.

En la proporción de bajo peso al nacer en el Municipio se encuentra ubicado por debajo de la media Departamental.

Condiciones factores, psicológicos y culturales.

Tabla 45. Determinantes intermedios de la salud - factores psicológicos y culturales del Municipio de Gigante 2016.

Determinantes intermedios de la salud	HUILA 2016	GIGANTE 2016	Comportamiento									
			2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
Tasa de incidencia de violencia intrafamiliar (Forensis 2016)	796	109,43					-	-	-	-	-	↗
Tasa de incidencia de violencia contra la mujer (Forensis 2016)	271,19	30,19					-	-	-	-	-	↗

Fuente: Base de Datos SISPRO 2017.

Se puede identificar que la tasa de incidencia de violencia intrafamiliar es menos elevada que la igual que la tasa de incidencia de violencia contra la mujer en el municipio de Gigante en el año 2016 obtuvieron una positiva.



MUNICIPIO DE GIGANTE

Secretaria General

NIT. 891.180.176 - 1



Tabla 46. Determinantes intermedios de la salud -Sistema sanitario del municipio de Gigante 2016.

Determinantes intermedios de la salud	HUILA	GIGANTE	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	17,96													
Porcentaje de hogares con barreras de acceso a los servicios de salud (DNP- DANE 2005)	7,5	0,12													
Cobertura de afiliación al SGSSS (MSPS 2015)	93,1	99,90							-	-	-	-	-	-	↗
Coberturas administrativas de vacunación con BCG para nacidos vivos (MSPS 2015)	96,3	102,95	-	-	-	-	↗	↗	↗	↗	↗	↗	↗	↗	↗
Coberturas administrativas de vacunación con DPT 3 dosis en menores de 1 año (MSPS 2015)	91,4	103,49	-	-	-	-	↗	↗	↗	↘	↗	↗	↗	↗	↗
Coberturas administrativas de vacunación con polio 3 dosis en menores de 1 año (MSPS 2015)	91,4	103,49	-	-	-	-	↗	↗	↗	↘	↗	↗	↗	↗	↗
Coberturas administrativas de vacunación con triple viral dosis en menores de 1 año (MSPS 2015)	91,0	97,04	-	-	-	-	↗	↘	↗	↗	↗	↗	↘	↗	↗



MUNICIPIO DE GIGANTE

Secretaria General

NIT. 891.180.176 - 1



Porcentaje de nacidos vivos con cuatro o más consultas de control prenatal (EEVV-DANE 2014)	92,1	88,06	↗	↗	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗		
Cobertura de parto institucional (EEVV-DANE 2014)	98,5	99,18	↗	↘	↗	↗	↗	↗	↗	↘	↘		
Porcentaje de partos atendidos por personal calificado (EEVV-DANE 2014)	98,6	99,20	↗	↘	↗	↗	↗	↗	↗	↘	↗		

Fuente: Base de Datos SISPRO 2017 – DANE.

- Porcentaje de hogares con barreras de acceso a los servicios para cuidado de la primera infancia:** El porcentaje de barreras de acceso a los servicios de cuidado de primera infancia en el municipio de Gigante llegan al 17,96% lo cual es menor a la estadística departamental, aunque este indicador debe ser inferior ya que no deben existir barreras a esta población.
- Porcentaje de hogares con barreras de acceso a los servicios de salud:** La proporción de hogares con barreras a los servicios de salud llegan al 0,12% en el municipio de Gigante, es importante establecer planes y programas de gobierno que mejoren la accesibilidad de la población para acceder a estos servicios.
- Cobertura de afiliación al SGSSS:** la cobertura de afiliación en el municipio de Gigante se encuentra en 99% alcanzado la cobertura universal, aunque esta cobertura es superior a la establecida a nivel departamental y nacional.
- Coberturas administrativas de vacunación con BCG para nacidos vivos:** la cobertura de BCG en el municipio de Gigante se encuentra en el 102,9%, faltándole para la cobertura requerida del programa PAI del 95%.



MUNICIPIO DE GIGANTE

Secretaria General

NIT. 891.180.176 - 1



- **Coberturas administrativas de vacunación con DPT 3 dosis** en menores de 1 año: La cobertura de DPT en el municipio de Gigante alcanza el 103,49%.
- **Coberturas administrativas de vacunación con polio 3 dosis** en menores de 1 año: la cobertura de vacunación con polio al igual que la DPT en municipio de Gigante presenta una cobertura del 103,49%, alcanzando una cobertura útil en vacunación.
- **Coberturas administrativas de vacunación con triple viral dosis** en menores de 1 año: la cobertura administrativa de triple viral llega al 97,4% cobertura útil en el programa de vacunación además dicha cobertura se encuentra por encima de la cobertura del departamento para este biológico.
- **Porcentaje de nacidos vivos con 4 o más consultas de control prenatal:** La proporción de nacidos vivos con más de 4 controles en el municipio de Gigante llega al 88,06% lo cual es importante porque es de recordar que un adecuado control prenatal previene alteraciones para la madre y el recién nacido.
- **Cobertura de parto institucional:** La cobertura del parto institucional llega en el municipio de Gigante llega a un 99,17%, proporción por encima alcanzada a nivel departamental generando así posibles complicaciones intra parto reduciendo las mortalidades maternas y perinatales.
- **Porcentaje de partos atendidos por personal calificado:** La cobertura de parto atendido por personal calificado es del 99,0 % lo cual genera tranquilidad a la hora de establecer el personal que atiende este proceso.

En el municipio de Gigante se encuentra la ESE Hospital de San Antonio, cuyo NIT es 891180065-2, ubicada en la calle 5 no 1 - 40, los servicios habilitados son:



MUNICIPIO DE GIGANTE

Secretaria General

NIT. 891.180.176 - 1



Tabla 47. Servicios habilitados de las Instituciones Prestadoras de Salud por en el municipio de Gigante 2017.

Grupo Servicio	Indicador	2017
APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA	Número de IPS habilitadas con el servicio de esterilización	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de fisioterapia	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de laboratorio clínico	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de radiología e imágenes diagnosticas	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de servicio farmacéutico	3
	Número de IPS habilitadas con el servicio de tamización de cáncer de cuello uterino	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de terapia respiratoria	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
CONSULTA EXTERNA	Número de IPS habilitadas con el servicio de enfermería	3
	Número de IPS habilitadas con el servicio de fisioterapia	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de fonoaudiología y/o terapia del lenguaje	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de ginecobstetricia	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de medicina general	3
	Número de IPS habilitadas con el servicio de odontología general	2
	Número de IPS habilitadas con el servicio de psicología	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de terapia respiratoria	1
INTERNACION	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
PROCESOS	Número de IPS habilitadas con el servicio de proceso esterilización	1
PROTECCION ESPECIFICA Y DETECCION TEMPRANA	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	3
	Número de IPS habilitadas con el servicio de detección temprana - alteraciones del crecimiento y desarrollo (menor a 10 años)	3
	Número de IPS habilitadas con el servicio de detección temprana - alteraciones del desarrollo del joven (de 10 a 29 años)	3
	Número de IPS habilitadas con el servicio de detección temprana -	3



MUNICIPIO DE GIGANTE

Secretaria General

NIT. 891.180.176 - 1



	alteraciones del embarazo	
	Número de IPS habilitadas con el servicio de detección temprana - alteraciones en el adulto (mayor a 45 años)	3
	Número de IPS habilitadas con el servicio de detección temprana - cáncer de cuello uterino	2
	Número de IPS habilitadas con el servicio de detección temprana - cáncer seno	3
	Número de IPS habilitadas con el servicio de planificación familiar	2
	Número de IPS habilitadas con el servicio de promoción en salud	2
	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	3
	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
	TRANSPORTE ASISTENCIAL	Número de IPS habilitadas con el servicio de transporte asistencial básico
URGENCIAS	Número de IPS habilitadas con el servicio de servicio de urgencias	1

Fuente: SISPRO 2016

Otros indicadores del sistema sanitario

Tabla 48. Otros indicadores de sistema sanitario en el municipio de Gigante 2015

Indicador	2015
Razón de ambulancias básicas por 1.000 habitantes	0,18
Razón de ambulancias medicalizadas por 1.000 habitantes	0,03
Razón de ambulancias por 1.000 habitantes	0,21
Razón de camas de adulto por 1.000 habitantes	0,21
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	0,51

Fuente: SISPRO 2016



MUNICIPIO DE GIGANTE

Secretaria General

NIT. 891.180.176 - 1



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

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

- **Proporción de población en necesidades básicas insatisfechas:** El municipio presenta unas necesidades básicas Insatisfechas del 39,70% lo cual enmarca a la región como una zona pobre con gran cantidad de necesidades básicas insatisfechas.
- **Proporción de población bajo la línea de pobreza:** El 48.2% de la población se encuentra en condiciones de pobreza lo cual genera graves problemas, sociales y conductuales propios de esta población.
- **Proporción de población en miseria:** La población es estado de miseria es del 9,73% lo cual debe de ser prioritario en la instauración de planes de gobierno de los mandatarios de turno.
- **Proporción de población en hacinamiento:** La pporción de población en hacinamiento del Municipio es de 4,82% lo que significa un déficit de viviendas en el municipio.

Tabla 49. Tasa de cobertura bruta de educación del municipio de Gigante, 2005 – 2016

	HUILA	GIGANTE	Comportamiento												
			2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	
Porcentaje de hogares con analfabetismo (DNP-DANE 2005)	21%	29,55													
Tasa de cobertura bruta de Educación categoría Primaria (MEN 2015)	107%	93,32%	↘	↘	↘	↘	↗	↗	↘	↘	↘	↘	↗	↗	



MUNICIPIO DE GIGANTE

Secretaria General

NIT. 891.180.176 - 1

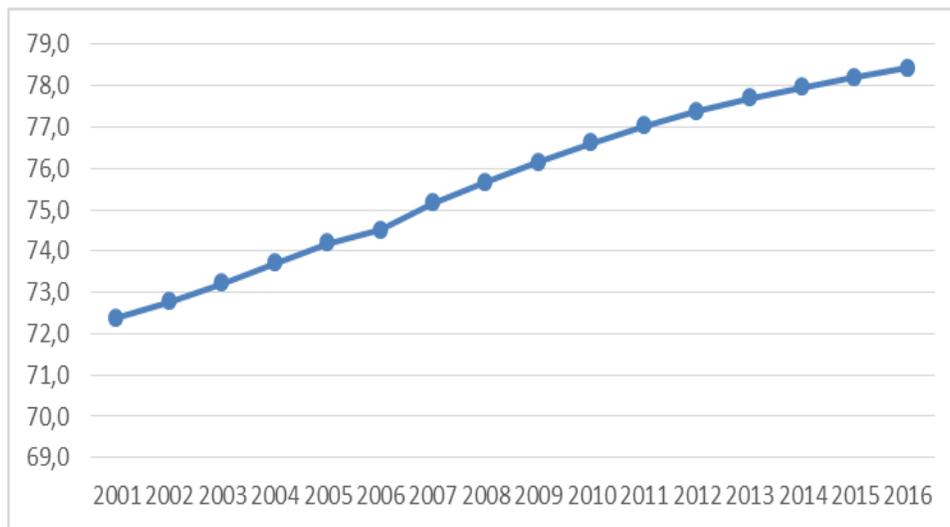


Tasa de cobertura bruta de Educación Categoría Secundaria (MEN 2015)	105%	96%	↗	↗	↘	↗	↗	↗	↗	↗	↘	↘	↗	↗
Tasa de cobertura bruta de Educación Categoría Media (MEN 2015)	76%	73%	↗	↗	↗	↗	↘	↗	↘	↗	↗	↗	↗	↗

Fuente: Base de Datos SISPRO

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

Figura 44. Población económicamente activa departamento, 2001-2016



Fuente SISPRO



MUNICIPIO DE GIGANTE

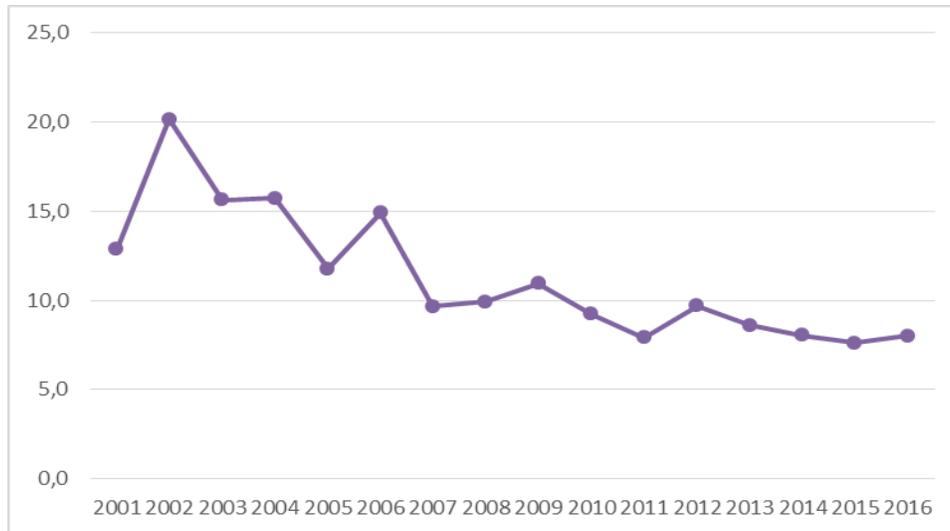
Secretaria General

NIT. 891.180.176 - 1



En la gráfica se aprecia como la tasa de ocupación del departamento del Huila presenta un comportamiento ascendente, pero a partir del año 2011 el crecimiento se desacelera.

Figura 45. Tasa de desempleo del departamento, 2001-2016



Fuente: Base de Datos SISPRO.

Se evidencia que el desempleo ha venido presentando un decrecimiento gradual, pero para el periodo 2016 se evidencia nuevamente un incremento del 0,4% con respecto al año 2015

3. CAPÍTULO III. PRIORIZACIÓN DE LOS EFECTOS DE SALUD

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



MUNICIPIO DE GIGANTE

Secretaria General

NIT. 891.180.176 - 1



3.1 Reconocimiento de los principales efectos de salud identificados previamente

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

Tabla 50. Priorización de los problemas de salud

DIMENSIÓN PLAN DECENAL	PRIORIDAD	GRUPOS DE RIESGO
		(MIAS)
1.SALUD AMBIENTAL	1. NO HAY COBERTURA DE ACUEDUCTO PRINCIPALMENTE EN LA ZONA RURAL	0
	2. FORTALECER LA CAPACITACIÓN PARA LA RECOLECCIÓN Y DISPOSICIÓN FINAL DE BASURAS EN EL ÁREA	0
	3. INCIDENCIA DE DENGUE Y CHINCUNGUYA	9
2. VIDA SALUDABLE Y CONDICIONES NO TRANSMISIBLES	1. ALTA MORBIMORTALIDAD POR ENFERMEDADES DEL SISTEMA CIRCULATORIO	
	2. AUMENTO DE LA MORTALIDAD CANCER DE ESTOMAGO	7
	3. FORTALECER ACCIONES DE ESTILOS DE VIDA SALUDABLE COMO HáBITOS ALIMENTICIOS Y EJERCICIO	1
3. CONVIVENCIA SOCIAL Y SALUD MENTAL	1. AUMENTO EN LA TASA DE CONSUMO DE SPA.	4
	2. FORTALECER LA PREVENCIÓN DE SUICIDIOS	12
	3. AUMENTO DE LA VIOLENCIA INTRAFAMILIAR	12
4.SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL	1. FORTALECER EL CONOCIMIENTO EN HáBITOS ALIMENTICIOS	1
5. SEXUALIDAD, DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS	1. AUMENTO DE EMBARAZOS EN ADOLESCENTES	8
	2.FALTA ADHERENCIA DE LOS JÓVENES A LAS ESTRATEGIAS DIRIGIDAS A LA POBLACIÓN ADOLESCENTE	8
	3. FORTALECER EDUCACIÓN EN SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA DESDE TODOS LOS SECTORES Y ESPACIOS	8
6. VIDA SALUDABLE Y ENFERMEDADES TRANSMISIBLES	1. MORBI -MORTALIDAD POR ENFERMEDAD INFECCIOSAS Y PARASITARIAS.	9
7. SALUD PÚBLICA EN EMERGENCIAS Y DESASTRES	1. PRIORIZAR PLANES DE ACCION DE EMERGENCIAS Y DESASTRES	13
8. SALUD Y AMBITO LABORAL	1. DESEMPLEO Y AUMENTO DEL TRABAJO INFORMAL	11
	2. ARP NO HACEN PRESENCIA EN EL MUNICIPIO	0
	3. PORCENTAJE CONSIDERABLE DE POBLACIÓN BAJO LINEA DE POBREZA	0
9.GESTION DIFERENCIAL EN POBLACIONES VULNERABLES	1. AUMENTO TASA DE PERSONAS DISCAPACIDAD Y FALTA COMPROMISO SOCIAL E INSTITUCIONAL FRENTE A ESTA POBLACIÓN	0



MUNICIPIO DE GIGANTE

Secretaria General

NIT. 891.180.176 - 1



	2. POCOS RECURSOS DEL ESTADO PARA GARANTIZAR LA ATENCIÓN SEGÚN LA NORMATIVIDAD VIGENTE DE LOS DIFERENTES GRUPOS POBLACIONALES	0
	3. AUMENTO DE LA POBLACIÓN VICTIMA	1
10. FORTALECIMIENTO DE LA AUTORIDAD SANITARIA	1. FORTALECIMIENTO E INVERSIÓN EN LOS PROGRAMAS DE PROMOCIÓN DE LA SALUD Y PREVENCIÓN DE LA ENFERMEDAD TANTO EN RECURSO HUMANOS, FÍSICOS Y ECONÓMICOS	0