

Email: alcaldia@aipe-huila.gov.co





ANÁLISIS DE LA SITUACIÓN EN SALUD CON EL MODELO DE LOS DETERMINANTES SOCIALES DE SALUD DEL MUNICIPIO DE AIPE - HUILA 2018

SECRETARÍA DE PROTECCIÓN SOCIAL



JOSE SEVEL CASTRO TOVAR Alcalde

LUZ STELLA BENEDETTI FERNÁNDEZ Secretaría de Protección Social

> DEPARTAMENTO DEL HUILA MUNICIPIO DE AIPE



Email: alcaldia@aipe-huila.gov.co



ANÁLISIS DE LA SITUACIÓN CON EL MODELO DE LOS DETERMINANTES SOCIALES DE SALUD DEL MUNICIPIO DE AIPE - HUILA

TABLA DE CONTENIDO

TABLA DE CONTENIDO	2
LISTA DE TABLA	4
LISTA DE FIGURAS	7
LISTA DE MAPAS	9
PRESENTACIÓN	. 10
INTRODUCCIÓN	11
METODOLOGÍA	12
AGRADECIMIENTOS Y RECONOCIMIENTOS INSTITUCIONALES	13
SIGLAS	
1. CAPITULO I. CARACTERIZACIÓN DE LOS CONTEXTOS TERRITORIAL Y	
DEMOGRÁFICO	. 16
1.1 Contexto territorial	. 16
1.1.1 Localización	. 16
1.1.2 Características físicas del territorio	. 17
1.1.3 Accesibilidad geográfica	20
1.2 Contexto demográfico	21
1.2.1Estructura demográfica	. 26
1.2.2 Dinámica demográfica	.30
1.2.3 Movilidad forzada	32
1.2.4 Dinámica Migrantes	. 34
2. CAPITULO II. ABORDAJE DE LOS EFECTOS DE SALUD Y SUS	
DETERMINANTES	
2.1 Análisis de mortalidad	37
2,1,1 Mortalidad general por grandes causas	37
2.1.2 Mortalidad especifica por subgrupo	. 43
2.1.3 Mortalidad materno – infantil y en la niñez	. 54
2.1.4 Análisis desigualdad en la mortalidad materno -infantil y en la niñez	. 68
2.1.5 Identificación de prioridades identificadas por mortalidad general, específica	y
materno -infantil	
2.2 Análisis de la morbilidad	
2.2.1 Principales causas de morbilidad	.81
Morbilidad específica por subgrupo	
2.2.3 Morbilidad de eventos de alto costo	92
2.2.4 Morbilidad de eventos precursores	
2.2.5 Morbilidad de eventos de notificación obligatoria	
2.2.6 Análisis de la población en condición de discapacidad 2017	
2.2.7 Identificación de prioridades principales en la morbilidad	
2.2.8 Análisis de los determinantes sociales de la salud	104



Email: alcaldia@aipe-huila.gov.co



ANÁLISIS DE LA SITUACIÓN CON EL MODELO DE LOS DETERMINANTES SOCIALES DE SALUD DEL MUNICIPIO DE AIPE - HUILA

	2.2.8.1 Análisis de los determinantes intermedios de la salud	104
	2.2.7.2 Análisis de los determinantes estructurales de las inequidades en salud	
3.	CAPITULO III PRIORIZACIÓN DE LOS EFECTOS DE SALUD	115
	3.1 Reconocimiento de los principales efectos de salud identificados previamente	
	3.2 Priorización de los problemas de salud	



Email: alcaldia@aipe-huila.gov.co



ANÁLISIS DE LA SITUACIÓN CON EL MODELO DE LOS DETERMINANTES SOCIALES DE SALUD DEL MUNICIPIO DE AIPE - HUILA

LISTA DE TABLA

Tabla 1 Distribución del municipio de Aipe por extensión territorial	. 17
Tabla 2. Tiempo de traslado, tipo de transporte y distancia en kilómetros desde el municipio de	
Aipe, Huila hacia los municipios vecinos.	. 20
Tabla 3. Proyección de la población de Aipe (Huila) hasta el año 2020	. 22
Tabla 4 . Población por área de residencia municipio de Aipe, Huila 2018	
Tabla 5.Población por pertenencia étnica del municipio de Aipe, Huila	. 24
Tabla 6 Proporción de la población por ciclo vital, del municipio de Aipe, Huila 2005, 2018 y 2020	27
Tabla 7. Otros indicadores de estructura demográfica en el municipio de Aipe, Huila 2005, 2018, 2020	. 29
Tabla 8. Otros indicadores de la dinámica de la población del municipio de Aipe (Huila)	.31
Tabla 9. Población victimizada de desplazamiento año 2017	. 33
Tabla 10. Población victimizada por desplazamiento por sexo y edad	
Tabla 11. Semaforización de las tasas de mortalidad por causas especificas del Municipio Aipe e	
Comparación con el departamento 2005-2016	
Tabla 12. Número de casos de mortalidad infantil y niñez en menores de un año, según la lista de	
las 67 causas del municipio de Aipe Huila, 2005 – 2016	
Tabla 13. Número de casos de mortalidad infantil y niñez, en los niños en menores de un año se	_
la lista de las 67causas del municipio de Aipe Huila, 2005 – 2016	
Tabla 14. Número de casos de mortalidad infantil y niñez, en las niñas en menores de un año seç	_
la lista de las 67causas del municipio de Aipe Huila, 2005 – 2016	
lista de las 67causas municipio de Aipe del Huila, 2005 – 2016	
Tabla 16. Número de casos de mortalidad infantil y niñez en niños, menores de uno a cuatro año	
según la lista de las 67causas municipio de Aipe del Huila, 2005 – 2016	
Tabla 17. Número de casos de mortalidad infantil y niñez en niñas, menores de uno a cuatro año	
según la lista de las 67causas municipio de Aipe del Huila, 2005 – 2016	
Tabla 18. Número de casos de mortalidad infantil y niñez menores de cinco años, según la lista c	
las 67causas en el municipio de Aipe Huila, 2005 – 2016	
Tabla 19. Número de casos de mortalidad infantil y niñez en los niños menores de cinco años,	
según la lista de las 67causas en el municipio de Aipe Huila, 2005 – 2016	. 58
Tabla 20. Número de casos de mortalidad infantil y niñez en las niñas menores de cinco años,	
según la lista de las 67causas en el municipio de Aipe Huila, 2005 – 2016	. 59
Tabla 21. Número de muertes en la infancia y niñez, por ciertas enfermedades infecciosas y	
parasitarias municipio de Aipe – Huila, año 2005 – 2016	. 59
Tabla 22. Número de muertes en la infancia y niñez, por enfermedades de la sangre y de los	
órganos hematopoyéticos y ciertos trastornos que afectan el mecanismo del municipio de Aipe –	
Huila, en niñas 2005 – 2016	
Tabla 23. Número de muertes en la infancia y niñez, por enfermedades endocrinas, nutricionales	
metabólicas, municipio de Aipe – Huila, en niñas 2005 – 2016	.61
Tabla 24. Número de muertes en la infancia y niñez, por enfermedades endocrinas, nutricionales	y
metabólicas, municipio de Aipe – Huila, en niños 2005 – 2016	. 62



Email: alcaldia@aipe-huila.gov.co



ANÁLISIS DE LA SITUACIÓN CON EL MODELO DE LOS DETERMINANTES SOCIALES DE SALUD DEL MUNICIPIO DE AIPE - HUILA

Tabla 25. Número de muertes Por entermedades del Sistema Nervioso, municipio de Aipe – Huila, en niñas 2005 – 2016
en niñas 2005 – 2016
Huila, en niñas 2005 – 2016
Tabla 27. Número de muertes en la infancia y niñez, por enfermedades respiratorias, Municipio de
Aipe, 2005 – 2016
Tabla 28. Número de muertes por Enfermedades del Sistema Digestivo, municipio de Aipe – Huila,
en niños 2005 – 2016
Tabla 29. Número de muertes en la infancia y niñez, por enfermedades del Sistema Genitourinario,
en niños municipio de Aipe – Huila, 2005 – 2016
Tabla 30. Número de muertes en la infancia y niñez, por ciertas afecciones originadas en el periodo
perinatal, municipio de Aipe – Huila, 2005 – 201665
Tabla 31. Número de muertes en la infancia y niñez, por malformaciones congénitas, deformidades
y anomalías cromosómicas, en niñas municipio de Aipe – Huila, 2005 – 2016
Tabla 32. Número de muertes en la infancia y niñez, por malformaciones congénitas, deformidades
y anomalías cromosómicas, en niños municipio de Aipe – Huila, 2005 – 2016
Tabla 33. Número de muertes en la infancia y niñez, por Signos, Síntomas y hallazgos anormales
clínicos y de laboratorio, en niños municipio de Aipe – Huila, 2005– 2016
Tabla 34. Número de muertes en la infancia y niñez, por causas externas de morbilidad y
mortalidad, en niños municipio de Aipe – Huila, 2005– 2016
Tabla 35. Semaforización y tendencia de la mortalidad materno – infantil y niñez, municipio Aipe, 2016
Tabla 36. Tasa de mortalidad neonatal etnia municipio de Aipe 2009 – 2016
Tabla 37. Tasa de mortalidad neonatal del municipio de Aipe (Huila) por área de residencia, 2009 –
2016
Tabla 38. Identificación de prioridades en salud del Municipio de Aipe, 201675
Tabla 39. Principales causas de morbilidad población total, del municipio de Aipe (Huila) año 2009 –
201782
Tabla 40. Principales causas de morbilidad población mujeres, del municipio de Aipe (Huila) año
2009 – 2017
Tabla 41. Principales causas de morbilidad población hombres, del municipio de Aipe (Huila) año
2009 – 2017
Tabla 42. Morbilidad específica en las condiciones transmisibles y nutricionales, del Municipio de
Aipe (Huila) 2009 – 2017
Tabla 43. Morbilidad específica en las condiciones materno perinatales, del Municipio de Aipe
(Huila) 2009 – 2017
(Huila) 2009 – 201789
Tabla 45. Morbilidad específica en Lesiones, del Municipio de Aipe (Huila) 2009 – 2017
Tabla 46. Morbilidad específica en Signos y síntomas mal definidos, del Municipio de Aipe (Huila)
2009 – 2017



Email: alcaldia@aipe-huila.gov.co



ANÁLISIS DE LA SITUACIÓN CON EL MODELO DE LOS DETERMINANTES SOCIALES DE SALUD DEL MUNICIPIO DE AIPE - HUILA

Tabla 47. Sematorización y tendencia de los eventos de alto costos del Municipio de Aipe, 2	.005-
2017	
Tabla 48. Eventos precursores del municipio de Aipe 2012 -2017	
Tabla 49. Semaforización de los eventos de notificación obligatoria del Municipio de Aipe, 20)06-
2016	94
Tabla 51. Población total de discapacidad. Municipio de Aipe Huila. 2017	99
Tabla 52. Tipo de discapacidad del municipio de Aipe Huila, 2017	100
Tabla 53. Principales prioridades en el municipio de Aipe – Huila	101
Tabla 54. Determinantes intermedios de la salud - condiciones de vida del municipio de Aipe	105
Tabla 55. Determinantes intermedios de la salud - condiciones de vida del municipio de Aipe) –
Huila, urbano y rural	
Tabla 56. Determinantes intermedios de la salud - seguridad alimentaria y nutricional del Mu	•
de Aipe, 2006-2016	
Tabla 57. Determinantes intermedios de la salud - factores psicológicos y culturales del Mun	icipio
	108
Tabla 58. Determinantes intermedios de la salud -Sistema sanitario del Municipio de Aipe -	
Tabla 59. Cobertura de afiliación municipio de Aipe, 2018	
Tabla 60. Servicios habilitados de las Instituciones Prestadoras de Salud por en el Municipio	
Aipe – Huila 2018.	110
Tabla 61. Otros indicadores de sistema sanitario en el Municipio de Aipe 2018	
Tabla 62. Otros indicadores de ingreso, Municipio de Aipe - Huila	
Tabla 63. Cobertura Bruta de Educación Municipio de Aipe - Huila 2010-2017	
Tabla 64. Personas en NBI	
Tabla 65. Priorización de los problemas de salud	115



Email: alcaldia@aipe-huila.gov.co



ANÁLISIS DE LA SITUACIÓN CON EL MODELO DE LOS DETERMINANTES SOCIALES DE SALUD DEL MUNICIPIO DE AIPE - HUILA

LISTA DE FIGURAS

Figura 1. Pirámide poblacional Municipio de Aipe - Huila año 2018	26
Figura 2. Cambio en la proporción de la población por grupo etarios municipio de Aipe, Huila 2005	
2018 y 2020	27
Figura 3. Población por sexo y grupo de edad del municipio de Aipe, Huila 2018	28
Figura 4. Dinamica demografica, municipio de Aipe Huila, 2005 - 2016	31
Figura 5. Esperanza de vida al nacer, por sexo, Departamento del Huila, 1985 – 2020	32
Figura 6. Tasa de mortalidad ajustada por edad del Municipio de Aipe, 2005 – 2016	38
Figura 7. Tasa de mortalidad ajustada por edad para los hombres del municipio de Aipe Huila, 20 – 2016	38
Figura 8. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las mujeres del municipio de Aipe Huila, 200 – 2016	
Figura 9. Años de Vida Potencialmente Perdidos –AVPP por grandes causas lista 6/67 del municipio de Aipe Huila, 2005 – 2016	40
Figura 10. Años de Vida Potencialmente Perdidos –AVPP por grandes causas lista 6/67 en hombres del municipio de Aipe Huila, 2005 – 2016	41
Figura 11. Años de Vida Potencialmente Perdidos –AVPP por grandes causas lista 6/67 en las mujeres del municipio de Aipe Huila, 2005 – 2016	
Figura 12. Tasa de AVPP por grandes causas lista 6/67 general del municipio de Aipe Huila, 2009	
Figura 13. Tasa de AVPP por grandes causas lista 6/67 ajustada en las mujeres del municipio de Aipe Huila, 2005 – 2016)
Figura 14. Tasa de AVPP por grandes causas lista 6/67 ajustado en los hombres del departamen del Huila, 2005 – 2016	nto
Figura 15. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades transmisibles en hombre del municipio de Aipe Huila, 2005 – 2016	es
Figura 16. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades transmisibles en mujere del municipio de Aipe Huila, 2005 – 2016	s
Figura 17. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las neoplasias en hombres del municipio d Aipe Huila, 2005 – 2016	le
Figura 18. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las neoplasias en mujeres del municipio de	Э
Aipe, 2005 – 2016	en
hombres del municipio de Aipe Huila, 2005 – 2016	46 en
mujeres del municipio de Aipe Huila, 2005 – 2016	47



Email: alcaldia@aipe-huila.gov.co



ANÁLISIS DE LA SITUACIÓN CON EL MODELO DE LOS DETERMINANTES SOCIALES DE SALUD DEL MUNICIPIO DE AIPE - HUILA

Figura 21. Total de Numero de muertes originadas en el periodo perinatal del municipio de Aipe
Huila 2005 - 2016
Figura 22. Número de muertes originadas en el periodo perinatal en hombre del Municipio de Aipe
Huila 2005 - 2016
Figura 23. Número de muertes originadas en el periodo perinatal en mujeres del Municipio de Aipe
Huila, 2005 - 2016
Figura 24. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las causas externas en hombres del
municipio de Aipe Huila, 2005 – 201650
Figura 25. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las causas externas en mujeres del municipio
de Aipe Huila, 2005 – 2016
Figura 26. Mortalidad por demás enfermedades en hombres del municipio de Aipe Huila año 2005-
2016
Figura 27. Mortalidad por demás enfermedades en mujeres del municipio de Aipe Huila año 2005-
2016
Figura 28. Razón de mortalidad materna, de Aipe - Huila, 2005 -2016
Figura 29. Tasa de mortalidad neonatal municipio de Aipe - Huila, 2005-201670
Figura 30. Tasa mortalidad infantil municipio de Aipe – Huila, 2005 – 201670
Figura 31. Tasa mortalidad niñez municipio de Aipe – Huila, 2005 – 201671
Figura 32. Tasa mortalidad por enfermedad diarreica aguda, municipio de Aipe – Huila, 2005 –
2016
Figura 33. Tasa de mortalidad por infección respiratoria aguda (IRA), municipio de Aipe – Huila,
2005 – 2016
Figura 34. Tasa de mortalidad por desnutrición, municipio de Aipe – Huila, 2005 – 2016
Figura 35. Tasa de Mortalidad Neonatal etnia
Figura 36. Tasa de Mortalidad Neonatal por Área
Figura 37. Progresión de la Enfermedad Renal Crónica en el municipio de Aipe, 2017
Figura 38. Infección Respiratoria Aguda en el municipio de Aipe, 2007 – 2016
Figura 39. Infección Respiratoria Aguda en el municipio de Aipe, 2007 – 2016
Figura 40. Pirámide poblacional de población en situación de discapacidad en el Municipio de Aipe,
2017
Figura 41. Tasa global de participación, de ocupación y de desempleo Huila 2007 - 2017 114



ALCALDÍA MUNICIPAL DE AIPE

Calle 4 No. 4-71 Tel: 8386368

Email: alcaldia@aipe-huila.gov.co



ANÁLISIS DE LA SITUACIÓN CON EL MODELO DE LOS DETERMINANTES SOCIALES DE SALUD DEL MUNICIPIO DE AIPE - HUILA

LISTA DE MAPAS

Mapa 1. División política administrativa y limites, municipio de Aipe	17
Mapa 2. Vías de comunicación del municipio de Áipe, Huila	
Mapa 3. Densidad poblacional municipio de Aipe, Huila	
Mapa 4. Población por área de residencia municipio de Aipe	
Mapa 5. Población pertenencia étnica del departamento del Huila	



Email: alcaldia@aipe-huila.gov.co

ANÁLISIS DE LA SITUACIÓN CON EL MODELO DE LOS DETERMINANTES SOCIALES DE SALUD DEL MUNICIPIO DE AIPE - HUILA



PRESENTACIÓN

El Municipio de Aipe dando cumplimiento a los requerimientos del orden Nacional y Departamental y dentro del marco del Plan Decenal de Salud Pública PDSP 2012 – 2021 el cual se constituye en el fundamento nacional de política sanitaria a través del cual las entidades territoriales adoptan las disposiciones allí plasmadas, elabora su Análisis de la Situación en Salud.

El presente documento que basa su información en las fuentes oficiales nacionales disponibles al año 2016 como base para la construcción de los Planes de desarrollo Territorial y en el caso de Aipe de acuerdo al componente estratégico del Plan de Desarrollo Municipal "Marcamos la diferencia por Aipe".

El Ministerio de Salud y Protección Social en el año 2014 publicó la guía conceptual y metodológica para la construcción del ASIS de las entidades territoriales. Esta guía fundamenta el análisis de la situación de salud bajo el Modelo Conceptual de Determinantes de la Salud DDS, y en la estructuración de tres ejes fundamentales: El primero que aborda lo referente a la caracterización del contexto territorial y demográfico del Municipio de Aipe; el segundo que plantea los efectos de la salud y sus determinantes y el tercero que corresponde a la priorización de los efectos de salud. El abordaje de los tres ejes se concreta como un medio para estandarizar la información que contiene el documento ASIS Municipal, convirtiéndolo en material de primera mano y de consulta para todas aquellas personas interesadas en profundizar sobre la situación actual de la salud a nivel local.



Email: alcaldia@aipe-huila.gov.co

ANÁLISIS DE LA SITUACIÓN CON EL MODELO DE LOS DETERMINANTES SOCIALES DE SALUD DEL MUNICIPIO DE AIPE - HUILA



INTRODUCCIÓN

El Análisis de la Situación en Salud más allá de convertirse en un instrumento de recolección de información tal como era planteado anteriormente en los "Perfiles Epidemiológicos" (no de manera excluyente sino complementaria a los mismos), se constituye en un insumo de identificación y priorización de las necesidades de salud, de seguimiento y monitoreo de los cambios registrados, de evaluación del estado actual y sus tendencias de acuerdo al enfoque de Determinantes Sociales de la Salud, a fin de identificar la situación actual en búsqueda de direccionar certeramente las políticas, planes y programas a nivel Municipal, Departamental y Nacional.

El Municipio de Aipe, a través de su Secretaría de Protección Social y en concordancia con los requerimientos y exigencias del orden Nacional y Departamental, elabora a través de la información oficial disponible, un documento congruente y acorde a la realidad Municipal que apoye el ejercicio de la gestión. Lo que en esencia se pretende al realizar este exhaustivo análisis, es orientar los procesos de planificación, convertirse en una línea de base para la construcción de políticas públicas, ser un insumo de consulta y orientación de acciones al momento de la toma de decisiones que promueva ejercicios de regulación e inspección en el marco de la Vigilancia y Control de la Salud Pública.

Para el logro de dicho propósito se apela a la consulta de información oficial consolidada como herramienta para la construcción de análisis descriptivos en el primer y segundo capítulo y donde el análisis de todos los datos recolectados se refleja en el tercer capítulo correspondiente a la priorización de los efectos de la salud.

La información se plantea enmarcada en los enfoques de derechos, momento de vida, género, etnia, poblacional y diferencial, donde se hace evidente que los determinantes inciden de manera relevante en la salud de las comunidades evidenciando las implicaciones que surgen en relación a la equidad y la inclusión social.



Email: alcaldia@aipe-huila.gov.co

ANÁLISIS DE LA SITUACIÓN CON EL MODELO DE LOS DETERMINANTES SOCIALES DE SALUD DEL MUNICIPIO DE AIPE - HUILA



METODOLOGÍA

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

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

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

En el análisis de mortalidad y morbilidad se usaron datos de los periodos 2005 a 2014 y en algunos casos del 2016 y 2017. Se presentaron datos de frecuencia en tasas, proporciones, prevalencias, incidencias y letalidad.

Finalmente se realiza la priorización de los efectos en salud teniendo en cuenta los resultados de los capítulos anteriores e ingresando el código MIAS (Modelo de Atención Integral en Salud) de cada evento.



Email: alcaldia@aipe-huila.gov.co

ANÁLISIS DE LA SITUACIÓN CON EL MODELO DE LOS DETERMINANTES SOCIALES DE SALUD DEL MUNICIPIO DE AIPE - HUILA



AGRADECIMIENTOS Y RECONOCIMIENTOS INSTITUCIONALES

Se ofrecen agradecimientos al alcalde del municipio quien prestó la mayor atención aportando datos necesarios y observando los resultados del análisis de situación en salud, a la Secretaria de Salud Municipal quien brindó todo su apoyo en la logística necesaria y a los funcionarios de la Dirección Local de Salud, demás dependencias de la Alcaldía Municipal de Aipe, quienes apoyaron con su conocimiento la identificación de determinantes en salud importantes para el municipio de Aipe.



ALCALDÍA MUNICIPAL DE AIPE

Calle 4 No. 4-71 Tel: 8386368

Email: alcaldia@aipe-huila.gov.co





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



ALCALDÍA MUNICIPAL DE AIPE

Calle 4 No. 4-71 Tel: 8386368

Email: alcaldia@aipe-huila.gov.co

ANÁLISIS DE LA SITUACIÓN CON EL MODELO DE LOS DETERMINANTES SOCIALES DE SALUD DEL MUNICIPIO DE AIPE - HUILA



NBI: Necesidades Básicas Insatisfechas

No: Número

OMS: Organización Mundial de la Salud

OPS. Organización Panamericana de Salud

RLCPD: Registro de Localización y Caracterización de Personas con Discapacidad

RIPS: Registro Individual de la Prestación de Servicios

RAP: Riesgo Atribuible Poblacional

PIB: Producto Interno Bruto

SSPD: Superintendencia de Servicios Públicos Domiciliarios

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

Sociales.

SGSSS: Sistema General de Seguridad Social en Salud

SISPRO: Sistema Integral de Información de la Protección Social

SIVIGILA: Sistema de Vigilancia en Salud Pública

TB: Tuberculosis

TGF: Tasa Global de Fecundidad

VIH: Virus de Inmunodeficiencia Humano



Email: alcaldia@aipe-huila.gov.co

ANÁLISIS DE LA SITUACIÓN CON EL MODELO DE LOS DETERMINANTES SOCIALES DE SALUD DEL MUNICIPIO DE AIPE - HUILA



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

1.1 Contexto territorial

1.1.1 Localización

El municipio de Aipe Huila ubicado al norte del departamento del Huila y limitando al sur con el departamento del Tolima, cuenta con su arquitectura colonial y republicana y es conocida como Capital Petrolera del Departamento del Huila. Por su ubicación estratégica y como puerta de entrada del sur de Colombia, hace presencia la realización de actividades económicas como el turismo, sector agropecuario y minero.

Antes de la llegada de los españoles al nuevo continente, la región que hoy ocupa el municipio de Aipe se encontraba morada por tribus indígenas aguerridas y valerosas. El nombre de Aipe según la historia en el lenguaje aborigen significa "Mercado de sal" y así quedó según Acuerdo Municipal N.º 008 de 1970. Por otro lado, se dice que su nombre "Aipe" es debido al grito guerrero que pronunciaban los indígenas de esta región.

El caserío se formó hacia 1741 en terrenos de propiedad de Jacinto Cortés Herrera, por obra de doña Teresa Perdomo y don Enrique Cortés, en el sitio conocido como Aipe. En 1770 existía la vice parroquia de dependiente de Neiva, en el año 1772, el virrey Manuel Guirio convirtió al poblado en Vice parroquia dependiente de Neiva por su buen desarrollo como puerto sobre el Magdalena, en 1825, el pueblo adquirió la categoría de distrito dentro del cantón de Villavieja. Fue trasladada al sitio actual de la cabecera municipal en 1872, con el nombre de Aipe.

La cabecera municipal del municipio de Aipe está localizada aproximadamente a los 03°13'21" de latitud norte y 75°14'16" de longitud oeste, a una altura sobre el nivel del mar de 391 m. Dista de Neiva la capital departamental 32 km por vía terrestre. El área municipal es de 862 km² y limita al Norte con Ataco y Natagaima (Tolima), al Este con Villavieja y Tello (Huila), al Sur con Neiva (Huila) y al Oeste con Planadas y Ataco (Tolima). Cuenta con la inspección de policía Santa Rita, además de 6 caseríos. Para el primero de enero de 2015 registra 4.436 predios urbanos y 2.435 rurales. Es cabecera de círculo notarial con una notaría, pertenece a la oficina seccional de registro y al circuito judicial de Neiva (fuente IGAC).

La extensión territorial de municipio abarca 862Km².



Email: alcaldia@aipe-huila.gov.co





Tabla 1 Distribución del municipio de Aipe por extensión territorial.

Municipio	Extensión urbana		oio Extensión urbana Extensión rural		Extensión total	
					Extensión	Porcentaje
AIPE	42	4,87	820	95,13	862 Km ²	100 %

Fuente: IGAC

El municipio tiene 8 centros poblados así: Aipe, Praga, Santa Rita, El Pata, Guacirco, San Miguel, Mesitas, Ventanas.

Mapa 1. División política administrativa y limites, municipio de Aipe



Fuente: http://geoportal.igac.gov.co/ssigl2.0/visor/galeria.req?mapald=22

http://www.sirhuila.gov.co/files/mapashuila/cabeceras_municipales/AIPE.pdf

1.1.2 Características físicas del territorio

En el territorio se identifican dos unidades morfológicas, una plana que hace parte del valle del río Magdalena y otra montañosa, que corresponde al flanco oriental de la cordillera Central, en donde



Email: alcaldia@aipe-huila.gov.co

ANÁLISIS DE LA SITUACIÓN CON EL MODELO DE LOS DETERMINANTES SOCIALES DE SALUD DEL MUNICIPIO DE AIPE - HUILA



se destacan la cordillera de Santa Bárbara, el filo de La Ceja y el alto del Oso. Sus territorios están comprendidos entre la margen izquierda del río Magdalena y las cimas de la cordillera central, en los límites con el departamento del Tolima.

Altitud y relieve

El municipio de Aipe está involucrado y afectado por estructuras sinclinales, anticlinales y fallas de cabalgamiento, que, conjugadas con las características genéticas texturales de las rocas, son causantes de la migración y el entrampamiento de hidrocarburos y aguas en la región. Geológicamente y morfológicamente en la zona del municipio correspondiente a las veredas: Dindal, Ventanas, Potreritos, Tesoro, San Antonio, Arrayán, La Manga, Río Aipe, Santa Bárbara, San Isidro, Callejón y Patá.

Hidrografía

Recorren el territorio numerosas corrientes, entre ellas los ríos Magdalena, Aipe, Cachichí, Baché y Patá, al igual que las quebradas Jagualito, Arrayán, Dindal y Santa María. Sus tierras se encuentran en el clima cálido, la temperatura promedio anual es de 26,3°C aproximadamente, siendo marzo el mes de mayor temperatura y julio el de menor. La precipitación media anual es de 1.238 mm, está asociada a la Zona de Convergencia Intertropical (ZCIT) y se distribuye en un régimen bimodal que se extiende entre los meses de enero a mayo y octubre a diciembre, siendo octubre y noviembre los meses más lluviosos.

Zonas de riesgo

La cabecera municipal de Aipe, así como todo el departamento del Huila se encuentra ubicado en una zona de amenaza sísmica alta según el estudio de Amenazas Sísmicas de Colombia realizado por la Universidad de los Andes, la Asociación Colombiana de Ingeniería Sísmica (AIS) y el INGEOMINAS, cuya primera edición fue publicada en 1996 por la AIS.

Las explotaciones mineras de fosfatos en las estribaciones de la cordillera, son una amenaza potencial para las vías, zonas cultivadas y las personas que trabajan en ellas, porque inducen la inestabilidad del terreno y la erosión.

El alto grado de deforestación, las quemas, las técnicas inadecuadas de cultivo y el sobrepastoreo en regiones de pendientes moderadas a altas, ocasionan la formación de surcos que evolucionan a cárcavas.

Áreas expuestas a amenazas y riesgos para la localización de asentamientos humanos y activados socioeconómicas. Al igual que gran parte del territorio nacional, el municipio de Aipe se encuentra localizado dentro del área de amenaza sísmica alta, con especial énfasis en la zona occidental del



Email: alcaldia@aipe-huila.gov.co

ANALISIS DE LA SITUACION CON EL MODELO DE LOS DETERMINANTES SOCIALES DE SALUD DEL MUNICIPIO DE AIPE - HUILA



Municipio, atravesada por un sistema de fallas como la falla activa de chusmas, falla San Francisco, la falla pasiva de palo grande, respectivamente.

Por inundación. Esta amenaza está asociada sobre el río grande de la Magdalena y la confluencia del río Bache, Aipe cauces de las quebradas Dindal, Arenoso, Muchubi, Bambucá, sobre las márgenes occidentales, sobre algunos sectores de las veredas la manga río Aipe y el Pata.

En el casco urbano las áreas de amenazas por inundación están representadas por las quebradas Villegas en el sitio denominado el Hueco.

Las áreas afectadas por deslizamiento se localizan en la vereda de Praga sobre la carretera. En la vereda Tesoro, Potreritos, Los Cauchos, Primavera, Guayabero. Las áreas de mayor incidencia en incendios forestales se encuentran localizadas en las veredas de Dinas, el Arrayan y el Dindal.

Temperatura y humedad

Las características del municipio de Aipe lo ubican dentro de un piso térmico de clima cálido muy seco, con temperatura media anual de 26°C; presenta una precipitación anual promedio de 1.300 mm, caracterizada por dos periodos de lluvias entre los meses de marzo – mayo y octubre – diciembre y dos periodos secos o de menos lluvias en los meses de enero – febrero y junio – septiembre. Con las características anteriores se determina que la cabecera municipal se encuentra dentro de la zona de vida de Bosque muy seco Tropical (Bms – T). Uno de los elementos climáticos que más influyen en el ambiente es la precipitación, que, junto a la temperatura y la altitud, determinan las condiciones características del clima que a la vez influyen en las asociaciones vegetales o zonas de vida, de la clasificación hecha por L.R. Holdridge. Según la regionalización climática para la cuenca del río Magdalena, elaborada por el Instituto Geográfico Agustín Codazzi "IGAC", la planicie ribereña presenta un grado acentuado de sequía y la parte de la cordillera, un grado más atenuado de la misma. De acuerdo con los registros del IDEAM, en la planicie ribereña, a los 450 m sobre el nivel del mar, la precipitación es de 1.300 mm/año y la evaporación es de 1.665 mm/año. En la parte alta o zona de cordillera, a los 1.000 m sobre el nivel del mar, la precipitación es de 2.000 mm/año y la evaporación es de 1.500 mm/año.

Economía

Este municipio es productor de Petróleo donde se llegaron a explotar más de 120 pozos dándole el beneficio de recibir grandes de recursos de regalías hasta hace unos años. La actividad agropecuaria, industrial y minera también cuenta con renglones de producción que son de desarrollo por los habitantes de esta región. Dentro de ellos está la producción de café en las zonas altas, cultivo de arroz, frijol, maíz, yuca, plátano, tomate, piña cacao, sorgo, caña de azúcar, papaya y cítricos. La cría de mojarra roja, cachama y carpa, producción de pollos y huevos, la cría de ganado con doble propósito (ceba y cría), la explotación minera que se realiza de minerales como roca



Email: alcaldia@aipe-huila.gov.co

ANÁLISIS DE LA SITUACIÓN CON EL MODELO DE LOS DETERMINANTES SOCIALES DE SALUD DEL MUNICIPIO DE AIPE - HUILA



fosfórica, carbón, barita y arcilla y la actividad turística que está en desarrollo, facilitándose debido a la existencia de grandes riquezas naturales.

1.1.3 Accesibilidad geográfica

Aipe se comunica con la capital del departamento por una carretera pavimentada que dista a 32 Km. de Neiva. El transporte público en el Municipio de Aipe se presta en los niveles intermunicipal y rural, como se muestra seguidamente.

Transporte Intermunicipal: Corresponde al realizado para la ruta única: AIPE – Neiva – AIPE, la cual es atendida por busetas y colectivos sin horarios establecido para su despacho y siempre transita por la carretera nacional.

Transporte rural: Integra los destinos locales y veredales atendido por buses mixtos y camperos. Transporte fluvial. El rio Magdalena, permite la navegación de pequeñas embarcaciones, siendo Neiva y Aipe, los principales puertos. Desde hace muchos años Aipe cuenta con el servicio de transporte de pasajeros en canoas y botes, como transporte alternativo.

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

Municipio	Distancia en Kilómetros entre el municipio y su municipio vecino*	Tipo de transporte entre el municipio y el municipio vecino*	Tiempo estimado del traslado entre el municipio al municipio vecino*	
	municipio vecino	vecino	horas	minutos
Neiva 32 Km ²		Servicio Público	0	20
Tello 70,3 Km ²		Servicio Público	1	00
Villavieja	78,5 Km ²	Servicio Público	1	15
Ataco	145,3 Km ²	Servicio Público	1	45
Natagaima	42,14 Km ²	Servicio Público	0	45

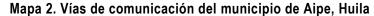
Fuente: MSPS-SISPRO, Indicadores Socioeconómicos

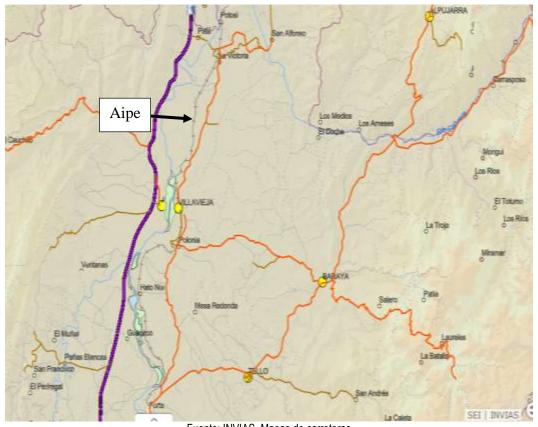


Email: alcaldia@aipe-huila.gov.co









Fuente: INVIAS, Mapas de carreteras

1.2 Contexto demográfico

Población total

Según datos proyectados por el DANE, la población total estimada para el año 2018 es de 28.418 habitantes, de los cuales 14.347 (el 50,49%) son hombres y 14.071 (el 49.51%) son mujeres. Comparando la población estimada para el año 2005 (19.793 habitantes) el municipio de Aipe tuvo un incremento del 30,35% en su población total para el año 2018.

Densidad poblacional por kilómetro cuadrado

La densidad de población municipal para el año 2018 es de 32,9 habitantes por km². En cuanto a la distribución por zonas, el 63,33% de la población está localizado en área rural y el 36,67% en la cabecera Municipal.

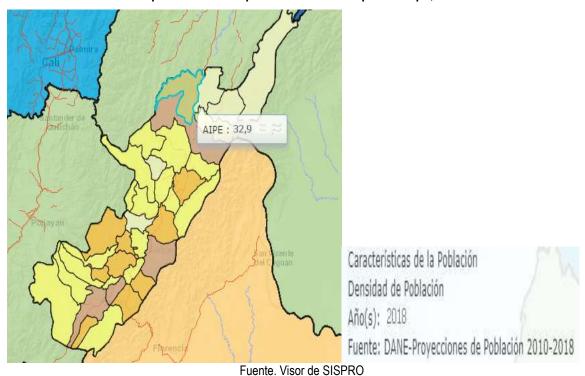


Email: alcaldia@aipe-huila.gov.co

ANÁLISIS DE LA SITUACIÓN CON EL MODELO DE LOS DETERMINANTES SOCIALES DE SALUD DEL MUNICIPIO DE AIPE - HUILA



Mapa 3. Densidad poblacional municipio de Aipe, Huila



i dente. Visor de Sior ix

Población por área de residencia urbano/rural

Considerando la población total estimada para el año 2018 en el municipio, 28.418 habitantes, se encuentran en la cabecera municipal con 17.997 (63,33%) habitantes y 10.421 (el 36,67%) en el área rural. La población total estimada del municipio para el año 2017 representa el 2.37 % de la población total del departamento del Huila.

Tabla 3. Proyección de la población de Aipe (Huila) hasta el año 2020

AÑO	TOTAL	URBANO	RURAL
2005	19793	12151	7642
2006	20394	12567	7827
2007	20996	12979	8017
2008	21604	13398	8206
2009	22233	13827	8406
2010	22863	14260	8603
2011	23513	14701	8812
2012	24169	15148	9021
2013	24847	15606	9241
2014	25536	16067	9469



ALCALDÍA MUNICIPAL DE AIPE

Calle 4 No. 4-71 Tel: 8386368

Email: alcaldia@aipe-huila.gov.co



ANÁLISIS DE LA SITUACIÓN CON EL MODELO DE LOS DETERMINANTES SOCIALES DE SALUD DEL MUNICIPIO DE AIPE - HUILA

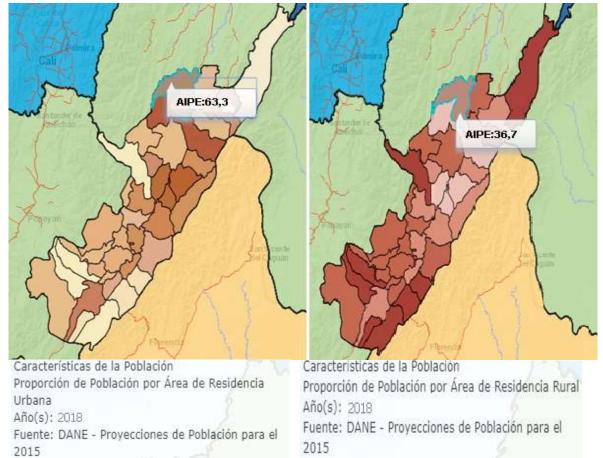
2015	26235	16542	9693
2016	26950	17019	9931
2017	27669	17498	10171
2018	28418	17997	10421
2019	29177	18501	10676
2020	29965	19023	10942

Tabla 4. Población por área de residencia municipio de Aipe, Huila 2018

Municipio		n cabecera iicipal	Población resto		Población total	Grado de urbanización
	Población	Porcentaje	Población	Porcentaje		
AIPE	17.997	63,3%	10.421	36,7%	28.418	63,3%

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

Mapa 4. Población por área de residencia municipio de Aipe



Fuente. Visor de SISPRO



Email: alcaldia@aipe-huila.gov.co

ANÁLISIS DE LA SITUACIÓN CON EL MODELO DE LOS DETERMINANTES SOCIALES DE SALUD DEL MUNICIPIO DE AIPE - HUILA



Número de viviendas

En el municipio de Aipe, de las 4.892 viviendas municipales, en el área urbana 2.656 son casas, 23 apartamentos, 79 cuartos y 34 son otro tipo de vivienda; en cuanto al área rural 1.911 son casas, 7apartamentos, 38 cuartos y 14 son otro tipo de vivienda. El 1.67 tienen paredes inadecuadas y el 12.6 pisos inadecuados

Número de hogares

Según el Censo 2005, el municipio de Aipe, cuenta con 4.879 hogares registrados, donde, el 84.85% tienen bajo logro educativo, el 17% tiene barreras de accesos a los servicios para el cuidado de la primera infancia, el 95% se sostiene de empleo informal y el 22% viven en hacinamiento. Población por pertenencia étnica

Según censo DANE 2005, el municipio de Aipe cuenta con 35 ciudadanos de raza negra, mulata o afrocolombiana, 19 son indígenas, 3 raizal.

Tabla 5. Población por pertenencia étnica del municipio de Aipe, Huila

Pertenencia étnica	Total por pertenencia étnica	Porcentaje de la población pertenencia étnica
Indígena	19	0.09 %
ROM (Gitana)	0	0 %
Raizal	3	0.02 %
Negro, mulato, afrocolombiano o afrodescendiente	35	0,18 %
Ninguno de las anteriores	18,725	94,82 %
No informa	967	4,89
Total	19,748	100

Fuente: Censo DANE 2005



ALCALDÍA MUNICIPAL DE AIPE

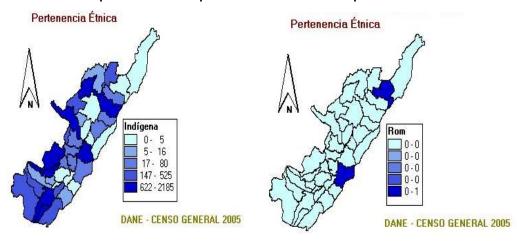
Calle 4 No. 4-71 Tel: 8386368

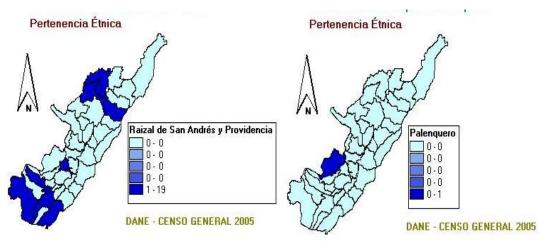
Email: alcaldia@aipe-huila.gov.co

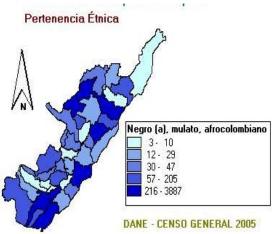


ANÁLISIS DE LA SITUACIÓN CON EL MODELO DE LOS DETERMINANTES SOCIALES DE SALUD DEL MUNICIPIO DE AIPE - HUILA

Mapa 5. Población pertenencia étnica del departamento del Huila



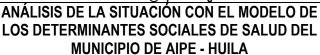




Fuente: Censo DANE



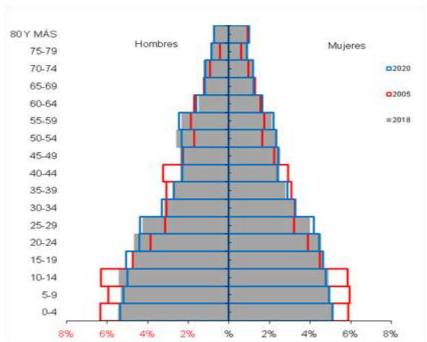
Email: alcaldia@aipe-huila.gov.co





1.2.1Estructura demográfica

Figura 1. Pirámide poblacional Municipio de Aipe - Huila año 2018



Fuente: estimaciones de población 1985-2005 (4) y proyecciones de población 2005-2020 nacional, departamental y municipal por sexo, grupos quinquenales de edad

La pirámide poblacional 2018 del municipio de Aipe es de tipo es progresiva, donde se observa una base ancha con una ascensión que disminuye, es decir, que su cumbre es más angosta. Se representa así la población más joven en crecimiento y con una alta natalidad. Comparados los años 2005, 2018 y 2020, se evidencia la disminución de la natalidad y de los primeros ciclos de vida. Los grupos de edad donde hay mayor población son los iniciales e intermedios, y a medida que avanzan los demás grupos de edad se evidencia su aumento leve, representando a la población envejecida. Se proyecta que para el año 2020 la pirámide poblacional estreche un poco más su base, sin embargo, la tasa de natalidad es elevada, se aumenta la población adulta y levemente las edades avanzadas.

Población por grupo de edad

En la tabla 5 y Figura 2 se presenta el cambio porcentual de los habitantes por el ciclo vital a través del tiempo, durante los periodos censales 2005, 2018 y 2020.



Email: alcaldia@aipe-huila.gov.co

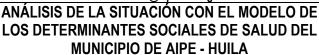




Tabla 6 Proporción de la población por ciclo vital, del municipio de Aipe, Huila 2005, 2018 y 2020

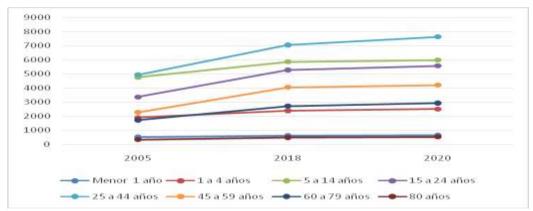
	20	05	20	18		2020	
Ciclo vital	Número absoluto	Frecuencia relativa	Número absoluto	Frecuencia relativa	Número absoluto	Frecuencia relativa	
Primera infancia (0 a 5 años)	2877	14,54	3593	12,64	3755	12,53	
Infancia (6 a 11 años)	2881	14,56	3529	12,42	3604	12,03	
Adolescencia (12 a 18 años)	2907	14,69	3874	13,63	4103	13,69	
Juventud (14 a 26 años)	4327	21,86	6823	24,01	7218	24,09	
Adultez (27 a 59 años)	6688	33,79	10115	35,59	10781	35,98	
Persona mayor (60 años y más)	2048	10,35	3181	11,19	3439	11,48	
Total	19793		28418		29965		

Fuente: Proyecciones poblacionales DANE 2005

Se observa que en Primera infancia (0 a 5 años) entre los años 2005 al 2018 disminuyo 1,89%, entre los años 2018 al 2020 disminuyó 0,11%, en la Infancia (6 a 11 años), se observa disminución de 2,14% entre los años 2005 al 2018 y disminución del 0,39% entre los años 2018 al 2020, en Adolescencia (12 a 18 años) disminuyo el 1,05% entre los años 2005 al 2018 y aumento el 0,06% entre los años 2018 al 2010.

La Juventud (14 a 26 años) aumento el 2,15% entre los años 2005 al 2018 y aumento el 0,08% entre los años 2018 al 2020, en la Adultez (27 a 59 años) se observa un aumento del 1,80% entre los años 2005 al 2018 y aumento del 0,39% entre los años 2018 al 2020 y en Persona mayor (60 años y más), se observa un aumento del 0,85% entre los años 2005 al 2018 y aumento del 0,28% entre los años 2018 al 2020.

Figura 2. Cambio en la proporción de la población por grupo etarios municipio de Aipe, Huila 2005, 2018 y 2020



Fuente: Censo DANE 2005



Email: alcaldia@aipe-huila.gov.co

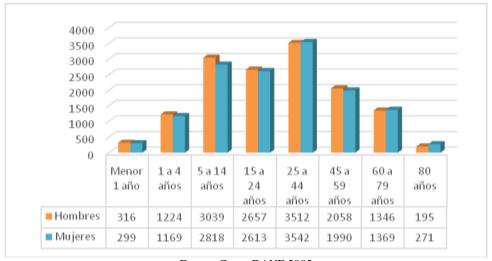
ANÁLISIS DE LA SITUACIÓN CON EL MODELO DE LOS DETERMINANTES SOCIALES DE SALUD DEL MUNICIPIO DE AIPE - HUILA



Por grupo etarios el municipio de Aipe presenta cambios importantes en la proporción de la población en los periodos de 2005 a 2018 y a 2020 según las proyecciones DANE se evidencia un aumento progresivo en el tiempo en todos los grupos etarios así distribuidos de la siguiente forma:

En menores de 1 año se evidencia un aumento de 114 personas entre los años 2005 al 2018 y un aumento de 17 entre 2018 al 2020, en edades entre 1 a 4 años hubo aumento de 478 entre 2005 al 2018 y aumento de 111 entre 2018 al 2020, entre 5 a 14 años aumento de 1099 entre 2005 al 2018 y de 120 entre 2018 al 2020, en las edades entre 15 a 24 años se evidencia aumento de 1909 personas entre 2005 al 2018 y de 298 entre 2018 al 2020, en edades entre 25 a 44 se observa un aumento de 2112 entre 2005 al 2018 y de 580 entre los años 2018 al 2020, en edades entre 45 a 59 años hubo un aumento de 1780 entre 2005 al 2018 y aumento de 163 entre los años 2018 al 2020, para edades entre 60 a 79 años se observa aumento de 995 entre los años 2005 al 2018 y aumento de 216 entre los años 2018 al 2020 y para edades mayores de 80 años se encuentra aumento de 138 entre los años 2005 al 2018 y para los años 2018 al 2020 un aumento de 42.

Figura 3. Población por sexo y grupo de edad del municipio de Aipe, Huila 2018



Fuente: Censo DANE 2005

Como se puede observar, el género masculino predomina en la mayor parte de los grupos etarios a excepción de las edades comprendidas entre 25 a 44 años, 60 a 79 años y mayores de 80 años, en donde predomina el género femenino, de igual forma se encuentra que el grupo de edad 25 a 44 años contiene el mayor porcentaje de la población, predominando el género femenino, lo que quiere decir que el municipio tiene una población productiva y reproductiva. A demás del total de la población 28.418 personas, 14.347 son Hombres y 14.072 son mujeres, lo que nos indica que tiene más población masculina que femenina.

Otros indicadores demográficos

Los indicadores demográficos, permiten el análisis de la estructura poblacional por edades, sexo y/o por distribución geográfica de los distintos ámbitos territoriales. En la tabla número 6 se presenta el comportamiento de estos en los años 2005, 2018 y 2020.



Email: alcaldia@aipe-huila.gov.co





ANÁLISIS DE LA SITUACIÓN CON EL MODELO DE LOS DETERMINANTES SOCIALES DE SALUD DEL MUNICIPIO DE AIPE - HUILA

Figura 4. Indicadores demográficos para el municipio de Aipe, Huila 2018

Interpretación
En el año 2005 por cada 10 hombres, había 100 mujeres, mientras que para el año 2018 por cada 102 hombres, había 100 mujeres
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 2018 por cada 44 niños y niñas (0-4años), había 100 mujeres en edad fértil
En el año 2005 de 100 personas, 36 correspondían a población hasta los 14 años, mientras que para el año 2018 este grupo poblacional fue de 31 personas
En el año 2005 de 100 personas, 23 correspondían a población de 15 a 29 años, mientras que para el año 2018 este grupo poblacional fue de 27 personas
En el año 2005 de 100 personas, 10 correspondían a población de 65 años y más, mientras que para el año 2018 este grupo poblacional fue de 11 personas
En el año 2005 por cada 100 personas menores de 15 años, había 29 de 65 años o más, mientras que para el año 2018 por cada 100 menores de 15 años, había36 personas de 65 o más años
En el año 2005 de 100 personas entre los 15 a 64 años, había 76 personas menores de 15 años ó mayores de 65 años y más (dependientes), mientras que para el año 2018 de cada 100 personas entre los 15 a 64 años, había65 personas menores de 15 años o mayores de 65 años.
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 2018 fue de 52 personas
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 2018 fue de 14 personas
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. En el año 2018, índice de Friz para el municipio de Aipe es de 188,90, Los datos que se observan, indican que obedece a una población joven, aunque hay una ligera tendencia a disminuir la cantidad de jóvenes e ir en aumento las personas mayores de 60 años.

Fuente Censo DANE

Tabla 7. Otros indicadores de estructura demográfica en el municipio de Aipe, Huila 2005, 2018, 2020

Índiaa Damagráfica	Año			
Indice Demográfico	2005	2018	2020	
Población total	19.793	28.419	29.965	
Población Masculina	1.008	14.347	15.127	



Email: alcaldia@aipe-huila.gov.co



ANÁLISIS DE LA SITUACIÓN CON EL MODELO DE LOS DETERMINANTES SOCIALES DE SALUD DEL MUNICIPIO DE AIPE - HUILA

Población femenina	9.785	14.071	14.838
Relación hombres: mujer	10,30	101,96	102
Razón niños: mujer	53	44	43
Índice de infancia	36	31	30
Índice de juventud	23	27	27
Índice de vejez	10	11	11
Índice de envejecimiento	29	36	38
Índice demográfico de dependencia	76,47	65,18	62,92
Índice de dependencia infantil	63,96	51,55	49,55
Índice de dependencia mayores	12,51	13,64	13,38
Índice de Friz	196,76	188,90	185,63

Fuente: estimaciones de un 1985-2005 y proyecciones de población 2005-2020 nacional, departamental y municipal por sexo, grupos guinquenales de edad

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.

- Tasa de Crecimiento Natural: Expresa la diferencia entre los nacimientos y las defunciones. En el municipio de Aipe para el año 2016 se registra un valor de 5,64. Como los nacimientos son mayores a las defunciones se considera como una población creciente.
- **Tasa Bruta de Natalidad:** Mide el efecto de la fecundidad sobre el crecimiento de la población. Para el municipio de Aipe en al año 2016 es de 8,91, con tendencia a disminuir frente al año 2015.
- Tasa Bruta de Mortalidad: Mide el riesgo a morir a que está expuesta la población. Para el año 2016, la TBM es de 3,27 para el municipio de Aipe con leve disminución en comparación al año 2015.
- Tasa Neta de Migración: Muestra el efecto que tienen la inmigración en la población de un área, expresado como el aumento o su disminución por cada 1000 habitantes durante un año. En el departamento del Huila se tiene una tasa de -2,38 para el periodo 2015-2020, indicando que el efecto de la migración produjo una disminución de la población de 2 personas en un año, por cada 1000 habitantes.

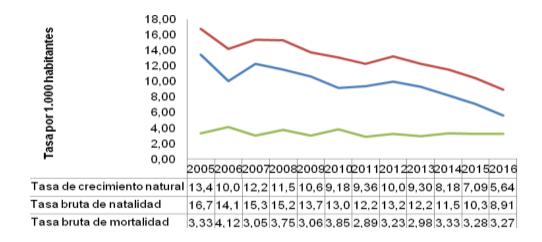


Email: alcaldia@aipe-huila.gov.co





Figura 4. Dinamica demografica, municipio de Aipe Huila, 2005 - 2016



Fuente SISPRO

Otros indicadores de la dinámica de la población.

- Tasa General de Fecundidad: Según la tasa general de fecundidad, el número de nacidos vivos en relación con el número de mujeres en edad fértil en Aipe, Huila fue de 25,17 por 1000 mujeres en edad fértil para el año 2016.
- Tasa Global de Fecundidad –TGF: Para el departamento del Huila la Tasa Global de fecundidad para el periodo 2016 a 2020 es de 2,490. Indica que el número promedio de nacimientos es de 2,5 hijos e hijas de cada mujer durante su vida fértil
- Tasas Específicas de Fecundidad en mujeres entre 10 y 14 años para el municipio de Aipe, Huila en el año 2016 es de 0,74 por cada 1000 mujeres en edad reproductiva de 10 a 14 años, inferior al departamento la cual está en 3,87.
- Tasas Específicas de Fecundidad en mujeres entre 15 y 19 años para el municipio de Aipe, Huila es de 50,90 por cada 1000 mujeres en edad reproductiva entre 15 a 19 años para el año 2016, se encuentra superior al departamento que está en 2015 en 82,62.

Tabla 8. Otros indicadores de la dinámica de la población del municipio de Aipe (Huila)

Indicador	Valor
Tasa general de fecundidad – TGF (estimada)	25,17
Tasa Global de fecundidad – TGF (Huila)	2,49
Tasa especifica de fecundidad en mujeres entre 10 y 14 años en Aipe	0,74
Tasa especifica de fecundidad en mujeres entre 15 y 19 años en Aipe	50,90



Email: alcaldia@aipe-huila.gov.co

ANÁLISIS DE LA SITUACIÓN CON EL MODELO DE LOS DETERMINANTES SOCIALES DE SALUD DEL MUNICIPIO DE AIPE - HUILA



Esperanza de vida

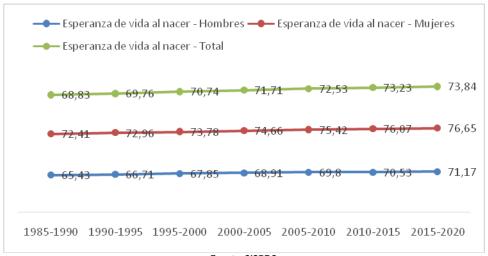
La esperanza de vida indica la cantidad de años a vivir por un recién nacido, siempre y cuando se conserven los patrones de mortalidad.

Como también 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.

El departamento del Huila ha aumentado la calidad de vida de su población lo que se refleja en el aumento de años de esperanza de vida de 1985 a la proyección 2020 en 8,4 años, siendo la población femenina con mayor esperanza de vida en comparación a la población masculina. Los valores son similares al País.

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



Fuente: SISPRO

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, 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.



Email: alcaldia@aipe-huila.gov.co



ANÁLISIS DE LA SITUACIÓN CON EL MODELO DE LOS DETERMINANTES SOCIALES DE SALUD DEL MUNICIPIO DE AIPE - HUILA

Tabla 9. Población victimizada de desplazamiento año 2017

Indicador	2015	2016	2017
Número de personas víctimas de desplazamiento	1.265	3.111	2.507

Fuente: RUV-SISPRO-MINSALUD. Fecha de corte: 19 de septiembre 2018

Nota: para la consulta y análisis de este indicador debe tenerse en cuenta:

El municipio de Aipe, como la mayoría de los municipios del Huila vive la situación del desplazamiento interno, en donde el conflicto armado es una de las principales causas de desplazamiento, que, a pesar del proceso de paz, en el año 2016 tuvo un incremento notorio; otra causa son los eventos catastróficos naturales como inundaciones y derrumbes donde la población afectada tiene que dejar su hogar (vivienda, enseres, cultivos, semovientes) para buscar proteger su vida y la de su familia, y comparándose a año 2017 tuvo una disminución gradual debido a las atenciones y procesos de atención a estas víctimas.

Tabla 10. Población victimizada por desplazamiento por sexo y edad

	Feme	enino	Masc	ulino
Edad	Número de personas	Valor	Número de personas	Valor
De 0 a 4 años	83	6,2	69	5,9
De 5 a 9 años	136	10,1	158	13,5
De 10 a 14 años	151	11,3	152	13,0
De 15 a 19 años	175	13,1	174	14,9
De 20 a 24 años	177	13,2	139	11,9
De 25 a 29 años	110	8,2	93	8,0
De 30 a 34 años	92	6,9	60	5,1
De 35 a 39 años	87	6,5	53	4,5
De 40 a 44 años	76	5,7	51	4,4
De 45 a 49 años	55	4,1	52	4,5
De 50 a 54 años	53	4,0	27	2,3
De 55 a 59 años	39	2,9	29	2,5
De 60 a 64 años	33	2,5	31	2,7
De 65 a 69 años	23	1,7	29	2,5
De 70 a 74 años	18	1,3	16	1,4
De 75 a 79 años	10	0,7	14	1,2
De 80 años o más	22	1,6	20	1,7
Total	1.340		1.167	

Fuente: RUV-SISPRO-MINSALUD. Fecha de corte: 19 de septiembre 2018

^{*}Las estadísticas del número de personas víctimas de desplazamiento, corresponden a las personas reportadas en RUV que se encontraron en las tablas de referencia de las fuentes del Sector Salud integradas en la Bodega de Datos de SISPRO (SGD) y cuyo hecho victimizante es desplazamiento forzado.

[•]La edad que se está mostrando, corresponde a la edad de la persona para el momento actual.

[•]Se observa que en el RUV para una misma persona se pueden encontrar más de un registro con geografía de residencia diferente.



Email: alcaldia@aipe-huila.gov.co

ANÁLISIS DE LA SITUACIÓN CON EL MODELO DE LOS DETERMINANTES SOCIALES DE SALUD DEL MUNICIPIO DE AIPE - HUILA



La población en situación de desplazamiento con mayor proporción se encuentra en la población femenina de 20 a 24 años con 13,2% y en la población masculina en el grupo de edad de 15 a 19 años con 14.9%

1.2.4 Dinámica Migrantes

Para el año 2017 el municipio de Aipe – Huila, no tuvo población migrante, por tal razón no hubo atenciones en salud de población migrante en el municipio.

Conclusiones

El municipio de Aipe Huila ubicado al norte del departamento del Huila y limitando al sur con el departamento del Tolima, cuenta con su arquitectura colonial y republicana y es conocida como Capital Petrolera del Departamento del Huila. Por su ubicación estratégica y como puerta de entrada del sur de Colombia, hace presencia la realización de actividades económicas como el turismo, sector agropecuario y minero.

La cabecera municipal del municipio de Aipe está localizada aproximadamente a los 03°13'21" de latitud norte y 75°14'16" de longitud oeste, a una altura sobre el nivel del mar de 391 m. Dista de Neiva la capital departamental 32 km por vía terrestre. El área municipal es de 862 km² y limita al Norte con Ataco y Natagaima (Tolima), al Este con Villavieja y Tello (Huila), al Sur con Neiva (Huila) y al Oeste con Planadas y Ataco (Tolima). Cuenta con la inspección de policía Santa Rita, además de 6 caseríos, el municipio tiene 8 centros poblados así: Aipe, Praga, Santa Rita, El Pata, Guacirco, San Miguel, Mesitas, Ventanas.

Recorren el territorio numerosas corrientes, entre ellas los ríos Magdalena, Aipe, Cachichí, Baché y Patá, al igual que las quebradas Jagualito, Arrayán, Dindal y Santa María. Sus tierras se encuentran en el clima cálido, la temperatura promedio anual es de 26,3°C aproximadamente, siendo marzo el mes de mayor temperatura y julio el de menor.

La cabecera municipal de Aipe, así como todo el departamento del Huila se encuentra ubicado en una zona de amenaza sísmica alta según el estudio de Amenazas Sísmicas de Colombia realizado por la Universidad de los Andes, la Asociación Colombiana de Ingeniería Sísmica (AIS), las explotaciones mineras de fosfatos en las estribaciones de la cordillera, son una amenaza potencial para las vías, zonas cultivadas y las personas que trabajan en ellas, porque inducen la inestabilidad del terreno y la erosión.

Este municipio es productor de Petróleo donde se llegaron a explotar más de 120 pozos dándole el beneficio de recibir grandes de recursos de regalías hasta hace unos años. La actividad agropecuaria, industrial y minera también cuenta con renglones de producción que son de desarrollo por los habitantes de esta región. Dentro de ellos está la producción de café en las zonas altas, cultivo de arroz, frijol, maíz, yuca, plátano, tomate, piña cacao, sorgo, caña de azúcar, papaya y cítricos. La cría de mojarra roja, cachama y carpa, producción de pollos y huevos, la cría de ganado con doble propósito (ceba y cría), la explotación minera que se realiza de minerales como roca fosfórica, carbón, barita y arcilla y la actividad turística que está en desarrollo, facilitándose debido a la existencia de grandes riquezas naturales.

Aipe se comunica con la capital del departamento por una carretera pavimentada que dista a 32 Km. de Neiva. El transporte público en el Municipio de Aipe se presta en los niveles intermunicipal y rural, el



Email: alcaldia@aipe-huila.gov.co

ANÁLISIS DE LA SITUACIÓN CON EL MODELO DE LOS DETERMINANTES SOCIALES DE SALUD DEL MUNICIPIO DE AIPE - HUILA



transporte Intermunicipal corresponde al realizado para la ruta única: AIPE – Neiva – AIPE, la cual es atendida por busetas y colectivos sin horarios establecido para su despacho y siempre transita por la carretera nacional, el transporte rural: Integra los destinos locales y veredales atendido por buses mixtos y camperos, el transporte fluvial. El rio Magdalena, permite la navegación de pequeñas embarcaciones, siendo Neiva y Aipe, los principales puertos. Desde hace muchos años Aipe cuenta con el servicio de transporte de pasajeros en canoas y botes, como transporte alternativo.

Según datos proyectados por el DANE, la población total estimada para el año 2018 es de 28.418 habitantes, de los cuales 14.347 (el 50,49%) son hombres y 14.071 (el 49.51%) son mujeres. Comparando la población estimada para el año 2005 (19.793 habitantes) el municipio de Aipe tuvo un incremento del 30,35% en su población total para el año 2018, la densidad de población municipal para el año 2018 es de 32,9 habitantes por km², se encuentran en la cabecera municipal 17.997 (63,33%) habitantes y 10.421 (el 36,67%) en el área rural. La población total estimada del municipio para el año 2017 representa el 2.37 % de la población total del departamento del Huila.

En el municipio de Aipe, de las 4.892 viviendas municipales, en el área urbana 2.656 son casas, 23 apartamentos, 79 cuartos y 34 son otro tipo de vivienda; en cuanto al área rural 1.911 son casas, 7apartamentos, 38 cuartos y 14 son otro tipo de vivienda. El 1.67 tienen paredes inadecuadas y el 12.6 pisos inadecuados.

Según el Censo 2005, el municipio de Aipe, cuenta con 4.879 hogares registrados, donde, el 84.85% tienen bajo logro educativo, el 17% tiene barreras de accesos a los servicios para el cuidado de la primera infancia, el 95% se sostiene de empleo informal y el 22% viven en hacinamiento, el municipio de Aipe cuenta con 35 ciudadanos de raza negra, mulata o afrocolombiana, 19 son indígenas, 3 raizal.

La pirámide poblacional 2018 del municipio de Aipe es de tipo es progresiva, donde se observa una base ancha con una ascensión que disminuye, es decir, que su cumbre es más angosta. Se representa así la población más joven en crecimiento y con una alta natalidad.

La primera infancia (0 a 5 años) entre los años 2005 al 2018 disminuyo 1,89%, en la Infancia (6 a 11 años), se observa disminución de 2,14%, en Adolescencia (12 a 18 años) disminuyo el 1,05%, la Juventud (14 a 26 años) aumento el 2,15%, la Adultez (27 a 59 años) se observa un aumento del 1,80% y en Persona mayor (60 años y más), se observa un aumento del 0,85%.

En el municipio de Aipe para el año 2016 se registra un valor de 5,64. Como los nacimientos son mayores a las defunciones se considera como una población creciente, la tasa bruta de natalidad en al año 2016 es de 10,37 ligeramente superior al valor del departamento, la tasa bruta de mortalidad es de 3,98 con tendencia a aumentar, Según la tasa general de fecundidad, el número de nacidos vivos en relación con el número de mujeres en edad fértil en Aipe, Huila fue de 25,17 por 1000 mujeres en edad fértil para el año 2016, la tasa global de fecundidad para el periodo 2016 a 2020 es de 2,490. Indica que el número promedio de nacimientos es de 2,5 hijos e hijas de cada mujer durante su vida fértil, la tasa específica de fecundidad entre 10 y 14 años en el año 2016 es de 0,74 por cada 1000 mujeres en edad reproductiva de 10 a 14 años, la Tasas Específicas de Fecundidad en mujeres entre 15 y 19 años es de 50,90 por cada 1000 mujeres en edad reproductiva entre 15 a 19 años para el año 2016.



Email: alcaldia@aipe-huila.gov.co

ANÁLISIS DE LA SITUACIÓN CON EL MODELO DE LOS DETERMINANTES SOCIALES DE SALUD DEL MUNICIPIO DE AIPE - HUILA



En el municipio de Aipe la situación del desplazamiento interno en el año 2016 tuvo un incremento notorio; otra causa son los eventos catastróficos naturales como inundaciones y derrumbes donde la población afectada tiene que dejar su hogar (vivienda, enseres, cultivos, semovientes) para buscar proteger su vida y la de su familia, y comparándose a año 2017 tuvo una disminución gradual debido a las atenciones y procesos de atención a estas víctimas. La población en situación de desplazamiento con mayor proporción se encuentra en la población femenina de 20 a 24 años con 13,2% y en la población masculina en el grupo de edad de 15 a 19 años con 14.9%.



Email: alcaldia@aipe-huila.gov.co

ANÁLISIS DE LA SITUACIÓN CON EL MODELO DE LOS DETERMINANTES SOCIALES DE SALUD DEL MUNICIPIO DE AIPE - HUILA



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

2.1 Análisis de mortalidad

2,1,1 Mortalidad general por grandes causas

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

Para el análisis de mortalidad se tomaron como referencia los listados de agrupación de mortalidad 6/67 de la Organización Panamericana de la Salud. Este análisis se desagrega por cada quinquenio y sexo en el periodo comprendido del 2005 al año disponible 2017, según la información obtenida en la página del Ministerio de Salud y protección Social en su aplicativo de SISPRO. El análisis de mortalidad general por grandes causas se hace por la estimación y ajuste de tasa por edad según el método directo.

La tasa de mortalidad ajustada en el municipio de Aipe - Huila para el año 2016 refleja que las enfermedades del sistema circulatorio son la principal causa de muerte, con una tasa de 138,5 muertes por 100.000 habitantes.

La segunda causa de mortalidad en el municipio de Aipe - Huila para la vigencia 2016, es las demás causas con 84,9 muertes por cada 100.000 habitantes, la tercera causa es neoplasia con el 56,1, seguida por causas externas con el 33,8 y finalmente la causa de mortalidad en el municipio de Aipe – Huila para la vigencia 2016 fue enfermedades transmisibles con una tasa de 14,0 por cada 1.000 habitantes.



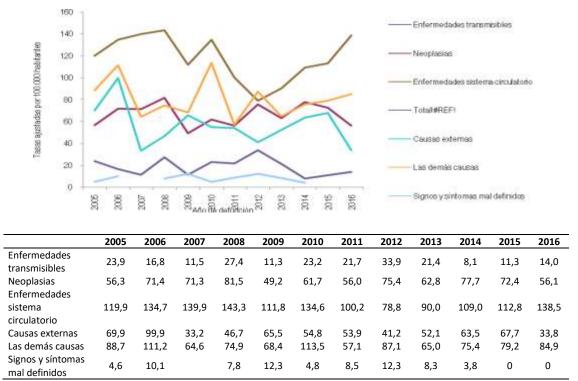
Email: alcaldia@aipe-huila.gov.co



MUNICIPIO DE AIPE

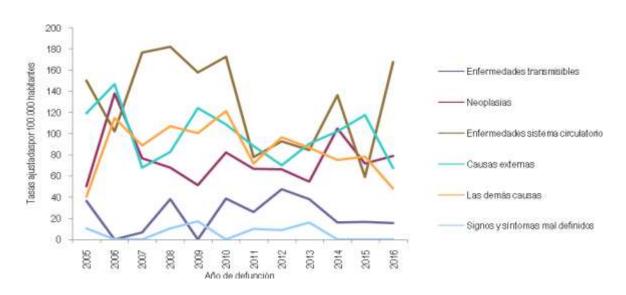
ANÁLISIS DE LA SITUACIÓN CON EL MODELO DE LOS DETERMINANTES SOCIALES DE SALUD DEL MUNICIPIO DE AIPE - HUILA

Figura 6. Tasa de mortalidad ajustada por edad del Municipio de Aipe, 2005 – 2016



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

Figura 7. Tasa de mortalidad ajustada por edad para los hombres del municipio de Aipe Huila, 2005 – 2016





Tel: 8386368 Email: alcaldia@aipe-huila.gov.co

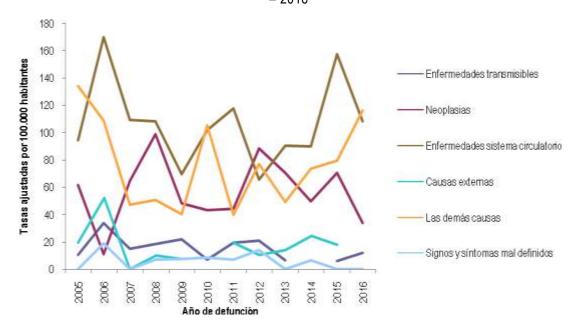
ANÁLISIS DE LA SITUACIÓN CON EL MODELO DE LOS DETERMINANTES SOCIALES DE SALUD DEL MUNICIPIO DE AIPE - HUILA



	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
Enfermedades	36,47		6,77	38,19		38,47	25,95	47,44	37,85	16,25	16,5	15,18
transmisibles		0,0			0,0							
Neoplasias	50,5	137,9	77,0	67,9	51,8	82,3	66,8	66,5	55,0	104,9	72,2	78,91
Enfermedades												
sistema circulatorio	150,2	102,4	176,8	182,2	157,7	172,6	77,9	93,2	84,9	136,3	59,4	168,12
Causas externas	119,7	147,1	68,3	83,0	124,7	109,1	88,5	70,2	90,9	102,6	118,1	67,53
Las demás causas	40,5	114,9	88,7	106,8	100,4	121,3	72,0	96,5	86,9	75,0	78,5	48,22
Signos y síntomas												
mal definidos	10,3	0,0	0,0	10,5	17,3	0,0	10,3	8,8	16,2	0,0	0,0	0,0

La primera causa de mortalidad en el municipio de Aipe - Huila para la vigencia 2016, en la población masculina, fue por sistema circulatorio con 168,12 muertes por cada 100.000 habitantes, la segunda causa es neoplasia con el 78,91 muertes por cada 100.000 habitantes, seguida por causas externas con el 67,53 por cada 100.000 habitantes, la cuarta causa es las demás causas con una tasa 48,22 por cada 1.000 habitantes y finalmente las enfermedades transmisibles con una tasa de 15,18 por cada 100.000 habitantes.

Figura 8. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las mujeres del municipio de Aipe Huila, 2005 – 2016



	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
Enfermedades transmisibles	10,63	33,75	15,08	18,66	21,78	7,44	19,67	21,07	6,69		6,27	12,03
Neoplasias	61,99	11,21	64,66	99,14	48,48	43,4	44,51	88,76	70,58	49,91	70,85	34,07
Enfermedades sistema circulatorio	94,27	169,93	109,51	108,39	69,51	102,1	117,69	65,62	90,52	89,97	157,35	108,52
Causas externas	19,64	52,45	0	9,84	7,55		19,26	10,58	14,18	24,51	17,94	
Las demás causas	134,29	109,11	47,53	50,68	40,2	105,38	39,84	77,06	49,11	73,6	79,54	116,44
Signos y síntomas mal definidos	0	19,12	0	6,95	7,55	8,79	7,29	14,05	0	6,51	0	0



Email: alcaldia@aipe-huila.gov.co

ANÁLISIS DE LA SITUACIÓN CON EL MODELO DE LOS DETERMINANTES SOCIALES DE SALUD DEL MUNICIPIO DE AIPE - HUILA

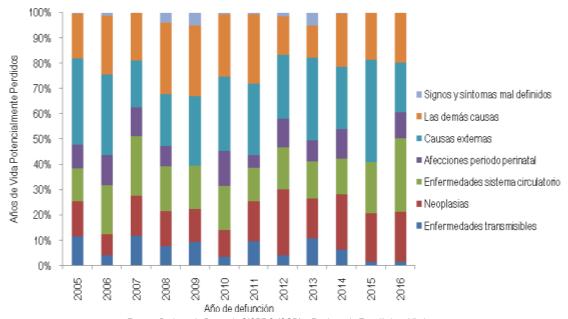


La primera causa de mortalidad en el municipio de Aipe - Huila para la vigencia 2016, en la población femenina, fue por las demás causas con 116,44 muertes por cada 100.000 habitantes, la segunda causa es enfermedades sistema circulatorio con 108,52 muertes por cada 100.000 habitantes, seguida por neoplasia con el 34,07 por cada 100.000 habitantes y finalmente las enfermedades transmisibles con una tasa de 12,03 por cada 100.000 habitantes.

Años de Vida Potencialmente Perdidos -AVPP

El complemento con las tasas de mortalidad ajustada por edad para hombres y mujeres, presente los datos estimados del indicador de Años de Vida Potenciales Perdidos – AVPP, el cual compara el comportamiento de la tendencia entre 2005 al año disponible 2017 de la información, se analizan los cambios por sexo y las causas de mortalidad que presenten mayor incidencia sobre la mortalidad prematura, para estimar los AVPP.

Figura 9. Años de Vida Potencialmente Perdidos –AVPP por grandes causas lista 6/67 del municipio de Aipe Huila, 2005 – 2016



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

Para el 2016, en el municipio de Aipe, por las Enfermedades sistema circulatorio se tiene 465 años potencialmente perdidos como primera causa, por Las demás causas 316 años como segunda causa, y por las Neoplasias 315 años de AVPP como tercera causa. Se observa una variación en el periodo 2005 a 2016 donde los AVPP por las Enfermedades transmisibles, Causas externas están mostrando tendencia a disminuir y a su vez, se ha aumentado los AVPP por las Neoplasias, Enfermedades sistema circulatorio, Las demás causas.

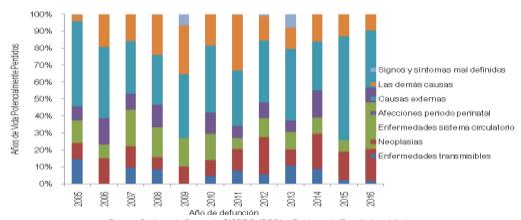


Email: alcaldia@aipe-huila.gov.co



ANÁLISIS DE LA SITUACIÓN CON EL MODELO DE LOS DETERMINANTES SOCIALES DE SALUD DEL MUNICIPIO DE AIPE - HUILA

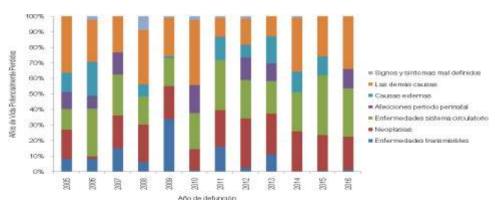
Figura 10. Años de Vida Potencialmente Perdidos –AVPP por grandes causas lista 6/67 en hombres del municipio de Aipe Huila, 2005 – 2016



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

El comportamiento en la población masculina para el año 2016 muestra una variabilidad en comparación a los años anteriores de estudio. La principal causa de AVPP son las Causas Externas con 314 AVPP, seguido de las Enfermedades sistema circulatorio con 256 AVPP, la tercer causa Neoplasias 172 AVPP, la cuarta causa con 87 AVPP Las demás causas, la quinta causa las Afecciones periodo perinatal con 80 AVPP y sexta causa Enfermedades transmisibles con 16 AVPP.

Figura 11. Años de Vida Potencialmente Perdidos –AVPP por grandes causas lista 6/67 en las mujeres del municipio de Aipe Huila, 2005 – 2016



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

El comportamiento en la población femenina para el año 2016 muestra una variabilidad en comparación a los años anteriores de estudio. La principal causa de AVPP son las demás causas con 229 AVPP, seguido de las Enfermedades sistema circulatorio con 219 AVPP, la tercer causa Neoplasias 142 AVPP, la cuarta causa con 82 AVPP Afecciones periodo perinatal y la quinta causa Enfermedades transmisibles con 9 AVPP.



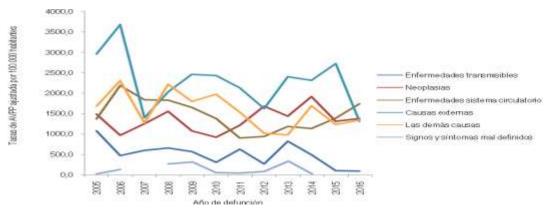
Email: alcaldia@aipe-huila.gov.co

ANÁLISIS DE LA SITUACIÓN CON EL MODELO DE LOS DETERMINANTES SOCIALES DE SALUD DEL MUNICIPIO DE AIPE - HUILA



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 Aipe Huila, 2005 – 2016

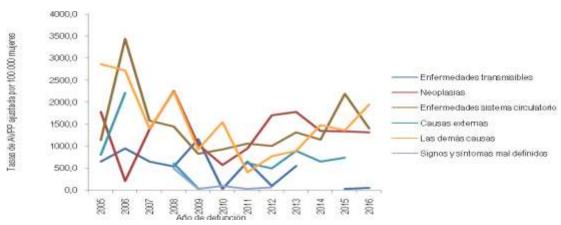


Fuente: Bodega de Datos de SISPRO (SGD) - Registro de Estadísticas Vitales

Para el 2016, en el municipio de Aipe, por las Enfermedades sistema circulatorio se tiene 1740 AVPP por 100.000 como primera causa, por neoplasias 1379 AVPP por 100.000 como segunda causa, y por las demás causas 1335 años de AVPP como tercera causa. Se observa una variación en el periodo 2005 a 2016 donde los AVPP por Enfermedades transmisibles, Neoplasias, Causas externas y las demás causas las cuales muestran tendencia a disminuir y a su vez, se ha aumentado los AVPP por las Enfermedades sistema circulatorio.

Tasa de AVPP ajustada por edad en las mujeres

Figura 13. Tasa de AVPP por grandes causas lista 6/67 ajustada en las mujeres del municipio de Aipe Huila, 2005 – 2016





Email: alcaldia@aipe-huila.gov.co

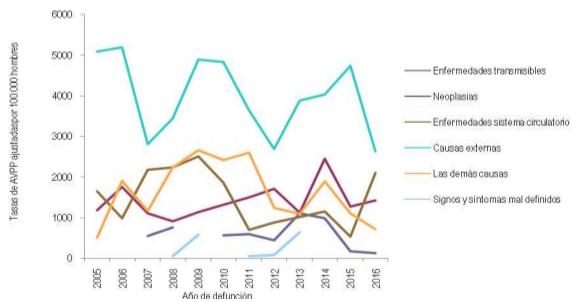
ANÁLISIS DE LA SITUACIÓN CON EL MODELO DE LOS DETERMINANTES SOCIALES DE SALUD DEL **MUNICIPIO DE AIPE - HUILA**



Para el municipio de Aipe el comportamiento de las tasas ajustadas de los AVPP para el año 2016, registra como primera Las demás causas con una tasa de 1938,2 AVPP por 100.000 habitantes, por Enfermedades sistema circulatorio una tasa de 1396,8 AVPP por 100.000 habitantes como segunda causa, y por Neoplasias 1314,3 AVPP por 100.000 habitantes como tercera causa. Se observa una variación en el periodo 2005 a 2016 por Enfermedades transmisibles, Neoplasias, Las demás causas, las cuales muestran tendencia a disminuir y a su vez, se ha aumentado los AVPP por Enfermedades sistema circulatorio.

Tasa de AVPP ajustada por edad en hombres

Figura 14. Tasa de AVPP por grandes causas lista 6/67 ajustado en los hombres del departamento del Huila, 2005 - 2016



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

En el municipio de Aipe el comportamiento en la población masculina para el año 2016, refleja como primera las causas externas con una tasa de 2632 AVPP por 100.000 habitantes como primera causa, por Enfermedades sistema circulatorio tasa de 2101 AVPP por 100.000 habitantes como segunda causa, y por Neoplasias una tasa de 1423 AVPP por 100.000 habitantes como tercera causa. Se observa una variación en el periodo 2005 a 2016 por Enfermedades transmisibles, Causas externas las cuales muestran tendencia a disminuir y a su vez, se ha aumentado los AVPP por Neoplasias, Enfermedades sistema circulatorio, Las demás causas.

2.1.2 Mortalidad especifica por subgrupo



Email: alcaldia@aipe-huila.gov.co

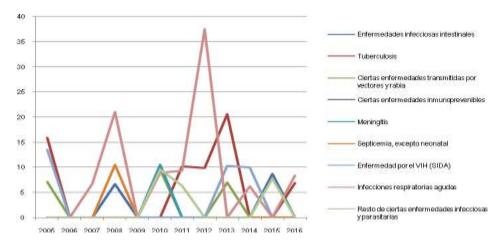
ANÁLISIS DE LA SITUACIÓN CON EL MODELO DE LOS DETERMINANTES SOCIALES DE SALUD DEL MUNICIPIO DE AIPE - HUILA



Tasas ajustadas por sexo

Enfermedades transmisibles

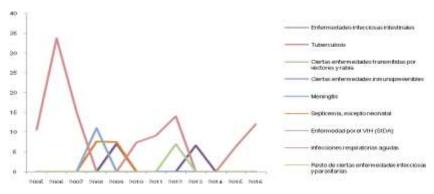
Figura 15. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades transmisibles en hombres del municipio de Aipe Huila, 2005 – 2016



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

Para el año 2016 el municipio de Aipe registró mortalidades por Infecciones Respiratorias agudas en la población masculina por como primera causa con una tasa de 8,34 por 100.000 habitantes y con tendencia a aumentar en comparación al año 2014, teniendo en cuenta que en el año 2015 no registra casos; como segunda causa se registra Tuberculosis con una tasa de 6,84 por 100.000 habitantes con tendencia a aumentar en comparación al año 2013 teniendo en cuenta que en los años 2014 y 2015 no se registraron casos.

Figura 16. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades transmisibles en mujeres del municipio de Aipe Huila, 2005 – 2016





Email: alcaldia@aipe-huila.gov.co

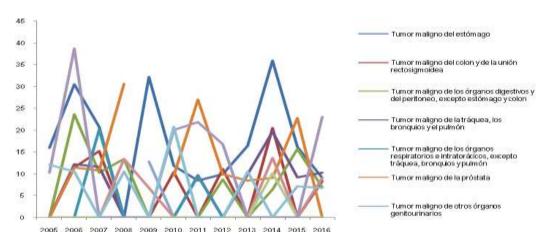
ANÁLISIS DE LA SITUACIÓN CON EL MODELO DE LOS DETERMINANTES SOCIALES DE SALUD DEL MUNICIPIO DE AIPE - HUILA



Para el año 2016 el municipio de Aipe registró mortalidades por Infecciones respiratorias agudas en la población femenina como única causa con una tasa de 12,03 por 100.000 habitantes y con tendencia a aumentar en comparación al año 2015.

Neoplasia

Figura 17. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las neoplasias en hombres del municipio de Aipe Huila, 2005 – 2016



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

Para el año 2016 por Neoplasias el municipio de Aipe registró mortalidades por Tumores malignos de otras localizaciones y de las no especificadas en la población masculina como primera causa con una tasa de 23,04 por 100.000 habitantes y con tendencia a aumentar en comparación al año 2012, teniendo en cuenta que en los años 2013, 2014 y 2015 no registra casos; como segunda causa se registra Tumor maligno de la tráquea, los bronquios y el pulmón con una tasa de 10,28 por 100.000 habitantes con tendencia a aumentar en comparación al año 2015, como tercera causa encontramos los Tumor maligno del estómago con una tasa de 9 por 100.000 habitantes con tendencia a disminuir en comparación al año 2015, como cuarta causa encontramos la Leucemia con una tasa de 9 por 100.000 habitantes con tendencia a disminuir en comparación al año 2014 no registra casos en el año 2015, como quinta causa encontramos los Tumor maligno del colon y de la unión recto sigmoidea con una tasa de 8,34 por 100.000 habitantes con tendencia a disminuir en comparación al año 2014, no registra casos en el año 2015, como sexta causa encontramos los Tumores in situ, benignos y los de comportamiento incierto o desconocido con una tasa de 6,84 por 100.000 habitantes con tendencia a disminuir en comparación al año 2015 y como séptima causa encontramos los Tumor maligno de los órganos digestivos y del peritoneo, excepto estómago y colon con una tasa de 6,84 por 100.000 habitantes con tendencia a disminuir en comparación al año 2015.



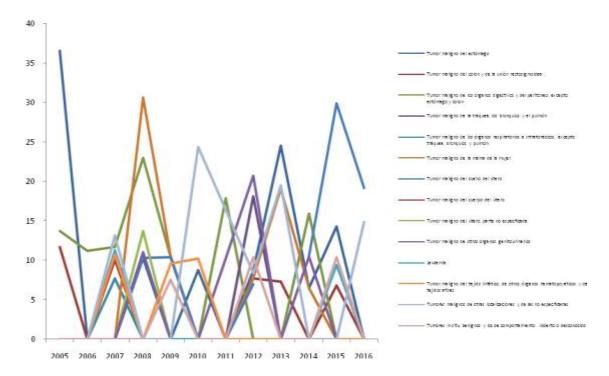
Email: alcaldia@aipe-huila.gov.co



MUNICIPIO DE AIPE

ANÁLISIS DE LA SITUACIÓN CON EL MODELO DE LOS DETERMINANTES SOCIALES DE SALUD DEL MUNICIPIO DE AIPE - HUILA

Figura 18. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las neoplasias en mujeres del municipio de Aipe, 2005 – **2016**



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

Para el año 2016 por Neoplasias el municipio de Aipe registró mortalidades por Tumor maligno del cuello del útero en la población femenina como primera causa con una tasa de 19,22 por 100.000 habitantes y con tendencia a disminuir en comparación al año 2015 y como segunda causa se registra Tumores malignos de otras localizaciones y de las no especificadas con una tasa de 14,85 por 100.000 habitantes con tendencia a aumentar en comparación al año 2013, no registra casos en los años 2014 y 2015.

Mortalidad por enfermedades del sistema circulatorio.

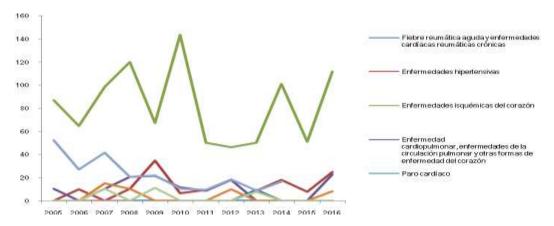
Figura 19. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades del sistema circulatorio en hombres del municipio de Aipe Huila, 2005 – 2016



Email: alcaldia@aipe-huila.gov.co



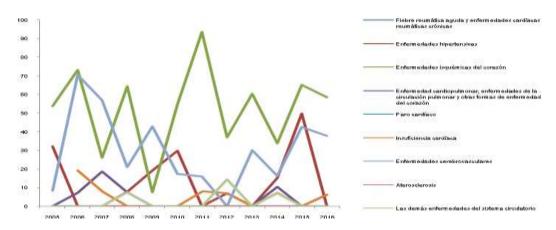
ANÁLISIS DE LA SITUACIÓN CON EL MODELO DE LOS DETERMINANTES SOCIALES DE SALUD DEL MUNICIPIO DE AIPE - HUILA



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

Para el año 2016 por enfermedades del sistema circulatorio el municipio de Aipe registró Enfermedades isquémicas del corazón en la población masculina como primera causa con una tasa de 112,04 por 100.000 habitantes con tendencia a aumentar en comparación al año 2015, como segunda causa se registra Enfermedades hipertensivas con una tasa de 25,03 por 100.000 habitantes con tendencia a disminuir en comparación al año 2015, como tercera causa se registra Enfermedad cardiopulmonar, enfermedades de la circulación pulmonar y otras formas de enfermedad del corazón con una tasa de 22,71 por 100.000 habitantes con tendencia a disminuir en comparación al año 2011 no registra casos en los años 2012, 2013, 2014 y 2015 y como cuarta causa se registra Insuficiencia cardíaca con una tasa de 8,34 por 100.000 habitantes con tendencia a disminuir en comparación al año 2012 no registra casos en los años 2013, 2014 y 2015.

Figura 20. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades del sistema circulatorio en mujeres del municipio de Aipe Huila, 2005 – 2016





Email: alcaldia@aipe-huila.gov.co

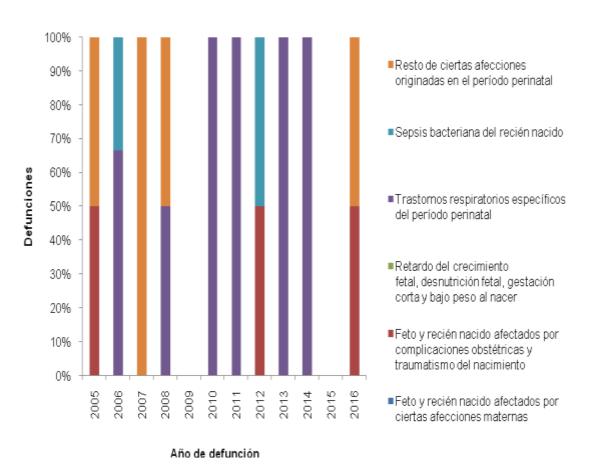




Para el año 2016 por enfermedades del sistema circulatorio el municipio de Aipe Enfermedades isquémicas del corazón en la población femenina como primera causa con una tasa de 58,51 por 100.000 habitantes con tendencia a disminuir en comparación al año 2015, como segunda causa se registra Enfermedades cerebrovasculares con una tasa de 37,71 por 100.000 habitantes con tendencia a disminuir en comparación al año 2015, como tercera causa se registra Enfermedad cardiopulmonar, enfermedades de la circulación pulmonar y otras formas de enfermedad del corazón con una tasa de 6,29 por 100.000 habitantes con tendencia a disminuir en comparación al año 2014 no registra casos en el año 2015 y como cuarta causa se registra Insuficiencia cardíaca con una tasa de 6,02 por 100.000 habitantes con tendencia a disminuir en comparación al año 2014 no registra casos en el año 2015.

Mortalidad por ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal

Figura 21. Total de Numero de muertes originadas en el periodo perinatal del municipio de Aipe Huila 2005 - 2016





Email: alcaldia@aipe-huila.gov.co





Mortalidad por ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal en hombre

Figura 22. Número de muertes originadas en el periodo perinatal en hombre del Municipio de Aipe Huila 2005 - 2016

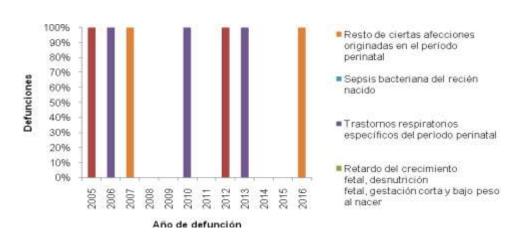


Fuente: Bodega de Datos de SISPRO (SGD) - Registro de Estadísticas Vitales

Se estima que en el municipio de Aipe el número de muertes ocasionados por ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal en hombres en el año 2016 registra 1 caso en el evento de Feto y recién nacido afectados por ciertas afecciones maternas, no registrando mas eventos para el año 2016.

Mortalidad por ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal en mujeres

Figura 23. Número de muertes originadas en el periodo perinatal en mujeres del Municipio de Aipe Huila, 2005 - 2016





Email: alcaldia@aipe-huila.gov.co

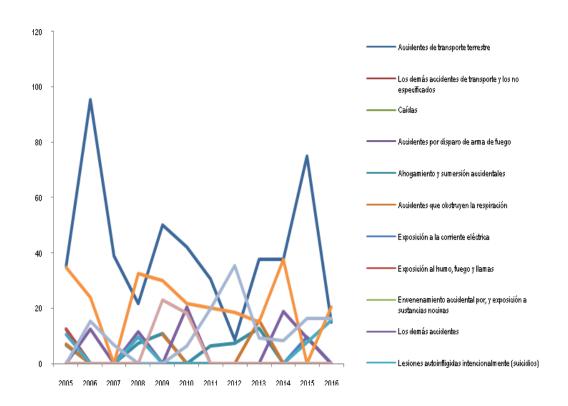
ANÁLISIS DE LA SITUACIÓN CON EL MODELO DE LOS DETERMINANTES SOCIALES DE SALUD DEL MUNICIPIO DE AIPE - HUILA



Se estima que en el municipio de Aipe el número de muertes ocasionadas por ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal en mujeres en el año 2016 registra 1 caso en el evento de Resto de ciertas afecciones originadas en el período perinatal, no registrando más eventos para el año 2016.

Causas externas

Figura 24. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las causas externas en hombres del municipio de Aipe Huila, 2005 – 2016



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

En el municipio de Aipe en causa externa de mortalidad en la población masculina para el año 2016 se registró la Agresiones (homicidios) como primera causa de mortalidad con una tasa de 20,03 por 100.000 habitantes con tendencia a disminuir en comparación al año 2014, sin presencia de casos en el año 2015, como segunda causa los Eventos de intención no determinada con una tasa de 16,31 por 100.000 habitantes con tendencia a aumentar frente al año 2015, tercera causa Lesiones autoinfligidas intencionalmente (suicidios) con una tasa de 15,89 por 100.000 habitantes con tendencia a aumentar frente al año 2015 y la cuarta causa es Accidentes de transporte terrestre con una tasa de 15,02 por 100.000 habitantes con tendencia a disminuir frente el año 2015.

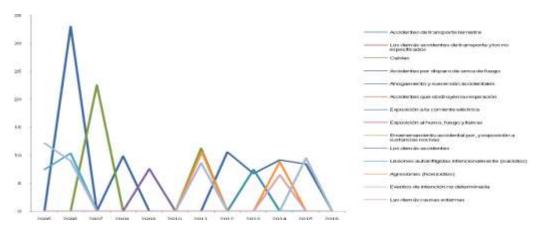


Email: alcaldia@aipe-huila.gov.co



ANÁLISIS DE LA SITUACIÓN CON EL MODELO DE LOS DETERMINANTES SOCIALES DE SALUD DEL MUNICIPIO DE AIPE - HUILA

Figura 25. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las causas externas en mujeres del municipio de Aipe Huila, 2005 – 2016

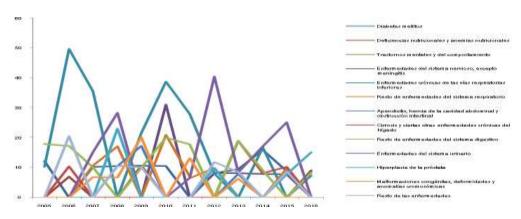


Fuente: Bodega de Datos de SISPRO (SGD) - Registro de Estadísticas Vitales

En el municipio de Aipe en causa externa de mortalidad en la población femenina para el año 2016 no se registraron eventos, en el 2015 registra los Eventos de intención no determinada como primera causa de mortalidad con una tasa de 9,5 por 100.000 habitantes con tendencia a aumentar en comparación al año 2011, sin presencia de casos en los años 2012, 2013 y 2014, como segunda causa los Accidentes de transporte terrestre con una tasa de 8,44 por 100.000 habitantes con tendencia a disminuir frente al año 2014.

Demás Causas

Figura 26. Mortalidad por demás enfermedades en hombres del municipio de Aipe Huila año 2005-2016





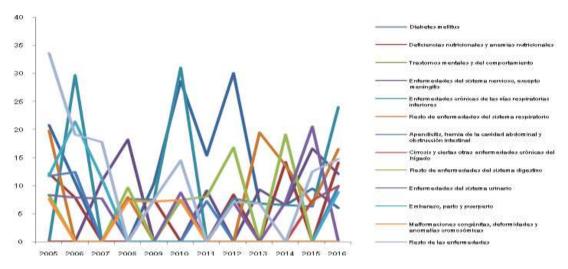
Email: alcaldia@aipe-huila.gov.co



ANÁLISIS DE LA SITUACIÓN CON EL MODELO DE LOS DETERMINANTES SOCIALES DE SALUD DEL MUNICIPIO DE AIPE - HUILA

El comportamiento de la población masculina en el grupo de las demás enfermedades en el año 2016 del municipio de Aipe, el subgrupo que más mortalidades presentó en Hiperplasia de la próstata con una tasa de 15,18 por 100.000 habitantes y tendencia a aumentar frente al año 2015, seguido de Deficiencias nutricionales y anemias nutricionales con una tasa de 9 por 100.000 habitantes con tendencia a disminuir con respecto a los años 2009 ya que en los años 2010, 2011, 2012, 2013, 2014 y 2015 no se registraron eventos, la tercera causa es Trastornos mentales y del comportamiento con una tasa de 8,34 por 100.000 habitantes sin registro en los años anteriores y la cuarta causa es Resto de enfermedades del sistema digestivo con una tasa de 8,34 por 100.000 habitantes con disminución frente al año 2014, sin registro en el año 2015.

Figura 27. Mortalidad por demás enfermedades en mujeres del municipio de Aipe Huila año 2005-2016



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

El comportamiento de la población femenina en el grupo de las demás enfermedades en el año 2016 del municipio de Aipe, el subgrupo que más mortalidades presentó es Enfermedades crónicas de las vías respiratorias inferiores con una tasa de 24,06 por 100.000 habitantes con tendencia a aumentar frente al año 2015, seguido de Resto de enfermedades del sistema respiratorio con una tasa de 16,58 por 100.000 habitantes con tendencia a aumentar con respecto al año 2015, la tercera causa es Resto de las enfermedades con una tasa de 14,78 por 100.000 habitantes con tendencia a aumentar con respecto al año 2015, la cuarta causa es Deficiencias nutricionales y anemias nutricionales con una tasa de 14,19 por 100.000 habitantes con tendencia a disminuir con respecto al año 2014, sin presencia en el año 2015, la quinta causa es Enfermedades del sistema nervioso, excepto meningitis con una tasa de 12,03 por 100.000 habitantes con tendencia a disminución frente al año 2015

Para realizar monitoreo y seguimiento al Plan Decenal de Salud Pública 2012 – 2021 se realiza un análisis de tendencia de las tasas de mortalidad por causas específicas municipio de Aipe.



Email: alcaldia@aipe-huila.gov.co

ANÁLISIS DE LA SITUACIÓN CON EL MODELO DE LOS DETERMINANTES SOCIALES DE SALUD DEL MUNICIPIO DE AIPE - HUILA



La tabla presenta el comportamiento de 2006 a 2016 y se representa con flechas el ascenso o descenso como se indica a continuación:

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

Amarilla: cuando la diferencia relativa es 1 o el intervalo de confianza atraviesa el 1 lo cual implica que no hay diferencias significativas entre el indicador del Municipio y el departamental.

Rojo: cuando la diferencia relativa es mayor de 1 o el intervalo de confianza no atraviesa el 1 lo cual implica que el indicador del Municipio es significativamente más alto que el departamental.

Verde: cuando la diferencia relativa es menor de 1 o el intervalo de confianza no atraviesa el 1 lo cual implica que el indicador del Municipio es significativamente más bajo que el departamental.

La semaforización en el municipio de Aipe de los eventos de mortalidad para el año 2016 en comparación de la tasa del departamento, nos indica que se presentó tasas más altas a las del departamento en los indicadores de: Tasa de mortalidad ajustada por edad por lesiones auto-infringidas intencionalmente, Tasa de mortalidad ajustada por edad por trastornos mentales y del comportamiento, Tasa de mortalidad ajustada por edad por enfermedades transmisibles, no se presentaron eventos de Tasa de mortalidad ajustada por edad por tumor maligno de mama, ni Tasa de mortalidad específica por edad por malaria. La Tasa de mortalidad ajustada por edad por tumor maligno del cuello uterino es mayor a la del departamento de Huila, con tendencia a disminuir entre los años 2015 al 2016.

Tabla 11. Semaforización de las tasas de mortalidad por causas especificas del Municipio Aipe en Comparación con el departamento 2005-2016

Causa de muerte	HUILA	AIPE					Com	portam	iento				
Causa de muerte	HUILA	AIFE	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
Tasa de mortalidad ajustada por edad por accidentes de transporte terrestre	22,4	7,78	7	Ŋ	Ŋ	7	Ŋ	Ŋ	Я	7	7	7	И
Tasa de mortalidad ajustada por edad por tumor maligno de mama	21,53	0	-	-	7	K	K	-	7	7	K	K	-
Tasa de mortalidad ajustada por edad por tumor maligno del cuello uterino	10,3	19,2	ı	ı	Γ	R	7I	ı	7	Л	Γ	7	K
Tasa de mortalidad ajustada por edad por tumor maligno de la próstata	16,83	0	7	Ŋ	7	И	7	7	И	И	7	7	Ŋ



Email: alcaldia@aipe-huila.gov.co



ANÁLISIS DE LA SITUACIÓN CON EL MODELO DE LOS DETERMINANTES SOCIALES DE SALUD DEL MUNICIPIO DE AIPE - HUILA

Tasa de mortalidad ajustada por edad por tumor maligno del estomago	21,53	4,5	Я	Я	И	7	Я	Я	7	7	7	Я	Ŋ
Tasa de mortalidad ajustada por edad por diabetes mellitus	18,98	3,5	Z	Ŋ	7	7	7	Ŋ	7	И	7	Ŋ	ĸ
Tasa de mortalidad ajustada por edad por lesiones auto- infringidas intencionalmente	7,94	7,8	Ŋ	И	7	И	-	-	-	-	-	7	7
Tasa de mortalidad ajustada por edad por trastornos mentales y del comportamiento	2,51	3,5	ı	ı	ı	ı	ı	ı	-	ı	ı	ı	7
Tasa de mortalidad ajustada por edad por agresiones (homicidios)	21,44	9,87	71	71	R	71	71	R	Z	Я	N	71	7
Tasa de mortalidad específica por edad por malaria	0	0	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Tasa de mortalidad ajustada por edad por enfermedades transmisibles	39,06	13,96	Л	71	Γ	71	R	71	7	И	Л	7	7
Tasa de mortalidad específica por exposición a fuerzas de la naturaleza	4	0	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-

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

2.1.3 Mortalidad materno – infantil y en la niñez

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

Número absoluto de mortalidad

La observación del comportamiento de mortalidad infantil y en la niñez, presentando en primer lugar las tasas específicas de mortalidad de la niñez según las grandes causas del departamento y número absoluto para el municipio en menores de un año niños y niñas, de uno a cuatro años en niños y niñas y menores de cinco años en niños y niñas.



Email: alcaldia@aipe-huila.gov.co

ANÁLISIS DE LA SITUACIÓN CON EL MODELO DE LOS DETERMINANTES SOCIALES DE SALUD DEL MUNICIPIO DE AIPE - HUILA



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

En las siguientes tablas se presenta las tasas específicas de mortalidad infantil y niñez, según la lista de las 67causas del departamento del Huila y del municipio de Aipe, en el periodo de 2005 a 2016, inicialmente con datos generales, luego por niños y por último la tabla con datos de niñas.

Tabla 12. Número de casos de mortalidad infantil y niñez en menores de un año, según la lista de las 67 causas del municipio de Aipe Huila, 2005 – 2016

						То	tal					
Causa de muerte según lista de tabulación para la mortalidad infantil y del niño	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
Ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias	1	0	0	1	1	0	0	0	1	0	0	0
Turnores (neoplasias)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0
Enfermedades del sistema nervioso	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0
Enfermedades del oído y de la apófisis mastoides	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	1
Enfermedades del sistema respiratorio	0	0	2	0	0	0	0	0	0	1	0	0
Enfermedades del sistema digestivo	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0
Enfermedades del sistema genitourinario	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0
Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal	2	3	2	2	0	3	1	2	2	3	0	2
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	1	0	1	2	3	0	2	0	1	0	0	0
Signos, síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0
Todas las demás enfermedades	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Causas externas de morbilidad y mortalidad	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0

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

Tabla 13. Número de casos de mortalidad infantil y niñez, en los niños en menores de un año según la lista de las 67causas del municipio de Aipe Huila, 2005 – 2016

						Hom	ıbres					
Causa de muerte según lista de tabulación para la mortalidad infantil y del niño	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
Ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0
Turnores (neoplasias)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Enfermedades del sistema nervioso	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Enfermedades del oído y de la apófisis mastoides	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
Enfermedades del sistema respiratorio	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0
Enfermedades del sistema digestivo	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0
Enfermedades del sistema genitourinario	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0
Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal	1	2	1	2	0	2	1	1	1	3	0	1
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	0	0	1	1	2	0	2	0	1	0	0	0
Signos, síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0
Todas las demás enfermedades	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Causas externas de morbilidad y mortalidad	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0



Email: alcaldia@aipe-huila.gov.co

ANÁLISIS DE LA SITUACIÓN CON EL MODELO DE LOS DETERMINANTES SOCIALES DE SALUD DEL MUNICIPIO DE AIPE - HUILA



En los niños menores de un año la principal causa de mortalidad en el 2016, está dada por ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal con 1 evento con tendencia a disminuir frente el año 2014.

Tabla 14. Número de casos de mortalidad infantil y niñez, en las niñas en menores de un año según la lista de las 67causas del municipio de Aipe Huila, 2005 – 2016

						Muj	eres					
Causa de muerte según lista de tabulación para la mortalidad infantil y del niño	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
Ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0
Tumores (neoplasias)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0
Enfermedades del sistema nervioso	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0
Enfermedades del oído y de la apófisis mastoides	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	1
Enfermedades del sistema respiratorio	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Enfermedades del sistema digestivo	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Enfermedades del sistema genitourinario	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal	1	1	1	0	0	1	0	1	1	0	0	1
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	1	0	0	1	1	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
Todas las demás enfermedades	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Causas externas de morbilidad y mortalidad	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

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

En las niñas menores de un año la principal causa de mortalidad en el 2016, está dada por ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal con 1 evento y por enfermedades del sistema circulatorio con 1 evento.

Tabla 15. Número de casos de mortalidad infantil y niñez menores de uno a cuatro años, según la lista de las 67causas municipio de Aipe del Huila, 2005 – 2016

						То	tal					
Causa de muerte según lista de tabulación para la mortalidad infantil y del niño	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
Ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Tumores (neoplasias)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Enfermedades del sistema nervioso	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Enfermedades del oído y de la apófisis mastoides	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	0
Enfermedades del sistema respiratorio	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0
Enfermedades del sistema digestivo	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Enfermedades del sistema genitourinario	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0
Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Signos, síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio	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
Causas externas de morbilidad y mortalidad	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0



Email: alcaldia@aipe-huila.gov.co





Tabla 16. Número de casos de mortalidad infantil y niñez en niños, menores de uno a cuatro años, según la lista de las 67 causas municipio de Aipe del Huila, 2005 – 2016

						Horr	ıbres					
Causa de muerte según lista de tabulación para la mortalidad infantil y del niño	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
Ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Tumores (neoplasias)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Enfermedades del sistema nervioso	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Enfermedades del oído y de la apófisis mastoides	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
Enfermedades del sistema respiratorio	0	0	0	0	0	0	1,00	0	0	0	0	0
Enfermedades del sistema digestivo	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Enfermedades del sistema genitourinario	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1,00	0	0
Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Signos, síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio	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
Causas externas de morbilidad y mortalidad	0	0	1,00	0	0	0	0	0	0	0	0	0

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

No hubo eventos en los niños de 1 a 4 años en el año 2016, el último evento fue 1 caso por enfermedades del sistema genitourinario en el año 2014.

Tabla 17. Número de casos de mortalidad infantil y niñez en niñas, menores de uno a cuatro años, según la lista de las 67causas municipio de Aipe del Huila, 2005 – 2016

						Muj	eres					
Causa de muerte según lista de tabulación para la mortalidad infantil y del niño	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
Ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Tumores (neoplasias)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Enfermedades del sistema nervioso	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Enfermedades del oído y de la apófisis mastoides	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Enfermedades del sistema circulatorio	0	0	0	0	0	0	0	1,00	0	0	0	0
Enfermedades del sistema respiratorio	0	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
Enfermedades del sistema genitourinario	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
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Signos, síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Todas las demás enfermedades	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Causas externas de morbilidad y mortalidad	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

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

No hubo eventos en las niñas de 1 a 4 años en el año 2016, el único evento fue por enfermedades del sistema circulatorio en el año 2012.



Email: alcaldia@aipe-huila.gov.co



ANÁLISIS DE LA SITUACIÓN CON EL MODELO DE LOS DETERMINANTES SOCIALES DE SALUD DEL MUNICIPIO DE AIPE - HUILA

Tabla 18. Número de casos de mortalidad infantil y niñez menores de cinco años, según la lista de las 67causas en el municipio de Aipe Huila, 2005 – 2016

						То	tal					
Causa de muerte según lista de tabulación para la mortalidad infantil y del niño	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
Ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias	1	0	0	1	1	0	0	0	1	0	0	0
Turnores (neoplasias)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0
Enfermedades del sistema nervioso	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0
Enfermedades del oído y de la apófisis mastoides	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
Enfermedades del sistema respiratorio	0	0	2	0	0	0	1	0	0	1	0	0
Enfermedades del sistema digestivo	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0
Enfermedades del sistema genitourinario	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0
Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal	2	3	2	2	0	3	1	2	2	3	0	2
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	1	0	1	2	3	0	2	0	1	0	0	0
Signos, síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0
Todas las demás enfermedades	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Causas externas de morbilidad y mortalidad	1	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0

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

Tabla 19. Número de casos de mortalidad infantil y niñez en los niños menores de cinco años, según la lista de las 67causas en el municipio de Aipe Huila, 2005 – 2016

						Hom	ıbres					
Causa de muerte según lista de tabulación para la mortalidad infantil y del niño	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
Ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0
Tumores (neoplasias)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Enfermedades del sistema nervioso	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Enfermedades del oído y de la apófisis mastoides	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
Enfermedades del sistema respiratorio	0	0	1	0	0	0	1	0	0	1	0	0
Enfermedades del sistema digestivo	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0
Enfermedades del sistema genitourinario	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0
Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal	1	2	1	2	0	2	1	1	1	3	0	1
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	0	0	1	1	2	0	2	0	1	0	0	0
Signos, síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0
Todas las demás enfermedades	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Causas externas de morbilidad y mortalidad	1	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0



Email: alcaldia@aipe-huila.gov.co

ANÁLISIS DE LA SITUACIÓN CON EL MODELO DE LOS DETERMINANTES SOCIALES DE SALUD DEL MUNICIPIO DE AIPE - HUILA



En el municipio de Aipe hubo 1 evento en los niños menores de 5 años en el año 2016, por ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal.

Tabla 20. Número de casos de mortalidad infantil y niñez en las niñas menores de cinco años, según la lista de las 67causas en el municipio de Aipe Huila, 2005 – 2016

						Muj	eres					
Causa de muerte según lista de tabulación para la mortalidad infantil y del niño	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
Ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0
Tumores (neoplasias)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0
Enfermedades del sistema nervioso	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0
Enfermedades del oído y de la apófisis mastoides	0	0	0	0	0	0	0	0	0		0	0
Enfermedades del sistema circulatorio	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1
Enfermedades del sistema respiratorio	0	0	1		0	0	0	0	0	0	0	0
Enfermedades del sistema digestivo	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Enfermedades del sistema genitourinario	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal	1	1	1	0	0	1	0	1	1	0	0	1
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	1			1	1	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
Todas las demás enfermedades	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Causas externas de morbilidad y mortalidad	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

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

En el municipio de Aipe hubo 2 eventos en las niñas menores de 5 años en el año 2016, 1 por enfermedades del sistema circulatorio y 1 por ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal.

Subgrupo de ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias

En el municipio de Aipe durante el periodo de 2005 a 2016 se presentaron 8, en el 2008 2 mortalidades infantiles por este subgrupo, dos Diarrea y gastroenteritis de presunto origen infeccioso, 4 por tos ferina, 2 en el año 2009 y 2 en el año 2013, y 2 eventos en Otras enfermedades virales presentadas en el año 2005.

Tabla 21. Número de muertes en la infancia y niñez, por ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias municipio de Aipe – Huila, año 2005 – 2016

Subgrupos de causas de muerte según lista de tabulación para la mortalidad infantil y del niño (67 causas)Grandes causas de muerte	Grupos de edad	No. muertes 2005	No. muertes 2006	No. muertes 2007	No. muertes 2008	No. muertes 2009	No. muertes 2010	No. muertes 2011	No. muertes 2012	No. muertes 2013	No. muertes 2014	No. muertes 2015	No. muertes 2016
Diarrea y gastroenteritis	Menores de 5 años	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0
de presunto origen	Entre 1 y 4 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
infeccioso (A09)	Menores de 1 año	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0



Tel: 8386368

Email: alcaldia@aipe-huila.gov.co



ANÁLISIS DE LA SITUACIÓN CON EL MODELO DE LOS DETERMINANTES SOCIALES DE SALUD DEL MUNICIPIO DE AIPE - HUILA

Otras enfermedades	Menores de 5 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
infecciosas intestinales	Entre 1 y 4 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
(A00-A08)	Menores de 1 año	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Menores de 5 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Tuberculosis (A15-A19)	Entre 1 y 4 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
,	Menores de 1 año	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Menores de 5 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Tétanos (A33, A35)	Entre 1 y 4 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Menores de 1 año	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Menores de 5 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Difteria (A36)	Entre 1 y 4 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
,	Menores de 1 año	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Menores de 5 años	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0
Tos ferina (A37)	Entre 1 y 4 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
,	Menores de 1 año	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0
1.6	Menores de 5 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Infección meningocócica	Entre 1 y 4 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
(A39)	Menores de 1 año	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Menores de 5 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Septicemia (A40-A41)	Entre 1 y 4 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
,	Menores de 1 año	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Menores de 5 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Poliomielitis aguda (A80)	Entre 1 y 4 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
,	Menores de 1 año	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Menores de 5 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Sarampión (B05)	Entre 1 y 4 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Menores de 1 año	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Enfermedad por virus de	Menores de 5 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
la inmunodeficiencia	Entre 1 y 4 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
humana (VIH) (B20-B24)	Menores de 1 año	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Otras enfermedades	Menores de 5 años	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
virales (A81-B04, B06-	Entre 1 y 4 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
B19, B25-B34)	Menores de 1 año	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
,	Menores de 5 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Paludismo (B50-B54)	Entre 1 y 4 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
, ,	Menores de 1 año	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Resto de ciertas	Menores de 5 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
enfermedades infecciosas	Entre 1 y 4 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
y parasitarias (A20-A32, A38, A42-A79, B35-B49, B55-B94,B99)	Menores de 1 año	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

Subgrupo de Tumores (neoplasias)

En el municipio de Aipe durante el periodo de 2005 a 2016 no se presentaron mortalidades infantiles por este subgrupo.



Email: alcaldia@aipe-huila.gov.co

ANÁLISIS DE LA SITUACIÓN CON EL MODELO DE LOS DETERMINANTES SOCIALES DE SALUD DEL MUNICIPIO DE AIPE - HUILA



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

En el municipio de Aipe durante el periodo de 2005 a 2016 se presentó una mortalidad infantil por este subgrupo, por anemia en niña de 0 a antes de 1 año en el año 2008.

Tabla 22. Número de muertes en la infancia y niñez, por enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos y ciertos trastornos que afectan el mecanismo del municipio de Aipe – Huila, en niñas 2005 – 2016

Grandes causas de muerte	Subgrupo de causas de muerte	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	No Muertes 2016
03 - ENFERMEDADES		De 0 a antes de 1 año	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0
DE LA SANGRE Y DE LOS ÓRGANOS	01 - ANEMIAS	Entre 1 a 4 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
HEMATOPOYÉTICOS		Menores de 5 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

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

Subgrupo de las enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas

En el municipio de Aipe durante el periodo de 2005 a 2016 se presentó dos mortalidades infantiles por este subgrupo, uno por resto de enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas en niña de 0 a antes de 1 año en el año 2010 y uno por desnutrición y otras deficiencias nutricionales en niño de 0 a antes de 1 año, el año 2005.

Tabla 23. Número de muertes en la infancia y niñez, por enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas, municipio de Aipe – Huila, en niñas 2005 – 2016

Grandes causas de muerte	Subgrupo de causas de muerte	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	No Muertes 2016
04 - ENFERMEDADES ENDOCRINAS,	02 - RESTO DE ENFERMEDADES ENDOCRINAS,	De 0 a antes de 1 año	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0



ALCALDÍA MUNICIPAL DE AIPE

Calle 4 No. 4-71 Tel: 8386368

Email: alcaldia@aipe-huila.gov.co



ANÁLISIS DE LA SITUACIÓN CON EL MODELO DE LOS DETERMINANTES SOCIALES DE SALUD DEL MUNICIPIO DE AIPE - HUILA

NUTRICIONALES Y METABÓLICAS	NUTRICIONALES Y METABÓLICAS	Entre 1 a 4 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
		Menores de 5 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

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

Tabla 24. Número de muertes en la infancia y niñez, por enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas, municipio de Aipe – Huila, en niños 2005 – 2016

Grandes causas de muerte	Subgrupo de causas de muerte	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	No Muertes 2016
04 -	01 -	De 0 a antes de 1 año	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
ENFERMEDADES ENDOCRINAS, NUTRICIONALES	DESNUTRICIÓN Y OTRAS DEFICIENCIAS	Entre 1 a 4 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Y METABÓLICAS	NUTRICIONALES	Menores de 5 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

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

Subgrupo de Enfermedades del Sistema Nervioso

En el municipio de Aipe durante el periodo de 2005 a 2016 se presentó una mortalidad infantil por este subgrupo, por resto de enfermedades del sistema nervioso en niña de 0 a antes de 1 año en el año 2015.

Tabla 25. Número de muertes Por enfermedades del Sistema Nervioso, municipio de Aipe – Huila, en niñas 2005 – 2016

Grandes causas de muerte	Subgrupo de causas de muerte	Edad	No Muertes		No Muertes 2016									
05 -	02 - RESTO DE	De 0 a antes de 1 año	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0
ENFERMEDADES DEL SISTEMA	ENFERMEDADES DEL SISTEMA	Entre 1 a 4 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
NERVIOSO	NERVIOSO	Menores de 5 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0



Tel: 8386368 Email: alcaldia@aipe-huila.gov.co

ANÁLISIS DE LA SITUACIÓN CON EL MODELO DE LOS DETERMINANTES SOCIALES DE SALUD DEL MUNICIPIO DE AIPE - HUILA



Subgrupo de Enfermedades del Sistema Circulatorio

En el municipio de Aipe durante el periodo de 2005 a 2016 se presentaron dos mortalidades infantiles por este subgrupo, una en niña de 0 a antes de 1 año en el año 2016 y una en niña entre 1 a 4 años en el año 2012.

Tabla 26. Número de muertes Por enfermedades del Sistema Circulatorio, municipio de Aipe – Huila, en niñas 2005 – 2016

Grandes causas de muerte	Subgrupo de causas de muerte	Edad	No Muertes 2005	No Muertes 2006	No Muertes	No Muertes 2008	No Muertes 2009	No Muertes 2010	~ ~	No Muertes 2012	No Muertes 2013	- =	No Muertes 2015	No Muertes 2016
07 -	01 -	De 0 a antes de 1 año	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
ENFERMEDADES DEL SISTEMA	ENFERMEDADES DEL SISTEMA	De 01 a 04 años	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0
CIRCULATORIO	CIRCULATORIO	Menores de 5 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

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

Subgrupo de Enfermedades del Sistema Respiratorio

En el municipio de Aipe durante el periodo de 2005 a 2016 se presentaron ocho mortalidades infantiles por este subgrupo, de los cuales 4 se presentaron en el año 2007 por neumonía, 2 en el año 2011 por Resto de enfermedades del sistema respiratorio y 2 en el año 2014 por neumonía, en el año 2015 y 2015 no se han presentado eventos.

Tabla 27. Número de muertes en la infancia y niñez, por enfermedades respiratorias, Municipio de Aipe, 2005 – 2016

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	No. muertes 2016
Noumanía / 112	Menores de 5 años	0	0	2	0	0	0	0	0	0	1	0	0
Neumonía (J12-	Entre 1 y 4 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
J18)	Menores de 1 año	0	0	2	0	0	0	0	0	0	1	0	0
Otras infecciones	Menores de 5 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
respiratorias	Entre 1 y 4 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
agudas (J00-J11, J20-J22)	Menores de 1 año	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Resto de	Menores de 5 años	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0



Calle 4 No. 4-71 Tel: 8386368

Email: alcaldia@aipe-huila.gov.co



ANÁLISIS DE LA SITUACIÓN CON EL MODELO DE LOS DETERMINANTES SOCIALES DE SALUD DEL MUNICIPIO DE AIPE - HUILA

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

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

Subgrupo de Enfermedades del Sistema Digestivo

En el municipio de Aipe durante el periodo de 2005 a 2016 se presento una mortalidad infantil por este subgrupo, en niño de 0 a antes de 1 año en el año 2009.

Tabla 28. Número de muertes por Enfermedades del Sistema Digestivo, municipio de Aipe – Huila, en niños 2005 – 2016.

Grandes causas de muerte	Subgrupo de causas de muerte	Edad	No Muertes 2005	No Muertes 2006	No Muertes 2007	No Muertes 2008	No Muertes	No Muertes 2010	No Muertes 2011		No Muertes 2013	No Muertes 2014	No Muertes 2015	No Muertes 2016
		De 0 a antes de 1 año	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0
09 - ENFERMEDADES DEL SISTEMA	01 - ENFERMEDADES DEL SISTEMA	De 01 a 04 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
DIGESTIVO	DIGESTIVO	Menores de 5 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

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

Subgrupo de Enfermedades del Sistema Genitourinario

En el municipio de Aipe durante el periodo de 2005 a 2016 se presentaron dos mortalidades infantiles por este subgrupo, una en niño de 0 a antes de 1 año en el año 2011 y una en niño de 1 a 4 años en el año 2014.

Tabla 29. Número de muertes en la infancia y niñez, por enfermedades del Sistema Genitourinario, en niños municipio de Aipe – Huila, 2005 – 2016

Grandes causas de muerte	Subgrupo de causas de muerte	Edad	No Muertes	No Muertes 2016										
10 -	01 -	De 0 a antes de 1 año	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0
ENFERMEDADES DEL SISTEMA	ENFERMEDADES DEL SISTEMA	De 01 a 04 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0
GENITOURINARIO	GENITOURINARIO	Menores de 5 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0



Email: alcaldia@aipe-huila.gov.co

ANÁLISIS DE LA SITUACIÓN CON EL MODELO DE LOS DETERMINANTES SOCIALES DE SALUD DEL MUNICIPIO DE AIPE - HUILA



Subgrupo de Ciertas afecciones Originadas en el periodo Perinatal

En el municipio de Aipe durante el periodo de 2005 a 2016 se presentaron siete mortalidades infantiles por este subgrupo en niñas, una por feto y recién nacido afectado por factores maternos y por complicaciones del embarazo en el año 2012, una por traumatismo del nacimiento en el año 2005, una por hipoxia intrauterina y asfixia del nacimiento en el año 2006, una por neumonía congénita en el año 2010 y dos por resto de afecciones perinatales en 2007 y 2016.

En niños, se presentaron catorce mortalidades infantiles por este subgrupo en niños, una por feto y recién nacido afectado por factores maternos y por complicaciones del embarazo en el año 2016, dos hipoxia intrauterina y asfixia del nacimiento en los años 2010 y 2014, tres dificultad respiratoria del recién nacido en el año 2008, 2013 y 2014, una por neumonía congénita en el año 2010, dos por otras afecciones respiratorias del recién nacido en los años 2006 y 2014, dos por sepsis bacteriana del recién nacido en los años 2006 y 2012, y una por trastornos hemorrágicos y hematológicos en el año 2007.

Tabla 30. Número de muertes en la infancia y niñez, por ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal, municipio de Aipe – Huila, 2005 – 2016

En el periodo de 2005 a 2015 se presentaron 22 muertes por afecciones originadas en el periodo perinatal. En el 2016 se presentaron 2 casos, 1 por Feto y recién nacido afectado por factores maternos y por complicaciones del embarazo, del trabajo de parto y del parto en Menores de 0 a antes de 1 año y 1 caso por Resto de afecciones perinatales.

Subgrupos de causas de muerte según lista de tabulación para la mortalidad infantil y del niño (67 causas)	Grupos de edad	muertes											
Feto y recién nacido afectado por factores maternos y por complicaciones del embarazo, del trabajo de parto y del parto (P00-P04)	Menores de 1 año	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1
Trastornos relacionados con la duración de la gestación y el crecimiento fetal (P05-P08)	Menores de 1 año	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Traumatismo del nacimiento (P10-P15)	Menores de 1 año	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Hipoxia intrauterina y asfixia del nacimiento (P20-P21)	Menores de 1 año	0	1	0	0	0	1	0	0	1	1	0	0
Dificultad respiratoria del recién nacido (P22)	Menores de 1 año	0	0	0	1	0	1	0	0	1	1	0	0
Neumonía congénita (P23)	Menores de 1 año	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0
Otras afecciones respiratorias del recién nacido (P24-P28)	Menores de 1 año	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0
Sepsis bacteriana del recién nacido (P36)	Menores de 1 año	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0
Onfalitis del recién nacido con o sin hemorragia leve (P38)	Menores de 1 año	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Trastornos hemorrágicos y hematológicos del feto y del recién nacido (P50-P61)	Menores de 1 año	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Resto de afecciones perinatales (P29, P35, P37, P39, P70-P96)	Menores de 1 año	1	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	1



Email: alcaldia@aipe-huila.gov.co





Subgrupo de malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas

En el municipio de Aipe durante el periodo de 2005 a 2016 se presentaron diez mortalidades infantiles por este subgrupo una por otras malformaciones congénitas del sistema circulatorio en niña de 0 a antes de 1 año en el año 2008, cinco por otras malformaciones congénitas, en menores de 0 a antes de 1 año, de los cuales 2 fueron en niñas en los años 2005 y 2009 y tres fueron en niños en los años 2007, 2008 y 2009, se presentaron dos mortalidades en niños de 0 a antes de 1 año por otras malformaciones congénitas del sistema nervioso, en los años 2010 y 2013 y dos por malformaciones congénitas del corazón en niño de 0 a antes de 1 año presentados en el año 2011.

Tabla 31. Número de muertes en la infancia y niñez, por malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas, en niñas municipio de Aipe – Huila, 2005 – 2016

Grandes causas de muerte	Subgrupo de causas de muerte	Edad	Muertes	Muertes	Muertes 2007	Muertes 2008	Muertes 2009	Muertes 2010	Muertes 2011	Muertes 2012	Muertes 2013	Muertes 2014	Muertes 2015	Muertes 2016
	04 - OTRAS MALFORMACIONES	De 0 a antes de 1 año	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0
12 -	CONGÉNITAS DEL	De 01 a 04 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
MALFORMACIONES CONGÉNITAS,	SISTEMA CIRCULATORIO	Menores de 5 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
DEFORMIDADES Y ANOMALÍAS	06 - OTRAS	De 0 a antes de 1 año	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0
CROMOSÓMICAS	MALFORMACIONES	De 01 a 04 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	CONGÉNITAS	Menores de 5 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

Tabla 32. Número de muertes en la infancia y niñez, por malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas, en niños municipio de Aipe – Huila, 2005 – 2016

Grandes causas de muerte	Subgrupo de causas de muerte	Edad	Muertes 2005	Muertes 2006	Muertes 2007	Muertes 2008	Muertes 2009	Muertes 2010	Muertes 2011	Muertes 2012	Muertes 2013	Muertes 2014	Muertes 2015	Muertes 2016
	02 - OTRAS	De 0 a antes de 1 año	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0
	MALFORMACIONES CONGÉNITAS DEL	De 01 a 04 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
12 - MALFORMACIONES	SISTEMA NERVIOSO	Menores de 5 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
CONGÉNITAS, DEFORMIDADES Y	03 -	De 0 a antes de 1 año	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0
ANOMALÍAS CROMOSÓMICAS	MALFORMACIONES CONGÉNITAS DEL	De 01 a 04 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	CORAZÓN	Menores de 5 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	06 - OTRAS MALFORMACIONES	De 0 a antes de 1 año	0	0	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0



Tel: 8386368 Email: alcaldia@aipe-huila.gov.co

ANÁLISIS DE LA SITUACIÓN CON EL MODELO DE LOS DETERMINANTES SOCIALES DE SALUD DEL MUNICIPIO DE AIPE - HUILA



	CONGÉNITAS	De 01 a 04 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
		Menores de 5 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	

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

Subgrupo de Signos, Síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio

En el municipio de Aipe durante el periodo de 2005 a 2016 se presento una mortalidad infantil por este subgrupo en niño de 0 a antes de 1 años en el año 2009.

Tabla 33. Número de muertes en la infancia y niñez, por Signos, Síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio, en niños municipio de Aipe – Huila, 2005– 2016

Grandes causas de muerte	Subgrupo de causas de muerte	Edad	Muertes 2005	Muertes 2006	Muertes 2007	Muertes 2008	Muertes 2009	Muertes 2010	Muertes 2011	Muertes 2012	Muertes 2013	Muertes 2014	Muertes 2015	Muertes 2016
13 - SIGNOS, SÍNTOMAS Y	02 - OTROS SÍNTOMAS,	De 0 a antes de 1 año	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0
HALLAZGOS ANORMALES CLÍNICOS Y	SIGNOS Y HALLAZGOS ANORMALES CLÍNICOS Y	De 01 a 04 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
DE LABORATORIO	DE LABORATORIO	Menores de 5 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

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

Subgrupo causas externas de morbilidad y mortalidad

En el municipio de Aipe durante el periodo de 2005 a 2016 se presento tres mortalidades infantiles por este subgrupo, dos por otros accidentes que obstruyen la respiración en niño de 0 a antes de 1 años en el año 2005 y 2013 y por todas las demás causas externas en niño de 0 a antes de 1 año en el año 2007.

Tabla 34. Número de muertes en la infancia y niñez, por causas externas de morbilidad y mortalidad, en niños municipio de Aipe – Huila, 2005– 2016

Grandes causas de muerte	Subgrupo de causas de muerte	Edad	Muertes 2005	Muertes 2006	Muertes 2007	Muertes 2008	Muertes 2009	Muertes 2010	Muertes 2011	Muertes 2012	Muertes 2013	Muertes 2014	Muertes 2015	Muertes 2016
15 - CAUSAS	03 - OTROS ACCIDENTES	De 0 a antes de 1 año	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0
EXTERNAS DE	QUE OBSTRUYEN	De 01 a 04 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
MORBILIDAD Y	LA RESPIRACIÓN	Menores de 5 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
MORTALIDAD	06 - TODAS LAS DEMÁS CAUSAS	De 0 a antes de 1 año	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0



Email: alcaldia@aipe-huila.gov.co



ANÁLISIS DE LA SITUACIÓN CON EL MODELO DE LOS DETERMINANTES SOCIALES DE SALUD DEL MUNICIPIO DE AIPE - HUILA

EXTERNAS	De 01 a 04 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
	Menores de 5 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	

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

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

Para realizar un análisis del comportamiento de la mortalidad materno – infantil y en la niñez a continuación se presentara en una tabla la estimación de la razón de razones de la mortalidad materna y la razón de las tasas de mortalidad neonatal, de mortalidad infantil, de mortalidad en la niñez, de mortalidad por EDA, de mortalidad por IRA y mortalidad por desnutrición crónica en los menores de cinco años de edad, así se realizará un análisis, identificando los indicadores que se encuentran en peor situación. El municipio de Aipe usa como valor de referencia el del departamento del Huila.

Para efectuar la clasificación, de los resultados se debe tener en cuenta que:

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

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

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

Rojo: Cuando la diferencia relativa es mayor de uno y el intervalo de confianza 95% no atraviesa el uno, indica que el indicador es significativamente más alto en la región (Rivera) que el indicador departamental (Huila).

Verde: Cuando la diferencia relativa es menor de uno y el intervalo de confianza 95% no atraviesa el uno, indica que el indicador es significativamente más bajo en la región (Rivera) que el indicador departamental (Huila).

También aparecerá graficado con flechas el comportamiento de cada indicador a partir del año 2005 hasta el año 2016.

Indica que el indicador disminuyó con respecto al año anterior Indica que el indicador aumentó con respecto al año anterior

Indica que el indicador se mantuvo igual con respecto al año anterior



Tel: 8386368 Email: alcaldia@aipe-huila.gov.co

ANÁLISIS DE LA SITUACIÓN CON EL MODELO DE LOS DETERMINANTES SOCIALES DE SALUD DEL MUNICIPIO DE AIPE - HUILA



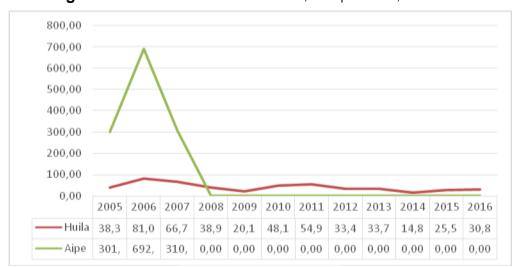
Tabla 35. Semaforización y tendencia de la mortalidad materno – infantil y niñez, municipio Aipe, 2016

							Comp	ortam	iento				
Causa de muerte	HUILA	AIPE	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
Razón de mortalidad materna	30,87	0	7	7	Z	ı	1	-	ı	ı	1	-	-
Tasa de mortalidad neonatal	6,59	8,3	7	/	7	K	7	/	V	7	K	/	7
Tasa de mortalidad infantil	10,5	12,5	7	1	7	7	Κ	7	7	7	7	K	7
Tasa de mortalidad en la niñez	12,5	12,5	7	7	K	7	K	7	V	7	7	/	7
Tasa de mortalidad por IRA en menores de cinco años	6,98	0	-	7	N	1			1	1	7	7	-
Tasa de mortalidad por EDA en menores de cinco años	1,75	0		-	7	٧	-	-	-				-
Tasa de mortalidad por desnutrición en menores de cinco años	5,24	0	7	7	-	-		-	-	-	-	-	-

FUENTE: Bodega de Datos SISPRO (SGD).

Mortalidad materna

Figura 28. Razón de mortalidad materna, de Aipe - Huila, 2005 -2016



FUENTE: Bodega de Datos SISPRO

En el municipio de Aipe no se ha presentado mortalidad materna en los años 2008, 2009, 2010, 2011, 2012, 2013, 2014, 2015 y 2016.



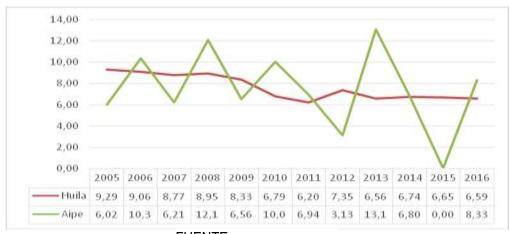
Tel: 8386368 Email: alcaldia@aipe-huila.gov.co

ANÁLISIS DE LA SITUACIÓN CON EL MODELO DE LOS DETERMINANTES SOCIALES DE SALUD DEL MUNICIPIO DE AIPE - HUILA



Mortalidad neonatal

Figura 29. Tasa de mortalidad neonatal municipio de Aipe - Huila, 2005-2016

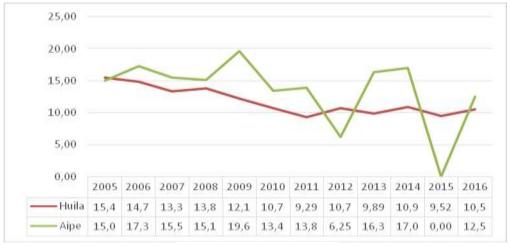


FUENTE: Bodega de Datos SISPRO

El municipio de Aipe registra eventos de mortalidad por esta causa en todo el periodo de estudio 2005 – 2016, exceptuando el año 2015, superando el valor del departamento en el año 2008, 2010, 2011, 2013, 2014 y 2016.

Mortalidad infantil

Figura 30. Tasa mortalidad infantil municipio de Aipe – Huila, 2005 – 2016



FUENTE: Bodega de Datos SISPRO

El municipio de Aipe registra eventos de mortalidad por esta causa en todo el periodo de estudio 2005 – 2016, exceptuando el año 2015, superando el valor del departamento en el año 2006, 2007, 2008, 2009, 2010, 2011, 2013, 2014 y 2016



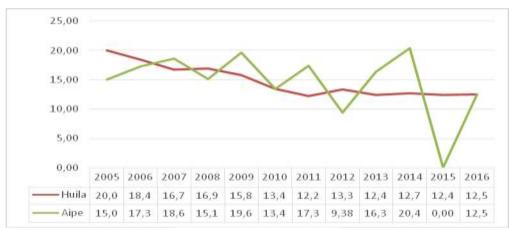
Tel: 8386368 Email: alcaldia@aipe-huila.gov.co

ANÁLISIS DE LA SITUACIÓN CON EL MODELO DE LOS DETERMINANTES SOCIALES DE SALUD DEL MUNICIPIO DE AIPE - HUILA



Mortalidad en la niñez

Figura 31. Tasa mortalidad niñez municipio de Aipe – Huila, 2005 – 2016

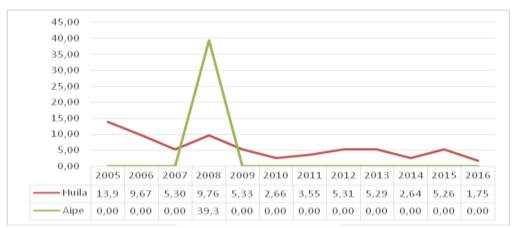


FUENTE: Bodega de Datos SISPRO

El municipio de Aipe registra eventos de mortalidad por esta causa en todo el periodo de estudio 2005 – 2016, exceptuando el año 2015, superando el valor del departamento en el año 2007, 2009, 2011, 2013, 2014 y 2016

Mortalidad por enfermedad diarreica aguda

Figura 32. Tasa mortalidad por enfermedad diarreica aguda, municipio de Aipe – Huila, 2005 – 2016



FUENTE: Bodega de Datos SISPRO

El municipio de Aipe registra eventos de mortalidad por esta causa en el año 2008, superando el valor del departamento.



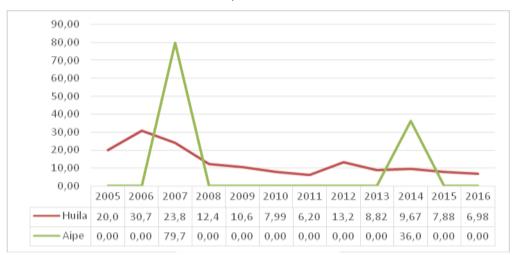
Email: alcaldia@aipe-huila.gov.co

ANÁLISIS DE LA SITUACIÓN CON EL MODELO DE LOS DETERMINANTES SOCIALES DE SALUD DEL MUNICIPIO DE AIPE - HUILA



Mortalidad por infección respiratoria aguda (IRA)

Figura 33. Tasa de mortalidad por infección respiratoria aguda (IRA), municipio de Aipe – Huila, 2005 – 2016

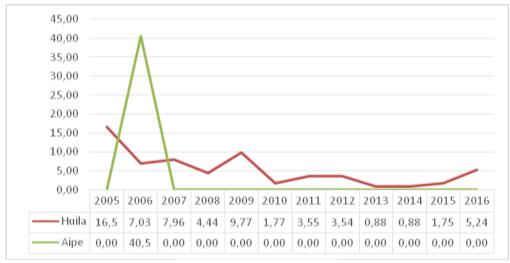


FUENTE: Bodega de Datos SISPRO

El municipio de Aipe registra eventos de mortalidad por esta causa en el año 2007 y 2014, superando el valor del departamento.

Mortalidad por desnutrición

Figura 34. Tasa de mortalidad por desnutrición, municipio de Aipe – Huila, 2005 – 2016



FUENTE: Bodega de Datos SISPRO

El municipio de Aipe registra eventos de mortalidad por esta causa en el año 2006, superando el valor del departamento.



Email: alcaldia@aipe-huila.gov.co

ANÁLISIS DE LA SITUACIÓN CON EL MODELO DE LOS DETERMINANTES SOCIALES DE SALUD DEL MUNICIPIO DE AIPE - HUILA



Determinantes intermediarios

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

Determinantes estructurales

Etnia

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

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

Razón de mortalidad materna por etnia del municipio de Aipe – Huila, 2009 – 2016

En el municipio de Aipe no se ha presentado mortalidad materna, según Bodega de Datos de SISPRO (SGD) – Registro de Estadísticas Vitales

Mortalidad neonatal etnia

Tabla 36. Tasa de mortalidad neonatal etnia municipio de Aipe 2009 – 2016

Etnia	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
1 - INDÍGENA	0	0	0	0	0	0	0	0
5 - NEGRO, MULATO, AFROCOLOMBIANO O AFRODESCENCIENTE	0	0	0	0	0	0	0	0
6 - OTRAS ETNIAS	6,8	10,2	6,99	3,14	13,11	6,8	0	8,33
NO REPORTADO	0	0	0	0	0	0	0	0

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

El municipio de Aipe presenta Tasa de mortalidad neonatal por otras etnias, con tendencia a aumentar frente al año 2014, sin presencia de casos para el año 2015.



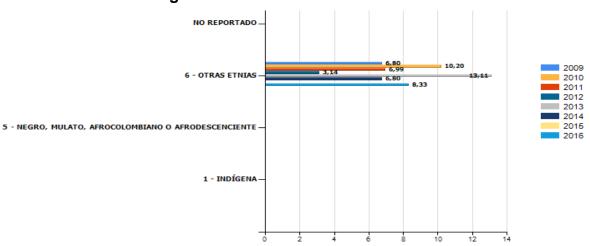
Tel: 8386368

Email: alcaldia@aipe-huila.gov.co



ANÁLISIS DE LA SITUACIÓN CON EL MODELO DE LOS DETERMINANTES SOCIALES DE SALUD DEL MUNICIPIO DE AIPE - HUILA

Figura 35. Tasa de Mortalidad Neonatal etnia



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

Área de residencia

Razón de mortalidad materna municipio de Aipe (Huila) por área de residencia 2009 - 2016.

En el municipio de Aipe no se ha presentado mortalidad materna, según Bodega de Datos de SISPRO (SGD) – Registro de Estadísticas Vitales

Mortalidad neonatal área

Tabla 37. Tasa de mortalidad neonatal del municipio de Aipe (Huila) por área de residencia, 2009 – 2016

Área GeoFigura	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
1 - CABECERA	10,53	5,29	10,99	5,15	5,49	5,29	0	6,8
2 - CENTRO POBLADO	0	0	0	0	15,15	0	0	23,26
3 - ÁREA RURAL DISPERSA	0	26,67	0	0	35,09	18,52	0	0
SIN INFORMACIÓN	0	0	0	0	0	0	0	0

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

En el municipio de Aipe para el año 2016 presentó mortalidad neonatal en el centro poblado con una tasa del 23,26 con tendencia a aumentar frente al año 2013, sin presencia en los años 2014 y 2015, y en cabecera municipal presenta una tasa de 6,8 con tendencia a aumentar frente al año 2014, sin presencia en el año 2015.

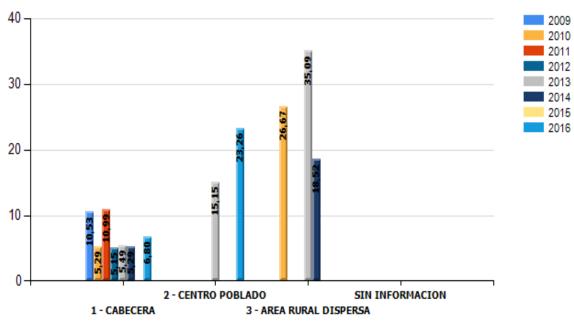


Email: alcaldia@aipe-huila.gov.co





Figura 36. Tasa de Mortalidad Neonatal por Área



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

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

Ahora, se deben enlistar las prioridades identificadas en la mortalidad general por las grandes causas, mortalidad especifica 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 38. Identificación de prioridades en salud del Municipio de Aipe, 2016

Mortalidad	Prioridad	Aipe	HUILA	Tendencia 2005 a 2016	Grupos de Riesgo
				2000 0. 2010	(MIAS)
General por	Enfermedades del Sistema Circulatorio	138,5	174,64	Aumentar	001
grandes	2. Las Demás Causas	84,9	145,98	Disminuir	000
causas*	3. Neoplasia	56,1	109,51	Disminuir	7
	Causas Externas: Agresiones (Homicidios)	9,87	21,44	Disminuir	012
Específica por Subcausas o	2. Enfermedades Transmisibles: Infecciones Respiratorias Agudas	10,49	22,18	Aumentar	009
subgrupos	Enfermedades del sistema circulatorio: Enfermedades Isquémicas del Corazón	86,45	86,45 91,08 Aumentar		001
	4.Neoplasias: Tumor Maligno en el cuello del útero	31,88	10,3	Disminuir	007



Email: alcaldia@aipe-huila.gov.co



MUNICIPIO DE AIPE

ANÁLISIS DE LA SITUACIÓN CON EL MODELO DE LOS DETERMINANTES SOCIALES DE SALUD DEL MUNICIPIO DE AIPE - HUILA

	5. Todas las demás: Enfermedades crónicas de las vías respiratorias inferiores	17,85	33,48	Aumentar	002
Mortalidad Infantil y de la	Ciertas Afecciones Originadas en el Periodo Perinatal	69,28	85,51	Aumentar	008
niñez: 16 grandes causas	Enfermedades del Sistema Circulatorio	34,64	7,85	Aumentar	001
Mortalidad Materno infantil y en	1. Mortalidad en la Niñez	12,5	12,5	Aumentar	008
la niñez: Indicadores trazadores	2. Mortalidad Infantil	12,5	10,35	Aumentar	008

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

Conclusiones

La tasa de mortalidad ajustada en el municipio de Aipe - Huila para el año 2016 refleja que las enfermedades del sistema circulatorio son la principal causa de muerte, con una tasa de 138,5 muertes por 100.000 habitantes.

La segunda causa de mortalidad en el municipio de Aipe - Huila para la vigencia 2016, es las demás cusas con 84,9 muertes por cada 100.000 habitantes, la tercera causa es neoplasia con el 56,1, seguida por causas externas con el 33,8 y finalmente la causa de mortalidad en el municipio de Aipe - Huila para la vigencia 2016 fue enfermedades transmisibles con una tasa de 14,0 por cada 1.000 habitantes.

Para el 2016, en el municipio de Aipe, por las Enfermedades sistema circulatorio se tiene 465 años potencialmente perdidos como primera causa, por Las demás causas 316 años como segunda causa, y por las Neoplasias 315 años de AVPP como tercera causa. Se observa una variación en el periodo 2005 a 2016 donde los AVPP por las Enfermedades transmisibles, Causas externas están mostrando tendencia a disminuir y a su vez, se ha aumentado los AVPP por las Neoplasias, Enfermedades sistema circulatorio, Las demás causas.

Para el 2016, en el municipio de Aipe, por las Enfermedades sistema circulatorio se tiene 1740 AVPP por 100.000 como primera causa, por neoplasias 1379 AVPP por 100.000 como segunda causa, y por las demás causas 1335 años de AVPP como tercera causa. Se observa una variación en el periodo 2005 a 2016 donde los AVPP por Enfermedades transmisibles, Neoplasias, Causas externas y las demás causas las cuales muestran tendencia a disminuir y a su vez, se ha aumentado los AVPP por las Enfermedades sistema circulatorio.

Para el año 2016 el municipio de Aipe registró en enfermedades transmisibles la mortalidades por Infecciones Respiratorias agudas en la población masculina por como primera causa con una tasa de 8,34 por 100.000 habitantes y con tendencia a aumentar en comparación al año 2014, teniendo en cuenta que en el año 2015 no registra casos; como segunda causa se registra Tuberculosis con una tasa de 6,84 por 100.000 habitantes con tendencia a aumentar en comparación al año 2013 teniendo en cuenta que en los años 2014 y 2015 no se registraron casos.



Email: alcaldia@aipe-huila.gov.co

ANÁLISIS DE LA SITUACIÓN CON EL MODELO DE LOS DETERMINANTES SOCIALES DE SALUD DEL MUNICIPIO DE AIPE - HUILA



Para el año 2016 el municipio de Aipe registró en enfermedades transmisibles las mortalidades por Infecciones respiratorias agudas en la población femenina como única causa con una tasa de 12,03 por 100.000 habitantes y con tendencia a aumentar en comparación al año 2015

Para el año 2016 por Neoplasias el municipio de Aipe registró mortalidades por Tumores malignos de otras localizaciones y de las no especificadas en la población masculina como primera causa con una tasa de 23,04 por 100.000 habitantes y con tendencia a aumentar en comparación al año 2012, teniendo en cuenta que en los años 2013, 2014 y 2015 no registra casos; como segunda causa se registra Tumor maligno de la tráquea, los bronquios y el pulmón con una tasa de 10,28 por 100.000 habitantes con tendencia a aumentar en comparación al año 2015 y como tercera causa encontramos los Tumor maligno del estómago con una tasa de 9 por 100.000 habitantes con tendencia a disminuir en comparación al año 2015.

Para el año 2016 por Neoplasias el municipio de Aipe registró mortalidades por Tumor maligno del cuello del útero en la población femenina como primera causa con una tasa de 19,22 por 100.000 habitantes y con tendencia a disminuir en comparación al año 2015 y como segunda causa se registra Tumores malignos de otras localizaciones y de las no especificadas con una tasa de 14,85 por 100.000 habitantes con tendencia a aumentar en comparación al año 2013, no registra casos en los años 2014 y 2015.

Para el año 2016 por enfermedades del sistema circulatorio el municipio de Aipe registró Enfermedades isquémicas del corazón en la población masculina como primera causa con una tasa de 112,04 por 100.000 habitantes con tendencia a aumentar en comparación al año 2015, como segunda causa se registra Enfermedades hipertensivas con una tasa de 25,03 por 100.000 habitantes con tendencia a disminuir en comparación al año 2015 y como tercera causa se registra Enfermedad cardiopulmonar, enfermedades de la circulación pulmonar y otras formas de enfermedad del corazón con una tasa de 22,71 por 100.000 habitantes con tendencia a disminuir en comparación al año 2011 no registra casos en los años 2012, 2013, 2014 y 2015.

Para el año 2016 por enfermedades del sistema circulatorio el municipio de Aipe Enfermedades isquémicas del corazón en la población femenina como primera causa con una tasa de 58,51 por 100.000 habitantes con tendencia a disminuir en comparación al año 2015, como segunda causa se registra Enfermedades cerebrovasculares con una tasa de 37,71 por 100.000 habitantes con tendencia a disminuir en comparación al año 2015 y como tercera causa se registra Enfermedad cardiopulmonar, enfermedades de la circulación pulmonar y otras formas de enfermedad del corazón con una tasa de 6,29 por 100.000 habitantes con tendencia a disminuir en comparación al año 2014 no registra casos en el año 2015.

Se estima que en el municipio de Aipe el número de muertes ocasionados por ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal en hombres en el año 2016 registra 1 caso en el evento de Feto y recién nacido afectados por ciertas afecciones maternas, no registrando mas eventos para el año 2016.



Email: alcaldia@aipe-huila.gov.co

ANÁLISIS DE LA SITUACIÓN CON EL MODELO DE LOS DETERMINANTES SOCIALES DE SALUD DEL MUNICIPIO DE AIPE - HUILA



Se estima que en el municipio de Aipe el número de muertes ocasionadas por ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal en mujeres en el año 2016 registra 1 caso en el evento de Resto de ciertas afecciones originadas en el período perinatal, no registrando más eventos para el año 2016.

En el municipio de Aipe en causa externa de mortalidad en la población masculina para el año 2016 se registró la Agresiones (homicidios) como primera causa de mortalidad con una tasa de 20,03 por 100.000 habitantes con tendencia a disminuir en comparación al año 2014, sin presencia de casos en el año 2015, como segunda causa los Eventos de intención no determinada con una tasa de 16,31 por 100.000 habitantes con tendencia a aumentar frente al año 2015 y tercera causa Lesiones autoinfligidas intencionalmente (suicidios) con una tasa de 15,89 por 100.000 habitantes con tendencia a aumentar frente al año 2015.

En el municipio de Aipe en causa externa de mortalidad en la población femenina para el año 2016 no se registraron eventos, en el 2015 registra los Eventos de intención no determinada como primera causa de mortalidad con una tasa de 9,5 por 100.000 habitantes con tendencia a aumentar en comparación al año 2011, sin presencia de casos en los años 2012, 2013 y 2014, como segunda causa los Accidentes de transporte terrestre con una tasa de 8,44 por 100.000 habitantes con tendencia a disminuir frente al año 2014.

El comportamiento de la población masculina en el grupo de las demás enfermedades en el año 2016 del municipio de Aipe, el subgrupo que más mortalidades presentó en Hiperplasia de la próstata con una tasa de 15,18 por 100.000 habitantes y tendencia a aumentar frente al año 2015, seguido de Deficiencias nutricionales y anemias nutricionales con una tasa de 9 por 100.000 habitantes con tendencia a disminuir con respecto a los años 2009 ya que en los años 2010, 2011, 2012, 2013, 2014 y 2015 no se registraron eventos y la tercera causa es Trastornos mentales y del comportamiento con una tasa de 8,34 por 100.000 habitantes sin registro en los años anteriores.

El comportamiento de la población femenina en el grupo de las demás enfermedades en el año 2016 del municipio de Aipe, el subgrupo que más mortalidades presentó es Enfermedades crónicas de las vías respiratorias inferiores con una tasa de 24,06 por 100.000 habitantes con tendencia a aumentar frente al año 2015, seguido de Resto de enfermedades del sistema respiratorio con una tasa de 16,58 por 100.000 habitantes con tendencia a aumentar con respecto al año 2015 y la tercera causa es Resto de las enfermedades con una tasa de 14,78 por 100.000 habitantes con tendencia a aumentar con respecto al año 2015.

La semaforización en el municipio de Aipe de los eventos de mortalidad para el año 2016 en comparación de la tasa del departamento, nos indica que se presentó tasas más altas a las del departamento en los indicadores de: Tasa de mortalidad ajustada por edad por lesiones auto-infringidas intencionalmente, Tasa de mortalidad ajustada por edad por trastornos mentales y del comportamiento, Tasa de mortalidad ajustada por edad por enfermedades transmisibles, no se presentaron eventos de Tasa de mortalidad ajustada por edad por tumor maligno de mama, ni Tasa de mortalidad específica por edad por malaria.



Email: alcaldia@aipe-huila.gov.co

ANÁLISIS DE LA SITUACIÓN CON EL MODELO DE LOS DETERMINANTES SOCIALES DE SALUD DEL MUNICIPIO DE AIPE - HUILA



En el municipio de Aipe durante el periodo de 2005 a 2016 se presentaron 4 mortalidades infantiles por el subgrupo de ciertas infecciones y parasitarias, dos por Tos ferina en el año 2009 y 2013, una por diarrea y gastroenteritis de presunto origen infeccioso la cual se presentó en el año 2008 y una por Otras enfermedades virales en el año 2005, las mortalidades se presentaron en menores de 0 a antes de 1 año.

En el municipio de Aipe durante el periodo de 2005 a 2016 no se presentaron mortalidades infantiles por subgrupo de tumores (neoplasias), ni por enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos y ciertos trastornos que afectan el mecanismo de la inmunidad.

En el municipio de Aipe durante el periodo de 2005 a 2016 se presentó dos mortalidades infantiles por el subgrupo de endocrinas, nutricionales y metabólicas, uno por resto de enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas en niña de 0 a antes de 1 año en el año 2010 y uno por desnutrición y otras deficiencias nutricionales en niño de 0 a antes de 1 año, el año 2005.

En el municipio de Aipe durante el periodo de 2005 a 2016 se presentó una mortalidad infantil por el subgrupo de enfermedades del sistema nervioso, por resto de enfermedades del sistema nervioso en niña de 0 a antes de 1 año en el año 2015.

En el municipio de Aipe durante el periodo de 2005 a 2016 se presentaron dos mortalidades infantiles por el subgrupo de enfermedades del sistema circulatorio, una en niña de 0 a antes de 1 año en el año 2016 y una en niña entre 1 a 4 años en el año 2012.

En el municipio de Aipe durante el periodo de 2005 a 2016 se presentaron cuatro mortalidades infantiles por el subgrupo de enfermedades del sistema respiratorio, una por neumonía en niña de 0 a antes de 1 año en el año 2007, dos por neumonía en niños de 0 a antes de 1 año en los años 2007y 2014 y una por resto de enfermedades del sistema respiratorio, en niño entre 1 a 4 años en el año 2011.

En el municipio de Aipe durante el periodo de 2005 a 2016 se presento una mortalidad infantil por el subgrupo de Enfermedades del Sistema Digestivo, en niño de 0 a antes de 1 año en el año 2009.

En el municipio de Aipe durante el periodo de 2005 a 2016 se presentaron dos mortalidades infantiles por el subgrupo de Enfermedades del Sistema Genitourinario, una en niño de 0 a antes de 1 año en el año 2011 y una en niño de 1 a 4 años en el año 2014.

En el municipio de Aipe durante el periodo de 2005 a 2016 se presentaron siete mortalidades infantiles por Subgrupo de Ciertas afecciones Originadas en el periodo Perinatal en niñas, una por feto y recién nacido afectado por factores maternos y por complicaciones del embarazo en el año 2012, una por traumatismo del nacimiento en el año 2005, una por hipoxia intrauterina y asfixia del nacimiento en el año 2006, una por neumonía congénita en el año 2010 y dos por resto de afecciones perinatales en 2007 y 2016.

En niños, se presentaron catorce mortalidades infantiles por Subgrupo de Ciertas afecciones Originadas en el periodo Perinatal en niños, una por feto y recién nacido afectado por factores maternos y por complicaciones del embarazo en el año 2016, dos hipoxia intrauterina y asfixia del nacimiento en los años 2010 y 2014, tres dificultad respiratoria del recién nacido en el año 2008, 2013 y 2014, una por neumonía congénita en el año 2010, dos por otras afecciones respiratorias del recién nacido en los años 2006 y 2014, dos por sepsis



Email: alcaldia@aipe-huila.gov.co

ANÁLISIS DE LA SITUACIÓN CON EL MODELO DE LOS DETERMINANTES SOCIALES DE SALUD DEL MUNICIPIO DE AIPE - HUILA



bacteriana del recién nacido en los años 2006 y 2012, y una por trastornos hemorrágicos y hematológicos en el año 2007.

En el municipio de Aipe durante el periodo de 2005 a 2016 se presentaron diez mortalidades infantiles por Subgrupo de malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas una por otras malformaciones congénitas del sistema circulatorio en niña de 0 a antes de 1 año en el año 2008, cinco por otras malformaciones congénitas, en menores de 0 a antes de 1 año, de los cuales 2 fueron en niñas en los años 2005 y 2009 y tres fueron en niños en los años 2007, 2008 y 2009, se presentaron dos mortalidades en niños de 0 a antes de 1 año por otras malformaciones congénitas del sistema nervioso, en los años 2010 y 2013 y dos por malformaciones congénitas del corazón en niño de 0 a antes de 1 año presentados en el año 2011.

En el municipio de Aipe durante el periodo de 2005 a 2016 se presento una mortalidad infantil por Subgrupo de Signos, Síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio en niño de 0 a antes de 1 años en el año 2009.

En el municipio de Aipe durante el periodo de 2005 a 2016 se presento tres mortalidades infantiles por Subgrupo causas externas de morbilidad y mortalidad, dos por otros accidentes que obstruyen la respiración en niño de 0 a antes de 1 años en el año 2005 y 2013 y por todas las demás causas externas en niño de 0 a antes de 1 año en el año 2007.

En el municipio de Aipe no se ha presentado mortalidad materna en los años 2008, 2009, 2010, 2011, 2012, 2013, 2014, 2015 y 2016.

El municipio de Aipe registra eventos de mortalidad por esta causa en todo el periodo de estudio 2005 – 2016, exceptuando el año 2015, superando el valor del departamento en el año 2008, 2010, 2011, 2013, 2014 y 2016.

El municipio de Aipe registra eventos de mortalidad por esta causa en todo el periodo de estudio 2005 – 2016, exceptuando el año 2015, superando el valor del departamento en el año 2006, 2007, 2008, 2009, 2010, 2011, 2013, 2014 y 2016.

En el municipio de Aipe no se ha presentado mortalidad materna, según Bodega de Datos de SISPRO (SGD) – Registro de Estadísticas Vitales.

El municipio de Aipe presenta Tasa de mortalidad neonatal por otras etnias, con tendencia a aumentar frente al año 2014, sin presencia de casos para el año 2015, en el centro poblado con una tasa del 23,26 con tendencia a aumentar frente al año 2013, sin presencia en los años 2014 y 2015, y en cabecera municipal presenta una tasa de 6,8 con tendencia a aumentar frente al año 2014, sin presencia en el año 2015.

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 de información corresponde a los Registros Individuales de Prestación de Servicios – RIPS, bases de dato de alto costo, del



Email: alcaldia@aipe-huila.gov.co

ANÁLISIS DE LA SITUACIÓN CON EL MODELO DE LOS DETERMINANTES SOCIALES DE SALUD DEL MUNICIPIO DE AIPE - HUILA



Sistema de Vigilancia de la Salud Pública – SIVIGILA, y otra información que contribuya al análisis de la morbilidad en su territorio, la cual es obtenida de la Bodega de Datos de SISPRO (SGD).

2.2.1 Principales causas de morbilidad

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

Morbilidad atendida

Se realiza un análisis descriptivo de las frecuencias relativas de las Distribución porcentual de las principales causas de morbilidad en el ámbito municipal por ciclo vital y sexo, la fuente información a utilizar corresponde a los RIPS que es consultada a través del link de la Bodega de Datos de SISPRO (SGD) – Registro de Estadísticas Vitales. Los resultados de la consulta son los siguientes:

Población total

- ❖ En el grupo de primera infancia como principal causa de morbilidad para el año 2017 se reportan las enfermedades no transmisibles con un peso porcentual de 36,56 con un aumento de 3,95 con respecto al año 2016, seguido de Condiciones transmisibles y nutricionales que presenta un 35,50% con una disminución de 3,81 con respecto al año 2016.
- En el grupo de infancia la causa de morbilidad que mayor presencia reporto durante el año 2017 fue la relacionada con las enfermedades no transmisibles con un peso porcentual de 45,81% con un aumento 4,57% con respecto al año 2016, como segunda causa encontramos las condiciones trasmisibles y nutricionales con un peso porcentual de 25,35% se evidencia una disminución de -3,75%.
- En la adolescencia las enfermedades no transmisibles representaron el 54,80% de la morbilidad reportada en el año presentando un aumento porcentual 6,07% con respecto del año 2016, como segunda causa se presenta las condiciones mal clasificadas con un 20,98% disminuyendo en un -6,29% con respecto del año 2016.
- En la juventud las enfermedades no transmisibles representaron el 58,42% de la morbilidad reportada en el año presentando un aumento porcentual 5,43% con respecto del año 2016, como segunda causa se presenta las condiciones mal clasificadas con un 18,32% disminuyendo en un -6,48% con respecto del año 2016.



Email: alcaldia@aipe-huila.gov.co

ANÁLISIS DE LA SITUACIÓN CON EL MODELO DE LOS DETERMINANTES SOCIALES DE SALUD DEL MUNICIPIO DE AIPE - HUILA



- En la adultez las enfermedades no transmisibles representaron el 71,48% de la morbilidad reportada en el año presentando un aumento porcentual 1,64% con respecto del año 2016, como segunda causa se presenta las condiciones mal clasificadas con un 14,71% disminuyendo en un -1,94% con respecto del año 2016.
- ❖ En las personas mayores las enfermedades no transmisibles representaron el 77,62% de la morbilidad reportada en el año presentando una disminución porcentual -0,64% con respecto del año 2016, como segunda causa se presenta las condiciones mal clasificadas con un 13,32% disminuyendo en un -0,09% con respecto del año 2016.

Tabla 39. Principales causas de morbilidad población total, del municipio de Aipe (Huila) año 2009 – 2017

							Total				
Cicle vital	Gran cawa de marbilidad	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	å pp 2017- 2016
	Condicionas transmisiblas y nutricionalas	55,53	44,60	41,95	37,53	34,04	34,61	41,86	39,31	35,50	-3,81
Primora infancia	Condiciones perinatales	0,50	0,81	2,55	2,03	7,25	4,94	2,25	1,54	1,62	0,08
(0-5añar)	Enformodados na transmisiblos	29,16	25,39	26,53	30,26	33,79	38,73	30,48	32,61	36,56	3,95
	Lorianos	2,88	4,21	4,89	4,14	3,41	4,70	4,65	4,81	6,46	1,66
	Condiciones mal clarificadas	11,93	24,99	24,08	26,04	21,50	17,02	20,76	21,74	19,86	-1,88
	Condiciones transmisibles y nutricionales	43,96	32,03	26,11	21,86	24,88	23,47	25,26	29,10	25,35	-3,75
Infancia	Condiciones maternas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,11	0,90	1,49	0,60
(6 - 11 añar)	Enformodados no transmisiblos	36,85	37,45	47,05	44,75	52,36	46,21	45,33	41,24	45,81	4,57
	Losionos	5,37	8,70	7,47	10,85	5,20	7,97	5,46	5,76	7,70	1,93
	Condicioner mal clarificadar	13,82	21,82	19,37	22,54	17,56	22,35	23,84	23,00	19,65	-3,35
	Condicionas transmisiblas y nutricionalas	27,37	25,39	19,03	12,48	12,11	11,79	14,53	13,00	12,93	-0,07
Adolarcancia	Condiciones maternas	3,79	3,97	4,58	6,37	7,85	4,18	4,32	4,65	3,86	-0,79
(12 -18 añar)	Enformodados na transmisiblos	46,33	45,17	45,99	48,37	45,74	55,63	52,79	48,73	54,80	6,07
	Lorianos	5,63	6,00	6,94	5,20	7,85	8,50	7,37	6,34	7,43	1,09
	Condicioner mal clarificadar	16,88	19,46	23,46	27,57	26,46	19,89	20,99	27,27	20,98	-6,29
	Condiciones transmisibles y nutricionales	18,49	17,87	13,09	11,43	11,50	9,63	12,69	10,05	9,22	-0,84
Juvontud	Condiciones maternas	8,46	5,88	8,56	9,01	11,75	7,87	6,27	6,19	7,19	0,99
(14-26 añar)	Enformodados na transmisiblos	52,59	52,30	50,46	49,52	49,96	55,40	54,24	52,99	58,42	5,43
	Larionar	5,17	5,63	6,42	6,28	7,20	9,29	7,42	5,96	6,85	0,89
	Condicioner mal clarificadar	15,29	18,31	21,46	23,77	19,60	17,80	19,38	24,80	18,32	-6,48
	Condicionas transmisiblas y nutricionalas	14,76	11,41	8,53	7,10	7,15	7,32	7,72	7,56	7,59	0,02
Adultox	Condiciones maternas	1,90	1,26	1,41	2,10	3,01	2,27	1,94	0,89	1,45	0,56
(27-59 añor)	Enformo dados na transmisiblos	65,71	66,59	69,55	73,36	67,00	71,94	72,24	69,84	71,48	1,64
	Larionar	5,51	4,85	5,08	4,20	5,26	5,22	4,21	5,06	4,78	-0,28
	Condicioner mal clarificadar	12,13	15,89	15,43	13,25	17,58	13,26	13,89	16,65	14,71	-1,94
B	Condiciones transmisibles y nutricionales	9,26	8,04	5,98	5,10	6,55	3,02	4,78	5,44	5,07	-0,37
Persona mayor	Condiciones maternas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,01	0,00	0,00	0,00	0,00
(Mayores de 60 años)	Enformodados na transmisiblos	79,42	77,58	80,27	78,56	81,50	84,24	84,60	78,26	77,62	-0,64
	Lorianos	3,39	3,26	2,70	3,16	1,15	2,64	2,13	2,90	4,00	1,09
	Condicioner mal clarificadar	7,93	11,12	11,05	13,17	10,80	10,09	8,49	13,40	13,32	-0,09

FUENTE: BODEGA DE DATOS DE SISPRO (SGD)



Email: alcaldia@aipe-huila.gov.co

ANÁLISIS DE LA SITUACIÓN CON EL MODELO DE LOS DETERMINANTES SOCIALES DE SALUD DEL MUNICIPIO DE AIPE - HUILA



Principales causas de morbilidad mujeres

- En el grupo de primera infancia como principal causa de morbilidad en mujeres para el año 2017 se reportan las condiciones transmisibles y nutricionales con un peso porcentual de 44,60 con una disminución de -10.92 con respecto al año 2016, seguido de enfermedades no transmisibles que presenta un peso porcentual de 25,39% con un aumento de 3,77 con respecto al año 2016.
- ❖ En el grupo de infancia en mujeres la causa de morbilidad en mujeres que mayor presencia reporto durante el año 2017 fue la relacionada con las enfermedades no transmisibles con un peso porcentual de 48,44% con un aumento 9,38% con respecto al año 2016, como segunda causa encontramos las condiciones trasmisibles y nutricionales con un peso porcentual de 25,35% se evidencia una disminución de -6,42%.
- ❖ En la adolescencia en mujeres las enfermedades no transmisibles representaron el 57,57% de la morbilidad reportada en el año presentando un aumento porcentual 7,27% con respecto del año 2016, como segunda causa se presenta las condiciones mal clasificadas con un 21,73% disminuyendo en un -5,35% con respecto del año 2016.
- ❖ En la juventud en mujeres las enfermedades no transmisibles representaron el 59,63% de la morbilidad reportada en el año presentando un aumento porcentual 4,80% con respecto del año 2016, como segunda causa se presenta las condiciones mal clasificadas con un 18,82% disminuyendo en un -5,87% con respecto del año 2016.
- ❖ En la adultez en mujeres las enfermedades no transmisibles representaron el 72,63% de la morbilidad reportada en el año presentando un aumento porcentual 0,76% con respecto del año 2016, como segunda causa se presenta las condiciones mal clasificadas con un 15,15% disminuyendo en un -1,56% con respecto del año 2016.
- En las personas mayores en mujeres las enfermedades no transmisibles representaron el 76,30% de la morbilidad reportada en el año presentando una disminución porcentual -2,58% con respecto del año 2016, como segunda causa se presenta las condiciones mal clasificadas con un 13,83% aumentando en un 1,61% con respecto del año 2016.



Calle 4 No. 4-71 Tel: 8386368

Email: alcaldia@aipe-huila.gov.co



ANÁLISIS DE LA SITUACIÓN CON EL MODELO DE LOS DETERMINANTES SOCIALES DE SALUD DEL MUNICIPIO DE AIPE - HUILA

Tabla 40. Principales causas de morbilidad población mujeres, del municipio de Aipe (Huila) año 2009 – 2017

		Τ				М	ujeres				
Cicle vital	Gran caura do marbilidad	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	å pp 2017 2016
	Condicioner transmisibles y nutricionales	55,49	45,19	43,83	36,65	31,29	41,06	41,06	55,53	44,60	-10,92
Primora infancia	Candicianos porinatalos	0,77	0,80	3,21	3,13	1,81	2,07	2,07	0,50	0,81	0,31
(0-5añar)	Enformodados na transmisiblos	29,62	25,49	25,85	31,12	40,82	32,08	32,08	29,16	25,39	-3,77
	Larianas	2,47	3,57	3,60	4,42	2,95	4,23	4,23	2,88	4,21	1,33
	Condicioner mal clarificadar	11,66	24,96	23,52	24,68	23,13	20,56	20,56	11,93	24,99	13,06
	Condiciones transmisibles y nutricionales	44,76	33,01	24,20	24,13	30,53	22,96	25,88	31,77	25,35	-6,42
Infancia	Candicianos matornas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,21	0,83	1,04	0,20
(6 - 11 añor)	Enformodados na transmisiblos	36,73	36,65	49,00	52,45	42,46	48,19	47,09	39,06	48,44	9,38
	Lorianos	3,73	8,25	7,00	6,64	2,11	7,13	3,74	4,17	5,66	1,49
	Condiciones mal clasificadas	14,78	22,09	19,80	16,78	24,91	21,72	23,08	24,17	19,51	-4,66
	Condiciones transmisibles y nutricionales	25,08	21,95	15,40	11,04	11,85	9,16	11,44	10,42	10,04	-0,38
Adolescencia	Condiciones maternas	5,49	6,29	7,14	10,02	12,20	6,60	6,92	7,51	6,27	-1,24
(12 -18 añor)	Enformodados na transmisiblos	50,57	47,63	46,65	48,47	43,55	58,27	56,30	50,30	57,57	7,27
	Lorianos	3,21	3,08	4,91	3,07	4,88	6,10	4,78	4,70	4,39	-0,30
	Condicioner mal clarificadar	15,65	21,05	25,89	27,40	27,53	19,87	20,56	27,07	21,73	-5,35
	Condicioner transmisibles y nutricionales	16,03	15,91	11,92	10,95	9,79	8,03	10,73	8,69	7,55	-1,14
Javontad	Condiciones maternas	11,64	8,35	11,66	13,14	16,75	11,05	9,06	8,95	10,25	1,30
(14 - 26 añar)	Enformodados na transmisiblos	54,67	54,41	50,22	47,38	49,06	58,07	56,59	54,83	59,63	4,80
	Lorianos	2,80	2,82	3,26	2,35	2,48	4,79	4,28	2,85	3,76	0,91
	Condiciones mal clasificadas	14,87	18,52	22,93	26,19	21,93	18,06	19,35	24,68	18,82	-5,87
	Condicioner transmisibles y nutricionales	14,21	10,91	8,18	6,87	5,35	6,32	7,91	6,81	6,99	0,18
Adultox	Condiciones maternas	2,79	1,73	1,96	3,15	4,91	3,28	2,76	1,24	2,11	0,88
(27-59 añor)	Enformodados na transmisiblos	67,77	68,35	71,45	73,31	67,93	73,96	73,11	71,88	72,63	0,76
	Losionos	2,85	2,67	2,27	1,62	2,75	2,54	2,16	3,37	3,12	-0,25
	Condicioner mal clarificadar	12,39	16,34	16,14	15,04	19,06	13,90	14,05	16,71	15,15	-1,56
Perzana mayar	Condicioner transmisibles y nutricionales	8,40	7,42	5,59	4,92	7,88	2,75	5,13	6,17	6,01	-0,16
(Mayoroz do 60 añoz)	Candicianos matornas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,02	0,00	0,00	0,00	0,00
(1.14) ates de 64 aum.)	Enformodados na transmisiblos	81,40	78,84	82,00	80,50	83,80	86,08	85,82	78,87	76,30	-2,58
	Lorianos	2,85	3,04	2,52	3,58	0,76	1,96	1,48	2,74	3,86	1,12
	Condicioner mal clarificadar	7,35	10,71	9,90	11,00	7,56	9,18	7,56	12,22	13,83	1,61

FUENTE: BODEGA DE DATOS DE SISPRO (SGD)

Principales causas de morbilidad hombres

❖ En el grupo de primera infancia como principal causa de morbilidad en hombres para el año 2017 se reportan enfermedades no transmisibles con un peso porcentual de 37,95 con un aumento de 5.86 con respecto al año 2016, seguido de condiciones transmisibles y nutricionales que presenta un peso porcentual de 35,95% con una disminución de -3,95 con respecto al año 2016.



Email: alcaldia@aipe-huila.gov.co

ANÁLISIS DE LA SITUACIÓN CON EL MODELO DE LOS DETERMINANTES SOCIALES DE SALUD DEL MUNICIPIO DE AIPE - HUILA



- En el grupo de infancia la causa de morbilidad en hombres que mayor presencia reporto durante el año 2017 fue la relacionada con las enfermedades no transmisibles con un peso porcentual de 43,38% con una disminución de -0,39% con respecto al año 2016, como segunda causa encontramos las condiciones trasmisibles y nutricionales con un peso porcentual de 25,35% se evidencia una disminución de -0,65%.
- ❖ En la adolescencia en hombres las enfermedades no transmisibles representaron el 50,38% de la morbilidad reportada en el año presentando un aumento porcentual 4,19% con respecto del año 2016, como segunda causa se presenta las condiciones mal clasificadas con un 19,80% disminuyendo en un -7,80% con respecto del año 2016.
- ❖ En la juventud en hombres las enfermedades no transmisibles representaron el 55,60% de la morbilidad reportada en el año presentando un aumento porcentual 6,73% con respecto del año 2016, como segunda causa se presenta las condiciones mal clasificadas con un 17,16% disminuyendo en un -7,90% con respecto del año 2016.
- ❖ En la adultez en hombres las enfermedades no transmisibles representaron el 68,98% de la morbilidad reportada en el año presentando un aumento porcentual 4,07% con respecto del año 2016, como segunda causa se presenta las condiciones mal clasificadas con un 13,77% disminuyendo en un -2,73% con respecto del año 2016.
- ❖ En las personas mayores en hombres las enfermedades no transmisibles representaron el 79,32% de la morbilidad reportada en el año presentando un aumento porcentual 1,83% con respecto del año 2016, como segunda causa se presenta las condiciones mal clasificadas con un 12,66% disminuyendo en un -2,22% con respecto del año 2016.



Calle 4 No. 4-71 Tel: 8386368

Email: alcaldia@aipe-huila.gov.co



ANÁLISIS DE LA SITUACIÓN CON EL MODELO DE LOS DETERMINANTES SOCIALES DE SALUD DEL MUNICIPIO DE AIPE - HUILA

Tabla 41. Principales causas de morbilidad población hombres, del municipio de Aipe (Huila) año 2009 – 2017

						Н	ımbror				
Cicle vital	Gran cawa de marbilidad	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	å pp 2017- 2016
	Condiciones transmisibles y nutricionales	55,56	44,01	40,04	38,28	35,70	33,46	41,91	39,77	35,82	-3,95
Primora infancia	Condiciones perinatales	0,25	0,81	1,87	1,09	10,53	5,22	2,74	2,01	1,64	-0,37
(0-5añær)	Enformodados na transmisiblos	28,72	25,29	27,22	29,53	29,55	39,56	29,77	32,09	37,95	5,86
	Losianos	3,27	4,86	6,21	3,91	3,69	4,93	5,37	4,95	5,96	1,01
	Condiciones mal clarificadas	12,19	25,02	24,65	27,19	20,52	16,83	20,21	21,18	18,63	-2,55
	Condiciones transmisibles y nutricionales	43,21	30,97	28,22	19,74	20,00	23,97	24,63	26,00	25,35	-0,65
Infancia	Condiciones maternas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,97	1,92	0,95
(6 - 11 añar)	Enformodados na transmisiblos	36,96	38,32	44,89	37,50	60,91	44,26	43,52	43,77	43,38	-0,39
	Losianos	6,93	9,19	8,00	14,80	7,88	8,81	7,22	7,62	9,58	1,96
	Condicioner mal clarificadar	12,91	21,52	18,89	27,96	11,21	22,97	24,63	21,64	19,77	-1,87
	Condiciones transmisibles y nutricionales	30,96	31,28	25,50	15,00	12,58	16,23	19,43	17,20	17,54	0,35
Adolescencia	Candicianos matornas	1,13	0,00	0,00	0,00	0,00	0,12	0,20	0,00	0,00	0,00
(12 -18 añar)	Enformodados na transmisiblos	39,71	40,97	44,82	48,21	49,69	51,19	47,24	46,19	50,38	4,19
	Lasionas	9,40	11,01	10,56	8,93	13,21	12,53	11,45	9,02	12,28	3,27
	Condicioner mal clarificadar	18,80	16,74	19,12	27,86	24,53	19,93	21,68	27,60	19,80	-7,80
	Condiciones transmisibles y nutricionales	24,35	22,47	16,33	12,48	15,51	13,57	17,02	13,12	13,13	0,01
Javontad	Condiciones maternas	0,91	0,12	0,00	0,00	0,00	0,07	0,14	0,00	0,00	0,00
(14 - 26 añor)	Enformodados na transmisiblos	47,66	47,37	51,14	54,19	52,08	48,86	49,07	48,86	55,60	6,73
	Losianos	10,81	12,21	15,13	14,87	18,28	20,32	14,33	12,95	14,10	1,15
	Condicioner mal clarificadar	16,28	17,83	17,41	18,46	14,13	17,17	19,45	25,06	17,16	-7,90
	Condiciones transmisibles y nutricionales	15,94	12,63	9,44	7,56	10,01	9,55	7,26	9,39	8,89	-0,50
Adultox	Condiciones maternas	0,00	0,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,04	0,00	-0,04
(27-59 añar)	Enformodados na transmisiblos	61,33	62,27	64,65	73,44	65,53	67,43	70,19	64,91	68,98	4,07
	Losianos	11,15	10,22	12,28	9,34	9,24	11,20	9,03	9,17	8,36	-0,80
	Condiciones mal clasificadas	11,58	14,78	13,63	9,66	15,23	11,81	13,52	16,50	13,77	-2,73
Porzona mayor	Candiciones transmisibles y nutricionales	10,47	9,00	6,66	5,40	4,32	3,42	4,13	4,52	3,86	-0,67
(Mayores de 60	Condiciones maternas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
añar)	Enformodados na transmisiblos	76,60	75,67	77,24	75,49	77,66	81,49	82,38	77,50	79,32	1,83
	Lorianos	4,17	3,60	3,03	2,50	1,80	3,64	3,31	3,10	4,17	1,06
	Condicioner mal clarificadar	8,76	11,74	13,08	16,60	16,22	11,45	10,18	14,88	12,66	-2,22

FUENTE: BODEGA DE DATOS DE SISPRO (SGD)



Tel: 8386368 Email: alcaldia@aipe-huila.gov.co

ANÁLISIS DE LA SITUACIÓN CON EL MODELO DE LOS DETERMINANTES SOCIALES DE SALUD DEL MUNICIPIO DE AIPE - HUILA



Morbilidad específica por subgrupo

Para el análisis de la morbilidad específica por subgrupo se utiliza la lista del estudio mundial de carga de la enfermedad que agrupa los códigos CIE10 modificada por el MSPS, se realiza estimación de cambios en las proporcionales durante el periodo 2009 a 2017.

Condiciones transmisibles y nutricionales

Tabla 42. Morbilidad específica en las condiciones transmisibles y nutricionales, del Municipio de Aipe (Huila) 2009 – 2017

		Total										
Grandes causas de morbilidad	Subgrupos de causa de morbilidad	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	∆ pp 2017- 2016	
Condiciones transmisibles y nutricionales (A00-	Enfermedades infecciosas y parasitarias (A00-B99, G00, G03-G04,N70-N73)	48,13	46,27	44,77	49,20	48,11	46,53	49,75	45,77	47,75	1,98	
	Infecciones respiratorias (J00-J06, J10-J18, J20-J22, H65-H66)	49,25	52,31	52,89	47,00	45,84	50,10	48,94	53,06	51,31	-1,75	
D50-D53, D64.9, E51-E64)	Deficiencias nutricionales (E00-E02, E40- E46, E50, D50-D53, D64.9, E51-E64))	2,62	1,43	2,34	3,80	6,05	3,37	1,32	1,17	0,94	-0,23	

			Hombres											
Grandes causas de morbilidad	Subgrupos de causa de morbilidad	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	∆ pp 2017- 2016			
Condiciones transmisibles y nutricionales (A00- 899, G00-G04, N70-N73, J00-J06, J10-J18, J20-	Enfermedades infecciosas y parasitarias (A00-899, G00, G03-G04)A70- N73)	48,93	46,91	43,10	48,97	49,26	47,78	46,66	47,50	47,68	0,18			
J22, H65-H66, E00-E02, E40-E46, E50, D50-D53, D64-9, E51-E64)	Infecciones respiratorias (J00-J06, J10-J18, J20-J22, H65-H66)	49,45	51,78	54,51	46,72	44,49	49,06	52,41	51,58	51,56	-0,03			
100 m	Deficiencias nutricionales (E00-E02, E40-E46, E50, D50-D53, D64.9, E51- E64)	1,82	1,31	2,39	4,31	6,25	3,16	0,92	0,91	0,78	-0,15			

		Mujeres											
Grandes causas de morbilidad	Subgrupos de causa de morbilidad	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	∆ pp 2017- 2016		
I Condiciones transmisibles u	Enfermedades infecciosas y parasitarias (A00-B99, G00, G03-	47,47	45,80	45,92	49,39	46,89	45,36	52,18	44,37	47,80	3,44		
N70-N73, J00-J06, J10-J18, J20-J22,	Infecciones respiratorias (J00-J06, J10- J18, J20-J22, H65-H66)	49,09	52,69	51,77	47,22	47,28	51,08	46,19	54,26	51,11	-3,15		
D5U-D53.D64.3.E51-E641 I	Deficiencias nutricionales (E00-E02, E40-E46, E50, D50-D53, D64.9, E51-	3,44	1,51	2,31	3,39	5,84	3,57	1,63	1,37	1,09	-0,29		

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

En este grupo las infecciones respiratorias es la principal causa de morbilidad tanto en hombres como en mujeres, en población general presentan un peso porcentual de 51,31% para el año 2017, con una



Tel: 8386368 Email: alcaldia@aipe-huila.gov.co

ANÁLISIS DE LA SITUACIÓN CON EL MODELO DE LOS DETERMINANTES SOCIALES DE

SALUD DEL MUNICIPIO DE AIPE - HUILA



disminución de -1,75 con respecto al año 2016, en hombres con una disminución de -0,03, con respecto al año 2016, y en mujeres disminuyó -1,75 respecto al año 2016.

Condiciones materno perinatales

Tabla 43. Morbilidad específica en las condiciones materno perinatales, del Municipio de Aipe (Huila) 2009 – 2017

		Total										
Grandes causas de morbilidad	Subgrupos de causa de morbilidad	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	∆ pp 2017- 2016	
Condiciones maternas perinatales (000-099,	Condiciones maternas (000-099)	96,89	94,25	89,07	92,94	75,92	78,48	87,95	87,90	87,62	-0,29	
P00-P36)	Condiciones derivadas durante el periodo perinatal (P00-P96)	3,11	5,75	10,93	7,06	24,08	21,52	12,05	12,10	12,38	0,29	

		Hombres											
Grandes causas de morbilidad	Subgrupos de causa de morbilidad	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	∆ pp 2017- 2016		
Condiciones matemas perinatales (000-099, P00-	Condiciones maternas (000-099)	82,35	25,00	0,00	0,00	0,00	1,83	7,02	0,00	0,00	0,00		
P96)	Condiciones derivadas durante el período perinatal (POC-P96)	17,65	75,00	100,00	100,00	100,00	98,17	92,98	100,00	100,00	0,00		

						Mu	jeres				
Grandes causas de morbilidad	Subgrupos de causa de morbilidad	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	∆ pp 2017- 2016
Condicionas maternas nerinatales	Condiciones maternas (000-099)	97,56	97,01	92,56	94,89	97,10	89,09	95,16	95,54	94,33	-1,21
Londiciones maternas perinatales (DDD-D99, PDD-P96)	Condiciones derivadas durante el periodo perinatal (P00-P96)	2,44	2,99	7,44	5,11	2,90	10,91	4,84	4,46	5,67	1,21

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

En este grupo, analizando la población total, la principal causa de morbilidad son las condiciones maternas para el año 2017, con un 87,62%, con una disminución de -0,29 respecto al año 2016, en hombres el subgrupo que predomina son las condiciones derivadas durante el periodo perinatal con un peso porcentual del 100%, sin cambios entre el año 2017 y 2016 y en mujeres la principal causa de morbilidad son las condiciones maternas para el año 2017, con un 94,33%, con una disminución de -1,21 respecto al año 2016.



Email: alcaldia@aipe-huila.gov.co



MUNICIPIO DE AIPE

ANÁLISIS DE LA SITUACIÓN CON EL MODELO DE LOS DETERMINANTES SOCIALES DE SALUD DEL MUNICIPIO DE AIPE - HUILA

Enfermedades no transmisibles

Tabla 44. Morbilidad específica en las enfermedades no Transmisibles, del Municipio de Aipe (Huila) 2009 – 2017

						Tot	al				
Grandes causas de morbilidad	Subgrupos de causa de morbilidad	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	∆ pp 2017- 2016
	Neoplasias malignas (C00-C97)	0,82	0,69	1,12	3,15	6,03	1,94	1,28	1,80	1,69	-0,11
	Otras neoplasias (D00-D48)	0,51	0,89	1,21	1,59	1,68	1,27	1,05	1,13	1,47	0,34
	Diabetes mellitus (E10-E14)	1,78	2,55	3,38	2,76	3,68	2,38	1,85	2,88	2,75	-0,13
	Desordenes endocrinos (D55-D64 excepto D64.9, D65-D89, E03-E07, E15-E16, E20- E34, E65-E88)	3,21	3,80	4,45	4,90	4,65	3,67	2,54	3,52	3,43	-0,09
Enfermedades no transmisibles (C00-C97,	Condiciones neuropsiquiatricas (F01-F99, G06-G98)	6,99	7,24	6,30	5,32	8,53	7,25	5,68	8,01	7,46	-0,54
D00-D48, D55-D64 (menos D64.9), D65-D89, E03-E07, E10-E16, E20-E34,	Enfermedades de los órganos de los sentidos (H00-H61, H68-H93)	7,51	6,91	7,27	6,39	11,35	6,73	5,71	7,47	7,59	0,12
E65-E88, F01-F99, G06-G98, H00-H61, H68-	Enfermedades cardiovasculares (100-139)	14,58	16,67	21,35	15,14	13,81	12,93	11,81	14,68	11,69	-2,99
H93,100-199, J30-J98, K00-K92, N00-N64,	Enfermedades respiratorias (J30-J98)	5,64	4,30	4,39	5,62	4,69	4,15	3,32	3,62	4,84	1,21
N75-N98, L00-L98, M00-M99, Q00-Q99)	Enfermedades digestivas (K20-K92)	8,39	7,28	7,08	8,83	7,97	8,10	7,05	6,55	7,14	0,59
	Enfermedades genitourinarias (N00-N64, N75-N98)	16,82	19,21	18,05	16,12	13,81	25,44	34,35	22,59	22,55	-0,04
	Enfermedades de la piel (L00-L98)	9,30	8,74	6,93	5,97	3,43	5,06	4,92	5,92	5,02	-0,91
Ī	Enfermedades musculo-esqueléticas (M00- M99)	11,45	12,31	10,23	11,39	9,75	9,97	10,18	9,56	10,93	1,36
	Anomalías congénitas (Q00-Q99)	0,52	0,65	0,73	1,06	1,20	0,89	0,78	0,92	0,85	-0,07
	Condiciones orales (K00-K14)	12,49	8,76	7,52	11,75	9,42	10,22	9,49	11,34	12,57	1,23

						Ho	mbres				
Grandes causas de morbilidad	Subgrupos de causa de morbilidad	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	Δ pp 2017- 2016
Enfermedades no transmisibles (C00-C97, D00-	Neoplasias malignas (C00-C97)	1,12	0,82	1,30	3,58	6,59	2,91	1,28	2,57	1,99	-0,57
D48, D55-D64 (menos D64.9), D65-D89, E03-E07,	Otras neoplasias (D00-D48)	0,61	0,66	0,61	1,17	2,39	0,63	1,15	1,07	1,04	-0,03
E10-E16, E20-E34,	Dialvetes mellitus (E10-E14)	1,06	1,63	3,00	1,73	2,18	1,62	2,09	2,30	2,70	0,40
E65-E68, F01-F99, G06-G98, H00-H61, H68-H93, 000-89, J30-J38, K00-K32, N00-N64, N75-N38, L00-L38, M00-M99, C00-Q89)	ausares meniusa (E10-E14) escordanes endocrinus (D55-D64 excepto D64.9, D65-D89, E03-E07, E15- 16, E20-E34, E65-E88)		3,46	3,46	3,86	3,56	3,17	2,13	2,57	2,27	-0,30
	Condiciones neuropsiquiatricas (F01-F99, G06-G98)	6,68	7,14	6,28	5,07	9,41	7,19	5,73	7,48	6,92	-0,56
	Enfermedades de los órganos de los sentidos (HIOO-H61, H68-H93)	9,30	8,61	10,58	7,65	13,34	8,24	7,30	9,09	7,79	-1,30
	Enfermedades cardiovasculares (I00-199)	13,25	13,61	19,10	13,81	10,69	13,03	10,97	13,31	11,74	-1,57
	Enfermedades respiratorias (J30-J96)	7,97	6,76	6,21	6,20	6,22	6,63	5,12	4,74	5,94	1,20
	Enfermedades digestivas (K20-K92)	8,24	7,80	8,09	8,29	9,41	8,76	7,61	7,12	8,03	0,90
	Enfermedades genitourinarias (N00-N64, N75-N86)	9,43	10,03	9,87	10,23	9,73	17,29	26,51	19,40	20,03	0,63
	Enfermedades de la piel (L00-L96)	10,73	11,73	8,11	7,97	4,31	6,06	6,11	6,65	5,94	-0,72
Enfermedades musculo-esqueléticas (M00-M99)		13,42	14,24	12,51	13,29	11,11	10,75	11,03	9,78	11,38	1,60
	Anomalias congénitas (Q00-Q99)	0,68	0,94	0,97	1,05	1,54	1,11	0,79	0,89	0,98	0,10
	Condiciones orales (K00-K14)	14,65	12,57	9,92	16,10	9,52	12,61	12,16	13,04	13,26	0,22



Tel: 8386368 Email: alcaldia@aipe-huila.gov.co



ANÁLISIS DE LA SITUACIÓN CON EL MODELO DE LOS DETERMINANTES SOCIALES DE SALUD DEL MUNICIPIO DE AIPE - HUILA

						Mu	ijeres				
Grandes causas de morbilidad	Subgrupos de causa de morbilidad	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	Δ pp 2017- 2016
	Neoplasias malignas (C00-C97)	0,66	0,63	1,03	2,91	5,67	1,43	1,28	1,38	1,52	0,14
	Otras neoplasias (D00-D48)	0,46	1,01	1,48	1,83	1,22	1,61	0,99	1,16	1,72	0,56
	Diabetes mellitus (E10-E14)	2,17	2,99	3,55	3,34	4,66	2,78	1,72	3,20	2,78	-0,42
Enfermedades no transmisibles (C00- C97, D00-D48, D55-D64 (menos	Desordenes endocrinos (D55-D64 excepto D64.9, D65-D89, E03-E07, E15-E16, E20-E34, E65-E88)	3,39	3,97	4,89	5,48	5,35	3,93	2,74	4,05	4,11	0,07
	Condiciones neuropsiquiatricas (F01- F99, G06-G98)	7,15	7,28	6,31	5,46	7,96	7,29	5,65	8,29	7,78	-0,51
	Enfermedades de los órganos de los sentidos (H00-H61, H68-H93)	6,55	6,10	5,79	5,68	10,05	5,93	4,92	6,57	7,48	0,90
E65-E88, F01-F99, G06-G98, H00-	Enfermedades cardiovasculares (100-	15,29	18,13	22,35	15,88	15,86	12,88	12,23	15,44	11,67	-3,77
H61, H68-H93, I00-I99, J30-J98, K00-	Enfermedades respiratorias (J30-J98)	4,40	3,12	3,58	5,30	3,69	2,84	2,43	3,01	4,20	1,19
K92, N00-N64, N75-N98, L00-L98,	Enfermedades digestivas (K20-K92)	8,46	7,03	6,63	9,14	7,02	7,76	6,78	6,24	6,63	0,39
M00-M99, Q00-Q99)	Enfermedades genitourinarias (N00- N64, N75-N98)	20,78	23,60	21,71	19,42	16,48	29,73	38,23	24,35	24,02	-0,33
	Enfermedades de la piel (L00-L98)	8,54	7,31	6,40	4,85	2,85	4,53	4,33	5,52	4,48	-1,04
Er (M A	Enfermedades musculo-esqueléticas (M00-M99)	10,40	11,38	9,21	10,33	8,87	9,56	9,76	9,44	10,66	1,22
	Anomalías congénitas (Q00-Q99)	0,44	0,51	0,63	1,06	0,97	0,78	0,77	0,94	0,77	-0,17
	Condiciones orales (K00-K14)	11,33	6,94	6,45	9,32	9,35	8,96	8,17	10,40	12,17	1,76

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

En este grupo, analizando la población total, la principal causa de morbilidad son las enfermedades genitourinarias para el año 2017, con un 22,55%, con una disminución de -0,04 respecto al año 2016, en hombres el subgrupo que predomina son las enfermedades genitourinarias con un peso porcentual del 20,03% para el año 2017, con un aumento de 0,63 respecto al año 2016 y en mujeres la principal causa de morbilidad son las enfermedades genitourinarias para el año 2017, con un 24,02%, con una disminución de -0,33 respecto al año 2016.

Lesiones

Tabla 45. Morbilidad específica en Lesiones, del Municipio de Aipe (Huila) 2009 – 2017

						Tot	al				
Grandes causas de morbilidad	Subgrupos de causa de morbilidad	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	∆ pp 2017- 2016
	Lesiones no intencionales (V01-X59, Y40- Y86, Y88, Y89)	12,19	18,47	9,31	5,47	14,32	11,57	10,17	12,87	18,07	5,20
	Lesiones intencionales (X60-Y09, Y35-Y36, Y870, Y871)	1,11	0,85	0,88	3,96	0,27	1,59	1,52	1,98	1,81	-0,17
Lesiones (V01-Y89, S00-T98)	Lesiones de intencionalidad indeterminada (Y10-Y34, Y872)	0,14	0,61	0,00	0,00	0,00	0,06	0,07	0,08	0,06	-0,02
	Traumatismos, envenenamientos u algunas otras consecuencias de causas externas (S00-T98)	86,57	80,07	89,80	90,57	85,41	86,78	88,24	85,07	80,06	-5,01



Calle 4 No. 4-71 Tel: 8386368

Email: alcaldia@aipe-huila.gov.co



ANÁLISIS DE LA SITUACIÓN CON EL MODELO DE LOS DETERMINANTES SOCIALES DE SALUD DEL MUNICIPIO DE AIPE - HUILA

						He	mbres			10	
Grandes causas de merbilidad	Subgrupos de causa de morbilidad	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	A pp 2017- 2016
Lesiones (W01-Y89, S00-T96)	Lesiones no intencionales (VDT-XSS, Y46-Y86, Y88, Y88)	10,89	15,08	7,44	4,31	8,14	12,60	7,53	12,96	17,54	4,50
	Lesiones intencionales (X60-Y09, Y35-Y36, Y870, Y871)	1,11	0,83	0,00	3,45	0,00	1,05	0,79	0,59	1,74	1,15
	Lesiones de Intencionalidad indeterminada (Y10-Y34, Y872).	0,00	0,41	0,00	0,00	0,00	0,10	0,00	0,35	0,11	0,04
	Traumatomos, enveneramientos u algunas otras consecuencias de causas externas (500-T98)	88,00	83,68	92,56	82,24	11,86	86,26	21,69	86,30	80,61	-5,69

						Mu	ijeres				
Grandes causas de morbilidad	Subgrupos de causa de morbilidad	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	∆ pp 2017- 2016
	Lesiones no intencionales (V01-X59, Y40-Y86, Y88, Y89)	14,34	23,30	12,19	7,69	28,57	9,94	14,39	12,76	18,72	5,97
	Lesiones intencionales (X60-Y09, Y35- Y36, Y870, Y871)	1,10	0,88	2,24	4,95	0,89	2,45	2,70	3,75	1,90	-1,85
Lesiones (V01-Y89, S00-T98)	Lesiones de intencionalidad indeterminada (Y10-Y34, Y872)	0,37	0,88	0,00	0,00	0,00	0,00	0,18	0,00	0,00	0,00
T 8	Traumatismos, envenenamientos u algunas otras consecuencias de causas externas (S00-T98)	84,19	74,93	85,57	87,36	70,54	87,61	82,73	83,49	79,38	-4,11

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

En este grupo, analizando la población total, la principal causa de morbilidad son los Traumatismos, envenenamientos o algunas otras consecuencias de causas externas para el año 2017, con un 80,06%, con una disminución de -5,01 respecto al año 2016, en hombres el subgrupo que predomina son los Traumatismos, envenenamientos u algunas otras consecuencias de causas externas para el año 2017, con un 80,61%, con una disminución de -5,69 respecto al año 2016 y en mujeres la principal causa de morbilidad son los Traumatismos, envenenamientos u algunas otras consecuencias de causas externas para el año 2017, con un 79,38%, con una disminución de -4,11 respecto al año 2016.

Signos y síntomas mal definidos

Tabla 46. Morbilidad específica en Signos y síntomas mal definidos, del Municipio de Aipe (Huila) 2009 – 2017

						Tot	al				
Grandes causas de morbilidad	Subgrupos de causa de morbilidad	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	Δ pp 2017- 2016
Signos y síntomas mal definidos (R00-R99)		100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	0,00

						Ho	mbres				
Grandes causas de morbilidad	Subgrupos de causa de morbilidad	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	∆ pp 2017- 2016
Signos y síntomas mal definidos (ROO-R99)		100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	0,00



Calle 4 No. 4-71 Tel: 8386368

Email: alcaldia@aipe-huila.gov.co



ANÁLISIS DE LA SITUACIÓN CON EL MODELO DE LOS DETERMINANTES SOCIALES DE SALUD DEL MUNICIPIO DE AIPE - HUILA

						Mu	ijeres				
Grandes causas de morbilidad	Subgrupos de causa de morbilidad	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	∆ pp 2017- 2016
Signos y síntomas mal definidos (R00- R99)		100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	0,00

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

En este grupo, ha habido eventos de morbilidad clasificados como signos y síntomas mal definidos entre los años 2009 al 2017.

2.2.3 Morbilidad de eventos de alto costo

Tabla 47. Semaforización y tendencia de los eventos de alto costos del Municipio de Aipe, 2005-2017

							Cor	npor	tamie	nto				
Evento	Huila	Aipe	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017
Prevalencia en Diagnosticados de la enfermedad renal crónica en fase cinco con necesidad de terapia de restitución o reemplazo renal.	0,00	0,00		-				1	-	-	-	1	1	-
Tasa de incidencia de enfermedad renal crónica en fase cinco con necesidad de terapia de restitución o reemplazo renal por 100.000 afiliados	0,00	0,00								-	-			-
Tasa de incidencia de VIH notificada	0,00	0,00	-	-					-	-	-	1	-	-
Tasa de incidencia de leucemia aguda pediátrica mieloide (menores de 15 años)	1,11	0,00	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Tasa de incidencia de leucemia aguda pediátrica linfoide (menores de 15 años)	6,64	0,00	-	-	-	-	7	¥	-	-	-	-	ı	-

Fuente base de datos SISPRO

Para el último año reportado por el Municipio no se reportan eventos, incluyendo la leucemia linfoide que para el año 2010 estuvo presente, sin presencia en los años posteriores.



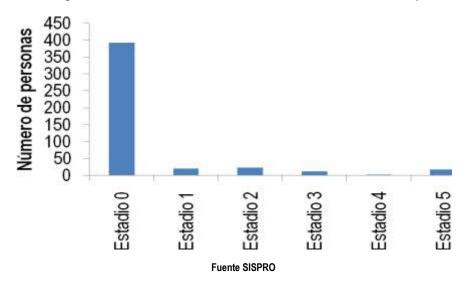
Calle 4 No. 4-71 Tel: 8386368

Email: alcaldia@aipe-huila.gov.co

ANÁLISIS DE LA SITUACIÓN CON EL MODELO DE LOS DETERMINANTES SOCIALES DE SALUD DEL MUNICIPIO DE AIPE - HUILA



Figura 37. Progresión de la Enfermedad Renal Crónica en el municipio de Aipe, 2017



En cuanto a progresión de la enfermedad renal para el año 2017 en el municipio de Aipe, se evidencia 21 casos para el estadío 1, 24 para el estadío 2, 13 para el estadío 3, 3 casos para el estadío 4 y 18 eventos para el estadío 5, siendo éste último un dato significativo lo cual debe alarmar para efectuar diagnóstico y seguimiento a pacientes hipertensos y diabéticos con el fin de evitar complicaciones de la patología.

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%.

Tabla 48. Eventos precursores del municipio de Aipe 2012 -2017

Evento	Huila	Aipe	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017
Prevalencia de diabetes mellitus	2,80	3,98	ı	1	ı	ı	ı	1	7	7	٢	٢	٢	7
Prevalencia de hipertensión arterial	7,07	7,70	-	-	-	-	-	7	7	7	7	7	7	7

Fuente base de datos SISPRO

Se observa que en el municipio de Aipe hubo aumento de la prevalencia de diabetes mellitus entre los años 2011 y 2012 con descenso para el año 2013 y vuelve a incrementar en los años 2014, 2015, 2016 y 2017.



Email: alcaldia@aipe-huila.gov.co

ANÁLISIS DE LA SITUACIÓN CON EL MODELO DE LOS DETERMINANTES SOCIALES DE SALUD DEL MUNICIPIO DE AIPE - HUILA



2.2.5 Morbilidad de eventos de notificación obligatoria

Se realiza un análisis descriptivo de la estimación de la razón letalidad y sus intervalos de confianza al 95% durante los años 2006 al 2016. El municipio de Aipe toma como referencia al departamento del Huila.

Para el año 2016, los eventos que presentan un indicador importante son: las infecciones respiratorias agudas (0,94) y tuberculosis pulmonar (33,3), con aumento entre el año 2015 y 2016.

Para el año 2016, Las causas de muerte más críticas para el municipio se reflejan Tasa de incidencia de dengue clásico con una tasa de 340,8 encontrándose por debajo de la del departamento, la Tuberculosis pulmonar con un indicador de 33,3, encontrándose por debajo del departamento, Tasa de incidencia de dengue grave con una tasa de 29 encontrándose por encima del indicador del departamento y las infecciones respiratorias agudas con un indicador de 0,94 siendo inferior a la del Departamento

Tabla 49. Semaforización de los eventos de notificación obligatoria del Municipio de Aipe, 2006-2016

							Co	omporta	miento				
Causa de muerte	Huila	Aipe	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
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 transito	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	-	ı	-	-	-	-	-	-	-	-	ı
Intoxicaciones													
Exposición a flúor	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1
Intoxicaciones por fármacos, sustancias psicoactivas y metanol, metales pesados, solventes, gases y otras sustancias químicas	0,00	0,00	-	ı	-	ı	_	_	ī	-	-	-	ı
Laboral													
Lesiones en menor trabajador	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Mental													
Conducta suicida	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Violencia escolar	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Violencia													
Lesiones por pólvora, minas antipersona y artefactos explosivos	0,00	0,00	-	ı	-	-	-	_	-	_	-	-	-
Violencia intrafamiliar, sexual y de la mujer	0,00	0,00	-		-	=	-	-	-	-	-	-	-



Email: alcaldia@aipe-huila.gov.co



ANÁLISIS DE LA SITUACIÓN CON EL MODELO DE LOS DETERMINANTES SOCIALES DE SALUD DEL MUNICIPIO DE AIPE - HUILA

No transmisibles													
Ambiental													
Vigilancia entomológica	0.00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	_	-	-	-
Cáncer	-,	-,											
Cáncer (mama, cérvix)	0,00	0,00	1-	1 -	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Cáncer infantil	0,00	0,00	1-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Cardiovascular	-,	-,											
Enfermedades cardiovasculares ((isquémicas del corazón, enfermedades cerebrovasculares, enfermedades hipertensivas e insuficiencia cardiaca; diabetes mellitus insulinodependiente, la asociada con desnutrición, otras especificadas y diabetes mellitus no especificada; enfermedades respiratorias crónicas de vías inferiores, bronquitis crónica simple y mucopurulenta, bronquitis crónica no especificada , enfisema, enfermedad pulmonar obstructiva	0,00	0,00											
crónica, asma, estado asmático y													
bronquiectasia) Congénitas			-	-	-	-	-	_	-	-	-	-	-
Defectos congénitos	0,00	0,00	l -	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_
Enfermedades raras	0,00	0,00	+	-	-	-	-	-	_	-	_	-	-
Materno perinatal	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Bajo peso al nacer	0,00	0,00	-	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_
Embarazo en adolescentes	0,00	0,00	+	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Morbilidad materna extrema	0,00	0,00	1-	-	-	-	-		_	-	_	-	- _
Mortalidad materna	0,00	0,00	+		-	-	-					-	_
Mortalidad materna Mortalidad perinatal y neonatal		•	+	_	_	_	_	_	_		_	_	
tardía	0,00	0,00	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_
Prematuridad	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
IVE	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Mental													
Consumo de sustancias	0,00	0,00											
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-helmintiasis	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
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 meningitidis	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Meningitis por Haemophilus influenzae	0,00	0,00	_	_	-	-	-	-	-	_	-	-	-
Meningitis: meningococcica streptococo pneumoniae	0,00	0,00	1_	_	-	-	_	-	-	-	-	ļ_	_
Parálisis flácida aguda (menores de	0,00	0,00	-	-	_	-	-	-	-	_	-	-	_
r aranoio naoida aguda (monores de	0,00	0,00		1	1	1	1	1	1	1	1	1	1



Tel: 8386368

Email: alcaldia@aipe-huila.gov.co



ANÁLISIS DE LA SITUACIÓN CON EL MODELO DE LOS DETERMINANTES SOCIALES DE SALUD DEL MUNICIPIO DE AIPE - HUILA

		i											
15 años)													
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	-	T -	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Tétanos neonatal	0,00	0,00	-	1 -	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Tosferina	0,00	0,00	-	1-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Varicela	0,00	0,00	-	1-	-	-	_	_	_	_	_	-	-
Materno perinatal	0,00	0,00											
Sífilis gestacional	0.00	0,00	-	†	l _	_	_	_	_	_	_	_	_
Sífilis congénita	0,00	0,00	+	+		_		_	_	_	_	_	_
Remergentes y olvidadas	0,00	0,00	+-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	1
	0.00	0.00					_						
Oncocercosis Peste (bubónica/neumónica)	0,00	0,00	-	+	-	-		-	-	-	-	-	 -
(**************************************	0,00	0,00	-	ļ-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
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	27,30	0,94	-	1-	_	-	7	7	7	7	7	7	7
Infección respiratoria aguda grave				†		<u> </u>	 	-	 	-	Í	- -	Ľ – –
(iraq inusitado)	0,00	0,00		1_		_	_	l_	l_	l_	_	_	_
Lepra	0,00	0,00	1-	†-	-	-	-	-	-	_	_	-	_
	50,41	33,33		+	-	-	-	_	7	7	`	-	7
Tuberculosis pulmonar			-	+				-	/		7	-	-
Tuberculosis extrapulmonar	5,28	0,00		-	-	-	-	-	-	7	7	-	-
Tuberculosis Todas las formas	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Meningitis tuberculosa	13,33	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Transmisión sexual y sanguínea													
Hepatitis distintas a A	0,00	0,00	-	ļ -	-	-	-	-	-	-	-	-	-
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	0,27	0,00	-	-	-	7	7	7	7	7	7	-	-
Dengue grave	8,93	0,00	-	-	-	7	7	7	7	7	7	-	-
Encefalitis: nilo occidental, equina	0.00	0.00											
del oeste, venezolana	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Enfermedades de origen prionico	0.00	0,00	-	1-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Fiebre amarilla	0,00	0,00	-	1-	-	-	_	_	_	_	_	-	-
Leishmaniasis	0,00	0,00	-	1	-	_	_	_	_	_	_	_	_
Leishmaniasis cutánea	0.00	0,00	+	1_	_	_	_	 	 	 	<u> </u>	_	_
Leishmaniasis mucosa	0,00	0,00	+	 	_	-	-	_	_	_	_	-	-
Leptospirosis	16,67	0,00	+	+			<u> </u>	<u> </u>	<u> </u>	<u> </u>		1	
Malaria	0,00	0,00	+-	-	1	-	-	-	-	-	-	 	+
			+	1-	Ι-	- -	-	ļ -	ļ -	-	ļ -	- -	├
Malaria: vivax	0,00	0,00	+	-	-	1	-	-	-	-	-	Ι-	-
Malaria: falciparum	0,00	0,00	 -	-	-	-	-	-	-	-	-	-	Ι
Ricketsiosis	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Trasmitida por													
alimentos/suelo/agua	0.00	0.00											
Cólera	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Enfermedad Diarreica Aguda	0,00	0,00	ļ -	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Enfermedad Diarreica Aguda por	0,00	0,00											
rotavirus			<u> -</u>	-		-	-	-	-	-	-	-	-
Fiebre tifoidea y paratifoidea	3,85	0,00	<u> </u>		-	-	-	-	-	-	-	-	-
Hepatitis A	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
ETA	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Vectores													
Chikugunya	0,00	0,00	1-	-	-	1 -	-	1-	-	-	-	1-	-
	-,	-,	1	1	1	i	1	1				i	



Tel: 8386368 Email: alcaldia@aipe-huila.gov.co



MUNICIPIO DE AIPE

ANÁLISIS DE LA SITUACIÓN CON EL MODELO DE LOS DETERMINANTES SOCIALES DE SALUD DEL MUNICIPIO DE AIPE - HUILA

Vigilancia sanitaria													
Uso y consumo													
Consumo de antibióticos	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Tasas de incidencia PDSP													
Tasa de incidencia de dengue clásico según municipio de ocurrencia	368,36	340,80	-	-	7	7	7	٧	7	<i>y</i>	7	7	<i>y</i>
Tasa de incidencia de dengue grave según municipio de ocurrencia	8,93	29,38	-	_	7	٧	7	٧	٧	7	٧	7	`
Tasa de incidencia de leptospirosis	0,93	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Tasa de incidencia de Chagas	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Tasa de incidencia de sífilis congénita	30,87	0,00	_	7	7	7	7	7	7	-	7	7	-

FUENTE: BODEGA DE DATOS DE SISPRO (SGD)

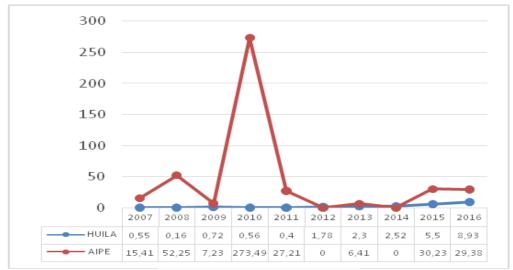
Eventos de notificación

A continuación, se describe el comportamiento de los eventos semaforizados por eventos de notificación obligatoria para el municipio de Aipe para el año 2016 y los de tasa de incidencia para el año 2015.

Tasa de incidencia de dengue grave

En el municipio de Aipe hubo presencia en los años 2007, 2008, 2009, 2010, 2011, 2013, 2015 y 2016, siendo el pico más alto en el año 2010, se evidencia disminución entre el año 2015 al 2016. Para el año 2016 la tasa de incidencia de dengue grave del municipio de Aipe es superior a la del departamento.

Figura 38. Infección Respiratoria Aguda en el municipio de Aipe, 2007 – 2016



FUENTE: BODEGA DE DATOS DE SISPRO (SGD)



Email: alcaldia@aipe-huila.gov.co

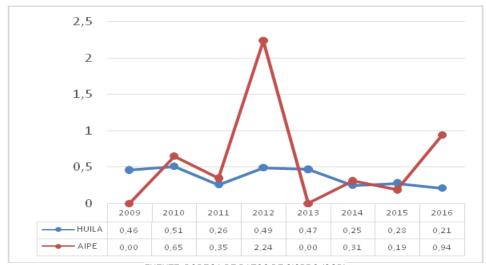
ANÁLISIS DE LA SITUACIÓN CON EL MODELO DE LOS DETERMINANTES SOCIALES DE SALUD DEL MUNICIPIO DE AIPE - HUILA



Infección Respiratoria Aguda

Evento que había registrado información para el departamento desde el año 2009 al 2016 con tendencia a disminuir en el último año, en el municipio de Aipe hubo presencia en los años 2010, 2011, 2012, 2014, 2015 y 2016, siendo el pico más alto en el año 2012, se evidencia aumento entre el año 2015 al 2016.

Figura 39. Infección Respiratoria Aguda en el municipio de Aipe, 2007 – 2016



FUENTE: BODEGA DE DATOS DE SISPRO (SGD)

2.2.6 Análisis de la población en condición de discapacidad 2017

A continuación, se realiza un análisis a las personas en condición de discapacidad, detallando sexo, grupo de edad quinquenal, el tipo de discapacidad, etnia, tipo de afiliación en salud, nivel de educación y estrato socioeconómico.

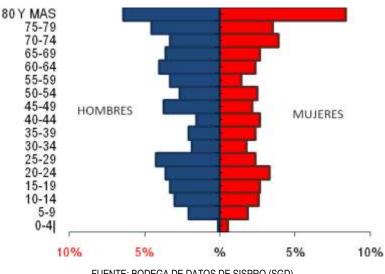


Email: alcaldia@aipe-huila.gov.co





Figura 40. Pirámide poblacional de población en situación de discapacidad en el Municipio de Aipe, 2017



FUENTE: BODEGA DE DATOS DE SISPRO (SGD)

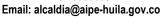
La población en discapacidad para el año 2017 muestra una pirámide poblacional regresiva, donde es más ancha en los grupos superiores de 80 años y más. Lo que indica que la población en situación de discapacidad se encuentra en este rango de edad, con mayor presencia en el género femenino, Para el año 2017, el municipio de Aipe tiene censados 994 personas en condición de discapacidad, de los cuales 523 son de género masculino y 457 de género femenino.

Tabla 50. Población total de discapacidad. Municipio de Aipe Huila. 2017

EDAD	Femer	nino	Mascu	ılino
EDAD	Personas	Valor %	Personas	Valor %
De 0 a 04 años	5	1	1	0
De 05 a 09 años	18	2	20	-2
De 10 a 14 años	25	3	29	-3
De 15 a 19 años	26	3	32	-3
De 20 a 24 años	32	3	35	-4
De 25 a 29 años	23	2	41	-4
De 30 a 34 años	17	2	18	-2
De 35 a 39 años	23	2	20	-2
De 40 a 44 años	26	3	15	-2
De 45 a 49 años	21	2	36	-4
De 50 a 54 años	24	2	26	-3



Tel: 8386368





MUNICIPIO DE AIPE

ANÁLISIS DE LA SITUACIÓN CON EL MODELO DE LOS DETERMINANTES SOCIALES DE SALUD DEL MUNICIPIO DE AIPE - HUILA

De 55 a 59 años	14	1	32	-3
De 60 a 64 años	23	2	39	-4
De 65 a 69 años	26	3	35	-4
De 70 a 74 años	38	4	32	-3
De 75 a 79 años	34	3	44	-5
De 80 años o más	81	8	62	-6

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

Las alteraciones permanentes están organizadas por las siguientes categorías: el movimiento del cuerpo, manos, brazos, piernas, el sistema nervioso, los ojos, el sistema cardiorrespiratorio y las defensas, los oídos, la voz y el habla, la digestión, el metabolismo y las hormonas, el sistema genital y reproductivo, la piel, los demás órganos de los sentidos (olfato, tacto y gusto. Para el análisis de la información se utiliza el Registro de Localización y Caracterización de Personas con Discapacidad.

Tabla 51. Tipo de discapacidad del municipio de Aipe Huila, 2017

Tipo de discapacidad	Personas	Proporción**
El movimiento del cuerpo, manos, brazos, piernas	503	24,23
El sistema nervioso	458	22,06
Los ojos	285	13,73
El sistema cardiorrespiratorio y las defensas	134	6,45
Los oídos	195	9,39
La voz y el habla	326	15,70
La digestión, el metabolismo, las hormonas	84	4,05
El sistema genital y reproductivo	46	2,22
La piel	29	1,40
Los demás órganos de los sentidos (olfato, tacto y gusto)	16	0,77
Ninguna		0,00
Total	2076	100

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

En el municipio de Aipe la mayor proporción en discapacidad es por movimiento del cuerpo, manos, brazos y piernas con el 24,23%, seguido del sistema nervioso con el 22,06% y la discapacidad de voz y habla con el 15,70%.

2.2.7 Identificación de prioridades principales en la morbilidad

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.



Email: alcaldia@aipe-huila.gov.co



ANÁLISIS DE LA SITUACIÓN CON EL MODELO DE LOS DETERMINANTES SOCIALES DE SALUD DEL MUNICIPIO DE AIPE - HUILA

Tabla 52. Principales prioridades en el municipio de Aipe - Huila

Morbilidad	Prioridad	Aipe	Huila	Tendencia	Grupos de Riesgo (MIAS)
	Condiciones transmisibles y nutricionales	10.517	283.770	Aumentar	000
General por	2. Condiciones materno perinatales	2076	43.377	Disminuir	008
grandes causas	3. Enfermedades no transmisibles	43559	1.319.329	Aumentar	000
Causas	4. Lesiones	4661	123.213	Aumentar	012
	5. Condiciones mal clasificadas	9801	301.313	Aumentar	
	Lesiones: Traumatismos, envenenamientos u algunas otras consecuencias de causas externas	1.031	110.215	Disminuir	012
Específica por	2. Condiciones Materno Perinatales: Condiciones maternas	407	40.174	Disminuir	008
Subcausas o subgrupos	3. Transmisibles y nutricionales: Infección respiratoria aguda	1.682	135.617	Disminuir	009
	No transmisibles: Enfermedades genitourinarias	4432	216736	Disminuir	000
	5.Neoplasias: Neoplasias	281	22.249	Aumentar	007
Alto Costo	1. 2. 3. n.				
Dragurage	1.Prevalencia de diabetes mellitus	3,98	2,3	Aumentar	1
Precursores	2. Prevalencia de hipertensión arterial	7,7	6,5	Aumentar	1
Eventos de Notificación Obligatoria (ENO's)	1. Tasa de incidencia de dengue	340,8	734	Disminuir	9
	Discapacidad con alteración permanente en el movimiento del cuerpo, manos, brazos, piernas	24,23	48,12	Aumentar	0
Discapacidad	Discapacidad con alteración permanente en el sistema nervioso	22,06	37,72	Aumentar	0
	Discapacidad con alteración permanente en la voz y él habla	15,7	19,06	Aumentar	0

Conclusiones

Se realiza un análisis descriptivo de las frecuencias relativas de las Distribución porcentual de las principales causas de morbilidad en el ámbito municipal por ciclo vital y sexo, la fuente información a utilizar corresponde a los RIPS que



Email: alcaldia@aipe-huila.gov.co

ANÁLISIS DE LA SITUACIÓN CON EL MODELO DE LOS DETERMINANTES SOCIALES DE SALUD DEL MUNICIPIO DE AIPE - HUILA



es consultada a través del link de la Bodega de Datos de SISPRO (SGD) – Registro de Estadísticas Vitales. Los resultados de la consulta son los siguientes.

En el grupo de primera infancia como principal causa de morbilidad para el año 2017 se reportan las enfermedades no transmisibles con un peso porcentual de 36,56 con un aumento de 3,95 con respecto al año 2016, con mayor presencia en el género masculino, seguido de la causa por Condiciones transmisibles y nutricionales que presenta un 35,50% con una disminución de 3,81 con respecto al año 2016, con mayor presencia en el género femenino

En el grupo de infancia la causa de morbilidad que mayor presencia reporto durante el año 2017 fue la relacionada con las enfermedades no transmisibles con un peso porcentual de 45,81% con un aumento 4,57% con respecto al año 2016, con mayor presencia en el género femenino, como segunda causa encontramos las condiciones trasmisibles y nutricionales con un peso porcentual de 25,35% se evidencia una disminución de - 3,75%, con presencia igual tanto en género femenino como en el género masculino.

En la adolescencia las enfermedades no transmisibles representaron el 54,80% de la morbilidad preportada en el año presentando un aumento porcentual 6,07% con respecto del año 2016, con mayor presencia en el género femenino, como segunda causa se presenta las condiciones mal clasificadas con un 20,98% disminuyendo en un - 6,29% con respecto del año 2016, con mayor presencia en el género femenino.

En la juventud las enfermedades no transmisibles representaron el 58,42% de la morbilidad reportada en el año presentando un aumento porcentual 5,43% con respecto del año 2016, con mayor presencia en el género femenino, como segunda causa se presenta las condiciones mal clasificadas con un 18,32% disminuyendo en un - 6,48% con respecto del año 2016, con mayor presencia en el género femenino.

En la adultez las enfermedades no transmisibles representaron el 71,48% de la morbilidad reportada en el año presentando un aumento porcentual 1,64% con respecto del año 2016, con mayor presencia en el género femenino, como segunda causa se presenta las condiciones mal clasificadas con un 14,71% disminuyendo en un -1,94% con respecto del año 2016 con mayor presencia en el género femenino.

En las personas mayores las enfermedades no transmisibles representaron el 77,62% de la morbilidad reportada en el año presentando una disminución porcentual -0,64% con respecto del año 2016, con mayor presencia en el género masculino, como segunda causa se presenta las condiciones mal clasificadas con un 13,32% disminuyendo en un -0,09% con respecto del año 2016, con mayor presencia en el género femenino.

Para el análisis de la morbilidad específica por subgrupo se utiliza la lista del estudio mundial de carga de la enfermedad que agrupa los códigos CIE10 modificada por el MSPS, se realiza estimación de cambios en las proporcionales durante el periodo 2009 a 2017.

Morbilidad específica en las condiciones transmisibles y nutricionales, en este grupo las infecciones respiratorias es la principal causa de morbilidad tanto en hombres como en mujeres, en población general presentan un peso porcentual de 51,31% para el año 2017, con una disminución de -1,75 con respecto al año 2016, en hombres con una disminución de -0,03, con respecto al año 2016, y en mujeres disminuyó -1,75 respecto al año 2016.

Morbilidad específica en las condiciones materno perinatales, en este grupo, analizando la población total, la principal causa de morbilidad son las condiciones maternas para el año 2017, con un 87,62%, con una disminución de -0,29



Email: alcaldia@aipe-huila.gov.co

ANÁLISIS DE LA SITUACIÓN CON EL MODELO DE LOS DETERMINANTES SOCIALES DE SALUD DEL MUNICIPIO DE AIPE - HUILA



respecto al año 2016, en hombres el subgrupo que predomina son las condiciones derivadas durante el periodo perinatal con un peso porcentual del 100%, sin cambios entre el año 2017 y 2016 y en mujeres la principal causa de morbilidad son las condiciones maternas para el año 2017, con un 94,33%, con una disminución de -1,21 respecto al año 2016.

Morbilidad específica en las enfermedades no Transmisibles, en este grupo, analizando la población total, la principal causa de morbilidad son las enfermedades genitourinarias para el año 2017, con un 22,55%, con una disminución de -0,04 respecto al año 2016, en hombres el subgrupo que predomina son las enfermedades genitourinarias con un peso porcentual del 20,03% para el año 2017, con un aumento de 0,63 respecto al año 2016 y en mujeres la principal causa de morbilidad son las enfermedades genitourinarias para el año 2017, con un 24,02%, con una disminución de -0,33 respecto al año 2016.

Morbilidad específica en Lesiones, en este grupo, analizando la población total, la principal causa de morbilidad son los Traumatismos, envenenamientos u algunas otras consecuencias de causas externas para el año 2017, con un 80,06%, con una disminución de -5,01 respecto al año 2016, en hombres el subgrupo que predomina son los Traumatismos, envenenamientos u algunas otras consecuencias de causas externas para el año 2017, con un 80,61%, con una disminución de -5,69 respecto al año 2016 y en mujeres la principal causa de morbilidad son los Traumatismos, envenenamientos u algunas otras consecuencias de causas externas para el año 2017, con un 79,38%, con una disminución de -4,11 respecto al año 2016.

Morbilidad específica en Signos y síntomas mal definidos, en este grupo, ha habido eventos de morbilidad clasificados como signos y síntomas mal definidos entre los años 2009 al 2017.

Para el año 2017 por morbilidad de eventos de alto costo el municipio de Aipe no reportan eventos.

En cuanto a progresión de la enfermedad renal para el año 2017 en el municipio de Aipe, se evidencia 21 casos para el estadío 1, 24 para el estadío 2, 13 para el estadío 3, 3 casos para el estadío 4 y 18 eventos para el estadío 5, siendo éste último un dato significativo lo cual debe alarmar para efectuar diagnóstico y seguimiento a pacientes hipertensos y diabéticos con el fin de evitar complicaciones de la patología.

En Morbilidad de eventos precursores se observa que en el municipio de Aipe hubo aumento de la prevalencia de diabetes mellitus entre los años 2011 y 2012 con descenso para el año 2013 y vuelve a incrementar en los años 2014, 2015, 2016 y 2017.

Morbilidad de eventos de notificación obligatoria, para el año 2016, los eventos que presentan un indicador importante son: las infecciones respiratorias agudas (0,94) y tuberculosis pulmonar (33,3), con aumento entre el año 2015 y 2016. Para el año 2016, las causas de muerte más críticas para el municipio se reflejan Tasa de incidencia de dengue clásico con una tasa de 340,8 encontrándose por debajo de la del departamento, la Tuberculosis pulmonar con un indicador de 33,3, encontrándose por debajo del departamento, Tasa de incidencia de dengue grave con una tasa de 29 encontrándose por encima del indicador del departamento y las infecciones respiratorias agudas con un indicador de 0,94 siendo inferior a la del Departamento.

En cuanto a los eventos de notificación obligatoria, las infecciones respiratorias aguda evento que había registrado información para el departamento desde el año 2009 al 2016 con tendencia a disminuir en el último año, en el



Email: alcaldia@aipe-huila.gov.co

ANÁLISIS DE LA SITUACIÓN CON EL MODELO DE LOS DETERMINANTES SOCIALES DE SALUD DEL MUNICIPIO DE AIPE - HUILA



municipio de Aipe hubo presencia en los años 2010, 2011, 2012, 2014, 2015 y 2016, siendo el pico más alto en el año 2012, se evidencia aumento entre el año 2015 al 2016.

Según análisis de la población en condición de discapacidad 2017, la población en condición de discapacidad para el año 2017 muestra una pirámide poblacional regresiva, donde es más ancha en los grupos superiores de 80 años y más. Lo que indica que la población en situación de discapacidad se encuentra en este rango de edad, con mayor presencia en el género femenino, Para el año 2017, el municipio de Aipe tiene censados 994 personas en condición de discapacidad, de los cuales 523 son de género masculino y 457 de género femenino.

En el municipio de Aipe la mayor proporción en discapacidad es por movimiento del cuerpo, manos, brazos y piernas con el 24,23%, seguido del sistema nervioso con el 22,06% y la discapacidad de voz y habla con el 15,70%.

2.2.8 Análisis de los determinantes sociales de la salud

Condiciones de vida

- Cobertura de servicios de electricidad: El municipio de Aipe cuenta con una cobertura de servicios de electricidad del 95,91%; la cual se encuentra por encima del departamento del Huila.
- Cobertura de acueducto: El municipio de Aipe cuenta con una cobertura de acueducto del 66,76 en el área urbana y del 31,34 en el área rural, lo cual puede generar malas condiciones de higiene.
- Cobertura de alcantarillado: El municipio de Aipe cuenta con una cobertura de acueducto del 65,19 en el área urbana y del 2,88 en el área rural, encontrándose por debajo de la cobertura del departamento del Huila.
- Índice de riesgo de la calidad del agua para consumo humano (IRCA): Según el IRCA la calidad del agua para el municipio de Aipe alcanza el 40,49 lo cual preocupa a la hora de evaluar condiciones sanitarias desfavorables de la población, encontrándose por debajo de la cobertura del departamento del Huila.
- Porcentaje de hogares sin acceso a fuentes de agua mejorada: El 23,99% 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 15,64% 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.

2.2.8.1 Análisis de los determinantes intermedios de la salud



Email: alcaldia@aipe-huila.gov.co

ANÁLISIS DE LA SITUACIÓN CON EL MODELO DE LOS DETERMINANTES SOCIALES DE SALUD DEL MUNICIPIO DE AIPE - HUILA



Tabla 53. Determinantes intermedios de la salud - condiciones de vida del municipio de Aipe

Determinantes intermediarios de la salud	Huila	Aipe
Cobertura de servicios de electricidad	93,31	95,91
Cobertura de acueducto	60,6	52,89
Cobertura de alcantarillado	51,6	40,72
Índice de riesgo de la calidad del agua para consumo humano (IRCA)	48	40,49
Porcentaje de hogares sin acceso a fuentes de agua mejorada (DNP-DANE 2005)	58,03	23,99
Porcentaje de hogares con inadecuada eliminación de excretas (DNP-DANE 2005)	17,9	15,64

Fuente: Censo 2005 DANE, sistema de información para vigilancia de calidad de agua para consumo humano-SIVICAP INS, cálculos DNP-SPSCV con datos censo 2005

Con relación al área geográfica, en la cabecera los servicios de electricidad, acueducto y alcantarillado superan el 60% de atención, en comparación al área rural donde hay grandes deficiencias en servicio de acueducto y alcantarillado, para el año 2016.

Tabla 54. Determinantes intermedios de la salud - condiciones de vida del municipio de Aipe – Huila, urbano y rural

Determinantes intermediarios de la salud	Cabecera	Resto
Cobertura de servicios de electricidad	100	91,00
Cobertura de acueducto	66,76	31,34
Cobertura de alcantarillado	65,2	2,88

Fuente: Censo 2005 DANE, sistema de información para vigilancia de calidad de agua para consumo humano-SIVICAP INS, cálculos DNP-SPSCV con datos censo 2005

Disponibilidad de alimentos

- Duración de la lactancia materna exclusiva en menores de seis meses: En cuanto a duración de la lactancia materna exclusiva en menores de seis meses, el departamento del Huila presenta una cobertura de 1,1% en comparación con el nivel nacional que muestra un 1,8%.
- Porcentaje de nacidos vivos con bajo peso al nacer: En cuanto a porcentaje de nacidos vivos con bajo peso al nacer, el departamento del Huila presenta una cobertura de 7,15%, a nivel municipal es de 5,4%.
- Prevalencia de desnutrición global en menores de cinco años: En cuanto a prevalencia de desnutrición global en menores de cinco años el departamento del Huila presenta una cobertura de 2,6%.



Email: alcaldia@aipe-huila.gov.co

ANÁLISIS DE LA SITUACIÓN CON EL MODELO DE LOS DETERMINANTES SOCIALES DE SALUD DEL MUNICIPIO DE AIPE - HUILA



- Prevalencia de desnutrición crónica: En cuanto a prevalencia de desnutrición crónica, el departamento del Huila presenta una cobertura de 8,9%.
- Prevalencia exceso de peso en niños, niñas y adolescentes de 5 a 17 años: En cuanto a prevalencia de exceso de peso en niños, niñas y adolescentes de 5 a 17 años, el departamento del Huila presenta una cobertura de 21,8%.
- Prevalencia de anemia nutricional en niños y niñas entre 6 meses y 4 años (ENSIN 2010): En cuanto a prevalencia de anemia nutricional en niños y niñas entre 6 meses y 4 años (ENSIN 2010), el departamento del Huila presenta una cobertura de 1,1% en comparación con el nivel nacional que muestra un 1,8%.

Tabla 55. Determinantes intermedios de la salud - seguridad alimentaria y nutricional del Municipio de Aipe, 2006-2016

Determinantes			Comportamiento											
intermediarios de la salud	Huila	Aipe	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017
Porcentaje de nacidos vivos con bajo peso al nacer (EEVV-DANE 2016)	7,15	5,4	7	Z	7	K	Z	7	Z	K	7	K	7	K

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

Para el municipio de Aipe tomando como referencia la información del departamento del Huila, el indicador tiene una tendencia al aumento para el año 2016, disminuyendo para el año 2017 lo que indica que se siguen presentando casos de nacidos vivos con bajo peso al nacer.

Condiciones factores, psicológicos y culturales

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

- Porcentaje de personas de 5 a 64 años que consumen de frutas y verduras diariamente: En cuanto a porcentaje de personas de 5 a 64 que consumen frutas y verduras diariamente, el departamento del Huila presenta una cobertura de 74,8% en comparación con el I nivel nacional que muestra un 66,8%.
- Prevalencia de último mes de consumo de alcohol en escolares de 11 a 18 años: En cuanto a prevalencia de último mes de consumo de alcohol en escolares de 11 a 18 años, el departamento del Huila presenta una cobertura de 30,4% en comparación con el I nivel nacional que muestra un 39,8%.
- Porcentaje de mujeres unidas con uso actual de algún método anticonceptivo (15 y 49 años): En cuanto a porcentaje de mujeres unidas con uso actual de algún método anticonceptivo (15 y 49 años), el



Email: alcaldia@aipe-huila.gov.co

ANÁLISIS DE LA SITUACIÓN CON EL MODELO DE LOS DETERMINANTES SOCIALES DE SALUD DEL MUNICIPIO DE AIPE - HUILA



departamento del Huila presenta una cobertura de 80,4% en comparación con el 1 nivel nacional que muestra un 79,1%.

- Prevalencia de último año de consumo de marihuana en escolares de 11 a 18 años: En cuanto a prevalencia de último año de consumo de marihuana en escolares de 11 a 18 años, el departamento del Huila presenta una cobertura de 3% en comparación con el l nivel nacional que muestra un 5,2%.
- Porcentaje de transmisión materno infantil de VIH en menores de 2 años: En cuanto a porcentaje de transmisión materno infantil de VIH en menores de 2 años, el departamento del Huila presenta una cobertura de 4,10% para el año 2016.
- Cobertura de tratamiento antirretroviral: En cuanto a cobertura de tratamiento antirretroviral, el departamento del Huila presenta una cobertura de 89,30% para el año 2016.
- Prevalencia de consumo de cualquier sustancia ilícita en el último año: En cuanto a prevalencia de consumo de cualquier sustancia ilícita en el último año, el departamento del Huila presenta una cobertura de 4,3% en comparación con el I nivel nacional que muestra un 8,7%.
- Prevalencia de fumadores actuales: En cuanto a prevalencia de fumadores actuales, el departamento del Huila presenta una cobertura de 10,2% en comparación con el I nivel nacional que muestra un 12,8%.
- Tasa de incidencia de violencia intrafamiliar: Para este punto se compara para el año 2017, la tasa de incidencia de violencia de niños, niñas y adolescentes y de otros familiares donde se evidencia que el municipio de Aipe, presenta disminución entre el año de 2016 al 2017.
- Tasa de incidencia de violencia contra la mujer, el hombre y de pareja: Para el municipio de Aipe para el año 2017, hubo disminución entre los años 2016 al 2017.



Email: alcaldia@aipe-huila.gov.co



MUNICIPIO DE AIPE

ANÁLISIS DE LA SITUACIÓN CON EL MODELO DE LOS DETERMINANTES SOCIALES DE SALUD DEL MUNICIPIO DE AIPE - HUILA

Tabla 56. Determinantes intermedios de la salud - factores psicológicos y culturales del Municipio de Aipe 2017

Determinantes							Comp	ortan	niento				
intermedios de la salud	Huila	Aipe	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017
Tasa de incidencia de violencia intrafamiliar (Forensis 2016)	69,6	57,83					7	>	7	7	V	7	7
Tasa de incidencia de violencia contra la mujer (Forensis 2016)	273,9	29,20					7	7	7	7	7	7	7

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

Sistema sanitario.

- Porcentaje de hogares con barreras de acceso a los servicios para cuidado de la primera infancia. Para el municipio de Aipe este indicador se encuentra en el 16,98%, inferior a la del departamento, 18,7.
- Porcentaje de hogares con barreras de acceso a los servicios de salud. Para este indicador el municipio de Aipe tiene una barrera del 7,40%, similar al valor del departamento que estima un 7,5%.
- Coberturas administrativas de vacunación con BCG para nacidos vivos: En cuanto a coberturas administrativas de vacunación con BCG para nacidos vivos, el municipio de Aipe presenta una cobertura de 104,5%, superior a la del departamento del Huila que muestra un 100,01%.
- Coberturas administrativas de vacunación con DPT 3 dosis en menores de 1 año: En cuanto a coberturas administrativas de vacunación con DPT 3 dosis en menores de 1 año, el municipio de Aipe presenta una cobertura de 99%, mayor en comparación al año 2016; y mayor con el departamento del Huila que muestra un 94.98%.
- Coberturas administrativas de vacunación con polio 3 dosis en menores de 1 año: En cuanto a, coberturas administrativas de vacunación con polio 3 dosis en menores de 1 año, el municipio de Aipe presenta una cobertura de 99,0%, mayor en comparación con el departamento del Huila que registra 93,47%
- Coberturas administrativas de vacunación con triple viral dosis en menores de 1 año: En cuanto a coberturas administrativas de vacunación con triple viral dosis en menores de 1 año, el municipio de Aipe presenta una cobertura de 88,0%, por debajo del departamento del Huila que registra 93,42%
- Porcentaje de nacidos vivos con 4 o más consultas de control prenatal en cuanto a porcentaje de nacidos vivos con 4 o más consultas de control prenatal, el municipio de Aipe presenta una cobertura de 95,20%, superior a la registrada en el departamento del Huila la cual es de 91,4%



Email: alcaldia@aipe-huila.gov.co





- Cobertura de parto institucional: En cuanto a cobertura de parto institucional, el municipio de Aipe presenta una cobertura de 98,90%, en comparación con el departamento del Huila que registra 98,35%
- Porcentaje de partos atendidos por personal calificado: En cuanto a Porcentaje de partos atendidos por personal calificado, el municipio de Aipe tiene una cobertura de 98,50% en comparación con el departamento del Huila que muestra un 98,53%.

Tabla 57. Determinantes intermedios de la salud -Sistema sanitario del Municipio de Aipe – Huila

Determinantes intermedios de la							oortan							
salud	Huila	Aipe	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017
Porcentaje de hogares con barreras de acceso a los servicios para cuidado de la primera infancia (DNP-DANE 2005)	18,7	16,98												
Porcentaje de hogares con barreras de acceso a los servicios de salud (DNP- DANE 2005)	7,5	7,40												
Cobertura de afiliación al SGSSS (MSPS 2016)	91,29	98,90						7	-	-	7	7	7	1
Coberturas administrativas de vacunación con BCG para nacidos vivos (MSPS 2016)	100,01	104,50	-	-	i	-	7	7	٧	7	7	٧	7	7
Coberturas administrativas de vacunación con DPT 3 dosis en menores de 1 año (MSPS 2016)	94,98	99,00	-	-	i	-	7	٧.	7	٧	7	`	7	7
Coberturas administrativas de vacunación con polio 3 dosis en menores de 1 año (MSPS 2016)	93,47	99,00	-	-	-	ē	7	٧.	7	<i>\</i>	7	>	7	7
Coberturas administrativas de vacunación con triple viral dosis en menores de 1 año (MSPS 2016)	93,42	88,00	-	-	ı	-	7	7	7	7	7	7	~	1
Porcentaje de nacidos vivos con cuatro o más consultas de control prenatal (EEVV-DANE 2015)	91,4	95,20	7	7	^	7	7	7	7	7	7	7	7	
Cobertura de parto institucional (EEVV-DANE 2015)	98,35	98,90	7	7	7	7	7	7	٢	7	7	7	7	
Porcentaje de partos atendidos por personal calificado (EEVV-DANE 2015)	98,53	98,50	7	٧	٧	7	1	7	7	٧	٧	>	٧	

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

Cobertura de afiliación municipio de Aipe, año 2018.

A continuación, se describe la afiliación de los residentes en el municipio de Aipe donde el mayor porcentaje, 62,98 corresponde a la población del régimen subsidiado.

Tabla 58. Cobertura de afiliación municipio de Aipe, 2018

Aina	Contributivo	Porcentaje	Excepción	Porcentaje	Subsidiado	Porcentaje	Total
Aipe	5.458	32,1	787	4,6	10.740	63,2	16.985

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



Calle 4 No. 4-71 Tel: 8386368

Email: alcaldia@aipe-huila.gov.co

ANÁLISIS DE LA SITUACIÓN CON EL MODELO DE LOS DETERMINANTES SOCIALES DE SALUD DEL MUNICIPIO DE AIPE - HUILA



Fuente Población: Proyecciones del DANE 2005 a 2020
Nota: No incluye información de afiliados de Fuerzas militares y Policía Nacional, la información no está disponible por Departamento ni municipio

Otros datos del sistema sanitario

Tabla 59. Servicios habilitados de las Instituciones Prestadoras de Salud por en el Municipio de Aipe – Huila 2018.

Grupo Servicio	Indicador	2018
	Número de IPS habilitadas con el servicio de esterilización	1
APOYO,	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 servicio farmacéutico	1
DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN	Número de IPS habilitadas con el servicio de terapia respiratoria	1
TERAPÉUTICA	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
	Número de IPS habilitadas con el servicio de cirugía general	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de consulta prioritaria	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de enfermería	1
	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 gastroenterología	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de ginecobstetricia	1
CONSULTA EXTERNA	Número de IPS habilitadas con el servicio de medicina general	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de odontología general	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de otorrinolaringología	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de pediatría	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de psicología	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de terapia ocupacional	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de terapia respiratoria	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de general adultos	1
INTERNACION	Número de IPS habilitadas con el servicio de general pediátrica	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de obstetricia	1
NO DEFINIDO	Número de IPS habilitadas con el servicio de proceso esterilización	
OTROS SERVICIOS	Número de IPS habilitadas con el servicio de atención prehospitalaria	1
PROCESOS	Número de IPS habilitadas con el servicio de proceso esterilización	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de atención preventiva salud oral higiene oral	1
PROTECCION ESPECIFICA Y	Número de IPS habilitadas con el servicio de detección temprana - alteraciones de la agudeza visual	1
DETECCION TEMPRANA	Número de IPS habilitadas con el servicio de detección temprana - alteraciones del crecimiento y desarrollo (menor a 10 años)	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de detección	1



Calle 4 No. 4-71 Tel: 8386368

Email: alcaldia@aipe-huila.gov.co



ANÁLISIS DE LA SITUACIÓN CON EL MODELO DE LOS DETERMINANTES SOCIALES DE SALUD DEL MUNICIPIO DE AIPE - HUILA

	temprana - alteraciones del desarrollo del joven (de 10 a 29 años)	
	Número de IPS habilitadas con el servicio de detección temprana - alteraciones del embarazo	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de detección temprana - alteraciones en el adulto (mayor a 45 años)	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de detección temprana - cáncer de cuello uterino	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de detección temprana - cáncer seno	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de planificación familiar	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de promoción en salud	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de protección específica - atención al recién nacido	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de protección específica - atención del parto	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de protección específica - atención en planificación familiar hombres y mujeres	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de protección específica - atención preventiva en salud bucal	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de protección específica - vacunación	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de vacunación	1
TRANSPORTE	Número de IPS habilitadas con el servicio de transporte asistencial básico	1
ASISTENCIAL	Número de IPS habilitadas con el servicio de transporte asistencial medicalizado	1
URGENCIAS	Número de IPS habilitadas con el servicio de servicio de urgencias	1

Fuente: Base de datos SISPRO

Otros indicadores del sistema sanitario

 Tabla 60. Otros indicadores de sistema sanitario en el Municipio de Aipe 2018

Indicador	2018
Razón de ambulancias básicas por 1.000 habitantes	9,01
Razón de ambulancias medicalizadas por 1.000 habitantes	6,47
Razón de ambulancias por 1.000 habitantes	15,48
Razón de camas de adulto por 1.000 habitantes	9,01
Razón de camas de cuidado intensivo por 1.000 habitantes	0
Razón de camas de cuidado intermedio por 1.000 habitantes	0
Razón de camas por 1.000 habitantes	18,93

Fuente: Bodega de datos SISPRO



Email: alcaldia@aipe-huila.gov.co

ANÁLISIS DE LA SITUACIÓN CON EL MODELO DE LOS DETERMINANTES SOCIALES DE SALUD DEL MUNICIPIO DE AIPE - HUILA



2.2.7.2 Análisis de los determinantes estructurales de las inequidades en salud

El análisis identifica 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 de Aipe.

- Proporción de población en necesidades básicas insatisfechas: El municipio presenta unas necesidades básicas Insatisfechas del 38.1% en la población total, en el área de la cabecera municipal de 32.3% y en el área del resto de 47.2%. En comparación al departamento es ligeramente menor ya que este tiene la proporción en 32.62%...
- **Proporción de población en hacinamiento**, La proporción de población en hacinamiento del Municipio es de 13.8% en el total de la población, en la cabecera municipal es de 14.9% y en el área rural de 12,0%. En el departamento para la población total es de 9.13% siendo inferior a la del municipio.
- **Proporción de población en miseria:** La población en estado de miseria es del 14.2% en el total de la población en el área de la cabecera municipal es de 10.8 y en el resto de 19.7. En el departamento para la población total es de 11.59% siendo superior a la del municipio.

Tabla 61. Otros indicadores de ingreso, Municipio de Aipe - Huila

Indicadores de ingreso	2008	2009	2010	2011	2012
Proporción de población en necesidades básicas insatisfechas				38,01	
Proporción de población en miseria				14,2	
Proporción de población en hacinamiento				13,86	

La cobertura neta y bruta de educación en el municipio de Aipe Huila presenta similitud a la establecida a nivel departamental. Es mayor la tasa cobertura para la educación primaria y va disminuyendo a mayor grado de educación.



Calle 4 No. 4-71 Tel: 8386368

Email: alcaldia@aipe-huila.gov.co



ANÁLISIS DE LA SITUACIÓN CON EL MODELO DE LOS DETERMINANTES SOCIALES DE SALUD DEL MUNICIPIO DE AIPE - HUILA

Tabla 62. Cobertura Bruta de Educación Municipio de Aipe - Huila 2010-2017

			Comportamiento														
	Huila	Aipe	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017
Porcentaje de hogares con analfabetismo (DNP-DANE 2005)	20,6	14,90			15												
Tasa de cobertura bruta de Educación categoría Primaria (MEN 2016)	90,2	54,53	-	-	7	7	V	7	7	¥	V	¥	y	>	¥	V	¥
Tasa de cobertura bruta de Educación Categoría Secundario (MEN 2016)	91,43	62,16	ı	ı	7	7	Ŋ	y	7	y	7	7	7	y	y	7	>
Tasa de cobertura bruta de Educación Categoría Media (MEN 2016)	67,7	60,82	-	-	7	7	7	7	7	V	7	7	V	7	V	V	7

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

Necesidades básicas insatisfechas

Tabla 63. Personas en NBI

					Personas en NBI									
Cód. Depto.	Nombre Departamento	Cód. Mpio	Nombre Municipio	Cabe	Cabecera		sto	То	otal					
•	·	•	·	Prop (%)	Cve (%)	Prop (%)	Cve (%)	Prop (%)	Cve (%)					
41	HUILA	16	AIPE	32,31	5,85	47,23	6,1	38,1	4,23					

Población económicamente activa



Email: alcaldia@aipe-huila.gov.co

ANÁLISIS DE LA SITUACIÓN CON EL MODELO DE LOS DETERMINANTES SOCIALES DE SALUD DEL MUNICIPIO DE AIPE - HUILA

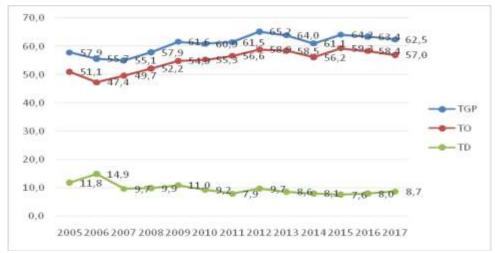


Para el municipio de Aipe no hay datos para este indicador, se describe la información de la entidad territorial de referencia La proyección para el departamento del Huila de la población económicamente activa es de 582.000 personas para el año 2016. La población en edad de trabajar es de 917.000 habitantes. Los ocupados 535.000 y los desocupados 47.000.

Tasa de desempleo

En el año 2016, el departamento del Huila presentó una tasa global de participación de 63,4%, la tasa de ocupación fue 58,4% y la tasa de desempleo fue 8,0%, aumentando 0,4 puntos porcentuales con respecto a la registrada en 2015 (7,6%).

Figura 41. Tasa global de participación, de ocupación y de desempleo Huila 2007 - 2017



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

TGP: Tasa global de participación

TO: Tasa de ocupación **TD**: Tasa de desempleo

La tasa de subempleo objetivo fue de 12,8% para el año 2016, superior en 0,2 puntos porcentuales frente a la presentada en el año anterior (12,6%).



Email: alcaldia@aipe-huila.gov.co





3. CAPITULO III PRIORIZACIÓN DE LOS EFECTOS DE SALUD

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

3.1 Reconocimiento de los principales efectos de salud identificados previamente

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

3.2 Priorización de los problemas de salud

Tabla 64. Priorización de los problemas de salud

		Grupos de Riesgo
Dimensión Plan Decenal	Prioridad	(MIAS)
	Índice de riesgo de la calidad del agua para consumo humano (IRCA)	000
1. Salud ambiental	2. Incidencia de dengue	009
	3. Cobertura de alcantarillado	000
	4. Cobertura de acueducto	000
	Tumores malignos de otras localizaciones y de las no especificadas	007
2. Vida saludable y condiciones no transmisibles	2. Enfermedades del sistema circulatorio: Isquémicas del corazón	001
	3. Morbilidad por Enfermedades cardiovasculares	000
	4. Morbilidad por condiciones orales	000
3. Convivencia social y salud mental	Tasas ajustadas de mortalidad por accidentes de transporte terrestre	012



Calle 4 No. 4-71 Tel: 8386368

Email: alcaldia@aipe-huila.gov.co



ANÁLISIS DE LA SITUACIÓN CON EL MODELO DE LOS DETERMINANTES SOCIALES DE SALUD DEL MUNICIPIO DE AIPE - HUILA

	Tasas ajustadas de mortalidad por eventos de intención	012
	no determinada	
	Mortalidad por agresiones (homicidios)	012
	Tasas ajustadas de mortalidad por lesiones	012
	autoinflingidas intencionalmente (suicidio)	
	5. Traumatismos, envenenamientos u algunas otras	012
	consecuencias de causas externas	
	Duración de la lactancia materna exclusiva en menores	800
4.Seguridad alimentaria y nutricional	de 6 meses	000
	Porcentaje de nacidos vivos con bajo peso al nacer	800
5 Covualidad calud covual v	Embarazos en adolescentes	800
Sexualidad, salud sexual y reproductiva	Tasa específica de fecundidad en adolescente	800
Teproductiva	2. Condiciones maternas	008
6. Vida saludable y enfermedades	Tasa de incidencia de dengue	009
transmisibles	Tasa de infección resporatoria aguda	009
	1. Zona de amenaza sísmica	000
7. Salud pública en emergencias y	2. Zona de amenaza ambiental	000
desastres	Proceso de referencia y contra referencia en los niveles de atención	000
	Porcentaje de hogares con empleo informal	011
8. Salud y Ámbito laboral	2. Tasa de desempleo	011
•	3. Tasa de ocupación	011
	Presencia de víctimas del desplazamiento	000
9.Gestion diferencial en poblaciones	2. Discapacidad con alteración permanente en el	000
vulnerables	movimiento del cuerpo, manos, brazos, piernas	000
10. Fortalecimiento de la autoridad sanitaria	Porcentaje de hogares con barreras de acceso a los servicios de salud	000

Fuente Elaboración propia